

· 简报 ·

2003—2005 年泗阳县涂阳肺结核病人发现工作分析

秦康 李雪峰 王恒春

(江苏省泗阳县疾病预防控制中心 泗阳 223700)

泗阳是经济欠发达的县之一,结核病控制工作有一定基础。2002年9月实施世界卫生组织加拿大国际发展部(CIDA-WHO)资助,江苏省结核病控制项目,推行现代结核病控制策略(DOTS),对传染性肺结核病人提供免费检查和治疗。为提高病人发现率,改进工作措施,加快泗阳结核病控制速度,现将2003—2005年项目期间发现的涂阳肺结核病人特征分析如下。

资料和方法

1. 资料:2003—2005年项目期间结核病人登记本、月报表、季报表,人口资料来源于县统计局。

2. 方法:病人发现方法和登记均按规划实施工作指南^[1]规定执行。年龄组人口,按2000年全国人口普查资料比例推算出;所有数据均输入微机,用Excel 2000统计分析。

结 果

1. 发病情况:2003—2005年总人口数为283.64万人,新登记涂阳病人初治为828例,复治为354例;初治涂阳病人年均新登记率为29.19/10万,逐年呈上升趋势;复治涂阳病人年均新登记率为41.47/10万,逐年呈下降趋势见表1。

表1 3年涂阳肺结核病人新登记率

年份	总人口数 (万)	涂阳病人数		涂阳新登记率 (1/10万)	
		初治	复治	初治	复治
2003	93.68	222	166	23.70	17.72
2004	94.64	250	138	26.42	14.58
2005	95.32	356	50	37.35	5.25
合计	283.64	828	354	29.19	12.48

2. 性别分析:3年初治涂阳肺结核病人登记率(1/10万),男性依次为:34.58、37.69、51.99,女性依次为:11.97、14.27、21.58,男女登记率均呈上升趋

势;登记初治涂阳病人男女之比为2.80:1;年均登记率男性为41.47/10万,女性为15.97/10万($\chi^2=157.76, P < 0.01$)。

3. 年龄分析:初治涂阳肺结核病人,随年龄增长,各年龄组登记率呈上升趋势,到65岁年龄组达高峰;25~64岁年龄组占总病例的70.53%(表2)。

表2 3年初治涂阳肺结核病人年龄组分析

年龄组	人口数(万)	病例数	登记率(1/10万)	构成比(%)
0~	71.48	3	0.42	0.4
15~	45.92	85	18.51	10.3
25~	55.88	128	22.91	15.5
35~	39.11	147	37.59	17.7
45~	29.81	165	55.35	19.9
55~	20.25	144	71.11	17.4
65~	13.36	110	82.34	13.3
75~	7.83	46	58.75	5.6
合计	283.64	828	29.19	100.0

4. 病人来源及涂阳病人检出:3年共登记初诊病人4437例,其中因症就诊占73.8%,转诊占24.86%;共检出涂阳病人1182例,其中因症就诊检出占38.7%、转诊检出占60.7%。

讨 论

在登记的涂阳肺结核病例中,初治涂阳新登记率呈上升趋势,复治涂阳新登记率呈下降趋势。表明泗阳实施江苏省CIDA-WHO结核病控制项目以来,结核病归口管理已步入制度化、规范化和程序化轨道,大部分医疗单位和个人都能够自觉转诊病人;因此也与综合医院转诊及时、因截留病人治疗不规则,而演变成复、难治病例已明显减少,及转诊率和转诊到位率逐年提高等因素有关。

发病年龄以25~64岁年龄组为高,并以男性较多,这与这部分人员活动范围大,接触面广,感染机会多有关;同时该年龄段的病人是家庭经济收入的

主要来源,由于他们患病往往导致家庭因病致贫,因病反贫,成为社会上的弱势群体。现今的免费查治政策对此有重要意义^[2]。

泗阳建立三级防痨网络,加大项目宣传力度。项目为涂阳病人提供免费检查和治疗政策,吸引了病人主动就诊,痰检质量的提高和结核病归口管治不断加大力度等因素,使病例登记率明显提高。转诊病人中涂阳检出率较高,说明转诊在病人发现中的重要地位。因此建议卫生行政部门加大行政干预力度。行政干预,是提高病例发现数量和质量的关

键^[3]。

参考文献:

- 1 卫生部疾病控制司,编.中国结核病防治规划实施工作指南[S],2002,19-29,48-52
- 2 王志刚,刘世科.216 例涂阳肺结核病人特征分析[J].中国防痨杂志,2005,27(4):246
- 3 丛淑贞,徐继山,高兰英.烟台市行政干预措施对提高肺结核发现率的效果分析[J].中国防痨杂志,2005,27(2):115

(收稿日期:2006-05-22)