

周陵生 主编

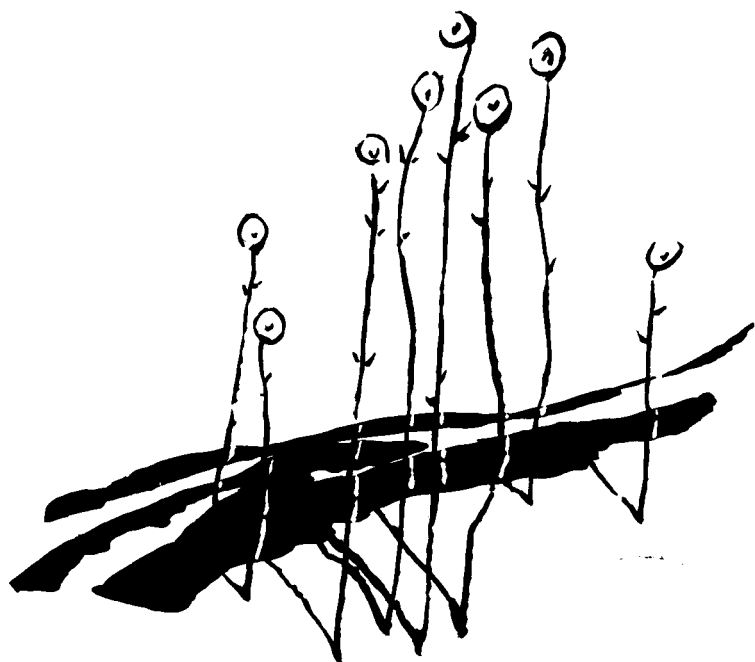
湖北血防

湖北省委地方病
防治领导小组办公室

湖北省医学科学院 编

湖北省血吸虫病防治研究所

湖北科学技术出版社



《湖北血防》评审委员会

主任委员 张克文

副主任委员 李永生

委 员 (按姓氏笔划排列)

王学志	王在华	方天起	江光权
卢运芳	达 时	刘月亭	刘元秀
何宏钧	巫振欧	杨桂生	杨培明
周光烈	周述龙	徐正清	黄元欣
曹久华	裘法祖	董国禄	曾宪光
彭道仪	贾义德		

湖 北 血 防

主编：周陵生

※

湖北科学技术出版社出版发行 新华书店湖北发行所经销

湖北科学技术出版社黄冈印刷厂印刷

787×1092毫米 16开本 11.75印张 10插页 288千字

1989年12月第1版 1990年1月第1次印刷

ISBN7—5352—0544—5/R·91 (平)

ISBN7—5352—0545—3/R·92 (精)

印数：1—2500 定价：8.00元 (平)

14.00元 (精)

凡 例

一、本志上限为1881年，下限至1985年，个别事件延伸到出版之际。主要取事于中华人民共和国成立以后。

二、本志正文共分六章三十二节，采用横排竖写的形式记述，随文配以必要的图表、照片和附录。

三、书中译名、人名采用商务印书馆1965年出版辛华编《英语国家姓名译名手册》（第一版）。

四、书中人物第一次出现时，注明其职位、技术职称，除有变化外，重复出现者略。

五、本志时间表述，一律用公元纪年。地名书写，以事件发生时的地名为准。

六、本志引用的资料，大部分出自省档案馆、中央和原省委血防办公室、省医学科学院的档案资料、各流行县市《1956～1979年血吸虫病防治及流行情况资料汇编》，少量为口碑材料，引用的文献资料，在书末附录中列出，以供查考。

七、统计数据：钉螺面积、病人数，1976年前，摘自各流行县市《1956～1979年血吸虫病防治及流行情况资料汇编》，1976年以后，摘自原省委血防办公室年报表；病牛数由省畜牧兽医局提供。

八、本志由省委地方病防治领导小组办公室、省医学科学院组织，省医学科学院、省卫生防疫站地方志办公室收集资料和编纂，历时4年，于1987年底完成初稿，1988年9月，由省卫生厅组织历届省血防办公室主任和有关专家、教授评审，经再次修改后于12月定稿。

序

我省第一部血吸虫病防治专志——《湖北血防》出版了，这是一件大事。

湖北地处长江中游，号称“千湖之省”，历史上深受血吸虫病之害。新中国成立以后，在中国共产党的领导下，全省人民和广大血防工作者艰苦奋斗30余载，使猖獗数千年的“瘟神”基本上得到控制。成绩之大，前所未有。

然而，血防工作任重道远，任务仍十分艰巨，千万不能有丝毫的松懈。稍一松劲，“瘟神”就会卷土重来。我们一定要对历史负责，一如既往，加强领导，继续努力，善始善终，造福人民。

《湖北血防》记载了我省血防战线的历史，为血吸虫病的防治工作提供了历史和现状的珍贵资料，志书的编纂人员，从采访、收集资料到成书，工程浩繁，历经数年，做了大量的工作。我对他们的辛勤劳动深表敬意。希望这本书能起到承前启后，继往开来的作用，发挥地方志的“资治、教育、存史”之功能。为消灭血吸虫病，保障人民健康，为社会主义的四个现代化建设和祖国的繁荣昌盛作出贡献。

