



識常疫防俗通

病疫行流秋夏

寫 編 然 怡

行發店分總東山 處書業民



通俗防疫常識
夏秋流行疫病

編寫者 怡

然

出版者 新華書店山東總分店

濟南經九路五八號

印刷者 新華印刷廠濟南第二廠

濟南經九路三五號

一九五〇年六月初版

目錄

第一節	傷寒		一
第二節	痢疾		五
第三節	霍亂（虎疫）		一一
第四節	三大傳染病的衛生管理和預防		一六
第五節	瘡疾（脾寒）		二二

附錄

朱陳鎮霍亂病搶救經過		怡然三一
東三重莊的虎疫被撲滅了		趙自強四三

第一節 傷寒

細菌病理

本病是傷寒桿菌引起的急性傳染病，多半是由於病者吃了帶傷寒桿菌的食物和飲水，也有因為不注意用了沒有消毒過的傷寒病人的東西而染上的。最特殊的病發部是在腸子裏，主要是集合淋巴和孤立淋巴濾泡先有變化，它們表現紅腫而高出。病症到了第七——第十天的時候，血管充血很厲害，集合淋巴結的血液供給受到阻礙，紅腫部的表面開始壞死，而成為潰瘍。同時其他組織與器官如脾、腎、肺等皆有不良變化。

普通的症狀

病的潛伏期不一定，多為九——十一天，病的開始全身不舒適，不想

吃飯，四肢酸痛，頭痛，腰痛等，然後發熱，熱度每日上昇（呈梯級狀上昇），脾大，舌有白色舌苔，便秘或下痢不定，胸部及腹部有疹子等，上爲第一星期症狀。第二星期各種症狀更顯著了。熱度停在攝氏39°——40°度，但脈搏並不隨熱度而增加，即體溫高脈搏慢，且有重脈，腸鳴，病重的則有昏迷及譫語。第三星期，熱度弛張而逐漸下降，疹子逐漸消失，舌苔慢慢脫落，這時一般病人痛苦減少。在此期內最易惹起併發症，腸出血，腸穿孔等。第四星期熱度消失脾臟縮小，腸鳴（肚內發響聲）消失，舌苔正常，食慾好轉而進入恢復期。

臨診特點

注意以上說的各種主要症狀，例如熱度，脾臟腫大，發生疹子（薺薇色疹），熱度與脈搏的不一致，重脈、腸鳴等，都可作爲診斷的根據。此外，如有設備完全的化驗室，還可作細菌的培養和驗血（本病白血球減少）等方法。

護理與治療

傷寒病至目前來說，尙無特效藥，病人且須長期靜臥，因此，必須注意護理工作，如飲食的管理，口腔衛生與防止褥瘡發生都很要緊。病人的癒後好歹，與照護的好壞有直接關係。

關於飲食：本病的主要病變是腸潰瘍，最可怕的是腸出血、腸穿孔或穿孔性腹膜炎，所以在飲食方面應特別注意。病人適宜的食物，應該是以熱量豐富容易消化的食物（流汁）為主，如米湯（米油）、藕粉（或豆粉）、蒸雞蛋、肉湯、菓汁、麵湯、或牛奶，在恢復期可增加掛麵、稀粥、少許饅頭片、豆腐、青菜等等（切忌吃不易消化的食物）。病人進食的次數可以增加，但每次給的份量切不可過多。特別重要的一點，要叫病人多喝開水，開水有幫助消化和清洗腸、胃的作用。

關於治療：最普通而農村經濟條件可辦到的一些必要的對症治療，如熱度過高時可服少量的解熱劑。爲維持營養可注射 5% 的葡萄糖，或生理食鹽水混在一塊注射也可。如腸出血可服阿片汀，並注射大劑量的生理食

鹽水。同時可服大量的維他命B，或混合維他命，以及注射強心劑或安息香酸咖啡因。

第二節 痢疾

臨診病狀

痢疾因傳染病菌不同分爲細菌性痢疾和阿米巴性痢疾兩種。我們常見的多半是細菌性痢疾，因爲這種痢疾很容易流行。痢疾是痢疾桿菌或阿米巴原蟲引起的大腸粘膜炎症，並形成許多小的潰瘍。輕者祇要注意飲食，不久自癒；病重的也能因此中毒而死。

細菌性痢疾病之潛伏期通常爲二至七天，開始時全身不適，不想吃飯，腹部水瀉，大便次數增加，一日十多次甚至數十次不等；病重的就離不開便盆。糞便中帶有血膿樣的粘液，裏急後重，腹痛，病人身體迅速瘦弱，眼眶下陷，顏面蒼白，病人痛苦現於臉上。體溫上昇不定，有時可達三十九至四十度（攝氏表）。發生上述病狀以後，如治療適當，不久即可

