

肖邦、契诃夫、林徽因、鲁迅等中外名人都曾深受其害。但市第三人民医院对付它却有独到之处——

人们闻之色变的结核病在这变“乖”了

■朱嘉林

“我市结核病防治机构从无到有，防治队伍从小到大，防治体系由单一到多元化……”近日，笔者来到市第三人民医院，专访该院十病区（耐药结核病区）主任贺卫国，听他介绍我市结核病防治事业几十年的风雨沧桑。

市第三人民医院是我市定点结核病防治医院，原身是市传染病医院，始建于上世纪 50 年代。70 多年以来，医院几代结核病医疗人员迎难而上，视消除群众疾苦为己任，坚韧不拔，无私奉献，全面落实省、市结核病防治规划，取得了全市结核病防治工作的快速发展。

谈“核”色变，肺结核的前世今生

结核病是一种由结核分枝杆菌引起的传染性疾病，该病菌可能侵入全身各器官，以肺结核最为常见。从肖邦、契诃夫，到萧红、林徽因、鲁迅等，中西方历史上许多名人死于结核病感染，是严重危害人民健康的重大传染病。

结核分枝杆菌的发现者德国医生和细菌学家罗伯特·科赫曾这样描述：“如果以一种疾病牺牲者的数目来衡量其危害严重性的程度，那么所有的疾病，甚至包括最有威胁性的淋巴腺瘤、亚洲霍乱等都必须远远地排在结核病的后面。”

在许多人的印象中，结核病早已离我们远去，然而事实并非如此。自上世纪 90 年代以来，由于流动人口增加、不少国家对结核病的忽视等多种因素，结核病再度在全球范围内流行。如今，结核病依然是世界十大致死疾病之一。

根据 2020 年度世界卫生组织报告，我国新发结核病患者约有 83.3 万，占全球 8.4%，防治结核病已成为当前一项重大的公共卫生问题。贺卫国指出，湖南曾是结核病高疫情省份，经过近 70 年的艰苦努力，如今发病率大幅下降，但防治工作仍然任重道远。近 5 年来，我省发现并成功治疗结核病患者 25.7 万例，其中 10.8 万例是具有传染性的病原阳性患者，成功治疗率达到 96%。

在医学发展的今天，被确诊的结核病，除了感染结核分枝杆菌的耐药菌而成为原发耐药肺结核以外的患者，只要及时就诊，接受正规治疗一般是可以治愈的。但现实情况是，部分患者在经历了好转后恶化反复交替、长期不愈的诊疗过程后，最终成为耐药肺结核。耐药

结核病的流行，是全球结核病控制面临的重要挑战。

为什么经过长期的治疗，反而出现了耐药现象？贺卫国道出了其中的主要原因——患者抗结核治疗不规范。“抗结核治疗讲究早期、规律、全程、适量、联合给药五大原则，但在临床治疗中很多患者认为没有症状了就中断治疗，不遵循医嘱进行全程治疗，因此导致耐药的结果。”

贺卫国特别提醒，新确诊的耐多药肺结核患者务必要规范诊断治疗，越早治疗、效果越好。“普通肺结核患者要避免发展成为耐多药肺结核，就要一次性治愈，不要自行停药或中断治疗。这需要患者以及家人配合医生，尤其是患者，一定要遵医嘱，家人也要及时督促提醒患者，治疗期间全程规范服药，定期复查，直至痊愈。”

治疗方式从“老三化”到多元化

上世纪 40 年代，有效抗结核药物链霉素被发明并应用于结核病的治疗以来，结核病不再是不治之症，结核病的治疗有了革命性的进步。

此后经过不断努力，研究人员陆续研制成功不少有效的抗结核药物（如对氨基水杨酸、异烟肼、乙胺丁醇、利福平等）。贺卫国是 1993 年来到市第三人民医院工作的。他表示，当时，结核病治疗已经进入短程化疗的新时代，短程化疗较“老三化”杀菌灭菌力强，副作用少，且又经济，治愈率达到 90%。通过这几种结核药的联合使用，全球肺结核患者的人数大幅减少，结核病的控制取得到了很大的进步。随着科学技术的发展并根据耐药结核的特性，人们已经研制出十余种有效的抗结核药物，只要早期发现，正规治疗，完全可以治愈结核病。

