

械的清洁（如刷洗）作用对深部感染的创面是相当重要的。结合本文的失败原因认为：凡被动物致伤的创面，除要求尽快处理，越早越好外，用20%肥皂水严格地反复刷洗（3分钟左右）再加消毒的方法是值得提倡的。作者曾在狂犬病专科门诊用1:5~100倍稀释的抗狂犬病血清刷洗创面，在创面基底部冲洗后消毒，对476例被疯动物咬伤者处理后再加用组苗，重度咬伤者加用抗狂犬病血清全身应用，经随访两年未见免疫无效病例发生。

3. 组苗要求温度在2~10℃之间的阴暗处保存。由于狂犬病的流行季节不明显，组苗仅作为暴露后的预防应用，不能像麻苗、糖丸疫苗那样避开高温季节实行计划免疫。我国的实际情况是，夏秋季应用组苗，一般群众家庭很少有低温冷藏设备，有可能导致部分组苗的效价降低或失效，直接影响免疫效果。这在避免或尽量减少免疫失败病例、提高组苗应用效果工作中，是应该引起注意的。

4. 二倍体狂犬病疫苗（HDCV）是目前国际公认、预防狂犬病效果最好的疫苗，免疫程序为0、3、7、14、30天，WHO还建议在第90天加强1剂。我国现行生产使用的组苗，免疫源性比HDCV差，却沿用

HDCV的五剂免疫程序。本文7例中有3例由于潜伏期短被迫终止免疫，4例按常规及时注射组苗，全程免疫结束后仍发病死亡。有研究认为：连续注射十剂组苗的程序，产生的血清中和抗体出现的高峰、持续时间与羊脑苗（14剂）相似，比常规法好。但也有失败病例发生。这可能说明现行推荐的免疫程序，不是组苗的最佳免疫方法，像其它感染一样，感染前产生的免疫可能是唯一可靠的保护力。Ramanna等研究认为，细胞免疫缺乏可能是由于连续注射14剂（BPL灭活羊脑狂犬疫苗），使狂犬病患者产生了重抗原团，有利于抗体产生。只有最小抗原团刺激细胞免疫反应。提示抗原量的合理应用，直接关系到抗狂犬病免疫的细胞和体液两大部分。对人群的接触前免疫，可以使小抗原团刺激机体的细胞免疫反应，动物致伤以后再进行应急接种，可以充分发挥细胞和体液免疫的抗病毒作用，这可能是比较理想的免疫方法。Meyer等曾建议把HDCV用作接触前免疫，Allan等用HDCV皮内注射，作接触前免疫研究，进一步肯定了效果。组苗反应轻微、使用方便，具备作接触前免疫的条件，建议对组苗调整抗原量后在流行区重点人群中开展进一步研究工作。

## 新疆地区人、牛、羊、马弓形体感染首次调查

广西壮族自治区卫生防疫站 崔君兆 陆宙光 韦增良  
新疆维吾尔自治区畜牧兽医总站 史丕裕

1986年广西壮族自治区卫生防疫站与新疆维吾尔自治区畜牧兽医总站合作，首次对新疆人畜弓形体感染进行了调查，结果发现人弓形体感染率为8.97%（27/301），马感染率7.10%（1/14），羊及牛的感染率分别为6.66%（18/297）和5.51%（14/254），

人的阳性抗体GMT为134.74，高于牛（86.14）、羊（77.59）和马（64.0）。在地区分布方面有差异，人感染率博尔塔拉州（23.91%）高于乌鲁木齐市（6.56%），牛感染以和布克仑尔迈（24.14%）为最高，羊感染率以温泉县（11.42%）为最高。