

● 初级卫生保健丛书

地方病防治



4
599.01

山东大学出版社

初级卫生保健丛书

地 方 病 防 治

主 编 张青林 张奇文

副主编 徐家安 孙昭水

毛淑珀 张一杰

编著者 孙维彬 耿文林 张 诚

王书华 徐 颖 高 岱

山 东 大 学 出 版 社

1992年·济南

鲁新登字09号

初级卫生保健丛书

地 方 病 防 治

孙维彬 等编著

*

山东大学出版社出版发行

济南文东印刷厂印刷

*

787×1092毫米 1/32开本 6.75印张: 152千字

1992年8月第1版 1992年8月第1次印刷

印数: 1—15 000

ISBN 7-5607-0770-X / R · 77

定价: 2.65元

《初级卫生保健丛书》编委会

主任委员：张青林

副主任委员：张奇文 耿德祥 高传堂 王文芳

委员：（以姓氏笔画为序）

孔德立	毛淑珀	刘允生	刘镜如	孙建民	孙昭水
孙秋桐	吕懿德	李效禹	邹 瑶	陈祖义	杨兴季
张一杰	张万连	张洪远	张清源	赵之兴	赵世立
赵传圣	赵金凤	赵纯修	郭士杰	徐寿庆	徐家安
徐娟英	宿春明	常润堂			

前 言

出版这套《初级卫生保健丛书》，是为了不断提高广大群众的身心健康，积极促进我国的“初级卫生保健”工作，以实现世界卫生组织提出的“2000年人人享有卫生保健”的宏伟目标。

开展“初级卫生保健”活动，是世界卫生组织在调查研究的基础上提出来的，是实现“2000年人人享有卫生保健”这一目标的关键和基本途径。我国积极响应这一活动，并制订出了2000年主要卫生目标。其中包括在全国建立一个不同层次、布局合理的医疗卫生保健网；人人都有安全的饮水和环境卫生设施；所有儿童都获得主要传染病的免疫接种，基本消灭儿童传染病；控制疾病暴发流行，降低疾病的发病率和病死率；完善和严格执行卫生法规；搞好计划生育和围产期保健；卫生知识得到普及等。其重点是放在疾病的预防上，以寻找和消除各种致病的因素为核心。

基于上述目的，我们这套丛书将包括防病治病、医疗预防、计划生育、妇幼卫生、青少年卫生、中老年保健、中医中药、家庭卫生、劳动卫生、环境卫生、学校卫生、饮食卫生以及基础医学知识等内容。暂定50种，于二三年内出齐。这套丛书理论联系实际，注重实用，且不拘一格，有的深入浅出，通俗易懂；有的图文并茂，生动有趣。本书如果受到广大群众欢迎的话，我将感到由衷的欣慰。

张青林

1989年5月

目 录

一、山东省地方病防治工作取得哪些成绩	(1)
二、什么叫地方病	(4)
三、克山病	(9)
什么是克山病?	(9)
克山病的名字是怎样来的?	(9)
克山病流行有哪些特点?	(10)
我国的克山病分布在哪些区域?	(11)
克山病的流行与环境、气候有什么关系?	(11)
我省曾发生过几次克山病流行, 分布哪些区域?	(12)
克山病在发病时间上有什么特点?	(12)
哪些人易发生克山病?	(12)
为什么会发生克山病?	(13)
克山病病人心脏有哪些病理改变?	(13)
得了克山病除对心脏损害外对其他脏器还有哪些损害?	(14)
克山病临床上分几型?	(15)
克山病病人有哪些症状和体征?	(15)
克山病与其他心脏病有什么不同?	(17)
克山病有哪些诊断指标?	(17)
克山病病人的心电图有哪些改变?	(18)
得了克山病应注意哪些事项?	(19)
得了克山病能治好吗?	(20)
怎样治疗急性克山病?	(20)
怎样治疗亚急型克山病?	(22)
怎样治疗慢型克山病?	(22)
怎样治疗潜在型克山病?	(23)
怎样护理克山病病人?	(23)

克山病疗效的判定标准是什么?	(24)
怎样预防克山病?	(24)
基本控制克山病病区考核标准是什么?	(25)
怎样做好克山病防治效果考核?	(26)
怎样对克山病病情进行监测?	(26)

