

中医防治麻疹的方法



72.22
BY

中医防治麻疹的方法

王 伯 岳

科学普及出版社

1958年·北京



目次

祖国医学对麻疹的認識.....	1
麻疹的病源和分辨.....	3
麻疹的病理.....	4
麻疹的症狀和經过.....	5
临床上的分类.....	6
几种常見的合併症.....	8
怎样預防麻疹.....	9
內服紫草根預防麻疹.....	10
內服三豆湯預防麻疹.....	10
臍帶粉的用法.....	11
絲瓜散的用法.....	11
雷击散的用法.....	11
麻疹的治疗.....	12
麻疹的变症及其治疗.....	13
併發症的治疗.....	15
一般調护和禁忌.....	17

麻疹是一种常見的小兒傳染病，对于兒童的生命健康有严重的危害性。党和政府为了人民的利益，号召广大的中西医对这类疾病应当積極防治。几年以来，我們国家对于麻疹的防治工作，采取了各种有效措施，已經取得了很大的成績。

中医中藥，对于麻疹的防治，有丰富的經驗和肯定的效果，进一步發揮城乡中医的作用，推广中医中藥的有效方法，爭取提前实现“全国农业發展綱要”（修正草案）的偉大号召，是符合当前需要的。为了配合这项工作，謹將所知的有关麻疹的防治方法加以概述，提供給大家作参考。

祖国医学对麻疹的認識

祖国医学有关麻疹的記載是很早的，如像“內經”里面所称的“丹疹”，“伤寒論”里面所称的“癰疹”，“金匱要略”里面所称的“陽毒”，以及后来隋、唐时代的“巢氏病源”，“千金要方”、“外台秘要”这些書里面所記載的“赤疹”、“丹疹”、“癰疹”、“發瘰”等，虽然不是專指的麻疹，而發疹性的疾病又有多種，但是確已包括有关麻疹的認識和治療的方法在內，我們追溯这些古代的著述，对于麻疹的防治有它一定的積極意义。

中国古代兒科，往往痘疹并論，单独記述麻疹的，当首推明徐春甫“痘疹洩秘”里面所引支氏的一段記載，支氏說：“疹証之發，多在天行厲气傳染之時，沿門比屋相傳，輕重相等。發熱之間，或咳嗽噴嚏，鼻流清涕，眼胞浮腫、腮赤，或覺淚汪汪，或惡心嘔噦，即是疹候。”

支氏即支法存，是晋朝嶺表僧人，以医术擅名。从这段記

載里，說明古人對於麻疹症狀的觀察非常正確，並且指明了麻疹是一種流行性傳染病。

宋代“聖惠方”謂：“腑熱生于細疹，臟熱生于痘瘡”。更標明了天花與麻疹有所不同，也即是後代用“麻腸痘骨”來分別這兩種不同的疾病的來源。

龐安常“傷寒總病論”說：“發斑，俗謂之麻子。”

朱奉議“南陽活人書”說：“小兒瘡疹，有身熱、耳冷、尻冷、咳嗽。”指出了麻疹的典型症狀。

錢仲陽“小兒藥証直訣”說：“面燥頤赤，目胞亦赤，呵欠頓悶，乍涼乍熱，咳嗽嚏噴，手足稍冷，夜臥驚悸多睡，并瘡疹候，此天行之病也。”

陳文中“小兒痘疹方論”說：“凡小兒斑駁疹毒之病，俗言疹子，是肺胃蘊熱，因時氣薰發于外，狀如蚊蚤所咬。”這裡敘述了麻疹的病源和它的感染原因。

從以上所引宋代醫家先哲的著作里，可以看出，他們對於麻疹的認識，更加明確。

元朝朱丹溪，用詩歌體寫出的“原疹賦”等篇章，對於麻疹的辨証、方藥，都提示了一定的法規。

明朝翁仲仁的“痘疹金鏡錄”，萬密齋的“家傳痘疹心法”，馬之騏的“疹科纂要”，王肯堂的“幼科証治准繩”等。以及清代夏禹鑄的“幼科鐵鏡”，陳復正的“幼幼集成”，吳謙所輯的“金鑑幼科心法”，謝櫟齋的“麻科活人全書”等，對於麻疹症狀的描述，臨床上的鑑別，治療的方法，方藥的運用都有了很大的發展和成就，使後世的醫家對於麻疹的防治更有規律可尋。