黄知真

1989年4月27日

于武昌

序 言

《湖北血防》的出版，时逢改革深入之际，也是实施全省血防“七五”规划的第三年，我们仅以此书作为血防工作的一项成果奉献给读者。

我省56%的县市流行日本血吸虫病，是全国严重的流行区之一。建国以来，血吸虫病的防治工作，在党中央和国务院的关怀下，在省委、省政府的领导和重视下，“全党动员，全民动手”，领导、群众、专业技术人员三结合，经过30余年的奋战，取得了巨大的成绩，全省已消灭钉螺面积占原有面积的89%，治愈病人占原有病人的90%，疫区面貌发生了根本的变化。特别是党的十一届三中全会以来，通过改革，防治质量进一步提高，防治战果不断扩大，这都充分反映了中国共产党和政府人民的关怀，体现了社会主义制度的优越性。

我省30多年的防治过程，亟需记载下来，为开创血防工作的新局面提供借鉴，为后代留下宝贵的史料，根据湖北省地方志编纂办公室的要求，由省委血防办公室和省医学科学院编写湖北省血防志，其主要编写工作由湖北省医学科学院承担。历时4年完成初稿。经评审委员会审阅修改定稿，定名为《湖北血防》。本书的出版，是我省血防工作中的一件大事。该书收集了我省自1881年发现钉螺起，到1985年百年间有关血吸虫病的流行、防治和科研资料，重点反映了建国以来的血防工作，根据历史事实，翔实地记述了疫情的调查、防治对策的研究、防治措施的实施，科学技术的进展，专业机构的设置，经费的使用及管理工作等，对疫情的消长规律作了科学的分析，体现了防治工作始终坚持面向生产、面向基层、面向群众；科学研究坚持实验室与现场、防与治、防治与科研紧密结合，从而在查、治、灭、管、防及基础理论各个方面的研究不断向前发展。

《湖北血防》是我省防治血吸虫病的历史性专著，是一本具有历史性、科学性、经验性的史志。笔者选用资料广泛、严格，数据经过核实，编写严谨，可供我省党政有关领导，有关部门，医药卫生、医学科学研究单位，图书馆，史志研究及有关血吸虫病防治工作的单位和专业工作者作历史参考。

李永生

1989年3月

目 录

概述	(1)
第一章 血吸虫病流行情况	(5)
第一节 流行史概略	(5)
第二节 危害	(9)
第三节 建国后的疫情调查	(11)
第四节 流行范围和程度	(18)
第五节 钉螺的分布及其特点	(21)
第六节 病人的分布与人群感染率	(36)
第七节 家畜的感染情况	(49)
第二章 防治机构与队伍	(51)
第一节 血吸虫病防治委员会	(51)
第二节 血防领导小组及其办事机构	(51)
第三节 血防专业机构和人员	(52)
第四节 灭螺机务队	(72)
第五节 不脱产灭螺巩固队	(73)
第三章 防治政策	(75)
第一节 方针政策	(75)
第二节 主要会议	(82)
第三节 执行规划	(84)
第四节 血防检查	(91)
第五节 考核验收	(92)
第四章 防治措施	(94)
第一节 血防宣传	(94)
第二节 干部培训	(97)
第三节 血防试点	(97)

第四节	消灭钉螺·····	(101)
第五节	治疗病人、病牛·····	(113)
第六节	防护工作·····	(120)
第七节	管理粪便与安全用水·····	(124)
第八节	湘鄂二省协作·····	(125)
第九节	经费与物资·····	(126)
第五章	科学研究·····	(130)
第一节	湖北省血吸虫病研究委员会·····	(130)
第二节	科研工作·····	(131)
第六章	防治效果·····	(142)
第一节	病情的变化·····	(142)
第二节	螺情的变化·····	(146)
第三节	流行县市的变化·····	(146)
第四节	疫区面貌的变化·····	(147)
附录一	中共湖北省委关于《彻底消灭血吸虫病的指示》·····	(156)
附录二	管理条例选编·····	(157)
	《湖北省血吸虫病防治委员会组织规程草案》〔1954〕	
	《湖北省血吸虫病研究委员会组织简则》〔1978〕	
	《湖北省血吸虫病查治工作意见》〔1976〕	
	中共湖北省委血防领导小组、财政局、水利局《关于加强血吸虫病疫区不脱产灭螺巩固队及灭螺机务队管理的意见》〔1979〕	
	《湖北省血防灭螺机务队经营管理试行办法》〔1982〕	
附录三	消灭和基本消灭血吸虫病标准摘录·····	(163)
附录四	全国、全省血防三十周年纪念表彰大会表彰的先进单位和人名单〔1986〕·····	(164)
附录五	阳新县血防站简介·····	(165)
附录六	全省血防办公室、专业机构名称及主要负责人名单·····	(169)
附录七	主要参考资料·····	(177)

