

由于山东省脊灰发病主要集中在春、夏两季,GBS在夏季,因此在AFP监测中应特别注意春夏季的AFP病例,防止脊灰与GBS误诊;另外在春夏季要做好监测工作,发现更多的脊灰病例。山东省AFP病例的季节分布有一定的代表性,安徽省的高发季节是在6~10月,了解AFP病例的季节分布规律,有助于做好脊灰监测工作。

虽然脊灰病例主要发生在小年龄儿童,但也有约10%的病例发病年龄在5~15岁。因此,为了不漏掉脊灰病例,必须对15岁以下的AFP病例进行报告,尤其是在消灭脊灰的后期更是如此。在分析AFP病例监测工作开展比较好的省份的资料后发现,由监测发现的AFP病例的年龄构成与发病调查的结果不相同。以河南、江苏和安徽的资料为例,上述各省报告5岁以上非脊灰AFP的年龄构成分别为:7%、14%和9%,平均为10%^[3,5]。而AFP发病情况调查结果表明,山东、河北、安徽和十省的5岁以上的年龄构成分别为31%、43%、42%和42%,平均为42%,两者相差约30%。为了使各地做好监测工作,提高监测的敏感性,也必须重视5岁以上年龄儿童的

AFP病例报告。

另外,在增加AFP病例报告的时候,一定要注意掌握AFP病例的定义,避免将非AFP病例当成AFP病例报告。不但强调报告数量,同时也强调报告质量。

参考文献

- 1 徐爱强,李黎,赵世立,等. 济南地区儿童急性弛缓性麻痹发病情况的初步调查. 中华流行病学杂志,1994年,15(3):138.
- 2 杜煜平,戚海,孙印旗,等. 河北省1990~1992年急性弛缓性麻痹发病情况调查. 中华流行病学杂志,1994,15(6):328.
- 3 江苏省卫生防疫站. 江苏省急性弛缓性麻痹发病情况调查. 苏鲁冀豫皖五省消灭脊髓灰质炎联防会议. 1994年5月,江苏无锡.
- 4 王钊,杨保平,李慧芳,等. 我国部分脊髓灰质炎高发省急性弛缓性麻痹发病情况调查. 中华流行病学杂志,1995,16(3):131.
- 5 河南省卫生厅/防疫站,河南省急性弛缓性麻痹发病情况调查. 苏鲁冀豫皖五省消灭脊髓灰质炎联防会议. 1994年5月,江苏无锡.
- 6 安徽省卫生厅/防疫站,安徽省1988~1994年急性弛缓性麻痹发病情况调查. 苏鲁冀豫皖五省消灭脊髓灰质炎联防会议. 1995年5月,安徽黄山.

(收稿:1995-05-28 修回:1995-06-10)

宿松县一起白喉爆发流行的调查

王欲明¹ 陆明瑞¹ 刘原¹ 何明² 高力克² 王登英²

宿松县70万人口自1985年后连续8年未报告有白喉病例。1994年10月15日至1995年元月31日先后发生了15例白喉病的爆发流行,其中死亡3例,病死率为20%。15例患者分别发生于4个乡镇,7个自然村,其中爆发点千岭乡孙岭村发生6例(40%)。发病最小年龄7岁,最大40岁,7~15岁10例,占60.7%。男10例,女5例。为了解大年龄组儿童免疫水平情况,分别对该县4所中、小学校501名学生进行了锡克氏试验,结果阳性94人(18.8%)。对14例病人咽拭子涂片,经革兰氏染色13例查到白喉棒状杆菌,1例为形似白喉杆菌。15例患者的加强免疫均不详。随着计划

免疫工作的深入开展,大大地提高了儿童免疫接种率,但是由于前阶段只着重抓好初生儿童的基础免疫,放松了加强免疫工作,特别是一些基层对白喉类毒素接种工作不够落实(7岁加强),以致大年龄组儿童和青少年的免疫水平普遍下降,形成爆发流行的潜在条件。提示扎实抓好加强免疫应与基础免疫同等重要。

(收稿:1995-04-04 修回:1995-04-25)

1 安徽省安庆市卫生防疫站 245002

2 安徽省宿松县卫生防疫站