

· 国家课题总结 ·

艾滋病危险行为的扩散研究

项目名称: 艾滋病性危险行为扩散的社会学研究

项目来源: 国家社科基金项目(03SHB015)

课题负责人: 杨廷忠(310031 杭州, 浙江大学医学院 Email: Tingzhongyang@sohu.com)

起止时间: 2003 年 5 月至 2004 年 12 月

【摘要】 **目的** 揭示城市民工艾滋病性危险行为的扩散模式。**方法** 资料来自于杭州和广州两个城市多阶段抽样的 1595 名男性城市民工。资料应用结构问卷以匿名方式获取。初步分析显示性危险行为的时间累计采纳状况, 多元回归分析在于确立影响采纳的有关因素。**结果** 所调查民工中有 57.9%~88.1% 的各种性危险行为的前阶段行为和 79.9% 的商业性交行为首次发生在外打工期间。各种前阶段行为采纳高峰发生在进城打工后的第三个月, 发生率为 15.2%~26.8%; 商业性交行为则在第六个月, 其发生率为 14.4%; 两者间的过渡时间为 3 个月。高峰时间的累计率前阶段行为 57.3%~70.4%, 商业性交行为 48.9%; 累计采纳曲线呈现迅速增长趋势, 这种情况在前阶段行为较商业性交行为更为突出。早期商业性交行为采纳者大多为已婚者和具有较高享乐型价值观的人。性信息交流行为与行为采纳关联于心理压力和享乐型价值观。**结论** 性危险行为在流动人群中的流行是一种社会和群体现象, 应该强调采取社会策略和措施进行控制。

【关键词】 艾滋病; 性危险行为; 流动人群; 创新扩散

Study on the dissemination of human immunodeficiency virus risk behaviors in a floating workers coming from the countryside in China YANG Ting-zhong. School of Medicine, Zhejiang University, Hangzhou 310031, China

【Abstract】 **Objective** To explore the pattern of transmission of human immunodeficiency virus through risky sexual behaviors (RSB) in floating workers coming from the countryside to the cities. **Methods** Data were collected anonymously through a structured questionnaire survey in 1595 men from Hangzhou and Guangzhou cities, using a multi-stage sampling method. Data from both preliminary analyses and multivariate regression analysis would show the cumulative adoption of RSB over time and the identification of factors associated with the adoption in this population from the two areas. **Results** 57.9%-88.1% of the study samples with the pre-stage RSB (receiving shampoo, massage or leisure-seeking activities from "sexual workers") and 79.9% of those with commercial RSB were initiated during the period when they were working away from their hometowns. The highest adoption rate (15.2%-26.8%) was happened in the third month after moving to the urban areas for pre-stage RSB, while the highest rate (14.4%) was noticed in the sixth month for the commercial ones. The transition interval between the two behaviors was around 3 months. The cumulative rate was peaked from 57.3% to 70.4% for pre-stage RSB and 48.9% for commercial RSB. The cumulative adoption curves showed that the robust increment was more pronounced in the pre-stage than in the commercial RSB. Most of the early adopters were married and holding higher hedonistic beliefs for the commercial RSB. Communication of sex information and behavioral adoption of RSB was associated with the perceived stress and hedonistic beliefs. **Conclusion** RSB epidemics seemed to be social and group phenomena, suggesting that related social strategies should be developed in order to control the RSB in this population.

【Key words】 Human immunodeficiency virus; Risk sexual behavior; Floating workers from countryside; Diffusion of innovation

目前国内外已有大量的关于艾滋病性危险行为(以下简称性危险行为)人群研究的文献, 归纳起来主要有以下几点: 其一, 多见于非随机样本的特殊人群的研究, 国内的文献基本上是针对性服务工作者的研究, 这就难于透视性危险行为人群基本流行规

律。其二, 性危险行为在人群中的流行是一种十分复杂的现象, 其后蕴藏着众多的社会、文化和心理原因, 目前对这一问题的研究只见到一些现象描述和一般性论述, 诸多深层次的问题尚未涉及到。其三, 国内目前对性危险行为的研究主要集中在商业性行

为方面,忽略了对非商业性行为的研究。泰国等国家的研究表明,非商业性行为对艾滋病的传播同样是危险的,甚至危险性更大^[1]。目前在这些国家中性传播艾滋病感染的主要途径已由商业性行为过渡到非商业性行为。其四,尚未重视对“桥梁人群”的实证研究。以往对待这一问题多停留在一般性讨论方面。商业性网络是一种边缘相对清晰的特殊人群网络,非商业性网络是一种边缘相对不清晰的普通人群网络。“桥梁人群”可以沟通不同的性网络,它可以发生在商业性网络之间,可以发生在非商业性网络之间,也可以发生在商业性网络与非商业性网络之间。在社会上构成艾滋病扩散的主要途径是后者,即商业性和非商业性行为并存者^[2,3]。其五,目前国内的研究只针对行为的终级形式。任何行为的形成和改变不是一次性的,而是一个渐进的连续的过程,有不同的阶段构成。性危险行为也应该是这样。从行为谱的角度来研究有利于阐明行为机制^[4]。

