

麻疹

钱琳著

百病中醫自我療養叢書

趙

題



百病中医自我疗养丛书

麻 痹

钱 琳 著

人民卫生出版社

百病中医自我疗养丛书

麻 痹

钱 琳 著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

北京市房山县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 256印张 55千字

1985年11月第1版 1985年11月第1版第1次印刷

印数：00,001—14,450

统一书号：14048·5096 定价：0.48元

【科技新书目105—70】

出版说明

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗（包括中药、针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法）、调养护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者阅读，也可供中西医务人员参考。

目 录

第一章 概述	1
一、什么是麻疹	1
二、麻疹是怎样传播的	2
(一)麻疹的流行情况	2
(二)麻疹的发病年龄	2
(三)麻疹的发病季节	3
(四)麻疹是怎样传染的	3
三、麻疹的历史发展与近况	4
四、中医对麻疹的认识	6
(一)病因方面	6
(二)病机方面	7
(三)治疗方面	8
第二章 麻疹的临床表现	9
一、得了麻疹有哪些现象	9
(一)初热期症状	9
(二)出疹期症状	10
(三)疹后期症状	11
二、怎样辨别麻疹的顺、逆、险症	12
三、怎样用中医四诊方法观察麻疹	14
四、常见症状的中医解释	18
第三章 几种容易混淆的出疹性疾病	21
一、风疹	21
二、幼儿急疹	21
三、猩红热	22

四、其他发疹性热病	22
第四章 麻疹的辨证论治	23
一、初热期的治疗	24
二、出疹期的治疗	25
三、疹后期的治疗	28
第五章 常见变证的治疗	30
一、肺炎	30
二、脑炎	32
三、喉炎	33
四、痢疾	35
五、体虚麻疹难出	37
第六章 外治法	38
一、熏洗法	38
二、搓法	39
三、擦浴法	40
四、刮痧法	40
五、鸡敷法	41
第七章 针灸及推拿疗法	43
一、针刺疗法	43
(一)小儿针刺疗法注意事项	43
(二)穴位介绍	44
(三)临床应用	50
二、推拿疗法	50
(一)小儿推拿注意事项	51
(二)基本手法	51
(三)穴位介绍	52
(四)临床应用	57

第八章 麻疹的护理	60
一、居室方面	61
(一) 居室的空气要流通	61
(二) 室内温度和湿度要适宜	61
(三) 室内不要有刺激性的气味	61
(四) 光线要柔和	61
(五) 保持安静	61
二、衣着及个人卫生方面	62
(一) 注意衣着	62
(二) 保持眼、鼻、耳、口腔的清洁	62
(三) 腹泻时的护理	62
(四) 卧床的护理	62
(五) 要保证足够的睡眠	63
三、饮食宜忌	63
(一) 多给饮水	64
(二) 少吃多餐	65
(三) 循序渐进	67
(四) 麻疹的不相宜饮食	67
第九章 痊后常见症及其调养	69
一、嗜睡	69
二、烦躁不寐	70
三、多汗	71
四、咽痛音哑	71
五、口臭口疮	72
六、久咳不瘥	72
七、低热	73
第十章 麻疹的中药预防	75
一、加减雷击散	75

二、七香袋	75
三、避瘟香	76
四、紫草三豆饮	76
五、银柳糖浆	76
六、脐带粉	77
七、胎盘粉	77
八、紫草甘草粉	77
九、樱桃汁	77
十、土茯苓煎剂	78
十一、腊梅花、绿豆粉	78
十二、辣椒蓬烟熏	78

第一章 概 述

中医学对麻疹很早就有了较全面的认识，在我国秦汉时期的医书里即有记载。经过隋唐，到了宋代，古人对麻疹的描述更为详尽，并根据其出疹特点、疾病过程、治疗转归等情况，已经能与当时颇为流行的天花（痘疮）加以区别，还总结出：“痘为阴毒，疹为阳邪”的规律，治疗上归纳为：

“麻喜清凉痘喜温”的原则，有效地指导着临床实践。以后随着社会的进步，医学的发展，历代医学家的反复研究，不断地加深和完善了这一认识。明清以后，有关麻疹的专门著作已不下几十部之多，在理论、治疗和预防等方面都积累下了十分丰富的经验，成为我国医学宝库中的瑰宝。此外，在我国民间也广泛流传着许多简便易行，行之有效的防治麻疹的方法，至今仍为我国人民所喜闻乐用，在医疗和保健上起着重要的作用。

