

电视教育讲座

《医疗卫生》讲义选编

上海电视台



目 录

做好饮水、粪便管理工作·····	1
稻田皮炎的防治·····	8
疟疾、蛔虫病和钩虫病的防治·····	20
触电的现场急救·····	31
中草药基本知识简介·····	41
几种常用中草药的临床应用·····	51
谈谈针刺手法中的几个问题·····	63
介绍经络和穴位的基本知识·····	73
几种常见病症的针刺治疗·····	86
中毒性菌痢的抢救·····	98
病毒性感冒的防治·····	110
病毒性肝炎的诊断与鉴别诊断·····	115
流行性脑膜炎·····	127
支气管哮喘·····	141
慢性支气管炎的防治·····	150
高血压病·····	159
冠心病防治·····	171
溃疡病的诊断和防治·····	191
肾盂肾炎和肾小球肾炎·····	202
外科急腹症·····	218
小儿佝偻病·····	239
妇科常见病的防治·····	248

磺胺药的临床应用.....	261
抗菌素的合理使用.....	274

做好饮水、粪便管理工作

农村中，搞好饮水和粪便管理是贯彻毛主席“预防为主”方针的根本措施，也是“农业学大寨”的一项重要内容，要长期坚持下去。

如何做好饮水管理工作

一、搞好饮水卫生工作的重要性

水，是人体主要的组成部分，也是人类生活中不可缺少的物质。成人身体中水的含量占整个体重的 64.7%，儿童可达体重的 80%，人体的一切生理活动，也要通过身体的水份来完成，没有水，人的生命就不能维持。由于人对水的需要，是如此的迫切，饮水卫生工作就显得特别重要，如果饮用水的质量不好，就会影响人体的健康。

为了保护广大贫下中农的身体健康，建设社会主义新农村，彻底改变农村卫生面貌，为进一步巩固无产阶级专政，我们必须搞好饮水卫生工作。

二、井水是理想的生活用水

目前，在我们农村中，日常饮用的水源主要是由河水、塘水、井水等几种来源。井水是一种浅层的地下水，它是由河水和雨雪水渗入地下而引成，经过土壤的过滤，加上有井台、井栏、井盖的保护，因此水质比较好。据化验，河水的混浊度一般比井水高四倍，细菌总数井水比河水少 60% 以上，大肠菌

数井水比河水少 90% 以上。同时,井水的卫生管理比河水方便,如果受到污染,只要严格消毒,就可以有效的杀灭细菌。所以,在农村中吃用井水比河水清洁卫生。目前,农村广泛开展打井工作,为饮水卫生创造了有利的条件,这是党和毛主席对我们广大贫下中农的无比关怀,我们一定要改变长期以来饮用不洁河水的习惯,养成吃用井水的习惯,以保护身体健康,更好地投入到革命和生产中去。

井的结构种类很多,有瓦井,水泥瓦筒井,普通砖井,土井,竹筒井,灶边井等几种,其中普通使用的都是砖井和瓦筒井。目前,正在大力提倡使用灶边井。因为它容易保护水质,使用方便,造价低廉,利于防病,很受广大贫下中农的欢迎。水井建成后,对改善饮水卫生提供了良好的条件。但要使井水很好的发挥作用,还必须充分发动群众,把井水用活,防止蚊子孳生,加强管理,认真做到经常消毒,保护井水清洁卫生。为此,要推选专人负责管理,不要在井边放养家禽家畜,不要在井边洗刷尿布便盆,马桶,病人的衣裤等污物,防止污水渗入井内,教育儿童不要往井里乱丢东西,周围环境要经常打扫,发现井台,井盖损坏的要及时维修。

三、谈谈井水消毒的方法和原理

井水虽然比河水清洁,但井水里边也含有一定数量的大肠杆菌。城市的自来水每一升水中,大肠杆菌不超过三个;在农村,井水里的大肠杆菌不超过 90 个的为清洁水,超过则为污染水。如果井水不用漂白粉消毒,每一升井水里的大肠杆菌一般都在成千上万个以上。

井水消毒原理:

井水消毒多数采用漂白粉,漂白粉在水中能产生次氢酸,次氢酸有很强的氧化作用,而且它的分子很小,能穿过细胞

膜,进入细菌的细胞体内,破坏对细菌葡萄糖代谢起重要作用的酶,使细菌失去吸收利用葡萄糖的能力而死亡,达到井水消毒的目的。现在,常用的消毒方法有,直接加氯法,竹筒持续消毒法,塑料袋持续消毒方法。

直接加氯法费工费药,比较麻烦;竹筒持续消毒法,较直接加氯法优点多;塑料袋持续消毒法具有余氯较均匀,维持时间长(一般在二星期左右),节约漂白粉,吊水又不影响,容易推广。

塑料袋消毒的主要方法:

取一只 29×18 厘米的塑料袋,除留袋口扎线处一厘米外,上下部分都为 14 厘米,药筒部分装干燥疏松的漂白粉 150 克,在药筒和漂筒的交界处用鞋底线扎紧,漂筒部分装一匙漂白粉,以后再放一只硬纸圈,漂白粉在漂筒内,如有水进入时,可产生氯气,使漂筒部分鼓满,阻止水的继续进入,硬纸圈也起到支撑作用,袋口用鞋底线扎紧,最后在塑料袋的漂白粉水平位置上方 2 厘米处开一个 0.5 厘米的洞即可使用。

实践证明,这种方法,在开展农村井水消毒中,是一种比较好的方法。

在“三夏”、“双抢”农忙季节,气候炎热,劳动时大量出汗,需要大量喝水,卫生员应该做好饮水消毒工作,送开水到田头,防止肠道传染病的发生。

刷牙、洗碗筷、洗瓜果等用水应养成用消毒水的习惯,因为碗筷都是用来盛放饮食直接入口的,有些瓜果也直接入口,一旦碗筷、瓜果被污染,也会引起肠道传染病的传播。

如何做好粪便管理工作

一、管好粪便有利于农业生产、除害灭病和环境卫生

人、畜粪便是农业生产上非常重要的肥料。因为粪便是含有丰富的氮肥、磷肥和钾肥，是农作物所必需的化学元素，其中大量有机物质对改良土壤结构、增加土壤保肥力和促进土壤中微生物的活动力有很大的作用。

集中管好粪便好处很多。我们曾经作过一些调查，有些生产队由于没有把粪便集中管理好，一家一户，宅前宅后的露天粪缸，粪便流失很多，生产队用肥困难，需到外县去购运。有的队由于集中管好粪便，情况大不一样。例如：有两个大队过去没有集中管理好粪便，肥料不够用，经过集中管理，全年就多积了一千多担粪肥。另外，还可提高肥效。因为经过一段时间的密封粪便腐熟发酵，易于农作物吸收，使农作物长势快。从含氨态氮的成份来看，经过密封腐熟的陈粪比露天粪缸里的新粪要高得多。例如：我们对集中管理经过腐熟封存的粪便和露天粪缸的粪便作了 58 次的氨态氮测定，结果腐熟的陈粪每 100 毫升含氨态氮 0.35—0.5 克而露天粪缸里的粪液只含 0.05 克。所以，贫下中农说：“经过集中管理的粪便，看看象清水，用用象氨水”。

其次，集中管理粪便，有利于除害灭病。新鲜粪便里往往存有很多的微生物，如肠道传染病中的菌痢、传染性肝炎、伤寒等病原体。还有各种寄生虫虫卵，如用新鲜粪便直接施肥，将污染土壤、农作物和周围的环境；如能管好粪便，就可以切断上述这些疾病的传播途径，有利于除害灭病。

集中管好粪便，做到马桶不下河把河边路边和宅前宅后

的粪缸清除掉，有利于移风易俗、保护水源，改变环境。可以消灭苍蝇等害虫的孳生，大大改变农村的卫生面貌。

二、粪便无害化处理的原理和作用

无害化粪池是一种利用发酵沉卵原理的粪池，由“两隔三池”组成。

第一池为粪尿入口池，把新倒入的粪便留存，经厌氧菌的作用，使粪便发酵腐熟分解有机物质而产生氨。利用生物的拮抗作用，可杀灭其中大部分寄生虫卵和病原菌。第一池和第二池留存时间十天左右。

