

肺结核，你了解吗

王毅

四川省峨眉山市疾病预防控制中心 614200

【中图分类号】R52

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 02-050-01

一、肺结核是什么

什么是肺结核呢？肺结核（英文名：pulmonary tuberculosis）又叫“肺癆”，是由结核分枝杆菌所引起的慢性呼吸道传染病，主要是通过呼吸道传播，肺结核病人通过咳嗽、咳痰、打喷嚏将结核菌以飞沫的形式散播到空气中，而健康人吸入带有结核菌的飞沫就有可能感染肺结核。结核病与艾滋病、疟疾并列为全球三大传染疾病。其中，结核病患者全球每年新发病人大概一千多万，死亡的人数也有一百多万，是全球致死人数首位的传染病。

人体感染结核菌的话虽然不一定会发病，但是当机体的抵抗力降低或者是细胞介导的变态反应增高时，就有可能引起肺结核。倘若能够及时诊断，并给予合理的治疗，大部分患者都可以获临床痊愈。而且都说我们中国其实是一个结核大国，之所以这么说，是因为中国存在患有结核病的病人，相对于其他国家来说还是比较多的，而且如果得了肺结核的话，往往就是机体抵抗力低下的患者，病情容易加重、迁延最后造成不可逆的脏器功能的损害，尤其是对于肺脏。且多发于老年人、慢性呼吸道疾病、糖尿病患者以及未接种卡介苗者。往往都是由于肺部感染了结核菌而导致肺结核，一般以下沫的形式传播，通常以低热、盗汗、消瘦为表现。

二、肺结核的临床表现

1、肺结核的患者一般起病可急可缓，大多数表现为低热、盗汗、消瘦、女性月经失调等；呼吸道症状也大多是以咳嗽、咳痰、咯血、胸痛以及不同程度胸闷或者是呼吸困难为表现。并且肺部体征根据患者病情的轻重、病变范围不同而存在差异，早期、小范围的结核很少有查到阳性体征，病变范围较广者通过叩诊就能听见浊音，语颤增强以及肺泡呼吸音低和湿啰音。晚期的结核会呈纤维化，且局部的收缩会使胸膜塌陷和纵隔移位。

2、肺结核一般会分为进展期、好转期和稳定期。在进展期中新发现的活动性肺结核，会随着病灶增多增大，之后出现空洞或空洞会扩大；好转期，会随着病灶吸收好转，空洞缩小或消失，临床症状得到改善；稳定期，空洞会消失，病灶稳定或者是空洞仍然存在，痰菌连续转阴1年以上。

3、肺结核以型来分的话又分原发性肺结核（I型）、血行播散型肺结核（II型）和继发型肺结核（III型）以及结核性胸膜炎（IV型）。原发性肺结核，儿童多见，仅表现为肺门和纵隔淋巴结肿大；血行播散型肺结核，包括了急性粟粒性肺结核和慢性或者是亚急性血行播散型肺结核两型。前者的两肺散在的粟粒大小的阴影之内，且大小一致密度相等，分布均匀，随着病期进展，可互相融合；后者两肺会出现大小不一、分布不均匀且边缘模糊或者是锐利的结节以及索条

阴影。继发型肺结核，病变包括了增殖、浸润性病变、干酪样病变或者是空洞为主的多种改变。结核性胸膜炎，通常病侧胸腔会有积液，少量积液为肋膈角变浅，中等量以上的积液为致密阴影，上缘呈弧形。

三、结核病传染性有多强？

我们都知道肺结核极具传染性，与患有结核病的病人长期密切接触的话，感染的可能性极高。如果一个肺结核病人每年大概可能感染15人左右的话，那么新患有结核菌的人从一个人传播到另一个人身上的概率取决于很多因素，像是患者排出的感染的液滴数量、通风情况和免疫水平等。但是人与人之间的传播可以通过隔离治疗的方式来避免传染。一般来说，传染性肺结核患者，只要是接受了正规医疗机构的规范化治疗，大概两周后患者的传染性会大幅度降低，大概两个月后，85%以上的患者传染性会消失。

四、肺结核的预防

- 1、要养成一个良好的卫生习惯。
- 2、若是咳嗽、打喷嚏的时候要注意掩住口鼻，不要对着他人，也不要随地吐痰。
- 3、要勤开窗勤通风，让室内空气循环流通。
- 4、要保证充足的睡眠，合理的饮食，另外还可以通过加强锻炼，来提高机体的抵抗力，从而减少被传染的可能性。

五、结核能治好吗？

首先，我们知道结核病的药物治疗周期一般是6-9个月，然后对于没有耐药性的结核病，一般都会使用一线的抗结核病的抗生素，比如异烟肼(INH)、利福平(RIF)、乙胺丁醇(EMB)、吡嗪酰胺(PZA)等。虽然结核病的短疗程可以使用异烟肼，利福平，吡嗪酰胺和乙胺丁醇两个月，然后在单独使用异烟肼和利福平再过四个月。但是一旦发展成为耐多药的结核病，疗程就会变得漫长而复杂，治疗时间长达20-24个月，而且治疗的药物不仅有相当大的肝肾毒性，且副作用显著。除此之外，由于抗结核病的药物对肝脏有损伤，患者还需要服用护肝的药物。所以通过治疗，肺结核是可以治好的。

结语：

因此通过以上与肺结核相关的一些内容，我们对此类的传染病也有了一定程度的认识与了解。这种传染性疾病是可以药物或是后期的手术治疗的方式就能够获得治愈的。而药物治疗的主要作用是在应用药物来缩短此类传染病的传染期、降低死亡率、感染率以及患病率。对于每个肺结核患者来说，合理化治疗能够对活动性结核病有很大的帮助。因此要坚持早期、联用、适量、规律和全程使用敏感药物的原则。一般而言，初治患者按照上述原则规范治疗，疗效高达98%，复发率低于2%。