

急性传染病防治手册

湖南省卫生厅编

106373



湖南科学技术出版社

前

言

急性传染病是危害人民健康,严重影响生产的一些疾病。中央及省頒发的1956—1967年农业发展綱要都已提出,要求在7至12年內有计划有步骤地逐步消灭这些疾病。

为了提供各地防治和消灭急性传染病的参考,我們特收集有关材料和各地的有效防治經驗,編写这本急性传染病防治手册。

这本手册共分七章,主要介紹急性传染病的一般发生規律和防治措施;我省常見的呼吸道传染病、腸道传染病、自然疫源性疾病及其他急性传染病的防治办法。每一类病,先簡要地介紹了它的特点,然后分述中西医防治办法,其中自然疫源性疾病,因为有些地方对这类疾病还不熟悉,手册中也特別作了解釋。至于天花、霍乱、鼠疫等烈性传染病,在我省早已消灭,不再叙述,但为了便于疫情上的鉴别,我們只在有关疾病的鉴别诊断上作了介紹。

由于我們水平有限,且編写時間仓促,錯誤或遺漏之处,在所难免,希望各地讀者随时提出指正。

編 者

1961年11月

目 录

第一章 傳染病的概念	(1)
一、什么叫做傳染病	(1)
二、傳染病是怎样傳播的	(2)
第二章 发现傳染病应立即报告	(3)
一、傳染病报告的意义	(3)
二、哪些傳染病應該报告	(3)
附：各种主要傳染病識別簡表	(5)
三、怎样做好傳染病的报告工作	(11)
四、做好傳染病的訪視調查和登記	(14)
第三章 傳染病的防治	(17)
一、防治傳染病的原則	(17)
附：傳染病管理程序	(18)
二、大力开展群众性爱国卫生运动，消灭病害 孳生地	(19)
三、消灭各种病媒昆虫和动物的办法	(21)
1. 灭鼠	(21)
附：常用毒鼠葯物表	(28)
2. 灭蚊	(29)
3. 灭蝇	(32)
4. 灭虱	(35)
5. 灭蚤	(36)
6. 灭臭虫	(36)

7. 灭蟑螂	(37)
附: 常用杀虫药物剂量及用法表	(38)
四、搞好生活、锻炼身体, 增强抵抗力	(40)
1. 饮食卫生	(40)
2. 饮水卫生	(42)
3. 讲究个人卫生	(44)
4. 加强锻炼身体	(45)
五、病人的隔离治疗和消毒	(45)
1. 隔离治疗	(45)
附: 各种主要急性传染病的潜伏期、 传染期及隔离期表	(48)
2. 简易消毒法	(51)
附: 常用消毒法简明表	(52)
3. 危险病人的抢救	(53)
六、带菌者、接触者的观察和处理	(55)
七、定期预防接种, 增强特殊抵抗力	(56)
附: 各种传染病预防接种对象、 剂量及接种时间表	(59)
第四章 呼吸道传染病防治办法	(63)
一、流行性感冒	(64)
二、麻疹	(70)
三、水痘	(76)
四、流行性腮腺炎	(79)
五、流行性脑膜炎	(83)
六、猩红热	(88)

七、白喉	(90)
八、百日咳	(96)
第五章 腸道傳染病的防治办法	(100)
一、痢疾(細菌性及阿米巴痢疾)	(101)
二、伤寒及副伤寒	(110)
三、小儿腹泻	(116)
四、傳染性肝炎	(123)
五、流行性脊髓前角灰白質炎	(129)
六、細菌性食物中毒	(134)
第六章 自然疫源性疾病防治办法	(141)
一、鈎端螺旋体病	(142)
二、斑疹伤寒	(146)
三、回归热	(150)
四、流行性乙型腦炎	(153)
第七章 其他傳染病的防治	(158)
一、狂犬病	(158)
二、炭疽	(161)
三、破伤风	(164)
• 附录:	
一、急性传染病檢驗材料的采取和送检方法	(167)
二、农村防治急性传染病常备葯物表	(171)
三、常用防治急性传染病中葯成方录	(188)
四、葯用衡量制及儿童用葯計算法	(203)

第一章 傳染病的概念

一、什麼叫做傳染病

傳染病是由很小的微生物侵入人體，並在體內寄生繁殖而引起的疾病，由於病害微生物的種類不同，它侵入人體後隨着人的不同抵抗力所引起的疾病也不同。有些發病急，傳播快，流行廣的，叫做急性傳染病，如麻疹、流行性感風等；有些起病慢，病程經過時間長的，叫做慢性傳染病，如麻風、結核病等。引起急性或慢性傳染病的微生物，醫學上根據形狀大小分別定名為細菌、立克次氏及病毒，如傷寒是細菌引起的；斑疹傷寒是立克次氏引起的；麻疹是病毒引起的。這些微生物都需要用各種顯微鏡放大後才能看到。

