

控制

医学、口腔专业普通班试用教材

卫生防疫学

四川医学院

1971.9.

毛主席语录

改革旧的教育制度，改革旧的教学方针和方法，是这场无产阶级文化大革命的一个极其重要的任务。

教材要彻底改革，有的首先删繁就简。

说 明

一、本套教材系供我院医学、口腔专业普通班用，共十三册，计有《化学基础》、《物理基础》、《正常人体学》、《疾病学基础》、《药理学》、《中医学基础》、《诊断学基础》、《内科学》、《外科学》、《儿科学》、《妇产科学》、《五官科学》、《卫生防疫学》。

二、由于我们活学活用毛泽东思想不够，而且教育革命目前尚未在我院全面展开，仅有部分人员参加教材编写工作，时间仓促，教材中一定存在不少错误，希读者向我们提出批评和修改意见，使这套教材在使用中不断改革，逐步完善。

四川医学院革命委员会教育革命组

一九七一年四月

目 录

卫 生 防 疫 学 总 论

第一章	传染病的基本特征、诊断与治疗	(1)
	传染病的概述.....	(1)
	传染病的基本特征.....	(2)
	传染病的诊断.....	(4)
	传染病的治疗.....	(5)
第二章	传染病流行的基本规律、防疫措施及流行病学调查	(8)
	传染病的流行过程.....	(8)
	防疫措施.....	(11)
	流行病学调查及分析.....	(19)
第三章	爱国卫生运动	(23)
	除 害.....	(24)
	杀 虫.....	(25)
	灭 鼠.....	(30)
	讲卫生.....	(31)
	饮水卫生.....	(31)
	饮食卫生.....	(36)
	粪便管理.....	(38)

卫 生 防 疫 学 各 论

第一章	消化道传染病	(42)
	伤 寒.....	(42)
	细菌性痢疾.....	(48)
	阿米巴痢疾.....	(53)
	传染性肝炎.....	(56)
	细菌性食物中毒.....	(62)

第二章 呼吸道传染病..... (65)

 流行性感胃 (65)

第三章 虫媒传染病..... (68)

 疟 疾..... (68)

 丝虫病..... (74)

 流行性斑疹伤寒..... (76)

 恙虫病..... (79)

第四章 动物性传染病..... (83)

 钩端螺旋体病..... (83)

 流行性出血热..... (88)

 波浪热..... (91)

 炭 疽..... (93)

第五章 蠕虫病..... (96)

 血吸虫病..... (96)

 钩虫病..... (103)

 肺吸虫病..... (106)

 绦虫病与囊虫病..... (108)

 包虫病..... (110)

毛 主 席 语 录

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

我们应该谦虚，谨慎，戒骄，戒躁，全心全意地为人民服务，……

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

卫 生 防 疫 学 总 论

第一章 传染病的基本特征、诊断与治疗

传 染 病 概 述

传染病具有传染性，在一定的条件下可造成流行，严重地危害着人民的健康和生命。解放前，人民遭受到帝国主义、封建主义和官僚资本主义的压迫和剥削，天花、鼠疫、霍乱流行，“五大寄生虫病”猖獗，其他传染病也频频发生，造成“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”的凄凉惨景。

解放后，在毛主席和党的亲切关怀和指示下，制定了“面向工农兵，预防为主，团

结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作方针。1952年毛主席发出了“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的细菌战争”的伟大号召，全国人民和广大医务工作者遵循毛主席的伟大教导，意气风发，斗志昂扬，开展了以除害灭病为中心的群众性爱国卫生运动。天花、鼠疫、霍乱、黑热病等危害人民健康最严重的传染病已被消灭或基本消灭；血吸虫病、疟疾等许多主要传染病亦大大减少。全国出现了“春风杨柳万千条，六亿神州尽舜尧”的繁荣景象。充分证实了社会制度对传染病发生与流行起着决定性的作用，说明了社会主义社会具有无比的优越性。

