咳嗽咳痰超两周要排查肺结核

规范治疗需坚持半年以上切不可自行中断

健康视点 天津市新闻名专栏 主持人 晏津

今年3月24日是第29个“世界防治结核病日”,今年的主题是“你我共同努力 终结结核流行”。2023年,天津市新登记活动性肺结核病人2746例,报告发病率远低于全国平均水平。

市海河医院结核科专家提醒市民,结核病依然是当今严重危害群众健康的慢性传染病,被列为我国重点防控的传染病之一。肺结核通过呼吸道传播,人人都有被感染的风险。咳嗽、咳痰两周以上,抗感染治疗无效,应怀疑得了肺结核,要及时到结核病定点医疗机构就诊。一旦确诊,也不要慌,绝大多数患者经过半年以上规范全程治疗可以治愈。需要强调的是切不可自行中断治疗,否则普通肺结核可能变成耐药肺结核,病程更长,治疗难度大,费用高,预后差,传播给他人的机会更多。

肺结核病没有远离生活 每4人就有1人感染结核杆菌

市海河医院结核科韩骏锋主任医师说,结核病是由结核分枝杆菌引起的一种古老的慢性呼吸道传染病,除了毛发、指甲和牙齿外,人体各个器官如肾脏、大脑、皮肤、脊柱等均有可能被感染,肺结核约占结核病的80%。咳嗽、咳痰、咯血是肺结核最常见的早期症状,如果连续咳嗽、咳痰两周不见好转,或者咳出的痰中带有血丝,就需要排查肺结核。发热也是肺结核病人常见症状,多为长期午后或者傍晚低热。部分患者还有倦怠乏力、盗汗、食欲减退和体重减轻等症状。

“我市肺结核发病率较低,也使得很多人误以为肺结核病已经远离生活。相当一部分患者确诊肺结核前,长时间以肺炎、支气管炎、哮喘等呼吸道疾病甚至以肺部肿瘤治疗而延误了肺结核诊治。以咳嗽、低热等典型症状主动筛查的患者较少,很多病人是综合医院转诊而来。这对肺结核病人的早期发现、规范治疗以及传染病控制极为不利。”韩骏锋说。

他提醒市民,肺结核主要通过病人咳嗽、打喷嚏或者大声说话时喷出的飞沫进行传播。因此生活中,结核病并不遥远,甚至就在人们身边,平均每4个人就有1人是结核杆菌感染者。在大量的感染者中,部分感染者可以自我清除结核杆菌,终生不发病,大部分感染者则持续数年没有结核病症状,也不具有传染性,处于潜伏感染状态,但他们中约5%至10%会进展为活动性结核病。

一个病人可传10人至15人 高危人群定期筛查早诊早治

市海河医院结核科侯志丽主任医师说,一名活动期肺结核病人如不及时治疗,一年之中平均可感染10名至15名健康人。及早发现、快速治疗疾病传染源是遏制结核病传播的防控重点。有结核病症状的人、活动期肺结核患者的密切接触者最好能主动到结核病定点医院进行必要的辅助检查,如拍胸片、痰涂片检查、结核杆菌素皮肤试验(TST)以及各种分子生物学检测等,以实现肺结核的早诊断、早治疗。

市海河医院专家在社区为居民义诊。 照片由受访单位提供

而相当一部分活动性肺结核病人没有明显症状,他们很可能将疾病传染给别人。这就需要肺结核高危人群,如65岁以上的老人及艾滋病、糖尿病、矽肺患者主动筛查。天津市从2020年开始为老年人和糖尿病患者实施肺结核免费筛查,筛查与社区卫生服务中心承担的老年人年度体检或者糖尿病季度随访一起进行。一些器官移植受者、风湿病、肿瘤等长期服用激素和免疫抑制剂或接受化疗的患者因免疫力削弱易感染结核杆菌,也需要定期筛查结核病。

