

撸串吃出来的“布病”

王强（济宁市公共卫生医疗中心，山东济宁 272000）

门诊刚看完几个肝病患者，一位年轻的男性患者坐着轮椅被家人推了进来。家属介绍说，患者发热、腰痛快半年，且越来越严重，最近都不能下地活动，曾多方求医，有的医生怀疑是肿瘤，有的医生怀疑是细菌、病毒感染，前后花了有20多万，但发热、腰痛等不适症状时好时坏，就是不能治愈。说完，家属就拿出一大堆检查单。我把资料详细地看了一遍，血常规多次检查见白细胞异常、贫血等，生化检查可见肝功轻度损害，再结合患者的情况，脑海里突然想到布氏杆菌病（简称“布病”）。于是询问家属，家里有没有养过羊、牛等。得到了否定的回答。进一步询问，得知患者平时下班后喜欢和朋友撸串、喝酒，尤其喜欢吃羊肉串。听到这我心里就有点谱了，于是安排患者进行“布病”、腰CT等检查。果不其然，第二天结果为布氏杆菌凝集实验阳性，腰椎CT提示骨质破坏、椎体炎症，并采取针对性治疗。3天后患者不再发热，5天后腰痛明显减轻。经半个月治疗，患者病情明显好转，不再发热，腰也不再疼痛，能下地活动。

什么是布氏杆菌

布氏杆菌是一名叫布鲁医生发现的细菌，虽然长得非常不起眼，短小、杆状，但其细胞壁含有内毒素。其中，羊布鲁氏菌、牛布鲁氏菌、猪布鲁氏菌、犬布鲁氏菌既可以感染动物，也可以感染人类，患者多表现为反复高热、大汗、乏力、关节痛、肝脾及淋巴结肿大等症状。

“布病”的传染源

与人类有关的传染源主要是羊、牛等，人传人的实例很少见。这些家畜患病后，早期往往导致流产或死胎，其阴道分泌物特别具有传染性，皮毛、

各脏器、胎盘、羊水、胎畜、乳汁、尿液也常染菌。病畜乳汁中带菌较多，排菌可达数月至数年之久。人接触带菌的牛、羊等动物，极容易感染。

“布病”的传染途径

“布病”的主要感染途径有3个：（1）经呼吸道感染。如人在皮毛加工、饲养放牧、打扫畜圈卫生时，吸入了被布氏杆菌污染的飞沫、尘埃。（2）经消化道感染。主要是进食含布鲁氏菌的生奶、奶制品或被污染的饮水和肉类而感染。在临床问诊发现，患者常因吃烤不熟的羊肉串，喝带菌的牛、羊汤等发生感染。（3）经体表皮肤黏膜直接接触感染。如为畜类接产、医治、饲养、放牧、皮毛加工、屠宰、挤奶时，以及直接接触被病畜污染的水源、土壤、草场、工具等。从事放牧养殖牛、羊等工作，在没有做好防护的前提下，徒手与牛羊生殖系统接触时，极易通过皮肤黏膜而感染。

哪些人容易感染“布病”

人对布氏杆菌普遍易感，患病风险大小主要取决于接触机会的多少。与牲畜接触密切的一些职业人群，及疫区、牧区的居民易患“布病”。此外，当牛羊感染布氏杆菌病后，一些饲养人员不舍得进行无害化处理（焚烧、掩埋等），而是通过非整个流程进入市场，导致扩大性感染。这一点尤其要注意，需要多部门的监管。

“布病”的症状

（1）发热为布鲁氏菌病最典型症状，体温多在傍晚升高，临床多见波状热，使用退热药物可明显退烧。有的患者甚至可以不用退热药物，体

温持续一段时间后自行退热，呈典型的波状热特征。

(2) 多汗为布鲁氏菌病的主要症状，一般晚上多汗，睡后出汗增多，即临床上所谓的盗汗。盗汗多者，枕头、被等湿透；更甚者，自诉像洗过澡一样。

(3) 可出现骨关节和肌肉的疼痛，与风湿病相似，大关节呈游走性疼痛。常见的疼痛部位有颈椎、腰椎，膝关节、髋关节、肩关节等，严重时会影响及关节活动，甚至出现截瘫，严重影响患者生活质量。

(4) 倦怠乏力，可见于所有患者，表现为懒动，只想卧床休息。

(5) 肝、脾肿大，但以老年患者为主。单纯触摸等难以察觉，主要通过腹部彩超、CT等影像学检查发现。

(6) 男性患者可出现睾丸炎，睾丸肿大多为非对称性，会出现红肿热痛，走路时有摩擦感，且疼痛加重。如果不加以积极治疗，严重会影响生育。

(7) 多发性神经痛，由神经炎引起，疼痛剧烈，多见于大神经。临床常合并脊柱炎、关节炎而出现疼痛加剧的情况，甚至药物难以控制。

(8) 有充血性皮炎，持续时间短，可表现为血疹、水疱疹及出血性紫癜，一般分布于躯干和四肢。这一症状不典型，需要与麻疹、药物疹等常见的皮疹加以鉴别。

怎样判断患有“布病”

“布病”需要从流行病学调查、临床表现以及实验室检查等三个层面进行判断。确诊布鲁菌病的实验检查，主要包括病原学检查和免疫学检查。其中，病原学检查可以取患者的血液、骨髓、脑脊液等标本进行培养，如培养出布鲁氏杆菌，则可确诊；免疫学检查是通过检测布氏杆菌抗体，布氏杆菌凝

集实验等判断有无感染。医院比较简单的检测方法是布氏杆菌凝集实验诊断，性价比高，患者易接受。

怎样预防“布病”

(1) 管理传染源：对牧场、奶厂和屠宰场的牲畜定期进行“布病”检疫，若发现病畜及时扑杀；病畜的流产物及死畜必需深埋。对病畜污染的环境用20%漂白粉或10%石灰乳消毒。病畜乳及其制品必需煮沸消毒。提倡圈养，牲畜圈舍应远离住房处，产羔和接羔时做好防护措施。

(2) 切断传播途径：禁止食用病畜肉及乳品，不要喝生奶、不吃半生不熟的肉及内脏。防止病畜或患者的排泄物污染水源。在接羔助产和处理流产幼胎、死羔、剪羊毛时，应戴乳胶手套；清扫畜圈时要戴口罩，并用消毒液洗手；严禁裸手抓拿流产物。家畜的流产幼胎、胎盘、胎衣和死胎等不要随意丢弃，应将其深埋在地下0.5 m以下或烧毁。流产幼胎和羊水污染的场地，用10%~20%石灰乳和10%~20%漂白粉乳浸透垫草和地面。

(3) 保护易感人群：接触病牛、羊等时，做好个人防护，如戴口罩，勤洗手等，同时加强体育锻炼，提高自身免疫功能。

怎样治疗“布病”

在治疗方面，应根据不同病期、不同症状体征调整治疗方案。急性期时主要采用抗菌疗法，如使用抗生素药物。临床上如果没有严重的并发症，主要采取盐酸多西环素联合利福平一线治疗方案。如果有并发症，要适时调整治疗方案，合并并发症时，疗程也要实时调整。除抗生素治疗外，还要对症治疗，如关节痛、腰痛等可服镇痛药，高热者给予退热药辅以物理降温等。需提醒，因“布病”病情比较复杂，应到专科医院进行系统治疗。