


# 世界卫生组织关于在医疗卫生机构、 人口聚集场所和家庭的感染控制策略

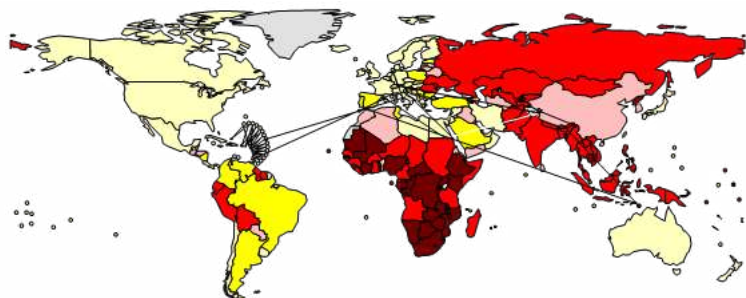


医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

# 提纲

- 流行病学
- 制定结核病感染控制策略的背景
- 结核病感染控制策略
- 结论

# 全球结核病疫情估计 - 2009年



估算发病  
人数

估算死亡  
人数

各种类型结核病  
亚洲的发病人数最多  
非洲的发病率最高

**940万**  
(137/10万)

**170万**  
(26/10万)

耐多药结核病  
(MDR-TB)

**44万**

**~15万**

广泛耐药结核病  
(XDR-TB)

