

急性傳染病防治方藥

福建省福安专区科学技术协会編
福建省福安专区医学科学研究所

5日

前 書

祖國醫學歷史悠久，內容豐富，對我國人民保健事業作出了巨大的貢獻，特別是黨貫徹中醫政策以後，它得到空前的发展。在急性傳染病防治方面，放出了奇光異彩的成績，是足以引為自豪的。

我所為了確保工農業生產更大躍進，為除害滅病而服務，特搜集了近年來全國各地主要刊物、書籍所介紹的防治急性傳染病的經驗資料，並綜合有關書籍而編成“急性傳染病防治方藥”一冊，內容有麻疹、白喉、流行性乙型腦炎等計九種，每種具有診斷、治療、護理、預防四大部份，適合於防治急性傳染病工作的同志的應用與參考。

但是由於我們編寫水平不高，時間急促，自感許多不成熟和存在着缺點，希望同道們給予批評與指導，俾便修改時加以糾正。

編 者

1960年7月25日

目 录

麻疹.....	(3)
流行性感冒.....	(15)
白喉.....	(21)
流行性脑脊髓膜炎.....	(34)
傳染性肝炎.....	(40)
細菌性痢疾.....	(46)
流行性乙型脑炎.....	(57)
腸伤寒.....	(65)
百日咳.....	(74)

麻 疹

麻疹是一种傳染力很强的急性病毒性傳染病，临床特征为侵襲期发热，上呼吸道炎症以及出疹期的特殊斑丘疹过程。

本病在我国的流行以冬、春两季最盛。患病过程中容易并发肺炎，得肺炎又容易引起死亡。所以有效地控制麻疹发病，減輕病症，减少并发，降低病死率，避免死亡是我們医防工作者与麻疹斗争的重要目标。

診 断

麻疹诊断与治疗是临床上紧密結合的，为了做好诊断有助治疗必須先行介紹麻疹早期诊断与順逆诊断的基本知識，而后才能有效地掌握治疗規律。

麻疹在未报标之前，有作早期诊断，据前人經驗和現代临床报导，是有它的前驅症状和特征，以体表溫度來說，出現互不一致的現象，如手中指、耳尖、命門穴或男孩睪丸等发凉为麻疹病先兆。以色診与触診來說，百会穴旁有青筋发现，印堂穴发青，手按之覺腹痛或眼角发紅等的特征。

麻疹的诊断，在临症时应当注意者：

1. 季节：春末夏初气候溫暖和煦，麻疹多为順利；秋燥、冬冷季节气候清凉寒冷多为逆症。

2. 疹色：疹点通紅潤澤为正常；紅紫干燥系血热熾甚属于重症；淡白干枯乃气血两虛；另一种疹色白如細沙，乃疹毒发于卫分，不关于体虛，当清气解毒之剂治之；疹子黑暗干枯、一出即沒、伴有鼻張口开、两目无神、多为險恶。

3. 疹序：麻疹为阳症，先見上部或阳部后見下部或阴部为順，相反为逆。两額或中指无疹，会并发喘症（肺炎）。总之疹序有次，分布均匀，出沒有节，預后良好。

4. 收沒：麻疹全病过程，一般是：发热三天，見形三天，收沒三天，脫屑和恢复三天，大約在第七天起，疹子开始收沒。次序从头面到胸背，不疾不徐地順序收沒，脉靜身凉为順。如果先出后沒或后出先沒叫做“倒回”或因外邪所襲，秽气所触，而早沒叫做“回早”“帶火干收”都是逆險征象。相反地，收沒太迟，身热不退，为余毒未尽，亦可引起疔劳。

5. 筋脉：凡察耳后筋紋（动靜脉），紅色輕症、紫色重症、黑色更重。脉象宜浮大忌沉小。

治 疗

麻疹治疗原則，初宜开发宣透，忌用寒凉，出宜清热解毒，沒宜滋阴养胃。一般可分为三期論治。

（一）前驅期：有发热、流涕、羞明、咳嗽不爽、脉浮数、治宜辛凉透邪为主，或辛溫复辛凉的方剂。初期发热，未确定麻疹时宜透疹散；身热无汗、头疼嘔恶、疹色淡紅而暗宜升麻甲根湯加味；初期发微热、流涕、噴嚏、耳尖冷、

