

中医對麻疹、猩紅熱的認識

陳 存 仁 編

人民衛生出版社

內 容 簡 介

麻疹和猩紅熱（爛喉丹痧）的治療，中醫很早就有了較完整的方法，因此，可以想到中醫對這兩種疾病的認識是很早以前的事了。到了清朝，關於這兩種疾病的專論專書已有不少出版了。但這還是一、二百年前的事。本書作者除將這兩種病分別從歷史上加以考證外，並詳細說明了症狀、鑑別診斷和治療方法。既引用古人學說，又結合臨床經驗，故此書內容較為實用，因此可作為學習中醫治療急性傳染病的參考資料。

中醫對麻疹、猩紅熱的認識

開本：787×1092/32

印張：2

字數：44千字

陳 存 仁 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

（北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號）

• 北京崇文區錢子胡同三十六號 •

人民衛生出版社
長春印刷廠印刷 • 新華書店發行

統一書號：14048 • 1437

定 價：（9） 0.26 元

1957年12月第1版—第1次印刷

（長春版） 印數：1—3,300

目 錄

上篇 麻 疹

一、前言	1
二、历代麻疹病史	2
三、病名的認識和統一意見	6
四、发疹的經過	9
五、麻疹治疗法	12
六、麻疹小兒的飲食	19
七、麻疹的外治方法	21
八、臨診时兩個大問題	22
九、預防麻疹的研究資料	24
十、順逆預測和后果預測	28
附录 各种发疹病認識表	29

下篇 猩 紅 熱

一、前言	39
二、病名的認識	39
三、丹痧的病史	42
四、病情的經過	51
五、治疗的标准	53
六、丹痧治疗法	54
七、認識傳染和隔离預防	58
八、丹痧的病源概述	58
附录 丹痧的病原学	60

中的地位及其位置 配 设·····	119
第七节 国民经济的发展的阶段与生产位置的 移动·····	146
附录 德国农业经营经济学派三学 人 传·····	166
一、透能 二、艾瑞保 三、布林克曼	
参考文献·····	187

上篇 麻 疹

一、前 言

麻疹俗名甚多，北方叫做“疹子”，江苏人叫做“痧子”，浙江人叫做“瘡子”，广东人叫做“出麻”，医书上多数称做“麻疹”，“麻疹”就成为正式名辞。它是一种傳染病。

此书叙述中国历代医书对于麻疹的病名、疾病史、治法、药方、和用药的总结。想用浅明的文字，简短的篇幅，尽量归纳古代的經驗。特别对预防法，搜集许多古代記載。又依病情的经过，列出处方的举例，使本书对临床应用，有参考的价值。

小儿对麻疹的傳染，最早的在1岁出牙前后，初生婴儿不易傳染，即使傳染时，病势也是很輕的。普通感染的年龄，多数是由1岁到6岁之間，6岁以后渐渐少見了，10岁之后更少見了。如果年长小儿出疹，因为皮肤结实，出疹的那几天比較困难些；年幼小孩皮肤松嫩，发疹的那几天，比較容易，危險也少得多了。但嬰孩易有合并症，因此也有危險。患一次麻疹后，一生便永不会再发，只有很少数人会发2、3次的。

麻疹的流行，多在气候变迁的季节，冬春兩季最多，一年之間集中在那兩季节，互相傳染，往往流行甚久。本书所載的预防法，頗有防止发疹的可能。

麻疹治疗得法，能預先防止了几种有危險的合并症，那末病势也很輕松。在平順的经过中，都能安然痊愈。有的小儿发时若无其事，照常飲食游玩，不加治疗，也能自己透发而愈。大部分小儿仍需服药透达和預防若干病变。在治疗时如能小心处理，結果极大多数是良好痊愈，死亡率是不高的。旧的西

