

中国人体寄生虫病文献提要

(1949~1986)

主 编 毛 守 白

副主编 史 宗 俊

王 捷

赵 兴 烈

人民卫生出版社出版

简 介

《中国人体寄生虫病文献提要(1949~1986)》是一本大型的文献检索工具书,由全国41所高等医学院校和科研单位共69位寄生虫学教授和专家集体编写而成,引用国内公开发行的期刊、会刊278种,著录文献11192个条目,其中一半为文摘。该书全面地反映了建国以来在人体寄生虫病方面科学研究和防治实践的成就,可从分类目次、主题索引和作者索引3个途径进行检索,是查阅我国寄生虫病文献资料必备的工具,适用于广大教学、科研和防治人员。

中国人体寄生虫病文献提要

毛守白 主编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)
北京昌平星城印刷厂印刷

787×1092毫米 16开本 59.2印张 4插页 2131千字

1990年2月第1版 1990年2月第1版第1次印刷

印数: 1-1000

ISBN 7-117-01240-4/R.1241 定价: 80元

编委 (以姓氏笔画为序)

*毛守白	*王捷	*叶奕英	*史宗俊	*杨静姝	余炳桢
*邵葆若	*宋昌存	*沈一平	*张伟硕	张敏如	*孟阳春
*易有云	*赵兴烈	胡昌仁	徐威	赛书元	*黎明达

• 常务编委

编写人员 (以姓氏笔画为序)

丁世昌 南京军区军事医学研究所
 丁绍铎 南京医学院
 马忠余 辽宁省卫生防疫站
 王捷 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
 王永祥 山东医科大学
 王昌敬 山西医学院
 王菊生 贵阳医学院
 王福彭 南京铁道医学院
 王雕标 江西医学院
 邓达 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
 乐文菊 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
 叶奕英 广西医学院
 史宗俊 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
 冯兰湘 南京医学院
 许政拱 广西医学院
 朱秀贤 山西大学
 朱静和 天津医学院
 刘多 湖南医科大学
 刘恒孝 昆明医学院
 刘理昌 浙江医学科学院寄生虫病研究所
 刘德山 兰州医学院
 杨兆莘 安徽医科大学
 杨哲生 江西省卫生学校
 杨静姝 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
 李中兴 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
 李允鹤 苏州医学院

吴之芳 南京铁道医学院
 吴光华 南京军区军事医学研究所
 吴国顺 南京铁道医学院
 余炳桢 中山医科大学
 何桂铭 中山医科大学
 邵葆若 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
 狄德甫 浙江医科大学
 宋昌存 浙江医学科学院寄生虫病研究所
 沈一平 南京医学院
 沈韵华 上海中医学院
 沙人珏 福建医学院
 冷廷家 暨南大学医学院
 陈源 哈尔滨医科大学
 陈桂光 福建医学院
 赵兴烈 中国医学科学院医学情报研究所
 张伟硕 南京铁道医学院
 张敏如 西安医科大学
 张德盱 扬州医学院
 孟阳春 苏州医学院
 易有云 北京医科大学
 单亚丽 鄱阳医学院
 柯士飏 浙江医学科学院寄生虫病研究所
 胡昌仁 武汉冶金医学专科学校
 柳朝藩 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
 洪静婉 南京医学院
 姜国屏 广州军医总医院
 容瑾 中山医科大学
 高雪珍 西安医科大学
 夏代光 昆明医学院
 顾以铭 贵阳医学院
 徐威 人民卫生出版社

曹公柱 镇江医学院
曹和洵 兰州医学院
曹承麒 青岛医学院
黄森琪 湖北省药检专科学校
蒋鉴新 上海第二医科大学
谢醒民 天津医学院

路应连 山西医学院
赛书元 泰山医学院
裴洪康 上海新华医院卫生学校
黎明达 南京铁道医学院
滕 斌 山东中医学院

工作人员（以姓氏笔画为序）

中国预防医学科学院寄生虫病研究所电子计算机室：王延安 方 莹 朱国庆
赵 萍

中国预防医学科学院寄生虫病研究所科技情报室：朱 良 汤百里 许秀英 陆 瑶
房天职 诸显祖 徐志敏

前 言

多少世纪以来寄生虫病危害着人民的健康。对于寄生虫病的防治研究,我国在解放前无论在机构、人员及经费方面都远远落后于需要,基本上处于无人过问的状态。新中国成立后,人民政府对寄生虫病的防治和研究十分重视,在设立机构的同时,大力培训师资和专业技术人员。近四十年来,全国各地进行了大量的从基础理论到防治实践的科学研究,科研成果及防治经验的论文报告散见于国内公开发行的杂志、会刊、论文集及汇编等,还出版了不少专著。其数量及质量在医学中堪称首屈一指,是极有价值的参考文献。

