

较高,且每年漏报的病例数相近,即脊灰发病率高时,漏报率低(50.00%~75.00%),脊灰发病率低时,漏报率高(80.00%~95.00%)。二是1989年以后的漏报率较低(25.00%~64.00%),说明开展消灭脊灰工作后,其监测灵敏度有了很大提高。

本次调查为我省消灭脊灰工作提供了最基本的素材,全面了解了1976~1991年我省脊灰流行情况和疫情报告情况,同时说明我省开展计划免疫工作,尤其是实施消灭脊灰计划以来,脊灰得到了有力的控制,但今后消灭脊灰的任务仍然十分艰巨。

(感谢全省各地各级卫生行政部门的领导、卫生防疫和医疗机构的卫生工作人员、乡村医生及王于杰和曹玲生两位医师的支持和参与本次调查)

参 考 文 献

- 董德祥,翟朝阳.我国脊髓灰质炎后遗症调查.公共卫生与疾病控制杂志,1984,4(3):30.
- WHO. Poliomyelitis lameness survey. Wkly Epidemiol Rec, 1988, 63: 285.
- 山东省部分地区脊髓灰质炎监测与控制研究协作组.山东省部分地区跛行调查报告.中华流行病学杂志,1991, 12(2): 97.

(收稿:1995-05-20 修回:1995-07-17)

河南省1990~1994年疟疾流行病学监测报告

王文学¹ 周留成² 苟改先¹

1990~1994年,在全省不同类型疟疾发病地区设立的8个监测站开展了疟疾流行病学监测,现报告如下。

一、监测结果:

1. 发病情况:监测范围203 383人,1990年发病率10.00/10万,1994年发病率0.53/10万,平均每年下降52.00%。

2. 发热病人血检:每年在流行季节,对监测区内发热病人进行血检,以排除或确诊疟疾患者。5年共血检发热病人51 843人,阳性133人,阳性率0.26%。初诊为其他疾病者33人,原因不明发热者3人,误诊率24.81%。

3. 间接荧光抗体试验检测结果:每年于11月份对监测区内居民采血,做荧光抗体试验,进行血清流行病学调查。5年共调查9 463人,阳性111人,阳性率1.17%,阳性率逐年下降,与发病率下降相一致。

4. 居民带虫情况:每年5、10月份对监测区内

居民进行带虫调查,了解居民带虫情况。5年共调查4 225人,均未发现带虫者。

5. 中华按蚊密度观察:监测区内每年6~10月份采取定点、定时室外人帐通宵捕蚊,观察中华按蚊密度变化情况。1992年中华按蚊密度略有上升,其它年份均下降。

6. 综合性防治措施落实情况:调查居民31 683人,有露宿习惯者5 032人,占15.90%;使用蚊帐者占80.00%;大牲畜、大家畜均采取分散饲养。

二、讨论:监测结果表明,监测区内发病率、荧光抗血清流行病学调查结果与全省疟疾发病情况相一致,并与1994年全省10个县(市)88.511万人口范围内调查结果相一致,证明我省疟疾大面积防治效果可靠。也表明我省疟疾仍有低度传播流行。与1994年全省个案调查843人,其中本地感染754例的调查结果相吻合。由于疟疾流行因素依然存在,一旦条件适宜,可出现发病回升或局部流行,因此,要进一步重视加强疟防工作,以防回升或局部流行。

(收稿:1995-09-17 修回:1995-12-04)

1 河南省卫生防疫站 郑州 450003

2 河南省直医院第二门诊部