

热病毒抗体，对其进行间接免疫荧光检测对出血热具有较高的特异性诊断价值，该法取材方便，病人痛苦

少，值得推广应用。

耒阳市流行性出血热老疫区流行情况

湖南耒阳市卫生防疫站

徐秋贵

耒阳市为流行性出血热老疫区，自1981年以来曾有该病发生。病例逐年增多，1981年10例，82年26例，病死1例，83年75例，病死1例，84年93例，病死1例，85年89例，86年335例，病死7例。现将86年本病流行情况报告如下：

一、病例空间分布：全市7个区，52个乡(镇)，其中有7个区，44个乡(镇)发现病例。主要局限在县城和周围6个乡(镇)的水网稻田地区，病例占55.82% (187/335)。

二、病例时间分布：一年四季都有病例发生，3~10月各月发病例数占全年的9.55%以下，7、8、9月病例最少，11、12、1、2月达高峰，占全年病

例数的52.24% (175/335)。

三、病例人间分布及感染场所：335例患者中男性214例，女性121例，男女之比为1.77:1，发病最小年龄3岁，最大年龄71岁，主要集中在青壮年。以农民发病多，占84.18% (282/335)，其他职业，如工人、干部、学生仅占15.82%。主要为室内感染。

笔者认为在疫区不论性别、年龄、职业均有被感染的可能。在预防性治疗措施上，应加强领导，广泛宣传卫生防病知识，掌握灭鼠时机，开展以灭鼠为中心的爱国卫生运动，抓好早发现，早报告，早治疗，做好个人防护，加强疫情监测工作。

改良微量杀菌力试验测定人群流脑A群菌抗体

江苏省盐城市卫生防疫站

王福泉

黄佩德

胡琳

刘恒然

刘顺先

目前国内多采用微量杀菌力试验测定人群流脑抗体水平，但我们从1982年用此方法以来，实验结果一直不稳定。此后，通过对培养基的改良，取得了较为满意的结果。经361份标本检测，实验结果稳定，并已在本市推广。

一、卵黄琼脂培养基配制：①制备1:1卵黄盐水1毫升：取新鲜鸡蛋用温水洗净外壳，擦干后浸入75%乙醇中30分钟，取出以无菌操作，去蛋清，将卵黄流入含有玻璃珠的无菌三角烧瓶中(卵黄以深黄色为优)，加入等量无菌生理盐水，用力振摇，打破卵黄，再加入双抗混合液，使每毫升卵黄盐水含多粘菌素B25单位，万古霉素3微克，置4°C冰箱保存备用。②卵黄琼脂培养基制备方法：取冷至45°C左右的pH7.2牛肉汤琼脂培养基9毫升，加1:1卵黄盐水1毫升，再加入氯化三苯四氮唑水溶液(TTC)使其在培养基中含0.01%。

二、血清杀菌抗体的测定方法：于微滴板每孔

中加稀释液1滴(0.025毫升，下同)，每排第一孔加1滴待检血清，用无菌稀释棒自第一孔作连续对比稀释，将低温保存的补体在37°C温水中速溶，每孔加1滴，再加菌液1滴，置微型振荡器上，37°C温箱内低速振荡30分钟，取出，每孔加卵黄琼脂培养基2滴，37°C烛缸培养14~18小时观察结果。每次试验同时做阳性血清、补体、细菌对照。判断结果：补体和细菌对照孔均应有相似的较多红色点状小菌落，阳性血清对照效价达到1:12800~25600的滴度；细菌不生长的孔，卵黄培养基应呈卵黄色，说明试验正常，即可记录结果。

三、不同培养基流脑菌生长情况：200个流脑菌在牛肉汤培养基上仅少量生长，且不稳定。改用卵黄培养基后，细菌生长良好，测定上海生物制品所供应的A群血清，其杀菌抗体效价达1:12800~25600，随着补体稀释倍数增加，杀菌抗体效价逐步降低。