

成都市蒲江县某中学甲 3 型流感暴发调查

兰红¹, 尹仲良¹

[关键词] 流感; 甲 3 型; 暴发; 调查

[中图分类号] R511.7 [文献标识码] D [文章编号] 1006-4028(2005)01-065-02

2004-03-07/04-22, 蒲江县某中学发生发热、咳嗽、流涕等上呼吸道疾病, 现报告如下。

1 发病经过

2004-04-20, 成都市疾病预防控制中心接到报告, 蒲江县某中学发生“感冒病”流行, 发病人数较多。

该校系高级中学, 共 3 个年级 32 个班, 其中高 1 年级 12 个班 800 人, 高 2 年级 11 个班 696 人, 高 3 年级 9 个班 533 人。在校学生 2 029 人, 其中住读生 1 383 人。首例发病日期为 3 月 7 日, 最后 1 例为 4 月 22 日, 累计发病 249 例, 罹患率 12.27%。患者发病主要集中在 4 月 10~18 日, 该期间发病 164 例, 占总发病数的 65.86%。

2 流病调查

首例患者发病于 3 月 7 日, 3 月 10 日发生第 2 例, 之后为零星散发, 4 月 1 日发病开始上升, 4 月 10 日达高峰, 持续至 4 月 18 日, 4 月 22 日后未发生新发病例, 流行期 47 d。流感发病情况与发病时间的分布见图 1。

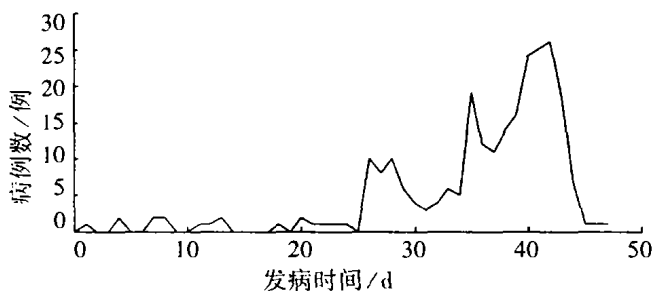


图 1 流感病例时间分布

249 例中临床表现发热占 44.18%, 头痛 50.60%, 乏力 45.38%, 流涕 64.26%, 咳嗽 82.73%, 咳痰 52.61%, 咽痛 47.39%, 鼻衄占 4.02%。个别病例有头晕、全身不适、鼻塞等。同时具备上述 3 项者 119 例, 占 47.80%; 呼吸道症状

+ 上呼吸道卡他症状 65 例, 呼吸道症状 + 全身症状 51 例, 全身症状 + 上呼吸道卡他症状 14 例。排查现症患者 123 例, 体温升高 21 例, 其中 37.4℃~38℃ 11 例, 38.1℃~39℃ 8 例, >39℃ 2 例; 咳嗽 122 例, 咳痰 102 例, 咽痛 72 例, 流涕 100 例, 乏力 47 例, 头痛 40 例。

3 诊断

3.1 临床诊断 根据以下特点: ①发热、头痛、乏力等全身症状; ②咳嗽、咯痰、咽痛、咽部充血等呼吸道症状; ③流涕、鼻塞等上呼吸道卡他症状。诊断为呼吸道病毒感染性疾病。凡具备以上临床表现中任 2 项或 2 项以上者, 为确诊病例。对所有在校学生进行排查, 并对确诊者做好临床症状体征登记。

3.2 实验室诊断 血常规 16 例, 白细胞总数正常 10 例, 增高 5 例, 降低 1 例; 中性粒细胞正常 3 例, 增高 9 例, 降低 4 例; 淋巴细胞正常 6 例, 增高 5 例, 降低 5 例。摄胸片 8 例, 肺纹理增粗 5 例。⑦特异性检查: 采集现症患者咽拭子 10 份, 急性期和恢复期双份血清 8 份, 经四川省疾病预防控制中心病毒所检测, 5 份咽拭子中分离出流感病毒, 经鉴定为甲 3 型流感病毒; 3 份恢复期血清流感病毒抗体水平增长 4 倍以上。

4 人群分布

此次发病共 249 例, 年龄 16~19 岁, 其中男生 121 名, 女生 128 名。高 1 年级罹患率 18.87% (151/800), 高 3 年级罹患率 5.82% (31/533), 高 2 年级无 1 例。经比较, 高 1 年级罹患率明显高于高 3 年级 ($\chi^2 = 58.20, P < 0.01$)。住读生罹患率明显高于走读生(表 1)。

