

華 實 學 編

中西 合參 癲癇 痘瘍 集

中華書局印行

民國三十七年一月發行
民國三十七年一月初版

中西參合 痘病 診療集 (全一冊)

◎ 定價 國幣三元二角

(郵運匯費另加)

版權

所



編

者

華

實

孚

發行人

李 虞 杰
中華書局股份有限公司代表

上海澳門路八九號
中華書局永寧印刷廠

印刷者

發行處 各埠中華書局

序

痨病者。最可恐。最慘悲之慢性傳染病也。在未生之前。以迄耆年以後。苟生存於人世。時時有傳染之可能。若一旦罹有斯疾。即無異身犯重罪。宣告死刑。雖執行之期。或遠或近。尙無一定。然皆已爲待死之囚徒矣。據古籍之所載。對於斯疾。或曰殮碟。或曰鬼疰。或曰傳尸。始則起於一人不慎。發生此病。其後乃傳染於昆仲。傳染於親族。寢假蔓延至數十百人。甚而至於滅門。至於滅族。誠可悲也。近代以來。世界各國。殆無不蒙其侵襲。據歐洲各國之統計。謂痨病患者。約占居世界人口三分之一。貧民窟內。幾無有一人不染此疾。日本之醫界。又謂全世界之青年。殆全數蒙痨病之傳染。特有發有不發耳。又據日本之死亡統計。謂其國死於痨病者爲多。因此得有肺病國之名。此與吾國東亞病夫之雅號。真可謂無獨有偶矣。吾國雖無詳確之統計。然據醫界平日之觀察。及學校之檢查。莘莘學子。男女青年。患有斯疾者。幾居十之八九。就於吾人耳聞目覩。傳記說部所載。幾許學者。幾許英材。幾許佳人才子。因罹斯疾。而不能保存其生命。完成其學業及事功者。屢屢不鮮。試冥心思。其悲慘爲何如耶。此不但一人之損失。一家之損失。一族之損失。亦一國之損失也。嗚呼。痨病之爲害若此。生斯世者。烏可不研究衛生。以豫防其竊發。講求療法。以抵抗其毒素。探討藥物。以恢復其健康乎。然而吾國之社會。尙懵然安覺。未病之時。既不知防範。得病之後。又不知調治。迨至發現種種之危篤症狀。乃病急求醫。倉皇覓藥。詎知其病。

入膏肓。已非醫者之所能挽回。藥物之所能驅逐耶。况現值戰爭以後。國家之元氣未復。經濟崩潰。農商破產。百物騰貴。生活艱難。即欲就醫。普通社會亦大多無此能力。此時而欲加以救濟。是非使人人有醫藥之常識。俾皆能自療其疾。不足以彌此缺陷矣。是集之作。其意蓋在於斯。

是集既專爲灌輸大眾醫藥常識而作。故力求簡明易解。應付有方。舉凡解剖之詳狀。注射之藥劑。外科之手術。普通所不能運用者。皆略而不載。至其病之原因。及症候。則胥準諸科學。以擴充吾人之知識。而從前模糊影響。神奇怪誕之言(如瘻蟲之傳代形狀等)。皆屏而不錄。是以詳於西而略於中。至藥物之治療。中國積二千餘年之經驗。雖無近代外人所發明之化學製品。以及血清菌苗等。可能直接克服病源。然對於各症之療法。應有盡有。細大不捐。且皆能應手得效。往往有突過西藥者。即近代最新之鈣質療法。矽酸療法。胆汁療法。類脂體療法。古人早已列入醫方。用爲療治之藥品。是以此編所載之方藥。詳於中而略於西。病家據此一編。即可推攻病源。按症處方。自療其疾。至若內地偏僻之區。旣無西藥。且鮮西醫。即專用中藥之方。亦無不可。固無庸求之於西也。但此乃作者一己之見。尙望醫界中之先輩。糾而正之。

民國三十六年三月無錫華申祺實孚氏時年七十有九識於申江之寄廬

中西參合 痘病診療集目錄

第一章 總論

第一節 痘源

第二節 被侵之原因

一一三

第三節 樞病之情形

一一四

第二章 童年期之痘病(疳)

五——二

第一節 總論

五

第二節 肺疳(氣管枝腺肺門腺結核)

五——七

第三節 急疳(全身粟粒結核)