本书将综合我国中医学对麻疹的认识、治疗和预防等方面的知识，结合实践经验及民间常用的有效措施，汇集成册，供读者参考。

一、什么是麻疹

麻疹是小儿时期常见的一种急性传染病，也就是人们常说的“出疹子”。这是由麻疹病毒感染而引起的发疹性疾病。它的特点是发热、流涕、咳嗽、眼红流泪、全身出红疹。在南方又叫“痧子”、“暗（cuò，音锉）子”或“糠疮”。这些名字都是地方的方言，但是却很形象地反映了本病的特征。

比如，这个病的疹子一开始细小高突，有如芝麻或砂粒撒布全身，所以叫它“麻疹”或“痧子”。疹点摸起来手下有高低不平的感觉，如象摸在锉子上一样，因此，也有的地方叫它“瘡子”。待疹点消退时，在出过疹点的地方留下棕褐色的疹痕，并有细碎的糠麸样的皮屑脱落下来，所以也有人称它为“糠疮”。

麻疹大体是烧三天、出三天、回三天，整个疾病过程规律有序，比较容易识别。因为出疹时，发烧高，症状重，病人的体力消耗很大，抵抗力也会大大削弱，所以在出疹期间很容易得肺炎、喉炎、痢疾和其他的并发症，年龄越小，并发其他病的机会越多。为此，必须重视对麻疹病人的护理和治疗，防止和减少并发症的发生。

二、麻疹是怎样传播的

(一) 麻疹的流行情况

麻疹是一个传染性很强的疾病，世界各地都有发生。过去，在我国城市和农村中发病也很普遍。而且，在一些大、中城市，每隔3~4年就会有一次大规模的流行。自从60年代初期，我国研制成功麻疹减毒活疫苗并广泛接种以后，本病的发生才基本上得到了控制，每隔几年一次的周期性大流行的现状也消失了。现在，我们见到的病例多半是零星散发的，个别边远地区或偏僻的农村，偶尔仍有小的流行。

(二) 麻疹的发病年龄

麻疹的发病年龄以七个月到五岁的小孩最多。六个月以下，由于有先天从母体得到的一部份抗体，具有一定的保护性，所以发病机会就相对地减少。六个月以后，这部份先天获得的抗体其保护作用逐渐消失，因此就容易受到病毒的传

染而得病。凡没有得过麻疹或接种过麻疹疫苗的人，身体内就没有相应的抗体存在，所以不论年龄大小，都有被传染的可能性，医学上把这一部份人称作“易感者”，是预防上需要重点保护的对象。而患过麻疹之后，一般可以获得永久的免疫力，就不会再得麻疹了。

(三) 麻疹的发病季节

本病一年四季都可以发生，但以冬春二季为多。过去，在麻疹疫苗推广使用以前，从每年的十月到第二年的二、三月，发病人数明显增多，形成季节性发病高峰。近二十年来，由于普遍接种了麻疹疫苗，发病率已大幅度下降，这种“季节性高峰”现象已很少见。现在则是四季都有零散的发病，而且夏季发生麻疹的病例也不少。

(四) 麻疹是怎样传染的

麻疹是一个呼吸道传染病，它的传播方式主要是通过飞沫直接传播。也就是在发热的前三天和出疹后的第五天，在这段时间中，病人的唾液、粘痰、涕、泪等分泌物中，含有大量的病毒，随着病人打喷嚏、咳嗽、哭叫、说话等机会播散出体外，飘浮在病人周围的空气中，当没有得过麻疹或未接受过预防注射的麻疹易感者吸进了这种染有麻疹病毒的空气，就可以很快患上麻疹。

由于麻疹病毒离开人体后对外界环境抵抗力很弱，所以通过器物间接传染给别人的可能性很小。病人亲属、保育人员或医护人员等密切接触者，在护理病人以后，只需在户外通风处或日光下活动 30 来分钟，就可以起到消毒的作用，而不至于将病毒再传给他人了。病人后期的皮肤脱屑也不具有传染性。

三、麻疹的历史发展与近况

麻疹是一个比较古老的传染病。早在我国秦汉时期的医书里统称“发斑”、“阳毒”、“丹疹”、“瘾疹”等。隋唐以后，就以“痘疮”、“疮疹”的病名来论述。宋代钱乙所著的《小儿药证直诀》一书中，对麻疹的描述更为具体，如在“疮疹候”中写道：“面燥腮赤，目胞亦赤，呵欠顿闷，乍凉乍热，咳嗽嚏喷，……。”并指出“此天行之病也”。所谓“天行”，就是能引起流行、传播的意思。钱氏还指出治疗上要用温和清凉的药，不可峻猛攻下或辛燥发散；护理上应当“慎口”（指注意饮食宜忌），且不可“受风冷”等，免生他变。但是，此时仍是痘（指天花）、疹（指麻疹）不分，概念含混。直到金元时期，朱丹溪的《幼科全书》才把痘和疹区别开来。书中写道：“斑疹俗呼麻子。……其发也，与痘相类，其变也，比痘匪轻。初发热，亦似伤寒，目出泪而不止，鼻流涕而不干，咳嗽太急，烦躁难安，以火照之，隐隐皮肤之下，以手摸之，磊磊肌肤之间，其形若介，其色若丹”。将麻疹与天花作了明确的鉴别。明《古今医鉴》、《痘疹金鉴》等书就正式采用了“麻疹”这一名称。此后，专门论述麻疹的著作日益增多，如《麻科活人全书》、《治瘉全书》等等，对麻疹的病原、症状、治疗方药、饮食宜忌、变证处治、病后调养等，发挥甚详，积累了极为丰富的理论和经验，为后世医家治疗麻疹打下了良好的基础。