为了便于寄生虫病防治研究继往开来,三十余年前毕业于中国预防医学科学院寄生虫病研究所的前身,中央卫生研究院华东分院第一、二两届寄生虫学高级师资进修班学员共同发起编写建国以来人体寄生虫病文献提要,作为一本医学寄生虫学参考工具书,向建国四十周年献礼,倡议得到了中国预防医学科学院大力支持,由寄生虫病研究所负责组织。经过三年的群策群力,查了全国的期刊、汇编与专著,终于完成了从1949年至1986年分载于278种刊物上的文献提要,全书共11192条,约210万字,有分类目次,主题索引及全部作者的索引,极易查阅。

参加编写的69位同志分布于全国41个教学、研究机构,且多职务繁重,在浩瀚的全国刊物中收集、编辑有关人体寄生虫病的文献,要花费大量的时间。在这方面得到各所在单位的有力支持,使本书得以顺利完成;图书资料分类及文献条目著录规则均系最近修订,编委边学边用,在学用过程中,中国医学科学院医学情报研究所及南京铁道医学院派员指导,谨于此一并表示衷心的感谢。

用主题词标引作为检索人体寄生虫病文献的途径在国内还是首次,加以四十年来,我国的医学图书出版事业及图书收藏经过了艰难的历程,文献的收集、编辑虽经全体编写同志和编委的努力,不足之处仍在所难免。台湾省的有关资料,承J. H. Cross教授赠送部分,尚非全豹。欢迎海内外读者不吝指出、提供,当于今后列为补遗。

毛 守 白

1988年10月

编写说明

一、收录范围:

本提要收录 1949~1986 年国内公开发表的人体寄生虫病文献, 同一内容多处刊登者仅收录其中一篇。

二、著录格式:

文献按《中华人民共和国国家标准: 文献著录规则 (GB3792.1-83)》著录。

三、分类和编排

1. 按《中国图书资料分类法》1988年第3版分类, 并根据专业特点, 在不改变原分类号的原则下, 增设下位类。

例1: 原分类号

R384.1 蚊、白蛉

.11 蚊

.12 白蛉

增设下位类号

R384.1 蚊、白蛉

.11 蚊

.111 按蚊

.112 库蚊

.113 伊蚊

.119 其它

.12 白蛉

例2: 日本血吸虫原分类号为 R383.24, 中间宿主钉螺入其下位类为 R383.241。

2. 每篇文献按其论述的重点归类, 次要的不设类, 也不作参见。

3. 提要正文按分类号和复分号顺序排列, 在同一类目下, 按文章发表的时间顺序排列。

四、主题标引及检索

1. 按《医学主题词注释字顺表》(中国医学科学院医学情报研究所编, 1984年版)

和《中医药学主题词表》(中国中医研究院图书情报研究所编, 1987年版)标引主题词。为突出专业特点和便于检索, 对文献中出现频率高但不是主题词者作为暂定主题词, 词前用△表示; 为了增加文献的专指性, 在主题词之下加副主题词(即方面组配词, 词前带/)和说明语。

2. 主题词一律按首字汉语拼音字顺排列, 拼法相同时, 按四声区别; 副主题词按同一主题词下首字汉语拼音字顺排列。

3. 主题索引绝大部分主题词采用顺装形式, 但为了集中某些概念, 有一部分主题词采用倒装形式, 如痢疾, 阿米巴性; 棘球蚴病, 肝。

4. 参照系统: 用代参照(用→表示)。如海群生→乙胺嗪; 相关参照。如血吸虫病参见: 埃及血吸虫病、曼氏血吸虫病、日本血吸虫病。

5. 检索方法:

(1) 总论(一般性或全面论述)概念的文献, 可按总论性质的主题词查找, 专指概念的查专指的主题词, 查不到某个专指词时, 可查该词最密切相关的上位概念主题词。

例:

肝包虫病 查 棘球蚴病, 肝

中华按蚊 查 按蚊属

诺氏疟原虫 查 疟原虫属

(2) 一些较复杂的概念, 可以从几个概念角度查找。

例: 乳房丝虫病 查

丝虫病

乳腺疾病

抗血吸虫病药物筛选的小鼠模型 查

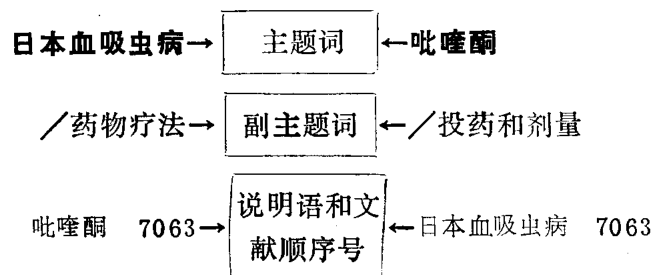
抗血吸虫病

药物筛选

疾病模型, 动物

(3) 查到主题词后, 再从副主题词和说明语了解某一文献的专指内容。

例: 吡喹酮单剂量治疗日本血吸虫病的疗效观察, 可从日本血吸虫病和吡喹酮两个主题词查找。



五、作者索引:

按汉语拼音字顺编排。

目 录

前言.....	[1]
编写说明.....	[3]
分类目次.....	[5]
提要正文.....	1
主题索引.....	760
作者索引.....	840
引用期刊.....	935

分 类 目 次

R1 预防医学、卫生学(1)	
R12 环境卫生.....(1)	
R124 土壤卫生与污物处理.....(1)	
.2 粪便、垃圾中寄生虫卵的 处理.....(1)	
R15 营养卫生、饮食卫生.....(2)	
R155.5 食品卫生与检验.....(2)	
.55 检验食品中寄生虫.....(2)	
R18 流行病学与防疫.....(3)	
R184 防疫措施和管理.....(3)	
.3 除四害.....(3)	
.31 灭蚊.....(4)	
.311 化学灭蚊.....(5)	
.312 物理灭蚊.....(10)	
.313 生物灭蚊.....(10)	
.314 遗传灭蚊.....(15)	
.33 灭蝇.....(15)	
.331 化学灭蝇(含植物药).....(15)	
.332 物理灭蝇.....(17)	
.333 生物灭蝇.....(17)	
.334 遗传灭蝇.....(17)	
.34 蛭类防治.....(17)	
.38 灭钉螺.....(18)	
.381 化学灭螺.....(19)	
.382 物理灭螺.....(22)	
.383 生物灭螺.....(26)	
.39 灭其它昆虫.....(26)	
.391 灭蛉.....(26)	
.392 灭蠓、虻、虱、蚤、 臭虫、蟑螂.....(27)	
.393 灭蜚、螨、桑毛虫、茶毛 虫等.....(28)	
R3 基础医学(30)	
R38 医学寄生虫学.....(30)	
R382 医学原虫学.....(33)	
.1 阿米巴.....(33)	
.2 鞭毛虫.....(36)	
.21 毛滴虫、贾第鞭毛虫.....(36)	
.211 阴道毛滴虫.....(36)	
.212 人毛滴虫.....(38)	
.213 贾第鞭毛虫.....(38)	
.22 利什曼原虫.....(39)	
.221 杜氏利什曼原虫.....(39)	
.229 其它利什曼原虫.....(40)	
.23 锥虫.....(42)	
.31 疟原虫.....(42)	
.310.3 免疫.....(46)	
.4 形态.....(48)	
.5 生理(生长、发 育等).....(51)	
.9 分类.....(56)	
.5 弓形虫.....(57)	
R383 医学蠕虫学.....(59)	
.1 线虫.....(60)	
.11 蛔虫.....(60)	
.12 蛲虫.....(62)	
.13 钩虫.....(63)	
.14 鞭虫.....(67)	
.15 旋毛虫.....(67)	
.16 丝虫.....(67)	
.17 吸吮线虫.....(73)	
.19 其它线虫(美丽筒线虫、异 尖线虫、粪类圆线虫、管圆 线虫、巴西日圆线虫、腭口 线虫、肾膨结线虫).....(73)	
.2 吸虫.....(75)	
.21 姜片虫.....(75)	
.22 华支睾吸虫.....(77)	
.23 并殖吸虫(肺吸虫).....(79)	
.230.2 细胞学.....(83)	
.3 免疫.....(84)	
.4 形态.....(84)	
.5 理化因素对虫发育的 影响.....(88)	
.6 生化.....(89)	
.8 地理分布.....(90)	
.9 新种及分类.....(91)	

.231 并殖吸虫第一、二中间 宿主.....(94)	.2 三带喙库蚊及其它 库蚊.....(159)
.24 日本血吸虫.....(98)	.113 伊蚊.....(160)
.240.2 细胞学.....(99)	.119 其它蚊种(含巨蚊).....(163)
.3 免疫(含曼氏血吸虫)....(99)	.12 白蛉.....(164)
.4 形态.....(103)	.21 蝇.....(168)
.5 生理.....(105)	.210.3 遗传学.....(168)
.6 生化.....(109)	.4 形态.....(168)
.8 生态.....(112)	.5 生理(含抗药性).....(169)
.9 分类(含血吸虫的 新种).....(114)	.8 生态及地理分布.....(170)
.241 钉螺.....(114)	.22 虻.....(174)
.04 形态.....(115)	.31 虱.....(175)
.05 生理.....(115)	.32 臭虫.....(175)
.06 生化.....(116)	.33 蚤.....(176)
.08 生态、地理分布.....(117)	.330.4 形态.....(178)
.09 分类(含拟钉螺).....(122)	.5 生理.....(178)
.26 片形吸虫.....(123)	.8 生态、地理分布.....(178)
.29 其他吸虫.....(124)	.9 分类.....(180)
.3 绦虫.....(125)	.4 蜚、蠊.....(180)
.32 带绦虫.....(125)	.41 蜚.....(181)
.33 棘球绦虫和棘球蚴.....(126)	.42 蠊.....(186)
.35 裂头蚴.....(127)	.421 恙螨.....(187)
.36 膜壳绦虫及其它.....(128)	.04 形态.....(189)
.4 棘头虫.....(128)	.05 生理.....(189)
R384 医学昆虫学.....(129)	.08 生态、地理分布.....(192)
.11 蚊.....(131)	.09 分类(含鸡体恙螨).....(195)
.110.3 遗传学.....(135)	.422 革螨.....(195)
.4 形态.....(135)	.423 蠕形螨、粉螨.....(199)
.5 生理(含抗药性).....(135)	.51 蚋.....(199)
.6 生化.....(136)	.52 蠛.....(199)
.8 生态.....(136)	.9 其它(蜚蠊、松毛虫、 蜘蛛).....(202)
.111 按蚊.....(142)	R389 蛭及其它螺类.....(205)
.1 赫坎按蚊种团.....(144)	R4 临床医学.....(205)
.11 中华按蚊.....(146)	R446 实验室诊断.....(205)
.2 大劣按蚊.....(151)	.119 血液寄生虫检验.....(205)
.3 微小按蚊.....(152)	.132 粪便寄生虫检验.....(206)
.9 其它按蚊.....(153)	R5 内科学.....(206)
.112 库蚊.....(154)	R53 寄生虫病(含人兽共患寄生 虫病).....(206)
.1 淡色库蚊(含尖音库 蚊复组).....(154)	R530.1 防制.....(208)
.105 抗药性.....(156)	.11 流行病学.....(209)
.108 生态.....(158)	.2 病理.....(216)

