

从冬春室内灭鼠效果均不太好的情况看，改用慢性灭鼠剂似乎更有好处，根据其它地区使用慢性药的经验，只要普遍投毒，效果都在80%以上。

摘 要

浙江省天台县1983年12月和1984年1月、3月，冬春两季在全县流行性出血热10个重点发病乡，应用0.5%磷化锌红薯块和大米毒饵，开展了室内和野外大面积灭鼠，共投放红薯块毒饵44,997斤；大米毒饵24,438斤。共拾鼠尸177,312只。野外鼠密度从29.81%下降到2.47%；室内从12.73%下降到4.92%。1984年1~6月份流行性出血热发病比去年同期下降38%。肯定了0.5%磷化锌毒饵在流行性出血热重点疫区大面积灭鼠的价值。为老药新用提供了经验。

ABSTRACT

In the Tian-tai County of Zhejiang Province,

Epidemic hemorrhagic fever occurred in 10 focal points in two seasons covering the winter of 1983 and the Spring of 1984, from Dec. of 1983 to Jan. & Mar. of 1984. For mass deratization in a large area in houses as well as in the field, popular poison bait with small pieces of sweet potato & rice grains containing 0.5% zinc phosphide was administered to the places in need. As a result, a large number of rats were killed, with murine corpora amounting 177,312. The rat density in the field declined from 29.81% to 2.47%, whereas that in doors dropped from 12.73% to 4.92%. The morbidity rate of epidemic hemorrhagic fever in Jan-June 1984 was found to drop 38% as compared with that in the same period in the previous year. Thus it permits us to conclude that 0.5% zinc phosphide in toxic bait is useful in deratization in the control of epidemic hemorrhagic fever. The present experiment in the focal points of epidemic area provides some experiences for new application of an old medicament.

(参加工作的还有天台县防疫站其他同志以及各区乡防疫医生，于此一并致谢)

凯里市外环境乙肝表面抗原污染检测

贵州省黔东南自治州卫生防疫站 杨秀震 罗建文 杨德森 彭昌望

为了解凯里市部分医疗机构和社会服务行业中外环境物体HBsAg的污染情况，我们以HBsAg作为HBV存在的标示物，于1981~84年对可能受到HBV污染的物体多次采样进行了调查。结果如下：

一、调查对象：凯里市三所综合医院部分科室外环境物体；理发店公用剃刀剃刀布；饮食店餐具；某厂居民户中血检HBsAg阳性和健康人群使用的牙刷漱口杯；市场流通纸币等。

二、实验方法：1. 采样：物体表面用灭菌棉签润湿pH7.2 0.05%吐温-20磷酸盐缓冲液涂抹5~10次；注射器针筒药物残留液是将使用针头取去，换上灭菌针头后在盛有1毫升吐温-20磷酸盐缓冲液小试管中反复抽洗5~6次；使用中的0.10%新洁尔灭和75%酒精器械浸泡消毒液用吸管定量吸取5毫升置灭菌试管中，再分别加入1%吐温-80, 0.5%卵磷脂混合液和1%卵磷脂进行中和。所有样品均置4°C冰箱待检。2. 消毒剂隐血试验：用联苯胺法。3. HBsAg检测：

受检样品用卫生部上海生物制品研究所提供的HBs-Ag酶联免疫吸附试验药盒测定。肉眼观察结果。凡初筛阳性标本用抗-HBs进行阻断试验，并以阻断试验确证为阳性标本列入本组资料统计。

三、结果与讨论：

1. 医疗机构中环境物体HBsAg污染情况的调查：医院正在使用中的115份新洁尔灭和45份酒精器械浸泡消毒液，用ELISA法检查HBsAg，阳性分别为9份和7份，阳性率为7.83%和15.56%，两者阳性率无明显差别(P>0.05)。从隐血试验结果看，新洁尔灭隐血阳性率为84.04%，酒精溶液23.81%，但隐血和HBsAg阳性率之间未显示相关性。

对770具不同来源注射器HBsAg的检查，结果表明各类注射器均有程度不同的污染。其中以血检HBsAg阳性者使用的注射器污染率最高(16/80, 20%)，预防接种用注射器次之(10/120, 8.33%)；治疗和皮试注射器相对较低(27/509, 5.30%和

(下转244页)

率为27.65/10万, 其中男性为42.41/10万, 女性为11.97/10万, 男性死于肝癌的相对危险性为女性的3.54倍。年龄越大, 肝癌死亡率越高。40~49岁为37.38/10万, 50~69岁为93.95~99.76/10万, 70岁以上为140.19/10万。

