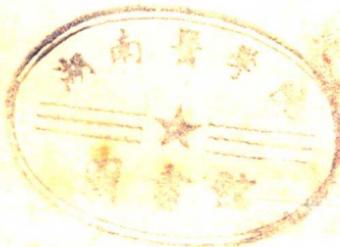


Z
20221

特種傳染病臨床手冊

中華全國自然科學
專門學會聯合會 上海分會籌備委員會 主編
中華醫學會上海分會



華東醫務生活社出版

特種傳染病臨床手冊

中華全國自然科學
專門學會聯合會 上海分會籌備委員會 主編
中華醫學會上海分會

華東醫務生活社出版

特種傳染病臨床手冊

32開 77頁 123,000字 定價 ￥6,000

主編者 中華全國自然科學專門學會聯合會 上海分會籌備委員會
中華醫學會 上海分會
出版者 華東易勝生活社
總社 上海淮海中路1670弄12號
分社 濟南經二路337號
總經售 新華書店 華東總分店
上海南京西路1號
印刷者 集成印製廠
上海河南北路365弄17號

(上海版)

1953年5月第1版

1—5,500

前　　言

本手册內容以十七種特種傳染病為對象，其中不少是少見的疾病，例如黃熱病一項更為國內及東亞廣大地區從未發見過的傳染病。在平時，一般不作這種不必要的敘述。然而當此美帝國主義者正瘋狂的繼續擴大細菌戰爭時，對於這些平日少見的疾病，我們還是應得提出，以提高每個人民的警惕性，必要時可作有效的措施。本手册編輯目的，即基於這種精神。內容性質着重於診斷、治療、隔離及護理的技術方面，每種疾病附有表格，以備速記。至於公衆預防設施、傳染病院的行政編制等項，範圍廣泛，屬於專題性的，本冊均未列入。

本手册編寫工作雖由醫護同人分別擔任，但缺點恐所難免，尚希同道指正為幸。

編　　者

1952年9月於上海

總編輯：應元岳

副編輯：陶恒樂、林兆耆、潘儒孫。

編寫者（以筆劃爲序）

一、醫學部分：文熾、王以敬、宋杰、林兆耆、胡健吾、唐光福、陳翠貞、陶恒樂、高鏡朗、張孝秩、張振球、楊超前、樂文照、鄧青山、潘儒孫、錢惠、戴自英、應元岳。

二、表格部分：由錢惠主編

三、護理部分：由朱碧輝主編，具體執筆者（以筆劃爲序）：

李純蓀、曲叔瑜、吳鳳英、陳良玉、陳良瓊、過文瑚、熊偉麗、潘景芝、盧惠清、薛蕊。

目 錄

| | |
|------------------------------|-----------------|
| 第一章 隔離及消毒總論 | 文熾、王以敬、鄧青山(1) |
| 第二章 潛過性毒病 | (13) |
| 流行性乙型腦炎..... | 陳翠貞(13) |
| 黃熱病..... | 林兆耆(20) |
| 登革熱..... | 樂文照(27) |
| 流行性感冒..... | 宋 杰(32) |
| 鸚鵡病..... | 錢 憲(37) |
| 天 花..... | 張孝秩(43) |
| 第三章 立克次體病 | (51) |
| 斑疹傷寒類..... | 胡健吾(51) |
| 第四章 細菌病 | (67) |
| 傷寒與副傷寒..... | 楊超前(67) |
| 菌 痢..... | 潘儒孫(78) |
| 霍 亂..... | 戴自英(87) |
| 浪熱(布氏桿菌病)..... | 戴自英(94) |
| 臘腸中毒..... | 張振球(100) |
| 鼠 瘟..... | 應元岳(105) |
| 野兔病(土拉倫斯菌病)..... | 陶桓樂(120) |
| 炭 痢..... | 林兆耆(128) |
| 類鼻疽病..... | 高鏡朗(133) |
| 第五章 螺旋體病 | (138) |
| 回歸熱..... | 唐光福(138) |
| 第六章 各種治療盤的設備及供應 | 李純蓀(146) |

第一章 隔離及消毒總論

隔離的實施

隔離總則：

- (一) 實施隔離的目的，在防止各病室間的互相傳染；並保護工作人員於接觸污染物體時，不傳染自己或間接傳染他人。
- (二) 凡為病人直接或間接所接觸過的地區及人物，均被污染而有傳染性，如病人住過的病室、使用過的被服、物件及容器等。
- (三) 隔離的主要原則，在於儘量地減少沾污地區及人物，對於業已污染的地區及人物，必須隨時標誌之。
- (四) 為了避免傳染，必須嚴密隔離污染地區與人物，加以確實地嚴密消毒後，方准開放。

