

卫生知识丛书

寄生虫病知识

上海人民出版社

卫生知识丛书

# 寄生虫病知识

(修订本)

郑思民编著

上海人民出版社

## 内 容 提 要

这是一本介绍农村常见寄生虫病常识的通俗读物，内容有血吸虫病、疟疾、黑热病、钩虫病、丝虫病、蛔虫病和蛲虫病等十三种寄生虫病的传染途径、症状、危害性以及防治方法等。其中着重介绍了前五种寄生虫病，对它们的防治方法有较详细的叙述，所介绍的方法也是农村中能做到的。本书可供初中文化程度的广大工农兵、知识青年和寄生虫病患者阅读。

本书是根据原上海科学技术出版社 1965 年 11 月第一版版本修订重排后出版的。

卫生知识丛书

## 寄 生 虫 病 知 识

(原 上海 科 技 版)

郑思民 编著

上海人民出版社出版

(上海绍兴路 5 号)

新华书店 上海发行所发行 上海市印刷三厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4 字数 82,000

1965 年 11 月第 1 版 1973 年 8 月新 1 版 1973 年 8 月第 1 次印制  
印数 1~75,000

统一书号：14171·101 定价：0.25 元

# 目 录

<b>一、概说</b>	1
寄生现象、寄生虫和寄生虫病	1
寄生虫的生活史	2
人体寄生虫的种类	3
寄生虫的传播方式	3
寄生虫对人体的危害	4
寄生虫病的流行因素及防治原则	5
<b>二、血吸虫病</b>	8
什么叫做血吸虫病	8
血吸虫病是怎样传播的	8
钉螺是怎样做传播媒介的	10
血吸虫病的症状	12
怎样防治血吸虫病	13
消灭钉螺	14
治疗病人	18
管好粪便与注意预防感染	20
<b>三、疟疾</b>	28
几种疟疾有什么不同	28
蚊子是怎样传播疟疾的	29
疟疾为什么会复发	32
疟疾有哪些症状和危害	33
疟疾的防治方法	36
<b>四、黑热病</b>	41

为什么叫做黑热病 .....	41
黑热病和白蛉有什么关系 .....	42
黑热病有哪些症状 .....	46
黑热病的防治 .....	49
怎样诊断和治疗病人 .....	49
消灭和防止白蛉 .....	51
消灭其它传染源 .....	52
<b>五、钩虫病 .....</b>	<b>53</b>
什么叫做钩虫病 .....	53
小小钩虫，是个“吮血鬼” .....	53
最容易感染钩虫病的原因 .....	56
感染钩虫后有哪些症状 .....	58
钩虫病的防治 .....	60
查治病人 .....	60
管好粪便、杀灭钩虫卵 .....	62
个人保护、避免感染 .....	64
<b>六、丝虫病 .....</b>	<b>66</b>
啥叫丝虫病 .....	66
丝虫病是怎样传播的 .....	66
丝虫病有哪些症状 .....	70
检查丝虫病为什么要在晚上抽血 .....	72
丝虫病的治疗和预防 .....	73
<b>七、蛔虫病 .....</b>	<b>76</b>
蛔虫病的感染途径 .....	76
儿童的蛔虫病 .....	77
蛔虫的驱治 .....	80
怎样在日常生活中注意卫生 .....	81
<b>八、蛲虫病 .....</b>	<b>82</b>

啥叫蛲虫病 .....	82
儿童蛲虫病 .....	83
蛲虫的驱治 .....	84
怎样预防蛲虫病 .....	85
<b>九、肺吸虫病 .....</b>	<b>87</b>
什么叫做肺吸虫病 .....	87
肺吸虫病是怎样感染的 .....	88
肺吸虫病有哪些症状 .....	90
怎样防治肺吸虫病 .....	91
<b>十、肝吸虫病 .....</b>	<b>94</b>
啥叫肝吸虫病 .....	94
肝吸虫病是怎样感染的 .....	94
肝吸虫病有哪些症状 .....	97
怎样防治肝吸虫病 .....	97
<b>十一、绦虫病和囊虫病 .....</b>	<b>99</b>
什么叫做绦虫病和囊虫病 .....	99
绦虫病和囊虫病是怎样感染的 .....	100
绦虫病和囊虫病的危害性 .....	102
绦虫病和囊虫病的防治方法 .....	103
<b>十二、包虫病 .....</b>	<b>105</b>
包虫病是怎样的 .....	105
为什么包虫病常常流行在牧区 .....	107
包虫病的危害性 .....	108
包虫病的防治 .....	109
<b>十三、阿米巴病 .....</b>	<b>110</b>
什么叫做阿米巴病 .....	110
阿米巴病是怎样感染的 .....	111
阿米巴痢疾(俗称虫痢)与细菌性痢疾(俗称菌痢)的症状	

