



实用麻风病学

《实用麻风病学》编写组编

实用麻风病学

《实用麻风病学》编写组编

江苏人民出版社

实用麻风病学

江苏人民出版社出版
江苏省新华书店发行
江苏新华印刷厂印刷

1976年12月第1版
1976年12月第1次印刷
书号 16100·047 定价 0.97元

毛主席语录

路线是个纲，纲举目张。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

前 言

麻风病在世界范围内流传已久，曾被列为“世界三大慢性传染病”之一。根据近年来的资料估计，全世界麻风病人总数在一千万人左右。因此，麻风病是一种给人类带来很大痛苦的传染病。

旧中国的历代反动统治阶级不顾人民的疾苦，对麻风病在人民群众中流行的情况根本不闻不问，而且对病人及其家属进行种种歧视和迫害，致使麻风病在我国长期流行，蔓延到不少省份。

解放后，在毛主席和中国共产党的英明领导下，我国的麻风病防治工作从无到有地开展起来。早在一九五一年全国防疫专业会议上就专题讨论了麻风病防治工作。一九五六年中共中央发布的《全国农业发展纲要》中明确提出积极防治麻风病的任务。特别是通过无产阶级文化大革命，批判了修正主义卫生路线，在毛主席“六·二六”指示的光辉照耀下，麻风病的防治工作更获得了重大发展。全国性的麻风病经验交流学习班相继举办。各级党委进一步加强领导，新建和扩建了许多麻风病防治专业机构，补充了防治人员，实行领导、群众、专业人员三结合，组成了有广大赤脚医生和基层卫生人员参加的群众性防治网，积极开展了广泛的宣传、普查、预防、治疗和研究工作。大量麻风病人得到治愈，新发病例逐渐减

少，流行地区和传染程度也在缩小。为了更进一步控制麻风病，当前广大卫生工作人员，正在当地党组织的领导下，以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线，坚持卫生革命，更加深入、普及地开展麻风病的群防群治工作。消灭麻风病，已经成为我国医疗卫生工作的一项重要任务。

为了适应当前麻风病防治工作的需要，总结各地麻风病防治工作的经验，由江苏皮肤病防治研究所、原泰州市麻风病防治院、南京市青龙山医院、海安县创新医院、南通医学院附属医院等单位组成编写组，编写了这本《实用麻风病学》。本书内容以临床诊疗技术和预防措施为重点，同时介绍了有关的基础理论和科研工作的新进展，以供广大麻风病防治人员及有关临床各科的医务人员参考。由于我们水平的限制，书中可能有不少缺点和错误，欢迎读者批评指正。

《实用麻风病学》编写组

一九七六年三月

目 录

第一章	祖国医学对麻风病认识的发展	1
第一节	历史回顾	2
第二节	对病因病机的认识过程	3
第三节	诊断分类的沿革	6
第四节	治疗学的进展	8
第五节	有关预防的记载	14
第二章	麻风病的病原菌	17
第一节	麻风杆菌的形态及化学成分	17
第二节	麻风杆菌在人体的分布与排出	21
第三节	麻风杆菌的人工培养与动物接种	23
第四节	耐药菌株的问题	27
第五节	其他有关的抗酸杆菌	29
第三章	麻风病的免疫	32
第一节	有关免疫学的基本概念	32
第二节	麻风免疫学“光谱”	42
第三节	麻风病的细胞免疫	45

第四节	麻风病的体液免疫·····	51
第五节	麻风菌素及麻风菌素试验·····	53
第四章	麻风病的传染·····	62
第一节	麻风病的传染源·····	62
第二节	麻风病的传染方式·····	64
第三节	麻风杆菌进入人体的途径·····	66
第四节	麻风病的传染与机体抵抗力的关系·····	66
第五章	麻风病的病理·····	70
第一节	有关的基本知识·····	75
第二节	各类型麻风组织病理变化·····	92
第三节	治疗后的病理变化·····	119
第六章	麻风病的症状·····	123
第一节	皮肤症状·····	124
第二节	神经症状·····	132
第三节	眼、耳、鼻、口腔、咽、喉的症状·····	136
第四节	淋巴结、内脏、骨关节及肌肉的症状·····	142
第七章	麻风病的分类·····	147
第一节	麻风病分类的发展·····	147
第二节	各类型麻风的主要特点·····	150

