

家庭健康叢書

療治與病疾

麥克法登著

張昌紹譯

商務印書館發行

家庭健康叢書

疾病與治療

腹痛 (Abdominal pain)——引起急性腹痛之原因甚多，可參閱本書第四卷第七章之身體障礙項下。急性腹痛之普通原因爲腸中氣體過多，絞腸痛 (Colic)，急性闌尾炎（俗稱盲腸炎，英文爲 Acute appendicitis）及腹內膿腫等。急性闌尾炎所引起之腹痛，吾人應特別注意，如能及早發見，及早就治，危險尙不大；若耽誤時日，或治療不當，常能導致危險結果。（詳急性闌尾炎項下）慢性腹痛之原因，亦種種不同，有時症候甚輕，有時則甚重。腹痛之程度，亦有輕重之別，輕者僅感些微不適；而重者則常使病人呻吟不止。觸痛（即將手接觸腹部而有之痛覺）常屬腹內有炎症之徵象。

檢查腹部時，常可看到限局性之腫脹。腫脹部分如在腹之上中部，大抵爲胃中有病；腫脹如在腹之右側上部，大抵由肝臟、胆囊，或結腸（即大腸）有病；如在下腹側部腫脹，大致係卵巢疾患；闌尾炎、腸內氣體膨脹，或由腸閉塞所致，闌尾炎所引起之腫脹及腹痛，常在下腹部之右側；下腹部之正中如發現腫脹，則腹痛之原因當由膀胱、子宮、或攝護腺等疾病。腹部之腫脹，亦可由於腹部之腫瘤，或由腸及子宮之炎症，或由於腹膜炎。滿腹膨脹，疼痛，且隨

位置而移動者，大抵屬腹水。在婦人方面，膨脹如在腹部正中，左右對稱，初在下腹部，逐漸向上發展，同時不能查出他種原因，多係受孕。

治療——對於急性腹痛，首宜謹慎考慮者，乃有無闌尾炎之可能性（參閱急性闌尾炎節）。腹痛如先在中部，其後集中於右側下腹，並略有寒熱，有時甚至有噁心嘔吐等症狀，則頗有闌尾炎之嫌疑，應將病人即刻送入醫院診治；如附近無處就醫，當按闌尾炎治療方法處理。（參閱闌尾炎節）

對於他種急性腹痛，則一玻璃杯之熱開水，常能奏效。水之熱度，愈熱愈好，但以病人能一口氣飲下為度。胃中如有氣體，此法可使逸出。對於其他情形，水之熱力在腹內，能和緩肌肉之緊張，能增進血液之循環，因此對於任何障礙，均有消除或減少之效。如第一杯熱水無效，則可多飲數杯。如感噁心，可於飲水兩磅後，用手指伸入喉際刺激之，使作嘔吐。如此可將胃內任何刺激物吐清。吐後再飲熱水，使達腸內而發揮其效力。

灌腸乃治療腹痛之第二部。灌腸所用水，以千分之九之食鹽水（每兩磅溫開水內，約加食鹽兩茶匙）為最佳，水之溫度，約在攝氏三十八度左右，一次灌腸，可用鹽一磅至二磅。不論腹痛之真實原因何在，此種上下消化道之清潔工作，均可適用，並無弊害。此二步均經施行後，大抵任何腹痛均能解除或減輕，於是得以從研究其原因之所在，而用適當方法作正本清源之治療。

病人如尚能走動，則熱坐浴亦常能奏效。熱坐浴之時間，約自十分鐘至三十分鐘，水之溫度，應儘高至病人可以忍受之程度，既入浴後，水之溫度尚可略略增高。病人之雙足，應置入另盆熱浴。熱浴後，須用海綿蘸冷水摩擦一

二分鐘，必要時熱坐浴與冷水摩擦可交互施行數次，或將熱坐浴與冷坐浴交互行之。

如病人不能走動，則施行腹部熱水敷包，較坐浴更佳。熱水敷包必須時時調換，使保持一定熱度，迨腹痛停止爲度，必要時應繼續至一小時之久。如用熱水袋，則無潮溼之弊。加熱後亦須用冷水摩擦一二分鐘。