概 述

日本血吸虫病在我省流行的历史相当久远。至少已有2100多年的历史。这是一种寄生虫病，钉螺是血吸虫的中间宿主，是传播本病的媒介。患了这种病，身体逐渐消瘦，四肢无力，到了晚期，男不长，女不生，或腹大如鼓，或身材矮小，最后失去劳动能力，直至被活活折磨而死。民间有“水鼓病”、“筲箕鼓”、“大肚子病”之称。

自1881年外籍学者在武昌府发现钉螺，1910年在汉口发现病人之后，中外学者进行了一些调查，陆续报道了我省血吸虫病的流行情况。但是，由于建国前的历届政府对人民漠不关心，加上经济、文化和科学技术落后，人们对这个病的认识长期处于蒙昧状态，缺乏有效的防治方法，其危害日益加深。到建国时，流行严重的地区，人亡户绝，田园荒芜，村湾毁灭，人烟绝迹，呈现一片凄凉景象。

我国南方有十二个省市区流行血吸虫病，我省是疫情最严重的省份之一。截至1985年止，历史累计钉螺面积646万亩，居全国之首，历史累计病人232万，占全国第二位。全省西起宜昌，东至黄梅，北到谷城，南抵通山，有44个县市流行，主要分布在长江、汉江两岸的粮棉油产地和主要的工业城市，受威胁人口近千万。血吸虫病是危害我省人民健康、影响工农业生产发展的十分严重的疾病。

建国后，省委、省政府十分重视血吸虫病的防治工作。1949年12月，全省第一次卫生会议上就提出“对地方病要详细调查”。1950年6月，省政府就派出工作组到黄陂县浠口作首次调查，经证实有血吸虫病后，就地成立卫生所，开展防治工作。1951年元月，正式成立“湖北省浠口住血吸虫病防治所”。从1952年起，在省主席李先念的直接关心下，全省疫区陆续建立了7个防治组。1954年，省卫生厅组成以专家教授为主体的血吸虫病防治委员会，指导全省防治工作。1955年，全省血防工作会议确定了“结合生产，动员群众，全面预防，重点治疗，控制发展”的原则。这一年，毛泽东主席到我省视察，向省委领导同志询问了血吸虫病的发病情况，并指示，要想尽办法消灭，保证人民身体健康。12月底，省委发出了《关于彻底消灭血吸虫病的指示》，决心动员全党力量，限期消灭。这一时期，全省建立了35个防治站，193个防治组，培训专业人员2584人，开展了大量的调查研究，初步掌握了疫情分布范围和流行程度，制定了防治工作原则。

1955年底，党中央、毛泽东向全国人民发出了“一定要消灭血吸虫病”的号召。根据中央的指示，1956年，我省从省到乡，各级党委建立了有各部门负责同志参加的防治血吸虫病领导小组，各级人民政府建立了防治委员会，制定了防治和消灭血吸虫病的规划，全面开展防治工作，全省组织卫生技术人员2118人，不脱产卫生员5万人，查病（皮内抗原试验）517万人，查螺400余万亩以上，其规模和声势都是前所未有的。到1958年，全省共治疗病人54万余人，灭螺192万亩，谷城、襄阳两县基本消灭了血吸虫病，南漳、远安、宜都、鄂城、大冶的钉螺消灭了90%以上，其他县市的疫情有不同程度的减轻，最重的地区也基本上控制了疫情的发展。但是，在防治工作中，普遍出现了浮夸作风，对成绩估计过高或者加以夸大，21个县市轻易宣布消灭了血吸虫病，放松了领导，大批地裁减或撤销防治专业队伍。

1959年,全省血防站减少到16个,血防组减少到178个,血防专业人员只有1433人;在认识上,夸大了主观能动作用,急于求成,企图速战速决,结果欲速则不达。1959年,将防治任务扩大到除五害(苍蝇、蚊子、老鼠、麻雀、钉螺)、灭五病(血吸虫病、疟疾、丝虫、钩虫、显症梅毒),战线过长,力量分散,大大地削弱了血防工作。1960~1962年,由于严重的自然灾害,“新四病”(浮肿、干瘦、子宫脱垂、闭经)的发生,集中力量防治这四病,除黄梅、南漳、嘉鱼等少数县外,多数地区放松了血防工作,不仅已有的成绩不能巩固,而且部分地区疫情回升。1963年,中央下达了血防工作三十三条,全省恢复和健全了各级血防领导小组,重新加强专业机构,建立了29个血防工作试点,结合“社会主义教育运动”开展血防工作,经过二年的调整和巩固,防治工作有了新的起色,1965年,省委重新制定了消灭血吸虫病的十五年规划,省委书记王任重亲自布署、制定灭螺歼灭战的计划。血防群众运动开始出现新的高潮,襄阳、谷城、大冶、浠水、咸宁5个县基本消灭了血吸虫病。但是1966年下半年,因“文化大革命”,除新洲等少数县外,大多数地区防治工作停顿,规划不能实现。这时,全省钉螺面积还有230余万亩,病人近40万。

