

自行车的机会和时间比女孩多。行人车祸是因为男女儿童行为方面的差异^[3]。中毒死亡率在农村和城市相近,但发生原因不同,在农村 5 岁以下儿童以灭鼠药中毒为主,5~14 岁以农药中毒为主,在城市以煤气中毒为主。有毒物品放在儿童随手可得之处是农村儿童意外发生的主要原因,煤气中毒死亡多因在洗澡时关门关窗煤气泄漏引起。

要减低儿童意外伤害的死亡率,必须减少意外伤害的发生率。在美国,对有害物品采取防备儿童的包装,使 1970 年有 226 名 5 岁以下儿童中毒死亡到 1990 年只有 49 名儿童中毒死亡^[4]。由于采取了 12 项有效的干预措施,美国每年减少 29% 的儿童避免死于伤害^[5]。根据本文结果,采取相应的干预措

施,降低儿童意外死亡率已势在必行。

参 考 文 献

- 1 陈荣华,张佩斌,邓静云,等.江苏省 0~4 岁儿童意外死亡现状分析.中华儿童保健杂志,1996,4:187.
- 2 Tanaka T. Children injuries in Japan. Acta paediatrica Japonica, 1993, 35:179.
- 3 Rivara FP. Child pedestrian injuries in the united states: Current status of the problem, potential interventions, and future research needs. Am J Dis Child, 1990, 144:692.
- 4 Wilson M, Baker SP, Teret S, et al. Saving Children: A Guide to Injury Prevention. New York: Oxford University Press, 1991, 22-25.
- 5 Rivara FP, Calonge N, Thompson RS. Population-based study of unintentional injury incidence and impact during childhood. Am J Public Health, 1989, 79:990.

(收稿:1998-04-20 修回:1998-05-25)

江宁县 1988~1996 年伤寒流行特征

罗 卫 叶春萍

1988~1996 年全县共发病 522 例,年发病率在 7.85/10 万上下波动,最低为 1995 年(2.91/10 万),最高为 1990 年(13.90/10 万),伤寒发病率在甲、乙类传染病(除结核病)中占第 3 位,仅次于肝炎和细菌性痢疾。

1988~1996 年我县伤寒流行特征为:(1)地区分布:全县各乡、镇均有发病,但病例分布呈不均衡状态。发病率农村高于城镇,有完善供水设备的乡镇发病率低于供水设备不全的乡镇,平原河网密集区及低洼的山区、丘陵地带发病率较高,其中占总人口数 20% 的河网密集的江宁片和多丘陵低洼地带的汤山镇病人较为集中,共发病 317 例,发病数占发病总数的 60.73%。(2)人群分布:发病人群主要集中在 15~45 岁年龄段(67.56%),其次为 15 岁以下年龄组(18.95%),最小年龄为 2 岁,最大年龄为 81 岁。男女发病比例为 1:1.09,差异不显著,发病年龄有

逐年上升的趋势。职业构成以农民为主,占 57.85%;其次为中小學生,占 15.72%,工人占 14.38%,其他占 12.05%。(3)时间分布:全年均有发病,一年中最低峰为 2~3 月份,6 月份始逐渐上升,7~9 月份为发病高峰(1991 年因洪灾,流行高峰提前),10 月份以后逐渐下降。

从上述流行特征不难看出:(1)人群对伤寒的易感性及易感人群的积累水平很大程度上决定了伤寒传播水平的高低和主要感染年龄组。1993 年开始我县大力开展对重点人群及疫区人群 Vi 多糖伤寒菌苗的接种,伤寒发病率明显下降。(2)农村小规模局部爆发多以水型为主,食物型少见,应加强农村生活饮用水的管理。(3)人体免疫水平以及自然因素影响伤寒流行的季节高峰,其流行季节高峰越来越不明显,防治工作应常抓不懈。(4)伤寒防治的重点应放在河网密集、低洼潮湿及偏远的丘陵山区的农村,儿童及青壮年应为重点保护人群。