

上海衛生出版社

## 內容提要

百日咳是較為廣泛的兒童傳染病。本書首先從怎樣會被傳染百日咳說起，並用幾個患百日咳兒童的真實經過，說明及早發現此病和治療的重要性，關於百日咳的護理和具體預防方法，亦有詳細的介紹。可供保育員和父母們參考。

## 百日咳的預防和護理

顏子武 編著

\*

上海衛生出版社出版

(上海南京西路2004號)

上海市書刊出版業營業許可證出080號

上海新光明印務有限公司印刷 新華書店上海發行所總經售

三

開本 787×1092 約 1/50 印張 12/25 字數 10,000

1958年3月第1版 1958年3月第1次印刷

印數 1—6,000

統一書號 T 14120·387

定價(5) 0.05 元

## 目 录

一、什么叫百日咳?	1
二、百日咳是什么东西引起的?	1
三、先談百日咳的流行情况	3
四、再談百日咳的症状	5
五、还有哪些常见的并发症?	9
六、举出几个真实的故事	12
七、怎样预防百日咳?	15
八、怎样照顾已病的孩子?	21
九、结束语	24

## 一、什么叫百日咳？

百日咳是孩子們常見的呼吸道急性傳染病，从“百日咳”这个名称看来，就可以給我們一个印象：得了病虽然不是非常准确的要咳嗽一百天，但是，可以知道患病的時間一般是比较长的。因此，百日咳便成为現在医学上通用的名称。不过，还因为各地方言的不同，又給了它很多的別名，譬如：“鷄咳”、“天哮哈”或“鶯鶯咳”，江南一带的人常称它为“頓咳”。总之，这些名称都是形容着一种非常短促而急迫的連續咳嗽；从几声到十几声连着不断，直到最后吸气时，从喉嚨里发出一种特殊的哮鳴声，很象母鷄的叫声。

## 二、百日咳是什么东西引起的？

引起百日咳的病菌，在医学上称它为“百日咳杆菌”。因为它太小了，平常用眼睛是看不見的，

一定要在显微鏡下面才能看到它的形态：它是一种細小的、卵圆形的棒狀細菌，所以叫“杆菌”。又因为它喜欢在有血的环境中生长，所以又叫它“百日咳嗜血杆菌”（图1）。

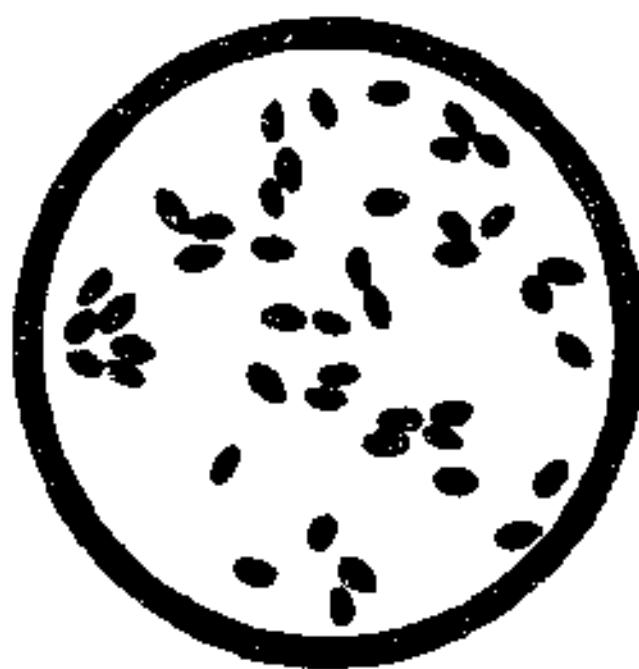


图1 显微鏡下的百日咳杆菌  
(放大1700倍)

如果将百日咳杆菌接种到动物（如猴子）身上，就可使被試驗動物引起和人同样的病状。这种細菌在外界环境中生活力不强，在一般温度中可以活1、2小时，在太阳光的照射下

面，仅能生存一个鐘头左右，干燥的环境对它是不利的。这种細菌常存在于病人的上呼吸道（如鼻、咽喉部），但在疾病过程中，細菌往往逐渐减少，大約在六个星期以后就找不到它了。平常在健康人的鼻咽部是没有这种細菌存在的。

