富县卫生健康局文件

富卫发〔2025〕25号

富县卫生健康局
关于印发《富县2025年克山病监测方案》的通知

各医疗卫生健康单位：

为进一步做好我县克山病监测工作，现将《富县2025年克山病监测方案》印发你们，请认真贯彻执行。

富县卫生健康局

2025年6月19日

富县2025年克山病监测方案

为持续推进健康富县行动，切实掌握我县辖区内克山病病情，了解病情动态变化趋势，科学评价克山病防治效果，特制定本监测方案。

一、目的

掌握病区乡克山病病情，全面分析我县克山病病情现况，及时发现新病例，明确防治工作重点，指导防治策略调整和防治措施落实，为持续消除克山病提供基础数据资料。

二、内容与方法

（一）监测范围和对象

在全县所有病区开展全覆盖监测，病区乡镇所有常住人口均为监测对象。

（二）监测内容及方法

1.人口学资料。各乡镇收集所辖病区情况，包括行政村名、是否病区以及村常住人口等相关信息，结果填入表1。

2.克山病病情

(1) 县、乡级全覆盖监测。在全县病区范围内，以病区村为单位，由村医线索调查疑似心肌病病例，专干将搜索结果汇总填入表2。同时收集患者近期门诊或住院时的住院病历首页、出入院记录、心电图、超声心动图、X 线胸片等临床检查资料。

（2）县医院查阅2024年6月1日至2025年6月1日期间在本医院就诊的肌病患者信息，筛选出疑似克山病病例，结果

填入表 2，同时收集患者近期门诊或住院时的住院病历首页、出入院记录、心电图、超声心动图、X 线胸片、等临床检查资料。

3.县疾控中心在县医院和乡镇卫生院的协助下，组织新搜索出的疑似病例，开展临床查体、十二导联心电图描记、心脏超声和 X 线胸片检查，会同县级克山病专家诊断组进行筛查、初诊。

4、复核的旧病人和疑似患者检查单由县医院临床医生、各辅助科室相关工作人员填入表 3（克山病临床检查用表）。市级克山病专家诊断组进行复诊，疑难病例需申请省级专家组现场复诊、确诊，检查结果填入表 3。注意识别无克山病病史且病程短于 1 年的新发病人。

5.急型、亚急型克山病病例上报。发现急型、亚急型克山病病例，需立即申请市级专家组到现场复核诊断。

（三）病例诊断及应急处置方法

1.克山病诊断。依据《克山病诊断》(WS/T10025-2024) 进行检查和判定。

2.急型、亚急型克山病应急处置。参照《克山病治疗原则与疗效判定标准》(WS/T314-2009）进行。

（四）监测时限

1.各病区乡镇摸底筛查 2024 年 6 月 1 日至 2025 年 6 月 30 日。

2.2025 年 6 月 30 日上报疑似克山病附表 2 及收集的相关资

料。

3.2025年7月20日开展复核旧病人和疑似克山病患者各项检查工作。

4.县级每年9月30日前完成当年监测工作，更新陕西省地方病信息管理平台克山病防治相关内容。

三、 质量控制

（一）人员培训。县疾控中心负责对乡、村级监测人员进行监测相关内容培训，确保监测方法统一、技术规范和协调有序。

（二）相关专业人员协助。临床查体、心电图描记、超声心动图及X光胸片拍摄等工作须由有经验的心内科临床医生和具有相关技术资质的专业人员完成。

（三）数据管理。县疾控中心对监测数据审核后，完成地方病信息平台数据的录入，并逐级上报疑似克山病及复核患者的监测结果，报市疾控中心地病科，发现问题及时通知整改、补充调查，保障监测数据质量。

（四）资料整理。各种原始资料（体检表、心电图、超声心动图、X线检查结果）应及时分类、归档和备份。

四、职责与分工

各单位参照《地方病预防控制工作规范（试行）》，做好监测工作的组织和协调，保障克山病监测工作有序开展。

（一）县疾控中心

县疾控中心承担人员的培训，监测工作的实施；收集监测数据并录入陕西省地方病信息管理平台；负责监测数据的分析和报送。

（二）医疗机构

1.县级医疗机构安排医生参加市级技术培训；按照我县监测实施方案要求，协助完成心血管疾病相关检查、克山病诊断、并整理、汇总病例临床检查及诊断材料。

2.乡镇卫生院按照本县监测实施方案要求，协助完成疑似病例和辖区常住居民的临床查体、表格填写、心电图描记，以及患者随访等工作；协助整理、汇总病例的临床检查、诊断及随访等材料。

3.村卫生室按照本县监测实施方案要求，负责可疑心肌病病例线索调查；组织本村居民参加各项临床检查；协助整理、汇总病例临床检查及诊断和随访等有关材料。

五、报告与反馈

各单位于6月30日前完成病例搜索上报工作，7月20日前完成复核和疑似患者各项临床检查工作，9月份完成本年度监测数据的收集、汇总、分析和信息平台数据录入工作，并将监测报告报送市疾控中心和同级疾控主管部门。

六、信息利用

县疾控中心要及时对监测结果进行分析，针对病情现状和动态变 化趋势，提出防治对策建议，以技术报告形式报送县卫

健局，提高信息利用的时效性和有效性。

附录：监测表格（表 1-7 ）

附录

表 1　监测县所辖病区情况

_____县（区）_____乡（镇）

填表人　　填表日期　　年　_月___日

序号	村/社区名	是否病区	常住人口数（人）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

填表说明：是否病区，1 表示病区，0 表示非病区。

表 2　病区村疑似克山病患者登记表

县(区)　　乡.(镇)　　_村

序号	患者姓名	性别	年龄	职业	原诊断疾病名称	原诊断医院	患病年限	诊断依据				联系电话	备　注
								临床病史	ECG	心脏超声	X 光		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

