

老年布病患者治疗后复发风险因素分析与防控对策

步秋白

内蒙古通辽市疾病预防控制中心

DOI:10.32629/ffcr.v3i9.20042

[摘要] 目的：分析老年布病患者治疗后复发风险因素与防控对策。方法：随机选取2024年3月-2025年3月期间在我中心接受治疗的老年布病患者84例作为分析对象，通过随机数字表法分成观察组和对照组，每组患者人数为42例。对照组患者治疗后给予常规防控管理，观察组则开展复发风险因素分析及风险防控管理对策，将两组最终获得的管理效果进行对比分析。结果：管理后，观察组患者的遵医行为、日常自我防控管理能力以及家属照顾能力与对照组相比显著提升，疾病复发率明显低于对照组，组间数据达到统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：在老年布病患者治疗后及时给予风险防控管理对策，能够有效降低患者存在的复发风险因素，提高患者自我防控管理能力和遵医行为，从而降低疾病复发率。

[关键词] 老年布病；复发风险因素；防控对策

中图分类号：R516.7 文献标识码：A

Analysis of Recurrence Risk Factors and Prevention and Control Strategies in Elderly Brucellosis Patients After Treatment

Qiubai Bu

Tongliao City Center for Disease Control and Prevention

Abstract: Objective: To analyze the recurrence risk factors and corresponding prevention and control strategies in elderly brucellosis patients after treatment. Methods: A total of 84 elderly patients with brucellosis who were treated in our center from March 2024 to March 2025 were randomly selected as the analysis objects. They were divided into the observation group and the control group by the random number table method, with 42 patients in each group. The control group received routine prevention and control management after treatment, while the observation group implemented targeted management including recurrence risk factor analysis and personalized prevention and control strategies. The management effects of the two groups were compared. Results: After management, the medical compliance behavior, daily self-prevention and control management ability of patients, and family care ability in the observation group were significantly improved compared with those in the control group, and the disease recurrence rate was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Timely implementation of targeted prevention and control management strategies for elderly brucellosis patients after treatment can effectively reduce potential recurrence risk factors, improve patients' self-management ability and medical compliance, thereby reducing the disease recurrence rate.

Keywords: Elderly brucellosis; Recurrence risk factors; Prevention and control strategies

引言

老年布病是老年人特有的布鲁氏菌感染形式，主要通过接触病畜传播。由于老年人免疫力弱、慢性病多和抗生素耐药，其发病和复发风险较高。症状包括发热、多汗、乏力、关节痛等，严重时可导致关节炎、心内膜炎等并发症，严重损害老年生活质量^[1]。为了应对这一挑战，我国在老年布病的临床防控管理方面采取了多项措施，包括加强宣传教育，提升老年人群对布病防治的认识；强化疫情监测，以便及时发现和控制疫情；规范诊疗流程，以提升治疗效果；以及加

强药物管理，合理使用抗生素，以防止耐药性的产生。尽管如此，实际工作中仍面临防控措施不完善、医疗资源不足、基层医疗机构防治能力薄弱等问题，这些问题需要得到进一步的解决和改善^[2]。为此，本文详细分析了老年布病患者治疗后复发风险因素分析以及开展风险防控管理对策的应用价值，详情见下文叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2024年3月至2025年3月的研究期间，本医疗机构

对 84 例老年布病患者进行了分组分析。通过随机数字表法，将这些患者随机分为两组，每组包含 42 例病例。在对照组中，男性患者占 22 例，女性患者占 20 例，患者的平均年龄为 (76.00±2.10) 岁。相应地，在观察组中，男性患者为 23 例，女性患者为 19 例，平均年龄为 (76.50±2.20) 岁。两组患者在性别和年龄分布上均未表现出统计学上的显著差异 (P>0.05)，因此两组数据具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规防控管理，管理内容包括以下几个方面：一是加强疫情监测，及时发现和控制疫情；二是提高老年人群的防治意识，普及布病防治知识；三是规范诊疗流程，提高治疗效果；四是加强药物管理，合理使用抗生素，防止耐药性产生；五是加强基层医疗机构防治能力建设，提高防治水平。

观察组开展复发风险因素分析及风险防控管理对策，(1) 复发风险评估与监测：实施详细的病史采集和体格检查，评估患者的年龄、基础疾病、免疫状态和抗生素治疗史。定期进行布鲁氏菌抗体检测和病原体培养，以监测病原体的活动性和治疗效果。利用分子生物学技术，如 PCR，对布鲁氏菌进行快速、敏感的检测，以捕捉潜在的复发或持续感染。(2) 个体化治疗与药物管理：根据患者的具体情况，选择合适的抗生素组合和剂量，考虑布鲁氏菌的耐药性。实施全程治疗，确保患者完成规定的治疗疗程，避免因过早停药导致的复发。定期评估患者的药物耐受性，及时调整治疗方案，减少药物副作用。(3) 免疫调节与支持治疗：对于免疫功能低下的患者，考虑使用免疫调节剂，如干扰素 γ ，以增强机体抗感

染能力。提供营养支持，确保患者获得足够的蛋白质和维生素，以促进康复和增强免疫力。(4) 健康教育与患者教育：开展针对性健康教育，教育患者识别布病复发的早期症状，提高患者对复发的警觉性。指导患者正确处理与病畜的接触，包括穿戴适当的防护装备，避免直接接触病畜及其排泄物。

