

醫學小叢書

麻疹風疹及水痘

商務印書館發行

醫學小叢書

麻疹風疹及水痘

劉崇燕編
顧壽白校

商務印書館發行

序

讀我國舊醫書。皆以痲疹爲胎毒。馬氏痲疹通論云。「蓋痲疹亦屬胎毒。乃係六腑蘊蓄積熱。發自脾肺二經。或受風寒。或傷飲食。時氣感觸。煽動心火。燔燍肺金。肺主皮毛。故其邪發於皮膚之上。出爲細疹。」是以胎毒爲痲疹之原因。以受風寒。傷飲食。感觸時氣。爲痲疹之誘因。舊醫說瘡皆如此。不僅馬氏然也。此舊醫之通病。無科學智識以爲之基也。親於賀姆罕克通安迨耳松及高耳德貝干耳諸氏之實驗。（見本書第三頁至第四頁）可以廢然知所返矣。閒嘗推尋胎毒之說之起原。其意以爲痲疹一症。幾無一人能逃其厄。而其發也。多在孩提之童。且旣發之後。終身可不再罹。故以爲小兒受毒於父母。待機而動。是以一觸卽發。迨胎毒發盡。則終身不再作矣。嗟乎。彼豈知有所謂免疫說耶。（見本叢書微生物篇）余深懼夫寶敝帶者之多。爰據新醫學學說。述痲疹之概略。旁及風疹水痘。以成是書。知之爲知之。不知爲不知。實事求是。此新醫學學說之本色。與夫虛

麻疹風疹及水痘

渺眩惑。侈爲形上之學者不同也。

二

民國十一年十月二十五日崇燕序於滬上研究室

目次

一 麻疹

- (一) 緒論
- (二) 原因
- (三) 感染概況
- (四) 症候
- (五) 豫後
- (六) 診斷
- (七) 療法

二 風疹

- (一) 原因
- (二) 症候
- (三) 診斷
- (四) 豫後和療法

三 水痘

- (一) 症候
- (二) 合併症
- (三) 診斷
- (四) 豫後
- (五) 療法

麻疹風疹及水痘

一 麻疹（瘡子）

（一）緒論

麻疹是人人知道的一種病，不問種族，階級和土地，沒有一個人不能感染；且幾乎沒有一個人能免了感染。因為我們對於本病，很容易受他傳染，在小兒期裏，大概已經感受過了；併且感染以後，就得了終身的免疫性，從此就沒有再感染這麻疹的事情，所以在通俗的眼光看起來，好像是一種專犯小孩子的病症。其實在小兒期內，沒有感染過的人們，到了成年，壯年或老年的時候，倘然遇着感染的機會，也仍舊要感染，決不能倖免的！

麻疹對於我們的關係，既有這樣密切，所以關於本病的各種知識，是人人應該備具的；那沒有感染過的人，對於自身的利害，固然當具備那種知識，即使已經感受過的，因為有保養子女的責任，所以也應該研究研究！

(二) 原因

麻疹的病原體，或說是一種細菌，或說是一種原蟲，主張很多；但是他們所得的細菌或原蟲，都不是麻疹真正病原，到現在還不能確定，不過我們對於麻疹的原因，有幾種可以確實憑信的條件，就是：傳染性的病原體，在病人的鼻腔口腔……的分泌物裏——那病人的血液，染力便強。——這種條件，也並非著書的杜撰出來，有各大家實驗的報告，可以證明；現在且把他們的報告，記載在後面：

賀姆氏：把麻疹病人的皮膚，作個小破損，流出來的血液，滲在一塊小布片裏；更在別一個健康人的皮膚，也作個小破損，就用那滲有病人血液的小布片，緊貼在健康人皮膚的破損上，經過

一定日間，那康健的人，也就發起瘡子來了。賀姆氏用這種試驗來實驗的時候，十有九靈，是很可靠的。

凱通氏——在麻疹病人的發疹期中，吸取水庖疹子的內容物，接種在康健者的皮膚裏，那麼接種部周圍的皮膚，先發紅暈，二天以後，紅暈雖已消失，七天以後，發熱和種種前驅症候，就此發現出來；再過二三天，麻疹也就發現了——用病人鼻涕來接種的時候，也能得同樣的成績。

