

大眾醫學衛生叢書

傳染性腸胃病

雅達羅柯夫著

慧 斯 譯



上海北新書局 出版

大衆醫學衛生小叢書

傳染性腸胃病

· 腸熱病及赤痢 ·

慧 斯 譯

上海北新書局出版

傳染性腸胃病

定價一四〇〇元

著作者 雅達羅柯夫

翻譯者 慧斯

出版者 北新書局

上海復興中路541號

發行者 通聯書店

上海山東中路128號

印刷者 大新印刷廠

1952年11月初版

1—2000冊

目 錄

腸熱病，赤痢，及其傳播·····	一
腸熱病以及赤痢的病情是如何進行的·····	三
腸熱病以及赤痢的禍首·····	七
怎樣會傳染到腸胃病·····	一〇
和傳染性腸胃病作鬥爭·····	一九

腸胃病
水瀉
及其傳染

戰鬥力。

在 1792 年法蘭西大革命時，干涉者的軍隊由於赤痢大流行的傳染而匆忙撤退。1861—1865 年美國內戰時，在北軍內差不多有 20% 的兵士患腸熱病，其中有約 2% 的損失生命；有幾萬個死於赤痢。當英國在 1882—1885 年侵入埃及時，差不多有一半的兵士得了腸熱病症。

後來由於研究了防止腸胃病的方法，爲它所困的兵士才開始顯著地減少。就是在近代戰爭的影響所造成的大破壞中，在惡劣的醫療設備的情況下，疾病的威脅依然顯不出它的威風。第二次世界大戰，就是一個很明顯的例子：赤痢在北非洲大流行，在被德軍侵佔的西歐國家中，腸熱病以及赤痢造成了巨大的增長的數字；德國本身在戰爭的末期也爆發了嚴重的腸熱病的大流行。而蘇聯的軍隊，由於高度的教養以及有系統地採取了防止的方法，很顯著地，並沒有爲腸胃傳染病

