

赤壁之戰與傳染病
論中國歷史上的疾病



赤壁之戰與傳染病
——論中國歷史上的疾病

陳勝崑 著

明文書局印行

版 權 所 有 · 翻 印 必 究

073 赤壁之戰與傳染病——
論中國歷史上的疾病

作者：陳

勝

崑

出版者：明

文

書

局

發行人：李

潤

海

發行所：明

文

書

局

地址：台北市重慶南路二段二號十一樓之五

電話：三九五—三九六·三四一九八〇五

郵撥：一四三六·七七八號

行政院新聞局局版台字一九九三號

印刷者：東陞美術印刷有限公司

定價新台幣九〇元正

中華民國七十二年十月初版

Ming Wen Book Co., Ltd.

11F-5, No.21, 2 Sec., Chungking South Road,
Taipei, Taiwan, R.O.C.

序 言

疾病乃是世界性的現象，幾乎所有的人類社會均有疾病的經驗，一部人類的歷史就是人類對抗各種疾病的歷史。

疾病發生有兩種原因：一是由於生理上的變化或外物侵入而致生理機能發生障礙；一是由於人所處的環境不良引起病症。前者是生物的，後者為社會的。疾病之生物的原因是人人所注意的，而社會的原因却常為人所忽視。其實許多病完全是社會的背景所促成的，生物的因素不過是一個潛力，而社會的背景則成為疾病的暴發之主力。在社會病理現象嚴重時，疾病尤為頻繁。

近代史學有個趨勢，就是要超越表面的變化去看支配歷史長期變化的內在因素。表面的變化有如戰爭、水旱、政治鬥爭等明顯的事蹟；長期性有影響力的因素就與自然環境有關係，這一類的因素如氣候、地理、作物、人口流動、疾病等等。

本書探討一個自然環境因素——疾病，對中國歷史的影響，盼能藉歷史的鏡子，指出「怎樣的社會產生怎樣的疾病」這因果關係，喚起大家的意識——不但要注意個人的疾病，也要注意整個社會的病態，我們舉人口與疾病、

災荒與疾病爲例。

一、人口與疾病

疾病與人口密度有時會成正比，尤其在沒有完善衛生設備的都市，因爲人口密集，人與人的接觸機會較多，給病原許多傳播的機會，如亞洲型霍亂到了嘉慶三年才傳到中國；抗戰時期，後方各大城市傷寒、天花、肺結核之流行，都是人口增加的結果。

馬爾薩斯（Malthus）以爲人口過剩的結果必致疫病頻仍，論者或非之，但未嘗沒有相當理由，因爲人口過剩導致食物不足，其結果非爲餓殍即營養不良，疾病又勢必成爲這兩種現象的結果。人口過剩的社會，貧窮現象必普遍，貧、病又豈能分開，近代中國疾病的頻率高出各國甚多，孫本文教授估計本世紀三十年代每年患病者約 4,720,380 人，平均每一百人中即有一人疾病，這驚人的數字都是人口過剩所賜。

二、災荒與疾病

論者每以爲災荒是天然的現象，其實大部份的災荒還是人事失調所致，這種社會病理現象，更是疾病的先鋒。俗說「大災之後必有大疫」歷史上的記載，隨在皆是。民國二十年全國大水災，二十一年即流行霍亂，全國二十省三市計患者十萬人以上，死亡者達三萬餘人，死亡率爲 31.8 %。三十三年河南旱災，接著亦疫病流行。因飢荒

而致疾病的，如第一次大戰時，意大利癩病及流行性水腫之流行，印度在 1796 年至 1877 年流行性水腫大盛，是因為食物不足，缺乏蛋白所致。

盼能藉本書的努力，使讀者注意到疾病後面的社會文化因素，因為疾病史的研究，可培養我們的歷史觀點，它使我們了解疾病發展的規律和整個社會有不可分離的關係；古人曰：「上醫醫國」，也就是要我們注意整個社會的疾病，如這目的可達到，則辛苦撰寫本書的目的也可達到了。

