

# 河北省傳染性肝炎防治座談會論文選集

(內部資料)



河北省醫學科學院 編  
河北省科學技術協會

22  
2.6  
-53

1961.9

000 32

R512.6-52  
312



## 目 录

|                                   |                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| 某医学校传染性肝炎的流行特点.....               | 河北省医学科学院流行病学研究所<br>天 津 医 科 大 学 (1) |
| 石市某药厂传染性肝炎的流行病学调查                 |                                    |
| .....                             | 河北医学院传染病与流行病学教研组黄朝南卫生学教研组胡文媛       |
| .....                             | 河北医学院医疗系第四年级学生药厂实习第一组 (9)          |
| 传染性肝炎的诊断治愈及处理参考意见.....            | 天津市第一医院韩康玲 (17)                    |
| 119例肝活体组织检查的总结 (肝组织所见与肝功能关系的探讨)   |                                    |
| .....                             | 中国人民解放军白求恩国际和平医院内科罗延平, 张富云 (22)    |
| 营养不良之肝脏损害.....                    | 天津医科大学附属医院罗承涛 (27)                 |
| 591例慢性肝炎 (包括部分急性迁延型) 临床观察         |                                    |
| .....                             | 中国人民解放军二六〇医院 (31)                  |
| 1640例急性传染性肝炎临床分析.....             | 中国人民解放军二六〇医院 (42)                  |
| 肝脏病患水皮内试验的观察                      |                                    |
| .....                             | 河北医学院内科曹鸿福、赵淑容商业医院袁少英 (56)         |
| 传染性肝炎137例临床分析 (着重无黄疸型)            |                                    |
| .....                             | 保定医专附属医院肝炎研究小组刘卫生整理 (60)           |
| 本院职工肝病普查及治疗总结.....                | 天津市第二中心医院肝病小组 (74)                 |
| 无黄疸性传染性肝炎的临床及病理分析 (附肝活体组织穿刺检查33例) |                                    |
| .....                             | 天津市第二中心医院病理室范蔚娣内科陈晋天 (84)          |
| 传染性肝炎的分类与转归.....                  | 天津医科大学病理解剖教研组 (89)                 |

# 某医学校傳染性肝炎的流行特点

河北省医学科学院流行病学研究所  
天 津 医 科 大 学

某医学校在近几年內不断有傳染性肝炎患者发生，为了更好的进行防治，对该病的流行特点作了某些探討。

## 調查方法

一、患者的发现为如下两种方式：

1. 患病沒到校医分室、保健科或医院检查，被确诊者。
2. 曾作过全体同学、职工及托儿所儿童的普查，普查系采用詢問病史与摸肝脏相結合的方法进行，有可疑者作进一步检查以确定诊断。

二、诊断标准：

1. 有明显的傳染性肝炎的接触史（指在家庭或工作中与患傳染性肝炎的患者有密切的接触）。
2. 有較明显的症状：疲乏、食慾不振、恶心、肤胀、消瘦、肝区疼痛等。
3. 肝脏肿大、肝区叩痛，触痛。
4. 肝功能障碍：（指麝香草酚浊度在6单位以上、鋅浊度10单位以上、轉氨酶在100单位以上、胆紅质在1.0mg%以上，凡登白試驗直接或間接阳性。）凡符合下列一条者即可确诊为肝炎。
  1. 密切接触史十明显的症状十肝肿大伴有压痛。
  2. 明显的症状十肝功能不正常。
  3. 肝肿大伴压痛十肝功能不正常。
  4. 明显的症状十肝显著肿大、（肋下3Cm約两指）伴压痛。
  5. 明显的症状十肝肿大在短期內繼續增大。

三、对确诊的患者进行了系統的流行病学調查，单纯性肝肿大或被诊断为营养不良性肝肿大的患者均未計入。

## 調查結果的統計分析

該校分为附中、学校、附属医院、托儿所和保育院等五部分，现将发病率統計分析如下：

# 一、年度别发病率：

自1953年起有肝炎患者发生，到1960年发病人数显著上升。如表1。

表1 年度别发病率

| 年          | 53   | 54  | 55 | 56  | 57  | 58  | 59   | 60   |
|------------|------|-----|----|-----|-----|-----|------|------|
| 发病率<br>(%) | 附中   |     |    |     | 0.1 | 0.2 | 0.2  | 1.2  |
|            | 学校   | 0.1 |    |     | 0.1 | 0.2 | 0.7  | 2.1  |
|            | 附属医院 | 0.1 |    | 0.3 | 0.5 | 1.2 | 2.2  | 9.9  |
|            | 托儿所  |     |    |     |     |     |      | 53.2 |
|            | 保育院  |     |    |     |     |     | 10.7 | 22.9 |

# 二、发病率按月分布：如表2、图1。

表2 60年发病率按月分佈

| 月           |         | 1    | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10   | 11   | 12   | 合 計 |
|-------------|---------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|-----|
| 病<br>人<br>數 | 同 学     | 2    | 1   | 1   | 1   | 5   | 5   | 13  | 9   | 12  | 18   | 14   | 15   | 96  |
|             | 学 校 职 工 | 4    | 2   | 2   | 4   | 3   | 2   | 5   | 4   | 1   | 3    | 2    | 11   | 43  |
|             | 医 院 职 工 | 3    | 9   | 7   | 5   | 9   | 8   | 10  | 7   | 13  | 10   | 16   | 5    | 102 |
|             | 保育院托儿所  | 30   | 6   | 2   | 1   | 1   | 4   | 2   | 1   | 2   | 1    | 11   | 5    | 66  |
|             | 合 計     | 39   | 18  | 12  | 11  | 18  | 19  | 30  | 21  | 28  | 32   | 43   | 36   | 307 |
| 各 月 占 (%)   |         | 12.7 | 5.9 | 3.9 | 3.6 | 5.9 | 6.2 | 9.8 | 6.8 | 9.1 | 10.4 | 14.0 | 11.7 | 100 |