從十六世紀以來，中國醫家即不斷地對天花和麻疹進行了鬥爭，不僅設立了專科來治療痘疹，同時還採用了人痘接種法來預防天花，也採用了口服三豆湯、絲瓜散、紫草根等藥物來

預防天花和麻疹。這些都是沿用甚久，簡易可行而又有效的預防方法。新中國建立以來，由於黨和政府的重視，普遍地、廣泛地施行了牛痘接種，已經基本上消滅了天花。同時對於麻疹也採取了各種的有效措施，進一步發揮中醫中藥在這方面的作用，是我們當前必須注意鑽研的方向。

麻疹的病源和分辨

祖國醫學對於麻疹病源的認識有以下兩點：一、認為是蘊積的胎毒；“古今醫鑑”謂：“夫痘疹之原，乃胎毒所致。”二、認為是天行；如前述徐春甫“痘疹洩秘”引支法存的一段記載和錢仲陽“小兒藥証直訣”里所說的。王肯堂認為這兩種說法都是麻疹的主要原因，他說：“雖曰胎毒，末有不由天行者，故一時傳染，大小相似。”所謂“天行”和近代醫學所謂：麻疹是由於濾過性病毒所致的急性傳染病，頗為接近。

歷來麻疹在中國流播甚廣，各個地方的習慣不同，對於麻疹的稱謂也不一致，王肯堂說：“北人謂之糠瘡，南人謂之麤瘡，吳人謂之痧，越人謂之癩，古所謂麻，聞人氏所謂膚疹是也。”相沿至今，各個地方也還有叫溫疹、籽疹、糠瘡、瘡子、痧疹、麻子等不同名稱的，其所指都是麻疹。

麻疹初期很容易和其他類似的疾病混淆，古人在這方面的分辨也很扼要，王肯堂說：“麻疹浮小而有頭粒，隨出即收，不結膿疱。”指明了麻疹和天花的主要分別。

他又說：“小兒有出一二次者，出輕而日數少者，名妳疹子，出稍重而日數稍多者，名正疹子。又出于痘前者名妳疹子，出于痘後者名正疹子。”這裡說明了麻疹與嬰兒急疹及風疹是有所不同的。

按：由於母親一般都已患過麻疹，嬰兒可經胎盤而獲得被

動免疫性，故未足四至五个月的嬰兒很少患麻疹，只患嬰兒急疹，症狀是：一般突發高熱，繼續三四天又突然下降，發生皮疹，一至三天即消失。

風疹的傳染性較麻疹為低，但不只傳染一般兒童，即哺乳兒也能受感染，同時其証候經過也較輕快，是有別于麻疹的。

古人對於麻疹的流行情況及麻疹患者痊愈後有終身免疫性的遺留，都有正確的觀察和認識。

王肯堂謂：“痘疹之發，顯是天行時氣，慶市村落，互相傳染，輕則俱輕、重則俱重，雖有異于眾者，十之一二而已。”

又謂：“疫癘終身不染者，比比皆是，而痘疹無一人得免，疫癘一染之後，不能保其不再染，而痘疹則一發不再染。”

按：麻疹病毒，甚為活潑，由點滴（飛沫）揚塵等直接接觸傳染，傳染力極強，疾病初期傳染力最大，在皮疹末期即消失。疾病痊愈後遺留終身免疫性。

在人煙稠密之處，大多數人在小兒時就患麻疹，故麻疹為一小兒病。

在大城市麻疹經常流行。在較小城市，每隔三至五年流行一次。因傳染力甚強而有一般感受性，故流行甚速，蔓延極廣，但疫勢消退亦快。

發病季節，多在冬末春初，晚春較多，夏秋較少。

麻疹的病理

祖國醫學對於麻疹的病理有以下的認識：

董及之“斑疹方論”說：“小兒斑疹，本以胎中積熱及將養溫厚，偶胃中熱，故乘時而作。”

