

血吸虫病防治手册

中华人民共和国卫生部 編

人民衛生出版社

R532.21-62

1=3

內 容 提 要

血吸虫病是危害人民最严重的疾病之一。这本手册是为了彻底消灭这一疾病，配合防治工作的开展而编写的；于1956年1月初版发行，1957年9月2版修订本发行。这是第三版，在1958年大跃进巨大成绩的基础上，又作了较多的补充和修订。

本版内容，在篇首载有基本消灭血吸虫病暂行标准、根除血吸虫病暂行标准及中共中央防治血吸虫病九人小组关于基本消灭血吸虫病的暂行标准检查办法的通知等三个文件；其次，即为流行病学调查、预防及治疗三大部分，较全面、较具体地叙述了血吸虫病防治工作各方面的措施和操作方法。这些都是几年来在党的领导下，广大群众和科学工作者在研究和实践中，尤其是在大跃进后，总结出的有关血吸虫病防治的新措施和新方法，在继续进行彻底消灭血吸虫病的工作中具有参考的价值和实际指导的意义。参加这项工作的卫生工作人员宜人手一册。

血吸虫病防治手册

开本：787×1092/32 印张：5 插页：3 字数：107千字

中华人民共和国卫生部 主 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區棋盤子胡同三十六號 •

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店科技发行所发行 • 各地新华书店經售

統一書號：14048·1331

定 價：0.55 元

1957年7月第1版—第1次印刷

1960年1月第3版—第5次印刷

(北京版) 印数：16,901—18,900

65年秋

再版序言

血吸虫病防治手册于1956年初版内部发行,对防治工作起了一定的技术指导作用。一年来经过科学研究和具体实践,又获得了若干新的知识和经验;手册的再版,也属必需。因此,由全国血吸虫病研究委员会对手册作了必要的修正和补充,以帮助实际工作者更有效地进行防治工作,并予公开发行。但是,这些防治措施仍不能满足需要,各地科学家和实际工作者们,在工作中应进一步发挥创造,不断总结经验,为消灭血吸虫病提供更优良的防治办法。

手册内容分流行病学调查、预防及治疗三部分。流行病学调查是血吸虫病防治工作的基础,经过修改补充,列为专章。预防部分的内容也有所增加,各地可结合实际情况具体运用。治疗方面,增加了三日疗法,并对酒石酸锑钾(钠)治疗的各种注意事项及表格作了规定。中医验方也予增列,以供采用。

中华人民共和国卫生部

1957年7月

第三版序言

血吸虫病防治手册自1956年出版1957年再版以来，对防治工作的技术指导起了一定的作用，但是这二年来防治运动的发展非常迅速，特别是1958年在党的社会主义建设总路线的光辉照耀下全体防治干部解放了思想，破除了迷信，血吸虫病的防治工作出现了一个飞速跃进的局面；各地涌现出不少来自群众的创造发明。过去防治手册的若干规定已不能适应运动发展的需要了，因此，手册的充实和修订就成为防治干部和广大群众的普遍要求。

全国血吸虫病研究委员会考虑到这一情况，彙集了各地的防治经验，对手册做了较多的补充和修订。但是这些防治措施亦并非尽善尽美，仅提供工作中参考而已。消灭血吸虫病是一个艰巨的任务，它要求我们全体防治干部和科学工作者继续保持高昂的斗争意志，破除迷信，大胆技术革新，运用科学分析的精神，苦干、实干、巧干，在实践中不断创造更多、更好的防治方法，使防治措施日新月异，并使防治手册更为充实、更臻完善。

中华人民共和国卫生部

1959年4月6日

目 录

基本消灭血吸虫病暂行标准	1
根除血吸虫病暂行标准	1
中共中央防治血吸虫病九人小组关于基本消灭血吸虫病 的暂行标准及检查办法的通知	2
流行病学调查	5
调查的目的和要求	5
调查的方法及步骤	5
对基本消灭及根除血吸虫病地区防治效果的检查	8
附表式八种	10
预防	21
消灭钉螺	21
蘆灘灭螺	24
圍垦灭螺	25
不圍而垦灭螺(垦殖灭螺)	28
开新溝、填旧溝	29
河溝土埋灭螺	29
結合兴修水利与积肥土埋灭螺	32
改水田为旱田	36
剗草堆肥灭螺	37
燒草灭螺	37
柴油火焰灭螺	38
水煤气火焰灭螺	41
热水灭螺	41
酸性磷酸鈣及亞磷酸鈣灭螺	42

