

讲卫生小丛书



小儿常见呼吸道传染病

北京儿童医院传染病科

北 京 出 版 社

讲究卫生小丛书

小儿常见呼吸道传染病

北京儿童医院传染病科

北 京 出 版 社

讲究卫生小丛书
小儿常见呼吸道传染病
北京儿童医院传染病科

*

北 京 出 版 社 出 版
新华书店北京发行所发行
北 京 印 刷 一 厂 印 刷

*

787×1092毫米 32开本3.5印张 68,000字
1978年9月第1版 1978年9月第1次印刷
书号: 14071·31 定价: 0.22元

编辑说明

● 为了进一步贯彻执行毛主席的无产阶级革命路线，普及医药卫生知识，使广大群众“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平”，更好地为社会主义革命和社会主义建设服务，我们编辑了《讲究卫生小丛书》。

这套小丛书，以马克思主义、列宁主义、毛泽东思想为指导，运用辩证唯物主义的观点，通俗地介绍医药卫生科学的基本知识。遵照毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”和“预防为主”的指示，这套小丛书首先考虑农村的需要，以常见病、多发病的预防为重点，并介绍一些切实可行的医疗救护方法。

这套小丛书，以广大工农兵、革命干部、青年为主要对象，初级卫生人员和赤脚医生也可参考。

由于我们水平有限，缺乏编辑卫生科学普及读物的经验，难免有缺点和错误，恳切希望广大读者批评指正。

目 录

一	谈谈呼吸道传染病.....	(1)
	呼吸道传染病的一些共同点.....	(1)
	呼吸道传染病是怎样传播的.....	(4)
	传染病发病过程的一般规律.....	(7)
	人体的免疫性.....	(8)
二	麻疹.....	(14)
	麻疹是怎么得的.....	(15)
	麻疹是怎样损害人体的.....	(18)
	得了麻疹有哪些表现.....	(22)
	麻疹的并发症.....	(26)
	麻疹容易同哪些病相混淆.....	(33)
	得了麻疹怎么办.....	(35)
	积极预防麻疹.....	(40)
三	猩红热.....	(45)
	猩红热与链球菌.....	(45)
	乙型溶血性链球菌是怎样侵害人体的.....	(47)
	猩红热流行的特点.....	(51)
	得了猩红热有哪些表现.....	(52)
	猩红热的并发症.....	(56)
	测定血中抗链球菌“O”溶血素有什么意义.....	(60)

	怎样治疗猩红热·····	(61)
	猩红热的预防·····	(64)
四	百日咳·····	(66)
	什么是百日咳·····	(66)
	百日咳是怎么传染的·····	(66)
	得了百日咳有哪些表现·····	(67)
	百日咳的并发症·····	(71)
	怎样治疗百日咳·····	(74)
	百日咳是可以预防的·····	(77)
五	流行性腮腺炎·····	(80)
	流行性腮腺炎——疔腮·····	(80)
	流行性腮腺炎是怎么得的·····	(82)
	流行性腮腺炎是怎样传播的·····	(83)
	得了流行性腮腺炎有哪些表现·····	(84)
	流行性腮腺炎容易同哪些疾病相混淆·····	(85)
	流行性腮腺炎的主要并发症·····	(87)
	如何治疗流行性腮腺炎·····	(89)
	怎样预防流行性腮腺炎·····	(92)
六	水痘·····	(94)
	为什么会得水痘·····	(94)
	得了水痘有哪些表现·····	(96)
	水痘要同哪些病加以区别·····	(99)
	水痘有哪些危害·····	(100)
	得了水痘怎么办·····	(101)
	如何预防水痘·····	(103)

一 谈谈呼吸道传染病

麻疹，猩红热，百日咳，流行性腮腺炎和水痘，是儿童时期常见的急性呼吸道传染病。这些病的发病率高，流行性强，对儿童的健康威胁很大，影响儿童的发育成长。因此，掌握和认识这些疾病的发生、发展规律，做好防治工作，对保障儿童健康，有着十分重要的意义。本书主要向大家通俗介绍这五种传染病的病因、发病规律、临床表现以及简单的防治方法。