韩骏锋还提醒市民,如果出现以下情况也应警惕肺结核需主动就诊。近期内反复感冒1个月以上,久治不愈;拟诊为细菌性肺炎,常规治疗2周无效,或开始抗感染治疗时有一定效果,但其后效果不明显;慢性支气管炎、肺气肿病人近期病情发生新变化难以用原来疾病解释,或按慢性支气管炎、慢性肺气肿治疗无效者;既往有结核病病史,特别是没有经过正规治疗,近期出现发烧、咳嗽、咳痰、气急、食欲减退等;既往存在糖尿病、结缔组织病等基础疾病的病人应用糖皮质激素后出现发热或呼吸道症状者。

治疗需要坚持“十字方针” 部分潜伏感染者要预防治疗

侯志丽说,肺结核患者一经确诊即可按条件享受天津市肺结核减免治疗政策,早期、联合、规律、全程、适量是肺结核规范治疗的“十字方针”。在专业医生指导下,普通肺结核规范治疗6个月,90%以上的患者可以治愈。

若不规范治疗,就易产生耐药肺结核。一旦耐药,将直接影响治疗疗程、治愈率和治疗费用。近年来,随着分子检测技术的应用以及更多抗结核新药的问世,耐多药结核病的检出率更快速、准确,治疗也有了很大进步。经过6个月至9个月的治疗,大多数耐多药结核病也可以治愈。“对病人而言,必须克服一切困难,积极配合定点医院的医生,按治疗方案规范足疗程完成治疗。切记不要觉得症状好转或者有副反应就私自停药,因为中途停药后一旦复发,极易产生耐药,不仅会造成难以治愈的困境,也会给家庭带来极大的经济负担。”韩骏锋说。

除肺结核确诊患者需要积极治疗外,一些结核杆菌感染者,尤其是肺结核患者密切接触者、长期使用免疫抑制剂的患者和艾滋病病毒感染者等高危人群可能需要接受预防性治疗。世界卫生组织(WHO)建议使用结核杆菌素皮肤试验(TST)和γ—干扰素释放试验(IGRA)筛查潜伏感染者,并发布了潜伏结核感染者预防性治疗指南。

结核病患者主动阻止传播 健康人群多举措积极预防

侯志丽说,为减少肺结核的感染与传播,肺结核病人不要随地吐痰,要将痰液吐在有消毒液的带盖痰盂里,不方便时可将痰吐在消毒湿纸巾或密封痰袋里。肺结核病人尽量不去人群密集的公共场所,如必须去,应当佩戴口罩。居家治疗的肺结核病人,应尽量与他人分室居住,保持居室通风,佩戴口罩,避免感染家人。

健康人群预防结核病,韩骏锋建议做到以下几点:第一,新生儿要及时接种卡介苗。卡介苗被证明是迄今为止最有效、最可靠的预防方式,可以减少新生儿及儿童罹患重症结核病的危险。如果出生时没有接种卡介苗,应及时补种。第二,戴口罩和勤通风。与肺结核患者接触时最好佩戴N95口罩。勤通风可以稀释室内结核杆菌的含量,减少被感染的风险。建议每天开窗通风2次至3次,每次通风时间不少于30分钟。第三,结核杆菌有“三怕”,即怕光、怕热、怕酒精。怕光就是怕紫外线,阳光直射2小时以上就可以杀死结核杆菌。怕热就是怕高温,95摄氏度的热水煮10分钟可以杀死结核杆菌。怕酒精是指在酒精中浸泡20分钟就可以杀死结核杆菌。结核病患者使用过的衣物、被褥可以经常晾晒,餐具可以煮沸消毒,接触过的物体表面可以用75%的酒精擦拭消毒。第四,建立良好的生活方式,维护正常免疫力,不让结核杆菌乘虚而入。 记者 赵津

