

炭疽疗疮疗法

张 铭 西 編著

陕 西 人 民 出 版 社

炭疽疗疮疗法

張 銘 西 編著

※

陝西人民出版社出版（西安北大街一〇九号）

西安市書刊出版业營業許可証出字第〇〇一号

西安第二印刷厂印刷 新华書店陝西分店发行

※

787×1092毫米 $1/32$ • $1\frac{1}{8}$ 印張•19,500字

一九五七年十二月第一版

一九五七年十二月第一次印刷

印数：1—1,500 定价：（9）一角五分

統一書号：14094•11

目 錄

前 言

甲、炭疽与中医疗療的对勘…………… (1)

乙、炭疽的中医疗療方法——炭疽疗療

 疗療…………… (2)

丙、炭疽疗療症治須知…………… (9)

 (一) 診斷…………… (9)

 (二) 刺療捷法…………… (11)

 (三) 驗方…………… (11)

 (四) 禁忌…………… (13)

 (五) 預防…………… (14)

丁、病案举例…………… (14)

 一、 直接治療病案…………… (14)

 二、 間接治療病案…………… (20)

戊、方 劑…………… (22)

甲 炭疽与中医疗瘡的对勘

炭疽和疗瘡，这两个名称不同，性質略同的外科病，要想彻底消灭它，应该首先弄清楚什么是炭疽，什么是疗瘡。就人感染炭疽的实际情况来观察，相当中医的疗瘡一类症，这有三个主要的对比和一个确切证据。搞清楚这三个对比和证据，炭疽和疗瘡的问题，自然就可得到解决。兹把三个对比和证据，分述于下：

第一，据西医的说法，炭疽是炭疽杆菌所引起的一种急性传染病。人们吃了疫死的牲畜肉，或接触疫病牲畜，及其污染排泄物，或带菌的皮毛……感染的。这种说法，与中医说人中了疫死的牛、马、猪、羊等毒，而生疗瘡，二者的病因，实际上相同。

第二，炭疽多生于人身头面、四肢、胸背和少毫毛处，或关节处。其初发生系一小癰，癰頂有粟米样小膿泡，根底坚硬发热或恶寒，或痛，或痒，或麻木，或寒热、麻木、发痛、发痒分别兼见，也与中医疗瘡初发情况，大致相同。

第三，炭疽失治誤治后的坏症，是瘡傍先起腫脹，迅速扩大到头面或全身，往往身形如水腫的样子，发高热，或寒颤、口渴、自汗、便秘、烦躁、譫語，噁心嘔吐，心神昏愢，瘡軟如綿、不知痛痒等危急情况。更甚，則遍身起水泡，手足抽搐而死亡。这种现象，与中医疗瘡走黃——瘡毒內攻，完全相同。

我們根据以上三种情况，灵活运用中医疗瘡疗法，治癒約三十个炭疽患者。其中多数都是最严重的患者。只要審症用藥，不犯偏差，可說治一个好一个，藥到病除。

另外，应当明确，中医疗瘡的病因复杂，种类很多，不能說凡屬瘡，都是炭疽。現在炭疽的病因、症狀、發生的部位，以及失治誤治后的坏症，統統和中医疗瘡相同。并結合我們直接或間接运用中医疗瘡疗法，治癒炭疽患者的具体事实来証明，可以說，炭疽就是中医疗瘡一类的病症。

我們这次試治炭疽，先由西医檢查，确定了病名，因用青黴素等藥处理无效，而后才用中医疗瘡疗法治疗的。从开始到終結，对近三十个患者的治疗过程中，疗效十分完滿。为了全面的發揮、掌握和灵活运用中医疗瘡疗法，对彻底消灭惡性炭疽的功用。暫將本症定名为「炭疽瘡」。是否适当，还請大家多加研究。