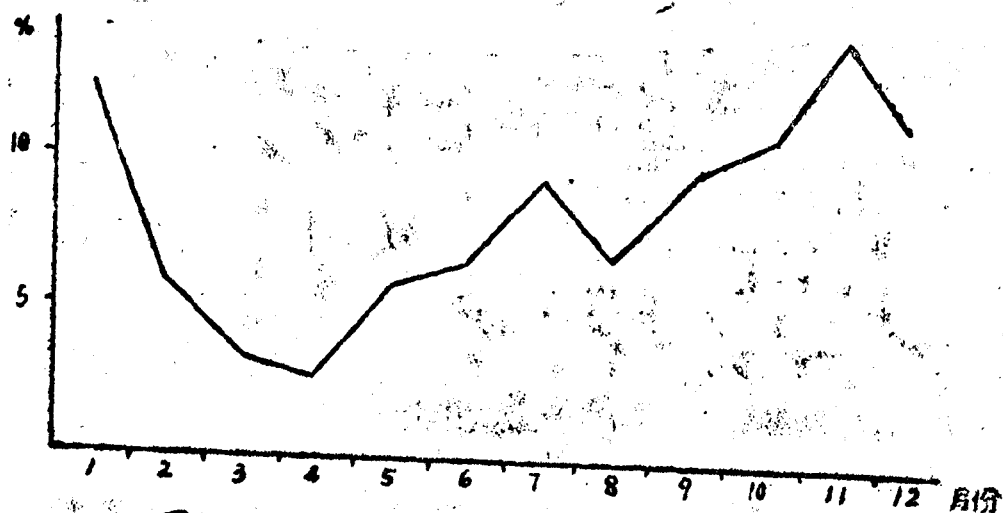


图1 传染性肝炎60年按月变动图

虽然全校发病率呈现3, 4月最低, 1月及11, 12月最高。但是各个单位分别计算, 则不一致。所以在校内没有统一的造成秋冬季发病率高的原因。

三、性别疾病率, 如表3。

由表可见男女疾病率无明显差别。

四、按单位疾病率, 如表4。

表4

| 单 位       | 附 中 | 学 校  | 附属医院 | 托儿所  | 保育院  |
|-----------|-----|------|------|------|------|
| 发 病 率 (%) | 1.4 | 11.7 | 20.7 | 53.2 | 26.4 |

由表4可见附中疾病率最低, 托儿所疾病率最高。

五、按职别疾病率, 如表5。

1. 同学

表5

|           | 附中同学 | 大学一年级 | 大学二年级 | 大学三年级 | 大学四年级 |
|-----------|------|-------|-------|-------|-------|
| 发 病 率 (%) | 1.1  | 1.2   | 12.0  | 13.8  | 19.1  |

由表5可见随着年级的增高疾病率有所升高。

2. 职工:

(一) 附中职工疾病率3.6%。

(二) 附属医院职工疾病率20.7%。

(1) 与患者接触较密切的科室: (包括内科、外科、产科、门诊、中医、口腔科、皮科、眼科、耳鼻喉科、脑系科和保育人员) 疾病率24.5%。

(2) 与患者接触不密切的科室: 包括人事室、院长室、财保科、住院处、药房、洗衣室和供应室等) 疾病率11.7%。有些科室如: 食堂、图书馆、警卫室、工会、清洁班和统计室等均无发病。

(3) 其他: (包括放射、病理、化验、血库和理疗) 疾病率为22.11%。

(4) 各职别疾病率:

医师35.3%、护理人员21.4%、技术人员21.3%、其他12.3%。

(三) 学校职工: 总疾病率为11.6%。

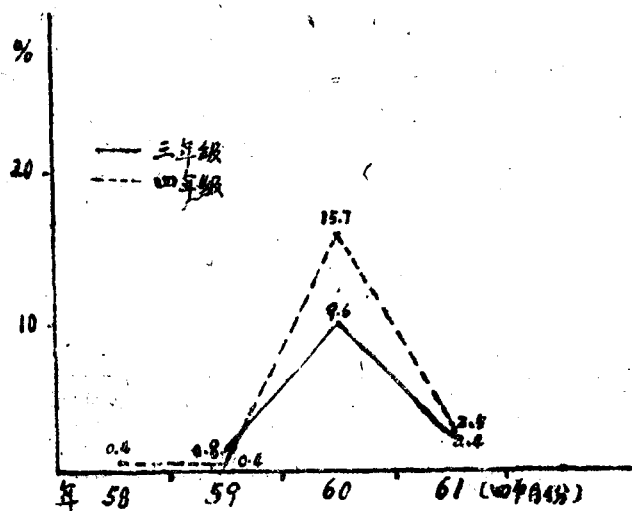
教师18.4%、技术人员17.6%、行政干部16.7%、工勤10.1%、其他3.4%、托儿所24.2%。

## 流行原因的分析

由调查结果的统计分析可见, 本病在该校已经存在许多年。各个单位疾病率有差别。如医院职工疾病率高于学校职工, 附中职工及同学疾病率最低。学校同学低年级疾

病率低；高年級疾病率高；托儿所疾病率相当高。

一、在同学中附中疾病率最低，大学疾病率則随着年級升高疾病率也升高，如表5。这是由于附中同学和医院肝炎患者沒有接触机会。大学同学一年級还没有和医院病人接触机会，随着和肝炎病人接触机会的加多，发病率也就逐渐上升。三、四年級发病按年月分布如图2图3。



