

卫生防疫参考資料

第十五號

(寄生虫病專號)

1959,4

河北省卫生防疫站

目 录

- 1、乘勝前進，爲加速消滅五大寄生蟲病而奮鬥.....
.....中華人民共和國衛生部副部長 錢信忠（1）
- 2、消滅五大寄生蟲病方案..... 全國寄生蟲病經驗交流大會（8）
- 3、河北省鉤蟲病防治工作總結.....（23）
- 4、河北省某些地區鉤蟲病的流行情況..... 選自中華衛生雜誌57年第6號（33）
- 5、鉤蟲病皮內反應試驗的進一步觀察..... 選自中華醫學雜誌58年第5號（35）
- 6、湖南省常德縣解決了治療鉤蟲病中的大難題.....
.....中共常德縣委除害滅病領導小組（38）
- 7、中藥“貫眾湯”治療鉤蟲病方案.....
.....中共湖南省委除五害滅疾病領導小組辦公室（43）
- 8、中醫治療鉤蟲病方劑.....（44）
- 9、清水瓦片培養鉤幼法.....（45）
- 10、空安甌麻骨孵育鉤幼法.....（47）
- 11、土荊芥草丸劑治療鉤蟲病的臨床觀察..... 廣東省衛生防疫站（49）
- 12、河北省基本消滅黑熱病工作總結.....（51）
- 13、中藥治療黑熱病驗方.....
.....選自中國醫學科學院寄生蟲病研究所業務參考資料59年第1號（57）
- 14、皮膚黑熱病一例觀察報告.....（58）
- 15、河北省消滅瘧疾工作總結.....（62）
- 16、阿朴合劑治療瘧疾初起..... 新加坡醫學雜誌58年第7期（68）
- 17、治療瘧疾有效方劑..... 廣東省衛生防疫站編（71）
- 18、針灸治療瘧疾.....（72）

乘勝前進，爲加速消滅 五大寄生蟲病而奮鬥

中華人民共和國衛生部付部長 錢信忠

(一)

血吸蟲病、瘧疾、絲蟲病、鉤蟲病和熱帶病是舊中國遺留下來的在我國流行最廣、危害性最大的五種寄生蟲病。解放前，由於歷代統治階級對人民疾苦漠不關心，人民的生活極端貧困，不可能同病害作有效的鬥爭，因而使這些疾病得以嚴重地流行。

根據全國（除台灣省）不完全調查，到解放時，血吸蟲病流行在我國的十二個省、市的三百二十四個縣、市，尤以江蘇、浙江等省最爲嚴重，估計患此病者近一千萬人，約有一億多人口受到威脅；瘧疾流行在我國二十五個省、市的一千八百二十九個縣、市，其中尤以雲南、貴州、廣東、廣西等省最爲嚴重，估計患此病者有三千萬人；絲蟲病流行在我國的十四個省、市的七百三十四個縣、市，尤以江蘇、山東等省最爲嚴重，估計患此病的有二至三千萬人，其中有特征的約有一千五百万人左右；鉤蟲病流行在我國的十八個省、市的一千三百五十九個縣、市，尤以四川等省最爲嚴重，估計患此病者約一億人左右，其中約有五千萬人出現臨床症狀；熱帶病流行在我國長江以北十三個省、市的六百八十五個縣、市，尤以山東等省最爲嚴重，患此病的有六十萬人左右。由於這些疾病的嚴重流行，使無數的人喪失了勞動力，甚至失去了生命，嚴重地影響了生產的發展和生活的改善，使病區出現了人口減少、生產下降的現象；嚴重的病區，甚至房屋倒塌，田園荒蕪，家破人亡，使繁盛的村莊，因之化爲烏有。

我們的黨從成立的一天起，就對人民的疾苦寄予了最大的同情和關懷。解放後，黨和政府立即開展了對五大寄生蟲病的防治工作，而且一再地掀起了一浪高一浪的、規模巨大的防治運動，因而取得了很大的成績。特別是一九五八年在黨的鼓足干劲、力爭上游，多快好省地建設社會主義總路線的光輝照耀下，在全國工農業生產大躍進高潮中，在毛主席所做送瘟神詩二首的鼓舞下，在五大寄生蟲病防治戰線上也出現了一個氣勢磅礴的大躍進局面，取得了空前未有的光輝成就，人民的健康狀況和體質有了很大的提高，有力地支援了工農業生產的大躍進。

首先，在防治五大寄生蟲病的工作中，任務最艱巨，成績最突出的是血吸蟲病。一九五八年一年中共治療了三百一十七萬病人，在三十五億平方公尺有螺面積上進行了滅螺。前者相當於自一九四九年至一九五七年八年中治療病人總數的三倍，後者相當於一九四九年至一九五七年八年中滅螺總面積的二倍。據各地報告，已有一百九十七個縣、市基本消滅了血吸蟲病。

第二、防治瘧疾方面一九五八年所取得的成績同樣是巨大的。全國人民在黨的領導下，掀起了聲勢浩大的除四害、講衛生、消滅疾病的愛國衛生運動，全國消滅了蚊子約一千七百五十八萬公斤，疏通溝渠一百六十六萬公里，填平坑窪六億五千萬平方公尺，各地還進行了大規模的抗復發治療，僅貴州、河南統計，就有三百餘萬人次。這些成就和措施對消滅瘧疾媒介——蚊蟲，降低發病率，產生了極大的影響，也起到了預防瘧疾的積極作用。如湖南省一九五八年瘧疾的發病率已由五七年的百分之零點五九，下降為零點一四。貴州省一九五八年瘧疾的發病率已由五七年的百分之零點九八下降到百分之零點三三，雲南省由一九五七年的百分之零點九二下降到五八年的百分之零點五五。特別是在某些中外馳名的高瘧區（如雲南省的潞西縣、思茅縣，貴州省的爐山縣，湖南省的零陵縣），解放前瘧疾發病率有的竟高達百分之七十、九十以上，經過歷年的積極防治，尤其在一九五八年大躍進以來，經過普查、治療及抗復發的艱苦工作後，瘧疾發病率已分別下降到百分之零點零三七（思茅）、百分之零點四七（爐山）和百分之零點一六（零陵）。

第三、絲蟲病的防治工作雖然發動得比較遲一些，但成績同樣是十分可觀的。一九五八年共治療絲蟲病人二百四十四萬餘人，這個數字等於一九四九年至一九五七年治療總人數的十六倍。全國已有六十個縣、市基本消滅了絲蟲病。

