

北京市 痢疾防治工作手冊

請 批評
交 換

北京市急性傳染病學術會議制訂
北京市衛生防疫站印發

1959.7.1.

前 言

1959年6月，在全国急性传染病学术會議之后，我們召开了北京市急性传染病学术會議。这次會議有三个目的：1. 传达全国急性传染病学术會議的精神；2. 結合本市具体情况，以防治痢疾为中心，进行业务学习，提出具体专业防治工作方案；3. 以任务带动科学研究的原则，結合防病任务，討論痢疾研究工作，做好协作与落实。这本小冊子中所載的十个专业工作方案，就是根据以上目的第二項而提出制訂的。

这些专业工作方案，經与会人員热烈討論，反复修訂，是大家的集体創作。在討論中，我們交流了經驗，并将各方面有用的經驗，予以总结整理，作成方案，以为工作和学习的参考。自然，缺点还很多，以后还要陸續修訂提高。

这些方案是根据病的性質，流行規律和医学科学的原理而提出的防治上的要求和方向，可以作为防治上的指导性文件，是工作和学习的参考资料。但方案中各項防治措施的贯彻执行，必須根据各地区各单位的具体情况，很好的予以考虑安排，必須向党政领导彙报請示，取得同意后方可执行。

必須注意節約，特別关于防治藥品的節約。方案中所建議的各項防治措施，是按照一般情况而提出的，在实际工作中必須注意節約。

我們希望这些方案的学习参考，会对于实际防治工作有所帮助，因而对降低痢疾的发病率和死亡率有所貢獻，有利于社会主义建設事业的順利进行。

严鏡清

目 录

前言

一、北京市城区地段痢疾防治工作方案（郊区重镇也适用）	1
二、北京市郊区农村痢疾防治工作方案	6
三、北京市集体单位（工厂、矿山、工地、机关、学校）痢疾防治工作方案	11
四、北京市城区儿童机构痢疾防治工作方案	15
五、北京市农村托儿所、幼儿园防痢须知	19
六、细菌性痢疾诊断和治疗方案	23
七、儿童中毒型痢疾诊断和治疗方案	30
八、中医防治痢疾工作方案	34
九、痢疾细菌学检查工作方案	45
十、北京市预防痢疾加强食品卫生监督工作方案	53
十一、痢家消毒工作须知	59

转 载

一、积极防治、加强研究、为消灭急性传染病而努力 中华人民共和国卫生部副部长钱信忠	61
二、细菌性痢疾的防治方案（草案） （全国急性传染病学术会议讨论文件）	78
三、北京市急性传染病学术会议报导 （原载北京卫生报）	86

一、北京市城区地段痢疾防治工作方案

(郊区重鎮也適用)

痢疾是本市法定傳染中发病率最高、死亡較多的一种疾病。由于患痢疾丧失劳动力影响生产相当严重。

本市 1958 年在党和政府的正确领导下，全市开展痢疾防治工作取得了很大成績，发病率比 1957 年降低了 53.5%，并且在組織工作与群众运动相結合、治疗、預防及管理上都积累了一定的經驗。

今年是建国十週年，为保护首都人民健康，促进生产建設大跃进的任务胜利完成，进一步加强痢疾防治工作具有重大政治意义。在党的领导下，广大医务人员要起骨干作用，发动群众，巩固和发展以往几年无痢及少痢地区和单位的先进經驗，并采取有效措施，控制痢疾的发生和蔓延，消灭暴发，减少死亡。

今年防痢工作要求如下：

一、健全医療預防網

(一) 以街道办事处为中心成立基层防病組織，在街道党委领导下，必須認真貫徹干部、群众、医务人员三結合的原則和以医院为中心扩大預防，組織办事处內的全部医疗力量，划片包段、明确任务，建立會議、彙報制度，加强統一領導、共同协作，研究防病工作。

