



金盾出版社

6.4-44

# 疾病防治240问

LIJI FANGZHI 240 WEN

# 痢疾防治 240 问

主 编

王永怡

编 著

王永怡 韩俊英 虞爱华

白红芹 张玲霞

---

金 盾 出 版 社

---

(京)新登字 129 号

内 容 提 要

本书重点介绍了小儿腹泻与细菌性痢疾、阿米巴痢疾的病因病状,诊断治疗与预防康复等知识。内容科学实用,叙述通俗易懂,可供一般读者以及基层医护人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

痢疾防治 240 问/王永怡主编;韩俊英等编著. —北京:金盾出版社,1994,12

ISBN 7-80022-951-3

I. 痢… II. ①王… ②韩… III. 痢疾-防治 IV. R516.4

金盾出版社出版、总发行

北京太平路5号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:8214039 8218137

传真:8214032 电挂:0234

总参通信部印刷厂印刷

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:6 字数:136千字

1994年12月第1版 1994年12月第1次印刷

印数:1-21000册 定价:3.50元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、  
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

# 目 录

一、小儿腹泻和痢疾的防治 .....	(1)
1. 什么是痢疾? .....	(1)
2. 什么是腹泻? .....	(1)
3. 婴儿腹泻的轻重如何区分? .....	(2)
4. 小儿腹泻、痢疾时,对大便观察有什么临床意义? .....	(3)
5. 为什么有的人饮牛奶或吃奶制品后水泻? .....	(4)
6. 小儿感染性腹泻的主要病原是什么? .....	(4)
7. 春季小儿腹泻的病原有哪些? .....	(5)
8. 婴幼儿稀糊水样便的病原主要是 A 组轮状病毒吗? .....	(6)
9. 对轮状病毒感染儿童国外发现有哪些新特征? .....	(6)
10. 婴幼儿腹泻的病因有哪些? .....	(7)
11. 中医对婴幼儿腹泻的病因病机如何认识? .....	(8)
12. 急性腹泻儿童中主要有哪些细菌感染? .....	(9)
13. 北京地区小儿菌痢的菌型变迁有何特点? .....	(10)
14. 菌痢在旅游者的儿童中,有什么流行病学和临床特征? .....	(11)
15. 临床医生如何早期发现小儿坏死性小肠结肠炎? .....	(12)
16. 如何预防小儿坏死性小肠结肠炎? .....	(12)
17. 1 岁以内小儿细菌性痢疾有何临床诊治特点? .....	(13)
18. 1 岁以内的婴幼儿菌痢在诊断治疗上有何注意事项? .....	(14)
19. 频繁腹泻可以是婴幼儿阑尾炎的表现吗? .....	(14)
20. 小儿泄泻时望诊、切腹应注意什么? .....	(15)
21. 维生素 A 缺乏是腹泻的危险因素吗? .....	(16)
22. 食物过敏引起婴儿腹泻的研究现状如何? .....	(16)
23. 中医对婴幼儿腹泻如何辨证? .....	(17)
24. 诊治小儿泄泻应注意什么? .....	(18)
25. 中医认为小儿泄泻的主要原因是什么? 如何预防? .....	(19)
26. 小儿秋季腹泻,中医采用什么应急方法治疗? .....	(20)

