

者,最少受其血50毫升,还有部分病人受其血后并未发病,这是否能作为输血员血中病原体稀少的一个佐证?1967年,Garnham曾认为:“它可以成为潜隐子的形式,长期存在肝细胞内,而这种潜隐子最初在肝内有一休眠期,在一定时期内开始再次生长而引起复发或延迟性初发。这种休眠性原虫的特点是:潜隐子外膜较厚,虫体小,生长慢,边缘皱或旋卷,核多数无改变,少数示特殊的变化”〔4〕。遗憾的是,我们对献血员黄某多次血检中,没有发现过这些病原体,或许是我们血检技术水平有限之故。

防治措施

抓紧对病灶的清除,即对献血员黄某进行彻底治疗;对接受黄某血而发病者,均以氯喹伍用伯喹治疗,结果所有病人(包括黄某)均得到根治。黄某根治后继续供血,亦未再发生输血性疟疾。

参 考 文 献

- 1.广东省卫生防疫站:寄生虫病讲义 第81页,1978。
- 2.同上,89页。
- 3.同上,77页。
- 4.同上,78页。

因婚宴集中感染鼠伤寒沙门氏菌引致 爆发食物中毒111例

古田县医院 钱本耀 古田县防疫站 庄志成

1981年10月2日,福建省古田县某社员于晚七时举行婚宴,首批就餐者127人,饭后4小时相继出现畏冷发热,腹痛吐泻病人,三天内共发病111人,死亡1人。

首例发生于饭后4小时,末例为76小时。24小时内发病90例,占总例数的80.1%。总发病率为87.4%(111/127),病死率为0.9%(1/111)。

主要的症状和体征是,起病头昏、头痛、怕冷、发热、乏力、肌肉和关节酸痛,继之出现腹痛、恶心、呕吐、腹泻(3~8次/日);重症者皮肤冰冷、唇绀、脉细弱、心率快、血压下降、少尿和尿闭。

病原学检查,第5病日从11例病人采集粪标本11份,从其中10份检出鼠伤寒沙门氏菌;从剩余的木耳熟鸭肉中,也获得本菌1株。

本菌经生化试验,结果符合鼠伤寒沙门氏菌特点。经福建省防疫站复鉴,亦确认鼠伤寒沙门氏菌。

传染源和传播途径,可疑食物是黑木耳熟鸭肉。调查169人,有127人进食木耳鸭肉,其中发病111人。该社员次日午餐又设酒宴4桌,就餐者42人,因未制做黑木耳熟鸭肉,结果就餐者均未发病。病原学检查证实鸭肉染带鼠伤寒沙门氏菌,由于烹调时加热不够,没熟透,杀菌不彻底,进餐后引致中毒。病人都发生在一个潜伏期内,完全符合鼠伤寒沙门氏菌食物型爆发的特点。

111例病人中,轻型居多,重型较少,经以抗菌素及输液以及其它对症治疗,除1例死亡外,均于一周内治愈。

粪便、灭蝇以及治疗现患等综合措施后9日,疫情终止。

上述情况说明,此次疫情主要是水型爆发和接触传播。

(参加此项工作的还有:康进生、郭鉴涛、董连喜、王舟勤、魏高魁、张建华、张玉莲、林享畴和王文海诸同志)

上接320页

例就是在此井周围的2队和学校逐日增多,以致传播全村。

此外,时值农忙,天热,群众有食剩饭剩菜习惯,苍蝇飞窜于室内外,叮爬食物,因此,也不能除外苍蝇在流行高峰期的推波助澜作用。

从7月12日起,采取改良水井、消毒井水、管理