

·公共卫生与卫生防疫·

内蒙古包头市昆区 2012-2017 年流行性腮腺炎流行现状分析

邢冬梅¹, 张培霞¹, 罗亚卿², 余艳琴², 郝金奇²

(1 包头市昆区疾病预防控制中心, 内蒙古 包头; 2 包头医学院, 内蒙古 包头)

摘要: 目的 了解内蒙古包头市昆区近 6 年来流行性腮腺炎的发病水平, 分析其流行现状, 为进一步防治提供科学依据。方法 应用描述性流行病学方法对包头市昆区近 6 年流行性腮腺炎疫情资料进行回顾性分析。结果 2012 至 2017 年包头市昆区流行性腮腺炎发病率有明显不同, 2012 最高, 为 57.48/10 万, 2014-2017 年则较为平稳, 其中 2016 年最低为 2.71/10 万。发病年龄以 5-25 岁学生及幼托儿童为主。有两个季节高峰分别为 4-8 月及 12-2 月。结论 应加强对儿童计划免疫, 建议进行 8 月龄及 18 月龄两剂 MMR 常规免疫接种, 同时加强学校、幼托机构入学入托接种证查验, 补种。在流行期进行强化免疫。

关键词: 流行性腮腺炎; 疾病监测; 分布

中图分类号: R181.8 **文献标识码:** B **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.72.140

本文引用格式: 邢冬梅, 张培霞, 罗亚卿, 等. 内蒙古包头市昆区 2012-2017 年流行性腮腺炎流行现状分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(72):272,275.

Epidemic Profile of Mumps in Kundulun District of Baotou during 2012-2017

XING Dong-mei¹, ZHANG Pei-xia¹, LUO Ya-qing², YU Yan-qin², HAO Jin-qi²

(1. Baotou Kun District Center for Disease Control and Prevention, Baotou Inner Mongolia; 2. Baotou Medical College, Baotou Inner Mongolia)

ABSTRACT: Objective To analyze the epidemiological characteristics of mumps in kundulun district of Baotou in the last 6 years. **Method** Descriptive epidemiology techniques were used to analyze retrospectively the epidemiologic date of mumps in the past six years in Kundulun district. **Result** The incidence rates of mumps in kundulun district of Baotou from 2012 to 2017 were significantly different. Peak was in 2012, with incidence 57.48/100000, and trough was in 2016, with incidence 2.71/100000. The cases are mainly composed of students and children in kindergartens, ranging from 5 to 25. Two seasonal peaks occurred regularly in years, one from April to August in the first year, and the other from December to February in the next year. **Conclusion** Based on the current national immunization program, It suggested that infants vaccinated with MMR at 8 months and 18 months. AT the same time, check the vaccination strictly before entering the school, and replanting vaccine is necessary. Emergent immunization of mumps vaccine is the most effective measure to control mumps outbreak.

KEY WORDS: Mumps; Disease surveillance; Distributions

0 引言

流行性腮腺炎在我国是法定传染病, 按丙类管理。其是由腮腺炎病毒引起的急性呼吸道传染病, 以腮腺非化脓性炎症、腮腺区肿痛为临床特征。主要发生在儿童和青少年。腮腺炎病毒除侵犯腮腺外, 还能侵犯神经系统以及各类腺体组织, 引起睾丸炎、卵巢炎、胰腺炎、脑膜炎和脑膜脑炎等, 重症者可死亡^{[1][2]}。为全面了解流行性腮腺炎在包头市昆区的流行状况, 现将昆区 2012-2017 年流行性腮腺炎疫情资料进行监测、汇总及分析, 对进一步科学防治提供科学依据。

1 资料与方法

利用中国传染病监测信息报告管理系统, 选取包头市昆区 2012-2017 年流行性腮腺炎疫情资料, 采用描述性流行病学方法, 对流行性腮腺炎发病的流行特征进行回顾性分析; 采用 Microsoft Excel 2007 软件对数据进行汇总。

