

## 乐亭县 2008 年非结防机构网络直报肺结核病人追踪情况分析

肖艳宁

(河北省乐亭县疾病预防控制中心 乐亭 063600)

为提高肺结核病人的发现率,卫生部要求医疗单位将疑似或确诊的肺结核病人统一转到结核病防治机构治疗管理,同时在疾病监测信息报告管理系统中报告。对 3 d 内未到结核病防治定点机构就诊

的病人,结防人员必须对病人追踪到位。本文对 2008 年乐亭县非结防机构网络直报肺结核病人的追踪情况分析如下。

## 1 资料和方法

**1.1 资料来源** 2008 年 1—12 月乐亭县结核病控制工作月报表、结核病管理信息系统、非结防机构网络直报肺结核病人转诊追踪登记本。

**1.2 追踪方法** 结防人员对“疾病监测信息报告管理系统”中网络直报的肺结核病人或疑似病人与门诊初诊登记本进行核对,对 3 d 内未到结防机构就诊的病人,结防人员直接与患者电话联系了解患者情况;无联系电话或电话号码不实的通知乡医进行追踪;7 d 内仍不到位的病人,县结防机构的结防人员进行现场追踪,即结防人员主动到患者家中,了解具体情况,劝导患者到结防机构就诊。

**1.3 分析评价方法** 对结核病人登记、转诊、追踪、到位情况及追踪未到位原因相关数据进行分析。

## 2 结果

**2.1 基本情况** 2008 年乐亭县非结防机构共网络直报肺结核病人或疑似肺结核病人 273 例,删除重报 25 例,实际报告 248 例,1 例病人为辖区外未追踪。其中主动到位 160 例,对未主动到位的 87 例病人实施追踪,追踪率 100%;追踪到位 81 例,追踪到位率(81/87)93.1%。

**2.2 追踪到位病人诊断情况** 病人追踪到位后 22 人被确诊为活动性肺结核病人,占追踪到位病人总数的(22/81)27.2%;其中涂阳病人 16 例,涂阴病人 6 例,同时有 59 例追踪到位病人被排除(其中 29 例被诊断为陈旧性结核,9 例被疑为肺癌转院诊治,4 例为肺外结核,17 例诊断为炎症进行抗炎治疗)。

**2.3 追踪未到位情况** 2008 年仍有 6 例病人追踪后未到位,其中住院 2 例,死亡 1 例,其他原因 3 例(外出、或查无此人)。

**2.4 追踪到位方式与机构** 对 87 例病人追踪时采用电话追踪到位的为 75 例,占总数的 86.2%;乡医追踪到位 10 例;县结防机构现场追踪 2 例。

## 3 讨论

结核病人发现率是评价结核病防治工作效果的主要指标之一。全国第四次结核病流行病学抽样调

查结果表明 91.2% 的病人首次就诊于综合医院、乡镇卫生院或私人诊所等非结防机构<sup>[1]</sup>。因此,对转诊未到位结核病人追踪显得非常重要。

我县对需追踪的病人追踪到位率为 93.1%。在追踪住院病人时,追踪人员交待了其出院后到结防机构继续接受治疗和管理,但当病人出院后结防人员再次进行追踪时却发现大部分病人在服用医院出院时开的抗结核药品。因此应加强对结核病药品的管理,杜绝病人自费治疗。

我县对追踪到位的病人排除病例较多,占 72.8%(59/81),这可能与县级医生对痰涂片为阴性的肺结核病人诊断水平有关,应当加强学习,进一步提高自身的诊断水平,及早发现病人。

对病人追踪时电话追踪方便快捷,为主要的追踪方式。肺结核病的网络报告是追踪工作的基础<sup>[2]</sup>,提高传报卡填写的完整性和准确性是提高追踪率的前提。市级以上医院的报病卡缺项,尤其是联系电话和住址的最小单位,造成结防人员追踪时只能依靠乡医及村医进行查找,病人到位较晚或找不到。

目前,各医疗机构为了避免传染病漏报、迟报,一旦怀疑是肺结核病人便立即进行网报,但经详细检查排除后却没有报订正卡<sup>[3]</sup>,结防人员追踪核实后进行排除,因此造成资源浪费,应健全大疫情系统报告与订正程序,医生在填写肺结核病人报告卡或转诊单时应确认病人信息的准确性,确保病人提供准确信息,以便及时追踪到位。

## 4 参考文献

- [1] 全国结核病流行病学抽样调查技术指导组. 2000 年全国结核病流行病学抽样调查报告[J]. 中国防痨杂志, 2002, 24(2): 65—107.
- [2] 黄诚. 2005 年海门市肺结核病人转诊与追踪分析[J]. 中国公共卫生管理, 2008, 24(4): 409—410.
- [3] 张洁莹. 合肥市 2006 年非结防机构网络直报肺结核病人追踪情况分析[J]. 中国防痨杂志, 2008, 30(3): 181—184.

(收稿日期: 2009-03-23)