

傳染病防治學

中國人民解放軍第二軍醫大學

毛主席语录

领导我們事业的核心力量是中国共产党。

指导我們思想的理論基础是馬克思列宁主义。

……減少人民疾病死亡的基本方針就是預防，就是开展群众性的卫生运动。

动員起来，讲究卫生，減少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的細菌战争。

中国医药学是一个偉大的宝庫，应当努力发掘，加以提高。

发展体育运动，增强人民体質。

备战、备荒、为人民。

救死扶傷，寧可

革命的人，也不

見死不救

七 律 二 首

送 瘟 神

(一九五八年七月一日)

讀六月三十日人民日報，余江縣消滅了血吸蟲。浮想聯翩，夜不能寐。微風拂煦，旭日臨窗，遙望南天，欣然命筆。

綠水青山枉自多，	華陀無奈小蟲何！
千村薜荔入遺矢，	萬戶蕭疏鬼唱歌。
坐地日行八萬里，	巡天遙看一千河。
牛郎欲問瘟神事，	一樣悲歡逐逝波。

其

二

春風楊柳萬千條，	六億神州盡舜堯。
紅雨隨心翻作浪，	青山著意化為橋。
天連五嶺銀鋤落，	地動山河鐵臂搖。
借問瘟君欲何往，	紙船明燭照天燒。

前 言

遵照偉大領袖毛主席关于“教材要徹底改革”的教导，我們在党的领导下，認真学习清华大学和兄弟院校的先进經驗以及工农兵在三大革命运动中的丰富經驗和发明創造。在战无不胜的毛澤东思想指引下，根据战备的需要和部队、农村初步教改調查，在開門办学、农村教育革命实践的基础上，初步編写了这套临床試用教材。为了學員今后工作的需要，还編入了部分参考內容。本教材包括《疾病診斷学》、《中医学基础》、《內科学》、《外科学》、《傳染病防治学》、《五官科学》、《皮肤病学》、《妇产科学》、《儿科学》以及《手术图谱》。

由于我們学习毛澤东思想很不够，对如何正确領会和运用毛澤东思想統帅教材，貫徹“理論联系实际”的原則和中西医結合等方面还很不足，而且水平有限，因此，这套教材一定会存在不少缺点和錯誤。殷切希望同志們提出批評和修改意見，以便边教边改。不断充实提高，以适应社会主义革命和社会主义建設发展的需要。

临床教材編写組

1971年10月1日

傳染病防治学目录

第一章 概論

第一节	传染病发生发展的基本規律	(3)
第二节	流行病調查分析	(7)
第三节	防疫措施	(14)
	一、控制传染源，为病人服务	(14)
	二、切断传染途径，做好消毒工作	(18)
	三、提高免疫力，增强部队体质	(21)

第二章 消化道传染病

第一节	消化道传染病的預防	(25)
V 第二节	細菌性痢疾	(29)
第三节	阿米巴痢疾	(37)
第四节	传染性肝炎	(43)
第五节	細菌性食物中毒	(54)
第六节	伤寒 附：副伤寒	(58)
第七节	波浪热	65)
第八节	脊髓灰质炎	(70)

第三章 呼吸道传染病

第一节	吸吸道传染病的預防	(78)
第二节	流行性感冒	(81)
第三节	流行性腮腺炎	(85)
第四节	白喉	(88)
第五节	百日咳	(95)
第六节	水痘	(99)
第七节	麻疹	(101)

第八节	猩紅熱	(105)
第九节	流行性腦脊髓膜炎	(109)

第四章 虫媒传染病

第一节	虫媒传染病的預防	(117)
第二节	流行性乙型腦炎	(124)
第三节	森林腦炎	(131)
第四节	絲虫病	(133)
第五节	瘧疾	(140)
第六节	流行性出血熱	(153)
第七节	流行性斑疹傷寒	(160)
第八节	恙虫病	(164)
第九节	回归熱	(168)

第五章 透皮传染病

第一节	透皮传染病的預防	(172)
第二节	鉤端螺旋体病	(174)
第三节	血吸虫病	(182)
第四节	鉤虫病	(202)

