

山区结核病人的管理

何立革¹, 杜 霞¹

山区县是病人管理难度较大的地区。对结核病人治疗管理工作提出了新的要求和难题。为了达到结核病控制的各项指标,我们在结核病治疗管理方面采取主要措施:

1. 三级防痨网的建设及结核病人“归口管理”工作的落实。我县主要做到建立、健全三级防痨网,并把结核病管理纳入初级卫生保健。通过防痨网做到每例病人“四见面”,即县、乡、村、病人必须同时见面,使各级防痨医生做到心中有数。乡村防痨医生须在规定时间内访视病人,并记录各种不良反应,随时将信息反馈给县结防所;县结防所接到信息应随时访视病人,并提供改进意见,把不良反应减轻到最低程度,以免延误病人治疗。通过防痨网进行防痨人员培训使之业务素质不断提高,并且可以加强病人“归口管理”工作的力度,使流散的结核病人进行集中治疗,减少传染源的传染机会,同时也是掌握病人各种信息的多、快、好、省的办法。

2. 结核病登记管理工作。由县结核病防治所建立《结核病人登记本》,严格按照门诊病例详细记录进行统一登记,同时填写“结核病人服药记录卡”,卡中记录病人服用药物的名称、剂量及时间,一式三份,即县、乡、村防痨医生人均一份,以便及时了解病人治疗情况及不良反应,并立即对病人的各种不良反应进行处理、记录,以备病人复查时使用。尽量避免延误病人治疗。在山区,由于病人居住分散,统一管理比较困难,特别在农忙时服药记录由病人本人

填写,但要求病人家属监督其服药情况,乡村防痨医生必须定期检查病人的填写内容和服药情况是否与所取药相符,如有不符,应及时更正并记录。农闲时药物及“结核病人服药记录卡”由村防痨医生统一保管及填写,随时监督病人服药,记录各项不良反应及查痰结果,定期促使病人复查,要求防痨医生随时将辖区内结核病人情况反馈到县结核病防治所,由县结核病防治所及时把病人情况记录在病案和《结核病人登记本》。县结核病防治所的防痨人员按《结核病人登记本》资料及时分析,随时确定应访视病人及次数,访视时应核查病人药物领取、复查情况等基本内容。如发现问题及时处理并记录。访视结束后,访视人员应随时填写病人访视记录,并撰写访视报告。如病人长期外出,村和乡镇防痨医生应及时了解其去向和临时居住地,通知县结核病防治所,由县结核病防治所填写“结核病人转诊卡”寄往临时居住地的结核病防治机构,并保持联系,外出期间的治疗管理工作由当地结核病防治机构进行。如病人返回时,村或乡镇防痨医生应及时通知县结核病防治所,由县结核病防治所派人进行联系,对其进行复查或治疗,保证病人能够得到系统合理的全程化疗。

3. 努力做好防痨宣传教育工作。山区群众文化水平较低,自我保健意识较差,缺乏防痨知识,这就要求每一个专业防痨人员都应热情地对待病人,了解病人患病后的思想动态,稳定病人情绪,树立病人战胜疾病的信心,使其积极配合治疗管理。