

最新结核病简介 结核病工作总结(模板5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

结核病简介篇一

本文目录

1. 2017年结核病工作总结范文
2. 结核病防治宣教工作总结
3. 结核病控制项目工作总结及工作思路
4. 疾病预防控制中心结核病控制项目工作总结及工作计划

3月11日在肇庆结核病防治所副所长谢育琴邀请下，社康中心开始着手准备参与3月24日的第18个“世界防治结核病日”专题宣教活动。同时谢所长的鼓励下我们也积极开展关于结核病防治的各种宣教活动。

3月15日晚社康中心召开全体大会介绍了结核病宣教活动的相关情况，并拟定了“‘结核病防治宣教’工作计划”。最后由负责人听取大家对于各工作的想法，考量了个人能力的因素后选出了相关项目的负责人，并确定了工作计划表做好了具体的工作安排。（工作计划表如下）

肇庆医专社康中心“结核病防治宣教”工作计划表

项目名称

工作内容

时间安排

主要负责人

备注

微博宣传

通过新浪微博发布关于结核病防治的各类资料。

3月15日晚注册微博并开始发布微博，开展网络宣教。

周炯帆

积极发动周围同学转发提高微博的关注度提高宣传效果。

制作宣传单

收集整理宣传资料并制作派发用宣传单。

3月16日—3月19日收集整理资料；

3月20日排版并交电子档给指导老师审核；

3月21日修订并印制。

凌任；何惠

1、充分考虑宣传对象对这方面知识的需求和接受能力。

2、了解结核防治所派发的宣传单内容，一方面作为参考，另一方面避免无谓的重复宣传。3、考虑宣传对象的阅读特点确定宣传单的大小及合理排版。

征集文章

征集并筛选有关结核病防治相关的文章并选择相应的媒体择优进行发表。

3月17日印制宣传单并在学校张贴、联系各班班长呼吁同学们积极参与。

黄荣军

- 1、 灵活运用各种方式宣传此活动。
- 2、 注意审阅提交的稿件筛查盗用他人文章。
- 3、 联系校报、肇庆日报、广东防痨网等媒体争取发表文章。

开主题讲座

邀请相关人士为我校同学开设主题讲座。

3月18日邀请结核病防治所谢所长来我校开展主题讲座；

3月19日确定讲座开展的时间及地点并开始宣传。

王乾坤

- 1、 做好学校及嘉宾方面的协调工作。
- 2、 做好前期的宣传及参加人员的报名工作。

绘制黑板报

绘制关于结核防治的黑板报。

3月17日选择合适的宣传栏；

3月19日联系相关部门获得批准；

3月20日开始绘制；

3月22日前绘制完成。

谢双武

1、通过协调社康中心其他成员，团结协作尽快完成工作以达到更好的宣传效果。

绘制手抄报

绘制两幅结核防治宣传手抄报。

3月16日寻找绘画素材；

3月17日开始绘画制作；

3月21日前截稿；

3月22日张贴。

谢双武；叶雯

1、通过协调社康中心其他成员，团结协作尽快完成工作以达到更好的宣传效果。

协助结核病防治所开展宣教工作

组织中心成员参加3月24日的现场宣教工作。

3月18日确定参加者名单及分工；

3月 20日准备参加人员的培训会议；

3月22日开参加活动人员的培训会议强调注意事项。

卓少斌

1、人员的选择时充分考虑个人的能力，特别是对于按摩的人员。

活动成果展示：

叶雯同学绘制的手抄报

结核病防治所谢所长在开专题讲座

主题黑板报

宣教活动现场

张老师在解答居民的疑问

谢所长在接受肇庆电视台的采访

宣教活动结束后集体合影

肇庆医专社康中心

xx年3月27日

2017年结核病工作总结范文[2] | 返回目录

3月11日在肇庆结核病防治所副所长谢育琴邀请下，社康中心开始着手准备参与3月24日的第18个“世界防治结核病日”专题宣教活动。同时谢所长的鼓励下我们也积极开展关于结核病防治的各种宣教活动。

3月15日晚社康中心召开全体大会介绍了结核病宣教活动的有关情况，并拟定了“’结核病防治宣教’工作计划”。最后由负责人听取大家对于各工作的想法，考量了个人能力的因素后选出了相关项目的负责人，并确定了工作计划表做好了具体的工作安排。（工作计划表如下）

肇庆医专社康中心“结核病防治宣教”工作计划表

项目名称

工作内容

时间安排

主要负责人

备注

微博宣传

通过新浪微博发布关于结核病防治的各类资料。

3月15日晚注册微博并开始发布微博，开展网络宣教。

周炯帆

积极发动周围同学转发提高微博的关注度提高宣传效果。

制作宣传单

收集整理宣传资料并制作派发用宣传单。

3月16日—3月19日收集整理资料；

3月20日排版并交电子档给指导老师审核；

3月21日修订并印制。

凌任；何惠

- 1、充分考虑宣传对象对这方面知识的需求和接受能力。
- 2、了解结核病防治所派发的宣传单内容，一方面作为参考，另一方面避免无谓的重复宣传。
- 3、考虑宣传对象的阅读特点确定宣传单的大小及合理排版。

征集文章

征集并筛选有关结核病防治相关的文章并选择相应的媒体择优进行发表。

3月17日印制宣传单并在学校张贴、联系各班班长呼吁同学们积极参与。

黄荣军

- 1、灵活运用各种方式宣传此活动。
- 2、注意审阅提交的稿件筛查盗用他人文章。
- 3、联系校报、肇庆日报、广东防痨网等媒体争取发表文章。

开主题讲座

邀请相关人士为我校同学开设主题讲座。

3月18日邀请结核病防治所谢所长来我校开展主题讲座；

3月19日确定讲座开展的时间及地点并开始宣传。

王乾坤

- 1、 做好学校及嘉宾方面的协调工作。
- 2、 做好前期的宣传及参加人员的报名工作。

绘制黑板报

绘制关于结核防治的黑板报。

3月17日选择合适的宣传栏；

3月19日联系相关部门获得批准；

3月20日开始绘制；

3月22日前绘制完成。

谢双武

- 1、 通过协调社康中心其他成员，团结协作尽快完成工作以达到更好的宣传效果。

绘制手抄报

绘制两幅结核防治宣传手抄报。

3月16日寻找绘画素材；

3月17日开始绘画制作；

3月21日前截稿；

3月22日张贴。

谢双武； 叶雯

1、通过协调社康中心其他成员，团结协作尽快完成工作以达到更好的宣传效果。

协助结核病防治所开展宣教工作

组织中心成员参加3月24日的现场宣教工作。

3月18日确定参加者名单及分工；

3月 20日准备参加人员的培训会议；

3月22日开参加活动人员的培训会议强调注意事项。

卓少斌

1、人员的选择时充分考虑个人的能力，特别是对于按摩的人员。

活动成果展示

叶雯同学绘制的手抄报

结核病防治所谢所长在开专题讲座

主题黑板报

宣教活动现场

张老师在解答居民的疑问

谢所长在接受肇庆电视台的采访

宣教活动结束后集体合影

肇庆医专社康中心

xx年3月27日

2017年结核病工作总结范文（3） | 返回目录

**市结控工作在各级党政的重视、支持和有关部门的密切配合下，按照全球基金《项目实施方案》的要求，我市第一轮、第四轮全球基金结核病控制项目工作和tb/hiv双重感染防治项目工作进展顺利，取得了一定的成绩。年初，市卫生局组织召开全市结控项目管理工作会议，总结了结核病控制项目工作情况，提出项目工作中存在的问题以及解决问题的办法，并制定下发工作计划，按照《工作计划》工作得以正常开展，现将全年工作情况总结如下：

