



# 大众医学

DAZHONG YIXUE

4

## 除四害讲卫生

打预防针..... 2

人尿能杀灭血吸虫卵..... 29

做好个人卫生也能预防疾病..... 14

## 防病治病

癩痢头的新疗法..... 5

懒黄病是钩虫作怪..... 7

怎样预防钩虫病..... 9

治“粪触块”有办法..... 12

注意“红眼睛”..... 13

漫谈胃病..... 38

冤唇可以修补..... 16

当心腰扭伤..... 34

怎样防治氨水的毒害事故..... 31

哪些原因会引起小儿夜惊..... 27

防治“红屁股”..... 26

## 妇女保健

月子里要注意些什么..... 22

——第一次做妈妈(续)

月经来时为啥肚子痛..... 20

## 药物知识

灭虫宁要小心应用..... 10

介绍几种驱钩虫的民间药..... 11

## 急救技术

自身装备包扎法..... 36

## 祖国医学知识

“灸法”治病..... 41

针灸常谈

耳朵上针刺能治病..... 47

针灸穴位有多深?..... 21

## 生理常识

女性青春期卫生..... 18

胃和十二指肠..... 40

## 为什么

为什么有些药只能轻轻涂,不能用力擦?为什么夜里睡着了会磨牙?为什么蔬菜要先洗后切?为什么擤鼻涕不能捏紧两只鼻孔?..... 42

## 知识库

“宿主”和“中间宿主”..... 24

什么叫做病灶感染..... 45

啥叫过敏..... 44

## 卫生员园地

注意工作方法..... 33

## 读者信箱

肿瘤会遗传吗?..... 15

封面 半农半医育新人 杨文义

封底 讲卫生防疾病 上海市卫生教育馆供稿

上海科学技术出版社出版(上海瑞金二路450号)

上海市书刊出版业营业许可证出 093 号

开本 787×1092 1/32 印张 1  $\frac{16}{32}$  排版字数 40,000

1966年4月第1版 1966年4月第1次印刷

印数 1—170,000

上海新华印刷厂印刷 新华书店上海发行所发行 统一书号 T14119·1258 定价 0.10 元



## 部 鈞

各种传染病都是由致病微生物(細菌、病毒等)引起的。例如:伤寒是由伤寒杆菌引起的,白喉是由白喉杆菌引起的,流行性乙型脑炎是由乙型脑炎病毒引起的,麻疹是由麻疹病毒引起的等等。有些传染病生过以后,人体里会产生一种特殊的抵抗力,可以保护人体,在往后漫长的岁月里,不再会得同样的传染病。例如:幼年时得了麻疹,到年紀大了不会再患麻疹;患过白喉的人一般不会再得白喉。人們根据这个道理,把某种致病微生物經科学方法的处理,将它杀死或降低它的毒力,加工做成疫苗(或菌苗、类毒素),再接种到人体,使身体产生特殊的抵抗力,以預防这种传染病。这种方法叫做預防接种或打預防針。

### 常用的疫苗有哪几种?

疫苗的种类很多,常用的有牛痘苗、卡介苗、伤寒副伤寒菌苗、百日咳菌苗、乙型脑炎疫苗、白喉类毒素、破伤风类毒素、狂犬疫苗等等。近年来,我国医学卫生人員在党的自力更生、奋发图强的方針鼓舞下,又制成了小儿麻痺减毒活疫苗和麻疹减毒活疫苗,并已广泛使用,效果良好,为控制、

消灭这两种传染病提供了有效武器。

这些疫苗怎样用法?查一查后面的表就清楚了。

### 能不能“一劳永逸”?

打預防針后,产生的特殊抵抗力或免疫力,将随着時間的过去逐漸减弱,所以不能“一劳永逸”。免疫力持續的時間,各种疫苗不一样,如伤寒副伤寒菌苗、乙型脑炎疫苗,一般仅能維持一年左右的免疫力,白喉百日咳混合疫苗約3~5年左右,种牛痘后免疫力可持續5年以上。所以,有的疫苗要每年接种一次,有的要几年再接种一次,才能使免疫力不断得到巩固。

疫苗里含有杀死的或减毒的菌体,把它接种到人体内是可以引起反应的。例如打針的局部出现紅暈,全身感到发热不适。这种反应在一、二天内就可消退,对人体沒有害处。也有极少数的人由于体质不同,发热反应較重,只要适当休息,多喝些开水或服些退热药,也很快就可恢复健康。假使經過上述方法处理,病情持續不退,可能有其他疾病合并发生,應該請医生診治。有的人怕反应,对打預防針有顾虑,实在是不必要的。

## 哪些人應該打預防針？

一個人打了預防針，只能保護一個人免得傳染病，不能防制傳染病在人群之間的傳播。只有絕大多數的人都打預防針，才能控制傳染病在人群中少發生或不發生。例如解放前上海市連年都有天花發生或流行，解放後人人都種了牛痘，很快就消滅了天花；通過廣泛的預防接種，已有效的控制了白喉、傷寒的流行；近五、六年來大力推行口服小兒麻痺糖丸疫苗，已基本上控制了小兒麻痺症。去年在上海市區和奉賢、金山縣給大部分沒有患過麻疹的孩子接種了麻疹減毒活疫苗，今年一月份，麻疹發病數就比前年同期減少百分之九十一。事實說明預防接種是預防傳染病的一種好方法。

