

北京首届国际旅行卫生 学术研讨会文集

主编 阳纪成



北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

122501

PDG

序

《北京首届国际旅行卫生学术研讨会文集》正式出版了,是一件值得庆幸的事情。它标志着我国国际旅行卫生研究工作进入了一个新阶段,走上了理论与实际相结合的道路。

随着我国对外交往的日益增多,旅游业很快跃居为又一大产业,并成为人们现代生活中重要特征。由于旅游业的发展,旅行卫生问题已引起世界各国及各地公共卫生学者的关注。为解决旅行者健康与卫生问题,研究和探讨其影响因素,现已把旅游卫生纳入预防医学的范畴,作为预防医学中的一门新学科——旅行卫生。1988年WHO指定意大利旅游医学会和旅游卫生中心为WHO旅游卫生和旅游医学合作中心。为适应这一需要,国际卫生检疫总所十分重视此项工作,在北京、深圳、广州、上海卫生检疫局批准成立“国际旅行卫生研究室”,配备了专职人员研究和探讨国际旅行卫生问题,定期翻译、编辑、出版有关刊物,召开学术研讨会,参加世界召开的国际旅行卫生会议。

本书的出版,对于宣传国际旅行卫生知识,扩大预防医学知识领域,指导国际旅行卫生工作的研究,必将起到重要的作用。同时,我们也希望有更多的理论工作者和实际工作者有志于研究国际旅行卫生。

本书的正式出版,是我们在国际旅行卫生研究方面正式出版的第一本书籍,难免有不足之处,希望广大读者多提宝贵意见,以便今后修改完善。

《国际旅行卫生》杂志社

1992年8月

前 言

随着旅游事业的兴起和发展,为保护旅行者、旅游工作者、导游以及当地人群的身心健康和促进旅游业的发展,旅行卫生问题已是一个亟待解决的大问题。世界旅游组织、世界卫生组织以及各国医学专家和公共卫生学者,对此非常关注。一些工业发达国家及地区纷纷开展旅行卫生工作,召开旅行卫生方面的会议,并成立相应的学术团体。世界卫生组织、世界旅游组织与一些有关机构共同召开了两次国际旅行医学大会,并成立了国际旅行医学学会,旅行卫生工作蓬勃发展。旅行卫生已成为公共卫生的一个重要分支。为了适应这一形势的发展,近年来,我国政府非常重视我国旅行卫生的问题,批准成立专门研究机构,对旅行卫生,特别是国际旅行卫生的有关问题,立课题分类进行研究和探讨。

由于各方面的支持和帮助,由北京卫生检疫局组织与发起的“北京首届国际旅行卫生学术研讨会”于1991年12月19日在北京国际会议中心召开。研讨会由北京卫生检疫局副局长李建国主持,北京卫生检疫局局长、北京卫生检疫局国际旅行卫生研究室主任、主任医师阳纪成致开幕词。出席研讨会的有卫生部卫生检疫总所副所长白贵均、处长伦立广、中国旅游协会副会长王尔康、国际旅行总社处长葛连德、中国科学院学部委员陆宝麟教授、北京市卫生局处长戴科等领导专家和与会代表一百余人。研讨会共收到论文93篇,在大会上发言和交流的论文37篇,现将大会上发言与交流的有关文章汇编成册,以供交流,共同促进我国的国际旅行卫生学术研究和旅游事业的发展,为我国的改革开放服务。

由于编者水平有限，不足之处，敬请批评指正。

阳纪成

一九九一年十二月三十日

目 录

前言	阳纪成(1)
旅行与健康——谈国际旅行卫生学术研究	阳纪成(1)
在首届国际旅行卫生学术研讨会上的发言	王尔康(9)
旅行、运输和虫媒病	陆宝麟(14)
1991年的拉美霍乱与防治策略探讨	魏承毓(18)
旅行腹泻及其防治	戴科(26)
中国国际旅行社总社与旅行急救业务	葛连德(33)
一门新兴的学科——旅行医学在迅速发展	许华(38)
国内外艾滋病流行趋势与我国预防控制艾滋病对策	李福琛(49)
发展旅行医学为我国对外开放服务	龚端仪(58)
利用流行病学的方法研究旅行医学	高至刚(61)
1987~1990年北京口岸入境人员艾滋病监测情况	
浅析	宋文礼 刘建忠(64)
我国旅行者赴国外旅行期间部分人群感染传染病情况调查	北京卫生检疫局业务处、签证处(69)
关于一例乘国际班机入境的恶性疟疾死亡病例的调查报告	张际文 许华(74)
一例输入性恶性疟死亡案例	姬红 陈淦阳(80)
对14名援外人员感染恶性疟疾情况调查和检测	
	李京民 姬红 孙福军(82)
一例旅行人员感染拉沙热死亡病例调查报告	刘建忠(88)
1990年上半年首都国际机场口岸入境人员构成及其分布的流行病学调查分析	张际文 田爱群(92)

