

# 全国急性傳染病学术会談 資料选編

下 册

(内部发行)

中华人民共和国卫生部  
中 华 医 学 会

# 全国急性傳染病学术會議 資 料 选 編

下 册

(內 部 发 行)

中华人民共和国衛生部

中 华 医 学 会

編

人民衛生出版社出版

一九五九年·北京

全国急性传染病学术会议

資料选編

下册

开本：787×1092/32

页数：221/3

字数：655千字

中华人民共和国卫生部

中华医学会 編

人民卫生出版社 出版

内部发行

定价：11.50元 1959年12月第1版—第1次印刷  
(北京版)印数：1-10,000

## 目 录

### 五、传染性肝炎部分

1. 传染性肝炎的调查研究(附 668 例临床分析) ..... 浙江医学院传染病教研组整理 (1)
2. 福州市集体儿童传染性肝炎防治工作报告和肝机能普查的临床意义介绍 ..... 福建省立医院等 (9)
3. 传染性肝炎防治工作的经验和体会 ..... 北京部队后勤卫生部 (11)
4. 某厂传染性肝炎的流行特点和防疫措施 ..... 哈尔滨医科大学卫生系等 (24)
5. 无黄疸型传染性肝炎 353 例的分析 ..... 沈阳部队后勤卫生部等 (29)
6. 无黄疸型传染性肝炎在一次流行中 346 例的临床观察 ..... 中山医学院内科教研组等 (39)
7. 儿童时期传染性肝炎影响预后的因素(摘要) ..... 北京市儿童医院内科 (43)
8. 小儿无黄疸型传染性肝炎 208 例临床分析(摘要) ..... 第四军医大学小儿科教研室 (44)
9. 严重型传染性肝炎 46 例临床分析 ..... 上海第一医学院传染病教研组 (45)
10. 1958 年长春市流行的传染性肝炎的病理变化 ..... 吉林医科大学病理解剖教研室肝炎研究小组 (49)
11. 142 例传染性肝炎患者肝穿刺所见的病理组织学改变(初步总结) ..... 中山医学院病理教研组 (52)
12. 传染性肝炎病原学研究的初步报告 ..... 北京协和医院检验科 (54)
13. 传染性肝炎病原学之研究 ..... 吉林医科大学微生物教研室肝炎研究小组 (61)
14. 激素应用于传染性肝炎 21 例的临床分析 ..... 上海第一医学院传染病教研组 (63)
15. 中医治疗 80 例急性传染性肝炎的初步报告 ..... 旅大中苏友谊医院中医科等 (66)
16. 中西医结合用中医方法治疗 63 例传染性肝炎初步观察 ..... 成都市第一人民医院 (70)
17. 加味茵陈蒿汤治疗小儿传染性肝炎 88 例临床观察 ..... 福建省立医院等 (76)

### 六、痢疾部分

1. 上海市痢疾流行情况及防治工作总结 ..... 上海市卫生防疫站 (80)
2. 南京部队十年来菌痢防治工作概况与基本经验 ..... 南京部队后勤卫生部防疫处 (91)
3. 1957 年 5 月—9 月滇籍痢疾防治调查工作总结 ..... 河北省卫生防疫站等 (99)
4. 南京市 1957 年痢疾流行病学调查工作总结 ..... 南京市卫生防疫站 (109)
5. 杭州市细菌性痢疾的初步探讨 ..... 浙江医学院流行病学教研组整理 (113)
6. 江苏省分离的痢疾杆菌类型鉴定报告; 二. 1,047 株痢疾杆菌鉴定结果 ..... 南京第一医学院微生物学教研组 (115)
7. 广西象塘 1958 年痢疾菌型分布的报告(摘要) ..... 广西僮族自治区卫生厅 (123)
8. 623 株痢疾菌型分布的报告(摘要) ..... 昆明部队后勤卫生部防疫检验所 (126)
9. 江苏省 1954—1956 年分离出痢疾杆菌 1,005 株对磺胺剂、链霉素、氯霉素的敏感试验报告; 二. 影响敏感试验的若干因素 ..... 南京第一医学院微生物教研组 (126)
10. 1957 年分离出的痢疾菌株分型鉴定及其对六种药物敏感试验 ..... 中国人民解放军第一医院实验诊断科 (136)
11. 204 株痢疾杆菌对黄连素的敏感性试验 ..... 南京第一医学院 (139)
12. 1957—1959 年贵阳市痢疾杆菌对化学治疗剂的敏感情况简报

贵阳市卫生防疫站檢驗科 (141)

13. 广州市細菌性痢疾 572 例临床分析 ..... 中山医学院內科学教研組傳染病学教学小組等 (142)
14. 北京市第一傳染病医院 1958 年菌痢 375 例临床分析 ..... 北京市傳染病院 (148)
15. 关于慢性菌痢的发病机制与治疗問題的探討(附 106 例慢性菌痢之临床分析及疗效的初步总结) ..... 中国人民解放军三〇二医院痢疾研究組 (159)
16. 210 例細菌性痢疾乙状結腸鏡所見与临床之关系 ..... 呼和浩特市医院等 (166)
17. 奴佛卡因疗法对慢性痢疾及其所致的胃腸道机能紊乱症 60 例的疗效观察 ..... 中国人民解放军第二五三医院 (173)
18. 呋喃西林治疗細菌性痢疾的疗效观察 ..... 上海市立儿童医院 (176)
19. 鳳尾草治疗急性細菌性痢疾 210 例初步报告 ..... 广州部队总医院等 (176)
20. 綠茶丸治疗菌痢 80 例疗效观察 ..... 第二军医大学內科教研室 (180)
21. 北京市中毒性痢疾的流行病学特点及对其防治的意見 ..... 中国医学科学院流行病研究所流行病科 (187)
22. 中毒性痢疾临床方面与病理方面的若干要点(摘要) ..... 中国医学科学院实验医学研究所病理系等 (194)
23. 抢救小儿暴发型菌痢中某些問題的探討 ..... 上海第一医学院儿科医院 (196)
24. 小儿細菌性痢疾 348 例临床分析 ..... 广州部队总医院傳染科 (201)
25. 强度中毒型痢疾抢救方法的商討 ..... 南京第一医学院 (204)
26. 中西医治疗痢疾初步总结(摘要) ..... 广州市儿童医院 (206)
27. 冬眠疗法治疗中毒型痢疾疗效的观察 ..... 中国医学科学院儿科研究所等 (208)
28. 北京市儿童医院 1958 年中毒性痢疾治疗效果总结 ..... 北京市儿童医院傳染病科 (210)
29. 封闭疗法治疗中毒型痢疾 ..... 中国医学科学院儿科研究所 (214)
30. 关于用噬菌体治疗与預防細菌性痢疾的一些問題 ..... 卫生部生物制品檢定所菌种菌苗室 (215)
31. 福氏(IIa、III)痢疾噬菌体治疗对型菌痢患者疗效之初步报告(摘要) ..... 武汉生物制品研究所 (218)
32. 痢疾噬菌体預防細菌性痢疾調查报告 ..... 内蒙古自治区卫生厅薩拉齐痢疾調查研究工作組 (219)