1970年,中共中央下达了由毛泽东签发的两个血防文件([1970]2号、49号),并召开了全国血防会议。我省各级革委会建立了血防领导小组及其办事机构,制定了限期消灭的规划,全省掀起了治山、治水、围垦灭螺的新高潮。汉北河、武湖、沮西、王家大湖、小南海、洪湖排涝等工程基本完成,阳新网湖、汉阳泛北、沔阳东荆河外滩等治理工程相继上马。全省在疫区安排大中型泵站30多处,投资2亿多元,同时,地方财政拿出2000多万元,拨出大型拖拉机100多台,用于疫区灭螺。到1978年,全省出动1.5亿余万人次,普查面积5400多万亩,查出有螺面积327万亩,反复灭螺850多万亩次,基本灭光199万亩;组织医务人员30多万人次,普查370多万人次,查出病人82万,治愈40多万。有螺面积由1970年的260余万亩,压缩到110万亩,下降了57.8%,急性感染由1970年的12000多人下降到1600多人,病牛由1970年的4.7万头,下降到1.7万头,有20个县市,440多个公社基本消灭了血吸虫病,39个县建立了不脱产灭螺巩固队,25个县建立了灭螺机务队。疫区面貌发生了深刻的变化。但是,由于对血防工作的长期性、科学性认识不足,提出了超越实际能力的要求,把灭螺的重点放在水位不能控制、地形复杂的江河滩,花费了很大的人力、物力、财力,灭螺的成绩不容易巩固,特别是境内40万亩钉螺面积没有显著的减少,仍未改变“人畜年年治,年年感染”的被动局面,病情下降幅度不大。加之,1970~1971年,推广枫杨叶治病,因其无杀虫效果,影响了治疗质量。

1978年9月,恢复了省血研会,加强了血防科研工作。十一届三中全会以后,贯彻中共中央[1978]7号文件精神,调整和加强了血防专业机构,全省明确“灭螺以境内为主,易感地带为重点”的原则,根据血防工作长期性、经常性、科学性的特点,实行分类指导,对“基本消灭、境内、境外”三类不同地区,采取针对性措施,治病上,推广新药“硝硫氰胺”、“吡喹酮”,提高了防治效率。到1985年,境内钉螺面积由40万亩下降到26万亩,病人由1978年的47.7万下降到25万。1983年以后,随着农村经济体制的改革,血防工作也开始进行改革,如试行灭螺承包制,改革防治经费的分配与使用办法,专业防治机构逐步实行站(院、所、队、组)长负责制和岗位责任制,实行以血研会为主体的科研管理体制等等,并不断深入发展。

30余年来,在党和政府的领导下,通过全省人民的艰苦奋斗,血防工作取得了伟大的成绩。截至1985年止,全省历史累计灭光钉螺面积536万亩,占历史累计有螺面积的82.96%,当年有螺面积由最高的336万余亩(1956年)压缩到110万亩,历史累计治愈病人207万,占历史累计病人的89.2%,当年实有病人由最高的50万(1977年)减少到25万;沿长江和汉江上

游的26个县市消灭和基本消灭了血吸虫病，流行猖獗的血吸虫病已在我省得到了基本控制，有效地保障了人民的身体健康，促进了工农业生产的发展。

我省30多年的血防工作实践，积累了丰富的经验。主要经验是：

第一，加强党的领导是搞好血防工作的根本保证。省委、省政府和疫区各级党政领导部门，遵照党中央的指示，把消灭血吸虫病的工作列入议事日程，历届血防领导小组组长都由各级党政的主要负责人担任，不断加强对血防工作的具体领导。1955年至1985年，省委、省政府关于血防工作的发文有90件，由省委、省政府主持召开的全省性工作会议达50次之多。在省委、省政府的领导下，各有关部门协同作战，水利部门紧密结合治水，优先安排灭螺；农牧部门结合灭螺做好产业结构调整，开展耕牛的查治；宣传部门大力开展宣传，《湖北日报》发表有关血防工作的论文27篇，消息报导150多篇；计划、财政、物资、农机、轻化、燃化、商业、粮食、交通、科研、卫生等部门通力协作，积极支持，保证了血防工作的顺利进行。

第二，贯彻积极防治、综合治理的方针是搞好血防工作的基本指导思想。我省根据各个阶段的不同特点，突出重点，施以相应的防治措施。初期，以抢救病人为主，使大批挣扎在死亡线上的病人恢复了健康；随着防治工作的深入，逐步转到以消灭钉螺为主，人、畜同步查治，开展管粪、改水，抓好防护工作；在钉螺面积、病人、病牛大幅度下降，疫情大为减轻之后，又区别不同地区，采取针对性措施，提高防治效率。实践证明，认真贯彻积极防治、综合治理的方针，尊重客观规律，因地制宜地抓好查、治、灭、管、防五大环节，就能逐步控制、压缩疫情，直至消灭血吸虫病。

