

卫生防疫资料汇编

(内 部 资 料)

中华医学会甘肃省武威地区分会
甘肃省武威地区卫生防疫站

一 九 八 四 年

前 言

党的十二大向全国人民描绘出了建设四个现代化的宏伟蓝图，激励着我们为振兴中华而勤奋工作，积极进取。为了进一步总结经验，加强预防医学科研的信息传递，开创卫生防疫工作的新局面，我们本着积累资料、交流情况、互相学习、共同提高的意愿，将近几年的一些调查研究资料汇编成册，供同行在学术交流中参考。

由于我们水平有限，时间仓促，缺点错误在所难免，恳请同行批评指正。

一九八四年八月

目 录

卫生学

武威县1982—1983年城区学生视力情况的调查报告·····	(1)
0.004%阿托品眼药水治疗青少年轻度近视效果 观察·····	(3)
民勤县1561名中小學生生长发育调查报告·····	(6)
武威县东关民族小学844名学生肠道寄生虫感染情况调查及噻嘧啶驱虫效果 观察·····	(10)
武威县城镇中小學生生长发育调查报告·····	(12)
武威地区主要河流、水库水质监测及卫生学评价·····	(14)
武威地区农村生活饮用水水质调查小结·····	(21)

流行病学

志贺氏 I 型痢疾在武威县局限流行报告·····	(27)
武威县志贺氏 I 型菌痢流行的几个问题初探·····	(31)
接种吸附流脑菌苗引起过敏性休克死亡一例报告·····	(34)
武威县1981年痢疾杆菌菌型分布研究·····	(36)
武威地区流行性乙型脑炎流行趋势探讨调查——1980年工作小结·····	(38)
1971——1979年武威地区痢疾菌型分布调查·····	(41)
武威、古浪县农村中小學生白喉免疫水平调查小结摘要·····	(45)
武威地区麻苗普种后一个月HI抗体抽样 调查小 结·····	(46)
武威地区付霍乱流行可能性探讨·····	(48)
一起志贺氏 I 型菌为主的菌痢流行报告·····	(50)
黄羊农场健康人群HBsAg携带率与中小學生HBsAg携带者家庭聚集性调查·····	(53)
1975年亚州甲型流感活疫苗预防流感的流行病学效果观察·····	(57)
黄羊农场急性病毒性肝炎病人中乙型肝炎抗原的调查·····	(60)
景泰县1961~1983年急性传染病流行特征分析·····	(62)

景泰县1983年麻疹流行病学调查分析.....	(69)
一起伤寒水型爆发流行的调查.....	(70)
景泰县健康人群流脑带菌调查.....	(73)
武威县1979~1982年志贺氏菌群变迁及药敏试验.....	(75)
景泰县中泉公社小儿麻痹症流行调查.....	(79)
武威地区部分蚊蝇类调查报告.....	(83)

食品卫生

一起食物型乙型付伤寒爆发流行的调查报告.....	(87)
一起蜡样芽胞杆菌食物中毒的调查报告.....	(89)
鼠伤寒沙门氏菌病后带菌观察及48株鼠伤寒沙门氏菌药敏试验小结.....	(93)
武威地区营养调查报告.....	(95)
武威县城区牛奶场乳牛结核病调查报告.....	(106)
武威县铝制品厂铝制食具容器的卫生学调查.....	(108)
武威地区1975、1977~1980年食物中毒情况分析.....	(110)
武威地区冷饮食品卫生质量调查.....	(115)
甘肃省武威地区白砂糖卫生质量调查小结.....	(119)
一九八二年武威地区肉食品沙门氏菌染菌调查小结.....	(123)
食病死骡肉引起鼠伤寒沙门氏菌食物中毒调查报告.....	(126)

地方病

碘油注射防治地方性甲状腺肿效果观察.....	(128)
慢性布病35例临床观察.....	(130)
104M菌苗气雾免疫后人群皮内变态反应试验观察.....	(133)

武威县1982年—1983年 城区学生视力状况调查报告

武威县卫生防疫站

近视眼是学生的一种常见眼病。为了解我县中小学生视力状况，探讨视力减退的原因，进一步做好视力保护工作，我们于1982年至1983年对县八中、会馆巷小学、共和街小学学生视力状况进行了调查，现将调查结果报告如下：