(5) 环境风险评估与控制：对患者的生活和工作环境进行风险评估，采取措施减少与病畜的直接接触。对于高风险职业，如牧民，提供定期的健康检查和防护培训。(6) 长期随访与复发预防：建立长期随访制度，对治愈患者进行定期随访，监测复发情况。对于复发患者，重新评估治疗方案，并可能考虑使用新型抗布鲁氏菌药物或联合治疗。

1.3 观察标准

1) 运用自制调查问卷表评估两组患者的遵医行为、日常自我防控管理能力以及家属照顾能力，单项指标的总分为 10 分，得分越高表示指标越好。2) 记录对比两组患者疾病复发率。

1.4 统计分析方法

采用 SPSS 25.0 统计软件处理组间数据。计量指标用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采取 t 检验；计数指标用 (n%) 表示，采取卡方检验。两组结果对比有统计学意义用 P 值小于 0.05 表示。

2 结果

管理前两组指标对比显示无明显差异 (P>0.05)。管理后与对照组相比，观察组患者遵医行为、日常自我防护管理能力以及家属照顾能力均得到显著提升，最终患者疾病复发率明显降低，两组各指标对比差异均有统计学意义 (P<0.05)。具体数据详见表 1。

表 1 两组指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	患者遵医行为/分		自我防控能力/分		家属照顾能力/分		疾病复发率/%
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后	
观察组	42	6.3±0.5	9.2±0.7	6.0±0.5	9.5±0.5	6.3±0.7	9.3±0.7	1 (2.4)
对照组	42	6.2±0.4	8.4±0.5	6.1±0.6	8.6±0.3	6.4±0.8	8.2±0.4	6 (14.3)
t/x ² 值		1.0121	6.0269	0.8298	10.0029	0.6097	8.8422	3.8961
P 值		0.3145	0.0000	0.4091	0.0001	0.5438	0.0001	0.0483

3 讨论

老年布病在老年人中发病率高，多由与病畜接触、不良饮食习惯和免疫力下降等因素引起。治疗难度大，危害严重，影响生活质量，加重经济负担，甚至可导致公共卫生问题。治疗后的复发风险需关注，可能因病原体未清、免疫力低、耐药性及不良习惯等增加。因此，需采取综合防控措施应对这些风险^[3]。然而，尽管常规的防控管理措施在一定程度上有效，但仍然存在不足。防控措施的不完善，如监测体系的不健全和宣传教育力度的不足，以及医疗资源分配的不均，导致基层医疗机构的防治能力薄弱。此外，抗生素的滥用和耐药性问题依然突出，对治疗效果构成了挑战。因此，针对老年布病的防控管理需要进一步完善和加强，以确保患者的

健康和社会的公共卫生安全^[4]。为进一步降低老年布病患者治疗后复发率，我中心对其患者实施了风险防控管理对策，且最终取得了较好的管理效果。在应对老年布病的挑战中，风险防控管理的理念至关重要。这一理念的核心在于预防为主，强调通过加强宣传教育，提升老年人群的防治意识，从而在源头上降低疾病的发生和传播风险^[5]。同时，实施综合防控策略，结合多种措施，不仅能够有效遏制老年布病的蔓延，还能够提高治疗效果，减轻患者的病痛。科学防控则要求我们根据疫情变化和患者个体特点，动态调整防控策略，确保措施的针对性和有效性^[6]。此外，持续改进防控措施，不断优化和升级策略，是提升防控效果的关键。这种风险防控管理的方式在老年布病的防治中发挥着多重作用和优势，

它不仅能够显著降低疾病的发生率，保护老年人的健康，还能提升治疗效果，减轻患者的身体和心理负担^[7]。同时，它有助于减轻家庭和社会的经济负担，提升公共卫生水平，确保人民群众的生命安全和健康福祉，为老年人营造一个更加健康、安全的生活环境。通过这样的管理理念和实践，我们能够更加有效地应对老年布病带来的挑战，构建起坚实的健康防线^[8]。

综上所述，及时实施针对老年布病患者的风险防控管理对策，有助于显著减少复发风险，增强患者自身的防控意识和遵医行为，进而显著减少疾病的复发性。

[参考文献]

[1]邓梅欣.基于布鲁氏菌病基线调查与防控工作产生的思考[J].中国动物保健,2025,27(1):113-114.

[2]孙景秀.布鲁氏菌病诊断与防控措施探讨[J].福建畜牧兽医,2025,47(4):58-59.

[3]韩风.人畜间布鲁氏菌病的传播途径及有效防控措施

探析[J].福建畜牧兽医,2025,47(3):64-66.

[4]段圣平,张媛媛,张京京.山东省德州市2014-2023年布鲁氏菌病疫情分析及防控策略思考[J].中国农村卫生,2024,16(6):58-60.

[5]刘志英,张凤霞,王占林.灵武市布鲁氏菌病防控现状、问题与对策[J].中国畜牧业,2023,14(20):95-96.

[6]陈学平,宋志刚,马飞东.临夏地区布鲁氏菌病防控工作中存在的问题、对策及建议[J].中国牛业科学,2022,48(3):77-80.

[7]王正阳,赵世伟.山东平度市布鲁氏菌病综合防控体系的创新实践与思考[J].畜牧业环境,2025(17):75-76.

[8]孙应花.青海高庙镇布鲁氏菌病防控基线调查[J].农业工程技术,2023,43(13):76,78.

作者简介：

步秋白（1974.03-），女，汉族，河北人，本科，主任医师，研究方向为布病、结核。