

在很多国家里，每年都有不少人得猩紅热。一个病人从得病到完全恢复大約需要一个月的時間，有些体力較弱的病人甚至可能因病情严重而死亡；也有一部分病人因为病上加病，而損害了健康。在猩紅热流行期間衛生防疫部門还要耗費很大的人力和物力进行預防工作。所以說猩紅热在目前还是一种危害性較大的傳染病。

什么是猩紅热

猩紅热的主要的症狀是咽喉腫痛，發燒、全身出猩紅色的疹子。往往在很短的時間內病人因为咽喉發生严重的潰爛，以致不能吞嚥食物，同时全身出現密密麻麻的疹子，在这种严重情況下，病人可能在几天之內喪命。在中国医学上把这种病叫“爛喉痧”。

这种病主要發生在溫帶人口密集的地方，在人和人互相来往彼此接触的时候就可以傳染，而且它的傳染力很强，因此每次大流行的时候就有很多的人得病。

猩紅热流行的季节以春冬兩季最多。兒童得病的比成年人多，特别是幼兒和学龄兒童更占大多数。这是因为大多数兒童对这种病沒有抵抗力，而托兒所或学校是兒童聚集的地方，容易互相傳染的緣故。成年人差不多都对猩紅热有抵抗力，因此得病的也少。

得猩紅熱的原因

在得猩紅熱的病人的咽喉部分的分泌物中，可以很容易地找到一種球形的細菌。它們排列在一起象是一條鏈子，這就是溶血性鏈球菌。溶血性鏈球菌有好幾種，讓人得猩紅熱的是甲組溶血性鏈球菌（圖1）。使人得猩紅熱的就是它。此外，在有些患咽喉炎和上呼吸道急性發炎的成年病人和某些健康的人的咽喉分泌物中，也可以找到這種細菌，當病人或帶細菌的人咳嗽或談話時這種細菌可能隨着咽喉分泌物細小的飛沫噴射出來飄浮在空氣里，當我們吸入這種病菌後就有可能傳染上猩紅熱。

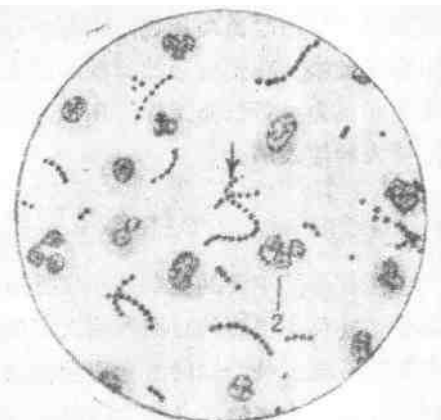


圖1 箭頭指的就是鏈球菌。

此外如果有人用了猩紅熱病人用過的碗筷或衣服，被褥等也會間接的被這些物品上所沾染的細菌所傳染。

細菌到了人們的鼻咽部是否能引起疾病要看個人的抵抗力而定。在缺乏抵抗力的人，這種細菌就會產生一種叫紅斑毒素的東西，使人全身中毒，特別會使全身皮膚發紅和出疹子。就是這樣，人就得了猩紅熱這種病。

為什麼有人得猩紅熱有人不得呢？讓我們先來分析下面這個情況：一家有四口，父母親和兩個孩子。有一天，母親病

了，發燒、喉嚨疼，醫生說得了“急性咽喉炎”和“急性扁桃腺炎”。醫生並且從她咽喉部分找到了溶血性鏈球菌。注射了青霉素，幾天後母親的病就好了。又過了幾天，兩個孩子却都病了，除發燒、喉嚨疼之外，還出了一身疹子，醫生看了病後告訴大人說孩子得的是猩紅熱。自始至終父親總是很健康。為什麼父親不得病呢？為什麼母親就只是發燒、咽喉疼而不得猩紅熱呢？為什麼孩子得了猩紅熱呢？

原來得這個病還要夠條件。第一個條件是必須受到細菌的傳染；第二個條件是沒有抵抗力。前面談到溶血性鏈球菌還能產生紅斑毒素，所以人的抵抗力又能分成對細菌本身的抵抗力和對紅斑毒素的抵抗力兩種。