五氯酚鈉灭螺.....	48
六六六灭螺法.....	49
巴豆灭螺.....	50
石灰氮灭螺.....	51
电石渣石灰混合液灭螺.....	51
野生植物灭螺、灭血吸虫卵和孑孓.....	52
山紅木叶 (52) 鬧羊花 (53) 博落迴 (53) 毛桃树叶	
(53) 芫花 (54) 草烏 (54) 生半夏 (54) 蛇床子 (55)	
紫荊 (55) 百部 (56) 醉魚草 (55) 茶子餅 (56) 牛扁	
(57) 苦楝子 (56) 馬尾松 (56)	
粪便管理.....	57
粪便管理的組織領導.....	57
杀灭粪中虫卵的方法.....	59
利用人尿杀卵 (59) 尿素杀卵 (62) 石灰氮杀卵 (62)	
堆肥灭卵 (64)	
馬桶的管理.....	65
公共廁所及粪窖粪便的管理.....	68
运粪的管理.....	69
船戶的粪便管理.....	69
教育羣众不隨地大小便.....	70
畜粪的管理.....	70
血吸虫病防护工作.....	70
杀灭水中尾蚴.....	71
排除水中尾蚴.....	72
杀灭田(塘)中血吸虫尾蚴.....	72
打湖草时的防护工作.....	73
其他有关尾蚴感染的机会及防护方法.....	73

下水生产时的防护措施	74
藥物防护	75
防治家畜血吸虫病	76
消灭家畜血吸虫病的做法和要求	76
家畜血吸虫病的調查	77
牛血吸虫病的治疗	83
家畜血吸虫病的預防	88
治疗	92
酒石酸錫鉀(鈉)治疗	92
短程疗法(錫剂三日、二日疗法)	92
長程疗法(錫剂二十日疗法)	95
急性血吸虫病的治疗	97
酒石酸錫鉀(鈉)的反应和併發症	98
反应及併發症的預防和处理	102
治疗的組織和准备	106
附录	108
驅虫治疗 (108) 处方参考 (109) 錫剂疗程中常用藥品 的小兒剂量表 (109)	
附表	110
(一)酒石酸錫鉀(鈉)三日疗法剂量分配表 (110) (二) 酒石酸錫鉀(鈉)二十日疗法剂量分配表 (110后) (三)血 吸虫病治疗情况与隨訪复查月报表四种 (111)	
錫剂治疗技术革新二十条(附表式三种)	114
錫剂治疗高工效医疗器械革新的使用方法介紹	117
二巯基丁二酸錫鈉(錫58)治疗	124
理化性質	124
治疗对象	125

剂量及方法	125
反应	125
晚期血吸虫病的治疗	126
組織形式和工作方法	126
什么叫做晚期血吸虫病	126
晚期病人的处理	127
腹水 (127) 巨脾 (129) 上消化道大量出血 (129) 發热 (130) 黄疸 (130) 严重貧血 (130) 腹內腫塊 (131) 腸梗阻 (131) 侏儒症 (131) 惡病質 (131) 晚期血吸虫病的外科治疗 (131)	
(一)門靜脉高压症 (131) (二)腸道肉芽腫病变 (133)	
杀虫治疗	134
錫剂 (134) 藜蘆鮮生地丸 (135) 南瓜子 (137) 复方檳榔丸 (138) 蒼檳合剂 (138) 活血杀虫丸 (139)	
消除腹水类方	139
含巴絳矾丸 (139) 加減胃苓丸 (141) 舟車丸 (141) 消水丹 (142) 千金子膠囊 (143) 王氏厚朴散 (143) 高謝氏秘方 (144) 复方防己黃芪丸 (145) 溫补逐水丸 (146) 半边蓮 (146) 商陆合剂 (146) 丹参补血丸 (147)	
消除肝脾腫大類方	147
瓦楞子丸 (147) 化癥回春丸 (148) 加減鱉甲煎丸 (148) 肝脾消腫丸 (149) 丹参化积丸 (149) 化鉄丸 (149) 消痞膏 (149) 阿魏化痞膏 (150)	
針灸疗法	150
針治錫剂毒性反应 (151) 預防錫剂毒性反应 (152) 縮小肝脾腫大 (152) 治疗血吸虫病併發症 (153)	
化膿灸治疗肝脾腫大	153

