

中华人民共和国卫生部审訂

高等医药院校用

傳染病学与流行病学 教学大綱

1963.3

湖南省卫生厅翻印

1964.5

(一) 传染病学教学大纲

(供医学、卫生学、儿科及口腔医学专业用)

说 明

传染病在临床医学中占着很重要的位置。因为传染病具有传播性，能造成流行，以至在一定时间内，使很多人得病，甚至死亡。由于国际间交通日益频繁，即使在我国已经消灭了的传染病仍有发生的可能。所以传染病的学习显得更为重要。

学习传染病学的主要目的是使学生掌握有关传染病的发生、发展、转归和防治规律的基本理论、基本知识和基本技能训练。并且通过启发诱导和在不断加强临床实践的基础上，培养他们具有独立思维和初步的独立工作能力，俾在临诊时能运用这些基础理论知识去诊断、治疗和预防常见传染病，并对少见传染病亦具有探索的能力。

在讲述传染病的发病机理、机体反应、治疗原则等理论性问题时，为了使學生丰富科学知识，活跃科学思想，提高识别能力，可以介绍凡是已被公认的或在科学上有广泛影响的各主要学派的观点，但必须提出自己的见解，并给以公正的评价。要使学生通过学习科学规律本身来培养他们的辩证的科学思维方法。适当地介绍本课程范围内新的科学成就，但要避免介绍那些目前尚不成熟的内容或当前尚未被应用于实践的方法。

应着重说明以“预防为主”的国家卫生政策，新中国对传染病作斗争的工作和成就，以及祖国学者在传染病各方面研究的成就和贡献，並指出今后努力的方向。

总 论

一、传染病学定义，在临床医学中的地位及学习传染病学目的和任务

传染病学范围，它和流行病学的关系。传染病学的发展简史、包括祖国医学和近代我国学者对传染病学的贡献。传染病学的重要性，我国的卫生工作方针对防治传染病的主要意义。

义。解放后我国防治传染病的伟大成就。

学习传染病学在于能够认识、处理和预防传染病。学好传染病学所应具备与本专业学科有关的基础医学课程的重要性。

二、 传染与传染病的概念

明确“传染”与“传染病”的概念。

微生物和寄生虫作为传染病的病原、机体反应性及外界环境（包括自然因素和社会因素）在疾病发生中的作用。

病原体与机体相互作用后的各种结果：病原体被消灭或排出体外、病原携带状态、隐性感染（即不显性感染或亚临床型）、潜在性感染、发病。

三、 传染病构成流行的三个环节

传染源、传播途径、人群易感性为构成传染病流行的三个基本环节。

流行过程的类型：散发、流行、大流行、地方性、外来性。社会因素和自然因素对流行过程的影响。

四、 传染病的基本特征和临床特点

基本特征：

1、有病原体。 2、有传染性。 3、有流行性、地方性、季节性。 4、有免疫性。

临床特点：

- 1、病程发展的规律性：潜伏期、前驱期、发病期、恢复期。
- 2、传染病的热型常有一定的规律性。如稽留热型、间歇热型、弛张热型、回归热型、不规则热型等。
- 3、传染病的发疹也常有一定的特征，如种别、分布部位、出现顺序、发生日期等对诊断的意义。
- 4、各种类型。
- 5、毒血症、菌血症、败血症、脓毒血症。

五、 传染病的诊断

早期诊断的重要意义，不仅在于治疗，更主要的为了预防，特别是烈性传染病第一例的早期诊断对预防工作的重要性。诊断不典型、轻型病例的重要意义。

诊断方法和步骤：

1. 临床诊断：详细采取现在史和既往史，注意热型、发疹、疾病发展过程的特征。进行详细的体格检查，并记录描述。

2. 流行病学诊断：明确年龄、季节、居住地点、职业、接触史等流行病学史，既往传染病史、预防接种史的重要性。

3. 实验诊断：说明化验检查在诊断传染病时的作用和地位。各种化验方法：病原体的检查，血清学检查、皮肤试验、活体组织检查的使用范围和意义。介绍已被公认有诊断价值的新的检验方法。

