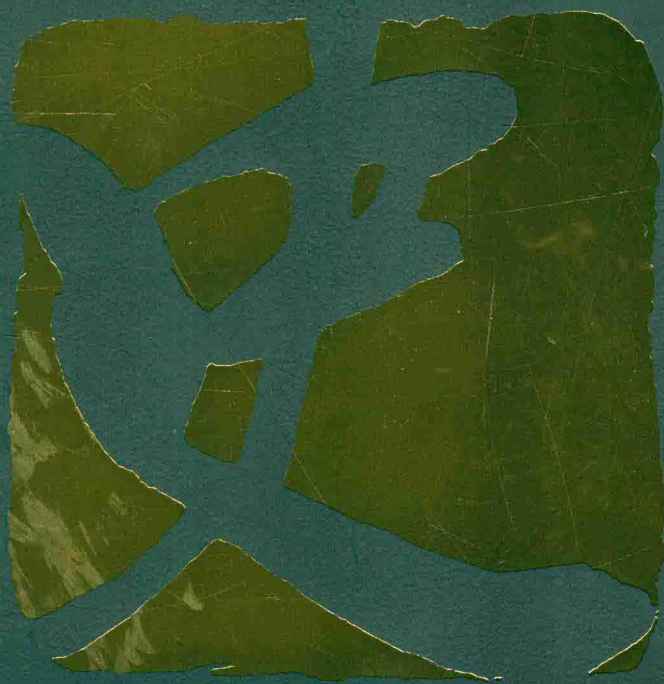


· 中国科学技术协会 主编 ·

中国麻风学学科史

中国麻风防治协会 编著



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

· 中国科学技术协会 主编 ·

中国麻风学学科史

中国麻风防治协会 编著



中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中国麻风学学科史 / 中国科学技术协会主编; 中国麻风防治协会编著. —北京: 中国科学技术出版社, 2018.5

(中国学科史研究报告系列)

ISBN 978-7-5046-7835-5

I. ①中… II. ①中… III. ①麻风—防治—医学史—中国 IV. ①R755-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 288942 号

责任编辑	余 君
装帧设计	中文天地
责任校对	杨京华
责任印制	马宇晨

出 版	中国科学技术出版社
发 行	中国科学技术出版社发行部
地 址	北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编	100081
发行电话	010-62173865
传 真	010-62179148
网 址	http://www.cspbooks.com.cn

开 本	787mm × 1092mm 1/16
字 数	560 千字
印 张	22
版 次	2018 年 5 月第 1 版
印 次	2018 年 5 月第 1 次印刷
印 刷	北京盛通印刷股份有限公司
书 号	ISBN 978-7-5046-7835-5 / R·2202
定 价	118.00 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

《中国学科史研究报告系列》

总 主 编 沈爱民
副总主编 宋 军 刘兴平
项目策划 杨书宣 黄 钰

本书编委会

顾 问 戴志澄
主 编 中国麻风防治协会
编 委 (按姓氏笔画排列)

于德宝	马振友	王荣茂	王景权	王 强	王耀斐
石洪喜	申鹏章	宁 湧	冯淑梅	吕成志	刘喜松
刘殿昌	江 澄	孙培文	严良斌	李书兰	李银才
杨德刚	吴勤学	旷燕飞	沈建平	宋顺鹏	张连华
张国成	张金卓	张锡宝	张福仁	余美文	陈树民
拉毛吉	郑金生	赵天恩	侯启年	姜伟利	格鹏飞
梁建秀	彭 玲	温 艳	谢锦华	熊 立	潘美儿
潘春枝					

秘 书 组 王 红 王江南 孙培文 旷燕飞 陈晓华 杨 京

序

学科史研究是科学技术史研究的一个重要领域，研究学科史会让人们对科学技术发展的认识更加深入。著名的科学史家乔治·萨顿曾经说过，科学技术史研究兼有科学与人文相互交叉、相互渗透的性质，可以在科学与人文之间起到重要的桥梁作用。尽管学科史研究有别于科学研究，但它对科学研究的裨益却是显而易见的。

