

临床常见传染病 手册

尹秉安 赵玉金 勾幼麟 编著

黑龙江科学技术出版社

责任编辑：于葆琳
封面设计：王文龙

临床常见传染病手册

尹秉安 赵玉金 勾幼卿 编著

黑龙江科学技术出版社出版

(哈尔滨市南岗区分部街 28 号)

黑龙江新华印刷厂附属厂印刷·黑龙江省新华书店发行

开本 787×1092 毫米 1/32·印张 20 8/16 插页 4·字数 410 千

1984 年 12 月第一版·1984 年 12 月第一次印刷

印数：1—11,000

书号：14217·035

定价：2.90 元

前 言

临床常见传染病手册是为适应广大医务工作者临床需要编著的。编著中笔者参阅了近十年来国内外医学书籍杂志，结合临床经验，力求使它成为广大临床及防疫工作者的一本工具书，以供临床医生、护理人员、防疫人员参考。

全书共分四篇，第一篇主要阐述常见二十五种传染病的概况、发病机制及临床表现、诊断要点、常见病鉴别诊断要点、治疗、护理常规、并发症及预后、预防措施；第二篇着重介绍传染病临床治疗中的常用疗法；第三篇是传染病常用的临床诊治技术；第四篇是传染病临床常用药物。附录为传染病临床常用数据及公式。每篇内容简明扼要，力求条理化，并采用了图表叙述的方式，以便于读者理解、记忆和查阅。

本书曾经笔者母校老师——哈尔滨医科大学附属第二医院传染科李季副教授审阅，在此深表衷心谢意。由于水平有限，资料收集不全，缺点和错误在所难免，诚恳地希望广大读者批评指正。

目 录

第一篇 临床常见传染病诊治

一、呼吸道传染病·····	(1)
流行性脑脊髓膜炎 ·····	(1)
流行性感胃·····	(27)
附：流感杆菌病 ·····	(39)
麻疹 ·····	(43)
水痘 ·····	(57)
流行性腮腺炎·····	(65)
猩红热 ·····	(74)
白喉 ·····	(84)
百日咳 ·····	(100)
二、消化道传染病·····	(109)
病毒性肝炎·····	(109)
脊髓灰质炎·····	(146)
伤寒与副伤寒·····	(159)
细菌性痢疾·····	(172)
阿米巴痢疾·····	(191)
三、虫媒传染病·····	(204)
流行性乙型脑炎 ·····	(204)
森林脑炎 ·····	(224)

流行性斑疹伤寒·····	(233)
疟疾·····	(244)
四、动物源性传染病·····	(266)
流行性出血热·····	(266)
狂犬病·····	(288)
布氏杆菌病·····	(299)
炭疽·····	(317)
钩端螺旋体病·····	(331)
五、蠕虫病·····	(345)
肺吸虫病·····	(345)
华枝睾吸虫病·····	(357)
蛔虫病·····	(366)

第二篇 传染病临床治疗中的常用疗法

抗菌疗法·····	(382)
激素疗法·····	(404)
液体疗法·····	(415)
D I C 期疗法·····	(431)
大咯血疗法·····	(438)
人工冬眠疗法·····	(443)
阿托品疗法·····	(447)
脱水疗法·····	(450)
氧疗法·····	(457)
降温疗法·····	(463)
非口供食法·····	(467)

结肠透析疗法	(471)
腹膜透析疗法	(474)
肢体功能训练法	(480)

第三篇 传染病临床常用诊疗技术

一、诊断性试验法	(486)
流行性脑脊髓膜炎凝集试验	(486)
猩红热尿沉淀反应	(487)
狄克氏反应	(488)
白喉杆菌毒素试验	(488)
白喉亚碲酸钾快速诊断法	(489)
伤寒及副伤寒血清肥达氏反应	(490)
布氏杆菌病皮内试验法	(492)
布氏杆菌病血清凝集试验	(494)
炭疽病热沉淀试验	(496)
钩端螺旋体病凝集试验	(497)
钩端螺旋体病补体结合试验	(500)
肺吸虫皮内试验法	(502)
二、试敏法	(505)
青霉素试敏法	(505)
链霉素试敏法	(509)
血清试敏法	(511)
促皮质素试敏法	(513)
三、诊疗技术	(513)
人工呼吸术	(513)