有哪些不同 .....	113
阿米巴痢疾有哪些常见合并症 .....	114
阿米巴病的防治 .....	115
<b>十四、阴道毛滴虫病 .....</b>	<b>119</b>
什么叫做阴道毛滴虫病 .....	119
阴道毛滴虫能引起哪些症状 .....	119
怎样防治阴道毛滴虫病 .....	120

# 一、概说

## 寄生现象、寄生虫和寄生虫病

一种生物，暂时或永久地依靠寄居在另一种生物的体内或体表，以取得营养而维持生活，同时使被寄生的生物受到损害，这种现象就叫做寄生现象。对于过着寄生生活的生物，我们称它为寄生物，因为它已经丧失了在外界独立生活的能力。寄生物有的属于动物，有的属于植物。动物性寄生物叫做寄生虫。人体受到寄生虫的影响而发生的疾病，就叫做寄生虫病。

被寄生虫所寄生的生物，称为宿主。宿主又可分为以下几类：

终宿主（确定宿主） 寄生虫成虫所寄生的宿主，叫做终宿主，例如血吸虫的成虫寄生在人体内，人就是它的终宿主。

中间宿主 寄生虫幼虫所寄生的宿主，叫做中间宿主，例如血吸虫的幼虫寄生在钉螺体内，钉螺就是它的中间宿主。有些寄生虫在它的生活史中，需要一个或一个以上的中间宿主，例如肺吸虫的前期幼虫寄生在川卷螺体内，川卷螺是它的第一中间宿主；而肺吸虫的后期幼虫寄生在石蟹或蝲蛄体内，石蟹或蝲蛄就是它的第二中间宿主。

贮存宿主（保虫宿主） 寄生虫的成虫除了寄生在人体，有些还可寄生在其它脊椎动物体内，这些被寄生的动物宿主，

就叫做贮存宿主。贮存宿主常常是人类寄生虫传播的主要来源，例如血吸虫的成虫，不但可寄生在人体内，还可寄生在牛和鼠等动物体内，所以这些动物就是血吸虫的贮存宿主。

**带虫者** 有些人感染了寄生虫后，并不出现症状或无明显症状，表面上同健康人一样，但身体里带有寄生虫，这种人就称为带虫者。由于他们不易被人发觉，而他们的排泄物中却经常带有寄生虫的病原体，因此往往成为寄生虫病的主要传播者。

### 寄生虫的生活史

寄生虫的一生，从它的卵、幼虫发育至成虫，可分为几个阶段。它的各个阶段都是互相联系的，每一阶段都有它一定的形态特征，并且需要一定的生活条件。在完成生活史过程中，有的寄生虫只需要一个宿主，例如蛔虫、钩虫，营这种生活史的称为单宿主寄生虫。有的寄生虫却需要两个或两个以上不同种的宿主，例如血吸虫需要两个宿主；肺吸虫需要三个宿主，营这种生活史的，称为多宿主寄生虫。正确地掌握各种寄生虫的生活史，对寄生虫病的诊断、治疗和预防都有很大的帮助。

寄生虫在发育过程中，都具有很强的生殖力，它们的生殖方式有两种：一种是无性生殖，就是个体自行分裂而增殖，每个个体可以成倍地分裂繁殖，象原虫大多是以这种方法繁殖的。另一种是有性生殖，是以雌雄两性结合受精而繁殖的。在寄生虫中，有的是雌雄生殖器官同生在一个虫体内的，称为雌雄同体寄生虫，例如吸虫（血吸虫除外）和绦虫。而线虫都是雌雄两性分开的，称为雌雄异体寄生虫。