第三，发动群众紧密结合农业生产、兴利除害是搞好血防工作的重要途径。疫区各地遵照省委有关水利结合灭螺的指示，做到两者统一规划，统一部署，统一施工，掀起了一次又一次农田水利基本建设和灭螺的群众运动高潮。全省建大中型水利灭螺工程24处，完成小型水利灭螺项目12000多个，修建各种排水泵站6300多座，重疫区兴办国营农场78个。这些措施的实施，不仅提高了防洪、排涝能力，又为灭螺创造了有利条件，收到一举多得的效果。事实说明，消灭钉螺与农田水利基本建设相结合，是一条行之有效的宝贵经验，这是加快血防工作步伐的一条重要途径。

第四，防治工作与科学研究相互促进是加快防治步伐的有效手段。血防工作的实践，为科学研究提供了广泛的课题，而科学研究的突破，推动了血防工作的发展。防治初期，开展大量调查研究，逐步查清了钉螺分布的范围、特点，掌握了钉螺生态规律，为制订灭螺措施提供了科学依据；1957年研制出“皮避敌”，防护效果良好，成为我省长期使用的防护药；1975年，硝硫氰胺仿制成功，使病人下降一半，以后又推广应用“吡喹酮”，提高了治疗病人和病牛的速度和质量；中西医结合和外科手术，抢救了一大批晚期病人；查病工具改革，免疫学诊断的研究，推动了查病工作的深入发展；血吸虫童虫体外培养的成功，为药物和免疫学的研究提供了新的途径。

第五，健全防治机构和建设专业队伍是搞好防治工作的必要条件。从防治初期到1985年，血防专业机构有很大的发展，全省有血防站、所38个，血防组205个，病床6549张，建房屋9688间，总面积25.67万平方米，各站、组配备了与工作相适应的设备、器材、救护车等，是防治工作的重要基地。血防人员3886人，其中，业务人员2887人，大中专技术人员占业务人员的69.86%，形成了一支具有预防、诊断、治疗、科研、培训能力的专业队伍。同时，还有一支近万人的不脱产灭螺专业队和拥有近百台拖拉机的灭螺机务队。30年来，这支队伍做

了大量工作，足迹遍及疫区的荒湖草滩、千村万户，不为名，不图利，全心全意为人民服务，为疫区人民造福，为我省血防工作创建了不可磨灭的功绩。

目前，我省的疫情仍然很重，病人和急性感染人数在全国占第一位，有螺面积占全国第二位，且70%以上为“三滩”面积，灭螺的难度大。近几年，由于农村人口流动性大，劳动力多为分散作业，易感地带尚未全面根治，人群感染的疫源地依旧存在，虽经大力查治，病情也难以在短期内下降；特别是江滩发展芦苇，造成钉螺扩散，已达到消灭和基本消灭的少数地区，又发现新的钉螺面积。历史的教训告诉我们，在彻底消灭血吸虫病以前，无论防治工作取得了多大的成绩，只要稍有放松，疫情就会回升，发展下去就会前功尽弃。血防工作任重而道远，必须坚持不懈，才能消灭血吸虫病。

第一章 血吸虫病流行情况

从外籍学者1881年在我省发现钉螺、1910年发现病人起,直到新中国成立前,人们对血吸虫病的了解是局部的、零星的。建国后,开展全面调查,才系统地掌握了该病的流行情况。

第一节 流行史概略

一、西汉古尸和钙化钉螺提供的证据

1975年,江陵县凤凰山168号墓出土的西汉男尸,经武汉医学院、湖北省医学科学院、湖北医学院检查,在肝内查出了血吸虫卵结节,在门静脉内查出了血吸虫卵,证明血吸虫病在我省流行至少有2100多年的历史。

建国后,我省不少地方在兴修水利时发现了大量钙化钉螺。1954年大水后,武汉市在武昌东湖湖心亭、磨山、沙湖、汤逊湖、青山港、武泰闸内、汉阳墨水湖及汉口北湖、中山公园等地都发现了钙化钉螺;鄂州市1956年以来三次开挖原“西洋畈”内长港沿岸110处的深土层,查获大量的钙化钉螺;1958年沔阳县毛咀口公社德新大队和杨林尾公社友爱大队在挖渠时,发现一米多深的土层有一层钙化钉螺遗骸;1964年沙市胜利公社五星一队发掘一明朝永乐年间(1403~1424年)的密封女尸墓内,发现了六枚钙化钉螺;1976年,公安县治理蟹家湖工程中,翻挖公元1628年修筑的“皇堤”时,发现堤的基底层有密集的钙化钉螺。这些发现钙化钉螺的地区,大都是现在血吸虫病的流行区。可见血吸虫病在我省流行的历史之久,区域之大。

二、外籍学者率先报道我省的血吸虫病

早在1881年3月,德籍神父富克斯(Fuchs)在武昌府采集到三颗肋壳钉螺,经格来德(Gredler)鉴定,命名为“湖北钉螺”(Oncomelania hupensis)。同年,在汉口也发现钉螺。1890年法籍神父海欧德(Heude R.P.)又在荆州、金口采到钉螺。至今,我国大陆湖区所发现的钉螺均为“湖北钉螺”。

