

韦国仁 编写

麻风病防治问答



贵州人民出版社

麻风病防治问答

韦国仁 编写

贵州人民出版社

麻风病防治问答

韦国仁编写

贵州人民出版社出版

(贵阳市延安中路5号)

贵州新华印刷厂印刷 贵州省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 2印张 32千字

1986年6月第1版 1986年6月第1次印刷

印数 1—22,000

书号 14115·103 定价 0.40 元

内 容 介 绍

本书主要以消除人们对麻风病的恐惧心理为宗旨，在此基础上通俗、扼要地介绍了麻风病的有关知识，以及治疗和预防方法。书中重点突出了麻风病是可以治愈和预防的内容；并附有多幅麻风病患者的照片，以帮助读者对麻风病的识别。

本书可供麻防专业人员参考和广大群众阅读，并可作为麻防工作的宣传资料。

编 者 的 话

由于人们缺乏有关麻风病的科学知识，错误地认为麻风病是不治之症，因此，无论是群众、干部或一般医务人员，都对麻风病及其患者存在着不同程度的偏见和误解，很多人几乎“闻麻色变”。麻风病人怕受歧视，常讳疾忌医，这对麻风病的早发现、早治疗、早治愈及防止麻风病的传播和扩散等工作，带来极大的不利。

麻风病的存在，对于一个国家或地区来说，都是落后的标志。为此，卫生部在总结我国三十多年对麻风病防治工作成绩和经验的基础上，提出了“力争二十世纪末在我国基本消灭麻风病”的战斗任务。

为了贯彻执行国务院国发（80）278号文件、卫生部卫防（82）19号文件及贵州省黔府（82）148号文件的精神，加快麻风病防治工作的步伐，必须加强麻风病防治知识的宣传，为大面积的社会防治创造必不可少的基本条件。

这本小册子，用简明通俗的语言，介绍了麻风病的科学知识，以纠正人们对麻风病的误解和偏见。本书既可作为麻防工作的宣传资料，又可作为麻风病学的一般参考书。

只要广大干部群众和医务人员都宣传和学习有关麻风病的科学知识，共同为防治麻风病贡献力量，二十世纪末在我国消灭麻风病的任务是完全可以实现的。

目 录

1. 麻风病是不治之症吗? (1)
2. 什么叫“麻风恐怖症”? (3)
3. 麻风病是个什么样的疾病? (4)
4. 麻风杆菌的形态怎样? (4)
5. 麻风杆菌的生活力怎样? (7)
6. 麻风病的主要传染途径是哪些? (9)
7. 麻风病传染致病的主要条件是什么? (10)
8. 脱眉毛就是麻风病吗? (11)
9. 麻风病的潜伏期有多长? (13)
10. 麻风病有几种类型? (14)
11. 各型麻风病是否可以相互演变? (15)
12. 各型麻风病的共同特点是什么? (17)
13. 怎样鉴别不同类型麻风病? (19)
14. 什么叫麻风反应? (22)
15. 请看照片, 他们患的是麻风病吗? (24)
16. 麻风病要和哪些病鉴别? 怎样鉴别? (32)
17. 怎样诊断麻风病? (33)
18. 得了麻风病应该怎么办? (37)
19. 治疗麻风病的有效药物有哪些? (39)
20. 什么叫做联合化疗? (41)
21. 怎样进行联合化疗? (42)

22. 麻风病临床治愈的标准是什么? (45)
23. 什么叫做麻风病的社会防治? (46)
24. 麻风病的社会防治有什么优点? (48)
25. 什么叫做线索调查? (49)
26. 什么叫做过滤性普查? (50)
27. 怎样进行抽样专业性普查? (51)
28. 什么叫做专业性普查? (52)
29. 发现麻风病的其他方法还有哪些? (53)
30. 怎样争取麻风病社会防治工作的更大效益? (54)

20万人（1980年统计）。广东、山东、江苏是麻风病发病较多的省份，三十年来，累计有麻风病人19万多人，经过防治，现在只有1万多病人了。

（3）晚期病人形象的影响。麻风病是一种慢性病，主要病变表现在皮肤、粘膜和外周神经，不象结核病那样可以将患者致死。据广东省统计，麻风病人的死因与非麻风病人相似。麻风病早期症状轻微，不痛不痒，不影响病人的劳动和生活，常不为人们所注意。但是，当病情一旦拖到病人容貌毁损、肢体畸形或残废时，就已到了中、晚期。这时病人的丑陋外貌，就会使人见而生畏，不敢同他接近；病人自己也会感到耻于见人而悲观绝望。但是，只要早发现，早治疗，就能及时治愈和使病情得到控制，病人容貌也就不会被毁损了。