乙 炭疽的中医治疗方法——炭疽瘡疗法

炭疽統屬於中医疗瘡一类症，茲把根据中医疗瘡疗法隨症处理的方法，叙述于下：

一、炭疽瘡初发生的症狀和隨症治疗方法，可分为七点：

(1) 炭疽瘡初发生，大多数瘡形，如粟米样的小泡，根底多坚硬，发热或惡寒，或痛，或痒，或麻木，或寒、热、痛、痒、麻木互相出現。瘡頂泡色：第一天小白色；第二天大白色；三至四日呈青紫色。由于发痒，容易引起手

接，此时瘡头多潰膿，瘡口以外，多串生小瘡如蜂窩樣，四週赤腫。

治疗方法：

（子）初起診察，要是毒氣較重的，宜服護心散，或琥珀硃丸，預防走黃——瘡毒內攻，以免毒氣攻心。

（丑）一般不常見毒氣較重情況，都宜服蟾酥丸發汗。驅逐毒氣從汗腺排除。

（寅）服蟾酥丸後，仍然憎寒壯熱，是毒氣還未排除淨盡，宜續服蟾酥丸，或服五味消毒飲再發汗。

（卯）服蟾酥丸後，若發熱、口渴、便秘（大小便統結）、脈沉實，是毒邪在里，不在淺表，宜服黃連解毒湯加生大黃三錢，蔥頭五個，或斟酌用小劑疔瘡復生湯，着重清火解毒。

（辰）凡里毒較輕或體弱的患者，不适宜加味黃連解毒湯，或疔瘡復生湯時，可酌服化疔內消散。

（2）用刀針把瘡頂焦皮剝開，刺入瘡心約四、五分（等身寸）深，把瘡根挑割斷，使紫黑血流盡，直至見了鮮紅血，知道疼痛為止（炭疽疔瘡初發生，往往淺割不痛）。隨用蟾酥條插入刀針孔內，或貼蟾酥面子，或貼拔疔散等拔毒藥（我們多用蟾酥面），外蓋軟藥膏。經過三、四點鐘後，拔去舊藥，另換新藥。

但手指（足指司）系肌肉薄弱部分，若瘡生手指，不要早割（毫針輕刺瘡頭不忌），宜服蟾酥丸，等待成熟了再割。如果，瘡未成熟，誤行早割，以致皮膚裂開，疼痛不止，急用收斂散治療，可保安全。

挑割貼藥后，經過三、四點鐘換藥時，如瘡口不流水，旧藥仍干，患者不知疼痛，是瘡根未挑割斷，必須再行深割。以貼藥知痛，瘡口流水為限度。否則，瘡傷不但不能好轉，還要惡化，有發生走黃的危險。這種情況，我們經過兩個炭疽疔瘡患者，事實證明不誤。

(3) 瘡旁腫脹，用离宮錠子磨濃汁敷塗。如瘡旁腫脹頑硬，用手推移不動時，可拿針亂刺頑硬處，使多出惡血，頓挫毒勢。否則一定會發生走黃現象。

(4) 以上各法，分別應用后，三、四日內，毫無不良變化，一切正常時，是瘡根已斷，瘡毒淨盡了。在瘡口尚未癒合，可換貼九一丹，外蓋軟藥膏，生肌斂口。

(5) 炭疽疔瘡初發生，也有瘡毒嚴重，不及挑割服藥，而馬上就出現以上各種複雜情況的。其處理方法相同。

(6) 還有一種紅絲炭疽疔瘡，初起形似小瘡，漸發紅絲，患者冷一陣，熱一陣，甚至噁心嘔吐。紅絲尖端如箭頭樣，流走很快，為害很暴烈很危險。正確治療方法，須火速把紅絲的根部和梢部刺破，再把中間每隔寸許刺一針，則瘡毒自隨血出而頓挫，可免暴烈的禍害和危險。然后，再按照瘡的具體情況，隨症按法處理。如用蟾酥丸、五味消毒飲、黃連解毒湯……均在選擇范疇以內，可靈活運用。

