

心音低弱。又经立即吸氧、肌注苯海拉明 12.5mg、静注地塞米松 5mg、肾上腺素 0.5mg 等, 20 分钟后皮肤红润、呼吸平稳, 血压升至 12/8kPa (90/60mmHg), 玩耍如常。二天后痊愈出院。

精制抗狂犬病血清作为抗原可致 I 型变态反应, 在用药后短时间内引起过敏性休克已有报道, 但尚未见有 1 次注射血清后休克两次发作的记载, 考

虑为该患儿对注射量较大的抗原性物质的再吸收有关。提示: ①应用该血清应做皮肤试验, 有过敏表现者应正规脱敏注射, 以免严重反应的发生; ②有过敏反应者应在近日内继续应用 H₁ 受体拮抗剂及皮质激素, 必要时重复应用肾上腺素, 反应严重者应留院较长时间观察以策安全。

(收稿: 1994-12-26 修回: 1995-01-15)

从蚂蚁体上分离到致病菌

刘雅环¹ 崔静沙¹ 廖文¹ 杨淑芝²

蚂蚁属社会性昆虫, 多分布于室外, 室内很少见, 有些种类对人有益。近年来, 蚂蚁侵入室内猖獗, 蚂蚁是否携带致病菌, 经检验从大黄家蚁及大头蚁样品中检出 1 株鲍氏 I 型及 1 株宋内氏痢疾菌。

材料与方法: 1. 样品采集: 鞍山市三个区居民家中随机抽样。

2. 实验用培养基: GN、亚硒酸盐、SS、SCDLP、Baird-parker 琼脂、三糖铁琼脂等。

3. 志贺氏菌属诊断血清系卫生部北京生物制品研究所生产。

4. 检验方法: 样品采用无菌拣装法, 即用无菌镊子将蚂蚁夹起放在装有无菌生理盐水小瓶中带回实验室, 充分振荡以清洗体外, 将洗过的无菌盐水分别接种到 GN 亚硒酸盐和 SCDLP 培养基中, 然后再用无菌盐水冲洗两遍后用组织研磨器把蚂蚁研碎, 以同样方法再次接种到上述三种培养基中 (作为体内检验) 以后鉴定步骤按何晓青主编的“卫生防疫检验”中致病菌检验方法进行。

检验结果: 共检验大黄家蚁 28 份, 大头蚁 18

份, 大黑蚁 2 份, 其中在大黄家蚁及大头蚁样品中检出 1 株鲍氏 I 型及 1 株宋内氏痢疾菌; 检出率为 4.16%。

讨论: 大黄家蚁和 大头蚁是鞍山市室内常见蚁种, 每年 5~6 月份受侵害率达 78%, 4~9 月为繁殖旺季, 常在墙壁及楼房砖石缝营巢, 有时也可在抽屉衣柜、床板缝、纸盒包装物中繁殖, 在室温 19~26℃ 时昼夜出巢活动。24 小时内可出现 3 次活动高峰。由于蚂蚁窃食食物和喝水, 所以易污染食品传播疾病。此次带菌调查检出二株痢疾菌进一步证实了蚂蚁携带致病菌, 由于蚂蚁繁殖快, 一对繁殖蚁 6 个月可以产出雌蚁 577 只、雄蚁 239 只、工蚁 349500 只。按每年繁殖 2 代推算, 繁殖数相当大, 危害性也相对增大。

(收稿: 1994-12-16 修回: 1995-01-03)

1 辽宁省鞍山市卫生防疫站 114002

2 辽宁省卫生防疫站

应用思密达治疗晚期血吸虫病结肠增殖型的临床体会

余北山

思密达是法国博福一益普生制药集团生产, 进口许可证号 X90065。笔者从 1994 年 2 月 26 日至 4 月 28 日以来应用思密达治疗晚期血吸虫病结肠增殖型颇有效验, 现将 16 例临床报告如下。

一、一般资料: 在 16 例晚期血吸虫病结肠增殖型患者中, 男 10 例, 女 6 例; 12~30 岁 3 例, 31~50 岁 6 例, 51 岁以上者 7 例; 病程最长 8 年, 最短 1 年; 其 1~3 年 4 例, 4~6 年 8 例, 7 年以上 4 例; 轻度 9 例, 中度 4 例, 重度 3 例。

