

八岁儿童较多,环境对他们的影响较小。在选择实验对照时,通过配对以排除影响智力发育的其他因素,所以本次调查的两组儿童的智力发育相同。

参 考 文 献

- [1] 萧黎,等.肥胖对儿童智力发育的影响.南京医学院学报,1990;10(2):149.
- [2] 钱明,等.单纯性肥胖儿童的智力研究.中国学校卫生,1994;15(2):149.
- [3] 孟昭恒,等.儿童少年肥胖评价标准的探讨.营养学报,1987;9(3):248.
- [4] 周展凤.三种儿童智力量表间的相关分析.中国学校卫生,1996;17(1):33.
- [5] Bakwin, Hetal. Clinical Management of Behavior Disorders in children, W. B. Saunders Company Philadelphia and London, 1960, 445~449.
- [6] 丁容一,等.单纯性肥胖有氧能力损伤.中国儿科杂志,1990;29(6):341.

(收稿日期:2007-08-08)

症状监测之药店监测模式初探

李敏¹ 白云¹ 孟庆芬¹ 郭昉茹¹ 佟明新¹ 高作红¹ 王志荣¹ 王全意²

摘要:目的 通过对药店药品的监测探索在基层不同领域开展疾病症状监测的方法和模式。方法 于2005年11月开始对石景山区部分药店每日药品销售情况进行监测,监测感冒药、退热药、止泻药、抗炎药4类34种药品。整个监测工作历时1年。用EXCEL建立数据库,每日录入监测数据进行汇总分析。对监测过程中发现的异常点进行电话追访或现场调查。结果 通过监测获取了4类药品的每日销售数据以及每日销售的人次数据,建立基线及预警值。结论 跨部门合作存在难度;症状监测需要连续的系统的收集数据,需要开发相应软件,提高数据处理的即时性;本次监测周期较短,处于收集基础资料、探索建立基线和预警值时期,在监测过程中未发现多发、暴发传染病疫情。

关键词:症状监测;药店;药品监测

中图分类号:R183 文献标识码:A 文章编号:1001-9561(2008)04-0416-02

Abstract:Objective Through over-the-counter drug sales data, to investigate the methods and procedures for timely monitoring popular disease symptoms. Method Starting from November, 2005, the daily sales data of certain drugs in drug stores of Shijingshan District has been monitored; Drugs for cold, fever, diarrhea, and inflammation of 34 kinds were monitored. The investigation lasted a year. EXCEL was built for analyzing daily sales data. When found abnormal data, telephone interviews or further investigation in the stores was conducted. Result Based on the daily sales volume and the number of people bought the four types of drugs, normal sale threshold and warning threshold was established. Conclusion There are difficulties to collaboration across ministries; symptom monitoring requires continuous data collection, and it is better to develop automated software and input data daily as part of the daily job of drug stores. This monitoring study has a short duration; the main goal is to establish thresholds for normal sales data and abnormal sales data. There is no disease outbreaks happened during the period.

Key words: symptom monitoring, sales of drug; surveillance

症状监测是根据应对生物恐怖的要求而发展起来一类新的公共卫生监测方法,通过连续、系统地收集和分析特定疾病临床症候群的发生频率,及时发现疾病在时间和空间分布上的异常聚集,以期对疾病(生物恐怖袭击、新发传染病、原因不明疾病及其他聚集性不良公共健康事件)暴发进行早期探查、预警和快速反应以达到降低患病率、死亡率和促进健康目的的监测方法^[1~5]。2006年对部分居民进行了抽样调查,结果显示相当多的居民在疾病早期出现症状后一般首选自行购买非处方药进行自我治疗。居民的此种行为往往会导致药物销售量的增长,因此对药品销售量进行监测可能会比传统的监测系统较早发现疾病的存在。国外文献也有相关报道^[6]。

1 对象与方法

1.1 研究对象 根据地理位置和药品的销售情况从26家嘉

士堂连锁药店中选取13家作为监测对象,它们分别为古城、石景山星座、八角、八角北路、金西口、八大处、鲁谷、北新安、五里坨、永乐、苹果园、杨庄,并与所选取的药店签订正式的合作协议书。2005年11月开始,预试验3个月之后根据药店上报质量和药品销售情况保留了7家,分别为古城、八角北路、金西口、八大处、鲁谷、北新安、永乐作为合作对象。

1.2 研究方法 (1)在选取的13家药店中每日开展药品监测,监测药品为感冒退热药、止咳药、止泻药、抗炎药4类34种,药品有中药和西药,成人用药和儿童用药。2005年11月至2006年12月药店每日以传真形式将药品销售种类和数量上报,整个监测工作历时1年。(2)每日专人负责数据的收集、整理、输入与分析工作,对监测过程中发现的异常点及时进行电话追访或现场调查。

1 北京市石景山区疾病预防控制中心(100043) 2 北京市疾病预防控制中心

1.3 监测工作的质量控制 课题设计阶段广泛查阅国内外文献,邀请国内相关方面知名专家对课题设计进行论证。监测工作开始之前对药店经理及数据上报人员统一进行严格培训,统一标准。在监测工作中每季度不定期派课题组人员对所监测的药店进行现场质量控制,将上报数据和药店计算机中储存的数据进行核查,发现问题及时纠正并与所拨付的资金挂钩。