當然，並不是每個人都要打那麼多預防針。每種預防針都有它的接種對象，表格中已經註明。例如狂犬疫苗，只有被狂犬（狂貓）咬傷的人才需要接種；但傷寒和副傷寒菌苗，大多數的人都應該接種。

### 人的因素第一

有了好的武器（疫苗），還要使用得當，才能充分發揮作用。例如接種劑量、次數、間隔時間、接種途徑和方法、疫苗的保存、接種對象等等……，都應按照規定認真去做，因為這些規定都是從調查研究和具體實踐中總結出來的，倘使隨便更改，就要影響預防

的效果，或造成極大的浪費。此外在實施預防接種時，還要注意下面幾點：（1）要嚴格做好消毒工作，包括接種局部皮膚、接種者的手和注射器針頭的消毒，以防引起局部化膿或其他嚴重事故。（2）要認真掌握接種對象的具體情況，如接種史、身體健康情況、有無禁忌症等，以免發生意外。

懷孕後期及哺乳前半期應列為禁忌症，暫不接種疫苗。有些禁忌症，僅適用於某種預防接種，例如有奶癰、化膿性皮膚病的不宜種痘。所以，在開展一種預防接種時，應根據當地衛生部門的或疫苗使用說明書上的規定，詳細了解和掌握禁忌症。

從附表中可以看到，有的疫苗要連續打二次或三次，而且只有絕大多數的人打預防針，才能提高預防接種的成效。為此必須要有接種名冊，做好接種記錄，有了記錄才能知道那些人已打了預防針，還有多少人要打預防針，或者要打第二第三針，這樣就能防止遺漏或重複，使應該打針的人都能打到預防針。倘使沒有記錄，就無從查考，會影響工作質量。

總之，要發揮預防接種在防病工作中的作用，除了有質量高、效果好的疫苗外，更重要的是工作人員要從思想上認識它在預防疾病、保護健康、促進生產方面的重大意義。端正工作態度，掌握正確的方法，為保質保量完成各項預防接種工作作出應有的努力。

常用預防接種一覽表

| 制 品 名 稱                | 接 種 對 象                                     | 初 種   |                                                                          |                                 | 複 種<br>劑 量                | 接 種 途 徑 與 方 法     | 保 存 條 件                     |
|------------------------|---------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------------------------|
|                        |                                             | 次 數   | 間 隔 期                                                                    | 第 一 次                           | 第 二 次                     | 第 三 次             |                             |
| 卡介苗<br>(皮內及划痕二種)       | 初種: 初生兒<br>復種: 1, 4, 7, 10,<br>14, 17歲      | 1     |                                                                          | 划痕: 卡介苗1滴<br>皮內: 卡介苗0.1         |                           | 同前                | 2~8°C                       |
| 牛痘苗                    | 初種: 2~6月嬰兒<br>及逾期未種者<br>普種: 每隔6年一次          | 1     |                                                                          | 每顆用苗1滴                          |                           | 同前                | 0~5°C                       |
| 百日咳菌苗白喉<br>類毒素混合劑      | 初種: 5個月嬰兒<br>復種: 3足歲兒童                      | 3     | 各次間隔<br>4~6周                                                             | 0.5                             | 1.0                       | 1.0               | 2~10°C                      |
| 精制磷酸鋁<br>吸咐白喉類毒素       | 復種用: 7及11足<br>歲兒童                           | 1     |                                                                          |                                 |                           | 0.3               | 2~10°C                      |
| 小兒麻痺減毒活疫苗<br>(液體及糖丸二種) | 主要對象: 0~5歲<br>兒童                            | 2     | 4~6周                                                                     | 糖丸: I型1粒<br>液體: I型0.1           | II+III型各1粒<br>II+III型各0.1 | 同前                | 糖丸: 2~10°C<br>5個月, 20°C 10天 |
| 組織培養流行性<br>乙型腦炎疫苗      | 重點地區:<br>6個月~6歲兒童                           | 2     | 7~10天                                                                    | 6~12個月<br>0.25<br>1~6歲0.5       | 0.25<br>0.5               | 0.5               | 2~10°C                      |
| 傷寒副傷寒<br>甲乙三联菌苗        | 2~59歲重點對象                                   | 3     | 7~10天                                                                    | 2~6歲0.2<br>7~14歲0.3<br>15歲以上0.5 | 0.4<br>0.6<br>1.0         | 0.4<br>0.6<br>1.0 | 干、冷、暗處                      |
| 破傷風類毒素                 | 有受破傷風威脅的<br>人員                              | 3     | 3~6周                                                                     | 0.5                             | 1.0                       | 1.0               | 干、冷、暗處                      |
| 人用狂犬疫苗                 | 被狂犬(狂貓)咬傷、<br>抓傷者; 咬人動物<br>失蹤時, 被咬者亦<br>應接種 | 14~21 | 每日注射一次, 每次2毫升, 若頭、頸、手、指部或其<br>他部位咬傷嚴重者, 前7日每日早晨及午后各注<br>射2毫升, 後7日每日注射2毫升 |                                 |                           | 腰部皮下注射            | 2~8°C                       |
| 麻疹減毒活疫苗                | 6個月到6歲沒有<br>患過麻疹的兒童                         | 1     |                                                                          | 0.2                             |                           | 皮下注射              | 0~5°C                       |



