



•综合医学•

痰涂阳性肺结核患者的流行病学分析及研究

吴翔龚 张菊英 林伟评

福建省泉州市永春县医院 检验科 362600

摘要：目的：对痰涂阳性肺结核患者进行流行病学分析和研究。方法：将300例痰涂阳性的结核疾病患者的相关资料和数据全部输入到电子表格当中，并进行相关统计分析处理，结核疾病患者的发现方法及登记处理全部按照《中国结核病的防治工作指南》中相关要求进行处理。结果：①300例痰涂阳性的结核疾病患者中，1至8条/300视野：1+：2+：3+：4+的例数比是100:146:18:15:21，其百分率分别是33.33%、48.67%、6%、5%、7%；②痰涂阳性结核疾病患者中，Ⅲ型的患者例数最多，是268例，所占百分比是89.33%；③痰涂阳性结核疾病患者的年龄构成中，40岁至50岁间的患者例数较多，有78例，占26%；④痰涂阳性结核疾病患者职业构成中，农民的患病例数最多，有200例，占66.67%。结论：对痰涂阳性的肺结核疾病患者流行病学的分析研究，将有助于早期的发现治疗，有效控制和切断疾病的传染源，降低肺结核传染概率。

关键词：肺结核；痰涂阳性；流行病学**中图分类号：**R256.12**文献标识码：**A**文章编号：**1009-5187(2017)15-280-01

结核疾病是结核分枝杆菌所引发的一类慢性的传染病，由于治疗药物的耐药性、流动人口的增加及艾滋病的合并感染，使得结核疾病疫情十分严重，且已严重威胁了公众的生命安全和健康[1-2]。本研究对象为本院结核门诊确诊登记的300例结核疾病患者，主要对痰涂阳性肺结核患者进行流行病学分析和研究。现作报道如下。

1.资料与方法

1.1 资料 本研究对象为本院结核门诊确诊登记的300例结核疾病患者，收治时间均在2014年1月至2015年1月期间。上述结核病患者均按照相关标准进行精确诊断，且患者中均没有患其他类型的并发症及疾病。其中256例结核病患者是初诊患者，44例复诊结核病患者是复诊患者，结核病患者中年龄均在20岁至85岁间，平均年龄是(54.8±3.1)岁，体重均在46至70公斤间，平均体重是(52.1±3.1)公斤。所有上述结核病患者家属均已知晓病情，另外本次研究均不违背伦理学原则。

1.2 方法 将300例痰涂阳性的结核疾病患者的相关资料和数据全部输入到电子表格当中，并进行相关统计分析处理，结核疾病患者的发现方法及登记处理全部按照《中国结核病的防治工作指南》中相关要求进行处理。痰涂片阳性参照抗酸杆菌的菌数分成5个级别[3]，①300视野下存在的抗酸杆菌的菌数是1至8条；②1+：100视野下存在的抗酸杆菌的菌数是3至9条；③2+：10视野下存在的抗酸杆菌的菌数是1至9条；④3+：是每个视野下存在的抗酸杆菌的菌数是1至9条；⑤4+：是每个视野下存在的抗酸杆菌的菌数大于等于≥10条。

2.结果

2.1 一般情况 300例痰涂阳性的结核疾病患者中，占本院全部患者的55%(300/545)。其中，①本地户籍人口是231例，占本地总人口百分比是0.289%，外地人口是69例，占外地人口百分比是0.46%；②男性痰涂阳性的结核疾病患者是234例，女性痰涂阳性的结核疾病患者是66例，男女的发病比例是234:66；③痰涂阳性的结核疾病患者年龄均在20岁至85岁间，平均年龄是(54.8±3.1)岁。

2.2 结核疾病患者痰涂阳性结果

300例痰涂阳性的结核疾病患者中，1至8条/300视野：1+：2+：3+：4+的例数比是100:146:18:15:21，其百分率分别是33.33%、48.67%、6%、5%、7%。

