

蘭州市

1959

科学技术资料选编

医药卫生部分

蘭州市科学技术委员会編
蘭州市卫生局

1960年2月

目 录

一、流行病

兰州市1959年1月~11月份麻疹伤寒流行病学调查初步总结.....	(1)
兰州地区Q热初步调查总结报告.....	(9)
兰州市百日咳菌苗免疫后流行病学效果调查及血清抗体测定.....	(14)

二、内科

低频生理电流治疗高血压症十七例之分析.....	(25)
痢疾杆菌对十三种中药敏感试验报告.....	(28)
静动脉窦针刺治疗风湿性关节炎100例之观察.....	(32)
梅毒性阵发性寒冷血色蛋白尿一例报告.....	(38)
乌贼骨与白芨对溃疡病及其出血之疗效.....	(40)

三、外科

碘酒注射治疗甲状腺腺.....	(45)
硫喷妥纳静脈麻醉208例的总结.....	(52)
工业中几种特殊烧伤的治疗体会.....	(55)
略谈中医正骨.....	(58)
中医中药治疗膀胱结石一例临床疗效观察.....	(60)

四、妇产科

103例早产的临床分析.....	(63)
180例自然流产的临床分析.....	(73)

五、小儿科

234例儿童伤寒应用中医治疗的临床观察.....	(83)
小儿中毒性消化不良治疗的初步观察.....	(93)

六、皮肤科

28例皮肤瘙痒病針灸穴位封閉的疗效观察.....	(99)
蔡日光皮炎.....	(100)
葯物性剝脫性皮炎——(頑茄性).....	(103)

七、五官科

兰州市聾哑学校学生92名調查报告.....	(107)
兰州市小学生眼病調查报告.....	(115)
針刺治疗35例急性扁桃腺炎观察.....	(120)

八、檢驗科

腸系病原菌的微量生化快速培养法及其实际应用.....	(123)
康氏沉淀与华氏补体結合合併試驗.....	(124)
对尿液內馬尿酸測定方法中一些問題的商討.....	(129)
腸道菌綜合鑑別培养基.....	(131)

九、放射科

低温显定影方法的研究.....	(137)
胸膜炎早期診斷的探討.....	(148)

十、护理科

气管切开术临床护理体会.....	(153)
建立医护包干制度的体会.....	(159)
猪胆汁灌腸.....	(164)

十一、劳动卫生科

××日报社鉛中毒調查初步总结.....	(165)
用維生素丙治疗鉛中毒效果初步观察总结.....	(174)

兰州市1959年1—11月份斑疹 伤寒流行病学調查初步总结

卫生部生物制品研究所

1959.12.

兰州市卫生防疫站

斑疹伤寒在兰州地区，历年未均有散在病例发生，在解放前尤为严重。因为当时，人民残遭国民党反动统治的剥削和压榨，加之天灾人祸，民不聊生，终年为生活而到处奔波，不能得到温饱。卫生情况更是非常恶劣，造成了斑疹伤寒发生与流行的机会。解放后广大劳动人民在党的正确领导下，彻底的摆脱了旧社会的黑暗统治，生产力得到了彻底的解放，人民生活迅速的得到了改善。同时自1952年开展的轰轰烈烈的爱国卫生运动以来，城市卫生面貌得到了彻底的改变，人民的卫生知识水平有了很大的提高，因此斑疹伤寒的发病逐年有着显著的下降。但自58年大跃进以来，兰州市和全国各地一样，在党的总路线的光辉照耀下，各项建设事业一日千里，突飞猛进的向新兴的工业城市发展。劳动力的不足就成为较突出的问题，因此建设者的队伍从四面八方输入兰州，人口骤增。以阿干镇煤矿为例：从58年10月至59年元月分批招收工人达数千人之多，历史证明斑疹伤寒的发生与流行与大批人羣的迁徙有着极为密切的关系，而在定居的人羣中斑疹伤寒的发生很不广泛。因此兰州地区自58年以来陆续有散在病例的发生。59年1——3月曾有少数集体单位曾造成了局部流行，如劳改基建队、省第一监狱、调犯组、阿干镇煤矿、市建六工地、市政一工地、忠和乡等。不但对工人本身的健康有很大的损害，而更主要的是影响了生产任务的完成，因此兰州市卫生防疫站与卫生部生物制品研究所斑疹伤寒研究室共同协作，对集体单位斑疹伤寒的发生与流行进行了流行病学及血清学调查。