七——八

第四節 腦疳(結核性腦膜炎)

八——一〇

第五節 痘積(結核性腹膜炎)

一〇——一

第六節 痘瘍(腸結核)

一一一一三

第七節 腎疳(腎臟結核)

一三

第八節 骨疳（骨及關節結核）……………一三——一四

(一)脊疳（脊椎炎）……………一三

(二)腿疳（股關節炎）……………一三

(三)風棘症……………一四

第九節 外疳……………一四——一八

(甲)滲出性素質小兒之結核症……………一四——一六

(乙)皮膚結核症……………一六——一八

(一)狼瘡……………一七

(二)腺腫……………一七

(三)丘疹……………一七

(四)苔癬……………一七——一八

第十節 肺癆（肺結核）……………一八——二一

第十一節 瘰癧（頸淋巴腺結核）……………一八

第三章 成年後之癆病

第一節 肺癆（肺結核）	二二——三五
第二節 喉頭癆（喉頭結核）	三五——三七
第三節 咽頭癆（咽頭結核）	三七——三八
第四節 腸癆（腸結核）	三八——四〇
第五節 腹膜癆（結核性腹膜炎）	四〇——四一
第六節 肋膜癆（結核性肋膜炎）	四一——四二
第七節 腦膜癆（結核性腦膜炎）	四三
第八節 腎癆（腎臟結核）	四三——四六
第九節 睾丸癆（結核性睾丸炎及副睾丸炎）	四六
第十節 子宮癆（子宮結核）	四六——四八
第十一節 骨癆（一名穿骨流注、骨及關節結核）	四八——四九
第十二節 五勞六極（全身粟粒結核）	四九——五二

第四章 癆病之一般療法

五三——一一六

第一節 豫防法

第二節 營養療法

(一) 營養之方法	五四——六八
(二) 營養之意義	五四
(三) 營養之標準	五四——五五
(四) 營養之食品	五五
(五) 營養品成分及燃價(卡洛里)之需要量	五七
(六) 營養品之特殊成分	五七——五八
(甲) 維他命	五七——五八
(乙) 內分泌	五八
附錄(一) 營養品成分及燃價表	五八——六二
附錄(二) 營養品礦物成分表	六三——六四
附錄(三) 食品中維他命含有量表	六四——六六
(七) 有特別情形時之營養法	六七——六八
(甲) 有熱時之食物	六七

(乙) 胃腸有病時之食物.....六七——六八

(丙) 咳血時之食物.....六九——七〇 六八

第三節 安靜療法.....六九——七〇

第四節 空氣及日光療法.....七〇——七二

(一) 新鮮空氣之作用.....七〇

(二) 清潔空氣之場所.....七〇——七一

(三) 開放空氣之法.....七一

(四) 空氣浴及日光浴.....七一——七二

第五節 轉地療法.....七二——七四

(甲) 山間.....七二——七三

(乙) 海岸.....七三——七四

第六節 藥物療法.....七四——一一五

(甲) 中藥.....七四——九三

(乙) 西藥.....九三——一一五

- (一) 殺菌消毒藥
- (二) 包圍病灶藥
- (三) 填補組織藥
- (四) 滋養強壯藥
- (五) 強心藥
- (六) 健胃助消化藥
- (七) 消核(瘰疬)藥
- (八) 解熱藥
- (九) 止盜汗藥
- (十) 祛痰藥
- (十一) 止欬藥
- (十二) 止血藥
- (十三) 止瀉藥

(附)治癆新藥及B·C·G·的效用

一一五——一六

中西合參 瘡病診療集

無錫 華申祺實孚 編輯

第一章 總論

第一節 痘源

瘡病之發源。由於一種結核桿菌。其菌爲細桿狀。或呈直線形。或稍彎曲而屈折。此世界所公認者也。據古人之經驗。雖亦測知爲一種生物之作用。然彼時既未有顯微鏡。且無科學的技術（如染色等）。故不知植物類之細菌。而以爲動物類之蟲。虞搏醫學正傳曰：『此病最爲可惡。其熱毒蘊積之久。則生異物惡蟲。食人臟腑精華。變生諸般奇狀云云。且更附會臆造。羅列臟腑。謂勞傷於肝胆者。則爲毛蟲。勞傷於心與小腸者。則爲羽蟲。』明徐春甫古今醫統。則更推波助瀾。謂蟲候有九。並以腸中寄生之蛔蟲、寸白蟲、蟯蟲。亦列於其中。甚且謂六蟲傳於六代。其形狀及病症。種種不一。凡此皆鑿空之臆說也。

