

【短文】

四川省理县黑热病的流行与控制

吉建军¹, 李国茹²

[中图分类号] R531.6 [文献标识码] E [文章编号] 1672-2116(2005)01-0044-02

理县位于四川省盆地西北边缘的高山峡谷地带,海拔1 420~3 600 m,岷江支流杂谷脑河贯穿全境。全县管辖13个乡镇,人口44 409人,居民以羌、藏民族为主。理县是四川省的黑热病老疫区,属于犬源性流行区类型,早在1943年侯宝璋前往理县调查,便证实当地流行黑热病^[1]。新中国成立后,经过大力防治,流行终止了很长时间,1958-1987年没有黑热病疫情。1988年黑热病开始再度流行,采取消灭传染源为主的防治措施之后,1997年以后流行又一次得到了控制。现将本次黑热病流行的特点及开展防治的情况报告如下。

1 流行特点

1.1 流行范围大 本次流行起于1988年,历时9年,共发生黑热病72例,发病疫点达36个,发病乡镇达12个,流行面非常大,几乎波及全县。各乡流行程度不等,多者发病21例,少者发病1例。累计发病在4例以上的乡镇7个(表1)。

表1 1988-1996年理县黑热病分布及低年龄组患者

乡镇	疫点数	患者数	<5岁	5~8岁	9~12岁
桃坪	6	10	5	2	1
通化	4	8	5	2	0
木卡	4	10	7	0	0
薛城	8	21	12	3	2
上孟	1	2	1	0	0
下孟	2	2	1	1	0
蒲溪	2	3	1	1	1
农家乐	3	5	1	1	0
杂谷脑	1	4	0	2	0
甘堡	3	5	1	1	0
沙坝	1	1	0	0	0
朴头	1	1	1	0	0
合计	36	72	35	13	4

1.2 流行速度快 1988年全县仅有黑热病疫情1例,此后几年流行迅速扩散。首例患者发生在杂谷脑河下游,毗邻汶川县的桃坪乡,该乡1989-1991年患者逐年上升,相邻的通化乡于1989年也出现了患者。1990年全县患者10例,发病乡镇扩大为4个。1991年又新增发病乡2个,患者也高达18例。当年在发病乡镇开展了全面灭犬,但

未能遏制住流行继续向杂谷脑河上游各乡蔓延,1992年发病乡镇已达10个,疫情数则保持在17例。经过1992年的继续灭犬,流行蔓延之势方趋和缓,1993年仅新增发病乡1个,但全年发病数尚无下降,仍为17例。

1.3 出现局部暴发流行 本次流行中由于出现了点状暴发流行或局部的暴发流行,使疫情在短期内陡升。通化乡1989年1例患者,1990年发病4例;薛城镇1990年2例患者,而1991年发病达8例;木卡乡在一直无疫情的状态下,1991年突然发生了4例患者。在4年的时间里桃坪乡和薛城镇分别发病10例和21例,木卡乡在3年中亦累计发病10例。

1.4 发病特点 72例患者中,女性和男性各占36例。治愈71例,死亡1例。患者年龄最小为7个月,最大为53岁。如表1所示,小于5岁的患者最多,占患者总数的48.61%(35/72),年龄13岁以下的患者共计52例,所占比例高达72.22%,显示患者以婴、幼儿和小学生为主。

2 防治措施

采取以消灭传染源为主的综合性防治措施。在消灭传染源方面,一是对患者做到早发现、早诊断、早治疗。二是开展发病乡的全面灭犬和禁养犬3~5年。大规模的灭犬之后,不定期组织检查,发现残留或新养犬只一律捕杀。在媒介控制方面,流行季节在疫区乡镇进行人房和公共场所药物喷洒灭蛉处理,减低媒介白蛉的密度,切断传播途径。

3 控制效果

1988-1996年各年发病数为1、3、10、18、17、17、3、2、1例,根据疫情的变化可将整个流行过程分成3个阶段:流行前期发病呈逐年上升趋势,流行中期疫情维持高位盘恒,而流行后期发病则陡然下降并逐年减少。疫情的下降与控制是大力开展防治工作的结果,从1991年开始大规模地灭犬,连续3年进行了发病乡的全面灭犬工作和已灭乡的复查复灭工作,共灭犬4 464只,灭犬率达到98.00%。1991-1993年是年疫情数最高的3年,这期间大力防治的即时效果尚不理想,没有使疫情降下来,但已稳住了疫势,发病没有继续向上攀升。1994年开始出现明显的防治效果,发病有了大幅度下降,1996年以后完全控制了流行,1997-2004年已连续8年没有疫情。

4 讨论

本次流行起势较猛,扩散迅速,明显具有暴发流行的性质,与通常状态下犬源性黑热病流行区患者零星、散在发生或偶发的特征不相符。由于疫情严重,疫区面广,给防治工作带来了极大的难度,致使连续进行了3年大范围的灭犬才控制了流行。在犬源性黑热病流行区,病犬是主要的传染源,因此,消灭家犬是控制黑热病流行的重要措施。消灭家犬越彻底,控制流行的效果越好。在全面灭犬

作者单位:

1. 理县疾病预防控制中心 (四川 理县 623100)
2. 四川省疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所

之后,为巩固防治成效,防止疫情反复,实行了3~5年的禁养家犬,以该措施保证对传染源的彻底肃清,迄今为止,全县已8年无黑热病疫情,表明禁养家犬数年对终止黑热病流行起到了很好的作用。

1996年后,虽然疫区内开始陆续有人养犬,但根据每年对犬只数量的监测,近几年家犬的密度不高。另外,每年结合“计免”在儿童中了解黑热病患者情况,未发现1

例现症患者或疑似患者。近几年对疫区犬只数量的监测和对易感人群的监测没有发现黑热病流行的征兆。

5 参考文献

- [1] 王兆俊,吴征鉴,编. 黑热病学[M]. 北京:人民卫生出版社,1956:271.