通过学科史研究，不仅可以全面了解自然科学学科发展的历史进程，增强对学科的性质、历史定位、社会文化价值以及作用模式的认识，了解其发展规律或趋势，而且对于科技工作者开拓科研视野、增强创新能力、把握学科发展趋势、建设创新文化都有着十分重要的意义。同时，也将为从整体上拓展我国学科史研究的格局，进一步建立健全我国的现代科学技术制度提供全方位的历史参考依据。

中国科协于2008年启动了首批学科史研究试点，开展了中国地质学学科史研究、中国通信学科史研究、中国中西医结合学科史研究和中国化学学科史研究四个研究课题，分别由中国地质学会、中国通信学会、中国中西医结合学会与中华医学会、中国科学技术史学会承担。历时近两年时间，圆满完成了《中国地质学学科史》《中国通信学科史》《中国中西医结合学科史》和《中国化学学科史》四卷学科史的编撰工作。

上述学科史以考察本学科的确立和知识的发展进步为重点，同时研究本学科的发生、发展、变化及社会文化作用，与其他学科之间的关系，现代学科制度在社会、文化背景中发生、发展的过程。研究报告集中了有关史学家以及相关学科的一线专家学者的智慧，有较高的权威性和史料性，有助于科技工作者、有关决策部门领导和社会公众了解、把握这些学科的发展历史、演变过程、进展趋势以及成败得失。

研究科学史，学术团体具有很大的优势，这也是增强学会实力的重要方面。为此，我由衷地希望中国科协及其所属全国学会坚持不懈地开展学科史研究，持之以恒地出版学科史，充分发挥中国科协和全国学会在增强自主创新能力中的独特作用。



2010年3月

前 言

在学科史著述方面，作为研究与人类文明共生共存的中国麻风学学科史目前仍处于缺位状态，这也许是由于麻风学诸多的特殊因素所造成。从古至今，普通民众对麻风的认知和理解确实不多，然而又几乎无人不知。更有甚者，谈“麻风”色变，惧而避之犹不及！罹患麻风者，因劫数难逃而累遭唾弃；执业麻风者，全凭良心操守而悬壶济世，薪尽火传。岁月沧桑，各朝各代，虽有介绍麻风的书籍刊行，但多以行医施药之经验为主。麻风学科涉及领域多、分布泛而散，故而系统地、全方位地介绍麻风的工具书为数不多，能视为经典的更是凤毛麟角。

为落实全国科技大会和《国家中长期科学和技术发展纲要（2006—2020）》之精神，充分发挥学会作为国家创新体系重要组成部分的作用，我会申报“中国麻风病学学科发展史”的研究项目，2014年5月获得中国科学技术协会批准，标志着中国麻风学科正统确立的花开果然和实至名归。

为圆满地完成该项目，遵照中国科学技术协会的要求，我会数次召开常务理事会议，讨论、研究、落实相关事项，确定由马振友、王景权、沈建平分别负责组织古代、近代和现代分编学科史的编辑撰写，请申鹏章、潘春枝统筹各篇章，请原卫生部防疫司司长戴志澄教授任顾问，举全国麻风学科领域专家之力，精选、集结各地四十多位知名老中青专家组成编写组，配备秘书组，搭建成“中国麻风病学学科发展史”研究项目的组织架构。

2014年8月19—21日，“中国麻风病学学科发展史”在山东台儿庄开题，结合中国科学技术协会2014—2015年学科史研究项目规范，学习、领会、研究、探讨撰写学科史的要求、方法、和其他注意事项；讨论拟定学科史大纲及细目；聘请、确定章节撰写分工人员名单；同时向

全国各有关省、市、自治区麻风防治协会发出通知，征集与“中国麻风病学学科发展史”相关资料的通知。

2014年9月2日，我会采纳专家的建议，向中国科学技术协会报告：根据国家质量监督检验检疫总局2001年11月2日批准，从2002年6月实施的“中华人民共和国国家标准疾病分类与代码”中关于传染病名称的规范，其中细菌性疾病中注明：“代码A30，中文名称：麻风（汉森病）”，据此将原研究报告题目中“麻风病学”去掉“病”字，再去掉“发展”二字，将“中国麻风病学学科发展史”更名为“中国麻风学学科史”，予以切合“中国学科史研究报告系列”。