第二節 被侵之原因

瘡病菌之得以侵入於人體而發病者。原因甚多。茲略舉如次。

(一)由於母體之傳染 凡胎兒在未生之前。母體之胎盤。若患有瘍病。及其中輸入瘍病結核菌者。即可傳染於胎兒。斯乃古人所謂胎毒之一種。此名之爲先天性瘍病。

(二)由於體質之素因 本病往往蔓延於家族。大有類於遺傳。然據於歷來經驗。並無遺傳之確據。其所以蔓延之故。蓋由於父母染有瘍疾。同胞之兄弟姊妹。皆稟賦易染本病之素因。且幼時生活於瘍病患者之近傍也。其素因。即所謂有瘍病質者。但此體質。實由於遺傳耳。此類古人名曰傳尸。亦曰飛尸。又曰鬼疰。宋嚴用和曰：(濟生方)『瘍瘵一證。傳變不一。積年疰易。甚至滅門。』明虞搏曰：(醫學正傳)『侍奉觀密之人。或同葉連枝之屬。薰陶日久。受其惡氣。多遭傳染。故曰傳尸。初起於一人不慎。而後傳疰於數十百人。甚而至於滅門滅族。』古人所見。誠可駭也。宜乎付以種種之惡名矣。

(三)由於空氣之傳播 凡肺瘍患者。咯出之痰沫。皆含有病菌。其最小之水泡。飛散於空氣中。遂致傳播於他人。是以繁盛之都會。公共之場所。(例如幼稚園、體育場、學校戲場等)。稠密污穢之貧民窟。皆對於結核細菌。與以傳播之機會。故是等區域。患者最多。

(四)由於食物之污染 凡進食時。肺瘍患者之痰沫。每由食器(如箸匙等)而侵入於食物。吾人若與之共食。則往往誤嚥而被傳。又或畜養之母牛。患有瘍疾。攝飲其乳汁。亦能傳染而發生。

(五)由於男女之交媾 此亦爲本病傳染之一原因。即泌尿生殖器患有瘍病之婦人。能傳染於健康男

子也。

(六)由於一切之誘因 凡空氣之混濁。營養之不足。身體之過勞。強度之失望。以及貧血。產後。慢性瘦削。性病症。皆能促進癆病之傳染。明李梃謂：『虛證之損傷。外因由於感寒。內因由於五勞六極七傷。又曰。歷觀癆療。皆由酒、色、財、氣、損傷心血。以致虛火妄動。』凡此所言。皆誘因也。

第三節 罹病之情形

(一)病變之進行 後天性癆病。大都開始於童年期。生後數十日。即有傳染之可能。故有人謂本病乃小兒病之一種。其初步。以肺臟下部(肺門部)之毛細氣管枝為根據地。作黍米大或胡桃大之病灶。繼乃侵入氣管之淋巴(水脈)腺。是為第一期。初則病勢日增。四歲以後。病乃漸減。或逕痊愈。而發生抵抗力。若進行不已。入於第二期。病菌蔓延於原發病灶之周圍。漸次擴張。即可自肺之一葉。達於全肺。而發生乾酪性氣管枝肺炎。且可經由淋巴管、血液系、散播於全身外而皮膚、內而骨骼。無不受其蹂躪。童年期之癆症。大多止於一期及二期。再經若干年。受病菌之再度傳染。始入於第三期。延成慢性之癆症。就中最著者。是為肺癆。其起始大概在十二歲至二十歲之間。然亦有延至壯年始發生者。

(二)年齡之關係 小兒最易感染。乳兒期殆無抵抗能力。危險極大。然染者尙少年齡愈長。則患者愈多。

西洋大都會之貧民窟。所有十二歲左右之兒童。幾於皆受瘍菌之侵襲。即在我國。學齡期之兒童。染瘍病者。亦在百分之八十以上。其最多之時期。大約為十八歲至三十三歲之壯年。有人謂（日本醫者）全世界之人類。於青春期。殆皆蒙本病之傳染。特有發有不發耳。四十歲以後。患者漸少。六十歲以後。殆屬僅有。然一旦苟為所襲。初則不知不覺。迨病症已現。往往五六日間。肺臟即可全部崩潰而死亡。此即西醫所謂奔馬性者。蓋年老之人。氣血俱衰。全無抵抗之力。亦與乳兒相等也。是以瘍病之死亡率。在生後一二年間為最多。其後隨於年齡之長而漸少。思春期以後。則再增加。壯年又復漸減。至於高齡。殆為百分之百矣。

