

疾病的概念有所转变，从以前“头疼治头，脚疼治脚”的防治观念转变为现代的防病观点，也就是认识到，现代化的科学防病工作必须具有下列四个环节：一是正确的防治对策和措施；二是对策和措施确实落实；三是疾病监测；四是根据疾病监测观察到的疫情动态，对对策和措施进行花费——效果评价。此外，利用发病及死亡的漏报调查以及预防接种虚报调查来了解整个卫生防疫工作实际情况的重要性，对这方面意义的认识亦有所提高。

监测点的建立，其意义远不止上面提到的这些，其目标也不在于做几个小研究课题，出几篇论文，而在于使我国现在基层卫生单位和部门变成为适合我国情况的“人群实验室”和“现场课堂”，使它们做为各级医学校学员的见习和实习的场所，让学员们了解

如何用现代化方法来了解和解决居民的健康和疾病问题，同时也可以提高卫生防疫现役人员的专业水平。这个方针在建点开始头几年就抓得很紧，成绩很显著，各地学校纷纷利用监测点进行教学，进行专题调查，且在役卫生人员也很快地能从实地发现问题并进行研究，改变了他们一向都迷信实验室工作才算是研究的观念。八年来，由各省（市）监测点发表的论文共计百余篇〔见《中华流行病学杂志》（1988年）第九卷疾病监测文集，特刊1号〕这些论文的可贵，与其说在论文本身，不如说在于监测点，因为监测点提供了他们有利条件进行调查和研究基层居民健康的课题。随着社会的发展，新的健康问题也随之出现，疾病监测也将随之发展，使我们获得每个时刻，各个时代的疾病动态信息。

广西南宁市肺炎及非肺炎慢性肺科病人军团菌感染状况的调查报告

南宁市红十字会医院 余品芳

自1976年美国费城发现军团病流行以来，已有30多个国家证明本病存在。国内南京市于1982年报告首例，迄今有10多个省市相继报告散发病例，1986年北京市证实一次较大流行。但在我区及我市，均未见临床病人中军团菌感染情况的报告。为了查明本地区是否存在军团病临床感染者，自1988年3月至1990年4月，在南宁市红会医院住院的肺炎、非肺炎慢性肺科疾病及非肺科病患者中，采用微量凝集试验（MAT）进行血清军团病抗体检测。现将方法和结果报告如下。

一、调查对象：

1. 肺炎病人：均经X光胸片证实共54例，其中男34例，女20例。年龄为15~70岁，平均44.2岁。

2. 非肺炎慢性肺科病人：为同期住院的慢性支气管炎、阻塞性肺气肿等病人。共25例，其中男15例，女10例。年龄为24~76岁，平均54.1岁。

3. 非肺科病人：同期住院的无慢性呼吸道病史但与炎症有关的患者。共22例，其中男13例，女9例，年龄为18~68岁，平均36岁。

各组平均年龄有一定差异，但由于20岁以上健康

人各年龄组军团病抗体滴度无明显差异，因此不会对检测结果的可比性产生明显影响。

二、检测方法：

1. 血清采集：以无菌操作，采静脉血2~3毫升，分离血清，备检。

2. 微量凝集试验（MAT）：按参考文献（南京铁道医学院学报1985年第二期第53页）。由广西卫生防疫站细菌科检验室协助检验。

三、结果判断：

1. 军团病抗体阳性：滴度 $\geq 1:16$ 。
2. 军团菌感染：滴度 $\geq 1:32$ 。
3. 军团菌肺炎：双份血清滴度呈4倍增长并 $\geq 1:32$ ，并有肺炎症状及X光胸片证实者。

四、结果：

1. 军团病抗体阳性率：军团病抗体阳性率肺炎组为16.7%（9/54）、非肺炎慢性肺科病组为40.0%（10/25）、非肺科病组为4.6%（1/22），三者有极显著性差异（ $\chi^2=9.99$, $P<0.01$ ）。