一、健康教育工作情况：

按照项目要求，市结控办与各级各类医疗机构、教育部门、市妇联合作，在全市开展第四轮、第五轮全球基金结核病控制项目有关内容的培训，举办培训班22期，培训市辖各医院分管院长、保健科负责人、各乡（镇）卫生院院长、防保医生、各村村医、乡、村、组干部、妇联主任、妇女组长、学校教师、校长共计1875人次。同时发出结核病宣传资料十余万份，充分利用电视、报纸等宣传媒体进行结核病防治宣传，利用市政府组织的科技、文化、卫生三下乡活动，以及“3.24世界结核病日”宣传活动发放了大量的有关结核病防治知识和艾滋病防治知识宣传材料，全年共发出结核病防治宣传画及宣传资料计10000余份，接受有关结核病咨询100余人。

二、病人的发现及转归情况：

通过开展多种形势的宣传活动和培训工作的，今年各大医院转诊的可疑肺结核病人有所增加。全年共免费接诊可疑肺结核病人2434人，接诊率达到362.38%，复诊肺结核病人1754人次，免费胸透2274人，摄片2324张，其中免费摄片1189张，免费

初查痰检1036人，查出阳性400人，阳性率38.61%；复查痰检1754人次，合计6616张痰片。查肝功1608人次，确诊并免费治疗肺结核病人487例，其中初治涂阳病人334例，复治涂阳病人39例，初治涂阴病人114例。确诊并自费治疗肺外结核和复治涂阴肺结核病人130例。签结核病常规检查项目知情同意书467人，并对这467人进行hiv筛查，结果hiv初筛阳性17人，经州cdc确诊hiv阳性17人，hiv初筛阳性率3.64%。另外在hiv/aids病人中筛查肺结核，共筛查321人次，确诊肺结核5例。目前在接受免费治疗的487例肺结核患者中，有22例是tb/hiv双重感染病人。

全年共发出免费药品hrze961合、hre217合、hrz23合、hr1789合、sm1170支、一次性注射器1170支、注射用水1170支。

病人的归转：共确诊并免费治疗肺结核病人509例，其中初治涂阳病人355例、治愈330例、死亡10例、失败11例、迁出1例、其它3例、治愈率92.96%；治疗复治涂阳病人51例，治愈46例，失败3例，其他2例，治愈率90.19%。治疗ii型空洞涂阴病人和初治涂阴病人103例，完成治疗98例，死亡1例，迁出2例、其它2例，完成治疗率95.14%。达到国家规定的指标以上。

三、督导工作：

对各乡（镇）进行结核病督导6次，访视现症病人435

例。结果：有10%的病人无督导医生管理，5%的病人服药不规则、有漏服和断药现象，希望各乡（镇）加强结核病人的督导管理工作，确保病人规则服药。

四、接受上级主管、业务部门检查项目工作情况：

五、其他：

全年完成工作简报8期。完成了**市第一轮全球基金结核病控制项目终期评价报告（xx年4月1日—3月31日），追踪大疫情报告的肺结核病人382例，到位141例，到位率 36.91%。按要求对涂阳病人密切接触者进行检查，共检查1005人，发现活动性肺结核病人4例，其中传染性肺结核3例。按时完成各月工作小结、月报、季报工作，并按要求及时上报。药品管理规范，做到提前计划、每月盘点、药品不短缺、不过期、无霉变。按质按量完成了上级下达的指令性任务。

**市结核病控制项目工作计划

为进一步全面落实《全国结核病防治规划（xx—）和《四川省结核病防治规划（xx—）根据四川省全球基金第四轮和第五轮结核病控制项目实施计划要求和09年第一轮全球基金开始实施滚动为期6年的要求，结合我市实际情况，制定**市结核病控制项目工作计划。

我市结核病控制项目工作，主要是按全球基金第一轮、第四轮、第五轮结核控治项目的要求来完成年度目标任务。

一、工作内容

（一）、继续巩固结核控治项目工作成效，加强第四轮、第五轮全球基金结核病控制项目和第一轮全球基金滚动项目在我市的实施。

（二）、围绕项目实施，开展结核病健康教育，通过普及结核病基本防病知识和“双免”政策来提高我市各类人群的主动就医意识，增强和提高结核病人的发现能力。

（三）、继续开展结防机构与综合医院、市妇联等部门之间的合作，提高综合医疗机构人员及乡村医生对肺结核病人的登记、报告、转诊、追踪、督导等方面的综合素质。

(四)、加强乡镇卫生院痰检点建设。

(五)、按全球基金第五轮结核病控制项目要求，做好tb/hiv双重感染防治工作。

二、项目实施内容和要求

1、工作目标

□1□dots覆盖率达到100%，可疑肺结核病人就诊率达到300/10万

以上。

(2) 全市新涂阳病人发现率达到75%，完成初治涂阳病人任务数331例，

复治涂阳病人任务数60例，重症涂阴病人50例，合计441例。对初治涂阳病人，发现1例，治疗1例。

(3) 涂阳肺结核病人治愈率达85%以上。

(4) 加强“五率”工作，按国家要求力争达到医疗机构报告率、病人转诊率、病人系统管理率达到95%以上。结防机构追踪率、涂阳病人家属筛查率达到85%以上。

2、工作内容

(1) 加强肺结核病人的归口管理工作。

(2) 加强结防机构与综合医院之间的合作，提高肺结核病人的转诊率和发

现率，兑现报病奖，病人督导管理费，落实激励机制。

(3) 与当地妇联合作，对村妇女主任和组妇女组长以及村医生进行有关结

核病防治知识及人际交流技巧的培训，动员其在基层开展结核病防治健康教育，提高本地人口的结核病知晓率。

(4) 在加强对免费治疗肺结核病人全程督导管理的同时，对乡（镇）卫生

院医务人员和村医的督导管理工作进行考核。

(5) 为tb/hiv双重感染防治工作创造支持性的环境。

(6) 继续在结核病人中监测hiv感染率。

(7) 提高结核病人中艾滋病感染者的发现和艾滋病感染中结核病人的发现工作。

三、健康教育

(一)、在项目实施过程中，各乡（镇）要按照《重点疾病健康教育计划》和《实施方案》的要求，进一步加大结核病健康教育力度，开展经常性和大规模的健康教育活动。

(二)、健康教育的重点人群为乡村组基层干部、在校学生、村民。根据三个不同人群，分不同层次和深度由当地政府组织进行结核病防治知识培训。

(三)、健康教育的核心内容为结核病基本症状、“双免”政策等。

(四)、采用张贴布告、电视、广播、报刊、专栏、发放宣传画、宣传资料等多种形式，广泛宣传，普及提高群众结核病防治知识知晓率。

四、保障措施

（一）、加强管理：

（二）、经费、药品的落实

1、配套经费的落实：在药品免费供应的基础上，根据《全国结核病防治规划□xx—□□》和《四川省结核病防治规划□xx—□□》要求，向当地政府汇报疫情现状及所需地方配套经费测算额度，要求政府兑现承诺，保证地方配套结核病防治专项经费全额、及时到位。

2、省项目办根据我市上报的病人数提供结核病防治项目免费药品。

（三）、培训

1、教材和内容：以国家卫生部编印的《中国结核病防治健康教育材料资源库》为统一教材，分类进行。对乡村医生重点培训健康教育、病人发现推荐、日常推荐等措施、方法、治疗管理、督导访视的意义及乡村医生职责；我市的工作重点是提高诊断水平、病人管理和报表质量。继续利用传染病网络直报系统，对疫情报告的肺结核病人进行追踪。

