

盧永春著

協和大學圖書館惠存

癆病論

中華醫學會反癆積金社出版

癆病論自序

這本小書的用意，是爲癆病人寫的，要使病人得著明切的了解。知道這癆病的正當防禦，合宜治療。每當診病的時候，有許多癆病人有了很沉重的癆病，自己仍不能感覺，或迷信單方，耽擱機會，或經庸藥診治，只施藥針，而不注意休息等等，是皆自誤誤人之事；至於預防傳染，防禦復發，更爲人所不重視，殊爲可惜。我國人有癆病者甚多，此書印成，或當有所補益，然科學是日有進步的，此書所述或有未合至善之處，幸我醫界指正之。

此書草成於民國十六年，丙寅醫學社諸君曾節錄以登於北平世界日報之醫學週刊，後經藍安石教授(Prof. J. B. Grant)之賞鑒，介紹于顧臨先生(Mr. R. S. Greene)。先生以原稿單本，恐易失散，乃出資雇人抄寫副本，因得進呈於中華醫學會，復經方石珊先生修詞正意，始成完本。今承中華醫學會反癆積金社撥金付梓，俾得廣傳，此書之幸，亦著者深所感激也。

民國十六年七月宜昌錦江盧永春自序於北京協和醫科大學校

癆病論再版序

癆病論一書爲宜昌盧君永春所著引據之詳明論列之精確久已膾炙人口紙貴一時固非余遊夏庸詞所能贊揚其萬一也迴憶民國十四年之春余由青埠奉派入協和醫科大學校研究X光學學成即被聘爲協校醫院X光科醫師適盧君正主任協院肺癆科以X光對於檢查肺症爲重要診斷之一大助力時相接洽故得結識嗣乃過從漸密益佩其學問淵博道德高尚而待人接物尤覺藹然可親泊十七年秋余以醫長攝任紅十字會北平醫院院務即就該院一部改設天然療養院復蒙盧君以完全義務殷勤援助直至今日幸得薄有聲譽者胥盧君之力焉惟念自改設成立以來已歷兩載其間已經愈或病狀減輕之患者悉宜山居頤養以竟全功因糾合北洋協醫社諸同志創設天然療養院於西山之八大處獨立經營期與紅會醫院附設之療養院收聯絡診治之實效茲者鳩工它材業經觀成地勢幽敞院舍雅潔誠養病之佳所也爰藉盧君鴻著將院章暨組織經過狀況附刊編末冀廣宣傳並略綴數語以誌盧君之熱心濟世學脂閱深迴非侈談醫理者所能望其肩背願羅斯

疾者讀是編遠則知所導引近則知所趨向不致誤入迷津咸登壽域噫其功效可勝言哉

中華民國十九年六月上澣三水鄧賢祥思明氏謹序於天然療養院建築落成之新屋南窗下

四版序

本書於再版三版時，略有增刪，回溯此七年間，大略言之，癆病病因學無甚新發明。癆病病理學較前大有進步，精詳獨到，過於專門，無俾於常識。癆病治療學，於用手術一道，大有進步，而其他治療法皆乏新創，然於原有之治療如休息與光治療，比昔者有較深刻之認識，至於藥物治療，正如長江後浪逐前浪，一興一替，尙無標準，惟醫藥界仍甚努力研究，不難水落石出。

自本書出版以來，著者每細查閱者心理，皆注重治療方法，問之不厭其詳，而於預防癆病方法多置而不看，有買櫝還珠之淺。雖然著者當奉閱者之所需，否則陽春白雪，持高不足以壓衆，今本版叙述治療，仍本前旨，非有科學根據之治療法不談。

著者

癆病論目錄

序	1—4面
第一章 癆病歷史	一面
第二章 癆病流行	一二面
第三章 癆菌說明	二三面
第四章 傳染病大旨	三四面
第五章 癆病的傳染	四五面
第六章 癆病病因學	六三面
第七章 癆病免疫法	七三面
第八章 癆病病狀說	八五面
第九章 癆病的診斷	一〇六面

第十章	癆病的豫後·····	一一六面
第十一章	癆病治療法 休息 新鮮空氣 滋養食物 光的治療 癆病與天氣 轉地療養 化學品治療·····	一二四面
第十二章	癆病療養院·····	一七二面
	附癆病人生活指南·····	一八二面
	價廉而易於消毒的痰盒·····	一八六面
	華氏百度對照表·····	一八八面

