

新农村

防病知识丛书

布鲁氏菌病

● 主编 郑寿贵 徐卫民



人民卫生出版社

新农村

物质文明建设

布鲁氏菌病

牛痘苗 羊痘苗 牛痘液



人兽共患传染病

新农村

防病知识丛书

布鲁氏菌病

主编 郑寿贵 徐卫民

副主编 蒋能明 邓晶 黄礼兰

编委 (按姓氏笔画排序)

王衡 王大力 邓晶

叶晓东 朴东日 朱素娟

汤益 李兰玉 余新图

汪松波 郑寿贵 赵鸿雁

姜海 徐卫民 黄礼兰

蒋能明

主审 江森林 崔步云

插图 吴超 郑海鸥



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

布鲁氏菌病 / 郑寿贵等主编. —北京: 人民卫生出版社,
2010.1

(新农村防病知识丛书)

ISBN 978-7-117-12482-9

I. 布… II. 郑… III. 布鲁氏菌病—防治 IV. R516.7

中国版本图书馆CIP数据核字 (2009) 第222153号

门户网: www.pmph.com

出版物查询、网上书店

卫人网: www.ipmph.com

护士、医师、药师、中医

师、卫生资格考试培训

新农村防病知识丛书

布鲁氏菌病

主 编: 郑寿贵 徐卫民

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 2

字 数: 40千字

版 次: 2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12482-9/R · 12483

定 价: 9.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

序

60多年前，世界卫生组织（WHO）就提出了健康三要素概念：“健康不仅是没有疾病或不虚弱，且是身体的、精神的健康和社会适应良好的总称”。1989年，WHO又深化了健康的概念，认为健康包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。1999年，80多位诺贝尔奖获得者云集纽约，探讨“21世纪人类最需要的是什么”，这些人类精英、智慧之星的共同结论是：健康！

然而，时至今日，“没有疾病就是健康”仍是很农民朋友对健康的认识，健康意识的阙如，健康知识的匮乏，健康行为的不足，使他们最易遭受因病返贫、因病致贫。

社会主义新农村建设，是中国全面建设小康社会的基础。“要奔小康，先保健康”，没有农民的健康，就谈不上全国人民的健康。面对9亿多农民的健康问题，我们可以做得更多！

为满足农民朋友对健康知识的渴求，基层卫生专家们积累多年工作经验，从农民朋友的角度出发，陆续将有关重点传染病、常见慢性病、地方病、意外伤害等农村常见健康问题编写成普及性的大众健康丛书。首先与大众见面的是该套丛书的重点传染病系列。该丛书以问答的形式，图文并茂，通俗易懂，相信一定会为广大农民朋友所接受。

我们真诚地希望，这套丛书能有助于农民朋友比较清晰地认识“什么是健康”、“什么是健康行为”、“常见病如何预防”、“生了病该如何对待”等问题，从而做到无病先防、有病得治、病后康复，促进健康水平的提高。

拥有健康不一定拥有一切，失去健康必定失去一切！

中国工程院院士
浙江省科协主席
李玉浦



前言

布鲁氏菌病（简称布病）在世界范围内广泛流行，是全球特别是发展中国家面临的严重公共卫生问题。布鲁氏菌病不仅危害人群健康，也严重影响畜牧业的发展，同时对旅游业也会造成一定影响。我国布鲁氏菌病防治工作始于20世纪50年代，当时建立了专业防治机构，查清了布鲁氏菌病在全国的分布范围和流行特点，并落实防治措施，取得显著成效。到20世纪80年代末、90年代初全国布鲁氏菌病疫情基本得到控制，有部分省（区）达到了国家规定的控制标准。

但是，自20世纪90年代中期以来，随着畜牧业的迅猛发展，以及畜和畜产品远距离流通的日益普遍，相对落后的养殖方式和畜间防疫工作、群众防病意识与知识的不足，使人、畜布鲁氏菌病疫情出现了反弹，进入21世纪后疫情更是大幅回升。