2、培训对象：各级医疗单位的门诊感染科医生、乡村医生，乡、村、组妇女干部，校医，教师、以及实施督导化疗的志愿者也要进行必要的培训。

3、培训方法：为保证质量，采取逐级培训的方式实施各项培训工作。市级负责对辖区乡（镇）医生、村医生，乡村组妇女干部和校医进行培训。

（四）、主要技术规范

（五）、督导

项目实施期间实行分级督导的原则，通过督导提高工作质量，并将督导后的建议和意见及时反馈给被督导单位以改进工作。

1、市级督导：对各县（镇）卫生院每2月督导1次，内容：可疑肺结核病人的发现、报告、转诊或截留情况；访视现症涂阳病人，了解乡督导医生对化疗病人的治疗管理和督导情况。

2、乡、村级督导：要求乡镇卫生院防痨医生每月对村医生和志愿者督导员的工作进行检查，考评。对每1例免费治疗的病人进行访视，检查落实药品的领取、保管、规范服用情况，治疗记录卡的填写情况。村医对病人应进行经常性督导，监督病人按时服药和复查，发现病人有毒副作用及时向乡督导人员或市疾控中心结防科报告，以便及时处理。

（六）、痰检质控

加强痰检质量控制，按照痰检质控方案要求开展工作。继续完成乡（镇）痰检点的建设及培训。

（七）、药品管理

1、药品计划：按上级要求及时将药品需求计划呈报凉山州项目办。

2、按照药品、设备管理要求加强管理，做好药品领取，保管，分发和建帐等工作，做到药品供应不间断，防止出现过期、失效、受潮、霉变，不得变卖和丢失。

（八）、监测和评价

1、建立完整的报告、登记、报表和评价系统

归定专人负责结核病登记、统计、报表，同时实行网络直报和结核病疫情报告制度，对上报的疫情进行确认。由于全球基金支助经费是根据实施项目工作制定目标的完成情况及当地政府承诺配套经费落实情况进行下拨，要按照四川省全球基金结核病控制项目实施计划要求，做好各项工作，及时准确上报季度报表和年报表。

2017年结核病工作总结范文（4） | 返回目录

市结控工作在各级党政的重视、支持和有关部门的密切配合下，按照全球基金《项目实施方案》的要求，我市第一轮、第四轮全球基金结核病控制项目工作和tb/hiv双重感染防治项目工作进展顺利，取得了一定的成绩。年初，市卫生局组织召开了全市结控项目管理工作会议，总结了xx年结核病控制项目工作情况，提出项目工作中存在的问题以及解决问题的办法，并制定下发xx年工作计划，按照《工作计划》工作得以正常开展，现将全年工作情况总结如下：

一、健康教育工作情况：

按照项目要求，市结控办与各级各类医疗机构、教育部门、市妇联合作，在全市开展第四轮、第五轮全球基金结核病控制项目有关内容的培训，举办培训班22期，培训市辖各医院分管院长、保健科负责人、各乡（镇）卫生院院长、防保医生、各村村医、乡、村、组干部、妇联主任、妇女组长、学校教师、校长共计1875人次。同时发出结核病宣传资料十余万份，充分利用电视、报纸等宣传媒体进行结核病防治宣传，利用市政府组织的科技、文化、卫生三下乡活动，以及“3.24世界结核病日”宣传活动发放了大量的有关结核病防治知识和艾滋病防治知识宣传材料，全年共发出结核病防治宣传画及宣传资料计10000余份，接受有关结核病咨询100余人。

二、病人的发现及转归情况：

通过开展多种形势的宣传活动和培训工 作，今年各大医院转 诊的可疑肺结核病人有所增加。全年共免费接诊可疑肺结核 病人2434人，接诊率达到362.38,复诊肺结核病人1754人次， 免费胸透2274人，摄片2324张，其中免费摄片1189张，免费 初查痰检1036人，查出阳性400人，阳性率38.61；复查痰 检1754人次，合计6616张痰片。查肝功1608人次，确诊并免 费治疗肺结核病人487例，其中初治涂阳病人334例，复治涂 阳病人39例，初治涂阴病人114例。确诊并自费治疗肺外结核 和复治涂阴肺结核病人130例。签结核病常规检查项目知情同 意书467人，并对这467人进行hiv筛查，结果hiv初筛阳性17人， 经州cdc确诊hiv阳性17人□hiv初筛阳性率3.64。另外 在hiv/aids病人中筛查肺结核，共筛查321人次，确诊肺结核5 例。目前在接受免费治疗的487例肺结核患者中，有22例 是tb/hiv双重感染病人。

全年共发出免费药品hrze961合、hre217合、hrz23 合、hr1789合、sm1170支、一次性注射器1170支、注射用 水1170支。

病人的归转□xx共确诊并免费治疗肺结核病人509例，其中初 治涂阳病人355例、治愈330例、死亡10例、失败11例、迁出1 例、其它3例、治愈率92.96；治疗复治涂阳病人51例，治 愈46例，失败3例，其他2例，治愈率90.19。治疗ii型空洞涂 阴病人和初治涂阴病人103例，完成治疗98例，死亡1例，迁 出2例、其它2例，完成治疗率95.14。达到国家规定的指标以 上。

三、督导工作：

对各乡（镇）进行结核病督导6次，访视现症病人435

例。结果：有10的病人无督导医生管理，5的病人服药不规则、 有漏服和断药现象，希望各乡（镇）加强结核病人的督导管

理工作，确保病人规则服药。

四、接受上级主管、业务部门检查项目工作情况：

元月份接受了州项目办组织的全州结核病交叉检查，4月份接受了省、州项目办联合督导检查，督导组通过听汇报、看现场、查看资、访视病人后对××市开展的结控项目工作给予充分的肯定和较高的评价。一致认为××市结控项目工作，领导重视、协调到位、制度健全、结防机构和艾防机构合作好、工作人员责任心强、业务素质高、技术操作规范，达到项目要求。

五、其他：

全年完成工作简报8期。完成了××市第一轮全球基金结核病控制项目终期评价报告（xx年4月1日—xx年3月31日），追踪大疫情报告的肺结核病人382例，到位141例，到位率36.91。按要求对涂阳病人密切接触者进行检查，共检查1005人，发现活动性肺结核病人4例，其中传染性肺结核3例。按时完成各月工作小结、月报、季报工作，并按要求及时上报。药品管理规范，做到提前计划、每月盘点、药品不短缺、不过期、无霉变。按质按量完成了上级下达的指令性任务。

××市结核病控制项目xx年工作计划

为进一步全面落实《全国结核病防治规划（xx—xx年）》和《四川省结核病防治规划（xx—xx年）》，根据四川省全球基金第四轮和第五轮结核病控制项目实施计划要求和xx年第一轮全球基金开始实施滚动为期6年的要求，结合我市实际情况，制定××市结核病控制项目xx年工作计划。