一、人对斑疹伤寒的易感性很高，且斑疹伤寒的唯一传播媒介为虱子，兰州气候寒冷，冬季时间较长，人们穿棉衣的时间可长达8个月之久，加之部分地区生活用水比较困难，人们的良好卫生习惯尚未完全养成和巩固，不能勤洗澡和勤换衣服，加之冬季人的体表温度恒定，就给虱子的繁殖造成了良好的机会。在虱子繁殖最旺盛的季节，也就是斑疹伤寒发病最多的季节。从调查的八个不同类型的集体单位和居民、服务行业来看（表一），虱子的密度大小和生虱人数的多寡与斑疹伤寒的发生成正比。也说明二者之关系甚为密切。在5329人的调查中，生虱人数500人，发现虱子的个数1——100个不等占9.38%。例如阿干镇煤矿有虱人数高达49%，则发病率也高6.2%，而生虱很少的兰州女师（有虱人数只占0.4%）则无人发病，由此可见搞好个人卫生彻底消灭虱是预防和消灭斑疹伤寒的根本保证。

兰州市人羣生虱情况与斑疹伤寒发病之关系统计表 (一)

单 位	調查人数	有虱人数	%	发 病 数	发 病 率	备 註
阿干煤矿	590	289	49	31	6.2‰	发病数是調查单 位的总发病数， 发病率以該单位 总人数計算。
朝阳村居民	583	61	10.4	3	2.3‰	
賁元巷居民	466	23	4.9			
服务行业	501	3	0.6			
西 汽 厂	1160	38	3.3	3	1.5‰	
通用机器厂	1000	67	6.7	5	2‰	
兰 石 厂	766	18	2.3	4	0.8‰	
兰州女师	263	1	0.4			
合 計	5329	500	9.36	46	3.45‰	

斑疹伤寒虽然在一年四季均有散在病例发生，但以第1——2季度的发病最高，这与兰州地区的气候（冬季較长），人羣生虱情况很相符合，59年元月份发病最多，呈现出全年的高峯（元月份发病179例）元至11月份共发病337例，发病率0.27%，病死率14.5%，虽然如此，但較解放前发病率最低的49年（0.29%）要低。可以看出发病率仍有显著下降。也說明卫生防疫工作逐年在加强，（表二、三、图I、II）。

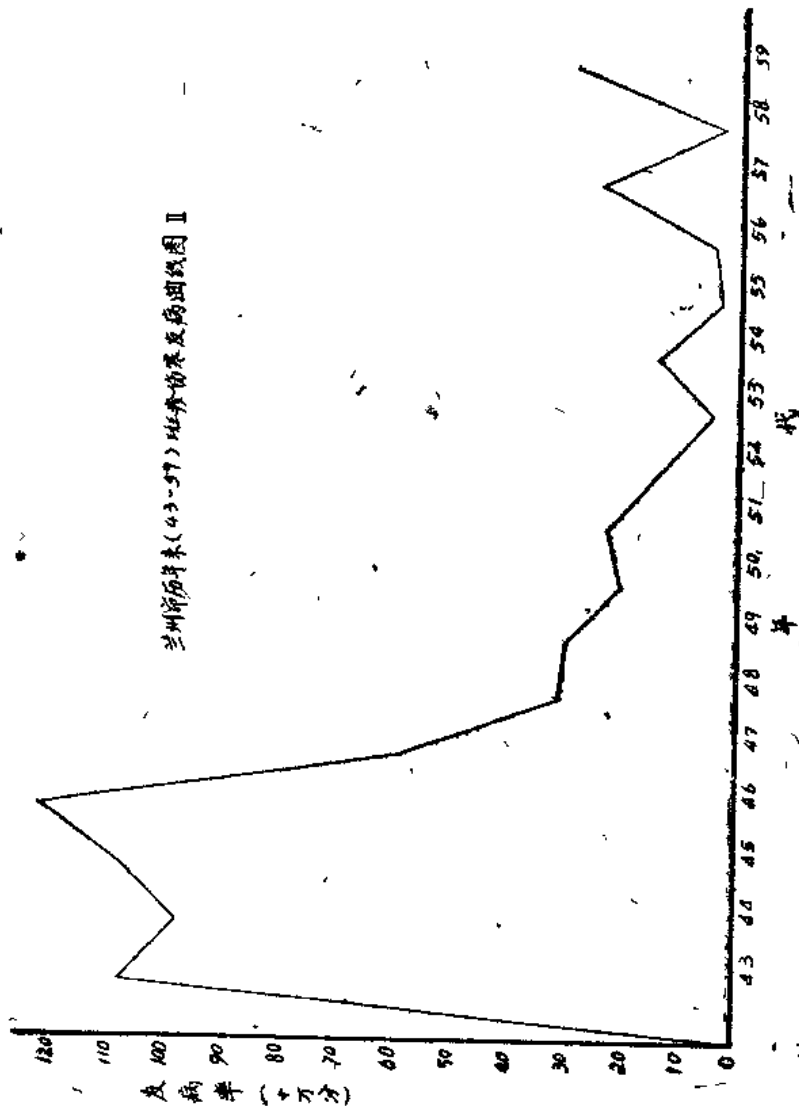
斑疹伤寒的发病年龄根据文献記載青壯年多，儿童和老年少。因为青壯年的活动范围廣，感染机会多。在117例病人卡片統計中以20——25岁的发病最多占25.8——27.5%，在1117名健康人的血清补体結合試驗阳性者統計中也是以25——40岁的較多，占25.5——30.3 1——37.7——37%，（表四、五、图III）。

