

Epidemic Tendency of Kaschin-Beck Disease in Shan Xi Province for Five Years
Jiang Zhenshan, et al., Shanxi Province
Antiendemic Institute

According to the continued observation on Kaschin-Beck disease situation in Shanxi province from 1982 to 1986, this paper clarifies that the epidemic tendency is tending to fall. Only in a few small areas the disease prevalence was steady. The cause of this tendency relates to the

improvement of the living standard among the residents in the disease areas.

Key words Epidemic tendency Percentage detected by X-ray

参 考 文 献

1. 永寿大骨节病科学考察组X线诊断专题组. 大骨节病病区类型X线划分标准(试行). 中央地办室编. 永寿大骨节病科学考察文集. 第1版. 北京: 人民卫生出版社. 1984: 173.
2. 应明信, 等. 大骨节病X线《三个标准》的说明. 同上书籍. 1984: 175.

一次特大伤寒水型爆发流行的调查

湖北省仙桃市卫生防疫站

袁德龙 魏尚昶 王国清 胡启红 周正荣 许泽斌 付红刚 昌宝华 涂旭东 汪建国

1986年8月至12月下旬, 我市局部地区伤寒爆发流行, 经流行病学调查, 实验室检查, 确认是一次由市区污水排放污染源引起的特大伤寒水型爆发流行, 现报告如下:

流行强度: 在110 007人口范围内发生3 064例, 死亡26例, 发病率为2785.28/10万, 病死率为0.85%; 其流行强度之高, 流行范围之广是罕见的。

地区分布: 市区旁有一条排灌河, 叫仙下河, 从市区向东流经龙华山、沙咀、下查埠、西流河, 长埡口五个区镇办事处, 该河是沿河一带群众生产生活的唯一水源, 发病主要集中在仙下河下游的上述五个区镇办事处、51个村的沿河带状区域内。

时间分布: 从8月上旬至12月下旬止, 流行长达5个月, 9、10、11三个月为发病高峰, 占发病总数的86.98%; 八月发病占10.15% (311/3064), 9月占33.65% (1031/3064), 10月占33.09% (1014/3064), 11月占20.24% (620/3064), 12月占2.87% (88/3064)。

年龄、性别、职业、家庭聚集性分布: 各年龄组均有发病, 但以7至36岁学龄儿童和青年组发病居多, 发病率高达6381/10万, 占总数的76.42%; 0~6岁为3565/10万, 7~12岁为6129/10万, 13~18岁为6762/10万, 19~35岁为6260/10万, 36~45岁为3807/10万, 46~55岁为2056/10万, 56岁以上634/10万; 各年龄组发病有非常显著差异 ($\chi^2=453.028 P<0.001$); 男女之比为1.21:1, 从高发区情况看, 男性发病率为5024/10万 (1424/28342), 女性发病率为

为4595/10万 (1176/25590), 男高于女差异显著 ($\chi^2=5.388 P<0.05$); 农民和学生发病占97.77%, 工人干部发病仅占2.23%; 疫区范围12 187户, 发病2 033户, 占16.68%; 一户一人与一户二人发病占88.67%, 一户三人以上发病占11.33%。

临床特点: 除一般症状较重外, 最显著的特点为多重耐药, 对氯霉素、复方新诺明、氨苄青霉素不敏感, 病程长, 平均住院35.5天, 并发症为22.31%, 复发率为11.2%。

引起爆发流行的因素: 市区六万多人的生活污水、医院污水和大部分工业废水每日约8 000吨, 不经任何处理通过五个排污口排入仙下河, 沿此水系的人群以该水为饮用水源, 饮用水普遍未经消毒处理, 直接用于洗菜, 作饭, 洗刷用具等, 在夏秋季有喝生水的不良习惯。

实验室检查: 病原分离: 采病人血82份, 阳性率37.80% (31/82), 仙下河水28份, 阳性率为3.57% (1/28), 市区排污口污水污泥44份, 阳性率为9.09% (4/44); 采血160份, 肥达氏阳性120人, 阳性率为75%。将从病人血液、仙下河水、排污口污水污泥中分离的伤寒杆菌送北京市防疫站作噬菌体分型, 均为M1型。

(北京市卫生防疫站协助作噬菌体分型; 中国预防医科院流研所副研究员郑庆斯, 同济医科大学副教授何尚浦、省站防疫科副主任医师杨杰忠、叶友松等同志亲临现场指导工作, 一并致谢)