

中醫的疳疾與治療

林 方 梅

疳疾這個病名，起於何時，創始何人，已不得詳，惟中醫文獻，對疳疾的記載却不少如準繩六要、醫學正傳、嬰童百問奇效良方、任門事親、厚機啓微、小兒直訣、古今醫鑑、保嬰撮要、證治準繩、醫學綱目、醫宗金鑑等，各書記載雖互有異同，但一個共同的認識是：

(一) 疳疾是兒科病，如證治準繩「小兒二十歲以下其病爲疳、二十歲以上其病爲癆」。這很明顯的指出歲數，其他各書亦明白指出兒童或小兒病。

(二) 疳疾由飲食不調而起：如準繩六要「小兒肥甘恣意，寒暑不適生冷油膩傷脾，糖麵熱物助火，因循漸積，釀成疳疾」。嬰童百問「小兒臟腑嬌嫩，飽則易傷，乳哺飲食，一或失常，不得疳者鮮矣」古今醫鑑「諸疳者，謂肥甘飲食之所致」等。

(三) 疳疾的症狀：

1. 消化系：小兒直訣「瀉利青白」，醫學正傳「虫病瀉痢」、醫宗金鑑「因倦喜睡、心下痞硬、腫滿腹痛、吐瀉煩渴、糞便腥臭。或水谷不分，頻頻作瀉，或腹中窘痛，痢疾赤白兼下」。「吐食吐虫，心煩口渴」。

2. 呼吸系：醫宗金鑑「氣逆喘咳，胸膈痞悶，肚腹腫脹，面色浮光」。「鼻涕清涕，氣逆咳喘，毛髮焦枯，皮膚乾燥」。

3. 神經系：「昏睡，煩躁，或呆痴不靈」等。

4. 循環系：「面赤目赤，壯熱多汗，時作煩驚，咬牙弄舌，口燥舌乾」。

5. 皮膚淋巴系：「肌肉乾澀，手足枯細，面色鰲黑，項細腹大，肚臍突出」。「頭項生瘡或項內有結核堅硬」面目爪甲青黑。

6. 骨骼系：「頭骨開張，脊骨曲彎，用手擊背作空洞聲」。

7. 眼鼻與口腔：「眼胞腫疼，癢澀赤爛，白睛生翳，漸漸遮滿不時流淚羞明閉目，齙肉赤爛疼痛，或齒齦出血或口臭出血、牙枯脫落穿腮蝕唇」。「鼻塞赤癢疼痛，浸淫潰爛」。

8. 全身症狀，羸瘦如柴，日晡蒸熱，或時時發熱或大渴引飲，心神煩熱。

根據以上舊的記載，我們對於疳症，可以得一個概念，以現代醫學來說，主要是營養不良，

以及因營養不良而引起的併發症。營養不良的原因，可以分作下列二點來說明：

(一) 食物進量不夠：

1. 如母乳不夠，又不增加補助食物。

2. 慢性疾患時的胃口不好，不想吃或因發燒及組織的消耗，體內新陳代謝率增高，因此營養的需要增加，沒有補上。

(二) 腸內消化及吸收力不好，消化力不好，使食物不能吸收，不能變爲養料，雖然食量不減，但食物却不能被利用。

再拿一般營養不良的症狀來說：與我們所說的疳疾，大部都相契合，營養不良較重時有胃口減退或食慾亢進，神情不活潑，不愛活動，容易疲勞，對疾病抵抗力特別低，容易患感冒或其他皮膚的感染，或時時發燒，嚴重時體徵更明顯，患兒體重體高均在標準以下，體溫降低（亦有個別發燒）脈搏慢性情寡情，容易煩躁，皮膚乾燥而起皺摺，很易攝起，由於脂肪的消失，成皮包骨狀態，肌肉軟弱鬆弛，不能坐立或爬動，甚至四肢都不常移動，如特殊營養素缺乏時：蛋白質缺乏性的水腫，鐵質缺乏的貧血，鈣質缺乏所致的軟骨病，維他命甲缺乏所致的夜盲及角膜乾燥，角膜軟化症，維他命乙缺乏所致的複雜的（一）口角破裂癢爛（二）舌面光滑紅潤（三）皮膚乾燥落屑，（四）水腫（與缺蛋白性水腫有別）（五）周圍神經麻痺，維他命丙缺乏所致之壞血病，則齒齦腫脹流血，四肢疼痛壓痛，皮膚內生血點，骨骼生長停滯，維生素丁缺乏，則頭大頸細，關節肥厚，胸廓畸形（漏斗胸，雞胸，脊椎彎曲，下肢彎曲成弓形）。

由於營養不良，所以對疾病的抵抗力減低，容易感染，最多者爲結核病，故有「小兒爲疳，大人爲癆」之稱。

由於小兒的喜歡亂抓亂吃，在營養不良的情況下，容易招致胃腸道的感染，故臨床多有腹瀉和腸寄生虫症狀。

本症的預後，是要看營養不良的程度而定，嚴重的常死於續發性的感染或頑固的腹瀉。

治療和預防：

本症的預防：主要是注意兒童衛生，增進營養。

中醫的治療：載在典籍者不可勝數。我常用

的處方有下列八方。

(一) 胃腸機能紊亂(或瀉或不瀉食物不化,水穀不分等症)用疳痢仙丹一服即可控制其症狀。巴霜五分 胆星二錢 神曲適量作糊 硃砂二錢爲衣 全蝎去足一錢 殭蠶一錢 大黃一錢 麝香五分 萊子大,日服一丸。