大学三、四年級同学发病率均在60年有显著上升。但是这两个年級发病率上升的月份又有不同，如图3。

四年級在60年4月、6月、份已参加肝炎普查等工作。发病率于7月有一个高峰。三年級于9月以后接触病人較多，发病率在10月，11月最高。

图2. 大学三、四年級发病按年分布

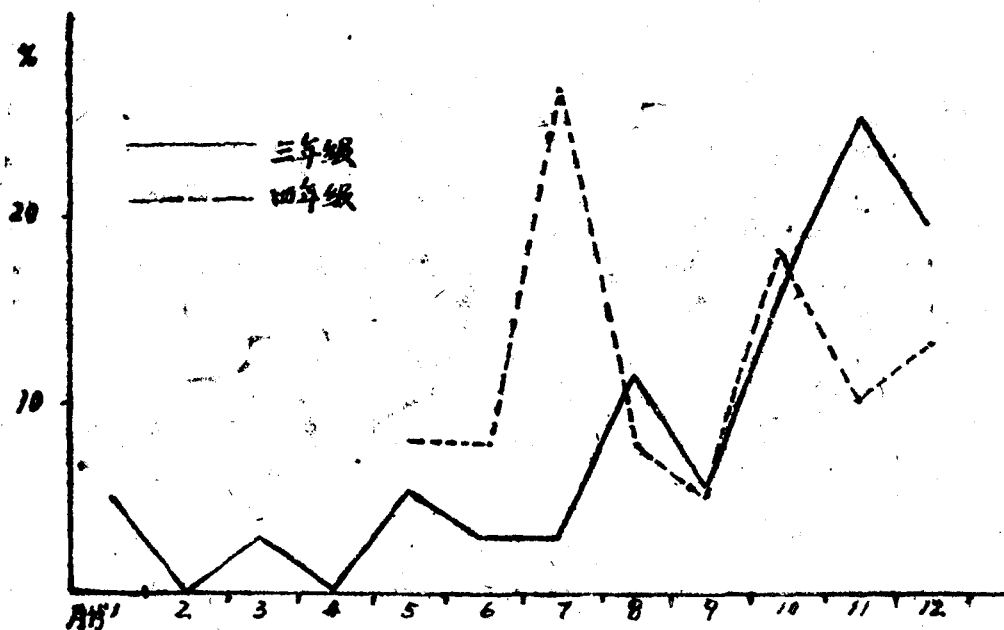


图3. 大学三、四年級60年肝炎发病按月分布

图2图3表明当与患者开始接触后发病率上升。同学当接触病人时并没有严格隔离、飯前洗手习惯并不普遍，因之造成发病率的升高。

二、学校职工和附中职工没有和医院肝炎患者接触，发病率最低。医院职工则发病率较高。如按与患者接触密切程度分，可见与患者接触密切的科室发病率高，接触患者少的科室发病率低或没有发病。按职别分，则医师、护理人员发病率高，其他（包括行政干部工勤等）则发病率低。

由同学及职工之发病率分布，可见肝炎发病及与患者接触有着密切的关系。但是在医院里，内科和儿科接触肝炎患者之机会相差不多，由于儿科对传染病的隔离与消毒制度执行较严格，所以儿科发病率(19.4%)低于内科(37.6%)两科发病率有显著差别。这点说明单纯与患者接触尚不是发病率升高的唯一原因。患者隔离及消毒制度不够严格是医院工作人员发病升高的主要原因。曾检查过，内科病房的医务人员的手，发现正在给病人开饭的医务人员手上有大肠杆菌，通过他就可能把肠道传染病传播开。所以必须将肝炎患者作为肠道传染病患者来实施严格的隔离及按肠道传染病进行必要的消毒。在其他患者中也可能存在轻型无黄疸型肝炎，这些患者因为其他疾病住院或就诊，但是他却可以成为在医院内散播传染性肝炎的传染源。所以在医院里对于每一例患者均应执行一定的预防性消毒隔离制度，以防止一旦有轻型未被诊断出来的患者就诊或住院时，疾病散播的可能性。

表 6

| 宿舍名称    | 房 間 数 | 发病人数 | 同屋人数 | 續发病例 |
|---------|-------|------|------|------|
| 男大夫宿舍   | 6     | 7    | 35   | 0    |
| 女大夫宿舍   | 4     | 5    | 18   | 0    |
| 护 士 宿 舍 | 10    | 11   | 49   | 0    |
| 工 会 宿 舍 | 1     | 1    | 3    | 0    |
| 合 計     | 21    | 24   | 105  | 0    |

三、集体宿舍职工间相互感染的机会不大、据在四个宿舍内的医院职工中，于60年5月份共调查24名患者，与其同屋居住者共105人，没有续发病例，如表6。

在三个房間内各有2名患者，但是他们彼此间的肝炎没有显著的传染关系。

在目前医院职工集体宿舍内居住者，各有单人床、食具，盥洗用具。在过了急性期之后，仅是同房居住相互感染机会不多。

附属医院成立肝炎食堂后，肝炎患者均到肝炎食堂用饭，但是发病率并未见下降如图4。说明肝炎食堂在该院情况下所起的隔离作用不够显著，这一方面说明在自备碗筷，分食制条件下，患者与非患者仅在同屋吃饭，相互传染的作用不大。炊事人员未发现肝炎患者，所以在该院食物型暴发流行的可能性甚少。

四、家庭内相互感染起了一定的促使发病率升高的作用。据对80名职工患者调查的结果，可见一家内发生一名以上肝炎患者的占总户数的44.4%，在这些户内的患者数占总患者数的66.7%，见表7。