麻疹这一疾病，千百年来，一直是严重威胁儿童健康和生命的一大瘟神。每当流行之年，它都要无情地夺去许多幼小的生命。所以，自古以来，中医把它列为儿科四大要症（指麻、痘、惊、瘈四症）之一。新中国成立以后，党和政

府对人民生活和健康极为关怀，由于贯彻“预防为主”的卫生方针，大力开展爱国卫生运动等等，取得了显著的成绩，使许多传染病的发病率大幅度降低。一九六〇年以后，我国有效地控制了本病的流行。如上海市在一九五八年麻疹的发病率为 $8565.2/10$ 万，而一九七四年则仅为 $84.8/10$ 万，下降到原来的百分之一。由于发病数下降，病死率也相应降低。以哈尔滨市为例，在接种“麻疹疫苗”前，麻疹的病死率为 $70.56/10$ 万，接种后为 $0.5/10$ 万。因此，彻底扭转了过去的被动局面。千百年来猖獗一时的麻疹瘟神，在新中国人民手中乖乖地被制服了。

近二十多年来（从60年代算起），由于“麻疹疫苗”的普遍接种，麻疹一病也产生了一些新的特点：(1)发病年龄普遍推迟：过去以五岁内的小孩多见，现在往往是学龄儿童，甚至中学生发病的较多；(2)周期性大流行消灭了：过去，在一些大、中城市每隔3~4年就有一次大流行，发病人数大大超过平常的年份。现在，这种大流行的规律已被打破，而代之以零星散发；(3)发病季节已不集中：以前麻疹的发生有很强的季节性，每到冬春，麻疹病人急剧增多，四、五月以后病人才渐渐减少；而现在往往是一年四季都有散发病例，夏季出麻疹的也不少见；(4)病情经过较轻，症状常不典型。以上这些变化，实际上给防治工作带来很多有利因素。如：没有周期性大流行，给临幊上减轻了很大的压力，可以更好地治疗散发病例，提高医疗效果；不集中在冬春寒冷季节发病，给护理和治疗带来很大的方便，并发症也可相应地减少；发病年龄推迟对降低病死率有着重要的意义，因为年龄越小，机体越稚弱娇嫩，抗病力也越差，潜在的危险性也就越大，病情表现也往往较重，所以，患儿年龄较大就可以避

开这些弱点，更便于治疗和调摄。

总之，当今麻疹对我们的威胁已经比二十多年前缩小了许多。但是，由于我国幅员辽阔，在一些边远地区和广大农村，麻疹仍是一个重要的传染病，为此必须加强防治工作，为继续降低发病率，提高治愈率而努力。

四、中医对麻疹的认识

(一) 病因方面

对麻疹发病原因的认识，古人经过“胎毒”，“胎毒加天行”，“天行”这样三个逐渐深化和进步的过程。

所谓“胎毒”，就是先天在母体时感受到的邪毒。古人在当时的条件下，看到每一个人一生中别的病可以幸免，而唯有痘疹，几乎是人人必发，无一遗漏。而且，一旦发过之后，终身就不再发，所以认为痘疹的病原是由于蕴伏在体内的“胎毒”作祟。胎毒通过痘疹发出来以后，邪毒泄越了，就不会再在体内“作乱”了，因此，一生中就不再发第二次痘疹了。这一认识显然与实际有很大距离。到了元明，麻疹曾有过多次大的流行，人们对痘疹的认识又大大地前进了一步，并出现了许多有关麻疹的专著。当时的医学家从本病的流行中体会到：本病病情传播快——“沿门履巷，遍地相传”；症状相同——“轻则俱轻，重则俱重”，“一时传染，大小相似”。因此发生了“岂可概谓胎毒”的怀疑，以致有人举出“麻虽胎毒，多带时行”，即所谓胎毒加上天行的二元说。直到明末清初，古人才逐渐认识到“一方之内，长幼患状，率皆相类者”，是由于“天行疫毒之邪”，相互传染引起的。也就是说古人通过本病的多次流行传播，在实践中认识到在一个地域之内，凡受染而患痘疹者，无论老少，病状

