

2010 ~ 2011 年某医院法定传染病报告情况分析

张志刚¹, 李娟², 李成云³, 齐宝宁¹, 白云峰¹, 孟娟娟¹

[摘要] **目的:**分析某肿瘤医院 2010 ~ 2011 年法定传染病报告情况,为制定传染病防治策略提供依据。**方法:**对该院 2011 年法定传染病报告资料进行描述性分析,并与 2010 年报告情况进行比较。**结果:**2011 年该院共报告法定传染病 9 种,3 719 例。无甲类传染病;乙类传染病 6 种,3 704 例(99.60%);丙类传染病 3 种,15 例(0.40%)。与 2010 年比较,2011 年传染病病种未发生改变,总例数减少 123 例,2 年各种法定传染病报告构成差异有统计学意义($P < 0.05$)。2011 年法定传染病报告病例顺位前 3 位分别是病毒性肝炎、肺结核和梅毒,其中病毒性肝炎最多(90.47%)。2011 年该院法定传染病报告病例数 1 月份和 3 月份较多,分别占 13.50% 和 11.37%;9 月和 10 月份报告病例数较少,分别占 5.46% 和 4.22%;主要传染病的构成比表现为先降低后增加的趋势。**结论:**病毒性肝炎是该院的重要法定报告传染病,应加强其监测和防治。

[关键词] 传染病;疫情分析;防控策略

[中国图书资料分类号] R 183 **[文献标志码]** A

Analysis of notifiable infectious diseases in a hospital from 2010 to 2011

ZHANG Zhi-gang¹, LI Juan², LI Cheng-yun³, QI Bao-ning¹, BAI Yun-feng¹, MENG Juan-juan¹

(1. Department of Public Health, Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang Shaanxi 712046; 2. Health Care, Second Artillery General Hospital, Beijing 100088; 3. Public Health Branch, Wuwei Tumor Hospital, Wuwei Gansu 733000, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze the prevalence of notifiable diseases in a tumor Hospital from 2010 to 2011, and provide basis for notifiable diseases' prevention and control. **Methods:** The report data of notifiable infectious diseases in 2011 was described, and compared with 2010 report. **Results:** Nine species including 3 719 cases of notifiable diseases were reported in the hospital in 2011. There were no A class infectious diseases; 6 species, 3 704 cases of B infectious diseases, which accounting for 99.60%; 3 species, 15 cases of C infectious diseases, which accounting for 0.40%. Compared with 2010, the variety of infectious diseases was not changed in 2011, and the number of cases was reduced 123 cases, there were statistical difference on infectious diseases constitute between the two years ($P < 0.05$). The top three reported cases of notifiable diseases in 2011 were viral hepatitis, tuberculosis and syphilis respectively, and viral hepatitis was the most which accounting for 90.47%. The number of reported infectious diseases cases in January and March was more, which accounting for 13.50% and 11.37% respectively, while in September and October was less, accounting for 5.46% and 4.22%; The constitute ratio of major infectious diseases showed an increasing trend after the first reduction. **Conclusions:** Viral hepatitis is a major infectious disease in hospital, it is necessary to strengthen monitoring and control.

[Key words] infectious diseases; epidemic analysis; prevention and control strategies

传染病严重危害人们的健康,也是影响社会发展的重要公共卫生问题。加强传染病监测报告是控制传染病的有效手段之一,全面、及时、准确的疫情报告是防止疫情蔓延的基础^[1],对传染病资料进行准确分析对疾病预防和保障居民健康具有重要意义。为了解某肿瘤医院传染病流行情况,现对 2011 年该院法定传染病报告情况进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究资料来源于某肿瘤医院 2010

年和 2011 年法定传染病报告资料。2011 年法定传染病报告病例中男性 2 320 例、女性 1 399 例,年龄(41.54 ± 15.10)岁;城镇 1 097 例,农村 2 622 例;农民 2 287 例,学生 219 例,干部 208 例,教师 82 例,离退人员 71 例,家务及待业 48 例,工人 47 例,儿童 10 例,医务人员 9 例,商业 9 例,牧民 4 例,不详 725 例。

1.2 方法 根据《中华人民共和国传染病防治法》对该院 2011 年传染病报告资料分为甲、乙、丙三类,计算各种传染病构成比及其在全年各月份分布情况,并对 2010 年和 2011 年各种法定传染病报告构成进行比较。

1.3 统计学方法 采用秩和检验。

[收稿日期] 2013-08-06

[作者单位] 1. 陕西中医学院 公共卫生系,陕西 咸阳 712046; 2. 第二炮兵总医院 保健科,北京 100088; 3. 甘肃省武威市肿瘤医院 公共卫生科,733000