伟大领袖毛主席教导我们：“整个过渡时期存在着阶级矛盾、存在着无产阶级和资产阶级的阶级斗争、存在着社会主义和资本主义的两条道路斗争。”叛徒、内奸、工贼刘少奇及其一小撮同伙，公开对抗毛主席的医疗卫生路线，造成广大农村“一无医，二无药”，严重地影响了广大人民的健康。史无前例的无产阶级文化大革命风暴，打倒了刘少奇及其一小撮同伙，砸烂了“城市老爷卫生部”。广大医务卫生工作者，怀着对毛主席革命路线的无限忠心，认真地在执行着“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的光辉指示，狠批了“洋奴哲学”“爬行主义”和“不治之症”等谬论，治了“不治之症”，防了“被断定为不能预防”的疾病，创造出了人间奇迹，这是毛主席教育的结果，是毛泽东思想的伟大胜利。但是，我们必须注意到，有些传染病还未很好控制，还没有消灭，有些传染病还可能自国外传入，敌人还可阴谋使用细菌武器。因此，我们必须提高警惕，继续努力，“学好本领上前线去”，为消灭传染病而奋斗。“我们应该谦虚，谨慎，戒骄，戒躁，全心全意地为中国人民服务”，沿着毛主席的革命卫生路线奋勇前进。

传染病的基本特征

传染病不同于其他疾病，它的致病因素均为生物病原体。机体在与各种病原体作斗争的过程中虽各有其特殊的表现，但它们之间有许多共同点。毛主席教导我们：“由于特殊的事物是和普遍的事物联结的，由于每一个事物内部不但包含了矛盾的特殊性，而且包含了矛盾的普遍性，普遍性即存在于特殊性之中”，我们掌握了传染病的普遍规律，对于认识并防治各种传染病将有很大的帮助。

一、有病原生物体：各种传染病有其特异的生物体为其病原，如细菌、病毒，菌毒体、真菌、螺旋体、原虫及蠕虫等。

二、有传染性、流行性、地方性、季节性：传染性的程度取决于机体对病原体的反应。在一定的条件下，传染病可蔓延开来，造成流行，依流行的程度分为散发、流行、大流行。传染病的流行与社会因素及自然条件关系很大。

三、病程发展有较严格的阶段性：

（一）潜伏期：自病原体侵入机体起，直到最初症状出现时止，这一个时期称为潜伏期。在某些蠕虫病，潜伏期的计算是以病原体侵入人体至幼虫或虫卵出现时止，因此，在蠕虫病的潜伏期内可出现症状。

（二）前驱期：许多传染病起初有一般的传染症状，如发热、乏力、头痛，此为前驱期，为时1—2天。

(三) 发病期：此期是机体在病原体的作用下与之斗争产生内部矛盾激化的阶段。因此，症状表现明显，各种传染病的特殊临床表现逐步出现。按其病程分为初期、极期和缓解期，并可出现并发症和合并症。按温病辨证，病邪在卫分不愈，传入气分，气分不愈，便传入营分、血分，而进入瘥后期。

