

地方病防治标准资料选编

中共山西省委防治地方病领导小组办公室

山西省地方病防治研究所

一九八一年元月

2-03514

地方病防治标准资料选编



中共山西省委防治地方病领导小组办公室

山西省地方病防治研究所

一九八一年元月

一九八二年九月十三日

前 言

大骨节病、克山病、地方性甲状腺肿、地方性克汀病、地方性氟中毒等地方病和布鲁氏菌病、鼠疫等疾病，在我省发病范围广，患病人数多，对人民身体健康危害很大，因此，需要各级医务人员共同来完成防治、研究任务，为了能够在防治研究工作中统一标准观察分析，我们将近年来全国或我省制订的这些疾病的防治观察标准汇编成册，供大家在今后工作中参考，在实践中对《标准》有何修改意见，请随时向我所反映。

山西省地方病防治研究所

一九八一年元月

11/57/413

目 录

大骨节病临床诊断与疗效评定标准·····	(1)
大骨节病的X线诊断标准·····	(5)
儿童大骨节病防治效果判定手X线片标准·····	(8)
大骨节病划分病区类型X线诊断标准 (试行) ·····	(12)
注释 1、大骨节病的X线检查方法·····	(15)
注释 4、健康儿童掌指骨正常变异的X线表现·····	(16)
注释 5、大骨节病X线变化的病理学基础·····	(21)
注释 6、大骨节病手指骨X线征的病理图解·····	(27)
注释 7、大骨节病手部X线鉴别诊断·····	(32)
注释 8、手指、掌、腕骨组织学和X线解剖名词解释·····	(35)
克山病 (地方性心肌病) 诊断、病区划定、疗效判定指标及治疗参考·····	(41)

中共中央北方防治地方病领导小组关于转发《北方地方性氟中毒防治标准试行草案》的通知.....	(50)
北方地方性氟中毒防治标准试行草案.....	(52)
地方性甲状腺肿防治工作标准.....	(60)
地方性克汀病的诊断和临床分型.....	(67)
地方性克汀病智力分度标准.....	(69)
婴幼儿地方性克汀病诊断指征.....	(73)
地方性克汀病的鉴别诊断.....	(75)
食盐加碘防治地甲病暂行办法.....	(81)
山西省人民政府关于加强原盐市场管理的通告.....	(85)
山西省加碘食盐企业标准.....	(87)
中华人民共和国卫生部、农业部颁发《防治布氏杆菌病暂行办法》.....	(90)
防治布氏杆菌病暂行办法.....	(91)
人布氏菌病的诊断和治疗效果判定试行标准.....	(96)
布病疫区(以县为单位)鉴定和验收试行标准	(100)
天鼠拔源标准和考核验收方法试行方案	(103)

大骨节病临床诊断与疗效评定标准

临 床 诊 断

前 驱 期

（1）症状：流行区的患者（多见于学龄儿童）主诉关节经常或偶尔疼痛或酸痛（困），常以踝、膝、指等关节为主，一般呈对称性，尤以多走路、上下坡、劳动、晨起时上述症状表现更为明显。

（2）体征：

- ①各关节无增粗表现；
- ②手指握拳时有痛感或酸困；
- ③患病关节有时有轻度压痛；
- ④四肢关节有时可出现不定期的细小摩擦音。

(3) 诊断依据, 必须满足以下四条:

- ①患者在病区居住半年以上;
- ②有明显的关节疼痛(酸困) 症状, 多数呈对称性;
- ③各关节无增粗现象;
- ④除外其它疾病。

第 一 度

(1) 症状: 患病关节疼痛较前驱期加重, 疼痛往往固定于几个关节而成为经常性(少数患者无疼痛等自觉症状)。

(2) 体征:

- ①关节有一定程度增粗, 多见于指间关节, 但无短指畸形;
- ②患病关节屈伸欠灵活, 时时关节伸展约成一百七十度角左右;
- ③某些关节可出现明显的摩擦音;
- ④小腿和前臂可出现轻度的肌肉萎缩。

第 二 度

(1) 症状: 关节疼痛等自觉症状与第一度基本相同或较重。

(2) 体征:

- ①关节明显增粗，出现轻度的短指畸形；
- ②病变关节运动明显困难，肘关节伸展约成一百五十度左右；
- ③四肢肌肉明显萎缩；
- ④关节内有时有破碎性摩擦音。

第 三 度

(1) 症状：关节疼痛等自觉症状明显加重，少数患者因关节疼痛而行走困难。

(2) 体征：

- ①关节明显增粗，明显的短指畸形，患者一般身体矮小；
- ②四肢挛缩极为严重，肘关节伸展小于一百五十度角。关节的运动幅度大大减小；
- ③关节内出现明显的破碎性摩擦音，由于关节鼠的形成，走路时往往引起突然剧痛——关节绞锁；
- ④四肢肌肉极度萎缩；
- ⑤脊柱代偿性前弯，可有扁平足，出现典型的鸭步。