### 三、先談百日咳的流行情况

百日咳这个病在世界各地都有，一年四季都能发生，而以冷天比較多見(冬春两季)，这个病的傳染力很强，所以在小孩子們中，凡是沒有得过的，一旦傳染到了百日咳病菌就会发病。尤其在托儿所、幼儿园等儿童集体机构中，容易引起范围比較广泛的流行。所以可以說，在大都市里百日咳是一个地方病。如果以容易傳染的年齡来看，絕大多数是幼年孩子（在五岁以內的約占 90%，其中吃奶的婴儿得病的也不在少數），連得新生婴儿也会感染。他們的死亡率很高，这和年齡小，容易引起并发症亦有关系。但是在六、七岁以后的学龄儿童，患此病的就比較少了。

这个病的傳染方式，是經過病人的吐沫直接傳染給別人的。因为在生病初期，病人鼻咽腔內存在着很多的百日咳杆菌，当病人咳嗽、打噴嚏，和大声說話、喊叫时，噴出很多微小的飞沫，細菌

也随着散播出来，如果这时候正好有健康的小孩与病人非常接近，站在飞沫可以喷到或飞散到的地方，就可能得到感染。要是家里有一个孩子患了百日咳而没有隔离，就很可能传给其他的兄弟姊妹。因此，这个病的家庭传染率要占 85% 左右。它除了直接传染以外，是不会经过第三者或者用品传染的，因为这种细菌离开了人体以后，就不能生存下去。细菌散播的范围是不大的，如能及时而正确的把病人和健康的人隔离开来，就不会扩大传染。可是，在日常情况中，常遇到比较困难的问题，那就是：一般家长看到孩子咳嗽的时候，以为是伤风感冒，小毛病无关紧要，而不去隔离。可是这个病就在没有被确认它是百日咳以前已经有了传染性，这样也就增高了传染播散的危害性和可能性。在疾病最初的一、二个星期中传染力最大，以后才逐渐减弱，大约从咳嗽发作开始，经过一个月，或从开始得病起，经过四十天以后已没有传染性了。这一点对掌握病人隔离时间有非常重要的意义。

另外，在不良的生活条件下，如人数过于集中，不注意环境卫生，不接触新鲜空气和阳光，营养不良等，都能促进得病的可能性；在这种情况下得了病，病况也比其他病人要严重。因此，在所有儿童机构中（如幼儿园、保育院、托儿所等），如不能很好地遵守日常卫生的制度和疾病隔离规则，就很容易造成幼儿百日咳的流行。

患过百日咳以后，一般都可留下终身的免疫力，也就是说，很少再生第二次百日咳了。这是因为生过这病的小孩身体内已经产生了一定的对百日咳病的抵抗力。偶然，也可能再患，但这种情况极少，即使发病也比较轻。

#### 四、再談百日咳的症状

百日咳的起病是比较缓慢的，在没有发生咳嗽以前，大约有一至二个星期的时期，没有什么显著的现象，这个时期医学上叫做“潜伏期”。此后疾病的整个过程，我们可以把它分作三个阶段来看。

(一)第一个阶段 这在医学上叫做前驅期，又叫卡他期，这个时期大概是一到二个星期。开始的时候很象普通的伤风感冒：咳嗽，打噴嚏，流鼻涕，微微的发热。往往很容易被一般家长所忽視，以为是伤风无关紧要，既沒有能早期进行隔离，又沒有及时看医生，无形中耽誤了治疗。其实在这个时候如果能够及时診斷和医治，是能很快治好的，否則疾病就将进入第二个阶段。

(二)第二个阶段 医学上叫做痙攣性咳嗽期，这个时期最长，通常历时四到六个星期。在这个阶段中，咳嗽愈来愈厉害，一陣一陣的，以不定的間隔反复出現，从几声到十数声不等，一連串的短促和連續的咳嗽，咳起来非常吃力，甚至面紅耳赤，几乎沒有吸气的余地，最后臉色也发青发紫了，眼泪鼻涕一齐迸出来方才停止。在这时候，因为喉嚨里的声帶很紧，因此在孩子开始再吸一口气的时候，从喉嚨里发出一种非常特別的吼哮声，很象鶲叫。这是百日咳病明显的标记，稍有經驗的医生或者母亲，老远就能听得出来。这样連續

的阵咳，往往还会反复多次，到最后孩子咳得精疲力倦，而吐出少量白色的粘痰，或将吃下去的食物全部吐出来，或大小便也拉出来时，暂时告一结束。这种阵咳一天当中可以发作四、五次，至二十次，甚至四、五十次。一般是夜里比白天咳得更重些。因为多次咳嗽的影响，可以把小血管咳破，而发生皮肤出血、鼻出血、眼结膜出血（图2），有的气管出血而会痰中带血或吐血。如果脑子里的血管也因久咳致破，那么就更加严重了，孩子可以发生抽风和昏迷状态。同样的理由，咳久了还可能引起眼球凸出和面孔浮肿。



