

時氏醫書叢刊

中國傳染病學

時逸人編著

千頃堂書局

時氏醫書叢刊

中國傳染病學

時逸人編著

上海千頃堂書局

時氏醫書叢刊
中國傳染病學

開本: 762X1067 1/32 印張: 6 5/16 頁數: 101 字數: 144 千

編著者	時	逸	人		
參訂者	時	振	聲		
出版者	中	國	書	局	
	上海漢口路296號				
經售者	上海圖書發行公司				
	上海山東中路128號				
印刷者	協	記	印	刷	廠
	上海鳳陽路127弄11號				

製版: 洪興

裝訂: 程桂記

有著作權·不准翻印

1952年9月第1版—第1次印刷

1955年6月第1版—第9次印刷

印數: 17,001—20,000 冊

定價: 八角二分

自序

余於一九三二年即主張傳染病學有獨立專科之必要（見中國醫學建設問題及紹興醫學月報等），應儘先編輯，訂成專書，可作爲中醫担任防疫工作及診治傳染病時之參攷材料，故對於前代醫家所載診治傳染病之經驗及方法，均有相當之留意與考察，將古代歷史的遺產用近世科學理論予以闡明，並與現在科學相結合，使達到「中醫科學化」之目的。

我國古代對於霍亂、痘瘡，雖流傳甚久，治療方法多各一其說，不能劃一；白喉、赤痢、瘡疾、斑疹傷寒、猩紅熱等症狀及治法，亦復諸說紛紜，不能一致；腸熱症、回歸熱，古書中雖有類似記載，但名稱未曾確定，治法尤多紊亂；鼠疫、腦膜炎，古本醫書付之缺如，皆有彙集整理編訂之必要。余於一九三三年九月在晉初版中國急性傳染病學，分上下二冊；一九四〇年夏返滬後，又復重新修訂，合訂爲一冊發行，至今逐次增訂，已有八版。自全國衛生會議後，中央人民政府決定「預防爲主」之方針，深感本書有重新修正之迫切需要，乃將前在晉發行之傳染病預防法併入本書中，並將內容重新修正改編，較原書約增加二分之一，改名爲中國傳染病學。

本書於教學餘暇，倉猝成篇，藏書既不完全，參攷又極費時日，一管之見，終難自恰。深恐症狀欠詳，診斷不備；病理之不明，治法之不充實，反足爲醫學改進之障礙也，故兢兢以此自勵。對於治療之法程，方藥之選擇，均曾詳細研究，切實試用，方行編入，爰誌其緣起如此。

——時逸人醫師編著各書：

- 中國內科病學.....32開平裝本
中國傳染病學.....32開平裝本
中國婦科病學.....32開平裝本
中國兒科病學.....32開平裝本
中國藥物學.....32開精裝本
時氏診斷學.....32開平裝本
時氏病理學.....32開平裝本
時氏生理學.....32開平裝本
時氏處方學.....32開平裝本
時氏內經學.....32開平裝本
中醫傷寒與溫病.....32開平裝本

凡例

一、傳染病分「急性」與「慢性」二種。本書臚列急慢性傳染病三十種，將以前發行之急性傳染病學、傳染病預防法二書訂正後，全部併入本書；復重新增加副傷寒、麻瘋、肺結核、日本血吸蟲病、黑熱病、阿米巴性痢疾等六種，故名中國傳染病學。

二、本書每一病症分定義、病原、病理、症狀、診斷、預後、併發症、鑑別診斷、預防、治法、調護、處方等項，皆爲簡明扼要、精當適用之敘述。

三、本篇症狀，有採集西醫學說者，診斷、方藥等項，均以中醫固有之學術爲主，使醫工明瞭傳染病之症狀及治法，便於應用。

四、本篇治法中，增加西醫特效療法一節，同時對於特效新藥之應用，亦擇要說明，此乃近日醫工應有之常識。

五、傳染病之原因，爲感染病原體而發。但西醫治療，必待檢驗確實，證明係某種病原體後，方施以特效治療；如未確實證明，則無從治療。今中醫普及鄉鎮農村，地方偏小，更有無從檢驗之苦，若無特效藥時，尤恐有誤病機，則必須應用中醫診斷辨症方法，利用虛實、寒熱、表裏、邪正等法，而施以有效方藥，同樣可獲滿意之良效。

