

211599

健康報



消灭黑热病

健康報編輯部編



人民衛生出版社

21
25
194

內 容 提 要

黑热病是危害人民最严重的疾病之一，因而也是全国农业發展綱要上規定要限期消灭的主要疾病。目前，全国消灭黑热病的斗争已取得偉大的胜利，从去年江苏省基本消灭黑热病以来，又有山东、河北全省及河南、陕西等省的部分地区基本消灭黑热病。这本小册子是介绍这些地区依靠党的领导，充分发动群众，积极动员組織防治力量，采取綜合性防治措施，全面展开斗争，大規模地迅速地消灭黑热病的經驗。可供各地进行消灭黑热病工作的参考。

健康报叢書 消 灭 黑 热 病

开本：787×1092/32

印張： $\frac{7}{8}$

字數：19 千字

健康报編輯部 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六号)

·北京崇文区紙子胡同三十一号·

北京市印刷一厂印刷·新华書店發行

統一書号：14048·4780

定 价：0.11 元

1958年12月第1版—第1次印刷

(北京版)印數：1—3,000

目 录

战斗八年基本消灭了黑热病	江苏省卫生厅 (1)
山东省消灭黑热病的经验	山东省卫生厅 (5)
黑热病防治工作的体会	山东黑热病防治所 (11)
济宁专区怎样消灭黑热病	戴行品 (13)
消灭黑热病的几点经验	南陽专区寄生虫病防治站 (15)
乳山县是怎样消灭黑热病的	許世民 耿叔登 (18)
魏县迁西三周基本消灭黑热病的经验	
.....	河北省寄生虫病防治所所长 杜清正 (21)

5 5
47121 47121
20425 20425

战斗八年基本消灭了黑热病

江苏省卫生厅

黑热病在我省徐州、淮陰、鹽城 專区的二十四個市縣流行，已有七、八十年的歷史，解放前此病猖獗流行，病人逐年增多，重疫區幾乎家家有病人。據歷史材料記載，淮陰地區在1930年至1940年約有82%的村莊內都有黑熱病，患病率最高的村莊，每年有4%至5%的人口死於此病。淮陰縣一個百餘人的王莊，死於黑熱病的竟有七十多人。解放後，黨和人民政府關懷人民的疾苦，建立防治機構，組織防治隊伍，領導疫區人民大力開展防治工作，經過八年戰鬥，共治療十一萬餘病人，有效地開展天蜱工作，制止了黑熱病的傳染，基本上消滅了黑熱病。目前只剩下少數散在病人，經過今年的掃尾工作，就可以徹底消滅此病。現將我省黑熱病防治工作作如下介紹。

建立機構 培養骨干 組織防治網

為大規模地開展防治工作，在疫區建立各級專業防治機構。我省先後在淮陰、徐州專區建立了黑熱病防治中心站以外（現均已改為寄生蟲病防治所），縣、區亦建立了防治站（縣防治站現均改為縣衛生防疫站）。專區中心防治站具體負責制訂計劃、總結經驗、檢查督促、培養幹部及科學實驗研究工作；縣站根據當地具體情況制訂工作計劃，具體領導區站開展工作；區站組織和領導社醫，具體部署戰鬥，巡迴指導。

組織了一支以社会医生为主要力量的防治队伍。几年来，全省先后訓練医务人员 1,478 名，其中社医 1,315 名，建立防治小组 467 个，形成布满疫区的防治网，成为开展羣众性的大規模防治工作的中堅力量。訓練主要採用“長会短訓”的形式，即按县或区集中进行短期理論學習及現場實習。學習的主要內容为：疫情調查、診斷和治療方法；白蛉生活習性及傳染媒介的情况；噴霧器的使用和噴洒藥物的技術要求；藥物調劑及注意事項等。此外，还选派一部分医务人员至南京、山东等地重点进修和學習專業技術操作，借以培养業務領導核心。

