

续表 21-18

年 份	第一轮				第二轮			
	应种	实种	“0” 剂次	接种率	应种	实种	“0” 剂次	接种率
2004	2081	2002	81	95%	2099	2015	95	95%
2005	2204	2126	10	96%	2224	2126	13	96%
2006	2412	2363	12	98%	2385	2338	16	98%
合计	51400	49562	805	96%	51383	49531	794	96%

第二节 地方病防治

一、麻风病防治

新龙县是麻风病流行较重的地区之一，麻风病分布在全县 18 个乡镇、36 个行政村。

(一) 麻风防治简况

1987—1988 年，新龙县开展全县麻风病普查工作，共普查 31500 人，查出病人 33 人，对查出的病人用联合化疗（米 DT）取代了单一 DDS 治疗，从而降低复发率，有效地防止耐药性的产生。至 2006 年，每年组织人员对麻风病人及家属进行追踪随访。

(二) 宣传教育

为消除群众对麻风病人的歧视，新龙县利用每年的麻风宣传周开展题为“麻风病可防可治不可怕”的宣传活动，让群众了解麻风病的防治知识。1989 年 1 月 20—30 日，由县委副书记呷洛、副县长泽里娃带领卫生局、防疫站的工作人员，对全县麻风病人进行了慰问。

表 21-19

1988—2004 年麻风病人情况统计表

单位：人

年份	米 B + PB	PB	米 B	畸残
1988	33	12	21	14
1989	3	—	3	1
1990	2	—	2	—
1991	1	—	1	—
1995	3	—	3	—
1997	1	—	1	—
1999	2	—	2	—
2000	2	—	2	—
2002	4	1	3	—
2004	3	—	3	—
合计	54	13	41	15

二、碘缺乏病防治

新龙县碘缺乏病流行历史长，分布范围广，碘缺乏病可以发生在任何年龄人群，受威胁人口多，



危害大，特别是下占片区危害尤为严重。经过 10 余年的防治，至 2006 年疫情得到较好的控制，人群碘缺乏状况已得到控制，群众对碘缺乏病的危害和自我防护意识明显提高，2004 年已达到基本消除碘缺乏病的目标。

(一) 碘缺乏病调查

1992 年，第二次对下占区展开调查，子拖西乡 I - IV 度肿大病人 33 人；和平乡 I - III 度肿大 3 人；洛古乡 I - IV 度肿大 6 人；地方性甲状腺肿大病人有回升的趋势。

1995 年，对全县 10 所小学进行流行病调查，共调查 696 人，甲状腺肿大 52 人，甲状腺肿大率达到 7.47%，尿碘测定：抽查了解 8~10 岁组 47 名，尿碘大于 2mg/L，14 人，占 29.8%；小于 20mg/L 11 人，占 23.4%；阴性 22 人，占 46.8%。

1998 年，对县内甲状腺肿大较为严重的子拖西乡进行调查，具体情况见下表：

表 21-20

1998 年子拖西乡甲状腺肿大调查情况统计表

单位：人

村名	大呷顶	洛仁	所差	然翁	当巴	其特	郎村	呷多	呷弋	合计
男	—	—	3	—	—	—	—	—	—	3
女	5	2	4	3	1	1	1	2	4	23
合计	5	2	7	3	1	1	1	2	4	26

(二) 防治情况

1993—1998 年，在儿童及孕妇中开展普服碘油胶囊的工作，共发放碘油胶囊 30000 余粒，且近几年加强推广加碘盐的使用，使疫情得到较快的控制。2004—2005 年，加强碘盐监测及实验室建设。2006 年，取得了实验室碘盐监测资格认证。2004—2006 年，每年抽取 5 个乡进行监测，共抽查 12 个乡、37 个村、1500 个样品，碘盐合格率为 98.3%。同时，严厉打击非碘盐的销售，共销毁无碘盐 500 余公斤。

