

447334

4714
62922



农村卫生知识



4714
922
204



钩端螺旋体病的防治

馆藏

四川人民出版社

钩端螺旋体病的防治

四川省卫生防疫站编

钩端螺旋体病的防治

四川省卫生防疫站编

四川人民出版社出版

(成都盐道街三号)

四川省新华书店发行

雅安地区印刷厂印刷

开本 787×1092 毫米 1/64 印张 1.25 字数 18 千

1975 年 7 月第一版 1975 年 7 月第一次印刷

书号: 14118·9 定价: 0.08 元

毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

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。

备战、备荒、为人民。

前 言

遵照伟大领袖毛主席关于“**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**”的伟大教导，解放以来，我省的卫生防疫工作有了较大的发展。特别是经过伟大的无产阶级文化大革命和批林批孔运动，广大卫生防疫人员的革命积极性不断提高，精神面貌发生了深刻的变化，他们在学习理论，反修防修，安定团结把国民经济搞上去的指导思想下，在无产阶级革命卫生路线指引下，贯彻执行“**预防为主**”的方针，深入农村，对严重危害我省人民健康的地方病开展了群防群治工作，使消灭地方病的群众运动不断深入开展，这是毛主席《送瘟神》光辉思想的伟大胜利。

为了进一步贯彻执行毛主席关于“我们必须告诉群众，自己起来同自己的文盲、迷信和不卫生的习惯作斗争”的伟大号召，积极地防治危害人民身体健康的地方病，加速社会主义革命和建设的步伐，我们编写了几种地方病防治的通俗读物，如《布鲁氏菌病的防治》、《钩端螺旋体病的防治》、《克山病的防治》等，即将陆续出版（另外，《钩虫病的防治》、《血吸虫病的防治》、《丝虫病的防治》等，是四川省寄生虫病防治研究所编的，已出版），供农村赤脚医生和基层卫生人员开展防治工作时的参考。

由于我们思想水平不高，业务知识有限，实践经验不多，书中可能有一些错误，希读者批评指正。

四川省卫生防疫站

一九七五年五月

目 录

钩端螺旋体病的防治概述	1
什么叫钩端螺旋体病	3
钩端螺旋体病的症状与诊断	7
钩端螺旋体病的治疗	21
一、抗菌素治疗	22
二、中草药治疗	23
三、针刺疗法	29
四、对症治疗	30
五、各型病人的治疗与注意事项	32
六、并发症处理	40
钩端螺旋体病的预防	41
附 录:	
一、血培养与血清凝集试验送检方法	51

二、钩端螺旋体病早期简易检验诊断方法	54
三、青霉素皮肤过敏试验方法	56
四、消灭老鼠的方法	58
五、用普通显微镜改装为暗视野显微镜的 步骤与标本检查方法	67

钩端螺旋体病的防治概述

伟大领袖毛主席教导我们：“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”。钩端螺旋体病是我省农村的常见病、多发病，严重危害着广大工、农、兵的身体健康，直接影响农业生产的发展。为了进一步贯彻毛主席关于“备战、备荒、为人民”和“深挖洞、广积粮、不称霸”的伟大战略方针，夺取革命、生产的新胜利，必须积极防治和消灭钩端螺旋体病。

钩端螺旋体病在我国存在已久，

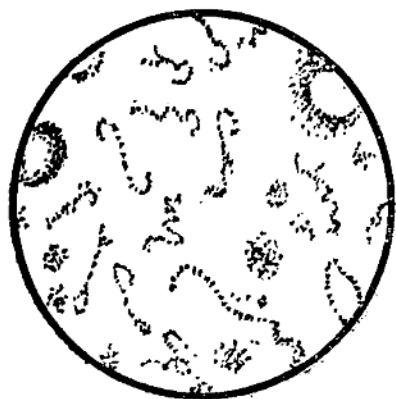
但是在解放前，由于国民党反动派无视人民健康，根本不防治疾病，以致不少劳动人民患病后，得不到医治而死亡。解放后，在毛主席的革命卫生路线指引下，我省广大卫生工作人员对钩端螺旋体病作了大量调查和防治工作，取得了很大的成绩，为进一步防治和消灭钩端螺旋体病打下了良好的基础。特别是无产阶级文化大革命和批林批孔运动以来，揭发和批判了刘少奇、林彪一伙所推行的“轻视农村”、“重治轻防”、“洋奴哲学”、和“爬行主义”等反革命修正主义卫生路线，毛主席的革命卫生路线深入人心，卫生革命蓬勃发展，合作医疗

日益巩固，赤脚医生队伍茁壮成长，使钩端螺旋体病的防治工作又有了新的进展。要做好钩端螺旋体病的防治工作，必须在党的一元化领导下，坚决贯彻毛主席的革命卫生路线，充分发动群众，自己起来和疾病作斗争。根据钩端螺旋体病的流行特点，积极开展以除害灭病为中心的爱国卫生运动，认真做好钩端螺旋体菌苗注射和消灭家鼠、野鼠，达到预防和控制钩端螺旋体病的发生和流行。

