

消灭地方疾病

四川省科技跃进展览会医药卫生资料之四

四川人民出版社

.859

53

0.2

四川省科技躍进展覽会医藥衛生資料之四

消 灭 地 方 疾 病

四川省衛生廳編

四川人民出版社

1959年 成都

消灭地方疾病

(四川省科技展览展览会医药卫生资料之四)

四川省卫生厅编

☆

四川人民出版社出版

成都状元街20号

四川省书刊出版业营业许可证出字第一号

四川省新华书店重庆发行所发行 重庆印制第一厂印刷

开本850×1168毫米1/32·49页·3.8印张·74,000字

1959年11月第一版 1959年11月第一次印刷

印数：1—1,500 定价：(5) 2角7分

统一书号：T14118·32

目 錄

血 吸 虫 病

眉山縣中医治療晚期血吸虫病初步总结

.....中共眉山縣委防治血吸虫病五人小組办公室 (1)

高謝氏秘方治療51例晚期血吸虫病臨床观察

.....中共蘆山縣委防治血吸虫病、鉤虫病办公室 (16)

一种滅螺效果良好的野生植物——山紅木叶

.....四川省衛生廳綜合 (20)

治療血吸虫病的新藥——甲基硫氧嘧啶銨 I ... 重慶医学院 (26)

倒瓶快速观察毛蚴法.....四川省衛生防疫站整理 (27)

中華血吸虫的研究初步报导

.....重慶医学院 寄生虫学教研組
四川省衛生研究所綿竹血吸虫病实验站 (28)

鉤 虫 病

四氯乙烯治療鉤虫病療法的革新.....四川省衛生廳 (34)

用大剂量四氯乙烯治療鉤虫病成功

.....四川省衛生防疫站 (36)

一溴二萘酚治療鉤虫病服法的革新.....四川省衛生廳 (42)

針灸在治療鉤虫病工作中的重要作用

.....四川省衛生防疫站整理 (43)

处理糞便的有效方法.....四川省科技展覽會衛生館整理 (47)

一、一般处理方法..... (48)

二、緊急需用肥料時的快速處理法	(50)
三、簡易沼氣發酵池	(51)
四、双坑式農村公厕	(52)
尖底玻管鈎虫卵孵化檢查法	四川省衛生研究所 (55)
土壤內鈎虫卵和鈎虫的越冬情況	四川省衛生研究所崇慶實驗站 (57)

中藥驅虫合劑治療鈎虫病的療效介紹	四川省衛生廳技術革新辦公室整理 (62)
------------------------	----------------------

其 他

中藥百部糖漿治百日咳有 100% 的療效	四川省衛生防疫站整理 (64)
瘧疾油膏治療瘧疾效果良好	四川省衛生防疫站整理 (67)
中藥紫草根防治麻疹取得良好效果	四川省衛生防疫站整理 (72)
中醫治療鈎端螺旋休病三十六例痊癒	溫江地區防疫辦公室防治研究組 中醫組 成都中醫學院 李斯熾 卓爾農 何久仁 宋驚冰 (77)
重慶市庫蠓習性及孳生場所的觀察報告	重慶醫士學校病理微生物學教研組 (83)
松膏——防治庫蠓咬傷的新藥	雅安福利農藥製造廠 (92)
滅虱新法——百部藥皂	四川省衛生防疫站 (92)

眉山縣中医治療

晚期血吸虫病初步总结

中共眉山縣委防治血吸虫病五人小組办公室

根据省三次血防會議提出：“苦战三年，加速消滅血吸虫病和鉤虫病”的精神，防治人員在“鼓足干劲，力爭上游，多快好省地建設社会主义”的总路綫鼓舞下，掀起了空前未有的学先進、比先進、赶先進的热潮，紛紛表示决心，一定要在最短的時間內消滅血吸虫病。由于党政的正确領導，羣众積極支持，取得一些效果，現將我縣中医治療晚期血吸虫病的工作情况，初步报告如下：

一、一般情况

据我縣太和、迴悅、石橋、富牛、象耳等5个鄉初步調查，共有晚期血吸病人146名。自4月1日起，先后用中藥治療124名。迄至7月31日为止，已結束治療的有104名，即將結束治療的有9名，共計113名。