第三节	各类型麻风的相互演变	164
第八章	麻风病的检查方法	165
第一节	病史询问	165
第二节	体格检查	167
第三节	细菌学检查	173
第四节	组织病理学检查	179
第九章	麻风病的诊断及鉴别诊断	185
第一节	诊断要点	185
第二节	与某些皮肤病的鉴别	191
第三节	与某些神经系统疾病等的鉴别	201
第四节	临床各科遇到的麻风诊断问题	208
第十章	麻风反应	212
第一节	麻风反应的诱因与机理	212
第二节	麻风反应的分类、症状和组织病理变化	215
第三节	麻风反应与麻风病情活动的区别	227
第四节	麻风反应的处理	228
第十一章	麻风病的畸形	237
第一节	概论	237
第二节	手部畸形	244

第三节	足部畸形	256
第四节	面部畸形	264

第十二章 麻风病足底溃疡.....267

第一节	发病原因	267
第二节	临床特点	269
第三节	并发症	271
第四节	治疗方法	273
第五节	足底溃疡及其复发的预防	276

第十三章 麻风病的中医药治疗.....278

第一节	辨证施治原则	279
第二节	复方中草药	282
第三节	单味中草药	288
第四节	新医疗法	290
第五节	麻风反应的中医治疗	291
第六节	麻风畸形的中医治疗	297
第七节	麻风溃疡的中医治疗	299

08

第十四章 麻风病的西医药治疗与治愈标准.....301

第一节	治疗的基本要求	302
第二节	砒类药物	305
第三节	其他抗麻风药物	313
第四节	麻风病化学治疗中的耐药问题	321

第五节	麻风性眼、鼻、咽、喉病变的处理	326
第六节	临床治愈及疗效判定标准	330
第七节	复发与巩固治疗	333
第十五章	麻风病的流行	336
第一节	麻风病的流行特点	336
第二节	麻风病的流行概况	337
第三节	影响麻风流行的因素	338
第十六章	麻风病的防治措施	343
第一节	基本原则	343
第二节	宣传工作	345
第三节	调查及发现病人	349
第四节	隔离与管理	355
第五节	建立防治网与普遍治疗	360
第六节	卡介苗接种及预防性治疗	366
第七节	防治工作的基本统计	378
附 录	394
一、	麻风菌素制作方法	394
二、	皮肤组织病理制片技术	395
三、	血内砒类药物含量测定方法	398
四、	麻风防治常用记录表格参考式样	400

第一章 祖国医学对麻风病 认识的发展

伟大领袖毛主席教导我们：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”毛主席的无产阶级革命卫生路线为我国医学发展指明了前进的航向。广大医务工作者遵照毛主席“古为今用”，“洋为中用”，“推陈出新”的教导，用现代科学方法研究祖国宝贵的医学遗产，对中医学和西医学取其精华，去其糟粕，通过实践，取长补短，不断提高，正在为逐步创立我国统一的新医学、新药学而努力奋斗。

麻风病学是医学的一个组成部分。我国古代对麻风病的记载历史悠久，长期以来劳动人民和医药学家向麻风病作斗争，积累了丰富的经验。解放后，各地应用中草药及新医疗法治疗麻风病也取得了进展。实践证明，我国麻风病学的发展必须走中西医结合的道路。中医学和西医学是在不同的历史条件下发展起来的两种医学，各有所长，各有所短，彼此都不能取而代之。古代中医由于受生产力发展的历史条件的限制，对麻风病的病原体（即致病微生物）尚未发现，因而笼统称之为“风”或“毒虫”所致。今天我们不应停留于重复古人的这些说法及其对症状的描述来附会西医的理论，而应着重吸取中医麻风病学的精华所在，促进我国麻风病学的发展。西医麻风病学以临床、细菌、病理、免疫等科学诊断为基础，有辨病

明确的优点,但在治疗上不免受形而上学外因论的影响,在着重杀灭麻风杆菌的同时,不太注意提高机体的抗病能力和恢复受损神经及其他组织的功能,而这方面正是中医辨证施治的特长所在。中医不单纯着眼于观察皮损局部的改变,而着重于整体辨证,通过八纲及脏腑辨证指导治疗,体现了局部和整体的统一。

毛主席教导我们：“中国的长期封建社会中，创造了灿烂的古代文化。清理古代文化的发展过程，剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华，是发展民族新文化提高民族自信心的必要条件；但是决不能无批判地兼收并蓄”。我们对古代中医对麻风病的认识，必须以辩证唯物论和历史唯物论为指导，通过临床实践的检验，去粗取精，去伪存真，不断的加以整理和提高。

