

北京鋼鐵學校
圖書館藏書

婦幼保健小叢書

托儿所 幼儿园 傳染病的預防及管理

吳學鑫 編

人民衛生出版社

內 容 提 要

全书內容共分七章。首先，講述傳染病的概念，對傳染病預防及管理應注意的一般問題；其次，講述兒童常見的14種急性傳染病、防癆工作、預防接種和消毒；最後，談寄生蟲病的預防。

本書着重介紹托兒所和幼兒園內傳染病的預防和管理，適當介紹一些護理及簡易治療，而對病因、症狀、診斷和治療等只談個大概，以免與其他專書重複過多。書內所提到的一些措施，一般適于城市幼托機構，可供妇幼保健站(所)、防疫站、幼托機構內的護士、保健員等參考；保育員及行政管理人員也可閱讀；農村幼托機構內的工作人員也可作為參考。

托兒所、幼兒園傳染病的預防及管理

開本：787×1092/32 印張：2 11/16 字數：59千字

吳 學 鑫 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京出版業營業許可證出字第0四六號)

• 北京學文區藏子胡同三十六號 •

通 縣 印 刷 廠 印 刷

新華書店北京發行所發行·各地新華書店經售

統一書號：14048·2233

定 價：(科四) 0.19元

1960年6月第1版—第1次印刷

1965年7月第1版—第2次印刷

印數：18,001—22,500

編者的話

中華人民共和國成立以後，在黨和毛主席的英明領導和親切關懷下，新中國的兒童保健事業一直在飛躍地發展着。全國各地，托兒所和幼兒園不論在數量上或質量上，都有了很大的發展和提高。兒童醫院、門診部、婦幼保健所（站）等，不論在數量或質量上，也都有明顯的增長、提高與加強。但是，由於托兒所和幼兒園（以下簡稱幼托機構），在數量上發展很快，為了保證孩子們的健康，必須進一步作好兒童的衛生保健工作，特別是首先要作好傳染病的預防和管理工作。因為這種年齡的小兒，最容易感染傳染病，而傳染病在這些機構里往往容易造成流行，因此，學習預防和管理傳染病的知識，對幼托機構是迫切需要的。

我國在黨的直接領導下，同志們深刻認識到兒童保育事業的重要意義，在提高政治思想的同時，積極認真地鑽研業務，學習了其他單位經驗，通過我國的工作實踐，在對影響兒童健康較大的傳染病的預防與管理上，积累了一些經驗，這本書就是在这个基礎上寫出來的。

本書的主要目的是介紹在幼托機構內傳染病的預防和管理，因此，對病因、症狀、診斷與治療等談得不多。但幼托機構有時因限于條件，對發生傳染病的小兒不能及時送往醫院，而只好留在幼托機構里（或家中）加以照護，所以也適當地介紹一些治療和護理知識。

本書內提到的一些措施，適合於城市的一般幼托機構，可供幼托機構內的護士、保健員，婦幼保健站（所）、防疫站等的

中、初級医务人员閱讀，也可作为城市幼托机构保育人员的教学和行政管理人員参考之用。

本書編写时，曾受到北京实验中学副校長孙岩同志的鼓励，初稿写出后，又經北京中苏友誼医院兒科主任祝寿河医师、中华人民共和国衛生部妇幼衛生司、北京市兒童医院、兒科研究所等單位审閱，并提示不少宝贵意見，使內容进一步充实，在此一并致謝。

由于編者思想水平及業務知識能力有限，書中一定存在着很多問題，务望閱讀同志給予指正。

吳学鑫

1960年3月于北京万寿寺幼兒園

目 录

編者的話	3
第一章 傳染病的概念	1
第二章 小兒急性傳染病預防和管理上应注意的一般問題	4
第三章 各种急性傳染病的管理及預防	12
麻疹	12
流行性腮腺炎、水痘和風疹	17
猩紅熱	22
百日咳	25
白喉	28
流行性腦膜炎	31
流行性感冒(流感)	32
天花	35
幼兒急疹	35
傳染性肝炎	36
脊髓灰質炎	44
杆菌痢疾	46
傷寒	50
附 副傷寒	52
流行性乙型腦炎	53
第四章 幼托機構的防癆工作	54
一般防癆措施	54
慢性結核中毒	56
卡介苗接種	58
第五章 預防接種	65
第六章 消毒	69
附 錄 兒童常見急性傳染病的潛伏期,病人隔離日期与接觸者檢	