（4）过去的治疗效果差。在1943年以前，当人们还没有发明砒类药物治疗麻风病的时候，虽然用过多种药物治疗，但疗效均差，副作用较多，畸形残废率高。近四十年来，继砒类药物之后，人们又陆续发明和研制出了利福平、利福定、氯苯吩嗪等多种对麻风杆菌有杀伤和抑制作用的药物。这些药物除氯苯吩嗪目前尚需进口外，国内都能大量生产。对以上药物的实际应用证明，如采用适当联合化疗方式，1~3周后即可使一部分病人痊愈，即或是有一部分未治愈者，其传染性也受到了有效的控制。

（5）对有关麻风病的科学知识宣传不得力。正如国务院国发（80）278号文件指出的那样：“对麻防的科学知识宣传不够，造成群众对这种病的恐惧心理”。“三十多年来，我们没有在群众中公开宣传过麻风病的科学知识和防治方法，干部、群众，包括医务人员至今仍严重地存在着一个‘怕’

字”。任何事物往往都是知就不怕。只要普及麻风病的科学知识，问题就会迎刃而解。

(6) 过去长期隔离治疗的影响。麻风病的疗程较长，过去采用隔离治疗的方法，使病人长期失去亲人照顾，脱离工作，远离社会。客观上使人们误认为麻风病不能治愈。随着医药科学的进展，现在已经证明，对麻风病人再也没有长期隔离治疗的必要了。

2. 什么叫“麻风恐怖症”？

俗话说：怕鬼的人，越怕越有鬼。

有的人由于缺乏麻风病的科学知识，过分害怕自己可能患了麻风病而发生的一些症候群，就叫做麻风恐怖症，或称恐麻症。我们曾见过这样一位典型病例：未婚男性干部，在某年夏天的一次步行途中，因口渴到一农民家喝开水并休息片刻。事后听说那家有一个麻风病人，后悔莫及。他认为在麻风病人家休息时，坐过病人家的凳子，用过病人家的碗，喝过病人家的开水，一定会被传染的，因而疑神疑鬼，整天愁眉苦脸，认为自己一切都完了，背上了思想包袱，吃不下，睡不着，不到半年，弄得面黄肌瘦，体重明显下降，精神萎靡不振，酷似患病一般。这实际上是由于他恐惧麻风病而引起的一种神经官能症。经我们详细检查并耐心对他宣讲有关麻风病的科学知识，帮助他丢掉包袱，未经任何治疗，就逐渐的恢复了健康。

3. 麻风病是个什么样的疾病？

麻风病是由麻风杆菌侵入人体而引起的一种慢性传染病。“慢性”是指染上这个病后，要经过几个月到几年的潜伏期才发生症状。发病后，病情发展又比较缓慢，而且治疗的效果慢，通常需要规则联合化疗一两年或更久的时间才能治愈。说它是传染病，是因为这个病是由于麻风杆菌进入人体而引起的。有许多疾病都是病菌进入人体后致病的。例如痢疾是由痢疾杆菌传染，伤寒病是由伤寒杆菌传染，结核病是由结核杆菌传染等等。瘤型麻风病人的身上带有很多麻风杆菌，当病人与健康的人接触后，麻风杆菌便从病人身上传到了健康人的身上。

4. 麻风杆菌的形态怎样？

麻风杆菌是韩森氏首先于1873年发现的，所以也叫韩森氏菌。有时需要为病人保密时，也可把麻风病称为韩森氏病。

按其类属，麻风杆菌和结核杆菌都属于分枝杆菌属，因为本属细菌在繁殖时都有分枝排列的趋势，所以又称为麻风分枝杆菌，简称麻风杆菌或麻风菌。

麻风杆菌用抗酸染色时，还具有抗酸的特性，即用石炭酸复红着色后，不易被酸性溶液或酒精脱色，因而仍保持红色。由于麻风杆菌和结核杆菌一样，都具有抵抗酸类脱色作用的性质，所以都称为抗酸杆菌。

麻风杆菌的形态和结核杆菌相似，一般呈小直棒状，有时也可呈颗粒形或球菌状。无鞭毛，不能运动。长约2~7微米，宽约0.2~0.4微米。麻风杆菌虽然可单独散在存在，但更喜群聚团居。常数条平行排列呈香烟束状，称菌束；继续生长繁殖，菌束重叠呈球状，称菌球。菌球再向两侧生长呈带状，即称菌带（图1）。图1所示的大致形态，肉眼是看