病室隔離：

- (一) 每一病室內只准許住同病及同類合併症患者，尤其有上呼吸道傳染病者。
- (二) 天花、霍亂、鼠疫須嚴格隔離（以本書所敍十七種病為標準）。
- (三) 床位缺乏時，除上述疾病須絕對隔離外，其他患者得以床間隔離處理（兩床中線至少相距3公尺）。
- (四) 菌痢、傷寒、副傷寒病人可以床間隔離處理。惟病人的排洩物及嘔吐物，須加以嚴格消毒。

隔離衣着法：

- (一) 凡與病人直接接觸的任何工作人員，均須穿隔離衣。
- (二) 隔離衣集中掛於隔離衣室，後緣併齊對摺，污穢面朝裏，

用領上的短帶打結，掛於衣鈎上。

(三) 口罩及工作帽除污染外，在各病室間不必更換；最後須用淨潔手除去，置於污穢口罩盒或污衣袋內。

(四) 穿隔離衣前的準備：

- (1) 除去手錶及戒指；
- (2) 修短指甲；
- (3) 捲起衣袖至肘部以上；
- (4) 戴口罩。

(五) 污穢隔離衣(曾經穿過者)的穿著法：

- (1) 拿住隔離衣的帶結或領部，從鈎上取下；
- (2) 解開帶結，左手拿住領部，右手拿住清潔面的右肩部；
- (3) 左手拿住左肩部，並使領部的清潔面外翻。
- (4) 將右臂伸入衣袖，並以左手拽至肩部，使右手伸出袖口(係由寬緊布製成者)；
- (5) 左手套入左袖時，以右手執左側衣領的內面，亦上拽至肩部，使左手伸出袖口；
- (6) 將(清潔)領部短帶打結扣緊，注意不受污染；
- (7) 將右後幅蓋於左後幅上，僅許自右後幅外整理，使完全遮蔽制服背面；
- (8) 將腰帶在背後交叉，然後拉向胸前，打一簡單而牢固的活結(僅一結及一圈者)。

(六) 隔離衣脫除法：

- (1) 在洗手池前解開活結圈，拉起衣袖至肘部，但不高過制服的衣袖；
- (2) 從10%皂液盆內取出手刷，用手刷將沙鐘翻轉，洗刷雙手兩分鐘，充分漂淨後，將手刷放回皂液盆內；
- (3) 擦乾雙手，解開領部短帶，拿住衣袖內面，將衣袖移過手

