

抗疫防痨，关爱结核病患者

河南省疾病预防控制中心结核病预防控制所 王侃

结核病是一种古老的疾病。该病一年四季均可发病，15-35岁的人群是该病的高发人群，潜伏期为4-8周，其中80%发生在肺部(即肺结核，俗称“肺病”)，其他部位(如脑膜、腹膜、肠、皮肤、骨骼等)也可继发感染。目前，结核病是我国法定的乙类传染病。

新冠肺炎是新出现的传染病，具有扩散快、病情凶险的特点，目前是乙类传染病按甲类管理。

下面，我们就来谈谈二者的关系。

二者相同与不同之处

结核病和新冠肺炎都是通过呼吸道传播的一种传染病，都是以具有传染性的患者通过咳嗽飞沫形式在人群中传播为主，预防难度大。

二者不同的是，结核病是一种由细菌感染引起的慢性传染病，起病隐匿，进展慢。由于有卡介苗预防保护，95%的感染者不会发生结核病。结核病不像其他传染病可以短期治愈。目前，结核病治愈时间至少需要6个月，如果结核杆菌有耐药性，治疗期需要2年以上。长期规律服药对患者的信心、毅力是严峻考验。

新冠肺炎是一种由病毒感染引起的急性传染病，目前没有疫苗，人们对它普遍易感。该病起病急，潜伏期短，症状明显，病情变化快。

治疗情况

如果坚持有效抗结核治疗，大多数结核病患者是可以治愈的。不正确的治疗方案组合、不规律的服药习惯、随意增减剂量、饮食作息的不合理等因素都会影响疗效，可能引起结核杆菌对药物产生抵抗，降低治愈率。目前，全球抗结核药物品种资源有限，一部分广泛耐药患者已经无药可用，最后因咯血、呼吸衰竭死亡。

大多数新冠肺炎患者为轻症，可在数周内自愈。由于没有特效药物，治疗方法主要是对症支持：预防感染、营养支持、呼吸辅助等。少数危重症患者可发生呼吸衰竭甚至死亡。

由于新冠肺炎症状明显、易于发现识别，如果及时隔离治疗，相信会很快被战胜。虽然结核病还将在未来很长时间继续危害人类健康，但我们相信它终将被彻底消灭，这需要我们共同努力。

结核病防治论坛



开展“终结结核”行动 共建共享 健康中国

本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

(本版未署名图片为资料图片)

征稿

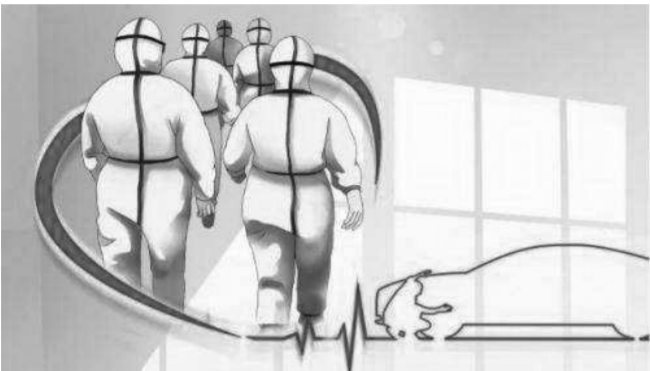
本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《放眼海外》等，内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求：论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺，具有一定的科学性和实践指导性，热忱欢迎您投稿！

联系人：杨小沛
电话：(0371)85966391
投稿邮箱：343200130@qq.com

防控新冠肺炎疫情给我们带来的启示

河南大学第一附属医院 席子明



早防早控

传染病防控关键是早防早控，容不得半点犹豫和侥幸。在传染病防控上宁可做得过头，也不能放过任何疑点。

如果能早期认识疾病，早期采取隔离传染源、切断传播途径、及时消毒灭菌、保护可能被感染人群和易感人群、开展科学研究等措施，传染病一定会被消灭在萌芽状态。

疫情防控要坚决贯彻预防为主的健康工作方针，坚持常备不懈，将预防关口前移。几乎所有重大疫情，患者都有不同程度的发热，因此体温监测成为早期发现患者的重要举措之一。要建立“四遇四必”体系，即“遇热必问、遇热必查、遇热必观、遇热必报”，争取早期发现患者，把疫情消灭在萌芽状态。

