

抗癆

鑒
德
學

沈志明

沈乾一

鄭定竹

徐仲存

著

版 權 所 有

(版 初 月 一 年 十 三 國 民)

抗 癆

全 一 冊 實 價 二 元

著 者

劉 沈 沈 鄭 徐
德 志 乾 定 仲
啓 明 一 竹 存

出 版 者

抗 癆 出 版 部

發 售 處

劉 德 啓 醫 師 診 所

上 海 西 摩 路 二 〇 四 號

抗癆目錄

一	本書著述之動機	一
二	健康人應如何防癆	五
三	呼吸器之解剖與生理	九
四	結核桿菌之性狀	一二
五	肺結核之病理學	一六
六	肺結核患者對於自己病狀應有之認識	二一
1.	病歷	二二
A.	家屬病歷	二三
B.	既往病歷	二四
C.	現在病歷	二七
a.	全身症狀	二八
b.	局部症狀	三五
2.	全身及局部檢驗	四六
a.	全身檢驗	四七

抗 癆 目 錄

二

3.	b. 局部檢驗	四九
	愛克司光診查	五三
	a. 愛克司光透視	五五
	b. 愛克司光攝形	五六
4.	化驗室檢驗	六四
	a. 咯痰檢驗	六四
	b. 血液檢驗	六五
	c. 小便檢驗	六七
	b. 大便檢驗	六八
5.	診斷	六八
6.	治療	七二
	(一) 對症治療	七四
	a. 局部症狀	七四
	b. 全身症狀	七八
	(二) 根本治療	七九
	a. 人工氣胸	七九
	一 人工氣胸之歷史	八〇

二 人工氣胸在醫療上之目的

八〇

三 受治後須達到之目的

八一

四 人工氣胸治療在臨床上施行之分類

八二

五 人工氣胸之適應症

八三

六 人工氣胸之禁忌症

八四

七 施行人工氣胸之手術與手續

八五

八 第一次人工氣胸之施行

八六

九 愛克司光透視

八七

十 受人工氣胸治療後康健之恢復

八七

十一 受人工氣胸治療者應注意之點

八九

十二 人工氣胸治療期中之合併症

九〇

b. 胸廓成形術

九一

c. 橫膈膜神經摘出術

九三

(三) 輔佐治療

a. 結核菌素

九四

b. 維他命

九七

c. 鈣劑

九九

(四) 病情與工作

- d. 補血劑
- e. 輸血
- a. 可全日工作者
- b. 可半日工作者
- c. 須往入醫院或療養院者
- d. 可往鄉間療養者

(五) 其他療養

- a. 空氣與日光
- b. 營養
- c. 清潔
- d. 精神

7. 病愈後之攝護

七

肺結核之合併症

- 1. 結核性肋膜炎
- 2. 喉頭結核
- 3. 結核性腎臟炎

4.	結核性腦膜炎	一一九
5.	腹部結核症	一二〇

A 原發性腸結核

B 繼發性腸結核

a. 繼發性潰瘍性腸結核

b. 繼發性肥大性腸結核

c. 繼發性粟粒性腹膜炎

C 結核性直腸炎

八 非結核性之肺病

1.	枝氣管炎枝氣管喘及肺氣腫	一二四
----	--------------	-----

2.	枝氣管擴大症	一二六
----	--------	-----

3.	肺炎	一二七
----	----	-----

4.	肺癰	一二八
----	----	-----

5.	肺癌	一二九
----	----	-----

九 肺結核與公共衛生

診療報告

1.	愛克司光檢查報告	一三六
----	----------	-----

抗 癆 目 錄

六

2. 防癆運動愛克司光檢查報告

一四〇

3. 人工氣胸治療統計

一四一

結論

一四七

一 本書著述之動機

吾等在臨症時，常覺多數病者，對於吾等所定之診斷與治療之方針，不能切實瞭解，致於診療上頗感困難。想凡屬臨床醫家，亦均有此同樣感覺也。有時在較有知識之病者，則常於診療上向醫者發問，或要求醫者介紹一相當之書籍閱讀，俾得明瞭吾等診斷與治療之意義。此時醫者亦每覺難於應付。因現今我國所有關於肺結核之書籍，其內容均甚膚淺，且不完備。蓋彼所言者，不外為病者應得新鮮之空氣與充足之日光，以及如何起居，如何飲食等之空泛言論。而對於最新最有効之壓縮療法（如人工氣胸治療等），以及愛克司光診查，在肺結核診斷上有何意義等重要問題，則均缺而不講。有時雖偶有述及，亦多語焉不詳，遂使醫者與病者無從參考。此實為我國肺結核書中之一大缺憾。吾等有鑒於此，遂有此書之作。本書敘述肺結核之病原、病理、診斷，以及適當之治療等，提要鉤元，言簡意賅。凡以前我國肺結核書中所有之缺憾，今均一一匡補。俾讀者對於肺結核一症，確能獲得切實之知識。而於短時間中，對於吾等診斷與治療上之意義，能獲得切實之瞭解，亦即以替代吾等臨症時之說明。

