

# 常见传染病的防治

李树貽

王学孔



河南人民出版社

## 内 容 提 要

本书首先综合叙述了传染病的病原、特征、分类、流行因素以及防治原则等；然后对二十三种常见传染病的发病原因、流行规律、临床诊断以及中西医结合的防治措施进行了详细的论述。附录五则，包括消毒、灭蚊、灭蝇、灭鼠和预防接种。主要供农村、厂矿基层医务人员、赤脚医生参考。

### 常见传染病的防治

李树勋 王学孔

河南人民出版社出版

河南第二新华印刷厂印刷

河南省新华书店发行

1973年7月第一版 1973年7月第一次印刷

印数：1—17,000册

统一书号：14105·5 定价：0.46元

R51  
3173

## 前 言

在毛主席的无产阶级卫生路线指引下，全国人民和广大医务人员积极开展以除害灭病为中心的爱国卫生运动，大力防治各种危害人民健康的传染病，使城乡卫生面貌发生了很大的变化，在旧中国猖獗流行的天花、鼠疫、霍乱等烈性传染病早已绝迹，其它传染病的发病率也逐年降低，广大群众的健康水平空前提高，有力地推动了革命和生产的发展。

为了适应医疗卫生事业发展的新形势，普及卫生防病知识，我们根据实际工作中的体会，参考外地一些先进经验，编写了《常见传染病的防治》一书。在编写过程中，我们得到了党组织的大力支持，有关同志和部分工农兵读者给了许多帮助。但是，由于我们的水平有限，经验不足，谬误之处欢迎批评指正。

编 者

一九七二年十二月

## 目 录

|                     |         |
|---------------------|---------|
| 传染病的病原体·····        | ( 1 )   |
| 传染病的特征·····         | ( 2 )   |
| 传染病的分类·····         | ( 3 )   |
| 传染病流行过程·····        | ( 4 )   |
| 传染病的预防措施·····       | ( 7 )   |
| 白喉·····             | ( 12 )  |
| 猩红热·····            | ( 20 )  |
| 流行性脑脊髓膜炎·····       | ( 24 )  |
| 百日咳·····            | ( 32 )  |
| 麻疹·····             | ( 37 )  |
| 流行性感冒·····          | ( 45 )  |
| 流行性腮腺炎·····         | ( 54 )  |
| 肺结核·····            | ( 59 )  |
| 伤寒及副伤寒·····         | ( 70 )  |
| 细菌性痢疾·····          | ( 80 )  |
| 细菌性食物中毒·····        | ( 91 )  |
| 传染性肝炎·····          | ( 97 )  |
| 脊髓灰质炎·····          | ( 110 ) |
| 波状热 ( 布鲁氏菌病 ) ····· | ( 120 ) |
| 疟疾·····             | ( 128 ) |

|               |       |
|---------------|-------|
| 流行性乙型脑炎 ..... | (141) |
| 丝虫病 .....     | (152) |
| 钩端螺旋体病 .....  | (159) |
| 钩虫病 .....     | (170) |
| 蛔虫病 .....     | (176) |
| 绦虫病及囊虫病 ..... | (185) |
| 蛲虫病 .....     | (191) |
| 破伤风 .....     | (196) |

## 附 录:

|                |       |
|----------------|-------|
| I 消毒 .....     | (201) |
| II 消灭蚊子 .....  | (207) |
| III 消灭苍蝇 ..... | (212) |
| IV 消灭老鼠 .....  | (215) |
| V 预防接种 .....   | (217) |

传染病是由病原微生物（也叫病原体）侵入人体引起的、能在人群中互相传播的疾病。由于传染病具有传播特性，在一定条件下，可使很多人患病，甚至造成流行，对广大群众危害很大，因此，在人类与疾病作斗争中，防治传染病占有重要地位。

和其它事物一样，传染病的发生和发展也具有一定的规律和特性，掌握了它的基本规律，就可以正确的指导防治实践，采取有效措施，预防和控制传染病的发生和流行，从而达到消灭传染病的目的。

所以，在逐症叙述之前，有必要先了解传染病的病原体、特征、分类、流行过程以及预防措施。

## 传染病的病原体

传染病的病原体有病毒、立克次氏体、细菌、真菌、原虫及蠕虫等。

**病毒：**是最小的微生物，仅少数几种用普通显微镜可以看到，其余多种病毒只能在电子显微镜下才能看见。有的呈球形、有的象杆状，侵入人体后只能寄生在细胞里面。由病毒所引起的传染病，常见的有流行性感冒、流行性腮腺炎（痄腮）、麻疹、流行性乙型脑炎、脊髓灰质炎等。