健康红绿灯

高危人群有必要进行肺癌筛查

推荐低剂量螺旋CT检查

春暖花开,又到了体检季。什么人适合做肺癌筛查、CT怎么做,是很多人关心的问题。市肿瘤医院肺部肿瘤科主任张真发教授表示,肺癌筛查一定要明确两个关键词。

第一个关键词是“高危人群”。这些人肺癌筛查非常重要,但是普通人群、健康人群的大面积筛查势必带来人们对良性结节的恐慌以及过度治疗、医疗资源浪费、X射线造成的潜在危险等。我国2023年修订最新一版的《中国肺癌低剂量CT筛查指南》将肺癌筛查的高危人群修订为年龄介于50岁至80岁之间,或者具有下列条件之一:吸烟史,吸烟≥20盒年(每天吸烟盒数×吸烟年数)或被动吸烟≥20年,若现在已戒烟,戒烟时间不超过5年;有长期职业致癌物暴露史,长期接触氡、砷、铍、铬及其化合物、石棉、氯甲醚、二氧化硅以及焦炉逸散物和煤烟等肺癌致癌物;一级、二级亲属患肺癌,同时吸烟≥15盒年或者被动吸烟≥15年;如果某些高发地区有其他重要的肺癌危险因素也可作为筛选高危人群的条件。

第二个关键词是低剂量螺旋CT(LDCT)。目前,在肺癌筛查里,国际上提倡胸部LDCT筛查。LDCT与常规CT的区别在于,在保证图像相似清晰度的基础上,进行了必要的参数调整,一次LDCT的辐射量为常规CT辐射剂量的20%至25%,约为0.2mSv至0.5mSv,仅相较于正常人1年本底辐射量的50%,非常安全。 通讯员 周妍

救“危”救“急” 守护心跳与呼吸

市胸科医院实行海河院区、和平院区双院区一体化管理、同质化医疗、互补性发展,患者可以享受到更加优质便捷的医疗服务。3月26日20:10,天津电视台教育频道《百医百顺》将邀请市胸科医院党委副书记、院长孙大强教授为观众介绍和平院区的诊疗服务情况。市胸科医院和平院区已于1月15日开诊,门诊、急诊、住院部同时启用,全力收治急难危重患者。救“危”救“急”守护心跳与呼吸,到目前为止,和平院区已顺利完成多项急难险重心肺手术,各部门医护人员在新院区环境中默契配合,为新院区平稳运行提供了有力保障。 通讯员 姜红

发挥优势力量 建功“十项行动”

天津康汇医院聚力推动医疗服务稳步健康发展

2024年政府工作报告提出,要“提高医疗卫生服务能力”“以患者为中心改善医疗服务”。当前,人民群众对品质生活有了更多期盼,对医疗卫生健康有了新需求。天津康汇医院全面落实天津“十项行动”部署,按照“抓住根本,打牢基础,全面建设,突出重点”的工作思路,着力打造一批重点学科、开展一批先进技术、培育一批高端人才,在积极推动医疗服务走深走实、优化医疗资源配置、提升医疗卫生服务能力、推动卫生领域创新等方面发挥优势力量,为天津市百姓提供多样化的医疗卫生服务。

人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。党的十八大以来,党中央坚持“以人民为中心”的发展思想,始终把保障人民生命安全和身体健康放在第一位,作出实施健康中国战略的重大决策部署。在健康中国战略旗帜指引下,借助党和国家鼓励社会办医的利好政策,经天津市卫健委批准,2023年8月7日,天津康汇医院取得医疗机构执业许可证,并正式投入运营。

天津康汇医院地处天津市西青区国家级经济技术开发区,是一所集医疗、教学、科研、康复、预防保健为一体的三级综合医保定点医疗机构。医院占地约192亩,总建筑面积46.8万平方米,包括9座单体建筑,设置床位2000张。参照大学附属医院标准,设置了心血管内科、心脏大血管外科、肿瘤科、神经外科、骨科、妇产科、儿科等40多个临床及医技科室,医院配置有西门子3.0T磁共振、双源ForceCT、飞利浦数字减影血管造影机、GE心血管超声仪、罗氏生化检验流水线等先进的医疗设备,设置了包括百级层流净化复合手术室在内的28间洁净手术室、12间介入导管室,以及功能齐全的重症监护室、血液透析室、内镜治疗室等。

