

# 西太区腹泻病控制讨论会概况

肖东楼<sup>1</sup> 于卫力<sup>2</sup>

世界卫生组织西太区腹泻病控制规划讨论会于1987年1月19~23日在菲律宾首都马尼拉举行。出席会议的21名代表分别来自中国、马来西亚、斐济、老挝、菲律宾、巴布亚新几内亚、多哥、南朝鲜、越南、关岛等18个国家和地区。参加会议的还有联合国儿童基金会、美国国际开发署以及世界卫生组织总部的代表。我国两名代表参加，并在大会上介绍了目前我国腹泻病控制和对策现状，受到世界卫生组织及与会代表的高度重视和好评。同时，还就未来几年我国腹泻病控制规划以及合作研究项目等问题与世界卫生组织和联合国儿童基金会的有关官员做了进一步的认真交谈和讨论。

本次大会是西太区腹泻病控制规划成立以来首次举行的国家级讨论会，其宗旨主要有：①回顾和总结各成员国过去几年中腹泻病控制的进展和成就以及目前控制现状；②讨论与分析各成员国在执行腹泻病控制规划中的问题及困难，包括政策、人员、资金、设备等；③阐明与提出各成员国腹泻病控制工作中存在问题的解决途径和办法；④起草与制订各成员国1990年以前腹泻病控制规划大纲；⑤开展各国、地区间相互合作，及时交流情报。

## 腹泻病控制规划执行情况回顾

1979年西太区开始进行腹泻病控制规划以来，目前该区的32个国家和地区中已有18个与世界卫生组织建立合作关系，执行腹泻病控制规划。近两年来，该区腹泻病控制规划的主要任务集中在口服补液的推广应用、综合防治措施的评价、临床管理培训、卫生宣传和情报交流。

腹泻病管理和专业人员培训是西太区重要任务之一。1984~1986年共培训3,550人，其中高级管理人员73人，一般管理人员2,068人，临床管理治疗人员879人，流行病专业人员6人，实验室技术人员201人，环境卫生人员328人。

口服补液的推广应用是世界卫生组织近年非常重视的一个问题，是70年代初孟加拉达卡霍乱研究中心

重大科研成果之一。大量的研究和实践证明，其应用简单方便，经济有效，不但能预防和控制由腹泻引起的失水，而且能治疗和纠正由腹泻引起的脱水，大大降低了腹泻病的住院率和病死率。因此，本次大会再次强调口服补液的重要性和优越性。

根据本次大会报告，目前西太区的国家和地区中，仅有菲律宾在国际组织的支持下，完全地生产自给和全面地推广应用口服补液，而中国、马来西亚、柬埔寨、越南则部分生产和应用。其中菲律宾每年生产四百万袋、马来西亚生产一百六十四万袋。越南生产一百五十万袋。中国和柬埔寨无精确统计数字。因此，我国口服补液的生产 and 推广应用，今后应引起有关方面重视。

1986年据部分国家和地区的调查报告表明，菲律宾5岁以下儿童腹泻病死亡率为6.9%，占5岁以下儿童死亡总数的30.1%，平均每年每人发作2.7次，口服补液应用率为29%。老挝5岁以下儿童腹泻病死亡率为3.2%，占5岁以下儿童死亡总数的18.7%，平均每年每人发作2.2次，口服补液应用率27%。巴布亚新几内亚5岁以下儿童腹泻病死亡率为3%，占5岁以下儿童死亡总数的41.1%，平均每年每人发作2.7次，口服补液应用率42%。越南5岁以下儿童腹泻病死亡率为0.6%，占5岁以下儿童死亡总数的16.7%，平均每年每人发作2.4次，口服补液应用率11%。

在科学研究方面，目前已经完成的项目有：①婴儿腹泻的细菌学研究（中国上海）；②腹泻病流行病学研究（菲律宾）；③急性腹泻病原菌与抗菌素敏感性的研究（南朝鲜）；④腹泻病原谱调查（越南）；⑤口服补液治疗腹泻病的评价（巴布亚新几内亚）；⑥急性婴幼儿腹泻细菌学调查（中国北京）；⑦沙门氏菌病研究（关岛）；⑧霍乱弧菌分离方法的研究（澳大利亚）；⑨不同口服补液配方与包装的研究（菲律宾）；⑩婴儿腹泻的流行病学研究。