## 七、伤寒副伤寒部分

1. 南京市 1957 年伤寒流行病学調查工作总结 ..... 南京市卫生防疫站 (224)
2. 济宁市伤寒带菌者及流行因素調查 ..... 山东省卫生防疫站 (228)
3. 伤寒与副伤寒 1,880 例的临床分析(摘要) ..... 中山医学院內科教研組傳染病流行病学小組等 (231)
4. 地西氯霉素或合霉素間歇法治疗伤寒副伤寒 ..... 上海第一医学院傳染病寄生虫病教研組等 (235)
5. 伤寒、副伤寒带菌者的治疗 ..... 上海第一医学院傳染病寄生虫病教研組 (238)
6. 伤寒、副伤寒甲、乙混合菌苗不同接种方法凝集效价实验小结 ..... 无锡市卫生防疫站 (242)
7. 腸系細菌“O”抗原致敏血球的溶血反应 ..... 福建省流行病研究所等 (245)

## 八、脊髓灰質炎部分

1. 2,607 例脊髓灰質炎 流行病学分析 ..... 苏州医学院傳染病学流行病学教研組 (250)
2. 北京市托儿所內健康接触者帶脊髓灰質炎病毒率及帶病毒变动情况的調查(摘要) ..... 中国医学科学院病毒学系脊髓灰質炎組 (253)

3. 北京市 1958 年脊髓灰質炎病毒的分離和鑑定……………北京協和醫院檢驗科 (254)
4. 我國幾個地區脊髓灰質炎病毒的分離與定型(摘要)……………中國醫學科學院病毒系脊髓灰質炎組 (255)
5. 人羊膜細胞培養(摘要)……………中國醫學科學院病毒系脊髓灰質炎組 (256)
6. 國產胎盤球蛋白對腸道病毒(脊髓灰質炎、Coxsackie 及 ECHO) 的中和抗體的測定  
(摘要)……………浙江醫學院傳染病教研組 (258)
7. 收治小兒麻痺症 60 例的工作總結(摘要)……………北京醫學院醫務系兒科教研組 (258)
8. 急性脊髓灰質炎伴有呼吸障礙病例的分析……………中國醫學科學院兒科研究所 (262)
9. 中醫治療脊髓灰質炎……………中醫研究院 (264)
10. 針灸治療脊髓灰質炎及其後遺症的體會……………北京市兒童醫院針灸科 (267)
11. 針灸治療小兒麻痺(癱瘓)臨床體會總結……………南京中醫學院附屬醫院 (270)
12. 針灸治療脊髓灰質炎併發麻痺症的臨床觀察……………安徽省合肥市人民醫院等 (275)
13. 治療小兒癱瘓症 31 例經驗介紹……………新疆維吾爾自治區中醫門診部針灸科 (276)

## 九、流行性乙型腦炎部分

1. 沈陽市幾年來蚊蟲與乙型腦炎關係調查研究(摘要)……………沈陽市衛生防疫站 (278)
2. 乙型腦炎新媒介——台灣蠅蟻的調查研究……………福建省衛生防疫站 (280)
3. 撫順市 1958 年稻田蚊蟲調查總結(摘要)……………撫順市衛生防疫站 (284)
4. 乙型腦炎疫區禽類帶毒情況的研究……………福建省流行病研究所 (285)
5. 1956 年沈陽市夏秋季孕豬流產胎豬的流行性乙型腦炎病毒的分離(摘要)……………  
……………沈陽醫學院微生物教研組 (287)
6. 沈陽市夏秋季孕九腫脹病豬的流行性乙型腦炎病毒的分離(摘要)……………  
……………沈陽醫學院微生物教研組 (287)
7. 沈陽市豬乙型腦炎隱性感染的調查報告(摘要)……………遼寧省衛生防疫站等 (288)
8. 南寧市居民對於流行性乙型腦炎的人羣免疫力調查研究(摘要)……………  
……………廣西醫學院微生物學教研組 (289)
9. 貴州省流行性乙型腦炎調查報告……………貴州省衛生防疫站 (289)
10. 山西省晉南地區流行性乙型腦炎病毒原的調查研究(摘要)……………山西省衛生防疫站 (292)
11. 河北省防治流行性乙型腦炎經驗與滅蚊工作(摘要)……………河北省衛生防疫站 (295)
12. 1958 年福建省龍溪縣漳州市基本控制乙型腦炎的經驗總結……………福建省衛生防疫站 (297)
13. 流行性乙型腦炎疫苗使用方法的研​​究——初程及刺激注射後中和抗體的持久性……………  
……………長春生物制品研究所腦炎室等 (299)
14. 沈陽市 1956—1958 年乙型腦炎疫苗注射效果觀察……………沈陽市衛生防疫站 (309)
15. 流行性乙型腦炎疫苗人羣免疫後反應效果觀察……………長春生物制品研究所流行病科腦炎室 (311)
16. 1945—1956 年在國內各地分離的流行性乙型腦炎病毒的生物學特性：一、各株的抗原  
性和免疫性……………衛生部生物制品檢定所 (317)
17. 不完全抗體的測定對於乙型腦炎診斷的價值……………福建省流行病研究所 (325)
18. 流行性乙型腦炎病毒的血凝—抑制試驗與補體結合試驗的比較(摘要)……………  
……………廣州部隊衛生防疫檢驗所 (328)
19. 應用改進的苯浸抗原與醋酸-乙醚抗原的補體結合試驗診斷重慶市的流行性乙型腦炎  
(摘要)……………重慶市衛生防疫站 (329)
20. 中醫中藥治療 515 例流行性乙型腦炎療效觀察……………浙江省中醫藥研究所等 (329)
21. 單味板藍根煎液治療流行性乙型腦炎 190 例報告(摘要)……………福建省中醫研究所等 (342)

22. 电針神經疗法治疗流行性乙型脑炎 36 例初步报告(摘要)..... 中国医学科学院陕西分院針灸研究所 (343)

