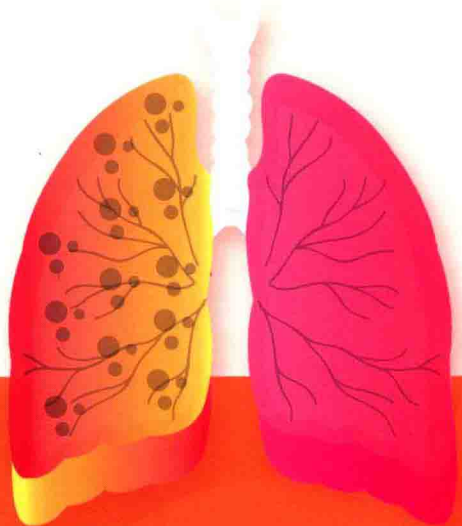


身边的

结核病故事

浙江省疾病预防控制中心 组织编写



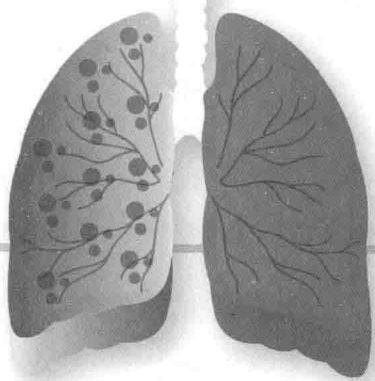
主审 蒋健敏
主编 王晓萌 盛吉芳

 人民卫生出版社

身边的

结核病故事

浙江省疾病预防控制中心
组织编写



主 审 蒋健敏

主 编 王晓萌 盛吉芳

副主编 陈 彬 徐凯进

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 飞	王 伟	王 勇	王 赟	王晓萌	毛敏杰
厉 春	包琼凌	朱海燕	刘赛朵	杨美芳	吴蓓蓓
邱超超	何 莉	张 健	陈 彬	陈园园	陈松华
郑仰明	居红珍	胡 洁	施伎蝉	洪爱玲	柴程良
徐 敏	徐凯进	徐海萍	郭永征	黄晓庆	盛吉芳
崔小亚	彭 颖	程 芳	傅佳丹	蔡玉伟	潘稚芬

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

身边的结核病故事 / 王晓萌, 盛吉芳主编. —北京:
人民卫生出版社, 2020
ISBN 978-7-117-29904-6

I. ①身… II. ①王…②盛… III. ①结核病 - 防治
- 案例 - 汇编 IV. ①R52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2020) 第 046287 号

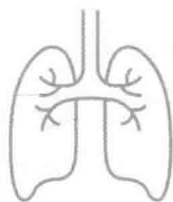
人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

身边的结核病故事

主 编: 王晓萌 盛吉芳
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 三河市博文印刷有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 7
字 数: 94 千字
版 次: 2020 年 4 月第 1 版 2020 年 4 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-29904-6
定 价: 25.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
质量问题联系电话: 010-59787234 E-mail: zhiliang@pmph.com

前言



近年来,非典、禽流感、埃博拉、中东呼吸综合征、新型冠状病毒肺炎,这一个个大众谈之色变的呼吸道传染病接踵而来,它们都有一个共同点,那就是主要通过空气飞沫传播,传播很难阻断。

有这样一种传染病,它不一定像非典、埃博拉、中东呼吸综合征、新型冠状病毒肺炎那样毒力强、传染快、发病急、重症多、致死率高,但是它历经千年却仍然在人间肆虐,而且它的危害性不亚于上述任何一种疾病。据世界卫生组织报道,全世界约有 1/4 的人口感染过它,2018 年全球约有 1 000 万人患此病,死亡人数更是超过百万。它就是——结核病!