第四、各省均積極開展了群眾性的防治鉤蟲病的工作，一年就治療了三千餘萬病人，比解放以來八年的治療總數增長了五倍以上，僅四川一省就治療了一千九百六十餘萬人，全國並出現了九十三個基本消滅鉤蟲病的縣、市。四川省大足縣，全縣五十七萬人口，患鉤蟲病的就有三十餘萬人，感染率占總人口的百分之五十三以上，其中有六千餘人喪失了勞動力。五八年三月，該縣縣委提出了“大戰一年，消滅鉤蟲病”的號召後，他們採取了綜合性的防治措施，經過了三個多月的大戰，對四歲以上的居民進行了普查普治，共治療了二十八萬二千餘人，使六千餘已失去勞動力的重鉤蟲病患者也恢復了健康，投入了生產；同時，加強了糞管與個人防護。當復查感染率時，已較五七年同期下降了百分之九十五。

第五、解放後，我們迅速地對防治黑熱病採取了各項有效措施。現在全國百分之九十以上的流行區已基本消滅了黑熱病，僅剩下散在的一萬名左右的病人。以山東省為例，一九五零年的患病率為千分之三十五（當時全省患病人數約十八萬），一九五六年已降到千分之零點三三，五七年則為千分之零點一一，而一九五八年，經過百日奮戰後，據五個專區重點復查，患病率下降到千分之零點零三，已基本上消滅了黑熱病。以往在黑熱病流行比較嚴重的地區差不多每村都有病人，目前僅在百分之一點四的村莊內發現有個別病人，在絕大多數的農村中黑熱病已經絕迹。江蘇、河北、陝西、山西、河南等省，經過在一九五八年的苦戰後，同樣也取得了基本消滅黑熱病的偉大成績。

隨著除害滅病運動的發展，尤其是經過了偉大的整風運動和反右鬥爭以後，在科學研究工作中實行了政治掛帥，貫徹了科學研究和防治工作相結合、專家和羣眾相結合的方針；廣大羣眾以及科技人員解放了思想，破除了迷信，開展了技術革命，因而，

在一九五八年寄生虫病的科学研究工作上也取得了不少成就。尤其在中医中药方面，在除害滅病工作中起到了重大的作用。各地开展采風運動以來，挖掘和整理了不少行之有效的單方驗方，為除害滅病运动提供了有力的武器。

在血吸虫病的研究方面：苏州医学院在口服銻劑的探討上获得了進一步的發展，他們創制了“緩解吐瀉石腸溶丸”，經臨床試用証明，這個新劑型藥物在腸內慢慢分解，刺激性小，吸收得好，因而療效大大提高。同時國內又合成了一種新的口服銻劑8-羥基奎林銻，初步臨床療效也比一般口服銻劑為高，反應很小。這些藥物，現在正進行較大規模的臨床實驗，繼續肯定其效果。在尋求新藥方面，“銻-58”是比較有希望的，經三百四十七例的臨床觀察，証明該藥反應小，排泄慢而療效與酒石酸銻鉀相等。由於該藥局部刺激性很小，可作肌肉注射，更便於兒童患者治療之用。江蘇、安徽、上海等省市，對中藥藜蘆進行了多方面的研究，根據江蘇所積累的二千余例的臨床試驗，証明運用中医炮制配伍方法能解除其毒性。在滅螺方面，利用工業廢品煤焦油酸鈉進行滅螺試驗中藥炮制配伍方法能解除毒性。在滅螺方面，利用工業廢品煤焦油酸鈉進行滅螺實驗，效果可達80%左右。此外，利用野生植物滅螺、滅蝨、滅卵也獲得了一些新的成果；並在七十餘種野生植物中，發現山紅木葉、苦葛、紫荊等十餘種植物分別對滅螺、滅蝨、滅卵有着較好的效果。

在瘧疾的研究方面：在治療方面，已肯定中藥瘧疾粉有一定療效。在海南島用不同劑量的伯氨奎林及奎林合併治療間日瘧，証明其療效比單用氯奎林治療的效果為高，但復發率較低；對根治成人間日瘧患者獲得了比較好的治療方法。在雲南、貴州及四川等地試用瘧疾粉貼臍或塞鼻治療瘧疾初步肯定，對解除臨床症狀及殺滅原蟲均有一定的療效。為了配合國家經濟建設的需要，完成了黃河三門峽與長江三峽兩個大型水庫地區的瘧疾流行病學調查，並根據調查結果，初步制定水庫防瘧的設計。在滅蚊方面利用可濕性二、二、三或可濕性六、六、六直接噴洒畜體滅蚊，噴洒後當地蚊類密度顯著下降，效果頗為良好。在柴達木盆地沼澤多蚊地區，採用六、六、六或二、二、三殺滅春季第一代幼蟲及用熏劑在秋季殺滅成蚊，可以降低當地蚊類密度70%左右。

在絲虫病研究方面：用鑽地風、貢筋草、火藥、分清五淋丸、糯稻根等治療絲虫病均証明有一定的療效。用減壓充血療法和針灸結合胎盤組織液以及其他藥物治療橡皮腿腫能使症狀減輕或消失，這些方法尚在繼續試驗。

在鉤虫病研究方面：在治療方面，湖南常德縣配制了“貫眾湯”，治療鉤虫病人，療效達到百分之八十五左右，解決了四氫乙稀缺乏的困難。在糞管方面，採用高溫速成堆肥法對糞便中的血吸虫卵、鉤虫卵及蛔虫卵均可在三日內全部殺滅，且不影响肥效。各地進行過不少滅卵實驗，發現有不少野生植物和硝酸胺、碳酸氫氨對滅卵有着良好的效果。利用2—4%碘液、復方磷苯二甲酸二丁脂防鉤蝨，試驗証明效果良好。在鉤虫生活史方面，發現在北緯三十度附近地區每年的十一月至次年二月鉤虫卵不能在外界存在，雖然有少量已經發育，也幾乎失去了侵入能力，這對鉤虫病的防治工作有一定的參考價值。

在黑熱病研究方面：對二巯錐治療抗錐病人后所引起的三叉神經后遺症，試用了針灸療法，針刺頰車、太陽、迎香等穴，症狀大為減輕，效果極為顯著。對於抗錐病人試用了針灸錐劑療法，根據初步觀察，一般情況都有顯著好轉，脾腫縮小，紅、白血球均有增多，原蟲大都消失。此外，對一般的黑熱病人，採用葡萄糖酸錐鈉1——2日的短程療法作了進一步的實驗，療效尚屬滿意。