六、本篇有多數術語爲中醫之專有名稱，爰摘要解釋如次：

陰陽——陰陽二字可作代表式之符號看，但其所代表者，有時指具體之物質；有時指抽象之屬性；有時指疾病之增進與衰沉；有時指患者之興奮與麻痺，雖所指各有不同，

兩者以陰陽二字代表之。

表裏——表裏係指病灶之場所，及病情之趨勢而言，凡惡寒發熱等症狀，爲表症；臟腑機能發生病變，爲裏症。若云實質，則暴露於外者，表也；蘊藏於內者，裏也。

寒熱——有慢性與急性、充血與貧血之分；又有體溫下降與上昇之意，更有生活機能衰退與亢盛之意；至於外界氣溫之昇降，尤爲顯著。

虛實——患者之體質羸弱、精神衰頹爲虛；諸症方張，病機亢進爲實；所謂：「虛爲正氣虛，實爲邪氣實」者此也。又身體排泄機能太過者爲虛；生理上有所阻礙滯塞，排泄機能不及者或異物加害者，亦爲實。

邪正——「病邪」大多指病毒與異物而言，凡病理的變化所產出生理的障礙物及生理反常作用，皆謂之邪；若各部機能維持正常狀態者，謂之正。

七、本篇於各病中所敘述之發熱症狀，間有未標識其爲攝氏或華氏若干度者，因傳染病大多均有發熱，診斷者須注重其全體症狀，不徒着眼於發熱而已。又中醫對於發熱症狀，辨別其未發熱前及當發熱時有無惡寒之感覺，寒熱輕重之比較；發熱之後有無出汗之現症，此外出汗之部分，汗量之多少，透與未透，均當注重。

八、編者識淺，遺漏之處，諒必不少，錯訛無可避免，尙希同人，隨時匡正。

中國傳染病學目次

自序
凡例

上篇 總論

第一章 傳染病之源流	一
第二章 傳染病之定名	三
第三章 傳染病之原因	四
1 致病微生物之分類	四
2 傳染病之因素	五
3 傳染病之來源	五
4 傳染之門戶	六
5 傳染之途徑	六
第四章 傳染病之預防	七
1 個人預防法	七

2 公共預防法	十一
3 傳播疾病有害動物之防制	十二
第五章 傳染病之管理	十六
1 病源之抑制	十六
2 傳染途徑之切斷	十七
3 抵抗力之增強	二十
4 法定傳染病	二十
5 一般傳染病之管理	二十一
第六章 傳染病之病理	二十三
第七章 傳染病之診斷	二十四
第八章 傳染病之調護	二十六
第九章 傳染病之治療	二十七
附：特效新藥之應用須知	二十八

下篇 各論

第一章 創傷性傳染病……………三二

- 1 鼠疫……………三二
- 2 瘧疾……………四六
- 3 黑熱病……………五三
- 4 丹毒……………五七
- 5 敗血症……………六一
- 6 回歸熱……………六五
- 7 日本血吸蟲病……………七二

第二章 發疹性傳染病……………七六

- 1 猩紅熱(爛喉痧)……………七七
- 2 斑疹傷寒(疫疹)……………九〇
- 3 水痘……………九七
- 4 風疹……………九九
- 5 麻疹……………一〇一
- 6 痘疹……………一〇二
- 7 第四病……………一〇二

第三章 消化道傳染病……………一〇三

- 1 腸熱症……………一〇四

第四章 呼吸道傳染病……………一三八

- 2 副腸熱症……………一二二
- 3 霍亂……………一二四
- 4 細菌性痢疾……………二七
- 5 阿米巴性痢疾……………三二
- 6 流行性腮腺炎……………三六

第五章 神經系傳染病……………一七〇

- 1 流行性腦脊髓膜炎……………一七〇
- 2 狂犬病……………一七九
- 3 破傷風……………一八四
- 4 肺結核……………一六二
- 5 肺癆……………一六二
- 6 白喉……………一五三
- 7 肺炎……………一四七
- 8 百日咳……………一四三
- 9 流行性感冒……………一三八