# 癩痢头的新疗法

麥 启 賢

“癩痢头”就是“头癣”，是由一种丝状的微生物引起的，这种微生物叫做“真菌”，俗称“霉菌”。由于致病真菌种类不同，所以“癩痢头”也有几种。农村最常见的一种叫黄癣，它常在头皮上结成黄痂，破坏头皮下的毛囊，使头发脱落，永久不长，最后变成秃〔突tū〕头。其他如白癣和黑癣，在农村比较少见，而且好了以后一般不会留下疤痕。

生了“癩痢头”，不治是不会好的。如果不及时治好，还会传染给别人。病人的头发和头上的黄痂都带有真菌，他们戴过的帽子，用过的木梳、毛巾、枕套等都是传染本病的媒介，要严格分开，不能与健康人合用。

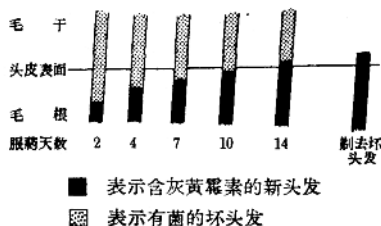
俗语说，“癩痢多药方”，可见治“癩痢头”的药很多，但是效果都不好。

现在有一种治疗“癩痢头”的新药，名叫**灰黄霉素**。用它治疗头癣，效果好，用法简便安全，那里有药，那里就可以开展治疗工作，是防治和消灭“癩痢头”的重要武器。

## 灰黄霉素是怎样治好“癩痢头”的

灰黄霉素象青霉素一样，也是一种抗菌素。青霉素是抗细菌的，而灰

黄霉素是抗真菌的，并且只限于皮肤真菌。灰黄霉素口服以后，在小肠里被吸收，服药期多吃些脂肪丰富的肉类，可以帮助药物的吸收。吸收以后，一部分药物沉积在新形成的角蛋白组织内（头发也是角蛋白组织），发挥抑制真菌的作用。例如今天开始口服灰黄霉素，那末今天新生长的那一段毛根内（大约0.3毫米长），就有灰黄霉素沉积，原来钻在毛根里的真菌遇到含有灰黄霉素的新毛根，就不能再生存了。这样一天又一天的口服灰黄霉素，含灰黄霉素的新头发也一天又一天的增长，大约经过10~14天的时间，无菌的新毛根终于露出头皮，代替有菌的旧毛根（见图）。既然毛根里的真菌消灭光了，那末头癣治疗的关键也就解决了。剩下的只是露出头皮的那部分坏头发（毛干）和头皮本身的发炎，只要通过局部治疗，包括擦药、洗头 and 剃头，就可以解决。



## 治 疗 方 法

治疗之前，首先要确定患的是真正的“癩痢头”，而不是其他皮肤病。只要是“癩痢头”，不管是黄癣、白癣或黑癣，都可以用灰黄霉素治疗。具体治法如下：

**1. 服药：**药量按每公斤(2市斤)体重每日用 15 毫克计算。例如体重 30 公斤，那末每天应服灰黄霉素 450 毫克( $30 \times 15 = 450$ )，相当于灰黄霉素 4 片半(每片 100 毫克)。为方便起见，可每日服 5 片，分 2~3 次在饭后服下，连服 10~14 天。如条件许可，可多吃些脂肪，不要忌嘴。服药的目的是把头发根子里的霉菌消灭掉。灰黄霉素市上已有供应，每片约 5 分钱。

**2. 擦药：**从服药那天开始，每天早晚在头皮上擦 5% 硫黄油膏或其他杀菌消炎药膏 2 次，连续 2 个月。每人大约共需用 100~150 克药膏。要把药膏仔细擦到皮肤里去(不是轻轻地涂在皮肤上)，满头都擦，重点放在有病区域。擦药的目的是：(1)消灭头皮表面的真菌；(2)消除头皮发炎；(3)防止继续蔓延。

