

# 近15年北京所见疟疾1105例的 流行病学分析

302医院 黄玉兰 李俊青

北京地居非稳定性低度疟区，本地居民的疟疾发病率很低，因而较少引起医务人员重视。但北京为我国首都，国内、外各地人员来往频繁，从外地输入的疟疾患者并非少见。我院自1965年起至1979年止，15年内共收住院的疟疾患者1105例，其中极多数病例均系由外地输入者。为了有助于掌握北京所见疟疾的特点，更好地对其采取防治对策，我们特对此1105例疟疾患者的流行病学、诊断与治疗资料加以分析如下：

## 流行病学资料

一、年份分布：1965~68年间，每年仅有数例。但自1969年后，明显增多，以1971年为最多。疟疾病例数各年不同，虽与我院收容对象

的变化有关，但与我国一些地区疟疾发病高低更有联系。特别是在河南、山东、江苏、安徽等省，在一段时间内，明显上升。各年份发病数及发病率(%)为：1965年6例(0.5)，66年5例(0.5)，67、68年皆4例(0.4)，69年39例(3.5)，70年277例(25.1)，71年417例(37.7)，72年73例(6.6)，73年70例(6.3)，74年22例(2.0)，75、76年皆35例(3.2)，77年23例(2.1)，78年26例(2.4)，79年69例(6.2)

二、性别、年龄、季节分布：患者以男性占绝对多数，男女之比约为10:1；年龄最小者为23天之新生儿，而以青壮年为主。这与我院收容对象有关。夏季发病最多，秋季次之，春、冬更少(表1)。

表1 性别、年龄、季节分布

	性 别		年 龄 (岁)						月 份			
	男	女	~1	~7	~13	~20	~40	>40	2~4	5~7	8~10	11~1
例数	1005	100	9	36	21	496	451	92	109	505	424	67
%	90.9	9.1	0.8	3.2	1.9	44.9	40.8	8.3	9.9	45.7	38.4	6.1

三、籍贯分布：籍属河南、山东、江苏、湖北、安徽的较多，属河北、四川、北京的次之，属其他省市及外宾者极少。这虽与收容对象不同有关，但也反映这期间一些省市的疟疾发病情况。

四、以往疟疾病史与去过疟区史：病前一年内与一年以上有疟疾史者，分别占26.2%与39.7%，无疟疾史者占34.0%；发病前一月内与一月以上去过高疟区者各占15.3%与59.7%，而病史对此记载不详者高达25.0%。

本文1105例中，在春季发病的有109例，以往未患过疟疾，前一年常在或去过稳定性疟

区的只有37例，均未服过预防药品。疟区地点以河南最多，18例；湖北次之，6例；山东、安徽、江苏、湖南、四川、福建各2例；江西1例。因此，可以推想上述各省可能存在长潜伏期虫株间日疟。

五、籍贯属北京市者40例的流行病学资料统计：性别上男女之比为1.9:1，男比女多。年龄以青壮年为主。发病月份以秋季较高，夏季次之，春季最低。病前2年内去过高疟区者高达75.0%；只有9例从未去过，1例病历记载不清。40例中以往无疟疾史者占65.0%。未去过疟区的9例中，有疟疾史者4例，所在小



单位或家中近来有疟疾病人者 4 例；全在 8 岁以上，并在 5~10 月间发病。40 例中有 2 例在 2~4 月发病，其中一例在年前去过山西，另

一例是否去过疟区不清楚(上面已提及过)。因此，可以说明，真正在北京感染疟疾者极少(表 2)。

表 2 籍贯属北京市者 40 例的流行病学资料

	性 别		年 龄 (岁)					月 份				病前去疟区(年)				疟疾史	
	男	女	~7	~13	~20	~40	>40	2~4	5~7	8~10	11~1	~1	~2	无	不清	有	无
例数	26	14	1	7	15	12	5	2	15	19	4	15	15	9	1	14	26
%	65.0	35.0	2.5	17.5	37.5	30.0	12.5	5.0	37.5	47.5	10.0	37.5	37.5	22.5	2.5	35.0	65.0