在地区分布上以甘肃省的临洮县健康人血清阳性数最多占66.7%，其次是东乡、廣和、清水、西礼、临夏等地（个别地区为100%因檢查人数太少，無代表性，只能說明該地区有斑疹伤寒的存在。）由此可以看出斑疹伤寒在我省分布相当廣泛。同时自58年以来各厂矿、工地所招收的新工人主要分布在以上地区，所以兰州市59年斑疹伤寒发病曾一度升高，曾造成局部流行，其傳染源是輸入性的。（表六）

兰州市59年元—11月各月麻疹发病率、死亡统计表 (三)

月 份 项 目	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		合 计	
	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死	患	死
发病数	179	39	60	9	25	1	10	7	18	25	10	7	2	1	1								337	49
发病率	149.1	21.78	50	15	20.8	1	8.3	15	20.8	8.3	5.8	1.6	0.8									28.08	14.5	

兰州市历年(43-59)麻疹发病率及病亡线图 II

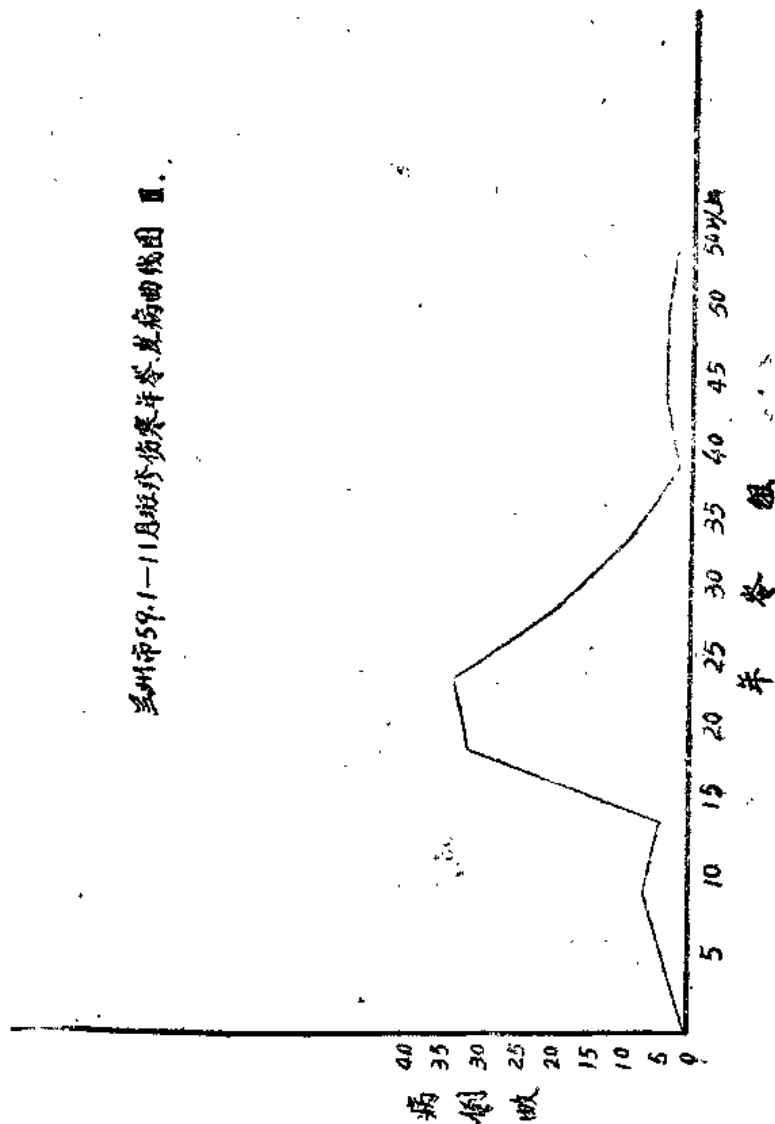


兰州市59年元月—11月麻疹发病率按年龄统计表 (四)

年 龄 项 目	1—5	10—	15—	20—	25—	30—	35—	40—	45—	50—	50以上	合 计
发 病 数	3	6	4	31	33	19	9	2	4	4	2	117
发 病 率	2.5	5	4.1	25.8	27.5	15.8	7.5	1.6	3.3	3.3	1.6	97.5