(四) 恢复期：体温正常，主要症状大多消失，体力仍差，至完全恢复健康。此期中亦可发生并发症。

四、热 型：发热是传染病的突出症状，各种传染病几乎各有其特殊的热型：

(一) 稽留热：持续高热，一日内体温差在 1°C 以内，多见于伤寒、斑疹伤寒。

(二) 弛张热：一日内体温差在 1°C 以上，其低温不到正常，多见于伤寒缓解期及其他化脓性疾病。

(三) 间隙热：一日间体温差在正常与高热之间，或高热期与无热期交替出现，如间日疟。

(四) 消耗热：一日体温差 $4-5^{\circ}\text{C}$ ，其低温可在正常以下，见于败血症、结核病。

(五) 双峰热：一日间热度两次上升，下降，每次升降相差 1°C 左右。见于黑热病。

(六) 波浪热：热度逐渐上升，达高峰又渐下降至低热或正常，重复出现。多见于布氏杆菌病。

(七) 不规则热：每日热度高低不等。见于流感。

五、皮 疹：各种传染病具有特殊的皮疹，对诊断上有重大帮助，要注意其发疹的时间、分布和疹型。

(一) 疹 型：

1. 斑 疹：不高出皮肤，呈小片状暗红色疹子，常相互融合，压之退色。见于麻疹出疹的早期。

2. 玫瑰疹：色淡红，略高出皮肤，压之退色。见于伤寒。

3. 红斑疹：为广泛的成片状的充血性红斑，压之退色。见于猩红热。

4. 出血点、出血斑：散在点状皮下出血，称出血点或瘀点。若为片状出血则称出血斑或瘀斑，压之不退色。见于流行性脑脊髓膜炎、流行性出血热等。

5. 疱 疹：高出皮肤，内含浆液，表面隆起。见于水痘。

6. 风疹块：不规则或片块形瘙痒性斑丘疹，也叫荨麻疹。见于急性血吸虫病。

7. 粘膜疹：粘膜上出现斑丘疹，如麻疹斑。见于麻疹患者的口腔粘膜。

(二) 出疹时间：传染病出疹的时间有一定的规律性，大致为：水痘第一日，猩红热第二日，天花第三日，麻疹第四日，斑疹伤寒第五日，伤寒第六日等。

六、毒血症、菌血症、败血症、脓毒血症：许多传染病在其发展的病程中都可产生这些现象，这对于判断病情与预后有重要意义。

七、临床类型：根据临床表现，分为典型和非典型。典型者为常见普通型，具有该传染病的显著临床表现，但不一定代表多数；非典型者则缺乏该传染病的显著临床表现。根据病情程度的轻重，分为轻、中、重、极重或暴发型。按病程，分为急性、亚急性和慢性。按临床的突出表现亦可分型，如巨脾型、侏儒型。

八、免疫性：在受传染或传染病后，机体可发生一定的免疫力，表现为再受该病原

体侵入时，可成不感受性或在其血清中可查出相应的抗体。免疫力的长短及强弱，在临床表现为不感染、再感染、重复感染、复发、再燃等现象。

传 染 病 的 诊 断

诊断传染病的目的，不仅是为了合理的治疗病人。使病人早日恢复健康，重返战斗岗位“抓革命，促生产”。而且还具有早期隔离患者，控制传染源，防止扩散传染，保护人群的重大意义。在诊断过程中，要遵循毛主席“研究问题，忌带主观性、片面性和表面性”“要过细地作工作”和“实事求是”的教导。其诊断方法为：

一、病原诊断：

(一) 病 史：主要症状，热型，疾病发展经过和治疗反应。

(二) 体 检：全面系统与重点深入相结合的查体，注意全身情况，神志，皮疹，淋巴结，肝脾及神经系统。

(三) 流行病学资料：接触史，预防接种史，既往患传染病史，年龄，籍贯，职业，去过流行区否，发病季节等。

(四) 化 验：

1. 血白细胞总数及分类：

病毒性传染病：血白细胞总数一般正常或降低，淋巴细胞相对增多。但乙型脑炎、脊髓灰质炎、流行性出血热等，则血白细胞总数常增高。

菌毒性传染病：血白细胞总数多正常，少数增高或降低。

细菌性传染病：血白细胞总数及嗜中性粒细胞均明显增高。但伤寒、波浪热等降低。百日咳的血白细胞总数及淋巴细胞显著增高。

寄生虫性传染病：一般都有嗜酸性细胞增高。

2. 大 便：脓血便见于细菌性痢疾、阿米巴痢疾、血吸虫病；水样便见于急性胃肠炎、食物中毒；米汤样见于霍乱、付霍乱。大便显微镜检查，细菌性痢疾可见脓细胞，白细胞、红细胞及吞噬细胞；阿米巴痢疾可查见痢疾阿米巴滋养体和包囊；肠道寄生虫病可查见虫卵。

3. 脑脊液：对诊断中枢神经系统的传染病帮助很大。

4. 检查病原体：对诊断有较决定性的意义。直接从病人的标本中找细菌、螺旋体、真菌、原虫或虫卵，亦可将标本进行培养细菌、螺旋体或真菌。

5. 查抗体：对诊断具有一定的意义。如皮肤试验，血清反应（凝集试验简单，广泛用于临床，其他如中和、补体结合、红细胞凝集抑制等试验较复杂，未广泛采用。）

(五) 特殊检查：X光，乙状结肠镜检查，活体组织检查及超声波检查等。

二、病情诊断：确定病人具体情况，以便治疗。

(一) 疾病发展阶段：急性（初期、极期、缓解期）、亚急性、慢性。

祖国医学将许多传染病的急性阶段，按温病的传变规律，卫→气→营→血辨证。

卫 分：邪在卫分，多见发热、恶寒、头痛、咳嗽、无汗或少汗、口渴、脉浮数、舌苔薄白等。

气分：多呈现发热不恶寒，壮热烦渴，舌苔黄。如在阳明气分，则有高热汗出，口渴引饮，脉浮洪而数等证。如病邪内结胸中或肠胃，则有懊恼呕吐，胸腹部胀满疼痛，大便秘结或自利，谵语，潮热等证。

