

云南澜沧县勐朗坝基本消灭疟疾后的监测报告

澜沧县卫生防疫站

陈 灿

勐朗坝是澜沧县城住地。面积约15平方公里（山间盆地），辖一个镇和一个乡（20个村寨），现有人口18468人。海拔1054米，属亚热带气候，是滇南历史上著名的高疟区。1953年调查：居民脾肿率84%，原虫率22.94%，其中恶性疟占64.4%，间日疟占22%，混合感染占13.6%；微小按蚊人房密度8.47/人工15分钟，占人房各种按蚊捕获总数的76%，腺自然感染率0.55%。年平均温度19℃，年降雨量1626.5毫米，相对湿度78%，由于气候温暖，按蚊不蛰伏、疟疾全年流行。

1954年开始防治，采用消灭传播媒介和消灭传染源并重的措施，至1958年疟疾发病率、原虫率、脾肿率均降到很低水平，微小按蚊在人房内绝迹。1961年有128人受外地感染影响，疟疾发病率有所增高，但人房微小按蚊仍然绝迹，无新感染病人；1963年后疟疾发病率继续下降，从1964~1982年疟疾发病率有七年为“0”，其它各年均均在4/万以下。如何保持这一成绩并向疟疾“净化阶段”过渡，这是目前防治疟疾的新问题。现将1976~1982年的监测工作报告如下：

监测方法

一、监测人员组织：县卫生防疫站专业人员二人，勐朗卫生院医生一人，勐朗乡医生一人，任务是定期巡回村寨，主动侦查发热病人，涂血片送检，同时为群众治病。疟疾病例的被动侦查由坝内的县医院、职工医院以及厂矿、机关、学校等八个医疗单位负责；医院检验室为发热病人血检确诊为疟疾者，登记报防

疫站。防疫站专设疟原虫检验室，人员二人，接收主动侦查来源血片镜检，同时也接收来站就诊病人血检，并对县属医疗单位可疑血片作鉴定。

二、发热病人血检：每15天到村寨或单位巡诊一次，对所遇到的初诊为疟疾者、疑似疟疾者、发热原因不明的患者、新近有发热史者、本地居民到外地疟区流动者、外地疟区归来者等六种人员，都要登记取血涂片镜检，同时给予假定性治疗即服一次药，成人量为氯喹宁0.6克、伯氨喹宁300毫克，凡镜检原虫阳性者给予根治，追踪观察，恶性疟一年，间日疟两年。若发现本地新感染病例一人者即列为病灶点，处理方法：对患者及家属和四邻居民户给予根治，病灶村人房、畜厩用6%可湿性六六六粉以每平方米3克作滞留喷洒。

三、间接荧光抗体试验：

用云南省疟疾防治研究所生产的食蟹猴疟原虫洗涤全虫抗原血片和生产的羊抗人IgG作标记物。工作单位1:10的稀释度，测试结果以1:20作为最低阳性稀释度、血标本取自耳垂血、涂制直径1.2厘米圆圈滤纸血滴，待干后放入有干燥剂的塑料袋中，置冰箱保存，以待测试。至1981年以来在学龄儿童中进行。目的是了解有否隐藏传染源或新感染的病人。抗体滴度阳性在1:40以上列为根治对象。

四、监视蚊情、控制蚊媒密度上升：自1955年以来，定日、定时、定村寨的捕蚊（人工15分钟）的密度观察，1976年以来增加一项定时不定村寨观察和通宵观察，1980年又增加一项半通宵叮人率观察。监视中若发现人房蚊

媒出现，密度复升则加强处理，在人房、畜厩即用6%可湿性六六六粉每平方米3克加50%DDV乳油剂0.2ml作滞留喷洒，控制蚊媒密度于0.02以下/人工15分钟。

结 果

一、1976年至1982年的7年间，主动侦查和被动侦查共取得各种发热病人血片18261张，

检出疟原虫阳性45例。血片阳性率 (SPR) 为0.25%，年血检率 (ABER)，除1977年外，每年病例侦查血片总数均在当年当地总人口的10%以上。村寨复盖面 (VCR)，每年各月巡诊观察的村寨数为监测区总村寨数的100%。普查血检均为阴性。年的带虫发病率为0%至0.92%之间 (表1)。

在45例确诊的疟疾病人中，间日疟37例，

表 1 勐朗坝1976~1982年血检监测结果

年份	发 热 病 人 血 检					普查血检		年带虫 发病率% (APT)
	总人数	阳性数	血片阳性率% (SPR)	年血检率% (ABER)	村寨复盖面% (VCR)	总人数	阳性数	
1976	1583	0	0	10.39	100.	775	0	0
1977	1604	0	0	9.65	100.	360	0	0
1978	2010	3	0.15	11.73	100.	555	0	0.018
1979	2828	4	0.14	16.93	100.	992	0	0.02
1980	2324	5	0.22	13.43	100.	528	0	0.029
1981	2528	16	0.45	18.94	100.	304	0	0.86
1982	4384	17	0.39	23.74	100.	1779	0	0.92
合计	18261	45	0.25	15.21	100.	5293	0	0.37

