

我国结核病死亡率稳步下降，但约八成以上的肺结核病人在农村或是流动人口，为结核病防治目标带来巨大挑战。

国家卫生健康委员会、中国疾控中心等相关部门正在夯实结核病综合防治模式的基础，基层医疗机构在抗击结核病上防

控作用逐步凸显。3月24日是第24个世界防治结核病日，今年的主题是“开展终结结核行动，共建共享健康中

国”。国家卫健委副主任李斌21日在北京说，将会同有关部门启动遏制结核病行动，早日实现终结结核病流行的目标。

我国结核病死亡率稳步下降

终结结核病流行还有几步？

◎新华社记者屈婷 刘宇轩

全力攻克“耐药结核”难题

国家卫健委医政医管局有关负责人表示，结核病综合防治模式，以及结核病诊疗规范和指南，近几年都在逐步健全。要发挥基层医疗卫生体系的作用，帮助肺结核病人，特别是耐药结核病人规律地按时服药。

多位肺结核防治专家表示，随着人口流动加剧和全球日益加重的结核耐药菌株问题，我国耐药结核发病数形势严峻，正成为公共健康潜伏的威胁。

结核病是一种由结核分枝杆菌感染引起的传染病，人们更熟悉的是肺结核。过去近20年来，我国结核病防治取得显著成就，实现了肺结核发病率和死亡率的“双下降”，特别是死亡率已接近发达国家的水平。但耐药结核会让利福平、异烟肼等传统治疗药物失效，近年来逐渐成为全球结核病防治一个“棘手”问题。

盖茨基金会健康创新与合作部门高级项目官员恒世彤说，公众一方面要知晓结核病传染的危险性，一方面也要树立可防可治的信心。结核病绝大多数都能治愈，但治疗需要较长的疗程，一般结核病患者需要6至8个月；耐药结核病的疗程长达18至24个月，“只要坚持每天服药，不要间断，会取得良好的治疗效果。”

从事结核病防治工作40多年、中国疾病预防控制中心结核病预防控制中心政策规划部原主任姜世闻指出，我国在普通肺结核的发现和管理上成效显著，但耐药结核病的防控难度比较大，“我们要尽快提高耐药结核的发现率和治疗率，这是非常急迫的。”

他建议，尽快在全国普及新的分子检测技术，特别是在县区级定点医院机构。传统利用痰培养检测耐药性的方法，要3到4个月才能诊断，而新的分子生物学诊断技术在实验室只要两个小时，“就是说阻断了近3到4个月的传染期，因此是很关键的。”

什么是结核病



五类人群应每年定期进行结核病检查

3月24日是第24个世界防治结核病日。记者从国家卫生健康委员会疾病预防控制局了解到，艾滋病感染者、免疫力低下者、糖尿病病人、尘肺病人、老年人等五类易发病人，应每年定期进行结核病检查。

结核病又叫“痨病”，由结核杆菌引起，主要侵害人体肺部，发生肺结核。今年世界防治结核病日我国的宣传主题是“开展终结结核行动，共建共享健康中国”。结核病可防可治，如果规范全程治疗，绝大多数患者可以治愈，还可避免传染他人。

专家提示，怀疑得了肺结核，要及时到当地结核病定点医院机构就诊。我国县（区、旗）、地、市、省（区、市）等区域均设有结核病定点医院机构。

国家卫健委疾病预防控制局要求各级卫生健康行政部门要引导公众树立个人是健康第一责任人的意识，养成多通风、不随地吐痰等良好卫生习惯，出现咳嗽、咳痰两周以上等结核病可疑症状应佩戴口罩、及时就诊。

治疗肺结核应坚持联合用药 不能无故停药

专家提醒，肺结核患者治疗应坚持联合用药、重在适量的原则，不能无故停药，否则可能导致出现耐药性结核，大大增加治疗难度。

据了解，结核病是由结核杆菌引起的慢性传染病，以肺结核最为多见。其中，春季是肺结核高发期，这是因为肺结核以飞沫传播为主，春季风大、干燥，结核菌容易散播。

专家介绍，与传染性肺结核患者有密切接触者、免疫力低下者等人群，尤其需要警惕肺结核。重庆新桥医院呼吸内科副主任胡明冬介绍，肺结核常见症状是咳嗽、咳痰，伴有痰中带血、低烧、胸痛、疲乏无力、体重减轻、呼吸困难等症状。如果以上症状持续两周以上，应高度