**3. 洗头：**在治疗开始的头半个月內，每天要用热水和肥皂洗头一次，洗得愈干净愈好。以后每 3 天洗一次，直到全愈。药膏要在洗头以后再擦。洗头的目的是清除头皮表面残余的病菌和病发。

**4. 剃头：**服完灰黄霉素后，每星期剃头一次，连续 3~4 次。目的是去除残余的病发，便利擦药。若妇女不愿把头发剪去，需增加洗头次数。当然，剃头比不剃头的效果好。

**5. 消毒：**病人用的帽子、木梳、毛巾、枕套等，要经常用水煮沸 10 分钟，把病菌彻底消灭干净，以防再发。

上述五个步骤是互相配合的，各有各的作用，不可偏废。根据几年来应用的经验，只要认真执行这个治疗方案，效果是好的。

## 几 个 问 题

**1. 在什么情况下需要停药？**口服灰黄霉素很少产生不良反应。如果有胃口不好、口渴、头晕或轻微腹痛现象，一般仍可继续服药，一面观察。当发生高热、皮疹或其他较严重反应时，应该停药，不过这种情况极少发生。

**2. 头上结痂很多、头皮有破烂时，能洗头、剃头吗？**遇到这种情况，可以暂停洗头或剃头。这种病人，最好先擦药 1~2 个星期，等头皮的破烂收口、痂皮脱落后，再开始服药治疗。

**3. 在治疗期间，帽子等用具要不要消毒？要消毒。**可以用旧布临时做两个帽子，经常调换。只有经常做好消毒工作，才能防止复发。

**4. 治疗后，头皮仍有脱屑怎么办？**应该检查头发有无病变，如果是好的，可以不擦药，也可每天或隔天擦

# 懶黃病是鉤虫作怪

杜 昌 華

两年以前，林根是生产队里的一把能手，大家都称赞他劳动起来象只小老虎。可是自从前年春天以来，逐渐面孔轉黃，浮肿起来，劳动生产不起劲。林根自己也觉得耳朵里整天嗡嗡作响；腰部象要断掉似的；眼皮象吊着鉛块那样重，整天想睡觉；人稍微一动，心就象要从喉咙里跳出来，气也接不上；两只脚重得拖也拖不动；口里沒有味，有时竟想吃一些牆脚泥、生米和盐等东西；肚皮容易餓，但吃过以后上腹部又觉得不舒适，有时还要隱隱作痛，象发胃病。病发初期，还能做些輕工作，现在竟至不能出工了。隔壁老媽媽說他是“脫力黃”，对门老伯伯又說他是“懶黃病”。

这天，林根来到公社卫生院看病。王医生仔細詢問了他的病情，检查了身体，化驗了大便，最后診斷是鉤虫病。

鉤虫是什么样的东西？怎么会得鉤虫病的？受了鉤虫感染怎么会变成“懶黃病”？这些都是林根急需要了解的知識。于是王医生就談了起来……

“鉤虫是象綉花針一样大小的寄生虫，常常寄生在人体的十二指肠或空肠里，专门依靠吸血为生。鉤虫有雌雄之分，雌雄交配后，雌鉤虫就产卵，随着人的粪便排出。鉤虫卵通过施肥到达田园土壤，在温度湿度适宜的情况下，經過一周左右就孵出幼虫。幼虫虽然很小，小到眼睛看不见它，但活动能力却很强，如果人接触了泥土，幼虫就

---

药一次，不久就会消失。

5. 如头上已結疤，治疗以后会不会再长头发？因为毛囊已被破坏，治疗以后也不能再生头发了。

6. 万一治疗失败，可否再用灰黃

霉素？可以再用。不过要研究失败的原因，是不是服药的份量不够，或者是疏忽了擦药、洗头、剃头、消毒等治疗措施，然后根据原因进行补课，这样才可以避免再失败。



会钻入皮肤,发生‘粪触块’(参见12页)。

“春天里,譬如遇到雨后放晴的日子,田里浇上大粪还不过几天,幼虫正好孵出来,如果赤着脚去做生活,最容易得这种‘粪触块’。两脚接触泥土的机会最多,所以‘粪触块’大都是生在脚丫里,生在手上或臀部的也有。

“生了‘粪触块’,痒得要命,搔也没有用,热辣辣地,还有小泡出现,晚上睡也睡不好。假使抓破了,也可能烂起来。总而言之,‘粪触块’是钩虫的幼虫钻进皮肤里而引起的,它表示我們已經受到钩虫的感染了。

“受了感染不过是个开始。幼虫不会老是呆在皮肤里,它还要钻进血管,随着血液到人体各处去‘旅行’一番。假如幼虫的数量很多,当它們成群結队旅行到肺部的时候,肺部的組織不免受到损伤,于是我們就会发生咳嗽、气急、气喘。有些气喘病就是这样得来的。

“这些幼虫窜来窜去,最后仍旧要回到小肠里,发育为成虫,并且定居下来,吸肠子里的血。试想,我們的小肠里要是上百条的钩虫,每天要被它們吸去多少鮮血啊! 钩虫吸了我們的血,日子一长,我們就要发生貧血;严重的貧血,不但面孔腊黄,而且还有头晕、眼花、耳鳴、心跳、气急、腰酸、有气沒力等症狀,所以生活就做不动了。

“再说,这些钩虫呆在我們的小肠里,势必要打乱我們正常的消化机能,弄得我們营养不良,肚子痛、恶心、呕吐、腹泻或便秘,一系列的病状跟着来了。开始的时候,也許胃口还好,所以表现为飯吃不下、力使不出的现象,‘懶黄病’这个名称就是这样来的。