罕克通氏——近時罕克通氏，採取麻疹病人的血液，培養在腹水（從水臌病人腹壁裏抽出來的液體）中，貯藏在孵卵器中，經過二十四點鐘後，用顯微鏡檢查，並不能得什麼細菌；但用那種液體，切種在康健人的皮膚裏，就發起麻疹來了。

安迨耳松和高德貝干耳氏——用麻疹病人的血液，接種在一種猿類的皮膚裏，能够使那種猿發生麻疹。那種傳染的物質，在病人發麻疹後二十四點鐘所採取的，他的傳染力量，頂強大，從此以後，就一步一步的減弱，一到恢復期，他的能力，幾乎全然消滅了。還有在麻疹出現後四十點鐘以內，採取病人的鼻涕和唾液，注射到猿的皮下，也能够傳染；再用那落下的皮屑，來

做試驗材料，那就沒有傳染的能力了。

我們把上面的實驗成績，觀察一下，可以證明瘡疹的病原體，是在麻疹病人的血液、鼻涕、唾液各種分泌物裏；至於由麻疹脫落的皮屑，究竟有沒有病原體還是一個疑問。且麻疹感染的能力，從前驅期（見後）到麻疹方盛的時候，最是強大；等到麻疹慢慢消退，皮膚落屑開始的時代，傳染力就大大的減弱了。

沒有出過麻疹的人們，往往偶然同疹病人，一相接近，就被感染，那種事實，是我們所常見的，可知麻疹的病原體，很有揮散性；不過那種病原體的抵抗力很弱，在人體以外，只能保持極短時間的生活力；所以麻疹病人所住的房間，只要幾點鐘的功夫，流通空氣，或透射光線，就此沒有再傳播的事情了，所以把病人所穿的襯衣，晒在日光底下，或曝露在空氣中——經過幾點鐘的功夫，可以使感染物質，完全消滅。

巴耳退耳斯氏，把五百七十三個的麻疹病人，依他們年齡，做個統計：

一歲以下……三一（五・四%） 一——五歲……二七一（四七・八%） 五——十歲……二二六（三九・四%） 十——一五歲……三二（五・六%） 五——二〇歲……四（〇・八%） 二〇——三〇歲……三（〇・七%） 三〇歲以上……三（〇・七%）

說明%是百分率的記號，譬如說一%，就是百分之一。再就上面所舉一歲以下的統計數，說明一下，就是五百七十三個的麻疹病人裏面，一歲以下的有三十一個。再用一百做標準，就是一百個發疹病人裏面，一歲以下的佔五・四個。再換一句說，就是一千個發疹病人裏面，一歲以下的，佔五十四個。

照上表看來，感染的人：一歲以下的不多，從一歲到十歲，感染的最多，到十五歲以後，忽然減少。

麻疹是一種很容易感染的疾病，上面已經說過了。不過麻疹傳染的路途，也應該考究考究。

據從來的考察，一向沒有染過麻疹的人，若偶然和害麻疹的小孩子，略爲接近，就能够感染。當那病人發黏膜炎時，傳染力量最猛，他們咳嗽噴嚏的時候，從鼻管和嘴裏所噴出來的唾涕小泡沫，就散布在空氣裏，和空氣裏的灰塵及目力不能辨認的水氣，隨着空氣的鼓盪，風流不定；倘使近傍沒有害過麻疹的人，將那含有病原的空氣，吸了進去，就此感染了。還有病人用過的食器和被服之類，也能做傳染的媒介。但是上面所說各種傳染的路徑，範圍很小；倘使含有病原的空氣和器具，到空氣很流通的室外，或在日光能照得到的地方，那麼病原體就要死亡，就沒有傳染的危險了。

麻疹的病原，既說是那樣脆弱，那麼在實際上有什麼還是很容易傳染呢？列位能把他傳染的情形，細細考察一下，就容易明白了。上面傳染麻疹的統計表裏，豈不是一歲到十歲的孩兒，感染的人數最多麼？那七八歲的小孩子，豈不是學齡兒童麼？學齡兒童，就是傳播麻疹的中堅人物！因爲小學校裏的學生，若有一個害了麻疹，當初染的時候，兒童自己，還沒有覺得什麼，仍舊到學校裏去上課，那些沒有害過麻疹的同學，就不知不覺的被他感染了。後來家庭裏較幼的小孩子