肝癌患者的HBsAg阳性率为45.65%, 癌前肝炎病史率为45.90%, 而同期住院死亡的其它恶性肿瘤患者癌前肝炎病史率仅为3.53%。

肝癌亲属的HBsAg阳性率为27.11%, 肝炎病史率为8.03%, 显著高于健康对照户的7.47%和3.39%。以上资料说明肝癌与肝炎密切相关。但调查发现肝炎发病率与肝癌病死率不呈等级相关关系, 内河船员及河南区居民肝癌死亡率显著高于一般人群, 这可能与饮用水源有关。

ABSTRACT

The mortality rate of Primary Hepatocellular Carcinoma in five liver cancer surveillance areas in Jiangmen, Guang-dong Province during 1980-1983 was, studied and found to increase with years, from 20.37/100,000 up to 37.07/100,000 in 1983. The average annual mortality rate was 27.65/100,000 and that of males and females were 42.41/100,000 and 11.97/100,000 respectively. The mortality risk ratio

of HCC between male and female sexes was 3.54.

The data also showed that the older the age, the higher the mortality of HCC. The mortality rate was 37.38/100,000 in 40-49 years group, 93.95-99.76/100,000 in 50-69 years group and 140.19/100,000 in the group of 70 years and above.

The prevalence rate of HBsAg in patients with HCC was 45.65%, and the rate of those who had history of viral hepatitis before the onset of HCC was 45.90% in comparison with 3.53% in patients with other kinds of cancer.

参 考 文 献

1. 叶本法: 流行病学杂志, 2(2): 121, 1981
2. 唐永煌: 中华内科杂志, 22(1): 17, 1983
3. 刘为纹等: 中华内科杂志, 20(7): 392, 1981
4. 苏德隆: 中华预防医学杂志, 14(2): 65, 1980
5. 李高钰等: 中华预防医学杂志, 15(5): 296, 1981
6. Willams AO: Am J Med Sci, 270(1): 53, 1975
7. Chang WK et al: J Med Vir, 11(2): 99, 1983
8. Maupas p et al: Lancet, ii: 9-10, 1975
9. Blumberg BS et al: New Eng J Med, 304(13): 782, 1981
10. A WHO Meeting: Bulletin of the world Health Organization, 61(5): 731, 1983
11. Beasley P et al: Lancet, ii: 1099-1102, 1983

(参加工作的还有: 何少兼、张永城、黄彪、叶佩玲、黄绍伦、黄丽英诸同志)

(上接232页)

3/61, 4.92%)。血检HBsAg阳性者用注射器与其它各类注射器之间的HBsAg阳性率比较, 差别有非常显著性意义(P<0.005)。

先后采集医院中650份8种不同类型的医疗器械和489份5种不同的外环境物体标本检查HBsAg, 阳性分别为25份和15份, 两类标本平均阳性率为3.51%。其中以输血瓶残留液(12.50%)、采血吸管(8.82%)、牙钻头(6.45%)、操作台面(4.69%)阳性检出率较高; 而口腔科器械(0.97%)和医、技人员手(1.29%)相对为低。提示医疗单位中每天约有3.50%的HBsAg污染来源。

2. 非医疗单位部分器物HBsAg的检测: 按相同方法检查理发店公用剃刀荡刀布和市场流通纸币标本共262份, 其中在120份剃刀荡刀布中检出HBsAg阳性5份, 142份纸币检出2份。两者阳性率分别为4.17%和1.41%。

对象采集血检HBsAg阳性者使用的餐具30份,

牙刷漱口杯标本57份, 并以健康人群用的228份餐具和122份牙刷漱口杯标本进行对比检查, 前者HBsAg阳性分别为4份和11份, 阳性率13.33%和19.30%; 后者阳性为5份和9份, 阳性率为2.19%和7.38%。HBsAg阳性者和健康人群用的餐具、牙刷漱口杯HBsAg阳性率比较, 均有显著性差异(P<0.05)。

调查结果表明, 本市医疗和非医疗机构中的部分外环境物体表面HBsAg阳性检出率虽然高低不一, 但污染十分广泛, 都存在乙肝感染的危险性。由于HBV对环境理化因子抵抗力强, 感染剂量阈值低, 受其污染后的各种环境物体可通过不同接触方式进行传播。因此, 在肝炎防治工作中应把检测HBsAg列为目前一项常规, 对可能受到污染的环境及物体进行经常性的监测监督, 加强消毒措施, 使之无害化。这对切断乙肝在医院内交叉感染和社会水平传播均具有流行病学意义。