大体相同，所以单以内因——“胎毒”是难以解释的。故而不再强调胎毒，而崇尚“天行”之说了。这一认识与近代科学的研究较为一致。

（二）病机方面

古人根据麻疹的临床表现及其转归，将麻疹病机概括为：麻为阳邪热毒，蕴蓄于肺脾二经，先起于阳，后归于阴，脏腑之伤，肺则尤甚。这对于认识麻疹的发病规律、病情变化、指导治疗用药等都很有帮助。

麻为阳邪热毒：麻疹在临幊上是以一派阳热火症出现的，如高烧、烦躁、口渴、气粗、面赤唇红、舌质红、咽喉肿痛、眼红多眵、咳嗽音哑等，所以归纳为阳邪热毒所致。

蕴蓄于肺脾二经：麻疹的疹点是“隐隐于皮肤之下，磊磊于肌肉之间”，按中医理论肺主皮毛，脾主肌肉，因此认为疹毒蕴蓄于肺脾，疹点才有此特点。

先起于阳，后归于阴：麻疹一开始表现为阳热之症，火毒旺盛；从病情的顺逆来看，如疹点在头面、背脊等处（身体属阳的部位）鲜明密集，疹出就顺利，经过也良好；如果疹子在这些属阳的部位稀疏、平塌，色淡或隐伏，迟迟不出，则疹毒有内陷变生他症的危险。本病的后期有阴血耗伤的症状，一如潮热盗汗、虚烦不眠、咽喉肿痛、音哑干咳、肌肤甲错等等。所以认为先起于阳，后归于阴是本病的规律。治疗上也必须先解其阳毒，后养其阴血，才能做到得心应手，药到病除。

脏腑之伤，肺则尤甚：麻疹是一个大病，涉及的脏腑很多，但在整个病程中肺经的症状最为突出。比如，古人认为：疹未有不嗽者，嗽乃肺之郁火也；疹多喉痛，喉者肺之窍也；疹多腹痛泄泻，因大肠乃肺之腑也；疹多喘，肺火太

盛也；疹多炎，炎乃肺火之所蒸也。所以说麻疹病邪损伤脏腑以肺经尤为显著。

（三）治疗方面

前贤指出：“疹前不可用辛热助阳之品，疹后须用平寒养阴之药”；“先发散以表阳毒之有余，后清凉以滋阴血之不足，首尾用药，一切辛热燥悍之品皆忌”。根据临床体会，麻疹在治疗上确有：初热期宜透表，出疹期宜解毒，疹后期宜养阴的基本规律。依照这一规律，我们就能取得治疗上的成功。

以上仅就病因、病机、治疗方面，列举了中医对麻疹的认识，这些都是历代医家实践经验的积累，至今仍是我们战胜麻疹，挽救麻疹逆症、险症的有力武器。此外，在麻疹的护理、预防等方面，中医也有着丰富的理论和经验，将于本书的有关章节中介绍。

第二章 麻疹的临床表现

一、得了麻疹有哪些现象

麻疹的病情表现还是比较有规律的。大体上可以分初热期、出疹期、疹后期三个阶段来叙述。民间也常说出疹子是“烧三天、出三天、回三天”。也就是说一个顺症的麻疹，从起病到痊愈，整个病程大约十天到半个月左右。如果这中间发生了别的枝节，比如合并了肺炎、喉炎等，病程就会拖得更长一些。

下面我们谈谈得了麻疹以后有哪些现象。

(一) 初热期症状

初热期是指一开始起病到全身出现疹点的这段时间，大约有3~4天。病人最初浑身酸懒无力，全身不舒服，小孩表现得好哭，不耐烦、吵闹不安，精神萎靡或困倦思睡。随后有头痛、流清鼻涕、鼻塞声重、喷嚏、咳嗽、怕冷、发烧，体温上升到38~40℃左右，和感冒的现象极为相似。所不同的是：(1)麻疹的发烧比较顽固，而且逐渐升高，不容易下降；(2)除有以上感冒的一般症状外，麻疹早期还有两眼发红(眼结膜充血)，怕强光刺激，爱流眼泪，眼分泌物多，睡醒后常常上下眼皮被眼屎粘住，打不开，眼胞也有水肿等表现；(3)麻疹病人早期有一种特有的“麻疹面”，也就是整个面部给人一个很不干净的感觉，如鼻涕拉遢，眼屎汪汪，眼眵多、眼胞红肿等，现代医学称之为“卡他面容”。古人形容为：“发热蒸蒸咳嗽频，涕流鼻孔泪满腮，面目肿双。