紅絲炭疽疔瘡，又有初發生時，患者就大發噁心嘔吐的。這是瘡毒嚴重，內攻心腦，非常危險。一面要如上法，馬上針刺，一面急服拔疔毒丸。此症處理稍一遲緩，往往不易挽救，治療愈快愈好。

紅絲炭疽疔瘡，若不馬上如法刺疔，手部的瘡，紅絲流

走至心；足部的瘡，紅絲流走至臍；頭面的瘡，紅絲流走至喉，均屬死症。此症我們雖然沒有直接經驗過，但有間接的具體事實可証。

臨潼縣，××鄉高級農業社副主任宋某，男性，一九五六年八月十日以前，因食疫死牛肉，腋部生了炭疽疔瘡。自覺瘡毒嚴重，在準備去縣衛生院治療之際，忽然倒地死亡，隨後換衣入殮，才發現瘡根起了紅絲，直達心窩，因入已經死亡，紅絲已變成紫黑色。這可能是紅絲炭疽疔瘡，因未及時發覺，如法刺療，以致紅絲流走心窩，因而很快的死去。

(7)腸胃型或肺炎炭疽瘡，其瘡毒在腹內，因而，腹內各部分，隨處可生。就是陰戶肛門以內，也不能免。現瘡前先發寒、發熱、腹痛，數日後，不定在某部分忽然腫起一塊，麻痺相兼，疼如錐刺。嚴重時，則噁心嘔吐，或嘔吐與腹瀉并作，飲食藥物，点滴不能下嚥。或初起肛門先發現黑紫泡，感覺寒熱慌忽，劇疼不能忍受。或初起牙關緊急，寒熱頻作，漸漸腹中痠痛，經過相當時間，肌膚便見積聚腫起，顯露瘡形。治法是：若瘡形顯露，可先用蟾酥丸三粒，葱白三寸，嚼如爛泥裹藥，黃酒送下，臥床蓋被出汗。少停無汗時，再用熱黃酒催汗。汗出後，用雙解黃金丸瀉下，毒熱就可被解除而癒。

若初起，肛門長出黑紫泡，先要刺破，放完泡中紫血水，填貼紙炮中火藥止痛，再服解毒復生湯自癒（詳情見后二案說明）。

若初起，牙關緊急，用蟾酥丸三、五粒，葱白煎湯研化灌入，等待稍醒，再按照上法如法治療。

以上統屬炭疽疔瘡的症狀類型和治療方法。對於患者的安全和危險，瘡的速癒與支蔓，十分重大。臨床上必須提高警惕。在詳細審查，斟酌盡善，不傷損患者抵抗力的原則下，靈活運用上面各種方法，達到惡瘡從速消除的目的。

二、炭疽疔瘡失治誤治，或因誤犯房勞，或因遺精，以致瘡毒內攻，引起複雜變化（走黃）的治療方法。分作九點來談：

（1）炭疽疔瘡失治，若瘡生頭面，先頭面腫脹；若瘡生手肢，先手肢腫脹；無論頭面或手肢，以及瘡生其他各部分，腫脹都要逐漸或突然延及全身，兼發現有心神昏慣，高熱或惡寒，或惡寒戰慄，口渴，噁心嘔吐，煩躁，譫語妄言，瘡軟如綿不知痛癢等情況。急須隨着走黃處，按照經絡檢查，發現如有芒刺直豎，就是疔苗。馬上要用處理紅絲炭疽疔瘡辦法，拿針刺出惡血，以殺毒勢，然後再隨症治療。

（2）若患者心神昏慣，急用七星劍湯救治，服湯後，神知稍清楚時，續服疔毒復生湯，或解毒大青湯，或搗取鮮野菊花葉的汁頻頻給服，都能起死回生。

但遍身起泡，手足抽搐的，多屬死症，無法挽救。這種情況，我在解放前見過一老一壯兩位農民，老者約六十歲，壯者約三十歲，都是男性。老者在患病前十多天，手指被蠍子螫傷，因剝死牛而傷口中毒，週身腫脹，最後，遍身起泡，手足抽搐而亡。壯者因剝死牛，刀刃輕傷手指而中毒，臨死與老者同樣。現在才明確這二人都是炭疽疔瘡一類症。