疗 效 标 准

(1) 痊愈：各患病关节疼痛与压痛均消失。关节伸屈度有所增加。劳动力恢复（是指恢复到不因关节疼痛而影响劳动）。

(2) 显效：疼痛关节部位多数消失，疼痛由经常性转为劳动后出现轻 微 疼 痛。关节伸展度有所增加，劳动力基本恢复或只有轻疼但不影响劳动。

(3) 好转：疼痛关节有所减轻或个别关节疼痛消失，患者自觉关节运动 较 前 灵活，劳动力恢复不明显。

(4) 如故：治疗前后对比无明显差异。

(5) 恶化：较前对比加重或出现新的疼痛关节（以前疼痛关节未有减少）。

大骨节病的X线诊断标准

一、大骨节病主要X线征象：

1、干骺端：

早期①7岁以下儿童在干骺端先期钙化带部位，出现小凹陷或钙化带中断，同时伴有局部骨小梁结构紊乱。

②先期钙化带部位单纯硬化或伴有锯齿状、波纹状改变。

③干骺端出现各种形态的凹陷轻度硬化。

后期④干骺端凹陷伴有较厚或多层带状硬化。

2、骨端：

早期①骨端关节面模糊毛糙。

②骨端变平直不整或轻度锯齿状改变。

后期③骨性关节面凹陷硬化。

④骨端关节缘刺状增生。

⑤骨端缺损、变形、游离骨块、囊样变。

3、骨骺：

早期①骨核边缘凹陷硬化，不整。

②5岁以下儿童骺核与干骺端明显接近。

后期③骺核形态异常（如锥形、偏位、长扁形、骺核嵌入，八字骨骺、骺核碎裂等）。骺核消失。

④10岁以前骺线局限性早期融合或伴有局部硬化。

4、腕骨：

早期①腕骨边缘局限性模糊、毛糙。

后期②腕骨局限性破坏。

③腕骨变形、拥挤、边缘硬化或囊样变。

5、距跟骨：

①距骨关节面硬化不整。

②距骨塌陷硬化。

③跟骨缩短变形。

二、大骨节病的X线诊断：

在非病区不能单纯根据X线征象诊断大骨节病。在患区居住六个月以上，同时病变为多发性者，可根据以下原则诊断为大骨节病或大骨病早期。

- 1、具有骨端早期X线征任何一项，可诊断为大骨节病早期。
- 2、具有干骺端早期X线征中一项，若临床有症状者，诊断为大骨节病早期。
- 3、具有骨骺、干骺端、腕骨之后期X线征及骨端X线征中任何一项，可诊断为大骨节病。
- 4、具有距跟骨之X线征，临床可除外其他疾病，或同时具有骨骺、腕骨、干骺端早期X线征，亦可诊断为大骨节病。

三、在大骨节病的X线诊断中，同时要记述患病部位和范围（如2、3指中节骨端，2、3、4指基节干骺端损害）。

大骨节病的X线诊断一般应用手片，手的拍片技术必须标准化（见注释1）。在诊断及鉴别诊断中要结合临床（见注释7）。认识X线征要正确（见注释4及注释1）。

（1980年3月19日下午全体会议通过）

儿童大骨节病防治效果判定手 X 线片标准

一、好 转

(一) 干骺端:

- 1、原硬化凹陷的影象密度减低, 凹陷变浅且较前整齐。
- 2、原凹陷, 不正的影象在六个月以内密度继续增高或增厚, 但范围不扩大者。

(二) 骨端:

- 1、不整硬化较前正齐和密度变正常。
- 2、原凹陷变小变浅。
- 3、凹陷略大于原范围, 但边缘明显硬化。
- 4、原缺损处出现致密阴影。
- 5、原有之囊样变缩小, 或囊之大小不变而周围明显硬化; 或囊中出致密阴影

二、痊愈

(一) 干骺端:

凹陷及密度增高的影象消失, 仅留有部分横骨梁, 且有新的平正的先期钙化带形成。

(二) 骨端:

囊样变消失, 关节面清晰整齐。

三、加重

(一) 干骺端:

1、六个月以上原单纯凹陷或不整仍不见密度增高和横骨梁形成, 且凹陷继续加宽加深。

2、原硬化凹陷、不整的影象六个月以上病变范围不扩大但密度继续增高或加宽。

3、六个月以上, 原硬化凹陷密度无改变, 但病变范围扩大且看不到新的临时钙化带出现。

4、三个月以上原正常的干骺端又出现新的病变。

(二) 骨端:

1、囊样变扩大。

2、一年以后,原凹陷仍在继续加深或新的凹陷、硬化、不整继续出现。

四、不 变

病变部位范围和轻重程度均与原片无明显差别。

五、综 合 判 定

痊愈或好转征象和加重征象同时存在应判为加重;痊愈和好转同存应定为好转;加重和不变同存为加重;好转和不变同存为好转。

六、预 防 效 果 判 定

干骺端六个月以上,骨端一年以上拍片,应观察有无新病例发生,然后按发病之有无比例多少,和对照点对比分析,从中决定有无效果和效果显著程度。

附注:

一、干骺端和骨端软骨由于解剖及生理上的特点,在大骨节病变的发生、发展上也

有所不同，一般来说干骺端和骨端可能同时发病，但干骺端病变发展较快，修复反应亦较迅速，而骨端骨变则发展较慢，修复反应也较慢，反映到X线照片上骨端病变的显影就比干骺端要迟得多，因此，在判断指骨病变的进展时不能把迟于干骺端病变之后出现的骨端病变（暂定为一年之内）看作为病变的发展和加重。骨端和干骺病变同时存在时，防治效果的判定，干骺端好转骨端不变按好转对待、骨端加重而干骺端不变或好转按加重对待。

二、骨端刺状增生暂不作判断标准。

划分病区类型X线诊断标准（试行）

大骨节病病区类型的划分应根据流病、临床及X线资料综合判定，其中X线是基础。

（一）检查对象：7—13岁儿童；

（二）拍照部位：右手包括腕骨；

（三）X线分析

观察部位：干骺端、骨端、腕骨。

对各部位X线征象分别以“+”、“++”表示其病变程度。

1、干骺端“+”：诊断标准中的早期各种征象。

“++”：诊断标准中的后期征象和防治效果判定标准的加重征象，表示病变程度较重。

2、骨端“+”：骨端各种X线阳性征象。

3、腕骨“+”：腕骨各种阳性征象。

（四）病区类型及其标准：

过去根据患病率的高低将病区分为轻、中、重。近年来，根据流行病学和X线病理