出国派遣人员在国外患病情况及其防治·····	方向红(96)
对拱北口岸三起霍乱爆发流行的监测···	吴 康 马洪波(101)
73例来华外籍旅行者死亡案例分析 ·····	刘建忠 吴金录 陈亦农(104)
对北京口岸6378名出国人员HBsAg及HBeAg 阳性率分析·····	千青松 等(109)
对北京部分入境旅游人群心身疾病患病调查·····	田恩深(114)
7例入境旅客猝死死因浅析···	张际文 许 华 张忠祥(119)
对3033名国际旅行者旅行前心电图检查结果分析 ·····	黄万玉(124)
健康体检发现 5 例陈旧性心肌梗塞报告·····	吴智煜(127)
首都国际机场国际航班上食品及饮用水等卫生状 况调查报告·····	张忠祥 李自强(131)
1990年首都国际机场地区食品从业人员健康水平 调查·····	周小平(136)
航空食品保存的卫生学调查和评价·····	张锡全(143)
加强航空食品卫生监督保障旅行人员身体健康 ·····	林道琴 杨惠兰(152)
全国第一个无鼠害机场的创建和巩固 ·····	许 华 齐广志 吴金录(158)
浅析野栖鼠类的综合防制·····	赵良刚 等(165)
首都机场国际班机蜚蠊生态调查·····	张冠华 吴金录(173)
自配“CUZ”混合粉剂杀灭蟑螂效果观察 ·····	张冠华 吴金录 刘建忠(179)
飞机上垃圾的构成及处理效果评价·····	吴金录 史 宁(187)
对旅行者在旅行中所受健康危害了解情况的 问卷调查·····	高志刚 等(193)
国际旅行人员艾滋病知识调查·····	沈丕扬等(201)
谈谈国际旅行人员出入境卫生检疫手续·····	宋文礼(210)

旅行与健康

——谈国际旅行卫生学术研究

阳纪成 北京卫生检疫局

摘要 跨越国界的旅行者的人数近年来大量增加。据估计,九十年代每年跨国旅行者达4亿多人次。旅游已成为现代生活的重要特征,并一跃成为世界第二大产业。旅游业迅速发展给各国带来丰厚的经济收入,旅游所带来的一系列公共卫生问题也同样令人担忧。开展旅行卫生防护显得十分迫切。一门新兴的学科——旅行医学应运而生。研究国际旅行中危害健康的因素、改善旅行地卫生、在国际旅行者中开展疾病监测已成为旅行医学的重要内容。笔者就旅行与健康、旅行卫生研究方向及进展、旅行者在外国遇到健康问题以及为旅行者提供旅行卫生咨询服务等问题进行了探讨,提出开展旅行卫生学术研究的重要意义。

关键词 旅行 疾病 健康

前言

旅行与健康是人们非常关心的一个重大问题。旅途的安全、健康的身体、愉快和幸福的回归是旅行者共同的愿望。旅行包括国内旅行和国际旅行,据世界旅游组织提供的资料,1990年跨国旅游者达4亿1千万人,而国内旅行者则估计达40亿左右。国内旅行与国际旅行各有其特点,特别是国际旅行,由于长途跋涉、漫长的旅途,加之生活环境变化,旅行者在旅行中广泛接触许多有碍身体健康的因素,对旅行者均造成一定的影响。同时,旅行者、交通工具以及运输设备所带来的卫生问题对旅行接待人员、