在当前形势下，让农牧民朋友了解更多的布鲁氏菌病防治知识十分必要。只有农牧民布鲁氏菌病防治知识提高了，自觉开展防治工作，才能有效地将布鲁氏菌病的危害降到最低程度。因此，我们编写了这本《新农村防病知识丛书——布鲁氏菌病》，深入浅出、生动活泼地采用一问一答的形式，讲述了布鲁氏菌病的基本知识、传播途径、诊断与治疗、防护措施、健康教育以及牲畜布鲁氏菌病的防治等内容。此

书也可作为广大基层卫生、畜牧兽医防治工作者开展布鲁氏菌病防治基本理论和基本技能培训之用。

本书在编写过程中得到了浙江省卫生厅疾病预防控制处郑伟处长、林绍斌副处长、高璐璐主任的大力支持，在此一并致谢！

由于编者水平有限，疏漏和不妥之处敬请各位读者与专家批评指正。

编者
二〇〇九年十月

南苑宾馆

4





目
录

5

目录

| | |
|------------------------------|----|
| 什么是布鲁氏菌病? | 1 |
| 布鲁氏菌病是一种新发的传染病吗? | 1 |
| 布鲁氏菌病流行范围广吗? | 2 |
| 我国布鲁氏菌病的流行情况如何? | 2 |
| 我国近几年哪些地方是布鲁氏菌病的主要流行区? | 3 |
| 我国各地传播的布鲁氏菌病临床表现相同吗? | 3 |
| 布鲁氏菌病是职业病吗? | 4 |
| 布鲁氏菌病是法定传染病吗? | 4 |
| 发现布鲁氏菌病疫情要上报吗? | 5 |
| 布鲁氏菌病对人体健康危害大吗? | 5 |
| 布鲁氏菌病对畜牧业发展影响大吗? | 6 |
| 布鲁氏菌病会对经济造成何等损失? | 6 |
| 全球因人、畜布鲁氏菌病每年会造成多少损失? | 7 |
| 哪些人易感染布鲁氏菌病? | 8 |
| 人通过什么途径会感染布鲁氏菌病? | 9 |
| 给牛羊接生或屠宰是不是最容易感染布鲁氏菌病? | 9 |
| 接触动物的皮毛也会得布鲁氏菌病吗? | 10 |
| 接触哪些场合容易感染布鲁氏菌病? | 10 |
| 未经消毒的新鲜奶能吃吗? | 11 |
| 煮熟的病畜肉能吃吗? | 11 |
| 布鲁氏菌在哪些情况下会从呼吸道感染人? | 12 |
| 布鲁氏菌病会遗传吗? | 13 |
| 哪些牲畜易得布鲁氏菌病? | 13 |
| 野生动物也会得布鲁氏菌病吗? | 13 |



| | |
|----------------------------------|----|
| 25. 动物布鲁氏菌病有哪些特征? | 14 |
| 26. 畜间布鲁氏菌病流行严重吗? | 14 |
| 27. 不同的牲畜之间能相互传播吗? | 14 |
| 28. 人类最容易得哪种布鲁氏菌病? | 15 |
| 29. 人与人之间会传播布鲁氏菌病吗? | 15 |
| 30. 小孩子到牧场玩耍会得布鲁氏菌病吗? | 16 |
| 31. 布鲁氏菌病的传播有季节性吗? | 16 |
| 32. 刚从外地买来的奶牛可以和原有栏的奶牛混养吗? | 17 |
| 33. 人和刚产下的牛犊、羊羔可以同处一室吗? | 18 |
| 34. 人和牲畜可以饮用同一水源吗? | 18 |
| 35. 怎么知道自己可能得了布鲁氏菌病? | 19 |
| 36. 布鲁氏菌病可通过哪些方法检测? | 19 |
| 37. 布鲁氏菌病要到哪里去查? | 20 |
| 38. 为什么有的人好好的而布鲁氏菌病血清学阳性? | 20 |
| 39. 血清学阳性就是布鲁氏菌病病人吗? | 21 |
| 40. 血清学阳性者是不是以后不会得布鲁氏菌病? | 21 |
| 41. 哪些人应到医院检查布鲁氏菌病? | 22 |
| 42. 哪些情况提示牲畜可能得了布鲁氏菌病? | 22 |
| 43. 布鲁氏菌有多大,肉眼能看见吗? | 23 |
| 44. 人得了布鲁氏菌病有什么感觉? | 23 |
| 45. 病人发热有什么特点? | 24 |
| 46. 病人多汗有什么特点? | 25 |
| 47. 病人感到疼痛主要在哪些部位? | 25 |
| 48. 病人还有什么其他症状? | 26 |
| 49. 病人有哪些体征? | 26 |
| 50. 病人出现的皮疹是怎样的? | 27 |
| 51. 病人哪些部位会出现淋巴结肿大? | 27 |