第六章 運動器傳染病……………一八九

- 急性關節風濕……………一八九

中國傳染病學

時逸人編著

上篇 總論

第一章 傳染病之源流

急性傳染病症，古名爲「疫」。在數千年前，已知傳染最速，蔓延極廣。素問刺法篇載：「五疫之至，皆相染易，無論大小，病狀皆似。」又謂：「五疫之症候，基於五鬱之暴發。」（近代醫家言疫之發生，多在兵荒饑饉之歲。故老子以大兵之後，必有凶年，蓋以屍體積野，腐臭充盈，加以人民驚亂忙迫，飢飽失常，足爲釀生急性傳染病之素因。）而選用「小金丹」等方，可見古代醫者亦曾努力於防疫之工作。晉王叔和於傷寒序例中：分傷寒、時行之異。陳延之小品方謂：「傷寒爲難治之疾，瘟疫是病毒之氣。」巢氏病源：列傷寒、時行、熱病、溫病、瘟疫爲五類；外台祕要：搜集傷寒、天行、溫病三門之羣方。是皆能知傷寒（指時令病）、瘟疫（指傳染病）之症候、治法，各不相同。肘後具辟瘟之方；別錄垂解毒之訓，近世治疫方法，尙少能出其範圍。太平聖惠方中於治時行方藥爲獨詳，汗下、清和諸法備具，惟難用溫升、滋膩，不免白璧微瑕。蘇東坡氏謫居廣州，其地濱江，卑下多濕，居民所感，多寒濕爲患，適有方名「聖散子」者，投無不效，東坡爲之立碑作序，以告

後世治疫者，所當取法。東坡爲宋代著名之文學家，後人重其言文者，轉而信其言醫，遂治癸丑年，吳中疫大作，邑令囑醫士修合「聖散子」方，服之無一倖免，率皆狂躁昏冒而死（見續醫說）。辛未年永嘉瘟疫，用其方被害者，不可勝數（見三因方）。朱肱活人書載瘟疫治法，用老君「神明散」，務成子「營火圓」。清醫喻嘉言氏，以此等方法，與「聖散子」方，若合符節，疑亦出於東坡之手筆（說詳載尙論後篇）。知其常，不足以通其變；知其一隅，誤認爲全體；見其偶然，誤認爲當然；此蘇氏言醫之所以多失也。龐安常之治法：「初用麻膏火灸，二日用解散法取汗，三日不解復汗之，四日用藜蘆丸微吐愈，不愈改用瓜蒂散吐之，尙未了者，復用法針之。七日熱已入胃，乃以雞子大黃湯下之……。」其淺陋顛覆之處，洵不足以窺瘟疫之門徑。

茲考證歷朝諸家之學說，傳染病治療方法，收羅完備，足資取法者，如陳無擇三因方，分六氣四時之疫；楊士瀛仁齋直指，發明嵐瘴，並指明口鼻爲傳染之途徑；金元四家論疫，皆各有見地，惟主觀成見太深，故所論疫症，亦不出主觀範圍以外。他如齊得之論大頭瘟之方法；王安道分陰毒異氣之殊途；戴原禮辨治療與治痧之法；萬密齋論汗瀉傳染之理，俱各能代表當時之學說與經驗。吳又可將腸熱症、回歸熱、斑疹傷寒等，概稱爲瘟疫，治療以清熱、燥濕、通便爲主，「達原飲」爲其得意之方，其說明病理之處，邪伏膜原，指腸胃腹膜之疾患；九傳之例，專爲回歸熱解釋，可見明清之交，疫症傳染之烈也。喻嘉言三焦受疫論，雖已成歷史上名詞，然在當時頗爲多數學者所崇拜。陳耕道詳論喉痧症治（猩紅熱）；余師愚發明疫疹治法（斑疹傷寒）；郭右陶專論痧脹；王孟英精研類霍亂症；羅芝園、鄭肖

岩之鼠疫症治；近人曹炳章之瘰癧、秋瘰、喉瘰等要略；余伯陶之鼠疫抉微、疫症集說；徐相任之訂正鼠疫良方及急性險疫症治；紹興醫會之濕溫時疫治療；凌嘉六之麻痧；將壁山之伏瘰；隨寧甫之羊毛瘰；費養莊之痧疫，亦皆各有心得之發明。或表彰遺著，爲整理古書之工作；或融貫新知，啓改進研究之方針，故本篇資其先導，以求進益，此歷代及近世諸家論疫之大概也。

