

市第三人民医院十一病区(结核病科)主任邹俊义：

结核病可防可治可控 越早治疗治愈率越高

■本报记者 刘 臻



邹俊义

3月24日，是第25个“世界防治结核病日”，今年的主题是携手抗疫防痨，守护健康呼吸。

结核病是由结核杆菌感染引起的慢性传染病。结核菌可侵入人体全身各种器官，但主要侵犯肺脏，称为肺结核病。结核菌可以通过空气中的飞沫传播，只要呼吸，人们就面临着被传染结核病的风险。因此，提起结核病，人们往往感到恐慌和不安，觉得是不治之症，但其实结核病是可防、可治、可控的。市第三人民医院十一病区（结核病科）主任邹俊义副主任医师指出，结核病如果早期发现，并且全程规范治疗，绝大多数患者可以治愈，且越早治疗效果越好。

第一步：早期发现、早治疗

与其他疾病一样，肺结核病的早期，由于病变小而没有明显症状。此

外，即使有了症状，由于肺结核病的症状没有很明显的特点，患者和医生容易误认为得了别的病而忽略了肺结核病。

邹俊义指出，通过很多调查分析看，肺结核病的主要症状有：咳嗽咳痰超过2周；咯血；发热或胸痛超过2周。

有了上述症状后，就是一位“肺结核可疑症状者”，就应当想到自己是否患了肺结核病，最好先到结核病防治所或结核病专科医院检查。

除了做胸部X线检查外，一定要作痰涂结核菌检查。因为检出结核菌就说明找到了病原体，就可以确诊。早期、正确的诊断是治愈肺结核病的首要条件。

第二步：规范用药很重要

结核病是由结核分枝杆菌侵袭人体引起的慢性传染病，主要侵袭部位在肺部为肺结核，在骨骼为骨结核，在皮肤则为皮肤结核。结核病只要坚持积极配合医生的正规治疗6—8个月，一般都能痊愈。

但是，由于缺乏对肺结核病的认识，不少病人认为“是药三分毒”，在病情好转后自行停药或者不规范服药。再次发病就需要更长的治疗时间和更高的医疗费用，而且治疗效果更差。这样很容易导致耐药，从而加大发展为耐药肺结核的几率。

他表示，近来受疫情影响，不少患者出现了由于用药不规范导致病情加重的情况。祁东60岁患者陈某便是其中一位。本该于过年后就来院开药的他，却因疫情外出不便，拖到

了3月10日才来到门诊开药。据患者自诉，停药期间，陈某明显感觉呼吸不畅、咳嗽加重。CT检查也显示病灶出现加大的趋势。

对此，邹俊义指出，除了不可抗力因素，患者必须坚持规律用药。抗结核药物的合理运用对结核病的控制起决定性的作用，必须遵医嘱服药，坚持完成整个疗程，切不可随意增减药物与提早停药。除此以外，鉴于抗结核药物的各种不良反应，服药期间要定期进行肝、肾功能等一系列检查，如出现功能异常及恶心、呕吐等胃肠道不适和关节疼痛、视力障碍等不良反应，应及时与医生沟通。

第三步：提高自身抵抗力

结核病的易感人群主要是免疫力低下者，如老年人、有基础病人群、肿瘤患者等。但值得注意的是，目前由于学业压力大，缺乏体育运动等，青少年、青壮年患结核病的人数呈逐年上升趋势。其次，糖尿病患者与艾滋病患者都是结核病重点易感人群，要加以重视。

邹俊义指出，一方面要控制现有的肺结核患者数量；另一方面要通过加强体育锻炼、合理作息、加强营养提高自身抵抗力。除此以外，预防性服药是世界卫生组织推荐的一种预防方式。我国《结核病防治管理办法》中，提到要对传染性肺结核患者的密切接触者进行医学观察，必要时经本人同意后可实施预防性治疗。《学校结核病防控工作规范》中也提到，对筛查发现单纯PPD强阳性、胸部X光正常的密切接触者，在知情、自愿的基础上可进行预防性治疗。

市中心医院：

“以购代捐”，让扶贫更有温度

本报讯（记者 刘 臻 通讯员 郭 伟）3月26日至27日，市中心医院党委书记肖友儒率队走进驻村扶贫点耒阳市酃口镇肥

美村，开展脱贫攻坚调研及“三落实”工作。

通过“六看、六问、六查”，大家进一步核实贫困户住房保障、

健康扶贫、产业扶贫、饮水安全、社会保障等方面情况，了解贫困户的需求。并调研了产业扶贫车间、蔬菜基地，了解企业因疫情影响复

工复产、贫困户就业等情况，开展“以购代捐”消费扶贫活动和脱贫攻坚“三落实”工作。

市第一人民医院：

全面恢复诊疗工作



医院南面大门智能门禁系统进出运行正常(上图)；医院东面大门敞开急诊绿色通道(下图)