**立克次氏体：**形态很象细小的杆菌，也有的呈球形。比病毒稍大些，经过染色以后，用普通显微镜可以看到。它和

病毒一样，只能寄生在细胞内。由立克次氏体引起的传染病，常见的有斑疹伤寒等。

细菌：是病原体中较重要的一类。用普通显微镜可以看到。可分为球菌、杆菌、弧形菌、螺旋菌四种。常见的是球菌和杆菌。由球菌引起的疾病如肺炎、流行性脑膜炎等；由杆菌引起的疾病有伤寒、白喉、结核、痢疾等；由弧形菌引起的疾病有霍乱等；由螺旋菌引起的疾病有钩端螺旋体病等。

真菌：比细菌构造复杂，是一种不含叶绿素，不分根、茎、叶的低等植物，常见的真菌传染病有皮肤癣等。

原虫：是单细胞动物，一般用显微镜才能看到，构造比细菌复杂、完善，必须寄生在人体或动物体内才能生活。常见的原虫传染病有疟疾、阿米巴痢疾等。

蠕虫：是一种内无骨格外无甲壳的多细胞软体动物。有的寄生在人体的消化道，有的寄生在血液内。它们运动的形式均系蠕动，所以叫蠕虫。常见的蠕虫病有蛔虫病、钩虫病、丝虫病及血吸虫病等。

## 传染病的特征

传染病的表现多种多样，但它们具有一些共同特征：

一、有病原体。每一种传染病都有其特异的病原体，一切病原体都是生物，在个别情况下，可由病原体产物（毒素）侵入人体而发病，如毒素性食物中毒即属此类。

二、有传染性。传染病的病原体可以从一个人经过一定的途径，传染给另一个人；当外界环境条件适宜时，在某一

地区一定时间内，可于易感人群中造成流行。这是传染病的重要特征之一。人类的传染病大多数是由人传染给人的，但有些传染病本来是动物的传染病，而由动物传染给人，如波状热（布鲁氏菌病）、钩端螺旋体病等。

三、有免疫性。大多数传染病患者在疾病痊愈后，产生不同程度的免疫性。免疫力强的，能够终生或在一定时期内虽受感染而不致发病；免疫力弱的，可出现复发或再感染。

四、有独特的临床表现。传染病各有一定的潜伏期，从起病到病愈（或死亡），又有一定的病程经过，如前驱期、发病期、恢复期。大多数传染病患者有发热和血液变化，有的表现为毒血症、菌血症、败血症或脓毒血症。某些传染病患者还出现特殊的皮疹。

五、可以预防。通过控制传染源（例如治疗和隔离患者以及处理有病的动物），切断传染途径，加强人群的抵抗力（预防接种），以及预防服药等措施，可以有效地预防传染病的发生和流行。

## 传染病的分类

传染病的分类方法很多，如按照病原体的性质，可分为病毒性传染病、立克次氏体传染病、细菌性传染病、原虫性传染病、蠕虫性传染病；如按照症状的缓急，可以分为急性传染病（流行性乙型脑炎、流行性感冒、钩端螺旋体病等）和慢性传染病（肺结核、砂眼等）。在防治工作中，通常是按照病原体在机体内的定位和传染途径相结合的方法，把传染病分为以下六类的。



一、呼吸道传染病：包括由口鼻分泌物排出病原体，借间接接触或直接接触经呼吸道侵入机体而引起 的各种传染病。如：流行性感 冒、麻疹、猩红热、白喉、百日咳、流行性腮腺炎、流行性脑脊髓膜炎、肺结核等。

