

广西僮族自治区寄生虫病防治 研究所一九六〇年年报

内部資料·注意保存

广西僮族自治区寄生虫病防治研究所編印

1961年4月

目 录

一、血 吸 虫 病

- 1、关于反复灭螺后查螺方法的探讨(摘要)..... (1)
- 2、割草堆肥灭螺的近期效果观察(摘要)..... (2)
- 3、遗留钉螺的生态调查(初步报告)..... (2)
- 4、野生植物扫把草灭螺试验..... (2)
- 5、东兰县特殊地形的灭螺工作..... (3)
- 6、广西靖西横县二地水淹灭螺初步报导..... (5)
- 7、实验室人工培养繁殖钉螺的研究..... (6)
- 8、不同环境室内人工饲养钉螺的研究..... (7)
- 9、消(熟)石灰杀灭血吸虫卵试验初步小结..... (9)
- 10、生、熟石灰、高锰酸钾、草木灰及火烟煤杀灭血吸虫卵试验..... (10)
- 11、锑剂心血管系严重反应病例(17例)的神经型(倾向)调查初步报告..... (10)
- 12、神经型与锑剂反应..... (25)
- 13、锑剂治疗血吸虫病过程中的心血管系反应(临床分型、预防、治疗)..... (28)
- 14、锑剂中毒反应的预防及阿—斯综合症急救处理的补充意见..... (32)
- 15、血吸虫病锑剂治疗后复发的原因调查及处理意见(初稿)..... (33)
- 16、二巯基丁二酸锑钠(Sb—58)三天疗法治疗血吸虫病104例临床观察..... (38)
- 17、酒石酸锑钾加大剂量三天疗法治疗(复治及初治)血吸虫病临床观察..... (45)
- 18、血吸虫病快速诊断“三种粪便孵化法”的比较试验初步报告..... (52)
- 19、血吸虫病疫区和疫区外围现阶段查病方法的研究..... (56)
- 20、两种粪便量检查血吸虫病的效果观察(初稿)..... (67)
- 21、血吸虫代谢抗原皮内反应试验初步报告..... (68)
- 22、关于进一步开展血吸虫病防治工作的几点意见(初稿)..... (69)
- 23、广西东兰县血吸虫病防治工作鉴定总结(初稿)..... (74)
- 24、忻城县二个大队血防工作考核工作报告..... (82)

- 25、獸糞血吸虫病（綜合資料）…………… (87)

二、瘧 痘

- 1、广西僮族自治区1960年疟疾情况初步报告…………… (89)
2、大新县抗疟工作总结（1958—1960）…………… (95)
3、陸川县疟疾調查初报…………… (108)
4、伯氨喹啉治疗間日疟研究簡报…………… (113)
5、法夏常山丸合併伯氨喹啉根治間日疟研究初报…………… (117)
6、牛房內噴藥对几种傳疟媒介密度的影响(初报)…………… (122)
7、龍江公社疟疾調查報告(摘要)…………… (127)
8、捺井大队疟疾調查報告(摘要)…………… (128)

三、鉤 虫 痘

- 1、容县松山公社等阳大队鉤防及粪管工作考核報告(初稿)…………… (130)
2、玉林县山心公社利用堆肥无害化处理粪便的研究…………… (135)
3、濁青水粪調查研究报告(初稿)…………… (147)
4、人牛猪粪綠肥漚制灭卵試驗(摘要)…………… (161)
5、鉤虫卵幼在水田的存活情況觀察…………… (162)
6、野生植物煎出液对防止鉤虫钻入人肤的現場觀察…………… (165)
7、几种防护剂对防止鉤虫钻入人肤的初步觀察(摘要)…………… (166)
8、強化器杀灭鉤虫卵試驗…………… (167)
9、夏季插秧皮肤炎調查報告…………… (168)
10、土荆芥合剂丸併服四氯乙烯治疗鉤虫病的驅虫疗效…………… (173)
11、四氯乙烯并服一溴二茶酚驅除鉤虫的初步觀察(摘要)…………… (175)
12、蕹菜湯減少四氯乙烯反應的初步報導(摘要)…………… (176)
13、蘿白湯对减少四氯乙烯反應的初步觀察(摘要)…………… (177)
14、对66例鉤虫病引起浮肿的患者驅虫后服小球藻的效果觀察…………… (177)
15、玉林鳴水大队三坑粪池公共廁所无害化效果初步觀察(摘要)…………… (182)

