

常见问题:2019 冠状病毒病与结核病

第2版,2020年4月22日。这一版取代之前版本

新型冠状病毒或者称为严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2(SARS-CoV-2)是一种新型冠状病毒, 2019 年才首次发现。这种病毒导致 2019 冠状病毒病(COVID-19)。

结核病是结核分枝杆菌导致的。1882年,Robert Koch 医生首次发现了这种细菌。但是历史证据表明,人类患结核病已经几千年了。

本文件回答了以下问题:

- 1. 2019 冠状病毒病与结核病的传播有什么相似之处? 有更新
- 2. 严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2(SARS-CoV-2)与结核病比起来哪个传染性更强? *有更新*
- 3. 结核病和冠状病毒病的症状相似吗?有更新
 - a. 结核病和 2019 冠状病毒病比较
- 4. 2019 冠状病毒病与结核病比起来哪个更致命? 有更新
- 5. 我在接受结核病治疗,对在接受结核病治疗的人,如果感染了 2019 冠状病毒病该怎么办,有没有什么指导或建议? *有更新*
- 6. 既然结核病和 2019 冠状病毒病的一些症状相同,我应该根据哪些症状知道我是否同时感染了这两种疾病?
- 7. 2019 冠状病毒病与结核病都采用什么检测?新
- 8. 我的结核病已经痊愈, 我感染 2019 冠状病毒病的风险更大吗? 有更新
- 9. 我是结核病患者的接触者, 我仍需继续结核病预防性治疗吗?新
- 10.我的孩子正在接受结核病治疗,他们继续接受结核病治疗吗?新
- 11.我需要佩戴口罩吗? 有更新
- 12.2019 冠状病毒病会怎样影响对结核病的应对? 有更新
- **13.**为了减轻 **2019** 冠状病毒病对结核病预防和控制的影响,结核病防治规划应做什么,?新
- **14.**我需要储备结核病治疗药物吗? *有更新*
- **15.**如果由于社交中保持距离和国家防疫措施的要求,直接面视督导服药(**DOT**)受到限制,有什么替代办法,以确保接受结核病治疗的人能继续得到恰当支持和监督? *有更新*



- **16.**我总是读到关于防止自己感染 **2019** 冠状病毒病的新方式和新的治疗方法,我怎样知道这些是否正确?
- 17. 卡介苗能预防 2019 冠状病毒病吗?新
- 18. 我对 2019 冠状病毒病感到焦虑和有压力, 我能做什么?新
- 19. 我能为减少与 2019 冠状病毒病和其它传染病相关的污名做些什么?



1. 2019 冠状病毒病与结核病的传播有什么相似之处?

2019 冠状病毒病和结核病都是呼吸系统感染,有这种疾病的人在往外呼气时可能把病原体释放到空气中,传播疾病。这些病原体会进而被另一人吸入呼吸道。

人类吸入结核病病原体,会导致人体感染。结核病患者向空气中释放结核病病原体,最常见的方式是咳嗽。结核病病原体很小(飞沫核直径<5 微米),因为小,能在空气中悬浮很长时间。结核病病原体能在空气中悬浮长达 6 个小时,但是空气流通(开窗、通风良好的空间)会降低其浓度,直接接触阳光会杀死它。吸入结核分枝杆菌会导致感染。所以,密切接触有结核病的人,尤其是没有接受恰当的抗结核治疗并且有咳嗽等症状的人,被传染的风险增加。

严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2(SARS-CoV-2)大一些(飞沫颗粒,直径>5-10 微米),如果密切接触会被吸入,或者掉落在表面上。迄今为止的研究表明,严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2 主要通过接触呼吸系统飞沫而不是吸入空气悬浮颗粒传播。在有人打喷嚏或咳嗽时,含有严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2 的飞沫会立即进入空气中。飞沫传播感染的传播路径是飞沫还在空气中时被人吸入,或者人们接触落到物体表面的含有病毒的飞沫,一般是手部接触飞沫,然后用手触碰脸/嘴巴/鼻子/眼睛并被吸入。空气传播路径对 2019 冠状病毒病患者密切接触者或者在卫生保健设施内可能性更大。迄今为止的证据表明,严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2 能在物体表面存活几个小时,甚至长达一天,这也就是为什么重点放在频繁彻底洗手,在触摸被感染的表面后洗手去掉病毒。这也是为什么人们应当限制触摸脸,尤其是嘴巴、鼻子和眼睛,这些部位可能作为进入身体其它部位的入口。

2. 严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2 与结核病比起来哪个传染性更强?