1.性別：113例患者中，男性96人（其中4例早期患者），女性17人，男性患者較女性患者多4.6倍，这与男子多从事田間劳动有关。

2.職業：農民107人，学生5人（除1例外均系農民子弟），干部1人（農民出身）。（表1）

表 1

數目	職業	農 民	學 生	干 部	居 民	合 計	
例 數	早期	3	5	早期	1	0	113
	晚期	104					
	小計	107					
%		94.70	4.42	0.88	0	100	

3.年齡: 113 例中, 最大年齡為 68 歲, 最小年齡為 5 歲, 11—20 歲的 34 名, 占總人數 30.08%。(表 2)

表 2

年 齡	<10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70	合計
人 數	13	34	早 1	早 1	早 1	早 1	3	113
			晚 15	晚 13	晚 17	晚 14		
			小計 16	小計 14	小計 18	小計 15		
%	11.50	30.18	14.15	12.30	15.92	13.30	2.65	100

4.類型: 為了便于統計, 按照西醫對血吸蟲病的分類, 但在治療時, 仍是按照中醫的症型, 辨証施治的。下表中所指的混合型, 包括黃疸、巨脾、腹水而難于分辨者。(表 3)

表 3

類 別	晚 期 血 吸 蟲 病							早 期	合 計
	腹水	侏儒	巨脾	黃疸	混合	發癆	惡病質	血吸蟲病	
人 數	58	18	16	3	13	1	0	4	113

5.血色素及紅血球檢查: 113 例患者中, 治療前檢查過紅血球的人數計有 52 人, 檢查過血色素的 74 名, 結果如表 4。從血象

來看，病人在治療前，健康情況是較差的，

表 4

紅血球/ mm^3	100—200萬	200—300萬	300—400萬	400萬以上	合 計
人 數	3	17	24	8	52
%	5.76	32.71	46.15	15.38	100

表 5

血 色 素 (100毫升血內)	5—8克	8—11克	11—14克	合 計
人 數	26	32	16	74
%	35.13	43.25	21.62	100

6. 治療情況：

甲、對象：主要收治晚期血吸蟲病患者，但為了觀察中藥對早期血吸蟲病的療效，曾收治4例早期患者進行治療：

- (1) 確診為晚期血吸蟲病患者，特別是腹水明顯者；
- (2) 確診為晚期血吸蟲病患者，有營養不良，身體衰弱，不適於錫劑治療，或對錫劑治療反應大的早期血吸蟲病患者。

乙、方法：

- (1) 以中醫治療為主，西醫配合診斷；
- (2) 採取門診與家庭診治相結合的原則，對重症患者，採用醫生送藥上門、巡迴診治的方法，輕症患者，則採用預期門診，這樣可以提高工效。

丙、治療：113例，均以中藥為主。其中部分患者，經中藥治療情況改善後，改用錫劑注射，見表6。

表 6

項 目	晚期血吸虫病	早期血吸虫病	合 計	总 共 人 数
中 医 治 療	64人	4人	68	113
中医治療后改用錐剂	45人		45	

丁、用藥后反应：用中藥消水的80例中，出現下列反应（表7）。这些反应均在服藥后1—2小时內或在腹瀉后很快消失。

表 7

反 应	腹瀉	腹痛	头昏	嘔吐	腸鳴	惡心	發冷	口干	出汗	鼻衄	心累	手足麻木	腓長肌痙攣	食欲減退
人 数	80	30	25	1	24	16	9	7	6	3	8	2	1	6

戊、療程：最短期6天（中藥消水后轉錐剂3日療法治療），最長者99天（因中途治療中斷，吃藥时断时續，使治程延長。見表8）。113例中，5例中斷治療，9例尚未結束治療，共14例無法計算療程，未列入表內。

表 8

日数	<10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70	71—80	>81	合計
人数	1	18	19	24	16	11	4	4	2	99
%	1.01	18.01	19.19	24.3	16.14	11.11	4.04	4.04	2.02	100

己、療效：分为有效与無效。

凡經治療后：1.有明顯進步（恢复原有劳动力50%以上，自觉症狀基本消失者）。2.進步（劳动力較治療以前好轉，自觉症狀減輕或部分消失），以上均为有效。3.平穩（無進步也無惡化者）。（表9）