1.4 统计学分析 用 EXCEL 建立数据库并进行统计学分析。

3 结果

(1)在所监测的药品中,感冒退热药销量最高,均数为 103.75,标准差也最大,为 43.05,其他药均值和标准差依次为止泻药 17.6 和 8.56,抗菌药 13.58 和 7.64,止咳药 2.53 和 2.32。(2)本次监测选取了每日销售人次这个指标,每日销量结合销售人次,可以更全面地掌握情况,更有利于发现问题。(3)通过本次监测,获取了一些基础数据,将每种药销量的 10 日移动平均线作为基线,加上 10 日移动平均线的 1 倍或者 2 倍标准差作为预警值,超过此数值,即预警,便启动电话追访或者流掉程序。(图略)

3 讨论

近年来突发公共卫生事件不断出现,严重影响城市及国家安全,开展症状监测的可行性研究正是在这种背景下产生的。本项目开展症状监测中药店药品销售监测,历时一年,为今后跨部门开展症状监测工作积累了一些经验:(1)跨部门合作存在相当大的难度,不确定因素太多。本次监测比原计划推迟了半年多的时间,原因就在于药店方面要价太高。药品监测最好能有政府文件或者部门联合文件,再辅以一定量的经费支持,这样工作才好开展。在药店监测方面,选取大规模连锁药店比较容易开展工作,连锁药店在人员设备、药品种类、管理等诸多方面比较统一,容易选取统一的指标进行监测。另外,本次监测采用的是同连锁店的各家分店分别签订合同,今后开展此项工作也可以考虑和总店签订合同,数据统一从总店调取。(2)症状监测的及时性非常重要,每日监测工作较为繁琐,应考虑采用自动化技术。从数据的生成、传输到预警都要尽可能做到自动化,减少人工劳动。另外,还要设置专人、专机,保证监测到的问题被及时发现和处理。如果不能保证数据被及时处理及发现问题,症状监测就没有优势可言。(3)本项目没有同步

开展医院流感样病人数量的监测工作。症状监测不能独立于传统监测之外,而应该是结合传统监测,协同分析数据,资源共享。2006 年元旦前后,由各种原因导致全北京市流感上升,引起各级领导高度关注。本项目监测数据在此时间段感冒退热药销量也呈快速上升趋势。药店监测结果从侧面印证了元旦前后感冒发烧病人增多的情况,从某种意义上讲也说明了药店监测的意义。(4)本项目对药品销量监测所获取的数据进行探讨性分析,比如探讨是否可以以每日销量的 10 日移动平均线作为基线,以 10 日移动平均线的 1 倍或者 2 倍标准差作为一个数值,基线加上 1 倍或者 2 倍标准差作为预警值,超过此值,启动电话追访或者进行流行病学调查等工作。

2008 年奥运会在即,目前北京各项准备和保障工作都在有条不紊地开展,症状监测也应该纳入其列,应调动各行各业的力量,利用各行各业的信息,全方位立体化开展疾病监测工作,确保 2008 年奥运会工作万无一失。

参 考 文 献

- [1] Reingold A. If syndromic surveillance is the answer, what is the question [J]? *Biosecure Bioterror*, 2003,1:77-81.
- [2] Kelly J Henning. What is Syndremic Surveillance[R]. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2004,53:5-7.
- [3] 任静,黄建始,马少俊,等.症状监测及其在应对突发公共卫生事件中的作用[J]. *中华预防医学杂志*,2005,39:56-58.
- [4] 江震,杨正夫.美国预防突发传染病建立快速预警监测系统[J]. *国外医学卫生经济分册*,2004,21:44-47.
- [5] Labrie J. Self-care in the new millenium: American attitudes towards maintaining personal health[R]. Washington, DC: Consumer Healthcare Products Association, 2001.
- [6] Michael Wagner. National Retail Data Monitor a public health surveillance tool. Real-time Outbreak and Disease Surveillance (RODS) Laboratory, University of Pittsburgh. <http://rods.health.pitt.edu>
- [7] Christine M. Yuan, S. Love, M. Wilson. Syndromic Surveillance at Hospital Emergency Departments - Southeastern Virginia. [http://www.cdc.gov/September 24, 2004/53\(Suppl\):56-58](http://www.cdc.gov/September 24, 2004/53(Suppl):56-58).

(收稿日期:2007-08-14)

陆良县缺水山区饮用水调查

孟永泰 牛冬花 他平芬 (云南省陆良县疾病预防控制中心,655600)

中图分类号:R123.9 文献标识码:A 文章编号:1001-9561(2008)04-0417-03

陆良县活水、龙海两地海拔较高位置,是两个缺水山乡,居民生活饮用水困难,水质较差。为摸清两乡居民饮水情况,水质状况,进一步改善水质提供依据,于 2006 年 8 月至 2007 年 10 月对两乡居民饮用水水源类型及饮用人数,水质状况进行了调查,现将情况报告如下。

1 调查方法

1.1 水源类型及饮用人数 2006 年 8 月,首先制作好统一的调查表分发到两个乡的乡村医生,对他们进行培训使其熟知调

查表,在调查中严格以水源为单位记录其饮用人数。回收调查表时检查错、漏,核实人口数,若有问题返回复查。

1.2 水质检测及评价 据两乡各类型水源数及饮用人数选择检验点,未对水源数及饮用人数较少的深井、大口浅井进行水质检测。在两乡共选了 8 个泉水、13 个沟塘水、20 个小水窖作为水质检测点,对检测点于 2007 年分别在枯水期和丰水期采样检测。水质检测按《生活饮用水卫生规范》(2001.6)进行;各项目所选检测方法按 GB5750-2007 规定;水质评价按