

傳染病防治手冊



人民卫生出版社

傳染病防治手冊

中山医学院傳染病流行病学教研組
廣州市傳染病院 合編

人民卫生出版社

一九六三年·北京

內 容 提 要

中山医学院傳染病流行病学教研組和广州市傳染病院曾合作編有傳染病医护常規，頗合实用。現經他們在原基础上进行补充和修改，又經過集体討論和审校后写成此書。

本書共分总論、消化道傳染病、蠕虫病、呼吸道傳染病、节肢动物媒介傳染病、动物傳染病、常用傳染病診療技术和常用傳染病檢驗技术等八章，包括45种傳染病和寄生虫病。每种傳染病都簡述了病原体、流行病学、临床症状、診斷、治疗和預防等項，內容簡明实用。

本書主要供給从事傳染病和寄生虫病防治工作的中級医务人员参考之用。

传 染 病 防 治 手 册

开本: 787×1092/32 印張: $10\frac{8}{16}$ 插頁: 4 字数: 230 千字

中山医学院傳染病流行病学教研組 合編
广 州 市 传 染 病 院

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可証出字第〇四六號)

• 北京崇文區談子胡同三十六號 •

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行 • 各地新华书店經售

統一書号: 14048·2273

定 价: 1.20 元

1960 年 7 月 第 1 版—第 1 次印刷

1963 年 4 月 第 1 版—第 2 次印刷

印 数: 17,001—34,500

目 錄

一、總論	(1)
傳染病學的概念	(1)
流行病學概要	(1)
各種傳染病預防接種要點	(5)
傳染病報告	(7)
傳染病院(科)的隔離制度	(8)
常用消毒方法	(17)
消毒制度	(23)
傳染病治療原則	(27)
抗菌素及其應用	(29)
血清及血清反應	(34)
促腎上腺皮質素及腎上腺皮質素在傳染病中的應用	(37)
人工冬眠在傳染病中的應用	(39)
針灸學在治療傳染病上的應用	(42)
二、消化道傳染病	(52)
消化道傳染病的一般預防原則	(52)
傷寒及副傷寒	(54)
食物中毒	(62)
細菌性痢疾	(66)
阿米巴痢疾	(73)
阿米巴性肝膿腫	(77)
霍亂	(78)
傳染性肝炎	(81)
脊髓灰質炎	(88)
三、蠕蟲病	(92)
血吸蟲病	(92)

华支睾吸虫病·····	(103)
肺吸虫病·····	(105)
姜片虫病·····	(107)
钩虫病·····	(109)
蛔虫病·····	(113)
蛲虫病·····	(114)
绦虫病及囊虫病·····	(116)
四、呼吸道傳染病·····	(119)
呼吸道傳染病一般預防原則·····	(119)
普通感冒·····	(120)
流行性感胃·····	(122)
麻疹·····	(126)
风疹·····	(130)
天花·····	(131)
水痘·····	(135)
流行性腮腺炎·····	(136)
白喉·····	(138)
猩紅熱·····	(149)
百日咳·····	(151)
流行性腦脊髓膜炎·····	(154)
五、节肢动物媒介傳染病·····	(161)
节肢动物媒介傳染病一般預防原則·····	(161)
疟疾·····	(162)
黑尿熱症·····	(170)
絲虫病·····	(173)
黑熱病·····	(176)
流行性乙型腦炎·····	(180)
森林腦炎·····	(185)
流行性斑疹傷寒(典型斑疹傷寒)·····	(186)
鼠型斑疹傷寒(地方性斑疹傷寒)·····	(190)