项目编写组坚持求真、务实、力求完善的原则，用历史的语境，对麻风学学科的发生、发展、变化的规律，结合社会、经济、文化的发展进行梳理和研究，企图反映出麻风学科孕育、创立、发展、变化的全过程。从历史的角度观察，溯麻风学科之源，了解麻风学科的社会影响与文化传承，通过研究历史重要事件和具体人物，理清、提炼、整合出学科的脉络，除详细记载麻风学科史的时代背景、学科建设、学术会议、学术组织、学科教育等活动外，还详细记载了学科里程碑事件、主要奠基者和基础贡献者以及与学科发展有巨大影响的大事，以研究学科推进演化的进程、特点和规律。编写时，力求突出重点，体现学科特色、调整好中国和世界、古代和近代，学术研究与史料的关系，侧重学科史而非知识史，侧重中国史而非世界史，侧重现代史而非古代史，侧重学术研究而不是史料堆砌。编撰者通过手边资料、图书馆、网络、通信、电话、电子邮件等多种方法，查考资料，写成初稿，再由负责古代、近代和现代分编学科史的主要责任人阅稿，分别于2015年8月14—16日、8月27—29日两次在南京组织“项目工作会议”；我会再次以（2015年）24号文，在全国范围内征集史料。在既成二稿的基础上，9月28—30日在长沙举行本学科史二稿的研讨会，分组研讨和提出具体修改意见。2015年12月21—23日在南京，2016年6月3—4日在西安分别召开“中国麻风学学科史定审稿会议”。《中国麻风学学科史》的撰写过程与我国麻风防治科研一样，充分显示了团队精神，充分体现每一位参编者治学严谨、学术规范、直笔写信史的科学态度。

《中国麻风学学科史》是中国科协主持编写的中国科学技术史研究报告的重要组成部分，其演变过程与医学、社会学、哲学、历史学、宗教学等领域有着千丝万缕、密不可分的关系，相互交叉、相互作用、相互影响，共同发展、共同提高。《中国麻风学学科史》研究是以麻风学科科学发展的历史为主线，重点考察本学科的孕育、形成，学科知识的产生、进步，系统研究和总结本学科的萌芽、发展和社会环境，学科的认识结构，知识结构，学术建制的发展，学科的特征和学科的科技和社会功能，与其他学科的相互联系及其对社会的影响。提出本学科当前面临的科学和社会问题的挑战，展示中国麻风学科的真实发展面貌，力求对其发展历史做出较为完整、系统、令人信服的总结，以推动麻风学学科的进一步发展，引领本学科的学科知识，学科制度，学科学术共同体和研究方法上的发展方向。

《中国麻风学学科史》分为古代、近代和现代共三编，三编又分为多个章节，描述学科各阶段史，附有若干插图，为方便查考，书后列有中国麻风学学科史大事记，全书总计约六十万字。内容包括学科知识的进步，学科的萌芽、形成和发展，学术共同体的作用，从古代学科转变成现代学科的进程，学科的分化、整合。同时描述各史学阶段的主要问题，重要历史人物及学术团体，在重要学科成就和学科分化与整合事件发生、发展与过程中描述社会文化运作模式。

在本学科史编写过程中，得到中国科学技术协会学术部的具体指导和帮助；得到全国麻风防治机构及麻风防治工作者的关心和支持；得到原卫生部防疫司司长戴志澄教授对本书编撰的悉心指导；还得到原中国中医科学院中国医史文献研究所所长、现德国柏林洪堡大学 Charité 医科大学客座教授郑金生先生的鼎力相助。一并借此表示衷心、诚挚的感谢。

在本书编写过程中，既希冀为医学科学界率先铸就一本系统、全面的《中国麻风学学科史》，又希冀以史为鉴，为中国麻风学学科的发展提供有益的启迪和借鉴。然而，虽殚精竭虑，详考细究，精益求精，但常常事与愿违，一则研究时间紧迫，近六十万字仓促码成；二则年代久远资料佚失、查寻困难而造成误认；再因此学科牵涉面广，信息量大而