27. 小儿急性菌痢，中医如何治疗？…………… (21)
28. 何谓暴泻？采用什么应急措施和方法治疗？…………… (22)
29. 看小儿肛门能判断泄泻的寒热虚实吗？…………… (23)
30. 腹泻患儿肠道内厌氧菌群微生态是否失衡？…………… (23)
31. 出生一周以内的新生儿，感染鼠伤寒沙门氏菌发生腹泻  
的临床特点如何？…………… (24)
32. 新生儿患鼠伤寒沙门氏菌感染要用抗生素吗？治疗原则  
如何？…………… (25)
33. 小儿水泻时用什么抗腹泻药疗效较好？…………… (25)
34. 654-2 穴位注射为何对小儿水泻效果好？…………… (26)
35. 小儿急性肠炎，中医如何治疗？…………… (27)
36. 小儿惊恐致泻有何特点？如何治疗？…………… (27)
37. 小儿急性腹泻时，家庭如何护理？…………… (28)
38. 婴幼儿湿热泻主症有哪些？中医如何治疗？…………… (29)
39. 中药敷脐能治疗小儿消化不良性腹泻吗？…………… (29)
40. 小儿腹泻时，纠正脱水的旧观念要更新吗？…………… (30)
41. 小儿腹泻时如何预防脱水？…………… (31)
42. 婴幼儿腹泻时如何用醋酸钠豆浆口服补液盐？…………… (32)
43. 婴儿腹泻时哪些情况不宜用口服补液？…………… (32)
44. 婴幼儿腹泻时静脉补液的原则是什么？…………… (33)
45. 痢疾和腹泻婴幼儿静脉补液时，应注意什么？…………… (33)
46. 给腹泻小儿继续饮食是合理治疗吗？…………… (34)
47. 幼婴慢性腹泻时的饮食配方疗法如何？…………… (35)
48. 怎样认识腹泻小儿合理使用抗生素？…………… (36)
49. 微生态疗法在腹泻中的预防和治疗意义如何？…………… (37)
50. 厌氧菌制剂和双歧杆菌发酵奶治疗小儿腹泻有效吗？…… (37)
51. 思密达治疗小儿腹泻的效果如何？…………… (38)
52. 国外治疗儿童腹泻近年有哪些新认识？…………… (38)
53. 康复新滴剂治疗婴幼儿腹泻有效吗？…………… (39)
54. 用捏积加针刺能治疗小儿腹泻吗？…………… (40)
55. 场效应治疗秋季腹泻的效果如何？…………… (40)

56. 婴幼儿腹泻用中药如何治疗? .....	(41)
57. 除中药外中医对婴儿腹泻常用哪些措施? .....	(42)
58. 加味葛根芩连汤及病毒唑治疗婴幼儿腹泻有效吗? .....	(42)
59. 如何用脐疗带分型治疗小儿腹泻? .....	(43)
60. 熏洗双足治疗婴儿腹泻有效吗? .....	(44)
61. 洁肠汤治疗小儿霉菌性肠炎的疗效如何? .....	(45)
62. 能举例说明中医治疗泄泻, 重在疏和运化吗? .....	(45)
63. 如何采用大蒜素治疗婴幼儿隐孢子虫性腹泻? 机理如何? .....	(46)
64. 小儿患慢性腹泻怎么办? .....	(47)
65. 中医有什么好方法治疗慢性肠炎? .....	(47)
66. 小儿慢性腹泻时, 家庭如何护理? .....	(48)
67. 肠道内高营养治疗婴儿慢性腹泻的效果如何? .....	(49)
68. 引起小儿腹泻的危险因素和预防方法是什么? .....	(50)
69. 预防和护理婴幼儿腹泻的原则是什么? .....	(50)
70. 婴儿腹泻如何护理? .....	(51)
71. 婴儿腹泻时家长们如何护理并预防复发? .....	(52)
72. 服用小儿麻痹糖丸后可使婴儿感染性腹泻的病死率降低 吗? .....	(53)
<b>二、阿米巴痢疾的防治</b> .....	(54)
73. 什么叫阿米巴痢疾? 有何表现? .....	(54)
74. 阿米巴痢疾是怎样传播的? .....	(54)
75. 阿米巴痢疾是如何传染和流行的? .....	(55)
76. 阿米巴病在全世界的流行情况怎样? .....	(55)
77. 阿米巴原虫的类型和特点如何? .....	(56)
78. 患阿米巴痢疾为什么会出现果酱样大便? .....	(57)
79. 普通型阿米巴痢疾有何特点? .....	(57)
80. 暴发型阿米巴肠病有什么特点? .....	(57)
81. 溶组织阿米巴的毒力有多强? 致病特点如何? .....	(58)
82. 性激素会对溶组织阿米巴致病力有影响吗? .....	(58)
83. 阿米巴痢疾病人的肠组织中有哪些病理变化? .....	(59)