恙虫病·····	(191)
Q 热·····	(195)
回归热(典型回归热)·····	(197)
出血热·····	(200)
六、动物傳染病 ·····	(202)
动物傳染病一般預防原則·····	(202)
鼠疫·····	(202)
鉤端螺旋体病(外耳氏病)·····	(206)
布魯氏菌病(波浪热, 地中海热)·····	(209)
狂犬病(恐水病)·····	(211)
炭疽·····	(213)
附破伤风·····	(216)
七、常用傳染病診療技术 ·····	(219)
腰椎穿刺·····	(219)
小脑延髓池穿刺·····	(223)
肝脏穿刺·····	(226)
脾脏穿刺·····	(234)
骨髓穿刺·····	(236)
腹腔穿刺·····	(242)
乙状結腸及直腸鏡檢查·····	(247)
十二指腸插管及引流·····	(249)
門靜脉循环時間測定·····	(255)
靜脉切开术·····	(258)
动脉穿刺及动脉注射法·····	(262)
气管切开术·····	(268)
皮內試驗·····	(273)
八、常用傳染病檢驗技术 ·····	(275)
寄生虫卵檢查法·····	(275)
一、糞便直接涂片法·····	(275)
二、糞便濃集法·····	(275)

三、飽和鹽水漂浮法	(275)
四、洪式閻氏虫卵計算法	(276)
五、史(Stoll)氏虫卵計算法	(276)
六、痰液肺吸虫卵檢查法	(277)
七、肺虫卵的檢查法	(277)
八、常見寄生虫卵的鑒別	(277)
九、腸內蠕虫虫体計數法	(278)
十、成虫保存法	(278)
十一、成卵保存法	(278)
十二、血吸虫毛蚴孵化法	(279)
十三、鈎蚴孵化法	(280)
十四、阿米巴原虫檢查法	(280)
十五、溶組織及結腸變形虫滋养体的鑒別	(281)
十六、溶組織及結腸變形虫包囊体的鑒別	(281)
十七、瘧原虫檢查法	(282)
十八、血涂片瘧原虫的主要鑒別表	(283)
十九、厚血片瘧原虫的主要鑒別表	(285)
廿、黑熱病利什曼原虫檢查法	(288)
廿一、微絲蚴檢查法	(289)
廿二、班氏及馬來微絲蚴有實用价值的鑒別要点	(291)
廿三、恙虫病動物接種分離立克次氏体	(291)
尿的常用檢驗	(293)
一、尿胆紅素測定	(293)
二、尿胆原測定	(293)
三、血紅蛋白尿的証明(改良聯苯胺法)	(294)
四、乳糜尿的証明	(294)
糞便檢驗	(295)
一、糞便胆色素的測定	(295)
二、糞隱血的測定	(295)
血液檢驗	(295)

一、血黃疽指數的測定	(295)
二、凡登白氏定性測定	(296)
三、腦磷脂胆固醇絮狀試驗	(297)
四、麝香草酚濁度試驗	(298)
五、硫酸鋅濁度試驗	(299)
六、血清鐵的測定	(300)
七、凝血酶原時間測定	(301)
八、黑熱病血清球蛋白試驗	(302)
腦脊液的檢查	(303)
一、蛋白定性測定	(303)
二、葡萄糖的測定	(304)
三、腦脊液細胞的計算方法	(305)
四、腦脊液內白血球的分類計算	(305)
細菌學診斷程序	(306)
一、采送標本	(306)
二、細菌之顯微鏡檢查	(306)
(一)懸滴檢查法	(306)
(二)暗視野檢查法	(307)
(三)染色檢查法	(307)
三、培養細菌的檢查	(307)
(一)血液及腦脊液的培養法	(307)
(二)糞便檢查	(307)
(三)膿、体液、尿、喉及鼻分泌物的檢查法	(309)
(四)培養時的操作方法	(309)
(五)痰的檢查法	(310)
四、普通致病菌培養鑒別法	(310)
(一)葡萄球菌	(310)
(二)鏈球菌	(311)
(三)肺炎球菌	(311)
(四)腦膜炎球菌	(312)

