

1986, 2: 1.

3. 赵泽贞, 等. 食管癌逐年死亡率变动趋势检验. 肿瘤防治研究 1987; 14(2): 117.

4. 上海第一医学院卫生统计研究组. 医学统计方法. 第一版, 上海科学技术出版社, 1984; P169.

5. 高长明, 等. 江苏省城市与农村1984~1986年恶性肿瘤死亡情况对比分析. 中国恶性肿瘤发病死亡登记资料(第一辑)黑龙江省肿瘤防治研究办公室出版, 1989: P18.

(1988年10月6日收稿, 1990年6月15日修回)

289月

一起院内感染引起新生儿流行性腹泻调查分析

大连市卫生防疫站 王述善 何志强 顾冰 姚玉英 侯常玲

1988年6月20日我市某妇产医院产房新生儿开始发生流行性腹泻, 经临床诊断、病原学检测分析和流行病学调查证实, 该院发生流行性腹泻是一起由产肠毒素大肠杆菌院内交叉感染引起的流行性腹泻爆发流行。

一、流行概况:

1. 流行强度: 据7月5日调查, 共计查出现患114例(不包括痊愈), 其中在该院婴儿室发生31例(6月24日至7月2日)占27.1%; 婴儿出院后发病到市儿童医院就诊83例(全部住院), 死亡2例。据市儿童医院统计, 由产院出院当天发病52例, 占62.65%; 1天后发病19例, 占22.89%; 2天后发病5例, 占6.0%; 3天后发病7例, 占8.43%。呈现出在局部短时间内集中发生大量流行性腹泻病例的爆发特点。

2. 时间分布: 1988年6月20日开始发生首例患儿到6月25日发生达到高峰, 截至7月11日止疫情停息, 历时20余天。

3. 临床特征: 患儿主要临床症状与体征, 急性发病, 腹泻、呈黄绿色、稀水样便, 5~10次/日, 有呕吐、发热、脱水较重, 大部分是二度或三度, 多有中毒症状。血象检查: 白细胞总数一般为2~4万。用庆大霉素治疗有效提示为致泻性细菌感染。

4. 病原调查: 采集腹泻患儿粪便标本33份, 经对腹泻病原菌系统分离和鉴定, 检出15份产肠毒素大肠杆菌, 阳性率为45.45%, 血清型为O63, 病毒分离和电镜检测粪便标本62份, 均为阴性。

二、发病原因调查分析: 该院发生流行性腹泻是一起由产肠毒素大肠杆菌院内交叉感染引起的流行性腹泻爆发流行, 我们认为, 院内环境污染造成交叉感染是引起流行性腹泻发生的主要原因。该院对婴儿全部采用人工喂养, 经检测喂养婴儿的牛奶是无菌的, 但是婴儿使用的奶嘴、奶瓶和婴儿尿布经消毒处理后仍检出了大肠杆菌与婴儿室医务人员的手、婴儿包、抢救台、病志夹、医疗器械和水龙头等均检出了大肠杆菌。其次, 婴儿室用的酒精和给婴儿洗眼用的生理盐水还检出了大量的霉菌。婴儿室护理人员直接用手拿奶嘴和奶瓶给婴儿喂奶, 并用同一木板给便后的婴儿臀部擦油防护。可见婴儿室器具用品消毒不彻底, 操作管理不严是造成院内粪一口途径交叉感染的主要原因。

其次, 医护人员疫情观念不强, 迟报疫情是疫情蔓延的重要因素。该院于6月24日已发现多个婴儿腹泻, 但是没能引起足够的重视, 直到6月30日疫情继续发生, 医院才做疫情报告, 致使疫情失控而蔓延。