第一章 瘰癧的歷史

人類自有文字記事以來，即有疾病，瘰癧的歷史，似乎很久遠，總在未有文字之先，因為缺乏詳細的記載，也因瘰癧來得很慢，難令人注意牠，這瘰癧的歷史，更加不能詳細了。我們中國古書講瘰癧的很多，所講的瘰癧，有許多是與今日新醫學上的瘰癧符合的，有許多是不符合的；這不符合的地方，多半因為古人的診斷方法粗淺，把別的類似瘰癧的病雜入瘰癧；又有許多病，古人錯認不是瘰癧，但由新醫看來，正是瘰癧。古人否認為瘰癧，而實類似瘰癧諸病如下：

(一) 脅痛 類似肺膜瘰

(二) 衝疝 類似腹膜瘰

(三) 瘰癧 類似項內淋巴腺瘰

(四) 痰飲 類似肺瘰

(五) 腫瘍類似骨癆
流痰類似骨癆

古人認爲癆病，而實非癆病諸病如下：

(一) 痺 類似神經或腦或脊髓之病

(二) 虛癆 類似腎病(?)

古人中，也有把癆病的狀況描寫出來，使我們千百年下猶能想見當時的癆病人是如何情形。這描寫的病狀，很能表明當時診查的精當，與觀察的清透。晉葛洪十藥神書說，『予得先師之教，萬病無如癆病之難；蓋因人之壯年，血氣充聚，精神充足之際，不能守養，惟務酒色，日夜耽慾，無有休息，以致耗散精津；則嘔血吐痰，骨蒸煩熱，腎虛精竭，體弱形羸。頰紅面白，口乾咽燥，小便白濁，遺精盜汗，飲食難進，氣力全無；斯因火乘金位，重則半年而死，輕則一載而傾。』這幾句話把癆病的誘因(即無有休息等)。癆病的病狀(即嘔血吐痰煩熱體弱形羸頰紅面白盜汗等)，癆病的預後診斷(即重則半年而斃等)，說得明明白白，真使我們佩服；不過我們的醫學歷史上，有一件最可惜的地方，是把實地的

觀察，加以水火金木土陰陽寒熱，各樣臆造的學說，揉雜一起；至後代又墨守陳說，二千餘年沒有進步，弄到現在要講癆病的歷史，不得不取材歐美；幸閱者當以爲科學史讀，庶不致有分畛域。

前百年時歐洲的科學，尙未十分發達，醫學也是在幼稚時代，診斷病的時候，沒有器具，那時的顯微鏡，不像現在的精巧。尙有許多固執守舊的醫師，不承認細菌爲病的根原。有了肺癆病，沒法探聽肺的內容；等到死後剖解，方知肺中有物，大者如胡桃，小者如豆，顏色或黃或藍，性質較肺堅實，用指夾擠，可擠出膿或黃粉出來。若是這死人，在生前有病很久，其後方死，肺中就有空洞；因爲這東西形狀像果核，即名曰核，其病曰結核病，或亦稱爲癆病，當時醫師不知此病能傳染，惟知凡有癆病的人家，其家中子女也易生癆病。所以假定此病爲遺傳病。凡新有了此病的人，就有很著名的醫師診病開方，也不過與現在中國舊醫家一樣，拿脈，看舌頭，沒有寒暑表，醫士用手摸一摸病人的頭，以定溫度過高或正常，開一個方子，內中至少有十幾味藥，有的治寒，有的治熱，無論病人有的甚

癆病論

四

癆病，這方子都有應有盡有的各樣的能力，好像一劑萬應仙丹，無論治何病，都可以配服。那時歐洲醫界的情形，很像我國現在舊派的醫士，十個醫士，同時診查一個病人，各有各的診斷，很難意見相同。用方子更加不同，各據其說。那時歐洲學者，正承文藝復興之餘風，都能實事求是，不肯憑空涉想，前人所信仰的寒涼溫熱，雖未能一齊除去，却能日求精進的考查研究，或證實或推翻前人的學說；那時歐洲各國的政府，已革除迷信，准許醫師剖解死人（我國在民國二年頒布條例），這件事幫助醫學進步不少，有許多病症，都在那時鑑別出來的。