六、传染病的治疗

治疗的基本原则：早期治疗结合阶段性治疗、病因治疗和对症治疗、各种治疗方法的综合措施。治疗在预防工作中的意义。

各种疗法：

1. 一般疗法：隔离、护理、饮食等治疗的重要性，保护性抑制在治疗中的应用。

2. 病因疗法：合理使用化学制剂及抗菌素，注意适应症和副作用。

(1) 化学疗法。(2) 抗菌素疗法。

(3) 血清疗法及其并发症：过敏性血清休克、血清病，其发生机理、临床特征、治疗和预防。血清敏感试验。

3. 对症疗法及支持疗法：

(1) 药物治疗。

(2) 改变机体反应性的疗法：输血、补液，非特异性蛋白疗法、激素等。

(3) 物理疗法及医疗体育。

4. 中医中药。

七、传染病的预防

传染病的预防原则：消灭传染源、切断传播途径、保护易感人群（包括人工免疫）。

卫生宣传教育。

国家颁布的法定传染病。

八、传染病的分类

各种分类方法：按病原分类，按传播途径分类。

各 论

消化道传染病

伤寒、副伤寒及其他沙门氏菌属感染

概念。本类疾病的定义及分类。病原分类及临床症状分类。

伤寒：

简史：祖国医学对本病的认识，解放后我国防止本病的成就。

病原学：伤寒杆菌的性状，抵抗力，抗原特性。

流行病学：病人及带菌者为感染的来源，带菌者在流行病学上的意义。病原菌传播的途径，免疫性。

发病机理和病理解剖：病原菌侵入途径，在人体中病理过程发展的机转，菌血症及肠道病变的特点。病理变化与临床表现的关系。

症状学：潜伏期，临床上各期的症状（疾病初期、极期、缓解期）以及恢复的经过，热型与疾病过程的关系。伤寒的病型：典型、非典型（爆发型、迁延型、逍遥型），小儿伤寒的特点，伤寒的复发与再燃，并发症：肠出血和肠穿孔等。