纷杂致错识；又有编写人员水平局限，行文成章风格迥异，故而致史实难免疏漏，信息可能差别，甚至谬误……我们恳望读者不吝指正。

中国麻风防治协会

2018年1月

目 录

序	i
前言	iii
绪 论	1
上编 中国古代文明对麻风的认知及贡献	9
第一章 麻风称谓溯源及其嬗变	10
第一节 萬、厲、癘	10
第二节 风及大风	11
第三节 癩及癩疾	11
第四节 恶疾	11
第五节 麻风及大麻风	12
第六节 愆、冥病、天刑	12
第二章 古籍中麻风名人及典故	13
第一节 先秦时期疑似与麻风相关之名人	13
第二节 先秦以麻风作伪之名人	14
第三节 汉代患麻风之名人	15
第四节 南北朝患麻风之名人	16
第五节 唐代患麻风之名人	17
第六节 宋代患麻风之名人	17
第三章 朝廷、民间及宗教对麻风的认知与反应	19
第一节 朝廷与麻风	19
第二节 民间与麻风	21
第三节 宗教与麻风	22
第四节 古代麻风救助机构	27

第四章 古代麻风医家及古医籍记载的麻风	30
第一节 战国时期	30
第二节 秦汉时期	31
第三节 晋隋唐时期	33
第四节 宋金元时期	35
第五节 明清时期	38
第五章 少数民族医学之藏医学对麻风的认识与贡献	49
第一节 藏医学的形成与发展	49
第二节 藏医麻风病因的探索	50
第三节 藏医麻风分类与症状的认知	51
第四节 藏医麻风诊断与辨别	51
第五节 藏医麻风的治疗与方剂	52
第六节 藏医麻风的传染与预防	52
第六章 中国古代对麻风学科发展的贡献	54
第一节 古代中外麻风传统认知及经验医学之异同	54
第二节 古代中医药学对麻风学科的发展	58
第三节 大风子在古代中国应用于麻风的历史	63
中编 近代中国麻风学学科的形成	67
第七章 西学东渐中近代麻风学的身影	68
第一节 西方视角中的中国麻风问题	68
第二节 近代麻风知识在中国的传播与确立	71
第三节 西学麻风观念与本土传统认知的融合	77
第八章 近代麻风学术共同体的孕育与创建	80
第一节 中华麻疯救济会的建立及其工作	80
第二节 近代中国的麻风救助及治疗机构	84
第三节 学科人才的教育与培养	91
第四节 学术交流合作及其影响	94
第九章 近代中国麻风知识体系的构建	101
第一节 近代中国麻风传染与流行方面的认识与贡献	101
第二节 近代中国麻风诊断及分类方面的认识与贡献	104

第三节	近代麻风治疗康复方面的认识与贡献	106
第四节	近代中国麻风护理方面的认识与贡献	110
第五节	近代中国预防与控制方面的认识与贡献	113
第十章	近代中国的麻风防控、救治事业的形成与发展	118
第一节	清末民初	118
第二节	北洋政府时期至“七七事变”	120
第三节	抗日战争期间	123
第十一章	近代中国麻风学重要人物及主要出版物	126
第一节	近代中国麻风学重要人物传略	126
第二节	近代主要的麻风期刊及专著	143
下编	现代中国麻风学科的发展	147
第十二章	现代麻风学科研究体系的发展与成就	148
第一节	现代麻风学科研究体系的构建与发展	148
第二节	现代麻风学科实践的基本历程	159
第三节	现代麻风学科发展的科技成果	171
第十三章	现代麻风学科组织的发展与演变	177
第一节	从中华麻疯救济会到中华麻风防治协会(1949—1958)	177
第二节	卫生部麻风研究咨询组织的建立与演变(1957—2014)	180
第三节	中国麻风防治协会的恢复与发展(1985—2014)	185
第四节	广东汉达康福协会的建立与发展(1996—2014)	188
第五节	国内外非政府组织的参与及贡献	189
第十四章	麻风学科人才培养与学术交流合作	194
第一节	麻风学科人才培养	194
第二节	麻风学术交流与合作	201
第十五章	现代麻风知识体系与分支学科的完善与发展	215
第一节	麻风基础医学	215
第二节	麻风预防医学	233
第三节	麻风临床医学	246
第四节	麻风康复医学	271

