

小儿布氏杆菌病_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E5_B8_83_E6_c22_609121.htm 布氏杆菌病

(brucellosis)是由布鲁杆菌引起的人畜共患的传染病。传染源是病畜，以羊为主，牛、猪次之。进食病畜的奶、肉或与病畜接触而受染，也可通过呼吸道和眼结膜而致病。最易受累的组织是肝、脾、淋巴结、肺和肠。【诊断】(一)流行病学史 曾居住于牧区，有与病畜(羊、牛、猪)接触或进食病畜的奶、肉的病史。(二)临床表现 病情轻重和病程长短差别较大。一般表现为起病缓慢。发热可持续数周至数月，热型不一，可为波浪型、弛张型、稽留型或脓毒败血型。发热逐渐上升后持续1~数月，然后逐渐退下，经数日~2周又回升，周期反复地发热，不治可持续达数月之久。与发热同时可伴有寒战、乏力、大汗、食欲不振、体重减轻、咳嗽、关节痛和神经痛，腹泻或便秘。肝、脾肿大，淋巴结肿大，关节红肿，也可有皮疹(淡红色斑丘疹或出血点)。小儿常哭闹不安、头痛、不活泼。年长儿童可有睾丸炎。也可有中樞神经系统损害，但少见。(三)实验室检查1.病原学检查应在抗生素治疗前进行血液或骨髓培养，阳性率较高(约80%)，其他脑脊液、肝或淋巴结穿刺液、尿液也可做细菌培养。2.血清学检查(1)布氏杆菌凝集试验：效价1：160以上为阳性，病程中效价上升者更有意义。(2)补体结合试验：出现较晚，在病程3周时才出现阳性反应(效价gt.1:80为阳性)。(4)加热凝集反应：将患者血清加热，用二巯基乙醇或半胱氨酸作用后，如凝集效价较原来降低20%

~ 30%以上者为自然感染。可用以鉴别接种菌苗后和自然感染后的血清凝集反应。（5）皮内试验：用于流行病学调查。皮内注射48小时后，局部红肿硬结直径 $>2\text{cm}$ 者为阳性，说明感染过此病。【治疗】（一）一般治疗卧床休息，饮食富营养易消化。多饮水，注意水分、电解质平衡，有高热、关节痛或神经痛者可予对症处理。（二）病原治疗1.四环素或土霉素(8岁以下小儿禁用) $30\sim 40\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ ，分4次口服。3~4周为一疗程。2.复方新诺明按 $\text{smz}50\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ ，每日分2次服用，疗程3~4周。3.链霉素 $25\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ ，肌注，连用3周，休息1周，再连用3周。4.氨苄青霉素 $100\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ 肌注，连用3周，休息1周，再连用3周。【预防】（一）不喝生牛奶或羊奶。（二）发现病畜，及时隔离，彻底治疗。（三）与牲畜接触多者，应进行预防接种。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com