关于反复灭螺后查螺方法的探讨(摘要)

血吸虫病科

在灭螺以后，钉螺数量大大减少，分布更为疏散。用原来的方法就不易查清。现经初步研究，找出一种适用于本区的，既能提高检出率，又具有一定代表性的可作灭螺后效果考核依据的查螺方法。由此于1959年下半年起在横县进行了如下的研究，结果报导于后。

首先，关于查螺的框距问题：经反复试用每隔20公尺、10公尺及1公尺几种不同距离在同一沟岸查螺的结果，以每隔10公尺较为适宜，其检出钉螺平均密度较高。其次，在反复灭螺地区，少数遗漏钉螺往往是在石缝，小窑洞，树根草丛等潮湿处的特殊环境发现，因此单以机械抽样检查就不易检到，如在重点可疑的地方进行检查才能发现更多的遗漏钉螺。例如在横县调查了690框，其中属于在一般环境上调查的为473框，仅查得钉螺4只，得平均密度为0.003只/框，而属于特殊可疑环境的为217框，检得钉螺58只，平均密度为0.267只/框。

根据上述研究，提出一种新的查螺方法：沿水系或积水处（包括洪水位线），在水线上半公尺内（即在常年水线下上间为宜）每隔10公尺（如工作量太大可考虑以20公尺为距）检查1框（平方市尺），同时在两个检查框之间，任选可疑点（认为可能有钉螺存在处）加查一框（此加查的点离水线距离可不限制）。如此详细记录每框的螺数，根据水系分条分段统计平均密度（一般以数百框以上作一段计算为宜）这样既能查清有螺点又具有密度代表性（单纯用随意法查是没有代表性的），在计算时应将机械抽样的结果与随意抽查的分别统计，各计算出平均密度。

工作者：蔡哲仁 郭民飞 鲍正康

剷草堆肥灭螺的远期效果觀察(摘要)

血吸虫病科

在横县調查了50堆經過1年2个月堆埋的钉螺，發現堆內钉螺已全部死亡；唯其中有5堆因当初处理方法欠佳，工作粗糙，存堆外周围土表上仍有活螺存在，最高的密度1根有5只钉螺。

工作者：郭民飞

遺留钉螺的生态調查(初步報告)

血吸虫病科

此項工作目前尚在繼續進行中，根據已經獲得的資料來看，在減過螺的地區尚有钉螺存留的場所主要是钉螺故周圍，低窪荒地濕草附近，石头脚等處；在所查獲的钉螺中不單有成螺還有幼螺存在，其中大中小比例為54:14:32。說明在減螺後仍然有相當數目的幼螺自螺卵孵化出來正在長大中，在這些遺留钉螺中亦發現有陽性钉螺，陽性率為0.1%；這些钉螺雌雄比例為54.9:45.1，并在有螺地面查到有螺卵存在。

工作者：郭民飞 黃 甲

野生植物扫把草灭螺試驗

血吸虫病科

曾在實驗室發現了扫把草（學名為嵐松——*Baeckia frutescens*）有較好的滅螺效果，用0.1%濃度浸殺24小時後，钉螺死亡率为94.4%。鑑於這樣植物在我區生長較為普遍，產量又多，故進一步作現場試驗。