傳染病是各科疾病中最多見的疾病，尤以急性傳染病，過去常常在各個季節發生，危害人民健康，嚴重地影響生產。解放後，黨和政府確定了預防為主的正確方針，廣泛發動群眾，大力開展了愛國衛生運動，使天花、鼠疫、霍亂等烈性傳染病已根本消滅，其他傳染病也大大減少。目前我省主要的急性傳染病有以下幾種：

1. 冬春季發生較多的有流行性感風、麻疹、水痘、流行性腮腺炎、流行性腦脊髓膜炎、白喉、百日咳等呼吸道傳染病，個別地區有斑疹傷寒等病發生。

2. 夏秋季發生較多的有痢疾、傷寒及副傷寒、脊髓前角灰白質炎、小兒腹瀉、傳染性肝炎等腸道傳染病，及蚊子傳播的流行

性乙型脑炎和疟疾。此外，夏季双抢期间，部分农村，还发现有钩端螺旋体病流行，危害着直接参加农业生产人员的健康。个别县市有时也报告有炭疽病和狂犬病等动物传染的疾病。

为了保证人民健康，促进生产，党中央在1956年提出的1956年—1967年全国农业发展纲要第28条规定了努力消灭危害人民最严重的疾病，其中要求对麻疹、痢疾、伤寒、流行性乙型脑炎、脊髓前角灰白质炎及白喉等急性传染病进行积极防治，并强调为了消灭疾病，应积极开展群众的经常性爱国卫生运动，养成人人讲卫生，家家爱清洁的良好习惯。这是卫生人员当前的光荣任务。

二、傳染病是怎样傳播的

传染病的传播决定于传染源，传播途径和易感者三个环节的互相联系而引起的。

1. 传染源：包括病人、带菌人及带有病菌的动物。

病人 在发病期间体内的病菌或病毒不断地随痰、粪便、尿等排泄物排出来，成为传染的来源。

带菌人：有些人 与病人接触后，自己虽未发病，但体内带有病菌，或在病疫初期，体内的病菌没有完全消灭，仍陆续随排泄物出来，传染别人，这些都是带菌人。

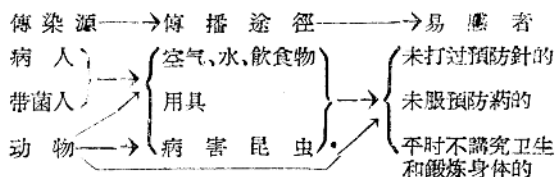
病害动物：老鼠能传播鼠疫、钩端螺旋体病，狗能传播狂犬病，这些动物都可成为传染源。

2. 传播途径：病菌、病毒从病人或病畜传给另一个人的过程，叫做传播途径。如呼吸道传染是病人的唾沫随空气传播的；肠道传染病是病人的排泄物污染了水源、饮食物、用具等而传

播,或由蒼蠅傳播的;流行性乙型腦炎、斑疹傷寒等是分別由蚊、蟲等害虫吸血傳染的。

3. 易感者: 缺乏對傳染病抵抗力的人, 叫做易感者。如未得過麻疹的儿童, 是麻疹的易感者; 未種過牛痘的是天花的易感者; 有慢性病或體弱的人常是許多傳染病的易感者。

現在把傳染病傳播疾病的三個環節歸納如下圖。



我們掌握了這三個環節, 就可以採取有效措施, 切斷它們的聯繫, 以制止傳染病的發生和流行。

第二章 發現傳染病應立即報告

一、傳染病報告的意義

傳染病的發生和流行, 不但直接影響勞動人民的健康和生命的安全, 而且有關社會生產的發展, 為了及時掌握傳染病發病情況, 分析流行規律, 以便更有效地採取防治和消滅傳染病措施, 必須建立傳染病報告制度。

二、哪些傳染病應該報告

根據中華人民共和國衛生部關於公布施行傳染病管理辦法的命令及湖南省人民委員會關於湖南省傳染病管理辦法試行細則的通知, 我省各地應報告的傳染病規定為以下二類25種:

甲类:(1)鼠疫,(2)霍乱,(3)天花。

乙类:(4)流行性乙型脑炎,(5)白喉,(6)斑疹伤寒,(7)回归热,(8)痢疾(细菌痢疾与阿米巴痢)、(9)伤寒及副伤寒、(10)猩红热、(11)流行性脑脊髓膜炎、(12)麻疹、(13)脊髓前角灰白质炎、(14)百日咳、(15)炭疽病、(16)波状热、(17)森林脑炎、(18)狂犬病、(19)疟疾、(20)血吸虫病、(21)钩虫病、(22)丝虫病、(23)黑热病、(24)恙虫病、(25)出血热。

