

人民公社衛生保健知識叢書

積極防治 腸道傳染病

武漢醫學院衛生系主編



科學技術出版社

人民公社衛生保健知識叢書

積極防治腸道傳染病

編寫者 刘 杏 英

審查者 武汉医学院衛生系
流行病学教研組



科学技术出版社

1959年·北京

本書提要

本書包括幾種主要的急性腸道傳染病，有傷寒、副傷寒、細菌性痢疾、阿米巴痢疾、小兒腹瀉、食物中毒傳染、霍亂等。分別敘述了各種疾病的侵入道路、傳播機轉與臨床症狀，並對各種疾病的症狀類型，作了詳細的分析與討論。最後為了積極控制這些腸道傳染病，降低它的發病率，也介紹了對這些疾病的防治方法。對已經消滅的霍亂，着重說明今後怎樣才能防止不再發生。

本書適合於人民公社幹部，一般具有高小文化程度的廣大社員與少年學生的閱讀。對初級衛生工作人員在開展衛生保健事業上，也有參考價值。

人民公社

衛生保健知識叢書

積極防治腸道傳染病

武漢醫學院衛生系主編

科學技術出版社出版

(北京市西四門外大街)

北京市書刊出版業營業登記證出字第 091 號

北京市印刷一廠印刷 新華書店發行

開本：787×1092 1/32 印張：16 字數：18,000

1959年7月第1版 1959年北京第1次印刷

印數：5,055

總號：1410 統一書號：14051·161

定價(7)1角

前 言

俗話說：“病从口入”，这对腸道傳染病來說是很有道理的。因为腸道傳染病是人吃了能傳染人的細菌所引起的。这些細菌吃下去后，經過胃到达腸子，繁殖起来，就引起疾病。这些在腸子里的細菌，我們就叫它腸道細菌。它們和大便一起排泄出来又可以傳染給健康人。

腸道傳染病的种类很多，最常見的有伤寒、副伤寒、痢疾、小兒腹瀉、食物中毒、霍乱等。解放以前，这些病在我国各地差不多一年四季都有發生，尤其在夏秋季节，發生的更多。解放后，在党的正确领导下，进行了大规模的社会主义經濟建設，人民生活水平普遍提高，并从 1952 年起掀起了全国性的爱国衛生运动，使全国的衛生狀況得到很快的改进。因而霍乱从解放后就徹底消灭，其他各种腸道傳染病也逐漸减少。去冬今春，党又領導全国人民进行了除害灭病运动，相信这些腸道疾病不久將會减少和消灭。

目 次

前 言	
一、伤寒	1
二、副伤寒	12
三、細菌性痢疾	13
四、阿米巴痢疾	18
五、小兒腹瀉	19
六、食物中毒傳染	22
七、霍乱	25

一、傷寒

(一) 得了傷寒病有哪些表現

傷寒這個病是吃了不干淨的東西，也就是吃了帶有傷寒桿菌的食物和飲水引起的。這些細菌由嘴進入胃，再到腸子裏去。在開始時，因為吃下去的細菌數量不多，人雖然已經傳染上傷寒病，但在外表上看起來和健康人一樣，這個時期我們就叫它為“潛伏期”。

傷寒病的潛伏期不長，平均是10—14天。在潛伏期裏傷寒桿菌在腸子裏漸漸繁殖起來，最後幾天病人就感到稍微有些不舒服，胃口不好，不想吃東西，沒有力氣等。以後由於細菌越來越多，病人的症狀也就越來越重了，這個時期我們就叫它為“發病期”。在發病期間，病人的症狀由輕到重，可分為四個階段：

第一階段：約在發病的第一個星期，這時病人感到全身不舒服，有些頭痛，容易疲勞，全身痠痛，胃口不好，舌頭上有層薄薄的舌苔，在晚上有些輕微的發燒。這個時候病人雖然已經發病，一般認為病情很輕，過一些時候就會好的，大多不請醫生看病，這樣對病人是不利的。