在多发病家首发病例以附属医院职工占最多数；首续发病情况如表8。

#### 五、集体儿童机构：

肝炎不断发生，并且在某些时间内发病率呈现突然升高，成为暴发形式，如图5。保育院和托儿所在两个地方，生活没有接触、饮食来源也不同。保育院入托儿童为

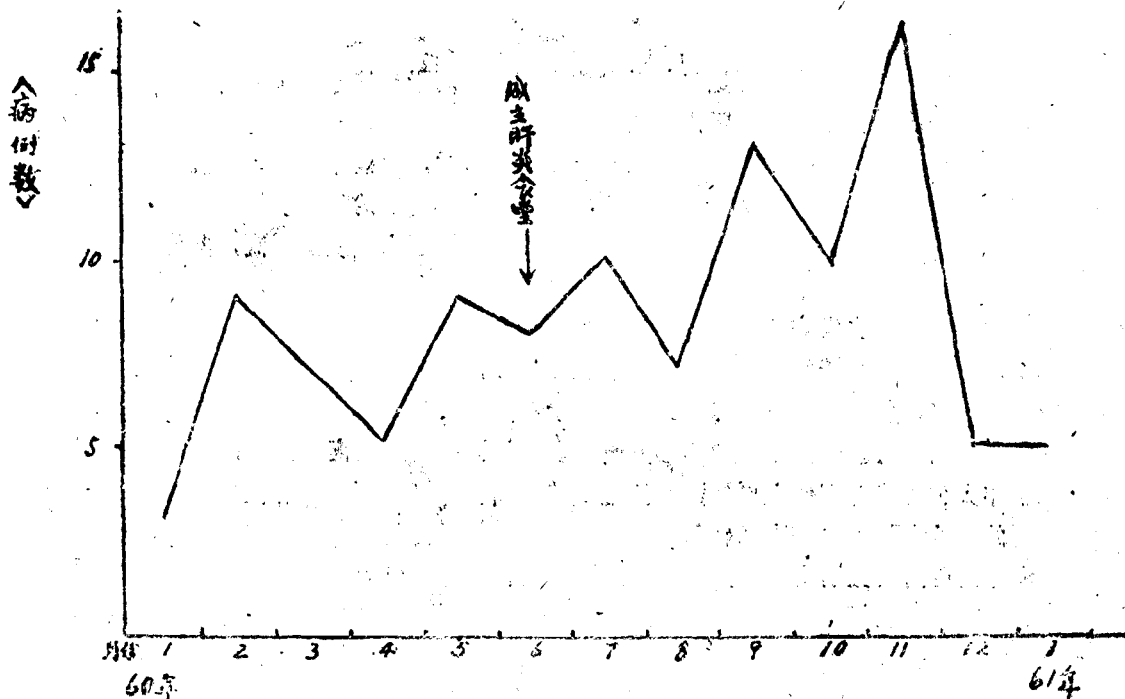


图 4. 原发性肝炎发病按月分布

表 7

| 每家病人数 | 1  | 2  | 3  | 4 | 5 | 合计  | 平均每家病人数 |
|-------|----|----|----|---|---|-----|---------|
| 户 数   | 35 | 17 | 9  | 1 | 1 | 63  |         |
| 病 人 数 | 35 | 34 | 27 | 4 | 5 | 105 | 1.6     |

表 8

| 首发病例 |    | 集 体 儿 童 |        | 学校职工 | 附属医院职工 | 其他单位职工 |
|------|----|---------|--------|------|--------|--------|
|      |    | 学校托幼机构  | 其他托幼机构 |      |        |        |
| 户 数  |    | 8       | 2      | 6    | 15     | 5      |
| 续发病例 | 父  | 5       | 2      |      |        |        |
|      | 母  | 8       | 2      | 1    | 1      |        |
|      | 爱人 |         |        | 6    | 6      | 4      |
|      | 子  |         |        | 3    | 10     |        |
|      | 女  |         |        |      | 4      |        |
|      | 兄  | 3       |        | 1    |        | 1      |
|      | 妹  | 2       |        |      | 2      |        |
|      | 其他 |         |        |      |        | 1      |

三岁至七岁，托儿所入托儿童为五十六日至三岁。

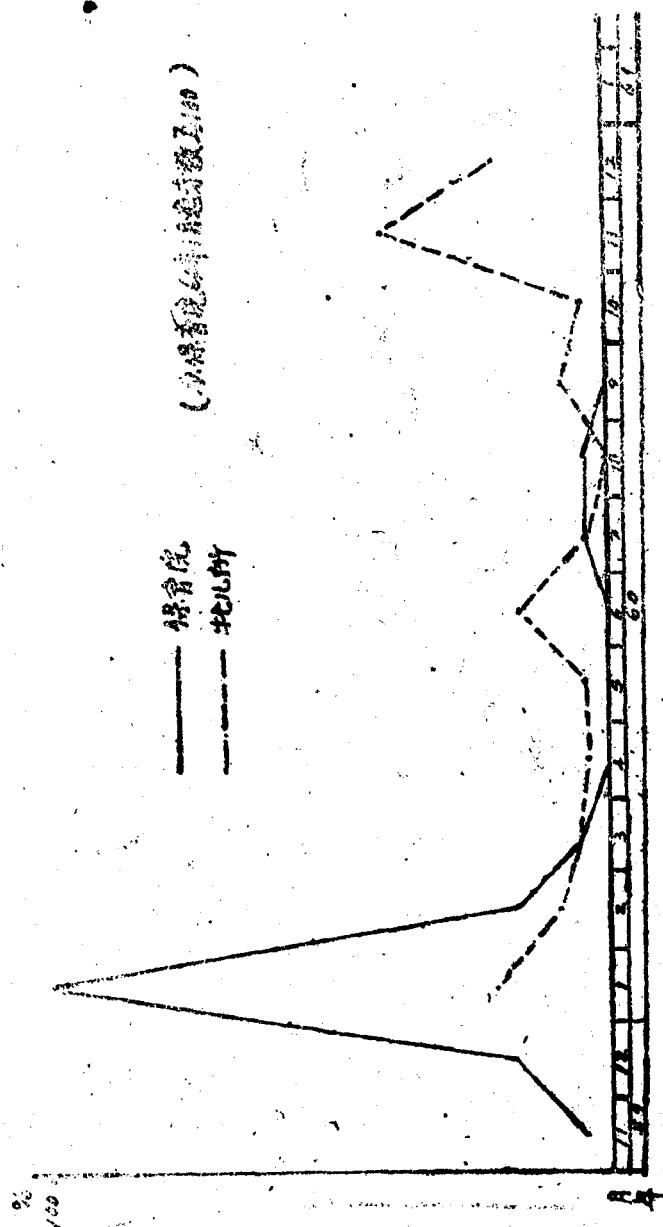


图 5. 保育院、托儿所发病按年、月分布

由于在托儿所及保育院中经常有肝炎患者所以一旦消毒隔离制度不严或松懈，发病率即可上升形成暴发。

入托儿童中有 5 名系从家庭受到感染，将肝炎传入儿童机构，肝炎在儿童机构内传播以后，患病儿童回家，又将肝炎带到其他家庭。造成家庭——儿童机构——家庭形式的传播蔓延。由 10 名儿童患病后引起的家庭续发有 22 名，家庭续发率还是较高的，家庭

接触者发病率高达8.5%。

儿童患病后及时在儿童机构内集中隔离，可以控制家庭内续发。曾对29名肝炎患儿进行了家庭续发病例的调查。29例中有13例发病后在保育院集中隔离或住院治疗，在隔离期满后回家，这些儿童被称为集中隔离组。另外16名患病后返家自行隔离称为散居隔离组。两组引起的家庭续发病例有差别如表9。集中隔离组未引起续发，而散居隔离组则引起5例续发。

