



寄生虫病研究資料汇編

1960

卫生部医学科学硏究委員会
血吸虫病研究委員会編輯小組編

上海科学技术出版社

寄生虫病研究資料汇編

1 9 6 0

卫生部医学科学硏究委員会
血吸虫病研究委員会編輯小組編

上海科学技术出版社

內容 摘 要

本書收集1960年全国各地提出的關於五大寄生虫病防治研究工作上的論文報告，以血吸虫病為重點，根據每病的研究進程，基本上按病理、診斷、治療、流行病學、防制等順序匯編而成，是繼前數年的研究資料匯編而出版的。本書可供中級以上的寄生虫病特別是血吸虫病防治幹部及教學、研究人員參考之用。

寄生虫病研究資料汇編

1960

衛生部醫學科學研究委員會
血吸虫病研究委員會編輯小組編

上海科學技術出版社出版

(上海聯合書店 50號)

上海科學技術出版社營業所(000003號)

新华書店 上海聯合書店 上海科學技術出版社經售

大東華成廣告印務公司印刷

開本787×1092 1/16版面 32 16/16开
字数 796,000
1962年12月第1版 1962年12月第1次印刷
印数 1—1,420

统一书号：14119·1062

定 价：(十四) 5.30 元

前　　言

1960年我国寄生虫病的科学的研究工作，在党的领导下，配合当前防治运动的实际需要又做了很多工作，积累了相当丰富的研究資料，在质量上亦有所提高。鉴于几年来血吸虫病和寄生虫病的資料汇編，对促进科学的研究工作的发展有一定作用，对研究、防治干部也有一定的参考价值。因此，我們將1960年内从各方面收集到的血吸虫病及其他寄生虫病的科学的研究資料进行了整理，編成本汇編。为了充实內容，提高质量，我們在資料的选择上，做了較多的考慮，編排的形式仍和1959年一样，基本上以病为单元，再按病理、診斷、治疗、流行病学、防制等順序排列，計205篇；此外，还綜合性地选載了粪便无害化11篇，杀虫除害22篇，共計238篇，并将大部分資料作成簡要的文摘，便于讀者查考。但在資料整理及编写文摘中，难免有不妥和錯誤之处，希讀者指正。

卫生部医学科学研究委员会
血吸虫病研究委员会編輯小組

1962年1月

目 次

血 吸 虫 病

临 床、病 理

- 慢性血吸虫病临床分类 江西省寄生虫病研究所等(1)
晚期血吸虫病 2000 例的临床分析及其诊断治疗之探讨 浙江省嘉兴血吸虫病防治院(4)
血吸虫病性侏儒症的分析研究

- 卫生部医学科学委员会血吸虫病研究委员会晚期血吸虫病研究小组(10)
女性血吸虫病患者生殖器官及功能关系的调查分析 上海第一医学院青浦县教学基地(13)
晚期血吸虫病患者内分泌腺体机能变化的观察

- 上海第一医学院附属第一医院内科及传染病学教研组(16)
晚期血吸虫病肝脏的形态病理变化和发病机制 上海第一医学院病理解剖教研组(19)
晚期血吸虫病腹水的发病机制及综合性治疗

- 卫生部医学科学委员会血吸虫病研究委员会晚期血吸虫病研究小组(22)
中医对晚期血吸虫病的认识和腹水产生机制的探讨 上海市徐汇医院中医科(28)
晚期血吸虫病腹水在利尿过程中电解质的变化 上海第一医学院附属第一医院(31)
碘溴澳钠测定腹水容量及循环速度的价值 上海市徐汇医院内科、化验科(35)
血吸虫病侏儒症骨骼 X 线征象的观察(摘要) 上海市徐汇医院放射科(37)
晚期血吸虫病 110 例结肠 X 线变化观察 浙江医学院放射学教研组等(39)
晚期血吸虫病消化道 X 线表现 上海第一医学院放射学教研组(42)
血吸虫病肝硬化引起克-鲍氏综合征 17 例报告 上海市徐汇医院内科(53)
血吸虫成虫酶系的研究——转氨酶的研究(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所(55)

诊 断

- 血吸虫病诊断研究总结 上海市寄生虫病研究委员会(56)
四种粪检孵化方法孵化效果实验比较(摘要) 浙江医学科学院寄生虫学研究所等(58)
血吸虫病诊断方法的研究(摘要) 上海市血吸虫病防治所(61)
不同温度孵化血吸虫毛蚴的实验研究(摘要) 南京市卫生防疫站(63)
血吸虫病综合普查法的研究 中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所(64)
血吸虫代谢抗原皮内反应诊断血吸虫病的价值(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所(68)
血吸虫代谢抗原皮内反应试验初步报告(摘要) 广西僮族自治区寄生虫病防治研究所血吸虫病科(69)
抗免血球凝集试验诊断血吸虫病的初步研究(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所(71)
早期血吸虫病的抗酶测定(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所(72)
血吸虫病免疫诊断的研究——组织胺成虫抗原免疫反应的初步报告 安徽省地方病防治所(73)
F. P. S. 玻片血凝反应法(摘要) 上海市寄生虫病研究委员会快速诊断小组(76)
“百部”白雾反应的研究(摘要) 山东省黑热病防治所(78)

一般治疗

- 血吸虫病侏儒症的综合性治疗 上海市徐汇医院内科(79)
血吸虫病侏儒症 50 例治疗后远期效果追访报告(摘要) 安徽省安庆专署医院(81)
晚期血吸虫病侏儒症疗效观察初步报告(摘要) 黄湖血吸虫病防治所(83)
晚期血吸虫病腹水的治疗(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所等(85)

双氢克尿塞治疗晚期血吸虫病肝硬化腹水 安庆晚期血吸虫病治疗研究组(86)
自身及异身腹水疗法对腹水型晚期血吸虫病疗效的初步报告

..... 四川省晚期血吸虫病綿竹研究工作組(90)
晚期血吸虫病患者腹水排除期間蛋白质需要量的初步探討 上海第一医学院营养卫生教研組(92)
組織疗法、溶血疗法与酒石酸銻鉀合併治疗晚期血吸虫病

