附件：1.千阳县 学校新生入学结核病筛查体检表

2.PPD强反应者预防性治疗知情同意书

3.表1-1千阳县 学校基本情况明细表

4.表2-1千阳县 学校学生筛查阳性个案表

5.表2-2千阳县 学校学生结核病筛查情况汇总表

6.表2-3千阳县学生结核病筛查汇总表

附件1

|  |
| --- |
| 千阳县 学校结核病筛查体检表（正面） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 免冠一寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 原毕业院校、班级 |  | 现所在学校、班级 |  |
| 现住址 |  | 联系电话 |  |
| 既往病史 |  |
| 结核病密切接触史 | 无 | 有 | 肺结核可疑症状 | 无 | 咳嗽咳痰≥2周□ 咳嗽咳痰＜2周□咳血或血痰□其他□ | 医师意见 |
|  |
| 结核菌素试验\* | 皮试日期 | 判读日期 | 硬结平均直径 | 局部现象 | 结果判定 | 医师意见 |
|  |  |  | 双圈□ 水泡□ 坏死□ 淋巴管炎□其他□ | 阴性□一般阳性□ 中度阳性□ 强阳性□ |  |
| 胸部影像学检查 |   | 医师意见 |
|  |
| 其他检查\* |  | 医师意见 |
|  |
| 意见及建议\* |  | 体检机构盖章 |

注：1.结核菌素试验：①观察时间：筛查后48―72小时，以72小时为宜。②结果记录：硬结平均直径=（横径+纵径）/2，如伴有水泡、双圈、坏死、淋巴管炎等需备注。③局部现象：选择项。有局部现象在选项后方框中打“√”。④结果判定：选择项。（1）未做、（2）阴性、（3）一般阳性、（4）中度阳性、（5）强阳性。硬结平均直径＜5 mm或无反应者为阴性。硬结平均直径≥5 mm者为阳性；硬结平均直径≥5 mm，＜10 mm为一般阳性；硬结平均直径≥10 mm，＜15 mm为中度阳性；硬结平均直径≥15 mm或局部出现双圈、水泡、坏死及淋巴管炎者为强阳性。

2.其他检查：有结核菌素筛查禁忌症的，可做IGRA检测，在此栏记录结果。

3.意见及建议：如以上检查有阳性结果，需要进一步检查的，应建议去定点医疗机构。

新生入学结核病筛查告知书（背面）

 学生及家长：

您好！欢迎进入我校学习，为保证所有在校学习和生活的同学们健康成长，杜绝结核病等传染病的校内传播，按照教育部和国家卫生健康委联合发布的《中小学生健康体检管理办法》、《学校结核病防控工作规范（2017 版）》及《中国学校结核病防控指南（2020年版）》等文件要求，我校需对所有入学新生进行健康体检，建立健康档案，掌握学生的健康状况，以便对患病学生做到早发现、早治疗、早干预。体检结果将以报告单形式向学生（家长）反馈，并就体检结果提出健康指导意见。

本次体检项目有：问诊（包括肺结核患者接触史和可疑症状的询问）；结核菌素皮肤试验或γ-干扰素释放试验；影像学检查等项目。

不同类型学校的新生入学体检项目不同，根据《中国学校结核病防控指南（2020年版）》具体要求选择对应体检项目：（1）幼儿园、小学及非寄宿制初中入学新生--肺结核患者密切接触史和肺结核可疑症状的问诊。（2）高中和寄宿制初中入学新生--肺结核可疑症状的问诊和TST 检测。（3）大学入学新生--肺结核可疑症状的问诊和胸部X光片检查。所有体检项目均需在背面《学校新生入学结核病筛查体检表》中进行规范登记。

结核菌素皮肤试验需在左前臂屈侧做皮内注射，皮试后在原地休息15~30分钟，无不适可离开。注射部位应避免手抓和接触污物，以免感染；不能涂抹任何药物和花露水、风油精、肥皂等，以免影响结果判断。结核菌素皮肤试验注射后一般无不良反应，曾患过结核病或过敏体质者局部可能出现水泡、浸润或溃疡，也可能出现不同程度发热，一般能自行消退或自愈，偶有严重者应及时到结核病定点医院就诊。注射后72小时（48~96小时）需由体检医护人员进行结果判定。

如有急性传染病（如麻疹、百日咳、流行性感冒、肺炎等）、急性眼结膜炎、急性中耳炎、全身性皮肤病及过敏体质、以及医生判定暂不适合进行结核菌素皮肤试验的其他情况者，不宜进行结核菌素试验，请提前告知校方，可用γ-干扰素释放试验替代。

本人及家长已阅读以上信息，对内容完全知晓和充分理解。

学生本人签名：　　　　时间：　　　年　月　日

学生家长签名：　　　　时间：　　　年　月　日

附件2

PPD强反应者预防性治疗知情同意书

（正面）

肺结核病是由结核菌引起的呼吸道传染病，在我国现阶段仍然属于多发病、常见病。

结核菌主要经呼吸道传播。传染性肺结核病人在咳嗽、打喷嚏、大声说话时，把带有结核菌的飞沫播散到空气中，周围人群吸入带菌飞沫即可能受到传染。结核感染在我国很普遍，目前我国现有结核感染者约5.5亿人口。