(二)

幾年來，在大規模的防治寄生蟲病的實踐中，特別是從消滅血吸蟲病的鬥爭中，摸索到了一套比較系統的經驗。這些經驗保證了以往工作的勝利，也為今後工作指明了道路。

五大寄生蟲病在我國的流行面積廣闊，患病人數眾多，加以病害的流行又與人民的生產、生活習慣和經濟、文化條件有着密切的關係，所以要在最短的時間內，達到消滅這些疾病的目的，就必須依靠廣大羣眾的智慧和力量，走大搞羣眾運動的道路。一九五八年除害滅病工作大躍進的事實，也証明了這一點：只有開展大規模的羣眾性的除害滅病運動，才能取得多快好省的效果。各地在開展除害滅病運動中，充分運用了大鳴大放、大爭大辯和現場會、展覽會等各種方法，向羣眾進行廣泛深入的宣傳教育，使廣大羣眾認識到了除害滅病的重要意義，懂得了這些疾病所以流行的原因和消滅它的可能性，掌握了各種基本的防治科學知識。於是，廣大羣眾解放了思想，破除了迷信，以沖天的干劲積極地投入鬥爭。在這千百万羣眾參加的防治疾病的鬥爭中，涌現出了不少新的防治方法，其中不但有洋，也有土；不但有西，也有中。例如湖南省劉錦桃治療小組，提出了技術革新廿條，改進了治療血吸蟲病的技術操作，倡議開展高工效運動，使治療工作的效率提高了近十倍；浙江省防治人員打破了錐劑治療血吸蟲病人必須臥床休息的陳規，做到了病人邊治療，邊勞動，還減少了反應和死亡；又如湖南常德用中藥貫眾湯治療鉤蟲病，上海市用電石渣（工業廢品）以螺，以及各地用山紅木葉、苦蕒、打破碗花花、霸王鞭等幾十種野生植物消滅釘螺及蚊蠅等等，效果均甚良好，而且不費多少代價，可以就地采集。所有這些，都說明了羣眾性的防治運動，必須要有科學技術的指導；而一旦羣眾以科學技術知識武裝起來后，又在實踐中發展和豐富了除害滅病鬥爭的科學技術。廣大羣眾的這些創造，都具有經濟、簡便、收效快的特點。這就啟示了我們，在除害滅病鬥爭中，必須重視中醫中藥的作用以及羣眾在實踐中所創造的土方土法，堅決貫徹土洋并舉、中西結合的“兩條腿走路”的方針。同時，要使運動經常不斷地深入進行，必須建立相應的組織和訂立簡便易行的制度；培養大批來自當地的中初級技術人員，使他們成為運轉中的核心力量。雲南、貴州等省在高瘧地區訓練了大批的不脫產的農村防瘧員和衛生員，並依靠這些人員建立了一個周密的抗瘧網，因而控制了瘧疾的流行；安徽省各地建立了常年滅蚊隊；湖南省建立了無蚊觀察網；不少地區建立了管囊滅卵的專門組織和訂立了各種制度。事實證明，這樣做了的地區，除害滅病運動就能經常持久，成績就能巩固和不斷提高。

寄生蟲病的流行，對農村社會主義建設、農業生產的發展是一個極嚴重的威脅。消滅寄生蟲病的目的是為了保護勞動力，搶救人命，發展生產。防治工作是為生產服務

的，應結合生產進行，結合得好，可以與生產起到互相促進的作用。去年春季，上海市動員了三百萬人次的勞動力，採取一炮（車干河水）三响（修水利、挖河泥、滅釘螺）的辦法，結合興修水利、積肥，把五千三百五十條有螺河道全部抽干河水，鏟除了兩岸的釘螺。在這次運動中不但消滅了95%的釘螺，而且積肥一億五千萬担，修治水利一千八百零八萬土方，改良土壤二十五萬畝，做到了除害滅病和生產齊躍進。當然，消滅疾病需要一定的人力和時間，這和當前的生產大躍進中勞動力緊張的情況存在着一定的矛盾，但是，這個矛盾是可以解決的，問題在於適當的統一安排。湖南省常德專區沿洞庭湖周圍各縣，由於黨委抓住了去冬今春的有利時機，結合水利、積肥、垦荒等工作，統一安排了滅螺任務，動員了幾十萬勞動大軍，以大兵团作戰的形式，用垦荒種植的方法消滅了六十餘萬畝湖洲上的釘螺，並且種上了大片的油菜和春小麥。事實證明，抓住空隙搞突击，抓住兩有利的生產活動去爭取一舉二得的結果，這是完全可能的。我們衛生防治幹部，要熟悉必要的生產知識，善于抓時機，善于從生產活動中找到有利于結合除害滅病工作的線索，及時向黨反映，做好黨委的參謀。在這方面各地有着許多豐富的具體經驗，如“小忙大干，大忙小干，必要時突击干”的作法和深入田間、工地為群眾治病的方式以及結合積肥大搞管糞滅卵等措施，都能解決矛盾而達到互相有利的目的。去年在生產大躍進的同時，能够取得生產滅病雙丰收的原因，其中很重要的一條原因是由於在貫徹一切防治措施時，堅持了“有利生產，便利羣眾”的原則。

消滅寄生蟲病是一場征服自然、改造國家的艱巨、複雜的任務。寄生蟲病的流行是由於害虫如蚊子、釘螺等的傳播，病和害是互相關聯的，所以，滅病就要除害。而要把分布極廣、繁殖極快、數量極大的傳染媒介或中間宿主消滅，治好病人，就必須以堅忍不拔的精神，在短期內進行連續反復的鬥爭。既要組織突击運動，也要作好經常工作。通過突击運動就能給病害以歼滅性的打擊，喚起羣眾的注意，為經常工作打下基礎。注意了經常工作才能巩固運動的成果，並且為下一個突击作了準備。作好經常工作還應當建立必要的專業隊伍。不管是突击還是經常，都應該採取治標和治本相結合的綜合措施，堵塞所有的漏洞，以收相輔相成的效果。隨着運動的發展，愈到尾期，剩下的病人和傳染媒介愈加分散和不易發現，所以，雖然達到了基本消滅，尚不能算是這一工作的終結，還必須進行更細致更深入的復查復滅，要除害務盡，做到根除。即令確實達到根除的地方，也要長期觀察，防止死灰復燃。

