



秘书长的报告

1983年4月4日，安全理事会主席发表下列声明(S/15680)：

“1983年4月4日，安全理事会各成员怀着巨大的关心举行了非正式协商，讨论S/15673号文件中提到的西岸阿拉伯被占领领土境内发生的集体中毒情况。

“安全理事会各成员请秘书长就据报中毒这一严重问题的前因和后果进行独立调查，并火速就调查结果作出报告。”

秘书长先前已就这个问题同世界卫生组织(卫生组织)总干事哈尔夫丹·马勒博士接触，在这个声明发表后，秘书长又立即同他联络，并请卫生组织按照安全理事会的愿望，进行一项独立的调查。马勒博士同意此事。

5月10日，秘书长收到马勒博士关于这个问题的报告。现将该报告随函附送安全理事会。

附 件

被占领的阿拉伯领土(包括巴勒斯坦在内) 的阿拉伯居民的健康状况

总干事关于1983年3—4月间 西岸发生性质不明的一个卫生紧急情况的报告

导言

1. 1983年3月最后一个星期起,新闻界报导西岸巴勒斯坦居民中,发生性质不明的疾病,其中大多数人为女学生。一些新闻稿形容这些疾病为“集体中毒”。

2. 三月下旬至四月初,卫生组织几个成员和联合国秘书长分别促请卫生组织调查西岸的这一情况。与此同时,卫生组织为执行其作为国际卫生工作的领导和协调机构的责任,已开始采取行动。卫生组织主动采取行动时,联合国秘书长也正就此事同联合国安全理事会的成员进行非正式的协商。协商结果,安全理事会的成员请秘书长“……就据报中毒这一严重问题的前因和后果进行独立调查……”。因此,卫生组织的行动是几个成员国要求卫生组织进行的、也是安全理事会各成员要求秘书长进行的独立调查。

3. 1973年第二十六届世界卫生大会设立的研究被占领的阿拉伯领土,包括巴勒斯坦在内的阿拉伯居民卫生情况的专家特别委员会把这项卫生紧急情况列入其1983年4月6日至14日访问期间所考虑的影响卫生情况的各项因素之内。特别委员会的意见载于它向第三十六届世界卫生大会提出的报告(A/36/14号文件)内。

卫生组织的独立调查

4. 卫生组织一个工作队由总部的一名流行病学家和一名毒物学家组成，于1983年4月4日离开日内瓦前往西岸。该工作队在其工作上具有完全独立的地位。它访问了据报曾经发生病例的所有三个地区。在每一地区，工作队：

- 听取该地区高级医务干事详细叙述自从许多女学生中发生性质不明疾病以来的情况；
- 实地观察一所或几所学校及其邻近地区；
- 巡视该地区内收容此种病人的医院，并对一些病人进行临床检验。

5. 除了上述各项以外，还同许多人士进行了讨论，包括：

- 以色列卫生处主任；
- 西岸公共卫生司司长及其工作人员；
- 西岸医院总监及其工作人员；
- （行政公署）卫生处医务总干事；
- 以色列卫生部药品管制和标准局局长及其工作人员；
- 特拉维夫大学环境卫生研究所所长及其工作人员；
- 以色列卫生部流行病司司长及其工作人员。

6. 卫生组织加派总部其他两名工作人员增援卫生组织的独立工作队，以便继续进行环境调查：一名卫生工程师于1983年4月13日参加西岸工作队，后来有一名空气污染监测专家于1983年4月27日参加该工作队。

7. 卫生组织工作队在西岸开始工作期间，有另一个工作队也在进行临床、流行病学和环境等方面的调查，该工作队的成员计有美国乔治亚州亚特兰大市疾病防治中心国立职业安全和卫生研究所监测、公害评价和实地研究司司长和疾病防治中

心传染病中心的一名流行病医疗专家。 他们的调查工作与卫生组织工作队的调查工作各自分头进行，但卫生组织和疾病防治中心的专家们曾经会商，疾病防治中心工作队曾与卫生组织工作队讨论其调查方法。 疾病防治中心工作队后来发表它的报告。

8. 情况严重的病人的血液抽样（7件），在康复中和已经复原的病人的血液抽样（22件）和无病受检人员的血液抽样（21件）都已送往卫生组织在欧洲的各个合作中心进行毒理学和生物学的检验。 环境取样，包括化粪池中取出的淤泥，也已送往卫生组织在欧洲的合作中心去检验。

9. 卫生组织工作队得到联合国停战监督组织的全力支持；该组织惠予提供文书、运输、电话和一切其他方面的必要设施。

发生事件简述

10. 这次健康紧急情况，从1983年3月21至4月4日，包括连续的三个事件。 第一个事件于3月21日发生，殃及西岸北部一所女校初级班和中级班。 大多数病例发生于3月21日，但后来几天继续有些病例发生。 发生的病例大多数是女生，但该校三名教师和一名工人以及学校附近一名居民也受感染。 所有病人（60几名）都住院留医。 该校于3月21日关闭，而且直至1983年5月2日仍然关闭。 第一批病例发生之后两小时内，该地区的高级医务干事及其工作人员赶到学校。 西岸公共卫生司司长和西岸地区护士长也于当天晚上抵达该校。 在这两个时间，这些卫生工作队都闻到一种臭味，眼睛和喉咙都暂时感到不适。 两天以后，即3月23日，特拉维夫大学环境卫生研究所进行了环境调查。