手足指冷宜杏苏飲；疹子未发或发未透宜宣表湯加減。

1. 透疹散：貝母 黃芩 厚朴 前胡 犀角 各二錢
桔梗 葛根 連翹 牛蒡子 防风 薄荷
紫草 荊芥 赤芍 珠砂 桔紅 各一錢 五分
枳壳 五分

制法与用量：上藥共研細末。一岁小儿每天一分，分三次服，年齡大的照加，服至疹透为度，病勢重者，量可加倍。

2. 升麻葛根湯加味：升麻 葛根 赤芍 甘草 前胡
桔梗 苏叶 杏仁。燉服。

3. 杏苏飲：苏叶 半夏 茯苓 前胡 枳壳 杏仁
桔梗 陈皮 甘草 生姜 葛根

加減：麻疹風寒客肺，可加牛蒡、連翹。

4. 宣表湯加減：連翹 葛根 桑叶 菊花 甘草 葱白
豆豉 开水燉服。

5. 銀翹散：銀花 連翹 桔梗 薄荷 竹叶 甘草
荊芥 豆豉 牛蒡 芦根 开水燉服。

(二) 发疹期：由上而下，疹色紅潤，可用銀翹散去薄荷加黃芩、花粉、蟬退；氣虛身倦，疹色白而不紅宜人參敗毒散；疹出不透，熱毒壅滯、面赤、身熱、譫語、煩渴、疹色紫暗者，宜三黃石膏湯；麻疹已現而清紅者宜桑菊合劑。

6. 銀翹散去薄荷加黃芩、花粉、蟬衣：銀花 連翹 桔梗 竹叶 甘草 荊芥 豆豉 牛蒡。

7. 人參敗毒散：人參 姜活 獨活 柴胡 前胡 川芎

枳壳 桔梗 赤苓 甘草 生姜 清水
煎服。

8. 三黄石羔湯：石羔 黄芩 黄連 黄柏 麻黄 淡豆豉
梔子 葱白 水煎熱服。

9. 桑菊合劑：桑叶 菊花 連召 薄荷 甘草 杏仁
桔梗 芦根 牛蒡子 荆芥 蟬退 清水
煎服。

(三) 收沒期：熱退神清收沒徐緩可用益胃湯；余邪未
清，身熱不退可用柴胡清熱飲；若煩渴可用竹叶石膏湯。

10. 益胃湯：沙參 麦冬 生地 玉竹 冰糖。 开水燉
服。

11. 柴胡清熱飲：柴胡 黄芩 赤芍 生地 麦冬 地骨皮
知母 甘草 生姜 灯心 开水燉服。

12. 竹叶石膏湯：竹叶 石膏 半夏 沙參 甘草 麦冬
粳米 水煎服。

麻疹異常的處理：主要介紹關於麻疹不透發，疹色異常
和麻疹併發症等的處理方法。

(一) 關於疹子不透發的治療：麻疹之病貴在透發，不
透發的原因：①風寒外束；②病邪過盛；③表熱過度；④氣
血不足。不透發的類型可分為：悶疹不出、逡巡不出、一出
即回、旋出旋沒等四種。

甲、悶疹不出：是疹子郁悶於皮毛之下而不出，症狀險
惡，當須急治，如大渴煩躁、高熱神昏、譫語抽搐等，其處
理方法先服局方至寶丹，繼用通關散吹鼻或針刺風府、肩俞

放出紫黑血液，或用溫开水泡手、吳萸粉調醋敷足心、或用活鸡敷臍法分別救治。

12. 局方至宝丹（制成葯）

13. 通关散（制成葯）

14. 活鸡敷臍法：用活鸡一只，掰开屁股，取出脏腑，趁热叩住患者肚臍，半小时后，汗出去鸡。

又法：用活母鸡一只，将鸡屁股对住患者肚臍，如有疹毒，鸡即安坐不动，经过二——三小时，将鸡取下，疹毒轉移于鸡，病儿自觉清爽，此时鸡已死去，灌以溫开水，可以救活，如已死，当深埋，勿食其肉，誤食会发生头晕，干嘔等中毒症状。

乙、逡巡不出：是指麻疹已报标点，而隱現于皮肤之間，徘徊不能順利地透发。可按其伴有不同症状作不同的处理。身热体酸、不欲飲食、可用疏风发散法；身热、咳嗽、目赤可用托疹解毒法；身微热、閉目神昏、咳嗽可用活血破血法。

