

关于精神病人合并肺结核病的防治探讨

崔利平

(北京市昌平区中西医结合医院 北京 100085)

【摘要】目的:探讨精神病人肺结核病的防治方法。方法:对2019~2021年收治的肺结核病患者资料进行统计分析。结果:全区肺结核病发病率为2.80%,明显高于全区常住人口的1.07%。在过去三年中,精神病人的肺结核病发病率逐年上升,从2019年的1.03%上升到2021年的4.70%,增加了3.5倍。结论:精神病人是肺结核病高发的特殊人群,由于自诉障碍的存在,应通过早发现、早诊断、设立隔离病区、严格隔离、规范治疗、加强医院感染管理等措施控制当地肺结核病疫情。

【关键词】精神病人;肺结核病;防治

结核病是由结核杆菌引起的慢性传染病,可影响人体多个器官,其中以肺结核最为常见,传染性强,分布广,可发生于任何地域,至今仍是一个严重的公共卫生问题。精神病人是一个特殊的群体,他们的思想、情感、意志和行为都受到病态的支配,他们照顾自己健康的能力较差,导致自身免疫力下降,容易受到结核杆菌感染,给患者及其家属的身心带来极大的痛苦,同时对社会造成一定的危害。由于这一群体的特殊性,结核病防治工作遇到了很多困难,虽然有报道称对精神病人进行了结核病防治,但仍没有引起足够的重视。肺结核仍然是严重危害人类健康的传染病,除了给患者及其家庭造成巨大的身心痛苦外,精神病人与结核病的结合也加大了结核病的预防、诊断、治疗和管理的难度。本文通过对精神病人肺结核病相关资料的分析,探讨精神病人肺结核病的防治措施。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集2019-2021年本区户籍肺结核病人信息和本区精神病院肺结核病患者信息并对这些患者的信息进行统计分析。

1.2 方法

在完成资料的核对之后,输入FOXBASE数据库统计得到以下分析结果,见下表。

2 结果

2.1 精神病人发病率

从上表可以分析得出,近3年来,精神病人的肺结核发病率呈上升趋势,从2019年的1.03%上升到2021年的4.70%,增长了3.5倍。多年来发病率有统计学意义($\chi^2=16.36, P<0.01$)。

2.2 健康人口的发病率

从上表可得出,近三年来,健康人群结核病发病率稳定在1.02%-1%之间。每年10%的发病率在统计上没有显著影响($\chi^2=2.400, P>0.05$)。

2.3 精神病人与健康人群肺结核发病率比较

从上表可得出,精神病人的平均发病率为2.80%,远高于正常人群,是正常人的2.7倍。发病率在两个人群中都有统计学意义($\chi^2=55.670, P<0.01$)。

3 讨论

精神病人是肺结核病防治中的特殊群体。精神病人的肺结

核发病率约为0.935%至118%,明显高于一般人群,特别是慢性肺结核患者。这可能与以下因素有关:(1)精神病人在病态支配下,生活不能自理,个人卫生、经济条件、营养不良等因素导致免疫力下降,易感染结核菌。(2)住院精神病人由于长期服用抗精神病药物和活动减少,容易发生院内感染,停留时间越长,肺结核的发病率越高。(3)对于肺结核病,当出现症状时,往往无法抱怨症状,导致漏诊、误诊、误诊。(4)精神病患者合并肺结核后,由于治疗不依从性,很容易成为长期、慢性的传染源,导致周围人群广泛感染。(5)精神病患者在封闭条件下住院,分批生活;同时,精神病专科医院条件有限,隔离和隔离消毒措施不到位,导致医院交叉感染大量集中,这是近年来发病率增多的主要原因。(6)近年来,一方面,精神病院对结核病防治工作的重要性认识不足,另一方面,新进人员未及时进行结核病筛查;同时,住院患者不能定期进行健康体检,导致一些患者长期患病。(7)治疗不规范,未按照早、常规、彻底、适度、联合抗结核的原则进行化疗。资料显示,精神疾病合并结核病患者治疗不规范,主要是因为他们没有接受全程全程抗痨化疗,或者因为住院时间短导致抗痨化疗中断。或者服用抗精神病药物配合抗痨化疗,造成严重的肝、肾功能损害,抗痨药物会加重精神疾病。(8)监测与肺结核有关的精神病也很困难,临床研究表明,由于监测不力,患有肺结核的精神病人可能成为新的传染源。