摸清“敌”情 展开全面战斗

通过調查摸底，掌握“敌”情，然后根据防治兼施的要求，有計劃地展开全面战斗。

防治小组的工作是从調查摸底工作开始的。我省普查工作一般是 2 月份由点开始，三月份进入高潮，5 月份全面基本結束。各地採用的調查方法大致分为三种类型：1. 以乡为片，每片有一普查小组負責，由队到社，由社到乡，逐塊調查。2. 結合春季种痘普查、补种，調查黑热病人。3. 按联合診所及农業社保健室的分布情况，划片包干，做到社社有人負責。在具体做法上，是深入各戶或田間，进行訪問，發現有可疑症狀的即进行登記，並發給預診証。在訪問結束后根据可疑病人的数字和分布情况，排队定点，分期分批憑預診証免費檢查。凡經過汽水球蛋白沉淀和醛凝試驗陽性或髂骨穿刺檢查找到原虫者为最后确诊。如 1957 年上半年度通过普查，基本上达到核实现我省黑热病流行情况，12 月份据全省各地統計共查出黑热病患者 1,661 人。

調查摸底工作为采取防治措施提供了可靠的依据，在普

查工作的基础上，各地大力开展了葯物灭蛉工作，噴洒工作自5月上旬組織力量，从点到面，由乡連片，全面开展。仅1957年用可湿性“六六六”噴洒的面积即达519万余平方公尺。在噴洒以前，一般都根据自然村大小和病人分布情况，因地制宜地拟訂噴洒計劃。如睢宁、銅山县先以村庄排队，凡自然村一百戶內有黑热病病人三人以上的，确定进行全村噴洒，对散在病人則进行病家及周圍三十公尺內噴洒；在步驟上，50戶內有黑热病人三人以上者，尽先噴洒，百戶以內有三人以上者次之，独戶病家在最后扫尾噴洒，嗣后發現病人由地区負責随时噴洒。有的地区还結合扑灭其它病媒昆虫。

治疗工作貫徹了“边查边治”的要求。各地主要依靠社会医疗力量，采取分区划片、包干負責的办法，免費治疗病人，八年来共治疗十一万零九百余人，疗效都很好。

結合生产 統一安排

各項防治措施都必須依靠农業社，結合生产，統一安排，統一布置，發动羣众来貫徹。各地在开展防治工作以前，一般都首先利用各种形式，向疫区的基層干部和广大羣众进行防治黑热病的宣傳教育，使干部和羣众充分認識到防治工作与人民健康和生产的关系，各种防治措施的科学性和目的性，不仅使他們乐于接受，而且積極投入战斗。如銅山县茅村区，当区干部充分認識到防治黑热病与發展农業生产的利害关系后，就把防治工作与生产統一布置，並深入發动羣众，經過一年的斗争，不但在預防工作上获得很大成績，而且治疗了92%以上的病人。贛榆、涟水、淮陰等县的很多农業社，都将防治工作列入农業生产规划統一布置，除了通过生产积肥改善环境卫生外，並自备葯物进行噴洒。在具体方法上，有的采取大村抽

一天時間、小村抽半天時間、分散戶利用一個早晨打掃積肥和滅蛉，還有的村專門成立打掃隊，逐戶打掃，使滅蛉與積肥緊緊結合起來，這種辦法很受幹部歡迎，羣眾也樂於接受。銅山縣噴洒七十四萬七千平方公尺，就積肥七十九萬八千餘斤，真正做到了滅蛉與生產兩不誤。

實驗研究工作是不可缺少的一環

開展流行病學調查和預防實驗研究工作是保證迅速、準確、有效地消滅黑熱病的重要環節之一。我省對這一工作一開始就很注意的。

在流行病學調查方面，通過流行情況的調查，確定本病多見於沿黃河旧道及運河流域的沙土地帶。患者以男性多於女性，1—10歲兒童發病率最高，占患者總數的65.4%。夏秋季節發病率最高，平均占一年中發病人數的62.54%。通過大量的家犬檢查，未發現黑熱病犬。通過白蛉生態習性的調查，掌握了白蛉出現時期在5月中下旬，6月中下旬出現第一次高峰，8月下旬至9月上旬有第二次高峰出現，至9月下旬為斂迹時期，但在徐州地區並無第二次高峰出現。經採集白蛉胃血標本作鑑定，證明白蛉以吸人血為主。採取室內外不同場所土壤標本作檢查，室外土壤未發現幼蟲，室內土壤幼蟲陽性率4.5%—5.8%，證明我省白蛉主要在室內孳生。

預防實驗研究方面，在淮陰地區孫大莊進行了系統的藥物全村噴洒滅蛉實驗，通過三年的長期觀察，證明用國產“六六六”懸浮劑和“二二三”一次噴洒後即可全部消滅白蛉。1954—1955年曾在淮陰縣秦莊、龍茂、殷莊以白蛉密度較高的三戶住房實施獨戶噴洒實驗，經過二年觀察，整個白蛉季節中未發現白蛉。