第二章 傳染病之定名

素問刺法論載有五疫之明文，疫之名義與傷寒並列，傳染病與時令病宜加劃分，古代醫者已知爲當然之事實。晉唐而下，病源、千金、外台、三因諸書，皆有疫癘證治，並立有辟瘴專方，已知瘴疫之治，不同傷寒。惜乎此後醫家，凡見有急性傳染病，或名爲「疫」，或名爲「瘴」，或名爲「時行」，又因古代「瘴」「溫」不分之故，將傳染病之「瘴疫」與時令病之「溫熱」，糾纏不清，非單舉「溫熱」以反對「瘴疫」，卽專信「瘴疫」以攻訐「溫熱」，不咎考據未週，反疑古方不可以治今病，洵屬有誤。

凡一種致病之微生物侵入人體內，而引起各種症狀，使之發病者，稱爲「傳染」，又名「感染」。被侵害的人體稱爲「宿主」；所引起之疾病能直接或間接傳播者，稱爲「傳染病」。發病急劇，經過較短之傳染病，稱爲「急性傳染病」，古稱「疫癘」、「瘴疫」、「時疫」、「天行」等屬之；發病徐緩，經過綿延之傳染病，則稱爲「慢性傳染病」。

本篇臚列急慢性傳染病三十種，分制傷性傳染病：如鼠疫、丹毒、瘧疾、回歸熱、敗血

症、黑熱病、日本血吸蟲病；發疹性傳染病：如猩紅熱、斑疹傷寒、水痘、第四病、風疹、麻疹、痘瘡；神經系傳染病：如流行性腦脊髓膜炎、破傷風、狂犬病；消化道傳染病：如腸熱症（傷寒）、副腸熱症（副傷寒）、霍亂、細菌性痢疾、阿米巴性痢疾、流行性腮腺炎；呼吸道傳染病：如流行性感冒、百日咳、肺炎、肺結核、白喉、麻瘋；運動器傳染病：如急性關節風濕等各種病症，在現代醫學上確能證明其有傳染性質者，故定名為「中國傳染病學」。

第三章 傳染病之原因

傳染病既為一種致病之微生物所引起，故必須確知有某種種微生物足以致病；其來源、傳染方式、傳染因素以及如何進入人體等項，必須明瞭清楚，此在預防醫學上有極大之價值。

（一）致病微生物之分類

古昔未有顯微鏡之發明，亦無培養、染色、檢驗諸法，不能確定病菌之狀態，故古代醫者，僅謂各種傳染病為濕濁穢毒所傳播。吳又可指天地間另有一種雜氣戾氣使然，蓋已發現致病菌之朕兆。茲據近世研究所知，所有致病微生物，分下列五大類：

1 濾過性毒類——如天花、麻疹等。

2 立克次氏體類——如斑疹傷寒等。

3 細菌類：（甲）球菌——如肺炎、腦脊髓膜炎等。

（乙）桿菌——如白喉、破傷風等。

4 螺旋體類——如回歸熱等。

5 原蟲類——如瘧疾、黑熱病等。

6 內臟蟲類——如日本血吸蟲病等。

(二) 傳染病之因素

引起傳染病之因素，有下列四點：(一)病原體數目之多少。(二)病原體毒力之強弱。(三)宿主身體抵抗力之強弱。(四)氣候之變遷。中醫曩昔未曾發現致病菌，僅能對氣候之誘因加以重視，咸認為寒暖失常、過熱過寒、過燥過濕、山瘴瘴氣(實即惡性瘧)、空氣污濁、道途穢濁等，能使身體之抵抗力減弱，易感染病原菌而誘發傳染病。

(三) 傳染病之來源

傳染病之來源，主要有下列二種：

(一)人——多數病菌以人類為宿主，由此人傳染於他人。身體內藏有病菌者，稱為「帶菌者」。帶菌者可分下列五種：

1 病人——病人排出之鼻涕及咽頭分泌物中帶有病菌者，如白喉等；於排出之痰涎中帶有病菌者，如肺結核、肺炎等；於排出之糞便中帶有病菌者，如傷寒、霍亂等；於排出之尿中帶有病菌者，如傷寒等；由生殖器官的溢液排出，帶有病菌者，如梅毒等；由創口或病損的溢液排出，帶有病菌者，如梅毒、丹毒、鼠疫等。

