

医藥卫生技术革命丛书

几种传染病的 中医解毒疗法

谈輔安編著

0.51

陕西人民出版社

医藥卫生技术革命丛書.

几种傳染病的 中医解毒疗法

淡 輔 安 編著

陝西人民出版社

一九五九年·西安

医药卫生技术革命丛书

几种傳染病的

中医解毒疗法

淡輔安 編著

※

陕西人民出版社出版（西安北大街109号）

西安市书刊出版业营业许可证出字第001号

西安第二印刷厂印刷 陕西省新华书店发行

※

787×1092 1/32 · 2 $\frac{5}{16}$ 印张 · 42,000字

1959年10月第一版

1959年10月第一次印刷

印数：1—9,000 定价：（9）二角八分

统一书号：T14094·50

序

几年来，（尤其在党的中医政策贯彻以后）在党的教育和培养下，为了提高医疗质量和工作效率，彻底消灭危害人民最严重的疾病，我在传染病的中医治疗研究工作中，依据古人“疫者感天地之疠气”和“治疫之法，以解毒为主”的原则，摸索出了这种治疗传染病的“解毒疗法”。曾经先后临床试用于治疗流行性“乙型”脑炎、猩红热、流行性脑脊髓膜炎、流行性腮腺炎和麻疹等疾病，均收到了一定的效果。

在解放思想，破除迷信，树立敢想敢说敢做和敢于坚持真理的共产主义风格的鼓舞下，为了与全国中西医同志们互相交流经验，用科学方法共同研究整理和发扬祖国医学遗产，以创造中国新医学，我特将这一初步经验介绍出来，作为同志们医疗上的参考。由于我的医学理论和文化水平的限制，认识可能不够全面，错误一定很多，希望读者予以批评指正，以便重版时修正和补充。

谈辅安

1959年五一书于西安市传染病院

凡 例

1. 本书共分六章：第一章总論，第二章各論，第三章方藥，第四章体会，第五章临床观察，第六章病例介紹。

2. 第一章总論，主要是介紹祖国医学文献，有关傳染病的命名、病原、流行病学等方面的認識，以及应用“解毒疗法”，治疗傳染病的依据。

3. 第二章各論，将流行性“乙型”脑炎、猩紅热、流行性脑脊髓膜炎、流行性腮腺炎、麻疹等五种疾病的簡史、病原、病状、诊断、治疗、預防、护理、飲食等，分別作了介紹和說明。其中如流行性“乙型”脑炎和猩紅热，由于治疗的病例較多，已作出临床分析外，其它几种疾病，因为病例較少，尚未作出临床分析，故仅列入作为同志們的参考。

4. 第三章方藥，主要是介紹“解毒疗法”所应用的处方和藥物。

5. 第四章体会，主要是介紹我們在临床实践中的体会和治疗时应注意事項，以及存在的問題，作为我們今后改进的努力方向。

6. 第五章临床观察，主要是介紹流行性“乙型”脑炎和猩紅热的病例分析。

7. 第六章是介紹以上几种疾病的典型病例，作为同志們的参考。

8. 由于编者认为傳染病的病原学說，以吳又可的“癘气”学說最为恰当。因此在总論和各論中之病原方面，即以“癘气”学說为主，同时列入現代医学病原。其他不同学說从畧。

9. “解毒疗法”主要适用于治疗傳染病。我們为了使診断准确，疗效可靠，因此，在各論中把每一疾病的病状和診断，完全采用了現代医学的有关論述。中医同志們，如采用本疗法，除在条件許可时尽量配合科学診断外，还可根据傳染病之流行性、季节、年龄，以及主要症状，結合中医，診断方法进行治疗。

