气象因素对婴幼儿秋冬季腹泻发病的影响

辽阳市第二人民医院儿科 马 凯 仇长春

婴幼儿秋冬季腹泻（又称秋泻），每年秋冬季均有流行趋势。近来发现，秋泻的发病与气象因素有关。为探讨气象因素对秋泻的影响，我们调查了1985～1988年辽阳地区400例秋泻住院病人发病时季节和气象因素，并对发病与气象因素的关系作单相关回归性分析。

分析项目包括4个月平均气温、气压及相对湿度，发病高峰月份与相邻月份的气温差，及发病季节等。分析表明：

1. 本组秋泻患者均为2岁以内的婴幼儿，以6～18个月龄组患病率高。四年分别为：82.54%、81.25%、73.45%、75.32%，平均77.9%。在秋泻主要病原为轮状病毒，而6个月以内婴幼儿体内轮状病毒抗体最低，以后逐渐升高，2岁以后又逐渐降低。男女比例，全年男女秋泻儿童性别比分别为1.74：1，1.53：1，1.82：1，1.67：1。经统计学处理，四年间秋泻发病年龄与性别分布无显著差异（P>0.05）。

2. 秋泻每年九月发病率增多，11～12月份达高峰。这四峰月份发病率分别是：82.54%，93.66%、70.80%、86.80%，平均85.08%。

3. 本文秋泻在气温为55～80℃，气压为1011.3～1024.5mb，气温在-9.7～17.9℃范围内均可发病。秋泻的发病率为92.86%。

4. 秋泻与气温的关系：呈正相关，相关关系显著。相关方程为$Y = -3626.196 + 3.5862x_2$，相关系数$r = 0.7567$，$P < 0.05$。即气温愈高，秋泻发病率愈高。本文最适宜秋泻发病的气温是1019.7～1024.5mb，此范围秋泻的发病率84.24%。

5. 秋泻与气压的关系：相关方程为$Y = 35.5809 - 1.2927x_2$，相关系数$r = -0.4347$，$P > 0.05$，即秋泻与气温呈负相关，而相互关系未达到显著。

秋泻发病虽与气温有关，但每年11月份秋泻发病率增长幅度明显大，四年增长率为57.97%，43.66%，36.28%，58.38%，这主要与11月份和相邻月份的气温差相对较大。其它月份气温差大有关。4年11月份与相邻月份的气温差分别是8.4℃，7.9℃，11.6℃，10.2℃，其它月份气温差在2.6～5.0℃范围。

6. 逐步回归分析，上述是单变量的相关分析，但气象因素的变化是相互影响、相互制约的。我们将其全三因素与气象因素同由因素回归在一起，选最优因素。$P (F > F_a) = a$, $n = 16$, 当$a = 0.01$或0.05时，$Y = 228.922 - 2.955x_1$，$P < 0.01$。表明秋泻与温度的关系最密切，呈负相关，即气温愈低，秋泻的发病率愈高。

由此可见，对于秋泻的发病与气象因素的关系，我们应重视异常气象变化，根据气象条件，采取适当的防护措施，以降低秋泻的发病率，提高婴幼儿的健康素质。