因為每個人具備的條件不一樣，因此在流行猩紅熱這種病的時候，人們得病的情況也不同。大体上可以分成三種情況。第一種人雖然受到細菌的感染，但是因為自己的抵抗力很強，既能抵抗細菌本身，又能抵抗細菌所產生的紅斑毒素，因此這種人就不會得病，身體仍舊很健康。象上面所說的那一家，父親就屬於這種人。第二種人對細菌本身沒有抵抗力，因此會得急性咽喉炎、急性扁桃腺炎或急性上呼吸道炎這些病，但是他們對細菌產生的紅斑毒素有抵抗力，因此他們不會得猩紅熱。上面談到的那位咽喉發疼的母親就屬於第二種人，剛才說到的兩個孩子則屬於第三種人了，他們既沒有對細菌本身的抵抗力，又沒有對由細菌產生的紅斑毒素的抵抗力，因此得了猩紅熱（圖2）。所以在流行猩紅熱這種病的時候，不是人人得病的。在前面談到的這家人，很明显，小孩的病正是由母親傳來的。

上面談到的這種現象對預防猩紅熱方面很重要。因為成年

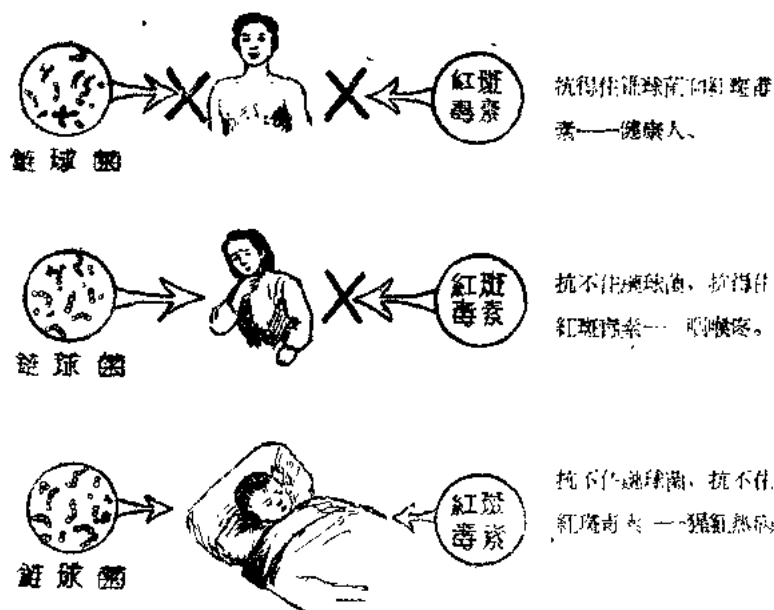


圖 2 流行猩紅熱時，因抵抗力不同，所以有三種情況。

人得了急性的咽喉炎，扁桃腺炎或上呼吸道炎后，往往在不知不觉中会把使人得猩紅熱的溶血性鏈球菌傳播開來。所以每當發現成年病人增加時，要特別注意預防。

發燒、咽喉疼和出疹子

當溶血性鏈球菌進入身體以後，開始時並不感覺身體有什麼不舒服，兒童仍然可以自由玩耍和上學，但過了兩天到四天，細菌在身體里繁殖了，這樣就使身體內發生了變化，最主要的變化有兩種：一種變化是咽喉部和扁桃腺等處急性發炎，另一種變化是由于這種細菌產生出紅斑毒素隨着血液循環走到

全身，因此引起了全身中毒的反应。

这种病一开始来势很凶，病人突然感觉头疼，咽喉疼，发烧，体温常高达摄氏三十九度到四十度，小孩往往因發高烧而說胡話，嬰兒可能有抽瘋的現象。病人的脈搏很快，每分鐘可以超过一百次，这时病人常常有吐瀉的現象，不想吃东西，四肢酸懶，皮膚干热，面孔潮紅而口鼻周圍反而显得很蒼白。

普通这种發燒的情形經過了半天或一天以后，就开始出疹子了。疹子是朱紅色的，密密麻麻連成一片，看着象是穿了件粉紅衣裳一样。出疹子的时候病人会感到皮膚發痒，如果我們用手摸病人的皮膚，覺得很粗糙，好象起了“雞皮疙瘩”一样。如果用手按一下，皮膚就变白了，手一拿开又变紅。得猩紅热后，出疹子的部位是有先后的，一般是由頸部先發生，以后向下發展至胸部、背部、腹部、臀部，最后到四肢、手和脚。

大多数病人舌苔很厚但是舌尖和舌头的边缘却显得很紅。几天以后白色的舌苔就脫落了。整个舌头發紅，并且象草莓一样，上面有一粒粒的小东西，正因为这样所以把这样的舌头叫“草莓舌”（圖3）。大約有二分之一的病人可以看到这样的舌头。

这种發燒、嗓子疼、出疹子的情形持續三、五天之后，体温就慢慢下降，疹子也漸漸消失了。这时病人的精神和体力都漸漸恢复。再过七天到十天，开始脫皮，这是大多数病人都有的現象，但脫皮的程度有輕有重，時間也有早有晚。一般說来，疹子出