[作者简介] 张志刚(1984 -),男,硕士,助教。

2 结果

2.1 两年度法定传染病报告顺位和构成比较

2011 年该院共报告法定传染病 9 种, 3 719 例。无甲类传染病; 乙类传染病 6 种, 3 704 例(99.60%); 丙类传染病 3 种, 15 例(0.40%)。与 2010 年比较, 2011 年传染病疾病谱未发生改变, 总例数减少 123 例; 该院乙类传染病和丙类中手足口病的报告构成均降低, 丙类传染病流行性腮腺炎和包虫病的报告构成均上升; 2011 年和 2010 年在各种传染病报告构成差异有统计学意义 ($u_c = 2.40, P < 0.05$) (见表 1)。

2011 年法定传染病报告病例顺位前 3 位分别是病毒性肝炎、肺结核和梅毒共 3 700 例(99.49%) (见表 1); 病毒性肝炎报告病例最多 3 419 例(91.93%), 其中乙肝、丙肝、甲肝、丁肝和戊肝分别为 3 093 例(90.47%)、302 例(8.83%)、18 例(0.53%)、3 例(0.09%) 和 3 例(0.09%)。

2.2 报告病例时间分布 2011 年该院法定传染病病毒性肝炎、肺结核和梅毒在全年各月份均有报告,

无艾滋病报告, 其他病种偶有报告。1 月份和 3 月份报告病例数较多, 分别为 502 例(13.50%) 和 423 例(11.37%); 9 月份和 10 月份报告病例数较少, 分别为 203 例(5.46%) 和 157 例(4.22%); 主要传染病的构成比呈先降低后增加的趋势(见表 2)。

表 1 医院法定传染病 2010 年和 2011 年报告病例构成比较

分类	病种	2010 年			2011 年		
		n	构成比/%	顺位	n	构成比/%	顺位
乙类							
	艾滋病	3	0.08	7	0	0.00	9
	病毒性肝炎	3 465	90.19	1	3 419	91.93	1
	细菌性痢疾	12	0.31	4	2	0.05	6
	肺结核	294	7.65	2	244	6.56	2
	淋病	7	0.18	5	2	0.05	6
	梅毒	54	1.41	3	37	0.99	3
丙类							
	流行性腮腺炎	0	0.00	9	3	0.08	5
	包虫病	2	0.05	8	11	0.30	4
	手足口病	5	0.13	6	1	0.03	8
	合计	3 842	100.00		3 719	100.00	

表 2 2011 年该院法定传染病各月份构成 [n, 百分比 (%)]

病名	月 份												合计
	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
病毒性肝炎	461(13.48)	338(9.89)	386(11.29)	347(10.15)	346(10.12)	251(7.34)	237(6.93)	277(8.10)	187(5.47)	143(4.18)	234(6.84)	212(6.20)	3 419(100.00)
细菌性痢疾	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(1/2)	1(1/2)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	2(2/2)
肺结核	34(13.93)	25(10.25)	34(13.93)	17(6.97)	13(5.33)	22(9.02)	15(6.15)	17(6.97)	7(2.87)	12(4.92)	31(12.70)	17(6.97)	244(100.00)
淋病	1(1/2)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(1/2)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	2(2/2)
梅毒	2(5.41)	4(10.81)	1(2.70)	5(13.51)	1(2.70)	2(5.41)	4(10.81)	2(5.41)	7(18.92)	2(5.41)	3(8.11)	4(10.81)	37(100.00)
流行性腮腺炎	0(0.00)	2(2/3)	1(1/3)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	3(3/3)
包虫病	4(36.36)	0(0.00)	1(9.09)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(9.09)	0(0.00)	0(0.00)	3(27.27)	2(18.18)	11(100.00)
手足口病	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(10.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(1/1)
合计	502(13.50)	369(9.92)	423(11.37)	369(9.92)	360(9.68)	275(7.39)	256(6.88)	299(8.04)	203(5.46)	157(4.22)	271(7.29)	235(6.32)	3 719(100.00)

3 讨论

20 世纪 70 年代以来, 由于某些再发传染病如手足口病、淋病、肺结核等的复燃和一些新发传染病如艾滋病、丙肝、人禽流感等的出现, 使传染病对人群健康的威胁再次引起人们的关注^[2-3]。据 WHO 报告, 目前对人类危害最大的 48 种疾病中, 传染病和寄生虫病有 40 种, 占 83.33%。2011 年我国共报告法定传染病 37 种, 报告病例率为 471.33/10 万,

病死率为 1.18/10 万。2011 年该院法定传染病总例数为 3 719 例, 比 2010 年减少 123 例, 但疾病谱未发生改变, 其中乙类传染病例数较 2010 年增加, 而丙类传染病例数较 2010 年减少, 乙类传染病占全部病例的 99.60%。

2011 年该院法定传染病报告顺位前 3 位的依次是病毒性肝炎、肺结核和梅毒, 与全国当年报告前 3 位病种(病毒性肝炎、肺结核和梅毒)一致^[4]; 其中病毒性肝炎例数最多占 91.93%, 在病毒性肝炎中