贺卫国指出，目前医院也收治了不少耐药肺结核患者，但这些患者长期服用二线药物，不仅会产生毒副作用，还易产生绝望、萎靡等精神问题。因此，除常规的抗结核化疗外，根据患者病情采取多元化的个案治疗方案，均获得了不错的疗效。如对难治性耐药性结核病治疗、肺外结核采用“内外联治法”；对老年结核合并其他疾病的综合治疗、HIV 感染合并结核病、结核合并糖尿病等各种疾病采用“协同治疗法”；对皮肤结核、淋巴结核、骨关节结核、泌

尿系结核等各种结核病采用“个案治疗法”。此外，还开展有免疫治疗、介入治疗、中西医结合治疗及外科治疗，尤其在中西医结合治疗上具有很强的优势。

据了解，温灸治疗结核病是该科的一大特色治疗方式。这种方式起源于唐代医学家崔知悌曾提出的“四花穴治疗骨蒸劳瘵”。所谓的骨蒸病就是严重的结核病，四花穴即膈俞和胆俞的合称。贺卫国翻阅古书，从中找到运用灸法来治疗结核病的方法，临床实践后确实在治疗严重的结核病上能发挥很大的功效。贺卫国对灸法加以现代化的改良，使温灸增大火力、增强刺激、提高安全性，目前在治疗肺结核、结核性胸膜炎、淋巴结核、骨结核都能够发挥很大的功效。贺卫国介绍说：“这种中药方具有使用方便、经济便宜和不会产生耐药等优势。相比于西药化疗强有力灭杀结核杆菌而言，中医温灸是激发人体强大的免疫功能清除细菌。”

2009 年初，24 岁的患者刘女士在医院确诊为肺结核，规律使用“2HRZE/7HRE”抗结核治疗后停药，后反复发作多次，辗转多家医院治疗均未根除。期间使用过利福平治疗，2011 年被诊断为耐多药肺结核，并于同年来到市第三人民医院就诊。在接受规律的抗结核治疗 2 年后，病情好转，痰菌转阴。

为了巩固效果，2014 年，贺卫国建议肖女士接受中药温灸治疗。到 2016 年复诊，患者病情未再复发。“刚开始查出肺结核那两年，尝试了各种西药治疗，最后产生耐药，我都绝望了。好在有贺卫国土主任为我量身定制中药治疗方案，每个月仅需 100 多元的温灸费用，经济又有效！”谈起多年来的治疗过程，刘女士对中药温灸治疗点赞称好。

在结核病的筛查领域，该科也取得了长足的发展。近年来，科室开展有支气管镜检下治疗支气管内膜结核、支气管扩张、狭窄、经皮肺穿刺介入治疗和活检以及对支气管肺癌、异物、支气管化脓感染等诊疗技术，临床效果显著，为广大结核病患者提供了优质的服务，展示了精湛的医疗技术。此外，科室还建立了较完善的实验室，除进行常规的涂片检查、PPD 皮肤实验外，还开展了结核病的免疫学检查、结核杆菌的快速培养、PCR 检测、分枝菌的菌种鉴定及十余种药物的敏感试验，较传统模式，很大程度上缩短了患者诊断时限，

提高了耐药检测效率，并为结核病的治疗提供了科学根据。

应保尽保，群众就医负担减轻

贺卫国介绍，当前我市对结核病患者采取“应治尽治、应管尽管、应保尽保”原则，争取大幅降低患者负担的医保政策，构建起强大的公共卫生体系，消除结核病等重大疾病危害，为维护人民健康提供有力保障。

2001 年，湖南省政府将结核病防治列入“民生工程”，每年落实省级防治经费，在国家结核病诊疗免费项目的基础上，进一步扩大诊疗优惠项目，优先保障结核病患者基本医疗需求。2013 年，又将耐药结核病纳入重大疾病保障病种。2018 年，将结核病贫困患者和耐药结核病纳入精准扶贫范畴。各级积极落实保障措施，群众就医负担进一步减轻。

“健康教育是实施结核病防治规划的一项重要措施。”贺卫国介绍，该科一直坚持开展多层次、多渠道、立体式健康教育活动，收到了良好的效果。每年 3 月 24 日“世界防治结核病日”期间，科室会组织现场宣传活动，向公众传播防病知识和惠民政策，积极推进预防结核病宣传教育“六进”活动（进学校、进机关、进农村、进社区、进工地、进厂矿企业）。在宣传中，贺卫国也发现，群众结核病防病意识和参与结核病防治工作的积极性得到明显提高，这也有助于开展预防为主的结核病防治。

