

关于肺结核的这些知识你知道吗？

▲ 广西壮族自治区贵港市人民医院 向文耀

肺结核是一种由结核分枝杆菌引起的传染病，可影响肺部以及其他任何部位。尽管已经有有效的治疗和预防手段，但它仍然是全球最常见的传染病之一。对于大多数人来说，肺结核并不是一个陌生的词汇，但是你真的了解它吗？

什么是肺结核

肺结核是一种由结核分枝杆菌引起的传染病，主要侵袭肺部并可影响其他器官。该疾病具有高度传染性，通常通过空气传播。当一个受感染的人咳嗽、打喷嚏或说话时，他们可能会释放结核分枝杆菌到空气中，其他人如果没有得到充分保护，就有可能被感染。肺结核的常见症状包括咳嗽、咳痰、发热、盗汗、乏力和体重减轻等。有时患者也可能咳出带血的痰。尽管肺结核是可以治疗的疾病，但需要长期的治疗并遵医嘱完成整个治疗过程。治疗方案往往由多种抗结核药物组合使用，以有效杀灭结核分枝杆菌。

肺结核的传播途径有哪些

飞沫传播 当一个患有肺结核的人咳嗽、打喷嚏或说话时，他们会将结核分枝杆菌释放到空气中。如果其他人呼吸同一空间的空气，并没有得到充分的保护，他们就有可能被感染。

血液传播 在极少数情况下，结核分枝杆菌可以通过血液传播。这种情况通常发生在患有活动性肺结核的人，结核菌进入血液后，可以通过循环系统传播到其他器官，如肾脏、骨髓、脑和脊髓等。

母婴传播 孕妇患有肺结核时，结核菌可以通过胎盘传递给胎儿，导致新生儿出生时患有先天性肺结核。

其他传播途径 除了上述常见的传播途径外，肺结核也可以通过接触受感染物品而引起传播，如共用牙刷、使用未消毒的注射器等。

肺结核可以治愈吗

通过早期诊断和适当的治疗，相当一部分肺结核患者可以完全康复。但是，对于耐药性肺结核、免疫抑制状态下的肺结核等情况，往往可以得到有效控制，但是治愈起来难度较大。

怎样治疗肺结核

药物治疗 药物治疗是肺结核的主要治疗方法，通常需要长期服用抗结核药物组合治疗，一般需要至少6个月的治疗时间。常用的抗结核药物包括异烟肼、利福平、吡嗪酰胺和乙胺丁醇等，这些药物的作用方式相似，都是通过杀死结核分枝杆菌或抑制结核

分枝杆菌的生长来达到治疗目的。异烟肼是治疗肺结核的主要药物之一，它可以杀死活跃的结核分枝杆菌，但对静止的结核分枝杆菌影响较小。利福平是另一个常用的药物，它可以杀死多种结核分枝杆菌，包括快速增殖的杆菌和慢性感染的杆菌。吡嗪酰胺是一种新型药物，它在杀死结核分枝杆菌方面效果很好，并且可以减少药物耐药性的产生。乙胺丁醇是一种副作用较小的药物，在治疗多重耐药结核和难治性结核时常被使用。

手术治疗 手术治疗也是治疗肺结核的一种方法。手术治疗通常适用于一些复杂的病例，如快速恶化的肺结核、大量咳痰难以控制的肺结核、药物治疗无效或严重并发症等情况。手术治疗可以通过切除受感染的肺部组织来有效控制疾病的发展，但手术治疗并不适用于每个患者，必须根据个体情况进行决定。

支持性治疗 对于肺结核程度较重或者年龄较大的患者来说，医院往往会采取吸痰、抽取肺部积液等方式来帮助患者缓解病情。吸痰是指通过吸引器或吸痰器等工具帮助患者清除肺部的分泌物和痰液，特别适用于肺部感染、呼吸困难和肺炎等疾病的患者，能有效减轻呼吸道阻塞，并提升氧气的吸入量，从而改善患者的呼吸状况。胸腔积液是指在肺部的胸膜腔和组织中积聚的液体，包含病原体、炎症细胞和其他成分，医生常通过闭

式引流等方式抽取胸腔积液，既可以缓解患者症状，还可以获得积液样本，以便进一步分析患者的病情。

怎样预防肺结核

接种卡介苗 卡介苗是预防结核病最常用的疫苗，可降低儿童患结核病的风险。

提供充足营养 健康饮食和良好的营养状况有助于提高免疫力，减少感染结核分枝杆菌的风险。

保持良好的卫生习惯 每天洗手是预防结核病和其他疾病传播的重要措施。尤其是在与呼吸道感染者接触后、使用公共交通工具后、处理食物前等情况下，务必洗手。

避免与结核病患者密切接触 尽量避免长时间与结核病患者在同一封闭空间内接触。

及时治疗结核病患者 对已确诊的结核病患者，应积极进行治疗并完成整个疗程。这不仅可以控制病情，还可以减少病菌的传播和耐药性的产生。

总之，与许多其他疾病一样，肺结核也可以被治愈。关键是及时诊断和治疗，以及采取足够的预防措施。我们还应该时刻注意个人卫生，并与感染肺结核的人保持一定的距离，做好预防工作。肺结核患者也要积极配合治疗，保持乐观情绪，是完全可以治愈的。

