

(如湖北均县75年流行<sup>[9]</sup>、广东徐闻县1976年流行<sup>[11]</sup>、海南临高县1972年流行<sup>[13]</sup>、云南省保山县1976年流行<sup>[6]</sup>)。但较浙江嘉兴1971年<sup>[8]</sup>、安徽怀远县1974年<sup>[7]</sup>、江西波阳县1975年<sup>[4]</sup>、贵州都匀市1977年流行<sup>[5]</sup>持续时间要短得多,根本问题在于及时确诊,措施极快地得到落实,控制了牛间的流行,保障了人的安全。

二、此次流行的传染来源,据推测为水源性的,是此病经水传播,形成了炭疽的孵育点污染了牧草而致牛被感染,再由牛感染给人。这种情况常见于地势低湿或常有河水泛滥的地区<sup>[14]</sup>。但遗憾的是,当时疏忽了对孵育点和牧草等的进一步细菌分离检查和消毒处理。

三、除一例肠炭疽外,31例皮肤炭疽,普通白细胞总数不高,甚至偏低。中性粒细胞百分比不高,甚至偏低。而淋巴细胞则偏高。但据文献记载<sup>[1,3]</sup>,各型炭疽的白细胞计数大多增高(15,000立方毫米左右)。也有高达6~8万/立方毫米者,中性粒细胞百分比也是增高。与我们这次观察的结果很不一致,值得进一步研究。

四、据1966年湖南郴州地区卫生防疫站张氏报导过死亡牲畜污染鱼塘致鱼死亡现象<sup>[12]</sup>。

1977年江西上饶地区卫生防疫站严、邹二氏从炭疽污染水塘致死鱼体内分离到炭疽杆菌<sup>[14]</sup>。我们这次有一头水牛死在水塘内,事后儿童三人下到此塘水中,均感染上皮肤炭疽,但并未发现死鱼现象,这可能是污染的程度不足以让鱼致死,确可以让人感染,这是否能说明鱼对此病的易感性低于人。

### 参 考 文 献

- 1.上海第一医学院:实用内科学,156页,人民卫生出版社,北京,1973。
- 2.流行病学教材协作编写组:流行病学,202页。
- 3.王季午主编:传染病学372页,上海科技出版社,1979。
- 4.严水生等:一次人、畜、鱼爆发炭疽的调查简报,内部资料,1977。
- 5.孟涛等:都匀市一起炭疽爆发流行的教训,内部资料,1979。
- 6.云南省保山县人民医院:因未经检疫剖剥死骡而致爆发炭疽的教训,内部资料,1977。
- 7.蚌埠医学院等:一次炭疽爆发流行的防治报告,内部资料,1977。
- 8.王振海:一次由病牛引起炭疽病的爆发流行,内部资料,1975。
- 9.湖北省医学科学院等:卫生防疫资料,第1期,1976。
- 10.河北保定地区卫生防疫站:卫生防疫资料,1979。
- 11.广东湛江地区卫生防疫站:卫生防疫资料,1979。
- 12.湖南省郴州地区卫生防疫站:卫生防疫资料,第1期,1975。
- 13.海南行政区卫生防疫站:卫生防疫资料汇编,1974。
- 14.牛病防治编写组编:牛病防治,356页,上海人民出版社,1977。

## 宁南县儿童麻疹免疫水平监测报告

四川省宁南县卫生防疫站

郭开地 范继熙

1980年8~10月,在我县进行麻疹免疫水平调查,结果简报于下。

对24个接种麻疹疫苗的公社各取2个点,调查对象为1~13岁儿童。取耳垂血0.2毫升作麻疹血凝抑制抗体,2个单位血凝素经吐温-80和乙醚处理,以猴血球处理血清,塑料板法,抗体滴度1:2以上为阳性。

共检测854人,阳性643人(75.29%),阳性GMT为1:14.785;将抗体滴度分为低水平(1:2~16),406人(63.14%);中水平(1:32~64),188人(29.23%);高水平(1:128以上),49人(7.62%)。1977年与1978年接种麻疹疫苗后的抗体水平无差异(P>0.05),

1978年与1979年基本相似。1979年与1980年比(t=10.307 P<0.01)有极显著性差异。接种疫苗后一个月与罹患麻疹后一个月的抗体比较,自然免疫抗体阳性率100%,<1:16者1人占7.14%,GMT为1:110.33;人工免疫后阳性率为81.16%,<1:16者17人占15.17%,GMT为1:24.18,前者明显高于后者。

本县经广泛接种麻疹疫苗八年后,血清学证实,人工免疫只能控制流行,不能使麻疹绝迹。今后应加强疫情监视,发现传染源追踪隔离治疗,进行应急性接种。