

8. Kouznetsov RL et al: Bull WHO, 58:785, 1980  
 9. 刘德全等: 寄生虫学与寄生虫病杂志, 1:44, 1983  
 10. Wernsdorfer WH et al: Bull WHO, 58:341, 1980

(参加调查工作的还有: 海南行政区、海南黎族苗族自治州和各有关县的卫生防疫站、林志选、林翠芬、何秀珍、杨柳、符少娥、吉春香以及张韵虹、叶保松等)

## 566名大学生鞭虫感染调查

广西右江民族医学院 罗志胜 何炯 韦赐明

我们于1985年4月份, 对右江民族医学院566名大学生进行了鞭虫感染调查, 结果发现总感染率为43.29%。男性感染率为44.37%, 女性感染率为40.0%, 经统计学处理, 两者无差异( $P > 0.05$ )。农业人口学生的感染率为48.36%, 非农业人口学生的感染率为37.40%; 农业人口学生的感染率高于非农业

人口的学生( $P < 0.01$ )。汉族学生的感染率为42.52%, 少数民族学生的感染率为43.51%, 经统计学处理, 两者无差异( $P > 0.05$ )。大学生的鞭虫感染率较中小学生及我国南方农村居民低, 但高于北方农村居民及铁路职工。

## 一农家中的耶氏菌感染报告

浙江省台州地区卫生防疫站 郑官增 王肖梅  
 浙江省三门县卫生防疫站 徐达明

一九八三年六月, 在三门县海泳卫生院肠道门诊中自一男性腹泻患儿粪便中检出O<sub>6</sub>群(型)小肠结肠炎耶尔森氏菌, 并在患儿父亲粪便及其家猪粪中分离到同一血清型、生物型菌株, 说明系家庭内感染。

患儿叶××, 男, 3岁, 于6月16日发病, 起病急, 畏寒、发热, 泻水样便5~6次, 下腹部疼痛。次日去当地卫生院就诊, 体温39.4°C; 大便镜检, 白细胞少量, 无红细胞、脓球; 白细胞总数12,300/mm<sup>3</sup>, 嗜中性白细胞75%, 淋巴细胞20%, 单核5%, 无恶心、呕吐及其它明显症状。肛管取便置文-腊二氏保养液中当天送检, 分离出O<sub>6</sub>群(型)小肠结肠炎耶尔森氏菌。患儿经庆大霉素等治疗后病愈。

一月后对患儿进行家访, 全家三人, 患儿父亲近几天有腹泻, 稀水样便2~4次/日, 伴微热, 无恶心、呕吐, 家养2只母鸡及2头肥猪, 猪不圈养, 猪粪污染环境较重。以无菌棉杆采集患儿、患儿父亲以及新鲜猪粪和鸡粪共10份, 经改良磷酸盐缓冲液4°C冰箱增菌3周, 于麦康凯平板25°C, 48小时分离培养,

经生化反应及血清学鉴定结果, 共从患儿、患儿父亲及猪粪中分离出4株O<sub>6</sub>群(型)小肠结肠炎耶氏菌, 按Nilehn生化分型法4株菌均属生物II型。

四株菌均与耶氏菌O<sub>6</sub>、O<sub>7</sub>因子血清呈强凝集(卅)(诊断血清系江西省微生物研究所生产的48种耶氏菌O因子血清), 而与常见的O<sub>3</sub>、O<sub>4</sub>、O<sub>5</sub>因子血清不凝集, 同时与沙门氏A-F多价血清及志贺氏4种多价血清、致病性大肠埃希氏菌多价I、II、III血清等均无交叉凝集。

四株菌的生化反应为: 葡萄糖、麦芽糖、甘露糖、蔗糖、蕈糖、木胶糖、d-半乳糖、山梨醇、肌醇、硝酸盐还原、靛基质、ONPG、MR、鸟氨酸脱羧酶、尿素酶皆为(+), 乳糖、鼠李糖、菊糖、棉子糖、水杨素、卫矛醇、侧金盏花醇、精氨酸双水解酶、苯丙氨酸酶、赖氨酸脱羧酶、氧化酶、枸橼酸盐、H<sub>2</sub>S、七叶苷皆为(-)。而V-P和动力皆为37°C(-)、25°C(+).