医书上，說麻疹有 20% 死亡，到了近代，死亡率已經沒有这样的高了。

二、歷代麻疹病史

(一) 宋以前对麻疹的認識 麻疹的病症在六朝以前，毫无考征。但是麻疹不是外国傳来的傳染病，在古时沒辨別出来独立成为一病，很可能包括在許多发疹病內。素問說：“汗出見湿，乃在瘰癧”。王太僕注“癧，风癧也”。这一个癧字是最古的近似指麻疹而言，在汉代張仲景的金匱說：“阳毒之为病，面赤斑斑如錦文”，保赤全书便把“癧疹”和“阳毒”指为麻疹。可是这些記載，还不能确实証明即是指麻疹。

到了隋、唐之际，天痘的記錄甚詳，麻疹則沒有。巢氏病源卷二癧疹候云：“邪气客于皮肤，复逢风寒相折，則起风瘙隐疹，若赤疹者，由凉湿折于肌中之极热，热結成赤疹也”。也是把一切发疹病混在一处的。还有晋、葛洪肘后方也有一些类似的意見。

(二) 北宋三大名家認識了麻疹 一直到了北宋，小儿科方成为专科，出了三位大名家：錢仲阳、董及之、陈文中是也。

錢仲阳的小儿药証直訣論中說出：“小儿在胎食五藏血秽，伏于命門，若遇天行时热，或乳食所伤，或驚恐所触，則其毒当出……初起之候，面燥腮赤，目胞亦赤，呵欠頓悶，乍凉乍热，咳嗽嚏噴，手足稍冷，夜臥驚悸多睡……宜究其何藏所发，察其何因所起。五藏各有一証：肝藏水疱，青色而小。肺藏脓疱，色白而大。心藏斑，色赤而小。脾藏疹……”。这里所謂脓疱，想是天花天痘。疹即今之麻疹，所叙“面燥腮赤，目胞亦赤……”恰是麻疹的特征。水泡可能是指水疹性麻疹。錢仲阳又說：“凡疮疹若出，辨視若一发便出尽者，必重也。疮夹

疹者，半輕半重也”。这疮字指天痘，“疹”字是确切不移的麻疹。錢仲阳于天痘麻疹的辨别，有了明确的分析，为麻疹病史上开了第一頁。

董汲(字及之)，与錢仲阳同里，也是一位小儿科名手。所著小儿斑疹备急方論說：“小儿斑疹一候……其初作时，即斑疹見于皮下……其已出者变黑色而倒陷，未愈不可当风，即成疮痂如脓疱出。”这是讲的天痘，但他下了一个深浅不同的界限說是：“其府热即为疹，盖热浅也，其脏热即为疱”。他也把麻、痘分列，附方白虎湯：“治痘疱孰疹斑疮赤黑出不快”，所云孰疹即指麻疹而言了。

陈文中小儿痘疹方論：“凡小儿斑駁疹毒之病，俗名疹子，是肺胃蘊热，因时气发于外”。原来宋时已有叫做疹子了，而且陈氏把麻疹与脓疱疮相区别，真是小儿科的高手。

此外朱肱的南阳活人书也有一些发見，但仍以上列三位儿科名家的学說为最好。

西医陈方之的急慢性傳染病学，曾提及中医的疾病史。以为麻疹的发现，在明代万历年間蔡維藩开始。我以为在宋代已有了，金元的記述更詳。

(三) 金、元四大家对麻疹的鉴别 朱丹溪描写麻疹的病态，維肖維妙。如他在幼科全书中說：“斑疹俗呼麻子。疹虽毒結，多帶时行。其发也，与痘相类。其变也，比痘匪輕。初发热，亦似伤寒。目出泪而不止，鼻流涕而不干。咳嗽太急，煩躁难安。以火照之，隐隐皮肤之下。以手摸之，磊磊肌肤之間。其形若疥，其色若丹。随出随沒，乍隐乍現”，可說有了具体的認識。

刘河間保命集小儿斑疹論：“斑疹之病，其状各异。疮发掀肿于外，属少阳三焦相火，謂之斑。小紅靨行于皮肤之中不

出者，属少阴君也，谓之疹”。斑即天痘，疹即麻疹，他是这样认识的。

李东垣兰室秘藏：“夫斑疹始出之证，必先见面燥腮红，目胞亦赤，呵欠烦闷，乍凉乍热，咳嗽嚏喷，足稍冷，多睡驚，并疮疹之证，或生脓疱，或生小红斑，或生癰疮”。如此，麻疹与天花又混为一谈了。但桔梗汤条下又云：“恐斑子不出”。那末小红斑及斑子却又指的是麻疹。

