

cantly higher than that of the groups C and H who drank the tapwater from Changjiang River and Hangjiang River, RR=1.77, 95% CL=1.36~2.30, $P < 0.01$. But the difference between group C and group H is not significant. By using the sex-age-strata analysis, trend and correlation analysis, the results showed that there was a significant positive correlation between the RR of incidence of leukemia and tap-water mutagenicity. It was also connected with pollution of halogenated hydrocarbons in drinking water.

Key words Drinking water contamination
Leukemia Retrospective cohort study

参 考 文 献

1 杨崇礼, 张晓波. 中国血液病和再障发病率调查及病例对照研究. 中华血液学杂志, 1990, 11(8): 474.
2 苏德隆. 饮水与肝癌. 中华预防医学杂志, 1980, 14(2): 65.

3 李国光, 何尚浦, 施倡元, 等. 饮用D湖自来水的人群癌症危险度的回顾性定群研究. 同济医科大学学报, 1992, 21(3): 181.
4 Fagliano J, Berry M, Bove F, et al. Drinking water contamination and the incidence of Leukemia; An ecologic study. Am J Public Health, 1990, 80: 1209.
5 韩长绵, 王正花. 武汉市自来水中卤代烃污染调查与液氯消毒法评价. 环境科学与技术, 1985, (3): 18.
6 韩长绵. 自来水中卤代烃含量变化规律及影响因素. 环境科学与技术, 1985, (4): 24.
7 王家玲, 朱良金, 杨晓萍, 等. 水中非挥发性有机物致突变性的研究. 中国环境科学, 1987, 7(1): 24.
8 杨崇礼, 张晓波. 1986年全国白血病发病情况调查总结. 中华血液学杂志, 1989, 10(2): 618~621.
9 Morimoto K, Koizumi A. Trihalomethanes induce Sister Chromatid Exchanges in human lymphocytes in vitro and mouse bone marrow cell. Environment Research, 1983, 32: 72.

(收稿: 1993-07-06 修回: 1993-09-11)

广东潮阳市1980~1992年狂犬病流行病学调查

陈德伟

近年来农村饲养犬增多, 人被狂犬咬伤而患狂犬病者屡有发生. 现将1980~1992年潮阳市狂犬病流行病学调查结果报告如下.

一、发病概况: 1980~1992年平均年发病率1.12/10万. 其中以1980、1981年发病较多, 发病率分别为3.28/10万和3.44/10万. 1984年起各地普遍加强对家犬管理, 广泛开展狂犬病防制工作, 病例迅速减少. 1984~1992年发病率控制在0.11/10万~0.55/10万之间.

二、传染源及感染方式: 被犬咬伤感染占92.45%, 被猫咬伤感染占3.77%, 屠宰犬接触感染及饲养犬接触感染各占1.89%. 对75只咬人后使人患狂犬病致死的犬进行调查, 发现其中6只犬咬人后“正常”存活45~80天被捕杀, 另1只犬“正常”存活14个月后失踪, 其它25只犬于咬人后2周内发病死亡, 43只犬咬人后2周内捕杀.

三、潜伏期: 潜伏期最短19天, 最长近1年. ≤ 30 天占26.4%, 31~60天占41.6%, 61~90天占16.9%,

> 90 天占15.1%. 潜伏期长短与咬伤部位有关. 以头面部最短, 平均31.5天, 其次是躯干和上肢, 平均分别为43.8天和62.2天. 下肢则较长, 平均89.5天.

四、讨论: 近年来国内外有些现场和实验研究提出, 某些实验动物、野生动物、家犬等都可能存在隐性感染或“健康”带病毒现象. 本次调查中, 发现一些咬人后使人患狂犬病致死的犬仍“正常”存活45天至14个月以上. 同时还发现有些地方狂犬病传播方式先是在狂犬与健康犬之间互咬而感染. 有的发病死亡, 有的“正常”存活. 鉴于犬有狂犬病隐性感染或“健康”带病毒现象, 人用狂犬病疫苗的使用指征有重新考虑的必要性. 如以前咬人犬经2周观察不发病仍存活, 被认为可排除狂犬病, 被咬伤者可不注射或中止注射人用狂犬病疫苗. 这种观点不符合本病流行规律. 决定疫苗注射与否, 除了观察咬人动物外, 还要注意当地狂犬病流行情况, 伤口部位、程度、处理情况等.

(收稿: 1993-01-21 修回: 1993-03-04)

本文作者单位: 广东省潮阳市卫生防疫站 515100