疫日期表	77
第七章 腸寄生虫病的預防	78
蛔虫病	78
蟯虫病	80

第一章 傳染病的概念

病原微生物(如細菌、病毒或原虫等)侵入人体以后,就在人体内生長繁殖,它本身和它的代謝产物或毒素,对人体产生損害,但此时人体也产生出一系列的反应来和它对抗。这种反应的發展过程,叫做病;而这种病由于能傳染給其他的易感者,使他們發生同样的病,所以叫做傳染病。

一、傳染病的特征 傳染病与其他疾病不同,它具有下面三个特征:

1. 病原体: 病原体通常是指病原微生物而言,如細菌、病毒或原虫等。它們的形体很小,肉眼看不見。病原体侵入人体就有可能引起傳染病;但一种病原体只能引起一种傳染病(如麻疹病毒只能引起麻疹)。

2. 傳染性: 只有傳染病才有傳染性。傳染病之所以有傳染性,就是因为有病原体存在。傳染性与病原体的种类及其排出的途徑有很大的关系,即使是同一种傳染病,在病程不同的时期,其强弱也大不相同。

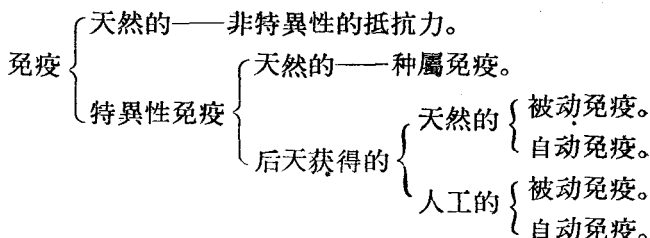
3. 潜伏期: 自病原体侵入人体至發病为止的一段時間,叫做潜伏期。潜伏期的長短,因病原体的种类而不同,但一般說来,每种傳染病的潜伏期,通常都有一个比較恒定的範圍。在潜伏期中,一般很难識別是否已被感染。

二、感染与免疫

1. 感染: 病原体侵入人体,在人体内生活繁殖,人体为了自衛就产生出一系列相应的反应,这个过程叫做感染或傳染。但傳染(或感染)与傳染病意义不同,人受了傳染,只有表现出临床症状时,才叫做傳染病。絕大多數的傳染病,其临床

症狀表現常輕重不同，有時懸殊很大。症狀表現比較清楚的叫做典型的臨床型；症狀表現輕微或不清楚的叫做輕臨床型；根本不表現臨床症狀的叫做隱性感。後二者由於不易或不能被發現，因此，它們散布傳染的機會較多。

2. 免疫：疫即傳染病，免疫系指機體對傳染病不受感染的狀態即不感受性而言。免疫的分類如下表所示：



(一)天然的非特異性抵抗力：包括人體的生理機能和一般的防禦作用。如皮膚、粘膜可以防止病原微生物的侵入；胃液能殺死多種細菌等。

(二)特異性免疫：指人體對某些種傳染病的不感受性。

(1)特異性天然免疫：即種屬免疫，如人類不患豬鼠疫等。

(2)特異性後天獲得免疫中的天然免疫，其自動免疫部分是受到某種病原體的感染後產生的免疫，包括有臨床症狀的感染與隱性感，如患過麻疹後，即不再患麻疹等。其被動免疫部分，指新生兒從母體獲得的免疫力，如出生後三個月內的小兒不易發生麻疹等。

