



我市惟一一家可以收治各类传染病和肝病的定点医院

周口市传染病医院(周口市第五人民医院)

周口市传染病医院(周口市第五人民医院)是应对突发公共卫生事件的一所备战性医院,担负着全市各类传染病的救治任务。各市、县传染科有危重疑难病例请求会诊,均派专家及时赶赴、协助诊治抢救。

该院是市卫生局指定的非典、禽流感 and 艾滋病定点医院,河南省新型农村合作医疗“城市定点医疗机构”,是全市结核病防治中心、中国结核病控制项目的实施和归口管理单位,是省卫生厅批准同意治疗肝病的专科医院。

医院自筹建以来得到了市委、市政府各级领导的高度重视,市委、市政府主要领导曾多次亲临医院视察,对市传染病医院的建设和艾滋病的治疗管理工

作给予肯定。

医院始终坚持“科技兴院,质量强院”的办院宗旨,重视科研工作,积极引进新技术、新疗法、新项目,在激烈的竞争中求发展。随着医学科学的迅猛发展,医院利用日元贷款公共卫生项目,积极引进先进的医疗设备,其中有德国进口血球计数仪、多参数监护仪、日本进口酶标仪、血凝仪、尿液分析仪、血气分析仪、全自动生化分析仪、电解质分析仪、血流变检查仪、荷兰飞利浦医疗器材集团 HD11 彩超、500mAX 光机、意大利进口床头 X 光机、日本进口奥林巴斯纤维支气管镜、肺功能测量系统、PENTAXCorportayion 电子内窥镜、进口超声多普勒、全电脑

心电工作站等多台大型先进医疗设备。如今的周口市第五人民医院,以其专科特色,精干的人才队伍,一流的技术水平,完善的硬件设施,优美和谐的就医环境,已成为全市结核病的救治中心,肝病及其他专科的治疗也成为同行业中的佼佼者。

医院病房内有现代化的医日本进口奥林巴斯纤维支气管镜、肺功能测量系统、PENTAXCorportayion 电子内窥镜、进口超声多普勒、全电脑

2387 平方米。该院被国家卫生部授予结核病防治工作先进集体,被建设厅授予省级园林单位,并多次被省卫生厅和市卫生局评为结核病防治工作先进集体。

医院注重抓精神文明、医德医风、廉政廉医建设,认真实行风目标管理和医疗服务公开明示制度,认真开展治理医药购销领域商业贿赂工作,推出“病人自主选医生、服务满意好心情”的新举措,深受病人和社会的欢迎。随着卫生体制改革的进一步深入,医院将以实际行动不断解决政府关注、群众关心的“看病难、看病贵”问题,以减、免的优惠政策服务于全市人民。

周口市第五人民医院是省卫生厅批准同意治疗肝病的专科医院

病毒性肝炎防治知识

什么是病毒性肝炎
病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的,以肝脏损害为主的一组全身性传染病。具有传染性强,传播途径复杂、流行面广、发病率较高等特点。临床上主要表现,乏力、食欲减退、恶心、呕吐、肝肿大及肝功能异常,部分病人可有黄疸和发热,有些患者出现荨麻疹、关节痛或上呼吸道感染症状。

病毒性肝炎的种类
目前已知的肝炎病毒有甲型、乙型、丙型、丁型、戊型五种类型,此外还有一些没有研究清楚的肝炎病毒,如己型、庚型和 TTV。病毒性肝炎属于“中华人民共和国传染病防治法”中规定的乙类传染病。

甲型和戊型多表现为急性感染;乙型、丙型和丁型大多呈慢性经过,少数病例可发展为肝硬化和肝癌。

我国乙型病毒性肝炎流行情况
乙型病毒性肝炎是全球性公共卫生问题,在我国经过 15 年的努力,已由乙肝高流行地区变为中流行地区。但 2006 年全国乙肝血清学调查显示,1-59 岁人群乙肝表面抗原携带率仍为 7.18%,全国有约 9300 万乙肝表面携带者。