四、大骨节病

什么是大骨节病?	(28)
大骨节病的流行历史有多久?	(29)
大骨节病的地区分布特点是什么?	(30)
山东省的大骨节病分布在哪些区域?	(30)
大骨节病人群分布的特点是什么?	(30)
大骨节病与环境因素有什么关系?	(31)
大骨节病与饮水有什么关系?	(32)
大骨节病的病因学说有几种?	(32)
微量元素硒与大骨节病的发病有什么关系?	(34)
得了大骨节病在病理上有哪些改变?	(34)
大骨节病病人体酶系统有哪些变化?	(35)
得了大骨节病对人体有哪些影响?	(36)
大骨节病主要有哪些临床症状?	(36)
哪些人群容易得大骨节病?	(37)
怎样早期发现大骨节病?	(38)
大骨节病在临床上如何分度?	(39)
大骨节病的X 线诊断标准有哪些?	(39)
大骨节病与其他骨关节病有什么不同?	(40)
怎样治疗大骨节病?	(41)
大骨节病防治效果的X 线判定标准是什么?	(42)
大骨节病能预防吗?	(43)
大骨节病能不能最终控制和消灭?	(44)

五、碘缺乏病

什么是碘缺乏病?	(45)
您知道甲状腺及甲状腺的功能吗?	(46)
甲状腺激素是怎样合成的?	(46)
什么是地方性甲状腺肿?	(47)
地方性甲状腺肿对人有什么危害?	(47)
地方性甲状腺肿是怎样引起的?	(47)
为什么在缺碘地区有的人不得地甲肿?	(48)
甲状腺肿大的检查方法有几种? 检查时应注意些什么?	(49)
地方性甲状腺肿分哪几型? 分度标准是什么?	(50)
地方性甲状腺肿的诊断标准是什么?	(50)
地方性甲状腺肿应与哪些甲状腺疾病鉴别? 其鉴别要点如何?	(51)
什么是 T_3 、 T_4 ? 测定 T_3 、 T_4 在临床上有什么意义?	(52)
什么是甲状腺放射性 ^{131}I 摄取试验?	(52)
怎样预防地方性甲状腺肿?	(53)
碘盐的含碘浓度应是多少?	(54)
病区销售单位怎样保存和使用碘盐?	(55)
食用碘盐需注意些什么?	(56)
怎样知道食盐里有没有碘?	(56)
怎样治疗地方性甲状腺肿?	(57)
地甲肿手术疗法适应症有哪些?	(58)
怎样注射碘化油?	(59)
碘油注射应注意哪些事项?	(59)
为什么会发生碘甲亢?	(60)
什么是地方性克汀病?	(60)
地方性克汀病是怎样发生的?	(61)
怎样早期发现克汀病患儿?	(62)
具备哪些条件可诊断地方性克汀病?	(64)
地方性克汀病临床分几型? 其表现如何?	(64)
有地方性甲状腺肿的区域一定有克汀病吗?	(65)

缺碘地区新婚妇女为什么要打碘油针?	(66)
地甲病的基本控制指标是什么?	(66)
地甲病基本控制后的地区为什么还继续供应碘盐?	(67)
什么是高碘性地方甲状腺肿?	(67)
高碘为什么能引起甲状腺肿?	(67)
怎样防治高碘地甲病?	(68)

六、地方性氟中毒

氟有什么特性?	(69)
人类生活环境中的氟是从哪里来的?	(70)
天然水、土壤、大气、植物和动物中的氟含量有多少?	(70)
氟在体内是怎样吸收的? 影响氟吸收的因素有哪些?	(72)
体内氟排泄的途径如何? 尿氟测定有何意义?	(73)
氟对人体有什么作用?	(74)
地方性氟中毒是怎样发生的?	(74)
氟斑牙是怎么产生的? 有哪些特征?	(75)
如何诊断氟斑牙? 怎样分度?	(75)
为什么乳牙很少患氟斑牙?	(76)
为什么病区儿童脱离高氟环境或改饮低氟水后长出的恒牙仍患氟斑牙?	(76)
氟骨症是怎样产生的?	(77)
如何诊断氟骨症? 怎样分型分度?	(77)
地方性氟中毒的临床症状、体征有哪些?	(79)
如何诊断地方性氟中毒? 怎样进行分度?	(80)
地方性氟中毒有几种病区类型? 分布如何?	(81)
怎样划分地方性氟中毒病区?	(81)
怎样预防饮水型地方性氟中毒?	(82)
混凝沉淀法除氟的原理和方法是什么?	(83)
活性氧化铝除氟的原理和方法是什么?	(83)
骨炭(BC)除氟的原理和方法是什么?	(85)
电渗析除氟的原理是什么?	(86)

