

· 简报 ·

浙江省常山县结核病控制情况报告

韩成星¹ 曾裕良² 付美华¹ 姜阳兴²

(1. 浙江省常山县疾病预防控制中心 常山 324200; 2. 浙江省常山县人民医院 常山 32400)

我县于 2000 年起采用肺结核病诊断治疗在县人民医院, 肺结核病人的督导管理在县疾病预防控制中心的管理方式。现将运行 5 年来结果报告如下。

资料与方法

1. 资料来源: 常山县 1995—2004 年结核病控制项目病人月报、季报和年报表; 常山县结防所门诊资料; 常山县人民医院档案材料。

2. 方法: 分析采用病人诊断治疗在县人民医院, 督导管理在县疾病预防控制中心的管理方式前后病人发现和治疗效果。

3. 主要措施:(1) 加强健康教育, 宣传国家防治肺结核的方针政策和现代结核病控制策略。(2) 执行放射科统一报告转诊“三联单”的院内转诊制度;(3) 执行首诊医师负责制, 即首诊医师发现或接到“三联单”, 要把病人送到结防科诊治;(4) 加强医院防保科建设, 实行每日院内督查制度;(5) 结核病报告转诊列入科室个人年度考核制度, 与奖金挂钩;(6) 肺结核病人出院登记制, 即结核病人出院前, 先到结防所办理出院手续;(7) 县疾病预防控制中心制订督导管理制度。

结 果

1. 肺结核病人转诊到位情况见表 1。

表 1 肺结核病转诊到位情况比较

年 份	病人数	报告数	报告率 (%)	转诊到 位数	转诊到位率 (%)
1995—1999	944	944	100.0	703	74.5
2000—2004	1 419	1 419	100.0	1302	91.8
合 计	2 363	2 363	100.0	2005	84.9

从表 1 可看出: 转诊到位率从前 5 年的 74.5%, 上升到后五年的 91.8%, 经统计学处理, 差

异有非常显著意义($\chi^2 = 131.74, P < 0.01$)。

2. 涂阳病人新登记情况见表 2。

表 2 涂阳病人新登记情况比较

年份	累积总人口 (万)	新登涂阳			涂阳新登率 (1/10 万)
		初治	复治	合计	
1995—1999	157.90	325	150	475	30.01
2000—2004	160.90	521	188	709	44.06

3. 治疗管理效果见表 3。

表 3 涂阳新登病人转归队列比较

年份	新登病 人数	治愈病人数 (%)	死亡 (%)	失败 (%)	丢失 (%)	迁出 (%)
1995—1999	475	405(85.3)	36(7.6)	3(0.6)	29(6.1)	2(0.4)
2000—2004	709	612(86.3)	65(9.2)	7(1.0)	24(3.4)	1(0.1)

讨 论

在综合性医院内设结防所(科), 肺结核诊治在综合性医院, 解决了疾控(防疫)部门与综合性医院协调配合、查治脱节、转诊到位率低的问题。因症就诊是发现病人的主要方式, 综合性医院是病人首诊的主要场所, 因此抓好转诊是发现肺结核病人的关键, 而综合性医院院内转诊是发现肺结核病人的最主要方式。我县将肺结核诊治归到县人民医院后, 肺结核涂阳新登率从 30.01/10 万提高到 44.06/10 万, 医院加强内部转诊管理, 解决了医院内部转诊的漏洞, 通过采取措院内转诊率达到 96.6%。我县肺结核病治愈率达 86.3%, 并达到了世界卫生组织提出的到 2000 年新发涂阳病人治愈率 85% 的目标。

(收稿日期: 2005-01-06)