

213103

基本醫藏

兩種慢性病的防治

7521
4922

保教人員學習資料之五

兩種慢性病的防治

河南省衛生廳如幼衛生處編

*

河南人民出版社出版（鄭州市行政區經五路）

河南省書刊出版業營業許可證出字第壹號

地方國營鄭州印刷廠印刷 河南省新華書店發行

*

豫總書號：1206

787×1092 1/32 · $\frac{7}{16}$ 印張 · 25,000字

1958年8月第1版 1959年1月第3次印刷

印數：20,106—30,125冊

統一書號：T14105·24

定價：(7)0.07元

例 言

社会主义建設事業全面大躍進之后，占人口总数二分之一的广大妇女迫切要求从家庭事务中解放出来、積極参加各項建設事業，因而，工矿、农村和城市的各个街道，在短短的時間內普遍建立了托儿所和幼儿园組織。保育員和教養員的队伍也随着来了个大發展，有些地方甚至是由無一露而到大的，所以这些幼兒保教戰綫上的新手，如飢如渴的需要一些學習資料来帮助她們熟悉、掌握業務。为了滿足同志們这一要求，我們除編写了适合保育員和接生員學習的两种教材之外，又編了这套學習資料。

这套學習資料共六本，是在衛生部原妇幼衛生局編印的“兒童衛生常識叢書”的基础上根据当前形势、需要，修改、編成的。主要供幼儿园的教養員和托儿所的保育員學習参考，从中可以获得幼兒保健和常見疾病防治等知識。孩子們的家長和初小教师也可以参考。

这套書的編整時間十分急促，缺点、錯誤一定还有，希讀者多多提供意見，以便再版时修正。

河南省衛生厅妇幼衛生处

1958年7月30日

目 录

- 一 結核病.....(1)
- 二 佝僂病.....(7)

一 結核病

結核病的傳染 結核病的病狀一般地發展是慢的，而且他的病程大半是長期性的，所以称为慢性傳染病。以前一般人認為如果父母亲们有一人患結核病，他的儿女也必被傳染，这种說法，在今天來講是不正确的。因为父母亲们如果認識了傳染病的危險性，同时实行預防及隔離方法，則家中虽有結核傳染病患者，其儿董也不会被傳染的。

結核病菌的形狀，在顯微鏡下可以看出是瘦長稍弯的，以他的形狀，故称为結核杆菌。不論儿董或成人在身体内有了这种活菌，就会患結核病。

开放性的肺結核病患者的痰內时常有多数結核杆菌，如病人咳嗽、打噴嚏、吐痰、或在談話时从口內噴出唾沫星，也可能含有結核菌是散布傳染病菌的机会。散布的距离，远可达一·五公尺左右（合市尺四尺五寸），直接傳染大多是由这种情况發生的；在間接傳染方式，是病人吐痰在地上，病菌随塵土的飞揚，散布到空气中。这样，健康人在呼吸时将結核杆菌吸入肺部后，经过相当時間，病菌在肺內繁殖，不久亦成为另一肺結核患者了。此舉已开放性肺結核病人和儿董密切接近如怀抱，接吻，同睡一床，同用食具等，最足以使儿董会感染到結核病。这种喜爱是不应当的，相反的这倒不是喜爱，而是把惡果危害加諸儿董身上。

另外患腸結核和腎結核病的人，他們的傳染是从大便小便中排出結核杆菌的；因此，护理这种病人，最主要的是对病人

大小便采取严格的消毒处理。

結核病的傳染途徑 上面我們已說了結核病的傳染有直接間接兩種，在直接傳染方面是和病人接觸通過咳嗽、打噴嚏、吐痰、或在談話時病人吐出的唾沫星等等而感受到傳染；在間接方面除了由塵土傳染之外，兒童們是喜歡動的，到處亂抓亂摸，結核病患者所穿的衣服、用的被褥、碗筷食具和病人住室的四圍牆上桌椅上等处，都可能染上病菌、兒童以手碰到這些物件或在地上爬着玩，很容易將菌沾染在手指上，而再拿手指伸進口內，這樣就可以感染到結核病；患腸結核、腎結核及骨結核的病人，他的大便小便及骨瘡口的濃液，是都可能含有結核杆菌的，也是成為結核病的病源。因此，護理這種病人的時候，病人所換洗的衣服用具等，應先經過消毒後再行洗滌。

