

• 医学史 •

人痘接种史话

朱宝忠

天花这个长期危害人类的烈性传染病，在全世界已经宣告绝迹，这是人类与疾病斗争史上的一次空前的伟大胜利。

我国是发明人痘接种的故乡，我们祖先发明的人痘接种，不但与牛痘接种有着密切的渊源关系，而且具有启蒙奠基的不可磨灭的功绩。

我国关于人痘接种的具体文字记载始见于清代朱纯嘏的《痘疹定论》，其中说：“宋真宗时，丞相王旦，生子俱苦于痘。后生子素，招集诸医，探问方药，时有四川人请见，陈说：‘峨嵋山有神医能种痘，百不失一。……凡峨嵋山之东西南北，无不求其种痘，若神明保护，人皆称为神医，所种之痘，称为神痘。若丞相必欲与公郎种痘，某当往峨嵋山敦请，亦不难矣。’不数月，神医到京，见王素，摩其顶曰：‘此子可种。’即于次日种痘，至七日发热，后十二日，正痘已结痂矣。由是王旦喜极而厚谢焉。”这个故事便成为我国许多学者，认为人痘接种发明于宋代的文献根据。

但是对人痘接种术发明的时间也有持不同意见者。如在1953年范行准著《中国预防医学思想史》（华东医务生活社出版）——“中国免疫学的史迹·人痘接种法”一节中就指出“朱纯嘏说峨嵋山神医为王旦子素种痘，稍具免疫学常识的人，即无法相信。因初时仅知用痘衣痘浆，并没有干苗。汴京（开封）离四川的峨嵋山有数千里之遥，往返需时，即用痘苗接种，当时也并没有保持痘苗到一个月以上的方法。我想那位峨嵋山的神医，怎样保持一个月时间的有效苗种？既然说是从北宋第十世纪后已有种痘术，为何到十六世纪以前没有人提过种痘术？这都是很显然的破绽。不过从康熙以前，似乎没有此说。而造此异说的，究是何人？据章次公先生说，造此异说的，盖一明季的遗民医——胡璞。同治《重修湖州府志·人物志》说：‘国朝胡美中，名璞，以字行，崇禎后（公元1644——）弃家而精于医。……时无种痘法，托名峨嵋山人创为之，后遂传播。康熙壬辰（51年，公元1712）后，不知何往，雍正初（1723——）有于金陵见之者。’这里除了说胡璞活动的时间有可疑者外，还带有乡曲之见。说胡璞因亡国后而弃家习医，至少他已是三十岁左右之人，故有故国山河之痛，到了雍正初，已是一百四五十岁

之人。而把发明种痘的荣誉归于他，不知十六世纪中叶已有此术了。但宋真宗时峨嵋山人发明种痘术的谣言，当是胡氏所编造散布的。”

在始于宋代说甚嚣尘上之际，范氏对人痘接种法作了更进一步的考证。他说：“中国之有种痘术，至十六世纪才有正确记录。清·俞茂鲲（天池）《痘科金镜赋集解》（以下简称《集解》）说，种花始于明·隆庆年间，即十六世纪的中叶：‘又闻种痘法起于明朝隆庆年间，宁国府太平县，姓氏失考，得之异人。丹传之家，由此蔓延天下。至今种花者，宁国人居多（卷二，《种痘说》）。按俞氏此书成于雍正五年（1727）书中绝无种痘始于宋时峨嵋山人之说。然俞虽清初人，其说或仍有影响之谈。请更直接证以明人之说。按明周晖《琐事剩录》云：‘陈评事生一子，颇鍾爱。……其受用过分，未几种豆夭。’……‘种豆’，即是‘种痘’之本名。”此书“作于天启间（1621——），但所记陈评事的爱子因‘种豆夭’，当是万历年事。此外，明程从周《程氏医案》载‘一儿布痘，痂中生蛆’一案，亦万历中已有种痘之文献。更证以郑仲夔《冷赏》种痘的记录，则俞茂鲲说种痘起于明隆庆年间的话，是可靠的。此外，据有人说，明万历年有《医学疑问》，已详载种痘之法，惜未见其书。张琰在乾隆六年（1741）自序《种痘新书》云：‘余祖承聂久吾先生之教，种痘箕裘，已经数代。’……此外，黄百家自叙《天花仁术》中说：在康熙二十年（1681）到甬上种痘的浦江人傅商霖，他的曾祖思川，祖岐山，始以种痘术闻远近的话。以三十年为一世，则傅商霖的曾祖，当亦是隆万间人，而张琰之远祖亦万历年人。此也可做十六世纪中叶已有种痘术的一种旁证。”

