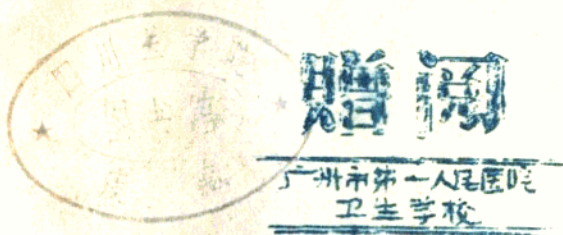


館存

卫生学校 新醫教材

(試用本)

下冊



广州市卫生管理局革命委员会

《新醫教材》编写组

一九七一年七月

毛主席语录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。

指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

救死扶伤，实行革命的人道主义。

尊重护士，爱护护士。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

我们的教育方针，应该使受教育者在德育、智育、体育几方面都得到发展，成为有社会主义觉悟的有文化的劳动者。

学制要缩短。课程设置要精简。教材要彻底改革，有的首先删繁就简。

一个正确的认识，往往需要经过由物质到精神，由精神到物质，即由实践到认识，由认识到实践这样多次的反复，才能够完成。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

中国应当对于人类有较大的贡献。

目 录

第九篇 内儿科	1
第一章 常见传染病及寄生虫病	3
第一节 传染病的防治	3
第二节 感冒与流行性感冒	12
第三节 流行性脑脊髓膜炎	15
第四节 流行性乙型脑炎	20
第五节 细菌性痢疾	25
第六节 伤寒	30
第七节 传染性肝炎	33
第八节 脊髓灰质炎	37
第九节 钩端螺旋体病	41
第十节 麻疹	44
第十一节 水痘	47
第十二节 百日咳	49
第十三节 肺结核	52
第十四节 蛔虫病	58
第十五节 钩虫病	62
第十六节 血吸虫病	65
第二章 常见内儿科病	70
第一节 支气管炎	70
第二节 支气管哮喘	74
第三节 肺炎	76
第四节 急性胃肠炎	79

第五节	小儿消化不良	81
第六节	溃疡病	85
第七节	风湿热	90
第八节	高血压	94
第九节	肺原性心脏病	98
第十节	心力衰竭	101
第十一节	贫血	109
第十二节	甲状腺机能亢进	113
第十三节	急性肾炎	116
第十四节	慢性肾炎	119
第十五节	泌尿系感染	122
第十篇	外科(皮肤、五官)	127
第一章	外科感染	127
第一节	概论	127
第二节	软组织化脓性感染	128
	疔	128
	痈	129
	急性蜂窝织炎	131
	急性淋巴管(结)炎	131
	急性乳房炎	132
	手术化脓性感染	133
	〔附〕拔甲术	134
	败血症	135
第三节	破伤风	137
第二章	外科基本知识	138
第一节	伤口换药	138
	〔附〕换药前准备	140
第二节	小清创术	140

〔附〕折线·····	141
第三节 脓肿切开引流术·····	142
〔附〕引流·····	142
第四节 麻醉·····	143
第五节 手术前、后的护理·····	145
第三章 损伤·····	147
第一节 损伤概论·····	147
第二节 颅脑外伤·····	149
第三节 气胸·····	151
第四节 腹部损伤·····	153
第五节 骨折·····	154
第六节 溺水·····	157
第七节 电击伤·····	158
第八节 烧伤·····	159
第九节 休克·····	162
第四章 腹部疾病·····	164
第一节 急性腹膜炎·····	164
第二节 急性阑尾炎·····	166
第三节 胆囊炎、胆结石·····	167
第四节 胃、十二指肠穿孔·····	169
第五节 肠梗阻·····	170
第六节 腹股沟疝·····	173
第七节 痔·····	174
第五章 腰痛·····	176
第六章 泌尿系结石·····	178
第七章 肿瘤一般概念·····	179
第八章 皮肤病·····	182
第一节 皮肤构造及功能·····	182

第二节	皮肤病的临床表现·····	183
第三节	皮肤病外用药的剂型 及使用原则·····	184
第四节	皮肤病的换药护理·····	185
第五节	湿疹·····	186
第六节	水田皮炎·····	187
第七节	脓疱疮·····	188
第八节	荨麻疹·····	189
第九节	手足癣·····	190
第九章	眼科疾病·····	191
第一节	眼的解剖和生理·····	191
第二节	眼的检查法·····	193
第三节	眼的几种治疗操作·····	195
第四节	眼睑病·····	196
	麦粒肿·····	196
	霰粒肿·····	196
第五节	结膜病·····	197
	沙眼·····	197
	急性结膜炎·····	198
第六节	角膜病·····	199
	角膜炎·····	200
	角膜溃疡·····	200
第七节	眼外伤·····	201
	化学性眼伤·····	201
	机械性眼伤·····	202
	幅射性眼伤·····	203
第十章	耳鼻咽喉科疾病·····	203
第一节	耳的解剖生理概要·····	203

第二节	鼻的解剖生理概要·····	204
第三节	咽的解剖生理概要·····	204
第四节	耳鼻咽喉部分检查法·····	206
第五节	一般耳鼻治疗操作·····	207
第六节	耳部疾病·····	208
	外耳道炎·····	208
	急慢性中耳炎·····	209
第七节	鼻部疾病·····	211
	鼻出血·····	211
	鼻炎·····	212
第八节	咽部疾病·····	214
	急性扁桃体炎·····	214
	急慢性咽炎·····	215
第十一篇	妇幼保健·····	219
第一章	计划生育·····	220
第一节	计划生育的政治意义·····	220
第二节	计划生育的好处·····	221
第三节	提倡晚婚·····	223
第四节	避孕和终止妊娠·····	223
第五节	绝育·····	225
第二章	正常妊娠及分娩·····	225
第一节	妊娠诊断·····	225
第二节	产前检查·····	226
第三节	孕期卫生·····	229
第四节	正常分娩·····	232
第五节	家庭接生及急产处理·····	240
第六节	产褥期保健·····	241
第三章	新生儿特点及常见疾病·····	242

第一节	新生儿特点	242
第二节	新生儿护理	243
第三节	新生儿常见疾病	244
	新生儿颅内出血	244
	脐炎	246
第四章	产科常见疾病	246
第一节	流产	246
第二节	宫外孕	249
第三节	产后大出血	251
第五章	妇科常见病	254
第一节	阴道炎	254
第二节	慢性宫颈炎	255
第三节	盆腔炎	256
第四节	子宫脱垂	259
附 篇	麻风、精神病	
	麻风病防治知识	265
	精神病防治知识	276

內 儿 科

（包括传染病）

34

第九篇 內 儿 科

第一章 常见传染病及寄生虫病

第一节 传染病的防治

传染病是指有传染性的疾病，是由某一种特殊的病原体（如细菌、病毒等）进入人体内而致病。传染病如不及时预防和治疗，就能迅速传播开来，严重地影响人民健康和“**抓革命，促生产**”。

在旧社会，中国人民深受帝国主义、封建主义和官僚资本主义三座大山的残酷统治和压迫，劳动人民生活在水深火热之中，过着贫病交迫、牛马不如的生活，致使传染病与寄生虫病猖獗流行，成千上万的劳动人民遭受深重的灾难，甚至造成家破人亡，田地荒废。真是“**千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌。**”

不忘阶级苦，牢记血泪仇。全国劳动人民紧跟毛主席、共产党，翻身得解放。“**一唱雄鸡天下白，**”、“**六亿神州尽舜尧。**”新中国的成立为消灭传染病开辟了宽广的道路。伟大领袖毛主席历来非常关心劳动人民的健康，对卫生工作作过多次重要指示，亲自制定了“**预防为主**”的方针，发出了“**动员起来，讲究卫生**”的伟大号召，满腔热情地鼓励和支持群众性爱国卫生运动。在毛主席的英明领导和亲切关怀下，全国人民动员起来，粉碎了美帝国主义所发动的细菌战争，消灭了霍乱、鼠疫、天花等烈性传染病，消灭了黑热病，在许多地区消灭了血吸虫病，疟疾的发病率大大下降。广大劳动人民的健康有了根本的保障，发展了生产力，大大促进社会主义革命和社会主义建设，这是毛主席的无产阶级革命路线的伟大胜利！

但是叛徒、内奸、工贼刘少奇及其在卫生部门的代理人，顽固推行反革命修正主义路线，疯狂对抗毛主席的无产阶级医疗卫生路线，竭力抵制毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去。”的光辉指示，使医疗卫生工作只为少数城市老爷服务，同时用重治轻防同“预防为主”的方针相对抗，扼杀除害灭病的群众性爱国卫生运动，使传染病防治工作的开展受到了干扰，刘少奇及其同伙犯下了滔天罪行。伟大的无产阶级文化大革命，摧毁了刘少奇的资产阶级司令部，广大工农兵群众和革命医务人员，高举毛泽东思想伟大红旗，阶级斗争和路线斗争觉悟空前提高，贯彻执行毛主席对卫生工作的一系列指示，在传染病防治工作上作出辉煌的成绩，落实“抓革命，促生产，促工作，促战备”的战略方针，作出了新的贡献。

继续做好传染病的防治工作是落实“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针的需要。伟大领袖毛主席教导我们：“人们为着要在自然界里得到自由，就要用自然科学来了解自然，克服自然和改造自然，从自然里得到自由。”用毛泽东思想武装起来的中国人民能够充分发挥主观能动性，在消灭传染病的斗争中，以毛主席的光辉哲学思想为指导，掌握了传染病的流行过程的自然规律之后，就可以改造自然，征服自然，使有利于传染病发生、发展的因素转变为不利于传染病发生、发展的因素，从而消灭传染病。

传染病流行的条件

传染病流行有三个基本条件：（1）必须先有传染源存在；（2）要有使病原体能向外传播的条件（传播途径）；（3）对传染病有易感人群。缺乏三个条件中任何一个，传染病就不可能发生。

一、传染源：患传染病的病人、带菌者（自身带有病原体，但外表无任何症状）或患病的动物，体内有病原体生存繁殖，

并不断地排出体外，使病原体散播开来，成为传染病的来源。

二、传播途径：传染病的传播，必须经过一定的途径。传播途径有以下几种：

（一）空气：有些病（如麻疹、百日咳、肺结核）在病人的呼吸道粘膜上有大量的病原体。当病人说话、咳嗽、喷嚏时，随着喷出的飞沫将病原体散播到空气中去；有的病原体抵抗力很强，可以在干燥的痰迹中继续生存，并可随尘埃散播到空气中去。当易感者吸入这种带菌的空气后，就有可能得病。通过这种方式传播的疾病，称为呼吸道传染病。

（二）饮食：有些病（如伤寒、痢疾、传染性肝炎）在病人的粪便中含有很多病原体。如果厕所、粪缸靠近水源或在河边、塘边洗刷粪具，就可能污染水源。饮用生水或吃沾染了污水的食物就可能得病。新粪施肥的蔬菜、瓜果上可能带有病原体；苍蝇和脏手都能污染食物，如果吃了这些不洁食物都可能得病。通过这样方式传播的疾病，称为肠道传染病。

（三）昆虫媒介：蚊虫、虱子、跳蚤等昆虫吸了病人或病畜的血液后，再叮咬健康人，就可能把病人体中的病原体带到健康人的体内，如蚊子传播流行性乙型脑炎；虱子传播斑疹伤寒，跳蚤传播鼠疫等。通过这样方式传播的疾病，称为虫媒传染病。

（四）污染杂物：病人用过的毛巾、被褥、内衣、文具、玩具等可能沾染有病原体。如果接触过病人或使用病人的物品，就有可能传染到同样的疾病。

三、易感者：毛主席教导我们：“唯物辩证法认为外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。”病原体的传染，只是外因，人的机体状况是内因，并不是所有感染到病原体的人都会得病，只有当人体对某些传染病缺乏免疫力（即通常所说的抵抗力）时，才会感染而患病，这就是易感者。

控制和消灭传染病

伟大领袖毛主席教导我们：“革命战争是群众的战争，只有动员群众才能进行战争，只有依靠群众才能进行战争。”在传染病的防治工作中，必须自始至终贯穿着毛主席的相信群众，依靠群众，尊重群众的首创精神的革命路线，大打人民战争，贯彻以防为主、防治结合的方针，积极开展群众性爱国卫生运动，养成人人讲卫生，家家爱清洁的良好习惯，是预防和消灭传染病的根本措施。而控制传染源、切断传播途径、保护易感者是控制和消灭传染病的重要环节。

一、控制传染源：

对传染病人要做到早发现、早报告、早隔离及早治疗。对发现的健康带菌者进行卫生教育和管理；和病人密切接触的人，有被传染和带菌的可能性最大，要加强观察，加强预防注射或预防服药。对病家要进行消毒。（各种传染病隔离要求、几种传染病的病家消毒方法见附表）

二、切断传播途径：

对一般肠道传染病，应保持水源卫生、饮食卫生、个人卫生、粪便无害化处理等措施。对呼吸道传染病，应经常开窗通风，保持室内空气新鲜。对于个人防护，必要时戴口罩，也是很有效的措施。对于昆虫媒介传染病，应大搞环境卫生，消灭媒介昆虫的孳生地，有预防被蚊、蝇、虱、蚤等叮咬或接触的设置。对于病家和个人的消毒，是消除、杀灭外界环境中的病原体、切断传播途径的有效措施。

三、保护易感者：

遵照毛主席教导：“发展体育运动，增强人民体质。”平日多锻炼身体、增强抵抗力、防寒保暖、不暴饮暴食、注意个人卫生。有许多传染病已有特效的疫（菌）苗或类毒素，有计划地开展预防接种，增强免疫力，可以达到预防或消灭这些传染病的目的。（常见传染病预防接种见附表）

在预防接种前要做好健康情况的了解，掌握禁忌症。一般说：凡有急性传染病、活动性结核、活动性风湿病、过敏性疾病、严重的心脏病、高血压、溃疡病严重发作、急慢性肾炎、肝脏疾病、甲状腺机能失调，发热、月经期、孕期、哺乳期等。

预防接种后常见的反应有：

一、局部反应：接种24小时内接种部位发生红、肿、痛现象，几天后消失。偶尔可合并感染，明显红肿，淋巴结肿大等，应予抗菌治疗。

二、全身反应：少数人可出现发热，一般不需处理。如出现高热，或伴寒战、头痛、恶心、呕吐等，应给予对症治疗。极个别人可发生过敏反应，严重者可出现休克，应立即肌肉注射1：1000肾上腺素0.5—1.0毫升。

预 防 接 种

疫苗名称	预防的疾病	接种对象和方法	免疫期
牛痘苗	天花	婴儿出生后2~6个月进行初种，以后每隔六年普种一次。凡未接种过的随时接种。遇天花发现，同处的人，无论男女老幼，从前接种过或未接种过，一律普种。初种二颗（相距1寸），复种一颗。	3~5年
卡介苗	结核	初生婴儿及结核菌素试验阴性的儿童。口服：婴儿三次，每次1毫升（含菌10毫克）。皮内注射：0.1毫升（每毫升含菌0.5~0.75毫克）。皮肤划痕：每毫升含菌50~75毫克一滴。3,6,9,12,15岁各复种一次。	2~4年
小儿麻痹减毒活疫苗	小儿麻痹症	2个月~7岁儿童，液体：每次0.1毫升；糖丸：每次一粒口服，先服Ⅰ型（红色），一个月后再服Ⅱ型（黄色）和Ⅲ型（绿色）。	3~5年

疫苗名称	预防的疾 病	接 种 对 象 和 方 法	免疫期
麻疹减毒活疫苗	麻 疹	8 个月以上未患过麻疹的易感者，接种一次0.2毫升。	
流行性乙型脑炎疫苗	流行性乙型脑炎	6 个月~12岁儿童，皮下注射两次，间隔7~10天，剂量：6~12个月每次0.25毫升，1~6岁每次0.5毫升，7~12岁每次1 毫升，次年加强注射一次。	1 年
百、白、破混合制剂	百日咳白喉破伤风	3个月~6岁儿童，皮下注射三次，间隔4~6周，每次0.5毫升，以后 2 年加强注射一次。	2~3年
精制白喉类毒素	白 喉	6 个月~12岁，皮下注射二次，间隔 4~6 周，每次 0.5 毫升，多用于学龄儿童接种。	3 年
伤 寒副伤寒三联菌苗	伤 寒副伤寒	流行地区及有关职业人员，如饮食业，粪便管理及旅行人员等。皮下注射三次，剂量见说明书，间隔 7~10天。次年注射二次，第三年一次，间隔三年后再重新注射。亦可全程后每年加强一次。	1~3年
霍乱菌苗	霍 乱	6 个月以上的儿童及60岁以下成人。皮下注射一次，6 个月~2 岁 0.2 毫升，3~6 岁 0.4毫升，7~14岁0.6毫升，15岁以上 1 毫升。每年一次。	3~6 个月
精制破伤风类毒素	破伤风	有受破伤风威胁的人员，皮下注射二次，每次0.5毫升，间隔 4~6 个月，12 个月后再加强注射一次0.5毫升。	3~5年
多价钩端螺旋体疫苗	钩端螺旋体病	流行地区，在流行期间以经常接触疫水的工、农、兵和革命群众为重点对象。皮下注射：第一次1.0毫升，第二次2.0毫升，间隔 7 天，每隔 2 年注射一次。	2 年