

河北省秦皇岛市奥运保障肠道门诊监测结果分析

张海滨, 孙殿昕

关键词: 奥运保障; 肠道门诊; 监测

中图分类号: R512.5

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2009)05-0388-01

河北省秦皇岛市疾病预防控制中心于奥运会(2008年6月20日至8月29日)期间对秦皇岛市肠道门诊进行了日分析。现将结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 对象 对秦皇岛市秦皇岛市7所二甲级及以上医院(其中市区医院5所,郊区农村医院2所)肠道门诊的监测结果,进行日分析。

1.2 方法

(1) 对就诊患者: 必须在用抗菌药前立即采样送检,其步骤为:用灭菌棉拭采取刚排出的新鲜便样,亦可用直肠拭子插入直肠内3~5 cm 采取。若样品不能在2 h 送到实验室,则可装入 Cary-Bisler(卡里布来尔)运送培养基内送检;若运送时间不超过24 h,可用 APW(碱性蛋白胨水)运送。

(2) 粪便检查: 实验室应固定经培训合格的专人负责肠道门诊的粪便检查。对疑似便样进行粪便培养。将粪便样本直接接种于碱性蛋白胨水增菌后,于碱性琼脂培养基或强选择性培养基上做分离培养。对就诊的腹泻患者,逢泻必登,逢疑必检。

(3) 诊断依据: 法定传染病依据《传染病防治法》、《霍乱防治方案》及《肠出血性大肠杆菌 O157: H7 感染性腹泻监测方案》有关规定进行诊断和治疗及相应的管理。

1.3 统计学分析 采用构成比分析。

2 结果

2.1 肠道门诊监测结果 经过70 d 监测显示,肠道门诊量3187例,其中霍乱0例,伤寒0例,肠出血性大肠埃希菌 O157: H7 感染性腹泻0例,细菌性痢疾119例,感染性腹泻191例,其他疾病2877例。郊区农村和市区肠道门诊疾病的构成情况见表1。

表1 2008年6月20日至8月29日秦皇岛市肠道门诊情况
Table 1 Surveillance of outpatients of intestinal infectious diseases, June 20 - August 29, 2008

区域	肠道门诊病例数	其他感染性腹泻		细菌性痢疾	
		病例数	构成比 (%)	病例数	构成比 (%)
市区	3013	153	5.08	106	3.52
农村	174	38	21.84	13	7.40
合计	3187	191	5.99	119	3.73

2.2 性别分布 感染性腹泻性别分布男性117例,占该病的61.26%,女性74例,占该病的38.74%。细菌性痢疾的性别分布男性69例,占该病的57.98%,女性50例,占该病的42.02%。

2.3 人群分布 感染性腹泻: 干部职工31例(占16.23%),工人26例(占13.61%),农民22例(占11.52%),学生23例(占12.04%),散居儿童61例(占31.94%),托幼儿童5例(占2.61%),其他23例(占12.04%)。细菌性痢疾: 干部职工12例(占10.09%),工人24例(占20.17%),农民16例(占13.44%),学生19例(占15.97%),散居儿童27例(占22.69%),托幼儿童6例(占5.04%),其他15例(占12.61%)。

3 讨论

监测结果表明,奥运会(2008年6月20日至8月29日)期间秦皇岛市无霍乱、肠出血性大肠埃希菌 O157: H7 感染性腹泻、伤寒病例。感染性腹泻广义系指各种病原体肠道感染引起的腹泻,这里仅指除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻,为《中华人民共和国传染病防治法》中规定的丙类传染病。这组疾病可由病毒、细菌、真菌、原虫等多种病原体引起,其流行面广,发病率高,是危害人类身体健康的重要疾病。从肠道门诊就诊情况看,秦皇岛市郊区农村的感染性腹泻构成比高于市区,男性高于女性,以散居儿童最高,这可能与个人卫生状况和卫生意识有关。

作者单位: 河北省秦皇岛市疾病预防控制中心, 河北 秦皇岛 066000

作者简介: 张海滨, 女, 河北省人, 主要从事疾病控制工作

通信作者: 张海滨, Tel: 0335-3652611, Email: qhdzhanghaibin@163.com

收稿日期: 2008-09-01