第二階段：約在發病的第二個星期，病人的體溫一天比一天升高，症狀也一天比一天加重。這時病人不能起床，一點東西也不想吃，嘴唇乾燥，有很厚的舌苔。幾天以後，病人就迷

迷糊糊地整天躺在床上，听觉也不太清楚，肚子發脹，用手压下去隱隱約約有些疼痛。

第三阶段：約在發病的第三个星期，病人整天發高燒，体温可升高到攝氏39.5—40度，病人不停的呻吟，因为病人很久沒有吃东西，身体就一天比一天消瘦，外表看起来很衰弱。这个时期細菌在腸子里繁殖得最多，使腸子表面像生瘡一样的發炎。發炎的情况可深可淺，这样的炎症医学上称它为“潰瘍”。由于潰瘍的緣故，使腸子上的血管破裂，引起腸子出血。少量出血不易發覺，大量出血时，病人的体温可突然低下来，脉搏也不容易摸到，四肢發冷。我們如果把病人的大便查看一下，可以看到大便中混有黑色、暗紅色或鮮紅色的血液。

除了腸子出血外，有时可發現比出血更厉害的症狀，潰瘍越来越深，腸子就穿破了，我們叫它为“腸穿孔”。腸子里的細菌又可以跑到肚子內引起“腹膜炎”。这时病人有急性而严重的、肚子痛，出冷汗，表情很恐惧。这个时期是最危险的时期，如不很快地进行急救，病人可以衰竭而死亡。

第四阶段：約在發病的第四个星期，这时如果没有發生腸出血和腸穿孔的話，病人的症狀就可以漸漸減輕，比如体温一天天下降，經一、二星期后，体温可以完全退尽，漸漸恢复健康。

(二) 什么时候伤寒病人有傳染性

病人从發病到好轉的整个时期里，体内的伤寒杆菌都可通过大便而傳染給健康人。但是在發病期的第三阶段，因为这时腸子里的潰瘍最厉害，排出細菌的数量也最多，所以这个时期傳染的机会也最多。

病人除大便排出細菌外，有时在小便中也可排出細菌，所

以小便也可以傳染病菌。

有些病人虽已恢复健康，但在大便中仍可排出細菌，傳染給別人，这种人就称为“帶菌者”。

(三) 傳播伤寒要通过哪几条道路

1. 由水引起的傳播道路

在我們日常生活中所用的水，种类很多，一般有自来水、河水、塘水、井水等。因为自来水經過消毒，引起伤寒的傳播就比較少，而河水、塘水、井水被污染的机会多，因而傳播伤寒的机会也就多了。

如果在河水和塘水里洗刷馬桶，洗滌伤寒病人或帶菌者的衣服、被單，或在这些水源的旁边建筑不好的糞坑与廁所，里面的糞水很容易流到河中或塘中，像这样的水，就可能有很多的伤寒杆菌。若我們取了这里的水生吃，或洗菜洗碗，如果这些菜不煮熟，当作凉拌菜来吃，就很可能得上伤寒病。

另外有些人在夏天，天气很热，喜欢在河里或塘里洗澡游泳，若不小心吃进被污染了的生水，也可以傳染上伤寒病。



圖 1 防止水引起傳染

除了河水、塘水外，如果在井旁洗东西，把髒水倒在井旁，这些水流入井内，使井水污染；若沒有公共提桶，或把公共提桶随地乱放，当这些桶上沾上了伤寒杆菌，再用来提水时，也会把水污染，食用了它，就有被傳染上伤寒病的可能（圖1）。