10. 本书主要为介紹“解毒疗法”，故在各論中的治疗項下，未将其他疗法列入，同志們如需要时，可参考其他有关文献。

11. 各論中每一疾病的治疗項下，仅介紹了本病之治疗方法，对併发病因，尙无成熟經驗，故从畧。

12. 为了肯定疗效，总结經驗，用科学方法整理祖国医学遗产，因而，我們在第五章和第六章所介紹的病案分析与典型病例，完全采用了現代医学的整理分析方法。

目 录

第一章 总 論	(1)
一、祖国医学有关传染病方面的記載	(1)
二、应用“解毒療法”治療传染病的依据	(8)
第二章 各 論	(10)
一、流行性“乙型”腦炎	(10)
二、猩紅热	(13)
三、流行性脑脊髓膜炎	(16)
四、流行性腮腺炎	(19)
五、麻 疹	(22)
第三章 方 藥	(26)
一、处 方	(26)
二、藥 解	(28)
第四章 临床观察	(31)
一、流行性“乙型”腦炎30例的病例分析	(31)
二、猩紅热 140 例的病例分析	(34)
第五章 体 会	(37)
第六章 病例介紹	(44)
一、流行性“乙型”腦炎五例	(44)
二、猩紅热五例	(50)
三、流行性脑脊髓膜炎四例	(54)
四、流行性腮腺炎四例	(59)
五、麻 疹四例	(69)

第一章 总 論

一、祖国医学有关传染病方面的記載

我国古代医籍有关傳染病的論述，除一部份見于專籍外，还有一部份則散見于历代各家著作中。茲将这些有关疫癘方面之論点，簡單归納于下，以說明我們祖先在傳染病方面的成就。

(一) 命名：在祖国医学文献中，并无傳染病这个名詞，但是在“素問”里已有“五疫之至皆相染易，无問大小，病状相似。”和“諸病源候論”的“病无长少，率皆相似，如有鬼竊之气，故云疫癘病”等不同記載。在其他文献內也有称为“瘟疫”、“疫癘”、“天行病”、“时疫”、“傳注”、“傳尸”、“鬼气”、“注气”、“时气病”或“时气”等的，这些疾病，实际上就是現在所說的傳染病，不过古今的命名不同罢了。

(二) 病原：关于傳染病的病原問題，历代医家对其均有不同見解，自明代吳又可提出了“癘气学說”，指出了流行性疾病的发病規律和它的特性，从而使祖国医学在傳染病病原学方面得到了新的发展。所以說吳氏是我国进一步闡发傳染病病原学的伟大医学家。

吳氏在他所著的“瘟疫論”里，曾經这样說：“夫瘟疫之为病，非风非寒，非暑非湿，乃天地间別有一种异气所

感。”又說：“疫者感天地之瘴氣。”特別是在清代雷少逸的“時病論”上說：“溫者，溫熱也，瘟者，瘟疫也，其音同而其病實屬不同，……殊不知溫熱本四時之常氣，瘟疫乃天地之瘴氣，豈可同日而語哉！”這樣不但糾正了過去認為疫癘的發生原因是由於六淫之錯誤觀點，並且使自古以來“溫”、“瘟”不分之糾纏得到了解決。

祖國醫學對病原體的一般形態，也有不同的記載，其中屬於肉眼看不到的在“瘟疫論”里有“然此氣無象可見，況無聲無臭，何能得睹得聞，人惡得而知是氣也”。有的文獻還把它叫做“毒氣”、“惡毒”、“殃注”、“疝羌毒”、“貓毒”、“水毒”、“杵注”等。這些名稱相當於現代醫學所說的細菌、病毒、原蟲、螺旋體等。根據某些文獻查考，也有不同的命名，如“蠅蟲”、“尸蟲”、“蛔蟲”、“蟻蟲”、“寸白蟲”、“蠱注”、“蜈蚣”、“射工毒”、“沙蟲”、“蠃蝮毒”等，並且對其形狀等也有詳細記載。這些名稱大多屬於蠕蟲類，由此可以說明古人對於病原體的觀察是很精密的。

由於細菌有各種不同類型，其毒力之大小和所引起疾病之輕重，也不相同。古代醫籍，關於這方面的敘述在“瘟疫論”里有：“惟天地之雜氣，種種不一，亦猶天之星辰有羅計熒惑，地之土石有雄硫礪信，草木有野葛巴豆，昆蟲有毒蛇猛獸。氣交之中，萬物各有善惡，是雜氣亦有優劣也。”又說：“其來無時，其著無方，眾人觸之者，各隨其氣而為諸病焉。”又說：“為病各種，是知氣之不一也，益當其特適，有某氣專入某臟腑經絡，專發為某病。”由後面兩條論

述，我們还可以体会到由于人們感染病原体的不同，而发生不同的傳染病，与現代医学所說某些病毒或某些細菌，容易侵犯某組織或某脏器，而发生某种疾病的情况完全一致。这就說明了古人远在三百年前，在傳染病的病原学方面，已經有了新的認識，并且有其一定的科学价值。