此外，还有下列三种著作，都把痘疹两症合在一册，同时也具备了药方。

1. 王好古：痘疹论。2. 闻人规：痘疹论。3. 沈好问：痘疹启微。

（四）明朝以后确定“麻疹”的病名 到了明朝，对麻疹就有具体的认识，病名也渐次确立，许多书上定名为麻疹。如万全“片玉痘疹”，龔信“医鉴”，王肯堂“证治准绳”，马之騏“疹科纂要”，聶久吾“痘疹心法”，翁仲仁“痘疹金镜录”等，皆以麻疹立名。

明代蔡維藩“痘疹方论”中，对麻疹说得很清楚，说是：“小儿时气，咳嗽声重，泣睡稠粘，目眶红肿，发热烦躁，……出有细疱，遍于肌肤之上，名为疹子，或曰沙子。遍身赤者，十生一死，黑者十死一生”。吕坤在万历年间著有“麻疹拾遗”一书说：“古人重豆轻疹，今则疹之惨毒，与豆并酷。麻疹之发，多在天行疠气传染，沿门履巷，遍地相传”。这一节记述，可说极详。

（五）早期认出麻疹“科氏点” 近代西医书上，记载 Koplik (1858—1927) 发现了在发疹前可在口腔内预见白色小点，名为“科氏点”，这是诊断上很重要的发现。可是中国旧书上也有一节。在明代的方賢奇效良方中引石壁经论疮疹

歌有“舌上如有粟粒样，定知三日发交瘡。”的句子說出口內舌上有粟米样的白色小粒，三天內就会发出麻疹。口腔內有“粟米样小点，而能預知三天必定出疹”显然是指科氏点，可惜舌上兩字，却不合科氏点的地位。但是中医古书字义，往往可以兼作广义的解釋，(譬如中医书仲景伤寒論：有一条說胃中有燥屎五、六枚，胃里边不可能有糞便的。其实即指腸中有糞便，又有几条說“心下”硬滿者，都是指胃。这是中医书上常有的广义性解釋。)今把舌上兩字，作为口腔內部解，那末粟米样的小点，而能預知3天发疹，确是科氏点无疑了。中国早有这一个发现，石壁經論著者不知何时人？依明朝而論，也比科氏点的发明，提早数百年。中国古医书中正潜伏着很多的医学发明，还需要我們在讀書时去細心的发掘！

(六) 明代对天花麻疹的著作极盛 明代医书有一种专論麻疹的，其余都是与天花同列一冊之中，可見那时天痘的盛行，麻痘兩症成为儿科医书研究的重点，茲將书名列下：

1. 高武：麻疹管見。2. 徐謙：痘疹仁端录。3. 汪机：痘疹理辨。4. 王肯堂：幼科准繩。5. 朱惠明：痘疹傳心录。6. 馮兆張：痘疹全集。7. 黃良佑：痘疹秘法。8. 馮国振：痘疹要規。9. 翁仲仁：痘疹金鏡录。10. 万全：痘疹世医心法。11. 秦景明：痘疹折衷。12. 張景岳：痘疹銓。

(七) 清代麻疹专书更多 清代医书多数仍与痘症合論，但有几本独立講麻疹的专门著作，是經驗的积聚，在临床时大有用处，象董西园的“治瘡全书”，空論很少，很有科学的实验精神，茲將諸书书名列下：

1. 熊应雄：痘疹金鏡录。2. 沈巨源：痘疹正傳。3. 陈奇生：痘疹扼要。4. 叶大椿：痘疹真傳。5. 朱純嘏：痘疹定論。6. 卫奕良：痘科神仙鏡。7. 湯鼎煊：麻疹全书。