筑牢基石 严守安全底线 推进现代医院管理制度建设

医疗安全是医院发展的生命线。康汇医院建院伊始,狠抓医疗安全和医疗质量管理,成立质量控制办公室,建立三级质控体系,严格落实十八项医疗核心制度,强化病历书写管理,开展多学科联合诊疗(MDT),加强院感管理,提高护理质量等措施,营造人人重视医疗安全、人人落实医疗安全的文化氛围,全力维护群众健康权益。

坚持把医疗制度作为核心紧抓不放。医院以《十八项医疗核心制度》为基础,制定院感、药剂、医保等近百项规章制度,成立质量、伦理、药事、输血等10个管理委员会。强化三级查房、疑难病例会诊、术前讨论等制度,加强上级医师对下级医师的指导。严格落实医疗安全(不良)事件报告制度,通过信息系统实现危急值报告及时传输,确保医疗隐患事件及时报告处理。建立病历质控讲评制度,每周开展病历质量讲评会,逐条分析书写不规范的病历,通过环节病历质控,持续研究改进医疗质量。

坚持把质量督查作为关键紧抓不放。医院大力加强基础质量、环节质量、终末质量的监控力度,建立行管、医疗、护理三支督查组,半年来累计开展巡查172次,督查组以每一项制度为切入点,进行现场督察、指导、整改,对重点科室派驻督导、随科查房,定期分析通报,总结反馈医疗质量及安全隐患情况,形成行政部门和临床现场沟通指导的规范化管理模式,大幅提高了行政部门及临床业务科室协同运转效率,助推医疗质量改进。

坚持把行业政策作为底线紧抓不放。医院开展经常性医疗行业相关制度、政策教育培训,把医疗政策贯彻落实到日常诊疗工作中。围绕医保工作,牢固树立规范使用医保基金的理念,建立管理制度、实施办法、考核指标等十余项规章制度,以严格的制度约束医疗服务行为,真正用好老百姓的“治病钱”“救命钱”。定期开展“三基三严”考核、心肺复苏急救技能考核、应急演练等各项基础性临床技能培训、应急方案落实工作,使医务人员临床服务能力、技术水平和应急能力不断提高。

建强学科 组建一流队伍 全面提升医院核心竞争力

推动医院高质量发展,学科是基础,人才是关键。康汇医院合理引才、精心育才、科学管才,通过抓学科、抓人才,提高度、提温度,全面提升医院核心竞争力。

人才兴则医院兴。康汇医院汇集了来自全国各地的专业技术人才,其中医护技人员占员工总数的84.8%,学科带头人大多是大学附属医院、有着丰富教学经验的硕博士研究生导师,以及省级以上医学专业学会主委、副主委。此外,围绕学科发展需求,医院还以特聘教授、外籍特聘等形式,增加柔性合作专家。医院积极鼓励“老带新”“传帮带”,通过临床带教、专科培训、学术交流等途径,培育具有开拓进取精神的学科中坚人才。医院建立了图书资料馆和临床技能培训中心,搭建规范、系统、专业的学习培训平台,助力优秀青年成长进步。医院陆续出台多项激励机制,完善绩效管理方案,制订人才服务措施,整修配置人才公寓,评先评优给予优先,不断激发医务人员立足临床、专注临床的激情,形成干事者有平台、干成事者有激励的良好氛围。

学科强则医院强。存在严重的心脏冠脉多支病变时,是选择心内支架植入治疗,还是心外冠脉搭桥手术,抑或是心内和心外联合做复合手术?是选择开胸搭桥手术,还是微创心脏不停跳冠脉搭桥手术?大型综合医院的优势就在于,可以根据患者病情,制定更加适宜的治疗方案。

