

# 1985年~2000年我国食物中毒情况重点分析

张肃

(卫生部食品卫生监督检验所,北京 100021)

食物中毒是指摄入了含有生物性、化学性有毒有害物质的食品或者把有毒有害物质当作食品摄入后出现的非传染性(不属于传染病)的急性、亚急性疾病。食物中毒对人体健康和人的生命危害极大,社会广泛关注。根据1985年~2000年我国食物中毒统计年报可以看出,近年来我国食物中毒的发生已呈现出明显下降的趋势,具体情况分析如下。

## 1 基本情况

2000年与1985年相比,中毒起数下降了79.9%,发病人数下降了76.0%,死亡人数下降了74.7%,发病率由7.3/10万下降到1.5/10万。这说明经过各级卫生部门和社会相关部门的努力,我国食物中毒的发生已经得到有效的控制。

1985年~2000年我国平均每年发生食物中毒1638起,发病人数为42913人,因食物中毒导致死亡317人,详见表1;各年度食物中毒发病率分布见图1。

表1 1985~2000年我国食物中毒发生情况

年份	中毒起数	发病人数	死亡人数	发病率	病死率
				1/10万	%
1985	3471	76213	620	7.3	0.81
1986	3320	88569	495	8.5	0.56
1987	3241	89827	501	8.5	0.56
1988	2228	55420	442	5.1	0.80
1989	2117	57453	482	5.2	0.84
1990	2029	52277	373	4.7	0.71
1991	1765	40843	377	3.5	0.92
1992	1405	39085	332	3.3	0.85
1993	1226	33979	246	3.1	0.72
1994	1174	37235	264	3.4	0.71
1995	947	23556	244	2.1	1.04
1996	878	23844	177	2.1	0.74
1997	522	13567	132	1.2	0.97
1998	592	18533	114	1.7	0.62
1999	591	17941	108	1.4	0.60
2000	696	18262	157	1.5	0.86
平均值	1638	42913	317	3.9	0.77

## 2 食物中毒发生行业分部情况

1985年~2000年我国食物中毒主要发生在集体食堂、公共饮食、个体摊贩3类饮食行业,平均每年发生在集体食堂的食物中毒有331起,发病人数

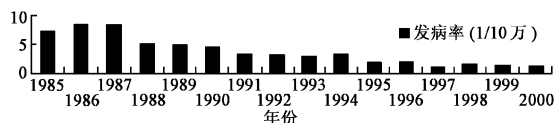


图1 1985年~2000年我国食物中毒发病率分布

为13406人,死亡8人;平均每年发生在公共饮食行业的食物中毒有194起,发病人数为5786人,死亡5人;平均每年发生在个体摊贩的食物中毒有219起,发病人数为5339人,死亡24人。发生在集体食堂的食物中毒在年均中毒起数和年均中毒人数上最为严重,分别占上述3类食品行业的44.5%和54.6%;发生在个体摊贩的食物中毒在年均死亡人数最多,占上述3类食品行业的64.9%,详见表2。各年度我国食物中毒发生行业分布见图2。

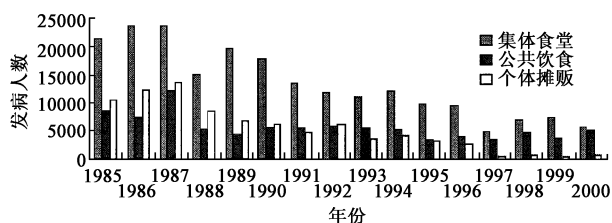


图2 1985年~2000年我国食物中毒发生行业分布

## 3 引发食物中毒的食品种类分析

1985年~2000年我国引发食物中毒的食品种类主要是动物性食品和植物性食品,动物性食品平均每年引发食物中毒767起,发病人数为24638人,其中71人死亡;植物性食品平均每年引发食物中毒622起,发病人数为13032人,其中179人死亡。动物性食品引发的食物中毒在年均中毒起数和年均发病人数上较为突出,分别占这两类食品的55.2%和65.4%;植物性食品引发的食物中毒在年均死亡人数上较高,占这两类食品的71.6%,详见表3,其分布情况见图3。

在动物性食品引发食物中毒的发病人数中,肉与肉制品最为严重,在1996年以前约占50%以上,其次为病死牲畜肉、变质肉禽、鱼贝及其制品、蛋与蛋制品等。河豚鱼引发中毒的发病人数并不多,但病死率相当高。