第六章 其它寄生虫病

第一节	蛔虫病	(206)
第二节	條虫病及囊尾蚴病	(212)
第三节	包虫蚴病	(218)
第四节	蟯虫病	(221)
第五节	鞭虫病	(223)
第六节	姜片虫病	(225)
第七节	肝吸虫病	(227)
第八节	肺吸虫病	(229)

注：霍乱、副霍乱、鼠疫、炭疽等疾病見本校三防講義。

第一章 概論

在毛主席“备战、备荒、为人民”的伟大战略思想和《六·二六》光辉指示指引下，在无产阶级文化大革命伟大胜利的推动下，我国医药卫生战线更加生气勃勃，防治传染病的群众运动，已在全国、全军波澜壮阔地蓬勃兴起，取得了巨大的成就，展示出了广阔的前景。

但是在黑暗的旧中国，在反动政府的统治下，广大劳动人民深受三座大山的残酷剥削和压迫，过着饥寒交迫，贫病交加的悲惨生活，根本谈不上防治疾病，再加之资产阶级的医疗卫生工作只为一小撮反动统治阶级服务，面对危害广大劳动人民健康的传染病根本置之不顾，听任瘟疫蔓延，疾病丛生。国内曾发生过多起霍乱、天花和鼠疫流行，夺去了无数阶级兄弟的生命。流行地区人烟绝迹，田园荒芜。五大寄生虫病在祖国广大的农村到处蔓延，呈现一幅“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”的悲惨景象。例如疟疾，流行情况曾十分严重。如云南思茅，在1925年，还是一个有10万人口的繁华县城，10年后人口急剧减少到两万人，劳动人民相继病死逃亡，当时即有“只见娘怀胎，不见儿上街”的民谣流传。1950年我军解放该城时，思茅街上长茅草，良田变荒芜，昔日曾为滇南贸易中心的重镇，却变成了人口不满千人的萧条荒凉的县城了。又例如解放前严重流行，遍布我国南方十三个省市的血吸虫病，曾严重危害人民的生命与健康。江苏省昆山县竹丝浜、土马涇两个自然村，1939年有20户人家共96人。不到10年76人死于血吸虫病。湖南省湘阴县解放前是血吸虫病的严重疫区，当地曾流传着“女不生育，男怀胎，十人身体九人衰；田荒地白无人种，遍地一片恻悲哀”。的悲惨民谣，唱出了对血吸虫病猖獗流行的血泪控诉。

“一唱雄鸡天下白”。全国解放后，在毛主席、共产党的英明领导下，建立了无产阶级专政的社会主义新中国，广大劳动人民在政治上，经济上彻底翻了身，生活水平和健康水平都获得大大提高。在“预防为主”的光辉思想指引下，大力开展以除四害为中心的爱国卫生运动，使我国卫生面貌发生了翻天覆地的变化。同时卫生防疫事业也飞跃发展，传染病防治工作取得了显著成绩。一些直接影响社会主义革命和社会主义建设的传染病，如天花、鼠疫、霍乱、黑热病等在短时期内即被消灭；许多常见传染病如伤寒、脊髓灰质炎已基本被控制；对危害和威胁广大人民健康的血吸虫病、疟疾等已在大片地区实现了

毛主席《送瘟神》的光輝思想。过去田园荒蕪，村庄毁灭的严重疫区出現了地变装、村换貌，粮食亩产达《綱要》的繁荣欢乐景象。

解放以来，衛生战綫同其它各条战綫一样，存在着激烈的两个阶级、两条道路、两条路綫的斗争。叛徒、內奸、工賊刘少奇和他在衛生部門的代理人，頑固地推行一条只为少数人服务的反革命修正主义衛生路綫，疯狂对抗毛主席的革命衛生路綫。他們把医疗卫生工作重点放在人口只占百分之十五的城市、而且又只給城市人口中的少数老爷服务。他們用大量的人力物力去搞所謂“高、难、深”的疾病，而对于工农兵中的多发病、常見病的防治却漠不关心。竭力販賣“专家路綫”“技术至上”，大力推行“重治輕防”“防治分家”等修正主义黑貨。对防治传染病的群众运动橫加指責，大泼冷水。他們是一伙十足的政治上的“瘟神”，保护着自然界的“瘟神”。