心脏按摩术·····	(518)
胸膜腔穿刺术·····	(520)
腹膜腔穿刺术·····	(523)
腰推穿刺术·····	(525)
快速肝活检穿刺术·····	(527)
清洁洗肠术·····	(530)
保留灌肠术·····	(531)

第四篇 传染病临床常用药物

抗菌素及磺胺药·····	(534)
抗疟药·····	(534)
抗阿米巴药·····	(538)
抗肺吸虫和华支睾吸虫药·····	(542)
驱肠虫药·····	(544)
镇静止惊药·····	(549)
解热镇痛药·····	(554)
中枢兴奋药·····	(558)
治疗心力衰竭药·····	(559)
利尿药·····	(562)
脱水药·····	(564)
抗休克的血管活性药·····	(567)
纠正水、电解质和酸碱平衡药·····	(577)
肾上腺皮质激素类药·····	(580)
维生素类药·····	(580)
保肝药·····	(585)

镇咳祛痰平喘药·····	(594)
止血药·····	(600)
抗凝血药·····	(604)
酶制剂类药·····	(607)
生物疫苗类药·····	(608)

附 录

传染病的隔离常规·····	(609)
常见传染病隔离要求·····	(611)
呼吸道传染病消毒法·····	(614)
消化道传染病消毒法·····	(615)
体重、呼吸、心率、血压、尿量正常值·····	(616)
体表面积算法·····	(616)
小儿药物剂量算法·····	(616)
体表面积与体重的关系·····	(617)
传染病常用检验正常值·····	(617)
发疹性传染病疹形特点表·····	(622)
预防接种一览表·····	(627)
儿童免疫程序表·····	(630)
主要免疫制品年度预防接种时间安排表·····	(630)
常见传染病脑脊液变化鉴别表·····	(插页)
急性腹痛点参考图解·····	(631)
临床常见传染病治疗效果评定标准·····	(632)
传染病常用缩写符号及意义·····	(641)
传染病中新旧名词对照表·····	(643)

第一篇 临床常见传染病诊治

一、 呼吸道传染病

流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎是由脑膜炎双球菌所致的化脓性脑膜炎，别名为脑膜炎球菌性脑脊髓膜炎，通常简称流脑。主要临床表现为发热、头痛、呕吐，皮肤有瘀点及颈项强直、克尼格(Kernig)氏征阳性等脑膜刺激征。

脑膜炎双球菌为革兰氏阴性双球菌。它在外界环境中的抵抗力很弱，遇冷和干燥以及日光照射下很易死亡。根据特异荚膜多糖体的不同而分菌群。1950年发现的有A、B、C、D四群，1961年国外又发现了X、Y、Z、29E、135五群；近几年，国内在大量调查研究的基础上又发现了七个新群，分别命名为1889、1890、1892、319、1916、1486、1811。脑膜炎双球菌的特点，见表1—1。

流脑唯一的传染源是病人及带菌者。传播途径是空气飞沫。其流行过程的基本环节，见图1—1。

根据感染过程与发病的流行病学特点，可将流脑分为亚临床感染、移行感染及临床感染三种，并分为五型。各型与临床病人特点可参见表1—2和图1—2。

表 1—1

脑 膜 炎 双 球 菌

属 别	类 型	形 状	体 径
奈 氏 菌 属	A、B、C、D、 X、Y、Z、29E、135、 1889、1890、1892、319、 1916、1436、1811	肾形、带荚 膜，成对排 列	直径 0.6~0.8u
分 布	①病区被污染空气中 ②病人的上呼吸道分泌物、血、脑脊液、皮肤瘀点中		
活 力	4—6℃培养基上可存 活 2 个月	灭 活	①56℃，5—10分钟灭活 ②日光曝晒或干燥的环境数小时灭活 ③紫外线照射15分钟灭活 ④一般化学杀菌剂能迅使致死 ⑤对磺胺、氨苄青霉素、青霉素、红 霉素、氯霉素等均敏感