.3 免疫.....	(216)	.54 青蒿素类的疗效.....	(277)
.4 诊断.....	(216)	.33 脑型疟.....	(278)
.5 治疗.....	(217)	.39 其它人疟原虫的感染, 动物	
.6 并发症.....	(218)	疟原虫的感染.....	(279)
R531 原虫病.....	(218)	.4 黑尿热.....	(281)
.1 阿米巴病.....	(219)	.5 球虫病及其它孢子虫病.....	(281)
.11 肠阿米巴病.....	(219)	.6 黑热病.....	(283)
.110.11 流行病学.....	(221)	.601 防制.....	(286)
.2 病理.....	(221)	.1 流行病学.....	(287)
.4 诊断.....	(222)	.13 传播.....	(290)
.51 化疗.....	(224)	.602 病理.....	(290)
.54 中医药疗法.....	(225)	.603 免疫.....	(291)
.6 并发症.....	(226)	.604 诊断.....	(291)
.12 肠外阿米巴病.....	(228)	.605 治疗.....	(294)
.121 阿米巴肝脓肿.....	(228)	.606 并发症.....	(295)
.122 肺、心、胸腔阿米巴病.....	(233)	.7 鞭毛虫病.....	(296)
.123 腹部、生殖系、泌尿系		.71 滴虫病.....	(296)
阿米巴病.....	(235)	.711 滴虫性阴道炎.....	(297)
.124 皮肤、周身、脑阿米		.01 流行病学.....	(298)
巴病.....	(236)	.02 病理.....	(299)
.19 其它阿米巴病.....	(237)	.04 诊断.....	(299)
.3 疟疾.....	(239)	.05 治疗.....	(300)
.301 防制、流行病学.....	(241)	.73 贾第虫病.....	(302)
.1 疟疾调查.....	(244)	.8 弓形虫病.....	(305)
.12 血清流行病学调查.....	(247)	.9 结肠小袋纤毛虫病、锥虫	
.13 疟疾的传播.....	(249)	病、焦虫病.....	(312)
.14 药物预防, 控制传染源,		R532 蠕虫病.....	(313)
减少人、蚊接触.....	(250)	.01 流行病学.....	(314)
.302 病理.....	(253)	.02 病理.....	(319)
.303 免疫.....	(254)	.03 免疫.....	(320)
.304 诊断(含误诊).....	(255)	.04 诊断.....	(320)
.3 免疫诊断.....	(255)	.05 治疗.....	(321)
.5 病原诊断.....	(256)	.06 异位寄生.....	(322)
.9 耳穴探测诊断.....	(258)	.07 随访.....	(322)
.305.1 化疗.....	(258)	.1 线虫病.....	(322)
.4 中医药疗法.....	(266)	.105 治疗.....	(323)
.41 鸦胆子、常山、青		.11 蛔虫病.....	(326)
蒿等.....	(266)	.110.1 防制、流行病学.....	(326)
.42 针刺治疗等.....	(268)	.2 病理.....	(328)
.306.2 夹杂症.....	(269)	.4 诊断.....	(328)
.31 间日疟.....	(271)	.51 化疗.....	(329)
.32 恶性疟.....	(274)	.54 中医药疗法.....	(330)
.320.51 氯喹的疗效(恶性疟原		.55 中西医结合疗法.....	(332)
虫对药物的敏感性).....	(275)	.56 手术及其它疗法.....	(333)

