



试论以传染源控制为主的血吸虫病综合防治效果

王杏红 (沅江市疾病预防控制中心 湖南沅江 413100)

摘要:目的 对控制传染源对血吸虫病的综合防治效果进行分析。方法 选取沅江市内血吸虫病较严重的一个村实行“用机器代替耕牛”“家畜圈养”“建沼气池”“对感染人群进行化疗”“对居民进行防治血吸虫病的宣传教育”等措施,并监察记录防治前后该地居民与家畜的感染率。结果 通过控制传染源,试点乡2012年与2011年对比,人畜感染率都有所下降。结论 控制血吸虫传染源降低了居民与家畜的血吸虫感染率,提高了居民身体素质与对血吸虫病的防控意识,改善了居民生活卫生状况,以上均证明了以传染源控制为主的对血吸虫病的防治是切实有效的。

关键词: 控制传染源 血吸虫病 综合防治效果

中图分类号: R532.21 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)14-029-02

急性血吸虫病的症状有高热、咳嗽、腹痛、腹泻、肝脾肿大与脓血便等,慢性血吸虫病患者常无明显症状,一部分患者会出现贫血、腹泻、营养不良等症状^[1]。晚期患者可见肝脾明显肿大与腹水、生长发育障碍、上消化道出血等症状^[2]。血吸虫病对患者身体健康与工作生活造成了极大地影响,为了有效防止血吸虫病,本文对传染源控制为主的血吸虫病的防治效果进行了讨论分析。

1 血吸虫病的传染源

我国流行日本血吸虫,在长江中下游一带城市比如湖南、湖北、安徽、江西、江苏等地均有分布。日本血吸虫宿主广泛,湖北螺钉是日本血吸虫的中间宿主,我国自然感染血吸虫病的动物有40种,其中10余种对传播有流行病学意义,主要传染源为牛、猪、狗、猫、兔、马、驴、骡、山羊、绵羊、等家畜。据相关资料显示我国建国初全国范围内约有1100万的血吸虫病患者,而随着对血吸虫病的防控,我国患血吸虫病的患者人数逐年下降,为了消除血吸虫病,维护居民的健康,防治血吸虫病的举措需要坚持与创新^[3]。

2 防治面临的问题与应对措施

2.1 外来务工人员较多,有的或许来自疫区,是血吸虫病患者,也成为了传染源;另一些未感染血吸虫病的外来人员因欠缺对血吸虫的相关防治知识,则是易感人群。较大的人员流动性导致难以对外来传染源进行管理。对此应使流动人口的监测与管理规范化,由当地政府统一管理流动人口,对流动人口进行疫情监测,建立流动人口信息管理系统,防止发生流动人口引起的血吸虫病感染疫情。

2.2 万子湖乡的养牛的居民较多,所以圈养家畜的措施实

施起来很有难度,因居民多年来放牛的习惯不是一时半会能够改变的,且家畜圈养增加了居民对家畜的资金投入,加重了居民经济负担,居民对此举产生抵抗情绪,不愿配合防控工作,使防控血吸虫病的工作难以进行。为了解决这个问题,政府一定要制定禁止牧牛的相关规章制度,组建禁牧队,依法对放牧进行监管治理,依法稳定的推进禁牧工作。

3 主要防治措施

3.1 试点概况:以湖南省益阳沅江市万子湖乡为试点,从控制该乡的传染源入手,对该乡血吸虫进行防治。该乡占地2.09平方公里,总人口八千多人,大小湖泊共64个,捕捞业发达。该乡血吸虫病较严重。

3.2 主要防治措施:包括对人畜进行化疗、用机器代替耕牛、灭螺、圈养家畜、加强粪便管理、加强对居民关于血吸虫防治的教育等。人和家畜粪便是血吸虫主要污染源之一,用机器代替耕牛、修建畜圈、沼气池与牛粪处理池对人类和牛粪进行集中处理,可以减少通过粪便传播的污染。螺钉是血吸虫的中间宿主,灭螺是从根源上对血吸虫传播的防治,可以通过水田改旱田、药物灭螺、退耕还林等方式消灭钉螺。加强粪便管理,对污染源进行了处理,缩小了污染源的传播面积。加强居民对血吸虫防治的教育,改变居民的卫生习惯,使居民能够科学有效的参与到防治血吸虫病的进程中,为防治血吸虫病打下了基础^[4]。

4 防治效果

4.1 在了解了血吸虫的主要传播途径与传染源后,制定了以下一系列针对血吸虫病传染源防治措施,在经过实践后,取得了初步成果,见表1。

表1: 2011年及2012年万子湖乡防治血吸虫实施情况

年份	传染源控制				钉螺控制			健康教育	
	扩大化疗 人数	畜圈 /户	沼气池 /户	牛粪处理池 /个	药物灭螺 /km ²	水改旱 /km ²	退耕还林 /km ²	宣传栏 /个	宣传片播放 /次
2011年	522	98	76	10	35.9	10.5	50.8	21	7
2012年	291	23	39	6	16.3	10.7	51.3	23	12

