

提高、漏报明显减少。

突发公共卫生事件应急反应中最关键的环节之一一是及时而准确地捕捉突发公共卫生事件可能发生的早期信息,这就需要建立高效、灵敏的突发公共卫生事件监测体系,而医院则是监测的前哨阵地与主要的信息来源地<sup>[2]</sup>。通过建设公共卫生模块,及时、准确地采集传染病、医院感染、发热门诊、肠道门诊、职业中毒等发生信息并进行预警,使指挥机构对可能发生的突发公共卫生事件有较正确的预先判断,有利于尽早发现并采取有效措施控制突发公共卫生事件。

在医院信息系统中建设公共卫生软件模块,达到公共卫生信息的准确、快速采集并实现公共卫生事件的预警,具有良好的推广应用价值。如能在卫生行政部门的指导下进行区域性推广应用,将有助于构建突发公共卫生事件预防体系,在应对突发公共卫生事件中起到积极作用。但公共卫生信息来源于医院各个岗位,公共卫生软件模块的推广应用必须要求医院已建立完备的医院信息系统为前提,因此对于尚未建立门诊、住院计算机医生工作站的医院推广应用有一定的局限性。

#### 参考文献

[1] Suo JJ, Xing YB, Wei H, et al. Prevention and control of infectious

diseases and management of nosocomial infections [J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2005, 15(10): 1154-1157. (in Chinese)  
索继江,邢玉斌,魏华,等. 传染病防治与医院感染管理 [J]. 中华医院感染学杂志, 2005, 15(10): 1154-1157.

[2] Luo LX, Feng ZC, Zhang J, Research on the hospital function of response to public health emergency [J]. Chinese Hospital Management, 2004, 24(3): 3-5. (in Chinese)

罗乐宣,冯占春,张剑. 医疗机构在突发公共卫生事件应急反应体系中的地位 [J]. 中国医院管理, 2004, 24(3): 3-5.

[3] Zhong CL, Research and application of warning systems for nosocomial infections [J]. Disease Surveillance, 2007, 22(6): 361-362. (in Chinese)

钟初雷. 医院传染病预警系统的研究与应用 [J]. 疾病监测, 2007, 22(6): 361-362.

[4] Zhong CL. Practice and experience on improving the quality of epidemic reports for nosocomial infections [J]. Disease Surveillance, 2006, 21(6): 281-282. (in Chinese)

钟初雷. 提高医院传染病疫情报告质量的实践和体会 [J]. 疾病监测, 2006, 21(6): 281-282.

[5] Zhang GR, Zhong CL, Chen WG, Establishment and application of warning systems for nosocomial infections [J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2007, 17(2): 176-178. (in Chinese)

张国荣,钟初雷,陈文光. 医院感染预警系统的建立与应用 [J]. 中华医院感染学杂志, 2007, 17(2): 176-178.

[6] Bian W, Chen LM, Lei L, Ways to improve hospital performance in public emergencies [J]. Journal of Belhune Military Medical College, 2006, 4(3): 44. (in Chinese)

边巍,陈立明,雷蕾. 探讨提高医院应对突发公共卫生事件的能力 [J]. 白求恩医学院学报, 2006, 4(3): 44.

#### · 调查报告 ·

## 一起马铃薯龙葵素引起的食物中毒

任志远

关键词: 马铃薯; 龙葵素; 食物中毒

中图分类号: R595.7

文献标识码: B

文章编号: 1003-9961(2008)05-0267-01

2007 年 3 月 17 日晚,兴海县唐乃亥乡中学发生一起因误食有毒马铃薯引起食物中毒事件,中毒 4 人,经现场调查,临床症状和流行病学分析,证实系由马铃薯芽毒素中毒,现报告如下。

2007 年 3 月 17 日晚 8 点 56 分,兴海县疾病预防控制中心接到唐乃亥乡卫生院报告,称该乡中学发生原因不明急性病例,请求调查处理。调查发现,中毒病例均为同一宿舍女

作者单位: 青海省兴海县疾病预防控制中心,青海 兴海 813300

作者简介: 任志远,男,甘肃省平凉人,主要从事传染病和地方病防治工作

通讯作者: 任志远, Tel: 0974-8581380, Email: xhxjkzrzy@qq.com

收稿日期: 2008-03-27

生;该校无食堂,晚餐主要副食为自炒马铃薯片和炒鸡蛋;饭后 40 min 左右,有 2 人先后出现头痛、头晕、恶心、乏力、气短、腹泻等症状,但体温均正常,约 1 h 时后又又有 2 人相继出现同样症状。首发病例,女性,15 岁,初二年级学生,有轻度瞳孔散大休克症状。4 名患者在任课老师的护送下前往该乡卫生院就诊。根据临床表现,及时进行催吐和清水洗胃处理,分别给予 50%葡萄糖 40 ml、肌苷 0.4 g、10%氯化钾 10 ml、能量合剂 2 支、维生素 C 1.0,加入 10%的葡萄糖 500 ml 中静脉滴注后,4 人病情均好转,3 日后全部治愈出院。根据现场调查和临床症状推断这是一起典型的马铃薯芽毒素(龙葵素)引起的食物中毒。