呼吸道传染病的一些共同点

麻疹、猩红热、百日咳、流行性腮腺炎和水痘，都是呼吸道传染病。它们的传染性很强，容易在儿童中传播流行。这些疾病有不少共同点，掌握了这些共同点，对于防止它们的发生与传播，进行正确的处理和治理，是大有帮助的。那么，它们究竟具有哪些共同点呢？

1. 它们都是急性传染病

在自然界，有一些极小的微生物，可以侵入人体，使人得病。这些能使人得病的微小生物叫做“致病微生物”，也叫“病原”或“病原体”。在一定条件下，病原体侵入人体，人就

会得病。常见的病原体有细菌和病毒。细菌很小，要在显微镜下放大几十倍、几百倍才能看到。病毒比细菌还要小得多，只有在高倍电子显微镜下才能看到。病原体侵入人体后，如果机体的抵抗力低弱，它们就会在人体内大量生长繁殖，使机体产生一系列的变化，人就得了病，出现各种各样的症状表现。有些疾病，如麻疹、猩红热、百日咳等，如果不加以适当的防御，就会一传二、二传三地传播开来。这种由于病原体侵犯、在人群中易于传染流行的疾病，医学上叫做“传染病”。呼吸道传染病，指的是病原体通过呼吸道（包括鼻、咽、喉、气管、支气管等）侵犯人体，并随呼吸道分泌物向外传播，侵害另一易感人体的传染性疾病。呼吸道传染病传播快，传播广，一旦有人发病，就可能造成流行。

2. 它们的病原体都很明确

这些传染病的病原体都很明确，有的是特异性细菌，有的是特异性病毒。每种传染病都有其一定的病原体，医学上叫做特异性病原体。如特异的百日咳嗜血杆菌，可以引起百日咳；特异的麻疹病毒，可以引起麻疹。同样，猩红热、流行性腮腺炎和水痘，也都有其一定的特异性病原体。

3. 人们对这些病普遍有易感性

人们生活在自然环境中，要接触到很多病原体，一旦具备了受某种病原体感染的条件，如对此种病原体没有抵抗力，或抵抗力很低，那么，遇到这种病原体就可能被感染，医学上把人体这种容易受病原体感染而得病的可能性，叫做“易感性”，并把具有易感性的人叫做“易感者”，把具有易感性的小儿叫做“易感儿”。很多小儿对于呼吸道传染病缺乏抵

抗能力，很容易受病原体的侵犯，所以，呼吸道传染病发生在小儿的比较多。

4. 绝大多数人对这五种病都能获得持久的免疫力

人体对特异性病原体所致的疾病，可以产生特异性的防御能力。人体的这种抵抗能力，医学上叫做“免疫”。如果一个易感儿受到某种特异性病原体的侵袭，而患了这种传染病，在他的体内就能产生对抗这种病原体的物质，医学上把这种物质叫做“抗体”。抗体的产生，使人体获得抵抗这种特异性病原体的能力，以后这种病原体就不能在他身上致病，或者在一个相当长的时间内不能致病，也就是机体对这种病获得了免疫力。绝大多数人患了麻疹或百日咳等呼吸道传染病，都能获得持久的免疫力，因此，这几种病绝大多数人一生中只得一次，就不再得了。

5. 它们的传播途径都是呼吸道

麻疹、猩红热、百日咳、流行性腮腺炎和水痘，都是急性呼吸道传染病，它们的病原体都是通过呼吸道侵入人体，并且随呼吸道分泌物向外播散的。

6. 发病年龄多在儿童期

这几种病发病最多的，是十岁以下的儿童。这是因为这些传染病的传染性很强，小儿对它都有易感性，还因为大多数小孩都过着集体生活，或常在一起玩耍，接触密切，加以小儿的防病机能一般比较差，所以绝大多数人在儿童时期就得过这些病，机体获得了持久的免疫力，成年人中这些病的发病率自然就很低了。

7. 这些病多发生在冬春季节

冬春季节，天气寒冷，气候干燥，呼吸道粘膜容易受损，病原体容易乘虚而入，为这些病的发生提供了条件。另一方面，冬春季节，气温较低，人们在室内活动较多，尤其是小孩密切接触的机会较多，有了病很容易互相传播。