第十六章	现代麻风学重要学术人物及主要出版物	284
第一节	现代麻风学科重要人物传略	284
第二节	主要的麻风刊物及专著	301
第十七章	中国麻风学科的评价、趋势与展望	313
第一节	学科评价	313
第二节	学科发展存在的挑战	315
第三节	展望	317
大事记		320

绪 论

麻风 (leprosy), 又称汉森病 (Hansen's disease), 是麻风分枝杆菌感染、涉及人文的一种古老的慢性传染病。该病主要侵犯皮肤、黏膜和周围神经, 表现为皮肤麻木及溃疡, 重者可累及深部组织和内脏器官, 重者可累及深部组织和内脏器官, 主要表现皮肤麻木及溃疡, 严重者毁容致残。中医古称厉 (lài)、疔、癩、冥病、恶疾、大风及天刑等, 认为由“风”或“虫”致病。宋太平兴国三年 (978)《太平圣惠方》始称麻风, 曾称癩疯、麻疯, 中国台湾称癩。

作为一种古老的疾病, 麻风在全球五大洲都有流行。古埃及公元前 16 世纪莎草纸书中记载的“Set”一词, 或亦指麻风; 公元前 1300 年, 我国甲骨文中已有麻风的记载。但是, 亘古至今, 麻风学学科史的文献却寥寥无几。纵观中国几千年的社会文明史及麻风几千年的流行史可以发现, 看似简单实则深奥的麻风, 早已从单一的病种, 逐步与许多人文因素、社会因素密切相关, 如刑法、婚姻法、宗法、祭祀、传染病管理法等法律法规, 以及道教、佛教、天主教、基督教等教派都与麻风相关联。在历史的长河中, 古代麻风学已经初现雏形。随着麻风学术知识的不断深化、集结, 逐渐形成了麻风学特有的科学范式和独立的理论体系及科学方法。在中国, 乃至全球麻风流行国家, 都产生了与麻风相关的独立的科学家群体, 产生了具有独立开展科学交流的学术团体、研究机构和教学机构, 拥有体现麻风知识体系的学术专著和出版物。随着麻风学的飞速发展, 衍生出了麻风社会医学、伦理学、心理学、康复学等一系列分支学科, 并不断与其他学科交叉融合, 即麻风学学科。因此, 开展中国麻风学学科史的研究, 探究麻风学学科的孕育、创立、发展、变化的全过程, 明确、引领今后麻风学学科发展的方向成为必然。

中国麻风学学科史是研究麻风的一门科学。本着求真、求实、力求完善的原则, 中国麻风防治协会成立了专家组, 由全国各地知名老中青专家以及一些历史和社会学者组成的编写组, 并指定了学术秘书, 共同完成《中国麻风学学科史》的编写。

用历史的语境, 通过研究历史社会文化背景、重大事件、机构、人物、历史文献、著作、档案等资料的研究, 逐步挖掘出体现麻风学科孕育、创立、发展的全过程, 并站在学术的高度, 进一步通过研究历史事件和人物, 梳理、提炼、整合学科中的脉络, 研究麻风学科的源流、发展、社会影响与文化遗产。

《中国麻风学学科史》共分为古代、近代和现代史编, 三编的学科史又分别设多个章节, 详细描述各个阶段学科的创立和发展, 附有若干插图和大事记, 总计约六十万字。内容包括