治好；否則或因中毒病死，或轉變成慢性痢疾。痢疾在初期很輕時，不易診斷，到發展上述病狀時，如病人每日大便次數多，糞便中有血膿及粘液，裏急後重等，就不難診斷了。阿米巴痢同細菌性痢的病狀大同小異，茲列一簡表區別如下：

細菌性痢

- 一、是急性的容易流行。
- 二、潛伏期短最多七天。
- 三、發作急。
- 四、常有發熱。
- 五、病程，幾天或幾星期。
- 六、併發病是關節炎和眼病多見。
- 七、死亡原因，衰竭，血中毒。
- 八、整個腹部有普通觸痛，在左腹下部有壓痛點。
- 九、裏急後重，常很重。
- 十、大腸粘膜有急性壞死。
- 十一、大便次數多，量少，多有粘液和血，粘稠而鮮紅，沒臭味，或作乳白色。
- 十二、糞的反應鹼性。

阿米巴痢

- 一、多是慢性的不容易流行。
- 二、潛伏期長二十到九十天，甚至還長。
- 三、常是穩變性的，勢緩。
- 四、除有併發病，不常發熱。
- 五、常纏綿幾年。
- 六、常見的是肝炎或膿腫。
- 七、衰竭、穿透、流血、肝膿腫。
- 八、觸痛和腸壁厚是局部性的，壓痛點左右上都有。
- 九、很輕，或沒有。
- 十、只在大腸上有局部的潰瘍。
- 十一、糞質血和粘液互相混合量多很具像壞血的腥紅味粘性大色灰綠或棕黃酸性。

護理與治療

一、病人的飲食及用具應嚴格管理，注意皮膚衛生與褥瘡之護理。病人之分泌物要徹底消毒，飲食方面宜少吃。適宜的食物是：麵湯、米湯、藕粉等，叫病人多喝開水。

二、關於治療問題，方法很多，擇其有效的介紹如下：

1. 首先要清洗腸子排除毒物，可以服瀉藥，如硫酸鈉、蓖麻油、甘汞都可以。以硫酸鈉為最好。第一次可服十五克，以後每兩小時服四至六克，直到血濃減少時，可減少硫酸鈉服的量或次數。服法可以用溫開水一碗，放上硫酸鈉，使它溶化，大口吞下。這辦法既有效而又便宜，農村也可辦到，中藥店裏賣的芒硝，就是這種藥，直到大便次數減少，並逐漸停止水瀉時方能停止。另外用黃連（每次三錢）的丸劑或水煎劑，內服也有效。

2. 自化學劑磺胺脒、磺胺地亞淨、磺胺吡啶、磺胺噻唑等藥品出世之後，對治療痢疾（或腸炎症）效果非常好，可稱特效劑。用法是：磺

胺脈啖每次可服五克，每四時一次。磺胺地亞淨等因易於吸收，第一次可服三至四克，以後每四小時服一至二克，這幾種藥都應和上等量的小蘇打同服。用磺鹽胺（即消法滅定）也有效，可照前法服用。

3. 血清治療對細菌性痢疾也有特效，不過這種辦法化錢多，而手續又麻煩，現已不常用它了。

4. 依米汀（Emetine），治阿米巴痢疾有效，這是注射劑，作肌肉注射，每日二至三針，連用十天，如病還不見好，過一星期後再注射。藥特靈也可以用，內服或灌腸（1%），對治療慢性痢病效果很好。

急性痢疾連續三個月不見好，即可稱為慢性痢疾。治療的方法除內服上述藥劑外，並可用千分之一的過錳酸鉀（P.P.）水二〇〇西西灌腸，或用1%的硫酸銅溶液灌腸，效果也不錯。並可不量給病人內服維他命B₁，或維他命B₂，或維他命C。

另外中藥的鴉胆子對阿米巴痢有相當功效，鴉胆子又叫苦參子，又叫地槐科種子，含有鴉胆素，能治阿米巴痢疾。用法將除油的乾仁，研成細末，第一天晚間服一—二。〇克（即三十到六十個仁子），以後兩天每次

服○·四—○·八（即十到二十個仁子），每天三次，均在飯後服。從第四天起，每天共服○·五—一·○克（公分），繼續服一星期，很能見效。另一種服法是先去殼，把仁子的外皮保持完整，不要弄破，然後用針刺五、六個眼，以便到腸子裏容易消化，然後臘包吞下，也同樣有效。

5. 病重的人，可服多種維他命混合劑（尤以維他命B₁₂為重要），大量注射葡萄糖和生理食鹽水（林格爾氏液也可）。腹痛厲害的，可以在痛處上熱敷（用布包濕熱磚或用熱水袋均可）。也可稍許服些阿片汀，過去有人用阿片劑作為治痢疾的唯一藥物，是錯誤的，應以不用為妙。