因此,针对精神病人肺结核的特点,应采取以下预防措施:(1)早发现。对新发现的精神病人,要进行可疑病人筛查,并立即隔离;定期对长期居住的精神病人进行身体检查,一般3-6个月,可以及时发现患者,避免感染更多的患者。(2)及时诊断。对日常生活中主动发现咳嗽、低热、消瘦、咯血的患者,要及时转诊到结防机构结核病筛查诊断和治疗,避免“感冒”。(3)认真做好法定传染病报告工作。对肺结核疑似高发人群,应立即将相关信息报送当地结防机构进行诊断,一旦确诊为肺结核病,应立即采取相关隔离和隔离消毒措施,并按照《中华人民共和国传染病防治法》的规定网上直报。(4)分区严格隔离。一旦确诊患有结核病,应立即与其他精神病人隔离,并能正常生活和活动,最好在精神病专科医院设立隔离病区,使肺结核病人住在同一病房,在患者治愈前不解除隔离。(5)规范化治疗。

表 2019年—2021年精神病人与正常人群肺结核发病率比较

年份	精神病人			健康人群		
	总数	肺结核(例)	发病率(%)	平均人口数	肺结核(例)	发病率(%)
2019	6761	7	1.03	760560	826	1.09
2020	6778	18	2.66	760746	779	1.02
2021	6781	32	4.70	760686	838	1.10
合计	20352	57	2.80	2281989	2443	1.07

因患者自诉障碍,确诊患者应按照WHO规定的标准化治疗方案进行治疗,治疗期间应专人负责,根据患者的具体情况,选择规则服药时,应制定个体化的抗痨方案,密切观察药物的副作用,减少对肝肾的损害,提高治愈率。(6)加强宣传培训。应定期对精神病院的医护人员进行培训,以提高他们对结核病知识水平,并提高他们每天识别可疑病人的能力。(7)加强医院感染管理。精神病专科医院要加强医院感染法制化建设,落实各项结防工作规章制度。结防工作由分管医院业务工作的副院长牵头,院感科科长负责,临床科室和辅助科室主任为主要成员,层层督促落实。精神病院的临床医师要在专业结核病防治机构的指导下,配合结防医师做好相关工作,在医院建立“分管业务的副院长——院感科——结防医师”、“临床科室——临床辅助科室——结防医师”的横向工作网络,共同严格落实相关工作程序,阻断传染源传播,采取有效的隔离和消毒措施,做好收治工作。精神病患者感染者中肺结核患者所占比例与正常人有明显差异,半数以上的精神肺结核患者没有主诉。一方面,精神病人有一定的认知障碍,由于精神症状和药物干扰,身体不适往往不能引起相应的反应,缺乏主诉能力,很少主动就医;另一方面,家庭对精神病患者的关注不够,精神科医师对结核病的一些不典型症状视而不见。大多数病人只是通过常规体检摄片才发现的,而一些精神病专科医院只提供精神辅助检查,而忽略了结核病的检查。因此,精神病患者入院后应定期进行胸部X线摄片,长期的慢性精神病患者也应定期复查胸片,有利于早期发现肺结核病人,及时隔离治疗,避免传染给他人。因此,针对精神病人的肺结核特点,精神病患者由于机体抵抗力下降,极易患肺结核,而且病灶扩散迅速。在没有主诉或否认疾病的情况下,结核病一旦发生,其全身毒性症状已经很严重,部分患者伴有高热、大咯血、严重感染、糖尿病、心肺功能不全衰竭、多器官功能衰竭等严重并发症和伴发症,治愈率低,死亡率高。精神科肺结核患者以X线表现为双肺,新旧病变并存,病灶范围广,病变复杂为主要特征,片状较多,易形成空洞,干酪坏死,易形成支气管播散。病变严重程度高于正常肺结核患者,痰检阳性率低的主要原因是精神病人不配合痰液留置,痰标本合格率低。建议增加对精神病患者的痰检次数,尽可能进行痰集菌和痰培养检查。采用这种方式可以使精神病患者的身体健康状况得到有效的检查,通过提高相关的检查次数,可以进一步的了解到精神病人目前的患病状况才可以采取正确的措施治疗肺结核精神病患者。所以这就要求相关的医护人员必须要秉承着负责任的态度,认真的对待每一位精神病人,对每位患有肺结核精神病患者采取积极有效的治疗。只有这样才能有效的保证患有肺结核的精神病患者得到妥善全面的帮助。