2 结果

2.1 发病概况

2012 至 2017 年包头市昆区累计报告流行性腮腺炎 706 例, 发病率在 2012/2013 年有大幅上升, 特别是 2012 年发病率高达 57.48/10 万, 2013 年发病率有所回落为 17.56/10 万, 至 2014 年又恢复到较低水平, 各年发病率详见表 1。

2.2 流行特征

2.2.1 时间分布

2012 至 2017 年各月均有流行性腮腺炎病例报告, 且有明显的季节分布特征, 在 4-7 月及 12 月 - 次年 2 月有两个

表 1 包头市昆区 2011 至 2017 年流行性腮腺炎发病情况

年份	发病数	发病率 (/10 万)	发病率增减 (%)
2011	67	8.4082	-25.1513
2012	458	57.4771	583.5839
2013	128	17.5557	-69.4562
2014	41	5.5456	-68.4114
2015	27	3.6414	-34.3371
2016	21	2.7054	-25.7044
2017	31	4.3932	62.3863

季节高峰, 分别占发病数的 55.10% (389/706) 和 19.69% (139/706)。

2.2.2 人群分布

2012-2017 年报告的 706 例流行性腮腺炎病例中, 男性 451 例, 女性 255 例, 男女性别比为 1.77:1, 报告病例发病年龄集中为 3-24 岁, 占 88.10% (622/706), 其中 2012 年 10-24 岁年龄组达到 81.66% (374/458)。

2.2.3 地区分布

6 年间包头市昆区下属各办事处均有流行性腮腺炎病例报告。职业分布: 以学生及幼托儿童为主, 散居儿童次之, 二者占总病例的 86.97% (614/706)。其中特别是 2012 年, 学生占当年总病例的 80.79% (370/458)。

3 讨论

2012-2017 年间包头市昆区流行性腮腺炎流行曲线出现一个单峰, 在 2012 年达到高峰, 发病率达 57.48/10 万, 明显高于同期全国平均发病率 35.6/10 万^[3]。2013 年发病率有所下降。2014-2017 年恢复到常年一般水平, 低于全国平均水平^[3]。

(下转第 275 页)

表3 两组患者满意度比较(n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	患者满意度
观察组	43	24(55.81)	16(37.21)	3(6.98)	40(93.02)
对照组	43	11(25.58)	20(46.51)	12(27.91)	31(72.09)
χ^2 值				6.541	
P值					0.011

3 讨论

近年来,人们的生活水平不断提高,人口老龄化现象加重,风湿病发病人数呈现持续上升趋势。据相关研究资料表明,经过确诊的风湿病患者中约有40%坚持治疗,60%患者病情控制状况较差;风湿病患者治疗在亚洲-西太平洋地区约达风湿病控制标准的20%左右,经分析,可能与风湿病治疗具有综合性有关^[2]。现阶段,风湿病治疗提倡药物治疗、饮食控制、运动治疗、血糖监测以及健康教育,其中风湿病健康教育与教育遵医行为密切相关。风湿病是一种危害性很大的疾病,目前尚未完全明确其病因,在一定程度上加大了风湿病患者康复困难。此外风湿病极易出现各种并发症,例如,肺炎:患者免疫能力低下,易遭受细菌感染,出现合并性肺炎;泌尿系统感染:风湿性关节炎患者不注重日常生活或感冒后,发生泌尿系统感染;库欣综合征:患者长时间服用激素,体内肾上腺皮质功能受到抑制,无法正常运行,患者常出现满月脸、水牛背、体重增加现象;口腔溃疡:患者经常服免疫抑制剂之后常会导致口腔溃疡,恶心、呕吐、味觉消失等不良反应;传染病:患者往往病程时间较长,自身免疫系统弱化,当

社会上出现某种流行性疾病时,极易感染风湿病患者。这些因素都严重降低了风湿病患者的生活质量^[3]。同时,长时间病痛折磨使得患者产生懈怠消极情绪,在遵医行为方面存在一定程度的困难。

