



血吸虫病防治问答

Xue Xi Chong Bing Fang Zhi Wen Da

马博华 刘建民 向 东 编著



中国出版社

血吸虫病防治问答

Xuè Xī Chóng Bìng Fáng Zhì Wèn Dá

付建林 主编 付建林 副主编

中国疾病预防控制中心

血吸虫病防治问答

马博华 刘建民 向 东 编著

中国社会科学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

血吸虫病防治问答/马博华, 刘建民, 向东编著. 北京:
中国社会科学出版社, 2005. 10

ISBN 7 - 5087 - 0825 - 3

I. 血... II. ①马... ②刘... ③向... III. 血吸虫病
—防治 (卫生) —问答 IV. R532. 210. 1—62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 112331 号

书 名: 血吸虫病防治问答

编 著: 马博华 刘建民 向 东

责 任 编 辑: 彭先芬

出 版 发 行: 中国社会科学出版社 邮政编码: 100032

通 联 方 法: 北京市西城区二龙路甲 33 号新龙大厦

电话: 66051698 电传: 66051713

经 销: 各地新华书店

印 刷 装 订: 北京京海印刷厂

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 3.75

字 数: 70 千字

版 次: 2005 年 10 月第 1 版

印 次: 2005 年 10 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7 - 5087 - 0825 - 3/R · 60

定 价: 7.00 元

(凡中国社会科学版图书有缺漏页、残破等质量问题,本社负责调换)

内 容 简 介

血吸虫病是对人类危害严重的寄生虫病之一，人和动物都可以患病。我国防治血吸虫病取得了很大的成绩，但仍面临严峻的疫情形势。为普及有关的防治知识，本书以问答形式介绍了血吸虫病的流行病学、中间宿主——钉螺、临床诊治、群体预防和个体预防五方面160个问题，内容科学实用，文字通俗简明。

目 录

一、流行病学

1. 什么是血吸虫病? (1)
2. 为什么说血吸虫病是对人类危害严重的寄生虫病? (1)
3. 血吸虫病在世界各国的流行情况如何? (2)
4. 我国有哪些省区有血吸虫病流行? (2)
5. 我国血吸虫病防治有哪些经验? (3)
6. 血吸虫有多少种? (4)
7. 我国已发现的血吸虫有哪些? (5)
8. 我国流行的是哪种血吸虫病? (6)
9. 血吸虫的生长过程有什么特点? (7)
10. 血吸虫是如何生长发育的? (7)
11. 血吸虫病的传染源是什么? (8)
12. 血吸虫病的传播途径是什么? (8)
13. 血吸虫病的易感者有哪些? (9)
14. 血吸虫的流行特征是什么? (9)
15. 什么是血吸虫病的地方性? (9)
16. 我国血吸虫病流行区分哪几型? (10)
17. 什么是水网型疫区? 有什么特点? (10)
18. 什么是山丘型疫区? 有什么特点? (11)
19. 什么是湖沼型疫区? 有什么特点? (12)
20. 影响血吸虫病感染率的因素有哪些? (13)
21. 影响血吸虫病感染程度的因素有哪些? (14)

二、中间宿主——钉螺

1. 什么是血吸虫的中间宿主? (15)
2. 日本血吸虫的中间宿主钉螺有什么特点? (15)
3. 钉螺在自然界是如何分布的? (16)
4. 钉螺栖息在哪些地方? (17)
5. 钉螺的活动有什么特点? (17)
6. 钉螺需要哪些生活条件? (18)
7. 钉螺能活多久? (19)
8. 日本血吸虫成虫有什么特点? (19)
9. 日本血吸虫雄虫、雌虫各有什么特点? (19)
10. 日本血吸虫的卵有多大? 特点如何? (20)
11. 什么是毛蚴? 有什么特点? (20)
12. 什么是母胞蚴? 有什么特点? (21)
13. 什么是子胞蚴? 有什么特点? (21)
14. 什么是尾蚴? 有什么特点? (21)
15. 什么是童虫? (23)
16. 什么是终宿主? 日本血吸虫的终宿主有哪些? (23)
17. 血吸虫的卵是怎样形成的? (23)
18. 血吸虫雌虫的产卵能力有多强? (24)
19. 血吸虫雌虫产的卵到哪些地方去了? (25)
20. 血吸虫卵怎么排到外环境? (26)
21. 血吸虫卵在外界能活多久? (26)
22. 毛蚴是怎么孵出的? (26)
23. 毛蚴怎样游动? 速度有多快? (27)
24. 什么是毛蚴的向光性、向温性? (28)
25. 毛蚴能活多久? (28)
26. 毛蚴是怎么钻入螺体的? (28)