**2.5万?**

**?**

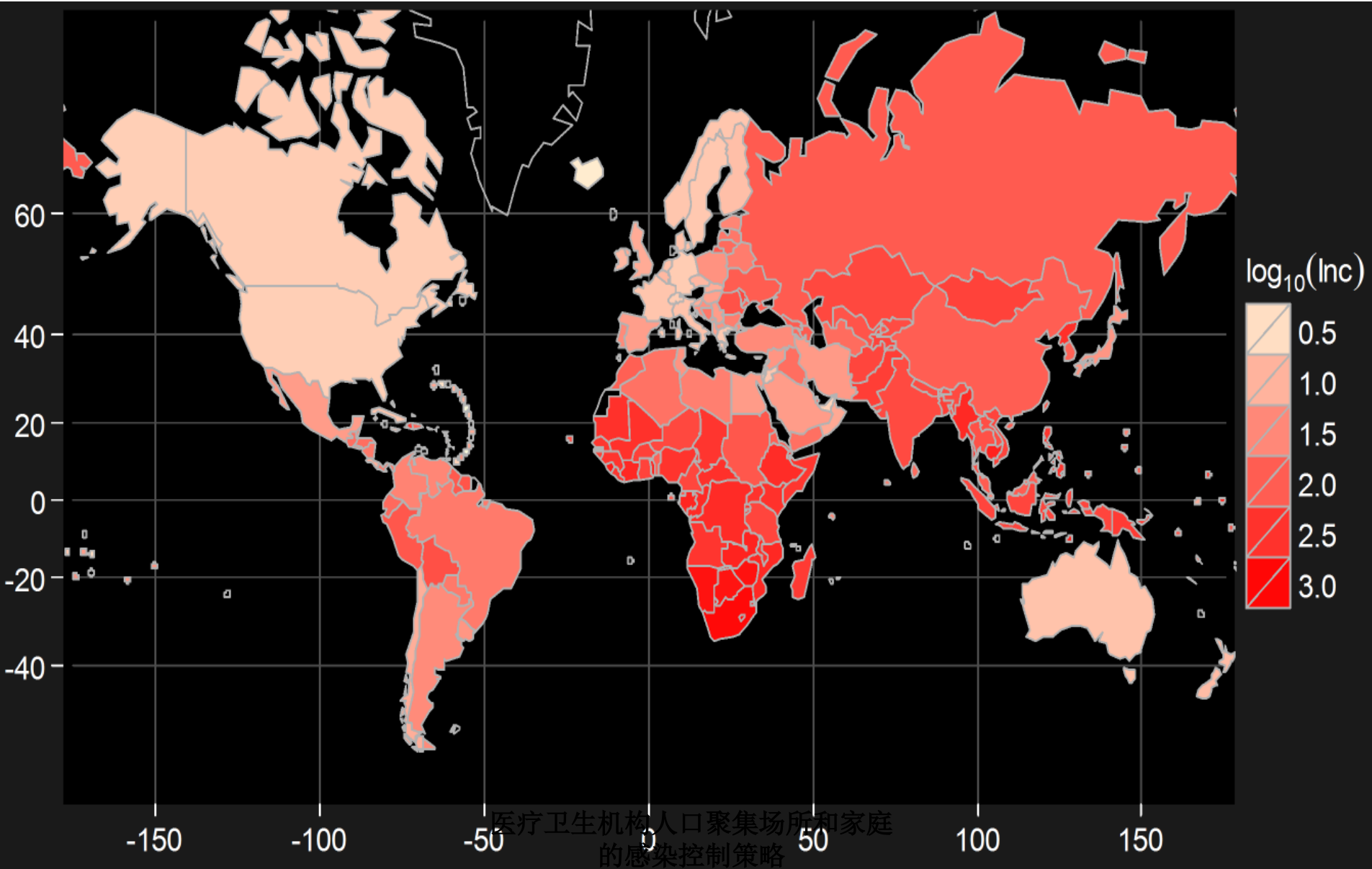
艾滋病合并结核病

**110万 (12%)**

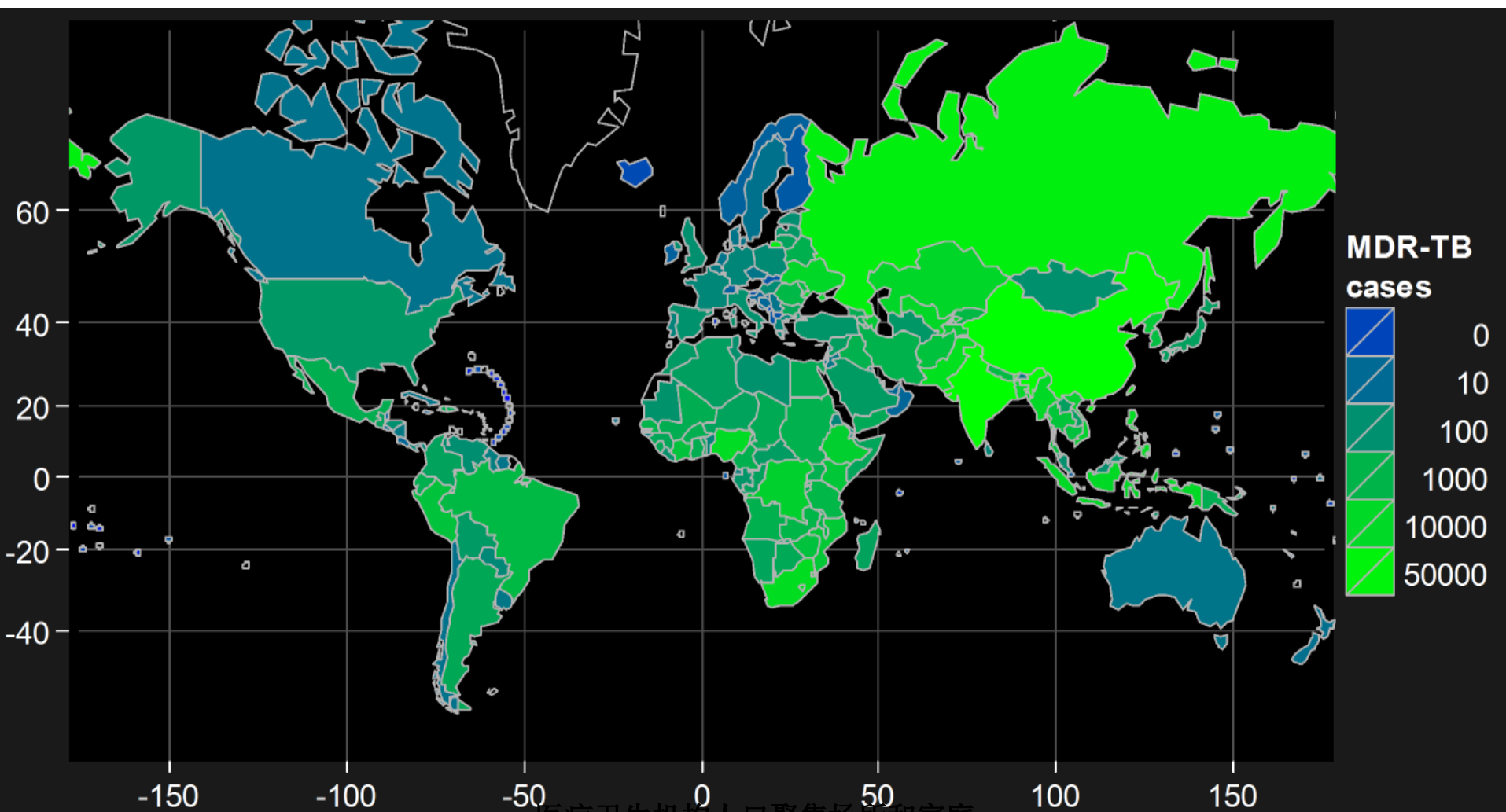
**40万**

