

表3 2045份鼻咽分泌物两种方法检查的比较

反向血凝	培养	例数	百分率(%)
+	+	76	3.71
+	-	40	1.95
-	+	8	0.39
-	B	222	10.86
+	B	4	0.2
-	新群多 价 II	4	0.2
-	C	1	0.05
-	-	1690	82.64
合 计		2045	100

表4 流脑患者和非流脑患者血清反向血凝测定

标 本	例数	反向血凝 阳 性	反向血凝 阴 性
确诊流脑 血 清	20	18(90%)	2(10%)
脑 脊 液	5	5	
非流脑 血 清	6		6
脑 脊 液	1		1

有重要意义。有人认为A群流脑带菌率高是构成流脑流行的主要因素。另一种意见则认为，健康带菌者增多已经是流行的现象，但我市不属流行区，经调查结果流脑的总阳性率为17.36%，以“B”群为主，A群培养为3.71%，B群为10.86%，其他群极少。A群由于用了反向

血凝检测出阳性率有所提高为5.86%。

2. 在2,045份鼻咽分泌物中共计检查出A群阳性120例，两种方法的比较(表3)，符合率63.3%，反向血凝阳性率比培养高于36.7%，培养是阳性而反向血凝是阴性的有8株，可能是由于采样用的2支棉拭子同时进入鼻咽部，不一定2支都能采到流脑A群病菌而形成的。A群反向血凝阳性(凝集滴度低1:2~1:4)而培养是B群的有4例，占总人数0.2%，其原因B群中存在有低滴度的A群交叉凝集，另一方面带菌者也可能同时有A群和B群菌存在，在培养挑菌落时忽视了A群或者由于其他杂菌太多的干扰而掩盖了A群菌所致。

3. A群反向血凝用于临床标本的检测，我们是采用进院病人及时采样，阳性率符合临床诊断，滴度在1:32以上，表4中已确诊为流脑患者有2例为阴性，经了解是由于进院已用了3天以上的药物治疗，所以检测临床流脑病人，应在用药之前采样或在发病3天以内采样，刚发病采样更好。

(该法在摸索、考核及实验探讨中承中国医学科学院流行病学微生物学研究所胡真、范明远、胡绪敬大夫的热心帮助指导，特此致谢)

爆发型伤寒一例报告

郑州市郊区卫生防疫站 张景星

80年2月6日本市郊区毕河村发生一例爆发型伤寒，因抢救无效死亡。为了探索病因，我们对该村及病者家族进行了流行病学调查。该村78年发生两例伤寒病人，与患者有接触史。其父患胃癌而死，母亲和兄弟健在。患者75年患有肾炎治愈，79年患胆囊炎曾用庆大霉素和阿托品，当时病症与这次发病的症状相同，分析原因可能患者是一伤寒带菌者，病菌寄生于胆囊，并生长繁殖致胆囊炎，造成肝功受损，大量病菌及毒素随胆汁反流入而成急性毒血症，引起全身中

毒症状，以致发病后40小时出现休克，由于抢救过程中未能仔细分析休克的原因，又忽视了伤寒的体征，如持续高烧、肝大、皮疹、神志淡漠以至谵妄、昏迷、进尔并发败血症休克。另外白血球总数暂时增高(32000/立方毫米)，中性减少(58.0%)，酸性消失，单核增多(7%)，也符合伤寒血象。而且培养检出了伤寒菌(病死后七天报告)，由于没能针对病因治疗，所以症状有进无退，终因毒血症所致的败血症休克合并全身中毒和循环衰竭而死亡。