营分：邪在营分，多呈现舌绛，心烦不寐，或斑疹隐隐。如内闭心包，则神昏，谵语，肢厥等证。

血分：邪在血分，其证候与在营分相似而更深重。热深动血，多呈现舌色深绛或紫晦，吐血或衄血，或下血，或发斑，或蓄血，甚至发狂等症。热动肝风则有痙痙、痉厥等证。

(二) 临床类型：依其突出表现而定，对认识传染病有帮助，如巨脾型、侏儒型等。

传 染 病 的 治 疗

毛主席教导我们：“救死扶伤，实行革命的人道主义。”和“全心全意地为人民服务”。对传染病的治疗，我们必须遵循毛主席的教导，要求挽救生命，减轻痛苦，恢复健康，增强劳动力，要多快好省地治好病人，消灭传染源。

一、指导思想：

(一) 病人和医务人员是向疾病作斗争的战斗集体，在向疾病作斗争的过程中，我们要遵循毛主席“外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。”的教导，用毛泽东思想武装人，就能使医务人员带着深厚的无产阶级感情为病人服务，病人也能树立起为革命养病的思想和战胜疾病的坚强意志。从而，使治疗措施在病人体内充分发挥其治疗效果。

(二) 集中优势兵力，解决主要问题：毛主席教导我们：“研究任何过程，如果是存在着两个以上矛盾的复杂过程的话，就要用全力找出它的主要矛盾。捉住了这个主要矛盾，一切问题就迎刃而解了。”在治疗过程中，对复杂的临床现象，也要善于找出各个时期对病情起主导作用的主要矛盾。抓住这个主要矛盾，采取有效措施解决之。同时，也要有整体观念，处理次要矛盾，采取综合治疗的原则，就可使病情向好的方向转化。如治疗暴发型流脑，解除脑水肿是抓住主要矛盾，支持、抗菌等是综合治疗的措施；治疗普通型流脑，消灭其病原菌是抓住主要矛盾，支持、对症是综合治疗的措施。

二、治疗措施：对传染病的治疗必须做到三早、即早诊断、早隔离、早治疗。使传染源得到及时控制，杜绝传染扩散，可防止机体疾病进一步恶化和并发症发生，使患者早日恢复健康。

(一) 基础治疗：是治疗疾病的基础，不可忽视。它可以提高机体的抗菌能力和促进药物的疗效，加速病情好转。包括隔离、休息、护理、适当增加营养和维生素，维持水、盐电解质平衡和解除病人痛苦的对症治疗措施等。

(二) 中医中药治疗：祖国医学有几千年历史，治疗传染病方面积累了丰富的经验。解放以来，特别是通过了文化大革命，广大医务工作者彻底批判和肃清了叛徒、内

奸、工贼刘少奇“中医不科学”的谬论和余毒，遵照毛主席关于“中国医学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”的教导，正大力研究和开展中医中药的治疗，取得了伟大成就。

1. 中草药治疗：中草药遍地有，取材容易，方便经济。单方、验方、辨证施治等可根据情况使用。如马齿苋治菌痢。

2. 新医疗法：具有简便、节约、疗效快的特点，如新针疗法、穴位结扎和强刺激疗法治疗脊髓灰质炎瘫痪型。

3. 温病治疗基本法则：根据温病的发病和传变规律论治。在具体运用上，必须以卫气营血、三焦为纲领，结合运用四诊八纲进行辨证施治。

卫分治法：用解表法即汗法。表寒重者以微辛解表如葱豉汤；表热重者以辛凉解表如银翘散。

气分治法：

清气法：是以辛寒或苦寒性的药物组成解热的方剂，用以清热除烦，止渴生津的一种方法。邪热留恋气分，身热不退者以轻清血气如栀子豉汤；大热、大渴、大汗者以辛寒清气如白虎汤；邪从火化，里热口苦，烦渴者以苦寒清热如黄芩汤；邪在中焦气分，津液耗伤，口渴舌红而干者以甘寒生津如益胃汤。