15. 疏风发散法：前胡 葛根 桑叶 归尾 紅花 芦根
花粉 防风 連召 竹叶 薄荷

16. 托疹解毒法：紫草 赤芍 紅花 銀花 甘草 芦根

17. 活血破血法：猪尾血 当归 桃仁 紅花 紫草

注：猪尾血的取法：把小猪尾巴消毒后，剪掉尾巴尖取血，用紗布过滤和上葯冲服。

丙、一出即回：指麻疹出齐未經过一定時間而伏沒，为一出即回，可按其即回的原因而处理之。因于秽气所扑，热

毒內陷，可用活血解毒法；因于麻疹見形誤藥內陷，可用祛風益氣法；因于疹子出齊后，突然收沒，并發咳嗽、鼻翼扇動、發熱等，可用清熱祛風法。

18. 活血解毒法：羚羊角 紅花 歸尾 生地 鮮芦根
紫草 開水燉服。

19. 祛風益氣法：人參 川芎 姜活 獨活 前胡 枳殼
桔梗 柴胡 赤苓 甘草 紫草茸 蟬退
黃耆 開水燉服。

20. 清熱祛風法：浮萍 甘草 各一錢 杏仁 防風 赤芍
丹皮 葛根 茯苓 各三錢 芦根 二錢
清水煎服。

（二）關於疹色異常的處理：正常的疹色是鮮潤紅活的；異常疹色是干枯和白色，其治療如下法。疹點色白而枯可用參歸合劑；疹色發白，周身出不全有肺炎現象者可用獨味刺猓湯；疹色暗淡、伴有唇焦、舌絳、肌肉干燥、時有譫語者宜犀角生地湯；疹點紫黑伴有氣喘、神識昏迷者宜石羔大黃合劑。

21. 參歸合劑：人參 當歸 丹皮 紅花 赤芍 甘草
用開水燉服。

注：有一種疹色白如細砂者，不關氣血兩虛，不宜本方，宜清氣解毒治之。

22. 獨味刺猓湯：刺猓皮一個，水煎服。服后即白轉紅，周身出全，在出疹三天內用之有效。

23. 犀角生地湯：犀角 生地 桃仁 元參 黃芩 開水

燉服。

加法：譴語甚增加犀角用量；小便赤加滑石、寒水石。

24. 石羔大黃合劑：生石羔 枳實 大黃 知母 甘草
元明粉 開水燉服。

（三）關於麻疹併發症的处理：麻疹併發症最常見的喘促（相當麻疹併發肺炎症）、腹痛、失音、痢疾等，其处理的方法大抵如下：一般的，喘促可用清瘟素合透疹散治疗；麻疹初出不透，无汗喘急可用麻杏石甘湯；疹出后突然陷沒、身熱喘促、鼻翼煽動，可用牛角合劑；疹出三日而發生紅腫、心煩、气喘、狂急可用川連合劑。以上喘急論治是針對於邪氣拂郁與毒氣內攻的。

25. 清瘟素：羚羊角 礪砂各四分 犀角 獨角蓮 黃連
丹皮 梔子 連召 赤芍 桔紅 玉金 牛蒡子
花粉 珠砂各一錢 麥冬 元參 銀花 生地
黃芩各二錢 牛黃 雄黃 冰片各三分 射香
珍珠各二分 枳實 薄荷 知母各五分
川貝四錢 桔梗一錢五分

用法：共為細末。用量：周歲小兒每天一分；二、三歲者，每天二分；四歲以上，每天三分，分三次服，病重者可酌加。

注：麻疹併發喘急（肺炎）應以上藥二分配透疹散一分，服一天后，單服本方。

26. 麻杏石甘湯：生石羔 蜜麻黃 杏仁 甘草 或引用
生姜，水煎服。

27. 牛角合剂：水牛角五钱 麻黄五分 杏仁一钱 石羔二钱
甘草一钱 先煎牛角，后入各药，日分三次服。

28. 川连合剂：川连四钱 犀角八分 麦冬五钱 灯心一尺
开水燉，分数次服。

麻疹并发咳嗽：可分为初起咳嗽与疹后咳嗽两方面。初期咳嗽可用升麻葛根汤加味以疏表；疹后咳嗽可用清金宁嗽汤以清肺热，或养血宁肺汤以养阴活血；若嗽连声不回而吐痰涎者系肺热上迫，当宜清肃肺金以加减葶茎汤为主。