4.2 人群病情:2011年与2012年冬季抽选了万子湖乡的80名村民,对其进行血吸虫病检查,血吸虫感染率2011年为4.4%;2012年为1.2%,差异具有统计学意义($\chi^2=3.925$, $p=0.047$)。

4.3 家畜病情:2011年与2012年冬季抽取了万子湖乡的家畜,对其进行血吸虫病检查,2011年感染率为4.8%,2012年感染率为1.3%,差异具有统计学意义($\chi^2=4.074$, $p=0.043$)。

5 讨论

世界卫生组织列出的危害最大的疾病之一就是血吸虫病,作为仅次于疟疾的热带病,对社会经济与公共卫生的影响非常

大,10至19岁的青少年是主要感染者,以非洲地区为代表的发展中国家因贫困、卫生与医疗条件差、人口增长过快等原因,是血吸虫病的高发区。中国也属于血吸虫病高发病率国家。血吸虫病主要通过水源传播,在人或其他哺乳动物受到血吸虫感染后,血吸虫卵随感染者的粪便排出体外。虫卵在水源中孵化,形成毛蚴,毛蚴通过无性繁殖可释放上万条尾蚴,人或牲畜在接触到尾蚴后即会通过皮肤粘膜被入侵,并在体内生长发育定居。我国对血吸虫病的防控在不断的实践与改革中发展,从最开始单一的治疗感染者、粪便管理和灭螺到现在全方面的从以机代牛、粪便管理、家畜圈养、人畜化疗、

(下转第32页)



表 3: 两组手术安全性分析 (%)

组别	例数	局部血肿	感染	血管危象	涎瘘	并发症率
观察组	16	0 (0.00)	1 (6.25)	0 (0.00)	0 (0.00)	6.25
对照组	16	1 (6.25)	2 (12.50)	1 (6.25)	2 (12.50)	37.50
χ^2	--	--	--	--	--	4.57
P	--	--	--	--	--	< 0.05

3 讨论

随着我国医疗技术的进步,对恶性肿瘤的发现及治疗手段越来越高明,如针对口腔颌面部恶性肿瘤可通过切除术实现根治^{[5][6]}。但由于该术式会造成面部组织缺损,不仅影响美观度,还对患者语言功能、咀嚼功能等造成一定的影响,给患者带来严重的心理创伤,并危害其生存质量,因此需注重对组织缺损的修复,促使患者恢复正常生活状态^[7]。如今针对口腔颌面部恶性肿瘤切除术后组织缺损可采用游离组织皮瓣修复技术治疗,可实现缺损组织的修复,获得良好的效果^[8]。而传统采用胸大肌皮瓣修复方式,其能够提供足够的厚度确保缺损出的良好修复,具有操作方便、疗效较好等优势,但该术式可能对胸大肌功能产生伤害,而且可能出现皮瓣血管蒂长度不足情况,不利于吻合处理^[9]。因此如今逐渐加强了对其他游离组织皮瓣的应用,如股前外侧皮瓣。与胸大肌皮瓣相比,股前外侧皮瓣优势更明显,如其具有血管蒂长、供区隐蔽、血管内径与缺损出血管管径大小相近特征,利于术中更好吻合,减少操作时间^[10]。此外若取得皮瓣偏小,则可以直接缝合,能够减少后期手术操作难度,减少植皮时间,同时能够依据实际情况取得肌皮瓣、薄型等,甚至可以一些携带得到感觉皮瓣。而且与胸大肌皮瓣修复相比,采用股前外侧皮瓣可减少管蒂扭转情况的发生,避免对静脉回流造成影响,继而减少相关并发症的发生,保证皮瓣成活,减少相关并发症的发生。本次研究结果显示观察组手术指标及术后恢复速度显著优于对照组, $P < 0.05$; 观察组修复治疗有效率 93.75% 与对照组 62.50% 比较明显更高, $P < 0.05$; 与对

照组手术并发症发生率 37.50% 比较,观察组 6.25% 明显更低,安全性更高, $P < 0.05$,表明对游离股前外侧组织皮瓣移植修复术疗效较好,是促使组织缺损尽快修复愈合的有效术式,且术式安全性,并发症少,提高患者生活质量。