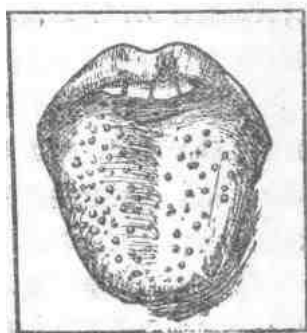


圖3 草莓舌。

得多脫皮脫得多，脫得早，往往大塊大塊地脫皮，有的甚至在得病四、五天后就开始脫皮了。脫皮的部位普通也是由頸部先开始，以后發展到胸、腹、臀，最后到四肢（圖4）。到这时病人也就慢慢地恢复健康了



圖4 脫皮。

有些时候，猩紅熱会在病人的病情好轉的时候，又重新發作起来。这是因为治得不徹底，吃藥吃得不够，或是打針沒有打足剂量身体里殘存的鏈球菌發动“反攻”所造成的。也有时，病人得病是由再一次受到細菌感染所造成的。

猩紅熱就是这样一种病，假如沒有病上加病的话，大多数病人都能在二、三星期后恢复健康。自从利用一些特效藥之后，因得猩紅熱而死去的人是很少很少了。

咽喉痛、發燒和出疹子是猩紅熱病人主要的現象。上面談的是一般的過程。但是得了猩紅熱这个病之后往往还有許許多多的变化。根据这些变化，一般可以把猩紅熱分成几种。象上边所叙述的是普通型。

另一种，病勢严重，發燒高，疹子多，并且在得病的同时又可以發生象中耳炎、頸淋巴腺炎这种病。往往因为病情發展很快，还没有得到及时的治疗，病人就支持不住了。这一种

是“腺毒型”的猩紅熱。

還有一種，病勢也很嚴重，可能在發病後很短的期間內因全身中毒而發生嚴重的後果。這是“中毒型”的猩紅熱。

此外，還有些是因為外傷而得猩紅熱的情況。因為比較少見，所以不多說了。

是不是猩紅熱

出疹子是猩紅熱這種病的主要現象之一。可是我們不能說出了疹子就一定是得了猩紅熱。那末醫生是怎樣把一些會使人出疹子的病和猩紅熱區別開來的呢？

一歲以內的幼兒常得一種叫“幼兒急疹”的病。起病很急，也發燒、出疹子，但是這種疹子和猩紅熱的疹子不同，猩紅熱的疹子連成片，皮膚都是紅的；而在得幼兒急疹出疹子時，如果仔細地看看就可以看見，疹子與疹子之間的皮膚並不發紅，還象平常一樣的顏色。病情往往比較輕，而且當疹子出齊的時候病人已經退燒了。此外得了幼兒急疹，孩子的咽喉也不紅不腫。因此要把猩紅熱和幼兒急疹區分開來并不难。

另一種會使病人出疹子的病是兒童在春天和冬天常得的麻疹。孩子得了麻疹，在全身出疹子以前可能先發燒，並且象感冒一樣地流鼻涕、流眼淚。得麻疹後出的疹子和幼兒急疹的疹子相象，不會連成一片。此外，孩子出過一次麻疹，就不要再出。這也是醫生判斷是不是得了猩紅熱的一個根據。

孩子得了風疹這種傳染病也會出疹子，從出的疹子看，又象麻疹又象猩紅熱，病人雖然發燒但咽喉並不疼，扁桃腺也不腫，一般說來，病情比較輕，病人也不感覺很難過。還有一個

特点是在病人的双耳后边和枕部的淋巴腺有明显肿大情形，这是猩紅热的病人所没有的现象。

有很少一部分人在吃了某些药物（如消炎片、镇静药和退烧药等）之后，因为身体不适应这些药，皮肤上起了疹子。这种疹子的形态可能是各式各样的，所以有时候单靠疹子的形状、色彩不容易和猩紅热区别开来。但是重要的是病人在出疹子之前一定吃过某一种药，因此也可以作为诊断的依据。

医生可以取一些病人咽喉部分的分泌物，看看是不是有溶血性链球菌。这也是帮助医生判断疾病的办法。

有一位叫狄克的科学家发明了一种判断病人是不是得了猩紅热的办法，他用一种药注射到病人的皮肤里，根据病人皮肤上的变化来决定是不是猩紅热。这也是目前医生常用的一种办法。因为是狄克发明的，所以就叫“狄克氏试验”。

