



北京钢铁学院
图书馆藏书

大众医学

DAZHONG YIXUE

活跃在农村医疗卫生战线上的卫生员

浙江桐廬县洋洲公社滩头大队第十生产队卫生员，一面参加生产劳动，一面做好田间劳动保护工作。

(新华社记者 章耕辛摄)



上海市奉贤县江海公社南星大队卫生员和生产队卫生员在粪缸内加六六六粉。

(本刊摄)

RAH76/07

上海市奉贤县江海公社秀北大队卫生员在田头为社员治疗外伤。

(本刊摄)



大众医学 丛刊

告訴讀者.....	2	常見病的針灸.....	35
除四害講衛生		簡易診療技術	
注意秋冬季傳染病的預防.....	3	民間的刮痧.....	33
滅蚊方法.....	5	大蒜頭的妙用.....	41
消滅釘螺.....	8	急救技術	
防病治病		口對口人工呼吸.....	36
怎樣根治間日瘧.....	10	學會做人工心跳.....	38
怎樣控制氣喘病發作.....	12	生理常識	
從腹瀉談痢疾.....	14	一呼一吸.....	42
農村中麻疹的處理.....	16	衛生員園地	
肚子裡有蛔蟲的害處.....	18	能為貧下中農治病是我最大的	
農民腳底皮膚病.....	20	幸福.....	44
乙型腦炎的恢復期應注意些什麼.....	22	衛生宣傳資料	
怎樣識別“急腹症”.....	23	預防白喉(順口溜).....	37
痔的簡易治療.....	26	哪些盲人能重見光明.....	46
這是鉤蟲病.....	28	沙眼與倒睫.....	47
婦女保健		封面：我們的“小醫生”(年畫)	
放了節育環以後.....	29韓敏	
用藥須知		封底：充分發動群眾 消滅血吸蟲病	
驅蛔蟲藥——噁嗶嗶的用法.....	30上海市	
除害新藥——滅害淨.....		
針灸常識		
針灸能治哪些病.....		

化館群眾美術組

上海科學技術出版社出版 (上海瑞金二路 450 號)

上海市書刊出版業營業許可證出 093 號

開本 787×1092 1/32 印張 1 $\frac{16}{32}$ 排版字數 40,000

1965 年 10 月第 1 版 1965 年 10 月第 1 次印刷

印數 1—150,000

上海新華印刷廠印刷 新華書店上海發行所發行 統一書號 T14119·1235 定價 0.10 元

告 訴 讀 者

《大众医学》期刊，在1960年停刊了。現在我們又用《大众医学》丛刊的形式，把它重新办起来。

現在这个“丛刊”和过去那个“期刊”相比，最大的变化还是在讀者对象方面。过去是城乡兼顾，现在是面向农村。因此在内容方面、开本方面、定价方面，都为了适应农村需要做了些調整。当然城市讀者仍然可以閱讀。

中国的农村有五亿多人口。医学卫生工作的普及，如果不面向农村，那就成了一句空話。我們办这个丛刊的目的，就是想在农村的医学卫生工作的普及方面，做一些我們能够做的事情。“大众医学”四个字，所以没有改动，就是因为只有使医学卫生工作能够作为农村服务了，才是名副其实的“大众医学”。

但是，要真正办好这个丛刊，那还不是仅凭主观愿望的事情。我們編輯部的人，决心认真地深入农村去做調查研究，了解大家真正需要解决的医学卫生方面的問題，組織文章在这里发表，讲清道理，拿出办法，使这个丛刊真正适合大家的需要。

光靠編輯部还不行。要办好这个丛刊，还必须依靠县、公社的医疗卫生单位、城市参加农村巡回医疗工作的卫生工作者和农村中广大讀者(包括卫生員、知識青年、干部、社員)，热情支持和共同努力。大家如果能够及时地把农村医学卫生方面的情况和当前迫切需要解决的问题，事先告訴編輯部，那么編輯部在編书的时候心里就有数了。能写稿的，就动手写稿，那就更好。书出了以后，是不是管用，也靠广大讀者能把讀后的意见，告訴編輯部，让編书的人以后改进，那也是办好这个丛刊最可靠的保証之一。