我们在审视一种病原体的传染性时,通常使用基本传染数(R0值)描述一种传染病的传播能力。R0值是一名被感染者能把这种感染传播给多少人。

关于严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2 的数据仍在涌现,早期数据表明,基本传染数 (R0) 是 2.2。也就是说,每个 2019 冠状病毒病患者能把传染传播给另外 2.2 个人。

在结核病发病率低的国家, <u>结核病的基本传染数</u>低于1, 传染给别人的几率可能很小, 不会爆发结核病疫情。不过, 在结核病负担重的低收入环境, 结核病的基本传染数可高达像在中国

4.3(2012年),在印度南部 3.55(2004 到 2006年)。因为受到环境状况、人口健康程度等其它因素的影响,结核病的基本传染数是可变的。所以,在结核病病例总的来说较多、居住条件拥挤、有营养不良和艾滋病毒等风险因素的环境,基本传染数更高。

当一个人吸入结核分枝杆菌后,许多变量可能影响结核菌感染和形成疾病的风险。这些变量包括:

- 年龄(5岁以下的婴幼儿,年纪大、60岁以上)
- 免疫抑制,比如艾滋病毒感染或严重的营养不良
- 患有其它合并症, 比如糖尿病
- 是吸烟者,或者饮酒过多

这些变量也会使一个人更可能患有严重的结核病,更可能有不良结果(甚至可能是死亡)。

对 2019 冠状病毒病,发生疾病的风险现在仍不十分明确。但是目前证据显示,年龄大和<u>有高血压、糖尿病、冠心病和吸烟</u>等合并症是不良结果的重要风险因素。如果感染严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2,患有结核病等合并肺部疾病或者艾滋病毒等其它感染,是否会增加 2019 冠状病毒病的严重性尚不明确。不过,一些<u>早期证据</u>表明,结核病感染可能增加对严重 急性呼吸系统综合征冠状病毒 2 的易感性,增加 2019 冠状病毒病的严重程度。有意思的是,哮喘和慢性阻塞性肺病患者不良结果风险似乎没有增加。

3. 结核病和冠状病毒病的症状相似吗?

2019 冠状病毒病和结核病都导致呼吸系统症状:咳嗽和呼吸急促。两者都导致发烧和乏力。最大的区别之一是发病速度。结核病症状一般不会在感染后马上发生,是逐渐发病的,一般长达数周或更久。而 2019 冠状病毒病不同,感染后几天内就出现症状。

感染结核菌以后一般有一段时间细菌在身体内,但是这个人没有不良感觉,也不会传染给别人。在这段时间,这个人存在结核菌感染(有时候称为潜伏感染),但将来有可能发展成为活动性结核病。所以,接触结核细菌的人可能的发展趋势为:几周内生病(可能由于免疫系统严重薄弱);携带细菌几年后,在免疫系统变弱、无法抵御这种疾病时生病;或者被感



染,但是从未生病。(关于结核病感染的更多信息,联合会在<u>这里</u>提供英语的开放课程,不 久也将推出法语和西班牙语版)。

目前,2019 冠状病毒病的症状可能在接触病毒后2到14天出现(如果症状出现的话),从感染到发病的潜伏期平均为5天,与严重急性呼吸系统综合征相似。根据一个人出现任何症状前就出现传播(症状前传播事件)的报告,越来越多的数据显示一些人在症状出现前一到三天,严重急性呼吸系统综合征冠状病毒2测试就是阳性。因此,严重急性呼吸系统综合征冠状病毒2存在无症状传播期。

a. 结核病和 2019 冠状病毒病比较

	结核病	2019 冠状病毒病
病原体	结核分枝杆菌	严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2
如何传播	通过飞沫核从人到人	通过飞沫颗粒和污染的表面从人到人
如何诊断	有咳嗽症状的病人做痰检。其它系统 结核根据情况采集不同 标 本	鼻咽拭子和/或痰检
传染性	一名结核病患者传染的人数从不到1人 到最多4人不等	一名 2019 冠状病毒病患者目前传染的人数平均为 2.2 人
预防	预防措施包括对结核病患者密切接触 者和艾滋病毒携带者等其他风险人群 的结核病预防性治疗,对有结核病患 者的恰当的抗结核治疗,对空气传播 的良好感染控制和预防措施。	保持社交距离,咳嗽时捂住口鼻(咳嗽礼仪),频繁使用皂液洗手至少 20秒。佩戴口罩,尤其是如果本人有症状,或者照顾有症状的人。 卫生保健行业的个人防护设备
症状	系统性/全身症状包括:发烧,体重减轻,晚上出汗。 肺部症状可能包括:咳嗽、呼吸急促,胸部疼痛,咳血	发烧,咳嗽(一般为干咳), 喉咙痛,呼吸急促。 失去嗅觉和味觉。 (有时候)在疾病第二周:呼吸困难 (严重急性呼吸系统窘迫症) 临床表现分类:



		 无症状/轻度疾病(80%的 2019 冠状病毒病患者) 中度疾病(15%) 严重疾病(15%)
治疗	对药物敏感的结核,使用 4 种抗 结核 药物治疗 2 个月,再用 2-3 种 结核药物 治疗 4 个月。对耐药结核,使用抗 结核 药物治疗 9 到 24 个月。	目前对症治疗和提供支持性治疗。 如果怀疑有次生细菌感染,使用抗生素 高浓度氧 呼吸机 正在开展多项药物试验
疫苗	卡介苗提供一定保护,尤其是防止儿 童患几种严重的结核病	没有。正在研究和开发疫苗

4. 2019 冠状病毒病与结核病比起来哪个更致命?

包括 2019 冠状病毒病导致的死亡人数每天都在增加在内的关于 2019 冠状病毒病的数据每天都在变化(请查阅世界卫生组织 Situational Dashboard 获得最新数据)。。2018 年,大约 150 万人死于结核病,其中超过 250,000 人艾滋病毒阳性。这相当于 2018 年每天超过 4,000 人死于结核病。

死亡率指的是一个人群在一个特定的时间段死亡发生的频率。不过,像 2019 冠状病毒病这种新疾病,由于各种因素,目前的死亡率仍不可靠。由于我们不确切地知道有多少例 2019 冠状病毒病患者,所以无法获得死亡率估计。这是由于漏报和有很少或轻微症状的人没有获得检测,确诊病例总数没有考虑这些人。这样估计死亡率就困难了。一些报告估计 2019 冠状病毒病的死亡率低到 1.5%,高到 20%,20%是对这次疫情的中心中国武汉的最高估计。与此相反,未接受治疗的结核病的平均死亡率是 45%。不过,结核病不仅可以预防,也可以治疗,世界卫生组织报告 2018 年开始结核病治疗的人的全球成功率是 85%。

这样从技术上来看,结核病比 2019 冠状病毒病更致命,不过,我们必须考虑疾病本身和其它风险因素:年龄、艾滋病毒感染情况、身体免疫系统功能等等。患活动性结核病但未治疗的



患者死亡率可高达 50%, 比对 2019 冠状病毒病死亡率的最高估计还高许多, 所以对结核病的 预防和治疗至关重要。对结核病的优势是我们有奏效的治疗, 包括对耐药结核病的治疗。我 们也有针对结核菌感染阶段的治疗, 防止其发展成为结核病。目前对 2019 冠状病毒病除支持性治疗外还没有经过证明有效的治疗, 不过正在进行许多临床试验。

同时感染结核病和 2019 冠状病毒病的影响尚不明确,不过,有可能其中一种加重另一种的自然症状,对患者健康有负面影响。中国的一些早期数据表明,结核病患者的 2019 冠状病毒病治疗结果更差。如果结核病患者患 2019 冠状病毒病,收集他们的结核病状况很重要,这样有助于收集结核病对 2019 冠状病毒病的结果和 2019 冠状病毒病对结核病治疗结果的准确影响。

5. 我在接受结核病治疗,对在接受结核病治疗的人,如果感染了 2019 冠状病毒病该怎么办,有没有什么指导或建议?

目前对 2019 冠状病毒病没有推荐的治疗药物,现在对 2019 冠状病毒病的治疗是应对患者的症状。目前正在开展一项大规模治疗试验,称为 <u>SOLIDARITY 试验</u>,可能会对 2019 冠状病毒病的药物治疗提供更多帮助,还有一些小型的试验也正在开展。目前还没有预防 2019 冠状病毒病的疫苗。

如果你有与 2019 冠状病毒病相似的轻微症状,重要的是你应继续进行结核病治疗,以完全治愈结核病。并且,告知你的结核病治疗提供者,以获得对你所在国家的 2019 冠状病毒病诊断服务的建议,以及你是否需要和如何获得诊断服务。目前没有证据显示结核病药物增加患 2019 冠状病毒病的风险。

