

赤脚医生辅导读物



麻疹与水痘的防治

广州市儿童医院编写

广东人民出版社

麻疹与水痘的防治

广州市儿童医院编写

麻疹与水痘的防治

广州市儿童医院编写

•

广东人民出版社出版

广东省新华书店发行

广东新华印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 1.625印张 24,000字

1976年12月第1版 1976年12月第1次印刷

印数1—50,000册

书号14111·73 定价0.13元

毛主席语录

阶级斗争是纲，其余都是目。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

抓革命，促生产，促工作，促战备。

编者的话

在毛主席无产阶级革命卫生路线的指引下，经过无产阶级文化大革命，形势大好。为了更好地贯彻落实毛主席（六·二六）光辉指示，“把医疗卫生工作的重点放到农村去”，我们根据儿科的特点，对农村儿童常见病、多发病的防治，打算按病种陆续编写成小册子，供农村厂矿赤脚医生和基层医务人员参考。

这本小册子是由我院部分中医和西医联合组成编写小组，采取中西医结合的方法，主要根据我院的治疗经验并参考有关资料编写的。本书初稿完成后，曾由我院赴广宁地区的卫生革命工作队带到农村去，征求过当地赤脚医生和基层医务人员的意见，并作了修改补充，使尽可能符合读者的要求。但是，由于我们的路线觉悟不高，编书又缺乏经验，因此书中可能存在不少缺点，请读者给予批评指正。

出版者的话

为了贯彻毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示，我们约请了有关单位或个人编写这套《赤脚医生辅导读物》，内容主要是农村常见病和多发病的防治，也兼顾一些医疗药物的基本知识。读者对象以赤脚医生为主，也可供农村知识青年阅读。

这套辅导读物，总的要求是以中西医结合，通过对农村的常见病和多发病的病因、病理和症状的分析，以及如何辨证辨病的阐述，提出治疗的措施（以中草药为主，包括西药、针灸、成药等），以帮助赤脚医生掌握治疗技术，从而提高农村的医疗卫生水平，巩固合作医疗，更好地为广大贫下中农服务。

由于我们对赤脚医生的要求了解得不够，编辑出版这类读物又刚刚开始，缺乏经验，希望读者在医疗实践和阅读的过程中，如发现有缺点和不够的地方，请告诉我们，以便修订补充。

目 录

绪言	1
麻疹	3
一、麻疹的病因和流行情况	3
二、麻疹的病理	5
三、麻疹的症状和辨证	7
(一)潜伏期	7
(二)疹前期	7
(三)发疹期	8
(四)疹退期	9
四、麻疹顺证和逆证的辨别	9
顺证	9
逆证	10
五、麻疹的并发症	11
(一)肺炎	12
(二)喉炎	13
(三)脑炎	13
六、麻疹的诊断与鉴别诊断	14
七、麻疹的治疗	17
麻疹前期	17

出疹期	18
麻疹后期	19
八、麻疹并发症的治疗	22
(一)肺炎	22
(二)喉炎	25
(三)脑炎	25
九、麻疹的护理	28
十、麻疹的预防	30
水痘.....	34
一、水痘的病因和流行情况	34
二、水痘的临床表现	35
三、水痘的诊断与鉴别诊断	37
四、水痘的预防	40
五、水痘的治疗	41

绪 言

麻疹与水痘是儿童最常见的传染病，民间常说的孩子“做麻”、“做痘”，就是指患这两种疾病。这两种病都是由病毒传染，都有疹状见于皮肤，一年四季都可发病，但多在每年的冬、春季节。患上麻疹或水痘，经治疗以后，如果没有合并其他疾病，预后一般都是良好的。

麻疹在得病时，全身发出红色疹子，稍为突出皮肤，用手摸可感觉出来，形状很似麻粒，因此称为麻疹。

水痘在得病时，临床特点是皮肤及粘膜可同时发现红色小斑疹、丘疹，大小不等的疱疹，形状很象豆子，初期疱疹内含清莹明亮的液体，所以叫做水痘。

我国对麻疹、水痘早有认识，并把它列为儿科四大症（麻、痘、惊、疳）之一。祖国医学书籍《内经》、《金匱要略》、《诸病源候论》、《千金方》等，已有记载一些发疹疾病，虽然这些记载可能还包括风疹、幼儿急疹、过敏性疹及其他传染病发疹在内，甚至与天花并论。自宋代以后，则明确麻疹与水痘、天

花是不同的病。宋代钱仲阳在《小儿药证直诀》一书中，对麻疹、水痘已有详细的论述，以后在明代、清代的很多有名的医书中，论述更为详尽。

人对麻疹和水痘有普遍的易感性，几乎每一个人都要得一次麻疹和水痘，尤以学龄前的儿童受感染机会最多，未患过麻疹、水痘的成年人，亦可感染发病。但患病一次后，可得到终身免疫，极少第二次再发病。