严防严控

传染病防控工作要重视严防严控，不能有丝毫走过场，也不能有丝毫花拳绣腿。

传染病能够在人群中流行，必须具备传染源、传播途径、易感人群这3个环节，缺少其中任何一个环节，就流行不起来。因此，在控制传染源、切断传播途径、保护易感人群这3个环节上必须严守当头，态度要坚决严格、要六亲不认，行动要及时迅速到位。

此外，还要改革完善重大疫情防控救治体系，健全重大疫情应急响应机制，建立集中、统一、高效的领导指挥体系，做到指令清晰、系统有序、条线畅

达、执行有力，精准解决疫情第一线问题。武汉在新冠肺炎疫情防控中采取的对所有小区严格封闭管理，对所有发热患者、疑似患者和隔离患者全部进行核酸检测、所有患者全部收入院治疗，封闭所有进出武汉通道措施，在一定程度上对决战疫情起到了关键作用。

群防群控

传染病防控在某种意义上说是一场一定范围的人民战争，总体战，是另一种战时状态。

传染病传播对象没有地位悬殊，没有身份差别，只要你接触了传染源或传播途径，就很有可能被感染上。因此，传染病防控工作需要人民群众的配合和参与，需要居家时，必须居家；需要隔离时，必须隔离；需要医学观察时，必须进行医学观察；需要参与宣传、布卡、消毒、排查时，必须不讲条件立马

联防联控

在新冠肺炎疫情防控中，人民解放军、医务工作者、人民警察、社区工作者、机关干部、广大农村干部、人民群众等全力投入疫情防控中，真实地打了一场人民战争。

依法防控

依法防控传染病，依法治理传染病，是依法治国和提高国家治理能力的需要。传染病危害性极大，造成的人员伤亡、财产和经济损失巨大，动用的社会资源巨大，造成的社会影响巨大，后果不可预测性巨大。必须完善法律法规，做到传染病防、控、治、打(打击违法犯罪)等都有法可依、有法必依、执法必严、违法必究。

强化国际合作

疫情没国界，必须构建人类命运共同体。美国约翰斯·霍普金斯大学发布的实时统计数据显

全防治结合、联防联控、群防群控工作机制。要鼓励运用大数据、人工智能、云计算等数字技术，在疫情监测分析、病毒溯源、防控救治、资源调配等方面更好地发挥支撑作用。在内防扩散、外防输入的防控中，海关、检疫、机场、码头、铁路、公路等部门，联防联控，对防控疫情复燃起到了关键作用。

科学防控

传染病防控工作要尊重科学，科学防控、科学施治，才能避免盲目性，才能在最短的时间内控制疫情，才能把人员伤亡等损失降到最低程度。

科学防控要去伪存真，科学家要讲科学，要负责任，要有担当。要大力开展全民爱国卫生运动，普及传染病防控知识，开展全民健身运动，强化疫苗研发和接种管理，做好疫情监测及预报，强化预防。要制定科学的防控预案和对策，进行模拟演练，做到来之能战、战之能胜。要健全科学研究、疾病控制、临床治疗的有效协同机制，及时总结各地实践经验，形成制度化成果，完善突发重大疫情防控规范和应急救治管理办法。

完善传染病防控体系、机制、制度

按照习近平总书记的要求，传染病防控包括15个体系、9种机制和4项制度建设。

15个体系：国家公共卫生应急管理体系、国家治理体系和治理能力、国家安全体系、国家生物安全风险防控和治理体系、法律法规体系、制度保障体系、疾病预防控制体系，公共卫生服务体系，重大疾病防控救治体系、领导指挥体系，重大疫情救治体系，国家应急管理体系，国家储备体系，应急物资采购供应体系。

9种机制：重大疾病防控体制机制，执业人员培养、准入、使用、待遇保障、考核评价和激励机制，防治结合、联防联控、群防群控工作机制，公共卫

重大风险研判、评估、决策、防控协调机制，重大疾病应急响应机制，科学研究、疾病控制、临床治疗的有效协调机制，分级、分层、分流的传染病等重大疫情救治机制，应急医疗救助机制，集中生产调度机制。