用四种浓度的扫把草在现场浸杀24小时后的结果：

5.0% 扫把草钉螺死亡率为 69.1%

1.0% 扫把草钉螺死亡率为 65.9%

0.5% 扫把草钉螺死亡率为 57.8%

0.1% 扫把草钉螺死亡率为 8 %

从试验结果来看，扫把草灭螺是有一定效果的，各地可因地制宜的采用之。

工作者：郭民飞

东兰县特殊地形的灭螺工作

血吸虫病科

东兰县有螺总面积为 $785,381\text{M}^2$ ，在流行区内，水系很复杂，水的来源去向多数不明，全是在石洞，河水流洩不暢，水位变化无常，钉螺随着洪水到处泛滥，以致在石林、乱石堆等地形都有钉螺分布。我們按钉螺分布地形不同大致分为两类：即一般地形（河、溝、荒田、荒地、荒塘、泥堆）及特殊地形（石头林、大石堆、石缝、岩洞、竹根），一般地形的钉螺分布面积为 $519,618\text{M}^2$ ，占全县有螺面积 66.16%，特殊地形的钉螺分布面积为 $228,763\text{M}^2$ （其中石头林、石缝、岩洞钉螺分布面积为 $71,932\text{M}^2$ ，竹林为 $156,831\text{M}^2$ ）占全县有螺面积的33.84%，在灭螺工作上，特殊地形比一般地形就要艰巨复杂得多，在党的领导下，东兰各族人民，并没有嚇倒，已对特殊地形的灭螺工作，取得一定的成绩，情况如下：

一、灭螺办法：对这些特殊地形的处理，首先在干部、群众中充分研究关于上级的指示精神，血防工作必须反复斗争，貫徹因时因地制宜的原则：工作方法上就必须多样化，以坚忍不拔的精神，一块一棵的进行边查边灭。

具体作法：

1、竹林（根）的灭螺：根据各种不同地带，制定灭螺方案，提出不同的办法和要求。将竹林地区分两类地形，一类是裂縫深；二类是裂縫浅的，两者均两次割灭（先割草皮、后割土皮），草皮烧作肥料，土皮割去后，注意收集钉螺，一起埋掉，注意裂縫深浅来割土皮（一类3——5寸深，二类2——3寸）割完即扫，經過以上处理后，然

后再用亞砷酸鈣、茶枯等進行藥殺，這樣對竹林沒有多大影響。對無多大經濟價值的金竹地帶，經過滅螺的一般剷挖，藥殺處理後，就進行擴根，開荒種植。

2、石林、石洞、石堆等地的灭螺：先剷草，砍樹及周圍的灌木叢，就地進行火燒，再將草皮剷出，處理干淨，進行土埋，對石縫中殘余釘螺用火焰噴殺再用亞砷酸鈣進行處理。

由於這些特殊地形釘螺處理要求比較細致，因此選出工作較耐心細致的同志負責指導處理，經過訓練后的滅螺扫尾隊，對這些地形釘螺的消滅是比較合適的，收效比較好。

3、墾植滅螺挖掉根的金竹地帶及石林和亂石之間，都有大小不同的小面積土地，特別是經過以上處理，改良了土壤，土地肥沃。冬春水落，很適合各種的旱地作物。如江平大隊倫牙疫區共 $40,455\text{M}^2$ 面積的亂石叢叢，經過幾年來反復滅螺，多次的發動羣眾進行墾荒滅螺全面的墾植，種上蕓麥、小麥、油菜等，取得極大的豐收；今年麥苗更好，釘螺也給予徹底消滅。

二、滅螺效果：東蘭特殊地形的滅螺前后情況，舉例如下：

江平大隊倫牙亂石、竹林混合區及巴學大隊板統竹根滅螺前平均密度1.5只/框，幾年來反復消滅4次—6次，1960年11月份，查竹根面積 $61,753\text{M}^2$ ，共670框，未發現活螺。又如江平的軟八、巴學的延龍，色故大隊的色城堤（石林、石堤）滅螺前釘螺平均密度2.51只/框最高一框172只活螺。幾年來反復滅螺6次，以機械與隨意抽樣相結合（一般10步一框）复查面積 $6,780\text{M}^2$ ，共270框，有螺2框，活螺3只，平均密度為0.01只/框。