综上所述,针对行口腔颌面部恶性肿瘤切除术后组织缺损患者采用股前外侧组织皮瓣进行修复治疗利于进一步提高皮瓣成活率,对加快患者康复效果显著,值得推广。

参考文献

- [1] 克热木·阿巴司, 赵莉, 刘慧. 游离组织皮瓣移植修复口腔颌面部恶性肿瘤切除术后组织缺损疗效及并发症观察[J]. 中国美容医学, 2016, 25(12):39-42.
- [2] 郭家平, 王翔. 游离皮瓣移植术对口腔颌面部肿瘤切除术后缺损的修复研究[J]. 实用癌症杂志, 2016, 31(6):915-917.
- [3] 马腾, 谭宇, 孟庆伟. 游离皮瓣移植术修复治疗口腔颌面部恶性肿瘤切除术后组织缺损效果评价[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2017, 4(6):29-30.
- [4] 邵侠, 叶鹏程, 方一鸣. 游离前臂皮瓣移植修复治疗口腔颌面部肿瘤切除后缺损 47 例分析[J]. 中华全科医学, 2017, 15(2):206-209.
- [5] 王超. 两种游离皮瓣在口腔颌面部恶性肿瘤切除术后组织缺损修复中的应用比较[J]. 实用医药杂志, 2017, 34(7):632-633.
- [6] 刘正武, 王洁. 血管化游离前臂皮瓣修复口腔颌面部肿瘤术后缺损 6 例临床分析[J]. 广西医科大学学报, 2017, 34(8):1227-1229.
- [7] 李锐, 何巍, 刘一鸣. 游离股前外侧皮瓣在口腔颌面部缺损修复中的应用效果分析[J]. 河南医学研究, 2016, 25(12):2143-2145.
- [8] 刘正武, 黄海潞, 何悦. 血管化游离组织瓣修复口腔颌面部肿瘤术后缺损的临床效果[J]. 广西医学, 2017, 39(7):1021-1024.
- [9] 王友元, 苑松, 林钊宇. 折叠游离股前外侧皮瓣修复口腔颌面部恶性肿瘤术后颊部洞穿缺损[J]. 中华显微外科杂志, 2016, 39(1):41-46.
- [10] 茅剑强, 陈晓雯, 钱坚革. 局部旋转皮瓣和前臂皮瓣修复颌面部肿瘤术后皮肤缺损的临床效果分析[J]. 浙江创伤外科, 2017, 22(5):936-938.

(上接第 29 页)

居民健康教育等措施,我国在防控有了很大的进步。

万子湖乡作为试点,实施了以控制传染源为主,改厕与健康教育为辅的防治血吸虫病的一系列措施后,使居民的卫生习惯得到了改善,该乡血吸虫病的感染率也由 4.4% 降到了 1.2%,家畜感染率也有所下降,证明了从传染源控制为主的对血吸虫病的防治是切实有效可行的。

参考文献

- [1] 朱绪元, 刘星媛, 吴朝保, 等. 2009-2014 年潜江市血吸虫病防控效果分析[J]. 中华疾病控制杂志, 2016, 20(1):67-69.
- [2] 黄志伟, 邓金庭. 以传染源控制为主的血吸虫病综合防治措施的效果观察[J]. 航空航天医学杂志, 2016, 10(9):1087-1089.
- [3] 丁兆军, 马军, 王道芬, 等. 湖北省荆门市血吸虫病传播风险监测报告[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2017, 29(5):619-621.
- [4] 郭莉, 阳爱国, 周明忠, 等. 四川省农业血吸虫病防治经验初探[J]. 中国动物保健, 2017, 19(11):1-2.

(上接第 30 页)

时候对患者采取手术,很容易导致复旧不良,而且还会增加被感染的概率。而另一部分人则认为患者在妊娠期间子宫肌瘤清晰可辨,并不会导致在手术的过程中出血量明显增加,完全可以避免以上情况的发生。本研究结果显示,两组患者在手术中出血量、术后缩宫素的使用量、住院时间和并发症的发生概率通过比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。两组患者的并发症发生概率都比较低,对照组的总复旧率要明显高于观察组,说明剖宫产手术联合子宫肌瘤剔除术有更高的安全性,可以促进子宫的复旧。

综上,对患者采用剖宫产手术联合子宫肌瘤剔除术的方案对患者进行治疗,可以明显的将患者产后恶露排净的时间

缩短,同时促进子宫功能的复旧,避免了二次手术对患者造成的痛苦和伤害,在临床上值得推广。

参考文献

- [1] 阮爱春. 剖宫产同时行子宫肌瘤剔除术 96 例临床分析[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(23):3241-3242.
- [2] 崔艳艳, 刘健. 剖宫产同时行子宫肌瘤剔除术 36 例临床分析[J]. 淮海医药, 2013, 31(2):101-103.
- [3] 殷春红. 剖宫产同时行肌瘤剔除术临床分析[J]. 河南外科学杂志, 2013, 19(3):108-109.
- [4] 徐晖. 剖宫产术中合并子宫肌瘤处理 78 例临床分析[J]. 中外医疗, 2009, 28(29):17-18.