

兒童保健叢書

結核病及腸寄生蟲病

中央人民政府衛生部
婦幼衛生司編

人民衛生出版社

L1

R529.9

內 容 提 要

本書敘述嬰幼兒的結核病及主要的腸寄生蟲病。
用簡明通俗的詞句介紹了病的傳染途徑、症狀及治療
預防等方法，可供母親們與保育工作者參考之用。

兒 童 保 健 叢 書 結核病及腸寄生蟲病

書號: 1612 開本: 787×1092/32 印張: $\frac{22}{32}$ 字數: 13千字

中央衛生部婦幼衛生司編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可証出字第〇四六號)

• 北 京 南 兵 馬 司 三 號 •

人民衛生出版社長春印刷廠印刷 • 新華書店發行

1954年9月第1版—第1次印刷

印數: 1—5,000

(東北版) 定價: 1,300元

前 言

(一) 這一套有關預防和護理兒童疾病的小冊子，共計二十餘種，是我們參考蘇維埃社會主義共和國聯盟保健部印行的「爲函授教育母親的課本」所編寫的；同時我們又根據我國目前的需要，加編了幾種。在內容方面，採取原本的地方很多，而未經採用的也不少。我們看到的原本，無論在科學技術方面或宣傳文字方面，都是很細緻而動聽的。蘇聯革命成功已有三十七年的歷史，醫藥衛生條件都已很高，拿我國現在的情況來說，還不可能完全照樣做到。因此，我們結合我國實際所能做到的或最近的將來應該學習到的，編成這套小冊子。

(二) 這套小冊子的編印，是學教師作爲兒童保健宣傳教育的、兒童健康的目的。但是有些內容適宜情況，靈活運用一下。

一 這套小冊子是在我們在函索取，茲爲便於普遍供與衛生工作者提示意見，「吝指教，我們是竭誠歡

健工作人員、兒童保健工作人員、保育人員、婦聯幹部和小孩一般母親們的讀物，希望各方面共同努力，以達到保護兒童必也能適用於乙地，遇有這種情形，那就希望讀者適應各地行的。因原印數量不多，而各地一年來由於工作上的需要，由人民衛生出版社繼續大量出版，同時我們仍將隨時徵求各、補充。但在內容及文字方面可能還有不少缺點或錯誤，仍對於醫學用語，特在卷末附加「簡明註釋」，供讀者參考。

中央衛生部婦幼衛生司

一九五四年元月

目錄

一、結核病	一
結核病的傳染	一
結核病的傳染方法	二
結核病的症狀	二
結核病的治療	四
防癆預防注射	五
結核菌素試驗	六
怎樣預防兒童感染結核病	七
加強兒童健康的措施是防癆最妥善的辦法	九
我國現有的防癆組織	一〇
二、小兒腸寄生蟲病	二
對小兒腸寄生蟲病的認識	二
寄生蟲對於身體的損害	二
寄生蟲病也是一種傳染病	三
腸寄生蟲的形狀和種類	三
治療	六
預防	七

一、結核病

結核病的傳染 結核病的病狀一般地發展很慢，病程大半是長期性的，所以稱爲慢性傳染病。以前有人認爲如果父母中有一人患結核病，他的兒女也必被傳染，這種說法，是不正確的。因爲據研究結果結核病不會遺傳，大半由後天傳染而來，父母如能認識到結核病的危險性，而設法預防、隔離，是不會被傳染的。

結核菌的形狀，在顯微鏡下可以看出是細長稍彎，依其形狀，故稱爲結核桿菌。不論兒童或成人在身體內有了這種活菌，就會患結核病。

開放性的肺結核病患者的痰內，時常有多數結核桿菌，如病人咳嗽、打噴嚏、吐痰、歌唱或在談話時從口內噴出來的唾沫星子，都可能含有結核菌，而使病菌有傳播的機會。散佈的距離，遠可達一、二公尺左右，直接傳染大多是由這種情況發生的，此外就是間接傳染。病人吐痰在地上，乾後病菌隨塵土飛揚，由空氣中散佈到健康人體內，健康人將結核桿菌吸入肺部後，經過相當時間，病菌在肺內繁殖，不久亦成爲肺結核患者。此外患開放性肺結核病人若和兒童接近太密切，如懷抱、接吻、同睡一床、同用食具等，亦易於使兒童感染結核病，這種喜愛是不應當的，相反地，是把危害加到兒童身上了。