種植作物區（油菜、蕓麥、小麥）總面積 $40,455\text{M}^2$ 內油查面積為 $26,900\text{M}^2$ ，共查401框，未發現活螺。

三、体会及意見：

- 1、通過東蘭縣的實踐證明，特殊地形的釘螺是完全可以進行消滅，而且不是很难消滅。
- 2、因地制宜、方法多樣化（剷、燒、埋、火焰噴殺、化學藥物毒殺、墾植等）綜合應用，反復進行處理是消滅特殊地形中釘螺的有效方法。
- 3、滅螺掃尾隊，對消滅這些特殊地形的殘存釘螺，起很大作用。
- 4、石林、石縫、亂石之間的有螺土地，經剷燒、藥殺後，土地肥美，適于各種旱地作物如蕓麥、小麥、油菜等，這樣生產、滅螺兩得利。

資料整理：東蘭縣血防站 黃精益

區寄研所 黃甲

一九六〇年十二月九日

广西靖西横县二地水淹灭螺初步报导

血吸虫病科

水库范围内是否必须彻底灭完钉螺后才能放水？这个问题一直疑而未决。我区靖西、横县因生产需要抢建水库，在尚未及尽钉螺前汛期到来，部分有螺地段被水淹没，为明确水淹对钉螺的影响，即在上述地区进行了调查，并将水淹前后的钉螺资料作了比较，现报导如下：

一、靖西巴蒙水库水淹灭螺情况。

1959年5月在巴蒙水库范围内二处有螺地段（共有2,198平方公尺）未曾灭完钉螺即被洪水淹没，第一处原有螺地点在大山脚下（离山脚边最近点为5公尺）的一条深沟内，当时共查螺60框，发现有螺38框（占0.3·3%），共拾得活螺238只，平均密度为4只/框，最高密度为12只/框，第二处原有螺地点在离一孤立小山脚下1公尺处，经查螺58框，有螺34框（占58.6%），共拾得活螺205只，平均密度为4.1只/框，最高密度为18只/框。

经洪水淹没九个月以后（第一处水深达8—12公尺，第二处水深约为6公尺以上），在第一处前后共检查3次，始终未发现活螺。而在第二处，水淹3个月后（当时整个水库水位下降2公尺），在水边检查60框发现在水面上70公分处有一只活螺，6个月后水位下降5公尺时又查螺60框，在离水面下10公分处又发现两框（占3.3%）共有活螺8只，到水淹九个月后水全部退尽土壤较为干涸，在原有螺地面及小山周围上下普遍地仔细地作了检查皆未发现活螺。根据以上情况分析，可能由于原孳生地紧靠小山边又有斜坡可攀，水淹后部分钉螺上爬所致（以上工作系由靖西血防站进行，经区寄研所考核）。

二、横县合江水库水淹灭螺情况。

1958年在该县莲塘乡三条有螺沟渠会合处建立一个水库，原有螺面积为496,617平方公尺，钉螺一般密度为5—20只/框，最高密度为30—40只/框，钉螺阳性率为0.1—0.3%，在七月份水库建成后被淹的有螺面积共为87,674平方公尺，水库的水深在10公尺

以上。在淹水后三个月、六个月、九个月和十八个月共四次在水库边缘四周（共长40余华里）及渠道流出五公里的地段反复进行查螺，前二次未发现钉螺而后二次在水库上游进水口处边沿地区发现钉螺少許（前次为1个活螺，第二次为186个活螺），估计这些钉螺可能是由上游冲下来的，致于1959年冬在其上流三条沟反复进行灭螺，再复查水库边缘未发现活螺。又于1960年5月在水库周围设六点进行小白鼠感染测验均属阴性（以上工作系由横县血防站进行，经区寄研所考核）。

从上述资料阐明，水淹6公尺以上，经9个月后，就能消灭钉螺。但需注意，离水边较近的或上流有螺的地段，均需事前清除。这样既有利生产又能消灭钉螺是一种多快好省的灭螺方法，值得采用。

