[3]

[4]

瞿 洪波

Brown IH, The epidemiology and evolution of influenza viruses in pigs [J] . Vet Microbiol, 2000, 74(1-2): 29-46. Webster RG, Bean WJ, Gorman OT, et al. Evolution and E-

tant H1N2 influenza A viruses isolated from pigs in southeast-

cology of Influenza A Viruses[J]. Microbiological Reviews, 1992, 56(1): 152-179. [5] Brown IH, Harris PA, McCauley JW, et al. Multiple genetic

ern China [J]. Arch Virol, 151(11); 2 289-2 299.

reassortment of avian and human influenza A viruses in European pigs, resulting in emergence of an H1N2 virus of novel genotype J. J. Gen Virol, 1998, 79(12): 2 947-2 955. [6]

Zhou, N.N., Senne, D.A., Landgraf, J.S., et al. Genetic

一例流脑死亡病例的调查处理

(无锡市崇安区疾病预防控制中心, 江苏 无锡

【文献标识码】 D 【中图分类号】 R512 3 【文章编号】 【 关 键 词 】 流行性脑脊髓膜炎; 流脑 A+C 群疫苗; 免疫 2007年12月,本中心疫情管理员在疫情网上审卡时发

现1例流脑死亡病例,向领导汇报后,即派出人员开展调查, 并按照《江苏省流行性脑脊髓膜炎疫情报告调查处理和样本 采集工作规范》进行了处理,现报告如下。

1 发病情况 患者女性, 1995年1月13日出生, 本地户籍, 就读于某 中学初一。该患者于 2007年 12月 21日有发热(体温未 测)、头痛、流涕伴鼻塞、倦怠等症状。 12月 22 日早上出现嗜

睡,呕吐,大便失禁,烦躁不安等症状,送市人民医院急诊,诊 断为"流行性脑脊髓膜炎(暴发型)、感染性休克",通过网络

直报并转传染病医院治疗。

免疫史(无 C 群流脑苗接种史)。

入院体检: T 38[℃], P 145 次/分, R 26 次/分, BP 80/ 50 mmHg 神志不清, 烦躁不安, 全身皮肤有大小不等瘀点瘀 斑, 以躯干及面部为多。实验室检查: WBC 11.18×10°/L, N 92.6%, 瘀点涂片找到革兰氏阴性双球菌。给予青霉素、头

孢曲松钠、氯霉素、甘露醇、地塞米松等治疗。 12 月 27 日高 热体温 41℃, 血压下降, 深昏迷, 经抢救无效死亡。 2 流行病学调查及处理 患者无确切流脑病例接触史。有完整的 A 群流脑疫苗

志, 1992, 6(4): 347-353. [9] Qi X, Jiao YJ, Pan H, et al. Genetic Analysis and Rescue of a Triple-reassortant H3N2 Influenza A Virus Isolated From Swine in Eastern China Viro Sinica [J], 2009, 24(1): 52-58.

reassortment of avian, swine, and human influenza A viruses in American pig s[J] . J. Virol, 1999, 73(10): 8 851 - 8 856.

of an H1N2 in fluenza virus is olated from a pig in Indiana[J]. J

郭元吉, Webster R G, 诸葛亚辉. 我国猪群中猪型(H1N1)流

感病毒的发现及其来源调查[J].中华实验和临床病毒学杂

[7] Karasin AI, Anderson GA, Olsen CWG enetic characterization

Clin Microbiol, 2000, 38(6): 2453-2456.

报道与交流

<u>江苏预防医学 2009 年 6 月第 20 卷第 2 期 Jiangsu J Prev Med, June, 2009, Vol. 20, Na 2</u>

1006-9070(2009)02-0082-01

人(接种率 70.58%)。 平时主课与初一(3)班合上,初一(3)

班有学生 34 人, 其中有流脑疫苗免疫史 19 人(接种率

对密切接触者 50 人进行 咽试子 采样, 检出 C 群流 脑奈 瑟菌阳性1人。 疫情发生后,立即采取消毒隔离等措施,对所有密切接 触者医学观察 7 d,并进行预防性服药及应急接种 A+C 群 流脑疫苗。学校加强晨检, 一旦发现有发热病人立即隔离就

医并报告。 经采取上述措施, 无后续新病例发生。 3 讨论 流行性脑脊髓膜炎是由脑膜炎奈瑟菌通过呼吸道传播 所引起。90%以上的病例是由 A、B 和 C 群脑膜炎奈瑟菌引

起。江苏省在国内较早将"两脑"疫苗纳入儿童计划免疫,并 从 20 世纪 80 年代初开始推广 A 群流 脑多糖疫苗。因而在 疫情控制上效果十分显著,多年来始终控制在较低散发水 平。然而,由于青少年人群体内缺乏相应抗体,近年来国内 由脑膜炎奈瑟氏 C 群菌引起的流脑疫情不断出现,提示推广

应用 A+C 群流脑疫苗很有必要。随着 A+C 群流脑疫苗纳 入免疫程序, 学龄前儿童得到免疫保护。 因此建议在中小学 生中应开展 A+C群流脑疫苗的接种,以消除免疫空白,减

少流脑疫情发生。

DOL 10 3060/i icen 1006-0070 2000 02 048

患者所在班级初一(4)班共34人,有流脑疫苗免疫史24

55.88%).