

<<疾病的世界地图>>

图书基本信息

书名：<<疾病的世界地图>>

13位ISBN编号：9787108025791

10位ISBN编号：7108025795

出版时间：2006-12

出版单位：三联书店

作者：滨田笃郎

页数：128

译者：曾维贞

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<疾病的世界地图>>

### 内容概要

《疾病的世界地图》讲的是旅行和疾病长达三千年的复杂关系，也要让读者在旅途中玩得健康、快乐。

书中提出了两个新概念：“古典旅游医学”和“现代旅游医学”。

16世纪起，西欧各国为了拓展殖民地，纷纷朝热带地区前进。

殖民者和士兵背负着国家的兴衰，被派到世界各地；而维护他们的健康，也就成了国家重要的课题。

针对殖民者健康问题的热带医学，以及针对士兵健康问题的军事医学，就是诞生于这样的时代。

这两种殖民地时代的医学是旅游医学的原型，《疾病的世界地图》称之为“古典旅游医学”。

19世纪后半叶，由于列强行帝国主义的侵略，再加上微生物学的急速发展，古典旅游医学在欧美各国一时鼎沸。

后来，第二次世界大战爆发，古典旅游医学终因民族主义抬头而消失。

直到1960年代，欧美才开始产生以国外旅行为对象的新旅游医学，即“现代旅游医学”。

《疾病的世界地图》兼顾历史的深度和地理的广度，探讨旅行与疾病三千年来的发展与交互影响，也从20世纪“旅游医学”的角度，提供各种旅行医疗知识，为现代旅行者的安康提供经验和建议。

## <<疾病的世界地图>>

### 作者简介

滨田笃郎（Hamada Atsuo），1955年生于日本东京。  
东京慈惠会医科大学毕业，留美后回到该大学担任热带医学研究室讲师。  
现任日本海外就业健康管理中心研修交流部长，负责诊疗海外的日本人；并兼任东京慈惠会医科大学，庆应义塾大学等大学讲师，日本旅游医学全国性组织“出国者健康关怀会”理事。  
合著有《国外旅行健康必携》、《预防职场传染病》等书。

译者简介：曾维贞，高雄市人。  
辅仁大学日文系毕业，日本京都大学文学硕士。  
现职编辑，译著有梦野久作小说集《死后之恋》。

## <<疾病的世界地图>>

### 书籍目录

序言 《魂断威尼斯》的真相第1章 旅行者与疾病第2章 由旅行者传入的疾病第3章 古典旅游医学时代  
第4章 古典旅游医学的兴盛与终结第5章 现代旅游医学的诞生第6章 现代旅游医学的医疗指标第7章 旅  
游医学与传染病的现况第8章 古典旅游医学的遗产第9章 引日本为鉴结语太空旅行时代，近在眼前跋

## &lt;&lt;疾病的世界地图&gt;&gt;

## 章节摘录

两次世界大战和古典旅游医学的终结 经过全盛期的古典旅游医学，在两次世界大战期间发出最后的光芒。

两次世界大战的战场不仅限于欧洲，更包含广大热带地区的殖民地，因此，这两次世界大战也是各国在古典旅游医学发展成熟度上彼此较劲的战争。

1914年第一次世界大战爆发以前，军队中已没有大规模痢疾和伤寒的流行。

斑疹伤寒也证实是由虱子传播，士兵的衣服必须经过消毒来驱除虱子。

不过，第一次世界大战爆发后，德军战况每况愈下，而疏于驱除虱子，最后导致东战线上发生大规模斑疹伤寒的流行。

此次流行波及俄国境内，加上当时俄国因革命而动荡不堪，患者人数多达2000万人以上。

虽然疟疾已有奎宁这种治疗药可医治，但在殖民非洲、亚洲等地的部队仍发生了大流行，特别是在东非的英军，感染疟疾丧生者达10万以上。

奎宁的供给足以左右殖民地战争的胜负。

德国因为经济被封锁，无法取得奎宁的原料金鸡纳，加速研发新药的脚步。

第一次世界大战时，为防止传染病入侵，各国军队皆以近代化方法严加戒备，但因方法不够周全，各地仍不时爆发流行。

两次世界大战之间的20年，微生物学上不断有新的发现。

1930年，持续研发疟疾新药的德国终于成功开发疟涤平（Atebrin）（译注：疟疾的预防与治疗用药奎纳克林[quinacrine]的英国商标）；这是第一种不需要金鸡纳的抗疟疾治疗药。