基本消灭血吸虫病暂行标准

(一) 在一切可能消灭钉螺的地方, 钉螺每平方市尺不超过 0.05 只; 在一平方市尺内不能有两个钉螺同时存在。

(二) 粪便全部管理好。

(三) 病人、病畜普遍治疗一遍。

根除血吸虫病暂行标准

(一) 在一切可能全部消灭钉螺的地方, 应该全部消灭。

(二) 粪便全部管理好, 并且根除钩虫卵、血吸虫卵。

(三) 彻底检查病人、病畜, 并把病人、病畜全部治好, 不再受新感染。

中共中央防治血吸虫病九人小組 关于基本消灭血吸虫病的暫行 标准及檢查办法的通知

各流行省(市)委、地委、县委防治血吸虫病領導小組

几年来，防治血吸虫病工作，貫徹“積極防治”方針，采取綜合措施，經過反复斗争，已經取得了很大的成績，出現了許多基本消灭血吸虫病的乡(鎮)、县(市)。为了統一規格，保証質量，巩固已有成果，茲根据今年5月9日中央批轉的魏文伯同志“鼓足革命干劲，全面躍进，加速消灭血吸虫病”的报告关于基本消灭血吸虫病的具体要求拟訂了以下三条，作为基本消灭血吸虫病的暫行标准。

(一) 治疗病人：在轄区居民中，用沉淀和孵化法普遍糞檢三次，对查出虫卵者或用其他方法証实为患血吸虫病者，除有禁忌症者外，全部进行治疗，并完畢治程。

(二) 消灭釘螺：在轄区内，对原来有螺的河、溝、蘆(草)灘，至少在經過灭螺后的一个月后再进行檢查鑒定。以每条河溝、每塊蘆(草)灘为單位，每抽查一百个平方市尺(每一平方市尺为一框)，不得超过五只活螺，即每平方市尺活螺在0.05只以下(越少越好)。1957年9月23日所發河溝灭螺成績檢查試行办法(草案)作廢。檢查河溝时，框放在水綫之上，一面与水綫相接，溝中無水者，則以溝底与溝壁之交界处代替水綫。檢查蘆(草)灘时，可縱橫等距划綫，在綫的十字交叉处放框。框与框的間距視河溝長短、蘆(草)灘大小而定，最大間距不得超过50公尺。每一河溝、蘆(草)灘抽查框数，不得少于100个。

