

影响麻苗及时接种有关因素的研究

湖北省黄石市下陆区卫生防疫站* 徐建青 詹勇 华先果

我区自1984年4月实施每月冷链运转以来,麻疹疫苗接种率逐年提高,根据容量比例概率法调查,1988年麻苗接种率达95%以上。但单纯用接种率来评价麻苗的接种效果往往不够全面,有些儿童由于未按年龄及时接种而发病。为了解影响儿童麻苗及时接种的因素,我们对此进行了研究。

调查方法:采用随机抽样法,调查一个乡1988年1月1日起至12月31日止出生的儿童。判定标准:①及时接种:满8足月至不满9足月接种;②延迟接种:满9足月开始接种至调查时完成;③未种:调查时仍未接种、拒种等。

调查结果:①及时接种率:全区共抽查239名儿童,除3名拒种,1名超1周岁接种外,其余均在8至12月龄内接种,其中及时接种160人。接种率为98.33%(235/239),及时接种率为67.80%(160/236)。②经济收入高(人均月收入 ≥ 40 元)的家庭,儿童麻苗及时接种率为72.14%;收入低的家庭为42.86%($\chi^2=10.40, P<0.01$)。提示家庭经济收入低是导致儿童不能及时接种麻苗的重要因素。③236名调查对象中,男性124名,及时接种94名,女性112名,及时接种66名,及时接种率分别为75.81%和58.93%,

男性显著高于女性($\chi^2=6.92, P<0.01$)。④按被调查儿童在其家庭现有子女中出生的先后次序1、2、 ≥ 3 分类,依次为92、74和70名,及时接种率分别为79.35%、64.86%和55.71%($\chi^2=10.59, P<0.01$),这一结果表明,家庭子女的多少,对麻苗及时接种率有明显影响,多子女是促使及时接种率下降的又一重要因素。⑤母亲受教育程度高(初中及以上)者,儿童麻苗及时接种率也高(74.47%)。反之,儿童麻苗及时接种率亦低(57.89%)($\chi^2=6.40, P<0.05$)。而父亲受教育程度高低,对麻苗及时接种率(二者分别为69.12%和59.38%)则无明显影响($\chi^2=0.80, P>0.05$)。

综上所述,我们认为:儿童性别,多子女、家庭经济状况和母亲受教育程度低是影响农村地区麻疹疫苗及时接种的关键。因此,提高农村儿童麻苗及时接种率,主要措施应放在对多子女家庭的宣传和对其重点接种方面,同时,提高妇女文化素质,破除重男轻女旧观念和提倡只生一个子女也是减少儿童麻苗迟种、降低农村地区麻疹发病率的又一重要措施。

* 邮政编码 435004

昌平区1990年甲型病毒性肝炎流行病学调查

北京市昌平区卫生防疫站* 李文靖 张立华 郑全良 董翠珍 邢富崑

病毒性肝炎(简称肝炎)发病居我县法定传染病的第二位,其中以甲型肝炎(简称甲肝)发病为主。为加强科学管理,防止多发、爆发疫情发生,1990年对我县201例甲肝进行了流行病学调查,结果报告如下。

材料和方法:对我县每个乡镇中发生的甲肝病人,接到报告后两天内进行访视,填写流行病学调查表,该表由北京市卫生防疫站统一编制。

结果分析:

一、流行病学特征: 1. 流行强度: 1990年全县肝

炎发病357例,发病率82.28/10万。其中甲肝201例,发病率为46.32/10万。与1989年发病率(56.68/10万)相比下降18.28%,无死亡病例,无多发、爆发疫情。
2. 时间分布: 全年各月均有病例发生,出现春秋两季两个高峰,2月、9月份发生53例,占全年发病的26.37%。
3. 地区分布: 各乡镇均有病例发生,发病率山区(73.16/10万)高于半山区(32.79/10万)($\chi^2=11.89, P<0.01$); 平原地区(55.32/10万)高于半山区

* 邮政编码 102200