



常见 寄生虫病 防治

主 编 李国光 杨璞娜

CHANGJIAN
JISHENGCHONGBING
FANGZHI



湖北科学技术出版社



常见 寄生虫病 防治

主 编 李国光 杨璞娜
参 编 李 杨 虎凤仙 胡一鸣

CHANGJIAN
JISHENGCHONGBING
FANGZHI

湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见寄生虫病防治/李国光,杨璞娜主编. —武汉:湖北科学技术出版社,2008.10

ISBN 978—7—5352—4074—3

I. 常… II. ①李…②杨… III. 寄生虫病—防治 IV. R53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 102646 号

责任编辑:李荷君

封面设计:王 梅

出版发行:湖北科学技术出版社

电话:027—87679468

地 址:武汉市雄楚大街 268 号

邮编:430070

(湖北出版文化城 B 座 12—13 层)

网 址:<http://www.hbstp.com.cn>

印 刷:湖北鄂东印务有限公司

邮编:438000

787×1092

1/32

5.875 印张

110 千字

2008 年 10 月第 1 版

2008 年 10 月第 1 次印刷

定价:10.50 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

前 言

寄生虫病是威胁广大人众,尤其是广大乡村人群健康的一大类疾病。1990年世界卫生组织(WHO)报告,在危害人类健康最常见的48种疾病中,有40种属于传染病和寄生虫病,占总发病人数的85%。寄生虫病对人群健康的影响,在相当长的时期内是不容忽视的问题。

新中国成立以来,在党的“预防为主”卫生工作方针指引下,经过广大医疗及卫生防疫人员艰苦奋斗,我国寄生虫病防治工作取得了举世瞩目的成就。如血防成就,我国血吸虫病12个流行省、市、自治区已有上海、广东、福建、广西、浙江等5个省、市、自治区消灭了血吸虫病;400个流行县(市)中有227个县(市)达到传播阻断标准,55个县(市)达到传播控制标准,治愈病人1000多万。疫区面貌有了根本的改变,呈现了田增产,人增寿,人寿年丰的大好景象。随着改革开放、经济社会建设的深入发展,我国寄生虫病的防治也在与时俱进地推进。

但由于我国地域辽阔,气候地理条件多样,人口众多,各地区经济社会发展不平衡,加上社会和自然条件在许多方面发生了变化,人群寄生虫病总的负担,形势依然严峻。有专家统计,我国人群寄生虫病已达230种,人群寄生虫总感染率为62.632%(血吸虫病、疟疾、丝虫病、黑热病除外)。近年我

国部分寄生虫病,出现了上升或下降的两种截然不同的流行趋势:溶组织内阿米巴、姜片虫、蛔虫、鞭虫、钩虫等肠道寄生虫感染率,大部分地区明显下降;这可能与改革开放后,经济好转,生活习惯改变等因素有关。相反,一些食源性寄生虫病(旋毛虫、囊虫、肝吸虫、并殖吸虫)和棘球蚴病,感染率则呈明显上升趋势,主要影响因素是缺乏预防基本知识、健康教育环节薄弱、卫生监督跟不上及流动人口增加等因素。

此外,血吸虫病、疟疾、丝虫病、钩虫病和黑热病等的防治依然任重而道远。如尚有近三分之一流行县、市未能控制血吸虫病流行,长江流域的湖区和云南、四川两省的大山区防治难度很大。疟疾流行区虽大幅度缩小,但有部分省发病率仍居高不下,有数个省发现恶性疟疾输入,值得注意。丝虫病,已经达到基本消灭丝虫病指标的地区,其防治工作转入监测管理阶段,丝毫不可松懈。

为此,我们为正在投身社会主义新农村建设的人们编写了这本书。书中选择当前影响我国乡村人群健康的23种主要寄生虫病。对每种病的基本概念、虫体的形态、人是如何感染的及传播因素、得了这种寄生虫病有什么表现以及有关最基本的诊断、治疗和预防知识等方面,作了比较全面系统的介绍。