工作者：鲍正国、黄甲

实验室人工培养繁殖钉螺的研究

血吸虫病科

为了解决实验研究的需要，进行了人工繁殖培养观察，简介于下：

一、繁殖方法：

将螺卵收集于盛水的玻璃器皿内孵化，将孵出的幼螺三十只分盛于另一玻璃皿内，用新鲜湖水或池塘的水饲养，湖水酸碱度为中性，饲养皿加盖防止水分蒸发，保持皿内的湿润，钉螺在幼小期，每天将越出水面的幼螺摄入水内，避免幼螺离水干涸致死，每星期换水一次。饲养过程光线充足，水温在 20°C — 30°C 之间，室温如表：

月份	最高温度	最高平均温度	最低温度	最低平均温度	平均室温
五	33	28	17	22.7	24
六	33	33	22	27.2	28.6
七	35	30.8	25	25.5	27.1
八	36	32	20.5	26.1	28.8

二、觀察結果：

幼螺孵出經兩天發育成一個螺旋，經十五天發育成三個螺旋，經八十一日已發育變為成螺（螺體長0.5厘米以上，5個半螺旋）

三、總 會：

觀察結果看，室溫在 30°C 以上，螺卵很快就孵出幼螺，在八十一日後發育為成螺，今后在實驗室內，使人工方法繁殖釘螺是有可能的。

工作者：鄧其傑

不同環境室內人工飼養丁螺研究

血吸虫病科

實驗室飼養釘螺，往往出現有大量的死亡，造成研究工作的困難，不能保證尾蚴的供應，為了找尋一種理想方法，作了下列試驗，現將結果報導如下：

一、飼養的環境和方法

分二種不同環境進行飼養，一種於普通氣溫室內飼養，一種置於有冷暖氣設備的恆溫室內（溫度保持在攝氏二十五度左右）飼養。

採用特制的內外二層的套鉢，內鉢周圍底都有小孔，外鉢盛水，可以保持內鉢潮濕。將上述套鉢布置二組環境飼養釘螺，一組鉢內放一層泥土，一組不放泥土，各設四個鉢，每鉢內分別放入活丁螺200只，然後將有泥的、及不放泥土的各二鉢，放置恆溫室內（溫度保持 25°C 左右），同樣數目的二組置於普通室內飼養，每天同樣的給予3%麵粉液飼餵，每周以自來水沖洗一次，並記錄死亡數。

二、試驗結果

兩種不同環境飼養，從1—6個月時間觀察，普通室內飼養釘螺死亡率比恆溫室內飼養為高，普通室溫組的第一號有泥鉢死亡率為97%，第二號有泥鉢死亡率為99%，第一

号无泥鉢死亡率为91%，第二号无泥鉢死亡率为87%，而恆溫室組的，第一号有泥鉢死亡率为63%，第二号有泥鉢死亡率为48.5%，第一号无泥鉢死亡率为45.05%，第二号无泥鉢死亡率为49%，有泥組与无泥組从結果看來，死亡率差異不大。又当气温逐月上升，丁螺死亡率隨之增高，四月份丁螺死亡开始上升，但是在恆溫室的不論是有泥或无泥組丁螺死亡率均低于普通室溫者。

表Ⅱ

1—6各月份气温表:

月 份	最 高 溫 度	最 高 平 均 溫 度	最 低 溫 度	最 低 平 均 溫 度	平 均 溫 度
一	32.5°C	14°C	5°C	9°C	11°C
二	26°C	21°C	7°C	14°C	15°C
三	33°C	22.8°C	13°C	18.2°C	19°C
四	30°C	23.3°C	18°C	12.4°C	19.9°C
五	33°C	28°C	17°C	22.7°C	24°C
六	38°C	33.9°C	22°C	27.2°C	28.6°C

→ 平均19.5°C.