84. 阿米巴肠病的超微结构有何变化? ..... (60)
85. 阿米巴痢疾为什么有时候可以合并肝脓肿? ..... (60)
86. 阿米巴痢疾合并肝脓肿时有何表现? ..... (61)
87. 阿米巴肝脓肿分几种类型? ..... (61)
88. 阿米巴原虫还可以引起肝脏以外的其它器官发病吗? ..... (62)
89. 阿米巴痢疾会出现哪些肠道并发症? ..... (63)
90. 阿米巴病的诊断要点是什么? 临床怎样分型? ..... (63)
91. 中医对阿米巴痢疾如何认识? ..... (64)
92. 阿米巴痢疾与普通菌痢有何区别? ..... (65)
93. 结肠阿米巴会导致腹泻吗? ..... (65)
94. 慢性阿米巴痢疾与结肠癌如何鉴别? ..... (66)
95. 近年旅游者阿米巴病有何特点? ..... (67)
96. 治疗阿米巴痢疾的一般措施是什么? ..... (68)
97. 针对阿米巴病原体的治疗药物主要有哪些? ..... (68)
98. 阿米巴痢疾为什么首选灭滴灵? 有副作用吗? ..... (69)
99. 阿米巴痢疾抗病原治疗多长时间为宜? ..... (70)
100. 灭滴灵治疗阿米巴痢疾最大能用多少量? ..... (70)
101. 喹诺酮类药物也能治疗阿米巴痢疾吗? ..... (71)
102. 有治疗阿米巴病的新药吗? ..... (72)
103. 近年来国外是怎样治疗阿米巴痢疾的? ..... (72)
104. 有治疗阿米巴痢疾的中草药吗? ..... (73)
105. 治疗阿米巴肝脓肿采用什么方法效果好? ..... (74)
106. 服用抗阿米巴药物应注意什么? ..... (74)
107. 巨噬细胞内环核苷酸及酸性磷酸酶含量, 在阿米巴肝脓肿发病中起什么作用? ..... (75)
108. 当怀疑阿米巴痢疾时应做哪些化验检查? ..... (76)
109. 诊断阿米巴病可采用哪些免疫学方法? ..... (76)
110. 留取粪便查阿米巴时应注意什么? ..... (77)
111. 如何护理阿米巴痢疾病人? ..... (78)
112. 家中有阿米巴痢疾患者应怎样消毒? ..... (79)
113. 怎样才能预防阿米巴痢疾? ..... (79)

114. 艾滋病与阿米巴痢疾有关吗? .....	(80)
115. 得了阿米巴痢疾后能产生免疫力吗? .....	(81)
<b>三、细菌性痢疾的防治</b> .....	<b>(81)</b>
116. 什么是细菌性痢疾? .....	(81)
117. 人类什么时候开始有痢疾的记载? 为什么称痢疾杆菌为 志贺氏痢疾杆菌? .....	(82)
118. 菌痢由什么细菌引起的? 分类情况怎样? .....	(82)
119. 痢疾杆菌有什么形态与生化特点? 不同菌群在临床上 有何特色? .....	(83)
120. 痢疾杆菌在不同外界环境中能生存多久? .....	(83)
121. 痢疾杆菌分型的基础是什么? .....	(84)
122. 痢疾杆菌的毒力有多强? 致病特点是什么? .....	(86)
123. 菌痢是怎样传播的? .....	(86)
124. 宋内氏 (D 群) 菌的感染剂量是多少? 其致病基因又怎 样? .....	(87)
125. 痢疾杆菌进入人体后, 是否一定会引起发病? 它是怎样 使人发病的? .....	(88)
126. 接触鸡、狗、猪、猫、牛等家禽、家畜腹泻的大便会传染 上菌痢吗? .....	(89)
127. 吃海鲜可患霍乱和痢疾吗? .....	(89)
128. 饮用软包装饮料可引起腹泻和痢疾吗? .....	(90)
129. 游泳能引起菌痢吗? .....	(91)
130. 喝生水是患痢疾的重要条件吗? .....	(92)
131. 菌痢在世界范围内的发病近况如何? .....	(93)
132. 不同国家、不同年龄、不同年代的痢疾菌群一样吗? ...	(94)
133. 1 型志贺氏菌近年有哪些流行特点? .....	(94)
134. 发展中国家菌痢患者的病死率与哪些因素有关? .....	(95)
135. 对菌痢的发病机理有什么新认识? .....	(95)
136. 痢菌入侵细胞的分子生物学观点怎样? .....	(96)
137. 什么样的人容易患菌痢? .....	(98)
138. 出现脓血便一定是菌痢吗? .....	(98)