什么叫钩端螺旋体病

钩端螺旋体病是一种急性传染

病，也是我国南方各省常见的一种地方病，农村中常称为“打谷黄”（中医认为它属于温病中的暑温、湿温一类的病）。引起钩端螺旋体病的病菌，是钩端螺旋体，是根据病菌的形态而定名的。（图1）这种病菌多存在



于一些动物体内和这些动物活动的自然环境中，如鼠类、其他野生动物和一些大

家畜（猪、牛、狗、马、羊等）。在我省引起人得钩端螺旋体病关系最大

的，首先是鼠类，特别是野鼠，其次是猪。带菌的野鼠和猪，经常从它们的尿中排出钩端螺旋体。野鼠在田野中寻食活动，就可以使田水、河沟、池塘、沼泽等受到病菌污染。病猪的粪尿施到田里，也可以污染田水。人们在生产劳动或游泳、涉水、洗衣等活动时，与这些带有病菌的“疫水”接触，钩端螺旋体就可通过皮肤进入体内，使人得病。钩端螺旋体病在夏秋季容易发生和流行；发病以八至九月最多，但一般四至五月即开始发生，逐渐增多。得这种病的人，大都是青壮年人，不下水田的老年人和幼儿很少得病；暴雨或洪汛冲毁猪、牛圈，

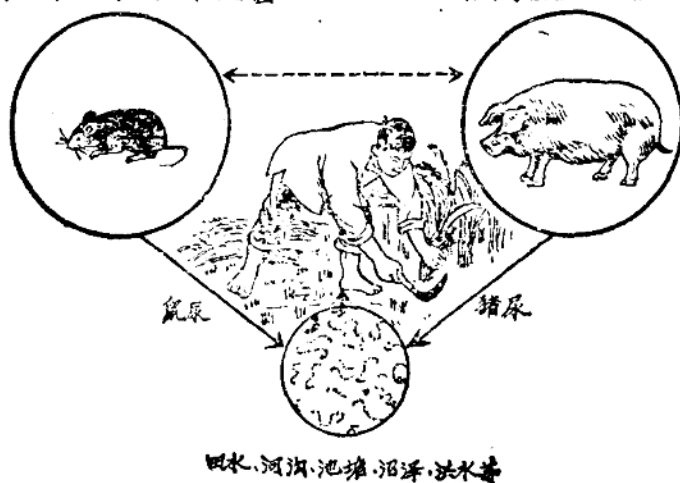
粪水外流，则可使防洪抢险人员得病；家畜饲养员和在下水道、矿井、沼泽工地等劳动者，也有感染此病的可能。从城市或者从非流行区新来的人，抵抗力较本地人低，如被传染更容易发病。另外，由于本病的病菌是通过水传染给人的，所以在流行地区，如当年秋收时期雨水多，则易发生本病流行；相反，如当年秋收时干旱，田中无水，则一般发病较少。

我们和疾病作斗争，就好象和敌人作战一样。要消灭钩端螺旋体病，必须遵照伟大领袖毛主席关于“知己知彼”的教导，首先了解本病病菌的活动特点，以及它的危害情况，然后

才能掌握主动权，更好的控制它，消灭它。（图2）

鼠和其他野生动物间传播

猪牛等家畜间传播



钩端螺旋体病的症状与诊断

一、一般症状

钩端螺旋体侵入人体后，经过3~21天（一般在10~14天）后发病，起病急骤，病员突然感到发热、畏寒、头痛、一身酸痛、腓肠肌疼痛（小腿肚疼痛）、疲乏无力和食欲不振等。检查病人，可发现眼结膜充血、腹股沟淋巴结肿大和压痛，腓肠肌压痛，这是早期和最常见的表现。有人将钩端螺旋体病的早期表现总结成为：“寒热、酸痛、一身热、眼红、腿痛、淋巴结大”。

在流行地区，当薅秧、割稻时，如发现有这种症状的病人，就应首先考虑是否是钩端螺旋体病。其中腓肠肌疼痛、腹股沟淋巴结肿大和压痛，在本病很常见，而在其他疾病则少见。

这种病人如用手按其小腿肚肌肉，往往更感疼痛，有些病人甚至不能走路或站立。至于腹股沟淋巴结肿大和压痛，则应与下肢皮肤破伤后感染化脓，引起同侧腹股沟急性淋巴结炎加以区别：原来肿大的淋巴结，无压痛，多较扁平而硬，而钩端螺旋体病的淋巴结肿大多有胀痛的感觉或压痛，表面多较隆而软，局部无红肿化脓。除了上述具有诊断意义的早期症状外，病人还可能伴有其他症状，如恶心、呕吐、腹泻、腹痛、流鼻血、黄疸、喉痛、咳嗽或痰中带血等。

二、症状分型

由于病人的体质和抵抗力不同，