(五) 伤寒及沙門氏菌屬	(312)
(六) 痢疾杆菌	(313)
(七) 霍乱弧菌	(313)
(八) 綠膿杆菌	(314)
(九) 百日咳杆菌	(314)
(十) 流行性感胃杆菌	(314)
(十一) 白喉杆菌	(314)
(十二) 炭疽杆菌	(315)
五、培养基的配制	(315)
(一) 肉浸液	(315)
(二) 普通琼脂培养基	(316)
(三) 血琼脂培养基	(316)
(四) 巧克力琼脂	(316)
(五) 中国藍培养基	(316)
(六) S S 琼脂培养基	(316)
(七) 发酵試驗用碳水化合物培养基	(316)
(八) 半固体双糖培养基	(317)
(九) 碲化鉀培养基	(317)
(十) 布德、金戈二氏馬鈴薯甘油培养基	(317)
(十一) 爱維雷(Avery)氏培养基	(318)
(十二) 呂佛勒氏凝固血清斜面培养基	(318)
(十三) 培养霍乱弧菌用的改良培养基	(318)
(十四) 蛋白胨液(培养霍乱弧菌用)	(319)
血清学檢查法	(320)
一、肥达氏凝集反应	(320)
二、外-斐氏反应	(321)
三、嗜異性凝集反应	(321)
四、冷凝集試驗	(322)
五、血清檢查法	(323)
六、交互配血試驗	(324)

动物接种·····	(324)
一、家兔及豚鼠接种法·····	(324)
二、小白鼠接种法·····	(325)
九、傳染病檢驗實用图谱·····	(327)
图 1：薄血膜上四种人体疟原虫形态图·····	(327)
图 2：厚血膜上間日疟原虫形态图·····	(329)
图 3：厚血膜上恶性疟原虫形态图·····	(330)
图 4：厚血膜上三日疟原虫形态图·····	(332)
图 5：黑热病杜氏利什曼原虫形态图·····	(333)
图 6：微絲蚴在厚血片下之形态·····	(333)
图 7：各种蠕虫虫卵形态图·····	(334)

一、总 論

傳染病学的概念

傳染病是由病原性微生物或寄生虫侵入人体而引起的疾病。这些疾病可以由病人通过各种各样的傳播途徑而傳染給別人。傳染病在人群中流行时就成为流行病，如霍乱、鼠疫、痢疾、伤寒、疟疾等。另有一些疾病，亦由病原微生物引起，但不易互相傳染亦不能造成流行，如疖、骨髓炎等均不属于傳染病范围。

傳染病学就是研究各种傳染病在机体中的发生、发展的規律，以及診斷、治疗与預防方法的科学，其最終目的是要消灭傳染病。流行病学則是一門研究傳染病在人群中蔓延的原因和条件的科学，也就是一門研究流行过程的規律性、制定有理論基础的实用性措施，以及和傳染病作斗争的組織形式的科学。

傳染病学的研究对象主要是个别的机体，流行病学研究的对象主要是集体的人群，但其相互的关系是很密切的。因为个人是离不开集体的，集体也是由个人所組成的。流行病学的主要措施是預防，但治疗本身也是預防措施的一部分。因此兩者必須密切結合才能达到消灭傳染病的目的。

流行病学概要

一、流行过程 傳染病流行过程的产生必须具备三个环节：傳染源、傳播途徑和人群易感性。

(一) 傳染源：傳染源是感染中的（有症狀或無症狀的）

人类或动物机体(在某些傳染病)。

1. 患者：傳染病患者在大多数情况下是主要的傳染源。按照症状来划分，患者可分为典型患者、非典型患者与慢性患者三类，在傳播疾病上各有其特殊的意义。按照病的过程来划分，一般來說，患者在病的极期，傳染性最大，但在某些疾病中，患者在潜伏期和恢复期都有傳染性。

