

医师进修丛书

寄生虫病学

上册

卫生部医学科学研究委员会血吸虫病研究委员会
寄生虫病学编辑委员会 编

上海科学技术出版社

寄生虫病学

下 册

主 編

冯兰洲 毛守白

編輯委员会委員

(以姓氏笔划为序)

毛守白 冯兰洲 刘瑞三

苏德隆 吳 光 张昌紹

杨 宜 黄銘新 程門雪

上海科学技术出版社

寄生虫病学(上册)

卫生部医学科学研究委员会血吸虫病研究委员会 編
寄生虫病学編輯委员会

上海科学技术出版社出版(上海瑞金二路450号)
上海市书刊出版业营业许可证出093号

中华书局上海印刷厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 787×1092 1/18 印张 32 4/18 插页 12 排版字数 719,000
1964年9月第1版 1964年9月第1次印刷
印数 1—4,500

统一书号 14119·596 定价(科六) 5.30 元

寄生虫病学(下册)

卫生部医学科学研究委员会血吸虫病研究委员会 编
寄生虫病学编辑委员会

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路450号)
上海市书刊出版业营业许可证出093号

中华书局上海印刷厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 787×1092 1/18 印张 41 插页 14 排版字数 926,000
1964年9月第1版 1964年9月第1次印刷
印数 1—4,500

统一书号 14119·1153 定价(科六) 6.20 元

編 著 者

(以姓氏笔划为序)

王玉潤	王正儀	王兆俊	王培信	王菊生	毛守白
毛克強	邓 达	馮兰洲	兰錫純	叶 英	刘尔翔
刘瑞三	刘維德	江紹基	任道性	朱师晦	许紹芬
谷鏡旂	吳 光	吳征鑑	何 琦	何凱增	汪民視
苏祖斐	苏德隆	张本华	张昌紹	陈子达	陈玉清
陈忠年	陈祐鑫	杨 宜	杨新史	连惟能	陆正偉
金大雄	林宇光	单亚丽	姚永政	徐日光	徐懷伯
秦光煜	唐仲璋	顾以銘	钱慕韓	钱 潮	黄美玉
黄銘新	盛伯梁	程門雪	鄔祥惠	蒋則孝	褚云鴻

雷学熹 裴曼云 潘孺孙

序 言

在旧中国,寄生虫病严重地摧殘着人民的健康,給广大劳动人民带来了深重的灾难。流行在大江南北的血吸虫病,使某些青山綠水的魚米之乡籠罩着愁云慘雾。如江西省玉山县上洋坂在四十年前还有五百多人,到解放前死去了 $\frac{2}{3}$,只剩下了 144 人,其中 115 人都患血吸虫病。为了絕处求生,人們逃亡他乡,任凭良田荒蕪。即或有因其他天灾人禍背井离乡迁来疫区的外乡人,在移入后不久,也遭到了同样的命运。南京市两浦区有血吸虫病流行的七个村庄居民中,在当地住滿三十年的不到 45%,住滿五十年的不到 27%。这些数字充分反映了血吸虫病引起家破人亡的凄凉景象。疟疾流行之广,更甚于血吸虫病。云南省隴川县百年前人口兴旺,經過几次較大的疟疾暴发流行后,到解放前夕,变为人烟稀少,有的村寨已遭毁灭。鉤虫病虽在一般情况下,并非致命的疾病,但从农村习惯名称“懶黃病”来看,也可想見其对农业生产的影响。

寄生虫病的流行,固然有其自然因素,但是更重要的是社会因素。解放前,由于帝国主义和反动統治阶级的殘酷压迫和剝削,使我国許多地区长期来地瘠民貧,穷病相連,寄生虫病日益猖獗。

