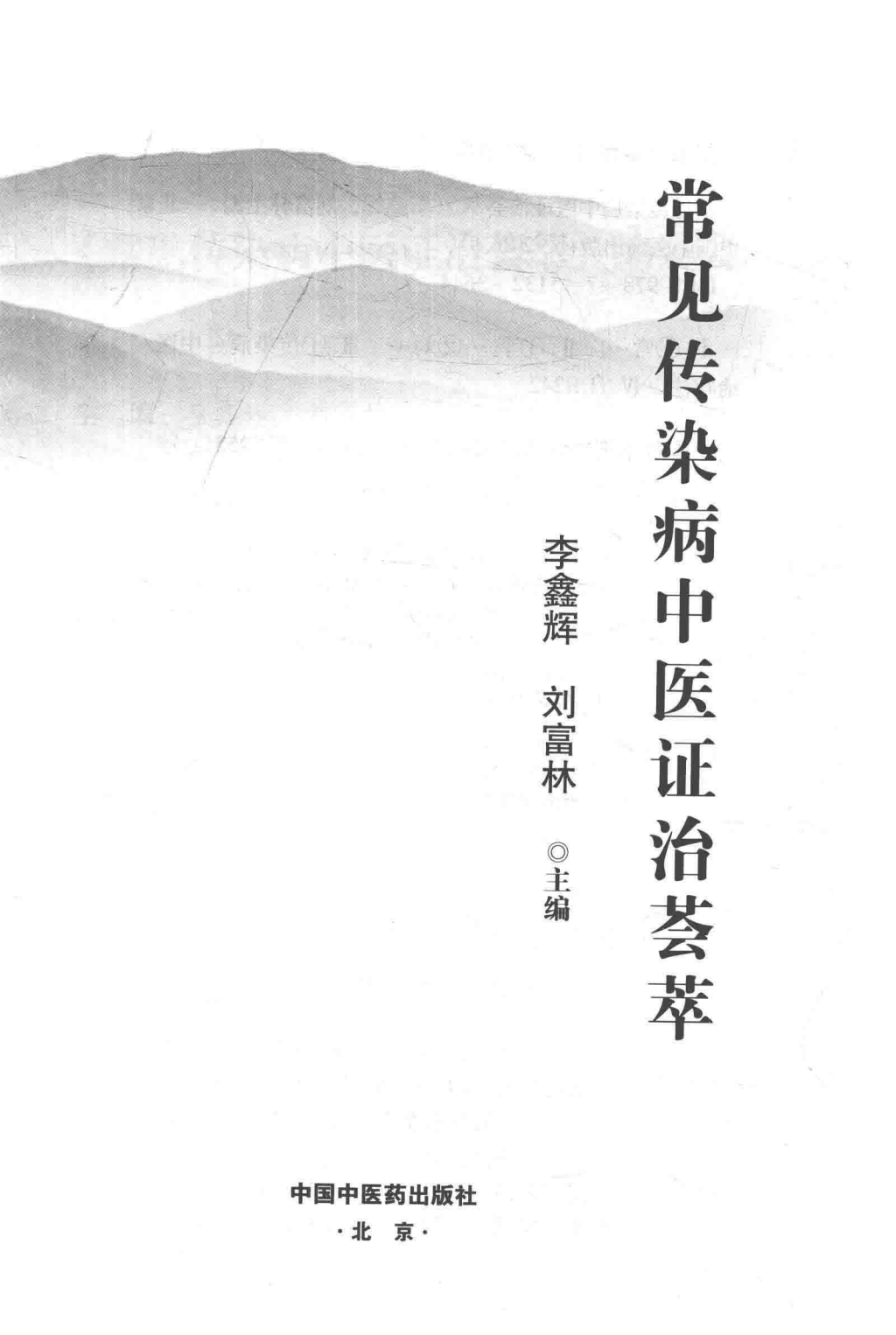


常见传染病

中医证治荟萃

李鑫辉 刘富林 主编

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



常见传染病中医证治荟萃

李鑫辉 刘富林
◎主编

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

常见传染病中医证治荟萃 / 李鑫辉, 刘富林主编. —北京:
中国中医药出版社, 2016. 9

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3644 - 7

I. ①常… II. ①李… ②刘… III. ①传染病 - 中医
治疗法 IV. ①R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 225511 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
三河市宏达印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 14 字数 289 千字
2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3644 - 7

*

定价 45.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
购书热线 010 64065415 010 64065413
微信服务号 zgzyycbs
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>
淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

《常见传染病中医证治荟萃》编委会

主 编 李鑫辉 刘富林

副主编 郜文辉 黄安华 肖碧跃 何宜荣

编 委 (以姓氏笔画为序)