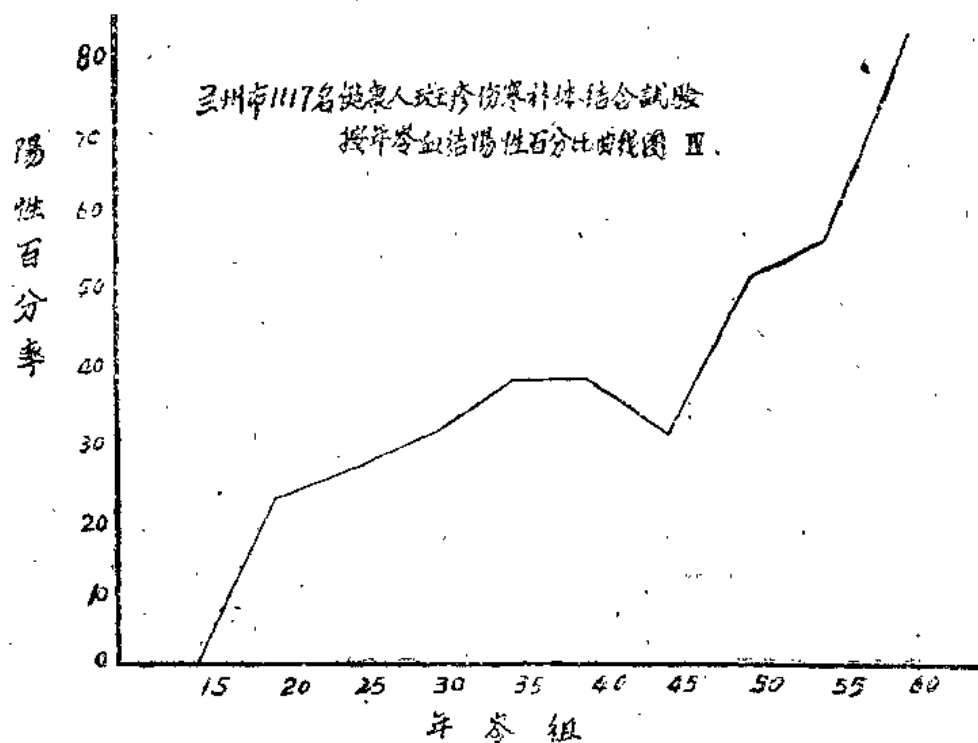
註: 117例只是卡片統計, 实际发病数比卡片报告较多

兰州市59.1—11月麻疹发病率曲线图 1.



兰州市1117名健康人斑疹伤寒补体结合试验统计表（五）

年龄组	调查人数	阳性人数	%	血 清 滴 度								
				1:5	1:10	1:20	1:40	1:80	1:160	1:320	1:640	1:1280
15—												
20—	234	51	21.8	14	18	15	5	2				
25—	290	74	25.5	16	16	22	1	4	4	2		1
30—	201	61	30.3	13	14	20	3	1	4	1		
35—	122	46	37.7	5	16	16	7	4		3		
40—	138	51	37	9	9	18	7	4	2		1	
45—	67	20	30		5	8	1	2	1		3	
50—	40	20	50	5	1	9	1	1	2		2	
55—	11	6	54.5	3		3	2					
60—	14	11	80	5		4	1	1	2			
合计	1117	340	30.4	70	79	115	28	19	15	6	6	1



406名健康人阳性血清地区分布统计表 (六)

地 名	調查人数	阳性人数	%	备 註
西 礼 县	78	22	28.5	
武 山 县	35	9	25.7	
清水 县	36	12	33.3	
秦 安 县	23	8	35	
廣 和	23	10	43.5	
甘 谷 县	26	7	27	
夏 河	30	8	26.6	
兰 州 市	23	6	26	
天水 市	21	3	14.2	
文 县	15	1	7	
东 乡	8	5	62.5	
临 洮	6	4	66.7	
宁 县	8	4	50	
民 勤	1	1	100	
岷 县	7	1	14.3	
靖 远	5	3	60	
会 宁	5	5	100	
武 威	1	1	100	
榆 中	5	1	20	
固 原	2	1	50	
景 太	8	2	25	
临 潭	4	2	50	
白 銀 市	1	1	100	
皋 兰	1	1	100	

張家川	7	3	43	
武都	9	2	22.2	
隴西	16	7	43.7	
靜寧	10	4	40	
臨夏	15	9	57	
合計	429	143	33.3	

註：地区分布只統計了三个調查点，外省未統計。

二、在血清学的实验观察方面：早在1948年刘卫通医师曾对兰州313名健康人，作斑疹伤寒补体結合試驗，阳性者168人占53.67%，1956年中央卫生部生物制品研究所兰州工作组曾收集了1226名健康人的血清作补体結合試驗，阳性者446人占36.4%，由此可见兰州地区过去斑疹伤寒发生与流行的严重程度。

