

2006~2015 年广西乐业县肺结核流行病学特征分析

刘菊粉¹, 潘忠育¹, 陆青梅²①

(1. 广西乐业县疾病预防控制中心, 广西 乐业 533200 E-mail:15977618961@163.com;
2. 右江民族医学院, 广西 百色 533000)

摘要: **目的** 了解广西乐业县 10 年来肺结核发病情况及流行病学特征, 为防控肺结核病提供科学依据。 **方法** 运用描述性流行病学方法对乐业县肺结核流行病学特征进行分析。 **结果** 乐业县 2006~2015 年共报告肺结核 1 745 例, 年平均报告发病率为 104.16/10 万, 总体发病率呈波浪式趋势。地区分布发病率最高的是同乐镇, 124.36/10 万, 其次为幼平乡, 111.40/10 万, 发病率最低的是花坪镇, 54.19/10 万; 发病无明显季节性, 总体发病率最高的月份为 3 月份, 1 月份最低; 男性 1 208 例, 女性 537 例, 男女比例约为 2.2 : 1; 发病年龄以 15~44 岁年龄段人群为主, 占 54.67%, 发病第二次高峰年龄 ≥65 岁, 占 16.73%; 职业以农民发病为主占 80.74%, 其次为学生占 5.27%。 **结论** 乐业县肺结核病例以农民、学生、青壮年和老年人为主, 男性发病高于女性; 人口流动密集、交通便利、经济条件相对较好的乡镇报告发病率较高; 发病无明显季节性。

关键词: 结核; 肺; 流行病学

中图分类号: R18 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2016)04-0430-03
doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2016.04.030

结核病是呼吸内科常见慢性传染病之一, 由结核杆菌通过空气—呼吸道传播, 可侵犯全身各脏器, 其中以肺部结核感染最为常见。目前全球大约有 20 亿人被感染, 每年新出现结核病患者约 800~1 000 万例, 每年因结核病死亡人数约 200~300 万人^[1]。虽然卡介苗的预防接种以及抗结核药的广泛应用, 结核病在发达国家已得到较好控制, 但在中国等发展中国家发病率仍然较高, 近几年发病率有上升趋势^[2]。2010 年我国结核病年发病人数约为 130 万, 占全球发病的 14.3%, 位居全球第 2 位^[3]。说明中国是全球主要的结核病高负担国家之一。为了解广西乐业县肺结核发病情况和流行病学特征, 为制定相应的预防和控制策略提供科学依据。我们收集 2006~2015 年乐业县新发现登记肺结核资料, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料来源 资料来源于乐业县历年传染病报告统计报表, 人口资料来自乐业县统计局。

1.2 方法 运用描述性流行病学方法进行分析, 通过 Excel 软件录入数据, 并对数据进行统计学分析。

2 结果

2.1 流行概况 2006~2015 年乐业县共报告肺结核病例 1 745 例, 年均报告发病率为 104.16/10 万; 死亡 11 例, 死亡率为 6.60/10 万, 病死率为 0.63%。2007 年发病率最高, 2014 年发病率最低, 2006~2015 年报

告发病率呈波浪式趋势, 痰检率也不稳定, 其中痰检阳性 454 例, 占 26.02%, 痰检阴性 981 例, 占 56.22%, 未痰检 310 例, 占 17.77%, 见表 1。

表 1 2006~2015 年乐业县各年肺结核病发病情况

年份 (年)	发病 例数	发病率 (1/10 万)	死亡 例数	死亡率 (1/10 万)	痰检情况			
					涂阳 (n)	涂阴 (n)	未检 (n)	痰检率 (%)
2006	186	117.06	2	1.26	51	105	30	83.87
2007	217	134.89	2	1.24	50	136	31	85.71
2008	210	129.09	1	0.61	55	132	23	89.05
2009	182	108.99	1	0.60	52	98	32	82.42
2010	158	93.33	0	0	51	74	33	79.11
2011	138	80.59	2	1.17	54	62	22	84.06
2012	220	128.14	1	0.58	49	87	84	61.82
2013	151	87.42	0	0	41	92	18	88.08
2014	133	76.58	0	0	27	92	14	89.47
2015	150	85.47	2	1.14	24	103	23	84.67
合计	1745	104.16	11	6.60	454	981	310	82.23

2.2 地区分布 2006~2015 年乐业县各乡镇各年肺结核发病情况, 见表 2。从表 2 可以看出, 全县 8 个乡镇均有病例发生, 其中以同乐镇发病率最高, 124.36/10 万 (527/423 754), 其次为幼平乡, 111.40/10 万 (226/202 880), 发病率最低的是花坪镇, 54.19/10 万 (86/158 688)。流动人口密集, 经济条件相对较好的同乐镇、幼平乡、新化镇发病率较高, 而花坪镇、甘田镇