怀疑得了肺结核，应及时到医院就诊。

专家提醒，肺结核一旦确诊后要立即给药治疗，只要早诊早治，一般坚持9—12个月的正规治疗，大多能取得不错的效果。胡明冬说，肺结核用药应遵循以下原则：一是联合用药。患者要根据病情和药物作用特点，将两种以上的药物联合用于治疗，才能增强和确保疗效。二是重在适量。药量过小达不到治疗目的，过大则不良反应较多。

“肺结核治疗还要坚持规律用药，按照医嘱所定疗程坚持治疗，一般全疗程一年或一年半。不能随意更改方案或无故停药，也不能随意间断用药。”胡明冬说。

新版肺癌临床诊疗指南出炉

专家提醒45岁起发病率上升需警惕

和欧美肺癌高危人群筛查普遍将吸烟史作为首要条件，起始年龄定位为55岁不同，上海交通大学医学院附属胸科医院呼吸内科主任韩宝惠教授向记者解读新鲜出版的我国肺癌临床诊疗指南时表示：我国肺癌高危人群为年龄45岁至70岁，有吸烟史、有毒有害物质接触史（相关职业史）、恶性肿瘤家族遗传史的群体，需定期筛查。

肺癌是我国发病率和死亡率都位列第一的恶性肿瘤，为进一步提升我国肺癌诊疗规范化水平，由中华医学会、中华医学会儿科分会、中华医学会杂志社共同牵头，韩宝惠教授为首的全国50余位肺癌权威专家，历时一年多，修订完成了“中华医学会肺癌临床诊疗指南（2018版）”。

韩宝惠教授告诉记者：我国无论男女，从45岁起肺癌的发病率就开始“爬坡”；而且不同于欧美，我国没有吸烟史的女性肺腺癌的发病率偏高。“因此，我们在指南中将高危人群筛查

作为章节介绍，提出了更适合中国人群的高危人群筛查标准。”

专家表示，全国流行病学调查显示我国每年新发肺癌患者约78万人；随着肺癌诊疗水平提升和靶向治疗、免疫疗法在内的综合治疗手段开展，肺癌患者的生存期不断延长，全国需要治疗的肺癌患者估算已达约200万人。和传统印象中肺癌会咳嗽气喘、痰中带血不同，早期肺癌是没有明显症状的，因此高危人群筛查十分重要。

伴随着对肺癌的日益重视和检查技术的提升，大量的肺部小结节被检出。肺部小结节是否需要开刀？吃药能不能缓解？数量日益攀升的手术是否存在过度诊疗？对此，新版指南中做了详细介绍。韩宝惠教授指出，大多数的小结节是良性的，低剂量螺旋CT等检查只是初筛手段，要对小结节进行分类，有必要的情况进一步检查并配合专家会诊科学鉴别，谨慎开展手术。

先天性结构畸形救助项目今年起覆盖全国

记者从国家卫生健康委员会妇幼健康司了解到，为深入落实健康扶贫三年攻坚行动任务，让更多贫困患儿受益，卫生健康委妇幼司近日印发通知，决定自2019年起在全国全面实施先天性结构畸形救助项目。

2019年，先天性结构畸形救助项目实施范围将覆盖全国31个省（区、市）及新疆生产建设兵团。目前，各省（区、市）和新疆生产建设兵团根据《先天性结构畸形救助项目方案》要求，报备2019年度省级项目管理机构32家，定点医院272家。

根据项目方案，对于满足条件的患者，该救助项目将根据患者医疗费用

报销之后的自付部分，一次性给予3000元至3万元不等的补助。患者法定监护人可通过定点医院提出救助申请，申请时需提交身份证明、疾病和治疗证明、家庭经济困难证明三类申请材料。

