



结核病，又叫“痨病”，是由[结核杆菌](#)引起的一种慢性传染病。结核杆菌可以侵害人体的各种器官，以[肺结核](#)多见^[1]。侵入不同部位表现不一

中医病名

结核病

外文名

tuberculosis

别名

痨病

病因

- 原发性：**当人体抵抗力降低时，经呼吸道或消化道初次侵入人体的结核菌，常在肺部或肠壁形成原发病灶。
- 血型播散：**当机体抵抗力降低时，大量结核菌一次或在极短时间内多次侵入血循环而引起，此时，由于机体变态反应增高，可致血管通透性增强。

3. **继发型**：指原发感染过程中肺内遗留下的潜在性病灶重新复燃或**结核杆菌**再次感染所引起的。

临床表现

结核病是青年人容易发生的一种慢性和缓发的传染病。人与人之间呼吸道传播是结核病传染的主要方式，**传染源**是接触排菌的肺结核患者。**潜伏期**4~8周。其中80%发生在肺部，其他部位（颈淋巴、**脑膜**、**腹膜**、肠、皮肤、骨骼）也可**继发感染**。除少数发病急促外，临床上多呈慢性过程。

肺结核早期或轻度肺结核，可无任何症状或症状轻微而被忽视，若病变处于活动进展阶段时，多在午后体温升高，一般为37~38℃之间，常有**低热**、乏力、消瘦、夜间**盗汗**等全身症状和**咳嗽**、**咯血**等**呼吸系统**表现，女性可导致月经不调或停经。

1. 肺部结核

咳嗽、咳痰是肺结核最常见的早期症状，痰内带血丝或小**血块**。

2. 胃部结核

临床表现很不一致，有些无症状或很轻微，有些类似**慢性胃炎**、**胃癌**、多数似**溃疡病**，患者有**上腹部**不适或疼痛，常伴有**反酸**暖气，**腹痛**与进食无关。**幽门梗阻**所表现的呕吐多以下午、晚间为重，呕吐物为所进之食物，不含**胆汁**，**潜血**可为阴性，呕吐后**腹胀**减轻。除胃症状外还可伴全身结核症状，如乏力、体重减轻、下午

发烧、夜间盗汗等。体格检查上腹有时可触及不规则的包块，有幽门梗阻时，在上腹部可见胃型、蠕动波及震水音。

3. 肺结核

最常见的症状为发热和乏力。其他症状有食欲不振、恶心、呕吐、腹胀、腹泻。发热多在午后，有时伴畏寒和夜间盗汗；有低热者也有弛张型者，高热可达 39~41℃。身患结核病者可长期反复发热。

4. 肠结核

临床表现在早期多不明显，多数起病缓慢，病程较长，如与肠外结核并存，其临床表现可被遮盖而被忽略。因此，活动性肠外结核病例如出现明显的消化道症状。

检查

1. **涂片检测**：将患者的痰或是其他部位的体液制成涂片在镜下检测患者的阴、阳性。
2. **X线检查**：不但可早期发现结核，而且可对病灶的部位、范围、性质、发展情况和效果作出诊断。
3. **结核菌素试验**：**阳性**表示结核感染，但并不一定患病。稀释度一作皮试呈阳性者，常提示体内有活动性结核灶。**阴性**提示没有结核菌感染。但仍要排除下列情况：①结核菌感染后，需 4~8 周变态反应才能充分建立；所以在变态反应前期，结核菌素（简称结素）试验可为阴性。

②应用糖皮质激素等免疫抑制剂者营养不良以及麻疹、百日咳患者，结素反应可暂时消失。③严重结核病和各种危重患者对结素无反应。④其他：如淋巴免疫系统缺陷（白血病、结节病）患者和老年人的结素反应也常为阴性。

4. **淋巴细胞培养+ γ 干扰素释放试验**：比结核菌素试验（PPD）皮试更敏感和更特异，不受既往卡介苗注射的干扰，但不能区分隐性感染或活动性结核。

5. **分子生物学方法**：PCR-TB。

诊断

根据病因、临床表现及[实验室检查](#)即可确诊。

治疗

在确定治疗原则和选择疗法之前，应确定结核病的类型和现阶段病灶进展及好的情况，并检查肺以外其他部位有无[活动性结核](#)存在，同时遵循以下治疗原则：

早期病变中的细菌多，药物容易发挥作用；

剂量适宜既能发挥最大杀菌或抑菌作用，同时患者也易耐受，毒性反应不大；

联合用药可防止耐药性产生，联合用药还可针对各种代谢状态细菌及细胞内外菌选药，已达到强化药效的目的；

用药不能随意中断，间歇疗法在剂量及间隔上有特定要求，用法也有一定规律，不属间断疗法；

化疗要坚持全程，目的在于消灭持存菌，防止复发，全程不一定是长程。