| | |
|--------------------------------|----|
| 52. 病人出现骨关节变化有什么特点? | 28 |
| 53. 布鲁氏菌病对肝脏有损害吗? | 28 |
| 54. 病人哪些部位会出现软组织肿胀? | 29 |
| 55. 布鲁氏菌病病人易得哪些并发症? | 30 |
| 56. 人得了布鲁氏菌病会影响生育吗? | 30 |
| 57. 人得了布鲁氏菌病后会瘫痪吗? | 31 |
| 58. 羊种布鲁氏菌病比牛种布鲁氏菌病厉害吗? | 31 |
| 59. 人得了布鲁氏菌病能治好吗? | 32 |
| 60. 如果不治疗能自然康复吗? | 32 |
| 61. 人得了布鲁氏菌病怎么治疗? | 33 |
| 62. 没有症状和体征而血清学阳性的人要治疗吗? | 33 |
| 63. 患布鲁氏菌病的适龄妇女治愈后能生育吗? | 34 |
| 64. 怀孕妇女患布鲁氏菌病可以治疗吗? | 34 |
| 65. 病人治愈后还会再感染布鲁氏菌病吗? | 35 |
| 66. 再次感染布鲁氏菌病的病人有什么特点? | 35 |
| 67. 布鲁氏菌引起的一些病理改变能恢复吗? | 35 |
| 68. 牲畜得了布鲁氏菌病需要治疗吗? | 36 |
| 69. 人可以预防接种布鲁氏菌病疫苗吗? | 37 |
| 70. 牲畜需要预防接种布鲁氏菌病疫苗吗? | 37 |
| 71. 动物为什么要检疫? | 38 |
| 72. 哪些动物需要检疫? | 38 |
| 73. 幼畜也需要检疫吗? | 38 |
| 74. 什么时候对牲畜进行检疫为好? | 39 |
| 75. 牲畜的调运应注意些什么? | 39 |
| 76. 牲畜每年都要健康检测吗? | 39 |
| 77. 血清学阳性的牲畜需要扑杀吗? | 40 |
| 78. 与病畜的同群畜也需要扑杀吗? | 40 |

79. 病畜的同群畜隔离有什么具体要求? 41
80. 布鲁氏菌在外界环境中可存活多长时间? 41
81. 布鲁氏菌在外界的生命力强吗? 42
82. 布鲁氏菌对哪些消毒剂敏感? 42
83. 如何防止饮水传播布鲁氏菌病? 43
84. 牲畜的粪便应如何处理? 43
85. 对病死的牲畜、流产物如何处理? 44
86. 对污染的场所应如何处理? 44
87. 已消毒处理的疫点养殖场何时可解除封锁? 45
88. 奶和奶制品该如何消毒? 45
89. 皮毛常用什么方法消毒? 46
90. 养殖场需要每天消毒吗? 常用什么消毒剂? 46
91. 养殖场消毒应注意些什么? 47
92. 屠宰场怎样防止布鲁氏菌病传播? 47
93. 屠宰场需要每天消毒吗? 消毒时应注意些什么? 47
94. 哪些人在工作时需做好个人防护? 48
95. 根据工作性质应装备哪些防护用品? 49
96. 使用防护用品应注意什么? 49
97. 防护用品常用什么方法消毒? 50
98. 屠宰工、兽医在接触牲畜时具体应做好哪些个人防护? 50
99. 皮毛加工人员在工作时具体应做好哪些个人防护? 51
100. 饲养员、挤奶工工作时具体应做好哪些个人防护? 51