通过上述調查和实验研究，使治疗工作掌握了一定对象和范围，使灭蛉工作可以抓住适当时机和采取最有效的办法，群众性防治运动也就得到正确的技术指导，少走弯路。

加强战斗 徹底消灭

几年来我省的黑热病防治工作虽然取得了很大成績。但是在工作中也仍然存在很多問題。如对消灭黑热病的战斗目标，各地在認識上虽已有了提高，但部分县还存在着不同程度的麻痹思想，表现在認為病人有限，不必集中力量就可以消灭等等。在黑热病普查診斷上，主要是各地尚未普遍掌握穿刺技术，血清試驗正确性还存在一定問題，所以对及时发现病人尚有一定困难。这些，都必须立謀解决，加强战斗，加速达到徹底消灭黑热病。

(1958年4月18日健康报)

山东省消灭黑热病的經驗

山东省衛生厅

流行八十年 危害最严重

黑热病在我省流行已有80余年的历史。解放前，患病人数逐年增多。根据1949年重点了解，估計我省至少有20余万黑热病病人，在临朐、泰安、萊蕪、莒县、临沂、文登、乳山等县，差不多每村都有黑热病发生，在比較严重的村庄內，人口感染率高达百分之二十，几無一戶幸免，甚至有一家数口同时得黑

热病的。人民生活贫困，患了黑热病大都得不到治疗而听其死亡。当时在农村中虽有少数开业医生能治黑热病，但治疗一个病人，医药费负担不起。许多人为了治病，把土地、牲畜、农具都卖净了，还不一定能治好。如在临朐县冶源和車家溝兩村內，因患黑热病而致家破人亡的不下 30 戶。羣众过去把黑热病称之为“傾家蕩产病”。在临朐一帶，还流傳着一首可怕的歌謠：“大肚子痞（黑热病的俗名）纏了身，閻王拴着脚后跟……”。黑热病数十年来严重地威胁着广大羣众的生命和健康。

八年苦干 百日奋战 基本消灭黑热病

解放后，党和人民政府为了解除羣众疾苦，对黑热病大力进行了防治，经过八年的战斗，取得了辉煌的成績。通过普遍治疗，使从反动統治遗留下来的大批病人恢复了健康，由于傳染源的减少，患病人数逐年下降，由 1950 年的流行率万分之三十五，降至 1956 年的万分之三点八。自 1956 年开始，在全省推行了病家灭蛉措施，收效更为显著。根据 1957 年在泰安、昌濰、济宁、菏泽、临沂、聊城、惠民等七个專区的重点复查，黑热病的流行率已平均下降到万分之一点一。

今年，在全国大躍进的新形势下，和以除四害为中心的爱国衛生运动的推动下，我省提出了“奋战百日，基本上消灭黑热病”的奋斗目标。广大医务人員在各級党委和爱国衛生运动委员会的领导下，以及羣众的密切配合下，都积极投入了这一斗争，进行普查、普治和灭蛉。根据各县（市）的捷报数字和我们鑒定的結果，今年全省發現的黑热病病人不足三千名，流行率平均在万分之零点五左右。昌濰專区向来是我省黑热病流行較严重的地区，今年在該專区的临朐、益都、諸城、寿光和

昌邑五县，只發現 203 个黑热病病人，流行率为万分之零点六九。絕大多數的村庄內黑热病已告絕迹。

几年来，随着黑热病的逐漸減少以至消灭，我省广大农民的健康狀況有了很大改善，从而保證了农業生产的發展。根据临朐县涌泉农業合作社所包括的兩個村庄內，共有一百多人得过黑热病，都由政府免費治疗，先后恢复了健康。从 1956 年起，全社再沒有發現一个新病人，新增添的四十几个小孩都健好無病，过去的病人現在都成了社里的强壯勞力。如农民苗怀盛曾患黑热病，深受痛苦，治好病以后，在社里每年能挣二千多个工分，他家过去經常靠政府救济，現在已經吃穿有余了。像这种事例，各地是不胜枚举的。

消灭黑热病的主要措施

一、建立機構組織防治網 为了有計劃、有步驟地开展防治工作，于 1950 年春即由省黑热病防治队，以黑热病流行較严重的临朐县为試点。同年 6 月在泰安成立了黑热病防治所，負責調查研究，制定防治实施方案，訓練防治人員和有关技术指导。自 1953 年起在临沂、济宁、萊陽等六个專区，先后成立了黑热病中心防治站，至 1956 年在全省八个專区都建立了專区衛生防疫站，仍以黑热病防治工作为重要任务之一。同时，在各县也成立了衛生防疫站，为除四害和消灭疾病提供了有利条件。

