

醫學小叢書

便秘與下痢

商務印書館發行

醫學小學叢書

便

秘

姚星叔著

與

下

痢

商務印書館發行

中華民國二十八年六月初版

(62372)

醫叢小

秘與下痢一冊

每打價國幣壹角

酌加運費匯費

著作

姚星叔

發行人

王雲五 長沙南正路

印刷所

商務印書館

發行所

商務印書館

 R 有所權版
 *究必印翻

目錄

第一章	糞便之來源·····	一
第二章	糞便之形色·····	三
第三章	腸之運動機能·····	六
第四章	生理上排便之需要·····	八
第五章	便秘之定義·····	九
第六章	便秘之原因·····	一〇
第七章	便秘在解剖學上之區分·····	一四
第八章	便秘之症候·····	一六
第九章	便秘之診斷·····	二〇

第十章	便秘之療法·····	三二
第十一章	下痢之定義·····	三一
第十二章	下痢之原因·····	三三
第十三章	下痢之症候及診斷·····	三四
第十四章	下痢之療法·····	三九

便秘與下痢

第一章 糞便之來源

一般人之見解，以爲糞便乃食物消化後之殘渣，殊不知在人體自身，亦有產生糞便之材料。在母體內孕育之胎兒，固未嘗進食，而產生後卽下胎便；又如斷食之人，亦可有糞便排泄，爲吾人所素習知。根據此種事實，可知食物消化後之殘渣，不過爲糞便來源之一部分而已。茲就其來源言之，得別爲二種，分述如左。

(甲)體外來者 人體爲供給生活力起見，乃攝取食物，以補充體內之損耗。食物之形狀，雖千差萬別，因人不同；但就其種類言，可分爲動物性食物及植物性食物二種；就其原質言，不外水分，鹽類，蛋白質，碳水化合物，脂肪及維生素等。各種食物，自口入胃，經理學的及化學的作用，變成

糜狀物，轉輸入腸管中。其內所含之營養成分，大部分爲小腸及大腸所吸取而剩餘渣滓。此渣滓之一部分，爲已經消化但未被吸收之物；一部分爲不能消化之物，如羽毛、軟骨、彈力素、植物纖維、葉綠素、樹脂、生澱粉等，爲構成糞便之重要材料。

(乙)體內來者 人體消化食物之化學作用，由各種消化液所主持。口腔分泌唾液，胃分泌胃液，在小腸內有胰液、胆汁、腸液等。此種種消化液，具不同之特殊消化能力，對於蛋白質、炭水化合物、脂肪等，營其消化作用後，頗多剩餘，與各部粘膜分泌之粘液混合，佔糞便實質之一部分。又腸管內壁，不斷脫落之表皮細胞，及存在腸管內之細菌，對於糞便之構成，亦與有力焉。

第二章 糞便之形色

食物經過口腔，因牙齒之咀嚼，變爲細碎，與唾液混和。經食管入胃，更與胃液混和，由胃壁之運動，開始進行消化。但胃粘膜吸收營養成分之功能極微，蓋其最要之任務，在將食物作成乳糜狀，以便於輸入小腸。小腸粘膜之消化吸收能力，雖較胃優良，但尙未能完全。及至此糜狀物入大腸後，經十數小時或二十數小時之停留，其中所有之液汁，方漸盡被吸收。至移行於乙字狀腸時，乃呈半固體或固體狀態，是爲糞塊。至是所有體內外來之物質，因消化作用，及於腸內腐化之結果，完全失去本來面目，另成特有之形色矣。

(甲) 顏色 成人之糞便，常呈黃褐色或褐色，此種着色，係由胆汁色素分解所致，但其色之變動，與食物之種類有關。多食肉者，其色略帶暗色；多食蔬菜者，色稍稀淡。便呈綠色者，其故由於胆汁色素，本能還元，或來自植物之葉綠素。若胆汁色素缺乏，則大便帶灰白色。又一定之藥物，亦