自1905年,中国发现血吸虫病后,率先报道我省有血吸虫病人的是教会医院的外籍医生。

1910年1月,汉口威斯莱教会医院(Wesleyan mission men's Hospital Hankou)霍奇(Hodge)、布思(Booth)报道,在147人的粪便检查中,发现血吸虫卵12人;汉阳医院布莱特豪尔(Bretthauer)报道,在86人粪便检查中,发现血吸虫卵1人;3月,詹姆斯

(James, L. M.) 报道: “湖北有八个地方报告有血吸虫病例。”

1916年11月, 威廉·曼 (William L. M.) 在《美国医学会杂志》(J. A. M. A.) 报道, 42个美国水兵到宜昌旅行, 曾在小河中洗澡, 其中14人出现有支气管炎、皮炎、偏瘫等临床症状, 在汉口医院经过连续的大便检查, 发现患者有同一病源——日本血吸虫病。

1921年, 武昌教会综合医院 (Church general Hospital Wuchang) 福斯特 (Faust, E. C.)、瓦塞尔 (Wassell, C. M.)、科里登 (Corydon) 报道, 住院的359例病人经过6个月的常规粪检, 发现日本血吸虫卵的占3.6%, 但57例病人详细的定期检查发现有血吸虫感染者4例, 占7%, 这4例病人来自嘉鱼、武昌、蒲圻、汉阳。

1924年外籍学者梅莱尼 (Meleney, H. E.) 报道了瓦塞尔和利维斯 (Levis), 在金口附近、七里河 (汉口北边)、阳逻发现钉螺的情况: “在湖北金口六英里的一条小溪附近发现钉螺, 这条溪流源自咸宁, 在金口注入长江。咸宁境内有许多小湖泊, 钉螺就孳生于其中一个小湖与溪流之间的草滩上”, “围绕汉口的七里河是一条上与汉水相连, 下与长江相接的小河, 两岸有堤, 堤内是有许多沟渠与小池塘的田野, 每年夏天被汉水的洪水淹没, 发现钉螺的地方是靠七里河附近的一个塘边与一条沟渠, 离平汉铁路桥两边约一英里处, 钉螺不多, 大都是死螺”, “阳逻……钉螺是在王家店的一个淡水湖滨上发现, 湖滨有三处供稻谷育秧用湖滩, 钉螺甚多, 据当地村民说, 村民中有许多患血吸虫病, 特别是来该三处拔秧栽稻的儿童和青年, 得病更多”。作者还称: “调查表明, 长江中游日本血吸虫病属湖沼型, 下游属水网型……”。福斯特、梅莱尼在《关于日本血吸虫病研究》中对疫区作了介绍。指出: 武汉地区的疫区集中于武昌——汉口, 但重疫区则在长江南岸的湖沼地带, 直至湖北边界。疫区最东城镇是大冶。在长江北岸的黄州、阳逻、柏泉, 西岸的汉阳、嘉鱼, 也发现有血吸虫病人, 也为疫区。发现的病人都是湖泊附近或湖滨的农民或船民。从大冶开始, 向西南方向划线到岳州, 由岳州转北划线到汉口, 再往北延伸直抵柏泉, 从柏泉向东划线到长江边, 在此框内的地区, 都是疫区。孝感——皂市地区, 位于汉水下游, 疫区范围是东起汉口, 沿汉水北上约150英里以内的湖泊地带。孝感以南到汉口一带疫点密布, 最严重的是皂市以南的汉川、天门、应城, 皂市以北, 以西及以东的广阔稻米产区是血吸虫病疫源地。皂市镇每年有150例病人被诊为血吸虫病, 武昌教会医院收治的血吸虫病人占住院总人数的2.64%, 孝感的伦敦慈善医院一年收治40名病人。估计湖区的居民40%以上患血吸虫病。据宜昌教会医院报告, 宜昌是非疫区, 但早在1911年汉口汤姆生医生就治过一例宜昌感染的病人。

1933年4月, 安德鲁斯 (Andrews, M. N.) 报道, 1931年在汉口亨利·雷士德医学研究所 (Henry Lestei Institute of Medical Research) 临床实验室检查632例肠寄生虫病人粪便中, 有32例有血吸虫卵, 占5%。

1934年8月, 吉尔 (Gear, H. S.) 报道, 汉口协和医院有血吸虫病人35人, 汉口卫理公会医院 (Methodist Hospital Hankou) 有血吸虫病人11人。

三、中国学者的早期报道

1924年, 汉口普爱医院医生江虎臣在《脾脏肿大与腹水》一文中报道, 1923年在普爱医院检查30例脾肿大腹水患者, 有23例有1种或两种以上寄生虫, 其中日本血吸虫病13例, 占56.5%。这13人中, 来自汉阳4人, 汉川1人, 汉口2人, 柏泉1人, 黄冈1人, 沔阳1人, 新堤1人, 黄陂1人。

