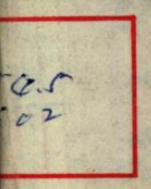


疟疾

徐樹民 著

百病中醫自我療養叢書

趙



百病中医自我疗养丛书

疟 疾

徐树民 著

人民卫生出版社

百病中医自我疗养丛书

疟 疾

徐树民 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 2^{1/2}印张 53千字

1986年2月第1版 1986年2月第1版第1次印刷

印数：00,001—10,040

统一书号：14048·5124 定价：0.44元

〔科技新书目103—37〕

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 绪论	1
一、概说	1
二、疟疾史话	3
三、为彻底消灭疟疾而斗争	6
第二章 疟疾发病常识	8
一、疟原虫是怎样引起疟疾的	8
二、蚊子是怎样传播疟疾的	9
三、人体对疟疾的免疫力	11
四、中医学对疟疾的认识	12
第三章 间日疟和三日疟	14
一、症状	15
二、病程	16
三、治疗	16
四、注意事项	20
第四章 恶性疟	23
一、症状	24
二、病程	24
三、治疗	24
四、注意事项	28
第五章 孕妇及婴幼儿疟疾	29
一、孕妇疟疾	29
二、婴幼儿疟疾	30
第六章 疟疾的三大体征	33
一、脾肿大	33
二、肝肿大	34

三、贫血	36
第七章 抗疟小本草	37
一、常山（附：蜀漆）	37
二、青蒿	39
三、何首乌	40
四、马鞭草	41
五、鸦胆子	42
六、水蜈蚣	42
七、豨莶草	43
八、鹅不食草	43
九、八仙花	44
十、脾寒草	45
十一、鳖甲	45
第八章 治疟简便验方	46
一、内服方	46
二、外用方	47
第九章 针灸疗法	50
一、针刺法	50
二、艾灸法	51
三、针灸反应的防治	52
四、治疗疟疾常用穴位	53
五、治疗疟疾选穴法	59
六、耳针疗法	59
第十章 饮食疗法	61
一、治一般疟疾的食疗方	62
二、治慢性疟疾的食疗方	62
三、治肝脾肿大的食疗方	63
四、治疟后贫血、虚弱的食疗方	63
五、疟疾病人饮食宜忌	63

第十一章 气功疗法	64
一、治疗疟疾的功法——疟病导引法.....	65
二、保健强身的功法——八段锦.....	66
第十二章 灭蚊防疟	69
一、防蚊.....	69
二、灭蚊.....	71
三、杀灭蚊子幼虫.....	72

第一章 緒論

一、概說

疟疾，俗名打摆子、发寒热，是我国常见、多发的传染病之一。本病是由于疟原虫侵入人体而引起的。蚊子是传播疟原虫的媒介，故本病多发生在夏秋季节蚊子大量繁殖的时候。它在叮咬疟疾病人时，疟原虫就会随着病人的血液被吸入蚊子体内。疟原虫在蚊子体内发育、繁殖，当那蚊子再去叮咬健康人时，疟原虫便随着蚊子的唾液而进入人体，使人受到感染，发生疟疾。就这样一传二、二传三，辗转相传，引起疟疾的流行。

引起人类疟疾的疟原虫，目前已经发现的有四种，它们是：间日疟原虫、三日疟原虫、恶性疟原虫、卵形疟原虫。由于疟原虫的种类不同，人们所生的疟疾也就有间日疟、三日疟、恶性疟、卵形疟的分别。卵形疟发病症状和间日疟相似而较轻，以前只在云南省曾经发现过数例。因此，我国常见的疟疾一般说来只有间日疟、三日疟、恶性疟三种。论其危害性，则以间日疟与恶性疟最烈：前者分布广，流行季节长，患病人数多，而且容易复发；后者的凶险发作，常常导致病人死亡。三日疟分布地区较局限，一般呈散在性存在，患病人数不多，故危害相对较轻。

疟疾的分布遍及全世界，受疟疾威胁的地区包括温带、亚热带、热带的大部分国家。据有关资料记载，全世界有 143 个国家存在着疟疾，年发疟人数 2 亿左右，死于疟疾的约