表9

| 组 别      | 散居隔离组 | 集中隔离组 |
|----------|-------|-------|
| 儿 童 数    | 16    | 13    |
| 造成续发的儿童数 | 4     | 0     |
| 被感染人数    | 5     | 0     |

根据上述分析，可见在该校肝炎的传播主要是：通过和患者的接触；消毒隔离制度不严格；在家庭内感染带入儿童机构和集体儿童将肝炎带入家庭。形成了医院——家庭——儿童机构间的互相传播。

针对这样的传播，我们认为防治肝炎除了成立肝炎病房收治现症患者，成立肝炎食堂外，尚应注意以下措施：

- 1.加强各科室消毒隔离制度，收住院与门诊的肝炎患者，必须严格隔离与执行消毒制度，对于其他疾病的患者也应有一定的消毒隔离制度，以防止其中有未被发现的肝炎轻型患者。提高所有医务人员及同学们的消毒观念及卫生水平，要求饭前便后以及接触病人后一定要用肥皂和流动水洗手。

- 2.早期发现与诊断患者，早期隔离，为此除应探找早期诊断方法外，必须充分利用流行病学史、临床症状、体征及肝功能四方面的资料来确定诊断。由于肝炎患者患病的早期传染性最大，必须注意早期隔离。

- 3.凡在家庭居住以及儿童机构内的儿童患病后，均应尽早隔离，如果采取在儿童机构内集中隔离患儿的方法效果更好。

- 4.儿童机构内应进一步提高卫生水平，加强消毒隔离制度，对家庭中有肝炎患者的托儿，必需经常进行检查，以早期发现患儿防止传播。对接触肝炎的儿童可以使用胎盘球蛋白预防。其他如茵陈大枣汤等预防制剂由于效果尚未确定，只能作为研究项目，来研究其预防作用。尚不宜于普遍推行以免造成不必要的浪费。

- 5.对现有患者凡未过隔离期者，最好集中隔离治疗，已过隔离期者，则按病情进行治疗休息与营养。凡未彻底痊愈者不能担任炊事人员、保育人员，以免散播。

- 6.上述措施应根据各单位的具体情况，拟定细緻计划，并且落实，要有专人负责定期检查执行情况。

1961年5月

# 石市某药厂传染性肝炎的流行病学调查

河北医学院传染病与流行病学教研组 黄朝南

河北医学院卫生学教研组 胡文媛

河北医学院医疗系四年级学生药厂实习第一组

## 前 言

20世纪30年代以后, 传染性肝炎在全世界各个国家广泛的流行, 并且国内外各地区的发病率有不断上升的趋势(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9)。这对经济和健康是一个严重的威胁, 我们党和国家十分重视传染性肝炎的防治工作。因此, 为了阐明在某些集体单位中传染性肝炎的流行特征, 为制订防疫措施提供科学依据, 我们于1960年2月间对石市某药厂的职工进行传染性肝炎的流行病学调查工作, 并初步分析如下:

## 调查方法

我们在河北医学院第四医院传染性肝炎普查组的协助下, 对该厂4442名职工进行病史的询问和体检工作, 发现体征阳性或可疑者, 再进行肝功能检查, 并参照国内学者们的意见(10, 11, 12, 13)制订四项诊断标准, 作为诊断依据。

1. 流行病学史: 在同室, 同餐, 同工作中有传染性肝炎患者, 并与其有密切接触关系。

2. 有自觉症状: 如食欲不振, 乏力, 腹胀, 肝区隐痛, 恶心, 呕吐等, 而无其他原因可解释者。

3. 体征: 肝脏肿大, 肝区有叩击痛, 压痛, 而排除其他原因者。

4. 肝功能检查: 黄疸指数, 凡登白反映, 胆红素, 碘试验等有结果者。

以上四项诊断标准中, 有任何三项阳性发现者, 即确诊为传染性肝炎。若仅有第三、第四项阳性者也可确诊; 而具有第一、二两项或仅有第三项阳性者作为可疑患者论。所有患者皆经复查确定后, 按照已经拟定的流行病学调查表, 逐一进行询问调查, 并将结果填写于表内。

## 调查结果

一、一般情况 该药厂位于石市某区的东北方, 规模很大, 生产过程现代化, 以生

产較高級的藥品为主要任务，生产过程要求讲究卫生，甚之无菌操作。医疗保健制度是实行車間医师負責制，但組織不够健全，对卫生防疫工作注意不够，全厂职工大約可分为三部分。

1. 制葯工人一般都是中等文化程度以上，由于生产过程要求，所以个人卫生作得較好，进入車間前須淋浴和換工作服等。

2. 附屬玻璃厂工人文化程度較低个人卫生較差。

3. 行政輔助人員包括医务工作者，文化程度不一，卫生习惯也不一。由于工作关系，所以活动范围广，接触机会多。

該厂自1956年以来，不断有传染性肝炎病例发生，但仍未能及时采取有效的防疫措施，致使流行有上升趋势。

二、疾病率：对該厂4442名职工进行检查結果，发现传染性肝炎患者165例，疾病率为3.71%，与国内流行病学資料比較，仍属低界。（表一）

此次調查165名患者中，可疑患者24例，占全部患者14.5%，从流行病学意义考虑故未将其除去。

三、年龄和性別的分布：传染性肝炎的年龄分布，有些学者的資料揭露儿童的发病率較高，如卡·拉士卡教授认为“除在军队外传染性肝炎首先侵犯儿童”，日丹諾夫氏等則认为除了学龄前儿童患病率較高，成年人尤以20—40岁的发病率也較高，呈现传染

