

影响麻苗及时接种有关因素的研究

湖北省黄石市下陆区卫生防疫站* 徐建青 詹 勇 华先果

我区自1984年4月实施每月冷链运转以来，麻疹疫苗接种率逐年提高，根据容量比例概率法调查，1988年麻苗接种率达95%以上。但单纯用接种率来评价麻苗的接种效果往往不够全面，有些儿童由于未按年龄及时接种而发病。为了解影响儿童麻苗及时接种的因素，我们对此进行了研究。

调查方法：采用随机抽样法，调查一个乡1988年1月1日起至12月31日止出生的儿童。判定标准：①及时接种：满8足月至不满9足月接种；②延迟接种：满9足月开始接种至调查时完成；③未种：调查时仍未接种、拒种等。

调查结果：①及时接种率：全区共抽查239名儿童，除3名拒种，1名超1周岁接种外，其余均在8至12月龄内接种，其中及时接种160人。接种率为98.33%（235/239），及时接种率为67.80%（160/236）。②经济收入高（人均月收入 ≥ 40 元）的家庭，儿童麻苗及时接种率为72.14%；收入低的家庭为42.86%（ $\chi^2=10.40, P<0.01$ ）。提示家庭经济收入低是导致儿童不能及时接种麻苗的重要因素。③236名调查对象中，男性124名，及时接种94名，女性112名，及时接种66名，及时接种率分别为75.81%和58.93%，

男性显著高于女性（ $\chi^2=6.92, P<0.01$ ）。④按被调查儿童在其家庭现有子女中出生的先后次序1、2、 ≥ 3 分类，依次为92、74和70名，及时接种率分别为79.35%、64.86%和55.71%（ $\chi^2=10.59, P<0.01$ ），这一结果表明，家庭子女的多少，对麻苗及时接种率有明显影响，多子女是促使及时接种率下降的又一重要因素。⑤母亲受教育程度高（初中及以上）者，儿童麻苗及时接种率也高（74.47%）。反之，儿童麻苗及时接种率亦低（57.89%）（ $\chi^2=6.40, P<0.05$ ）。而父亲受教育程度高低，对麻苗及时接种率（二者分别为69.12%和59.38%）则无明显影响（ $\chi^2=0.80, P>0.05$ ）。

综上所述，我们认为：儿童性别，多子女、家庭经济状况和母亲受教育程度低是影响农村地区麻疹疫苗及时接种的关键。因此，提高农村儿童麻苗及时接种率，主要措施应放在对多子女家庭的宣传和对其重点接种方面，同时，提高妇女文化素质，破除重男轻女旧观念和提倡只生一个子女也是减少儿童麻苗迟种、降低农村地区麻疹发病率的又一重要措施。

* 邮政编码 435004

昌平县1990年甲型病毒性肝炎流行病学调查

北京市昌平县卫生防疫站* 李文靖 张立华 郑全良 董翠珍 邢富崑

病毒性肝炎（简称肝炎）发病居我县法定传染病的第二位，其中以甲型肝炎（简称甲肝）发病为主。为加强科学管理，防止多发、爆发疫情发生，1990年对我县201例甲肝进行了流行病学调查，结果报告如下。

材料和方法：对我县每个乡镇中发生的甲肝病人，接到报告后两天内进行访视，填写流行病学调查表，该表由北京市卫生防疫站统一编制。

结果分析：

一、流行病学特征：1. 流行强度：1990年全县肝

炎发病357例，发病率82.28/10万。其中甲肝201例，发病率为46.32/10万。与1989年发病率（56.68/10万）相比下降18.28%，无死亡病例，无多发、爆发疫情。2. 时间分布：全年各月均有病例发生，出现春秋两个高峰，2月、9月份发生53例，占全年发病的26.37%。3. 地区分布：各乡镇均有病例发生，发病率山区（73.16/10万）高于半山区（32.79/10万）（ $\chi^2=11.89, P<0.01$ ）；平原地区（55.32/10万）高于半山区