xx年我市结核病控制项目工作，主要是按全球基金第一轮、第四轮、第五轮结核控治项目的要求来完成年度目标任务。

一、工作内容

（一）、继续巩固结核控治项目工作成效，加强第四轮、第五轮全球基金结核病控制项目和第一轮全球基金滚动项目在我市的实施。

（二）、围绕项目实施，开展结核病健康教育，通过普及结核病基本防病知识和“双免”政策来提高我市各类人群的主动就医意识，增强和提高结核病人的发现能力。

（三）、继续开展结防机构与综合医院、市妇联等部门之间的合作，提高综合医疗机构人员及乡村医生对肺结核病人的登记、报告、转诊、追踪、督导等方面的综合素质。

（四）、加强乡镇卫生院痰检点建设。

（五）、按全球基金第五轮结核病控制项目要求，做好tb/hiv双重感染防治工作。

二、项目实施内容和要求

1、工作目标

□1□dots覆盖率达到100，可疑肺结核病人就诊率达到300/10万

以上。

（2）全市新涂阳病人发现率达到75%，完成初治涂阳病人任务数331例，

复治涂阳病人任务数60例，重症涂阴病人50例，合计441例。对初治涂阳病人，发现1例，治疗1例。

(3) 涂阳肺结核病人治愈率达85以上。

(4) 加强“五率”工作，按国家要求力争达到医疗机构报告率、病人转诊率、病人系统管理率达到95以上。结防机构追踪率、涂阳病人家属筛查率达到85以上。

2、工作内容

(1) 加强肺结核病人的归口管理工作。

(2) 加强结防机构与综合医院之间的合作，提高肺结核病人的转诊率和发

现率，兑现报病奖，病人督导管理费，落实激励机制。

(3) 与当地妇联合作，对村妇女主任和组妇女组长以及村医生进行有关结

核病防治知识及人际交流技巧的培训，动员其在基层开展结核病防治健康教育，提高本地人口的结核病知晓率。

(4) 在加强对免费治疗肺结核病人全程督导管理的同时，对乡（镇）卫生

院医务人员和村医的督导管理工作进行考核。

(5) 为tb/hiv双重感染防治工作创造支持性的环境。

(6) 继续在结核病人中监测hiv感染率。

(7) 提高结核病人中艾滋病感染者的发现和艾滋病感染中结核病人的发现工作。

三、健康教育

（一）、在项目实施过程中，各乡（镇）要按照《重点疾病健康教育计划》和《实施方案》的要求，进一步加大结核病健康教育力度，开展经常性和大规模的健康教育活动。

（二）、健康教育的重点人群为乡村组基层干部、在校学生、村民。根据三个不同人群，分不同层次和深度由当地政府组织进行结核病防治知识培训。

（三）、健康教育的核心内容为结核病基本症状、“双免”政策等。

（四）、采用张贴布告、电视、广播、报刊、专栏、发放宣传画、宣传资料等多种形式，广泛宣传，普及提高群众结核病防治知识知晓率。

四、保障措施

（一）、加强管理：

全市37个乡（镇）、6个街道办事处继续执行第四轮、第五轮全球基金结核病控制项目和第一轮滚动项目，市疾控中心结防科应做好免费诊断、治疗管理、政策宣传动员、人员培训工作。由市卫生局做好政府配套经费落实工作，签定各级目标责任书并纳入卫生行政目标管理，持续不断地开展病人发现和管理的工作，加强项目督导、考核工作。

（二）、经费、药品的落实

1、配套经费的落实：在药品免费供应的基础上，根据《全国结核病防治规划〔xx—xx年〕》和《四川省结核病防治规划〔xx—xx年〕》要求，向当地政府汇报疫情现状及所需地方配套经费测算额度，要求政府兑现承诺，保证地方配套结核病防治专项经费全额、及时到位。

2、省项目办根据我市上报的病人数提供结核病防治项目免费药品。

（三）、培训

1、教材和内容：以国家卫生部编印的《中国结核病防治健康教育材料资源库》为统一教材，分类进行。对乡村医生重点培训健康教育、病人发现推荐、日常推荐等措施、方法、治疗管理、督导访视的意义及乡村医生职责；我市的工作重点是提高诊断水平、病人管理和报表质量□xx年继续利用传染病网络直报系统，对疫情报告的肺结核病人进行追踪。

2、培训对象：各级医疗单位的门诊感染科医生、乡村医生，乡、村、组妇女干部，校医，教师、以及实施督导化疗的志愿者也要进行必要的培训。

3、培训方法：为保证质量，采取逐级培训的方式实施各项培训。市级负责对辖区乡（镇）医生、村医生，乡村组妇女干部和校医进行培训。

（四）、主要技术规范

按照《中国结核病防治规划实施指南》开展“病人发现、治疗管理、痰菌检查、登记报告工作。”

（五）、督导

项目实施期间实行分级督导的原则，通过督导提高工作质量，并将督导后的建议和意见及时反馈给被督导单位以改进工作。

1、市级督导：对各乡（镇）卫生院每2月督导1次，内容：可疑肺结核病人的发现、报告、转诊或截留情况；访视现症涂阳病人，了解乡督导医生对化疗病人的治疗管理和督导情况。

2、乡、村级督导：要求乡镇卫生院防痨医生每月对村医生和志愿者督导员的工作进行检查，考评。对每1例免费治疗的病人进行访视，检查落实药品的领取、保管、规范服用情况，治疗记录卡的填写情况。村医对病人应进行经常性督导，监督病人按时服药和复查，发现病人有毒副反应及时向乡督导人员或市疾控中心结防科报告，以便及时处理。

（六）、痰检质控

加强痰检质量控制，按照痰检质控方案要求开展工作。继续完成乡（镇）痰检点的建设及培训。

（七）、药品管理

1、药品计划：按上级要求及时将药品需求计划呈报州项目办。

2、按照药品、设备管理要求加强管理，做好药品领取，保管，分发和建帐等工作，做到药品供应不间断，防止出现过期、失效、受潮、霉变，不得变卖和丢失。

（八）、监测和评价

1、建立完整的报告、登记、报表和评价系统

归定专人负责结核病登记、统计、报表，同时实行网络直报和结核病疫情报告制度，对上报的疫情进行确认。由于全球基金支助经费是根据实施项目工作制定目标的完成情况与当地政府承诺配套经费落实情况进行下拨，要按照四川省全球基金结核病控制项目实施计划要求，做好各项工作，及时准确上报季度报表和年报表。

2、每半年对全市结控工作进行一次分析，每次分析都要明确工作计划完成情况，分析存在的问题及形成的原因，探讨解决问题的措施。

结核病简介篇二

在去年结核病防治工作的基础上，我乡继续加强辖区结核病病人督导管理工作的同时，重点开展了辖区结核病防治宣传、转诊等工作，现将20__年结核病防治主要工作总结如下：

一、项目结核病病人督导管理

结核病病人督导管理是卫生院结核病防治工作的重点，除了通过电话对病人进行服药指导和督促外，还定期组织人员到病人家中和病人进行面对面沟通交流督导其服药，全年卫生院共计电话督导30人次，访视病人10人次。

对病人服药情况的督导管理主要分两个阶段进行，在3月份卫生院组织了全乡乡医工作会，将病人的督导工作进行了安排部署，由乡村医生负责其所属区域范围内的结核病病人督导，由于乡村医生和病人居住场所比较近，服务的对象主要都是辖区居民，因此相对比较熟悉病人的情况，比较容易和病人沟通交流，督导起来也比较便利，有效地提高了病人的依从性。

三、结核病防治工作检查和指导

卫生院加大了对全乡结核病防治工作的'监督力度，重点是加强了对结核病病人的发现和转诊情况力度，经常检查传染病登记本和门诊日志，并进行认真核对。检查大大提高了门诊医生结核病防治工作意识，共转诊结核病和疑似结核病病人3人次，同时，结核病病人发现率也有了提高。对入项病人服药情况管理方面，首先对院内医生及乡村医生进行督导培训，对辖区的每一例新入项病人，乡村医生都要到病人家中给他们进行现场督导的指导，在所有乡医都掌握了结核病病人督导的技能，能够顺利开展本辖区内的结核病病人的督导工作后。重点开展乡医督导工作的检查。

四、存在的问题与不足

相比较20__年来说，今年的结核病防治工作有了较大的拓展和成熟，但就整个开发区的结核病防治来说，还存在着一些问题和不足，主要有以下几个方面：

（一）结核病防治工作基础较为薄弱。由于群众对结核病病人缺乏应有的敏感性，常常在发现结核病病人后不及时到医院治疗；而且在治疗时本人及家属对结核病认识不足不能坚持按疗程治疗。