医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

# 估算的发病人数中，81%在22个高负担国家

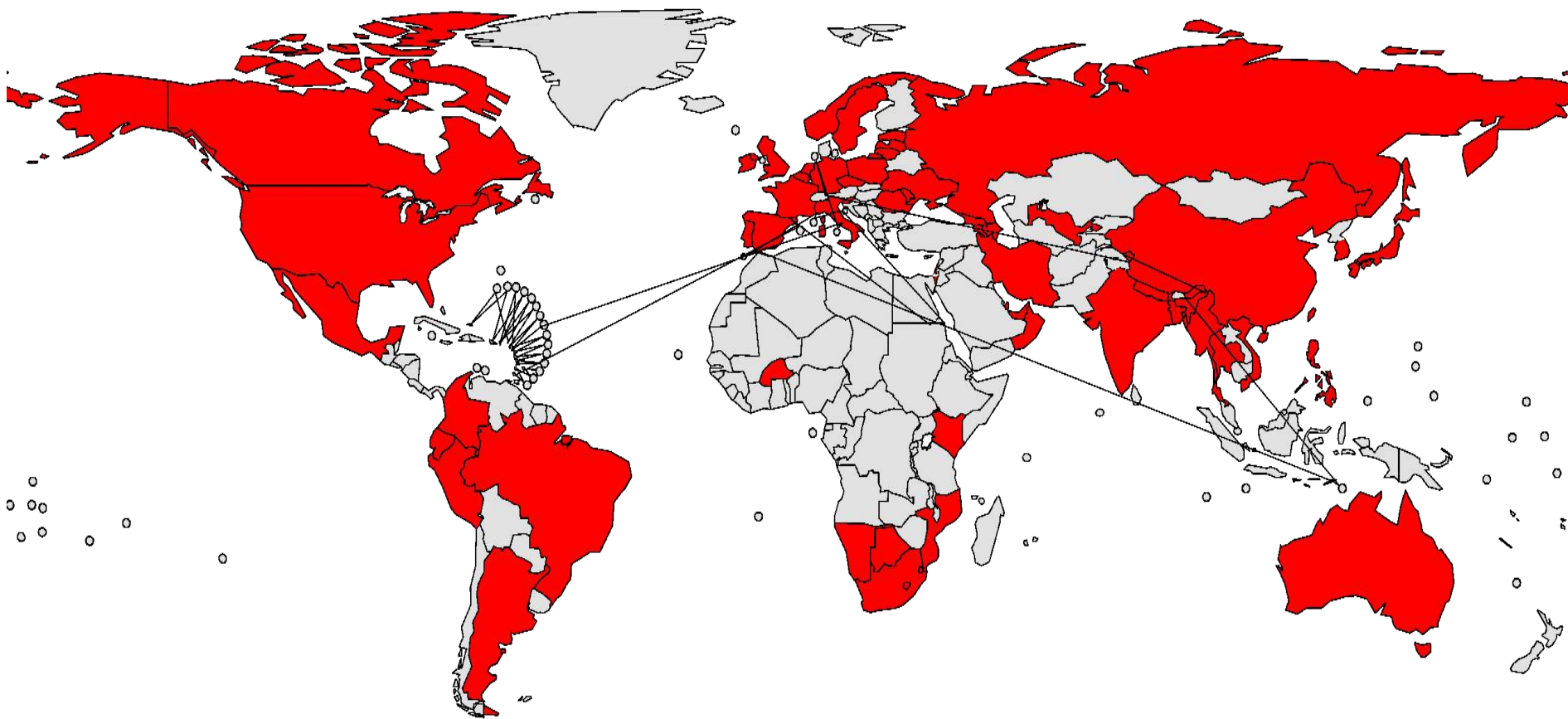


# 几乎50%的全球耐多药结核病负担在中国和印度



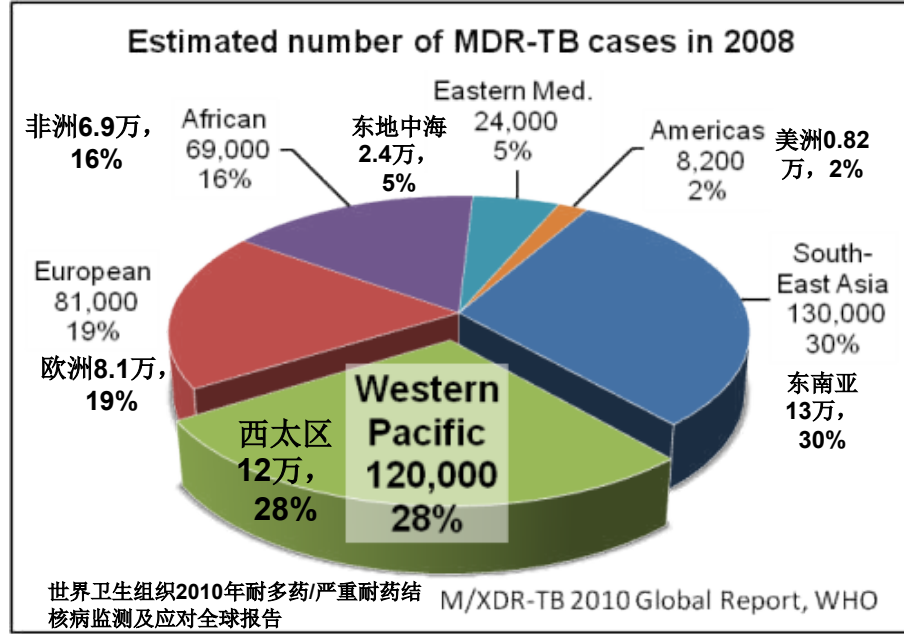