1 中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所

2 卫生部防疫司



### 腹泻病控制规划执行中的主要问题

一、各成员国腹泻病控制规划大多是在1979~1984年起草形成的，而目前只有少数国家经过修改，不能适应新的形势。因此，要求各国应根据本地的腹泻病实际情况，进一步修改，充实新的知识和信息，明确《规划》中的目的、任务、政策和目标。

二、许多临床医生，尤其是儿科医务人员，卫生工作者、管理人员对口服补液疗法的认识不足，患者及其家属受传统观念影响对口服补液疗法不易接受。其根本原因是广泛深入宣传不够。因此，要求各国充分利用各种宣传方式，定期举办口服补液疗法训练班，宣传和推广口服补液的实际作用。

三、部分国家和地区口服补液生产量不足，不能满足实际需要，仅靠世界卫生组织和联合国儿童基金会等国际组织从外国进口，造成开支过大。今后为了减少费用，各国应创造条件生产，以供应本地区所需。

四、缺乏长期持续的流行病学监测和综合措施评价研究。尤其是对实际腹泻病发病率和死亡率的调查还未有一个统一的、标准化的方法，部分地区漏报和因其他原因未列入统计的数字严重。其次是口服补液疗法的实际效果和经济效益缺乏更深入的评价研究。

五、过去几年中，尽管各成员国根据本地区腹泻病发病情况，对降低腹泻病的发病率和死亡率采取了一定措施，但进展较慢。因此，本次会议再一次强调1986年3月在埃及亚历山大召开的技术顾问组会议精神，要从根本上控制和降低儿童腹泻病发病率和死亡率。第一，提倡母乳喂养和适当的断乳时间，改善儿童的营养结构，及时免疫接种，以提高儿童的身体素质。第二，加强饮水卫生，饮用安全卫生水。第三，改善个人和家庭卫生。

六、科学研究过多集中于病原谱调查、病原分离鉴定方面，而实用科学研究和流行病学以及措施评价方面的研究较少。其原因是许多科技人员对现场流行病学缺乏兴趣，加之有关部门重视程度不够。相比之下，实验室工作较易进行，而现场工作难度较大，需要各方面的配合和协调。因此，希望各成员国加强对流行病学和实用科学的研究，鼓励科技人员赴现场进行腹泻病实际问题的调查研究，政府有关部门给予重视和支持。

### 腹泻病控制规划未来几年目标

大会经过热情的交流和认真的讨论，针对各国腹

泻病不同情况，提出了1990年以前腹泻病控制规划的主要任务，并对有关项目提出了具体指标。

一、组建高水平管理技术人员和修改现有的计划是保证腹泻病控制规划正确执行的关键。同时要定期组织腹泻病研究和临床管理方面的专家，提出控制和降低腹泻病发病率和死亡率的有效措施，及时发现《规划》执行中存在的问题，提出解决办法。

二、进一步加强管理人员（中级水平）、卫生工作者、医生、护士以及实验室技术人员的培训。而临床人员的培训是未来两年的重点。各成员国和地区应根据不同情况建立国家级、省级或地区级的临床腹泻病培训中心。目前西太区有30%的国家和地区已经建立国家级腹泻病临床培训中心。另外，也可以逐级培训，传授腹泻病控制新知识。在临床培训方面，世界卫生组织将优先考虑给予适当的经济资助和技术指导。要求到1989年，从事腹泻病管理和研究的医务人员达到75%经过专门培训，提高专业队伍的管理水平、业务水平。同时，要求将腹泻病控制规划列入医学院校的基础课程。据统计，目前西太区已有44%的医护学校（院）已将腹泻病控制规划列入教学大纲。

三、继续推广口服补液的生产和应用。世界卫生组织和联合国儿童基金会及其他有关国际组织对该项目优先考虑，重点资助，包括中国、菲律宾、越南、马来西亚、老挝等国。要求到1989年各成员国和地区口服补液的供应点达到80%（1986年统计为25%，不包括中国）。口服补液的应用率要达到50%（1986年统计为25%，不包括中国）。关于我国口服补液的生产和应用问题，1983年卫生部就根据世界卫生组织的推荐，向全国发出通知，介绍口服补液的配方和使用，此后许多有条件的医院开始自行配制并在临床上使用。但由于传统治疗观念以及患者和家属的心理作用等因素，使推广使用受到很大阻力。所以也很难统计全国的确切使用数字，今后应进一步加强宣传，努力使口服补液在我国推广使用。

