

内部资料  
注意保存

# 河南省卫生志参考资料

(四十三)

## 目 录

天 花	( 1 )
河南的麻疹	( 11 )
钩端螺旋体病	( 28 )
河南省头疟病及其防治	( 53 )
河南省性病专业史	( 81 )
河南省麻风病专业史(初稿)	( 111 )
流行性出血热	( 125 )

河南省卫生志编辑室

一九八五年十一月

# 天 花

天花是由天花病毒引起的一种烈性传染病，病死率极高，病愈者留下终身疤痕。过去，天花几乎流行于全世界任何有人居住的地方。历史上，它在中外都曾经严重地危害过人们的生活，造成大批死亡。直至本世纪，它仍然是一种危害严重的疾病。仅以香港1937—1938年的一次流行为例，1938年一周内曾发生236例，病死率达80%以上。

解放前，天花在我省的发生与流行缺乏系统记载。据现存资料有关天花的最早记载见晋代葛洪（公元281—342年）所著的《肘后方》。在“伤寒时气温病方”内记述了天花的临床症状，并述及在建武年间（有人认为系东汉建武，有人认为系东晋元帝建武即公元317年）的战争时期，在我省南阳一带的战俘中有天花流行。还指出，此病具有流行性，为“恶毒之气”引起，重症者多数死亡，治愈后留痕。这是关于我省天花的最早记载。

据《河南卫生》（民国卅六年）记述，河南省曾制订着种牛痘的五年计划。为了预防天花流行，曾要求全省各县普遍施种牛痘，以儿童为主。并于春秋两季开展种痘工作。当时全省人口约三千五百万人，第一年曾计划接种十分之三，第二年接种十分之五，第三年接种十分之七，第四年十分之九，第五年普遍接种计三千五百万人。

解放后，党和人民政府对天花等急性传染病的防治工作极为重视。于50年春，我省大力推行种痘，并于同年召开全省卫生行政会议，贯彻“预防为主”、“团结中西医”等的卫生工作原则，为进一步控制天花以至消灭天花打下基础。

51年编作了《种痘防疫手册》，训练了大批种痘员，并进行

· 2 ·

了较全面的宣传教育工作。全省51年施种牛痘6,841,759人份,52年15,595,853人份,53年6,380,964人份,54年6,610,269人份,55年8,065,165人份。

自50年至55年的6年间共完成6千余万人份的接种任务,超出我省人口总数将近一半,大大降低了天花发病率,控制了天花的发生和流行。50年我省天花发病7,334例,发病率为千分之0.215。53年发病29例,发病率降低至千分之0.00066。55、56年我省除了个别地区有天花病例和疑似病例外,其它绝大部分地区天花已基本绝迹。这说明解放以来的种痘工作取得很大成绩。

1958年11月郾城县发生的一例天花是我省发生的最后一例,经河南省卫生防疫站汪泽、孙毓清主任分离天花病毒。

全国最后一例天花于1960年3月发生在云南省孟建县。世界上最后一例天花于1977年发生在索马里。两年以后,1979年10月26日,世界卫生组织在内罗毕宣布,天花已在全球绝迹。

## 天花流行情况

一、地区分布:解放前,从发病范围来讲,全省均有波及。据1946年河南卫生处记载《流行性传染病统计资料》发生215天花病例的地区分布为:杞县9例、通许2例、商丘4例、太康3例、南阳2例、邓县1例、唐河8例、上蔡27例、正阳1例、新蔡2例、罗山3例、固始5例、登封2例、鲁山133例、武陟9例、第三医院4例。

解放后(52-58年),据各地报告,天花先后发生在25个县、市,主要集中在我省西南部山区,其中以南阳县发生较多。

计350例(54年),其它均为散发,详见表(1)、图(1)。

### 二、季节分布:

由61,555例天花病例的发病时间看出,天花病人从冬季(11月—1月)开始增多,占发病总数的20.83%,春季发病最多,约占53.60%,夏季(5—7月)逐渐减少,占21.24%,而秋季(8—10月)仅占5.32%。

