

2006 年贵州省六盘水市 48 例狂犬病疫情流行因素分析

周红, 丛旭芝, 唐前华, 李洪彦

摘要: 目的 分析 2006 年六盘水市 1~8 月 48 例狂犬病患者的流行因素并提出预防控制策略。方法 对 48 例狂犬病患者进行个案调查。结果 六盘水市 1~8 月发生 48 例狂犬病, 发病率为 1.60/10 万。咬人动物中家犬 41 只 (85.42%), 流浪犬 3 只 (6.25%), 家猫 3 只 (6.25%)、牛 1 头 (2.08%)。48 例中 43 例 (89.58%) 未做任何处理, 3 例及时接种狂犬病疫苗无 1 例注射抗狂犬病血清、人抗狂犬病免疫球蛋白和进行伤口局部浸润注射。结论 饲养量大、管理措施滞后, 群众防治知识匮乏, 暴露后伤口无处理和不当, 疫苗接种率低及管理混乱是造成这次流行的主要因素并提出以“管、免、灭”为重点的综合防治措施加以预防和控制。

关键词: 狂犬病; 流行特征; 疫苗

中图分类号: R373.9

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2007)07-0471-02

Analysis of epidemic factors of 48 rabies cases in Liupanshui City of Guizhou Province in 2006
ZHOU Hong, CONG Xu-zhi, TANG Qian-hua, LI Hong-yan. Liupanshui Municipal CDC of Guizhou Province, Liupanshui 553001, China

Corresponding Author: ZHOU Hong, Email: 68202zh@163.com

Abstract: **Objective** This study was designed to analyze the epidemic factors of 48 rabies cases in Liupanshui City from January to August, 2006 and to develop the strategies for the prevention and control of the disease. **Methods** Case investigation was conducted for the 48 rabies patients. **Results** 48 rabies cases presented in Liupanshui City from January to August with the incidence of 1.60/lakh. The patients were bitten by animals involving 41 domestic dogs (85.42%), 3 stray dogs (6.25%), 3 domestic cats (6.25%) and 1 cattle (2.08%). 43 cases of the 48 patients didn't had any treatment and none of them had anti-rabies serum or human anti-rabies immunoglobulin injected, or treated the wound with local infiltrated injection, only 3 of them immunized with rabies vaccine in time. **Conclusion** The large amount of house kept animals without proper management, poor public knowledge of prevention and treatment after exposure, low vaccination rate and disorder of management were responsible for this rabies epidemic and the further prevention and control strategies should aim at the combination of powerful management, high vaccination rate and zero source of infection.

Key words: rabies; epidemic characteristics; vaccine

CLC: R373.9

Document code: A

Article ID: 1003-9961(2007)07-0471-02

狂犬病是人畜共患自然疫源性疾病, 病死率极高。2006 年 1~8 月贵州省六盘水市共报告狂犬病病例 48 例, 均治疗无效死亡。本次疫情为近年来所未见, 为探讨其流行因素, 建立长效机制, 为今后的防控工作提供科学依据, 现将有关资料整理如下。

1 材料与方法

1.1 材料来源 由六盘水市疾病预防控制中心 (CDC) 急性传染病防制科提供, 流行病学调查由狂犬病病例所在县 (区) CDC 的流行病学医师进行, 并

作者单位: 贵州省六盘水市疾病预防控制中心, 贵州 六盘水 553001
作者简介: 周红 (1968-), 女, 贵州省六盘水市人, 主管医师, 主要从事流行病学、健康教育工作

通讯作者: 周红, Tel: 0858-8262530, Email: 68202zh@163.com

收稿日期: 2006-10-13

统一填写“狂犬病人及暴露者个案调查表” (贵州省 CDC 下发)。人口资料来自统计局。对狂犬病疫情资料及个案调查表资料用统计学处理后整理分析。

1.2 狂犬病病例诊断 依据动物咬伤史和临床表现, 所有病例均经县/乡级医疗机构诊断、治疗并出具病例死亡诊断书。

2 结果

2.1 流行概况 2006 年 1~8 月, 全市共报告狂犬病病例 48 例, 发病率为 1.60/10 万, 病死率为 100%。比 2005 年 (5 例) 同期上升 860%。病例分布在盘县 (39 例, 占总病例数的 81.25%), 六枝 (8 例, 占总病例数的 16.67%), 钟山 (1 例, 占总病例数的 0.02%)。全市报告发生疫情的乡镇 25 个, 占全市乡镇总数的

25.51% (25/98), 其中盘县 18 个 (占总乡镇数的 18.37%), 六枝 6 个 (占总乡镇数数的 0.06%), 钟山区 1 个 (占总乡镇数的 0.01%)。发病较多的乡镇是盘县乐民镇 6 例 (占总病例数的 12.50%)、水塘镇 5 例 (10.41%)、新新乡 4 例 (8.30%)、珠东乡 3 例 (6.25%)。

2.2 流行病学分析

2.2.1 性别和年龄分布 48 例狂犬病病例中, 男性 37 例 (77.08%), 女性 11 例 (22.92%), 男、女性别比为 3.36:1, 年龄分布在 4~69 岁, 7~18 岁所占比重较大, 占 56.25% (27/48)。

2.2.2 职业分布 48 例患者中农民 16 人 (占 33.33%)、中小學生 27 人 (占 56.25%)、散居儿童 5 人 (占 10.42%)。所有病例中未见动物屠宰及皮毛加工人员。