结核病是由结核分枝杆菌感染引起的慢性传染病。人体除头发和牙齿外,各器官系统都有可能受到结核分枝杆菌的感染,但结核分枝杆菌 80% 以上侵犯的是人体肺部,引起的疾病称为肺结核,俗称“肺癆”或“癆病”。肺结核可以对患者的身心健康造成严重损害,据估计,我国由于肺结核导致劳动力损失造成的国民生产总值直接损失

每年达 90 亿元以上。另外,由于肺结核通过呼吸道传播,还会对周围人群的健康造成威胁。有研究报道,1 名传染性肺结核患者在不治疗情况下,1 年可以感染 10~15 名健康人。结核病是一个贫穷病,经济越贫困的地方患者越多,虽然政府医疗保险的保障水平不断提高,但对于贫困的结核病患者,特别是耐多药结核病患者,其自付的费用仍然造成了家庭灾难性的支出,因此结核病在我国已成为因病致贫、因病返贫,阻碍国家达到小康社会目标的重要疾病。

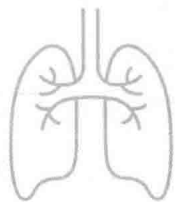
近年来,随着我国结核病疫情逐步下降,公众对于结核病已逐渐陌生,我国的结核病核心信息知晓率一直处在较低水平,老百姓防病意识日渐薄弱。很多人似乎已经忘却了结核病这一古老而危险的传染病。随着我国社会经济的高速发展,城市流动人口剧增,人口老龄化以及耐药问题的凸显,都给结核病卷土重来带来了可乘之机。学校和集体单位结核病聚集性疫情时有发生,给社会的安宁和稳定造成了不良影响。结核病已不仅是单纯的医学科学问题,它已成为影响社会经济发展的重要公共卫生问题。解决结核病问题,不仅需要更加科学有效的诊断、治疗和管理手段,更为重要的是,需要动员全社会力量行动起来,尤其在政府层面投入对结核病防治广泛而深入的关注,并赋予行之有效的保障措施,消除结核病的社会危害,推动防治工作的可持续发展。

本书收集了临床和防控一线工作人员接触到的结核病患者真实案例,通过故事化的加工和科普信息的传播,旨在重新唤起社会公众对结核病的警觉,倡导公众共同参与结核病防控,为人民的健康保驾护航。

王晓萌 盛吉芳

2020 年 3 月

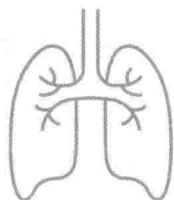
目录



做生意夫妻过度劳累,同时染上肺结核	1
讳疾忌医,悔不当初	5
父亲肺结核传染爱子	9
都是结核分枝杆菌惹的祸	13
网吧潜伏“结核”杀手,年轻小伙终身残疾	17
不远万里,缅甸姐妹俩跨境求医	21
想做卵巢囊肿手术的二孩妈妈,却住进了结核病房	26
结核监护室故事之留学生死里逃生记	32
西藏班的小罗得了结核病——接种卡介苗,远离重症结核	38
没接种卡介苗,少女与死神殊死搏斗	42
优生被它盯上,痛失高考机会	46
小小针刺伤让外科医生失去了宝贵的两年	50
发生在棋牌室的“血案”	55
孕期结核治疗太晚,痛失腹中双胞胎	59

为生命站岗,点亮健康之路——一位艾滋病患者的抗结核故事.....	65
李先生一波多折的求医路——艾滋病合并结核分枝杆菌感染.....	71
一声声“阿爸”将患者拉回正确治疗道路.....	77
重症结核学霸的坎坷抗痨之路.....	83
至暗时刻.....	89
被海虾刺了一下,手臂烂得差点被截肢!真凶原来是它.....	97
十年轮回终迎曙光.....	101

做生意夫妻过度劳累， 同时染上肺结核



居红珍 浙江大学医学院附属第一医院感染科

小李和小王是一对夫妻，在一家服装市场做生意。这个市场是历史悠久、闻名国内的服装批发市场，服装发往全国各地，也有全国各地的商户前来淘货。市场坐落在闹市中心，商铺密集，各色服装一应俱全。人们大多拎着黑色大型塑料袋穿梭其间，挑挑拣拣，人多声杂。市场平时生意就很好，要是碰上节假日促销时段，商户们简直是忙得不可开交。对于这样的环境，小李夫妻俩早已习以为常。