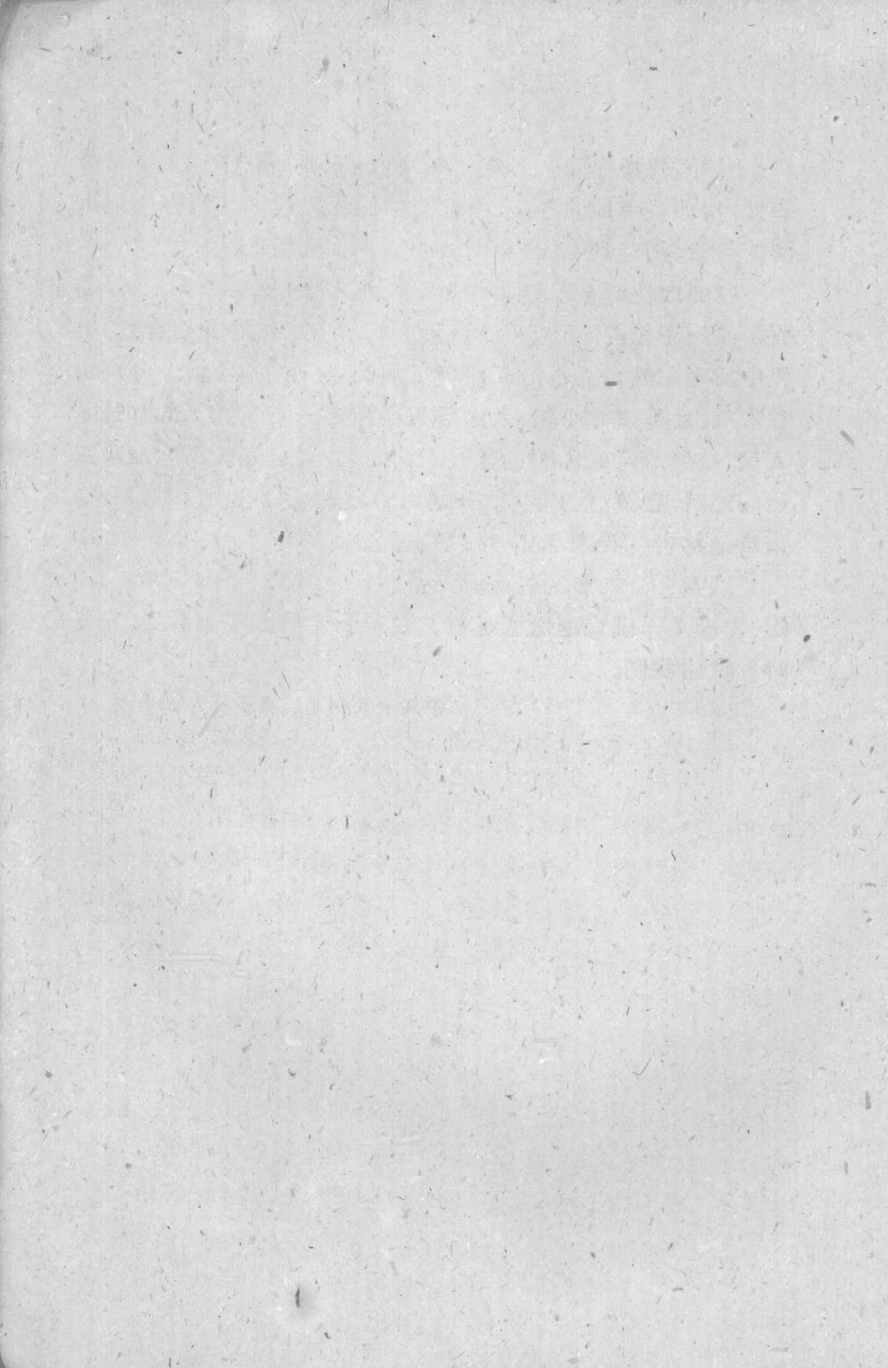
(三) 糞便管理：對轄區內的人（包括水上人口）和家畜糞便，用適合當地的辦法，全部經常的管理起來，沒有污染水源的現象，並達到殺滅蟲卵。

請各地按照這個標準和今年6月10日發給各省（市）委血防領導小組的“關於開展血吸蟲病防治工作的幾點建議”電報中所提出的對基本消滅血吸蟲病的縣（市）、鄉（鎮），分別由各省、市、縣委領導小組、人民委員會指定一定負責幹部和技術人員，按照規定的標準進行鑒定的要求，對已基本消滅血吸蟲病的地區，認真進行鑒定，合格者可發給鑒定書（鑒定書各省、市自擬並告訴我們，同時可以登報）。

這是一個初步的標準，各地應力爭上游，爭取把治療、滅螺、管糞工作搞得越徹底越好。在執行中的問題和意見，請隨時反映給我們。

中共中央防治血吸蟲病九人小組

1958年7月31日



流行病学調查

調查的目的和要求

流行病学調查是血吸虫病防治工作的基础，在一个地区开展防治工作，首先必須做好該地区的流行病学調查，然后才能結合当地的具体情况，考虑防治对策，决定工作步驟，布置力量，並为考核防治效果奠定基础。通过調查，不仅要知道該地区是否有血吸虫病的流行，还需要制訂防治对策，了解該地区的感染人数，記錄病人症狀及釘螺分布的地点、面积、密度、陽性率等。在必要时，还需重点調查流行因素。

流行病学調查，除为了制訂防治对策外，对考核防治效果，及时总结經驗，改进工作，更具有十分重要的意义。因此在防治工作告一段落时，应重复进行流行病学調查。調查工作是血吸虫病防治工作的依据，要有計劃、有系統地进行，並須指定專人保管資料，定期統計和分析，及时总结上报。