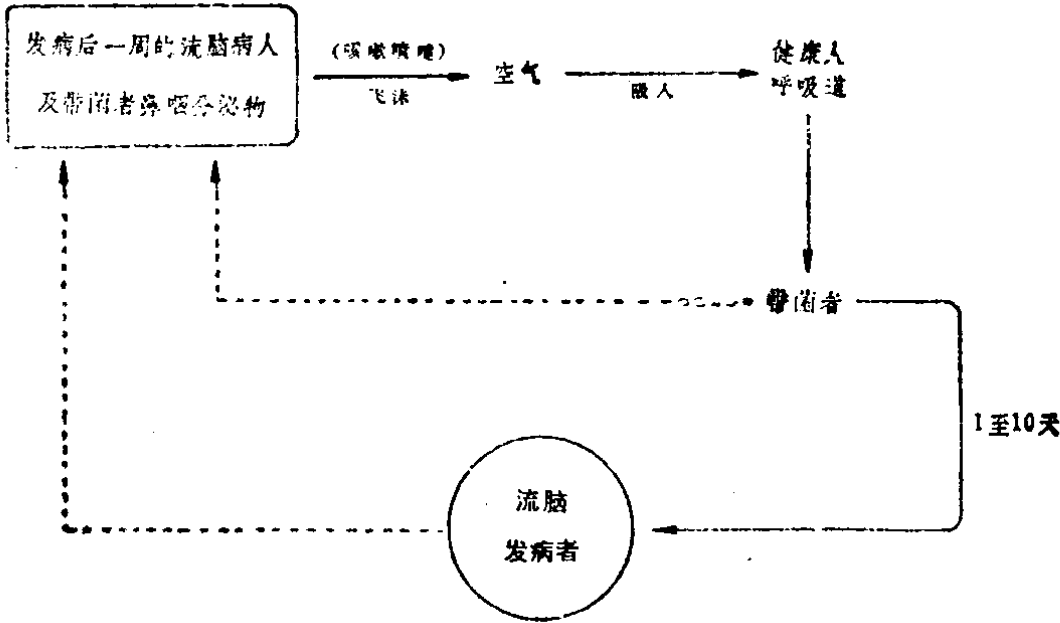


图 1—1 流行性脑脊髓膜炎流行过程的基本环节

表 1—2 流脑的流行病学分型与临床特点

感 染 种 类	分 型	临 床 特 点
亚临床感染	免疫带菌型	健康带菌者
	感染带菌型	感染后有免疫反应，无症状者
移行感染	出血点型	有出血点，而无自觉症状者
临 床 感 染	上呼吸道感染型	出现上呼吸道感染症状及出血点者
	典型脑膜炎型	出现典型流脑临床表现者

