

時逸人編

中國急性傳染病學  
下卷

中醫改進研究會印行

中華民國三十五年六月付印

中華民國三十五年十月出版

中國急性傳染病學(下卷)  
定價大洋壹圓(上下兩卷大洋貳圓)

|         |         |            |     |                                        |     |
|---------|---------|------------|-----|----------------------------------------|-----|
| 發行者     | 出版者     | 校閱者        | 編訂者 | 審查者                                    | 會長  |
| 中醫改進研究會 | 中醫改進研究會 | 張子文<br>鄧厚元 | 時逸人 | 房敬齋<br>薄升庵<br>劉寶箴<br>張子仁<br>劉蔭棠<br>時逸人 | 閻錫山 |

總發行所

山西省新城縣新民正街

中醫改進研究會  
代售處

上海三馬路望平街

頤堂書局



南京中醫藥大學圖書館版權所有

內政部著作權註冊執照

為發給著作權註冊執照事據時逸人

呈請給予中國冠帽科學專利證書冊號照查與著

作權法相合署給警字第九九五號註冊

執照此證

計開

著作權所有人姓名時逸人

年六十五歲 籍貫江蘇江陰  
職 業 學 位 社會學碩士

著作物名稱 中國實業發展史 登錄時期 三二年九月

右給時逸人政執

邵晏

張

中華民國

 $\frac{1}{2} + \frac{1}{2}$ 

臣

卷字第九五號

# 內政部 批第一三號

具呈人時逸人

呈一件 呈為遵批將中國急性傳染病學下編擬定價目呈核在案  
呈徵註冊費請發示於遵

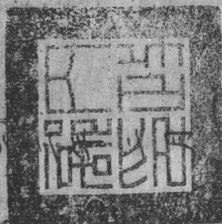
由

呈件均悉前據呈送中國急性傳染病學上下兩編請予

註冊等情到部核與著作權法尚無不合准予註冊給照執照  
隨批填發仰即查收存執件存此批

計附費發字第二九五號註冊執照一紙

中華民國



三 日

# 郭序

日醫湯本求真氏之論傳染病曰。「現代醫家對於傳染病之觀念。重視細菌特甚。妄信苟有細菌存在。即能獨力造成傳染病之恐怖。蓋受寇賀氏以來。勃興之細菌萬能說之惑化。歷承其弊。是但知其一。不知其他之偏見也。夫病成立之要件。須有內外二因之共存。外因之存人身。雖能發生任何之作用。然無內因與之共鳴。即不能成立。此千古不易之論也。雖非爲傳染病說法。然等是病耳。自不能離此原則。而求於例外也。」（下略）

執此以談。關於西洋醫學傳染病之病理。外表雖詳備。而內容亦發生疑問矣。不但病理。即藥物治療。亦尙多欠缺之點。國醫學則反是。緣國醫學治療之綱領。全由診查病症而處方。隨其病症之輕重變遷出沒而加減。所以治療有效。其方劑亦皆由積久經驗而來。非據科學化驗而致。故其藥物治療。反能

駕西洋醫學而上之也。

近來西醫界中之別有用心者。竭力詆毀國醫無傳染病之知識以惑世人。殊不知彼之所謂傳染病者。卽吾國古醫家所謂之疫病也。古人所謂。四時不正之氣。卽虛邪賊風。入人體內。有從鼻口及毛竅而入之說。此種虛邪賊風。不但直接侵入人體內已也。卽無病之人。若觸接於病者。間接亦能染其病毒。故謂之爲病。徵諸近世學理。傳染病之定義曰。凡病原菌侵入動物。或人之體內。而起之疾者。曰傳染病。此與吾國古先哲所謂天地之氣。萬物之源也。伏邪之氣。疾病之源也。同一原理。蓋伏邪之氣者。換言之。卽不潔之氣。含有病原菌之義也。

古代之醫家。雖久知疫病傳染之理。其學說大抵散見於各書中。專籍甚少。後世雖有吳氏瘟疫論。及鄭氏瘟疫明辨。余氏疫症集談等書出。內容多略。

而不詳。似猶未能滿足吾人之希望。吾友 時君逸人。主持山西中醫改進研究會醫政有年。近以公餘之暇。出其研求所得。著中國急性傳染病學。全書分上下兩編。對於近世各種傳染病。言之尤詳。其內容之完美。考證之精確。固無待余之贅述。謂爲吳氏瘟疫論後空前之巨著。洵非虛語也。爰是謹爲之序。

