

## 急性散发性戊型肝炎流行病学及临床特征分析

鲁晓岚<sup>1</sup> 刘清珍<sup>1</sup> 刘正稳<sup>1</sup> 郭清芳<sup>2</sup> 耿 燕<sup>3</sup> 张成文<sup>1</sup>

我们对 1993 年 6 月至 1994 年 5 月间在我校第一、第二附属医院住院诊断为急性病毒性肝炎的 220 例患者，收集入院三天内及以后每隔两周的血清，用 ELISA 试剂盒统一进行了血清病毒标志：抗-HAV IgM、抗-HBc IgM、HBsAg、抗-HCV 及抗-HEV IgM、IgG 检测，共检出抗-HEV IgG 阳性 16 例，其中 7 例抗-HEV IgM 亦阳性。此 16 例患者诊断为急性戊型肝炎，占急性病毒性肝炎的 7.27%。16 例中重叠抗-HCV 阳性 1 例，重叠抗-HBc IgM 阳性 1 例，重叠 HBsAg 阳性 6 例。平均年龄 40.6 岁（18~65 岁），75% 集中于 15~49 岁的青壮年，15 岁以下无发病者。男性多于女性，男女发病率之比为 1.6 比 1，患者中无孕妇。季节特征为明显的秋冬季发病高峰，与本地区甲型肝炎发病高峰一致，也符合一般肠道传染病发病规律。地区分布呈散发性。15 例（93.3%）有不洁饮食史，近 1/4~1/5 有输血、注射和肝炎患者接触史。临床经过呈典型急性肝炎特征，黄疸多见，半数以上有发热；肝脾肿大少见，且多为轻度肿大；皮肤瘙痒和关节痛较甲型肝炎多见，占近 1/5。肝功 ALT 大都为中度升高，平均 448±340U/L，总胆红素平均 93.4±56.75μmol/L，2~3 周后已有明显下降，多数患者临床症状及肝功在 4

~6 周时恢复正常。平均住院日 31.48 天。仅 1 例肝硬化重叠抗-HEV IgM 阳性患者合并上消化道出血和腹水死亡；另 1 例重叠抗-HBc IgM 阳性的戊型肝炎患者转为慢性。诊断为亚急性重症肝炎的 2 例戊型肝炎患者，1 例 HBsAg 亦阳性，均在 6 周内痊愈出院。由此我们认为：西安地区戊型肝炎发病率在我国已报道的几个地区属中等发病水平。危险因素主要系食用不洁饮食。饮用水源被污染可能性不大，但不排除输血及接触传播的可能。季节分布形成秋冬季发病高峰。地区分布为散发性。临床呈急性经过，预后多良好，即使重症肝炎预后也较其它类型肝炎为好。在乙型肝炎病情活动期再感染戊型肝炎病毒（HEV）会使病情加重；无症状携带者再感染 HEV 并不一定使病情加重。HBsAg 阳性者在本研究中占 37.5%。

（收稿：1994-12-26 修回：1995-01-10）

1 西安医科大学第一临床医学院传染病学教研室  
710061

2 西安医科大学第一临床医学院检验科

3 西安医科大学第二临床医学院检验科

## 注射精制抗狂犬病血清致反复发作过敏性休克 1 例报告

张云燕 马贵宝 周炳发

患儿女，4岁。于 1994 年 10 月 18 日中午被犬咬伤左侧面部约 3×1cm，未出血。咬伤后 6 小时，在我院门诊肌肉注射精制抗狂犬病血清 1ml（700IU 卫生部兰州生物制品研究所，批号 930603，失效期 96 年 4 月 22 日）。约 2 分钟后患儿突然自觉周身搔痒、且逐渐加重，继而全身迅速出现大小不等荨麻疹，面色苍白，烦躁、恶心呕吐（呕吐物为胃内容物）、额部冷汗、呼吸急促、口唇、指甲紫绀、四肢湿冷。既往患儿健康。无药物过敏史和近期用药史。查体：T37℃，P54 次/分，R40 次/分。双侧瞳孔稍

散大，心率 56 次/分，心音低弱；双肺呼吸音粗糙。诊断：抗狂犬病血清致过敏性休克。立即皮下注射肾上腺素 0.5mg，肌注苯海拉明 12.5mg，静注地塞米松 10mg 等药物，抢救 30 分钟后血压升至 12/8kPa (90/60mmHg)，呼吸平稳，皮肤转红，心率 110 次/分，心音有力。收入病房观察。6 小时 10 分钟后患儿再次出现呼吸急促、面色苍白、口唇紫绀，血压下降至 5.33/2kPa (40/20mmHg)，心率 140 次/分，