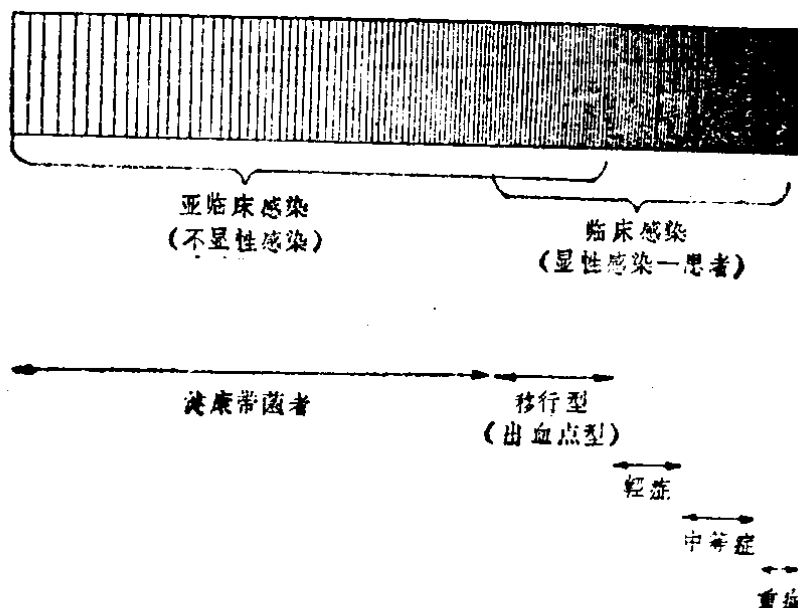


图 1—2 流脑的感染谱型

我国各地都有流脑发病，呈现散发、流行、爆发之特点。大城市常呈散发，终年可见；中小城市常见流行；偏僻地区易有暴发。室内阴暗，潮湿，通风不良，人口密集是造成发病率增高的因素。