如用電氣的方法（如電熱器，紅內綫發生器及加熱電燈等）加熱，比較熱水爲佳，因其熱度一定不變，且應用便利。腹部或軀幹部，或下肢部加熱時，應用冷水毛巾敷於額前兩側及太陽部（顳顬部）或頸部。此種加熱治療，對於急性闌尾炎，不可應用；該類疾病，需用極冷之敷包。

病人如有寒熱，則腹部可用冷水敷包，但不必時常調換，可留置原位，待其逐漸變暖。此種冷水敷包上，覆以乾絨布，保留半小時至二小時不等，視情形而定，有時甚或保留至二小時以上。應用冷水治療時，必須注意病人勿使受寒，但實際上對於有寒熱之病人，應用此種局部冷水治療，絕無危險。

對於腸絞痛病人，用手心或拳頭按壓痛部，逐漸增加壓力，常能止痛。如有氣體，則按壓之外，可加按摩。然於腹內有急性炎症時，如於急性闌尾炎或慢性闌尾炎的急性發作時，此兩種手續，即按壓與按摩，絕不可行。腹內有炎症之病人，如加按壓，疼痛不僅不停止，且見增劇，故甚易察出。至於闌尾炎或腹內膿腫之病人，腹部絕不可加任何壓力。有時面向右臥，用枕墊於腹下，而俯臥時，亦能止痛，對於月經不調所起之腹痛或普通胃痛，特別有效。此外用熱水袋或熱水瓶墊於腹下，則溫熱與壓力，同時兼得。

雖然，對於大多數病人，最有價值，而應最先試用者，仍屬飲用熱開水，鹽水灌腸，及加熱三事。（譯者按：如未能

確定有無闌尾炎前，絕對不可用瀉藥。）

慢性腹痛之治療方法，由痛之部位及痛之性質而定。下述之一般方法，對於普通病例，概能奏效。但吾人應切記者，腹痛原因若能切實查出，則不必拘泥此節所述治法，應按其原因而加以治療。

其原因一時無法查出，則可用下法治之：完全禁食，而儘量飲水二整日；繼以再度禁食，飲水適量者三日。禁食後恢復進食時，應逐漸行之。

有胃病之病人，應少食糖類及澱粉質食物。肉類亦不適宜。病人飲食應以稀淡水果汁及清淡蔬菜湯為限，至症候消失，乃得解禁。

晝間應有相當時間之散步，散步時並舉行深呼吸運動。運動後並行全身乾摩擦，摩擦時最好由他人幫助。腹部跌傷或擊傷，於皮面雖表現輕微，內部臟器常受劇烈之損傷。對於此種病例，應立即採用冷水敷包或冰袋。但若已失早期治療機會，則可用熱水治療，如熱水敷包及熱水袋等。然加熱常能增加出血之傾向，不可不注意。病人應保持絕對安靜，可能時立即延醫診視。

流產 (Abortion)：(參閱本書第四卷第五部)——在受孕第四月以前之落胎，謂之曰流產。流產之原因甚多，或由於母親生殖器之異常，使妊娠不能達月，或由父母罹某種疾病，最普通者為梅毒 (Syphilis)；或由於母親之受傷，如胎兒因傷致死，則尤易流產；或由於任何劇烈之精神激動，或其他種種震盪 (Shock)；重瀉藥，種種劇烈

運動，如騎馬競走與負重等，及任何高熱之疾病，均可為流產之原因。

孕婦發生某種疾病時，即須由醫生施行人工流產術。如數種腹內腫瘤，心臟病，慢性腎臟病，突眼性甲狀腺腫，精神病，惡性貧血（按此病現已有法治療，毋需人工流產），肺癆，妊娠期惡性嘔吐及其他妊娠期血毒症（Toxemia）等，常使妊娠不能繼續，而不得不施行人工流產。