### 三、流行动态:

据现有资料,1939—1946年我省共发生天花6181人。其中1940年发病208例,40年以后呈逐年上升趋势。1942年发生流行,该年发病3229人,死亡196人;1943年发病为1103例,发病地区无记载。

解放后,发病率及病死情况详见表(3)、表(4)。其发病趋势为起伏式的下降,即由1953年的29例,上升到1954年的406例,继之又降到1956年的6例。55、57两年未见报告,也无死亡发生。

## 组 织 机 构

一、基本情况:我省解放初期(50年)有6专2市56个县,425个区,2,1228个行政村,17,315,299人。卫生行政机构9个,医疗防疫机构包括院、队、所共28个单位。县区医疗机构68个(院、所)。村卫生委员会4622个。各级卫生小组6057个。医科学校一所。制药厂一处。

二、建立了县、区、村三级卫生委员会(产时即为防疫委员会),巡回防治组,疫情报等基层防疫组织,并培养教育了中西医生和各级妇联中的区级干部,7956人学会种痘,举办了70余次的防疫宣传运动周,扩大巩固了防疫力量见表(5)。

## 防治情况

一、培养基层卫生人员：1951年我省各地训练了6,357人，有些地方还以师徒方式培养种痘技术人员，特别是私人开业医生。

二、采取了有力防治措施：

1、在接种工作中严格选择了接种对象，以初生儿为主要接种对象，以5年以上未种痘者为次要对象。以达到以下目标：出生后5年内初种，6岁接种第二次，12岁接种第三次，18岁第四次。使种痘工作制度化。

2、加强基层力量，大批训练了种痘人员，提高技术水平。接种方法统一规定为多压法，接种中严格了消毒手续，防止化脓。为了澄清漏种人数，在开展工作前，结合当地户口登记，进行了普查登记，根据普查情况，适当分配任务。

3、各级卫生部门，对此项工作给予高度重视，工作中注重业务指导和领导关系，经常深入现场检查。

4、大力开展宣传教育：普及卫生知识，使群众认识种痘的好处。扭转「人生一世只种一次」和「种人痘比牛痘好」的错误认识。把种痘工作变为群众自觉要求，宣传中进行正面教育，使群众体会到党的深切关怀，密切了党群关系。

三、降低了发病率：自50年至55年，六年间共完成了6,000余万人份接种任务（其中包括原平原省50—53年接种7,681,490人份），超出我省总人口将近一半，大大地降低了天花发病率，控制了天花的发生和流行。50年我省发病7,334人，发病率为千分之0.215；53年发病29人，发病率降低到千分之0.00066。至58年为止，我省除个别地区，仍有天花病和疑似病例的发生外，其它绝大部分地区天花已绝迹。

天 花 发 病 的 地 区 分 布 表 (1)

		郑州市	开封市	安阳专区	新乡专区	商丘专区	开封专区	洛阳专区	许昌专区	信阳专区	南阳专区
1952	发病数	4	—	32	34	1	16	93	32	11	17
1953	"	—	—	—	—	—	6	9	2	10	2
1954	"	—	—	6	—	—	—	—	30	9	361
1955	"	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1956	"	—	—	—	—	—	—	—	2	—	4
1957	"	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1958	"	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—



天花发病与病死的历年动态变化

发病率, 每十万人人口; 病死率%

表(3)

	发病数	发病率	病死数	病死率
1950	7461	17.80	574	7.69
1951	780	1.83	69	8.85
1952	241	0.56	6	2.49
1953	29	0.07	—	—
1954	406	0.91	—	—
1955	—	—	—	—
1956	6	0.01	—	—
1957	—	—	—	—
1958	1	—	—	—



· 8 ·

1950年卫生组织及训练种痘人员分表统计表 表(4)