流脑发病有明显的季节性，一般在1~2月份上升，3~4月份达高峰，5月份下降，6~12月份处于最低水平。（某年

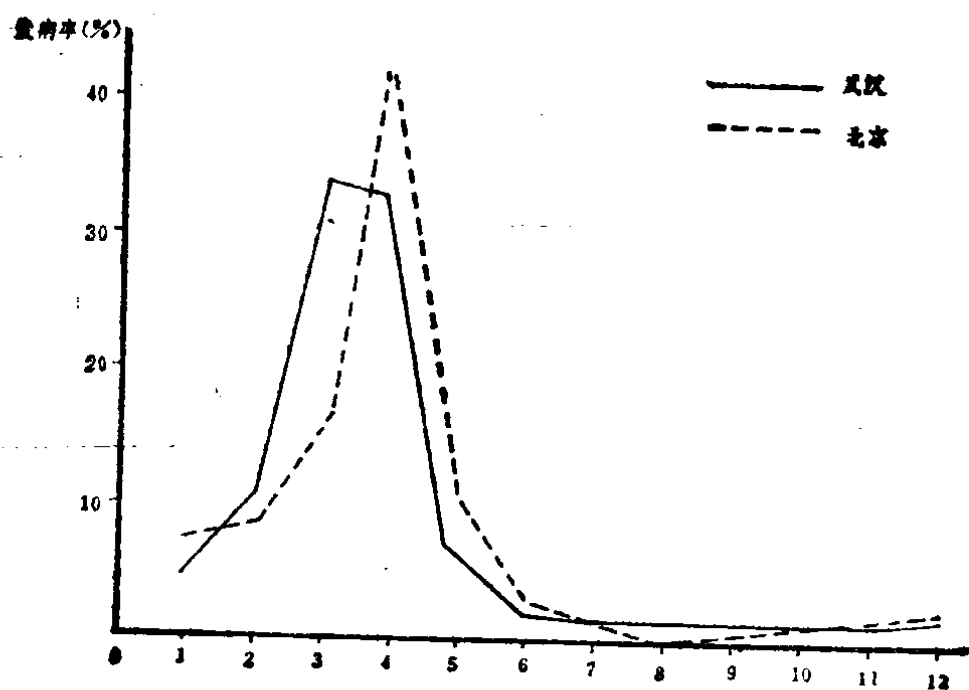


图 1—3 某年武汉和北京流脑发病率与月份分布关系

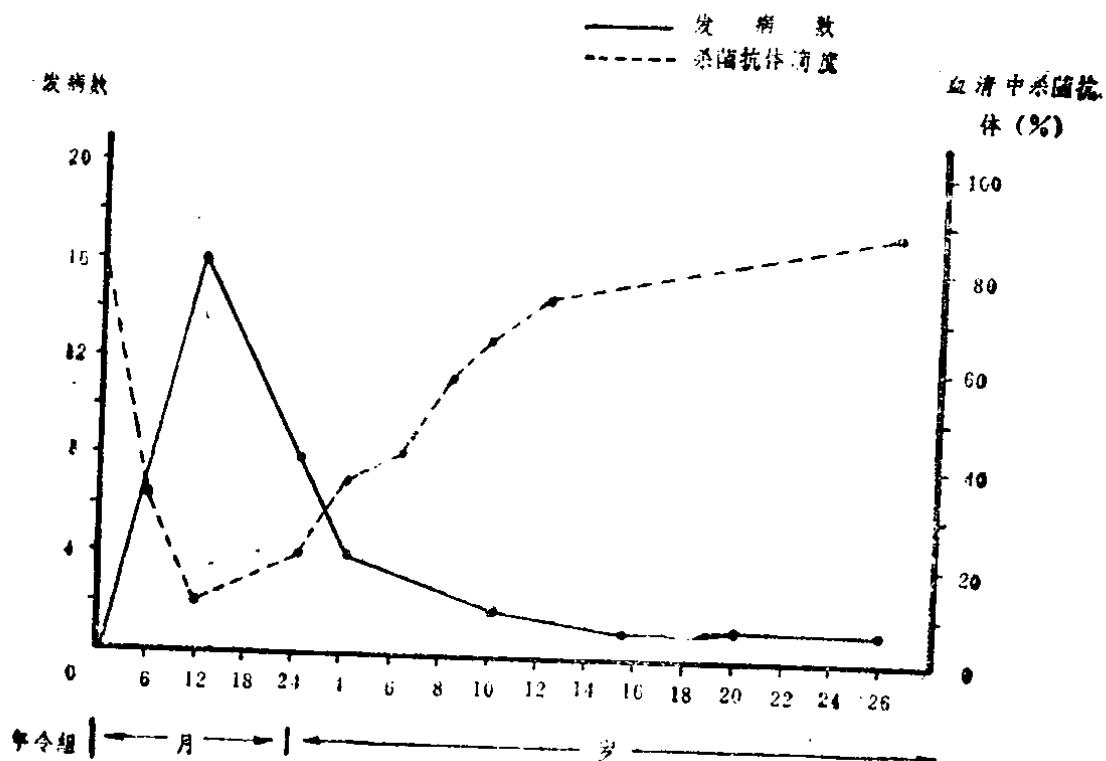


图 1—4 人群各年龄组免疫水平的调查与流脑发病的关系

武汉和北京市流脑发病调查情况)(见图1—3)。

流脑的发病年龄组特点与本组免疫水平高低成反比关系,即血清中杀菌抗体百分比越高,而发病率越低,见图1—4。

15岁以下儿童的发病率占60%,但成人发病率也不低,应予以重视。流行病学调查证实年龄组的发病率特点与地区人口分布及交通状况有密切关系,见表1—3。

表 1—3 地区与年龄组发病率关系

地 区	发 病 率 最 高 年 龄 组
大 城 市	2 岁 以 下