（3）若患者神知清楚，或不完全清楚，宜急服疔毒復生湯，或解毒大青湯，或搗取鮮野菊花葉的汁頻服（冬月用

根，九月鮮菊花叶汁亦可），都能使患者轉危為安，起死回生。

我們慣用疔毒復生湯，效驗非常好。但是，我們在初次運用中醫療瘡疔法治療炭疽疔瘡時，由於沒有經驗，為了迅速收到療效，曾將疔毒復生湯每味各三錢量，讓患者連續服用二劑，而炭疽疔瘡毒是解除了，却犯了藥量過度，冒進的偏差，致使患者發生大、小便自遺，大便竟有虛脫現象。於是，用荊防人參敗毒散，去人參，重加生黃耆，繼進補中益氣湯，隨症救治而癒。這樣在挽回「功敗垂成」的錯誤中，才証明了中醫療瘡疔法，對於炭疽疔瘡的肯定療效。

由於這次偏差的經驗和教訓，以後我們凡用疔毒復生湯，每次只取全劑量的三分之一，穩進、緩進。一小劑不癒，再煎服一小劑，這樣收到了良好的效果。這種靈活運用疔毒復生湯的方法，不但治療上免犯或少犯偏差，而且對於古方每劑藥味各三錢用量，煎取三碗，分三次服，往往服了一次或兩次，病症已癒，剩余的藥水白白傾棄浪費藥物現象，得到糾正。

（4）炭疽疔瘡走黃，患者心神糊塗不糊塗，是分別七星劍湯和疔毒復生湯兩個方子適應症的主要關鍵。如患者心神糊塗，必先急服七星劍湯。不糊塗時，便先服疔毒復生湯。

（5）凡癰疽、疔瘡、火毒、炭疽，已經走黃攻里，頭面腫脹，不管病勢怎樣險惡，只要患者神知清楚，或不完全昏慣，除須急服疔毒復生湯，很少有把握的挽救方法。

另外，必須明確，疔毒復生湯不光是炭疽疔瘡已經走黃，病勢垂危時的最有療效的驗方，同時也是炭疽疔瘡將要走黃（有將要走黃的情況，而實際上還沒有達到走黃的程度）的最有把握的治方。臨床如發現炭疽疔瘡走黃的預兆，不必服護心散等藥，可直接急服疔毒復生湯，制止走黃，非常有效。

疗毒复生湯药力很峻，运用时先要掌握患者的年龄老少、身体强弱、病情的久暂和轻重。然后酌定药的适合量，以及服用次数的多寡，每次距离时间的长短。若年青体壮病重，可斟酌用大剂急进急服；若年老体弱或幼小，就要酌情少用缓用，以把病治愈又不伤损患者的抵抗力为原则，万勿粗枝大叶，盲目冒进为要。

一九五六年九月間，临潼县××农业社社員李××，男，二十多岁，半痴，曾暗地里割食死牛肉，不久，头顶出一小瘡，头面肿胀，經检查是炭疽疗瘡，某中医师給投疗毒复生湯每味各二钱量一剂，服后，因大便秘結，仍然未行。又續服一剂，傾刻即行大便。但是，引起患者肚里疼痛，大吐大泻，以致吐泻的吃不下去东西而死亡。这可能是临床疏忽，犯了药量过重的偏差。