二、治疗方法: 每日 3 次, 每次 2 袋; 结肠增殖肥厚形成或广泛多发性息肉, 每次 3 袋, 饭后服, 7 天为一疗程。

三、治疗结果: 治愈 4 例, 占 25%, 显效 5 例, 占 31%, 有效 6 例, 占 38%, 无效 1 例, 占 6%, 总有效率为 94%; 有效病例服 1 疗程可达满意效果, 4 疗程可愈。

作者单位: 江西省都昌县血吸虫病防治站 332600

四、病案举例：吴××，男，56岁，1994年2月28日入院。诊断为：晚期血吸虫病结肠增殖；药用：思密达；用法：每日三次，每次2袋（2天内配合杀虫药，在1小时之前服完），饭后服。服7天后腹痛减，继续服7天大有好转，腹痛减轻大半，大便每日4次，便中带血少，再继续服2疗程，而愈。

五、体会：晚期血吸虫病结肠增殖是一种难治之症，临床表现为大量血吸虫卵粘在肠系膜上，造成肠系膜细胞坏死，有的肠道感染并易发生恶变；部分病例还可小肠粘膜炎症，变性萎缩，肠系膜淋巴结病变等而发生吸收不良综合征；有的结肠增殖肥厚形成肠梗阻或广泛多发性息肉。

口服思密达后，使肠腔粘液凝胶显著增厚，粘液增多；并且延缓粘液的生存时间，因此，也增强了粘液屏障。大量的粘液可固定溶解病原体，并随肠蠕动将病原体和杀死的虫卵排出体外，同时也保护肠细胞顶端和细胞间桥免受进一步损坏，使已损伤的细胞得以修复。

通过16例研究验证，思密达在治疗晚期血吸虫病结肠增殖，均有明显的疗效；思密达不进入血液循环系统；六小时左右连同所固定的攻击因子随消化道自身蠕动排出体外，值得研究和推广。

(收稿：1994-12-26 修回 1995-01-07)

黑龙江省部分地区支气管哮喘的流行病学调查研究

陈京涛¹ 姚晓林² 孙向春² 关英² 惠兰²
孙桂霞³ 佟玉堂² 朱慧萍² 郭英琴² 张葳²

支气管哮喘是气道变应性炎症、气道高反应和可逆性阻塞的疾病。黑龙江省地处高寒，患病情况不清，我们于1992年4月~1993年10月进行了支气管哮喘流行病学调查。

一、对象和方法：选有代表性的城市—哈尔滨，林区—伊春，煤城—七台河和鸡西，油田—大庆，农村—五常公社居民进行整群抽样调查。按计划制调查表，一名专职医师代队的专业调查组，在抽样范围内的单位、卫生保健机耕和居民委的协助不对所有居民不限年龄、性别、民族、职业逐单位、逐委、逐户、逐人调查。据1994年全国“支气管哮喘的诊断、分期和评定标准”对近两年明确诊断的支气管哮喘既往病例和现症病人，据病史和体征结合抗原和IgE检查进行复审，排除症候性哮喘，按疾病调查表逐一登记。

二、结果：①患病率：黑龙江省五个地区调查181 346人，患病954人，患病率为0.53%，全国调整率为0.45% (0.27%~0.67%)，男女患病无明显差异 ($\chi^2=0.02, P>0.05$)。曾对照抽样测IgE含量患者比同车间健康人高5倍。调查儿童12 350人，患病94人、患病率0.76%，男多于女 ($\chi^2=50.3, P$

<0.01)。②类型与病程：954例患者中内源性661例，外源性293例。病程 <5 年251例 >6 年703例，有的病程40年以上。③起现年龄： ≤ 12 岁占21.3%， >13 岁占78.8%，其20~39岁起病占42.4%。④发病诱因：呼吸道炎病和受寒诱发占66.5%。林区和油田花粉和多种抗原诱发占13.9%，和28.8%，林区和农村烧柴取暖的烟尘诱发占15.3%和22.9%。⑤易发季节：779例病人有69.5%在冬春季发病(每年11月至第二年2月)。⑥遗传因素：954例患者20.6%病人有遗传家族史。

三、讨论：①我省工厂有否职业性哮喘，人数多少待深入调查。②高寒区支气管哮喘起病年龄比热带区稍晚，可能与气候寒冷儿童活动范围小接触致敏原机会少有关。防高寒区烧柴取暖烟尘致喘应改善采暖措施，热带与寒带地区支气管哮喘发病特点有一定差异。

(收稿：1994-07-04 修回：1995-01-03)

- 1 黑龙江省医院 150036 哈尔滨市
- 2 黑龙江中医研究院
- 3 解放军 211 医院