这个丛刊，既然要办，就一定把它办好。广大讀者給我們的支持，我們將表示感謝。这个丛刊，一年如果能出个八、九期，并且又是管用的，那就算是我們对广大讀者的报答吧！

注意秋冬季传染病的預防

李 秉 叔

很多传染病一年四季都可发生，但也有不少传染病的发病可以表现出不同的季节性。在秋冬季节，呼吸道传染病显著增多，有时还可造成流行。白喉、麻疹、流行性脑膜炎、感冒及上呼吸道感染，都容易在秋冬季节流行。这些传染病的发病具有下面几个特点：

一、发病季节 大都在秋冬季或冬春季。在一般情况下，白喉发病集中在10~12月；麻疹以12~2月最多；流行性脑膜炎从2月份开始发病数增多；感冒和上呼吸道感染多见于晚秋到第二年初春。不过南北方的气候条件不尽相同，发病高峰也略有出入。

二、发病年龄 感冒和上呼吸道感染是不分年龄大小的，其他传染病以侵犯儿童为主，特别是五岁以下的儿童，成人比较少见。麻疹的发病以1~2岁的幼年儿童最为突出，白喉以学龄儿童（小学生）的发病数较高。

三、传播途径 这些病都是由一定的细菌或病毒引起的，它们定居在病人的咽、喉、鼻腔等处，在谈话、咳嗽或喷嚏〔替 tì〕的时候，病菌就随着唾沫微粒喷射出来，散布在空气中，健康人吸入后，就受到传染以致发病。此外，同病人共用碗筷、玩具、毛巾等，也有被传染的可能。由此可见，这些病是很容易传播开来的。

在秋冬季节，做好这些传染病的预防工作，防止流行，对于保护农村人口的健康，促进生产，具有很重要的意义。除了卫生专业部门的部署外，农村卫生员、农村干部和知识



青年,都应密切配合协助。大体說来,需要做的工作有如下几方面:

1. 結合卫生村的工作,搞好室內外环境卫生,注意飲食、飲水卫生,养成良好的个人卫生习惯,推广科学育儿方法,以便增强体质,提高对疾病的防御能力。

2. 在白喉的发病季节以前,要根据当地卫生部门的布置,发动6个月到8岁的孩子去打白喉預防針,这样可以全面提高儿童对白喉的免疫力,这是預防白喉的最有效措施。

3. 做好預防传染病的宣传工作,做到家喻户晓,例如有病要早报告、早就医、早治疗,使病人早日恢复健康,避免扩大传播。健康人要尽可能避免与病人接触;嬰幼兒童不要常常帶到人多拥挤的地方或公共娱乐场所去;天气寒冷或冷暖变化不定的季节,要特別注意防止受涼。

4. 协助卫生专业部门做好报病工作。发现传染病人,要立即向当地公社卫生院报告。这样,卫生部门可以立即采取措施,控制传染病的扩大蔓延。对麻疹病儿,除及时报病外,应做到“麻疹病儿不出门,医药护理送上门”的要求,劝导家长不要抱着病儿出门就医,以免感染其他疾病,加重病情。卫生員应指导和协助家长推行科学的护理方法,防止并发症的发生。

5. 白喉、脑膜炎以及患有严重合并症的麻疹病儿,最好及时送医院隔离治疗,这样不但医治及时,还能减少传播蔓延。

卫生諺語选

衣服早补补丁小,
有病早医痛苦少。

* * *

預防伤风和感冒,
当心着凉最重要。

* * *

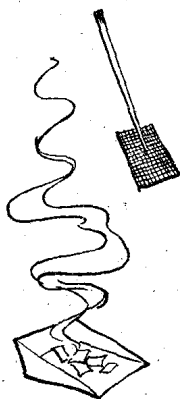
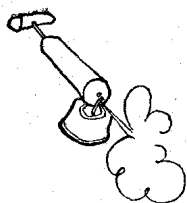
常开窗,透阳光,
通空气,保健康。