.6 异位寄生、并发症.....(333)	仰口线虫病.....(417)
.114 胆道蛔虫病.....(338)	.2 吸虫病.....(421)
.02 病理.....(339)	.21 血吸虫病.....(421)
.04 诊断.....(340)	.210.1 防制.....(426)
.05 治疗.....(341)	.11 流行病学(含野生保虫宿主的调查).....(434)
.051 药物治疗.....(340)	.2 病理.....(442)
.054 中医药疗法.....(342)	.2-33 实验病理学.....(448)
.055 中西医结合疗法.....(344)	.3 免疫学.....(450)
.056 手术及其它疗法.....(345)	.3-33 实验免疫学.....(454)
.06 并发症.....(346)	.4 诊断.....(456)
.12 钩虫病.....(348)	.43 免疫诊断.....(459)
.120.1 防制.....(350)	.45 病原诊断.....(479)
.11 流行病学.....(352)	.46 物理诊断.....(484)
.2 病理.....(358)	.5 治疗.....(487)
.4 诊断.....(359)	.51 化学治疗.....(487)
.51 化疗.....(362)	511 酒石酸锑钾(含其它锑剂).....(487)
.54 中医药疗法.....(365)	.512 呋喃丙胺.....(494)
.59 其它疗法.....(366)	.513 六氯对二甲苯(血防846).....(497)
.62 并发症.....(366)	.514 硝硫氰胺(7505).....(497)
.63 夹杂症.....(367)	.515 吡喹酮.....(499)
.64 治疗副反应.....(367)	.519 其它药物的病原治疗(含消腹水药物).....(503)
.12 蛲虫病.....(367)	.52 激素疗法.....(504)
.130.1 防制, 流行病学.....(367)	.53 免疫疗法.....(505)
.4 诊断.....(370)	.54 中医药疗法.....(505)
.5 治疗.....(371)	.55 中西医结合疗法.....(511)
.6 异位寄生、并发症.....(372)	.56 外科疗法.....(513)
.14 旋毛虫病.....(373)	.59 热藏组织疗法等.....(517)
.15 丝虫病.....(377)	.62 并发症.....(518)
.150.11 防制, 流行病学.....(379)	.63 夹杂症.....(530)
.2 病理.....(396)	.7 随访.....(532)
.3 免疫.....(397)	.211 尾蚴皮炎(含病原).....(534)
.4 诊断.....(397)	.01 防制.....(535)
.43 免疫诊断.....(397)	.011 流行病学.....(535)
.45 病原诊断.....(399)	.22 并殖吸虫病.....(539)
.51 化疗.....(401)	.220.11 流行病学.....(547)
.611 并发象皮肿.....(407)	.2 病理.....(558)
.612 并发乳糜尿.....(410)	.3 免疫.....(560)
.62 异位寄生、夹杂症.....(412)	.4 诊断.....(561)
.17 鞭虫病.....(414)	.43 免疫诊断.....(562)
.18 吸吮线虫病.....(416)	
.19 美丽筒线虫病、颚口线虫病、粪类圆线虫病、东方毛圆线虫病、同杆线虫病、管圆线虫病、后圆线虫病、肾膨结线虫病及	

.45 病原诊断	(569)
.46 物理诊断	(569)
.5 治疗	(571)
.6 并发症及杂夹症	(575)
.23 支睾吸虫病	(576)
.230.1 防制、流行病学	(578)
.2 病理	(587)
.3 免疫	(588)
.4 诊断	(588)
.51 化疗	(592)
.6 并发症、夹杂症及治疗副反应	(598)
.24 姜片虫病	(600)
.240.1 防制、流行病学	(600)
.3 免疫	(902)
.4 诊断	(602)
.5 治疗	(602)
.29 肝片形吸虫病、大片吸虫病、日本棘隙吸虫病、棘口吸虫病、抱茎吸虫病、日本杯尾吸虫病、双腔吸虫病	(604)
.3 绦虫病	(606)
.31 裂头蚴病	(607)
.32 棘球蚴病(包虫病)	(610)
.320.1 防制、流行病学	(616)
.2 病理	(618)
.4 诊断	(618)
.43 免疫诊断	(621)
.46 物理诊断	(623)
.51 化疗	(626)
.54 中医药疗法	(627)
.56 手术疗法	(628)
.62 并发症	(629)
.33 带绦虫病	(631)
.330.1 防制、流行病学	(631)
.5 治疗	(632)
.331 猪带绦虫病	(633)
.332 牛带绦虫病	(634)
.333 猪囊尾蚴病(囊虫病)	(635)
.01 防制、流行病学	(638)
.02 病理	(639)
.04 诊断	(639)

