



主页



English



数据库



e-mail



BBS



商贸信息

关键字查询

搜索

其他栏目

固定栏目

[中国医学通史绪论](#)

[古代卷](#)

- [原始社会时期](#)

- [夏商西周时期](#)

- [春秋战国时期](#)

- [秦汉时期](#)

- [三国两晋南北朝](#)

- [隋唐五代医学](#)

- [两宋时期](#)

- [辽夏金元时期医学](#)

[学](#)

- [明代医学](#)

- [清代前中期医学](#)

[近代卷](#)

- [中医篇](#)

- [西医篇](#)

[现代卷](#)

- [卫生工作方针与](#)

[事业管理](#)

- [预防医学事业的发展](#)

- [医疗卫生与康复](#)

[医学事业的发展](#)

- [现代医学的发展](#)

- [现代药学的发展](#)

- [中西医结合医学](#)

[的发展](#)

- [民族医学的发展](#)

- [台港澳医学发展](#)

您当前的位置: [主页](#)>>[中医历史](#)>>[近代卷西医目录](#)>>第二节 急性传染病和寄生虫病的防治

第二节 急性传染病和寄生虫病的防治

一、急性传染病和寄生虫病的调查

在我国近代,危害人民健康最严重的疾病是急性传染病和寄生虫病。在全国各地区流行的急性传染病及严重寄生虫病有数十种之多,由于旧中国的医疗卫生机构中能及时报告疫情的为数甚少,因而对于疫病的实际蔓延情况无从获悉,本世纪30年代,我国医学家为了解疫病的流行情况,以制定防治对策,曾对19种传染病及寄生虫病作了调查。当时卫生署与卫生实验处合作,选定19种传染病、寄生虫病在华北、华东、华中、华南等地区的蔓延情况作为调查范围。选定的疾病为:钩虫病、姜片虫病、肺吸虫病、血吸虫病、炭疽病、丝虫病、鼠疫、天花、流行性脑脊髓膜炎、黑热病、狂犬病、霍乱、伤寒及副伤寒、麻风、回归热、斑疹伤寒、白喉、疟疾、猩红热。

在全体29,468名病人中,按各种病加以比较,以疟疾为最多,计14,742人,占全体19种病的50.2%;其次为钩虫病,占13.1%;再次为伤寒、黑热病、白喉等。各医院报告霍乱共73人,但都未经过细菌学诊断,仅可作为疑似症。

在地域分布方面只能观察其大概情况。钩虫病以华南为最多,华中次之,华北最少。流行性脑脊髓膜炎、伤寒及白喉以华中为较多。血吸虫病及姜片虫病仅局限于华中,在华南及华北均极少。黑热病及猩红热以华北为最多,华中次之,华南最少。麻风及疟疾均以华南为最多,华中次之,华北最少。天花及斑疹伤寒各处相差不远。

以上19种传染病及寄生虫的流行情况,调查只有一年,数量不多,虽与实际流行情况有不尽符合之处,但亦可以窥知当时在医药卫生极端缺乏下的一般重要疾病的大概情况,可供当时医药卫生事业规划参考。

二、主要急性传染病和寄生虫病的防治

前已述及,我国近代的天花、鼠疫防治工作已初步展开。同时对其它主要的急性传染病和寄生虫病的防治也陆续进行。如1932年,海港检疫总管理处兼办的中央霍乱局,收集各地的疫情,并进行实验室检验,将霍乱列为海港检疫疾病之一。

疟疾在我国全国范围内流行甚广,危害广大人民尤其是农民的健康,丧失其劳力。应元岳比较全面地综合了全国各地的疟疾流行状况,指出疟疾在我国以间日疟为最普遍,次之为恶性疟,但在北纬35°C以北,似无病区的存在。三日疟散见于各地,其病区较为疏散。此外,学者对我国疟蚊的种类、疟原虫的种类均有研究。疟疾的治疗以奎宁为主要的治疟药品,曾在海南岛及我国南方适宜地区试种奎宁,迄无成绩,一直仰赖于国外的输入。至于扑灭疟蚊等预防本病传播的措施,限于农村的经济衰落,在民不聊生的旧社会里是极难做到的。

血吸虫病在我国分布极为广泛,蔓延于江苏、浙江、安徽、江西、湖北、湖南、四川、广东、广西、福建、云南,贵州等广大地区,为国民经济之大患,人民健康之威胁。虽然一些地区开展了血吸虫病的防治,如灭虫卵、治疗病人、灭螺、提倡使用胶皮靴及橡皮手套等,但由于农民贫困,大多数难于实施的。

黑热病在我国是一个严重的病灾,它和血吸虫病、疟疾和钩虫病一样严重地危害着我国人民,称为寄生虫病中的四大家族。黑热病在我国沿海各省流行,从1875年左右开始,到1949年已有约近80年的历史。在长江以北的广大农村里,尤其在山东、江苏、安徽、河南、河北等省黑热病盛行,农村中劳动人民生活十分困难,随时都可以遭受疾病的侵袭。1934年卫生署的卫生实验处派姚永政、孙志戎、蒲南谷等组织黑热病防治队到江苏进行调查。在淮阴地区的农村里发现82%的村庄都有黑热病,几乎每家有一两名病人。有的病村里黑热病患者的人数竟占人口总数的32%,可见当时的流行状况是十分严重的。于是,卫生署派蒲南谷、孙志戎等到清江浦设立黑热病防治所,开展防治工作。

1923年北京协和医学院院所设的钩虫病委员会向全国各大医院及医学院校进行中国各地钩虫病流行的调查，调查发现钩虫病在我国的流行是极为广泛。本病的重要病理变化为贫血，主要是由小肠粘膜出血所引起，严重的钩虫传染可以引起大量失血。儿童长期患本病，易引起营养不良、生长发育障碍和侏儒症，严重感染的孕妇易引起早产或死胎。但在旧中国始终没有筹划实施过规模较大的防治措施，只有少数医学工作者进行一些调查研究工作。

血丝虫病在我国的流行有很久的历史，血丝虫病在我国温热带，低平面流域各省，如山东、广东、四川、湖南、湖北等省都有流行。血丝虫病的分布与各该地区的地势和气温有很大关系，我国内部高原各地很少发生此病。丝虫的传播媒介为蚊虫，丝虫病的防治措施主要是灭蚊和治疗。在旧中国的农村地区经常蚊、蝇遍地，灭蚊工作是很难做到的。治疗丝虫病所用的西药——海群生和卡巴肿，药价高，疗程长，效果差，贫苦群众是负担不起的。

我国麻风流行情况缺乏详细的调查，约略估计为100万人。麻风疗养工作始于1867年汕头教会医院，首建患者的独立住所。以后全国各地陆续设立了一些麻风院。当时医药无能为力，只能使患者安居待毙。据1935年中国麻风协会的报告，1934年募捐6万元，在上海郊区建立麻风院，于过去两年内从菲律宾运来的治疗麻风药物，配给全国的麻风院及诊所，对于无钱医治的病人免费赠送给。1934年发给江西、南昌麻风院、广东的海南的海口麻风院、湖南的兴化麻风院、江苏如皋的李、傅两代麻风诊所和广东的较泰康麻风院。同时编发订风季刊，发送全国各地。

[English](#) | [联系我们](#) | [关于我们](#) | [网站导航](#) | [BBS](#)

Copyright © 1999-2000 TCM-Online Beijing All rights reserved