8. 这些病都是可以预防的

呼吸道传染病都是可以预防的。其中有的可以进行预防接种，如麻疹、百日咳；有的可用药物预防，如猩红热。此外，锻炼身体，增强体质，冬季让孩子多在户外活动，加强耐寒锻炼，可增强机体的抵抗力，预防各种疾病的发生。

呼吸道传染病是怎样传播的

呼吸道传染病是病原体侵犯呼吸道而引起的。得了呼吸道传染病的人，在一定时间内可以排出病原体，并通过呼吸道将病原体传播给易感者，从而引起疾病的流行。任何传染病的流行，都必须具备传染源、传播途径和易感人群这三个条件（即传染病发生的三个环节）。具备了这三个条件，就能使相当一部分人在很短的时间内患同一种传染病，造成传染病的流行。

1. 传染源

呼吸道传染病患者，在一定的时期内，其上呼吸道内存在着大量病原体，这些病原体随病人的呼吸道分泌物不断地向外传播，因此，这些病人就是呼吸道传染病的传染源。还有一些健康人，当受到病原体的侵袭后，由于体内抵抗力较强，并不发病，也不表现出任何症状。这一部分人，因其体

内带有病原体(细菌或病毒),所以叫做“健康带菌者”或“健康带病毒者”。他们本人虽然不发病,但也能向外播散细菌或病毒,也是传染病的传染源。另外,患呼吸道传染病恢复期的病人,或处于潜伏期的受感染者(无论是带细菌或带病毒者),都可以将病原体向外扩散,所以都是传染源。

作为传染源来说,健康带菌者或带病毒者的危害性,比有症状表现的病人更大。因为他们不易被发现,有更多的机会造成呼吸道传染病的传播和流行。当一种传染病流行时,健康带菌者或带病毒者往往很多,这一点应当引起注意。

因为每一个人对病原微生物的抵抗力不同,所以患者病情的轻重和表现,也往往有很大的差别。病情很轻的病人,其表现一般很不典型,多不易被诊断出来。但他们是带病菌或带病毒者,可使周围的易感者受传染而发病,所以会造成传染病的流行。

还有一点值得注意的,就是对于接触了麻疹患者的易感儿,为了使他不患麻疹,往往给他注射比较大量的麻疹抗体(成人血、胎盘球蛋白、丙种球蛋白),这样,他就有可能不患麻疹,即使得了麻疹,病情也很轻,甚至轻到不易诊断出来。但是,这种病儿却具有同样的传染性,医务人员如果把他们漏掉,就很容易造成麻疹的流行。因此,对进行过这种被动免疫注射的病儿,必须在其病历上详细记录下来,以防误诊或漏诊。

2. 传播途径

病原体由一个人传播给另一个人,在外界需要一定的途径才能完成,这个全部过程就是传播途径。传染病有各种各

样的传播途径。比如，痢疾病人是因为吃了附着痢疾杆菌的生瓜果、蔬菜或其他附着痢疾杆菌的食物所引起的，病原体是从消化道侵入人体而发病的，传播途径是消化道，所以通常叫做消化道传染病。呼吸道传染病的病原体，则主要是寄生在人的上呼吸道，并在这里不断地生长繁殖，在病人大声说话、打喷嚏、咳嗽或哭叫时，随着呼吸道分泌物以一定的速度喷出体外，喷出的细小飞沫象雾滴一样悬浮在空气中，易感儿如果吸入这些带病原体的飞沫，就会被感染得病，这是呼吸道传染病的主要传播途径，通常叫做飞沫传播。另外，一些对外界抵抗力较强的病原体，还可以附着在灰尘上，长期污染空气，使易感者吸入被污染的空气而得病。有的还可以通过接触被病人污染的衣服、食具、玩具、食品而被传染。因此，这类病人的生活用品必须与别人的分开，不要混合使用。

在有呼吸道传染病流行的季节和地区，家长们要尽量少带孩子到电影院、剧院、公园等公共场所去，更不要带孩子到有病人的家里去串门。病人住的屋子要注意通风换气，这样，不仅对病人有好处，而且还可以减少同病人接触者受传染的机会。