也。又此書在肺結核患者讀之，可自知其疾病之程度，以及如何謀正當之治療。在健康之人讀之，則可知對於肺結核如何行預防。

本書既旨在普及防癆與抗癆之知識，爰舉關於肺結核之診斷與治療上較重要之數點，述之於后，以告讀者。

1. 肺結核一症，有急性及慢性之分。惟不論急性與慢性，均以得早期診斷爲是。因能得早期之診斷，即可獲早期之治療。其疾病之治愈，亦可事半功倍。此於患者可以減却許多無謂之痛苦，並可節省經濟。縮短療養時期。其治愈亦較有把握。此實爲讀者最應認識之一點。

2. 最近對於肺結核之療治，已大有進步。非若以前之僅在醫院或療養院中行長期之療養，以及注重空氣日光飲食等，即足盡其能事。蓋今日之療治肺結核，除行長期療養及注重空氣日光飲食等姑息療法外，已有積極的、最新有效之壓縮療法，可以施行。此種治療，對於病者不但可以節省其治療之時間，並可節省其醫藥之費用。同時更可節省其分利之時間。惟欲達此療治之結果，須先有確切之診斷。同時並須注意病者之各種合併症。凡此種種，在醫者非具有相當之學識與經驗不可。故欲求肺結核之療治，得達美滿效果，最好由肺科專家主持之。庶不致誤。

惟在病家。則應知此等壓縮療法。乃治療肺結核之積極的有效方法。在吾等之經驗上。如能愈早診斷。愈早施行壓縮治療。其結果亦愈佳。切不可待疾病延誤至絕望之時而後施行。因此時雖屬有效之法。亦已無能爲力矣。

3. 肺結核爲一慢性之疾病。欲使其根本治愈。常須一年至五年之久。惟此種長期治療。不免使病者懷疑。如此長期。是否正當。此書對於此等長期療治之意義。解說甚明。讀之即可瞭解。使病者不致再對醫者發生懷疑。

4. 灌輸肺結核之常識與一般普通之人。卽所以間接減少繆妄之醫療。因病者對於肺結核既已有相當之知識。醫者卽不能以不正當之療法。以欺騙之。惟最新最有効之壓縮療法。必須由有相當學識與經驗之肺科專家行之。方能得美滿之效果。非每一臨床醫家。均能明悉而施行之也。在一般普通之醫者。當診療肺結核之時。均以打針服藥休養等對付病者。而病者亦以爲如此已盡肺結核治療之能事。殊不知此種療法。已爲二三十年前之陳舊療法。所謂姑息療法而已。於肺結核之根本治愈。殊無把握。最近自壓縮療法施用以來。在肺結核之治療上。不啻放一異彩。因其效果之確實。能使病者康健之恢復。得一保障。例如在開放性之肺結核患者。經施行

壓縮療法後，能成爲關閉性之肺結核。換言之，在開放性之肺結核病者，其痰中含有結核桿菌，能散佈其病與他人及其自身，如行壓縮治療後，其痰中結核菌即可消失，而不致將其病傳染與他人及其自身。同時其病可由開放性而變成關閉性，由關閉性而達完全治愈，其效果之確實可靠，遠勝於以前之打針服藥休養等多多也。

有時病者經醫者之診查，斷爲無病，此種診斷之重要，實與診斷爲有肺結核者相同。因有若干病者，深慮自己已有病，彼等常因無關緊要之症狀而廣事求醫診治，結果遂使其精神上與經濟上均蒙受重大之打擊。此等病者，吾等常有遭遇，殊屬不幸。故病者經醫者斷爲無病時，亦應表示相當之感佩。因如是可省去其不少冤枉之麻煩也。吾等又遇若干病者，來求診之時，並無何等疾病，如詢其以前診治經過，則滔滔訴述，曾經注射或內服多種藥劑，或手執藥方成疊，試一檢視，則幾於各藥均經用過。此種不正當之醫療，實均因國人無醫學知識而有以造成之。

有時病者因未得正當之治療，以致疾病延誤至不治之境。此時醫者於診療上常感棘手。吾等對於此等病者，殊深憐惜，是皆因病者無肺結核之知識，不知早謀正當之治療，誤入歧途所致。惟希讀者鑒此覆轍，有以戒之。

