

# 1958~1991年青海省人间鼠疫流行概况

朱锦沁 王晨明 王丽

**摘要** 1958~1991年青海省有164起387例人间鼠疫流行，平均每年发生5起11.7例，平均病死率54.26%。其传染源喜马拉雅旱獭占73.17%，其它非啮齿动物宿主为15.85%。其临床型以肺型最多占57.88%，单纯腺型23.26%，败血型为16.27%，但每次流行的首发病例仍以腺型为主占87.80%，其中72例继发其它型鼠疫。流行季节自4月即可见到病例，其后逐月上升，流行高峰在8月，至12月仍有个别病例。基于掌握了这些流行特点，提出切实可行的防治措施，在青海省力争少发生人间鼠疫是可能的。

**关键词** 鼠疫，人间 流行病学

青海是以喜马拉雅旱獭为主要储存宿主的鼠疫自然疫源地。三十多年来，已发现全省有30个县、市（镇）曾有动物鼠疫流行，其中23个县（市）的动物鼠疫曾波及人间。根据33年（1958~1991年）积累的资料，将我省人间鼠疫概况、流行特征分析如下。

一、鼠疫病例的年度和地区分布：33年间，除1972和1984年外，各年度均有病例发生。共报告人间鼠疫164起，发病387人，死亡210人（表1）。平均每年发生5起，11.7例，平均病死率54.26%；疫情次数最多的是1960~1965年，发病人数最多的是1960、1963、1970年。1984年后病例数明显下降，这与采取积极有效的防治措施直接相关。但从连年仍有散发病例的情况看，说明我省人间鼠疫的发生具有连续性的特点。

由表2可知，1969年以前全省发病范围广，在16个县发生人间鼠疫101起，占总起数的61.58%，且集中于海南、海北地区，占45.12%。由于这些地区动物鼠疫流行猛烈，疫区内增加了捕獭、狩猎人员接触染疫动物的机会，致使动物鼠疫多次波及人间。1970年以后人间疫情有所下降，共发生63起，其中海南、海北地区10起，占6.10%，这与防治措施的落实，大面积灭獭工作的开展有关。而青南地区疫情起数相对上升，从1969年以前的22起

增加到47起，占总起数的28.65%，占1970年以后63起的74.60%。这与该地区交通不便，防治工作有一定难度有关。

值得注意的是，某些地区只发生过一起人间鼠疫（河南、湟源县），有的地区在间隔10~20年后又突然发生（乌兰、天峻、同仁等县），表现了人间鼠疫流行的间歇性和突发性特点。表2所示的地区分布均系人间鼠疫的感染地区，绝大部分感染与发病为同一地区。但由于人群流动，可将疫情带入非疫源地区。

二、人间鼠疫的传染源：在青海鼠疫疫源地内，旱獭是鼠疫的主要储存宿主。自然界中，家养动物猫、狗，野生小型食肉动物赤狐、猞猁、艾鼬、狗獾，偶蹄类的藏系绵羊、藏黄羊等偶可感染鼠疫。当人们捕猎或剥食染疫动物时，亦可感染鼠疫。我省164起人间鼠疫的传疫源，与这些染疫动物密切相关，这些动物或是与牧民接触频繁，或是皮毛珍贵，在剥皮过程中被鼠疫菌感染（表3）。这乃是我省人间鼠疫连续发生的突出特点，在防治时应引起重视。

三、人间鼠疫的传播途径和感染方式：我省人间鼠疫的传播途径主要是通过剥食染疫的旱獭或野生动物，经皮肤创伤侵入人体，引起

表1 1958~1991年青海省人间鼠疫病例分布

年份	起数	发病	死亡	病死率	年份	起数	发病	死亡	病死率	
		人数	人数	(%)			人数	人数	(%)	
1958	2	9	6	66.66	1976	2	4	3	75.00	
1959	7	19	11	57.90	1977	2	5	3	60.00	
1960	18	59	31	52.54	1978	7	14	7	50.00	
1961	11	22	17	77.27	1979	5	8	6	75.00	
1962	5	6	6	100.00	1980	11	19	10	52.63	
1963	15	43	35	81.40	1981	1	1	0	0	
1964	11	25	17	68.00	1982	7	8	6	75.00	
1965	13	17	11	64.71	1983	8	20	10	50.00	
1966	8	12	8	66.66	1984	0	0	0	0	
1967	2	2	1	50.00	1985	1	1	0	0	
1968	3	3	1	33.33	1986	1	4	3	75.00	
1969	3	3	1	33.33	1987	2	3	0	0	
1970	1	50	4	8.09	1988	2	3	2	66.66	
1971	3	4	2	50.00	1989	2	3	3	100.00	
1972	0	0	0	0	1990	1	1	0	0	
1973	2	2	0	0	1991	1	2	0	0	
1974	4	13	5	38.46		合计	161	387	210	54.26
1975	1	2	1	50.00						

