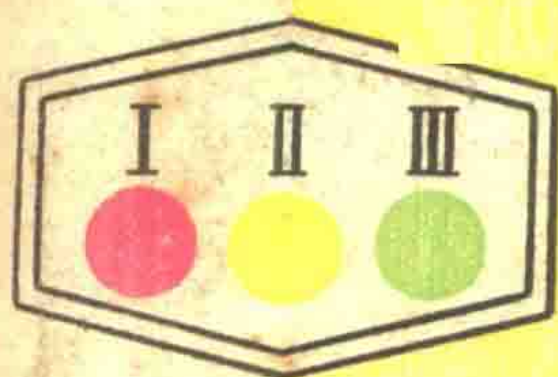
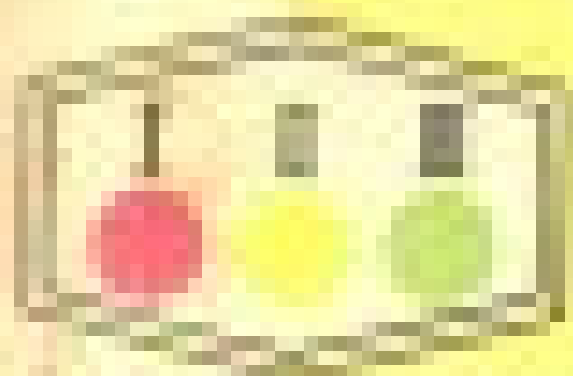


小儿麻痹症防治常识



415284

12
12



小儿麻疹防治手册



小儿麻疹防治常识

昆明医学生物研究所疫苗室编

云南人民出版社

一九七三年·昆明

小儿麻痹症防治常识

昆明医学生物研究所疫苗室编

云南人民出版社出版

(昆明市书林街100号)

云南省新华书店发行

云南新华印刷厂一分厂印刷

开本: 787×1092¹/₆₄ 印张: 1⁹/₁₆ 字数: 20,000字

1973年3月第一版 1973年9月第二次印刷

印数: 6,201—50,100

编 者 的 话

小儿麻痹症是一种严重危害人民健康的急性传染病。为了防止小儿麻痹症的流行,普及小儿麻痹症的防治知识,我们编写了这本小册子。本书概述了小儿麻痹症的病原学、流行病学、临床表现、诊断、治疗和预防措施等各方面的基本知识,供基层医药卫生人员及保育员等参考。由于我们水平有限,难免会有缺点和错误,请读者批评指正。

昆明医学生物研究所疫苗室

目 录

概况·····	(1)
小儿麻痹症的病原学及流行病学	
一、病原学·····	(7)
二、流行病学·····	(16)
小儿麻痹症的诊断及治疗	
一、临床症状·····	(29)
二、化验检查·····	(45)
三、临床诊断和鉴别诊断·····	(47)
四、治疗·····	(55)
小儿麻痹症的预防	
一、一般性预防措施·····	(72)
二、特异性预防措施·····	(75)

概 况

小儿麻痹症是一种由病毒所引起的急性传染病，传播广泛，得病后能引起肌肉特别是肢体肌肉的松弛性麻痹，所以对人民健康危害极大。小儿麻痹症患者以儿童为最多，但这种病并不是小儿所专有，近些年来发病人的年龄有逐渐上升的趋势。由于这种病毒专门侵犯人的脊髓前角灰白质区，破坏神经细胞，产生特异性的病理改变，因而亦称“脊髓前角灰白质炎”，或称“脊

髓灰质炎”。

小儿麻痹症的发现已有很长的历史。早在十九世纪中叶就有人报道了这种疾病的临床表现，以后世界各地有关此病的报告逐渐增多。一八八七年在瑞典的斯德哥尔摩发生了第一次小儿麻痹症大流行。近八十年来，这种病已经成为流行的形式，全世界各国都有发生。在我国，根据记载最早的一例患者是在一八八二年，从一九五五年以后，有些地区开始出现较大的流行。

小儿麻痹病毒是人类肠道

病毒中的一种，已经知道它有三个不同的血清型，是病毒中最小的病毒之一。这种病毒广泛地在人群和自然界中传播，在绝大多数情况下，只是在人的消化道内繁殖，表现为不显性的亚临床感染，仅有少数患者，病毒可以从血液循环侵入中枢神经系统，破坏运动神经原，引起肌肉麻痹后遗症，严重的甚至会死亡。