导游以及当地人群也有一定影响。旅行者饮食卫生、居住条件、环境卫生、生活习惯、健康水平、卫生知识以及自身保健等诸多因素，旅行地疾病监测、传染病预防、医疗服务及健康咨询的提供、服务设施的管理、媒介生物的控制以及信息交流、卫生立法等方面，均涉及到旅行与健康、旅行卫生问题。研究和解决旅行中的旅行卫生要素，涉及到医学领域的各个方面。如医护治疗、疾病预防和公共卫生等方面。近年来，由于旅游事业的发展，旅游人数逐年增多，旅行卫生问题已引起各国专家的重视，为解决旅行中有关健康的问题，研究与探讨其影响因素，学者们已把旅行卫生作为一门学科对待，成立专门的研究机构及合作中心，把旅行卫生纳入预防医学的范畴，作为预防医学的一个新的分支，命名为旅行医学。

旅行与健康

随着科学技术的发展，经济和文化水平的提高，快速和舒适的交通工具大量增加，旅游业空前发展，世界旅游组织估计，1980年世界旅游收入达106亿美元，而1990年收入达2000亿美元左右，旅游收入仅次于能源工业，成为第二大产业。交通运输的发展使得一个旅行者24小时内到达世界任何角落成为可能。旅行使人们的身心得到放松的同时，由于旅行地的生活环境，包括地理、气候、社会以及生物因素的瞬间改变，旅行者的健康也将受到影响。高温、高湿、溺水、海拔升高、太阳辐射、虫媒叮咬、蛇咬、日晒、食物中毒、时差、文化冲击、传染病、猝死等时常对旅行者的健康造成危害。

瑞士卫生当局对瑞士旅行者进行的一次调查发现，有四分之三的人在旅行期间出现一至数种症状；美国每年约有两千七百万人到国外旅行，每年在国外旅行期间死亡人数达1千多人。研究资料表明，一半以上的死亡者死因为心血管疾病，25%死于创伤。心血管及外伤的死亡率明显高于其国内同年龄组心血管及外

伤死亡率。创伤的死亡率在美国列于第四位，而其旅行人群创伤的死亡率则为第二位。芬兰对前往热带国家旅行的人群进行的一次流行病学调查发现，有6%的旅行者出现腹部症状，其中大多数为腹泻，而且在流行区停留时间越长，患病机率越大。从上述资料可以看出，旅行中的有害因素严重威胁旅行者的健康。

自1987年以来，飞往中国北京首都国际机场的国际航班上，发现10余例航行中旅客死亡案例，其中70%死于心血管疾病，大多数为猝死病例。对在中国北京旅行的外籍人员死亡案例进行的一次死因分析表明，有约53%的旅行者死于心血管疾病，其中猝死占64%。

旅行者在旅行期间感染传染性疾病甚至死亡的病例也屡见报道，英国一旅游者在国外感染了类鼻疽病；美国、加拿大、日本均有本国公民在国外感染拉沙热的报道；80年代，每年传入英国的疟疾病例达2000余例；1989年，中国公民14人前往坦桑尼亚，回国后体检发现，12人感染了疟疾；1978年至1980年间，在美国境外感染上布氏杆菌病的病人有41名，有35名与到墨西哥旅游或居住有关。由此可见，传染病仍严重影响着旅行者的健康，从各国报道情况来看，尽管传染病在旅行者患病病因构成中不占重要比例，但仍具有不可忽视的地位。

旅行卫生问题

旅游业的迅速发展给各国带来了丰厚的经济收入，而旅游带来的卫生及社会问题以及旅游地本身卫生问题又阻碍了旅游业的发展。有关学者调查资料表明，旅行者最关心的四大问题之一就是卫生问题，而对世界各国旅游地进行的一次综合评价表明，达到卫生要求的国家寥寥无几。各国政府已开始重视旅行卫生问题，注意改善旅行地卫生条件，加强服务设施的卫生管理，健全医疗服务网络，控制媒介生物，预防传染病的流行。通过采取一系列措施，使旅行地的卫生问题初步得到了解决。各国及各地区公

共卫生学者也对此十分关注,进行了大量的研究工作。1983年,意大利旅游医学会和旅游卫生中心正式成立,1988年被世界卫生组织指定为WHO旅游卫生和旅游医学合作中心。

1988年,由WHO资助(即世界旅游组织)协作,召开了地中海区域“旅游者感染的预防和控制”国际会议,分析了地中海区域旅游者感染性疾病的传播问题以及预防和控制传染病的最有效策略。1989年3月16日至18日,第一届国际旅行与健康地中海区域会议在意大利里米尼市举行,这次会议是1988年举行的会议延续。涉及内容更加广泛。1990年11月该协会又举办了第三次会议,至此,国际旅行卫生学会开始逐步发展起来。