2. 带菌者：已感染而外表沒有症状的人称为带菌者，只有用細菌学的方法才能檢查出来。按照和疾病症状发生的关系，带菌者可以分为：(1)恢复期带菌者，(2)健康带菌者，(3)潜伏期带菌者。恢复期带菌者在傳播疾病上具有最重要的意义。健康带菌者排菌時間短，菌的毒性不大，故意义較小。潜伏期带菌者只在个别傳染病中起作用。

3. 感染的动物：有些动物病(鼠疫、炭疽、狂犬病、布魯氏菌病)，人对它有高度易感性。感染这些病的动物，都可作为傳染源。

(二) 傳播途徑：傳播途徑是病原体由傳染源到达另一宿主所經的途徑，这些途徑是由外界环境的各种因素所組成的。

1. 腸道傳染病的傳播途徑：主要的因素是日常生活接触，蒼蝇，食物和水。

2. 呼吸道傳染病的傳播途徑：空气是主要的傳播因素，病原体可以通过飞沫和尘埃而散播。

3. 节肢动物傳染病的傳播途徑：主要是昆虫綱及蜘蛛綱中的吸血类，如蚊子、虱子、蚤、白蛉、壁虱、恙虫等将疾病傳播給人。

4. 性病和动物咬病的傳播途徑：主要通过机体的直接接触。

(三) 人群易感性: 人群易感性是指一定的人群对具有一定的毒力和感染量的病原体所显出的感受性。人群易感性增高可能引起傳染病流行, 反之在人群易感性降低到一定程度时, 可以使流行停止。

二、流行过程的类型

(一) 数量上的特征:

1. 散发性发病: 某病的罹病率在当地該病罹病率的历史水平以下, 病例之間无显著的互相傳染的关系者。

2. 流行: 某病在当地的罹病率, 在某一时期内大大地超过了当地过去一般的历史水平, 則称为流行。

3. 大流行: 在当地当时某病的罹病率, 超过了过去一般的流行水平, 蔓延范围也可以超越国界或洲界。

(二) 质量上的特征:

1. 地方性发病: 某病由于生物学上的某些条件, 因而該病的流行范围局限于一定地区之內的, 称为地方性发病。

2. 外来性发病: 凡是在本国原来沒有的, 而是从外国輸入的病, 称为外来性发病。

三、外界环境因素对流行过程的影响

(一) 社会因素对流行过程的影响: 社会制度, 以及一切生活条件(战争, 居民移动等) 都是影响流行过程的主要的外界因素。

(二) 自然因素对流行过程的影响: 气候和地理条件可以直接作用于流行过程的三个环节而影响傳染病的流行, 造成季节性与地区性的发病差异。

四、防疫措施

(一) 傳染病报告: 及时地报告傳染病例的发生、轉归与死亡, 可以使防疫机构迅速掌握傳染病流行的情况, 以便制定

合理的防疫措施。应报告的傳染病的种类由中央及当地卫生行政机构規定。例如广州市根据国家公布的“傳染病管理办法”規定应报告的傳染病有 26 种，分为兩类。甲类(鼠疫、霍乱、天花)应于发现后立即报告；乙类(流行性乙型脑炎、白喉、麻疹伤寒、回归热、痢疾、伤寒及副伤寒、猩紅热、流行性脑脊髓膜炎、麻疹、脊髓灰质炎、百日咳、炭疽、布鲁氏菌病、森林脑炎、狂犬病、恙虫病、鉤端螺旋体病、疟疾、血吸虫病、鉤虫病、絲虫病、黑热病、出血热)則应于发现后 24 小时以內报告。还有流行性感冒和傳染性肝炎則在流行期間也要报告。

(二) 流行病学調查：对傳染病发病患者发病地点的周圍环境及发病前潜伏期內所接触的人要进行調查、檢診及化驗室檢查，以便判定該病例的傳染源与傳染途徑。

(三) 患者的隔离：急性傳染病患者在作出初步診斷之后，应按不同的病种进行分类隔离，一般的傳染病人，除无并发症的麻疹和百日咳之外，最好住院隔离。傳染病房中应有严密的隔离制度。