## 十、其它急性传染病部分

1. 甘肃省 10 岁以下小儿經百日咳菌苗免疫后的流行病学調查报告..... 兰州生物制品研究所流行病学研究室 (345)
2. 猪苦胆防治百日咳效果(摘要)..... 张家口市卫生防疫站 (351)
3. 鵝、猪、羊苦胆預防和治疗百日咳 333 例效果初步探討..... 青島市卫生防疫站 (352)
4. 百日咳治疗临牀观察(300 病例分析)..... 长春市儿童医院 (354)
5. 鵝不食草治疗百日咳 160 例疗效报告(摘要)..... 福建省长汀县中西医结合医院儿科 (358)
6. 民間草藥万年青对白喉的防治作用(摘要)..... 福建省中医白喉防治組 (358)
7. 南京市 1957 年錫克氏試驗 12,502 例調查报告..... 南京市卫生防疫站 (359)
8. 白喉 674 例临牀分析..... 苏北人民医院內科 (362)
9. 滴地菊治疗白喉 120 例初步报告(摘要)..... 蘇州市传染病院 (365)
10. 毒毛旋花子苷对急性传染病所致的心力衰竭的疗效观察..... 河南医学院传染病教研組 (366)
11. 中毒性消化不良的中医治疗..... 中国医学科学院儿科研究所等 (369)
12. 小儿流行性腮腺炎 66 例临牀分析报告..... 中国人民解放军第二六三医院 (370)
13. 柯薩奇(Coxsackie)病毒疾病的調查研究..... 福建省流行病研究所 (372)
14. 兰州猪霍乱沙門氏菌感染的临牀分析及其細菌学的分离鑑定..... 甘肃省卫生厅 (375)

資料总目録..... (378)

## 五、傳染性肝炎部分

### 1. 傳染性肝炎的調查研究 (附 668 例臨床分析)

浙江医学院傳染病教研室整理

#### 引 言

傳染性肝炎是由病毒所引起的流行性疾病。本病終年均可發生，其傳染來源主要是病人消化道的排泄物。症狀以消化系為主，伴有黃疸、肝腫大等。輕者多自然恢復，慢性者或嚴重者可轉變為肝壞死或肝硬化，轉歸不良。

我們綜合了杭州各主要醫院住院病例的臨床資料，分流行病學及臨床二部分予以分析討論如下。

#### 流行發病情況

一、發病率：根據患傳染性肝炎住院例數與總內科住院人數的關係，得出發病率。從表 1 可以看出各醫院之間相差懸殊，自 0.2%—1.8% 不等，總的發病率為 1.2%，顯見不高（表 1）。

表 1 各醫院傳染性肝炎之發病率

| 醫 院 名 稱 | 年 份               | 內科住院總例數 | 例數  | 發病率(%) |
|---------|-------------------|---------|-----|--------|
| 兒童醫院    | 1953年1月至1959年4月止  | 19,857  | 103 | 0.5    |
| 杭州市一院   | 1956年1月至1958年12月止 | 6,390   | 110 | 1.7    |
| 浙江中醫院   | 1956年1月至1958年12月止 | 3,416   | 85  | 0.2    |
| 浙醫一院    | 1947年11月至1959年3月止 | 13,320  | 241 | 1.8    |
| 合 計     |                   | 42,983  | 539 | 1.2    |

二、發病與季節月份的關係：本病終年均可發生，本文統計者以春季較多，與國內沈陽、南京、安慶等地報告秋冬較多不符合，此或與各地氣候不同有關（表 2）。

表 2 各季節傳染性肝炎發病情況(668 例)

| 季 節 | 春  |    |    | 夏    |    |    | 秋    |    |    | 冬    |    |    | 不 詳 |
|-----|----|----|----|------|----|----|------|----|----|------|----|----|-----|
| 月 份 | 2  | 3  | 4  | 5    | 6  | 7  | 8    | 9  | 10 | 11   | 12 | 1  |     |
| 例 數 | 52 | 78 | 70 | 48   | 71 | 50 | 45   | 45 | 53 | 38   | 58 | 58 |     |
| 合 計 | 例數 |    |    | 169  |    |    | 143  |    |    | 154  |    |    |     |
|     | %  |    |    | 29.5 |    |    | 25.3 |    |    | 21.4 |    |    | 0.8 |

為了進一步說明杭州地區醫院住院病例各月分佈情況，我們將綜合了兒童保健院、浙醫一院、浙江中醫院、杭市一院等自 1956 年 1 月至 1958 年 12 月的病例，按月

分布統計(表3),并画出一曲綫图(图1),从图中可以看出在1957年及1958年中各出现了3月及6月份的二个高峰,指出了杭州地区发病与季节的关系。

表3 1956—1958年传染性肝炎按月分布統計

| 例<br>数<br>年<br>度 | 月 份 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 合 計 |
|------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
|                  | 1   | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 |     |
| 1956             | 7   | 9  | 12 | 15 | 9  | 8  | 10 | 6  | 15 | 6  | 11 | 14 | 122 |
| 1957             | 14  | 13 | 27 | 14 | 26 | 27 | 18 | 11 | 11 | 16 | 14 | 15 | 206 |
| 1958             | 14  | 19 | 27 | 20 | 6  | 23 | 11 | 14 | 7  | 7  | 8  | 7  | 163 |

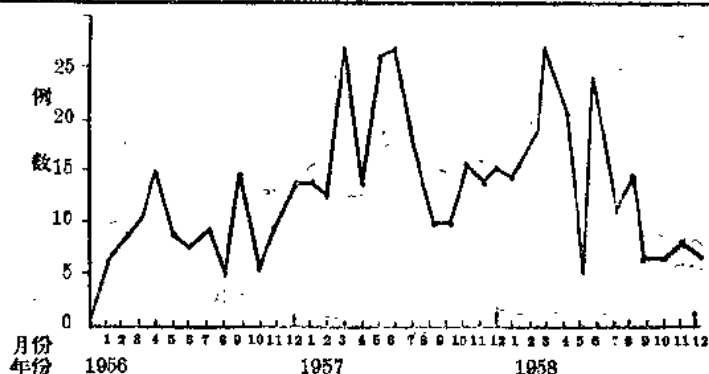


图1 杭州市四个医院住院病例月份分布

三、发病与年龄、性别的关系(表4及图2):以21—30岁組为最多,佔38.8%,超过总例数的三分之一,說明本病以青壯年为最多,这与国内各地报告无大差异,最小的为生后40天,最大的为69岁;男性佔499例,女性佔169例。男女之比为2.9:1。