獲得免疫中的人工免疫，是我們在預防傳染病的發生或控制其流行時最常用的方法。如種牛痘以預防天花，叫做人工自動免疫；注射胎盤球蛋白以預防麻疹，叫做人工被動免疫。

三、傳染病發生或流行過程中的三個基本環節 任何傳

染病的發生或流行，必須具有三個條件，而且這三個條件是密切關聯的。

1. 傳染源：即能夠排出病原體的人或動物。一般有下列三種：

(一)病人：包括臨床型及隱性感染的患者。病人體內存在着大量的病原體，並可以排出體外，使他人受到感染。

(二)帶菌者：帶菌者本人不表現病狀，但可以排出病原體，使別人受到感染。這在某些病（如猩紅熱、白喉等）的流行上有很重要的意義。“帶菌者”一詞在習慣上也包括病毒攜帶者。

(三)有病動物：人類的傳染病中，有很多也是動物的傳染病。有病的動物從它的體內排出病原體，也能影響到人體，例如，患鼠疫的病鼠可以作為人鼠疫的傳染源。

2. 傳染途徑：病原體傳播引起感染的路線或方式，叫做傳染途徑。有幾種：

(一)空氣傳染：病人說話、呼吸、咳嗽或打噴嚏時，常將病原體隨着細碎的飛沫散布在空氣中，別人再吸入體內，即可受到感染，所以又叫做飛沫感染，如麻疹和流行性感冒等。

(二)飲食傳染：這是通過水或食物傳布的。例如痢疾病人的糞便污染了井水，健康人飲用了未煮開的這種井水；蔬菜受了污染，未經充分燙洗就生吃；手受了污染，便後和飯前不洗手，或即使洗手也未洗淨；吃了被蒼蠅爬過的食物，都能受到感染。此外，傷寒、傳染性肝炎及脊髓灰質炎等病，也都是由同樣的傳染途徑散布的。

(三)媒介昆蟲傳染：某些病原體常常通過一種昆蟲直接或間接地傳入人的體內。例如蒼蠅傳播痢疾和傷寒，蚊子傳播瘧疾和鼠蚤傳播鼠疫，蝨子傳播斑疹傷寒和回歸熱等。

(四)直接接触或破伤感染；如性病与破伤風的傳染等。

3. 易感性：指人体对某种傳染病不具免疫能力，或因免疫能力低下，容易被病原体侵入而發病的情况。

总之，傳染源、傳染途徑和易感性，是傳染病發生或流行的三个基本环节，互相联系，缺一不可。因此，在預防傳染病的發生或控制其流行时，必須严格地管理傳染源；切断傳染途徑；提高人体的抵抗力，采取綜合措施。过去，有人認為在三个条件中总有一个是比較容易攻破的，因此，在采取措施时，強調攻其最薄弱的一环，这是不对的。因为这三个条件既然是密切联系的，只攻其一环，就不可能全面地控制流行的条件，因而也就不可能真正徹底地消灭傳染病。

第二章 小兒急性傳染病預防和 管理上应注意的一般問題

麻疹、水痘、流行性腮腺炎、猩紅热、風疹、傳染性肝炎、脊髓灰質炎、流行性腦脊髓膜炎、百日咳、白喉等急性傳染病，最易侵犯兒童，往往在幼托機構中造成流行，既严重威胁着兒童的健康，也給这些單位在工作上帶來不少困难。幼托機構的小兒，年令幼小，对許多傳染病都缺乏免疫力，再加上集体生活，接触頻繁，一旦發生了傳染病，就容易造成流行。所以，預防傳染病的發生和控制傳染病的流行，在幼托機構中应是一个經常性的重要任务。

一、平时在工作上应注意的問題

如上所述，預防和管理傳染病的工作，应当是一个經常性的工作。如果等到傳染病發生后才采取措施，那就为时已晚。幼托機構能否在管理傳染病上作出良好的成績，与这个單

位 平时的保健工作有很密切的关系。下面所提出的是不論管理何種傳染病都应注意的几个問題。

1. 加强体育培养：这是根本的办法。平时对孩子的培养，要根据以体育培养为主、全面发展的方針，以提高其身体的抵抗力。如坚持貫徹作息与衛生制度，培养兒童的衛生習慣，鍛煉兒童的體質，合理地調配飲食，細心地照顧生活，使每个孩子都能在环境优美、心情舒暢的情况下活潑、健壯成長起来。这样，在一定程度上，就可以减低他們对某些傳染病的易感性，即使生了病，也不会太重、太久。