(三) 流行病学：傳染病的流行有大小之分，可能在某时某地发生大流行，或在某时某地发生小流行，古人为了在傳染病小流行时喚起人們的注意，在“瘟疫論”里还特別提出：“其年疫气衰少，里閭所患者，不过几人，……然則何以知其为疫？盖脉証与盛行之年，所患之証，紆悉相同，至于用藥取效，毫无差別，是以知瘟疫四时皆有，常年不断，但有多寡轻重耳”。

人类由于年龄、性别、气候、地域环境等之各异。因而对瘴气的感染也产生了不同的反应，同时瘴气在人与动物間，也同样存在着这种現象，这些均属于瘴气与被傳染者的关系問題，在祖国医学文献中，有关这方面的記載如“瘟疫論”上說：“至于无形之气，偏中于动物者，如牛瘟、羊瘟，鷄瘟、鴨瘟，岂当人疫而已哉。然牛病而羊不病，鷄病而鴨不病，人病而禽兽不病，究其所伤不同，因其气各异也。”从这一段文字中，我們可以了解古人对“瘴气”与被染者的关系和先天免疫性，已有了新的認識。不过有的疾病，人类和动物是可以互相傳染的，如牛型的結核病和炭疽病等，吳氏当时并未提到，是應該加以补充的。

远在兩千年左右，我們的祖先就知道了傳染病的流行与人的抵抗力有很大的关系，在“內經”里这样說：“恬談

虛无，眞气从之，精神內守，寤安从来？”又說：“正气內存，邪不可干。”“邪之所凑，其气必虛。”“灵樞”上說：“风雨寒热，不得虛，邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虛，故邪不能独伤人。”从这里我們可以体会到傳染病的流行，固然与外界的致病因素有关，如果我們身体健康，抵抗力强，那就不容易得病。

各种傳染病的傳染方法和途径，并不相同，在祖国医学文献中記載的大約有下列几种：

①由于食物或飲料傳染的，在“幼科准繩”上有“小儿痢疾，皆因飲食无节，或餐果肉食，积而成痢。”“諸病源候論”上說：“小儿痢疾，因夏季飲食不調，又被风冷入于腸胃”。

②由于飞沫和飞尘傳染的，在“諸病源候論”上說：“人感乖戾之气而生病，則病气轉相染易，乃至灭門。”

③由于接触傳染的在“諸病源候論”上說：“与患注人共同居处，或看待扶掖，而注气流移染易，得上与病者相似”。

④由于昆虫傳染的，在“諸病源候論”上說：“山內水間有沙虱，其虫甚細，不可見人，入水浴及汲水澡浴，此虫着身，及阴雨日行草間，亦着人，便鑽入皮肤。”由以上的敘述，使我們可以体会到，古人不但对傳染病的病原体已有深刻的認識，并且知道了它的傳染方法和途径。

傳染病的流行是有它一定的季节性和地方性的，在祖国医学文献中早有关于这方面的記載，如“周礼天官”上說：

“四时皆有癘疾，春时有癘首疾，夏时有癘疥疾，秋时有癘

寒疾，冬时有漱上气疾。”这就說明了一年四季均可发生傳染病，但不同季节中，又可发生不同的傳染病。同时在“諸病源候論”上說：“山瘴症生于岭南，其状发寒热，体作有时，重于伤暑之症。”在“隋书地理志”也說明：“广西历代号为瘴乡。自岭以南，二十余郡，皆为瘴历，人尤夭折。”这不但指出了傳染病的流行有一定的地方性外，同时証明了恶性瘧疾，特別流行的地区古今是相同的。

(四) 症候：关于傳染病的症候敘述，在祖国医学文献里，虽然可以看到它是随各种疾病的不同而表现出不同的症状，但是它們均有一个共同的特点。“諸病源候論”上說：

“时气病者，头痛高热，大体与伤寒相似，无問长幼，其病形証畧同”，又說：“非其时而有其气，是以一岁之中，病无长少率相似者，比则时行之气也。”“內經”說：“五疫之至，皆相染易，無論大小，病状相似。”同时在“瘟疫論”里还可以看到下列有关某些傳染病症状的概括描述：