3. 易感人群

传染病能否流行，还决定于人群对传染病的易感性。易感性，就是指人群对某种传染病有感染的条件（没有抵抗力），也就是如果遇到这种病就很有可能受传染，也就是对某一种病没有免疫性。广泛进行预防接种和药物预防，可以提高人们对病原体的抵抗力，降低人群的易感性，因此能控制和减少传染病的发生和流行。预防接种有自动免疫接种和

被动免疫接种两种方法。平素要按时接种疫苗、菌苗。不但要做好首次的接种工作，还应当遵照规定进行加强注射。一旦接触了传染病人，就应不失时机地进行有效的预防接种。如对麻疹接触者可及时注射成人血、胎盘球蛋白或丙种球蛋白之类。对目前还没有通过自动免疫或被动免疫方法预防的疾病，可采用行之有效的药物，如对猩红热可口服磺胺类药物来预防。

另外，必须十分重视疫情报告。这一工作不但医务人员要抓，而且还要宣传群众、发动群众主动地报告疫情，要做到不漏报，报得及时，争取对病人做到“五早”，即早发现，早诊断，早报告，早隔离和早治疗，力争在短时间内扑灭传染病的流行。

由上可知，只有消除了传染病流行所必须具备的每一个环节，才能达到控制传染病甚至消灭传染病的目的。

传染病发病过程的一般规律

急性传染病（包括呼吸道传染病在内）的发生和发展是有规律的，一般分为四期，即潜伏期、前驱期、进展期和恢复期。

1. 潜伏期

是从病原体侵入机体到出现一般性病象为止。这一段时间的长短与病的轻重有关系。一般说来，病情轻的，潜伏期比较长；病情重的，潜伏期比较短。另外，与病原体的类别可能也有关系。细菌性疾病，潜伏期较短；病毒性疾病，

潜伏期较长。但这种情况也有不少例外。

病人在潜伏期内，没有看得出的病象，到最后一两天，可能有些不舒服的感觉，从这时候开始有传染性，应该采取隔离措施。在潜伏期中，医务人员和患儿家长，应当根据某种传染病的接触史及时观察患儿病象的出现，以便做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗。

2. 前驱期

是从出现一般症状，如疲乏、精神差、食欲不好、发热等开始，到出现特殊病象为止。特殊病象，就是某些疾病所具有的特殊症状，如麻疹、猩红热、水痘的出疹点，流行性腮腺炎的腺肿和百日咳的痉挛性咳嗽等。在这一期中，最主要的是确定诊断，进行恰当的治疗，以求病情不要发展得太严重，并尽可能地缩短病程。

3. 进展期

从病人出现特殊病象到病情不再加重为止，这一阶段叫做传染病的进展期。这一期主要是加强护理，防止并发症的发生。

4. 恢复期

指从病情开始好转到病象完全消失为止。这一期应当注意补充营养和逐步增多病人的正常生活，以求早日完全恢复健康。同时还要提高警惕，防止疾病复发。

人体的免疫性

当传染病流行时，生活在同一环境里的人，有的得病，

有的不得病，患病的也有轻有重，这是为什么呢？这是因为能否得传染病，虽然病原微生物起着重要作用，但决定的因素还是在于人体对病原微生物的抵抗能力。由于人体对病原微生物的抵抗能力不同，即人体的体质强弱不同，所以在传染病流行的地区，有的人得病，有的人不得病，得病的人，其表现也各不相同。

人类在长期的进化过程中，不断与病原微生物作斗争，使人体形成了一套抵抗病原微生物侵袭的能力。这种能力还能通过母体胎盘传给子女，所以，一个健康人，从生下来就具有若干机能来保护自身，使人体在一定程度上不受病原微生物的感染。机体对于病原微生物的这种抵抗能力，医学上叫做“免疫力”，或叫做“免疫性”。

大家知道，呼吸道的鼻腔前部覆以皮肤，生有鼻毛，其余部分有粘膜覆盖。原来，鼻毛和鼻粘膜可以分泌粘液，有净化吸入空气的作用，它能有效地阻挡空气中的尘埃和细菌，使其不能进入下呼吸道。另外，上呼吸道上皮纤毛的定向运动，能象毛刷一样不断地协助清除呼吸道的病菌或异物。呼吸道的这种防御功能，在一定程度上可以免除病原微生物对人体的侵害，避免某些疾病的发生。