8. 潘魯玉：疹科輯要。9. 殷仲春：痧疹心法。10. 朱載堉：麻科集成。11. 董西園：治瘡全書。12. 謝璞齋：麻科活人全書。13. 華百昌：痧麻明辨。14. 鄭啟壽：麻瘡必讀。15. 秦昌遇：幼科折衷。16. 費啟泰：救偏瑣言。

我國古醫書，認為麻疹病源，由於胎毒所致，等到天時誘動才發出來。近人譚鐵樵敘述：“痧子是先天毒，非由外面侵入者。此毒深伏體內，俟體內各臟器發育，至於雛形悉具，然後此毒方外達，所以乳齒未生以前，罕見發出。又因四序之寒暖，能使小兒傷風而誘發痧疹”。西醫學說，說是濾過性病毒所致，病源尚未定論。

三、病名的認識和統一意見

我們為了進一步去讀古醫書，以達到中醫與西醫的接軌。因此，首先對病名要有統一的認識。無可諱言的，古代醫書上的病名是有紛歧的。西醫書上的早期原名雖然也是分類不明，譯名也不統一。但西醫書幸亏有人民政府進行了生理病理名辭審查的工作，審定和統一了名辭，故西醫書早已趨於統一。我們中醫要科學化，“統一病名”，也是基本工作之一。我個人留心考證，今將麻疹部分摘錄如次：

麻疹中西病名的對照表				統 一 意 見		
中	外	古(歷代中國醫書所載的病名考證)	今(俗名)	病名	証候名(即附屬的証候)	歸類
麻 疹	Measles (英)	【癘疹】典出內經(唐王冰注) 【癘疹】·【風搔】典出唐·王勣外台秘要。以上兩項亦作風	麻(廣東人) 痧子(江蘇) 瘡子(浙	麻 疹	鼻塞(鼻膜炎) 咳嗽(氣管炎) 眼淚(眼結膜炎) 內陷(惡性麻疹) 少陰証(虛脫，	急 性 傳 染 病

麻疹中西病名的对照表				統 一 意 見		
中	外	古(历代中国医書所載的病名考証)	今(俗名)	病名	証候名(即附屬的証候)	归类
其余名为麻疹瘡痧詳見下格	(葡)	痧解。宋代以前无麻疹治方, 后人以为“古代非无麻疹, 必混同于此病。”	东)		心臟衰弱)	
	Masern	【疹】·【水泡】 典出宋、錢乙小儿药証眞訣。	疹子(华北)		音啞(喉炎)	
	Morilli (拉丁)	【斑疹】 典出宋、董及之小儿斑疹备急方。	其 余 待 补。清、董西园治瘡全書曰:		泄瀉(腸炎)	
		【疹毒】·【疹子】 典出宋、陈文中痘疹方論。	“浙江曰 瘡子, 以其忌醋也。江西曰麥麻子, 吳地曰痧子, 四川曰瘡子, 湖人口瘡子, 其名虽异, 其症则同。”		耳疳(中耳炎)	
		【斑疹】·【麻子】 金元、朱丹溪幼科全書云: “斑疹俗称麻子”。同时人刘河間也称斑疹。			炸腮(耳下腺炎)	
		【痧麻】 典出华昌痧麻明辨。			頰內疹(考浦立克氏斑点)	
		【麻疹】 明代以后, 許多医書确定了用麻疹二字。如王肯堂証治准繩, 龔信医鑑, 馬之驥疹科纂要, 聶久吾痘疹心法, 翁仲仁的痘疹金鏡录。所以本			白头疹(惡性麻疹)	
					水泡(水疹性麻疹)	
					一日三潮, 三日九潮(頓挫性麻疹)	

麻疹中西病名的对照表				統 一 意 見			
中	外	古(历代中国医書所載的病名考証)	今(俗名)	病名	証候名(即附屬的証候)	归类	
		篇也确定用此二字。 【痲子】·【麻子】· 【料瘡】·【赤瘡】· 【疹子】典出明、張景岳的景岳全書。 【癩疹子】·【正疹子】典出明、王肯堂：“小兒有出一二次者，出輕而日數少名癩疹子；出稍重而日數多者名正疹子。” 【瘰】典出明、劉純玉機微義。 【痧】·【瘡】·【丹】典出清、叶香岩幼科要略云：“吳音為痧，浙音為瘡，北音為疹為丹。” 【麻疹】·【麻子】· 【赤子】·【赤疹】· 【赤斑瘡】·【赤瘡】· 【正疹子】·【肤疹】·【騷疹】·【糖瘡】·【麤瘡】·【瘡子】·【沙子】以上典出清、張璐的張氏醫通。 【痧疹】典出秦景明痘疹折衷。					