9月的某一天，小李夫妻俩像往常一样经营着他们的生意。丈夫小李和妻子小王都时不时地咳嗽，看着日渐消瘦的小李，妻子小王说：“我们去医院看看吧，趁双十一到来之前。”事实上，小李反复咳嗽、咳痰已一个多月，体力、精力也感觉越来越大不如前。小王自己买止咳药水喝了很多天，也不见好，但想想也不觉得会是什么要紧的病，生意上又走不开，所以就这么一直拖着。丈夫小李本来个高体瘦，最近更瘦，1个月内体重就轻了8斤左右，这才引起妻子小王的重视。

终于，他们下定决心来到医院门诊。轮到他俩就诊时，小王对医

生说,自己咳嗽、咳痰有一个多月了,有时感觉有低热,没力气,但并没有胸闷,偶尔喘不上来气。丈夫小李的症状跟妻子类似,并且瘦得更厉害。医生给他俩做了一些例行检查,包括血常规、血沉等抽血检查,肺部CT、痰结核分枝杆菌涂片及培养等检查。最终,夫妻俩的诊断明确了:继发性肺结核!并且痰中查结核分枝杆菌阳性,属于开放性肺结核,传染性强,需要正规抗结核治疗。新发肺结核治疗的疗程一般为6个月,包括强化期抗结核治疗2个月,巩固治疗4个月。医生再三叮嘱要按时服药,整个抗结核治疗期间要遵医嘱来医院复诊,评估疗效并监测药物副作用。

小李和小王进行抗结核治疗1个月后,恰遇“双十一”,生意一下子变得非常繁忙。他俩夙兴夜寐,忙于应付生意,一心只顾工作,没把按时吃药当回事,想起来才吃想不起来就不吃。“双十一”过后便是“双十二”,繁忙的生意一波接着一波。这期间,夫妻俩还常常不能按时吃饭,起早贪黑的熬夜加班。

就在他俩沉浸在红火生意里,小李咳嗽有所加重了,并且有种要把肺咳出来的感觉,某天早上咳得痰里还带有很多血丝。一瞬间,他突然清醒了,意识到自己还生着病!夫妻俩紧张起来,赶紧跑去医院。

距离上次就诊,大概过去了两个多月,夫妻俩再次来到医院。小李还是时不时咳嗽,咳出的痰里带着血丝,脸色苍白,有气无力。相比而言,小王症状要轻些,有咳嗽,没有咯血。复查肺部CT,小李的肺部提示病变进展,有空洞形成。肺结核一旦空洞形成,咯血也就是最常见的临床症状了。另外,两人的痰涂片也仍提示结核分枝杆菌阳性,提示痰结核分枝杆菌转阴延迟,这都是用药不规律影响了疗效。这样一来,整个疗程须延长。

经过这次教训,小李小王夫妻俩对肺结核的治疗再也不敢马虎了,更不敢随意停药,每天坚持按时定量吃药,并且相互提醒,也按时到医院复诊检查。值得庆幸的是,疗程结束时,医生再次评估发现小王的肺结核已经治愈,而小李也达到了临床治愈的标准,虽然遗留有陈旧病灶,但已无传染性。

健康提示

1. 从结核病的易感因素分析,为什么夫妻俩都染上结核病

(1) 营养不良:营养不良可导致组织器官功能低下,其中免疫功能低下尤为主要。免疫低下的表现有皮肤屏障功能下降、白细胞总数下降、白细胞吞噬功能低下等,这些都促进结核病的发生和发展,并刺激免疫功能减弱或消失。同时结核病与营养之间也存在着双向的关系。营养不良可使活动性结核病进展和恶化。结核病患者由于胃肠功能紊乱,食欲减退导致营养物质摄入减少,造成合成代谢降低。同时结核分枝杆菌利用机体蛋白用于自身代谢等,加剧营养不良的严重性。专家认为,中重度营养不良患者更要注意预防结核病。本案例中,小李夫妻俩因工作性质,饮食不规律,存在一定的营养不良。结核病使得消耗增加,短期内体重下降就更为明显。

(2) 环境因素:肺结核主要通过空气经由呼吸道进行传播,因此空气流通差的环境,有利于结核传播,更容易感染结核分枝杆菌。本案例中,市场商铺林立,人员密集,空气流通相对较差,在自身抵抗力较差的情况下,一旦有结核患者接触就容易得肺结核。所以,保持空气流通很重要,要经常开窗通风,或到户外呼吸新鲜空气。