一、研究所依据的理论

本课题是理论指导下进行的实证研究。所应用的理论如下:

1. 主体理论:即创新扩散理论模式(diffusion of innovation)。人不但是生物体,更重要的是具有社会属性。性危险行为在人群的流行本质上是一个社会群体现象。创新扩散理论正是从社会群体层面分析和解释创新事物被传播和采纳过程的一种理论模式,它向我们提供了一系列的概念和方法,从行为扩散的视角来阐明性危险行为的流行规律^[5]。国际上应用这一理论所进行的研究主要描述艾滋病时空现象和应用这一思路对其危险行为进行干预^[6,7]。目前尚未见到对性危险行为人群扩散规律的研究,因为性危险行为在国外是一个长期存在的悠久社会现象。我国社会的性问题是改革开放后出现的一种新现象,其很多形式,如“灰色”情境下的商业性服务,非商业性行为的“一夜情”、“换妻”等是过去从未见到过的。目前的性危险行为主要存在于城市社会,对进城民工来说也是一种新事物。本研究将借助于创新扩散理论模式对城市民工性危险行为流行规律进行研究,所探索的基本问题为性危险行为扩散过程和模式,行为首先采纳者的特征,信息传播和行为应答,社会网络规模、网络“领袖”人物和群体行为对网络成员行为的影响等。

性信息和行为方式易于引起人们的好奇,极易

在人群中传播和扩散。但它决不是均衡地作用于社会中的每个个体,而应该是具有某些危险倾向的个体首先接受和采纳,然后再传向别人,从而引起扩散。创新事物扩散理论作为一种宏观理论,其经典模式一般不考虑个体的价值观、需求和动机对行为采纳的作用。在本课题研究中,我们拟将社会层面的宏观研究和对个体层面的微观研究有机结合起来,在个体层面上,涉及到价值观和心理压力两方面,作为模型的修饰变量。

2. 辅助理论:

(1) 社会网络理论(social network theory):由于性行为具有个体化和私人化的特点,其交流具有隐秘性,人际间的传播极为重要,故研究性危险行为的传播应该重视社会网络在传播中的作用。在本研究中将借用社会网络理论的有关概念进行研究,如有关信息和行为如何在网络中运行、网络规范对传播的影响、谁是网络中的“领袖人物”以及对传播所起的作用等。

(2) 行为分阶段转变理论(trans-theoretical model and stages of change)^[4]:本研究运用该理论对性危险行为进行分类,并用于扩散规律进行分析。我国目前的商业性服务处于“灰色”场境,这种情况下人们的性危险行为的发生往往要经过一系列表面上“合法”的行为阶段,从“正常”行为阶段到非正常行为阶段过渡。本研究将其分为前阶段性危险行为(在洗头房或休闲等场所接受按摩或性爱抚等)和后阶段性危险行为(性交行为)。

3. 合理行动理论(theory of reasoned action):这一理论模式已在艾滋病性危险行为研究中得到广泛的应用和成功的尝试,而这方面的研究中,涉及到最多的是性危险行为的保护行为^[8-10]。本研究应用这一理论结构从认知的角度来探讨城市民工群体性危险行为非保护行为的发生规律。比较知识、危害知觉和认识对性危险行为的保护行为作用,总结出保护行为的认知理论。

二、对象与方法

研究样本来源于杭州和广州市的城市男性民工人群。以多阶段抽样程序获取样本,应用简单概率、时空和目的抽样等多种方法。首先在每个市各随机选择位于市中心和城边的一个区,而后进行时空抽样得到目标人群集聚点,最后按集聚点的组织层次进行分层抽样。问卷调查每城市抽样人群(约 800 人)。定性研究样本从各群聚点选取。定性资料收

集采用观察和深层访谈的方法。定量资料获取借鉴深入访谈中“深入”的思路,设计了结构性“深入应答问卷”进行问卷调查。这样既避免了面对面访谈的尴尬,又可将问题进行得比较深入。

