

中，食物型2起，占33.33%；17起菌痢事件中，食物及水型3起，占17.65%。上述5起中，3起在市区，2起在农村。

细菌性食物中毒传染病

1975~1982年上半年，共发生细菌性食物中毒事件45起，中毒者1587人。其中副溶血弧菌引起者居首位（16起），占总事件数的35.55%；中毒人数965

人，占总中毒人数的60.81%。其次分别为蜡样芽胞杆菌和变形杆菌所引起的中毒。而由沙门氏菌和金黄色葡萄球菌所致者甚少。

1975~1979年42起细菌性食物中毒爆发事件的中毒食品，以水产品（鱼、虾、蟹等）居首位，共发生18起，占总事件数的42.86%；但发病人数居次（392人），占34.81%。以下依次以米饭和熟肉类（猪、牛肉）较多。

北京市部分肺炎病人嗜肺军团菌感染情况的监测

北京市卫生防疫站细菌病科 李锦瑞 杨艾荣 王晓良 赵贵苏

近几年来，我国在军团病方面的研究工作已广泛开展起来，除大面积了解人群抗体水平外，也在我国的南京、福建、浙江、北京等地陆续发现了病人。

我市在对健康人群抗体水平调查的基础上，进一步了解在临床肺炎病人中嗜肺军团菌感染的情况，以便为临床、流行病学的诊断、防治等措施提供可靠的依据。为此，于1986年8月至1987年7月对部分肺炎病人进行了嗜肺军团菌的血清学监测。现将结果报告如下：

材料与方法

一、LP₁、LP₆标准菌株系南京市站提供，菌体抗原由我站细菌病科制备。

二、LP₁、LP₆抗血清由流研所和本站制备，作阳性对照用。

三、被检对象：北京市第六人民医院、安贞医院的肺炎住院病人及门诊病人，还有部分病人来自其他卫生医疗单位怀疑军团病的病人。对上述二医院每周定期取患者静脉血，分离待检。

四、方法：主要采用微量凝集法，按文献进行〔中华流行病学杂志，1986；7（4）：209〕，滴度≥1:16判为阳性。双份血清4倍及4倍以上升高确诊病人。

结 果

一、肺炎病人军团菌血清阳性数及阳性病例数：共检血清213份，阳性52份，阳性率为24.41%。被检病人为166人，而嗜肺军团菌血清阳性者共39例，阳性率为23.49%。

二、军团菌血清阳性的肺炎病人发病时间分布：

从不同月份病人血清所检出军团病的抗体阳性情况看，有一定季节性，自八月份开始出现阳性，直到2月份均有阳性病人，但其阳性率以8~11月较高。显示在夏末、秋季、冬季均有感染军团病的可能。

三、52份阳性血清抗体滴度分布、双份血清阳性情况：从52份阳性血清的滴度分布看，以1:16者最多占46.15%；1:32占36.54%；1:64占13.46%；1:128仅有2例，占3.85%。

41例双份血清检查结果，双份全阴性17例，占41.46%。阳性24例（58.54%），阳性血清中抗体滴度的变化有：①滴度有所下降7例；②滴度变化不明显者8例，占19.51%；③4倍及4倍升高者9例，其中有8例第一份血清阴性，第二份血清4倍及4倍以上升高。从41例双份血清检查可知，做双份血清有利于阳性病例的检出，本文的39例阳性者有24例是经双份血清检出的，阳性率为61.54%。根据抗体4倍升高可确诊病人9例。

四、嗜肺军团菌血清阳性者年龄性别分布：147例肺炎病人中男性92例，血清阳性22例，阳性率为23.91%；女性55例，阳性14例，阳性率为25.45%，两性阳性率相近。

50岁以上肺炎病人87例，血清阳性23例，阳性率为26.44%；49岁以下肺炎病人60例，阳性13例，阳性率为21.67%。根据 χ^2 测验，该两人群年龄阳性率无明显区别。