..... 南京第一医学院傳染病学教研組、寄生虫病研究組(95)
三价葡萄糖酸銻鉀治疗晚期血吸虫病 48 例(摘要) 浙江省嘉兴血吸虫病防治院(100)
銻剂治疗前后心血管对阿托品反应的改变(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所等(101)
銻剂导致中毒性肝炎及心律紊乱四例报告(摘要) 中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所(101)

口服銻剂

口服药物研究總結 卫生部医学科学委员会血吸虫病研究委員会口服药物研究小组(103)
口服苏医式緩解腸溶銻鉀片治疗血吸虫病 102 例(摘要)

..... 南京第一医学院傳染病学教研組、寄生虫病研究組(107)
人丹型酒石酸銻鉀腸溶丸治疗血吸虫病的初步總結(摘要)

..... 中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所(109)
口服銻剂治疗血吸虫病 512 例报告(摘要) 浙江省嘉兴血吸虫病防治院(110)
口服銻剂在家犬腸道不同部位的吸收情况(摘要) 中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所(111)
各种輔助药对口服銻剂胃腸道反应和疗效影响的临床觀察(摘要) 苏州医学院(112)
口服 SbO 酯治疗慢性血吸虫病临床觀察(摘要)

..... 南京第一医学院傳染病学教研組、寄生虫病研究組(113)
口服 SbO 酯結合注射吐酒石治疗早期血吸虫病的临床觀察初步報告(摘要)

..... 中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所(115)

中医中药治疗

进一步以“六經”分类治疗晚期血吸虫病 110 例的觀察(簡報) 江西省中医药研究所等(116)
晚期血吸虫病 296 例临床分析和辨証論治的經驗体会 浙江医学科学院中医学研究所灭病組(121)
中医中药治疗晚期血吸虫病腹水 43 例疗效觀察 中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所(127)
37 例晚期血吸虫病肝脾肿大型治疗總結 貴池晚期血吸虫病治疗研究組(129)
块茎頓消丸治疗肝脾肿大 50 例疗效觀察初步小結 四川省晚期血吸虫病綿竹研究工作組(131)
中医中药外治法对晚期血吸虫病(肝脾肿大)的临床疗效觀察

..... 卫生部医学科学委员会血吸虫病研究委員会(133)
消痞膏治疗血吸虫病肝脾肿大初步报告 中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所等(139)
舒肝湯治疗晚期血吸虫病 38 例初步临床觀察(摘要) 浙江省嘉兴血吸虫病防治院(143)
治疗晚期血吸虫病加杂症或并发症的点滴經驗(摘要) 上海市徐汇医院中医科(145)

中西医綜合治疗

論中西医綜合治疗晚期血吸虫病 广州医学院(146)
晚期血吸虫病 111 例中西医綜合治疗疗效初步报告 浙江医学科学院中医学研究所等(155)
晚期血吸虫病 244 例远期疗效隨訪(摘要) 上海市徐汇医院内科(162)
晚期血吸虫病腹水的辨証論治 上海市徐汇医院中医科(163)
中西医綜合治疗 385 例晚期血吸虫病腹水运用中医辨証論治規律的經驗總結(摘要)

..... 上海市寄生虫病研究委員会中医組(165)
中医治疗晚期血吸虫病腹水的临床疗效初步觀察报告(摘要) 浙江医学科学院中医学研究所等(171)
晚期血吸虫病腹水的分型及中西医綜合治疗的临床觀察 上海市徐汇医院中医科(174)
中西医綜合治疗晚期血吸虫病肝硬化腹水 150 例的临床觀察 上海市徐汇医院内科(178)

中西医結合治疗晚期血吸虫病腹水 25 例初步总结	上海第一医学院附属第一医院(184)
双氢克尿塞及其合用防己黄芪汤治疗晚期血吸虫病腹水之比較觀察(摘要)	浙江省嘉兴血吸虫病防治院(189)
中西医綜合治疗晚期血吸虫病腹水体会 莺湖血吸虫病防治所(191)
晚期血吸虫病綜合治疗研究——腹水患者的綜合治疗	江西省寄生虫病研究所等(195)
中西药治疗对于人工腹水消退速度的影响	上海第一医学院药理教研组(200)
100 例腹水型晚期血吸虫病的远期疗效	貴池晚期血吸虫病治疗研究組(202)
外科治疗	
上海市各医院对晚期血吸虫病肿大的外科治疗經驗总结	(207)
102 例晚期血吸虫病巨脾外科治疗	中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所等(213)
44 例晚期血吸虫病脾切除和大网膜腹膜后固定手术后隨訪報告(摘要) 昆山县人民医院外科等(219)
273 例晚期血吸虫病切脾及綜合治疗的总结报告(摘要)	中山医学院传染病流行病学教研組等(220)
晚期血吸虫病的切脾及綜合治疗的追踪資料	中山医学院传染病流行病学教研組等(222)
晚期血吸虫病脾切除不輸血 50 例的介紹	上海市徐汇医院外科(226)
硬膜外麻醉施行手术治疗晚期血吸虫病 137 例的疗效分析	上海市徐汇医院外科(229)
中药治疗晚期血吸虫病切脾后胸腔积液的疗效觀察	上海市徐汇医院中医科(231)
門靜脈高压症外科治疗的再度探討	上海第一医学院附属第一医院外科教研組(233)
肝外包膜剥离术对治疗晚期血吸虫病門靜脈高压症 10 例的初步觀察	上海市徐汇医院外科(238)
胃冠状靜脈弧狀部剥脫术治疗門靜脈高压食道靜脈曲張症 南京第一医学院外科学教研組普外小組(240)
X 線觀察外科手术治疗晚期血吸虫病門靜脈高压食道靜脈曲張的效果(摘要)	
..... 上海市徐汇医院放射科(247)	
巨脾切除术并发症的探討(根据 165 例分析) 浙江省嘉兴血吸虫病防治院外科(248)
药物药理	
緩解酒石酸锑钾腸溶片規格的研究	苏州医学院(250)
口服吐酒石的新剂型——送瘟砂	中国科学院药物研究所(255)
4 种口服锑剂对小白鼠血吸虫病疗效指数的测定(摘要)	中国医学科学院寄生虫病研究所(258)
锑剂注射合并口服疗法治疗小白鼠血吸虫病	浙江医学科学院寄生虫学研究所(258)
用锑剂治疗动物血吸虫病时甘油增效作用的进一步研究(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所(260)
二磷酸鈉儿茶酚对吐酒石分布及排泄的影响(摘要)	中国医学科学院寄生虫病研究所(261)
血锑和疗效关系的探討(摘要)	中国医学科学院寄生虫病研究所(261)
锑剂治疗血吸虫病中血锑浓度与疗效的关系	中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所(262)
治疗晚期血吸虫病的几种中西药物——对于正常人和大白鼠利尿作用的比較 上海第一医学院药理教研組(266)
中药南瓜子防治血吸虫病的研究——关于不同地区南瓜子的疗效比較 浙江医学科学院寄生虫学研究所(269)
流行病学	
一、一般流行病学調查	
江西省湖沼地区血吸虫病流行病学調查初步綜述	江西省寄生虫病研究所(272)
二、动物血吸虫病的調查及防治	
家畜(包括野生动物)血吸虫病研究工作初步报告	上海市寄生虫病研究委员会兽医組(275)