另外患腸結核和腎結核病的人，他們的大小便中有排出結核桿菌的；因此，護理（一）這種

病人，最主要的是對病人的痰、大小便要嚴格的消毒處理。

結核病的傳染方法 上面已說了結核病的傳染有直接間接兩種，在直接傳染方面是和病人接觸，通過咳嗽、打噴嚏、吐痰、或在談話時病人吐出的唾沫星子等而受到傳染。在間接方面除了由塵土傳染以外，兒童們是喜歡活動的，到處亂抓亂摸，結核病患者所穿的衣服，用的被褥、碗筷食具和病人住室的四圍牆上桌椅等處，都可能染上病菌，兒童以手碰到這些物件或在地上爬着玩，很容易將菌沾染在手指上，如把手指伸進口內或用手拿食物，就很容易感染結核病。患腸結核、腎結核及骨結核的病人，他的大小便及骨瘡口的膿液，都含有結核桿菌，這也是成爲結核病的病源之一。因此，護理這種病人時，病人所換洗的衣服用具等，應先經過慎重地消毒後（用水煮）再行洗滌，以免傳染。

除了人能傳染各種結核病以外，在牲畜方面：如牛、羊患有結核病，也能傳染給人。因爲患結核病的牛、羊，在牠的奶裡可能含有結核桿菌，如果我們吃牛羊奶的時候，未經過消毒即飲用，就有被傳染上結核病的可能。

蒼蠅更可以作爲傳染結核病的媒介，蒼蠅在患結核病人的痰上或排泄物上爬過後，他的腳就能沾染結核桿菌，飛到那裡就帶到那裡，傳播的機會也就更廣泛了。

結核病的症狀 〔一〕結核病已經發展到晚期時，在治療上是不容易得到效果的，但是在病的早期，病狀因不明顯，也常不被人注意。因此，父母們對於兒童患早期結核病的形態，應有一定的認識，如發現小兒有病狀時，就能及時注意和早期治療，效果是比較好的。

一般結核病在開始時病狀的發生和發展都很慢，沒有顯著的發炎症狀，祇有在很細緻的觀察下，才能發現小兒健康情況不正常；如體重停止增加，身體變弱，臉色也漸漸的變成蒼白色，性情有些急躁，皮膚和肌肉也呈鬆弛狀態，皮下脂肪體逐漸消滅，體溫有暫時性的升高；如果發現這些症狀作母親的應即爲小兒作定時的測量體溫，並記錄下來。趕快去請醫師診治。隨即檢查血液，X線透視肺部及結核菌素試驗（如果X線已證實可不再做結核菌素試驗）。母親們必須嚴格遵守醫師的指示，作一些必須要作的工作。

結核菌不僅能使肺部發生病狀，也可以在淋巴腺體，尤其是在頸部的淋巴腺體內引起發炎，淋巴腺結核是一種慢性傳染病，可以延長幾個月甚至幾年；結核病也可以發生在皮膚或皮下組織；有時長期的耳中流膿，而且不容易治好；這種中耳炎可能是結核性的。眼結核病也是常有的疾病，但小兒眼結核病患者尚不多見。

骨和骨節也時常會發生結核病，在患處先發腫，後流膿，此種骨結核往往延長數年，如果治療得法，是能治癒的，但是要採取及時而積極的治療，否則他的後果，會永遠影響人的終生健康。

兒童患結核性腦膜炎的比成人多，大半是粟粒性結核^(三)，以前有這種病發生時是很危險甚至無法醫治，自從有了鏈黴素的發明，已經是醫治此病的特效藥，但仍須及早治療才有效果。結核性腦膜炎初起的病狀往往是模糊不清，無特殊症狀；最普通的症狀是小兒逐漸消瘦，精神萎靡，平常很活潑的轉爲好倦睡，開始多爲不規則低熱，或中度發熱，食慾不振等