二、消化道传染病：包括由粪、尿排出的病原体，借食物和水传播的各种传染病。如：伤寒及副伤寒、细菌性痢疾、脊髓灰质炎、传染性肝炎、细菌性食物中毒等。

三、昆虫媒介传染病：包括借吸血昆虫传播的各种传染病。如由蚊子传染的疟疾、流行性乙型脑炎、丝虫病等即属此类。

四、动物传染病：包括由动物传播的各种传染病。如：钩端螺旋体病、波状热（布鲁氏菌病）都是由有病动物传播的。

五、创伤传染病：指某种特殊细菌经外伤创口侵入人体而引起的传染病，如破伤风等。

六、蠕虫病：如蛔虫病、钩虫病、蛲虫病等。

## 传染病流行过程

流行过程是传染病在人群中发生、传播与终止的过程。流行过程的形成，必须具备传染源、传染途径和易感人群三个基本环节。

一、传染源：是受了感染的人或动物的机体。

1. 传染病患者是主要的传染源。患者排出病原体的整个时期叫做传染期，不同传染病在不同的病程阶段，传染性强弱也不同。有些病在潜伏期末就有传染性，如流行性感 冒、麻

疹、传染性肝炎；有些病在发病早期传染性最强，如百日咳。多数传染病在发病过程中传染性较强，恢复期传染性逐渐减弱。根据传染病的传染期，决定病人隔离的时间长短。

2. 带菌者（病原携带者）是指没有任何症状而能携带并排出病原体的人。其中又分病后带菌者（病愈后病原体还未在机体内消失）和健康带菌者（被感染后虽未发病，但已携带病原体）。由于他们无症状，不易发现和管理，为数又可能很多，常成为某些传染病如流行性脑脊髓膜炎、白喉等的主要传染源。

3. 患病或带菌动物。以鼠类最重要，能传播钩端螺旋体病等；其次为家畜家禽，能传播乙型脑炎、波状热（布鲁氏菌病）、炭疽病等。有些传染病，其病原体长期在野生动物间传播流行，在一定条件下可传染人类，这种疾病叫自然疫源性疾病。

二、传染途径：是指病原体由传染源排出后，在外界环境中停留到侵入新的健康机体的全部过程。各种传染病的传播途径十分复杂，一般概括为下列几类：

1. 通过空气、飞沫传播。呼吸道传染病患者在呼气、谈话、特别是咳嗽或喷嚏时，喷出大量含有病原体的飞沫，如当时即被易感者吸入引起感染，叫飞沫传播；如飞沫或痰液落地干燥后，病原体随微尘扬于空气中，而被人吸入感染，叫尘埃传播。

2. 通过饮水、食物传播。消化道传染病或结核病、白喉、猩红热以及肠道寄生虫病的病原体，都可以通过污染饮水、食物而传播。

3. 通过昆虫媒介传播。节肢动物中的蚊、虱、蚤、蜱、螨等，各以不同的方式传播疾病。某些病原体必须经过在某

种昆虫体内发育繁殖才能传染的叫生物性传播，如蚊子传播疟疾；某些媒介昆虫仅机械地携带而传播病原体的，叫机械性传播，如苍蝇传播伤寒、痢疾等。

4.通过接触传播。直接接触传播的如狂犬病、发疹、皮肤炭疽等；间接接触传播即通过污染的生产工具和日常生活用品传播的如传染性肝炎等。

5.通过土壤传播。消化道传染病、寄生虫病以及结核病、破伤风等，都可随着排泄物、分泌物等污染土壤进行传播。动物或人因传染病（如炭疽病）而死的尸体，如埋葬不当亦可污染土壤，造成传播机会。

三、人群易感性：是指人群对某种传染病容易感受的程度。如人群中大多数人对某种传染病缺乏免疫力或免疫力较弱时，一旦病原侵入，传染病就可能引起流行。因此，提高人群的免疫力则是控制传染病发生和流行的重要一环。

从上述看来，无论哪一种传染病的传播，都是从传染源的体内排出病原体，通过一定的传染途径传给易感者，引起发病并传播流行。因此，消灭传染病就要针对这三个方面采取综合性防疫措施。

但是，传染源、传播途径、易感者三个基本条件，必须由自然因素和社会因素的相应配合，才会构成传染病的传播流行。

自然因素主要通过对病原体和媒介动物的影响，作用于流行过程。如在寒冷季节，就不出现新发疟疾病人，这是因为蚊虫被冻死或处于冬眠状态，疟原虫也因寒冷而不能在蚊体内发育。另外，自然因素也能作用于传染源而影响流行过程，如秋收季节，气候温暖潮湿，有利于鼠类活动和繁殖，

由鼠类作为传染源的钩端螺旋体病的发病率就比较高。

社会因素对流行过程的影响，主要取决于社会制度。在旧中国国民党反动派统治时期，劳动人民受着剥削和压迫，生活贫困，各种传染病连年流行，到处是“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”的悲惨景象。解放后，在毛主席的无产阶级革命路线指引下，广大群众遵照毛主席“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平”的伟大教导，大力开展了以除害灭病为中心的爱国卫生运动，严重危害身体健康的烈性传染病迅速被消灭，其它传染病的发病率和死亡率也大幅度下降，人民健康水平有了显著提高。

## 传染病的预防措施

预防传染病，必须严格控制或消灭传染源，切断传染途径和提高人群的抵抗力，同时针对当地流行过程的特点，找出主导的环节，采取综合措施，才能控制发生和流行。

一、针对传染源的措施：就是对传染病患者和带菌者要做到“五早”，早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗。