流產的治療和症狀，與小產（Miscarriage）大致相同，可參閱該節。

膿腫（Abscesses）——膿積聚於一處，乃成膿腫。膿內含有膿球，破壞組織細胞，各種廢料，且常含有微生物及其產生之毒素。膿腫有數種，有在身體表面者，有在組織深部者。身體表面之膿腫，普通者如癰、癰、疔及偷針眼（腺腺炎）等。結核性膿腫，常稱冷性膿腫（Cold abscess）；其他膿腫，均屬急性，且有炎症所具之種種症狀。耳、乳突部（在耳後）、齒、肛部附近及乳房等，為最易發生膿腫之部位。

表面膿腫之症狀，頗易查出。在膿腫部組織腫起，表面皮膚發紅。膿腫進行，則表面漸變暗紅，並在中心點發現黃點。局部有劇烈之搏動性疼痛。初起時組織堅硬成塊；但當組織破壞而化膿時，則稍軟而按之有波動，此時自發性疼痛稍輕，但觸之則十分敏感。

數日後膿腫穿破，流出深黃色或帶綠色之膿液，有時膿內含血。表面皮膚有時必須切開，始能出膿。一旦膿液流清後，即開始收口痊癒。

除局部變化而外，病人常有若干全身症狀，如寒熱，皮膚乾燥，舌苔，便秘及胃口不佳等。但一旦膿腫穿破，此種症狀即迅速消退。

治療——膿腫之治療分吸收與排泄兩方面。吸收治療之目的，在催進已經積聚的毒素之吸收，再從各方面排泄於體外，以防止膿腫之進行，此法僅能用於初期，因一旦膿腫既已完成，則吸收極為困難。排泄治療，適與吸收法相反，適用於膿腫之後期。其法在使膿腫之完成加速，並使穿破而排膿容易。此法特別適用於外部之膿腫。對於內部膿腫，一俟發現症狀，尤須立刻開始治療，以促其吸收。耳、乳狀突及腦之膿腫，頗為危險，應竭力設法，使之吸收。吸收治療之方法如下：發現膿腫之症狀後，立即開始禁食，同時飲多量開水，每日瀉腸一次，呼吸充分新鮮空氣，以利毒素之排泄。禁食一二日儘够，不必過分延長，以致身體衰弱，而抵抗病菌之力量因以減退。對於年幼兒童，於禁食期內可飲橘子汁。完全休息，亦屬重要。恢復飲食後，食物須選擇富於滋養而容易消化者。

如施用吸收治療二三天而仍不見效，膿腫仍繼續生長，則應採用排泄治療。對於膿腫已經生長而並未加以治療者，此法亦屬適用。禁食一二日後，即採用牛奶飲食第一號，以迅速改善血液之質量及循環，因此增加全身各種機能，特別是排泄機能，更有直接利益，同時亦增進抵抗力量。（見本書第四卷第六部）新鮮空氣亦屬重要。

膿腫局部用熱水敷包，每日數次，每次敷包十分鐘至十五分鐘。如此治療，膿腫常毋須開刀。但若膿腫既已成熱，則專就醫施行手術，廣大切開之，因手術後排膿舒暢，較自破者易於痊癒。但若已自破，則應使膿液易於排出，不可使之收口太早，否則收口後蘊積之膿能造成新膿腫。若於膿腫破口仍用熱水敷包（用百分之十的食鹽水熱

敷包，較普通水爲佳，但初用頗痛，實爲缺點。並輕輕擠出餘膿，如此則膿液不易留積。局部必須絕對清潔，敷包之紗布或棉花，必須經過消毒而溫暖潮溼者。

天然或人工的太陽光，有促進膿腫成熟的效力，對於排膿及痊癒亦有幫助。結核性膿腫之治療，見結核節。

胃液完全缺乏症 (Achyilia gastrica)——此乃完全缺乏胃液分泌之一種胃病，其治療的方法，與胃液缺乏症相同，可參閱該節。

血酸症 (Acidosis or Acidity of the blood)——此指血液中鹼度減低之一種症狀，實際上血液並不變成酸性，所以血酸症一名，實屬錯誤。此症發生之原因，或由於血中酸性物質之排滯不完全，或由於鹼性物質之損失過多，（腸性係鹼性，若腹瀉過甚，則因大量腸液之損失，常足發生血酸症，於小兒尤易。）或由食物配合不宜，產酸性食物過多而產鹼性食物過少。如血液真變爲酸性，則生命當早已危險矣。