又有一般病者，鑒於肺結核之可怖，常思求醫爲之預防，彼以爲世間必有一種藥物，經內服或注射後，可以預防肺結核，實則此乃妄想。蓋在今日之醫學上，尙無預防肺結核之藥發明也。若讀此書後，當不致再有此種愚昧之思想，而知採取正當之方法，如在平時謀適當之生活，與肺結核患者隔離，至有病狀時，卽投肺科專門醫師處診查，以謀相當之保障也。

二 健康人應如何防癆

健康爲人生莫大之幸福，然吾人生存於宇宙間，足以侵害吾人之健康與傷失吾人生命之事物甚多，故吾人欲常保康健，殊非易易。

欲思保持健康，須先明侵害健康之原因，醫學上除各種意外及傷害外，總括足以妨害健康及致死之原因有三。

1. 年老之天然體質衰亡，以及新陳代謝或內分泌之器質官能失常，
例如天然之老死，以及糖尿病、肝硬化、心臟衰弱等。

抗 癆

六

2. 病原菌及各種超顯微生體之侵襲。

例如各種傳染病，若猩紅熱、白喉、天花等。

3. 寄生蟲由口或皮膚之侵入。

例如蛔蟲、鈎蟲、瘡疾等。

結核一症，乃屬於上述第二項之一，爲傳染病之一種，其病原爲結核桿菌。

結核桿菌在普通空氣中，不克生長，必須得適當之溫度、水份，以及養料，方能生長與繁殖。在此適宜之條件下，人體（此外尚有牛、家兔、天竺鼠等）爲結核桿菌最善美之宿主。

宿主在生理上爲保衛其生命與健康計，亦有相當之天然抗病力，由其生理之作用，能殺滅外來之病菌，不許其生長繁殖或減弱其侵襲之力。故宿主之健康與適當之保衛，足以抵抗病原微生物之侵襲。

宿主（指人類）應如何謀健康，如何行保衛，以收防癆之益，可注意下列各點。

1. 如何謀健康

應注意一般衛生法，俾造成健康之身體，以抵抗病菌之侵襲，其緊要之點有三。

A 休息

吾人爲避免身心之過勞，必須有相當之休息。年輕之人，每日至少須休息八小時，有時遇工作繁忙時，應設法以休息調劑之。又古語所謂「毋搖汝精，毋勞汝形」，此亦足以爲吾人修養身心之良言。

B 營養

飲食所以養身，故飲食物必須求其能滋養身體爲原則。惟價格高貴之食品，不一定富含滋養成份。此點不可不知。又世人每多視飲食爲日常無關緊要之例行公事，但求一飽，卽算了事，亦非所宜。故爲吾人健康着想，必須注意

- a. 飲食物須富於滋養料者。
- b. 良好之烹飪。
- c. 混合之飲食。
- d. 飲食物須富於維他命。
- e. 飲食之時間，須有一定。

C 清潔

個人之清潔，最要者如勤沐浴，常更衣，此外如環境之清潔，亦須注意，房屋及陳設，均以簡潔爲宜。

2. 如何行保衛

吾人雖有健康之身體，可以減少病菌之侵襲，然結核桿菌散佈頗廣，隨時隨地有襲擊吾人之機會，故實防不勝防。

惟吾人知結核桿菌散佈之來源，大多數爲結核病人之咯痰，其次爲大小便，故對於此等散佈病菌之人，應厲行

A 清潔 以減少病菌之藏匿與傳播。

B 消毒 如咯痰等之消毒，以殺滅其病菌。

C 隔離 使患者與健康之人隔離，以杜絕其疾病傳播之機會。

此外健康之人，應少與結核病患者接觸，患者之飲食、食具及用具，均須分開，並須常行愛克司光肺部檢查，以驗肺結核之有無，如有肺結核之嫌疑時，尤須即刻就醫診查，因如是可得早期之診斷與

早期之治療，而收事半功倍之益，切不可因循延誤，至病入膏肓而始求醫，以致後悔莫及。

三 呼吸器之解剖與生理

呼吸器官，可分二部。

1. 氣道（包括鼻、咽、喉、氣管及枝氣管）
2. 肺臟

1. 氣道

鼻爲空氣進入肺臟之第一道門戶。空氣由前鼻孔經鼻道，進後鼻孔而入咽。咽位於口之後部，其下爲喉頭。喉頭居於氣管之上端，其上有會壓。當吾人呼吸或飲食時，會壓能將氣道及食道分隔。在喉頭之上頂，有懸壅垂（俗稱小舌頭），其上舉時，能關閉後鼻孔，自喉頭往下爲氣管。氣管由軟骨圈連合而成，其內層之粘膜上皮，且有甞毛，其行動之方向向上，故當氣管內有分泌物或異物時，可藉甞毛

抗
癆