

2. 卫生部计划免疫专题委员会. 预防接种效益评价. 传染病免疫预防—计划免疫(第二版) 1986; 109~125.
3. 河北省脊灰免疫预防成本效益研究协作组. 脊髓灰质炎免疫预防成本效益的研究. 中国公共卫生管理版 1986;
- 2(1): 20.
4. 刁连东, 等. 麻疹、脊髓灰质炎计划免疫的效益研究. 中华流行病学杂志 1990; 11(特辑2号) : 71.
- (1991年1月17日收稿, 同年4月15日修回)

河北省首次发现一株哈达尔沙门氏菌

石家庄市卫生防疫站* 高和平 张双宅 邱莹 李丽平 李国欣

1990年2月, 我站在食品从业人员健康体检便检中, 发现一株河北省未曾分离过的哈达尔血清型沙门氏菌(*S.hadar*), 现将分离鉴定结果报告如下。

分离方法: 采集被检者粪便约1克, 经亚硒酸盐胱氨酸(S.C)增菌液37℃24小时培养后, 经SS平板划线分离, 可疑菌落在三糖铁培养基上生长, 葡萄糖(+), 乳糖(-), 蔗糖(-), H₂S(+), 动力(+)。

形态特点: 本菌为革兰氏阴性短小杆菌, 无芽胞、荚膜、有动力, 在SS平板上生长良好, 菌落呈中等大小, 光滑、湿润, 无色半透明。

分离菌株生化反应结果符合沙门氏菌特性, 按照Kauffmann对沙门氏菌亚属的分类位置, 属亚属I。

血清学鉴定: 用兰州生物制品研究所生产的沙门氏菌诊断血清(57种)做玻片凝集试验, 结果A-FO⁺⁺⁺, 盐水无自凝, 用O分型血清检查, O₈⁺⁺⁺,

O₂₀不凝集, 该菌属C₂群沙门氏菌, H抗原检查: HA⁺⁺⁺, Z₁₀⁺⁺, H第二相未检出, 传代后以HZ₁₀血清经U型管位相变异诱导, 获得H第二相: Henx⁺⁺⁺, n⁺⁺⁺, x⁺⁺⁺, Z₁₅, h不凝集, 确定该菌抗原式: 6, 8: Z₁₀: e, n, x。鉴定为哈达尔血清型沙门氏菌,

药物敏感性: 以常规纸片法应用上海市卫生局服务公司生化试剂所生产的十八种抗菌药物纸片做药敏试验, 结果该菌对先锋霉素I、先锋霉素5号、庆大霉素、丁胺卡那、妥布霉素、氨苄青霉素、氯霉素、新霉素高敏, 对四环素、复方新诺明、痢特灵中敏, 对红霉素、多粘菌素B低敏, 对苯唑青霉素、青霉素G、链霉素、洁霉素、麦迪霉素耐药。

(菌株承请河北省卫生防疫站审核鉴定, 特此志谢)

*邮政编码 050011

一起流行性癔症的调查报告

施世锋¹ 吴静芳¹ 王发连² 余健³ 赵建²

临床中癔症病人较为常见, 但流行性癔症较为少见, 且报道不多。1989年3~6月, 淳安县文昌乡中心小学发生流行性癔症。现将调查结果报告如下。

发病经过: 3月26日发生首例病人, 到6月3日共发生病人19例。据调查的17例病人中(2例在家), 共发作55人次, 首次发病时间主要集中在4月中、下旬, 占58.82%, 发作时间开始为晚上8~9时, 4月23日后阴雨天的白天也有发病, 4月26日大雷雨夜发病最多(共8人)。发作次数最多5次, 最少1次, 复发占76.47%。

病人来自全乡13个自然村, 全部为住校的女学生, 分布在三个班, 发病率以四(1)班最高, 为40.00%。病人年龄12岁5人, 13岁8人, 14岁4人。

首例病人为教学楼四(1)班宿舍靠窗口的学生,

然后逐渐在该寝室窗口一边的学生中发生。4月16日, 由住在礼堂的五(2)班女生与四(1)班女生对换寝室, 当晚五(2)班有3人腹痛外, 无人发病。而四(1)班在对换到礼堂后的第三天晚上开始, 靠窗口一边又发生了病人, 然后不靠窗口的五(3)班也开始发病。

临床症状与体征: 临床表现有头晕、腹痛、恶心、晕厥、幻觉幻听等。先驱症状表现为哭泣。

病人体检未发现神经系统及其他系统阳性体征。对症处理后, 症状于5~30分钟内消失。发病与精神因素有关, 58.82%病人发病前见到别人发病心情紧张。

1 杭州市卫生防疫站, 邮政编码 310006

2 淳安县卫生防疫站 3 淳安县第一人民医院