

平顶山市222例新生儿破伤风流行病学 调查报告

李玉英 董志伟 张俊杰 马西平 徐芳 李付贵

摘要 对我市4个县(市)区1990、1991年住院的新生儿破伤风病例222例进行了回顾性调查,1990年发病率为6.28/10万,发病专率为2.44‰,1991年发病率为4.81/10万,发病专率为1.97‰,发病呈下降趋势,发病无明显季节性,男:女=3:1;89.64%(199/222)的患儿来自农村,99.6%(221/222)的患儿系采用旧法接生。因此,应对育龄妇女进行破伤风类毒素接种,以减少新生儿破伤风的发生。

关键词 新生儿破伤风 流行病学调查

A Report of Epidemiology Investigation on 222 Infants with Tetanus in Pingdingshan City from 1990 to 1991
Li Yu-yeng, Dong Zhi-wei, Zhang Jun-jie, et al. Pingdingshan Hygiene and Epidemic Prevention Station, Henan, Pingdingshan 467000

A total of 222 in-patients with tetanus had been investigated in Ping Ding Shan City (including 4 counties) from 1990 to 1991. The incidence in 1990 was 62.8/10⁵, the special incidence was 2.44‰. But in 1991, they were 48.1/10⁵ and 1.97‰, respectively. The male-to-female ratio was 3:1. 89.64% infants came from the countryside, and 99.6% infants were delivered in an old way.

Key words Tetanus newborn Epidemiologic investigation

新生儿破伤风是由破伤风杆菌侵入新生儿伤口后引起的急性传染病,严重威胁着新生儿的生命与健康。实施新法接生,虽然发病率明显下降,但出现发病率几乎是零的趋势,值得研究。为摸清此病在我市的发病现状,为1995年消除新生儿破伤风提供科学依据,我们采取回顾性调查方法,于1992年3~6月对市辖4个县(市)区的县级医院,1990、1991年收治的222例新生儿破伤风进行了调查。现将结果报道如下。

材料与方 法

1. 调查对象:1990年1月1日~1992年12月31日住院的新生儿破伤风患者,其资料取自各医院病志。

2. 制订详细的新生儿破伤风个案调查表并逐项认真填写。

3. 诊断标准:凡新生儿出生后头两天能正常吮奶,3~28天内发生全身肌肉强直性及阵发性痉挛等特有症状^[1],即为本调查时的诊断标准。

调查结果

一、流行强度及预后:见表1、2。

二、性别分布:222例患儿,男性175例,女性49例,男:女=3:1。

三、季节分布:从两年发病情况看,本病无明显季节性。

四、地区分布:本次调查4个县、区医院,均有新生儿破伤风病例,但患儿主要来自农村,详见表3。

表1 222例新生儿破伤风年度发病统计表

地 区	1990年			1991年			合 计		
	发病数	发病率 (/10万)	发病专率(‰)	发病数	发病率 (/10万)	发病专率(‰)	发病数	发病率 (/10万)	发病专率(‰)
叶 县	29	4.05	1.53	32	4.47	1.91	61	4.08	1.89
鲁山县	12	1.55	0.55	6	0.76	0.45	18	1.15	0.47
午钢市	59	20.48	10.49	37	12.21	8.02	96	16.24	9.38
卫东区	23	12.40	5.64	24	12.68	6.92	47	12.54	6.23
合 计	123	6.28	2.44	99	4.81	1.97	222	5.52	2.50

表2 病后转归统计表

地 区	痊愈	死亡	不详	合计
叶 县	31	23	7	61
鲁山县	11	7	0	18
午钢市	62	22	12	96
卫东区	28	0	19	47
合 计	132	52	38	222

五、胎次与接生方法:222例新生儿破伤风,旧法接生者221例,占99.6%,仅1例为新法接生且系难产。二胎以上者104例,占46.8%,可能与逃避计划生育在家用旧法接生有关,见表4。

表3 222例新生儿破伤风城乡分布表

地区	1990年			1991年			合 计		
	发病数	发病率 (/10万)	发病专率(‰)	发病数	发病率 (/10万)	发病专率(‰)	发病数	发病率 (/10万)	发病专率(‰)
城市	13	0.66	0.26	10	0.49	0.26	23	0.57	0.26
农村	106	5.41	2.10	93	4.52	2.44	199	4.95	2.25

注:县城以上为城市,其它为农村。

表4 发病与胎次关系

地 区	胎 次						合计
	1	2	3	4	5	不详	
叶 县	15	27	6	2	0	11	61
鲁山县	8	5	3	1	0	1	18
午钢市	42	32	4	0	0	18	96
卫东区	20	21	0	0	1	5	47
合 计	85	85	13	3	1	35	222

