

# 洪湖县636例溺水儿童流行病学分析

武汉医学院荆州分院 彭先导 金少雄  
洪湖县妇幼保健所 胡俊荣 赖道芳

为了解江汉平原水网地带儿童溺水事件的流行病学特征, 积累意外流行病学资料, 加强对儿童溺水事故的预防, 作者对湖北省洪湖县全县三年溺水死亡儿童进行了普遍调查, 就其分布及有关影响因素做了初步分析。

## 资料来源

从全县儿童死因调查资料中获得1980~1982年全县各镇、村、农场0~14岁溺水死亡儿童名单。以原参加儿童死因调查的人员为基础, 组成溺水调查组, 分赴各镇、乡、场, 逐村逐户地核实和补遗, 填写调查表。1980年全县溺水死亡儿童共242名(实访232名); 1981年共234名(实访231名); 1982年共197名(实访188名)。除去失访和废表外, 用作统计分析的资料为636例。三年人口资料由统计局提供, 各年龄组人口构成以1982年人口普查资料为准。

## 结果分析

一、时间分布: 1981和1982两年, 溺水季节高峰在7月, 占全年溺水死亡的25.9%和22.9%, 其中又以上旬最高。1980年高峰季节持续较长, 6、7两月分别占全年的20.3%和19.8%, 与该年严重的内涝有关(表1)。

二、地区分布: 将儿童溺水死亡率分城镇、农场、乡村三类计, 则乡村溺水死亡率是农场的1.6倍, 农场是城镇的3.4倍。这除了环境、文化等因素外, 托幼机构的有无和多少也是很重要的原因。农场与乡村的环境基本相同, 不同的只是农场有少数的托幼机构, 学龄儿童入学率也较乡村为高。

表1 全县三年溺死儿童季节分布

月份	1980		1981		1982		合计	
	数	%	数	%	数	%	数	%
1	3	1.3	0	0.0	1	0.5	4	0.6
2	9	3.9	3	1.4	4	2.1	16	2.5
3	15	6.5	9	4.2	6	3.2	30	4.7
4	21	9.0	16	7.4	16	8.5	53	8.3
5	28	12.0	29	13.4	21	11.2	78	12.3
6	47	20.3	49	22.7	25	13.3	121	19.0
7	46	19.8	56	25.9	43	22.9	145	22.8
8	26	11.2	27	12.5	24	12.8	77	12.1
9	12	5.2	11	5.1	22	11.7	45	7.1
10	14	6.0	8	3.7	8	4.3	30	4.7
11	6	2.6	5	2.3	10	5.3	21	3.3
12	5	2.2	3	1.4	8	4.3	16	2.5
合计	242	100.0	216	100.0	188	100.0	636	100.0

溺水场所以池塘为主, 占42%(267/636); 其次为干渠(162/636)、小河(148/636)。长江和大湖泊一般离居民点较远, 多在幼儿活动范围之外, 其发生率较低, 分别为22/636、19/636。

三、人群分布: 比较0~14岁各年龄组溺水死亡专率, 1~4岁幼儿最高, 占全部溺死儿童的55.8%(355/636); 其中又以2岁组最高138/636(表2)。

表2 洪湖全县三年溺死儿童年龄、性别分布

年龄组(岁)	例数			构成比%	死亡率(/10万)		
	男	女	计		男	女	计
<1	0	2	2	0.3	0	10.7	5.2
1~4	202	153	355	55.8	257.5	208.0	233.1
5~9	114	90	204	32.1	91.4	77.0	84.5
10~14	35	40	75	11.7	20.7	25.2	22.9
合计	351	285	636	100.0	89.4	77.5	83.6

在448名0~6岁组溺水儿童中,散居儿童占94.4%,入托率仅为5.6%。由此可看出,散居儿童发生溺水的危险性比入托儿童要更大。

四、溺水原因:导致儿童溺水的原因,嬉水占75.5%(480/636),主要为2岁组幼儿。其次为游泳,占16.5%(105/636),主要为学龄儿童。

五、营救:农村溺水儿童从溺水至发现相隔半小时以上者占76.6%,被营救出水时间则更长,少数窒息而未死亡的溺者,又因得不到及时而正确的急救而失去复苏的希望,从而使溺死率增高。由此可见,家长加强平时对儿童的监护也是很重要的。

### 摘 要

洪湖县1980~1982年三年636例溺水儿童的流行病学资料表明,1~4岁特别是2岁幼儿是最危险人群,村旁池塘周围是最危险环境,塘边嬉水失足是主要起因。综合分析其它有关因素,问题集中反映在农村幼儿的入托和监护上。随着农业经济的发展及家庭结构的变化,这一问题将更为突出。认真解决目前农村儿

童的入托和学前教育问题实乃当务之急。

### ABSTRACT

An epidemiologic analysis of 636 drowned children at honghu county revealed that the most dangerous age-group was 1-4 and 2 years of age in particular. The perilous environment was found to be somewhere nearby villege pond. The most common cause of accident was to lose ones footing by playing water, slipping & falling into the water. By analyzing the related causes, the thoughts center upon the same problem, i.e. start going of the children in the country to a nursery and their guardianship, with the growing agricultural economics and changes in chinese families structure, it seems that the above-mentioned problem will be the more pressing. To promote the countryside children start going to nursery and to emphasize the preschool education deem it necessary for the moment and seems to be quite urgent for the near future in China.

### 参 考 文 献

- 1.顾杏元:上海第一医学院学报,(增):11,1983
- 2.周达生:医学与哲学,(10):40,1983
- 3.Adams AI: Med J Aust, 11(27):1259,1966
- 4.Pearn JH et al: Am J Public Health,69(5):450,1979
- 5.Dietz PE: Am J Public Health, 64(4):303,1974
- 6.Rivara FP: Am J Dis Child, 136(5):339,520,1982

## 以单克隆抗体检测鼠肺肾综合征出血热相关抗原的初步报告

陕西省咸阳市卫生防疫站 季蔚文 赵海彦 刘生安 刘军礼

1984年4~6月,我们用肾综合征出血热(HFRS)单克隆抗体(中国预防医学中心病毒学研究所赠)以直接免疫荧光法检测鼠肺HFRS相关抗原,并与间接免疫荧光法相比较,结果如下:

一、10份 -80°C低温冰箱保存的曾经间接免疫荧光法(简称间接法)确定为阳性的黑线姬鼠肺,以直接、间接两法复查,荧光强度均在(++)以上,抗体滴度均在1:80以上,最高滴度McAb为1:320, PcAb为1:10240。

二、两法对照检测鼠肺份数:黑线姬鼠764,大仓鼠157,小家鼠164,褐家鼠232,黄胸鼠144,其中

两法同时检出阳性黑线姬鼠肺37份,且结果完全一致;其它鼠肺两法均阴性。

三、经试验,HFRS单克隆抗体异硫氰酸结合物使用时以1:10000伊文斯兰PBS液作1:20及1:40稀释液置4°C冰箱保存7~10天,抗体效价无改变。因此,我们认为该法不仅特异性高,且具有较间接法更为可靠、简便、省时、易标化等特点,值得推广应用。

(本工作承宋干教授、陈伯权副教授指导,我市各县防疫站有关同志协助采集标本,于此一并致谢)