

## 参 考 文 献

- 1 Wilson MR. Epidemiological feature of glaucoma. Int Ophthalmol Clin, 1990, 30; 153.
  - 2 Wilson MR, Hertzmark E, Walker AM, et al. A case-control study of risk factors in open angle glaucoma. Arch Ophthalmol, 1987, 105: 1066.
  - 3 Seddon JM, Schwartzs B, Flowerdew G. Case-control study of ocular hypertension. Arch Ophthalmol, 1983, 101: 891.
  - 4 耿贯一主编. 流行病学. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 112.
  - 5 赵家良, 胡铮. 原发性闭角型青光眼前房深度的临床观察. 中华眼科杂志, 1985, 21: 1.
  - 6 孙世维, 关家秀, 胡瑞华, 等. 原发性青光眼的统计和家族史的分析. 中华眼科杂志, 1985, 21: 32.
  - 7 王仁容, 郭秉宽, 嵇训传, 等. 原发性闭角型青光眼遗传规律的探讨. 中华眼科杂志, 1985, 21: 95.
  - 8 Alpar JJ. Tranquillizers, hormones and intraocular pressure. Glaucoma, 1986, 8: 129.
  - 9 刘家琦主编. 实用眼科学. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 355.
  - 10 Klein BE, Klein R. Intraocular pressure and cardiovascular risk variables. Arch Ophthalmol, 1981, 99: 837.
  - 11 王仁容, 陈淑初, 嵇训传, 等. 原发性闭角型青光眼与血型抗原. 中华眼科杂志, 1985, 21: 15.
- (收稿: 1994-05-18 修回: 1994-10-07)

## 甘肃张掖地区城乡居民寄生虫感染情况调查

张广文<sup>1</sup> 马世宽<sup>2</sup> 冯乐新<sup>3</sup>

为摸清我地区人体寄生虫分布和对人群健康危害程度, 我们于1988年9~10月进行了人体寄生虫流行病学调查。

**一、内容和方法:** 按照整群分层随机抽样的方法, 根据地理特征, 在张掖、高台两县市各抽取具有代表性共6个居委、行政村为调查点。在询问调查的同时逐人进行粪检, 包括碘液直接涂片、改良加藤氏厚涂片、试管滤纸培养、透明胶纸肛拭法等检验规程项目, 以鉴定各种寄生虫种及比例。

### 二、结果和分析:

1. 感染率: 6个调查点总人口3 194人, 实检3 072人, 受检率为96.18%。检出感染者215人, 总感染率为7%。检获寄生虫7种(包虫病不统计), 其中蠕虫2种, 蛔虫感染率最高为4.04%, 蛲虫为2.05%; 原虫5种, 即结肠内阿米巴、溶组织内阿米巴、贾第虫、微小内蜒阿米巴、布氏嗜碘阿米巴, 均为我地区首次报告, 其感染率(%)比较低, 依次为0.55、0.20、0.10、0.03和0.03。此次未检出人体猪带绦虫卵, 足以说明十几年坚持驱绦灭囊确有显著成效。我区总感染率较低是与当地气温低(冬季最低达-28℃)且干燥不适宜寄生虫传播有关。同时以此调查结果推算, 全区有8万多人患寄生虫病, 值得全社会高度重视。

2. 性别、年龄分布: 215例感染者中男性107例、女性108例, 分别占49.77%和50.23%, 感染率分别为6.83%和7.17%。经统计学处理两者间无显著性

差异。从各年龄组感染情况看, 0~69岁各年龄组均有感染, 但程度不一。最小者为1岁, 最大的66岁。0~4岁组28人, 占13.02%; 5~9岁组68人, 占31.64%; 10~14岁组39人, 占18.14%; 15~19岁组26人, 占12.09%。其它年龄组均较低, 为2.81%~4.83%。由此表明学龄前儿童及初入小学的学生中感染者为多。

3. 不同地区感染情况: 市、县比较, 张掖市感染率4.97%, 高台县感染率9.01%, 显然县感染率高于市, 差别有非常显著性( $\chi^2=19.44, P<0.01$ )。城市和农村比较, 城市感染率3.69%, 农村为7.66%, 农村居民感染率高于城市, 二者有非常显著性差异( $\chi^2=10.41, P<0.01$ )。

上述情况表明, 均与县市两地所处地理位置、经济状况、生活习性、文化水平及饮用水源等条件密切相关。从而提示, 为了有效地降低感染率, 应抓好粪便无害化处理, 防止虫卵污染食品与水源, 加强卫生普及教育, 增强卫生意识, 提高自我保健能力等重要环节, 才得以控制寄生虫病的感染和流行。

(收稿: 1993-12-22 修回: 1994-05-12)

1 甘肃省张掖市卫生防疫站 734000

2 张掖地区卫生防疫站

3 高台县卫生防疫站