1930年，中国学者陈方之在《血蛭病之研究》中阐述：自大冶县以西、西南及西北诸乡均为重烈之传染，在黄州、阳逻、柏泉等长江之北、汉阳及嘉鱼长江之西亦然。此区之北为平汉铁路，其南有武长铁路，沿武长线一带，在咸宁与赵李桥间之处，为重烈之传染区。在孝感以南，如汉口亦为沾染区，在曹县（原文如此）以南如汉川、天门、应城等处为重烈之传染。曹县之北，东及西均为田地，为著名传染之源，在曹县一市镇，每年约有50名患者诊断为本病。

1941年，上海雷氏（士）德医学研究所许邦宪、吴光在《吾国血吸虫病之大概（二）分布》一文中综合报道：湖北省有武昌、汉阳、汉口、柏泉、蔡甸、汉川、孝感、安陆、皂市、天门、岳口、沔阳、沙湖、新堤、嘉鱼、咸宁、金口、蒲圻、黄陂、阳逻、黄冈、黄州、武穴、大冶、保安、金牛、宜昌报告有病人；汉口、阳逻报告有钉螺。作者称：“今日所可知者，即以武汉为中心之全部湖沼区域，均有该病之足迹。流行之烈，恐亦不亚于苏浙太湖流域之湖沼区”。

四、民国政府文献中的记载

中外学者对血吸虫病流行情况的调查，尚未引起民国政府的重视，直到40年代末期，才开始进行零星的调查和防治工作。

民国三十六年（1947年）湖北省政府卫生处报告：“本省江河湖沼区域各县多有血吸虫病，经通令各县调查，据黄陂县属青峰乡发现此病者甚众，当派省医疗防疫第二队前往防治，并由省立传染病院加派医师一人协助该队工作”。

民国三十七年（1948年）夏季，省立郧县医院本部及所属一个队留住黄陂向家店、潏口一带防治血吸虫病。该院医师卢健民报告：“孝友乡人口不过1万，患血吸虫病的竟达3000，该乡程家墩村在民国初年有30户人家，到民国二十年只有20家，二十年大水后，血吸虫病死亡率陡增，前三年，竟死绝19家，只余1家，该家兄弟两人曾因感染此病迁居邻村，不久亦死，此村现无人烟”。当时记载，我省黄陂、黄冈、鄂城、黄梅、汉阳、汉川、沔阳、天门、应城、监利、潜江、武昌等十二县有血吸虫病流行，尚未进行详细调查。

同年，湖北省政府向中央卫生部上报了《湖北省住血吸虫病防治计划》，拟在黄陂县建立防治机构，但尚未付诸实现。

表 一
清末、民国时期
中外学者报导我省血吸虫病的流行情况综合表

年 份	报 导 者	地 点	杂 志 名 称
1910	霍奇 (Hodge)、布恩 (Booth) 威尔斯 (Willis, E. F.) 布莱特豪尔 (Bretthauer, E.) 威廉·曼 (William, L. M.)	汉 口 皂 市 汉 阳 宜 昌	中华医学杂志24卷 1期 (英) 中华医学杂志24卷14期 (英) 中华医学杂志24卷13期 (英) 美国医学协会杂志67卷19期 (英)
1916	福斯特 (Fanst, E. C.) 瓦塞尔 (Wassell, C. M.)	武昌、嘉鱼、汉阳、蒲圻 汉口、汉阳、柏泉、蔡甸、汉川 沔阳、沙湖、新堤、黄陂、黄冈	中华医学杂志35卷 6期 (英) 中华医学杂志10卷 6期 (英)
1921	江虎臣	• 汉口、• 阳逻、• 金口	中华医学杂志38卷 6期 (英) 美国卫生学杂志3期 (英)
1924	梅莱尼 (Meleny, H. E.) 福斯特 梅莱尼	天门、岳口、嘉鱼、咸宁、金口 蒲圻、阳逻、黄州、大冶、金牛 保安、宜昌	
1933	安德鲁斯 (Andrews, M. N.)	武昌、孝感、皂市	中华医学杂志47卷4期
1934	吉尔 (Gear, H. S.)	汉口	中华医学杂志48卷8期

注：*为钉螺，其余为病例。

第二节 危 害

从建国后的调查情况看，血吸虫病给流行区人民造成了极严重的灾难，危害人畜、破坏生产、摧毁村垸、影响生产、生活、生长、生育、生命，使富饶的“鱼米之乡”变成了“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”的地方。

阳新县在建国前20多年间，死于血吸虫病的达8万余人，毁灭村庄700多个，荒芜耕地23万余亩。流行严重的外牧羊湖方园一带，毁灭了191个村湾，占原有村湾的61.8%，死绝了6111户，占原有总户数的80.5%，死亡27494人，占原有总人口的84%，死亡劳动力10784人，占原有劳力的88.2%，荒芜田地48189亩，占原有耕地面积的77.2%，这个山青水秀、林深竹茂称为“阳新八大景”之一的“南市渔歌”成了“白天不见人，黑夜鬼敲门”的荒凉地方。当地曾流传这样一首民歌：“牧羊湖水年年涨，穷人天天泪汪汪，人人得了大肚病，骨瘦如柴脸发黄，先死爹来后死郎，孤儿寡母好凄凉”。该县建国初期在碧庄乡调查，317个劳动力中，有240个血吸虫病人，占72.5%，其中有180个晚期病人完全丧失了劳动力。马风渡乡原有40多户，到1957年只有17家了，1955年1年就因血吸虫病死绝了5户。