无产阶级文化大革命的熊熊烈火，摧毀了刘少奇的资产阶级司令部，打倒了那批政治上的“瘟神”，医疗卫生大权牢牢掌握在无产阶级手里。毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大号召，指引着广大革命医务人员上山下乡，全心全意地为劳动人民防病治病，大搞群众运动，坚决貫徹“預防为主”的方针，走中西医结合、防治結合的道路。农村合作医疗制度的巩固和发展，“赤脚医生”队伍的茁壮成长，群防群治运动的开展；我軍衛生人員在为部队服务，为战备服务的同时，也为农村服务。这些，大大加强了防治工作第一綫。形势一片大好，为防治和消灭传染病創造了極為有利的条件。

在伟大領袖毛主席和党中央的領導与关怀下，一場围歼血吸虫病、絲虫病、瘧疾等疾病的群众运动正在我国蓬勃展开，而且取得了巨大成就。其他一些急性传染病的防治工作，成績也是巨大的。如脊髓灰质炎和麻疹活疫苗的广泛应用，使过去連年流行，病死率很高的疾病，今天已經得到控制，新医疗法的发展，使得曾被资产阶级学术“权威”宣判为“不治之症”的小儿麻痺后遗症，获得了新的生命，讓多年瘫痪的病儿重新站了起来。中西医团结合作，对晚期血吸虫病、脑炎后遗症也有較高的疗效。应用中西医结合的新医疗法和中草药防治常見病、多发病也取得滿意結果。只要我們进一步用毛澤东思想武装头脑，坚决貫徹执行毛主席的革命衛生路綫，更加发揚无产阶级徹底革命精神，树雄心，立壮志，就一定会在不久的将来，在一切可能的地方基本上消灭严重危害工农兵健康的传染病。

掌握传染病流行的規律和防治方法，有重大的国防意义。因为传染病一旦在部队发生或流行，不仅会影响每个指战員的健康，而且会严重影响部队各項任务的完成。在战时会

严重损失部队战斗力，增加非战斗的减员。在资本主义国家的军队中，历代战争中疾病的减员往往超过战斗减员。而且疾病的减员中，传染病的减员占相当大的比重(60—70%)。尤其还要注意研究美帝国主义以及苏修社会帝国主义进行细菌战所造成的人为的传染病流行的规律，以达到彻底粉碎敌人的细菌战。

第一节 传染病发生发展的基本规律

毛主席教导我们：“人们要想得到工作的胜利即得到预想的结果，一定要使自己的思想合于客观外界的规律性，如果不合，就会在实践中失败。”任何事物的发生发展都有一定的规律性，传染病的发生和发展（流行）也有一定的规律，掌握了传染病的基本规律，我们就可运用这种对于客观规律性的认识正确地指导防治实践，及时采取有效措施，预防和控制传染病的发生和流行，以至最终达到消灭传染病的目的。

一、传染过程

病原体侵入人体后，病原体的致病力与机体的抵抗力双方进行斗争，斗争的结果，通常有三种：（1）病原体被消灭或排出体外；（2）隐性感染，成为无症状的带菌者（或带虫者）；（3）显性感染，即发病。这些情形不是固定不变的，可因病原体和机体双方斗争力量的相互消长而转化。

在发病过程中，在传染病的传染过程中，有如下特点：

1. 各种传染病均有其特殊的病原体。
2. 传染性：病原体可由一定的途径从一宿主转移到另一宿主，造成传染。
3. 病程发展的规律性。

由于病原体致病力与机体抵抗力双方斗争力量的变化，而有下列临床特征：

（1）潜伏期：这是机体感染后临床上尚未出现症状的时期。各种传染病的潜伏期不尽相同，同一传染病也因病原体和机体双方情况不同而有长短。理解潜伏期，对临床诊断有一定帮助，并据此制定检疫的期限。