图2 百日咳病人  
的眼结膜出血

婴儿往往没有很标准的阵咳，而多发生阵发性青紫和窒息，甚至抽风，因此也容易误认为别的毛病。学龄儿童在阵咳发作前，往往自己感觉到喉咙作痒、胸口发闷、呼吸不舒畅，有时他们也会感到即将发作，突然终止游戏，躲到母亲的怀里以

作准备。

咳嗽可以因为外界的刺激因素而更厉害起来，例如当医生检查口腔用压舌板压舌头的时候，或者吃东西、受凉、煤烟刺激、发脾气、啼哭的时候，都能促使阵咳的发作。相反的，有时候突然一件非常有趣的事情吸引了孩子的注意，咳嗽会立刻停止下来。

因为咳嗽厉害，下腭的门牙可以把舌下面的系带磨破，很久不易收口。有时候因为咳嗽的缘故还会影响肺泡而发生过度膨胀，久而久之失去弹性，变成“肺气肿”，可以影响孩子终身健康。由于日子较长的咳嗽，孩子的精神慢慢萎靡下来，东西吃不多，也不爱活动了，因此体重就一天一天减低下去，要是在这个阶段中没有其他并发症，那么咳嗽会慢慢减轻，转入疾病的第三个阶段。

(三)第三个阶段 經过了上面一段长达四、五十天的阵咳期以后，疾病的現象才慢慢減輕，而逐渐进入恢复期，在这期间咳嗽的次数減少了，咳嗽的間隔時間也延长了，吼声沒有了，嘔吐也停止

了，一般要經過二、三个星期才算真正痊愈。不过，在这时候甚至在此以后的几个月中，孩子偶然得了伤风感冒的話，又会引起以前那样的陣咳。这倒不是旧病复发，而是已經造成了的习惯一时难以改掉。

## 五、还有哪些常見的并发症？

百日咳的病狀前面已經談過了，這裡再來談談更嚴重的問題，就是在百日咳的基礎上又患上另外一種疾病，也就是醫學上所謂“并发症”。一般來說，患的單單是百日咳，那麼情況還是比較簡單，如果在這個時期中同時得了其他疾病，那麼情況就嚴重多了，甚至會增加死亡的機會。即或沒有引起生命危險，也可能引起象前面說過的肺氣腫那樣，留下不好的後果，所以萬一得了百日咳，我們不但要及早治療，還要想辦法避免其他并发症。最常見的并发症有哪些呢？多數是屬於由其他細菌感染的病，其次還有因咳嗽過度而引起

的病，主要的有下几种：

(一)肺炎 这是百日咳最多見的并发症，尤其是吃奶的小孩，差不多要占一大半左右，一般都由于受凉而起，这时候孩子突然发生高热，烦躁不安，呼吸变快，上气不接下气，嘴唇发紫。但咳嗽可能反而減輕，遇到以上这种情况，應該想到孩子得了肺炎，要立刻送往医院診治，否則就很危險。

(二)肺結核 患百日咳的孩子，如果本来生过肺結核病，也可以因为长期咳嗽、营养不良，而使肺結核病复发或者病情变重，結核菌也容易在体内播散；尤其是当孩子的全身抵抗力較薄弱的时候，就容易并发結核性脑膜炎，其后果非常严重。所以有肺結核病的孩子，更应当防止患上百日咳。

(三)中耳炎 也是比較多見的一种并发症。孩子患上百日咳后，有时一个或两个耳朵里有膿流出来，孩子觉得耳朵疼痛，烦躁不安。有的小孩子还不会說話，只会吵鬧啼哭，那么做母亲的也应该想到这个毛病。

(四)脑炎 幼儿得了百日咳以后，有的容易引起抽风(惊厥)，手足抽动不停，人事不知，不过发现的毕竟不多，除了由于剧咳时使脑子里血管发生变化，或者暂时缺乏氧气、甚至破裂出血而引起的以外，最重要的是因为脑子里同时发炎，才引起抽风状态。这个并发症，往往可以使小孩智力发育障碍和耳聋等。

(五)疝气、肺气肿、慢性支气管扩张症、气胸和皮下气肿等 疝气也叫小肠气，因为咳嗽的缘故，引起腹内的压力增高，本来有疝气的孩子，这时的病象就会厉害起来，本来没有的也可能发生。肺气肿是肺泡的过度充气，支气管扩张是小气管的弹性减弱，都是咳嗽很凶后逐渐发展所致，轻的在咳嗽停止以后也就好了；重的往往遗留终身。气胸和皮下气肿最为危险，因为咳嗽时把肺组织和胸膜都摧毁，空气进入胸腔，甚至进入胸廓的皮下，如果破口的组织只容许空气进入而没法再出，有如打气筒似的，那就变成严重的气胸和气肿，甚至可以致命。但气胸和皮下气肿比较少见。