我們的党和毛主席一貫对人民的疾苦寄予最大的同情和关怀。在中国人民革命取得胜利后,党和政府就把消灭危害人民健康、阻碍生产发展的寄生虫病,作为一件重大的政治任务;对防治寄生虫病的科学研究工作,給予莫大的重視,开展了血吸虫病、疟疾、絲虫病、鉤虫病、黑热病的防治工作,取得了很大的成就,使疫区面貌发生了根本的变化。血吸虫病流行区居民的感染率,比 1956 年开展大規模防治工作以前一般下降了 $\frac{1}{3}$ 至 $\frac{1}{2}$,治疗了 40% 以上的病人,并在有釘螺分布的总面积中,約有 $\frac{1}{3}$ 接近或达到消灭釘螺的程度。过去人少田荒的村庄,現在已成为人寿年丰的模范村,人民到处歌唱,感謝党和毛主席的关怀。过去严重的疟区如云南省的路西县、思茅县,貴州的鐘山县,湖南省的零陵县,經過几年来的积极防治,疟疾发病率已大大下降。由于解放后对黑热病采取了各項有效的防治措施,現在全国已基本上消灭了黑热病。通过了几年来的防治实践,全国已建立了一支寄生虫病科学研究队伍及专业防治队伍,积累了不少科学技术資料及实际經驗。

上述种种成就是和党的正确領導及社会主义制度优越性分不开的。我們的党在提出消灭以血吸虫病为首的五大寄生虫病的任务的同时,指出了积极防治的方針和采取綜合措施,防治运动和农业生产相結合,群众运动和科学技术相結合,进行反复

斗争的原则。党的八届十中全会发出了支援农业的号召,又大大鼓舞了寄生虫病防治研究人員。保护农民健康、支援农业生产已成为寄生虫病科学技术人員的光荣任务,也是医药卫生人員向往的目标。因此,系統介紹我国寄生虫病的防治經驗及科研成就,輔之以国外的科学进展情况,編成《寄生虫病学》付梓問世,对今后繼續开展寄生虫病防治研究,在巩固已有成績的基础上,不断提高技术水平,創造新的防治方法,发展科学技术,以达到彻底消灭寄生虫病的目的,可能是不无裨益的。

从上述目的出发,本书內容以国内常見及危害最大的寄生虫病为主;罕見及危害性不大的次之;国内罕見或沒有的,而国外很重要的寄生虫病,則作簡略的介紹;国内沒有而国外亦罕見的从略。

本书的編写尽量罗致国内有关的专家分工执笔。但由于人才之众,未能集国内的专家于一堂,这是不无遺憾的。又由于执笔人数較多,自組稿至付印,历时几三年之久,在科学技术日新月异的時代,交稿日期不同的章节所反映的科学技术进展情况,亦必然不能一致。尽管有不少作者在交稿后不止一次地收回作了补充,但仍未能完全弥补这一缺点。至于編写的体例,章节的編排,文献索引的詳簡,以及各篇之間所用的若干名詞,亦未强求其統一。

由于我們的学識有限,难免有錯誤之处,热望讀者們不吝指正,多予批評,俾在日后加以改进。

寄生虫病学編輯委员会 1962年10月于上海

內 容 提 要

本書內容主要是介紹我國常見寄生蟲病的防治經驗及國內外對寄生蟲病的科學研究進展情況。全書分總論及各論二編。總論包括寄生物與寄生現象、節肢動物與寄生蟲病、節肢動物的防制與消滅、糞便管理與無害化處理、寄生蟲病治療用藥物、寄生蟲病的實驗診斷等，計 6 章；各論分為原蟲病、蠕蟲病二部分，並就幾種主要的原蟲病及蠕蟲病（包括血吸蟲病、絲蟲病及綫蟲病）分別敘述，計 22 章。全書合共 28 章。對於每種疾病，都系統地介紹了寄生物的形態、生活史，以及各病的病理變化、臨床表現、診斷、治療、流行病學及預防等。各章內容的繁簡，視疾病對人民的危害程度、防治經驗及科學研究成果的多少而定。本書是在近年來科學研究與實際經驗相結合的基礎上寫成的，可供寄生蟲病防治人員及教學、研究人員參考之用。