由于医学科学与技术发展迅速,信息量扩充很快,编写资料涉猎有限,所以本书难免有不足之处,诚望广大读者指正,不胜感激。

李国光 杨璞娜

2008年5月10日于武汉

目 录

一、血吸虫病	1
1. 话说瘟神血吸虫病	1
2. 血吸虫的一生	3
3. 血吸虫病传播及感染的危险因素	6
4. 血吸虫病的临床表现	8
5. 诊断血吸虫病的依据和方法	10
6. 血吸虫病治疗有良药	10
7. 积极预防送瘟神	12
二、疟疾	16
1. 我国疟疾流行的特点	16
2. 疟原虫的形态和生活史	17
3. 蚊虫是传播疟疾的罪魁祸首	19
4. 疟疾发作的临床表现	22
5. 疟疾的诊断方法	24
6. 抗疟治疗的用药方案	24
7. 预防疟疾的措施	25
三、钩虫病	27
1. 钩虫病简介	27
2. 人是怎样感染钩虫的	28

3. 钩虫病的临床表现及诊断方法	29
4. 钩虫病的治疗	31
5. 钩虫病的预防	32
四、丝虫病	33
1. 我国的丝虫病	33
2. 丝虫的形态和生活史	34
3. 丝虫传播过程的透视	36
4. 丝虫病的临床表现	37
5. 丝虫病的诊断方法	39
6. 丝虫病的治疗方法	39
7. 丝虫病的预防	40
五、黑热病	42
1. 黑热病概况	42
2. 杜氏利什曼原虫的形态和生活史	43
3. 黑热病的传播过程	45
4. 黑热病的临床表现及诊断方法	48
5. 黑热病的治疗方案	50
6. 黑热病的预防	52
六、华支睾吸虫病	53
1. 华支睾吸虫病简介	53
2. 华支睾吸虫的形态及生活史	53
3. 华支睾吸虫病的传播机制	56
4. 华支睾吸虫病的病状	58
5. 华支睾吸虫病的诊断和治疗	59
6. 华支睾吸虫病的预防措施	61

七、姜片吸虫病	63
1. 姜片吸虫病概况	63
2. 姜片虫病的病原	64
3. 姜片虫病的传播环节	66
4. 姜片虫病的病状及诊断	67
5. 姜片虫病的中西药治疗	68
6. 姜片虫病的预防措施	70
八、肝片形吸虫病	71
1. 病名的概念及病原	71
2. 肝片形吸虫病的传播因素	74
3. 病状及诊断	75
4. 疾病治疗及预防措施	76
九、并殖吸虫病	78
1. 疾病的概念及流行状况	78
2. 肺吸虫病病原形态及生活史	79
3. 肺吸虫病的传播因素	81
4. 肺吸虫病的病状及诊断	82
5. 肺吸虫病的防治	84
十、蛔虫病	86
1. 家喻户晓的蛔虫病	86
2. 蛔虫生物学特点及传播因素	88
3. 蛔虫病症状及诊断	91
4. 蛔虫病的防治措施	93
十一、鞭虫病	95
1. 鞭虫病概述	95

2. 鞭虫的形态、生活史及传播方式	96
3. 病状表现及诊断方法	98
4. 防治措施	99
十二、蛲虫病	100
1. 使你奇痒难忍的蛲虫病	100
2. 病状及诊断方法	103
3. 防治措施	104
十三、肠阿米巴病	105
1. 肠阿米巴病简介	105
2. 溶组织内阿米巴原虫生物学特点及传播	106
3. 阿米巴病的症状和诊断	108
4. 肠阿米巴病的防治措施	110
十四、旋毛虫病	112
1. 疾病的概述	112
2. 旋毛虫生物学特点及传播方式	113
3. 发病表现及诊断方法	117
4. 旋毛虫病防治措施	117
十五、棘球蚴病	119
1. 棘球蚴病概述	119
2. 病原体特性及传播因素	120
3. 包虫病发病特征及诊断方法	125
4. 包虫病的防治措施	126
十六、囊虫病	128
1. 囊虫病概况	128
2. 囊虫病的病原体特性及传播因素	128