2. 作好預防接种：在平时的保健工作上，凡是能有自动免疫的傳染病，对每一个無禁忌症的兒童，都要完全做好預防接种。象天花、白喉、百日咳、伤寒等病，如果預防注射作得好，絕大多数是可以避免的。預防注射虽然不是很困难的事，但对每一个無禁忌症的兒童，也不易都能普遍做到。例如在作預防接种时，有的小兒未在所內或園內，或者正在生病，当时未曾接种，以后往往容易忽略过去，沒有补种。所以补种这一点也必須做到。

3. 建立接送制度：把小兒接回家去和由家里送回幼托機構，都应建立切实可行而又合理的接送制度，这样，对于防止傳染病可起一定的作用。要作好这个工作，必須与家長取得密切联系。整日制的幼托機構，每天接送兒童时，要問明兒童家中及附近有無傳染病發生，曾否接触，以及接触的密切程度，等等；在晨間檢查[●]中，要詳細觀察和檢查兒童的情况。只有严密注意这些問題，才能結合本單位和兒童家庭的具体

● 晨間檢查的目的在于早期發現疾病。檢查內容包括：觀察精神狀況；檢查外耳道有無分泌物；鼻是否堵塞，有無分泌物；眼結膜是否充血；皮膚有無發疹；扁桃體及咽峽部是否充血；有無發燒，等等。

情况,作出灵活恰当的处理。寄宿制的兒童机构,兒童多在星期六回家。在兒童回家前,应对本單位兒童居住地区了解疫情^①。如果發現某处有傳染病流行,就不讓这一部分兒童回家。有寒、暑假的幼托机构,在放假前,要作疫情調查;假期將終了时,在兒童回来之前,也要作家庭訪問,主要了解兒童在家时的生活健康狀況,兒童家中及兒童居住地区內有無傳染病,如有,应了解其流行情况。然后根据所了解的材料,决定哪些兒童暂时不应回到幼托机构来,哪些兒童可以回来,以及回来后应作何种观察和处理。

在建立及执行接送制度时,必須与家長保持密切的联系,向家長进行宣傳教育,否則还会發生問題。例如,有的寄宿制的幼托机构,某一兒童在家曾接触过麻疹病人,家長怕說了以后不收,所以在送兒童回来的当时不說,或者始終不說;这种情况就說明,家長还没有真正理解建立接送制度的意义。因此,要貫徹执行接送制度,必須使每一个家長都了解为什么要这样作。幼托机构也要作到真正为家長服务,尽量解决家長的困难;碰到困难时,应根据家庭与幼托机构的具体情况,双方研究解决。总之,一切措施都要以照顧到絕大多數兒童的健康安全为目的。如果某一兒童,在家中曾接触过麻疹病人,而家長又确实無法照顧,那么只要單位条件允許,就可以照旧收托,抽調一个保育員,專門照护这个小兒把他单独隔离二周。

4. 注意整理病史材料: 幼托机构中負責兒童保健工作的人員,必須經常整理兒童过去患过急性傳染病的病史材料。这些材料应登記在一个特制的表格中,以便随时查考(表1)。

① 疫情即傳染病發生和流行的情况。

表 1 兒童傳染病史登記表

班別 _____

登記日期 年 月 日

編號	姓名	性別	年齡	麻疹	水痘	流行性 腮腺炎	百日 咳	猩紅 熱	風疹	傳染 性 肝炎	細菌 痢疾	脊髓 灰質炎	其他
1	張小平	女	5 ¹ / ₂	1956.3		1957.6							
2													
3													
30													

这种登記表,应按班次編排,使查考更为方便。例如,某班發生了流行性腮腺炎,从这个表上即可以查出該班哪些小兒具有易感性,便于分別处理。要作好这种登記工作,应在小兒入幼托機構的第一天,就問明記清,以后在幼托機構內發生的情况,也要及时整理登記。