尹 勇 邓 娜 刘 娟 苏丽清

苏联军 杜建芳 李彩云 杨艳红

陈 聪 夏旭婷 郭春秀 梁 媛

谢雪姣

内容提要

人类与传染病的斗争经历了漫长的岁月，中医学在不同历史时期抗击热性病和传染病的过程中，积累了宝贵的经验，形成了自己的体系，在现代重大传染病防治中发挥了重要作用。

本书除介绍中医防治传染病的历史源流、方法与原则外，选取了临床常见及多发传染病进行阐述，尤其是临床举要、医案精选、简方治疗及其他疗法部分，临床实用性强，对临床防治传染病具有重要指导意义。

本书是一部中医防治传染病的临床专著，不仅适合广大中医医疗工作者临床、教学、科研使用，也适合基层社区医疗工作者参考应用。

前 言

传染病伴随着人类的发展并严重威胁人类的健康。1991年，霍乱袭扰拉丁美洲，一年内造成40万病例，其中有4000人死亡。最近一次霍乱疫情发生在2008年的非洲津巴布韦，超过9.6万人感染，其中死亡人数超过4200。此外，脑膜炎、埃博拉出血热及登革热等都对人类的生命和健康造成了严重威胁。近年来，我国先后经历了传染性非典型肺炎、人感染致病性禽流感、手足口病、中东呼吸综合征等一系列新型传染病的袭扰。传染性疾病一般具有爆发性、传播速度快、波及范围广等特征，有些传染病致死率极高或难以根治，已经成为人类健康的主要杀手，一旦暴发，会给人类带来严重影响。因此，传染病目前已成为世界公众密切关注的焦点问题。

随着现代医疗科技水平的不断提高，人类防治传染病的能力在不断增强。但是随着人类疾病谱的不断变化，新的病种相继出现，病毒变异、菌株耐药、免疫紊乱等新问题日益突出，人类医学正面临着新的挑战。人类与传染病的斗争经历了漫长的岁月，中医学在不同历史时期抗击热性病和传染病的过程中，积累了宝贵的经验，形成了自己的体系，在现代重大传染病防治中发挥了重要作用。实践表明，中医药不仅可用于古代传染病的防治，而且对于现代传染病的防治也有理论指导和实际应用价值。

为了充分利用现有的中医药资源，发挥中医学整体观念和辨

证治论理念，挖掘中医药特色和优势，加强民族医药、民间疗法防治传染病的重要作用，本书选择常见及多发传染病进行中医证治整理。

全书共五章，第一章绪论介绍传染病中医防治的历史源流、方法与原则；第二章到第五章，选取常见的传染病，每种病分概述、中医病因病机、中医辨证论治、临床举要、医案精选、简方治疗及其他疗法，以及预防措施等项目进行阐述，尤其是临床举要、医案精选、简方治疗及其他疗法部分，临床实用性强，对临床防治传染病具有重要指导意义。

本书是一部中医防治传染病的临床专著，不仅适合广大中医医疗工作者临床、教学、科研使用，也适合基层社区医疗工作者参考应用。

李鑫辉

2016年6月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 传染病概述	1
第二节 传染病中医防治发展源流	6
第三节 传染病常用中医辨证方法	12
第四节 传染病中医预防治疗原则	22
第二章 呼吸道传染病中医证治	31
第一节 流行性感冒	31
第二节 麻疹	46
第三节 风疹	64
第四节 水痘	79
第五节 流行性腮腺炎	92
第六节 肺结核	107
第七节 百日咳	124
第八节 流行性脑脊髓膜炎	141

第九节	传染性非典型肺炎	154
第十节	人感染高致病性禽流感	168
第十一节	单纯性疱疹	179
第三章	肠道传染病中医证治	197
第一节	病毒性肝炎	197
第二节	伤寒与副伤寒	217
第三节	细菌性食物中毒	231
第四节	霍乱与副霍乱	247
第五节	细菌性与阿米巴痢疾	261
第六节	手足口病	276
第四章	动物源性传染病中医证治	290
第一节	流行性出血热	290
第二节	钩端螺旋体病	301
第三节	流行性乙型脑炎	315
第四节	登革热	329
第五节	疟疾	342
第五章	蠕虫病及性传染病中医证治	359
第一节	血吸虫病	359
第二节	蛔虫病	372

第三节	蛲虫病	381
第四节	淋病	388
第五节	梅毒	396
第六节	尖锐湿疣	410
第七节	艾滋病	421

第一章 绪 论

第一节 传染病概述

传染病，即传染性疾病，是由病原体引起的，能在人与人、动物与动物或人与动物之间相互传染的疾病。它是多种疾病的总称。传染病在人群中发生流行的过程，即病原体从感染者排出，经过一定的传播途径，侵入易感者机体而形成新的感染，并不断发生、发展的过程。

