

南村镇小学生肠寄生虫感染调查报告

邝桂星 许建邦 霍锦昌

【摘要】 目的 调查广州市番禺区南村镇小学生肠寄生虫感染状况。方法 用 DiaSys FE-2 粪便分析工作站法对南村镇 13 间小学 1~5 年级 481 名学生新鲜粪便进行肠虫检查，检出寄生虫卵及原虫的滋养体/包囊为阳性。结果 感染虫种有华支睾吸虫、蛔虫、鞭虫、钩虫、痢疾阿米巴 5 种；总感染率 6.445%，男性感染率 5.578%，低于女性感染率 7.391%；华支睾吸虫感染率最高 2.075%，次为蛔虫感染率 2.079%，最低痢疾阿米巴感染率 0.208%；校间感染率有差异。结论 初步了解该镇小学生肠寄生虫感染现状，为制订寄生虫病防治方案提供客观依据。

【关键词】 寄生虫种；感染率

土源性寄生虫是造成儿童营养不良，妨碍中、小学生健康的重要原因之一。为加强对我镇小学生肠道寄生虫防治提供客观依据，在 2003 年 5 月间对镇内 13 间小学 1~5 年级学生进行肠寄生虫感染调查，初步摸清我镇小学感染情况。

材料和方法

1. 调查对象：随机收集 2003 年 5 月间草堂、板桥、官堂、塘东、罗边、里仁洞、樟边、坑头、市头、梅山、南村、镇中心小学共 13 间小学 1~5 年级学生粪便标本 481 人份（男 251 人，女 230 人）平均 9.5 岁。

2. 标本收集，按质控要求用寄生虫离心机采集新鲜粪便约 1 克，置于有固定保存液的湿合室中，旋紧、混匀、送检。送检标本在一天内完成检测。

3. 检测方法：用 DiaSys FE-2 粪便分析工作站法，严格按照其操作手册步骤进行。^[1]

4. 判断标准：以检出各种寄生虫卵及原虫滋养体或包囊为阳性。

结果

感染虫种有华支睾吸虫、蛔虫、钩虫、痢疾阿米巴 5 种，总感染率 6.445%。各种寄生虫感染率在性别上分别上分布见表 1。

表 1 5 种肠寄生虫感染的性别分布

虫种 (Species)	感染率 (Infection rate) %		
	男 (Male)	女 (Female)	合计 (Total)
蛔虫 (Ascaris lumbricoides)	1.992	2.174	2.079
鞭虫 (Trichuris trichiura)	0	1.304	0.624
钩虫 (Hookworm)	0.398	1.304	0.832
华支睾吸虫 (Lonorchis Sinensis)	2.788	2.609	2.703
溶组织内阿米巴 (Entamoebhistolytica)	0.398	0	0.208
合计 (Total)	5.578	7.391	6.445

2. 13 所小学校学生肠寄生虫感染程度有较大差异，最高板桥小学感染率 22.222%，最少的草堂小学感染率为 0%。（见表 2）

表2 13所小学生肠寄生虫感染分布

学校名称	检查人数	感染虫种及人数					感染率
		蛔虫	鞭虫	钩虫	华支睾吸虫	溶组织内阿米巴	
草堂	19	0	0	0	0	0	0
板桥	18	2	1	0	1	0	22.222
员岗	27	0	0	0	0	0	0
官塘	5	1	0	0	0	0	20.000
塘东	21	0	1	1	0	0	9.524
罗边	41	0	0	1	1	0	4.878
里仁洞	57	2	0	1	1	1	8.772
樟边	40	1	0	0	2	0	7.500
坑头	56	1	0	1	2	0	7.143
市头	90	2	1	0	1	0	4.444
南村	72	0	0	0	4	0	5.556
镇中心	32	1	0	0	1	0	6.250
梅山	3	0	0	0	0	0	0
合计	481	10	3	4	13	1	6.445

讨 论

寄生虫病是影响人体健康常见疾病之一,据流行病学调查,在经济欠发达第三世界国家和地区,不仅有多种寄生虫病流行,而且发病率相当高,国际上常以寄生虫病的发病率为标准来衡量国家和/或地区文明程度和社会发展水平的高低。在我国,随着国民经济飞跃增长,特别是“改革开放”以来,两个文明建设深化,人民生活水平不断提高,寄生虫病感染率大幅度降低,从1995年中国预防医学科学院寄生虫病研究所报告的全国调查48个民族1477742人寄生病总感染率63.121%⁽²⁾明显下降到2001年卫生部公布第二次全国调查土源性寄生虫病在广东、上海、江苏、山东……等地区总感染率<10%⁽³⁾。2003年,广州医学院附二院报告该院2000~2002年门诊、住院病人粪检肠寄生虫46339例,总感染率0.311%⁽⁴⁾,说明寄生虫病发病率下降态势。

本次调查是采用目前国际上先进,标准粪便寄生虫分析检查系统——DiaSys FE-2粪便分析工作站法进行。结果表明,南村镇13所小学481名小学生肠寄生虫的总感染率为6.445%,女性高于男性($P < 0.001$),与国内文献报告相仿。在虫种分布上,以食源性寄生虫的华支睾吸虫感染率最高,达2.703%,高于国内文献报告0.4%的6.8倍,占本组寄生虫感染阳性率的41.94%,此与本地区有喜吃“鱼生”习惯和用粪便饲养淡水鱼类有关;次为土源性蛔虫,感染率为2.079%,低于国内文献报告46.879%⁽²⁾的22.5

倍,占本组寄生虫感染阳性率的32.26%,此与小学生未养成饭前、便后洗手和随使用脏手抓食的不良习惯有关,鞭虫感染率0.624%,低于国内的文献报告19.92%⁽²⁾的31.9倍,占本组寄生虫感染阳性率的10.33%;钩虫感染率0.832%,低于国内的文献报告18.335%⁽²⁾的22.3倍低是溶组织内阿米巴感染率0.208%,低于国内的文献报告0.889%⁽²⁾的4.3倍,仅占本组寄生虫感染阳性率的9.682%,提示小学生中仍有原虫携带者。上述资料说明本地区小学生蠕虫感染以食源性为主,与国内文献以土源性居多有很大区别。调查结果表明不同学校学生感染率亦不同。

尽管抽样调查面较窄,但在一定程度上反映南村镇小学生寄生虫感染现状,为今后制订寄生虫防治方案提供依据,对落实预防为主,重视易感人群,切断感染途径,改变不良饮食习惯,改变环境卫生,降低人体寄生虫感染率有实用的价值。

参 考 文 献

- 1 DiaSys Corporation a diagnostic Systems Company, Instruction Manual & Technical specifications FE-2, U.S.A 2001.
- 2 许隆祺,蒋则孝,余森海.等.全国人体寄生虫分布调查——虫种的人群感染.中国寄生虫学与寄生虫病杂志,1998,12:1-7.
- 3 孟庆普.如何远离人体寄生虫.
<http://www.labsky.com/data/03/04/news/0430143250302.htm>
- 4 周芸,许建邦.医院人体肠道寄生虫虫种及感染率的调查.中华医学实践,2004,3(1):25-26.

