

# 最新肺结核病心得体会(模板5篇)

心得体会是指个人在经历某种事物、活动或事件后，通过思考、总结和反思，从中获得的经验和感悟。通过记录心得体会，我们可以更好地认识自己，借鉴他人的经验，规划自己的未来，为社会的进步做出贡献。下面我给大家整理了一些心得体会范文，希望能够帮助到大家。

## 肺结核病心得体会篇一

2生活方式。不抽烟;限制饮酒;尤其不要同时嗜烟酗酒;保持心情舒畅，避免忧虑过劳;加强体育锻炼，注意个人卫生;重视慢性病特别是病毒性肝炎的防治;服用药物和激素要谨慎。。

4已知的化学致癌物如下：有明显致癌作用的：4-氨基联苯、砷和砷化合物、石棉、苯，联苯胺、乙基酮-萘胺、甲荃酮-甲基酮醚、铬和某些铬化合物、二-萘胺、煤油、焦油、氯丙烯。致癌可能性大的：丙烯腈、苯芘、铍和铍化合物、硫酸二乙脂、硫酸二甲脂、镍和某些镍化合物。

5有致癌可能但证据尚不充分的：金胺(工业用)、三氯甲苯、镉和镉化合物、四氯化碳、氯酚、滴滴涕、氯二甲基甲酰胺、麦氯醇、直接黑38(工业纯)、直接蓝6(工业纯)、直接棕95(工业纯)、二溴乙烯、环氧乙烷、亚乙基硫脲、甲醛(气体)、胼、苯氧基乙酸除草剂、多氯联苯、2、4、6-三氯酚等。

## 肺结核病心得体会篇二

原发性结核病是指初次感染结核菌引起的疾病。结核感染在我国约80-90%是通过呼吸道感染肺部的，因此原发性结核一般就是指原发性肺结核。它一般包括感染后直接进展引起的病变，即原发综合症、纵隔淋巴结结核以及它们引起的肺部病变，如支气管肺炎、空洞形成和叶段病灶。初次结核感染

引起的局限性细支气管肺炎病灶，多见于肺的通气较好部分，如上叶底部、中叶或下叶的上部，且常靠近胸膜；多数是单个的。

它很快发生干酪样变，随即受到纤维包裹。干酪样物质失水、钙化、甚至骨化而愈合。在原发病灶的形成过程中，细菌循淋巴管到肺门淋巴结，引起淋巴管炎和淋巴结炎，后者同样发生干酪样变。肺部的原发病灶、淋巴管和局部淋巴结病灶，构成原发综合症。

原发结核感染大多能自动愈合，感染后是否致病与人体的免疫力有关。年龄越小，由于抵抗力低，致病的机会越多；加杂呼吸道感染如麻疹、流感、百日咳等更易引起发病和和病灶进展。成年人初次感染结核菌，处于无免疫状态者，亦可引起原发性结核。原发综合症恶化时可引起肺部原发病灶的进展、结核性支气管肺炎等，偶有液化形成空洞和病灶的支气管播散。

肺门和纵隔淋巴结的进展较为常见，淋巴结的干酪样变继续发展，引起淋巴结周围炎症；病变又可直接或通过淋巴管蔓延到附近的纵隔淋巴结。干酪样淋巴结压迫或破溃到支气管，造成支气管结核和所属肺部的改变，如肺不张和阻塞性肺炎。淋巴结结核破溃到血管，细菌进入血循环，造成程度不等的血型播散。

## 肺结核病人注意事项

2、饮酒会给人体带来多种损害。如果饮酒过量，发生酒精中毒，会使支配咽喉部的咽喉神经和迷走神经功能发生障碍，出现吞烟困难，误将口腔内的分泌物吸入呼吸道，引起肺部感染。曾有人做过研究，说明饮酒对肺功能有影响，尤其是患有慢性肺疾患的病人经常饮酒，肺功能不全更为明显。另一方面，饮酒对肝脏损害很大，肺结核患者所用的抗结核药物如异烟肼、利福平、吡嗪酰胺、对氨水杨酸钠等对肝脏本

