

疾病(例如呼吸道疾病)，常促进耐药菌株的传播。对世界各地的EPEC检查揭示约50%的菌株有多重耐药性。这类菌株常于严重流行病例中分离到，有人提出多重耐药性可能与毒力增强有关。

本次流行检出的20株EPEC，经药敏试验、对新霉素等抗菌素普遍抗药，用新霉素等抗菌素治疗及预防无效。对呋喃唑酮全部敏感，提示呋喃唑酮可列为治疗首选药物。

#### 六、预防问题：

早期注意新生儿EPEC腹泻的发生和有效治疗是降低发病率、病死率的重要关键。必须筛选敏感药物，制订新生儿室的管理制度以控制本病流行。

1. 工作人员3~6月作粪便培养。
2. 保持护士的相对稳定性，凡新调来的工作人员应不是带菌者。
3. 坚持经常性消毒隔离制度，定期消毒和抽样培养婴儿室用具。
4. 对腹泻产妇应作粪便培养。

#### 摘要

本文报道了1981年武汉市某附属医院一起产科婴

儿室EPEC O<sub>119</sub>B<sub>14</sub>所致55例新生儿爆发腹泻(包括2例坏死性小肠结肠炎病例)。对流行情况、临床特点、耐药性等方面进行了讨论。根据爆发流行教训，作者认为制订产科婴儿室管理制度是十分必要的。

#### ABSTRACT

An outbreak of 55 acute infant diarrhea cases caused by enteropathogenic E.coli O119 B14 was reported in a nursery in the obstetrics department of a hospital in Wuhan in 1981. Among them 2 cases died of necrotizing enterocolitis. Epidemic state, clinical features and resistance to drugs were discussed. The importance of the management of nurseries was emphasized.

#### 参考文献

1. WHO: Bull WHO, 58(1): 23, 1980
  2. Barua D: J Med Res, 50: 612, 1962
  3. 王增慧等: 中华儿科杂志, 4: 202, 1963
  4. 张君儒等: 中华儿科杂志, 2: 100, 1965
  5. 邝杰民: 中华儿科杂志, 6: 456, 1965
  6. 金汉珍等: 中华儿科杂志, 1: 5, 1982
  7. Kliegman RM: Clin North Am, 26: 327, 1979
  8. Ocklitz HW et al: Brit Med, J, 2: 1036, 1957
- (本文承武汉医学院流行病学教研组何尚浦副教授审阅修改，特此致谢)

## 复方山银胡浸膏片预防流行性感冒实验观察

赵宪法\* 王德荣\* 李金华\* 贾建国\*

复方山银胡浸膏片按照祖国医学理论有清热解表、凉血解毒的作用，治疗风热感冒和流行性感冒有较好的效果。我们于郑州市有流感流行的某中学，以复方山银胡浸膏片和安慰剂作对照应用随机分组双盲法对未发病的310人进行预防，取得较好效果。

**实验组：**山银胡(丝石竹)9克，紫草6克，连翘9克，板兰根15克，生石膏15克，制成浸膏片，片心重0.3克相当于原生药3.6克。成人每日一次，每次5片，连服5~7天。

**对照组：**蔗糖为片心的糖衣片

实验结果：参照1978年全国感冒科研协作座谈会

修订的感冒及流感诊断要点及防治效果判定标准(草案)，实验组发病率3.95%(6/152)；对照组发病率14.56%(23/158)， $\chi^2=10.28$ ,  $P<0.01$ 。

取预防前及预防后30天双份血清122例作常规血凝法测定甲<sub>3</sub>、新甲<sub>1</sub>及乙型流感病毒抗体滴度，实验组较对照组抗体升高比例稍低，但经统计学处理无显著差异。

\*河南省中医研究所

\*郑州市卫生防疫站