。



錄

序 言	1
-----------	---

壹、疾病與中國文明的開始 ——中國南方風土病的探討	1
------------------------------------	---

一、脚氣病	2
-------------	---

二、瘡 疾	6
-------------	---

三、絲蟲病	11
-------------	----

四、恙蟲病	15
-------------	----

貳、疾病與戰爭 ——赤壁之戰與傳染病	19
-----------------------------	----

一、感染時間和地點	19
-----------------	----

二、免疫的問題	20
---------------	----

三、曹軍到底是那種傳染病·····	21
叁、疾病與文學	
——《紅樓夢》人物的疾病·····	25
一、林黛玉的肺結核·····	25
二、賈寶玉與鳳姐的斑疹傷寒·····	31
肆、疾病與革命	
——洪秀全的精神病·····	37
一、前言·····	37
二、洪秀全的時代環境·····	37
三、傳統的多神與基督教的到來·····	40
四、洪秀全這場「改變歷史的病」·····	42
五、洪秀全心理疾病的分析·····	46
六、洪秀全的革命心理·····	50
七、太平天國革命時的外在形勢·····	58
八、洪秀全的革命行動·····	59
伍、對抗疾病的思想	
——孫思邈的養生思想·····	67
一、前言·····	67
二、孫氏的預防醫學思想·····	69
三、孫氏的食療思想·····	72
四、結語·····	73
陸、疾病與免疫	
——西方免疫學之輸入·····	75
一、前言·····	75

二、牛痘疫苗	75
三、麻疹接種	85
四、白喉血清	87
五、結 論	88
柒、東北的「奇病」	
——克山病	93
一、克山病病名的來源	93
二、克山病的地理分佈	93
三、克山病流行病學的考察	95
四、克山病流行區的衛生學考察	100
五、克山病的發病因素	103
捌、早期台灣的疾病	
——從《征蠻醫誌》看起	110
一、瘡 疾	110
二、痢 疾	111
玖、印度傳來的疾病	
——黑熱病	118
一、前 言	118
二、黑熱病的研究機構	118
三、黑熱病之流行	120
四、黑熱病的治療	126
拾、對疾病傳播者的認識	
——蚊子、蝨子、跳蚤、臭蟲	127
一、蚊 子	127

二、蝨子、跳蚤、臭蟲·····	134
拾壹、有犯罪，就有法醫 ——從宋慈的「洗冤錄」談起·····	142
一、有犯罪，就有法醫·····	142
二、中國傳統法醫學奠基者 宋慈·····	143
三、中國傳統法醫學的缺陷·····	147
拾貳、中國醫書的奇葩 ——「醫林改錯」·····	149
一、王清任著《醫林改錯》的經過·····	149
二、「醫林改錯」的迴響·····	153
拾叁、「太白遺風」 ——從李白與魯智深談酒癮·····	156
一、獨享「酒仙」、「醉聖」名號的李白·····	156
二、水滸傳中的「醉漢」魯智深·····	159
三、酒對身體的影響·····	160
四、酒精中毒的處理·····	161
五、戒酒的方法·····	162
拾肆、預防天花 ——種人痘·····	164
一、第八世紀和第十一世紀初已有種人痘術之謎·····	164
二、十六世紀中國始有種人痘術·····	167
三、人痘的接種法·····	168
四、痘苗的改進·····	172
五、痘苗優劣和真偽的選擇·····	175

拾伍、經驗得來的知識	
——中國歷代對貧血的認識	179
一、失血後貧血的疾病史	179
二、缺鐵性貧血的疾病史	180
三、溶血性貧血的疾病史	184

疾病與中國文明的開始

——中國南方風土病的探討

自然環境與人文發展有很大的關係。由於中國地跨熱帶、亞熱帶和溫帶三大氣候區，各個地區都有適合當地自然環境的植物群出現，因此最晚到新石器時代，在中國南方和北方已有人工栽培的農作物出現，中國文明也因而漸露曙光。據近年地下出土的資料顯示，在西元前五千年，長江流域的農業似乎比同時代黃河流域的農業進步；然而後來至漢初，南方的農業仍然停留在較原始的階段，黃河流域此時却成了農業高度發達的地區，自然環境——特別是疾病因素在促成中國南北文明強烈對比，是我們要討論的主題。

司馬遷在《史記》中說：「江南卑濕，丈夫早夭。」很明顯地指出，長江流域的人體弱多病。趙佗稱嶺南「其衆半羸」。宋人周去非說：「廣人皆半羸長病。」婦人則「少疾多力」，這種情形在雲南南部邊境的土著，直到明代還是如此。朱孟震（十六世紀）撰《西南夷風土記》^①就曾說：「夏秋多瘴，……冬春瘴消盡，可耕也。」又「男耕稼女織紵，土地肥饒，米穀、木棉皆盛，故夷中無飢寒苦乏者，男反好聞，……蓋女壯健而男萎靡也。」南方男子萎靡不振由此可見一般。