1988年4月5日至4月8日,世界卫生组织、世界旅游组织、瑞士联邦政府公共卫生署、英国公共卫生署和美国CDC等在瑞士苏黎士召开了第一届国际旅行医学大会,来自40多个国家的400余名学者参加了会议。会议讨论了国际旅行与健康诸多公共卫生问题,会议参加人数之多、涉及部门之广是旅行医学史的第一次,它极大地促进了旅行医学的发展。该会议于1991年举行一次例会。

随着国际旅行卫生协会的成立及国际旅行医学大会的举行,旅行医学已成为公共卫生领域的一门新兴学科。

在我国,由于改革开放政策的实施,对外贸易、国际交往及旅游事业也得到了迅速发展。我国政府对旅游事业及旅游中的卫生问题非常重视,先后颁布了有关法令法规,许多学者也先后撰文介绍国际旅行卫生知识及旅行中的卫生保健问题。

由于旅行卫生涉及面广,内容复杂,因此,必须建立相应的机构及合作中心,才能使旅行卫生工作真正开展起来。

旅行卫生研究内容及其方向

旅行卫生作为公共卫生的一个分支,其研究内容相当广泛。它包括医学的所有方面(如治疗的、预防的以及公共卫生),因为

旅行卫生必须关心旅行者个人或团体的所有健康问题；另一方面，旅行卫生还应包括旅游者的特殊需要，如海洋疗法、其他类型的康复、休养，各种公共卫生预防措施，如饮食安全、阻止肠道感染、预防呼吸道感染（包括军团病）、性传播疾病以及其它传染病等，包括特殊人群如孕妇、儿童、老年人、伤残人旅行中预防保健问题。旅行医学研究内容也可根据旅行者从甲地到乙地旅行所遇到的地理、气候、社会、生物等因素的改变而分为四类。

显然，旅行者在旅行过程中由于环境的改变而影响旅行者本身的健康，旅行者本身的卫生问题如携带某种传染病病原体或患有精神疾病及其它有碍公共卫生的疾病等，也将影响旅行地工作人员（如导游、交通运输人员、旅行接待人员）以及当地人群的健康，另外，旅行地卫生质量及疾病流行情况也将对旅行者及当地人群造成影响，因此，也可将旅行卫生研究内容按照旅行者、旅行地人员及旅行地卫生分为三类。

从几次国际旅行卫生会议来看，旅行卫生研究内容大致包括：

1. 航空卫生：如航行过程中，气压、气流噪音、眩晕、缺氧、长时间飞行及负加速度等因素对旅行者危害程度的评价及其改进措施；

2. 航海卫生：如对晕船、营养素缺乏、水质污染、媒介生物控制等因素的研究；

3. 疾病监测：包括对传染性疾病的监测及预防；

4. 食品安全：对旅游食品公司及旅行者本身进行指导，确定适用食品安全的标准，对高危险的食物作出鉴定并提出适当的建议；

5. 气候与健康：许多气候因素对健康有益，但因为缺少或忽视气候信息，也会危害健康，如皮肤晒黑、微小气候的改变造

成心血管系统及免疫水平的改变等；

6. 高危人群：旅行中，生活方式的改变对所有旅行者都有一定危险。但儿童、青少年更易发生意外；孕妇、老年人及伤残人也具有较大危险性；

7. 卫生管理：必须充分认识旅行地服务设施管理问题及医疗机构的设置问题，深入研究，为旅行者提供优良的服务及医学帮助；

8. 事故预防和急救服务：旅行者到达目的地后，可能因乘船游览失事、运动意外、中毒、火灾、中暑、溺水等事故而受害，应使旅行者认识到各种危险，卫生部门则应研究如何降低这种危险性；

9. 旅行门诊：必须设立专门的旅行门诊，为旅行者提供医学咨询、旅行免疫以及预防保健药品，并评价预防措施的效果；

10. 旅行卫生的其它方面：如旅行者生活方式、生活质量与环境之间的关系，旅行地工作人员健康保护问题，水质污染问题。

根据旅行医学研究内容，疾病监测仍为其主要方面，首先是对传染病的监测。各国均在传染病监测中投入大量人力、物力，其收效也是显著的，从某种程度上说，这种监测既保护了旅行者本人健康，又保护了旅行地人群的健康，同时，人们也了解了疾病流行的趋势，可谓一举三得。然而，疾病监测的最终目的是为旅行前后的旅行者提供更好的健康服务以及健康咨询。因此，旅行卫生的研究工作也必将向健康服务及健康咨询方向发展，值得一提的是，现代科技的发展，为健康服务及咨询提供了先进的工具，如各种新闻媒介的快速传递，电脑的应用，旅行卫生咨询声像片、光学备忘咨询盘（激光咨询盘）的使用以及缩微胶片和磁带等。随着健康咨询工作的逐步发展，旅行者的卫生要求也愈来愈高，旅行门诊也应应运而生。美国、日本、英国、菲律宾等国均建立有专门为旅行者看病的旅游门诊。

