

90例狂犬病的调查与分析

吕洪¹ 白燕¹ 马晓红² 刘静芹¹

狂犬病在我国绝大多数省份时有发生。河北省发病率已上升至全国第13位，我市由1987年的1例猛增到1989~1990年的26例，且全部死亡。为引起重视，现将我们近三年来诊治的90例报告如下。

流行病学调查：男63例（70%），女27例（30%），男：女=2.3：1。男性多于女性的原因主要是男性好动，外出机会多，嗜好养犬，被犬咬伤机会多，且女性的免疫系统较男性对感染更富抵抗力。年龄最小1岁，最大74岁，平均28.8岁，以青少年居多。青少年顽皮好动，接触犬的机会较多，且逃避和抵抗狂犬的能力差，又缺乏预防狂犬病的知识。咬伤后得不到及时处理，故患病率高。农民89人（98.8%），市民仅1人（1.2%）。这与农村养犬多，被狗咬伤的机会多，且得不到及时治疗有关。夏秋72例（80%），冬春18例（20%），夏季人与犬接触机会多且衣着单薄，被犬吮舔皮肤和咬伤的机会多。秋季犬发情追逐，觅食打咬活动频繁，犬群中极易发生狂犬病流行，人群发病机会也随之增加，故夏秋是本病发病较多季节。上、下肢及头面部被咬伤分别占50%、37.78%及12.22%。以四肢居多。潜伏期最短7天，最长4年，3~6个月占82.22%。潜伏期长短与病毒毒力强弱、数量多寡、伤口大小范围、深浅程度以及咬伤靠近头部与否呈正相关。另外，潜伏期的长短还与注射疫苗与否有关。本组患者绝大多数（74.44%）未接种疫苗，故其潜伏期32.22%的患者在3~6个月之内。犬咬伤发病占97.78%，猫仅为2.22%。本组未见狂犬病人有传染源的作用。可见管犬、灭犬及免疫犬对消灭本病具有重要的意义。本组以犬作为传染源的共88例，其中非狂犬致病者高达84.09%，而狂犬传染者仅占15.91%，不足1/5，应引起重视。我们调查结果表明我市目前狂犬病流行的主要特征之一是普遍存在犬的不显性感染，而唾液内却带有病毒，外表看来是健康的犬，咬人后可传染狂犬病，它们不易被人发现，故为最重要，最危险，最易被忽视的传染源。本组有3例患者死亡后，咬人之犬依

然健在。过去将咬人犬圈养10天，如无异常，则可排除狂犬病的陈旧观念和传统作法，显然应予摒弃。我们认为在疫区内被犬咬伤，不论是否狂犬均应及时彻底清理伤口和注射狂犬疫苗，不可掉以轻心。对于疫区内的犬，不管是“健康”犬还是狂犬，一律应予捕杀。本组患者有22例接种疫苗，接种率仅为24.44%（不足1/4），而同时应用抗狂犬病毒血清者仅1例，（占1.11%）。实践证明由于本病潜伏期较长，接种狂犬病疫苗后抗体阳转较早（接种后20天即可产生抗体），因此当犬咬后尽快接种疫苗预防发病的机会较大，如再同时接种免疫血清可增强疫苗的预防效能。国内文献报告疫苗、血清联合接种者发病率仅为2.22%，而单用疫苗者发病率则高达8.09%，就是很好的证明。及时彻底的伤口处理可明显降低发病率。本组病例90%患者伤口未进行处理，2.22%仅用清水冲洗；2.22%用肥皂水冲洗，4.44%用碘酒消毒以及1.11%局部敷药。这是本组病例全部死亡的主要原因之一。22例患者接种疫苗，仍全部死亡，这与接种不及时，剂量不充分，咬伤严重以及未采取疫苗血清联合治疗有关。

三点建议：1. 广泛宣传，坚决贯彻卫生部等《关于加强狂犬病预防工作的意见》和《全国预防狂犬病会议纪要》精神，认真做好狂犬病预防工作。

2. 加强管犬、灭犬及免疫犬的管理，推行管、免、灭相结合的综合措施。

3. 伤口的及时彻底处置和免疫血清的正确使用以及疫苗的广泛接种是降低狂犬病发病率的三大措施，相辅相成，缺一不可。伤口一般应用20%肥皂水或1%新洁尔灭溶液彻底清洗，再用清水冲洗干净，擦干后用碘酒、酒精消毒。伤口要做到不缝合、不包扎、不敷药膏。如咬伤头面部，伤口又深时，可在局部伤口周围注射抗狂犬病毒血清治疗。

（收稿：1993-04-03 修回，1993-05-16）

1 河北省保定市第一医院 071000

2 河北省保定市传染病院