诊断：流行病学史及临床特征，化验检查：白细胞计数和分类，血液、骨髓、尿、粪等的细菌培养，说明其时间性及诊断价值。肥达反应在诊断上的意义和诊断价值。

鉴别诊断：斑疹伤寒、恶性疟疾，急性血吸虫病、黑热病、粟粒性结核病等。

预后：影响预后的各种因素。

治疗：一般疗法，饮食和护理，抗菌素疗法：氯霉素或金霉素的應用，对症疗法，并发症治疗，带菌者的处理。

出院的标准与劳动力的恢复。

预防：早期隔离病人，病人用具及排泄物的消毒处理，深入开展爱国卫生运动，普及卫生教育工作，预防接种。

副伤寒（甲、乙、丙）：

各种副伤寒的症状学、诊断、治疗、流行病学及预防等，与伤寒的异同。

其他沙门氏菌属感染：

常见的致病菌及其感染方式。各型（急性胃肠炎型，脓毒败血型，伤寒型）的症状及经过。诊断、治疗、流行病学及预防原则。

食物中毒性感染

概念：食物中毒性感染的定义及分类。

沙门氏菌属感染：

即沙门氏菌属感染中之急性胃肠炎型。

变形杆菌属感染：

变形杆菌作为条件性致病菌。临床现象：以急性胃肠炎为主。诊断：血清凝集试验及细菌培养。

其他肠道杆菌感染：

大肠杆菌、副大肠杆菌、变形杆菌、嗜盐菌等的致病性探讨。症状、诊断。

葡萄球菌感染：

葡萄球菌之肠毒素的作用。临床现象。诊断。治疗：一般对症疗法。

肉毒中毒：

肉毒杆菌之毒素作用。临床现象：以中枢神经系统症状为主。诊断。治疗：抗毒血清的应用。预防：食品消毒和管理，失毒素注射。

霍乱、副霍乱

简史：简述本病的流行史，新中国消灭霍乱的成就。

病原学：霍乱弧菌与EITor弧菌的特性，两者的不同点。

流行病学：说明过去霍乱在我国流行特点，由国外输入，先发现于港口，后沿交通线向内地散布。副霍乱的流行病学特点。

发病机理和病理解剖：脱水、循环衰竭、酸中毒、尿毒症等的发生机制及主要病理变化。

症状学：潜伏期、吐泻期、虚脱期及反应期的症状。临床类型。并发症。副霍乱的症状特点。

诊断：在确诊第一例霍乱或副霍乱时医师所负的责任。确诊依据，须作细菌学鉴定。鉴别诊断：食物中毒性感染、暴发

性病疾等。

预后：影响预后和死亡的各种因素。

治疗：一般反对对症治疗，以补充水份和电解质为主，补液原则和方法。抗菌素的作用，并发症的处理。病人的出院标准。

预防：隔离病人。检疫。管理水粪，保护饮食物等。普行预防接种。卫生宣教。

细菌性痢疾

病原学：痢疾杆菌的分类与其在流行病学上的变更特性。

流行病学：病人（特别是轻型及慢性患者）及带菌者是传染源。传播途径。流行季节。社会制度与社会因素。

发病机理和病理解剖：病菌毒素与机体作用，中毒性菌痢的机制。弥漫性结肠病变。

症状学：潜伏期。急性期与慢性期的各型症状。急性菌痢转变为慢性的原因。急性期及慢性期的并发症。

诊断：临床症状，粪便的肉眼观察、显微镜检查、病原菌培养（多次及早期培养的重要性）、门氏培养、乙状结肠镜检查。鉴别诊断：阿米巴痢疾、结肠癌等。

预后：影响预后的因素。

治疗：药物治疗：抗菌素、磺胺、呋喃西林、黄连、痢疾杆菌的抗药性。症状治疗：补液等。急性中毒型的治疗。慢性患者的治疗。出院标准。

预防：发现和治理传染源。切断传播途径。宣传教育。

阿米巴痢疾

病原学：溶组织阿米巴的发育过程，大、小滋养体及包囊形态学的特征。

流行病学：慢性期病人及带包囊者为传染源。传播途径。

发病机理和病理解剖：溃疡形成与形态，病变部位，迁徙及蔓延。

症状学：急性期及慢性期症状，重型或暴发型病程，异常表现。并发症：肠出血、肠穿孔、肝脓肿等。

诊断：症状，新鲜粪便多次显微镜检查，乙状结肠镜检查。鉴别诊断：细菌性痢疾、结肠癌等。

治疗：吐根素（包括治疗时应注意事项）、碘剂、砷剂、抗菌素等。

预防：与菌痢同。

阿米巴肝脓肿

发病机理：在阿米巴病中的发病率。侵入途径。病理解剖：阿米巴肝炎，肝脓肿特点与部位。

症状学：全身与肝部表现，胸膜反应与肺部并发症。

诊断：症状、肝脏穿刺与脓液性状、X线横膈检查、超声波检查、试验性治疗。鉴别诊断：细菌性肝脓肿、肝癌。

治疗：吐根素及肝脏穿刺排脓，氯奎或阿的平的應用。继发细菌性感染的抗菌素治疗。外科治疗的适应症。

预防：及时而彻底治疗阿米巴痢疾。

传染性肝炎

简史：祖国医学对“黄疸”的认识，卡他性黄疸和传染性肝炎的关系。

病原学：本病病毒的特点，研究近况。

流行病学：无黄疸型肝炎和黄疸型肝炎的关系。无黄疸型肝炎的流行情况，不显性病例在流行病学上的意义。密切接触、经口传染为主要传播途径。传染期。

发病机理和病理解剖：病理变化的特点（非特异性及长期），和临床症状的关系。

症状学：各期各型的症状（急性期包括黄疸型、无黄疸型和恶性型；慢性期包括迁延型、慢性活动型和小胆管型）。病程及转归，和肝硬变的关系。

诊断：流行病学史、症状、体征、实验室检查（转氨酶、絮浊试验、溴麝香草酚蓝试验等在各期各型的应用）、超声波检查（其意义及限制）。肝活体组织检查。与同种血清肝炎、中毒性肝炎、其他肝原性黄疸、阻塞性黄疸、各种原因的肝肿大等的鉴别诊断。

