

张掖市肺结核可疑症状者就诊情况分析

陈丽云¹, 王彬²

摘要: **目的** 了解 2002 年 7 月 1 日~2010 年 6 月 30 日甘肃省张掖市实施世界银行贷款/英国赠款中国结核病控制卫十项目期间可疑肺结核病人就诊情况。 **方法** 按照世界银行贷款/英国赠款中国结核病控制卫十项目手册规定, 对实施项目 8 年后张掖市的肺结核可疑症状者就诊情况进行分析, 并用 Epidata 软件进行统计分析。 **结果** 8 年间, 共登记接诊 40 152 例肺结核可疑症状者, 以农村患者为多, 共 35 416 例, 占 80.7%。初次诊断为结核是在县级以上综合医院的有 13 592 例(36.0%), 在县级疾控机构的 7 400 例(19.6%), 在乡镇卫生院的 11 590 例(30.7%), 在私人个体诊所的 5 169 例(13.7%)。在结防机构就诊的 7 528 例(17.1%)。11 706 例患者同时接受痰检和 X 线检查, 占 57.1%, 仅有 15 518 例接受过痰菌检查, 占 75.7%。 **结论** 项目实施后可疑结核病症状者的就诊率、痰检率得到提高, 但在结核病专科医院就诊率低, 应加强管理和健康促进工作, 提高可疑肺结核症状者就诊率和肺结核病人发现率。

关键词 结核; 肺; 可疑症状者; 就诊; 分析

中图分类号 R521 **文献标识码** B **文章编号** 1009-9727(2011)11-1367-02

Survey of suspected tuberculosis outpatients in Zhangye City, Gansu Province. HEN Li-yun, WANG Bin. (1. Zhangye Municipal Center for Disease Control and Prevention, Zhangye 734000, Gansu, P. R. China)

Abstract: **Objective** To understand the status of suspected tuberculosis outpatients in Zhangye City, Gansu Province. **Methods** The data concerning the suspected tuberculosis outpatients during implementation of World Bank/British Bank loan or China Tuberculosis project from July 1, 2002 to June 30, 2010 were analyzed based on the provisions World Bank/British loan China tuberculosis control project manual who Epidata X with statistical analysis software. **Results** Eight years after implementation of the tuberculosis control project there 40 152 suspected tuberculosis cases were diagnosed including 35 426 cases from rural areas, accounted for 80.7%. There 13 592 (36.0) diagnosed as suspected tuberculosis in integrated county hospitals or above, 7 400 (19.6%) cases were diagnosed in county centers for disease control and prevention, 11 590 (30.7%) in township hospitals, 5 169 (13.7%) in private clinics. In addition the 11 706 cases were simultaneously diagnosed sputum and by X-ray examinations, accounted for 57.1% and sputum examination was only given to 15 518 cases (75.7%). **Conclusion** The proportion of suspected tuberculosis seeking medical service and sputum examination were increased after implementation of the project. But the referral rate was low and be enhanced.

Key words: Tuberculosis; Lung; Suspected cases; Outpatients; Analysis

自 2002 年 7 月 1 日甘肃省张掖市实施世界银行贷款 / 英国赠款中国结核病控制卫十项目以来, 覆盖 1 275 500 人, 覆盖面与人口覆盖率均为 100%。现对张掖市实施项目 8 年的肺结核可疑症状者就诊情况进行分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源 2002 年 7 月 1 日~2010 年 6 月 30 日项目期间的初诊病人登记本、结核病人登记本、细菌学实验室登记本, 及全部病例的登记治疗卡, 各年度报表、季度报表、月报表登记的可疑肺结核病人就诊资料。

1.2 方法 患者首诊情况、病人确诊情况、病人信息情况分析均按项目手册规定执行。

1.3 数据处理 用 Epidata 软件建立数据库, SPSS15.0 软件进行统计分析。

2 结果

2.1 一般情况 8 年间, 共登记接诊的肺结核可疑症状者 43 903 人, 其中肺结核可疑症状者 40 152 例, 37 751 例肺结核患者, 男 29 751 例, 女 14 152 例, 年龄 14~83 岁, 平均年龄 54 岁, 以农村患者为多, 共 35 416 例, 占 80.7%。

2.2 诊疗情况

2.2.1 首次就诊单位 43 903 例患者中, 初诊于基层卫生医疗机构的占 58.7%, 县级及以上医疗机构的占 36.7%, 其中在综合医院就诊的占 20%, 在个体诊所、乡卫生院、县级医院、县级中医院、结防机构和其他机构的病例分别为 63 437 (14.7%)、19 313 (44.0%)、6 043 (13.8%)、2 520 (5.7%)、7 528 (17.1%) 和 2 062 (4.7%)。

2.2.2 诊疗过程 有 24 591 例(56.0%)患者在就诊过程中经历 2 个或 2 个以上医疗机构才确诊或排除结核病, 其中在 1、2、3、4、5 个机构就诊的人数分别为 16 684 (38.0%)、18 740

基金项目: 世界银行贷款/英国赠款中国结核病控制项目(卫十项目)

作者单位: 1. 张掖市疾病预防控制中心结防科, 甘肃 张掖 734000; 2. 张掖市卫生局疾控科, 甘肃 张掖 734000

(42.7%)、4 098(9.3%)、1 462(3.3%)、291(0.7%)和 2 628 (6.0%)。

2.2.3 结核病人确诊情况 登记 43 903 例患者中有 37 751 例结核病人确诊患者,其中初治涂阳 12 583 例(33.3%),复治涂阳 1 928 例(5.1%),涂阴肺结核 21 292 例(56.4%),结核性胸膜炎 1 435 例(3.8%),未查痰 513 例(1.4%)。

