

$(a+d)/(a+b+c+d)$ 同样受患病率影响。因此在比较不同试验的准确度时,也应进行标化^[3]。

4. 行例式资料诊断试验评价^[4]中的预告值也存在标化问题,可按本法原则,令患病组、可疑患病组和未患病组例数相等,求得有关理论值再行计算。

5. 由于诊断试验原始数据的抽样误差大小受样本量影响,当样本量小、患病率低时,抽样误差更为突出。而预告值的标化本身并不能消除或减少抽样误差。因此,要使标准化预告值稳定可靠,还应注意诊断试验的样本量,可根据需要参考有关公式求得^[2]。

A New Concept and Method of Standardizing Predictive Value Shen Hong, Chen Qing. *The First Military Medical University, Guangzhou*, 510515

A new concept and method of standardizing predictive value was put forward. The theoretical predictive value which was not affected by prevalence rate or different component in normal and abnormal groups and was gotten

under the appointed standardizing condition that made the cases in the two groups to be same with each other and to be called standardizing component was defined as standardizing predictive value. The value will change only with the change of sensitivity and specificity of diagnostic test. By the new concept and method, the value of diagnostic test can be explained, judged and expressed in unique standard.

Key words Predictive value Standardization Diagnostic test

参考文献

- 1 Fletcher RH, et al. *Clinical Epidemiology—the essentials*. Baltimore: Waverly Press Inc. 1982; 52~56.
- 2 王家良. 临床流行病学—临床科研设计、衡量与评价. 上海. 上海科学技术出版社. 1990: 20~37.
- 3 申洪, 陈清. 评价诊断试验准确性指标的标化问题探讨. 数理医药学杂志, 1994, 7(2): 133.
- 4 申洪, 陈清. 行列资料诊断试验评价方法. 中国卫生统计, 1992, 9(2): 24

(收稿: 1993-05-15 修回: 1993-08-11)

剖腹产输血感染疟疾3例报告

李桂银 田万春 王泉利 王宝库 赵勇

河北省饶阳县近10年没有疟疾发生, 1993年8~9月份接连发生疟疾3例, 经调查为剖腹产手术中输了疟原虫携带者的血而引起的。

病例1 女, 21岁, 教师, 1993年8月9日在本乡卫生院进行剖腹产手术中输全血(献血员为河南人), 8月11日即出现高热, 48小时发作1次, 热型似疟疾。

病例2 女, 23岁, 工人, 1993年8月29日在县医院行剖腹产手术时输全血(献血员为南方人), 9月1日出现高热。

病例3 女, 35岁, 农民, 1993年9月7日在县医院行剖腹产手术时输全血(献血员与病例2为一人)。

9月9日出现高热。

以上3例病人均经血涂片镜检, 查到疟原虫, 确诊为疟疾, 经服喹宁均第二天停烧。

由蚊虫叮咬是传播疟疾的主要途径, 但是由于输血引起的疟疾传播也应引起注意, 且输血感染, 潜伏期短, 发病急, 传播快, 对人体危害大故应加强对献血员的检测及筛选工作, 特别是疟疾高发区来的献血员, 应严格控制, 加强管理, 不合格的献血员坚决不用, 以防输血性疟疾的扩散与传播。

(收稿: 1994-02-25)

本文作者单位: 河北省卫生防疫站 071000 保定市