作者单位：河北省吴桥县医院 061800

心音低弱。又经立即吸氧、肌注苯海拉明 12.5mg、静注地塞米松 5mg、肾上腺素 0.5mg 等，20 分钟后皮肤红润、呼吸平稳，血压升至 12/8kPa (90/60mmHg)，玩耍如常。二天后痊愈出院。

精制抗狂犬病血清作为抗原可致 I 型变态反应，在用药后短时间内引起过敏性休克已有报道，但尚未见有 1 次注射血清后休克两次发作的记载，考

虑为该患儿对注射量较大的抗原性物质的再吸收有关。提示：①应用该血清应做皮肤试验，有过敏表现者应正规脱敏注射，以免严重反应的发生；②有过敏反应者应在近日内继续应用 H<sub>1</sub> 受体拮抗剂及糖皮质激素，必要时重复应用肾上腺素，反应严重者应留院较长时间观察以策安全。

(收稿：1994-12-26 修回：1995-01-15)

## 从蚂蚁体上分离到致病菌

刘雅环<sup>1</sup> 崔静沙<sup>1</sup> 廖文<sup>1</sup> 杨淑芝<sup>2</sup>

蚂蚁属社会性昆虫，多分布于室外，室内很少见，有些种类对人有益。近年来，蚂蚁侵入室内猖獗，蚂蚁是否携带致病菌，经检验从大黄家蚁及大头蚁样品中检出 1 株鲍氏 I 型及 1 株宋内氏痢疾菌。

**材料与方法：**1. 样品采集：鞍山市三个区居民家中随机抽样。

2. 实验用培养基：GN、亚硒酸盐、SS、SCDLP、Baird-parkcr 琼脂、三糖铁琼脂等。

3. 志贺氏菌属诊断血清系卫生部北京生物制品研究所生产。

4. 检验方法：样品采用无菌拣装法，即用无菌镊子将蚂蚁夹起放在装有无菌生理盐水小瓶中带回实验室，充分振荡以清洗体外，将洗过的无菌盐水分别接种到 GN 亚硒酸盐和 SCDLP 培养基中，然后再用无菌盐水冲洗两遍后用组织研磨器把蚂蚁研碎，以同样方法再次接种到上述三种培养基中（作为体内检验）以后鉴定步骤按何晓青主编的“卫生防疫检验”中致病菌检验方法进行。

**检验结果：**共检验大黄家蚁 28 份，大头蚁 18

份，大黑蚁 2 份，其中在大黄家蚁及大头蚁样品中检出 1 株鲍氏 I 型及 1 株宋内氏痢疾菌；检出率为 4.16%。

**讨论：**大黄家蚁和大头蚁是鞍山市室内常见蚊种，每年 5~6 月份受侵害率达 78%，4~9 月为繁殖旺季，常在墙壁及楼房砖石缝营巢，有时也可在抽屉衣柜、床板缝、纸盒包装物中繁殖，在室温 19~26℃ 时昼夜出巢活动。24 小时内可出现 3 次活动高峰。由于蚂蚁窃食食物和喝水，所以易污染食品传播疾病。此次带菌调查检出二株痢疾菌进一步证实了蚂蚁携带致病菌，由于蚂蚁繁殖快，一对繁殖蚁 6 个月可以产出雌蚁 577 只、雄蚁 239 只、工蚁 349500 只。按每年繁殖 2 代推算，繁殖数相当大，危害性也相对增大。

(收稿：1994-12-16 修回：1995-01-03)

1 辽宁省鞍山市卫生防疫站 114002

2 辽宁省卫生防疫站

## 应用思密达治疗晚期血吸虫病结肠增殖型的临床体会

余北山

思密达是法国博福—益普生制药集团生产，进口许可证号 X90065。笔者从 1994 年 2 月 26 日至 4 月 28 日以来应用思密达治疗晚期血吸虫病结肠增殖型颇有效验，现将 16 例临床报告如下。

**一、一般资料：**在 16 例晚期血吸虫病结肠增殖型患者中，男 10 例，女 6 例；12~30 岁 3 例，31~50 岁 6 例，51 岁以上者 7 例；病程最长 8 年，最短 1 年；其 1~3 年 4 例，4~6 年 8 例，7 年以上 4 例；轻度 9 例，中度 4 例，重度 3 例。

**二、治疗方法：**每日 3 次，每次 2 袋；结肠增殖肥厚形成或广泛多发性息肉，每次 3 袋，饭后服，7 天为一疗程。

**三、治疗结果：**治愈 4 例，占 25%，显效 5 例，占 31%，有效 6 例，占 38%，无效 1 例，占 6%，总有效率为 94%；有效病例服 1 疗程可达满意效果，4 疗程可愈。

作者单位：江西省都昌县血吸虫病防治站 332600