

7. 付承光, 万谦宏. 微型吸附柱富集—高效液相色谱法测定水中痕量N-亚硝胺. 分析化学 1985; 13: 595.
8. Fine DH, et al. Trace analysis of volatile N-nitroso compounds by combined gas chromatography and thermal energy analysis. J Chromatogr 1975; 109: 271.
9. Goff V. High-performance liquid chromatography of volatile nitrosamines. IARC Sci Publ 1983; 45: 389.
10. Kimoto WI, et al. Nitrosamines in tap water after concentration by a carbonaceous adsorbent. Water Res 1981; 15: 1099.
11. 赵玉环, 等. 氮检测器气相色谱法测定水中痕量挥发性N-亚硝胺. 化学通报 1982; 89: 25.
12. Lijinsky W, et al. Carcinogenicity of methylated nitrosopiperidine. Int J Cancer 1975; 16: 318.
13. Homburger E, et al. Adenocarcinoma of the glandular stomach following 3-methylcholanthrene, N-nitrosodimethyl or N-nitrosodiethylamine feeding in carcinogen-susceptible in-bred sylvia hamsters. J Natl Cancer Inst 1976; 57: 141.

(对河北大学付承光教授、万谦宏同志指导使用活性炭小柱富集法测定水中亚硝胺以及对我们工作的大力支持表示感谢)

辽阳地区小儿肺炎的流行病学调查报告

辽宁省辽阳市第二人民医院

小儿科

仉长春 胡君丽 陈少仁 马 凯

检验科

李玉英

中国人民解放军二〇一医院 小儿科

关景林

辽宁省辽阳气象站

陈建东

为探讨辽阳地区小儿肺炎的流行病学因素, 现将我院1985~1988年间收治的资料较完整的小儿肺炎2 522例进行统计分析, 报告如下。

临床资料

我院儿科1985~1988年间共收容小儿肺炎2 522例, 占同期儿科收容总数的40%, 其中男1 543例, 女979例, 为1.6:1, 男性高于女性。居住城镇1 660例, 农村862例, 为1.93:1, 城镇发病高于农村, 占肺炎收容总数的65.8%。治愈2 411例, 好转101例, 死亡10例, 治愈率95.6%, 好转率4.0%, 死亡率0.40%。

肺炎种类: 根据临床表现, 结合实验室和X线检查结果, 其中新生儿肺炎24例、支气管肺炎1922例、喘型肺炎429例、大叶肺炎147例。

并发症与并存症: 2 522例小儿肺炎并心衰494例, 呼衰172例、心肌炎94例、脑病39例、肺大泡9例、脓胸及脓气胸79例、肺脓肿28例。并存硬肿症14例、先心病74例、小儿腹泻348例。

流行病学资料

一、收容率与年龄关系: 根据本组病例的统计,

婴幼儿期收容率最高, 占肺炎收容总数的79.4%, 尤其满月至1岁内的婴儿, 共1 037例, 占肺炎收容总数的41.1%, 为肺炎收容率中的高峰年龄。

二、收容率与居住地点关系: 我院地处市中心, 故来自城镇患儿共1 660例, 占收容总数的65.8%, 城镇与农村之比为1.9:1。

三、收容率与月份关系: 1~4月份为小儿肺炎收容率的高峰, 占收容总数的61.3%。经统计学处理, $u=26.32$, $P<0.01$, 有非常显著意义。

四、收容率与温度关系: 月平均气温 $-14.5\sim-2^{\circ}\text{C}$ 时, 小儿肺炎收容率最高, 16.2°C 以上最低。经统计学处理, $u=20.00$, $P<0.01$, 有非常显著意义。

五、收容率与湿度关系: 月平均相对湿度57~71%收容率最高, 71%以上收容率最低。经统计学处理, $u=14.38$, $P<0.01$, 有非常显著意义。

六、收容率与气压关系: 月平均气压 $1022\sim1026.5^{\circ}\text{mb}$ 收容率最高, $1000.3\sim1005.4^{\circ}\text{mb}$ 收容率最低。经统计学处理, $u=9.97$, $P<0.01$, 有非常显著意义。