

醫學小叢書

胃腸病普通療法

商務印書館發行



2820839

醫學小叢書

胃

腸

病

普

通

療

法

袁飛編述
胡定安訂補
顧壽白校閱

商務印書館發行



中華民國二十一年九月初版
華民國三十六年七月第六版

(68701)

醫學叢書 胃腸病普通療法一冊

定價國幣壹元伍角

印刷地點外另加運費

版 翻
權 印
所 必
有 究

編著者 袁 飛

訂補者 胡 定 安

校閱者 顧 壽 白

發行者兼 商務印書館

發行所 商務印書館
各地

敘

我們能够在世界上生活和工作，就是靠着這點精力；有了精力，纔可以活動，像那「機器」一樣，不加上一種力，就不會動作。但是過了一天生活，就要消耗多少的精力，倘若沒有物質來補充，那就不能產出精力了。原來世界上的物質，一刻不停的在那裏新陳代謝；一方面生，一方面滅，一方面吸收，一方面排泄，我們幸虧有了胃腸，能够把天然界的物質來變化一下，使有用的物質吸收，到身體裏，產生了一種「營養素」——這就是變成很寶貴精力的原料，使無用的物質就排泄出去，所以這胃腸彷彿是我們「加力的機關」，真是命脈所在的地方，這樣看來，若是有了壞處或缺點，那時動作方面，立刻地會發生障礙起來，我們生活上也就要受著很大底影響了。

「機器」出了壞處，不去修理，就不能恢復他的功用，我們人的「加力機關」有了壞處，這不比「機器」更加要緊得多麼？這修理底方面，就是先要仔細檢查他壞處的所在，然後可以着手修理，使他的機能慢慢地恢復起來。

這冊書就是講人的加力機關出了毛病底時候，怎樣去修理他的法子；因為吾人一天不能缺少飲食，所以胃腸很容易發生障礙，日常碰到也很多，用普通的療法去醫治他，比較可以簡便一點，並且隨時就可以應用，編者袁飛君的意思，就是爲着害病的人謀便利起見，他所述的方劑，都是很新的，其中的用量，顧先生已經把他細細地審訂過了，因為不知道醫理的人，常常照書直抄，很有危險的；我再把一編「胃腸病總論」添了進去，補助診斷時候的應用，因為診病先要明白主要症狀，就此可以依著推測是什麼病，把診斷確定了，然後再來討論醫治的方法，那對症給藥，當然可以把害病的痛苦霍然掃去了。這不是一樁大快事麼？

胡定安

一一、四、一一、於上海滄芬樓

目錄

第一編 胃腸病總論

第二編 胃病

總說

第一章 急性胃黏膜炎.....一二

第二章 慢性胃黏膜炎.....一六

第三章 胃潰瘍.....二一

第四章 胃痛.....二五

第五章 神經性消化不良.....二六

第六章 胃擴張.....二七

第七章 胃下垂症.....二九

第八章	胃癌	三〇
-----	----	----

第三編 腸病

總說

第一章	急性腸黏膜炎	三七
第二章	慢性腸黏膜炎	三八
第三章	歐羅巴虎列刺（霍亂）	四三
第四章	腸潰瘍	四四
第五章	腸癌	四五
第六章	盲腸周圍炎	四六
第七章	蚓突炎	四七
第八章	腸閉塞症	四七
第九章	初生兒黑吐病	四八

第十章 習慣性便秘……………四九

第四編 腸寄生蟲病

第一章 條蟲類……………五五

第一節 有鈎條蟲……………五六

第二節 無鈎條蟲……………五七

第三節 那那條蟲……………五八

第四節 廣節裂頭條蟲……………五八

第五節 條蟲病之症候及療法……………五九

第二章 圓蟲類……………六〇

第一節 蛔蟲……………六〇

第二節 蛔蟲病之症候及療法……………六一

第三節 蟯蟲……………六二

第四節	蟯蟲病之症候及療法	六三
-----	-----------	----

第五節	一指腸蟲	六三
-----	------	----

第六節	十二指腸病之症候及療法	六四
-----	-------------	----

第七節	鞭蟲	六六
-----	----	----

第八節	鞭蟲病之症候及療法	六六
-----	-----------	----

附錄	旋毛蟲病	六七
----	------	----

附錄

條蟲及十二指腸蟲之預防法	六九
--------------	----

一、條蟲之預防法	六九
----------	----

二、十二指腸蟲病之預防法	六九
--------------	----

胃腸病普通療法

第一編 胃腸病總論

胃腸爲攝取營養物之重要機關。食物入胃。卽受消化作用而分解。其中有用物質。又被吸收而爲人體之營養料。對人體營養上無用者。則送入腸中。隨卽排泄體外。此乃消化器一般生理狀態。故胃腸之於人體營養。其關係至爲密切。