和解法：用于邪在半表半里为主者。邪伏募原，寒热如疟者，以开达募原如达原饮；温邪挟湿，留恋三焦，寒热起伏者，以分消走注，如温胆汤。

化湿法：用芳香淡渗或温燥苦化以达祛湿邪的方法。湿伏中焦者以芳香化浊，如藿香正气散；湿渐化热者以辛开苦降，如小陷胸汤；湿邪下注者，以淡渗利湿，如薏苡竹叶散。

通下法：是以攻逐积滞，清除邪热之法。阳明腑实，潮热谵语者，以苦寒下泻，如三承气汤；湿浊郁结，腹痛便秘者，以积实导滞丸；津液枯竭，大便秘结者，以增液润下，如增液汤；下焦蓄血，大便秘结者，以通瘀破结，如桃核承气汤。

营分治法：

清营法：清解营分邪热。邪入营分者，以清营泄热，如清营汤；气血两燔者，以气营两清，如化斑汤。

开窍法：以清透邪热，通灵开窍，使神志恢复清醒。邪热过盛，侵犯心包，不省人事者，以清心开窍，如安宫牛黄丸；秽浊蒙闭清窍，神昏者，以豁痰开窍，如菖蒲郁金汤。

血分治法：

凉血法：是解毒化瘀。温疫、温毒者，以凉血解毒，如清瘟败毒饮；热入血分，迫血妄行，吐衄便血者，以凉血散血，如犀角地黄汤。

熄风法：平熄肝风，制止痉厥。热极生风，发痉神昏者，以凉肝熄风，如羚羊钩藤汤；真阴欲竭，虚阳妄动，手足蠕动者，以滋阴潜阳，如大小定风珠。

滋阴法：是滋养阴液，益水制火，在邪少虚多的情况下用之。身热稽留不退，舌干少津者，以滋阴清热，如增液汤；热邪深入，真阴消耗殆尽，心悸、耳聋、舌强者，以咸寒增液，如加减复脉汤。

(三) 病原疗法：针对病原体或其毒素，采用药物杀灭、抑制病原生物体，中和毒素。

1. 中药：白头翁、鸦胆子对阿米巴原虫；常山对疟原虫有效。

2. 化学药物：用时注意其副作用及耐药菌株的产生。如奎宁治疟疾；吐根素治阿米巴病。

3. 抗菌素：已广泛用于临床，用时注意过敏反应，副作用及耐药菌株的产生，切不可滥用。

4. 血清：特异的抗毒血清能清除其相应的病原体所产生的毒素，常用者有白喉、破伤风、肉毒杆菌等抗毒素。用时注意过敏反应包括血清病。

(四) 调整机体反应疗法：激素，输血，理疗，封闭及疫苗等疗法。

毛 主 席 语 录

认识从实践始，经过实践得到了理论的认识，
还需再回到实践去。

马克思主义的哲学认为十分重要的问题， 不在于懂得了客观世界的规律性， 因而能够解释世界， 而在于拿了这种对于客观规律性的认识去能动地改造世界。

第二章 传染病流行的基本规律、防疫措施 及流行病学调查

传 染 病 的 流 行 过 程

传染病在人群中发生、传播、终止是一个复杂的过程，在整个过程中包含着许多矛盾运动。传染病得以在人群中流行，必须有排出病原体的机体，被排出的病原体在外界环境中又必须通过一定的途径再进入另一机体。亦即必须有传染源、传播途径和易感人群。但是，传染病的流行与否，还受着自然因素与社会因素的影响，而社会因素对传染病的流行与否起着决定性的作用。

一、传染源：传染源是指受传染的人或动物。病原体在这种人或动物体内繁殖，然后通过一定的途径排出，再传染健康机体。

（一）病 人：患传染病的病人是传播传染病的主要传染源，因为传染病患者排出病原体的数量多、毒力强；有促进病原体排出的症状如咳嗽、腹泻等。有许多传染病如麻疹、天花、虱传斑疹伤寒、回归热等，病人是唯一的传染源。