除了人能傳染各種結核病外，在牲畜方面如牛、羊患有結核病，亦能傳染到我們人的身上。因為患結核病的牛、羊，在它的奶里可能含有結核杆菌，如果我們吃牛羊奶的時候，未經消毒即喝下去，就可能被傳染上結核病。

蒼蠅更可以作為傳染結核病的媒介物了，蒼蠅爬在患結核病人的痰上或排泄物上，他的足上就能沾染上結核杆菌，飛到那里就帶到那里，傳播的機會也就廣泛了。

結核病的病狀 結核病已經發展到晚期的時候，在治療方法上是不容易得到效果的，但是在病的早期，病狀因不顯明，也常不被人所注意。因此，父母們對於早期結核病的形態，應有一種認識，使得在發現小兒有病狀時，就能予以及時的注意和早期的治療。

一般的結核病在開始的時候病狀的產生和發展是很慢的，沒有顯著的發炎症狀，只有在很細致的觀察和注意之下，才能發現小兒健康情況不完全正常，體重停止增加，開始變弱，臉色

也漸漸的失去了粉紅色，性情有些急躁，皮膚和肌肉也呈鬆弛不緊的狀態，皮下脂肪體逐漸消滅，體溫僅呈暫時性的升高；在這個時候發見了這種症狀，就應當毫不延誤的去找醫師診治了。如果醫師在診斷後發見小兒有呈疑似結核病的症狀，應即勸告母親為小兒作定時的測量體溫，並記錄下來。’並應隨即檢查血液，愛克司光透視肺部及結核素試驗（如果X光已証實可不再做結核素試驗）。母親們必須嚴格遵守醫師的指示，作一些必須要作的工作。只有如此，才能進一步達到正確的診斷。

怎樣預防兒童感染結核病 預防兒童不被傳染結核病是多方面的：第一，如果母親是一結核病患者，她在哺乳嬰兒方面，必須嚴格遵守醫師的指示進行哺乳；在喂乳以前，應先穿上已經消過毒的長袍外衣，戴上嚴密的口罩，手要用肥皂和熱水洗過（不留指甲），然後再給嬰兒奶吃；但是嬰兒除吃奶時間外，嬰兒的日常生活，必須另有他人照護，母親則應進行休息，不宜作勞動工作。第二，照護兒童生活的人，也應該先做全身的健康檢查和肺部透視，因為有某些人雖患有結核病，外表上一般健康都很好，自己也不覺得有病，可是如經過醫師檢查，就可以發現他有結核病，以此種人來照護小孩，那是多么危險的事。因此，對於照護小孩的保育人員，應先經過體格檢查，由醫師證明健康無病的，才可擔任此項工作。第三，病人須與兒童進行隔離，最好是兒童和病人分居兩室，如果沒有這種條件，最低限度亦應盡量使兒童與病人保持相當的距離（至少須隔一·五公尺至二公尺，約合市尺五、六尺），而患者亦應遵守醫師的囑咐不可與兒童接近；病人在咳嗽時須用手巾掩蓋住口鼻，吐痰要一定吐在有蓋的痰盂里，痰盂要傾倒一定的地方，倒後應加以消毒（加石灰蓋住），痰盂必須用熱開的滾水燙幾次。病人所用的一切物件，不能使兒童有接觸的機會。

