

卫生部办公厅关于开展我国碘缺乏病高危地区重点调查的通知 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/309/2021\\_2022\\_\\_E5\\_8D\\_AB\\_E7\\_94\\_9F\\_E9\\_83\\_A8\\_E5\\_c80\\_309766.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/309/2021_2022__E5_8D_AB_E7_94_9F_E9_83_A8_E5_c80_309766.htm)

卫生部办公厅关于开展我国碘缺乏病高危地区重点调查的通知(卫办疾控发〔2007〕36号)新疆、西藏、青海、甘肃、四川、重庆、海南、宁夏、广西、云南省(区、市)卫生厅局：2006年8月，我部在新疆南疆部分地区查证有新发地方性克汀病，提示在我国碘缺乏病高危地区存在有新发地方性克汀病的隐患，为进一步了解我国碘缺乏病防治工作现况，查找问题原因，及时采取措施，研究提出有针对性的防治对策，我部决定于2007年在10个碘缺乏病高危地区的省、自治区、直辖市开展重点调查。现将有关要求通知如下：一、各地要充分认识到本次调查的重要性，争取当地政府及有关部门的支持，认真组织实施。为加强对调查工作的领导，我部为本次调查成立了专家顾问组和技术指导组，请各省级卫生行政部门参照成立调查协调组和专家组，确保协调指导力度。二、各地要严格按照《我国碘缺乏病高危地区重点调查方案》(见附件)要求，统筹安排，精心组织，按期保质完成调查工作。我部将适时组织专家对各地调查工作开展督导检查。三、中国疾病预防控制中心地方病控制中心要加强对调查工作的技术指导，并负责具体组织实施。四、本次调查经费由我部统一安排，各地要保证专款专用；经费不足部分由各项目省份给予相应补充。附件：我国碘缺乏病高危地区重点调查方案 二00七年二月十五日我国碘缺乏病高危地区重点调查方案 2006年8月，卫生部疾病预防控制中心在新疆南疆部分地区查证有新发地方性克汀病

(以下简称地克病)。调查显示,新疆南疆部分地区由于碘缺乏病防治措施落实不到位,碘盐覆盖率长期处于较低水平,人群缺碘状况未能得到有效纠正,致使出现新发地克病。西部省份是我国碘缺乏病防控工作的重点和难点地区,新疆自治区存在的问题,在我国的碘缺乏病高危地区有一定普遍性,存在着新发地克病的隐患。为进一步了解我国碘缺乏病高危地区防治工作现况,查找问题原因,研究提出有针对性的防治对策,杜绝新发地克病的发生,制定本重点调查方案。

一、调查目的 (一)了解我国碘缺乏病高危地区新发地克病、地方性甲状腺肿流行现况及防治措施落实情况,适时采取应急强化补碘措施。(二)了解影响我国高危地区碘盐普及率的原因,研究提出有针对性的策略措施。

二、调查范围及调查点的选取 根据2000年全国碘缺乏病防治工作的评估结果及2004 - 2006年全国碘盐监测结果,选定在新疆、西藏、青海、甘肃、四川、重庆、海南、宁夏、广西、云南10个省份的碘缺乏病高危地区开展重点调查。

(一)调查县的选取原则。根据既往调查资料、2004 - 2006年全国碘盐监测结果和2005年全国地方病年报资料,选取符合以下条件的县作为调查县,预计调查95个县(附件1)。

1. 碘盐覆盖率低于90%,且为历史地克病病区的20个县。
2. 近年来,碘盐覆盖率持续低于70%,且为历史碘缺乏病病区的38个县。
3. 各省自行确定的37个碘缺乏病高危县,包括碘盐覆盖率低于70%的28个县和9个碘盐监测盲区县。

(二)调查乡的选取原则。在监测盲区采取单纯随机抽样调查的方法选定调查乡,其他高危地区均按照典型调查原则,选取以乡为单位的调查点。

1. 疑似新发地克病病例的搜索范围。在选定的已知历史地克病

病区县，对所有地克病病区乡进行疑似新发地克病的搜索调查；在选定的其他调查县，若疑似有新发地克病病例，可酌情划定范围，开展搜索工作。

## 2.其他内容的调查范围。

(1) 在开展地克病病例搜索的县，如果有历史地克病病区乡或疑似有新发地克病的乡超过5个，则选取问题最重的5个乡调查，若少于5个乡，则全部调查。

(2) 选取碘盐覆盖率较低地区的调查点。碘盐覆盖率较低地区包括3类地区：近3年来，碘盐覆盖率持续低于70%的11个历史碘缺乏病病区县；近2年来，碘盐覆盖率持续低于70%的27个历史碘缺乏病病区县；近1年来，碘盐覆盖率低于70%的28个县。在上述的66个县中，每个县选取非碘盐冲击最为严重的3个乡作为调查乡。