29. 清金宁嗽汤：桔红 前胡 甘草 杏仁 蜜桑皮 川连
瓜蒌仁 桔梗 浙贝 生姜 红枣清水煎服。

30. 加减葶茎汤：苡米 桃仁 滑石 杏仁 享力子
冬瓜仁 大枣 开水燉服。

加味法：咳嗽日久体虚者加西洋参(或用其他参代之)；渴甚加花粉、麦冬；大便燥加白蜜；乍寒乍热加柴胡、苏叶。

麻后腹痛：多因积滞和毒气不能宣发，可用加味平胃散以化食消滞。

32. 加味平胃散：防风 升麻 枳壳 葛根 苍术 陈皮
厚朴 山楂 麦芽 甘草 生姜 灯心水煎服。

麻后失音：多由于热毒闭塞肺窍而造成的，其治疗方法应分二方面：疹子初出失音可用元参升麻汤；疹子收没失音

可用加減涼隔散。

33. 元參升麻湯：牛旁 荊芥 防風 升麻 甘草 元參
用水燉服。

34. 加減涼隔散：薄荷 元參 甘草 麥冬 黃芩 牛旁
連翹 梔子 桔梗 開水燉服。

麻后衄血：多因熱毒太盛，迫血上行，當用涼血清熱為主，如茅根湯之類。

35. 茅根湯：白茅根 當歸 丹皮 生地 甘草 元參
百草霜 開水燉服。

麻后痢疾：常見因熱、因積而引起的，清熱可用葛根黃芩黃連湯或白頭翁湯，去滯可用清熱導滯湯。

36. 葛根黃芩黃連湯：葛根 黃連 黃芩 甘草 開水燉服。

37. 白頭翁湯：白頭翁 秦皮 黃連 黃芩 水煮服。

38. 清熱導滯湯：山查 厚朴 甘草 枳殼 檳榔 當歸
白芍(炒) 黃芩(炒) 連翹 牛旁子
青皮 黃連 生姜 水煮服。

护 理

麻疹護理：初起要限制兒童外出，避免風寒侵襲和傳染別人。在飲食方面：忌食生、冷、硬、滑和粘膩食物。室內宜溫如氣候寒冷要裝置火爐，爐上放水鍋，鍋內用茺葵或西河柳、紫蘇葉使藥物蒸氣散布室內有助麻疹透發。如果患者灼熱無汗、皮膚乾燥疹子不透發者，可用黑芝麻煮水外以紗布包好，遍擦胸背部，使毛竅潮潤，疹子透發。

見形时的護理：除保持适当室溫，注意飲食之外，凡干烙、煎炒、腥葷、辛燥的食物一律不宜入口（乳母同样禁忌），可給予清淡食物以及溫开水以清麻毒。至于燃燒鸡毛、蒜皮、头发、辣椒或日久未开的箱柜里衣服用具的陈宿之气，絕對禁忌接触。

收沒期：患者由于高发热疹之后，真阴亏损、体力衰退，极待复原善后，在增加营养的同时，必須照顧胃腸消化和吸收能力。病人如果口渴切忌喝冷水，以防麻后并发水肿，以及忌肉类和过酸食物一百天。

預 防

思患預防，是人类固有的本能，反映到医学上，就构成了預防医学的思想基础。中医对麻疹的預防一向是重視的，其用葯形或可分为內服与外涂二方面，預防时机有早期預防与流行季节和流行時間預防的區別。

