

· 调查报告 ·

重庆某综合医院新发结核病及结核防治知晓度调查

罗 虎,祝冰晶,周向东[△],宫 亮,胡建林,杨和平
(第三军医大学西南医院呼吸内科,重庆 400038)

摘要:目的 了解新发结核病患者的各类临床特征,调查患者对结核防治知识的知晓情况,为制定针对性防控措施提供科学依据。方法 回顾性分析 2011 年 9 月至 2012 年 9 月确诊的 648 例初诊和 434 例复诊肺结核患者的一般人口学特征、具体诊断信息、结核防治知晓度、用药状况等。结果 结核患者以男性居多(60.2%),中青年仍是结核发病的最主要人群(77.8%),发病地区以农村为主(61.6%),职业中以体力劳动者(65.4%)居多,结核类型中以继发性肺结核居多(72.8%),40.0%(52/130)的结核型胸膜炎合并有肺结核。结核常合并尘肺(8.0%)、糖尿病(3.6%)、哮喘(4.3%)等基础疾病。初诊结核患者对结核防治问题知晓情况差异较大,但普遍偏低。复诊结核患者比初诊患者拥有更多的结核防治知识($P<0.05$)。初诊患者结核防治相关知识最主要的来源为亲友告知(30.3%),而复诊患者结核防治相关知识最主要来源为医护教育(36.9%)。不清楚疗程(45.3%)、结核症状消失(30.8%)是患者不规律用药的主要原因。结论 农村等经济条件较差地区、以体力劳动为主的中青年男性是结核的主要发病人群。初诊结核患者对结核防治知识的了解程度普遍较低。综合医院在复诊患者结核知识来源中发挥重要作用,在宣传教育过程中,应就结核的传播方式、预防措施、治疗疗程、不良反应监测、免费药物发放、结核预后等目前知晓率低的知识点进行重点关注。

关键词:结核,肺;问卷调查;知晓率

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.08.025

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2014)08-0965-03

Analysis of the newly tuberculosis and investigation the awareness on the prevention and treatment from tuberculosis patients in a comprehensive hospital of Chongqing

Luo Hu, Zhu Bingjing, Zhou Xiangdong[△], Gong Liang, Hu Jianlin, Yang Heping

(Department of Respiratory Medicine, Southwest Hospital, the Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To learn the various clinic characteristics of newly T tuberculosis(TB) patients, investigating the prevention and treatment knowledge of TB patients, in an effort to provide scientific evidence for targeted prevention and control measures. **Methods** Retrospectively analyzing the common demographic characteristics of 648 newly and 434 old TB patients from September 2011 to September 2012, diagnostic information, the awareness on the prevention and treatment, drug use situation and so on. **Results** Among these patients, most of them were males(60.2%), the middle age and the young were the majority(77.8%), the disease areas were mainly rural ones(61.6%), and manual workers(65.4%), secondary pulmonary TB was in the majority(72.8%), 40.0%(52/130) of the patients with TB pleuritis were accompanied by pulmonary TB. TB patients usually combined with pneumoconiosis(8.0%), diabetes(3.6%), asthma(4.3%) and some other fundamental diseases. The old TB patients had more prevention and treatment knowledge about TB than those newly patients($P<0.05$). The major source of newly patients about the knowledge were mainly from their relatives and friends(30.3%), whereas the old patients from teaching of medical care(36.9%). The main reasons for irregular usage of medicine came from the lack of knowledge about the course period of treatment(45.3%), and the disappearing of TB symptoms(30.8%). **Conclusion** In the less developed rural areas, the young and middle aged males who mainly done physical work were the majority patients. These newly patients have little prevention and treatment knowledge about TB. Comprehensive hospitals played an important role in transmission of TB knowledge. In the process of education, we should pay special attention on the following less known but essential points: mode of transmission, protective measures, course period of treatment, monitoring side effect, giving out free medicine, and the prognosis of TB.

Key words: tuberculosis, pulmonary; questionnaires; awareness

《世界卫生组织全球结核控制报告》2011 数据显示,2010 年,全球新发结核病患者 880 万例,其中我国新增结核患者 80 万至 120 万,是全球 22 个结核病高负担国家之一,结核患者数居世界第 2 位,疫情的严重性仅次于印度,部分地区甚至有蔓延趋势。从 1997~2011 年,我国结核病患病率降低近 50.0%,病死率下降近 80.0%,但结核病发病率年均降幅约为 3.4%。资料证实,我国通过开展全国结核病患病率调查、使用人口动态登记系统和网络病例报告系统等方法,在结核控制方面取得了较好成绩^[1]。尽管如此,目前结核病发病率仍处于较高水平,尤其是耐药结核^[2]、结核菌和艾滋病毒双重感染等^[3]新问题的出现,使结核在相当一段时间内仍然是我国公共卫生必须重

