

生7217  
45987

405544

成都工学院图书馆

基本馆藏

# 人体包虫病

甘肃省人民医院《人体包虫病》编写组编



甘肃人民出版社

# 人 体 包 虫 病

甘肃省人民医院《人体包虫病》编写组编

甘 肃 人 民 出 版 社

## 人 体 包 虫 病

甘肃省人民医院《人体包虫病》编写组编

甘肃人民出版社出版

(兰州庆阳路304号)

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷

1973年7月第1版 1973年7月第1次印刷

印数：1—20,000

书号：14096·19 定价：1.18元

## 序

包虫病是一种分布较广的人畜共患的慢性寄生虫病，尤其在畜牧业地区发病较多。它不仅危害人民健康，也影响畜牧业发展。

**“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的指引下，我国解放后不久，就迅速地控制或消灭了危害人民健康的多种流行病、传染病，特别是通过无产阶级文化大革命，医疗卫生事业得到新的发展。各级医疗卫生部门和广大群众，在防治包虫病方面也做了不少工作，使不少病人得到治疗，重返抓革命、促生产的战斗岗位。但是，今后防治包虫病还有许多工作要做，有待进一步努力。

我省是包虫病流行地区之一。甘肃省人民医院在防治包虫病方面做了一些工作，并为有关医疗、教学、研究单位提供了部分资料、标本和抗原，但还远远不够。为了积极地、更有效地开展包虫病的防治工作，我局委托省人民医院编写了《人体包虫病》这本书。本书较系统地叙述了包虫病的病原、病理、症状、诊断、治疗和预防，既有一些理论的阐述，也有较为实用的防治方法，还有中医中药方面的内容，对包虫病的防治工作有一定参考价值。

本书由尹伯约同志主编，陈从心、韩书恩等同志协同执笔，温剑衡同志组织审稿。医院党委对此工作给予重视。为

了编好这本书，编写组在整理过去所积累的资料的基础上，曾先后深入牧区、农村进行调查访问，并得到许多单位和“赤脚医生”的热忱支持和帮助。脱稿后，曾经北京首都医院胸外科、北京医学院附属一院外科、沈阳医学院寄生虫教研室及外科教研室、吉林医科大学寄生虫教研室及第三临床学院外科、兰州医学院附属一院超声波室等有关单位帮助审查或修改，特此一并致谢。

由于编写组经验不多，水平有限，书中缺点和错误在所难免，希望广大读者批评指正。

甘肃省革命委员会卫生局

一九七二年十一月

# 目 录

|                   |        |
|-------------------|--------|
| 第一篇.....          | ( 1 )  |
| 第一章 概论.....       | ( 1 )  |
| 第二章 病原学.....      | ( 5 )  |
| 一、细粒棘球绦虫成虫.....   | ( 5 )  |
| 二、细粒棘球绦虫虫卵.....   | ( 8 )  |
| 三、棘球蚴(包虫囊肿).....  | ( 9 )  |
| 四、生活史.....        | ( 16 ) |
| 第三章 流行病学.....     | ( 19 ) |
| 一、地理分布及发病率.....   | ( 19 ) |
| 二、传染方式.....       | ( 21 ) |
| 三、传染途径.....       | ( 25 ) |
| 四、流行因素.....       | ( 29 ) |
| 第四章 病理学.....      | ( 33 ) |
| 一、一般病理.....       | ( 33 ) |
| 二、包虫囊肿在脏器的分布..... | ( 36 ) |
| 三、囊肿的生长速度.....    | ( 37 ) |
| 四、囊肿大小.....       | ( 41 ) |
| 五、多发性包虫囊肿.....    | ( 41 ) |
| 六、囊肿继发细菌感染.....   | ( 42 ) |