在公歷一八一六年，正是有清嘉慶二十年，法國有一位醫師名拉奈克(Laennec)，這位醫師診病，並不出奇，與我國現在舊派的醫士差不多，見了病人，先拿脈，後看舌頭，再摸一摸病人的頭探查溫度。有一天，他診查一個有心臟病的女孩，看見她的胸前近心的部位，有極顯明而寬大的跳動，這事很使他注意，他用耳附女孩的胸部一聽，聽得心的聲音，響得像亂打鑼鼓一樣，不能分析。他記憶起來，當他是小孩的時候，曾有一個遊戲，兩

兒取丈餘木棍，各持一端，一兒以爪劃棍之一端，一兒附耳於他端，即能聽爪劃的聲音。拉奈克即刻利用這個方法，用紙捲成筒，一端近病人的胸部，一端以耳附聽，這時拉奈克大有發明，回了家，就用尺餘長的空心木棍，做了診查的器具，後來改良，這木棍改形變相，成了現在新醫診斷時用的聽筒。閱者當知新醫聽肺聽心聽脈，離不了聽筒，若是拉奈克只發明了這個聽筒也不算希罕，在這篇短小的癆病史中，用不着替他介紹；爲的是他發明了如何用這個簡單的東西，診斷肺的病傷，若有肺癆肺瘍肺炎肺管炎肺水腫或肺膜炎，只用聽筒一試，就可斷定了。到如今無論是那國醫師，仍然襲用拉奈克發明的東西，爲診斷要具。這個發明，經了三年之久，方告成功，他研究的時候，並不是憑空立說，件件都有尸體病理剖解證實。這件事是很難能的，本是拉奈克的耐勞成功；若不是當時政府准許死後病理剖解，也許歐洲的醫學不見進步，恐怕仍同中國舊醫學的人物一樣，見了病人高談玄理，以拿脈爲診斷的不二法門呢。

在十九世紀，歐洲醫學中心點，由英法遷移到德奧，因爲當時醫界泰斗伐耳巧(Virchow)

癆病論

六

是德國人。這位泰斗在醫學界的發明很是重要，他把醫學上許多秘密都揭破了；不過他對於拉奈克的學說，很不滿意，他把這肺結核認爲肺炎，或爲招涼或爲他種傳染病的結果，並不認爲另一種病；所以他的學說是『癆病最不幸的事，是轉成結核。』依現時看來。這句話不值一笑，在當時却是很有勢力的。從來發明家，少能見其學說流行；拉奈克雖倡結核即癆病之說，而生前亦未見其學說昌盛，至一八六五年，法人維利民（Villemén）用牲畜試驗癆病的傳染，即取死人肺中的結核，注射於牲畜，牲畜身中便有結核，亦發癆病，由是知道肺中結核，即是癆病。當時醫界對於維利民的試驗研究，仍是懷疑。維利民並不喪氣，乃重振旗鼓，把從前的研究，重作一次；在一八六八年，用這試驗研究做成一本書，刊印出世。德國有一位病理學家批評這書說『由那本書，癆病歷史上，有了空前的進步；在醫學上，我們的知識，有了澈底的革命。』由此可見這本書的材料是何等有價值了。在這書中的材料除試驗研究外，有用極合邏輯的觀察，證明這癆病是傳染病，如同天花麻疹諸傳染病一樣。即如癆病是隨人民的密度加增的，所以城中有癆病的人，比較鄉村的人多

；兵營牢獄以及房屋擁擠的地方，時見癆病發生；而人煙稀少的地方，不見癆病的足跡，這不是癆病傳染的證據嗎。他用兔子試驗，證明癆病人吐的痰，是傳染的媒介；又把瘰癧斷定亦是癆病中的一種，這言論是何等明切啊。

