

# 崇庆县1981年婴儿死亡漏报调查

四川省卫生防疫站 温江地区卫生防疫站 崇庆县卫生防疫站

在长期疾病监测点有关人口资料的登记报告中，婴儿死亡易漏报，尤其是新生儿常被忽略。这不仅影响该年龄组死亡专率的准确性，并影响当地居民的死因分析和期望寿命统计的可靠性。为此，我们于1982年初，进行了全监测点1981年婴儿死亡的漏报调查，现报告于后。

## 基本情况与调查方法

本监测点建于1980年冬，共有5个公社，24,895户，10.3万人。疾病监测组织比较健全，各项登记报告制度比较完善。全部建立了居民健康册，有关出生、死亡、迁入、迁出、法定传染病的发生以及预防接种异常反应等情况，均登记入册，按时汇总，逐级报告。

本次婴儿死亡漏报调查，系在整个监测点内逐队询问记录，并核实了各生产队1981年死亡的婴儿人数及居民健康册。凡当年未入册报告者，即为漏报。本次调查的死亡婴儿，系指1981年正常分娩后存活，因疾病和意外原因于当年内死亡者。

## 调查结果

经调查核实，本监测点1981年婴儿死亡39人，其中男22人，女17人。原报告死亡26人，其中男11人，女15人，共漏报13人，漏报率为33.33%（表1）。漏报调查前的婴儿死亡率为22.15/10万，核实后为27.94/10万。

表1 1981年崇庆县长期疾病监测点  
婴儿死亡漏报调查

性别	调查核实数	原报数	漏报数	漏报率(%)
男	22	11	11	50.00
女	17	15	2	11.76
计	39	26	13	33.33

为观察对期望寿命统计的影响，我们按照漏报调查前、后的婴儿死亡人数，结合其他各年龄组的死亡人数，分别编制了本监测点男、女性简略寿命表。结

果可见，由于男性婴儿死亡漏报11例，导致调查前的0岁组期望寿命较调查后偏高1.55岁，即调查前为68.56岁，调查后为67.01岁（表2）。此外，调查前的1岁~、5岁~、10岁~、15岁~等各年龄组期望寿命，也因此出现偏高现象。女性婴儿死亡漏报2例，0岁组调查前的期望寿命较调查后偏高0.21岁（调查前70.79岁，调查后70.58岁）。其他各年龄组调查前后基本一致。

表2 1981年崇庆县长期疾病监测点漏报  
调查前后男性简略寿命表

年龄组	死亡概率	生存人数	死亡人数	期望寿命
x~	nqx	lx	ndx	ex
0~	0.015110	100000	1511	68.56
漏报调查前	1~	98489	2243	68.60
5~	0.008747	96246	842	66.16
10~	0.005485	95404	523	61.72
15~	0.004963	94881	471	57.05
20~	0.012393	94410	1170	52.32
0~	0.028834	100000	2883	67.01
漏报调查后	1~	97117	2212	67.99
5~	0.008747	94905	830	65.53
10~	0.005485	94075	516	61.08
15~	0.004963	93559	1153	57.05
20~	0.008047	91942	740	52.32

## 讨论

1. 由于婴儿的死亡（尤其是新生儿的死亡）易被忽略，虽本监测点有关疾病监测组织较健全，登记报告制度较完善，婴儿死亡漏报仍较严重，此情况应引起重视。疾病监测点的人口资料是在建点时收集整理的，其他各年龄组在排除迁入、迁出、死亡等因素后，一般变化不大，对人口构成无甚影响。故该资料是否可靠，关键在于各年婴儿出生，死亡数是否准确。为此，长期疾病监测点必须加强对婴儿出生，死亡等基本登记和报告的科学管理，最好每年进行一次漏报调查。

2. 目前各地常以期望寿命评价当地居民健康水平。期望寿命的高低，完全取决于死亡率的高低。在

编制寿命表时,任何一个年龄组的死亡率不准确,都将影响整个期望寿命统计的可靠性。一般大年龄组漏报较少,而婴儿(尤其是新生儿)易被忽略、漏报,往往由此造成居民期望寿命偏高的假象。本监测点1981年婴儿死亡漏报调查前的男性期望寿命较调查后偏高1.55岁,便是一个实例。

(巨国昌 朱华强 整理)

### 摘 要

本文报告了四川省崇庆县长期疾病监测点1981年婴儿死亡漏报调查情况。经调查核实,1981年该监测点婴儿死亡39人,原登记、报告26人,漏报13人,漏报33.33%。该点漏报调查前婴儿死亡率为22.15/10万,调查核实后的婴儿死亡率为27.94/10万。长期疾病监测点的婴儿死亡漏报现象,不仅会影响该年龄组死亡率等有关指标的准确性,而且会影响监测点基本人口构成资料的准确性,还会导致当地居民期望寿命偏

高的假象。该监测点在其他各年龄组人口数和死亡数不变的情况下,婴儿死亡漏报调查前的男性期望寿命比调查后偏高1.55岁。为此,长期疾病监测点必须加强出生、死亡等基本登记、报告的科学管理,以逐步减少或消除婴儿死亡漏报现象。

### ABSTRACT

A survey of unreported cases of infants mortality was conducted in Chongqing County, a disease surveillance area in Sichuan Province in 1981. There were 39 infants deaths found during the survey of which 26 (66.7%) deaths were reported and 13 (33.33% and 22.15/100,000 of babies) unreported. This condition undoubtedly affects the crude death rate and infant mortality rate (27.94/100,000) of the population. If the unreported rate of infant death remains unjusted, the life-span expectancy calculated out in the life table will be lenthened by 1.6 years.

## 河北省平山县防治布鲁氏菌病情况概述

邢台矿务局 董爱民

河北省平山县为农牧区,布病流行史已有40余年。本病在本县历史上有散发、爆发交替出现。据不完全统计,从1956~1968年间在18个村中布病有爆发流行,病例达967人。对人民健康、生活、生产影响严重。自1967年至1979年,本县在各级防疫人员、畜牧兽医人员参加下,经四年普查普治普防和八年巩固工作,终于在全县范围内基本上控制和消灭了人畜布鲁氏菌病。

基本作法是:①经过检疫,淘汰病羊。1975年抽查重、轻和非病区1,167只羊表明,6岁以下的羊占总数99.23%,7~8岁的羊为0.77%,9岁以上的已全部淘汰。②进行免疫预防接种。自1967年开始免疫羊群,迄今已先后采用S19苗皮下接种、S2苗灌服以及S2气雾免疫。1967~1975九年间在人群中用104

M菌苗作皮上划痕预防接种。经九年的连年免疫,对重点人群共接种132万多人次。③积极治疗现患,对急性患者采用金霉素、四环素静脉点滴疗法,并适当配合特异性脱敏疗法。对慢性病人采用特异性脱敏与中草药结合治疗。1967~76年间对274例急性患者和1,449例慢性病人全部治愈或基本治愈。④在开展上述措施同时,加强卫生宣传,制定卫生、防护管理措施。

全县通过执行上述措施,在1978年抽查2,597只羊,三项血清学检查综合检出率为1.89%,1973~75年共检查584只流产羊羔,布鲁氏菌均阴性。1977~79年连续三年全县无新患者发生。至此,在全县范围内基本上消灭了布鲁氏菌病。