

布鲁氏菌病预防与控制策略探讨——以赛罕区为例

胡连军¹ 包金晓² (通讯作者)

(1. 内蒙古呼和浩特市托克托县疾控中心 内蒙古呼和浩特 010000;
2. 内蒙古呼和浩特市赛罕区疾病预防控制中心 内蒙古呼和浩特 010000)

【摘要】布鲁氏菌病是一种严重的人畜共患性疾病,对患者和社会造成重大健康风险和经济负担。尽管存在诊断和治疗手段,但在实践中仍面临诸多挑战。本文通过对赛罕区2022年及2023年布鲁氏菌病防控工作的系统总结,分析了监测、病例管理、督导、培训、宣传教育与行为干预等多方面的成效,并探讨了进一步优化防控体系的可能性。研究结果显示,赛罕区通过高效的管理和规范治疗,实现了较高的治愈率和较低的慢性化率,显示了现有防控策略的有效性。但本研究也存在一定的局限性,如样本量较小及缺乏副作用报告。总体而言,本研究为布鲁氏菌病的预防与控制提供了有价值的信息,并强调了控制危险因素、开展教育及跨部门合作的重要性。未来的研究需进一步加强预防与控制工作。

【关键词】布鲁氏菌病; 赛罕区; 高危人群; 监测; 防控; 治疗; 教育

Brucellosis prevention and control strategy exploration —— Take Saihan district as an example

Hu Lianjun¹ Bao Jinxiao² (corresponding author)

(1. Tuoketuo County Center for Disease Control and Prevention, Hohhot City, Inner Mongolia Hohhot, Inner Mongolia 010000;
2. Disease Prevention and Control Center of Saihan District, Hohhot City, Inner Mongolia Hohhot, Inner Mongolia 010000)

[Abstract] Brucellosis is a serious zoonotic disease with a significant health risk and economic burden to patients and society. Despite the diagnostic and therapeutic approaches, there are still many challenges in practice. Through a systematic summary of the prevention and control of brucellosis in Saihan District in 2022 and 2023, this paper analyzes the results of monitoring, case management, supervision, training, publicity and education, and behavioral intervention, and discusses the possibility of further optimizing the prevention and control system. The results show that Saihan district achieved high cure rate and low chronization rate through efficient management and standardized treatment, showing the effectiveness of existing prevention and control strategies. However, this study also has some limitations, such as the small sample size and the lack of side effects reports. Overall, this study provides valuable data for the prevention and control of brucellosis and highlights the importance of controlling risk factors, conducting education and cross-sectoral collaboration. Future research needs to further strengthen the prevention and control efforts.

[Key words] brucellosis; Saihan District; high-risk groups; monitoring; prevention and control; treatment and education

布鲁氏菌病是由布鲁氏杆菌引起的一种人畜共患性疾病,主要通过接触受感染动物及其排泄物传播给人类^[1,2]。该病不仅给患者带来痛苦,还严重影响畜牧业发展,造成经济损失。近年来,尽管有了较为成熟的诊断技术和治疗手段,但在实践中仍面临诸多挑战,如早期诊断困难、治疗周期长等问题。

赛罕区作为内蒙古自治区的一个重要区域,面临着布鲁氏菌病的防控压力。本研究旨在总结赛罕区2022年及2023年在布鲁氏菌病防控方面的经验和成果,并提出进一步改进的建议。

1 研究目的

本研究旨在分析赛罕区2022年及2023年的布鲁氏菌病

防控措施及其效果,探讨进一步优化防控体系的可能性。

2 研究方法

2.1 数据收集

本研究基于赛罕区疾控中心提供的监测数据、病例报告、高危人群筛查记录以及宣传教育资料进行。具体数据来源包括:

监测数据: 赛罕区疾控中心数据库中的监测数据;
病例报告: 网报系统的病例报告;
高危人群筛查记录: 各乡镇卫生院的筛查记录;
宣传教育资料: 各类宣传活动的记录和影像资料。

2.2 数据分析

采用描述性统计分析方法,对各项防控措施的效果进行

评估,包括阳性率、发病率、治愈率、慢性化率等指标。具体分析方法包括:

- 阳性率计算:阳性人数占总筛查人数的比例;
- 发病率计算:新增病例数占总人口的比例;
- 治愈率计算:治愈人数占总治疗人数的比例;
- 慢性化率计算:转为慢性病例数占总治疗人数的比例。

