

# 清末民初时期中国对传染病的认识 ——以《绍兴医药学报》为视角

余子豫 袁媛

东华大学 上海 201620

**摘要:** 传染病一直以来都对人民的生命财产造成严重威胁, 2020年的新冠疫情席卷全球, 为全世界人民带来灾难。而我国历史悠久, 自古就有与传染病做斗争的经验。《绍兴医药学报》是刊办于清末民初时期的中医药期刊, 其中对当时我国如何应对处理传染病有详实的记录, 包括对传染病的认识、传染病造成的影响、对传染病的治疗和预防。通过古人的智慧, 能为今天遇到的问题起一定的指导作用。

**关键词:** 传染病; 《绍兴医药学报》; 新冠疫情

## 《绍兴医药学报》概述:

《绍兴医药学报》以“汇通和改良”为宗旨, 研究中西、中日医药学科, 交换智识, 输入新理, 阐发中国传统中医药学为目的。一方面, 《绍兴医药学报》提倡研究西方与日本输入的“新理”医学, 以总结吸收其中经验。何廉臣在第一期发刊词中提到“惟去年春吾国留学界输入医药学报其中之科学之繁博, 内容之丰富洵足, 为有志斯道者增长学说, 扩充见闻”。

学报的宗旨为改良中医, 汇通西医, 为平民普及西学, 因此定义为医学综合性期刊, 所设栏目繁多广杂, 随着学报不断的改版, 社团建设不断成熟, 学报栏目设置与收录的内容也趋向专业。学报初设8栏, 分别为论文、学说、医案、小说、杂录、通讯、专件和近闻, 还包括了发刊词、广告、通知等内容。

## 对古代疫病评议:

学报对明清之前的传染病情况有所记录, “古时殓尸入棺时, 必贮以木炭石灰及其亲族人, 务以白布为素服等事”可见当时已经知道用消毒的方法阻断传染源。裘吉生为此批判古代为求仁人君子而对感染传染病患者进行看护的矫枉过正的习俗, 认为这种意识对防治传染病起阻碍作用, 正确的做法应该是“夫防疫之际, 交通遮断, 商贾绝途, 沿站检查略有疑似即送入隔离所, 虽思家念切, 不得归乡, 泊夫症状一现, 即以消毒布裹之钉入白木棺中, 舁至城外山下, 一霍盍焚其骸骨”。也有对裘吉生观点进行批驳, 张汝伟认为防疫之时施行的罗雀捕鼠, 毁屋焚尸之

## 作者简介:

余子豫 (1995-), 男, 汉族, 甘肃天水, 硕士研究生, 医学史方向;

袁媛 (1976-), 女, 汉族, 湖北荆州, 副教授, 科学史博士, 中国近代医学史方向。

事惨无人道, 伤天害理, 所以更重要的是“日日自知保养, 精神充足, 气血流行, 食不污秽, 不嗅恶臭, 内经所谓勇者气行则已”, 他认为鼠疫是由于戾气所致, 应当“为人也存心, 宜和平处事, 宜温良, 毋使口腹不清, 毋使起居不节, 服清血解毒之品以弥其端, 备辛香解恶之药以遏其势。房屋之洒帚常洁, 衣服之洗干宜勤井河之水吸去秽物, 而后用灶厕之处拭抹清洁而后已, 务使人人晓喻”<sup>[1]</sup>。虽然他的看法脱离客观唯物主义, 但是所倡导的重视个人健康与个人卫生却也有十分积极的作用。

## 对各地疫情时期的记载:

学报对传染病造成的影响很重视, 在学报的“近闻”栏目对各地疫症传染情况都有登录, 时效性很强, 篇章极多, 如《时疫治验案二则》《急性闷疫新治验》《初次治疫之侥幸》《时疫原因及实用方论》等, 希望借此引起人们的重视, 1918年, 绍兴本地出现时疫“秋痢疫盛行, 仅日诊三四十人, 痢占十之八九。有先泄后痢者, 有先痢后泄者, 有先症后痢者, 有先症痢兼作者, 有痢兼发热者, 有一起即噤口痢者”, 1919年常熟夏至多雨, 使常熟城内水流湍急, 造成“浮厝露棺, 淹没无数, 腐尸浸水”的惨状, 加上人们不懂得卫生, 很多人“手足先寒, 旋见吐泻, 吐泻后, 目眶猝陷, 眼珠上窜而定。或兼兼转筋, 或不吐不泻, 但腹中绞痛, 及手足螺瘰, 发现见青黑色, 头见粘汗即死。最速者, 二句钟, 最迟者, 一周时而已, 亦有手足回阳, 而偶一不慎延而三日死者……城中唐姓一家十五口人, 七天内死亡者七人。乡下一家十一人, 死亡者九人, 城内外出棺者, 以日数十计, 街道行人殊少, 诚数十年来未有之大疫也”。