表4 年龄与性别关系

| 例<br>数<br>年<br>龄 | 性<br>别 |     |     | 合 計 |       |
|------------------|--------|-----|-----|-----|-------|
|                  |        | 男   | 女   | 例 数 | %     |
| 1岁以内             |        | 6   | 6   | 12  | 1.8   |
| 1—5              |        | 40  | 34  | 74  | 11.1  |
| 6—10             |        | 38  | 25  | 63  | 9.4   |
| 11—15            |        | 8   | 5   | 13  | 1.9   |
| 16—20            |        | 36  | 14  | 50  | 7.5   |
| 21—25            |        | 95  | 25  | 120 | 17.9  |
| 26—30            |        | 116 | 24  | 140 | 20.9  |
| 31—35            |        | 69  | 13  | 82  | 12.3  |
| 36—40            |        | 28  | 9   | 37  | 5.6   |
| 41—45            |        | 31  | 4   | 35  | 5.3   |
| 46—50            |        | 12  | 2   | 14  | 2.1   |
| 51—55            |        | 8   | 3   | 11  | 1.6   |
| 56—60            |        | 7   | 3   | 10  | 1.5   |
| 61—65            |        | 1   | 2   | 3   | 0.5   |
| 66—70            |        | 4   | 0   | 4   | 0.6   |
| 总 計              |        | 490 | 169 | 668 | 100.0 |

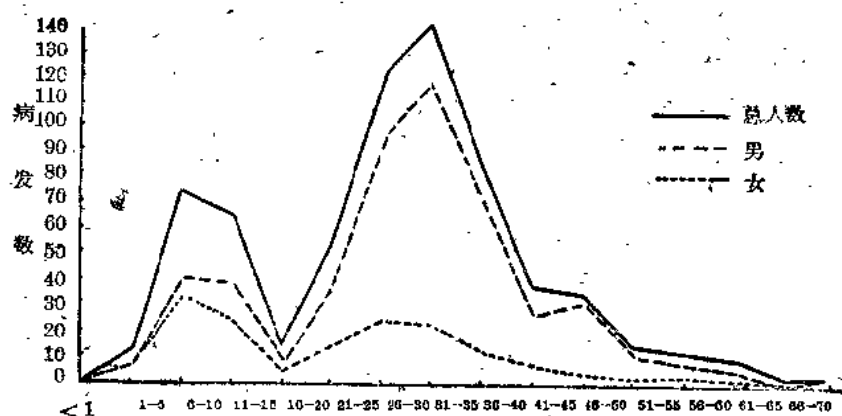


图2 传染性肝炎的发病与年龄、性别的关系

四、发病与职业的关系:本病以年轻的职员最多,占 29.4%,其次为儿童与工人,其他学生、农民也占相当大的比重(表 5)。

表 5 患者职业分类

| 职 别 | 职员   | 工人   | 学生   | 农民  | 家务  | 教员  | 医务  | 军人  | 商人  | 幼儿  | 其他  | 合 计   |
|-----|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 例 数 | 190  | 107  | 79   | 48  | 31  | 35  | 10  | 5   | 5   | 131 | 24  | 668   |
| %   | 28.4 | 16.1 | 11.8 | 7.4 | 4.7 | 5.2 | 1.5 | 0.7 | 0.7 | 20  | 3.5 | 100.0 |

五、发病与接触史的关系:从记载的 70 例病史中承认有接触史者仅 6 例(8.6%),可能有接触史者 2 例(3.1%),大多数均否认,因而很难说明发病与接触史之关系。

## 临 床 部 分

本文综合 668 例的临床资料予以分析。为了比较小儿(10 岁以内)与成人(包括 11—15 岁的学龄儿童)的临床差异,因而分为小儿组与成人组。又因部分病例无黄疸或黄疸很轻(黄疸指数在 15 以下),因而又分为黄疸型组及无黄疸型组。

一、症状:发病多缓慢,占 74.5%。往往较早出现消化系统症状,如胃纳减退、上腹部不适或腹痛、恶心、呕吐等。同时伴有一般症状,如发冷、发热、全身不适、头痛等。少见鼻衄。关节痠痛。浓茶样小便,亦为自觉的主要症状。从各组的情况比较,当以成人黄疸型组症状显著,小儿组似较轻,但发热症状则明显。无黄疸型组一切症状均较轻(表 6)。

### 二、体征:

1. 黄疸:黄疸为黄疸型必见之体征,而无黄疸型有轻度黄疸可见,可能说明这些患者原有黄疸,但入院时已至恢复期,皮肤虽有轻度黄染,而血内胆色素已降至 15 单位以下。

2. 肝肿大:此为主征,且均伴有压痛。但儿童在正常时肝脏也可能大,因而阳性率更高,如无黄疸型儿童组肝肿大竟达 100%。

3. 脾肿大:百分率虽不很高,但这些病例往往有瘧疾史可查,其他体征均较罕

見(表7)。

表6 症狀分析

| 症狀   | 黃疸型 |      |     |      | 無黃疸型 |    |    |    | 症狀    | 黃疸型 |      |    |      | 無黃疸型 |    |    |    |
|------|-----|------|-----|------|------|----|----|----|-------|-----|------|----|------|------|----|----|----|
|      | 成人  |      | 兒童  |      | 成人   |    | 兒童 |    |       | 成人  |      | 兒童 |      | 成人   |    | 兒童 |    |
|      | 例數  | %    | 例數  | %    | 例數   | %  | 例數 | %  |       | 例數  | %    | 例數 | %    | 例數   | %  | 例數 | %  |
| 胃納減退 | 436 | 37.8 | 105 | 91.5 | 21   | 84 | 15 | 75 | 怠倦    | 23  | 5.0  | 3  | 2.9  | 1    | 4  | 1  | 5  |
| 發冷   | 251 | 50.9 | 21  | 16.8 | 12   | 48 | 3  | 15 | 疲勞    | 399 | 78.6 | 29 | 62   | 21   | 81 | 19 | 35 |
| 發熱   | 295 | 59.8 | 107 | 82.6 | 16   | 61 | 15 | 75 | 皮膚發癢  | 81  | 16.5 | 7  | 5.4  | 1    | 4  | 3  | 15 |
| 頭痛   | 121 | 24.5 | 8   | 6.2  | 10   | 40 | 0  | 0  | 上腹部不適 | 207 | 42   | 34 | 30.4 | 3    | 12 | 0  | 0  |
| 全身不適 | 376 | 76.7 | 81  | 24.1 | 21   | 84 | 4  | 20 | 腹痛    | 212 | 43   | 43 | 33.8 | 13   | 52 | 6  | 20 |
| 惡心   | 235 | 47.4 | 37  | 28.6 | 5    | 20 | 4  | 20 | 關節疼痛  | 10  | 2.1  | 1  | 0.9  | 0    | 0  | 0  | 0  |
| 嘔吐   | 156 | 31.8 | 61  | 47.3 | 4    | 16 | 3  | 15 | 大便秘結  | 18  | 3.6  | 25 | 19.9 | 0    | 0  | 1  | 5  |
| 便秘   | 91  | 19   | 15  | 11.6 | 2    | 8  | 0  | 0  | 腹瀉    | 19  | 3.8  | 1  | 0.9  | 0    | 0  | 0  | 0  |
| 腹瀉   | 103 | 20.6 | 22  | 17.1 | 3    | 12 | 2  | 10 | 厭吃油肉  | 85  | 17.2 | 2  | 1.6  | 13   | 52 | 2  | 10 |