第三節 霍亂（虎疫）

可怕的虎疫病

霍亂病俗稱虎疫病，是由霍亂弧形菌（其實是桿菌類）引起的急性腸炎症。一般發病情形，一開始即突然發作上吐下瀉，初時糞中還帶黃色，後來即像尿水或淘大米的水一樣，所以醫生叫作米泔汁樣糞便，是霍亂病狀的重要特點之一。大便中有大量的病原菌和脫落的腸粘膜細胞。嘔吐開始時，還有食物的殘餘，不久即吐出苦味的水（即含有胆汁的胃內液體）。病人大都片食難進，再加上吐下瀉，因此身體裏面的水分急速的減少，所以病人常喊口渴。病人迅速消瘦，顏面肌肉凹陷，眼珠深陷眶內，鼻骨隆骨突出，眼睛因眼臉肌衰弱而成半開狀，形成霍亂臉。此外皮膚乾燥蒼白，身體發冷，抽筋（因水分失掉太多之故），體溫降到攝氏三十三到三

十二度。脈搏微弱，聲音嘶啞，一切分泌物（汗、淚、唾液）減少，尿也減少，因此形成尿中毒的現象。這樣的病人，快者一兩天，慢者四天即死亡。如果病症輕一些的，死亡也就比較少。

一般診斷按上述症狀觀察，並不困難，注意與急性腸胃炎區別開來。霍亂病人一般的不說自己肚子痛，而患急性腸胃炎的病人則要訴說肚子痛得難忍的，症狀也不是那樣吐瀉劇烈。

護理與治療

發現霍亂病症後，立刻把病人隔離開，除應該迅速給病人治療外，並注意將病人的飲食用品、衣服等物，嚴格進行消毒（可以放在沸水裏煮），同時對病人的護理工作，應注意以下事項：不斷供給病人水喝（小蘇打水更好）。病人因為失水的原因，常需要室內煖和一點或蓋上被子（或用麩子摻水炒熱包在布中或袋中也可以）。病人床上弄清潔，病人嘔吐後，口中常拭乾淨，皮膚上（身上尤其下身）用溫水或搓些肥皂洗淨，以免招來蒼蠅及細菌存留。關於食物，在病人不吐能吃下去的時候，可以給他吃

一些鷄蛋湯、冲粉團（荳粉）、掛麵或稀粥。

對霍亂病的治療，最重要的是給病人迅速注射大量生理鹽水。如果是醫療隊或醫院規定病人進院之後，應立即注射大量無菌生理鹽水。一般病人第一次注射二〇〇〇西西，此後陸續補充，其數量多少，要根據病人體內缺少水分的情況與小便的有無與多少為標準。

每日注射生理鹽水的總量約為三〇〇〇西西——五〇〇〇西西，嘔吐症狀繼續二天以上的病人，可以在鹽水內酌量加入〇.〇〇〇葡萄糖，作為補充營養之用。鹽水注射方法採取靜脈注射法和皮下注射法兩種。靜脈注射的位置，以肘前正中靜脈與小腿內側靜脈為宜；皮下注射的位置，以胸部、股內側或腹壁等處為適宜。靜脈注射比皮下注射的作用迅速，而且又可以減少病人的痛苦，但注射時，務須注意嚴密的消毒，鹽液的温度一般以攝氏三十八到三十九度為合適，祇要較高於病人體温就可。病人除注射生理鹽水，如有酸中毒現象的病人如不嘔吐，則給蘇打水若干內服，以增加病人體內鹼度（這是因技術與藥物的條件限制，不敢作鹼性溶液的靜脈注射的補救辦法）。此外如有神志不安、性情躁動的病人，可以酌量注射鎮靜

劑，以嗎啡為主。心力衰弱的嚴重病人，則補以必要的強心興奮劑（以腎上腺素及安息香酸咖啡因鈉為主）。吐瀉嚴重的病人注射 1-2% 的高滲生理鹽水。

因為霍亂這病，最容易流行，常因此而死人很多，但如能早作準備，對一些有效的藥品能設法購買，並懂得這些藥物的作用，就不致於手足無措，下面就是著者以自己的搶救經驗，介紹幾種主要的藥品。

一、高滲食鹽水百分之十四的，成人每次靜脈注射（不可用皮下注射法）二十西西，小兒可以酌量減少。主要的作用是改變病人體內氯化鈉的成分，使其恢復正常作用。一日注射一次到二次。

二、磺胺呋定，第一次給予五公分，以後每隔四小時服五公分，一日四次。它的作用是阻滯與制止細菌生長。（磺胺地亞淨效力更好，每次四公分，與同劑量的小蘇打共服，每小時一次。）

三、維他命 B₁，三粒內服，一日二次，作用是增進人體新陳代謝的機能。

四、安息香酸咖啡因或毛地黃，用皮下注射法，一日二三次不等。其