传染病一直伴随着人类的发展，严重威胁着人类健康，直到20世纪中叶依然相当严重。第二次世界大战结束后，随着人类社会的全面进步，预防医学、临床医学、基础医学及药学等均取得了迅猛发展，对传染病的预防与控制起到了积极作用。特别是20世纪50年代，抗生素和磺胺类药物及高效杀虫剂的陆续使用，使长期威胁人类生命健康的许多急慢性传染病在一定程度上得到了有效控制。全球传染病死亡人数占总死亡人数的比例也由19世纪的50%~60%下降到10%以下，人类的死因顺位也发生了由以传染病为主转向以心脑血管病、肿瘤及意外伤害等为主的重大变化。但是近30年，随着许多新传染病病原的出现及原有传染病在全球范围内逐渐复活，传染病重新成为极大的公共卫生问题。

一、新发传染病对人类的威胁

近20年,新发现的30余种传染病中,艾滋病、埃博拉病毒病、军团病、莱姆病、急性出血性结膜炎和严重急性呼吸综合征等,不仅对人类健康造成了极大威胁,同时给社会和经济也带来了严重损失。艾滋病正在全球范围迅速蔓延,对人类的冲击较大。近30年来,我国性病发病率一直呈上升趋势。20世纪80年代以来,在我国已基本灭绝的淋病、梅毒等性病又死灰复燃,患者数逐年上升,发病地区不断扩大,年增长率达到16.24%。如今性病已经成为我国一个突出的社会问题。病毒性肝炎是我国发病率和死亡率居前列的病种,甲、乙、丙、丁、戊5种类型肝炎病例在我国都存在。全世界有3亿多人是乙肝病毒(HBV)携带者,我国HBV慢性携带者1.2亿,占全球的1/3,严重威胁着我国人民的健康。麻疹、白喉、新生儿破伤风等属于计划免疫控制的传染病。但近年来亦有暴发的报道,如北京市、河北省报道的麻疹暴发主要集中在幼儿园和学校。

二、传染病的类型

《中华人民共和国传染病防治法》(简称《传染病防治法》)规定的传染病分为甲类、乙类和丙类,共3类39种。甲类传染病2种,包括鼠疫、霍乱。报告时间:城镇于6小时内,农村于12小时内。乙类传染病26种,包括传染性非典型肺炎、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染致病性禽流感、甲型H1N1流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓

膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁菌病、淋病、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾。报告时间：城镇于12小时内，农村于24小时内。对乙类传染病中传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽和人感染高致病性禽流感、甲型H1N1流感，采取本办法所称甲类传染病的预防、控制措施。报告时间：城镇于6小时内，农村于12小时内。丙类传染病11种，包括流行性感冒（简称流感）、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、包虫病、丝虫病、除霍乱和细菌性与阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、手足口病。报告时间：24小时内。

三、传染病的特点

传染病一般要经过潜伏期、前驱期、发病期、恢复期几个阶段。传染病有以下特点。

1.有病原体 每一种传染病都有其特异的病原体，包括微生物和寄生虫。如水痘的病原体是水痘病毒，猩红热的病原体是溶血性链球菌。病原体主要分为细菌、病毒（比细菌小、无细胞结构）、真菌（癣的病原体）、原虫（疟原虫）、蠕虫（蠕虫病的病原体）。

2.有传染性 传染病的病原体可以从一个人经过一定的途径传染给另一个人。每种传染病都有比较固定的传染期，排出病原体，污染环境，传染他人。

3.有免疫性 大多数患者在疾病痊愈后，都可产生不同程度的免疫力。机体感染病原体后可以产生特异性免疫，感染后免疫属

于自动免疫。

4.可以预防 通过控制传染源、切断传染途径、增强人的抵抗力等措施，可以有效预防传染病的发生和流行。

5.有流行病学特征 传染病能在人群中流行，其流行过程受自然因素和社会因素的影响，并表现出多方面的流行特征。

四、传染病流行过程

传染病流行过程即传染病在人群中发生、传播及终止的过程。该过程的形成需要传染源、传播途径及易感人群等三个基本条件，同时还受到社会因素、自然因素的作用及影响，即常说的“三环节”“两因素”。“三环节”为传染病流行提供了可能性，而“两因素”则是决定传染病流行能否形成的动因。

传染源即体内有病原体生存、繁殖并能排出体外的人或动物。作为传染源的人又可分为患者及病原携带者；作为传染源的动物，主要是感染人畜共患疾病，并能将该种疾病传给人类的家畜或野生动物。传播途径即病原体离开传染源以后，到达易感者所经过的途径。传播途径由环境中各种因素构成，可以是单一的，也可以是多因素的。常见环境传播因素有空气、尘埃、飞沫、水、食物、手、用具、吸血节肢动物及土壤等。易感人群是指对某种传染病缺乏免疫力、容易感染的人群，对传染病的发生和流行往往有很大影响。