在113例外，另有1例身体消瘦衰弱，病情嚴重，經治療好

轉后未按醫囑，極度飽食肉類，到處亂走，透感外邪，引起急性嘔吐死亡，亦未列入表9。

表9

療 效	有 效			無 效		中斷效果	合 計
	明顯進步	進步	不穩	惡化	死亡	不 明	
人 數	34	60	14	0	0	5	113
共 計	94		14	0		5	113
%	88.0		12.4	0		4.6	100

注：（1）9例即將結束病員，从療效上看已見有進步，統計于表中。

（2）4例早期血吸虫病患者療效也在統計表內。

二、臨床療效与討論

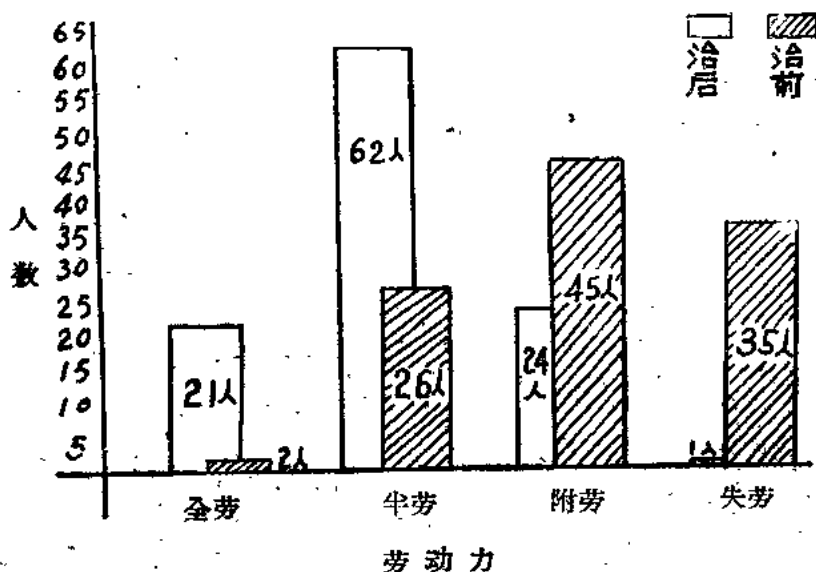
（1）勞力的恢復情況：

我組所治晚期血吸虫患者104人及早期患者4人（治療中斷者不包括在內），在勞力方面有顯著增加（表10）。在治療前有35人喪失勞動力，經治療后，只有1人尚不能勞動；在治療前只有2人是全勞力，治療后，則有21人達到了全勞力的標準，這說明中藥治療晚期血吸虫病，对患者勞動力的恢復方面確有顯著的療效。

表10

时 間	全 勞 動		半 勞 動		附帶勞動		勞動力喪失		合計人數
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	
治 療 前	2	1.85	26	24.08	45	41.66	35	32.41	108人
治 療 后	21	19.44	62	57.41	24	22.22	1	0.93	108人

如下圖：



(2) 治療后腹水之变化:

主要从腹水徵之存在与否及腹围大小兩方面來觀察，由表11可看出，中医治療对消除及減輕腹水，有相当大的效果。

甲、腹水徵：治療前后均查过腹水体徵者46人，其变化如表11。

表11

总 数	治療前	治 療 后			
	有	消 失	減輕*	無改变*	更明顯
46人	46人	28人	14人	5人	1人

*結合腹圍变化以定其为減輕、無改变或更明顯。

乙、治療前后均量过腹圍者92人。腹圍縮小者78人(表12)，占86.9%。增大者(增加一至六公分)9人，占9.7%。其增大原因可能为：

1.前后执行測量者不是同一人，因此所量之部位可能不一致。

2.量腹圍时，病人所采取之位置不一致(如平臥測量、坐勢測量)。

3.量腹圍之時間不一致(如在剛吃过飯后量的腹圍可能增加数公分)。

4.也可能由于疾病本身發展所致。

表12

腹圍縮小数 (公分)	人 数	百 分 数
1—5	23	29.5
5—10	31	39.8
10—15	13	16.7
15—20	5	6.4
20—25	5	6.4
25以上	1	1.2
合 計	78	100

