

QINGHAISHENG TUFA GONGGONGWEISHENG SHIJIAN ANLIHUIBIAN

青海省 突发公共卫生事件案例汇编

(2000 ~ 2006 年)

主编 王晓节



青海省突发公共卫生事件案例汇编

(2000~2006年)

王晓节 主编

青海人民出版社
·西 宁·

图书在版编目(CIP)数据

青海省突发公共卫生事件案例汇编: 2000~2006 年 /
王晓节主编. —西宁: 青海人民出版社, 2008. 7
ISBN 978-7-225-03212-2

I. 青… II. 王… III. 公共卫生-紧急事件-卫生管理-
案例-青海省-2000~2006 IV. R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 113624 号

青海省突发公共卫生事件案例汇编

王晓节 主编

出版 青海人民出版社 (西宁市同仁路 10 号)
发 行 : 邮政编码 810001 总编室 (0971) 6143426
发行部 (0971) 6143516 6123221
印刷: 青海西宁印刷厂
经销: 新华书店
开 本: 850mm × 1168mm 1/32
印 张: 6.75
字 数: 115 千
版 次: 2008 年 8 月第 1 版
印 次: 2008 年 8 月第 1 次印刷
印 数: 1~1 000 册
书 号: ISBN 978-7-225-03212-2
定 价: 16.00 元

版权所有 翻印必究

(书中如有缺页、错页及倒装请与工厂联系)

主 编：王晓节

副主编：张世杰 石西安 刘文华

编写者：（按姓氏笔画为序）

马庆录 王晓节 王国钧 邓尔寿

石西安 朱永林 刘文华 来身德

张永基 张世杰 岳建宁 周浩武

姬红蓉 贾有菊 崔百忠

序

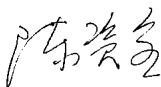
我国历来重视突发公共卫生事件的预防控制和消除工作，2003年国务院颁布了《突发公共卫生事件应急条例》。条例的实施使我们进一步有效地预防控制重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒等突发公共卫生事件有章可循。

青海省各级疾病预防控制中心在过去预防和控制鼠疫、炭疽、麻疹、毒鼠强中毒、食物中毒、急性汞中毒等突发公共卫生事件中做了大量工作，有效地保护了广大人民群众的身体健。但是，由于全省地域辽阔，居住分散，加之一些边远地区交通、通讯发展滞后，在疫情报告处理上还不能及时应对，一定程度上影响了救治工作。通过对青海省近几年突发公共卫生事件案例的整理、总结和分析，编辑了《青海省突发公共卫生事件案例汇编》一书。我们要牢记自己的神圣职责，发生疫情立即出击，迅速扑灭。平时要做好疫情处理的各项准备，不断对专业技术人员进行业

务培训，提高处置应急事件的水平和能力。要利用各种形式，向广大群众宣传预防传染病，预防食物和职业中毒的知识，提高群众预防应对突发公共事件的意识和能力。

青海省政协副主席

青海省卫生厅厅长



2008年5月

前 言

突发公共卫生事件（简称突发事件）在青海省时有发生，给人民群众身体健康带来很大危害。为了总结经验，提高预防和控制突发事件的能力，我们对2000～2006年全省发生的部分突发事件进行了整理、总结和简要分析，编写了《青海省突发公共卫生事件案例汇编》，供同志们在今后工作中参考。通过对以往突发事件的回顾，我们看到，虽然过去在防制传染病和急性中毒事件中做了大量工作，为保护人民群众身体健康作出了一定的贡献，但在工作中还存在不足，这就要求我们在今后防制突发事件中要不断总结经验教训，不断提高防制突发事件的工作能力和水平，加强对突发事件的重点人群、重点场所、重点地区的预防知识宣传，提高群众应对预防突发事件的能力，减少或避免突发事件的发生，保护人民群众的身体健康。