27. 毛蚴在螺体内怎么发育? (29)
28. 毛蚴在螺体内发育成尾蚴需要多长时间? (30)
29. 尾蚴是怎样活动的? 能活多久? (30)

三、临床诊治

1. 尾蚴是怎么侵入宿主皮肤的? (32)
2. 童虫在宿主体内怎样移行? (32)
3. 什么是童虫移行的皮肤期? (33)
4. 什么是童虫移行的肺期? (33)
5. 什么是童虫移行的肝门期? (33)
6. 血吸虫病有哪些临床表现? (34)
7. 什么是感染度? (34)
8. 血吸虫病严重程度还与哪些因素有关? (35)
9. 怎样知道自己得了血吸虫病? (36)
10. 什么是急性血吸虫病? 主要特征有哪些? (36)
11. 急性血吸虫病的发病机制是什么? (37)
12. 什么是虫卵肉芽肿? 它与肝硬化有什么关系? (37)
13. 什么是尾蚴性皮炎? (39)
14. 从接触疫水到发病潜伏期有多长? (39)
15. 急性血吸虫病有哪些症状和体征? (40)
16. 急性血吸虫病的实验室检查有什么发现? (41)
17. 急性血吸虫病的 X 线检查有什么发现? (41)
18. 急性血吸虫病的乙状结肠镜检查有什么发现? (42)
19. 怎么确诊急性血吸虫病? 应与哪些疾病鉴别? (42)
20. 什么是慢性血吸虫病? 有哪些症状和体征? (42)
21. 慢性血吸虫病的实验室检查有哪些发现? (43)
22. 慢性血吸虫病应与哪些疾病鉴别? (43)

23. 什么是晚期血吸虫病？主要表现如何？ (44)
24. 晚期血吸虫病分几型？ (44)
25. 晚期血吸虫病病人的血液有什么变化？ (45)
26. 晚期血吸虫病病人的肝功能有什么变化？ (46)
27. 晚期血吸虫病病人的其他化验检查有什么变化？ (46)
28. 晚期血吸虫病病人的 X 线检查有什么发现？ (47)
29. 晚期血吸虫病病人肝脏 B 超检查有什么特点？ (47)
30. 晚期血吸虫病病人有哪些合并症？ (47)
31. 血吸虫病与肿瘤有关吗？ (49)
32. 血吸虫病与乙型肝炎有什么关系？ (49)
33. 晚期血吸虫病病人如何确诊？ (50)
34. 晚期血吸虫病应与哪些疾病鉴别？ (51)
35. 什么是异位血吸虫病？引起的途径有哪些？ (52)
36. 什么是肺型血吸虫病？ (52)
37. 什么是脑型血吸虫病？ (53)
38. 什么是血吸虫的皮肤和其他异位损害？ (55)
39. 什么是血吸虫的肾脏损害？ (55)
40. 什么是胃型血吸虫病？ (56)
41. 什么是阑尾血吸虫病？ (57)
42. 血吸虫病的治疗策略是什么？ (57)
43. 治疗血吸虫病的首选药吡喹酮有什么特点？ (58)
44. 目前推荐的吡喹酮治疗剂量如何？ (59)
45. 吡喹酮的疗效如何？ (60)
46. 吡喹酮有什么不良反应？ (60)
47. 吡喹酮有哪些禁忌证？ (61)
48. 还有哪些治疗血吸虫病的药物？ (62)
49. 对晚期血吸虫病腹水病人应进行哪些对症治疗？ (63)
50. 对晚期血吸虫病巨脾病人如何治疗？ (64)

51. 对晚期血吸虫病结肠增殖病人如何治疗?	(65)
52. 对血吸虫病引起的侏儒应如何治疗?	(65)
53. 对晚期血吸虫病病人上消化道出血应怎么办?	(65)
54. 对晚期血吸虫病病人肝性昏迷怎么办?	(67)
55. 对晚期血吸虫病病人腹水, 中医如何治疗?	(68)
56. 对晚期血吸虫病病人什么情况下可外科手术治疗?	(69)

