

参 考 文 献

1. Macdonald WW: Ann Trop Med Parasitol, 50: 339, 1956.  
 2. 傅廷荣等: 白纹伊蚊产卵习性方面的一些观察, 内部资料, 1980。  
 3. Clements AN: The physiology of mosquitoes, p 393,

Pergamon Press, Oxford, 1963.  
 4. Senior-White RA: Indian J Malariol, 6: 29, 1952.  
 5. 傅廷荣等: 广东乐昌县坪石大队登革热流行区蚊虫初步调查, 内部资料, 1980。  
 6. Edman JD et al: J Parasitol, 60: 874, 1974.  
 7. Klowden MJ et al: Amer J Trop Med Hyg, 27(4): 827, 1978.  
 8. Gwadz RW: J Insect physiol, 15: 2039, 1969.

## 用枯草菌胶囊预防菌痢流行病学现场实验观察

延吉县卫生防疫站 方顺天 玄龙珠 金河春

近几年来, 我们在用枯草菌治疗菌痢的疗效观察中, 初步认为此药对痢疾菌具有明显的抑制作用, 临床疗效也较满意。于1980年6月15日~7月15日, 对痢疾的密切接触者或被视为潜伏期状态中的人, 进行了枯草菌胶囊预防菌痢的现场实验。现将观察结果报告如下:

### 一、材料与方 法

1. 枯草菌胶囊制备: 由500毫升枯草菌培养液(每毫升内含有 $10^8$ 菌浓度)用10克活性炭沫吸附, 每粒胶囊含有0.5克。

2. 观察点的选择: 选历年来菌痢较多的5个公社的5个大队做为观察点。与5个实验组相应的对照组也在该大队内。实验组与对照组之间的性别、年龄、职业、族别等基本上相同, 其实验前的发病情况, 慢性菌痢分布相差无几。

3. 观察对象和方法: 在实验组与对照组, 以除患者以外的患家人口总数做为观察人数, 而未发生菌痢

的其它家属不作为观察对象。一个家庭内第一天同发病时, 都列为“首发病例”; 自首发病例治愈后一周内发病者列为“续发病例”; 未发病者则列为“预防投药有效”。菌痢诊断标准系根据《流行病学》一书(耿贯一主编, 1979年, 人民卫生出版社出版)。

4. 投药方法: 健康成人每次1.0克, 1日3次, 小儿每次0.5克, 1日2次, 至病人痊愈为止。对患者本身只给予治疗, 不作统计。对对照组除其它防痢措施与观察组等同外, 皆未做任何预防性投药。

二、结果与讨论: 在一个月期间内共观察了5个地区的1,381人, 两组的家庭引流率上几乎相同(22.0%和20.7%), 但续发病人实验组为32例, 对照组89例, 续发率分别为4.6%和13.0%, 两组差异显著( $P < 0.01$ ), 两组之间的效果指数(E.I.)为2.8, 保护率(P.R.)为64.6%(附表); 实验组总发病185例, 对照组总发病231例, 总罹患率之间也有显著性差异( $P < 0.01$ )。

附表

用枯草菌胶囊预防菌痢结果

单 位	观察人数		首发病例		续发病例		续发率%		T值	P值	E.I.	P.R.
	实验组	对照组	实验组	对照组	实验组	对照组	实验组	对照组				
朝 阳	258	273	61	57	15	44	5.8	16.1	3.8	<0.01	2.8	64.0
太 阳	111	104	28	22	4	12	3.6	11.5	2.2	<0.05	3.2	68.7
细 鳞	127	104	31	25	8	14	6.3	13.5	1.9	>0.05	2.1	53.3
智 新	112	97	21	21	2	13	1.8	13.4	3.2	<0.01	7.5	86.6
东 盛	87	108	12	17	3	6	3.5	5.7	0.7	>0.05	1.6	38.6
合 计	695	686	153	142	32	89	4.6	13.0	5.5	<0.01	2.8	64.6

在各个观察区的效果指数2.0和保护率50.0%以上的, 有4个地区。只有东盛地区预防效果较差。由附表可看出, 用枯草菌胶囊预防菌痢有较好的效果。由于痢疾菌的R因子逐年增高, 该菌对某些抗菌素产

生不同程度的抗药性, 而枯草菌培养液中有多 种抗菌物质, 痢疾菌对其尚未产生抗药性, 对痢疾的疗效一再为临床和实验证实,