所以，疗毒复生湯虽然是炭疽疗瘡坏症的最有效的驗方，若医师掌握不好病的真正情况和药量，同样会遭到戕贼患者生命的結果。

(6) 炭疽疗瘡患者脱險后，往往瘡口还有坏死肉，可按瘡初发生时的挑割法处理。这种坏死肉，任割不痛，一經挑割，先出紫黑色血。要挑割到知痛，鮮血流出为度。随后貼上蟾酥面一类的消毒药，盖上軟药膏和消毒白紗布。經過三、五日，瘡口毒净后，可換貼九一丹，就会很快的生肌斂口。

(7) 炭疽疗瘡走黃，患者渾身腫脹，脱險后，在瘡旁或身体某处或多处，常常結腫頑硬，用手推移不动。这种結腫頑硬，皮膚为深紫色，不痛不痒，以手按压，也不感觉疼痛，体温正常，既不消散，也不化膿，影响瘡口不長。据有經驗人談，甚至有迁延数月，始化膿而癒的。

如果发现这种情况，馬上用針（縫衣針消毒即可）乱刺結腫頑硬处，使流尽紫黑血。不多日，自然消散而癒。如还不消散，或消散迟慢，用离宮錠子濃汁敷涂自消。本症和此

症，我們經過兩個患者的實踐，效驗非常好，並不引起其他併發症候。

（8）炭疽疔瘡脫險後，有時因瘡口疼痛，引起頭腦也昏悶疼痛，甚至悶疼得坐臥不寧。服清神散即自癒，本症我們經過四個患者的實踐，都取得很好的效果。

（9）護心散是治療疔瘡初出，疔毒嚴重，將要走黃，服後可維護心腦，制止走黃。大多用於疔瘡前期。

根據我們經驗，炭疽疔瘡走黃後，經過醫治，腫脹全消，體溫恢復正常，患者依然昏睡譫語……通過喚醒問話，我們認為是心腦毒素沒有消除淨盡，與病初發生的瘡毒嚴重，將要走黃，毒素內侵心腦的情況略同。遂用護心散一劑，服後其病如失。

由此說明運用古方，只要與本方適應症狀相符合，不論病的時間久暫，都可靈活運用。

丙 炭疽疔瘡症治須知

（一）診斷：素問生氣通天論說：「膏粱之變，足生大疔，受若持虛」。膏粱美食是煎炒炙燻，肥膩濃厚俊味適口的飲食。此等飲食，多含熱毒，中了此毒，為害最深，能夠發生大疔。因而前輩對於疔瘡病症的經驗總結，公認由恣食厚味，或四時惡毒之氣，或中了蛇蠱及疫死牛馬牲畜等毒，以致毒邪內結，流注經絡而成。

本症瘡形雖小，其根最深，發生非常迅速。生于頭、面、胸、背部分的，為害最急。生于手足骨節間的，為害較緩。一疔之

外，別處又生小瘡，名叫應候；四圍赤腫，但根脚收束，而無散漫情況的，名叫護場；四傍多生小瘡，名叫滿天星。有這三種情況的，為害也緩，沒有這三種情況的，為害多急。

初起發寒發熱，或麻木，或嘔吐，或煩躁，或頭暈眼花，或舌硬口干，或手足清黑，或心腹脹悶，或精神沉困，或言語顛倒……就有發生暗疔或內疔（肺炭疽或腸胃型炭疽）的可能，即宜遍身檢查：凡須、髮、耳、目、口、鼻、兩腋下、肩下、手指甲縫、足指甲縫、肛門、陰戶等處，都要留心細看。

若一時檢查不出，辨別不清是否要生瘡，可用生黃豆四、五粒，叫患者口嚼，感覺無豆腥氣味時，就是出疔瘡；覺有豆腥氣味時，就不是出疔瘡。已經明確生瘡，還檢查不出生瘡的地方，再用甌（蒸籠等）中氣垢少許，納入患者口中，就可迅速發現某處疼痛較甚，這就是生瘡的地方。