诊断根据

本文 1105 例的诊断根据，除了流行病学资料外，主要为临床上典型疟疾发作、血片找到疟原虫与经抗疟特效治疗有效(表 3)。

表 4 氯喹与伯氨喹啉剂量与用法

年 龄	氯 喹 片 数				伯 氨 喹 啉 片 数				
	(每片 0.25 克, 基质 0.15 克)				(每片 13.2 毫克, 基质 7.5 毫克)				
	I 日	II 日	III 日	总量	I 日	II 日	III 日	IV 日	总量
~2 岁	1/2	1/4	1/4	1	1/2	1/2	1/2	1/2	2
3~5 岁	1	1/2	1/2	2	1	1	1	1	4
6~10 岁	2	1	1	4	2	2	2	2	8
11~15 岁	3	1 1/2	1 1/2	6	3	3	3	3	12
16 岁~	4	2	2	8	4	4	4	4	16

表 3 诊断主要依据

	疟疾发作		血片找疟原虫		抗疟特效治疗	
	典型	不典型	阳性	阴性	一疗程治愈	改药治愈
例数	1087	18	1095	10	1095	10
%	98.4	1.6	99.1	0.9	99.1	0.9

注：氯喹组连服三日，伯氨喹啉组连服四日。第 1~3 日，二药同服，第 4 日单服伯氨喹啉。各组均为每日 1 次顿服。

从表 3 可见，临床发作不典型者、血片未找到疟原虫或抗疟特效治疗一疗程不愈者各只 18、10 和 10 例。但血片疟原虫阴性的 10 例，全部为间日疟典型发作，经抗疟治疗有效，且流行病学资料符合疟疾者。故所有病例的诊断是肯定的。血片疟原虫阳性的 1095 例中，1093 例为间日疟原虫；2 例为恶性疟原虫，1 例来自高疟区，1 例来自非洲马里(十天前到北京)，均经氯喹与伯氨喹啉治愈。这表明北京多年所见之疟疾极多数为间日疟；但偶可以从外地输入恶性疟，应加警惕以免延误诊治。

治疗方法与结果

一、治疗方法：本文病例所用治疗方法主要有以下几种：

- 1、氯喹+伯氨喹啉：其剂量、用法如表 4。
- 2、抗疟灵片(TMP+SMPZ)：为上海第二制药厂产品。每片含 TMP 与 SMPZ 各 0.25 克。首次服 2 片，以后每天服 1 片，3 天，共 5 片。

3、TMP+SMZ：每次服 TMP 0.1 克与 SMZ 1.0 克，12 小时 1 次，共 4 次。

4、常山、柴胡等煎剂：常山、柴胡、黄芩、党参、半夏、大枣、生甘草各 9 克，生姜 6 克，煎汤，每日一剂，分 2 次服，连服 6 天。

5、青蒿浸膏：系某科研单位研制者。每次 3 克，盛于胶囊内，口服，每日 3 次，饭后服，连用 3 天，味较大、难服。

6、东一号：为 2-二甲氨基环己氧基二甲甲基喹，系某科研单位研制。首次服 75 毫克，以后每日服 50 毫克，3 天，有一定疗效，但毒性较大。

7、其他：除上述治疗方法外，还采用过氯喹、氯喹+乙氨嘧啶、奎宁+伯氨喹啉、氯胍(白乐君)+伯氨喹啉、干青蒿煎汤等方法，因治疗病例数少，且均按一般方法服用，故剂量、用法从略。

二、各种方法治疗的结果与评价：各种治疗的结果见表 5、6。



表5 各种疗法的治愈数、换药数与复发数

治疗方法	治疗例数	单程治愈数	换药治愈数	复发例数
氯喹+伯氨喹啉	1019	1019	...	9
TMP+SMPZ	16	13	3	...
TMP+SMZ	15	14	1	1
常山、柴胡等煎剂	10	5	5	2
青蒿浸膏	9	8	1	2
东一号	19	19	...	2
其他	17	17	...	2
合计	1105	1095	10	18