表1 石市某葯厂传染性肝炎发病率与国内其他单位的比較

| 作 者                   | 調查年限  | 調查对象  | 总发病率(%) |
|-----------------------|-------|-------|---------|
| 張錚等                   | 1954  | 学 校   | 13.0    |
| 楊雨霽                   | 1957  | 儿童机构  | 3.2     |
| 西安医学院传染病<br>学与流行病学教研组 | 1953  | 医 院   | 74.0    |
| 吉林医科大学卫生科             | 58—59 | 学 校   | 36.1    |
| 福建省立医院                | 58—59 | 儿童机构  |         |
| 吉林医科大学<br>流行病学教研室     | 1959  | 学 校   | 38.7    |
| 庄劲等                   | 1959  | 儿童机构  | 13.0    |
| 李正人等                  | 1959  | 机关单位  | 3.7     |
| 本 文                   | 1960  | 制 葯 厂 | 3.7     |

性肝炎在年龄分布上的“峰形”。而国内資料則大多是以青壯年发病率較高，特别是20—30岁为頂点，本次調查結果与国内情况大致相符。（表二）

該厂职工自15—19岁組以后，发病率随年岁增长而升高，至40—44岁組达高峰，以后又趋下降。这可能与該厂在历年都有传染性肝炎流行，传染源經常存在于易感人群中的情况下，青年工人因来厂的年限一般較短，接触面小，受感染的机会少，所以发病率較低。而随着来厂年限的增长，年龄組的发病率也随之上升。至于来厂年限較长，活动范

围和接触较广，受威胁大的壮年工人则发病率达到顶峰。

在性别上，男性发病率为3.61%，女性的发病率为3.84%，显著测验小于3，故两性无差异，与其他文献报告组一致。但是在各年龄组中性别的分布都有明显的差别。

(图1)

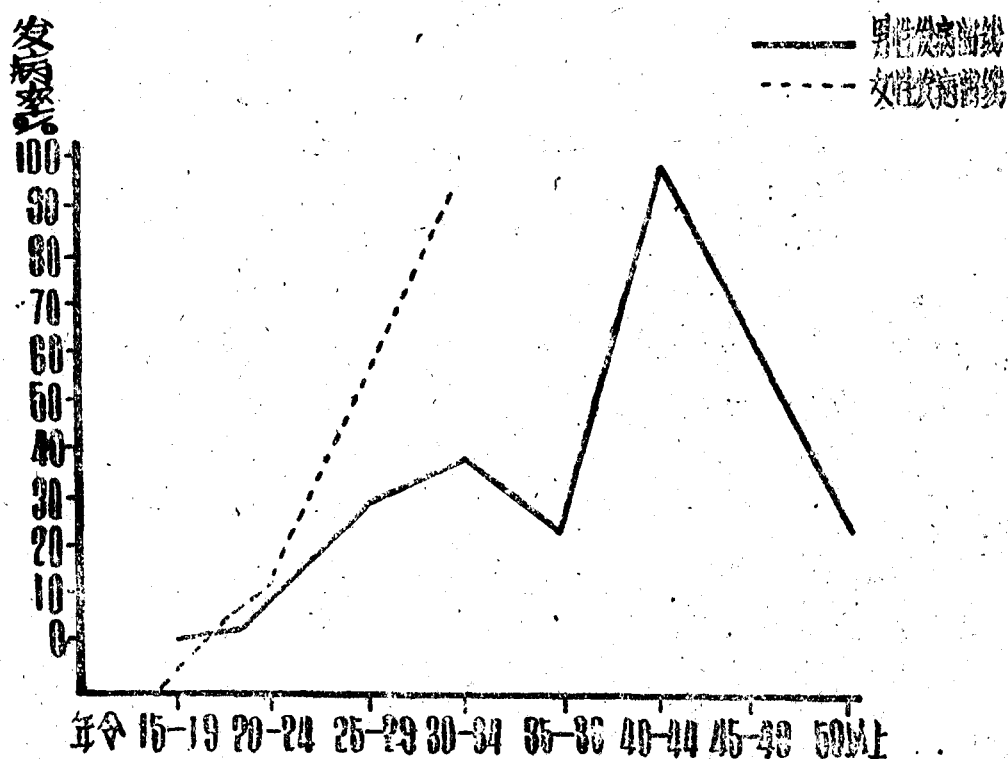


图1 石市某药厂传染性肝炎各年龄组发病率在性别上的比较

女性自25—39岁各年龄组中的发病率，远较男性为高，这可能是因为这些年龄组的女性，由于怀孕生育的原故，使她们对传染性肝炎的感染性升高，正如 Martini 氏指出，在生殖力的年龄内的妇女患传染性肝炎者较多，这是因为妊娠时肝脏的负担加重，易于遭受损害的原故，因此 Губинский 氏建议给接触过病人的孕妇作两种球蛋白或血清预防注射，该厂40岁以后的女性没有发病者是因为调查人数较少所致。

此次调查对象仅限于该厂职工，因此未能观察到传染性肝炎在儿童中分布的情况。

四、季节性分布：传染性肝炎可以发生在一年的任何季节中，只有在疾病流行时期，才有明显的季节性，一般多于秋冬季节发病人数较多，而我国南方也有在春季发病较高的报告，我们调查该药厂自1956—1959年传染性肝炎的季节分布情况如下表。

(表3)

表 3 1956—1960石市某药厂传染性肝炎的月份分佈

|      | 1 | 2  | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 不詳 | 小 計 |
|------|---|----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|-----|
| 1956 |   | —  | 1 | — | — | 1 | 1 | — | — | —  | —  | —  | —  | 3   |
| 1957 | — | 2  | — | 1 | 1 | — | — | — | — | 1  | —  | —  | —  | 5   |
| 1958 | — | 1  | 2 | 2 | — | 1 | 2 | 2 | 1 | 1  | —  | 1  | 1  | 13  |
| 1959 | — | 1  | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 9 | 5 | 6  | 4  | 2  | 2  | 51  |
| 1960 | 7 | 86 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    | 93  |

1956—1959年传染性肝炎的病例只是零星散在的发生，因此缺乏明显的季节性，而1959年传染性肝炎在该厂有明显的流行，故可見到秋冬两季的升高。

### 討 論

该药厂自1956年以来对传染性肝炎患者进行登記，历年来传染性肝炎发病数有明显的升高。(图2)