有新加坡来稿, “星洲时有鼠疫, 无定时期, 但少传染。有一病患初患鼠疫, 发热头痛, 但是中西医不知鼠疫, 当作寻常感冒医治, 差点一命呜呼”, “1895年在印度喀尔喀特发生鼠疫后, 立即设立验疫局查验有疫口岸,

依然造成不下于600多万人口染疫病亡”。

### 传染病分类与症状:

当时西医已经传入国内时间很久,人们微生物学已经有了一定了解,学报也曾登载巴斯德传,普及微生物学知识,“巴斯德(IoNishrtenr)……其发明甚多,而全世界知名且有益于人道与科学者,则为微生物学,亦云微菌学是也。彼最先则勇于试验揣想流质中有微小生物孳乳其间故糖汁可变为酒。既乃因之考验乳汁与酒汁之发酵。遂发明发酵之理……按微菌西名巴克特利亚(Bretelir)向译微生物或微菌,其体极微,非用最精显微镜照之不能见其种类形状不一,或圆如钱或长如棒或转如螺旋或细如毫毛。约一厘中百分之一。有能自动者。有不能自动者,有聚居一处者,有散布各处者概无形色其滋生也。或如花之发芽,合而不分,或分其身变为数菌或孢子散于体中,旋即繁殖,大抵空气中、水中、地中、动物中为最多……于是知人之患虎列刺(即霍乱)、实扶的里(即烂喉痧)、百斯笃(即鼠瘟)、肠室扶斯(即伤寒)以及麻疹赤痢微毒淋症等病皆是微菌为之。故近来东西各国设种种保卫除减之法,于未患者有居处饮食清洁等法。已患者有血清注射隔离消毒等法”<sup>[2]</sup>。

学报多有对疫病发病症状的描述,希望能帮助人们更快辨识,区分与普通伤寒感冒的区别,防止延误最佳治疗时期。史介生描述“猩红热者因其病二三天后头颈胸背之皮肤出红疹,若猩血,故名猩红热也,其疹初起之时不过为齐密之小点,舌色灰黄,舌尖与边具现红色,继则蔓延与头面胸背腰腹与四肢两颊,虽极红而额唇及鼻尖则反呈苍白色,舌则全舌皆如猩红而兼发热呕吐神疲等症,若延至三四天之后即咽喉疼痛,身热脉速,四肢剧痛,其重者神色昏迷,寻衣摸床,谵语不休,虚弱而死,虽有强健之体迟至第二星期,热犹持续不退,亦防有著明之合并症”<sup>[3]</sup>,锡周镇依据福建和广东发生的鼠疫与防治经验,他认为鼠疫极其危险,其程度数倍于霍乱,并列出了详细信息。1、鼠疫的预兆:住宅或临近的死鼠很多,就需要注意鼠疫的发生;2、鼠疫的种类:鼠疫分为三种a、核子瘟也叫核疫,症状为患者头痛昏眩,眼珠涨大,布满红筋,体热口渴,肢重痛痹,人事模糊,妄言烦懊,其毒传肠胃,则呕吐不止,热泻结核,在腋下股间胯旁不一定。B、败血瘟、西名为斯笃败血症。大都骤然而发,热度非常之高,神迷谵语,身强劲直,不知疼痛,并无结核。面青肢厥仓卒暴毙,华医多指为伤寒。C、肺炎疫也叫肺瘟,症状战慄,高热面青,言蹇,咳带啰声,咯痰带红色,气促胸痛,三四日毒即入人心。昏糊而毙。症多不治,小孩患者,咯痰不出,鼻煽肺胀。宛似夹鹭肺胀,甚易误会。他尤其慎重小孩的防护与染症后的辨识,认为“小孩染疫易误诊为鹭:先寒寒颤栗,兼发高温,谵语似唱。两手凭空摸索,缘释体抵抗力若,