传播途径:
甲型肝炎和戊型肝炎经消化道途径传播,经污染的水和食物传播。

乙型肝炎和丙型肝炎经血液传播、母婴传播和性传播。

关于乙型肝炎
乙型肝炎是由乙型肝炎病毒引起的,是所有病毒性肝炎中对人体危害最大的一型。目前,乙型肝炎在各型肝炎中发病率最高,发病季节性不明显。

乙型肝炎的预防
肝炎疫苗:甲肝疫苗和乙肝疫苗。
疫苗接种是预防乙肝最好和最有效的办法。在我国所有新生儿

都是免疫对象。新生儿乙肝疫苗接种已纳入国家免疫规划管理,免费接种。新生儿出生后必须在 24 小时内接种第一针,然后在出生后的一个月和六个月时接种第二针和第三针。其他高危人群也推荐接种乙肝疫苗。

患了乙肝,该怎么办
☆ **药物治疗** 乙肝病毒不断复制是导致慢性乙型肝炎进展的根本原因,抑制乙肝病毒复制是治疗慢性乙型肝炎的关键。在选择药物时,应在医生的指导下,采用正确的抗病毒药物,适当时在医生指导下采取一些辅助治疗。

☆ **休息** 要根据病情而定,急性发作期应以休息为主,在肝炎基本静止期则可逐渐增加活动直至全日工作。

☆ **饮食** 以高蛋白、低脂肪、易消化的食物为主,多吃蔬菜,少吃糖,禁忌饮酒。

乙肝的“大三阳”与“小三阳”
“大三阳”是指 HBsAg、HBeAg 和抗-HBc 三项指标阳性。“小三阳”是指 HBsAg、抗-HBe 和抗-HBc 三项指标阳性。以前认为“大三阳”表示乙肝病毒感染,复制活跃,有传染性。“小三阳”则表示乙肝病毒复制完全停止,大多数情况下只表示乙肝病毒复制减少。少数“小三阳”患者其血清 HBV DNA 持续阳性,病毒复制活跃,病情较严重,病情进展迅速,见于病毒变异。

如何保护我的家人和朋友免受感染
去医院作乙肝相关的检查并注射乙肝疫苗。
乙肝疫苗的免疫程序按照 0-1-6 月分 3 次注射,即注射第一针时为 0 时,隔一个月注射第二针,在 6 个月时再注射第三针,注射完三针乙肝疫苗为完成全程免疫。

不要与别人共用牙刷、剃须刀等容易感染血液的物品。
避免用不洁注射器和污染的血制品。
避免用消毒不彻底的工具纹身、穿耳洞、针灸。

什么是乙肝病毒表面抗原携带者
乙肝表面抗原携带者是指表面抗原(HBsAg)阳性,但无临床症状和体征且肝功能、B 超等均正常,这部分人群占我国人口的 10%-15%,目前不需要治疗,可照常工作、学习,但不能献血,同时要加强随访。携带者要注意个人卫生、经期卫生和行业卫生,防止自身唾液、血液和其他分泌物污染环境,传染他人。所用食具、修面用具、牙刷、盥洗用具应与健康人分开。对 HBsAg 阳性的从业人员,应进一步检测 HBeAg,如属阳性,则不能从事直接接触入口食品、直接为顾客服务和保育工作。携带者不是乙肝病人是亚健康者,在工作、学习、婚姻上享受健康人的待遇。