(二) 医疗机构应有专职干部負責地段預防保健工作。大单位可設保健科，小单位应有专职人員。

(三)原則上要求在每2,000人口中，有一個半日工作醫務人員負責地段工作。具體組織方法有幾種：

1. 保健科要有專職幹部負責地段工作；
2. 醫療機構負責的地段，可按科室劃片包干負責；
3. 醫務人員以半日或一定時間深入地段工作。

(四)地段內的一般工廠、學校、托兒機構、飲食行業等，原則上根據劃片由地段負責；但其中較大的工廠、工地等，可由原單位醫療機構或指定醫院負責。

二、防治措施

(一)加強愛國衛生運動：改善環境衛生，消滅蒼蠅滋生條件，結合突擊運動大力發動群眾，撲打蒼蠅，改造廁所，妥善處理糞便、垃圾。改善飲用水井，加強水桶、水缸等貯水容器的保潔工作，要求勤掏勤換或加蓋。對飲食行業、小攤商等，要結合下地段進行衛生監督；檢查售賣者的個人衛生，操作衛生、消毒方法、洗手設備、防蠅防塵設備等；尤其是在大量供應瓜果蔬菜季節，要禁止售賣腐爛變質不潔的，並應廣泛發動群眾進行監督。如在飲食行業發現痢疾、腸炎患者或帶菌者，必須及時管理；並聯系有關部門使其暫調工作至恢復健康不帶菌時為止。

(二)做好宣傳教育：宣傳教育是做好防病工作的關鍵，只有做好宣傳教育，把科學技術交給群眾，普及衛生知識，才能更好的貫徹預防為主的方針。必須細緻深入的宣傳“四要、三不”，採取群眾容易接受的宣傳方式進行宣傳，要求達到人人知道個個做到；並在一定時期內，自行檢查宣傳效果。宣傳形式如下：

1. 開會形式：可採取群眾大會、片會、院會、媽媽會等

形式，向群众講解防病須知。

2. 形象宣传：可用展覽会、电影、实物表演、現場會議等方式宣传。

3. 入戶宣传：挨門挨戶深入群众用个别談話方式进行宣传。

4. 候診教育及診后指导。

5. 开展訓練工作：

(1) 儿童卫生习惯培养。經驗証明，培养儿童卫生习惯是防治痢疾有效措施之一。由办事处、医务人员、地段儿童机构等共同負責，具体分工，組織地段散居儿童，講解儿童本身能够做到的卫生知識，如常洗手、剪指甲、不玩泥、不喝生水、不花零錢、不随地大便等；并組織他們唱歌活动。进行培养儿童卫生习惯工作，各地段应自己提出指标及計劃。

(2) 訓練基层卫生骨干：对本地段飲食行业、摊商和机关、工厂、学校等集体单位的炊事員，儿童机构的保育員，群众中的积极分子，卫生員等，应定期訓練，并提出防病要求。

(三) 疫情报告：

1. 法定报告：医疗机构领导要加强重視疫情报告工作。每一个医务人员必須严格遵照“北京市痢疾类疾病統一报告应用指征”的規定进行痢疾疫情报告，凡在門診和在地段发现的痢疾或腸炎患者，要求当日先用電話向患者居住地段的医疗机构报告，然后再轉寄卡片。如非本区的病人，可将卡片轉至病人居住区的防疫站。各医疗机构在初訪后，可在卡片註明“已訪”字样，及时寄給防疫站；經訪視須要訂正者必須報訂正卡片；若是死亡或住院病例，必須当时用電話通知防疫站，以便进行消毒。要求各医疗机构要有专責人員負責疫情报告工作，并經常检查本单位疫情报告执行情况；对本管界有医务人员 的机

关、团体、学校等单位要进行疫情报告检查；并应在群众中搜集疫情。

2. 义务报告：为了及时管理传染源，控制蔓延，医务人员应向群众宣传人人都是义务报告员，发现痢疾病人能及时向医务人员报告，电话、口头或其他方法，各地段可因地制宜的加强义务报告组织。有的地段采取层层报告。如：

院卫生员——→居民小组长——→卫生站（每个居民委员会一个）——→医务人员。

3. 漏报调查：各地段医疗机构，应经常或定期（6月、10月）各进行一次痢疾漏报调查，并将调查结果报送区防疫站，以便计算发病率，观察防治效果。

（四）疫源地管理：

1. 及时访视：各医疗单位接到疫情报告后，应在12小时内进行访视。初访后的三天及十天进行复访，并要根据病人情况增加访视次数。肠炎可根据情况访视两次，但对有痢疾接触史的肠炎患者，则与痢疾访视要求一样。

访视任务是：（1）确定诊断；（2）指导病家隔离、粪便、器具的消毒和护理指导等；（3）劝导病人彻底治疗；（4）观察病程、控制续发；（5）向病人及全院进行个人卫生及饮食卫生、环境卫生的宣传；（6）追踪传染源；（7）做流行病学调查分析。

2. 病家消毒：对不住院的病人要协助病家进行适当隔离或日常消毒指导；患者住院或死亡时，可进行终末消毒。

3. 搜索管理慢性患者及带菌者：医疗机构应经常搜索及管理本地段慢性患者及带菌者。每年冬春季节应将所管地段的饮食行业从业人员、机关、团体工厂、工地、学校的炊事员，儿童机构的保育员，全部进行大便培养检查，发现带菌者后，