內服方葯：早期預防可用喜鵲蛋、絲瓜炭、臍帶、泡鸡蛋。

流行季节与流行時間預防：以紫草三豆飲、貫仲合剂、大青叶合剂、板兰根合剂、忍冬陈湯等預防效果良好，可按物質条件選擇应用。

外用方葯：涂鼻的可用雷击散，滴鼻的可用雄黃大蒜。

1. 喜鵲蛋預防：

葯物：喜鵲蛋一个。

用法：一周岁內的儿童用喜鵲蛋煮熟或冲米泔服。

效果：服后三日，周身可发现紅点，并无其他症状，此

为正常反应，起免疫作用。

2. 絲瓜炭預防：

藥物：干絲瓜一條（陳旧为佳）

用法：干絲瓜放在瓦片上烤成炭，存性备用。配法：絲瓜炭一錢配紫草一錢燉服。一年服一條絲瓜炭量，連服四、五年可以一生不出麻疹。

3. 臍帶預防：

藥物：臍帶一枚，珠砂适量。

制法：將臍帶放在新瓦上，用炭火四圍烤至烟尽，放地上凉透，研成粉。

配合：臍帶五分、珠砂二分五厘的比例，为一剂。

用法：上药一剂，用生地黄、当归各一錢，煎汁調和药粉，涂抹小儿口中或乳头上，令儿吮下，一日之內用尽，次日大便下秽垢，終身无疮疹諸疾。

4. 泡鸡蛋預防：

藥物：新鮮鸡蛋一粒。

制法：將鸡蛋用針扎七、八孔，然后浸在尿內，（最好用患过麻疹儿童的尿）置于冷暗处，泡浸四——七昼夜，取出用水冲洗后，微火煮熟，去外壳口服。每日一个，連服三天。

5. 紫草三豆飲。

藥物：紫草五分 綠豆 黑豆 赤小豆各五錢（一方去紫草，加銀花五錢、甘草三錢）。

用法：煮豆至熟，湯豆并服，日三次，連服三日。

6. 貫仲合剂：

葯物：貫仲二錢 升麻五分 甘草一錢 冰糖少許。

用法：開水燉服，連服二至三天。

7. 大青合劑：

葯物：大青三錢 銀花三錢 甘草一錢

用法：開水燉服，連服二、三日。

8. 板蘭根合劑：

葯物：板蘭根三錢 連召三錢 甘草一錢

用法：開水燉服，連服二至三日。

注：單味紫草根或板蘭根亦可預防。

9. 忍冬藤湯：

葯物：忍冬藤

用法：水煎服。一日二次，連服三天。

用量：六個月至一歲，二至三錢。二至三歲，三至四錢。四至五歲，四至五錢。六至八歲，五至六錢。八歲以上一兩。以上重量為生葯計算。

外用法類：可分為塗鼻與滴鼻二種：

10. 雷擊散：（塗鼻）

葯物：牙皂 細辛各三錢五分 珠砂 雄黃各二錢五分

薄荷 藿香各三錢 枯凡 白芷各一錢 桔梗

防風 木香 貫仲 陳皮 半夏 甘草各二錢

制法與用法：上葯共研末，瓷瓶收貯，每用二至三分，

吹入鼻中或調黃土塗鼻。

11. 滴鼻法：以雄黃末和大蒜製成溶液滴鼻，一日、一至二次。

流行性感風

祖國醫學并無流感的病名，流感病相當屬內經中的“五疫”，溫病中的“溫疫”的範疇。

流感是一種急性傳染病，多流行于冬、春季節。其病原系濾過性病毒。本病一旦發生，在二、三日內即相互感染。其症狀：惡寒發熱、頭痛身疼、鼻塞流涕、咳嗽胸痛、眼紅、嗜睡等。

診 斷

本病為突發性流行性疾患，在同一地區，1——2日內即有大量病人同時出現。鄰近地區亦可能同時暴發或相繼發生。在臨床方面，起病急驟，有高热、頭痛、身痛、無力等。病的性質有偏寒、偏熱、偏濕、偏燥的區別，這些區別主要依靠“四診”、“八綱”來判斷的。

切診：偏寒者脈多見浮緊、浮弦；偏熱多見浮洪、浮數；偏濕浮濡；偏燥細數。

望診：偏寒者面色多為蒼白；偏熱多見紅赤；偏濕微黃；偏燥干槁，諸如此類分析之。

聞診：懶語多為偏寒；妄語多為偏熱；苦喚者多偏于濕；呻吟者多偏于燥。

問診：寒多熱微者為偏寒，熱多寒少者為偏熱，咽痛咳

嗽者为偏燥，身重头如裹者为偏湿。

其次，中医的“八纲”是把疾病的部位与属性和邪正消长的分型工具。在流感来说：如发热恶寒，头痛身疼属表；如腹满下利，胸悶属里；恶寒手足厥冷，脉微属寒；相反的，小便短赤，心烦口渴，高热为热。

本病的预后，当视并发症的有无及其性质而定；常见单纯型及并发胃肠型者，预后较好；若并发心肌炎，以及老人、儿童、慢性疾患体弱者，预后均差；有严重的肺炎并发预后更差。

治 疗

中医治疗本病是宗仲景“辨证论治”的方法，其治疗包括中药和针灸两方面，兹分述如下：

一、中医中药治疗：

（一）偏寒者：祛风散寒法。

初起恶寒发热，头痛流涕、肢节疼痛、无汗不渴、面色苍白、舌苔白薄、脉弦或紧、体壮者，宜荆防败毒散或九味羌活汤；老弱者，宜参苏饮；若头痛、微恶寒、舌苔白、脉浮紧者，宜菊花茶调散；若咳嗽痰清、声重鼻塞、微恶寒无汗、舌苔白、脉浮弦者，宜加味华盖散；咳嗽甚者宜止嗽散。

1. 荆防败毒散：荆芥 防风 羌活 独活 柴胡 前胡
川芎 枳壳 桔梗 茯苓 甘草 生羌
用法：水煎服。

2. 九味羌活汤：羌活 防风 苍术 细辛 川芎 白芷