在植物性食品引发食物中毒的发病人数中,谷与谷制品和豆与豆制品所占比例均较高,其次为毒

蕈和植物油;其中毒蕈引发中毒的病死率很高,多数年份大于10%。

表2 1985年~2000年我国食物中毒发生主要行业分部情况

年份	集体食堂			公共饮食			个体摊贩		
	中毒起数	发病人数	死亡人数	中毒起数	发病人数	死亡人数	中毒起数	发病人数	死亡人数
1985	562	21187	9	293	8679	5	527	10378	67
1986	571	23649	6	268	7492	6	460	12049	42
1987	595	23673	14	317	12161	10	564	13530	41
1988	412	14916	6	205	5419	7	312	8608	24
1989	455	19627	28	200	4414	1	261	6808	15
1990	440	17840	9	186	5748	2	284	6222	24
1991	355	13516	4	196	5817	2	209	4812	24
1992	265	12008	4	190	6061	8	186	6146	21
1993	293	10844	15	179	5663	4	157	3669	22
1994	283	12151	6	184	5159	7	179	4333	15
1995	243	9651	6	115	3600	5	143	3410	32
1996	248	9631	9	173	4383	3	101	2781	47
1997	124	5011	2	130	3456	2	27	541	3
1998	148	7219	5	138	4941	3	41	838	0
1999	152	7529	2	136	4019	6	26	554	2
2000	157	6049	4	187	5565	4	32	742	0
平均值	331	13406	8	194	5786	5	219	5339	24

表3 1985年~2000年我国食物中毒食品种类分析

年份	动物性食品			植物性食品		
	中毒起数	发病人数	死亡人数	中毒起数	发病人数	死亡人数
1985	1708	48570	133	1168	20290	353
1986	1776	57178	103	963	20783	221
1987	1652	54996	85	1089	24103	252
1988	1122	34762	116	961	17854	303
1989	1121	35245	122	835	18920	244
1990	1055	33714	127	806	16230	194
1991	465	14824	68	635	9226	222
1992	691	24137	86	598	11887	205
1993	576	19557	58	523	11293	153
1994	492	18250	58	526	14482	157
1995	342	10747	65	456	9381	151
1996	346	11414	22	410	8749	107
1997	205	6067	14	208	5462	86
1998	242	8351	16	264	7145	81
1999	226	8359	29	242	6752	52
2000	259	8037	26	266	5947	88
平均值	767	24638	71	622	13032	179

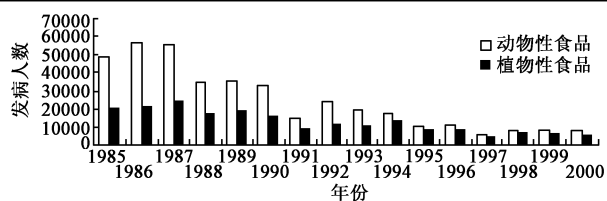


图3 1985年~2000年我国食物中毒食品种类分布

#### 4 食物中毒原因分析

1985年~2000年我国引发食物中毒的原因主

要是微生物性食物中毒和化学性食物中毒,微生物性食物中毒平均每年发生744起,发病人数为25932人,其中导致75人死亡;化学性食物中毒平均每年发生650起,发病人数为11425人,其中194人死亡。微生物性食物中毒在年均中毒起数和年均发病人数上比化学性食物中毒高,分别占这两类食物中毒的53.4%和69.4%;而化学性食物中毒在年均死亡人数上较高,占这两类食物中毒的72.1%,详见表4。

表4 1985~2000年我国食物中毒原因分析

年份	微生物性			化学性		
	中毒起数	发病人数	死亡人数	中毒起数	发病人数	死亡人数
1985	1723	52306	257	1152	14344	318
1986	1677	55780	145	1108	21028	320
1987	1686	55168	114	1111	24258	365
1988	1071	34620	162	869	13571	242
1989	1005	35619	96	845	15900	368
1990	913	31341	77	851	14950	271
1991	717	24810	84	879	11908	275
1992	648	25591	72	640	10399	245
1993	496	20069	33	623	11388	20
1994	446	21685	35	619	12811	206
1995	354	12061	42	544	9786	179
1996	273	11668	31	381	7537	124
1997	207	6767	16	165	3086	28
1998	222	9592	8	186	3625	62
1999	216	8505	16	221	5016	48
2000	251	9323	13	200	3189	36
平均值	744	25932	75	650	11425	194

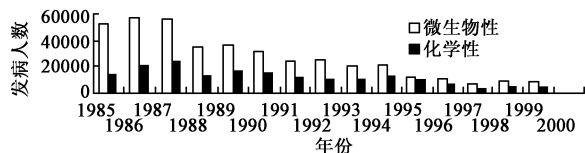


图4 1985年~2000年我国食物中毒原因分布

在微生物性食物中毒的发病人数中,沙门氏菌最为严重,其次为副溶血性弧菌、变形杆菌、蜡样芽胞杆菌、致病或产毒大肠杆菌等;霉菌毒素和肉毒杆菌引起中毒的病死率比较高。

在化学性食物中毒的发病人数中,有机磷所占比例较高,自然毒、亚硝酸盐次之;自然毒引发中毒的病死率较高。

## 5 讨论和建议

5.1 我国的食物中毒年度统计报告始于1985年。在此之前各地使用国家统计局批准的《食物中毒季报》上报该地区每个季度发生的食物中毒情况,上报情况参差不齐,因此1985年以前没有形成全国食物中毒年度统计报告。