1. 早发现。对传染病患者发现得愈早、管理愈及时，则散布病菌的机会就愈小。为了早期发现患者，应作到以下几点：

(1) 广泛开展普及卫生知识宣传教育，提高群众对传染病的识别能力，认识早期发现传染病人的重要意义，做到有病及时报告与就诊。

(2) 建立与健全基层卫生组织；基层医务人员、赤脚医生、卫生员在平时和疾病流行期间，要深入群众，主动巡

访，及时发现患者。

(3) 集体儿童机构，应建立晨间检查制度、和家长联系制度。饮食行业或儿童机构，对职工应实行任职前和在职期间定期健康检查的制度。

(4) 对接触者应加强检疫与观察，必要时给予药物预防 and 进行被动免疫。

2. 早报告。发现传染病患者或可疑患者，应立即向卫生防疫部门作疫情报告，以便及时采取有效的防治措施，防止传染病蔓延。哪些传染病需要报告呢？根据一九五五年六月一日国务院批准，一九五五年七月五日卫生部公布的传染病管理办法和一九五六年九月六日通知中规定，应报告的传染病有两类二十五种。

甲类三种：①鼠疫，②霍乱，③天花。

乙类二十二种：④流行性乙型脑炎，⑤白喉，⑥斑疹伤寒，⑦回归热，⑧痢疾（杆菌性痢疾和阿米巴痢疾），⑨伤寒及副伤寒，⑩猩红热，⑪流行性脑脊髓膜炎，⑫麻疹，⑬脊髓灰质炎，⑭百日咳，⑮炭疽病，⑯波状热，⑰森林脑炎，⑱狂犬病，⑲血吸虫病，⑳钩虫病，㉑疟疾，㉒丝虫病，㉓黑热病，㉔恙虫病，㉕出血热。

此外，流行性感冒、钩端螺旋体病、流行性腮腺炎、传染性肝炎亦应做疫情报告。

报告时间：甲类传染病应立即报告，城市最迟不超过12小时，农村不超过24小时。乙类传染病，城市应于24小时内报告，农村应于3日内报告。

报告方式：有口头、电话、填写传染病卡片或书面报告等。

报告内容：应包括病人姓名、性别、年龄、家长姓名、住址、发病日期、发病地点、主要症状、初步诊断是哪种传染病，最后应说明报告人的姓名、住址及报告时间。

疫情报告，必须做到及时、准确。基层医务人员、赤脚医生、卫生员除自己应尽到这项职责外，并要发动群众自报、互报。

3.早隔离。隔离就是把处在传染期的传染源(即传染病患者或带菌者)与健康人隔离开，借以达到加强管理、防止和控制传染病蔓延、保证患者安静休息，尽快扑灭疫情的目的。

因此，对急性传染病患者作初步诊断之后，就应按不同的病种分别隔离治疗，对接触者应进行检疫或观察(见表1)，对带菌者也要加以隔离与治疗，并劝导他们注意个人卫生，必要时调换带菌者的职业，从而减少疾病传播的机会。

4.早诊治。早期诊断、治疗传染病的目的是为了及时防止传染病的传播。诊断要准确，治疗要彻底。

如果传染源是动物，则应根据病种及经济价值进行处理。如对患波状热或钩端螺旋体病的羊、牛、猪等家畜，应进行隔离和治疗，并妥善处理其排泄物；对患狂犬病的狗和能传播鼠疫等多种传染病的鼠类则应坚持捕杀；对患烈性传染病而死亡的动物必须焚烧后深埋。

二、针对传染途径的措施：分预防性措施和防疫性措施两大类。

1.预防性措施。就是根据“预防为主”的方针所采取的经常或定期(不论疾病是否发生)的措施。充分发动群众，坚持爱国卫生运动，普及传染病防治知识，开展群防群治，做到无病早防，有病早治，防病在前，防治结合。