表2 1958~1991年青海省164起人间鼠疫疫区分布

地 区	年 份								合计		
	州	县	1958~	1960~	1965~	1970~	1975~	1980~	1985~	1990~	
海北	祁连		5	7	4						16
	门源		2	9	2		1	1			15
	刚察		3	2	4	2					11
	海晏		1	6	3			1			11
海南	共和		16	7	2	2	2		1		28
	兴海			2							2
	贵德				1						1
海西	乌兰		1	1					1		3
	天峻		1			1					2
	都兰		2				1				3
	格尔木						1	1			2
黄南	同仁		3				1				4
	河南		1								1
	泽库						1	1			2
玉树	玉树		3				5	5			13
	扎多		2	5	2			2			11
	曲麻莱		3		1		4	1			9
	治多		3	2			1	5			11
	昂欠				1	3	3		1		2
	称多						1	1			2
果洛	玛多					1	5				6
	玛沁						2				2
	海东	湟源				1					1
	合计	23	11	60	29	11	17	27	6	3	164

表3 1958~1991年青海省164起人间鼠疫传染源统计

	旱獭	蚤	狗	狐	猞猁	传 染 源		兔*	不详	合计
						藏羊	藏黄羊			
疫情起数	120	8	3	5	2	13	2	1	10	164
(%)	73.17	4.88	1.83	3.05	1.22	7.92	1.22	0.60	6.10	100.00

\* 兔不是主要宿主动物。

腺鼠疫或鼠疫败血症，并易继发肺鼠疫。全省387例病人，因剥食旱獭或接触其它染疫动物而发生的病例占总病例数的47.5%。

通过呼吸道感染的“人-人”途径，是引起原发性肺鼠疫流行的主要途径，占发病总数的47.03%。三十多年来，在164起人间鼠疫中就有25起（15.24%）因首发病例继发肺鼠疫，通过呼吸道感染而造成肺鼠疫传播。因此，该传播途径在我省占有重要位置，这就要求在进行紧急疫区处理时引起足够重视，采取有效的措施，严防疫情扩大蔓延。

此外，通过旱獭寄生蚤的叮咬将鼠疫传播给人，经过“鼠-蚤-人”的途径，引起腺鼠疫；有时可继发肺鼠疫或鼠疫败血症，占病例数2.32%，此点与黄鼠、家鼠鼠疫以跳蚤叮咬为主要传播方式不同。

四、人群易感性：人对于鼠疫菌的感受性没有年龄、性别、职业上的差异，但在某些流行因素的影响下，可在年龄、性别、职业分布比例上有所不同。164起人间鼠疫首发病例的男女性别比为5.56:1；年龄组成最小的几个月，最大的73岁均可感染鼠疫。但青壮年组（20~29岁）的发病率明显高于其他年龄组，占总病例数的61.07%，这与青壮年野外活动多，参与狩猎、剥皮等活动有关。职业分布以农、牧民为主，分别占32.32%和49.39%，这是因为我省农牧民有捕獭和狩猎的习惯。首发病例中以汉族最多，占48.78%，这与农民进入疫源地捕獭搞副业有密切关系。藏族占46.34%，以青南地区为多，这与该地区动物鼠疫活跃，牧民进入疫源地内放牧和捕食旱獭有关。总之，我省人间鼠疫病例的性别、年龄、职业及民族等特点，均与接触疫源动物多寡和在疫源地内活

动时间呈正相关。

五、临床病型：我省387例鼠疫病人，经临床病型统计，以肺型（原发或继发）为最多，占57.88%，单纯腺型次之，为23.26%，败血型为16.27%，脑、眼、肠等型占2.5%。以每次流行的第一例病例统计，其临床病型仍以腺型为最多（144例，87.80%）。其中有72例（50%）继发肺炎、败血症及脑膜炎鼠疫。这在我国其它疫源地内还少见，与我省鼠疫菌株的毒力强，直接接触感染菌量大以及菌种生态型的特性有关。

腺鼠疫病人的腺肿部位多在上肢、腋下和颈部，而下肢较少见。这是由于腺鼠疫病例多数是在用手剥食旱獭过程中感染所致。发病部位以腋腺最多，占腺鼠疫病例的80.33%，颈腺次之占11.48%，鼠蹊腺仅占8.1%<sup>[1]</sup>。此点与以疫蚤叮咬而感染发病的黄鼠、家鼠疫源地内腺鼠疫以下肢鼠蹊腺为主不同。