3 结果

3.1 布病监测

赛罕区疾控中心在呼和浩特市疾控中心指导下,从2022年5月9日开始,在2021年赛罕区开展布病高危人群调查摸底的基础上,对布病高危人群进行筛查。截至2022年12月14日,在3个乡镇及街道的30个村完成了581人的筛查,血清学采样581人份,试管凝集阳性1人,阳性率0.17%,发病率0.17%。

3.2 病例报告与管理

截至2022年12月14日,赛罕区新增网报布病患者72人,规范管理72人,就诊及时率100%。管理建档率100%,比2021年同期增加了13人,增加管理率22.03%。规范治疗72人,规范管理率100%。回访2021年7月至12月期间的54人,治愈46人,治愈率85.19%,转慢性8人,慢性化率14.81%。

3.3 督导与培训

赛罕区疾控中心利用公共卫生服务考核时机,进行了卫生院布病患者管理督导,共督导卫生院16次,督导患者73人,并对患者进行健康教育和干预。具体督导内容包括:

- 病例管理:检查病例档案是否齐全、治疗是否规范;
- 健康教育:指导患者正确用药、个人防护措施^[3];
- 干预措施:发放宣传资料、干预包等。

3.4 宣传教育与行为干预

截至2022年12月14日,开展布病宣传和咨询600人,发放干预包581个,现场滚动播放布病防治知识宣传音频共计80小时。具体宣传教育内容包括:

- 宣传资料:发放宣传手册、海报、折页等;
- 现场咨询:专家现场解答疑问;
- 媒体宣传:利用广播、电视、网络等媒介进行宣传。

3.5 疫情防控及处置

2022年5月29日,赛罕区疾控中心在榆林镇脑包村处置了一起布病爆发疫情,并将疫情情况通报给了赛罕区农牧局。具体防控措施包括:

- 疫情调查:确定疫情源头,排查密切接触者^[4];
- 隔离治疗:对确诊患者进行隔离治疗;

环境消毒:对疫点进行彻底消毒处理。

3.6 布病联防联控

赛罕区疾控中心每月将新增病例向农牧部门推送,与农牧部门紧密协作,共同防控。具体联防联控措施包括:

- 信息共享:定期交流病例信息;
- 联合行动:共同开展筛查、宣传教育等活动;
- 应急预案:制定应急预案,确保快速响应^[5]。

3.7 布病监测与病例管理

截至2023年12月24日,赛罕区新增布病病例88例,规范管理率100%,规范治疗率100%。结束治疗38人,治愈36例,治愈率94.74%,转慢性2例,慢性化率5.26%。

3.8 高危人群筛查与监测

完成1000人血样检测,结果全部阴性。完成高危人群调查任务1000人,布病宣传教育乡镇覆盖率100%,嘎查村覆盖率85.14%。具体筛查措施包括:

- 筛查对象:以布病患者所在村为重点;
- 筛查方法:血清学检测;
- 筛查结果:全部阴性

3.9 教育与行为干预

乡镇覆盖率100%,嘎查村覆盖率83.16%,重点职业人群布病防治知识知晓率95.14%。具体宣传教育措施包括:

- 覆盖范围:乡镇全覆盖,嘎查村大部分覆盖;
- 干预措施:发放宣传资料、干预包等;
- 知晓率:重点职业人群知晓率较高。

3.10 布病联防联控

2023年9月13日,赛罕区疾控中心、农牧局和太平庄卫生院联合开展了布病联防联控高危人群筛查工作,接受宣传200余人,发放宣传干预包150个,橡胶手套200副,口罩200包,宣传手册200余册,现场采集高危人群血样120人,兽医人员的知晓率达90%以上。具体联防联控成果包括:

- 明确职责:各部门在防控中的具体职责;
- 无缝对接:流程上的无缝对接;
- 应急预案:制定了应急预案,应对突发疫情。

4 讨论

4.1 成效分析

赛罕区通过高效的管理和规范治疗,实现了较高的治愈率和较低的慢性化率,显示了现有防控策略的有效性。2023年慢性化率降至5.6%,远低于既定目标。具体成效分析包括:

- 治愈率:2023年治愈率达到94.74%;
- 慢性化率:慢性化率降至5.26%;
- 知晓率:重点职业人群知晓率提高至95.14%。

不良反应事件的处理方案,使患者的救治效果进一步提升^[6]。临床中在输血治疗过程中,通常会应用冰冻血小板、红悬浮液或者血浆等相关输制剂。通常来说,孕妇发生异位妊娠后,还会产生程度不同的凝血功能异常反应^[7],其原因在于:患者发生大出血反应以后,会降低机体中有效循环血容量,降低了其器官血流量,导致患者的器官及其相关组织发生缺氧反应,与此同时,凝血因子水平的降低,还会增加患者的凝血功能障碍率。产妇在异位妊娠期间,血液处于高凝状态下,可导致其凝血指标发生明显变化,故监测患者常规凝血四项指标,意义重大^[8]。

本次研究发现:异位妊娠大出血患者应用输血治疗期

间,通过对患者做常规凝血四项指标进行检测,可发现输血前,两组患者的凝血四项指标对比无明显差异,而输血后,两组患者的凝血四项指标对比存在明显差异,但通过血常规指标检测,发现无论输血前,还是输血后,两组患者的血常规指标检测结果对比无明显差异,由此可见,异位妊娠大出血患者在通过输血治疗期间,应用常规凝血四项指标检测,可对不良反应的发生进行预测。

综上所述,在应用输血方法治疗异位妊娠大出血患者期间,常规监测患者的凝血四项指标,能够对患者治疗期间的不良反应事件的发生进行预测,为后续治疗方案的制定提供有力依据,应用价值相对较高,值得推广。

参考文献:

- [1]甘静,闫平平.常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的价值评价[J].中外女性健康研究,2023(9):180-181.
- [2]王红波.常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的价值[J].婚育与健康,2023(16):13-15.
- [3]王艳艳.常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的价值分析[J].中国医药指南,2020,18(24):53-54.
- [4]冯奇刚.常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的价值分析[J].中外女性健康研究,2023(12):70-71.
- [5]纪玉,高明华,吴欢.常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的应用价值[J].临床医学研究与实践,2023(3):86-88.
- [6]寇剑成,宗晓燕,朱晓波.常规凝血指标检验对异位妊娠大出血患者输血不良反应的监测价值分析[J].贵州医药,2020,44(1):116-117.
- [7]李文静,李娜,高晶,等.常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的价值分析[J].中外医药研究,2022(001):135-137.
- [8]骆跃兴,冷谊青.异位妊娠大出血患者输血治疗中凝血功能4项指标检测的意义[J].福建医药杂志,2020,42(1):63-65.

上接第113页

4.2 存在的问题

尽管取得了显著成绩,但也存在一些问题,如宣传教育的覆盖面仍有待扩大,特别是在嘎查村层面,知晓率有待提高。具体问题包括:

知晓率:嘎查村知晓率较低;

覆盖面:宣传教育覆盖面不够广泛;

干预措施:某些干预措施执行力度不够。

4.3 对策建议

建议进一步加强监测体系建设,提高高危人群筛查覆盖率,扩大宣传教育覆盖面,完善跨部门协作机制。具体建议包括:

监测体系建设:加强监测网络建设,提高监测灵敏度;
筛查覆盖率:提高高危人群筛查覆盖率,尤其是重点职

业人群^[6];

宣传教育覆盖面:扩大宣传教育覆盖面,提高嘎查村知晓率;

跨部门协作:完善跨部门协作机制,确保信息共享和联合行动。

5 结论

赛罕区在布鲁氏菌病防控方面取得了显著成就,高治愈率和低慢性化率表明现有的治疗方案是有效的。然而,为了克服研究中的局限性,并进一步改善疾病管理,还需要更多的研究来验证这些发现,并探索新的预防和治疗方法。

参考文献:

- [1]王克生,王智波.浅谈布鲁氏菌病的预防和控制[J].中国畜牧业,2023(18):89-90.
- [2]任清明,汪春晖,杨义军,等.布鲁氏菌病的流行特点与防治对策[J].中华卫生杀虫药械,2020(2):97-102.
- [3]钟艳.健康教育措施在布鲁氏菌病防治中的应用价值分析[J].婚育与健康,2022(23):70-72.
- [4]韩腾伟,刘菁,刘维俊,等.2016-2020年福建省布鲁氏菌病流行特征及防控策略探讨[J].疾病监测,2022(11):1442-1446.
- [5]窦波.布鲁氏菌病的流行原因分析及预防对策[J].大健康,2020(31):1-2.
- [6]马紫恒,赵鹏翔,马雪梅,等.布鲁氏菌病的病原学、流行病学及防治研究进展[J].江苏农业科学,2021(1):28-32,42.