本書因內容較為豐富，特分上下兩冊出版，自第 1 章至第 11 章列于上冊，第 12 章至第 28 章以及附錄列于下冊，以便利讀者閱讀。

目 录

上 册

第一編 总 論

第一章 寄生物与寄生現象 (馮兰洲) 1	四、寄生物与宿主的关系 14
一、生活方式与寄生現象 1	(一) 寄生物对宿主的为害 16
(一) 本种內的生活方式 1	1. 机械性損害 16
1. 个体生活 1	2. 营养的攫夺 17
2. 群居生活 2	3. 毒性損害 17
(二) 异种間的生活方式 2	4. 继染細菌 18
1. 共居生活 2	(二) 宿主对寄生物的反应 18
2. 共生生活 2	1. 虫体和产物的排除 19
3. 寄生生活 3	2. 吞噬作用 19
二、寄生物与宿主 4	3. 免疫反应 19
(一) 宿主和宿主的类别 4	五、寄生虫病 22
1. 終末宿主 4	六、寄生物与寄生虫病的分布 23
2. 中間宿主 4	(一) 自然环境 24
3. 儲蓄宿主 5	1. 地 理 24
(二) 寄生物与寄生物的类别 6	2. 气 候 24
1. 依寄生的部位与所在的器官命名 6	3. 土壤与地质 25
2. 依寄生的時間命名 6	4. 儲蓄宿主和自然疫源 25
3. 依寄生的性质命名 6	(二) 社会因素 27
4. 假寄生物 6	1. 人类活动 28
5. 粪生寄生物 7	2. 社会制度 28
三、寄生物的生活史与傳播途徑 7	七、寄生物学与寄生虫病的历史和
(一) 寄生物的生活史 7	我国的成就 29
1. 离开宿主 7	第二章 节肢动物与寄生虫病 (馮兰洲、
2. 体外发育 9	盛伯梁、張本华) 33
3. 进入宿主 11	【节肢动物概述】
(二) 寄生物的傳播方式 12	一、节肢动物的特征及其分类 33
1. 經口傳染 12	1. 昆虫綱 33
2. 經皮肤感染 13	2. 蛛形綱 33
3. 接触感染 13	3. 多足綱 33
4. 其他方式 14	4. 倍足綱 33

5. 甲壳綱	33	2. 主栖畜栏內的蚊种	52
6. 蠕形綱	34	(二)野栖的蚊种	53
二、昆虫的生活史	34	七、食 性	53
1. 卵	34	1. 主吸人血的蚊种	54
2. 幼 虫	34	2. 兼吸人、畜血的蚊种	54
3. 成 虫	35	3. 主吸畜血的蚊种	54
三、昆虫的构造	35	八、蚊与傳播疾病的关系	55
(一)外部构造	35	1. 人工实验感染	55
1. 头 部	35	2. 自然感染調查	55
2. 胸 部	36	3. 流行病学的方法	55
3. 腹 部	36	4. 生态学的方法	55
(二)内部构造	37	九、疟疾的傳播媒介	55
四、昆虫为害人畜的方式	37	1. 中华按蚊	55
(一)直接侵害	38	2. 微小按蚊	56
1. 騷 扰	38	3. 日月潭按蚊	56
2. 損 伤	38	4. 白踝按蚊	56
3. 毒 质	38	5. 溪流按蚊	57
4. 寄 生	38	6. 菲律宾按蚊	57
(二)間接損害	38	7. 五斑按蚊麦塞亚种	57
1. 机械性傳播	38	十、絲虫病的傳播媒介	57
2. 生物性傳播	39	1. 中华按蚊	57
五、昆虫傳染病的流行病学特点	39	2. 淡色庫蚊和致乏庫蚊	58
1. 季节性	39	3. 东乡氏伊蚊	59
2. 地域性	40	4. 常型曼蚊	59
六、疾病自然疫源地学說	41	5. 微小按蚊	59
七、新中国医学昆虫学的进展	41	6. 白踝按蚊	59
【医学昆虫各論】		7. 其他蚊种	59
蚊	43	蝇	60
一、蚊的分类及其主要特征	43	一、蝇的特征	60
二、蚊的种类及地理分布	44	二、蝇的生活习性	60
1. 气 温	44	(一)非吸血蝇类的生活习性	60
2. 地 形	45	1. 厩 蝇	61
三、孳生习性	45	2. 腐 蝇	61
四、季节消长	46	3. 丽 蝇	62
1. 趋热性蚊种季节消长型	47	4. 綠 蝇	62
2. 趋寒性蚊种季节消长型	48	5. 金 蝇	62
3. 流水蚊种季节消长型	48	6. 麻 蝇	62
4. 靜水蚊种季节消长型	49	(二)吸血蝇类的生活习性	62
五、冬蛰(越冬)与夏伏	51	1. 螫蝇及采采蝇类	62
六、栖 性	51	2. 成蛹組的吸血蝇类	62
(一)家栖的蚊种	52	三、蝇的季节分布	63
1. 主栖人房的蚊种	52	四、蝇类傳播的疾病	63