現象，此時體重銳減，大便乾燥，頭痛，並對四圍環境不感興趣。常常嘔吐，最後頸部變僵硬，呈腦膜炎病狀。

四

結核病的治療

治療結核病最重要的一點，要使病兒的生活規律化；過去在成人方面常用的是長期靜臥療法，在小兒方面祇需減少他的活動，使其不過疲勞。因為靜臥療法，足以減弱小兒體內防衛細胞的自然抵抗力，相反地，小兒能有適宜的運動和肌肉活動足以提高防衛細胞的作用。因此，可以使病兒常到戶外或郊外去吸收新鮮空氣和日光。同時要給適宜的營養品如各種維生素和魚肝油，這樣可以加強病兒身體對疾病的抵抗力，使治療能更容易地達到勝利的境地。除以上所述的一般治療外，有少數的病者應按照醫師的指示，利用日光浴或太陽燈照射和藥物等治療方法。

皮膚結核，淋巴腺結核，特別是骨和骨關節結核，都需要長期治療；患關節結核的病兒，最好能住療養院治療，如條件不允許，必須住家中時，監護人應向醫師學習適當的護理方法，如換洗衣服，洗澡，消毒，給便盆等；病兒所用的被褥、床單、床必須清潔，時常要在強烈的日光下曝曬，臥室應時常將窗戶打開，使空氣流通。

患骨結核和關節結核的治療方法，最特殊而且最重要的，是使病兒要得到完全的休息。脊柱骨結核及大腿關節骨結核的患者，需要較長時期在床上休息，脊柱骨結核患者更應睡在一種特製的石膏架上。使脊柱固定不動而得到完全休息。

我們必須注意到患結核病的人，其另一方面的痛苦，是長期躺臥在床上的單調生活，在蘇

聯先進國家對於這樣病人，在療養院內有特請的各種專門教員，指導兒童做各種不同的學習，如手工、圖畫、彫刻、遊戲等。使他的病療養好了，學業也能提高。當然在我國目前還不能普遍做到這一步，但是我們今後要向蘇聯學習。

病兒從療養院回家後，仍應嚴格遵守醫師的指示，例如：病兒包紮的地方不能隨便取下，應活動的就活動，不應活動的就不能活動，生活一定要規律化，才能逐步恢復健康。

有些人以為兒童患了結核病，他的住處對於他的病是有影響的，可以「易地療養」，這是完全沒有根據的；如因住所環境欠佳或日光不足，可以移居於附近鄉村，常常接受新鮮空氣和日光。居室清潔對於療養有莫大利益，但無論在什麼環境下進行療養，都必須遵照醫師的囑咐有計劃、有步驟地實行才對。

防癆預防注射 接種卡介苗〔四〕是目前最好的防癆方法，政府已在大力推行。惟在未接種卡介苗之前，必須先作結核菌素試驗，如果沒有陽性反應，就是還未受過結核菌的傳染，可以接種卡介苗，但新生兒在初生十天後，可不作結核菌素試驗即進行接種卡介苗。據北京市公共衛生局第一衛生所的報告，二十歲以上的成人幾乎百分之百已受結核菌的感染，對結核菌素試驗是有陽性反應的，而卡介苗對於這種有陽性反應的人是沒有用的。二十歲以下的人，我們首先應該注意，兩歲以內的嬰幼兒，因為嬰幼兒如一旦受結核菌感染，就很容易發病。環境衛生和個人衛生較差的，及營養條件不大好的人，都容易受結核菌的感染。其次是集體生活二十歲以下的青年人，特別是生長在農村的青年幹部及學齡兒童，因為生活的密切接

觸，傳染的機會也較多，如條件許可都應接種卡介苗。除了新生兒外，在接種卡介苗以前必須先作結核菌素試驗。對於結核菌素試驗有陽性反應的人是不會發生免疫作用的，就不必接種卡介苗。其反應陰性的，就應該即時接種。倘接種後兩三天內，在接種部位有紅腫或水泡發生，甚至少數人有短期的發熱，這症狀是沒有什麼危險的，只要好好休息，當心護理，過幾天也就好了。

接種卡介苗是防癆的比較可靠的辦法，據統計材料所載，接種卡介苗後，可以減低嬰幼兒結核病的發病率；如果已經接種的小兒中再發生結核病，他的病狀也比較輕，死亡率也較低。

接種卡介苗是能防止結核病的，但在接種後不能立刻發生效力，大約要經過兩個半月的時間，才能發生效用；因此，在接種卡介苗後兩個半月內，不應使嬰幼兒接觸結核病患者，免受結核菌的感染。

