

淮安市 2008~2010 年归国劳务人员疟疾感染调查

左于会, 杨文洲, 贾从英

摘要:目的 了解淮安市来自疫区归国人员疟疾感染, 探讨输入性疟疾监测管理措施。方法 对淮安市 2008~2010 年来自疫区归国人员疟疾发病情况进行流行病学调查分析。结果 三年间从非洲(主要是尼日尼亚、安哥拉、加纳等国)回国劳务人员中感染疟疾共 60 例, 结合流行病学史, 判定为输入性疟疾。对所发生疫情, 所在地疾病预防控制中心都及时进行处置, 未发生二代传播。结论 出入境检验检疫机构和疾病预防控制中心应加强紧密合作, 强化对出入境人员的健康咨询、归国人员传染病监测管理, 以防止输入性疟疾传播。

关键词: 疟疾; 输入性; 劳务人员; 监测

中图分类号: R531.3 文献标识码: B 文章编号: 1009-9727(2012)8-993-02

Survey of malaria infection in returned workers in Huaian City from 2008~2010. ZUO Yu-hui, YANG Wen-zhou, JIA Congyong. (Huaian Municipal Center for Disease Control and Prevention, Huaian 223001, Jiangsu P. R. China)

Abstract: Objective To understand the infection of malaria among workers returned to Huaian City workers from malaria endemic areas abroad and explore the measures for monitoring and controlling imported malaria. Methods Malaria incidence among workers returned to Huaian from abroad in 2008-2010 was surveyed and analyzed epidemiologically. Results Totally 60 imported malaria cases mainly returned to Huaian from Africa (Nigeria, Angola, Ghana etc. were detected and identified in combination with epidemiological history of the patients and the patients were all adequately treated and managed in local disease control and prevention bodies. Conclusion close collaboration between customs quarantine institutions and disease control and prevention bodies be accomplished and health inspection and consultation of those entry-exit national borders and returned citizens from malaria endemic areas to prevent malaria from transmission in this city, be strengthened.

Key words: Malaria; Imported; Returned laborers; Epidemic

疟疾是迄今全世界最严重的热带虫媒传染病是全球广泛关注的重要公共卫生问题之一^[1], 也是 WHO 规定的国际间检测传染病之一。随着我国对非洲国家技术和经济投资加大, 往返非洲国家的人员越来越多, 淮安市输入性疟疾病人也在逐年增加, 而这些出境人员主要是前往非洲疟疾高发地区。2008~2010 年淮安市疟疾疫情报告归国劳务人员感染疟疾 60 例, 其中恶性疟 46 例, 间日疟 14 例。现将该病例的流行病学调查及疫情处理情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料 收集淮安市各县、区 2008~2010 年疟疾疫情报表、发热病人血检报表等防治资料。

1.2 方法 在各级医疗卫生机构设立镜检站进行“三热”病人血检, 血检阳性的血片送到市、县、区中心镜检站确认。对血检阳性、临床症状典型、试治有效的病人由所在地疾控中心防治人员及时进行流行病学调查和疫点处理。

2 结果

2.1 归国劳务人员疟疾发病情况 病例确诊由所在

地的疾控中心对疟疾病人进行详细流行病学调查, 结合流行病学史, 判定其属输入性疟疾。2008~2010 年全市累计发生疟疾病例 158 人, 其中输入病例 60 人, 三年病例数分别为 8、15 和 37 例。呈逐年上升趋势, 发病占本地病例的比例最小 18.60%, 最高为 217.64%, 见表 1。

2.2 病例分类 在 60 例输入疟疾病人, 其中恶性疟 46 例, 间日疟 14 例; 根据疟疾诊断标准和流行病学调查结果, 病例分类结果为: 血检阳性 36 例, 占 60%, 临床症状典型 20 例, 占 33.33%, 试治有效 4 例, 占 6.67%; 属于初发 54 例, 占 90%, 复发 6 例, 占 10%。

2.3 地区分布 全市 8 个县、区除金湖县未发现归国输入疟疾疫情外, 其它 7 个县、区都有疫情发生, 发病最多为清浦区 33 例, 依次为淮阴区 11 例、楚州区 10 例、盱眙县 2 例、涟水县 2 例、清河区 1 例、洪泽县 1 例。根据病例的流行病学史疫区主要来自非洲的尼日尼亚 30 例、安哥拉 20 例、赤道几内亚 5 例、加纳 4 例、坦桑尼亚 1 例。

表 1 淮南市 2008~2010 年归国人员疟疾发病情况

Table 1 The malaria incidence of returned laborers in Huaian City from 2008 to 2010

年份 Year	本地病例数 Local cases	输入病例 Imported cases			占本地病比例(%) Accounted for local %
		间日疟	恶性疟	合计	
		p.v	p.f	total	
2008	43	6	2	8	18.60
2009	38	5	10	15	39.47
2010	17	3	34	37	217.64
合计 Total	98	14	46	60	61.22

2.4 发病季节分布 全年各月都有病例发生,无明显疟疾流行季节性,病人主要集中在年初 1~4 月份和 10~12 月份 35 例。这主要由于劳务人员回家过春节有关。