初起，瘡頂泡色小白，二日大白，三、四日後轉變為青紫色，瘡頂潰爛，瘡口外多生小瘡，如蜂窩，四圍赤腫等為順症，好治。若初起似乎疔，又不象疔，瘡色灰白，瘡頂塌陷，如魚臍樣，或如蚕斑樣，瘡頂泡色青紫，瘡綿軟如瓜瓢，內無膿漿，都屬逆症，難治。

如瘡的腫勢蔓延，逐漸擴大，患者神昏心煩的，名叫走黃，最為危險。

凡疔瘡早治，十個可好十個；稍遲的，十全五、六個；失治的，十壞八、九。古人說：疔瘡先刺血，內毒宜汗瀉（說明扼要療法）；禁灸不禁針（說明瘡在頭面、手指、足指，禁用艾火灸，不禁針刺。但手足指瘡，未成熟前，雖不禁針刺，絕對禁用刀割。瘡熟刀割不禁），怕軟不怕鐵（說明疔

瘡堅硬如鐵，是毒氣聚積在一處，為容易治療的好現象。若瘡軟如綿，為毒散走黃，已成危險情況）。這四句話，對於辨証治療，作了明確的指教，我們應當注意。

又有害極快的疔瘡，往往朝發夕死。這就關係着患者臟腑的乖逆，性情的激變，以及節令氣候的寒溫，中毒的輕重深淺，可說屬於例外，不是一般常理所能推斷的。

（二）刺瘡捷法：治療炭疽疔瘡，還有最穩妥，最有效驗的刺法。這種刺法，瘡發生在三天以內最有效。方法是：不挑刺瘡頭，而直接挑刺瘡根。刺斷瘡根有兩種方法：一是刺瘡頭，挑斷瘡底之根，就是前面所說初起時的刺法；一是刺瘡穴法，不刺瘡頭，按瘡生頭面、手、足部分的不同，分別按穴刺療。凡瘡生面部，宜刺身柱穴（背脊第三脊骨下的陷中），出血立生效；瘡生手部，宜刺合谷穴（大拇指與食指歧骨間的陷中），曲池穴（外肘的中央，屈肘橫紋頭陷中）。取穴法，要以手拱胸），立即生效；瘡生足部宜刺委中穴（膝蓋後的文中動脈臑窩中央）。取穴法，身挺直伏臥于床取之），立即生效。

這種治法，不了解祖國醫學理論的，無不認為神秘。其實是祖國醫學治病「尋源探本」的技術之一種。

（三）驗方：炭疽疔瘡，除過上面正治法以外，還有藥味簡單，隨時隨地可以採取，而且，功效顯著的驗方數個，以供參考。

（1）家菊花方：

藥品和用法：搗取家菊花和葉的汁，用黃酒沖服（如瘡生頭面，見酒走黃，只服菊汁）。將渣內加食鹽少許，攪勻，敷貼

瘡上立癰。冬月用菊花根，也有同等的效力。或將紫色梗菊花搗碎，黃酒煎服（頭面瘡忌酒，水煎服）。效驗更大。

（2）菊花飲方：

藥品和用法：白菊花葉連根（土去淨）不拘多少，搗取其汁一茶杯，用沸黃酒沖服，或用黃酒煎服亦可（頭面忌酒）。但不如服生汁為妙。毒重的宜多服，服後讓患者靜睡，蓋被出汗，其毒自散。并用渣滓貼患處（露出瘡頭）。或用菊花四兩，生甘草四錢，黃酒煎煮，溫服也可。就是患者病情嚴重到氣息欲絕的程度，服用本方也可起死回生。