2. 由手引起的傳播道路

通过手所引起的伤寒病的傳播，主要为病人或帶菌者。尤

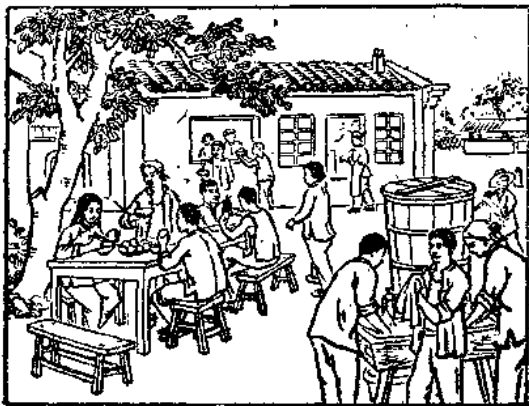


圖 2 防止手引起的傳染

其帶菌者大便后不洗手，他的手上沾滿了很多伤寒杆菌，如果他拿食物給健康人吃，这些食物就被伤寒杆菌所污染，健康人就可能得伤寒病。如果帶菌者在食堂里工作，他的手就会污染更多的

的飯和菜，引起更多的人發病。

此外在挑糞、施糞、田間劳动后不洗手，再用这双手拿食物吃，这样食物就被污染了，人吃了也会得伤寒病（圖2）。

3. 由蒼蠅引起的傳播道路

蒼蠅时常在糞便或垃圾周圍的土地上飞来飞去，也要飞到我們吃的食物上来。如果糞便和垃圾里面有很多伤寒杆菌，便可能污染我們的食物，把伤寒病很快的傳播开来。所以环境衛

生不好的地方，在夏天發現的伤寒病人也特別多(圖3)。

4. 由食物引起的傳播道路

如果我們不吃生的東西，就不会因食物而引起伤寒病。

但是我們在吃東西或做飯之前不洗手，或把吃的東西沒有放好，蒼蠅可以隨便飛上去，那麼吃了這些東西也會得伤寒病。

根據上面的介紹，可以得出這樣的結論，傳播伤寒的道路很多，而主要是通过水、食物、蒼蠅、手等來傳播的。

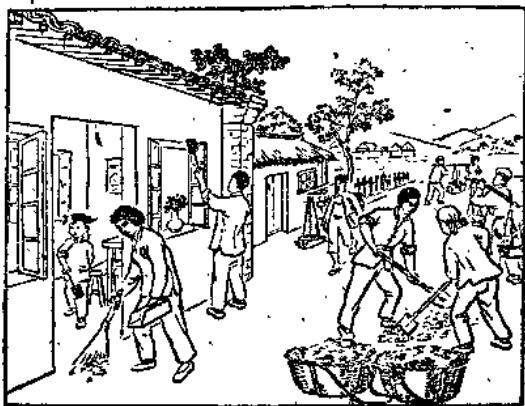


圖3 防止蒼蠅引起傳染

(四) 怎样預防伤寒病

根據前面所講的，伤寒病的傳染來源是病人与帶菌者，傳播道路是通過水、食物、蒼蠅和手。如果健康人以前沒有生過伤寒病或從沒打過伤寒預防針，如有伤寒桿菌傳染后，他就會生伤寒病。因為他對伤寒病沒有抵抗力，這種人醫學上叫他做“易感者”。

現在我們可以知道伤寒病的傳染一定要有三個條件，即：傳染來源、傳播道路和易感者。這三個條件我們叫它做三個環節。因此預防措施也就要根據這三個環節來進行。就是控制傳

染的来源，發動羣众改善环境衛生，創造有利的衛生条件来切断傳播道路，最后是提高每个人的抵抗力。

1. 控制傳染来源的措施

我們已經談到傳染来源是病人与帶菌者。病人从發病开始就可以傳染，但是在开始时他的症狀不明显，所以要从發現病人談起。

(1) 要發現早期病人

病人在开始發病的阶段我們叫他做早期病人，我們應該發現的病人也正是这些人。而当病人到医院或門診部去看病的时候，絕大多數是已經躺在床上不能起床的了，所以我們仅仅依靠医院或門診部所發現的病人来控制傳染源，是不够全面的。因为病人在沒有請医生去看病时，他已經傳染給很多人，也就是說我們發現的病人時間越晚，在外面傳染的人数越多。所以我們要控制傳染源，也就是要發現早期病人。