上述各种传染病的病源、流行季节及主要诊断依据如下表:

各种主要傳染病識別簡表

病名	病原	流行季节	侵犯人群	早期症状	病程	诊断依据
鼠疫	鼠疫杆菌	夏初及末秋	有疫地区的居民，不分男女老幼。	腺型：寒战、高热、淋巴结肿痛(多见于腹股沟淋巴结)全身症状严重。 肺型：高热、咳嗽、痰中带新鲜酱油血、肋痛、全身症状重。	4—12天 2—9天	1) 鼠疫疫区与病人或死鼠接触史。 2) 严重的临床症状。肝脾肿大。 3) 查出鼠疫杆菌。
霍乱	霍乱弧菌	夏秋季	与国外交通区域居民，不分男女老幼。	先泻后吐，吐泻物为米汤样，不发烧，腹不痛，小腿抽筋，全身衰弱，呼吸急促，脉快，面色青紫。	1天至数天	1) 与国外疫区旅客接触史。 2) 腹泻、呕吐、小腿抽筋及腹水症状。 3) 查出霍乱弧菌。
天花	天花病毒	冬春季	1) 五年内未接种牛痘。 2) 易侵犯儿童。	寒战、发热、头痛、舌痛、第二日在其后前胸可见初疹，第三日在颈部、腕、手背发现小丘疹，以后呈成小疱，中央凹，左右成脐窝状，第九日成脓疱，胞围发红。	2—3星期	1) 未接种牛痘。 2) 接触过天花病人。 3) 全身症状重、皮疹按丘疹、水疱、脓疱、结痂循序出现。 4) 察见角膜缘种反应。

流行性乙型脑炎	肺炎病毒	夏 秋 季	儿童，特别是六岁以下的幼儿。	起病急、高热、头痛、呕吐昏迷、惊厥、抽搐、颈项强直。	1-2星期	1) 流行季节。 2) 病情急，神经症状显著。 3) 脑脊液血液检查及血清反应。
白 喉	白喉杆菌	秋 末 至 初 春	儿童，特别是8岁以内，幼儿最多见。	程度寒热、疲乏、喉痛、咽喉、扁桃腺充血、后形成灰白色不易拭去的假膜，重症有呼吸困難或心脏衰弱症状。	1-2星期	1) 流行季节及接触病史。 2) 体温不高，有全身疲乏症状，咽喉出血白膜。 3) 查出白喉杆菌。
麻疹伤寒	立克次体	冬 春 季	卫生情况较差地区的男女老幼，均易感染。	起病急、体温急升、高热、头痛、腰背及关节痛、面红、结膜充血、神经症状明显，第5-6天开始出猩红疹，四肢出现玫瑰色斑疹。	12-17天	1) 流行季节及接触病人史。 2) 急性高热、斑疹、神经症状。 3) 血清反应(外斐氏反应)
回 归 热	回归热螺旋体	冬 春 季	同 上	起病急、寒热头痛、寒战、肌肉痛、脉速、不安、肝脾肿大、黄疸、色、出鼻血，发热一星期左右退热，间歇一星期左右又复发。	发病周期约14天，病程视治疗情况而定。	1) 流行季节，生虫情况。 2) 周期性发作。 3) 血液查出回归热螺旋体

痢疾	1) 痢疾杆菌。 2) 痢疾阿米巴。	夏 秋 季	各年龄均易感染， 幼儿较多。	发热、腹痛，大便次数 可达数次至数十次， 脓血便，里急后重。	数 日 至 周	1) 流行季节，当地 流行情况。 2) 临床症状。 3) 大便中查出痢疾 杆菌或痢疾阿米 巴。
伤寒及副伤寒	伤寒或副伤寒杆菌	夏 秋 季	各年龄均易感染， 青壮年较多。	起病缓慢，体温渐升， 全身不适，头痛， 食欲消失，舌苔厚， 脾肿大，脉搏较慢，胸 腹皮肤有玫瑰疹。	約 1 月	1) 流行季节，未打 预防针。 2) 体温渐升，脉慢， 舌苔、脾肿大，玫瑰 疹。 3) 血清肥达氏反应 或培养出血寒、 副伤寒杆菌。
猩红热	猩红热链球菌	冬 春 季	1—10岁之儿童 为最多。	起病急，发热、喉痛、 咽峡炎，杨梅舌，颌 下淋巴结肿大，鲜红色 皮疹，口周围为白色。	1—2 星期	1) 流行季节，多为 儿童。 2) 发热，咽炎、淋 巴腺肿大及特殊皮 疹，杨梅舌。 3) 狄克氏试验、卢 李氏血清凝集试验、 苏爵氏斑疹退色 试验。
流行性脑脊髓膜炎	脑膜炎球菌	冬 春 季	儿童及青年较多	起病急，高热、头痛、 颈项强直，呕吐、脉 快，全身软弱、疲痛， 胸背部散发红疹。	数 日 至 周	1) 流行季节及当地 流行情况。 2) 神经症状明显及 早期皮疹。 3) 脑脊液查出脑膜 炎双球菌。

