

醫士學習叢書

人體寄生蟲學

華東醫務生活社出版

醫士學習叢書

人體寄生蟲學

合編

王福溢 李輝漢

華東醫務生活社出版

版權所有★不准翻印

一九五一年九月出版

醫士學習叢書

人體寄生蟲學

合編 王福溢 李輝漢

出版 華東醫務生活社

社址：上海淮海中路1670弄12號

濟南經二路301號

發行 經李李店山東總分店

印刷 華東醫務生活社印刷廠

(濟南) 1—10,000

序

這本書裏面的材料完全是從拙編實用人體寄生蟲學第三版刪簡而來的，刪簡的原則有下列幾點：(1)只保留在中國常見的寄生蟲，少見的一概刪掉；(2)在中國常見但沒有確定可致病的寄生蟲也簡單論到，但用小號字編排；(3)流行病學方面有關於外國的材料盡量刪掉，但關於中國的材料則盡量保留；(4)盡量不用外國字，但對於治療和預防上所用的藥品，如果還沒有比較統一的譯名的，仍在譯名以後附註原文；(5)在少數的地方也對地理譯名和文字畧加修正。

編寫這本書的目的是爲了給中級醫士學校的學生作參考書或是課本用的。因此，第一就照顧到授課的時數問題，根據我們的經驗，這裏面的材料，用 50 小時學完，是合適的，不過爲了個別學校有伸縮的餘地，我們是用兩號字碼排印的——小號字是比較次要的，如果時間不夠，可以不講，僅只給學生作參考即可。第二，我們願意在這門功課裏貫徹預防爲主的衛生方針，因此對於流行病學，預防方法和寄生蟲的生活史討論的比較詳細些。

因爲工作的繁忙，時間的迫促和能力的不足，這本書的缺點和錯誤恐怕還是很多的，希望各地專家和一切醫務工作者以革命的情感和對人民負責的態度，多多的給我們提出意見！

王福溢 一九五一年六月
山東醫學院公共衛生科

目 錄

序

第一篇 寄生蟲學的簡單介紹

常用的名詞.....	3
本書的範圍.....	5
寄生物和宿主的相互關係.....	6
寄生蟲病在我國的重要性.....	9

第二篇 醫用原蟲學——寄生在人體的原生動物

第一章 概 論.....	13
第二章 變形蟲.....	16
(一)痢疾變形蟲.....	16
形態，生活史，流行病學，傳染方法，病理病狀，診斷，預防，治療。	
(二)人體不致病的變形蟲.....	32
結腸變形蟲，齒齦變形蟲，小變形蟲，布斯立氏嗜碘變形蟲，脆弱雙核變形蟲，非致病變形蟲的治療和預防。	
第三章 鞭毛蟲.....	36
(一)賈萊氏鞭毛蟲.....	36
(二)陰道細毛滴蟲.....	38

(三)李什曼原蟲	40
賓氏李什曼原蟲，形態，生活史，流行病學，病理，病狀， 診斷，治療，預防。	
第四章 孢子蟲	53
瘧原蟲	53
生活史，形態，流行病學，病理，病徵和病狀，診斷，預防和 治療。	
第五章 結腸袋樣蟲	79
形態，生活史，流行病學，病理和病狀，診斷，治療，預防。	

第三篇 醫用臟蟲學

第一章 概論	85
臟蟲的構造，臟蟲的傳染，臟蟲的分佈，臟蟲給人的損害，分 類。	
第二章 圓形動物	87
(一)概論	87
體壁，體腔，消化系統，排泄系統，神經系統，生殖系統， 生活史。	
(二)在人腸內寄生的圓形動物	90
一、人蛔蟲：形態，生活史，流行病學，病理和病狀，診斷， 治療，預防。	
二、蟯蟲：形態，生活史，流行病學，病理和病狀，診斷，治 療，預防。	
三、鈎蟲：1. 十二指腸鈎蟲（亞洲鈎蟲）：形態，生活史。2. 美洲鈎蟲：鈎蟲的流行病學，鈎蟲病的病理和病狀，診 斷，治療，預防。	
四、人體鞭蟲：形態，生活史，流行病學，病理和病狀，診	