第四，虽然家庭中沒有患結核病的病人，最好也使兒童能單獨睡眠，用自己的手巾和毛巾，如兒童口鼻有鼻涕流出，大人也不必拿自己所用的手巾來為他擦去，要養成兒童用自己的手巾去擦的習慣。第五，兒童飲食用具，最好也各能有一份，如沒有這種條件，在飲食前應將用具用熱水燙洗一次再用，嬰幼兒的玩具或假奶頭，有時不留意已經掉在地上，拾起之後也要洗淨再以開水沖洗。第六，兒童住房，必須時常保持清潔，室內家具在清掃時最好用潮濕的布或刷子擦洗，避免使用或完全不使用鷄毛撣子去撣，以免塵土飛揚。這都是減少室內塵土和防止細菌散布的一種好方法。整理清潔房間時使兒童作戶外活動，房屋的窗戶經常打開，流通空氣和接受充足的陽光，兒童的床位應設在靠近陽光充足的地方，因為陽光不但對於兒童健康上有莫大的利益，同時還可以殺死塵土內家具上以及各種物件的結核菌，兒童住室內既不應讓蒼蠅存在，更不能讓蒼蠅停留在食物上。第七，預防牛、羊乳中結核病菌的傳染，在飲用前將乳煮沸至七〇度，時間要三十分鐘，如乳中有結核菌，如此經過七〇度的煮沸已完全被殺死，飲用時就不要再被感染了。

年幼的嬰兒體質較弱，對於結核菌侵襲的抵抗力也不強，因此，上面所說的預防方法，年齡愈小的嬰幼兒，在執行上應愈嚴格遵守，這是應特別注意的。

加強兒童健康的措施是防癆最妥善的辦法 結核病是由直接或間接傳染而來的，在上面已簡單的介紹過了，結核菌侵入體內的經過很簡單地說明如下：最普通的是首先进入肺部，侵入支氣管及肺的淋巴體，在淋巴體內發生發炎的狀態，形成許多小的較硬小塊，而這些小塊又是像針尖大小的小點所造成的，在針尖似的小點的中心，是要在顯微鏡下才可以看出結核桿菌的真實形狀；到最后這些微小點合併起來，成為更大的結核病

变的核⼼。但是一个人身体内对于結核菌的侵入，不是完全没有抵抗力的，相反的在健康人的体内，抵抗力是相当强的；抵抗力强多半是年龄較大的儿童。由于人体与病菌作战的结果，已经被傳染病而得結核病后，战胜了結核病菌时，还能自动地恢复健康，在病理变化可以看得見的是在結核病菌的核⼼周圍开始結成了疤，逐漸变成更加明显結实的組織其外面長成網膜，使与肺内健康的組織部分分离。

上述因受結核菌侵入肺部的影响所促成的組織变化，很可能在某些人的一生任何一个时期，在不息的进行着，在人体組織内發生这种变化，而表面上对于健康方面的影响还不太明显。但是，这些人在某种疾病情形下，使他本身的抵抗力削減的时候，这些潛在的結核菌，就可以起到更大的妨害健康的作用，而表現出来他的病态和病狀了。例如：儿童患麻疹、百日咳、严重性感冒和其他傳染病以后，身体对疾病的抵抗力，是要減低的，而隱藏的結核菌，在此时即开始作祟了。因此，要在儿童中进行防癆工作首先应注意的是減少儿童的傳染病，是一項好办法。此外应予注意的，除了傳染病可以增加感染儿童对結核病的感染性以外，儿童如有营养不良，或不能常时在戶外活动等等，都可以促使結核病的复發或發生。

当然，結核菌的多少，对儿童健康的危害是有很大的关系的，但这并不是絕对的条件；健康而强壮的儿童，对自己体内的結核菌作战能力就比較强大；而結核菌的發病作用对于健壯儿童也比較低，即使在發現結核病的时候，也比較容易处理和治療，治愈的机会也較高。倘若儿童體質瘦弱，又患严重性感冒或腹瀉或其他傳染病时，那末，他对于自己体内的結核菌作战，就不容易战胜了。此外，如小儿不患傳染病而有軟骨症者，其身体多半是瘦弱的，他对于疾病忍受力本来就差，自然他