如果你被诊断为 2019 冠状病毒病,请告知卫生保健提供者你正在接受结核病治疗。如果你已经开始针对 2019 冠状病毒病的任何治疗,你的卫生保健提供者应确保与其它药物没有相互作用。如果你正在接受耐药结核病治疗,因为你用药更多,发生药物相互作用的风险更高(你治疗结核病服用的药物可能与治疗 2019 冠状病毒病的辅助性或试验性治疗相互作用,给你带来伤害),这特别重要。比如,正在研究羟氯喹治疗 2019 冠状病毒病的作用,但是这个药与一些治疗耐药结核病的药物一起使用,可能会导致与心脏相关的危险副作用。

由于 2019 冠状病毒病对结核病患者和对结核病治疗的影响尚不清楚,你应(如果可能)考虑保持社交距离和采取控制感染的措施,比如经常洗手、佩戴口罩、避免人流拥挤的公共场所或人群集会,减少感染风险。



6. 既然结核病和 2019 冠状病毒病的一些症状相同, 我应该根据哪些症状知道我是否同时 感染这两种疾病?

如上所述,2019 冠状病毒病的症状与结核病相似,症状包括发烧、咳嗽和呼吸急促,但是一般在症状开始的速度上有差别。2019 冠状病毒病症状可能更快发作。

如果你接触了已知患有结核病或 2019 冠状病毒病的人,会增加你患该病的可能性。此外,如果你去过结核病或 2019 冠状病毒病发病率高的地区,这一信息也会帮助你的卫生保健提供者找到导致你的症状的原因。

如果你感觉不好,出现上述症状,曾接触结核病或 2019 冠状病毒病患者,并且/或者有上述导致结核病或 2019 冠状病毒病的风险因素,你接受结核病和新冠病毒病两种疾病的检测很重要。在你到访卫生保健设施时,告诉他们你的症状,以及你对涉及结核病或 2019 冠状病毒病的任何风险因素,这样他们能在做出诊断过程中,采取恰当的感染预防和控制措施。(感染预防和控制指的是帮助防止传播感染,包括洗手等行为,确保在靠近有症状的人时留出足够空间,以及使用口罩、手套等防护物品。)

7. 2019 冠状病毒病与结核病采用什么检测?

结核病和 2019 冠状病毒病的黄金标准是微生物确认,也就是确认存在结核杆菌或严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2。

对结核病的检测一般包括痰涂片检查,看是否有结核菌。优选的测试是快速分子检测,它不 仅能确认是否存在结核菌,还能检查对目前治疗结核病最常用抗**结核药物**的耐药性。

当前对 2019 冠状病毒病检测是检测反映病毒存在的片段(病毒核糖核酸),表明当前是否感染了严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2。这些分子测试使用呼吸道样本(一般是取自鼻腔或口腔后部的拭子),送到实验室检测是否有严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2。

现在正在为 2019 冠状病毒病开发许多新的检测,目的是形成更多的不用大型实验室和技术水平高的工作人员就能完成的快速检测。当前,还没有对 2019 冠状病毒病的快速测试。点击<u>这</u>里,了解 2019 冠状病毒病测试的流程。



已经开发的一些分子检测使用许多国家诊断结核病和艾滋病毒等其它感染的已有诊断平台/机器。使用这些平台检测,为结核病高发国家提供了利用国内已有设施的机会。

对 2019 冠状病毒病的这些新的分子检测中的一种使用 GeneXpert 平台,许多国家已经使用这个平台诊断结核病。这一检测使结核病负担高的国家为 2019 冠状病毒病提供更多的检测。当前,这项检测主要用于已经感觉不好或面临风险的人确诊 2019 冠状病毒病。为 2019 冠状病毒病开发的测试能负担得起很重要,并且不妨碍用于结核病和艾滋病毒防治规划的任何现有检测。

胸部 X 光片可以用于结核病和 2019 冠状病毒病的诊断。胸部 X 光片不能定性确认结核病或 2019 冠状病毒病,但能让医疗提供者了解这一诊断的可能性,确认病原体是否存在依据微生物(实验室)检测。如果无法做分子测试,可以使用胸部 X 光片或 CT 扫描支持临时性诊断。

在结核病负担高的国家,按照国家指南做严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2 检测时,继续对症状提示可能患有结核病的人筛查和检测结核病,尤其重要。

8. 我的结核病已经痊愈, 我感染 2019 冠状病毒病的风险更大吗?