怎样预防燃煤型地方性氟中毒？	(86)
当前有哪些治疗氟骨症的方法？	(86)
地方性氟中毒病区的控制标准有哪些？	(87)
我国现行的氟化物卫生标准是什么？	(88)

七、布鲁氏菌病

何谓布鲁氏菌病？主要临床特征有哪些？	(88)
为什么布病属自然疫源性疾病？	(89)
布氏菌是怎样发现的？分几个种型？	(89)
布氏菌有哪些特点？	(90)
怎样做布氏菌的毒力测定？	(90)
野生动物和节肢动物也能传染布病吗？	(91)
三型布氏菌在常用消毒液中存活多少时间？	(92)
布病流行的特点是什么？	(92)
为什么说布病是人畜共患疾病？	(93)
饮用生牛奶、生羊奶会得布病吗？	(93)
鹿场能流行布病吗？	(93)
病畜的皮毛也可以传染布病吗？	(94)
病畜配种对布病传播有影响吗？	(94)
狗可以得布病吗？	(94)
牛羊患布病有哪些表现？	(95)
家畜得了布病怎么办？	(95)
哪些人易患布病？对哪些人应想到布病？	(96)
易感人群如何预防布病？	(96)
布氏菌进入机体后是怎样引起发病的？	(97)
人患布病后都有哪些表现？	(98)
布病有哪些主要体征？	(99)
我国布氏菌病临床分几期（型）？	(99)
人间布病的诊断方法和标准是什么？	(100)
布病实验阳性检查标准是什么？	(100)
布病患者有传染性吗？	(101)

·什么情况下最易感染布病?	(101)
·急慢性布病应与哪些疾病相鉴别?	(101)
·布病的治疗原则是什么?	(101)
·如何治疗布病?	(102)
·中医如何治疗布病?	(103)
·布病为什么会复发?	(103)
·急性期布病可以治好吗?	(104)
·布病治愈后还可以再感染吗?	(104)
·怎样预防布病?	(104)

八、流行性出血热

·什么是流行性出血热? 其流行概况如何?	(105)
·病毒性出血热的分类如何?	(106)
·国内外对出血热病原学研究情况如何?	(107)
·出血热的流行特征是什么?	(108)
·出血热的传染源是什么?	(110)
·出血热有哪些传播途径?	(111)
·出血热人群易感性与免疫力有何关系?	(112)
·出血热的病程各期发病机理是什么?	(112)
·出血热有哪些临床表现?	(113)
·出血热发热期有哪些症状?	(114)
·出血热低血压期有哪些症状?	(114)
·出血热少尿期有哪些症状?	(114)
·出血热多尿期有哪些症状?	(115)
·出血热恢复期哪些症状?	(115)
·得了出血热需要做哪些检查?	(116)
·怎样诊断出血热?	(117)
·基层医疗防疫部门诊断出血热应掌握哪些特点?	(117)
·出血热应与哪些疾病鉴别?	(118)
·治疗出血热有哪些新进展?	(118)
·出血热的治疗原则是什么?	(119)

怎样抓好“三早一就”的治疗措施？	(119)
什么是平衡盐液治疗？	(120)
怎样进行免疫疗法？	(120)
怎样进行出血热的治疗？	(121)
出血热发热期如何治疗？	(122)
出血热低血压期如何治疗？	(122)
出血热少尿期如何治疗？	(123)
出血热多尿期如何治疗？	(123)
出血热恢复期如何治疗？	(124)
出血热的预防措施有哪些？	(124)
出血热防治科研人员怎样进行个人防护？	(125)
出血热的监测和预测包括哪些内容？	(126)