1~2百万。我国幅员辽阔，广大地区处在温带、亚热带、热带之中。过去，本病在我国分布既广，危害亦烈，南起海南岛，北至黑龙江，都可以找到它的踪迹。

我国各地由于天时气候、地理环境的不同，直接影响着疟原虫和蚊子的生长、发育和分布，因此，相应地存在着不同流行程度的疟区。总的说来，位于北纬25度以南的南方地区，如云南、广东、广西、贵州、台湾等省、自治区疟疾流行最严重，间日疟、三日疟、恶性疟三种疟疾都有发生。随着纬度的增高，疟疾的流行逐渐减轻，长江流域的四川、湖南、湖北、江西、安徽、浙江、江苏等省为中度疟区，主要流行间日疟，恶性疟偶见。黄河流域及东北诸省、区为低度疟区，流行一般是很轻微的，以间日疟为主，恶性疟则绝无仅有，虽偶有外地传入的恶性疟病例，也常常于短期内消失，不能建立疫区。西北地区如青海、宁夏、甘肃等广大地区，属于高寒干燥地带，基本上没有疟疾；新疆仅伊犁河流域两岸曾发现有散在流行。

我国在解放前，疟疾流行县、市有一千多个，受疟疾威胁的人口有三亿五千万，估计全国每年患疟人数多至三千万以上，有多少人的生命被疟疾所吞噬，现已无法统计。有的地方，由于疟疾连年流行，居民相继病死逃亡，出现田园荒芜，村落为墟的惨象。如云南省思茅县城，1918年时是一个四万人口的繁荣市镇，因疟疾的严重流行，到1950年只剩下一千多人。新中国成立后，党和政府对人民的疾苦极为关怀，1955年党中央公布《全国农业发展纲要》（草案），明文规定将此病作为五大寄生虫病之一，提出了“消灭疟疾”的口号，在全国范围内轰轰烈烈地展开了疟疾防治运动。经过全国人民的努力，在短短数年内即取得了可喜的成绩。许

多地方，特别是原来那些高疟区或超高疟区，现已基本上消灭了疟疾。全国疟疾发病人数逐年下降，据1981年的统计资料，原来的高、中度疟疾流行县、市年发病率已降至5/万以下；发病率在100/万以上的县、市减少到百余个，全年发病人数已降至300万上下，恶性疟患者明显减少。这是我国疟疾防治工作的巨大胜利。

二、疟疾史话

人类罹患疟疾的历史，可以追溯到遥远的史前时代。我国远在三千多年前的殷墟甲骨文中就已有“疟”字出现。传说作于西周初期（公元前11世纪）的《周礼》，就已有“秋时有疟寒疾”的记载，说明那时已注意到疟疾有季节性流行的特点。出现于秦汉时代（约公元前2~3世纪左右）的药物学经典名著《神农本草经》，明确记载了常山、蜀漆（常山的嫩枝叶）等药能治疗疟疾，这在世界上是第一次发现天然抗疟药，是中医学对人类的保健事业所作的重大贡献之一，值得我们自豪。

疟疾曾是危害人类最大的传染病之一，在历史上，为害之烈，无法估计。通过对历史的回顾，可以使我们充分认识到疟疾防治工作的重要意义，体会到社会主义制度的优越性。

（一）酷虐的疾病

疟疾以其发作症状酷虐而得名。“疟”（繁体字作“瘧”），从广（病）从虐，就是酷虐的疾病的的意思。一般疾病的症状，有的发冷，有的发热，惟独疟疾以寒热往来为特点。典型的发作是先发冷，后发热，“冷来发抖，热来发吼（热得气喘的样子）”，冷和热出现在同一人身上，使病人好象受了一场酷刑一样，十分痛苦，因此管它叫“虐（疟）疾”。

唐代文学家皮日休的《皮子文薮》内有一篇《祝疟病文》，对疟疾这个危害人类的瘟神大张挞伐。文中对疟疾的症状，描述得很生动：

“被之者，始若处冰檻，复若落炎井。眩瞀荧惑，视之累形，听者重声。骨节殆重，如山已倾。始或醒时，夺人之情，丧人之精，兀若木偶，昏如宿酲。”

这里形象地描述了一次疟疾的典型发作的全过程：开始发冷时，好象住在冰车里；接着高热，又好象落入了火井。病人神志昏迷，产生幻觉、幻象，全身骨节沉重，不能动弹。好不容易挨到发作过去，这时的病人已被折磨得精疲力竭了，头脑昏昏然，好象宿酒未醒的样子，打不起精神来。