痘疹	麻疹病毒	冬春季	未得麻疹的婴幼儿童。	起病时有伤风，咳嗽，眼红，流泪，食欲不振，早期出现颊粘膜小点（叫做费拉托夫-柯萨利氏斑）第3—4天开始自上而下全身出现红疹。	7—9天	1) 麻疹接触史，过去未得过麻疹。 2) 费拉托夫-柯萨利氏斑及皮疹。
脊髓前角灰白质炎（又名小儿麻痹症）	脊髓灰白质炎病毒	夏秋季	三岁以下的幼儿较多。	起病急，发热达39℃左右，全身不适，上呼吸道感染症状，咽喉炎，咳嗽，胃腸不道，有些有点状皮疹，背及四肢疼，經2—5天，肌肉无力，突然肢。	2—3周 瘫痪反复 有时持续 1—1.5年 或成为后遗症，死于发病第4—5日	1) 流行多为夏秋季，幼儿较多。 2) 早期上呼吸器症状，瘫痪现象。 3) 脑脊液检查，病毒分离。
百日咳	百日咳杆菌	冬春季至初夏	乳幼儿最多见。	起病时似伤风，高热，咳嗽，經一星期左右，开始出现阵发性连续咳嗽，有时吐奶，咳后有鸡叫样的尾声，每日发作十余次至数十次，晚上加剧。	1—3月	1) 流行多季节特性，侵犯幼儿。 2) 初期阵发性咳嗽，繼之痉挛性阵咳的臨床特性。 3) 預防接种史。

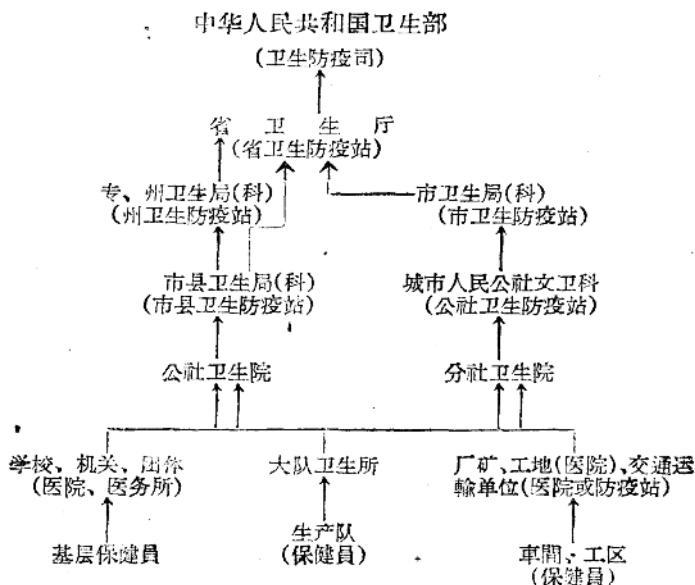
发 痘 病	炭疽杆菌	热天較多	飼养員, 毛、皮、肉食品加工人員	1) 皮肤型: 露出部如手、面皮肤由紅丘疹→水泡→破裂→結黑痂四陷 周圍紅腫。 2) 肺型: 高热、血痰、胸痛、肺炎症状。 3) 胸型: 惡心、嘔吐不安、面色青紫, 全身中毒症状。	4—6 天 2—3 天 3—4 天	1) 患者的职业特性与病畜死畜接觸史或食用病死畜肉。 2) 严重的临床症状 3) 血、分泌物、粪便等查出炭疽杆菌。
波 状 热	布氏杆菌	春末夏初較多	畜牧业飼养員、乳品工作者、兽医、檢查員。	寒热、出汗、似疟疾、热度忽高忽低、持續发生、咳嗽、淋巴腺腫大, 有时有皮疹。	数 周 至 月	1) 流行地区, 职业及生活条件。 2) 波浪型发热, 肝脾、淋巴腺腫大 3) 查出布氏杆菌, 及皮肤变态反应。
腺 粒 腺 炎	森林脑炎病毒	春季及初夏	林业工作者, 垦荒工作人员。	高热、头痛、惡心、嘔吐、神志不清, 颈項强直, 面部充血, 逐漸頸、肩部肌肉軟弱癱瘓, 两手下垂无力。	1—2 周 有成慢性而延緩數月。	1) 发病于春夏季, 在森林地区。 2) 显著的脑症状及瘫痪現象。 3) 實驗室檢查, 分离病毒。
狂 犬 病	狂犬病毒		被狂犬或其他病兽咬伤者。	自觉恐惧不安, 伤部疼痛, 喉下困难, 延緩呼吸困难, 煩躁, 出汗 2—3 日内瘫痪, 心弱死亡。	1—3 日	1) 被犬咬或其他病兽咬史。 2) 恐水症状。