.05 治疗	(643)
.062 并发症(含假性肌肥大症)	(647)
.39 其他绦虫病(长膜壳绦虫病、短膜壳绦虫病、许壳绦虫病、瑞列绦虫病、犬复殖孔绦虫病、细颈囊尾蚴病等)	(648)
.4 棘头虫病	(650)
.5 铁线虫感染	(651)
.6 蛭、蚯蚓寄生人体的病例报告	(651)
R757 寄生虫、昆虫性皮肤病	(652)
.1 疥疮(含兔疥螨疥疮)	(652)
.101.1 流行病学	(653)
.102 病理	(653)
.103 免疫	(654)
.104 诊断	(654)
.105 治疗	(654)
.106 并发症	(655)
.2 虱病	(655)
.3 螨虫皮炎(革螨, 粉螨, 蒲螨)	(655)
.31 蠕形螨病	(658)
.35 尘螨过敏	(661)
.4 隐翅虫皮炎	(663)
.5 桑毛虫皮炎	(664)
.6 松毛虫病	(664)
.601.1 流行病学	(665)
.603 免疫	(665)
.604 诊断	(665)
.605 治疗	(665)
.606 并发症	(666)
.91 蝇蛆病	(666)
.910.5 治疗	(669)
.6 并发症	(669)
.92 其它虫(毛虫、蜂、蜚)引起的病	(669)
.920.5 虫咬的治疗	(671)
R978 治疗传染病及寄生虫病药物	(671)
.6 抗寄生虫药	(671)

.61 抗原虫药.....(671)	.92 原虫病.....(736)
.611 抗阿米巴药.....(671)	923 孢子虫病.....(736)
.612 抗滴虫药.....(672)	.1 弓形虫病.....(736)
.613 抗利什曼原虫药.....(672)	101.1 流行病学.....(737)
.614 抗疟药.....(673)	.102 病理.....(738)
.63 抗蠕虫药.....(684)	103 免疫.....(739)
.631 抗线虫药.....(685)	104 诊断.....(739)
.632 抗丝虫药.....(686)	.105 治疗.....(740)
.633 抗绦虫药.....(687)	.2 肉孢子虫病.....(741)
.641 抗血吸虫药.....(689)	.3 肺孢子虫病、隐孢子
.1 酒石酸锑钾及其他锑剂	虫病.....(741)
.....(689)	.4 巴贝虫病(焦虫病).....(742)
.2 硝基喹啉类.....(695)	.924 纤毛虫病、结肠小袋纤毛
.3 六氯对二甲苯.....(698)	虫病.....(742)
.4 硝硫氰胺.....(698)	.93 蠕虫病.....(742)
.5 吡喹酮.....(700)	.931 线虫病、旋毛虫病等.....(743)
.9 其它抗血吸虫药.....(705)	.932 棘头虫病.....(745)
.642 抗支睾吸虫、并殖吸虫、	.934 绦虫病.....(745)
片形吸虫药.....(712)	.935 吸虫病.....(747)
.81 杀虫药.....(712)	1 血吸虫病.....(747)
.82 杀螺药(含杀尾蚴药).....(715)	.101 防制.....(748)
R994.1 抗寄生虫药的毒副反	.101.1 流行病学.....(748)
应.....(717)	102 病理.....(750)
.11 抗疟药.....(717)	.103 免疫.....(750)
.12 抗鞭毛虫药.....(722)	.104 诊断.....(750)
.13 抗蛔虫药.....(722)	105 治疗.....(752)
.14 抗钩虫药.....(723)	2 并殖吸虫病(肺吸
.15 抗丝虫药.....(724)	虫病).....(754)
.16 抗血吸虫药.....(725)	3 支睾吸虫病.....(755)
.19 其它抗寄生虫药、杀虫剂、	4 姜片虫病.....(755)
杀螺剂.....(735)	.5 肝片形吸虫病.....(756)
S855 9 家畜(含其它动物)寄生	.9 其他吸虫病.....(758)
虫病.....(736)	94 昆虫原性疾病.....(759)

R1 预防医学、卫生学

R12 环境卫生

R124 土壤卫生与污物处理

R124.2 粪便、垃圾中

寄生虫卵的处理

1 春季粪便储藏对日本血吸虫卵寿命之影响/龚建章(浙江大学医学院);黄天威,张鸿典//中华医学杂志(北京).-1951,37(8).-861~865
在自然环境下储藏3周,虫卵全死。大小便混合之粪便内的虫卵,经1月左右死亡。图1表2参7

2 加温速成堆肥初步试验报告/河南省卫生防疫站//中华医学杂志(北京).-1958,6(4).-243~246。图3表5参7

3 广州市用堆肥法进行垃圾无害化的研究/陈卓雄(广州市环境卫生管理处)//中华卫生杂志(北京).-1958,6(4).-253~254

在农村中堆肥,以采用发酵池较为经济,可以收到与发酵室同样的高温效果。垃圾通过高温发酵,微生物被杀灭99.6%以上。培养未见伤寒、霍乱、结核等病原菌发育,涂片也未发现寄生虫卵,但还不能完全杀灭大肠杆菌。垃圾和粪便混合堆肥中含有各种寄生虫卵,其中以蛔虫卵为最多,约占98%,故蛔虫卵的数量多少,可作为垃圾无害化处理的卫生学指标。图5表8参5