病上加病

有时在得病的同时，可能病上加病。这都是由猩紅热这个病引起的。那末在得猩紅热的同时会得些什么病呢？

在发烧和出疹子的同时，细菌直接由咽喉部侵犯了临近的器官，向上发展到鼻子引起急性鼻炎，这时就有鼻子不通气，流鼻涕的现象；又可以引起急性鼻窦炎，这时病人发高烧，感到头疼。如果细菌通过耳咽管蔓延到中耳，就可以引起急性中耳炎或急性乳突炎。病人会感到疼痛，耳的后面发肿，并从耳朵里流出脓来。这种病如果治得不好，很可能变成聋子。细菌如果向下发展到颈部的淋巴腺，就会引起急性淋巴腺发炎。病人的颈部就会起一个个圆形的包，在肿的地方的表面皮肤又

紅又熱，用手按時，病人會感到很疼，這說明里边已化膿了，要趕快治療，必要時必須將膿液排出。這種化膿的淋巴腺腫脹得厲害的時候，就可以擠住氣管，這樣病人會感到呼吸困難，憋悶，這樣就必須施行急救。細菌又可順着氣管向下到支氣管，能引起支氣管炎；到肺部就可能引起支氣管肺炎，病人常咳嗽，痰多，呼吸短促或呼吸困難。如果細菌隨着血液循環走到身體其他器官如關節就引起關節炎，關節紅腫、疼痛，關節不能靈活地運動。如果細菌在血液中繁殖很多，可以使人得敗血病。這時病情就很危險了，必須及時治療，否則就有生命危險。

在猩紅熱病人退燒後二、三個星期，病人還可能得兩種病：風濕熱和急性腎小球性腎臟炎。

得風濕熱後，會又發起癰來，同時感到全身的關節疼，并且是今天這個關節疼過幾天另一個關節又疼起來，疼痛的關節發紅發腫，運動也受到限制，四肢的皮膚上也可能出些小疙瘩。對有些小孩來說，風濕熱就可以引起心臟病。心跳加快，病情嚴重的會引起咳嗽、氣短、全身發腫的情況，如果不及時救治也是很危險的，救治得晚也可能因心臟受損害過深而引起一種慢性的心臟病，使病人受累終生。

如果病人得了急性腎小球性腎臟炎，兩側的腎臟都紅腫發炎，腎臟是排除身體里廢物的器官，腎臟發炎後，它的功能就會發生了障礙。這時病人的臉和眼皮發腫，甚至全身都發腫，病人的精神不好，不想吃東西，尿色很深而且尿量也很少，如果化驗一下，尿中含有蛋白和血。但應該說明，得急性腎小球性腎臟炎的人不多，而且大部病人都能復原，只有小部

分人發生了危險。

治病和养病

及早作出确实而肯定的診斷并及时給予治疗是很重要的事，因为猩紅热的傳染力很强，所以一旦發現病人后，首先必須將病人严密地隔离，以免傳染到別人而引起流行。并要把病人的住屋和所用的东西都进行消毒。如果病人必須留在家中，应当將病人安置在一間空气流通、陽光充足的單間屋子中。为了避免把病傳給別人，必須和其他的家人暂时隔离。

因为溶血性鏈球菌会乘人吸气的时候侵入身体，同时病人使用的东西上又可能沾有細菌。所以照顧病人的人必須帶口罩，做完事的时候要用肥皂洗手。此外病人应用的一切东西不但暂时不要拿出来，而且病人所用碗筷等食具还应在使用后用开水煮。

病人應該吃些什么呢？在發燒期間，應該吃些容易消化而且富于营养的食品，如牛奶、豆漿、菓子水、雞蛋湯、土豆泥、雞蛋等。当体温恢复正常后，病人胃口变好时，可漸漸添加飯食、肉类、蔬菜等。

治疗猩紅热的方法是这样的：对于一般病情來說，当然，發燒和出疹子的时候必須安靜地躺在床上休息，并且应当尽量使病室中空气流通、陽光充足、温度和緩。在病人發燒的时候要多喝水。如果热度过高，可服用少量退烧药（如阿斯匹灵）并且在头部放置冰袋或用温水洗浴，这样可以使病人感到舒适。如果不想喝水或病人喝水后嘔吐，就可每天注射适量的葡萄糖、生理鹽水来补充身体所需的水分。如果病人本来很瘦