“是气也，其来无时，其着无方，众人触之者，各随其气而为諸病焉，其为病也，或时众人发頤，或时病人头面浮肿，俗名为大头瘟是也；或时众人咽痛，或时昏哑，俗名为虾蟆瘟是也；或时众人瘡疔，或为痺气，或为痘疮，或为斑疹，或为疮疥疔肿，或时众人目赤肿疼，或时众人呕血暴下，俗名为瓜瓢瘟、探头瘟是也；或时众人瘦核，俗名为疔瘡瘟是也。为病种种，难以枚举，大約病遍于一方，延門闔戶，众人相同，此时行疫气，即杂气所鍾。”从这一段描述，我們可以体会到古人对傳染病症状变化的观察是非常精密的，并且証明某些傳染病，如腮腺炎、瘧疾、痢疾等，古人早已对

其有深刻的認識。

(五) 預防：預防是傳染病學中一項重要組成部份，在中醫學的預防內容里，主要分為體內和體外兩方面。有關體內方面在預防上的重要性，我們在前面流行病學人體抵抗力內作了簡單的介紹，茲將體外方面之環境衛生及隔離消毒等問題，簡略的談一下。“內經”上說：“虛邪賊風，避之有時。”就是教導人們要隨時注意預防疾病的意思。

古人对衛生是非常重視的，在住宅衛生方面“禮記”上有“鷄初鳴……洒掃室堂及庭”的記載。朱柏廬“治家格言”上說“黎明即起，洒掃庭除，要內外整潔。”“千金方”教導人們要養成“常習不唾地”的衛生習慣。在“周書”上說：“溝渠通濬，屋宇潔淨，無穢氣，不生瘟疫病。”又如“夢梁錄”中也有“遇新春，街道巷陌，官府差雇淘渠人，沿門通渠，道路污泥，差雇船隻，搬載乡落空閑處”的有關講究環境衛生方面的記載。

由于古人已認識到昆蟲等能傳染疾病，因而古代書籍上，有關消滅蚊蠅等害蟲的記載也很不少，如汪期蓮“瘟疫彙編”中說：“瘟疫大行，有紅頭青蠅千百為群，凡入人家，必有患瘧而亡者。”就是說明古人已經知道某些疫病的流行確與蠅子有關，因而在“通志”上還介紹了“百部日婆婦草，能去諸蟲，可以殺蠅蠓”的經驗；“采珍集”里有“晒肉須抹油，不引蠅子”的防蠅常識；滅鼠方面，在“詩經”上有“穹窒熏鼠，塞向墮戶”等方法；在孫公誤園里還記載了“秦州西溪多蚊，使行者按左右以艾熏之”的滅蚊措施。從以上各書的記載，我們得知古人对講究衛生塗害疾病

工作是非常重視的。

隔離消毒是預防傳染病流行的一項重要措施，遠在晉朝就有“朝臣家有时疾染易三人以上者，身虽无疾，百日不得入宮”的制度，隋代曾設置“癘人坊”以隔離麻瘋病人。在清代楊栗山的“寒溫條辨”里說：“一人病氣，足充一室，况于連床并榻，沿門闔境，共酖之氣，益以出戶尸虫，載道腐瑾，播柴掩席，委壑投崖，种种秽惡，上闔空明清靜之氣，下致水土汚濁之氣，人受之者，亲上亲下，病从其类。”同时“疫痧草”还有“兄发痧而豫使弟服藥，盖若兄发痧而使弟他居之为妙乎！”的記載，从后面这两段文字里，我們还可以看出古人对傳染病患者的隔離和排泄物及尸体的处理等，都是非常注意的。

除了上面所介紹的在傳染病預防方面，应采取的几种措施外，預防接種和藥物預防，也是預防傳染病的重要措施之一，关于預防接種方面，根据祖国医学文献的記載，远在公元998—1022年（宋真宗咸丰1——乾兴1）有峨眉山人为承相王旦之子种痘的傳說，是为用鼻苗防死天花的开始。清代“医宗金鑑”里还介紹了漿苗、衣苗、旱苗和水苗等四种人痘接種法。这一发明，在預防医学上，是有其很大的价值，与十八世紀英人琴納氏发明牛痘及人痘接種法有密切的关系。在李时珍的“本草綱目”里，还介紹了服用脐带粉以預防痘疹，其他还有內服紫草根以預防麻疹，以及“肘后方”的屠苏酒、太乙流金散和“千金方”的赤小豆丸方等預防傳染病方藥的記載，这就充分說明了祖国医学的丰富多采。