(一)非吸血蝇类与疾病的关系	63	4. 在农村应結合农业生产制定措施	75
1. 腸細菌病	63	5. 防护工作的意义	75
2. 阿米巴病	63	二、改变孳生环境,达到根本消灭节肢	
3. 蠕虫病	63	动物的目的	75
4. 眼 病	63	1. 蚊类小型孳生地的消灭	76
5. 皮肤病	63	2. 污水沟渠的防蚊措施	76
6. 蝇蛆病	64	3. 地面积水的处理	76
(二)吸血蝇类与疾病的关系	64	4. 沟渠流水的处理	77
白 蛉	64	三、节肢动物的化学防除	78
一、白蛉的特征	64	(一)有效的旧有杀虫剂	79
二、白蛉的生活习性	64	1. 除虫菊	79
三、白蛉与傳染疾病的关系	65	2. 百 部	80
1. 利什曼病	66	3. 藜 芦	81
2. 白蛉热	66	4. 巴黎綠	81
蠓	66	5. 矿物油	81
一、蠓的特征	66	(二)新兴的合成杀虫剂	81
二、蠓的生活习性	66	氟化烴类	82
三、蠓与傳染疾病的关系	66	1. 滴滴涕	82
蚋	67	2. 六六六	84
一、蚋的特征	67	3. 氯 丹	86
二、蚋的生活习性	67	4. 七氯化茛	86
三、蚋与傳染疾病的关系	67	5. 艾氏剂和狄氏剂	87
虻	67	6. 毒杀酚	87
一、虻的特征	67	有机磷类	87
二、虻的生活习性	68	1. 馬拉賽昂	87
三、虻与傳染疾病的关系	68	2. 敌百虫	88
蚤	68	3. 地亚青农	88
一、蚤的特征	68	(三)杀虫剂对温血动物的毒性	88
二、蚤的生活习性	69	(四)节肢动物对杀虫剂的抗药性問題	90
三、蚤与傳染疾病的关系	70	1. 我国蚊类对杀虫剂抗药性的情况	90
1. 鼠 疫	70	2. 我国舍蝇对杀虫剂发生抗药性的	
2. 地方性斑疹伤寒	70	情况	91
3. 糠虫病	70	3. 抗药性形成的原因	91
其他节肢动物与寄生虫病的关系	70	(五)驅避剂及其使用	92
1. 劍水蚤	70	四、节肢动物的生物防除	92
2. 蟹	71	五、节肢动物的物理防除	93
3. 螯 蛄	71	第四章 糞便管理与无害化处理(陈玉清)	97
第三章 节肢动物的防制与消灭(刘維德)	73	一、糞便管理与无害化处理在农业生产	
一、防除节肢动物的原則	73	上及除害灭病中的意义	97
1. 科学技术与群众运动的結合	73	二、糞便管理与无害化处理的有利形势	98
2. “治本”与“治标”的具体应用	73	三、糞便无害化处理的原則	98
3. 按不同季节采取綜合措施	74	(一)密切結合农业生产	99