三、包虫病防治

包虫病是一种人畜共患病，多流行于牧区，新龙县属半农半牧地区，而农牧民有生食肉食的习俗，县疾病预防控制中心为了掌握包虫病发病情况，对新龙县 19 个乡（镇）包虫病发病情况进行调查，从调查结果表明发病率相对较高，确诊病人达 48 人，患病率为 73.28/十万。

(一) 年龄分组

表 21-21

包虫病发病年龄组分布一览表

性别	年龄组（岁）								合计
	0~14	15~24	25~34	35~44	45~54	55~64	65~74	75 以上	
男	—	1	6	11	2	—	—	—	20
女	—	1	12	9	2	4	—	—	28
合计	—	2	18	20	4	—	—	—	48

(二) 地区分布

拉日马 25 例，占总发病数的 36.81%；沙堆乡 4 例，占 12.9%；友谊乡 4 例，占 12.9%；乐安乡 3 例，占 9.68%；色威乡 3 例，占 9.68%；尤拉西乡 2 例，占 6.45%；皮察乡 2 例，占 6.45%；

雄龙西 2 例，占 6.45%；子拖西 1，占 3.23%；大盖乡 1 例，占 3.23%。

(三) 职业分布

牧民 22 例，占总发病数的 70.97%；农民 8 例，占 25.81%；医务人员 1 例，占 3.23%。新龙县包虫病发病以牧区为主，青壮年发病率较高，男女发病无明显差异，新龙县包虫病发病率依然较高，以上为出现症状者，隐性感染者发现少。

(四) 包虫病防治

为有效控制包虫病在人群中的流行，2006 年，启动中央补助地方病包虫病防治项目，项目覆盖 3 个乡（拉日马乡、银多乡、友谊乡）。同年，在全县开展 B 超普查：共检查 2952 人次；共查出包虫病病人 21 人。

犬是包虫病的主要传染源，为了加强传染病源的管理，新龙县 3 个项目乡开展犬登记驱虫工作，共登记家犬 3200 只，2006 年实施犬驱虫 3 次，累计驱虫 9600 只/次；对发现的病人给予免费药物治疗 48 人次；采集犬粪 420 份送往州疾控中心，检测出犬感染率 36.61%；发放自制的“藏汉”双语宣传资料 800 余份，宣传画 3500 余份。

第三节 传染病防治

一、结核病

结核病是新龙县发病最高的传染病，以肺结核病为主，严重危害着新龙县人民群众的身体健康。1997 年，对下占片区 4 个乡进行结核病线索调查，共检查 815 人，查出肺结核病人 122 人，患病率为 14.97%。1998—2001 年，启动“世界银行贷款结核病控制项目”即“卫 V”项目；2001 年，项目接受省、州的评估达到了预期的防治目的。2003 年，新龙县再次启动日本援助项目和中央补助项目，成立了“新龙县结核病防治领导小组”和“新龙县结核病诊断技术小组”，加强结核病防治工作的领导。制定了《新龙县 2001—2010 年结核病防治规划》，项目覆盖 18 个乡（镇）、4.1 余万人，全面推行现代结核病控制策略（DOTS）。实现了结核病人归口管理的目标，结核病人转诊率、结核病人规则治疗率逐年上升。完成沙堆乡、大盖乡、拉日马乡、通宵乡、皮察乡、博美乡、雄龙西乡、子拖西乡、麻日乡的结核病人线索调查。项目期间，有 3583 名可疑肺结核病人接受免费检查，在全县实行了结核病人免费诊断，免费治疗。至 2006 年，免费治疗肺结核病人 484 人，治愈 479 人，治疗失败 1 人，拒绝治疗 2 人，死亡 1 人，治愈率 98.97%。

表 21-22		1998—2006 年结核病人诊治情况统计表			单位：人
年份	初治涂阳	复治涂阳	初治涂阴	合计	
1998	26	20	14	60	
1999	9	12	19	40	
2000	30	38	7	75	
2001	52	8	2	62	
2003	36	11	5	52	
2004	19	3	38	60	