在本研究中,对观察组患者实施健康教育干预,结果表明,观察组患者遵医行为(药物控制、饮食控制、自我监测、按时复诊)显著优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);在未实施干预前,两组患者身体健康状况评分无显著差异,不具有统计学意义($P>0.05$);在实施干预后,观察组患者身体健康状况评分显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者满意度为93.02%,显著高于对照组患者满意度,差异有统计学意义($P<0.05$)。可以看出,护理干预能够提醒和帮助风湿病患者长期坚持遵医治疗,使患者及时掌握风湿病高危因素以及防范措施,调节患者不良情绪,增加社会支持,患者积极主动参加医疗检查,配合医务人员工作,从而能够有效控制疾病。

综上所述,对风湿病患者实施健康教育,能够有效改善患者遵医行为情况,提高患者满意度,具有推广价值。

参考文献

- [1] 武军峰.健康教育对老年糖尿病患者遵医行为及护理满意度的影响[J].实用中西医结合临床,2017,17(5):140-141.
- [2] 王宇,方群.健康教育对肺结核患者的生活质量及遵医行为的影响[J].结核病与肺部健康杂志,2016,5(4):306-309.
- [3] 李艳鹏.情景式健康宣教对患者及家属遵医行为的影响[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(80):397-398.
- [4] 赵冬梅,程雅婷,阎倩倩.反相高效液相色谱法同时测定甲硝唑和奥硝唑的含量[J].山西医药杂志,2011,40(2):196.
- [5] 宋建建.高效液相色谱法测定复方甲硝唑搽剂中成分含量分析[J].中国中医药资讯,2011,3(6):310.
- [6] 姜德长.高效液相色谱法测定甲硝唑漱口液中甲硝唑含量[J].药物鉴定,2011,20(8):44-45.
- [7] 郭胜才,谷娜,李华.高效液相色谱法测定复方氯霉素醇溶液中水杨酸与氯霉素含量[J].医药导报,2010,29(6):783-785.

(上接第271页)

医生,2011,6:222.

[3] 张玉英,刘俊东.紫外分光光度法测定氯霉素水杨酸酊中氯霉素和水杨酸浓度[J].山东医药,2008,48(16):46.

[4] 黄海波,欧阳吉德,吴美香.高效液相法测定痤疮搽剂中氯霉素、水杨酸的含量[J].国际医药卫生导报,2010,16(18):2269-2271.

[5] 郭胜才,谷娜,李华.高效液相色谱法测定复方氯霉素醇溶液中水杨酸与氯霉素含量[J].医药导报,2010,29(6):783-785.

种。必要时进行应急接种。

参考文献

- [1] 杨绍基,任红.传染病学[M].第7版.北京:人民卫生出版社,2008:79-82.
- [2] 刘家松,成旭,蒋蔓,等.淮安市2006-2015年流行性腮腺炎的流行病学分析[J].中国卫生统计,2017,34(1):97-98.
- [3] 苏琪茹,刘隽,马超,等.2004—2013年中国流行性腮腺炎流行病学特征分析[J].中华预防医学杂志,2016,50(7):611-614.
- [4] 何寒青,张兵,严睿,等.不同免疫程序接种2剂麻疹一流行性腮腺炎一风疹联合减毒活疫苗的卫生经济学评价[J].中华流行病学杂志,2016,37(8):1121-1126.
- [5] Vygen S, Fischer A, Meurice I, et al. Waning immunity against mumps in vaccinated young adults, France 2013[J]. Euro surveillance : bulletin Europe en sur les maladies transmissibles = European communicable disease bulletin, 2016, 21(10).
- [6] Levine H, Ankol O E, Rozhavski V, et al. Sub-optimal prevalence of mumps antibodies in a population based study of young adults in Israel after 20 years of two dose universal vaccination policy[J]. Vaccine,2011,29(15):2785-90.
- [7] 陈晓丽,张仁平,田应桥,等.重庆市涪陵区儿童流行性腮腺炎抗体检测分析[J].预防医学情报杂志,2017,33(3):216-218.