

究结果的推论,对资料质量亦有一定的判断作用。本研究人群与1990年该地初产妇文化程度构成相近,在文化程度方面对社区代表性较好。

五、不同时期及不同种类资料的互相验证:在1次或多次调查中设立相同或逻辑上相关的项目互相验证,有利于说明资料的质量。本文以婚前保健时具有任一项围产保健知识的妇女为对象,考察两次问卷调查相同项目的一致性,结果表明资料质量基本得到保证。

上述分析表明,研究方法本身的不足,样本量较小,存在一定比例的失访以及研究实施和资料分析方面的缺点和问题实际存在,

但对本研究带来的偏性较小,结论可信。本文对研究设计、质量控制和资料评估方面的考虑和方法在方法学方面具有一定的意义和参考作用。

### 参 考 文 献

- 1 王绍贤主编.实用现场调查.北京:中国人口出版社,1991.25~26.
- 2 Shortell MS, Richardson CW. Health Program Evaluation. Saint Louis USA: The CV. Mosby Company, 1978. 38-74.
- 3 王红,李竹.定量和定性方法现场研究.见:吕宝成主编.中国综合医学.第2版.北京:中国医药科技出版社,1994.600~603.

(收稿:1996-04-02 修回:1996-05-28)

## 流行性乙型脑炎暴发性流行的经验教训

李 奇<sup>1</sup> 马 原<sup>2</sup> 惠振科<sup>1</sup> 白志仁<sup>2</sup> 黎清瑞<sup>1</sup> 苏志荣<sup>1</sup> 马明霞<sup>2</sup>

1994年8月11日至9月9日,张家川县内的张川、上磨、马鹿等6个乡镇11个自然村发生流行性乙型脑炎(乙脑)11例,死亡2例,由于发病急剧,且属首发流行,特将本次流行概况、暴发原因、经验教训报告如下。

一、流行概况:1994年8月11日,张川镇西街村6岁男孩马××为首发病例,至9月9日终止流行,仅29天,共发生11例,发病率为10.68/10万(11/102 978),死亡2例,死亡率为1.94/10万,病死率为18.18%;发病11例中男性7例,占63.64%,女性4例,占36.36%;年龄分布均在6岁以内,最小为7月龄,发病1例,3岁4例,4岁、5岁、6岁各2例。

二、暴发原因分析:由于在1994年前,张家川县未发现乙脑病例,自持地处关山脚下,气温相对偏低,可倚天然屏障,主观认定乙脑不会发生流行,所以也没有主动采取疫苗接种等有效的预防措施;由于人群免疫水平普遍低下,特别是易感儿的积累,周围邻县传染源的广泛存在,主要气象因素的变化,如1994年8月上旬充沛的雨量、连日的高气温、乙脑蚊媒密度的上升,所以在张家川境内发生了乙脑暴发性流行。

三、经验教训:形成本次暴发性流行的主要原因是自然因素,其次也有决策方面的失误,由于缺乏思想上的准备,一旦出现暴发疫情,就显得措手不及,应从中汲取经验教训,尽力作好疫情动态的分析预测,及早主动采取预防措施。

(收稿:1995-11-17 修回:1995-12-18)

1 甘肃省张家川回族自治县卫生防疫站 741500

2 张家川回族自治县第一人民医院