

花柳病淺說

花柳納錢說

中華民國三十八年三月貴陽初版

保健
文庫
花柳病淺說

紙版附元白報紙本

定價金圓三角三分

(印刷地點外酌加運費)

版權
所有
翻印
必究

主編者 葉維法

著者 金鄭璋

發行者 華問渠

印刷所 文通書局貴陽印刷廠

發行所 文通書局

重慶 貴陽 成都 廣州
上海 昆明 長沙

保健文庫總序

佛經所云「生老病死」，刻劃了人生四個階段。凡人有生必有老，有老必有死，生老死是自然演變的現象。但人類順利出生，正當變老，以至天然死亡的，卻是很少。多數人因病的作祟，未及天年，早就夭折了。尤其是被列爲東亞病夫的中國，教育落後，經濟貧困，衛生設施殘缺，醫藥事業幼稚，以致疾病頻繁，死亡超格，壽年短促，若與歐美各國比較，每年多有六百七十五萬名冤死鬼，無數頹唐的患病者。本人洞悉這潛在的民族危機，特請高齡教授、資深學者及青年醫師，用通俗淺近筆調，編成這一套保健文庫，希冀普及大衆衛生知識，增進民族健康。

葉維法

一九四七年十月於上海國防醫學院

目錄

第一章

概說

1. 什麼是花柳病

2. 花柳病的歷史

3. 花柳病的傳染來源

4. 花柳病的害處

5. 怎樣防治花柳病

第二章

淋病

1. 淋病是怎樣傳染來的

2. 急性淋病的發生與經過

3. 慢性淋病的症狀經過及其合併症

4. 淋病應怎樣治療

第三章

軟性下疳

第四章

1.	軟性下疳的病原是什麼	一〇〇
2.	本症的傳染經過	一〇〇
3.	本症的診斷與治療	一一一

梅毒

1.	梅毒的病原與傳染	一三三
2.	梅毒傳染後的經過	一四四
3.	硬性下疳是怎樣的	一五五
4.	第二期梅毒是怎樣的	一六六
5.	第三期梅毒是怎樣的	一八八
6.	梅毒的預防	二一〇
7.	梅毒的治療	二一〇
8.	先天性梅毒是怎樣的	二一一

第五章

鼠蹊淋巴肉芽腫（第四性病）

1.	本病的病原與傳染	二三三
2.	症狀及其經過	二三三

第一章 概說

一 什麼是花柳病

「花柳病」是一種「性病」。它包括「淋病」「梅毒」「軟性下疳」及「鼠蹊淋巴肉芽腫」。本書的使命便是把這四種病作一簡明的介紹。

本來在上述的四種花柳病以外，熱帶地方還有兩種花柳病，一種，是「花柳性肉芽腫」，另一種是「雅司」或稱為「覆盤子腫」。前者的病原為朶諾凡氏桿菌，為害在陰部的皮膚，發生特殊性的潰瘍面或肥大塊。而後者的病原則為一種細弱的螺旋體，傳染後局部起櫻桃大或胡桃大小的肉芽腫，或丘疹，並有頭痛，乏力，發熱，胃腸障礙等全身症狀。因我國很少看到，所以本書內不預備說了。

二 花柳病的歷史

「淋病」，在古代早就有了。梅毒，到了十五世紀的末葉，始認為一種地方性的疾病。但我們還不知道本症到底來自何處，根據最近有方的考證，很像是由美洲傳出

來的。當一四九五年，法皇加路八世募兵作戰時，軍隊裏便發現了本症，以後很快的傳播到義、法、德、以及歐洲各國。我國大概是十六世紀以後，由葡萄牙的水手把本症傳給廣東的「鹹水妹」的，所以直到現在還有人稱梅毒爲「廣痞」。當初，大家把梅毒與淋病認爲是同一種疾病，對於梅毒和軟性下疳也不易分得清楚。直到十九世紀的末年，由於細菌學的突飛猛進，各種病原的問題先後都有了着落，花柳病的分類也就迎刃而解了。到了二十世紀的初年，一向看作和軟性下疳橫痃同類的鼠蹊淋巴肉芽腫，也被認爲一種獨立的疾病，這就是所謂「第四性病」。

