

琼中县 2008~2010 年疟疾感染情况分析

王国逸

摘要 分析琼中县 2008~2010 年的疟疾发病情况,了解感染来源的变迁,为防治工作提供依据。**方法** 收集琼中县 2008~2010 年所有的疟防资料,调查 246 例疟疾病例的感染情况。**结果** 2008~2010 年共发现 246 例疟疾病人,村内感染从 2008 年的 18.47% 下至 2010 年的 14.28%,**结论** 上山感染所占比例由 70.52% 上升至 71.18%,外出感染所占比例由 5.98% 上升至 14.28%。上山感染高于村内感染,上山人群和外出人群是疟疾感染和发病的主要人群,加强上山人群和外出务工人员的监测和管理是琼中县疟疾防治重点。

关键词 疟疾;感染;调查

中图分类号 R531.3 文献标识码 A 文章编号:1009-9727(2012)2-167-02

Malaria infection in Qiongzong County in 2006~2010. WANG Guo-yi. (Qiongzong County Center for Disease Control and Prevention, Qiongzong 571700, Hainan, P. R. China)

Abstract Objective To analyze the status of malaria infection in Qiongzong County and provide scientific basis for making malaria control strategy. Methods Data concerning malaria infections were collected and confirmed malaria cases were analyzed. Results Malaria infection rate in the village dropped from 18.47% in 2008 to 14.28% in 2010, while the infection rate in those working and staying on the mountains increased from 70.52% to 71.18%, and the proportion of malaria infection in the groups returned from outside of the county increased from 5.98% in 2008 to 14.28% in 2010. Conclusion Most of the infections occurred to populations working and staying on the mountains and returned groups from outside of the county, thus effective control measures be taken for monitoring and management of malaria in both populations at high risk.

Key words: Malaria; Infection; Survey

琼中县位于海南岛中部,是全省疟疾高发区之一,居民长期遭受到疟疾病的危害。通过对近三年疟疾病例感染情况的调查分析,充分了解传染变化规律,为制定防治措施提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 资料 收集 2008~2010 年琼中县各乡镇农场医疗单位的就诊病例登记的门诊日记、月报表、网报告病例处方、疟疾病个案调查等资料。

1.2 病例分类方法 按镜检结果阳性为确诊病例,在流行区住宿、夜间停留且发冷、发热、出汗等,但热型和发作周期不规律,抗疟药规范治疗 3d 内症状得到控制为临床诊断病例;在流行区住宿、夜间停留且发冷、发热、出汗等但热型和发作周期不规律为疑似病例。本地病例按上山夜宿返回 12d 发病为上山感染,其他为村内感染;流动人口外出夜宿返回 12d 发病为外出感染。

2 结果

2.1 病例分类情况 2008~2010 年全县发现疟疾病例 246 例,其中确诊病例 73 例,临床诊断病例 34 例,疑似病例 139 例,确诊病例占总发病例 29.67%,发病人数逐年下降,2010 年为 7 例,与 2008 年同比下降

96.19%,连续 2 年未发现恶性疟。见表 1。

表 1 2008~2010 年疟疾病例分类情况

Table 1 Classification of malaria cases in 2008~2010

年份 Year	病例数 No. case	阳性病例 Positive		临床诊断病例 Clinical diagnosed case	疑似病例 Suspected case
		PV	PF		
2008	184	60	1	27	96
2009	55	11	0	7	37
2010	7	1	0	0	6
合计 Total	246	72	1	34	139

2.2 疟疾感染来源 对 246 疟疾病例的疟疾感染来源进行调查,其中村内感染所占比例从 2008 年的 18.47% 降至 2010 年 14.28%,上山感染所占比例由 70.52% 上升至 71.18%,外出感染所占比例由 5.98% 上升至 14.28%,上山感染高于村内感染。见表 2。

2.3 疟疾病例职业情况 对 246 疟疾病例从事职业进行调查,结果显示从事开荒种养者 130 例,占 52.84%,修路工人 59 例,占 23.98%,上山打猎者 26 例,占 10.57%,割橡胶工人 14 例,占 5.69%,探亲者 5 例占 2.03%,其他 12 例占 4.87%。

2.4 发热病人血检 2008~2010 年发热病人血检 44 431 人次,阳性 73 例,阳性率 0.16%,其中间日疟(PV)为

作者单位 琼中县疾病预防控制中心,海南 琼中 572900

作者简介 王国逸(1967~),男,本科,主治医师,研究方向 疾病控制。

表 2 2008~2010 年琼中县疟疾感染来源统计

Table 2 Origin of malaria cases in Qiongzong County in 2008~2010

年份 Year	病例数 No case	村内感染 Infected in village		上山感染 Infected on hills		外出感染 Infected outside		不明原因感染 Unknown cause	
		病例数 No.case	构成比 Proportion%	病例数 No.case	构成比 Proportion%	病例数 No.case	构成比 Proportion%	病例数 No.case	构成比 Proportion%
2008	184	34	18.47	130	70.52	11	5.98	9	4.89
2009	55	10	18.18	40	72.27	5	9.09	0	0
2010	7	1	14.28	5	71.28	1	14.28	0	0
合计 Total	246	45	18.29	175	71.14	17	6.91	9	3.66