如果被诊断是乙肝病毒携带者或病人,应采取什么措施
了解疾病:知道乙型肝炎会如何传播、进展和预防,这些知识可以使你和你周围的人消除对疾病的恐惧。

定期检查:每 6 个月进行肝脏 B 超检查,以便及时了解肝脏的健康情况和肝炎的状态。

不要乱服药、盲目听信任何偏方或不实的广告,患者应到正规医院进行规范的抗病毒治疗。

避免喝酒和吸烟,因为它们对已经感染乙肝病毒的肝脏有害。

保持健康和均衡的饮食、充足睡眠。饮食以高蛋白、低脂肪、易消化的食物为主,多吃蔬菜,少吃糖,禁忌饮酒。

不要捐赠血液,应让你的家庭成员去医院注射乙肝疫苗。

都是免疫对象。新生儿乙肝疫苗接种已纳入国家免疫规划管理,免费接种。

不要与别人共用牙刷、剃须刀等容易感染血液的物品。
避免用不洁注射器和污染的血制品。
避免用消毒不彻底的工具纹身、穿耳洞、针灸。

什么是乙肝病毒表面抗原携带者

乙肝表面抗原携带者是指表面抗原(HBsAg)阳性,但无临床症状和体征且肝功能、B 超等均正常,这部分人群占我国人口的 10%-15%,目前不需要治疗,可照常工作、学习,但不能献血,同时要加强随访。携带者要注意个人卫生、经期卫生和行业卫生,防止自身唾液、血液和其他分泌物污染环境,传染他人。所用食具、修面用具、牙刷、盥洗用具应与健康人分开。对 HBsAg 阳性的从业人员,应进一步检测 HBeAg,如属阳性,则不能从事直接接触入口食品、直接为顾客服务和保育工作。携带者不是乙肝病人是亚健康者,在工作、学习、婚姻上享受健康人的待遇。

如果被诊断是乙肝病毒携带者或病人,应采取什么措施

了解疾病:知道乙型肝炎会如何传播、进展和预防,这些知识可以使你和你周围的人消除对疾病的恐惧。

定期检查:每 6 个月进行肝脏 B 超检查,以便及时了解肝脏的健康情况和肝炎的状态。

不要乱服药、盲目听信任何偏方或不实的广告,患者应到正规医院进行规范的抗病毒治疗。

避免喝酒和吸烟,因为它们对已经感染乙肝病毒的肝脏有害。

保持健康和均衡的饮食、充足睡眠。饮食以高蛋白、低脂肪、易消化的食物为主,多吃蔬菜,少吃糖,禁忌饮酒。

不要捐赠血液,应让你的家庭成员去医院注射乙肝疫苗。

我市结核病防治工作历程

周口市结核病疫情略高于全省结核病疫情平均水平,结核病患病人数居全省前列。为控制这种局面,全面有效的控制结核病流行,周口市各卫生医疗机构开展了很多行之有效的工作。特别是 1978 年全国结核病防治工作会议以后,1980 年周口市结核病防治所成立,所辖 9 个县市也均在疾病预防控制中心内成立结核病防治科(所)。至 2009 年,全市从事结核病防治工作人员 213 人,大专以上学历 73 人,占 34%,中级以上职称 69 人,占 32%,是结核病防治机构建立初的 3 倍。

1981 年后,周口市相继执行了两个全国结核病防治十年规划 1993 年,河南省卫生厅将

结核病列为 3 大重点控制传染病之一,推行现代结核病控制策略(DOTS)1994 年,周口市实施了“卫生部加强与促进结核病控制项目”,拉开了利用“项目”控制结核病的序幕;1998 年,实施了河南省结核病控制项目,为控制周口市结核病疫情及结核病防治力量的总体壮大发挥了巨大的作用。至 2000 年,全市项目覆盖率 90%,入选项目病人 3900 余例,治愈率达 90 以上,圆满完成项目设计指标。2002 年,周口市及所辖县市相继实施了“世行贷款/英国政府赠款中国结核病控制项目”;2003 年、2005 年、2006 年又相继实施了“全球基金第一、第四、第五轮结核病控制

项目”;2005 年,利用中央转移支付扩展了结核病免费治疗范围,同时开展了省专项资金“三项免费”项目;2008 年,将结核病纳入新型农村合作医疗补偿。以上各项结核病防治措施的实施与落实,有效推动了我市结核病防治规划的落实,明显增强了我市结防系统吸引和利用外资的能力,进一步完善了我市结核病防治规划监控与评价体系。