陳文中“痘疹方論”說：“凡小兒斑駁疹毒之病，俗言疹子，是肺胃郁熱，因時氣發于外。”

万密齋“痘疹心法”說：“治疹專以肺為主”“手招眉目唇鼻及面者，肺熱証也。”

朱丹溪“原疹賦”說：“……毒起于脾，熱流于心，始終之變，腎則無証；臟腑之傷，肺則尤甚。”

根據近代醫學的分析，認為麻疹的病原體存在於患者口鼻眼結膜之分泌液及血液皮膚中，主要病變是皮膚深層毛細血管起增生性及滲血性反應。肺臟、腸胃、肝、脾和全身的組織都受到影響。

中醫著重於患者肺、胃、心、脾與麻疹發病的關係，結合麻疹所表現的証狀，認為：“麻疹初出，全類傷風，發熱咳嗽，鼻塞面腫，涕唾稠粘，全是肺經之証，有未傳瀉利者，有一起兼瀉利者，肺與大腸相表里，表里俱病也。”這些分析和認識，都很細緻，基本上是和現代醫學的一些論點，沒有什麼大的出入。歸納起來，麻疹是屬於陽証，熱証，實証多、虛証少，表里俱病的一種全身性疾病的範疇。

麻疹的症狀和經過

麻疹的主要証狀是：發熱，一天比一天高，咳嗽，流清鼻涕，眼淚汪汪，眉部微紅，兩腮微腫，初起在口腔內齒齦上有粟形小白點，耳輪、指尖發涼，耳后、背部先出現，出現時朵朵如紅云。

全病程的經過，可分為三期，即發熱、發疹、收沒。每一期的經過一般是三至四天。在發熱以前所經過的潛伏期約十天左右，一般無顯著証狀，偶有泛惡，腹瀉或眼、鼻、咽頭等處的輕微不適。從收沒至完全恢復，約七至十日。從發病至痊愈，总共約三個星期。

發熱期：初起頗像感冒，精神疲倦，飲食減少，咳嗽噴

嚏，流清鼻涕，眼淚汪汪，發燒，時而煩躁，耳輪和指尖發涼，口腔內有粟形小白點的內疹。

發疹期：發熱三至四天後，咳嗽越見加劇，熱度越見升高，開始發疹，最初見于耳後和背部，逐漸由顏面、頸項、由上而下的蔓延到全身和四肢。形如麻粒，色如桃花，頭部背部最密，膝頭和臀部較疏。手足心都見點，即是已經出齊。在發疹期患者往往有輕度沉迷，幼兒發疹間或出現輕度癲癇，但大多無碍。一般都兼有小便減少和大便瀉利的現象。

收沒期：疹子出齊，一二天後，熱勢逐漸減退，疹子也逐漸隱褪消失，一般症狀也感覺輕快，咳嗽減輕，三四天內，皮膚有輕微的脫屑，很快地即可以恢復正常。

臨床上的分類

麻疹在臨床，由於當時的氣候，患者的體質和染病前後環境的影響，各種不同因素所致，因而其所表現的証候也有所不同。根據証候輕重的表現，一般在臨床分為順証、逆証、險証三種類型，順証的經過良好，逆証比較嚴重，險証多屬危急或難治。

順証：一般發育正常、身體健康的兒童，在發疹時，又遇氣候溫和，在一定的過程中，經過良好，只要調護得宜，縱不吃藥，也能痊癒。

逆証：部份身體較弱的兒童，在發疹時，又遇氣候不良，暴冷暴熱，以致當出不出，當收不收，這樣容易釀成其他病變，應當注意醫藥調護。

險証：個別的兒童，身體素弱，或因外感內熱太盛，或早伏有其他疾患，以致疹出不透，或一出即收，這樣的情況非常危急，多屬難治，必須及時搶救。

总之，麻疹的变化很大，所以古人有“走馬看傷寒，轉眼
医痘疹”的諺語。而麻疹是否發生变化，关键在于它能否出透，
在治疗上必須慎之于始，所以有“麻前痘后”之說。順逆是相对
的，險証是由于逆証的演变而产生的，因此順証也必須注意調
护，不要疏忽大意，否則也会因为不慎而致逆轉，而逆証如果
能够加紧治疗，慎于調护，也能轉逆为順。对于險証如能提早
防范，及时搶救，也同样能够爭取化險为夷。着重在于临証时
随时注意，仔細觀察。