虽然粪便经过第一池的留存，但由于有机物分解所产生的二氧化碳、沼气、硫化氢、甲烷等气体的冲动，使寄生虫卵沉降不稳定。因此，需要第二池的再继续沉降。

第二池是把第一池留存一段时间后的粪液继续留存。使飘荡中的虫卵进一步沉降。因为粪尿混合液的比重约在 1.02~1.04，血吸虫卵的比重为 1.20，钩虫卵为 1.06，蛔虫卵为 1.14。在环境比较一池为安稳的二池中，这些虫卵可以得到充分的沉降，经检验二池钩虫卵要比一池平均减少 61.84%，蛔虫卵较一池平均减少 68.83%。因此，第二池可进一步沉淀粪便中的寄生虫卵和杀灭致病菌。

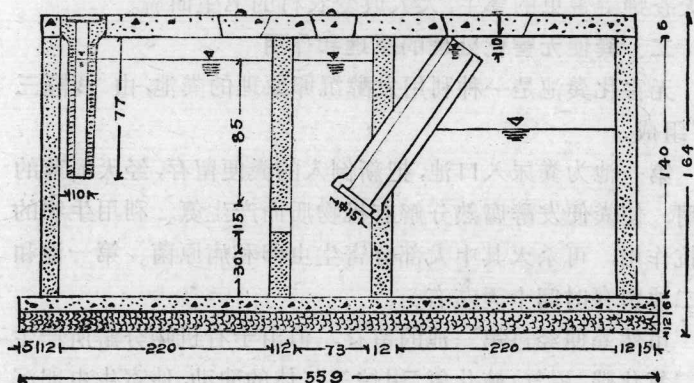
第三池即“无害化粪池”，由于经过第一池密封腐熟，第二池进一步沉降，进入第三池的粪液，经过多次测查寄生虫卵已基本消灭。钩虫卵减少率已达 99.87%，蛔虫卵 99.82%。由此可见，第三池的粪液已达到无害。

综上三池的作用，可归结为：一留、二沉、三无害。

三、无害化粪池的定型和设计研究

目前上海郊区，根据因地制宜的原则，有多种类型的无害化粪池，这里仅介绍三种常见的类型。

1. 两隔三池加斜管式无害化粪池(见图)



水封发酵沉卵粪池(二隔三池加斜插管式)示意图

单位: 厘米

- 说明: (1) 本图设计可供 140 余人使用。
 (2) 第一池容积为 2.20 米(长)×1.00 米(宽)×1.30 米(深度)=2.860 立方米。
 (3) 第二池容积为 0.73 米(长)×1.00 米(宽)×1.30 米(深度)=0.94 立方米。
 (4) 第三池一般其容积可相当于第一池的二倍。
 (5) 第一池进入第二池的开口处离液面为 0.85 米, 离池底为 0.30 米。
 (6) 在二池与三池的隔间加一斜插管, 以便二池的粪液进入第三池。以每池均应有进粪口和出渣口并均加盖密封。

上述设计的无害化粪池对寄生虫卵的消灭和肥效的提高都比较理想。

2. 连缸式无害化粪池: 连缸式无害化粪池是利用旧有的粪缸三只, 埋入地下(可深些)砌上六层砖, 缸与缸之间可用瓦筒相连。施肥时用第三缸粪液, 原理同于“两隔三池加斜插管式”。

3. 粪缸掩埋式：把粪缸掩埋于地下，加盖轮流封存粪便同样可起“一留、二沉、三无害”的作用，对寄生虫卵和致病菌的杀灭亦有良好的效果。

目前，郊区农村还有沼气发酵池方法，这种方法的原理和作用与上类同。其沼气可利用作燃料。

四、怎样才能把粪便管好

我们要依靠党的领导，必须以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线，大力发动群众，做到领导、群众和医药卫生人员三结合。组织群众，宣传群众，把卫生知识交给群众。把粪便的管理工作做得更好。

