

北京市石景山区外来人口结核病控制现状分析

魏国芳 张益锐

北京市石景山区结核病防治所 100041

摘要 目的 探索北京市石景山区外来人口结核病控制的经验。方法 外来人口结核病实施DOTS。结果 6年间共登记外来人口肺结核病人215例,其中涂阳85例(39.1%),15~34岁年龄组占总例数的79.5%。由于涂阳病人的管理不断加强,治愈率与常住人口相同。结论 把外来人口结核病采取有效管理可获得与常住人口同样的治愈效果。

关键词 结核 肺 控制 外来人口 石景山

An Analysis of Tuberculosis Prevalence among Floating Population in Shijingshan District of Beijing

Wei Guofang, Zhang Yirui. Institute of Tuberculosis Preventim of ,Shi jngshan Distict of Beijing 100041

Abstract Objective To explore the methods of controlling tuberculosis in floating population in Shijingshan District of Beijing. **Methods** The tuberculosis cases among floating population have been managed through the method of Directly Observed Treatment, short-course Chemotherapy (DOTS). **Results** There were 215 registered tuberculosis cases in the floating population between 1995 and 2000, and 85 cases (39.1%) were smear positive. Seventy-nine percent was between the age of 15 and 34. **Conclusion** Due to increased effective management of tuberculosis cases in the floating population, the effect of the treatment is the same as the residents.

Key Words Tuberculosis, floating population, lung, Shijingshan

“高发现率、高治愈率”是控制结核病最佳技术措施,流动人口为造成结核病流行、传播和发病的重要危险因素之一,故提高对流动人口的高发现率、高治愈率对当地的结核病控制工作产生重要影响。现将石景山区1995~2000年外来人口结核病控制状况报告如下:

1 对象与方法

1.1 病例来源 按“归口管理”由本区医疗机构转诊和直接到本所就诊的疑似肺结核病。

1.2 病例发现与诊断 来我所就诊病人中有咳嗽、咯血、胸痛、低热、盗汗等可疑结核病症状者,经我所痰检、胸部X线拍片并结合临床和其他检查确诊为活动性肺结核者215例,均为初治者。其中涂阳85例,涂阴130例。

1.3 治疗和管理

1.3.1 所有外来人口初治涂阳肺结核病人均采用2HRZE/4HR 6个月短程化疗方案,直接面视下督导化疗管理(DOTS)。涂阴肺结核病人采用2HRZ/4HR 6个月化疗方案,家属督促其按时服药并按复时复查,直到完成疗程。

1.3.2 宣传结核病控制法规和归口管理制度,监督和考评,以提高肺结核病人的发现率。

1.3.3 加强专业人员培训,安排值班,执行DOTS条

例,病人如未按时来所服药则电话催促来所服药。

1.3.4 要求用人单位尽量避免辞退肺结核病人,均可采取不住院门诊治疗,不久可愈,以保证完成治疗。

1.3.5 门诊医生对初诊病人进行不少于20分钟的宣教,提高病人卫生知识水平,提高配合治疗的顺从性。

2 结果分析

2.1 外来人口肺结核病例的性别和年龄分布 如表1所示,6年间外来人口新发肺结核病共215例,15~34年龄组171例(79.5%),男性占总例数的141例(65.6%),男性患者明显多于女性,主要因为外来人口多为男性劳动力。

表1 1995~2000年外来人口肺结核病例性别、年龄分布

性别	总例数	年龄分组(岁)					
		15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	≥65
男	141	44	69	11	8	4	5
女	74	29	29	7	4	3	2
合计	215	73	98	18	12	7	7

2.2 发现方式 如表2所示,因症就诊发现病人206例,占总例数的95.8%,其中涂阳82例,占总登记涂阳病例的96.5%。因症就诊是病人发现的最主要方式。

表2 外来人口结核病人的发现方式

发现方式	总例数(%)	涂阳例数(%)
因症就诊	206(95.8)	82(96.5)
健康检查	3(1.4)	0(0.0)
其他	6(2.8)	3(3.5)
合计	215(100.0)	85(100.0)

2.3 职业分布(详见表3)