“如果不及时间吃药打虫,这些钩虫可以在我們的肠子里活好几年。我們的病当然越拖越重,不但黄,而且肿;到后来,男的不能行房事,女的不会生孩子,即使怀了孕,也可能会发生流产。

“所以,有了这个病,必須及早治疗;更重要的,当然还是預防它的发生。”

# 怎样预防钩虫病

孙庆伟

钩虫病主要发生在种旱地作物(如种菜、种桑、种果树、种甘蔗、种棉花、种烟和种红苕等)的地区。感染季节大多在每年的5、6、7三月份。受感染的多数是农民。

怎样去预防钩虫病呢?最主要的是管理好人粪,把粪便里的钩虫卵杀死,以后就不会再去害人了。例如,不要用新鲜的人粪做肥料,把人粪贮存在粪坑内,冬天要贮存一个月,夏天要贮存1~2周,这样就能把钩虫卵杀死;也可用堆肥法,将稻草与粪便混合在一起,堆放一段时期后,再拿来施肥。另外,还可在人粪中加生石灰(每

百斤粪中加生石灰1~2斤)或草木灰(每百斤加5斤)或茶子饼(每百斤加20斤)或尿素(每千斤加1斤),几天内就能将钩虫卵杀死。人粪通过上述方法处理后,不仅能杀灭钩虫卵,还能预防其他寄生虫病和传染病,而且能提高肥效。

此外,应该注意的,不要在庄稼地上大便,积肥时在运送的途中注意不要将新鲜粪掉落在路上。种旱地作物的农民,条件许可,下地劳动时最好能穿着旧布鞋或草鞋,尤其是在5、6、7三个月。种地时应尽量使用工具,尽可能减少赤脚赤手与泥土接触的机会。

## 钩虫病三字经

小钩虫,三分长,头有钩,寄小肠。  
雌雄配,虫卵产,随粪便,排外边。  
阴暖处,变幼虫,在土内,能爬行。  
人光脚,田里停,钻破皮,「粪毒」生。  
顺血流,经心肺,嚥下胃,小肠停,  
长成虫,吸人血,时间久,面腊黄。  
头发昏,眼发花,腿发软,心发慌,  
懒黄病,就是它,劳动力,受影响。  
天虫宁,效果强,及时治,保健康。  
及时治,虽重要,更重要,是预防。  
人粪便,管理好,常穿鞋,要提倡。

(安徽宿县专员公署卫生局)

# 灭虫宁要小心应用

施 濟 昌

灭虫宁又叫酚乙胺或苯(变biàn)苯胺,是一种良好的驅鈎虫药物,全国各地应用很广泛。服药一次,就能医好50~71%的鈎虫病病人。灭虫宁除了驅鈎虫外,还能够驅蛔虫和鞭虫。

## 用 法

灭虫宁是一种黄綠色粉末,稍有苦味,通常做成片剂,每片为0.3克。也可装在胶囊內口服。服用剂量:一般鈎虫病病人一次服3.0克(10片),严重者服5.0克,必要时5~7天以后再服一次。小儿每岁一次服0.2~0.3克,例如三足岁的孩子,可一次服0.6~0.9克(即2~3片)。最好在早晨空腹时服药。也有在晚間临睡前服药的。服药以后,不需再用泻药。

## 注意毒性作用

过去认为灭虫宁的毒性作用很低,对肝、肾、造血器官等没有什么毒性。部份病人服药后虽然有恶心、呕吐、腹痛、腹泻、肠鸣、头晕、头痛、軟弱等輕微反应,多在服药后半小时出现,于数小时內就消失,持續一天以上的很少。如果服药剂量較大,反应也就較多。孕妇或患其他疾病的人不必禁

忌。有些病人不宜用四氯乙烯(也是一种驅鈎虫药)驅虫的,仍旧可用灭虫宁,所以认为它是一种比較安全的驅鈎虫药。

但近年来,通过各地对本药的广泛应用,也陸續出现了一些严重反应。曾經有十几个病人服药后引起严重的心脏反应,其中甚至有几个病人經搶救无效死亡。这些病人所用剂量都在治疗范围以內。这是什么原因呢?原来这些病人大多是有心脏病的。此外,本药还可能引起肝脏损伤、羊癲疯样发作以及烦躁不安、哭笑无常等精神症状。因此今后对有心脏病的病人,特别是严重的心脏病病人和有肝脏病的病人都应小心应用或不用。

看来,我們在使用本药时,思想上須有一定的警惕,不要把它看做十分安全,对有心脏病和肝脏病的人,宁可不用。不过話要說回来,灭虫宁在目前仍然是一种良好的驅鈎虫药物,只要用药时注意这些禁忌就是了。

对于已經有严重貧血的鈎虫病人,当然應該先吃补血药,到全身情况好轉后再服药驅虫,尤其对有貧血性心脏病的病人更应如此。

# 介紹几种 驅鈎虫的民間药

戴德善

驅除鈎虫，目前最常用的有两种药：第一是灭虫宁，第二是四氯乙烯。这两种药的效果都不错，但也可能会出现一些毒性反应；而且，有些偏僻地区，也许一时还买不到这两种药，那就不妨就地取材，用下列这些民间药试试。一般地说，这些药不但有一定的效果，副作用也是很少的。