4种制度：全科医生培养、分级诊疗等制度，重大疾病医疗保险和救助制度，医保异地及时结算制度，特殊群体、特定疾病医药费豁免制度。

卫生事业是民生事业 不容打折扣

卫生事业是民生事业。生老病死乃自然规律，人吃五谷杂粮，谁敢保证自己从不生病、长命百岁？地震、洪灾、重大疫情等，每年都在发生，都在考验着医疗救治能力和救护应急能力。卫生事业的公益性回归、建设和发展等，应当作为重要民生事业、民生工程、民心工程的首要工作之一，而且要以一贯之、坚持下去，避免疫情来了手忙脚乱。

坚定不移地坚持党的领导

中国特色社会主义最本质的特征是中国共产党领导，中国特色社会主义制度的最大优势是中国共产党领导。中国共产党是中国特色社会主义事业的领导核心。党的领导是做好党和国家各项工作的根本保证，是战胜一切困难和风险的“定海神针”。

坚持党对一切工作的领导，是党和国家的根本所在、命脉所在，是全国各族人民的利益所在、幸福所在。在重大疫情防控中，在完善重大疫情救治体系、健全国家公共卫生应急管理体系中，都必须坚持党的领导。只有坚持党的绝对领导、坚持中国特色社会主义制度，我们才能发挥制度优势，才能集中优势兵力、举全国之力，办世界上任何一个国家都不可能办到的事情。

坚守的尽头，必定是胜利的会师

——来自信阳职业技术学院附属医院发热门诊抗击疫情的报道

本报记者 王明杰 通讯员 朱晓红 陈燕丽 陈玉

新冠肺炎疫情来得迅猛突然。

信阳毗邻武汉，人员流动频繁，疫情防控压力极大，加上冬春季本来就是流感、肺炎等呼吸系统疾病的高发季节，发热门诊已成为直面危险的前沿阵地——那里既是门诊，也是战场！

面对高风险，信阳职业技术学院附属医院发热门诊全体医务人员毫不退缩，克服重重困难，不惧挑战，在岗位上践行着“守医者初心，担健康使命”的铮铮誓言，筑起了科学防控的铜墙铁壁。

“关键时刻，多一点努力就能多救一个患者，我能扛得住！”

信阳职业技术学院附属医院感染性疾病科主任徐晓静本是一柔弱女子，平日就有贫血的病根，在疫情之前就感冒，一直未痊愈。面对突如其来的疫情，徐晓静主动请缨，带病上阵，在院感办同事的指导帮助下，规

范化建立发热门诊，从诊室的设置、通道的布局，到人员的疏导、流程的安排等方面，一遍遍请教，按照规程标准把每一个步骤、流程做细、做扎实、做到位，在技术上避免科室人员暴露和感染的风险。

在发热门诊初期运行中，防护用品紧缺，徐晓静千方百计筹措防护用品，甚至把自己仅有的几个N95口罩都拿来给科室同事用。在防护用品和生活保障上，她煞费苦心，为每一位科室人员做好扎实的防护，每天都是看到最后一位下班的医务人员吃上了热饭，她才放心去休息。她拖着孱弱的身躯，往往一干就是十几个小时。

在发热门诊忙碌的时候，一天晚上，忙到凌晨1时的她突然感觉一阵眩晕，这才想起自己晚饭都没时间吃，就匆匆吃了一碗泡面，然后又投入工作。大家心疼她，劝她要多休息，她却说：“疫情就是命令，时间就是生命！关键时刻，多一点努力就能

多救一个患者，我能扛得住！”

“护佑好人民群众的生命健康就是我们共同的心愿”

徐晓静和第二批进驻的主管护师王娟都是家里的半边天，进了发热门诊就需要隔离，她们的小孩都是上学的年纪，孩子的生活和学习情况，也让这两位母亲牵肠挂肚。但是，疫情更需要她们，她们别无选择。两位母亲将鼓励的话写在防护服上，激励孩子好好学习。