（二）结核病培训指导力度尚嫌不足。我乡各村医疗机构服务站村医和个体诊所，对疾病预防控制工作包括结核病防治工作缺乏应有的工作意识，更不用说具备有相应的操作技能，管理中心虽然也开展了一些结核病防治法律法规政策和实践操作技能的培训和指导，但是随着人民群众医疗卫生需求的逐步提高，在培训指导的内容、频次和力度上还须加大。

（三）结核病防治宣传力度还需加强。我乡始终认为有效的健康教育宣传是结核病防治工作的重要手段，也是必要手段。上半年管理中心虽然开展了一些初步的结核病防治健康教育宣传活动，但是无论在宣传手段、对象和宣传的区域上还是太过于单一和局限。总之为进一步把我乡的结核病防治工作做细、做全、做扎实。

卫生院主要开展和加大以下几个方面的工作：

（一）加强结核病防治工作业务学习，乡村医生大多数都没有系统地学习和从事过相关的疾病预防控制工作，而没有扎实的理论知识基础和娴熟的操作技能，对卫生防病包括结核病防治工作就难于做到及时发现，及时转诊。

（二）加大结核病防治工作基础建设，虽然已初步建立了结核病病人的督导管理网络，但是仅仅停留在病人治疗管理上

还是远远不够的，结核病防治最重要的还是要提高病人的发现率，卫生院还将进一步加大对各村结核病发现和转诊情况的监督检查。

结核病简介篇三

结核病是由结核杆菌感染引起的慢性传染病，治疗周期长。正是因为它具有传染性，导致了人们对结核病避之不及，也正是因为人们对于结核病的传染性的认识不到位，导致了结核病患者受到了他人的排斥和歧视，造成了他们自卑焦虑的心理；6个月以上的治疗周期，患者容易丧失治疗信心，由于种种原因而自行停药。这些都加剧了结核病防治工作以及督导管理工作的困难。

作为一名社区结核病访视医生，首先在了解病人病情的情况下，向病人说明对方所服用的药物名称、分别服用时间及服用剂量，其次说明用药按时规律全程的重要性及科学性，向患者及家属讲解关键月末痰送痰检查的必要性。让病人从心理上接受了解自己患病情况，提高病人的依从性同时树立起患者治愈结核病的信心。其次即为健康宣教，向患者及患者家属(家督员)说明该病的传染源，易感因素，易感者及临床症状。让病家家属注意消毒隔离，若有疑似症状必须及时就诊排查。许多结核病患者服用药物以后会出现不同程度的不良反应，那是一个非常痛苦的过程，访视员一定要认真处理好这种矛盾能让提高病人用药依从性。

对待患者一定要有百分之百的耐心，我曾经在随访中就遇到了这样的情况，一位离休干部服用药物一段时间了，不良反应比较明显，打电话预约访视时就能感觉到他妻子的情绪很不好，到了以后病人不原意出来见我，我照例先到卫生间看了他的晨尿颜色，他的妻子给我看了每天用药督导卡片，说他闹情绪，两天没有用药，我站在病人房门外给他解释药物的不良反应现象是正常的，请他一定要坚持服用下去等等。一

个小时后患者情绪稳定了，终于开门出来了，第一句话就是：“我现在要吃药，小年轻不要小看我老头子”。听到这话我就放心了，我详细嘱咐他服药注意事项，消除了患者顾虑，患者表示接受。临走时，老阿姨站在门口一直目送我下楼，那一刻我深深感受到了自己职责的重要性。

对待患者一定要有百分之百的耐心和爱心，23岁外地来打工的小姑娘，用药3月后发现自己皮肤变黑了，自行停药三天，我打电话过去，她冲我发脾气，说疼痛可以忍受，但是不能毁容，说着说着痛哭起来，我给他解释这是药物的副反应，病治好了，停药后就会好的。之后和她聊家庭，聊工作，畅想未来，小姑娘终于意识到停药的危害了，之后一直坚持用药，现在结婚了，收到她喜糖的时候，工作的成就感让我开心了一天。

在无数次的督导工作中，我慢慢地成长起来，深刻体会到：提高患者的治疗依从性是治愈结核病的关键，良好的沟通技巧有助于提高结核病督导管理员的工作质量，能把结核病患者的困难当作自己的事情来解决，更是督导工作取得成功的秘诀。回想走过的历程，历历在目，令人难忘。工作的辛苦，收获的甘露，就像一杯陈年老酒，直浇心田，回味无穷！

【篇二】关于结核病的心得体会

结核病是由结核杆菌感染引起的慢性的传染病，治疗周期长。正是因为它具有传染性，导致了人们对结核病避之不及，也正是因为人们对于结核病的传染性的认识不到位，导致了结核病患者受到了他人的排斥和歧视，造成了他们自卑焦虑的心理；6个月以上的治疗周期，患者容易丧失治疗信心，由于种种原因而自行停药。这些都加剧了结核病防治工作以及督导管理工作的困难。

作为一名社区结核病访视医生，首先在了解病人病情的情况下，向病人说明对方所服用的药物名称、分别服用时间及服

用剂量，其次说明用药按时规律全程的重要性及科学性，向患者及家属讲解关键月末痰送痰检查的必要性。让病人从心理上接受了解自己患病情况，提高病人的依从性同时树立起患者治愈结核病的信心。其次即为健康宣教，向患者及患者家属(家督员)说明该病的传染源，易感因素，易感者及临床症状。让病家家属注意消毒隔离，若有疑似症状必须及时就诊排查。许多结核病患者服用药物以后会出现不同程度的不良反应，那是一个非常痛苦的过程，访视员一定要认真处理好这种矛盾能让提高病人用药依从性。

对待患者一定要有百分之百的耐心，我曾经在随访中就遇到了这样的情况，一位离休干部服用药物一段时间了，不良反应比较明显，打电话预约访视时就能感觉到他妻子的情绪很不好，到了以后病人不原意出来见我，我照例先到卫生间看了他的晨尿颜色，他的妻子给我看了每天用药督导卡片，说他闹情绪，两天没有用药，我站在病人房门外给他解释药物的不良反应现象是正常的，请他一定要坚持服用下去等等。一个小时后患者情绪稳定了，终于开门出来了，第一句话就是：我现在要吃药，小年轻不要小看我老头子。听到这话我就放心了，我详细嘱咐他服药注意事项，消除了患者顾虑，患者表示接受。临走时，老阿姨站在门口一直目送我下楼，那一刻我深深感受到了自己职责的重要性。

对待患者一定要有百分之百的耐心和爱心，23岁外地来打工的小姑娘，用药3月后发现自己皮肤变黑了，自行停药三天，我打电话过去，她冲我发脾气，说疼痛可以忍受，但是不能毁容，说着说着痛哭起来，我给他解释这是药物的副反应，病治好了，停药后就会好的。之后和她聊家庭，聊工作，畅想未来，小姑娘终于意识到停药的危害了，之后一直坚持用药，现在结婚了，收到她喜糖的时候，工作的成就感让我开心了一天。

在无数次的督导工作中，我慢慢地成长起来，深刻体会到：提高患者的治疗依从性是治愈结核病的关键，良好的沟通技巧

有助于提高结核病督导管理员的工作质量，能把结核病患者的困难当作自己的事情来解决，更是督导工作取得成功的秘诀。回想走过的历程，历历在目，令人难忘。工作的辛苦，收获的甘露，就像一杯陈年老酒，直浇心田，回味无穷！

【篇三】关于结核病的心得体会

近年来，我国各地在校学生结核病的疫情有明显回升趋势，学校结核病的暴发时有发生，严重影响了学校的正常教学秩序，也给学生的身心健康和正常发育造成了极大的伤害。如2003年某省中学同时发生结核病的学生多达100名；2003年某省中学一女生宿舍，8人中发生肺结核病人5例，其中4例是在1个月内相继发病；2006年某省中学同时发生结核病64例；某市2006年高考后有30名学生因患肺结核病而失去了被录取的机会。得了肺结核病如果不能得到及时治疗 and 彻底治疗，不仅病人会丧失劳动能力或失去在校学习的机会，而且还有可能传染他人。