正常新陳代謝之時，體內產生種種酸性廢物，此類廢物，有在體內分解者，有自腎臟、皮膚、肺及腸等排滯至體外，故不致影響至血之鹼度。酸質亦有來自食物者。當此種種酸質，如尿酸、草酸、丙酮及羥基乳酸等不能排滯體外（如腎臟機能不足時，或其產生過量如於糖尿病時），則酸質積聚血中，而發生血酸症，即血中鹼度之減低。輕度之血酸症並不引起症狀，顯著之血酸症發生，頭痛、衰弱、昏倦，劇重者昏迷不醒，呼吸困難，呼出氣息中，常含菓子

氣味。但準確之診斷，庶賴實驗室之檢查，即血液及小便之化驗，尿酸蓄積血中，為痛風（Gout）之原因，但並不發生血酸症。

治療——血酸為一種症狀，故除對症治療而外，更應注意治療發生血酸症之疾病，如糖尿病、腎臟炎、小兒腹瀉等。一般的方法為儘量飲水，灌腸以通大便，及熱水浴等，以促進酸質之排泄。對於飲食方面，尤應注意，如酸中毒之由於糖尿病者，則應於飲食中增加糖質。在胰島素（Insulin）發明以前，糖尿病所引起之酸中毒，死亡率極高，今則用胰島素與葡萄糖合併注射治療上乃較有把握。對於腎病所致之血酸症，必須注意選擇食物，避免生酸性食物如脂肪類及肉類，儘量採用生鹼性食物如穀類、蔬菜類，及菓食類，同時並內服中等量之酸性碳酸鈉（即小蘇打，每日約一二茶匙）。小兒腹瀉，最易發生血酸症，故應及早治療，並飲多量淡鹽水（約百分之一左右），並投少量小蘇打（每日約半茶匙至一茶匙，至腹瀉停止為度），以預防其發生。總之，血酸症乃一種危險症狀，如經發現，應以立送醫院為妥，非至萬不得已，切勿自行治療。

瘡瘡或粉刺（Acne）——此乃皮脂腺的一種炎症性疾病，常為慢性，最普通之發病部位為面部，其次為肩部及背部，係丘疹性，或結節性，或膿疱性之皮膚病，此三種病型常同時並現，有時其數極多。

症狀——瘡瘡之皮疹，普通係淡紅色或暗紅色之小丘疹，其大小如針頭或豌豆。此種皮疹在前額及下顎部較多，常難以黑色粉刺（Comedo）。皮疹之頂上，正中，常可看清皮脂腺之管子。有瘡瘡之病人，其皮膚厚而油膩。用

指甲擠皮疹，則壓出膿液及小蟲狀之皮脂栓，膿疱痊癒後，有生疤者，亦有無痕跡者。酒渣鼻（Acne Rosacea）與瘰癧同時存在，病理上亦有相當關係，詳細見該病項下。此種疾病，雖無致命之危險，但常損及容貌，且罹病者概係在愛美心正發達之青春期，故常使病者十分煩惱，甚者引起精神上之變態。

原因——瘰癧乃青春極普通之一種皮膚病，其原因因現尚未確定，有謂係一種細菌所致，有謂係神經反射所致。根據最新學說，則謂瘰癧之成，由於某種性的內分泌異常而來。

食物中太多糖分或滋養分，消化障礙，便秘，子宮或卵巢疾病，萎黃病，全身衰弱及皮膚肌鬆弛等，均可為發生此病之內在的因素。外部的因素乃皮脂腺口之塵污堆積，不清潔，不用肥皂或用法不合或肥皂質地不良，及任何事物之足以堵塞皮脂腺口者。藥品有時亦為重要的因素。溴化物與碘化物常為瘰癧之原因，刺激性之肥皂，如含有柏油之劣質肥皂，常能引起瘰癧。又劣質之面粉，亦常為瘰癧之成因，但其作用主要在機械的堵塞脂口。青年男女之在十三歲至三十歲間者，均易患此病。