性危险行为具有明显的社会赞许倾向性,社会期望(social desirability)会导致这些行为的应答易出现偏倚,这是本研究的一个严重挑战。本研究针对社会赞许偏倚问题所实施的控制措施:①调查实施匿名法,以无记名或设假名的方式应答。为了免除顾虑,问卷设计的所有应答尽量以符号进行,不留任何容易被辨认和识别的字迹。②采用理性方法,通过标准问卷技术来实施。具体做法是设计多维结构问卷,通过变量之间的结构关系、多重行为规律的一致性来提示信息的可靠性。同时,在问卷中也设计了一些相互印证的效度项目。在项目设计策略上采用社会上普遍认同的若干个陈述,要求选择其一;如果使用一个陈述,则尽量使用中性的陈述。③对所获信息的可靠性进行评估。包括可信性评估和有效性评估。可信性评估在杭州市民工样本中抽取一个集群点进行相隔 1 周的重复测量,获得关键指标两次测量的 Kappa 系数。同时,对部分深入访谈者在访谈结束后 1 小时左右进行问卷调查,分析两种方法结果的一致性。使用简明社会赞许性量表来评价社会期望偏倚^[11]。

资料分析应用 SAS 6.12 版本统计软件来进行。最终综合理论模型应用结构方程模型进行拟合。

三、主要结果

1. 一般情况:定性研究得到 62 人的访谈资料,定量研究得到了 1595 个合格问卷。

(1)信息可靠性:同一行为多重测量的一致性较好。社会赞许问卷的 Cronbach 系数为 0.71,因子分析显示性危险行为变量未与社会赞许变量负荷于同一因子上,而存在于另外的因子上(0.62~0.75)。提示本研究所设计的性危险行为测量受社会赞许影响不大。

经验证访谈和问卷调查两种方法的一致性较好,如果以前者为参照,发现“假阴性”为 3 例,“假阳性”者 1 例。访谈法呈现较高的“假阴性”,原因在于他们认为面对面谈有些“不好意思”。两次测量的 Kappa 系数为 0.70~0.95。说明也有较好的信度。

(2)样本构成:定量研究共得到有效问卷 1595 个,其中杭州市占 52.2%,广州市 47.8%。平均年龄为 29.7 岁±7.8 岁。文化程度小学及以下占 11.0%,

初中 52.1%,高中 25.9%,大专及以上 10.9%。未婚者 31.6%,在婚者 65.9%,丧婚或离异者 2.5%。打工所从事建筑业 47.3%,机械、运输 25.2%,纺织、电子、餐饮、家政等服务业 18.1%,商业占 7.9%,其他 1.6%。

(3)生存和健康状况:城市民工的生存和健康状况较差。他们的大多数人生活条件差,劳动时间很长,缺乏生活和安全保障,工资收入低。其中有 8.6% 的人感到健康状况较差,2.8% 的人感到很差;目前有 19.2% 的人患有各种慢性病。心理障碍的发生率为 24.4% (95% CI: 23.3%~25.5%),显著高于同性别城市人口^[12]。

(4)性危险行为:经分析调查人群中普遍存在着前阶段性危险行为。有 78.6% 的人看过色情录像。有 53.1%~60.9% 的人在不同场所接受过“小姐”按摩。“灰色”场景下的商业性服务是近年来出现在我国的一个特殊现象,对前阶段性危险行为的研究目前尚无文献相比较。后阶段行为:非商业性交率为 27.5%,商业性交率为 20.0%,混合型性交(“桥梁人群”)率为 7.1%。性压抑缓解动机商业性行为发生的行为阶段:25.5% 为无意图阶段,32.4% 为意图阶段,20.6% 为尝试阶段,21.6% 为行动阶段。行为在前阶段未向后阶段进展的原因,最主要的是害怕得病,其次为道德约束,再次为经济原因,最后是对法律恐惧。

研究样本中有 47.0% 的人能够列出多性伴无保护性交行为所致的疾病或症状,其中 52.3% 的人知道可导致性病,33.7% 的人知道可导致艾滋病。行为的保护与艾滋病知识无关,自我肯定价值高的人易于采取保护行为。合理行动理论模型分析证实,疾病预防行为信念、快感行为信念和主观规范影响着保护行为。

2. 扩散模式:

(1)信息传播:各种性危险行为信息传播途径非常一致。一同打工的朋友之间是性信息传播的最主要的途径,其次为其他朋友和打工者的同事。性行为本来具有个人隐秘性,但本调查人群行为者有 74.1% 的人将信息传播给他人,商业性行为经历者中达到 77.8%。在知道商业性行为的信息后,有 25.5% 的人也去行动,27.7% 没有行动,46.9% 不清楚;行动者中 56.3% 的人所去的是大家谈论过的地方,28.6% 的人去其他地方寻求,15.1% 的人不清楚。

多元分析显示性信息传播、人物和场所性信息关注与商业危险性行为有密切的关系。

(2)扩散过程:大多数性危险行为是在外出打工期间发生的,观看色情录像的占57.9%,发廊或休闲场所接受“小姐”按摩的占88.1%,公共浴室接受“小姐”按摩的占63.4%,娱乐场所与“小姐”亲昵的占84.3%,商业性交的占79.9%。打工者进城后各种性危险行为首次发生时间分布见表1。