2.2.3 被动物咬伤 (暴露) 与发病时间分布 48 例狂犬病病例自暴露至发病时间最短为被咬后第 7 d (1 例); 最长的为 2 年多 (2 例); 患者被咬后 15 d 内发病 9 例; 1~2 月发病 31 例; 被咬后 3~6 月发病 4 例; 1 年内发病 1 例。

2.2.4 暴露后伤口清洗消毒和预防性处理情况 暴露后伤口未进行任何清洗消毒的 43 例 (占 89.58%); 在家自行简单处理的 2 例 (4.17%); 到乡镇医院进行处理的 2 例 (4.17%), 伤口处理不规范, 仅用生理盐水冲洗且有缝合伤口现象, 到私人诊所 1 例 (2.08%)。48 例患者中无 1 例注射抗狂犬病血清、人抗狂犬病免疫球蛋白和进行伤口局部浸润注射。有 1 例在暴露后 2 h 内到乡镇卫生院接种狂犬病疫苗, 2 例在暴露后 24 h 内到乡镇卫生院接种狂犬病疫苗, 1 人 48 h 内到私人诊所接种狂犬病疫苗。

2.2.5 咬人动物种类及咬伤部位 咬人动物中家犬 41 只 (占 85.42%), 流浪犬 3 只 (6.25%), 家猫 3 只 (6.25%)、牛 1 头 (2.08%)。被咬伤头颈部 7 例, 伤口在手与手臂的 25 例, 在下肢的 11 例, 其他处 5 例。12 例为浅痕无出血, 28 例浅表有出血, 8 例深度有出血, 伤口出血的病例共 36 例, 占全部病例的 75%。

2.2.6 治疗情况 8 例狂犬病患者全部入住县、乡级医院治疗, 100% 死亡, 病程在 1~3 d 的 33 例 (68.75%)、4~6 d 的 14 例 (29.17%)、7 d 的 1 例 (2.08%)。

2.2.7 犬密度及犬免疫情况 对有狂犬病病例的乡镇调查, 养犬户几乎 100%, 笔者统计了 3 个县 8 个村庄的养犬情况, 2868 户养犬 4992 只, 户均养犬 1.74 只, 其农户所养犬均未注射兽用狂犬病疫苗。除狼狗等较凶猛的犬是栓养外, 大部分犬是散养。

3 讨论

进入 21 世纪后, 国内狂犬病发病率又一次大幅度上升, 2004 年全国共报告 2660 例, 死亡人数达 2490 例, 位居全国传染病死亡率首位^[1]。贵州省狂犬病的疫情也呈上升趋势, 2003 年全省报告发病数由 1999 年的 15 例上升到 2003 年 80 例。六盘水市狂犬病疫情由 1999~2004 年的 4 例上升到 2005 年 5 例, 而在 2006 年 1~8 月发病 48 例, 疫情出现高发病率, 地理分布呈相对集中流行趋势。

在本文全部病例中, 家犬是主要狂犬病传染源。六盘水市曾在 1989 年进行过一次大规模的扑杀后, 在近 16 年内没有出台任何有关犬类管理办法。由于家犬的经济效益、看家护院等方面的价值, 农村养犬户增多, 犬密度增高。研究表明被疯狗咬伤后人狂犬病的发病率为 35%~57%^[2], 人们被犬致伤从而感染狂犬病的机会增多。因此饲养量大、管理措施滞后及放养是造成本市这次爆发流行的直接原因。

及时彻底清洗伤口, 接种狂犬病疫苗与抗血清能有效预防暴露后狂犬病的发生^[2]。由于群众不了解狂犬病相关知识及危害性, 误认为家养犬很“健康”, 没有防范意识存在侥幸心理加上经济条件的制约而不愿免疫接种。中小學生 (发病占总数的 56.25%) 怕被家长骂而没告之, 因此, 伤口无处理和及时处理、不规范, 疫苗接种率低, 严重伤口没有接种抗血清, 是造成这次爆发流行的另一直接原因。在狂犬病发病率最高的印度^[2], 以及国内高发的省份也存在类似情况^[2,3]。还有疫苗管理混乱, 致使疫苗质量难以保证也是原因之一。所以在当前的狂犬病防制工作中, 应采取控制传染源为重点的综合性措施。对犬实施免疫为主的管、免、灭综合性防治措施; 做好人用狂犬病疫苗的销售、供应和管理工 作, 确保疫苗质量; 加强狂犬病预防知识的宣传、培训、普及, 尤其是学校的健康教育工作, 对犬咬伤的患者, 应及时、正确处理伤口和接种狂犬疫苗, 提高伤口正确处理率和疫苗接种率, 并把狂犬病疫苗纳入农村合作医疗。

参考文献

- [1] 张永振, 俞用新. 防治狂犬病需长期坚持综合防制的策略[J]. 疾病监测, 2005, 20(5): 225-226.
- [2] 张永振, 熊成龙, 冯子健, 等. 贵州省安龙县 21 例人狂犬病的流行病学调查[J]. 中华流行病学杂志, 2004, 25(10): 870-872.
- [3] 李革莉. 桂林市 2002 年 27 例狂犬病流行病学分析 [J]. 疾病监测, 2003, 18(6): 223-224.