

·论 著·

梅毒归口管治全程服务模式探讨

李真¹,周国茂¹,袁军¹,田丽闪¹,罗珍甯¹,刘欢¹,杨祖庆¹,冯铁建²,洪福昌²,杨帆²,彭绩²

摘要:目的 通过实施梅毒归口管治和随访管理,摸索更为有效的梅毒控制方法。方法 将辖区全人群梅毒患者纳入归口管治,建立全程管治、性伴通知及随访流程,通过随访、复诊等结果观察,评估管治效果。结果 2011年4月~2012年3月共归口管治梅毒患者229例,规范治疗率达100%;随访复诊率3个月、6个月、9个月分别为72.83%、71.93%、53.85%,均高于非归口管治复诊率($\chi^2=9.195, P_1<0.01; \chi^2=14.885, P_2<0.01; \chi^2=26.470, P_3<0.01$);性伴通知成功就诊率49.66%,不同类别性伴的通知成功就诊率差异具有统计学意义($\chi^2=63.373, P<0.01$)。结论 梅毒归口管治能显著提高患者规范治疗率、随访复诊率以及性伴就诊依从性,有效控制潜在传染源。

关键词:梅毒;归口管治;模式

中图分类号:R759.1 文献标识码:A 文章编号:1009-9727(2013)1-59-04

Results of convergence syphilis- patient management whole process service in Nanshan district of Shenzhen. LI Zhen, ZHOU Guo-mao, YUAN Jun, et al. (Nanshan Chronic Disease Control Center, Shenzhen, Guangdong, P. R. China)

Abstract: Objective To explore more effective method for control of syphilis through centralized syphilis- patients management in syphilis patients. **Methods** All syphilis patients among all the population in Nanshan district from April 2011 to March 2012 received convergence syphilis-case management with public health service including treatment, following-up, partner notification, management service. Its effect was analyzed by the consequence of partner notification and following up. **Results** There was 229 syphilis patients received convergence case-management with the rate of standard treatment of 100% and the three month, six months and nine months following-up check rate were 72.83%, 71.93% and 53.85%, respectively, significantly higher than those without convergence case-management ($\chi^2=9.195, P_1<0.01; \chi^2=14.885, P_2<0.01; \chi^2=26.470, P_3<0.01$). The rate of successful detection of syphilis cases by notified sex partner was 49.66% also showing significant difference between different sorts of sex partner of successful detection ($\chi^2=63.373, P<0.01$). **Conclusion** The model of convergence syphilis-case management could increase standard treatment rate and improve compliance in regular following up and partner notification significantly for effectively control the potential sources of syphilis infection.

Key words: Syphilis; Convergence case-management; Model

自90年代末以来,全国梅毒报告病例数明显增加,流行呈现快速上升趋势。十年期间,中国梅毒病例报告数和发病率出现了大幅度的增长,年均增长14.3%^[1-3]。一直以来,梅毒防治存在梅毒诊疗服务不规范、机制不健全、可及性不够^[4]。为了达到国家卫生部2010年颁布的《中国预防与控制梅毒规划(2010-2020年)》总体目标,自2011年4月起,深圳市南山区对全人口梅毒患者实施了归口管治,探索“预防、治疗、管理”全程服务模式。截至到2012年3月底共归口管治梅毒患者229例,取得初步的经验与流行病学信息。本文仅对管治模式和部分初步结果分析报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 归口管治对象:为2011年4月~2012年3月南山区医疗机构就诊的梅毒或疑似梅毒患者,经转诊至我院门诊确诊的梅毒患者。

