

## 医 史 文 献

## 我国历史上的大疫及其发生规律初探

王 树 芬\*

主题词 瘟疫/历史 @ 大疫

我国历史上曾发生多少次大疫?其发生、流行有什么规律?与哪些因素有关?这些问题因受资料限制而迄今尚无明确结论。笔者据国家自然科学基金资助项目、获1994年度中国科学院自然科学奖二等奖的《中国古代重大自然灾害和异常年表总集》(以下简称《年表总集》)所提供的多学科史料,初步探讨如下:

## 1 大疫发生相关因素的选择与统计

## 1.1 相关因素的选择

为了研究大疫发生的相关因素,笔者从《年表总集》中选取了天象中太阳黑子、极光、日食、新星超新星;地象中的山崩、地陷、涌山、山移;地震中的大地震;气象中的奇寒、酷暑、大风、霜灾;水象中黄河改道、黄河决溢等5大类20余种灾变与大疫发生做简单列表对照,发现气象异常与大疫对应较好,乃将气象因素作主要对象做深入研究。从该书气象异常的40个年表中选取了表征气温异常、降水异常的奇寒、春秋寒、夏寒、冬暖春热、冬雷、大旱、久雨、暴雨大雨、大雪计10种气候类型,分别以字母A、B、C、D、E、F、G、H、I、J代表,列表统计反常气候发生的纪年、地域、类型与大疫发生的纪年、地域相对照,制成“气候异常与大疫发生一览表”并给予“应”、“应前1年”、“应前2年”的评价。大风、霜灾因在初筛时发现其与疫病发生关系不密切,故不取。

## 1.2 统计分析方法

统计时先将年代不确切的条文排除。对于跨年度者酌情置一年或两年处理。对一年中一地多灾及多地多灾者分别将气候异常代号与发生地填入,统计时做多次灾害处理。对于灾害和大疫统计的起始时间,虽然各年表均有纪元前的记载,但考虑到《史记》及其以前史料中无灾害、疫病专门记载,而自汉·刘向父子首倡,后世正史均有“五行志”、“灾异志”,对历史上的大灾大疫进行了系统记载,因之将起始时间定为西汉末

年。由于公元2年(汉平帝元始2年)发生了“郡国大旱,蝗,青州尤甚……民疾疫”这样的典型事件,故统计年代便从公元2年开始,下迄1911年辛亥革命,其间时间跨度1910年,亦可满足统计学的需要。

对于地域的处理,因年表中古地名均已标出现行省名,制表时用各省简称填入。某些以某国、某朝或大区域言者则据该国所在地域标出大致范围,如“北方”、“江南”、“三国吴地”等。对于灾害与疫情发生是否对应的判断是:疫情发生的当年、前1年、前2年在相同或相邻地域发生灾害者为“应”,年代、地域相去较远则为“不应。”

## 2 统计结果与分析

## 2.1 大疫的次数与趋势

统计得知:我国自公元2年至1911年共发生有文献记载的大疫266次,其中北宋灭亡前的1126年中累积发生大疫68起,平均16.8年发生一起;南宋以迄元末(1127~1368年)241年中发生大疫36起,平均6.7年一次;明代(1368~1644年)276年中发生大疫53起,平均5.2年一次;清代(1644~1911年)267年中,竟发生大疫109起,平均每2.5年便有一次。从疫情的范围和程度上看,宋元以前,一种疫情波及3省以上者仅有2次,占该期总数5.5%;而明代为8次,占该期疫情总数15%;清代为33次,占该期总数15.6%,且史料中的用语亦渐趋酷烈。可以说,我国历史上的疫情,有随封建王朝的衰亡呈不断频繁、加剧的趋势。

## 2.2 大疫病种分析

迅速流行的大疫究系何病,多数史料未能明载。仅据有明确记载者得知:汉末之疫为伤寒;唐·永徽中(650年前后)有“状如火疮,皆戴白浆”的“时行病”(即天花);金有“大头天行”、“大头伤寒”;明代“疫疔多喉痹”;楼英《医学纲目》载洪武21年(1388年)其乡“天行喉痹,一乡相似”,笔者疑此即白喉。清中叶有“烂喉丹痧一证,发于冬春之际,……发则壮热烦渴,丹密肌红,宛如锦纹,咽喉疼痛腐烂”,这是典型猩红热症状。此外,清末有霍乱、阴霍乱、干霍乱、鼠疫、疟疾已皆有明言,则疫病种类亦随清代国际交往的增加而增多。

\* 中国中医研究院中医药信息研究所,北京东城区  
北新仓18号(100700)