胃固爲消化上重要之臟器。但含消化食物外。尤有重要之任務。卽爲胃液之制腐作用。蓋吾人攝取食物。決非絕對無毒。健全之胃。雖遇不潔之食物。苟其毒力不甚強。一經胃液作用。遂可免毒。不至致病。（惟寄生蟲仍能發育生活）是故胃無障礙。則他病亦可少得。

且胃之消化正常。則對於腸之消化。亦多良好影響。惟腸管有病。則雖經胃之正常消化。亦多生障

礙。因近據最新生理學的檢查。吸收與消化之主要動作。常多在於腸。以故胃腸二器。對消化上不宜有其一罹病也。

胃腸之消化狀態。係天賦生理機能。無俟煩言。至其如何致病之由。不得不詳爲說明之。致病變之種類。不外炎症、器質病、官能病、組織變化、腫瘍等。各因其原因不同。而所患亦異。茲分述於次。

(一)胃腸炎症。其原因爲食物之不攝生。(如腐敗食物及劇烈刺戟性食物等。溫熱的刺戟、化學的刺戟、器械的刺戟。)或因中毒而然。或因傳染而發。

(二)胃腸器質的變化。或爲先天性畸形。或爲器械的障礙。

(三)胃腸官能的變化。其原因爲濫於攝食。或因其他疾病之波及。又與精神作用有關。

(四)胃腸組織的變化。其主要原因在於食物之刺戟過烈者。或由中毒傳染之較劇者。

(五)胃腸之腫瘍。此屬於外科範圍。其發生原因。爲刺戟、遺傳等。

又腸內寄生蟲。因蟲卵常附着於食物。食物留滯腸內較久。故爲其好發之所。

各病之一般原因。既如上述矣。但其病理亦當詳爲說明。俾資參證。

胃內急性發炎。則黏膜充血。并起點狀溢血而腫脹。其表面被以濃稠黏液。腺管亦然。用顯微鏡檢查。則見淋巴濾胞之腫脹性細胞變性。并黏液加多。間質結締組織亦起細胞滲潤。至其慢性者。則不過徐徐經過而已。有出血性色素之沉着。固有黏膜起圓形細胞之滲潤。續起結締組織增殖。黏膜肥厚。若以其他原因而起種種之炎症。各應其病因而起相當之變化。

腸起急性炎症時。單純性者。其黏膜著明腫脹出血。且溷濁。黏膜炎者。有多數杯狀細胞之形成。滲出物中。常混有多少白血球及多數之脫落上皮。其慢性者。由急性移行而來。取慢性的經過。往往因慢性鬱血之結果。黏膜沉着色素。結締組織增殖肥厚。其餘他症。各起適應之病變。

胃腸之器質上變化。或稟先天性素質。或因某種原因造成。如因生理的位置之異常而起胃下垂症。又如狹窄或爲先天性畸形。或因後天性潰瘍之瘢痕而成。其擴張因胃之急劇充盈。致胃壁麻痺。肌肉弛緩。遂至分泌異常。發生胃病。

腸之狹窄及閉塞。往往因其重量或捻轉而起危險症狀。又有直腸脫及脫肛等位置變化。

胃腸之官能上變化。往往因炎症之結果。致使運動分泌各官能發生變化。或爲其他精神疾患之影響。

胃腸之組織變化。原因甚多。其主要者卽爲潰瘍。潰瘍者。黏膜缺損。黏膜下組織及肌層亦缺損。漸次進入深層。周圍結締組織增殖。黏膜增生肥厚。加之肌層亦肥厚。胃之圓形潰瘍。是其一例。

腸壁黏膜如患傷寒、赤痢、霍亂、結核等傳染病時。往往起黏膜缺損、淋巴濾胞增生而起壞死。

胃腸之腫瘍。最多爲癌腫、肉腫。胃之癌腫在組織學上以圓柱狀細胞癌、散之形腺上皮癌爲主。胃之肉腫發生於黏膜下組織、肌層及漿液膜下組織。或造成限局性結節。或爲瀰蔓性滲潤。其餘腫瘍較少。

腸之腫瘍。以直腸癌、結腸黏膜下脂肪腫、腺腫爲多。

診斷胃病之重要症候

吾人欲確實診斷胃病。須先查其既往症。又問其現症如何。爲定期的或爲發作的。再按普通一般症狀參證之。

(一)食慾狀態如何 須詳問病人食慾異常之情形。是否食思缺乏。或對一定食品有好惡之別及有否善饑症狀。

(二)嚥下之狀態 咽頭或食道於食物通過時。有無直接妨礙。如有則在何處。對何種食品最爲障礙。又咽頭及食道訴疼痛否。

(三)胃部壓重之感 關於食事如何。例如食前或食後。且其前後概起於何時。自覺的有幾時持續。并與食品之分量性質。有無關係。

(四)食後膨滿之感 問其有否此感。如有在食後即起。或在食事中。并關係於食品之性質分量否。又須審問胃病上下之何部。

(五)胃部有無疼痛 與食事有否相關。如有是否食後即起。抑或經一定時後始起。疼痛之性質如何。(痙攣樣、穿掘樣、刺衝樣)又須問其疼痛之範圍。究爲局所性、廣汎性。抑或放散性。疼痛之時間。究爲持續的或發作的。對加壓有否增減。

