

# 2018-2022 年其它感染性腹泻病例特征

Characteristics of other infectious diarrhea cases from 2018 to 2022

冯秀云 杨燕辉

Feng Xiuyun, Yang Yanhui

(宁海县第二医院 浙江宁海 315600)

(Ninghai County Second Hospital, Ninghai, Zhejiang province 315600)

**摘要:**目的:分析 2018-2022 年宁海县其它感染性腹泻的流行病学特征,为制定针对性预防控制措施提供参考。方法:通过中国疾病预防控制中心传染病监测系统收集宁海县 2018-2022 年报告其它感染性腹泻病例特征,采用描述性流行病学方法分析病例的时间、地区和人群分布特征。常住人口数由宁海县统计局提供。结果:2018-2022 年宁海县累计报告其它感染性腹泻病例 32563 例,无死亡病例报告,男性病例 17914 例,占总发病率 55.01%,女性病例 14649 例,占总发病率 44.99%。发病时间呈明显季节性,高峰为 1 月至 3 月,10620 例占总发病数 32.61%。发病年龄以 0-2 岁散居儿童为主,10831 例占总发病数 33.26%。跃龙街道报告发病率为最高,7773/32563 例,占总发病率 23.87%。结论:2018-2022 年宁海县其它感染性腹泻发病率仍然较高,高峰为 1 月至 3 月,以 0-2 岁散居儿童为主,需要进一步加强疫情监测,继续做好传染病防控工作。  
**Abstract:** Objective: To analyze the epidemiological characteristics of other infectious diarrhea in Ninghai County from 2018 to 2022, and to provide reference for formulating targeted prevention and control measures. Methods: The characteristics of other infectious diarrhea cases reported in Ninghai County from 2018 to 2022 were collected through the Chinese Disease Control Information Disease Surveillance system, and the time, region and population distribution characteristics of cases were analyzed by descriptive epidemiological methods. The permanent resident population is provided by the Ninghai County Bureau of Statistics. Results: From 2018 to 2022, a total of 32563 cases of other infectious diarrhea were reported in Ninghai County, including 17914 male cases, accounting for 55.01% of the total incidence, and 14649 female cases, accounting for 44.99%. The onset time was obviously seasonal, with a peak from January to March, and 10620 cases accounted for 32.61% of the total incidence number. The age of onset was mainly in scattered children aged 0-2 years, and 10831 cases accounted for 33.26% of the total incidence. The reported incidence rate was the highest, with 7773 / 32563 cases, accounting for 23.87% of the total incidence rate. Conclusion: In 2018-2022, the incidence of other infectious diarrhea in Ninghai County is still high, with the peak from January to March, mainly scattered children aged 0-2 years. It is necessary to further strengthen epidemic monitoring and continue to do a good job in the prevention and control of infectious diseases.

**关键词:** 其它感染性腹泻; 病例特征; 发病率

**Key words:** other infectious diarrhea; case characteristics; morbidity

其它感染性腹泻系指各种病原体肠道感染引起之腹泻,仅指除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻,为《中华人民共和国传染病防治法》中规定的丙类传染病。这组疾病可由病毒、细菌、真菌、原虫等多种病原体引起,其流行面广,发病率高,是危害人民身体健康的重要疾病,严重腹泻导致体液流失并可威胁生命,尤其是对幼儿以及营养不良或免疫力受损者<sup>[1]</sup>。本研究对宁海县 2018-2022 年其它感染性腹泻疫情资料进行分析,了解宁海县其他感染性腹泻的流行特征,为科学防控提供依据。现将结果报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

传染病疫情资料来源于国家疾病监测信息报告管理系统;发病日期为 2018 年 1 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日,现住址为宁海县,疾病名称为其他感染性腹泻。人口资料来源于宁海县统计局。

### 1.2 方法

收集 2018-2022 年宁海县其他感染性腹泻病例的性别、年龄、职业、病原谱等资料,采用描述性流行病学方法分析病例的发病时间、地区、人群分布特征等,数据处理采用 Excel2003。

## 2 结果

### 2.1 基本情况

2018-2022 年宁海县累计报告其他感染性腹泻 32563 例,无死亡病例,年均报告发病率为 934.37/10 万。

### 2.2 人群分布

其他感染性腹泻病例中男性病例 17914 例,占总发病率 55.01%,女性病例 14649 例,占总发病率 44.99%;男女性别比例为 1.22:1;各年龄组均有病例报告,0-9 岁组病例数最多,占全部病例的 44.63%。0-9 岁组中病例以 2 岁以下儿童为主,10831 例占总病例数的 33.27% (详见表 1)。职业分布以农民报告病例数最多,12071 例占发病总数的 37.07%;其次为散居儿童 11700 例,占发病总数的 35.93%。学生 3224 例,幼托儿童 1848 例,分别占 9.89% 和 5.68% (详见表 2)。

