

## 明清江南地区疫情发生规律与防治经验研究

秦家辉, 杨树, 沈旭晴, 唐卓思, 顾睿可, 王楚芸\*

南京中医药大学 江苏南京

**【摘要】**明清时期江南地区气候发生巨大变化, 自然灾害频仍, 再加上中国社会动荡等政治因素影响, 使得江南地区疫灾频发。本文总结了明清时期江南地区疫情发生的特点、原因、防疫措施和防治经验, 对当今新冠肺炎疫情的防治起到了一定的启示意义。

**【关键词】**明清时期; 江南疫情; 防治经验

**【基金项目】**2022年南京中医药大学大学生创新创业训练计划: “回溯江南疫, 防治看古今”: 明清时期江南地区疫灾流行因素及防治经验研究 (No.103152022047)

### Study on epidemic occurrences and prevention experience in Jiangnan area of Ming and Qing Dynasties

Jiahui Qin, Shu Yang, Xuqing Shen, Zhuosi Tang, Ruike Gu, Chuyun Wang\*

Nanjing University of Chinese Medicine NanJingJiangSu

**【Abstract】** During the Ming and Qing Dynasties, the climate of Jiangnan area underwent great changes, and natural disasters occurred frequently. Coupled with the influence of political factors such as social unrest in China, epidemic disasters occurred frequently in Jiangnan area. This paper summarizes the characteristics, causes, epidemic prevention measures and prevention experience of the epidemic in Jiangnan during the Ming and Qing Dynasties, which has certain enlightenment significance for the prevention and control of the current COVID-19 epidemic.

**【Keywords】** Ming and Qing Dynasties; Epidemic situation in Jiangnan; Experience of prevention and cure

#### 1 绪论

江苏的人文资源雄厚, 名医辈出, 其中较为有名中医学术流派的有吴门医派、山阳医派、孟河医派、金陵医派等。洪静等认为, 中医学术流派是“中医学在长期历史发展过程中形成的, 具有独特学术思想或主张和独到临床诊疗技艺, 有清晰的学术传承脉络, 并有一定历史影响和公认度的学术派别。<sup>[1]</sup>”。中医流派所具备的传承思想技能、凝聚人才、驱动思路与方法创新的三大社会功能, 对当地的中医药发展和人才支持政策具有重要的战略意义。

明清时期以苏州为中心的江南地区常出现大大小小的疫情, 在抗击疫情的过程中, 吴门医家挺身而出, 积累了防治疫病的经验, 对控制江南疫情发挥了重要的作用。因此, 总结明清政府与吴门医家

防治疫病的经验, 对当今防治新冠肺炎疫情具有重要的参考价值。

#### 2 明清时期江南地区疫情发生的特点

##### 2.1 疫病的种类

与西医不同, 中医对疫病种类的命名方式多根据疾病的病因、病位、症状等因素。《松峰说疫疫病有三种论》中根据疫病性质及症状的不同, 将所有疫病概括为瘟疫、寒疫及杂疫三种类型。余新忠在《清代江南的瘟疫与社会》一书中, 具体而细致地将明清时期的各类疫病分为五大种类: (1) 天花、麻疹及水痘: 这三种疾病自古以来爆发存在广泛散在性, 在明清时期已然成为一种传染性的儿科病; (2) 霍乱、伤寒和痢疾: 虽然古籍中将真霍乱与类霍乱时常混淆, 但这二者与伤寒、痢疾皆有急

作者简介: 秦家辉 (2000-) 男, 江苏南通, 本科, 研究方向: 吴门医派的传承发展。

\*通讯作者: 王楚芸

性消化道的症状; (3) 烂喉痧和白喉等由热毒导致的喉科传染病: 此两者有时被并称为喉证; (4) 疟疾: 明代之后, 医家们对这种疫病认识才更加明确, 直至清代, 疟疾已经成为一种常见病; (5) 大头瘟、虾蟆瘟、羊毛瘟、捻颈瘟: 此四类都与现代的腮腺炎相似, 却仍各有侧重, 而无法明确病种。