五、传染病流行的影响因素

传染病流行的影响因素分为自然因素及社会因素。自然因素主要指地理、气象、生态条件等，这些因素对传染病流行有重要

影响。因此，许多传染病都呈现严格的地区和季节分布，一些自然疫源性疾病及虫媒传染病又与生态条件关系密切。社会因素包括社会制度、经济条件、文化水平、风俗习惯等。

社会因素及自然因素通过对传染源、传播途径、易感人群三个环节的作用，可以促进或抑制传染病的流行过程。而在这两个因素中，又以社会因素为主导因素，因其可以作用于自然因素并在一定程度上改变它。如我国人民在政府领导下，移风易俗，改造自然，各种传染病发病率大大降低，某些传染病已基本消灭的事实就是明证。特别是在多次特大自然灾害发生以后，党和政府领导灾区军民团结奋斗，打破了“大灾之后必有大疫”的规律，更显示了社会因素对传染病能否流行有着巨大影响。

六、传染病流行的强度

传染病流行的强度是指某种传染病在某一地区、某一时间内人群中存在数量的多少，以及各病例之间的联系强度。传染病的流行强度可分为：①散发：是指该病在较大的地区（指县、市、省和国家）内疾病发生的情况。某病发病率呈历年来一般水平，病例以散在形式发生，在发病时间及地点上没有明显联系。要确定疾病是否散发，应根据当地当年该病发病率与前三年发病率的对比情况，如未显著超过则可确定为散发。②流行：（传染病）在某地区，某病发病率显著超过历年（散发发病）水平（一般为前三年平均发病率的3~10倍）。③大流行：某病在短时间内迅速蔓延，其发病率显著超过该地区历年流行水平，且流行范围超过省、国，甚至洲界。④爆发：指某地区某病在短时间内（一般以

小时、天、周或月计算)发病数突然增多。爆发常因共同接触同一致病因子所引起,常见食物中毒、伤寒、痢疾、病毒性肝炎等急性传染病。

七、传染病的预防与控制

从理论上讲,传染病是可以预防的,一旦发生也可控制,有些在一定条件下还可将其消除甚至消灭。但此项任务又是极其复杂和艰巨的巨大系统工程,它不仅是人类面临的一个卫生问题,而且是一个严峻的社会问题,不仅需要医疗卫生部门不懈努力,而且更需要社会共同参与。21世纪面对国内外可能出现的新的传染病,我们将面临新的挑战 and 威胁,预防和控制传染病的工作任重而道远。

第二节 传染病中医防治发展源流

在与传染病的长期斗争中,历代中医学积累了丰富的经验,创立了独具特色和优势的理论和疗法。中国古代文献记载了大量有关传染病的理论知识,如疫、疔、戾、疥、霍乱、痢疾、温毒、痧、斑、疹、大头瘟、喉痹等病证。在漫长的历史过程中,古代疫病种类在不断演变,人们对之了解日益深入,为现代中医预防与治疗传染病提供了丰富的信息和依据。

中医学很早就已发现某些疾病具有传染性和流行性的特点。在病因方面认识到自然界存在某些独特的致病因子,并每以瘟疫、疫病、温毒等加以概述;在环境因素上认识到传染病与气候

变化密切相关，所以又有冬温、春温、暑温等记载；在传播途径上认识到消化道、呼吸道及皮肤接触是传播疾病的基本途径，故古书有“家有疫痧（猩红热）人，吸受患者之毒而发者为传染”等论述。正是由于古人在长期生活中经验的积累和各时期医务工作者的共同努力，总结了不少有效的中医药防治传染病的方法，为防治某些传染病的流行发挥了十分重要的作用。

一、战国到晋唐时期对传染病的认识

秦汉以前对传染病已有较丰富的认识，如《素问·刺法论》云：“帝曰：余闻五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似。”不但说明了疫病有五，而且描述了疫病的传染性、症状相似性、起病急、发展快的特点。由于《内经》非一时一人所作，故对疫之称谓尚有其他命名，如“疠”或“厉”，《素问·六元正纪大论》中即有“疠大至，民善暴死”“气乃大温，草乃早荣，民乃疠，温病乃作”“其病温厉大行，远近咸若”等描述。由此可见，早在两千多年前，先人对“疫病”已有初步认识。

《难经》中虽未明确提及疫病，但其所记述的“温病”“热病”“湿温”等，若不是散发而是大流行当属疫病范畴。如《难经·五十八难》说：“伤寒有五：有中风、有伤寒、有湿温、有热病、有温病。”

东汉医家张仲景在中国医学史上有很重要的地位，其《伤寒杂病论》序中亦详细记载了当时传染病的发生：“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹未十稔。其死亡者三分有二，伤寒