医疗卫生机构人口聚集场所和家庭的  
感染控制策略

# 截止到2009年底，至少有一个确诊的 XDR-TB病例的国家

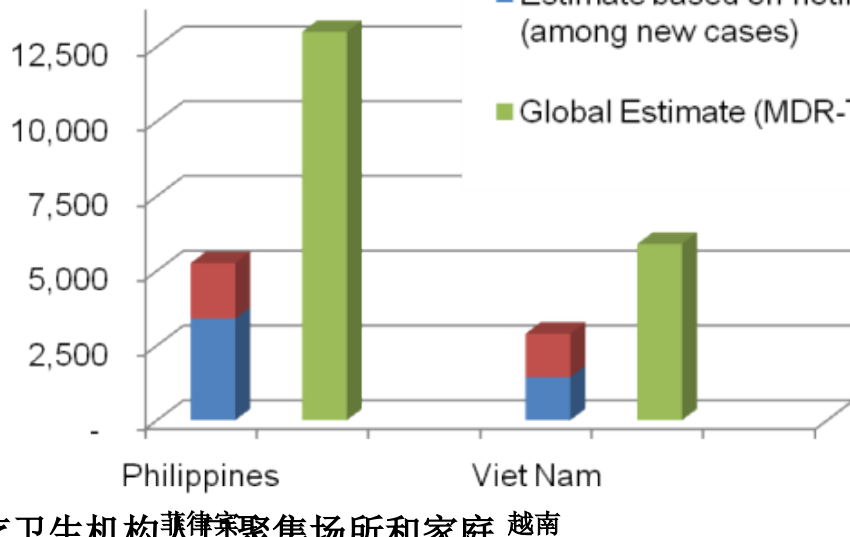
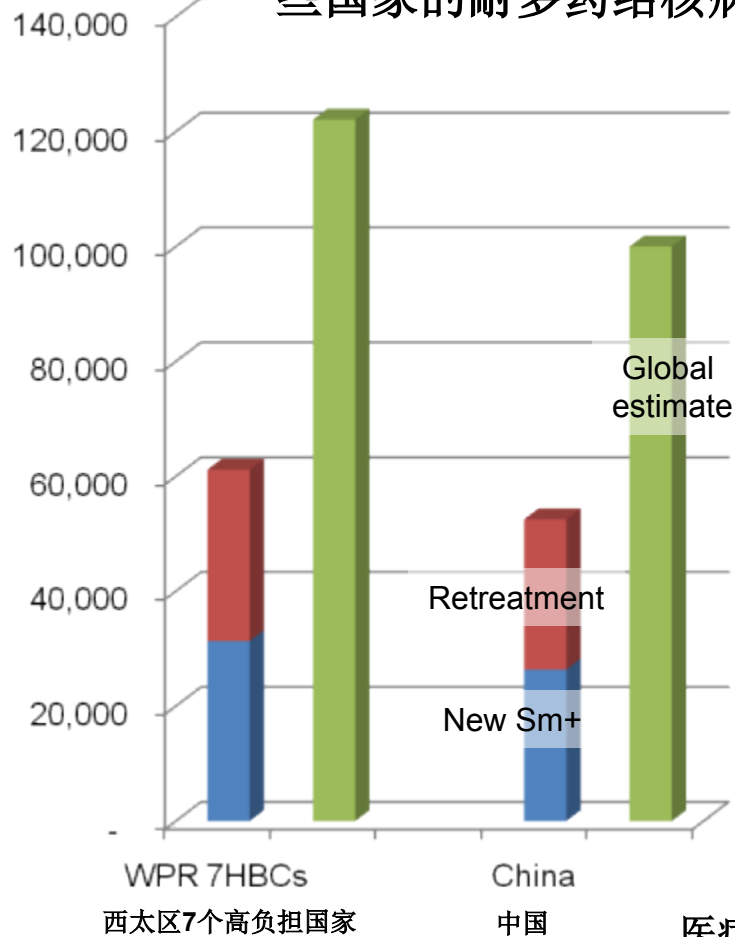


