

附件2

高校学生肺结核相关情况筛查表

班级：	学生姓名：
填表日期：	

结核病是由结核菌引起的呼吸道常见传染病，我国是结核病高负担国家之一。结核菌主要经呼吸道传播。传染性肺结核病人咳嗽、打喷嚏、大声说话等，都可能传染周围人群。所以个体受到结核菌传染的机会非常多，包括乘坐公共交通工具、参加社交活动、日常的生活、学习、交往等。

为了保证您及同校师生的健康，在您新学期开学后进行结核病相关情况的筛查，请您按照实际情况填写下表，并承诺所填情况真实无隐瞒。如因您瞒报相关情况导致结核病疫情在校内扩散，应由您承担相应责任。感谢您的配合。

1.您是否在假期期间确诊为活动性肺结核患者？

(1) 是 (2) 否

2.您是否在假期期间接触过活动性肺结核患者？

(1) 是(患者姓名 _____，与您的关系 _____，与您第一次接触时间____年____月____日；接触时间/频率_____); (2) 否

3.如果您在假期接触了活动性肺结核患者，是否进行了接触者相关检查，检查项目包括以下哪项？请在相应项目后打钩。

(1) 是 (检查项目：结核菌素皮肤试验/ γ -干扰素 胸部X线)

(2) 否

4.您最近或是在假期期间是否出现以下肺结核可疑症状？

(1) 咳嗽、咳痰 \geq 2周; (2) 痰中带血或咯血;

(3) 反复发作的上呼吸道感染症状; (4) 盗汗; (5) 疲乏;

(6) 间断或持续午后低热; (7) 食欲不振;

(8) 体重减轻; (9) 否。

{ 肺结核多数起病缓慢，部分患者可无明显症状，仅在胸部影像学检查时发现。症状(1)-(2),为肺结核可疑症状，出现一项及以上，建议到结核病定点医疗机构进行检查。随着病变进展，肺结核还可出现症状(3)-(8),在排除其他原因引起的相关症状后，建议到结核病定点医疗机构进一步检查。

5.如果您出现了肺结核可疑症状，是否到结核病定点医疗机构进行进一步检查？检查结果是什么？

(1) 是 (检查结果：排除活动性肺结核 疑似活动性肺结核 确诊活动性肺结核 其他异常)

(2) 否

学生签名：