相关链接：

目前，衡阳市第三人民医院结核科已形成科有特色、人有专长的集临床、科研、教学为一体的结合专科，拥有专业技术人员 80 余人，其中高级职称 15 人，中级以上职称 40 余人，是衡阳市重点建设专科，国家“十一五”重大科技专项中医药治疗肺结核临床科研基地参与单位。对原发性肺结核、继发性肺结核（初治、复治）、耐药结核病的中西医结合治疗方面积累了丰富的临床经验，有较高的诊治水平。对肺结核、结核性脑膜炎、结核性胸膜炎、结核性腹膜炎、心包结核、肝结核、肾结核、肠结核、皮肤结核、淋巴结核、骨关节结核、生殖系统结核等各种结核病有丰富的治疗经验。

小心！突发性耳聋开始“袭击”年轻人！

市第一人民医院耳鼻喉科主任李凌辉提醒，长期煲电话粥、戴耳机听音乐、在酒吧受噪声刺激都容易引起突发性耳聋

本报讯（朱嘉林 通讯员 凌云芳）近日，一名初中刚毕业的学生在其母亲肖女士的陪伴下，来到市第一人民医院耳鼻喉科门诊部就诊。据该学生介绍，前些日子考试结束即去压力，她爱上了打手机游戏，也经常听音乐，结果右耳严重耳鸣，连别人的说话声都听不清了。经过检查，该科主任李凌辉诊断该学生为听力下降、突发性耳聋。

“突发性耳聋是指突然发生的、原因不明的感音神经性听力损失，主要症状为单侧听力下降，可伴有耳鸣、

耳堵塞感、眩晕、恶心、呕吐等。”李凌辉向我们详细介绍，突发性耳聋以前多发生在老年人身上，而最近几年患者大有年轻化之势。这些人往往具有两个显著的年龄特点：一是长期听耳机的青少年；二是三四十岁的白领。如今，长期煲电话粥、戴耳机听音乐、在酒吧受噪声刺激等引起的突发性耳聋日益增多。

李凌辉表示：“该病的治疗多采用综合疗法，比较常见的是服用改善神经营养的药物治

疗。经药物及时治疗

后，这种病治愈率可达 80%。部分年龄偏大或者贻误最佳治疗时机的突发性耳聋患者治疗效果不佳，带来终身的遗憾。”

“我女儿治疗 5 次后，右耳就已经能听得到了，在安静的地方听得更清晰！”在市第一人民医院耳鼻喉科住院部，刚带女儿做完高压氧治疗的肖女士对治疗效果非常满意。

入院期间，该院耳鼻喉科为其开展综合治疗，在耳鼻喉科通过鼓膜穿刺的方法在耳室内精准注射激素药物，

再通过高压氧治疗，改善内耳循环。5 次治疗后，就能听到声音，并且感觉听力渐渐恢复。10 次治疗后，复查听力 80 分贝，比入院时提高了 30 分贝，疗效显著。

李凌辉提醒，年轻人如果偶尔出现短暂耳鸣，但很快就能恢复正常，这可能是耳朵突然遭受噪声刺激，或是工作紧张、压力大、失眠等多种原因造成，注意日常生活和用耳习惯就会缓解。如果出现耳鸣、头晕、恶心等症状，应及时到医院就诊。

关注职工健康 加强心理守护

市疾控中心开展心理健康知识主题讲座

本报讯（朱嘉林）7 月 7 日下午，市疾控中心举办了一场“疾控干部心理资本系统建设”的心理健康知识讲座。国家二级心理咨询师、市心理卫生协会副理事长刘建恒受邀讲课。

刘建恒从环境、方法和态度三个影响心理健康的因素着手，通过现场案例分析、视频展示、互动交流等方式，进行了深入浅出的讲解，引导干部职工在工作 and 生活中正确认知、应对和调节心理状态，做好自我管理。

讲座结束后，职工们纷纷表示收获颇丰，不仅提高了大家对心理健康重要性的认识，学会了如何有效克服心理和情绪障碍，增强了自我调节能力和抗压能力，更进一步提高了面对新形势、新矛盾和新问题时进行自我疏导的能力，为更好地服务群众奠定了坚实基础。