5. 加强衛生宣傳教育: 对幼托機構的工作人員,要加强政治教育及衛生宣傳教育,以提高她們的責任感和預防与管理傳染病的知識。平时要重視除害灭病工作和环境衛生。

上面虽然提出了一些如何避免把傳染病帶入幼托機構的办法,但是,由于許多原因,这些办法也只能减少帶入的机会或次数,因此,主要的还是,在平时工作中,要从各方面注意防止一切可能發生的傳染病。

二、傳染病發生后的管理工作

幼托機構中一旦發生了傳染病,就要立即采取紧急的管理措施。傳染病的管理,要按不同的傳染病分別对待。对傳染性很强、但病程經過不严重、对兒童健康危害性不大、且又缺乏有效的控制办法的病,如流行性腮腺炎和水痘,可以采取各种措施,尽量縮小流行范围。对严重的傳染病,如白喉,脊

髓灰質炎等，則不但要全力防止其擴大流行，還要採取積極的辦法，使其在發病班上就中止流行。

1. 制訂管理措施：傳染病一旦發生，應立即採取切合實際的管理措施，並且要貫徹執行，這一點非常重要。常常碰到的是訂出切合實際的管理措施容易，貫徹執行困難；堅持一個短時期容易，貫徹到底困難。這些現象說明，與傳染病作鬥爭我們必須有信心和決心，才能做得好的。在這方面，除單位（領導必須重視這項措施外，還要加強教育工作人員，發動羣眾，經常不懈地督促檢查，才能收到預期的效果。

2. 不再收新兒童：在傳染病流行時，暫不接收新兒童。理由有二：（一）對新兒童來說，進入疫區^①對他們有一定的威脅；（二）對流行區來說，如果這個新兒童再帶來另一種新的傳染病，那就會使這個疫區的疫情變得更複雜，有可能使一個小兒同時生兩種或兩種以上的傳染病，嚴重地影響兒童的健康。原則上這樣要求是正確的，但也可根據具體情況靈活掌握。例如某幼兒園正在流行麻疹，而要入園的新兒童，過去確曾患過麻疹，並且確無其他傳染病接觸史，那麼也可變通辦理，將該兒童收托入園。但是如果遇到痢疾或其他不一定有持久免疫力且性質較嚴重的傳染病正在流行時，還是不宜收入新兒童。

3. 進行醫學檢疫^②：每種傳染病，都有它的特点，在流行病學上主要表現在：病原微生物的特性、傳染途徑與潛伏期等方面。醫學檢疫的目的，主要有兩個：一是早期發現患者（傳

① 疫區即傳染病現正流行的地區。

② 醫學檢疫，系將與急性傳染病接觸的易感者集中在一處，經常檢查有無早期症狀與體征，直至該傳染病最長潛伏期終了為止，同時還要注意切斷傳染途徑。

染源),以便管理;一是切断傳染途徑,使以后即再有患者或帶菌者出現,也不致危及其他易感者。要作到这些,需要針對着某些傳染病的特点,定出切实可行的檢疫制度,并要坚持貫徹执行。例如傳染性肝炎的特点是:(一)通过糞便傳播;(二)病毒对各种物理及化学消毒方法的抵抗力很强;(三)不典型的病例較多;(四)潛伏期較長。因此,在制訂檢疫制度时,最主要的是:(一)糞便处理;(二)食具消毒;(三)飯前、便后洗手;(四)注意观察兒童健康的微細变化,每天測量体温。此外,还要經常檢查接触者有無輕度黄疸,肝臟是否腫大。如果条件許可,每周应化驗小便1~2次,观察有無胆色素出現。这不过是举一个例子,說明医学檢疫应結合个别傳染病的特点。

4. 早期發現早期隔离:一般傳染病,以病人为主要傳染源,因此,將病人与健康者隔离,在傳染病的管理上有極重要的意义。許多傳染病,都是在病的早期傳染性最大,因此,能否控制流行和能否早期隔离病兒有很重要的关系。貫徹檢疫制度,对于早期發現病兒(包括亞临床型經過者)有一定的帮助;但是,在最早期要想確診疾病,仍有一定的困难,因此,如有可疑的病兒,即使当时还不能確診,也應該將他隔离,才能起到更大的作用。再以傳染性肝炎为例:在檢疫中,接触兒童如有精神不好、食欲不振或嘔吐等情况,就應該考虑到有傳染性肝炎的可能性,立即隔离观察;如果等到黄疸出現才来隔离,已为时过晚,因为这时傳染性最强的时期已經过去,况且大多数患傳染性肝炎的病兒,往往不出現黄疸,如果不將这些有消化系症狀的病兒及早隔离起来,那么这个檢疫工作差不多就等于沒有做。

