

寄生虫病来稿摘登

对山丘地区消灭钉螺的讨论

如何消灭山丘地区钉螺是一个很值得研究的课题。下面结合衢县灭螺工作，总结如下：

衢县，85%是山丘地带，经28年的努力，消灭钉螺面积2,450万平方米，占有螺总面积98%。工作大致分三个阶段。第一阶段采用“土埋灭螺法”将有螺地面表层土草铲掉，堆埋在一起用湿泥封固。试点证明土埋30天，钉螺死亡率可达83.3%，密度可由117只/平方米降到23只/平方米，9年压缩钉螺面积20%。第二阶段采用“开新填旧法”将有螺土草铲下加药后永久性地深埋地下。14年压缩钉螺面积70%以上，对消灭山丘地区钉螺起决定性作用。第三阶段采用药物灭螺，药物有五氯酚钠、血防67，主要用在钉螺基本消灭地区以巩固效果。使总的压缩面积由93.92%提高到98%。其它，因地制宜还使用化工废水灭螺、农药灭螺、化肥灭螺、化工废料灭螺、火焰灭螺、生物灭螺等，也都起到重要作用。

(浙江省衢县防疫站 邱明轩)

苏北骆马湖畔和苏南吴江县华枝睾吸虫感染调查

江苏省华枝睾吸虫病自1974年发现流行区以来，各地陆续报导发现病例。于1980年我们对骆马湖畔宿迁县及苏南吴江县的华枝睾吸虫病进行了调查。结果证明骆马湖畔阎集公社有本病感染，平均感染率为5.6%。吴江县两公社华枝睾吸虫感染率为0.17%，是散发存在。

中间宿主调查证明：检查骆马湖畔阎集公社长角涵螺(*Alocinma longicornis*)和纹沼螺(*Parafossarulus striatulus*) 225只，未检查到感染华枝睾吸虫的尾蚴，但146条麦穗鱼中96条查到囊蚴，阳性率为65.7%；棒鱼(9条/40)阳性率22.5%。吴江县仅在34条麦穗鱼中查到2条有囊蚴。

从骆马湖畔阎集公社82例感染者中的61例送检粪便结果证实属中度感染。平均虫卵数为3,187/克粪。根据调查分析华枝睾吸虫感染可能与生活习惯有关，如下溪河戏水、捕鱼捉虾手污染囊蚴而不洗手

进食食物，增加受感染的机会。苏南农村儿童无上述习惯，且饮食方式不同，因而仅有散发病例。治疗分单纯血防846组和血防846加吡喹酮两组，结果单一组虫卵阴转率为55.6%，混合组虫卵阴转率为93.6%。

(徐州医学院 吴中兴 姚福宝 张恒仁

傅合金 吴民义 陈有贵；宿迁县防疫站 何宇武 袁震；淮阴地区防疫站 沈懂 卢之起；泗阳县防疫站 刘玉霞；泗洪县防疫站 孙殿志)

见血休克一例

患者周某，男性，34岁，职业建筑工人。1980年10月19日接受丝虫病调查采血(耳垂血三大滴)，开始密切合作，有说有笑，但当血片放置桌上时，患者见血后，突感心慌，头昏眼花，很快人事不省跌落桌下，脸发白，四肢厥冷，脉细而弱。经抢救，数分钟后病人始复苏。

周某平素身体健康，一年前因手碰破流血，也曾发生见血休克。该病例的发生提出我们在工作中应配备一些必要的抗休克抢救药品，以防万一。

(景德镇市防疫站 罗炽昌 郭振山)

上虞县钩虫感染情况报告

上虞县位于浙江东北部，境内分成海涂平原、水网平原和半山区三个地貌。人口717,141人。钩虫调查，受检的398,764人，钩虫卵阳性者62,028人，平均阳性率为15.56%。阳性率最高公社为42.5%，最高大队为49.3%，其中以半山区感染率最高(26.64%)，水网平原最低(7.91%)，海涂平原居中为13.67%。男性感染率为15.9%，女性感染率15.23%。110例病人调查结果，男性70例，每克粪便含钩蚴数478.4条；女性40例，每克粪便含钩蚴数319.6条，男高于女。单纯十二指肠钩虫感染者10例，占9.1%；单纯美洲钩虫感染者7例，占6.4%，两种钩虫混合感染者93例，占84.5%，说明本县主要为两种钩虫混合感染。为了把钩虫感染降到10%以下，今后钩虫的防治工作，重点应放在半山区的人群。

(浙江省上虞县防疫站 杜永芳)

