

GMT为1:1.05, 免后一个月, 其抗体100% 阳转, 其中除1名1:2外, 其余均为1:8以上, 最高者可达1:512, 几何均值GMT为1:55.42, 上升极为明显。4名免前抗体为1:2者, 免后亦均上升到1:32以上。由此可见, 该疫苗接种后一个月的抗体水平是满意的。此结果与沪191毒株的疫苗以往所作结果一致。

4. 1981~1983年一周岁以内婴儿麻疹发病情况的分析: 近3年来崇文区全区一周岁以内婴儿患麻疹者计121例。其中1981年29例, 占该年全区病例数279例的10.39%, 其发病率为338.47/10万, 82年71例, 占该年868例的8.19%, 其发病率为816.99/10万, 83年21例, 占该年158例的13.29%, 其发病率为245.10/10万, 这三年中婴儿发病率虽然有所不同, 但其共同点是婴儿的发病率均较学龄前儿童的发病率高, 而与小学生(7~13岁)各年龄组发病率接近或略低。

我们进一步对82~83年一周岁以内婴儿麻疹发病月龄进行调查分析, 82年8月龄及以下者50例, 占1岁以

内婴儿发病数的70%, 占全年5.8%, 其中一名最幼者为4.5月。6月龄13例, 7月龄20例, 分别占婴儿病例数的18.3%和28.2%。83年8月龄及以下者15例, 占婴儿病例数的75%, 占该区全年病例数的9.5%, 其中最幼者6月龄3例, 7月龄4例, 分别占婴儿病例数的15%和20%。由此可以看出一周岁以内婴儿麻疹又以8月龄及以下者为主, 此发病水平与上述所测婴儿的麻疹抗体水平是相符的。

其发病情况与其预防接种的关系如何? 我们就82年及83年8月龄以上婴儿麻苗接种史进行调查分析, 两年中8月龄以上发病者51例, 其中已接种麻苗者10人, 仅占20%, 而且其中7例接种后距发病时间均未超过2周。3例已经超过2周, 可见这些婴儿由于缺乏被动抗体尚未接受自动免疫保护之前而发病, 与疫苗无关, 对我们所制定的初免年龄还有值得进一步探讨之处。

## 对痢疾家庭访视效果的评价

北京市东城区疾病监测协作组

1979~83年北京市东城区细菌性痢疾的发病占全部法定传染病的77~83%, 本区根据传染病管理条例, 要求在市区对痢疾进行家庭访视, 作为本病预防的重要措施之一, 但对其实际效果如何, 从未认真进行评价。为此, 开展了本调查。

**一、调查对象及方法:** 调查对象为北京市东城区和平里、公安、鼓楼、灯市口四个地段, 共计有80,971居民。5月下旬至10月共计散发病人544例, 本次调查了514例。具体方法是:

1. 每个地段根据接到传染病报告的先后顺序登记。凡遇有单号者列入观察组。双号列入对照组。调查时两组各有257例。医务人员在接到报告后对单号病例(观察组)及时进行家庭访视, 作疫源地调查, 填写统一表格, 指导病家消毒、隔离。对双号病例(对照组)则不作这样的家庭访视。

2. 在二个月后对单号病例(观察组)复访。同时访视双号病例(对照组), 按印制的表格详细询问二组病人的病程、转归、续发、服药天数、休息天数, 并对7岁以上病人了解其对痢疾传染性的认识, 仔细填

写病例记录。

### 二、病例诊断标准:

1. 急性痢疾: 凡病人有腹痛、腹泻、脓血便或粘液便、里急后重等症状, 并且大便镜检每视野红白血球在15个以上者均诊断为急性细菌性痢疾。

2. 同家续发: 凡同家密切接触者为首发病例发病后48小时至14天内发病(并排除其他原因者)。诊断为同家续发。

3. 慢性痢疾: 凡是痢疾迁延不愈, 病程在二个月以上者, 诊断为慢性痢疾。

**三、结果:** 观察组257例急性痢疾发生在257户, 其中男性146例(56.81%), 女性111例(43.19%), 0~4岁66例(25.68%), 5~9岁22例(8.56%), 10~19岁28例(10.81%), 20~39岁82例(31.91%), 40~59岁45例(17.51%), 60岁及以上者14例(5.45%)。对照组257例, 发生256户, 其中男性139例(54.09%), 女性118例(45.91%), 0~4岁47例(18.29%), 5~9岁17例(6.61%), 10~19岁27例(10.51%), 20~39岁105例(40.86%), 40~59岁47例(18.28%), 60