部，隔袖解除腰帶結；

(4) 隔離衣脫下後，將其翻轉，使污面朝裏，對摺衣領，然後將短帶打結，右手拿結，左手併齊後緣，即以打結部位掛於衣鉤上；

(5) 這時雙手已被污染，重至洗手池前，洗刷雙手兩分鐘；充分洗淨後，擦乾雙手。

(七) 需要洗滌的隔離衣的脫除法：

(1) 用污手解開領部短帶，自衣袖外面將衣袖移過手部，解鬆腰帶，搖擺身體，滑下隔離衣，將污面摺合，捲成束形，置於污衣袋內；

(2) 刷洗雙手如前。

(八) 除特別污染的隔離衣須隨時更換外，其他隔離衣每週更換一次。

院內工作人員應注意事項：

(一) 院內工作人員於服務期間，對於天花、霍亂、鼠疫、傷寒及副傷寒、腦炎、白喉等，均須以預防接種，具有免疫力。

(二) 院內工作人員或患者，遇有傳染某種疾病嫌疑時，須隔離觀察，直至檢疫期滿為止。

(三) 非病室工作人員須入病室者，必須按照探訪規則施行。

避免污染簡單法：

為了節約洗手時間，可不穿隔離衣，應用清潔的紙片完成下列工作，而不受污染：

(一) 自地面檢去乾燥的污染物。

(二) 開啓一污染門，或用污染手開啓清潔的門。

(三) 拉起窗簾。

(四) 關閉電燈。

〔注意〕污染的紙片，須拋入污物筒。

門診檢查及住院

1. 工作人員戴口罩，穿隔離衣。

2. 幫助病人仰臥於診察床上，測量其體溫、脈搏及呼吸。
3. 病人須住院時，必須隨即導送病人入浴室洗浴，使換上病室衣褲，如病人毛髮有蟲寄生時，應先剃去毛髮或經滅蟲處理，然後送入病室。
4. 於置有清潔廢紙或小巾的體重計上測量病人的體重；應注意減去其衣服的重量。
5. 為病人作各項必要的診斷、試驗及預防接種（由住院醫師按照各時期疫情規定）。
6. 以清潔被單蓋在担架上或蓋住病人的肩部及臂部（不需穿隔離衣），將病人放在被單上並包住，然後送入病室。應注意避免污染清潔的地點。
7. 將病人換下衣物分別標誌登記後，放於污衣袋內，等衛生工程隊消毒處消毒，後代為保存，以供病人出院時穿着。
8. 更換門診室內一切污染的紙張及布單等物，分別放入污物筒及污衣袋內。
9. 洗手後，記錄各項結果，並填送傳染病報告片，以便政府防疫機關派員前往調查處理。

病室處理

普通護理：

- (一) 準備一般護理需用物件，並於病室門外清潔處放一盆5%粗製石炭酸液及幾塊拭布；
- (二) 戴口罩、穿隔離衣；
- (三) 按照順序給病人一般護理，並將便盆便壺放於近門處，以便用後易於帶入打雜室。
- (四) 收集污穢的被單等，包成束狀或置入枕套。
- (五) 脫下隔離衣，與污穢被單等放於一處。
- (六) 攜帶被單至打雜室，放入污衣袋內；特別污穢的被單，須

