

42327
10081

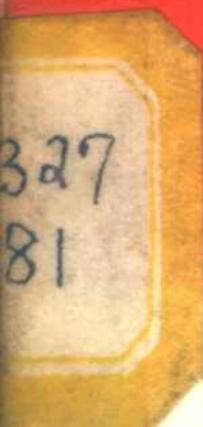
390918

流行性乙型脑炎 防治手册

基本本部編



人民卫生出版社



流行性乙型脑炎 防治手册

北京市第二传染病医院
北京市中医院
北京市卫生防疫站
北京市儿童医院

编

人民卫生出版社

一九七二年·北京

内 容 提 要

本手册主要介绍流行性乙型脑炎的预防，以及临床中西医结合治疗措施。书中着重对中枢性呼吸衰竭的抢救作了较详尽的叙述。本书可供“赤脚医生”、基层医务人员防治乙脑工作的参考。

流行性乙型脑炎防治手册

开本：787×1092/64 印张：3¹/8 字数：64千字

北京市第二传染病医院等 编
人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可证出字第〇四六号)
·北京宣武区迎新街100号·

农业出版社印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行·各地新华书店经售

统一书号：14048·3237 1967年7月第1版—第1次印刷
定 价：0.19元 1971年6月第2版修订
1972年3月第2版—第6次印刷

前　　言

伟大领袖毛主席一贯非常关怀人民的卫生事业，早在新民主主义革命时期就指出：“应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。”在毛主席无产阶级卫生路线光辉指引下，流行性乙型脑炎（简称乙脑）的防治工作，同其他卫生工作一样，都取得了很大的成绩。尤其是从伟大的无产阶级文化大革命以来，广大革命医务人员在以毛主席为首的党中央战斗号令下，努力学习毛主席哲学著作，广泛开展新医疗法和应用单方草药防病治病的群众运动，从而使乙脑的发病率大大降低，乙脑后遗症也由“难免”转化为可以避免，由“不治”转化为可治。

为了配合乙脑的防治工作，我们在1967年初版的基础上作了较大的修改，如充实了中西医结合防治乙脑的内容，编入了一些治疗乙脑的新医疗法、中草药等等。由于我们刻苦学习毛主席著作不够，书中存在的缺点和错误一定还很多，希望广大工农兵读者和革命的医务工作者提出宝贵意见，帮助我们进一步提高本书质量。

编 者

(2)

备

根据血
况，调
度及速

0

靜滴時
10% 葡
100~500
靜滴。

0

0

靜滴時
10% 葡
100毫克

0

靜滴時
10% 葡
100毫克

00

用于心
复后，不

30

个月 以下
剂量只适用

毛主席语录

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

我们应该谦虚，谨慎，戒骄，戒躁，全心全意地为中国人民服务，……

中国应当对于人类有较大的贡献。

目 录

预防	1
一、乙脑流行概述.....	2
二、群防群治，灭蚊防病.....	6
(一) 卫生宣传.....	6
(二) 开展群众性的爱国卫生运动.....	7
(三) 传染源管理.....	8
(四) 消灭媒介昆虫，切断传播途径.....	9
1. 主要的媒介昆虫.....	9
2. 蚊虫的生活习性.....	11
3. 常用的灭蚊方法.....	14
三、中草药预防乙脑.....	21
四、搞好预防注射，增强人体免疫力.....	22
五、收治早期病人和疫情报告.....	26
祖国医学对乙脑的认识	28

急性期临床症状及分型	34
临床症状	35
(一) 发热	35
(二) 抽风	38
(三) 呼吸衰竭	40
1. 中枢性呼吸衰竭	40
2. 外周性呼吸衰竭	50
3. 与呼吸衰竭易混淆的情况	51
(四) 循环衰竭	53
(五) 老年乙脑病人临床表现和治疗 上的特点	54
临床病型	57
1. 轻型	57
2. 中型	58
3. 重型	58
4. 暴发型	59
卫气营血辨证	59
1. 卫分证	59
2. 气分证	60
3. 营分证	60

4. 血分证	60
恢复期和后遗症期的主要症状	62
(一) 失语	63
(二) 瘫痪	63
(三) 中枢性发热	64
(四) 其他	64
诊断	65
(一) 流行病学资料	65
(二) 急性期症状和体征的特点	66
(三) 实验室检查	68
鉴别诊断	70
(一) 中毒型痢疾	70
(二) 化脓性脑膜炎	71
(三) 结核性脑膜炎	73
(四) 其他病毒引起的中枢神经系统 感染	74
(五) 其他	74
急性期的治疗与护理	76
中医治疗	78
1. 中医治疗原则	78