11. 第二个事件有300多人染病，发生时间主要在3月26日至28日，殃及第一个事件发生的地区内的六所女校。 病人呈现的临床症状与第一个学校发现的状况相同。 但与第一个事件有不同，就是有数目相当多的成人患病，其中男性和女性都有，与受感染的各个学校并无关联。 3月29日至31日，各学校内外都发生病例。 几乎所有病人都住院留医，各校一概关闭。

12. 第三个事件发生于4月3日, 殃及西岸北部另一地区两所学校的女生和南部某一地区两所学校的女生。 与学校无关的一些人也病倒了, 但人数不多, 其中大多数是成人。 4月4日, 西岸南部也发生几个病例。 大多数病人(500多名)也住院留医。

13. 第三次事件后, 西岸的所有小学和中学全部关闭。 至1983年4月19日, 除了直接涉及卫生紧急状况的学校于1983年5月第一个星期重新开放外, 又全部开放。 没有新的病例报导。

调查结果摘要

14. 根据卫生组织独立工作队的调查和它们收到的资料, 诊断、流行病观察、环境调查和化验结果可以简述如下。

诊断结果

15. 大多数病例都具有下列症状的一种或数种: 头痛、头昏、手足发绀、肌断裂、肌痛、腹疼、眩晕。 或共济失调、震颤或抽搐、恶心和呕吐、心搏过速、普遍虚弱。 没有发现发烧。 留院期间一般是4至5天。 很多患者都经历过症状复发, 有些甚至延续2至3星期。 所有病人都由西岸的医院收容, 但一些被认为病情严重都送去以色列的医院。 所有病人现都已离院。 没有死亡报导。

16. 化验工作在西岸医院和在以色列进行。 医院记录表示偶有旦白尿、血清电解物的暂态变更或碱中毒, 有一次是贫血。 此外, 医院的化验结果都属正常。

流行病观察

17. 学校的所有各年级(1-12; 小学至中学)都有病人, 但1-4年级只有少数几个。 大体上, 发病率最高的是9、10、11年级。 病人年龄从不足10岁至20岁不等, 但总的最高发病率是在13-17岁之间。 学校的许多教员和工人也都跟学生同时发病。

18. 校外的大多数病人都是16岁以上，最高有记录的年龄是40岁。三分之一的病人是男性。

19. 第一所学校的流行病分析得特别详细。按教室分列的发病率表示集中在少数几所教室。进入教室的头一小时开始有少数几个病例发生，第二个小时的病例更少，大多数都是在第三小时发生。与学校有关的学生和成年人病例在学校关闭后继续发病。

环境调查

20. 3月23日的调查发现第一个病例所在的学校教室有硫化氢。这表示有可能是与学校厕所相连的过滤池漏出有机粪便分解所产生的气体。

21. 卫生组织工作队调查了这个可能性。调查工作于1983年5月1日进行。其结果表明，厕所产生一定分量的硫化氢，但其浓度对处于当时一般的气候条件下的这类设施来说并不是不正常的，而且学校从1983年3月21日起便已关闭。卫生组织工作队未能在教室内检验出硫化氢。

22. 所有其他出事的学校和九所没有出事报导的学校的环境卫生设施都经过仔细检验。没有迹象表示出事学校的环境卫生同其他学校的有大不相同之处。

卫生组织合作中心的化验结果

23. 卫生组织合作中心检验的血液抽样经过溶化滴出以及气相色谱法和扫描质谱测定法处理。病人和无病受检人员的抽样之间没有看出有何差别。环境抽样也看不出有何不寻常之处。

结论

24. 卫生组织进行的调查的独立性并未受到任何当局或以任何其他方式施加的影响。

25. 流行病调查在很大程度上受到依赖基本上是追溯既往的方法的影响。这影响到病例调查和环境调查，尤其是限制了追溯既往的供鉴定毒物和微生物之用的生物和环境抽样的效力。由于这些定义不明确的一组组症状发生时和发生后的一般环境，任何有组织地和无组织地对经历过各种以不同深度组合的疾状的人进行追溯既往的口头审查的价值也受到了影响。为了同样的理由，卫生组织也不能保证病例发生时的诊断结果是否正确。但卫生组织工作队没有发现任何理由可质疑它收到的诊断报告。

26. 在上述条件限制下，卫生组织进行的调查结果未能指出此次定义不明确的卫生紧急状况的具体原因。但是，初步医疗记录以及口头审查第一次出事的病人和访问当地保健及其他当局的结果表示，第一次出事时至少有几个病例可能是环境因素引起的。

建议

27. 鉴于被占领土居民生活在焦虑之中，并且由于少女在紧张的过渡性青春期间十分敏感，总干事认为应尽力保护当地居民免受不必要的惊恐。为此，遇到这种定义不明确的卫生紧急状况被疑为再度发生时，卫生组织都应该在场。这样作不会干扰当地人民的正常活动。反之，由于卫生组织在任何必要的情况下所能够调动的知识，个人、家庭、社区和当局都会感到安心。虽然这次定义不明确的卫生紧急情况的病人看来不大可能遭受任何重大的后遗症之害，但卫生组织于他们任何个人或家庭有此要求时都应提供诊断服务。
