

## 沈阳市高等院校肺结核病治疗管理状况评价

刘 瑾<sup>1</sup>, 张继兴<sup>1</sup>, 李荣陝<sup>1</sup>, 陈建平<sup>1</sup>, 孙凯峰<sup>1</sup>

沈阳市各类高等院校约 36 所, 学生近 13 万人。沈阳市结核病防治所大专院校科按照“沈阳市结核病防治管理办法”对在校结核病患者实行严格登记、治疗、管理。现将 3 年来沈阳市高等院校肺结核病治疗管理状况报告如下。

### 资料与方法

#### 一、观察对象

3 年来共登记初治肺结核患者 299 例, 男 186 例, 女 113 例, 平均年龄 21 岁。涂阳 25 例(8.4%), 空洞 43 例(14.4%), 病变超过两个肺野 148 例(49.5%)。其中进展期住院患者 96 例(32.1%)

#### 二、治疗与管理

1. 治疗: 菌阳方案 2HRZE(S)/4HR, 适用于涂

阳肺结核、空洞肺结核、血行播散肺结核、结核性胸膜炎、病变超过 2 个肺野及有明显症状的肺结核患者。个别病例根据病情变化强化期增至 3 个月, 巩固期增至 6 个月。菌阴方案 2HRZ/4HR。

2. 管理: 市结防所设专职医师, 治疗前做宣教工作, 患者每月复诊 1 次。学校设专职防痨医师, 每周访视患者 1 次, 督导服药、复查、观察不良反应。

治疗前检查痰抗酸杆菌(涂片法)3 次, 摄 X 线胸片或 CT 胸片, 检查肝功能及尿常规; 治疗过程中, 强化期每月查痰涂片, 巩固期 1~2 月查痰涂片, 每月复查胸片和肝功能; 治疗结束后, 3 月复查 1 次。

涂阳肺结核、血行播散肺结核和结核性胸膜炎进展期住院治疗, 待痰菌阴转和胸水吸收后出院到市结防所继续治疗。

(下转 183 页)

## 治疗结果

### 一、近期效果

1. 痰菌阴转情况: 涂阳病例 25 例, 1 月末、2 月末、疗程结束时痰菌阴转例数分别为 24、25、25 例。

2. 病变变化情况: 疗程结束时, 299 例中显著吸收、吸收、无变化、恶化例数分别为 249(83.3%)、36(12.0%)、9(3.0%)、5(1.7%)例, 病变吸收好转率为 95.3%。

3. 空洞变化情况: 疗程结束时, 43 例空洞病例中空洞闭合、缩小、无变化、增大例数分别为 38(88.4%)、3(6.9%)、0(0.0%)、2(4.7%)例, 空洞闭合率为 88.4%, 空洞好转率 95.4%。

### 二、远期效果

完成疗程 2 年随访 66 例, 复发 1 例, 复发率 1.52%;

### 三、不良反应

16 例血 ALT 升高, 其中 7 例血 ALT 升高不超过正常值 2 倍, 未停抗结核药物, 给予保肝对症治疗, 2 周后恢复; 9 例血 ALT 超标 2 倍, 停用利福平以及吡嗪酰胺, 并保肝对症治疗, 1 个月后血 ALT

恢复正常。2 例出现皮疹, 未停抗结核药, 抗过敏及对症治疗, 2 周后皮疹消失。

## 讨 论

3 年来, 共治疗初治肺结核 299 例, 应用标准短程化疗方案, 实行严格管理, 2 个月痰菌阴转率达 100%; 疗程结束时, 病变吸收好转率达 95.3%; 空洞闭合率达 88.4%, 空洞好转率 95.4%。2 年复发率 1.5%。沈阳市结防所按照“沈阳市结核病防治管理办法”对高等院校加强对结核病的管理。每年组织召开院校医院院长在内的高等院校结核病工作会议 1 次, 每年对校专职防痨医师培训 1 次, 使高等院校结核病控制工作组织化、专业化。严格体检, 在市结防所指导下, 实行新生体检, 在校生 2 年 1 次体检, 发现患者及时治疗。重点加强了结核病患者管理, 建立患者治疗病案和管理病案。每周校医访视学生患者 1 次, 掌握患者服药、复查及药物反应情况, 填写患者管理病案, 出现问题及时解决。加强结防所医师与校医的沟通, 确保患者合理治疗。

高等院校学生结核病患者大部分为初治, 只要合理治疗, 严格管理可在短期内消除传染性, 避免学生休学。