139. 菌痢一定会出现脓血便吗? ..... (99)
140. 大便镜检每高倍视野白细胞 5 个以上就是菌痢吗? ..... (99)
141. 大便镜检有吞噬细胞就一定是菌痢吗? ..... (100)
142. 怎样才能提高菌痢大便培养阳性率? ..... (100)
143. 得了菌痢有哪些表现? ..... (101)
144. 怎样才能确诊为菌痢? ..... (101)
145. 菌痢有哪几种临床类型? ..... (102)
146. 北京地区引起菌痢暴发的主要菌株是哪些? 有什么特点?  
..... (102)
147. 菌痢患者体温的高低与病情轻重有关吗? ..... (103)
148. 什么样的人容易患中毒型菌痢? ..... (104)
149. 小儿中毒型菌痢有什么临床特点? ..... (104)
150. 老年中毒型菌痢有什么临床特点? ..... (105)
151. 怎样才能早期发现中毒型菌痢? ..... (105)
152. 如何诊断中毒型菌痢? 各分型有何表现? ..... (106)
153. 我国抢救中毒型菌痢的水平在国际上是第一流的吗?  
..... (108)
154. 中毒型菌痢以 654-2 为主的综合疗法是怎样形成的?  
..... (108)
155. 中毒型菌痢患者会在几小时内死亡吗? ..... (109)
156. 菌痢的神经系统症状与什么有关? ..... (109)
157. 菌痢可引起类白血病反应吗? ..... (110)
158. 菌痢患者的微循环有什么改变? ..... (111)
159. 菌痢患者的免疫球蛋白有什么变化? ..... (111)
160. 中毒型菌痢, 中医如何应急治疗? ..... (112)
161. 菌痢患者可能发生哪些并发症? ..... (113)
162. 痢疾后能发生关节炎吗? ..... (115)
163. 赖特综合征可以由急性菌痢诱发吗? ..... (116)
164. 如何从肠套叠误诊为菌痢的病例中吸取教训? ..... (117)
165. 痢疾杆菌能引起败血症吗? 处理原则如何? ..... (118)
166. 人毛滴虫性肠炎酷似痢疾吗? ..... (119)

167. 痢疾菌混合感染有何特点？如何防治？…………… (119)
168. 孕妇患菌痢时要注意什么？用什么药治疗比较安全  
而有效？…………… (120)
169. 怎样区分细菌性痢疾与阿米巴痢疾？…………… (121)
170. 怎样区分细菌性痢疾与轮状病毒肠炎？…………… (121)
171. 怎样区分急性菌痢与沙门氏菌肠炎？…………… (122)
172. 怎样区分菌痢与致病性大肠杆菌肠炎？…………… (123)
173. 急性菌痢与霍乱、食物中毒和坏死性小肠炎也经常混  
淆吗？…………… (123)
174. 部队和集体单位如何管理好霍乱传染源？…………… (124)
175. 霍乱的中医观点如何？怎样施治？…………… (125)
176. 急性坏死性肠炎中医如何辨证治疗？…………… (126)
177. 由细菌引起的食物中毒有哪些？中西医诊断要点是什么？  
…………… (127)
178. 嗜盐菌食物中毒的特点及处理原则是什么？…………… (128)
179. 变形杆菌食物中毒的特点及处理原则是什么？…………… (129)
180. 葡萄球菌食物中毒有何特点？如何防治？…………… (129)
181. 肉毒杆菌中毒的特点及防治原则是什么？…………… (130)
182. 易与菌痢混淆的鼠伤寒沙门菌腹泻有何特点？…………… (131)
183. 治疗鼠伤寒沙门菌腹泻与治疗急性菌痢一样吗？…………… (132)
184. 慢性菌痢分为哪几型？…………… (133)
185. 哪些方法对慢性腹泻有鉴别诊断意义？…………… (133)
186. 是不是所有腹泻都需要用抗生素治疗？…………… (134)
187. 大便带血主要应考虑哪几种病？…………… (135)
188. 肠功能紊乱与慢性菌痢如何鉴别？…………… (136)
189. 结肠癌与慢性菌痢如何鉴别？…………… (136)
190. 黄连素对菌痢的疗效与副作用是什么？…………… (137)
191. 磺胺增效剂治痢疗效与副作用怎样？…………… (137)
192. 治疗菌痢可以用氯霉素吗？…………… (138)
193. 吡哌酸缓释片短程治疗菌痢的情况如何？…………… (138)
194. 用激光也能治疗急性菌痢吗？…………… (139)