收稿日期:1995-01-20

### 2.3 大疫与气候反常类型分析

在所统计的发生大灾的496年中,共发生各种气候灾害626年次,引发疾疫91次(包括应当年、应前1年及前2年)。其中发生于大旱之后者47/199次;发生于久雨之后者10/62次;发生于大雪后者10/96次;发生于暴雨大雨后者9/70次;发生于春秋寒者7/58次;发生于夏寒者7/46次;发生于冬雷后者5/34次;发生于冬奇寒者4/44次;发生于冬暖春热者2/17次;发生于酷暑者1/11次(由于一次大疫的发生可与几种灾害相关,故分别统计时次数超过总数)。可以看出:诱发大疫的气候异常以大旱(23.6%)、久雨(16.1%)、夏寒(15.2%)、冬雷(14.7%)最为突出,其他异常相差无几。其中冬雷虽不构成灾害,但其与气候反常和疾疫发生的关系是不容忽视的。

### 2.4 大疫发生的其他因素

与虫害的关系:虫害主要指蝗虫,而蝗虫成灾又与干旱成灾有关。统计中发现,往往是旱与蝗相继出现,其后疫病随起,如山东《胶州志》载:明·万历43年(1615年)“夏大旱,有蝗……秋大疫。”;安徽《霍山县志》:明·崇祯13年(1640年)“大旱,蝗盈尺……至秋

田禾尽蚀,疫病大作。”除了害稼的蝗、螟、蠕外,蚊、蝇、鼠的孳生与疫病发生、流行关系亦密切。史料中有多处鼠死人疫的记载;蚊蝇孳生与疟疾、霍乱、疫痢的肆虐大有关联。《重修胶州志》更记载了清·康熙45年(1704年)一次由蝇引起的大疫:“有蝇自北结阵而南,所止疫作,全家没,村落成墟。”象这样村灭户绝的大疫虽仅一见,但其危害之重足见一斑了。

与战乱的关系:战乱是诱发大疫的又一重要因素,在266次大疫中有5次明确由战乱引起,这是因为战乱期间士卒集结,死伤相继,而百姓流离失所,冻饿暴喝,给疾疫的发生、传播创造了条件。著名医家李杲在《内外伤辨惑论》一书中记载:汴京受围半月而后受疫而死者达百万人;此前金兵所围东平、太原、凤翔等地都有围解而人多病死之情况。因此,保持国家安定是防止大疫发生的有效手段。

与水灾、地震等关系:统计中还发现,大疫的发生还与海啸、水变质、大水、星坠等有关。而海啸、水变质与地震关系较密。大水除与大雨、久雨有关外,另与江河决溢有关。因此,进一步研究时应将水文、地震因素考虑进去。

## 颅内血肿治验

陈成攀\*

王××,男,27岁。患者于1993年3月间,右侧头部被击重伤,在当地用中草药治疗好转后而不再理会,但头痛、头晕症状有时仍反复出现。同年6月初,突然右侧头部剧烈疼痛,难以忍受,并有恶心欲呕状。后经CT扫描,确诊为颅内占位性病变(颅内血肿),医生建议立即进行手术治疗。患者及家属坚持要求中药治疗。

6月13日一诊:证见头痛剧烈、尤如锥刺,并有抽痛感、痛处固定不移,有时恶心欲呕,精神委弱不振,舌暗红微紫、边有瘀点、苔薄黄,脉弦涩。神志清醒,痛苦面容,浅表淋巴结无肿大,头颅表面未见血肿及颅骨凹陷,双侧颈静脉微见怒张如蚯蚓状,双侧瞳孔等大等圆、对光反射稍迟钝、眼球有轻度水平震颤,实验室检查无明显异常,脑电图不正常。中医辨证:头部被击伤,以致气血突然运行不畅,瘀阻脉络,日久瘀积、留滞头顶成血肿。证属血瘀头痛,治宜活血化瘀、行气止痛、疏

风镇痉。投以清上化肿汤(自拟):当归、蔓荆子、赤芍、黄芩各9g,白芷、防风、川芎、细辛、甘草、羌活各6g,红花、桃仁、法半夏各10g,菊花12g,丹参30g,生水蛭2条,全蝎4g,田七粉(另冲)4g。

6月16日二诊:经服上药3剂后头痛已明显减轻,但仍伴有轻度抽痛状。原方加地龙20g,蜈蚣1条,3剂。

6月19日三诊:头部疼痛已完全消失、患者已擅自要求出院。经服上药后大便出现秘结,3~4天才解一次。照前方加入生地20g,柏子仁15g,5剂。

6月24日四诊:服上药后出现肠鸣、大便不调、日3~4次。照前方减生地、柏子仁,加神曲20g、麦芽30g,5剂。

7月14日五诊:近来天气变化,头部又有抽痛感,伴有外感症状,脉浮弦,嘱按6月13日原方再服5剂。7月20日六诊:上症消失,患者自觉如常人,但恐瘀血久积荡除无殆尽,故按6月16日处方连服15剂,后用异功散加减调治善后。半年后,有幸相遇,患者现身强健,天天在烈日下干烧砖重活,也不觉有不良反应。

\* 海南省三亚市人民医院,三亚市解放三路(572000)

收稿日期:1994-03-21