4 北京市泥封堆肥情况/黄北生(北京市上下水道工程局)//中华卫生杂志(北京).-1958,6(4).-253~254

泥封堆肥后细菌总数下降,大肠杆菌值增大,蛔虫卵死灭,基本上达到无害化要求。腐熟的堆肥,质地松软,除增加肥效外,并能改变土壤的物理性能,有利于农作物生长。表2

5 制肥灭卵法/鹿继高(中共芜湖地委血防领导小组);姚创琴,姚国宝,程茂伦,周文巧//人民保健(北京).-1959,(11).-1045~1048。表1

6 除害灭病工作中粪便管理的初步经验〔汇〕/卫生部血吸虫病研究委员会//血防集/卫生部血吸虫病研究委员会.-上海:上海科学技术出版社,1960.2.-109~114。

7 利用焚化垃圾热能处理粪便的研究/浙江医学科学院寄生虫学研究所,微生物学研究所//浙江医学(杭州).-1960,(3).-111~115。图3表2

8 生活污水灌溉对土壤污染蠕虫卵情况调查/湖南株洲市卫生防疫站//人民保健(北京).-

1960,(5).-237~238。表1

9 虫卵沉淀池的进一步研究/安徽医学院粪便无害化研究小组;中国医学科学院寄生虫病研究所全椒工作组//安医学报(合肥).-1960,3(1).-27~32

虫卵沉淀池采用三池通连的结构,以达到较高的虫卵沉淀率。第一池储存粪便,使虫卵沉淀。第二池保持粪液静止,使虫卵沉淀。第三池主要是储存无害化粪液。蛔虫卵沉淀4h以上,钩虫卵沉淀12h以上,可达到处理要求。图1表8参3

10 虫卵沉淀池的初步研究——一池四格式的初步报道/安徽医学院粪便无害化研究小组//安医学报(合肥).-1960,3(5).-376~377

根据三池式的一些优缺点设计了一池四格式虫卵沉淀池。其优点为处理粪便量大,不受时间限制,半小时内可连续处理60担粪尿,蛔虫卵和钩虫卵沉降率分别为99.21~99.86%和94.27~98.43%。该型沉淀池在用水粪较多,种植蔬菜地区最为适用。图2参1

11 四格三池沉卵厕所初步研究/安徽医学院粪便无害化研究小组//安医学报(合肥).-1960,3(6).-550~555。图2表1参3

12 粪便无害化处理研究〔汇〕/上海市寄生虫病研究委员会//寄研汇1960/卫生部血吸虫病研究委员会.-上海科学技术出版社,1962年12月.-489~490

“三缸五格”式无害化贮粪缸和无害化厕所的结构特点是通过三个连通的粪池或粪缸达到“一留二沉三无害”即第一池截“留”含卵较多的粪便和沉渣,第二池“沉”淀寄生虫卵,第三池贮存除去虫卵的“无害化”粪液。化学药物1%浓度作用一天后使钩蚴减少率为90%以上的有13种。蒸汽灭卵试验,粪温达55~60℃时,可达无害化。沼气池内血吸虫卵2周后全部死亡,但2月后钩虫卵仅部分减少。

13 上海市各县粪便无害化处理经验简介〔汇〕/上海市寄生虫病研究委员会//寄研汇1960/卫生部血吸虫病研究委员会.-上海科学技术出版社,1962年12月.-490~492。表1

14 人粪尿熟度的测定〔汇〕/安徽医学院粪便无害化研究小组//寄研汇1960/卫生部血吸虫病研究委员会.-上海科学技术出版社,1962年12月.-508~511

夏季21.6~22.5℃(人粪尿7天后完全腐熟,26~30℃贮存5天后腐熟,30℃以上需贮存2天,秋季5~14℃,需贮存25天,冬季4~8℃需贮存27天。温度的高低对于人粪尿的腐熟起决定性作用。人粪尿中硝酸态氮能反映人粪尿的腐熟的情

况。表6

15 人粪尿肥效快速测定法(汇)/安徽医学院//寄研汇1960/卫生部血吸虫病研究委员会.-上海科学技术出版社,1962年12月.-511~515

16 粪便综合利用对于寄生虫卵的影响(汇)/李非白(浙江省卫生实验院);高恺,宋昌存,胡文英,许克坚//寄研汇1959/卫生部血吸虫病研究委员会.-上海科学技术出版社,1961年12月.-609~612

粪便经沼气发酵后,其中所含血吸虫卵可在13天以内死亡,钩虫卵可在23天内死亡,蛔虫卵在18天内死亡,肺吸虫卵可在8天内死亡,姜片虫卵经28天后仅有2.66%可以生存。粪便经制作土制化肥——石煤及泥炭氮肥过程中,可杀死粪尿中全部血吸虫卵、姜片虫卵、钩虫卵、蛔虫卵及鞭虫卵。