三、小 結

从两种不同环境丁螺饲养结果看出，随着气温升高，丁螺的死亡率也随之增加，初步发现在恒温室组饲养的丁螺，死亡率较普通室温条件下为低，值得进一步的研究。

工作者：鄧 其傑

消(熟)石灰杀灭血吸虫卵試驗初步小結

血 吸 虫 病 科

本区大量生产石灰，群众习惯在田内放大量石灰（约每亩500斤左右），或与人畜粪便混合施肥，混合的比例约为10—70%不等，由此考虑用石灰混在粪便内杀死其中虫卵。

在室内及现场用消石灰按不同比例混入水粪中，结果用2%的浓度，经12小时后粪便中的血吸虫卵即大批死亡，至24小时后100%死亡。并发现用消石灰灭虫卵的效果反較生石灰为好。

工作者：苏 之 常

生、熟石灰、高級酚鈉、草木灰及 火烟煤杀灭血吸虫卵試驗

血 吸 虫 病 科

在实验室試驗了生熟石灰灭卵效果，用生石灰与粪便比例为3:100組，經48小時后粪便孵化才轉為陰性，而用熟石灰比例为2:100組，仅12小時后，粪便孵化即呈陰性，用0.5%的高級酚鈉（百色煉油厂出品）經12小時后，虫卵孵化即呈陰性；而10%的草木灰，5—10%的火烟煤，0.5—2%的生石灰及0.1%的高級酚鈉分別在72小時后仍未見效。

对鉤虫卵曾在实验室試驗，經用5%的熟石灰，經5天后即不能孵出鉤蟲，用10%的濃度12小時后无鉤蟲孵出。

工作者：苏之常

锑剂心血管系严重反应病例(17例)的 神經型(傾向)調查初步報告

血 吸 虫 病 科

一、前 言

在大规模的治疗血吸虫病工作中，由於锑剂中毒而发生死者只占极少数，死亡原因属于心血管反应方面的则占绝大多数。如广西某专区五个县1958年锑剂三天疗法共治疗15,837人，死亡15人，死亡率0.09%，死亡15人中由於心血管系反应方面原因的12例

占80%。这种心血管系反应大多数并不是在已有了心血管器质性病变的基础上发生的。我們注意到这些少数病例的个体特異性。根据巴甫洛夫學說及米、克、彼得洛娃氏提出的中毒反应差別与神經型有关的实验根据②，我們調查了17例锑剂治疗中发生严重心血管系反应病人的神經型（或个性）。以下是这项工作的初步总结，仅供参考。

二、調查方法及分型原則

目前尚无统一的臨床应用方便的人类神經型分型方法。卡郎達耶夫指出“神經官能症患者的高級神經活動类型的确定，是要通过傳記材料和所觀察的材料，通过植物性机能状态的判定，以及通过神經基本过程的实验研究等方法对高级神經活動进行综合性的研究才能達到的”①。作者認為根据这三方面獲得的材料进行综合分析是全面的，适用于一般病人的神經型分析，我們企圖試用于我們的調查工作，並因种种原因，只作到其中的一部分——即傳記材料和所觀察的材料的搜集方面。

神經型調查內容見調查表內所列各項（見附表），总的有以下五方面：（1）病歷資料：病史（过去及現在）、生活史（个人及家庭）、锑剂治疗資料。（2）病人平时的行为表現：出生后各时期的行为变化。由病人、亲属、教師及周围同志的談話中搜集資料。（3）病人在住院治疗期間的行为表現：這材料是在改變了病人原来居住环境及病人一般地对锑剂治疗有成惧情緒中獲得的。（4）治疗后机体劳动力恢复情况。（5）神經型分析意見。

神經力量強弱的判定：判定神經力量的强弱，是根据巴甫洛夫⑤庫帕洛夫⑥閻德潤⑦等氏的意見，綜合而訂的；即兴奋过程与内部的、主动的皮层抑制过程的强弱，对外周环境的适应能力和对致病动因的抵抗性的強弱而區分为強型和弱型。強型能忍受外来的强烈刺激并用顽强的活动来回答这些刺激，能夠完成长期的、紧张的活動和对神經系統的耐勞作业，适应能力強，对致病动因的抵抗力强。弱型工作的能力低，对困难的和紧张的神經活動是力不胜任的，适应能力差，对致病性动因的抵抗力弱。