* * *

体强人欺病,
体弱病欺人。

灭蚊方法

席德基



蚊子的害处不单是因为它叮人吸血，扰人睡觉，影响休息，更重要的是因为它能传播流行性乙型脑炎、疟疾、丝虫病等传染病。蚊子一多，流行性乙型脑炎、疟疾等疾病也容易传播流行。

消灭蚊子的方法很多，但怎样才能以事半功倍的方法达到消灭蚊子的目的呢？这首先要了解掌握蚊子的生活习性，抓住它的弱点。

蚊子的种类很多，有瘧蚊（按蚊）、家蚊（庫蚊）、伊蚊（黑斑蚊）等，它們的孳[滋 zī]生习性不一样，但繁殖力都非常强，特别是在夏秋季繁殖更快，在适宜的温度条件下，只要7~12天就可以由卵变成蚊子（成蚊）。一只雌蚊一生能产七、八次至十余次卵，一次平均能产卵100多个。

有人认为树多、草多或阴暗潮湿

的地方容易生长蚊子，这是不对的。树、草、暗、湿之处只不过是蚊子喜欢躲藏的地方，其实，蚊子繁殖的地方是在水里，有积水之处，就是蚊子孳生之地。如缸、罐、甕、石穴、竹节、树洞和露天盛器的积水；阴井、下水道、积水的地窖、化粪池、不用的粪缸和土井，以及沟、浜、坑、洼地、稻田、茭白田、灌溉渠、溪水、泉水等等场所的水中，都可成为蚊子孳生场所。

蚊子的孳生地如此广泛，蚊子的飞行能力又很强，顺风时飞得更远，因此，消灭蚊子一定要大家动手，做细致的工作。

消灭蚊子要从消灭蚊子的孳生地着手，在孳子时期就把它消灭，不让它有生长繁殖的机会，这才是根本的办法。消灭孳子有以下几种方法：

1. **翻**：翻缸倒罐，清除露天缸、罐、盆、碗中的小量积水。
2. **堵**：用泥土、石灰堵塞竹节、树洞。
3. **封**：对不用的土井加盖密封，修补破损的化粪池盖。
4. **疏**：疏通阴沟、屋顶天沟、水斗等。
5. **填**：填平洼地、水坑和容易积



水的地方。

6. 鏟：鏟除河、沟、渠道两旁的杂草。

7. 捞：在孑子多的沟、浜、水池等处也可以用网捕捞孑子。

8. 查：经常检查容易孳生孑子的地方，每星期至少检查1~2次。发现缸、罐内有孑子，不要把有孑子的水倒入阴沟，以免孑子搬家，最好将有孑子的水倒在石板地面上，用开水烫死。

在水田较多的地区，可考虑在水稻田、茭白田、湖塘里养鱼。根据实验证明，在田内挖一条3米宽、1~2米深的鱼溜，同时挖几条沟渠通入鱼溜，鱼沟可供鱼乘凉。在烤田和双季稻收割早稻时，鱼溜、鱼沟可作貯鱼用。一般每亩田放600至800条鲤鱼苗，稻田养鱼既可吞食孑子，又可增加收入，而且稻谷也能得到增产。

此外，还可用药物或油来杀死孑

子。一般大面积的污水池、污水沟可将废机油、煤油等油类撒在水面上，每平方米洒10毫升（约一汤匙），即可把水里的孑子和蛹杀死。也可用6%可湿性666半两（25克）加10市斤水喷洒，一般可喷100平方米清水、浅水水面；污水、深水水面须用1~2两。用敌百虫溶液半两化水10市斤，可喷25平方米水面，都有杀灭孑子的效果。水稻田、茭白田喷6%可湿性666，不仅可以杀灭孑子，还可以杀灭农作物害虫。

在消灭蚊子孳生地的同时，还需要消灭成蚊，以达到除害务尽的目的。

消灭成蚊的方法也很多，有人工拍打、药物灭蚊或用诱蚊缸等方法。

常用的药物有二二三、六六六、敌百虫和敌敌畏等四种。二二三是一种接触灭蚊药，要喷洒在墙壁、天花板、橱壁、门后等蚊子经常栖息的地方。每一市斤含百分之五的二二三油剂，可喷十二平方米的面积；每市斤含百分之二十五的二二三乳剂，加水十二市斤，可喷六十平方米，如果喷洒均匀、全面，一般有效时间可保持两三个月。如果用六六六烟熏剂，用量按面积计算，每立方米用1~2克，烟熏1~2小时，即可杀死室内全部蚊子。