医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

# 西太区的耐多药结核病负担



一些国家的耐多药结核病估算数



■ Estimate based on notification (among retreatment cases) 基于目前患者发现水平的估算数 (在复治患者中)

■ Estimate based on notification (among new cases) 基于目前患者发现水平的估算数 (在新患者中)

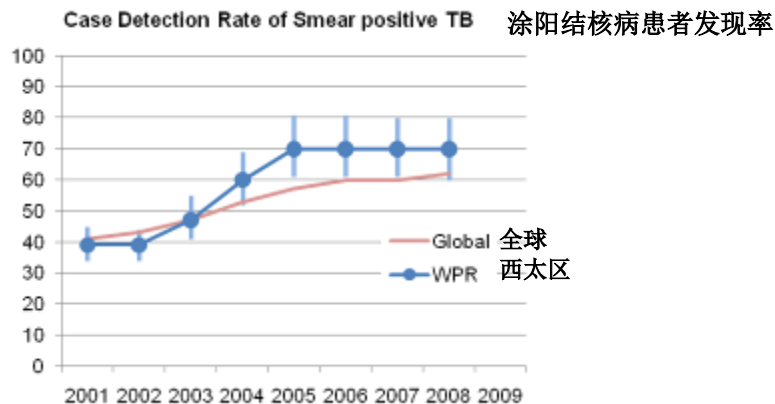
■ Global Estimate (MDR-TB Report) 全球估算数 (耐多药结核病报告)

数据来源: 世界卫生组织2009年全球结核病控制报告(更新版), 耐多药结核病患者估算数来源于世界卫生组织2010年耐多药/严重耐药结核病监测及应对全球报告。

医疗卫生机构、人群聚集场所和家庭的感染控制策略

# 许多结核病患者尚未被诊断而继续在人群中传播

- 在绝大多数国家，结核病患者发现停滞不前
- 新的挑战
  - 流动人口
  - 城市贫困人群
  - 与结核病相关的危险因素：老龄、吸烟、糖尿病等等
  - 不断增加的私营医疗机构，改变着患者的就医行为
  - 带有轻微症状的传染性结核病患者并不寻求医疗服务



流动人口及当地居民的结核病患情况，上海，1998-2007

结核病登记率 (10万人口)

结核病患病人数

流动人口的结核病患者人数

当地居民的结核病登记率

医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略



# 感染控制？

~1980 洗手（细菌感染）？

1980~ 血源性感染（乙肝病毒, 艾滋病病毒）

- 通常的预防措施
- 标准的预防措施

2000~ 空气传染（非典-SARS）

- 隔离

2009~ 流感大流行（禽流感, 甲流-H1N1）

- 分诊
- 洗手
- 工程控制

## 结核病的感染控制...？

医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

- **资源有限地区在卫生医疗机构预防结核病指南 – 1999（世界卫生组织）**
  - 行政管理措施
  - 环境工程措施
  - 个人防护措施
- **艾滋病关怀与治疗扩展地区的结核病感染控制 – 2007（世卫，美国CDC，国际肺部联盟）**
  - 1999年预防指南的补充

