

國民文庫
涂冰著

急性傳染病大意

中國文化服務社印行

國民文庫
涂冰著

急性傳染病大意

中國文化服務社印行

中華民國三十七年一月初版

國民文庫

急性傳染病大意

每冊定價國幣一元五角

(外埠酌加運費匯費)

版權
所有
不准
翻印

著者 涂 冰

發行人 劉 百 閔

發行所 中國文化服務社

上海福州路六七九號
電話：九一七〇五
電報掛號五一二三

印刷所 中國文化服務社印刷廠

葉 序

一個民族的強弱盛衰，關係其組成分子健康程度者至甚且鉅，這在拙著「民族健康論」一書中曾詳加闡明，茲不贅述。綜觀中國人民體格孱弱，精神萎靡，疾病頻繁，死亡超格的現狀。以及由其所引起的後果，殊堪隱憂。本社有鑑於斯，爰特編輯通俗讀物多冊，敦請高齡教授，資深學者及青年醫師分篇執筆，用以普及保健知識，促使醫藥衛生社會化，挽救國家危機，增進民族健康，完成復興建國大業。

淦冰醫師編者本書，簡要介紹各種法定傳染病及麻疹，使我們瞭解瘟疫的真相，便可設法對付它的侵害了。

葉維法

卅五年初春於上海市中心區
衛生實驗院血清疫苗研究所

目錄

葉序

第一章 消化道的傳染病

第一節 傷寒

第二節 霍亂

第三節 痢疾

第四節 怎樣預防消化道傳染病

第二章 常見於兒童的傳染病

第一節 白喉

第二節 猩紅熱

第三節 天花

第四節 麻疹

目錄

急性傳染病大意

二

第五節 腦膜炎.....四九

第三章 昆蟲媒介的傳染病.....五四

第一節 斑疹傷寒.....五四

第二節 鼠疫.....五八

第三節 回歸熱.....六二

第四節 瘧疾.....六四

急性傳染病大意

第一章 消化道的傳染病

甚麼是消化道的傳染病？

〔俗稱「病從口入」，實際就是消化道的傳染病；詳細些說，凡是病原從口腔進入人體，首先侵犯消化道，如腸，再更進一步引起全身急性的病狀，就叫消化道的傳染病。最常見的有傷寒、霍亂、痢疾三種，都是很急劇，很嚴重的疾疫。〕

怎樣會染傷寒，霍亂，痢疾？

傷寒、霍亂、痢疾的病原，都是存在病人的身體上，病人的身體，就是它們的大本營，人們接觸了這大本營，或者這大本營活動到的地方，就會被侵犯，而直接或間接的攻入人們的身體，發

生病狀。帶有病原的病人，他的病原可出下述幾種媒介傳到健康人們的體內。

一、水——病人的糞便或其他排泄物（如嘔吐物），或者病人的食物殘渣及病人接觸過的紙屑等等，都含有或者附帶着病原、如果未經消毒，把這些東西拋擲在河內池內或其他的水源內，則此河流池沼或某水源，就含有病原，如果取此水源的水未經煮沸，就喝，就用以洗滌水菓而食，則此病原也就隨之進入口腔，使人發病。往往因為河流可以流佈到很遠很廣的地方，使這廣大流域的人民，都可能生病，而引起廣大的流行。

二、食物——病人吃過的飲食物，用過了碗筷湯匙等、如果未經消毒，就拿來吃用，則附貼在其上的病原，就可以進入健康人的口腔，傳入腸胃使之生病。

三、蒼蠅——蒼蠅常常集落在最污穢的地方，故病人的糞便，用物，和食餘飲養都會被牠爬過，并且把其上的病原也粘附着帶走，等到再落在別的食品

或用物上，就又可可能的使牠身體上的病原粘在那些食品及用物上面，如果人們吃了或用過這些東西，病原也就入口腔而生病。

四、手指——手指常常會接觸病人的食品，用物，糞便等等，如果事後沒有用消毒水浸過，就將手指又接觸口腔，則手指上附着的病原，便也能跑入口腔，使自己生病

上面所說的，都是在病人身上所發出來的病毒，還有一種是由「帶菌者」所發出來的，甚麼又叫做「帶菌者」呢？患病好了以後的人，他的身體上還帶有病毒，或是某種人，自己并不生病，卻帶有那病的病毒，這種人都叫做「帶菌者」。帶菌者同病人一樣，也可藉水，藉食物，養蠅和手指，把病毒傳給別人，使別的健康人發病。