对結核病的抵抗力就更为微弱了。因此，我們要尽力避免使小兒發生軟骨病，如果有，也应做到及时早治早愈，不要半途停止。母亲們应按时携帶小兒到妇幼保健机构或兒童保健机构中去做健康檢查，學習营养及如何进行断奶的問題，并常使兒童获得新鮮空气及日光，常时作戶外的活动；如此，小兒的健康一定会获得提高，同时也就增加对疾病的抵抗力，而減少了結核病的傳染危害性了。

防癆預防注射 防癆的另一个方法，是接种卡介苗和結核菌素（简称結素）的試驗；在未接种卡介苗之前，必須先以結素試驗，如果没有陽性的反应，就可以認為未受結核菌的傳染，而才可以接种卡介苗，但新生兒在初生十天后，可不經結素試驗即进行接种卡介苗。接种卡介苗对于結素試驗有反应的人非但是沒有用处，有时还可以發生一种不方便的症狀（虽然也沒有甚大的害处），就是接种后一、二天，在接种的皮膚上会有紅腫或水泡，甚至有少数人有短期的發燒，这症狀虽不致有什么危險，但至少是不好的，因此，在接种卡介苗之前，必須先行結素試驗。

接种卡介苗是防癆的比較可靠的办法，据統計材料所載，接种卡介苗后，可以減低嬰幼兒中癆病的發病率，如果已經接种的小兒中再發生結核病，他的病狀較輕，死亡率也較低。

預防癆病，接种卡介苗是能發生良好作用的，但在接种后不能立刻發生效力，大約要經過两个半月的時間，才能發生效用；因此，在接种卡介苗后二个半月內，不应使嬰幼兒接触結核病患者，免受結核菌的感染，而失掉接种卡介苗应有的作用。

接种卡介苗后的功效，經過相当时期也随時間而逐漸減低；因此，嬰兒長大至二岁或三岁时，应再做結素試驗一次，

如果反应为阴性者，則仍須复种卡介苗一次。同时在接种后与上述其他預防傳染病方法必須同时实行。

二 佝 僂 病

（ 小兒軟骨病 ）

在疾病当中，使兒童正常發育和身体的美观最受阻碍和影响的，就是小兒佝僂病。近年来由于科学的成就对佝僂病已有很多新的發現。所以在苏联每一个医师对这种病的預防和治疗，都有着高度的認識。佝僂病的患者如果能被早日發現，早日給以治疗，是可以完全治好的。但是往往因为家長們的疏忽耽擱了時間，使兒童們受到發育障碍，成为終生的損害。因此家長們，尤其是父母对于有关小兒佝僂病的一切，都应该有徹底的認識，这样就可以減少因被忽視而發展到严重症狀的佝僂病。

佝僂病的病因 佝僂病最主要的病原是缺乏陽光和新鮮空气，我們知道日光中除了我們所看得到的光綫外，还有看不見的光綫即所謂紫外綫；在这种光綫的影响下，兒童的身体就能制造維生素丁，它是保証無机鹽类，特別是鈣和磷在身体內的正常运用、消化、吸收和儲存，使骨骼获得正常的發育。健康兒童的骨骼在生長中必需有無机鹽类，在平常时，身体从食物中吸收鈣和磷，然后运用在構造骨骼上。但是患佝僂病的兒童，由于維生素丁的缺乏，对于鈣和磷的吸收力既然不夠，而运

用鈣同時也減少。因此，病兒的各部分發育，都不正常，尤其骨骼發育不正常的現象最為顯著，夏天日光所包含的紫外綫很強，而戶外樹蔭下的光綫，也有足夠的紫外綫，但是紫外綫不能透過尋常的玻璃；因此在房屋內（窗閉嚴）透過玻璃的光綫對身體吸收和運用鈣和磷方面是很少發生作用的，在黑暗中更是一點沒有。所以在冬季節，由於日光少，兒童在戶外的活動時間也少，患佝僂病的，就可能大為增加。