地 区	三级卫生委员会				机关学校及工矿卫生委员会种痘及注射人员						
	县会	区会	村会	计	机关	学校	工矿	计	种痘	注射	计
新乡专区	14	77	1399	1490			161	161	1358	167	1525
安阳专区			430	430					238	692	930
聊城专区	11	32	457	500	83	593		676	892	323	1215
濮阳专区	5	49	1073	1127	23	1286		1309	7890	107	7997
湖西专区	6	76	580	622	30	386		416	1685	462	2147
菏泽专区	8	34	667	709		781		781	935	234	1169
信阳专区									20		20
安阳市			16	16	5	23		28	8	8	16
总 计	44	228	4622	4894	302	3069	161	3532	13026	1993	15019

1939—1946年全省天花患病及死亡人数统计表 表(5)

	患 病	死 亡
1939	—	—
1940	208	6
1941	992	46
1942	3229	196
1943	1103	35
1944	231	8
1945	46	1
1946	372	9
总 计	6181	301





# 河南的麻疹

河南省卫生防疫站 李金声

## 概况

麻疹是幼儿中常见的传染病之一。

在全省使用减毒活疫苗之前，发病最多的1959年，曾发生758644例，发病率高达1541.53/10万，病死率高达2.18%。从1967年全省推行麻疹活疫苗之后，发病明显减少，至1980年麻疹发病数1959年减少91.41%，病死率减少94.04%，麻疹的预防取得了显著成绩，现将麻疹的防治概况简要综述如下：

## 流行情况

### 1. 发病情况：

从1950年至1980年全省麻疹发病率波动在33.52~1541.53/10万之间，发病逐年减少呈下降趋势。本病在全省约每隔3~5年出现一次流行高峰，从1950年以来出现过五次流行高峰，每次高峰年发病率均超过1000/10万以上，其中最高为1959年，发病率为1541.53/10万，依次1963年为1013.85/10万、1965和1966年为1206.66/10万和1420.17/10万、1970年为1369.19/10万、1973年为1077.76/10万（见表1、图1）。麻疹在全省各种传染病的发病数中仅次于疟疾、流感和痢疾，在传染病总发病的百分构成中占第四位。从1974年以来一直被控制1000/10万以下，1978—1980年，连续三年被控制在150/10万以内。