由于当前精神病患者各种各样的表现,导致了当前精神病患者在患有肺结核病的时候,并不能快速的进行治疗,因此当前的精神病合并肺结核病的治疗并不乐观,不规则的现象很常见,主要是不配合完成全程规律抗痨化疗。造成这一问题的主要原因是精神病患者由于自身的精神状态原因,没有办法进行良好的配合,同时精神病患者的家属对于疾病的治疗也不是十分的重视。同时由于各种因素的影响,流浪乞讨的精神病患者

较多,这就进一步加剧了精神病患者肺结核治疗的各种各样的问题;精神病医院是肺结核管理的薄弱环节,当精神病与结核病合并时,很难被传染病医院或精神病医院收治。服用抗精神病药物与抗结核药物联合使用,会进一步加重对肝脏的损害等,产生更多的副作用,导致治疗中断。因此,精神病院应加强对医护人员进行肺结核病等相关知识的培训,结核病患者或疑似肺结核患者应主动与结核病防治机构沟通,根据患者病情共同协商最佳治疗方案;在治疗过程中,医生要了解患者的心理,及时疏导,使患者保持良好的心态。医院必须设置隔离病房,加强对患者住院期间的监护,密切监测药物的副作用,以便及时治疗;要加强患者及其家属的肺结核知识和传染病防治法的宣传教育工作,并对患者出院后的用药情况进行专项监督。多方要共同努力,提高肺结核并发精神病患者的治愈率,有效控制结核病的传播,提高肺结核并发精神病患者的生活质量。

4 结语

总而言之,精神病患者群体是一个特殊的群体,这类患者往往没有办法有很高的自理能力,并且也没有办法,很及时的发现。所以在这类群体患有肺结核等疾病的时候由于没有办法及时的发现,从而就会导致一系列严重的后果。同时,由于这一群体的特殊性也会导致这个病群体患者在患有这一疾病的时候没有办法及时的确诊,从而进一步导致交叉感染。所以这就要求精神病患者的亲属必须要重视时刻关注精神病患者的身体健康状况。只有这样才能及时的发现这一类群体患者是否患有肺结核等各种各样的传染疾病,只有及时的发现,及时的诊断,然后进行及时的治疗,才可以使这类传染病得到有效的遏制。这也要求相关的医护人员,必须要重视关注精神病患者的结核病发病特点,并对其方面开展进行全面有效的研究,及时的发现精神病人是否患有结核病,只有这样才能使精神病患者的结核病得到及时有效的治疗,才可以进一步减少结核病的传染,从而使精神病人群体的身体健康安全及时受到关注。所以这也要求相关的医护人员,必须要采取积极有效的措施,时刻重视精神病患者的身体健康状况,从而为精神病人患者提供一个良好的治疗方案,使其能够得到有效的健康帮助。

参考文献:

- [1] 陈文忠, 金志兴, 袁炳荣. 精神分裂症伴肺结核患者的抗结核疗效 [J]. 临床精神医学杂志, 2001, 11(4): 207.
- [2] 龚劭工, 刘红, 苏建宁. 对精神病患者感染肺结核管理工作的思考 [J]. 中国民康医学, 2008, 20(23): 2802—2804.
- [3] 张绪凯. 36例精神病人感染结核病临床分析 [J]. 中国民康医学. 2006(17): 774—775.
- [4] 熊承勋. 精神分裂症合并肺结核临床研究 [J]. 中国社区医师. 2006(17), 22—23.
- [5] 卢玉山, 吴红东, 吴刚, 曹火军, 黄少南, 谢振强, 夏志敏. 住院精神病人并发肺结核的流行病学研究 [J]. 中国慢性病预防与控制. 2006, 14(4): 248—249.

作者简介:

崔利平(1982-),女,北京人,北京市昌平区中西医结合医院主管护师,本科学历,研究方向:精神科结核病护理。