



结核病，你了解多少？

凌波 实习生 杨梦婷/文 冷子璇/图



热线：0551-62623752

结核病是由结核分枝杆菌感染引起的慢性传染病。那么，结核菌通过什么途径传播？哪些人群容易感染结核菌？结核病可以治愈吗？3月24日上午，本报健康热线0551-62623752，邀请了安徽省胸科医院结核四科主任孙红与读者交流，和大家一起谈谈“结核病你了解多少”。



名医简介

孙红 安徽省胸科医院结核四科主任，副主任医师。中国防痨协会儿童与学校结核病分会委员，中华医学会结核病学分会结核脑专委会委员，中国研究型医院学会结核病学专委会委员，安徽省防痨协会临床分会常委，安徽省医学会结核病学分会委员，安徽省预防医学会呼吸病预防与控制专委会委员，安徽省医师协会医学科普分会委员。

结核菌通过什么途径传播？

读者：您好，我丈夫近期和肺结核患者有过多次接触，他在家频繁打喷嚏和咳嗽。想问问您，这样会把细菌传染给我和孩子吗？

孙红：飞沫传播是肺结核最重要的传播途径。有传染性的肺结核患者在咳嗽、咳痰、打喷嚏、大笑或大声说话时，会喷出含有结核分枝杆菌的飞沫，传播给周围可能吸入这些飞沫的人。结核杆菌对干燥、冷、酸、碱等环境的抵抗力均较强，可以在空气、土壤等环境中存活很久，持续有传染性。

建议您丈夫平日养成良好的卫生习惯，不随地吐痰，咳嗽、打喷嚏时掩住口鼻；尽快去医院做相关检查，排查是否感染了肺结核。

哪些人群容易感染结核菌？

读者：医生您好，我女儿上初中，近期有同学感染了肺结核，我很担心她，是不是小孩容易感染上这种病？

孙红：全人群对结核菌都普遍易感，人群密集、空气不流通等因素会给结核菌传播以“可乘之机”。人感染结核杆菌是否发生结核病则与机体对结核菌的抵抗力有关。感染结核杆菌后，绝大多数人不会发病，只有极少数感染者（约5%~10%）可能会在身体抵抗力降低的情况下发病。遗传因素、生活贫困、居住拥挤、营养不良等因素均会影响机体对结核分枝杆菌的抵抗力。婴幼儿、老年人、艾滋病感染者、免疫抑制剂使用

者、慢性疾病（如糖尿病）患者、长期过度紧张和疲劳者、免疫功能低下或受损，是结核病的易发人群。

学校会对结核病采取处理措施，建议您增强女儿的饮食营养，适当带她运动。

结核病可以治愈吗？

读者：您好，我今年31岁，曾患有肺结核，经过一年多的治疗，目前感觉良好，想要备孕。请问，现在备孕会影响宝宝吗？

孙红：早诊断，早治疗，是治愈结核病的基础。咳嗽、咯痰持续两周以上，或咯血、痰中带血、胸痛等是肺结核常见的呼吸系统可疑症状；还可能出现发热（长期午后潮热多见）、盗汗、倦怠乏力、食欲减退、体重减轻、育龄期女性月经不调等全身症状。此外，不明原因腹痛、腹泻，尿频、尿痛、血尿、淋巴结肿大等也需警惕肺外结核病。有上述症状者，应及时去医院就诊。

确诊后，结核病患者应尽快转至结核病专业诊疗机构接受正规治疗和随访。结核病的治疗疗程一般为6~18个月，且需要联合应用多种药物治疗，所以患者的治疗依从性尤为重要。患者必须认识到规范治疗的重要性，积极配合医生执行“早期、联用、适量、规律、全程”十字方针，不可擅自停药或中断服药，保证初次治疗效果。

您不用紧张，大多数结核病患者可治愈，确定已经治愈后是可以进入备孕阶段的。另外，建议您遵医嘱定期随访，预防复发。

荧光导航“照亮”病灶，让肺部肿瘤“原形毕露”

星报讯（付艳 杨讯 记者 马冰璐）安徽省公共卫生临床中心（安医大一附院北区）日前成功完成了院内首例荧光腔镜下肺段手术，为患者精准切除掉肺部肿瘤。

一名女性患者因肺部结节增大入院。胸部CT提示：“左肺上叶结节，大小约20×20mm”，经术前评估，考虑该结节恶性可能性大。该院胸外科团队对患者病情进行缜密的分析评估，与患者及家属进行了充分沟通，决定为患者实施荧光腔镜下肺段切除术。