195. 近年治疗急性菌痢有效药物有哪些? .....	(139)
196. 新喹诺酮类药物治痢疗效与副作用怎样? .....	(140)
197. 直肠给药治疗急性菌痢有效吗? .....	(142)
198. 采用吡哌美辛和呋喃唑酮合剂保留灌肠, 对小儿急性 菌痢的疗效如何? .....	(142)
199. 北京地区的痢疾杆菌对药物的敏感性如何? .....	(143)
200. 抗痢药物服几天较合适? .....	(144)
201. 如何评价多年来使用的抗痢药物? .....	(145)
202. 什么叫口服补液盐疗法? .....	(146)
203. 口服补液的最佳配方、适用范围、服用方法及注意事项 是什么? .....	(147)
204. 快速治疗菌痢的办法适用于什么情况? .....	(148)
205. 中医对菌痢的病因病机是如何认识的? .....	(148)
206. 中医如何对细菌性痢疾辨证? .....	(149)
207. 中医治疗急性菌痢最常用的方药是什么? .....	(150)
208. 湿热痢用中药如何治疗? .....	(150)
209. 久痢和休息痢的中药治疗原则是什么? .....	(151)
210. 何谓“风泻”? 中医如何治疗? .....	(152)
211. 和血或行血治疗痢疾脓血便, 哪种方法疗效好? .....	(152)
212. “痢无止法”应如何理解? .....	(153)
213. 固涩止泻法的使用原则是什么? 应注意在什么情况下 不能用? .....	(153)
214. 民间治疗菌痢有何效验之方? .....	(154)
215. 中医药治慢性菌痢的较好方法及注意事项是什么? .....	(155)
216. 单克隆技术能用于菌痢的治疗吗? .....	(156)
217. 菌痢怎样才算治愈了? .....	(157)
218. 什么叫菌痢复发? 什么叫再感染? .....	(157)
219. 什么叫R因子? 什么叫R质粒? 在临床及流行病学上 有什么意义? .....	(158)
220. 患菌痢期间生活上应注意什么? .....	(159)
221. 如何护理中毒型菌痢患者? .....	(159)

222. 如何治疗慢性菌痢的肠粘膜病变? ..... (160)
223. 如何处理慢性菌痢的肠功能紊乱? ..... (161)
224. 慢性菌痢患者隔离治疗时应如何护理? ..... (162)
225. 急性、中毒型、慢性菌痢的预后怎样? ..... (163)
226. 哪些消毒剂对痢疾杆菌效果最好? ..... (164)
227. 我国防治菌痢的生物学研究状况如何? ..... (164)
228. 抗菌药物能预防急性菌痢吗? ..... (165)
229. 家中有痢疾患者应怎样消毒? ..... (165)
230. 中医如何预防痢疾? ..... (167)
231. 福氏和宋内氏双价痢疾疫苗的人体免疫效果如何? ..... (168)
232. 曾用于人体试验的各类痢疾菌苗有什么特点? 存在什么问题? ..... (168)
233. 对痢疾杆菌侵袭毒力基因致病研究有何新进展? ..... (170)
234. 国内对痢疾抗原免疫特异性作了哪些研究? ..... (171)
235. 我国有没有预防菌痢的疫苗? ..... (172)
236. 痢疾菌苗研究的前景如何? ..... (173)
237. 部队发生菌痢或疑似霍乱病人时应作哪些疫情分析和调查判断? ..... (173)
238. 连队发生菌痢或疑似霍乱病人后, 应采取哪些卫生和消毒措施? ..... (174)
239. 连队战士, 施工、建筑工人聚居条件下如何预防菌痢? ..... (176)
240. 全社会应该怎样预防痢疾? ..... (177)

# 一、小儿腹泻和痢疾的防治

## 1. 什么是痢疾？

目前认为，痢疾是感染性腹泻范围内的一种特定腹泻病。是法定的Ⅱ类传染病。是本书介绍的重点。

痢疾实质是以肠道（尤其是结肠）炎症为特征的一种综合性病症。过去，它包括一切病原和理化食物等因素引起的“肠炎”和“腹泻”。如我国宋代的《小儿八痢论》；葛洪《肘后方》中的“天行诸痢”，不仅把“泻泄赤白”的称做痢疾，而且把脂肪乳糜泻和水泻、消化不良等混杂在痢疾中论述。直至解放初期，凡能找出和怀疑是细菌、病毒、寄生虫引起的腹泻病都被称为痢疾病。如志贺氏杆菌性痢疾（含志贺氏Ⅰ型、福氏、宋内氏、鲍氏、史密斯氏）、病毒性痢疾（含当今的轮状病毒性、腺病毒性等）、阿米巴痢疾、鞭毛虫性痢疾、蓝氏贾第虫性痢疾、小袋虫性痢疾、血吸虫性痢疾、霉菌性痢疾、疟性痢疾及蠕虫性痢疾等多种疾病名称。后来，全世界把惯常由痢疾杆菌引起腹痛、里急后重、大便频数、带粘液或脓血的痢疾病特指为细菌性痢疾（以下简称菌痢），由阿米巴原虫引起的统称阿米巴病（含阿米巴痢疾），其它病原引起的均改称“肠炎”。