讨 论

我市曾在1985年对部分健康人群嗜肺军团菌I型抗体水平调查，阳性率为5.14%，而本次肺炎病人中血

清阳性率为23.49%，比健康人群高得多（4.6倍）。据文献报道，ELISA方法比MA敏感，阳性率高，所以实际感染数更多，因此认为在肺炎病人中，感染嗜肺军团菌在我市确实存在。特别是有9例双份血清检查恢复期抗体滴度与急性期抗体滴度之比呈4倍或4倍以上的升高，可确认为现症病人的存在。

从我们一年来的监测发现，8月~2月都有军团菌感染，且有2例病人在12月双份血清有4倍升高，所以肯定冬季也可有军团病发生，这次研究也证实了虽然

该病多发夏、秋季，并有夏季肺炎之称，但冬季确有病例发生，并有爆发的存在，特别是呼吸道感染的病房应引起注意，防止院内交叉感染而导致爆发。

该病的病原学分离尤其是痰培养阳性率较低，为了使临床上及时作出诊断，得到相应的治疗，对一些不明原因的肺炎病人做双份血清学检查是很有必要的，取标本时间第一份宜在发病一周内，第二份最好在发病第三周以后，半数以上阳性病人可被发现。

检测IgM抗体对婴幼儿病毒性肺炎早期诊断的意义

辽阳市第二医院检验科 李玉英 王世东 郑伟 贾玉宣 陈世权 高恒
辽阳市第二医院儿科 倪长春 王宗琦 马凯

合胞病毒、腺病毒是引起小儿急性下呼吸道感染的重要病原体。常用的实验室诊断方法是中和试验和分离培养鉴定病毒。这些方法只能作回顾性诊断，而且设备及技术条件要求较高，基层医院难以开展。近年来应用间接免疫荧光技术检测患儿血清中IgM抗体，对病毒性肺炎进行早期诊断。

我们自1987年11月至1988年3月，对150例临床诊断为病毒性肺炎患儿应用间接免疫荧光法，检测了急性期单份血清特异性IgM抗体，并对其中60名阳性者检测了恢复期血清中IgM抗体，同时与常规血清学方法对照，以探讨此法在早期诊断中的意义。

材料和方法

一、标本与材料：

1. 血清标本采自本院临床诊断为早期病毒性肺炎患儿（发病1~15天内）150人单份血清和60份恢复期（发病后2~3周）血清。
2. FITC-羊抗人IgM 荧光抗体（μ链特异性）。
3. 病毒抗原片：腺病毒3、7型，合胞病毒。
4. 阳性血清：以上2~4均由中国医大三院病毒室提供。
5. 荧光显微镜：采用日本进口欧林巴斯——2型反射式暗视野荧光显微镜，光源为100瓦高压水银蒸气弧光灯和100瓦12伏卤素灯，滤光片为BG。

二、方法：首先将待检血清作RF乳胶凝集试验，排除RF因子干扰。将RF因子阴性血清作1:10~1:80稀释，并滴加到抗原细胞涂膜上，每份标本加两个

膜，每个膜10微升，置湿盒中于37℃温箱孵育3小时后，用pH7.2PBS缓冲液漂洗，干后滴加羊抗人IgM抗体10微升，再孵育1小时，漂洗，风干后封片，在荧光镜下观察抗原细胞有特异性绿色荧光为阳性，反之则为阴性。每次同时作阳性、阴性和PBS对照。

结 果

一、150例病毒性肺炎患儿早期单份血清IgM抗体测定：阳性137例，阳性率为91.3%，其中合胞病毒43例，3型腺病毒41例，7型腺病毒53例，60例于恢复期测定IgM抗体，4倍以上升高49例。

二、急性期血清中IgM抗体检测与其它血清学试验结果比较：对采用间接免疫荧光法IgM抗体阳性的137例同时又与补体结合试验和血凝抑制试验进行对照，补体结合法阳性55例，血凝抑制法阳性80例。

三、急性期血清中IgM抗体检出与采血时间关系：见附表。

附表 IgM抗体检出与采血时间的关系

发病后采血天数	阳性例数	阴性例数	阳性率(%)
1~3	76	1	98.5
4~7	41	3	93.1
8~10	16	3	63.1
10~15	4	6	40.0

讨 论

一、关于本法特异性价值的探讨：对临床诊断为