

江苏省急性血吸虫病疫情现状及防治措施

江苏省血地病防治办公室 胡晓抒 戎国荣 蔡刚

江苏省血吸虫病防治研究所 周晓农 洪青标 孙乐平

目前全省尚有 16 个县、区尚未控制血吸虫病流行。其中南京(9 个)、镇江(4 个)和扬州(3 个)流行区,受多种社会和自然因素的影响,预防工作面临着严峻形势。现将全省急性血吸虫病疫情现状及防治措施探讨如下:

1 现状

1.1 1995 年疫情

(1) 钉螺及感染性钉螺分布: 全年实有钉螺面积

表 1 江苏省 1991~1995 年钉螺感染率和条块数

年份	江 淮				内 陆			
	条块数	解剖螺数(只)	感染螺数(只)	%	条块数	解剖螺数(只)	感染螺数(只)	%
1991	44	49393	556	1.13	5	7225	3	0.04
1992	37	194102	337	0.19	2	5224	1	0.02
1993	34	123884	177	0.15	2	13414	5	0.037
1994	33	117353	611	0.52	1	2000	2	0.10
1995	67	75006	270	0.36	0	0	0	0.00

(2) 急性血吸虫病病人分布及感染地点: 全年共发生急性血吸虫病 58 例, 其中南京市 11 例, 盐城市 45 例, 扬州市 2 例。南京市的病人为本地感染, 盐城和扬州病人都是外出劳工, 感染地点都在栖霞区附近江滩。

1.2 1996 年春季螺情

(1) 钉螺和阳性钉螺分布范围在扩大: 钉螺沿江分布的最下游已下移至泰兴永安乡桥西村。那里本来已 15 年多无钉螺发现。阳性钉螺分布由 1995 年的 6

1692.49 万 m², 其中江湖滩占 96.66%, 内陆占 2.61%, 山区占 0.74%。江湖滩钉螺分布范围主要在沿长江两岸(上起南京江宁铜井, 下至镇江扬中雷公岛)的江滩上。年内查出阳性钉螺面积 540.67 万 m², 其中南京市占 99.21%。

全年全省共解剖钉螺 75006 只, 检出阳性钉螺 270 只, 钉螺自然感染率为 0.36%(见表 1)。

个县 12 个乡镇扩大至 7 个县 14 个乡镇。

(2) 阳性钉螺的条块数和自然感染率更加显著: 从省血防试点所在 5 个乡镇感染钉螺调查结果看, 今年共解剖钉螺 68303 只, 发现感染性钉螺 229 只, 钉螺自然感染率为 0.34%, 分布在 37 个有螺条块环境中, 与 1995 年同期相比, 感染性钉螺的环境增加 13 个, 上升 35.14%, 钉螺自然感染率上升了 47.06%(见表 2)。

表 2 省血防试点所在地 5 个乡镇两年感染性钉螺情况比较

试 点 乡	1995 年				1996 年			
	条块数	解剖螺数(只)	感染螺数(只)	%	条块数	解剖螺数(只)	感染螺数(只)	%
八卦洲	6	12663	46	0.36	11	15833	52	0.36
铜井乡	7	26246	34	0.13	11	24008	64	0.27
江宁镇	7	20616	8	0.04	2	10000	7	0.07
摄山乡	0	0	0	0	8	6551	96	1.47
世业乡	4	5388	29	0.53	5	11911	5	0.04
合 计	24	64913	117	0.18	37	68303	229	0.34

(3) 阳性钉螺分布与家畜散养数量相关: 凡有阳性钉螺分布之处, 必有家畜(尤其是耕牛)散养, 且数量较多。如铜井乡新生洲在江滩上散放的耕牛多达 300 多头。畜牧业的发展同时也使钉螺自然感染率增加。