四、發疹的經過

(一) 預兆期 麻疹在流行期中，非常易于傳染，同一室中当然易染，里弄邻屋也易傳染。如果小儿有下列現象，可能已受感染，便应注意提防。

1. 眼睛无神，眼瞼微向下垂。2. 有受寒或积食的誘因，头重鼻塞，或已发热。3. 精神萎頓，不象平时那么愉快和活泼。

儿童若沒有害过麻疹的，在这情形之下，可能不出3天，便要出疹了。这是麻疹的前驅期所常見的預兆，約有10日預兆期。以后从那发热的一天算起，大概3天是“发疹期”，再3天是“透发期”，再3天是“病愈期”。

(二) 发疹期 小儿全身怠倦，精神疲乏，食欲不振，約近10天后，神疲益甚，头痛发热，小儿便病倒了。后来因眼瞼內粘膜发炎而眼紅，眼泡皮肿大，眼泪汪汪，虽然不哭，却象哭过了的样子，而且眼部无神，怕見阳光。上下牙床的臼齿部位(即根部牙齿)頰肉上边有亮晶晶的白色斑点，白点四圍稍帶紅色，这便是將要发麻疹的确实証据。患麻疹的人，不一定人人有此白点。却有80%的小儿，有此現象，所以診病时可以認為这是很重要的証象。

、 另一种証象是咳嗽頓作，咳声尖而銳，与平时咳嗽不同，声音略有嘶哑。有診病經驗者，听到了这种咳嗽声音，便知道麻疹快要发出了。

另外再仔細一看，耳后有青筋，在耳根之下，延到頸項之間，发出麻疹最初只有3、5点，皮肤上也有細如蚊跡的鮮紅色。

(三) 透发期 发热第1日約 39°C ，第2日即退至 37°C ，

这时醞釀着要发疹，至第3日又发高热，高达 40°C 或 41°C ，这是借着发热推出麻疹时的高峰时期，也是麻疹病势最严重的时候。患者胸悶泛恶，欲嘔欲吐，輾轉反側，不能安臥，往往在夜間煩躁不寧。这是发疹时最緊張的一夜，一般到次日清晨便推出无数疹点。

第4日热度达于最高潮，一潮高，一潮退，一天兩三潮。胸悶煩躁也較前更甚，作嘔喜飲，咳嗽轉劇。此时面龐微肿，耳后早已見点，若以电筒照之，則因充血而发紅。

疹点先发于顏面，但因顏面外露，体温易于放散，所以面部疹点不甚显明，漸次发于頸項。胸背部为衣被所裹，体温不易发散，故疹点最紅而最显，再次四肢也有了。約3日出齐，形如麻粒，稀密不等，以指压之，暂时稍退。

疹点出到手脚底心等处，即算出齐。鼻部有几点更好，也不一定非要通体密布。假使已經出透了，便不必再用透发药剂。

麻疹在透发期間，病室不能有风，以防受寒而使疹点退落。但也不能密不透氣。因空气太坏，会影响肺部。衣着和被褥也不能过厚。如果悶热太甚，热度太高，每致气逆而喘，呼吸困难急促，易釀成风溫或肺风痰喘症，即西医所謂肺炎証象。这是麻疹病期中最多見的合并症。

热度过高，或用透发热性药品过多，則能影响到知覺神經，使小儿神昏譫語。热逼运动神經，則瘧厥抽搐，这也是疹病期中可能有的变症。所以凡热度高至 40°C ，需用退热剂。小儿睡时不可用木棉制的枕头，以防热困神經，促其譫語抽搐。小心起見，可用綠豆壳、通草、桑叶等清凉之品，做为枕芯。这是很小的临床技巧，却有解热安神，預防神昏之助。

