

对调查。调查结果表明原发性高血压与家族高血压病史、体重、血糖有密切联系，与血清甘油三酯、β脂蛋白水平也见有一定联系，但与身高、家庭平均月收入、血清胆固醇水平无关。对盐摄入量与高血压发病的关系作了讨论，虽然病人和对照组在尿钠排出量方面几乎相同，但值得注意的是两者平均排出量很高，达270~280毫克当量/24小时，这样高的盐排出-摄入量，可能和天津市居民中高血压患病率高有关。本次调查尚不能对吸烟饮酒和高血压的关系作出肯定或否定的结论，需积累更多资料。

参 考 文 献

1. 天津医学院流行病学教研室：心血管病流行病学及人群防

治科研工作汇报讨论会资料汇编，中国医学科学院心血管病研究所，第18~19页，1979。

2. Prior I: Primary Prevention of Hypertension, WHO Hypertension Expert Committee, Geneva, 1978.
3. 金鸿奎：医学参考资料，人卫，(5)：202，1979。
4. Epidemiology of Hypertension, WHO Hypertension Expert Committee, Geneva, 1978.
5. 上海市高血压研究所：高血压病，第10~11页，上海科技出版社，1978。
6. WHO: Technical Report Series, 628, Geneva, 1978.
7. Dahl LK: Hypertension: Physiopathology and Treatment Edited by Genest Jacques et al, New York, Mc Graw-Hill, P.548~559, 1977.
8. 天津师范学院数学系：介绍用多元线性回归寻找高血压致病因素，内部资料，1977。
9. Page L.B et al: Circulation, 49(6): 1132, 1974.
10. Kanne L WB et al: Hypertension: Mechanisms and Managment, Edited by Gaddo Onesti et al, New York, Grune and Stratton, P.105~106, 1973.

乙型肝炎表面抗原的环境污染及其稳定性研究

刘佩莉* 胡善联* 李华芬**

在上海市六个医疗单位对门诊化验间及口腔科外环境各种物体及器械表面采样1146份，用联苯胺方法检测隐血存在情况，用酶联免疫双抗体法测定HBsAg。部分外环境采样应用混合样本法估计阳性率。HBsAg留存在各种物品上稳定性的研究资料采用Friedman的M检验法分析。

HBsAg在门诊病人中的阳性率为9.8~14.3%。血涂片中HBsAg阳性率为5.5%。HBsAg从工作台、水盆、工作人员的手，三棱针及部分医疗器械上均检测到。说明医院中各种环境表面均已受到HBs-Ag的污染。

外环境HBsAg的检测阳性率与隐血有否污染有关。如受到血液污染的各种物品中，HBsAg阳性率

为3~9%，远高于清洁物品HBsAg的检出率(0.9~1.6%)。

实验室研究证实HBsAg在各种物品环境条件下污染6周后仍相对稳定。HBsAg滴度的下降在25°C条件下快于4°C。

通过污染的环境可能是乙型肝炎传播的一个重要途径和方式。因此，今后要严格执行消毒制度、杆绝因接触乙型肝炎污染物品而引起“人工接种”及交叉感染或实验室人员的感染，这对控制乙型肝炎的发病有一定的流行病学意义。

*上海第一医学院流行病学教研组

**上海市静安区卫生防疫站