填表说明：1.职业填农民、工人、干部、教师、学生、儿童（未上学）、其他

2.16 周岁以下儿童，　一律在备注栏填写家长姓名。

3.年龄以身份证号记录为准。

填表人：_____　　填表时间：_____年____月。_____日

表 3　克山病临床检查用表

县（区）　　乡（镇）　　村　　编号

一般情况：

姓名：_____　性别：男　女0　年龄：　周岁）

民族：____　本地生：是①　否②　现住址：____乡_____村　新户②

由何地迁来：　省　县　　乡____村　来本地居住：　个月

职业：农民①/其他②　联系电话：_____　外出打工：　否(　外出打工时间：　个月

主　诉：_____

既往史：

本人克山病史：　无①　有②　发病年月：_____年____月　诊断年月：　._____年____月

家庭成员克山病史：　无①　有②　与本人关系：_____

本人高血压病史：　无①　F ②　今天是否服用降压药物　是(　合(2　诊断年月：　年____月

其他心血管疾病史：　无　疾病名称：_____　诊 断 年 月：　年　月　医生签名：

体征：

血压　_____mmHg____　肺：无改变①　可闻及 干啰音②　湿啰音③　司时闻及干湿啰音④

心：第五肋间左锁中线 内①　外②　F③_____厘米　正常①　可疑②　增大③　_____次/分

心音：_____　不纯②　第三音　有①　无②　虽③

杂音①二尖瓣区②主动脉瓣区③肺动脉瓣区④三尖瓣区　①收缩期②舒张期

①吹风样②隆隆样③叹气样④喷射样　_____级（1-6 级）

奔马律无①　有②　心律　整齐①　不齐②　期前收缩　_____次/分

其他_____

心尖区第一音　正常①　低弱②　亢进③

肝：不肿大①　肿大②锁中线肋缘下_____厘米剑突下_　厘米 压痛①　无压痛②　硬①　中②　锐②

脾：不肿大①　肿大②　腹 水：无①　有②　浮肿：无①　全身②　面部③　下肢④

其他_____　医生签名：

心电图检查结果（附图纸）：心率____次/分　P-R 间期____秒 Q-T 间期____秒　心电轴_____度

结论：　正常(　异常(　异常改变：　医生签名：

心脏超声检查结果（附报告单）：

左房内径_____mm　左室舒张末内径_____mm　左室后壁厚度　mm

右房内径。_____mm　右室舒张末内径_____mm　室间隔厚度_　_____mm

左室射血分数　%　诊断　医生签名：

胸部 X 线检查结果（附报告单）

心脏：　常①　轻大②　大(　显大④　心胸比例：_____

肺门阴影：正常①　增大②　模糊③　肺纹理：　正常①　增强②　减弱③

诊断：　医生签名：

鉴别检查结果：

检查项目 1_____检查结果 1_____

检查项目 2　检查结果 2

诊断：1、克山病_　_____型　无①潜在型②慢型③　亚急型(　急型(_____　身份证号（患者）_____

心功能_____级（1－4 级）　本次确诊：

2、其他_____　医生签名：

县疾控中心联系人：　固定电话：　手机：

电子邮箱/QQ:　填表日期：　年__月__日

表 4　　_年度克山病患者随访管理情况汇总表

省　　县（区）　　乡（镇）　　填表日期　　_年__月_____日

	克山病患者（人）	建档并进行管理患者（人）	本年度随访（人次）	按时服药患者（人）	规范管理患者（人）	治疗管理患者年度随访结果（心功能分级评价）				
						死亡人数	病情加重人数	病情稳定人数	病情好转（痊愈）人数	失访人数
慢型克山病										
潜在型克山病										

填表说明：1.规范管理患者数，指符合《地方病预防控制工作规范（试行）》要求进行治疗管理的患者数量，包括具有完整的健康档案信息，按照规定的随访方式进行相应的体检且满足随访次数要求，数据上报完整。

2.随访结果的心功能评价，为本年度末次随访心功能分级较初次心功能分级变化情况。

表 5 克山病监测结果汇总表

_省

监测县	监测乡（镇）	监测村	临床检查			心电图检查			心脏超声检查例数	X光胸片检查例数	克山病病例数				新发病例数			
			村常住人口数	检查人数	受检率(%)	检查例数	异常例数	异常率（%）			急型	亚急型	慢型	潜在型	急型	亚急型	慢型	潜在型
合计																		

填表说明：1.克山病病例数指本次监测确诊的病例数量，包括新发病例。

2.新发病人指无克山病病史，且病程短于1年的新检出克山病病例。

填表人：_____

填报时间：_____年____月____日

表 6　克山病病例病情汇总表

_____省_____县（区）_____乡（镇）

村名	患者姓名	身份证号	性别	年龄（周岁）	职业	随访情况	克山病病情转归		患者联系电话	备注
							上年度分型	本年度转归		

填表说明：1.职业分类：农民、学生和其他；
2.随访情况，请填写相应代码①参加随访、②延期随访、③失访；
3.上年度分型：请填写相应代码①急型、②亚急型、③慢型、④潜在型、⑤慢型（新发）、⑥潜在型（新发）、①正常；
4.本年度转归，请填写相应代码①无变化、②好转（不含治愈）、③治愈、④恶化（不含死亡）、⑤死亡、⑥转为慢型、①转为潜在型；　5.每例患者随访材料应附《克山病临床检查用表》及各项辅助检查结果

填表人：_____　　填表时间：_____年_____月_____

表 7 克山病病区人群发硒含量检测结果登记表

_____省 ____县（区）　　乡（镇）　　村

序号	姓名	年龄	性别	发硒（μg/g）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

填表人：_____　　固定电话：_____　　填表日期：　　年　月　日