调查对象

位于县城的八中、会馆巷小学、共和街小学共检查4910人，其中男生2532人，女生2378人。

调查方法

按国际标准视力表，悬挂教室内最光亮的地方，高度以1.0与被查者眼高平行为准，被检查者立于距视力表5米处，避免太阳光线直接照射，左右眼分别进行检查记录。

调查结果

一九八二年武威八中共调查853人，患近视眼人数271人患病率为31.77%，共和街小学检查1056人，患近视眼人数189人，患病率为17.9%，会馆巷小学检查758人患近视眼121人，患病率为15.96%。

一九八三年武威八中共检查659人，患近视眼人数221人患病率为33.54%，共和街小学检查928人，患近视眼174人，患病率为18.86%，会馆巷小学检查656人，患近视眼148人，患病率为22.56%。

视力减退与性别的关系，一九八二年男生视力减退率为18.47%、女生视力减退为25.45%。一九八三年男生视力减退为18.23%。女生视力减退率为30.27%。

视力减退和近视程度与不同学习阶段的关系，我县学生视力减退的情况是随着学习阶段的上升而增加。一九八二年检查小学的视力减退率为17.1%，初中的视力减退为31.1%，高中的视力减退率为35.1%，高中视力减退率高于初中，初中高于小学。一九八三年检查小学的视力减退率为35.7%。

近视程度随学习阶段的升高而加重。可以看出一九八二年调查的三所城区学校近视眼，轻度0.9—0.7为421眼，中度0.6—0.4为366眼，重度0.3以下为156眼，双眼近视人数为362，占检查人数的13.6%，单眼近视人数219人，占检查人数8.2%。

一九八三年调查，轻度333只眼，中度385只眼，重度196眼，双眼近视人数为371人，占检查人数的16.54%，单眼近视人数为172人占检查人数的7.6%

两年检查为4910人，患近视眼者1124人，近视率为22.89%，男生视力减退率低于女生，视力减退的情况随着学习阶段的上升而增加。小学生的视力减退低于初中生，初中生低于高中生，这主要是高中、初中学生学习负担重，用眼时间长，教室或宿舍采光照明达不到卫生要求等。另外，学生不注意读书写字的卫生，偏头、书本距离眼睛过近，家庭灯光暗、桌凳不合卫生要求，加上某些教师和学生对保健操认识不足、穴位不准，坚持不够，没有达到预防近视作用，这是造成我县视力减退的原因。为此、建议学校在抓教学质量的同时，必须抓教学卫生，环境卫生及眼的保健，对患近视眼的同学及时矫正治疗，积极推广眼保健操。

袁宛霞整理

一九八三年七月二十六日

0.004%阿托品眼药水治疗 青少年轻度近视效果观察

张德三 李树勋 朱德竟 张子祥 尹德祝

青少年近视在我地区发病较高,为切实做好“治假防真防重”工作,在改良视觉环境的同时,选得一种疗效确切、使用方便、又无明显副作用、对视觉系统发育无不良影响、患者易于接受的眼药水,辅之于局部治疗很为必要。为此,在1983年11—12月,我们对0.004%阿托品眼药水治疗300度以内的轻度近视进行了观察,简结如下。

一、方法:

1、药物来源:眼药水由武威地区医院制剂室配制。将0.004%阿托品眼药水及对照液(生理盐水)分别编成两个号,哪个号是什么眼药水?待试验完全结束后,才得告知。两个号眼药水的颜色(无色)、PH值(7.0)均一致。0.004%阿托品眼药水主要成分:100ml溶液中含阿托品4mg,其它成分完全和对照液齐同。

2、观察方法:

①对象和分组:用国际标准视力表(表面照度1000lux)检查武威地区一中的初一、初二、高一年级的学生视力后,剔除正视眼、远视眼、其它眼病(包括散光)引起的视力低下者、眼压异常及有青光眼家族史者,筛选出300度以内(含300度)的近视患者96人,做为观察对象。且随机分为两组:治疗组49人、对照组47人。高一、初二、初一的患者两组都有,家族史、屈光度、视力、近视史、年龄、性别等条件、两组分配基本均等。