(4) 阳性钉螺环境中内陆钉螺感染率高于江滩钉

螺。

2 我省急性血吸虫病的流行特点

(1) 急性血吸虫病的分布与阳性钉螺 的分布相一致, 而阳性钉螺的分布与病人、病畜的活动范围及粪便污染水源的程度密切相关。

(2) 有明显的疫水接触史:急性血吸虫病病人常有明显疫水接触史,根据血吸虫病潜伏期可推算出感染时间和感染地点。

(3) 易感地点:一般在钉螺密度高,人畜常到、粪便污染水源机会较多、感染性钉螺集中的地方。江滩、水网和山区各有明显的特定易感地点。

(4) 易感季节:江滩地区为5~7月,水网地区为5~8月,山区为7~5月易发性急性感染。特别是在“久旱逢水”时发生机率明显增高。

(5) 易感方式:江滩地区以从事生产活动为主,水网和山区多为生活接触疫水。

(6) 易感人群:非疫区和轻疫区的人群在进入血

吸虫病重疫区后或低年龄组人群的急血发病率高,临床表现也较重。当前要特别注意外地流动人口。

3 防治措施

由于家畜传染源(尤其是耕牛)在江苏江滩地区的传播作用已居最高地位。因此应强化对江滩耕牛的管理包括反复查治散养耕牛(2~3次/年)和“以机代牛”等措施,这对控制江滩地区血吸虫病很有必要。预防措施主要是要把好以下三关:

(1) 压缩上滩人数,避免和减少接触疫水。

(2) 做好个人防护,阻止尾蚴侵入人体。

(3) 抓好早发现、早诊断、早治疗。

(收稿日期:1997-10-5)

南京市少年儿童常用生长发育指数追踪调查

南京医科大学少儿卫生教研室 徐济达 王杏英 肖黎 敖淑清

为了更好地反映少年儿童的生长发育规律,作者从1982年开始对南京市200名8岁健康儿童进行了为期9年的追踪调查,并对所获资料进行了少年儿童生长发育常用指数的分析评价。结果报告如下:

1 对象和方法

1.1 调查对象 1982年4月在南京市三所小学选取1974年1~6月间出生的健康儿童200名,其中男性100名,女性100名,进行生长发育的长期追踪观察。由于转学失访,不合作等原因实际有效人数为男性66名,女性52名。

1.2 调查方法 采用追踪调查法。从1982年起每年4月进行测量,在生长发育加速期(1985~1988年)每年4月、10月各测量一次,追踪调查9年共进行了13次测量。每次测量器材固定,测量误差经复测均在许可范围内。

2 结果与分析

2.1 身高体重指数(体重(g)/身高(cm)) 追踪结果显示该指数均随年龄的增长而呈单向增大。女生由8岁时的181.6增加到16岁时的298.2,其间增加了116.6;男生由8岁时的184.5增加到16岁时的315.0,其间增加了130.5。

该指数曲线于10~11岁之间和14岁前后各出现一次交叉,第一次交叉前男生的该项指数高于女生,交叉后女生高于男生,第二次交叉后男生的该项指数又高于女生。这种情况和其它形态指标在青春期出现两

次交叉的情况相似,是由于女生青春期发育早于男生所致。

2.2 身高坐高指数(坐高(cm)/身高(cm)×100)

该指数先随年龄增长而下降,女生于12.5岁至13.5岁到达最低点,男生于13岁至14岁到达最低点,然后又逐渐上升,至16岁时女生为53.9,男生为53.7。

2.3 身高胸围指数(胸围(cm)/身高(cm)×100)

男女生该指数均呈先下降后上升的趋势。男生11~12.5岁时下降到最低点,以后又呈逐渐上升的趋势;女生到达该指数曲线的最低点较男生为早,位于10~12岁间,12岁后迅速上升,至16岁时达49.4,已明显超过男生,二者比较有显著性差异($P<0.01$)。但这并不表明女生胸廓发育较男生好,而是由于女生进入青春期后乳房开始发育的原因,此外,女生身材较男生低矮也是其原因之一。

2.4 肩宽盆宽指数(骨盆宽(cm)/肩宽(cm)×100)

该项指数在男、女生之间有着明显不同的规律:女生从8岁至16岁一直高于男生,且在11.5岁以后呈明显的上升趋势,由11.5岁的72.7上升到16岁时的76.5。由此说明在这一阶段女生的盆宽增长相对比肩宽增长迅速,体现出青春期后女性特有的肩窄而盆宽的体型。

男生的该指数曲线基本呈下降趋势,由8岁的72.5下降到16岁的70.2,说明男生在此阶段肩宽的增长速度大于盆宽的增长速度,体现出男性盆窄,肩宽的