因为 2019 冠状病毒病刚出现不久,现在患有或者以前患有结核病的人是否面临 2019 冠状病毒病更差结局的风险更高的数据还很少。不过中国的一些早期证据的确显示,结核病患者如果患 2019 冠状病毒病会有更差的结果、更严重。针对结核病幸存者,由于 2019 冠状病毒病影响肺部,我们知道,在结核病治好以后,肺部一般会有一些遗留的损伤,这可能让你面临患 2019 冠状病毒病更严重症状的更高风险。

已经患过结核病的人,尤其是接受过肺部手术或者诊断为结核病后肺病变的人,应考虑限制接触医院、诊所等高风险环境,并且应比普通人群更严格地保持社交距离。

防止自己感染 2019 冠状病毒病的关键方式包括:

- 使用皂液和水,或者使用酒精洗手液规律洗手
- 社交中保持距离,在你和咳嗽或打喷嚏的人之间保持至少一米(三英尺)的距离
- 遵循良好的呼吸系统卫生做法,在咳嗽或打喷嚏时,弯曲手肘或者使用纸巾捂住口鼻,然后立即把用过的纸巾扔掉



- 避免触摸脸、嘴巴或眼睛
- 佩戴口罩,尤其是在高风险环境。

除了规律洗手、定期清洁表面、社交中保持距离的建议之外,保护自己的一些方式还包括保持总体身体健康和避免使用烟草制品。已经证明,烟草使用(包括吸烟、吸蒸汽烟和使用电子烟)使人面临患<u>更严重的 2019 冠状病毒病</u>的更高风险。如果你使用烟草制品,建议你停止使用。这不仅防止你感染严重的 2019 冠状病毒病,对你总体肺部健康也有好处,还防止你患结核病。

9. 我是结核病患者的接触者, 我仍需继续结核病预防性治疗吗?

密切接触结核病患者的人如果身体没有任何不适、没有任何症状或体征,但可能有结核菌感染,也称为结核潜伏感染。仅感染结核菌的人不会将结核菌传播给他人。约 20 亿人有结核菌感染,即感染了结核菌但是没有活动性结核病,其它方面都很健康但感染了结核菌的人估计5%到 10%在其一生中会发展成为活动性结核病。

结核病预防性治疗是在你身体感觉不好、患结核病前,治疗结核菌感染。如果你已经开始了结核病预防性治疗,继续完成治疗很重要。你可以与卫生保健提供者商量,为你提供完整疗程的结核病预防性治疗**药物**,这样你就不用为获得更多药物去卫生保健设施。确保你有一个联系的电话号码,以**备**在结核病预防性治疗中出现任何问题时联系。

10. 我的孩子正在接受结核病治疗, 他们继续接受结核病治疗吗?

迄今为止的证据表明,儿童和青少年(0到19岁)没有成年人那样对严重的2019冠状病毒病易感。

如果你的孩子正在接受结核病治疗,就像成年人一样,他/她继续完成治疗很重要。为了减少孩子和照护者对医院诊所等高风险环境的暴露,你可以要求卫生保健提供者提供在家完成治疗的整个疗程药物,这样就不用去诊所补充药物。确保你有一个联系的电话号码,以防出现任何问题。

如果你的孩子是结核病患者的密切接触者,他/她有资格获得结核病预防性治疗。考虑到儿童 发生结核病的风险高,尤其是五岁以下的儿童,对任何接触结核病患者的儿童进行结核病筛 查并且开始结核病预防性治疗很重要,即使没有证据表明他/她有活动性结核病。2020年全球 与结核病相关的儿童和青少年死亡人数(约 25 万人)可能远远超过 2019 冠状病毒病导致的 死亡人数,所以,在应对 2019 冠状病毒病时,应确保儿童继续接受结核病筛查和治疗或者对 其提供结核病预防性治疗。

卫生保健提供者应为接受结核病治疗和结核病预防性治疗的儿童设立远程支持和监测。

11. 我需要佩戴口罩吗?

佩戴口罩构成防止结核病和 2019 冠状病毒病病原体传播的屏障,因为如果有症状的人佩戴,能防止病原体传播到空气中,或者呼吸系统飞沫污染物体表面。口罩也能减少佩戴者吸入病原体的机会,减少手触摸呼吸系统飞沫颗粒污染的物品后触摸嘴巴或鼻子的机会。

在<u>预防和控制结核病工作</u>中,已经使用口罩许多年了,减少结核病进一步传播的风险。外科口罩和医用专用口罩等个人防护设备只是控制和防止结核病感染的措施之一。确保卫生保健环境的流程和保护结核病患者和卫生保健工作人员的措施更为重要。因为对结核病有有效的治疗,一个人开始正确的治疗后,感染别人的风险迅速降低,通常没有必要配戴口罩。因此,结核病患者越早被诊断出来、越早开始正确治疗越好;这些步骤对阻断结核病病原体在家庭和社区中传播至关重要。

