

一般认为本病易发生于老年体弱者。但本次爆发，病人均为青年学生，可见青年亦可爆发本病。另外，在调查的52名学生中，一年级新生27名，LD者10名；二年级以上学生25名，LD者仅2名。两者差异显著 ($\chi^2=6.17, P<0.025$)，提示新进入疫点的人群易患性更高。

四、临床类型：文献认为本病爆发的临床类型有两种：(1)Pontiac热型，发病率高，临床表现为自限性发热。(2)LD型，发病率低，临床表现为危及生命的肺炎。本次爆发兼有两型特点：肺炎2例（如把首发死亡病例算在内为3例）；Pontiac热型9例；隐性感染1例。这提示本病爆发临床上可表现混合型。但因本次爆发早期即给患病人群投用红霉素，使相当多的人未发展成肺炎，从而使本来为LD型，转变为混合型，这种可能性亦是存在的。

An Epidemiological Investigation of an Outbreak of Legionnaires' Disease in a College in Tang Shan Liu Xinrong, et al., Affiliated Hospital of North China Coal Medical College Tang Shan

An outbreak of Legionnaires' Disease (LD) in a college in Tang Shan in the winter of 1987 was reported. Indirect fluorescent assay (IFA) for the antibodies against Legionella Pneumophila (Lp) serogroups I, VI and VIII was carried

out in 52 students and 6 teachers. It was found that the antibody titer of LP VI $\geq 1:256$ was in 12 students. The clinical figures of these patients were classified into three types: pneumonia 3, fever 9 and asymptomatic 1. It was postulated that the outbreak was associated with water contamination of the college bathroom. There were more patients in two dormitories than in the others, which was suggested that the possibility of a spread of the disease from a person to the others.

Key words Legionnaires' Disease Legionella Pneumophila

参 考 文 献

1. Paul H, Richard D. Legionnaires' disease a review. Chest 1984; 85: 114.
2. Macfarlane JT. Legionnaires' disease: update. Br Med J 1983; 287: 443.
3. 陈菁华, 等. 军团菌肺炎及其院内交叉感染三例. 中华内科杂志 1988; 27(10): 620.
4. 李锦瑞, 等. 北京一起集体嗜肺军团菌病爆发流行调查研究. 中华流行病学杂志 1987; 8(1): 1.
5. 钟佛锦, 等. 我国现役军人军团菌病自然感染状况的研究. 中华流行病学杂志 1988; 9(4): 203.

(华北煤炭医学院附属医院张健、王建慧, 唐山路南区防疫站孙建立等同志做了不少具体工作; 军事医学科学院五所杨瑞馥、黄留玉同志做了有关病原及血清学检验工作, 特此致谢)

(1989年3月31日收稿, 1989年10月5日修回)

武都县城关地区3 132名儿童少年蛔、鞭虫感染情况调查

甘肃省陇南地区人民医院检验科

刘 峰 哈世俊 於文科 刘效前 侯良文 刘映溢 谢慧琴 田 英 周 继

1986年4~6月我们检查了武都县城关地区3 132名4~18岁儿童少年的肠道寄生虫感染情况, 蛔虫感染者1 299人, 感染率41.50%, 其中男性感染率为41.31%, 女性41.65%; 鞭虫感染者149人, 感染率4.76%, 其中男性感染率4.85%, 女性4.66%。男女之间蛔、鞭

虫感染率差别不大。4~15岁组蛔虫感染率较高, 16~18岁组明显降低。7~12岁组鞭虫感染率最高, 13~18岁组次之, 4~6岁组最低。

上述结果表明在儿童少年中蛔虫、鞭虫感染比较严重, 严重影响他们的健康, 应引起重视。