家畜和野生动物日本血吸虫病研究(摘要)	上海市寄生虫病研究委员会(279)
野生动物(哺乳类)血吸虫病調查報告(摘要)	湖南农学院(279)
江西九江湖沼地区野生哺乳动物血吸虫病調查初步报告(摘要)	中共江西省委除害灭病总指挥部办公室等(280)
野禽在血吸虫病傳播上的意义	四川省卫生研究所(281)
羊、猪血吸虫病感染途徑實驗報告	浙江农业科学院畜牧兽医研究所(282)
耕牛血吸虫病實驗診斷的研究	上海市寄生虫病研究委员会家畜(野生动物)血吸虫病专题小组(284)
酒石酸錫鉀一日一針疗法治疗 25 例血吸虫病牛試驗報告(摘要)	华中农学院畜牧兽医系等(288)
湖北地区耕牛实重与估重的比較	华中农学院畜牧兽医系等(289)
三、釘螺生态	
中国釘螺地域株的研究——雌性釘螺生殖腺变化比較觀察初步報導	上海第一医学院流行病学教研组(291)
广东省湖沼地区——徑口草塘——釘螺卵的研究	中山医学院(293)
不同釘螺密度河岸的釘螺繁殖情況調查	中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所等(298)
釘螺昼夜活动觀察報告(摘要)	四川省卫生研究所(299)
湖北省湖沼型血吸虫病流行区釘螺特殊孳生地及其釘螺生态与灭螺方法的研究	湖北省血吸虫病研究委员会(300)
福建山区查螺工作經驗介紹(摘要)	福清县血吸虫病防治站(304)
山区建築水庫对釘螺影响的初步觀察(摘要)	南京第一医学院寄生虫学教研组等(306)
自然干旱对釘螺的影响	湖南省寄生虫病防治研究所等(307)
四、虫卵及尾蚴	
血吸虫卵在自然条件下的越冬情况觀察	四川省卫生研究所(309)
湖北省日本血吸虫尾蚴生态及杀灭尾蚴方法研究簡述	湖北省血吸虫病研究委员会(312)
防 制	
一、灭螺方法	
现阶段江苏省防治血吸虫病的經驗和措施	中国医学科学院江苏分院血吸虫病、寄生虫病研究所(314)
南張試点区 1956~1960 年血吸虫病防治效果考核	上海市血吸虫病防治所(318)
湖北黃梅县在消灭血吸虫病实践斗争中关于釘螺生态觀察与灭螺工作的報告	黃梅县地方病防治站(321)
殘存釘螺的調查和消灭方法實驗工作報告	四川省寄生虫病研究所(326)
水网地区接近第三步彻底消灭釘螺阶段河岸查螺与灭螺方法	嘉定县血吸虫病防治站(329)
江苏省东台县灭螺工作中采用的方法和效果	东台县卫生防疫站(332)
湖沼地区几种灭螺效果觀察及灭螺机制的探討	中国医学科学院湖北分院寄生虫病研究所(336)
湖沼地区大面积的灭螺經驗	湖北省血吸虫病研究委员会(339)
三年來(1957~1960)南昌县九联圩圍堤后釘螺消长情况的調查	江西省血吸虫病研究委员会(343)
蓄水养魚消灭湖沼地区釘螺的效果觀察(摘要)	中共九江市委除害灭病指挥部鄱阳湖分部等(344)
开魚池消灭芦草滩釘螺初步总结報告	中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所等(346)
水淹灭螺實驗初步報告(摘要)	广东省寄生虫病防治研究所(348)
广西靖西横县二地水淹灭螺初步報導	广西僮族自治区寄生虫病防治研究所(349)
河岸水冲灭螺實驗(初步報告)	中国医学科学院江苏分院血吸虫病研究所(350)
土內灭螺研究	上海第一医学院青浦县教学基地(351)
湖区鋪草灭螺效果 16 个月的連續觀察(摘要)	江西省寄生虫病研究所(351)
芦葦河岸机械化灭螺	上海市寄生虫病研究委员会灭螺研究小组(352)