恙虫病	立氏次体	夏秋较	野外劳动者。	寒战、发热、头痛、疲乏、思睡、面部潮红、全身痛、有时恶寒、呕吐、皮肤有虫咬黑色焦痂，腋下淋巴结周围红肿，附近淋巴腺肿大。	1—4周 平均15天左右	1) 野外劳动史，夏秋季发病。 2) 局部虫咬，特殊潰瘍及早期症状。 3) 白血球减少，淋巴球增加，血清外斐氏反应阳性。
出血	滤过性病毒	春末至秋季	草原地带的少年儿童和成人。	突然寒战、高热、头痛、全身痛、颜面、颈部、上胸皮肤及粘膜充血，第4—5日发斑出血疹，并有鼻腔出血、咳血、尿血。	1—2周	1) 地区性流行，一定季节。 2) 高热、皮肤出血疹及口鼻、鼻血症状。
钩端螺旋体	钩端螺旋体	夏秋季、双峰前后最多	丘陵、低洼地区农业劳动者。	突发寒战、高热、头痛、关节痛、显著的结膜充血，第3—4日肝脾肿大（黄疸型）鼻出血、咳血、尿血。	7—10日 有时在愈后数日又复发一次	1) 地区性流行，夏秋季参加农业劳动或接触水田、池沼者。 2) 高热、腓肠肌痛出血现象。 3) 查出钩端螺旋体

注：基层单位报告疫情时诊断主要是依据 1) 2) 两项，至于 3) 项的诊断方法是在有条件的单位进行。

三、怎样做好传染病的报告工作

1. 建立传染病报告组织：为了及时掌握传染病发病情况，迅速采取防治措施，必须系统地建立传染病报告组织。传染病报告组织应以生产队为基础，地方卫生防疫部门为核心，分区负责，逐级上报，并与周围地区取得密切联系，交换疫情，形成传染病报告网。其报告系统列表如下：



2. 明确传染病报告人：

(一)法定报告人：医师、医士，卫生防疫、保健及检验等医务人员均为法定报告人，这些人员在诊疗或通过业务关系发现传染病时，都应迅速填写传染病报告单，由其服务单位向当地卫

生防疫机构或卫生行政机关报告。

(二)义务报告人：以下单位或人员，发现疑似傳染病例时，均有及时报告的义务：

(1)病人的家屬，同院或邻居，卫生小组长、卫生委员、戶籍人員。

(2)生产队、农場、畜牧飼养場、林場、漁場等負責人。

(3)工矿、企业、基建工地、水庫、铁路工地、勘探队等負責人。

(4)机关、团体、部队、学校等負責人

(5)車船、飞机等交通運輸場、站、碼頭以及各种運輸队的負責人。

(6)招待所、旅店、公共集会、文化娛樂場所的負責人。

义务报告人应向发现病人距离最近的卫生防疫机构或卫生行政机关报告，并由接到报告的原单位迅速調查研究，經調查屬实，立即逐級上报，同时采取有效防治措施。

3.傳染病报告必須掌握迅速、全面、正确三个原則：

(一)迅速：法定报告人或义务报告人发现疑似甲类傳染病时，应立即向当地(或就近)卫生防疫机构或卫生行政机构报告；接到报告的单位应迅速調查，初步証实后在12—24小时内报公社卫生院及市、县卫生防疫机构，市、县接到报告后，除应立即組織調查，进行确診外，并在六小时内同时向省、专两級报告。

对于乙类傳染病，各基层报告单位发现疫情时，应在48小时内向公社卫生院报告，然后轉报到市、县。市、县应于每旬終了后第二日内填报省、专两級。如乙类傳染病有流行趋势时，应縮短报告期限，市、县卫生防疫机关应迅速将流行发展、防治措施专

染
傳

月
日