中小市镇	2~4岁或5~9岁
偏僻地区	爆发性,无明显年龄组差别

【发病机制及临床表现】

见图1—5。

【诊断要点】

1. 流行病学特点

常见于冬春季节(入冬开始,春季三、四月达高峰,夏初则下降)。15岁以下儿童发病率高。潜伏期为1~10天。

2. 临床表现

(1) 普通型

症状:起病急,先有畏寒,继而高热,四肢酸痛及剧烈

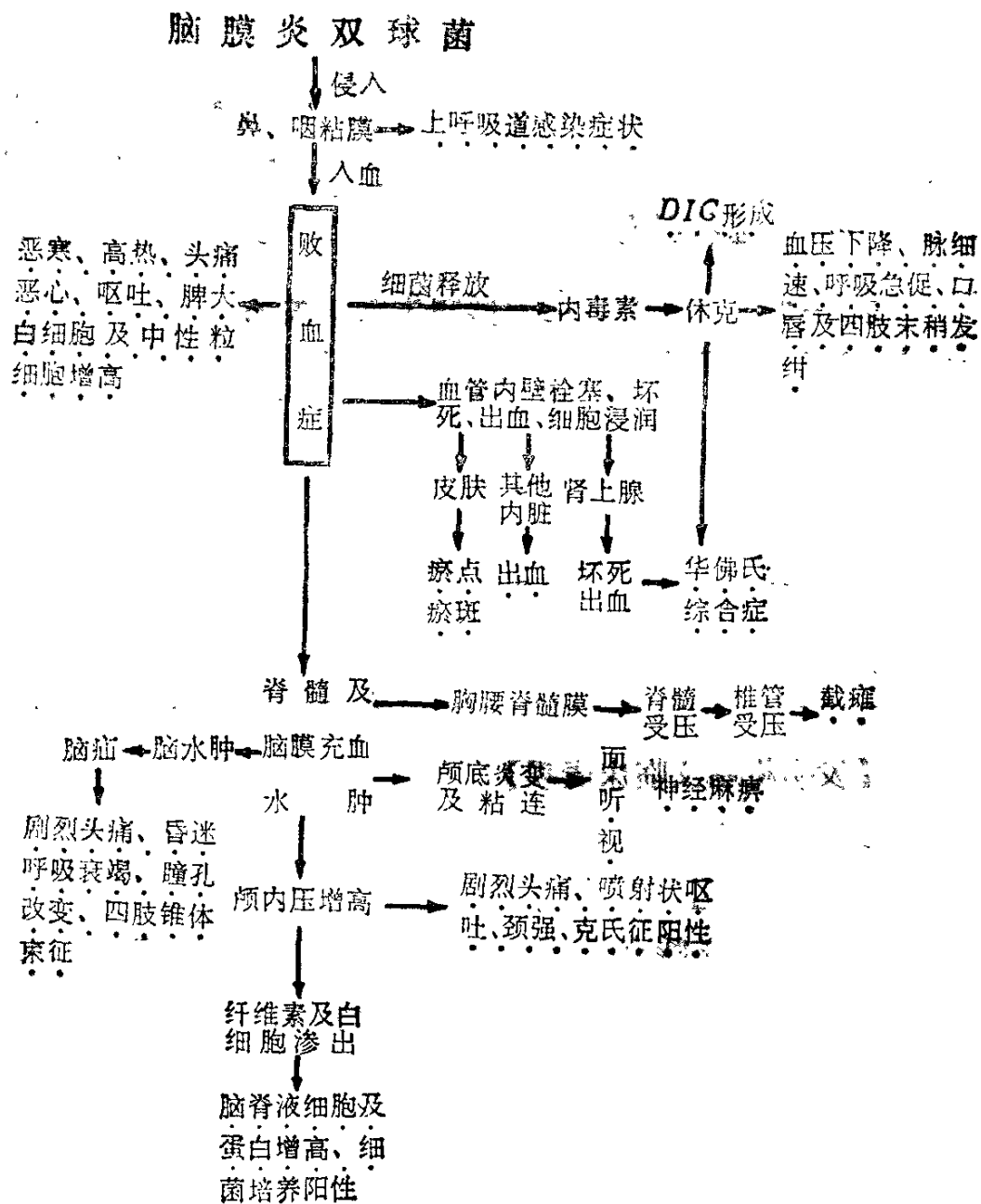


图 1—5 流行性脑脊髓膜炎发病机制及临床表现图解

头痛伴呕吐等，1~2天内病情明显加重。

体征：

①脑膜刺激征：颈强、布氏征及克氏征阳性等。

②脑压高征：重症患者可见脉搏及呼吸不均，伴有神智改变，视乳头水肿，1岁半以下小儿前囟饱满或隆起。

③出血点：约70%病人起病2—3日躯干或四肢出现大小不等瘀点或瘀斑，呈红紫色，可在3~7天内退去。

(2) 爆发型(包括休克型、脑膜脑炎型和混合型)