弱，在發燒的時候可加用維生素等補養藥品。皮膚發癢時，可以給病人擦薄荷油膏來止癢。生病的時候要注意口腔的衛生和清潔。每天應用鹽水或其他嗽口藥水嗽口。當然皮膚的清潔和衛生也很重要，尤其當全身脫皮時，因為在脫皮的地方很嫩，常常會因細菌侵入而化膿，所以特別要注意皮膚的清潔。在病的恢復時期，每隔三到五天可以洗一次澡，在脫皮的地方可擦些凡士林油或甘油來保護皮膚。

猩紅熱這個病雖然很凶險，但是自從發明了盤尼西林和消炎片後，因得猩紅熱而死掉的人是大大地減少了。應用青霉素（盤尼西林）或磺胺（消炎片）等藥物治療猩紅熱的效果很好。

青霉素不僅能治猩紅熱，並且對由於猩紅熱所引起的一些象中耳炎、鼻炎、淋巴腺炎等等疾病也都很有效。在治療這些病時，除加大青霉素注射的劑量外還應針對各種不同的病情來治療。如在頸淋巴腺發炎時，必要時還要動手術來排出里面的膿；在咽喉炎嚴重時，如喘氣費力，應該切開氣管使呼吸通暢，以免窒息；在中耳炎時，可以在耳中滴入青霉素的稀釋溶液，並請醫生詳細檢查和治療耳部情況以預防耳聾；得了腎臟炎應嚴格臥床休息並按照醫生的勸告限制飲水量的飲食中的鹽及蛋白質的含量。

此外在恢復時期中（一般由得病至恢復期約需七至十日），病人可以接回家中調養，但仍然應該聽從醫生的勸告多休息，少活動，暫時不要隨意外出，尤其不應去人多的地方。病人要定期接受醫生的檢查，直到病人完全恢復正常，從病人的咽喉部不再找到溶血性鏈球菌為止。一般說，大約需二十天，這時病

人才可逐漸恢復工作或學習。

一個難題和對策

根據前面所說的來看：一種人雖然受到細菌的侵襲但是因為自己既能抵抗溶血性鏈球菌，又能抗得住由於這種細菌產生的紅斑毒素的作用，這一部分人身體很健康，但是他們帶着細菌，來來往往，在不知不覺中把細菌散布開來；另一種人因為抗不住細菌本身的侵犯而得了急性咽喉炎、急性扁桃腺炎，他們麻痺大意，不及時治療，這樣也散布了細菌；第三種人得了猩紅熱，但是病很輕，他們以為是小病，不去治病，這樣就可能把病傳開了；第四種人也是得了病，雖然經過治療，但是治得不徹底，病還沒有完全好就參加了工作或參加集體活動，其實這時他的咽喉部還有溶血性鏈球菌，這樣也就把細菌到處散布開來。有了這些情況，預防猩紅熱的問題就是一個難題了。

目前一般預防應採取的措施是什麼？當地衛生防疫部門應做好準備工作，特別注意猩紅熱流行的情況，並與所屬衛生單位密切地聯繫，及時發現各托兒所、小學校等地的發病情況，一旦發現病人則應做到下列各項措施：

1. 立即將病人隔離，並在可能範圍內送入醫院治療。
2. 病人的住所及衣物都要消毒。消毒的方法是將病人的住室噴射 5 % 的來蘇兒或石炭酸。病人隨身穿的衣物可以煮沸消毒，不能煮，可以在陽光下曬幾小時。
3. 對有可能是猩紅熱的病人也應暫時短期隔離（一至二周），並嚴密地觀察病情的發展，並做咽喉部分泌物的細菌培養以幫助確定診斷。

4. 和病人接触过的小孩应服药预防。和病人接触的成年人如又和别人来往也必须服药预防。普通可以服消炎片或盤尼西林药片，也可以注射油質盤尼西林。在可能条件下也要做咽喉分泌物的細菌培养，这样可以及时发现帶細菌的人，以便及时治疗或隔离。

一般兒童在猩紅熱流行期間，应避免到入多的公共場所去，必要时要帶上口罩上街或参加集会。至于用打預防針的方法来达到預防猩紅熱的問題，在目前还没有研究出来，这是要在今后进一步研究的。

*

*

*

猩紅熱是一种傳染力相当强的急性傳染病。大多数病人是幼兒和兒童。主要的症狀就是發熱、咽喉腫痛和全身出猩紅色的疹子。有些病人又可在得病的同时病上加病，会得中耳炎、頸淋巴腺炎、風濕熱和腎臟炎这些病。用青霉素或消炎片治疗猩紅熱很有效。有人得了猩紅熱时必须把病人暂时隔离开来。在流行期間，不要帶孩子去入多的地方，非去不可时需帶上口罩。至于衛生防疫部門严密注意流行情况和采取必要的預防措施更是非常重要的事。