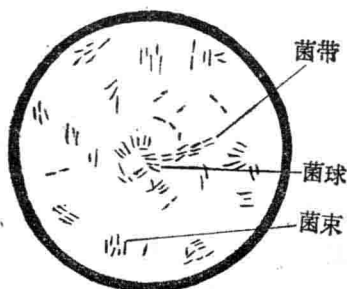


图1 麻风杆菌（放大1,000倍）

不见的，必须在显微镜下放大800~1000倍时才能见到。在电子显微镜下放大3万倍看麻风杆菌的结构，如图2所示。从外向内可分别见到：①粘液层或相当于菌胶的外壁电子透明带（可能是细菌性蜡质）；②细胞壁，能保持菌体形态，并能对抗渗透内压；③细胞浆膜；④细胞浆，呈液体状，内含有核糖核酸的蛋白颗粒及空泡，还有圆形、卵圆形或有时呈不规则形的均匀致密的物质，称电子浓集颗粒的多磷酸盐体，具有酸性磷酸酶活性；⑤细胞核，由去氧核糖核酸的线状物质紧密排列而成。

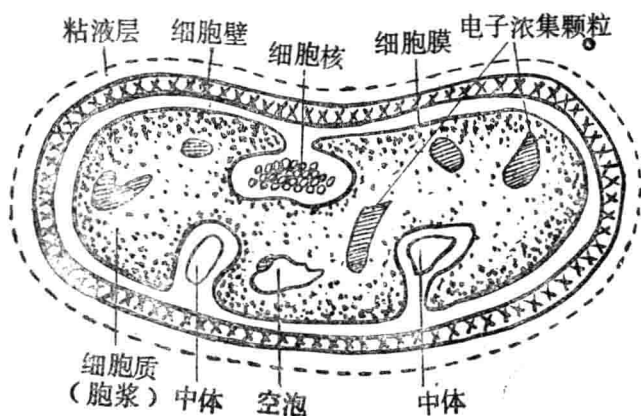


图2 电子显微镜下的麻风杆菌（模式图，放大30,000倍）

5. 麻风杆菌的生活力怎样？

与同属分枝杆菌的结核杆菌相比，麻风杆菌的生活力是非常脆弱的。具体对比如下：

(1) 干燥环境。结核杆菌对于干燥的抵抗力特别强，在100℃的环境中20分钟还不能致死，在干燥的痰内，可活6~8个月，此干燥痰附于尘土上，飞扬于空中仍能保持感染力8~10天。而麻风杆菌离开人体后，在自然干燥环境中，平均只能存活1.75天。

(2) 0℃环境。结核杆菌在0℃环境中可生存4~5个月，麻风杆菌则只能存活3~4周。

(3) 温热环境。麻风杆菌在30~33℃时可维持生活力3周，45℃时就迅速丧失生活力。鸡的体温是42℃以上，在鸡体内麻风杆菌是不能生存的，有人怀疑鸡蛋内有麻风杆菌就没有根据了。上述温热环境对结核杆菌的影响却很微小。

(4) 湿度。湿度对结核杆菌活力的影响不大，即使在水、尿中仍能保持相当长久的活力。适合麻风杆菌生存的湿度为60~70%之间，相当于生长青苔地方的湿度。麻风杆菌在水中是不易存活的。有人说麻风病人在河里洗澡或在井边挑水，会使河水、井水受到污染，并可能传染麻风病，这也是不可能的。因为水的湿度是100%，温度一般为10~30℃，在这样的环境中，麻风杆菌很快就会死亡。

(5) 日光。在直射的日光下，结核杆菌可存活20~30

小时，而麻风杆菌只能存活2~3小时。

(6) 化学环境。痰中的结核杆菌，在15~30%硫酸或10~15%氢氧化钠溶液中，30分钟还不被杀死；在1:100升汞溶液中可活1小时；在1:1000升汞溶液中可活24小时；在5~10%煤酚皂溶液中可活2~12小时。但麻风杆菌只要在2%氢氧化钠溶液中20分钟就被溶化，即使在一般漂白粉消毒液或0.5~1%的煤酚皂溶液中它都会很快死亡。

(7) 体外培养和动物接种。结核杆菌早就培养成功，将结核杆菌接种小白鼠或兔也早就成功地使受接种的动物致病。但麻风杆菌的体外培养至今仍然没有取得公认的成功。在动物接种方面，1960年，有人接种于小白鼠的足垫，可使麻风杆菌繁殖生长，但不使该小白鼠致病。1971年，有人把麻风杆菌接种于南美洲一种抵抗力低的低等哺乳动物犰狳的体内，有60%的犰狳发生全身性播散性麻风，类似人的瘤型麻风，并能获得大量麻风杆菌。但仅南美洲有少数犰狳，且难饲养，价格昂贵，又不能在饲养条件下繁殖。1976年对难得的无胸腺裸鼠接种麻风杆菌获得麻风样损害和全身性感染。虽然如此，专家们对常用的实验动物（如豚鼠、家兔、小白鼠、大白鼠、地鼠）和各种家畜（如狗、猫、马、牛、羊、鸡、鸭、鹅、鸽），以及低温动物（如蛇、龟、青蛙、蝌蚪）到各种鱼类及灵长类动物（如猴子、猿、狒狒、猩猩）、各种昆虫，甚至对不少献身科学的志愿者，从皮下、皮内、腹腔、静脉，甚至周围神经、脑内进行接种，均未获成功。