由于麻疹、水痘是急性传染病，如不做好防治工作，会引起广泛的流行，尤其是麻疹，合并症较多，对儿童健康影响很大，不利于抓革命，促生产，促工作，促战备。为此，本书特介绍有关麻疹、水痘的发病原因，鉴别诊断，预防治疗等有关知识，供大家认真做好预防工作，避免引起广泛流行参考。

麻疹

一、麻疹的病因和流行情况

祖国医学认为麻疹发病原因有两方面：

(一)由于胎毒蕴藏于内脏，首先移行至脾，后蔓延至肺，而以肺脏证候最甚。所谓胎毒是指先天遗传的一种热毒，即是说，胎儿在发育过程中遗留下来的毒素，这是麻疹发生的内因。

(二)由于感受天行时毒（指天时不正常所流行的一种致病时疫），这是麻疹发生的外因。如祖国医学书籍《麻疹拾遗》记载：“麻疹之发，多为天行厉气传染，沾门履巷，遍地相传”。这些讲法与现代流行传染病理论是相适应的。

现代医学已证明麻疹是一种传染病，病原体是一种麻疹病毒，这种麻疹病毒存在于患者的口、鼻、眼的分泌物和血液中，当它离开人体后，对外界环境的抵抗力是很弱的，在阳光或室内流动空气中，不超过半小时则失去它的致病能力。

麻疹为什么会流行，它的流行因素、条件和传染方式怎样？那就要了解传染源与传染途径和流行情况了。

麻疹病者本身就是唯一的传染源。麻疹病者在出疹前五天至出疹后五天这个期间都有传染力，特别是出疹前五天它的传染性最强。其传染途径主要是通过呼吸道传播。麻疹病者的鼻、咽、气管、眼睛等分泌物中都含有大量的麻疹病毒。当病者咳嗽、打喷嚏、擤鼻涕、啼哭时，从呼吸道喷出大量的飞沫，这些飞沫含有大量的麻疹病毒。未患过麻疹的人，一旦吸入含有麻疹病毒的飞沫时，就算是被传染了麻疹。麻疹病毒进入人体后潜伏下来，大概经过十二天左右便发病了。

麻疹绝大多数是直接传染而来的，间接传染，即通过第三者作为媒介将病毒带给健康者是少见的，因为病毒离开人体后抵抗力就很弱了。但是麻疹的流行情况与下列的因素有很大的关系。

年龄：麻疹患者大多数是婴幼儿，据一些地区统计，七个月以上至满两岁的婴幼儿，大概占发病总人数一半以上，而两岁至五岁这个年龄阶段约占发病总人数的三分之一左右。由于绝大多数的母亲已患过麻疹，她们的血液中都含有对麻疹病毒的抗体，这些抗体可以通过胎盘输入胎儿，因而三个月以下的婴儿

有对麻疹的被动性免疫力，一般没有或很少对麻疹的感受性。因此，在此期间发生麻疹者极少，据一般统计仅占发病总人数的0.5%以下。

地区：麻疹发病率在人口稠密及交通频繁的地区较高，因此，在城市及近郊区农村比远郊区农村为高。同时，在儿童集体生活的地方，由于他们接触频繁，麻疹就较易发生。

季节：一年四季都可发生，但一般来说夏秋少见，在城市发生时间较早，在大流行的年份，流行高峰往往提早在冬季，农村人口分散，流行时间大都集中在春季。

麻疹病人在发病期间应该尽量不到外面乱跑，特别不要到公共场所；健康儿童应尽量避免到病儿家中串门，以减少麻疹的传播。医务人员应尽量做到送医送药上门，既方便病儿治疗，更重要是将病儿就地隔离，断绝传染源，有利于做好预防工作。

二、麻疹的病理

祖国医学认为麻疹的病毒，是由内达外的，由血分至气分，始于脾而终于肺，由肌肉而达于肤表，是手太阴肺经、足阳明胃经这两经蕴热所发，是表里俱病的一种全身性疾病。祖国医学认为脾肺两脏有母子

关系，肺为脾子，脾为肺母，母病可传之于子。发病过程病毒集中在肺脏，肺脏受害最甚。所以祖国医学认为，应该适应不同体质、生活状况，多方找寻宣泄麻毒通路，而从肺向外界宣泄麻毒是治疗麻疹的主要关键。肺是主呼吸而外合皮毛，又与大肠相表里的，因此麻毒从皮肤宣泄而成为疹子；从呼吸道宣泄而出现咳嗽、喷嚏、流涕等呼吸道症状；从大肠宣泄而出现口干、胃纳差、大便泄泻（广东部分地区俗称“屙麻屎”）。此外，祖国医学认为麻毒是一种阳邪，以热性症状为主，所以临床上出现发热、目赤、唇干、咽红、音哑、烦躁不宁等化热火旺症状，当邪毒入营血，则疹子红赤，唇红舌绛，甚至神昏、谵语，惊厥、抽搐，所以祖国医学书籍有“痘毒温暖，疹要清凉”的记载，指出治疗上以清热解毒为主。

