

The same 165 sera samples were detected at the same time by VIDAS System and IFA, 24 were positive by VIDAS System(14.5%), and 131 positive by IFA(79%), the accordance rate was only 32.7%.

Key words Lyme disease Anti-BB antibodies VIDAS System IFA

参考文献

- 1 艾承绪, 温玉欣, 张永国, 等. 黑龙江省海林县林区莱姆病的流行病学调查. 中国公共卫生(基层版), 1987, 6: 82.
- 2 张薇芬, 冯方波, 渠战芬, 等. 北京地区及河北省病人血液中分出五株伯氏包柔螺旋体. 中华医学检验杂志, 1991, 14(2): 109.

- 3 化冰, 李庆棣. 伯氏包柔螺旋体感染可能是结节病的病因. 中华内科杂志, 1991, 30(10): 631.
- 4 刘蔼年, 刘海林, 化冰. 眼莱姆病一包柔螺旋体6例. 实用眼科杂志, 1991, 9(9): 491.
- 5 Luger SW, Krause E. Serologic test for lyme disease: Arch Inter Med, 1990, 150: 761.
- 6 Schwartz BS, Goldstein MD, Ribeiro JMC, et al. Antibody testing in lyme disease: A comparison of results in for laboratory. JAMA. 1989, 262: 3431.
- 7 Hedberg CW. Serologic tests for antibody to boirelia bergdorferi. Another Pandora's Box for Medicine? Arch Inter Med. 1990, 150: 732.
(收稿: 1993-10-06 修回: 1994-02-22)

耻阴虱二例报告

汤凌全 张小岚

阴虱病近年来国内时有报道。深圳市为新兴城市，建市前后数十年未见该病种报道，此两例纯属本市的首发报道。该病在本市的出现应引为关注，现报告如下。

病例1，患者陈某，男，31岁，未婚，深圳市爆炸危险物品服务中心民工。病前有不洁性交史。自述于1993年9月7日始外阴奇痒，曾自用高锰酸钾液洗患处数日未见好转，痒感日见加重，自查见阴毛处有“小虫”，于9月12日到本站寄生虫防治科求医。经查阴毛根部检获多个针尖大小虫体，镜检证实为耻阴虱成虫、若虫及虫卵。查其腋毛及衣服无发现虫体。嘱其剃去阴毛，用10%百部酒精浸液涂擦患处，每日3~5次，并用沸水烫洗衣裤及床上用品。三天痊愈，随访一周无复发。

病例2，患者叶某，女，19岁，未婚，深圳市某个体发廊洗头工。病前数日有不洁性交史。自述于1993年11月21日外阴痒感，曾自用酒精涂擦患处未见好转，经人介绍到某个体诊所求医，诊为“皮炎”改用“皮炎灵”药水擦患处数日仍无好转，于11月28日外阴奇痒加重，患处皮肤伴烧灼感而来就医。经查外阴皮肤多处抓痕，有丘疹样红色斑点及斑块，少量脓性渗出物，局部潮红糜烂。于阴毛间及根部检获多个

灰白色小虫体，镜检为耻阴虱成虫、若虫及虫卵。查其衣服未见虫体。嘱其剃去阴毛，用10%百部酒精浸液涂擦外阴，每天3~5次，皮肤糜烂处涂紫药水。烫洗内衣裤及床褥，一周痊愈，随访三天无复发。

两例患者均为外来流动人员，到本市做临工半年余，均为未婚青年，病前数日均有不洁性交史（经详细查问），病史基本类同。两病例均无同性共床史，据此可认为其发病为不洁性接触感染及传播所致。病例二因误诊延误治疗并皮肤感染。两例患者的居室卫生状况差，常5~6人同居一室(6.5m²)，人员混杂，洗、用具共用，衣物混放，极易引起传播。耻阴虱病的临床诊治不难，经镜检确诊后通过适当治疗可数日见效，而预防工作难度较大。深圳为沿海开放城市，内外交往日益巨增，大量流动人口涌入，给人口管理和防病工作带来困难，尤其是外来流动人口聚居地，如工地窝棚、出租屋等，居室环境差，民工文化素质低，卫生防病工作较难开展。本病的出现应引起有关部门的关注，须加强卫生宣教及道德教育，增强自我保护意识，改变不良行为是防制本病的重要措施。

(收稿: 1994-04-20 修回: 1994-06-03)

本文作者单位: 广东省深圳市防疫站 518020