感染结核菌不等于发生结核病。研究表明，个体在感染结核菌后发生结核病的可能性约为10%。感染者是否发病主要取决于结核菌的毒力和数量以及感染者的免疫状态。

经查，您的结核菌素（PPD）皮肤试验为强反应，提示您可能感染了结核菌,有发病的风险，一旦发病，身体健康将受到严重损害，需要休学接受治疗和隔离，从而影响您的学业。

为了保护您的健康，保障您的学业发展，我们对您有如下建议：

1.接受预防性治疗，有效降低发病机会；

2.加强自我监测，一旦发生肺结核可疑症状（咳嗽、咳痰2周以上或痰中带血丝），及早就医；

3.加强锻炼，生活有规律，注意饮食营养和睡眠充足，保持心理健康，增强机体抵抗力。

对结核感染者，特别是新近感染者进行“预防性治疗”可有效降低其发病机会。推荐使用的预防性治疗方案有3套： “异烟肼+利福喷丁，每周服药2次，疗程3个月”；“异烟肼+利福平，每天1次，3个月” ；“异烟肼，每天1次，6个月” 。可选其中1套。研究表明，预防服药的保护率为75%。

在治疗过程中，极少数人可能会发生一定的不良反应。但只要你服从医嘱，积极配合，做好监测，一旦发生不良反应及时就诊处理，一般不会对健康造成影响，也不会影响完成治疗。

为了保证预防性治疗的效果，尽量避免不良反应的危害，服药学生应遵医嘱积极配合治疗并加强自我监测；学校将对服药学生实施督导服药管理，由督导人员督促按时服药，并了解用药后的反应，确保全程服药，达到降低发病危险，保护健康，保障学业的目的。

我们建议您接受预防性治疗。

同意预防性治疗（ ）

不同意预防性治疗（ ），原因：

签字： 学号： 体重： 时间：

预防性治疗方案（背面）

一、预防性治疗药物

二、用量及方法

三、具有下列情况者不要参加预防性治疗

1.曾因结核感染进行过化学预防或因结核病进行过抗结核治疗者

2.正患急慢性传染病者

3.严重胃病患者

4.肝肾功能异常者

四、注意事项

1.用药前，必须做胸部X光片和肝功能及血常规检查，一切正常方可用药。

2.用药第8次之后，复查肝功及血常规，若正常则继续用药。

3.服药后小便出现橙黄色,属于药物代谢的正常现象。

4.服药过程中出现异常反应如皮疹、恶心、乏力等，及时到校医院咨询。

5.按时服药并接受校医院的监督管理。

附件3.1

千阳**县** 镇学校基本情况明细表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 学校类型 | 新生人数 | 是否开展新生结核病筛查 | 开展结核病筛查人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 填表人： |   | 填写日期： |  |  |

附件3.2

|  |
| --- |
|  **镇（区）新生入学结核病筛查基本情况汇总表** |
| 学校类型 | 学校总数量 | 实际开展筛查学校数 | 入学新生总人数 | 实际开展筛查总人数 |
| 托幼机构 |  |  |  |  |
| 小学 |  |  |  |  |
| 非寄宿制初中 |  |  |  |  |
| 寄宿制初中 |  |  |  |  |
| 高中/中专 |  |  |  |  |
| 大学 |  |  |  |  |
| 其他教育机构 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |
| 填表人： |  |  填写日期： |  |  |

附件4

 学校结核病健康体检一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □托幼机构 | □小学 | □非寄宿制初中 | □寄宿制初中 | □高中/中专 | □大学 | □其他 |
| □入学新生筛查 | □年度健康体检 | □中高考体检 | □教职工体检 | □其他体检 |  |  |
| □接触史问诊 | □可疑症状问诊 | □潜伏感染检查 | □影像学检查 | □其他检查 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**学校及院系/班级：陕西省 市 县（区市） 学校 年级（院系） 班级**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 密切接触史筛查 | 可疑症状筛查 | 潜伏感染筛查 | 影像学筛查 | 体检意见 |
| 筛查日期 | 筛查结果 | 筛查日期 | 筛查结果 | 筛查方法 | 筛查日期 | 筛查结果 | 筛查日期 | 筛查结果 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

 千阳县 学校学生结核病筛查情况汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校类型： | □托幼机构 □小学 □非寄宿制初中 □寄宿制初中 □高中/中专 □大学 □其他 |
| 筛查类型： | □入学新生筛查 □年度健康体检 □中高考体检 □教职工体检 □其他体检 |
| 筛查方式： | □接触史问诊 □可疑症状问诊 □潜伏感染检查 □影像学检查 □其他检查 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班级 | 总人数 | 筛查人数 | 与肺结核患者密切接触的学生数 | 有结核可疑症状者数 | PPD试验结果 | 结核病影像学结果 | 活动性肺结核患者数 | 潜伏感染人数 | 备注 |
| TST检测结果 | C-TST结果 | IGRA结果 |
| 实查人数 | 一般阳性 | 中度阳性 | 强阳性 | 检测人数 | 阳性 | 检测人数 | 阳性 | 实查人数 | 异常人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 填报时间：

附件6

 千阳县学生结核病筛查汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 学校类型 | 筛查类型 | 应筛查人数 | 实际筛查人数 | PPD试验结果 | 结核病影像学结果 | 活动性肺结核患者数 | 潜伏感染人数 | 备注 |
| TST检测结果 | C-TST结果 | IGRA结果 |
| 实查人数 | 一般阳性 | 中度阳性 | 强阳性 | 检测人数 | 阳性 | 检测人数 | 阳性 | 实查人数 | 异常人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 填报时间：