維生素丁的來源除了上述的紫外綫外，還可以從飲食中吸取，如雞蛋、肝、魚肝油內含量非常豐富，現在已有人造的成品維生素丁，也可以應用。

佝僂病的發生和給兒童喂養的方式是有很大關係的，母乳是保證嬰兒正常發育的一個重要飲食品，但是以人工哺育的嬰兒就容易發生佝僂病，而且在發生了佝僂病後的症狀也比較嚴重。吃母乳的嬰兒到六個月的時候，如不添加富有維生素丁的副食品，也是很容易發生佝僂病的。因為母乳中所含的無機鹽類，還是不夠供給六個月以上嬰兒發育的需要，如果嬰兒的飲食，大半是炭水化合物（粥、糖、饅頭等），血內所含的磷質的份量，不夠正常發育的需要，就容易發生佝僂病，這是母親們應該特別注意的。

除以上重要原因之外，一切不合衛生的生活方式，都可以促成佝僂病的嚴重後果；例如：穿過多的衣服，屋內戴帽子，睡床或睡墊太軟，洗浴太少或住空氣流通較差的房屋等。

不足月的嬰兒因為在最初數月中所需鈣質及丁種維生素較多，但對脂肪質及丁種維生素不能充分吸收和利用，所以很容易發生佝僂病，且病狀格外嚴重，因此，我們必須特別注意如何使不足月的嬰兒避免發生此病。

此外患病的兒童和病後期間的兒童，也很容易發生佝僂

病，因为病儿在飲食方面，質和量都比平常少，而且病儿往往長期的住在关着窗戶的房屋里，陽光和空气都不夠需要，也是促成佝僂病的主要原因。

佝僂病的症狀 佝僂病往往在嬰兒期至兒童期，生長最快的这个阶段开始發生，但是由于尚無显著的病态而不被家長們注意，大多数的家長对佝僂病的認識，一直是等到看見孩子的兩腿弯曲，头顱異常囟門晚閉和大肚子，才开始重視，但是已經太迟了。此时兒童身体表現在健康上所受到的影响，已經說明症狀达到永远存在的程度了，病理的变化，已經不能完全治愈。

佝僂病在开始时的症狀是非常不明显的，可能在二至三个月以前已經开始了，如果母亲們能注意，就会發現自己的孩子逐漸变成急躁，睡眠不稳，在进食时鬧脾气，最初头上出汗，尤其在睡着的时候，枕头时常是潮湿的，症狀加重，出汗漸及全身，由于汗液刺激皮膚而發痒，影响孩子更不能安睡，往往在枕上輾轉不停，使后面头髮脫落，这些都是佝僂病的早期症狀。如果在此时期不予治疗，病情即繼續發展，影响骨、肌肉和神經系統發生病理变化。

骨骼軟化最明显的是在头顱骨及骨干的骺部，顱骨石灰化不足，則發生顱骨軟化，枕骨及頂骨發生圓凸，形成方顱現象，囟門特大，前面封閉延迟二三年（普通正常的孩子在十八个月时已經封閉），病情更严重的有时囟門的四边發軟，变成弯曲，使封閉更为困难。骨干的骺端因石灰化不足，則成骨細胞有了缺点，为了补救这个缺点，在四周增加骨質，骺端腫大，肋骨骺端的腫大，造成所謂佝僂性串珠，肋骨因軟化內陷，使胸骨突出，形成鷄胸；胸部的下緣受膈肌收縮力的影响，相反的向內陷。四肢的長骨，除了兩端骺骨腫大外，也很

容易弯曲，如果治疗太晚或治疗不彻底，这种弯曲的形状，可以終生不治，造成身体上的畸形。

肌肉和韌帶也变成軟弱無力，因此骨节松弛，动荡不定，腹部肌肉軟弱，使腹部漲大，由于肌肉和骨骼的發展不健全，病儿單独坐起較晚，即便站起来，兩腿亦無力，很容易跌交，走路更迟，喜欢呆着平躺。

患佝偻病的孩子，生牙很晚，往往迟到周岁，而且出牙次序也和平常儿童不同，牙齿容易腐化不齐。胃腸方面时常有病，如胃酸、漲气等，往往有貧血、神經過敏等現象，佝偻病儿是容易感染其他疾病，而且病情也比較严重。例如：感冒在普通孩子約二三日即愈，但在佝偻病儿，往往延長時間，發生并發症，如肺炎、气管炎等。如果佝偻病女孩不早日治疗，則骨盆發生畸形，影响將來生产时發生难产。

