

# 结核病,你了解多少?

## 专家称不要轻视,也无须恐慌

□ 鞠圣娇

“这两年,结核病患者确实少了不少,这跟人们更加重视自身健康有一定关系。”3月22日,聊城市肿瘤医院结核一科主任段月庭说。

结核病是一种由结核分枝杆菌引起、通过呼吸道传播的慢性传染病,俗称“痨病”。肺结核是结核病的主要类型,很多人认识结核病是从肺结核开始的。肺结核可防可治,按医生要求规范治疗,绝大多数肺结核患者都可以治愈。

### 有这些症状,要怀疑是结核病

肺结核病人通过咳嗽、咳痰、打喷嚏将结核分枝杆菌散播空气中,健康人吸入这些飞沫后,结核分枝杆菌在肺部繁殖,就有可能感染。身体的其他组织和器官,也有可能被结核分枝杆菌侵犯,如骨结核、肾结核、淋巴结核等,但这些类型的结核病较为少见。

段月庭门诊的患者有一部分是从综合性医院呼吸科转诊来的,一部分是健康体检筛查怀疑肺结核来确诊的。“医生通过X光片,发现肺部发生了改变,怀疑是肺结核,就推荐患者来就诊了。”段月庭说,肺结核最常见的症状是咳嗽、咳痰,如果这些症状持续2周以上,应高度怀疑肺结核,要及时到医院就诊。肺结核还会伴有痰中带血、午后低热、夜间盗汗、乏力、消瘦等表现。目前,PPD试验(结核菌素试验)是筛查结核感染状态的常用手段,临床上采用痰X-pert检查来



段月庭在聊城大学东昌学院开展结核病日宣教活动。贾子国 摄

确诊,该检查利用分子生物学技术,寻找痰液中的结核分枝杆菌,同时还可以判定患者体内的结核分枝杆菌是否具有耐药性,为下一步治疗奠定基础。

免疫力低下者、长期服用免疫抑制剂的患者、老年人是结核病的易感人群,艾滋病患者、糖尿病患者因免疫力低下,也容易得结核病。

### 树立信心,规范治疗

段月庭介绍,现代医学有多种抗结核药物和成熟的治疗方案,治疗时遵循早期、联合、适量、规律、全程十字方针,绝大多数患者经过6个月左右的治疗,都可治愈。如果不规范治疗,容易产生耐

药结核,治疗时间就会进一步增长。

“反复治,就是治不好。”57岁的市民吴存明(化名)在五年前确诊肺结核后,断断续续吃了不少抗结核药物,却一直咳嗽、咳痰。通过痰X-pert检查,段月庭发现吴存明体内的结核分枝杆菌已经耐药,需要更换价格较贵的二线治疗药物。市肿瘤医院利用国家专项资金购置了一批二线抗结核药物,免费发放给患者,减轻了患者的经济压力。原本就有慢阻肺的吴存明经过抗结核治疗,呼吸功能得以改善,原来下楼梯都费劲,现在可以自己骑三轮车到医院复诊。

像吴存明这样合并其他疾病的结核病患者不在少数,有的结核病患者没有

典型症状,需要医师综合考虑治疗方案。段月庭还曾遇到过肺结核合并肺癌的患者,经过医院多学科会诊,明确了先治疗肺结核,再对肺部肿瘤进行放疗、化疗的治疗方案。

### 预防结核,从你我做起

如果身边的人得了结核,有必要担心、焦虑吗?段月庭说,按照诊疗指南,结核病患者的密切接触者也要进行结核病筛查,对于结核潜伏感染者,可以进行预防性用药。日常生活中,结核病患者应尽量与他人分室居住,保持居室通风、佩戴口罩、不共用餐具、妥善处理痰液,以免家人被传染。同时,积极配合治疗,一般规律用药2—3个月后,传染性就会大大降低。

对于普通人,日常要养成良好生活习惯,适量运动、加强营养、提高抵抗力、保证充足睡眠有助于预防结核病,平时也要加强室内通风。对于新生儿,接种卡介苗可预防儿童重症结核和结核性脑膜炎。

“肺结核通常起病缓慢,发病初期与其他呼吸道疾病症状相似,所以容易被人们忽视。我们希望更多的群众了解结核病知识,及时到医院就诊。”段月庭说,世界卫生组织设立3月24日“世界防治结核病日”的目的是提醒群众加深对结核病的认识,市肿瘤医院也经常开展面向不同人群的结核病防控知识讲座,提高群众对结核病的认识,共同防治结核病。

丈夫为她做近视手术后,她说——

# 为爱摘镜,与他共度清晰人生

□ 鞠圣娇 刘鑫娅

“能不戴眼镜欣赏这个春天的美景,真是太好了。当时,很多人问我为什么让他给我做手术,当然是因为信任。”3月21日,市民罗甜高兴地跟朋友分享屈光近视手术后的感受。

罗甜口中的“他”是她的丈夫,聊城爱尔眼科医院副院长,屈光科、角膜病科主任刘春雷,也是罗甜屈光近视手术的主刀者。

罗甜有20多年的近视眼镜佩戴史,双眼近视度数都在500多度。这些年,眼睛近视给她带来了诸多不便。“从室外进入室内,或者戴着口罩再戴眼镜,眼镜上很容易有雾气。时间一长鼻梁被眼镜框压得很疼。”罗甜说。作为医务工作者的罗甜,早就对屈光近视手术动了心,她也明白屈光近视手术经过多年发展,已经是一项很成熟的技术。2018年,刘春雷接受了屈光近视手术,不用戴眼镜的便利让罗甜很是羡慕。今年2月,罗甜终于圆梦。

罗甜选择丈夫作为自己手术的主刀者。刘春雷像接待其他患者一样,为妻子进行了严格的术前检查,明确了眼部的条件,并结合妻子日常用眼需求,选择了Smart全激光近视手术。“这种手术方

式是全自动化切削,无需器械操作,术中无需制作角膜瓣,精细度更高,有着无瓣、无痕、无切口、无接触的优点,而且我相信她能很好地配合手术。这种手术方式术后需要严格遵医嘱用药,我也能发挥自身优势,帮助她恢复视力。”刘春雷说。

滴好眼药水、术前洗眼、机器就位、全神贯注地盯住眼前的绿点……手术很快就结束了。屈光近视手术过程只用了10分钟,而罗甜迈出这一步却用了好几年。不过,今后只要她坚持合理用眼,保持清晰视力不是问题。

“为什么眼科医生不做近视手术?”很多对屈光近视手术持怀疑态度的人都会问同样的问题,其实很多眼科医生早就接受了手术,享受无镜人生。另外,屈光近视手术需要满足一定的眼部条件,比如有的人角膜比较小、比较薄、形态不佳,或者属于瘢痕体质等,都不适合做近视手术。

不同的屈光近视手术有着不一样的适应证,需要医师结合患者眼部情况、用眼需求来确定,而严格的术前检查、充分的术前沟通和医师的技术水平对手术效果都有影响。刘春雷提醒市民,能否手术需要满足一定的条件,



▲刘春雷在为妻子做检查  
◀夫妻二人合影  
(图片由受访者提供)

比如每年屈光度数变化不能超过50度等。不论何种近视手术都不能改变已经拉长的眼轴、不能改变近视已经造

成的潜在风险。手术也不是一劳永逸,术后不合理用眼或者过度用眼都有可能造成再度近视。