青少年学生是一个特殊的群体，人员密度大、相互接触密切、学习压力大、营养条件差、缺乏体育锻炼，也容易感染和传播结核病。他们正处于身心发育阶段，由于紧张的学习和集体生活的特点，学校结核病暴发的案例时有发生，给青少年学生的身心健康带来了严重的危害。

本知识的宣传，向家庭和社区辐射，从而提高当地结核病防治知识的知晓率，促进不良行为的改变，对预防结核病的发生可产生较大的影响。因此在学校开展结核病健康促进活动不但可以有效地预防青少年学生发生结核病，同时也可对全社会的结核病预防控制工作发挥重要作用。

(1) 积极发现并治愈在校学生中的肺结核病人。如果发现连续咳嗽、咳痰三个星期以上或者有咯血等症状的学生，就应怀疑可能得了肺结核，要及时报告校医和学校领导，并尽快与家长取得联系，及时带同学到结核病防治专业机构检查。

(2) 一旦确诊学生或教职工得了肺结核，一定要休学或者休假在家接受正规治疗，避免传染其他同学。等到经过检查确认没有传染性了，凭结核病防治机构的证明就可以复学、上岗。

(3) 积极开展爱国卫生运动，努力改善学生的学习和生活环境，对教室和集体宿舍要经常通风换气，保持室内空气新鲜。

(4) 要养成良好的卫生习惯，在咳嗽、打喷嚏的时候应该将手纸巾捂住嘴巴和鼻子，避免结核病菌通过飞沫传染其他人。

(5) 加强体育锻炼，生活要有规律，注意饮食营养和睡眠充足，保

持健康心理，增强机体抵抗力，尽量减少发病机会。预防结核，不能忽视网吧。肺结核与网吧是两个不相关联的名词，但在临床实践中，越来越多的病例让他们联系在一起。网吧作为一种新兴的娱乐场所，正成为某些疾病，特别是呼吸道传染病的孳生之地。

第一、网吧作为室内公共场所，人多且杂，不乏带菌者；

三、经常上网者缺乏体育锻炼，很多人营养不良，身体抵抗力低下，极易感染发病。

由此可见，在传染源、传播途经及易感人群都占全的条件下，极易发病。

结核病，你了解多少

什么是结核病？结核病是由结核杆菌侵入人体引起的一种慢性传染病，可能发生在人体的任何部位，其中以肺部最为多见。

什么是传染性结核病人？传染性结核病人一般指痰涂片检查发现结核杆菌的肺结核病人，具有传染性。

结核病是怎样传染的？肺结核是一种慢性传染病，它的传染途径主要是呼吸道传染，当传染性肺结核病人咳嗽、打喷嚏、大声说话时喷出带有结核菌的飞沫，健康人吸入肺部造成感染，而得结核病。据统计，一个传染性肺结核病人一年中平均可传染10—15人。与肺结核病人一起吃饭要紧吗？一般说来，结核病不会通过吃饭经口传染，但吃饭时对方咳嗽、打喷嚏、大声说话，也可以发生飞沫感染。

结核病人常见症状是哪些？咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、消瘦、食欲不振、盗汗、月经不调等，尤其连续咳嗽、咳痰两周以上，就应怀疑是否得了肺结核。

怎样发现和诊断结核病？如果连续咳嗽、咳痰两周以上或咯血，应及时主动到结核病防治所(院)就诊，在医生的指导下留痰标本，做痰结核菌检查□x线胸透或拍片，15岁以下儿童，应做结核菌素试验，辅助检查。

怎样才能治好结核病？得了结核病，应到结核病防治所进行正规治疗，在医务人员或经过培训的家人、志愿者等督导人员的督导下，吞服每剂药品，避免漏服和减量，严格按医嘱服药，以保证治疗效果。疗程一般为6—8个月。

结核病简介篇四

大家早上好!我是高二(7)班的_____，

今天我要讲的主题是“防治结核病，人人保健康”

我们知道，春天是万物生长的季节，小草发芽，树木抽枝，

一派欣欣向荣的景象，可是，令人厌恶的细菌病毒也开始悄无声息地加速繁殖，是各种呼吸道传染病的高发季节，除了我们经常提到的流感、水痘、腮腺炎等外，其中也包括有死灰复燃趋势的结核病，谈到结核病，大家也许并不陌生，人类与结核斗争的历史至少有两千年。过去有一句俗话说叫“十痨九死”，“痨”指的就是结核病；在文学作品中也有描述结核病的情节，如《红楼梦》中就可发现17人有结核病症状，其中最典型的是林黛玉死于肺结核咯血。

确实，在解放前，因为没有特效药物，结核病是不治之症，解放后，随着医疗水平的提高，结核病得到了有效的控制。尽管如此，我国仍是全球22个结核病高发国家之一。据2000年全国结核病流行病学抽样调查结果显示，我国约有5.5亿人受到了结核菌感染，患病人数居世界第二，仅次于印度。近几年来，我国一些地方在校学生中发生的结核病疫情有明显增加趋势，有的学校甚至在短时间内连续发现多例学生暴发肺结核事件，这不仅严重危害了学生的身体健康，也严重影响了学校的教学秩序。因此，加强学校结核病防治和健康教育工作是非常重要的。做好学校结核病防治工作，是学生传染性疾病防治工作的一个主要任务。

那么，大家知道什么是结核病吗？

结核病是一种由结核杆菌引起的慢性传染病，其中最常见的是肺结核。肺结核病是一种严重危害人类健康的慢性传染病，是我国传染病中的头号杀手。

肺结核病主要通过病人咳嗽、打喷嚏、或者大声说话时喷出的飞沫传染其他人。由于学生学校生活比较集中，如果有人得了肺结核，又没有及早进行正规治疗，很容易造成同学之间传染。

咳嗽、咳痰、咯血是肺结核最常见的早期症状，如果连续咳嗽、咳痰三周不见好转，或者咳出的痰里面带有血丝，就可

能是得了肺结核。应该马上到当地结核病防治专业机构检查治疗。其它常见的症状还有低烧、夜间盗汗、午后发热、疲乏无力、体重减轻等。

如果得了肺结核，就应该到结核病专业机构进行正规治疗，只要坚持服药6到8个月，90%以上的结核病人都是可以被治好的。

那么我们应当如何预防肺结核呢？

预防结核病传播最主要的措施是及时发现和治好传染性的肺结核病人。具体有如下几点及时发现并治疗在校学生中的肺结核病人。如果发现连续咳嗽、咳痰三周以上或者有咯血等症状的学生，就要怀疑可能得了肺结核，要及时报告班主任、校医和学校领导，并尽快与家长取得联系，及时带同学到结核病防治专业机构检查。

2. 一旦确诊学生或教职工得了肺结核，一定要休学或者休假进行正规治疗，以免传染其他同学。等到检查确认不具有传染性了，凭结核病防治机构的证明就可以复学。

3. 积极开展卫生运动，改善我们的学习和生活环境，对教室和集体宿舍要经常通风换气，保持室内空气新鲜。

4. 养成良好的卫生习惯，不随地吐痰，不对着他人咳嗽、打喷嚏或大声说笑。在咳嗽、打喷嚏的时候应该用手纸巾捂住嘴巴和鼻子，避免结核病菌通过飞沫传染他人。

5. 加强体育锻炼，生活要有规律，注意保证饮食营养和充足睡眠，保持心理健康，增强机体抵抗力，减少发病机会。

希望大家积极行动起来，从我做起，共同关注结核病，促进身心健康！

我的讲话结束，谢谢各位老师同学！

结核病简介篇五

世界防治结核病日

福平的发明、化学疗法，逐渐成为治疗结核病的主要方法，并且取得了前所未有的疗效。所以，化疗不仅对结核病的治疗起着决定性的作用，并且对消灭结核病的传染源起着极其重要的作用，成为控制和消灭结核病的重要手段。下面向大家介绍几种抗结核菌化学疗法的几种主要药物，供大家在预防、治疗、宣传、防治结核病中参考。

