

患者的信任,让我们愿意为此承担更多

滨州市结核病防治院结核病分子生物学诊断水平居国内领先地位

全国结核病大会显示,在全球22个结核病高负担国家中,我国仍排在第二位。虽然结核病的治愈率非常高,但随着耐药结核菌的传播,以及不规范治疗,结核病成为全球感染性疾病死亡的第二大原因。在3·24世界防治结核病日到来之际,本报记者来到位于惠民县南关的滨州市结核病防治院,这是一所全市唯一治疗结核病的专科医院,一所具有百年历史的市级医院,主要担负着全市结核病的预防、治疗、教学和科研任务,在全省乃至全国都有很高的知名度,服务范围覆盖我市五县五区和德州市的乐陵、庆云、宁津、临邑,济南市的商河、济阳,东营市的利津、广饶、垦利、河口,淄博市的高青、桓台,河北省的海兴、盐山等几十个县市。

如今,经过近60年的建设发展,结核科在临床实践中总结出一整套系统科学的结核病诊治方

法,对肺结核和肺外结核病的早期诊断、鉴别诊断与治疗,以及结核病并发糖尿病、支气管哮喘、咯血、肺心病、自发性气胸、呼吸衰竭、心功能衰竭等疾病的治疗,积累了丰富的临床经验。在结核病分子生物学诊断水平方面居国内领先地位,特别是肾结核、淋巴结结核、骨结核等肺外结核的早期诊断方面经验丰富,为很多在治疗路上奔波的患者找到了方向,拯救了一个个被耽误的生命。

王德翠是滨州市结核病防治院结核科一病区主任,至今,她在这个工作岗位上已经有20多年的时间,由于早期的结核病患者症状无明显特异性,很难早期得到确诊,晚期的结核病或耐药结核病都很难治愈,见了太多生命的逝去,尤其是因为误诊和不规范治疗导致的晚期结核病和耐药病例从而不能治愈的患者,至今,说起他们,王主任都觉得非常可惜。



1 辗转多家大医院奔波无效 来到结核科抓住了生命的最后一根稻草

刘女士28岁,年轻的她正值花样年华,应该尽情享受爱情美好、家庭幸福,可是去年3月份开始,一个多月反复发烧不见好,于是她去济南多家医院进行诊治,但是由于她发烧的时候不伴有头痛、咳嗽、咳痰、胸痛等并发症,因此,这些医院最终都无法对其病症进行确诊,最终只能给予抗生素用药,但连续用药一个月之久,刘女士的病情也并没有任何好转。

此时,刘女士怀疑自己得了结核病,于是,通过查询结核病治疗的权威医院,刘女士来到了滨州市结核病防治院结核科。

当天,正是王德翠主任坐诊,问诊的时候,连刘女士都不能说明,自己除发烧之外的任何别的症状,根据多年经验,王德翠认为一般肾结核发烧时会伴有腰疼的现象,于是她试探性的

问了刘女士。这同时也提醒了刘女士,自己在前后两个月的时间发烧时确实会出现腰疼的情况。

于是,王德翠主任先让刘女士查了尿常规,利用医院的分子生物学检测技术,对患者24小时的尿尿液送检,查结核菌基因扩增,连续两次,都查出结核菌基因扩增阳性。至此,王德翠考虑刘女士患上了肾结核可能性大。

又给予血液的结核菌T细胞检测结果为阳性,最后经肾脏强化CT检查显示一侧肾脏肾实质低密度灶,幸运的是,刘女士尚处于肾结核早期。

“如果这个病号一直不能确诊,而是一直吃消炎药治疗,有可能半年后就出现尿频尿急尿痛的症状,这个时候往往肾实质破坏明显,肾功能受损,严重临床上很难完全治愈。”

如今,刘女士已经治疗痊愈。

2 肾结核错过最佳治疗期,最终却演化为尿毒症

王主任介绍说,早在2002,附近一个县城的女孩来到医院就诊,其症状为发烧、咳嗽、咳痰、呼吸困难,经过一系列检查,不仅双肺结核病灶广泛,而且尿常规检查蛋白、潜血、白细胞明显异常,肾功能严重受损,而肾脏CT,更是让王德翠惊呆了,此时,女孩的两个肾脏出现多发空洞,肾盂重度积水,肾皮质已经变得很薄,像气球一样有一触即破的感觉,女孩被诊断为双肾重度肾结核,已经出现尿毒症。

然而,让王德翠感到不解的是,从开始发病到现在肾脏被损坏得如此严重,至少也是需要一到两年的时间。那么这两年时间,女孩是怎样治疗的?