编 者

2008年5月

目 录

传染病突发公共卫生事件案例

- 1 Z区一幼儿园局部暴发手足口病 (3)
- 2 H县某乡局部暴发流行性斑疹伤寒 (6)
- 3 H县某乡局部暴发流行性斑疹伤寒 (8)
- 4 T县某乡发生一起人间鼠疫 (11)
- 5 Z县某乡局部暴发皮肤炭疽 (17)
- 6 P县某乡局部暴发甲型肝炎 (20)
- 7 X县两中小学局部暴发流行性脑脊髓膜炎 ... (23)
- 8 L县三所学校局部暴发流行性腮腺炎 (26)
- 9 Z县某乡局部暴发流行性感冒 (29)
- 10 G县中小学局部暴发流行性腮腺炎 (32)
- 11 Q县某乡发生一起人间鼠疫 (35)
- 12 X县某乡寄宿局部暴发流行性感冒 (38)
- 13 M县某镇小学局部暴发甲型肝炎 (41)
- 14 M县某乡发生一起皮肤炭疽 (43)
- 15 P县某乡发生一例狂犬病 (45)

- 16 Q县某乡发生一起人间鼠疫 (47)
- 17 N县某乡局部暴发一起人间鼠疫 (51)
- 18 C县某乡发生一起人间鼠疫 (61)
- 19 X县某乡中心小学局部暴发水痘 (65)
- 20 H县某乡部分村庄局部暴发麻疹 (67)
- 21 G县部分中小学局部暴发水痘 (69)
- 22 G县某小学局部暴发疑似流行性感冒 (71)
- 23 X市某中学局部暴发风疹 (73)
- 24 M县两乡三所小学局部暴发流行性腮腺炎 ... (75)
- 25 L县第一、六中学局部暴发麻疹 (78)
- 26 Q县某乡发生一起人间鼠疫 (80)
- 27 H县某镇某村小学局部暴发甲型肝炎 (85)
- 28 H县某乡某小学局部暴发甲型肝炎 (87)
- 29 X县某乡部分村庄局部暴发流行性腮腺炎 ... (89)
- 30 H县某中学局部暴发流行性脑脊髓膜炎 (92)
- 31 H县某中学局部暴发水痘 (95)
- 32 L县某小学暴发麻疹 (97)
- 33 P县某乡某学校局部暴发甲型肝炎 (99)
- 34 T县某乡某小学局部暴发感染性腹泻 (102)

急性中毒突发公共卫生事件案例

- 35 M县某乡发生细菌性食物中毒 (107)
- 36 X市某酒店发生一起细菌性食物中毒 (109)

37	H县某乡某村发生一起毒鼠强中毒	(111)
38	X县某镇某村发生一起肉毒中毒	(113)
39	M县某种畜场发生一起毒鼠强中毒	(116)
40	X县某乡某村发生一起细菌性食物中毒 ...	(118)
41	G县某镇某小学发生一起细菌性食物中毒 ...	(120)
42	X市某建筑工地发生一起豆角中毒	(122)
43	Q县某乡发生一起肉毒中毒	(124)
44	H县某镇发生一起细菌性食物中毒	(126)
45	H县某镇发生一起毒蘑菇中毒	(128)
46	H县某乡发生一起有机磷农药中毒	(130)
47	H县某乡发生一起有机磷农药中毒	(132)
48	N县某乡发生一起肉毒中毒	(134)
49	G县某乡某工地发生一起豆角中毒	(136)
50	P县某镇发生一起亚硝酸盐中毒	(138)
51	G县某车站民工发生一起细菌性食物中毒 ...	(140)
52	C县某镇发生一起亚硝酸盐中毒	(142)
53	H县某维修队发生一起急性汞中毒	(144)
54	H县某厂发生急性汞中毒	(148)
55	C区某招待所打井引发缺氧窒息	(151)
56	某公司发生一起急性砷化氢中毒	(154)
57	某公司高炉内引发多人缺氧窒息伤亡	(158)
58	T县某乡发生地窖窒息性气体中毒	(161)
59	X市一户居民一氧化碳中毒	(164)

- 60 某院发生群体性汞接触心因性反应 (167)
- 61 某建筑工地发生急性职业性沥青漆中毒 ... (170)
- 62 某公司发生一起职业性急性砷化氢中毒 ... (172)
- 63 某医院发生一起放射源脱落 (176)
- 64 某公司发生一起钴 - 60放射源丢失放射
事故 (179)

附 录

- 《突发公共卫生事件应急条例》 (183)

