

“感冒”久治不愈?警惕肺结核

医生提醒:肺结核与感冒症状相似,咳嗽、咳痰两周以上要及时就诊



□本报记者 龚鹏

2024年3月24日是第29个“世界防治结核病日”。今年主题是“你我共同努力 终结结核流行”。

作为一种常见的结核病,肺结核具有传染性,其主要症状是咳嗽咳痰,痰液中带血,同时伴有胸闷胸痛、午后低热、乏力等症状。眼下正值冬春交替时节,容易引发上呼吸道感染导致感冒。区结核病防治所专家提醒,肺结核与感冒症状相似,如误以为是感冒,可能会错过最佳治疗时机。

严重危害身体健康 还可能传染他人

“你的情况不能再继续抽烟了!赶紧戒烟,酒也尽量别喝……”日前,记者来到区结核病防治所就诊区采访时看到,医务科主任逢海波正严肃又耐心地叮嘱一位肺结核患者。此时,记者的目光被这位身材瘦削的中年男人吸引,虽已过春分,但这位患者在室内仍穿着厚实的羽绒服,脸蜡黄消瘦,走起路来后背微微佝偻着。

“比现在还瘦。”逢海波清晰地记得这位患者来首诊时的样子,“肺结核患者一般营养较差,身形消瘦,免疫力较低。”望着患者远去的背影,逢海波感慨地告诉记者。

“肺结核又称‘痨病’,是由结核杆菌侵入人体后引起的一种具有传染性的慢性消耗性疾病,是严重危害人们身体健康的重大传染病之一。”逢海波为记者介绍,肺结核如不及时治疗,肺部病变会不断扩大,从而影响患者的健康、工作和生活,严重时甚至会危及生命,同时还极有可能传染他人。

出现症状及时就诊 早发现至关重要

据了解,肺结核最常见的症状是咳嗽、咳痰。“如果这些症状持续两周以上,就应该高度怀疑得了肺结核,须立即就诊,不得耽搁。”逢海波提醒,此外肺结核还会伴有痰中带血、低烧、夜间盗汗、午后发热、胸痛、疲乏无力、体重减轻、呼吸困难等症状。

从“十痨九死”到“十痨九愈”,目前我国“结防”事业已取得显著成效。但另一方面,在尚无完美预防手段的前提下,“白色瘟疫”仍未消弭,我国每年仍有新发病例,其中老年群体和青少年群体的报告发病率较高,值得关注。

为什么如今生活条件大幅提升,也有了治疗药物,还会有人患上肺结核呢?

逢海波介绍,主要原因有三个:首先,肺结核通过飞沫传播,这种传播方式简单而隐蔽。一旦有人患病未及时诊断治疗,很容易传染他人。其次,老年人等免疫力低下的人群,糖尿病、恶性肿瘤、严重心肺疾病、艾滋病等慢性病患者,都是肺结核的高危人群,感染结核菌后容易发病。另外,肺结核治疗



逢海波正在为病人看诊。□记者 龚鹏 摄

时间长,一个患者就是一个移动的传染源,给疾病防控带来很大困难。

“很多患者症状并不典型,甚至没有感觉任何不适。如果出现‘典型’症状,通常病情已经到了比较严重的地步。”逢海波说,例如有的患者仅表现为咳嗽、发烧等,跟感冒的症状很相似,等到发现“感冒”久治不愈,拖了一两个月去医院进一步检查时才发现是肺结核,就已经延误了病情,导致治疗难度加大。因此,及早发现潜伏的病源,对防治肺结核至关重要。

接种疫苗戴好口罩 肺结核可防可控

肺结核传染性强,传播途径隐匿,在日常生活中,我们应如何防治呢?逢海波给出了建议。

逢海波认为,日常生活中,要注意避免与活动性肺结核患者密切接触,尤其要避免与这类患者在不通风的密闭环境下长时间共处。另外,与结核病患者接触时,应注意做好防护措施,如佩戴口罩等。若出现长期咳嗽、发烧和不明原因的体重减轻等症状,应及时就医。“及早治疗结核病有助于阻止疾病传播,增加患者康复几率。另外,在适龄阶段接种卡介苗、注意锻炼身体、均衡饮食、养成良好的生活习惯等,可增强机体免疫力,降低感染几率。”逢海波解释。