* 邮政编码 102200

(32.79/10万) ($\chi^2=11.36, P<0.01$)；山区与平原地区发病率无显著性差别($\chi^2=1.59, P>0.05$)。

4. 年龄分布：5~、10~岁组发病147例，占病例数的73.13%。年龄发病率高低与人群甲肝抗-HAV IgG水平呈剪刀叉现象。5. 性别分布：在201例甲肝病例中，男性109例，女性92例，男：女为1:0.84。6. 职业分布：小学生发病率最高，为230.40/10万，经统计学处理明显高于其它职业发病率($\chi^2=456.42, P<0.005$)，其次为散居儿童及托幼儿童，发病率分别为132.58/10万及116.86/10万。

二、血清学检测：1. GPT：201例病人GPT全部增高，在130~1000u之间。2. 抗-HAV IgM：在临床

报告的201例甲肝病人中，随机抽取46例病人血清检测了抗-HAV IgM，阳性率占89.13%，推算甲肝为179例，发病率为41.25/10万。

讨论：1. 发病年龄主要集中在5~、10~岁年龄组，发病时间春秋出现两个发病高峰。说明抓好甲肝的预防工作重点应放在小年龄人群、春秋季。2. 在201例甲肝中，从发病到初诊5天以内的有79例(39.30%)，从发病到确诊5天以内的有59例(29.85%)，提示做好甲肝的防治宣传教育工作，使群众一旦患病能够及时就诊，隔离治疗是减少生活接触、降低发病的主要措施之一。

云南省尖喙库蠓日本乙型脑炎病毒分离和鉴定

云南省流行病防治研究所* 刘行知 杨起饶 张嘉玉 薛洪堤

1986年我们从云南西部亚热带地区的昌宁县扑获的尖喙库蠓分离到一株乙脑病毒，编号为18/86株。现将分离和鉴定结果报告如下。

材料：用扑蠅器每天于黄昏诱捕蠅虫，分类鉴定后编组(100~300只为一组)。共获尖喙库蠓*Culicoides schultzei* 5只，分57组。原野库蠓*Culicoides homotomus* 9只，分58组。三泡蚋*simulium(s)-nodosum* 742只，分13组。端斑库蠓*Culicoides erairai* 249只，分2组。荒川库蠓*Culicoides arakawae* 395只，分5组。南方蠅*Culicoides Lasiohelea notialis* 1010只，分9组。将蠅虫以组置于灭菌青霉素瓶内液氮保存待检。

分离与鉴定：经组织培养、动物接种从尖喙库蠓

分离到一株滤过性病毒，应用荧光试验、中和试验、交互补体结合试验、鸽、鹅红细胞凝集试验和凝集抑制试验等方法系统鉴定，确定为乙脑病毒。

讨论：众所周知，乙脑的传播媒介主要是蚊类，但蠅虫亦可传播乙脑病毒。蠅虫在我国南方地区较为多见，有些种类叮咬人和动物。田野、草丛、树荫下及畜厩周围为蠅虫栖息环境。尖喙库蠓在传播乙脑流行病学中的地位和作用需进一步探讨。

病毒分离中先经细胞培养进行筛选，这是一种节省时间的好方法。筛选出的细胞阳性株再进一步鉴定。

* 大理市，邮政编码 671000

1990年太原市发生的一次小儿风疹爆发流行

山西省太原儿童医院* 李一平 赵 青 王蒲生 李连青 朱庆义

1990年3~6月在太原市幼儿园和小学等集体机构发生了一次出疹性疾病流行。我们对南、北城区三所幼儿园、六所小学，共计7171人发病情况作了调查，发病人数为1937人，总罹患率为27%。其中198例作了临床观察和血清学试验。在急性期(发病一周内)取血，用间接免疫荧光法检测风疹病毒IgM抗体，阳性率为35.4%。64例患儿取恢复期(病后1~2周)血清，

检测IgM抗体，阳性率为70.3%，有36份血清同时作了麻疹病毒IgM抗体测定，全部阴性。主要临床表现为发热和出疹，一般2~4日消退，无色素沉着，伴有颈部和枕后淋巴结肿大，少数病例合并血小板减少。根据临床和血清学试验证实，此次太原地区发生的是小儿风疹局部爆发流行。

* 邮政编码 030013