3. 囊虫病的表现及诊断方法	132
4. 囊虫病的防治措施	133
十七、肠绦虫病	135
1. 肠绦虫病的概念及其病因	135
2. 肠绦虫病的症状及诊断依据	137
3. 肠绦虫病的防治	138
十八、弓形虫病	140
1. 与宠物有牵连的弓形虫病	140
2. 弓形虫的特性与传播因素	141
3. 弓形虫病发病表现及诊断方法	145
4. 弓形虫病的防治措施	147
十九、贾第虫病	149
1. 贾第虫病——旅游者健康的大敌	149
2. 贾第虫生物学特性与传播感染的关系	150
3. 发病症状特征及诊断方法	153
4. 贾第虫病防治措施	154
二十、隐孢子虫病	156
1. 隐孢子虫病概况	156
2. 隐孢子虫的特点及传播因素	157
3. 隐孢子虫病发病表现及诊断方法	160
4. 隐孢子虫病的防治	161
二十一、肺孢子虫病	163
1. 因艾滋病而闻名的肺孢子虫病	163
2. 肺孢子虫的面貌与传播过程	164
3. PCP 的症状特点及诊断方法	166

4. PCP 的治疗与预防	167
二十二、蠕虫蚴移行症	169
1. 蠕虫蚴移行症概述	169
2. 蠕虫蚴移行症症状特征及诊断原则	170
3. 蠕虫蚴移行症的防治	172
二十三、阴道毛滴虫病	174
1. 阴道毛滴虫病概念及流行情况	174
2. 阴道毛滴虫的特性及传播因素	174
3. 阴道毛滴虫病的症状特点及诊断方法	176
4. 阴道毛滴虫病的防治	176

一、血吸虫病

1. 话说瘟神血吸虫病

● 什么是血吸虫病

血吸虫病是一种人、畜共患的严重寄生虫病，它是由血吸虫寄生在人或其他哺乳动物的血管里，在血管里吸血、产卵、排出毒素而引起的一种疾病。急性感染病人有发烧、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、排黏液血便或脓血便；慢性病人有肝脾肿大、慢性腹泻等；如果到了晚期就发生腹水、浮肿或消瘦、身体虚弱，丧失劳动能力，严重者可因肝昏迷而死亡。

● 为什么把血吸虫病叫做瘟神

女不生因男怀胎，
人在屋外肚进来，
四肢筋暴麻秆瘦，
一条板凳两人抬。

这是解放前血吸虫病疫区民间流行的一句民谣。说的是人得了血吸虫病，得不到及时有效的治疗，又未采取预防措施，人们反复遭受血吸虫的侵害，病状越来越严重，肝脾肿得很大，腹部积水，变成了大肚子（“水臌病”）；人在屋门外，肚子却进了屋内，男病人腹大像怀了胎，而女人因严重血吸虫病丧失了生育能力。

血吸虫病是严重危害人民健康的重大寄生虫病。根据1972年湖南长沙马王堆西汉古尸研究,我国至少在2100多年前就有血吸虫病流行。解放前本病主要流行于长江中下游以及长江流域以南12个省、市、自治区,特别是湖南、湖北、江西、安徽、江苏、云南流行严重。全国有1200多万血吸虫病人,不少村庄十室九空,田园荒芜,流行区呈现一片“千村薜荔人遗矢,万户萧疏鬼唱歌”的悲惨景象。所以把血吸虫病叫做“瘟神”。

● 为什么说我国血防取得了举世瞩目的成就

解放后,党和政府一贯高度重视血吸虫病防治工作。从20世纪50年代起,疫区广大干部群众掀起了一个又一个战“瘟神”的高潮。1958年,毛主席看到江西余江县消灭了血吸虫病报道后,挥笔写下了《送瘟神》的著名诗篇,鼓舞了人们战胜“瘟神”的斗志。经过几十年艰苦努力,血吸虫病防治工作取得了显著成效。至1999年,我国12个流行省份中,已有广东、上海、福建、广西和浙江等省、自治区、直辖市先后阻断了传播,其余7省流行范围大幅度缩小;433个流行县(市、区)中有260个达到传播阻断标准、63个达到传播控制标准,居民感染率大幅度下降。血吸虫病病人从解放初期的1160万人降至2002年的84万人。