三 花柳病的傳染來源

淋病，多半是由于不潔的性交而傳染的。所以把「妓院」看作本症的「播送所」亦無不可。其他由於污染了淋球菌的手指、毛巾、及其他用具所傳染的，畢竟是少數中的少數。梅毒的傳染情形也是一樣。不過除了不潔的性交以外，其由於哺乳、接吻、及檢查污染等等而傳染的，也數見不鮮。至於間接藉機器爲媒介的，如和病人共用一個注射針頭，或同用一把剃刀而傳染，那就很少了。花柳病的病原，各種都不同。譬如淋病，是由淋球菌傳染的，菌形爲雙球狀，很像咖啡豆，多半是在細胞之內，性

頗嬌嫩，抵抗力甚弱。梅毒的病原是梅毒螺旋體，係一細長而能運動的線狀物，其螺旋的數目多少不等，兩端甚細，各具有一鞭毛，如用印度墨染塗抹標本，很易看到。軟性下疳的病原爲鏈桿狀菌，短而細少，常多數連續作鏈鎖狀，用美藍染色便可檢出。第四性病的病原，是一種普通顯微鏡所不能觀察的濾過性毒，也是由于不潔性交所傳染的疾病。

四 花柳病的害處

花柳病對於我們身體的健康，家庭的幸福，影響很大。譬如患有「梅毒」，不僅自身一世苦痛，且可傳染妻孥，而禍延子孫，終于絕代滅種而後已。此外，人生樂趣及事業前途更無從談起。再者，本病是一種不名譽的毛病，一向視爲暗疾，患者有不便告人之苦，所以偷偷摸摸的染來，又偷偷摸摸的去醫治。結果上了江湖醫生的當，病狀雖緩和了一點，而毛病的本身仍照樣進行，很少得到特效治療或根本治療的。以後又糊裏糊塗的發散，無聲無息的傳播，——妓女傳給嫖客，先生傳給太太，太太傳給兒子，……其影響健康，流毒社會，及貽害民族，真是一句話說不完。現在上海患花柳病的人，據估計約有四十萬左右，幾佔全市人口的百分之十。像這許多人，如不

及時治療與設法預防，而輾轉無限制的傳播流行，勢必有更多的人作爲花柳病的俘虜。這樣看來，我國花柳病的流行，是怎樣嚴重而迫切的一個問題啊！

五 怎樣防治花柳病？

預防花柳病最澈底而根本的辦法，自然是健全社會，發展經濟，改善生活，禁絕娼妓，同時更要普及教育，提倡正當娛樂，使人人知道潔身自愛，做到不狎妓不宿娼，根絕這種接觸傳染的機會。其次是已被傳染的人，須及早治療，澈底治療。最好的辦法是由政府作有計劃有次序，既普遍又澈底的集體治療。同時在沒有根本取締娼妓之前，還是採取公娼制度，可以得到管理與治療妓女們的方便。這不是侮辱女性。這要實是求是。有疾諱醫，決不是辦法。

第二章 淋病

一 淋病是怎樣傳染來的

本症的病原爲淋球菌，呈雙球狀，形似咖啡豆或腎臟形，多位於細胞內，或白血球中。本菌無運動力，不生芽胞，普通由美藍染色，用革氏染色爲陰性（紅色芽頭狀），培養不易成功，但于腹水瓊脂培養基中生長頗佳。其有力的鑑別方法，除抹片檢查外，爲糖的發酵反應，能發酵葡萄糖，而在麥芽糖內則否，由此可鑑別其與腦膜炎球菌之不同。抵抗力甚弱，對光，熱，乾燥，藥品等，均甚敏感。用硝酸銀溶液，很容易將其殺死。本菌除能致尿道淋病（即白濁）外，並可引起膿漏眼，前列腺炎，膀胱炎，心內膜炎，關節炎，輸卵管炎，卵巢炎及婦科的許多疾病。

