

发病，起到了保护作用。

本次监测城区的抗体几何平均滴度明显高于远郊县和近郊区($P < 0.01$)，这可能与城区开展计划门诊工作早和工作的及时性有关。而我市远郊县和近郊区的农村，1985年以前尚实行的是一年一次的突击性接种，这种突击性接种方案漏洞很多，不能使孩子按照免疫的程序有效地得到免疫的保护，因此，我市今后要不断地开展和加强对远郊县和近郊区的农村的计划免疫接种工作。

本次监测中可以看出我市男、女性的破伤风抗体几何平均滴度无明显差异。但各年龄组破伤风抗体水平有随年龄的增长而下降的趋势。文献报告，破伤风的免疫效果和免疫持久性是很好的，但必须做加强注射，才能获得有效保护。如北京生物制品研究所

(1971)在免疫效果观察中发现，经基础免疫后10个月的35人中，29人血中抗体有不同程度的下降，最高下降90%，最低下降30%，且有11人抗体已低于0.01IU/ml。我市1966年开始计划使用百白破混合制剂，目前21岁以上年龄的成人当时尚无计划接种过百白破疫苗。因此，考虑在适当时机对成人进行免疫，对提高抗体水平和控制破伤风病也是十分必要的。

我市本次监测正常人群中破伤风抗体水平较高，但建立人手一册的预防免疫证(卡)，做为个人免疫档案，当今是很有必要的。这样可以减少滥用破伤风抗毒素等血清制品避免发生不必要的血清病，只要根据证(卡)上的接种史，进行应急接种破伤风类毒素就可以了。

(北京市防疫站 呼晓云、刘玉兰整理)

一起农村甲型肝炎爆发流行的调查

王立纬¹ 贾一平¹ 张银星¹ 崔凤柱¹ 侯廷臣² 马祥²

宁夏贺兰县洪南村1984年7月14日，3例肝炎患儿同时发病，至同年10月31日共发病8例，该村165人，罹患率为4.8%，本次爆发导致该村1984年肝炎发病率为1983年的8倍。发病年龄除11岁1例、7岁1例外，其余6例中最小的为2岁，最大的为6岁。其中男性发病6例，女性2例。发病高峰是7月。一家2例发病者二户；一家1例发病、1例隐性感染(无症状体征，血清抗-HAV/IgM阳性)者两户；其余6例(发病者或隐性感染者)均为一户1例。病例以家族和邻居关系向周围传播，符合甲肝接触传播的方式。

6例患者(另2例未采血)急性期血清抗-HAV/IgM均为阳性；检测12名健康儿童血清，发现抗-HAV/IgM阳性者6名。显性病例与隐性感染之比为1:0.75(8/6)；18份病人及健康儿童的血清RPHA法检测HBsAg全部阴性；提取的12份早期病人大便，用IAHA法鉴定，在5份大便中(41.7%)证实了甲肝抗原(HAAg)。

根据流行病学特点及血清学和病原学诊断，证实该村是一次甲型肝炎爆发流行。

- 1 宁夏自治区卫生防疫站
- 2 贺兰县卫生防疫站

一起泉水污染导致甲型肝炎爆发

湖北省咸宁地区卫生防疫站 彭美益

1984年夏季，湖北通山县某小学发生一起肝炎爆发，根据临床特点、实验诊断和流行病学调查分析，确认为本次流行系由于暴雨污染泉水所导致甲型肝炎爆发。现报告如下：

一、流行强度：该校6个年级，11个班，471名学生，22名教师。84年5月8日至6月25日流行48

天，各班均发生病例，2~11人不等，共发病59例，发病率为12.53%，无死亡。教师未发病。

二、病例时间分布：首例病人潘某，男9岁，5月8日发病，精神不振，食欲差，发烧，次日门诊治疗。病后第五日复诊时发现肝大、巩黄，以肝炎收入院。5月27日续发病例常某(女，12岁)，病情类似。