\* 黃疸型成人組 401 例  
兒童組 129 例

無黃疸型成人組 25 例  
兒童組 20 例

表7 體征分析

| 体<br><br>征       |    |    | 黄<br><br>疸 | 舌<br><br>苔 | 腹<br><br>水 | 肝 脾 大       |             |                       |                       | 肝<br><br>区<br>压<br>痛 | 脾 脾 大       |             |                       |                       | 蜘蛛<br>痣 | 猩<br>麻疹 | 单<br>纯<br>泡<br>疹 | 皮<br>肤<br>瘀<br>点 | 腮<br>腺<br>炎 |
|------------------|----|----|------------|------------|------------|-------------|-------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|-------------|-------------|-----------------------|-----------------------|---------|---------|------------------|------------------|-------------|
|                  |    |    |            |            |            | 未<br>触<br>及 | 刚<br>触<br>及 | 3<br>厘<br>米<br>以<br>内 | 3<br>厘<br>米<br>以<br>上 |                      | 未<br>触<br>及 | 刚<br>触<br>及 | 3<br>厘<br>米<br>以<br>内 | 3<br>厘<br>米<br>以<br>上 |         |         |                  |                  |             |
|                  |    |    |            |            |            |             |             |                       |                       |                      |             |             |                       |                       |         |         |                  |                  |             |
| 黄<br>疸<br>型      | 成人 | 例数 | 464        | 104        | 36         | 90          | 40          | 266 <sup>A</sup>      | 89                    | 266                  | 303         | 84          | 80 <sup>A</sup>       | 18                    | 8       | 2       | 2                | 2                | 1           |
|                  |    | %  | 93.9       | 21.2       | 7.2        | 20          |             | 88.8                  | 53.8                  | 69.4                 |             | 38.7        |                       | 1.6                   | 0.4     | 0.4     | 0.4              | 0.2              |             |
|                  | 儿童 | 例数 | 116        | 15         | 0          | 12          | 14          | 63                    | 40                    | 45                   | 105         | 10          | 10                    | 2                     | 0       | 0       | 0                | 1                | 0           |
|                  |    | %  | 89.9       | 11.6       | 0          | 9.3         |             | 90.7                  | 34.5                  | 82                   |             | 18          |                       | 0                     | 0       | 0       | 0.8              | 0                |             |
| 无<br>黄<br>疸<br>型 | 成人 | 例数 | 18         | 0          | 0          | 2           |             | 23                    | 15                    | 19                   |             | 6           |                       | 0                     | 0       | 0       | 0                | 0                |             |
|                  |    | %  | 72         | 0          | 0          | 8           |             | 92                    | 58                    | 76                   |             | 24          |                       | 0                     | 0       | 0       | 0                | 0                |             |
|                  | 儿童 | 例数 | 17         | 1          | 0          | 0           | 0           | 18                    | 2                     | 11                   | 18          | 0           | 2                     | 0                     | 0       | 0       | 0                | 0                | 0           |
|                  |    | %  | 85         | 5          | 0          | 0           |             | 100                   | 55                    | 90                   |             | 10          |                       | 0                     | 0       | 0       | 0                | 0                |             |

\* 同表6A。其中165例未註明肝脾腫大程度，故暫列入肝3厘米脾6厘米內計算。

### 三、實驗室檢查：

1. 血象：紅血球及血紅蛋白多屬正常。白血球在10,000以內者除黃疸型兒童組佔71.7%外，其他均在85%以上，白血球分類中性多形核細胞在70%以內者除黃疸型成人組佔63.0%外，余均在80%左右。淋巴球多數在26%以上，成人最高達49%，而兒童最高達85%。至于嗜酸性細胞成人組有37—38%病例，兒童組則有17—20%病例超过3%以上，此与浙江地区寄生虫的广泛流行有关。

2. 尿：胆紅素、尿胆原、尿胆素檢查的病例数不一致，但在黃疸型中阳性率均見增高，而无黃疸型中則稍見減退。

### 3. 肝機能試驗:

(一)黃疸指數:指入院時的統計指數,而病人入院時病期又不一致,從445例分析的結果,10單位以內有5.4%,20—60單位佔56.8%,最高一例達400單位。

2. 血清胆紅素:在黃疸型中超過正常值者佔97.4%,最高達38毫克%,這表明肝內膽小管嚴重阻塞的情況。

3. 凡登白反應:黃疸型中直接迅速反應者在92%以上,而間接反應在早期可阴性,至黃疸消退期則現阳性。

4. 血清蛋白:共檢查了272例,白蛋白低於3.4克者在成人組較高,為40.9—45.8%,最低僅1.4克,球蛋白增高到3.0克以上者,以兒童組顯著,各為50—65.5%,最高達4.95克。白、球蛋白比例小於1者,自15.9—30%不等。

5. 麝香草酚濁度試驗:共檢查553例,强阳性者9單位以上。兒童組各為55.2%及60%,此與球蛋白增高相一致的。

6. 腦磷脂胆固醇絮狀試驗:本試驗敏感度較高,可作為病情恢復的指標。我們檢查260例,結果半数以上的病例呈現阳性反應。

7. 馬尿酸試驗:用口服法共檢查156例,其排泄量低於3克者佔半数,最低一例僅0.34克,但仍獲痊愈。

## 臨床類型

本病的臨床經過一般均分為三期,即黃疸前期、黃疸期及恢復期。但主要症狀均出現於黃疸前期和黃疸期。我們從浙醫一院的245例及兒童醫院100例臨床資料中,就該兩期的症狀分別劃分類型,敘述如下:

一、黃疸前期:自1—21天不等,通常為3—10天,兩組均以2—5天為最多(圖3)。

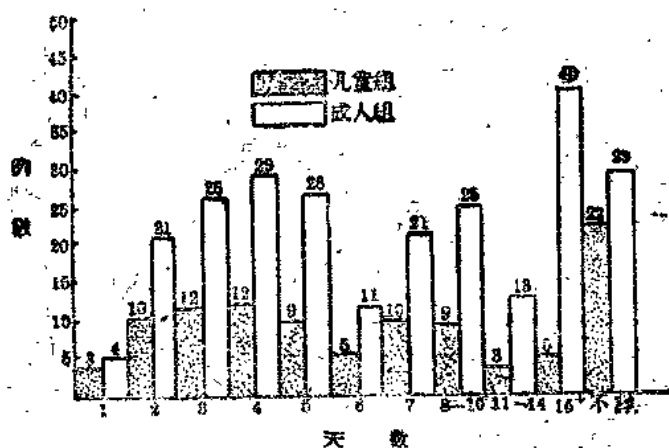


圖3 黃疸前期的日期

本文兩組中,除成人組在245例中有9例因病期過長發病情況不詳,因而無法分型外,余均根據本期內的臨床表現分成六種臨床類型(表8)。

1. 消化不良型:除發熱和全身不適外,主要症狀表現在消化系統,如胃納減退、上腹部不適或痠痛、大都伴有惡心、嘔吐、腹瀉或便秘等症狀(成人組有120例,48.9%;

兒童組 56 例, 56%)。

2. 流行性感冒型: 主要为头痛和高热, 并伴有轻度上呼吸道卡他症状, 而消化系统的症状较轻, 或甚至缺如, 因此在尚未出现黄疸前, 往往误诊为流行性感冒而给予治疗(成人组 45 例, 18.4%; 儿童组 10 例, 10%)。

3. 风湿热型: 除胃纳减退、全身乏力、发热外, 尚伴有突出的关节痛(成人组 8 例, 3.3%; 儿童组 1 例, 1%)。

4. 败血症型: 起病急剧, 有恶寒及弛张性高热, 病情较严重, 个别病例有昏迷, 3—4 天后出现黄疸(成人组 7 例, 2.9%; 儿童组 2 例, 2%)。

5. 疟疾型: 热型很象典型的疟疾发作, 有恶寒、战慄、高热、数小时后伴出汗而热退, 临床上往往误诊为疟疾而给予抗疟治疗(成人组 6 例, 2.4%; 儿童组 4 例, 4%)。

表 8 245 例成人及 100 例儿童黄疸前期的临床类型

| 类 型       | 成 人 |       | 儿 童 |       |
|-----------|-----|-------|-----|-------|
|           | 例 数 | %     | 例 数 | %     |
| 消 化 不 良 型 | 120 | 48.9  | 56  | 56    |
| 类流行性感冒型   | 45  | 18.4  | 10  | 10    |
| 类 风 湿 热 型 | 8   | 3.3   | 1   | 1     |
| 类 败 血 症 型 | 7   | 2.9   | 2   | 2     |
| 类 瘧 疾 型   | 6   | 2.4   | 4   | 4     |
| 潜 伏 型     | 50  | 20.4  | 27  | 27    |
| 其 他 (不 详) | 9   | 3.7   | —   | —     |
| 合 計       | 245 | 100.0 | 100 | 100.0 |

6. 潜伏型: 仅觉胃纳减退、全身疲乏或伴微热等症候, 很象各种传染病的前驱期, 而往往在黄疸出现后始来就诊。因此诊断上一般不致发生多大困难, 经过也多属轻型, 预后亦良好。成人组有 50 例(20.4%), 儿童组有 27 例(27%)。二组各型的百分率差别不很明显。

二、黄疸期: 根据临床经过, 黄疸期的传染性肝炎可分成各种类型。1944 年 Havens 按黄疸期的长短分成轻型、中间型、重型及再发型四类。我们则按临床经过把成人组 245 例及儿童组 100 例病例分成轻型、通常型、慢性型、慢性复发型、严重型等五种类型(表 9)。

表 9 245 例成人及 100 例儿童黄疸期的临床类型

| 类 型   | 成 人 |       | 儿 童   |     |
|-------|-----|-------|-------|-----|
|       | 例 数 | %     | 例 数   | %   |
| 轻 型   | 75  | 30.6  | 86    | 86  |
| 通 常 型 | 93  | 40.0  | 11    | 11  |
| 慢 性 型 | 32  | 13.1  | —     | —   |
| 慢性复发型 | 21  | 8.6   | —     | —   |
| 严 重 型 | 19  | 7.7   | 3     | 3   |
| 合 計   | 245 | 100.0 | 100.0 | 100 |

1. 輕型: 临床經過很輕, 平均黃疸指数为 43.2 单位, 黃疸持續 10—21 天。兒童持續的时间可以更短, 病程平均 16 天左右。轉归良好(成人組 75 例, 30.6%; 兒童組 86 例, 86%)。

2. 通常型: 病程較長, 平均黃疸指数为 67.6 单位, 黃疸持續 22—60 天不等, 平均 35.2 天, 主要由于黃疸消退較慢(成人組 98 例, 40.0%; 兒童組仅 11 例, 11%)。

3. 慢性型: 病程更長, 黃疸指数为 76.5 单位, 黃疸持續 60—80 天, 大部分病例于入院前均未获得适当的治疗, 以致拖延較久。从病史分析得知入院已患病 1—4 月不等, 平均日期为 115.8 天。成人組 32 例 (13%) 中 6 例 (18.7%) 在临床上获得了痊癒, 12 例 (37.5%) 病情好轉, 6 例因肝机能不佳, 轉入肝硬变或亚急性黄色肝萎縮而死亡。

此外 5 例于入院时, 有腹水症及輕度側枝循环形成, 显示肝硬变之症候, 这些病例预后亦多不良。

兒童組无此型病例。

4. 慢性复发型: 大都由慢性型轉变而来, 具有 1—4 次的复发, 除少数由于年齡尚輕或仅复发一次而尚有希望获愈以外, 其余均易成肝硬变, 最終产生肝机能衰竭, 预后很不良(成人組 21 例, 8.6%; 兒童組无此型病例)。

5. 严重型: 临床經過多屬兇險严重, 黃疸指数迅速增高, 平均可达 123 单位, 往往于 7—15 天内迅速轉为急性或亚急性黄色肝萎縮而死亡。成人組 19 例 (7.7%) 仅有 1 例获得临床痊癒, 18 例迅速死亡, 其病程最短者为 9 天, 最长者为 75 天, 平均为 25.4 天。兒童組 3 例 (3%) 全部死亡, 2 例死于肝机能衰竭, 1 例死于肺部繼发感染。