敌百虫和敌敌畏是近几年来新生产的有机磷杀虫剂，杀虫效果都比二二三和六六六大而快，虽然持久性差一些，但使用简便、价钱便宜，很受群众欢迎。敌敌畏的杀虫效果比敌百

虫还大几倍。它虽有一定的毒性，但分解很快，没有积蓄中毒的危险，而且在常用的浓度下，只要接触时间不太长，并不会引起中毒。敌敌畏在水中极易分解，稀释液1~2天后即易失效，应随用随配。

敌敌畏乳剂可用作喷洒灭蚊。用敌敌畏1~2毫升(15~30滴)加水一市斤，喷洒在30~50立方米房间内的地面上，就可将室内成蚊杀死。

敌敌畏还可点燃烟熏。将敌敌畏原液1~2毫升滴在一小片草纸上，用火点燃烟熏，经关闭半小时，也可将室内成蚊全部杀死。

使用药物灭蚊、灭子了时，要注意安全，尤其在使用有机磷杀虫剂时，必须注意：

1. 要严格按照规定的剂量用药，不要任意加大，以防中毒和浪费药物。

2. 配制时，应戴好口罩，不要让药物接触皮肤和粘膜，不要吸烟和吃东西；配好后应立即用肥皂洗手。

3. 喷洒药物或烟熏时要把门窗关好，时间必须在傍晚以后；食物要拿到室外或收藏好。敌敌畏要喷在地面上，不要对空喷射；烟熏要注意防火。

4. 喷洒敌敌畏要在睡前两小时进行，用药后，必须加强通风；并且不宜喷在漆过油漆的东西上。

除了用药物杀灭成蚊之外，还可以直接用蝇拍、顶蚊棒拍打；或者在住房旁边设置诱蚊缸：用一只缸或大口

盆盛放三分之一的水，最好加些淘米水，再按五千分之一的比例加敌百虫，即10市斤水加敌百虫溶液1毫升(15滴)，诱杀蚊虫效果显著。诱蚊水三、四天要调换一次。

蚊子一到秋末冬初，它的活动和繁殖能力就大大下降，并躲藏起来过冬。到来年，当天气一暖，一对小小的蚊子，就能在几个月内产生成千上万只后代来害人，因此在冬季消灭一只蚊子，等于在夏秋季消灭成千上万只蚊子。蚊子过冬，一般都藏在温暖、避风、黑暗、隐蔽的地方，如床下、柜后、储藏室、厕所、牲口棚圈、地窖、阴沟、下水道等处。有些蚊子还会在秋末冬初时把卵产在树洞或缸罐里过冬。根据蚊子的这一习性，我们就要发动群众，人人动手，采取各种有效措施，坚决不让蚊子过冬。



消 灭 釘 螺

路 增 印

釘螺是血吸虫唯一的中間宿主，是传播血吸虫病的主要媒介。消灭釘螺，对于消灭血吸虫病，有重要的作用。

要消灭釘螺，必須熟知釘螺栖[妻 qì]居在什么地方、釘螺分布面积大小及其所在地区的特点，以便分清主次，做到有計劃地开展灭螺工作。

目前，我国釘螺栖息孳生地，大致可分湖沼、水网、山区三种类型。在不同釘螺孳生地上，釘螺的分布情况是不相同的。因此，在消灭釘螺过程中，所采取的灭螺方法，也有所不同。

湖沼地区灭螺

湖沼地区常用的灭螺方法，有围垦和不围而垦，結合生产，消灭洲滩釘螺的方法；又有結合修建水庫，养殖鱼类，消灭湖汊釘螺的方法。**围垦灭螺法**就是针对生产价值較大，地势条件較好，修筑围堤不影响蓄洪、泄洪的洲滩，通过修筑圩堤，扩大耕地面积，达到消灭釘螺的一种方法。**不围而垦法**是针对地形較高，不須围堤即可保証一季收成，围起来反而影响蓄洪、泄洪的洲滩，采取的另一種灭螺方法。**堵湖汊灭螺**，是利用修堤建閘，控制水位，使湖汊变为水庫，将堤内有螺面积淹入水下，达到深水灭螺的目的。这些方法的特点，都有利于改变釘螺孳生环境，有利于生产，有利于灭螺，是当前湖沼地区积极提倡的灭螺方法。