九、钩端螺旋体病

钩端螺旋体是怎样发现的？	(128)
钩端螺旋体的形态有什么特性？	(128)
我国发现的钩端螺旋体有几个血清群、血清型？	(129)
钩端螺旋体病有何临床特点？	(131)
钩体病临床上分几型？各型临床表现如何？	(131)
具备什么条件可诊断钩端螺旋体病？	(133)
如何治疗钩体病？	(133)
为什么说鼠类和猪在钩体病流行病学上意义最大？	(135)
为什么说钩体病是自然疫源性疾病？	(135)
有哪些自然疫源地易发生钩体病？	(136)
为什么人及动物对钩体普遍易感？	(136)
钩体病病人及恢复期病人有无传染性？	(137)
钩体病是怎样传播的？	(137)
钩体病的感染方式有几种？	(138)
钩体病有哪些流行形式？	(139)
对钩体病传染源应采取哪些防疫措施？	(140)
预防钩体病为什么要灭鼠？	(141)

怎样对钩体病疫源地进行改造？	(142)
采取哪些措施可切断钩体病传播途径？	(142)
接种钩体菌苗预防钩体病的效果如何？	(143)
应用哪些中草药预防钩体病？	(144)
怎样加强个人防护和药物预防？	(144)

十、丝虫病

丝虫病在我国的流行史有多久？	(145)
丝虫是怎样侵入人体的？	(146)
班氏丝虫和马来丝虫的生活史如何？	(146)
丝虫病流行在地理分布上有什么特征？	(147)
传播丝虫病的媒介有几种？	(148)
丝虫病病原体的种类、形态有哪些区别？	(148)
为什么人群对丝虫病普遍易感？	(149)
为什么丝虫病会出现慢性期阻塞性病变？	(149)
丝虫病有哪些免疫诊断方法？	(150)
怎样诊断和鉴别诊断丝虫病？	(151)
怎样开展丝虫病的普查普治？	(152)
怎样治疗微丝蚴阳性病人？	(153)
怎样治疗急性淋巴管炎？	(154)
怎样治疗乳糜尿病人？	(154)
怎样治疗鞘膜积液？	(155)
怎样治疗下肢象皮肿？	(155)
怎样开展灭蚊防蚊？	(155)
微丝蚴密度与疾病传播的关系如何？	(157)
为什么基本消灭了丝虫病还要开展监测工作？	(157)
为什么丝虫病急性期会出现过敏反应和炎症反应？	(157)
基本消灭丝虫病的标准和考核方法	(158)
基本消灭丝虫病地区监测工作技术方案	(161)

十一、疟疾

疟疾在我国的流行史有多久？	(163)
疟原虫的生活习性如何？	(164)
疟原虫在蚊体、人体内如何发育？	(164)
我国疟疾有哪些主要传疟媒介？	(165)
我国疟疾的分布及流行特点如何？	(165)
疟疾的发病原理是什么？	(167)
为什么疟疾发作能引起贫血、脾脏肿大？	(167)
疟疾发病时有哪些临床症状？	(168)
怎样诊断和鉴别诊断疟疾？	(169)
常用的抗疟药和药理作用是什么？	(169)
怎样治疗孕妇、婴儿疟疾？	(170)
怎样治疗耐氯喹的恶性疟疾？	(171)
怎样抢救凶险型疟疾病人？	(171)
为什么要进行疟疾抗复发治疗？	(172)
疟疾有哪些流行形式？	(173)
疟疾暴发性流行的主要原因是什么？	(173)
怎样防制疟疾暴发流行？	(174)
怎样对蚊情进行监测？	(174)
疟疾流行过程的三个基本环节是什么？	(175)
什么叫疟疾免疫抑制？	(176)
怎样控制疟疾传染源？	(176)
应从哪些方面对疟疾进行监测？	(177)
控制疟疾、基本消灭疟疾、消灭疟疾及基本消灭恶性疟疾的标准 (试行)	(179)
疟疾防治管理办法	(181)
流动人口疟疾管理暂行办法	(184)