2002 年,周口市成立了以政府副市长为组长结核病控制领导小组,9 个县市也相应成立了政府主要领导为组长的结核病控制领导小组,并实行结核病控制目标责任制,市政府至各乡镇政府间逐级签订结核病

控制目标管理责任书,进一步完善结核病控制领导机制,初步建立了“政府领导,部门间协调,全社会参与”的结核病控制工作机制。2005 年以来,该院紧紧围绕《周口市结核病防治规划(2001—2010 年)》和省政府签订的目标管理责任书,始终坚持以健康教育为先导,以实施结核病项目为龙头,以狠抓结核病归口管理为突破口,以督导检查为手段,以加大经费投入为保障,以新发涂阳病人为重点,以提高治愈率为目的,开展了卓有成效的工作,圆满完成了 DOTS 覆盖率 100%,新涂阳肺结核病人发现率 70%,新涂阳肺结核病人治愈率 85%的目标。

市卫生局局长就结核病防治答记者问

2010 年 3 月 24 日是第 15 个“世界防治结核病日”。我国的宣传主题是“遏制结核,健康和谐”。我市当前结核病防治形势如何?在结核病防治方面有什么优惠政策?如何有效预防和治疗结核病?带着这些问题,本报记者对市卫生局局长进行了专访。

记者:结核病离我们很远吗?

解局长:实际上,结核病离我们很近,并不是离我们远去了。结核病是古老的疾病,在我们国家结核病疫情是比较严重的。对公众来说比较熟悉的人应该知道,中国是世界上结核病高负担国家之一,中国的结核病患者总数在全球排第二位。我们国家 2000 年做过一次结核病的流行病学调查,中国结核病人感染率接近 45%,当时推算的全国有活动性结核病患者将近 500 万。最近几年,有一个结核病疫情监测网,结核病报告的人数在 37 种传染病里一直排在首位,现在在我们国家新发生的活动性新结核病患者将近 140 万,所以病人还是比较多的。

记者:当前我市的结核病疫情现状怎样?

解局长:我市是结核病流行较严重的地区,发病率高于全国、全省平均水平。据 2000 年全国抽样调查结果估算,我市活动性结核病患者有 5.2 万,传染性结核病患者有 1.7 万。目前,全市共登记可疑结核病患者 17.8 万例,登记报告各类结核病患者 4.6 万例,其中新涂阳结核病患者 2.1 万例,全市传染性结核病患者全程督导治疗覆盖率为 100%,规范治疗率为 92.2%,化疗方案执行正确率为 100%,新涂阳结核病患者治愈率达到 91.6%。至 2009 年底,我市为疑似结核病患者免费查痰 10.6 万例,免费拍胸片 1.6 万例,直接为就诊疑似结核病患者减免 200 余万元。为结核病患者提供免费抗结核药品 701 万元,为结核病患者提供免费检查 579.5 万元。

记者:哪些症状说明了结核病?

解局长:得了肺结核有两方面的症状,一是全身症状,感觉疲乏无力、消瘦、夜里出汗,有部分病人会有不同程度的发热,比如说低热甚至更高的热。二是呼吸系统的症状,包括病人有咳嗽、咳痰,呼吸困难或者血痰,慢性咳

嗽咳痰两到三周,经过治疗无效,这是结核病的可疑症状。

接下来谈一下结核病是怎么传染的,对亲戚朋友怎么预防的问题。结核病的预防,主要的是肺结核,它的传播途径主要是通过所谓的飞沫传染,即当传染性肺结核患者咳嗽的时候,咳出的飞沫悬在空气里。假如在密闭的房间里,结核杆菌能够悬浮在空中四五个小时,和病人密切接触的人吸入这些悬浮空中的小飞沫就会感染。预防包括两个方面:第一,积极治疗传染性肺结核患者,一般传染性肺结核患者经过两到三周的治疗,就没有传染性了。第二,结核病患者和健康人在同一个屋子居住,要保持屋里通风良好,这样结核杆菌就不能存活那么长时间,传染就降低了。

记者:一旦感染了结核杆菌后会带来哪些危害呢?