① 通讯作者, E-mail:lqm65@126.com

等经济条件较差的乡镇发病率较低。

表 2 2006~2015 年乐业县各乡镇各年
肺结核发病情况 (n)

年份	同乐镇	甘田镇	逻沙乡	新化镇	逻西乡	幼平乡	雅长乡	花坪镇
2006	59	18	14	16	16	26	32	5
2007	68	17	25	23	19	36	17	12
2008	62	20	13	35	21	27	19	13
2009	47	19	22	16	16	27	26	9
2010	54	13	15	16	15	21	14	10
2011	42	13	11	11	23	17	16	5
2012	76	18	21	30	26	21	20	8
2013	40	15	15	22	18	13	18	10
2014	40	13	11	14	11	19	19	6
2015	39	8	17	25	15	19	19	8
合计	527	154	164	208	180	226	200	86

2.3 时间分布 乐业县肺结核发病一年四季均有发病,各年各月份发病率高均不相同,总体发病率由高到低的前 3 个月份分别为 3 月份、7 月份、10 月份,发病率最低的是 1 月份,见表 3。

表 3 2006~2015 年乐业县各年
各月份肺结核发病情况 (n)

月份 (月)	年份(年)										合 计
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
1	20	14	15	6	14	6	5	6	10	12	108
2	20	12	9	18	11	8	17	8	12	10	125
3	15	23	24	16	13	19	9	13	16	21	169
4	14	33	22	22	12	13	9	11	11	10	157
5	9	17	16	16	15	5	14	18	7	13	130
6	23	15	23	21	13	7	18	16	9	9	154
7	20	22	16	16	11	18	23	8	17	13	164
8	18	15	15	16	15	13	32	10	12	11	157
9	10	25	15	15	17	8	22	11	9	15	147
10	14	18	21	16	11	13	25	13	15	15	161
11	14	12	11	11	10	16	20	16	6	9	125
12	9	11	23	9	16	12	26	21	9	12	148
合计	186	217	210	182	158	138	220	151	133	150	1745

2.4 人群分布 各年龄组均有病例报告,以 25~34 岁年龄段人群为主,占 20.86%,其次为 15~24 岁年龄段人群,占 17.36%,排在第三位的是年龄≥65 岁的人群,占 16.73%;男女比例 2.2:1,男性发病明显高于女性,见表 4。职业以农民发病率最高,占 80.74%,其次为学生占 5.27%,家务及待业人员占 2.98%,工人占 2.23%,离退人员占 2.18%,干部职员占 1.94%,教师占 1.60%,民工占 1.09%,散居儿童占 0.17%,不详或其他未分类职业占 1.20%,牧民、海员及长途驾驶员占 0.10%,公共场所服务员及商业服务占 0.33%,医务人员占 0.17%。

表 4 2006~2015 年乐业县肺结核年龄分布情况

年龄组 (岁)	报告病例数			构成比 (%)
	男性	女性	合计	
<15	27	11	38	2.18
15~24	184	119	303	17.36
25~34	255	109	364	20.86
35~44	207	80	287	16.45
45~54	163	72	235	13.47
55~64	171	55	226	12.95
≥65	201	91	292	16.73
合计	1208	537	1745	100.00

3 讨论

肺结核是一种严重威胁人类健康的慢性传染病^[4]。肺结核患者若不能接受规范治疗,结核杆菌极易发生耐药。20 世纪 90 年代以后耐多药肺结核病发生率呈逐年增高趋势。2012 年报道,我国也是全球 27 个耐多药结核病流行严重的国家之一,全球每年新发耐多药结核病例约 44 万,我国每年新发耐多药结核病例约 10 万,占全球的 23%^[5]。因此,及时了解乐业县肺结核流行病学特征,做好肺结核预防工作,督促患者接受规范治疗,防止耐多药肺结核病发生,才能提高治疗效果,延长患者寿命,提高患者生活质量。

本组数据显示,乐业县肺结核发病以人口密集的同乐镇发病率最高,为 124.36/10 万(527/423 754),发病率最低的是花坪镇,为 54.19/10 万(86/158 688)。说明肺结核病发病、就诊可能与流动人口密集程度、经济条件、交通条件、宣传教育力度等因素有关。职业、年龄、性别发病情况则以农民、学生、青壮年及老年人、男性发病率最高,与国内其他地区报道相符^[1,6]。可能与下列因素有关:①农民、青壮年从事重体力劳动,过度劳累,机体免疫力下降,肺结核防控知识缺乏,居住环境和经济条件差,患病后不能及时接受规范治疗;②男性承担较重的体力劳动,吸烟、喝酒、社交范围广,生产/活动多于女性;③学生学习任务繁重,机体免疫功能低下,平时在学校居住,学生人数多,教室、宿舍不注意开窗通风,易引起交叉感染等。发病季节以 3 月份发病率最高,其次为 7 月份、10 月份,可能与清明节、中秋节、国庆节农民工返乡,主动或带家人就诊有关。