17 生石灰及六六六杀灭钩、蛔虫卵和蝇蛆的效果观察/张衍文(安徽医学院);唐后俊、赵颖闻,王宇华//安医学报(合肥).-1962,5(3).-226~227

现场试验,1.0%生石灰水作用24h钩虫卵死亡率92.12%,0.3~0.5%六六六,作用12~72h,致死率为71~88%。蛆接触0.3~0.5%的六六六12h,绝大部分死亡。2%的生石灰对蛆无明显杀死作用,0.5~2.0%的生石灰及0.3~0.5%的六六六对蛔虫卵无致死作用。上述浓度的生石灰及六六六作用72h对粪液的肥效无明显影响。表6

18 小型分格式粪缸除去寄生虫卵的实验研究/杨文进(湖北省卫生防疫站);石世昌,肖永灿,宋希曾,吴南臣//中华卫生杂志(北京).-1964,9(1).-19~21

19 农村堆肥效果的实验研究/潘顺昌(中国医学科学院劳动卫生环境卫生营养卫生研究所);刘远嵘,严秀宜,王庭栋,陈文顺,周淑玉,林明海//中华卫生杂志(北京).-1964,9(4).-212~216

河北安国县农村进行的堆肥实验得出,架台式和半坑架台式堆肥易控制水分和通气,能使堆温迅速上升,杀菌灭卵效果好,堆温一般能升到50°C以上,最高达78°C。在一个月的观察期内,4~22天在55°C以上。一个月后,大肠杆菌值为 10^{-2} ~ 10^{-1} ,蛔虫卵全部杀灭,并有效地控制了蝇类孳生。图3表5参5

20 不同贮存方法的粪便无害化效果观察/熊志辉(广东梅县卫生防疫站)//中华卫生杂志(北京).-1955,1(5).-277

粪缸以木板加盖,稀泥密封,20天后蝇蛆全死,60天仍有40%以上蛔虫卵未死亡,40天后大肠杆菌值为 10^{-2} 。加盖密封可保持肥效,减少氨氮损失。

21 关于粪便无害化处理的一些研究/徐国雄(河南省卫生防疫站)//中华卫生杂志(北京).-1965,10(6).-372~374

22 城市垃圾粪便堆肥卫生效果的研究/中国医学科学院卫生研究所环境卫生研究室//中华卫生杂志(北京).-1975,55,(3).-164~168.

图8表8

23 沼气池处理粪便中寄生虫卵效果的现场实验观察/浙江平湖县推广沼气办公室,平湖县卫生防疫站//中华预防医学杂志(北京).-1978,12(2).-98

沼气池中寄生虫卵绝大多数沉积在池底粪渣中,发酵池粪渣中蛔虫卵的活卵率为39.6%。出料池粪液中寄生虫卵数虽大大减少,但活蛔虫卵率仍达46.5%。

24 氨水、尿素加入粪渣中杀卵灭菌效果的研究/赵锡惠(四川省寄生虫病防治研究所);曾华梁,胡寿泉,向仁健,危霞,谢贤桂//中华预防医学杂志(北京).-1982,16(1).-376

杀钩虫卵的氨浓度为0.3~0.39%时需处理2~3天,为0.48%时需处理1~2天。杀蛔虫卵的氨浓度应高于1%,并需15天以上。处理后的大肠杆菌值可分别降到 10^{-4} 和 10^{-3} 。用化肥处理粪渣,既能杀卵灭菌,又有利于生产。

25 五氯酚钠处理粪稀卫生结果的实验研究[英摘]/罗植楞(四川阆中县卫生防疫站);王万清,鲜红旗,陈克兰//中华预防医学杂志(北京).-1983,17(6).-345~346.图1表3参5

26 沼腐渣育磨对虫卵细菌活力的影响/罗植楞(四川阆中县卫生防疫站);王万清,蒲俊元,吴克淳,陈光兰,鲜红旗//中华预防医学杂志(北京).-1984,18(4).-255

27 吸热式太阳能厕所灭卵装置杀灭肠道寄生虫卵的实验效果观察/吴胜春(四川省南江县卫生防疫站);丁德苓,王伦宣//中国公共卫生基层版(沈阳).-1986,2(6).-33~55

首次报告利用太阳能厕所灭卵装置杀灭肠道寄生虫卵的效果,在5~9月,稀粪经50°C30min钩、蛔虫卵全部死亡。10月份,稀粪45°C,钩、蛔虫卵明显减少,也能有效地控制蝇蛆孳生,对肥效无影响。图3表2参4

R15 营养卫生、 饮食卫生

R155.5 食品卫 生与检验

R155.55 检验食品中 寄生虫

28 南京市228份咸菜卤汁的调查研究报告/胡修元(南京市防疫站)//中华卫生杂志(北京).-1957,5(3).-164~167

南京市在咸菜卤汁中寄生虫卵阳性率为32±6.0%~13±2.6%,以蛔虫卵最多,钩虫、绦虫和鞭虫卵很少,虫卵形态与粪便中所见相同。食