接種卡介苗後的功效，經過相當時期也隨着逐漸減低；因此，嬰兒長大至兩歲或三歲時，應再做結核菌素試驗一次，如果反應為陰性，則仍須複種卡介苗一次。同時在接種後與上述其他預防傳染病方法必須同時實行。

結核菌素試驗 結核菌侵入人體後，還不能立刻使體內發生顯著的病變，要測知人是否已被結核菌侵入，可用結核菌素試驗來判斷。上面已經談到，結核菌素試驗有陽性反應時，如再接種卡介苗，是沒有什麼用處的，同時反應很大，所以在接種卡介苗之前必須先作結核

菌素試驗。爲了使接種卡介苗的人對於卡介苗有更大的信心與效果，必須慎重施行。我國解放以後在各地已逐步推行，並已收到很大效果，尤以對於初生嬰兒更爲注意。

結核菌素是從已殺死的結核菌內分析出來的，這種試驗，對於兒童的身體並無有害處。試驗方法是由醫師把結核菌素注射在左臂前方皮下，經過七十二小時後，再由醫師檢查，可以斷定此小兒有無結核菌侵入體內。普通在注射部位有紅腫硬塊者爲陽性反應，就是說已有細菌侵入體內之證，其僅有微紅而無硬塊者爲陰性反應，就是還沒有感染細菌，應即接種卡介苗。

怎樣預防兒童感染結核病 預防兒童不受結核病傳染這是多方面的；第一：如果母親患

有結核病，最好不要自己喂奶，以免傳染嬰兒。萬不得已的時候，必須嚴格遵照醫師的指示，在喂奶以前，應先穿上已經消毒過的外衣，戴上嚴密的口罩，用肥皂和熱水洗手（不留指甲），然後再給嬰兒奶吃。除吃奶外，嬰兒的日常生活，必須另由他人照護，母親切不可多與小孩接觸，並且她自己也應進行休息，不宜過於勞累。第二：照護兒童生活的人，也應該先做全身健康檢查和肺部透視，因爲有些人雖患有結核病，外表上一般健康都很好，自己也不覺得有病，往往經過醫師檢查，才發現她有結核病。如由這種人來照護小孩，那是多麼危險的事。因此，對於照護小孩的保育人員，應先經過體格檢查，由醫師證明健康無病的，才可擔任此項工作。第三：病人須與小孩進行隔離（五），最好是小孩和病人分居兩室。如果沒有這種條件，最低限度也應盡量使小孩與病人保持相當的距離（至少須隔開一、五米至二米，

約合市尺五、六尺在小孩與病人之間懸掛布幕，彼此隔開），而患者亦應遵守醫師的囑咐不可與兒童接近；病人在咳嗽時須用手巾掩蓋口鼻，吐痰一定要吐在有蓋的痰盂裡，痰盂要傾倒在一定的地方，倒後應加以消毒（加石灰蓋住），痰盂必用熱開水燙洗幾次，病人的一切用具衣物，不能使兒童有接觸的機會。第四：雖然家庭中沒有患結核病的病人，最好也使兒童能單獨睡眠，用自己的毛巾和手帕，如兒童有鼻涕流出，大人也不必拿自己所用的手帕爲他揩擦，要養成兒童用自己的手帕揩擦的習慣。第五：兒童飲食用具，最好也各有一份，如沒有這種條件，在飲食前應將食具用熱水燙洗一次再用；嬰幼兒的玩具或假奶頭，有時不留意已經掉在地上，拾起之後必須洗過再用。第六：兒童住房，必須經常保持清潔，室內傢具在清掃時最好用潮濕的布或刷子擦洗，不用鷄毛撢子去撢，以免塵土飛揚。整理清潔房間時使兒童作戶外活動，房屋的窗戶經常打開，流通空氣和接受充足的陽光，這都能減少室內塵土和消滅細菌。兒童的床位應設在靠近陽光充足的地方，因爲陽光不但對於兒童健康上有莫大的利益，同時還可以殺死室內傢具上以及各種物件上的結核菌，住室內既不應讓蒼蠅存在，更不能讓蒼蠅停留在食物上。第七：預防牛、羊乳中結核病菌的傳染，在飲用前一定要經過煮沸消毒。如乳中有結核菌，經過七〇度的煮熱即已完全殺死，再飲用就不會被感染了。