## 2.2 疫病发生频次与涉及范围

明至清代的古医籍中多次记载疫病大流行, 疫病的爆发次数显著增长。明朝统治的 275 年里, 疫病流行年份达 118 年; 至清代, 疫病爆发次数更是高达 134 次,

平均每年 0.502 次<sup>[2]</sup>。就疫灾爆发时间、周期和地区而言, 12 至 15 世纪约 6 至 7 年一遇; 16 至 18 世纪为 2 至 3 年一遇; 清末则近一年一遇<sup>[3]</sup>。而从地区分布上看, 明清时期苏南地区累计发生了 51 次疫灾, 占疫灾总数的 62.20%。

## 3 明清时期江南地区疫情发生的原因

### 3.1 自然因素

据史料记载, 明清时期有 24 年因水文灾害引发疫灾发生, 可见其发生频率之高。水文灾害诱发疫灾具有时间长、破坏力之大、波及范围广的特点。明清江南地区洪灾致疫, 史料中明确记载的年份高达 23 个。江南地区属于亚热带季风湿润气候, 温暖湿润, 雨热同期, 无论是结合气候还是地理条件, 江南都是易发的洪灾之地。例如 1466 年五月, 应天府(上元、江宁县)水旱相仍, 道殍相望, 搞疫死者甚众。

除此之外, 明清江南地水文灾害致疫的情形可分为直接致疫和间接致疫<sup>[4]</sup>, 当水文灾害发生时发生民用水供应不足和使用污染的情况会直接致疫。除此之外, 水灾还会间接导致民众饥荒, 出现了饥荒导致疫病的间接致疫链, 灾害链复杂, 但究其根本, 水旱无常容易诱发瘟疫的发生。

### 3.2 经济因素

明清的江南地区有便利的交通、热闹繁华的市镇和频繁的人口流动。因此, 明清时期江南地区疫病流行频度高于其他地区, 成为全国的疫病中心。疫病流行程度与经济发展、人口密度和人口流动呈显著正相关, 人口聚集或人口流动度等诸多因素是导致瘟疫流行的重要环节<sup>[4]</sup>。

### 3.3 社会因素

### (1) 人口

瘟疫发生在一定人口规模的前提下, 人口规模的扩大导致生活垃圾增多。而处理垃圾的技术落后, 造成不可避免的环境污染。江南农村地区水资源丰富且水质良好, 相互流通的河道为病原的传播提供一种可能。除此之外, 在巨大的人口压力下, 土壤侵蚀过度, 也为疫病的传播提供了条件。

### (2) 战争

明清时期, 引起江南地区疫情的主要社会动乱问题是战争。史书记载, 明清时期因战争诱发疫灾发生的年份共有 4 个, 明代嘉靖朝 1554 年的大疫与倭寇之乱有关, 清代的 3 次明确的疫灾大流行则是由太平天国运动引发的<sup>[4]</sup>。战争使人口集聚, 而人口的频繁流动则使得瘟疫的传播加速。此外, 由于战争双方存在伤亡, 腐烂的尸体在一定程度上为微生物的生存提供了条件, 使得病原体不断传播。

### (3) 生活方式与习俗

明清时期江南地区的环境由于战乱、人口流动等因素发生改变, 以清代王孟英为首的许多医家提出了“水浊”、“气浊”(即“水污染”、“空气污染”)等病理因素是疫情流行的原因所在, 并在其所著《随息居重订霍乱论》中提倡洁净水源、保护环境卫生、保持河流通畅洁净以清除污染源。

清代以前, 面对大疫来袭, 民众不是力求科学的救治, 而是游行于街道进行巫事活动。此外, 民众的卫生防疫观念缺乏, 长期不良的用水习俗导致局部水域污染, 出现用水导致的交叉感染现象。

## 4 明清时期疫情防治措施

### 4.1 官方措施

#### (1) 政治措施

政府非常重视疫情信息的上报工作, 建立起完善的报灾制度, 并对报灾的时限、程度等具体内容做出明确的规定。中央为正常运行地方政府职能、确保疫情救灾工作的顺利开展, 要求地方官员在疫情发生后迅速上报, 在灾区开仓放粮、分发救灾物质。此外, 明政府还派专职官员督促地方的赈灾活动, 包括地方赈灾款的使用情况。