表 1 2018-2022 年宁海县其它感染性腹泻病例人群分布

年龄	男		女		合计	
	病例数	构成比 (%)	病例数	构成比 (%)	病例数	构成比 (%)
0~	2437	13.60	1727	11.79	4164	12.79
1~	2841	15.86	1902	12.98	4743	14.57
2~	1164	6.50	760	5.19	1924	5.91
3~	766	4.28	490	3.34	1256	3.86
4~	447	2.50	300	2.05	747	2.29
5~	1049	5.86	649	4.43	1698	5.21
10~	1442	8.05	926	6.32	2368	7.27
20~	1206	6.73	1317	9.00	2523	7.75
30~	1498	8.36	1512	10.32	3010	9.24
40~	1322	7.38	1214	8.29	2536	7.79
50~	1450	8.09	1575	10.75	3025	9.29
≥60~	2292	12.79	2277	15.54	4569	14.03

表 2 宁海县 2018-2022 年宁海县其它感染性腹泻病例人群职业分布情况

职业类别	发病人数 (n)	占比 (%)
散居儿童	11700	35.93
农民	12071	37.07
幼托儿童	1848	5.68
学生	3224	9.89
家务及待业	1149	3.53
工人	1146	3.52
商业服务	305	0.94
干部职员	313	0.96
离退人员	185	0.57
教师	198	0.61
医务人员	238	0.74
不详	22	0.06
民工	100	0.31

餐饮食品业	31	0.1
其他	11	0.03
牧民	2	<0.01
渔民	4	0.01
公共场所服务员	6	0.02
保育员及保姆	7	0.02
海员及长途驾驶员	3	0.01

2.3 时间分布

2018–2022 年宁海县其它感染性腹泻发病时间呈明显季节性，每月均有病例报告，1 月至 3 月为发病高峰，累计报告病例 10620，占报告病例总数的 32.61%，7 至 9 月为发病小高峰，累计报告病例 9299 例，占报告病例总数的 28.56%（详见表 3）。

表 3 宁海县 2018–2022 年其它感染性腹泻发病人群时间分布情况

月份	发病总数 (n)	占比 (%)
1 月	3995	12.26
2 月	4066	12.49
3 月	2559	7.86
4 月	1788	5.49
5 月	2059	6.32
6 月	2286	7.02
7 月	2983	9.16
8 月	3670	11.27
9 月	2646	8.13
10 月	2023	6.21
11 月	1998	6.14
12 月	2490	7.65

2.4 病例分类及病原构成情况

2018–2022 年 32563 例报告病例中，有确诊病例 19635 例占 60.29%；临床诊断病例 12928 例占 39.71%；确诊病例中明确备注病原体 3168 例占 16.13%；病毒性感染 2931 例占 92.51%；以轮状病毒感染为主，2743 例占 93.58%；其次为诺如病毒感染，159 例占 5.42%。细菌性感染 237 例占 7.49%；以沙门菌感染为主，154 例占 64.97%。其次为副溶血性弧菌感染，36 例占 15.18%。

3 讨论

研究结果显示，2018–2022 年宁海县其它感染性腹泻报告发病率为 789.23/10 万–1151.55/10 万，年均报告发病率为 934.37/10 万，显著高于 2011–2020 年北京市房山区 (142.01/10 万)<sup>[2]</sup>、高于 2013–2017 年中山市 (205.33/10 万)<sup>[3]</sup>，高于 2014–2018 年天津市滨海新区 (321.72/10 万)<sup>[4]</sup>，可能与居民就诊意识增强和医院诊断水平提高有关<sup>[4]</sup>。

2018–2022 年宁海县其它感染性腹泻病病例，男性多于女性，与大部分研究结果报道一致<sup>[2–4]</sup>，可能与男性社会活动范围广，在外就餐机会多，喜欢喝生水，生吃海鲜等不良生活习惯使得暴露机会多有关，提示其它感染性腹泻病对男性的危害较大。宁海县 0–2 岁儿童是其他感染性腹泻发病的重点人群，以散居儿童为主，与苏州市<sup>[5]</sup>、河北省<sup>[6]</sup>、杭州市<sup>[7]</sup>研究结果一致。可能与该年龄段儿童免疫系统发育不成熟，胃肠道功能发育不完善，未养成良好的卫生习惯有关。提示此年龄婴幼儿是其他感染性腹泻的重点防控群体，应加强对儿童及家长的卫生宣教，提高健康意识，养成良好的卫生习惯。