自从发现小儿麻痹症的病毒病原以后，有很多人都积极研究用自动免疫的方法来预防这种病。但直到一九五四年当福尔马林组织培养灭活疫苗研究成

功,降低了发病率,以后相继又有人发明了几种减毒活疫苗,后者预防效果更为显著,使控制此病的流行有了现实的可能。目前全世界已有几十亿人次服用了减毒活疫苗,有些地区已经基本上消灭了此病。

我国解放后,伟大领袖毛主席十分关怀人民的健康。医疗卫生战线认真贯彻执行毛主席制订的鼓足干劲,力争上游,多快好省地建设社会主义的总路线,积极开展了小儿麻痹症的研究和防治工作。从一九六〇年开始,应用国产小儿麻痹减毒

活疫苗在全国广大城乡进行了大规模的口服免疫，取得了显著成绩。有些地区近七、八年来患者人数大大减少，发病率明显下降，季节性发病高峰消失，已经控制了此病的流行。随着我国社会主义建设事业的蓬勃发展，卫生战线也正在继续取得新的更辉煌的成就。全国医药卫生工作者在毛主席无产阶级革命路线指引下，进一步贯彻落实伟大领袖毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示和“预防为主”的方针，充分发挥活疫苗预防此病的特异性作用，广泛发

动群众，大打人民战争，一定能够在控制和消灭小儿麻痹症的战斗中作出更大的贡献。

小儿麻痹症的病原学 及流行病学

一、病 原 学

一九〇八年有人发现将一个麻痹型小儿麻痹患者死亡后的脊髓组织，做成无菌悬液，注射到恒河猴的脑内，一至二周以后猴子能够出现与患者相似的症状，并且可以用同样的方法传染给另外的猴子。此后就证明了它的病原体是病毒。小儿麻痹症病毒病原学的确立，提高了人们

对这种疾病的认识。从近二十多年来的研究发现,这种病毒主要是在人的肠道组织内繁殖,并且可以侵入局部的淋巴结,偶然也可以进入血液循环,引起短暂的病毒血症。仅在极少数的人中进一步侵入中枢神经系统而发生肌肉麻痹。病毒主要从粪便中排出,早期也可以从咽喉分泌物中分离出来。

(一)病毒分型

一九三一年有人发现两名小儿麻痹症患者的恢复期血清,能分别中和不同的小儿麻痹病毒株,以后又发现在同一只猴体

上可以产生一次以上的麻痹。以上现象,在此后的二十年中不断被人们所证实。到一九四九年,根据大量的研究资料,最后弄清了小儿麻痹病毒有三个不同的血清型,所有分离出来的病毒都可归入这三个血清型中,即Ⅰ型、Ⅱ型和Ⅲ型。Ⅰ型以勃隆海尔德株为代表,Ⅱ型以兰辛株为代表,Ⅲ型以里昂株为代表。目前实验室内常用的代表株还有曼荷南株(Ⅰ型),米夫—1株(Ⅱ型)和索凯株(Ⅲ型)。

小儿麻痹病毒在人的肠道中繁殖,它的生物学性状、理化

性状和在流行病学上与肠道中的柯萨奇病毒、孤儿病毒有很多相似的地方，因此把这三种病毒归并为一个组，称为肠道病毒。

(二)生物学性状

人是小儿麻痹病毒的唯一天然宿主，病毒在人群中传播可以引起疾病。猩猩可由于接触另一个感染动物而产生麻痹，猴子也可以进行实验性感染。但猩猩和猴子都不是小儿麻痹病毒的天然宿主。在牛、羊等动物的血清中偶然可查出小儿麻痹抗体，但这些动物对此病毒都不敏感。其他如豚鼠、中国地鼠、家兔、

马、狗、猫、小鸡、鸽子、刺猬等对小儿麻痹病毒也不敏感。长期以来，由于仅用猴子作为试验动物，而猴子得来不易，饲养管理又困难，因此阻碍了此病研究工作的进展。一九三九年Ⅱ型小儿麻痹病毒兰辛株适应于棉鼠成功，从此改变了只有灵长类动物才是敏感动物的概念。以后又有人将Ⅰ、Ⅲ型毒株适应于嚙齿类动物。但迄今为止，猴子和猩猩仍然是进行小儿麻痹病毒研究中的主要试验动物，这是因为这两种动物与人比较对小儿麻痹病毒的敏感性极为相似。