(二) 消化不良尤以食餌性消化不良以及異嗜症用消疳飲。

四君子湯加黃連五分 胡黃連五分 青皮一錢 縮砂一錢 神曲二錢煎服

(三) 消化不良兼腹瀉者用山葯茯苓湯
山葯三錢 茯苓三錢 車前子三錢 烏梅二個 並可加雞肫皮酒煎服

(四) 頑固下痢者理中加茯苓湯
黨參三錢 白朮二錢 乾姜一錢 甘草一錢 茯苓三錢煎服四肢厥冷更加附子。

(五) 便青用弄玉湯加附子
茯苓三錢 桂枝一錢 白朮一錢半 甘草一錢 陳皮二錢 黃連一錢 木香一錢 煎服體溫減低者再加附子。

(六) 便青吐乳小半夏加茯苓湯 半夏三錢 生姜一錢 茯苓三錢煎服依症加桂皮青皮伏龍肝

(七) 吐瀉發熱用錢氏白朮散
黨參三錢 白朮二錢 乾姜一錢 甘草一錢 藿香一錢 木香一錢 葛根五錢煎服

(八) 兼眼症狀者用石決夜明散 石決明二錢 夜明砂二錢爲末每服一——三分一日三次或煮肝食之本方對角膜乾燥,角膜軟化,雀目均有良效,加蕪荊湯送服更佳,蕪荊者衡陽俗呼四葉菜也,對疳疾似有效。

以上所舉方治,是我個人臨床習用,效能可確的一些方劑,當然不是疳疾的處方盡止於此,可能在同業中更有優良的處方,我希望大家交流經驗,求得病名與處方的一致,而作更進一步的研究,除上述方劑以外針灸療法,多數是勝過藥物。我常用的孔穴是四縫 天樞 章門 神闕等

穴,其操作如下:

針刺四縫各一針,針後略加擠壓以出少許組織液爲適合。

灸神闕、章門、天樞三穴自三——七炷(我用的灸是○•三分直徑的艾撚用刺壓法來進行的)

以上針灸均以每週或五天一次效能確實甚至一二次以後顯見體重增加,大便正常,胃納好轉的病例非常多。

結語:

中醫對於疳疾由於診斷學的條件限制,大半都是根據症狀,以主觀意識論斷,各家意見,不能全同,醫宗金鑑,搜集各家意見,分疳疾爲十九種,雖然綱舉目張,但是病理學的基礎是沒有的,因此我們中醫,在偉大的毛澤東時代,科學的唯物主義時代,對於下一代兒童的健康,必須是實事求是用科學來解釋現實,對於爲害兒童最大的疳疾,大家獻出自己的經驗求得一共同認識,這是有一個重要的實踐意義。

又中醫對疳疾所採取的挑疳和割脂,是盛行於各城市和鄉村的,這一點我們也要整頓一下,他們的宣傳是歪曲真理的,以衡陽市而言,他們說挑疳是在四縫穴處挑出疳根,所以把四縫穴位處的肌腱挑得崩崩響,如果挑出脂肪顆粒(魚子一樣)就說是疳根,同時又在少府穴位,以刀割破皮擠出脂肪組織並用鉗子撕離脂肪組織,這種粗暴的手術和宣傳是極不正確的,我們刺四縫刺少府完全是利用刺激的反射作用對器官作用的調整,那裏有什麼疳根,現在我們不接收我們的寶貴針灸遺產,而來一個挑字,一個割字,是極愚笨的辦法,我對於疳症,用針刺四縫輔以灸腹部穴位,無不取效,從不割脂與挑,尤其一般挑疳的醫生所用的器械,既髒又鏽,又不消毒,其影響之惡劣,是不堪想像的,附提於此,以供同業研究。

(上接8頁)

驗之結果證明確實有效,終止急性病例之下痢症狀有類似吐根鹼速效之特性,且較吐根素爲廉便。

古人因時代關係無科學診斷之助不知驗菌,故僅能就其症狀與表面觀察之誘因以立說,故有休息、噤口、五色諸名,後世鑑於有流行傳染之趨勢,則又創疫痢之名。(始見於明醫繆仲醇先醒齋筆記)中醫因不識細菌與原蟲,至其論下利也無論其爲腸胃自身變化,或細菌原蟲侵襲但知依臨床所見徵候施其對症方藥,此種症候療法不

重病因,其在往昔本不足病,然吾人處於今日科學時代對疾病之真正原因實不可不知,亦不許不知,某一疾病其原因爲何?病理爲何?其經過及轉歸又如何?皆所宜全部了解,蓋醫者能具此真知確見然後對同一疾病所見之種種症候,及各種病因所發之同一症候皆能清楚認識,不特於症候療法上有莫大裨益且可作種種合理之措施也,是故吾中醫同道應努力學習科學醫學充實自己,以便能更好地爲人民服務。

(未完)