

边疆城镇与农牧区肺结核病例报告分析

内蒙古阿左旗卫生防疫站结防科 750300 方建民 石 华 罗万胜

结核病例报告是监测疫情的重要手段,也是考核防治措施的科学依据,我们通过 1989 年~1997 年肺结核病例报告分析发现城镇病人明显多于农牧区病人,对这种变化的原因简要分析如下。

资料和方法 阿左旗是内蒙古西北部与蒙古国接壤的边疆旗县,总人口 130 279 人,人口居住分散,大部分苏木(乡)、戈查(村)交通不便,而且无电。全旗主要以牧为主。是一个蒙古族为主体的多民族聚居旗。

本旗划分为 4 个城镇,1997 年人口为 77 624 人,占全旗总人口 59.6%;农牧区占总人口的 40.4%。由于地处大漠气候区域,十年九旱草场日益退化。近 10 年政府对农牧业生产进行调控,对教育、卫生等事业不断改革调整,使农牧民子女、剩余劳动力转向城镇求学、谋发展。据有关资料显示;城镇人口由 1989 年的 6.4 万增至 1997 年的近 10 万人,农牧区由 6.2 万减至 3.5 万人左右。其中旗政府所在地与一个盐化工业镇占总人口的 65% 以上。全旗具有诊断肺结核病能力只有巴镇、吉镇两地综合医院,其中巴镇病例约占 85%。自 1989 年实行病例报告制度至 1997 年来共报告各类型肺结核 1 039 例(其中涂阳 30 例),涂阳病例均为住院病例,本地区尚未开展门诊查痰工作。

我们依据病例报告卡核实分析。重点核对职业、现住址、户口核对等确定;凡常年居住在镇区内的居民、学

生、在职人员、个体户、外来经商或投资者、菜农(与居民区无明显之划分)不论户口均属城镇病例。凡常年居住在农牧区的苏木干部、机关团体在职人员及戈查的农牧民均属农牧区病例。

结果 1. 在 1 039 例报告病例中,城镇 800 例(初治 687 例、复治 113 例),占 77%,农牧区共 239 例(初治 191 例、复治 48 例)占 23%。城镇病例集中于巴镇和吉镇,分别为 558 例(69.8%)、188 例(23.5%)。2. 城镇病例中,无性别的明显差异,成人肺结核占绝大多数。职业与居住区域无差别,按年龄组分析存在三个高峰符合结核病流行病学的一般规律。3. 从整体疫情分析病例为逐年散发,无集中发病或暴发流行。

讨论 综合上述分析,我们认为边疆旗县地理位置特殊,交通、经济、卫生等均为滞后,使得城镇人口增多,病例增多,疫情也相应变化。文化教育、生活条件、经济收入、医疗卫生等的发展相对不平衡,而农牧区人口少,居住分散等因素影响着农牧区间的发生或流行。因此,结合实际情况,我旗结核病监测及控制工作,城镇应是今后的防治重点,同时对农牧区可进行巡回医疗以适时发现病人。

(收稿 1998-08-13 修回 1998-09-15)