对 2019 冠状病毒病,<u>世界卫生组织建议卫生保健提供者优先使用个人防护设备</u>。个人防护设备一般包括手套、医用口罩、护目镜或面部防护罩和罩衣,以及特定的步骤、医用专用口罩(N95 或 FFP2 标准或同等标准)和围裙。

<u>中国有一些证据</u>表明,社区里健康的或者无症状的人均佩戴口罩,有助于减少 2019 冠状病毒病的传播。

佩戴口罩是一系列预防和控制感染措施中的一项,只凭佩戴口罩一项对控制结核病或 2019 冠状病毒病传播的影响可能很小。如果你面临风险,处在高负担的环境(不管是结核病还是 2019 冠状病毒病),在规律洗手、社交中保持距离和遵循咳嗽的卫生做法的基础上再佩戴口罩,会带来更多保护。



对于无法向其提供外科口罩或呼吸器的一般人群,有制作"非医用"口罩的多个资源可以考虑采用。但没有证据显示这些口罩的效果如何,应当在执行经过证明的现有防控感染措施之上使用(如上文)。

12. 2019 冠状病毒病会怎样影响对结核病的应对?

对突发情况下如何管理结核病有指南,该指南可以帮助各国规划,确保结核病服务一直提供。在 2019 冠状病毒病疫情期间,最重要的是全国结核病服务继续下去,确保人们能获得诊断服务、治疗和支持服务。对 2019 冠状病毒病在病例不断增加的国家,可能会对应对结核病造成几个风险。

- 国家结核病规划项目工作人员被抽调去应对 2019 冠状病毒病,形成人手不足或工作负担加重
- 国家实验室和诊断服务忙于应对 2019 冠状病毒病,导致快速分子生物学检测和培养等 结核病实验室检测可能延误,以及获得胸部 X 光检测的机会受限
- 药物库存和采购问题。随着全球运输网络和参与制造结核病药物的国家受到影响,采购供应链可能出现延误。如果卫生系统不堪重负,或者人手不足,药品库存管理可能受到影响。
- 社交保持距离措施和国家检疫措施可能使结核病治疗支持措施和结核病接触者跟踪措施中断。

国家结核病规划项目、世界卫生组织、资助机构和实施伙伴需要一起协作,为所有这些风险做规划,采取策略避免这些风险。

世界卫生组织已经发布了关于结核病治疗服务和 2019 冠状病毒病的信息通告。

在结核病高负担国家,2019 冠状病毒病响应会如何影响结核病规划项目活动还不明确。很重要的一条是优先继续支持正在接受结核病治疗的人以及病例发现、治疗和预防。



13. 为了减轻 2019 冠状病毒病对结核病预防和控制的影响,结核病防治规划应做什么?

世界卫生组织已经发布了2019冠状病毒病疫情期间如何继续开展结核病规划的指南。

南部非洲传染病学会也发布了<u>面向结核病服务的一些实用、可立即实施的方式</u>,尤其是中低收入国家的结核病服务,不仅确保这些国家的结核病服务继续,还帮助帮助保护结核病患者不感染 2019 冠状病毒病。

2019 冠状病毒病疫情期间,开展结核病规划项目的方式可以包括:

- 尽量让结核病患者少去结核病门诊和卫生保健设施,提供给他们充足的药物,确保他们 能在家完成治疗。
- · 在卫生保健设施的工作人员必须紧急获得培训,包括:普遍安全谨慎措施的重要性,恰 当使用个人保护设备,在结核病门诊减少2019冠状病毒病传播的自我隔离标准。
- · 所有结核病患者在去结核病门诊时都应收到外科手术口罩并且佩戴,通过恰当的分诊系 统筛查是否有 2019 冠状病毒病。
- 医师应回电话给筛查结果显示需要紧急关注的所有人。正在接受结核病治疗的患者应获 得一个电话号码,如果他们对治疗有任何顾虑,或者遇到可能影响结核病治疗的其它问 题,可以来电联系。
- 需要加快转向防治耐药结核病的全口服药治疗方案。
- 同时患艾滋病毒、没有接受抗逆转录病毒疗法的结核病患者,应在结核病治疗开始的同一天开始抗逆转录病毒疗法,抗逆转录病毒疗法和结核病处方药物应一致。
- 患者依从性咨询仍旧至关重要,应在电话上进行。

在目前可预见的将来,结核病规划项目需要转到更多无人当面干预的结核病治疗方式,尽量减少去卫生保健设施,保护结核病患者不感染 2019 冠状病毒病,也减轻负担过重的卫生保健设施的压力。