对于乐业县今后肺结核防控措施提出以下建议:①将农民、学生、男性、青壮年、老年人作为重点防控对象;②通过地方政府、卫生院、村医生、村委等,共同加强对农村肺结核防控宣传工作,提高农民对肺结核相

(下转第 434 页)

导和健康宣教,使患者保持愉悦的心情,调整心理状态,摒弃消极想法,保持乐观积极的良好心态^[5]。

对防治知识获取途径而言,本课题组患者(45.37%)更倾向接受一对一的健康教育方式,在医患关系紧张的大环境下具有积极的现实意义,举办健康讲座,为患者普及更多疾病知识。电视等多媒体播放,适宜知识水平较低的患者接受。发放健康教育处方,帮助患者注意饮食结构,配合服药治疗,提高治疗的依从性和治愈率。网络医学杂志适宜文化层级较高的人群^[6]。

综上,健康教育目的在于增强居民自我保护意识,养成良好卫生习惯。此次调查提示医务人员在健康教育中任重道远,要针对不同的人群特征,有计划采用合适的宣教途径,提升媒体信息质量,营造全社会共同防治 Hp 的氛围,满足居民健康需求。

(上接第 431 页)

关知识的认知程度和主动检查、治疗意识,做到早发现、早治疗,早隔离;③利用外出务工农民返乡期间,加强对边远、贫困山区农村结核病宣传教育工作;④对边远贫困山区给予适当的政策扶持、加大经费投入,对于家庭经济特别困难的肺结核患者给予适当的交通补助及营养补贴^[7];⑤加强对中学生有关预防肺结核健康教育工作,提高学生自我防护意识;⑥加大力度宣传痰液涂片检查的必要性和重要性,同时加强痰液涂片检查工作,提高痰检阳性率,及时发现活动性肺结核并做好隔离工作;⑦向患者及家属解释隔离的重要性,并指导隔离方法,使患者自觉执行隔离措施,从而减少肺结核病扩散和传播。

参考文献:

[1] 黄万春,黄晓敏,黄玉梅,等.随州市 2005~2013 年新登记肺结核病例流行病学分析[J].应用预防医学,2014,20

参考文献:

[1] 王建军,孙蔚,郑一珺,等.上海市黄浦区老年人幽门螺旋杆菌感染状况调查[J].医学信息,2012,25(5):349-350.
[2] 李雪峰,陆思伟,李立,等.某银行 571 名职工健康体检结果分析及健康指导[J].临床护理杂志,2012,11(5):6-9.
[3] 王岚,邹静,彭易,等.¹³c 尿素呼气试验患者幽门螺旋菌感染的相关因素分析及知晓度调查[J].中国实用护理杂志,2013,29(32):54-57.
[4] 唐艳波,林中,张剑波,等.桂林地区幽门螺杆菌的耐药性分析[J].右江民族医学院学报,2014,36(2):211-212.
[5] 屠茶芬.护理干预对消化性溃疡患者的影响[J].中国实用护理杂志,2012,28(30):19-20.
[6] 林亚珍,唐忠辉,黄仲庆,等.慢性非萎缩性胃炎与幽门螺杆菌感染的相关性分析[J].右江民族医学院学报,2014,36(5):689-691.

收稿日期:2016-04-11;修回日期:2016-07-01

(4):212-217.

[2] 裴洁.肺结核患者的细胞免疫功能[J].右江民族医学院学报,2014,36(4):557-558.
[3] 任正洪.2005~2011 年我国肺结核发病的时间流行病学特征及趋势[J].中国卫生统计,2013,30(2):158-161.
[4] 蒙安善,韦定凯,尹治邦.2002~2013 年融安县肺结核流行病学特征分析应用[J].预防医学,2015,21(3):184-185.
[5] 张明,曹子中,梁兴.环丝氨酸联合心理辅导治疗耐多药肺结核的临床疗效及安全性探讨[J].右江民族医学院学报,2015,37(1):43-44.
[6] 刘自能.泸西县 2003~2013 年项目管理登记肺结核病人流行病学特征分析[J].卫生软科学,2015,29(2):114-116.
[7] 罗丹,黄敏莹,刘飞鹰.广西壮族自治区肺结核流行特征分析及防控策略探讨[J].中国健康教育,2013,29(1):22-24.

收稿日期:2016-04-01;修回日期:2016-05-09