先浸於3%石炭酸液內消毒，經過一小時後，再用水沖洗，然後放入袋內。

(七)回至病室取出便盆、便壺、痰盂等容器，放入等量2%煤焦油醇混合液或5%漂白粉液攪和之，蓋妥經過3小時後倒去，以水沖洗後放入消毒鍋內，煮沸15分鐘消毒之。

(八)帶浸濕5%粗製石炭酸液的拭布回病室，由工友依次揩拭床、小桌、燈及椅等用具；拭布用後放入5%石炭酸液內消毒，破碎不能用者，放入污物筒內。

(九)整理窗簾、整理室內一切用具，使病人舒適。

(十)按照常規刷洗雙手。

(十一)沖滿病人的熱水瓶及茶壺。

(注意)任何物件，均不准置於地面上。

體溫、脈搏及呼吸的測量法：

(一)小孩及重病者：

(1)將手錶放於床旁小桌上，錶下須墊一清潔紙片；

(2)穿着隔離衣；

(3)用另一清潔柔軟的紙片拭乾體溫表，摔下水銀柱，塗凡士林後插入肛門；

(4)數脈搏與呼吸，必要時，可從紙片下面測知；取起手錶放於左手，注意不污染手錶；

(5)取出體溫表，用已經用過的紙片抹拭，觀察其度數，隨後將水銀柱摔下，放入病室內的酒精缸內；

(6)按照常規，脫去隔離衣，並洗刷雙手兩分鐘；

(7)將體溫、脈搏與呼吸數記入體溫簿中。

(二)普通病人：

(1)不着隔離衣，左手持錶，數脈搏及呼吸；

(2)將錶放於制服袋內，按照上節所述方法測量體溫；

(3)洗刷雙手兩分鐘，然後將結果記入體溫簿內。

體重測量法：

(一)將病人送到門診室，先由清潔護士於體重計上放一清潔小巾或紙片。

(二)污染護士則協助病人；清潔護士測量並記錄其除去衣服後的體重。

血壓測量法：

測量血壓時，須避免污染血壓計及未着隔離衣的測量者，其步驟如下：

(一)舉起病人臂部，用清潔布片包裹肘部及肘端之上臂；

(二)隨即在病人身上放一清潔布單，儘量向上，並使圍繞頭；

(三)置血壓表於清潔布單上，不使其與病人臂部接觸；

(四)將氣帶圈在上臂部的布片上，然後將病人臂部放於清潔布單上；

(五)聽診器放在前臂肘彎清潔布片上，以測量血壓。

各種穿刺處理法：

採取血液或其他標本，及作各種穿刺時，為避免污染隔離衣的施術者，按照實際情形，手術部位須加放潔淨的小洞巾或大單。

螢光透視：

(一)病孩：

(1)穿着隔離衣；

(2)用毛毯包裹病孩，並為之戴口罩，遮覆口鼻；

(3)將病孩交給圍有清潔布單的工友；

(4)脫下隔離衣，刷洗雙手兩分鐘，摺整布單包裹病孩，不使工友受污染；

(5)另穿一清潔的隔離衣，於螢光室內協助之；

(6)用同樣方法送病孩回病室，並將螢光室內的污染布單等，隨同攜至病室；

(7)脫下隔離衣，捲成束狀，使污染朝裏面；

(8)刷洗雙手後，將隔離衣與其他污染的布單等放於一處，以待置入污衣袋；

(9)螢光室內重鋪清潔布單。

(二) 成年病人：

(1)穿着隔離衣；

(2)用清潔布單鋪於擔架上，將病人安放於布單上，加以包蓋，然後送入螢光室；注意避免污染清潔的地區；

(3)其他法均同前。

飲食的供給：

(一) 將伙食部準備妥當的食盤送入病室，放於床旁小桌上；注意食物避免污染；

(二) 穿着隔離衣後，餵食小孩及重病者。

(三) 食具消毒一項，見諸「消毒方法」。

復裝熱水瓶、熱水袋及冰袋：

將盛有熱水或冰塊的容器帶至床旁，可不着隔離衣。先倒去熱水瓶、熱水袋或冰袋內的水，重新裝滿，將容器帶回打雜室，放於消毒鍋內，然後刷洗雙手。

大小便的處理法：

(一) 護理孩童及重病者，應戴口罩及穿着隔離衣。將便盆或便壺帶入病室，便盆上的蓋子放於近門處，以協助病人便解。

(二) 其他不需協助的病人，可不着隔離衣。將便盆或便壺交給病人，待病人解完，將蓋妥的便盆帶回打雜室，放入等量2%煤焦油醇混合液或5%漂白粉液攪和，蓋妥經3小時後倒空，用水沖洗乾淨，再放於消毒鍋內煮沸15分鐘。

巡視病室：

(一) 凡直接接觸病人的醫護人員，均須戴上口罩、穿上隔離衣，方可進入病室。

(二) 病歷記錄須放在門外，用清潔手翻閱，或由不直接接觸病人的護士帶入病室翻閱。

(三) 注意入院時所作各項試驗及預防接種的反應，並令清潔者記錄。

(四) 醫護人員穿着隔離衣後，不准坐在椅桌或床上，並不准於未適當處置前離開病室。

(五) 聽診器、電筒、額鏡、鼻鏡、耳鏡、注射器、穿刺器及壓舌板等，在應用後，均須用適當方法消毒。

出 院**孩童：**

(一) 在病室內脫去病人的衣服，換一件清潔的隔離衣，用清潔布單包裹病人，領至浴室；

(二) 取下布單對摺，使污面在內，然後放於地面，供病人浴後站立所用；

(三) 用清潔面巾、浴巾及肥皂替病人洗浴；

(四) 搓乾後，為其穿上清潔的衣服，讓其出院。

(五) 用 2% 煤焦油醇混合液消毒浴水刷洗浴盆後，再用水沖洗。

成 人：

(一) 指示病人步行到浴室；

(二) 紿以清潔面巾、浴巾及肥皂等；

(三) 告以洗浴步驟。

死 亡 病 人 處 置 法**1. 在病室外準備：**

(一) 担架上舖一自停屍室取來的清潔被單。

(二) 安全別針及帽頭針數枚。

2. 從停屍室帶入病室用具：

(一) 屍衣；

(二) 棉花、棉拭及止血鉗；

(三) 繩帶；

(四) 安全別針；

(五) 剪刀；

(六) 標籤一枚。

3. 穿着隔離衣，將屍體放在事先已移至床位附近的擔架上，注意不污染擔架，脫去隔離衣，刷洗雙手，然後自被單外面，將其摺整，並以安全別針固定，將屍體標籤固定於被單上，最後將屍體送至停屍室。

4. 屍體的標籤，日間由病室護士長；夜間由領班護士填寫。

5. 鼠疫、炭疽及類鼻疽病患者屍體，須嚴格照章加以消毒處理。

探訪及陪伴

1. 病人入院後，原則上一概不准探訪及陪伴，以防病原體傳播及蔓延的危險。

2. 病人的家屬與親友欲知病人情況時，可由傳達室口頭傳達之。

3. 送交病人的物品及飲食等，必須由傳達室遞給護士室，經值班護士長許可後方可轉交。

4. 病人物件攜帶出院時，須先經消毒。

5. 在特殊情況下，如患者病情危急或其他重大事故時，探訪者經醫院通知，並經護士長允許後，得由傳達室登記，領至護士室，再由值班護士引至病房前，在窗外探視，惟以15分鐘為限。