我們所以能取得這樣偉大的成績和這樣豐富的經驗，歸根結底是由於黨加強了領導，政治挂了帥。經驗告訴我們：黨的正確領導是一切社會主義建設事業勝利的保證。消滅疾病工作，也必須置於黨的絕對領導之下，按黨的方針、政策、路綫去辦事，只有這樣才能保證我們不會迷失方向，才能保證我們步步走向勝利。我們已經在黨的領導下，走出了一條多快好省地消滅寄生蟲病的康庄大路，繼續沿着這條道路前進，長期危害我國人民的五大寄生蟲病，就一定能够被消滅。

（三）

以往的除害滅病工作的成績是巨大的，這是千真萬確的事實。我們是不斷革命者，

決不能因為這些既得的成就而自我陶醉；相反，我們要沿着勝利的道路，再接再厲，積極創造出更加巨大的成就以適應新形勢的要求。

但是，目前在一些同志中却存在着一些不利於除害滅病工作的思想：有些同志由於去年取得了巨大成績後，就滋長起了自滿麻痺的情緒，認為大功已算告成，把滅病工作看得過於簡單，對完成任務的艱巨性重視不足，因而影響了再接再厲地以苦幹、實幹、巧幹的精神，進一步地消滅病害；也有一些同志過多的強調了完成任務的困難的一面，認為今年的任務大，時間短，強調勞動力不足，顧慮除害滅病工作排不上隊、缺乏藥品器材等等，因而對完成今年的任務缺乏信心。這兩種思想雖然表現的形式不同，但都是片面的，而且對工作開展同樣是有害的。有着這些錯誤思想的同志虽然是少數的，不是占主流，但對工作却是極為有害的，必須加以批判和糾正。

毛主席屢次教導我們做任何工作都必須在戰畧上藐視敵人，但在戰術上要重視敵人。藐視敵人是因為我們相信我們的事業是正義的，正義的事業一定能勝利；重視敵人，是為了充分作好準備，更有效地歼滅敵人。在消滅寄生蟲病工作中亦必須貫徹這一英明正確的指示。消滅寄生蟲病工作雖已取得了很大成績，但發展是不平衡的，有的地區在工作質量上還存在着一些問題。不能不加調查了解地滿足於已得的數目字。尤其我們要在今年國慶節前，在全國一切可能的地方，基本上除盡五害，消滅五病，任務還是極為艱巨的。經驗告訴我們，不經過反復頑強的鬥爭，要完成這一任務便是不可能的。治療後有的會復發，有的也還有被重新感染的可能；蚊子、釘螺等都是活東西，而且孳生很快，今天消滅得看不見了，稍一放鬆，過一個時候，又會繁殖起來，因而一年到頭，都不能放鬆。病害達到基本消滅了，還要復查復滅，以便儘快地作到根除；即使根除了，也要長期觀察，嚴防死灰復燃。不論從那一方面的工作，或那一地區的工作，絲毫不能自滿松懈，相反的要干劲越鼓越足，工作越作越細，要鏟草除根，除害務盡。

進行任何工作，不僅要看到其困難條件，更重要的是要看到其有利條件。毫無疑問，完成今年任務的有利條件是很多的，主要的是：黨對這個工作比過去更為重視；群眾對消滅病害的認識，有了進一步提高，行動也更為自覺；我們消滅病害的經驗辦法比過去更為豐富；等等。有了這些最基本最重要的條件，今年的任務是一定可以完成的。上面提到的那些困難，分析起來是不大的，只是前進中的困難，決不是主流，而且經過一定努力，是可以克服的。衡量任務能否完成，不能單以時間長短來計算。時間是一個條件，但決不是唯一條件，許多過去認為作不到的事情，今年大躍進中不是做到了嗎？因而我們必須改變舊的眼光和以靜止的觀點看待事物的態度，要站在過去工作的基礎上，高瞻遠矚，以發展的观点看待事物。

有的人認為生產大躍進，勞力緊張，除害滅病工作無法開展，這也是一種片面的看法。當然不能把除害滅病工作与“元帥”“先行”同等安排，但只要注意到防治措施能够便利生產、便利群眾，結合生產，抓緊生產空隙進行，除害滅病工作是可以結合生產同時躍進的。1958年的經驗就是有力的證明。至於藥品器械困難，只是一個暫時的現象，黨和政府正在設法解決這個問題。同時各地只要遵照土洋并舉、中西結合的方

針，充分發動全體醫藥衛生工作人員和廣大群眾進一步開展技術革新，注意發揮祖國醫學寶庫和民間土方土法，毫無疑問，這樣做將會出現更經濟有效的防治方法，如此，藥品供應緊張的狀況，就可以逐步地改善。我們分析困難，重視困難，正是為了解決困難，爭取更大更好的躍進，有些同志因為只看到了困難，而對完成今年的任務，信心不足，和抱着干到那里就算那里的態度，是不對的，必須及早糾正。

也有些同志對沖天干勁和科學分析相結合的原則，缺乏正確的理解，他們認為強調科學分析就可放鬆沖天干勁，這是不正確的。進行任何工作都必須要有充分的革命干勁，人的主觀能動性在任何時候都是發展革命鬥爭的決定性因素。沒有干勁，工作就不會有躍進，必須先有沖天干勁才能談到科學分析。沒有干勁，不做工作，科學分析就沒有對象。強調科學分析是為了干得更好和更快，並非要限制人們的沖天干勁。當然，人的干勁不能超越客觀條件所許可的範圍發生作用，但卻可以創造原來並不具備的條件。例如有些地區本來病害流行嚴重，衛生人員很少，工作開展較晚，消滅病害條件很差。但經過努力以後，克服了困難，創造了條件，因而取得了同時基本消滅幾種病害的優異成績。相反有些地區雖然條件很好，但因干勁不足，其工作中的成績卻不如前者。只要我們留心一下，這樣的例子各地都有。因此我們對黨的八屆六中全會提出的沖天干勁和科學分析相結合的原則，必須要有正確的認識，必須繼續鼓足干勁，力爭上游，多快好省地完成今年黨交給我們的艱巨而光榮的任務。

(四)