(2) 怎样發現早期病人

在門診部、医生如果不能很快就知道这个病人生了什么病，那么就應該很詳細的詢問他的病史。例如：在最近二、三个星期內，有否与周圍發燒很久的病人来往过，而这个發燒病人的症狀又与我們前面所介紹的症狀差不多，这样我們就可以推測他有没有傳染上伤寒病的可能。

假使已經确定沒有和伤寒病人接触过，那么，他在最近二、三星期內有沒有吃过生的，或蒼蠅叮过的食物，有沒有喝过生水。假使沒有，我們再問他周圍接触过的人中，以前有否生过伤寒病或發热很久而不退的病。这样詳細的詢問，可以幫助我們早期發現病人。

对已經确定或怀疑他可能是伤寒病患者，就應該向公社的

衛生院、衛生所、保健站、防治所或保健員等報告，這種報告我們叫它為“傳染病報告”或“疫情報告”，這些機構收到傳染病報告後，就應該很快到病家進行治療，和隔離指導，追查疾病傳染的來源。

(3) 怎樣追查疾病來源

追查的方法，用詢問和記錄的方式來進行，在條件比較好的、有化驗室設備的地區，對可疑的病人或帶菌者的大便應進行細菌檢查。

詢問的方式，首先詢問病人或病人周圍的人，此地除這個病人外，是否還有和這個病人症狀相同的病人，確定了這些人後，便進行很詳細的詢問與記錄。

病人在什麼時候感到不舒服，什麼時候躺在床上不能起來，躺在床上之前（即在發病的時候）去過哪些地方。躺在床上之後除了家里人外有哪些人來過，有沒有和病人密切的接觸？他們住在哪裡？家里有多少人？替病人做了些什麼事？我們把這一系列的問題都很詳細的詢問與記錄下來。根據這些記錄來確定病人的發病日期，也就是病人開始傳染的日期。這樣我們就可以推測哪些人有可能傳染到這病，而這些人我們應該注意在二、三星期中有沒有不舒服或發燒，這樣就可能很快的早期發現病人。

其次詢問病人在發病前有沒有吃過可疑的東西。還應該觀察病人周圍有沒有垃圾堆、糞坑，家里有沒有蒼蠅，病人的大便倒在哪裡，病人和護理病人的家屬衛生習慣如何？根據具體情況，對那些可能引起傳播的東西都應進行很好的衛生處理。且教會病家對大便、衣服、碗筷等物怎樣進行消毒，可以當場表演給病家看。同時還應進行衛生宣傳教育，使他們養成很好的衛

生習慣，使這病不再繼續傳播開來。

(4) 發現病人后要隔離

隔離就是使病人和健康人隔開來，不再互相傳染疾病。隔離可以住在醫院里，也可以住在家里。但病人住在家里，應該

注意下面幾點：

①病人應該有單獨的房間。在沒有一個單獨房間時，應做到有單獨的床鋪（圖4）。

②病人吃的東西和碗、筷、杯子等用具應單獨一套，和其他人分開用。

③照料病人的人，在照顧病人後，或拿過病人用的東西，一定要用肥皂洗手。

④不讓親戚朋友到病人家里來探視病人。

⑤病人吃剩下來東西，一定要煮開殺菌以後才能給健康人吃。

⑥病人的衣服一定要在水中煮沸消毒。

⑦病人的大便不能隨便亂倒，應該用與大便等量的熟石灰粉來消毒。假使不用石灰粉，可用漂白粉，分量可比大便少一半。不管用石灰粉或漂白粉，一定得把粉和大便一起攪拌後，放置一、二小時，這樣才算徹底消毒，才可倒入糞坑里。