2.5 年龄性别分布 年龄最大 54 岁、最小 25 岁,30 岁以下 11 例、30~50 岁 48 例、50 以上 1 例;全为男性,这与外出打工多为体力劳动者有关。

2.6 职业分布 以农民为主 31 例、工人 29 例,主要从事基础设施和建筑建设的水电工、瓦工、钢筋工、驾驶员等工种。

2.7 疫点处置 对确诊疟疾病例所在地疾控中心防治人员及时到现场进行详细流行病学调查,结合流行病学史,判定其属输入性疟疾。对患者及时使用青蒿琥酯钠片、伯氨奎宁片等抗疟药物进行正规隔离治疗,同时对同批其他回国劳务人员及其部分家属等密切接触者进行流行病学调查,并采血进行疟疾检测和预防性服药,在流行季节发生病例还对其家庭周围环境进行灭蚊,防制传播扩散。3 年输入 60 病例均未发生二代病例。

3 讨论

近年来,随着我国经济的发展和人口流动频繁,特别出国去非洲机会增加,输入性疟疾病例逐渐增多^[2],我国出入境卫生检疫机关已多次在出入境人员疾病监测中检出疟疾患者,许多地区受到输入性疟疾的威胁,切实做好疟疾监测防制疫情输入已成为疾控机构和出入境卫生检验检疫机构的一项重要任务。

淮南市地处黄淮海平原地区历史上属间日疟流行区,全市以县为单位疟疾发病率已多年控制在 1/万以下,近几年归国人员感染疟疾多为恶性疟病例占输入病人的 76.67%(46/60),全为男性,且发病年龄主要集中在中青年人群。这主要是男性出国劳务人员多,且在非洲的居住地防蚊设施不健全,患者在国内均无疟疾史,都通过出入境检验检疫机构体检健康后发给健康合格才予以出国,出国时都按规定预防服药,但在疟疾高流行区由于经常被蚊子叮咬而被感

染。这说明在非洲无免疫力的外来人员对疟疾普遍易感。因此,对入境人员要加强传染病监测,对疑似病例应及时准确诊断和隔离治疗^[3]。

疟疾的输入预防是出国人员,特别是准备前往非洲等高疟区人员咨询时最常提出的问题之一。对出境的劳务人员出国前给予耐心的医学咨询和健康教育。目前还没有可应用的有效疟疾疫苗,无免疫力的人群进入疟区尤其是高疟区时,应在传播季节定期服用抗疟药物。疟疾流行区夜晚室外作业与野外住宿者,在非洲传播季节亦应进行预防服药,并加强个人防护。从低疟区进入高疟区的无免疫力人群,初次感染往往症状严重,及时诊断、全程规范治疗,以后的再次感染或发作严重程度一般比初次轻,发展为凶险型疟疾的几率相对低^[4]。

加强对劳务公司的管理,进行卫生知识培训,出入境检验检疫机构应对归国劳务人员强制建立健康申报制度。劳务人员回国后,劳务公司必须向出入境检验检疫机构进行书面的健康申报。同时,还要加强出入境检验检疫部门与地方卫生行政部门共同建立快速反应的联动机制,所在地疾控机构应与口岸出入境检验检疫机构紧密合作建立这方面信息共享机制,及时了解掌握国内外疟疾疫情及时通报,交流信息。一旦发现染疫疑似病例,应及时采取有效的诊治措施,不仅可以保护疟疾感染者的健康,同时也可控制疟疾的传播流行。

参考文献

- [1] Ministry of health. National malaria surveillance program [M]. Beijing: Ministry of health, 2005. (In Chinese) (卫生部全国疟疾监测方案[M]. 北京: 卫生部, 2005.)
- [2] Gu YP, Wang WM, Jin XL, et al. Analysis of imported Plasmodium falciparum malaria cases in Jiangsu Province in 2005 [J]. China tropical medicine, 2006, 6(12): 2162-2170. (In Chinese) (顾亚萍, 王伟明, 金小林, 等. 江苏省 2005 年输入性恶性疟病例分析[J]. 中国热带医学, 2006, 6(12): 2162-2170.)
- [3] Liu WB, Kuang WH, Wang SX, et al. Survey of imported malaria cases among migrant labors in Shunde Inspection Port and discussion on frontier health and quarantine work [J]. China tropical medicine, 2007, 5(3): 780-783. (In Chinese) (刘文彪, 匡维华, 王树祥, 等. 顺德口岸 4 例输入性疟疾的调查及国境检疫应对的思考[J]. 中国热带医学, 2007, 7(5): 780-783)
- [4] Zhang SY. The diagnosis, treatment, problems and countermeasures of imported malaria [J]. Strait J Prev Med, 2007, 13(3): 95-96. (In Chinese) (张山鹰. 输入性疟疾病例的诊断、治疗、存在问题及对策[J]. 海峡预防医学杂志, 2007, 13(3): 95-96.)

收稿日期 2012-02-14 编辑 符式刚