閱者都知道各病有各病的病狀與日程。大凡一種病，在甲身內如何發起，在乙身內亦是如此如何發起；在甲身內如何結局，在乙身內亦是如此如何結局，但這病的起發，與結局間所發的病狀，未必能一律相同，多少總有不同的地方，這不同的地方，就很與診斷有妨碍。小兒耳門前發了腫，有經驗的婦女，多知道這是炸腮（亦稱包耳風），這診斷是何等簡單；但別的病絕不能如此，一見了然，有了一點變動，與通常不同，診斷就費周折。譬如一人頭痛，這痛頭的原因有二三十個，若想查出這真正的原因，就必要經驗宏富，診查周到，觀察嚴密，方能水落石出，若是只靠病狀，而斷為何病，醫學的進步，那能有盼望呢。我們既然不能如扁鵲一樣，洞垣一方，用肉眼看透人的五臟；較為可能的辦法，如同死後病理剖解，即有不得不行的必要了。譬如腎有病，尿中即有蛋白質；病人尿中有了蛋白質，

我們就說病人有了腎病，是什麼樣的腎病呢；要知道這病的來歷是甚麼，除非死後病理剖解，就難於有別的方法查出。還有許多別的器官，也是生在身體內，要是牠們生了病，我們要知道這病的來因，病理剖解，實有必要的情形。若是沒有死後病理剖解，得了病不求牠的原因；後來的病人，就無所參考，治療就不得進步。除了死後病理剖解，在病人生前，又有用外科手術，可窺身內器官；但這個方法，是有限的，就說有了死後的病理剖解或外科手術，我們所知道的，也不很完備，因為死後病理剖解，所能見的都是病的結局；若要知道病一步一步的經歷的情形，診查的方法，必須藉着器械電化物理的利用；所以新醫診查病用牲畜試驗，斷定病因，用器械診查身體，考定病勢；病人死後，就依定的條例，請求病人的家屬，允准病理剖解，並不是無道理的；其宗旨在求病人的痊愈，和後來參考，完成十全的醫學，使世上只有老死的人，無病死的人，豈只濟人而已。

維利民的發明，後來經了多人的審查，成了鐵案，至於結核的真原因，還是在雲霧之中，尤要勤敏的研究，方可實現，要知癆病的真因，如何發明出來，我們的視線，就不能

不由法國轉到德國去。

前九十多年，德國罕諾浮(Hanover)省，一小村中，有位鑛師姓科克(Koch)，他有九男二女，第三個兒子，名羅伯忒(Robert)科克羅伯忒在十九歲的時候，入了醫科大學，在二十三歲畢業，當時醫學界最注意的是傳染病，科克對於這樣研究，也是很有興趣的，他在醫學堂做學生的時候，有一位解剖學的教授，名罕立(Henne)，曾有研究傳染病的論說，『要認定某微生物爲某傳染病的原因，這微生物當常與某傳染病的媒介同在；並能從這媒介物中，把這微生物培養出來，然後又能證明這微生物實是這傳染病的原因。』看來科克的功業，對這幾句話，當有極大的印像；因爲科克自畢業後，所發明的事物，都很可與這幾句話符合的，科克因生活壓迫的原故，曾在小鄉村裏懸壺。他在忙中，會有許多發明，在這裏可不敘述，免冗長了。後來在醫界稍露頭角，做了皇家衛生局副局長。在衛生局裏，有外邊送來標本不少，內中有癆病的牲畜，科克就用這些東西，做了研究的材料：起初用顏料染癆病牲畜身內的結核，由這結核中，查出一種細長的菌，形如木桿，稱爲桿菌，

或稱爲結核桿菌。既然有了頭緒，他設法要把這桿菌培養出來：用了許多的法子，多未成功。他很耐煩，因爲繼續不止的研究，也就成了功。爲要證明這桿菌是癆病之因，他採用牲畜做試驗品，若把這桿菌注射在牲畜身內，這牲畜也得了癆病，這個發明的試驗，經了四年之久，至一八八二年，三月二十四日，在柏林生理學會，科克宣佈他的發明。在會的人，都是鼎鼎大名的醫學家，伐耳巧也是聽衆之一，科克宣佈之後，大衆聽得入神，連鼓掌都忘了，科克的發明，是研究癆病的起點，我們後來的人，就得了許多便宜，但是癆病的問題，仍有許多未解決，所以現時的醫學界，研究癆病的還要努力。

問題

固 自科克氏發明癆菌以來，五十餘年，癆病研究歷史究有可述價值否？

答 此五十年中，關於癆病學之發明甚多，如癆菌之分類，結核毒素注射反應，X光診斷肺癆手術治療，休息治療，光的治療，預防接種注射，都在後數章內詳細說明。