能使糞便變更顏色，如內服鐵劑、蒼鉛劑時，便呈黃色；內服大黃，則便帶赤色之類。在頑固之便秘，因停滯之時間稍久，便常帶黑色或暗褐色。

(乙)氣味 正常之糞便，具有特殊之氣味。其產生主要由於食物內蛋白質腐化所致。其他如揮發性脂酸，其餘之腐敗產物，硫化水素等，與之亦有關係。若一旦具有防腐作用之胆汁，因障礙不能流入腸管時，由發酵作用，糞便則發生可厭惡之腐敗臭。

(丙)便量 健康人之便量，與食物之量及種類，有密切關係。肉食者量少，純素食者量多。據法特(Voit)氏之統計，二十四小時內，蔬食者之便量平均三百三十公分；混合食者，一百至二百公分；肉食者之便量最少。患便秘之人，因不常排便，有一次排洩多量者，是當別論矣。

(丁)形態 正常之便，有適度之硬度，狀如臘腸，亦有作球塊者。若排泄之便，旋轉成渦狀之堆，乃消化不良之徵。其成堅硬小塊，或形如兔糞、羊屎，或作栗子形、帶狀、鉛筆狀者，於便秘時見之。下痢之便，如薄粥，甚至呈液狀。

(戊)硬度 常態之糞便呈固體形或厚粥狀。其硬軟與所含之水量多寡相關，含水分多者

軟；含水分少者硬。但此與飲水多寡，毫無關係。當患便秘時，糞便停滯腸內時間稍久，水分多爲腸所吸收，故硬度增加。頑固之便秘，下便如石者亦有之。下痢之便，飽含水分，呈粥狀乃至水樣。

(己)反應 糞便之反應，殊無一定，視食物之種類及發酵狀態而異，大抵多爲鹼性。

(庚)比重 糞便之比重，較重於水。然乾燥之便，吾人常見其浮游於水面者，其故有二，一因其內含有脂肪；二因其中含有氣體。此氣體乃由在腸內腐化與發酵所產生，二者皆較水輕也。漚薄之稀便，對於包含脂肪與氣體，殊形不易，故常沉着於水底。

第三章 腸之運動機能

充塞腸管之糞便，由腸之運動，方能排洩於體外。腸壁內有縱行肌及輪狀肌，二者合作，而生移動及蠕動之運動，以驅逼腸內食物向肛門方向進行。其進行之速度，每秒鐘約一糞。主持腸運動機能者，乃存在腸本身之神經，一為促進運動之迷走神經，一為抑制運動之交感神經，二者互相牽制，使腸之運動合為適調，俾糞便得徐緩下行。其神經為自動性，高級機關在脊髓內，名排便中樞；然亦受外來神經之影響，而增減其運動。便秘及下痢之原因，概言之，多由於腸管運動神經作用，失去常態，以致腸管運動困難或停止，或反亢進之故也。

腸管運動之機能，雖由腸之神經節制，但腸之神經，必受一種刺激，方能發生作用。普通存在腸管內糞便本身之機械的或化學的刺激，及因發酵與腐化所產生之氣體（即屁）之機械的或化學的刺激，乃與奮腸管神經，促其蠕動之一大要素。

糞便藉腸管運動徐徐下行，自結腸至乙字狀腸，可盡量儲積。待上方壓力增加，糞塊逼入直腸，遂引起內急之感覺，循至括約肌不能約束，身體自然蹲下，而完成出恭之工作。此項工作，固以腸管蠕動爲主要之動力；但腹壓、舉肛肌、肛門內外括約肌之協力動作，亦甚重要。至於固體之糞便，肛門括約肌頗能一時節制不下，液體之便，則反是矣。

第四章 生理上排便之需要

生活體攝取營養成分，放棄無用物質，乃物質交換上基本工作之一，亦即維持生命主要條件之一。蒸汽機以煤煮水，水沸而汽力漲，乃運行機械。但燒剩之煤燼，必須陸續出清。苟積滯爐內，則妨礙生煤添加，足以減滅火力，終至妨礙機械行動。吾人攝取之食物，利用後之渣滓（糞便），需要排洩，其理由正與之相同。

又如體內之炭酸、尿素及尿酸等，皆為食物後之殘渣，須藉肺、腎、皮膚排泄於體外，各有去路，苟無此排泄作用，則物質交換工作，不能完成，生命即不獲維持。糞便存在腸管內，又可因發酵及腐化所產生之物質，時有具毒性者夾雜其內，如停滯過久，可引起中毒現象。彼初生兒肛門閉鎖者，不用手術溝通，則生命不保，可知糞便之排泄，與生命大有關係也。