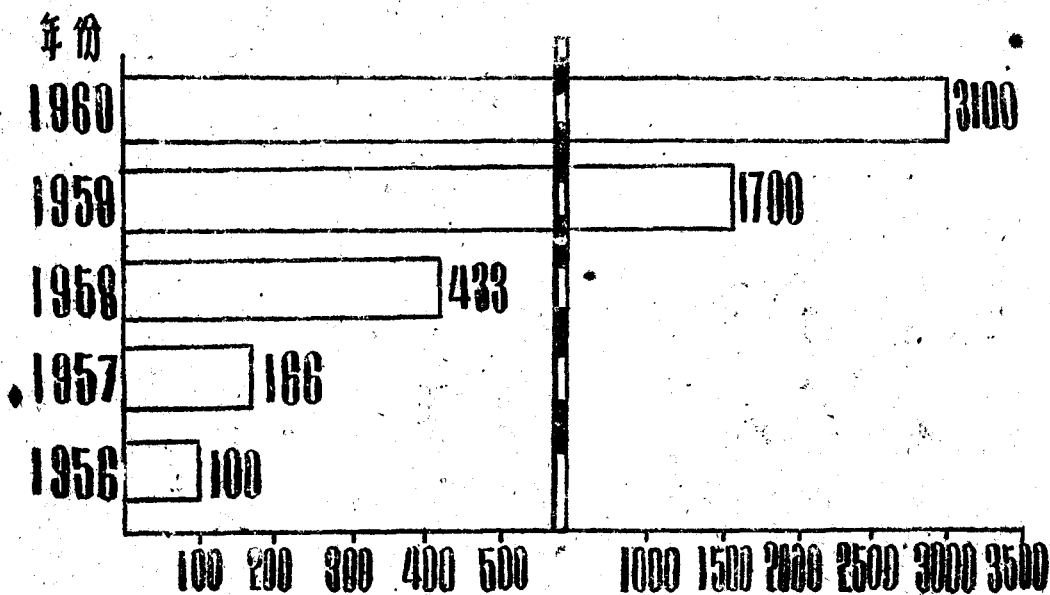


图2 石市某药厂传染性肝炎历年来发病数的比較  
(以1956年的发病数为100)

若以1956年的发病数为100，1957年则为166，1958年显著上升到433，1959年繼續上升为1700，1960年虽然到調查时只有两个月的時間，但因为进行了普查工作，而发现一批患者竟使发病数达3100，这样猛然上升的流行趋势，似以下列諸因素有关。

一，传染源发现的困难和管理不妥，由于目前科学水平仍未能彻底解决传染性肝炎

的診斷問題，這使早期發現傳染源有了困難，該廠此次傳染性肝炎調查中，未能確診的可疑患者24例占全部患者的14.54%，無黃疸型患者146例，占全部患者的 88.48%，與國內近年來無黃疸型病例發現增高的報告相似，此外傳染性肝炎缺乏明顯典型症狀而只是在此次調查中才被發現的患者83例占全部患者的 50.30 %，可見要作到早期發現所有傳染源是有一定困難，勢必有一部份傳染源將逃過醫師的監督。此外該廠在對調查前已被發現的患者的管理方面也存在著一定的問題，如1958年該廠從某一專門收容傳染性肝炎醫院調來一批患有傳染性肝炎的護士，却從未採取任何措施，以消除他們在人群當中起著傳染源的作用。同樣的，在已發現的79例患者中，僅有18例進行住院隔離占全部已發現的患者 22.78 %。這樣就使大部分的傳染源對周圍易感人群的威脅性，繼續保留下來，很多學者都曾報告過在集體單位中，容易引起傳染性肝炎的暴發流行。日丹諾夫教授和卡·拉士卡教授認為，這是在人群集聚的單位，經常存在著傳染源的緣故。

應注意到周圍居民區傳染性肝炎的流行，也會對該廠造成一定的威脅。石家莊市自1953年以來，傳染性肝炎的發病率也有明顯的上升趨勢，而該廠所在地的某區傳染性肝炎的發病數占全市三個市區的發病總數41.19—46.58%（1957—1959年）因此居民區的傳染性肝炎的流行很可能通過職工家屬而波及到集體單位來。

二、傳播途徑的複雜性，傳染性肝炎的病毒定位於肝臟中，因此，在常見的方式下病毒是通過病人的糞便排出體外，而可引起小型的暴發流行，食物型的暴發流行，以及在一般情況下所常見的由於日常生活接觸所引起的流行，蒼蠅孳生對傳染性肝炎傳播上所起的作用也有報告，至於傳染性肝炎病毒從口腔侵入機體而使易感者受到感染已為學者們所從事的“志願者”口服病毒感染試驗成功所証實。由上述傳播機轉三個階段的特点看來，傳染性肝炎腸道傳播的機轉是不容抹殺的，而且在實際防疫工作中，採取以腸道傳染病的防疫措施及指導原則的措施，都獲得肯定的效果，而使傳染性肝炎的流行迅速得到控制或撲滅，這也証明腸道傳播却是傳染性肝炎的一個主要傳播途徑、當然、由於血液中有病毒的存在，所以，傳染性肝炎也可通過注射，輸血等等方式來進行傳播。

我們此次調查，該藥廠傳染性肝炎的流行因素，主要是通過日常生活接觸，這一途徑使疾病得到傳播。（表4）

表4 石市某藥廠傳染性肝炎在各組職工中的發病率和各組衛生習慣的觀察

| 職 工 分 組 | 檢查人數 | 發病數 | 發病率% | 無洗手習慣者 |        | 有生吃習慣者 |        |
|---------|------|-----|------|--------|--------|--------|--------|
|         |      |     |      | 人數     | 占檢查人數% | 人數     | 占檢查人數% |
| 制 藥 工 人 | 3868 | 83  | 2.89 | 32     | 1.11   | 63     | 2.15   |
| 附屬玻璃工人  | 964  | 42  | 4.35 | 22     | 2.28   | 30     | 3.11   |
| 行 政 人 員 | 610  | 40  | 6.55 | 17     | 2.78   | 30     | 4.91   |

該廠職工由於參加生產的方式不同，可分為三部份，各部份傳染性肝炎發病率的高低是與該部份職工的衛生習慣好壞相關的。在制藥工人組中，由於生產過程要求他們注意衛生，因此衛生習慣較好，飯前便後無洗手習慣或飲食方面有生吃習慣者較少，所以該組發病率最低。相反地，在行政人員中衛生習慣差的人較多，而且活動範圍較廣，接

