

人员,并予以必要检查。2.各级医院收治境外各类病人,特别来自艾滋病高发地区的病人时,为防止入境时漏检和隐瞒病史,要常规作艾滋病特异检查,进行抽血、注射、静滴、针灸等有可能破损皮肤的操作中,应使用一次性注射器,医务人员要注意自身防护,防止交叉污染和医源性感染。3.必须提高医务人员对艾滋病的诊断水平,对一些原因不明反复发热、咳嗽、腹泻、体重减轻10%以上的病人,要注意询问有关流行病学史,发现疑似病人或感染者,要立即报告当地卫生防疫站,以免延误处理,造成严重后果。4.加强国内高危人群监测,防止这类人群由于与输入性传染源密切接触而感染,并造成国内传播。

(本文承中国预防医学科学院、广东省卫生防疫站、广州卫生检疫所做有关血清学检查,中山医科大学第一附属医院、广州中医学院附属医院报告病例和协助调查,在此一并致谢)

The First Report of 2 Imported AIDS Cases in Guangzhou Xu Huifang, et al., Guangzhou Municipal Hygiene and Epidemic Prevention Station, Guangzhou 510080

In March and May 1991, two imported AIDS cases were reported for the first time in Guangzhou. We investigated the 2 cases and found that they have been misdiagnosed, because the doctors were not well familiar with this disease. The investigation showed that clinicians must improve their diagnostic ability. And the surveillance on AIDS must be carried out.

Key words AIDS

参 考 文 献

- 1 健康报第一版.性病流行出现三个危险信号.1991年3月21日.
- 2 卫生部卫生防疫司编.艾滋病防治手册.北京:中国科学技术出版社,1988.120~124.

(收稿:1992-01-30 修回:1992-04-22)

常熟市发现黑热病一例报告

吴国华¹ 孙国祥² 徐一舫³

患者男,26岁,泥水工。1988年起出现低热。近几年发热不规则,病情加重,贫血明显,消瘦,全身乏力,时有鼻衄。医院检查肝脾显著肿大。1991年经中国预防医学科学院寄生虫病研究所(寄研所)做黑热病间接荧光抗体试验阳性和利什曼原虫单克隆抗体斑点酶联试验阳性。

1992年1月13日,常熟市第四人民医院以寄研所检查结果为依据,结合临床病史、化验等诊断患者为黑热病,再度收病人住院治疗。住院期间,先输血和白蛋白等支持疗法,继而采用葡萄糖酸锑钠总量51ml(5.1g),分6天静注。治疗中曾出现高热,加用地塞米松,体温降至正常。

我国1958年已基本消灭黑热病,但在甘肃等地目

前仍有病人发生。黑热病过去均在长江以北发生,常熟市今年发现1例实属罕见。根据患者有在白蛉叮人季节去病区的历史(1985年5~9月在内蒙额济纳旗作泥水工)、长期不规则发热、乏力、鼻衄、肝脾肿大、全血细胞减少、白蛋白球蛋白比例倒置和寄研所有关检查结果,以及入院后治疗情况,该患者诊断为黑热病依据是充分的,且为从外地感染。

(收稿:1992-02-19 修回1992-05-04)

- 1.江苏省苏州市血吸虫病防治站 215004
- 2.常熟市卫生防疫站
- 3.常熟市第四人民医院