1. **雷丸粉**：将一两雷丸研成粉末，分成六包，每天三次，每次一包，两天内服完（小孩按情况减少）。

2. **檳榔子**：将100克檳榔子，敲碎，然后放进壶里，加适量的水，煮沸一小时（文火），再加糖，在早晨空腹时（6时）一次服完；再将药渣依上法重煎一次，至7时服。过两小时后，再服泻剂——白色合剂（内含硫酸镁15克，碳酸镁0.6克），同时要多饮开水。



檳榔



雷丸

3. **鶴虱**：全草叫天名精，又称地菰、母猪草，它的果实称鶴虱。用鮮鶴虱三两（干的用八錢），放进锅里，加水两倍，煎3~4小时，去渣过滤。再将药

液文火煎成浓药汁。早晨空腹时，分1~2次服。这是成人一次量。5~10岁服成人量的三分之一；10~15岁服三分之二。每隔五天服一次，連服三次。

腹泻和衰弱的人以及孕妇都不能服用。



南岭蕤花



天名精

4. **南岭蕤花**（又名了哥王）一斤、榧子半斤，清水三斤，煎至一斤水时，去渣过滤，临用时再加安息香酸0.2%（用来防腐）。空腹时服，成人每次服20毫升，隔3小时服一次，共服两次，以后再服硫酸镁20克。服药后除个别有些头晕或腹鸣以外，一般没有副作用。

这里顺便介绍一种预防鈎虫幼虫的药剂：取菜油半斤，加去壳榧子仁（捣碎）一两，煎20分钟，至榧子仁变黑，即成榧子油；再取菜油半斤，加硫

## 治“粪触块”有办法

本期《懒黄病是钩虫作怪》这篇文章里，提到钩虫的幼虫钻进皮肤以后，会引起“粪触块”，奇痒难当。“粪触块”就是钩虫皮炎，它的别名很多，例如粪触脚、粪毒、粪怪、肥块、粪污疙瘩、污蛆毛等等都是。

有一个简便的办法，不但能够止痒，而且还能控制钩虫病的发生。这个办法在浙江省的某些地区应用，效果很好。具体方法如下：

用16层厚的布块(用洗脚布折叠起来也可以)两块，浸在摄氏56~60度的热水中，取出一块挤至半乾(这时布块的温度是52.5~53.5度)，敷在疙瘩处，经半分钟再换上另一块，如此反复不间断地换敷，连续10分钟。或者在盆子里盛摄氏53度的热水，将生了粪触块的手脚浸入，浸2秒钟取出(因为很烫，时间太长会烫伤)，停8秒钟，再浸2秒钟，如此反复浸25分钟。

不论用上述哪一种方法，治疗一

黄一两，煎至硫黄颗粒全部消失，再加入花椒三分，加热，煎至花椒变为棕色，油变为黑褐色(约25分钟)，即成硫黄油。然后将两种油混合，用一层纱布滤过，即成硫黄桐子油。出工前，用此

次后，很快就止痒，皮炎也会消退，而且大部分的幼虫都被烫死，发展为钩虫病肺部症状(气急、咳嗽、哮喘)的只占极少数。

用这个办法治“粪触块”应注意两个要点：

1. 水的温度必须保持上述标准。水温太高容易烫伤，病人吃不消；水温太低就无效。

2. 治疗必须在幼虫侵入皮肤以后的24小时内进行，因为幼虫钻入皮肤以后的24小时内仍旧留在局部，并不活跃，过了24小时，就进入血管，到别处去了。所以最好下工以后就用热水烫。

在流行地区，生产队里不妨统一采取这个办法，由一两位卫生员管理掌握，观察效果是否显著。



油涂擦手脚，幼虫即不会钻入，且可保持整天有效。收工时，可先用肥皂水洗，再用清水洗。照上方配制大约需一块钱左右，可供15个人用一个月。

(注：老秤1两约合31克)

# 注意「紅眼睛」

刘  
微  
星

生产队里，接二连三有人害“紅眼睛”。有人說，“紅眼睛”看得不得，看了“紅眼睛”，就会害“紅眼睛”。这种說法是不对的。

“紅眼睛”的特点是眼睛发紅、眼屎〔史 shǐ〕多。所以人們就称它“紅眼睛”或“火眼”，它的正确名称叫“急性結膜炎”。眼白与眼皮上有一层光滑透明的薄膜，这就叫結膜，“紅眼睛”就是这层結膜发生了急性炎症。得了急性結膜炎，先是眼睛发紅，眼屎增多，特別在早晨起床时，常把上下的眼皮粘住，眼睛睜不开；眼睛感到发热，又痛又痒，眼皮里好象有沙子似的不舒适；还怕光、流泪，很是难受。