预后：影响预后和转变为慢性的各种因素。

治疗：休息、营养、维生素、葡萄糖等。早期休息的重要性。激素治疗的适应症。恶性型肝炎的治疗。中医中药。

预防：切断传播途径为预防重点。早期诊断及早期隔离。对疑似患者的处理，胎盘球蛋白或丙种球蛋白预防注射。

呼吸道传染病

感冒（伤风）

病原学：特异性病毒与非特异性因素。

症状学：单纯感冒的表现。并发症：继发性感染。

鉴别诊断：流感、腺病毒上感、过敏性鼻炎、细菌性上感与某些急性传染病的前驱症状。

治疗：对症治疗包括中医药的随症施治，防止并发症。

预防：个人卫生与环境卫生。

流行性感冒（流感）

简史：世界及我国流行的经过，各型病毒的发现。

病原学：病毒的特性，甲型病毒的抗原变异。我国学者的成就。

流行病学：病人是传染源。显著的呼吸道传染性。地方性和世界性大流行。

发病机理和病理解剖：以呼吸道病变为主的全身性疾病。单纯性流感与流感性肺炎，及流感继发细菌性肺炎的变化。

症状学：单纯性流感，流感性肺炎。

并发症：流感继发细菌感染与各型肺炎（支气管炎）。

诊断：流行病学史、症状。与病毒性、细菌性上感或肺炎的鉴别。化验检查：病毒分离，血清试验，下鼻甲粘膜压片细胞内包涵体检查。

治疗：休息隔离，对症治疗包括中医药的随症施治，防止并发症。

预防：卫生宣传教育，早期隔离，预防接种。

水痘

病原学：病毒的特性与带状疱疹病毒的关系。

病理解剖：主要是皮肤改变。

症状学：不同类型及其临床表现。

并发症：脑炎、肺炎与继发性感染。

诊断：皮疹特点与天花的鉴别。

治疗：对症疗法。

预防：居家隔离，被动免疫接种。

天花

简史：包括种痘史。

病原学：病毒特性与牛痘病毒的关系。

流行病学：病人是传染源，传染性极强，呼吸及接触传染。大流行因素。

发病机理与病理解剖：皮肤、粘膜病变为主的全身性感染。

继发性感染的影响。

症状学：初期，发疹期及结痂期的表现，临床类型。

诊断：流行病学史，临床不同阶段的鉴别诊断，天花与水痘的主要鉴别，实验室特异诊断。

并发症：脑炎，继发性感染。

预后：种痘前后对比。

治疗：严格隔离，对症治疗，预防继发性感染。

预防：种痘原理，方法与效果。

麻疹

病原学：病毒特点，鸡胚及组织培养的应用。

流行病学：病人是传染源，飞沫传染，易感儿与周期性流行。

发病机理和病理解剖：费—科氏斑与皮疹及脑炎的病理基础，单纯麻疹肺部变化，继发性感染影响。

症状学：卡他期、发疹期、恢复期与不同类型的表现，成人特点。

并发症：间质性支气管炎、心血管机能不全，喉炎及脑炎。

诊断：流行病学史，卡他症状，费——科氏斑与查见Warthin Finkeldey多核巨细胞的意义。

鉴别诊断：风疹、猩红热、药疹、幼儿急疹。

预后

治疗：对症治疗，并发症的治疗，中药的效用，继发感染的预防和治疗，免疫血清的早期应用。

预防：血清和球蛋白被动免疫，减毒活疫苗。

猩红热

简史：国内外学者对本病的认识过程。

病原学：甲(A)组溶血性链球菌作为病原菌，链球菌的分型，侵袭性及毒素产生在临床上的主要意义。

流行病学：飞沫传染为主要传播途径，病人、带菌者及其他链球菌疾病患者作为传染源。与年龄、季节及地区的关系，在不同历史时期不同地区流行情况的演变。人群免疫性及狄克试验在流行病学的意义。

发病机理和病理解剖：病原菌及其毒素与机体免疫性的作用，阐明猩红热的病变主要为感染性，中毒性及变态反应性在

不同阶段所起的局部及全身性病理变化。

症状学：潜伏期，口腔及全身症状，内疹及皮疹，脱皮现象。轻型、中等型、脓毒症型、中毒型及外科型的特点，复发与再次感染。

并发症及后遗症：早期、晚期及变态反应性的并发症，与风湿性关节炎、风湿性心脏病以及小球性肾炎的关系。

诊断及鉴别诊断：流行病学史，症状与体征，白细胞计数及分类，咽拭子培养，反肤变白试验，毛细血管脆性试验等，与急性扁桃体炎、急性咽峡炎、葡萄球菌引起的猩红热样疹、风疹及药疹等相区别。