（2）发病期：此时双方的斗争十分激烈，因而在临床上产生一系列的症状、体征。矛盾着的双方斗争的结果，大多数情况是机体抵抗力胜过病原体致病力而全愈，也可因双方力量相持较久而呈迁延或转为慢性，极少数病例可因机体抵抗力太弱、病原体致病力太

强而病情危重甚至死亡。

在临床表现方面，大多数传染病都影响全身而有发热（常有一定的热型）；有的表现为毒血症、菌血症、败血症或脓毒血症；某些传染病还出现特殊的皮疹。

（3）恢复期：机体抵抗力占优势，病原体及其产物已被基本消灭或被彻底肃清，主要症状或特殊症状均消失，可能遗留机能紊乱及组织破坏，有待修复。少数病员由于抵抗力差或治疗不彻底而有带菌或有复发。

4. 免疫性：许多传染病在疾病恢复以后产生不同强度的免疫性。凡病原体侵入血流而引起网状内皮系统强烈反应者，病愈后多能获得长期稳定的免疫（如天花、麻疹、伤寒等）；病原体仅侵入局部组织造成传染且无明显的全身性损害者，免疫性都不可靠（如细菌性痢疾、丝虫病等）。病后免疫力低，可出现复发或再感染。

二、流行过程

传染病的流行过程，是人类与传染病不断斗争的过程。实质上即是病原体借助于各种途径不断传播为一方，以人群及其防疫措施为另一方，构成了传染病流行过程中的一对基本矛盾。矛盾对立的双方在一定的条件下，互相依存，互相斗争，互相转化。其结果，一般是在人群免疫力较强和防疫措施非常严密的情况下，则可以制止传染病的发生和流行；也可能在条件有利于生物病原体的散播蔓延时，而人群免疫力较弱和防治措施忽视的情况下，则传染病在人群中可发生流行。“一个大的事物，在其发展过程中，包含着许多矛盾。”在传染病流行过程中，可分为三个阶段（又称三个环节），各自包含一对矛盾，就是传染源的产生与控制传染源的矛盾，传播途径的实现与切断传播途径的矛盾，以及病原体的侵入与人群免疫力之间的矛盾。这三对矛盾各有其特点，我们的任务就是认识矛盾，创造条件，使矛盾向着有利于消灭传染病的方向转化，送走瘟神。

（一）流行过程三环节

1. 传染源

传染源指受了感染的人或动物，病原体能够在这些人或动物体内生存繁殖，成为可以向外传播疾病的源泉。传染源包括：传染病病人；带菌者；患病或带菌动物。

（1）传染病病人：是重要的传染源。传染病病人排出病原体的整个时期叫传染期，不同传染病在不同的病程阶段，传染性不同。有些病在潜伏期末就有传染性如流感、麻疹、传染性肝炎；有些病在发病早期传染性最强，如百日咳；多数传染病在发病过程中传染性较强，恢复期传染性逐渐减小。掌握传染病的传染期是决定病人隔离期限的重要根

据，在防疫工作中極為重要。

(2) 带菌者(病原携带者)：是指没有任何症状但体内有病原体生存繁殖并能排出病原体的人。根据有无患病历史又可分为：

①病后带菌者：即症状消失疾病痊愈后仍带有病原体的人。多見于伤寒、白喉等疾病。

②健康带菌者：指沒有患病历史的带菌者。多見于流行性脑脊髓膜炎、猩紅热等疾病。健康带菌者一般带菌時間不超过二周，作为传染源的意义不如病后带菌者重要。

带菌者由于无症状，不易发现和管理，为数又可能很多，常成为引起某些传染病如流脑、白喉等流行的重要传染源。

(3) 患病或带菌动物：动物传染源以鼠类最为重要，能传播的疾病如鼠疫、钩端螺旋体病、流行性出血热等二十余种；其次为家畜如牛、馬、羊、猪、犬等，主要传播炭疽、钩端螺旋体病、血吸虫病等，在以动物为传染源的疾病中，有一类通常仅在野生动物間传播流行，这类疾病叫自然疫源性疾病。如恙虫病、鼠疫、森林脑炎等。当部队执行任务或作战进入自然疫源性疾病存在的地区(自然疫源地)，如預防不当就可受染发病。