②视力检查:用国际标准视力表,视标表面照度1000lux,距2.5米用平面镜反射。对远视力不足1.0者,用插片法检查出屈光度。以上条件始终一致,并由专人检查。

③点药方法:早自习及下午第一节课前10分钟各点一次,每眼一滴,点药后闭目5分钟。由医生亲自点药,用药六天,休息一天,如斯连续四周。在停药2天及10天时各复查远视力一次。两组统一始止,做到完全一致。

④疗效判断:

无效:视力提高 ≤ 2 行视标,保持原状或有减退。

有效:视力提高 ≥ 2 行视标。

显效:视力提高 ≥ 4 行视标。

复常:视力恢复1.0以上。

二、结果:

1、治疗前后两组视力变化见表1:

表1 两组治疗前后视力变化

组别	眼数	治疗前视力均数 G_1	治疗后视力均数 G_2	$G_2 - G_1$	t检验
0.004%阿托品治疗组	98	0.41	0.67	0.26	$P < 0.001$
生理盐水对照组	94	0.42	0.47	0.05	$P > 0.1$

从表1看出0.004%阿托品眼药水治疗轻度近视有效生理盐水对照组无效,且0.004%阿托品治疗组治疗前后视力变化差异有高度显著性。

2、0.004%阿托品治疗组有效病例以屈光度 $-1.0D$ 以内为显著,随着屈光度增加,而疗效逐渐减弱。见表2:

表2 0.004%阿托品治疗轻度近视疗效

屈光状态	眼数	复查时间 (停药后) 天数	眼数			
			复常	显效	有效	无效
$-1.0D$ 以内	49	2	17	13	40	9
		10	11	11	35	14
$-1.0D \sim -2.0D$	29	2	4	12	25	4
		10	3	8	21	8
$-2.0D \sim -3.0D$	20	2		7	13	7
		10		2	6	14
合 计	98	2	21	32	78	20
		10	14	21	62	36

停药后2天有效眼数为78隻,立即有效率为79.59%,停药后10天有效眼数为62隻,有效率为63.27%。

三、讨论

1、日本有用1%、0.5%、0.1%阿托品点眼治疗近视〔1〕,我国刘秉远用微量阿托品间歇点眼治疗调节性近视〔2〕,空军绵州医院郭洪天等“0.004%阿托品眼药水治疗青少年近视的研究”〔3〕等报导,以及我们的验证,阿托品治疗调节性近视是效果确切。因阿托品有缓解调节肌痉挛作用,能治疗假性近视。

2、阿托品浓度大,散瞳作用明显,影响学习和工作〔1〕。我们通过观察,0.004%阿托品治疗轻度近视效果较好,用药当日虽有一定的散瞳作用,但不影响学习和工作,且瞳孔能

在次日晨基本恢复正常。一般在点药的前四天有轻度畏光感，其后消失，继续用药无影响。

3、有关阿托品能诱发闭角型青光眼的问题，已被眼科工作者所重视。0.004%阿托品眼药水其散瞳作用弱而短暂，能否诱发闭角型青光眼？（本次观察中未见诱发病例）因条件所限本文未做进一步调查，有待今后探讨。我们认为在条件不具备的情况下用药时，必须在用药前详细了解并排除青光眼患者，以防不测。

4、0.004%阿托品眼药水治疗青少年轻度近视，停药后10天有效巩固率成为63.27%，是符合“学生近视致病原因天天存在，防治则有效，不防治则发生，无一治永效的防治办法”〔4〕特点的。

5、在本次观察中，未见由阿托品引起的眼睑接触性皮炎（发痒、红肿、皮肤潮红、结膜轻度充血等过敏反应）。

四、小 结

本文对0.004%阿托品眼药水治疗青少年轻度近视进行了观察，该眼药水对-3.0D以内近视立即有效率为79.59%，对-1.0D以内近视立即复常率为34.69%，10天有效巩固率为63.27%。