抓好饮水、粪便管理是农业学大寨的一项重要内容；也是每个医药卫生人员和赤脚医生的职责，我们必须为彻底改变农村卫生面貌作出更大的贡献。

主讲单位：宝山县月浦、刘行公社

主讲人：赤脚医生

陈惠娟 徐德良

稻田皮炎的防治

稻田皮炎是指农民在种稻过程中所发生的一种皮肤病。在上海郊县，每逢单季稻和双季晚稻的拔秧、插秧和耘耥阶段，本病相当多见，对生产和健康影响较大。

由于病因及生产条件的不同，本病可有多种表现，但其中以浸渍擦烂型皮炎和禽畜类血吸虫尾蚴皮炎发病最广，故应列为防治的重点。

现将本病的两种主要类型分别介绍如下：

甲、浸渍擦烂型皮炎：

上海郊县农民俗称为“烂手烂脚”。

一、发病情况：

主要见于我国夏季比较炎热的长江以南各省。发病时间，随各地气候而不同，以上海地区而论，双季早稻拔秧、插秧阶段基本没有问题，一般从单季稻拔秧、插秧和耘耥阶段（5月底到6月初）开始发病，至双季晚稻的拔秧、插秧及耘耥阶段（7月到8月底）则更多见。因此，发病时间大致为5—8月份。发病率因生产环境和劳动条件的不同而变化，在同一地区又可因为工种的不同而有差别，在市郊水稻种植区，一般在60—80%左右。凡参加田间劳动者，均可发病，但以女社员发病为多见。

二、临床表现：

一般在连续参加田间劳动2—5天后发病。开始表现为指（趾）蹼皮肤肿胀，呈乳白色，起皱，这叫浸渍现象，以后因为继续下水，病变加重，加之手工操作的不断磨擦，肿胀起皱的

皮肤就会被擦破,露出红色基底,有少许渗液,这叫擦烂现象,故总称为浸渍擦烂型皮炎,病情轻重随着各人皮肤状况以及劳动环境的不同而异,轻的可仅表现为浸渍现象或仅限于第三、四指(趾)间,重的则可以出现大片擦烂,累及各个指(趾)间及邻近部位。

发病部位随工种的不同而不同,参加耕田、挑秧及耨稻者均发生于足部,拔秧插秧及耘稻者则主要发生在手部和足部,其中拔秧者两手常同时发生,插秧者左手由于长时间手持潮湿秧苗,故发病比右手为重,而右手由于插秧,则又容易发生指甲损伤,甲沟炎及条状皮肤擦烂性损害,少数病例,手掌部位,可见到多数环状脱屑区,继之成为圆形或椭圆形绿豆至黄豆大小角层剥蚀,一般较深,呈蜂窝状。手腕、手足背、前臂和小腿一般不累及。

综上所述,皮损表现据统计可归纳为三种类型:(1)指(趾)缝浸渍擦烂,占 55.8%;(2)甲沟表皮剥蚀或甲损伤,占 26.9%;(3)掌呈蜂窝状角层剥蚀,占 17.3%。

病变处常伴疼痛,在插秧、耘稻时,如碰到草根、碎石或瓦片则可致剧痛,影响睡眠和工作,据调查,一个劳动力一般可每天拔秧 1200 把以上,烂手烂脚后,贫下中农提出宁可失去三斤肉,不肯少收二斤谷,坚持劳动,但每天拔秧下降到 800 把以下,有时被迫停工。

病程具自限性,如不再下水田,轻的 2—3 天,重的 6—7 天即可痊愈,如发生继发性感染,产生局部红肿化脓,淋巴管炎或淋巴结炎,则可有发热等全身症状,并可使病情延长。

三、病因和发病原理:

根据上海市稻田皮炎防治研究小组的调查研究,认为土壤、肥料、细菌、霉菌、寄生虫等均不是引起本病的原因,但与

下列几种因素有关:

1. 长时间的浸水: 这是发病的主要因素, 连续下水劳动日数愈多, 愈易发病, 据调查资料, 某生产队在单季稻拔秧、插秧阶段, 社员每天工作时间较长, 连续工作 37 天, 从第 10 天起至第 29 天, 发病率逐日上升, 显示浸水时间愈久, 发病率愈高。

2. 田水温度: 从早稻的拔秧、插秧到晚稻的耘耖, 田水温度波动于 $20-42^{\circ}\text{C}$ 之间, 在水温较低时, 早稻季节发病数逐渐增加, 可到第 4 周才达到高峰, 而在水温高时, 双季稻季节则发病数于 2—3 天内即可达最高峰。说明水温可促使本病的发生。

3. 机械性磨擦: 这是产生本病的决定性因素, 因为在同样环境下, 不常遭受磨擦的手背、足背、前臂、小腿等部位不发病。已经浸渍的皮肤在拔秧、插秧或耘耖过程中, 遭到不断地机械性磨擦, 势必引起表皮擦破、糜烂。

