

1 肺结核是严重危害身体健康的慢性传染病

肺结核俗称“痨病”，是由结核杆菌侵入肺部引起的呼吸道传染病，是严重危害公众健康的全球性公共卫生问题。



2 肺结核主要通过咳嗽、打喷嚏传播

传染性肺结核患者在咳嗽、打喷嚏或大声说话时喷出的飞沫中带有结核杆菌，会传播给他人。一个未经治疗的排菌肺结核患者，平均每年可传染10-15人。



3 良好卫生习惯可有效预防肺结核

不随地吐痰，咳嗽、打喷嚏时掩口鼻，戴口罩可以减少肺结核的传播；勤洗手、多通风可以降低感染风险；保证充足的睡眠，切勿沉溺于网络，合理膳食，加强体育锻炼，增强免疫力。



4 咳嗽、咳痰≥2周或痰中带血者，应及时就诊

连续咳嗽、咳痰超过2周或者痰中带血丝，应怀疑得了肺结核，需及时前往辖区内的结核病防治机构或结核病定点医院就诊、检查并规范治疗。

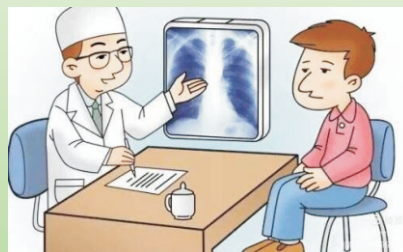


5 肺结核的常规筛查方式

胸部影像学检查：在医生问诊前提下，开展DR胸片或CT检查。

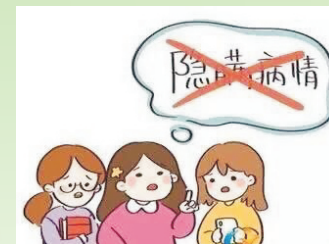
痰液细菌检查：在医生指导下留取3份合格的痰液进行显微镜下痰涂片检查，必要时进行痰菌培养和药敏试验。

结核感染检测：可采用结核菌素皮肤试验（TST）、 γ 干扰素释放试验（IGRA）或重组结核杆菌融合蛋白试验（EC）等进行感染检测，检测结果阳性但胸部影像学检查无异常者建议遵医嘱预防性治疗防止发病。



6 学生患病不隐瞒病情、不带病上课

如被诊断为活动性肺结核，学生应主动报告学校，学校于24小时内向属地的疾病预防控制中心进行报告和转诊，并安排好学生治疗、心理疏导、病假或休学等工作；学生不得隐瞒病情，避免增加传染风险。



7 消除偏见和歧视 关爱结核病患者

遵循基层医疗卫生机构科学的督导管理，肺结核可防可控可治愈；关爱和接纳结核病患者，打破歧视的隔离墙，营造包容和谐的社会氛围。



8 规范治疗，绝大多数患者可以治愈

普通患者规范服药6-12个月，治疗期间不间断或擅自停药，治愈率可达90%以上。早发现、早诊断、早治疗效果更好。



9 学生患结核病可享医保政策

在结核病防治机构或结核病定点医院，确诊的肺结核患者可享受国家规定的免费抗结核药品；对于确诊需住院的大学生，其医疗费用参照城乡居民医保进行报销。



10 教职员工、学生结核病患者休复学管理规定

休学规定

结核病防治机构或定点医院出具休学证明，患者可住院或居家隔离治疗，并接受所在地结防机构管理。



复学规定

经过规范治疗，取得区级及以上结核病防治机构或定点医疗机构的复学诊断证明后，方可复学。