斷，治療，預防。

(三)兼行寄生在腸和組織內的圓形動物..... 122

旋毛蟲(蟯蟲)：形態，生活史，流行病學，病理和病狀，診斷，治療，預防。

(四)在組織內寄生的圓形動物..... 125

血絲蟲：1.班克羅夫血絲蟲：形態，生活史，流行病學，病理和病狀，診斷，治療，預防。2.馬來亞血絲蟲：形態，生活史，病理和病狀。

第三章 扁形動物..... 139

(一)概論..... 139

形態，生活史，分。

(二)吸蟲綱..... 139

構造。

一、腸內吸蟲：十二指腸吸蟲(薑片蟲)：形態，生活史，流行病學，致病力和病理，病徵和病狀，診斷，治療，預防。

二、肝內吸蟲：中華分枝舉吸蟲：形態，生活史，致病力和病理，病狀，流行病學，診斷，治療，預防。

三、肺內吸蟲：肺並殖器吸蟲：形態，生活史，流行病學，致病力和病理，病狀，治療，預防。

四、血內吸蟲：日本血吸蟲：形態，生活史，流行病學，病理和病狀，診斷，治療，預防。

(三)帶蟲綱..... 171

生活史，病理損害，成蟲的壽命，預防。

一、寬節裂頭條蟲：形態，生活史，流行病學，病理和病狀，治療，預防。

二、豬肉條蟲(有鈎條蟲)：形態，生活史，流行病學，致病力、病理和病狀，診斷，治療，預防。

- 三、牛肉條蟲（無鈎條蟲）：形態，生活史，流行病學，預防和治療，病理、病狀。
- 四、包生條蟲（狗條蟲）：形態，生活史，流行病學，致病力和病狀，診斷，治療，預防。
- 五、短小包膜條蟲：形態，生活史，流行病學，致病力、病理和病狀，治療，預防。
- 六、縮小包膜條蟲：形態，生活史，病理和病狀，治療，預防。
- 七、犬複殖器條蟲；形態，生活史，流行病學，病理和病狀，治療，預防。

第四篇 醫用昆蟲學

第一章 緒論	205
分類	205
昆蟲綱，蜘蛛綱。	
第二章 昆蟲綱	206
(一)蚊蟲	206
形態，生活習性，蚊蟲和疾病，蚊蟲的防制。	
(二)白蛉子	215
形態，白蛉與疾病，白蛉的防制。	
(三)蚋	218
形態，生活習性，防制的方法。	
(四)家蠅	221
形態，生活習性，家蠅與疾病，家蠅的防制。	
(五)蚤	225
形態，生活習性，蚤與疾病，蚤的防制。	
(六)蝨	231

形態，生活習性，頭蝨，體蝨，陰蝨，蝨與疾病，蝨的防制。

(七)臭蟲..... 239

形態，生活習性，臭蟲的防制。

第三章 蜘蛛綱..... 245

(一)壁蝨 (Ticks) 245

形態，生活習性，壁蝨與疾病，壁蝨的防制。

(二)疥蟲..... 252

形態，生活習性，防治的方法。

(三)恙蟲..... 258

第五篇 附錄

第一章 人體寄生原蟲檢查診斷法..... 263

(一)糞便內原生蟲的檢查..... 263

糞便的收集，檢查的部分，普通檢查的方法，硫酸鉍濃縮離心
沉澱法，鉄蘇木素染色法。

(二)原生蟲的培養方法..... 265

培養基，培養方法。

第二章 人體寄生臟蟲檢查診斷法..... 267

(一)糞內檢查寄生蟲蟲卵法..... 267

在我國已知的人體內臟寄生蟲：(1)線蟲，(2)吸蟲，(3)條
蟲。

糞便蟲卵定性檢查法：蟲卵計算法，纈氏漂浮數計蟲卵法。

(二)內臟寄生蟲培養法..... 270

腸類圓蟲培養診斷法，鈎蟲幼蟲培養法，蛔蟲培養法。

(三)日本血吸蟲顛毛幼蟲孵育法..... 270

(四)巴氏線蟲幼蟲分離器及其用法..... 271

(五)血內檢查幼絲蟲法	271
鮮血檢查法，赤蘇木厚片染色法，活幼絲蟲集合檢查法，幼絲蟲集合染色法。	
(六)寄生蟲檢查法	272
篩濾法，沉澱檢查法。	
第三章 血片、塗片及染色法	273
(一)做血片法	273
(二)血片染色法	273
紀木沙氏染色法，魏特氏染色法。	
第四章 寄生蟲的血清診斷方法	275
(一)血清學試驗的主要目的	275
抗體原的製造。	
(二)血清學試驗的方法	277
凝集試驗、沉澱試驗、補體結合試驗、皮膚試驗。	
第五章 各種總結表格及譯名對照表	280
(一)人體重要寄生蟲傳染要點總結表	
(二)人體重要寄生蟲所致病理損害總結表	
(三)人體重要寄生蟲病主要病狀總結表	
(四)人體重要寄生蟲病診斷要點總結表	
(五)人體重要寄生蟲病主要治法總結表	
(六)本書所用主要譯名對照表	