表 1 住读生与走读生罹患率比较

	发病数	未发病数	罹患率 %	RR	95% CI
住读生	207	1 176	14.97	2.30	1.79~3.57
走读生	42	604	6.50		

注: $\chi^2 = 28.53, P = 0.000$ 。

采取措施后, 疫情迅速得到控制。4 月 22 以后, 连续观察 1 周末发生新发病例。

¹ 四川省成都市疾病预防控制中心 (成都 611130)

第一作者简介: 兰红, 女, 副主任医师, 计划免疫。

5 处理措施

主要采取了以下措施：①对体温 $\geq 38\text{ }^{\circ}\text{C}$ 的患者隔离治疗；②坚持每天上、下午各测量体温1次，及时发现传染源；③学生统一服用板兰根等中草药预防；④大力开展爱国卫生运动，开展大扫除，对学生宿舍实行“3晒1开”，每天对校舍用过氧乙酸熏蒸1次，对学校环境和公用物品用二氯异氢尿酸喷雾或擦拭消毒1次；⑤广泛开展防病知识宣传，提高学生的自我防病能力。

6 讨论

本次流行的甲3型流感临床表现普遍以呼吸道症状为主，尤其是刺激性咳嗽显著，占82.73%~99.19%；全身中毒症状较轻，现症患者123例中，检测体温升高仅21人，占17.07%，头痛45例，占

36.58%，由于症状不典型，影响了临床诊断的正确性，值得我们认真总结经验。

本次流感流行历时47d，造成长时间流行的原因是：①由于症状较轻，大多数学生未到医院就诊，导致传染源未能及时隔离治疗；②流行强度不大。总发病人数249人，罹患率12.27%，可能与学生年龄偏大(高年级发病率低)，部分人群具有免疫力或病毒毒力弱有关；③疫情报告不及时。由于学校附近新建制药厂，学校空气长期弥漫异味，校方认为咳嗽与空气污染有关，未及时向当地疾病预防控制中心报告；④由于甲3型流感以呼吸道传播为主，经飞沫、飞沫核传播。住读生居住拥挤，通风不良，为流感传播提供了便利条件，因此住读生罹患率明显高于走读生。

(收稿日期：2004-12-10)

马尔康县结核病防治现状分析

莫洛斯甲¹，江恩波¹，若巴¹，王年伟¹

[关键词] 结核病；防治；分析

[中图分类号] R521 [文献标识码] D [文章编号] 1006-4028(2005)01-066-02

结核病是严重危害人类健康的慢性传染病，是我国和四川省重点控制的重大疾病之一。

马尔康县于2001-2004年实施了全球基金结核病控制项目(以下简称“项目”)，项目工作实施以来，结核病防治工作取得了较好成效。通过对2年多结核病防治现状的分析，旨在进一步加强马尔康县结核病防治工作，改进防治措施，降低结核病疫情。

1 资料和方法

1.1 资料来源 来源于2002-2004年马尔康县疾病预防控制中心结核病的所有原始资料和项目季度报表。

1.2 方法 按照全球基金结核病控制项目四川省实施计划开展结核病患者的发现、登记、报告、治疗及疗效评价并进行统计分析。

1.3 判定标准 以《中国结核病防治规划实施工作指南》实施。

2 结果

2.1 结核病患者发现情况 2002-2004年全县共接诊可疑肺结核患者(初诊患者)571例，初诊患者登记率以2004年最高为517.8/10万；确诊肺结核154例，占可疑肺结核患者的26.97%，肺结核患者登记率仍以2004年最高，为100.4/10万。其中，传染性肺结核患者(涂阳肺结核)95例(61.69%)，涂阴肺结核患者59例(38.31%)(表1)。

2.1.2 性别、年龄、职业分布 154例肺结核患者中，年龄最小7岁、最大84岁，<15岁儿童9例(5.84%)，15~50岁87例(56.5%)，51~60岁26例(16.88%)，>60岁32例(20.78%)。

2.1.3 患者职业分布 154例肺结核患者中农民133例(86.36%)，居首位，干部、学生、工人分别为10例(6.5%)、9例(5.84%)、2例(1.3%)。

2.1.4 患者分型 154例肺结核患者中以Ⅲ型(继发性肺结核)最多126例(81.81%)、Ⅰ型(原发性肺结核)、Ⅱ型(血行播散性肺结核)分别为13和14例。

2.2 患者地理分布 全县辖14个乡镇，154例肺结核患者在所有乡镇都有分布，以马尔康镇最多34例，登记率为740.8/10万、最低为龙尔甲乡2例，

¹ 四川省马尔康县疾病预防控制中心 (马尔康 624000)

第一作者简介：莫洛斯甲，男，中专，主管医师，预防医学。