

# 一起水型细菌性痢疾爆发流行的调查报告

吉林铁路局中心卫生防疫站 祝 智

1980年8月28日大雨过后，我局六号楼发生了一批腹泻病人。经流行病学调查分析，确认是一起水源污染引起的细菌性痢疾爆发流行。

**一、一般情况：**六号楼是一幢新建成刚交付使用的高层住宅楼，住户97家、558人。楼内有上下水道，室内厕所，自来水为集中供水系统。8月28日大雨后，住户发现自来水浑浊、有味，并逐渐加重。不久即出现了一批腹泻病人。先后发病391例，占全楼住户人口的70%。

**二、流行病学调查：**大雨前六号楼就发生几例腹泻病人，大雨后病人骤增，直至8月31日采取防疫措施后，疫情才基本稳定下来。本次发病前后延续十余天，该幢楼房几乎各家均有发病者，有的多人发病甚至全家发病。不同性别、职业、年龄的发病率无明显差异。没有同买、同食用同一种食物的历史，全楼饮用同一水源的自来水。该楼用水为市区自来水，先将水集中于楼下的蓄水池内，再由泵房压到楼上蓄水池

里通过管道供给各户饮用。在检查供水系统时，发现楼下蓄水池有一溢水管与污水井相通。水质检验时发现大肠菌指数为2380，且浑浊、有味。

**三、临床表现及实验室检查：**大部分患者都有腹痛、腹泻、粘液便或脓血便和发烧等症状。粪便白细胞数大都5个以上/高倍。对81人做了便培养，18人培养出痢疾杆菌，阳性率22.22%。

**四、流行因素的分析：**楼内的慢性菌痢患者和先发的几例菌痢病人是这次流行的传染源。他们的粪便没经消毒处理就排入污水井，而在楼房设计中又将楼下蓄水池的溢水管和污水井连通，由于大雨造成污水井水面上升，最后导致污水由溢水管倒灌入蓄水池造成水源污染。凡饮用污染水的大部分住户均发病，有二户饮用另外水源和五名出差在外的职工都没有发病。

根据本次流行造成的后果来看，应建议上级有关部门恢复卫生防疫部门对建筑设计的卫生监督权力。

## 35株痢疾杆菌分型及药敏试验

武汉军区军医学校内科教研室 李伟 一五二医院传染科 肖慧仪

河南平顶山市一五二医院传染科1982年7~11月收治菌痢363人次，大便培养共检出痢疾杆菌35株，阳性率9.3%，其中志贺氏20株（志贺氏I型14株，志贺氏未分型6株），占57.1%；福氏12株，占34.2%；鲍氏1株，占2.8%；痢疾杆菌未分型2株，占5.7%；

宋内氏未检出。以上结果显示志贺氏痢疾杆菌在某些地区有明显升高和流行的趋势，值得今后注意。

药敏试验表明，痢疾杆菌对新霉素、红霉素、庆大霉素及卡那霉素高或中度敏感；痢特灵中或轻度敏感；土霉素、四环素、氯霉素及合霉素均属抗药之列。

## 酶标SpA组化法用于肾综合征出血热诊断的研究

中国预防医学中心流行病学微生物学研究所

纪绍忠 严玉辰 李爱芳 陶小霞 崔小英 孔令雄 赵荣辉 陈化新 董必军

本文报道使用HFRS病毒VeroE6第96和294株分别制成细胞抗原片，用辣根过氧化物酶标记SpA（HRP-SpA）微量间接组化法，检测抗4株HFRS病毒免免疫血清均呈阳性；20例HFRS病人双份血清抗体滴度均呈4倍或4倍以上升高；30例HFRS病人恢

复期血清和7只抗原阳性黑线姬鼠肺洗液中HFRS抗体均为阳性。其阳性率、抗体滴度均与IFA一致。另检测30例健康人和35例非HFRS病人血清，两法亦均为阴性。

（本文由丘福禧教授指导，特此致谢）