一、异烟肼（又称雷米封）

异烟肼发明于1952年，异烟肼的发明使治疗结核病起了根本性的变化。在这接近50年的使用历史中，虽然有的病人所感染的结核菌已经产生了耐药性，但绝大多数医生仍认为它是治疗结核病的一个不可缺少的主药。异烟肼的灭菌特性在于：它可以抑制结核菌菌壁分枝菌酸成份的合成，从而使结核杆菌丧失多种能力（耐酸染色，增殖力，疏水性）而死亡，异烟肼还能与结核菌菌体辅酶结合，起到干扰脱氧核糖核酸，和核糖核酸合成的作用，从而达到了杀灭结核菌的目的。而且对代谢活力强的结核菌作用更强。

病人在服用异烟肼以后，在胃肠道内迅速被吸收进入血内，通过血液循环广泛分布于全身各组织体液中，在胸水、腹水、胆汁、脑脊液中都可以达到一定的浓度，起抑制细菌的作用。异烟肼还可以渗入结核病的干酪病灶中，所以，异烟肼不失为一种很好的抗痨药物。

异烟肼的口服安全性很高，副作用很少。由于副作用致病人无法承受而必须停药的病人是极少数的。主要的副作用有：

1、周围神经炎：主要表现在四肢乏力，反射迟钝、麻木，手指、脚趾疼痛。主要发生在采用大剂量治疗的病人，异烟肼在体内代谢灭活慢的病人，营养不良的病人以及平时经常喝酒的病人。维生素b6可以对抗异烟肼的这个副作用。但维生素b6的预防性应用一般不提倡，对已经出现某种副反应时才可以应用。在服用时间上必须与异烟肼的口服时间叉开。比如异烟肼我们要求在早晨与其他抗痨药一起空腹服用，那么，维生素b6就在中午或晚上服用，这样既可以治疗和预防周围神经炎的发生，又可以使异烟肼充分发挥疗效。

2、肝功能损害，我们知道药物与食物一样，进入人体以后要代谢吸收和排泄。异烟肼是在胃肠道内被吸收的，通过血液分布到全身各组织器官中，最后在肝脏内经乙酰化后被灭活，通过肾脏在尿中排出体外。所以，对肝功能有损害的病人，老年人，经常喝酒酒精慢性中毒的人，可以出现肝功能异常，损伤肝细胞而出现黄疸，如果黄疸日渐加深，经确认是雷米封所致，必须停药进行保肝治疗。

3、极少数病人服用异烟肼以后，对中枢神经系统产生一些副反应。如：过度兴奋、失眠、头痛甚至出现幻觉，如果过去有癫痫或精神病的病人可以促使旧病复发。另外个别病人服用后还可以出现，如男性乳房发育，本来有糖尿病的病人病情可能加重，有的还可以出现甲状腺机能亢进等等。

异烟肼的用法介绍如下：以体重计算，成年人每公斤体重每日用量为4~8毫克。所以，一般每天300毫克，一次顿服可以与利福平一起空腹服用。病情严重的，如有结核性脑膜炎，急性血型播散性结核可以加重剂量。儿童的剂量为每公斤体重每日用量为10~20毫克，但每天的剂量不超过300毫克，最好在专科医生的指导下服用。因为雷米封可能还属于处方药。异烟肼在市面上各西药店均可以买到，它的规格有两种：每片100毫克100片装和50毫克100片装的。请一定要看准标签，计算好服用剂量和片。

二、链霉素

链霉素发明于1944年。它的抗结核杆菌的特效作用，开创了结核病治疗的新纪元。从此，结核杆菌肆虐人类生命几千年的历史得以有了遏制的希望。

链霉素是一种从灰链霉菌的培养液中提取的抗菌素。属于氨基糖甙碱性化合物，它与结核杆菌菌体核糖核酸蛋白体蛋白质结合，起到了干扰结核杆菌蛋白质合成的作用，从而杀灭或者抑制结核杆菌生长的作用。由于链霉素肌肉注射的疼痛反应比较小，适宜临床使用，只要应用对象选择得当，剂量又比较合适，大部分病人可以长期注射（一般2个月左右）。所以，应用数十年来它仍是抗结核治疗中的主要用药。

链霉素在肌肉注射以后，血液吸收高峰浓度可以在半小时到二小时中出现，有效的抑制细菌生长的浓度可以维持12个小时，年龄较大的患者可能时间更长些。链霉素的排泄主要由肾脏进行。注射链霉素后它容易渗入胸腔、腹腔内，也可以通过胎盘进入胎儿的羊水中，并且药浓度也较高，正因为羊水中浓度较高，所以不能用于孕妇。又由于不能通过（好范文，全国文秘工作者的114或少量通过）血脑屏障，所以，不能用于治疗结核性脑膜炎。

链霉素的副作用，有的副反应还较严重，现介绍如下：

由于不懂药理知识乱用链霉素，引起所谓“先天性”耳聋，在过去由于人为的原因造成儿童听力障碍残疾的教训也是较多的。

2、产生链霉素过敏反应的人很少，但还是有的。轻的出现发热、药物性皮炎，严重的会发生剥脱性皮炎（是一种全身性的严重的皮肤病），甚至过敏性休克。所以，有链霉素和其他药物过敏史者不用或慎用。

3、前面已介绍过链霉素属氨基糖甙类抗菌素（其他如庆大霉素、小诺霉素、妥布霉素、卡那霉素、丁胺卡那霉素等等均属此类抗菌素）对肾脏的毒性较多，肾功能有损害的病人应该少用和不用，即使一定要用，必需经常查验肾功能和尿常规，老年人因药物血浓度维持时间比年轻者长，所以，应用链霉素要减量和谨慎使用，并进行严密观察。

4、有的病人可以出现口唇周围和面部的麻木感。轻者不须停药，重者必需在专门医师的指导下减量或停药。

总之，链霉素的副反应，少数病人反应严重，所以，链霉素的使用必须在医生的指导下应用，千万不要乱用和过量使用。

链霉素的用法如下，用于肌肉注射，目前认为成人1天750毫克一次注射即可以达到治疗目的，过去的500毫克每天2次肌肉注射，它的疗效与一次肌肉注射是完全相同的。所以说，一次750毫克肌肉注射剂量少了250毫克一天，因剂量减少而副反应也减少了。对个别病情严重的患者剂量可以增加甚至加倍，但持续应用时间不能过长，一般不宜超过1周，而且必须在严密观察下应用。老年人剂量适当减少，儿童每公斤体重每天25毫克左右，也必须严密观察，一有副反应的苗头应该及时采取措施。现在我们使用的是硫酸链霉素，过去曾有双氢链霉素，因为较多病人出现永久性的失聪（耳聋），所以现在双氢链霉素已被国家医药管理局淘汰，不再生产和使用。

三、利福平

利福平发明于1965年，利福平的发现使结核病的治疗又发生了一次更大的飞跃，有的专家对利福平的抗结核作用评价非常高，认为现在抗痨治疗已进入利福平时代，并认为过去要手术治疗的结核病，有了利福平完全可以不需手术而把病情控制下来。我们在实际工作中，已证明利福平是一种很好的抗痨药。