無論是傷寒，霍亂或者痢疾，都是由上述原因所引起的，更都是由口腔所侵入的，「病從口入」，我們要份外當心飲食！

傷寒、霍亂、痢疾的流行時期

傷寒、霍亂、痢疾最易流行的時期是夏秋二季，在這兩個季節，人們容易吃生冷的食物，易於接觸或飲入不潔的生水。每年夏初。衛生當局都必施行夏令衛生及防疫管制，打預防針，禁食生冷食物，檢查交通站來來往往的人……都是爲了怕這三種病的流行，所以當夏秋二季，我們各個人，也得十分的謹慎。

第一節 傷寒

甚麼叫做傷寒？

傷寒又名腸傷寒或腸熱症，是由於傷寒桿菌所引起的一種急性傳染病。主要是侵犯身體的淋巴組織，如腸子的淋巴節，使它腫脹發炎甚至潰破，叫病人有很久的高熱症狀。

傷寒是怎樣流行的？

這種病易發生於青年及中年人，幼年和老年人生此病比較少，即令有之，其症狀也較輕微。男女無性別之分，都可

以感染。論時間，一年中自七月起經八月九月至十月是傷寒的流行期，但因各地環境不同，其他任何期間亦可能發生。每一百個患傷寒的病人，會有十四個死亡，尤其是我國衛生事業落後，沒有普遍的管制，不能完全隔離治療，死者或者更多，

傷寒內症狀
是怎樣的？

傷寒桿菌侵入人體之後，就在體內發育蕃殖，產生毒素，等到牠的毒力強過身體的抵抗力，才生病狀，在生病狀之前的一個短時期叫做潛伏期。傷寒的潛伏期大約是十天到十四天，在這個時期，病人有時在下午或有輕微的發熱。潛伏期之後，有時是急促的發生病狀，有的是先有輕微的前驅症狀，好像一個大熱的預兆樣的，如全身不適、疲倦無力，寒戰或寒熱交煎，不思飲食，頭痛、背痛、腹痛、或者是下瀉，或者是大便不通，流鼻血，起初這些病狀也許并不十分嚴重，但漸漸的一天比一天利害，大抵在第一個星發熱，一天比一天的高，如用曲線表示體溫的高低，則第一星

期的體溫，便像梯子形狀一級級的上升，最高可以達到攝氏四十度，病人寒冷發抖，惡心嘔吐，體溫無論如何升高，但脈搏總不會超過一百次以上，這與其他的發熱病完全不同，其他發熱病的脈搏，總隨體溫之上升而增加，傷寒初期的脈搏跳得很有力，有時有重脈，在第一星期的末了就可以在腹部摸得到脾臟腫大。到第二星期，溫度總是停留於最高點，每天的變化不會增高或降低一度以上，病人這時有很劇烈的頭痛，精神不安，有的狂燥，說糊話，有的神志朦朧，昏昏沉沉的，在胸腹部及背部找不到很少數幾顆或十幾顆鮮紅色的薺薇疹，用指頭壓之，它能退色，放開後又復原狀，大約經過兩三天即可完全消失，到第三星期溫度就發生動搖了，每於上午下降，傍晚又上升，每天內上升下降可以相差一度以上，病人也覺得輕鬆些，但是在第三星期內，又最容易發生其他的合併症，因之又倒變得更嚴重，更危險了，傷寒病的死亡者，多在此發生合併症的期間，到第四個星期，病人發熱也就像石堦樣漸漸的下降，病勢減輕，食

量大增，頭髮暫時脫掉，慢慢恢復體力，到第六星期之後，就完全健復了。

傷寒病有些甚

所謂「合併症」，就是在患某病的時候，又有別的疾

麼合併症？

病隨着發生。傷寒最常見而又最危險的合併症有下述幾種

；（一）腸出血——多在第三星期發現，由於淋巴節的小動脈糜爛而引起的，它與病狀的輕重並沒有關係。腸出血時，體溫突然下降，但脈搏又特別加快，這表示一種很不幸的現象，病人立即臉色蒼白，像面臨大難一樣的恐懼，戰慄，出冷汗。如反復出血，就有生命的危險，許多病人因此致死。（二）腸穿孔——也是在第三星期發現，常常與腸出血，一同發生，病人體溫下降、隨後又升高，脈搏加快、腹痛最劇、惡心嘔吐，顏面有恐懼的表情，皮膚發冷，腹壁緊張變硬，傷寒病人因腸穿孔死亡的更多。（三）血栓形成——病將癒時，大約第四星期，常有凝結的血塊，在靜脈堵塞起來，如果在肺動脈發現，就會引起突然的死亡。（四）胆束炎——因為胆束內的胆汁是細菌的最好養料，常叢