照上面所描述的症状，如典型的寒战、高热的发作过程来看，指的还是一般的间日疟或三日疟。至于恶性疟，则危害更大了，恶性疟的凶险发作，死亡率很高。古代称恶性疟为“瘴疟”或“山瘴疟”（因恶性疟南方山区为多），称恶性疟高度流行区为“瘴乡”，描绘流行区高温多雨的自然环境为“蛮烟瘴雨”。在传说中，还往往蒙上一层神秘而又可怕的色彩。因此，古时候视到岭南等疟区做官为畏途，封建朝廷甚至把贬官到岭南等地作为惩罚官吏的手段。我们读古代的诗文时，常常会遇到那些曾被贬官到南方疟区的作家，反映贬官后生活、心情的作品。作品里那些惨惨不乐，对生离死别的生动描写，往往使我们深深感动而一洒同情之泪。有谁曾想到，他们之所以有这样忧郁的心情，在很大程度上是出于对恶性疟的恐惧而引起的呢？

唐代大文学家韩愈，因上《谏迎佛骨表》，贬为潮州刺史。潮州是有名的疟区，韩愈自分必死，心情很是悒郁。出发到半路上，有侄孙（一说是侄儿）韩湘来看他，韩愈便做

了一首诗，结尾说是“知汝远来应有意，好收吾骨瘴江边。”到潮州后，又写了一封信给窦秀才，中有“远宰蛮县，愁忧无聊，瘴疠侵加，喘喘焉无以冀朝夕”的话，这一诗一文，足以想见韩愈那种谈虎色变的样子。韩愈的好朋友柳宗元，政治斗争失败，被贬为永州司马，后来改为柳州刺史。永州与柳州，史称蛮瘴之地，柳心情沉重，十分忧虑，见之诗文，不一而足。由此足可见当时南方疟区疫情之严重。同时说明人类在没有认识自然并驾驭自然的时候，就不能掌握自己的命运，在自然的暴力面前，往往是无能为力的。

（二）新丰折臂翁的故事

在漫长的旧社会，平时疟疾的危害已经够严重的了，如果由于战争等原因，大量易感人群进入疟区，则往往会引起暴发性的大流行，造成无数人死亡的可怕后果。这种悲惨的事例，古今中外，史不绝书。

唐代天宝 10 年（公元 751 年），剑南节度使鲜于仲通领兵 8 万讨南诏（南诏是当时我国少数民族的地方政权，在今云南省），由于疟疾的流行和指挥失误，结果大败，士卒牺牲 6 万人。南诏王阁罗凤为了夸耀武功，把阵亡将士的尸体堆成高塚，即是所谓“京观”。唐王朝接着又大举招兵，筹备再次征讨，闹得人心惶惶。《资治通鉴》载：“人闻云南多瘴疠，未战士卒死者十八九，莫肯应募。杨国忠遣御史分道捕人，连枷送诣军所，……于是行者愁怨，父母妻子送之，所在哭声振野。”天宝 13 年（公元 754 年），侍御史、剑南留后李宓领兵 7 万，第二次讨伐南诏，被阁罗凤诱敌深入，李宓粮尽援绝，加上士兵患瘴疫（恶性疟），未战已“死十七八”，只好退兵，又被阁罗凤追击，结果李宓被擒，全军覆没。唐王朝这两次对南诏的用兵失败，在多种因素中，由于恶性疟

的流行，使士兵大量减员而丧失了战斗力，是一个十分重要的原因。

唐代大诗人白居易有一首诗，叫做“新丰折臂翁”，记录了这疟疾史上惨痛的一页。现将原诗节录于下：

“新丰老翁八十八，头鬓眉须皆似雪；玄孙扶向店前行，左臂凭肩右臂折。……无何天宝大征兵，户有三丁点一丁。点得驱将何处去？五月万里云南行。闻道云南有泸水，椒花落时瘴烟起；大军徒涉水如汤，未过十人二三死。村南村北哭声哀，儿别爷娘夫别妻。皆云前后征蛮者，千万人行无一回。是时翁年二十四，兵部牒中有名字。夜深不敢使人知，偷将大石鎛折臂。张弓簸旗俱不堪，从兹始免征云南。……不然当时泸水头，身死魂飞骨不收，应作云南望乡鬼，万人塚上哭呦呦……。”