从表5突出表明：氯喹+伯氨喹啉效果最好，常山、柴胡等煎剂最差。本文病例年龄在1岁以内的9例，全部用氯喹+伯氨喹啉治疗获得痊愈。其中1例为23天之新生儿，服氯喹首次0.1克，以后每天62.5毫克，3天；同时，服伯氨喹啉每日3.3毫克，服至第5天，病儿出现口唇轻度发紫；经停用伯氨喹啉并用美兰5毫克与维生素丙1克加于10%葡萄糖溶液100毫升内静脉滴注后，痊愈出院。以上事实证明我们所采用氯喹与伯氨喹啉的剂量与用法是有效而安全的。

表6 治疗后退热时间与血片中疟原虫消失天数

小时	退热时间		血片中疟原虫消失		
	例数	%	天数	例数	%
~24	802	72.6	2	40	18.7
~48	245	22.2	3	34	15.9
>48	58	5.2	4	59	27.6
			5	47	22.0
			6	22	10.3
			>6	12	5.6

表6显示：94.8%的病例发热在48小时内被控制；84.1%的病例，血片裂殖原虫在第5天内消失。

因第一疗程药物疗效不佳而需改换他药治疗者共10例，全见于常山柴胡等煎剂、TMP+SMPZ、青蒿浸膏与TMP+SMZ各组中，而不见于氯喹+伯氨喹啉、东一号组中。

至于复发例数，只计算在短期内因疟疾复发，回到我院治疗者，所以可能较实际的复发数为低。但从表5仍可看出以中药两组的为最高。

## 讨 论

北京位于北纬33度线以北，为非稳定性低度疟区，基本上无疟疾流行。本文资料亦说明北京地区出现的疟疾病例极多数是由外地输入或复发病例；几乎全为间日疟，偶然情况也可输入恶性疟。故对凡有旅行或来自流行区与不好解释之发热患者，则应作厚、薄血片，找疟原虫数次，以期确定或除外疟疾。

间日疟的潜伏期一般为10~17日，但有时受染后不即发病，如本年夏秋季受染，可延到来年春季或更晚才发作，为长潜伏期。国内有人报导长潜伏期间日疟在江苏〔1〕的东沟〔2〕、盐城、徐州〔3〕，河南的开封〔4〕，山东的济宁、禹城〔5〕、临沂〔5〕，上海〔5〕等地存在。一般长潜伏期的根据是：①本次有间日疟典型发作；血片找到疟原虫；对抗疟治疗有效；②居住或到过疟区；以往从无疟疾史；未服过预防药；③离开疟区传播期至这次发病超过6月，甚至长达15个月。通常长潜伏期间日疟多在夏秋感染后，到次年春季发病。本文病例符合上述条件者至少有37例。其来源地区，除江苏、河南、山东外，还有安徽、湖北、湖南、四川、福建、江西等省。因此，可以初步推想，长潜伏期间日疟在我国的存在可能范围比已报告者要更广泛，值得进一步观察研究。

北京所见疟疾的诊断通常是不困难的，因99.1%的病人血片中可以找到疟原虫；0.9%的血片阴性的病人全部有间日疟的典型发作，并均来自或去过疟区；且对氯喹治疗反应良好。所以，只要医生对疟疾诊断不疏忽的话，完全可以及时作出诊断。

因只红细胞内期疟原虫参予疟疾的特征临床症状，治疗目的首先在根治此期疟原虫〔6〕对此，氯喹为首选药。一般首次服4片，6小时后2片，然后每天2片，2天，共10片〔1〕。但我们的治疗方案中省去了6小时后的2片，总量只8片，结果仍达到了全部控制症状的效果。实践证明我们的治疗方案在北京采用是有效的。对红细胞外期（组织或肝内期）疟原



