

驱虫治疗控制蛔虫、鞭虫和钩虫感染的观察

1 广西寄生虫病防治研究所 南宁 530021
2 梧州市卫生防疫站 梧州 543001 3 梧州市长洲镇卫生院 梧州 543000
吴钦华¹ 黎焯森² 农亮红¹ 杨 兰¹ 甘耀成¹
许洪波¹ 罗中强³ 龙中连² 黎启明² 黄扩雄³

蛔虫、鞭虫和钩虫等土源性肠道线虫在我区感染甚为普遍,菜农感染尤为严重。为摸索出一套以驱虫治疗结合开展有偿服务、适合我区广大农村推广应用的控制土源性肠道线虫感染的措施,我们于1994年12月至1997年3月在梧州市长洲镇长地村蔬菜种植区进行了观察。

材料与方法

- 1 调查方法 采用改良洪氏虫卵计数法对3岁以上的人群于治疗前进行粪检,以了解当地人群的蛔虫、鞭虫和钩虫的感染情况,于治疗3个疗程结束后3个月用同法对防治效果进行考核。
- 2 防治措施及药物 对7岁以上无严重器质性疾患的居民采用阿苯达唑片(陕西省汉江制药厂生产,批号9109062)200 mg,加噻嘧啶片(杭州民生药厂生产,批号890868)基质200 mg于晚间睡前顿服。3至6岁学龄前儿童2 d分服,孕妇缓服,从1994年起,每年12月进行一次全民服药,连续3年,至1997年3月底对3岁以上人群进行粪检考核远期效果。
- 3 数据处理 数据采用FOXBASE 2.1建库,用EPI 5.0软件包进行统计学处理。

结果

1 感染率与感染度 蛔虫、鞭虫和钩虫的感染率分别由治疗前的50.8%、73.6%和51.3%下降到疗后的14.9%、50.0%和14.9%;蛔虫、鞭虫和钩虫的虫卵减少率分别为91.1%、83.3%和90.1%(表1)。

表1 长洲镇长地村驱虫治疗前后蛔虫、鞭虫和钩虫感染情况

虫种	治 疗 前				治 疗 后			
	检查人数	阳性人数	阳性率(%)	平均克粪卵数	检查人数	阳性人数	阳性率(%)	平均克粪卵数
蛔虫	425	216	50.8	7711	336	50	14.9	690
鞭虫	425	313	73.6	563	336	168	50.0	94
钩虫	425	218	51.3	1047	336	50	14.9	104

2 人群多种虫种感染情况防治前人群感染2种或3种虫的情况,防治后已明显减少(表2)。

表2 防治前后人群多种寄生虫混合感染情况

感染虫种	防 治 前		防 治 后	
	感染人数	构成比(%)	感染人数	构成比(%)
1 蛔虫	111	29.4	148	73.6
2 鞭虫	165	43.7	39	19.4
3 钩虫	102	26.9	14	6.9
合计	378	100.0	201	100.0

讨 论

梧州市长洲镇防治区为一城郊蔬菜种植区,群众习惯于使用未经无害化处理的人粪作蔬菜施肥,因此,驱虫治疗前蛔虫、鞭虫和钩虫的感染率均较高。我们选取长洲镇长地村作为控制肠道线虫感染的观察区,于每年冬季集体服药1次,连续3年,服药人数1994年为4688人,1995年为3843人,1996年为4571人,服药率分别占当时人口的90.9%、74.5%和88.6%。第3次服药后3个月考核结果表明,蛔虫和钩虫感染率均已明显下降,治疗前后的感染率经 χ^2 检验,均有显著性差异(蛔虫 $\chi^2=106.6, P<0.001$;钩虫 $\chi^2=109.06, P<0.001$)。鞭虫感染率的下降幅度虽然较小,其差异仍有显著性意义($\chi^2=45.12, P<0.001$),虫卵减少率达到83.3%,对减少传播机会仍然有一定的作用。作者认为,在当前尚无条件对人粪进行无害化处理的农村肠道线虫流行区,以驱虫治疗作为主要措施控制蛔虫、鞭虫和钩虫感染是有意义的。每年进行2次集体驱虫,效果更好。

本措施方法简便,副反应轻,共观察1582人,副反应率为5.4%,主要症状有腹痛、头昏、恶心和呕吐等,均无需特殊处理。由于药物中加入噻嘧啶,无吐蛔虫现象出现,总药量为1.2g,3年收费仅人均3元,当地群众较为满意。

参加本项工作的尚有:梧州市卫生防疫站 岑宪铭、谢彪、张克敏;长洲镇卫生院黄永明、莫鸣海、廖金英、梁昭开。

1998年8月25日收稿 1998年12月28日修回

(编辑:庄兆农)