从麻疹的顏色，出現的部位与快慢，以及一切証狀的表
現，可以分別出麻疹的順逆。

“麻疹色紅者吉，色赤者重，色黃者危，色黑者死。”（麻
科活人全書）

“凡看麻疹，分陰陽兩部，头为諸陽之首，面为陽中之陽，
背为太陽，四肢外向为陽。胸腹为陰中之陰，四肢內向为陰，
腰亦为陰。陽部多而陰部少者为順，陰部多而陽部少者为逆。”
（麻疹全書）

“凡瘡（麻疹）五液兼見者順，二三液不見者逆，一液不
見者死。”（麻疹闡註）

麻疹由头面發起，遍及背部全身四肢，向陽部份較多者为
順。見点后，面部不出，全身不透的为逆。

神識清楚，睡眠安定的为順。目閉不开，昏沉不醒的为
逆。神識昏迷，时發惊厥的是險証。

身热有汗，面色紅潤的为順。肢冷無汗，面色青滯的为逆。

咳嗽声音朗爽的为順。声嘶痰壅的为逆。气急、鼻翼煽动，
口唇青紫的为險。

腹瀉，大便秘結，小便通暢的为順。大便秘結，小便短
澀，或水瀉、或夾痢疾，或便血，多为逆証、險証。

麻疹形色細密紅潤，不過早收沒的為順。疹出困難，或收沒過早的為逆。疹子只在皮下隱隱，欲出不出，欲透不透，或一拥而出，一出即收，疹子顏色紫黑灰暗的都屬險証。

由于气候环境的影响，平素體質的強弱，或醫葯護理条件的限制，都容易釀成各种不同原因的變証，即以当出不出而論，有因風邪所引起的，有因火毒所引起的，有因食積所引起的，有因痰濕所引起的，是謂閉証。同时由于有了这些原因，也容易引起麻疹欲透不透，或者是引起收沒太快。另外，如过早地使用下剂，或个别的兒童因正氣虛弱，不能使疹毒外透，也是产生變証的原因。

几种常見的合併症

肺風喘嗽：古人謂為：“邪火熾甚，肺竅窒塞。”“痘疹傳心錄”云：“疹出紫色沒早，喘急不嗽，口張肩聳，胸膈如龜，舌干唇燥。”根据古人所描述的証狀及其原因来看，是符合于肺炎現象的。

肺炎是麻疹患者最容易續發的一种疾病，患者有高热不退，咳嗽，喘鳴，鼻翼煽动，呼吸困難和發紺等証候的出現。

走馬牙疳：古人謂：“熱邪疳氣，直壅上焦，其變甚速，故有走馬之喻。”患者起初口內有臭氣，逐漸牙齒變黑，牙齦潰爛，發生膿包，久則牙齒脫落，穿腮見骨，最后引起死亡。一般身體不強健的兒童，營養缺乏，平素飲食失調，愛吃甜香零食，以致在出麻疹的時候余毒不尽，都是發生牙疳的原因。

另外，容易併發的疾病還有百日咳，口瘡，腹瀉，痢疾等。如果小兒早有潛在性結核，疹后趨于活動的，即一般所稱的麻后癆。

怎样預防麻疹

麻疹是可以預防的。目前我們应当做到：防止麻疹的爆發流行；推遲麻疹的發病年齡；降低麻疹的病死率。

預防麻疹的有效方法是多種多樣的，而最重要的是在平素就要注意兒童的保健工作，在流行季節要盡量避免麻疹患者和健康兒童的接觸，已經感染的患者要注意病期的護理和治療以及病後的照顧，要預防由於麻疹所引起的合併症。

麻疹是一種普遍的傳染病，患麻疹的兒童，年齡越小，危險性就越大，對於健康的影響也越深。所以推遲發病年齡，是最重要的。

每年冬末春初氣候變化比較大，是麻疹容易發生和流行的季節，嬰兒和二歲至五歲的兒童最容易感染。如果是平素身體不健康，隨時患感冒或者是隨時鬧腸胃病的兒童，一經傳染麻疹，更容易引起合併症，所以最好是保持兒童平素不生病，在麻疹發生的季節要盡量避免和麻疹患者接觸。