虫，我们采用每天服伯氨喹啉4片，连服4天，共16片，结果有少数病例复发。这又说明我们的治疗方案仍有缺点或间日疟的彻底根治仍没有完全解决。有的学者推荐每天服2片，连服14天〔6〕，似可减少复发。伯氨喹啉在伴有葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏之病人使用时应特别注意，因可发生溶血。国内已有不少报导，我国广东、广西地区患病率较高〔7〕。本文只有1例23天新生儿疟疾，于服伯氨喹啉第5日，出现口唇轻度发紫；而从未遇到发生溶血患者。因此，证明伯氨喹啉毒性虽较大，若能按适当剂量和疗程服用，仍是安全的。除了氯喹+伯氨喹啉外，我院还曾采用过其他几种治疗方法，并取得较好或一定的疗效；但有的疗效不理想，有的反应大，难于服用。所以，目前在北北京治疗疟疾时，我们认为，凡无明显禁忌时，应当首先选用氯喹+伯氨喹啉。

由于北京所见疟疾极多数为外地输入者，对凡来自高疟区者或虽来自低疟区而有疟疾史者，均应给予根治和化学预防。若当时未曾采取这种防治措施，第二年春季仍应补行。

### 小 结

通过所见1105例疟疾的流行病学、诊断与

治疗的资料分析，认为北京地区疟疾之特点与防治措施为：

一、北京所见疟疾大多由疟区输入，真正在北京感染疟疾者极少。年份、性别、年龄、籍贯等分布，虽与收容对象的不同有关，但与一定期间一些地区的疟疾发病升降亦有联系。总的来看，夏季发病最多，冬季最少；约1/3的病人病前有疟疾史，3/4的病人病前去过疟区。

二、几乎全为间日疟，但个别恶性疟亦可由外地输入。极多数病例为典型发作、血片疟原虫阳性且对抗疟特效治疗有效。

三、所用的治疗药物以氯喹+伯氨喹啉的疗效最好，且安全。

### 参 考 文 献

- 1.王季午主编：传染病学，296~311页，上海科学技术出版社出版，1979。
- 2.张继铭：中华内科杂志，11：291，1963。
- 3.孟祥瑞：人民军医，4：7，1979。
- 4.王运章等：中华医学杂志，57：636，1965。
- 5.王友真等：中华内科杂志，13(8)：744，1965。
- 6.James ST et al: Med Clin North Am, 62: 1059, 1978.
- 7.杨志雄等：人民军医，4：29，1980。

## 小儿森林脑炎18例临床观察

牡丹江林业中心医院

阙向华 孙迎春

国外有些资料否定5岁以下小儿患森林脑炎(森林脑)的可能性，不少人也认为小儿森林脑罕见。但我院于1971~79年共收治和研究了18例小儿森林脑患者。诊断根据是：①所有患者均为6个月~13岁(5岁以下6例)的林业职工子女，身居林区或附近，于本病常见发病季节发病，近期有壁虱叮咬史；②具有病毒性脑膜炎的症状体征，脑脊液检查有相应改变；③血清森林脑补体结合试验4倍或以上为阳性。全部患儿除发

热(多为高热)、头痛、呕吐、痉挛外，大多有脑膜刺激征和意识障碍、麻痹等表现。经抗菌素、激素、降颅内压药、止痉药等治疗后，多数患儿得到恢复，但有6例留有后遗症，其中包括肢体强直性麻痹伴言语障碍2例，上肢弛缓性麻痹1例，继发性癫痫1例，视神经萎缩1例，言语障碍1例。因此，小儿患森林脑的可能性不应忽视，如何减少后遗症等亦为今后应该尽快解决的问题。



# 一起甲型病毒性肝炎流行的调查报告

佟旭榕等 (正文见 98 页)