诗中“万人塚”，就是上面所说的“京观”。白居易于诗后自注：“元和初，而折臂翁犹存，因备歌之。”可见诗中所说，全是白居易亲见亲闻的事实。因为云南有“瘴疠”，即有恶性疟疾的流行，不惜采取“偷将大石鎛折臂”的自残方法来逃避进入云南，可见当时疟疾危害之严重与非疟区群众对疟疾惧怕的程度之深了。

三、为彻底消灭疟疾而斗争

第二次世界大战后，世界上大部分疟区开展了防治疟疾的工作。主要措施，一是采用滞效杀虫剂灭蚊，一是大规模开展服药防治。防疟工作一时大见成效，使世界四亿人口的疟区消灭了疟疾，世界年发疟人数一度降到一亿左右。我国的疟疾防治工作成绩更加显著。但进入六十年代后，除我国外，一些国家对防疟工作有所放松，同时防疟工作遇到了新的

问题，即蚊子和疟原虫的抗药问题越来越严重，疟疾的发病率又开始回升。如印度自 1953 年开展防疟工作，经过十年防治，使年发疟人数由原来的七千五百万例一度降低到十五万例，发病率下降了 99.8%，但到 1978 年又回升为五百万病例。又如在泰国，疟疾曾是这个国家引起死亡的头号疾病，六十年代起，由于大规模的防治工作奏了效，因疟疾而死亡的人数由四十年代的每年五万多人降为 1980 年的三千五百人。后来，柬埔寨丛林地区出现了一种具有高度抗药性的疟原虫株，由于战争等原因，柬埔寨游击队和难民进入泰国，把这种疟原虫株也带到了泰国。据报导，泰国现至少已有近五十万人患疟疾，且由于这种疟原虫对传统抗疟药严重抗药，给治疗带来了一定的困难。世界卫生组织的专家说：在西起印度东到太平洋的一些岛屿的亚洲地区也发现了这种抗药的疟原虫。现在世界上有 40% 的人仍然受到疟疾的威胁，世界卫生组织为此提出了“疟疾正在卷土重来”的警告，以引起人们的注意。

由于全世界防疟灭疟工作的不平衡，因此，一个国家、一个地区在消灭疟疾后期，甚或疟疾消灭若干年后，如放松防治措施，仍有可能重新发生局限性、甚或较大范围的暴发流行。引起流行的原因，可能是外来的传染源，也可能是本地的残存病例。辽宁省为间日疟流行区，自 1965 年以来，发病数一直稳定在万分之五以下，一个生产队初发二例病人的，1980 年仅有一个。这种高度分散的残余病例的传染关系已很难查清，而残余病例的存在，就很可能成为今后重新流行的火种。且一个地方消灭疟疾多年后，居民对疟疾的免疫力从下降到逐渐消失，大量易感人群的存在，为疟疾的传播提供了有利条件，这时如果输入传染源，就很可能引起流行。

甚或暴发性流行。

疟疾不单是人类的疾病，它广泛地流行于动物界，如某些鸟类、两栖类、哺乳类之间。有研究发现，在某些猿猴中流行的疟疾能够传染给人类，这表明疟疾很可能存在着自然疫源。如果这样的话，无疑会给人类消灭疟疾的工作增添一定的困难。总而言之，人类要象消灭天花那样彻底消灭疟疾，还要经过顽强的战斗，可能尚须几代人的努力才能达到，但人类最终将消灭疟疾这个瘟神，则是毫无疑义的。

第二章 疟疾发病常识

一、疟原虫是怎样引起疟疾的

疟原虫的身体非常之微小，肉眼根本看不见，其形状丑陋而不规则。引起人类疟疾的罪魁祸首，就是这样一些不显眼的么么小虫。

要知道疟原虫是怎样引起疟疾的，得先从疟原虫进入人体时说起。当蚊子用它那尖尖的利喙刺入皮肤进行吸血时，会分泌出一点点含有抗血凝成分的唾液，使血液不易凝固，以便于它的吸血。感染了疟原虫的蚊子，唾液中含有许多疟原虫的子孢子，这时子孢子便趁机随着蚊子的唾液进入人体，并通过血液循环进入肝脏，在肝内发育。这个时期人体并不出现疟疾发作的症状，叫做潜伏期。潜伏期由于疟原虫种类不同而长短不一：间日疟和卵形疟 2 星期左右，三日疟 20 天左右，恶性疟潜伏期最短，只需 10 天。潜伏期过后，疟原虫离开肝脏，进入血液（间日疟、三日疟、卵形疟原虫有一部分持续在肝脏内发育，成为以后远期复发的祸根），钻进红

