

無錫顧鳴盛編

最新花柳病醫治法

上海文明書局發行

花柳病醫治法提要

花柳病傳自葡萄牙人。始不過發於廣東沿海數境。厥後寢染寢廣。流毒全國。今則風俗日靡。斯病日盛。一經感染。痛苦終身。甚且延及妻妾子女。禍靡底止。是可悲也。無錫顧鳴盛先生。素邃醫學。尤精花柳一門。茲特萃集心力。譯輯是編。爲孽海之慈航。作迷津之寶筏。全書除總論外。計分三篇。曰梅毒篇。曰軟性下疳篇。曰淋病篇。花柳病之種類盡於是矣。按圖索驥。療治何難。言顯法詳。了解亦易。誠治花柳病之巨著也。

最新

花柳病醫治法目次

總論

一

梅毒篇

二

第一章

梅毒之原因

二

第二章

梅毒之傳染

三

第三章

先天梅毒與後天梅毒

五

第四章

後天梅毒之經過

六

第五章

梅毒之原發症

八

第六章

淋巴管及淋巴腺之梅毒

一六

第七章

第二潛伏期及發疹期

一七

第八章

皮膚之梅毒

一八

第九章

毛髮爪甲筋肉腱鞘關節粘液囊與骨之梅毒

二三

第十章	呼吸器之梅毒·····	二七
第十一章	消化器之梅毒·····	二九
第十二章	泌尿生殖器之梅毒·····	三二
第十三章	血行器之梅毒·····	三四
第十四章	神經系統之梅毒·····	三六
第十五章	眼與耳之梅毒·····	三九
第十六章	奔馬梅毒·····	四三
第十七章	梅毒之診斷·····	四四
第十八章	梅毒之預後·····	四六
第十九章	梅毒之治法·····	四七
第二十章	梅毒之豫防法·····	八八
第二十一章	先天梅毒·····	八八
軟性下疳篇·····		九九

第一章	軟性下疳·····	九九
第二章	壞疽性下疳·····	一〇五
第三章	蛇行性下疳·····	一〇七
第四章	橫痃·····	一〇七
第五章	淋巴管炎·····	一一一
淋病篇 ·····		
第一章	男子尿道淋病·····	一一一
第二章	女子淋病及其合併症·····	一四五

花柳病醫治法

目次



最新花柳病醫治法

無錫顧鳴盛譯輯

總論

花柳病爲梅毒軟性下疳淋病之總稱。自花柳巷中感染而來。故曰花柳病。梅毒俗名楊梅瘡。或曰瘡毒。男子受之於有毒之婦人。視婦人受之於有毒之男子者爲多。一經感染。先發於陰部。既而病毒遍於全身。既而延及妻妾。遺於子女。輾轉相傳。靡有底止。其禍蓋甚於洪水猛獸。軟性下疳一名疳瘡。生於陰部。然與硬性下疳有別。魚口便毒必繼其後。終亦成全身之疾病。淋病俗呼白濁。爲尿道粘膜之疾患。然如膿漏眼。白帶下。膀胱炎。副辜丸炎諸症。亦往往追踵而至。是又未可輕視也。三者之發生。實原於微生物。梅毒之微生物名曰梅毒小體。每數十相聚成簇。其形極細。狀若螺旋。兩端皆尖。各附有一條鞭毛。運動殊活潑。軟性下疳之微生物名曰軟性下疳桿菌。形短而闊。兩端鈍圓。旁面有絞搾之處。相聚之數。或四。或五。或八。亦有獨立者。淋病之微生物名曰

重球菌。視軟性下疳桿菌。益短而廣。形圓而中央微凹。狀若咖啡實。兩兩相聯。故有重球菌之名。其種類、形態、毒性之不同如此。故由是而發生之病不同。遂如彼。顧此等微生物之潛滋長養。舍妓寮實無由。此其所以爲花柳病歟。