本书的“痢疾”，特指细菌性痢疾和阿米巴痢疾两种，是我国常见的肠道传染病。

由于婴幼儿腹泻在我国城乡居民中发病率很高，老百姓也常把它称为“痢疾”。本书也用一定篇幅重点介绍其防治。

## 2. 什么是腹泻？

正常人每天摄入的饮食和从各种消化腺及胃粘膜上皮细

胞分泌到消化道的消化液和水分，总量约 9 升，内含大量电解质。一般 24 小时内空肠吸收水分 3~5 升，回肠 2~4 升，进入结肠的约 1~2 升，又大部被结肠吸收，最终随粪便排出的水分不过 100~200 毫升和极少量电解质，每天粪量约为 150~250 克。

如果各种原因造成胃肠道的分泌、消化、吸收和运动等功能障碍，以致分泌量增加、消化不良、吸收量减少或动力加速，均可造成粪便稀薄，含有异常的渗液，促使便次增加而形成腹泻。

腹泻是消化系统疾病中的一种常见症状。一般指排便次数多于平时，粪便稀糊，含水量增加，有时脂肪增多，带有不消化物，有时含粘液或脓血。正常人每天排便 1 次，个别人 2~3 天排便 1 次，或每天排便 2~3 次。如果粪便正常，成形，总量不多或稍多，不应称腹泻。便秘病人，粪块嵌塞直肠，用缓泻液和开塞露后便次增加，且伴里急后重感，也不列为腹泻。

在临床上腹泻的概念包括：粪量明显增加，其中水分超过 200 毫升，每天大便次数无习惯原因超过 3 次，且粪质稀糊或水样，不见成形便或粪中带有粘液及脓血者，也可见含有许多脂肪颗粒者。

### 3. 婴儿腹泻的轻重如何区分？

(1) 轻型腹泻：指因喂养不当或有肠道外感染引起的腹泻。每天大便不超过 10 次，粪便稀薄、粘液少、镜检可见脂肪滴。一般情况好，能玩耍，食欲不减，偶有呕吐，全身无中毒症状，无明显脱水和电解质紊乱表现。