嬰兒和兒童平素容易發生的病，最多是外感風寒和內傷飲食，要避免這些疾病的侵害，在平常就要“慎風寒，節飲食。”首先要注意氣候的變化，穿衣服冷暖要合適，要勤洗澡，衣被要保持清潔，飲食要有定時定量，多喝開水，少吃生冷，不要吃零食。風和日暖讓他多在寬朗的室外遊戲，這樣就可能促進兒童的健康發育，不生疾病。

已經發現麻疹，患兒必須隔離。在傳染期內（出疹前後各五天）健康兒童要避免跟患兒接觸。病室的門窗上可以掛一塊紅布或者貼一張紅紙，標誌內有麻疹患者。

城鄉的公共場所人多的地方，是疾病容易傳播的地方，最好不要帶孩子到這些地方去。必要出門時，應帶上口罩。戴過

的口罩每天要換，換下用清水肥皂洗干淨，晒干后再用。出外回家或飯前飯后要洗臉洗手，養成自小愛清潔的習慣。

在临近或自己家里發現有兒童感染麻疹，应及时向当地衛生机关報告，報告越早越好。同时把病兒和健康兒童分隔开，杜絕傳染。并及时地請医生給患兒进行治疗。避免使麻疹發生流行，是我們每一个人都应当尽的义务。

內服紫草根預防麻疹

紫草根預防麻疹，是我国最早用来預防痘疹的一个效方，宋代“聖濟總錄”上記載很詳細。近年来經各个地方推广使用，均取得一定的效果。一般的剂量及用法如下：

紫草一錢，甘草三分，（一岁以下的用量）

紫草二錢，甘草五分，（一岁以上的用量）

适量加水，煎开后，分次热服，每隔三天服一剂，共服三剂。凡尚未出过麻疹的兒童，每在春初秋末的时候即可服用。

紫草根是一种常用的中藥，在各个地方的藥店內都可以买到。加甘草既可以調味，使孩子乐于服用，又可以輔助紫草發揮解毒的作用。根据經驗和各个地方使用觀察的結果来看，这个方子藥性緩和，有一定的功效，能够推迟發病的时期。服藥后如果發病，一般症狀都很輕，没有什么重的合併症，病程也較短。

內服三豆湯預防麻疹

宋代龐安常說：“冬令温暖，当时便服三豆飲子以預解其毒，則春夏不生瘡疹矣。”这也是我国历代民間習用的一个方子，这几种豆类可以清熱解毒，同时又可以健脾胃。保持兒童平素脾胃健全，發育正常，对于抗病能力的自然加强，是有一定效果的。三豆湯一般的剂量及服法如下：

綠豆一兩，黑豆一兩，赤豆一兩。

用水煮熟，加白糖服，年齡小的孩子，不必吃豆，可以只喝湯，多寡不拘，在初春秋末時期隨時可以服用。

除此以外，還有用臍帶粉，絲瓜散的，也有外用雷击散的，這些方法經各地實驗，均有一定的效果，現將這三個方子分別介紹如下：

臍帶粉的用法

“保幼大全”載：“初生嬰兒十三日後，以本身臍帶燒灰，和乳汁調服，有預防之效。”將臍帶放在新瓦上，用炭火焙干，俟冷後研為極細末，分次抹在母親的乳頭上，令兒吮下，瀉下穢濁，可以起到避免瘡疹之效。

絲瓜散的用法

“吳氏兒科”載：“用絲瓜絡一個，風干，陰日新瓦上燉，攤于地上去火氣，研為細末，以百沸湯沖服，每次服三錢，分三、四次服，可免麻疹，雖病亦較輕快。”

