

求出回归方程的定量计算法，待检血清单一稀释度反应的OD值，只要代入方程，就可换算出其所含白喉抗毒素抗体的国际单位值，减少了工作量，提高了实验的稳定性和可重复性。

本试验结果提示酶标SpA-ELISA法检测人血清白喉抗毒素水平与IMH一致性良好，并观察到其敏感性略高于IMH，重复性明显优于IMH，而且操作简便，非特异性影响因素少，血清用量小，用前不需

预处理，结果判定客观及试剂稳定，故更适用于大规模检测。

酶标SpA具有使用范围广泛，性质稳定，特异性强等特点，与马抗人IgG比较，说明酶标SpA可取代第二抗体应用于ELISA中，值得推广应用。

(西安市防疫站侯瑞兰，本校王海涛，陈莉等同志参加部分工作，特此致谢)

## 一起蜡样芽胞杆菌食物中毒爆发

湖北省沙市市卫生防疫站 朱全组

1981年8月8日，我市发生一起1091人因吃米粉引起的食物中毒。经调查和病原学鉴定，证明是由蜡样芽胞杆菌所引起的，现报告如下。

**一、流行特征：**1981年8月7日我市某米粉厂生产并出售了一批米粉，8月8日上午七时半，某厂首次报告67名职工夜餐吃米粉中毒。九时左右，相继有12个单位报告有中毒病例发生，发病达到高峰，共838人，当日内发病达1091人。患者最小年龄1岁零两个月，最大75岁。全市禁止食用某厂剩余米粉后，发病人数停止增加。

**二、临床表现：**潜伏期最短1小时，最长8小时，其中76.86%的病人集中在1~2小时之间发病。临床症状为起病急，多数先有恶心、胃部不适，继而呕吐、头晕、心慌、四肢无力及浮肿，呕吐者占发病总数的84.27%，腹泻占13.86%，发热( $38^{\circ}\text{C} \sim 39^{\circ}\text{C}$ )占14.54%。病程最短者一天，长者6天，平均1.5天。病重住院121例，经补液等对症治疗，无一例死亡，

**三、细菌学检验与卫生学调查：**于发病后四小时赴现场采集早餐剩余米粉16份，患者呕吐物14份，大便2份，共32份样品。将样品加10倍量灭菌盐水研磨，再把研磨物经普通琼脂平板和蛋黄平板18~24小时培养，挑取可疑菌落涂片染色镜检，为革兰氏阳性大杆菌，芽孢多位于菌体中部，呈短链排列。剩米粉16份，阳性16份；呕吐物14份，阳性14份；大便2份未检出。米粉芽孢杆菌数量为每克 $8.5 \times 10^5$ 个。在米粉厂米池、磨浆、出浆、出粉、发售等处采集空气样5份，检出蜡样芽孢杆菌2份；米池、磨桶、传送带、刮刀等设备上采样11份，检出3份。检出的蜡样芽孢杆菌作培养观察和生化试验，其特性与从呕吐物、剩余米粉中检出者相同。

从流行病学和卫生学调查可判定，此次中毒为某米粉厂8月7日下午生产的一批受到蜡样芽孢杆菌污染的米粉所致。

(湖北省沙市市卫生防疫站检验科参加了部分工作)

## 一起钩端螺旋体病爆发流行的调查

湖北省公安县卫生防疫站 曾宪章

既往我县未见有钩体病病例报告。1982年7月末至8月初，爆发了一次本病流行，现将结果报告如下：

此次爆发流行地点为新田大队，流行方式为稻田型。共发病85例(38.04%)，死亡2例，病死率为2.7%。临床表现以流感伤寒型为主计50例，占病人总数58.8%；其次是肺出血型，有35例占41.17%。少数病人小便有少许白血球和管型，全部病人都有下疫水双抢史。急性期病人血培养查出钩端螺旋体，为黄疸出

血群、黄疸出血型。

通过对疫区及时采取相应预防措施，灭鼠和对下疫水双抢未发病劳动力采取必要预防治疗措施和个人防护等综合办法，对控制发病收到满意效果。

(参加调查还有万曙光、田友和、陈仲华、陈启荣。钩体病病原体和血清学鉴定由荆州地区防疫站检验科微生物室协助，特此致谢)