利福平的灭菌特性为：它与结核菌的菌体核糖核酸聚合酶结合后，干扰脱氧核糖核酸及蛋白质的合成，从而达到了灭菌的目的。而且对耐药的各种结核菌的变异菌株，不管细菌的代谢能力的强弱，或者结核菌在细胞内或细胞外，都有抑灭菌活力。口服以后消化系统迅速吸收进入血液，并达到很高的血清浓度，同时分布到全身各器官组织内和结核病灶内。利福平经体内代谢以后，主要经过肠道排出体外，少部分约10%左右通过肾脏从尿内排出体外。

另外，利福平还对好多种细菌有抗菌作用，所以，利福平不仅可以治疗结核病还可以在其他疾病中起抗菌消炎作用。

利福平在使用的近四十年的历史中，出现副作用并不多，副反应主要是使肝脏转氨酶的升高，但大部分有反应的病人是属于一过性的，比方说有的人生活环境发生了变化，生活上不习惯，但过一时期也就习惯了，利福平在使用中也有一个适应的过程。但是，有的病人，如肝炎病人，肝功能因为某种疾病而异常的病人，可能会出现黄疸。如果转氨酶轻度升高，可以在严密观察下继续使用，并加服保肝药物。如果转氨酶继续升高，并出现黄疸继续加深，在这样的情况下必须在内科医生的指导下停药。

利福平的副反应还可以有：

- 1、好似感冒样的症状出现如头痛、发热、怕冷、全身酸痛。
- 2、皮肤奇痒，还可以有似皮肤病的皮疹、发红。
- 3、还可以出现消化系统的症状，如不想饮食、恶心、呕吐甚至腹痛腹泻。
- 4、有的病人还可以有呼吸困难的现象。
- 5、到医院检查还可以发现血小板减少、贫血、白血球减少，

视力下降以及肾脏功能的下降。

所以，在此告诉读者，利福平必须在医生指导下应用，在服用期间如出现自以为不正常的情况，应该找医生诉说并鉴别是不是利福平的副反应，以及早采取相应的积极措施。另外，在应用过程中即使无什么不适，在最初应用阶段也应该定时进行肝功能的检测，一般半月检测一次。再需要提醒的是胆道阻塞的病人禁用，必须指出利福平因有致畸胎作用，所以孕妇也禁用。

现将利福平的用法介绍如下：成年人以每公斤体重10毫克计算，所以成人一般每天450毫克（3粒），如果体重超过55公斤，那么每天600毫克（4粒）早晨一次空腹服用，服用2小时后再进早餐，服药最好用温开水，忌用豆浆、牛奶、麦乳精等等，否则利福平的治疗效果会下降，有的病人因空腹服用，有副反应，那么，也可以在餐后2小时左右，或临床睡前距晚餐2小时以后服用。儿童的用量以每日每公斤体重10~20毫克计算。

最后告知读者：因为利福平最终通过肠道和尿道排泄。所以，在服用利福平以后，大便、尿甚至出的汗，颜色会是红的，不用害怕，是正常的。

四、利福定

利福定是为我国1976年合成的一种半合成利福霉素类抗生素。实验室中表示有稍强于利福平的杀灭和抑制结核菌的作用，疗效在动物实验中优于利福平。对肝脏的毒性和对血液的毒性比利福平小，在孕妇中应用未发现有致畸胎作用。但它与利福平有交叉耐药性，也就是说该结核菌有耐利福平的特性，用利福定同样耐药。所以，它主要用于有肝脏损害和副作用较重的，不能用利福平治疗的病人，以及孕妇。应用剂量为利福平的三分之一，但必须在医生指导下应用，也需定时查验肝功能。

五、利福喷丁

利福喷丁的抗菌范围基本与利福平相似。比利福平强2~10倍。具有高效，长效，低毒性的特点，空腹服用后血药浓度比较持久。体内主要分布在心脏、肝脏、肾脏中较多，在骨骼中和脑中浓度也较高，它主要通过粪便排泄。它每周只用一次，早晨空腹服用600毫克（相当于利福平的每天600毫克），对病情较重的病人，也可以每周服用2次。

注意：如果该病人对利福平或利福定有过敏中毒的历史，那么该病人如果使用得福喷丁同样会过敏或中毒，所以禁用。

该药有类似利福平一样的副作用，所以，应用前需遵守医生的嘱咐，并仔细阅读说明书以后服用。

六、乙胺丁醇

乙胺丁醇是一种化学合成的白色、溶解于水，而且耐热的晶体。1961年，乙胺丁醇因有抑制人型和牛型结核杆菌的作用而被发现，因为，它影响结核杆菌菌体核糖核酸的合成而具有杀抑作用。口服以后，由胃肠道吸收，大约在2~4小时可以达到最高的血浓度。经吸收代谢后主要通过肾脏从尿和通过肠道由粪便排出体外。医生们把乙胺丁醇主要用于对链霉素和对氨水杨酸钠有反应或禁忌的病人。

乙胺丁醇的主要副作用有：

- 1、视觉神经炎。主要在应用剂量较大的病人中出现，可以有视物模糊，视物时出现中心盲点，视野（视物范围）缩小等。
- 2、胃肠道不适，食欲减退，肝功能出现异常，有的还可以有过敏性皮炎及肌肉酸痛和关节疼痛。
- 3、有时会影响肾脏功能，对于孕妇、婴幼儿及有癫痫的病人

要谨慎使用，用前最好作有关检查，用时严密观察副反应的出现，对于严重的副反应，应该在医师的指导下及时停药。

用法及用量：成年人每日每公斤体重15毫克计算，成年人大约250毫克一粒的服用三粒就可以了。可以与需早晨空腹一次顿服的药同时顿服，也可以一天的量分三次服用。总之，需要在医生指导下服用。

七、吡嗪酰胺

吡嗪酰胺是一种人工化学合成药物，病人服用以后，被人体的白血球中的含结核菌的巨噬细胞吸收，并转化为吡嗪酸而对人型的结核杆菌起杀菌作用。因此，它具有在细胞内的杀菌作用。这是与其他抗结核药物所不同的地方。吡嗪酰胺的杀菌原理是通过结核杆菌菌体内酶的脱酰胺作用，而起杀菌作用。最终转化成吡嗪酸，通过肾脏由尿排出体外。在此指出，该药与其他抗结核药无交叉耐药性。

吡嗪酰胺的主要副反应有：

- 1、主要对肝脏的毒性作用，它的发生率大约4~5，也有的报道达10以上。出现中毒性肝炎和黄疸。
- 2、关节炎，与乙胺丁醇一样，它有提高血液中尿酸的含量，进而出现肌肉酸痛和关节痛，我们称为痛风。
- 3、有的病人还可以出现皮肤病，药物性过敏性皮炎，少数病人皮肤出现似太阳暴晒以后的红斑样的损害。

使用时密切注意副反应，必须定时查验肝功能，并在医生指导下应用。

吡嗪酰胺的用法及用量：成年人每日3次，每次2片（每片250毫克）通常使用习惯可以先用一片一次，每日3次，2~3天以

后如无特殊不适增加到每日3次每次2片。

向读者介绍上述几种主要的抗结核药物，我们在抗结核的治疗中，被首选的一线药物是异烟肼、利福平、链霉素、吡嗪酰胺和乙胺丁醇五种。它们杀菌效果好且迅速，我们把它们称为一线药物，也就是首选药物。其他二线药物如对氨基水杨酸、氨硫脲、乙硫异烟胺、丙硫异烟胺、卷曲霉素、卡那霉素等等，在此不作一一介绍了，我们在首选药物治疗或者再次重复治疗失败的情况下，可以选择二线药物给予再次治疗。