非归口管治对象:通过回顾性调查辖区内门诊量

较大的一家综合医疗机构2009年1月~2011年12月所有初诊的梅毒患者,主要调查其复诊次数以及非梅毒螺旋体抗体血清学滴度情况。

1.2 归口管治全程服务模式

1.2.1 服务模式的建立 通过区卫生行政部门立项,给予专项经费支持。成立归口管治项目办公室,由专门机构负责全区梅毒患者的归口管治,全程随访管理。见图1。

1.2.2 梅毒患者的发现、报告和转诊 辖区各综合医疗机构发现梅毒确诊病人或疑似病例,除按照程序进行疫情报告外,将患者转诊至专门机构进行归口管治。

1.2.3 流行病学信息采集 归口管治专门机构对转诊的梅毒患者及疑似病例,按照卫生部《梅毒诊断标准》(WS268-2007)及《国家性病临床诊疗指南》要求,完成确诊、完整的流行病学信息采集。

1.2.4 治疗 对确诊的梅毒患者予以规范治疗,治疗

作者单位:1.深圳市南山区慢性病防治院,广东 深圳 518000; 2.深圳市慢性病防治中心,广东 深圳 518000

作者简介:李真(1957~),女,汉族,山东,本科,主任医师,研究方向:性病防治。

方案按照《国家性病临床诊疗指南》要求进行。

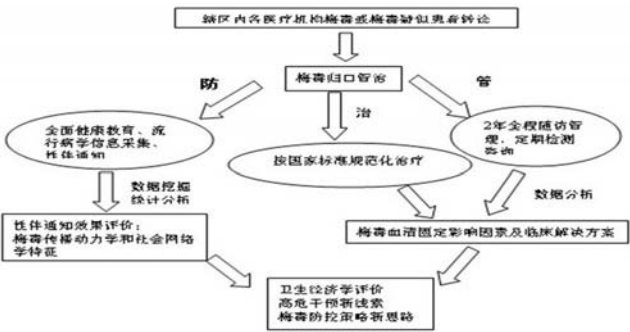


图1 “防、治、管”公共卫生服务模式

Fig1 Mode of syphilis convergence ase-management in the whole course

1.2.5 性伴追踪 采取患者通知、医生通知、约定通知等方法,运用健康咨询、心理及通知技巧辅导、检验结果讨论等引导策略提高通知意愿和能力进行性伴通知,并将确诊为梅毒的性伴纳入项目管治。性伴分类为配偶、非婚固定性伴(连续多次性接触超过三个月)、短期接触(多次接触不超过三个月)/临时性伴(包括偶遇、一夜情、一次性冶游接触)、同性性伴。

1.2.6 随访 专科医生定期电话或短信通知患者随访,并收集随访检查的时间和结果。规则随访率方案按照《国家性病临床诊疗指南》要求进行,至少随访2年。

1.2.7 疗效判断 按照《国家性病临床诊疗指南》。对合并HIV感染、伴神经系统症状或高滴度固定(1:8以上)建议脑脊液检查。

1.2.8 督导 归口管治机构每月核查辖区梅毒患者的疫情情况,及时组织漏报、转诊率和转诊到位率调查,并将有关情况反馈给各相关医疗机构。

1.3 主要评价指标(计算方法:略) 归口转诊率、转诊到位率、治疗率、规范治疗率、规则随访率、性伴通

知率、性伴通知成功就诊率、性伴阳性率等。

1.4 统计方法 梅毒疫情报告数据来源于《疾病监测信息报告管理系统》,所有纳入归口管治项目的梅毒患者均建立专项病历,采用Epidata3.1软件将病历进行独立双录入,建立数据库,采用SPSS 15.0进行数据处理和统计描述,不同类别间率的比较采用卡方检验。

2 结果

2.1 归口管治病人一般情况 2011年4月~2012年3月共归口管治229例梅毒患者和性伴。转诊159例(含孕产妇42例),自动就诊33例、因性伴通知主动就诊33例、监测发现4例。229例患者中,男性106例,女性123例;年龄分布 35.31 ± 10.73 ;已婚156例。