预后：病情轻重、临床类型、患者年龄及特效药的使用等对预后的影响。

治疗：隔离、抗菌素（特别青霉素）及磺胺药的应用，对症状治疗及并发症治疗。

预防：隔离病人，接触者处理，在流行时儿童机构检疫，带菌者的处理。

白喉

简史：对白喉研究过程中几个重要发现，如病原菌的分离，毒素、抗毒素、类毒素的发现及其在防治方面的重要作用。

病原学：白喉杆菌的分型与临床的关系，毒素的重要意义。

流行病学：病人，特别是轻型、不典型病人及带菌者作为传染源的重要性，年龄及机体免疫性在流行病学上的意义，锡克试验的应用和意义。

发病机理和病理解剖：病原菌在人体内所引起的局部变化及其毒素对全身的作用。

症状学：潜伏期，白喉假膜的特征及全身中毒症状，假膜发生在不同部位所引起的症状和体征，临床分型及其特点。

并发症及后遗症：循环衰竭、心肌损害、呼吸障碍、周围神经麻痹及其他细菌的继发感染。

诊断及鉴别诊断：临床表现，假膜特点，细菌镜检及培养。咽白喉应与急性滤泡性扁桃体炎、急性咽峡炎相区别，喉白喉须与卡他性喉炎、蝉鸣性喉痉挛及气管异物等相区别。

预后：致死的主要原因，影响预后的因素。

治疗：抗毒素的应用，抗菌素的应用，对症疗法，并发症处理，外科手术的适应症。

预防：病人隔离，出院标准，带菌者的处理，预防注射。

流行性脑脊髓膜炎

病原学：脑膜炎双球菌的特性。

流行病学：带菌者是主要传染源，传播途径，感染与发病的比例，流行季节。

发病机理和病理解剖：鼻咽部感染、菌血症、脑脊髓膜化脓性变的过程，出血倾向，肾上腺皮质出血，慢性期的病变。

症状学：各阶段与各型（包括华佛氏综合征）的表现，并发症与后遗症。

诊断：临床症状，脑脊液检查，细菌学检查。鉴别诊断：其他化脓性脑膜炎、结核性脑膜炎、流行性乙型脑炎、病毒性脑膜脑炎等。

预后。

治疗：磺胺药为主，抗菌素治疗的适应症。华佛氏综合征的治疗。护理，症状治疗与并发症的治疗。

预防：流行期磺胺药的效用。

节肢动物媒介传染病

流行性乙型脑炎

概念：病毒性脑炎的分类，流行性乙型脑炎的定义，祖国医学对脑炎的认识。

病原学：脑炎病毒的特性。

流行病学：我国学者对本病调查研究的成就，流行情况，地区分布，季节，蚊虫为储存宿主及传播媒介，人及动物为临时储存宿主或传染源。

发病机理和病理解剖：病毒侵入散布的途径及病理变化。

症状学：潜伏期，起病，临床症状及体征，临床类型，并发症及后遗症。

诊断：临床诊断与实验诊断，脑脊髓液检查，血清试验，病毒分离。鉴别诊断：结核性脑膜炎、脊髓灰质炎、淋巴细胞性脑膜炎及其他类型的脑炎或脑膜脑炎等。

预后：影响预后的各种因素，死亡原因的分析。

治疗：一般对症疗法，中医疗法，血浆疗法。

预防：灭蚊、防蚊，预防接种。

森林脑炎

病原学。

流行病学：自然界中啮齿类动物为病毒之贮存宿主，亦为本病的动物传染源。蜱为贮存宿主及传播媒介。我国之流行地区分布。

发病机理和病理解剖：

症状学：临床症状及经过之特点。并发症与后遗症。

诊断：鉴别诊断：流行性乙型脑炎、脊髓灰质炎等。

治疗：血清疗法。对症疗法。

预防：消灭蜱，防止蜱刺咬。预防接种。

典型斑疹伤寒

引言：叙述立克次体在微生物界所占的地位，其特点，不同种类在各地所引起的人类疾病。

病原学：普氏立克次体的特点。

流行病学：病人是传染源（对 Brill 病的研究），虱子为传播媒介，斑疹伤寒的发生和流行与社会经济条件的关系。斑疹伤寒过去在国内外流行情况简介，新中国对控制本病流行的成就。