佝偻病的預防 根据以上所說佝偻病的原因，最重要的預防法是要使儿童时常和日光見面，生活在新鮮空气中，儿童的房屋和臥室，游戏室內，除一些最需要的家具和用具外，尽可能少放东西，因为家具和用具上，常常堆积灰塵，使室內空气混濁，儿童的床位应靠近日光最充足的地方，窗戶必須时常打开，冬季只要孩子穿暖，就可暢开窗戶，夏季尽可晝夜不关。

嬰兒時間应早日开始訓練他的戶外生活習慣，夏季新生儿自出产院的第四日起，春秋兩季則在产后十至十二天，冬季則在生后第三至四星期。如果戶外气候不低于攝氏十度，就可以开始他的戶外生活，第一天可在外逗留十至十五分鐘，逐漸延長至四至五小时（可分二次外出），嬰兒的戶外生活必須要在日間有紫外綫的时候举行。如果戶外气候不低于攝氏二十至二十二度，而且風不太大，虽有一些小雨，嬰兒也可外出。如遇天气太冷或風太大时，嬰兒可在室內穿暖衣服，把窗戶暢开三

十至四十分鐘。夏季嬰幼兒可以整天生活戶外，但不可在日光直射之下，可將床放在蔭涼的地方。要預防佝僂病，必須使兒童整個身體接受日光和新鮮空氣，因此，戶外氣候如高於攝氏十八度，則每天可數次使嬰兒裸體躺在床上作空氣浴及日光浴；開始的時候，每次不超過二三分鐘，逐漸增加到十五分鐘，每天可以裸體四五次，在出生後一個月的嬰兒，就可以在屋內開始空氣浴，這是很重要的。因為只有在衣服完全脫光的時候，嬰兒的四肢才能完全自由活動，夏季自出生後三個月起就能在戶外蔭涼的地方開始訓練空氣浴的習慣。

此外嬰幼兒穿太多太緊太重的衣服，或在屋內戴帽子，或睡在太軟的床墊上，都可以促成佝僂病。兒童睡的床墊和枕头，最好不用鴨毛做的，而用馬鬃做的最為適宜。孩子開始會爬或能走的時候，就應該鼓勵使他時常操練，有人認為腿彎曲的孩子就不應該使他行走，這是完全錯誤的，因為走才能使得已彎曲的兩腿更快長直。此外兒童應該經常洗澡，尤其在六個月以前的嬰兒時期，在可能條件下，每天洗澡一次，以增進血液運動和身體的新陳代謝。

適宜的營養是非常重要的，五至六個月的嬰兒，可以完全人乳喂養，半歲以外每天必須添加副食一次，如青菜（胡蘿卜、土豆、白菜、菠菜等）、水、青菜泥、漿果或水果汁，二三個月的嬰兒就應該開始吃魚肝油或維生素D。天冷的时候，嬰兒比較在屋外的時間短，而且空氣中紫外綫也比較少，所以更須要加魚肝油等，開始時可先給魚肝油五滴一次，逐漸增至每日二次，以後逐漸增加每次容量半茶匙，一日二次。六個月以後可以每日二次，一次一茶匙，維生素D開始吃二三滴，每天一次，漸增加到二次，以後每日加一滴，直到每次八滴，每日二次。

吃母乳的嬰兒自四個月起，給新鮮的水果汁或菜湯，開始每日喂一茶匙，逐漸增加至每日十茶匙。人工喂養的嬰兒，三個月就應該開始喂菜湯或水果汁。在添加任何副食品時，最好先經醫師檢查和指導；如果嬰兒不能按時（每日一次）吃菜湯，必須吃維生素丙，因為維生素丙及菜湯可以增加嬰兒身體各部對傳染病的抵抗力，以減少疾病和佝僂病的發生。