来就有损害，如果再饮酒，会加重肝脏的损害，因此应当奉劝肺结核患者不要饮酒。

3、肺结核病人平时可有少量咯血或痰中带血，但血量不多，一般不会对病人造成大的危害，经过积极的抗结核治疗，咯血会自然消失。但是应当注意冬季来临后，肺结核病人特别是老年病人或病史长、体质差的病人，仍要高度警惕并发大咯血。

## 肺结核病心得体会篇三

1. 年龄与性别：40岁后冠心病发病率升高，女性绝经期前发病率低于男性，绝经期后与男性相等。

2. 高脂血症：除年龄外，脂质代谢紊乱是冠心病最重要预测因素。总胆固醇(tc)和低密度脂蛋白胆固醇(ldlc)水平和冠心病事件的危险性之间存在着密切的关系。ldlc水平每升高1%，则患冠心病的危险性增加2-3%。甘油三脂(tg)是冠心病的独立预测因子，往往伴有低hdlc和糖耐量异常，后两者也是冠心病的危险因素。

3. 高血压：高血压与冠状动脉粥样硬化的形成和发展关系密切。收缩期血压比舒张期血压更能预测冠心病事件。140-149mmhg的收缩期血压比90-94mmhg的舒张期血压更能增加冠心病死亡的危险。

4. 吸烟：吸烟是冠心病的重要危险因素，是唯一最可避免的死亡原因。冠心病与吸烟之间存在着明显的用量-反应关系。

5. 糖尿病：冠心病是未成年糖尿病患者首要的死因，冠心病占糖尿病病人所有死亡原因和住院率的近80%。

6. 肥胖症：已明确为冠心病的首要危险因素，可增加冠心病死亡率。肥胖被定义为体重指数(bmi=体重(kg)/身高平

方(m<sup>2</sup>) 在男性=27.8, 女性=与tc,tg增高[hdl-c下降呈正相关。

7. 久坐生活方式：不爱运动的人冠心病的发生和死亡危险性将翻一倍。

8. 尚有遗传，饮酒，环境因素等。

## 冠心病的治疗方法

一、冠脉搭桥手术，是取病人本身的一段血管(如大隐静脉、乳内动脉)，移植到主动脉根部和缺血的心肌之间，绕过狭窄或堵塞的位置建立起一条通路，从而达到血运重建的目的。相对冠脉介入治疗，适应证范围广泛，可有效缓解症状，缺点是开胸手术，创伤大，并发症相对多。显然，这也不是最佳的治疗方法。

二、冠脉支架治疗，将以不锈钢或合金材料刻制或绕制成管状而其管壁呈网状带有间隙的支架，置入冠状动脉内狭窄阶段支撑血管壁，维持血流畅通。但是放支架毕竟只能算是一种急救治疗手段，而并非意味着进了“保险箱”。对于已经获救的心梗病人，最重要的是二级预防即防止复发。

## 冠心病的预防方法

冠心病的预防要从生活规律的改善抓起，冠心病常常是由小病变大病，在初期只是高血压、高血糖等“三高”问题，随着病情发展逐渐引发心脑血管病变，最终导致冠心病。生活中应该尽量避免高脂、高糖食物，同时戒烟戒酒，避免熬夜等严重损耗精力的工作。有轻微心血管病的患者要准时吃药，按时复查，避免病情恶化。