术中，在荧光胸腔镜模式下，患者肺结节病灶彻底、精准切除。手术历时70分钟，顺利完成，出血仅为10ml。术后，患者恢复顺利，未出现任何并发症，于第1天即可下床活动，于术后第3天出院。

针对特殊位置的肺结节，该院胸外科已引入具有荧光功能的电视胸腔镜，可利用ICG（吲哚菁绿造影剂）荧光染色进行解剖性肺段切除。“给患者静脉注射吲哚菁绿造影剂后，ICG荧光染色，可以更快、更精准显示肺段边界，明显缩短手术时间，减少正常肺组织损伤，降低手术风险。”该院胸外科主任柴惠平说。

柴惠平介绍，目前识别段间平面的方法多种多样，其中吲哚菁绿荧光染色法能够又快又好地识别段间平面，通过术前计算机的三维重建、术中荧光定位，做到微创、精准的肺段切除，最大程度保留了患者的肺功能，使患者获得了满意的疗效。荧光腔镜的使用避免了常规肺段手术切除肺段的盲目性，减少了对非目标肺段的损伤。

安徽开设首个行为发育专科门诊

星报讯（记者 马冰璐）1岁时不会说任何单字，6岁时不能恰当表达自己的感受或想法，学习困难或者注意力无法持续，这些情况都可以在中国科大附一院儿科儿童行为发育门诊评估和诊断后进行针对性的康复治疗。3月28日，记者获悉，目前该门诊为安徽首个针对儿童行为发育障碍的专科门诊，填补该领域的空白。

据悉，行为发育障碍，包括语言发育迟缓、孤独症、智力障碍及脑瘫所致语言障碍、多动症、抽动症、特殊性学习障碍等。目前省内关于儿童行为发育的治疗和干预，不同的医院将其纳入不同的科室，包括儿保科、心理科、精神科、康复科、神经科等，没有一个专门针对行为发育障碍的门诊和科室。中国科大附一院儿科开设的儿童行为发育门诊则填补了这一方面的空白，成为省内首个专科门诊。

据介绍，整个诊断的过程将是系统性的，包括专业的临床诊断、系统评估，对于评估后有障碍的幼儿给予个体化干预方案指导、家长课堂及开展训练课程等。该门诊目前接诊的幼儿和儿童40%来自合肥市，省外占15%，最远的患者来自乌鲁木齐。

青霉素过敏 别吃阿莫西林



阿莫西林又名羟氨苄青霉素，一看名字就知道它属于青霉素类药物。由于青霉素具有交叉过敏反应，如果你对青霉素类药物过敏，很大可能对阿莫西林也过敏，甚至可能对青霉素或头孢菌素类也存在过敏情况，所以最好不要吃。如因病情原因确需使用阿莫西林者，建议先去正规医疗机构做青霉素皮肤敏感试验，反应阳性者禁用。如果此前你从未使用过青霉素类药物，第一次服用阿莫西林时，最好在有急救措施的医疗场所，服药后至少停留一个小时，确认没有过敏反应再离开。

临床中的青霉素类药物有以下几类：1.天然青霉素，包括青霉素G、青霉素V；2.耐酶青霉素，包括甲氧西林、氯唑西林、氟氯西林、双氯西林等；3.广谱青霉素类，包括氨苄西林、阿莫西林等；4.抗铜绿假单胞菌的青霉素类，包括羧苄西林、哌拉西林等；5.抗革兰氏阴性菌的青霉素类，包括美西林、替莫西林等。不难看出，青霉素类药物中，有很多都带有“西林”字样。

上述青霉素类药物在使用过程中均可能产生过敏现象，为降低风险，使用过程中需密切注意自身情况，尤其警惕药物过敏反应。其中最严重的是过敏性休克，若不及时抢救，致死率很高。所以，无论初期症状多么轻微，如荨麻疹，也可能发展为严重症状，如喉头水肿、呼吸困难等，必须立即诊治。

除过敏外，青霉素类药物还常引起血清病样反应，以及溶血性皮疹、药物性皮疹、接触性皮炎、间质性肾炎、哮喘发作等。有哮喘、枯草热等过敏性疾病史的患者，同样应当慎用阿莫西林。老年人和肾功能严重损害的患者，应减少阿莫西林的剂量。

还要注意的，部分药物与阿莫西林之间有相互作用，例如丙磺舒可减少阿莫西林的肾小管分泌，两者同时应用可引起阿莫西林血药浓度升高、半衰期延长；与甲氧蝶呤合用时，可使甲氧蝶呤肾脏清除率降低，从而增加后者的不良反应。

据《生命时报》 金剑

健康资讯

家庭用药