第二章 童年期之癆病

第一節 總論

童癆。古名爲疳。明王肯堂證治準繩曰：『兒童二十歲以下。其病爲疳。二十歲以上。其病爲癆。疳與癆皆氣血虛憊。腸胃受傷致之。』此真知灼見之言也。龔信古今醫鑑謂：『諸疳爲飲食肥甘所至。』此與滲出質所生之病。混合而爲一矣。又若古之所謂脾疳。則爲營養失調症。蛔疳。則爲腸寄生蟲症。均不在癆症範圍以內。此蓋因古人無顯微鏡等科學儀器。不能確見致病之源。爲以其病症相似。遂致有此附會也。

第二節 肺疳(氣管枝腺肺門腺結核)

症候 本症初期之病變。以肺門部淋巴腺爲止境。其發現之症狀。爲弛張性之晚間潮熱。食慾減退。身體羸瘦。鬱鬱寡歡。有時發生欬喘。其欬嗽爲痙攣性。類似哮欬(百日欬)。其喘息爲呼氣性。肺門部周圍之組織。雖略見腫脹及浸潤。然距肺癆之程度尚遠。

豫後 先天性者。數日或數月。即衰弱而死亡。後天性者。雖並非一定不良。然幼弱者。營養不足者。豫後可疑。若能及早治療。亦可痊愈。並可發生抵抗力。以防禦不十分猛厲之再度傳染。

療法 以安靜爲要件。並須注意營養。以及日光、空氣。藥劑可用幾阿蘇、怪阿寇等。且又須防麻疹、哮欬之傳染。以免誘起潛伏性結核之活動。

中藥方

(一) 獺肝散 水獺肝一具 炙乾研末。水送服一分至二分。一日三回。

(二) 天燭飲 杏仁去皮尖二錢 白天燭子一錢五分 車前葉三錢 萊菔汁三錢 甘草五分 水煎分二回服。乳幼兒分量酌減。或分數回服。

(三) 款冬花 佛耳草各三錢 焚煙用筒吸氣。一日一回。

(四) 大蒜十兩 酒精二兩 混和蒸熱吸氣一小時。早晚各一回。

西藥方

(一) 免疫血清丸 依年齡之多少、及病症之輕重。一日服三丸至二十九。

(二) 庫阿可斯 每回一茶匙至二茶匙。一日三四回。以牛乳或溫水沖服。

(三) 新鈣 每回半片至二片。一日三回。

(四) 保利他命液 每回四·〇至七·〇。一日三回。

(五) 司各脫乳白魚肝油 每回半茶匙至一茶匙。食後服。

(六)新愛服寧 ○・五至一・五 巴畢那兒 ○・○二至○・○一一日三回分服

(七)克利西佛 每回半茶匙至一茶匙。一日二三回。

第三節 急疳(全身粟粒結核)

原因 此因盤踞於肺門部之結核菌。穿破血脈管淋巴(水脈)管而散佈於全身。其中以肺部為尤甚。他若腦膜、脊髓膜、肝、脾等亦均不能免。乳兒之粟粒結核。症狀不定。往往忽過。其發見者。大多為三五歲之幼兒。症候 以弛張性高熱而起。呼吸促迫。頻欬。羸瘦。面色青紫。不思納食。脈搏急促。肝脾腫大。甚至眼球脈絡膜亦見結核細粒(疳眼)時發痙攣(心疳)且有見腦膜炎症狀者(慢驚)。

豫後 極不良。大多經過二週至三週而死亡。亦有延至六週者。又或間有取慢性之經過者。然終至於死亡。

療法 無確效。

中藥方

(一)熊胆膏 熊膽一錢五分。蚺蛇膽 蘆薈 牛黃各一分 龍腦 麝香各三分。共研細末。以井華水攪和拌勻。置入磁器。重湯熬成膏。每服一豆大。薄荷湯送下。

(二)蟬螂 炙乾嚼食。每服一枚至七枚。