(3) 选取碘盐监测盲区的调查点。在9个碘盐监测盲区县，每个县按照东、西、南、北、中5个方位，各随机抽取1个乡，共调查5个乡。

## 三、调查内容和样本

(一) 疑似新发地克病病例搜索（附件2）。搜索对象为该乡10岁以下儿童（1997年1月1日以后出生），对疑似地克病病例逐一登记（表1），省级临床诊断组负责对疑似地克病病人进行核实诊断，填写新发地克病个案诊断及家庭情况相关信息（表2）。

(二) 8 - 10岁儿童：检测智商水平、甲状腺大小和尿碘含量。以乡为单位开展碘缺乏病的调查工作，每个乡选取200名8 - 10岁儿童（除外乡政府所在地的学校）进行智商水平、甲状腺大小和尿碘含量的检测，但在9个监测盲区县，每个乡只调查120名（表3）。

(三) 入户调查。在上述调查村中，每乡选择2个村（在监测盲区县每乡仅选择1个村），每村选择30户家庭进行入户调查，包括全部孕妇和哺乳期妇女所在家庭，不足时随机选择其他育龄妇女家庭。调查内容包括家庭主

妇健康教育情况、食盐来源、食盐种类、食盐价格、可接受的碘盐价格底线、购买碘盐方便程度、经济状况等。同时对该户食盐进行盐碘半定量检测；对有孕妇和哺乳期妇女的家庭，采集孕妇和哺乳期妇女尿样（表4）进行尿碘检测。（四）调查县级碘盐普及和采取的其他干预措施等情况（表5）。1. 有关普及碘盐的资料。收集2000年以来调查县居民碘盐覆盖率、居民合格碘盐食用率、碘盐计划销售量、实际销售量、食盐种类、供销网络和食盐价格等方面资料。2. 碘盐以外的其他干预措施。调查县既往采取了哪些特殊干预措施，如使用碘缓释器、碘油（注射、口服）、碘茶砖等，以及采取措施的时间和范围等。3. 自然、社会因素。了解调查县的盐类资源分布、人口资料、经济状况等。（五）乡、村级碘盐供应等情况（表6）。1. 碘盐销售网点的布局、碘盐品种、包装、价格及来源等。2. 调查乡、村的人口资料。（六）调查了解当地盐类资源的分布情况，及非碘盐的来源、销售价格、销售方式等情况。（七）调查样本估计。

调查内容		碘盐覆盖率低于90%的历史地克	碘盐覆盖率
率较低地区县		各省自定的碘盐监测盲	病病
区县	区县	合计	病病
		(95个县)	
乡数/县	例数	乡数	例数
每县样本量		/乡	/县
每县样本量		/乡	/县

地克病搜索调查 所有历史地克病病

区乡 可疑有新发地克病病例的乡

商 最多5个乡 200人 3 200 600人 5 8-10 智  
 人 65000人 岁儿 120 600

童 甲状腺检查 最多5个乡  
 200人 3 200 600人 5 120 600人 65000人

尿碘 最多5个乡 200人 3 200 600人 5  
 120 600人 65000人

多5个乡 60户 3 60 180户 入户 盐碘半定量 最  
 户 调查 5 60 300户 20580

尿碘 最多5个乡 60份 3 60 180份  
 5 60 300份 20580份

乡 健康教育 最多5个  
 60人 3 60 180人 5 60 300人 20580人

其他 最多5个乡 60户 3 60 180户 5

#### 四、调查方法（一）搜索疑似新发地克病病人。

搜索报告病例定义：凡出生并长期居住于地克病病区，有明显的呆、傻、聋、哑、瘫痪、步态和姿态异常、矮小、眼距宽、斜视、塌鼻梁、粘液性水肿等，具有上述一项或一项以上特征者，且排除由缺碘以外原因所造成的其他疾病，均作为搜索报告病例。（二）新发地克病病人诊断。对于搜索报告病例，采用地方性克汀病和地方性亚临床克汀病诊断标准（WS104 - 1999）诊断。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)