雷击散的用法

雷击散系張家口市胡東樵大夫經驗方，經當地衛生防疫站推廣實驗，效果很好，茲將其藥物配制及用法介紹如下：

牙皂三錢五分，朱砂二錢五分，枯礬二錢，白芷一錢五分，雄黃二錢五分，防風二錢，桔梗二錢，半夏二錢，麝香三分（后下），藿香二錢，貫眾二錢，陳皮二錢，薄荷二錢，細辛一錢五分，甘草二錢，蒼朮三錢，辛夷二錢，蒼耳子二錢。上列十八味藥，共研為極細末即雷击散。為了使用便利，加上90%凡士林，制成雷击散軟膏。用棉棒蘸軟膏少許，輕輕塗抹于鼻前庭內。不分年齡性別，每五天塗抹一次，共塗抹五次。

根据張家口衛生防疫站觀察报告的記載：塗抹雷击散一百名兒童，其中有十三名是跟患兒接觸的，經過一個月的觀察，發病兩名（即仅佔2%），症狀輕微，从前驅症狀算起到痊愈，全程不过十天，亦無合併症發生。

麻疹的治疗

麻疹的病情从發生到收沒，有一定的过程，在治疗方法上，以宣透清解为主。初期治疗尤关重要，若已确诊为麻疹，即須透發，使疹毒外透。中期疹已外达，仍宜順勢宣透，使其完全出齐。末期疹已透齐，应当清解托壓，使其逐漸收沒。茲將隨証施治的一般常用方剂分述如下：

麻疹初期，發熱，咳嗽，流清鼻涕，眼淚汪汪，眉部微紅，兩腮微腫，耳后項背等处隱隱見紅點。治宜辛涼透表，以升麻葛根湯加減化裁。

例方：粉葛，牛蒡子，荊芥，防風，桔梗，連翹，銀花，甘草，鮮芫荽。

表不透或腹瀉較劇者加升麻；發嘔者加竹茹；燥熱過甚者加黃芩；衄血者加赤芍，茅根，藕節；小便赤澀者加木通。

初期着重在透發，縱有其他兼症，亦应以治疗本病为主，用藥宜專，往往麻疹一透，其他兼症亦隨之而輕減，不必因一時便結而使用苦寒瀉下之剂，或因咳劇而加寧嗽止咳之藥，以免疹毒內滯，發生逆轉。

麻疹一經透發，每天早、午、晚或夜半，疹子格外顯紅顯透，粒粒如麻，甚則重疊，多則成片，遍于身体各部，疹腳粒粒浮起皮上，即是麻疹發潮期。这样經過三天，正是重要阶段，在治疗上仍以透發清解为主。

例方：升麻，葛根，銀花，連翹，荊芥，防風，牛蒡子，

桔梗，甘草，淡竹叶。

表邪重者加苏梗，前胡；胃热重，舌焦黄者加黄芩；舌絳，大渴引飲者加知母，石膏。

麻疹的出透与否，应以精神是否安定，呼吸是否均匀，神識是否清楚，經過是否輕快来决定。根据患者身体的情况，症狀上也有輕重的不同：有些患者手心脚心部份麻疹显露得又多又透；有些只隱約可見，但亦并無太碍，不要过于升提或随时用紅紙捻子蘸油去照，以免灼伤兒童或引起感冒。

麻疹既已出齐，繼之即为收沒期，在这阶段，热度下降，疹子逐渐隱褪，咳嗽、目赤等症狀亦次第消失，宜解其余毒以促进恢复。

例方：銀花，連翹，蟬蛻，木通，黄芩，桔梗，熟地黄，甘草，車前仁。

这一阶段，以精神爽朗，二便通利为要，同时要注意飲食起居上的調养。

如余热不尽，仍發微燒者，加用知母，青蒿，地骨皮，淡竹叶等。如咳嗽不止，加用桑皮，紫菀，冬花，桔梗，枇杷叶等。

麻疹的变症及其治疗

麻疹由于各种原因，可能發生各种不同的变症，常見的有：当出不出，見点不透，收沒太快等，茲將其情况及治疗分述如下：

关于当出不出：發燒以后，麻疹只在皮下隱隱，欲出不出，欲透不透，或者是一出就隱沒了的，都很严重，造成这种严重变症的，有以下几种原因：

由于風邪所閉的，面色微青，舌苔微白，洒淅惡寒，毛竅豎起，鼻塞气粗，喘悶不宁，甚則角弓反張，手足拘攣，眼白