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| 七、囊肿破裂 .....            | ( 44 )  |
| 八、囊肿变性和衰亡 .....         | ( 45 )  |
| 九、继发性包虫囊肿 .....         | ( 46 )  |
| <b>第五章 临床一般征象</b> ..... | ( 48 )  |
| 一、就诊年龄与性别 .....         | ( 48 )  |
| 二、职业与发病关系 .....         | ( 48 )  |
| 三、动物接触史与发病关系 .....      | ( 49 )  |
| 四、病期 .....              | ( 50 )  |
| 五、症状 .....              | ( 50 )  |
| <b>第六章 诊断</b> .....     | ( 54 )  |
| 一、病史与体征 .....           | ( 54 )  |
| 二、包虫皮内试验 .....          | ( 56 )  |
| 三、实验室检查 .....           | ( 61 )  |
| 四、其他辅助检查 .....          | ( 79 )  |
| 五、小结 .....              | ( 88 )  |
| <b>第七章 治疗总论</b> .....   | ( 90 )  |
| 一、非手术疗法 .....           | ( 90 )  |
| 二、手术疗法 .....            | ( 93 )  |
| 三、中医中药治疗 .....          | ( 101 ) |
| 四、过敏反应的治疗 .....         | ( 109 ) |
| 五、护理 .....              | ( 112 ) |
| <b>第二篇</b> .....        | ( 114 ) |
| <b>第八章 肝包虫囊肿</b> .....  | ( 114 ) |
| 一、原发性肝包虫囊肿的病理 .....     | ( 114 ) |
| 二、临床征象 .....            | ( 122 ) |

|                        |         |
|------------------------|---------|
| 三、诊断与鉴别诊断 .....        | ( 137 ) |
| 四、治疗 .....             | ( 145 ) |
| 五、预后 .....             | ( 162 ) |
| 第九章 肺包虫囊肿 .....        | ( 165 ) |
| 一、原发性肺包虫囊肿 .....       | ( 165 ) |
| 二、继发性肺包虫囊肿 .....       | ( 176 ) |
| 三、诊断与鉴别诊断 .....        | ( 180 ) |
| 四、治疗 .....             | ( 188 ) |
| 第十章 心脏包虫囊肿 .....       | ( 203 ) |
| 第十一章 纵膈包虫囊肿 .....      | ( 210 ) |
| 第十二章 脾包虫囊肿 .....       | ( 213 ) |
| 第十三章 肾包虫囊肿 .....       | ( 219 ) |
| 第十四章 腹膜继发性包虫囊肿 .....   | ( 224 ) |
| 第十五章 女性生殖器官包虫囊肿 .....  | ( 227 ) |
| 第十六章 脑包虫囊肿 .....       | ( 231 ) |
| 第十七章 眼眶包虫囊肿 .....      | ( 237 ) |
| 第十八章 骨包虫囊肿 .....       | ( 240 ) |
| 第十九章 肌肉及皮下组织包虫囊肿 ..... | ( 246 ) |
| 第二十章 罕见部位的包虫囊肿 .....   | ( 248 ) |
| 第二十一章 小儿包虫病 .....      | ( 250 ) |
| 第三篇 .....              | ( 255 ) |
| 第二十二章 泡球蚴病 .....       | ( 255 ) |
| 概述 .....               | ( 255 ) |
| 病理 .....               | ( 260 ) |
| 临床征象 .....             | ( 263 ) |

|                               |         |
|-------------------------------|---------|
| 诊 断 .....                     | ( 265 ) |
| 治 疗 .....                     | ( 266 ) |
| <b>第四篇</b> .....              | ( 269 ) |
| <b>第二十三章 预防</b> .....         | ( 269 ) |
| 一、预防包虫病的基本措施 .....            | ( 269 ) |
| 二、防治包虫病的具体方法和步骤 .....         | ( 274 ) |
| <b>附： 怎样防治包虫病（通俗讲话）</b> ..... | ( 279 ) |

# 第 一 篇

## 第一章 概 论

包虫病是人类感染棘球绦虫的幼虫所致的疾病，又称棘球蚴病。它是一种人、畜共患的流行性寄生虫病。成虫主要寄生在狗和狼、狐的小肠里，羊、牛等是中间宿主，人因误食虫卵也可以得这种病。包虫囊肿以发生在肝脏为多，肺次之，其他脏器也会受到侵犯。

本病是一种比较常见的疾病，几乎遍布全球，尤以畜牧业地区较为多见。在我国甘肃、宁夏、青海、新疆、陕西、内蒙、西藏、四川西部等地为常见的寄生虫病，个别地区感染率较高；东北、华北也有散在病例；由于人口流动关系，其他地区也有病案报告。在人类绦虫病中，本病的危害最为严重。常在儿童期感染，患儿的发育可受到影响。因囊肿生长缓慢，多数到青壮年期才出现明显症状，并发症也随年龄增长而增多，往往因此丧失劳动能力。妇女得病后容易引起流产和不孕。可见这种病对人类危害是很大的。