## 六、举出几个真实的故事

这里举几个例子，說明不同年齡的孩子，在他們患了百日咳以后，表現的各种不同的遭遇和危險而痛苦的經歷。这就要求每个聰明的家长引起注意。

**例一** 何宝宝，他是一個出生才一个月的男孩子，生后一个星期，就开始有輕度的咳嗽，家里以为伤风，不予注意，但是到了第二个星期以后，咳嗽时、有陣发性的停止呼吸与面色青紫，痰多，只是不会吐，他的家长才抱他到医院里來诊治。經過医生詳細的檢查和詢問，才知道这个孩子的两个姊姊最近一个月都有咳嗽的毛病，两个姊姊是經常逗着小弟弟玩的，这样就把疾病傳給他了。何宝宝住进医院后，医生发现他是患了百日咳，同时还合并发生了严重的肺炎，对一个刚生下不久的婴儿來說，这是非常危險的。好容易經過十天的治疗，由医生和护士同志耐心医治、照顧，終于使他获得了新生。

**例二** 李因因，是初生两个月的女孩子，最近一个星期以來，覺得孩子老是有点象伤风咳嗽，痰不多，也沒有发

燒現象，咳嗽一星期後，突然發現孩子有氣急現象，同時手腳抽動，熱度很高，因此由家長送往醫院急救。據孩子的母親說，這個孩子在最近兩三天內咳嗽後有一陣陣青紫，一時透不過氣樣子，最近一天呼吸加快了，鼻孔擴動，抽風的時候，頭向後仰，手腳不停地抖動，要經過1—2分鐘才停止。因為醫生懷疑到百日咳，就從詢問病兒的家長而知道：原來鄰居中有一個大孩子，最近也有咳嗽，咳嗽來面紅耳赤，一時停不了聲。李因住院後經過詳細檢查，驗血，確定這個孩子患的是百日咳，還合併肺炎和脣炎，情況十分嚴重。經過服藥、打針、吸氧气等，使用了一切方法，必竟因為年齡太小，抵抗力弱，疾病本身嚴重，發覺又太遲了一步，在進院的第四天夜里就無救了。

上述二個病兒可以肯定是傳染來的，由此可見新生兒也很易染得百日咳，這點應引起家長們特別注意。

**例三** 錢妹妹，是一個二歲的女孩，身體胖胖的，活潑可愛的小臉上老挂着笑容，誰都十分喜愛她。在今年春天，從隔壁鄰居有咳嗽的孩子處，她也傳染上咳嗽，從此咳嗽一天比一天厲害起來，咳嗽時一陣子連續十幾聲，眼泪鼻涕滿臉，臉漲得通紅。在發病的第二個星期，突然發起高熱，呼吸困難，氣急，因而到醫院急診。醫務人員在從這個孩子的喉嚨里取出的痰液中，找到了百日咳細菌。因為孩

子同时并发肺炎，經住院治疗后，热度漸漸降低了，咳嗽次数也逐漸減少，經過两个星期左右就基本上恢复了健康而出院。

**例四** 王小弟，是一个三岁的孩子，有一天突然患了伤风，打噴嚏，流鼻涕，并且有咳嗽和輕微热度，可是經過一星期还不見好，母亲心里焦急了便赶来找医生，发现这孩子有患百日咳的可能，經過驗血果然証实了这个診斷。从此就在隔离門診部进行治疗，每隔两天来看一次，不到一个星期，咳嗽減輕，十天后病完全好了。据了解，这个孩子从未打过百日咳預防針，同住一座房子的另一个孩子半月前有陣发性咳嗽，所以肯定他是从那孩子处傳染来的。

以上两例，因为病发现得早，治疗也很及时，孩子的年齡比較大，抵抗力也大了些，因此能够很順利地治愈。

从上面所舉的几个例子中，可給我們每个人留下一个很深刻的印象，在这些孩子当中，多半是得了百日咳又并发了肺炎才送入医院。我們可以推想，还可能有不少孩子在病起之初，被誤以为伤风咳嗽，逗在家里沒得到及时診治，并且繼續散播着病菌。因此有必要再一次的提醒每位家长的注意：当孩子有了病，不論輕重，都應該重視起来，尽早找医生診治。疾病发现得早，治疗早，孩子的健康恢復得快，也可避免別人的孩子受傳染的机会。