集於此而發生炎症。(五)喉頭炎——咳嗽，重的甚至癰爛，往往引起嘶啞，到後來發不出聲音來。

怎樣知道是
患傷寒病？

診斷一種疾病，通常有兩種方法，一是觀察并檢查病人的病狀，叫物理診斷，另外是檢查病人的血液，大小便，及其他排洩或分泌物，叫化學診斷或實驗診斷。在傷寒時，注意其特有的病狀，好像起初就有頭痛、腰痛、寒熱交作、體溫漸漸升高，更有腹痛、腹瀉，或大便不通，則就可以懷疑是傷寒了，到以後脾臟腫大，薺薇疹出現，就更明顯了。在實驗診斷方面很可靠的幾種方法，(一)血液培養——抽出病人的血液少許，放在最適合於傷寒桿菌生長的養料內，(這種特製的養料，叫做培養基)它便很快的生長蕃殖，如果我們從培養基內挑出來，放在顯微鏡下檢查，有傷寒桿菌的存在，就是傷寒。(二)大小便培養——道理與血液培養同，不過血液宜在第一星期培養，而大小便要到第三星期才可以培養得到傷寒桿菌。(

三）裴達氏凝集試驗——抽病人血液五公撮，單取其血清，再把它沖淡五十倍，一百倍，甚或到二百倍，然後和培養的傷寒菌液混合，放在溫暖的箱內，經過數小時後拿出來觀察，如果在此混合液中，能够看得到許許多多的細菌堆積成爲一塊塊，則證明是傷寒病。因爲只有傷寒病人血清中的抗體，才能同培養的傷寒菌發生凝集，成爲一堆堆的死傷寒菌。

生了傷寒 怎麼辦？

第一、要緊的是早請醫師診治，最好是住在醫院內療養。

第二、對於傷寒病，現在還沒有特效藥可以治療，主要的

是護理護理重於治療，如護理得當，依樣使病人越過危險，得到痊癒。護理上最主要的是：（一）安靜——使病人躺在清靜，換氣良好的房間，除去許多刺激，這可以減輕病人的神經症狀。（二）休息——病人應有充分的休息，最好謝絕客人探訪，避免一些不必要的動作，便可鎮靜腸子，免得有腸出血，或腸穿孔的危險，同時也免去了許多不必要的消耗，增加抵抗力，甚至到好了之後

，也要安靜休息一個相當時期，直到經醫師許可，才可行動。(三)在發熱很高的時候，頭部可以放置冰袋，降低溫度，減少神經症狀，最好還是爲病人沐浴，沐浴時並不移動病人，只在下面墊以大塊橡皮，懸起四角，構成盆形，容水使病人沐浴其中，體溫高過攝氏三十九度的病人，每四小時用攝氏二十七度的溫水沐浴一次，效果很好。(四)給予充分飲水，以減低熱度，增加廢物之排除，但有腸出血時，則宜謹慎給水。(五)病床宜乎坦柔軟，加墊布，不使污染，常助病人改變睡位，身體凸出部常以酒精擦之，塗以滑石粉，並墊上棉花捲，以免發生褥瘡。(六)使病人口腔常常保持清潔，可用漱口藥水漱口。(七)據最近之實驗以 *Sulfa-diaz ne* (磺胺嘧啶) 與 *Sulfa-guanidine* (磺胺脒) 與 *Sodi Bicarbonas* (重碳酸鈉) 各 1 公分 (1 gm) 同服每四小時服一次每日六次似有縮短病情及減少合併症之功效云

第三、對於病人的飲食，應該特別注意，如果給病人粗質或刺激性的物質

，可以刺激腸子，增加蠕動，使腸壁發生磨擦，而有引起腸出血，腸穿孔的危險，如果營養料供給不夠，則病人因為長時間的發熱消耗，營養不足，補充不夠，體力日漸衰弱，對傷寒的抵抗力也減低了，又如果飲食過度，則在恢復期又易叫病人復發；根據這些條件，則傷寒病人的飲食，應該是無刺激性，容易消化，含有大量之熱重的流體食物，并且宜多餐少量，常常更換食品，免病人生厭。

第二節 霍亂

怎樣叫做

霍亂？

霍亂是一種叫做「霍亂弧菌」的病菌，從口腔進入我們的身體所引起的急性發作病。發病後有上吐下瀉，肌肉攣攣，幾天後就可以瘦得像皮包骨頭樣，凡是碰到這種現象，大抵就是霍亂。

第一章 消化道的傳染病