学科的建立和发展、学科知识的进步、学术共同体的形成,从古代学科转变成现代学科的进程,学科的分化和整合。同时描述各阶段主要问题,重要历史人物及学术团体,重要学科成就,学科分化与整合的事件与过程,描述学科产生、发展过程及其社会文化运作模式。编者除了详细记载麻风学科史的时代背景、学科建设、学术会议、学术组织、学科教育等活动外,还详细记叙学科里程碑事件、主要奠基者和贡献者以及学科发展有巨大影响的事件,以研究并阐述学科演化的进程、特点和规律。编写时力求突出重点、突出和体现学科特色,注意处理好中国和世界、古代和近代、学术研究与史料的关系,侧重学科史而不是知识史,侧重中国史而不是世界史,侧重现代史而不是古代史,侧重学术研究而不是史料堆砌,从而指引麻风学科的发展方向,推动学科的快速发展。

中国古代(从上古至1840年)麻风学科的发生发展,与劳动人民对麻风的不断认识,经验的积累息息相关。劳动人民在与麻风作斗争的过程中,经历了一个逐渐认识的过程。

在中国历史上麻风的名称众多,早在公元前1300年,劳动人民就在甲骨文中记载麻风称萬(厲、癘)、鳳(風),《战国策》称厉(疠),《五十二病方》称冥病,《灵枢》称疠风,《素问》称厉、大风,《神农本草经》称癩疾,《肘后救卒方》称癩病,《诸病源候论》称癩,《千金要方》称恶疾,《医学入门》称天刑,《证治要诀》等明清医书称麻疯、麻疯、大麻疯、麻疯,藏医学称为灾病,龙魔症,各种病名代表不同的病因和症状,其中有些病名不全包括麻风,还包括其他许多皮肤病。宋代《太平圣惠方》中第一次使用了“麻风”名词,从而感知麻风学科孕育萌芽的发展脉络。

古代医家对麻风的病因认识,有“风说”“虫说”“风土说”“摄生饮食说”“传染说”。在春秋战国时期,约公元前400年,对麻风的病名、病因、症状、疗法、疗程都有记述,当时认为麻风的病因涉及“风”和“痹”。隋代医学家巢元方综合前代成就,在《诸病源候论》中提出麻风因为物理因素致病为自然的“风”和生物因素的“虫”,提出“毒虫”和“暴虫”学说,与近代发现的麻风杆菌致病有相同认识。6—7世纪时期最伟大的医药学家、后世公认的麻风专家孙思邈,在他所著《备急千金要方》中认为:“疠疾乃疠风,先侵入血脉,滞于肌肤之间,更与湿气相遇混合,引致毒虫滋生于内”。唐代继孙思邈后的又一位医学家王焘系,在麻风病因方面,承袭《诸病源候论》,认为“疾风生虫,噬一月”、因为病患“嗜欲”“极猥”“不谨”等“所因而成”,属于身体“不内固”,即精神“污秽”之结果,强调了麻风属内外因综合致病。南宋名医陈言所著的《三因极一病源论粹》中,指出“麻风并非皆因风邪所致,也有传染性。”这是对本病病因、病机上认识的显著进步。明清对麻风研究有长足的进步,如《永乐大典》麻风医籍。薛己撰《疠疡机要》、沈之问撰《解围元藪》、萧晓亭撰《疯门全书》和释传杰撰《明医疠疡全书指掌》,形成了古代麻风的系统理论,并称麻风四大专著。薛己在《疠疡机要》中认为麻风是“感天地肃杀之气所致”。沈之问在《解围元藪》中总结前代专家麻风“患病之由”,认为:“一曰风水阴阳所损;二曰源流传染所袭;三曰气秽蛊毒症所犯;四曰保养所发;五曰感冒积郁所生。”沈之问还介绍了传染途径和传播方式,认为是空气传播,沈之问在几百年前已认识到这个问题。萧晓亭在《疯门全书》肯定麻风为传染所致,可预防发病,对于麻风中医辨证施治理论体系的形成,作出了贡献,对中医诊断和防治麻风水平又提高了一步。清代祁坤所著《外科大成》一书认为“大麻风疠风也,由水枯火盛乘天地萧杀之气所致,形虽见于皮毛,疯毒积于脏腑……因虫(病菌)蚀肝、心、脾、肺、