今年是我國加速社會主義建設苦戰三年中的關鍵性的一年。除害滅病工作也應該與全國的其他各項生產建設事業一樣，取得更大更好更全面的躍進。“全黨動手，全民動員，在一切可能的地方，基本上除盡五害，消滅四病，向建國十周年獻禮”，這是我們今年的光榮而偉大的任務。我們必須積極地完成這個任務。要完成這個任務，應該認真地總結一九五八年的成功經驗，認真地分析當時當地的情況，創造性的推廣這些經驗，並且在實踐中繼續豐富和發展這些經驗，這樣，除害滅病工作就能步步提高，各種困難也會迎刃而解。

除害滅病工作必須為完成黨的八屆六中全會所公布的今年工農業生產的四大指標（鋼一千八百萬噸、煤三億八千萬噸、糧食一億零五百萬斤、棉花一億担）服務，本着“一盤棋”的思想，把除害滅病工作與生產工作加以統盤考慮，統一安排，確定明確的方法和步驟，有領導有計劃地與生產緊密結合進行。當前，尤其應該抓緊五一節前的這段時間，結合肥鰲升帳，興修水利，田間管理以及各項備耕工作大搞糞管滅卵，消滅傳染媒介和中間宿主孳生地，積極治療病人，為生產準備肥料和保護勞動力。應該指出，在五一節前的這一戰鬥，對於完成今年的任務有着極其重要的意義，所以必須抓緊抓好。

科學研究工作是防治病害的一個重要方面，應該繼續加以重視。科學研究工作應該為完成今年的任務服務，尤其要集中一定的人力物力，重點地解決當前運動中所迫切需要解決的問題。需要進一步把科學研究和防治工作結合起來，把科學技術工作者的研究和廣大羣眾運動的實踐創造結合起來，以便達到理論和實踐的一致。不能光依靠少數專

家冷冷清清地去進行研究工作，而要在全國統一的研究計劃下，組織和發動各個地區的有關部門以及廣大羣衆參加這一工作。各地還可以本着貫徹綜合措施，因時因地制宜，有重點進行的原則，研究並提出適合當時當地具體特點的防治措施，有重點地打擊其中的一環從而加速病害消滅的道路。並必須繼續開展技術革新運動，大鬧技術革命，使我們的技術措施，更加適合於有利生產、便利羣衆，以便適應多快好省地完成今年任務的需要。

祖國的醫學是防治疾病的一個偉大寶庫，廣大農村的中醫隊伍，更是除害滅病中不可缺少的力量。應該動員和組織他們積極地投入除害滅病運動，充分地發揮他們的積極作用。繼續積極挖掘散在民間的各種各樣行之有效的防治五大寄生蟲病的方法，經過實踐和科學分析鑑定後，使之為廣大人民服務。為此，必須堅決貫徹黨的中醫政策和中西並舉、土洋結合的方針，使除害滅病運動得以健康地發展。

必須繼續貫徹黨對除害滅病工作的絕對領導，實行政治掛帥，這是實現今年任務的根本保證。消滅疾病保護人民健康，不單是一個技術問題，也是一個政治問題。必須依靠黨的領導和羣衆的力量，必須貫徹黨的積極防治的方針，大搞羣衆運動，提倡“十分指標，十二分措施，二十四分干劲”的精神，圍繞着清明、五一、七一、國慶等重大節日，一再地掀起高潮。使今年的除害滅病工作躍進的更好、更大、更全面。

目前已是春暖花開，三月將至，對於除害滅病工作來說，這正是一刻千金的好時光。時間要求我們刻不容緩地鼓起沖天干劲，乘風破浪，奮勇前進。同志們！讓我們在黨的領導下，依靠羣衆，吹起戰號，向勝利挺進吧！

一九五九年二月

消滅五大寄生蟲病方案(草案)

全國寄生蟲病經驗交流大會

血吸蟲病、瘧疾、絲蟲病、鉤蟲病和黑熱病是舊中國遺留下來的五大寄生蟲病。其流行地區極為廣泛，對於人民的生命健康與農業生產的影響極為嚴重。解放十年來，黨和政府在大大的社會主義建設中，積極領導着全國人民向上述五大寄生蟲病展開了堅決的鬥爭，並已取得了史無前例的成就。人民羣衆和全體衛生人員通過與上述疾病作鬥爭，積累了極其豐富的經驗，也有了不少的創造和革新。現在，根據各地的經驗以及科學研究工作中新的成就，制訂本方案，其目的在於指導和鼓舞廣大羣衆能信心百倍地向五病開展更全面更深入的戰鬥，從而取得更巨大的勝利。

但是必須注意，除害滅病運動還在發展，新的更好的經驗正在不斷的涌現出來。現有的經驗及防治措施也還不是十全十美的。我們絕不能把過去的經驗看作一成不變的教條而受其束縛，必須繼續深入開展技術革新運動，及時吸取和總結羣衆在實踐中新的經驗及創造發明，並據以修改充實這個方案，使其更加完善，以指導除害滅病運動的進行。

在方案中，規定了血吸虫病、瘧疾、絲蟲病、鉤虫病与黑熱病基本消滅或根除的標準。在制定这个標準時，一方面是根據了各地實踐的經驗及科學研究工作中的結論，所以这个標準是比較科學的；另一方面，是根據黨所提出的全黨動員，全民動手，在一切可能的地方基本上除盡五害，消滅五病向建國十周年獻禮的偉大號召而制定的，所以這個標準通過積極努力也是能夠實現的。既有充分的科學性，又有實現的可能性，是这个標準的基本特點。在這裡必須指出，向五大寄生蟲病鬥爭的最終目的是要除五病。因此凡是已經達到基本消滅五病的地區，決不能認為大功告成而高枕無憂，以致放鬆了鬥爭。必須進行更深入細致的反復鬥爭，趁熱打鐵，以期達到根除五病的目的。

這個方案是一個着重於防治技術措施方面的方案。要貫徹這個方案，必須要依靠黨的領導，正確地執行黨的方針政策和原則。這也就是說，在具体執行這個方案時，必須政治挂帥，走群眾路綫，使科學技術和大規模的羣眾運動相結合，堅決貫徹中西結合，土洋并舉，積極防治，因時因地制宜的綜合措施的方針；一切防治措施必須堅持圍繞生產，為生產服務而又便利羣眾的原則，只有如此，才能收到良好的效果。