家鴨、魚類(青、鯉魚)食釘螺的觀察(摘要).....	中共湖南省委除害滅病辦公室研究科(353)
山区釘螺殺滅方法遠期效果考查.....	南京第一醫學院寄生蟲學教研組等(354)
東蘭縣特殊地形的滅螺工作.....	廣西僮族自治區東蘭縣血吸蟲病防治站等(356)
有螺特殊環境的滅螺方法實驗報告.....	四川省寄生蟲病研究所(357)
殺滅水下釘螺的實驗(摘要).....	浙江醫學科學院寄生蟲學研究所(359)
五氯酚鈉浸漬草繩網及蓋布浸殺水下釘螺試驗初步小結.....	中國醫學科學院寄生蟲病研究所(360)
鏈草皮結合五氯酚鈉沿邊藥浸滅螺實驗.....	中國醫學科學院江蘇分院血吸蟲病研究所(362)
水下滅螺藥物萘和二氯苯的初步研究(摘要).....	上海第一醫學院青浦縣教學基地(366)
砷酸鈉實驗室滅螺效果觀察.....	上海第一醫學院青浦縣教學基地(367)
野生植物扫把草現場滅螺試驗.....	廣西僮族自治區寄生蟲病防治研究所(368)
二、安全帶	
建立安全帶的研究.....	湖南醫學院(369)
在湖沼地區分型建立安全帶控制、壓縮、消灭血吸蟲病的試點經驗總結.....	
	湖南省寄生蟲病防治研究所(373)
貴池縣東南湖濱城關區建立安全帶情況(摘要).....	中國醫學科學院寄生蟲病研究所等(377)
三、個人防護	
貴池縣東南湖 1960 年春季打湖草防護總結.....	貴池血吸蟲病防護研究組(378)
松脂合劑預防血吸蟲病動物實驗(初步報導).....	江西省寄生蟲病研究所(380)
染料品黃作塗皮膚劑預防血吸蟲尾蚴感染動物試驗報告.....	湖南省寄生蟲病防治研究所(382)
“益基品黃”防止血吸蟲尾蚴感染的實驗.....	中國醫學科學院寄生蟲病研究所(384)
幾種防護塗肤劑的現場考核.....	中國醫學科學院寄生蟲病研究所(386)
松脂油滲透殺死組織內尾蚴試驗報告.....	湖南省常德專區寄生蟲病防治研究所(387)
紫外線對日本血吸蟲尾蚴的殺滅作用(摘要).....	中國醫學科學院寄生蟲病研究所(388)
直接觀察尾蚴侵入皮膚篩選預防血吸蟲病护肤藥物方法的初步試驗(摘要).....	
	浙江醫學科學院寄生蟲學研究所(389)

症 疾

治 疗

伯氨喹啉根治間日疟的療效探討.....	廣東省根治間日疟研究小組(391)
伯氨喹啉根治間日疟初步研究報告(摘要).....	湖南省寄生蟲病防治研究所(395)
伯氨喹啉根治間日疟專題研究初步小結.....	貴州省寄生蟲病研究所(396)
海南島伯氨喹啉療效試驗觀察(摘要).....	中國醫學科學院寄生蟲病研究所等(398)
伯氨喹啉 120 毫克二日療法根治上海浦東地區間日疟的研究.....	上海市浦東縣寄生蟲病研究所等(399)
使用伯氨喹啉進行疟疾抗复发的效果觀察.....	中國醫學科學院江蘇分院寄生蟲病研究所等(401)
伯氨喹啉合併氯喹啉三天療法根治間日疟初步報告(摘要).....	
	廣西僮族自治區寄生蟲病防治研究所(403)
法夏常山丸合併伯氨喹啉三天療法根治間日疟初步報告(摘要).....	
	廣西僮族自治區寄生蟲病防治研究所(404)
伯氨喹啉合併新樂君根治間日疟效果初步觀察(摘要).....	廣東省寄生蟲病防治研究所(405)
伯氨喹啉合併乙胺嘧啶重劑量中疗程治療兒童間日疟的療效觀察(摘要).....	
	中國醫學科學院寄生蟲病研究所(405)
流行休止期乙胺嘧啶治療惡性疟的效果觀察(摘要).....	中國醫學科學院寄生蟲病研究所(406)
乙胺嘧啶預防性服藥初步觀察(摘要).....	廣東省寄生蟲病防治研究所等(406)

截疟飲治疗間日疟、三日疟、恶性疟 143 例的临床觀察(摘要) 广州中医学院等(407)

絲 虫 病

診 斷

絲虫病皮內反應的初步研究(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所(409)

治 療

海群生治療班氏絲虫病劑量問題的探討(摘要) 广东省寄生虫病防治研究所(410)

海群生小劑量短程療法治療血中微絲蚴少的病人的療效觀察(摘要) 四川省卫生研究所(411)

海群生短程療法治療孕婦絲虫病的觀察(摘要) 四川省卫生研究所(412)

馬來絲虫病海群生短程療法半年及一年半后的療效觀察(摘要)

..... 浙江省絲虫病南潯基點研究工作組(412)

海群生小劑量遞增五日療法對微絲蚴陽性患者近期療效及反應觀察 山東省絲虫病防治所(413)

海群生反復治療班氏微絲蚴陽性患者的初步觀察 山東省絲虫病防治所(415)

腸衣海群生及普通海群生三種療法治療微絲蚴陽性患者療效及反應觀察(摘要)

..... 山東省絲虫病防治所(420)

關於消除或減輕海群生治療馬來絲虫病所引起的發熱反應的研究

..... 浙江医学科学院寄生虫学研究所(422)

晚 期 絲 虫 痘

淋巴管造影術與絲虫性象皮膚(摘要) 山東省卫生厅等(428)

580 例絲虫病淋巴管炎(流火)的臨床分析報告 浙江省絲虫病南潯基點研究工作組(430)

針刺控制和治療絲虫病淋巴系統炎症(流火) 30 例療效觀察(摘要)

..... 福建省寄生虫病科學研究委員會(439)

