

infections factors and chains still existed, so surveillance would be go on in order to control the epidemic of malaria in the area around the reservoir.

Key words Malaria The parasite rate of inhabitants *Anopheles Sinensis*

参 考 文 献

1. 长江水源保护局. 环境水利论文选编 1982; 第164页.
2. 耿贯一主编. 流行病学. 下册. 第一版. 北京: 人民卫生出版社, 1980: 179.
3. 湖北省医学科学院. 间日疟间接荧光抗体试验初步报告. 中华内科杂志 1978; (4): 243.

4. 李枝金, 等. 长江葛洲坝库区蓄水后蚊虫种类及季节消长的调查. 环境科学与技术 1985; (2): 12.
5. 阜阳地区卫生防疫站, 等. 安徽利辛县马店公社1976~1978年抗疟措施及其流行因素调查. 寄生虫防治研究简报 1979; (3): 7.
6. 上海寄生虫病研究所疟疾研究室编. 实用疟疾学. 第一版. 人民卫生出版社, 1979: 190.
7. 蔡宏道, 等. 大型水利工程中的环境医学问题. 环境水利论文选编. 第一集. 1982: 38.

(本监测协作组包括: 湖北省医学科学院疟疾室、宜昌地区卫生防疫站、宜昌县卫生防疫站、秭归县卫生防疫站; 本课题监测由湖北省医科院黄森琪院长指导, 谨致谢意)

医疗器械和日常诊疗用品HBsAg污染情况调查

同济医科大学 施侣元 肖 伟 徐润林 易元川

我们于1985年3月在某综合医院内, 以医疗器械和日常诊疗用品为对象, 用反向间接血凝法(RPHA)检测HBsAg, 作为乙型肝炎病毒(HBV)污染的指标, 所获数据结果, 按混合样本检出率公式计算阳性率。

我们共检测203份样本, HBsAg阳性38份, 阳性率为18.7%。从不同科室样本HBsAg检测结果看出, 所检测的7个科室均受污染, 其中阳性率最高的是化验室(25.6±6.99), 其次为传染病房(22.7±8.93)、儿科病房(22.7±8.93)、妇科病房(20.0±8.94)和门诊部(18.2±5.20), 再次之是外科病房(9.09±6.13), 内科病房(8.70±5.88)。从医疗器械和日常诊疗用品检测结果看, 已消毒的医疗器械为针头、头皮针、注射器、消毒后的拔牙器械等。我们检测了混合样本46份(每份混合样本采3个标本), 结果4份阳性, 阳性率为3.09%, 说明该医院使用的消毒措施, 效果不够可靠; 我们对一般的诊疗用品如采血吸管、消毒针头存放器、治疗盘、显微镜、口腔科填料调药板等, 检测了混合样本22份(每份混合样本采3个标本), 结果2份阳性, 阳性率为3.13%, 提示一般医疗用品已受到HBsAg污染; 此外我们对病房床头柜、床架、桌面、器械柜把手、水龙头、病历夹以及工作人员的手等检

测了样本135份(每份样本采1个标本), 结果32份阳性, 阳性率为23.7%, 说明该医院诊疗环境受到严重污染。

根据1980年全国乙肝携带的调查, 该医院所在城市人群的HBsAg标化阳性率为10.69%, 高于全国平均水平, 由此推测医院病人携带HBsAg会更高, 加上HBsAg在外环境的保留时间较长, 据我国学者研究报告HBsAg在22°C或37°C至少可保留30天, 通过我们这次检测结果也说明, 医疗单位严格执行医院的消毒隔离制度是预防乙肝在人群中传染的重要措施之一。目前医院的医疗器械主要用高压消毒或煮沸消毒, 只要正确使用, 效果是肯定的, 那么为什么消毒后的针头、注射器、头皮针上发现HBsAg阳性, 主要是未遵守蒸气消毒的规章制度和未建立消毒的质量检查制度, 为此我们建议: ①医疗器械要建立完善的消毒隔离规章制度和监测制度, 确实保证医疗器械的消毒工作质量; ②举办医院消毒业务知识短训班, 对从事医院消毒的有关工作人员进行培训, 提高消毒业务知识和操作技能, 加强消毒工作的组织管理, 切实保证医院内消毒工作的质量; ③逐步采用新技术、新设备, 改善消毒条件, 如建议推行一次性消费注射器等。