

32 例布鲁氏菌病患者的临床护理体会

庞秋菊

(吉林省通榆县疾病预防控制中心 吉林 通榆 137200)

【摘要】目的：通过对临床上 32 例布鲁氏菌病临床治疗和护理情况，探讨此疾病在我区发生的一般规律，通过精心护理的方法配合医生进行临床治疗，为进一步防治此病提供护理学上的依据；方法：采用随机抽样调查的方法随机抽取我们县内最近一年多患有布鲁氏菌病的患者进行临床治疗和护理情况进行分析研究，临床护理的具体情况既包括对患者的饮食护理、患者的心理护理、患者的药物护理以及患者的康复护理等，为治疗此病提供医学上的一般依据；结果：32 例布鲁氏菌病通过医护人员的精心护理和治疗，患者的病情和并发症均明显呈现出下降的趋势，证明护理疗法是十分有效的；结论：对于布鲁氏菌病，临床上医护人员进行基础护理和饮食护理等相关的措施，并积极配合医生进行患者病情控制，这样将有利于患者康复。

【关键词】 传染性疾病；布鲁氏菌病；布鲁氏菌；人畜共患；布病

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** B

布鲁氏菌病我们也称之为布病，是在广大地区由于畜牧业的发展主要是在农民养羊实践中由羊身体内部携带的布鲁氏菌病而引起的一种人畜共患的传染性疾病。临床调查结果显示，此病是由病原体从破皮进入人或者是畜体内的一种传染性疾病，也可以通过消化道、呼吸道等其他传播途径感染人进而使人感染。布鲁氏菌病的早期临床表现为发热、寒战、出汗，下午或晚上出现头晕头痛，部分患者可出现关节疼痛。布鲁氏菌病主要发生在新疆、内蒙、宁夏等牧区，在我国南方很少发生。近几年来，吉林省大力发展畜牧业，此病有我县发生情况汇报也不容乐观。2018 年 3 月至 2019 年 12 月我县共收治 32 例布鲁氏菌病（布病）患者。在通过我们医护人员临床精心的治疗和康复过程中，我们根据患者的基本特点采取了有效的护理措施，这样一来，我们医护人员不仅减轻了患者的痛苦，而且取得了满意的治疗效果。

1 临床资料

选择 2018 年 3 月到 2019 年 12 月在通榆县农村农牧民患者中抽取 32 例布鲁氏菌第一次治疗的患者为研究对象，实验布鲁氏菌患者 32 例。本研究 32 例布鲁氏菌病患者中，年龄组成方面：年龄最大的患者 59 岁，年龄最小的患者 14 岁，平均年龄 32.6 岁，性别组成方面：女性 6 例（18.75%），男性 26 例（81.25%），男女比例为 4.3:1。

2 临床护理的基本方法

2.1 布病患者临床一般护理。发热、出汗的护理，发热患者多为“波热”而热不齐，伴有过多的汗液，尤其是在体温过低时经常湿衣服出汗。布鲁氏菌病患者临床上要按照医生的嘱咐进行“多床、少活动”的基本原则加强对此病的治疗，通过减少患者机体消耗来达到减轻患者病变和受损器官的情形发生的可能。

2.2 临床进行适当的药物护理。药物治疗对布鲁氏菌病有较好的疗效，以防止药物过度依赖或未经批准停药。给药前必须告知病人药物的不良反应。强力霉素的常见症状包括呕吐、恶心、腹部不适和腹痛等症状，因此医务人员应指导布病患者在进食半小时之后现行服药，以免出现患者不适情形。饭后服用利福平会稀释浓度，所以应该在早上空腹服用。此外，这种药是由肾脏代谢的。服用后尿液呈橙色，有眼泪和大便。长期广泛使用链霉素会损伤患者的听神经，引起耳鸣甚至耳聋，如果有此类情况出现则要应通知医生处理。

2.3 心理护理。本组患者中，93.94% 的患者来自畜牧屠宰行业，文化程度较低。患者普遍对布病认知不足，易出现悲观、消极、怀疑、焦虑等情绪。所以医务人员和护士在对患者进行照顾的同时，还应该保持多和患者以及家属进行广泛的交流和谈话，可以认真并仔细地倾听患者的心理诉求。了解患者他们的心理需求是什么，医护人员可以根据具体情况给予适当的心理安慰。

3 护理结果分析

3.1 加强对布病患者的健康教育。医护人员以及相关部门

要不断加强对畜禽流通行业的监管和检疫，对于那些患病的畜禽要及时进行扑杀并消毒和深埋进行处理，以防止病情传染和扩大。同时，还要大力加强职业群体对布鲁氏菌病发生和发展情况的监测力度，进一步保护畜牧工作者的身体健康，防止此类疾病传染的传播。

3.2 注重对布病患者出院后病情的监测和指导。由于布鲁氏菌病对于患者的影响时间比较长，临床实践结果表明患者一般需要 3—5 个月的治疗才有可能痊愈。所以，医护人员需要反复向布病患者以及家属说明，告诉他们出院以后一定要坚持不懈地进行治疗，在家里要加强自我护理，向他们介绍药物治疗对布鲁氏菌病的益处和效果。适当的机会还要强对患者的随访，如果出现病情就要督促患者及时进行复诊，观察药物对于患者治疗的疗效和发展情况，防止病情复发。

3.3 注意事项。农牧民在发展养殖业时要注意配合畜牧防疫部门进行预防为主，定期开展放牧和饲养人员以及羊等检疫和防疫工作，这样就可以在一定程度上做好消毒工作，减少传染病的发生，通过临床上切断传播渠道，对所放牧的圈舍进行净化畜禽。接羔羊和宰杀畜禽时要带手套和口罩，防止传染。

4 结论

通过对临床 32 例布鲁氏菌病患者的观察和医护人员的临床精心护理，使我们逐步形成共识，布鲁氏菌病可以通过羊和人之间进行传染，进而会累及患者多器官和多系统，在临床具体实践中，我们还发现此病症状呈现出多样性。在我广大农村地区，由于农牧民在养殖业中患上布病情形多数是由于其意识淡薄，未能进行系统治疗，加之农村医疗条件所限，不按时服药或随意增减药量的情形时有发生，这就成为慢性病，有时候会反复发作，这样一来不但会严重影响工作，还影响患者的生活，加之会人畜共患，会传染其他人。因此，在未来的防治和护理工作中，医护人员不仅要采取有效护理措施，对布鲁氏菌病的临床护理与预防，而且还要进一步加强对患者的健康教育，并采取多种形式在广大农村地区进行广泛的宣传，注意农牧民个人加强防护措施，发挥医护人员的积极作用，促使医护人员在促进患者布鲁氏菌病的预防和护理过程中使患者能够早期恢复。

参考文献：

- [1] 李福兴：《实用临床布鲁氏菌病》，第 2 版，哈尔滨：黑龙江科学技术出版社，2010 年 1 月。
- [2] 崔光亮、谭文文、杭纪红等：《2012 年江苏省重点地区职业人群布鲁氏菌病感染现况调查》，《中华流行病学杂志》，2013 年第 34 期。
- [3] 李丽、李金玲、程影：《布鲁氏病并发症的观察和护理》，《中国地方病防治杂志》，2005 年第 6 期。

作者简介：

庞秋菊，女，汉族，吉林通榆人，1985 年 10 月出生，现任职于吉林省通榆县疾病预防控制中心，研究方向为临床护理。