四、群体预防

1. 世界卫生组织关于血吸虫病的防治策略和目标 是什么?	(70)
2. 我国防治血吸虫病的策略和目标是什么?	(71)
3. 为什么要进行健康教育? 内容有哪些?	(72)
4. 血吸虫病的群体化疗包括什么?	(73)
5. 群体化疗应注意哪些问题?	(74)
6. 为什么说消灭钉螺是控制血吸虫病的一项 重要措施?	(75)
7. 什么是改造环境灭螺?	(75)
8. 土埋灭螺有哪些方法?	(75)
9. 垦种灭螺有哪些方法?	(78)
10. 什么是水淹灭螺?	(79)
11. 什么是水改旱灭螺?	(80)
12. 除此之外, 还有哪些灭螺方法?	(81)
13. 理想的灭螺药有哪些基本要求?	(81)
14. 有哪些有机灭螺药?	(82)
15. 有哪些无机灭螺药?	(83)
16. 有哪些植物灭螺药?	(84)
17. 药物灭螺有哪些方法?	(85)
18. 什么是药物浸杀法灭螺?	(85)

19. 什么是药物喷洒法灭螺？	(86)
20. 什么是铲草皮沿边药浸法灭螺？	(86)
21. 什么是筑圩药浸法灭螺？	(86)
22. 什么是缓释剂灭螺法和干撒药物灭螺法？	(87)
23. 用药物灭螺应注意哪些问题？	(87)
24. 疫区如何安全用水？	(88)
25. 如何杀灭水中的尾蚴？	(89)
26. 如何做好粪便管理？	(90)
27. 哪些药物可杀死粪便中的血吸虫卵？	(90)
28. 什么是高温堆肥法和粪尿密封贮存法？	(91)
29. 什么是沉卵粪池或厕所？	(91)
30. 沼气池在预防血吸虫病方面有什么作用？	(91)
31. 卫生部为什么要制订《全国血吸虫病监测方案》 (试行)？	(92)
32. 监测的目的和监测病例定义是什么？	(92)
33. 全国血吸虫病监测的内容有哪些？	(93)
34. 突发疫情的标准是什么？	(94)
35. 什么是突发疫情报告？	(94)
36. 什么是突发疫情的调查？	(94)
37. 什么是监测点监测？	(95)
38. 监测的内容和方法是什么？	(96)
39. 监测还有哪些相关因素调查？	(97)
40. 监测工作的组织领导与职责是什么？	(97)

五、个体预防

1. 血吸虫病的个人防护包括哪些内容？	(99)
2. 什么季节更容易得血吸虫病？	(99)
3. 青少年为什么更要防血吸虫病？	(100)

4. 群众如何预防血吸虫病?	(100)
5. 为什么有的病人粪便中查不到血吸虫卵?	(101)
6. 为什么有的血吸虫病人没有明显的症状?	(101)
7. 流动人口的血吸虫病应如何防治?	(102)
8. 有口服药物预防血吸虫病吗?	(102)
9. 治疗血吸虫病有哪些常用的药物?	(103)
10. 使用吡喹酮治疗血吸虫病时应注意什么问题?	(103)
11. 如何改善生产环境和生产方式?	(104)
12. 接触疫水时有哪些防护用具?	(105)
13. 接触疫水时有哪些防护药物?	(105)
14. 还应该了解哪些相关内容和数据?	(106)

一、流行病学

1. 什么是血吸虫病?

血吸虫病是世界上对人类危害严重的寄生虫病之一，人和动物都可能患此病。据世界卫生组织 1993 年估计，全世界有 31 亿人口的 74 个国家和地区流行此病，其中约 2 亿人受感染，每年死于此病者上百万人之多。现已发现 19 种血吸虫，有 6 种寄生于人体，包括：埃及血吸虫、曼氏血吸虫、日本血吸虫、间插血吸虫、湄公血吸虫和马来血吸虫。我国长江流域及其以南的 12 个省、直辖市、自治区为血吸虫病流行地区，大多是我国农业生产的重要基地，按血吸虫分类属日本血吸虫，严重危害着人民的身体健康和地区的经济发展。

2. 为什么说血吸虫病是对人类危害严重的寄生虫病?