# TB/HIV防治联合行动暂行策略 - 2004

## A. 建立合作机制

1. 在各级建立TB/HIV防治联合行动协调机构
2. 在结核病人中开展HIV感染率监测
3. 执行TB/HIV 防治联合行动计划
4. 开展监控与评估

## B. 降低艾滋病病毒感染者的结核负担（英文以“I”开头的三个词）

1. 加强结核病患者发现（Intensified case-finding）
2. 开展异烟肼预防性治疗（IPT）
3. 在医疗机构和人群聚集场所实施结核感染控制（Infection control）

## C. 减轻结核病人的HIV 负担

1. 提供 HIV检测和咨询服务
2. 开展艾滋病预防措施
3. 开展复方新诺明预防性治疗（CPT）
4. 确保HIV/AIDS的关怀与支持服务
5. 开展抗逆转录酶病毒治疗

医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

# 《全球耐多药结核病和广泛耐药结核病应对计划》，2007

- 加强基本的结核病与艾滋病防治
- 扩展耐多药/广泛耐药结核病防治规划管理
- 加强实验室服务
- 扩展耐多药/广泛耐药结核病监测
- 制定并实施感染控制措施
- 加强宣传、沟通和社会动员
- 尽可能动员更多的资源
- 促进新工具的研发

# 《遏制结核策略》 - 2009更新

1. **实现高质量的 DOTS 扩张与改进**
  - a. 确保政治承诺，提供充足且可持续的资金支持
  - b. 确保通过高质量的细菌学检查早发现、早诊断结核病患者
  - c. 在督导服药和患者支持下，为患者提供标准化治疗
  - d. 确保有效的药品供应与管理
  - e. 监测、评估实施过程和效果
2. **应对TB/HIV双重感染、MDR-TB，以及贫困和弱势人群的特殊需求所带来的挑战**
  - a. 扩展TB/HIV防治联合行动
  - b. 扩展耐多药结核的预防和管理
  - c. 应对结核病患者接触者、贫困与弱势人群的特殊需求
3. **在初级医疗卫生保健基础上，为卫生系统加强作出贡献**
  - a. 在完善卫生政策、人力资源发展、筹资、供应、服务提供和信息等方面给予帮助
  - b. **在医疗服务机构、人群聚集场所和家庭加强感染控制**
  - c. 提升实验室工作网络，应用促进肺部健康的实用措施（PAL）
  - d. 吸纳其他领域和部门的方法，并针对健康的社会决定因素采取行动
4. **接合所有医疗服务提供者**
  - a. 通过公立-私立合作（PPM）的方式，将所有公立机构、志愿机构、法人机构和私营机构都纳入进来
  - b. 促进《结核病关怀国际标准》的使用
5. **通过建立合作伙伴关系，动员结核病患者和社区**
  - a. 加强倡导、沟通和社会动员
  - b. 促进社区参与结核病关怀、预防和健康促进
  - c. 促进《结核病关怀患者宪章》的使用
6. **确保和促进科学研究**
  - a. 开展基于规划的实施性研究，并应用新工具
  - b. 倡导并参与到新诊断工具、新抗结核药和新疫苗的研发工作中

医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

# 平均估算值（以普通人群为参照）

研究人群	研究结果	地点	研究的个数	风险比
医务人员	结核菌感染	低收入国家	9	<b>5.77*</b>
	结核菌感染	高收入国家	40	<b>10.06</b>
	结核病患病	低收入国家	37	<b>5.71</b>
	结核病患病	高收入国家	15	<b>1.99</b>
聚集人群 (监狱犯人)	结核菌感染	高收入国家	5	<b>2.74*</b>
	结核病患病	高收入国家	18	<b>21.41*</b>
家庭成员	结核菌感染 和结核病患病	低收入国家	7	<b>1.73*</b>
	结核菌感染 和结核病患病	高收入国家	15	<b>3.19</b>