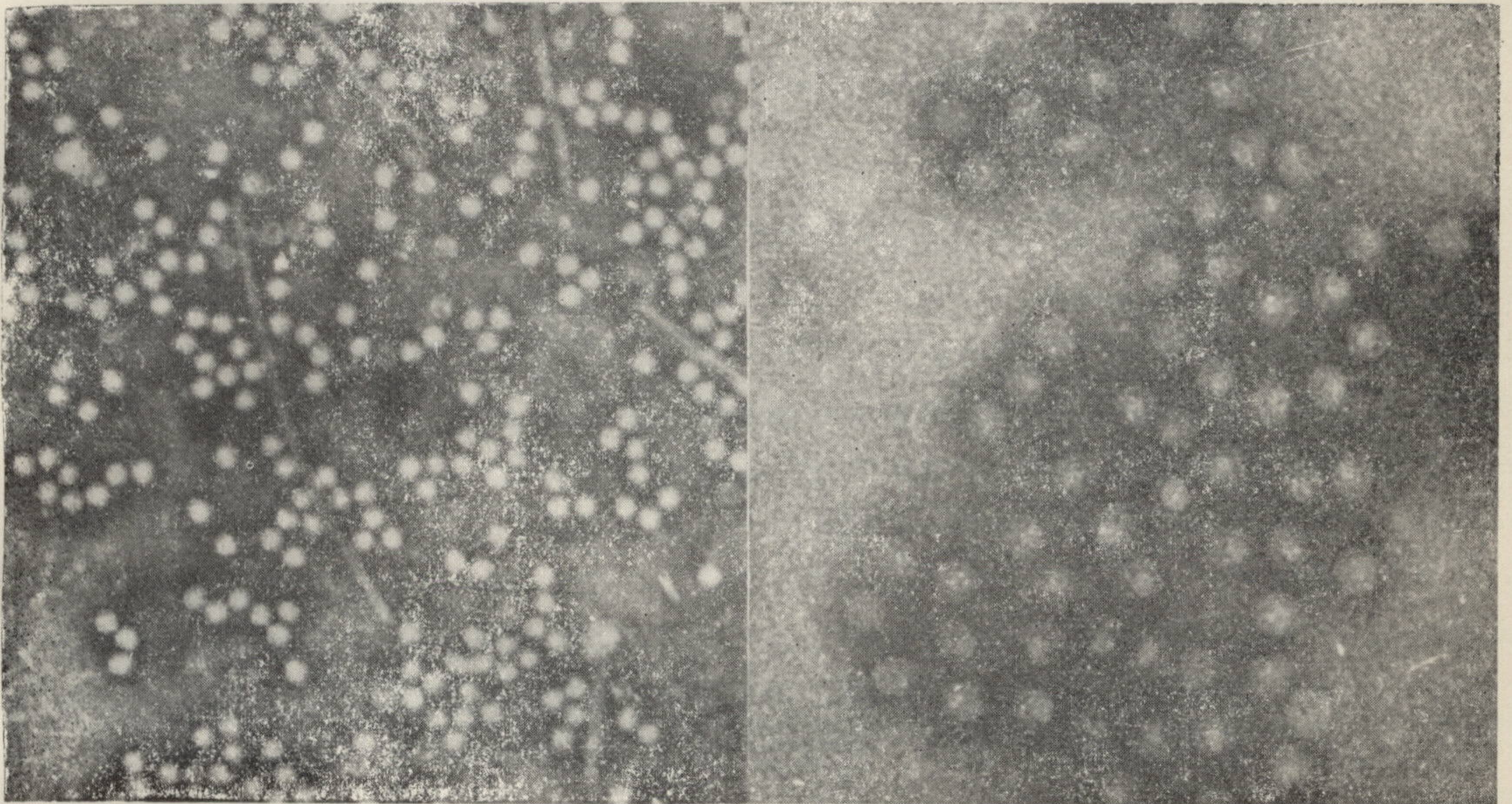


图2 甲肝抗原(例1)与甲肝病人恢复期血清免疫电镜图相。磷钨酸负染。  
90000×

图3 甲肝抗原(例1)与实验性甲肝黑猩猩恢复期血清(批号V181—501—573)免疫电镜图相。磷钨酸负染。  
150000×

# 因食涮羊肉所致旋毛虫病的调查报告

哈尔滨市旋毛虫病防治协作组 (正文见 103 页)