典型病例：

例1:雷××, 男性, 年51歲, 务農, 腹部長大、心累已有二、三年, 腹部有痞塊时时作痛。勞動力全部喪失, 患者呈慢性病容, 貧血、消瘦、时打呃。腹部膨脹, 腹圍102公分, 有轉動性濁音, 腹壁靜脈曲張。經用中藥治療后, 病情日益好轉, 精神及食欲随之日益好轉, 心累气緊等症狀消失, 現在腹圍已經減小到67公分, 腹水消失, 已參加生產, 能挑80斤的担子, 毫不感覺疲乏。

例2:舒××, 男, 7歲, 眉山縣太和鎮一居委居住。本年4月5日來門診治療。主訴: 去年7月分开始腹部膨大, 有时鼻衄, 經其他中西醫治療無效。現覺精神極端萎靡, 無力。查体: 發育營養較差, 表情淡漠, 慢性病容, 心臟一級收縮期雜音, 心悸亢進, 腹部膨脹, 腹圍63公分, 有水波感, 腹部靜脈顯露, 肝脾不易觸知。化驗: 大便中有血吸虫卵, 血色素7.2克, 紅血球427万。診斷: 晚期腹水型血吸虫病。

經過中藥輔正25天, 服消水剂6天, 服殺虫藥15天共計46天, 全身情况顯著好轉, 腹圍縮小10公分, 血色素12.5克, 紅血球456万, 白血球8200。后經訪視, 患者精神飽滿, 活躍, 飲食恢復正常。

例3: 刘××, 男, 24歲, 農民, 1954年开始腹部膨大, 常鼻衄及腹痛下痢, 勞動力喪失, 前年放腹水2次未愈, 并开始眼臉浮腫, 腹脹如鼓, 脚腫, 全身消瘦, 語言細声, 行走执杖。其家屬認為不能治療而不願治, 經我組再三动员來組門診, 大便內找到血吸虫卵, 診斷为晚期侏儒型兼腹水型血吸虫病。开始治療, 進行攻补兼施, 腹水消除后再殺虫。共計治療68天, 全身情况好轉, 大便沉澱3次陰性。

(3) 自覺症狀和他覺症狀的改善:

患者經中医中藥治療后, 一般症狀及自覺症狀有顯著改善。在治療前, 32人有四肢無力等自覺症狀, 經過治療后, 20人的病

狀消失(表13)。所列症狀中,可能有个別症狀是由其他夾雜病所引起,如咳嗽,是否系由于患者原有肺結核所致,关于这方面我們未進行愛克斯光透視等檢查。

表13

症 狀	治療前情况	治 療 后 之 变 化 情 况		
		症狀消失	症狀好轉	症狀平穩
消 瘦	36人		29人	7人
食 欲 不 振	23人		19人	4人
腹 脹	56人	44人	9人	3人
鼻 衄	23人	23人		
四 肢 乏 力	32人	20人	10人	2人
下 肢 浮 腫	23人	18人	4人	
下 痢	16人	15人		1人
便 血	13人	13人		
腹 痛	21人	17人	3人	1人
腹 瀉	11人	11人		
黃 疸	17人	11人	6人	
心 累 气 緊	48人	23人	20人	5人
咳 嗽	26人	19人	5人	2人

(4) 殺虫效力的观察:

服中藥新方殺虫丸者67人,服藥前及服藥后均曾作过大便沉澱檢查的共31人(其中3人为早期血吸虫病患者)(表15)。在服藥前,陽性者21人,陰性者10人;經治療后,复查大便陽性者,

只有4人，陰性者27人（表14）。由此可以看出，中藥新方殺虫丸對血吸虫病的近期療效是令人滿意的。

表14 晚期血吸虫病治療前后虫卵变化表

时 間	粪 人 数	共檢人数	粪 檢 陽 性		粪 檢 陰 性	
			人 数	%	人 数	%
服 殺 虫 藥 前		28人	18人	64.2	10人	35.7
服 殺 虫 藥 后		28人	4人	14.2	24人	85.7

