

布氏杆菌病的危害有预防安全工程师考试 PDF转换可能丢失  
图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/645/2021\\_2022\\_\\_E5\\_B8\\_83\\_E6\\_B0\\_8F\\_E6\\_9D\\_86\\_E8\\_c62\\_645922.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E5_B8_83_E6_B0_8F_E6_9D_86_E8_c62_645922.htm) 1 . 概述 布氏杆菌病又称波状热或懒汉病，是由各型布氏杆菌引起的人兽共患的自然疫源性传染病。布氏杆菌可分为羊型、牛型、猪型、森林鼠型、绵羊型和犬型，实际上其他各型均是羊型布氏杆菌的生物变异种。菌体呈球杆状，为革兰染色阴性，无芽孢、无鞭毛、无荚膜的需氧菌。在土壤、毛皮、病畜的脏器、肉及鲜奶中可存活数周至数月。对热、常用消毒剂及紫外线均很敏感。对常用的抗菌素也较敏感。对人的致病性以羊型最强，猪型次之，牛型较弱，犬型仅偶然可传给人。本病的传染源主要是患病的羊、牛和猪，在我国主要是由绵羊和山羊传播，其次为牛。

2 . 接触机会与健康危害 布氏杆菌病在我国和世界各地都曾有过流行。病菌可经完整的黏膜和皮肤进入人体，生饮生食可经口感染，带菌尘粒可经呼吸道吸入人体。牧区接羔和处理母畜流产物时缺乏防护较易受感染。病畜肉和内脏含有大量病菌，故屠宰时亦可引起感染。由于病畜可从奶中排出病菌，故饮用带菌的奶和奶制品也将成为重要的传播途径。病畜的排泄物和分泌物可污染羊毛、羊皮、土壤和水源而可引起间接感染。细菌进入人体可引起菌血症及毒血症，亦可引起各种变态反应。

3 . 临床表现 布氏杆菌病的潜伏期多为1~3周，最短的3天，最长数月。其临床表现多种多样，缺少特异性症状。急性期的主要表现为发热和多汗，典型的热型为波状型发热，也有弛张热、不规则热或持续低热。常伴全身乏力及多汗。关节痛，以大关节为主，常

呈游走性。生殖系统损害的表现，在男性主要为睾丸炎或附睾炎，在女性主要为卵巢炎、输卵管炎或子宫内膜炎，个别发生流产。另外还可出现腰骶神经痛、肋间神经痛和坐骨神经痛的临床表现。侵入部位的淋巴结肿大。另外，肝、脾也可肿大。慢性期的临床症状更无特异性，病人常有疲乏无力、多汗、低热、失眠、淡漠或烦躁不安等表现。还可伴有固定而顽固的关节或肌肉疼痛。神经系统病变以周围神经损伤最多，表现为神经痛、神经炎、神经根炎及神经丛神经炎等。中枢神经系统损害较少见。其他可有泌尿生殖系统病变、心肌炎、气管炎、间质性肺炎及肝脾肿大等。

#### 4. 救治原则

与其他处置总的救治原则应为早诊早治、联合用药及彻底治疗，以防止复发及转为慢性。

##### (1) 急性期的治疗(包括慢性期病人的急性发作)

以抗菌药物控制感染为主。链霉素合用四环素(儿童禁用)，效果较好。百考试题 - 全国最大教育类网站(100test.com) 世界卫生组织专家组曾推荐用利福平每天600~900mg及强力霉素每日200mg顿服，共用2个疗程(每疗程大于6周)，很少复发。中毒症状重者可口服强的松，10mg每天3~4次，至症状明显减轻后逐渐减量停用。

##### (2) 慢性期的治疗

慢性期虽以变态反应为主要病变，但仍需给予抗菌治疗，故应采用抗菌和特异性脱敏联合疗法。抗菌疗法主要用于急性发作或病情活动时，方法基本同急性期。特异性脱敏疗法注射菌苗，首次每天25万菌体，以后视反应情况逐渐加量，最后每天给1.5亿菌体，10~15天为一疗程，以静脉注射疗效较好。

#### 5. 预防、安全与劳动保护

加强牧区控制和消灭家畜中的布氏杆菌病是最主要的预防措施，外来的畜牧应加强检疫，牧区内的牧畜应作预防接种。从事

畜牧者、兽医、屠宰人员和皮、毛、乳、肉加工人员应加强个人防护，工作完毕后需洗手和消毒。个人防护用品、用具和受污染的地面也应及时作消毒处理。加强乳品、肉类产品和皮、毛等畜产品的卫生监督，不出售及食用病畜肉，生乳需经巴氏消毒及煮沸后再饮用。对可能受本病感染的人员，应进行预防接种，可用M-104冻干疫苗皮肤划痕接种，第二年度尚需复种一次。接触布氏杆菌相关工作的从业人员上岗前应进行体检，在岗期间每年体检一次。凡查出肝、脾疾病患者，免疫功能低下者，应禁止或脱离长期在布氏杆菌病流行地区工作。2010年注册安全工程师网络辅导火热招生中!!! 更多信息请访问：百考试题安全工程师网校 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](http://www.100test.com)