点关注的问题。因此,结核病的预防、早期发现显得尤为重要。本研究对确诊为结核病的患者资料进行整理、分析,总结新发结核病的各种临床特征,调查患者对结核病的了解程度,旨在为进一步制定防控措施、提高防控水平提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究对象为 2011 年 9 月至 2012 年 9 月就诊于本科结核病患者,包括初诊和复诊的肺结核、结核胸膜炎及部分肺外结核患者。以《中国结核病防治规划实施工作指南》(2008 版)(以下简称指南)^[4]肺结核病诊断标准为依据。

1.2 调查方法 根据制定的实施方案,统计 2011~2012 年在本科就诊的结核患者相关的详细信息,其中,本院结核患者发

病情况的数据主要来源于保健科数据库;另外设计调查问卷,对结核患者进行面对面调查或电话随访。

1.3 调查内容 通过医师工作站,调阅患者的一般人口学特征(性别、年龄、职业、既往病史等)、具体诊断信息;通过问卷调查,主要记录患者对结核防治知识的知晓度等。

1.4 统计学处理 将问卷调查及门诊工作站收集到的相关资料录入到 Excel 数据表中建立数据库,数据由调查员进行录入与核对。采用 SPSS18.0 软件对数据进行处理和统计分析,计数资料以率来表示,率的比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 结核病发病基本情况 2011 年 9 月至 2012 年 9 月,本院共确诊结核患者 1 448 例,其中,呼吸科上报 883 例(61.0%),感染科 147 例(10.1%),急诊科 135 例(9.3%),肾科 120 例(8.3%),骨科 104 例(7.2%),其余科室共计 59 例(4.1%)。在呼吸科上报的 883 例初诊结核患者中,收集资料记录较完整的初诊患者 648 例,另收集复诊患者 434 例。结核发病仍以男性居多(60.2%),中青年仍是结核发病的最主要人群(77.8%),发病地区以农村为主(61.6%),职业中以体力劳动者(65.4%)居多。结核类型以继发性肺结核为主(72.8%)。肺结核常累及双肺(43.8%),右肺次之(38.8%)。结核常在尘肺(8.0%)、糖尿病(3.6%)、哮喘(4.3%)基础上发生,约 7.9% 患者可追问出既往结核病史。见表 1。

表 1 初诊结核患者发病基本情况($n=648$)

基本情况	项目	<i>n</i>	百分比(%)
性别	男	390	60.2
	女	258	39.8
年龄	≤20	70	10.8
	20~≤30	112	17.3
	30~≤40	140	21.6
	40~≤50	146	22.5
	50~≤60	106	16.4
	>60	74	11.4
职业分布	体力劳动者(包括农民、务工人员)	424	65.4
	学生	75	11.6
	办公人员	66	10.2
	退休人员	51	7.9
	其他	32	4.9
地区	城市	249	38.4
	农村	399	61.6
结核类型	原发性肺结核	24	3.7
	血液传播型肺结核	4	0.6
	继发性肺结核	472	72.8
	结核合并结核型胸膜炎	52	8.0
	单纯结核型胸膜炎	78	12.4
	其他肺外结核(支气管结核等、淋巴结核)	18	2.8
累及肺叶 (肺结核 $n=552$)	左肺	96	17.4
	右肺	214	38.8
	双肺	242	43.8
结核合并疾病 (肺结核 $n=552$)	尘肺合并结核	44	8.0
	糖尿病合并结核	20	3.6
	哮喘合并结核	24	4.3
既往有结核 病史(复发)	肺结核病史	48	7.4
	结核性胸膜炎病史	2	0.2
	其他系统结核病史	3	0.3

2.2 结核防治知晓度调查结果

2.2.1 初诊和复诊患者结核防治知识知晓度对比 结核患者对不同问题知晓度差异很大,如 83.0% 初诊患者知道结核是一种传染病,但只有 27.9% 患者知道结核的传播方式,27.3% 患者知道结核预防措施。而复诊患者结核防治知识与初诊患者比较,差异均有统计学差异($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 初诊及复诊患者对结核基础知识的掌握情况[$n(\%)$]