功用：治療毒，對口，發背，一切無名紅腫熱毒。

禁忌：凡陰疽瘡色發白（不發紅色），平塌（不高腫），不是高腫紅活禁用。

（3）葱礬散：

藥品：葱白七個，明白礬三錢，研細末。

制用法：二味共研爛研勻，分作七塊，每服一塊，熱黃酒一盅（酒盅）送下。服完七塊即睡，蓋被出汗。如還不出汗，再煎服葱湯催之。少時，汗出如淋，其病若失。

功用：治療瘡或一切初起的惡瘡，很有效驗。

（4）蒼耳根葉方：

藥品和用法：將蒼耳草根（土去淨）葉搗爛，入童便（一歲內男童）絞取其汁，每次冷服一茶杯。每天服三次。再取根、莖、葉一束，燒灰存性，研細末，用米醋青黛和如泥。先把瘡心及四周輕輕刺破，讓血流出，拭淨敷貼。不過十次，就可把瘡毒拔出而癒。

（5）芭蕉根汁方：

藥品和用法：將鮮芭蕉根搗爛，取汁一大碗，令病人飲之，片刻大汗淋漓，疔毒由汗而解，腫勢全消，若疔毒走黃，速將此汁灌服，可十全其十。誠屬千古第一靈驗方。

（四）禁忌：分为病人与医师两个方面：

病人方面的禁忌：

1. 飲食禁忌煎、炒、炙燻、五香海味，鷄、鴨、魚、鵝等味，应吃甘淡多营养，少刺激，容易消化的食品。

2. 禁忌用手搔爬瘡位，以及精神郁悶不乐，惱怒……。尤其房事或遺精，要特別注意。

医师方面的禁忌：

1. 藥物：不管內服或外貼，自始至終，宜用清涼藥，并禁內服羚羊角一类藥。就是衰弱的患者，只宜用平補之品，如補中益氣湯或八珍湯一类方藥；大溫補藥不宜用，如桂、附等。瘡的毒素不淨，禁貼生肌斂口藥，如生肌散之类，以免收斂住瘡毒，难以速癒。并禁貼升藥，要是一用升藥，使瘡結成硬疤，不易消散，治疗很难。瘡毒淨尽后，生肌等藥不忘。

2. 手术：手指和足指，是肌肉礪薄的部分。若瘡生手指或足指，瘡未成熟前，禁用刀早割。不然，早開刀，皮膚外裂，努肉翻出，疼痛难忍。如果发生这种情况，可急用收斂散，以保患者安全。瘡未成熟前，毫針輕刺瘡頭不忘。瘡已成熟，才可開刀。

另外，瘡生頭面須忌酒，因为見酒最易引起走黃。凡用酒煎，或酒引，或酒送服的方藥，都可改用水。又患者平素不能飲酒的，也应改为水，以免引起反应，妨碍了藥的効

力。

（五）預防：人患炭疽疔瘡，大体多由患了炭疽的牛、馬、猪、羊等家畜所感染。飲食濃膩，山珍海味，中蛇蠱毒，以及四时不正之气，也屬感染的重要原因。

所以一遇家畜染病，应立即把病畜隔离开喂养；將其排泄物勤扫除，或勤用石灰或干黃土垫盖；病畜的用具也要随时用开水洗刷干淨。若因疫死亡的牲畜，不要剥皮，不要食肉，立刻在人不到到的地方，挖坑深埋（坑深至少七、八尺，深些更好）。最后把圈严格消毒，如药物条件不足，可用石灰水刷槽和牆壁，并用干黃土垫圈。在处理病畜过程中，或过后相当時間以內，对于經常接触病畜的人的飲食衛生，要特別注意，要严格預防感染的誘因。

上面講的預防方法，如果人們能够耐煩地認真地作到，就能大大减少疫病的感染。俗話說：「万伤药虽好，不如不割破」。就是事先注意預防的最精确的格言。

丁 病案举例

一、直接治疗病案

（一案） 李××、男、三十六岁、农、陝西临潼驪怀鄉人。一九五六年五月二日入院。

入院时檢查，患者人事不醒，下頷部有豆粒大一处伤口，流黃水。据說是前十多天，食死牛肉得的。伤口腫脹，連及乳下。喉部因腫脹呼吸迫促，下嚥困难。口唇稍帶紫色，大便不利，小便量少色黃。体溫上昇四十度左右。白血