除根据情况調換工作外，并应立即治疗及登記管理。

（五）早期診斷、早期治疗、彻底治疗及做好急救工作：

医务人员必須提高警惕，做到痢疾早診斷、早治疗、彻底治疗。如病人未按疗程治疗，也应結合訪視、送药上門，劝导病人彻底治疗防止轉为慢性。对中毒性痢疾更应加强早期診斷，并尽可能設点滴輸液等急救設備，如无急救設備单位，发现确诊或疑似中毒性痢疾患者应先做急救处理后再轉院。

各区、地段应結合本地情况，因地制宜，洋土并举、中西医结合，发动广大群众大力开展防痢工作。要及时总结工作经验并根据存在的問題提出措施。此外，要求在痢疾流行初期，流行期，流行后期及每次突击运动后能进行流行病学分析及对本地段所采取措施效果进行评价。

二、北京市农村痢疾防治工作方案

痢疾是本市法定传染病中发病率死亡率很高的腸道传染病。特别是农村，經常积存和使用粪肥，普遍饲养家畜容易孳生蒼蝇，并且多飲用井水，在生活集体化的新情况下，如不加强防疫措施，就容易引起发生或流行。所以应进一步加强防痢工作是保获人民健康与促进生产順利前进的重要任务。医务人员要在当地党委的领导下起骨干作用，加强爱国卫生运动，积极进行防痢工作。

一、組織領導：

在当地党政领导下，貫徹干部、群众、医务人员三結合的原則。医务人员要面向生产关心群众利益，和有关部門密切协作；并划片包干、定人、定点开展防痢工作。地区辽阔、医疗力量少的地区，可組織巡迴医疗队进行防治，注意培养典型，以点带面，开展紅旗竞赛。把做好地段防痢工作列为医务人员评比工作条件之一。医疗机构要合理安排時間，使医务人员应有一定時間进行地段防痢工作，做到边宣传、边检查、边治疗。

地段防痢工作的任务是：

1. 宣传防痢常識，充分发动群众，建立和健全防病組織；定期訓練保教和炊事等人員，普及和提高防痢常識水平。
2. 結合生产，发动群众、改善环境卫生，消灭蒼蝇孳生条件；并对食堂卫生，儿童机构防痢工作进行具体指导。
3. 經常搜索，掌握疫情、并分析疫情发生情况；及时彙报、提出防治措施。
4. 彻底治疗病人，及时訪視、控制續发。

二、疫情报告工作

各级医疗机构和开业医务人员都必须根据所在区卫生防疫部门规定的疫情报告办法，及时作疫情报告。根据北京市痢疾类疾病统一报告应用指征努力争取做到全、快、准，尤其病人的住处要填写详细清楚；有条件的单位，要设专人负责，健全登记制度，单位负责人应经常检查疫情报告执行情况。医务人员要对发病、死亡、续发、漏报等原因做到定期分析，以便采取有效措施。

疫情报告也要发动群众，组织基层卫生骨干、卫生积极分子、红会会员、保教人员、食堂管理员、小学教师、生产队长、组长等为义务报告员。

群众报告指征：凡发烧、拉稀、有脓血便、腹疼、下坠等一症状均可向医务人员报告；如遇有暴发疫情发生，医务人员应用电话立即向区卫生防疫站报告，以便及时采取紧急措施。

漏报调查：各地段医疗机构，必须根据区的统一时间（6、10月）各进行一次痢疾漏报调查，并将调查结果报送区防疫站，以便计算发病率，观察防治效果。

三、宣传教育

做好宣传教育是做好防痢工作的关键，只有做好宣传教育，把科学技术交给群众，普及卫生知识，才能更好的贯彻预防为主方针。宣传要以病人及其家属和炊事员、管理员、保教人员为重点对象。宣传内容要通俗易懂，最好以真人真事、实物及结合群众的思想情况反复细致地进行宣传，把“四要三不”的防痢常识交与群众，做到家喻户晓、知道做到。

