

## 甘肃省酒泉地区计划免疫两个85%效益分析

何鹏图 雷发鸣

笔者采用卫生经济学方法,以全区疫情资料汇编为依据,对1986~1990年完成两个85%阶段投入费用、产出效益与未实行计划免疫的1971~1975年进行了比较分析。1986~1990年期间由地到县、乡、村三级均装备了疫苗的贮存、运输设备,有了专用房屋,此三项的折旧费加上固定专业人员的劳务、差旅、疫苗购置、运输、保管等费用总计投入约1 055 867元。比1971~1975年减少麻疹、百日咳、脊髓灰质炎、流行性脑脊髓膜炎发病分别为13 103、6 173、56、177例,减少死亡33、6、1、18例。依1985年全区结核病调查结果估算,减少发病1 074例。以上总计减少发病20 583例,减少死亡58例,巩固了1966年以后无白喉病例发生的成果。按本地区各种传染病的诊治费用及1990年全区经济通报人均收入推算,减

少发病、死亡节约的医疗交通等直接费用1 605 773元。减少陪护节约劳动日个人增加的收入及增创的社会价值合计为2 799 876元。减少死亡、残疾个人增加的收入及增创的社会价值合计14 666 784元,间接效益总计17 466 660元。减去投入1 055 867元,获直接净效益549 906元,总净效益18 016 566元,直接费用效益比1:1.52,总费用效益比1:17.10。取得了明显的社会效益和经济效益,充分显示了计划免疫在防病、灭病中的作用。

(参加本工作的还有缪益民、王明礼、张茹莲、席建国、李慕天等同志)

(收稿:1993-11-09 修回:1994-06-02)

作者单位:甘肃省酒泉地区卫生防疫站 735000

## 病例对照法研究 HBV 子宫内感染的高危因素

朱科伦 马佩球 范玉娴 张为民 程业伟 李健强 张朝琴 叶新民

乙型肝炎病毒(HBV)传播途径中,胎儿在子宫内感染是重要的一条。本文报道对有关因素调查的结果。

**调查方法:**用酶联法对1989~1991年到我院产前检查的3 658名孕妇作 HBsAg 筛检,两次以上阳性的460名列观察对象。收集孕妇年龄、肝炎史或 HBsAg 阳性史、分娩方式、婴儿性别、孕妇血 AFP、HBeAg、抗-HBe、抗-HBc、PHSA-R、抗-HBc-IgM、

Pre-S2、第一产程时间、胎盘体积、脐带长度等十四项指标作为暴露因素。分娩时无菌采集脐带血,集中用斑点杂交法检测 HBV-DNA。84例阳性的孕妇为病例组,376名阴性的为对照组。用病例对照研究方法计算相对危险度比数比和趋势检验。

**结果:**十五项暴露因素中,有意义的共四项,详见附表。

附表 与脐血 HBV-DNA 有关因素的分析

暴露因素	暴露水平	病例	对照	比数比	95%可信度	趋势检验	P																												
母 HBeAg	(+)	62	130	5.33	3.2~8.85	41.866	<0.01																												
	(-)	22	246					母抗-HBe	(+)	19	197	0.26	0.4~0.28	23.257	<0.01	(-)	65	179	母 PHSA-R	(+)	59	160	3.18	2.0~5.29	20.003	<0.01	(-)	25	216	剖腹产	有	35	54	4.25	2.6~7.17
母抗-HBe	(+)	19	197	0.26	0.4~0.28	23.257	<0.01																												
	(-)	65	179					母 PHSA-R	(+)	59	160	3.18	2.0~5.29	20.003	<0.01	(-)	25	216	剖腹产	有	35	54	4.25	2.6~7.17	31.078	<0.01	否	49	322						
母 PHSA-R	(+)	59	160	3.18	2.0~5.29	20.003	<0.01																												
	(-)	25	216					剖腹产	有	35	54	4.25	2.6~7.17	31.078	<0.01	否	49	322																	
剖腹产	有	35	54	4.25	2.6~7.17	31.078	<0.01																												
	否	49	322																																

(收稿:1994-01-18 修回:1994-05-28)

作者单位:广州医学院第一附属医院 510120