水网地区灭螺

水网地区的灭螺方法要求則不同。**鑿土結合药物灭螺**是有螺河沟最常用的方法。

鏟土結合藥物滅螺主要的方法有幾種：**綜合滅螺法**。就是人工降低有螺河道水位，使水位受到一定程度的控制，然後在河岸水位綫附近有螺地帶，施用五氯酚鈉藥粉，連藥帶土鏟入水中，使河水變成藥水，達到浸殺和蓋土滅螺的目的。還有**沿邊浸殺法**，除不控制水位外，其它操作程序與綜合法相同，亦可以得到較高的滅螺效果。也可採取**連續鏟草皮處理河岸複雜環境**，或者**結合查螺，邊查邊滅**，做到查螺與滅螺結合，這是消滅殘余釘螺，鞏固滅螺成績的有效措施。

水網地區結合生產大面積的滅螺方法現在用得還不多，但是，隨着農田水利的發展，農村將修建電力灌溉網，改造低洼地，擴大耕地面積。此時，可以利用冬季農閑空隙，採取填河滅螺的措施，將影響交通、灌排作用不大的河道填沒，這樣做既可消滅釘螺，又可增加土地面積。

稻田滅螺除水田改旱田外，現已有採用藥物浸泡的趨勢。藥物除用五氯酚鈉外，也可用石灰氮或茶子餅。

山 區 滅 螺

山區滅螺，強調從上游到下游，自上而下按水系系統滅螺，以防止上游釘螺的擴散影響下游滅螺的效果。由於山區地形複雜，須因地制宜，採取綜合措施。如開新灌溉溝，填舊溝，改變釘螺孳生環境，也可以採用五氯酚鈉浸泡法結合鏟土消滅灌溉溝的釘螺。一般大溪可採取與河道滅螺類似的方法處理。

消滅釘螺要“滅一塊、清一塊、鞏固一塊。”採取群眾性突擊滅螺與不脫產的群眾性專業隊伍相結合的措施。釘螺雖小，繁殖能力卻很強，因此必須堅持不懈、持之以恆。



怎样根治间日瘧

季 始 荣

瘧疾是由瘧原虫所引起的一种急性传染病，俗称“冷热病”、“打摆子”；有些地方称它为“脾寒”或“瘧气”。

間日瘧是隔天发作一次的瘧疾，由間日瘧原虫引起，通过蚊子传播的。当蚊子叮咬瘧疾病人时，瘧原虫和病人的血液一道被带进蚊体，其中雌雄原虫在胃内交配繁殖。如果这种蚊子再去叮咬另一个健康人，就会把瘧原虫送入他的体内而受到感染。瘧原虫被带进人体以后，并不直接侵入血液里的紅細胞(就是紅血球)，而是先侵入病人的肝脏細胞内生长发育，然后进入血液。侵入紅細胞內的瘧原虫，医学上叫做紅細胞內期原虫。当它們生长繁殖的时候，会使紅細胞破坏，引起“一冷、二热、三出汗”的现象；另一部分瘧原虫遗留在肝脏内生长发育，这种瘧原虫叫做紅細胞外期原虫。当人的抵抗力减弱时，能再度进入血液里繁殖而引起复发。間日瘧就是这样一再复发，严重地伤害人們健康的。

抗瘧药物

治疗瘧疾的目的有两方面：(1)迅速制止发作，解除病人痛苦，早日恢复健康，并防止复发；为了达到这个目

的，采用的药物必須要有杀死紅細胞內期和紅細胞外期原虫的双重作用。(2)消灭传染源。瘧疾病人就是传染源，治疗后，血內原虫被杀死，蚊子叮咬病人后，就不能再起传播作用了。为了达到这个目的，采用的药物必須要能杀死雌雄原虫才行。如果能够达到以上两个目的的治疗方法，我們就叫它做“根治”。