项目	初诊知晓 ($n=648$)	复诊知晓 ($n=434$)	χ^2	<i>P</i>
结核是一种传染病	538(83.0)	422(97.2)	10.9	0.001
结核的主要传播方式	181(27.9)	355(81.8)	398.8	0.000
结核的预防措施	177(27.3)	287(66.1)	159.8	0.000
结核的常见症状	221(34.1)	341(78.6)	150.9	0.000
结核治疗的主要药物	2(0.3)	420(96.8)	924.5	0.000
结核的治疗疗程	17(2.6)	201(46.3)	349.4	0.000
结核治愈标准(停药条件)	5(0.8)	11(2.5)	5.4	0.032
国家可为结核患者提供免费药物	498(76.9)	417(96.1)	15.9	0.000
为结核患者提供免费药物的机构	175(27.0)	371(85.5)	284.4	0.000
抗结核药物的主要不良反应(抗结核中应定期复查指标)	77(11.9)	366(84.3)	491.4	0.000
结核是一种可治愈疾病	65(10.0)	247(56.9)	278.4	0.000

2.2.2 初诊和复诊患者结核防治知识来源对比 对结核防治知识主要来源进行调查,统计分析了初诊患者中 554 例患者(有效率 85.5%)及复诊患者中 428 例患者(有效率 98.6%)选项。结果显示,初诊患者结核防治相关知识最主要的来源为亲友告知(30.3%)、当地卫生宣传(22.4%)及电视报刊(20.2%),而复诊患者结核防治相关知识最主要来源为医护教育(36.9%)、网络(18.0%)及亲友告知(14.3%)。见表 3。

表 3 初诊及复诊患者结核相关知识来源调查[$n(\%)$]

项目	初诊($n=554$)	复诊($n=428$)
医护教育	4(0.7)	158(36.9)
电视报刊	112(20.2)	34(7.9)
网络	14(2.5)	77(18.0)
学校教育	96(17.3)	29(6.8)
亲友告知	168(30.3)	61(14.3)
当地卫生宣传	124(22.4)	58(13.6)
其他	36(6.5)	11(2.6)

2.2.3 规律用药情况 为了解患者规律用药情况,本研究对复诊患者进行了调查,结果发现,317 例(73.0%)患者能全程、足量、规律用药,117 例(27.0%)患者中途出现停药、减量等情况。对未按要求正规抗结核治疗的 117 例患者进行原因调查分析,结果发现,53 例(45.3%)患者因不清楚疗程停药,36 例(30.8%)患者因结核症状消失停药,12 例(10.3%)患者因不能承受胃肠道反应停药,5 例(4.3%)患者则因过分担心肝损伤停药,另有 11 例(9.4%)患者因怀疑诊断停药。

3 讨论

《指南》指出,目前结核发病率和病死率仍位于我国甲乙类传染病之前列,防治任务任重道远。随着生活、行为方式的改变以及临床诊断技术的更新和发展,近年结核病的临床表现、

发病规律、患者对结核防治知识的知晓情况均发生了一定变化^[5]。

3.1 结核发病特征分析 本院结核病登记系统显示,呼吸科(60.9%)仍然是结核发现和诊断的最主要科室,从侧面反映出目前结核病仍以肺结核为主。而感染科、急诊科、肾科、骨科等科室紧随其后,提示结核性脑膜炎、泌尿生殖系统结核、骨结核发病率依然较高,在临床诊断中应注意多系统结核的可能性。同时,以上数据提示,对呼吸科、感染科等结核发病率高科室的医护人员进行专门培训和要求,可能更有利于结核病知识的传播。

对初诊结核患者进行分析发现,目前结核仍以男性(60.2%)居多,约为女性患者的 1.5 倍。年龄上以中青年为主(77.8%),地区分布尤以农村为主(61.6%),职业上以体力劳动者(65.4%)为主,提示以体力劳动为主的农村中青年男性是结核发病的高危人群。另有文献报道,家庭经济状况与结核发病率呈负相关,承担家庭主要经济责任的人结核患病风险是其他家庭成员的 6.457 倍^[6-7]。吸烟等不良习惯也是男性结核患病的危险因素,因此,对于经济条件较差的农村地区,尤其是从事高体力劳动的中青年男性,更应该给予格外关注。

另外,呼吸科统计到的结核患者仍以继发性肺结核为主(72.8%)。值得注意的是,结核性胸膜炎患者中,约有 40%(52/130)的患者合并有肺部结核,由于两种结核病在用药选择和治疗疗程等方面均有明显差异,临床诊断方面应格外注意,尤其是对于部分大量胸腔积液患者,在抽取胸腔积液后应复查 CT 观察是否合并肺部结核。结核好发部位仍以双肺为主(43.8%),尤其是上肺。值得注意的是,右肺结核的发生率约为左肺的 2.23 倍,可能和右肺生理结构不同有关。本调查还发现,结核常合并尘肺、糖尿病和哮喘等基础疾病。尘肺已证实是结核感染的危险因素之一,由于重庆地区糖尿病和哮喘发病率本身较高,其是否为结核感染的危险因素,或是与结核复发、耐药密切相关则需进一步通过更大样本临床流行病学研究证实。