讲座现场。



市疾控中心：开展志愿服务 守护居民健康



志愿服务活动现场。

本报讯（朱嘉林）7 月 7 日，由市卫健委主办，全市卫生健康系统 10 多家单位和 50 多名志愿者在太阳广场开展了形式多样的“学雷锋”活动，用实际行动传承和弘扬“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神。

当天 9 时，市疾控中心派出“衡阳群众”志愿服务队来到活动现场。志愿者们热情地向过往的居民发放各种疾病的宣传材料，并为前来咨

询的居民答疑解惑，介绍新冠肺炎、结核病、艾滋病、高血压等疾病的基本知识和预防方法，并针对性地给居民提出科学合理的健康生活方式建议。

下一步，市疾控中心将通过不断丰富活动形式、创新活动机制，推动各式各样有温度、有特色的志愿服务活动深入开展，切实提高公众对疾病防控意识，为“健康衡阳”建设贡献力量。

市疾控中心专家提醒：预防登革热 小心“花斑蚊”

■朱嘉林

夏季气温升高，闷热潮湿，是蚊虫孳生的活跃季节，而蚊虫叮咬是虫媒传染病的主要传播渠道。目前，登革热已经进入高发季节，如何预防？市疾控中心专家为您支招。

专家介绍，登革热是由登革热病毒引起的急性传染病，主要通过埃及伊蚊或白纹伊蚊叮咬传播（俗称花斑蚊）。夏秋季是登革热的高发季节，高峰期多在每年的 7 月到 9 月。目前还没有一种有效的疫苗可用于预防登革热，只有消灭传播登革热的伊蚊，才能有效防止登革热的流行。

登革热不会直接人传人，而是通过伊蚊叮咬患者进行传播。伊蚊吸血后 8—12 天即产生传染性，且维持终生。被携带登革热病毒的伊蚊叮咬感染后，潜伏期 3—14 天（通常 4—7 天）。值得警惕的是，所有人都容易被感染，儿童症状较成人轻，曾经被感染过的人群仍会被登革热其它血清型感染。

怀疑自己患有登革热，该怎么处理？“及时就医，避免被蚊虫叮咬以防止进一步传播。”专家提醒，如有到登革热流行地区工作或旅行，有蚊虫叮咬史，一旦出现可疑症状，应及时到附近的医疗机构发热门诊或感染科就诊，并主动向接诊医生报告流行病学史。如果在外地治疗不彻底，返回家后也应继续到医院治疗并进行防蚊隔离，至少应防蚊隔离 5 天。

登革热的主要表现为发热、疼痛（包括眼痛、头痛、肌肉痛或关节痛），绝大多数病例于发病后 3—6 天有皮疹出现。严重者会出现皮肤出血、鼻出血、牙龈出血、呕血、黑便、脑出血等症状，病情恶化可造成

死亡。目前无特异性药物治疗，以对症支持治疗为主。

专家强调，预防登革热的三招根本措施是清除蚊虫孳生地、灭蚊、防止蚊虫叮咬。其中，防止蚊虫叮咬是预防登革热传播的关键。

相关链接：

如何预防登革热传播？

- 清除蚊虫孳生地
(1) 清除房前屋后及屋顶沟渠死水，疏通下水道，污水井加盖，平洼填坑，堵塞树洞。
(2) 及时清理房前屋后的缸、罐、废旧轮胎、啤酒瓶、竹筒、陶瓷器皿等积水容器。
(3) 家庭用的水缸或水箱加盖，以防蚊子进入。
(4) 防止垃圾堆积，将垃圾放入密闭塑料袋并放入密闭容器中。
(5) 家养水生植物应每隔 3—5 天换水洗瓶、清洗根须，并注意容器的清洗，容器底部不要留有积水。
- 杀灭蚊子
(1) 在室外采用超低容量喷雾法或热烟雾剂法。
(2) 室内选用滞留喷洒。
(3) 选用蚊香、电热灭蚊片、电蚊拍、瓶装杀虫气雾剂等。
- 预防蚊虫叮咬
(1) 安装防蚊纱窗纱门。
(2) 挂蚊帐。
(3) 穿浅色长袖或防蚊服。
(4) 涂好防蚊驱蚊药水。首选避蚊胺、埃卡瑞丁、驱蚊酯、拟处虫菊酯（但 2 个月以下儿童不宜使用）。
(5) 远离积水等蚊虫孳生地。