

## 2011年云南省食源性疾病的监测情况分析

万蓉, 王晓雯, 李娟娟  
(云南省疾病预防控制中心, 云南昆明 650022)

**[摘要]** **目的** 探讨云南省2011年1~12月食源性疾病的发病规律和特点, 为制定预防和控制措施提供依据。 **方法** 对云南省2011年报告的食源性疾病的资料建立数据库, 并按时间、场所、致病因素、原因等进行统计分析。 **结果** 共报告食源性疾病的163起, 均为食物中毒, 发病2625人, 死亡35人。4~7月为发病高峰, 报告起数和发病人数占全年总数的63.80%、60.80%; 野生蕈中毒报告起数和死亡人数, 分别占总数的43.56%和40.00%; 微生物性食物中毒发病人数, 占总数的44.23%。发病场所以农村家庭的报告起数、发病人数和死亡人数最多, 分别占总数的57.67%、50.55%和77.14%; 学校食堂发生的食源性疾病波及人数最多, 平均每起发病31人。 **结论** 应加强农村家宴和学校食堂的卫生监督, 有针对性地开展预防野生蕈和微生物性食物中毒知识宣传教育。

**[关键词]** 食源性疾病; 监测; 食物中毒

**[中图分类号]** R595.7 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003-4706(2012)05-0051-03

## The Surveillance Status of the Foodborne Disease in Yunnan Province in 2011

WAN Rong, WANG Xiao-wen, LI Juan-juan  
(Yunnan CDC, Kunming Yunnan 650022, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore the regulation and features of the foodborne disease incidence and provide the bases to make up the preventive and control measures. **Methods** We set up the data base for the foodborne disease matters in Yunnan in 2011 and analyzed the times, areas, factors, kinds of the food and places. **Results** There were 163 matters, 2625 cases and 35 deaths. The incidence peak was from April to July, the reported matters accounted for 63.80% and the cases accounted for 60.80% of the whole year. The largest number of matters and deaths were caused by wild posing mushroom, accounted for 43.56% and 40.00% respectively. The largest number of cases were caused by microbe, accounted for 44.23%. The Largest number of matters, cases and deaths happened in the family, accounted for 57.67%, 50.55% and 77.14% respectively. The foodborne disease happened in the school dining halls included the most cases, average 31 cases per every matter. **Conclusion** We should enhance the supervision and management of the country family dinner and the school dining hall, at the same time, we should make the education and publicizing knowledge about the wild mushroom poisoning prevention and microbe food poisoning prevention.

**[Key words]** Foodborne disease; Surveillance; Food poisoning

食源性疾病 (Foodborne disease) 是指摄食进入人体内的各种致病因子引起的、通常具有感染或中毒性质的一类疾病, 是影响我国食品安全的主要因素, 也是重要的公共卫生和经济问题<sup>[1,2]</sup>。因此, 连续、动态、系统的收集、整理和分析食源性疾病

监测数据, 掌握食源性疾病的流行趋势, 有助于制定合理有效的预防控制措施。笔者通过对云南省2011年1~12月食源性疾病监测数据进行分析, 探讨云南省食源性疾病的发生规律和特点, 为制定预防控制措施提供依据。

**[基金项目]** 科技部国家高技术研究发展计划 (863 计划) 资助项目 (2010AA23004)

**[作者简介]** 万蓉 (1963~), 女, 重庆市人, 医学学士, 副主任医师, 主要从事营养与食品卫生工作。

**[通讯作者]** 王晓雯. E-mail: WXW\_ph@163.com

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

资料来源于国家食源性疾病（包括食物中毒）监测报告系统 2011 年云南省监测数据。

### 1.2 统计方法

应用 Microsoft Excel2007 导入数据，按时间、地区、致病因素、原因及就餐场所进行分类统计。

## 2 结果

### 2.1 一般情况

2011 年 1 ~ 12 月共报告食源性疾病 163 起，发病 2 625 人，死亡 35 人，病死率为 1.33%，报告的食源性疾病发病率为 5.71/10 万（按 2010 年人口普查云南省人口 4 596.6 万计）。