此外, 政府认识到瘟疫发生的次数与人口的密集程度有一定关系。例如在暑月为防止狱狭人多诱发瘟疫, 明政府将罪轻的囚犯释放。“热审”制度诞生于明成祖时期, 成型于孝宗时期, 逐渐成为明

代的固定制度。政府也出于卫生安全的考虑曾禁民间水葬、停柩, 诏立义冢, 还仿效宋政府建立负责埋葬无主之尸的福利机构, 在减缓疫情传播方面发挥了积极作用。如崇祯时期, 嘉善县陈龙正在赈灾中提议“扛近郭者埋于漏泽园, 在乡者埋于义冢”<sup>[5]</sup>。

### (2) 经济措施

地方设有预备仓制度, “预备仓的粮食储备为包括疫灾在内的灾害救助提供了固定的资金保障”<sup>[6]</sup>。疫情发生后, 政府常会采取调拨资金、施舍粥药、减免赋役、组织助葬等措施缓解疫情, 此外政府还向灾民直接发放钱粮, 例如万历十五年, “京城疫气盛行”, 明神宗从户部拨出银两, 每家得病的百姓可得“银六分钱十文”<sup>[7]</sup>。

### (3) 医疗措施

“政府除在中央设太医院外, 各州县皆设官医。边关卫所及有人聚居处均有太医院派出的医官, 每年还要对这些医官进行考核”<sup>[8]</sup>。明朝政府在首都以外的各府县设为平民诊病卖药的惠民药局, 发生疫病时惠民药局向群众提供免费药物。明朝政府也曾向民众推广药方, 比如嘉靖二十一年, 为应对各地疫情, 明世宗搜集医书, 制“济疫小饮子方”, 让礼部刊行<sup>[9]</sup>。

香药芳香避秽法也在明清时期疫病防控中起到了祛邪避秽、扶正固本、解表化湿、芳香开窍的作用。自吴又可开创《温疫论》后, 人们意识到疫病多由口鼻而入, 因此用香药塞于鼻腔来防疫。鼻与经络相连, 经络纵横交错于鼻, 以香药塞鼻取嚏, 有助于疏通经络, 使气血调和、三焦通道畅通, 激发人体正气以鼓邪外出, 使得人体吸入清气, 排出浊气, 成为了中医外治疗法的一朵奇葩。

## 4.2 民间措施

### (1) 民众的自发措施

明代的救灾主要依靠政府, 但在政府无暇顾及的范围, 民间力量担当了重要角色。民间主要有捐米捐钱、平抑物价、贷种贷牛、施舍粥药和掩埋尸体等救助方式。除官方免费的医疗救济外, 民间医者中的行善者亦不少, 其中最具代表性的医家是吴有性。明朝末年, 疫灾频发, 吴有性深入疫区, 认识到“邪自口鼻而入”<sup>[9]</sup>, 著有《温疫论》一书。该书开创了中医传染病学科体系。此外, 明代已有

医者采用种痘法来预防天花。如清代医家俞茂鲲记, “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, 丹家之传, 由此蔓延天下”<sup>[10]</sup>。

### (2) 民间团体的措施

随着明清商品经济的繁荣, 民间救助也由建立在血缘关系上的宗族救助和少数人的仁义之举演变为有目的、有组织的慈善机构。民间葬会、同善会等慈善组织纷纷涌现。疫灾爆发后, 慈善机构筹集资金, 以施粥、施药、助葬等救济手段帮助灾民渡过难关, 成为了官方瘟疫防治体系的必要补充部分。