《漢書·地理志》也記載南方女多男少；《周禮·職

方志》的記載亦復相同。揚州的人口平均二男五女，荊州一男二女，平均男女之比爲 1 : 2.25 ; 至於北方各地男女之比分別爲 2 : 3 , 2 : 2 , 3 : 2 , 1 : 3 , 5 : 3 , 2 : 3 , 平均男女之比爲 1 : 1.39 。三九〇女性對疾病的抵抗力大致比男性高，故女性的平均壽命一直高於男性，初民以及醫藥幼稚的時期，尤其在疾病繁多的亞熱帶地區，男少女多應是很正常的事。南方男子萎靡不振，原因固然由於男子易感染疾病以及疾病後所留下的後遺症，而多妻的生活，同樣消耗男子的精力。

所謂風土病是僅流行於某一特定地區的疾病，古代中國南方究竟有多少流行性疾病，又有那些屬於風土病，吾人無法盡悉，不過濕熱的南方，所流行的地方病的種類及猛烈程度必然超過北方。南方的風土病，以近代醫學眼光來看，計有：

脚 氣 病

甲骨文內沒有一個字可解釋現在的「脚氣病」；至周、漢時則有幾個字「痿厥」、「厥」、「濕痺」、「緩風」、「脚弱」等，都是指脚氣病②。但那時脚氣病並不很流行，直到魏晉南北朝時代，人口大量南移時，此病才大肆猖獗。唐代孫思邈在其著作《千金方》卷七中說：「自永嘉南渡，衣纓士人多有遭者，嶺表江東有支法存、仰道人等，并留意經方，偏善此術，晉朝仕望多得全濟，莫不

由此二公。」因爲中國北方多麥，南方多稻，食稻之時，又把外殼去掉，製成精米來吃，藏於米殼中的維他命 B₁，便是腳氣病的主因，可是中國古代不明白這道理。唐代醫家王焘曾引晉代葛洪的「肘後方」，指出腳氣病盛行於南方：「肘後方云，腳氣之病，先起嶺南，稍來江東，得之無漸，或微覺疼痺，或兩脛小滿，或行起忽屈弱，或小腹不仁，或時冷時熱，皆其候也。不即療轉上入腹便發氣上則殺人。」③

《資治通鑑》卷一六二也記載：「梁武帝大同三年（西元 549 年）侯景圍建康，閉城之日，男女十餘萬，援甲者二萬餘人，被圍既久，人多身腫氣急，死者什八、九。乘城者，不滿四千人，率皆羸喘，橫尸滿路，不可瘞埋，爛汁滿溝，而衆心猶望外援。」文中的「身腫氣急」便是指腳氣病。

唐代以後偏食稻米之習，漸及北方，因此北方人亦感染此病，《千金方》亦云：「近來中國士大夫雖不涉江表，亦有居然而患之者，良由今代天下風氣混合，物類齊等所致之耳。」

鑑於腳氣病的日漸增多，中國人便開始研究此病。《千金方》分腳氣病爲腫與不腫及腳氣入心三者，李挺《醫學入門》（西元 1575 年）分爲乾腳氣及濕腳氣兩類，他說：「濕者筋弛長而軟，或浮腫，或生癰瘡之類，謂之濕腳氣。乾即熱也，乾者筋脈蹇縮攣痛，枯細不腫，謂之乾腳氣。」其後中國醫書普通皆分腳氣乾、濕及衝心三種。而

明代王肯堂卻把脚氣以玄學方法分爲三陽、三陰等六種，其界限難以劃分，但相信這種說法的人卻不少④。同時代的醫書如《萬病回春》及《明醫雜著》等書，又將關節炎等症狀，混入脚氣病中。只有張介的《景岳全書》分脚氣病爲正症、兼症，並矯正以前學說的混亂，具卓識。