2. 传播途径

传播途径是指病原体从传染源排出后，在外界环境中停留，并侵入健康人体所經歷的途径。很多传染病病原体，在外界环境中停留的时间較长，可輾轉依附于各种媒介物进行传播，情况十分复杂，一般可概括为下列四种：

(1) 飲水、食物传播；凡可經腸道随粪便排出的病原体都可經飲水、食物传播，是腸道传染病的主要方式。

(2) 空气、飞沫传播；呼吸道传染病病人在呼气、談話、特別是咳嗽、噴嚏时，噴出大量含有病原体的飞沫，如立即被易感者吸入引起感染叫飞沫传播。落于地面上較大的飞沫或痰液，干燥后成为微塵，借清扫或風吹重新揚起于空气中，如吸入这种微塵引起的感染叫空气传播。

(3) 昆虫媒介传播；传播方式有二种。①生物性传播：有些病原体必須經過一定的昆虫媒介体内发育繁殖阶段才有传染性。如蚊类传播疟疾、流行性乙型脑炎；虱子传播流行性斑疹伤寒等。②机械性传播：媒介昆虫仅机械地携带并传播病原体，病原体不需經過发育繁殖阶段就可造成传染。如蝇类传播伤寒、痢疾等。

(4) 接触传播；①直接接触传播：即传染源与健康者直接接触造成传播，如皮膚炭

痘病。这种传播方式較少見。②間接接触传播：又叫日常生活接触传播。是以日常生活用品为媒介（如食具、毛巾、衣服、玩具）引起的传播。常見于一些病原体抵抗力較强的腸道和呼吸道传染病如痢疾、传染性肝炎、結核等，还有一些皮膚传染病。

3. 人群免疫力

人群免疫力是指某一人群对某种病原体的抵抗力。其强与弱是机体内部存在的矛盾性。“唯物辯証法认为外因是变化的条件，內因是变化的根据，外因通过內因而起作用”。病原体从传染源排出，經過一定的传播途径，只有遇到机体缺乏免疫力或免疫力較弱的情況下，才能发生传染病。因此传染病的流行在一定意义上也决定于人群免疫力的强弱。如許多呼吸道传染病多見于小儿，这是因为小儿免疫力較成人为低；在部队中有些传染病如流行性脑脊髓膜炎、流行性腮腺炎多見于新兵，也是因为大多来自农村免疫力較低之故（通常将这些免疫力較低的人称为易感者）。

“每一事物的运动都和它的周围其他事物互相联系着和互相影响着。”上述的三个环节也不是孤立而是紧密地联系着的。传染病流行的发生与发展，需要有传染源的产生、传播途径的实现和人群免疫力較低的情况同时存在。消灭传染病的斗争也要针对这三个方面同时进行，这就是防疫措施綜合性的原則。

但是，在不同的传染病，这三个环节在流行过程中的地位并不是相等的。“任何过程如果有多数矛盾存在的話，其中必定有一种是主要的，起着领导的、决定的作用，其他則处于次要和服从的地位。”如流感在散发时以管理传染源，隔离与治疗病人为主，这样比控制其它两个环节都有效；传染性肝炎由于传染源类型多，又缺乏疫苗，故以切断传播途径为主；天花有可靠的牛痘苗，故以提高机体免疫力为主。这就是在綜合措施中，要有主导措施。

（二）影响传染病流行的二个因素

“世界上的事情是复杂的，是由各方面的因素决定的。”人类与传染病作斗争的过程中还受到社会因素与自然因素的影响。其中社会因素对传染病流行起着决定性作用。

1. 社会因素

传染病的流行，既是生物现象，又是社会现象，是在一定的历史阶段，一定的社会条件下的产物。社会因素对传染病流行的影响，完全取决社会制度，优越的社会制度肯定最終必将消灭传染病。在国民党反动派統治压迫下的旧中国，烈性传染病曾猖獗流行。解放后，在伟大領袖毛主席的英明领导下，我国社会制度发生了根本的变化，很快就被控制和