要预防结核病,首先要控制传染源,阻断传播途径。逢海波提示,若家中有结核病患者或自身感染了结核病,应注意做好日常消毒,同时跟家人保持一定距离,分食、分床、分房起居,日常要戴口罩,不要大声说话,吐出的痰用纸巾包好,放进马桶里冲走。肺结

核患者的痰还可以吐在容器内,最好是金属、搪瓷或陶瓷容器内,以便煮沸消毒。此外,肺结核患者居住的房间要经常通风,若有条件,可以采用室内空气消毒方法,即用紫外线灯室内照射,平均每平方米范围照射20分钟左右。“若患者已搬出房间,最好用1000mg/L有效氯或配置0.5%浓度的过氧乙酸消毒液用于地面、室内空气等喷洒消毒,同时要保持充足的日光照射。”逢海波说,结核病患者要尽量避免去公共场所,如果外出应佩戴口罩,做到不随地吐痰,咳嗽、打喷嚏时要掩住口鼻。

针对于患者,除了控制传染源减少传染风险,家属还要给予适度的关爱与信心。“家属这边要督促患者按时吃药,在为患者提供营养均衡膳食的同时,更要关爱患者,多与患者沟通,避免其胡思乱想。”逢海波提醒。

遵循医嘱严格用药 治愈率95%以上

肺结核如此恐怖,那么对于已经感染的患者,治愈的几率有多大呢?

“对于肺结核患者,我们一般采用一线抗结核药物进行治疗,疗程一般为6个月,包括2个月的强化期和4个月的巩固期,95%以上的患者可被治愈。”逢海波说,需要注意的是,过早停药或自行停药都存在风险,可能会导致结核病无法根除,并产生耐药性,导致患者治愈率降低、治疗费用提高。

因此,结核病治疗一定要遵从“早期、适量、联合、规律、全程”的原则,才能取得较好的治疗效果。



医讯速递

区中心医院——

“十四五”国家重点应用 研究项目签约落地

□记者 龚鹏 报道

本报讯 3月23日,由中国康复研究中心负责的“十四五”国家重点专项“国产自主创新神经刺激系统治疗老年尿便失禁技术标准的完善与规范”山东区域启动会暨签约授牌仪式在西海岸新区中心医院举行。区中心医院正式成为老年尿便失禁干预技术及产品综合示范应用研究示范中心单位。

区中心医院副院长李国华表示,医院将充分发挥临床优势,推动老年尿便失禁干预技术的研究和应用;加强沟通学习,促进技术转化和应用,为老年人提供更好的治疗选择。

“十四五”国家重点研发项目子课题负责人、中国康复研究中心教授李兴就项目及实施方案作了详细介绍,同时就项目考核、成果报送等方面对签约单位提出了建议。

下一步,区中心医院将以此次签约为契机,推动国产自主创新神经刺激系统治疗老年尿便失禁技术标准的完善与实施,提高老年尿便失禁治疗领域治疗水平,保障群众就医需求,增进老年人健康福祉。

区人民医院——

泊里院区胸痛中心 获“国字号”认证

□记者 龚鹏 报道

本报讯 日前,中国胸痛中心总部发布《关于胸痛中心第三十六次执行委员会通过首次认证单位公告》,西海岸新区人民医院泊里院区顺利通过认证,成为国家级胸痛中心一员。

据介绍,胸痛中心是为急性心肌梗死等以急性胸痛为主要临床表现的急危重症患者提供的快速诊疗通道,可显著缩减胸痛确诊时间、降低急性心肌梗死再灌注治疗时间、缩短住院时间、减少不必要的检查费用。2022年12月,区人民医院泊里院区全面启动国家胸痛中心规范化建设工作,在经过一系列审核过程后,于2024年1月迎来“国考”——中国胸痛中心认证,接受国家胸痛中心检查组现场核查。2024年3月,医院正式通过国家级基层版胸痛中心认证。

记者了解到,医院自启动胸痛中心建设以来,严格按照相关建设标准规范,不断健全组织体系,完善管理制度,优化人员结构,组织学习培训,提升技术水平,持续改进急性胸痛患者救治流程,进一步规范区域协同救治体系,加强与基层网络医院合作,做到“患者未到、信息先行、协同救治”。在院内,多学科、多部门联动,打造一站式胸痛救治绿色通道;在院外,与基层网络医院建立“基层首诊、双向转诊、上下联动”诊疗模式,确保流程简化、早期识别、规范救治。