女孩告诉王德翠,这两年期间,她经常出现小便疼痛这种泌尿系感染的症状,就诊后按泌尿系炎症治疗后症状也有减轻,因病情时轻时重,自己也没当回事,就是就经常吃点消炎药。

就是这样一个慢性的过程导致了肾功能的下降,出现尿毒症。“她的两个肾都损伤的极其严重了,但是也不能两个肾都换掉,无奈,我们只能推荐她去北京治疗,但后来的情况并不乐观。”

王德翠告诉记者,这是典型的延误诊断的肾结核,如果女孩早点来医院进行救治,或许就能留住这个年轻的生命。

3 患者的信任,让我们愿意为此承担更多风险

王德翠曾经治疗过一位年轻的肺结核患者,这位患者是因为在体检中发现肺部阴影,怀疑肺结核来医院就诊的。由于他没有咳嗽、发热等一些典型症状,所以他始终怀疑自己是不是结核病。在之后的痰标本检查中,也没有查到结核分枝杆菌。

凭借着多年的临床经验以及这位患者的肺部CT影像表现和其他检查结果,王主任给出的诊断是“菌阴肺结核”,按照诊疗常规应该开始接受抗结核治疗。但是,这位患者很不信任医生的临床诊断,他反复问:“为什么在我的痰中没有查到结核菌,就给我诊断结核病?服药后,出现不良反应怎么办?”他还要医生保证他肯定是结核病,服用药物不会出现副反应,否则就拒绝治疗。

作为医生在没有拿到符合结核病诊断金标准依据的情况下,不能明确告诉他,他患的肯定是结核病,肯定不会是其他疾病。于是耐心地给他讲,结核病不是一定要等到痰里面查到结核菌才能按结核病治疗,在很多情况下,病人的痰中是不能直接查到结核菌的,医生会结合临床表现及其他检查结果,给患者一个“菌阴肺结核”的诊断,并给予治疗,以避免发展成排菌的重症结核病。当然,医生也会凭借临床经验,在治疗的过程中及时复查,及时修正诊断。

尽管这样,患者的态度很坚决,查不到结核菌,就不接受治疗。直至三个月后,这位患者的临床症状很明显了,痰也多了起来,当他再次找到王德翠的时候,虽然痰液标本已经能查到结核菌,结核病的

诊断也明确了,但是很遗憾,患者肺内的病变也进展了,耽误了最佳的治疗时机,增加了治疗的难度和费用。

在绝大多数情况下,患者及家属是没有医学背景的,对于选择何种治疗措施,他们是很茫然的,虽然医生已经详尽地交代各种治疗措施的利弊,但是怎么可能要求没有一点医学背景的人在短时间内选择最适宜的方法呢?在这种情况下,患者及家属对医生的充分信任,是治疗疾病的前提和保障,医生在被信任的情况下更愿意为了治疗疾病而承担更多风险。

王德翠说:“作为医生我们不能保证治愈每一位患者,我们能给予患者更多的是帮助和安慰。医患之间,彼此信任和尊重,才能取得最好的结果。”

4 站在技术前沿,及早确诊结核病

在结核科,经王德翠救治成功的患者不计其数。其中有从东北黑龙江、大连等地不远千里赶来求诊的重症患者,也有十几岁的孩子,甚至一整个家庭。

目前,滨州市结核病防治院结核科引进了国际先进的生物学检测设备如GeneXpert? MTB/RIF系统、基因芯片检测仪、荧光定位PCR仪、细胞免疫检测等国际一流的先进设备,在结核病分子生物学检测水平

已达国内领先水平,一直站在技术的前沿,对于常规检测不能发现的结核杆菌的结核病能早期诊断。

“早期的结核病尤其肺外结核病症状不典型,传统的涂片找结核杆菌阳性率非常低,如果不借助先进的分子生物学检测方法、细胞免疫检测方法和呼吸内镜检查非常难以早期确诊。所以建议患者只要出现不明原因低热、乏力,反复咳嗽治疗效果不好,或是健康查体

发现肺部阴影最好到正规的结核病专科医院就诊,有丰富临床经验的医生会及时指导患者通过先进的检测手段来确诊或排除是否患了结核病。”王德翠告诉记者,几天后他将参加在上海召开的2015年第10届《上海3·24结核病论坛》暨第16届全国结核病诊断与治疗新进展学习班,这次峰会代表了目前国际结核领域的最高水准,她将在会上与国内同行进行学术交流。

本报通讯员 卢瑞友 李新刚 本报记者 王丽丽

