

209-212

2

四川省流动儿童分布及免疫状况调查

周新 方刚[√] 刘青恋 杨维中 罗湘蜀 李健

(四川省卫生防疫站, 成都市, 610031)

R 186

计划免疫

摘要 为了解四川省流动儿童的基本情况和免疫状况, 加强对他们的计划免疫管理, 按大、中(地级市)、小(县级市)城市和乡(镇)4类地区分层, 每类地区抽取2个调查点, 共8个点, 按统一的调查方法, 逐户调查流入调查点的、居住3个月以上的≤7岁流动儿童。调查共发现≤7岁流动儿童1459人, 与调查地区常住儿童的比例为1:11.78, 大城市流动儿童的比例明显高于其它类型地区。流动儿童中≤3岁者占58%。流动儿童以省内流动为主, 占89%, 多数是随父母经商打工的。≤7岁流动儿童的卡介苗、口服脊髓灰质炎疫苗、百白破混合制剂和麻疹疫苗的全程接种率为84.65%, 明显低于常住儿童(96.07%)。流动儿童中1岁儿童占17%, 1岁流动儿童的四苗全程接种率为75%。未接种或未全程接种的原因, 主要是家长不知道要接种, 不知道要接种第2、3次。在不合格接种中, 超期接种占89%。大、中城市是流动儿童计划免疫管理的薄弱环节。分析提示: 全面加强流动儿童的计划免疫管理, 重点在大、中城市, 制定全省统一管理办法势在必行。定期到流动人口聚集地清理登记, 及时发现、建卡并提供免疫接种, 加强对流动人口计划免疫知识的宣传, 是提高流动儿童接种率的有效办法。

关键词 流动儿童, 免疫接种 (四川)

Investigation on Distribution of Floating Children in Sichuan Province and Their Immune Status

Zhou Xin, Fang Gang, Liu Qinglian, et al Sichuan Provincial Epidemic Prevention Station, Chengdu, 610031

Abstract In order to make clear the fundamental conditions of floating children and their immune status in Sichuan Province, so as to strengthen the EPI administration to them, we made investigation in four kinds of areas, that were in great cities, medium cities (of district level) small cities (of county level) and towns by choosing two spots in each area, totally 8. They were investigated by a unified method, house by house, finding out the floating children of ≤ 7 years of age, residing there for more than 3 months. In the survey, there were 1459 floating children of 7 years old, the ratio between them and the permanently residing children was 1:11.78, but the rate of floating children in great cities was obviously higher than those in the other areas. Floating children of ≤ 3 years old accounted for 58%. The floating children mobiled mainly within the province accounting for 89% by following after their parents who had come to the province for seeking works. The whole course vaccination rate of BCG, OPV, DPT and MV among the ≤ 7 year old floating children was 84.7%, much lower than the rate of 97.6% among the permanently residing children. In 1 year old floating children accounting for 17% of the total floating children, the whole course vaccinating rate of four vaccines was 75%. The incomplete and missed vaccination should attribute to the ignorance of their parents who knew neither the matter of vaccination nor the vaccination involving 2-3

injections. Of the unqualified vaccination, the over time vaccination was 89%. This survey indicated that the EPI administration of floating children should be considered chiefly in the great and medium cities. Drawing up an unified administrative measure for the province is urgently needed. The working staff should go to the floating people gathered places at regular intervals to check and register the unvaccinated children, to establish cards for them, to offer vaccination, to propagate the EPI knowledge to them, these are the effective measures for raising vaccination rate of the floating children.

Key words: Floating children, Immune vaccination

随着改革开放不断深入,人口流动日趋频繁,流动儿童也不断增加,如何做好这些儿童的免疫接种,已成为当前计划免疫工作的重点和难点,为掌握我省流动儿童的基本情况及其免疫状况,加强流动儿童的计划免疫管理,并为制定相应的政策提供依据,我们在四川省选择不同类型的地区进行了调查,现将结果报告如下。

材料与方 法

1 流动儿童定义 流入调查点内居住 3 个月以上的非常住户口 ≤ 7 岁儿童,不包括流出儿童⁽¹⁾。

2 调查点的选择 按大、中(地级市)、小(县级市)城市和乡(镇)4类地区分层,在每类地区中抽取流动人口居住密集的 2 个调查点,其中城市以 1 个居委会或街道委员会为调查点,乡(镇)以所在的村为调查点,共抽取 8 个调查点,调查覆盖人口 2 025 463 人。

3 调查方法 按照统一的《四川省流动儿童调查方案》和调查表格,在调查点内逐户调查 ≤ 7 岁流动儿童。

4 调查内容 流动儿童的来源、流动原因、居住时间、免疫史及接种卡、证情况。同时调查常住儿童相关情况。

结 果

1 流动儿童的地理分布

本次调查共发现 ≤ 7 岁流动儿童 1 459 人,与调查地区常住儿童的比例为 1:11.78,不同类型地区流动儿童与常住儿童的比例在 1:2.06 ~ 1:44.84 之间(表 1)。大城市流动儿童比例明显高于其它类型地区。