核亦不现多者,疫毒易于内传,瞬即昏迷不醒,百药不效,俚医以急驚治之,非是”<sup>[4]</sup>。

徐相宸《时疫治验及其说明》将时疫分为急疫与闷疫两种,急疫一时流行症状相同,一二日即毙。治疗这种时疫应当下重药,行医果断,不能畏首畏尾,时不我待;闷疫发生不令时节,初得病时没有症状或症状较轻,病人不好察觉,等到发现时就九死一生。他也表示了对西医当权尔不作为的不满“萨拉齐疫发生的时候,防疫之权,全在西医”<sup>[5]</sup>。得益于西医知识的传播,中医对于疫症的理解和认识都有了很大进步,对疫症的描述与治疗多有微生物学概念。对霍乱的认识有:“霍乱症,西人谓之虎列刺,真霍乱俗称吊脚痧,又有乾霍乱,俗名搅肠痧”<sup>[6]</sup>,对疟疾的认识有:“疟疾之原因在西谓系麻拉利亚菌,由蚊为媒介而后侵入人体之血,破坏血球而后发生是病,即用金鸡纳霜或常山治之自可告愈,然有照此法治之而不效者果何故?盖因人之体质不同,病之纯杂不一”<sup>[7]</sup>。

### 应对方式:

#### 1、政府出台措施

而应对疫,时内务部也出台相应传染病防治条例规定,涉及传染病分类,政府应尽之责:(1)对传染病症状做了划分,分别为虎列刺病;赤痢;肠室扶斯;天然痘;发疹室扶斯;猩红热;宝扶的里;百斯托。(2)地方行政长官在认定有传染病发生时,应在该区域内指示所有地方住民施行清洁方法和消毒方法。(3)发生疫情所在自治区应设立传染病病院隔离所和消毒所,并安排相应设备。(4)当传染病开始流行或有流行趋势的时候,地方行政处应设置担任检疫预防之事的检疫委员,并建设交通检疫站,排检来往的传染病患者或疑似传染病患者,一旦发现,就地隔离医治,无正当理由不得拒绝。检疫官吏和医师可以通过执照免票搭乘交通。(5)地方行政长官在预防时需要遵从一下一条或全部条款,施行健康诊断及检疫尸体;隔绝村落一切交通;剧演会场等一切人口聚集活动全部禁止或限制;衣服、器皿等一切可能传播病毒的物品全部应当限制交换、搬移或废弃;禁止贩卖和废弃可能被病毒寄生的食物和病死的禽兽肉食;船舶、火车、工厂等人口聚集区应聘请医师,并适配相应的预防设备;对污染物污染的自来水源、井泉汇渠河道,要新建、改建、废弃或禁止;传染病流行时期,禁止附近捕鱼、游泳等水事;该自治区应做好除鼠和鼠疫防治工作。(6)停禁水资源的时候,疫区生活用水应由自治区承担<sup>[8]</sup>。

#### 2、医师提供建议

借助于对微生物的认识,各位医士意识到防疫大于治疫,黄岩论述“西医均以加波涅酸,能驱减疫毒也,市区有采用之者然土俗之家或穷乡僻壤,不能一概而论,凡有疫毒之区,宜常烧蚊子药于户内,因内有雄黄,含钾二氧三质,能杀死此菌,或用硫磺末做蚊子药最妙,

因硫磺能发硫氧二气，亦能杀死此菌，凡疫死之家，宜将蚊药处处现烧，死者载出后，房内须用纸炮或百子炮千响，则硫氧二气与氮气充塞四间”<sup>[9]</sup>。丁子良认为断绝行人交通、隔离病人、检验疑似病例等方法全都得仗政府相关掌权集团，太依赖于组织协调与执行度，而个人也可以发挥主观能动性，掌握个人防疫之法。因此，他列出6条个人防疫参考意见：（1）洗涤器皿与衣服。（2）禁止使用外境腐肉。（3）屋内火炉不宜过热，温度过高，又关闭窗户，则屋内空气不好，且在屋内毛孔张开，出到屋外，寒气入体，极易生病。所以应当a、降低屋内火炉温度；b、打开门窗使空气流通；c、饮食应当清淡。（4）一旦生病，应当a、早食晚饭，且宜清淡；b、饭后缓步消食；c、饭后半小时后饮菊花水或绿茶三两杯；d、全家每五六日后服清瘟解毒汤一剂、养阴清肺汤一剂。（5）水源宜清洁，最好滚开后饮用。为保持水源干净，应当错峰排倒污水、挑取饮用水。可将贯众一个，赤小豆四两，明雄黄三钱，生大黄五钱共盛放到一新布袋中，置于水缸内，有杀菌解毒功效。（6）宜多涉猎中医治疫之书，以备医药治疗常识<sup>[10]</sup>。