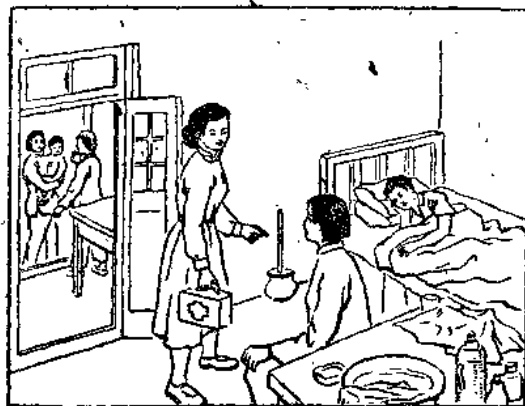


圖 4 在家隔離

2. 切断傳播道路的措施

傳播伤寒的道路虽多，但对切断傳播道路的措施不外乎是改善环境衛生，做好飲食衛生，水的衛生以及养成手的衛生習慣等。

(1) 發動羣众做好环境衛生

在有人的地方就有垃圾与糞便，这些污物如果不很好的处理，周圍环境就会不清潔，就可能孳生蒼蝇。在乡村中應該定期的清除垃圾，夏天不能超过五天。糞便也應該很好管理，牲畜棚要定期清除。这样既搞好了衛生，也积累了肥料，有利于健康和生产。街道和居室每天要进行清扫。發動羣众大規模地进行爱国衛生运动，搞好环境衛生，才能徹底消灭蒼蝇。

(2) 怎样保护水源的清潔

水是我們每天要飲用的，必須严格保护，避免弄髒。农村一般用河水、塘水或井水，这些水源一般都不甚干淨，必須把它煮开后才能飲用。喝开水是我国民族优良的傳統，我們應該很好的保持这种習慣。但有人在劳动后，往往因为又热又渴，就喝生水，只貪圖一时的凉快，却不知道这是很危險的。因为生水里可能含有伤寒杆菌，容易使人得病。另外为了保持水源的清潔，我們应把飲用的水和洗滌用的水分开来，尤其是洗馬桶的水，应单独有一个塘来洗刷。

(3) 怎样做好飲食衛生

做好厨房清潔衛生，不吃生冷和不干淨的食物，不吃涼拌菜及蒼蝇叮过的食物。养成炊事員的个人衛生習慣，便后及工作前洗手，是可以防止伤寒病的傳染的。

3. 提高每个人的抵抗力

人人都来打預防針，就可提高每个人的抵抗力。預防伤寒

的針叫伤寒疫苗。也有伤寒、副伤寒混合疫苗。进行注射时应注意：有病的人、怀孕的人、月經期的人、年老体弱的人、未滿三岁的小孩都不能注射。所以在注射前应做好宣傳工作，使每个人都知曉預防注射的对象、目的和意义。

注射的方法：用皮下注射的方法。第一年注射三針，第一針剂量是0.5毫升，第二針是1毫升，第三針也是1毫升。第二年注射二針，第一針是0.5毫升，第二針是1毫升。以上每次都是間隔7—10天。第三年就注射1毫升，以后每年或隔年注射一針就可以，每針剂量也是1毫升，这称为加强針。因为每年注射的次数不同，所以我們應該做好登記，最好每个人有一張預防注射卡片，很好的保存，不要遺失。

为了做好注射，在注射前应做好組織和登記工作，使一个人也不遺漏。要做好这项工作，就应很好爭取領導上的重視，發動衛生積極分子来帮助工作，作好每家、每戶、每个生产大队的人口登記。并由医务人员負責訓練，在訓練中，除上述項目外，还应注意注射时的消毒工作，与注射后对于反应的觀察和处理的工作等。