二、应用“解毒疗法”治疗传染病的依据

祖国医学对传染病的治疗方法，历代均有发明，至清代渐趋完善，其中较为精当者，有明代吴又可之“通降攻下法”、清代喻嘉言之“芳香逐秽佐以解毒”法、吴坤安之“汗下并用，逐秽解毒”法、叶香巖之“宣达逐秽为主，辅以芳香开窍，凉血清热”法和顾相庚之“解毒为主”法等，结合我们几年来，在治疗传染病实践中的体会，认为古人所谈到的“解毒”，实为治疗传染病的主要关键。因为吴又可等已经说明传染病之发生，是由于感染了“疠气”或“毒气”，是属于六淫外之一种“杂气”。同时他在“瘟疫论”里说：“邪之着人，如饮酒然，凡人醉酒，脉必洪而数，气高身热，面目俱赤，乃其常也，及言其变，各有不同，有醉后妄言妄动，醒后全然不知者；有虽沉醉而神思终不乱者；醉后应面赤而反刮白者；应痿弱而反刚强者；应壮热而反恶寒战慄者；有易醉而易醒者；有难醉而难醒者；有发呵欠及嚏喷者；有头眩眼花及头疼者；因其气血虚实之不同，藏府禀赋之各异，更兼过饮少饮之别，考其情况，各自不同，至于醉酒则一也，及醒一时诸态如失……所谓知其一万事毕，知其要者一言而终。”这就是教导我们在治疗传染病时，要探寻发病之主要原因，以决定治疗时的基本原则。

由于我们知道了传染病之发生，主要是由于“毒气”之侵袭人体，因而我们在临床治疗时，首先要考虑如何来解除毒素，以恢复患者身体健康，张子和的“邪去正安”学说，也就是这个意思。他所采用的汗、吐、下三法，即在于驱逐

病邪。日本湯本求真說：“万病一毒”。在他所著的“皇汉医学”里，还把疾病的原因归納为食毒、血毒、水毒三种，虽然他所說的不是專指傳染病而言，但这就說明了治疗疾病时，应当首先注意“解毒”的重要性。

由于中医之所謂“解毒”包括范围較广，不是单纯指杀菌或抑菌而言。因而某些中藥，虽然治疗某种傳染病有效，但在抗菌試驗中，并无杀菌或抑菌作用的原因，即在于此。当然有的中藥，可能在抗菌試驗中，有很強的抑菌或杀菌作用。

在人們的身体上能排洩毒素之主要門戶有汗腺、口腔、尿道、肛門和鼻腔等。由于汗腺滿布全身，所以古人把汗法列为治疗热性病之首要方法，其他利尿、泻下、催吐等，都可排泄毒素，不过我們在临床应用时，还要根据毒素之存在部位，而采用不同的治疗方法。我們在認識到“解毒疗法”，对治疗傳染病有效的时候，还需要进一步研究某些解毒藥物，对某种傳染病有效，或某种解毒方法，对治疗毒素侵犯某脏腑、某經絡的疾病有效，这便是我們今后应该研究之努力方向。

第二章 各 論

一、流行性“乙型”腦炎

(一) 簡史：本病于1871年首先发现于日本，于1924年在日本曾发生过一次大流行，死亡率非常的高。我国于1938年和1944年，先后在北京和重庆也曾一度流行，此后在云南貴州和其他地区，每年也有不同程度的流行。本病祖国医学文献中，过去并无記載，中医治疗本病是在1952年八月开始于济南市山东省立医院，当时他們虽然根据中医治疗暑温的方法，治愈了六名“乙型”腦炎患者，但并未引起各方面的注意。1954年石家庄市傳染病院，才开展了有組織有领导的“乙型”腦炎治疗工作，以后由于他們治疗腦炎先进經驗的发表，才引起了全国中医同志，对本病治疗研究工作的重視。所以說，各地中医之能够在“乙型”腦炎治疗研究工作中取得很大成績，是与石家庄先进經驗的推广分不开的。

(二) 病因：本病之发生，主要是由于感受了非时之瘴气，在現代医学里把它的病原体，叫做流行性“乙型”腦炎病毒，它的傳染是通过黑斑蚊或庫蚊为媒介。本病常流行于夏末秋初，但因各地区气候与降雨量之不同。故其時間也不一致。凡沒有感受过这种病毒的人，均易感染此病。患者男多于女，其年龄愈小者，患病率愈高，本病潛伏期約为4—15天不等。

(三) 病状：本病由于病情轻重之不同，因而在临床上所表現的症狀，也不一致。大多数患者发病急驟，并无前驅