我国土地辽阔，草原面积约占总面积的五分之二。从大兴安岭到帕米尔高原，从准噶尔盆地到喜马拉雅山麓，这蜿蜒万里的山河，都是我国畜牧业生产的重要基地，畜种多而数量大，即便在农业区和半农半牧区，羊、牛饲养数也很多。作为中间宿主的羊、牛等感染包虫病也较严重。甘肃有

些地区羊只感染率很高；在新疆61个点进行绵羊寄生虫调查，发现50个点有包虫感染；据中国农业科学院兽医研究所1963年整理的资料表明，在陕西、青海、西藏昌都、内蒙、贵州、宁夏也有牛、羊、猪的包虫感染；东北、安徽、广西、河北等地也有发现。动物被棘球蚴（即包虫囊肿）侵袭后，生产效能及繁殖能力急剧减低，并且要减产10~20%的肉、油、毛、乳等畜产品，在屠宰场里因患病脏器而废弃的损失很大。这提示我们，在发展农牧业生产中应重视包虫病的防治和研究。

我国自1905年在青岛发现此病以来，至今已有60余年。旧社会，由于反动统治阶级不顾劳动人民的疾苦，因此包虫病的防治工作根本无人过问。解放后，在党和毛主席的英明领导下，卫生保健事业得到迅速发展，有关包虫病的防治也积累了一些资料和经验，为保障劳动人民的健康和发展农牧业生产起了一定的作用。

经过无产阶级文化大革命，医药卫生战线更加生气勃勃。广大医务人员认真学习马列主义、毛泽东思想，不断提高了阶级斗争和路线斗争觉悟，进一步推动了包虫病的防治工作。人民解放军某医院派往青藏高原的医疗小分队，为一个藏族翻身女农奴成功地摘除了30斤重的肝包虫囊肿；我院农村巡回医疗队在农牧区几个点，因陋就简，在8个月里为农牧民做了近50例包虫囊肿手术，深受广大群众欢迎。

祖国医学对寄生虫病早有记载。古书中有“蛊”字，“蛊”即腹中虫的意思。公元前2698~2599年，《灵枢经》卷之九水胀第五十七篇有这样叙述：“肠覃何如？岐伯曰：寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内

著，恶气乃起，瘕肉乃生。其始生也，大如鸡卵，稍以益大，至其成，如怀子之状，久者离岁，按之则坚，推之则移……”。就是说，因种种原因，长成了包块，初起时象鸡蛋一样大，渐渐长大，形似怀孕，几年以后按压腹部，包块很硬，但又有移动性。此类描述，很象腹腔内良性肿块或囊肿，究竟属于什么病，尚难肯定。不过由此可以证明，祖国医学很早以前对腹内肿块或囊肿就有了详细描述。隋巢元方著《诸病源候论》（公元610年），以寄生虫的大小、颜色、形状及致病的症状，共分九种虫，其中就有符合猪绦虫和牛绦虫的描述。经我们初步查考，古代文献中没有“包虫病”这个名词，甘肃、青海流行区一些老农反映，俗称“水疙瘩”、“白泡泡”病在羊只和人类发现已有一个相当长的时期。相传采用槟榔驱虫也已有很长的历史，迄今仍被当地广大劳动人民用来作为驱除人、畜绦虫的方法之一。汉《金匱要略》提到“食狗鼠余，令人发瘰癧”。说明古代医家已注意到狗、鼠吃过的东西不能食用，这是预防疾病的要点。

西方医学史上，到公元前460~379年亦有类似的记载。希腊医生希波克拉底曾经描述过“充满了水的肝脏”，一旦破裂，水液流进腹腔，可使患者发生极度衰弱，甚至死亡，并提出用烙铁治疗。此后，关于本病的研究，很长一段时间没有重大进展。1684年有人注意到某些动物体内也有包虫囊肿，1852年实验证明将染有包虫病的羊、牛内脏喂狗，可以在狗小肠内获得本绦虫的成虫。以后，用人体包虫囊肿的头节喂狗，也同样在狗肠内发育为成虫，于是搞清楚了这种寄生虫的生活史。

在诊断方面，包虫皮内试验、补体结合试验、爱克斯线

检查等都有相当价值，但也有假阳性和假阴性现象，同时早期诊断仍存在一定困难，说明仅凭这些检查尚嫌不足。因此，对近年在诊断方面的新进展，如鞣酸血球凝集试验、水解矽酸铝胶絮状反应及超声波检查、同位素扫描等，若能互相参照应用，可进一步提高正确诊断率。