調查的方法及步驟

(一) 釘螺調查：釘螺是血吸虫唯一的中間宿主，有釘螺的地方，血吸虫病就有流行的可能，因此决定一地区是否为流行区，首先要知道該地区有無釘螺。調查釘螺可分河、溝、蘆灘、湖沼、池塘及田地等环境，除确定有無釘螺外，並須記錄有螺河的长度或面积，以及有螺地区的环境条件，提供灭螺工作的資料。

調查前应將查螺人力編成小組，以防治人員及羣众积极分子混合編成，通过學習明确做法，統一規格。調查时要按人民公社生产小队为單位进行，普遍調查，做到不遺漏、不重复；

繪制簡圖，在圖上標志有螺的地点、長度或面積。並要抽查部分有代表性的有螺面積的釘螺密度及感染率，作為將來考核防治效果的依據。調查方法採取機械抽樣法。檢查河溝時，框放在水綫之上，一面與水綫相接；溝中無水者，則以溝底與溝壁之交界處代替水綫。檢查蘆（草）灘時，可縱橫等距划綫，在綫的十字交叉處放框。框與框的間距視河溝長短、蘆（草）灘大小而定，最大間距不得超過 50 公尺，每一河溝、蘆（草）灘抽查框數不得少於 100 個。調查時，如發現釘螺，將框內釘螺全部捕捉干淨，用紙包好，記上地点、框號，帶回計數，觀察死活及感染數，結果登入記錄表，並在地圖上作標志；記錄表式見附表 1。調查結束後整理資料；整理表式見附表 2。

在發現有螺時，需按生產隊繪制有螺區地圖，原有分社、分隊地圖者，可盡量利用原有地圖；地圖上標出河流、湖泊、田溝、池塘整個水系及蘆灘、田地、居民點、道路等。圖例上標明方向、比例、有螺長度或面積。在機械抽樣調查的地區，要註明該處的密度。

釘螺調查時要注意下列幾點：

(1) 釘螺分布極不均勻，特別在經過反復滅螺後和已接近基本消滅的地區，可能在相隔 30—50 公尺的兩處，一處釘螺很多，一處完全沒有；因此，在調查釘螺時應特別注意易為釘螺隱避的特殊地形。釘螺一般棲息在近水帶草的岸邊或淺水窪地，雨後可在草莖上、樹干上發現，在日光充足的地方，在天氣很熱的季節，釘螺喜歡潛伏在草根旁、樹葉或瓦礫下和溝岸縫隙里，此時如不仔細搜查，可能不易發現。

(2) 抽查釘螺密度，必須嚴格執行機械抽樣。如檢查的框內沒有釘螺而附近有很多釘螺，也不可移動檢查框。

(3) 檢查釘螺感染率時，要避免與水接觸，防止感染。在

調查釘螺時，不用手捻。在釘螺較多的地方，草上的露水中亦可能帶有尾蚴，因此在雨後及清晨露水未干時捕捉釘螺，要特別注意。

(二) 居民調查：根據釘螺調查資料，在有螺地區按生產組織進行居民糞便檢查或皮內反應普查，計算感染率，以便了解一地的感染情況及感染人數。為發現病人進行徹底治療，糞檢須連續檢查三次（一次、二次查得陽性者不必檢查至三次），檢查到的陽性者訪問病情，並予登記，以便準備醫療力量。記錄表式見附表 3。

當一社或一隊居民普查後，必須及時整理資料，登記入統計表，表式見附表 4。

感染率的計算方法：
$$\frac{\text{受檢查人數中的感染人數}}{\text{受檢查總人數}} \times 100$$

檢查大便時必須注意以下各點：

(1) 大便標本的量應在 20—30 克上下。如果太少，有時不易發現蟲卵；標本太多，則沖洗、澄清費時。

(2) 大便標本必須新鮮，特別在夏天，大便中蟲卵可能在短時間內死亡。

(3) 換水的次數要充分，最後所換的水應不呈混濁。

(4) 操作時如室溫高於攝氏 20 度，毛蚴很易孵化，可能在換水時毛蚴即已孵出；由於水尚混濁，以致未能發現而將水傾棄。為了防止毛蚴早期孵化，可用 4% 硫酸鈉（工業用的，價甚廉）溶液代替清水或 1.2% 食鹽水也可（價較貴）。