以上三者是引起本病的主要因素。此外, 下列两种因素可能对起病也有一定的影响:

(1) 大气湿度: 如遇霉雨季节, 大气湿度常在 90% 以上, 皮肤不易干燥, 易使本病的发生。

(2) 田水的酸碱度: 据分析, 田水 pH 在 $7.4\sim 8.0$ 之间, 碱性水易于除去皮面脂肪, 增加水对表皮的渗透力。

四、预防措施:

近十多年来, 全国各地广大医务工作者在防治方面做了大量工作, 积累了很多经验, 现根据我们过去所做的一点工作和体会作些介绍。

1. 改善劳动条件:

(1) 调整劳动时间, 在田水温度较高时, 午前提早歇工,

午后推迟出工,使中午有较长的休息时间,但这点在农忙紧张季节或劳动力比较少的情况下难以做到。

(2) 干湿轮作: 目的在于减少社员手、足的浸水时间,不过这仅在同时有干地作业地区或劳动力比较充裕的条件下才能实行。

2. 改变生产环境、改进操作方法: 目前,在上海郊县广泛采用的场地育秧(即小苗育秧)法及插秧机的应用,对防止因拔秧、插秧操作引起的浸渍擦烂型皮炎有重要意义。不过,从全国情况来看,一时还难以全面推广。

3. 加强个人防护: 在现阶段仍然是一项重要的、切实可行的措施。

(1) 凡士林加扑粉: 在下水前浸水部位搽一层粘性较大的油脂,如凡士林加扑粉以达到加强它的粘附性,防止对水的浸渍。

(2) 605 薄膜: 在下水前涂在浸水的部位,以防止皮肤受水浸渍。

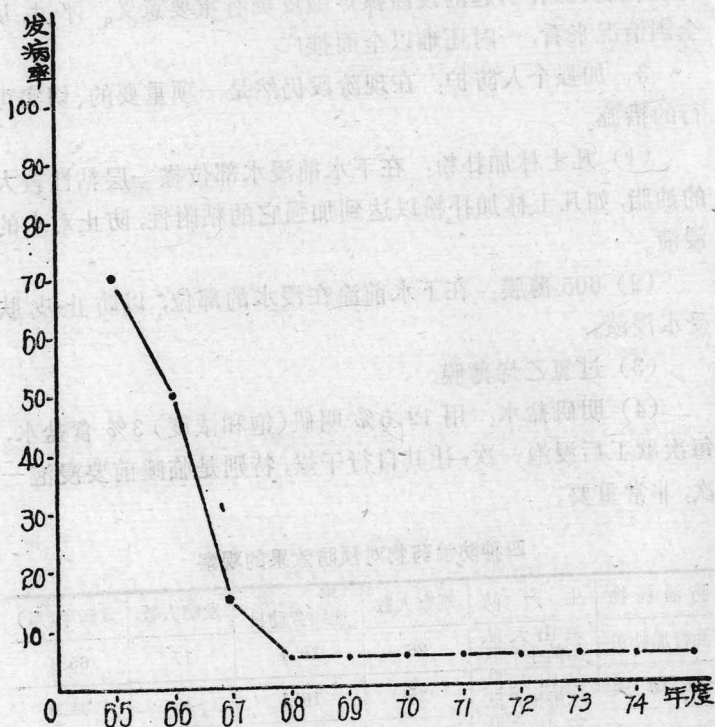
(3) 过氯乙烯薄膜。

(4) 明矾盐水: 用 12.5% 明矾(饱和浓度)3% 食盐水,每次歇工后浸泡一次,让其自行干燥,特别是临睡前要浸泡一次,非常重要。

四种防治药物对预防效果的观察

防治药物	生产队	观察人数	平均连续劳动日	发病人数	发病率(%)
油膏加扑粉	佘山大队 山前生产队	26	19.4	17	65.4
605 薄膜	佘山大队 株桥生产队	25	16.1	16	64.0
过氯乙烯	佘山大队 朱岳生产队	20	16.6	6	30.0
明矾食盐水	古长大队 庄店生产队	40	24.2	0	0.0

通过上述四种防治方法，其发病程度较之自然发病率都有所下降，但其中以明矾食盐水的效果最为突出，提供了确有明显效果的实际依据，因此，我们就进一步在古长大队进行了连续多年的防治观察，已经得到了肯定的效果，例如：古长大队庄店生产队是一个田多人少全部水稻的队，烂手烂脚的发病率在1965年达80%，高于一般生产队。经用明矾盐水防治浸渍擦，烂型皮炎的发病率已基本控制。



余山公社、古长大队用明矾食盐水预防烂手烂脚效果观察

从以上情况可以说明经过十年来的预防观察，可以肯定

明矾食盐水对烂手烂脚的预防效果是确实可靠的。为什么古长大队发病率仍有 3%，而庄店生产队却没有人发病呢？当地的贫下中农说：“凡是认真进行预防的就不发病，而三天打鱼，两天晒网，不认真预防的就要发病，”这就是根本原因。

我们从实地观察到的效果，证明了土洋结合，以土为主的正确性，证明了专业人员只有与工农兵相结合才有取得成功的可能。明矾是一种廉价的物品，一个农民一年只需要二两明矾，只化五分钱，既介决了农民的痛苦，也促进了农业的生产，是目前比较理想的一种代价小，收效大，简单易行的预防方法，值得推广使用。

五、治疗方法：

本病的治疗系对症疗法，比较简单，首先应注意清洁、干燥，尽量少用热水及肥皂。一般在浸渍阶段，可扑大量干燥性粉剂（如枯矾 10.0 克，氧化锌 20.0 克，滑石粉 70.0 克）即可，每天数次。如有擦烂时，可搽 5% 龙胆紫液。此外，社员习惯用的以鲜墨旱莲洗净捣汁，加明矾粉少量，在临睡前搽患处，有良好效果。如有继发感染，用过锰酸钾液（1:5000）浸泡或用盐水洗净。再涂抗菌药膏，严重者需短期歇工休息。

乙、禽畜类血吸虫尾蚴皮炎：

上海郊县农民俗称为“鸭怪”，也叫老鸭虱，是上海郊区稻田皮炎的一种。我们在青浦、金山、川沙、松江等县作过调查，发现该病发病率高，影响农民健康，妨碍生产。

一、发病情况：

发病地区广泛，以东北最重，在上海郊县主要发生在五月份以后，一般在秧田中拔秧时发病，在稻田中不发病，但在低洼积水田中拔秧、插秧或耘耨，在茭白田中采集茭白，在河浜中捞水草或捕鱼虾，于 5—8 月均可能发病。凡下田作上述工

作者,不分年令与性别,均可发生,发病率视疫田内椎实螺多少及其尾蚴感染率而定,在椎实螺多而尾蚴感染率高的田中,发病率常达100%。

二、临床表现:

农民在下田拔秧时,大多数在接触疫水后约5—30分钟即可发生,亦有较迟的,发病部位,主要是浸在田水中的小腿至踝部的伸侧,其次为其屈面,以及手和前臂,而掌跖部不发生。

开始时仅有刺痒感,但很快即出现菜子大小的红点,几小时后发展成水肿性绿豆大小的淡红色丘疹和丘疱疹,质地坚实,周围有红晕,细看丘疹之顶端可见针尖大小的凹陷,好象是尾蚴钻进皮肤的入口处,间伴有针帽大小的瘀点、皮疹疏散分布或密集成片,一般于3—4日达高潮,于1—2周左右消退,如反复感染,则可发生风团样损害和水肿,整个病变区可呈弥漫性大片红肿,伴剧痒或刺痛,甚至伴发脓肿,淋巴管炎、淋巴结炎等继发感染表现,病程可达1—2月以上,常因此被迫休工。

实验室检查,除一部分患者可出现血液嗜酸性细胞增高外,均未见异常,看不到与人类血吸虫有交叉免疫的关系,用人类血吸虫成虫抗原对患者作皮内试验的观察与对照组无差异。

三、病因和发病原理:

是因为禽类和畜类血吸虫尾蚴(幼虫)钻进皮肤时所引起的局部炎症反应。

据农民反映,这类皮肤病由来已久,每年发生,上海郊区农民称为“鸭怪”,认为与“鸭粪毒”有关。这些反映对我们探讨病因上,有很大启发。通过现场调查,证明凡发病的秧田,都