触病人机会较多，所以行政人员组的发病率最高。通过流行病学调查，我们了解该厂的厕所和饭厅是日常生活接触最经常和最广泛的处所。（表5）

调查中有93例传染性肝炎患者在职工食堂中有接触史占全部患者 30.36%，职工们进餐时的食具都是食堂共用的，而不进行严格的消毒。因此，通过共用食具传播传染性肝炎的可能性很大。公用厕所的门，洗手盆的水龙头等经常被手触及的地方，也可以在传染性肝炎的传播上起着一定的作用，此次调查发现有145例患者使用厂内公用厕所，占全部病例的 87.87%，所以有人主张，不将厕所的门关上，并以纱布浸包消毒液以后，包扎在手经常触及的水龙头等地方，对防止传染性肝炎的蔓延有好处。

表5 石市某药厂传染性肝炎患者接触场所的调查 (105例)

|        | 同室有患者 |       | 同进餐有患者 |       | 使用厕所情况 |       |
|--------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|
|        | 有     | 无     | 有      | 无     | 使用公厕   | 使用私厕者 |
| 病 例 数  | 19    | 146   | 93     | 72    | 145    | 20    |
| 占全部患者% | 11.52 | 88.48 | 56.86  | 43.64 | 87.87  | 12.13 |

该厂传染性肝炎的流行与食物传播关系不明显，因为在自家进餐的发病数占全部发病数的 48.48% 与在职工食堂进餐者的发病数占全部发病数 51.52% 比较，无明显差别，全体职工皆饮用自来水，可是厂内各部份职工的发病率即有显著差别，（见表4）可见没有同一的传播因子，而且从表三该厂传染性肝炎流行经过的分析，也可见疾病不是暴发的形式，而是散发性的流行，故水和食物不是该厂传染性肝炎的主导传播因素，至于苍蝇对秋冬两季发病升高似有所影响，但还必须进一步的研究。

通过肠道外的途径，如注射、输血、预防接种等方式传播传染性肝炎，虽然受到一定的限制，不可能在该厂传播传染性肝炎上起主导作用，但必须引起医务室的注意，因为此次调查中发现有38例病者在发病前3—6个月的时间内曾经有接种史，占全部患者的 28.03%，尽管这些病例未能最后完全确诊是血清性肝炎，但仍应引为警惕。

三，人群感受性的普遍，传染性肝炎是纯人类的传染病，又对其有高度的感受性任何年龄和任何地区都可以受到传染性肝炎的侵犯，而发病率之高竟达 60% 者有之，至于发病率在 59% 左右者也经常可见，注射以成人血清制成之丙种球蛋白，可形成被动免疫使易感者得到保护，即说明人类对于传染性肝炎的感受性是普遍的，本厂也有这特点，因为从15—19岁组起各年岁组都有发病者，两性无差异（见表2）可知人群的易感性给该厂传染性肝炎的流行，准备了物质基础。

传染性肝炎的流行严重的威胁着经济建设的顺利进行和人民的健康。（表6）

从表六可见该厂职工因患传染性肝炎而暂时丧失劳动力者47例，占全部患者

表6 石市某药厂传染性肝炎患者劳动力丧失情况

|        | 暂时丧失者 | 未丧失者  | 小 计 |
|--------|-------|-------|-----|
| 患 者 数  | 47    | 118   | 165 |
| 占全部患者% | 28.48 | 71.82 | 100 |

28.48%这些患者共丧失劳动日1892天, 平均每个患者丧失33.14个劳动日, 而其中有个别患者暂时丧失劳动日竟达四个月之久, 至于轻型患者仍坚持工作, 但因易于劳累而使工作质量受影响者, 则无法加以统计, 可知对保证生产任务的完成是不利的。

传染性肝炎病程的长短, 学者们的意见仍在讨论中, 贾克明氏的资料在1071例患者中, 病程在一年以上者仅占1.8%, 而李正人氏等的资料在205例患者中病程最长者一年以上占5.9%, 而我们此次调查中82例患者有明显发病日期者, 其中病程在两年以上患者, 竟达到31.72% (表7)。

表7 石市某药厂82例传染性肝炎患者病程与国内资料比较

| 病程年限  | 贾克明氏  | 李正人氏等 | 本文    |
|-------|-------|-------|-------|
| 三个月以上 | 26.7% | 52.0% | 17.7% |
| 六个月以上 | 8.0%  | 7.2%  | 18.2% |
| 一年以上  | 1.8%  | 6.9%  | 32.9% |
| 二年以上  | —     | —     | 31.7% |

慢性患者的存在, 不仅对个人健康有影响, 而且在集体单位中, 便可以成为传染性肝炎暴发流行的传染源, 因此, 我们认为必须遵照全国急性传染病学术会议所提出的“传染性肝炎防治方案”的方法——采取包括针对流行过程三个环节的综措施, 而以第二环节的措施为主导才能彻底有效的控制该厂传染性肝炎的流行。

## 小 结

1. 本文报导了1960年2月间在石家庄市某药厂, 对其职工4442名进行传染性肝炎的流行病学调查资料。

2. 该厂发病率为3.71%, 男性发病率为3.61%, 女性发病率为3.84%, 无显著差异。年龄分布以40岁组的发病率最高。

3. 1958年以前传染性肝炎在该厂无明显季节性, 1959年由于传染性肝炎的流行, 可见秋冬季节升高。

4. 此次调查中, 未能确诊的可疑患者14.54%, 无黄疸型占88.48%, 而缺乏自觉症状者占50.30%。因此, 要作到早期发现传染源尚有一定困难。

5. 对该厂传染性肝炎的传播途径进行分析, 并认为日常生活接触是主导的传播因素, 水、食物、苍蝇的作用不明显。而通过注射、输血, 接种方式传播传染性肝炎值得注意。

6. 此次调查中有48.48%的患者丧失劳动力, 共丧失劳动日1322天, 平均每个患者达38.14个劳动日, 而病程在两年以上者达31.7%, 这对生产和健康有很大的影响。因此, 我们认为必须积极控制传染性肝炎的流行。