旅行卫生的研究工作与旅游这一活动本身关系密切，离开旅游也就无所谓旅行卫生。因此，旅行卫生的研究工作必须与旅游部门紧密联系，应把旅游业的发展趋势、旅游人群的人口构成及旅行者的要求、旅行目的地、旅行者到达旅行地停留时间等作为旅行卫生的一项重要内容加以研究。目前许多学者所提出的旅行卫生观点都与旅游密切相关，有的学者甚至研究旅行人群的人口特点，从而确定旅行人口的趋势及变动情况，找出重点人群，为更好地开展旅行卫生工作奠定基础。

旅行卫生学术研究进展

旅行医学这门学科一产生，就受到了许多公共卫生学者的高度重视。过去，旅行卫生仅局限于提供一些简单的卫生知识，如旅行中预防日晒、防止食物中毒、防止溺水及蚊虫叮咬等，现代旅行医学的研究工作不再局限于如何提供更好的旅行卫生咨询服务，而是向整个医学领域全方位发展，并随着医学模式的转变，进而开始研究旅行者与社会、环境、生物等诸因素的相互关系，许多学者在这方面进行了大量的研究工作，并取得了显著成绩。

高热、高温或在这两种条件下剧烈运动的人可因失水、失盐而引起虚脱和重度中暑，这是温、湿度变化对旅行者产生危害的一个典型例证，现代旅行医学的研究工作则向着微小气候的变化对人体微循环、心血管以及免疫应答的影响等方面的研究发展。

腹泻是危及大约20~50%旅行者的常见病，过去人们一直把眼光放在食品与饮料上，而“旅行者腹泻”这一概念的形成使人们认识到，旅行者腹泻不是注意饮食卫生就可以预防的，它是由多种因素导致的一种疾病。通过对旅行者腹泻病因学的深入探讨，旅行医学学者发现了一些新的病原体，为医学宝库填补了空白。

传染病随航空旅行传入的危险以及飞机上流行病的威胁一直是各国政府及旅行卫生学者所关心的问题，瑞士几位旅行卫生医

学专家在国际旅行医学杂志上撰文讨论了国际航空旅行与疾病传播的关系，不管结果如何，仅就其提供的详细资料来说，就具有重要价值。

旅行医学专家对慢性病及其它危害旅行者健康问题的研究同样是令人瞩目的，如在国际航空旅行与血栓形成的讨论、旅行者到达旅行地后由于社会环境的改变对旅行者身心健康的影响、时差对旅行者健康的影响等方面，均取得了重大进展。

由于旅行医学是一门新兴的学科，其研究对象复杂，研究内容广泛，因此，其研究前景非常乐观。随着科学技术的发展，旅行医学这门新兴的学科必将继续蓬勃发展。

在首届国际旅行卫生学术 研讨会上的发言

王尔康 中国旅游协会

各位代表：

值此首届国际旅行卫生学术研讨会召开之际，请允许我代表中国旅游学会表示热烈的祝贺。旅行卫生学在国际上是一门新兴的学科，在我国更是个新的学术领域。随着我国实行对外开放政策和旅游业的大发展，我国与世界各国的人员交往越来越多，因旅行而产生的卫生问题也越来越多，亟需引起有关各方面的重视，加以研究和改进，以利于保护人民的健康和促进国际交往的更好发展。因此，召开这次会议是一件很有意义的事情，我衷心祝愿会议取得圆满成功，祝我国对旅行卫生学的研究取得顺利进展。