乙肝例数最多占 90.47%, 其次为丙肝占 8.83%, 其他肝炎较少, 仅占 0.70%; 可知该院传染病以病毒性肝炎最严重, 尤以乙肝最突出, 与国内相关报道^[5-6]一致。这与乙肝潜伏期长、成人接种疫苗推广难度大以及乙肝患者迁延不愈等有关。应加强对病毒性肝炎的预防控制, 提高免疫空白人群乙肝疫苗接种率。同时也要控制丙肝肠道外传播, 切断甲肝和戊肝粪-口传播, 并加强医院消毒工作。肺结核报告病例占全部病例的 6.56%, 这可能是由于结核分支杆菌对抗结核药的耐药率不同程度提高, 使耐药菌株蔓延^[7]。从全年各月统计资料看, 报告病例数 1 月和 3 月份较多而 9 月和 10 月份较少, 具有一定的季节性, 冬春季较多而夏秋季较少, 这可能与冬春季入院患者较多有关。

综上所述, 2011 年该院法定传染病以病毒性肝炎为主, 尤其是乙肝病毒感染, 冬春季为传染病报告高峰, 因此, 建议采取以下防治策略: 一是坚持“预防为主”的原则, 积极开展健康教育和爱国卫生运动, 增强群众健康意识, 改善不良生活习惯; 二是强化公共卫生监督和疫情监测, 对部分传染病做到早发现、早诊断、早治疗, 并严格规范治疗方案; 三是规

范执行计划免疫和免疫规划策略, 提高人群免疫水平, 控制相应传染病的发生; 四是加强对重点行业、重点人群、高危人群的监管, 控制传染病在这些人群的传播扩散。

[参 考 文 献]

- [1] 洪荣涛, 欧剑鸣, 张灿明, 等. 福建省 2004 年传染病监测时效性分析[J]. 中华流行病学杂志, 2005, 26(9): 694-697.
- [2] Reynolds D, Donaldson L. UK government collaborations to manage threats to animal and human health[J]. BMJ, 2005, 331(7527): 1216-1217.
- [3] 张斯钰, 罗普泉, 高立冬. 中国重点新发传染病的流行现状与应对策略[J]. 中华疾病控制杂志, 2012, 16(10): 892-896.
- [4] 中华人民共和国卫生部. 2012 年 1 月及 2011 年度全国法定传染病疫情概况 [EB/OL]. http://www.chinacdc.cn/tjsj/fdcrbhg/201202/t20120216_57473.htm
- [5] 高雯, 张志坤, 李晖, 等. 唐山市 2005-2011 年法定传染病流行特征分析[J]. 医学动物防制, 2012, 28(10): 1070-1073.
- [6] 黄丽华, 陈学杰. 1997-2007 年广西壮族自治区法定传染病发病情况分析[J]. 中华疾病控制杂志, 2010, 14(1): 72-74.
- [7] 张发苏, 梁锁, 包训迪, 等. 痰液分离结核分支杆菌 202 株耐药性分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2012, 37(7): 852-853.

(本文编辑 刘梦楠)

(上接第 1273 页)

踪工作中, 首先应加强全社会的宣传教育活动, 普及结核病防治知识, 宣传国家对结核患者的优惠政策, 让全社会来关心结核病患者, 使他们正视自己的疾病, 积极配合治疗早日康复^[8]; 其次要进一步强化医疗机构与结核病防治机构协作机制, 深化结核病健康促进的形式与内容的针对性, 以提高结核患者归口管理的依从性。

[参 考 文 献]

- [1] 全国第五次结核病流行病学抽样调查技术指导组, 全国第五次结核病流行病学抽样调查办公室. 2010 年全国第五次结核病流行病学抽样调查报告[J]. 中国防痨杂志, 2012, 34(8): 485-508.
- [2] 李刚, 赵春力, 孙长江, 等. 黑龙江省黑河市 2009-2011 年肺结核病防治机构肺结核患者转诊与追踪情况分析[J]. 中国防痨杂志, 2013, 35(3): 197-200.

- [3] 张为胜, 李月华, 马依夏提·马合木提. 乌鲁木齐市综合医院肺结核病人报告、转诊、到位情况分析[J]. 中国防痨杂志, 2010, 32(12): 795-797.
- [4] 宋杨, 夏勇. 2006-2010 年四川省非结防机构网络报告肺结核病人转诊追踪[J]. 预防医学情报杂志, 2012, 28(3): 161-164.
- [5] 孙凯成. 盐都区 2008-2009 年非结防机构网络直报肺结核病人转诊及追踪情况分析[J]. 中国健康月刊, 2011, 30(7): 37.
- [6] 孙海燕, 吴洁, 王忠东, 等. 2009-2011 年青岛市非结防机构网络直报肺结核患者转诊及追踪情况分析[J]. 预防医学论坛, 2013, 19(5): 398-399.
- [7] 余春平. 嘉陵区网络报告肺结核转诊与追踪分析[J]. 职业卫生与伤损, 2012, 27(4): 62.
- [8] 张静, 郑爱林, 沈传兵, 等. 南京市浦口区 2011-2012 年非结防机构网络直报肺结核病人追踪分析[J]. 江苏卫生保健, 2013, 14(4): 5-6.

(本文编辑 刘畅)