表15 三例早期血吸虫病服殺虫藥后虫卵变化表

姓 名		楊 云		楊 國		楊 安		
开始服殺虫藥日期		4 月 27 日		4 月 27 日		4 月 25 日		
粪	方 法	沉 澱		沉 澱		沉 澱		
	时 間	(+)		(+)		(+)		
檢 后	服 藥 前	次 数	距服藥期	結 果	距服藥期	結 果	距服藥期	結 果
		1	7 天	(+)	9 天	(-)	3 天	(+)
		2	10 天	(+)	10 天	(+)	9 天	(变形)
		3	11 天	(变形)	11 天	(-)	10 天	(萎縮)
		4	12 天	(-)	12 天	(变形)	11 天	(-)
		5	13 天	(少許变形)	13 天	(-)	12 天	(-)
		6	15 天	(-)	14 天	(-)	13 天	(-)
		7	16 天	(-)	15 天	(-)	20 天	(+)
		8	17 天	(-)				
		9						
		10						

从上表三例患者中，看出：

(一) 中藥新方殺虫丸确有殺滅虫卵的作用，否則在服藥之后，不会有虫卵变形等情况出現。

(二) 一般在服藥后 9—13 天虫卵开始变形, 14 天后瓦解試驗轉为陰性。

(三) 但其中有一例患者在服藥后 26 天中, 又查見虫卵, 不知是藥未服够, 或是其远期療效不好。其他二例并未再查, 單从一例也难于作出結論。

(5) 对肝脾的影响

本組經肝脾檢查者 90 人, 發見肝脾腫大者 71 人, 占檢查肝脾人数的 78.8%。其中, 單純肝腫者 12 人, 單純脾腫者 15 人, 肝脾均腫大者 44 人。(表 16)

表 16

分 类 % 了 毒	不 腫	腫 大			合 計
		肝	脾	肝 脾	
人 數	19	12	15	44	90
%	21.11	13.33	16.66	48.90	100

脾腫程度: 1 度 5 人, 2 度 17 人, 3 度 33 人, 4 度 10 人, 5 度 3 人。肝腫大多見于左叶, 腫大情形: 肋下, 最小者为 0.5 厘米, 最大者 8 厘米; 劍突下, 小者为 2 厘米, 最大 12.5 厘米, 大多質硬, 無明顯压疼。

若以肝脾在治療前后的变化來看: 治療前肝腫大者共 56 人; 治療后, 肝腫变大者 16 人, 变小者 9 人, 無变化者 30 人。治療前脾腫大者共 59 人; 治療后, 脾腫变大者 7 人, 变小者 9 人, 無变化者 43 人。

治療后肝、脾增大或縮小的原因可能是: 1. 原有腹水时, 肝脾捫不清, 腹水消退后, 肝脾始明顯。2. 檢查技術和採用記載方法不一致的差誤, 因为前后檢查非一人, 記載有用橫指, 有用厘

米。3.也可能由于疾病好轉，或進展所致。

三、羣众反应

通过4个月的治療工作，基本上糾正了人民羣众对晚期患者的錯誤認識。最初在开展工作时，晚期病人不願意治療，認為花了錢治不好病。后來通过治愈患者的啓發，才自动來組治療了。一般反应如下：象耳鄉紅崗社張書云說：“我來治病时，有些人說：‘去治病！看嗎！肉包子打狗，有去無回。’沒有想到，20來天肚子就消了。我們那里有个妇女跟我一样的病，叫她來医她來，等我治好回去，她就死了。我才花4元錢就治好了大病，只有共產党才能培养好医生。”又如患者刘福昌的母親感动地說：“不但毛主席共產党好，医生也好。”

四、治療法則

中医書籍向來沒有血吸虫病这个病名，从它的臨床証狀來看，与中医所說的蠱毒膨脹、癥瘕和積聚等相类似，在治療方法上也与这些疾病基本相同。我縣治療本病是根据病人的不同情况，掌握中医的四診、八綱的精神，結合文献記載和同志們的經驗，采用了清理腸胃、消水利尿、补虛殺虫、消痞、治痢和解等法則，辨証施治。由于我縣治療的病人，主要是晚期患者，又以腹水型最多（占53.2%），所以在治療方面以消水为主，甚至于其他类型或有加雜病，則根据不同情况，随症施治。

此外，为了進一步摸索中藥的殺虫作用，我縣同时还選擇了部分病例，用中藥殺虫丸观察殺虫療效。

主要方剂及藥物：

甲、消水方剂

主要作用是排除腹水，消鼓脹，兼蠱虫。但在消水中，必須注意扶正以防虛脫。扶正的方法是根据病人的具体情况，采取先攻