现在市上出售的抗瘧药物种类虽然很多，但目前还没有一种药物能够杀死各期的原虫。因此，要根治病人就需要同时使用两种不同的药物。

常用抗瘧药物的性能如下：(1)氯喹啉，是一种强有力的杀灭紅細胞內期原虫的药物。吃下以后，很快被吸收到血液里。这种药物排泄較慢，作用持久，所以一天只要服药一次。(2)乙胺嘧啶，对紅細胞內期原虫有作用，但作用比較緩慢，所以对正在发冷发热的病人不能很快制止。它的作用也很持久，所以一天也只要服药一次。(3)伯氨嘧啶，对紅細胞外期原虫和雌雄原虫有特效，所以它有制止复发和防止传播的功用。一天只要服药一次，但要連續服药几天，才能發揮更好的效果。

瘧疾“三根治”

蚊子在夏秋季节生长繁殖快，也最活动，人們常常被它叮咬，所以夏秋季是瘧疾流行的季节；春冬两季因为气温低，蚊子活动减少，所以瘧疾发生得也比较少。为了消灭瘧疾，必須彻底消灭传染源，根据季节的变化，可以把治疗工作分成三个阶段。一般說来，每年7~10月，是新病人最多的季节，治疗这种病人，叫做“**新病人的根治**”；4~6月是复发病人最高的季节，这时的治疗称为“**复发病人的根治**”；11月至次年3月，对两年內有过发作的病人要重新根治一遍，这叫“**休止期根治**”。这三种治疗就是通称的“三根治”。

新病人和复发病人，都有发冷发热的症状，所以，治疗方法相同。成人第一天服氯喹啉0.6克（每片含0.15克的4片），第二、三天各服0.3克，共1.2克。在服氯喹啉的同时，每天加服伯氨喹啉30毫克，第四天单服伯氨喹啉30毫克（每片含7.5毫克的4片），共120毫克，这算一个疗程。半个月以后，再进行一个疗程。

至于休止期根治的对象，是隱性病人（受了瘧疾感染未經根治，暂时沒有症状发作的病人），只要用价錢較便宜的乙胺嘧啶再加服伯氨喹啉就可以了。乙胺嘧啶是每天50毫克（每片含6.25毫克的8片），連服2天，共計

100毫克；伯氨喹啉也是每天30毫克，連服4天，头两天与乙胺嘧啶同服，后两天是单独服用。至于儿童的剂量要根据年龄适当减少。

以上药物只要是按照规定的剂量服用，基本上是没有反应的。但是有些人在服用伯氨喹啉以后，可能嘴唇和指甲会变成青紫色，这种现象可不必害怕，会自然消退的。如果是輕的仍可繼續治疗，重的應該立即停药。乙胺嘧啶香甜可口，对于儿童要特別注意千万不能多吃，1岁以下的嬰兒更不宜服，以免引起中毒。

銀翹解毒丸

有退热消炎作用，用于伤风感冒、气管炎。每次半粒，每日2~4次。

羚翹解毒丸

能治伤风感冒，发冷发热，头痛，嗓子痛，咳嗽，流清鼻涕。每次服一丸，每天早晚各一次，用白开水送下。服药期忌吃辣椒、生葱、油腻食物。

外科蟾酥丸

用于一般疮疖、皮肤紅肿、毒虫咬伤等。用冷开水烺化后涂在患处或周围，每日2~3次。不要涂在已破的伤口处。

中药成药介紹

怎样控制气喘病发作

萧 树 东

气喘病又称哮喘病，在发作时感觉气透不过来，特别是呼气感到困难。有时病人自己能察觉到胸部在呼吸时发出哮喘声音。为什么气喘时会有这种现象呢？这是由于小支气管的平滑肌发生痉挛和收缩，以致管腔变得狭窄，从而呼吸时通气不畅，并发出哮喘般的声音。当气喘病人的支气管有炎症时，分泌物增多，可诱发或加重气喘的发作。