第五章 便秘之定義

身體健康之人，每日按時排泄硬軟適度之有形便一次，是爲常態，便後且有舒適之感；但亦有間二三日通便一次，而身體毫無異狀者。若相隔時日較久，排泄之便硬固，通而不暢。肛門感覺痛楚，或雖有便意而不排泄，覺頭痛、腹脹、食慾減退及其他各種不適，斯乃便秘之症狀矣。蓋所謂便秘者，一種腸管蠕動機能衰減，便通不常，以致引起種種身體上之障礙，及脫糞困難之疾患也。

第六章 便秘之原因

便秘構成之原因，錯綜複雜，決非如常人想像之簡單；換言之，即致成腸管蠕動機能異常之原因甚多也。茲列舉如后。

(甲)生活飲食及精神之影響 素日便通順適之人，可因生活變調，食物異常，或精神感動之任何一種關係，誘起一時性之便秘。例如忽攝取缺乏渣滓，無刺激性或含有單甯之食物，劇烈勞動，大汗後，斷食中，妊娠期內，舟車旅行之際，及環境障礙，羞恥觀念等，均能惹起一時的便秘。但一至生活狀況恢復常態，多即痊愈，幾未可視為疾病也。

(乙)他種疾病之關係 便秘可為他種疾病之一症狀，故謂之續發性便秘，或名症候的便秘，甚為常見。其主要之病的原因，如次所述。

(一)器械的妨礙腸內容通過之疾病 如腸腫瘍，屈曲，腹膜炎性癒着，攝護腺肥大，子宮增

大或轉位等，又如結腸炎，結腸先天性擴張，腸鬱血等。

(二)胃病 胃潰瘍，胃癌，胃下垂等。

(三)肝臟及胆道疾病 胆石，胆汁排泄障礙等。

(四)腹膜疾患 腹膜炎，蟲樣突起炎等。

(五)骨盤內臟器疾病 子宮內膜炎，子宮周圍炎，輸卵管炎，攝護腺炎等；又排便引起疼痛之炎症機轉，如肛門周圍炎等。

(六)腦及脊髓疾患及精神病 腦膜炎，腦腫瘍，腦水腫，腦出血，脊髓炎，鬱憂病等。

(七)內分泌臟器疾患 如粘液水腫。

(八)熱性病 此由於食量減少，腸蠕動減弱，身體安靜，發汗及呼吸增加所致。

(九)糖尿病 此因自尿消失多量之水分，而腸管起代償的水分吸收，腸蠕動減弱之故。

(丙)大腸運動障礙之結果 糞便能在腸內移行，全係腸管具有蠕動運動之故。若大腸自體運動機能發生障礙，遂起便秘現象。此種便秘，經時彌久，存在獨立，為臨證上所常遭遇，謂之常

習性便秘，一名機能的便秘，別爲二種。

(一)弛緩性便秘 所謂弛緩性便秘者，蓋因加於腸管神經運動性之刺激缺少，或腸之自動神經對於刺激之反應麻鈍，以致腸之蠕動機能減弱，誘起排便困難也。常習性便秘中屢見之。

凡從事坐業，同時運動又極缺少之精神勞作者，或平日食量不洪，僅攝取少量渣滓無多之精美食物者，雖胃腸消化機能，縱甚佳良，但以其腸內容，容積不多，催促自然排便之刺激不足，排便每不順利。亦有故意抑阻便通之不良習慣者，或曾經劇烈下痢，或持久濫用市售各種緩下劑藥物，或反覆施行灌腸等，皆足使腸神經裝置，陷於麻鈍狀態，促成便秘。又如多產之婦女，腹壁肌肉弛緩，內壓減少，亦能使脫糞困難。若橫行結腸下垂，結腸彎曲部過甚，腸腹膜炎性癒着等，皆足助長便秘之發生，其理甚明。

(三)痙攣性便秘 此種便秘，乃大腸一部分痙攣或逆蠕動所成之排便困難。腸管痙攣，非全由腸自身發作，有因其他臟器疾病，反射作用所致。最多見於婦女患生殖器病時。亦