表1 结核疾病患者痰涂阳性结果

痰菌数	例数	百分率
1至8条/300视野	100	33.33%
1+	146	48.67%
2+	18	6%
3+	15	5%
4+	21	7%

2.3 痰涂阳性结核疾病患者的患病类型、年龄及职业的构成

①痰涂阳性结核疾病患者中，Ⅲ型的患者例数最多，是268例，所占百分比是89.33%；其次是Ⅳ型患者，其例数是25例，所占百分比是8.33%；②痰涂阳性结核疾病患者的年龄构成中，40岁至50岁间的患者例数较多，有78例，占26%，其次是50岁至60岁间的患者，有60例，占20%，其余年龄所占百分比分别是10%、13.3%、16.67%、10.33%、3.67%；③痰涂阳性结核疾病患者职业构成中，农民患病例数最多，有200例，占66.67%，其次是民工和工人50例和35例，其所占比例是16.67%和11.67%。

表1 痰涂阳性结核疾病患者的患病类型、年龄及职业的构成

类型	例数	百分率
患病类型		
I	0	0
II	2	0.67%
III	268	89.33%
IV	25	8.33%

年龄	V	5	1.67%
	20 至 30	30	10%
	30 至 40	40	13.30%
	40 至 50	78	26%
	50 至 60	60	20%
	60 至 70	50	16.67%
	70 至 80	31	10.33%
	80 以上	11	3.67%
职业	工人	35	11.67%
	农民	200	66.67%
	学生	1	0.33%
	民工	50	16.67%
	无业人员	6	2%
	服务人员	3	1%
	干部	3	1%
	教师	1	0.33%
	其他	1	0.33%

3.讨论

结核疾病传染源是排菌肺结核疾病患者(尤其是一些未治疗的，痰涂片呈阳性的患者)痰液[4]。目前，已将痰涂片的阳性患者确定为主要的传染源。其传染方式是健康人群吸入了结核疾病患者在打喷嚏、咳嗽时所喷射带菌的飞沫，从而被感染。尤其是一些肺核性的空洞患者，其干酪样的坏死物和邻近的支气管是相通的，内部的结核菌和空气接触极易导致结核菌的大量繁殖，从而大量的排菌，进而变成了主要的排菌源。所以，痰涂片的阳性患者的传染性较强[5]。

本研究发现，高于50岁痰涂片的阳性患者有152例，占到总患者的50.67%，这一发现是值得关注的。我国现在已经逐渐进入了老龄化社会，随着老年人口的不断增加，其肺结核的患病率在不断的上升，这俨然成为了新的公共卫生性问题[6]。由于50岁以上的老人，其本身的身体素质较差，机体的免疫力逐渐下降，营养成分流失且合并症较多，大多数的患者有不正规用药和不合理的治疗经历，病程较长，且耐药菌株的发生率较高；由于在室内生活时间较长，在室内空间的排菌量增加，因此，成为了重要结核病的传染源[7-8]。

总而言之，痰涂阳性的肺结核疾病患者流行病学的分析研究，将有助于早期的发现治疗，有效控制和切断疾病的传染源，降低肺结核传染概率。

参考文献

- [1]唐香兰,吴秋平.个性化护理干预对痰涂阳性肺结核患者生活质量及预后的影响[J].中华肺部疾病杂志(电子版),2016,9(06):693-694.
- [2]林银华.综合护理干预对痰涂阳性肺结核患者生活质量及预后的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(01):105-106.
- [3]石华.112例老年肺结核患者的临床资料分析[J].中国现代药物应用,2014,8(04):72.
- [4]李彩梅,朱秀云,赵丹,等.痰涂阳性肺结核患者密切接触者结核菌感染情况调查[J].中国热带医学,2013,13(06):684-686.
- [5]毛国华,于梅,林相.宁波市某中学一起结核病暴发的流行病学调查[J].现代实用医学,2013,25(05):566-567.
- [6]顾芳慧,刘民,姜世闻,等.北京市两区糖尿病合并肺结核人群流行病学特征分析[J].中国预防医学杂志,2013,14(04):246-250.
- [7]王中盛,王跃进,李镇平.337例痰涂阳性肺结核患者的流行病学特征[J].安徽医科大学学报,2012,47(03):338-339.
- [8]邓浩斌,陈其琛,李惠芬,等.广州市城区肺结核合并糖尿病流行病学特征分析[J].中国防痨杂志,2010,32(08):458-461.