2. 防疫性措施。是在某一传染病发生后，针对其传播特点而采取的措施。

表 1 常见急性传染病的隔离要求

| 病 名          | 潜伏期<br>最短~最长<br>(一般天数) | 隔 离 患 者 期 限                                   | 接触者检疫<br>或观察时间          |
|--------------|------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| 麻 疹          | 6~18天<br>(10天)         | 出疹5天后解除隔离，合并肺炎时<br>延长5天                       | 21天，经被动<br>免疫者28天       |
| 流行性感冒        | 数小时~4天<br>(1~2天)       | 症状消失                                          | 发生流行时，<br>集体单位应<br>进行检疫 |
| 猩 红 热        | 1/2~12天<br>(2~4天)      | 自特效治疗起不得少于6天                                  | 12天                     |
| 白 喉          | 1~10天<br>(2~4天)        | 症状消失后2周；若有条件，症状消失<br>后作咽和鼻拭子培养，2次阴性(间隔<br>2天) | 10天                     |
| 百 日 咳        | 2~23天<br>(7~10天)       | 发病40天后，或痉咳期30天后解除<br>隔离                       | 23天                     |
| 流行性腮腺炎       | 8~30天<br>(18天)         | 肿消失为止                                         | 21天                     |
| 伤 寒          | 7~23天<br>(10~14天)      | 从发病开始至体温恢复正常后2周，<br>有条件时2次(间隔5天)粪便培<br>养阴性    | 25天                     |
| 细菌性痢疾        | 数小时~7天<br>(1~2天)       | 症状消失，大便培养2次阴性(间隔<br>2天)，或体温正常1周解除隔离           | 7天                      |
| 传染性肝炎        | 14~42天<br>(21~28天)     | 发病后30天(如病情未见好转，应<br>继续隔离)                     | 42天                     |
| 流行性脑脊<br>髓膜炎 | 1~10天<br>(2~3天)        | 症状消失                                          | 7天                      |
| 脊髓灰质炎        | 3~35天<br>(7~14天)       | 发病后10天                                        | 35天                     |
| 流行性乙型<br>脑炎  | 4~21天<br>(10~15天)      | 体温正常                                          |                         |
| 钩端螺旋体病       | 3~30天<br>(9~10天)       | 自发病起至急性症状消失                                   |                         |
| 波 状 热        | 2~60天<br>(14天)         | 急性症状消失                                        |                         |
| 破 伤 风        | 1~60天<br>(7~14天)       | 病程中予以隔离                                       |                         |

(1) 切断各种传染病的传播途径。如：由呼吸道传播的传染病，应注意室内空气流通、空气消毒和个人卫生(不随地吐痰，不用公用手巾、茶杯，戴口罩等)；由消化道途径传

播的传染病，应针对苍蝇、食物、水和手采取措施，包括防蝇、灭蝇，不吃生冷或变质的食物，饮用开水，保护水源，加强饮水消毒和饮食卫生管理，饭前便后洗手，经常注意手的清洁，对病人的粪便进行消毒等；由节肢动物传播的传染病，关键措施是将某一疾病的节肢动物消灭和驱除；由接触传染的传染病，必须使人避免和病原体有直接或间接接触的机会。

(2) 消毒。就是利用各种方法消灭或排除停留在疾病传播途径上的病原体。(详见附录 I)

(3) 杀虫灭鼠。就是杀灭各种传播疾病的节肢动物和老鼠。(详见附录 I、II、IV)

三、针对易感人群的措施：分为一般性措施和特异性措施两种。

1. 一般性措施。加强个人卫生，积极参加体育锻炼，工作、学习、休息要有规律，适当注意营养，以增强机体对疾病的抵抗力。

2. 特异性措施。就是在一定时间内，给一定年龄的人进行预防接种、药物预防等，来提高人群的免疫力。



随着我国医疗卫生事业的发展，传染病的发病率正在逐年下降；包括这里介绍的常见传染病，有的也已经被控制。为了彻底杜绝传染病的发生流行，保证广大人民群众都能以健壮的体魄参加社会主义建设，必须进一步普及和提高各种传染病的防治知识。

## 白 喉

白喉是由白喉杆菌引起的急性呼吸道传染病，多见于儿童。其临床特征为局部发生假膜，外毒素进入血液引起全身中毒症状。

### 〔病原〕

白喉杆菌，革兰氏染色阳性，纤长形（长3~4微米，宽0.5~1微米），稍弯曲，无鞭毛，亦不产生荚膜与芽胞，为需氧菌。菌体的一端或两端常呈粗大的棒状、梨状，内有浓染的颗粒，称为异染颗粒。这种颗粒在菌体一端或两端的则为极体。白喉杆菌，耐受寒冷及干燥，附着在食物上能生存1周，但对热及消毒剂的抵抗力不强。加热58°C经10分钟就失去活力，在1%石炭酸或0.1%升汞溶液中经1分钟死亡。白喉杆菌的侵袭力较弱，仅局限在粘膜或皮肤的损伤处生长繁殖，一般不引起菌血症，但能产生强烈的外毒素，可引起局部或全身性的病变。

### 〔流行病学〕

白喉杆菌只寄生于人，患者在潜伏期末就开始排菌，传