梅毒篇

第一章 梅毒之原因

當細菌學未發明以前。醫家推測梅毒之原因。往往謬誤。及今考之。無一毫之價值。如明陳司成氏梅瘡病原論曰。嶺南之地。卑濕而暖。霜雪不加。蟲蛇不蟄。凡百污穢。蓄積於地。一陽來復。濕毒與瘴氣相蒸。物感之則霉爛而易毀。人感之則瘡瘍易侵。日本名醫本間玄調。著有瘍科秘錄。其解黴瘡條曰。此病何以古少而今多歟。考其病原。決在娼婦。娼婦接客既多。濁液淤積陰中。因而釀生黴瘡。譬如平地。日灌水一度。水必易乾。若一日少至五次。多至十次。則地必常濕而生苔蘚。古者妓寮少。故黴毒少。今也青樓多。故黴瘡多。此自然之勢也。歐洲人論此病原。則或歸咎於獸姦。或指爲癩病。馬疫之變性。實則大謬不然。自細菌學進步以還。諸種傳染病之原因。斷定爲諸種微生物。於

是醫界上乃大放光明。而花柳病之梅毒亦其一也。千八百九十二年。戴萊氏於患梅毒者之組織、及膿液中。驗有一種微生物。遂定爲梅毒之原因。千九百三年。梅提尼克佛及路氏。設法使猿傳染梅毒。潛伏約三星期後。卽現原發症。淋巴腺腫脹。又未幾。皮膚現第二期症狀。一切與人無殊。千九百五年。希姚丁、霍傳滿二氏。同發見特別之梅毒病原體。報告各國。繼又在柏林醫學會講演。日本土肥、宮島二氏。亦於是年冬。在東京醫學會證明希霍二氏之說。言該病原體。惟患梅毒者之血液、腦脊髓液、及內臟之組織中有之。中惟一二兩期最多。故傳染之力最大。至第三期。則漸少矣。考我國之有梅毒。實始於明孝宗弘治末葉。時當千五百年。葡萄牙人航海至印度之果阿。由果阿抵我廣東。始有此病。續醫說曰。弘治末年。民間患惡瘡。自廣東人始。吳人不識。呼爲廣瘡。是其傳自葡萄牙人可知。厥後寢染寢廣。流毒全國。有清繼起。淫靡成風。裘馬少年。風流自命。挾妓飲酒。視若固然。至是披猖之病毒。遂益不可遏矣。