（1）兴奋過程的强弱——由工作能力的强弱、克服困难精神、独立工作能力、对复杂刺激的反应等方面來判定兴奋過程的强度。兴奋弱时，工作能力低，无克服困难的能力，只能对单纯的刺激反应，缺乏勇敢、大胆、果断等表现。

（2）内抑制的强弱——檢查①、对长期的治疗有无坚持性。内抑制过程弱时，多表現不安、焦躁、着急、心慌等。②、沈着克己力的有无判定抑制的强度和神經過程的均衡性，一般抑制弱时多表現易激怒、猜疑、胆小等。

(3) 对周围环境的适应能力——生活环境及家庭生活变动后的适应能力。弱型在新环境中过不惯、不易入睡、不合群、孤僻，少语较少突出。（强型也可以遇到）。

(4) 对致病动因的抵抗性——精神刺激（或创伤）因素作用后的精神状态及情感变化，动型的维持和新动型的建立能力；失望、失败、希望得不到时的悲伤绝望情绪；在弱型维持更长时间的紧张状态。巴甫洛夫指出：“一个动力常型的建立，需要了巨大的神经性的劳动，只有坚强的神经性的类型，才能够忍耐这样的劳动”④

根据以上四项原则区分的强型和弱型，只是倾向，即具有强型的倾向或弱型的倾向。强型包括兴奋型（胆液质型）、活泼型（多血质型），和安静型（粘液质型）；弱型即抑制型（抑郁质型）。四种基本神经型的区别，巴甫洛夫曾作如下指示：“抑郁质显然是神经系统的一个易于制止的类型。对于抑郁质者来说，既然他对什么东西都不相信，对于什么东西都不抱希望，对于一切东西只看见和期待着不好的，危险的事情，于是生活方面的每个现象，就都会对于他成为一个制止性的动因。这是显然可见的。胆液质的类型——这显然是一个好斗而热烈愤怒的类型，是容易快快地感受刺激”、“粘液质的类型——这显然是一个安静而经常均匀的，不屈不挠而顽强的生活劳动者。多血质者一个热情而富于效率的活动家，但是只在他有许多富于兴趣的事情的时候，就是说：只在他有通常兴奋的时候，才是如此。然而如果没有这样的事情，他就会成为无聊而萎靡不振，”⑤具体分型时，我们根据巴甫洛夫指出的原则，区分他们的行为特征，作为分型根据：

兴奋型：喜动厌静，极力主动、坚强，勇敢积极、精神勃勃，任性粗暴，易发脾气。

活泼型：善于适应、喜多变，厌单调，足智多谋、行为迅速、活跃、活泼、亲切、浪漫、开朗、喜交际、多言、活动停止易睡。

安静型：行动缓慢、喜静、心平气和、感情不易外露，坚强独立自主，坚忍性强，遇事有涵养，沉着、冷静，有节制，对生活不够关心。

抑制型：喜固定环境、安静、适应能力差、易疲劳，胆小，易感情用事，缺乏坚强性、独立性不强、坚忍能力差，沉默少语、孤僻、感情脆弱、意志薄弱，自卑。

实际分析神经型时，所遇到的不止以上四型，更精确的分型待继续研究。

三、调查资料分析

资料来源：宜山血防站1959年9月锑剂治疗937人，发生严重心血管系反应者10例，调查了9例，天等血防站自1958年3月至1959年2月锑治总人数1106人，发现严重心血管系反应者6例，调查了5例；东阳那雷治疗组1958年5月治疗80例发生严重

心血管系反应者一例，罗城黄金治疗组1953年8月使用口服锑剂治疗101例发生严重心血管系反应者一例。以上18例严重反应的发病率占治疗总人数2224例的8.09%，调查例数(10例)占严重反应人数18例的88.8%，材料本身具有一定的代表性，此外并对宜山血防站1958年治疗过程中发生严重中毒死亡一例进行了调查，调查总例数17例。

(一) 一般资料分析：

- 1、职业及文化程度：17例中2例为学生，15例为农民。17例中文盲14例。
- 2、性别及年龄：17例中男性3人(17.6%)，女性14人(82.3%)；严重反应发病率女多于男。青壮年发病者占多数，见下表：