2. 急性期的辨证施治·····	83
3. 高热、昏迷、抽风的辨证施治·····	86
4. 急性期方剂·····	89
症状治疗·····	93
一、高热的治疗·····	93
二、抽风的治疗·····	97
三、呼吸衰竭的治疗·····	99
中枢性呼吸衰竭的治疗·····	100
附：中枢性呼吸衰竭抢救提纲·····	100
(一)脑实质炎症所引起的呼吸衰 竭的治疗·····	100
(二)脑水肿和脑疝所引起的呼吸 衰竭的治疗·····	101
(三)脑性低血钠症引起的呼吸衰 竭的治疗·····	101
外周性呼吸衰竭的治疗·····	138
四、与脑水肿相似病症的治疗·····	139
五、循环衰竭与心脏骤停的治疗·····	140
急性期的护理·····	148
1. 一般护理·····	148

2. 预防褥疮	149
3. 口腔及眼部的护理	151
4. 鼻饲的护理	154
5. 饮食及液体的供给	157
6. 保持大小便通畅	158
7. 预防继发感染	159
恢复期的治疗及后遗症的预防	160
(一) 中医治疗	161
1. 恢复期的辨证施治	161
2. 恢复期方剂	161
(二) 新针治疗	163
1. 强直性瘫痪	163
2. 失语	164
3. 吞咽困难	164
4. 面瘫	164
5. 震颤	164
(三) 药物治疗	164
(四) 饮食	166
(五) 功能训练(防残战斗)	167
1. 按摩治疗	170

2. 被动运动	173
3. 主动锻炼	175
附录	177
附表 1 常用灭蚊药物配制、使用方法及剂量表	177
附表 2 各年龄体重、呼吸、脉搏、血压的平均正常值	181
附表 3 乙脑常用药物剂量表	182
附表 4 中、重型乙脑病人病情记录表	188

毛主席语录

动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平……

预防

毛主席提倡的除四害、讲卫生是件大事。以除四害为中心的爱国卫生运动，关系到广大革命群众的健康，是贯彻“预防为主”方针的一个重要方面，是贯彻执行毛主席关于“提高警惕，保卫祖国”的教导和“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针的重要措施；同时又是一场移风易俗，改造世界，树立社会主义新风尚的伟大

大政治斗争。

大力开展爱国卫生运动，也是作好乙脑防治工作的关键，我们必须遵照毛主席“什么工作都要搞群众运动”的教导，把防治工作和群众运动结合起来，使乙脑防治工作提高到一个新的水平。

一、乙脑流行概述

乙脑是由乙脑病毒侵入人的脑部引起的急性传染病。乙脑病毒的直径为15~22毫微米，要在电子显微镜下才能看到。此病毒在加热至 56°C 经30分钟就死亡。常用的抗菌药及化学药物如青霉素、氯霉素、金霉素、磺胺类药物、有机汞盐等对本病毒无明显的杀灭作用。而来苏水的灭毒作用很强(1%的5分钟、5%的1分钟)，石炭酸有相似的作用。

乙脑发病有较严格的季节性，80~

90%的病例都发生在7、8、9三个月内，5、6月和10、11月病例很少。因此乙脑的发病一般分为四期：发病前期4~6月，发病期7~9月，末期10~11月，间歇期12~3月。多以8月为高峰（图1），往往8月一个月的病例就占全年发病的半数左右。但因各地气象条件如气温、雨量