第二章 梅毒之傳染

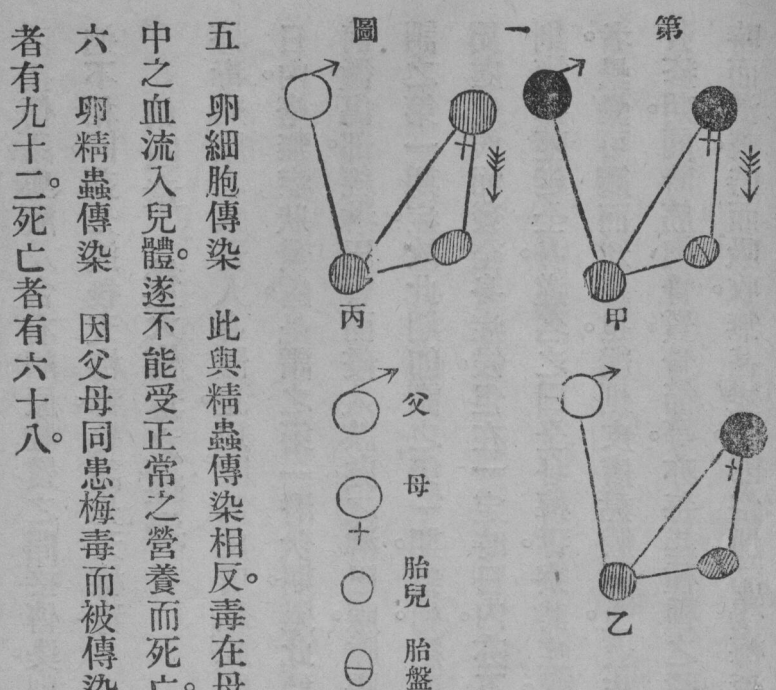
梅毒傳染之種類有六。一曰直接傳染。二曰間接傳染。三曰胎盤血行傳染。四曰精蟲

傳染。五曰卵細胞傳染。六曰卵精蟲傳染。述如下。

一 直接傳染 凡含有梅毒之物質。如硬性下疳。扁平濕疣。及第二期梅毒之粘膜炎。分泌物與血液等。粘附健者身體某部之微創。因而傳染梅毒者。皆謂之直接傳染。此種傳染方法。由於交接者爲最多。蓋硬性下疳。扁平濕疣諸症。專發生於陰部。交接之時。兩體相觸。易生創疵。其爲含有梅毒之分泌物。與血液傳染者。則每原於接吻。口唇稍有皸裂。或口腔患上皮剝脫者。梅毒遂由是侵入。乳母患第二期梅毒者。其乳汁中亦有毒質。乳兒口唇如有微創。吮吮其乳。亦得傳染。梅毒性小兒。反傳諸健康之乳母者。亦有之。

二 間接傳染 健康之婦人。先接患梅毒之男子某甲。無何。又接健康之男子某乙。此婦初未感染某甲之梅毒。而某乙竟感染之。又有一婦同授兩兒乳。一兒患梅毒。一兒無梅毒。乳母初未感染患兒之梅毒。而健兒竟感染之。凡此皆間接傳染也。他如食器。煙管。簫笛之類。亦皆足爲梅毒傳染之媒介。

三 胎盤血行傳染 其傳染有二種。一在受胎以前。其母已患梅毒者。如第一圖甲



與乙一在受胎之後其母
始染梅毒者如第一圖丙
胎盤受遺傳之梅毒則較
尋常略大而重質強韌或
反小而弛緩易於破裂
四 精蟲傳染 梅毒侵
入精液精蟲亦被傳染遂
成精蟲性先天梅毒

五 卵細胞傳染 此與精蟲傳染相反。毒在母而不在父。是時母體之梅毒自胎盤
中之血流入兒體。遂不能受正常之營養而死亡。
六 卵精蟲傳染 因父母同患梅毒而被傳染者。其害最甚。此種胎兒。百人中罹病
者有九十二。死亡者有六十八。

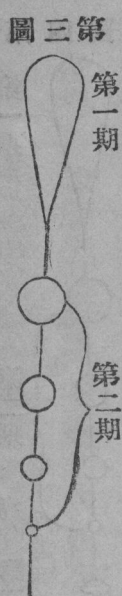
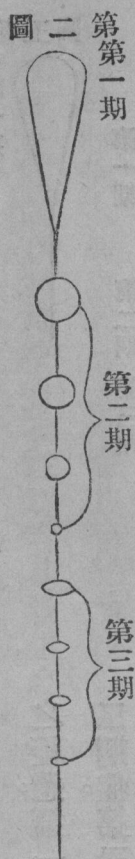
第三章 先天梅毒與後天梅毒

如前所述。當受胎之際。而已有梅毒者。謂之先天梅毒。亦曰遺傳梅毒。因交接、接吻等直接傳染。與觸及含有病原物質之間接傳染。則謂之後天梅毒。其症候經過等。兩者迥不相同。茲先述後天梅毒。終論先天梅毒。