年幼的嬰兒體質較弱，對於結核菌侵襲的抵抗力也很弱，因此，上面所說的預防方法，年齡愈小的嬰幼兒，就更應嚴格遵守執行，這是應該特別注意的。

加強兒童健康的措施是防癆最妥善的辦法。結核病的傳染，在上面已經簡單的介紹過了。現在再談結核菌侵入體內的經過：普通是由呼吸而來首先進入肺部，侵入支氣管及肺門的淋巴結，在淋巴結內引起發炎狀態，形成許多硬的小塊，這些小塊都是像針尖大小的小點所造成的，到最後這些小點合併起來，成為更大的結核病變的核心。但每個人身體對結核菌的侵入，不是完全沒有抵抗力的，在健康人的身體內，抵抗力相當強這多半是年齡較大的兒童。由於人體與病菌作戰的結果，其已經被傳染而有結核菌侵入身體甚至發病，如生活條件合適也能戰勝結核病菌，自動地恢復健康。在病理變化中，可以見到，在結核病菌的核心四周，開始結成了疤，逐漸變成更加明晰結實的組織，其外面長成網膜，使與肺內的健康組織部分分離。

上述因受結核菌侵入肺部的影響所促成的組織變化，很可能在某些人的生活過程中不息的進行着，表面上對於健康方面的影響還不太明顯。但如果在感染了某些疾病如麻疹、百日咳、肺炎、感冒等以後，身體的抵抗力減弱的時候，這些潛在的結核菌，就要開始作祟了。因此，要在兒童中進行防癆工作首先應注意減少兒童的傳染病。此外應予注意的，是兒童如有營養不良，或不能時常在戶外活動等等，都可以促使結核病的復發或發生。

當然，結核菌的多少，對兒童健康的危害是有很大關係的，但這並不是絕對的條件；健康而強壯的兒童，對自己體內的結核菌抵抗能力就比較強大；而結核菌的發病作用對於健壯兒童也比較低，即使發現了結核病，也比較容易處理和治療，治癒的機會也較多，倘若兒童體質

衰弱，又患嚴重性感冒、腹瀉或其他傳染病時，他的戰勝細菌的能力，就很成問題。此外，如小兒因營養不良而有軟骨症時，其身體本已瘦弱自然對結核病的抵抗力就更為微弱了。因此，我們要盡力避免使小兒發生軟骨病，如果有，也應做到及時治療，不要中途停止。母親們應按時攜帶小兒到婦幼保健機構或兒童保健所中去做健康檢查，學習營養方法及如何進行斷奶問題等，並常使兒童獲得新鮮空氣及日光，時常作戶外活動；如此小兒的健康一定會獲得提高，同時對結核病的抵抗力自然也會大些了。

我國現有的防癆組織 我國自解放以後，在中央人民政府衛生部的號召和醫務衛生工作者努力之下，有關防癆組織與各種措施，已日益發展，全國各大中城市普遍的都有了防癆協會的組織，在協會之下又都建立了診所或門診部，政府或社會團體也都設有結核病防治院，在預防為主的方針與結核病作鬭爭的前提下，各省市也都組織了「卡介苗推行委員會」，通過委員會的組織，每一公立醫療機構，衛生工作單位，均為「卡介苗接種站」，他們組織範圍是相當廣泛，按期進行宣傳教育及普遍推行「卡介苗」之接種工作。三年來從各種統計數字中可以看到結核病的感染率與死亡率已有顯著下降，但尚有一缺點，卡介苗的有效期尚不夠長（有效期只有半月），在交通不便的地方和廣大農村中還不能推行，這還有待進一步設法改善及大家共同努力才行。