恶性疟7例，混合感染1例。感染来源经个案流行病学分析：判明属外地感染的39例、占86.7%，本地感染的6例，占13.33%。本地感染6例的情况是：1978年恶性疟1例，1981年在不同村寨间日疟散在出现5例，均系本地

残存的复发病例；外地感染39例的情况是，均系流动人口中发现，间日疟32例，恶性疟6例，混合感染1例 (表2)。对以上所有确诊病例立即给予根治，并追踪随访，由于根治及时和蚊媒密度低，无论是外地输入病例或本地

表 2 勐朗坝1976~1982年血检45例原虫分析

年份	疟原虫 阳性数	本 地 感 染				外 地 感 染				
		间日疟	恶性疟	计	%	间日疟	恶性疟	混合疟	计	%
1976	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1977	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1978	3	0	1	1	33.33	2	0	0	2	66.7
1979	4	0	0	0		4	0	0	4	100
1980	5	0	0	0		4	1	0	5	100
1981	16	5	0	5	31.24	10	0	1	11	68.8
1982	17	0	0	0		12	5	0	17	100
合计	45	5	1	6	13.33	32	6	1	39	86.7

残存复发病例，都没有在当地引起传播。

二、间接荧光抗体试验：1981年10月检测304人和1982年10月检测1232人，均全为阴性，说明灭疟成果基本巩固。

三、1976~1982年的七年中，在勐朗坝20个村寨或单位中调查捕蚊3973次，捕获按蚊22种，总数为33985只，其中微小按蚊80只，仅有2只是在人房内发现的，其余的78只全在畜

厩内捕获(表3)。除按蚊密度调查外,自1980年起在5月至11月内每月各作2次蚊媒半

通宵叮人率调查,人饵诱捕结果,未发现有微小按蚊前来叮人吸血。

表3 勐朗坝基本消灭疟疾后的微小按蚊密度监察

年份	捕蚊次数	捕蚊品种	捕蚊总数	其中微小按蚊			
				捕获只数	总密度	人房密度	畜厩密度
1976	40	9	340	1	0.025	0	0.058
1977	180	12	2580	2	0.011	0	0.021
1978	1040	14	8396	5	0.005	0	0.011
1979	240	14	3022	1	0.004	0	0.008
1980	444	18	8174	10	0.022	0.002	0.078
1981	917	19	1323	50	0.054	0	0.100
1982	1112	22	10150	11	0.009	0.001	0.045
合计	3973	22	33985	80	0.02	0.001	0.054

摘要

勐朗坝20个村及1个镇18468人,监测七年,微小按蚊人房密度1980年0.002,1982年0.001。年带虫发病率最高是1982年(0.92/千),但查获阳性45例疟原虫分析,86.7%为外地带入;本地感染13.33%经追踪根治后都没有在本地居民中引起传播。居民学龄儿童间接荧光抗体试验,1981年检测304人和1982年检测1232人均均为阴性,说明灭疟成果基本稳固。

ABSTRACT

Malaria surveillance was carried out in 20 vil-

lages and a town with a population of 18,468 at Menglang, Lancang County for 7 years. Anopheles minimus remained at a low level. The vector density in houses averaged 0.002/person-quarter in 1980 and 0.001/person-quarter in 1982. The highest annual parasite incidence (0.92%) occurred in 1982. Malaria cases confirmed microscopically totalled 45, of which 39 cases (86.7%) were imported, 6 cases (13.33%) were autochthonous. By follow-up curative treatment of all the imported cases, transmission of this disease among the aborigines was effectively prevented. IFA conducted in school children showed that the results of 304 and 1,232 children tested in 1981 and 1982 respectively were parasite negative.

(参加此项工作的还有张德胜、刘炎卷、李长华、卢丕莲、胡继成、刘学一等同志)。

江苏省1981~1982年脊髓灰质炎流行情况

江苏省卫生防疫站 戴振洲

1981年江苏省脊髓灰质炎共发生734例,农村占727例。1982年疫情降至历年最低水平,共121例,农村占119例。现将两年该病的具体流行情况简要分析如下:

一、发病的时间分布:1981、1982两年中全年都有发病,但1981年季节高峰明显,主要集中在夏秋季,4月份开始上升,8月份达到高峰,占全年的26%。9月份开始下降,7~9月份占全年的63%。

1982年无明显季节高峰,2月份发病最多,为17例,发病率0.03/10万,8月份次之,发病16例,7~9月占全年的34.7%。

二、发病的地区分布:本病分布广泛,江苏省75个县市中,1981年有病例报告的为38个县。发病最高为滨海县,发病的总趋势是农村高于城市,1981年和1982年分别比城市高11和6倍。