第四章 後天梅毒之經過

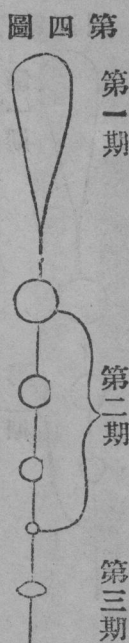
梅毒病原之入吾人身體也。以陰部皮膚粘膜間之微傷爲最多。既染之後。在一定時日內。毫無症狀發露。是謂之第一潛伏期。過此始見梅毒之原發症。該病原菌徐徐由前微傷部。經淋巴管而侵入該處之淋巴腺。腫脹變硬。起一部之淋巴腺炎。此等症候。謂之第一期症。故此期卽謂之第一期。無何。病原更自該腺前進不已。至於血中。遂由局部處症候而發全身症候。但在一定時日內。亦不發現於外。是謂之第二潛伏期。過此則梅毒蔓延全身。遂名之曰全身梅毒。察其症候。始則各處之淋巴腺腫脹。其在淺層者。纍纍可觸而知之也。繼則皮膚黏膜面上。發生各種皮疹。其際輒略有寒熱。是謂之發疹期。同時筋肉、骨質、骨節等。亦每起種種之障害。該疹既發生後。纏綿一二年之久。時而潰破。時而吸收。無甚變化。卽俗所謂楊梅瘡也。此等症候。謂之第二期症。或曰早

期症。故此期即謂之第二期。病毒入體既久。梅毒固有之傳染力與遺傳力。幾全消失。而其爲害全身諸組織也。則轉甚。害之甚。則組織必消耗。補消耗則勢必起癰疤。由是諸組織處處浸潤。或贅殖若腫瘍。或崩壞如潰瘍。爛蔓全身而成梅毒腫。故病發於口鼻。則鼻爛唇缺。變相毀形。發於咽喉。則聲音變調。嚥下困難。發於目則盲。發於耳則聾。發於骨則外骨腫而爲腐骨疽。發於骨節則關節腫大而疼痛。發於腦脊髓則麻木不仁。或成狂疾。似此狂暴之病毒。破壞全身之組織。謂之第三期症。或曰晚期症。故此期即謂之第三期。統觀梅毒三期之經過。每期各有特別之症候。而自第一期至第二期。其間有潛伏期。自第二期至第三期。其間亦有病毒不現之時期。故藍果氏示之以圖。



以明該病毒來去消長之定型。如第二圖所示。但亦未可概論。有第一期症狀以後。繼第二期症狀而即告終者。如第

第四期 第一期



第三期

第五期 第一期



第六期 第一期 第二期 第三期



三圖是有雖發第三期症狀而不數數反復者。如第四圖是有僅發第一期症狀者。如第五圖是有不依普通之經過。第一期症狀尚未終止。已發第二期症。第二期症甫經發露。已發第三期症。急起直追。成所謂奔馬梅毒者。如第六圖是。

第五章 梅毒之原發症

梅毒菌之侵入人身也。當時初無迹象之可求。必潛伏二十四五日後。方於該侵入部生原發症。而為梅毒感染之證。其症有三。曰邱疹。曰糜爛。曰初期硬結。述如次。

一 梅毒性初期邱疹 傳染約二十五日後。該侵入部之龜頭。及上肢、軀幹等處。先後發生乾燥之邱疹。始大如粟。疹微隆起。與健部界限分明。漸次加大。直徑約可三分。觸之微似硬核。不破而漸自治愈。然近處之淋巴腺則誘起硬結矣。終至延及全身。發

生症狀。

二 下疳狀糜爛 本皮膚之邱疹、或紅斑也。迨後逐漸加大。表皮或上皮剝脫。而後呈極淺之糜爛面。或結薄痂。形圓或腰圓。不隆起。亦不凹陷。漸波及健好之皮膚。觸之亦不覺硬。經三星期至六星期。自然治愈。但遺深褐色之點而已。此症多見之於陰莖之皮膚、包皮內面、小陰唇、子宮腔部、及眼瞼等。