(二) 无害化效果显著	99	六、机体对药物的作用	127
(三) 简单、经济、易行、便利群众	99	七、寄生虫对药物的反应	127
(四) 因时、因地、因病制宜	99	【原虫病防治用药物】	
四、粪便无害化的技术措施	100	抗疟药 (許紹芬、張昌紹)	128
(一) 修建与改建合乎卫生的厕所	100	一、抗疟药对疟原虫各期的作用	128
1. 厕所的位置	100	1. 对于紅血球前型的作用	128
2. 粪池的大小	100	2. 对于紅血球外型的作用	128
3. 蹲位的数目和大小	100	3. 对于裂殖体的作用	128
4. 通风及其他设备	100	4. 对于配子体的作用	129
5. 厕所的式样	100	二、抗疟药的作用机制	129
(二) 修建与改建貯粪池	110	三、抗疟药的分类	130
1. 虫卵沉淀池 (缸)	110	常 山	131
2. 密封定期貯存粪池	110	奎 宁	131
(三) 堆肥处理粪便	110	阿的平	132
1. 堆肥的原理	110	氯 喹	133
2. 堆肥的型式	112	卡莫隆与环嗪	134
3. 几种堆肥方法	112	环己基酚	134
(四) 粪便的综合利用——人工制造沼气	116	扑疟嗪啉	135
(五) 快速杀灭虫卵或幼虫的方法	116	伯氨喹啉	135
1. 化学药物处理	116	其他 8-氨基喹啉类	136
2. 野生植物試驗	118	氯胍与环氯胍	136
3. 加温处理粪便	118	乙胺嘧啶	137
五、粪便管理的組織措施	120	治疗黑热病的药物 (裴曼云、張昌紹)	138
1. 开展管理粪便的宣傳教育	120	葡萄糖酸銻鈉	138
2. 建立粪管組織与粪管制度	120	〔芳香双胍类〕	
3. 制訂用肥計劃	120	乙醇磺酸戊烷脒	140
4. 培养粪管骨干, 把技术交給群众	120	乙醇磺酸二胍替	140
5. 定期檢查評比	120	乙醇磺酸羧基二胍替	141
第五章 寄生虫病治疗用药物	125	〔其 他〕	
【概 說】(褚云鴻、張昌紹)		治疗阿米巴病和毛滴虫病的药物	
一、发展史	125	(裴曼云、張昌紹)	141
二、化学治疗中药物在寄生虫病防治		依米丁	142
措施中的意义	125	噻碘仿	143
三、化学治疗中药物、寄生虫与宿主間		卡巴腓	143
的相互关系	125	氯喹与杀滴嗪	144
四、药物消灭宿主体内寄生虫的作用	126	甲硝噻唑	145
1. 药物对寄生虫的直接作用	126	鴉胆子	145
2. 宿主防御机能在消灭寄生虫中的		白头翁	145
作用	126	抗菌素	146
五、药物对宿主的作用	126	【蠕虫病防治用药物】	
1. 不良反应	126	抗血吸虫病药物 (褚云鴻、張昌紹)	146
2. 化疗指数	127	酒石酸銻鉀 (吐酒石)	147
		葡萄糖酸銻鉀 (銻鉀)	153
		銻波芬 (銻酚)	154
		二巯基丁二酸銻鈉 (銻-58)	155

南瓜子与南瓜子素	155	新鮮涂片	189
F 型化合物	156	染色涂片	189
抗絲虫病药物 (褚云鴻、張昌紹)	157	1. 厚薄涂片的制作方法	189
海鮮生	157	2. 涂片的固定染色	189
卡巴肿及其他药物	159	血液原虫的培养	192
驅腸虫药物 (張昌紹)	160	四、分泌物及組織檢查	192
板 椰	161	痰 液	192
雷 丸	162	十二指腸內容物	193
綿馬与貫众	163	阴道分泌物	193
石榴皮	163	尿	194
苦楝皮	164	五、活組織檢查	194
使君子	165	六、免疫反应	194
鵝鴝菜与海人草	165	皮內反应	195
其他驅虫中药	166	1. 抗原制法	195
山道年	166	2. 抗原注射法	196
土荆芥油	167	3. 适用皮內反应作試驗的寄生虫	196
己雷琅辛	169	病	196
庚雷琅辛	169	沉淀反应	198
四氯乙烯	169	1. 試管沉淀反应	198
四氯化碳	170	2. 琼脂扩散沉淀反应	199
溴萘酚	170	3. 活体沉淀反应	199
苯酚铵	171	4. 粪、尿沉淀反应	199
哌嗪 (嘜嗪)	173	5. 适用沉淀反应作診斷的寄生虫	199
哌嗪·三氯酚	175	病	199
噻唑青铵	175	补体結合試驗	200
其他驅腸虫药	176	1. 补体結合試驗的原理	200
第六章 寄生虫病的實驗診斷 (毛守白)	181	2. 操作方法	200
一、緒 論	181	3. 抗原的制备	201
二、糞便檢查	181	4. 适用补体結合試驗的寄生虫病	201
肉眼檢查	182	凝集反应	202
显微镜檢查	183	1. 操作方法	202
1. 腸原虫檢查	183	2. 适用凝集反应的寄生虫病	203
2. 蠕虫卵檢查	184	其他免疫血清反应	204
3. 濃集法	184	1. 紅血球沉降	204
4. 虫卵計数法	186	2. 标记螢光試驗	204
5. 直腸粘液吸取法	187	3. 制动反应	204
6. 肛門拭	187	七、非特异性血清反应	204
7. 鉴别虫卵死活的方法	187	球蛋白反应	205
培养法	188	胆碱酯酶活力	205
1. 溶組織內阿米巴的簡易培养法	188	嗜异性血球凝集試驗及肥达氏凝集	
2. 鈎蚴培养法	188	反应	205
3. 血吸虫毛蚴孵化法	188		
三、血液檢查	189		