病人的临床表现是多样的，有明显症状的病人是主要的传染源，但他们活动少，容

易发现，便于及时发现治疗，从而就减少了他们散播疾病的机会。轻型患者症状不明显，易于误诊，且可到处活动，容易向四周散播疾病，应予特别重视。

患者在不同的病程阶段传染性也不同，有些传染病在潜伏期末就有传染性，如麻疹、百日咳、伤寒、传染性肝炎、霍乱等。一般在发病期中排出的病原体数量最多，传染性最强。恢复期中传染性逐渐减少，有的病在恢复期或未到恢复期就没有传染性，有的病到恢复期后很久还有传染性。

(二) 病原携带者(带菌者)：指无临床症状而能排出病原体的人。患传染病后继续排出病原体的人称病后带菌者；没有患病史而排出病原体的人称健康带菌者。

带菌者是重要的传染源，因为他们不表现症状，难于发现和得到及时的处理。带菌者的传播作用主要取决于他们的职业，例如食品工业、炊事人员的伤寒带菌者；在儿童机构的白喉带菌者，可能成为爆发流行的原因。此外带菌者本人的卫生习惯、生活条件、以及其周围的环境卫生情况等，也与带菌者的传播作用有关。

(三) 动物传染源：动物所患的传染病，有很多可传染给人。能作为传染源的动物有两类，一类是家畜如牛羊可以是布氏杆菌病、血吸虫病、炭疽等病的传染源；猪可以是炭疽、钩端螺旋体病、流行性乙型脑炎等病的传染源。另一类是野生动物，最主要的是啮齿动物(主要是鼠类)可以作为鼠疫、钩端螺旋体病、森林脑炎、流行性出血热、恙虫病、蚤媒斑疹伤寒等病的传染源。

二、传播途径：是指病原体从传染源排出后传给易感者在外界环境所经历的道路。很多传染病病原体，在外界环境中停留的时间较长，可辗转依附于各种媒介进行传播，情况十分复杂，可概括为以下几种。

(一) 直接接触传播：传染源与易感者直接接触而致传染，如性病、狂犬病等。

(二) 日常生活接触传播：通过被传染源用过或被其排泄物所污染的日常生活用品而传播(衣服、食具、玩具等)。

(三) 经空气传播：

1. 飞沫传播：所有的呼吸系传染病均可通过此方式传播，当病人呼气、谈话、特别是咳嗽、喷嚏时，从鼻咽喷出大量含病原体的飞沫，较大的飞沫则于二米内落下，较小的飞沫能长期飘浮在空气中，易感者吸入含有病原体的飞沫就被传染。

2. 尘埃传播：含有病原体的飞沫或痰落于地面，干后可随尘埃飞扬而被人吸入引起传染，如结核、白喉、天花等。

(四) 经水传播：饮用污染的水或在污染的水中洗食具，洗菜、洗澡、劳动都能造成经水传播。由于水与人的生活关系密切，水源受到污染有时可引起爆发流行。

(五) 经食物传播：食物可因取自患病动物，或受其他方式污染而造成传播。肠道传染病都可以通过食物传播，呼吸道传染病如结核、白喉、猩红热也可以通过食物传播。

(六) 虫媒传播：机械携带病原体者如苍蝇传播菌痢、伤寒等。有的病原体需在虫媒体内经过一段发育过程，如蚊子传播疟疾、丝虫病等。

(七) 经土壤传播：被污染的土壤对传播某些蠕虫病(钩虫病、蛔虫病)，以及破伤风、气性坏疽等意义较大。

一些传染病可以有多种传播途径，如炭疽可经接触、饮水、食物、空气和虫媒传播。同一种传染病在多次流行中其传播途径也可能不同，如伤寒某次流行是经水传播，而另一次为食物传播或日常生活接触传播，或是几种传播途径同时存在，所以应“对于具体情况作具体的分析”。

三、人群易感性：人群易感性系指一定人群集体对于某种传染病的易感程度。人群易感性的高低取决于总人口中易感人口所占的比例，特异性免疫程度和人群健康水平。

通过有计划的预防接种、广泛服用中草药预防药、或在传染病流行之后，可使该种传染病的易感性降低而免疫力增高；而当易感者增多（如新兵入伍、外来人口迁入、婴儿出生等）或特异性免疫力自然丧失时则人群易感性升高而免疫力降低。