2 潛伏期帶菌者——病菌侵入人體，尚在潛伏期內，未有病狀發現，其病菌亦能傳染於他人，如天花、麻疹等。

3 恢復期帶菌者——病狀已消退，處於恢復期內，但身體仍有一部份病菌遺留，仍能傳染於他人，如白喉、傷寒等。

4 忽略帶菌者——病人患病很輕，或未發覺，而將病菌散播、傳染於他人，如白喉、傷寒等。

5 健康帶菌者——身體健康無病，但帶有病菌，能傳染於他人，如肺炎、白喉等。

(二) 動物——在動物中如家畜、鼠、昆蟲等，能經各種不同方式，將其疾病傳染於人，如狂犬病為狗之疾病，鼠疫為鼠之疾病等；或動物體內藏有病菌而不致病，傳染於人，則使人類致病。

(四) 傳染之門戶

病菌侵入人體之門戶，主要有下列三處：

(一) 粘膜——如由鼻咽之粘膜、眼之粘膜、生殖器之粘膜等處而侵入之各種傳染病。

(二) 口腔——經口腔而進入腸管所引起之消化道傳染病。

(三) 皮膚——由破損之皮膚進入血液或組織中而引起之創傷性傳染病。

(五) 傳染之途徑

傳染的途徑通常有下列四種：

1 飲料或食物傳染——生水中常污染有傷寒、霍亂、痢疾等病菌，及某些寄生蟲病原體之糞便，如未經煮熟飲用，或用以洗滌食具，則有被傳染之可能。食物之傳染，通常由蒼蠅等將病菌帶至食物上，或手指污染病菌或病人排洩物，而剝取食物，亦有被傳染之可能。烹

糞未熟即食，亦能致病。

2 飛沫及飛塵傳染——在病人咳嗽、吐痰時，常有飛沫射出，散佈於空氣中，此帶有病菌之飛沫，有被傳染之機會；如乾痰或染有病菌之棉毛屑等，皆能變為塵埃，飛揚於空中，亦有被傳染之機會。

3 接觸傳染——病人用過之食具及用具未經消毒，接觸之，即可能被傳染。其他如破傷風係由破損皮膚接觸泥土而起；梅毒、淋病等，係由直接接觸而起。

4 昆蟲傳染——如蒼蠅等係直接將病菌帶至食物上，而被傳染；如蚊、蚤、虱等在吸取病人血液時，通常將病原體吸進體內，再吮吸他人時，即能由此傳染疾病。

第四章 傳染病之預防

傳染病之可怕，於我國古時即有記載，後漢順帝紀曰：「上干天和，疫癘為災。」魏文帝與王朗書曰：「疫癘數起，士人彫落。」又與吳質書曰：「昔年疾疫，親故多罹其災。」陳思王集說疫氣曰：「建安二十二年癘氣流行，家家有僵尸之痛，室室有號泣之哀，或閭閻而殫，或覆族而喪」等，這些記載皆說明當時傳染病流行之烈。內經有「上工治未病」之說，中央衛生部又號召「預防為主」，故對於傳染病之預防有迫切之需要。今將預防要點歸納為：個人預防法、公共預防法，以及對於傳播疾病之有害動物的防制三點，分述之於後：

(一) 個人預防法

甲、日常生活方面：

(1) 住室之注意

1 家庭庭園，宜每日打掃清潔，不可令其積塵，每日須按時傾倒垃圾。
2 晴朗之日，時開窗以通空氣，並使日光透入爲佳。室內須力求乾燥，若地質濕潤，則以乾砂敷之，牆角之處可洒石灰乳。如在霪雨之時，則以炭火置於室內（人須在室外），令其乾燥。

3 新建房屋，油漆、壁塗未乾時，不可移入。

4 牛房、馬廄、豬圈等，及棄置穢物之所，務須遠離住室及不可設於井水之傍。

5 一室之中，不宜多住人，以免空氣混濁。

6 北方臥坑，不宜燒太熱；非至寒冷時期，室中不宜生火太早。

7 陰溝須流通，不可積水。

8 室內可常焚燒大黃、雄黃、蒼朮、艾葉等藥，宜慢火微烟熏之。

(2) 飲食之注意

1 飲食之物力求清潔，並須富有適當之營養。飲食物與胃腸不慣者不可用；污濁、腐敗之物不可食。飲料及食品須煮熟，方能服食。

2 不酗酒，不吸阿片等麻醉品，不酣飲暴食，飲食勿過平日之量。

3 水盥宜常洗刷，洗刷後投置衆一枚或生白礬少許，二、三日一換。