自 1950 年起，由省黑防所和各專区中心防治站举办了各种短期訓練班，抽調各县衛生院、县防疫站及区衛生所的在职医务人员参加學習，以便进一步地發动区、乡联合診所的医生，普遍进行防治。省黑热病防治所和各專区中心防治站經常派出防治队或防治小組，到各县巡迴，帮助訓練基層防治人

員。八年來，除訓練縣區醫療衛生單位的在職幹部共 3,400 人外，並組訓了社會醫生 16,811 名，使各縣區鄉聯合診所都能把黑熱病的調查、治療和滅蛉等工作擔負起來，從而在廣大農村中建立了防治網，保證了防治工作的全面開展。

二、深入調查摸清疫情研究防治辦法 為了摸清我省黑熱病的流行情況，並了解它的流行因素，以便採取有效的防治措施，在全省範圍內進行了較普遍的調查工作。自 1950 年起至 1957 年止，經省黑防所和各專區中心防治站（衛生防疫站）調查的縣（市）共 59 個，從而確定了我省黑熱病的分布和感染情況。為了考核防治實施的效果，其中有一部分縣（市）曾經數次復查。

為了查明我省有無病犬的存在及它與人患黑熱病的關係，從 1951 年起，即展開了對狗的檢查。結果在 32 個縣內 30,629 只犬中，只發現 33 只病犬，絕大多數病村里都沒有病犬存在，在查見病犬的地區里，黑熱病不一定很嚴重。由此看來，在我省一般地區，黑熱病的傳播與犬的關係不大，其主要傳染源是患有這種疾病的病人。

我省自 1951 年開始即進行了有關白蛉生活習性的調查和藥物殺滅白蛉的實驗研究。除比較全面地了解我省白蛉子的種類分布外，並在泰安、臨沂、薛城（現屬滕縣）、文登、萊西等縣，對黑熱病的主要傳播媒介——中華白蛉的季節分布、活動情形、吸血和孳生習性等作了觀察。根據各地的實驗結果，在白蛉季節開始時，用“二二三”或“六六六”把一個村莊或地區的所有房屋內部牆壁噴洒一遍，可使白蛉基本絕迹。如在泰安只噴洒一次“二二三”的村莊里，經過七年，白蛉子仍很稀少。同時說明治療與預防結合，最為有效。在泰安實驗區內，有一部分病村除進行治療外，並於 1951—1953 年間用藥物作

全村噴洒，發病率即迅速下降，1955年以來黑熱病已被徹底消滅。其餘只進行治療的病村，1955年的發病率較1951年僅減少了60%，平均每年下降15%，但從1955年推行病家噴洒後，兩年來每年平均下降36%。

在治療方面，首先確定了國產葡萄糖酸銻鈉的優良療效和適合於農村的使用方法。根據省黑防所對3897例黑熱病的臨床觀察，採用葡萄糖酸銻鈉的六天療法（每天注射一次，六天完畢療程），有91.6%的病人獲得全愈，另有7.4%的病人暫愈後復發，需再進行治療；如果把復發後再用第二個療程治癒的病人數合併計算，治癒率高達97.4%。由於葡萄糖酸銻鈉的毒性輕微，臨床使用比較安全，很少引起不良反應。有少數抗銻病人，由省黑防所試用了芳香雙米劑，其中戊烷米的毒性較輕，治癒率則略低（治癒率為68.6%）；二米替的療效很高，治癒率可達95.2%，但毒性較大，在治療後往往發生面部知覺障礙。

三、採取綜合措施普遍進行防治 我省自1950年開始防治黑熱病，當時因為在撲滅白蛉方面尚缺乏經驗，而在黑熱病的治療上國內已能大量製造優良的葡萄糖酸銻鈉，故先從治療著手。各縣經組訓後，採取分片包干的辦法，由各區衛生所和鄉聯合診所（或條件較好的私人診所）負責治療工作。為了保證醫療質量，不斷提高基層防治人員的技術水平，除制定了黑熱病醫療工作常規，把有關黑熱病治療方面的要求、方法、步驟及應注意事項加以規定，使基層防治人員在工作中有所遵循外，省黑防所和各專區中心防治站（衛生防疫站）還經常派員到各縣，深入區鄉進行具體輔導。據統計，從1950年起至1957年為止，全省共治療黑熱病患者249,167人。從1956年起，在普遍開展治療的同時，推行了藥物殺滅白蛉的措施。