2.2 流行病学信息采集依从性 229例患者中,227例患者能配合采集信息,占99.12%。

2.3 转诊率与到位率 医疗机构共转诊新病例数153例;以疫情网络直报数为基数计算,转诊率为39.95%(153/383);转诊到位新病例数142例,到位率92.81%(142/153)。新发病人归口管治比例为37.08%(142/383),总体归口管治比例为41.51%(159/383)。不同意转诊的患者仍在初诊医院诊疗及随访。

2.4 诊断分布 229例归口管治患者中,早期梅毒共78例,占34.06%,其中I期梅毒26例,占11.35%,II期梅毒30例,占13.10%,早期潜伏梅毒22例,占9.61%;晚期梅毒151例,占65.94%,其中III期梅毒1例,占0.44%,晚期潜伏梅毒150例,占65.50%。

2.5 治疗及随访复诊情况 229例患者全部首选青霉素治疗方案,治疗率100%,规则治疗率100%。归口管治患者3、6、9个月随访复诊率分别为72.83%、71.93%、53.85%,均高于非归口管治(综合医疗机构)复诊率($P < 0.01$);差异具有统计学意义,见表1、2。

表1 归口管治与非归口管治(综合医疗机构)梅毒患者随访复诊情况比较

Table 1 Statistics of return visits between convergence management or not

复诊情况 Return visit	3个月 3 months		6个月 6 months		9个月 9 months	
	归口 Convergence management	非归口 Not convergence	归口 Convergence management	非归口 Not convergence	归口 Convergence management	非归口 Not convergence
应复诊 Should return visit	173	217	114	217	52	217
已复诊 return visited cases	126	102	82	74	28	42
复诊率(%) Return visit rate	72.83	47	71.93	34.1	53.85	19.35
χ^2	26.442		42.921		25.923	
P	0.000		0.000		0.000	

表2 3、6、9个月规则随访统计

Table 2 Statistics of return visit in 3months、6months、9months

类别 Item	应复诊 Shoudl return visit	已复诊 return visited cases	复诊率 Return visit rate	χ^2	P
归口管治 Convergence management	173	105	60.69%	109.557	0.000
非归口管治 Not convergence	217	23	10.59%		

2.6 性伴情况 229例患者共提供性伴信息 655例;其中配偶 156例、固定性伴 136例、临时性伴(偶遇和短期接触等)261例、同性 85例。梅毒患者 2个以上性伴人数占 51.09%,见表3。

2.7 性伴分类与性伴通知 655名不同分类属性的性伴通知检测率有差异,配偶、固定性伴以及同性性伴通知成功就诊率高,在通知可及的情况下通知成功

就诊率 49.66%,总体通知就诊率为 22.6%。不同类别性伴的通知成功就诊率差异具有统计学意义($\chi^2=277.223, P=0.000$)。选择患者自行通知者 170例,占 91.89%,有 8.1%的患者在规定时间内没有通知性伴并在医生的催促和帮助下通知成功。性伴检测 62例阳性并被确诊(男 44例,女 18例),占 41.89%,见表4。

表 3 不同性别梅毒患者性伴情况比较
Table 3 Comparison of different gender syphilis' partners

性别 Gender	人数 No.cases	多性伴人数 Multiple sexual partners	比例(%) Proportion	χ^2	P
男性 Male	106	90	84.91	90.302	0.000
女性 Female	123	27	21.95		
合计 Total	229	117	51.09		

表 4 性伴分类与性伴通知
Table 4 Classification and notification of sex partners

分类 Item	配偶 Sex partner	固定性伴 Regular partner		临时性伴(偶遇/嫖娼) Tempovary partner (Eniounter partner/ prostitues)		MSM 性伴	合计 Total
		长期 Long-term	短期 Short-term				
需要通知 Need notification	156	136	25	253	85	655	
通知可及 Notice for convenience	145	114	10	17	12	298	
愿意通知 Willing to notice	113	55	10	0	7	185	
已通知 Noticed	109	37	7	0	7	160	
通知成功就诊 Visited	105	30	6	0	7	148	
通知到位率%Arrival rate	96.33	81.08	85.71	0	100	92.5	
通知可及性伴就诊率%Arrival rate for convenience	72.41	26.32	60	0	58.33	49.66	
总体性伴通知就诊率%Total arrival rate	67.31	22.06	24	0	8.24	22.6	