● 为什么说当前血防形势依然严峻

由于血吸虫病流行的因素非常复杂,加上某些条件的变化,近年来我国血吸虫病流行范围有所扩大,血防工作形势比较严峻。如血吸虫病感染人数增多,部分地区疫情死灰复燃,有的疫区范围明显扩大并向城市蔓延;钉螺大面积扩散,人畜感染的危险增加;近几年报告病人数呈上升趋势,其中,

急性感染人数明显增加,并发生了 30 余起急性血吸虫病暴发疫情。目前还有 2 万多晚期血吸虫病病人。因此,血防工作任重而道远,必须坚持斗争,巩固控制和阻断流行地区防治成果,有效遏制疫情回升趋势,控制血吸虫病流行;再经过若干年的努力,力争在全国基本消灭血吸虫病。

2. 血吸虫的一生

引起血吸虫病主要有日本血吸虫、埃及血吸虫和曼氏血吸虫 3 种,流行于我国的是日本血吸虫病。

● 血吸虫是什么样子

医生将感染了血吸虫的小白鼠杀死,取出肠子,用生理盐水冲洗血管可以冲出许多像白线头样软绵绵的小虫子,这就是血吸虫的成虫。用显微镜观察,样子就更清楚了(图 1-1)。血吸虫分为雌虫和雄虫。肉眼看,雌虫较细长,长约 20~25 毫米,宽 0.1~0.3 毫米,显暗褐色。雄虫较粗短,长约 12~20 毫米,宽 0.5 毫米,身体前半段为乳白色,后半段为深褐色。雄虫的腹面有一条沟槽,叫做“抱雌沟”,雌虫就常常住在这条沟槽中。雄虫有睾丸,雌虫有卵巢和子宫,这些是它们的生殖器官。血吸虫寄生在人体内时,雌雄常常成合抱状态,交配产卵,对人体造成危害。寄生在人体内的成虫,平均寿命 4.5 年。

● 血吸虫的一生要经过哪些阶段

要想预防和消灭血吸虫病,就要了解它的“身世”和“家史”,它一生经过哪些变化,又是在什么情况下侵入人体或动物机体的等等,医生把这些过程叫做“血吸虫生活史”。

血吸虫的生活史包括:①成虫产卵;②虫卵下水;③虫卵

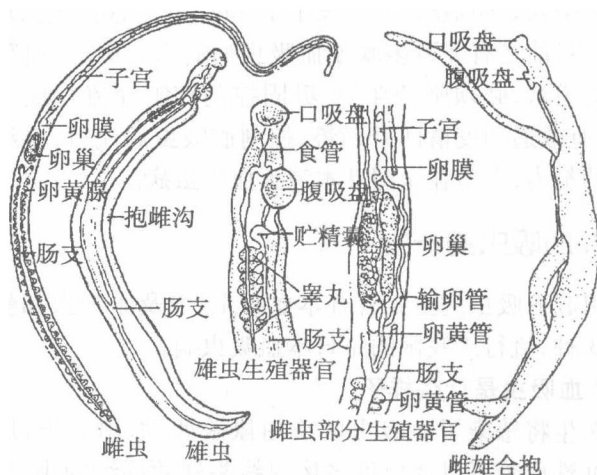


图 1-1 血吸虫成虫形态

孵出毛蚴；④毛蚴钻进钉螺；⑤毛蚴在钉螺体内发育成尾蚴；⑥尾蚴从钉螺体内放出进入水体；⑦尾蚴钻进人或动物机体发育成为成虫等 7 个阶段。

感染血吸虫的人或其他哺乳动物从粪便中排出虫卵，若粪便污染了水，虫卵进入水中，在水里孵化出毛蚴。毛蚴在水中自由游动，并主动钻入水中的钉螺体内，发育成母胞蚴，进行无性繁殖，产生子胞蚴。子胞蚴再经一次繁殖，产生大量尾蚴，尾蚴离开钉螺在水中自由游动。人们因生产劳动、生活用水、游泳戏水等各种方式与含有尾蚴的水接触后，尾蚴便很快钻进人体皮肤，进入皮肤后即转变成童虫，经过一定时间的生长发育，最终在肝、肠附近的血管内定居寄生，并发育成熟，成为成虫。雌、雄成虫结伴合抱，交配产卵，每条雌虫每天可产卵 2 000 ~ 3 000 个。这样一个周期即是血吸虫

