

赴西非布基纳法索援建人员疟疾感染与发病情况分析

鲁 焰

摘要 我国1990年2月~1991年4月派往西非布基纳法索(高疟区)援建的56名工程技术人员,在一年多的工作中,先后全部感染疟原虫且均发病。发病次数多者6次、少者1次,人均发病2.8次。

关键词 疟疾 菁蒿琥酯

我国于1990年1月派56名工程技术人员赴西非布基纳法索援建。布基纳法索地理位置属热带,地处北纬10~15度,地势平坦,长年酷热,日温波动在14~54℃,系疟疾高发区,当地盛行恶性疟疾,当地人患疟疾者人数多而且发病频繁,死亡率高,儿童死亡率尤甚。我国援建人员工作在城市郊区,彼处杂草丛生,环境卫生极差,蚊虫密度大,且蚊虫个大,拍打后不解体。传染媒介为冈比亚按蚊、致死按蚊。

在援建期间,尽管对这56名人员采取了各种防护措施,如:从进入疟区前一周就开始服防疟药(菁蒿琥片或防疟I、II号);进入疫区后居住为2~10人一个房间,睡前挂蚊帐,室内喷灭蚊虫药物,白天与当地人员一起工作时中方人员都身着长衣、裤,头带草帽,防止炎热晒伤。但晚间乘凉时大都是赤背短裤在室外活动(看电视、游玩)。自备伙房,饮食条件极好。在一年多的援建时间内全部感染发病,但无一例死亡。现将发病情况报告如下。

资料来源

一、流行病学资料:在诊治病人时询问、记录有关流行病学资料,如发病时间、性别、既往史等。

二、临床资料:在治疗时询问检查、记录临床症状与体征。出发前和归国后均进行体检、并检查疟原虫携带情况。

三、检验项目:HIr抗体检查、RPR、GPT、TTT、HBsAg、疟原虫。

结 果

一、患者临床表现诊断与治疗:

1.症状与体征:突出表现为寒颤与发热,发热高达40~41℃,伴有低血压。56名援建人员首次发病时只有25人发热,有31名尚无发热症状。多反映在其它体征上,如全身不适类似感冒者11名,头痛者12人,头晕1名,鼻出血、腹泻者各有一名。还有的反映在牙痛1名,关节痛4名,进行对症治疗均无效,经原虫检查阳性后采取抗疟治疗,症状很快消失,恢复健康,这一特殊现象与国内的疟疾有区别。也是在一年多援建医疗实践中摸索出的一个规律。

我们在1990年8月对56名人员全部进行疟原虫检查,有52人采血证实有疟原虫,其中有10名无任何症状,只是带虫,后来也陆续发病,这主要是该人群采取了定期服用菁蒿琥酯片(每周一次每次2片)。

2.治疗:为了不影响工程进度,一般发病都是去中国驻布国医疗队进行化验,确诊后在队上进行输液治疗,症状较重的、年龄较大的或有其他情况者,到医疗队住院治疗。治疗药物为Fansidar(片剂)和Quinimax(针剂),均为法国药,还用中国药菁蒿琥酯针剂

本文作者单位:中国建材工业建设总公司医务室

(静脉推)。对干部、工人和后勤三组人员的发病情况进行比较,人均发病次数干部组为4.5次,比后勤组人员2.1次高出1.1倍,比工人组2.5次高出0.8倍,人均发病2.8次。人均治疗天数,后勤组14.8天,干部组13.2天,高于工人组9.7天;停工天数后勤组8天高于工人4.0天和干部组4.8天。人均治疗天数为11.1天。人均住院4.9天。总住院天数274天,相当于一个人一年未出勤,尚有在队治疗622天。对工程的进度影响很大。为挽回被动局面,我们采取了相应措施,工程加班加点,提高治疗水平,使全组人员如期完成任务安全回国。

归国后体检结果:有2名肝大0.5cm,1名GPT偏高,1名血压偏高BP150/90mmHg,其它未见异常,疟原虫检查均为阴性。

二、流行病学特征:

1.发病时间分布:患者首次发病时间为进入疫区一个月即有发病,入境刚2个月就有18名发病,占总人数的32.1%,入境半年时有35人发病,占总人数的62.5%,入境9个月时有89%感染发病。这与当地雨季来得早有关系;发病较迟的是随队医生,在归国前即1991年2月份发病,这与平时注意个人综合防护措施有关。

2.发病高峰与次数:该人群2月份入境后,出现四次发病高峰,分别在1990年4月、10月及1991年1月和4月。有的反复发病,平均每人发病2.8次,多者发病6次,少则发病1次。当地7~9月为雨季,多为暴雨,雨过天晴,常年高温,蚊虫在一年四季中均存活,且密度相当大。

讨 论

赴布基纳法索56名援建人员,虽然采取了

个人防护及预防服药等预防措施,但由于该国地处热带,系疟疾高发区;工作环境处于杂草丛生之地。蚊虫孳生密度大;白天在工地干活时,技术人员被包围在传染源和传播媒介中(与200多当地黑人雇员一起干活)。所以这部分人员感染疟疾的机遇是相当大的,晚上乘凉时大多数人为赤膊于露天(居住紧张),这就更增加了疟疾的发病率。所以援建人员全部感染发病,人均发病2.8次,由于积极治疗无一人死亡。

建议:1.今后有关部门进入高疟区进行劳务时,应选派适当医务人员随队,以保护职工健康,同时职工必须服从医务人员的指导及治疗,以使援建工程顺利完成。

2.凡进入高疟疫区的人员,必须掌握预防疟疾的知识,增强自身的防护能力。

3.进入高疟区的人员必须按要求按时服用防疟药物菁蒿琥酯片,夜间外出皮肤外露部分涂擦避蚊剂及备有防蚊设备。

Analysis of Malarial Infection among Technical Personnel Dispatched to Burkina Faso, West Africa Lu Yan, Medical Clinic, China Construction Material Industrial Company, Beijing 100035

Fifty-six technical personnel, who had been dispatched to carry out the Chinese-aid project in Burkina Faso, West Africa (a highly prevalent area of malaria and infected by asexual form of plasmodium), developed malaria within one year after the repatriation from that country. The number of paroxysm of this disease per individual varied from one to six, with an average of 2.8.

Key words Malaria

(收稿:1993-01-20 修回:1993-0222)