

热病毒抗体, 对其进行间接免疫荧光检测对出血热具有较高的特异性诊断价值, 该法取材方便, 病人痛苦

少, 值得推广应用。

耒阳市流行性出血热老疫区流行情况

湖南耒阳市卫生防疫站

徐秋贵

耒阳市为流行性出血热老疫区, 自1981年以来曾有该病发生。病例逐年增多, 1981年10例, 82年26例, 病死1例, 83年75例, 病死1例, 84年93例, 病死1例, 85年89例, 86年335例, 病死7例。现将86年本病流行情况报告如下:

一、病例空间分布: 全市7个区, 52个乡(镇), 其中有7个区, 44个乡(镇)发现病例。主要局限在县城和周围6个乡(镇)的水网稻田地区, 病例占55.82% (187/335)。

二、病例时间分布: 一年四季都有病例发生, 3~10月各月发病例数占全年的9.55%以下, 7、8、9月病例最少, 11、12、1、2月达高峰, 占全年病

例数的52.24% (175/335)。

三、病例人间分布及感染场所: 335例患者中男性214例, 女性121例, 男女之比为1.77:1, 发病最小年龄3岁, 最大年龄71岁, 主要集中在青壮年。以农民发病多, 占84.18% (282/335), 其他职业, 如工人、干部、学生仅占15.82%。主要为室内感染。

笔者认为在疫区不论性别、年龄、职业均有被感染的可能。在预防性治疗措施上, 应加强领导, 广泛宣传卫生防病知识, 掌握灭鼠时机, 开展以灭鼠为中心的爱国卫生运动, 抓好早发现, 早报告, 早治疗, 做好个人防护, 加强疫情监测工作。

改良微量杀菌力试验测定人群流脑A群菌抗体

江苏省盐城市卫生防疫站

王福泉

黄佩德

胡琳

刘恒然

刘顺先

目前国内多采用微量杀菌力试验测定人群流脑抗体水平, 但从1982年用此方法以来, 实验结果一直不稳定。此后, 通过对培养基的改良, 取得了较为满意的结果。经361份标本检测, 实验结果稳定, 并已在本市推广。

一、卵黄琼脂培养基配制: ①制备1:1卵黄盐水1毫升: 取新鲜鸡蛋用温水洗净外壳, 擦干后浸入75%乙醇中30分钟, 取出以无菌操作, 去蛋清, 将卵黄流入含有玻璃珠的无菌三角烧瓶中(卵黄以深黄色为优), 加入等量无菌生理盐水, 用力振摇, 打破卵黄, 再加入双抗混合液, 使每毫升卵黄盐水含多粘菌素B25单位, 万古霉素3微克, 置4°C冰箱保存备用。②卵黄琼脂培养基制备方法: 取冷至45°C左右的pH7.2牛肉汤琼脂培养基9毫升, 加1:1卵黄盐水1毫升, 再加入氯化三苯四氮唑水溶液(TTC)使其在培养基中含0.01%。

二、血清杀菌抗体的测定方法: 于微滴板每孔

中加稀释液1滴(0.025毫升, 下同), 每排第一孔加1滴待检血清, 用无菌稀释棒自第一孔作连续对比稀释, 将低温保存的补体在37°C温水中速溶, 每孔加1滴, 再加菌液1滴, 置微型振荡器上, 37°C温箱内低速振荡30分钟, 取出, 每孔加卵黄琼脂培养基2滴, 37°C烛缸培养14~18小时观察结果。每次试验同时做阳性血清、补体、细菌对照。判断结果: 补体和细菌对照孔均应有相似的较多红色点状小菌落, 阳性血清对照效价达到1:12800~25600的滴度; 细菌不生长的孔, 卵黄培养基应呈卵黄色, 说明试验正常, 即可记录结果。

三、不同培养基流脑菌生长情况: 200个流脑菌在牛肉汤培养基上仅少量生长, 且不稳定。改用卵黄培养基后, 细菌生长良好, 测定上海生物制品所供应的A群血清, 其杀菌抗体效价达1:12800~25600, 随着补体稀释倍数增加, 杀菌抗体效价逐步降低。