(3) 密切接触:排菌期的肺结核患者为结核传播的主要来源。咳嗽、打喷嚏排出的结核分枝杆菌悬浮在飞沫核中经空气传播吸入而感染。小李夫妻两人都是排菌的肺结核患者,密切接触是两人同时患上肺结核的高危因素。因此,要懂得咳嗽礼仪:咳嗽时要用餐巾纸或双手捂住口、鼻部,使用过的餐巾纸不能随便乱丢,应丢入垃圾箱;双手要及时清洗;感冒咳嗽时,尤其在发病初期,最好佩戴口罩,防止病菌借咳嗽、喷嚏而传播。

2. 规范抗结核治疗很重要

抗结核治疗的目的是早期杀菌,预防耐药性产生和最终达到灭菌。治疗过程中必须掌握早期、联合、规律、适量和全程用药的原则。

3. 抗结核药物可以吃吃停停吗

不可以。规范的抗结核治疗包括以下方面：

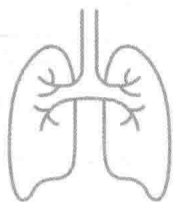
(1) 科学的治疗方案：接诊医生要根据患者的诊断、病情、年龄、体重、抗结核治疗史、痰结核分枝杆菌的耐药性监测结果、并发症、药物过敏史等制订合理的联合用药方案。避免药物联合不合理、服药方式不恰当、药物剂量不足或疗程不够等造成治疗失败。

(2) 规律服药：患者全疗程按时、按量服用抗结核药品。出现不良反应及时就诊处置，保证治疗的完整性和安全性。规律用药的目的在于保证患者血中稳定有效的药物浓度，以达到杀灭结核分枝杆菌的作用。而不规律用药，除了不能很好杀灭结核分枝杆菌，导致疾病进展恶化，还容易诱导产生耐药菌，一旦耐药，给结核治疗带来的是更大挑战。

(3) 定期复查及疗效评估：患者定期到结核病定点医疗机构复查，医生根据患者服药情况、病情变化、痰菌变化等进行疗效评估，并根据评估结果进行后续处置。

文中小王和小李夫妻俩，在治疗初期，吃药不规律，经常忘记吃药，即属于不规范治疗，导致了症状加重、治疗效果不佳的结果。结核分枝杆菌区别于其他病原菌的生物学特性是它能长期处于静止期与半休眠期状态，如果没有被杀死，在一定条件下又可重新生长繁殖。这就需要规律用药、全程用药，使得药物治疗在一定期限内维持相对稳定的血药浓度，治疗效果达到最佳，降低耐药发生风险。

讳疾忌医,悔不当初



潘稚芬 徐海萍 嘉兴市第一医院结核科

年轻帅气的小伙子施小军(化名),今年才43岁,本是邮电局的职工,离职后一个人居住。

2019年4月19日,施小军的妹妹回家看望他,发现哥哥一个人卧病在家,叫了几声也没回应,走到房间才发现哥哥额头烫得吓人、意识不清,喊他叫他只傻傻地看着,目光无神,也不认识自己。妹妹立即叫了救护车紧急将哥哥送至医院救治。随即赶来的父母和亲戚急得如热锅上的蚂蚁团团转,一个劲地询问医生“孩子怎么啦?得了什么病?”“医生,求你们救救我儿子,他到底怎么啦?究竟是怎么回事?为啥就不认识人了呢?连大小便都不知道了,怎么办呀?”医生边劝慰家属,边详细检查,待检查结果出来后,初步明确了施小军的病情。医生发现施小军的白蛋白很低,两个肺几乎成了破棉絮,百孔千疮,在痰液、脑脊液里均发现了结核分枝杆菌。这时候医生判定施小军患有肺结核、结核性脑膜炎,并伴有恶病质、低钠血症、低蛋白血症、贫血、气胸等,情况不容乐观。

在医院治疗期间，患者几度神志不清，病危反复，经医生全力抢救，把施小军几次从鬼门关拉了回来。经近3个多月的住院治疗，2019年7月23日，施小军病情好转，办理了出院手续。一家人终于松了口气，儿子的命被医生救回来啦！施小军自己也是悔不当初，讳疾忌医吃了多少苦，花了多少冤枉钱，还险些送了自己的命。