的一生,即生活史(图 1-2)。

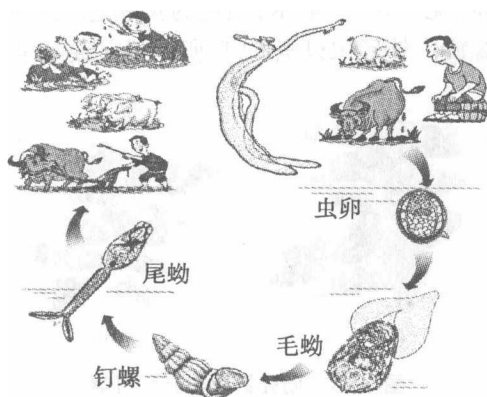


图 1-2 血吸虫的生活史

● 为什么说钉螺是血吸虫的加工厂

在血吸虫的生活史中,有两个宿主,一是被成虫寄生的人和其他哺乳动物,称为终宿主,在终宿主体内雌雄交配,进行有性繁殖;二是被幼虫寄生的钉螺,叫中间宿主,钉螺是日本血吸虫唯一的中间宿主,在钉螺体内进行无性繁殖。虫卵孵出的毛蚴在水中如遇到钉螺,就从钉螺外露的软体部分钻入螺体,进行毛蚴→母胞蚴→子胞蚴→尾蚴无性繁殖;一只毛蚴在钉螺体内可繁殖出数万条尾蚴,分批陆续放入水中。从毛蚴到尾蚴一般需要 40 天,时间长短受温度影响。钉螺是血吸虫的加工厂,如果没有钉螺,血吸虫的生活史就会中断,就不会有血吸虫病流行,因为只有钉螺才能释放出具有感染能力的尾蚴。

● 钉螺的生活习性特点是什么

钉螺是一种特殊的小螺蛳,生活在江河湖泊淡水中或离

这些水源不远的陆地上,具有水陆两栖的本领。钉螺身长平均7~9毫米,宽2.5~3毫米,颜色为黄褐色或棕褐色。一般有7~8个螺旋。外形像只螺丝钉,所以叫它做钉螺(图1-3)。

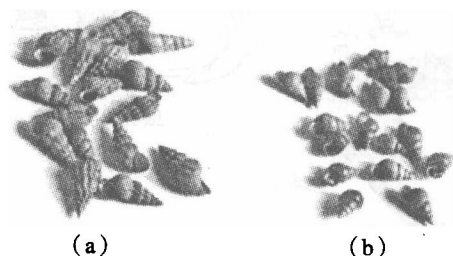


图1-3 肋壳钉螺与光壳钉螺
(a)肋壳钉螺 (b)光壳钉螺

钉螺有雌螺和雄螺,靠交配产卵繁殖后代。根据钉螺外壳有无肋纹分为肋壳钉螺和光壳钉螺。湖沼、洲滩地区的钉螺是肋壳钉螺,山丘地区的是光壳钉螺。钉螺的习性是,喜欢生长在潮湿或时干时湿、土壤较肥沃的地方,长期水淹螺不生长。钉螺很喜欢草丛,草多钉螺多,草少钉螺少,无草难见螺,因为草丛可以提供适宜的微小气候。每年3月份钉螺开始产卵,4~5月是产卵高峰,7月份停止产卵。螺卵在潮湿泥土中经过20天孵化出幼螺,再经3~5个月长为成螺。钉螺的寿命一般是2~3年。钉螺可随水中漂浮物、人们的生产活动如割湖草、运芦苇、放牛、行船等扩散到别处孳生繁殖,导致血吸虫病流行扩散。

3. 血吸虫病传播及感染的危险因素

血吸虫病的传播和流行必须具备传染源、传播途径和易