72 例,恶性疟(P.f)1 例,本地居民血检 31 122 人次,阳性 36 例,占 49.31%,流动人口血检 31 122 人次,阳性 37 例,占 50.06%。

3 讨论

近年来,随着国家对疟疾防治工作的投入的增加,特别是全球基金疟疾项目的经费支持,基层各单位的镜检站建设进一步加强,镜检人员水平不断提高。王伟明等的研究表明,提高乡村医生疟疾病例诊断和规范治疗的能力,对及时发现传染源,减少二代病例的产生有非常重要的意义^[1]。而发热病人血检是控制疟疾的有效手段^[2]。但因镜检人员调动或院内工作调整,造成部分单位缺失镜检人员,工作无法开展,病例诊断主要以临床诊断的方式进行,影响病例确诊比例,确诊病例占总发病例始终保在较低比例,也易出现漏诊和误诊,增加疟疾防治的难度,对消除疟疾目标实现产生负面影响。

我县经过几十年积极的防治,加上自然和社会条件的变化发展,初级卫生保健网和诊疗条件的改善^[3],疟疾防治取得显著成绩,但由于经济发展,人群的经济和生产活动的增加,导致人群流动频繁,疟疾感染来源呈现出多样化和复杂化,特别是上山感染的构成比逐年上升,流动人口疟疾感染升高^[4],包敏伶的研究显示,改善从事野外作业人员的居住、生活环境至关重要,同时加强宣教预防,学会自我保护,从而降低疟疾感染机会^[5]。疟疾防治工作面临新情况新挑战。虽然疟疾村内感染及其在感染构成所占比例则逐年下降,但疟疾上山感染和外出感染及其在感染构成所占比例逐年上升,上山人群和外出务工人员多居住防护条件较差简易工棚或山寨,自我保护意识淡薄,疟防措施难以落实,导致疟疾感染构成比一直维持在较高水平,占 78.04%,因而也是疟疾感染和发病的主要人群,对这部分人群进行主动病例侦查、预防服药、健康

教育为管理的主要措施。

参与我县经济开发、工程建设等地的民工多来自非疟疾区,多无免疫力,且无固定组织又缺乏疟疾防知识和卫生保障、工作条件较差,致使疟疾感染率较高,建议各级政府和卫生主管部门增加投入,健全地方法规和三级卫生保健网,开展卫生宣教,加强疟区监测,积极防治,对流动人口开展有偿服务,有效地控制流动人口的疟疾感染和传播。

参考文献:

- [1] Wang WM, Zhou HY, Cao J, et al. Results of five-year longitudinal monitoring of malaria in Jiangsu Province[J]. China Trop Med 2011, 11(3): 281-282, 285 (In Chinese)
(王伟明, 周华云, 曹俊, 等. 江苏省疟疾监测点 5 年纵向监测分析[J]. 中国热带医学 2011, 11(4): 281-282, 285)
- [2] Chen JL, Leng RZ, Guan XY. Analysis of prevalent trend of malaria in Changzhou City in 1990-2000 [J]. China Trop Med 2001, 1(4): 346-347 (In Chinese)
(陈记龙, 冷瑞珍, 管新亚. 江苏省常州市 1990-2000 年疟疾疫情分析报告[J]. 中国热带医学 2001, 1(4): 346-347.
- [3] Wu KC, Chen WJ, Tang LH, et al. A study on behaviour characteristics of staying on the mountain and its relationship with malaria infection in Li and Miao Minorities in Hainan Province[J]. Chin J Parasitolog Parasit Dis 1995, 13(4): 255-258 (In Chinese)
(吴开琛, 陈文江, 汤林华, 等. 海南岛高疟山区黎族苗族上山住宿行为特征及其与疟疾感染关系的研究[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志 1995, 13(4): 255-258)
- [4] Si YZ. Analysis of malaria infection in mobile population in Hainan Province in 1990-1992[J]. J Hainan Med 1994, 5(1): 8 (In Chinese)
(司有忠. 海南省 1990-1992 年流动人口疟疾感染情况分析 [J]. 海南医学 1994, 5(1): 8.
- [5] Bao ML, Qiu WW. Analysis and investigation of malaria prevalence and surveillance in Huizhou in 2008 [J]. China Trop Med 2010, 10(1): 36, 55 (In Chinese)
(包敏伶, 邱卫卫. 惠州市 2008 年疟疾流行与监测情况调查分析 [J]. 中国热带医学 2010, 10(1): 36, 55.

收稿日期 2011-12-25 编辑 崔宜庆