包虫囊肿的治疗目前仍以手术为主。自1871年采用袋形缝合术以来，手术方法不断有所改革，每种方法各有其适应症和优缺点，需根据囊肿性质、部位等具体情况合理选择，才能提高疗效。有并发症的包虫囊肿，治疗效果还很不满意，而且有一定死亡率，值得进一步研究。遵照伟大领袖毛主席“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，广大医务人员积极使用中医中药治疗本病；近年来，我们在一部分病例中，术前、术后坚持用中医中药治疗，收到比较良好的效果。

认真贯彻“预防为主”的卫生工作方针，是落实毛主席无产阶级卫生路线的重要问题，也是消灭包虫病的主要措施。根据一般的经验，通常都认为要消灭包虫病比消灭其他传染病要容易一些，特别是我国人民公社化以后，家畜集体饲养，对狗、羊检疫工作和切断传染途径创造了有利条件。只要深入调查研究，充分依靠群众，采取积极有效的方法，相信经过大家共同的努力，在一定时期内是可以消灭此病的。

在党和毛主席的英明领导下，在无产阶级文化大革命伟大胜利的推动下，我们要在认真总结经验的基础上，巩固提高已有的成就，寻找更多更好的有效方法，为消灭包虫病，保障广大劳动人民身体健康而奋斗。

## 第二章 病原学

### 一、细粒棘球绦虫成虫

细粒棘球绦虫〔*Echinococcus granulosus* (Batsch, 1786) Rudolphi, 1805〕属于扁体动物绦虫纲圆叶目带科棘球属,寄生在狗、狼等动物小肠内,尤以空肠为多,是绦虫类中最细小者,雌雄同体,虫体长约3~6毫米,阔0.5~0.6毫米。成虫包括头部、颈部、未成熟体节、成熟体节及妊娠体节各一节。头部略尖,呈梨形,直径约300微米,上有4个吸盘和显明而凸出的顶突。顶突上有两圈小钩,约28~50个,前圈的钩较大(约42~49微米),后圈钩较小(约32~42微米)。吸盘圆而明显,直径约180微米。头部具有很强的活动力,顶突可以充分伸展,并使钩的部分扩张成顶盘状,随后又可恢复原来的形状。吸盘之后的虫体变窄,成为颈部,其主要作用为产生后面的体节。颈部之后为未成熟体节,近似方形,里面没有清楚的器官,仅有一深色的细胞团。成熟体节较细,内有明显的生殖系统。妊娠节片比虫体其他部分的总和还长,含有虫卵500~800个,子宫因被卵充满而膨胀,以至于破裂。破裂现象可以发生在妊娠体节脱离虫体的前、后。子宫在身体的中间部分,有12~15个曲枝,在生殖孔向内凹的部分十分曲折,形似螺丝弹簧状。阴道有括约肌。睾丸略呈圆形,共有35~65个。输精管在未进入阴袋前作若干次盘绕。卵巢呈马蹄形。卵巢之下为卵黄腺,分为背、腹两叶,每叶又分为两部

分，各有管发出。排泄管在身体的两侧，并且在体节的后部有横管连接（图1）。

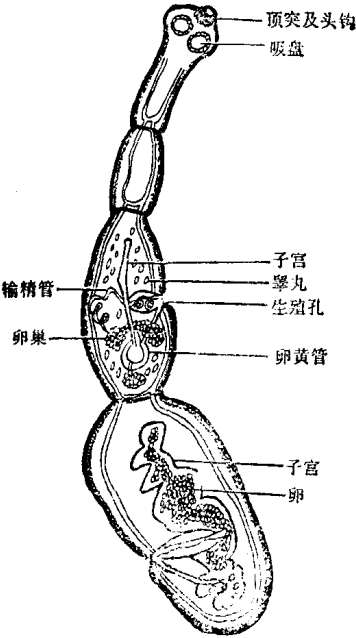


图1 细粒棘球绦虫成虫

实验证明，狗在受染后64~97天，寄生在小肠内的细粒棘球绦虫体节开始排出；成虫可在狗体内生存149~250天，个别情况下可以更长。

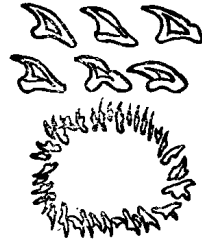


图1--1 细粒棘球绦虫成虫的头钩

历年来许多学者对细粒棘球绦虫生长发育进行研究，发现头节被狗吞食后在1~2周时可见体节，形状与头节显然可以区别。2周时长约0.6~0.7毫米，顶突直径约83~104微米，平均为98微米。到第4周时虫体有两个体节，在第2节片中可见性器官，长约1.6~2.0毫米，顶突直径在97~111微米；成熟体节可清楚见到睾丸，位于生殖孔的前后侧，其数目在35~49之间，平均为42个。第5周时有3个体节，但终末节仍无虫卵，长约1.8~2.6毫米，顶突直径约97~125微