表 1 不同类型地区流动儿童与常住儿童比例

	流动儿童	常住儿童	比例
大城市	546	1 125	1:2.06
中城市	705	9 385	1:13.31
小城市	110	2 286	1:20.78
乡(镇)	98	4 394	1:44.84
合计	1 459	17 190	1:11.78

2 来源及原因

流动儿童以省内流动为主,占 89%;来自省外的仅占 11%(表 2)。儿童以随父母经商、打工而流动的占 55%,寄居占 40%,其它等原因占 5%。

表 2 常住与流动儿童的年龄构成

年龄(岁)	常住儿童数	构成比(%)	流动儿童数	构成比(%)
<1	1 065	6.20	140	9.60
1	2 152	12.52	248	17.00
2	2 207	12.84	246	16.86
3	2 197	12.78	211	14.46
4	2 127	12.37	218	14.94
5	2 100	12.22	147	10.08
6	2 888	16.80	184	12.61
7	2 454	14.28	65	4.46
合计	17 190	100.00	1 459	100.00

3 居住时间

流动儿童多数居住时间较长,居住 ≥ 3 年的占 44.6%,居住 <1 年的仅占 24.9%。

4 年龄构成

从表 2 可见流动儿童的年龄构成与调查地常住儿童的年龄构成存在显著性差异 ($X^2=100$, $P<0.005$), 流动儿童中的 ≤ 4 岁儿童比例较常住儿童的高。

5 流动儿童四苗接种情况

1459 名流动儿童的建卡、建证率和卡介苗 (BCG)、口服脊髓灰质炎疫苗 (OPV)、百白破

混合制剂 (DPT)、麻疹疫苗 (MV) 接种情况见表 3。 ≤ 7 岁流动儿童四苗全程接种率为 84.65%, 明显低于常住儿童的 96.07% ($X^2=115$, $P<0.005$)。 不同类型地区流动儿童接种率不同, 流动到小城市的最低 75% (表 4), 流动到大城市和乡 (镇) 的儿童, 四苗全程接种率明显高于中、小城市 ($X^2=66$, $P<0.005$)。

6 未接种及不合格接种原因

表 3 流动儿童四苗接种情况

年龄 (岁)	调查人数	建卡		建证		BCG		OPV		DPT		MV		全程	
		数	%	数	%	数	%	数	%	数	%	数	%	数	%
<1	140	125	89.3	122	87.1	126	90.0	89	63.6	83	59.3	66	47.1	66	47.1
1	248	232	93.5	236	95.2	233	94.0	212	85.5	210	84.7	191	77.0	186	75.0
2	246	237	96.3	239	97.2	241	98.0	229	93.1	229	93.1	221	89.8	219	89.0
3	211	201	95.3	202	95.7	203	96.2	199	94.3	201	95.3	195	92.4	192	91.0
4	218	206	94.5	208	95.4	209	95.9	205	94.0	204	93.6	202	92.7	197	90.4
5	147	138	93.9	144	98.0	142	96.6	138	93.9	138	93.9	137	93.2	136	92.5
6	184	180	97.8	183	99.5	181	98.4	178	96.7	178	96.7	180	97.8	176	95.7
7	65	62	95.4	64	98.5	65	100.0	65	100.0	65	100.0	64	98.5	64	98.5
合计	1459	1381	94.7	1398	95.8	1400	96.0	1315	90.1	1308	89.7	1256	86.1	1236	84.7

表 4 不同类型地区流动与常住儿童四苗接种比较

疫苗	大城市		中城市		小城市		乡 (镇)		计	
	常住	流动	常住	流动	常住	流动	常住	流动	常住	流动
BCG	100	99.08	99.52	96.13	100.00	83.17	99.52	100.00	99.76	92.94
OPV	100	97.25	99.05	89.42	97.62	82.18	97.62	100.00	97.86	89.10
DPT	100	97.07	98.57	89.42	99.52	83.17	97.62	97.67	97.86	88.97
MV	100	95.42	98.57	85.84	99.52	76.24	97.14	94.19	97.74	86.02
四苗全程	100	95.24	97.14	83.16	96.67	75.25	96.67	93.02	96.07	84.65

在未接种 1053 人次中不知道要接种的占 65%, 不知道要进行第 2、3 次接种的占 16%, 而不知道接种时间、地点、对接种缺乏信任、接种地点太远及无人领孩子去接种等原因占 19%。 不合格接种共 256 人次, 其中超期接种 228 人次, 占 89%。

