

一起水型伤寒爆发的调查报告

贵州省龙里县卫生防疫站

贵州省龙里县山区冷冲生产队，共30户，201人，从事农业。村中卫生状况较差，社员习惯喝生水、随地大小便、饭前便后洗手者极少。村中有井五口，3、4、5号井是独家自用井，2号井发病时枯干无水，村中都用1号井。各井渗漏现象严重。

自3月28日起，连续出现高烧、寒战、头痛、腹泻病人，至4月28日达36例，其中2例被贵州省人民医院确诊为肠伤寒。5月27日发病终止，共发生41例，全程61天。发病率为20.4% (41/201)。平均病程34.5天。41例中，并发肠出血3例，肠穿孔1例，经抢救均治愈，无死亡。

肥达氏反应：于病后3~6周对22例采血检查，抗体滴度“O”1:80、“H”1:160以上者16例。其中2例双份血清滴度呈4倍以上增高。

血培养11例，2例培养出伤寒杆菌。

传染源追索：

一、井水检验：在伤寒爆发期中，检验井水细菌

总数为150/毫升，大肠杆菌>2380/升，污染严重。

二、传染来源：首发病例，李某，男，22岁，从贵阳伤寒疫区归来，于3月8日发病，高热、头痛、纳差、腹痛，村医以感冒“治愈”，后经防疫队追试，该人肥达氏反应“O”“H”都在1:160以上。3月18日其父将其家所积鲜人粪5担拌上草灰，放在1号井上坎（距井10米）玉米地中，自20日起连续降雨数日，将上坎的大粪不断冲入井内，造成严重污染！

感染传播方式：共调查175人，常喝生水者99人，发病31人；偶喝生水者57人，发病6人；不喝生水者19人，无人发病！三者的发病率分别为：31.3%、10.5%和0%。

此起疫情启示我们防疫人员，对偏僻山区人民，应加强卫生宣传，使他们懂得病从口入的道理，培养卫生习惯，从而减少或杜绝肠道传染病。

(聂忠学 罗秀华 整理)

一起松毛虫病爆发流行的调查报告

安庆地区卫生防疫站 邓志慧 怀宁县卫生防疫站 何贵苗

1979~80年，安徽省安庆地区怀宁县江镇公社跃进大队、上丰大队和望江县太慈公社太慈大队，爆发了以骨关节肿痛、X线片显示骨质疏松和虫蚀状缺损为特征的松毛虫病。

三个大队属沿江低山丘陵、山头是清一色马尾松林，树种单一，环境生态平衡失调，林中松毛虫为害猖獗；总人口4,490人，暴露2,049人，发病495人，发病率为24.16%。其中跃进大队3,372人，79年9~12月社员上山砍柴接触松毛虫而发病，砍柴组发病率13.1% (222/1696)，未砍柴组发病率0.6% (10/1676)；太慈大队676人，1980年4~5月间社员上山灭松毛虫，徒手捉虫摘茧而发病，捉虫摘茧组发病率74.7% (136/182)，未捉虫摘茧组494人均未发病；上丰大队442人，80年7~8月雨后林中松毛虫冲入山旁水田，社员下田双抢接触虫尸而发病，双抢组发病率71.3% (122/171)，未双抢组发病率1.8% (5/271)。

发病年龄最小7岁，最大70岁。2,049名暴露人群中，女性发病率(28.1%)高于男性(17.5%)，青壮发病率(23.6%，28.6%)高于老幼(19.4%，14.6%)，其原因系青壮年及女性在劳动中接触松毛虫机会较多有关。

感染途径与病因：捉虫摘茧组136病例的194个发病部位中，密切接触虫茧的指、掌指关节所占比重达90.2%，显著高于砍柴组的23.7%和双抢组的55.2%；双抢组122病例的181个发病部位中，虫尸难以触及的头颈、躯干所占比重为零，显著低于砍柴组的7.7%和捉虫摘茧组的3.6%；调查发现四例患者，皆因误将松毛虫压碎在胸部皮肤上，后均在压碎部位发病。

从捉虫摘茧和双抢组258病例统计，接触至发病为1~7天，潜伏期平均为2天。

现场采集松毛虫幼虫56条、茧64只，经形态鉴定为马尾松毛虫。