#### 中西医比较：

应对疫症的时候，中西医各有发挥，王寿芝《己未年中西医治疗霍乱个人平议》中西医对霍乱的医理做了比较研究，中医根据伤寒论，认为霍乱“吐利汗出，发热恶寒，四肢拘急，手足厥逆者，四逆汤主之，下利清谷，脉微欲绝者，四逆汤主之，少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口干舌燥者急下之……”。西医认为霍乱病发原因是由于“一种固有之弯曲形杆菌所致，霍乱就行之时，该菌或混迹河流，或杂糅食物，一入胃内，胃少酸汁尅减，即滋生蔓延，产出毒素上恋脾胃即呕吐，下侵大小肠即后重泻”并对中西医疗法做了比较，“西医疗治随带药品，或施手术，注射吗啡针，兴奋其神经，使心房血液循环不停，或注射生理盐水，辅助血中水液，以免血液凝固，而栓塞脉道，注射轻在皮肉，重在静脉管”中医治症“身带药品者鲜，无手术之可言，必诊脉开方，向药铺配药，一切缓性，不妨遵方泡制。而急性遇此，人寿几何<sup>[11]</sup>”

#### 防疫大于治疫：

近代中国卫生习惯的养成很晚，而卫生习惯对于人民身体之健康又十分重要，西方曾记录过我国脏乱差的卫生环境而以“野蛮”二字评价我国国人，而学报中所记录提倡卫生习惯养成的内容已不乏多见。对卫生重视来源于对疾病生成的探讨“无病而不卫生足以致疾，有病而不卫生，每多与医药相反更足以重其病而至于死病者往往不自知其过而归辄归咎于医生”，张汝伟认为“医者司其诊治之权，病者谨其卫生之职，各有其责，必相辅而行”<sup>[12]</sup>，余姚威认为“盖人民有常识，则一家必清

洁，清洁则蝇自绝，蝇绝则食物良，食物良则口腔无疾病菌以输入，则疫自不发生，一家如此，家家如此，以清洁为卫生之最要，则各家自扫门前雪，安有垃圾之堆积哉，惟是乏常识，瓜皮垢浊，随处乱堆，苍蝇群集，秽气觸鼻，责一二之清道夫，以专其责，奈随扫随堆，终无法想，而竈下炕厕，无论贫户乡绅，皆不讲求，实以吾邑粪行不设，一般佣人视粪为利藪。堆积日久，病菌益多。故根本取缔，以速设粪行为首要也”<sup>[13]</sup>。

清末民初时期，我国医界在吸收了西医的微生物知识结合自古就有的经验后，已经对传染病的认识有了较高水准，当时人们意识到，传染病预防的重要性远远大于治疗，只有将个人与公共卫生意识提高，普及传染病的基础知识，才能更加有效地做到预防。在应对方面，当时政府所出政策符合科学，也照顾民事，从阻绝交通，防止人口聚集，设立临时防疫站等方式照观现代疫情防控工作，可见二者之间地基本理念十分相符。只是由于官场贪腐状况严重，对疫情工作不闻不问，才导致期间几次重大疫情发生。学报在应对疫症传染防控时候，倡导先进理念如通风、分餐、定时清扫垃圾等方式也为我国民众走向文明生活提供了先导旗帜。

#### 参考文献：

- [1]张汝伟.检查鼠疫之感言[J].绍兴医药学报, 1918, 8(2): 3
- [2]邴凤钧译.巴斯德传[J].绍兴医药学报, 1909, 14: 17
- [3]史介生.论猩红热[J].绍兴医药学报, 1922, 12(4): 56-57
- [4]锡周镇.时疫危险不可不知[J].绍兴医药学报, 1918, 8(2): 12
- [5]高思潜.论时疫[J].绍兴医药学报, 1918, 8(9): 24
- [6]徐相宸.时疫治验极其说明[J].绍兴医药学报, 1918, 8(2): 9
- [7]黄国材.疟疾中西医诊治论[J].绍兴医药学报, 1920, 10(9): 47-51
- [8]中华民国临时政府内务部.传染病防治条例[Z].1916-06-05
- [9]黄岩.霍乱流行之警告[J].绍兴医药学报, 1919, 9(9): 32
- [10]丁子良.个人防疫法[J].绍兴医药学报, 1918, 8(2): 15
- [11]王寿芝.己未年中西医治疗霍乱个人平议[J].绍兴医药学报, 1919, 9(10): 12
- [12]张汝伟.论常熟己未年霍乱[J].绍兴医药学报, 1919, 9(9): 31-33
- [13]余姚威.卫生雏言[J].绍兴医药学报, 1920, 10(1): 15