本报讯（记者 刘 臻 通讯员 付艳娟）随着新冠肺炎疫情防控形势持续向好、风险降低，根据上级卫生健康部门的通知精神，从3月起，市第一人民医院已恢复正常医疗工作。

据悉，自我市新冠肺炎患者全部痊愈出院以来，该院所有门诊诊室一直处于正常接诊状态，门诊、住院等医疗业务工作已恢复到去年同期水平，全院各临床、医技科室医疗工作始终保持正常运行。

在确保医疗工作有序开展的同时，该院疫情防控不松劲。衡阳火车站进站口体温检测值班及医院大门进口体温筛查照例进行，医院急诊、门诊发热预检分诊台每天对所有来院就诊人员进行体温监测筛查，查出的发热病人逐渐减少，近半个月来，筛查出的发热病人仅2—3例。新冠肺炎疫情发生以来，该院未发现一例新冠肺炎确诊病例；近一个月内，也未发现一例新冠肺炎疑似病例。

简 讯

湖南援黄冈医疗队衡阳分队61名医护人员于3月22日平安返回衡阳后，在悦莱花园酒店集中隔离，接受为期14天的医学观察。3月26日，隔离第4天，南华大学附二医院援鄂抗疫医

疗队临时党支部以网络会议形式组织召开支部党员大会，交流援鄂工作心得体会，并组织学习习近平总书记有关疫情防控工作的系列讲话精神。（记者 刘 臻 通讯员 蔡 斌）

一线抗疫群英谱



周静

“在进入隔离病房前，每个医疗队员都有过可能会感染的担心，我也不例外。但是当我们真正进入到隔离病房，与病人接触的时候，担心与恐惧的情绪反而减弱了。因为真正进入工作状态后，我们只想着要把手头的工作做好，要把病人的治疗做到位。”周静说。

隔离病房是apn排班，也就是八个小时一班。刚开始物资非常紧缺，一个班下来，大伙都坚持不吃不喝，以减少防护服的消耗。“穿着防护服工作8个小时，时

常会感觉喘不上气，身体十分疲惫。但是当看到病人们希望的眼神，我又充满力量。”

在隔离病房里，医护人员最不忍看到的是生离死别。有一天早上，一个很年轻的男孩子对周静说，他爸爸去世了，他想去看看爸爸最后一眼。

周静打听后才知道男孩父母也被感染了，他和父母都不在同一个病房，他想看父亲最后一眼。周静把男孩的想法上报给了组长。最后，在组长的陪同下，男孩去

完成自己的使命。”

3月18日，送别最后一名患者出院，周静所在大别山医疗区顺利关门。调整几天后，周静得知可以回家了，心里雀跃万分。

“返回的那一天，我们坐上大巴车，看到很多黄冈市民都在路边送我们。人群中，我看到了一位残

见了父亲最后一面。

“回来之后，男孩一直坐在病床上，一句话也不说，也不吃饭。我记得那一整天，病房所有医护人员的心情都非常沉闷，也想安慰他，但不知道怎么开口。送饭的时候，我把饭送到他的桌子上对他说了一句，‘无论如何还是要吃点东西，这样才能快点出院。’他跟我说了一句‘谢谢’。”周静说，面对疫情，我们所能做的就是拼尽全力守护患者。

疾人，他伸出右手对我们打招呼，当时我们很多人都忍不住哭了。”周静说，这样的阵势，是所有医疗队员都没有想到的，感动、不舍情绪一下涌上心头，车上的医疗队员也拼命地挥手回应前来送别的群众，“以后有机会我一定会再来黄冈看看，来看看她美丽的样子。”

湖南衡阳援助湖北医疗队队员、衡阳市中医医院护理部干事周静：

“以后我要再来黄冈，看看她美丽的样子”

■本报记者 刘 臻

“我不是英雄，我只是一个普通的护士，做了自己该做的事。2003年非典的时候，大家守护‘90后’，现在换‘90后’守护这个世界。”3月22日，从湖北黄冈归来的湖南衡阳援助湖北医疗队队员、衡阳市中医医院护理部干事周静如是说。

褪去稚嫩显担当

“听到医院要派12个人支援湖北的时候，我毫不犹豫就报名了。”周静告诉记者，其实在疫情发生的时候，她就猜到可能会派人去支援，于是提前给父母打了“预防针”，告知他们如果国家有需要，她想去前线支援。

随后，全国各地支援湖北的号角纷纷吹响，她也于正月初一踏上了前往黄冈的征途。“没有孩子，父母都还年轻，我觉得自己应该要冲在前线。唯一顾虑的是自己可能临床经验不够。”周静坦言，前往黄冈的路途上，心中也十分忐忑。

“到达武汉火车站后，看到偌大的高铁站空荡荡的，仅有少数的几个志愿者和工作人员在场。”周静回忆，“当时天已经黑了，还下着雨，志愿者帮我们提行李，虽然互相没有说什么话，但是我能通过眼神感觉到他们的期盼，那一刻我更加明白了自己的责任。”



在隔离病房内的周静