我國患此病者，雖自西元四世紀起漸漸增多，但歷代醫家對於此病的病原皆憑空推測，大約可歸納爲下述五點：

(一) 風毒說

這種說法由隋代巢元方的《諸病源候論》首創，他說：「凡脚氣病者，皆由感風毒所致也。」《千金方》更申其義說：「夫風毒之氣，皆起於地，地之寒暑風濕皆作蒸氣，足常履之，所以風毒之中人也，必先中脚，久而不差，遍及四肢、腹、背、頸、項也。」

(二) 腎虛說

蘇長史論曰：「脚氣之爲病，本因腎虛，多中肥溢肌膚者，無問男女，若瘦而勞苦，肌膚薄實，皮膚厚緊者，縱患亦無死憂。」

嚴用和《濟生方》也說：「觀夫脚氣，皆由腎虛而生，然婦人亦有病脚氣者，必因血海虛乘，宿塊噴悲，哀感悲傷，遂成斯疾。兼今婦人病此者衆，則知婦人以血海虛而得之，與男子腎虛類矣！」

(三) 風寒暑濕之蒸氣說

這種說法的由來是脚氣病人腿多浮腫，因而推想爲蒸

氣所致。《濟生方》說：「地之寒暑風濕，皆作蒸氣，足常履之，遂成脚氣。」《醫學入門》說：「脚曰氣者，風寒暑濕四氣蒸於足，循經入臟之深，而發之則以漸。」

(四) 濕氣說（或稱外因說）

南方人多患脚氣，而南方潮濕，因而推想此為病因，《諸病源候論》稱：「江東嶺南，地土卑下，風濕之地，易於傷人者是也。」《千金方》也說：「凡四時之中，皆不得久立久坐濕冷之地，亦不得因酒醉汗出，脫衣靴襪，當風取涼，皆成脚氣。」

(五) 飲食說（或稱內因說）

食品中缺乏維生素B₁，故生脚氣病，是現代醫學公認的事實，但傳統醫學有些醫家卻以滿、蒙人所食乳酪為脚氣病之原因。據分析，乳酪含有大量維生素B₁，可見傳統醫學的說法，多由臆測。1940年，在中國的英國醫生伊博恩（B. Read）等人，分析五十九種中國傳統醫學用以治療脚氣病的藥，發現它們大多數含有豐富的維生素B₁，特別是車前子的含量更多。

傳統醫學的金、元諸家，認為南方的脚氣病是由於外感清濕，北方的脚氣病是由於內傷酒乳，即所謂外因、內因說，顯然極不合理。王肯堂已對這種說法有所批評，其《證治準繩》說：「北方縱無地之卑濕，其在踐雨露，履汗襪，洗濯足皆濕也，與夫脫卸鞢履，汗出而風吹之，而血凝於足者，寧不與南方地之濕同類，盡屬外中者乎！南方雖無潼乳之濕，其在酒食，與臟腑所傷津液，水穀停積

之濕而下注者，寧不與北方潼乳者同類，盡屬內注者乎？

唐代以後，有關腳氣病的專書大量出現，方藥也日增，用藥的方法，有的按脈象，有的按疾狀，有的按地域，其文獻浩如烟海。其中最可稱述者，當推《千金翼》之穀百皮粥防腳氣方，這方法是取穀百皮五升，以水一斗半煮取七升，去滓，煮米粥，常食之。穀百皮含維生素B₁甚多，用以預防腳氣病，極為合理，可惜後來用者不多，功效不彰，反為他方所掩蔽。

瘧疾

瘧疾在世界上分佈極廣，東西兩半球自南緯 32° 到北緯 60°，從海拔 2,400 公尺的玻利維亞到海面下 400 公尺的死海地區，都曾發現此病，但是瘧疾高度流行區，則位於北緯 45° 至南緯 30° 間的熱帶及亞熱帶地區。

我國瘧疾的流行區，以長江流域及其以南地區為主，其中以雲貴、兩廣、福建、浙江及海南島諸省的山岳地區尤為嚴重。長江以北地區隨緯度之增加而逐漸減少，但直到新疆及黑龍江都仍有瘧疾的存在。瘧原蟲在國內的分布，以間日瘧為最多，惡性瘧次之，三日瘧最少，卵形瘧則極少。間日瘧為原蟲在國內分布最廣，差不多凡有瘧疾流行的地區，都有間日瘧原蟲。惡性瘧原蟲常見於南方瘧疾高度流行之雲南、四川、貴州以及浙江西南山地區域，在長江以北地區惡性瘧疾顯著減少。