四、疫源地和流行过程的关系：

传染源及其排出的病原体可以传播到达的地区称疫源地，疫源地的范围是因病种和具体的条件而异，同一种传染病在不同条件下疫源地的范围也不同。当传染源不存在了（治愈、住院隔离、死亡等），疫源地经过终末消毒，接触者经过最长潜伏期而未出现新病例时，即可认为该疫源地已消灭。

流行过程是易感者从疫源地获得新的传染又形成新的疫源地的连续过程。

五、流行过程的特征：

（一）散发性发病：是指某种传染病在一定地区或国家内历年来一般的发病率水平。

（二）流行：某地区某时期内某种传染病的发病率超过了该地区一般发病率的水平叫流行。

（三）大流行：规模大大的超过了一般流行，流行范围可以超过一个国家或省的界线。

（四）爆发：一个小集体在短时期内（常常是该病的最长潜伏期内）出现某种传染病的很多病例。

（五）外来性：本国或本地区原来没有的传染病，自外国或外地区带入而形成了疫源地和流行过程，这种流行过程称外来性。

（六）地方性：有些传染病只在一定地区内发生，我们称这些病的流行过程具有地方性，其原因一般有三种：

1. 由于卫生防疫工作开展不够或目前防治方法不完善，使该病疫源地经常相继发生，例如伤寒、痢疾经常发生在某些地区。

2. 和某些自然地理条件有关。如我国的血吸虫病局限于长江流域及以南的十三个省、市，因钉螺仅存在于这些地区。

3. 存在自然疫源地而形成的地区性流行。某些自然地方性疾病的传染源为动物，该病的病原体可不依赖于人而长期存在于某一地区的动物间，如人进入该地区时亦可受染。目前已知的自然疫源性疾病的种类已在 20 种以上，例如鼠疫、土拉伦斯菌病、蜱媒回归热、森林脑炎、流行性出血热、钩端螺旋体病、沙门氏菌病、恙虫病、某些地方性斑疹伤寒等。随着我国社会主义经济建设的开展（如在原始森林中地质调查、砍伐木材、垦荒等），以及部队行军、作战都可能进入自然疫源地，故应予足够重视。

六、自然因素和社会因素对流行过程的影响：

传染源、传播途径和易感人群是流行过程发生的必要环节，自然因素和社会因素则制约着三个环节的联系，其中尤以社会因素对流行过程起着决定性的作用。

自然因素如地理、气候等因素对流行过程的影响，如在以黄鼠为传染源的自然疫源地，冬季黄鼠进入冬眠，蚤类亦不活跃，故人的感染就不易发生。按蚊在冬季数量减少，而且处于蛰伏状态；在低温条件下，疟原虫不能在蚊体内繁殖，因而没有新发疟疾病例。

但是，人类传染病的流行过程是一种发生于人类社会的现象，有其生物学基础；是在一定的历史阶段，一定的社会条件下的产物。社会制度对于传染病的流行或消灭起着决定性的作用。

在反动统治下的旧中国，鼠疫、天花、霍乱等传染病曾猖獗流行。解放后，在毛主席和共产党的英明领导下，迅速的消灭了人间鼠疫，迄今未发生过一例真性霍乱。外国反动“权威”胡说霍乱是我国的“地方病”，这种谬论已被铁的事实所粉碎。现在霍乱在印度恒河三角洲有周期性的流行，也绝不是地理、气候的原因，完全是由于反动的社会制度所造成的。我国因普种牛痘而消灭了天花，但在发明种牛痘的英国迄今仍有天花流行。现在我国“许多危害人民最严重的疾病，例如血吸虫病等等，过去人们认为没有办法对付的，现在也有办法对付了。总之，群众已经看见了自己的伟大的前途”。

伟大领袖毛主席对卫生工作作过一系列光辉指示，革命医务人民和广大革命群众，坚决贯彻执行毛主席的革命卫生路线，开展了以除害灭病为中心的爱国卫生运动，这是我国预防与消灭传染病取得巨大胜利的根本原因。目前还有些传染病还没有完全控制或消灭，但在毛主席“送瘟神”的光辉思想指引下，这些传染病一定也会被彻底消灭的。

