

附件 1

肺结核患者第一次入户随访记录表

姓 名:

编号□□□-□□□□□

随访时间		年 月 日	
随访方式		1 门诊	2. 家庭 <input type="checkbox"/>
患者类型		1 初治	2 复治 <input type="checkbox"/>
痰菌情况		1 阳性	2 阴性 3 未查痰 <input type="checkbox"/>
耐药情况		1 耐药	2 非耐药 3 未检测 <input type="checkbox"/>
症状及体征: 0 没有症状 1 咳嗽咳痰 2 低热盗汗 3 咯血或血痰 4 胸痛消瘦 5 恶心纳差 6 头痛失眠 7 视物模糊 8 皮肤瘙痒、皮疹 9 耳鸣、听力下降		□/□/□/□/□/□/□/□ 其他:	
用 药	化疗方案		
	用 法	1 每日	2 间歇 <input type="checkbox"/>
	药品剂型	1 固定剂量复合制剂 <input type="checkbox"/>	2 散装药 <input type="checkbox"/> 3 板式组合药 <input type="checkbox"/>
督导人员选择		1 医生	2 家属 3 自服药 4 其他 <input type="checkbox"/>
家庭居 住环境 评估	单独的居室	1 有	2 无 <input type="checkbox"/>
	通风情况	1 良好	2 一般 3 差 <input type="checkbox"/>
生活方 式评估	吸 烟	/ 支/天	
	饮 酒	/ 两/天	
健 康 教 育 及 培 训	取药地点、时间	地点:	时间: 年 月 日
	服药记录卡的填写	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>
	服药方法及药品存放	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>
	肺结核治疗疗程	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>
	不规律服药危害	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>
	服药后不良反应及处理	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>
	治疗期间复诊查痰	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>
	外出期间如何坚持服药	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>
	生活习惯及注意事项	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>
密切接触者检查	1 掌握	2 未掌握 <input type="checkbox"/>	
下次随访时间		年 月 日	
评估医生签名			

填表说明:

1. 本表为医生在首次入户访视结核病患者时填写。同时查看患者的“肺结核患者治疗记录卡”、耐多药患者查看“耐多药肺结核患者服药卡”。

2. 患者类型、痰菌、耐药情况和用药的信息，均在患者的“肺结核患者治疗记录卡”、耐多药患者查看“耐多药肺结核患者服药卡”中获得。

3. 督导人员选择：根据患者的情况，与其协商确定督导人员。

4. 家庭居住环境评估：入户后，了解患者的居所情况并记录。

5. 生活方式评估：在询问患者生活方式时，同时对患者进行生活方式指导，与患者共同制定下次随访目标。

吸烟 斜线前填写目前吸烟量，不吸烟填“0”，吸烟者写出每天的吸烟量“**支/天”斜线后填写吸烟者下次随访目标吸烟量“**支/天”

饮酒情况：“从不饮酒者”不必填写其他有关饮酒情况项目。“日饮酒量”应折合相当于白酒“××两”。(啤酒/10=白酒量，红酒/4=白酒量，黄酒/5=白酒量)。

6. 健康教育及培训的主要内容

(1) 肺结核治疗疗程

只要配合医生、遵从医嘱，严格坚持规律服药，绝大多数肺结核是可以彻底治愈的。服用抗结核药物1个月以后，传染性一般就会消失。一般情况下，初治肺结核患者的治疗疗程为6个月，复治肺结核患者为8个月，耐多药肺结核患者24个月。

(2) 不规律服药危害

如果不遵从医嘱，不按时服药，不完成全疗程治疗，就会导致初次治疗失败，严重者会发展为耐多药结核病。治疗疗程明显延长，治愈率也会大大降低，甚至终生不愈。治疗费用也会大幅度增加。如果传染给其他人，被传染者一旦发病也是耐药结核病。

(3) 服药方法及药品存放

抗结核药物宜采用空腹顿服的服药方式，一日的药量要在同一时间一次服用。应放在阴凉干燥、孩子接触不到的地方。夏天宜放在冰箱的冷藏室。

(4) 服药后不良反应及处理

常见的不良反应有：胃肠道不舒服、恶心、皮肤搔痒、关节痛、手脚麻木等，严重者可能会呕吐、视物不清、皮疹、听力下降等；当出现上述任何情况时，应及时和医生联系，不要自行停药或更改治疗方案。服用利福平后出现尿液变红、红色眼泪现象为正常现象，不必担心。为及时发现并干预不良反应，每月应到定点医疗机构进行血常规、肝肾功能复查。

(5) 治疗期间复诊查痰

查痰的目的是让医生及时了解患者的治疗状况、是否有效，是否需要调整治疗方案。初治肺结核患者应在治疗满2、5、6月时、复治肺结核患者在治疗满2、5、8月时、耐多药肺结核患者注射期每个月、非注射期每两个月均需复查痰涂片和培养。正确的留痰方法是：深

呼吸 2-3 次，用力从肺部深处咳出痰液，将咳出的痰液留置在痰盒中，并拧紧痰盒盖。复查的肺结核患者应收集两个痰标本（夜间痰、清晨痰）。夜间痰：送痰前一日，患者晚间咳出的痰液；清晨痰：患者晨起立即用清水漱口后，留存咳出的第 2 口、第 3 口痰液。如果患者在留痰前吃过东西，则应先用清水漱口，再留存咳出的第 2 口、第 3 口痰液；装有义齿的患者在留取痰标本前应先将其取出。唾液或口水为不合格标本。

（6）外出期间如何坚持服药

如果患者需要短时间的外出，应告知医生，并带够足量的药品继续按时服药，同时要注意将药品低温、避光保存；如果改变居住地，应及时告知医生，以便能够延续治疗。

（7）生活习惯及注意事项

患者应注意保持良好的卫生习惯。避免将疾病传染他人，最好住在单独的光线充足的房间，经常开窗通风。不能随地吐痰，也不要下咽，应把痰吐在纸中包好后焚烧，或吐在有消毒液的痰盂中；不要对着他人高声说话、咳嗽或打喷嚏；传染期内应尽量少去公共场所，如需外出应佩戴口罩。

吸烟会加重咳嗽、咳痰、咯血等症状，大量咯血可危及生命。另抗结核药物大部分经肝脏代谢，并且对肝脏有不同程度的损害，饮酒会加重对肝脏的损害，降低药物疗效，因此在治疗期间应严格戒烟、禁酒。要注意休息，避免重体力活动，加强营养，多吃奶类、蛋类、瘦肉等高蛋白食物，还应多吃绿叶蔬菜、水果以及杂粮等富含维生素和无机盐的食品，避免吃过于刺激的食物。

（8）密切接触者检查

建议患者的家人、同班、同宿舍同学、同办公室同事或经常接触的好友等密切接触者，及时到定点医疗机构进行结核菌感染和肺结核筛查。

7. 下次随访时间：确定下次随访日期，并告知患者。

8. 评估医生签名：随访完毕，核查无误后随访医生签署其姓名。