毛主席的光辉哲学思想，是无产阶级认识世界、改造世界的锐利武器。有了这个强大的思想武器，我国新麻风病学必然会得到良好的发展，将会对人类做出较大的贡献。

第一节 历史回顾

中国古代最早记载的麻风病例，据考证为春秋后期孔丘的弟子冉伯牛（公元前544年至前478年）。但由于历史资料记载简略，部分考证者对此尚有不同意见。

从某些历史资料的记载来推断，战国时代（公元前475年至前221年）我国已有麻风病。《庄子外篇》（公元前343年）记载：“疠之人夜半生其子，遽取火而照之，汲汲焉惟恐其似己也。”《战国策》描写公元前453年刺客豫让为了刺杀他的仇敌，除去了须眉，用漆涂在身上引起皮炎，装扮成麻风病人的

模样,使人不敢接近。这些记载说明在战国时代,麻风病已为人们所熟知。

在我国漫长的封建社会中,麻风病在贫苦的农民中流行,封建统治阶级不关心人民的疾苦,史书上有记载者仅为少数达官贵人及名士中的麻风病患者;如前汉相国曹参的曾孙曹时(约公元前206至前131年),后汉号称建安七子之一的著名文学家王粲(公元176年至217年),号称初唐四杰之一的卢照邻(约公元640—680年)和宋代诗人祖可(公元1130—1200年)等。我国古代麻风病存在的历史较长,危害深重,人民必然要不断地与之作斗争,从斗争实践中逐步对麻风病有所认识。为了便于说明随着实践的深入,认识由浅入深的发展情况,大致可划分为三个阶段,列表见第4页。

第二节 对病因病机的认识过程

我国古代在麻风病因学说上,一直存在着唯物主义自然观和唯心主义天命观的斗争。儒家宣扬“死生有命,富贵在天”。当孔老二得知他的学生冉伯牛得麻风病时,发出“亡之,命矣夫”的哀鸣,认为他死定了,这是命里注定的。在儒家天命论的毒害下,有的医书在谈到麻风病引起毁形和严重畸形时说:“病至于此,天刑难解”,认为麻风病人是由于“获罪于天”,而天降刑法于他。与此相反,不少医学家努力用唯物主义观点解释病因,春秋末期秦国的医生医和就提出“阴、阳、风、雨、晦、明”六种因素(六气)可以致病的学说。《内经》时期,由于历史条件的限制,不可能发现麻风病确切的致病微生物,因而只能对麻风的致病因素作朴素唯物主义的假设,笼统的称之为“风”,由于这种病毁形比较严重,“酷烈暴悍可畏”,故称

阶段		(1)		(2)		(3)	
朝代	公元	约前五世纪至二世纪	三世纪至十世纪初	十世纪中叶至十九世纪初			
朝代	元	战国,秦,汉	晋,隋,唐	宋,金,元,明,前清			
对麻风病的认识	症状方面	仅有初步简略的记载	有了比较详细的记载	出现了三部关于麻风病的专著,症状描写更为详细			
	病因方面	笼统的称之为“风”	并有“毒虫”的假设	逐步认识到麻风病的传染性			
	分类方面	尚未形成分类的概念	出现初步分类	形成了以六经分证为主的分类方法			
	治疗方面	治疗方法以针刺放血为主,药物治疗记载较少	药物处方增多(收集民间处方较多)	逐步形成对麻风病辨证施治的理论体系			
主要中医书籍记载		<p>1. 《内经》(公元前五世纪)对麻风病有最初记载</p> <p>2. 《神农本草经》(约公元前一世纪)载有治疗“大风”的某些药物</p> <p>3. 张仲景《金匱要略》(公元二世纪)有侯氏黑散治“大风”的记载</p>	<p>1. 晋·葛洪《肘后备急方》(333年)记载了麻风早期症状及治疗处方</p> <p>2. 隋·巢元方《诸病源候论》(610年)对麻风的病因病理有详细论述</p> <p>3. 唐·孙思邈《千金翼方》(652年)及《千金方》(约682年)对治疗麻风病的方药论述较详</p> <p>4. 王焘《外台秘要》(752年)记载了较多麻风治疗处方</p>	<p>1. 宋,王怀隐《太平圣惠方》(992年)广泛收集宋以前治疗麻风处方</p> <p>2. 宋,陈言《三因极一病源论》(1174年)首先提出麻风病“然亦有传染者”</p> <p>3. 元,朱震亨《丹溪心法》(1347年)有麻风治疗的论述</p> <p>4. 李时珍《本草纲目》(1569年)对治疗麻风的药物论述较详</p> <p>5. 明,薛己《病疡机要》(1509年),沈之问《解围元藪》(1550年)及清,肖晓亭《疯门全书》(1800年)是我国现存三部主要麻风专著</p> <p>6. 明,张介宾《景岳全书》(1624年),李梴《医学入门》(1576年),王肯堂《外科准绳》(1602年),陈实功《外科正宗》(1617年)及清,俞昌《医门法律》(1658年),陈士铎《石室秘录》(1690年),《洞天奥旨》(1694年)《医宗金鉴》(1749年)及顾世澄《疡医大全》(1760年)等均有麻风病的记载</p>			