1959年7—11月我們又对兰州地区1117名健康人作斑疹伤寒血清学調查，其結果阳性者340人占30.4%（这次試驗采用的抗原、流行性为兰州株，地方性为北京株）均为流行性的，可証明兰州地区和甘肃其他地区斑疹伤寒是經虱傳播的。这与1948年与1956年所調查的結果相一致。（表七）

三次健康人补体結合試驗比較統計表（七）

次 数	分 結 果		血 清 滴 度										备 註
	数	阳性	%	1:5	1:10	1:20	1:40	1:80	1:160	1:320	1:640	1:1280	
第一次	313	168	53.67										1948年刘卫通氏在兰州地区調查
第二次	1226	446	36.4	139	261	19	15	12					1956年中央生物所在兰州調查
第三次	1117	340	30.4	70	79	115	28	19	15	6	6	1	1959年本站調查

由表七可以看出，在健康人羣中斑疹伤寒补体結合試驗的阳性率逐年在降低，这說明人羣由于对卫生知識的增长，除害灭病工作的广泛开展对斑疹伤寒的感染机会大大的减少。也說明我們的卫生防疫工作逐年在加强，措施越来越有效，效果越来越显著。但根据流行病学的文獻記載，某一地区或某一集体单位，健康人血清阳性率在50%以上者为保險区，即就是斑疹伤寒发生的可能性很小。如果阳性率在50%以下者则为危險区，就是說比較容易发生与流行斑疹伤寒。而此次調查結果阳性率为30.4%，鉴于此种情况，若不采取更有效的措施，仍会有发生与流行的可能。

在健康人羣血清阳性率中45岁升高，60岁以上达高峯，說明既往就有感染，而且是經常不断的散在病例发生所致。

三、預防工作上的几点意見：

1. 兰州地区一年四季均有病例发生，而夏秋季病例稀少，但仍未終止，故夏秋季发病的

細小鎖鏈就成為流行期間的連接橋梁，稀少病例的发生，致使流行間歇期間保存了斑疹伤寒的病原体。因此在流行間歇期，控制斑疹伤寒的发生，切断傳染环的橋梁，有着十分重要的意义。

2. 普遍注射斑疹伤寒疫苗，虽然只能起到輔助作用，但可以增加免疫者減少发病率，減輕症状降低病死率。因此仍应积极采用，扩大接种面。

3. 彻底灭虱，作到人人讲卫生个个無虱子，是預防和消灭斑疹伤寒的根本措施。

4. 早期发现病人，及时隔离治疗疫区进行周密的处理。

5. 各集体单位、工地、厂矿要加强对职工的卫生宣傳教育，使大家知道斑疹伤寒的危害性和預防办法，从而自觉的預防該病。

6. 建議各有关单位在今后招收新工人时，要作好灭虱等卫生处理工作，消灭傳染源与傳播媒介的輸入。

小 結

1. 人羣生虱密度的大小与該病的发生有密切的关系，虱子密度大发病率高。

2. 59年元——11月份虽比解放后任何一年发病率高，但比解放前发病率最低的49年仍有明显的下降。

3. 发病年龄以25岁为最多占27.5%，40——45岁占3.3%。在健康人血清补体結合試驗中，共阳性率高低与年龄成正比，25岁占25.5% 50岁占50%，55岁占54.5% 60岁以上占80%。

4. 发病季节根据历年来的統計，都是第1——2季度高。

5. 补体結合試驗，1117名健康人血清阳性率为30.4%。

参 考 文 献

1. 赵树萱：立克次体病讲义。

2. 甘肃省流行病学参考資料：兰州軍区后勤卫生部防疫檢驗所編，內部資料。1958。

3. 兰州市流行病学調查总结：兰州市卫生防疫站，內部資料。1958。

4. 周耀南編譯：三年来美英傳染病学文献摘要，73，1958。

兰州地区Q热初步調查

总 結 报 告

衛生部生物制品研究所

1959.12.