奴佛卡因股動脈周圍封閉治療絲虫病象皮膚 74 例的觀察報告(摘要) 江西省寄生虫病研究所(440)

塑膠管埋藏術組織療法治療象皮膚 26 例療效觀察初步報告

..... 中國醫學科學院江蘇分院寄生虫病研究所(442)

麻黃附子湯治療絲虫病象皮膚 34 例的總結(摘要) 江西省寄生虫病研究所等(443)

紅檳合劑綜合療法治療 101 例晚期絲虫病象皮膚療效觀察(摘要)

..... 浙江省絲虫病南潯基點研究工作組等(446)

防已蒼朮丸治療絲虫病象皮膚 30 例效果觀察第四次複查報導(摘要)

..... 江西省寄生虫病研究所(448)

癰痕灸治療絲虫病象皮膚 75 例 113 腿即期療效觀察(摘要) 福建省寄生虫病研究所(449)

醋熏療法治療象皮膚臨床觀察初步報告 中國醫學科學院江蘇分院寄生虫病研究所(451)

紅花山甲劑合併針灸療法治療晚期班氏絲虫病(鞘膜積液)療后一年追蹤觀察(摘要)

..... 广西僮族自治區寄生虫病防治研究所(453)

流 行 病 學

冬季中华按蚊能否帶絲虫幼虫越冬的調查 四川省卫生研究所(454)

鉤 虫 痘

診 斷

不同濃度鹽水對鉤虫卵漂浮的觀察(摘要) 上海市衛生防疫站檢驗科寄生虫室(457)

鹽水漂浮法與小試管鉤蚴培養法診斷鉤虫病的效價比較 上海市血吸虫病防治所(458)

含鉤虫卵糞便在較低气温中存放時間與小試管鉤蚴培養結果的關係

..... 浙江医学科学院寄生虫学研究所(459)

犬鉤虫成虫抗原皮肤划痕試驗診斷鉤虫病實驗的初步總結(摘要)	浙江醫科大學寄生蟲學教研組(461)
鉤虫病診斷方法的研究	上海市寄生蟲病研究委員會(462)
用中醫體征診斷鉤虫與蛔虫感染的研究(摘要)	上海市寄生蟲病研究委員會(464)
鉤虫病的指端診斷法(摘要)	雲南省血吸虫病研究委員會(465)
治 療	
灭虫宁的驅鉤疗效(摘要)	上海市寄生蟲病研究委員會新藥專題小組(467)
灭虫宁驅鉤疗效第三次報告	上海市浦东縣寄生蟲病研究所等(468)
国产“灭虫宁”治疗鉤虫病临床試驗兼作驅除蛔虫、鞭虫的疗效觀察(摘要)	浙江醫科大學寄生蟲學研究所(470)
“灭虫灵”治疗鉤虫病的疗效觀察(摘要)	重庆市衛生防疫站鉤虫病研究組(472)
四氯乙烯不同疗法治疗鉤虫病疗效报告(摘要)	中國醫學科學院江蘇分院寄生蟲病研究所等(473)
四氯乙烯合并灭虫宁或一溴二苯酚驅治鉤虫效果初步報告(摘要)	浙江醫科大學寄生蟲學教研組(473)
中藥合併四氯乙烯驅除鉤虫疗效觀察的初步報告(摘要)	浙江醫科大學寄生蟲學研究所(475)
十種中西藥物預防四氯乙烯毒性反應的試驗觀察(摘要)	河南省寄生蟲病防治所(475)
噃噃噪引起共濟失調一例	中國醫學科學院江蘇分院血吸虫病研究所(477)
流行病學	
福建省鉤虫病流行病學調查初步報告(摘要)	福建省寄生蟲病研究所(478)
鉤蚴防护剂	
楓香、乳香防止鉤蚴侵入小白鼠皮膚的試驗(摘要)	中國醫學科學院江蘇分院寄生蟲病研究所(479)
几种防护剂对防止鉤蚴钻入人肤的初步觀察(摘要)	廣西僮族自治區寄生蟲病防治研究所(480)

黑 热 病

治 療	
針灸合併錫劑治療抗錫性黑熱病的療效觀察	中國醫學科學院寄生蟲病研究所等(483)
8-氮喹啉類藥物對感染黑熱病地鼠的療效觀察	中國醫學科學院寄生蟲病研究所等(485)

糞 便 无 害 化

糞便無害化處理研究	上海市寄生蟲病研究委員會(489)
上海市各縣糞便無害化處理經驗簡介	上海市寄生蟲病研究委員會糞便無害化研究小組(490)
改良廁所研究的初步報導	中國醫學科學院寄生蟲病研究所等(493)
虫卵沉淀池的研究——池四格式的初步報導	中國醫學科學院寄生蟲病研究所等(497)
糞便無害化的研究——結合燒垃圾肥加溫處理糞便方法的設計及其效果觀察(摘要)	浙江醫科大學寄生蟲學研究所等(498)
關於糞便無害化的研究報告(摘要)	湖南省寄生蟲病防治研究所(501)
北京市垃圾糞便無害化的研究(摘要)	北京市衛生局環境衛生系等(504)
蒸汽殺死鉤虫卵的試驗報告(摘要)	中國醫學科學院寄生蟲病研究所等(507)
人糞尿腐熟度的測定	安徽醫學院糞便無害化研究小組(508)
人糞尿肥效快速測定法	安徽醫學院糞便無害化研究小組(511)
利用自然因素處理糞便預防鉤虫感染的試驗研究	四川省衛生研究所(515)

杀虫除害

蚊类生态

- 浙江临海地区中华按蚊生物气候学的研究 中国科学院上海应用昆虫研究所医学昆虫室(521)
赵巷人民公社越冬蚊生态及杀灭試驗(摘要) 上海第一医学院青浦县教学基地(524)
早春蚊虫生态习性調查(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所等(525)
合川县盐井区常見蚊种冬季生态初步觀察报告(摘要) 四川省卫生研究所等(526)