为什么会得“紅眼睛”呢？“紅眼睛”的眼屎里，藏有大量的細菌。生“紅眼睛”的人所用过的毛巾、面盆、洗脸水和手帕，以及他的手指上，都存在着大量的細菌；甚至他的枕头上、棉被上、衣服上，也沾有这些細菌。健康人用了“紅眼睛”用过的毛巾、面盆、手帕或洗脸水，或者盖了“紅眼睛”盖过的棉被，甚至同“紅眼睛”握了手，再去揉自己的眼睛，就会受到传染。难怪一家人常常有几个人先后得“紅眼睛”，左邻右舍也会受到传染。托儿所、学校等集体单位，如果不注意預防，也很容易互相传播开来。单向“紅眼睛”看一看是不会受到传染的。

得了“紅眼睛”怎么办？最好先請卫生員或医生看看，是不是真正的“急性結膜炎”。因为眼睛发紅的毛病不止“紅眼睛”一种，如象急性青光眼、虹膜睫状体炎、角膜炎等，眼睛也会发紅，它們比“紅眼睛”厉害得多，治疗不及时的話，眼睛可能会瞎的；而且治疗“紅眼睛”的办法，都治不好这些病，反而会耽誤治疗时机。所以这一点必須牢牢記住：凡是眼睛发紅而沒有眼屎的，而且眼睛痛得睜不开，視力减退，有时还有头痛、恶心呕吐的，大概都不是普通的“紅眼睛”；倘使黑眼珠上有“白星”或“白翳〔易 yì〕”，或者象毛玻璃那样的混浊而不透明，瞳孔縮小或散大，这些情况，也不是普通的“紅眼睛”，必須赶快到医院里去，請眼科医生診治，自己滴些普通的眼药水、涂些眼药膏，都不会见效。

如果的确是“紅眼睛”，即“急性結膜炎”，那末，首先要注意眼部的清洁，可以



# 做好个人卫生也能預防疾病

江蘇泰縣大佃公社西陳大隊一小隊衛生員 謝安珍

一個人如果不講衛生，生了病不但自己受痛苦，還會誤工影響集體生產。假使是害了傳染病（如腦膜炎、痢疾等），還會傳染給別人，這樣給集體生產帶來的損失就更大了。追究生病的原因，許多是由于不講衛生所引起，因此凡是在日常生活中有益于身體健康的事情，都應該堅持做下去，逐步養成良好的衛生習慣，以保證身體健康，促進農業生產的更大發展。

個人衛生的方面很多，下面介紹兩種人人都可以做到的衛生習慣。

## 每天早晚要刷牙

刷牙能保持口腔清潔，是預防牙病的最有效方法之一。每餐飯後，牙縫里不免會留下些食物殘渣，如果不把它清除掉，隔一定時間就會發酵腐敗，能引起齒齦炎、虫牙等牙病。因

此最好能在每天早晨和睡前都刷牙一次。刷牙時要把牙齒的里面外面都刷到，並且把牙縫里的殘渣也刷掉。用冷鹽開水漱口也有清潔口腔的作用。

## 飯前便後洗手 指甲要常剪

我們的双手，在勞動和生活中要接觸大量的東西，難免會沾上許多脏東西和致病的寄生蟲卵、細菌等等，如果我們飯前、便後不洗手，就會把沾在手上的病菌連同食物一起吃進肚子裡，生起蛔蟲病、傷寒等寄生蟲病和傳染病。因此要養成飯前洗手、便後洗手的習慣。手指甲的縫縫最容易積污垢和病菌，它可以在抓癢時通過被抓破的皮膚把病菌帶進體內，生起瘡疖、毛囊炎等等皮膚病來，所以指甲也要常常剪，不要留長指甲。

用煮過的棉花（干淨的布或手帕也可以），蘸溫開水洗眼（溫開水里加一点点食鹽），把眼屎洗干淨。到藥房里買瓶氯霉素、疾得寧或斑馬牌眼藥水滴眼，每日3~5次，每次每眼1~2滴；晚上塗些金霉素眼藥膏，可以防止眼屎粘住眼皮。萬萬不要用紗布包住眼睛，因為包扎後，眼內溫度會增高，眼屎不易排出，細菌更容易繁殖，病情還會加重。

此外，兩手要保持清潔，不要用手揉眼睛；滴眼藥水（膏）前後，雙手要用肥皂洗淨；所用的手帕要經常換洗；洗臉的毛巾要與健康人分開，面盆可以讓健康人先用，病人用後要用肥皂充分洗刷，以防傳染給別人。

患“紅眼睛”的孩子，暫時要與健康兒童隔離，不要在一起遊戲或溫習功課，手拉手、打球、遊戲等都可以成為相互傳染的橋梁。



# 讀者信箱 腫瘤會遺傳嗎？

上海市腫瘤研究所預防統計研究室

腫瘤有沒有遺傳性，大家很關心，也是科學界具有爭論的一個問題。

遺傳學家根據某些現象，認為腫瘤是有遺傳性的。如同一個家庭的兄弟姐妹以及他們的後代，都有生同樣腫瘤的例子，即所謂“癌瘤家庭”。拿破崙的家族，就是一個有名的胃癌發病率特別高的家族。根據記載，拿破崙本人死於胃癌，他的父親在 39 歲時死於胃癌，他的一個兄弟和三個姊妹也都死於胃癌，並且發病與死亡的年齡都比較接近。也有人觀察到孿 [luǎn] 生子(女)兩人幾乎在同一年齡，由於同樣腫瘤而死亡。