### 2.2 时间分布

食源性疾病各月均有报告，4 ~ 7 月为高峰，报告起数占全年总数的 63.80%；报告发病人数也以 4 ~ 7 月最多，占全年总数的 60.80%；报告死亡人数以 7 月、2 月和 4 月较多，见表 1。

表 1 食源性疾病时间分布 [n(%)]

Tab. 1 The time distribution of foodborn diseases [n(%)]

月 份	报告起数(%)	发病人数(%)	死亡人数(%)
1 月	7(4.29)	288(10.97)	0(0.00)
2 月	4(2.45)	20(0.76)	6(17.14)
3 月	4(2.45)	23(0.88)	3(8.57)
4 月	18(11.04)	383(14.59)	5(14.29)
5 月	18(11.04)	244(9.30)	2(5.71)
6 月	29(17.79)	631(24.04)	4(11.43)
7 月	39(23.93)	338(12.88)	9(25.71)
8 月	10(6.14)	76(2.90)	1(2.86)
9 月	10(6.14)	185(7.05)	0(0.00)
10 月	11(6.75)	147(5.60)	4(11.43)
11 月	8(4.91)	220(8.38)	0(0.00)
12 月	5(3.07)	70(2.67)	1(2.86)
合计	163(100.00)	35(100.00)	2 625(100.00)

### 2.3 场所分布

食源性疾病以农村家庭报告起数、发病人数和死亡人数最多，报告 94 起，发病 1 327 人，死亡 27 人，分别占总数的 57.67%、50.55% 和

77.14%；其次是饮食服务单位、其它场所、集体食堂和学校食堂，学校食堂报告 11 起，发病 338 人，波及人数最多，平均每起发病 31 人，见表 2。

表 2 食源性疾病报告场所分布 [n(%)]

Tab. 2 The place distribution of foodborn diseases [n(%)]

发病场所	报告起数(%)	发病人数(%)	死亡人数(%)
家庭	94(57.67)	1 327(50.55)	27(77.14)
饮食服务单位	22(13.50)	462(17.60)	1(2.86)
其它	20(12.27)	312(11.89)	4(11.43)
集体食堂	16(9.82)	186(7.09)	2(5.71)
学校食堂	11(6.75)	338(12.88)	1(2.86)
合计	163(100.00)	2 625(100.00)	35(100.00)

### 2.4 食源性疾病致病因素分析

163 起报告中食用野生蕈中毒 71 起，占总数的 43.56%，发病人数以微生物性最多，1 161 人，占总数的 44.23%，野生蕈中毒死亡人数最多，14 人，占总数的 40.00%，其次是化学性 13 人，占总数的 37.14%，见表 3。

表 3 食源性疾病发病原因 [n(%)]

Tab. 3 The causes of foodborn diseases [n(%)]

中毒原因	报告起数(%)	发病人数(%)	死亡人数(%)
野生蕈	71(43.56)	374(14.25)	14(40.00)
动植物性	44(26.99)	600(22.86)	4(11.43)
化学性	17(10.43)	289(11.01)	13(37.14)
微生物性	17(10.43)	1 161(44.23)	0(0.00)
不明	9(5.52)	165(6.29)	3(8.57)
混合因素	5(3.07)	36(1.37)	1(2.86)
合计	163(100.00)	2 625(100.00)	35(100.00)

### 2.5 原因食品分析

野生蕈为主要原因食品，共报告 71 起，发病 374 人，死亡 14 人，分别占总数的 43.56%、14.25% 和 40.00%；植物类食品 52 起，发病 848 人，死亡 9 人，分别占总数的 31.90%、32.30% 和 25.71%；动物类食品 13 起，发病 699 人，死亡 2 人，分别占总数的 7.98%、26.63% 和 5.71%；混合食品 13 起，发病 542 人，死亡 6 人，分别占总数的 7.98%、20.65% 和 17.14%，见表 4。