2. 军团菌感染率：肺炎组为3.7%（2/54）、非肺炎慢性肺科病组为20.0%（5/25）、非肺科病组为

0(0/22)，三者有显著性差异($P<0.05$)，且感染率高低排序与阳性率相同。

3.军团菌肺炎：在肺炎组54例患者中有2例达到军团菌肺炎血清学诊断标准，双份血清抗体滴度均呈4倍增长且 $\geq 1:32$ ，且均有肺炎症状及X光胸片证实，并对红霉素治疗有良好反应。军团菌肺炎占肺炎病例的3.7%。

五、讨论：近年推荐使用的军团病血清学试验中，MAT法有简单、经济、快速、特异、敏感性和重复性好等优点，较适合于医疗基层单位应用。因此，本次研究选用MAT法进行军团菌感染状况的调查。

鉴于在健康人群中亦可能因为血清学的交叉反应及隐性感染而出现血清学试验的阳性结果，因而我们参照国内外文献提供的标准，以MAT效价 $\geq 1:16$ 为阳性， $\geq 1:32$ 为感染指标，分别统计抗体阳性率和感染率，这有利于对感染情况的正确评价。

研究结果表明，在广西南宁市的肺炎及非肺炎慢

性肺科病人中，确实存在相当比例的军团菌感染。本文根据临床表现、胸部X光片和MAT结果，诊断了二例军团菌肺炎现症病人，经采用红霉素等特效治疗，疗效良好。此二例的临床和治疗经过，将另文报告。

MAT检测结果显示，非肺炎慢性肺科病人具有较高的军团病抗体效价。此与慢性支气管炎及肺气肿等疾病患者易于感染军团菌有关，但亦不能排除假单胞菌属等其它细菌的交叉反应。

广西区卫生防疫站等单位曾对广西部分地区健康人群的军团病抗体滴度作过调查，但在肺炎及非肺炎慢性肺科病人中进行军团菌感染情况的调查研究，并诊断出军团菌肺炎现症病人，在广西尚属首次。此项研究结果证明，我区存在一定数量的军团病病人，提示各级医疗单位应注意开展军团病的实验诊断，以期减少漏诊和误诊，使病人得到及时合理的治疗。同时有必要在我区、我市进一步开展军团病的调查研究和防治工作。

桂林市35年流脑流行规律探讨

桂林市卫生防疫站 罗远淑

流脑是我市常见的急性呼吸道传染病，病死率为常见呼吸道传染病之首位。为探索其流行规律，现将我市35年流脑疫情资料简述如下。

一、流行概况

1.发病率：1950~1984年，除1954~1956年三年无病例报告外，余32个年度均有不同程度的发病和流行，最低年发病率0.81/10万(1961)，最高2232.08/10万(1967)，平均81.22/10万，除1967年特大流行外，与全国相比属中等流行。

2.死亡率：波动在0.27~59.11/10万之间，平均2.75/10万，死亡率随发病率升高而增加。

3.病死率：最低2.65%(1967)，最高23.08%(1979)，平均8.97%，多数年病死率在8%以上，比外省高。

二、流行特征

1.周期性：我市在1959、1967、1980年出现过三个高峰年，未显示出规律性流行周期。流行年与国内大流行年份基本一致。

2.发病时间：①有较固定的流行高峰季节。②流脑各流行期病例分布与年度流行强度相关。

3.发病年龄、性别：发病以男童为主，15岁以下分别占发病总数的84.66%和81.38%。最小年龄7天，最大76岁。16岁以上发病在流行年和非流行年所占比重为28.54%和15.35%，发病年龄明显高移。

发病与性别的关系：1967年大流行时男女性别校正的发病率男1.12%、女0.99%。非流行年发病分别占55.86%和44.14%，二者差异不显著。

4.地区分布：①农村发病高于城镇。②农村中病例分布：非流行年多为散发，也有少数局灶流行点。流脑有一定家庭聚集性。

5.流脑菌群分布与血凝抗体水平：1967年流脑大流行时菌株鉴定为A群脑膜炎双球菌，1980~1981年从病人脑脊液分离出4株脑膜炎双球菌鉴定结果也系A群，说明多年来桂林市流行菌株以A群为主。

①健康带菌者菌群组成：从健康人群鼻咽部分离出365株脑膜炎双球菌，经鉴定有7个血清群，B群占