总之，麻风杆菌一旦离开唯一的宿主——病人，很快就会死亡。

6. 麻风病的主要传染途径是哪些？

(1) 直接接触传染。这是公认的最主要传染方式，健康人通过与传染型麻风病人直接接触，特别是病人有皮肤、粘膜破溃时，而接触者皮肤或粘膜也同时有轻重不等的破损，则容易传染。因此，与传染型麻风病人长期生活在一起，如同住同睡，被传染的可能性就要大一些。

(2) 间接接触传染。此种传染方式是通过使用传染型麻风病人用过而未经消毒的衣物用具等而传染。但由于麻风杆菌一旦离开病人后很快就死亡，这种传染方式能实现的机会，远比直接接触的机会少得多。

此外，有人认为某些昆虫，如蚊子、臭虫、虱子、跳蚤等，可能成为传染媒介；也有人认为可由飞沫经呼吸道传染；还有人考虑到土壤可能与麻风病的传染有关。但从麻风杆菌生活力很脆弱的特点看，上述的可能性都很小，至今尚无完全被公认的科学论据证实这些说法。

至于有些传说，如麻风病是遗传或胎传的，吃鸡蛋、芋头、咸鱼等可能传染麻风病，都是没有根据的。特别是某些地区流行“卖风”的说法，认为通过性交可把病“卖”给对方，自己的病就会好了，更是不科学的谬论。

7. 麻风病传染致病的主要条件是什么？

麻风病具有传染性是肯定无疑的。但它的发病率却远远低于结核病。尽管麻风病在我国流行已有两千多年的历史，但在这样长久的岁月中患病人数却没有结核病人那样多，而且一直散在发生或者在局灶性地区中散在发生，从未象某些传染病那样大流行过。麻风村、院周围人群的发病率并不比其他地区高。85%以上的麻风病人家中并没有第二例麻风病人。最长期亲密直接接触的夫妻间，只有1~4%的配偶发病。我国麻防专业人员近万人，常接触麻风病人十几年至几十年，至今还没有一人因此被传染而发病的。这些都是事实。

麻风病究竟是怎样传染发病的呢？经研究证明，麻风病传染致病的条件相当苛刻，必须同时具备以下三个主要条件，缺一不可。

(1) 传染源：主要是未经规则治疗的传染型麻风病人。但这一类病人只要经一定时期规则治疗后，即使是查菌阳性的未愈者，一般也不再具有传染性。据很多地区流行病学调查统计及国内外教科书的资料，传染性的瘤型及界线类，都只占麻风患病总人数的30%左右，就是说麻风病人中的大多数(70%)，一般并不具有传染性。传染型中也只有在病人病灶处的皮肤或粘膜破溃时，其中的麻风杆菌才容易排出。

(2) 传染途径：与麻风病人接触者的皮肤或粘膜必须

同时有破损，才能给从病人体内排出的麻风杆菌提供入侵的可能性。

(3) 易感者：这是最主要的致病条件。绝大多数青壮年，对麻风杆菌都具有很强的抵抗力或称免疫力，即使受到少量麻风杆菌侵入，机体内的各种免疫机能，能够及时就地予以歼灭，一般不会发病或只发生轻微的非传染型麻风病。

“易感者”主要是指儿童或细胞免疫机能缺陷者。在接触传染源的人群中，这类人只占极少数。

8. 脱眉毛就是麻风病吗？

麻风病可引起眉毛脱落，因此长期以来就给人们留下了脱眉毛就是麻风病的印象。那么，眉毛脱落就是麻风病吗？正确的回答是：麻风病人中的大多数并不脱眉毛；脱眉毛中的大多数并不是麻风病。

为什么呢？这就要从眉毛的生理代谢、脱眉与麻风病间的关系来说明：

眉毛的生长和其他毛发一样都有一定的周期性，一般分为生长期、休止期及脱落期 3 个阶段。眉毛从开始生长到成熟的生长期约为 5 个月，保持其正常光泽和功能的休止期约 3 个半月，以后便进入脱落期。所以每根眉毛的寿命，最长不超过 8 个半月；到时候就会自然脱落。而所有眉毛的生长，并非从同一天开始，因此每天都有眉毛在生长和脱落，以保持其恒定的生机和正常的光泽，只是未引起人们的注意而