笔者认为范氏的考证是有道理的，由于范著《中国预防医学思想史》问世于1953年，印数较少，第一版仅二千册，其后未曾再版，以致流传不广，知者不多。尽管范氏有些反驳的论据还不够强，如认为“当时并没有保持痘苗到一个月以上的方法”，但据朱宪彝主编《内科学·传染病分册》认为：“含有病毒的水疱液可保持传染性三个月，脱落的痂皮可保持传染性一年以上。”可见痘浆只要密封在坚固的容器（如小瓷瓶或鹅毛管用蜡封）里，保存一个月以上也不是没有可能的。

但范氏认为“神医”和介绍“神医”的这位“四川人”，在古代交通不便的情况下，一个月不可能往返数千里的推测是可信的。查《重修湖州府志》所载胡璞的史实，确有许多明显夸张之处，该《志》另外所记四条关于胡璞的诊疗事迹，也多被说得神乎其神，据此看来范氏和章次公先生关于始于宋代说的“谣言”“当是胡氏所编造散布”的推论，也是正确的。范氏认为人痘接种法始于明隆庆年间的旁证资料，也是有说服力的。

目前，范氏的观点已逐渐被我国医史学家所接受。如1979年人民卫生出版社的《简明中医辞典》“天花”条就明确指出：“明·隆庆年间(1567~1572)发明了鼻苗法预防天花。”1982年2月上海科学技术出版

社出版的傅维康等著《医药史话·人工免疫法的先驱——人痘接种术》，也认为朱纯嘏《痘疹定论》所载宋真宗时宰相王旦请峨嵋山“神医”为其子种痘的故事，“由于此说缺乏旁证，尚不足以确证我国11世纪已发明了种痘术了”。

人痘接种是我国广大劳动人民与天花作斗争的一个伟大发明和创造。在历史上对我国人民的健康起了重要的保护作用。天花在今天虽然已经全部消灭，但是发明人痘接种的科学价值正如耿贯一主编《流行病学》一书中所指出的那样：“此法至迟在十六世纪时已极为广泛流传于民间。这是人工自动免疫的开端，是预防医学史中光辉的一页”。

应用同位素³²磷穴位注射疗法治疗 银屑病、白癜风的初步观察

大连医学院附院皮肤科 麻致中 黄岐*

同位素³²磷穴位注射治疗银屑病

一、病例选择：选择肝功、血、尿常规及胸透正常患者85例，其中65例（进展期33、静止期32例）为穴位注射治疗组（简称治疗组），20例（进展和静止期各10例）为皮下注射对照组。

二、治疗方法：1. 治疗组：将每毫升含2.5微居里的³²磷酸氢二钠溶液注射于肺、脾、肝经及其表里经穴位（合谷、曲池、三阴交、血海和曲泉）。多采取了3个穴，即左右6个穴位，每个穴位注射2.5微居里，总量15微居里，隔日一次，10次为一疗程。

2. 对照组：将同位素³²磷15微居里，隔日皮下注射一次，10次为一疗程。

三、治疗结果：判定标准分为临床治愈：皮疹消退；显效：皮疹消退超过50%；有效：皮疹消退不足50%；无效：皮疹基本无改变或加重。

治疗组65例中，临床治愈13、显效30和有效22例。临床治愈和显效率为66.2%，有效率100%。疗后检查14例肝功、41例血、尿常规均正常，未发现副作用。对照组20例中，显效3、有效10和无效7例，有效率65%。

同位素³²磷穴位注射治疗白癜风

一、病例选择：选肝功、血、尿常规检查正常的10例白癜风患者。

二、治疗方法：注射液同前。常用穴位为肺、脾及其表里经（合谷、列缺、尺泽、曲池、三阴交和足三里等）。多采用2~3穴位，即左右4~6个穴位，每穴隔日注射2.5微居里，总量10~15微居里，共4~18次不等。

三、治疗结果：判定标准分为治愈：完全形成色素沉着；显效：白斑部色素沉着超过50%；有效：白斑部色素沉着不足50%；无效：无改变。

10例中显效4例，有效6例。疗后检查肝功及血、尿常规均正常，未发现副作用。

讨论 1. 用经络仪测定银屑病患者十二经原穴的电阻值，在105例中不平衡者占94.3%，以脾、肝、肺经更显著，因而选用了该三经及其表里经穴治疗。本组8例治疗前后电阻值测定，由不平衡基本恢复了平衡，说明调整经络平衡对本病治疗有一定作用。

2. 用10例银屑病患者大肠经为实验经，向合谷穴注射1微居里³²磷后5分钟，用同位素定标器分别测定合谷、偏历、手三里和曲池穴位的波冲数，并以相应部位的小肠和三焦经各一个穴位为对照。凡实验经穴位的波冲数较对照穴位高出20%左右为有差异，三穴中有两穴以上有差异则为明显差异。初步看出³²磷穴位注射有循经走行倾向，因而本法所以疗效较好虽不能否认同位素的扩散治疗作用，但很可能主要与同位素较单纯针刺刺激穴位持久，从而调节了经络系统有关。

* 现遵义医学院皮肤科