消滅五大寄生蟲病的具体方案分列如下：

血吸虫病（因本省无血吸虫病故从略）

瘧 疾

瘧疾是由蚊子傳染的，通過蚊子的刺吸人血，把瘧疾病原蟲輾轉傳播，引起瘧疾的流行。瘧疾流行跟着蚊子的出現和增多，一年中有季節性出現，冬季不流行，春末夏初才開始有傳染，夏秋季病人大量增多，達到頂峰。

不同的地區，由於氣候、雨量地形和不同的積水，直接影響着蚊子和瘧原蟲的繁殖發育，因此就存在着不同流行程度的瘧區。在我國的南方各省，如雲南、廣東、廣西、貴州、台灣等省瘧疾流行都較嚴重；長江流域的四川、湖南、湖北、安徽、江西、浙江、江蘇等省為中等度流行區；黃河流域諸省以及北部地區瘧疾流行是很輕微的；康藏高原、青海省情況不甚了解，估計地勢高峻，氣候寒冷，瘧疾不致流行；新疆省僅局部地方有散在性瘧疾存在。在消滅瘧疾工作中目前存在間日瘧的根治問題，大面積積水中的滅蚊問題，尚待進一步的研究和解決。

目 前 任 務 和 要 求

一、有的地區原來瘧疾流行就很輕，居民年發病率在1%以下；亦有的地方經過防治措施後，瘧疾已基本消滅，在這類地區，要消除差不多的思想，繼續努力，更進一步達到徹底消滅瘧疾的要求。

二、瘧疾流行嚴重的地區，或者防治工作尚未開展，患者仍較多的地區，應該克服畏難情緒，大力進行防治，要求在建國十週年前達到基本消滅的指標。

基 本 滅 蚊 標 准

1、居民區範圍內及其邊緣一華里周圍地區，各種類型蚊子孳生地均已經過處理，并使蚊子密度達到每十勺平均數不超過一只。

2、在傍晚時，檢查人居住的房間 50 間，其蚊類密度平均每間不超過一只，檢查牲畜欄 5 間，蚊類密度平均每間不超過五只。

基本消滅瘧疾的指標

達到下列指標的地區，可以宣布基本無瘧地區：

一、在所指的地區內，（一個人民公社，或一個約有一萬人口的地區）當地居民一年中的瘧疾新發病例不超過總人口數的 1%。

二、對過去的一年內有過瘧史的居民均進行了春季抗復發治療，對本年內新發及復發病例全部都進行了正規治療。

三、滅蚊工作反復突擊與經常相結合，並已達到基本無蚊指標。

根除（徹底消滅）瘧疾的指標

達到下列指標的地區，可以宣布為徹底消滅瘧疾地區。

一、在所指定的地區內，（一個人民公社，或有一個約有一萬人口的地區）當地居民一年內未發現發瘧疾病例，而且地方防治力量能鞏固成果，繼續保證以後不再出現新的病例。

二、復發的病例得到及時發現及時治療。

三、基本無蚊，並能經常鞏固。

具體措施

一、治療患者、藥物預防

1、一般居民區的措施：以採用綜合性防治措施為原則，但各地區應按着不同瘧區的特點和具體情況制訂因地制宜的措施。

（一）調查摸底

（1）瘧疾流行情況不明的地區，應當組織適當的人力，以邊調查、邊防治的方法，了解當地的瘧疾流行程度，媒介按蚊習性，內容應包括：一般情況調查、居民脾腫及血液檢查、媒介調查等，以提供防治措施的科學依據。

（2）各省、市、縣及其他未進行或未完成居民瘧史調查登記的地區，要求在今年三月份以前組織力量，分片包干，開展居民性普查工作，將去年曾患瘧疾的居民全部登記。

（二）治療患者

（1）抗復發治療：瘧史普查中發現一年內有瘧史的居民，在春季瘧疾開始復發前一人不漏的給予抗復發治療。並盡量作到送藥看服。在南方高度瘧區幾乎人人患瘧的情況下，可全民服藥。

（2）現發病例的發現和治療：抗復發治療以後出現的復發病例及新發病例，責成地段基層衛生組織，切實做到早期發現病人，及時給予治療，該類患者，如未經過 8 氨奎林類抗瘧藥治療者，在次年春季應再給予一次抗復發治療。

（3）凡自外地遷來的人口，特別是由瘧區遷來的人口，地段衛生人員及時進行訪問，發現一年內曾有患瘧疾史者，給予正規治療。

（4）各種抗瘧藥的使用法及劑量（治療）

各種抗瘧藥的使用法及劑量（治療）

實足年齡	兒童用量 與 成人之比	氯奎寧（含 鹽基0.15克） （片）	氯胍片（含 鹽基0.02 克）	環氯胍片（含 鹽基0.02毫 克）	伯氯奎寧片含 基質（7.5毫 克）	阿的平（含 鹽基100 毫克）
不滿二歲	1/8	1/2片	1片	1片	1/4片或1/2片	2片
2—4歲	1/4	1片	1/2片	1 1/2片	1/2片 3/4片	4片
5—8歲	3/4	1 1/2片	2片	2片	3/4片 1片	6片
9—12歲	1/2	2片	3片	3片	1片 1/2片	8片
13—16歲	3/4	3片	1 1/2片	4片	1 1/2片 2 1/4片	12片
滿16歲		4片	6片	6片	2片 3片	15片
服法		臨睡頓服	二次分服	每日一次	每日一次	成人量第1天 先服5片隔5小 時再服二片， 以後三天，每 天三片
療程		只服一次	連服四次	連服六天	連服七天	連服四天

說明：

1、有瘧史或虽无瘧史而在血液及脾臟檢查時見瘧原虫或有脾腫者，治療方法可用氯奎林、氯胍或環氯胍。一療程中加服或接服伯氯奎林一療程。如无伯氯奎林時，可用氯奎林、氯胍或環氯胍進行三次抗復發治療，第一次在三月中旬，第二次在五月下旬，第三次在八月中旬。