细胞内，吸取红细胞内的物质作为营养，并继续发育、繁殖，最后使被寄生的红细胞破裂。红细胞破裂后，疟原虫等有害物质扩散到血浆中，这时，人体开始疟疾的发作，出现寒战、高热等症状。大约经过3~6小时不等，游离的疟原虫又重新侵入红细胞内，开始其下一轮的发育，这时病人汗出热退，临床发作逐渐停止。疟原虫侵入红细胞到红细胞破裂，有一定的时间规律：间日疟原虫和卵形疟原虫约48小时，三日疟原虫约72小时，恶性疟原虫约24~48小时，这就是疟疾的发作有明显的周期性的原因。以上是疟原虫的无性生殖阶段。

含疟原虫的红细胞破裂一次，疟疾症状就发作一次。如果有两组间日疟原虫一前一后分两天进入人体，那么由于疟原虫各自以48小时的周期进行无性生殖，即每天有一组合含疟原虫的红细胞破裂，因而出现疟疾每天发作的现象。如果异种疟原虫，如间日疟原虫和三日疟原虫、间日疟原虫和恶性疟原虫混合感染的话，就会出现连发2天、停1天，又连发2天，或不规则发作的临床现象。

疟原虫在人体内的自然寿命：间日疟和卵形疟原虫约二年左右，三日疟原虫约三年左右或更长，恶性疟原虫寿命最短，约一年左右。如病人没有新的感染，随着疟原虫自然寿命的终止，疟疾的病程也就结束了。

二、蚊子是怎样传播疟疾的

疟疾是由蚊子传播的。但不是所有的蚊子都会传播疟疾，传播人类疟疾的蚊子只是其中的按蚊。按蚊因为传播疟疾，人们又称它为疟蚊。其实雄按蚊不咬人也不吸血，靠吸食植物液汁生活；雌按蚊咬人吸血，才是传播疟疾的真正媒介。

世界上按蚊种类，据研究有二百多种，但和传播疟疾有关的，只是有数的几种。我国传播疟疾的按蚊约有五、六种；在平原地区主要是中华按蚊，在南部山区主要是微小按蚊，其它尚有溪流按蚊等。按蚊翅上有黑白色的斑点，停息时身体成直线；幼虫（孑孓）静止时与水面平行；蛹的形状象标点符号的逗点，卵的两侧具有浮囊。根据这些特征，就可以和其他蚊属、如库蚊和伊蚊区别开来。

蚊子有两只发达的复眼，但蚊子寻找叮咬的目标时，并不主要依靠它的眼睛。例如它在完全黑暗的环境中也能准确地找到人、畜栖居的地方。这是因为蚊子的触须上和腿上分布着灵敏的“传感器”。人和动物呼出的二氧化碳，皮肤散发的汗液、氨基酸、乳酸，皮肤表面的湿热气流等，都可以为蚊子的这些“传感器”接收而成为蚊子寻觅血源的“引路人”。蚊子在目标百米之外，也能够跟踪追击，几乎万无一失，就是靠着它这种特殊的本领。

蚊子是怎样传播疟疾的呢？原来疟疾经过了若干次发作后，有一部分疟原虫在红细胞内发育成配子体。蚊子咬人吸血时把配子体也一同吸入蚊体中。配子体有大（雌配子）、小（雄配子）两种。雌、雄配子在蚊体内结合，再经过几个发育阶段，最后发育成子孢子。子孢子游走到蚊子的唾腺内，当蚊子叮咬健康人时，子孢子即随唾液进入人体。这整个过程是由雌、雄配子的结合开始的，因此叫做有性生殖。据研究发现，从配子体到子孢子发育成熟，在适宜的温度下，间日疟需 105 天，恶性疟需 111 天，三日疟需时最长，为 144 天。每年，当蚊子体内出现子孢子时，就表示疟疾流行季节开始了。

综上可知，疟原虫的无性生殖引起疟疾的发作，而有性