第 一 篇

寄生蟲學的簡單介紹

(一) 常用的名詞

寄生蟲學和其它的科學一樣，有它一定的範圍和內容。描寫和敘述這些內容和事實，就必須要用切合於這些特定內容和事實的詞句。這些詞句經過多少年來專家的沿用，逐漸形成了特定的名詞；每一個名詞都有它固定的涵意，是絕不能含糊的。因此，我們在學習每一種科學之前，最好先瞭解它所常用的名詞的定義，以便更清楚、更順利地學習這種科學底內容。現在我們就把寄生蟲學裏常用的名詞簡單地介紹一下。

寄生蟲學： 寄生蟲學是研究寄生現象的一種科學。凡是動物或植物必須剝削其他生物才能存活的現象稱為寄生現象。

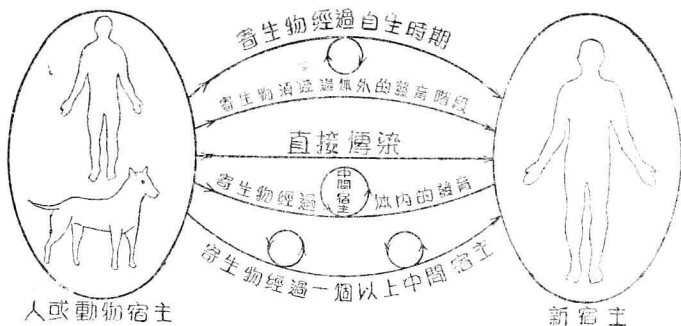
寄生物和宿主： 靠寄生為生的動物或植物稱為寄生物；被寄生的生物稱為宿主（也有譯為寄主的）。宿主完全供給寄生物生活之所需——食物和生息之所，而不能從寄生物獲得任何利益；並且寄生物在其大部分或全部分生活史中不直接和外界發生關係，只是通過宿主而發生，這種現象就稱為寄生。它和同棲共生、片利共生、互益共生不同；在這些共生生活的情形下，參加的雙方都和外界直接發生相互關係，並且這種關係的調節，也由雙方共同担任。

同棲共生： 兩種生物共同生活，如若分開，則任何一方即不能單獨生存的現象。

片利共生： 兩種生物共同生活，一方受益，他方無害也無益。前者稱為片利共生者，後者稱為宿主。

互益共生： 兩種生物共同生活，雙方互相受益，但離開也可單獨生活的現象。

生活史： 寄生物自卵、幼蟲以至成蟲順序發育的各階段和經過的各種環境。



第一圖 各種寄生物的生活史圖解

貯存宿主： 寄生物在人類以外所寄生的脊椎動物，通常稱為寄生物的貯存宿主。此種動物常為人類寄生物感染的主要來源。

中間宿主： 寄生物的生活史中，如需兩個以上的宿主，其幼蟲時期的宿主，稱為中間宿主。

第一中間宿主： 如果有一個以上的中間宿主，幼蟲早期寄生的宿主為第一中間宿主。

第二中間宿主： 幼蟲後期寄生的宿主為第二中間宿主。

主要宿主、確定宿主或最後宿主： 寄生物營有性生殖時期的宿主為確定宿主（或稱主要宿主）。

次要宿主： 寄生物營無性生殖時期的宿主為次要宿主。

致病寄生物和致病力： 寄生物雖由宿主體內攝取養分而絕不給以任何利益，它和外界的相互關係也由宿主擔任，但寄生物不一定都使宿主生病，唯有對於宿主的組織和生理能發生損害的，才稱為致病寄生物。這種可使宿主生病的能力稱為致病力。