5.2 根据实际发展的需要,食物中毒报表于1990年、1996年、2002年进行了3次修订,由《食物中毒季报》改为《食物中毒调查报告表》,明年起又将改为《食品卫生事件报告卡》。本文中采用的数据项目为各次修订表中的共有部分,具有可比性。对于修订中有变动的项目只作了定性分析,例如中毒食品种类中的细分项目和中毒原因中的细分项目等。1996年以前的食物中毒报表中将城市乡村分开统计,随着我国经济的快速发展和城乡人口流动的变化,城乡分开统计已无意义,故1996年以后不再进行这种区分。

5.3 由图2~图4可以清晰地看出,在引发食物中毒的饮食行业中,集体食堂占发病人数的多数;在中毒食品种类中,动物性食品占发病人数的多数;在中毒原因中,微生物性食品引起的发病人数占多数;因此可以看出食物中毒预防工作的重点所在。

家庭进餐引起的食物中毒情况比较严重,已引起有关部门的重视,为了了解这方面的准确信息,1996年的报表修订中将家庭中毒单独立项列出。<sup>[1~9]</sup>由于本文讨论的食物中毒覆盖时间较长(1985年~2000年),家庭进餐中毒项目仅有近几年的数据,故该项目没有纳入本文。

学校发生食物中毒历来是社会关注的焦点,

卫生部已将学校发生的食物中毒列为重大食物中毒报告范围,但目前统计报告中没有将此项目单独列出。1996年后已将食物中毒季报表改为报告卡形式(一案一卡),以后可以很容易地将学校发生的食物中毒情况单独抽出进行分析,为加强监督管理提供依据。<sup>[1~9]</sup>

5.4 我国加入世界贸易组织WTO以后,为了适应与国际接轨的需要,食物中毒的概念已经开始向食源性疾病的概念转移。世界卫生组织将食源性疾病的定义为“凡是通过摄食而进入人体的病原体,使人体患感染性或中毒性疾病,统称为食源性疾病”。由此可见食源性疾病比食物中毒范围宽,包含了因摄食而引起的传染病。新修订的《食品卫生事件报告卡》增加了许多因摄食而引起的传染病项目。建议各地食品卫生统计人员学习和了解食源性疾病方面的知识,主动适应新的变化,进一步做好统计工作。

5.5 随着我国卫生监督体制的改革,各级食品卫生统计的负责单位也在改变,目前有的地方是卫生监督部门负责,有的地方是食品卫生检验机构负责。但无论具体负责单位如何变更,都应继续加强食品卫生统计工作,特别注意统计数据的准确性和连续性,为卫生行政管理部门和相关机构决策提供更有依据。

## 参考文献:

- [1] 卫生部. 卫生部关于1998年1月至10月食物中毒情况的通报[J]. 中国食品卫生杂志, 1999, 11(2): 54.
- [2] 卫生部. 卫生部关于1999年全国食物中毒情况的通报[J]. 中国食品卫生杂志, 2000, 12(3): 60.
- [3] 卫生部. 关于2000年1~3月上旬全国重大食物中毒情况的通报[J]. 中国食品卫生杂志, 2000, 12(4): 55.
- [4] 卫生部. 关于2000年第二季度全国食物中毒情况的通报[J]. 中国食品卫生杂志, 2000, 12(6): 55.
- [5] 卫生部. 卫生部关于2000年第三季度全国重大食物中毒情况的通报[J]. 中国食品卫生杂志, 2000, 13(2): 51.
- [6] 卫生部. 卫生部关于2000年全国食物中毒情况的通报[J]. 中国食品卫生杂志, 2001, 13(3): 44.
- [7] 卫生部. 卫生部关于2001年第二季度全国重大食物中毒情况的通报[J]. 中国食品卫生杂志, 2001, 13(5): 61.
- [8] 卫生部. 卫生部关于2001年第三季度重大食物中毒情况通报[J]. 中国食品卫生杂志, 2002, 14(3): 61.
- [9] 卫生部. 卫生部关于2001年重大食物中毒情况通报[J]. 中国食品卫生杂志, 2002, 14(3): 62.

[收稿日期:2002-06-11]

中图分类号:R15;N66 文献标识码:C 文章编号:1004-8456(2003)05-0026-03