所困擾。由於這些相同的原因，雖然法西斯強盜造成了巨大的破壞，在普通居民中的赤痢患病率仍然較戰前爲低。

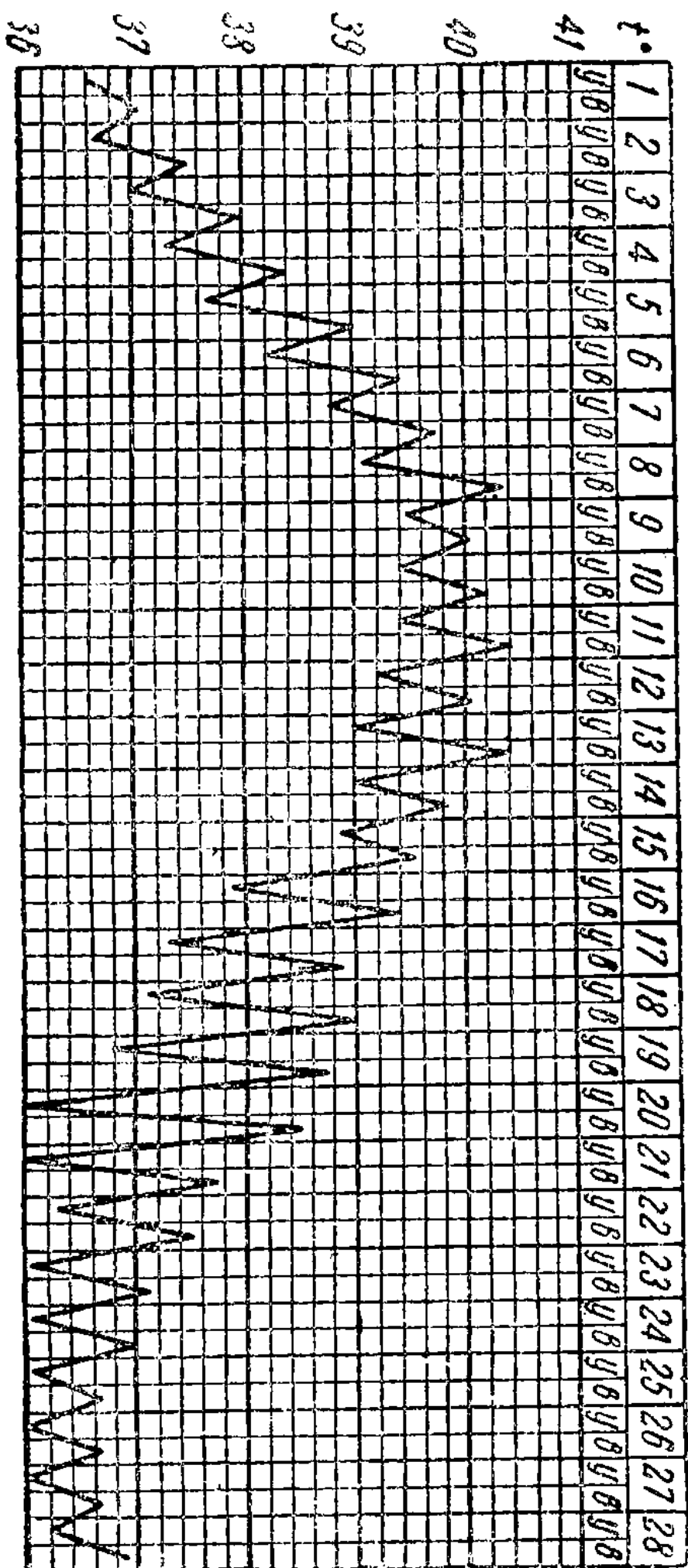
腸熱病以及赤痢的病情是如何進行的

和有些其他的疾病（回歸熱、斑疹傷寒、肺炎）不同，腸熱病的發生是慢慢的。起先，患者不過感覺到有一點不舒服、頭痛，沒有食慾。衰弱和頭痛與日俱增，患者被迫只能躺在床上。體溫慢慢增高，在第一週的末尾，達到 39° — 40° 。舌上生長舌苔，嘴唇乾燥，口結痂殼。有時腹瀉，但往往是便秘。患者苦於不能睡覺，有時發生夢囈。在疾病的第八到第十天，腹部以及胸部兩側的皮膚上，出現薔薇色斑點狀的只有針頭大小的疹子。

疾病在第三個星期中發展最大；此時患者的情況非常嚴重，可能發生沉重的病象，有時甚至死亡；例如腸出血、腸穿孔等。從第四個星期開始，患者的情況漸漸好轉。體溫漸漸減低，睡眠和食慾恢復，患者漸漸復原。但在此後體溫恢復正常時，可能疾病又會復發成較輕的形態，往往時間較短，體溫較高一點。患腸熱病時，其高熱通常延續 $3-4$ 週，但這個時間也可能縮短到 $1-2$ 天，有時它也會拖延到 $6-8$ 個星期或者更多（圖1）。

注射過腸熱病預防針的人，病勢進行較輕，沒有錯綜的病象，高熱期很短，結束以後便漸漸復原。

赤痢的形式非常之多——由非常沉重的到最輕最輕的。沉重的形式，在起先是體溫增高到 $38^{\circ}-39^{\circ}\text{C}$ ；腹的左部發生一陣陣的顫痛，有時發生嘔吐，時刻想蹲下大便，排泄物像污肉汁。更進一步排便慾望加強，這時排出的只有少量的



患腸熱病之體溫曲線圖解

圖 1.

腸熱病以及赤痢的病情是如何進行的

黏液及血；往往排便的慾望是虛假的。舌部乾燥，腹部凹入。在最沉重的形式時；體溫可能不高，在疾病一開始就有黏液，血液的大便出現，皮膚蒼白發冷，意識模糊以致完全喪失；有時肌肉發生麻痺，肛門閉塞，而且其中不斷有敗血性的膿樣液體流出。患者可以在第三到第四天死亡。疾病進行良好時，通常在第二週患者的情況好轉，排便的慾望開始減少，血液以及黏液不見，排泄物漸漸變成通常的形狀，疾病持續 ∞ —1週。

在病情較輕的情況下，體溫只增高一點兒甚至可以維持正常的情况，大便很稀，但次數不多，其中血液可以完全沒有；疾病在 ∞ —1天結束。較小的孩子，患赤痢時甚至可以發現到「不堅實」的糞便。有時，尤其是延誤去看醫生時，疾病可以變成長期的、慢性的，不斷的腹瀉，使患者倦怠空虛；或者疾病使輪流地，一時變好，一時變壞。

赤痢可以引起肺炎、中耳炎、關節炎、直腸脫出等病症，尤以較小的孩子爲然。

腸熱病以及赤痢的禍首

腸熱病是一種腸熱病細菌所引起的，在顯微鏡下看起來，它的形狀像桿子。這種細菌相當頑強：落到水中以後可以在水中保持幾個星期或者幾個月，如果落在乳類及有些其他的食物中，在適合的溫度下，它們甚至還能進行繁殖。高溫能很快的殺死腸熱病菌，在沸水中，它們經過幾分鐘就要死亡。反之，他們在寒冷中很好，在冰中它們能生存幾個月。乾燥以及直接的日光對於細菌是具有毀滅性的。

赤痢菌在顯微鏡下觀察起來，也是桿狀。在外界的環境下，它們的生活力較腸熱病菌爲弱。在水中，潮濕的泥土中、奶中，可以保持幾天之久。乾燥、直接的日光、高溫，都足以很快的殺死它們。

在消毒物質（氯水、來沙爾以及氯胺等）的影響下，赤痢菌以及腸熱病菌很容易死亡。

腸胃病的病原菌，是通過口進入人體的內部，然後進入腸子內。在傳染以後，疾病並不是即刻發作的；要發生影響，細菌還需要在體內大量的繁殖。由被傳染到疾病的先期徵象的出現，這一段潛伏期，在腸熱病約持續10—25天，赤痢較短，只有3—7天。