LMICs: 中低收入国家（世界银行排序）  
HICs: 高收入国家（世界银行排序）

医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

\*包含异常值

# 世界卫生组织结核病感染控制政策，2009



- 组织管理活动

- 国家/省级
- 医疗机构
  1. 建立协调小组，计划，预算，人力资源
  2. 医疗机构的设计/建造/改造
  3. 对医务工作者的结核病患病监测，对医疗机构和人群聚集场所的风险评估
  4. 倡导、沟通和社会动员
  5. 监测与评估
  6. 实施性研究

- 管理控制措施

- 分诊
- 咳嗽礼仪
- 尽量缩短在医疗机构停留时间

- 环境控制措施

- 通风系统
- 紫外线照射杀菌

- 个人防护措施

- 医用防护口罩

- 卫生医疗机构，人群聚集场所和患者家庭

医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

# 何谓组织管理活动？

规划管理者所采取的行动，旨在支持和促进结核病感染控制措施在国家级、省级及医疗机构

- 实施
- 运行、维护 和
- 评估

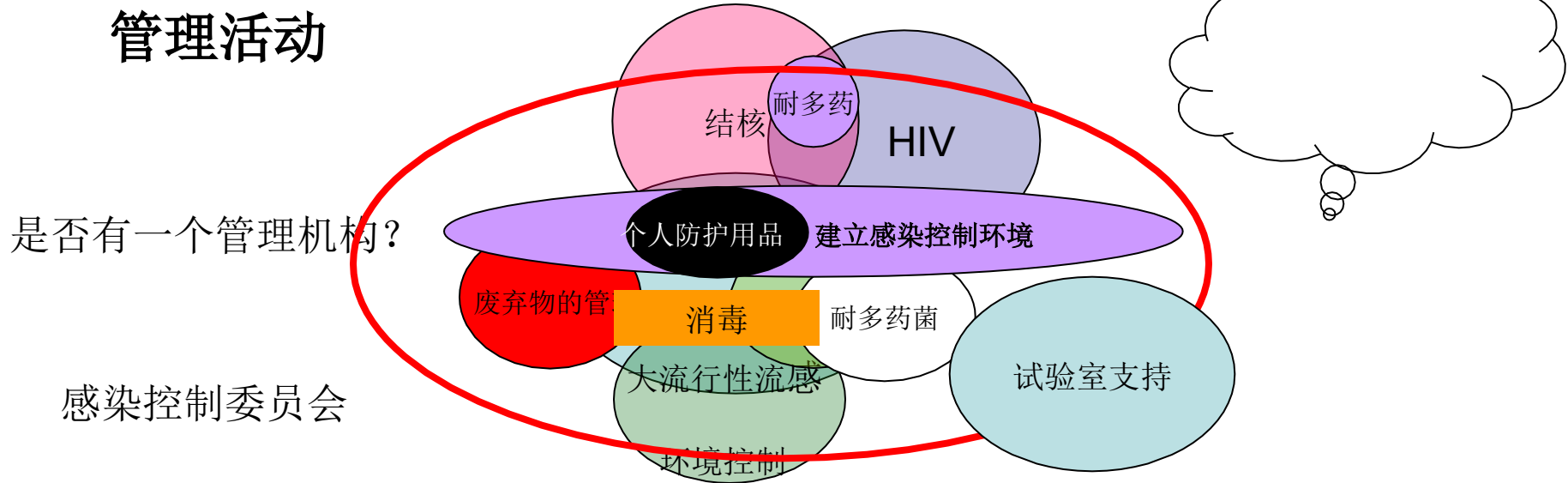


# 国家级和省级的组织管理活动

1. 明确或加强负责感染控制的协调机构
2. 确保医疗机构在设计、建造和使用上都适当
3. 在医务工作者中开展结核病患病监测，对医疗机构和人群聚集场所进行结核病感染风险评估
4. 鼓励社会参与，开展倡导、沟通和社会动员
5. 对结核病感染控制措施进行监控和评估
6. 为研究创造条件，并开展实施性研究

# 医疗机构中的感染预防与控制

## 谁对此负责？



感染预防和控制负责人  
结核病负责人

医疗卫生机构人口聚集场所和家庭  
的感染控制策略

# 1. 明确协调机构

- 制定国家结核病感染控制政策
- 明确职责、工作任务、经费
- 评估医疗机构和人群聚集场所的结核病传播风险
- 制定国家结核病感染控制计划，包括：
  - 执行该计划的预算
  - 人力资源能力建设计划

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/896204225022011002>