面部的瘰癧

治療——除一般皮膚病的全身療法而外，並須採用種種局部療法以刺戟病部皮膚，而促進其痊癒。

對於瘰癧最佳局部療法之一，為使用一種皮用刷子 (Complexion brush)，上下左右，充分刷擦病部皮膚，至發紅為度。此種乾摩擦及蘸水摩擦，每天至少一次。若欲再增加病部皮膚之活力，可用稍厚之麻紗布製成面罩，於冷水中浸潮後，乃貼於面部，待其略乾，乃復取下浸冷水中再用之，此法可於夜間行之，頗有益處。若背部、肩部或其他部分有病，亦可用同樣方法治之。

對於頑固病例，可用冷水與熱水交替敷包數次，但最後一次則用冷水。於非常沉重之病例，每星期舉行高熱全身浴三次，或蒸汽或電光浴一次。紫外線照射至發生「日斑」程度，亦屬良好療法。此外並注意病人體力，設法使之強壯。注意便通，每日應大便一次，如有便秘，應施適當治療。避免富於滋養，多脂肪而不易消化之食物，多食水果及菜蔬。切勿用指甲擠壓皮疹。

末端肥大症 (Acromegaly)——此症由於腦垂體前葉內分泌過多，頭面四肢等末端部分，均畸形肥大。一般攝生療法可以適用，肥大部分並施按摩及休息；此外並施內分泌療法，若內分泌腺因工作過勞而衰竭時，則全身衰弱，尤需施以適當治療。此病結果不良，目前尚無有效治療，但有時可設法減輕其症狀。

放線菌病又名菊形菌病 (Actinomycosis)——此係不常見之一種疾病，由一種微菌傳染所致，在動物較

爲常見。其症狀中頗多類似肺癆之處。

治療——此病治療主爲早期外科手術，至於肺內病灶，則可用電氣燒烙之。同時並用碘化物內服，亦頗有益。其他則注意培植體力，以增加抵抗力。（參閱本書第四卷第六章）

阿迭生氏病 (Addison's disease)——此病頗爲少見，俗稱「紫銅色皮」病，乃由副腎腺尿質發生病變（特別爲結核性病變）所致。起病十分緩慢，急性者極少。常經若干月後，始發現其特殊症狀。染病者年齡概在二十歲至四十歲之間，男性略多。染病者皮色呈紫銅色，平常露出之部分，此色尤著。此種色斑有時蔓延及口內黏膜，足趾部及婦人之腰部。其他最顯著之症狀爲貧血，瘦削，疲乏，胃口惡劣，腹瀉或便秘，胃刺戟症狀，頭痛，失眠，智力減退，血壓降低及心力減退。

治療——此病如治療適宜，常非絕無希望。最近發明之副腎腺皮質素 (Cortine)，對於本病有特效，惟必須繼續使用，始能預防其復發。此外一般強壯療法，亦可採用。

一發現本病症狀，即須開始治療。禁食一二日後，用牛乳飲食，並依照開食常規。如此法不能辦到，則可改用牛乳水果飲食；此後採用培植體力常規，以使病人強壯。

每晚臨睡前，腰部或腹部用冷溼布水敷包，至乾燥乃取下。若病人有心臟衰弱，則施用冷水治療，有發生震盪症之危險。對於此種病人，寧捨棄冷水療法，或於冷溼布上置熱水袋以促進其循環反應。或改用熱溼絨布敷包腹