## 5 对新冠肺炎疫情防治的启示

### 5.1 强化疫情防控机制

明清时期的疫情防控是多方面、多层次的。一方面是政府积极施医送药(包括零散施医送药、设立医药局、设立病人的收容之所)、刊刻医书、祈神驱疫以安定民心、掩埋尸体、隔离病人及卫生管理。这些防控手段不仅从根源上抑制病情传播, 还注重考虑民众的心理状态, 安定民心; 另一方面是个人、家族、行业会馆等定期提供医疗服务, 这些民间团体或个人也起到了相当一部分的防控和救济作用。这启示当今新冠疫情期间, 应注重传染源的筛查与人员控制, 加大医疗投入, 还应借助民间团体融聚个人力量, 从而实现疫情防控的效果最大化。

### 5.2 加强疫病理论探索

明清时期, 每次出现疫情, 都会涌现一大批医家专注疫病性质及相关理论的探索。例如王士雄认为, 热霍乱转筋主要病变部位在于中焦脾胃, 必须消除致病因素, 恢复脾胃升降功能。在治疗热霍乱时, 坚持“时行热霍乱不但热粥在所大忌, 即使不忌, 亦万不能强饮升许”<sup>[11]</sup>; 吴又可创立了膜原学说, 以及新的辩证方法: 表里九传辨证, 并将这种方法用于温疫的诊治。这些理论的探索, 符合当时疫病的性质与特点, 切实指导了方药的构成, 也对疫病的治疗卓有成效。这启示新冠肺炎期间的当代医家, 不仅要注重辩证与辨病的双重结合, 分析总结、求同存异, 还要有大胆的创新精神, 敢于创立新的理论学说甚至辩证方法, 以此求得对疫病的最佳治疗效果, 从而维护民众的生命安全<sup>[12]</sup>。

### 5.3 增强公共卫生, 提高自身素质

中医预防疫病讲究“顺应自然、修身养性、藏精固本、导引养生、药物防疫、隔离消毒、讲究卫

生、节制饮食、免疫接种”的思想。王士雄根据他对现实的观察与思考,明确指出了疫病盛行的地区,要疏通河道,多开凿井泉,保证用水卫生。住的房子不论大小,都要开窗通风,少去人口密集场所,人与人之间保持距离。

## 6 总结

本文总结了明清时期江南地区疫情发生的特点,从自然、经济和社会三大因素总结明清时期江南地区疫情发生的原因,针对明清时期疫灾多发的情况,从官方和民间两大方面来探讨控制疫情传播、减少疫情损害的措施,总结古代疫情防治的经验,为当今新冠肺炎疫情的防治提供了参考价值。

## 参考文献

- [1] 洪静,吴厚新.对中医学术流派传承发展中一些关键性问题的思考[J].中华中医药杂志,2013,28(6):1641-1643.
- [2] 尹高云.中医汗法治疗疫病的文献研究[D].山东.山东中医药大学,2015.
- [3] 张艺萍,沈玮玮.古代中国的疫灾防控机制[N].人民法院报,2020-02-28(005).
- [4] 王晓伟.明清江南地区疫灾地理规律与环境机理研究[D].华中师范大学,2013.
- [5] 张廷玉.明史[M].北京:中华书局,1974:346.
- [6] 陈旭.明代瘟疫与明代社会[M].成都:西南财经大学出版社,2016:67.
- [7] 明神宗实录[M].台北:中央研究院历史语言研究所,196

2:3479.

- [8] 张剑光.三千年疫情[M].南昌:江西高校出版社,1998:326.
- [9] 吴有性.温疫论[M].南京:江苏凤凰科学技术出版社,2017:13.
- [10] 俞茂鲲.痘科金镜赋集解[M]//四库未收书辑刊:第10辑:第8册.北京:北京出版社,2000:468.
- [11] 单丽.清代古典霍乱流行研究[D].复旦大学,2011.
- [12] 杨浩宇,杨映映,张莉莉,赵林华,李修洋.中医疫病理论发展史对现代传染病诊疗的启示[J].四川中医,2020,38(6):5-7.

**收稿日期:** 2022年9月30日

**出刊日期:** 2022年10月25日

**引用本文:** 秦家辉, 杨树, 沈旭晴, 唐卓思, 顾睿可, 王楚芸, 明清江南地区疫情发生规律与防治经验研究[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(5): 14-17  
DOI: 10.12208/j.imrf.20220166

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**