之为“疠风”。这实质上是假借“六气”之一的“风”形容麻风病的致病因素是一种客观存在的致病物质，而不是唯心的神仙天命。可见当时在麻风病因上提出“风”的学说，是和儒家的天命观针锋相对的。

随着诊治麻风实践的发展，对麻风病因的认识由单纯自然因素（“风”）转而考虑某种生物因素的存在。到了公元七世纪，关于麻风的病因又产生了“虫”的学说。当时设想麻风病人体内产生了某种“毒虫”，由于毒虫侵犯了人体不同的脏器和组织，因而在临床上呈现不同的症状。巢元方《诸病源候论》中有下述记载：“毒虫食人肝者，眉睫堕落。食人肺，鼻柱崩倒，或鼻生瘖肉，孔气不通。若食人脾，语音变散。若食人肾，耳鸣啾啾，或如播鼓之音。若食人筋脉，肢节堕落。若食人皮，顽痹不知痛痒，或如针锥所刺。”这种“虫”如何产生？巢氏解释为“虚风因湿，和合生虫”。当时认为这种“虫”是在患者体内产生的，还没有认识到麻风是一种可以传染别人的疾病。

到了公元十一世纪以后，认识又深入了一步。麻风接触者发病和家庭内传染的事实，逐渐使医学家们认识到麻风病的传染性。宋代陈言所著《三因极一病源论》（公元1174年）首先提出麻风“然亦有传染者。”到了明代和清代，传染的概念才比较明确，并且对麻风的传染途径有所推测。《医宗金鉴》记载：“一因传染，或遇生麻风之人，或父母夫妻家人互相传染，或在外不谨，或粪坑、房屋、床铺、衣被不洁。”《疯门全书》记载：“疯疾传染，事故常有，但回避可也。”可见当时中医已认识到麻风可在家庭内外接触传染，并可通过污染的衣物间接传染。此时关于麻风是一种传染性疾病的概念已较明确。

古代中医也曾有麻风胎传的错误推测，如《解围元藪》记载：“若父母患恶疾，交感于胚胎，传至于儿女。”呼吸传染的说

法亦有所见。应该指出：当时仅认识到麻风可以由病人传染给别人，但其传染的因子到底是什么，还是模糊不清的，因此，传染和“风”，“虫”之类的说法交杂见于当时的医书中。

我国古代对麻风病因认识的发展，一方面由自然因素——风，发展到生物因素——虫，并进一步认识到其传染性，另一方面也由单纯致病外来因素的认识，进而认识到造成麻风传染内因和外因的辩证关系，注意到由于一些因素减低了机体抵抗力诱发麻风反应或促成发病。如《疠疡机要》记载：“大抵此证多由劳伤气血，腠里不密，或醉后劳房沐浴，或登山涉水，外邪所乘。”《疯门全书》记载：“湿热相搏，乘人之虚，……必气虚，邪始乘之而入。”临床上可见一些麻风患者原来仅为一片麻木区，而于劳累、饮酒或其它因素造成抵抗力降低后，出现麻风反应，发出皮损，可见古人这些看法是从实践中得来的。

古代中医并注意到麻风传染流行的自然因素，如《疯门全书》记载：“东南地卑近水之处，此疾尤甚。天气较地气卑湿，湿热相搏，乘人之虚，入于营卫。”注意到多雨、潮湿和炎热的地区发病较多。

第三节 诊断分类的沿革

一、中医诊断的特点

古代医学家对麻风病的临床表现早有一定认识。《内经》中对麻风病症状的记载尚较简略，至公元610年巢元方《诸病源候论》中的描述已比较细致，明清时代三部麻风专书中对麻风临床症状的记载就更为详细了。

但是，我国古代由于历史条件的限制，尚未发现麻风杆