传染病突发公共 卫生事件案例

1 Z区一幼儿园局部暴发手足口病

1.1 2000年9月1日至16日，Z区一幼儿园发生一起手足口病暴发。

1.2 共发病24例，均系托幼儿童，男性13例，女性11例，汉族22名，藏族1名，回族1名。年龄在3岁半至6岁之间。主要临床表现皮损发生在掌侧或指（趾）侧，开始呈小米颗粒状的红斑，过后出现一基底红润、大米粒或绿豆大小的水疱疱液，疱液很快由清亮变浑浊。多数病人体表疹型以丘疹、疱疹同时出现兼伴有出血点。口腔疱疹破溃后患儿痛感明显，有流涎、少食或拒食等现象。21例患儿发生咽部病变，呈现不同程度的充血、扁桃体肿大。7例患儿出现轻度发热、精神差、纳差等症状。

1.3 流行病学调查及采样 我国1981年后，在上海、北京、天津、厦门、吉林等地有手足口病的发病流行报道。1986年手足口病由上海传入西宁以来，该病明显表现出了3～5年为一个发病周期的规律。1996年在该地区曾发生数次手足口病暴发。本次手足口病暴发于2000年7月下旬至8月下旬正值托幼机构放暑假，首发病例蒋某为该幼儿园小二班4岁女孩，家住该市

北区省三建预制厂家属院内（省三建预制厂家属院系1996年手足口病暴发点），蒋某在放假期间感染，处在潜伏期内，返园后8月31日报到，9月1日发病。从9月6日开始，蒋某所在班相继发病8名。小一、小二、中一三个班相邻，接触较多，导致在三个班级集中发病，共发病17例占总例数的70.83%。因当时条件限制未采样送检。

1.4 临床诊断 手足口病。

1.5 控制措施

（1）对发病班的其他幼儿注射丙种球蛋白。

（2）隔离治疗，患儿以抗病毒、对症及中西医结合的方法治疗。

（3）加强晨检，及时发现有疱疹的患儿，立即离园在家隔离治疗，直至病愈方可返校。

（4）幼儿的衣服、被褥、玩具等清洗或消毒；餐具煮沸；每日对地面、桌椅等，可喷洒、擦拭或清洗。以上各项用万福金胺、84消毒液消毒。减少间接接触传播的机会。

（5）加强对食品卫生和环境卫生监督，减少经食品及公共场所传播。

（6）教育儿童饭前便后要洗手，养成良好的个人卫生习惯。

1.6 问题和建议 青海地处高寒缺氧、气候干燥的

青藏高原，风季长、风力大，尘土飞扬，易污染水源和食物。另外早晚温差大，气候变化无常，幼儿呼吸道功能尚在发育阶段，容易着凉感冒，是促成手足口病发病传播的有利因素。希望托幼机构通过培训提高保育人员的素质，加强儿童的科学管理，不断改善环境卫生、食品卫生、公共场所卫生，努力预防和控制手足口病的发生和流行。

2 H县某乡局部暴发流行性斑疹伤寒

2.1 2001年2月5日至7月15日，H县某乡两村局部暴发流行性斑疹伤寒。

2.2 共发病40例，死亡7例。男性22名，女性18名，藏族，年龄6～58岁，其中10～20岁的患者28例，占总数70%。发病者为散居儿童、小学生和农牧民。主要临床表现为发热、头痛、乏力、关节痛、咳嗽等。

2.3 流行病学调查及采样 两村合计224户，1 225人，距乡政府25km，距县城104km，山大沟深，交通极为不便。信息不通，经济滞后，文化落后，锅台连炕。村民居住在半山腰上，距山水源约4～5km，山道崎岖难行，村民常年赶牲畜下山驮水，往返约2～3小时，以供人畜用水。由于缺水，村民卫生习惯不良，人群中体虱寄生普遍，每家都有鼠蚤滋生。邻近乡从1995年开始即有斑疹伤寒疫情发生，曾出现过局部暴发流行，两乡间有村民串亲、贸易、宗教活动。可将斑疹伤寒疫情引入到某乡某村并波及到邻村，7月上旬开始，省、地、县防疫专业人员赴现场调查处理，共采集血样40份，粪便样26份，送省卫生检验检测中心待检。