1. 宣传方法：以田间、地头休息、片会及结合生产的各

种会议进行宣传；也可通过广播、访视、候诊教育、黑板报、小型展览、图片等形式进行。

2. 组织训练、培养宣传力量：对中小学校学生、红会会员、保教人员、接生员、炊事员、卫生积极分子进行培养做为医务人员宣传助手；对集体单位可组织防痢讲座。

3. 定期进行宣传效果检查：检查时要以“四要”“三不”为标准，挨门挨户或抽查均可；每次检查不可少于200户。

四、饮食卫生和环境卫生

1. 饮食卫生工作要以集体食堂和托儿所食堂为管理重点。凡饮食行业的从业人员、炊事人员、保教人员，每年要进行体格检查1—2次；有条件的可进行带菌检查，发现患者或带菌者暂调工作。

2. 检查指导饮食行业从业人员和集体食堂炊事员，要彻底消灭苍蝇；要求建立洗手设备、在工作前和便后必须洗手，不准穿工作衣上厕所，要经常剪指甲，加强食堂卫生，生熟食品用具要分开，防止污染；生吃蔬菜瓜果要洗、烫；公用食具每次用后应洗净，有条件的应煮烫消毒，患者食具要专用单放，用后分别彻底消毒；加强对食品验收、保管制度，不卖、不买、不吃腐烂变质食物，尤其不应吃病死的牲畜肉。公社食堂，对主付食品（如窝头、粥等）要按量制作，最好不剩。剩菜饭置放阴凉处，应充分加热后方能吃用，社员在吃饭前要洗手，大力劝导群众不喝生水，提倡集体下地或零散劳动时送开水或自带开水。

3. 饮用水井：应按农村水井卫生要求，改善环境和设备。要求做到水井30公尺内不得有厕所、粪坑、猪圈；井台要加高、加盖，设公用水桶，有条件的地区可使水井密闭化，或重

点进行井水消毒；对水缸要勤掏勤换，保持清洁。

4. 幼儿单位，集体食堂尽可能设置流动水洗手设备；培养儿童卫生习惯；儿童单位要执行对儿童单位的防病要求（参阅郊区儿童机构防病须知）。

5. 医务人员应积极参加爱国卫生运动，指导改善环境卫生，消灭苍蝇孳生条件及粪便垃圾污物的处理等工作。

五、疫源地处理

医务人员在接到疫情报告后的24小时内进行访视。访视次数最少要在两次以上；追踪治疗病人，消灭传染源，防止续发。对续发疫源地和饮食从业人员、炊事员、保教人员患者，应进行多次访视。

访视的任务是：

1. 对病家和密切接触者进行防病教育；

2. 追踪传染源；

3. 大力劝导病人彻底治疗；

4. 指导病家护理、隔离和粪便、器具、衣物等消毒；特别是患者的粪便，有条件的要用开水烫或用石灰消毒（与粪便等量的石灰再加上二倍水进行搅拌放15分钟，然后倒在厕所内），或指定地点将大便深埋，病人衣裤及其他用品也应用开水烫或日光晒。

此外，对饮食行业、托儿所工作人员和机关、学校、团体有痢疾病史者，要在每年的10月和次年4月进行两次慢性病人搜索登记，进行管理和治疗。

六、治 療

对痢疾患者、带菌者要进行早期治疗、追踪治疗、彻底治

疗控制传播。在治疗方面，要中西协作，土洋并举，但对治疗效果尚未肯定的办法，应做重点观察疗效后方可推广。有条件的医疗机构要有急救设备（如灌肠、输液等）急救药品；并因地制宜开设临时简易隔离病床收治病人；对急需转院的急重病人，必须进行抢救，然后联系转院。

治 疗 标 准

1. 临床症状完全消失，粪便性状和次数正常，左下腹压痛消失。
2. 在上述症状消失后，在一週内密切接触者中没有续发。

七、研究工作：

各级医疗机构，可根据实际情况进行痢疾防治工作的科学研究工作，研究范围今提出下列几点供参考：

1. 研究痢疾流行特点；
2. 对传染途径，找出简易有效的消毒方法；
3. 中西药物的治疗效果研究。

各医疗机构应经常对防治措施效果进行分析，总结经验，吸取教训。

1959年6月

三、北京市集体单位(工厂、礦山、 工地、机关、学校)痢疾防治 工作方案

在 1958 年生产大跃进的基础上，本市的防痢工作在党的领导下取得了很大成绩。为了更好地保护职工或师生的身体健康，加速社会主义建设，使卫生工作更好地为生产服务，各单位必须积极开展防痢工作，结合生产纳入计划，做好安排、采取综合性措施，积极防治；减少原发，防止续发，消灭暴发。特提出本方案如下：