但絕大多數腫瘤學家認為上述現象實為極少數，可能是一種巧合，絕不是規律。除極少數腫瘤，如視網膜母細胞瘤、神經纖維瘤等具有家族遺傳傾向外，絕大多數腫瘤是不能逐代或隔代遺傳的。

上述兩種見解，到底誰是誰非？我們認為，一個人不生腫瘤絕不是看他有無腫瘤家族史，更主要是與後天(出生後)所處的生活環境、地理氣候、飲食習慣、衛生狀況、個人嗜好等條件有關。例如吸煙與不吸煙的人，肺癌的發病率相差可達 64 倍之多。飲食習慣與腫瘤的發生也有關係，如我國河南林縣人生食管癌的很多，經中國醫學科學院初步調查，認為與當地人民喜食過熱的飲食(據測定入口時的溫度約攝氏 80 度)等因素有關。再看風俗習慣與腫瘤的關係，猶太人生後受洗禮時就為男孩子割掉包皮，這樣不僅以後陰莖癌減少，而且婦女的子宮頸癌也更少發生。居住地的氣候、環境因素也有影響，如日本人的胃癌發病率在世界上來講是較高的一個國家，但居住在國外的日本人，胃癌發病率卻少於居住在國內的日本人。居住地不同可能與飲食習慣不同亦有關。

通過預防能夠減少腫瘤發病率，也說明腫瘤與遺傳的關係不大。如子宮頸癌的發病因素大多與生產時的宮頸損傷和外翻，以及子宮頸的慢性炎症有關，如能及時治療這些疾病(醫學上稱為癌前期病變)，並經常注意婦女衛生，則子宮頸癌的發病率就會大大下降。可見人為因素能降低腫瘤的發病率，相反，若無預防性措施，則將有更多人生子宮頸癌，當然這些人就不一定都有腫瘤家族史了。

綜上所述，可見絕大多數腫瘤是沒有遺傳性的。生腫瘤與否，主要是同出生後所處的生活環境、地理氣候、飲食習慣、個人嗜好、個人衛生，以及是否及時治療癌前期病變有密切關係。



# 兔唇可以修补

育 湘

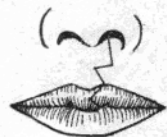
在本刊第二期中，有位讀者曾提出为什么會生育患有兔唇的孩子，編輯部已經解答說，兔唇畸形并不是由于母亲怀孕后吃了兔子肉而引起的。

那么到底是什么因素造成这类畸形的呢？應該說，造成这类畸形的真正原因还不完全清楚，看来有許多因素都可能与产生这类畸形有密切关系。我們知道，在母亲怀孕后，胎儿身体的各个部分是逐步发育完成的。面部的几个主要器官和結構，譬如唇部、頰(jiá)部、鼻子、眼睛、上脰(è)等等，大概是在怀孕第十个星期之前形成的。假使在这个阶段里，有什么不利因素，阻撓了这些部分的正常发育，就会使母亲生育带有这些器官畸形的嬰兒，其中最常見的就是唇裂(俗称兔唇或缺嘴)和脰裂(俗称狼咽或天花板裂开)。唇裂和脰裂有时发生在一側，称单側唇裂或脰裂，有时兩側都有，則称为双側唇裂或脰裂。双側的一种当然是更为严重的畸形。

依据现代医学的研究观察，我們已經初步查明有几种因素是和畸形胎儿的发生有关的。最可能的因素似乎是由于母亲怀孕后的头几个月里缺少某些营养物质，例如維生素 A, B<sub>2</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>12</sub>, E 等等。此外，母亲怀孕早期如果患了某些病毒性傳染病，如风疹、流行性感冒等等，也可以影响到胎儿的正常发育，形成畸形胎儿。前几年，在資本主义国家里，由于商人們只顧私利，不顧病人死活，大量推銷了一种还没有肯定效果的鎮靜药，許多孕婦服用后竟然生育出各种畸形的孩子来。这說明孕婦药物中毒也可能产生畸形胎儿。



有些孩子的畸形看来和遗传有关。如果父母之一或上代亲属有这类畸形存在，那么他們的下代就有可能产生相似的畸形。但这种可能性是并不很高的。



生育了兔唇(或脰裂)的孩子后，当父母亲的当然会很不高兴。請你們不必着急，现代外科医学技术已經能够把这种畸形修补得相当完整。拿單純的兔唇來說，这种畸形对孩子没有什么功能影响，主要只是面貌上的不端正，或者說話稍稍有点漏风。但通过外科医生的精巧手术，上唇的缺陷是完全可以补好的。如果手术做得早