

参 考 文 献

1. 王慧等译: 立克次体与立克次体病, 239页, 人民卫生出版社, 1962
2. 俞树荣等: 立克次体病与衣原体病专辑, 18页, 中国微生物学会人兽共患疾病病原学专业委员会, 1981
3. 第三军医大学《细菌武器的医学防护》编写组: 细菌武器的医学防护, 555页, 1977

4. 斑点热调查组: 流行病学杂志, (3): 223, 1979
5. 艾承绪等: 中华流行病学杂志, 4(2): 103, 1983
6. 范明远等: 中国医学科学院学报, 3(增刊2): 26, 1981
7. 新疆军区森林脑炎调查协作组: 新疆森林脑炎自然疫源地调查资料汇编, 164页, 1977

(本文承蒙中国预防医学中心流行病学微生物学研究所范明远副研究员审阅指正, 新疆流研所于心主任协助鉴定, 特此致谢)

促菌生对肠炎、痢疾预防效果的现场观察

王述善¹ 何志强¹ 宋玉瑞¹ 孙文虎² 王震³ 王培福³

指导者 康白⁴

自从1979年促菌生(Cereobiogen)在临床上试用以来, 对肠炎、痢疾以及婴幼儿腹泻疾病都显示出较好的疗效, 比抗菌素具有许多优越性。

但是, 促菌生对这些疾病的预防效果如何目前尚不清楚。为此我们于1981至1982连续两年对促菌生的预防效果进行了现场观察, 所用的促菌生制剂系由大连医学院正常菌群研究室提供菌粉, 大连沙河口区制药厂加工制成的试验用产品, 剂型为胶囊, 每丸0.25克, 每克含活菌14亿个。

观察对象及方法

1. 单位和人数: 选择(1)大连无线电厂, 该厂共有6个车间, 职工共700余名, 根据卫生、疾病、年龄等基本相近者划分两大组: 1、2、5车间为服药观察组, 3、4、6车间为不服药对照组, 两组人数基本相等。服药组剂量为: 一次口服1.0克/日, 每周服药2天, 每天一次(间隔4天); (2)大连罐头食品总厂托儿所: 该所每日入所人数约有60~70名, 根据年龄不同分为乳儿班、爬行班、中班和大班, 各班按托儿人数分为口服促菌生组和口服酵母片(对照)组。实验组用量为: 1周岁以下一次口服0.5克/日, 每周服药2天, 每天一次(间隔4天)。

2. 服药时间: 无线电厂自9月7日至10月10日, 发病观察到10月15日为止。托儿所服药时间自9月7日至10月26日, 发病观察到10月末止。

3. 病人诊断依据:

痢疾: (1)腹泻3次以上/日; (2)粘液脓血便;

(3)里急后重; (4)大便高倍镜每视野细胞10个以上; (5)粪便培养阳性。除(1)外, 具备(2)、(3)、(4)、(5)项中的任何两项可诊断。

肠炎: (1)腹泻3次以上/日; (2)水样便, 仅有少量粘液; (3)大便高倍镜每视野细胞不超过10个; (4)无里急后重; (5)粪便培养痢疾菌阴性。除(1)外, 具备(2)、(3)、(4)、(5)项中的任何两项可诊断。

婴幼儿腹泻: 轻型: 呕吐、食欲不振、便10次/日、便形为蛋花样或黄绿水、奶瓣样。重型: 便次15~20次/日, 呕吐10次/日, 腐败味, 镜检白细胞少量。

观察结果:

1. 无线电厂预防投药后38天内, 共发生肠炎32例, 其中试验组发病率3.90%(8/205); 对照组发病率9.71%(24/247), 两组发病率差异显著($P>0.01$), 试验组发病率比对照组有明显降低。试验组三个车间服药全疗程足量的, 其预防效果好于半疗程不足量的, 半疗程预防效果好于不足半疗程的。

2. 大连罐头食品总厂托儿所试验组发生消化不良2名; 对照组发生菌痢一名, 肠炎2名, 消化不良6名, 试验组和对照组发病差异显著($P>0.01$)。

试验结果表明, 按上述剂量和方法服用促菌生在预防痢疾、消化不良的发生具有一定的效果。

1 辽宁省大连市卫生防疫站

2 大连无线电厂卫生所

3 大连罐头食品总厂卫生所

4 大连医学院流行病教研组