部或腰部，每日一次，若病人能起反應，則於熱敷包後，再用上述之冷水治療。病人體力常甚衰弱，故此種治療不宜過度。

淋巴腺炎 (Adenitis, Lymphadenitis) —— 乃淋巴腺之炎症，見淋巴腺項下。

腹內黏連 (Abdominal adhesions) —— 腹腔內炎症結果所產生之纖維蛋白性滲出物，經過相當時間，即組織化而成纖維組織性皮條，使二個或二個以上之漿液膜面互相黏連。或由腹內炎症而來，或由腹腔手術所致。此種黏連常使腸管完全閉塞，或發生其他危險結果。

治療 —— 普通概需施行外科手術以除去或割斷之，但手術並不能保證其不再產生，實為惟一缺點。然若因黏連而危及生命時，則除手術或能挽救外，並無他法。有時熱療法亦有相當效力。用熱溼布敷包腹部三十至四十分鐘，每天一二次，隨後再用深部按摩法；或交互採用他種加熱法，如紅內線加熱法或白熱燈加熱法，每次加熱二十至三十分鐘。加熱後亦可施行按摩。按摩時，病人最好斜臥，此較平臥為佳。日間常反復收縮腹壁。身體之旋轉及扭曲等運動，使病部得以伸展，亦可一試，惟以不引起疼痛為度。

虛弱 (Adynamia) —— 見體力衰脫 (Vital depletion)

非洲睡病 (African lethargy) 見睡眠病 (Sleeping sickness)

乳汁缺乏症 (Agalactia) —— 產後乳汁分泌缺乏，詳見本書第三卷第五章。

無寫字能或失寫能 (Agraphia) —— 本病係不能寫字或書寫不能達意之一種精神病或神經病。原因有多種，有時由於「字盲」，有時由於健忘 (Amnesia) (參閱該節)，有時因運動神經障礙而不能作寫字運動。參閱舌嚥不能節)

蛋白尿症 (Albuminuria) —— 蛋白尿症並非疾病，本身乃某種疾病之一種症狀。健康人之尿中並無蛋白質，但在某種病人之尿中，可查出多少量之蛋白質。劇烈運動，勞力過度或身體組織消耗過度之結果，尿中常排泄少量蛋白質；但若尿中蛋白持久排泄，且係大量排泄，即有嚴重意味。蛋白尿常應視為嚴重症狀，切不可忽略視之。蛋白尿之存在，必須經過尿之化驗，方能知之。數種急性疾病，如妊娠末期等，常發生蛋白尿；其發現常屬腎臟有病之表徵。急性重症蛋白尿常有其他症狀，如頭痛，噁心，嘔吐，視覺障礙（視物模糊），有時並呈精神錯亂狀態。此外眼臉、面部、足踝及手背等部，常呈浮腫，此由循環障礙所致。

至於治療方法，須視蛋白尿之原因而定，在各該項下加以詳細敘述。至於蛋白尿本身，原係一種症狀，毋需特

殊治療。（參閱腎臟病項下）

酒精中毒（Alcoholism）——急性酒精中毒，有種種輕重之程度，輕者如普通之酒醉，重者則成酒狂，或稱酒客譫妄（Delirium tremens）。其原因不外飲酒過量，或是飲者有特殊感受性，雖飲中等量，亦能發生中毒。

症狀——急性酒精中毒，（即酒醉）之症狀，有語無倫次，脈搏急速，呼吸促迫，體溫低下，顏面發赤鬱血，噁心，有時並發嘔吐，行動不穩，精神發揚，自制消失，瞳孔初縮小而後放大，呆鈍，最後乃進入昏睡。中毒者既入昏睡期，雖能暫時叫醒，但不久即復沉沉睡去。脈搏充實而洪大，呼吸並不發大聲，但雙頰鼓動不停。沉睡至一定時間後，即自然清醒，但醒後仍常有輕度之精神錯亂，略有頭痛，或頭痛甚烈，眼充血發赤，時時思睡，有時十分軟弱，口內有惡味，略有噁心或胃部不適，且常易怒。

慢性酒精中毒之症狀，主要為神經系統及消化系統兩方面。其他亦有顏面靜脈充血，眼紅而多水，眼白常略帶黃色，鼻部因血管充血而特別脹大發紅，舌苔污厚，呼氣污濁及發音粗啞等。