血吸虫病是由于人或哺乳动物感染了血吸虫所引起的一种疾病。血吸虫病对人体可产生严重损害。20 世纪 50 年代以前，由于血吸虫病在我国流行十分严重，造成疫区居民成批死亡，无数病人的身体受到摧残，致使田园荒芜，“无人村”、“寡妇村”、“罗汉村”（腹水肿大如鼓）和“棺材田”等在血吸虫病区随处可见。20 世纪 40 年代，湖北省阳新县就有 8 万多人死于血吸虫病，毁灭村庄 7000 多个，荒芜耕地约 1.5 万公顷（23 万余亩），“万户萧疏鬼唱歌”的悲惨景象让人不堪回首。

血吸虫病不仅严重危害人体健康，同时对家畜也会造成极大的危害。家畜得了血吸虫病，若不及时治疗，有可能导致死亡，严重影响农业和畜牧业的发展。由于血吸虫病严重危害人

类的健康，影响疫区人民的生产和生活，因此，人们称它为“瘟神”。

3. 血吸虫病在世界各国的流行情况如何？

血吸虫病在亚非国家流行较广、拉美国家也有流行。但因血吸虫种类不同，流行的国家或地区也有不同。

日本血吸虫除在我国流行外，也流行于菲律宾、印度尼西亚等亚洲国家。菲律宾和印度尼西亚的日本血吸虫病流行范围及感染人数远远少于我国。

湄公血吸虫病流行于老挝和柬埔寨；马来西亚血吸虫病顾名思义是由马来血吸虫引起。

在亚洲尚有一些与非洲在地理上接近的东地中海国家有曼氏血吸虫病（阿曼、沙特阿拉伯、也门）和埃及血吸虫病（印度、伊朗、伊拉克、约旦、黎巴嫩、叙利亚、沙特阿拉伯、土耳其、阿曼、也门）流行。有关专家估计亚洲血吸虫病感染者有 300 多万人。

在非洲有 47 个国家流行血吸虫病，以曼氏血吸虫病和埃及血吸虫病为主，并有间插血吸虫病（10 个国家）流行。非洲是世界上血吸虫感染人数最多的地区，估计有 1.9 亿感染者，占血吸虫病患病总数 90% 以上。

在拉丁美洲现有 9 个国家流行曼氏血吸虫病，估计感染人数有 600 多万人。

4. 我国有哪些省区有血吸虫病流行？

日本血吸虫病在我国流行历史悠久，湖南长沙马王堆西汉女尸体内就发现血吸虫卵，证明 2100 余年前我国长江流域已有日本血吸虫病流行。建国初期调查证明，在我国长江流域及其

以南的江苏、浙江、安徽、江西、湖南、湖北、广东、广西、福建、四川、云南和上海等 12 个省、市、自治区共 373 个县(市)均有血吸虫病流行, 12 省区累计查出病人 16 多万, 其中有症状者约 40%、晚期病人约为 5%, 受威胁的人口在 1 亿以上; 查出病牛 120 多万头。

截至 2004 年, 已有广东、上海、广西、福建和浙江 5 省、自治区、直辖市达到了血吸虫病传播阻断标准。在全国 434 个历史流行县(市、区)中, 已有 262 个县(市、区)达到血吸虫病传播阻断标准; 63 个县(市、区)达到血吸虫病传播控制标准; 109 个县(市、区)尚未控制血吸虫病流行, 分布在湖区的湖南、湖北、江西、安徽、江苏 5 省和山区的四川、云南两省。目前, 全国有血吸虫病病人 84.3 万, 其中晚期血吸虫病病人 2.8 万, 钉螺面积 38.5 亿平方米。我国血吸虫病防治工作虽然取得了很大的成绩, 但仍面临严峻的疫情形势。目前, 全国血吸虫病病人居高不下, 钉螺扩散明显, 已达标地区疫情回升, 疫情有向城市蔓延之势。

5. 我国血吸虫病防治有哪些经验?