表3 外来人口结核病的职业分布

职业	总例数(%)	涂阳例数(%)
农业、工业、建筑业	146(67.9)	57(67.1)
服务业	11(5.1)	3(3.5)
无业	14(6.5)	7(8.2)
职员	2(0.9)	1(1.2)
学生	7(3.3)	4(4.7)
其他	35(16.3)	13(15.3)
合计	215(100.0)	85(100.0)

2.4 外来人口肺结核病人完成疗程及转归情况 从1998年起加强管理力度,随着管理治疗的加强,疗程完成率从1998年的46.9%提高到2000年的67.4%。1998-2000年肺结核病人完成疗程者66例中,三个月痰菌阴转者65例,治愈率98.5%(65/66)。

表4 1998~2000年外来人口肺结核病人完成疗程情况

年份	总例数	完成疗程例数(%)
1998	49	23(46.9)
1999	34	17(50.0)
2000	38	26(68.4)

3 讨论

3.1 当前,在北京市的经济建设中,外来人口活跃在

各行各业,石景山是流动人口较为集中的区县,且以男性劳动力为主,年龄多在15-34岁,当他们患肺结核病时,不但直接影响自身健康,还可以传染周围人群(若不及时治疗,一个涂阳病人一年可传染10-15个健康者),严重地威胁我区人民群众的健康。

3.2 本文215例中95.8%肺结核病人因有不同程度的症状而就诊发现,属于“因症就诊发现”,其中以体力劳动为主的青壮年结核病人占第一位,其涂阳病人比例较高,外地结核病疫情较北京高6-13倍,因此,进京务工时应进行肺部X线检查和对35岁以下青壮年进行必要的结核菌感染监测,同时还应加强宣教,增加病人有病及时就诊和自我发现能力。

3.3 在我所坚持完成疗程的病人,治愈率与常住人口相同,均达到95%以上。首诊医生应耐心做好宣传解释工作,消除病人顾虑,并认真做好登记、报卡和转诊,实行肺结核病人“归口管理”,这是提高病人发现和纳入规范管理的保证。应用DOTS,治愈率达95%,不应用DOTS,治愈率仅为40%,DOTS策略具有提高结核病治愈率。因此,建议地方政府应设立专项经费,实行外来人口中传染病人减免药品费用的政策,提高完成疗程率。领导的重视,和管理经费等落实,是关键措施。

参考文献

- 1 谭卫国,吴清芳,杨应周.深圳市外来人口结核病控制现状分析.中国防痨杂志,2001,23(2):99~102.
- 2 刘芳君,刘军卫.珠海特区、复治涂阳肺结核病人登记及治疗转归队列分析.中国防痨杂志,2000,22(3):116~118.
- 3 Yang SP, Lin TP. Short-course chemotherapy for pulmonary tuberculosis on individual basis: final report. Kekkaku. 1986; 61(2): 75~83.
- 4 East African/British Medical Research Councils. Controlled clinical trial of five short-course (4-month) chemotherapy regimens in pulmonary tuberculosis; Second report of the 4th study. Am Rev Respir Dis 1981; 123: 165~170.
- 5 肖成志,付瑜,李拯民,等.不固定化疗期短程化疗研究初探.中华结核和呼吸杂志,1997,20(6):358~360.
- 6 肖成志,黄汀涛.缩短2SHR/7HR方案化疗期的研究.中国防痨杂志,1991,13(4):159~160.
- 7 张天民.肺结核短程化疗近期文献综述.中国防痨杂志,1992,14(4):184~186.
- 8 刘祥荣,肖成志,李拯民,等.肺结核化疗后复发及其影响因素研究.中华结核和呼吸杂志,1993,16(2):69~72.
- 9 肖成志,臧进.初治肺结核不住院化学疗法效果观察.中华结核和呼吸杂志,1979,2(4):201~203.

参考文献

- 1 D. A. Mitchison. Role of individual drugs in the chemotherapy of tuberculosis. INT J TUBERC LUNG DIS 2000, 4(9): 796~806.
- 2 Wallace Fox, Gordon A. Ellard, Eenis A. Mitchison. Studies on the treatment of tuberculosis undertaken by the British Medical Research Council Tuberculosis Units, 1946-1986, with relevant subsequent publications. INT J TUBERC LUNG DIS 1999, 3(10): S231~S279.