在麻疹病程的經過中，便閉者必嘔恶。不嘔恶的往往有

泄瀉現象。每日1、2次還不要緊，如果每日3、4次，是對疹點透發不利的。因為泄瀉太多，元氣虛疲，麻疹不易透達。或因感受寒冷，或因體力向來不強，因而心臟衰弱，會使疹點透發一半，而隱沒下去，那是麻疹的不良現象。所以在發疹期中，最好是大便乾燥通順，則疹點易出易透；大便溏泄，易使麻疹內陷。內陷雖不一定死，但總是不順利和不良的預兆。

（四）病愈期 麻疹透發以後，皮膚上由紅而成為淡紫色。疹點漸退，熱度亦隨之而降，不一日熱度便全退了。疹點漸見干枯起屑，邊有白色皮屑微痒，不久，便會逐漸隱沒而告退。麻疹發得太密的兒童，皮膚搔痒有時落屑如糠粃，膚面干皸，甚至竟有脫皮的。這時咳嗽往往是很厲害的，疹點退了便越咳越厲害，也是重要証候。

總之，大概是發疹3天，透達3天，落屑3天，9天全愈。這個標準往往差不了多少。如果初起時服消炎片或打消炎針太多，那末麻疹的透發期，會受到障礙，可能遷延3、5天，但仍是免不了要發疹點，也有遷延到7、8天的。小兒感到頭暈胸悶，寒熱不揚，因為消炎片阻礙發疹過程，致使小兒多受許多痛苦。

疹點退後，如果痧毒太盛，余留內部，可能發生其他病症，所謂“疹尾巴”的病是很多的：

1. 耳疳（西醫名為中耳炎） 耳根、耳內脹痛，破潰出膿。
2. 腮腺炎（西醫名為耳下腺炎） 面頰下部沿頤部，腫脹結塊，痧毒內聚，遷延太久，也會腫痛到出膿的。
3. 口疳（西醫名為鵝口瘡） 口內碎裂，甚則起雪口。
4. 走馬牙疳（西醫名為水瘡） 這是很危險的病。中醫所謂“走馬”二字，就是西醫所謂“奔馬性”狀態。
5. 久咳（西醫名為慢性氣管炎） 痧後咳嗽，不易治愈，

迁延太久，会变成久咳的。

6. 肺癆(西医名为肺結核) 一部分小儿本有輕微的癆病，平日隱伏未发。待麻疹之后，肺部大受灼害，促使癆病发作。很多古书上(如陈修园等)疑心癆病，是咳嗽时风寒未清，早用养阴药，膩滯留邪而促成肺癆。許多医生有的也傳述此說，至今許多病家也知道“外邪傳里”之說，咳嗽时不敢吃养阴滋膩药。其实此說是誤会的，不成立的。肺癆的酿成，由于癆菌。沒有癆菌，凭空服药，不会产生癆病的。肺癆与养阴药，早用迟用都沒有关系。西医医治咳嗽，有的还用魚肝油，助其生活能力，也沒有把外感补牢膩住之事。如果肺虛咳嗽，不用养阴滋养药，一表再表，反使咳嗽更甚，肺部也就因之更虛了。

此外癆疹可能发生的并发症是风溫(一部分是肺炎)，百日咳、疳积。

五、麻疹治療法

治疗麻疹，有三个步骤：初起时要“透发”，用的药是“辛散”；疹点透达以后要“清热”，用药是“清凉”；疹点退了以后，要“营养和解毒”。依着上面所說的病情，分明了三个阶段，治疗时便有分寸了。

(一) 发疹期

【治疗标准】在发疹期中，治疗标准，有以下几个方面：

1. 初起时多由伤风引起，要用治理伤风的透散剂，注意“疏解·透达·宣肺”药品，附带消食，不可用寒冷药。

2. 发疹时要用透散剂，如不能透达，可多用透发药品，或溫运热化之剂。

3. 这一个时期，注意預防变症 3 种：