5. 使用葯物預防或被动免疫:就目前所知,葯物預防具有实际意义者,即流行性腦膜炎服用磺胺剂預防。能够使

用被动免疫且具有实用意义者，有麻疹，傳染性肝炎及脊髓灰質炎等数种，主要可注射成人的血清或全血、丙种球蛋白或胎盤球蛋白。在祖国医学宝库及民间验方与土方中，亦常用藥物預防急性傳染病，如用紫草根預防麻疹之类。此外一定还有很多珍貴材料，亟待今后發掘和推广。

6. 將受檢疫的兒童尽量分散：假定一个班有 25 个兒童，就可以分成 3~4 个小組，每組指定專人陪伴照顧，这样，就能縮小傳染病流行的范围，对流行的控制，具有实际意义。例如將一个班分成 4 个組，到潛伏期終了后，只有 2 个組發病，其他 2 个組便可解除檢疫，这样，流行范围，就縮小了一半，給以后的管理提供了有利条件。这个办法，在具体执行时，需要有一定的条件，如至少要有足够的房屋可供分組使用，一般可在現有条件下尽量設法調配。分組檢疫所取得的效果是肯定的，但是要想收到預期的效果，还必须使組与組之間斷絕联系，否則也不会起到应有的作用。整日制的幼托机构，要作到分組檢疫更为困难。如果某一种傳染病在某班流行比較严重，而这个班又难与别的班严格分开，对其他班有很大威胁，就可以根据具体情况，將流行班的兒童中具有易感性者尽量予以疏散，家長有条件照顧的，可尽量讓他們帶回家去。这样，即使不能完全疏散，也会起到縮小流行范围的作用。

7. 及时报告疫情：幼托机构中發生了傳染病后，應該很快就向当地防疫站报告，并接受其指导。

* * *

以上所介紹的是幼托机构中一旦發生傳染病时应如何管理，以及如何爭取在一个班上使流行中止的办法。管理傳染病需要有一定的条件，因此，幼托机构应尽量創造条件，做好这项工作，但是在目前也还有一定的困难。在这方面，各幼托

機構應該因地制宜，多想辦法，來克服困難，把這項工作作好。

幼托機構內直接參加檢疫或隔離工作的人員，主要是保育員和教養員，但由於這方面的知識不多，執行消毒隔離制度時往往還不能徹底。即使上班時形式上穿了隔離衣，一方面不會正確地使用，另一方面因與病人接觸過於密切，且時間過長，甚至晝夜陪伴着病兒，所以自己的衣服也難免不被污染，並且有的單位連隔離衣也沒有。在這種情況下，往往參加某些傳染病隔離的人員，本身就可能成為傳染媒介。因此，不是特殊必要的其他活動，盡量不要她們參加或少參加。如必須參加其他活動，那麼從隔離室出來時就應該好好地消毒、洗澡及換衣；但平時仍以與病兒或受檢疫的兒童住在一起為合適。此外，幼托機構的兒童因為年齡幼小，生活上自助能力很差，也需要經常有人照護，甚至晝夜陪伴着他們。

有時，在幼托機構中也存在着一種偏向，即：有些教養員和保育員認為管理傳染病是醫務部門的事，與自己的業務沒有多大關係，孩子病了就送他回家去。由於存在着這種不正確的想法，雖然直接參加工作的主要是她們，但對於如何作，或為什麼這樣作等等，常常不大留意，雖然花費了不少力量與時間，仍多不能吸取和總結出傳染病管理工作的經驗教訓。幼托機構兒童年齡的特點是容易感染一些急性傳染病，因此，管理傳染病，應該是這些機構整個工作中的一部分，也應該是兒童保教業務工作中的一个重要部分。