本病预后均屬佳良, 尤以兒童組为然, 本文統計中成人組病死率为 9.8% 而兒童組为 4%, 在国内报告病死率自 0—10.4% 之范围内。成人組之病死率高。这与我院位于省会所在地、各地危重病例均送来診治有关。

表 10 黃疸前期与黃疸期临床类型相互間发病关系

| 黃疸前期<br>臨床類型 |     | 輕 型 |      | 正 規 型 |      | 慢 性 型 |      | 慢性復發型 |      | 嚴 重 型 |      |
|--------------|-----|-----|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 黃疸前期<br>臨床類型 | 例數  | 例數  | %    | 例數    | %    | 例數    | %    | 例數    | %    | 例數    | %    |
| 不詳           | 9   | 0   | 0    | 2     | 22.2 | 5     | 55.6 | 2     | 22.2 | 0     | 0    |
| 消化不良型        | 120 | 42  | 35   | 40    | 33.3 | 14    | 11.7 | 15    | 12.5 | 9     | 7.5  |
| 類流行性感官型      | 45  | 22  | 48.9 | 18    | 40.0 | 3     | 6.7  | 0     | 0    | 2     | 4.4  |
| 類風濕熱型        | 8   | 0   | 0    | 5     | 62.5 | 1     | 12.5 | 1     | 12.5 | 1     | 12.5 |
| 類敗血症型        | 7   | 2   | 28.5 | 2     | 28.5 | 1     | 14.5 | 0     | 0    | 2     | 28.5 |
| 類瘡疾型         | 6   | 1   | 16.7 | 2     | 33.3 | 2     | 33.3 | 0     | 0    | 1     | 16.7 |
| 潛伏型          | 50  | 11  | 22.0 | 26    | 52.0 | 6     | 12.0 | 3     | 6.0  | 4     | 8.0  |
| 合 計          | 245 | 78  | 31.8 | 95    | 38.8 | 32    | 13.1 | 21    | 8.6  | 19    | 7.7  |

## 預 后

从表 10 我們可以看出本病预后問題上的各种关系。黃疸前期中各类型均可在不同的百分率上轉变成慢性型、慢性复发型及严重型。其中 7 例类敗血症型中有 2 例

表 11 各 型 轉 歸

| 類 型   | 總例數 |     | 臨床痊癒 |      |     |      | 臨床進步 |      |     |      | 無 進 步 |     |     |     | 肝 硬 變 |      |     |   | 死 亡 |      |     |     |
|-------|-----|-----|------|------|-----|------|------|------|-----|------|-------|-----|-----|-----|-------|------|-----|---|-----|------|-----|-----|
|       | 成 人 |     | 兒 童  |      | 成 人 |      | 兒 童  |      | 成 人 |      | 兒 童   |     | 成 人 |     | 兒 童   |      | 成 人 |   | 兒 童 |      | 成 人 |     |
|       | 人   | 數   | 例    | %    | 例   | %    | 例    | %    | 例   | %    | 例     | %   | 例   | %   | 例     | %    | 例   | % | 例   | %    | 例   | %   |
| 輕 型   | 75  | 86  | 56   | 74.8 | 23  | 39.0 | 19   | 25.2 | 50  | 57.5 | 0     | 0   | 3   | 3.5 | 0     | 0    | 0   | 0 | 0   | 0    | 0   | 0   |
| 通 常 型 | 98  | 11  | 55   | 56.1 | 2   | 18.2 | 41   | 41.8 | 8   | 72.7 | 2     | 2.1 | 0   | 0   | 0     | 0    | 0   | 0 | 0   | 0    | 1   | 9.1 |
| 慢 性 型 | 32  | 0   | 6    | 18.7 | 0   | 0    | 12   | 37.5 | 0   | 0    | 8     | 9.5 | 0   | 0   | 5     | 15.6 | 0   | 0 | 6   | 18.7 | 0   | 0   |
| 慢性復发型 | 21  | 0   | 5    | 23.8 | 0   | 0    | 6    | 28.6 | 0   | 0    | 2     | 9.5 | 0   | 0   | 5     | 23.8 | 0   | 0 | 2   | 14.3 | 0   | 0   |
| 嚴 重 型 | 19  | 3   | 1    | 5.3  | 0   | 0    | 0    | 0    | 0   | 0    | 1     | 5.3 | 0   | 0   | 2     | 10.5 | 0   | 0 | 15  | 78.9 | 3   | 100 |
| 合 計   | 245 | 100 | 123  | 50.2 | 35  | 35   | 18   | 31.8 | 58  | 68   | 5     | 3.2 | 3   | 3   | 12    | 4.9  | 0   | 0 | 24  | 9.8  | 4   | 4   |

轉變成嚴重型，占 48.0%。是否由於起病較為兇急，因而易轉變為嚴重型，今後尚須繼續觀察。消化不良型由於病例較多因而轉變為慢性型、慢性復发型及嚴重型的機會，亦相對地增高。按三型合計的百分數，可達 31.7%，凡占三分之一病例。类风湿熱型轉變為慢性型、慢性復发型及嚴重型的合計百分數，曾高達 37.5%，但由於病例過少，難說明問題。

從表 11 中可以看出黃疸期的慢性型、慢性復发型及嚴重型在病的轉歸上是不佳的，各型的病死率自 18.7—78.9%，尤以嚴重型的病死率竟超過病例的四分之三。這促使我們臨床工作者應多加注意病型與預后的關係問題。

兒童組死亡的 4 例中，3 例屬於嚴重型，另 1 例雖屬通常型，可是由於併發嚴重中毒性消化不良症而死亡，說明兒童的防止併發症是較重要的問題。

## 治 療

我們對所有病例於入院後均嚴厲臥床休息，給予低脂膳食及維生素，並依病情給予葡萄糖口服或注射，少數病例且曾作十二指腸引流術，對嚴重病例給予氯霉素，金霉素及促腎上腺皮質激素等治療。近年來併用茵陳為主的中药劑方，体会到中药是可以縮短黃疸病期的，此外，促腎上腺皮質激素靜脈滴注對促進慢性型病程的恢復也有些作用。因治療過程中常採取多種綜合療法，故無法總結療效。

## 結 論

一、本文綜合浙江省各地醫院及杭州市各醫院的傳染性肝炎病例計 668 例的臨床資料，在流行病學方面說明了傳染性肝炎的發病情況。

二、本文在臨床部分分成成年組、兒童組、黃疸型組、無黃疸型組等四組予以分析。

三、本文根據黃疸前期的臨床特征分成六種類型，即消化不良型、類流行性感冒型、类风湿熱型、類敗血症型、類瘧疾型及潛伏型。

四、本文根據黃疸期的臨床經過，黃疸指數及黃疸持續時間，分成輕型、通常型、慢性型、慢性復发型及嚴重型等五種類型。

五、對黃疸期的臨床類型與預后的關係加以討論，認為慢性型、慢性復发型及嚴重型預后均不佳。

## 2. 福州市集体儿童傳染性肝炎防治工作 报告和肝机能普查的临床意义介绍

福建省立医院 福建省保健院

福建省流行病学研究所 福州市防疫站

自1958年底至1959年4月間,本市9个集体儿童机构内有肝炎发生和流行,发病率达12.9—43.1%发病年龄、流行季节分布见图1及表1.