该眼药水符合疗效确切，使用方便，又无明显副作用，患者易于接受的条件，拟在我区学校中推广使用。

参 考 资 料

- 1、赵融 日本儿童青少年近视眼的防治 青少年近视眼防治 1980 2 53。
- 2、刘秉远 微量阿托品间歇点眼法治疗调节性近视的长期观察 青少年近视眼防治 1980 4 28。
- 3、郭洪天等 0.004%阿托品眼药水治疗青少年近视的研究 青少年视力保护 1982 4 5。
- 4、王怡然 学生近视防治班讲义 全国性第三期 一九八四年六月徐州 64页。

参加这次工作的还有：何继武 张继玲 李红育

民勤县1561名中小學生生 长发育调查报告

摘 要

一九八零年四月份，我站对县城附近三所中小學的1561名7—18岁的學生进行了身高、体重调查。其中男生820人，女生742人。

按其年龄性别分组后，分别计算身高、体重的最小值，最大值，均数($\bar{X}$)、标准差(S)。

男女學生身高、体重两项指标都随年龄的增长而呈波浪式阶梯增加。在10—12岁以前和14—16岁以后男生高于女生、形成男女发育均数曲线上的两次交叉现象。与外地资料基本相似。

身高、体重年增加百分率高峰，7—8岁男生高于女生，11—14岁女生高于男生。说明女生青春发育期比男生早1—4年，基本与外地一样。

表一

民勤县 7~18岁中小学生身高统计表

(Cm)

性 别	年 龄	人 数	最 小 值	最 大 值	均 数	均 差
男	7	28	113	131	112.00	6.26
	8	45	100	131	119.20	6.00
	9	64	100	137	122.75	5.74
	10	75	116	140	125.78	4.30
	11	95	120	149	132.99	6.04
	12	130	120	155	137.12	6.56
	13	95	130	165	144.80	7.16
	14	54	135	164	147.45	6.92
	15	99	133	168	150.84	6.76
	16	75	135	170	155.00	7.77
	17	48	144	172	159.30	5.35
	18	12	156	170	159.68	3.23
女	7	23	107	128	116.95	5.78
	8	53	100	128	118.33	5.47
	9	75	100	134	120.74	5.40
	10	70	111	141	122.12	3.45
	11	92	118	146	131.73	5.21
	12	162	120	160	140.00	7.49
	13	84	130	160	144.79	7.51
	14	60	134	164	147.50	6.39
	15	54	137	160	149.70	7.58
	16	46	142	156	150.74	4.54
	17	20	146	170	155.40	4.65
	18	2	147	153	157.00	4.90

表二

民勤县7~18岁中小學生体重统计表

(Kg)

性 别	年 龄	人 数	最 小 值	最 大 值	均 数	均 差
男	7	28	19	32	22.20	2.63
	8	45	18	29.5	22.60	0.51
	9	64	19	31	27.09	2.48
	10	75	21	38	27.20	2.95
	11	95	21.5	47	30.32	2.42
	12	130	20.5	44	32.04	3.43
	13	85	26.5	55	36.10	5.26
	14	54	25.5	49	38.96	5.46
	15	99	30	57	42.20	6.52
	16	75	34.5	67	47.96	7.07
	17	48	37	69.5	53.08	5.60
	18	12	47	60.5	55.67	4.81
女	7	23	19	27	22.17	2.22
	8	53	20	30.5	23.30	2.39
	9	75	13	29	24.21	2.62
	10	70	20	36.5	26.82	3.31
	11	92	22	36.5	28.30	3.38
	12	162	24	46	33.96	4.25
	13	84	27.5	50.5	37.60	5.45
	14	60	25.5	52	40.95	6.16
	15	54	32	62.5	45.95	6.18
	16	46	39	58	47.97	4.80
	17	20	40	61.5	53.50	4.30
	18	2	52	54	53.50	1.00