寄生虫的生殖器官特别发达，不但能产大量的虫卵，如蛔虫一天可产 20 万个虫卵。而且有些寄生虫还可以在中间宿主体内营裂体增殖。所以它们对宿主的危害性是很大的。

### 人体寄生虫的种类

人体寄生虫的种类很多，约有 200 多种，其中最大的是绦虫，可长达 10 米左右；最小的象引起疟疾的疟原虫，只能在 500~1000 倍的显微镜下放大后才能看到。一般说来，人体内的寄生虫大致可分为两类：一类是单细胞的寄生虫，又叫做原虫，例如引起疟疾的疟原虫和引起黑热病的利什曼原虫等。另一类是多细胞的寄生虫，又叫做蠕虫。蠕虫可分为三类：

1. 线虫类：例如蛔虫、钩虫、丝虫和蛲虫等；
2. 吸虫类：例如血吸虫、肺吸虫和肝吸虫等；
3. 绦虫类：例如猪肉绦虫、牛肉绦虫和棘球蚴（包虫）等等。

### 寄生虫的传播方式

寄生虫病的传播方式主要有三种：

经口感染（包括污染和饮食传染） 例如蛔虫卵，附着在食物（蔬菜、瓜果等）、饮水或手指中，当人吃了含有这种虫卵的食物、水，或把不洁的手指放入口内以后，就会引起蛔虫病。阿米巴病、蛲虫病、肺吸虫病和猪肉绦虫病等也都是经口感染的。

经皮肤感染 例如血吸虫的尾蚴和钩虫的丝状蚴，可钻入人的皮肤或粘膜而进入人体内，引起血吸虫病和钩虫病。

昆虫传播 疟疾和丝虫病的病原体都是依靠蚊子传播

的，这些病原体在昆虫体内经过一定的发育(丝虫)或繁殖(疟疾)，然后再由这些昆虫在吸健康人的血时，将寄生虫传入人体。

此外，有些寄生虫如阴道毛滴虫的传播是依靠接触感染的，有时疟原虫也可通过胎盘感染。但这种传播方式不是主要的。

### 寄生虫对人体的危害

寄生虫都是依靠攫夺宿主的营养来维持生命的，由于它们的生理过程所产生的一些影响和虫体机械性作用所产生的危害，各类虫体各有不同。总的说来，寄生虫对人体的危害主要有以下五个方面：

**夺取营养** 寄生虫都是依赖夺取宿主营养来生活的。寄生的虫数愈多，宿主被夺取的营养也愈多。如钩虫在肠道内吸取大量血液，可引起宿主贫血；蛔虫和绦虫在肠道内夺取大量的养料，可引起宿主的营养不良。

**毒性作用** 许多寄生虫的分泌物、排泄物和死亡虫体的分解物对宿主均有毒性作用。例如绦虫的分泌排泄物可能影响到宿主的造血功能而造成贫血的恶果；丝虫和血吸虫的某些症状也可能是由于虫体分泌物的毒性所引起的。

**机械作用** 寄生虫的体积如果较大，对所寄生及其附近器官和组织可产生压迫作用，例如棘球蚴长在人的肝脏里，可压迫肝脏组织；在管道内的虫可引起堵塞作用，例如蛔虫有时会堵塞肠道或胆管，引起肠梗阻和胆管炎；疟原虫也会堵塞脑的小血管，以造成严重后果。

**刺激作用** 寄生虫对寄生部位组织产生刺激作用，常引

起慢性炎症，例如肝吸虫经常刺激胆管，可引起胆管发炎；丝虫刺激淋巴管，可引起淋巴管炎。

**损伤和细菌感染** 由于寄生虫的活动而引起局部损伤和细菌的继发感染，这是常见的现象。钩虫钻入皮肤所造成的损伤，就易引起细菌继发性感染；肺吸虫和蛔虫在人体内移行时，常常损伤肠壁及肝、肺组织；许多寄生虫还以不同的方式来损害肠壁组织，例如钩虫用它的钩齿或牙板、吸虫用它的吸盘、绦虫用它的吸盘和小钩以及阿米巴用它的伪足，都能损伤肠壁，并为细菌感染开辟道路。