保护内瘘 护佑透析患者生命

▲ 广西壮族自治区江滨医院 吴树敏

血液透析是慢性肾病患者肾脏替代治疗的有效方式之一，是透析患者最理想的血管通路，是透析患者的生命线。患者在日常生活中，需要正确保护和正确使用内瘘，才能延长内瘘的使用时间，确保透析治疗的顺利进行。那么，血液透析患者应如何保护内瘘呢？

内瘘具有哪些作用？

内瘘，也称为动静脉内瘘，是一种永久性血管通路，它在血液透析治疗中起着关键作用。内瘘的创建可以为患者提供充足且通畅的血液流量，因为透析血流速度需要达到每分钟200~300ml以保证治疗效果，而内瘘是在患者的动脉处建立，可以保证足够的血液流量，保障血液透析治疗的充分性。同时，内瘘的建立成熟后，患者不用频繁的创建临时通路，在透析时，可以为患者节约大量的时间，具有良好的便利性。

血液透析患者如何保护内瘘？

注意个人卫生 透析患者要定期洗澡，保持皮肤的洁净和健康。秋冬季节比较干燥，患者在透析后的第二天，可以使用温和的护肤品缓解瘙痒感。清洗时动作要轻柔，避免对穿刺针眼处造成刺激，使用柔软的护理巾或者棉花球轻轻擦拭即可，切勿用力搓揉。同时，定期更换衣物，可以选择宽松柔软的衣服，可以减少对内瘘的压迫和摩擦。穿衣时先穿内瘘侧手臂，脱衣时则先脱非内瘘侧手臂，以避免误伤或者感染的风险。患者在透析前，要提前用无菌生理盐水浸泡痂眼半



小时，以确保穿刺过程的卫生和安全。做好这些卫生工作，能有效地预防感染等并发症的发生，对于患者的身体健康至关重要。

日常注意事项 内瘘血管通路很容易受到外力因素的影响，日常需要注意以下事项：①注意避免给内瘘侧肢体施加额外压力，禁止在睡觉时侧卧于内瘘侧，尽量避免将内瘘侧肢体放于身体下方或枕头下方，也不要头部压着内瘘侧胳膊入睡，以免造成内瘘堵塞。②在夏季和冬季，患者尽量不要暴露在极热或极冷的室外环境里，以防内瘘侧肢体受到影响，影响内瘘的正常使用。③尽量不要去人多的场合，避免内瘘侧肢体受到冲击、碰撞，如果出行不可避免，尽量佩戴好

宽松的护腕。④在两次透析之间，应注意体重的控制。因为体重增长过于迅速，可能会引发低血压、低血糖等症状。因此，在日常生活中，我们需要密切监测内瘘的情况，以确保其正常运作。

及时进行止血 如果遇到出血的情况，应该立即进行压迫针孔的处理，持续10~15分钟，随后24小时内使用冰袋进行冷敷。但注意冰袋不能直接放在出血口上方。24小时后如果没有再次出血的情况发生，可以开始进行热敷，保持温度在40℃左右。为了避免感染的发生，应该避免将内部瘘管处的手臂浸入水中。如果出现血管硬化和结节形成，应该进行适当的锻炼，以促进内部瘘

管的血液循环。若出现肿胀和瘀伤的情况，可以使用多磺酸粘多糖软膏，或者使用清洗干净的马铃薯切片，中央挖一个小孔以避免穿刺点，然后贴在穿刺部位的皮肤上，干燥后随时更换，每天进行2次，每次30分钟。

注意血栓问题 血栓形成是主要由于血液粘稠度增高、患者动脉硬化，以及内瘘穿刺或压迫不当等因素引起的。血栓的形成会造成狭窄的问题，影响内瘘的使用寿命。患者需要定期进行B超检测，及时了解内瘘情况，避免内瘘堵塞。若血流量减少50%患者需要及时进行溶栓或进行内瘘扩张术，当两种办法都无法解决问题时，便意味着内瘘很快就不能使用了，所以在血栓问题上，患者需要格外重视。

注意观察内瘘情况 在日常生活中，我们要注意观察内瘘的细节表现，以便及时处理问题。内瘘正常使用时，有以下几点特征：①将手放在动静脉内瘘血管上，可以感觉到明显的震颤；②将动静脉造瘘的手臂放在枕头上，人侧睡或将手臂放在耳旁均会听到打雷一样的声音，也即称为血管杂音。③动静脉的血管充盈明显，有比较好的弹性。如果内瘘震颤出现异常、血管杂音消失、皮肤出现干瘪的问题，应立即到医院就诊，通过进一步的检查，确定异常的原因，才能更好的保护内瘘。

内瘘为血液透析患者带来了诸多便捷，患者在日常生活中要通过注意个人卫生、及时进行止血、注意血栓问题、注意观察内瘘情况等措施，给予内瘘更佳的保护，延长使用的寿命，从而确保透析的顺利进行。