战时，部队在艰苦的条件下行军、作战，传染病发生与流行的可能性增加，但不是任何战争都必然造成传染病的流行，我们用革命战争来制止侵略战争的同时，也可用革命的人民战争来制止传染病的流行。在伟大的抗美援朝战争中，全国广大军民，响应了伟大领袖毛主席“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的细菌战争”的伟大号召，开展了轰轰烈烈的爱国卫生运动，彻底的粉碎了敌人的细菌战争。

防疫措施

一、防治传染病的基本原则与工作方法：

（一）在党的领导下实行领导、群众、医务人员三结合，贯彻卫生防疫工作中的群众路线。卫生防疫工作必须坚持党的领导，突出无产阶级政治，充分发动群众，“我们必须告诉群众，自己起来同自己的文盲、迷信和不卫生的习惯作斗争”。

（二）贯彻预防为主、防治结合的卫生工作方针，正确理解预防与治疗的辩证关系，学会防与治两套本领，彻底批判重治轻防的错误思想，大力开展防病工作，同时认真做好治疗，作到防中有治，治中有防，防治措施紧密结合。

（三）综合措施与重点措施相结合，毛主席教导我们：“研究任何过程，如果是存在着两个以上矛盾的复杂过程的话，就要用全力找出它的主要矛盾。捉住了这个主要矛

成都市传染病报告卡片填写说明

- 1. 本卡片适用于“发生病例报告”、“结果报告”、“订正报告”之用。
- 2. 按报告种类可在“发生”、“结果”、“订正”字样上端以“√”符号表示之。
- 3. 务请按照本卡片格式详细填写；卡片四周各栏系供防疫主管机关统计用，报告人请勿填写。
- 4. 发生报告：确诊在诊断栏内以“√”符号表示；疑似以“？”符号表示同时合并二种传染病者，主病划“√”符号表示，合并划“+”符号表示。
- 5. 订正报告：可在“订正病名”栏内填写现在订正病名，并将原报病名在诊断栏内划“√”符号。
- 6. 本卡片内规定应填写或划符号的项目，必须逐项填划清楚。
- 7. 为了衡量对传染病处理之工作质量，必须详填如下各栏。（由区防疫站填）

收到日期	月	日	午	时	承办人(签章)
转区日期	月	日	午	时	承办人(签章)
所属区收到日期	月	日	午	时	承办人(签章)
调查日期	月	日	午	时	承办人(签章)
消毒日期	月	日	午	时	承办人(签章)

三、对传染源的措施：

（一）对传染病患者要求早发现、早诊断、早隔离、早报告、早治疗。

毛主席教导我们：“凡是需要群众参加的工作，如果没有群众的自觉和自愿，就会流于徒有形式而失败”。为此，必须深入群众，广泛开展卫生宣传教育，提高群众对传染病的识别能力，认识早日发现传染病人，及时采取防治措施的重大意义。

（二）对带菌者主要通过询问病史、体检及病原学检查发现。可从接触者、患过该病人（病后慢性带菌）及特殊职业（儿童机构及饮食服务业人员）人群中调查。发现带菌者后，应予以治疗或调换工作。

（三）对接触者：患者周围的接触者可能已受到传染，因尚在潜伏期故无症状；也可能是该疫源地的传染源（带菌者），故应进行处理。

1.医学观察：接触者从接触传染源最后一日算起，在该病的最长潜伏期内每日通过视诊、询问、查体等方法，了解有无发病现象，以便早期发现患者。受观察者可以照常参加日常活动。

2.留验：对鼠疫、霍乱等烈性传染病的接触者，在相当的潜伏期内，应予隔离检疫。并力求个别隔离以防止隔离中互相传染。

（四）对动物传染源：有经济价值的家畜应隔离治疗，对鼠类应大力开展群众性灭鼠工作。

四、对传播途径的措施，消毒与杀虫：（见爱国卫生运动章）

消毒是指消灭各种传播媒介上的病原体。消毒是切断传播途径的重要措施，战时是粉碎敌人细菌战争的重要方法。