### 寄生虫病的流行因素及防治原则

**寄生虫病流行的基本条件** 一个地区寄生虫病的流行，需要三个基本条件，那就是：1.当地有传染源；2.要有适宜于寄生虫传播的途径；3.还要有易感性的宿主。

人体寄生虫病的传染源可以是感染寄生虫的病人和带虫者，或者同时还有家畜和野生动物等贮存宿主。有些寄生虫病是人畜共患的，更可以相互传播，给防治和扑灭这些寄生虫病带来一定困难。

在具备了寄生虫病流行的三个基本条件以后，寄生虫能否在当地人群中传播开来，还取决于自然因素和社会因素。在自然因素方面，由于寄生虫的虫卵或幼虫在外界的发育，往往需要一定的温度和湿度，因此地理气候条件，尤其是气温和雨量对寄生虫病的分布具有重要的影响。有些寄生虫病的流行具有地区性的特点，原因就在于此。在社会因素方面，由于社会制度、生活条件、生产方式和生活习惯，在寄生虫病的流行方面都起着非常重要的作用，其中社会制度更起着决定性的

作用。我国的寄生虫病，在解放前十分猖獗，解放后已大部得到控制，有的接近基本消灭，这一鲜明对比，正说明了社会主义制度的优越性。

**寄生虫病的防治原则** 解放以来，党和政府针对我国寄生虫病的流行条件和传播因素，提出了综合性防治措施，它的内容包括三个方面。

1. 有计划地检查和治疗病人及处理动物宿主——消灭传染源：

“有病早治疗”这一原则，对寄生虫病特别重要，因为寄生虫病都是些慢性病，如果忽略了早期治疗，拖延到了晚期，往往会产生治疗上的困难。因此，在农村中对一些严重危害人民健康的寄生虫病，必须定期进行检查和治疗，一经查出，即使病人自己暂时没有什么感觉，也应该及早治疗。一来可以保护人的健康，二来可以杀灭人体内的寄生虫，从而断绝了传染源及寄生虫病的传播。

对于作为传染源的动物宿主（就是贮存宿主），也应予以重视和必要的处理。尤其是在病人受到治疗之后，它们将成为重要的传染来源，例如牛和鼠类等动物，都能作为血吸虫的贮存宿主，因此防治耕牛血吸虫病和灭鼠工作就显得更重要了。

2. 消灭外界环境的寄生虫卵、幼虫和媒介（包括消灭中间宿主及粪便管理）——切断寄生虫病的感染来源：

在五大寄生虫病中，除了钩虫病外，都需要昆虫或螺类作为媒介，如疟原虫必须经过按蚊，血吸虫必须通过钉螺，才能传播给人，因此彻底消灭媒介昆虫及螺类，便成为切断传播途径、消灭寄生虫病的一项重要措施。此外，粪便管理在寄生虫

病防治上也是一项根本措施。因为大多数寄生虫的病原体——虫卵和幼虫都是通过病人的粪便传播开来的，因此管理粪便、杀灭粪便中的虫卵，便可杜绝血吸虫、钩虫、蛔虫等的新感染。

### 3. 预防感染——保护易感者：

人群对于寄生虫病，都可说是易感者，因而从整个综合性防治措施出发，避免人群感染也是重要的一环。

由于寄生虫的感染主要是通过不良的卫生习惯或卫生条件而引起的，因此必须加强个人卫生和公共卫生的宣传工作，做到“人人动手、除害灭病”，这对防止寄生虫的感染具有重要意义。

对于各种寄生虫病的具体防治方法，后面将分别叙述。

## 二、血吸虫病

### 什么叫做血吸虫病

血吸虫病是由血吸虫寄生在人的肠子血管——肠系膜静脉里所引起的。血吸虫是一种很小的虫，大约半寸左右长，象一根白色或灰色的棉纱线。在人的肠子血管里，依靠吸食血液内的营养而生活。血吸虫病到了晚期，病人的肚子里面有积水，逐渐胀大，所以在江南一带把血吸虫病叫做“大肚子”或“水臌胀”。