其傳染的方式，有直接傳染與間接傳染兩種。前者是由于不潔的性交所致。後者是由于污染淋球菌的手指、毛巾、或其他用具而傳染的。有一個白濁病的士兵，因小便後用手指擦眼，結果，又得了膿漏眼而瞎了眼睛。社會愈文明，花柳病也愈多，尤其其是淋病之多，簡直叫人難以置信。

二 急性淋病的發生與經過

男子尿道的淋病，大都在感染後兩三天或一星期左右開始發作。初時尿道口有知覺異常及騷癢感，間有灼熱感，排尿時且微覺疼痛。尿道口稍呈紅色，晝現腫脹，內有少許粘液性或膿液性的分泌物向外流出。經數日後，各症狀加重，膿性分泌物亦漸增加，排尿時極感痛苦。其時炎症已遍及前尿道，故也稱爲急性前尿道炎。如此經過二星期左右，分泌物才逐漸減少，疼痛也稍稍減輕，病機自此減退。約再持續兩三星期，症狀消匿而轉入慢性時期。當炎症波及後尿道時，有疼痛性的尿意頻數，自會陰至肛門皆有搔癢灼熱與刺痛之感，每於小便將終時常排出鮮血數滴，於下一次小便時，更可見細小的血凝塊現象。此外陰莖因痛癢灼熱的刺激，易激惹陰莖的勃起與遺精。其後此種症狀也日漸減輕而取慢性經過。

當淋病的症狀顯著時，自不難診斷，但須與單純性尿道炎鑑別，因這種炎症是找不到淋球菌的。在臨床上欲知道病灶所在的部位，最簡便的方法是用「二杯試驗」。其法是在清晨起床後，於小便之前，先將尿道內的分泌物壓出，再用二只大的玻璃杯，叫病人排大部份的尿於第一杯中，其餘的排于第二杯中。如第一杯尿渾濁或有淋絲而

第二杯尿澄清的，是前尿道淋病；如第一杯尿渾濁或有淋絲，而第二杯尿也有輕度渾濁或有淋絲，且尿意頻數亦較劇的，是全尿道淋病。如第一杯尿渾濁有淋絲，而第二杯尿更渾濁者，爲膀胱炎症的現象。作二杯檢驗時，尿沉澱與淋絲都要作抹片檢查淋球菌。如遇有尿液渾濁者，須考慮到是否因磷酸鹽的關係。

至於女子的尿道淋病，與男子的症狀相似。惟因女子的尿道較短，故其炎症現象與疼痛的感覺也較爲輕微，但易起陰門炎症陰道炎，及拔塞林氏腺炎等。女子的主要淋病，除了尿道炎炎症之外，尚有子宮及其附屬器官的疾患，先發生的是子宮頸部的炎症，然後內侵而引起嚴重的骨盆腔臟器的炎症。

二 慢性淋病的症狀經過及其合併症

慢性淋病，是由於急性淋病未經治療，或雖經治療而不徹底所致。本症是尿道的粘液膿性炎症，其炎症僅限局於尿道的某一部份，不若急性淋病炎症的瀰漫全部尿道，故其自覺症狀很輕微，或竟缺如。有時於尿道內生輕度搔癢或灼熱感，於會陰及肛門亦有波及。尿道於每晨起床時，常常有多少不定的粘液膿性分泌物流出，每於過度飲酒，交媾或勞動後症狀增劇。本症的他覺症狀，每於早晨起床時，常見尿道口有封

閉現象，用手指擠壓尿道，則可見少量粘液膿性分泌物流出。此外尿中並有粘膜上皮，膿球，及淋球菌等所成之淋絲存在。本症之經過緩慢，住苗數月數年或數十年而不癒，因患者的尿道粘膜內藏匿有淋球菌的緣故。

淋病的合併症，本來是很多的。但近年來自採用磺胺類藥物與青黴菌素治療以後，已大見減少。常見的，為淋巴管炎，淋巴腺炎，濾泡炎，尿道炎，前列腺炎，膀胱炎，副睪丸炎，精囊炎，關節炎，尿道狹窄，膿漏眼，心內膜炎等等。在女子還有輸卵管炎、卵巢炎，而招致抱憾終身的「不育症」。