按职业分布来看，农民是发病数最高的群体，与河北省<sup>[5]</sup>研究结果一致，与北京市<sup>[2]</sup>、天津市<sup>[4]</sup>等研究以散居儿童为主要发病人群的结果有所差异。其次以散居儿童和学生为主要发病群体，散居儿童和学生处于快速生长发育阶段，抗病能力弱且没有形成良好的卫生习惯，容易引起传染病传播。在传染病高发季来临前，加大宣传力度，提高居民自我防护意识。3 岁以下的儿童可通过接种轮状病毒疫苗，提高对轮状病毒感染的免疫力。

宁海县其它感染性腹泻呈现 1 月至 3 月大高峰和 7 月至 9 月小高峰特点，与河北省<sup>[5]</sup>长沙市<sup>[7]</sup>基本一致，有明显的季节性，以冬季和夏季多发。这与其它感染性腹泻的流行特征有关。冬季的发病高峰与冬季病毒性腹泻的流行特征一致，冬季气候寒冷，人们室外活动减少，缺少锻炼，身体抵抗力下降且人们习惯紧闭门窗，室内空气不流通，也增加了感染的风险。夏季出现次高峰主要原因可能是夏季温度、湿度高，细菌容易生长繁殖而污染食物和水，而夏季夜宵文化盛行，增加了感染性腹泻发病的风险<sup>[8]</sup>。

确诊病例占报告病例数的 60.29%，确诊病例中明确备注病原体占 16.13%；低于苏州市<sup>[5]</sup>，明确备注病原体种类比较低，可能与医生报告意识弱、单位未强制规定报告病原体有关<sup>[4]</sup>。引起其他感染性腹泻的病原体种类比较多，临床症状相似，只有通过病原学检测结果了解和掌握腹泻病原谱的构成及变化。才能有效的指导防控疫情。因此建议医院加强临床医生培训工作，加强医疗机构实验室病原谱的检测能力，及时上报国家传染病疫情监测系统。

综上所述，宁海县其他感染性腹泻病的防控形势依然严峻，应加强农民和 2 岁以下散居儿童的传染病防控。普及农村地区预防肠道传染病的宣传教育，提高群众自我防病意识，加强饮食与环境卫生管理，切断传播途径，减少低龄儿童感染性腹泻的发生<sup>[8]</sup>。扩大其他感染性腹泻病原学监测范围，明确病原谱构成，进一步完善疫情报告制度，落实传染病疫情控制措施<sup>[9,10]</sup>，同时针对疫苗可控制疾病加强接种宣传。

参考文献：

- [1] 齐朝晖, 吴金明.《中华人民共和国传染病防治法》对防治传染性疾病的重要意义[J].中国公共卫生管理,2004,20(2):135–137.
- [2] 崔冉, 李丽丽, 田竟, 等.2011–2020 年北京市房山区其他感染性腹泻流行特征分析[J].河南预防医学杂志,2022,33(10):776–780.
- [3] 黄恩妙, 陈秀云, 姚梓烽.2013–2017 年中山市其他感染性腹泻病流行病学特征分析[J].疾病预防控制论著,2019,19(6):793–796.
- [4] 张楠楠.2014–2018 年天津市滨海新区其他感染性腹泻病流行病学特征分析[J].2020,31(4):302–304
- [5] 崔朋伟, 杭惠, 沈严章, 等.2011–2020 年苏州市其他感染性腹泻病例特征[J].预防医学,2021,33(12):1253–1259
- [6] 苏通, 刘莹莹, 赵文娜, 等.河北省其他感染性腹泻流行特征分析[J].国际病毒学杂志,2021,28(6):494–497.
- [7] 徐玲, 李秀央.2005–2019 年杭州市江干区其他感染性腹泻发病时间规律分析[J].国际流行病学传染病学杂志,2021,48(2):118–123.
- [8] 杨栋, 张恒, 刘如春, 等.长沙市 2014–2018 年其他感染性腹泻病流行病学特征分析[J].医学动物防治,2020,36(6):544–546.
- [9] 王茜茜.疫情监测在重大传染病预防控制工作中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(1):56–58,62.
- [10] 闫继玫.疫情监测在传染病预防控制工作中应用分析[J].中国城乡企业卫生,2020,35(6):227–228.