### 血吸虫病是怎样传播的

要知道血吸虫病的传染途径，首先必须了解血吸虫是怎样生长发育的。现在先来谈谈这个问题。患血吸虫病病人的粪便里含有许多血吸虫卵，如果这种粪便落到了水里，虫卵很快就孵化成为全身披着纤毛的幼虫——毛蚴。毛蚴在水里碰到了钉螺，就会钻进钉螺的体内，经过7~8个星期，或更长时间的发育和繁殖，就会变成许多带有尾巴分叉的幼虫——尾蚴，然后离开钉螺。尾蚴很小，肉眼是看不见的。它浮在水面上游动，当人们需要下水时，尾蚴就会钻进皮肤，而进入肝脏的血管，大约经过20多天发育长大，成为血吸虫的雌、雄成虫。然后转到肠子血管里交配产卵。大部分虫卵随血液流到肝脏，聚积在肝内破坏肝组织，一部分虫卵在肠血管里破坏血管、肠

壁，进入肠道里。所以大约 35 天左右，在病人的粪便中就可以找到虫卵（图 1）。

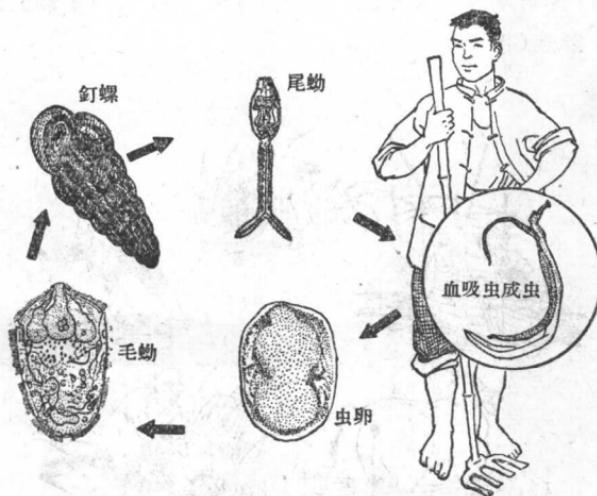


图 1 血吸虫的生活史

图中表示虫卵孵出毛蚴，毛蚴进入钉螺，发育繁殖为尾蚴，然后经皮肤进入人体，再由人体排出虫卵，如此反复循环。

血吸虫的成虫，在人体内可活十几年。在这漫长的时间内，成虫不断地产卵。如果病人不治疗的话，粪便中会长期有虫卵存在，这些虫卵如果进入有钉螺的河水中，孵出毛蚴来进入钉螺体内，又进行另一代的发育繁殖，最后变成尾蚴，又可侵犯其他人了。除了人以外，尾蚴也可以钻入哺乳类动物的皮肤，发育成长为血吸虫成虫，因此这些患病动物的粪便中也有虫卵，当这些虫卵进入水中，也可与上面所讲的那样，通过钉螺完成发育繁殖的阶段，而变成尾蚴又侵犯其他人或牲畜。

病人粪便下水的形式是各不相同的，除了人们在河边刷

洗马桶、船民将大便直接排入水中之外，随地大便、河边设粪坑和用新鲜粪便施肥都有被雨水冲入河中的危险。其它患病的动物，特别是牛，污染河（湖）水的机会更多，增加了本病流行的复杂性（图2）。



图2 血吸虫的传染途径

钉螺的存在是血吸虫病流行的主要关键，这个问题在下面要详细谈。

### 钉螺是怎样做传播媒介的

血吸虫虫卵孵出的毛蚴，在水中必须钻进钉螺的身体里，才能继续发育。毛蚴如果找不到钉螺，在水中2~3天内就要死亡。所以说血吸虫的传播必须依靠钉螺才能完成。为了消灭钉螺和防止感染，下面简单地谈谈有关钉螺的生活习性。

钉螺很小，因为螺壳有螺旋7~8转，很象螺丝钉，所以叫做钉螺（见图1）。钉螺是水陆两栖的，绝大多数钉螺分布在