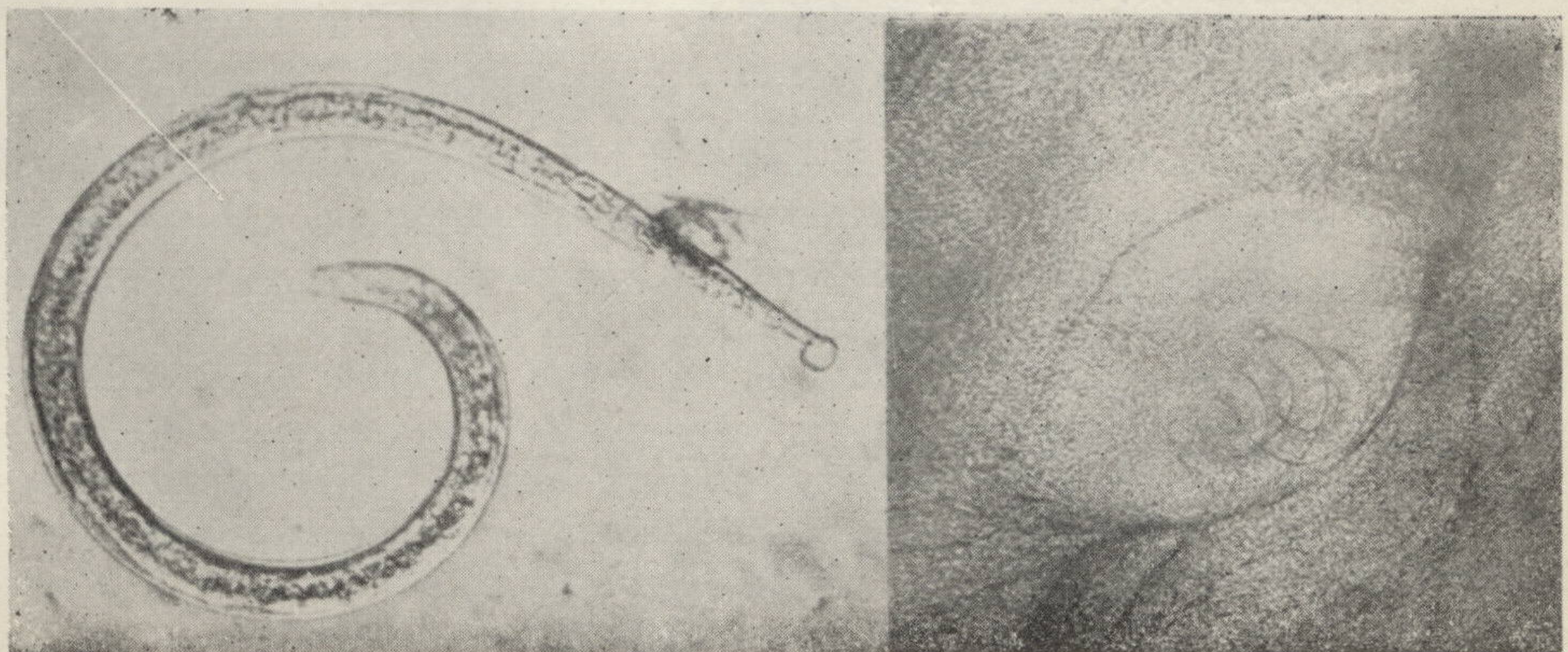


图1 病人赵×林血清环蚴试验阳性  
280×

图2 自患者朱某吃剩羊肉中检出的旋毛虫囊胞显微镜摄影  
280×