此后，德国仍不断研发新药，在第二次世界大战爆发之前，又成功开发了磷酸氯奎宁（chloroquine）。

1928年，英国的弗莱明爵士（Sir Alexander Fleming）则发现了青霉素（penicillin），也就是盘尼西林，来治疗大范围的细菌性传染病。

不过，1941年战争爆发后，青霉素才开始批量生产。

而黄热病等病毒性传染病的病原体也相继被发现，各种疫苗陆续成功开发出来。

在那个时代，各国的当务之急是将军事医学领域里的新知识运用在军队里，严加防范传染病，为下一次世界大战做准备。

日本政府、军方与医学界也随着军国主义的高涨，全面加强军事医学。

由于传染病的病原体已被发现，各国用来确保士兵健康的疫苗和疗法首度发挥了效用，但生化武器也就在这样的时代背景下逐渐形成。

在第二次世界大战前夕，日本和欧美各国在军事医学的发展上已有失控的现象。

1939年在欧洲战线揭开序幕的第二次世界大战，是全面对抗传染病的一场战争。

战线不限于欧洲，后来更扩及非洲和中东、近东，但士兵不畏传染病，奋勇作战。

当日本加入战局时，原本全面武装的同盟国已开始松懈。

原来，日军自开战以来即猛攻爪哇，更积极夺取原来由荷兰管理的金鸡纳农园，以断绝同盟国的奎宁来源。

此举严重影响在非洲战线作战的同盟国军队，许多士兵因此暴露于感染疟疾的危险之中。

同盟国后来顺利取得奎宁的代替新药疟涤平，在非洲打胜。

日本参战后引发的东南亚和南太平洋一带的战局，是日本和欧美各国在古典旅游医学水准上较量的最后一战。

双方阵营皆运用了过去所累积的知识和技术，全力迎战。

欧美在军队调度上以经验丰富取胜，尤其是疟疾的防疫策略胜一筹。

战争期间，美日双方的军队都服用奎宁和疟涤平来预防疟疾，但是美军因为有建设巴拿马运河的经验，不忘对士兵施以充分的卫生教育，彻底落实驱蚊的工作。

不仅如此，他们预测到兵力会因为疟疾而减弱，早已事先编制预备军。

最后，日本的补给线遭断绝，药剂不足，各地日军在遭受美军攻击以前，就被疟疾瓦解。

## <<疾病的世界地图>>

如此一来，这场战争已分出胜负。

第二次世界大战结束后，军事医学和热带医学在败战国日本的国内，都被视为往事尘封起来。军事医学留有军国主义的残影，热带医学仍带有帝国主义的气息；在当时的背景下，这样的医学是不被允许的。

以这两种医学为基础的古典旅游医学更被视为禁忌，受到压抑。

另一方面，古典旅游医学的发展在欧美各国内也被迫中止。

第二次世界大战后，许多殖民地国家在民族主义的声浪中纷纷独立，群起指责战前的殖民主义或帝国主义风潮。

在这样的国际社会背景下，热带医学不得不转型，只负责解决热带地区居民的健康问题。

随着和平时代的来临，公然研究军事医学的风潮也已消褪。

而冷战开始，古典旅游医学更变成一种军事机密，埋在大家注意不到的角落。

古典旅游医学于战后随即消失，相较之下，现代旅游医学在欧美正是方兴未艾。

<<疾病的世界地图>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>