当然，人体生理上的防御机能是多方面的。比如，完整的皮肤和粘膜具有机械的保护作用，并且还能经常分泌抑菌物质和杀菌物质；人体的淋巴结能过滤淋巴液，清除细菌和产生抗体；体内的吞噬细胞可吞噬病菌和其他有害物质；体液内和中性多形白细胞内含有的溶菌酶，能杀灭和溶解细菌；血清中含有的补体（是一种蛋白质），能协助特异性抗体使细菌

溶解，或协助吞噬细胞吞噬细菌。此外，还有肝脏的解毒作用，肾脏的排泄，胃酸的杀菌，脑膜和脑内毛细血管阻挡血流中病原体的入脑，以及妊娠时胎盘组织阻止病原微生物进入胎儿体内等等，都是人体的防御机能。人体的这些防御机能，是靠人体正常组织结构和生理上的机能来实现的，其机制十分复杂。这种免疫机能，人人都有，它不是对某种病原微生物，而是对许多病原微生物都有防御作用，也就是说它对病原微生物没有什么特异的选择性，所以医学上叫做非特异性免疫。因为这种免疫生下来就有，所以又叫做先天性免疫，或天然免疫。

人体的非特异性免疫，就象一道“天然防线”，抵抗着各种微生物的侵袭。当微生物征服和战胜这道天然防线之后，继而遇到的就是第二道“特殊防线”，即人体的“特异性免疫”。特异性免疫是出生后逐渐获得的，所以又叫获得性免疫。这种免疫一般持续的时间较长久，也有终身不消失的，因而又叫作终身免疫。从现代科学的观点来看，特异性免疫又分为体液免疫和细胞免疫。当人体受到某种病原微生物或某种毒素的刺激后，体内就会发生一系列的变化，最终产生对抗这种微生物或毒素的物质，我们把产生的这种物质叫做抗体。抗体是一种特殊的免疫球蛋白，其抗感染作用有特异的选择性。就是说，它只能防御某种细菌或病毒的再感染，而不能防御这种细菌或病毒以外的某些细菌或病毒。比如，百日咳嗜血杆菌刺激人体而产生的抗百日咳嗜血杆菌抗体，只能防御百日咳嗜血杆菌的再感染，而不能防御其他细菌或病毒。同样，麻疹病毒对人体刺激而产生的对抗麻疹病毒的

抗体，只能防御麻疹病毒的再感染，而不能防御其他病毒或细菌。医学上把这种由于抗体产生而引起的特异性免疫，叫做体液免疫。同时，还把能够刺激人体产生抗体的物质叫做抗原。

人体内除体液抗体外，一些细胞在特异性免疫中也起着重要作用。比如当人体受到病原微生物等抗原物质刺激后，体内具有免疫功能的一些淋巴细胞，能被抗原致敏、转化、增殖成致敏淋巴细胞(又叫免疫淋巴细胞)。这些致敏淋巴细胞遇到曾使它致敏的抗原物质，就能释放出多种“生物活性物质”。这些生物活性物质再通过抑制巨噬细胞(人体内存吞噬灰尘、细菌和异物的细胞)的移动，使其聚集到受侵部位，同时增强巨噬细胞的吞噬作用，来杀伤和破坏含抗原物质的细胞，从而发挥其免疫作用。人体内的这种特异性免疫功能，医学上叫做细胞免疫。据研究证明，人体对结核杆菌、布氏杆菌等的免疫，主要是细胞免疫起了主要作用。

综上所述，我们可以知道，人类在长期的进化过程中，在同疾病斗争的漫长过程中，建立了一整套防御机能，即先天的非特异性免疫和后天的特异性免疫。这些防御机能，是互相配合、协同作战的，而不是单纯依靠哪一个环节所能完成的，同时它还要受到很多自然因素的影响。所以，为了充分发挥机体的防御能力，就需要加强锻炼，增强体质，以提高人体的免疫力。

许多年来，人们还认识到，得过某种传染病而恢复了健康的人，对这种病就能获得免疫力。不仅如此，还可以用一些方法来预防疾病的发生。比如，我国古代劳动人民用接种