蘭州市衛生防疫站

Q热是动物和人羣間的一种急性热型立克次体傳染病,1935年DERRICK首先在澳洲 Qulln alnub的briban地方屠宰場中发现,称該病为Qullnsianb热,简称Q热。病原体为Kichltsia Bynnljtj,发生这种病时,一般症状为突然發燒,头痛有时剧烈,尤其是前額,并有肌肉疼痛,关节酸痛。發燒初期顏面潮紅寒战周身不适、食欲不振,常出汗。巩膜充血咽喉部有輕度充血,舌苔濃厚,胸部疼痛有压迫感等症状。潛伏期8——12天或14——26天平均19天,与患者感染情况而不同。無前驅症状,突然发病,無斑疹但也有例外,据1951年 Lennette Clark 二氏从180例Q热患者病历統計中,呈現斑疹者約占5%。发病后2——3天內体温达39——40°C發燒期一般为5——7天,有的則相持3周之久。3——5天肝脏有腫大,x光透視肺部,肺下部有局限性間質性肺炎的斑影,至退热末期留有痕跡。恢复期长短不等呈現出极度衰弱,疲倦無力。恢复期血清外斐氏反应阴性,对特异性补体結合反应和立克次体凝集試驗呈現阳性,但出現較晚,立克次体凝集反应抗体常出現于病后第9到14天,阳性率25%到第28天則为90%,效价1:8即为阳性。补体結合試驗出現較早病后7——13天即有阳性結果,約在第21天血清效价可由1:20——1:160 (Rustigian Snyder, Smaclel 1946)。最高效价可維持数月甚至数年,它与其它立克次体病無交叉反应。該病常发生特殊型肺炎,易与沙門氏菌病、流行性感冒、白蛉热、無黃疸性鉤端螺旋体病、疟疾等病相混。病死率很低約占2%。

1937年 Dennied 曾从病人的血液中分离出Q热病原体,以后很多学者相繼从病人、动物体(牛、山羊、綿羊、蟬虱以及啮嚙类动物)和动物的分泌物中(乳汁、尿液、糞便、胎盘及其渗出液等)也分离出病原体。如1940年 Drriih 和 Smith 曾在当地的袋鼠和寄生在其上的蟬虱 Halmaphysalis huRnlRasa 上分离出病原体,同时在血清学上也証实了当地某些动物患有Q热。1948——1951年 Huebner 和 Lemette 曾多次的从乳牛、山羊、綿羊的乳汁中以及母牛、綿羊的胎盘中分离出病原体。因此人发生这种疾病的流行与动物有密切的关系。可以說动物是Q热的自然保存宿主。

最近几年来Q热不断在美洲、非洲、亚洲和欧洲的許多国家常常发生流行,尤其是在第二次世界大战中在意大利的巴尔干半島和美国曾暴发流行过。以后在罗马尼亚、南斯拉夫、苏联的南部地区也相繼发生。根据流行病学的观察,大多数Q热的发生是来源于家畜,特别是母牛、山羊、綿羊,因为他們在生育时这些早已隱性感染的家畜,不但可以随胎盘排出大量的Q热立克次体,也可以从乳汁、尿液及其他分泌物中分泌出来。一旦人接触或吸入了被

污染的东西或空气中的尘埃即可造成感染，但人对人的传染是不太重要的。形成流行的因素主要借空气传播。如以绵羊为传染源时Q热则易发生于牠生育的季节，即第一季度。如以母牛为传染源时则一年四季都有发生的可能。当病家畜生育时大量的Q热病原体散布在畜栏里借空气引起人的感染。甚至牛乳场、屠宰场、皮革厂、毛纺厂的工作人员带出的被污染的工作衣也可使接触者发生感染。因此进一步了解和调查兰州地区动物之间有无该病的存在对我们来说有着特殊重要的意义。同时在1956年9月兰州市建筑工人医院内科杨士伊医师从临床上曾观察到一例Q热患者，从临床症状、血清学反应、x光透视上都确认为Q热患者（病历附后）同时兰州是新兴的工业城市，西、南、北部与牧区和半牧区接壤，交通日益发达与牧区的来往就更加频繁，而且很多大型的现代化的屠宰场、皮革厂、毛纺厂、牛羊乳厂迅速的新建和扩建起来，党又提出大力发展牧畜业城市也要大量饲养家畜等等都给Q热的发生造成了一定的可能性。因此我们为了摸清兰州地区和甘肃其他地区是否存在有Q热和它的自然疫源、以加强预防保证工农生产任务的胜利完成和人民身的体健康，在11月份与中央卫生部生物制品研究所共同协作对兰州地区的Q热发生情况作了初步的调查。

我们的检查方法：同时系用Q热抗原和斑疹伤寒抗原作补体结合试验，检查人和动物的血清。Q热抗原系采用苏联赠给我们的罗马尼亚毒株，尾静脉感染小鼠所制备的鼠肝抗原。斑疹伤寒抗原系采用1956年兰州分离的流行性毒株（王天寿株），鼻腔感染小鼠所制备的鼠肺抗原。