卫氏并殖吸虫幼虫在宿主体内的季节消长

为了弄清卫氏并殖吸虫 (Paragonimus westermani) 在宿主体内的季节变化, 我们对其第一中间宿主放逸短沟蜷和第二中间宿主浙江华溪蟹按月进行了观察。共检查602个放逸短沟蜷, 其中有7个查到卫氏并殖囊蚴, 阳性率为1.16%。

放逸短沟蜷在水温低于20°C时匿居于卵石之下, 低于10°C则迁移到向阳一侧溪岸的沙土中, 如果高于20°C才能附着卵石之上。我们认为如果在不同季节大量的检查放逸短沟蜷, 一定会检查到卫氏殖囊蚴, 但自然逸出一般多在4月~9月, 共四个多月时间。

浙江华溪蟹, 共检365个, 感染卫氏并殖囊蚴者有344个, 感染率为94.25%, 平均每只蟹感染度为39.79, 每克蟹的感染度为5.85, 调查还证明无论是阳性率或每克蟹感染度都没有季节的差别, 因此防治工作应为持久的, 不应季节性进行。

(浙江省丽水地区防疫站 俞九飞 叶万里
何雄飞 俞栋棋 陈华俊 钟石南 吕春玲)

丽水县肺吸虫自然疫源地和人群感染调查

为了摸清肺吸虫自然疫源地在我县的分布及人群感染情况, 于1979~80年进行了如下调查: 从38条溪坑中收集30,890只川蜷螺, 检出149只有肺吸虫蚴虫感染, 感染率为0.48%。收集浙江华溪蟹9,553只, 检出4,313只感染肺吸虫囊蚴, 感染率45.15%。证明了我县肺吸虫第二中间宿主为浙江华溪蟹, 第一中间宿主为放逸短沟蜷, 检出的肺吸虫蚴虫及成份经病原学鉴定为卫氏并殖吸虫。调查还发现中间宿主的感染率与海拔高度有一定关系, 海拔400米以下感染率为38.83%; 400米以上为51.81%; 800米以上为45.6%。但又受自然环境的影响, 如对二条海拔400米以下溪坑调查, 一条海拔382米, 溪源长约五里, 沿岸山坡树林稀少; 另一条海拔392米, 但溪坑源长约十里。而且沿溪山坡树林、灌木、杂草丛生, 前者感染率为4.74%, 后者93.43%, 比前者高19.71倍。

调查还证明宿主感染率与宿主体重有关。抗原皮试证明8~15岁年龄组阳性率最高(55.48%)。食蟹方式以生吃、煨吃阳性率高, 炸吃次之, 盐腌吃者为最

低; 但也有未食蟹而皮试阳性者(45人)。经追索, 多数有饮生水习惯, 说明感染方式是多样化的。

(浙江省丽水县防疫站 叶丽麟)

义乌市钩虫病流行情况调查报告

我县钩虫感染情况, 解放后曾作过调查, 感染率在60%以上。每克粪卵713~1,036个。经查治感染率1960年降到27.4%, 后又全面复治, 感染率再度下降。此后钩虫病防治工作一度停顿, 感染率迅速回升。1963年抽查1,367人的粪便, 感染率为60.8%, 平均克粪卵为211.8个。本次调查感染率为56.62%, 平均克粪卵为843.95个, 接近解放初期水平。调查还证明我县是以十二指肠钩虫占优势, 并为两种钩虫混合感染和流行区。虫种比例美洲钩虫有所增加, 十二指肠钩虫与美洲钩虫比例由前几年的1:0.260增为1:0.477。关于钩虫虫种分布, 就全国范围来看, 美洲钩虫有自南往北递减现象, 十二指肠钩虫则相反。而我县五个区中, 有4个区以十二指肠钩虫占优势, 仅一个区美洲钩虫占优势, 原因何在, 尚不明瞭。感染场所主要是蕃芋、苗圃、蔗糖、蔬菜等作物地, 其中城郊蔬菜种植地, 为主要感染场所。感染季节从4月开始, 6月形成高峰, 6月份感染数占全年的69.58%。钩蚴皮炎多发生在手足。由于感染场所和季节如此集中, 如果采取有效的防治措施, 必能获得较好效果。(浙江省义乌市钩虫病防治站 蒋诚者)