这不意味着也不应意味着治疗质量有任何降低。从诊断开始和在接受治疗的整个疗程期间, 应支持结核病患者, 监测药物对他们的副作用, 确保他们接受的治疗奏效。



继续筛查结核病患者接触者并且向符合条件的人提供结核病预防性治疗很重要。对五岁以下 儿童和/或艾滋病毒携带者,结核病预防性治疗尤其重要,因为他们患结核病的风险最高。继 续开展结核病预防性治疗服务,不仅防止更多人患结核病,还防止他们因 2019 冠状病毒病遭 受更差的结果。使用世界卫生组织推荐的疗程缩短的结核病预防性治疗方案,有助于继续和 扩展结核病预防性治疗活动。

14. 我需要储备结核病治疗药物吗?

对全球药物供应有一些担心。目前,没有任何一种一线结核病药物用于控制 2019 冠状病毒病。因此,不会把这些药物本身转而用于 2019 冠状病毒病患者。结核病负担高的国家应有采购和供应管理系统,确保有充足的结核病药物供应,并且及时订购新药,避免库存用完。国际采购机构,比如控制结核病伙伴关系的全球结核病药物管理中心,正与各国政府合作,确保结核病供应链不受影响。

如果你正在接受结核病治疗,你应继续按照医嘱服用药物,遵守与医疗保健提供者的约诊时间以便获得药物补充。考虑到 2019 冠状病毒病的情况不断迅速演变,下一次到访你的卫生保健提供者时,有必要讨论一下药物补充方案,比如获得完成你的治疗所需的所有药物。你也应有联系卫生保健提供者的方式,以便在完成治疗过程中遇到任何副作用或困难时可以联系。

15. 如果由于社交中保持距离和国家防疫措施的要求,直接面视督导服药(DOT)受到限制,有什么替代办法,以确保接受结核病治疗的人能继续得到恰当支持和监督?

社交中保持距离是公共卫生官员采取的减缓或遏制疾病传播的一类措施,尤其是为了确保卫生保健系统有机会向需要卫生保健的人提供服务。针对社交中保持距离,建议人们彼此之间相隔至少一米(三英尺),以限制 2019 冠状病毒病传播,这促使世界各国许多官员取消了大型活动和集会,以减少疾病的传播。

在许多结核病项目中,每日直接面视督导结核病患者服药是对结核病患者治疗方案的一部分。在推荐每日直接面视督导治疗作为标准治疗的情况,不应只是记录服药依从性,还要检查对治疗有没有任何副作用或遇到任何问题,并向结核病患者提供支持。

在 2019 冠状病毒病继续传播期间,如果全国实施了检疫措施,可能需要重新考虑涉及定期密切接触的督导模式。结核病规划项目应考虑向接受治疗的患者提供更多药物,这样在两次约



诊之间药物能持续更长时间,不用经常去卫生保健设施。对耐药结核病患者,应优先采用各种口服治疗方案。

有许多替代每日直接面视督导服药的方法,包括<u>自我管理服药疗法</u>和使用<u>视频督导服药疗法</u>的数字平台的支持,以及 99DOTS 等其它手机支持的依从策略。越来越多证据表明,作为全面的治疗方案的一部分实施时,这些替代方法会有与直接面视督导服药疗法同样的结果,而且常常是更<u>以患者为中心的治疗方式</u>。虽然这些系统中一些系统需要时间和数字/移动技术才能实施,有大量使用直接面视督导服药疗法的结核病项目应考虑什么方案能在短期内实施,包括对需要更多支持才能完成治疗的人优先采用直接面视督导服药疗法,其他大部分人转到自我管理服药疗法。

如果由于国家检疫措施,对接受结核病治疗的人不得不迅速撤消直接面视督导服药疗法时, 国家结核病规划项目继续有支持接受结核病治疗的体系很重要,确保能应对药物的任何副作 用,并且对遇到的任何心理和社会问题提供支持。对接受耐药结核病治疗的人尤其如此,因 为他们需要服的药常常更多,治疗带来更多副作用。

16. 我总是读到关于防止自己感染 2019 冠状病毒病的新方式和新的治疗方法,我怎样知道这些是否正确?

