

10 胡真. 流行性脑脊髓膜炎的菌苗预防. 全国流行性脑脊髓膜炎防治学术会议资料汇编, 1983, P347.

11 Lepow ML, et al. Persistence of antibody following immunization of children with Group A and C meningococcal polysaccharide vaccine. Pediatrics, 1977, 60: 673.

12 Geld R, et al. Kinetics of antibody production to Group A and Group C meningitis polysaccharide vaccines administered during the first six years of life. J Infect Dis, 1979, 140: 690.

13 胡真. A群脑膜炎菌多糖菌苗接种后免疫反应性及流行病学效果四年观察. 全国流行性脑脊髓膜炎科研防治论文集, 1986, P153.

14 Makela PH: Group A meningococcal polysaccharide Vaccine (A review). Antonie Van Leeuwenhoek, J Microbiology, 1986, 52(3): 219.

15 许新强, 等. 流行性脑脊髓膜炎抗体与发病关系的研究. 全国流行性脑脊髓膜炎科研防治论文集, 1986, P123.

(收稿: 1993-03-26 修回: 1993-06-28)

一起小学校内的甲型肝炎爆发流行

顾冰¹ 吕作芝¹ 宋淑香² 何志强¹ 周德水¹ 刘丹¹ 佟伟¹ 付志夫¹

1991年10月8日至1992年1月3日, 大连市大同小学发生甲型肝炎病人78例。经临床、血清学诊断、水源检测及流行病学调查, 证实为一起甲型肝炎爆发流行。现将调查结果报告如下。

流行概况: 大连市大同小学有小学生850名, 临时中学生400名, 共28个班级。校内设水井一口, 井深30米, 水深25米, 其直径平均为1.5米。此水主要用于学生洗手、清扫等用, 但也常被学生饮用。在井的西侧不足10米处为本校化粪池, 地势较高。

全校共发生甲型肝炎78例, 发病率为6.24%, 中学发病率为10.25%, 小学发病率为4.25%; 男性发病68例, 占发病总数的87.18%, 女性10例, 占12.82%; 病例分布于23个班级。首发病例为中学14岁男孩, 发病时间为1991年10月8日。自10月19日起发现第二例病人, 并在15天内迅速增加为8例, 形成第一个发病高峰, 此后20余天内只有散在病例发生。至11月28日进入第二个发病高峰, 发病例数达58人, 整个流行过程历时85天,

临床特征: 78例患者中, 发热占51.28%、乏力占

75.64%、恶心占87.18%、厌油占55.13%、纳减占85.90%、呕吐占61.54%、腹胀占28.21%、溏便占21.79%、肝区不适占50.00%, 尿黄占87.18%、巩膜黄染占61.54%、肝大占33.33%。无死亡病例。

实验室检验: 78例患者中, SGPT增高者为100%, TTT增高者占80.77%, 黄疸指数增高者占92.31%。对73名患者做抗-HAV IgM检测, 阳性者70例, 阳性率为95.89%。

井水HAV检测: 浓缩井水将所提取的核酸在中国预防医学科学院病毒研究所肝炎组和肠道组协助下, 分别做了甲肝病毒核酸分子杂交试验, 结果均为可疑; PCR试验结果为阳性。

爆发原因分析: 首例病人发病后, 与其密切接触的8人陆续发病, 形成第一个发病高峰, 而后由于这8个人的粪便排入化粪池污染水源, 又形成了第二个发病高峰, 构成一起小学校内的甲型肝炎水型爆发流行。

1. 大连市卫生防疫站, 116021; 2. 大连市西岗区防疫站