库区钉螺的分布与灭螺

我市9处水利设施中有245,152平方米发现钉螺, 受库区直接影响的灌区还有钉螺面积为312,232平方米, 合计557,384平方米, 占全市现有钉螺面积的61.5%。且具有分布广、密度高、扩散可能性大、较能消灭的特点。已成为一个新的源头与扩散地。库区钉螺的分布有一定规律, 有螺面积多在集雨区及灌区干渠中。钉螺密度以冬陆夏水区为高(47只/平方市尺)。感染与扩散的可能性以大坝区为严重。库区地形复杂, 水位变化大, 人们生产、生活活动较少, 在查螺工作中易被忽视或漏查, 故必须把库区钉螺的调查列为重点。特别应抓好枯水季节的复查工作。对于库区钉螺来源, 除库区原有钉螺外, 主要是钉螺扩散, 因此必须对库区钉螺分布作详细调查, 并建立螺情

监测制度。对于发现钉螺的水库，应由水利部门作出规划，利用枯水期进行灭螺，方法应因地制宜，综合治理，以埋为主，辅以药杀。

(浙江省衢州市血防办公室 裘忆慈)

屏南县钩虫病流行状况调查报告

我县于1977年至80年对钩虫病流行状况进行调查。在受检的5,746人中有钩虫感染者2,118人，平均感染率为36.86%。同时对1,349人钩虫感染者进行病史询问，189例有不同临床症状出现，发病率14.04%。感染率男(42.59%)女(29.88%)差异显著，男高于女。屏南县钩虫感染度不高，92.29%为I度(轻度)。钩虫培养发现美洲板口线虫单独感染为主，共404例，占84.52%，混合十二指肠钩口线虫感染者仅75例，占15.48%。鉴定钩虫美洲板口线虫8,433条，占95.3%，十二指肠钩口线虫415条占4.7%。此结果说明屏南县是以美洲板口线虫为主的流行区。

(福建省屏南县防疫站 冯惠我)

山东平度县肝吸虫病调查小结

我们对平度县与肝吸虫病流行病学有关的社队进行了人群、淡水生物及保虫宿主动物调查。结果感染者虫卵计数多在400~800个，个别达10,640个，属于中轻度感染。感染以青少年、儿童为主。性别与本病感染关系不大，只有儿童组男多于女。中间宿主调查证实，鱼类中以麦穗鱼囊蚴检出率最高(188/404)阳性率为46.53%，其次为泥鳅、鲫鱼、棒花、条鱼，鲢鱼。淡水虾共检11份，未检出；蛤14份有3份检出囊蚴，阳性率21.43%。另25份狗粪有15份阳性，猫粪11份检出6份。提示在防治中对狗、猫不应忽视。调查还证明我县本病的流行均位于靠河流的大队，感染与流行多数是因食入不熟的含有囊蚴淡水鱼所致。肝吸虫感染者多无自觉症状，部分有上腹不适、消化不良、腹痛腹泻、食欲不振，肝肿大、肝区疼痛，严重者可出现黄疸、肝硬化腹水、发育不良。治疗应用血防片，剂量为每日每公斤体重200毫克，平分二次，饭后1小时内口服，4日为一疗程，疗程总药量不超过40克，经实用考核，粪检虫卵阴转率为82.4%以上。

(山东省平度县防疫站 郝庆功)

40%敌敌畏缓释灭蚊幼虫方法介绍

四川省铜梁县防疫站 唐成田 邹仲祥 张才海

铜梁县平雄公社胜利三队共38户，房旁建有污水坑34户，随机选择21坑为投药点，共9.835立方米，坑内盛满生活产生的污水，沤制杂草，水黑发臭，有的兼养浮萍及水草。水中蚊幼甚多。

以80%敌敌畏乳油原液320毫升，加水480毫升，即成40%敌敌畏液800毫升。将水松瓶塞浸入药液，使浸透后用火棉胶全身封闭，瓶塞大小一致，平均每个饱含40%敌敌畏液10.3毫升(54个含556.2毫升)，按污水坑容量投放带药瓶塞，21坑投放54个木塞，平均2~4个。瓶塞上刺有一个大头针，系15~25厘米白线一段，线的另一端绑在竹条上，将竹条插在污水坑中。投放后第1、2、3、7、15、30天以标准勺子取水查蚊幼虫，以5勺计数求均值，判断药效。

投药前21坑，取水105勺，幼虫总数为3,217只，平均30.64只/勺，投药后第1天为0.17只/勺，第3天0.49只/勺，第30天1.19只/勺。

本药如按常规喷洒，浓度高，用量大，经费多，残效短(48小时)；而以瓶塞缓释法，由于火棉胶在水中逐渐形成的半透膜，缓慢地释放敌敌畏液，大大延长了药物作用时间(达一个月以上)，减少了药用量，节省了人力和资金。

本法效果肯定，投药前后对比，灭效显著，成蚊密度相应减少；方法简便、安全，群众乐于接受。在今后的防治疟疾、乙脑的灭蚊幼的工作中，将进一步探索缓释法的应用。