解局长:首先是患者本人会受到病痛的折磨,甚至丧失劳动能力和生命,然后通过传播和蔓延致使更多的人患上结核病,危害社会。在我国有一个不容忽视的事实是,80%的肺结核病患者生活在农村,农村的患病率是城市的 2.4 倍,落后的经济文化导致 50%以上的贫困结核病患者得不到及时有效的治疗,甚至中断治疗、中止治疗,结果形成慢性传染源,严重的恶性循环不仅造成了结核病控制工作步履维艰,而且严重地影响了农村劳动力,使不少家庭因病致贫,因病返贫。据研究结果表明,全国结核病患者中 75%的年龄在 15-54 岁,是最具有生产、劳动能力的人群,按我国现有结核病人数量计算,每年因结核病有负担的高达约 600 亿元。

记者:有人说,结核病有严重的耐药性等同于癌症,是这样吗?

解局长:首先,我们先了解一下治疗结核病有多少种药物,现在有十几种抗结核的药物,分一线抗结核药物、二线抗结核药物。一线抗结核药物就是抗结核治疗当中的基本药物。假如结核病患者咳出的痰查出来的结核杆菌对一种药耐药叫单耐药,对一线两种主要药物耐药,我们把它叫做耐多药。所谓严重耐

多药结核病不仅仅耐一线的两个主要药物,还耐二线药物主要药物。如果病人对一线、二线最主要药物都耐药,就是严重耐药。为什么说严重耐药结核病就相当于癌症,那是因为剩下的药物对他的治疗效果都很差。这时,结核病不但危害他自己的身体健康,同时,受到他传染而发病的结核病患者也是严重的耐药病人。

记者:得了肺结核后能否上班?

解局长:我要说的是,不要歧视病人,要给予其关爱,因为病人还是弱者。对于病人来说,在急性期的传染性肺结核病,在排菌期对周围人有传染,暂时不要上班,毕竟是传染病。但是,这些病人经过规范治疗,由医生临床诊断证明病人已经不排菌,传染性已经非常小,可以上班,就应该没问题。跟同事在接触时,屋里要经常开窗,加强通风。

记者:结核病治愈以后会有复发吗?患结核病后不可不做剧烈的运动?

解局长:如果能早期治疗,90%以上的病人都是可以治愈的,对治愈的病人,一般情况下复发的比较少。结核病患者,除了积极的治疗以外,最重要的是休息,注意营养也很重要,不适合做剧烈运动,剧烈运动是消耗体力的,可以适当温和运动。

记者:治疗时出现强烈的用药反映怎么办?

解局长:病人在抗结核治疗过程中,由于是联合用药,疗程至少半年,所以病人吃的药多,在治疗过程中也有可能发生各种各样的不同反应。但是,不同反应怎么处理,取决于反应的程度,能耐受还是不能耐受,以及他的不良反应是什么。举个例子来说,假如他对药物发生过敏反应,就要停药引起他过敏的药物。如果仅仅因为吃药有点轻度的恶心或呕吐,这个病人又能对症解决,就要继续进行化疗。

记者:得了肺结核会不会影响优生优育?

解局长:如果女患者,治好了,停药半年以后再怀孕,对优生优育应该没有影响。但是,在治疗期间应尽量避孕,不要怀孕。患者要进行正规治疗,初治病人 6 个月基本上就好了,再过上半年就可以正常怀孕。

记者:淋巴结长期肿大会有结核的危险性呢?