簡明註解

〔一〕護理——照顧病人和料理病人的藥品、飲食物等工作都叫護理，在病院裡主要是護士的工作。

〔二〕症狀——各種病人都有不同的病態，這種病態的表現，叫做症狀。

〔三〕粟粒性結核——結核菌侵入血管，隨血液散佈到各臟器（如肺、肝、脾、腎、腦等）中，到處形成如粟粒大小的結核性結節，而惹起急性症狀，很快可以致命。這種結核，特別叫做粟粒性結核。

〔四〕卡介苗——這是一種經過多次人工培養的無毒性的牛型結核菌所製成的菌苗，口服或注射到小兒體內，不致引起結核病，却能使其產生對結核菌的抵抗力，用以預防兒童結核病，甚為有效。這是法國醫師卡麥特和介蘭兩氏所創製，所以叫做卡介苗。

〔五〕隔離——把傳染性病人和健康的人分開，單獨另住一處，防止把病傳給別人，這種辦法叫做隔離。

二、小兒腸寄生蟲病

對小兒腸寄生蟲病的認識 首先我們要認識到：如果兒童腸內有了寄生蟲，是不是就算有了病？因為現在還有不少的人認為，兒童身體內，特別是在腸內有寄生蟲並不損害兒童的健康，更不會妨碍兒童的正常發育。有些父母們雖然知道自己的兒女腸內有寄生蟲，仍是不關心，聽其自然，也不設法替他們治療，以為孩子肚裡有幾個蟲子，不算一回事；這種看法，是完全錯誤的。因為事實證明，任何一種寄生蟲寄生在兒童體內，對於兒童健康都有損害，我們不應當忽視這一點。

寄生蟲對於身體的損害 寄生蟲寄生在兒童體內有以下幾種害處：第一，牠們吸收了兒童應得的營養份，致使兒童發生營養不良症⁽¹⁾，因而削弱了兒童的健康並使兒童減低了對於疾病的抵抗力；第二，寄生蟲本身排泄出一種毒素，也能妨碍兒童的生長、發育，引起食慾反常、精神變態，脾氣急躁，睡眠不安等現象，嚴重的有時還會有發熱、嘔吐、痙攣等症狀。

寄生蟲病是一種慢性病，兒童得了此病以後在較長的時期內，表面常沒有明顯的病態，但是經過些時候，兒童便自然地一天一天消瘦下去，顯示消化不良，食慾不振，最後便有貧血的表現，同時注意力也不能集中了。因此，我們可以肯定的說，任何一種寄生蟲，對於兒童的健康

康和發育都是有危害的。最嚴重時還可造成生命的危險。不同的寄生蟲，對於兒童健康的危害性也有不同程度的差異，但總的來說，都有如上述的不良影響。因此，我們還可以說，身體上不論內外，有了寄生蟲的兒童，便是有病，便不能稱為健康的兒童，是需要立即設法醫治的。

寄生蟲病也是一種傳染病 寄生蟲病既是慢性病，也可以說是傳染病的一種，牠可以在兒童身體內任何部分發現，其中最常見的是腸寄生蟲。但是我們應先了解到寄生蟲的宿主(三)，不一定都是人類，有時在其他動物體內也能寄生着，尤其家畜中患寄生蟲病的也很多。這些家畜身上的寄生蟲，遇有適當的機會，是可以傳染給我們人類的。因此，我們可以說，人與人之間，是可傳染寄生蟲病，同時也可以從畜類身上傳染寄生蟲病。

腸寄生蟲病傳染的途徑，最普通的，在小兒飲食方面，沒有養成良好的衛生習慣，如飯前和便後沒有洗手，即隨便抓取食物。有時食物未經煮沸或消毒，其中含有寄生蟲卵或囊胞(四)，吃到人的腸內，就可在人身體內，孵化發育起來。另一傳染途徑是兒童有吮手指和咬指甲的不好習慣所促成的，因為有些小兒喜歡在地面玩泥土，指甲縫裡或手指上染有肉眼所不能看見的蟲卵，隨着食物或唾液嚥下胃腸裡去。有時塵土中也含有蟲卵，隨風飛揚，進入兒童腹內。此外兒童常和患有寄生蟲病的家畜如狗、貓等接觸或玩耍，以後沒有洗手就拿食物，也是感染寄生蟲病的主要原因之一。

腸寄生蟲的形狀和種類 腸寄生蟲的形狀是多樣的，有的像細小的圓棒子，有的又扁又