表1 杭州、广州市的打工人群进城后性危险行为首次发生时间分布

时间(月)	看色情录像		发廊或休闲场所“小姐”按摩		商业性交	
	%	累计%	%	累计%	%	累计%
1-	19.1	19.1	15.9	15.9	3.2	3.2
2-	22.9	42.1	21.6	37.5	4.7	7.9
3-	15.2	57.3	25.0	62.5	9.4	17.3
4-	2.5	59.8	5.7	68.2	7.8	25.1
5-	7.6	67.4	5.7	73.9	9.4	34.5
6-	12.7	80.1	6.8	80.7	14.4	48.9
7-	3.2	83.3	2.3	83.0	4.7	53.6
8-	1.7	85.5	2.9	85.9	7.8	61.4
9-	1.7	86.7	1.5	87.4	3.1	64.5
10-	3.9	90.6	3.4	90.8	2.5	67.0
11-	1.2	91.8	3.4	94.2	3.1	70.1
12-	3.2	95.0	2.3	96.5	4.7	74.8
13-	3.3	98.3	1.4	97.9	17.6	92.4
25-	2.1	100.4	2.0	99.9	7.8	100.2

看色情录像发生高峰在进城后第二个月,前阶段性危险行为发生高峰在第三个月,与商业性交行为发生高峰在第六个月,中间相差3个月。接受洗浴中心“小姐”按摩和娱乐场所亲昵的时间分布与表1中前两种行为基本一致,发生时间均集中在进城后的前三个月。前者第一个月为18.9%、第二个月为21.6%、第三个月为24.3%,后者分别为11.3%、26.8%和32.4%。在第一个月有3.2%的人发生商业性交行为,第二至五个月有33.1%的人发生,第六个月为高峰达到14.4%,而后突然下降至4.7%,在此水平波动到年底,从高峰到年底共发生25.9%,第二年发生17.6%,第三年以后发生7.8%。行为时间扩散曲线分别见图1和图2。

典型的创新事物的扩散过程要经过起步、缓慢增长、迅速上升和缓慢下降阶段,呈现出“S”形曲线。前阶段性危险行为扩散曲线呈现出的是抛物线形状,提示这种行为早期在人群中急速扩张的现象。商业性交行为扩散曲线尽管呈现出近似“S”形曲线,然而图2与典型的创新扩散曲线相比,有个明显