六、病死率：1958~1991年，除1972、1984年外，每年都有鼠疫病例发生，有6个年度无死亡病例，25个年度病死率波动在8.00%~100%之间，平均病死率为54.26%，高于国内外平均病死率。影响病死率的主要原因是：病例发生在地广人稀、交通不便、通讯落后的地区，发现和报告不及时，误诊误治，失去了治疗时机；腺型转肺型、败血型的比例较高；鼠疫菌的毒力强等。据统计，我省肺鼠疫的病死率为53.79%，单纯腺鼠疫的病死率为28.57%，而败血型鼠疫的病死率则高达98.36%。

七、流行季节：青海高原的动物鼠疫，自旱獭出蛰后即开始流行，人间鼠疫4月上旬即可见到病例，其后逐月上升，流行高峰在8月，

较旱獭鼠疫晚一个月以上，随后逐月下降，至12月份仍有个别病例。

按一般规律，旱獭入蛰后人间鼠疫应很少发生，由于一些食肉动物或藏羊在旱獭鼠疫终止前染疫，尽管旱獭入蛰，仍可发现某些非啮齿宿主动物发病，并作为人类鼠疫的传染源，构成我省人间鼠疫流行季节推迟的特殊性<sup>[2]</sup>。此点提示了在预防和控制疫情时不容忽视这一特殊现象。

基于上述流行特点，我省鼠防工作的重点应以预防和控制人间鼠疫为主，因地制宜采取综合性防治措施：①做好宣传教育，提高群众报告疫情的自觉性和自我保健能力；②搞好疫情监测，早期发现人及鼠间鼠疫，早期报告和及时处理；③做好预防接种，增强人群免疫力；④做好疫源地区各级医务人员的培训，防止误诊误治；⑤做好灭獭灭蚤；⑥做好紧急疫情处理的准备。在人间鼠疫流行规律和控制办法已基本掌握的前提下，在我省做到力争少发生人间鼠疫是可能的。

*Analysis of Human Plague Episodes in Qinghai from 1958 to 1991 Zhu Jinjin, et al., Qinghai Provincial Institute for Endemic*

### Diseases Control, Xining 811602

One hundred and sixty four episodes of human plague including a total of 387 cases occurred in Qinghai Province from 1958 to 1991. The average yearly number of episodes of plague and case fatality rate were 5 including 11.7 cases and 54.26%, respectively. The sources of infection were Himalayan Marmota in 73.17% and non-rodent animal hosts in 15.85% Pneumonic type, simple bubonic type and septicemic type of plague accounted for 57.88%, 23.26% and 16.27%, respectively. However, the first case in each episode manifesting as bubonic type of plague accounted for 87.80%. Cases of plague appeared in April, then its number increased with months, and reached the peak in August. A few cases could still be seen in December.

**Key words** Human plague Epidemiologic features

### 参 考 文 献

- 王淑纯.鼠疫.北京：人民卫生出版社，1988.30.
- 朱锦沁.青藏高原非啮齿动物宿主的流行病学作用.中国地方病防治杂志，1991，6（第三届全国鼠疫学术会论文集）：63-67.

（收稿：1992-09-25 修回：1992-10-15）

## 585例痰涂片阳性肺结核病例流行病学分析

王成科

蒲松常

笔者对蓬溪县1992年新登记的585例痰涂片阳性肺结核病例进行流行病学分析，结果报告如下。

全部病例来源于县结防所1992年结核病控制项目新登记的涂阳病例，共585例。

**一、病例构成：**初治涂阳289例、复治涂阳296例，新登涂阳患病率为47.18/10万。

**二、人群分布：**病例中男女之比1.53:1(354/231)。年龄最小13岁，最大73岁。高峰在20~29岁，占涂阳病例26.48%。农民占涂阳病例总数的87.69%。

**三、型别构成：**全部病例中以Ⅲ型为主，Ⅳ型次之，分别占总病例数的72.99%和23.25%。有空洞者252例(初治108例)，占涂阳总例数的43.08%。

**四、时间及地区分布：**主要分布在项目开始的前4个月，占涂阳总数的78.97%，可能与大量涂阳病例积累，项目实施免费检查和治疗，大量病人就诊等因素有关。地区分布于人口密度较大的芝溪和河边等乡(镇)。

蓬溪县利用世界银行贷款控制结核病，在短期内(1992年4~12月)的实施，发现涂阳病例585例，相当于项目实施前6年的总和。对传染源实施免费检查和治疗并全程督导管理，对降低结核病的感染和发病将起到积极的作用。

（收稿：1993-02-09）

本文作者单位：四川省蓬溪县卫生防疫站 629100