四、要求每隔2~3年进行一次综合措施效果评价，包括标准口服补液疗法的实际效果和经济效益评价。还有环境卫生、文化教育、社会因素、经济条件与腹泻病发生关系的评价。通过调查，及时发现问题，加以解决。同时要加强国家间、地区间合作，交流情报和经验体会，提高管理和研究水平。

五、由于1980年1月日内瓦腹泻病技术顾问组会议决定，地区级主要注重应用科学研究，而基础和生

（下转封四）



## The Relationship between Epidemiology and Immunology

Shang Deqiu .....(251)

## Outline of the Workshop on the Control of Diarrhoeal Diseases in the Western Pacific Region

Xiao Donglou, et al .....(255)

### (上接256页)

物医学研究由全球科学工作组制订,因此本地区腹泻病科学研究强调以应用科学为主。这些项目包括:

1.定向问题研究:如在各国腹泻病控制规划执行中或综合措施的评价中发现某些特定的问题,例如口服补液不能足量生产,不能推广使用,某些不适当的卫生设施和不良的卫生习惯影响腹泻病的控制等等。针对这些问题如何解决,就需要定向研究。

2.口服补液的研究:比较和研究新的、更有效的口服补液配方,研究更完善的制备和包装方法,探讨行之有效的推广途径和使用方法。

3.主导传播因子的研究:已知各地腹泻病感染的途径不一样。因此要针对各地腹泻病发病的特殊情况,分别研究食物、水、个人卫生和家庭卫生与腹泻病发生的关系,找出本地区主要感染来源,从而更有效地采取针对性措施切断关键传播途径,控制和降低腹泻病的发生。

除此之外,还有新轮状病毒的研究(包括血清分型和疫苗)、霍乱的快速诊断及流行病学、伤寒的描述流行病学、卫生条件对志贺氏菌感染的影响研究等,这些项目是目前腹泻病控制规划中需要落实解决的问题。

目前西太区已经落实并正在有关国家进行的研究项目有:①社会心理因素对推广口服补液应用的影响(菲律宾);②世界卫生组织推荐的标准口服补液与

米汤盐水等家庭口服补液比较研究(菲律宾);③轮状病毒腹泻的综合流行病学调查(多哥);④学龄前儿童腹泻病感染的调查(澳大利亚);⑤综合医院腹泻病原学调查(中国);⑥Novel轮状病毒致腹泻的研究(中国);⑦克隆的轮状病毒基因与工程疫苗的研究。

总之,当前腹泻病仍是婴幼儿死亡的一个主要原因,尤其在发展中国家更为严重。据世界卫生组织资料统计,目前发展中国家(不包括中国)五岁以下儿童总数为3.38亿,而每年发生腹泻约10亿人次,平均每年每人发作2.96次,其中每年因腹泻病死亡五百万,平均每6秒钟死亡一例。对此,为了拯救广大儿童的生命,世界卫生组织和联合国儿童基金会等有关国际组织非常关心和重视这一问题,强调指出目前防治的关键是控制和降低腹泻病的发病率及死亡率,其有效措施是积极推广口服补液疗法,正确的临床处理,适当的饮食调节,提倡母乳喂养,改善各种卫生条件。相信在今后几年中,腹泻病的控制定能取得重大成就。同样,我国腹泻病的防治和科研也应跟上世界步伐,克服目前单一的病原谱分离调查,应结合我国腹泻病发病率高和死病率低的特点,重点是采取有效措施控制和降低发病率,积极推广口服补液疗法的应用,加强专业队伍的培训,使我国腹泻病防治工作达到一个新水平。

## 中华流行病学杂志

ZHONGHUA LIUXING BINGXUE  
ZAZHI

Chinese Journal of Epidemiology  
(双月刊)

1981年8月创刊

每逢双月10日出版

中华流行病学杂志编辑委员会编辑 中国预防医学中心流研所出版 北京昌平流  
字5号,北京市邮政局总发行 全国各地邮电局订阅 国外总发行:中国国际  
图书贸易总公司(中国国际书店 北京2820信箱) 河北省香河县印刷厂印刷  
北京市期刊登记证第479号

CHINESE JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY is published bi-monthly  
by the Institute of Epidemiology and Microbiology, China National  
Centre for Preventive Medicine, P.O.Box 5 Changping Beijing  
Subscriptions: Domestic: Local Post Offices, Foreign: China Inter-  
national Book Trading Corporation, P.O.Box 2820, Beijing, THE  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA