

高等医学院校选用教材

供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用

# 中西医结合 传染病与流行病学

◎本輪第二法地

马彦平 / 主编

黃帝問於岐伯曰。凡刺之道。必通十二  
 經絡之所終始。所留。六府  
 藏之所溜。下所至  
 也。肺出  
 側也。為井  
 魚也。為榮。



太淵。魚後一  
 魚際者。手  
 大指端內  
 言其次  
 之狀。高  
 出入。五  
 又輪之



科学出版社

高等医学院校选用教材

(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

# 中西医结合 传染病与流行病学

马彦平 主编

科学出版社

## 内 容 简 介

本书是供成人教育中医药专业使用的教材,全书分为上篇传染病学和下篇流行病学。上篇包括传染病学概论、病毒感染、细菌感染、立克次体病、螺旋体病、原虫感染、蠕虫感染7章。下篇包括流行病学概论、疾病的分布、传染病的流行过程、流行病学调查和分析、流行病学的临床应用、疾病的预防措施、医院感染7章。系统介绍了流行病与传染病学基本理论,传染病的发病特点、流行特征和中西医结合防治技能,以及传染病的中西医结合研究进展动态。内容上注重理论与临床的紧密结合,重点突出中西医结合特色,力求反映现代医学和中西医结合在流行病和传染病防治研究领域内的新进展、新技术和新成果。同时,针对成人特点,突出实用性,强调科学思维和创新精神的培养。

本书详略恰当,论述精炼,重点突出,可作为广大基层临床工作者的学习参考用书。

### 图书在版编目(CIP)数据

中西医结合传染病与流行病学/马彦平主编.

-北京:科学出版社,2002.2

高等医学院校选用教材(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

ISBN 7-03-009599-5

I. 中… II. 马… III. 传染病-流行病学-医学院校-教材

IV. R18

中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第048983号

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2002年2月第一版 开本:850×1168 1/16

2002年2月第一次印刷 印张:22 1/2

印数:1-4 000 字数:458 000

定价:35.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换(环伟))

## 本套教材编写委员会

审订委员会主任 陶功定

编写委员会主任 白兆芝

总 主 编 张俊龙

副 总 主 编 施怀生 刘 星 王亚达

编 委 (以姓氏笔画为序)

门九章 马彦平 毋桂花 王亚达 王茂盛

王晓鹤 冯 明 冯俊婵 白兆芝 乔 模

任建国 刘 星 师建梅 邢维萱 闫润红

张克敏 张俊龙 李 晶 李明磊 邹本贵

苗润田 施怀生 赵存娥 赵尚华 赵建浩

贾丽丽 项 祺 秦艳红 康 永 冀来喜

# 《中西医结合传染病与流行病学》编写人员

主 编 马彦平

副主编 李琳荣

编写人员 马彦平 李琳荣 王艾锁 贾丽丽

# 总 序

---

我国的成人教育已经有了数十年的历史,中医学作为我国成人教育的重要组成部分,为中医药人才队伍建设和中医药事业的发展做出了积极的贡献。但时至今日,我国尚无专供中医药成人教育尤其是全日制中医药成人教育使用的系列教材,而统编教材和其他类教材,无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点,不能较好地满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。为了提高中医药成人教育教学质量,促进中医药成人教育事业的发展,我们在广泛调研和多方论证的基础上,组织了多年从事中医药成人教育教学工作的一线教师和有关专家,着手进行了适应于医学院校中医药专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点,遵循成人教育规律,编写过程中,注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中,注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接,力求避免学科的割裂和内容的重复,从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。教材坚持理论联系实际的原则,正确处理继承和发扬的关系,在重点介绍具有实用价值的传统中医药基本理论和基本技能的同时,适当吸收了新中国成立 50 年来中医药研究的新进展、新技术和新成果,具有一定的创新性。在内容的深度和广度方面,根据新形势要求,从课程性质、任务出发,注意构筑中医药成人教育人才知识与能力素质结构,强调科学思维和创新精神的培养。为便于成人学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果,教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题,教材后还附有 2~3 套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匱要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急症学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等 31 门。

此外,根据国务院国发[1993]39 号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

鉴于目前中医药成人教育中医药专业、中西医结合专业系统教材的编写尚无

更多可资借鉴的成功经验,因此在教材的编写中存在着相当的难度,但考虑到中医药成人教育蓬勃发展的需要,我们不揣自陋,在成人教育教材建设上进行了此项尝试。可以肯定,本套教材一定存在着这样那样的不足之处,因而希望同行和读者在使用过程中,提出宝贵意见,以便我们进一步修订和改进,从而为我国中医药成人教育事业做出应有的贡献。

编写委员会

2000年5月

# 编写说明

---

根据全国成人教育中医药专业、中西医结合专业选用教材编写要求,结合当前成人教育的特点,本教材立足于体现理论与临床紧密结合,突出中西医结合的特色,以及思想性、科学性、启发性、先进性和实用性的要求。

本书编写分为上篇传染病学和下篇流行病学两部分内容。上篇传染病学共有七章内容,所选病种以《中华人民共和国传染病防治法》所规定管理的传染病为主,并结合我国情况对一些病种进行了增减。在疾病编排顺序上,采用按照病原体分类方法排列,避免其他不尽合理的分类方法。下篇流行病学共有七章内容,重点突出流行病学基本原理和研究方法,同时兼顾与临床相关的流行病学内容。便于临床各学科用于疾病的诊断、治疗、预后、预防和病因未明疾病的病因探讨等,以满足不同学科专业人员对本门课程的需要。

由于编者水平有限和编写时间仓促,本书中的错漏之处在所难免,敬请广大读者批评指正,以便再版时增补、修正。

编者

2001年10月



# 目 录

总序  
编写说明

## 上篇 传染病学

<b>1 传染病学概论</b> .....	3
1.1 中医中药与传染病的关系 .....	4
1.2 传染与免疫 .....	8
1.3 传染病的特征 .....	12
1.4 传染病的诊断 .....	15
1.5 传染病的治疗 .....	18
<b>2 病毒感染</b> .....	20
2.1 病毒性肝炎 .....	20
2.2 流行性乙型脑炎 .....	35
2.3 脊髓灰质炎 .....	47
2.4 水痘和带状疱疹 .....	54
2.5 流行性腮腺炎 .....	61
2.6 流行性出血热 .....	67
2.7 艾滋病 .....	79
<b>3 细菌感染</b> .....	89
3.1 伤寒与副伤寒 .....	89
3.2 细菌性痢疾 .....	98
3.3 霍乱 .....	106
3.4 鼠疫 .....	113
3.5 白喉 .....	119
3.6 百日咳 .....	126
3.7 猩红热 .....	131
3.8 流行性脑脊髓膜炎 .....	137
<b>4 立克次体病</b> .....	147
4.1 流行性斑疹伤寒 .....	147

4.2 恙虫病 .....	152
<b>5 螺旋体病 .....</b>	<b>158</b>
5.1 钩端螺旋体病 .....	158
5.2 莱姆病 .....	167
<b>6 原虫感染 .....</b>	<b>171</b>
6.1 阿米巴病 .....	171
6.2 疟疾 .....	176
6.3 黑热病 .....	185
<b>7 蠕虫感染 .....</b>	<b>191</b>
7.1 血吸虫病 .....	191
7.2 肺吸虫病 .....	199
7.3 丝虫病 .....	205
7.4 蛔虫病 .....	211
7.5 肠绦虫病 .....	216
7.6 猪囊尾蚴病 .....	219

## 下篇 流行病学

<b>8 流行病学概论 .....</b>	<b>225</b>
8.1 流行病学的定义及研究范围 .....	225
8.2 流行病学发展简史 .....	226
8.3 流行病学研究方法 .....	226
8.4 流行病学的应用 .....	228
<b>9 疾病的分布 .....</b>	<b>229</b>
9.1 描述疾病分布常用的率和比 .....	230
9.2 疾病流行的强度 .....	232
9.3 疾病的地区分布 .....	234
9.4 疾病的时间分布 .....	237
9.5 疾病的人群分布 .....	238
9.6 疾病在人群、时间、地区分布的综合描述 .....	241
<b>10 传染病的流行过程 .....</b>	<b>243</b>
10.1 传染过程 .....	244
10.2 传染源 .....	246
10.3 传播途径 .....	248
10.4 人群易感性 .....	250
10.5 疫源地及流行过程 .....	251
<b>11 流行病学调查和分析 .....</b>	<b>253</b>
11.1 流行病学调查分析的目的、意义 .....	253

11.2	个例调查	254
11.3	暴发调查	255
11.4	现况调查	257
11.5	病例对照研究	261
11.6	队列研究	268
<b>12</b>	<b>流行病学的临床应用</b>	<b>276</b>
12.1	流行病学在诊断上的应用	277
12.2	流行病学应用于病因推断	281
12.3	流行病学应用于临床疗效分析	285
12.4	流行病学应用于预后判断	292
<b>13</b>	<b>疾病的预防措施</b>	<b>295</b>
13.1	传染病的预防措施	296
13.2	慢性病的预防措施	309
13.3	疾病监测	312
<b>14</b>	<b>医院感染</b>	<b>315</b>
14.1	医院感染的概念	315
14.2	医院感染的传播过程	317
14.3	医院感染发生的原因	319
14.4	医院感染的监测	320
14.5	医院感染的预防措施	320
	参考文献	322
附录 1	急性传染病的潜伏期、隔离期与观察期	323
附录 2	预防接种	325
附录 3	消毒	329
附录 4	杀虫	333
附录 5	灭鼠	335
	模拟试题	337

# 上篇 传染病学



# 1

## 传染病学概论

### 目的要求

1. 掌握传染的概念及传染病流行过程的五种表现。
2. 掌握传染病的基本特征及临床特点。
3. 熟悉常见传染病的症状和体征。
4. 了解传染过程中病原体和机体免疫反应的作用。
5. 了解传染病的诊断依据。
6. 了解中医学对传染病的认识：病因病机、辨证体系、治疗原则及代表性医家、医著。

### 重点内容

1. 传染过程的五种表现：病原体被清除、隐性感染、显性感染、病原携带状态和潜伏性感染。
2. 传染病的基本特征：有病原体、有传染性、有流行病学特征、有免疫性。
3. 传染过程中病原体的作用和机体的特异性与非特异性免疫。
4. 传染病的病程发展阶段，包括潜伏期、前驱期、症状明显期和恢复期。
5. 传染病的常见症状与体征主要有：发热、发疹和毒血症。
6. 传染病的诊断依据有：流行病学资料、临床资料和实验室检查资料。
7. 传染病的治疗原则。
8. 中医中药与传染病的关系。

传染病是由各种病原微生物(包括病毒、衣原体、立克次体、支原体、螺旋体、细菌和真菌等)感染人体所引起的一组具有传染性的疾病。由原虫和蠕虫感染人体后引起的疾病亦称寄生虫病。

传染病学是一门临床医学,它是研究由病原微生物和寄生虫感染人体所引起的疾病的科学。传染病学研究目的是探讨疾病在人体内发生、发展与转归的原因和规律,并研究其诊断、治疗和预防措施,以达到预防和治疗传染病及控制其在人群中传播流行的科学。传染病学与流行病学有着十分密切的联系,传染病学是以个体水平为主要研究对象,而流行病学则是以群体水平为主要研究对象,它们虽各有其不同的研究对象和任务,但必须防治结合,坚持贯彻“预防为主”的方针,切实落实“三级预防”措施,使两门科学密切结合,达到最终控制、消灭传染病和寄生虫病的目的。

许多传染病和寄生虫病是常见病、多发病,严重地危害人类健康,并可迅速传播造成流行。在新中国成立前由于缺医少药,致使多种烈性传染病如鼠疫、天花、霍乱等流行十分猖獗。其他急慢性传染病和寄生虫病,如伤寒、痢疾、血吸虫病、疟疾、黑热病等在我国城乡亦曾广泛流行,给广大民众造成严重危害,带来了很大的灾难。新中国成立后,在“预防为主”的卫生工作方针指导下,大力开展防治工作,使许多传染病和寄生虫病得到控制、减少、消灭,病死率明显下降,取得了很大成绩。现在虽然传染病和寄生虫病已不再是引起死亡的首要因素,但有些传染病,如病毒性肝炎、感染性腹泻、流行性出血热等,每年发病率仍较高,有时还出现暴发流行;还有一些已被基本消灭或被有效控制的传染病、寄生虫病还有可能再度发生和流行;一些国外首先发现的传染病,如莱姆病、艾滋病等在国内已有病例报道,且其发病率有逐年升高趋势。因此,我们要继续坚持和加强对传染病和寄生虫病的防治研究工作,最终达到控制和消灭传染病和寄生虫病的目的。

传染病学与其相邻学科关系密切,随着分子生物学、微生物学、寄生虫学、免疫学、流行病学、内科学和儿科学等学科的发展,为传染病学的发展和奠定了良好的基础,必将进一步推动传染病学快速发展。

中医中药对传染病和寄生虫病的诊治和预防有着十分悠久的历史,大力发掘祖国医学遗产宝库,应用中西医结合的方法诊治传染病和寄生虫病,将会进一步提高防治这些疾病的效果。

## 1.1 中医中药与传染病的关系

### 1.1.1 中医药对传染病的认识及其重要著作

我国古代劳动人民在与疾病作斗争中,积累了丰富的经验,很早就认识到某些疾病可以传染并具有流行性的特点。春秋战国时期《周礼·天官·疾医》中曰:“四时皆有疢疾,春时有疢首疾,夏时有痒疥疾,秋时有疢寒疾,冬时有嗽上气疾”。说明古代人民认识到某些疾病与季节、气候有密切关系。《说文解字》中曰:

“疫者，民皆病也。”战国至汉初《内经·素问·刺法论》中载：“余闻五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似。”东汉杰出的唯物主义思想家王充（27~?）在《论衡·命义篇》中曰：“温气疫疠，千户灭门。”东汉末伟大的医学家张仲景在196~204年间总结了汉代以前和自己对多种急性传染病的证候变化和治疗方法的经验，写成《伤寒杂病论》，后来被整理成《伤寒论》及《金匱要略》两书，成为中医临床外感病辨证的巨著，为后世种种辨证方法的形成奠定了基础。在我国医学文献中有关疫、疫气、疫疠、疠疾、天行、时气、时行、温疫、温病、伤寒等名称，指的是那些具有流行性的传染病。魏晋之际王叔和在《伤寒例》中曰：“一岁之中，长幼之病多相似者，此则时行之气也。”晋代葛洪在278~339年所著《肘后备急方》中曰：“伤寒、时行、温疫三名同一种耳。”隋代巢元方在610年所著《诸病源候论》中云：“时行病者，是春时应暖而反寒，夏时应热而反冷，秋时应凉而反热，冬时应寒而反温，非其时而有其气，是以一岁之中，病无长少率相似者，此则时行之气也。”从上述记载中可以看出，古代对传染病早有认识，只是名称不同而已。

至金元时刘完素（字守真，1120~1200），提出伤寒与温病不同的见解，在他的《素问玄机原病式》等著作中，提出双解散，即表里两解，提高了治疗效果。明末（1642）吴有性（吴又可）所著《温疫论》中认为，疫病的原因是感染了戾气所致，某种特殊的戾气只能引起相应的疾病，不同的戾气“专入某脏腑经络，专发为某病”，这与近代的病原体特异性定位说是完全一致的。清代叶天士（1667~1746）是温病学说的代表人物，著有《温热论》对推动温病的理论和治疗向前发展具有重要作用。吴鞠通（约1758~1836）于1799年著《温病条辨》，使温病学说更趋完善。晚清王士雄（王孟英）著有《温热经纬》、《霍乱论》，郑肖岩辑《鼠疫约编》，杨栗山著《伤寒温疫条辨》等，更丰富了对传染病的诊断与治疗。温病学说的形成，对我国传染病学的发展以及中西医结合对传染病的防治起着重要的作用。

### 1.1.2 中医药对传染病病原的认识

由于历史条件的限制，古代人民除了对于肉眼能看到的肠内及体表寄生虫外，没有可能发现病原微生物。但是，人们从传染病发病的一系列现象上，认识到自然界存在有某些致病的因子，古代人民则以疫气、疠气、毒气、瘴气、邪气、蛊毒、风等名称来概称这些致病因子。晋代葛洪所著《肘后备急方》中说：“其年岁中有疠气兼挟鬼毒相注，名为温病，如此诊候并相似。”这里所谓“相注”即是互相传染之意，“疠气”、“鬼毒”实际暗指病原体。隋代巢元方著《诸病源候论》中说：“时气者，此皆因岁时不和，温凉失节，人感乖戾之气而生，病者多染易，故预服药及为方法以防之。”这里对温凉失节的气候，称为乖戾之气，另外认为病气可以染易即是传染，如要避免传染，可以服药预防，可见这个由乖戾之气而致的病气也含有病原体的概念，并且指出预防的可能性。明末吴又可所著《温疫论》中认为，天时的正常与不正常，都不是使人触之即病，使人无论老少强弱触之即病者乃是天



地之病气，同时也说明了疾病的传染性，并指出了口鼻传染的途径。清代杨栗山所著《伤寒温疫条辨》中说：“人之鼻气通于天。……人之口气，通于地，……。然从鼻从口所入之邪，必先注中焦，分布上下，……”。这里所举口鼻吸入杂气而成之温病，包含了多种急性传染病，他还说明了温病的病原不是一种而有多种多样，并且致病性也不同。对病因学的认识上，中医以朴素的辨证思想出发，不单着眼于致病的外因作用，特别重视内因的主导作用。《素问·刺法论》中说：“不相染者，正气存内，邪不可干，避其毒气。”《素问·评热病论》中又说：“邪之所凑，其气必虚。”《灵枢·百病始生篇》中说：“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。”由此可以看出，中医认为外邪之所以使人发病，是由于内在正气不足之故。

### 1.1.3 中医药对传染病辨证的体系及治疗原则

中医对传染病的治疗，主要是从病人的症状入手，将传染病的证候特性及其在发展过程中各个阶段的症状表现加以分类归纳，在辨证的基础上，再确定治疗原则。

后汉张仲景在《伤寒论》一书中，首先将热性病的症状及其在发病过程中的症状表现，概括为太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六大证候类型，称之为六经辨证，为热性病制定了一系列治疗规范。张仲景的另一部著作《金匱要略》是以脏腑病机的理论进行证候分类的，这种分类方法对那些具有脏腑见证的传染病（如疟疾、黄疸等）又提供了一种分类方法。

自晋唐至宋金元时代，广大医学家通过长期的临床实践，在他们的著作中，对于多种传染病，如血吸虫病、疟疾、肺结核、肝炎、天花、麻疹、伤寒、痢疾、麻风等病的症状与治疗，均有所论述。金元医家对急性传染病的认识与治疗又有发展。明清时代，温病学说又提出卫气营血辨证以及三焦辨证等概念，同时又结合温热病发病季节性特点，将温病分为风温、温热、温疫、温毒、暑温、伏暑、湿温、寒湿、秋燥、冬温、温症等证候类型。在治疗上，用清热凉血、清热解毒等法，大大地丰富和提高了对急性传染病的治疗效果。因此，中医临床对外感温热病的辨证体系主要包括六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证。

六经辨证是将外感病发生、发展过程中所表现的不同证候，以阴阳为总纲，归纳为三阳病（太阳病、阳明病、少阳病）、三阴病（太阴病、少阴病、厥阴病）两大类，分别从邪正斗争关系、病变部位、病势进退缓急等方面阐述外感病各阶段的病变特点，并作为指导治疗的一种辨证方法。六经辨证是以经络、脏腑病变为其病理基础，其中三阳病证以六腑的病变为基础，三阴病证以五脏的病变为基础。当病邪浅在肌表经络，则表现为表证；若寒邪入里化热，则转为里实热证；而在正虚阳衰的情况下，寒邪多易侵犯三阴经，出现一系列阳虚里寒的病理变化。

卫气营血辨证是清代叶天士所创立的一种论治外感温热病的辨证方法。即将外感温热病发展过程中所反映的不同病理阶段，分为卫分证、气分证、营分证、血