岁及以上者14例(5.45%)，除观察组有1例曾经住过院外，其余513例均为门诊病人。

1.病家续发：观察组257户的接触者人数计669人，其中无一人续发，对照组256户，接触者676人，其中续发1例(0.15%)。

2.急转慢：观察组急转慢2例(0.78%)，对照组未发现急转慢者。

3.病人对痢疾有传染性的认识：在家庭访视过程中，访视者调查了7岁以上病人是否知道痢疾有传染性。观察组169名患者中167人(98.8%)知道痢疾有传染性，2人(1.2%)不清楚。对照组186例患者中，183人知道痢疾有传染性，3人(1.6%)不清楚( $\chi^2=0.1176$   $P>0.05$ )。

4.病人病程、服药天数、休息天数：痢疾病程：观察组为3.24天，对照组为3.01天( $\chi^2=0.0331$   $P>0.05$ )；服药天数：观察组为4.59天，对照组4.14天( $\chi^2=0.2111$ ， $P>0.05$ )；休息天数：观察组为2.51天，对照组2.72天( $\chi^2=0.6073$ ， $P>0.05$ )；病程、服药及休息天数二组的差别均不显著。

四、讨论：根据防疫部门的要求，北京市东城区

地段医务人员在接到传染病报告卡片后均对病家进行家庭访视，但通过本次对照调查来看，进行家庭访视与否对家庭续发率、急转慢、平均病程、服药天数、休息天数以及对痢疾防治的了解等方面，均无显著差别。5月下旬至10月，上述四个地段80,971人口中共发生痢疾544例，这阶段的发病率相当于672/10万。若按每例痢疾访问一次，每次费时1小时计算，则需费时544小时，如不作访视可节约68个劳动日。本调查仅根据居民中，散发病例的家庭调查进行分析。但未对集体机构(如托儿所、饮副食单位)发生痢疾后的访视效果进行评价，因此对病家不进行访视的结果不能轻易推广到集体机构。

本次调查的诊断主要依据临床症状和大便镜检，一般未作细菌培养。1983年东城区防疫站在6个肠道门诊对腹泻病人作病原学监测。108例按上述标准诊断的急性痢疾，每例采便一次，44.44%的病例分离到痢疾杆菌，而临床诊断为肠炎的120例病人痢疾杆菌的分离率为10.25%。这个数据可以作为本次调查中诊断可靠性的一个估计。

## 兰州市城关区813名儿童白喉免疫水平的调查报告

兰州市城关区卫生防疫站

我区由于持续不断对儿童进行预防接种，儿童的免疫力大大提高，已有十余年没有病例发生。为了掌握我区目前儿童对白喉免疫水平以及今后为预防工作提供可靠的科学依据，我们采用随机抽样的方法，对1984年813名6月~15岁的儿童进行了锡克氏试验，现将结果汇总报告如下：

### 一、对象与方法：

1.材料：采用的锡克氏试验液，由兰州生物制品研究所提供，批号84004，失效期：1985年3月10日。

2.对象：为6月~15岁的健康儿童，每一试验人群都采用随机抽样法。共抽出813名。

3.方法：在受试者两前臂屈侧上1/3处，按常规消毒皮肤待干后，左臂注射试验液0.1ml于皮内，右臂注射对照液0.1ml于皮内，注射后分别为48小时、96小时各观察一次，最后阳性者以96小时观察为

准，每次观察反应按记录表逐项填写。

### 4.反应结果判定标准：

①阳性：试验臂接种处红肿浸润直径为96小时超过1cm，对照侧无任何反应；②混合反应：48小时两臂接种处红肿浸润直径超过0.5cm，但96小时后对照臂红肿消失，试验臂红肿不变或增大；③弱阳性：试验臂接种处红肿浸润直径为96小时是0.5~0.9cm，对照侧无任何反应；④假阳性：48小时均两臂有反应，但96小时消失；⑤阴性：两臂无反应或试验臂有红肿浸润直径为小于0.5cm。

①②为阳性反应，④⑤为阴性，这次将③也归入阴性反应。

### 二、结果与分析：

1.调查单位锡克氏试验结果：这次锡克氏试验共做了六个单位，共计813人，其中阳性人数为271人，阳性率的波动为0~50%之间。各单位锡克氏试验阳