3.2 结核防治知识调查结果分析 《指南》提出,全民结核病特定知识总知晓率在 2010 年应达到 80.0%。但本调查结果显示,初诊患者对结核防治知识总体知晓度普遍偏低。在不同问题上,结核患者知晓情况差异很大。约 83.0% 的患者知道结核是一种传染病,但只有 27.9% 和 27.3% 的患者知道结核的传播方式和预防措施。有 76.9% 的患者知道国家可为患者提供免费药物,但却只有 27.0% 的患者知道去何处领取免费药,大部分患者则认为所有医院均可以领取免费药物。这反映出民众对结核防治知识的知晓情况还停留在概念层面,对具体防治措施、治疗细节所知甚少。复诊患者较初诊患者具有更多的结核病防治知识,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),原因可能有:(1)就诊过程中医护人员的宣传教育;(2)患病经历促使患者通过多种途径主动学习、了解相关结核防治知识。另外,初诊患者中只有 10.0% 知道通过正规治疗结核是可治愈疾病,即使复诊患者该项问题的知晓率也只有 56.9%。因此,在患者就诊过程中应积极引导,消除患者的担忧情绪,让患者积极应对。

对初诊和复诊患者结核防治知识的主要来源进行调查分析,结果发现,初诊患者结核防治知识主要来源于亲友告知(30.3%)、当地卫生宣传(22.4%)和电视报刊(20.2%),但复诊患者结核防治知识主要来源为医护教育(36.9%)、网络

(18.0%)和亲友告知(14.3%)。由于大部分结核患者初诊一般都不在结核专科医院,因此,综合医院是患者结核防治知识的主要来源,应加强结核防治知识宣传,同时应鼓励患者向周围亲友宣传结核防治知识。不规律用药是结核耐药和复发的主要原因,对 117 例(27.0%)复诊患者不规律用药的原因进行调查分析发现,不清楚疗程(45.3%)、结核症状消失(30.8%)是患者不规律用药的最主要原因,归根结底还是患者对结核防治知识了解不够、认识不足。

综上所述,重庆地区结核病防治宣传教育有待加强。农村等经济条件较差地区、以体力劳动为主的中青年男性是应重点关注的对象。除当地卫生部门应加强宣传教育外,综合医院是目前结核患者初诊的主要场所,专科医生应积极宣传、发放结核宣传手册,设置结核防治知识专栏,举办结核病宣传义诊活动等。在宣传教育过程中,应就结核的传播方式、预防措施、治疗疗程、不良反应监测、免费药物发放等目前关注不够的知识点进行重点介绍^[8-9]。另外,应告知患者结核是可治愈疾病,鼓舞患者积极、健康面对,鼓励患者向亲朋好友宣传结核防治知识。但是,本研究只统计分析了一个综合医院的结核相关数据,某些结果可能存在偏差,期待有更多、更大型的流行病学调查资料,更好地指导以后的结核防治工作。通过有针对性地加强宣传力度,提高宣传覆盖面,不断提高全民的结核防治意识,降低我国结核发病率和复发率。

参考文献:

- [1] Jia Z, Cheng S, Wang L. Tuberculosis control in China: striving for sustainability[J]. *Lancet*, 2012, 379(9832): 2149.
- [2] Zhao Y, Xu S, Wang L, et al. National survey of drug-resistant tuberculosis in China[J]. *N Engl J Med*, 2012, 366(23): 2161-2170.
- [3] Anon. China takes action against tuberculosis and HIV co-infection[J]. *Lancet*, 2010, 376(9740): 488.
- [4] 卫生部疾病预防控制局. 中国结核病防治规划实施工作指南[M]. 北京:中国协和医科大学出版社, 2008.
- [5] 蔡静,汪求真,韩秀霞,等. 肺结核患者就诊临床表现及变化特点调查分析[J]. *中华疾病控制杂志*, 2012, 16(5): 417-420.
- [6] 何志青,胡贵方,资青兰,等. 广州市肺结核发病危险因素的调查研究[J]. *中国防痨杂志*, 2012, 34(7): 425-432.
- [7] Bates MN, Khalakdina A, Pai M, et al. Risk of tuberculosis from exposure to tobacco smoke: a systematic review and meta-analysis[J]. *Arch Intern Med*, 2007, 167(4): 335-342.
- [8] Brunekreef B, Beelen R, Hoek G. Effects of long-term exposure to traffic-related air pollution on respiratory and cardiovascular mortality in the Netherlands: the NLCS-AIR study[J]. *Res Rep Health Eff Inst*, 2009, 139: 5-71.
- [9] Ramachandran R, Nalini S, Chandrasekar V. Surveillance of drug-resistant tuberculosis in the state of Gujarat, India [J]. *Int J Tuberc Lung Dis*, 2009, 13(9): 1154-1160.