(四) 带菌者的管理：发现带菌者之后，应通知当地防疫机构，以便对带菌者进行有关个人卫生的教育，必要时改变带菌者的职业，并对带菌者进行治疗。

(五) 切断傳播途徑：主要是使外界的环境健康化，即一般环境卫生的措施与消毒的措施，亦即除四害讲卫生的措施。广义的消毒应包括灭菌、杀虫和灭鼠三方面。平时进行的消毒工作，称为預防性消毒。在发生了傳染病的疫源地中，当病人仍在該地时进行的消毒工作，称为随时消毒，在病人离开之后进行时称为終結消毒。

(六) 减少人群易感性：主要的措施为：

1. 人工的自动免疫：預防接种。

2. 人工的被动免疫: 注射免疫血清, 成人血, 胎盘球蛋白等。

3. 噬菌体预防: 应用于细菌性痢疾等病。

4. 药物预防: 在疟疾, 流行性脑膜炎中应用较多。

(七) 防止外来性传染: 主要的措施为国境线上与重要交通线上的检疫措施。

各种传染病预防接种要点

病名	抗原或抗体种类	接种方法	接种次数及剂量	间隔时间	接种对象	免疫期限	复种时间	备 注
*霍乱	用福尔马林杀死的霍乱弧菌每毫升含80亿个	皮下	成人第一次0.5毫升, 第二次1.0毫升。6岁以下儿童用成人量 $\frac{1}{2}$, 7—12岁儿童用成人量 $\frac{1}{3}$, 13—16岁儿童用成人量 $\frac{1}{4}$	7天	2岁以上	6个月至1年	每年接种一次, 剂量1毫升	可只接种一次1毫升, 但效果较差
*伤寒及副伤寒	用福尔马林杀死的伤寒杆菌每毫升含5亿个, 副伤寒甲, 乙杆菌每毫升各25亿个	皮下	成人第一次0.5毫升, 第二次1.0毫升, 第三次1.0毫升。儿童用量按霍乱疫苗标准	7天	2岁以上	1年	每年接种一次, 剂量0.5或1毫升	亦可用皮内注射每次0.2毫升, 但效果较差
百日咳	用化学药剂杀死的杆菌, 每毫升含50亿个	皮下	第一次0.5毫升, 第二次1.0毫升, 第三次1.5毫升	7天	3—6个月婴儿即可注射, 5岁以上可不必注射	4年	5岁以下儿童, 最好每年接种一次	接种后一个月才产生免疫力
白喉	白喉类毒素	皮下	第一次0.5毫升, 第二次1.0毫升, 第三次1.0毫升	4—6星期	6个月至7岁儿童	3年	婴儿、4岁、7岁各接种1次, 复种每次1毫升	7岁以上儿童或成人锡克氏反应阳性者亦应接种