六、出生至发病时间:本次调查的新生儿破伤风发病时间最短3天,最长30天,其中4~10天发病者居多,占78.8%(175/222),与文献^[2]报道的结论一致。

讨 论

1. 本次调查结果显示,1990、1991年我市新生儿破伤风的发病率,均高于同年度全国疾病监测点新生儿破伤风发病率^[3],但1991

年较1990年发病率有所下降,此与全国疾病监测点的结果一致。由此说明,我市新生儿破伤风发病率较高,继续深入开展育龄妇女的破伤风类毒素接种是完全必要的。

2. 222例新生儿破伤风,死亡52例,不详38例。由此估测,我市新生儿破伤风的病死率约为40.5%(90/222),提示新生儿破伤风预后不良,较成人破伤风患者病死率高^[4]。这可能与新生儿大脑发育及全身调节功能不全以及易合并肺炎不易抢救有关。

3. 由于农村存在超生现象,且超生儿童多是采用旧法接生,故新生儿破伤风发病较多,发病率明显高于城市。因此,预防新生儿破伤风的重点在农村。

参 考 文 献

1 苏万年,连文远. 我国部分省区新生儿破伤风发病率回

顾性调查. 中华流行病学杂志, 1987, 8(3): 129.

2 宋名通主编. 儿科学. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1987. 94.

3 中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所疾病监测组. 1991年全国疾病监测系统甲乙丙类传染病的发病与死亡分析. 疾病监测, 1992, (7): 8.

4 陈新, 刘书庆, 周梧求, 等. 212例住院破伤风患者发病因素的调查. 河南预防医学杂志, 1991, 5: 830.

5 张绍久, 李朱光, 杨曼兮, 等. 孕妇实施破伤风类毒素免疫后抗体效应. 中华预防医学杂志, 1990, 24(5): 307.

(收稿: 1994-05-16 修回: 1994-07-29)

福州市交通事故伤亡的流行病学分析

杨卫忠 刘才兴 梁日生 倪天瑞 陈建屏 石松生 张国良

我们对福州市1988~1993年发生的13 018起道路交通事故进行了流行病学调查, 现对其中伤亡10 632例分析如下。

一、车祸的发生情况:

表1 福州市道路交通事故伤亡发生率

年份	事故率 (/10万)	伤亡率 (/10万)	死亡率 (/10万)	车辆死亡率 (/万辆)			
				拖拉机	摩托车	汽车	自行车
1988	50.7	43.0	7.0	946.6	271	153	3.9
1989	48.3	37.5	6.1	695.8	225	110	2.3
1990	43.7	34.5	5.4	601.2	184	95	2.0
1991	34.5	29.4	5.9	475.6	150	73	1.7
1992	32.1	27.9	6.1	431.8	127	62	1.6
1993	33.7	26.4	7.4	378.5	110	52	1.4
平均每年	40.5	33.1	6.3	559.0	171	84	1.9

表2 福州市1988~1993年各区伤亡率和死亡率(/10万)

	市区	近郊	远郊
平均每次事故伤亡人数	0.5	1.1	1.3
伤亡粗率	263.3	173.6	182.5
全国人口调整率	226.6	148.4	156.0
平均每次事故死亡人数	0.1	0.3	0.3
死亡粗率	36.6	39.2	37.0
全国人口调整率	31.5	33.5	31.6

3. 肇事车辆: 本组汽车肇事35.2%, 摩托车25.7%, 拖拉机22.8%, 自行车15.3%。但车辆肇事的频率为拖拉机>摩托车>汽车>自行车。

4. 伤亡的时间分布: 一天之内: 早晨(6:00~7:00)占26.5%, 午(11:00~12:00)13.8%, 晚(17:30~19:30)27.8%; 一年之内12~2月份3 748例(32.7%), 3~5月份20.4%, 6~8月份23.9%, 9~11月份23.0%。

5. 事故致伤部位: 头颈伤2 913例, 体表软组织

1. 本组伤亡10 632例, 男性8 174例, 女性2 458例, 年龄以20~45岁最多, 占81.6%, 其中工人、农民和干部占74.8%。

2. 伤亡发生率和地区分布分别见表1、2。

伤2 265例, 长骨骨折1 393例, 锁骨和/或肋骨骨折1 159例, 五官颌面伤1 126例。其中单发伤5 623例(52.7%), 复合伤5 029例(47.3%)。

6. 并发症: 休克617例(5.8%), 感染574例(5.4%), 血气胸340例(3.2%), 多脏器衰竭(MSOF)106例(1%)。

全组死亡2 032例, 其中复合伤占71.6%, 单发伤占28.4%。

二、车祸的原因分析: 本组肇事原因为行人或骑车人违章穿行马路2 370例(31.7%); 机动车司机判断错误20.8%, 疏忽大意14.2%, 超速行驶5.8%, 违章驾驶6.7%, 车辆制动失灵9.1%, 其它原因1 244例(11.7%)。

(收稿: 1994-06-06 修回: 1994-10-05)

作者单位: 福建医学院协和医院神经外科 350001
福州市