

- 3 宋文虎. 我国人群非典型分支杆菌感染调查. 中华结核与呼吸杂志, 1992, 15: 333-335.
- 4 叶文奎, 郝阳, 张芬, 等. 卡介苗接种对青年浸润型肺结核预防作用的研究. 中华结核与呼吸杂志, 1991, 14: 295-297.
- 5 常永军. 8512名入伍新兵结核感染情况调查. 解放军预防医学杂志, 1991, 9: 469-470.
- 6 张树修, 邓长英, 王桂芝, 等. 4562名入伍新兵结核菌素试验调查分析. 中华结核与呼吸杂志, 1991, 14: 230.

(收稿: 1999-03-20 修回: 1999-06-20)

非典型钩端螺旋体病与肾综合征出血热 46 例临床分析

张俊荣 胡光元 罗全忠

宣城地区是钩端螺旋体病(钩体病)和肾综合征出血热(HFRS)流行疫区,在非流行季节的不典型病例常以发热为主诉入院,早期难以鉴别。收集 1996年9月~1998年12月于钩体病或/和HFRS非流行季节以发热为主诉而其它症状不典型的入院者46例,分析临床特点。46例患者中男35例,女11例。年龄16~78岁,平均(28±3.8)岁。发病至就诊1~7天,平均(2±1.4)天。均为农民。发热均为稽留热,体温38.1℃~40.1℃,平均(39.1±0.4)℃。最后确诊钩体病22例(47.8%),其中肺出血型14例,流感伤寒型8例。初诊时均伴有头痛、全身酸痛、乏力;眼结膜充血12例;腓肠肌压痛7例;淋巴肿大10例;白细胞计数>1万11例;尿蛋白±~+10例,++~+++3例;咳嗽13例,其中咯血5例;14例胸片示双肺散在点片状阴影。10例用青霉素后出现不同程度Herxheimer反应。确诊HFRS24例(52.2%),其

中23例为轻型,1例因继发感染二次肾功能衰竭发展为重型。初诊时伴有头痛、全身酸痛、乏力20例;腰痛及肾区叩痛8例;眼结膜充血8例;出现皮肤出血点或/和淤斑2例;具有“三红”体征3例;白细胞计数>1万17例、>3万3例;见异常淋巴细胞4例;尿蛋白±~+12例,++~+++12例;尿比重<1.00520例;3例胸片示肺纹理增强。所有病例观察血压均有先低后高,尿量先少后多,不同程度组织外渗。临床中不少钩体病和HFRS病例并不具备典型表现,尤其是非流行季节的散发病例,早期诊断困难。笔者认为凡疑诊上述两种疾病而又缺乏早期特异性诊断依据时,应坚持“三早一就”原则。同时早期使用青霉素(但量宜小)和糖皮质激素。钩体病和HFRS病例均可出现肺部改变。若暂时不能确诊,而又出现相似肺部改变时,可早期大剂量使用氢化可的松。动态观察病情变化,一旦确诊则按相应原则治疗。

(收稿: 1999-06-22)

作者单位: 441400 湖北省宣城市人民医院

海南省 1998 年虫媒病毒血清流行病学调查

徐春华 彭翼飞 白志军 田小东 林立辉 陈翠华 方美玉 蒋廉华

应用间接免疫荧光法对海南省驻地部队和三个地区人群共607份人血清检测12种虫媒病毒抗体。驻地部队(385份)和当地人群(222份),黄病毒抗体阳性率分别为5.7%和10.4%,甲病毒抗体阳性率分别为0.52%和4.9%。由此可见,海南省驻地部队及当地人群存在虫媒病毒感染。在该岛的人群中,不同地区的甲病毒抗体阳性率分布不同。从病毒种类来看,以罗斯河病毒抗体阳性率最高,其抗体效价终

点达1:80,提示海南地区可能存在罗斯河病毒自然疫源地。驻地部队黄病毒和甲病毒抗体阳性率普遍低于当地人群,这可能与当地人长期在此受感染的机会多,而战士多属外省籍,服役时间短,感染机会少有关。乐东县尖峰岭黄病毒、甲病毒抗体阳性率最高(27.3%,3/11)。尖峰岭是我国热带雨林地区,其周边地区曾爆发登革热流行,该地区人群有可能引起散发性流行,应引起当地防疫部门的高度重视。

(收稿: 1999-04-12)

作者单位: 510507 广州军事医学研究所