(2) 重型腹泻：多以肠道内感染为主，腹泻频繁，水样便、量多、伴粘液，镜检可见少量白细胞。常伴反复呕吐、发

热、神萎、思睡、醒后哭闹、纳呆、腹胀等中毒症状。个别有抽搐、意识障碍。脱水为中度至重度，常伴低钾、低钙、低镁血症及代谢性酸中毒。

(3) 中型腹泻：有人把界于轻型和重型之间的腹泻，称为中型腹泻。其便次在10次以上，有轻度至中度脱水表现，经积极处理在短期内纠正，中毒症状在12小时内陆续消失。

#### 4. 小儿腹泻、痢疾时，对大便观察有什么临床意义？

观察大便，主要指色、质、量、味的变化，其意义是多方面的。中医认为有以下几点：

(1) 患儿大便如黄糜、量多或呈黄水样，热臭，便时暴注下迫，肛门有灼热感，多为湿热下注大肠。西医常诊为各种病原引起的急性肠炎。

(2) 大便日行数次，甚至数十次，量少夹粘液，或带脓血，伴阵发腹痛或大便时哭闹，里急后重，则为湿热积滞于大肠，多是急性肠炎或细菌性痢疾的表现。

(3) 大便量多，色淡或绿，如水样或夹有奶瓣，泻时小儿无痛苦感，多为食饱伤凉或消化不良。

(4) 腹痛即泻，泻后痛减，大便酸腐臭秽，不思乳食，则为伤食积滞。

(5) 大便经常稀溏，状如鸭粪，或先干后溏，日行数次，则为脾虚失运。

(6) 泄泻一日数次，时时欲泻，泻下完谷伴体形消瘦或脱肛者，则为中气下陷。

(7) 婴儿大便状如稀薄酱样，带血及粘液，伴阵发性啼哭折腾者，需注意肠套叠。

(8) 大便呈红果酱样，特殊腥臭味，伴发热、腹痛，可能是急性阿米巴痢疾或坏死性肠炎病。

## 5. 为什么有的人饮牛奶或吃奶制品后水泻?

消化酶类的缺乏常常是引起腹泻的原因之一。有的人饮牛奶或吃奶制品后发生水泻，其常见的原因是糖的消化酶不足，而以先天性乳糖酶缺乏可能性最大。研究人员对我国人群，特别是儿童进行健康普查，发现乳糖吸收不良在我国很普遍，健康人中的发生率，在上海地区达 78%，而北京达 88%。饮牛奶和吃奶制品后，即可发生腹泻的症状多在儿童后期开始表现。乳糖酶完全缺乏的人，吃牛奶制品和饮牛奶后在肠内不被吸收。这些高渗食糜和奶液要从血浆中吸收水分，直到使肠内容物被稀释成等张为止。当肠腔存留大量液体后，就可刺激肠运动发生水泻、腹绞痛、腹胀和排气增加。水泻是缺乏乳糖酶患者吃奶制品后的必然结果；而奶液及其制品在结肠内被细菌酵解，产生大量氢与二氧化碳气体，故引起气胀和排气增多。缺乏乳糖酶者，只要不吃乳类制品就不会造成慢性腹泻，但可加重炎症性肠病、肠激惹综合征、胃大部切除后的腹泻症状。

## 6. 小儿感染性腹泻的主要病原是什么?

小儿感染性腹泻又称小儿肠炎，可由很多病原引起。病原不同，治疗原则也不同，所以孩子一旦出现腹泻，首先要弄清原因，明确诊断。

不同国家、不同地区，小儿肠炎的病原不完全一样。一般来说，在欧美，城市、寒冷或温带地区，以病毒性腹泻为主，病原主要有轮状病毒，其次是肠腺病毒；在亚洲、非洲、南美、东欧，农村及热带，则以细菌性腹泻为主，欧美主要为沙门氏菌，我国则主要是大肠杆菌，其次是志贺氏菌和空肠弯曲菌。综合 1990 年全国小儿腹泻会议材料，在我国大部分省市，菌痢占小儿肠炎总数的 5%~20%，病原性大肠杆菌



肠炎占 8%~30%，其中又主要是产毒性大肠杆菌肠炎。

综上所述，小儿感染性腹泻主要由轮状病毒及大肠杆菌引起，一般不需要抗生素治疗。

### 7. 春季小儿腹泻的病原有哪些？

夏、秋是腹泻好发季节，而春季是腹泻非流行期。为搞清春季小儿腹泻的病原，北京儿童医院与加拿大哥伦比亚大学感染病科协作，抽样观察了 1989 年 4~5 月间的 221 例腹泻病儿的微生物学病原，发现春季腹泻病原菌以肠毒型大肠杆菌+不耐热肠毒素大肠杆菌及沙门氏菌属感染为最多；其次是肠侵袭型、肠出血型及肠粘附因子大肠杆菌及轮状病毒感染性腹泻；气单胞菌属腹泻亦较常见；而志贺氏菌及弯曲杆菌属感染只占 2.5% 左右，弧菌属感染偶见；尚有蛔虫及多病原感染引起的小儿腹泻，总检出病原率达 59.3%。

沙门氏菌感染的患儿中，以鼠伤寒、婴儿沙门氏及阿公那沙门氏菌为主，尚有德贝氏、汤普森、凯利、曼哈顿及 *S. Meleagridis* 沙门氏菌。凡婴儿沙门氏菌感染者，平均年龄仅 6.3 个月，且营养差，伴脱水者较多；而鼠伤寒沙门氏菌感染小儿的年龄，平均为 14 个月，发病较婴儿沙门氏菌感染急，伴恶心、呕吐者较多，大便以粘液绿色稀便为主。

患肠粘附因子大肠杆菌感染患儿的年龄多为 1~2 岁，有不洁饮食史，或为人工喂养及与动物接触史，半数有发热，大便多为黄稀或不成形便，粪便镜检有红细胞，常可致慢性。韩国和泰国报道，该菌引起的腹泻可通过侵入上皮细胞感染，在体外有粘附能力，采用 Nataro 基因探针方法可检出该菌。

总之，原有的和新发现的肠道病原微生物，都可能是春季小儿腹泻的病原菌，其中沙门氏菌和各型致病性大肠杆菌是引起腹泻的主要病原。