3 讨论

目前,南山区梅毒归口管治项目共归口管理的 229例患者,其中由医疗机构转诊 159例,含新发病例数 142例;以疫情网络直报数为基数计算,转诊率为 39.95%,到位率为 92.81%。转诊未到位原因主要有部分患者择就近治疗、短期逗留打算回乡治疗、患者愿在初诊医院治疗等。归口管治患者配合流行病学信息采集依从性较高(99.12%);归口管治治疗率和规范治疗率均达 100%,未归口管治医疗机构因门诊记录不全或信息系统查询功能不完善等原因,其治疗情况无法准确评估。诊断分期早期梅毒占 32.75%,晚期梅毒占 62.44%,血清固定占 4.8%;诊断分期与国家直报网梅毒诊断分布基本一致,说明归口病例诊断分布及随访效果具有一定的代表性。用辖区内综合医院跨度三年的资料比对发现,梅毒患者治疗后按要求 3、6、9月规则随访的比例较低,仅占 10.59%;而归口管治的梅毒患者在初诊时得到更多的疾病知识咨询,对随访的意义认识提高,并由专门的医生负责联络随访,规则随访复查比例大幅度提高到 60.69%。2007

年美国 K G Ghanem 等人报道^[4]168例 HIV 检查阴性的梅毒患者在 400d 内至少一次有效随访复查率仅有 6.4%,76.8%的患者没有任何随访记录。2009年西班牙 Julio J.等^[8]也报道 347例梅毒患者治疗后 1年内至少随访一次占 53.9%,46.1%患者无随访。本研究结果显示,归口管治能有效提高梅毒患者随访依从性,有利于观察疾病转归和复发情况。梅毒患者性伴通知实施难度大,也成为传染源控制的难题^[5-7]。M Chauhan FRCOG^[8]等人曾报道,40个 MSM 梅毒患者提供了 59例固定性伴和 303例临时性伴信息,有 67例能通知到,其中通知成功就诊率为 67.5%(44/67);总体通知成功检测率 12.15%(44/362)。本文性伴通知持续运用引导策略,在通知到的患者中,就诊率为 92.5%(148/160),通知可及的性伴就诊率为 49.66%,总体通知成功就诊率为 22.60%(148/655),明显高于国外相关报道。148名检测性伴中确诊梅毒者 62例,阳性率 41.89%。配偶通知成功就诊率最高,其次为固定性伴和男性同性性伴,临时性伴通知非常困难,原因是绝大部分患者无法提供联系方式,少部分是有意

虑。运用有效的引导策略可提高性伴通知成功率和性伴就诊率^[9]。本研究中91.89%的患者选择自行通知,患者通知意愿是关键因素,所以,首诊医生应与患者建立良好的信任关系和协助关系非常重要。实践结果提示患者通知的方式可能更符合中国国情^[9]。229例梅毒患者提供两个以上近期性伴的比例为51.09%,说明仍有大量潜在的患者没有被发现和治疗。因此应进一步探索临时性伴的有效通知方法,控制潜在传染源。

综上所述,梅毒归口管治项目集“预防、治疗、管理”的一体化服务模式,能整合临床与公共卫生服务资源,建立一套梅毒治疗与监测管理密切结合的体系,有效提高患者治疗、随访依从性以及性伴通知成功就诊率,得到更有意义的流行病学信息,是有效控制梅毒的传播新措施,应进一步深入探索并倡导推行。

参考文献:

- [1] Ministry of Health of the People's Republic of China: Syphilis Prevention and control planning of China. (2010–2020). [Z] Beijing: 2010. (In Chinese)
(中华人民共和国卫生部.中国预防与控制梅毒规划(2010–2020年)[Z].北京:2010.)
- [2] 卫生部公布 2010 年 1 月及 2009 年度全国法定传染病疫情[EB/OL].
http://www.chinacdc.cn/tjsj/fdcrbbg/201002/t20100224_25293.htm,
2010–02–24.
- [3] Syphilis and Social Upheaval in China Tucker J.D., Chen X.–S., Peeling R.W. [J] N Engl J Med 2010; 362:1658 – 1661.
- [4] Ghanem KG, Erbelding EJ, Wiener ZS, et al. Serological response to syphilis treatment in HIV-positive and HIV-negative patients attending sexually transmitted diseases clinics[J]. Sex Transm Infect. 2007; 83: 97 – 101.
- [5] Mathews C, Coetzee N, Zwarenstein M, Lombard C, et al. (Cochrane Review). In: The Cochrane Library, Issue 1, 2002. Oxford: Update Software.
- [6] Chen SM, Shi XL, Shao CG. The effect of Partner notification in STD control. [J]. Chinese journal of leprosy and skin disease, 2002, 18(4): 378–379. (In Chinese)
(陈树民, 石兴龙, 邵长庚. 性伴通知在性病控制中的作用及应用[J]. 中国麻风皮肤杂志, 2002, 18(4): 378–379.)
- [7] Shao GH, Xue Hong, Xu Xijiao. Feasibility analysis of 450 sex partners. [J] Chinese behavioral medicine science, 2001, 10(3): 259–260. (In Chinese).
(邵国辉, 薛红, 徐西桥. 性伴通知 450 例效果及可行性分析[J]. 中国行为医学科学, 2001, 10(3): 259–260.)
- [8] Chauhan M, Serisha B, Sankar KN, et al. Audit of the use of benzathine penicillin, post-treatment syphilis serology and partner notification of patients with early infectious syphilis [J]. Int J STD AIDS. 2006, 17(3): 200–202.
- [9] Li Z, Tian LS, Yuan J, et al. Effectiveness of partner notification and guidance of pregnant women with maternal syphilis in Shenzhen. [J]. Journal of China Dermatology Venerology, 2010, 24(3): 246–249. (In Chinese)
(李真, 田丽闪, 袁军等. 深圳市妊娠梅毒固定性伴通知方法及引导策略效果初探[J]. 中国皮肤性病杂志, 2010, 24(3): 1383–1385)

收稿日期: 2012–09–19 编辑: 谢永慧

(上接第 49 页)

- (2): 60–62. (In Chinese)
(许国君, 杨文, 康杨, 等. 四川省疟疾间接荧光抗体试验检测结果分析[J]. 寄生虫与感染性疾病, 2004, 2(2): 60–62.)
- [6] Meng F, Wang SQ, Zeng W, et al. Malaria surveillance based on indirect fluorescent antibody test in Hainan Province [J]. Chin Trop Med, 2012, 12 (2): 141–143. (In Chinese)
(蒙锋, 王善青, 曾文, 等. 海南省疟疾间接荧光抗体监测分析[J]. 中国热带医学, 2012, 12 (2): 141–143.)
- [7] Guerra CA, Hay SI, Lu cioparedes LS, et al. Assembling a global data

base of malaria parasite prevalence for the Malaria Atlas Project [J]. Malar J, 2007, 6: 17.

- [8] Wang GZ, Wang SQ. Relationship between falciparum malaria prevalence and caught Anopheles dirus in 2001 to 2008 [J]. Chinese Journal of Schistosomiasis Control, 2011, 23(1): 74–75. (In Chinese)
(王光泽, 王善青, 2001~2008 年海南省恶性疟发病率与大劣按蚊捕获数关系[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2011, 23(1): 74–75.)

收稿日期: 2012–08–03 编辑: 谢永慧