

B₁₂ 我国儿童接种率目标是什么？如何评价接种率？

1985年我国政府在世界儿童生存专题委员会上对1990年实现普及儿童免疫的目标做出了承诺，并提出分两步即1988年以省为单位、1990年以县为单位儿童四苗免疫接种率分别达到85%的具体实施目标。1990年我国政府又对联合国《儿童生存、保护和发展世界宣言》中提出的“到2000年一岁以下儿童免疫覆盖率至少达到90%”的目标做出了承诺。卫生部、WHO和UNICEF已于1989年3月和1991年3月对我国1985年承诺的“两个85%”达标情况进行了全面审评，结果表明普及儿童免疫的目标在我国已经实现。在此基础上，1992年我国国务院颁发的《九十年代中国儿童发展规划纲要》中又进一步提出了1995年以乡为单位儿童四苗免疫接种

率分别达到85%的目标。

目前，用于评价接种率的方法大体可分为三种：
①按容量比例概率抽样(PPS)法：这是WHO推荐的标准组群抽样法，适用于较大人群，属回顾性调查。
②批质量检验抽样(LQAS)法：这是一种简便、快速、及时、经济的接种率评价方法。其原理是从一个单位(如一个乡)所有适龄儿童N中，随机抽取n名，根据接种率达到85%的要求，规定一个合格判定值c，并设d为n名儿童中不合格接种儿童数，当 $d \leq c$ 时，认为该单位达标，当 $d > c$ 时，该单位未达标。
③推测法：可根据参考人群来进行推算，如根据AFP监测系统上报的非脊灰AFP病例的免疫史来推算正常人群的脊灰疫苗接种率。也可在常规接种率报告的基础上，根据人口资料推算。

检测腹腔积血中绒毛膜促性腺激素水平在鉴别异位妊娠中的应用

刘海江¹ 孙月治² 刘孝武³ 刘保田¹

临床妇科急腹症患者中异位妊娠较多见，尤其是输卵管妊娠或破裂腹腔出血的患者为数不少。发病一般发生在妊娠的4~8周左右。发病前患者有短暂的闭经史，有的月经仅过几天(约有1/3或更多的患者无闭经史，无其他不适感觉)即突发腹痛与贫血面容，甚至休克。临床医生对此类患者通常多采用阴道后穹隆或腹腔穿刺进行探查，抽出血性液体送检验科，检测其中绒毛膜促性腺激素水平，以确诊异位妊娠。检测结果如呈阳性反应，可确诊为异位妊

娠。

1. 标本处理：将穿刺液以3 000r/min离心10分钟，取上清液进行检测。

2. 方法与材料：①方法：采用胶乳凝集抑制试验；②材料：胶乳抗原与抗血清，为军事医学科学院生产的配套生物制剂。

3. 操作与结果判定：均按《全国临床检验操作规程》中“绒毛膜促性腺激素检测”的胶乳凝集抑制试验进行。

1993、1994年共检测此类患者14例，经手术后确诊异位妊娠患者11例，黄体破裂患者3例。

(收稿：1995-12-05 修回：1996-01-25)

1 河北省邯郸市纺织职工总医院 056004

2 邯郸市第三医院检验科

3 邯郸医学专科学校附属医院检验科