在农村中，气喘病很多见。一年四季都有发病，但以冬、春天气寒冷之际较多，尤其是气候突变、忽冷忽热的时候，容易着凉感冒而发病。不论男女都有得本病的。有的自幼得病，有的是在青年、中年甚至老年方才得病。气喘发作的时间长短不一，短的只有数小时，长的十多天或更久。当气喘停止发作时，能与正常人一样地参加劳动或工作。反复气喘发作多年的病人，可能并发肺气肿和慢性肺原性心脏病等。

气喘的原因

农村中气喘病的病因，大致可分为三种：

1. 哮喘性支气管炎：这是慢性支气管炎的一个类型。病人有多年咳嗽病史，在冷天常于受寒后发热、咳嗽和吐黄痰，逐渐出现气喘的症状。

2. 寄生虫引起的气喘：感染了蛔虫和钩虫后可发生气喘病。在血吸虫病流行地区，血吸虫的感染可能也会引起气喘。

3. 过敏引起的支气管哮喘：往往自幼发病，大多有家族史，就是病人的亲属如父母、兄弟或姊妹等也有同样疾病的，所以它很可能和遗传有关。

引起气喘病的病因究竟是哪一种，这要根据各个病人的具体情

况来分析。例如农村中常遇到发病过程是在一次赤脚到菜田浇粪以后，脚上出现红肿和奇痒的丘疹或疱疹，俗称为“粪毒”。不几天就有咳嗽和气喘发作。一个多月以后，粪便中可以找到钩虫卵。对于这类由钩虫引起的气喘病人，应在气喘发作控制后，进行钩虫病的治疗。

怎样控制症状

目前气喘病还没有特效疗法。治疗气喘病的药物一般都是解除或减轻气喘的发作，它的作用是使小支气管平滑肌松弛。

对于轻度发作的病人，可用麻黄素，每片 0.025 克，每日 2~3 次，每次 1 片，一日不得超过 0.15 克。此药药性温和，奏效较慢，但药效较持久。有高血压、冠状动脉硬化、心脏病的人忌用。也可口服氨〔安 ān〕茶碱〔减 jiǎn〕，每片 0.1 克，每日 3 次，每次一片，能抑制气管痉挛。这两种药不必同时使用，可先给一种治疗，如果效果不好时，改用另一种药。

对发病急骤，情况严重，需要立即解除症状者，可皮下注射肾上腺素，每针含 1:1000 溶液 1 毫升，每次注射 0.25~0.5 毫升，能迅速解除症状。注射后常有心慌、心悸〔季 jì〕等副作用，故不宜多用，必须在医师观察下应用。高血压病人忌用。

异丙肾素，对支气管扩张作用较强，效果较迅速，每片 10 毫克，含于舌下，一日三次。另外有一种喘息定喷雾吸入液，效果也很迅速，使用时需用专门的喷雾吸入器向口内喷射。喷雾吸入器医药公司有出售，可随身携带，较为方便。

对顽固病者，病情较重的气喘病人，如果运用上述方法还不能控制，可试用强的松。剂量为每次 5 毫克，口服，每 4~6 小时一次，对控制急性发作常有显著的疗效，可以转危为安。但多用了副作用很多，应该在医师观察下，慎重考虑后使用。

气喘病患者伴有呼吸道感染如咳黄痰、发热时，应给予磺胺噻唑，每片 0.5 克，日服 4 次，第一次 4 片，以后每隔 4 小时服 2 片，与相等剂量的小苏打同服，并多饮开水，连服 2~4 天。当痰液粘稠不



从腹泻谈痢疾

张柏青

腹泻和伤风感冒一样，几乎人人都有过体验。可以引起腹泻的疾病很多，比如痢疾、“急性胃肠炎”、食物中毒等等，最主要的表现就是腹泻。血吸虫病也有腹泻的症状。此外象受了凉，吃得不用、不干净，都会引起腹泻。这里着重谈谈痢疾引起的腹泻。

