

**七、消毒工作展望：**近年来，从1977~1984年间召开过全国性及部分省市的消毒科学会议，互通了信息、交流了经验。但为使消毒工作在我国防病治病过程中起更大作用，仍需进一步加强统一领导，及业务指导。在卫生部及预防医学中心领导下应建立消毒专题委员会，在重点加强科研基础上，制订全国性的消毒法规或管理条例以及消毒工作常规。统一消毒效果检查及污染检查指标的基础上进行全面管理。

随着国民经济发展，人民生活水平提高，要求发

展医药用品、食品及用具一次用的消毒包装。由此可减少因消毒不合格所造成的污染和交叉感染，以及使用消毒药物带来的副作用。并为医院、卫生防疫部门及使用者提供方便。

$\gamma$ -射线装置用于消毒，新的化学药物及简易高效的消毒器械在我国急待发展。相信，我国消毒事业在对外开放，对内搞活经济的方针指导下，伴随着四个现代化发展，会大大提高一步。

(本文承蒙刘育京副教授、张锦萍副主任医师、张慧贤主任等同志提供了诸多有益的意见，谨表谢意)

## 一起水型成人非细菌性胃肠炎爆发的调查报告

辽宁省阜新矿务局艾友医院 高体桓

1982年12月26日至83年1月29日，在辽宁省阜新矿务局艾友煤矿爆发一起成人非细菌性胃肠炎。经流行病学调查、临床资料分析、血清学和病原学检查，证实系一种新型轮状病毒污染水源而引起的流行性腹泻爆发。报告如下：

### 一、流行概况：

1. 一般资料：艾友煤矿位于辽宁省西北部的丘陵地带，多旱少雨，地下水源不足。矿区引入凌河水供职工、家属饮用，但自备水源井均不消毒。矿区有居民1587户共计7261人，这些住户都饮用本矿自来水，另一部分职工居住在周围几个农村，饮用压把井水。从1982年12月26日该矿区发现首例病人起，到次年1月29日止，流行期36天，在7261人中发生541例病人，总发病率为7.45%。

2. 年龄分布：20岁以上发病例数418人，为总患病人数的77.26%(418/541)，其中以20~29岁组最高为34.94%(189/541)，提示本次腹泻流行以成人为主。

3. 性别分布：调查男性3700人，患病292人，患病率7.89%；女性3561人，患病249人，患病率7.00%，经统计学处理两者无显著差异( $P > 0.05$ )。

4. 职业分布：井口地面工人和井下工人患病率最高分别为17.87%(79/442)、15.15%(95/627)，但两者无显著差异( $P > 0.05$ )；而本矿其他工人(土建队、供应科、运输区、综合公司等单位工人)患病率8.6%(175/2033)，与井口、井下工人相比较有非常显著的差异( $P < 0.01$ )，可能与坑口饮开水条件差有关；干部患病率最低为1.45%(7/482)，进一步证明与饮水卫生密切相关。

5. 时间分布：发现首例病人后，疫情迅速上升，83年1月16日以前发病例数最多，发病曲线呈单峰

型，高峰在1月8~14日，共发生231例占总病例数的42.7%。1月11日开始对水源井加氯消毒，住宅内饮水投放漂精片作局部消毒，加强疫区处理，541例病人中有502例住院隔离治疗，疫情从18日明显下降，月末流行终止。显然本次腹泻爆发与水源极为密切。

6. 临床特点：本病以成人为主。潜伏期短(1~4天)，起病急，传播快，时间集中，症状重。症状以腹泻为主，一日数次至数十次不等，呈黄色水样便，无特殊臭味；半数以上病例恶心、呕吐，个别病人发热；病程一般3~7天，抗生素治疗均无效。本组无死亡病例。

二、流行原因调查分析：此次腹泻爆发，病例分布与供水范围一致，属同一水源，并与饮用被污染的水有关，对水质消毒后，流行很快终止。如第六居委患病59人，经调查有16人饮用生水。而家住矿区周围农村的农民、工人饮用压把井水，没有发生腹泻。

本次腹泻家庭聚集率也较高。发病的366户中一户2例至5例以上者有107户，为发病总户数的29.23%，说明密切接触和本病爆发有一定的关系。

三、病原鉴定：我们采集22份腹泻病人的粪液标本，连三天做细菌培养，结果未见致病性大肠杆菌、霍乱弧菌，副溶血性弧菌、金葡菌、志贺氏菌、沙门氏菌、弯曲菌、弯形杆菌生长。中国预防医学中心病毒学研究所艾友采集症状典型患者粪便，双份血清及无腹泻症状者粪便，经电镜检查、补体结合试验、酶联免疫吸附试验、反向被动血凝检测和病毒基因分析，证实本病的病原体是一种与已知的通常轮状病毒完全不同的新型轮状病毒，洪涛等电镜观察106人的粪渣超薄切片，在101例中发现了这样的病毒。