解局长:长期的淋巴结肿大要进行相关的检查,必要的话,最好还是做病理学方面的检查,明确诊断,是什么原因引起的。如果是结核引起的,就要进行比较规范的抗结核治疗。在治疗以前,明确诊断应该是最主要的,长期的淋巴结肿大是结核的比较多。

记者:如何才能分辨出周围的结核病患者?

解局长:首先要搞清什么是结核病可疑症状者,即咳嗽咳痰大于两周,持续的咳嗽咳痰大约两周。如果自己出现了,应该积极到有经验的结核病防治机构看病。如果发现周围有这种人,要建议他去医院尽早地诊断,尽早治疗。如果发现了密切接触的人之中有结核病人,这种情况怎么办?也应该从预防角度出发,去专业机构做健康的体检,这个非常重要。

记者:防治结核病,国家有什么优惠政策?

解局长:党和政府非常关心人民群众的身体,将结核病列为重点控制的疾病。2002 年起,我市利用世界银行贷款、英国政府赠款结核病控制项目及各级政府投入的结核病专项资金,对在我市的常住居民、暂住人口及特殊人群(如大中中专学生、管教人员和羁押人员),经结核病防治机构确诊的结核病患者进行免费检查与治疗,对需要住院的急、重症结核病患者实行减免住院费。

记者:除国家提供的优惠政策外,我市在结核病防治方面还有什么优惠政策?

解局长:参加新型农村合作医疗的结核病患者在结核病防治机构进行诊断、治疗的,除享受项目资金优惠外,不再免费范围的合理医疗费用可享受新农合的有关补偿政策。在市、县两级结核病防治机构就诊的结核病患者,住院补偿标准参照乡级定点医院机构执行。

参加城镇基本医疗保险的城镇职工与居民,能同时享受结核病控制项目的优惠政策和基本医疗保险待遇,纳入统筹基金支付范围的诊疗项目,包括抗结核药物及治疗、必要的检查、常规保肝治疗、抗结核药物引起的不良反应的

对症治疗和结核合并症的治疗。

记者:卫生部颁布的《结核病防治管理办法》中,提出结核病患者归口管理。什么是结核病患者归口管理?为什么要进行结核病患者归口管理?

解局长:所谓结核病患者归口管理,就是所有结核病患者都要集中到结核病防治专业机构,即到结核病防治所进行诊断、治疗管理。实施归口管理是因为国家常年对结核病防治专业机构进行结核病治疗技术规范培训,结核病防治专业机构对结核病的防治和管理已形成一套较为完善的措施,且配备有专职督导人员到病人家中跟踪管理,查看病人的服药治疗与康复情况,保证每个结核病患者都能完成全部疗程,治愈率在 90%以上。但是,在综合性医院,由于其医疗任务繁重,缺少人力落实现代结核病控制技术要求的全程直接面视下服药的管理及服务。病人在无人管理下治疗,有症状时找医生取药,无症状时就停止治疗与服药,很容易产生耐药性,且耐药结核病患者在社会上会威胁周围人群的健康,影响结核病疫情的下降。正是为了提高治愈率,降低耐药率,国家规定,确诊及疑似的结核病患者都要转诊到结核病防治专业机构,进行正规的登记、诊断治疗与管理。另外,被确诊为结核病人的人员到结核病防治专业机构诊治还可享受国家及我市对结核病的优惠待遇。

记者:目前我市肺结核病防治工作存在的主要问题是什么?

解局长:近年来,我市的肺结核病防治工作在市政府和卫生局的正确领导下,在相关部门的协作支持下,取得了显著成绩,为保障全市人民的身体健康和生命安全做出了积极贡献,得到了省政府和卫生厅的好评。但我市结核病防治工作也存在一定的问题,突出表现一是经费投入不足;二是部门之间的协作还不够。肺结核病防治工作是一个社会公共卫生问题,不仅是卫生部门的工作,更需要全社会的共同关心、支持和配合,为肺结核病防治工作营造一个良好的环境。

(本报记者)