

我国发展新杀虫喷雾器及其喷雾技术填补了空白。为今后改善杀虫方法和研制新杀虫喷雾器积累了经验。超低容量加静电的喷雾方法或控制雾粒粒谱的喷雾工具可能是八十年代发展的一种新技术。目前我国虽已有了研制超低容量喷雾器的一些经验，但研制的水平不高，基础薄弱，研制的喷雾器品种少，质量不够

好，尚未能大量生产，供应市场。因此需要加强组织领导，加强协作，改进提高产品质量，满足人民需要，同时研制卫生防疫需用的小型喷雾器及卫生用杀虫药剂，使药剂与器械配套，为害虫的综合防制提供更多更好的杀虫药械，为控制我国蚊蝇，为四化建设作出应有的贡献。

甲型病毒性肝炎在农村的流行特点

山东省蓬莱县卫生防疫站 张谊鼎 罗长生

甲型病毒性肝炎(以下简称甲肝)属农村多发性传染病，威胁人民(特别是青少年)健康。其特点为潜伏期短，黄疸型较多，学龄前期及学龄期儿童发病率高，预后较好。为了探索甲肝在农村流行特点，我们于1979年4月20日~12月26日对我县肝炎发病较高公社做了流行病学调查。

一、调查方法与诊断标准：对1978年该公社发生的114名肝炎病人进行回顾性调查；对1979年发生的197名肝炎病人进行个案调查，对其中144名肝炎病人统计症状，体征(部分病人因口述资料不全未统计在内)。对68名确诊为甲肝的病人和158名甲肝接触者进行了HBsAg免疫电泳。诊断依据及分型标准按1964年黄山传染病学术会议拟定标准。

二、流行特点：

1.地形分布：该公社共37个大队。197例患者分布在20个大队，占该公社大队总数54.1%，是广泛散布，以自然村为发病单位，最多者34人(年发病率2.95%)，发病最低1人(年发病率为0.05%)各相邻自然村之间常呈轮转式流行。

2.时间分布：该公社发病集中于1978年冬(9~12月发病占全年发病数71%)，1979年春(1~4月发病占全年发病数56%)。

3.年龄、性别分布：各年龄组发病率差异很大，1~15周岁患病数占发病总数90%，其中学龄前期和学龄期儿童占发病总数87.6%。该公社1979年甲肝发病197例，年发病率为651.06/10万，男性发病94名(发病率为0.64%)，女性发病103名(发病率为0.67%)，性别发病无显著性差异(附表)。

4.户发病情况与家庭二代发病率：全公社共7,437户，197例病人散布在163户中，户发病率21.9%，一

户一例133户(户发病构成比81.60%)，一户2例27户(户发病构成比16.56%)，一户3例2户(户发病构成比1.23%)，一户4例1户(户发病构成比0.61%)。我们观察有肝炎首发病例32户，观察接触者121人，从接触前发病少于40天者24例，大于40天者1例，二代发病率为19.83%，观察6个肝炎发病率较高村，家庭二代发病率分别为16.66%，33.3%。

讨论与小结：农村甲肝发病率高于城市，黄疸型占多数，以学龄前期及学龄期儿童发病较高，潜伏期短，以粪→口传播为主，日常生活接触是主要传播方式，也可从食物、水造成传播。农村由于交通较闭塞，常以自然村为单位造成轮转式流行，流行过程可达1~2年。在自然村发生首例肝炎病人后，病家、同街、同院儿童可因生活接触造成感染与发病，并可传入到集体幼托机构及小学。病孩回家后因家庭隔离消毒不严又能造成家庭二代发病。然后由病户向四周蔓延，造成一个村多户发病。又由于人口流动可造成另一个自然村发病与流行。在肝炎预防措施上，搞好儿童集体机构卫生保健非常重要。要做好“三早”：早发现、早隔离、早治疗和就地隔离治疗。综合措施仍为目前控制甲肝流行的有效方法。

附表 各年龄组发病率

年龄组	观察人数	发病数	发病率%	病人构成比%
1~	1,439	8	0.56	4.1
4~	1,256	49	3.90	24.9
7~	1,962	67	3.41	34.0
10~	1,852	38	2.05	19.3
13~	2,114	16	0.76	8.1
16~	21,325	19	0.09	9.6
合计	29,948	197	0.66	100