大中華民國二十三年一月郭受天謹序於首都

繆 序

繆 序

四

慨乎中醫尙氣化多空談。著作雖富。而學說龐雜。療法分歧。苦無善本。難以卒讀。若拾一二古籍。循用舊法。中病稱藥。畢生莫殫。其理難通。醫學終晦。新學之士。徘徊歧路。無門而入。欲成全材。更覺難乎其難也。有識者以中醫之眞價。日漸湮沒。於是整理革新。科學化。世界化之呼聲甚高。回望國內。響應寥寥。振興醫學。其亦失望否耶。雖然。天曉之先。且黑暗萬分。治年之前。必大亂不已。事理之常也。易曰。窮則變。變則通。而醫學何獨不然。今日之中醫。百孔千瘡。待人而治。是在明哲。非此不能勝其任。亦非明哲不敢妄負其責者也。時逸人先生。曩曾執教醫專。余居歇浦。一見如故。聆其暢論。滔滔雄辯。以此識先生。而知學貫古今。時與諸友相過從。輒以先生相推許。蓋以先生富有敏銳之思想。深得革新之精神。斯爲醫界之俊傑者也。以天賦奇才。抱負不凡。今且遠居醫會。則此

心此志。得時地之宜。而著作等身。且能力矯時弊。客歲以時令病學刊行壽世。取說純正。引用忠實。今以傳染病學相繼付梓。細繹內蘊。美不勝收。誠爲嘉惠醫林。有書可讀矣。尤以春溫夏暑列入時令病。以存中醫之精髓。而無五行之附會。以霍亂喉疫編成傳染病。深得西說之新義。以明細菌之眞象。於此益見先生造詣之深。不可幾及。醫學存替。乃見其人。光明斯道。不朽之作。昔吳又可作瘟疫論。而名垂千古。斥中說者。尙不敢詆毀吳氏。今以先生亦本創造之精神。致有今日之偉作。比之吳氏。其廣博詳賅。又相去天壤。倘以醫學俱付整理。則醫學之進步。寧有涯涘乎。自揣不文。僭而爲之序。

民國二十三年雙十節後學繆俊德拜撰

李 跋

李 跋

六

時師逸人先生。著中國急性傳染病學。久已問世。墀曾讀之。獲益良多。蓋病理治法。與時令病學。實有互相貫通之處。其診斷証候。各有嚴厲之分別焉。是書之作。大有裨益於世。自茲以往。或可少夭折疫癘之傷。墀雖未親炙門牆。今拜讀先生所著。治療外因病之專籍。亦可以得春風化雨也歟。

甲戌仲春受業李生墀謹跋於古陶診所

# 目次

|             |    |              |     |
|-------------|----|--------------|-----|
| 流行性感胃       | 一  | 恐水病          | 五三  |
| 頓咳(百日咳)     | 一〇 | 破傷風          | 六八  |
| 急性關節僂麻質斯(痺) | 一八 | 敗血膿毒症        | 七六  |
| 丹毒(大頭瘟)     | 二八 | 麻瘋           | 八八  |
| 風疹          | 三四 | 水痘           | 九五  |
| 流行性耳下腺炎     | 三八 | 第四病          | 一一〇 |
| 瘧疾          | 四一 | 急性關節僂麻質斯治法補遺 | 一二四 |
|             |    |              | 一二五 |

# 中國急性傳染病學（下卷）

## 流行性感冒

（一）定名 中國古代無微生物學的檢查。對於流行性感冒。與普通風寒感冒病。迄無真確之鑑別。率以傷寒、溫病、傷風、風溫、感冒等名。概括稱之。茲據近世醫學家之公論。已將本病界限。劃分清楚。歸入傳染病篇。故特以流行性感冒定名。

（二）原因 以細菌侵入人體為原因。而以氣候之變遷為誘因。該細菌為千八百九十二年。派弗爾氏於本病病人之涕淚及枝氣管分泌物中所發見。為一種極么微之桿菌。能於短距離之間。借空氣之力。以行點滴傳染。（即吸入患者咳嗽噴嚏呼氣等之泡沫。）或由器械的媒介。而為間接的傳染。傳染之力。迅速異常。往往于最短時日。遍及各地。故又有世界性

流行性感冒

流行性感冒 定名 原因 証候

二

感冒之稱。本菌傳染雖速。而對於乾燥及溫熱之抵抗力。則甚薄弱。(五十六度之熱。即可殺死。)一度傳染後。毫無免疫性。反能增加其感受性。易致再染。流行節季。四時均可發見。尤以春冬爲最多。

(三)症候及經過 一被感染。數時即發。(亦有延至二三日者。)初起。輕者。淅淅惡風。翕翕發熱。頭痛噴嚏。脈搏浮躁。舌苔無大變化。重者惡寒戰慄。亢熱如灼。倦怠惡食。全身疼痛。脈象浮緊。或浮躁而數。舌赤苔白。或覺乾燥。小便始爲清長。繼即黃赤短少。就其經過現症。大別爲次之三種。1. 黏膜炎性流行性感冒。(一名加達兒性流行性感冒。)除上述惡寒發熱外。主要者。爲鼻黏膜紅腫。噴嚏頻發。分泌亢進。結膜發炎。流淚多眵。畏光羞明。扁桃腺及咽頭。亦現腫痛。劇者沿喉頭氣管。枝氣管直至肺臟。引起咳嗽。睡痰。呼吸困難。胸部疼痛等症。所謂流行感冒性枝氣管炎。及肺炎。