(一) 组织领导

1. 各单位的爱国卫生运动与防痢工作，由当地党委统一领导，并和有关单位共同协作；贯彻干部、群众、医务人员三结合的方法共同协作制定具体计划，开展群众性的防病运动。

2. 各单位应根据具体条件，适当安排力量深入基层，使医院、门诊部、保健站等划片包干，定人、定点、定时，以保证防痢计划的实现。

3. 各单位对职工家属或集中的宿舍地区应由本单位组织起来，由医疗单位负责防治，如有特殊情况，应主动与有关地区医疗单位协商挂钩。

(二) 卫生宣传教育

各单位要经常利用多种多样生动活泼通俗易懂的方式，深入细致地宣传个人卫生和饮食卫生，特别是“四要三不”，掌握

防痢的基本知識，要做到人人知道，人人做到，以提高廣大群眾的衛生知識水平，使群眾自覺的保卫本身健康。並有計劃的培訓保健員、衛生員和紅十字會員、保育員、炊事員等，提高衛生知識水平，使他們基本上可以負起一般的預防工作。

(三) 預防措施

一、飲食衛生的管理：

1. 對食堂的要求：

1) 食堂應經常保持清潔，做到室內外無蠅，設置防蠅設備；夏季必須設有冷藏設備。

2) 必須建立健全食品的採購、驗收、保管制度，做到採購人員不買、炊事人員不做、售貨人員不賣，就餐者不吃腐爛變質食物。

3) 制售涼拌菜必須備有專用案板、刀、容器等，一定經過消毒和嚴格加工方可制售。

4) 各單位爭取每餐食具消毒，條件不許可時可用開水盪洗的方法消毒，但病人的食具最好做到專用並必須消毒。

5) 食堂要有計劃的制做飯菜，爭取不剩或少剩；剩飯剩菜也必須保管好，經充分加熱後再食用。

6) 對食堂內外的垃圾、污水應及時合理的清除。

2. 對飲水的要求：

1) 定期檢查飲用水水源（飲用市自來水單位不在此限）。

2) 要有專人供應開水。夏季供應涼開水。配制清涼飲料者，要遵守衛生要求，並定期化驗保證合格。

3) 準備足夠的飲水用具（水桶、水杓、水碗），並要求有人負責管理保持清潔。

3. 對炊事員、伙食管理員採購員的要求：

1) 系統的組織衛生學習，逐步提高衛生水平，達到既是飲食業從業人員，又是衛生檢查監督人員。

2) 堅持個人衛生習慣，一定要做到工作前和便後洗手，經常保持衣服、工作服整潔，定期理髮、洗澡，剪短指甲。

4. 對商業部門的要求：

1) 合作社、食品部、小賣部、冷食部的工作人員應在實際工作中貫徹衛生要求，並培養他們成為衛生宣傳員或紅十字衛生員。

2) 對工地流動的小攤販應發動群眾監督。

5. 對醫務部門的要求：

醫務人員應按飲食衛生的要求深入食堂合作社等部門檢查衛生情況，發現問題與有關單位協商解決。

二、環境衛生的管理：

1) 糞便的清除：廁所要定期清掃，經常保潔，消滅蒼蠅滋生條件，做到無蛆無蠅。

2) 污水的處理：應設暗溝送入下水道內，無下水道的地區可掘滲井處理，做到經常保潔加蓋。

(四) 防疫措施

1. 疫情報告及統計工作：

1) 健全疫情報告網，並開展群眾性報告（依科室、車間、宿舍）要求做到全、快、准。

2) 各單位所轄範圍的疫情應隨時向區防疫站報告，並做好訂正報告，定期做漏報調查。發生暴發疫情時，應立即以電話報告。

3) 每月定期對疫情進行分析，研究發病率、病死率的情況，總結防疫效果。

4) 疫情統計工作要求有專責人員保證及時掌握疫情。

2. 傳染源管理:

1) 在本單位內應全面調查慢性或不定期腹瀉(可疑痢疾)患者, 查出陽性者進行登記治療管理。以後每月復查一次連續觀察半年。

2) 徹底治療急性患者, 並登記追訪直到痊癒。

3) 各單位要加強宣傳, 發動群眾早期發現病人督促就診。

4) 各單位應設有簡易隔離室, 並制訂隔離制度。在隔離室內要有洗手設備, 防蠅設備。要早期隔離病人, 做好護理。

5) 病人的糞便及污染物(飲食具、衣服、用具等)要做好消毒。

(五) 開展紅旗競賽

1) 各級愛委會應定期的檢查或不定期的抽查, 隨時公佈結果, 進行表揚與批評。

2) 在本單位內可組織車間、科室、食堂等開展競賽活動。

3) 定期評比交流經驗。