回顾患者的病情，父母及家人怎么都难以相信，好端端的一个小伙子，怎么会得这个病，又怎么会病得如此厉害！若不是妹妹回家探望，估计儿子的命就丢了。

医生结合施小军的就诊记录，并向其详细了解前期就诊情况，发现早在2018年6月施小军就因为肺部不适，持续咳嗽、咳痰，在本市一家综合性医院呼吸科就诊，呼吸科大夫告诉施小军，你可能得了肺结核并伴有胸腔积液，需要到市医院结核科去治疗。当时的施小军听到这个消息，嗤之以鼻，心想自己平时身体很好，没啥毛病，仅仅咳嗽、咳痰几天，怎么可能是肺结核，就没放在心上，更没有去市医院治疗。之后几次接到社区医生的电话，叮嘱他及早到结核病定点医院治疗，施小军依然我行我素，后来索性把社区医生的电话拉黑了，就这样伴随着咳嗽，半年时间过去了。2019年1月12日早上居然咳出了几口带血的痰，施小军开始有点害怕了。随即到了另一家医院呼吸科就诊，呼吸科大夫发现他的肺部都是雪花样的斑点，怀疑他可能得了肺结核，建议其转到结核科去诊治。施小军还是半信半疑，“我就是个感冒咳嗽，网上说结核病多发生在老年人和比较贫穷的地方，我这体格健壮，能吃能喝的，才不会是肺结核呢”，门诊医生没办法，只好让施小军签了字，再三叮嘱他，你不相信我们医生、我们医院没关系，建议他到其他医院看看，有病一定要及时治疗。施小军再一次地把医生的话当成了耳边风。病情一拖又是3个月。直到本文开头的2019年4月19日高热、昏迷的那一幕。

施小军早期讳疾忌医，造成结核播散、病情恶化，险些丧命，给家人带来了沉重的负担。由于肺结核病是一种慢性病，症状大多由轻渐重，

由不明显到明显,逐步发展。近一半早期患者症状较轻微,常不引起注意,有的常被误认为是“感冒”或“气管炎”,导致就诊和诊断延误。因此保持对肺结核的警惕性,定期体检对于发现早期肺结核患者有重要意义。

怎样才能及早发现周围的肺结核患者呢?当发现周围有肺结核可疑症状(咳嗽、咳痰2周以上或痰中带血)者时,就应高度怀疑其是否得了结核病,督促其及时到医院就诊,做X线胸片和痰液检查,避免因就诊延迟造成结核病变加重和传播。

施小军在综合医院诊治时,医生多次建议其到市医院进行结核病诊治,而不是在本院诊治。我国对结核病诊疗实施定点诊疗政策,非定点医疗机构和定点医疗机构非结核门诊发现的肺结核可疑者,要按照要求转诊至结核病定点医疗机构进行诊治,以增加结核病诊治的规范性。

肺结核是一种比较顽固的慢性呼吸道传染病,治疗时所需的抗结核药物较多(3~4种),治疗时间也长(至少6个月)。抗结核治疗要遵循“早期、适量、联合、规律、全程”的原则。

早期:即早诊断和早治疗。结核病发病初期,病灶内血液供应好,有利于药物的渗透;巨噬细胞活跃,可大量吞噬结核分枝杆菌,有利于组织修复。早期治疗可取得较好的治疗效果,并缩短患者的传染期。

联合:即必须联合用药,制订合理的化疗方案。这样既提高杀菌效能,又可防止发生耐药性。

适量:即药物剂量适当。要既能达到杀灭细菌的效果,又要避免用量太大引起不良反应。

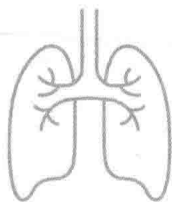
规律:即按时和按量服药。保证机体内相对稳定的血药浓度,最大程度地杀灭结核分枝杆菌,减少耐药发生。