2、復發及新發的急性臨床病例，可按上列伯、氯合併療法給以一個療程。

（1）針灸及中醫治療瘧疾

①針灸治療瘧疾，針灸治療經許多地區試用均有一定的療效。

方法一

取穴：主穴：大椎、陶道、合穀。

配穴：間使、后谿、中脘、足三里。

方法：第一次針刺在發作前1—2小時，以後第三、四次无規定時間，捻針刺入2—3厘米，針陶道時，病人常有熱痠感。

——摘錄中醫治療選集、瘧疾（第二集）

方法二

取穴：主穴：大椎、陶道、合穀。

固定輔穴：間使、后谿、內关、太谿。

加減輔穴：太陽、風府、風池。

方法：發作前二小時左右進行針刺，先刺主穴，后刺固定輔穴，用輕刺激手法，均达到痠、麻、脹感为止，各留針15—20分鐘，大椎、陶道須正坐低头取穴（或側臥前屈），針刺約四分深針尖作40度斜入，四肢穴位，刺入深度約2—6分之間，無論發作時針刺，均于停止發作后繼續巩固治療3—5天。

——摘錄中醫醫刊1956年7月号

②外用藥瘧疾粉

處方：川芎 蒼朮 桂枝 白芷各等分，洗淨切片，陰干，合研為末。

用法：取此藥一公分（成人量，小兒酌減）包于綢布內，呈橢圓形，兩端以綫扎緊，塞入任何一側鼻孔內，使鼻粘膜吸收，于瘧疾發作半小時前塞入最有效，如在發作前2—3小時塞入，中間須要更換新藥一次到二次，并且延長最後一次塞藥時間，一般在瘧疾發作后3~4小時以上取出為妥，云南省將瘧疾粉貼于臍部亦有效。

——摘錄中醫治療經驗選集38~40頁

余借方。

此方系四川萬縣周美禮中醫師獻出之秘方。

③內服治瘧驗方，（各省治瘧驗方極多，唯缺少臨床療效觀察以肯定其療效。建議這次會議中篩選其效果顯著者再列入）。

2、臨時工地消滅瘧疾措施

在各項正在進行建設而大量工人彙集的臨時工地上，防止瘧疾暴發流行，保證工程勝利完成，須采取下列防瘧措施。

（一）醫療預防措施。

①調查一年內曾患瘧疾的員工眷屬，給予一次抗復發治療。民工流動時，工地保健員應做到及時訪問調查。

②建立基層保健衛生組織，切實負責早期發現患者及匯報疫情，對瘧疾急性發作病例，給以系統治療（抗瘧藥用法同上）。

③若工地設立在嚴重的瘧疾流行區，在瘧疾流行季節，全體員工及眷屬進行化學預防作為化學預防各種抗瘧藥的使用法及劑量。

實足年齡	氯奎寧片	氯胍片	乙胺嘧啶片
0—2歲	$\frac{1}{4}$ 片	$\frac{1}{4}$ 片	$\frac{1}{4}$ 片
3—6歲	$\frac{1}{2}$ 片	$\frac{3}{4}$ 片	$\frac{1}{2}$ 片
7—12歲	1片	$1\frac{1}{2}$ 片	$\frac{1}{2}$ 片
13歲以上	2片	2片	1片
服法（每周）	一次	二次	一次

註：氯胍、乙胺嘧啶長期使用后，會引起瘧原蟲發生抗藥性，因此在使用三個月后，應改用氯奎林化學預防。

消滅蚊子

瘧疾和絲蟲病都是蚊子傳播的，消滅蚊子是預防措施的手段，滅蚊工作必須在黨的統一領導下，依靠羣眾，與生產緊密結合，突擊與經常相結合，標本兼施，土洋并舉。根據季節氣候，民情風俗，蚊類習性，安排合時的戰鬥部署。

一、防制蚊子的基本措施

社會主義建設的飛躍前進，全國範圍內新的城市不斷增加，舊城市正在擴建，農村公社化以后，也將改變舊的居住情況，建設新農村，因此在城市和新農村的建設中，必

須有衛生設計和監督，改善環境衛生，這是保障人民健康的基本措施，在防蚊方面要求：

- 1、凡新建和擴建的城、鎮和農村，須有完整的排水工程，排除地面積水和污水。
- 2、工程進行時，妥善安排工程取土，防制形成新的蚊類孳生地。
- 3、房屋設計，注意通風，敞亮和干燥，必要時增添防蚊設備。
- 4、在城鎮及農村近郊一華里範圍內，有條件的區區盡量消除蚊子孳生地，改水生作物為旱地作物。
- 5、牲畜防蚊，公社所有牲畜欄，盡量安置在蚊子孳生地的方位，和人居住的外圍，作成牲畜防護帶，改建畜房結構，添加陷阱，誘集蚊類，聚而歼之。

二、一般的滅蚊措施

1、冬季滅蚊。我國大部分地區自十一月至次年三月，蚊子進入越冬狀態，在南方地區也是蚊子低密度的季節，開展冬季滅蚊極為有利。

做法：

(一)結合大掃除滅蚊。在元旦及春節各開展一次群眾性的大掃除和煙劑滅蚊。凡畜房、地下室、暖房、溫室及室外的地窖（地瓜窖（井）、菜窖）、土洞、窖洞等蚊子越冬場所加以全面煙劑熏蚊。

(二)結合冬季積肥滅蚊。疏溝排水，填平窪地，遺留的積水用殺虫藥殺滅越冬孑。

(三)消滅越冬孑，南方各省的山區溪流中，用滴油或柴油223溶劑滴漏；消滅微小按蚊幼虫。

2、消滅第一代幼虫和成蚊。

(一)當出現第一代幼虫的時候（約3~4月份間）、在居民點外圍二公里範圍內的田間及郊野，不必保留的積水進行排干，遺留下來的積水就地利用殺虫土藥，殺虫藥消滅孑，每隔十日一次，連續三次。

(二)秧田中使用農藥滅螟，同時殺滅孑。

(三)出現第一代成蚊的時候（約在4~5月），在大量成蚊集中在牲畜房和人房時，用煙劑熏蚊，每隔十日一次，連續三次。

3、繁殖季節中的滅蚊措施：6~10月份間，蚊類開始大量繁殖，該時期必須滅成蚊與滅幼虫并重，群眾性滅蚊及藥物滅蚊并用。

(一)群眾性滅蚊運動。根據氣候季節在端陽節，黨的生日，及國慶節等節日，發動羣眾性的除害突擊大運動，利用一切土辦法，土藥進行拍、打、撈、捕、燒、殺、毒誘，大量歼滅蚊子。

(二)滯溜噴洒。室內滯溜噴洒，對家棲蚊種效果確實，南部高瘧區及其他有條件的地區可使用之。223年噴一次到二次（南方地區），在蚊子密度度峰前一月噴洒，六六六隔2~3個月噴一次，用量每平方公尺純223二克，丙體純六六六二百毫