讨 论

1 我省流动儿童以省内流动为主, 来自省外的流动儿童仅占 11%, 低于雷仁宇报道的 33%^[2], 这与我省处于内陆, 经济欠发达有关。 但省内

人口流动频繁, 特别是大城市流动儿童与常住儿童的比例高达 1:2.06, 明显高于其它省^[3], 也明显高于省内其它类型地区。 不同类型地区流动儿童接种率差异较大, 大城市和乡 (镇) 接种率明显高于中、小城市。 提示加强大、中城市流动儿童的计划免疫管理是流动儿童管理的重点, 而中、小城市是流动儿童计划免疫管理的薄弱环节。

2 流动儿童 1 岁占 17%, 7 岁仅占 4% 左右, 这与小年龄儿童对父母依赖强和 7 岁儿童大多回原籍上学有关。 另外, ≤ 3 岁流动儿童中有 60% 在不满周岁时就到了流入地, 且居住时间

均较长, ≥1年的占 75%, 容易导致基础免疫的漏种和不及时接种, 特别是 MV. 这些都提示流入地切实加强对流动儿童的管理, 定期到流动人口聚集地清理登记, 及时发现并建卡, 提供免疫接种是提高流动儿童免疫接种率的关键。

3 流动儿童中有 2% 以上的从未接受过免疫接种, 四苗接种率虽较王晓军等报告的高⁽⁴⁾, 但明显低于常住儿童接种率, 特别是 1 岁流动儿童四苗全程接种率为 75%。在未种原因中, 不知道要接种和不知道要进行第 2、3 次接种者占 80% 以上; 在不合格接种中, 超期接种占 89%, 许多流动儿童不能及时获得免疫接种。提示在广泛宣传的基础上, 还要有重点地对流动人口居住集中的地区加强宣传以普及计划免疫知识。

4 MV 于 8 月龄初种, 1 岁半复种, 此年龄儿童流动性较大, 易导致 MV 漏种, 并且很难给予补种。调查结果也显示流动儿童的 MV 接种率最低, 近年麻疹的发病增多与流动儿童

的增加不无关系, 在制订控制麻疹规划时应强调加强流动儿童的计划免疫管理。

上述分析表明我省人口流动频繁, 流动儿童比例较大, 主要为省内农村和小城镇流入到大、中城市; 流动儿童年龄小, 并且居住时间较长, 流动儿童的计划免疫工作相对落后。加强流动儿童的计划免疫管理是我们当前计划免疫工作的重点, 必须制订全省统一的管理办法, 发动社会参与采取有效的措施。

参考文献

- 1 连文远. 计划免疫学, 第 1 版, 上海: 上海科学技术文献出版社, 1997: 92 ~ 93
- 2 雷仁宇, 陈树林, 吴承民, 等. 广东省流动人口计划免疫管理状况分析. 中华流行病学杂志, 1997, 18(2-B): 249 ~ 251
- 3 王丽娜, 曹晓晴, 王静, 等. 吉林省流动儿童计划免疫管理对策. 中华流行病学杂志, 1997, 18(2-B): 246 ~ 247
- 4 王晓军, 张荣珍. 流动人口儿童免疫接种现状和影响因素研究. 中华流行病学杂志, 1997, 18(5): 300 ~ 302
(成都、绵阳、雅安、自贡市卫生防疫站参加流动儿童的现场调查工作, 在此一并致谢)

收稿: 1998 年 4 月 28 日

一例注射吸附百白破混合制剂后出现 过敏性紫癜的报告

戚振江 段继光 徐玉民

(河北省丰宁满族自治县卫生防疫站, 丰宁县, 068350)

某男孩, 1996 年 9 月 1 日生, 丰宁县黄旗镇人, 于 1997 年 1 月 17 日 13 时接种吸附百白破混合制剂(卫生部北京生物制品研究所生产, 批号 96127-6, 失效期 1998 年 6 月 20 日), 注射 30 分钟后二鼻孔粘膜出血, 眼角膜充血, 口腔粘膜也有出血点, 全身皮肤出现紫癜, 大小不等(小的如同针鼻儿, 大的如同火柴头), 基本成对称性。起初以面部出现, 逐渐在颈部、上肢以至全身均有出现, 以面部和上肢为多。患

儿烦躁不安, 食欲不振, 既往无过敏史, 无家族病史, 近期末接触过可疑致病源。即给止血敏、地塞米松等药物治疗后好转, 第 2 天上午出现类似症状而复诊。实验室检查, 凝血时间、出血时间和血小板计数均正常。继续给止血敏、异丙嗪等药治疗 3 天后痊愈。在同期我县接种此批号疫苗 3 000 多人, 仅此 1 例出现了过敏性紫癜, 实属罕见。

收稿: 1997 年 11 月 3 日