

中国是发展中国家,能够在免疫预防领域取得如此辉煌的业绩,无不体现我国社会主义制度的优越性,无不体现科学技术所产生的巨大经济效益和社会效益。虽然我们已经取得了伟大的成就,但是影响我国免疫预防事业可持续发展的困难和问题依然存在。免疫预防事业是一项长期的、艰巨的任务。每年我国新出生儿童约 2 000 万,儿童免疫工作年年要从零开始,特别是如何使边远贫困地区和流动人口中的儿童及时获得免疫预防服务,将是今后工作的一个重点,博爱工程和中国肝炎防治基金会等在这方面做了不少工作。如果全社会都来自觉关心下一代,积极支持儿童免疫工作,我国的免疫预防事业就一定能真正实现可持续发展。

(作者简介见 1999 年第 5 期第 260 页)

参 考 文 献

- 1 卢锦汉,章以浩,赵铠,主编.医学生物制品学.北京:人民卫生出版社,1995.1-8.
- 2 王克安.我国疫苗免疫的几个问题.中华医学杂志,1998,78:245-246.
- 3 中华人民共和国卫生部.中华人民共和国计划免疫第三个 85% 目标评审报告,1996.
- 4 王钊,于竞进,周军,等.中国计划免疫.中华人民共和国卫生部,1997.
- 5 王克安,张礼璧,Mac W Otten,等. Status of the eradication of indigenous wild poliomyelitis in the People's Republic of China. J Infect Dis, 1997, 175 (suppl): 113.
- 6 李全乐,张荣珍,徐涛,等.我国四次脊髓灰质炎疫苗强化免疫活动接种率评价.中国计划免疫,1997,3:263-267.
- 7 徐志一,曹惠霖,刘崇柏,等.婴儿接种乙型肝炎疫苗后远期效果的定群研究.中华实验和临床病毒学杂志,1995,9(增刊):13-16.
- 8 戴志澄,祁国明,主编.中国病毒性肝炎血清流行病学调查(上卷).北京:科学技术文献出版社,1997.39-58.
- 9 刁连东,楚金贵.免疫预防发展简史.见:连文远,主编.计划免疫学.上海:科学技术文献出版社,1997.3-18.
- 10 张兴录,朱徐,徐涛,等.我国儿童乙型肝炎疫苗接种率分析与评价.疾病监测,1997,12:6.

(收稿:1999-07-19)

广州地区医院空气细菌污染与控制

李锦光 李秀珍 徐义炳 黄愈玲

为了解医院各类环境空气细菌污染状况并对其进行消毒效果观察,我们于 1997~1998 年对辖区内医院分 II、III 类环境分别采集 534 和 235 份空气样品,并采用紫外线空气消毒机和臭氧消毒,现报告如下。

一、方法:参照“消毒技术规范”采集空气样本。按 GB15982-1995 评价,II 类环境空气细菌数 $\leq 200\text{cfu}/\text{m}^3$ 为合格,III 类环境空气细菌数 $\leq 500\text{cfu}/\text{m}^3$ 为合格。

二、结果:II、III 类环境空气细菌合格率 1998 年比 1997 年有明显提高,分别由 47.7% 上升为 81.1% 和 46.3% 上升为 83.0%。

几种消毒方法可达到合格率有所不同:紫外线灯消毒(195 件),合格率达到 72.1%~89.4%,臭氧消毒(14 件)为 100%,甲醛消毒(9 件)为 77.7%,紫外线空气净化器(39 件)为 97.4%。在静态和动态

条件下采用紫外线空气净化器进行空气消毒,其效果可有明显差异。消毒后,空气含菌量分别为 $55.8\% \text{cfu}/\text{m}^3$ 和 $399.7\text{cfu}/\text{m}^3$ 。

三、讨论:分析常见的医院内消毒方法,从消毒效果比较,在 II、III 类型医院环境中,紫外灯加置空气消毒净化机的合格率达 97.4%,臭氧的合格率达到 100%。但是,用臭氧消毒空气,必须是在人不在条件下,消毒后至少 30 分钟才能进入,在手术期间则不得使用。空气消毒净化机不论在静态环境或动态环境下均可进行消毒,明显优于常规消毒法。因此,空气消毒净化机是适用于医院手术室及其他需要严格控制空气含菌量的科室,能有效控制动态环境下空气质量的较好设备,也是控制医院空气细菌污染的一种有效方法。

(致谢:广州市卫生防疫站消杀科)

(收稿:1999-06-07)