第二編 各 論

第一部分 原 虫 病

第七章 疟疾	209
一、概 論 (姚永政)	209
(一) 疟原虫在动物界的地位	209
(二) 疟疾要史	209
(三) 疟疾的危害	212
二、人体疟原虫的生活史 (单亚丽)	214
(一) 紅血球外循环	214
1. 紅血球前期的发现	215
2. 紅血球前期的研究	215
3. 继发性紅血球外期的研究	221
4. 紅血球外环发现的意义	221
(二) 紅血球內循环	222
(三) 蚊体内的配子生殖	223
(四) 蚊体内的孢子增殖	223
三、人体疟原虫的形态 (单亚丽)	225
(一) 紅血球內形态	225
1. 薄血片疟原虫的形态	226
2. 厚血片疟原虫的形态	229
(二) 紅血球外形态	230
(三) 蚊体内形态	230
1. 小配子	230
2. 大配子	230
3. 合子与动合子	230
4. 囊合子	230
5. 孢子体	240
四、按蚊的形态和分类 (楊新史)	244
(一) 按蚊的形态	244
1. 成蚊的外部构造	244
2. 卵的构造	250
3. 幼虫的外部构造	251
4. 蛹的构造	255
(二) 按蚊的分类	255
1. 我国按蚊分类和地理分布	255
2. 我国按蚊成蚊分組檢索表	259
3. 我国按蚊幼虫檢索表	262
4. 我国中华按蚊种型分化的研究	265
5. 馬來型赫坎按蚊种群檢索表	265
五、疟疾病理学 (秦光煜)	270
(一) 总 論	270
1. 疟疾的类型	270
2. 疟疾的病理生理学	273
3. 疟疾患者的免疫性	274
4. 疟疾患者的死亡原因	274
5. 疟原虫在体内的分布	275
6. 疟色素的性质及分布	275
7. 疟疾的病理诊断	276
(二) 疟疾患者各种器官的病变	277
1. 血細胞的改变	277
2. 脾的病变	278
3. 肝的病变	280
4. 骨髓的病变	281
5. 淋巴結病变	281
6. 神經系的病变	281
7. 腎的病变	284
8. 肺的病变	286
9. 胃、腸的病变	286
10. 心脏血管系病变	287
11. 生殖器官的病变	287
12. 其他器官的病变	288
(三) 黑尿热	289
1. 定 义	289
2. 原 因	289
3. 溶血的机制	290
4. 病理生理学	290
5. 血細胞改变	291
6. 尸体解剖所見	292
7. 死亡原因	294
六、疟疾的症状 (任道性)	296
(一) 总 論	296
1. 疟疾的种类	296
2. 感染疟疾的方式方法	297
3. 潜伏期	297
4. 疟原虫裂体增殖与疟疾发作的 关系	301
5. 疟疾的发作过程	303
6. 潜隐期与复发	306