表1 流行季节分布

| 年    | 月 |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |
|------|---|----|----|----|----|---|---|---|---|----|----|----|
|      | 1 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1958 |   |    | 3  | 2  | 1  |   |   |   |   |    |    | 1  |
| 1959 | 3 | 21 | 39 | 54 | 10 |   |   |   |   |    |    |    |

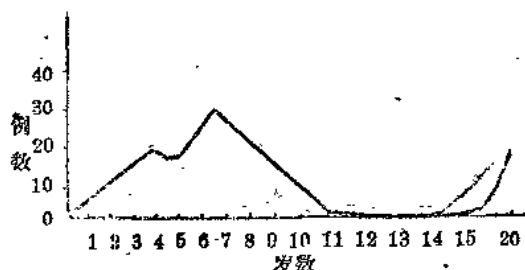


图1 发病年龄分布

我們选择发病率较高的3个机构进行重点流行病学調查研究。并在6个发病单位內全面开展了肝机能普查和防治工作,以抑制疫情扩大。流行較严重的有3个集体儿童机构。

### 临床类型

在3个重点幼儿园中,經临床检查結合肝机能試驗。共发现肝炎病孩103名。其中有临床症状者42名,佔总数40.7%(呈现黄疸者26人,佔总数25.6%);无临床症状者61名,佔总数59.3%。无黄疸型病例为77名,佔总数74.8%。本文所見无黄疸型数字偏低,可能还有些病例未被发现。

临床所見主要为胃腸道症状,如食欲不振、恶心、呕吐、上腹部痛,及发燒、肝肿大等。

### 肝机能普查

为了控制本病流行,在发病較多的6个集体儿童机构內,对其接触者706名作肝机能普查(包括絮状試驗、高田氏試驗及部分轉氨酶检查),并且选择一无发病的幼儿园103名儿童作对照,其結果見表2—4。

从表中可看出,在有发病的托儿所,高田氏試驗阳性率較高于絮状試驗与轉氨酶。在有发病班中絮状与高田氏試驗相仿。高出于轉氨酶。

此次肝机能检查阳性者,佔总数的12.9%,有症状者仅佔总数的3.3%,肝机能检查阳性者112名。其中有症状者佔25.8%,其它无症状者佔74.2%为1:3之比。

表 2 发病托儿所与无发病的托儿所血清絮状試驗、轉氨酶与高田氏試驗阳性率比較

| 类 别    | 絮状試驗<br>調查人数 | 阳性人数 | 阳性率<br>(%) | 高田氏<br>調查人数 | 阳性人数 | 阳性率<br>(%) | 轉氨酶<br>調查人数 | 阳性人数 | 阳性率<br>(%) |
|--------|--------------|------|------------|-------------|------|------------|-------------|------|------------|
| 有发病托儿所 | 550          | 71   | 12.9       | 156         | 27   | 17.3       | 58          | 5    | 8.6        |
| 无发病托儿所 | 103          | 8    | 7.8        |             |      |            | 22          | 1    | 4.5        |

表 3 发病班与无发病班血清絮状試驗、轉氨酶与高田氏試驗阳性率比較

| 类 别  | 絮状試驗<br>調查人数 | 阳性人数 | 阳性率<br>(%) | 高田氏<br>調查人数 | 阳性人数 | 阳性率<br>(%) | 轉氨酶<br>調查人数 | 阳性人数 | 阳性率<br>(%) |
|------|--------------|------|------------|-------------|------|------------|-------------|------|------------|
| 有发病班 | 183          | 43   | 23.5       | 80          | 22   | 27.5       | 53          | 5    | 9.4        |
| 无发病班 | 470          | 31   | 6.6        | 38          | 5    | 13.2       | 21          | 1    | 4.8        |

表 4 血清絮状試驗轉氨酶及高田氏試驗和临床症状比較

| 肝机能与症状<br>人数(%) | 絮状         | 轉 氨 酶     | 高 田 氏      | 共 計        |
|-----------------|------------|-----------|------------|------------|
| 肝机能阳性临床有症状      | 17(2.6)    | 1(4.8)    | 11(7.1)    | 29(3.3)    |
| 肝机能阴性临床无症状      | 573(87.7)  | 71(86.3)  | 124(79.5)  | 768(88.8)  |
| 肝机能阳性临床无症状      | 62(9.5)    | 5(8.0)    | 16(10.2)   | 83(9.5)    |
| 肝机能阴性临床有症状      | 1(0.1)     |           | 5(3.2)     | 6(0.6)     |
| 共 計             | 653(100.0) | 77(100.0) | 156(100.0) | 886(100.0) |

此三种試驗在早期发现患者及隱潜者的敏感度方面的比較如表 5。

表 5 三种肝机能試驗敏感度比較

| 試驗方法  | 絮状試驗 |       | 高田氏試驗 |       | 轉氨酶試驗 |       |
|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 病人情况  | 阳性人数 | %     | 阳性人数  | %     | 阳性人数  | %     |
| 有 症 状 | 17   | 21.5  | 11    | 42.3  | 1     | 16.7  |
| 无 症 状 | 62   | 78.5  | 15    | 57.7  | 5     | 83.3  |
| 总 計   | 79   | 100.0 | 26    | 100.0 | 6     | 100.0 |

根据上表,轉氨酶对发现无症状者阳性率較高,絮状試驗其次,高田氏試驗較差。

此次,省立医院小儿科对临床症状明显的肝炎患者 13 名作轉氨酶試驗,其中轉氨酶試驗 41—100 单位者四名, 101—200 单位者 8 名, 300 单位以上者 1 名,轉氨酶的阳性率为 100%。

普查 71 名中,有 6 名 41—100 单位,佔 13.9%。此 6 名絮状試驗为阴性,但轉氨酶为阳性,因此說明轉氨酶与絮状試驗对发现肝炎患者的敏感度比較时,以轉氨酶为佳。