发病机理和病理解剖：立克次体对人体的广泛性侵害，特别对小血管壁所引起的损害。充血症。

症状学：潜伏期。临床表现及病程经过。心血管损害及神经症状。并发症。

诊断及鉴别诊断：流行病学史，临床表现。外斐反应，立克次体凝集试验及补体结合试验、病原分离，对伤寒、回归热鉴别。

预后：影响预后的因素。

治疗：氯霉素或合霉素、金霉素等的应用。

预防：个人卫生及环境卫生的宣传教育，灭虱、疫苗应用。

鼠型斑疹伤寒

简史：鼠型斑疹伤寒的发现。

病原学：穆氏立克次体与普氏立克次体的区别。

流行病学：与典型斑疹伤寒的区别。家鼠为主要宿主，鼠蚤为传播媒介，在国内外分布情况。

发病机理和病理解剖：症状学，诊断及鉴别诊断，预后。
治疗：参照典型斑疹伤寒，但指出二者的区别。

预防：灭鼠、灭蚤，其他同典型斑疹伤寒。

恙虫病

历史：恙虫病发现的过程，我国学者的贡献。

病原学：东方立克次体的特点。

流行病学：国内外流行情况，田鼠为主要宿主，恙虫幼虫为传播媒介。

发病机理和病理解剖：局部病变与全身病变，毒血症。

症状学：潜伏期，病程经过（热程，初期溃疡及焦痂，皮疹，神经症状等），并发症。

诊断及鉴别诊断：流行地区与季节，热程，恙虫幼虫叮咬处的溃疡或焦痂，淋巴结肿大，皮疹，外斐反应。

预后：影响预后的因素。

治疗：氯霉素、合霉素或其他抗菌素的应用，对症疗法。

预防：卫生宣传本病的传播途径，焚烧杂草，灭鼠，灭恙虫及其幼虫，个人防护。

瘧疾

病原学：瘧原虫类别，生活史，人体内红细胞外、内期的关系对临床过程和防治工作的意义。

流行病学：人是中间宿主，我国不同地区传播瘧疾的蚊种，高低瘧区与非瘧区在发病学上的意义。

发病机理和病理解剖：不同型别复发发作的病理生理，生化基础。主要病理变化在网状内皮系统。重症瘧疾（脑型、黑尿热等）的病理基础。

症状学：不同潜伏期的意义，各型瘧疾症状的异同处。复发与慢性瘧疾，瘧疾重症的表现。

诊断：流行病学史，症状，脾肿大，实验检查瘧原虫，治疗试验。重症瘧疾的鉴别诊断。

预后：复发与重症瘧疾。

治疗：抗瘧疗法，控制发作与根治瘧疾的治疗原则和方法，慢性瘧疾与重症瘧疾的处理。中医药及针灸疗法。

预防：治疗病人，抗复发治疗，灭蚊、防蚊、药物预防，

我国在防治疟疾工作中的成就。

黑热病

简史：本病在国内外的发现及流行情况。病原虫的发现。

新中国对本病防治的成就，我国学者的研究与贡献。

病原学：利什曼原虫的生活史。

流行病学：分布地区，传播途径，保虫宿主。

发病机理和病理解剖：原虫侵入网状内皮细胞系统。脾、肝、骨髓及淋巴结病变。脾功能亢进，肝功能障碍。

症状学：潜伏期，早期及晚期的临床表现。

并发症：继发性感染，急性粒性白细胞缺乏症。

诊断及鉴别诊断：流行病学史，临床表现，全血细胞减少，血浆蛋白变化。补体结合试验，寻找利什曼原虫。早期应与伤寒、疟疾、布鲁氏菌病、结核等相区别，晚期与慢性疟疾、布鲁氏菌病、血吸虫病、班替氏综合征等相区别。