严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 2 是一种很新的病毒,每一天我们都在更多了解它怎样传播,怎样保护自己不被传染,防止自己不生病的治疗方法,以及如果感染 2019 冠状病毒病身体不适时如何治疗。核对你读的信息或者别人分享的信息的最佳方式是对照有声誉的网站。世界卫生组织每天在其网站上更新关于 2019 冠状病毒病各个方面的信息(这里)。美国疾病预防控制中心网站也定期更新关于 2019 冠状病毒病的情况(这里)。对涉及 2019 冠状病毒病的最新证据和知识,这些网站是信誉高、可靠的来源。

17. 卡介苗能预防 2019 冠状病毒病吗?

100年来,卡介苗用于预防结核病。卡介苗是世界上最广泛采用的疫苗,不过多个结核病低负担国家不再作为国家免疫规划的一部分例行提供卡介苗接种。卡介苗不为青少年和成年人带来多少结核病防护,但是的确防止年幼儿童患最严重的结核病。

一项近期研究显示,卡介苗可能对 2019 冠状病毒病有保护效果,但是这项研究有多项不足。 现在有两项临床试验应对这个问题,形成更多证据确认卡介苗对 2019 冠状病毒病患者是否有 任何保护作用。这些研究必须及时、有充足资源支持。

不要把最初预定用于防止年幼儿童结核病的卡介苗供应改作它用很重要,儿童必须按照国家 免疫接种时间表继续获得卡介苗接种。世界卫生组织不建议为预防 2019 冠状病毒病接种卡介 苗。

18. 我对 2019 冠状病毒病感到焦虑和有压力, 我能做什么?

由于多种原因,结核病患者比普通人群发生抑郁的风险高许多,这种情绪在这段时期可能更加严重。在不确定 2019 冠状病毒病疫情导致全球改变和不确定的时期,感到焦虑、压力或忧惧非常正常。

你可能经历的一些常见感受包括:对自己和家人健康状况的恐惧和担心;睡眠或饮食规律改变;入睡或集中注意力困难;更多使用酒精、烟草制品或其它物质。

如果你已经在治疗精神卫生疾病,继续治疗很重要,并且如果症状加重,要告诉你的治疗提供者。

如果你在接受结核病治疗,尤其是耐药结核病治疗,同样也要告诉你的治疗提供者,这样他们能检查导致这些感受加重是不是你服用的药物之一导致的。

虽然保持社交距离对防止病毒传播绝对重要, 呆在家里、避免与朋友家人联系在情感上是困难的。在这段时期照顾好自己的精神健康和福祉很重要, 包括:

- 在家保持健康生活方式,包括平衡膳食、睡眠和运动,如果你住的地方限制户 外活动,即便在家简单的运动也有帮助。
- 避免依赖酒精或烟草制品的支持,因为这些产品对身体健康和精神健康都有负面影响。
- 在家通过电话或在线方式与家人朋友保持联系。
- 坚持只看对 2019 冠状病毒病的可信赖新闻来源,比如世界卫生组织网站、当地或州/省卫生局。减少自己和家人花在看或听这场危机的媒体报道的时间,尤其避免上床睡觉前看或听。
- 记住儿童可能对压力以不同方式做出反应:在联合会 2019 冠状病毒病资源网页,有帮助向儿童解释 2019 冠状病毒病、帮助儿童应对压力的一些资源。



世界卫生组织对降低压力感受、支持精神健康的方式有指导原则,包括面向卫生保健工作者、不同年龄组和处在隔离期的人的建议。

19. 我能为减少与 2019 冠状病毒病和其它传染病相关的污名做些什么?

我们从应对结核病的经验中了解到污名对患有或面临疾病风险的人的影响,以及在描述这些疾病时使用语言的重要性。我们注意到媒体和其它方面在讨论患有 2019 冠状病毒病的人时类似也使用污名化语言。为了减少受 2019 冠状病毒病影响人士遇到的污名问题,<u>遵循世界卫生组织发布的语言指导很重要</u>,这也反映了我们在应对结核病中学到的许多经验教训。

污名可成为向最需要的人提供预防、治疗和护理的最大障碍之一,对患有该疾病的人、他们的护理者、家庭、朋友和社区都会产生负面影响。我们用它的名称来称呼这种病毒,而不是使用来源地或该病毒最先影响的区域称呼它,这很重要。

以人为中心的语言是尊重和为人们增权赋能的语言,先重视人再重视疾病。比如,我们说 "2019 冠状病毒病患者"或"显示有 2019 冠状病毒病症状的人",不说"2019 冠状病毒病受害者" 或"怀疑病例"等词语。我们使用的语言表达我们对情况的理解,避免怪罪他人,或者排斥可能患病的人,这是基本的要求。请阅读世界卫生组织关于避免污名的指南,获得更多信息。