作为一所大型三级综合医院,康汇医院注重发挥优势力量,从关注患者单个病种的治疗到致力于为患者提供全生命周期的诊疗服务,从各个学科“单兵突进”到多学科联合打出“组合拳”诊治疾患。同时患有心脑血管疾病时,心血管内科可以携手神经外科,经患者手腕桡动脉穿刺,就可一站式完成心脑血管联合造影检查,实现“心脑同治”。同时,医院遵循整体性、特色性、创新性相结合的学科发展原则,加强疑难杂症技术、国内外创新技术、四级手术等为主要内容的技术建设。患者合并腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、腰椎滑脱症,骨科通过一台手术完成4个四级手术,缩短了患者住院时间,减轻了医疗费用。

康汇医院聚集集体智慧打造各类优势学科群,积极推进集多科室联合的胸痛中心、卒中中心、创伤中心等特色中心建设,开展多学科诊疗(MDT),各学科间相互协作、积极联合,努力实现“用先进的技术、良好的服务、较少的花费、短时间内达到治疗效果”。

倾力为民 深化优质服务 全心全意打造有温度的医院

群众的就医需求是医院一切工作的出发点和落脚点。康汇医院把“便民、惠民、亲民”作为医疗服务工作的着力点,从环境布局、服务流程、信息化建设等多方面发力,持续提升医疗服务水平,完善优化服务流程,不断提高群众看病就医的获得感和满意度。

走进门诊大厅,9个独立的一站式服务中心分散在患者就诊密集区,在这里,患者可以完成咨询、自助挂号、收费、采血、验尿、报告打印、自助发药等一系列业务。为了简化手续、节省时间、提高效率,医院为患者提供微信小程序、第三方网络平台等网上预约方式和线上问诊,实现影像、检验报告手机即可查询的云服务。无人自助云药房发药机,通过智能识别技术,实现处方追溯、核对、发药等服务。气动物流系统可以将采集的血尿标本等快速送达医技科室,通过自动分拣机自动分类,再送至检验流水线。“院内导航系统”实现院内外地图和院内外定位一体化,对群众就诊路径实时定位、统一规划。医院在设置887个平面泊车位基础上,创新性地引进地下智能立体停车库,移动式仓储型停车设备配置了1699个车位,极大地缓解了医患停车难问题。医院还在人流量较大的区域放置直饮水机,设置母婴专用卫生间,安装箱包储物柜,免费提供伞架、伞袋等便民服务,下层广场建有美食街、超市、理发店、鲜花店等便民服务商区,面向患者和群众开放,解决住院患者及陪护人员生活难题。

为了让老百姓的健康之路走得更稳更远,康汇医院慢病管理部构建以健康全过程、生命全周期为核心的医疗健康新模式,实现健康管理、诊前指导、院内诊疗、康复指导、互联网诊疗及慢病管理等院前院后的贯通联动,为老百姓提供健康宣教,建立健康档案,开展健康咨询,打造以闭环管理为核心的慢病管理新模式。康汇医院还与本市及周边省市的多家医院签订医联体协议,在双向转诊、专家会诊、人才培养、科研协作等方面开展深度合作,实现医疗资源共享和优化,推动优质医疗资源扩容和区域均衡布局,让群众获得更加系统连续的医疗卫生服务,逐步实现“基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治、防治结合”的合作目标。

不忘初心撸袖干,奋勇争做逐梦人。未来,康汇医院将继续秉承“明心正德、向上向善”的院训,着力培树心思纯正、德行端正,奋发向上、择善而从的人才队伍,以“时不我待、只争朝夕”的紧迫感和使命感,立足“把病看好”“服务做好”,全院上下凝心聚力、提质增效,让医院走上健康发展快车道。

文 张毅