表4 引起食源性疾病原因食品 [n(%)]

Tab. 4 The types of food caused foodborn diseases

原因食品	报告起数	发病人数	死亡人数
野生蕈	71(43.56)	374(14.25)	14(40.00)
植物类	52(31.90)	848(32.30)	9(25.71)
动物类	13(7.98)	699(26.63)	2(5.71)
混合食品	13(7.98)	542(20.65)	6(17.14)
其它食品	10(6.14)	96(3.66)	3(8.57)
不明食品	4(2.45)	66(2.51)	1(2.86)
合计	163(100.00)	2 625(100.00)	35(100.00)

### 3 讨论

2011年云南省食源性疾病的发生主要集中在4~7月,共报告104起,占全年的63.80%。4~7月由于气温高,适合微生物的生长繁殖,一旦食物储存、加工、食用不当,容易引起微生物性食源性疾病<sup>[9]</sup>,此外,夏秋季是野生蕈成熟的季节,且云南省为野生蕈的高产大省,人们普遍有食用野生蕈的习惯,由于在食用过程中的采摘、加工不当造成了野生蕈中毒的发生。此时期有针对性地开展预防野生蕈和微生物性食物中毒知识宣传尤为重要。

已明确的原因食品以野生蕈最多,其次为植物类食品、动物类食品及混合食品。在植物类食品中,以豆类及其制品较为常见,而动物性食品主要以食用野生蜂蛹、蜂蜜引起的中毒多见。因此,除加强季节性食品卫生宣传教育外,还应提高总体食品卫生水平,防止各种原因所致的食源性疾病的发生。化学性中毒死亡人数居第二位,占总数的37.14%,大部分因农村中误食误用有机磷、氯农药引起,因此,加强农药的贮存管理<sup>[10]</sup>也是预防控制食物中毒发生的一项重要措施。

家庭是食源性疾病发生的主要场所,报告起数、发病人数和死亡人数均排首位,且多数是农村

家庭就餐和婚丧家宴,因此,加强农村预防食物中毒知识的宣传教育<sup>[11]</sup>和对农村家宴的卫生监督管理也及其重要。单起报告以学校食堂发生的食源性疾病波及人数最多,平均每起发病31人,学校食堂发生食物中毒的影响远比其他场所更大,因此,除要加强学校食堂卫生监督管理外,还应建立学校食堂食物中毒预警及应急机制。

据WHO估计,目前被认知并得到报告的食源性疾病只占实际发生的很少的一部分,实际发生的食源性疾病数量可能是报告数量的300~350倍,发展中国家实际发生与报告的病例数之比可能为100:1,发达国家不足10%<sup>[9]</sup>。云南省2011年建立覆盖全省16州市、129县区的食源性疾病(包括食物中毒)监测报告系统。全年共报告食源性疾病163起,发病2 625人,实际发病数应远远大于报告数,因此,各级卫生行政部门和疾控部门应加强对食源性疾病监测报告的监督管理工作。

### [参考文献]

- [1] 李香亭,陈道湧. 虹口区2008年临床食源性疾病监测结果分析[J]. 现代预防医学,2010,37(5):936-938.
- [2] 景钦隆,毛新武,何洁仪. 2006-2008年广州市食源性疾病暴发监测分析[J]. 中国食品卫生杂志,2010,22(2):160-164.
- [3] 刘秀梅,陈艳,樊永祥,等. 2003年中国食源性疾病暴发的监测资料分析[J]. 卫生研究,2006,35(2):201-204.
- [4] 王盛威,龙峰,孟琳,等. 辽宁省农村食源性疾病暴发事件原因分析[J]. 中国公共卫生,2011,27(3):314-315.
- [5] 严隽德,李婷,李延平,等. 农村家宴卫生现状和管理对策[J]. 中国食品卫生杂志,2008,20(2):121-124.
- [6] 李泰然. 中国食源性疾病现状及管理建议[J]. 中华流行病学杂志,2003,24(8):651-653.

(2012-02-05 收稿)