大酒客之最初中毒症狀，為早晨起身時之噁心感覺。思想不能集中，精神陰沉，頰喪，動輒發怒，此種症狀非至暢飲不休，食慾毫無，即勉強進食，亦覺無物合意。如繼續飲酒不止，則胃壁充血發硬，時常嘔吐。其他內臟亦呈鬱血狀態，肝臟尤甚。入後期，則肝臟非常腫大或萎縮。

酒狂，或稱酒客譫妄，又稱震顫性譫妄。其發生或由於持久之飲酒過度，或因酒客之突然停飲，或因酒客受神

經或精神的重大打擊；不善飲者突然飲酒過量，有時亦能發生此病。發病之時，當先有不愉快之夢及幻象，在幻象中常有種種奇怪之動物。於是病人突然發生急性之譫妄（胡言亂語），向空中高聲喊叫，幻覺中看到可怕之動物（如蛇、鼠等），或呈咬嚼狀，或作包圍，或登其身，因此病人作出鬭爭或恐怖之動作。同時病人手足及舌尖發生震顫，亦不能入睡。

治療——普通之酒醉，祇須使其睡眠，並禁止再飲，毋需其他治療。但更沉重之病例，則必須設法清胃，先使病人飲熱開水數大杯，然後用手指摺咽喉部，使其吐出胃中存物，或用吐劑使其嘔吐。同時亦用灌腸法，清潔腸部。頭部用冷水敷包，並令病人就床，絕對休息。

經過一小時左右，病人如仍不安靜，則應使病人入浴，浴水溫度在華氏九十度左右，待病人安靜後，始令出浴。如病人身體強壯，且有暴亂症狀，則可用冷水（七十五度至六十度）沖淋，沖後用力摩擦其身體，常屬有效。反之，如病人衰弱，而將沉入昏迷狀態，則須用熱水袋溫暖足部，並施全身摩擦。多飲熱開水，室內空氣必須流暢。在所有症狀消退以前，不給任何食物，但不加糖之鮮橘水，則不在此例。

慢性酒精中毒之治療，主要在強壯身體，增進健康。

最初二三日完全禁食，或僅食水果，同時儘量飲開水，使全身組織經過一翻刷新工作。隨後採用牛奶飲食第一號，或採用高熱量半流質飲食（High caloric semi-liquid diet）亦可，後一種飲食，適用於中國家庭，詳細請參閱傷寒之治療項下。

病人之日常生活，應遵守強壯身體之常規（見本書一卷六章）如病人身體並不十分瘦弱，或並不過度神經質，則可施蒸汽浴，電室浴或毛毯包裹，使體內毒質從皮膚排泄。此種發汗方法，每星期可施行二三次，以後用冷水療法，冷水淋浴最好，或用盆浴，或用冷水摩擦。每日舉行健身浴亦佳，但浴後必須充分摩擦。

對於酒狂一症，重要之治療即在幫助排泄。最初二三日，完全不給食物，但熱開水必須儘量多飲。如病人不能飲多量開水，可用大量熱水灌腸，灌後命病人保留液體，不使放出，如第一次灌腸保留不住，則任其放出，如此腸內亦得肅清污積；再試第二次灌腸，常能保留。其次，用厚毛氈混身包裹，使之發汗，亦可一試。或用熱水浴亦佳。然後任病人充分休息，臥室內空氣，必須十分流通。

斑禿又稱鬼鬚頭（Alopecia areata）——見禿髮項下

無月經又稱經閉或停經（Amenorrhea）——此指病態的月經停止。此外，懷孕或老年等自然的原因，亦能使月經停止，則不屬此類。見月經項下。

健忘症又稱遺忘症（Amnesia）——語言的遺忘，有時單獨發生，有時與運動性失語症（不能發出語言之病）合併發生。尤其是一種健忘性失語症（Amnesic aphasia），比較普通，有此種病者，往往看見或想及一事一