为查明Q热是否在兰州存在，我们曾检查了321名健康人的血清作Q热补体结合试验，其中有4人为阳性，结果占1.24%血清滴度由1:5——1:10（表一）。

321名健康人血清补体结合试验结果（表一）

检查人数	阳性	%	血清滴度	
			1:5	1:10
321	4	1.24	2	2

同时又检查了678只牛羊的血清，动物的分布全牧区和半牧区；全牧区有甘南藏族自治州的羊530只其中有93只补体结合试验为阳性结果占17.54%绵羊471只，85只为阳性占18.04%，雄性226只38只为阳性占16.81%，雌性245只，47只为阳性占17.1%血清滴度由1:5——1:10以上。半牧区：有临夏回族自治州的山羊140只其中阳性的只有4只占2.85%。此外还检查了11头牛其中在8头黄牛中1头为阳性占14%，三头毛牛均为阴性（表二、三）。

670只羊血清补体結合試驗結果 (表二)

項 目 類 別	甘南藏族自治州 (全牧区)						临夏回族自治州			血 清 滴 度		
	檢查数	阳性	%	♀♂	阳性	%	檢查数	阳性	%	1:5	1:10	1:10次上
綿 羊	471	85	18.04	♂ 226	38	16.81				20	11	6
				♀ 245	47	19.1				30	10	7
山 羊	59	8	13.55	♂ 22	4	18.18				5	1	
				♀ 37	4	10.91	140	4	2.85	2	3	
合 計	530	93	17.54				140	4	2.85	57	25	13

11头牛补体結合反应結果 (表三)

类 別	檢 查 数	阳 性 数	%	血 清 滴 度	
				1:5	1:10
毛 牛	3	0	0		
黃 牛	8	1	14		1
合 計	11	1	9.09		1

从临床病例和表一、二、三来看，兰州和甘肃其他地区确有Q热疫源的存在，从对牛羊感染的阳性率来看，綿羊較高占18.04%，山羊17.54%，牛仅有一头阳性占14%。从动物性别上来看，綿羊雌性較高占19.1%。从动物的分布地区来看全牧区羊的感染阳性率高占17.54%，而半牧区仅占2.85%，这可能与动物的活动，和自然疫源有关。全牧区多草原是蜱虱和嗜菌类动物活动最頻繁的地方，也是Q热傳播的有力条件。从檢查的321名健康人来看阳性率虽只占1.24%，但阳性者既往皆有接触动物和头痛发燒、感冒等热型病史。从动物和人体的血清补体結合試驗上看，虽然滴度不高，多数为1:5—1:10，但1:10以上者也有数例。由这次初步調查結果来看，兰州地区和甘肃其他地区确存在有Q热的自然疫源，但需要进一步从动物和人体上分离Q热病原体加以証实。

在进行Q热血清学調查的同时，从补体結合反应結果上，发现羊的血清有对流行性斑疹伤寒抗原发生弱阳性反应的結果 (表四)。

530只羊血清对流行性斑疹伤寒补体結合試驗結果 (表四)

类 别	檢 查 数	阳 性 数	%	♀ ♂	阳 性 数	%	血 清 滴 度	
							1:5	1:10
綿 羊	471	20	4.24	♂ 226	6	2.65	5	1
				♀ 245	14	5.71	12	2
山 羊	59	1	1.69	♂ 22				
				♀ 37	1	2.7	1	
合 計	530	21	3.96				18	3

从上表530只羊血清对流行性斑疹伤寒补体結合試驗阳性者就有21只占3.96%效价由1:5—1:10。是否綿羊、山羊也是流行性斑疹伤寒病原体的保藏宿主？但根据自然疫源来分析綿羊、山羊携带流行性斑疹伤寒病原体的可能性很小，是否可以考虑蜱虱性斑疹伤寒（如馬賽熱 D. Conori、北亞蜱虱熱 D. Sifiricus 和立克次体痘 D. Muricus），但从馬賽熱、北亞蜱虱熱、立克次体痘补体結合交叉反应来看，三者皆有共同的交叉反应。而馬賽熱、北亞蜱虱熱对流行性和鼠型斑疹伤寒無交叉反应，但立克次体痘对流行性和鼠型斑疹伤寒有較弱的交叉反应。对鼠型的更弱（Е. М. Голцневici 1954）。因此从补体結合交叉反应上来分析这种现象，立克次体痘？到有考虑的必要。（因我們現無以上的抗原，不能进一步探討，只留今后研究）。

附：Q热病历一份：

患者：×××男性36岁山东益都县人。

发病情况：患者于56年9月30日突然发冷寒战，继而发烧，头痛全身肌肉酸痛，关节痛，眼球后有胀痛，食欲显著减退并伴有恶性呕吐，吐出物为未消化之食物，腹部以臍周疼痛明显。病后經工部門診部檢查，诊断为重感冒，投A.D.C内服及青霉素握母拉丁等注射，六天無效病势加重，体温达40°C，头痛剧烈于56年10月6日上午急診入院。