十二、肝吸虫病

什么是肝吸虫病？	(189)
----------------	-------

肝吸虫病在我国流行史有多久？	(189)
山东省肝吸虫病流行情况如何？	(189)
肝吸虫的形态如何？	(190)
肝吸虫病的生活史如何？	(190)
什么叫第一中间宿主？	(191)
什么叫第二中间宿主？	(191)
什么叫动物保虫宿主？	(191)
肝吸虫病人群感染的自然因素是什么？	(192)
肝吸虫病分布和国内各地人群感染情况如何？	(192)
肝吸虫病的传染源、传播途径是什么？	(193)
肝吸虫病有哪些流行特征？	(193)
鱼、螺为什么能感染肝吸虫？	(194)
如何诊断肝吸虫病病人？	(195)
诊断肝吸虫病常用的粪检方法有哪几种？	(196)
肝吸虫病的人群感染与年龄、性别的关系如何？	(197)
在什么条件下可引起肝吸虫病流行？	(198)
肝吸虫病有哪些临床症状？	(198)
肝吸虫病有什么病理变化？	(199)
治疗肝吸虫病用哪些药物效果最好？	(200)
预防肝吸虫病应采取哪些措施？	(200)

一、山东省地方病防治工作

取得哪些成绩

新中国成立以来，在中国共产党和人民政府的领导下，我省地方病防治工作取得了举世瞩目的成就，积累了极其宝贵的历史经验。党中央、国务院历来关心人民的疾苦，早在1955年和1960年，先后成立了中共中央南方13省（市、区）血吸虫防治领导小组和中共中央北方防治地方病领导小组，负责领导和管理全国血吸虫病和地方病防治工作，并将这一任务纳入《全国农业发展纲要》中，各级党委、政府紧紧依靠广大干部、群众和医务工作者，在全国范围内开展与地方病斗争的伟大的群众运动，取得了辉煌的成就。省委、省政府及各级党政机关对地方病防治工作非常重视，于1974年成了中共山东省委防治地方病领导小组，下设办公室。由于当时处于“文革”的动乱时期，领导小组成员与办公室均由省爱卫会兼职。1977年省委重新充实调整了防治地方病领导小组，设立专门办公室。省委防治地方病领导小组第一次扩大会明确规定中共中央防治地方病领导小组管理的地方性甲状腺肿、大骨节病、克山病、地方性氟中毒、布氏菌病、鼠疫6种地方病中的5种（我省无鼠疫），加上我省发病较严重、危害极大的流行性出血热、疟疾、丝虫病、钩体病、肝吸虫病等作为领导小组管理的10种地方病。1978年由当时的13个地、市和111个县（市、区）相继建立健全了领导小组和办公室，并在各级卫生防疫站增设了地方病防治科（股）。

至1990年底统计,省、市(地)、县(市、区)地办室有工作人员327人,各级卫生防疫站(所)有防治科研人员897人。全省10种地方病,分别由省卫生防疫站(流行性出血热、布氏杆菌病、钩端螺旋体病)、省寄生虫病防治研究所(疟疾、丝虫病、肝吸虫病)和省地方病防治研究所(克山病、大骨节病、地方性甲状腺肿、地方性氟中毒)进行防治研究。1986年,随着我国体制改革的深入和卫生工作发展的需要,中共中央撤销两个防治领导小组及其办事机构,把这一任务交给卫生部。1988年,省委重新公布省委地方病防治领导小组及办公室,随后改为省政府地方病防治领导小组,以后又改为省卫生工作协调委员会,办事机构定为省卫生厅地方病防治办公室,并迁址省地方病防治研究所内办公。随着中央、省级地方病防治体制的变动,各市(地)、县(市、区)多数保留党委地方病防治领导小组,个别的改为协调委员会。

省委、省政府和各级党政领导十分关心病区人民的疾苦,非常重视地方病防治工作。特别是党的十一届三中全会以来,各级党委和政府把防治地方病工作作为促进两个文明建设的大事来抓,坚持防病治病与脱贫致富相结合的方针,组织社会各方面的力量,积极开展防治工作。经过病区广大干部、群众和专业技术人员长期不懈的努力,已取得了显著成绩,病区面貌发生了根本的变化。继1958年消灭黑热病之后,于1984年基本消灭丝虫病,又于1988年基本控制疟疾,取得“三连冠”。改水降氟控制地方性氟中毒已完成6000余个中、重病村的改水任务,使500万人喝上了符合饮水标准的卫生低氟水,基本上摆脱了氟中毒的危害。地方性甲状腺肿