米，平均为114微米。第8周以后形态没有特殊改变，在妊节中可见束条带状的子宫，内含虫卵。第8周长1.8~3.0毫米，顶突直径97~125微米，平均为114微米，大钩长33~40微米，平均37微米，小钩长26~33微米，平均29微米。第9周长2.1~3.0毫米，顶突直径104~125微米，平均117微米，但其头钩大小与第8周相同。第17周长2.6~3.0毫米，妊节子宫充满了虫卵，呈囊状，顶突直径135~157微米，平均149微米（图2）。

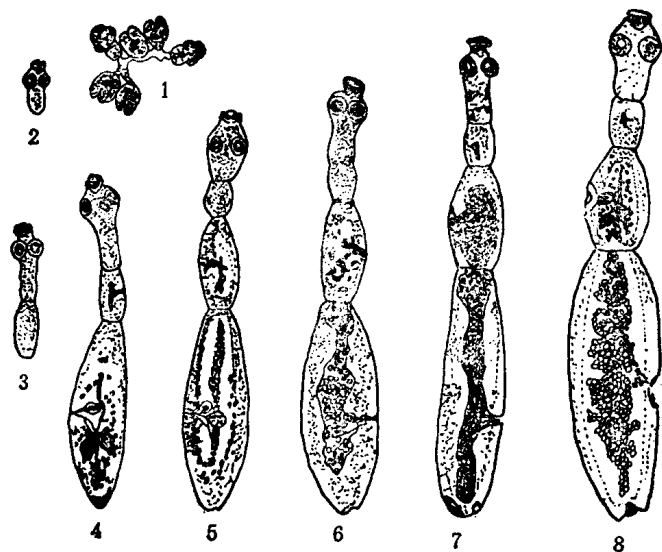


图2 细粒棘球缘虫发育形态图

1.头节 2.未成熟缘虫,一周 3.未成熟缘虫,二周 4.成熟缘虫,四周 5.成熟缘虫,五周 6.妊娠缘虫,八周 7.妊娠缘虫,九周 8.妊娠缘虫,十七周

除了泡球绦虫外，由于寄生虫与宿主的关系及形态、地区等的不同，文献记载棘球绦虫还有许多种别。

## 二、细粒棘球绦虫虫卵

虫卵呈略圆形，平均约 $30 \times 38$ 微米，壳薄而脆弱，没有盖，卵黄粒也很少。虫卵在排出宿主体外的时候，卵壳早已脱落，但仍有胚膜包绕着。胚膜为双层膜，棕黄色，很厚，并有放射状条纹。膜下有三双小钩，分别排列于胚体的两侧及中间，又称六钩蚴（图3）。虫胚在成虫的子宫里就已经开始发育，当卵从绦虫体节里被排出宿主的体外时，六钩蚴已经发育成功。

虫卵的形态与牛肉绦虫和猪肉绦虫虫卵相似，不易区别，但略小。检查犬粪如同时发现妊娠体节，对鉴别颇有帮助。



图3 细粒棘球绦虫虫卵

虫卵在室温的水中可存活7~16天，在干燥的环境中生存11~12天，经松鼠体内感染证实。虫卵对寒冷有强大的抵抗力，在 $-1 \sim 0^{\circ}\text{C}$ 时能存活116天，冰中生存4个月，此结果也经感染到小猪体内被证实。虫卵在 $2^{\circ}\text{C}$ 环境下能存活到一年。总之虫卵对外界环境

有较大抗力。

染有虫卵的新鲜蔬菜及水果，用无毒性的化学杀虫剂处理都没有杀灭效果。福尔马林及来苏液仅适用于实验室及消毒器具，不能普遍推广。煮沸、直射阳光（ $50^{\circ}\text{C}$ 、1小时死亡）