消灭了。现在霍乱在印度恒河三角洲有周期性的流行，也绝不是地理、气候的原因，完全是由于反动的社会制度所造成的。我们能普种牛痘而迅速消灭了天花，但是英国最早从我国学得天花免疫接种的技术，而迄今英国仍有天花流行。

现在我国广大医务人员在毛主席光辉的“六·二六”指示指引下，坚持医疗卫生为工农兵服务的根本方向，发动群众，依靠群众，大搞群众性防病治病运动，大大降低了传染病的发病率和死亡率，充分显示了我国社会制度的优越性和社会因素对预防和消灭传染病的决定性作用。目前，在帝、修、反统治和压迫下的国家和地区，特别是亚、非、拉广大地区，劳动人民在帝、修、反的重重剥削和压迫之下，还处于“长夜难明赤县天”的悲惨境地。因此，在亚、非、拉地区，传染病还在广泛地流行。霍乱、天花、鼠疫、斑疹伤寒、黄热病、疟疾、黑热病、血吸虫病每年要夺去千千万万个亚、非、拉劳动人民的生命。这就充分说明，被压迫人民和被压迫民族只有起来革命彻底消灭剥削制度，才能为彻底消灭传染病创造先决条件。我们要牢记毛主席的教导：“已经获得革命胜利的人民，应该援助正在争取解放的人民的斗争，这是我们的国际主义的义务。”我们应当胸怀祖国，放眼世界，学习白求恩同志的国际主义精神。把中国革命和世界革命进行到底。“要扫除一切害人虫，全无敌。”

2. 自然因素

自然因素对传染病流行有一定的影响。它主要作用在传播途径这一环节。自然因素通过对病原体和媒介动物繁殖的影响，作用于流行过程。例如寒冷的气候，蚊虫减少和处于不活动状态，疟原虫也因寒冷而不能很好地在蚊体内发育，使疟疾在寒冷条件下发病率下降；而在温暖湿润条件下，却大大有助于疟疾的流行。自然因素同样地能作用于传染源而影响流行过程。例如，秋收季节，温暖、潮湿，有利于鼠类活动和繁殖，由鼠类作为重要传染源的钩端螺旋体病发病率就较为增加；在冬季鼠类繁殖减少，发病率较为下降。自然因素对人群免疫力方面的影响作用，则较为次要。

第二节 流行病调查分析

当部队中发生传染病流行时，为了及时采取针对性的防疫措施，必须遵照毛主席关于“调查就是解决问题”的教导，先要查明疾病在一定时间、地点条件下发生与流行的原因，

找出它的来龙去脉，才能做到方向明、决心大、方法对。調查时必须抓住两个結合。

第一，調查与措施相結合，在調查的同时，必須迅速采取防疫措施，把調查与疫源地处理很好地結合起来；第二，調查与分析相結合，有調查而无分析，就不可能找出疾病流行过程中規律性的东西，无法了解传染病发生或流行的原因和条件，就无从指导防疫工作实践。

毛主席这样教导我們：“馬克思主义者认为，只有人們的社会实践，才是人們对于外界認識的真理性的标准。”流行病調查就是“实践、認識、再实践、再認識”的过程。通过調查、認識疾病流行的規律性，从感性認識能动地发展到理性認識，又从理性認識能动地指导防疫工作实践。整个过程，只要看一看下面調查的步驟与方法就会明白的。

一、流行病調查

（一）初步了解疫情：这是認識的第一个阶段。軍医在获得疫情报告之后，尽快地到現場去，在发病单位首长领导下，首先协助救治病人，从而了解其临床特点，并向有关人員了解发生的例数、发生的时间、分布的单位等。再观察一下病人发病前活动和劳动的地区，得到了初步的印象以及印象間的大概的外部的联系，根据这些，初步判断是什么病流行，初步分析蔓延的程度与趋势，推测流行可能的原因（包括传染源、传播途径以及周围环境中有利于传染病传播的条件），提出紧急的防疫措施，并付諸实施。但在这个阶段中，我們还不能造成深刻的概念，初步了解疫情往往不能反映流行过程的全貌，所提出的論点，也不能作出合乎邏輯的結論。因此根据具体情况，为了查清流行的原因，需要組織深入調查。