既往史：6岁曾患过黑热病約半年多，中医治愈，12岁时患过麻疹，患者在发病前曾去过牧区（甘南）与动物有接触史。

体检：体温40°C脉搏104次/分，神志清楚面部潮紅，羞明，結膜充血，皮肤無斑疹和黄染，舌苔白色（+）咽部充血，扁桃體無腫大，两肺呼吸音粗糙，肝脾未触及。

實驗室檢查：白血球8950N79%，L21%Hb91%，紅血球440万，尿、粪、痰常規無阳性所見，肥达氏反应，外斐氏反应两次結果均呈阴性，血培养結果阴性。水、錦、福尔馬林三試驗均系阴性，骨髓穿刺檢查未找到利杜小体和痘原虫，脑脊液檢查無異常发现。

X光透視：两肺紋理增重，右肺門阴影廣大，右肺下部有片状阴影，淡薄而均匀。

入院治疗：曾用青霉素注射及5%葡萄糖生理盐水靜脉滴入等对症治疗，六天后体温仍在37.3—40.5°C之間，呈弛張熱型，头痛、关节痛、眼球部脹痛仍未消除。

于10月11日抽血作Q热补体結合試驗結果1:20，繼用氯霉素，經144小时体温下降，服

药后第七天体温平稳，症状消退痊愈出院。出院后三个月抽血复查，Q热补体结合试验结果

1: 160

诊断：Q热。

小 结

1. 本文对兰州地区部分健康人及动物血清作了Q热补体结合试验，并作了简要分析，证实兰州地区和甘肃其他地区确有Q热自然疫源的存在。

2. 321名健康人血清对Q热补体结合试验结果，阳性率为1.24%，471只绵羊阳性率为18.04% 公性19.1% 母性16.81%，59只山羊阳性率为13.55%，公性18.18%，母性10.91%，11头中阳性率为9.09%，黄牛为14%。

3. 全牧区Q热感染率高，半牧区Q热感染率则低。

4. 应进行杀虫，除鼠消灭传播媒介，严格牛羊乳的消毒工作及牛棚、羊圈、牛羊奶场、屠宰场等的除害灭病工作，及时的消灭动物身上的蜱虱，对经常接触动物等的工作人员加强个人防护工作。

参 考 文 献

1. Ф. Здроговский Н. Е. М. Гахинебил; риккетсиях и риккетсиозох Изд А. М. Н. С. С. Р. 1956.

2. П. Ф. Здроговский Q—Лихорадка; 1955.

3. S. S. Halter G. E. Prier; Annual of Medical Virology.

4. Snadgrass P. G. U. S. Armed; Forces Med. G. 7 1947, 1956.

5. Голикевич Е. М.; Кси Смиамике безбудимеля Везикулодоло риккетсиоза (Сарологиче-Ский и Специфическох Серонално Стика заболявания у Мозей). Вемроон Нкфехи Иаеиол и Ициунологи М. 1954, Вfin 2.

1959年12月8日

兰州市百日咳菌苗免疫后流行病学效果調查及血清抗体測定

蘭州生物制品研究所

蘭州市衛生防疫站

本市自解放后百日咳的发病率为10.6%，在法定傳染病中仅次于麻疹、流感、痢疾而居第四位；可見其对本市兒童的危害性。党和政府关心兒童健康，自一九五四年起在本市廣泛推行了百日咳菌苗預防接種工作，从1954——1958年接受注射的兒童共达422301人次，致使本市百日咳发病率漸次下降見（表一）。

表一、 兰州市1954——1958年百日咳菌苗預防接種人次与发病率逐年統計表

年 代	总人口数	发病数	发病率 %	免疫人次	免疫兒童占总 人口之 %
1 9 5 4	421476	464	0.11	9937	2.36
1 9 5 5	494482	686	0.138	68333	13.82
1 9 5 6	650562	87	0.013	90002	13.83
1 9 5 7	703818	91	0.013	57574	8.18
1 9 5 8	840653	700	0.08	96455	11.48
合 計	3110991	2028	0.065	422301	8.57

从表一还可以看出每年的发病率与免疫兒童百分率大致呈相反的关系，即免疫兒童百分率高則发病率低，若按兒童数求其区别发病率，預計此种关系看得更明显，可惜我們未掌握逐年兒童总数。

为了确切的了解百日咳菌苗免疫后的效果，兰州生物制品研究所曾于1958年进行了全省106,105名十岁以下兒童的百日咳菌苗免疫后流行病学的效果調查，調查分析結果初步肯定了百日咳菌苗的免疫效果；但为了进一步証实其免疫效果及观察其免疫力持續的时间，1959年又配合市卫生防疫站在去年調查的基础上对本市24654名十岁以下的兒童进行了百日咳菌苗免疫后流行病学效果調查及396名十岁以下兒童的免疫后血清抗体測定。今將調查統計方法，化驗方法及結果分析等述如下：