

normal saline and 35 cells per ml in stool suspension respectively by direct DNA-DNA *in situ* hybridization on the nitrocellulose filters. The operation of the LT gene-probe is quite simple and cheap comparing with routine stool culture method. The effective period of the probe may last for 45-60 days and so makes it suitable for screening large numbers of sample during epidemiological survey. Therefore, the LT gene-probe will provide a useful tool for further epidemiological studying of the ETEC.

参 考 文 献

1. Lee CH et al: Infect Immun, 42(1): 264, 1983
2. Moseley SL et al: Inf Dis, 142(6): 892, 1980

3. 俞守义: 中华流行病学杂志, 6(6): 364, 1985
4. 中国预防医学中心流研所编译: 流行病学周报, 59(32): 241, 1984
5. Edelman R et al: J Inf Dis, 147(6): 1108, 1983
6. So M et al: Infect Immun, 21(2): 405, 1978
7. Rigby PW et al: J Mol Biol, 113: 237, 1977
8. Maniatis T, EF Fritsch and J Sambrook: Molecular Cloning, a laboratory manual, New York: Cold Spring Harbor Laboratory, 107-112, 1982
9. 俞守义等: 中华流行病学杂志, 6(6): 379, 1985
10. Mckeating JA et al: J Virol Methods, 11: 207, 1985
11. Dallas WS et al: Nature (London) 288: 489, 1980

(本文蒙于光烈教授审阅指导, 特此谢意)

耒阳县1985年法定传染病漏报调查

湖南省耒阳县卫生防疫站 徐秋贵 曹慧兰 伍开生 谢庭秀 朱和龙 刘后梓

1985年11月20日至12月5日对1个县医院10个乡41个村民小组1,487户6,295人进行了1~10月法定传染病漏报调查, 现将结果报告如下:

一、内容和方法:

1. 调查点的选择: 按照《全国漏报率调查方案》, 以县城为中心, 将全县划分为东、南、西、北、中五片, 每片随机抽取2个乡, 每个乡抽取4个村, 每个村抽取一个村民小组为调查单位。有当地正式户口的村民为调查对象, 每片调查村民1,000人以上。法定传染病总病例数不少于24例, 若低于上述两个数据, 要进一步扩大调查单位。县属医院为该次必查单位。

2. 村民漏报调查: 对点区村民采取挨户普查的方式, 根据患者或家属的回顾, 参照“法定传染病临床诊断参考依据”, 详细填写疫情漏报、漏诊登记表, 再与初诊医院和防疫站核对传染病登记簿和报告卡片, 凡未报告的病例属于漏报。

3. 医院漏报调查: 查门诊、住院部传染病登记簿的确诊病例, 进行逐个登记, 再与防疫站核对报告卡片, 无报告卡片者为漏报病例。病种构成与县传染病发病情况相符。

二、结果:

1. 村民漏报调查综合情况: 本次调查1,487户6,295人, 查出4种传染病(痢疾、肝炎、流脑、麻疹)297例, 其中就诊病例194例, 平均就诊率为65.32%。

各片就诊率有不同, 最高为92.86%, 最低为43.37%。总发病率为4.72%, 与同期疫情报告发病率(0.42%)之比为11.23:1。

2. 医院漏报调查情况: 查出11种传染病计835例, 漏报627例, 漏报率为75.09%。以百日咳、白喉、痢疾、肝炎漏报率最高为100%~96.92%, 其次是伤寒、麻疹、灰质炎为88.89~83.33%, 出血热最低为5.41%。

3. 村民与医院漏报率比较: 1,132例传染病, 漏报866例(包括漏诊103例), 总漏报率为76.50%。其中村民漏报239例, 医院漏报627例, 漏报率分别为80.47%和75.09%, 两者无显著差异($t=1.88$, $P>0.05$)。

4. 各种传染病就诊及漏报情况: 从11种1029例就诊病例看, 其中漏报763例, 就诊漏报率为74.15%, 以白喉、百日咳、肝炎、痢疾就诊漏报率最高为100%~90.31%, 其次是伤寒、灰质炎、麻疹、钩体为88.89~68.42%。痢疾(677例)、流脑(139例)病例较多。

鉴于上述情况, 笔者建议抓好疫情管理工作, 应加强对法定报告人《急性传染病管理条例》法制教育, 建立健全疫情报告、门诊病历日志制度, 提高各级医务人员的诊断水平, 定期检查疫情报告工作, 保证疫情报告准确无误。