表三

民勤县中小学学生身高、体重年增加百分比

性 别	年 龄	身 高		体 重	
		年增加绝对值	年 增 加 %	年增加绝对值	年 增 加 %
男	7	7.2	6.43	0.40	1.80
	8	3.55	2.97	4.49	18.06
	9	3.03	2.43	0.11	0.41
	10	7.21	5.73	3.30	12.12
	11	4.13	3.15	1.71	5.63
	12	7.68	5.59	4.06	12.72
	13	2.65	1.75	2.95	8.11
	14	3.19	2.01	4.33	11.11
	15	4.16	2.75	4.00	9.24
	16	4.35	2.81	5.79	12.05
	17	0.38	0.24	2.49	4.68
女	7	1.38	1.18	1.13	5.10
	8	2.41	2.03	0.91	4.91
	9	1.38	1.14	2.61	10.77
	10	9.61	7.87	1.48	5.41
	11	8.27	6.28	5.66	20.00
	12	4.79	3.42	3.64	10.72
	13	2.85	1.96	3.35	8.91
	14	2.20	1.49	5.00	12.21
	15	1.4	0.61	2.02	4.39
	16	4.66	3.08	5.53	11.53
	17	1.60	1.03		
	18				

武威县东关街民族小学844名学生肠道寄生虫感染情况调查及噻嘧啶驱虫效果观察

张德三 朱德竟 张子祥

肠道寄生虫病是儿童少年极易感染的一种疾病，且在儿童少年中间又极易传播。为了解武威城区学生肠道寄生虫感染状况，我们于一九八二年十一月份对武威县东关民族小学的844名学生进行了肠道寄生虫感染情况调查，并观察了噻嘧啶的驱虫效果，结果如下。

一、对象与方法：

调查对象为武威县东关民族小学一至五年级844名学生。逐个先询问病史，然后粪检。

1、询问病史法：凡在本次粪检前两周内，具有大便排出蛔、蛲虫，绦虫节片或有吐蛔虫史者，列为阳性。

2、直接涂片镜检法：由专职化验人员检验，经连续三次粪检，只要其中有一次发现虫卵者即为阳性。

3、对肠道寄生虫阳性者，按噻嘧啶10mg（药的基质）/kg，全量于晨第一节课前10分钟一次投服。由医务人员和班主任看服咽下。不服泻药，不忌油食。连续观察副反应及排虫情况72小时。

二、结果：

共查出蛔虫、蛲虫、绦虫三种肠道寄生虫，其感染情况见表1、表2。

表1： 东关民族小学学生肠寄生虫感染情况

	受 检 人 数	蛔 虫 感 染		蛲 虫 感 染		蛔 蛲 混 合 感 染		绦 虫 感 染	
		人 数	%	人 数	%	人 数	%	人 数	%
男	460	382	83.04	147	31.96	125	27.17	4	0.86
女	384	309	80.47	118	30.73	101	26.30	2	0.52
合 计	844	691	81.87	265	31.40	226	26.78	6	0.71

经卡方检验男女之间差别无显著性。

表 2

肠 寄 生 虫 感 染 与 年 龄 关 系

年 龄	受 检 人 数	感 染 人 数	感 染 率
6 ~ 10	354	325	91.81
11 ~ 15	490	405	82.65
合 计	844	730	86.49

经卡方检验 $P < 0.005$, 10岁以上学生肠寄生虫感染率低于10岁以下学生的感染率。

噻嘧啶驱除蛔、蛲虫效果见表3。该药副作用轻微, 服药后一小时内, 除有17人出现了轻微短暂的头晕, 恶心、腹痛外, 余无不适。未经处理, 上述症状均在2小时内消失。

表 3

寄生虫感染阳性学生服药后排虫情况

	服 药 人 数	排 虫 人 数	排 虫 率 %
蛔 虫	465	329	70.75
蛲 虫	39	24	61.54
蛔、蛲虫	226	149	65.93
合 计	730	502	68.77

三、小 结

本文对武威东关民族小学844名学生进行了肠道寄生虫感染情况调查及噻嘧啶驱除蛔、蛲虫效果观察。查出了蛔、蛲及绦虫三种肠道寄生虫。总的感染率为86.49%, 其中蛔虫居首为81.87%, 蛲虫感染率为31.40%, 蛔蛲混合感染为26.78%, 绦虫感染仅为0.71%。性别与感染率无关。10岁以下学生的感染率高于10岁以上的学生。

