

社会成本。病人延迟发现期的经济损失,指病人家庭和病人本身的经济损失,病人家庭的划分,以病人和其家属经济的联系强度为原则,一般有供养关系和家庭经济独立核算的为一个家庭单位。本研究发现新发涂阳肺结核病人延迟发现期的医疗费用占家庭年纯收入的 9.63%,直接和间接经济损失占家庭年纯收入的 25.02%。这对结核病人来说是一项较大的开支和损失。本组调查的 200 例病人中收支平衡和欠债的分别为 47.5% 和 30.0%,也就是说 77.5% 的结核病人家庭收支情况处在一种无结余状态,这样就限制了结核病人家庭发展能力,因此结核病人因病致贫和因病返贫在所难免。当今用现代不住院化疗手段治愈一例新发涂阳肺结核病人医疗费用一般不超过 800 元。全国新发涂阳肺结核病人的延迟发现期年医疗费用的浪费

数额高达 4.42 亿元人民币,应用这些医疗费能治愈 73.75 万例新发涂阳肺结核病人,治愈的病人数接近全国每年的新发涂阳肺结核病人数。可以得知,结核病人延迟发现期的经济损失的严重性。所以缩短延迟发现期的时间不仅能降低病人因躯体的不适和不能确诊所带来的精神损失,而且能够降低结核病人的经济损失,同时能降低病人的传染性,减少对社会所造成的传播危害。

参 考 文 献

- (1) 刘兴柱. 疟疾控制的社会经济学研究. 海口: 南海出版社, 1997.
- (2) 陈贤义. 全国结核病控制工作进展报告. 卫生部. 2001.11, 13.
(收稿日期: 2002-05-08)

我国首例从国外输入黑热病病例调查报告

周祖木¹, 章显权¹, 山若青¹, 周作卿², 李绍飞², 周淑娟²

浙江省文成县南田镇南田村 1 名儿童发生黑热病, 我们接到报告后, 对该病例进行了调查, 现将主要结果报告如下。

该病例, 男性, 18 个月龄, 出生于意大利, 于 2001 年 1 月 1 日回到其祖籍文成县南田镇南田村, 由其叔叔领养, 11 月 30 日开始发热, 体温波动于 38~39℃ 之间, 最高达 40℃, 以凌晨 3~4 时为甚, 寒战, 食欲减退, 伴面色进行性苍白, 无惊厥, 曾在当地医院给予输液治疗, 症状无明显好转。于 11 月 13 日到温州医学院附属儿童医院就诊, 以“发热待查, 败血症, 白血病可能”而入院。

入院时体检, 脉搏 110 次/min, 呼吸 25 次/min, 血压 85/60 mm Hg, 体温 37.9℃, 体重 11.5 kg, 身高 80 cm, 头围 48 cm, 胸围 56 cm, 发育良好, 神志清晰, 脸色苍白, 呈贫血貌, 哭声响亮。无皮疹和出血点, 也无水肿和脱水。皮肤和巩膜无黄染, 对光反应正常。颈部和腹股沟可及数颗黄豆大小的淋巴结, 心肺无异常, 肝肋下 4.0 cm, 剑突下 2.0 cm, 脾肋下 4.0 cm, 质地软, 边锐, 无压痛。

该病人足月顺产, 出生后 1~4 个月母乳喂养, 随后人工喂养, 入院时已普食, 无偏食现象。已按疫

疫程序接种麻疹、卡介苗、乙肝、脊灰、百白破等疫苗。

实验室检查: 白细胞 $3.0 \times 10^9/L$, 红细胞 $2.56 \times 10^{12}/L$, 血红蛋白 65 g/L, 红细胞压积 0.17, MCV 67.6 fl, MCHC 374 g/L, MCH 25.3 pg, 血小板 $61 \times 10^9/L$, 淋巴细胞相对值 0.68, 中性粒细胞相对值 0.32。三系下降。骨穿提示髓象增生极度低下。未见疟原虫。作过大便和小便常规, 无异常发现。谷草转氨酶 137 U/L, 谷丙转氨酶 72 U/L, 提示肝功能受损。后经骨髓穿刺检查, 发现利-杜小体, 确诊为黑热病, 即向当地防疫机构报告。

在确诊前曾使用菌必治和阿米卡星等抗生素进行抗感染治疗, 无明显疗效, 在确诊后开始使用锑剂斯锑黑克治疗, 效果明显, 治疗 6 d 后症状和体征恢复正常痊愈出院。

经调查, 在意大利地中海地区属婴儿黑热病流行区, 并有病例报告。该病人随父母住在意大利那波利市, 其房东为一位老人, 家里有一只宠物犬, 该犬与家人接触密切。该病例从意大利回到国内后, 从未去过黑热病流行区, 我市地处浙江东南沿海, 无白蛉存在, 属非黑热病流行区。该例可能在国外已受到感染, 是我国首例从国外输入的黑热病病人。

(收稿日期: 2002-02-08)

作者单位: 1. 温州市疾病预防保健中心, 浙江 325000; 2. 文成县疾病预防保健中心