皮肤粘膜瘀点瘀斑可迅速发展融合成大片皮下出血、坏死，同时伴有严重的周围循环衰竭，表现为血压下降，脉搏细数，呼吸急促或不均匀等。也可出现神智改变，突然昏迷、抽搐，少数病人可发生脑疝。

3. 辅助检查

血常规：白细胞总数增高，中性粒细胞增高。

脑脊液：

(1) 脑脊液压力增高。

(2) 外观混浊或呈脓样（早期外观可澄清）。

(3) 潘氏试验阳性。

(4) 糖定量明显减少，氯化物定量减少。

(5) 白细胞数每立方毫米达几千至几万，以中性粒细胞为主。

(6) 直接涂片或培养可发现病原体。

【常见病鉴别诊断要点】

见表1—4。

【普通型流脑治疗】

表 1-4

流脑与常见病鉴别诊断要点表

疾 病	致病微生物	流行特点	发病特点	临 床 表 现 及 体 征	辅 助 检 查
流 脑	脑膜炎双球菌	3~4月份 高峰，儿 童多发	急骤	①头痛剧烈，高热，烦躁，甚至反 复呕吐 ②明显脑膜刺激征及脑压高征，重 者可出现昏迷、休克 ③大部分病人可见皮肤出血点或瘀 血斑	①末梢血白细胞总数显著增高，多 在 2 万以上 ②脑脊液特点：参考本书附录《常见 传染病脑脊液变化鉴别表》
	继发性化脓性脑膜炎	链球菌、 葡萄球菌、 肺炎双球 菌等	无季节性， 婴幼儿、老年 人及体质 弱者多发	急	脑脊液变化同流脑
与其他脑膜炎相鉴别	新型隐球菌	无季节性， 青壮年多 发	缓慢	①首发症状常为头痛，发热不著 ②临床症状除慢性脑膜炎表现外， 约有1/3的病人可有眼底视乳头水 肿 ③病变可累及肺、皮肤、淋巴结等， 出现相应症状 ④抗炎及抗结核治疗无效	①脑脊液外观清晰，细胞数在 40~ 400/mm ³ ，淋巴为主，蛋白增加， 糖明显降低，尤著于结脑 ②脑脊液加墨汁后镜检可见厚壁圆 形孢子，直径5~20微米，外壁 有一层厚膜，有时可见出芽孢子， 但无菌丝

续表 1—4

疾 病	致病微生物	流行特点	发病特点	临 床 表 现 及 体 征	辅 助 检 查
病毒性脑膜炎	流感病毒、 肠道病毒、 单纯疱疹 病毒、淋巴 脉络丛脑 膜炎病毒、 腺病毒等	无季节性、 儿童多发	可缓可急	①多有原发病史 ②除脑膜炎症状外，流感病毒可引起腮腺肿大；肠道病毒可引起皮肤斑丘疹样红色皮疹；脊髓灰质炎病毒可引起周围性瘫痪等	①末梢血大多正常范围 ②脑脊液压力增高，外观澄清，细胞数大多在 30~300/mm ³ ，以淋巴为主，糖氯含量正常，蛋白轻、中度增高
结核性脑膜炎	结核杆菌	无季节性	缓慢	①多有淋巴结、肺部、骨骼、泌尿生殖系统等结核病史 ②临床可有低热、盗汗、食欲不振、消瘦、头痛、恶心等结核中毒症状，重者可出现贫血、恶液质等 ③具有慢性脑膜炎体征	①大部分病人结核菌素试验阳性 ②眼底检查偶可见结核结节 ③脑脊液变化参考本书附录， 常见传染病脑脊液变化鉴别表

与其他脑膜炎相鉴别