全程:即坚持完成全疗程治疗。这样既提高治疗成功率,又可减少复发风险。

根据医生要求,施小军在出院后,还需要继续坚持抗结核治疗。听

从医生建议,坚持完成疗程,大多数肺结核患者是可以治愈的。社会在进步,但我们身边仍有很多结核病患者,一旦发现,应早期到正规医院就诊,并积极治疗,避免侥幸心理,让我们共同努力消除结核危害。

父亲肺结核传染爱子



郑仰明 温州医科大学附属第二医院呼吸科

刘某家住丽水农村，是家中独子，自他记事起父亲身体就不好。在他读初二的那年秋天，父亲因为肺部疾病，持续咳嗽、咯血去世。初中毕业没有考上高中，家中的经济负担太重，刘某就在家给母亲帮忙，家里的两亩地是他们唯一的收入来源。

因为村庄贫穷，外面的姑娘不愿意嫁过来，村里的姑娘大多出去打工了，刘某年近四十仍未娶妻。刘某的母亲很是着急，儿子娶妻生子是她最大的心愿。她了解到同村的陈某到越南打工期间娶了“越南媳妇”带回来过年，看到外国媳妇跟中国人长得差不多，也温柔贤惠，觉得有这样一个媳妇很不错。她请陈某帮儿子也介绍一位“越南媳妇”。陈某满口答应，但越南当地娶妻需要给女方娘家一大笔彩礼钱。刘某母亲把家中所有的积蓄取出，加上向亲戚借了4万元才凑齐10万彩礼钱。

年后刘某随陈某来到越南，见到了阮氏：姑娘芳龄十八，皮肤有点黑但长得清秀。刘某和阮氏互有好感，相处一段时间后，给了阮氏父

母彩礼钱后在当地办理结婚。夫妻二人回中国生活，不久阮氏就怀孕了，一年后生下儿子壮壮，由阮氏和刘亮的母亲照顾。为了还亲戚的借款，赚钱养家，一家人搬到县城租了一个房间，一家四口住在一起。刘某拼命工作，白天在工地干活，夜里有时还要加班，省吃俭用，非常辛苦。一年多下来，刘某瘦了不少，他有时候会觉得累，但看着儿子壮壮一天天长大，媳妇也很贤惠，家中的债务也还清了，心里还是美滋滋的。

虽然家里经济不够宽裕，但刘某从来不吝啬儿子的奶粉钱和玩具，如果有时间，刘某最喜欢做的事就是陪儿子一起玩。这半年来他时不时有点咳嗽，也没有太在意，因为自己感觉不严重，加上觉得去医院看病麻烦又要花钱，就一直没有去医院。壮壮是个活泼可爱的小男孩，虽然长得有点瘦，但身体还好。最近两个月，壮壮颈部长了一个小肿块，不痛不痒也不红。奶奶拿了一些草药外敷，似乎变小一些，也没有太在意，平时偶尔发热、咳嗽，奶奶会带他到附近诊所看病，治疗一两次就会很快康复。

有一天，壮壮又发热、咳嗽了，这次似乎跟以前不太一样，发热了一个星期了，颈部的肿块变得越来越大，使得颈部皮肤紧绷，表面都可以看到青筋，面部变形，吃了诊所给的药不但没有退热，而且咳嗽变得严重，呼吸也变得急促，夜里还能听到呼呼的喘息声，动不动就哭闹。奶奶开始紧张了，让刘某赶紧请假回来带壮壮到县医院就诊。拍片后，县医院医生诊断肺炎，安排壮壮住院治疗，经过治疗，病情好了不少。住院一周后出院，但回家两天后，壮壮又开始发热，这次发热得更加厉害，呼吸急促更加明显。刘某带着儿子到一家省级医院就诊，医生给壮壮颈部做了一个小手术确诊是淋巴结核，胸部CT也显示肺门淋巴结肿大压迫支气管，进一步做支气管镜检查，发现右侧主支气管内也有肿块阻塞，这就是壮壮发热、咳嗽、呼吸急促的原因。

刘某很疑惑为什么自己的孩子得了结核病。医生让刘某去拍了胸部CT，发现他的肺部多发空洞，确诊为肺结核。医生详细了解刘某与儿子的接触情况后，怀疑是他把肺结核传染给壮壮。年幼儿童抵抗力较差，感染