

# 3 762 例住院患者丙型肝炎病毒抗体阳性率统计分析

陈佳(贵州省铜仁地区第二人民医院检验科 554300)

**【摘要】 目的** 了解丙型肝炎在住院患者中的发病率,预防和控制医源性经血液传播性疾病的流行。**方法** 用酶联免疫吸附试验对该院 2009 年 1~12 月住院患者 3 762 例进行了抗-HCV(丙型肝炎病毒)血清流行病学检测。**结果** 丙型肝炎病毒总感染人数 48 例,其中男 30 例,女 18 例,发病率为 1.27%。**结论** 该院丙型肝炎病毒感染率低于全国平均水平,但不能忽视丙型肝炎的医源性流行。

**【关键词】** 丙型肝炎; 病毒; 传播途径

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.06.057 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)06-0736-01

丙型肝炎(HCV),既往称为经血传播的 NANB 型肝炎,1989 年在东京国际肝炎学术会议上正式命名为 HCV<sup>[1]</sup>。为了更好地预防和控制医源性经血液传播性疾病的流行性,对本院 2009 年 1~12 月 3 762 例患者的血清抗-HCV 检测结果进行分析,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 标本来源** 所有标本均来源于本院 2009 年 1~12 月住院患者共 3 762 例,年龄最大 93 岁,最小 8 月,男 1 846 例,女 1 916 例。

**1.2 仪器与试剂** DNX-9620 电脑洗板机,DNM9606 酶标分析仪均由北京普郎新技术有限公司提供。抗-HCV 诊断试剂盒由北京万泰生物药业有限公司提供。

**1.3 方法** 抽取患者静脉血 4 mL,分离血清后,采用酶联免疫吸附试验法进行抗-HCV 检测,严格按照试剂说明书操作。

**1.4 统计学方法** 应用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

**2.1 抗-HCV 检测结果** 随机调查 2009 年 1~12 月本院住院患者 3 762 例。查出丙型肝炎病毒总感染人数 48 例,感染率为 1.27%。其中男性感染 30 例,男性感染率为 0.79%,女性感染 18 例,女性感染率为 0.48%。

**2.2 抗-HCV 阳性者年龄主要分布** 21~30 岁、31~40 岁年龄组感染人数各 20 例,阳性率分别占 0.53%,41~50 岁感染 7 例,阳性率占 0.19%,61~70 岁感染 1 例,阳性率占 0.02%,即 21~40 岁之间人群感染率最高,与文献<sup>[2]</sup>一致。见表 1。

表 1 抗-HCV 阳性者年龄分布

年龄(岁)	n	%
≤20	0	0
21~30	20	0.53
31~40	20	0.53
41~50	7	0.19
51~60	0	0
61~70	1	0.02
≥71	0	0

## 3 讨论

对 3 762 例住院患者调查结果显示,丙型肝炎感染率为

1.27%,低于全国丙型肝炎感染率的平均水平 3.2%<sup>[3]</sup>,抗-HCV 阳性率男性为 0.79%,女性为 0.48% ( $\chi^2 = 0.98, P < 0.05$ ),男性高于女性,差异有统计学意义。21~30 岁、31~40 岁年龄组感染人数各 20 例,41~50 岁感染 7 例,61~70 岁感染 1 例,即 21~40 岁之间人群感染率最高。

本组病例调查结果显示,虽然低于全国丙型肝炎感染率的平均水平 3.2%,但不能忽视丙型肝炎的医源性流行。针对病毒型肝炎,通常要从传播途径着手预防。丙型肝炎主要传播途径是血液传播、性传播及母婴传播<sup>[4]</sup>。血液传播仍是丙型肝炎传播的重要途径,丙型肝炎不通过消化道和呼吸道传播,所以日常接触如握手、拥抱、一起工作、吃饭等不会传播。医务人员在医疗活动中应随时有控制感染的观念,预防和控制医源性经血液传播性疾病的流行。

慢性 HCV 感染已是中国乃至全球的一个严重的公共健康问题,目前尚无预防疫苗,故缺乏特异性免疫措施,患者感染 HCV 后,大多数感染者无明显症状,作为丙型肝炎的主要传染源常易被忽视。同时,慢性 HCV 感染容易发展为肝硬化和肝癌。因此,对患者就诊时进行抗-HCV 检测,能为患者治疗前是否已感染 HCV 提供客观依据,对患者治疗后是否被感染此类疾病提供诊断依据并可明确责任,有效防范或避免医疗纠纷。同时筛查时可以早期发现,早期诊断,早期治疗,可以防止其发展为肝硬化和肝癌。对发现的潜在传染源,医务人员在诊疗过程中要注意隔离防护,避免医疗损伤而造成感染。对被阳性血液污染的医疗器械及其他物品应严格消毒,避免交叉感染,对控制传染和传播有着重要意义。

## 参考文献

[1] 封秀红,赵随法. 河南省病毒性丙型肝炎流行病学调查[J]. 河南预防医学杂志,1995,6(3):153.

[2] 曾令晓. 7 523 例丙型肝炎病毒抗体检测结果分析[J]. 检验医学与临床,2009,6(5):355-357.

[3] 张为民. 丙型肝炎防治指南解读(上)[J]. 中国临床医生,2006,34(4):23.

[4] 王钰,程茂良,吴锋. 输血前感染性指标检测结果分析及其意义[J]. 临床和实验医学杂志,2006,5(7):963.

(收稿日期:2011-09-08)