的上凸,跨越了缓慢增长期呈一开始就迅速上升,这种迅速扩散现象对性危险行为的控制带来了难题。

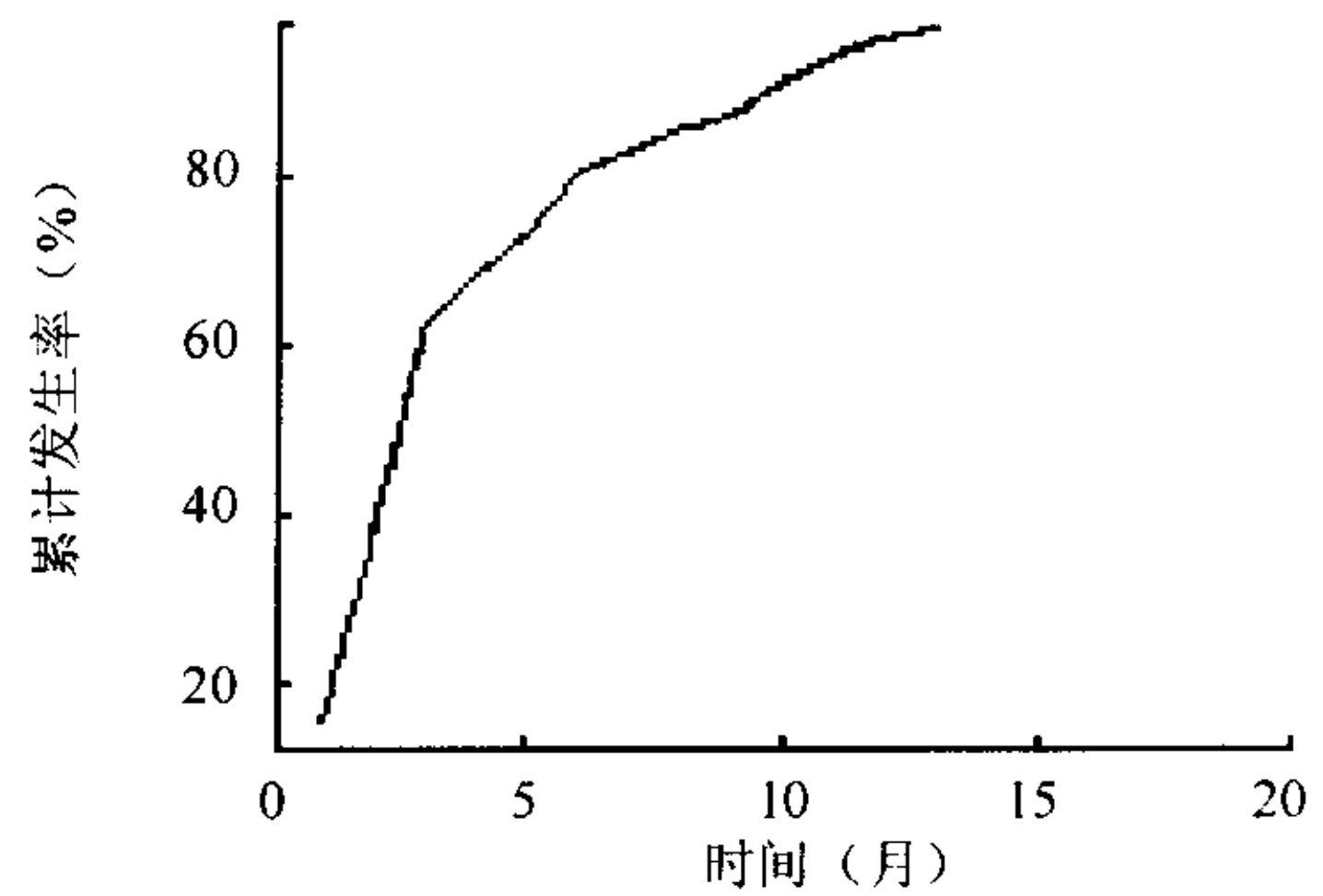


图1 前阶段性危险行为(接受发廊或休闲场所“小姐”按摩)的时间扩散曲线

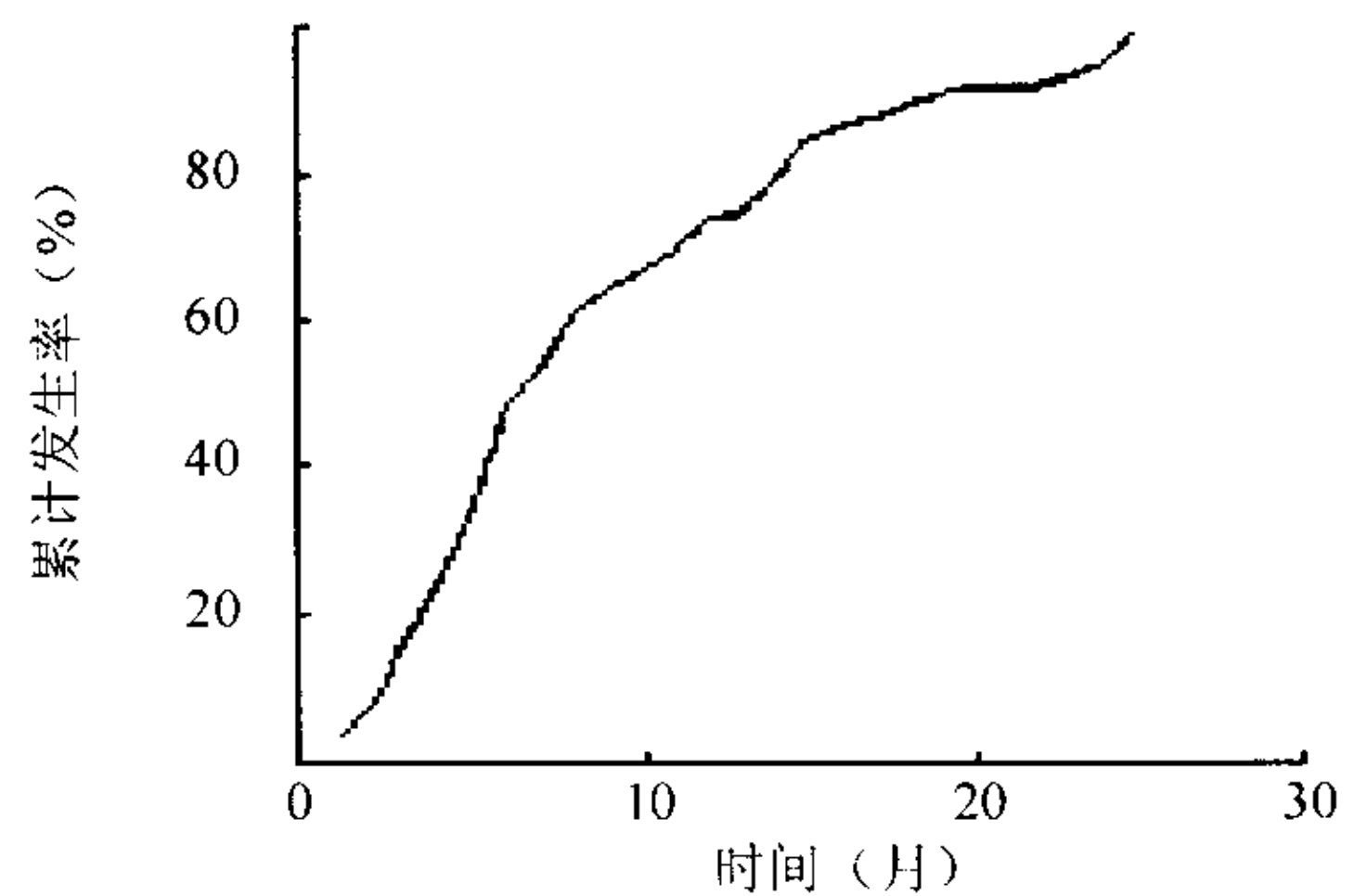


图2 商业性交行为时间扩散曲线

(3)早期采纳者及特点:按照 Rogers 分类,首批采纳者,即“领头人”应该为系统扩散过程中采纳者前2.5%那一部分人,早期采纳者少数应该为13.5%那一部分人。一般扩散研究的首批采纳者是指2.5%那一部分人。考虑到本研究样本量较小,我们将首批采纳者和早期采纳者合并,统称为首先采纳者。结合本研究资料的分布特征,将累计到17.3%确定为首先采纳者。这样,本研究样本中共有319人发生过商业性交,其中255人是在打工期间发生的,44人为首先采纳者,211人为相对晚期发生者(后来采纳者)。进行前者与后者有关指标特征的比较。经分析,商业性交的首先采纳者以在婚者、具有较高的享乐型价值的人较多。

(4)社会网络与行为扩散的关系:分析显示,社会网络规模越大,个体发生性危险行为的可能性越大。社会网络中的关键人物行为对个体行为有重要的影响。网络群体行为和个体行为密切关联,网络群体性危险行为危险分值越高,个体发生该行为的可能性越大,可以用群体的状况较好地来预测个体状况。由网络成员共同行动的前阶段性危险行为达

到 60% 以上。

(5) 修饰变量对扩散的贡献: 单一路径的多元分析证实, 心理压力、享乐性价值观和自我价值肯定对信息传播和行为扩散有显著影响。这些变量不但与前阶段行为有关, 也与后阶段行为有关, 且还影响着行为的转化过程。几种危险性交行为与心理障碍均有密切的关系, 商业性交比非商业性交关系密切。同时性交的非保护行为也有较高的心理障碍发生率。