我国流行的是日本血吸虫病, 而且显示出流行历史悠久、分布广泛、危害严重、防治成绩显著、任务仍然艰巨的特点。

我国在长期的防治工作中, 积累了一整套适合我国实际情况的防治经验。它包括: 各级党委和政府把这项工作纳入议事日程, 不断加强领导, 这是搞好血吸虫病防治工作的根本保证; 深入搞好宣传教育工作, 动员群众依靠群众自觉地与血吸虫病作斗争, 是做好血防工作的基础; 采取综合措施和积极防治, 反复斗争是防治血吸虫病的正确途径; 组织有关部门密切协作, 进行综合治理是防治血吸虫病行之有效的方法; 重视科学研究,

加强专业机构队伍建设是加快防治步伐的关键；不断研究制定法规、条例、标准，是加强科学管理，使防治工作走向科学化、规范化、法制化的重要条件。

6. 血吸虫有多少种？

现已发现的血吸虫共计 19 种，但只有 6 种可感染人类，它们分别是：

(1) 埃及血吸虫：19 世纪中叶，德国学者 Bilharz 在埃及开罗一医院尸体解剖一例患血尿病人的门静脉中取得的白色小虫。1910 年又在埃及两具木乃伊（公元前 1250 ~ 公元前 1000 年）的肾脏中发现钙化的埃及血吸虫卵。

(2) 曼氏血吸虫：1902 在西印度群岛人体中发现一种血吸虫，与埃及血吸虫不同。后将其命名为曼氏血吸虫。

(3) 日本血吸虫：1903 在日本病人粪便中发现类似血吸虫卵的卵。次年又在一只自然感染的猫体门静脉血管中查见血吸虫雄虫。接着，在新加坡一福建华侨尸体解剖查见日本血吸虫成虫，在中国湖南及菲律宾莱特相继发现当地首例日本血吸虫病。

(4) 间插血吸虫：1934 在非洲刚果发现病人粪便中有一种血吸虫卵，介于埃及血吸虫卵和牛血吸虫之间，而后被定名为间插血吸虫。

(5) 湄公血吸虫：在亚洲中南半岛湄公河流域下游的老挝境内发现有人体血吸虫病，曾被认为是日本血吸虫的湄公株。直至 1978 年才被证实其与日本血吸虫不同，而被命名为湄公血吸虫。

(6) 马来血吸虫：1973 在马来西亚当地居民的内脏组织中发现类似日本血吸虫卵，以后在彭亨州居民中继续有发现。经

多年对该虫的研究，并与湄公血吸虫和日本血吸虫进行比较，于 1988 年确定它为马来血吸虫。

7. 我国已发现的血吸虫有哪些？

据不完全统计，我国已发现血吸虫的种类至少有 31 种，包括以下几种：

(1) 日本血吸虫：见于长江沿岸及以南 13 省、市、自治区的人和牛、猪等 40 种哺乳动物。

(2) 中华血吸虫：见于四川、云南的鼠类。

(3) 梭形血吸虫：见于云南鼠类。

(4) 彭氏东毕吸虫：见于甘肃、宁夏的羊，四川、新疆、贵州的牛。

(5) 程氏东毕吸虫：见于甘肃、四川、江苏、辽宁、贵州、宁夏、黑龙江的牛，吉林、陕西、新疆、宁夏、辽宁的羊和辽宁的猪。

(6) 土耳其斯坦东毕吸虫：见于辽宁、内蒙古、吉林、四川、湖南、湖北、江苏、甘肃、宁夏、贵州、黑龙江、云南的牛，北京、甘肃、吉林、新疆、陕西、山西、贵州、黑龙江、四川、内蒙古、江苏、宁夏的羊，云南的猪和新疆的马鹿。

(7) 土耳其斯坦东毕吸虫结节变种：见于甘肃、云南、吉林、贵州、宁夏、江苏的牛和宁夏的羊。

(8) 异睾华毕吸虫：见于吉林的红腰杓鹬。

(9) 奥氏华毕吸虫：见于北京的白腰杓鹬。

(10) 鸥居鸟毕吸虫：见于福建的灰背鸥。

(11) 肺澳毕吸虫：见于吉林的扇尾沙锥。

(12) 何氏澳毕吸虫：见于福建的大沙锥等。

(13) 平潭澳毕吸虫：见于福建白翅浮鸥。