在每年4月間白蛉季节到来之前，在全省範圍內作一次普遍的調查，把所有黑熱病和疑似病人的家中，用“六六六”噴洒一遍，在1956年和1957年內，全省共噴洒37000戶。經重点考核，在噴洒戶內一般都达到杀灭白蛉的目的。

今年發動各县各区乡医务人员兩万余名，在4月間順利地完成了普查，对現有的黑熱病病人都进行了治疗。据深入了解，今年的普查質量有了很大提高。此外，今年除仍在一般地区进行病家噴洒外，並在黑熱病病人較多的村庄，通过有关农業生产合作社，發動羣众用“六六六”把全村所有或部分人家噴洒一遍。

胜利在于党的領導

我省在黑熱病防治战綫上取得巨大的胜利，主要是由于党对人民衛生事業的無限关怀与正确領導。党除提出了衛生工作四大原則外，並在全国农業發展綱要(修正草案)中規定，要在限期內消灭危害人民健康最大的疾病，給所有的衛生工作者明确了努力方向和奋斗目标。在党的领导下，發動羣众，防治工作取得了农業合作社的配合与支持。广大医务人员，經党和政府的教育和培养，在政治思想和技术水平上都有了提高，積極响应政府的号召，接受黑熱病的防治任务。八年来依靠了这一支龐大的队伍，取得了巨大的战果。尤其今年通过偉大的整風运动，並在党的社会主义建設的总路綫的光輝照耀下，广大医务人员为了提前实现全国农業發展綱要的指标，都鼓足干劲，積極地投入了以除四害和消灭疾病为中心的爱国衛生运动中去。如沂水县崔家峪四十里鋪乡，原計劃奋战七晝夜，完成黑熱病的普查任务，而在六天內提前完成，实现了他們的“一个病人不漏掉，有質有量才算完，逐村挨戶都走

到, 檢查仔細又耐煩”的行動口號。

為徹底消滅黑熱病而鬥爭

我們向黑熱病作鬥爭, 雖已取得重大勝利。但黑熱病還沒有完全肅清, 仍須進一步貫徹預防為主的精神, 除將今年普查中遺漏下來的病人和今後可能出現的新病人及時地加以徹底治療外, 應密切結合愛國衛生運動, 發動羣眾, 普遍殺滅白蛉子。為此, 在我省衛生工作中, 仍應把黑熱病的防治列為經常任務之一, 以便徹底消滅黑熱病。

(1958 年 9 月 3 日健康報)

黑熱病防治工作的體會

山東黑熱病防治所

山東省自 1950 年起開展黑熱病防治工作, 至 1957 年底, 共治療黑熱病患者二十五萬人, 1956 年開始在全省推行病家滅蛉措施, 收到顯著的成效。據 1957 年在泰安等幾個專區的重點調查, 黑熱病流行率已平均下降到萬分之一點五, 估計全省至多尚有黑熱病患者六千餘人, 我省要在今年消滅黑熱病, 在防治工作上, 我們有以下體會。

消滅黑熱病必須貫徹根除傳染源與撲滅傳播媒介相結合的綜合性措施。治療患者可使傳染源減少, 收到良好的預防效果, 使發病率逐年下降, 但由於黑熱病的早期診斷尚有一定困難, 治療後常有一小部分病人復發, 或發生抗錐現象。以致傳染源不能及時地完全根絕, 還必須配合消滅白蛉的措施。

根据我所在泰安县范鎮区重点实验,在进行治疗的同时,有一部分病村于1951—1953年間用六六六和二二三作全村噴洒,發病率迅速下降,1955年以来黑热病已达到徹底消灭。其余只进行治疗的病村,从1951—1955年黑热病發病率下降了60%,平均每年下降15%,但1955年推行病家噴洒后,兩年來每年平均下降36%。全省在1956年普遍推行病家藥物噴洒后,1957年的平均流行率較1956年下降60%以上。因此,說明治疗病人和病家藥物噴洒灭蛉措施应結合进行,才能更有效地迅速消灭黑热病。