以上关系应用结构方程模型进行拟合。配合优度的 GFI 为 0.71, RMR 为 0.21, $\chi^2 = 534.74, P < 0.01$ 。本模型配合优度指标值未达到文献建议的接受值, 但差别不是很大, 可供作为参考^[13]。结果如图 3。

以上证实了性危险行为的传播扩散模式, 社会网络 and 主观信念是结构的初始变量, 它们通过信息交流作用到前阶段行为, 然后再过渡到后阶段行为, 行为后果是对心理健康的伤害。

四、讨论

本研究证实了民工进城后性危险行为流行的创新扩散模式。这就说明性危险行为在该人群中的流行是一种社会群体现象, 应该从社会生态、社会组织学和群体文化建设的角度来进行控制。

任何行为的发生都是在一定的社会环境中进行的, 行为在社会中流行必然具有其深刻的社会根源。分析显示, 商业性危险行为首次发生者的绝大多数 (88.2%) 是在发廊、休闲和按摩等活动场所。本研究也证实了“灰色”性环境下商业性危险行为的扩散程式。这个群体的大多数人由于长期的夫妻分居, 普遍处于性“饥渴”的状态, 性信息和性暗示很容易

影响到他们的行为。在访谈研究中, 我们发现处于行为意图和准备期的人对情境的诱惑极为敏感。不可质疑, 我国目前社会存在的“灰色”性环境十分有利于性危险行为的发生。在一个开放和多元的社会中, 要消除商业性服务显然是不现实的。根据我国的实际情况, 要实现问题的明朗化也存在很多困难, 也许还需要走很长的路。但目前能够做得到务实的办法并不是没有, 其一, 起码要做到使商业性服务场所远离社区和城市中心; 其二, 社区中的发廊和洗浴场所要进行透明化服务、规范化管理。

本研究显示, 不论是前阶段行为还是商业性交行为的扩散曲线, 均呈现出早期跨越式快速扩张的态势。这种现象在其他创新事物中很少见, 这对行为的控制带来了难题。同时也提示城市民工在性危险行为的早期干预作用至为重要, 最佳时机是进城后的前三个月。本研究显示网络中性危险行为首先采纳者多为已婚者和具有较高享乐性价值观的人。已婚者成为领头人的原因在于过去的性行为惯性。应注意他们的性观念取向和经验对未婚者的负面影响。