探訪者若確有特殊原因，必須與病人晤談時，須經院長及護士長的許可，經傳達室登記、簽字後，到護士室，由值班護士指導其洗手，並

穿戴隔離衣及口罩，方可進入病室晤談，時間以15分鐘為限，但不得接觸病人，離開病室時，須重新洗手，脫去隔離衣與口罩，方可出院。

7. 人乳餵哺的十二個月以下的嬰兒，經護士長允許後，得由其餵乳者陪伴。

8. 陪伴者須戴上口罩、穿着隔離衣，方可與病嬰同住一室，非經值班護士指導，不准任意離開病室。其日常生活上的一切工作，均由醫院工作人員輔助。

9. 陪伴者於出院前，須經適當的消毒處理，方准離院。

10. 探視及陪伴者，均以一人為限。

消毒方法

1. 病車擔架及傢具以10%福馬林液、5%石炭酸液或3%來沙兒液，噴霧或揩刷消毒。

2. 病室用福馬林蒸汽，或5%石炭酸液消毒；地板用2%煤焦油醇混合液消毒後用水刷洗；門上拉手用3%來沙兒液揩拭消毒。

3. 毛毯放在烈日下曝曬6小時或用蒸汽滅菌；污穢者放入污衣袋。

4. 被單、衣服放入污衣袋後，送交洗衣部，以3%來沙兒液或3%石炭酸液浸透消毒一小時後，然後洗淨；注意污衣袋外不使污染；如污染病人排洩物或嘔吐物，須在消毒液內沖洗乾淨，再置消毒鍋內煮沸10分鐘消毒。

5. 床墊、棉絮、枕頭可在烈日下曝曬6小時，或用福馬林蒸汽消毒。

6. 書籍、圖畫、表格、信件等，無用者可燒燬，需保留者可用福馬林蒸汽消毒，或曝曬二小時。

7. 梳刷用皂水洗淨，並煮沸5分鐘。

8. 碟、盤、食具內的剩餘飲食，可倒入盛有消毒液的缸內，用開水沖洗後放於消毒鍋內煮沸5分鐘，在架上待乾後再用。

9. 玻璃及搪瓷用具宜煮沸 5 分鐘。
10. 脚盆用 1—3% 石炭酸皂水充分刷洗。
11. 解剖刀、小剪刀等器械，可用 3% 來沙兒消毒後用清水洗，然後浸於 70% 酒精中消毒。
12. 耳鏡、鼻鏡、注射器、針頭及其他可以耐煮的器械，可用 3% 來沙兒消毒，清水洗淨後，再煮沸 5 分鐘。
13. 電筒、眼底鏡、額鏡用 70% 酒精拭擦消毒。
14. 橡皮肛門管、手套、導尿管等，用 3% 來沙兒液消毒洗淨後，煮沸 5 分鐘。
15. 橡皮布、冰袋、熱水袋及其他不能耐煮的橡皮物品，用 3% 來沙兒消毒後洗淨。
16. 玩具儘可能的焚毀，能蒸煮者可用蒸汽或煮沸 5 分鐘消毒，不能蒸煮者用福馬林蒸汽消毒或曝曬 6 小時。
〔注意〕皮革製品不能耐受福馬林消毒。
17. 棉花球、紗布、繩帶若已用過，沒有保留價值者，可燒毀；要保留者，可用浸於 5% 石炭酸液內，經過 3 小時後以清水反覆洗淨，晒乾消毒後再用。
18. 大小便及嘔吐物可用等量 5% 粗製石炭酸液，2% 煤焦油醇混合液，5% 漂白粉液，或石灰乳液平均拌和蓋妥，3 小時後倒入便池。
19. 痰、鼻涕、涎液、膿及穿刺物，如附着在紗布、棉花或盛於紙袋木盒內，可燒毀。如盛在容器內，其消毒處理法，與大小便及嘔吐物同。
20. 浴室內用過的洗浴水酌量注入 2% 煤焦油醇混合液或 3% 來沙兒液消毒後，方可放去，隨後將浴缸用水洗淨；牆壁、地面每次洗浴後，用 3% 石炭酸液或 2% 煤焦油醇混合液洗刷。
21. 廁所門須嚴密關閉，防蚊蠅飛入。便池內每日注入 10% 煤焦油醇混合液或 20% 漂白粉液消毒。
22. 垃圾傾入焚化爐內焚燒。