在貫徹綜合性的防治措施上,自1956年开始,每年在四月份白蛉季节將到来前,全省都进行普遍調查,各县以区为單位,發动联合診所医务人員,組成队、組,或按衛生医疗單位的分布情况和力量,分片包干,挨村逐戶,对十五岁以下兒童和有疑似黑热病症狀的成人作捫脾檢查,發現脾腫患者,均作进一步檢查确诊,由当地医疗單位及时治疗。並在五月中下旬,白蛉开始出現时,在一般地区都进行病家藥物噴洒,凡發現的新病人,治疗后复發和治疗不久尙未能确定痊愈的病人,以及有疑似黑热病症狀而一时不能确诊的病人,都作病家藥物噴洒。

在确定診斷上,使黑热病疑难病人能及时得到确诊和治疗,並由于黑热病病人已大为減少,而其他原因所引起的脾腫疾病已相对增多,为避免誤診、誤治或漏治現象,从今年开始,已規定各县衛生防疫站都必須有固定的医士或檢驗員二人,組成黑热病确诊組,配备显微鏡和穿刺針等必要器材;經常到各区、乡巡迴,凡基層医疗單位遇到的黑热病病人,都要經過該組作病原檢查,确诊后再治疗。这就解决了基層單位限于技术条件,大都依靠临床症狀和比較簡單的球蛋白沉淀試驗

或醛凝来診斷黑熱病，因而有時發生誤診和濫用銻劑的問題。

在解決抗銻黑熱病病人處理問題上，經臨床試用，芳香雙胍劑對此種病人有特效，其中戊烷胍的治愈率虽略低（約70%），但毒性較小，尚适合于推广使用，我省已举办短期訓練班，由各县人民医院派員學習，以便接收基本医疗單位轉来的抗銻性黑熱病病人。

（1958年5月28日健康報）

济宁專区怎样消灭黑熱病

戴行品

山东省济宁專区是地方病流行严重的地区；該專区11个县一个市在基本上实现五潔四無的基础上，于4月份發動全民展开消灭黑熱病的斗争，全区人民羣众和医药衛生工作者在“鼓足干劲，力争上游，一鼓作气，全民总动员，不让黑熱病过“七一”，奋战到底，不灭黑熱病誓不罢休”的响亮口号鼓舞下，掀起了消灭黑熱病的高潮，于“七一”前基本上实现了無黑熱病的專区。

建立领导組織訓練骨干力量

济宁專区爱国衛生运动委员会为了消灭黑熱病，首先在省、地、專党政领导下，就強調專、县、乡的爱委会組織內建立消灭黑熱病領導小組，每县成立5人一組的1—3个确診小組，从專区到县、乡逐級訓練防治骨干，据不完全统计，全区訓

練了区衛生所、衛生防疫站、人民醫院、聯合診所、農業社保健站的醫藥衛生人員 790 人，組織 1603 人參加普查、普治、確診工作。

另外，為了做好普查工作，還以鄉、社為單位利用生產空隙對農業社保健員、助產員、保育員進行短期訓練，通過訓練使三員初步認識黑熱病的主要病狀，了解預防和一般治療知識，以及消滅黑熱病的意義等知識。

挨門逐戶 一人不漏

在普查滅蛉中，貫徹了分片包干，專人負責，片片有防治人員，鄉鄉有防治小組，挨門逐戶的一人不漏的進行普查，滅蛉普治工作，全區對 8 個月以上及 15 歲以下的男女兒童及有症狀的男女青壯年利用生產空隙逐戶進行檢查，為了不漏掉一個人，普查小組還深入到工廠的車間，農業生產現場進行工作。全區對 1,590,927 人應該檢查的人全部進行檢查。如濟寧市從 4 月上旬開始普查，苦戰 9 天，完成了普查工作，對 15 歲以下的男女兒童和 15 歲以上的有可疑症狀的市民 32,858 人進行了摸脾檢查，均符合要求。經縣普查確診小組進行檢查確診後，由農業社保健員負責治療。滕縣為了治完最後一個黑熱病人，該縣確診小組爬山越嶺到大塢地段山頭莊去治療這名抗錐病人，該村社員和患兒家長感動的說：“毛主席想的真周到，要不是共產黨毛主席，孩子怎么也活不到現在了，只有搞好生產來回答黨和毛主席對我們的關懷”。

確診、治療、滅蛉三者密切結合

隨著除四害講衛生運動的開展，採取消滅病媒與治療相結合的綜合性防治措施，對確診為病患者隨即用六六六藥粉