先天性结构畸形，是以婴儿出生前发生的身体形态结构异常为主要特征的一组出生缺陷疾病，常见疾病如马蹄内翻、唇腭裂、多指（趾）、尿道下裂等。我国出生缺陷患儿绝对数量多，每年出生时临床可检出生缺陷20余万例，其中绝大部分为先天性结构畸形。不过，多数疾病通过及时有效诊治，可以获得良好预后。

我国累计实现跨省异地就医直接结算170万人次

记者日前从国家医保局获悉，全国跨省异地就医住院医疗费用直接结算工作稳步推进，截至2019年1月底，国家平台备案人数356万，累计实现跨省异地就医直接结算170万人次。

2018年底，河北的张先生罹患心脏病，转诊到中国医学科学院阜外医院住院治疗，出院时在医院结算窗口办理了直接结算，方便快捷。“原本以为要拿着一堆报销单回老家报销，没想到在北京就可以实时结算。”张先生非常高兴。

国家医保局数据显示，我国跨省异地就医定点医院机构数量持续增加，备案

人数和直接结算量持续快速增长。截至2019年1月底，跨省异地就医定点医院机构数量为15933家，二级及以下定点医院机构13302家。累计实现跨省异地就医直接结算170万人次，医疗费用409.5亿元，基金支付240.7亿元，基金支付比例58.8%。

据了解，异地就医住院费用直接结算，是我国着力推动的便民举措，有利于解决患者异地就医过程中的垫资和跑腿报销问题。未来，我国将进一步落实和完善跨省异地就医直接结算政策，为流动人口和随迁老人等群体提供更大便利。

春季警惕“小毛病”伤害孩子肾脏

2019年3月14日为第十四个世界肾脏日。专家指出，春季是孩子感冒、突发扁桃体炎的高发季，应该警惕这些小毛病对孩子肾脏可能造成损害。

湖南省儿童医院肾脏风湿科主任李志辉介绍，春季是孩子感冒、扁桃体炎的高发季节，孩子在患这些常见病的同时及患病后1到3周内均可以引发急性肾炎等肾病。家长应该帮助孩子重视预防这些小病，在孩子感冒、突发扁桃体炎后，家长要及时带孩子到医院进行尿常规检查，监测孩子的肾功能情况。

李志辉提醒，儿童肾脏损害较为隐蔽，早期肾

病并无明显症状，需要到医院进行尿检才能发现。如果孩子出现四肢皮肤红色、紫红色皮疹，家长要及时带孩子到医院检查，判断孩子是否患上了过敏性紫癜。一般过敏性紫癜患儿均有不同程度的肾脏损害，患过过敏性紫癜的孩子，应定期去医院进行尿检，需要观察的时间不少于6个月。

专家还提醒，儿童尿频是出现肾病的早期信号。如果孩子出现尿频、尿急、尿痛、血尿等症状，家长应该重视，带孩子及时到医院肾脏内科就诊，查明病因，进行对症治疗。

本栏据新华社

巴塘县医院成功完成双侧全髋关节置换术

甘孜日报讯3月20日，巴塘县医院在成都市第六人民医院专家指导下，成功为一例“双侧股骨头坏死”的患者实施了双侧全髋关节置换术。此例手术在该院尚属首例，该手术的成功开展，填补了该院在该项目中技术的空白，标志着该院在骨科骨病诊治技术方面又上了一个新台阶。

实施手术的患者是巴塘县亚日贡乡人，今年51岁，10年前髋部摔伤，由于未及时进行有效治疗，继而开始出现双髋部及双下肢膝关节疼痛，经所在区乡卫生院诊断为“关节炎”，服用止痛药，时好时坏，由于家庭条件差，没有到大医院进一步求诊。10年过去了，患者的病越来越严重，双髋外展、内收、曲伸均存在不同程度受限，睡眠欠佳，严重影响了生活质量。于是在3月14日到该院就医，成都市六医院传帮带骨科专家王华获悉后，立即赶到外科为患者进行了全面仔细检查，诊断为“双侧股骨头缺血性坏死”。王华主任考虑到患者家境贫穷，难于负担两次手术费用，决定对其行双侧全髋关节同期置换手术。为确保手术万无一失，3月19日，医院外科组织了由业务副院长、医务科、院感科、伦理及学术管理委员等相关科室和人员参加的手术前讨论，王华主任及其团队反复分析讨论，针对手术的风险、并发症、预后等情况进行了全面的评估，制定了科学、周密的手术方案。3月20日，在完善相关术前准备后，患者被推进了手术室。手术历时7个小时，最终取得圆满成功。