（二）深入調查：这是社会实践的繼續，在我們脑子里引起感觉和印象的东西反复了多次，产生概念的过程。包括下述四方面：

1. 拟訂調查表格：对发生流行的每个病例进行詳細調查，“必須有調查綱目”，通常用統一的表格，記錄所詢問、观察的情况。綱目力求內容简单、重点明确，一般包括登記部分、临床部分、感染因素、衛生防疫概况等，每一部分包括那些項目，应根据病种和当时发病或流行具体情况而定。

2. 現場重点調查与观察：其目的是抓住主要矛盾，查明疾病具体传播的方式和关键問題之所在。不同疾病所調查与观察的重点也不一样，在腸道传染病中，如系食物传播，則必須調查与观察食物污染过程和廚房衛生等；如系經水传播、必須了解水源衛生及供水潔治、消毒的情况；其它还应了解粪污处理、蒼蝇密度、个人衛生习惯等。在呼吸道传染病，則应調查住宿条件、外出或集会等活动情况等。对于虫媒和透皮传染病，必須对其动物宿主及生物媒

介作专门調查。在动物宿主方面，一般要調查家畜、家禽或野生动物間有无兽疫，流行的范围，野生动物的种类、密度、地区分布以及齧齿动物的生活和活动情况。在生物媒介方面，同样要調查其种类、密度、季节消长和地区分布、主要寄生宿主等。在調查时还应注意部队当前活动的特点及所处的环境条件，部队指战員可能受感染的方式等，为改进衛生防疫措施提供依据。

3. 实验室检查：必要时，有条件时，对患者或外环境中可能污染的物品，如食物、水、生物媒介等进行病原体分离，以进一步証实其传播作用。

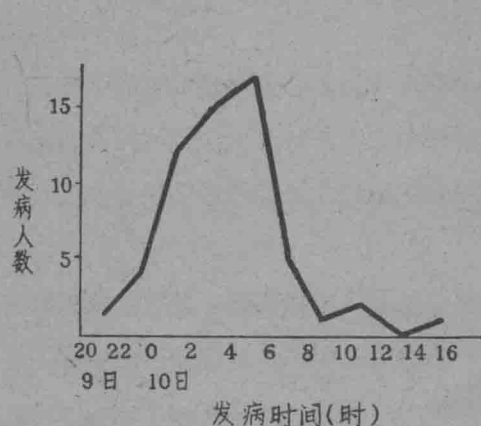
4. 收集和了解有关衛生防疫資料：如自然地理条件、人口資料、当地居民衛生情况以及該单位或該地区疾病流行的历史。

二、流行病分析

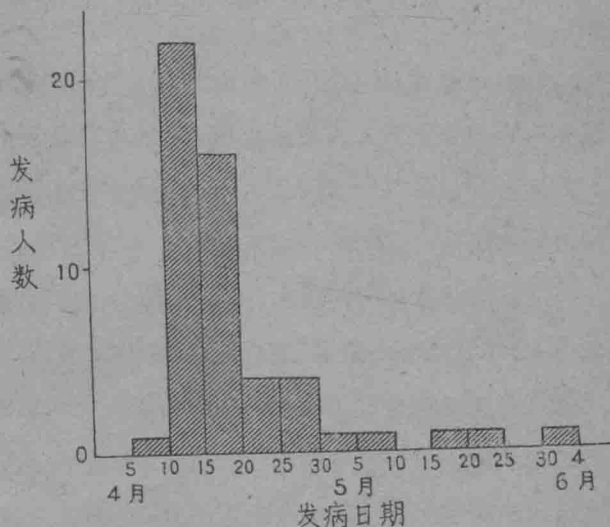
这是認識传染病流行規律的第二个阶段，是运用概念以作判断推理的过程。“分析的方法就是辯証的方法。所謂分析，就是分析事物的矛盾。”