利用这一机会，我想谈两个问题。

我国旅游业的简单情况

在二次大战后的近半个世纪中，国际旅游业从小到大，得到了空前发展。据世界旅游组织统计，1950年全世界参加国际旅游的约有2 500万人次，到1980年增加到2.8亿人次，三十年中发展了十二倍。到1990年又增至4.25亿人次，十年中又增加50%。预计到2000年将增至6.6亿人次，还要增加50%。为了对如此大量的旅游者提供服务，产生了一个新兴的产业，即旅游业。现在，全球旅游业的从业人员已达到1.1亿人，即每15个就业人员中就有一人在从事和旅游有关的工作。旅游业也取得了很好的经济效

益,1990年全球旅游业的收入达到2 650亿美元,占世界国民生产总值的5.5%,预计到2000年将会达到8 900亿元,成为全世界最大的产业。

战后国际旅游业如此惊人的发展,主要有三个原因:

1. 战后世界各国间的各种交往,尤其是经济、贸易空前发展,使各种人员、特别是经贸人员的国际游行大大增加。

2. 许多国家,尤其是发达国家人民生活水平提高很快,加上休假制度的普及及假期的延长,使利用假期外出旅游越来越成为人们习惯的一种生活方式,人们希望通过出国旅游开阔眼界,增加知识,得到休息和获得享受。

3. 交通条件的改善,尤其是大型、远程、高速客机的出现,使大规模的洲际旅行成为可能。

原来,国际旅游主要在发达国家之间进行,即旅游客源国和目的地都是发达国家。后来,许多发展中国家也纷纷发展现代国际旅游业,吸引发达国家的人前往旅游,以此为本国增加外汇收益和创造就业机会。在最近十来年中,一些中等发达的国家,由于人民生活逐步提高,也开始输出旅游客源,使旅游业越来越成为全球性的产业了。

新中国的国际旅游业开始于五十年代。当时主要作为进行民间国际友好交往的一个渠道,主要着眼于政治而不是经济效益,当时旅游业的规模也不大。1979年党的十一届三中全会决定实行对外开放政策,需要发展旅游业为这一政策服务,也要利用我国的丰富的旅游资源吸引外国旅游者,为国家创汇、创利,于是制定了大力发展国际旅游业的政策。此后,我国旅游业进入了高速发展期。从1979~1988年,来华旅游者人数每年都以两位数字增长。1989年春夏的政治事件后来华人数一度下降,但到今年又出现了全面恢复的好势头。预计今年全年来华旅游入境总人数可达3 000万,有组织接待海外旅游者可达470万,其中外国人可达200万,旅游外汇收入可达26亿美元。这四项数字都已超过1988

年的历史最好水平，说明我国旅游业已进入全面发展的新时期了。

在1979年我国旅游业开始高速发展时，我们的旅游接待设施严重不足，设备现代化程度很差，旅游从业人员也很少。但经过十多年努力，在这方面取得了很大的进步，特别是旅游饭店建设发展最快。到1990年底，全国已有涉外旅游饭店1987座，拥有客房30万间，许多新建的饭店档次很高。全国几个主要旅游城市的饭店已由严重不足变为供过于求。民航、铁道、汽车等交通条件也有了很大发展，基本上能满足旅游业发展的需要，直接从事旅游业的人员已达62万人。可以说，一个现代化的中国国际旅游业已初具规模。

我国旅游业具有很大的发展潜力。这是因为：①我国将继续发展对外开放政策，将积极发展对外贸易和引进外资，各种国际交往将不断发展；②我国有得天独厚的、丰富的旅游资源，对世界各国的旅游者有很大的吸引力，随着我国国际地位的提高和国际关系的改善，也随着交通、旅游业的发展，来华的外国旅游者还将不断增加。可以说，我国的旅游业有着很好的发展前景。

下面简单介绍一下来华旅游者的特点。根据1990年的统计，在2746万入境总人数中，港澳台同胞有2562万，占93%，外国人175万，占6.3%，华侨9万，占0.3%。在2562万港澳台同胞中，有来大陆探亲游览的台胞90万，其余绝大部分是回广东、福建原籍探亲的港澳居民。在176万外国人中，日本人有46万，美国、加拿大30万，欧洲各国45万，澳、新6万。以上来自发达国家的总计121万，占外国人总数的73%，另有来自东南亚地区的22万，占外国人总数的12.5%，主要是世居该地的华裔。这就是说，在外国人中多数来自发达国家，小部分来自中等发达国家。来自发展中国家的人数很少，如来自非洲的只有1.2万，只占总数的0.7%。来华的旅游者大部分前往北京、上海、广州、桂林、西安、杭州、厦门、南京等旅游热点城市，每地的平均停留天数为