李小平

国家基本公共卫生服务项目宣传“健康服务 人人可享” 这些卫生服务都是免费的！

（上接3月19日第六版）
八、慢性病患者健康管理（包括高血压患者健康管理和2型糖尿病患者健康管理）

13.什么是高血压？

答：什么是高血压？测量血压时，非同日三次测量结果：高压（收缩压）都大于或等于140mmHg，或者低压（舒张压）都大于或等于90mmHg，就可以诊断为高血压。如果高血压患者在服用降压药物期间，虽然测得血压值不高，仍属于高血压，因为这是在药物控制下的血压，一旦停了降压药，血压仍会升高的。

14.高血压对身体有哪些危害？

答：患了高血压也许没什么症状，但高血压是“无声的杀手”，每时每刻都在损害着患者的健康。如果血压没有得到很好的控制，损伤到大脑，会引起脑卒中（中风）偏瘫，造成半身不遂、痴呆等；损伤到心脏，会引起心绞痛、心肌梗死、心力衰竭等；损伤到眼睛，可引起眼底视网膜病变甚至可能导致失明；损伤到肾，可引起肾功能不全。

15.什么是糖尿病？

答：糖尿病是一种内分泌代谢性疾病，是以血糖升高为特征。如果空腹

时抽取静脉血查血糖，结果大于或等于7mmol/L，并在以后的复查中仍高于此标准者，就可以诊断为糖尿病。糖尿病可分为1型、2型和其他几型，其中90%以上都是2型糖尿病。2型糖尿病患者纳入健康管理。如果糖尿病患者正在接受治疗，有可能测得的血糖值不高，但还是糖尿病，一旦停止有效的治疗，血糖还会升上去的。

16.糖尿病对人体有哪些危害？

答：糖尿病对人体的危害主要表现在并发症上。如果血糖长期得不到良好控制，能造成脑、心脏、神经、眼和肾等重要器官的损害，甚至导致残疾或死亡。糖尿病造成心、脑血管损害的患病率比非糖尿病患者高3倍；因下肢血管损伤而截肢者比非糖尿病患者多10倍；糖尿病肾病晚期可造成尿毒症；糖尿病眼病造成的双目失明者比非糖尿病患者高25倍。此外，糖尿病还常伴多发性周围神经病变和自主神经损害以及各种不同部位的感染。

17.参加糖尿病患者健康管理服务能给患者带来哪些好处？

答：糖尿病患者参加健康管理服务可以得到基层医生主动的、连续的服务；患者会在医生的指导下建立健康的生活

方式，合理使用降血糖药物，将血糖控制在理想水平，最大限度地减少糖尿病给健康带来的危害；在管理过程，医生会及时发现其他健康问题，及时调整治疗方案；当出现危急症状或存在不能处理的其他疾病时，医生会指导患者紧急转诊；降低患者及家属的精神压力，缓解因病情控制不理想而造成的经济压力。

九、严重精神障碍患者管理

18.什么是重性精神疾病？

答：重性精神疾病是指精神活动严重受损或对自身健康状况或者客观现实不能完整辨认，或者不能控制自身行为的精神疾病。患者由于大脑功能失调导致认识、情感、意志和行为等精神活动出现不同程度障碍，表现有幻觉、妄想、思维障碍、行动紊乱等，并且社会生活能力严重受损。主要包括精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍等疾病。

（未完待续）

防控疾病 共赴小康
州疾控中心主办
http://www.gzzcdc.org/
健康热线：12320