现代医学认为，麻疹病毒侵袭人体后，是否发病及疾病演变过程，都取决于机体有无足够的免疫力，如果免疫力不足便会发病。病毒首先在上呼吸道生长繁殖，呼吸道出现粘膜充血、水肿及炎症细胞浸润，从鼻咽拭子涂片作显微镜检查，往往可找到麻疹多核巨细胞，它出现的频率在疹前二天到疹后一天最高。以后病毒进入血液循环，到达器官组织，形成病毒血症，出现全身中毒症状，临床可见发热、呼吸道炎、消化功能紊乱等。由于血管内皮亦受损害，其中以真

皮毛细血管损害较突出，血管内皮肿胀、增殖，管腔扩张，管壁通透性增高，血浆及少数红细胞渗出血管外，形成临床所见特殊斑丘疹，随着机体免疫力的形成，疾病转向康复。

三、麻疹的症状和辨证

在祖国医学的书籍中，将麻疹整个过程分为疹前期、见形期及疹后期；现代医学根据麻疹有一定的发展规律，临床上可分为潜伏期、疹前期、发疹期、疹退期等四期。可见祖国医学和现代医学对麻疹的分期，基本一致。现把各期的表现说明如下：

（一）潜伏期：健康儿童受到麻疹病毒传染后，病毒潜伏在上呼吸道，这时患儿症状尚轻，出现轻微不适，不活泼，胃纳较差，夜睡不宁，此期短则六天，长则达十八天，平均在十二天左右。

（二）疹前期：患儿发热，体温渐升，鼻塞流涕，喷嚏、咳嗽等上呼吸道炎症症状，伴有眼结膜充血，流泪畏光，眼睑浮肿等结膜炎现象，胃纳差，或者呕吐、腹泻，患儿唇舌红，舌苔白薄，脉浮数，指纹浮露，色红赤。此期症状易与感冒相混淆，但眼结膜的炎症症状较一般感冒为显著，发热第三天，95%患儿口腔颊部粘膜处出现白色针尖样大小的白

点，周围绕以红晕，开始时稀少，一、二天后迅速增多，可蔓延至上、下唇内侧。在这种情况下的白点名叫“费科氏斑”。费科氏斑是麻疹特有的征象，也是麻疹早期诊断的根据，如果发现这种斑就可诊断为麻疹。为什么叫做“费科氏斑”？因为最早是十九世纪末丹麦学者费连托(Flindt)与美国学者科勃力克(Koplik)共同发现这种现象，因而命名“费科氏斑”。其实这种斑，早在十四世纪（即较费、科氏早五百年）我国名医滑寿已发现这种情况，并有文字记载：“舌上白珠，累累如粟，甚则上颚牙龈，满口遍生，其证多见于疹出之后……”，其意思即：细如针尖的白珠，密密地满口遍生，疹子出现时看见更多，退疹后就消失。这种描述与费科氏斑基本上是相同的，可见我国医学家对麻疹的症状早已观察到并以文字详细说明。我们医务工作者应了解这些历史情况。

此期约三至五天，体弱者可稍延长。

（三）发疹期：病儿发热三、四天后即进入发疹期，此期病儿体温增高达 $39^{\circ}\sim 40^{\circ}\text{C}$ 。疹前期的各种症状均加剧，麻疹乘热而出，此期患儿咳嗽，呼吸急促，精神疲倦，烦躁不安，嗜睡，又不能安寝，心中烦闷，十分辛苦，唇舌干红，苔黄，脉数。

疹子最初见于耳后、发际、额部等处，继续顺序发展到颈、背、胸、腹及四肢。疹的形状似麻粒，色

似桃花，初起较疏，以后密布全身，最后在手、足心都有疹点，这时麻疹就算出齐了。出疹的全过程大概是三至五天。

（四）疹退期：麻疹出齐之后，接着按出疹时的顺序，即耳后、发际、额、背、胸、腹、四肢、手足心，依次隐没，发热渐退，咳嗽减轻，精神、胃口好转；皮疹隐没后，皮肤出现糠状脱屑，以后遗留棕褐色的色素沉着，约两周左右才消失。

四、麻疹顺证和逆证的辨别

祖国医学有关麻疹顺逆证的辨别，对我们医务人员如何更好地护理病儿，和观察病儿的病情变化，及时治疗和处理并发症的出现，争取早日康复，有很大意义。如何辨别麻疹的顺证和逆证呢？现把辨别办法说明如下：

顺证：在麻疹发病过程中，发热缓和，神志清爽，虽有咳嗽而气不急促，发热三、四天后便见疹点，疹子依次序透出，疹子高起而成粒，大小均匀，初时稀疏，渐次稠密，疹与皮肤界限分明，摸之刺手，疹的形状如荔枝皮或麻粒，色似桃花，鲜明似锦，头面部及四肢外向部位，疹点较密，胸腹及四肢内向部位，疹点较疏，脉象浮数，指纹浮露，色红赤或紫，舌苔白