2.2.3.1 首次诊断肺结核单位 37 751 例结核病患者中,初次诊断为结核是在县级以上综合医院的有 13 592 例(36.0%),在县级疾控机构的 7 400 例(19.6%),在乡镇卫生院的 11 590 例(30.7%),在私人个体诊所的 5 169 例(13.7%)。

2.2.3.2 确诊延迟情况 患者自初次就诊之日至确诊时的时间间隔天数超过 2 周定为确诊延迟^[1]。37 751 例登记的结核病患者中确诊延迟 6 307 例(16.7%),由私人个体诊所延迟的 1 548 例,乡镇卫生院延迟的 3 172 例,县级以上综合医院延迟的 1 058 例,县结防机构延迟的 529 例。

2.3 私人个体诊所、乡镇卫生院就诊情况 19 313 例肺结核患者直接在乡镇卫生院进行结核病检查,其中因为交通方便省时间、便宜、作忙,没时间去县医院、感觉症状轻,无需去县级以上医院和其他原因者分别为 13 270(68.7%)、6 043(31.3%)、2 300(11.9%)和 1 780(9.2%)。

2.3.1 20 500 例患者所接受的“三项检查”包括询问病史、X 线检查和查痰。11 706 例患者同时接受痰检和 X 线检查,占 57.1%,仅有 15 518 例接受过痰菌检查,占 75.7%,见表 1。

表 1 205 00 例患者接受检查情况

检查项目	检查内容	例数	百分率(%)
3 项检查		7 911	38.6
2 项检查	询问 +X 线	2 932	14.3
	查痰 +X 线	3 812	18.6
	询问 + 查痰	2 340	11.4
只检查 1 项	小计	9 084	44.3
	询问病史	883	4.3
	查痰	1 455	7.1
	X 线检查	1 167	5.7
	小计	3 505	17.1
合计		20 500	100.0

2.4 县级及以上医疗机构就诊情况 43 903 例患者中有 16 091 例(36.7%),直接在县级以上医疗机构看病。乡镇卫生院技术水平低、私人个体诊所设备简陋、感觉病情重去县级医疗机构更可靠、去县级医疗机构交通比较方便、县级医疗机构有熟人和其他原因者分别为 907(56.4%)、6 147(38.2%)、7 015(43.6%)、1 755(10.9%)、580(3.6%)和 4 684(29.1%)。

2.5 就诊病人信息来源情况 43 903 例患者中,仅有 15 518

例(35.3%)在去个体诊所、乡镇卫生院、综合医院、结防所看病之前获得过有关结核病知识和政策的宣传,其中通过电视宣传占 21.3%、宣传单占 9.4%、广播占 2.0%、宣传栏占 12.0%、街头宣传占 13.0%、报纸占 16.0%、墙体广告占 12.6%、车体广告占 2.7%,其他占 11.1%。

3 讨论

第四次全国结核病流行病学抽样调查报告指出在就诊的结核病患者中,首次到综合医院、乡镇卫生院及私人诊所和其他单位就诊者占 91.1%^[2]。据报道,约 70%左右的病人首次就诊于综合医院,有 86%的病人是因为呼吸道症状而到医院就诊,并有综合医院及时转诊到结核病归口诊治机构^[3]。因此,在我国加强结防机构与医院的合作更为重要^[4]。

肺结核可疑症状者首诊延迟情况严重。只有采取综合性干预措施,有助于减少肺结核可疑症状者就诊延迟,才能提高病人发现率^[5]。延迟最多的是乡镇和个体私人诊所,其次是综合医院。在乡镇就诊的患者中接受过痰菌检查者只有 75.7%。首诊查痰能减少传染源病人的误诊误治和转诊延迟时间,首诊查痰也是适应当前加强控制耐药结核分枝杆菌不断传播的结核病防治工作的需要^[6]。乡镇卫生院要把痰涂片检查作为筛查肺结核可疑症状者的主要手段,才能达到发现传染源的目的。

本次结果表明,通过加强结核病健康促进工作,可使群众更多的了解结核病有关知识和现行结核病控制政策,提高可疑肺结核症状者就诊率和肺结核病人发现率,同时使确诊的肺结核病人更好的配合治疗而提高治愈率,达到控制结核病的目的。

参考文献:

[1] 卫生部结核病控制办公室. 世界银行贷款中国结核病控制项目工作手册[S]. 北京:卫生部,1991:21-22.

[2] 全国结核病流行病学抽样调查技术指导组. 第四次全国结核病流行病学抽样调查报告[J]. 中华结核和呼吸杂志,2002,25(1):3-7.

[3] 赵亚玲,林新勤,葛利辉,等. 县级定点医院模式结核病实施效果分析[J]. 中国防痨杂志,2009,31(7):407-409.

[4] 许卫国,陆伟,季明,等. 江苏省加强结防机构与医院合作试点对提高结核病人发现的效果评价[J]. 中国防痨杂志,2007,29(1):48-52.

[5] 汤成,田考聪,汪洋. 重庆市肺结核可疑症状者就诊延迟及其影响因素研究[J]. 中国防痨杂志,2007,29(1):66-69.

[6] 常保珍. 河南省安阳市 221 例耐药肺结核病人就诊转诊情况分析[J]. 中国防痨杂志,2006,28(5):333-334.

收稿日期:2011-04-22 编辑:崔宜庆