

北京铁路地区不同人群呼吸道疾病调查报告

北京铁路局中心卫生防疫站 杨素芝

呼吸道疾病是一年四季均可发生的,它包括上呼吸道和下呼吸道的疾病。为了更好地了解北京铁路地区不同人群的发病情况,为防治工作提供一些依据,在现场大力配合下,我们对北京铁路地区的8个单位1363人从84年11月到85年10月一年内的发病情况进行了调查,现将结果报告如下:

一、材料与方法:

1.材料来源:选择铁路二个托儿所、二个小学、二个频繁接触外界流动人口的北京站和列车段、二个机关单位。

2.方法:制定了统一的调查表格及项目,发给家长或个人,认真回顾一年内到医院就诊情况,有诊断明确病名在表内按要求做标记。

3.收集上述调查表,进行核对,统计分析。

二、调查结果:

1.各种呼吸道疾病总发病率为597.9%,分别为感冒:347.8%、扁桃体炎:121.1%、咽炎108.%,牙周炎:66.8%、鼻炎、66%、气管炎:57.2%、腮腺炎:41.8%、支气管炎37.4%、水痘30.1%、肺炎27.1%、风疹16.1%、口腔炎13.2%、舌炎8.8%、猩红热2.9%。各种疾病所占构成比:感冒占37.9%、扁桃体炎和咽颊炎占23.71%、气管炎和支气管炎占10.01%、牙周炎占7.12%、鼻炎占7.04%、肺炎占2.9%、舌炎和口腔炎占2.35%、其他传染病等占8.97%。

2.呼吸道疾病月发病情况:呼吸道疾病有明显的

季节性,从9月上升到11月达高峰。从发病数看,感冒从8月上升,11月达高峰,12月下降。牙周炎、咽炎、扁桃体炎均与此相似。

3.不同人群发病率:托幼儿童总发病率为720.9%、小学生发病率为504.5%、机关工作人员为664.6%、现场服务员为684.6%。

三、讨论:调查表明不同人群发病病种均以感冒为多发,但各有所不同:托幼儿童除此而外,口腔炎和牙周炎占比例也较大、学生扁桃体炎、腮腺炎、鼻炎和牙周炎占比例也较大、现场服务员咽炎、牙周炎和鼻炎也多发、机关工作人员口腔炎和舌炎、气管炎和鼻炎所占比例也较大。上述特点与人群的工作和生活环境可能有一定关系,需进一步探讨。

上述调查结果提示我们对铁路地区不同人群、不同季节,除进行感冒的防治外,还应有针对性的对不同人群进行其他呼吸道疾病的防治,尤其是对托幼儿的口腔炎和牙周炎;对小学生的扁桃体炎、腮腺炎、鼻炎和牙周炎;对接触旅客的服务员的咽炎、鼻炎和牙周炎;机关工作人员的口腔炎、舌炎、气管炎等除应加强诊治外,特别应加强预防措施,减少和控制疾病的发生,从而提高健康水平,保护人群的正常工作和学习,提高效益。

此次调查限于抽样单位和人群数量较小,特别是未标化人口,发病水平仅提供参考。

用免疫荧光法检测流行性出血热患者血清结果分析

石家庄地区卫生防疫站

韩秀兰 胡淑英 张长青

我区自1984年首次发现流行性出血热(EHF)以来,疫区不断扩大,病人日趋增多。为了解出血热病人的抗体动态及人群的感染状况,给病人的早期诊断,流行病学调查提供可靠的依据,我们于1985年5

月~1986年1月,用间接免疫荧光技术对医院住院患者用EHF病毒Vero-E6细胞抗原点片检测抗体,现将结果报告如下:

材料和方法

一、抗原: EHF病毒Vero-E6细胞抗原点片。北京军事医学科学院微生物流行病学研究所制备。

二、血清标本来源: 河北省石家庄地区各医院临床诊断为EHF住院病人71例, 取血清0.5~1毫升。

三、健康人群EHF-IgG抗体检测: 对疫区及非疫区健康人群, 随机整群抽样402份, 取耳垂微量血检测, 并回顾调查既往病史。

四、荧光抗体: 羊抗人IgG异硫氰酸盐荧光素结合物, 上海生物制品研究所出品。批号8501-1, 染色单位1: 16, 内含1: 8000伊文思蓝。

五、间接免疫荧光技术(IFAT): 略。

结 果

检测流行性出血热患者血清71例, 第二份血清呈4倍增高者21例, 占阳性总数的29.58%; 抗体滴度16倍以上增高者17例, 占23.94%; 64倍以上增高者18例, 占25.35%, 其余15例未见动态变化。在71例EHF患者血清中, 特异抗体的几何平均滴度为8.798, 其中随着病日的延长几何平均滴度最高为190.273。用0~5病日(2.856)与6~10病日(27.934)进行显著性测定 $t=287.590$, $P<0.001$ 两者差异非常显著。

观察7例5病日内EHF病人, 用EHF病毒Vero-E6细胞抗原片检测IgG抗体, 血清稀释度从1: 10开始, 在荧光显微镜下呈黄绿色荧光颗粒。定位明

确, 第二份血清均在16或64倍以上增长有明显的动态变化。

本次调查402份健康人群EHF-IgG抗体未见性别及年龄组人群EHF隐性感染率之间的显著差异(性别: $\chi^2=0.773$, $P>0.05$, 年龄组: $\chi^2=7.242$, $P>0.05$)。

讨 论

本文检测EHF病人血清71份, 第二份血清均有明显的动态变化, 并且都在4倍或4倍以上增长。从病日来看, 5病日以内与6病日以上阳性率有非常显著性差异, 提示EHF-IgG抗体可在6病日以上作特异性诊断。

EHF患者5病日内血清, 以1: 10稀释, 在荧光显微镜下呈特异性阳性反应, 第二份血清有明显的动态变化。所以, 用EHF病毒Vero-E6抗原点片, 1: 10稀释血清检测IgG荧光抗体作为临床诊断及流行病学调查指标, 既可为早期临床诊断提供可靠依据, 又可提高阳性检测率。

健康人群调查说明: EHF疫区人群隐性感染率较低。本次调查隐性感染率平均为1.24%, 同样表明人群的隐性感染率水平很低, 同时也证实了隐性感染与阳性家族史有密切关系, 存在明显的家庭聚集性分布。

(参加工作的有张连记、刘栓奇、刘淑君、王彦锁、安志英、江西昌、王俊增, 本文承蒙河北医学院顾葆良副教授指导, 特致谢意)

用血清流行病学方法回顾分析一起疑似流脑的爆发流行

银川市防疫站防疫科 杨葆雯 雷桂莲

1983年3月我市××区在首发流脑典型患者入院后, 陆续发生主诉头疼、恶心, 体温增高及皮表出血点、白血球数目增高的患者, 至5月中旬共发生298例, 鉴于该批患者临床经过均不具典型流脑体征, 除第一例外, 均未获得可靠的病原学证据, 实属罕见, 故考虑从血清流行病学方面, 进一步回顾分析, 现将结果报告如下:

材料和方法

一、材料:

1. 血清标本: 临床诊断“流脑”的住院患者, 于入院

当日, 未使用抗菌素, 无菌肘静脉或股静脉采血, 除留部分作病原菌分离外, 分离血清4°C保存, 为急性期血清; 病后一月追踪耳垂血, 分离血清, 为恢复期血清4°C保存。待全部血清标本收集后, 进行流脑A群抗体测定。

2. 冻干流脑A群致敏血球: 系北京生物制品研究所生产, 效期内使用。

3. 流脑A、B群诊断血清: 系兰州生物制品研究所和北京生物制品研究所生产, 效期内使用。

4. 流行病学材料: 流行期现症患者及传染病报告卡片。