者卽此。2、神經性流行性感冒。頭痛眩暈。腰背薦骨四肢關節等。疼痛劇烈。煩躁失眠。甚者昏睡譫語。或者揚手躑足。一如狂狀。3、胃腸性流行性感冒。惡心嘔吐。胸膈痞悶。脇下脹痛。舌苔厚膩。大便秘結。或下利。甚或腸管出血。在婦人。則生殖器屢見出血。若爲妊婦。往往誘起流產。本病輕者。經過三五日。體溫下降。自然治愈。重者需約一至二週間。始漸恢復。併發症之最多者。爲肺炎及中耳炎。急性腎臟炎等。肋膜炎及腦膜炎。亦屢見之。又肺結核病。往往爲本病之後發症。

(四)病理 因細菌之侵襲。及風寒之刺激。致令汗腺收縮。毛孔閉塞。體溫失調節之功用。故有惡寒現症。發熱者。體溫奔集肌表。反抗救濟作用之表現也。體溫向外奔赴。淺層動脈。首當其衝。故被鼓動。而現浮象。緊者。由肌膚緊張。血管收縮。於惡寒時可以見之。至於頻數。則因灼熱之故。其有黏

膜神經胃腸等病型者。則因病毒假血行器蔓延傳變。隨其浸潤之器官不同。故其症狀亦各殊異。其神經型之神昏譫妄等症。往往爲腸中糟粕堆積。反射的誘導而起。不盡爲病毒直接作用于神經系統也。

(五) 診斷及預後 視察迅速蔓延之情況。傳染之機會。病狀之爆發等。即可判斷。唯須特別注意者。卽表裡之界限。必有嚴格之分別。如見惡寒發熱無汗。舌苔薄白。脈現浮象。是謂表症。惡寒已去。亢熱口渴。便秘。舌苔黃厚。脈象沉滑有力。是謂裡症。表裡既分。則於本病診斷。思過半矣。但寒熱虛實。在証候上之判別。亦不可置之度外。是在臨症者。分別而察之。本病預後。本極佳良。但往往夾雜其他病症。或續發危險疾患。則預後亦當隨之而異。

附類症鑑別 對於本病之特性。能澈底明瞭。自不易以僞亂真。但初起

時。與普通風寒感冒病。腸蜜扶斯等。須加意鑑別。普通風寒感冒後。所現症狀。雖與本病相似。第其病勢輕微。且無傳染性質。此與本病根本不同處。腸蜜扶斯初起。雖具寒熱症象。不殊本病。但無鼻涕噴嚏之現症。頭腰背肢等之疼痛。亦非絕對發現者。若就其熱候之經過而言。則常賡續至二三週以上。尤爲不同本病之顯然者。外此所當鑑別者。卽痘瘡。寒熱疼痛。類似本病。所不同者。潛伏期在十日以上。患者多係小兒。腹部及大腿內面之前期發疹等。與本病可以鑑別。

(六)治法 初起惡寒無汗。(表症)熱輕寒重者。用荊防達表湯。熱多寒少者。葱豉桔梗湯。頭痛、關節痛、腰背痛者。加川芎、秦艽、桑枝、菊花、桂枝、尖等。不惡寒。但發熱。口渴心煩。自汗脈洪者。新加白虎湯主之。嘔吐痞悶者。苓連二陳湯主之。咳嗽唾痰。呼吸困難者。外臺杏仁煎。局方蘇子降氣湯等。

流行性感冒

六

加減用之。大便燥結。壯熱神昏譫妄者。白虎承氣湯主之。局方紫雪丹。亦可選用。協熱下利者。葛根黃芩黃連湯。白頭翁湯等。加減用之。附列。西藥施治。初期以阿斯匹林。水楊酸鈉等。解熱發汗。惡寒已去。熱猶劇者。鹽規即可施用。大便秘結者。用甘汞。硫酸鎂等瀉之。咳嗽者。用磷酸考的因。遠志。杏仁水等鎮靜之。疼痛劇烈者。用溴素劑。瑪啡等制止之。預防及調護。預防法。除隔離清潔消毒等。一般的傳染病預防法外。尤須注意者。即稠人廣衆之場所。不可接近。起居工作等。嚴防風寒之刺戟。特以口鼻二部。防禦更宜嚴密。因其爲病菌侵入之門戶。且鼻黏膜最易引起寒風刺戟之誘因也。既感染者。尤宜謹避風寒。以防再發。此外飲食取易消化者。葷腥之類。切宜謹戒。安心臥榻。不可躁急。操勞尤宜禁忌。初感之後。施行全身溫浴。體壯者。亦可減輕病勢。