三 初期硬結 此爲最多之原發症。傳染約二十五日後。遂發生特異之硬結。小者似豆粒。大者若銅元。形圓、或腰圓。觸之頗硬。微紅腫。亦稍帶潤濕。既而中央之表皮剝脫。有液少許泄出。乾則結薄痂一層。去痂視之。則見鮮紅色之糜爛面。或淡紅色之肉芽面。此時病人如怠於清潔。或醫者誤於治療。立即變爲潰瘍。侵蝕深層之組織。是謂之硬性下疳。間有變爲壞疽之性狀者。其發生之部位。惟陰部最多。男則爲包皮內面、龜頭繫帶、陰莖皮膚等。女則爲脛入口、上下連合處、陰核包皮、子宮腔部等。陰部外次之。茲將各部發生之初期硬結列表如左。

冠狀溝

尋常大如小豆、每喜沿龜頭冠狀溝而發、故龜頭周圍、往往一片浸潤、

龜頭

觸之微硬、漸成極淺之潰瘍、

包皮內面

觸之酷似極薄之軟骨片、其發於包皮口者、外部作輪狀、

尿道

多在尿道口之一側或兩旁、如在稍後者、觸之如圓柱、其糜爛面每有膿液分泌、由尿道口泄出、但不如淋病之發劇痛、亦不若淋病之發於不潔交接後短時間內、

陰莖包皮外面及陰莖皮膚

此為最多、係扁平之硬結、往往蔓延周圍、

大陰唇

患硬結之大陰唇、全部堅硬浮腫、皮膚紅褐、微有光澤、指觸浮腫之部、則知有變硬之所、將來或成硬結、或變硬性下疳、或愈後遺留癍疤、存於大陰唇之內面、

小陰唇

亦如生於男子包皮者之限於一處、

子宮腔部

成扁平之潰瘍、其中心在子宮口、

腔內

其形不正、或散布如星、大如小豆、多潛藏於腔壁黏膜之摺襞內、

肛門

狀似皸裂、周圍黏膜、非常腫脹、而且堅硬、用肛門鏡、可檢視之、

口唇

專生於唇之紅部、陰部外惟此最多、下唇尤為習見、尋常覆以痂皮、不知為下疳也、若剝其痂皮視之、即露出極淺之潰瘍面、觸之硬如軟骨、其生於口角者、則如皸裂、

眼瞼

多生於內外眥、硬結大而甚硬、治之頗費時日、愈後年餘、猶硬如故、但無誘起眼之重症者、惟間有續發眼瞼腫脹、迎風流淚、結膜炎、內翻諸症而已、

頰部

或為堅硬之結節、或現極淺之糜爛面、間有甚大者、大都由以染毒之剃刀修面、誤傷皮膚而生、咬傷亦有之、

初期
硬結

鼻 生於鼻間者極少、先爲扁平之硬結、大小不一、或成潰瘍、

舌 專發於舌尖、成極淺之潰瘍、周圍隆起、其狀似堤、極爲顯明、

齒齦 先於齒齦緣呈糜爛面、漸蔓延於周圍、

咽頭及扁桃腺 在咽頭者、多呈極淺之糜爛面、在扁桃腺者、腫脹頗甚、

乳房 多因梅毒性小兒哺乳而生、乳嘴、乳量等處、每成皸裂之狀、或爲極淺之糜爛面、

手指 醫生、產婆、看護婦等、往往見之、其周圍輒異常浸潤、

軀幹及四肢 硬結形圓或腰圓、中央之皮膚剝脫、

此外如眼瞼結膜、角膜、耳殼等處。亦間有發生者。硬結之小者。約三四星期。即可治愈。大則經數月之久。至全身症發生之時。尙留潰瘍而不治。及其既愈。外部之硬結。即數年亦不消失也。其與軟性下疳及癌腫鑑別之法。揭如次。

硬性下疳

軟性下疳

第一、潛伏期 觸接病毒之後、久久始發邱疹、

潛伏期極短、多發於三日以內、

逐漸崩壞、其潛伏期最長須六星期、至短十日、平

花柳病醫治法 梅毒篇