(收稿日期:2004-12-19)

【短文】

非典型风疹 89 例临床分析

陈继明, 吴丽蓉, 喻容

[中图分类号] R511.2 [文献标识码] E [文章编号] 1672-2116(2005)01-0045-01

非典型风疹其皮疹形态类似于麻疹与猩红热。基层医院容易发生误诊、误治,严重者可造成不良后果。现将攀钢总医院收治的89例非典型风疹分析如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料 1998-01/2003-12 诊治1321例风疹,其中根据流行病学史资料、症状、体征、风疹IgM抗体检查确诊89例非典型风疹^[1],男56例,女33例,年龄1~6岁35例,7~12岁43例,13~18岁11例;病程3~5d 74例,6~8d 15例。

1.2 临床表现

1.2.1 发热 89例均有发热,体温在38.5℃以下,占47.2%(42/89);体温38.5℃~39.2℃,占52.8%(47/89);年龄12~18岁居多。

1.2.2 出疹与发热关系 89例均在发热1~2d内出疹,一般在1d内皮疹遍及全身。体温在38.5℃以下者,皮疹小而较少,多在3d内热退疹消,体温在38.5℃以上者,皮疹较多而明显,一般在3~5d热降疹退。

1.2.3 出疹顺序、分布及特点 皮疹多先见于面部,渐延及颈、躯干和四肢,但四肢较少,呈向心性分布。皮疹类似麻疹样,占79.8%(71/89),但疹小色淡;18例皮疹类似猩红热样^[2],占20.2%,但面部无疹,无口周苍白圈及杨梅舌。

1.2.4 伴随症状、体征 全部病例分别有枕、颈及耳后淋巴结肿大,21例有咽部或扁桃腺充血,但无1例有化脓及炎性渗出物,13例(14.6%)口腔及颊黏膜见黏膜疹^[3]。4例(4.5%)有一过性关节不适,一般在2~3d症状消失,无1例并发症。学龄儿童及青年可有轻度不适、头痛、倦怠等症状,多在疹后症状消失。

1.3 实验室检查

1.3.1 周围血象 白细胞总数减少或正常,淋巴细胞增多。6例(6.7%)出现异形淋巴细胞及浆细胞。

1.3.2 血清学检测 入院进行风疹抗体IgM检测,阳性46例(51.7%),风疹病毒血凝集试验阳性39例

(43.8%)。

1.4 治疗 以克毒清10~15 mg/kg·d⁻¹(总量≤750 mg),加入5%葡萄糖注射液250~500 ml,静滴抗病毒及对症治疗。

2 讨论

风疹病毒属于副粘病毒科,仅有1个血清型,儿童易感,典型病例不难确诊。1999-11/2001冬春季,攀枝花地区在学校和幼儿园发生风疹局部流行。89例不典型风疹,有如下特征:①发热>38℃患者,12~18岁年龄居多;②口腔及颊黏膜见黏膜疹,占14.6%;21例占23.6%,有咽部或扁桃腺非化脓性炎症;③无1例并发症。从流行病学史、皮疹与发热的关系、皮疹特点及伴随症状,临床一般不难诊断,确诊需作风疹抗体IgM检测。89例风疹,抗体IgM阳性46例,风疹病毒血凝集试验阳性39例,与临床诊断符合率为95.5%。一些发热在38℃以上,皮疹类似麻疹或猩红热样的皮疹的不典型风疹,基层医院往往误诊为麻疹或猩红热。分析误诊的原因有以下几点:①将黏膜疹错认作是费柯氏斑;②类似猩红热样皮疹,有咽充血症状,就片面诊断;③未掌握麻疹、猩红热、风疹的诊断要点;④忽视流行病学史资料;⑤病史询问不全,对病史、症状、体征缺乏全面分析和判断。因此基层医院医务人员应加强对出疹性传染性疾病的知识学习和基本功训练。

3 小结

不典型风疹89例,从流行病学史、皮疹与发热的关系、出疹顺序、分布等皮疹特点及伴随症状与体征,一般能够对不典型风疹作出诊断。确诊需作风疹IgM抗体。此外还分析了89例不典型风疹的临床特征和基层医院误诊的原因,希望对其有所助益。

4 参考文献

- [1] 刘克洲,张礼壁. 风疹诊断标准及处理原则[A]. 见:中国预防医学科学院标准处. 传染病诊断国家标准汇编[S]. 北京:中国标准出版社,1998:280-281.
- [2] 王德炳,主译. 现代医学诊断与治疗[M]. 第39版. 北京:人民卫生出版社,2001:1453.
- [3] 施漫琦,编. 小儿常见皮肤病及其综合征[M]. 北京:中国医药科技出版社,1992:64.

(收稿日期:2004-04-25)