王娟是新冠肺炎疫情防控工作进展到关键时期进入发热门诊工作的。这时，新冠肺炎疫情阻击战进入攻坚决胜阶段，要求“应收尽收”。凭着过硬的专业技术，王娟迅速掌握了工作要点，每天配合徐晓静做好环境物品消毒、库房盘整、物资登记补充、人员值班等工作。同时，她还成为整个科室的“大管家”，工作人员的吃喝拉撒事无巨细她也得考虑。她还给同事们准备好水果点心，让大家感受到家的

温暖。而王娟自己还参与白班、夜班轮值工作，十分辛苦，但她从未叫过苦。她动情地说：“护佑好人民群众的生命健康就是我们共同的心愿！”

“我们期待春暖花开的那一天”

年轻的护士陈玉入职两年来没有在家过过年。今年春节轮休，她本想和父母好好团聚一下，却碰上了疫情。大年三十(1月24日)中午接到回院的通知后，陈玉从几百公里外的老家火速赶回医院，并立即投入隔离观察病房建设中，扛设备、搬物资，手都磨出了水泡。

隔离病房成立后，陈玉成了首批“疫”人员，而且年纪是最小的。战“疫”刚打响，小小的陈玉就遇上了一场硬仗：护理新冠肺炎确诊重症产妇！没有犹豫，没有退缩，她争当最美“逆行者”，迎着危险而上！当产妇转危为安的时候，她却因为眼脸红肿发热被隔离观察两周。等安

全解除隔离时，她又强烈要求继续去发热门诊工作。

连续奋战，一天都没有休息的陈玉，仍然斗志昂扬。她满怀希望地说：“没有一个冬天不可逾越，没有一个春天不会来临，我们期待春暖花开的那一天！”

那双透过护目镜宛如星星般明亮的眼睛

同样年轻的护士代艳玲、袁莉在进入发热门诊后，每天穿着严严实实的防护服，裹着隔离衣，戴着双层橡胶手套、护目镜、防护面屏，全副武装，身体笨重得一动就是一身汗，连呼吸都困难，护目镜和面屏上也常常雾气蒙蒙。

每次值班时，两人不仅要维持患者就诊秩序，还要快速给每一个疑似患者抽血。尤其是碰见小患儿，笨重的防护服、雾蒙蒙的面屏，加上小儿的哭闹不配合，抽血的难度大大增加，抽完血两人往往满头大汗。对所有疑似患者，还需要进行肺部CT

排查。抽完血后，代艳玲、袁莉还要沿着规定路线，通过特殊通道，快速将患者送到CT室，一个班下来不知道要来回走多少路，上下多少级台阶，汗水一遍又一遍浸透了身上的衣服。

每个发热患者尤其是疑似患者就诊后，代艳玲、袁莉还要对诊室进行清洁和消毒，每个班交接的时候还要彻底清洁和消毒，每一天不知道要弯腰多少次。为了不耽误工作，节省防护服，两个小姑娘值班时不敢喝水、不敢上厕所，只能忍着、憋着，全身心投入战斗。防护服上写着“加油”等字样，成为彼此坚持的动力。下班的时候，护目镜里已布满汗水，口罩在稚嫩的鼻梁上、耳朵上印上红红的压痕，而我们见到的却是那双透过护目镜宛如星星般明亮的眼睛和坚毅的目光。

“能在抗击疫情一线出一份力，我感觉很骄傲”

主治医师王洋身材高大，穿上防护服后只能低着头弯着腰，在诊断桌前一坐就是一天，极为难受。在发热门诊，疫情防控工作要求越来越细，发热患者都要先由发热门诊进行诊治和筛查，加之春季各类发热患者骤然增多，工作量超乎寻常。为了不漏掉一例新冠肺炎患者，王洋对每一个就诊的发热患者都要反复询问接触史、发病过程等，仔细进行血检、CT排查，对可疑病例申请专家组会诊，同时详细记录在册，并向有关辖区上报……一个流程下来，这位“大个”汉子腰酸腿麻。尤其是到了下半夜，诊室敞着门，又没有空调，身上穿着不透气的防护服，感觉很热，双脚却冻得冰凉冰凉的，简直是冰火两重天。然而，这位汉子却岿然不动，穿着厚重的防护服守在诊室，直到天亮。他坚定地说：“作为一名医生，能在抗击疫情一线出一份力，我感觉很骄傲！”