杀虫剂及抗药性

- 近年来国内外蚊虫化学防除的发展現状 中国科学院上海应用昆虫研究所(528)
簡易毒蚊磚介紹(摘要) 中国科学院上海应用昆虫研究所医学昆虫室等(533)
六六六增效剂的研究——六六六加入敌百虫及魚藤精杀灭淡色庫蚊幼虫的試驗(摘要)
..... 中国科学院上海应用昆虫研究所第二研究室(533)
馬拉賽昂对蚊蝇毒效測定 中国科学院上海应用昆虫研究所第二研究室(535)
乙基敌百虫的化学合成及机制和灭蚊蝇的試驗研究 中国医学科学院寄生虫病研究所(537)
某些氯化烃新杀虫剂对家蝇毒效的进一步測定 中国科学院上海应用昆虫研究所第二研究室(543)
淡色庫蚊成蚊及幼虫对杀虫药剂敏感度的測定方法
..... 中国科学院上海应用昆虫研究所第二研究室(545)

室内用六六六选育淡色庫蚊幼虫形成抗性的初步報告

- 中国科学院上海应用昆虫研究所第二研究室(547)
致倦庫蚊对杀虫药剂抗药性的研究(摘要) 广西僮族自治区寄生虫病防治研究所(548)

杀虫除害

- 灭蚊研究 上海市寄生虫病研究委员会(549)
稻田内設置誘蚊产卵处集中杀灭試驗的觀察(摘要) 四川省寄生虫病研究所(551)
乙基敌百虫杀灭蚊蚴初步觀察(摘要) 中国医学科学院寄生虫病研究所(552)
几种消灭淡色庫蚊孳生地的土方法介紹(摘要) 中国科学院上海应用昆虫研究所第二研究室等(552)
大面积稻田养魚的經驗總結和灭蚊效果考核 浙江省絲虫病南潯基点研究工作組等(553)
灭蝇研究 上海市寄生虫病研究委员会(557)
上海县七一公社地段灭蚊灭蝇工作报告 中国科学院上海应用昆虫研究所第二研究室等(558)
城市农村臭虫栖息場所調查和杀灭(摘要) 上海第一医学院流行病学教研組等(565)
群众性灭鼠工作中几个关键問題的探討 上海第一医学院青浦县教学基地(567)

临 床、病 理

慢性血吸虫病临床分类

江西省寄生虫病研究所 江西医学院

江西省中医药研究所 江西省彭泽县血吸虫病防治站

1956年程崇祀氏根据257例慢性血吸虫病的临床观察，拟出血吸虫病的临床分类法，其特点为方法简明实用，适合于一般血吸虫病防治工作者在实际工作中的需要。为了进一步研究血吸虫病的分类，我们此次在彭泽县血吸虫病防治站研究晚期血吸虫病综合治疗工作中，对106例慢性血吸虫病患者进行了临床分类的研究，所用的分类法是根据程氏1956年所拟定的。兹将观察结果报告如下：

分 类 法

我们的临床分类是把慢性血吸虫病分为四个病期，即第一期（早期）；第二期（移行期）；第三期（代偿期）；第四期（代偿失调期）。而又把晚期血吸虫病划定于第三和第四期之内。在这些病期中又按其突出的症状分为以下各病型：

- | | |
|------------|------------------|
| (1) 无症状型； | (2) 腹泻痢疾型； |
| (3) 急性发作型； | (4) 慢性肝炎型； |
| (5) 肝硬化型； | (6) 腹水型； |
| (7) 巨脾型； | (8) 侏儒型； |
| (9) 恶病质型； | (10) 腹腔肿病型（痞块型）。 |

分类材料的统计

此次进行分类的慢性血吸虫病计106例，每例患者均经粪便检查或直肠活体组织检查证明为血吸虫卵阳性者。在这些患者中，绝大部分系疫区农民或农村中的学龄青少年，其中男性93例，女性13例；年龄最小的10岁，最大的61岁，以16岁至35岁的患者最多。由于当地系发动晚期患者来站治疗，故根据患者的临床症状进行分类，属于慢性血吸虫病第一期（早期）的只有6人，占106例的5.66%；属于第二期（移行期）的24人，占22.64%；属于第三期（代偿期）的61人，占57.54%；属于第四期（代偿失调期）的15人，占14.15%。由于此次我们观察的例子较少，而来站治疗者又都是晚期患者，因此真正的晚期患者，即第三期和第四期者，所占的比重较大，实际上在慢性血吸虫病患者中，似乎应以第一期和第二期者居多数。

我们工作的地区，血吸虫病流行较重，侏儒型的患者较多，从表1中可以看出第

一、二、三期的患者中有不少是侏儒症患者，占总人数的 29.24%，說明这个地区的农民自幼年即經常与疫水接触，反复感染（根据病史亦說明此点），致脑垂体受此病侵害，因而机体发育受到障碍，形成侏儒型的慢性血吸虫病。其次，巨脾型均属第三期，所占的比重亦大（19.81%）。所謂巨脾是指脾肿在三級以上，即肿达脐平綫以下，并超过腹中綫者；在我們的觀察中，几乎每例侏儒型均兼有巨脾，腹水型和恶病质型亦兼有巨脾，說明巨脾是巨脾型的突出临床症状，此外，在其他类型中，如侏儒、腹水、恶病质等型，虽兼有巨脾，但不是該型的突出症状；同时亦說明巨脾只在第三期以后才能发見。

慢性血吸虫病第四期的患者，由于肝硬化程度加重，发生机能的代偿失调，形成高度腹水，进而惹起恶病质現象，故此期患者只有两种突出的症状，即高度腹水和恶病质。

腹泻痢疾型多属第一、二期，說明腹泻或下痢多发生于早期和移行期，其病理演变愈久，此种症状則愈見减少。在我們觀察的病例中，第三和第四期的患者可能因重复感染或腸道的其他原因，虽亦有少数腹泻，但此种症状已非該期临床的突出表现。