腸熱病桿菌從腸子進入到血液，然後通過血液跑到肝臟、腎臟以及其它的器官內。在肝臟裏面，細菌又會隨着胆汁回到腸裏。

大量的細菌在人體內部死亡分解，由於細菌體內所含有的毒質而引起了各種不同的疾病徵象。在薄薄的腸壁上，它能引起發炎的病灶，而後變成潰瘍，它能引起危險的腸出血。潰瘍在疾病發展以後開始結疤；在少數的情況下，因潰瘍爛得深而腸壁破壞，腸的內容物便漏入腹腔引起腹膜炎；在此種情況下，必須馬上進行外科手術。傷寒的病原菌由糞便以及尿排出體外。

赤痢菌侵入腸子以後，便在它的下部——大腸——住下繁殖起來。在這裏漸漸發生了發生病變而產生潰瘍，它會漸漸地癒合；但在慢性赤痢，此種癒合進行得非常慢。赤痢菌僅能由糞便排出體外，當腸內具有病變時，往往要長期排出細菌。

怎樣會傳染到腸胃病

腸熱病及赤痢由病人以及患過病的人傳染。動物不受這種疾病的傳染。腸熱病及赤痢的病原菌，只有當外界的環境（泥土、水……等）爲患者的排泄物所污染時，才能在外界碰到。

腸熱病患者在得病的前幾天起，就能從糞便以及尿內排出大量的病原菌。患者復原以後，繼續排出細菌，在大部份的病者不會超過兩個星期，但也有些（3—5%）人顯著的久一點，例如有幾個月的、幾年的，有時甚至一生。像這些長期的、慢性的帶菌者是最危險的傳染的源泉，因爲從外表看來，看不出他們具有任何疾病的徵象。

赤痢的患者，在非常頻繁的稀便下（每天達幾十次之多），排出了大量的赤痢菌。病型輕的患者特別危險，他會拖拖拉拉的去請醫生或者根本不注意自己的毛病，也不採取方法來防止它。慢性赤痢的患者，尤其是在病情惡化時，其危害性對於周圍人們說來，也不見得稍為遜色。如果疾病不長久拖下去；則漸漸恢復中的病者可以很快的脫離細菌。

健康的人如果不會感染這種疾病，或者當細菌侵入他的腸內時也不會使他致病，像這種人也可作為腸熱病以及赤痢的帶菌者。這樣的帶菌性，通常時間是不長的。

患過腸熱病的病者，能獲得這種病的免疫性，逢到新的傳染而致病的例子非常少。赤痢的復發病例（惡化為慢性赤痢者不論）要較腸熱病多得多。

細菌隨着糞便和尿（患腸熱病時）或者僅僅隨着糞便（患赤痢時）排出體外

時，由於病人本身以及周圍人們的不小心，可能落到手上、衣服上、食器以及食物上，水中或者泥土中。如果患者以及看護他的人；手洗得不乾淨或者根本不洗手，則通過手就可把食器、玩具、食物等弄髒。細菌也可通過被污染的雙手，直接侵入健康者的口內，因而引起疾病。

在赤痢的頻繁排便的慾望以及稀糞的分泌下；這種傳染途徑是有很大的意義的。因此赤痢在以前常被稱爲「汚手傳染的疾病」。然而疾病的這種傳佈，僅僅是在與病者的直接接觸下；在每次和病者的排泄物、衣服、看護的用具接觸以後，在每次進食或者準備食物以前，如果小心地把手洗乾淨，是很容易避免被傳染的。

另外一條傳送細菌的重要途徑，便是爲病者排泄物所污染的水。水源（井、小河、池塘）可以在地面上，由於雨水以及融化的冰挾帶着地面上的骯髒物流

入，或者由於設備不好的廁所的滲透作用而被污染。水池或者水井，當洗濯病者的衣服如果在沒有公用木桶時可以通過取水用的木桶或者其它用具而被污染。疾病爆發也可能由中央自來水管被污染而引起。這種情況是由於：自附近被污染的空曠池塘中取出的水未經完全清潔；自來水管的設置不良；或者由於各種不同的損壞，例如由於陰溝的破裂而把污水滲進附近通過的自來水管。

用被污染的水洗澡，或在浴室中洗澡、洗衣服等而被傳染，也可能引起疾病。細菌在冰中可以保持很久，因此食用由污染的水製成的冰是很危險的。

在全城自來水管被污染時，腸熱病的爆發威脅着由此水管供應水的各部分，或者其它自來水網被污染的部份。

現在，我們中央自來水供應的保護設施良好，像這樣爆發的例子是很少的。但以前的大城市甚至像沙皇時代俄羅斯的首都——彼得堡——也以這種不良的用