(5) 井水往往含有礦質，可能影響蟲卵的孵化，河水較好。井水和河水必須先行加熱至攝氏 60 度，以殺死水中的小生物，免與毛蚴相混。

(6) 換水至不混濁時，用吸管吸取沉淀物，在顯微鏡下檢查蟲卵，每一標本至少檢查塗片 3 張，同一吸管在沒有洗乾淨

之前，不能用以吸取另一标本。

(7) 如果沉淀中找不到虫卵，可再換清水 1—2 次，傾入燒瓶中，放在适当的溫度下孵化。

(8) 最适宜孵化的溫度為攝氏 20—25 度，換水後 6—8 小時檢查毛蚴；陰性的標本可再換一次水，過 3—4 小時檢查仍沒有發現毛蚴的，可作陰性論。

一縣內各人民公社釘螺及居民均調查後，可進行資料整理，合併記錄在整理表中，表式見附表 5。

(三) 重點調查：為了要了解一地區的流行因素，除以上調查外，尚需要訪問居民、作專題調查。為考核防治成績，尚需調查防治效果等。

居民訪問可了解一地糞便污染水源及居民接觸水的方式，因此在訪問時要帶有啟發性，讓羣眾自述，不必按表格一問一答。訪問表式舉例見附表 6。

保虫宿主調查：目的是了解何種動物為保虫宿主及其對傳播血吸虫病的重要性，借以決定管理保虫宿主的辦法。首先可結合滅鼠運動，盡量捕捉各種鼠類，剖驗肝、腸，觀察有無血吸虫感染。對於家畜的檢驗，由農業部門的畜牧獸醫人員負責進行，但衛生人員或防治專業幹部也可參加。方法可通過屠宰場取得當地牛、羊、豬的肝、腸作檢查，以了解一般的感染情況。表式見附表 7。

對基本消滅及根除血吸虫病 地區防治效果的檢查

目前，不少地區已根除或基本消滅了血吸虫病。為了考核防治效果，中共中央防治血吸虫病九人小組於 1958 年 7 月 31 日公布了“關於基本消滅血吸虫病的暫行標準及檢查辦法

的通知”。在防治工作開展至一定階段或已接近基本消滅血吸蟲病的標準時，重複流行病學調查，對考核防治效果更有十分重要的意義。它不僅為了檢查工作的質量，更重要的是總結消滅血吸蟲病的經驗，深入發現問題，提出新的戰鬥任務，使防治工作推向新的階段。在檢查時應組織專門力量（包括各級領導同志及專業技術幹部），深入現場（以縣為單位）採取點面結合的方式進行。

（一）檢查的步驟：

1. 檢查小組應聽取縣級機關的全面情況介紹（包括防治過程和經驗），並確定檢查地區和範圍。

2. 深入現場，根據中央規定的暫行標準訪問病人，檢查釘螺，測定糞管效果。

3. 檢查是否符合標準時，既要肯定成績，又要指出問題；既要防止挑缺點、潑冷水，又要反對萬事大吉、麻痹大意、忽視反復鬥爭的思想。

4. 檢查結束後應將全面的情況、問題和建議等綜合整理，做出檢查的結論，向縣級領導機關彙報。

（二）檢查的方法：

除應根據中央規定的項目外，在條件許可的情況下，可用小白鼠做實驗感染。將小白鼠放入鉛絲籠內，置於有釘螺可疑的地点。每天放置1小時，連續7天，或每天上、下午各放置1小時，連續4天，然後飼養35天，進行解剖檢查，記錄陽性鼠數及檢出成蟲數，計算小白鼠感染率及平均感染蟲數，比較觀察水源的血吸蟲感染性。記錄表式見附表8、9。

$$\text{小白鼠感染率} = \frac{\text{陽性鼠數}}{\text{解剖鼠數}} \times 100$$

$$\text{平均感染蟲數} = \frac{\text{發現成蟲總數}}{\text{解剖鼠數}}$$