病名	抗原或抗 体种类	接种 方法	接种次数及剂量	間隔 時間	接 种 对 象	免疫 期限	复种時間	备 注
鼠疫	人工減弱 毒力的鼠 疫活菌苗 (干燥)	皮下	一次1.0毫升	一次 已足	近兩年內 曾發生鼠 疫地區及 其附近居 民	6—8 个月	每年复种一次 剂量1毫升	在鼠疫流行 季节,前一个 月接种最 适宜
結核病	卡介苗 皮內用每 毫 升 含 0.5 毫 克 菌苗,針 压法每毫 升含20毫 克菌苗	皮內 針压 法,口 服	一次0.1毫升 如新法种痘一样 2毫升內含10毫 克菌苗,接种前 应先作結核菌素 試驗,阴性者才 可接种	一次 已足	新生儿及 3个月以 下嬰兒, 可不先作 結核菌試 驗,其他 年齡亦可 接种	4—5 年	每年作結核菌 素試驗,如已 轉为阴性者, 应进行复种	
天花	牛痘苗 (活病毒)	針压 法	兩滴	一次 已足	初生2—6 个月嬰兒 即 需 接 种,天花 流行时全 民接种	6年	滿6,12,18岁 时,各接种一 次	接种卡介苗 后,嬰兒4 个月內不得 种痘
狂犬病	人用狂犬 病疫 苗 (固定毒)	皮下	14次,每次2.0 毫升	每日 一次	被狂犬或 疑似狂犬 咬过的人	6个 月至一 年		已发生狂犬 病者无效
流行性乙 型腦炎	流行性乙 型腦炎疫 苗(鼠腦 或雞胚)	皮下	三次法:每次1.0 毫升,10岁以下 兒童減半 二次法:每次2.0 毫升,6岁以下 用量 $\frac{1}{2}$,7—12岁 用量 $\frac{1}{2}$,13—16 岁用量 $\frac{3}{4}$	第一 次 以10岁以 下兒童为 重点对象 7天,第二 次 相隔一个 月	以10岁以 下兒童为 重点对象	4—6 个月	每年复种一次	
破伤风	破伤风明 矾沉淀类 毒素	皮下	第一次1.0毫升, 第二次1.0毫升	3—4 星期	有外伤可 能的人		如遇外伤,有 感染破伤风可 能时,应再接 种一次1毫升	
斑疹伤寒	斑疹伤寒 疫苗	皮下	三次: 每次1.0 毫升,兒童半量	7天	流行区居 民,或要 进入疫区 的人	6个 月	在疫区居住者 每6个月接种 一次	

病名	抗原或抗體種類	接種方法	接種次數及劑量	間隔時間	接種對象	免疫期限	復種時間	備 注
白喉	白喉抗毒素(血清)	肌肉	一歲以下 500 單位, 兒童 1,000 單位, 成人 1,500—2,000 單位		與白喉病人接觸者	一個月	注射 2、3 星期後, 如傳染或注射前應先作皮內試驗以防過敏	
麻疹	胎盤球蛋白	肌肉	減輕症狀, 按體重每公斤 0.2 毫升計算。制止發病, 按體重每公斤 0.5 毫升計算		未患過麻疹而有接觸史的兒童在潛伏期 5—8 天內接種	一個月	注射後一個月, 如傳染或注射前應先作皮內試驗以防過敏	在接觸病人 9 天后, 無保護作用
破傷風	破傷風抗毒素(血清)	肌肉	1 次 1,500 單位		已有外傷, 有感染破傷風可能時	一個月		注射前應先作皮內試驗以防過敏
傳染性肝炎	丙種球蛋白	肌肉	一次, 按體重每公斤 0.02—0.04 克計算		在流行集體的幼兒	6 個月		

* 有慢性病的病人(如肺結核、心臟病、腎臟病、肝臟病), 孕婦及月經來潮時, 均不能預防注射。

傳染病報告

一、應報告的傳染病 中華人民共和國衛生部 1955 年 7 月公布施行的“傳染病管理辦法”規定應該報告與處理的傳染病為兩類十八種, 1956 年 9 月增加七種, 總共為兩類二十五種:

甲類 (1)鼠疫, (2)霍亂, (3)天花。

乙類 (4)流行性乙型腦炎, (5)白喉, (6)斑疹傷寒, (7)回歸熱, (8)痢疾(桿菌性痢疾與阿米巴痢疾) (9)傷寒及副傷寒, (10)猩紅熱, (11)流行性腦脊髓膜炎, (12)麻疹, (13)脊髓灰質炎, (14)百日咳, (15)炭疽, (16)布魯氏菌病, (17)森林腦炎, (18)狂犬病, (19)血吸蟲病, (20)鉤蟲病, (21)疟疾, (22)絲蟲病, (23)黑熱病, (24)恙蟲