单剂噻嘧啶一次给药排虫率可达68.77%, 且付作用轻微, 如连服两天, 每天一剂, 必将取得满意的效果。

培养学生良好的卫生习惯和定期驱虫, 将是消灭肠道寄生虫病的综合措施之一。

武威县城镇中小学学生发育调查报告

武威县卫生防疫站

儿童少年的体格发育是评价儿童少年健康水平的重要指标之一。为了观察和了解我县儿童少年身体发育情况，为进一步做好学校卫生保健工作提供科学依据，我们于一九八一年四月至十二月对我县城镇10214名中小學生进行了身高体重调查。

调查对象：城镇全部中小学，包括四所中学、八所小学，为七至十七岁男女学生为调查对象（畸形及有生理病理缺陷者除外）。

调查方法：调查前组织学习，统一测量标准，身高以厘米计算，最小记录为0.5厘米，体重以公斤计算，最小记录为0.5公斤，测定时间上午8时~11时、下午3时~5时，为了避免误差，采取了专人专项测定。年龄以实际年龄计算已满7周岁至差一天不满8周岁列为7周岁，其余年龄组以此类推，因6和18岁年龄组人数较少，未列入统计。

身高体重：用人体磅秤（带身高计）测量前被测者脱去鞋帽厚衣留衬衣短裤，取立正姿势、两手下垂、脚尖分开、肩胛间臀部足跟三点紧贴身高计、两眼平视、分别记下身高体重。

结果分析：

从男女学生身高体重的统计资料看出我县男女学生身高体重发育指标，增长的速度是不平衡的，7~10岁增长较缓慢，平均年增长：男生身高4.66厘米、体重2.19公斤；女生身高4.99厘米，体重2.59公斤。11岁以后则较迅速，平均年增长，男生身高5.08厘米、体重4.03公斤，女生身高5.31厘米体重4.27公斤，男生的各项指标一般高于女生，只有女生在青春发育期间超过男生，其年龄分别为女生身高10~13岁，体重11~14岁，男生青春发育年龄身高14岁、体重15岁，从而形成了男女生发育曲线的两次交叉。

从男女学生身高体重的年增加曲线可以看出，在青春发育期男女生的各项指标的年增加率都有显著的提高，其中以体重的增加较为显著，增加的开始年龄女生约早于男生1年，女生的身高高峰在10岁，男生在13岁，体重女生在12岁，男生在14岁。

武威县八一年男女生身高体重发育指标与七九年兰州城市学生相比，除女生体重稍高于兰州女生水平外，男女生身高及男生体重发育水平都稍低于兰州城市男女生水平，与七九年兰州农村学生相比则男女生身高、体重发育指标，均高于兰州农村中小學生身高体重发育水平，男女生身高、体重平均分别较兰州农村男生身高，高0.12厘米、体重高0.06公斤，女生身高高0.31厘米，体重重0.23公斤。

武威县城镇学生1981年发育水平与1964年相比较，各项指标均明显高于64年城镇、农村学生发育水平，男女身高、体重平均指标分别较64年高13.8厘米和6.91公斤，女生分别较64年高10.1厘米和4.46公斤，反映了我县近20年来中小學生物质文化生活水平有了显著提

高。

男女生青春发育期的年龄与兰州市比较基本一致。

小结:

1981年4月~12月调查了武威城镇4所中学8所小学,共计10214名,7~17岁男女学生(其中男生5198人、女生5016人)的身高体重二项发育指标,其生长规律与国内各地的报导基本一致。

身高10岁前主要是男生高于女生,11岁起女生身高显著超过男生,直止14岁,以后男生又超过女生,体重:10岁前男生重于女生,11岁起女生体重超过男生,直止15岁,以后男生则又超过女生,从而形成男女发育曲线的两次交叉。这次调查与1964年发育水平相比较明显高于64年发育水平,与兰州市城市学生相比除女生体重稍高于兰州市女生水平外,男女生身高及男生体重发育水平都稍低于兰州城市男女水平,与79年兰州农村学生相比则男女身高、体重发育指标均高于兰州农村中小学身高体重发育水平。

袁宛霞整理