社会网络、网络中领袖人物和网络群体行为均影响到性危险行为的扩散。民工进城后难于真正融于城市社会, 无法建立起与城里人交往的生活圈子, 他们的生活圈子仍然是建立在原来亲缘和地缘关系上。本研究结果显示, 这种朋友“圈子”的信息传播和行为互动, 对性危险行为的发生至关重要。社会网络规模越大, 性信息的来源越多, 行为的群体互动效应越大, 性危险行为发生的可能性也就越大。在访谈中我们了解到所谓“圈子”中的“领袖”人物, 一是指较早来到城市的打工者, 他们对城市的生活

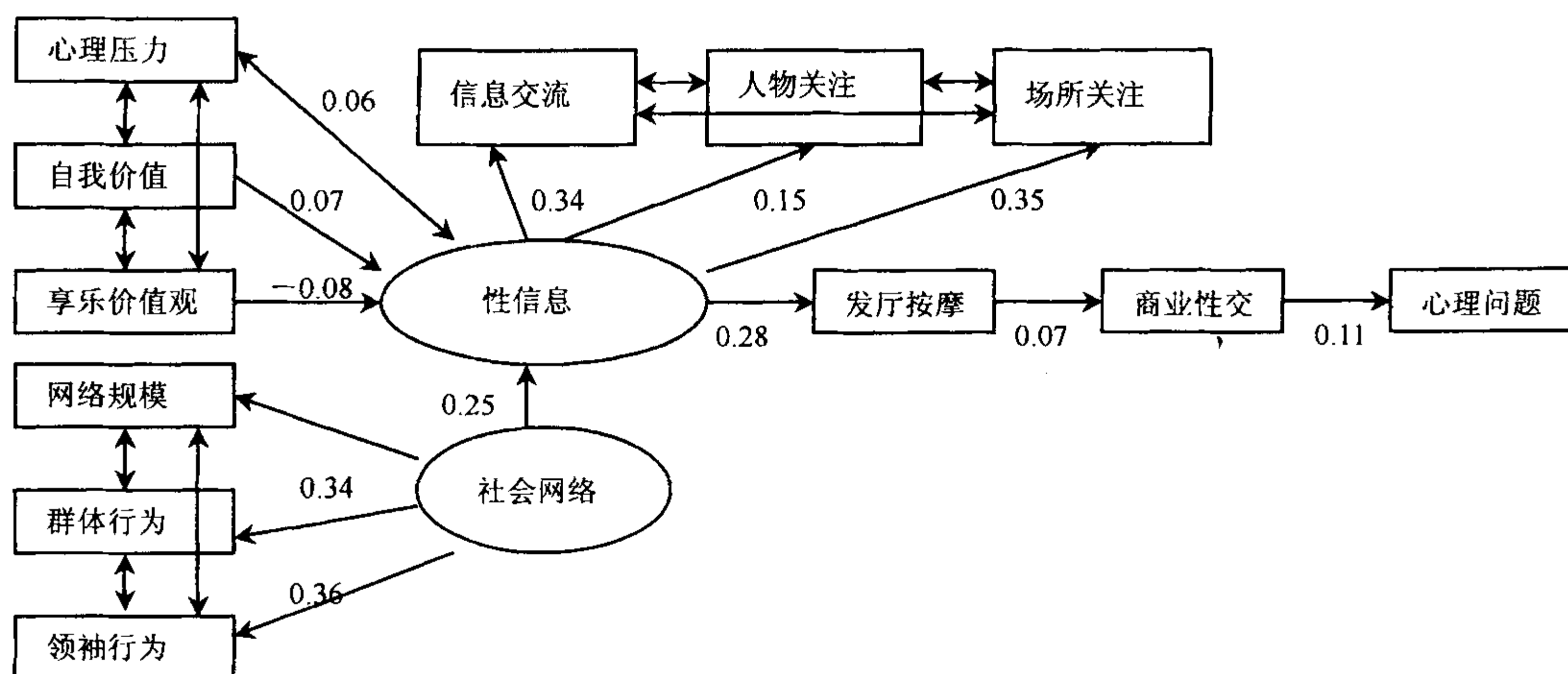


图3 商业性交的行为传播扩散拟合结构图

有更多的了解,是许多新事物的“始作俑者”,实际上成为后来打工者各种行动的无形领导者;二是指在同乡“圈子”中过去的身份比较“显赫”的人物,他们的思想和行为对这个群体有很大的影响。我们也发现社会网络群体行为对网络成员行为有影响。性行为本来就有隐密性和个体性的特点,但对于这一群体显示出群体行为的倾向。可见,如何进行群体文化建设是一个值得认真研究的问题。