（五）怎样治疗和护理病人

1. 治疗

伤寒病人在隔离中还应进行治疗，目前比較好的藥物是：

（1）合霉素 每天服2克，每隔12小时服1克，体温下降后可减到每天1克，連續服14—21天。这种药价格很貴，也可用氯霉素，剂量减半。

（2）香連丸 成人每次3克，每日口服3次，連服一周，总剂量33克左右。这种药对伤寒帶菌者有显著效果。

治疗伤寒病人，还应该和护理工作密切的配合起来。

2. 护理

(1) 發高烧病人的护理

前面已經談到伤寒病人要經過長期的發燒，所以我們主要的工作，是怎样护理伤寒發高烧的病人。当病人在發高烧时，我們應該用手巾在冷水中浸湿，敷在病人的头上。有冰时可用冰袋；或用溫水或酒精擦身体，但不能用大量的退热药。病人的房間要溫暖，要时常通風換气，但不能使風直接吹到病人身上。另外对發高热的病人一定要給大量的飲水。病人因胃口不好，往往不願飲水，照顧的人應該很耐心，多想办法，如做些西紅柿水、青菜汁或蘿卜水，以变换病人的口味。每次少喝一些，多喝几次，这样可以防止病人嘔吐，又可清洗口腔。假使实在不能喝，那么，就要請医生注射葡萄糖或生理鹽水。

(2) 口腔护理

病人在發高烧时，口腔里溫度很高，細菌容易在里面大量繁殖，使口腔粘膜紅腫發炎，甚至化膿或者口唇裂开，我們叫它为“口腔潰瘍”。所以在病人开始發病时，就要注意，經常喝开水或用淡的鹽水清洗。若已經發生潰瘍，就要請医生开些消毒口腔的葯水，用軟而清潔的布或消毒棉花，蘸着葯水輕輕地清洗，洗完后在潰瘍的地方塗上紫葯水。

(3) 褥瘡的护理

伤寒病人長期睡在床上，臀部和脊背間往往会發生褥瘡。如果被褥能經常保持干燥清潔，沒有皺褶，同时在病人臀部、脊背上每天按摩几次，就可使病人不發生褥瘡。

(4) 病人如有大便不通或腹脹現象，可用鹽水慢慢的灌腸，但絕對禁止用瀉药。

(5) 腸出血或腸穿孔的护理

病人在發病第三周，往往会引起腸出血或腸穿孔，所以應該經常注意病人的發病情況，如面色、脉搏、体溫和大便顏色等。假使有像前面所談到的腸出血症狀時，就應把病人的頭部放低些，讓他平睡。如有腹痛，懷疑為腸穿孔時，可在腹部放上冰袋或冷水袋。使病人絕對安靜，不能多喝水，禁止吃東西。另外就應很快請醫生來進行急救或送醫院進行手術治療。

(6) 病人好後的护理

病人在体溫退下後，還需要很好護理，不應該很快就下床自己大小便或做其他事情。病人的活動應該慢慢的增加，在活動過程中如有不適、疲勞或有体溫升高的現象，就應停止活動，以免病狀惡化。

(7) 病人的飲食問題

在發病期中，病人因胃口不好，不願吃東西。應該隨時注意病人能吃多少，做一些比較適合口味、容易消化的食物給病人吃。等到体溫退了以後，因為長期發燒，身體異常消瘦，所以很容易感覺飢餓，但這時抵抗力很弱，應該吃得少些，從米湯、青菜湯、豆漿、牛奶、雞蛋腸、藕粉、餅干……等，慢慢地增加為稀飯、麵條……等。在熱度退盡後二星期，才能吃些比較軟的與爛的飯。不能很快就吃干飯，以免引起晚期病人的腸出血或腸穿孔的危險。

二、副傷寒

副傷寒是由副傷寒桿菌引起的。它的傳播道路與傷寒病一樣，也通過水、食物、蒼蠅、手等因素。

副傷寒的潛伏期比傷寒病的潛伏期短，一般為8—10天，