(六)噯氣 應問其噯氣難易之度。臭氣之有無。食事之關係。持續時間及同時有無食物吐出。

(七)惡心及嘔吐 惡心發作爲持續的或一時的。與攝食有否相關。皆所當問。至若嘔吐。則應問其吐物之性質。(如食品、黏液、膽汁酸類、)分量、色澤、及臭氣等如何。及與攝食之關係。有否混以異物。(如血液)若有血液。其色澤爲鮮紅或暗黑。是否定期性。有無前驅症。吐出前後之自覺。吐逆之回數。及晝夜間有無多少之區別。均須一一細問。

(八)吞酸及嘈囈 攝食之前後。其發生與食品之異同有關否。

(九)便秘 便秘或下痢。便秘有幾日間。有否用下劑之習慣。用下劑時。以何者爲有效。其分量如何。或賴用坐藥及灌腸等法以排泄之。

便之外觀、臭氣、異常物質、(黏液、血液、爹兒樣物質、)排便前後。有無疼痛。下痢時之回數。持續的或定期的。下痢之際。疼痛之有無、裏急後重等。

查問肛門裂創、灼熱感、痔核之有無、又其周圍有無疼痛。

便通與放屁(Flatus)有無聯關。且其臭氣、誘發症狀、(腹部膨滿、頭痛、不快之感等、)食事之關係、便通與雷鳴連絡否。均須詳問病人。

(十)蠕動運動 腹部自覺蠕動運動否。消化時間之關係。及在腹部何處。

(十一)腹部異物之感 存在何部位。以手移動或身體變位及加壓有無疼痛。

上述胃病一般症狀。當診察時。務須詳細查問。再參以理化學的檢查。始可得確實之診斷。

診斷腸病之重要症候

(一)疼痛 腸管充腹腔大部。其近接臟器甚多。訴疼痛時。由腸發生或由其他之近接臟器發生。但須與腎臟結石、膀胱結石、膽石、急性胰炎等之疝痛。有鑑別之必要。由腸疾患而起之疼痛。亦須注意。其廣泛性或限局性。然甚苦痛時。縱於一局所發疼痛。而患者亦訴全腹部有痛感矣。

限局性疼痛時。須注意其解剖的部位。例如於臍部周圍之小範圍疼痛。多由小腸而來。盲腸炎、蛔突、炎及盲腸周圍炎等。右腸骨窩發疼痛。十二指腸潰瘍時。概在膽囊之直下。發激烈的所謂潰瘍性疼痛。乙字狀部之急、性、炎、症。則在左腸骨窩發生疼痛。此均可得為診斷上之一助。又須注意疼痛往往與患部不一致。例如蛔突、炎、病初疼痛存在於右腸骨窩。有時往往訴痛於其他胃部臍部或左腹部者頗多。

次須注意疼痛爲持續性或發作性。一般因器質的障礙持續的發生。神經症因腸管一部分之痙攣。常爲一時性。或發作性。并審察食事及大便之關係。十二指腸潰瘍時。多於食後三四時間覺激痛。殊於攝取固形食物時尤甚。大腸之疼痛。屢爲大便之關係。有在便通前發持續性或發作性疼痛。而排便後則疼痛全止者。其他疼痛之性質。有急性。有慢性。對運動及手壓均有關係。例如對手壓、而疼痛增加者。以器質的疾患爲多。對手壓而疼痛減少者。以神經性疾患爲多。

(二)鼓脹 鼓脹因腸管瓦斯集積而起。生理的因食品之種類而可發生輕度之鼓脹。因門脈鬱血及血液循環之障礙所通血液。瓦斯吸收不全而起。又腸漿液膜之炎症。殊於腹膜結核、肝臟硬化症見之。高度之病的鼓脹。多因腸之閉塞或狹窄及稍廣之腸麻痹而來。其急性者。單純便秘。最著明而且重要者。爲腸重疊、腸嵌頓、腸捻轉等時。又有臟躁患者所起之鼓脹。所謂臟躁性鼓脹。是也。更有於慢性疾患及慢性腸炎、發酵、消化困難、腸神經症及其他腸腫瘍、癰痕性狹窄或腸發癒着等見之。

(三)便通 須注意其回數、色澤、硬度、分量、臭氣、及黏液、血液、膿等之混和。