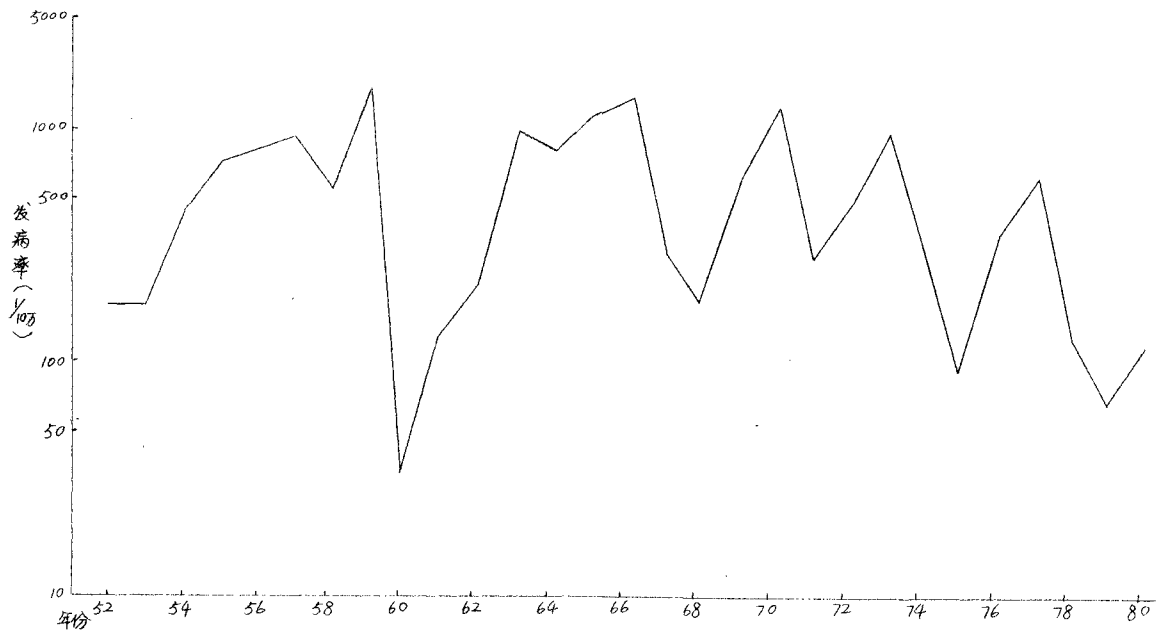


图1 河南省1952—1980年麻疹发病情况



表1 河南麻疹1950—1980年发病动态变化

年份	发病数	发病率 (1/10万)	动态变化(%)		消长速度(%)	
			链基比	环基比	链基比	环基比
1950	132185	315.39	100.00	100.00	100.00	100.00
1951	155206	363.15	115.14	115.14	+15.14	+15.14
1952	76362	176.88	56.08	48.71	-43.92	-51.29
1953	78475	180.03	57.08	101.78	-42.92	+1.78
1954	194076	435.85	138.19	242.10	+38.19	+142.10
1955	324498	710.73	225.35	163.07	+125.35	+63.07
1956	381932	818.63	259.56	115.18	+159.56	+15.18
1957	453909	953.84	302.43	116.52	+202.43	+16.52
1958	271589	559.86	177.51	58.70	+77.51	-41.30
1959	758644	1541.53	488.77	275.34	+388.77	+175.34
1960	16291	33.52	10.63	2.17	-89.37	-97.83
1961	64083	133.87	42.45	399.37	-57.55	+299.37
1962	111059	229.08	72.63	171.20	-27.37	+71.20
1963	503855	1013.85	321.46	442.57	+211.46	+342.57
1964	431248	851.50	269.98	83.99	+169.98	-16.01
1965	623781	1206.66	382.59	141.71	+282.59	+41.71
1966	764947	1420.17	450.29	117.69	+350.29	+17.69
1967	170059	306.52	97.19	21.58	-2.81	-78.42
1968	111563	195.39	61.59	63.74	-38.41	-36.26
1969	348131	592.94	188.00	303.46	+88.00	+203.46
1970	826017	1369.19	434.13	230.92	+334.13	+130.92
1971	186405	300.92	95.41	21.98	-4.59	-78.02
1972	336025	535.97	169.94	178.11	+69.94	+78.11



续前

年份	发病数	发病率 (1/10万)	动态变化(%)		消长速度(%)	
			定基比	环比	定基比	环比
1973	693063	1077.76	341.72	201.09	+241.72	+101.09
1974	201165	305.63	96.91	28.36	-3.09	-71.64
1975	65566	97.82	31.02	32.01	-68.98	-67.99
1976	310670	456.55	144.76	466.72	+44.76	+366.72
1977	510062	738.74	243.23	161.81	+134.23	+61.81
1978	102270	145.85	46.24	19.71	-53.76	-80.26
1979	57613	80.83	25.63	55.42	-74.73	-44.58
1980	95875	132.47	42.00	163.89	-58.00	+63.89

## 2. 病死情况:

病死率波动在4.94~0.12%之间, 1959年因麻疹而病死的竟有16532人, 病死率为2.18%(表2、图3)。近年由于医疗卫生条件的改善, 群众卫生水平的提高, 免疫接种的普及, 计划免疫的推行, 使之因患麻疹病死的大大减少, 1979年和1980年病死率降至0.12%(70人)和0.13%(129人), 和1959年相比, 病死率下降97%以上。

本病分布在全省各地, 无明显的地区性。疫苗使用前城乡基本相近, 无何差异。在麻疹疫苗推广使用之后, 城市发病呈现低于农村的现象, 这可能与城市卫生防疫网比较健全, 城市人民卫生水平较高, 多为独生子女对麻疹疫苗接种率高有一定关系。