(1) 起居有常，早睡早起，避免熬夜工作，临睡前不看紧张、恐怖的小说和电视。

(2) 身心愉快，忌暴怒、惊恐、过度思虑以及过喜。

(3) 控制饮食，饮食且清淡，易消化，少食油腻、脂肪、糖类。要多食蔬菜和水果，少食多餐，晚餐量少，为宜喝浓茶、咖啡。

(4) 戒烟少酒，吸烟是造成心肌硬塞、中风的重要因素，应绝对戒烟，少量饮啤酒、黄酒、葡萄酒等低度酒可促进血脉流通，气血调和，但不能喝烈性酒。

(5) 劳逸结合，避免过重体力劳动或突然用力，饱餐后不宜运动。

(6) 体育锻炼，运动应根据各人自身的身体条件、兴趣爱好选择，如打太极拳、乒乓球、健身操等。要量力而行，使全身气血流通，减轻心脏负担。

温馨提示：冠心病的几种预防措施中，饮食结构的调整应该格外注意。如今人们在饮食结构中，过于追求色香味俱全，高脂、高糖、多辣成为很多菜谱中的共同特点，这些成分只有一少部分是人体所需，大部分被吸收后会对肝肾功能和血液功能造成重大负担，糖尿病、三高问题就是这样产生的。

## 肺结核病心得体会篇四

老师们、同学们：

大家好！

2019年3月24日，是第24个“世界防治结核病日”。今年的宣传活动主题是“开展终结结核病行动，共建共享健康中国”。让我们共同了解如下：

## (一)什么是肺结核?

结核病是由一种结核分枝杆菌引起的慢性传染病。

结核病可以发生在人体的各个部位,90%左右侵犯肺脏,称为肺结核病。肺结核是呼吸道传染病,很容易发生传播。肺结核病人通过咳嗽、咳痰、打喷嚏将结核菌到空气中健康人吸入带有结核菌的飞沫即可受到感染。

## (二)、肺结核的临床症状

1、全身症状:发热、伴有疲乏、盗汗、食欲减退、体重减轻等。

2、呼吸系统症状:咳嗽、咳痰(咯血和血痰)胸痛等。

## (三)学校如何预防结核病

第一,要保持室内空气流通。教室、寝室等场所要经常通风换气,保持环境清洁卫生;

第二:师生要培养良好的卫生习惯,不要随地吐痰,咳嗽、打喷嚏时应用手纸巾捂住口鼻,避免结核病菌通过飞沫传给其他人。

第三,要加强体育锻炼,生活要有规律,注意饮食营养和睡眠充足,保持健康心理,增强机体抵抗力。

第四,有肺结核可疑症状者,尽早就诊,避免造成学生间传染。90%以上的病人都是可以治愈。

第五,一旦发现学生或教职工得了传染性肺结核,一定要休学或者休假在家隔离治疗,避免传染其他人员。待传染性消失后,凭结核病防治机构的证明才能复学、上岗。

## 肺结核病心得体会篇五

1急性喉炎反复发作或迁延不愈的结果。

2用声过度，发声不当。常见于教师、演员歌唱家、纱厂女工、或不一定是职业用声者，过强或过多的用声，长期持续演讲，过高、过长时间的演唱。

3、吸入有害气体如工业气体、吸烟、化学粉尘均可使声带增厚。

4、鼻、鼻窦、咽部的感染亦是喉部慢性刺激的来源。

5、下呼吸道感染的脓性分泌物与喉部长期接触，亦易发生慢性喉炎。

### 喉炎的针对治疗

1、呼吸道型咽炎

2、消化道型咽炎

3、植物神经型咽炎

纠正原发疾病，医生指导下调节植物神经功能，部分本类疾病预后不佳，要学会自己适应症状！

4、增生性咽炎

10~30%硝酸银涂咽或用电凝固法。红外线照射，冷冻治疗，激光。微波治疗等均可收到一定效果！

5、萎缩，干燥性咽炎

6、慢性咽炎

一般不需要使用抗生素治疗，因为慢性咽炎并非细菌感染。充血及粒细胞升高时，可在医生指导下使用广谱抗生素治疗或根据药敏试验选用相应的抗生素治疗3-5天，急性症状消失后马上停药。然而，在门诊，许多确诊为慢性咽炎的病人坚决要求医生给予抗生素治疗，部分病人甚至自行到药房购买抗生素服用。这样滥用滥服抗生素有害而无益。因为滥用抗生素可能导致咽喉部正常菌群失调，引起二重感染。另外，每一种抗生素都有全身副作用，滥用抗生素可对人体造成危害，同时，滥用抗生素还能引起细菌耐药，对以后感染性疾病的治疗不利。