在第一、第二和第三期的患者中，除了本身的突出病型之外，尚兼有急性发作型，說明这些能劳动或能部分劳动者，有机会接触較重的重复感染而有急性发作，但他們都是属于輕症或中等症者。

表1 106例慢性血吸虫病的病型百分比

病型	第一期		第二期		第三期		第四期		病型百分比	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
慢性肝炎型	1	17.27							1	0.94
侏儒型	2	39.88	10	41.68	19	31.14			31	29.24
腹泻痢疾型	8	50.00	11	45.83					14	18.20
巨脾型					21	34.42			21	19.81
腹水型					7	11.47	4	26.66	11	10.37
恶病质型							11	78.34	11	10.37
肝硬化型			1	4.16	14	22.94			15	14.15
腹腔肿病型										
未定型			2	8.88					2	1.88
急性发作型*	2		8		2					
恶病质型*					1					

* 为兼有的病型。

在第三期的患者中，有一例系侏儒型而兼有恶病质，表現有严重貧血，极度营养不良，巨脾和精神恍惚等症状，但无腹水形成，因此，把它列入第三期。

关于患者肝、脾肿大情况，在慢性血吸虫病第一期中，肝肿大者居多数，肝脾均肿大者较少（表2）。我們此次觀察的病例虽少，但在过去經驗中确有此体会，根据程氏257例的統計亦證明这点。在第二期中，肝脾均肿大者占 83.33%，而脾大于肝者在24例中即有12例，占 50.00%，但这种脾肿尚未达到巨脾程度。在第三期中，肝脾

表 2 106 例慢性血吸虫病各病期肝、脾肿大及腹水形成的統計

病 期	例数	肝 肿 大		脾 肿 大		肝脾均肿大		肝脾不肿大*		肝>脾		肝<脾		肝-脾		腹 水 形 成	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	例数	例数	例数	例数	例数	例数	%
第一期	6	4	66.66			2	33.34			2							
第二期	24	3	12.50	1	4.16	20	83.33			6		12	2				
第三期	61	1	1.63	10	16.39	48	78.68	2	3.27	3	45		24	39.38			
第四期	15			3	20.00	3	20.00	9	60.00	3		3		15	100.00		

* 肝脾不肿大：大部分脾肿因腹水形成而于体檢時未觸知，腹水消除後，肝脾肿大情況是可以檢出的。

均肿大者所占的比重亦大，在 61 例中有 48 例；占 78.68%，而脾大于肝者更多，有 45 例，占 73.77%。在第四期中，由於患者有高度腹水，致肝脾不能触知，所謂“肝脾不肿大”者比重較高，实际上當腹水消除後，脾肿仍能查知，而肝肿則显著縮小或不能触知。在第三期的 61 例中有 24 例具有不同程度的腹水形成，占 39.38%。由於他們是在代偿期中，一般情況較第四期為好，尚能作部分工作，在接受治療過程中，其腹水消除和症狀改善亦較快。第四期的患者大部分有惡病質現象，每例均有高度腹水和顯著的脾功能亢進現象，代償機能已經失調。根據上面觀察的結果，說明慢性血吸虫病患者的肝脾肿大，可為臨床分類的重要指征。

討 論

我們此次對 106 例慢性血吸虫病患者進行了分類，並在原有的分類法上作了一些補充。分類的病例雖然較少，但我們在工作中体会到此種分類法確屬實用而且簡明。它既照顧到病情發生的急緩（如急性血吸虫病和慢性血吸虫病），又照顧到疾病演變的過程，如把慢性血吸虫病分為四個時期，由第一期逐漸發展至第四期。所謂急性血吸虫病是指患者以前無感染，而在某一場合下感染了尾蚴，或在某一段時間內反復感染了尾蚴，因而發生了急性的過程。所謂慢性血吸虫病是指疫區患者因工作關係，經常與疫水接觸而感染了此病。由第一期（早期）逐漸發展，經過第二期（移行期）第三期（代償期）而進入第四期（代償失調期）。在疾病發展過程中，由於患者仍經常與疫水接觸，故症狀表現方面不免有某些重疊之處；但其主要臨床症狀和體徵，如肝脾肿大的進程仍能標誌出疾病的時期，因此，感染的時間長短並非分類的決定因素。我們仍然認為：把血吸虫病分為急性和慢性是符合實際的，但由於感染時間不確定，絕大多數患者不能肯定感染時間，且感染後多無自覺症狀或症狀輕微而不能記憶；還有許多患者感染史雖久，但其臨床症狀輕微；也有很多患者從開始就是慢性經過，而在慢性經過中，或由於重複感染也可能出現急性的症狀，因此，血吸虫病的分類就難完全根據感染時間長短來區別。

晚期血吸虫病過去規定的範圍各地不一，有的劃定範圍較廣，有的則又失之過狹。我們認為把晚期的範圍劃分在慢性血吸虫病的第三和第四期，即代償期和代償失調期以內是較為合理的，此點與應元岳氏的分類法亦頗符合。

關於晚期血吸虫病的分型問題，我們認為單純的分型只能說明患者的臨床突出症狀或體徵，而不能把疾病的演變究竟已達到了什麼階段表示出來，若用分期結合分型的分類法則可以兼顧，例如某一患者的症狀和體徵符合慢性血吸虫病第三期（代償

期)的情况，而其临床突出表现又为一巨大脾脏，于是我們就可以在診斷栏內写为慢性血吸虫病，第三期，巨脾型。我們只要看見这样一个診斷，很快地就可以对该患者有一概念，认为他的疾病演变虽已进入晚期，仍属代偿期，其內脏功能尚未达十分紊乱境地，其临床主要表現为脾脏巨大，可能已发生貧血現象，但尚有部分劳动力。有了这样一个較为明确的診斷，显然有助于我們对该患者拟出治疗方案和預后的估計。