1. 什么是布鲁氏菌病？

布鲁氏菌病，简称布病，是由布鲁氏菌属的细菌（Brucella，以下简称布鲁氏菌）侵入机体，引起的人兽共患的传染、变态反应性疾病。



2. 布鲁氏菌病是一种新发的传染病吗？

不是。早在一百多年前的1887年，一位英国的军医布鲁氏（Bruce）从马耳他岛死于“马耳他热”的英国驻军士兵的脾脏中分离到羊种布鲁氏菌。此后，将该病定义为“布鲁氏菌病”。



3. 布鲁氏菌病流行范围广吗？

布鲁氏菌病在世界上广泛流行，是全球特别是发展中国家面临的严重的公共卫生问题。至今，世界上200多个国家和地区中，除少数国家和地区宣布消除布鲁氏菌病外，仍有170多个国家和地区报告人、畜布鲁氏菌病疫情。



4. 我国布鲁氏菌病的流行情况如何？

布鲁氏菌病在我国绝大多数省（市、区）都有不同程度的发生和流行，我国人间疫情以20世纪50年代及60年代最严重，70年代显著下降，80年代继续保持下降态势，90年代中期疫情呈回升趋势，21世纪疫情回升趋势愈加严重。

5. 我国近几年哪些地方是 布鲁氏菌病的主要流行区？

近几年，疫情主要发生在内蒙古、山西、黑龙江、河北、吉林、陕西、辽宁、河南，其次是新疆、西藏、山东等，甘肃、青海、宁夏、四川、北京、天津、江苏、安徽、浙江、福建、广东、广西等也有散在疫情发生。

6. 我国各地传播的布鲁氏菌病 临床表现相同吗？

根据各地布鲁氏菌种、型和毒力的不同，所引起的临床表现也不同。我国多以羊种布鲁氏菌引起的布鲁氏菌病为主，其菌株毒力强，病人中毒症状严重，多有典型的发热、多汗、头痛、虚弱、关节痛、肝脾及睾丸肿大等急性症状。其次是牛种和猪种布鲁氏菌引起的布



鲁氏菌病，其菌株毒力较弱，对人的致病力较轻，一般是散在的轻症病例。犬种布鲁氏菌偶尔也会感染人。

7. 布鲁氏菌病是职业病吗？

是的。《中华人民共和国职业病防治法》将布鲁氏菌病列为法定职业病。易感染布鲁氏菌的对象主要是疫区从事家畜养殖、肉类皮毛加工人员，兽医，检验人员等。

8. 布鲁氏菌病是法定传染病吗？

是的。《中华人民共和国传染病防治法》将布鲁氏菌病列为法定乙类传染病。

世界动物卫生组织（OIE）将动物间的布鲁氏菌病列为B类动物疫病，《中华人民共和国动物防疫法》将其列为二类动物疫病。



9. 发现布鲁氏菌病疫情要上报吗?

根据《中华人民共和国传染病防治法》规定，有布鲁氏菌病病人、疑似病人或病原携带者，必须按传染病报告管理规定在24小时内向当地卫生部门报告，并由当地卫生部门通过传染病疫情监测信息系统进行报告。动物出现疫情，有关养殖户也应在24小时内向当地政府报告，履行法律规定的义务。

10. 布鲁氏菌病对人体健康危害大吗?

人患布鲁氏菌病常因误诊误治而转成慢性，反复发作长期不愈，少数病人出现死亡的结局。这不仅造成肉体的痛苦、精神上的压力，严重影响了劳动力，而且也带来经济损失。