预后：及时治疗和有无并发症对影响预后的主要意义。

治疗：锑剂及非锑剂的应用，对症及一般疗法。治愈标准。

预防：治疗病人，扑灭白蛉，消灭病狗。

动物传染病

布鲁氏菌病

病原学：三型布鲁氏菌的不同的致病性及生化特性。

流行病学：羊、牛、猪为主要传染源，接触传染为主要传播途径。国内的流行情况。

发病机理和病理解剖：菌血症，过敏反应在本病发病上的重要性。复发的机理。主要病理变化。

症状学：不同热型及病程。急性、亚急性和慢性期的症状。羊型和牛型布鲁氏菌病的特点。

诊断：流行病学资料，职业特点，波浪热型，特殊并发症，阳性血及骨髓培养，阳性凝集反应及补体结合试验等。阳性皮内试验的意义。与伤寒、风湿病、结核病、败血症等的鉴别。

预后：病期漫长，易复发，对劳动力及精神生活的影响。

治疗：广谱抗菌素和链霉素的联合应用。菌苗疗法的适应症。

预防：急性期患者隔离的必要性，乳类、肉类制品的管理，畜牧业从业人员的预防措施，预防接种，灭毒活菌苗的应用。

鼠疫

历史：人类鼠疫流行史，解放后我国在防治鼠疫上的成就。病原学：鼠疫杆菌的特性。

流行病学：贮存宿主及传染源：啮齿类动物，鼠类鼠疫流行与人鼠疫的关系，传播途径：主要借鼠蚤媒介传播，肺鼠疫经呼吸道传播。

发病机理和病理解剖：毒血症，广泛出血性凝固性坏死。

症状学：潜伏期，临床类型及其症状：腺型、败血型、肺炎型的症状经过，各类型间的相互关系。

诊断：流行病学调查，临床诊断与实验诊断，在确诊第一时时医师所负的责任。鉴别诊断：各型与其他疾病的鉴别。

预后：各型病死率，预后与型别的关系。

治疗：一般处理，化学疗法与抗菌素疗法（磺胺类与链霉素），对症疗法。

预防：防疫组织、检疫、疫情处理：严格隔离与消毒，灭鼠、灭蚤、预防接种及工作人员的保护等。

钩螺旋体病

病原学：型别，我国常见的菌型及其特性，我国学者对本病调查研究的成就。

流行病学：鼠类为本病的主要宿主，传播途径，分布地区，季节性流行的特点。

发病机理和病理解剖：黄疸和出血为本病的特点，肝和肾为出现病变的主要脏器，肺脏在病变中的重要性。

症状学：潜伏期，临床过程，可有黄疸或全无黄疸出现。菌型与黄疸无直接关系，临床类型，在不同的流行期的不同临床类型，复发和变态反应性双相热的关系，并发症。

诊断：流行病学史，症状，与流感、出血性肺炎，传染性肝炎等的鉴别。化学检查：培养、动物接种、血清试验，预后。

治疗：青霉素，其他抗菌素，早期较大量青霉素为有效疗法。

预防：灭鼠、个人防护、菌苗注射。

狂犬病

病原学：狂犬病病毒的特性，通常毒和固定毒。

流行病学：病犬为主要传染源，狼、猫、吸血蝙蝠等作为传染源的重要性。

发病机理和病理解剖：狂犬病发病的有关因素，病毒的人侵和排出途径，非特异病变和特异病变。恐水、吞咽、呼吸困难、唾液增多、出汗等症状的发生机理。

症状学：犬狂犬病的症状，人狂犬病的分期：前驱期、激动期和麻痹期，静型。

诊断：被咬史，临床特点，胸组织检查，动物接种等。与瘧病、神经官能症、破伤风、脊髓灰质炎等的鉴别。

治疗：对症治疗。

预后：

预防：犬的管理和预防接种，人被咬后的各种预防措施；各种预防疫苗效价的比较，预防接种的反应及神经系统并发症。

蠕 虫 病

钩虫病

病原学：钩虫类别，生活史。

流行病学：人是传染源，地区、季节、职业及工作方式的影

响。

发病机理和病理解剖：感染初期与潜伏期中的主要损害（皮肤、肺），贫血发生机理和影响。

症状学：钩虫感染和钩虫病。侵入期与成虫寄生期症状（消化道、贫血与神经精神症状）。

并发症：心力衰竭，发育不良。

诊断：流行病学史、症状、贫血、粪便中查出钩虫卵。

治疗：驱虫药（包括中医药）。治疗贫血。

预防：反复治疗病人，季节性防治措施，我国在防治钩虫病工作中的成就。

丝虫病

病原学：班氏与马来丝虫的形态、生活史、微丝蚴周期性