对控制艾滋病性传播的关键是要唤起民众,最终要靠人们自己来改变自己的行为。健康教育对于控制性危险行为至关重要,目前亟需研究应采取的策略和方法。本研究提示对性危险行为控制有作用的不是知识而是意识、信念和价值观。一般而言,当一个创新事物最初进入到一个社会系统,知识灌输可以使人们对此产生警觉,对人们的行为会起到一定的约束作用,但随着人们对此的了解,这种举措得到的收效就会变得越来越少。从根本上来说,只有在意识到性危险行为的危害,意识到自己所处的危险状态,意识到采取积极的预防措施是必要的,方可在行动中作出努力。价值观直接决定人们对事物的信念、态度和取舍,价值观的核心是价值目标和价值追求,是行为发生的基本动力。这一问题需通过人的品位的塑造来实现。

(杨廷忠 整理)

参 考 文 献

- 1 Havanon NA, Bennet T. Sexual networking in provincial Thailand. *Study Fam Pann*, 1993, 24: 1-7.
- 2 潘绥铭. 艾滋病研究给社会学提出的新问题. *社会学研究*, 2001, 4: 39-43.
- 3 Elwood WN, Ataabadi AN. Influence of interpersonal and mass-mediated interventions on injection drug and crack: diffusion of innovations and HIV risk behaviors. *Substance Use and Misuse*, 1997, 32: 635-651.
- 4 杨廷忠, 于文平, 黄丽. 行为改变的一种策略和方法: 行为分阶段转变理论介绍. *中国行为医学科学*, 2002, 11: 352-353.
- 5 Rogers E. *Diffusion of innovations*, the fourth edition. New York: Free Press. 1995. 3-8.
- 6 Bertrand JT. Diffusion of innovations and HIV/AIDS. *J Health Commun*, 2004, 9 suppl 1: 113-121.
- 7 Haider M, Kreps GL. Forty years of diffusion of innovations: utility and value in public health. *J Health Commun*, 2004, 9 suppl 1: 3-11.
- 8 Terry DJ, Gallois C, McCamish M. *The theory of reasoned: its application to aida-preventive behavior*. Oxford: Pergamon Press, 1985. 67-68.
- 9 Sutton S, Mcvey D, Glanz A. A comparative test of the theory of reasoned action and the theory of planned behavior in the prediction of condom use intention in a national sample of English young people. *Health Psychology*, 1999, 18: 72-81.
- 10 杨廷忠, 裴晓明, 马彦. 合理行动理论及其扩展理论在健康相关行为认识和改变中的应用. *中国健康教育*, 2002, 18: 782-784, 13-15.
- 11 杨廷忠, 主编. *健康教育理论与方法*. 杭州: 浙江大学出版社, 2004. 80-107.
- 12 杨廷忠, 黄汉腾. 社会转型中城市居民心理压力的流行病学研究. *中华流行病学杂志*, 2003, 24: 760-764.
- 13 杨廷忠, 阮华健, 李甫中. 结构方程模型在流行病学研究中的应用. *中华流行病学杂志*, 2005, 26: 297-300.

(收稿日期: 2005-09-15)

(本文编辑: 张林东)

· 疾病控制 ·

典型狂犬病五例分析

汤习良 胡莉 盛瑞玲

2005 年湖北省黄冈市第一人民医院传染科临床诊断 5 例典型狂犬病病例。其中男性 4 例, 女性 1 例, 年龄 40~50 岁; 5 例患者均有被来历不明的犬咬伤史, 在咬伤 14~180 天后发病; 5 例患者均表现为痰多、恐水、怕风; 经对症治疗无效后, 在 3~5 天内全部死亡。狂犬病病死率近 100%。人对狂犬病普遍易感, 发病与否和伤口局部处理情况及注射疫苗情况有关。本文 5 例患者发病前均被来历不明的犬咬伤, 伤人犬都被打死弃于荒野, 是否为病犬无法查证。5 例患者均来自农村, 对狂犬病的认识不足, 认为伤人犬不一定是疯犬,

未作伤口处理, 也没有采取任何预防措施, 而在发病后虽积极治疗仍无效, 在 3~5 天内全部死亡。既往曾认为病畜才能传播狂犬病, 但近年来国内多次报告, 某些“健康”的带病毒动物抓咬人后, 引起人发病致死^[1]。因此, 为了降低狂犬病的发生率, 不论是被疯犬还是“健康”动物咬伤均应高度重视伤口处理和预防接种。

参 考 文 献

- 1 斯崇文, 田庚善. *现代传染病治疗学*. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1998. 236-239.

(收稿日期: 2005-11-03)

(本文编辑: 张林东)