四 淋病應怎樣治療

淋病治療的原則，第一是早治。因初起時尿道的粘膜組織損壞不烈，不致遺留尿道狹窄症。且早期治療痊癒，可免除一切併發症。所以無論在衛生、經濟或自身幸福的立場上看，都是以早期治療為妥。第二個原則是用新法治療。在過去常用銀的製劑，施行頓挫療法，或作洗滌治療，或內服水楊酸鈉，或施行發熱療法，這些舊法的效力不確實，而且很費時間。近年來因磺胺類藥物的使用，本症的治療已起了劃時代的革命，這類藥物以磺胺嘧啶為最佳，磺胺噻唑次之，磺胺脒又次之。其服法，每日四次，

每次一公分，連服五天，對淋球菌所致的各種傳染均有奇效。如併用青黴菌素治療，則收效更宏。因青黴菌素對淋球菌的作用，極為優秀而迅速。注射後四小時至四十八小時內，可使淋球菌完全消失而告治癒。其劑量為每次一萬單位，每三小時一次，行肌肉注射，共十六次。如每次用一萬五千單位，則注射十次即够。關於本病的預防方法，最簡單最有效而最妥當的是避免不潔的性交，千萬不可嫖妓！

第三章 軟性下疳

一 軟性下疳的病原是什麼？

軟性下疳的病原是鏈桿菌。本菌，短而細小，常多數連續作鏈鎖狀，用革氏染色爲陰性，儼若幾根紅色的長鏈子，如用美藍染色，則爲藍色的長鏈子。

二 本症的傳染經過

本症的潛伏期很短，自不潔的性交後一二天便可發生。其部位，在男子是包皮龜頭及冠狀溝，女子則爲陰道口及小陰唇等處。初時于感染部位發生一個膿疱，其周圍潮紅，稍向外凸出，大小如紅豆，不久即破潰而成下疳潰瘍，瘡面呈顆粒狀，上被黃色的膿樣苔膜，表面不平。其邊緣銳利，好像用鑿子修過一樣，也像被老鼠咬過的樣子。因本症有自身傳染的作用，故能自行增大，與附近的潰瘍聯合。其周圍發現輕度炎症現象，壓迫時有痛感，基底柔軟，常發生旺盛的肉芽而自行治癒。本症祇是一種局部的疾患，絕不發生全身的傳染，所以一般症狀都很輕微。其特殊的型式有蛇行狀軟性

下疳與白喉狀軟性下疳兩種，但皆不多見。本症的經過，可分二個時期：起初時是破壞期，約於發病後半月至一月間，其潰瘍面漸漸增大至豌豆大小，自此即停止進行而移行爲恢復期。以後局部潰瘍面起良好的轉變，潮紅和浸潤也漸漸減退，瘡面污黃色的被膜也脫落，而發生紅色的肉芽面，潰瘍面也漸漸變淺縮小，終至完全癒合。這樣的經過，大約要一二個月。

三 本症的診斷與治療：

症狀顯明時診斷甚易，台墨康氏反應陽性，可與梅毒的硬性下疳鑑別。其治療方法，從前多用燒灼、搔抓，及腐蝕諸法，但其效力不確實不迅速。近年來已改用磺胺類藥物治療，效力極佳。通常用氨基磺胺或磺胺噻唑內服，每日四次，每次一公分，連服五天，或一星期即癒。潰瘍面撒布磺胺類粉劑亦佳，惟不如口服的來得好。服用本藥時，第一要多喝開水，勿吃雞蛋，可與蘇打片同服。必要時要數數白血球的數目，稍微有點副作用，並不要緊。

現在將軟性下疳性淋巴腺炎（下疳性橫痃）也乘便在此介紹一下。本症的病原也是鏈鎖狀桿菌，多侵犯表淺的鼠蹊淋巴腺，發生在一側或兩側不定。初時僅一二個腺