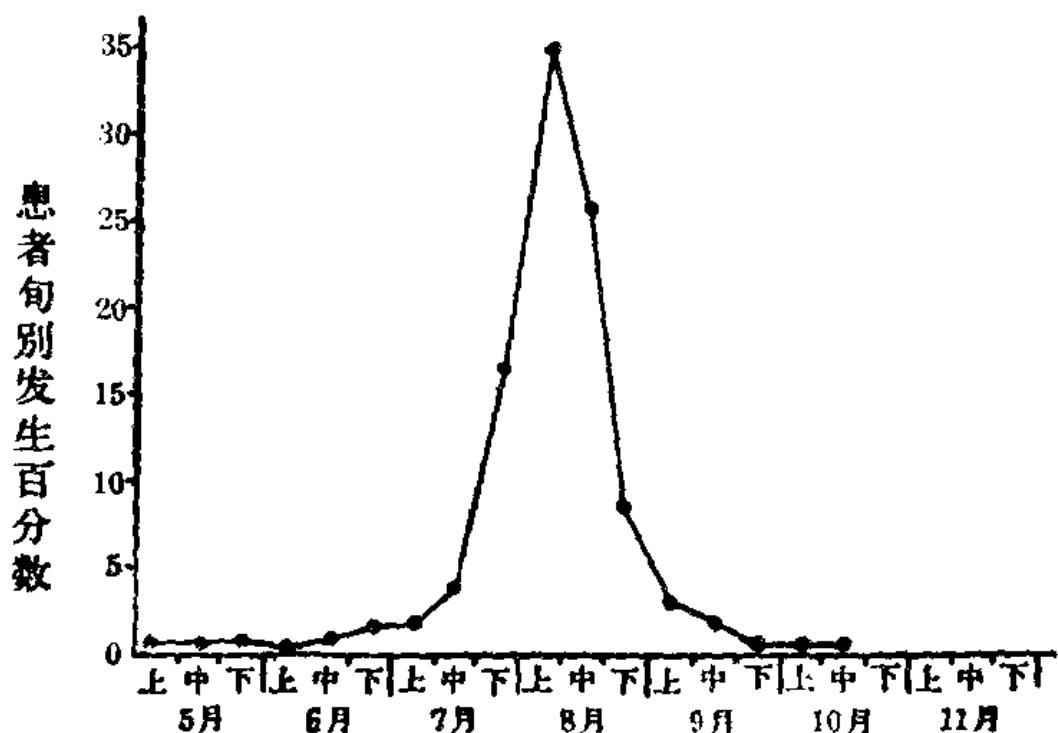


图1 流行季节曲线图(示意图)

变化的不同，而稍有提前或移后。一般是南方发病稍早，北方发病稍晚（流行期也较短）。

乙脑发病呈分散发生，分布面很广泛。同一家出现两个病人的很少，一个生产小队发生两例以上的也不多。乙脑暴发流行很少见。暴发流行的原因多属一个地区有乙脑病源存在，可由于自然条件的限制，仅在动物群中传播，或仅有少数人受到感染；如果该地多数人都沒有免疫力，一旦环境条件改变就会突然出现许多成人和小孩发病。此外，非流行区的人群由于沒有免疫力，一旦进入流行区，发病机会就比当地居民多，这是在预防工作上值得注意的问题。

一个地区的雨量与本病的流行亦有密切关系。雨量大、下雨次数多，使积水坊所增多，给蚊虫繁殖创造了有利的条件；

加上气温高，湿度适宜，蚊虫的孳生及病毒在蚊体内繁殖力的增强，都可以促使流行发生。台风、暴雨，一般对蚊虫孳生不利，暴雨往往将蚊虫孳生地冲刷。同时水深也不利蚊虫孳生。在终年积雪的高山及缺少水源的沙漠都不利于蚊虫孳生，就很少有此病发生。而在温带及热带，河湖、

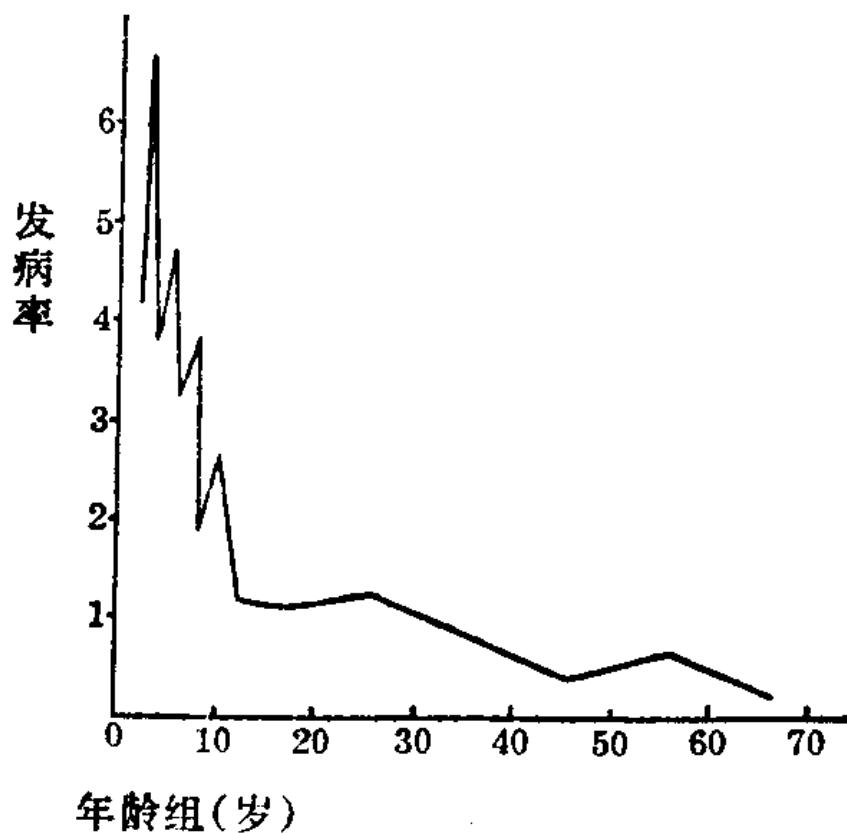


图 2 不同年龄人口发病率曲线图(示意图)