7. 免疫力	307	5. 黑尿热的治疗	341
(二) 各种疟疾的症状	310	6. 各种抗疟药中毒的治疗	342
1. 间日疟	310	九、疟疾的流行病学(何琦、邓达)	345
2. 三日疟	313	(一) 概 论	345
3. 恶性疟	314	1. 流行病学定义	345
4. 蛋形疟	317	2. 疟疾流行的三个基本环节	346
5. 先天性疟疾及幼儿疟疾	318	3. 疟疾流行的形式	346
6. 孕妇的疟疾	320	4. 疟疾流行过程的一般特征	346
7. 黑尿热	320	(二) 我国疟疾的分布	346
七、疟疾的诊断(任道性)	325	(三) 疟疾流行因素	348
(一) 临床诊断	325	1. 传染源	348
1. 发作有规律性	325	2. 传染媒介	355
2. 典型发作的症状	325	3. 自然因素	357
3. 感染机会及病史	325	4. 社会因素	361
4. 体 征	326	十、抗疟的理论与实际(何琦、周祖杰)	363
(二) 实验室诊断	326	(一) 抗疟形势	363
1. 血内疟原虫检查法	326	1. 国际情况	363
2. 血液方面的变化	328	2. 国内情况	363
3. 血清免疫学上的反应	329	(二) 抗疟的理论	364
(三) 疟疾的鉴别诊断	330	1. 抗疟三个途径	364
1. 丝虫病	330	2. 疟疾的自然疫源性问题	364
2. 血吸虫病	330	3. 疟疾繁殖率的新概念	365
3. 黑热病	330	4. 灭蚊措施在现代抗疟计划中的位置	365
4. 阿米巴性肝炎或肝脓肿	331	5. 治疗措施在现代抗疟计划中的位置	367
5. 传染性肝炎	331	6. 消灭疟疾的方案	367
6. 回归热	331	7. 新的流行病学评价方法	368
7. 昏迷型的疟疾患者	331	8. 消灭疟疾时间的估计	370
8. 胃肠型的疟疾患者	331	(三) 成蚊杀灭措施	370
(四) 黑尿热的诊断及鉴别诊断	331	1. 杀虫剂与处理方法	371
1. 黑尿热的诊断要点	331	2. 滞留喷洒可能遇到的失败和失败的原因	372
2. 需要鉴别诊断的病症	331	3. 蚊媒抗药性	373
八、疟疾的治疗(任道性)	333	(四) 抗疟药物的有效使用	374
(一) 疟疾治疗的一般原则	333	1. 药物的类别和作用	374
(二) 中医中药的治疗方法	334	2. 集体服药预防	375
1. 治疗疟疾的中药	334	3. 根治间日疟	376
2. 疟疾的针灸疗法	335	第八章 黑热病(王兆俊、何凯增、吴征鉴)	383
3. 疟疾粉	335	一、概 论	383
(三) 近代抗疟药的使用方法	335	二、病 原	385
1. 近代抗疟药的作用	335	(一) 三种利什曼原虫的特点	385
2. 近代抗疟药的常用剂量	339		
3. 凶险型疟疾的治疗	340		
4. 孕妇疟疾的治疗	341		

(二) 杜氏利什曼原虫的构造及形态	386
(三) 杜氏利什曼原虫的生活史	388
1. 杜氏利什曼在昆虫宿主体内的生活情况	388
2. 杜氏利什曼在哺乳动物宿主体内的生活情况	389
(四) 利什曼原虫的生殖方法	389
三、传播媒介	389
(一) 白蛉的特征	390
(二) 中华白蛉的生活史及各期形态	391
(三) 中华白蛉的生态习性	392
1. 中华白蛉的地理分布	392
2. 中华白蛉的季节分布	392
3. 气候与中华白蛉季节消长的关系	392
4. 中华白蛉的活动和栖息场所	393
5. 中华白蛉在村庄内的活动范围	393
6. 中华白蛉的活动时间	393
7. 中华白蛉的吸血和嗜血习性	394
8. 中华白蛉的繁殖和孳生习性	394
四、病理	395
(一) 各种器官的组织病理变化	396
1. 脾脏	396
2. 肝脏	397
3. 骨髓	397
4. 淋巴结	398
5. 消化道	398
6. 皮肤	398
7. 睾丸	399
8. 肺	399
9. 肾脏	399
10. 其他器官	399
(二) 动物实验感染	399
五、临床症状	400
(一) 潜伏期	400
(二) 临床表现	401
1. 早期症状	401
2. 主要症状	401
3. 消化系统方面的症状	402
4. 循环系统方面的症状	403
5. 其他症状	403
六、血液方面的变化	403
1. 白血球	403