痢疾有两种：一种是由痢疾杆菌引起的，叫杆菌痢疾；另一种是由阿米巴原虫引起的，叫阿米巴痢疾。

杆菌痢疾

这是一种急性肠道传染病，在夏秋季节生这个病的特别多。病情有轻有重。有一种叫做不典型的痢疾，病

情比较轻，只有腹泻和轻微的腹痛，有时也出现里急后重（即不时想解大便，但又解不畅快的现象）的情形，大便稀薄，带有粘液，但不大看得见脓血。病人往往仍旧能参加劳动，只是觉得乏力而已。

比较重的是急性典型痢疾。病人有畏寒发热、腹泻、腹痛、里急后重，用手按左下腹部觉得痛。大便每日十余次或数十次，大便中含有脓血，每次解的量很少。病人不能起床。

最危险的是一种中毒性菌痢，又称暴发性菌痢。多见于儿童，突然发病，高热，惊厥或昏迷嗜睡，血压下降，腹泻和脓血样大便有时并不明显。如

易咳出时，可应用祛痰剂如敌咳药水等。另外，按病情由医师决定应用抗菌素如青霉素、链霉素或四环素等，以控制感染。

气喘发作时，病人常常因呼吸困难而精神紧张，情绪不安，可用镇静剂如小剂量的苯巴比妥或溴化钠等，来减轻和安定病人的紧张情绪。

气喘病患者平时要注意保暖，避免受寒后发生呼吸道感染。田间劳动时，防止“粪毒”上身，预防钩虫感染所引起的气喘。

果不积极抢救,很容易引起死亡。

阿米巴痢疾

这个病的主要特征也是腹泻,但发病情形一般比杆菌痢疾来得缓和,通常不发热,即使发热也不高,大便是酱色鱼冻样的,有腥臭。腹痛的压痛在右下腹较为显著。不过这个病如果治疗不彻底,很容易变成慢性。表面上象是好了,但以后遇到疲劳、受凉或饮食不注意,可能又发作起来。如果迁延日久,还会引起肝脓肿,治起来很麻烦。

分别对待

同样是痢疾,但是病原不同,所以治疗的方法也完全不同。医生常常要给痢疾病人验大便,然后再给药治疗,就是这个道理。

一般的杆菌痢疾,常常用黄连素、呋喃唑酮(夫喃错洞 fū nán cuò dòng)、磺胺嘧啶或合霉素等药物来治疗。一般的阿米巴痢疾,主要用盐酸吐根素、卡巴肿(申 shēn)、白头翁来治疗。治疗一定要彻底,有时热度退了,腹泻、腹痛都减轻或停止了,并不表示病已经完全好了,如果停药,仍旧可能复发或转成慢性,所以必须根据

医生的指示,继续服药打针,直到彻底痊愈为止。

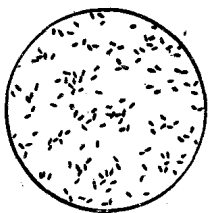
当然,服药打针只是治疗的一个方面,其他方面不注意,光靠服药打针也治不好病。尤其是饮食,不论哪种痢疾,都不能吃有渣的或刺激性食物,只能喝些米汤、稀粥或煮烂的面条。要多喝些开水,但一次不能喝得太多。

对于小儿的暴发性菌痢,治疗抢救的方法比较复杂,要尽可能趁早送到医院里去。

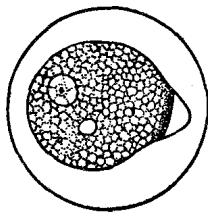
预防要紧

夏秋季的腹泻或痢疾,绝大多数是“病从口入”,所以只要注意饮食卫生,就可以不生这些病。农村里的饮食卫生,要特别注意这几点:

1. 要喝开水,或消毒过的水;
 2. 咸菜要用消毒过的水洗,不要用河浜里的水洗,如果能炒一炒再吃,更保险;
 3. 馊坏的饭菜不能再吃;
 4. 瓜果要洗净削皮后再吃;
 5. 下工后、大便后、吃饭前,都要洗手;
 6. 吃湖蟹等水生动物,要刷洗干净、煮透再吃。
- 此外,要人人动手扑灭苍蝇,病人的粪便要消毒。



显微镜下看到的痢疾杆菌



显微镜下看到的痢疾阿米巴