肾而有不同症状，为之五败”。

古代医书对麻风临床表现的认识，也在不断地进步发展。如《素问》《五十二病方》《秦律》《肘后方》《诸病源候论》《千金要方》中都有麻风的典型症状的描写。随着对麻风因病机、临床症状认识的深入，古代医家开始对麻风因症分类。《诸病源候论》根据病程及病情特征，分麻风为“恶风须眉堕落候”“恶风候”“诸癞候”“乌癞候”及“白癞候”等。《解围元藪》则将麻风分为三十六风与十四癞，归之于心肝脾肺肾胃六经论治，条理井然。《疔疡机要》将疔疡划分为本症、变症、兼症和类症，认为本症“须分经络上下，病势之虚实”，“兼症当审轻重”，“变症当察先后”，“类症当详真伪”。《医宗金鉴》将麻风总分为“癞”与“大麻风”两大类，前者又有“乌癞”“白癞”之别。《疯门全书》除按病情将麻风划为三十六风外，还首创以图示病的形象辩证法，并强调麻风与癞癞的鉴别在于癞癞有麻木者少，而麻风却断无不麻者。

古代医家对于麻风的治疗一为针灸治疗，二为药物治疗，预防则重隔离和养生。在《山海经》中记载肥遗、珠鳖、器酸可以“食之已疔”，薰草“佩之可以已疔”。《神农本草经》记载“黄芪主大风癞疾，天雄、巴戟天、姑活，主大风，枳实，主大风，在皮肤中如麻豆苦痒，梅实，主恶疾”。汉墓医简中，“恶（病）大风方”用丹砂、矾石、磁石等药。至张仲景则创复方治麻风之先河，用侯氏黑散、五石散等治疗麻风。

明清时期，对麻风的治疗方法遍及内治、外治、针法、灸法、烧法、蒸法、熏洗法、淋浴法、涂抹法、熨法等，剂型包括丸剂、散剂、膏剂、丹剂、汤剂、油剂、饭剂、水剂、浆剂、酒剂、粉剂等。沈之问《解围元藪》首倡麻风六经辨证，开麻风辨证论治之先河。录方 249 首，肯定大风子可治疗麻风，并破除了久服大风子将导致双目失明的讹传；薛己《疔疡机要》则重视八纲辨证，主张补益脾肾，收方 112 首；萧晓亭《疯门全书》认为本病治疗原则为：“总以凉血和血为主，祛风驱湿为佐，审元气之虚实，按六经以分治，斯治病之要道也”。列方 175 首，并列大风子为疯门总药之首。释传杰《明医疔疡全书指掌》列方 80 余首，多系民间验方。释传杰不仅著书立说，还以麻风“专而有效”为主业，专治重症麻风患者。中国应用大风子治疗麻风始于南宋期间。南宋著名道士白玉蟾曾于海船上获得大风子，参照孙思邈的治癞方法，综合其他药物，配制成药丸，给麻风患者服用。明朝李时珍《本草纲目》则对大风子的性状、功用、炮制方法均有详述。随着西方医药界对大风子研究的深入，大风子油制品日臻完善，大风子治疗麻风一直被应用到 20 世纪 50 年代。

在对疾病预防方面，春秋战国时代就实行隔离治疗，从孔子探视冉伯牛，“自牖执其手”到葛洪《抱朴子》载上党赵瞿罹癞甚重将死，家人为其备粮送隐山中，以及后世设立“病人坊”等机构收容麻风患者等，就采取了预防的策略，起到了隔离患者，阻断传染的作用。张仲景首倡麻风早发现、早治疗。沈之问在《解围元藪》中提出给接触者特别是幼童“未曾发病之先，预常服药”。

梳理古代麻风医家专著，可见历代医家对麻风认识的传承和发展。人们在中医基础理论指导下，用“风邪”“虫邪”来解释麻风病因，认识到此病系外受而来，而非人体固有，且有可能传之于人，已是难能可贵。人们对于麻风地域性发病的认识，谓之好发“烟瘴之地”“淮扬岭南闽间”或“东南地卑近水之处”，与后世西方医学认为麻风属“热带病”非常类似。此外，古人倡导之隔离养生、预常服药、辨证治疗，与今天认为麻风是一种传染病，发病与免