體內寄生物： 寄生在宿主體內的。

體表寄生生物： 寄生在宿主體表的。

錯誤寄生生物： 不是經常寄生的，它的寄生是因為在生活發育過程中發生了錯誤的原因。

兼營寄生生物： 也可自生，也可寄生的。

偶爾寄生生物： 不是在經常寄生的宿主身上寄生，或不是在宿主體內經常寄生的地方寄生的。

固需寄生生物： 不能自生，必須寄生的。

定期寄生生物： 在生活史中有某階段是必須寄生的。

永久寄生生物： 在生活史中生長繁殖的階段任何時期都必須寄生的。

臨時寄生生物： 就其生活史而論是自生的，但為了某一目的（如攝取養料或傳種），暫時寄生的。

假寄生生物： 被誤認為寄生物的物件。

寄生物和寄生蟲： 本來是一個名詞，但在譯為中文的時候，一般人常是把動物性的寄生物譯作寄生蟲。

（二） 本書的範圍

本書討論的範圍僅限於寄生在人體的動物寄生蟲。又因為課程精簡的關係，我們所討論的也僅能是少數主要的，尤其是在中國常見的，對人類為害較重的寄生蟲。

本書論述的方式，並不着重在生物學上系統的研究。主要的論述重點，乃是從臨床和公共衛生方面着眼；使讀者對常見的寄生蟲，能作確定的診斷，瞭解治療和驅除的原則，並從個人和公共衛生方面着手預防或撲滅。要想達到這種目的，所以着重在描寫寄生蟲（包括卵和幼蟲）的形態和構造；解釋它們對於人體所引起的病理損害、病徵病狀的來源和它們對於藥物的反應；並說明它們的生活史、生活環

境、傳染途徑和預防方法等等。

我們所要研究的人體動物寄生蟲學，將包括以下幾部分：(1)醫用原蟲學：研究寄生在人體的原生動物。(2)醫用臟蟲學：研究寄生在人體的圓形動物、扁形動物和環形動物。(3)醫用昆蟲學：研究寄生在人體和傳染人類疾病的節足動物。

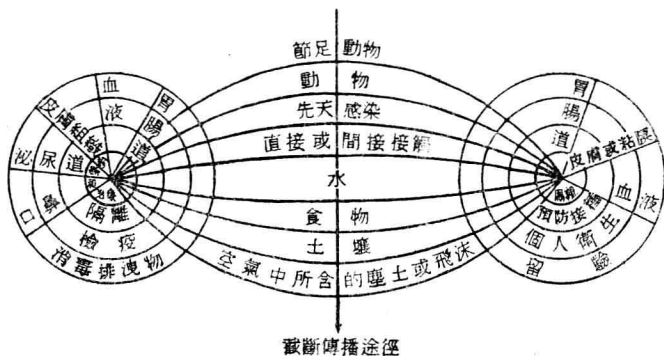
(三) 寄生物和宿主的相互關係

寄生物的傳播： 寄生物的傳播至少要有三個要素：(1)感染的來源——有寄生物的人或其他動物；(2)傳播的途徑——傳播所憑藉的方法或媒介；(3)易感染的宿主——宿主必須有易感性(抵抗力低)，否則寄生物不但不易進入他的身體，即便進入也不易久存。

I 感染來源

II 傳播途徑

III 易感染的宿主



第二圖 寄生物的傳播和預防圖解

第二圖就是表示這三者的關係。I. 在傳染來源的地方有：(1)

五道輻射線表示有寄生物的宿主藉着五種途徑，把寄生物排出體外；(2)四道環線表示我們可以用四種方法來阻止寄生物向外散播。Ⅲ. 在易感染的宿主方面有：(1)三道輻射線，表示寄生物進入新宿主的三個途徑；(2)四道環線，表示我們可用四種方法來保護或預防新宿主受感染。在Ⅱ.的地方有七道或直或曲的線，表明寄生物從感染來源（病人或動物）出來以後，借着七種途徑可以到新宿主的身上去。有一道帶箭頭的縱線，表示在這裏我們可以用各樣的方法來截斷這些媒介或傳播途徑，以減少傳染的機會；例如撲滅有害動物，消毒已經接觸病源的物件、飲水和糞便處理等等。

傳染階段：寄生物生活史中，可以傳染新宿主的階段，稱為傳染階段。在這裏所當注意的，就是寄生物和宿主間的寄生關係必須等到寄生物發展到傳染階段後才能發生；沒有到，或是已過了傳染階段，寄生物就不能傳染人了，這一點對於流行病學和預防上很關重要。

感受力和傳染力：這兩個名詞是相對的，宿主的感受力大，就是他對寄生物的抵抗力小，也可以說是寄生物的傳染力大，這樣宿主就容易受寄生物的感染。反過來說寄生物的傳染力小，就是外界和宿主對它的抵抗力大，也就是宿主的感受力小，這樣宿主就不容易受寄生物的感染。

宿主對於自身的保護，有種種方法，統括起來總稱抵抗力。抵抗力太弱，容易被寄生物侵入而發生疾病的，就是感受力強的宿主。寄生物對於宿主防禦的抵抗力，和在宿主身外的環境，也必須有抵抗力，才能勝過它們而達到宿主體內或體表，成立寄生生活，它這種力量就是傳染力。

寄生物對於宿主的選擇力：寄生物對於它的宿主很明顯地有特別的選擇力或者說是適應力。同類同屬甚至於同種同型的寄生物，常是寄生在某一種動物身上的，就不容易寄生在另一種動物或人身上，