（一）整理材料：分析时先将調查得来的材料，首先“加以去粗取精、去伪存真、由此及彼、由表及里的改造制作工夫”，概括出疾病流行过程的特征。流行特征是传染病在群体中表现出来的現象，主要是指疾病发生在時間上的分布，地区（或单位）上的分布，人群的分布以及发病数量的变化，簡称三間一强度（即時間、空間、人間和强度）。

1. 時間分布：根据流行过程长短，将发病日期分成相等的时间組距，加以归納整理，并繪出流行的綫圖。时距的大小，則根据潜伏期长短，繪成曲綫能看出其升降波动的动态而定。故食物中毒爆发，時間以小时为宜，伤寒流行則以日計为宜，接触性传播肝炎流



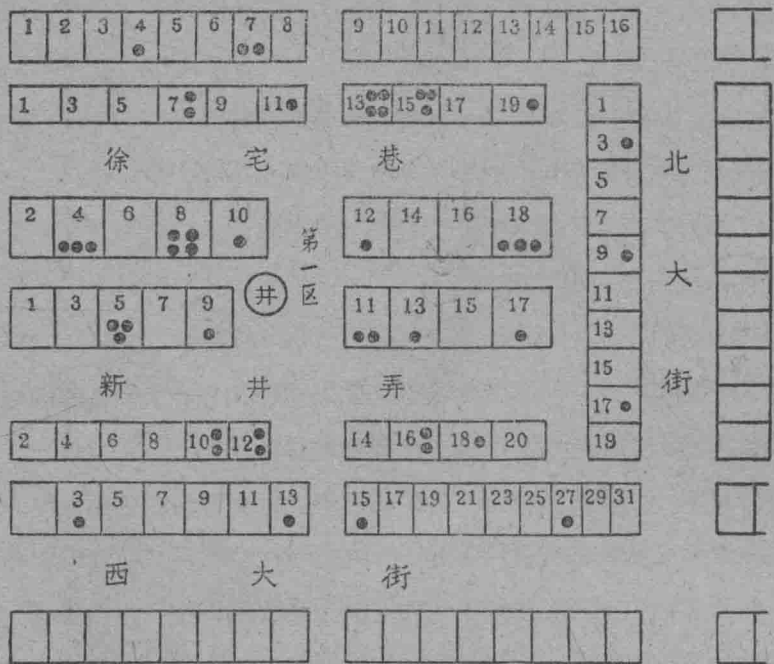
圖一 某单位食物中毒发生时序
(按小时計)



圖二 某地伤寒患者发病時間分布

行时，則以旬或月計为宜。

2.地区（或单位）分布：根据病人的住址或单位，标誌出正确的地区分布圖或組合成单位表。有些传染病（如自然疫源性疾病）应以其感染地点而不以其发病地点标之。



圖三. 某地伤寒患者分布（每一点代表一名患者，数字为門牌号）

3.人群分布：統計出各年齡組、职业、职务、新老战士之間的发病率，进行对比分析。

4.流行强度：强度指标常从暴露人員中計算出某病的发病率，而不用发病的实数。传染病发生数量的变化常用散发和流行表示之。散发是指病例零星地出現，而流行則在一定時間內，某地区某一传染病的增多現象。若許多病例突然出現于一定地区（或单位），集中較短的时间內，則称爆发流行，如食物中毒等。

（二）分析材料：根据毛主席关于“我們看事情必須要看它的实質，而把它的現象只看作入門的向导，一进了門就要抓住它的实質，这才是可靠的科学的分析方法”的教导，从流行过程特征这个現象入手，綜合分析流行的原因和条件；从其中引出其固有的而不是臆造的規律性，即找出周围事物的内部联系，明确诊断、推测传染源、确定传播途径以及找出該单位衛生防疫措施中存在的問題，作为修訂当地、当时衛生防疫措施提供科学的根据。