克。

(三) 烟劑滅蚊。採用效果確實的各型六六六烟劑或土法烟劑，在大面積的區，定時於室內、室外施用。

(四) 畜體噴洒。用223或666直接噴洒畜體滅蚊，用量每一平方公尺畜體用純223一克，丙體純“666”100毫克，每間隔10天一次。

(五) 稻田滅蚊。結合水稻豐產經驗，推行密植，合理使用土化肥，改良耕作制度，有條件地區試行間歇灌溉，提倡稻田養魚，結合農藥滅稻田害蟲兼滅孑孓。

(六) 溪流及灌溉溝滅蚊。結合興修水利，疏浚整修，截灣取直，鏟除水邊雜草，使水暢通，灌溉溝做到不滲水，不塌岸，不長草，不存在斷頭水，防止蚊類生長，必要時用藥物滴漏法滅蚊。

(七) 池塘、湖沼地區滅蚊。蚊子在大水面、深水中，因浪大不易孳長，結合興修農田水利，填除不必要的水池、水塘，改小塘為大塘；結合廩肥增產，整修池邊，撈除水草，保護天然魚羣，放養柳條魚，防止蚊類生長。

(八) 小型積水的滅蚊。農村中提倡地面封泥積肥，不用挖坑廩肥，填平窪地，用藥物殺滅積水蜉蝣（缸）污水坑、太平水池（缸），翻缸倒罐，杜絕庫蚊的繁殖。

(九) 改建及疏通排水溝、陰溝、地下水道，必要時用藥物處理。

4、個人防護。在某些蚊子尚未消滅的區、曠野的臨時工地、礦坊、林區，提倡使用蚊帳、蚊烟，防蚊侵襲。

5、工地滅蚊。

在臨時工地的房屋、宿舍及臨近工地一公里範圍內的民房用223或666滯溜噴洒一次，提倡使用蚊帳，應用烟劑滅蚊。

6、特殊地區的滅蚊。在邊疆的青海、新疆、東北等省工墾區如臨近沼澤湖泊地帶在蚊子繁殖季節，由於刺蟻可以嚴重影響工作，據初步了解，春暖解凍後，大批越冬卵孵化為幼蟲，該時期可用人力或用飛機噴洒藥物殺滅幼蟲，7、8月間大批成蚊出現，宜用大面積烟劑熏殺，提倡個人防護，使用巴失洛夫斯基網，防蚊侵襲。

鑑定方法

一、已達到消滅標準的區，先自行鑑定，以後逐級上報，由上級領導組織力量，抽查複核，符合標準者再為宣布。

二、進行鑑定時，以一個社及一萬人口的區為單位，採用挨戶訪問病史，治療情況，發病情況，調查按蚊密度，必要時可採用體格檢查及血液檢查。

三、凡在傳染季節開始後發病，而且過去一年內無瘧疾發作史者作為新發病例。

絲 虫 病

絲虫病是由絲虫寄生於人體所致的，經過蚊子叮咬吸血而傳播，該病，主要分布在鄉村及小城鎮，在我國流行年代已很久，地區分布很廣，到一九五八年年底止，已查知山東、江蘇、安徽、浙江、福建、台灣、河南、湖北、湖南、江西、廣東、四川、貴州、

广西僮族自治区及上海市15个省、市、自治区有本病流行。流行区的微丝蚴阳性率平均为百分之十左右，如将盲体征的健者合并计算，全国估计约有4500万患者。由于丝虫热的急性发作（如流火）及晚期患者的四肢及阴囊象皮肿，严重地危害了广大人民的健康，损害了劳动力。

在我国有马来丝虫病与斑氏丝虫病两种，这两种丝虫病的分布与不同地区的自然环境及媒介蚊种有密切关系，斑氏丝虫病的主要媒介多为色库蚊和致乏库蚊，马来丝虫病的主要媒介为中华按蚊，这些蚊媒有不同的孳生习性，因此分布和密度也随地区环境而有差异，凡中华按蚊多的地区，常单纯存在马来丝虫病，其他二种蚊媒多的地区，常流行斑氏丝虫病，混合存在地区，两种丝虫病存在混合感染。在防治工作中，目前存在二个問題，一个是晚期病人治疗的問題，一个是海群生供应的問題，占全国患者4500万人，每人需量3克计算，约需72吨。

目 前 任 务 和 要 求

为保证工农业生产的大跃进，保障人民健康，保护工矿区及农村的劳动力，为此党及时总结了过去防治寄生虫病的经验并提出号召，要求在1959年建國十周年前在一切可能的地区达到基本消灭丝虫病。基本消灭的指标为：

一、在丝虫病流行地区，以一个人民公社，或一万人左右的地區为單位，通过普检普治，使微丝蚴阳性率降低到5%以下。

二、晚期患者如流火，象皮肿，乳糜尿等須经过治療措施。

三、滅蚊工作反复突击与經常相結合，并已达到基本无蚊指标。

具 体 措 施

一、調查摸底：

1、抽樣摸底：在絲虫病流行情况不明地区，組織适当的人力边調查，边防治，了解当地的流行情况，以提供防治措施设计的依据。

2、全民普查：在居民中微丝蚴阳性率达到5%以上的地区，应进行全民普查。

作法：

（一）血液检查，一歲以上的全部居民自下午八时以后至午夜2时，从耳垂取血三大滴（約60立方毫米），塗成厚血片，采用一般常规进行鏡檢，鑒別虫种，（凡長期参加夜間工作的，应改在白天睡眠時間查血）。

（二）病史詢問，在取血的同時，詢問其有无絲虫病的症候，如有疑問，進行檢查和登記，（詢問及檢查时主要的征候应包括流火，象皮腫，乳糜尿及鞘膜积液等，）

二、治療：

1、葯物殺虫治療，該項治疗，目的在殺滅微丝蚴及絲虫成虫，晚期患者，虽在血內未查見微丝蚴，但大都仍有成虫存在，因此，微丝蚴阳性患者，及有流火、象皮腫、乳糜尿及鞘膜液等預狀的患者，均須全部治疗，其方法如下：

（一）海群生治療。兩種不同絲虫病患者，可采用不同疗程及劑量。

一日一次療法：适用于馬來絲虫病患者，用量：成人總劑量1.0克，（兒童按体重