

the onset of disease among all mild cases (84.6%). In convalescence, 76.9% of the mild cases harboured HI-antibody with titre not less than 1:64. Commonly it was believed that vaccination against measles led to the development of mild measles among

those children who were later infected. The main symptoms of such cases were fever and some atypical signs. The duration of illness was short and the patients recovered rapidly. Symptoms and signs indicating systemic intoxication were mild.

## 协同凝集反应用于按蚊胃血血源鉴定

四川省绵阳地区卫生防疫站 杨茂斌 江智辉 郑盛彬 邱玉清

本文试用协同凝集试验技术,以制备多种已知抗体试剂鉴定未知抗原,用于按蚊胃血血源鉴定,现报告如下。

**一、抗血清制备:**选择健康的家兔,分别以人、牛和猪血清为抗原各免疫家兔3只,其方法如下:先以完全弗氏佐剂同抗原配成1:2的比例分别注入家兔的四足掌、大腿外侧、耳静脉等部位,自第三周开始每次注射后从腹腔注射黄芪煎剂5毫升至第五周,注射后一周试血,各种抗血清凝集效价均达1:64。

**二、含甲蛋白的葡萄球菌:**系遵义医学院赠,菌号:No.1800。

**三、抗血清制敏SPA菌体试剂:**简称协同凝集试剂,制法与文献同。

**四、敏感性试验:**经特异性试验后,随机取被鉴定蚊胃血15份,用两法同时测定。在1:3000~5000倍稀释后两法均能鉴定,再经一倍稀释后,原法不能测

定,而协同凝集反应仍能鉴别。

### 五、蚊胃血血源鉴定方法:

1.抗原浸出液的制备:将挤压于滤纸上的蚊胃血迹剪下,剪碎后放入康氏试管内,加生理盐水3毫升,稍加振摇,浸泡1小时混均后备用。

2.加抗原稀释液:取抗原浸出液于反应板横向三处每处滴1滴。

3.加协同凝集试剂:于反应板的第一纵向各加1滴抗人协同凝集试剂,第二纵向加抗牛协同凝集试剂,第三纵向加抗猪协同凝集试剂。转动反应板凡在2分钟内出现颗粒状凝集,液体清亮而团聚于中央,即为阳性。如液体混浊,呈云雾状分散,无凝集颗粒,则为阴性。

本法同原法相比具有操作简单、快速、敏感、结果清晰,易于掌握、适用现场等优点。

## 鼠伤寒沙门氏菌引起院内感染的细菌学调查

邯郸地区卫生防疫站 李广恩 苏胜久 杨凡格

1982年4月,在邯郸地区医院儿科病房,发生鼠伤寒沙门氏菌病爆发流行。我们将大便及外环境等标本做了细菌培养,连同本地区五个县医院住院病儿的便培养共154份标本,一并将细菌学调查结果报告如下:

1.在本地区涉县、武安、曲周、邱县、永年等五个县医院的儿科病房中,取大便标本20份均未检出,市内取37份大便标本,16份阳性,阳性率43.24%。0~1岁组阳性率较高56.52%,大年龄组阳性率低可能是由于获得了后天免疫之故,因此一岁以内的婴儿应做为重点的防护对象。便检阳性率在性别上无显著差异, $P>0.05$ 。男女病儿对本菌的易感性差别也不大。

2.在11名1岁以内病儿的42件用品中,如被子、床

栏杆、脸盆、尿布、奶嘴等,有6名病儿用品检出9株菌,这6个病儿就有5个大便菌检阳性,说明带菌病儿对周围的污染是严重的。因此,对病儿周围用品勤消毒、洗换是切断传播途径的重要措施。

3.16个陪床人员(2名男性14名女性),便检阳性率为25%,高于1~12岁的病儿便检阳性率。6位医护人员的便检,7位护士的手掌,手背菌检均为阴性。在听诊器,体温表,病房门把手及标本桌上共采集16份标本,仅在听诊器上检出1株,阳性率6.25%。因此,对陪床人员的健康带菌者,在交叉感染上的意义应引起重视,而病房消毒也要顾及各个方面。

(参加此项工作的还有段现民、吕基萍同志)