过去常有把血吸虫病侏儒症患者列为晚期血吸虫病者，实际上，在我們的觀察中，某些侏儒症患者的临床症状或体征只达到慢性血吸虫病的第一或第二期的程度，他們除身材矮小，缺乏次性征之外，一般精神活潑，食欲正常，能照常劳动，虽然他們的劳动力不能与同年齡的青少年相比，但能与他們身材长度相称的少年相比，这些通常是15至17岁的患者。由此看来，侏儒症患者的血吸虫病也是有輕有重，以感染的时间长短来衡量此症并不适宜，把他們一律列入晚期亦不相宜，同时亦說明在少年时期感染此病，无论輕重，其脑垂体皆易发生病变，妨碍正常发育。

总之，血吸虫病为一錯綜复杂的疾病，由于感染反复，症状的出現繁杂不一，在分类分型方面若想机械地把它划分清楚，頗有困难，因此我們只有适当地根据其病情发生的緩急，分为急性或慢性，根据其演变过程分为四个时期，又把晚期划定于第三和第四期以内，并按其临床突出表现，又把它分成若干病型；同时在分期分型的过程中，又須参考患者的全身情况，最后才能适当地得出該患者究属那一期和那一型。在近几年来的各种分类法中，我們认为这种分类法方案，是一个較为全面、簡明、实用而且易于掌握的分类法。

晚期血吸虫病 2000 例的临床分析及其 診斷治疗之探討

浙江省嘉兴血吸虫病防治院 周學章 皇甫銘 蔣菊珍
倪望云 吳冰霞 戚孟节

2000 例中，753 例系 1958 年 4 月以前所收治，曾总结报导；1247 例則系 1958 年 4 月以后所收治。其診斷根据，除临幊上具备肝硬化征候外，1497 例并經大便孵化（或直腸鏡檢查）阳性，其余 503 例則在过去史中曾經糞檢阳性或接受过锑剂治疗，故診斷亦可确立。凡对診斷有疑問者，业已剔除。

一、临 床 分 析

1. 性別、年齡、职业 計男 1484 例，女 516 例，男女之比为 29:1。在 1958 年 4 月以前的 753 例中，男女之比为 4.1:1，1958 年 4 月以后的 1247 例中，男女之比为 2.8:1。年齡最小 6 岁，最大 70 岁，平均年齡 31 岁，各年齡組比較，以 25~34 岁的壯年占多数(35.3%)，次为 15~24 岁的青年(24.9%)。

职业以农民占极大多数，計 1457 例(72.8%)。其余順序为工人(239 例)、居民

(92例)、学生(90例)、职工(68例)、船民(32例)及其他(22例)。均来自嘉兴及邻县血吸虫病严重流行地区。

2. 病型与病期 根据就診的临床特征, 2000例可归纳为如下8型(表1)。

表1 2000例的临床病型

收治时间	例数及%	病型							
		普通型	巨脾型	腹水型	門脉高压出血型	发热型	痞块型	侏儒型	恶液质型
1954.6至1958.4	例数	265	186	81	52	52	52	47	18
	%	35.19	24.7	10.77	6.90	6.9	6.9	6.25	2.39
1958.5至1960.3	例数	229	849	276	164	75	47	42	65
	%	18.38	27.99	22.13	13.15	6.01	3.78	3.37	5.21
共 計	例数	494	535	357	216	127	99	89	83
	%	24.70	26.75	17.85	10.80	6.35	4.95	4.45	4.15

血吸虫病的病期, 如以大便检查发现阳性、或自觉脾脏肿大、或开始下痢便血作为起病日期, 则据1548例有病史记载的统计, 其患病年数最短仅5个月, 最长达50年, 一般(54.5%)在5~14年间, 平均为8.8年。各型的平均病期亦有参差, 痞块型与发热型的年限最短(4~4.5年), 侏儒型与普通型稍长(7~7.8年); 而巨脾型、腹水型、門脉高压出血型及恶液质型最长(9.5~10年)。除有部分发热型患者可因长期高热不退而迅速恶化外, 一般说来, 病情轻重常随病期长短呈正比例。

3. 临床征候(表2) 慢性下痢最多见, 约1/8病例且兼便血; 次为发热(32.2%), 体温常弛张于38~39°C间, 但患者可无不适, 其中127例(6.35%)发热较高, 持续较久, 有达绵延540天者, 而被列为发热型。恶液质患者, 可从病史中证明每于长期发热后形成极度消瘦, 其中有1例断续发热已四年之久, 故发热亦可视为疾病在进行之征。17.8%的患者有呕血史, 于一次出血后常反复发生, 有在8年内呕血12次之多, 且一次较一次为烈。经83例有明确诱因的统计, 呕血发生于劳动后者58例(占83例的69.9%), 暴食后12例(14.5%), 钩虫治疗后8例(9.6%), 发热时3例(3.6%), 忽怒与呕吐各1例(1.2%)。

表2 临床主要征候

征 候	統計例数	阳性例数	%	征 候	統計例数	阳性例数	%
发 热	1591	513	32.2	发 育 不 良	1688	301	17.8
乏 力	1785	610	34.2	浮 肿	1486	419	28.2
鼻 嘴	1785	439	24.6	黄 痰	1281	186	15.1
食 欲 不 振	1785	417	23.4	蛔 蛲 症	1486	89	5.9
腹 脓	1785	933	52.3	腹 壁 静 脉 曲 張	1796	872	48.5
腹 痛	1785	521	29.2	克 鮑 氏 征	1044	31	2.9
腹 泻	1505	194	12.9	痞 块	1707	94	5.5
慢 性 下 痢	1845	1191	64.5	肝 肺 大	1894	1339	70.6
呕 血 史	1624	290	17.8	脾 肺 大	1894	1707	90.2
心 悸	1564	133	8.5	腹 水	1797	1091	60.7
气 促	1564	239	15.3	胸 水	1707	17	0.9
营 养 不 良	1714	870	50.8				