2. 红血球和血红蛋白	404
3. 红血球沉降率	404
4. 血小板	404
5. 血清蛋白	404
七、各种器官的功能失调	404
1. 肝功能	404
2. 肾上腺功能	405
3. 脾功能	405
八、皮肤型黑热病的症状	405
1. 褪色斑型	405
2. 结节型	406
九、并发症	408
1. 肺炎	408
2. 走马疳	409
3. 急性粒性白血球缺乏症	409
十、诊断	410
(一) 临床诊断的依据	410
1. 病史	410
2. 临床症状及体征的特点	411
(二) 实验诊断	411
1. 病原检查	411
2. 各种血清试验	415
十一、鉴别诊断	420
1. 班替氏综合症	421
2. 白血病	421
3. 各种贫血	422
4. 血小板减少性紫癜	422
5. 亚急性心内膜炎	422
6. 慢性疟疾	422
7. 血吸虫病	422
8. 高雪氏病	423
十二、治疗	423
(一) 特效治疗	423
1. 葡萄糖酸锑钠	423
2. 芳香双胍剂	427
(二) 黑热病的治愈标准	428
1. 临床症状方面	428
2. 实验检查结果	429
(三) 黑热病的复发与抗锑问题	430
(四) 皮肤型黑热病的治疗	434
(五) 黑热病的一般疗法	435
(六) 并发症的治疗	436

十三、流行病学	437	2. 腹 痛	493
(一)黑热病的流行情况	437	3. 发 热	493
(二)我国黑热病流行区域	438	4. 消瘦、体重減輕	493
(三)我国黑热病流行病学上的特点	439	5. 白血細胞总数及分类	493
1. 地理分布上的特点	439	6. 貧 血	494
2. 黑热病患者的年龄分布	439	7. 其他症状	494
3. 黑热病患者的性别分布	440	(二)腸外阿米巴病	494
4. 黑热病的发病季节	440	1. 肝阿米巴病	494
(四)黑热病的类型問題	441	2. 阿米巴肺膿腫	495
(五)动物保虫宿主	442	3. 阿米巴脑膿腫	496
1. 犬内脏利什曼病	442	4. 皮肤阿米巴病	496
2. 其他动物保虫宿主的調查研究	447	5. 泌尿生殖道阿米巴病	496
(六)黑热病流行病学的調查方法	449	6. 其 他	496
1. 居民发病情况的調查	449	五、診 断	496
2. 动物保虫宿主的調查	449	(一)糞便檢查	496
3. 白蛉調查研究的基本操作方法	450	1. 糞便的外觀和性质	496
(七)黑热病的防制	454	2. 檢驗方法	497
1. 消灭傳染源	454	(二)离体培养	500
2. 扑灭傳播媒介	455	1. 几种常用的培养基	500
3. 防治实施与效果	460	2. 培养方法	502
第九章 阿米巴病 (叶 英、陈忠年、連惟能)	465	(三)乙状腸鏡檢查	502
一、概 論	465	(四)补体結合試驗	502
二、病原生物学	466	(五)腸道阿米巴的鉴别診斷	503
(一)形 态	466	(六)糞便涂片鏡檢时类似于痢疾阿米巴	
1. 滋养体	467	的物体	503
2. 囊前期	471	1. 細 胞	503
3. 包 囊	471	2. 人酵母菌	503
(二)生活史	472	(七)阿米巴肝膿腫的診斷	509
(三)痢疾阿米巴的生理生化	477	六、治 疗	510
1. 生长条件	477	(一)阿米巴带虫者(健康带虫者)与輕型	
2. 营养的摄取和代謝过程	481	腸阿米巴病的治疗	510
三、病 理	482	1. 肿类抗阿米巴药	510
(一)致病力和发病机制	482	2. 喹啉碘化物抗阿米巴药	511
1. 虫株的不同	483	3. 非砷、碘性化学抗阿米巴药	511
2. 宿主机体的变化	483	4. 抗阿米巴之抗菌素	511
3. 細 菌	483	5. 生 药	512
(二)病理变化	483	6. 合并疗法	513
1. 腸阿米巴病	484	(二)急性腸阿米巴病治疗	513
2. 腸外阿米巴病	489	1. 輕型者	513
四、症状与体征	492	2. 重型者	513
(一)腸阿米巴病	492	3. 暴发型者	514
1. 痢疾大便	493	(三)肝阿米巴病治疗 (包括其他器官阿	