黄陂县千波乡一选区，1942年前还有15个大湾子，共3000多人，到1957年只剩下5个湾子，129人了，这129人中除了20多个不满6岁的儿童外，都感染了血吸虫病；邓家畈面临武湖，原是一个热闹的河码头，1953年省医疗队到这里检查，7个湾村的158人中，有135人患血吸虫病，体弱无力，不能生产，生活贫穷。1954年大水淹没了全部湾村，又有60人死于此病，幸存者98人被迫迁居他乡。

新洲县1919~1949年，全县死于血吸虫病29880人，毁灭村庄177个人，荒芜田地108200亩。仓埠的杨裴庙万家大湾万火生，一家7口死于大肚子病，其母先后招继父3人，均死于大肚子病，不到30岁，当了4次寡妇；许家畈许歪咀，患大肚子病，腹大如鼓，难以忍受，用锈钉子刺腹放水而死，死后几天无人收尸。这里流传：“爹死无人抬，儿死无人埋，狐兔满村走，遍野长蒿菜”的悲惨歌谣。

潜江县1956年调查，1938~1948年10年间，全县因血吸虫病死绝520个台子，13264户，死亡38400人，仅太和乡就死绝76个台子，216户，死亡895人；新生乡12274人中患血吸虫病者5054人，占41.1%；斜岭上原来47户207人，5年死绝10户80人，3年没生一个小孩，剩下的37户127人中就有27个寡妇。

荆门县永圣乡王家坪村，有个王家楼子，11户人家，家家有寡妇，人称“寡妇村”，该村婆婆段国英一家五代72人，死于血吸虫病的71人，仅剩下她1人。

公安县荆江公社联福大队三队农民李国兵，因血吸虫病先后死了3个父亲（生、养父），两个母亲（生、养母）和3个兄妹，到建国时，只剩下他1人。

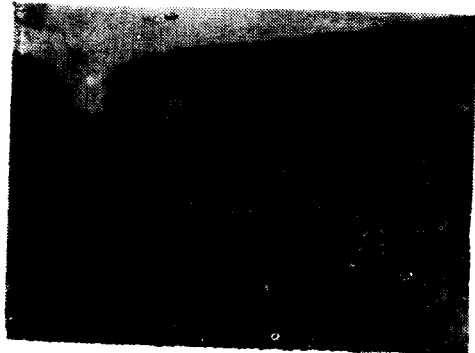
江陵县虎桥乡1961年调查时，有81个寡妇，68个孤儿、孤老。有个叫聂署儿的，其父亲被血吸虫病夺去了生命，母亲成了寡妇，改嫁1年后，公爹和丈夫又因“腹水症”死去，其丈夫的祖母也是寡妇，娘婆两家共有4个寡妇。该县潭市乡1954年总人口426人，10月份因血吸虫病死亡27人，到12月份，共死亡82人。

孝感县东山乡大河湾王腊春一户15人，解放前10年间，除3个小孩患其他病死亡外，11人死于“大肚子病”（1957年4月28日国务院文件中曾引此例）。

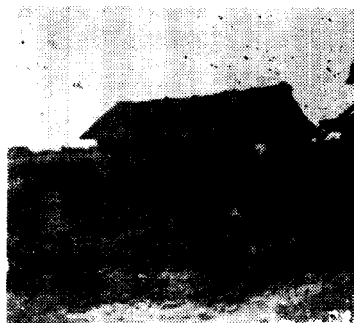
汉阳县朱儒区消泗沟南岸渔樵夫大队第一生产队1931年有62户，287人，到建国时，因血吸虫病死亡168人，绝了43户。农民曹开发四弟兄有三个死于“大肚子病”，老三志诚参加革命牺牲后，因家中无人，烈属牌子留在大队里。

监利县1956年在美丽等十个农业社调查，血吸虫患者结婚的71对夫妇，有48对不育，堤头等8个重疫区乡173个应征青年因患血吸虫病被淘汰。

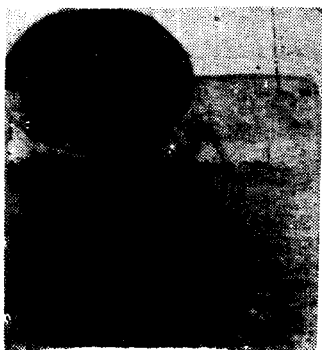
类似上述的村史、家史、个人史在血吸虫病流行区可说是举不胜举。



建国初期南漳县龙门易家湾



江陵县杨湖岗



监利县杨家湾



监利县晚血病人



江陵县熊敢生



汉阳县侏儒型病人与同年人比较