年龄组(岁)	人数	%
10—20	5	29.4
21—30	6	35.3
31—40	4	23.5
41—50	2	11.7

3、健康情况，夹杂病、劳动力好坏——发育正常17例(100%)，营养差者一例(5.8%)较肥胖者两例(11.7%)，营养中等者14例(82.3%)，临床可疑原有肺结核及心绞痛者各一例，病历编号2、16，锑治疗时有痢疾症状者(痢疾?)一例，(病历编号12)夹杂病3例占总调查人数的17.5%。劳动力好者13例(76.4%)差者4例(23.5%)。总的看来，严重心血管系反应的发病与体质因素不呈明显关系。

4、体型：正常者16例(94.1%)；瘦长者1例(即疑有肺结核者)，占5.8%。

5、治疗方法：均系锑剂三天疗法，17例中16例系锑钾注射三天疗法(0.2mg/kg体重)，1例为服锑钾肠溶片三天疗法(34mg/kg体重，编号16)。

6、初治及复治：初治15例，占调查人数17例的88.2%，复治2例(编号3、5)占11.7%。复治2例中，1例在第一次治疗时即出现过心血管反应的临床及体征变化(编号5)。

7、心血管系反应性质及发生锑剂心血管系反应时使用的锑总量：17例中，阿—斯综合征10例，猝死3例，二者合计占调查人数的70.4%，占绝大多数，冠状动脉机能障碍(?)1例，占5.8%，双联率合并呼吸困难一例，占5.8%；昏厥2例，占11.7%。昏厥二例中一例系在注射锑剂第一针后发生(编号15)，另一例(编号14)系在锑剂注射第

2、4例针时发生，均完成规定剂量，并未停针或中止治疗。其余15例，使用锑总量最少者为拟用锑总量的50%，8例系在疗程结束后发生反应，15例的实用锑总量的平均值占拟用总剂量（以100计）的91.2%。17例中死亡5例。

8、月经情况：14例女性病人中，锑剂治疗在月经期前后者3例（21.3%），壮年闭经（病理学）者2例（14.2%），孕妇1例（7.1%），乳妇2例（14.2%）。以上8例治疗时呈现性内分泌的变化或紊乱，占57%。不在月经期治疗者2例，占21.3%。18岁末潮者1例占7.1%，月经情况不明者2例，占14.2%。

9、反应后机体恢复情况：劳动力方面，轻反应恢复快，重反应恢复慢，四例在一月后仍未恢复到治前水平。治疗后发生其他疾病者2例：一例为胸膜炎（编号2），另一例发生左侧上下肢肌及肌腱痛（风湿性肌炎？神经官能症？）（编号5）。

17例锑剂心血管系反应患者一般治疗资料统计表

病历 编号	姓 氏	性 别	年 龄	治 疗 方 法	初 治 或 复 治	发生反应时 使用锑总量 占拟用总量	反 应 性 质	挽 救 结 果
4	卢××	女	21	三天疗法 (静注)	初	83.6%	阿—斯综合征	恢 复
3	梁××	男	11	同 上	复	84.5%	同 上	同 上
8	潘××	女	32	同 上	初	100 %	同 上	死 亡
7	唐××	女	25	同 上	初	83 %	猝 死	死 亡
6	胡××	女	18	同 上	初	100 %	阿—斯综合征	恢 复
5	黄××	女	38	同 上	复	82.9%	同 上	同 上
1	肖××	女	43	同 上	初	81.8%	同 上	同 上
2	张××	女	30	同 上	初	50 %	同 上	同 上
41	楊××	女	25	同 上	初	100 %	猝 死	死 亡
10	龙××	女	38	同 上	初	100 %	阿—斯综合征	死 亡
11	韋××	女	25	同 上	初	100 %	同 上	恢 复
12	陶××	男	29	同 上	初	100 %	猝 死	死 亡
13	凌××	女	34	同 上	初	100 %	阿—斯综合征	恢 复