們也被他們感染了。還有一層：小孩子達到學齡的時代，遊戲的興致最高，並且遊戲的時候，許多小孩子，歡喜團聚在一塊兒。由上面兩種原因，一傳二，二傳四，傳到無數的小孩子……甚至一村一鎮的小孩子們，都被他們傳染了；這就是麻疹傳染很廣的緣故。

至於發疹的時節，究竟在什麼時候最多呢？我們可把黑希 Hirsch 氏的記載，來做參考的材料。據黑氏的統計，寒冷的季節裏最多。在歐洲和北美五百三十回的流行裏面，寒冷的時候，佔了三百三十九回，其餘的一百九十一回，是在溫暖的季節裏。並且流行的時節，多從寒冷時開始，逐漸到了溫暖的季節，就逐漸終息了。

(四) 症候

麻疹的症候，通常都有一定的經過。但是各次流行的時期，因其傳染力的強弱，各人體質的不同，和此外的各種關係，那麼他的症候，也稍爲有點不同。據各醫學家的調查：大約從感染病毒後九天或十天的時候，叫做「潛伏期」。那時外界的症候，還沒有顯露，從此以後，發熱、咳嗽等：

……各種症候，就逐漸發現出來，終至於發疹；那從發熱咳嗽等……到麻疹發現的一每時期，大約要三四天，那三四天裏，就叫做「前驅期」。從麻疹起初發現，到了疹子徧滿全身的時期，大約要四五天，那四五天裏，就叫做「發疹期」。就是症候最顯著的時期。以後遂入了「恢復期」。恢復期裏，發疹的皮膚，慢慢地落了屑，直到全愈，所以那個時期，又叫做「落屑期」。現在再把各期的症候，分述在後面：

潛伏期——潛伏的日期，平均十天；所以遇着感染機會以後，隔了九天或十天，纔見病徵發現。但是凡百事體，都不能說是千篇一律，不免有些上落；所以本病潛伏的日期，也間有多至十四五天的，也有少至八天的。

在潛伏期中，大概不見有什麼病狀。有時在注意觀察之下，也或有呈身體違和的現象——胃氣不振，不愉快的顏貌，倦怠的狀態——和輕度的發熱等症候。此外也有在初期感染的時候，就發中等度的熱——攝氏三十八度前後，——不久熱就退了。一直到前驅期，大概是無熱的；也有輕熱久留，數日不去的。若小兒在感染麻疹之外，又受了風寒，那麼在潛伏期裏，就不免要發熱。

了。

前驅期。

前驅期大約有三四天。那時體溫上昇疲勞倦怠的感覺增加，常常說有頭痛；身體各部的症候，也陸續發生；現在且把他各個分說起來，寫在後面：

(一)鼻感冒。這是前驅期最先發的症候。鼻液很多。起初是稀薄的黏性的液，後來逐漸濃厚，變了黃色濃性的了。噴嚏也陸續不斷，每次發作，即打個不了。鼻腔閉塞。且鼻腔裏的黏膜，非常充血，往往因此流出鼻血的也不少。

(二)眼結膜炎。眼瞼內面的皮膜，叫做「眼瞼結膜」；白睛面前的皮膜，叫做「眼球結膜」；那兩種皮膜發紅的，叫做「眼結膜炎」；也是在前驅期裏必發的症候，試檢查眼瞼結膜，發赤腫脹；眼球結膜，也水汪汪的發紅；淚液的分泌量極多；當早晨起來的時候，黏液膿性的分泌液，從眼瞼緣流出，因他的一部乾燥了，就將上下的眼瞼緣黏着，結成痂皮，不但不能開眼，就是別人要把他掣開，也很不容易。在病人方面，因為眼瞼有一種壓迫和怕光的感覺，所以在日裏，自己也歡喜常常閉眼。

(三)咽頭喉頭和氣管的黏膜炎(加答兒)性症候。咽頭黏膜,在前驅期的第一天,已經稍爲發赤。到了第二天,後口蓋弓(在咽頭和口腔交界的地方)和扁桃腺(扁桃腺是淋巴腺的一種,在咽腔的兩側壁,參看後面)充血就很強盛了。在前口蓋弓和懸壅垂(小舌)附近的去處,發生不規則斑紋狀的潮紅;以後扁桃腺就腫脹了。

因喉頭和氣管黏膜炎的結果,發生咳嗽。那種咳嗽,大概都是乾咳,痰不很多,咳出的痰,非常黏稠;咳聲短促,當發作的時候,就連接不休,在病人覺得非常痛苦。當喉頭黏膜,受強烈侵犯的時候,聲音嘶啞,咳嗽的音,很像犬吠的樣子,此外喉頭充血過強,惹起喉頭的症候,呼吸困難,且常常發作窒息的現象。具有那種症候的病人,很容易誤作喉痧看待,但是病勢的進行,終沒有像喉痧那樣急速。幸喜那些可怕的症候,一到皮膚發疹的時期,卻反輕快,終不會到十分危險的地步。

(四)考拍立克氏斑點。那種斑點,發生在頰內的黏膜上,或口唇的內面;是一種白色或黃白色的小斑點,稍爲隆起;各個斑點的周圍,通常圍着紅色環狀的圓暈。斑點的數目,多少不定。這種斑點,在麻疹的診斷上,頗有價值,因爲發麻疹的病人,十分之九,有那種斑點——在一歲以

內的嬰兒，或極輕的麻疹症，也有偶然沒有這種斑點的。且當皮膚上的疹子還沒有發生以前，那種斑點，就早已顯露；到皮膚發疹的第二天或第三天，方才消滅。但是要認辨斑點，必須在日中光線充足的時候；倘然在夜裏的燈光下，那就十分困難了。

(五) 黏膜疹。也是前驅期裏的特異症候，發生比考氏斑稍遲，但終比皮膚疹先發。形狀不正，或作線條模樣；小的和粟粒這般大小，大的和扁豆相近。並不隆起在黏膜上。發生在軟腭和懸壅垂（參看前頁）的附近；那在硬腭等部的疹子，因為該部黏膜，不很潮紅，所以容易認辨，一望就能明白，不過本疹的存在期很短，且往往始終不發，所以在疹斷上的價值，萬不及考氏斑了。

(六) 支氣管黏膜炎。在前驅期裏，支氣管的炎症，一般尚屬輕微；他的結果，就是發生乾性短咳，和咳出少量黏稠的痰。但在幼稚的嬰兒和體質虛弱的小孩子，或本來有結核素質的人，那肺部就很容易受損害了。併且到發疹期裏，各症更為增惡，往往發生危險的病象，那是病家所當注意的！

(七) 發熱。當各種黏膜炎症狀發現的時候，體溫也突然上昇，到攝氏三十八度以上。

(也竟有發生高熱，惹起痙攣的。但是那種劇烈的病情，很不多見)幾點鐘以後，熱勢頓時減退。在第二天和第三天裏，常在三十七度和三十八度的中間或竟完全退熱。從第三天到第四天，病兒的體溫，再慢慢地高昇，而到發疹期。

(八)胃腸症候。本期中發生胃腸症候的，也頗不少。就是胃氣不振——間或嘔吐；下痢腹痛，也是常有的病象，不過那下痢腹痛的強弱，是隨着各次流行的性質，多不一樣。

發疹期。前驅症候發生以後的第三四天，(通常約在感染後第十四天)各種黏膜炎症候加重，熱勢昇高，皮膚上的瘡疹，就在那時發現出來。最先發生的部位，就在顏面的各部，口和眼的周圍、頰部和耳朵的後方；以後再發散在有髮的頭部；更在頸部、胸背部、大臂、臀部、大腿部、手部下腿、和足部、順次發生。平均從麻疹初發後，再過一天半或二天，就蔓延到全身各部；這就是發疹的極盛時期了。但是麻疹也有從背部發起，然後蔓延到頸面和頭部，再順序的播散於上述各部的。

麻疹初現的時候，平常多是鮮紅色，逐漸發育，顏色也逐漸加濃，就變做暗赤色了。試將發疹