

醫 學 常 識

編 孫 城 陶

上 海 北 新 書 局 發 行

小序

北新書局李小峯先生叫我編著一冊醫學常識，自顧學淺無力，很不敢擔任這工作。試觀各先進國內，大凡通俗書籍和初級入門書籍，都歸諸該學科專家之學問圓熟者，或臨行組織委員會，討論取捨推敲而成，決沒有聽見對於自然科學及普通教育拉雜充數如我國者。

世上關於醫療的書籍，已有不少，各種新式療法，新式藥劑，性學神經學的書籍，也很夠應用。而正經介紹醫學，很可佩服的書籍，也有很多，這冊醫學常識似乎沒有書寫的必要了。可是正當這時期，我在兼管一所小小的鄉村衛生機關。在那兒看見許多教員及教育家，每當宣傳公共衛生醫事思想之際，苦無相當知識，不得已東拉西扯，亂湊些所謂醫學常識來宣傳。因此我顧不得自己寡學，同他們靜談過醫學及公共社會衛生事項。受了這些刺戟，就想小峯先生叫我編著醫學常識，在這個時代，還很有意義。而供給些已矯正了的醫學，也是學過已矯正醫學者的義務，於是這本醫學常識也結果書成。

研究學問雖難，把他正確地摘要就更難。在別個國內的通俗常識書是配了別個國人的普通根底而寫，所以不便把他順便抄來。而自行創造合於吾國社會的一般程度，還是費力而難能完全，所以書中不平衡之處如果還多，如或愛簡略而先正鵠之處還有，當時再版時之改正，望同仁們不吝指教。字句蕪雜之處或有，也因目的在學的正確，因未顧及者，也乞諒。

醫學常識

二

醫學的重心不獨在治療術上，反在原理之探求及防遏疾病維持健康之上，所以久以公共衛生之名而發達的公共社會衛生學是個很重要的部門，本篇留意於這一點，在卷後半多述這一方面的重要事項，也頗讀者留意於這一點，把我國社會上浸潤很久的醫卽治療的思想變革一些。

醫學常識

目次

第一章 健康，疾病，醫學的概念.....	一
第二章 病理學.....	四
第三章 內科的疾患.....	七
第四章 小兒病.....	一九
第五章 精神病及神經病.....	二八
第六章 近世外科之發達.....	三五
第七章 產婦科疾患.....	四三
第八章 救急療法.....	四八
第九章 眼耳鼻咽喉的主要疾患.....	五二
第十章 主要皮膚病.....	五七
第十一章 齒牙及其衛生.....	六一

第十二章 理學的療法.....	六三
第十三章 看護.....	六七
第十四章 藥物.....	七三
第十五章 結核及黴毒.....	七九
第十六章 醫學之法律應用.....	八三
第十七章 急性傳染病.....	九一
第十八章 防疫.....	九六
第十九章 學校衛生.....	一〇二
第二十章 衛生教育.....	一一一
第二十一章 體育及勞動.....	一一四
第二十二章 兒童精神.....	一二三
第二十三章 性衛生及精神衛生.....	一二八
第二十四章 一般公衆衛生行政.....	一三六
第二十五章 社會衛生學.....	一四二
第二十六章 醫療的普及.....	一四九

醫學常識

陶熾孫著

第一章 健康，疾病，醫學的概念

人類的生命 試觀一般生物，我們可以看到他們都有相當的壽命。壽命很短的，不過數天。最長的，約可百數十年。而同一的種動物，有的早死而有的會長壽。我們可以舉出下列各種不得天壽而早死的原因：

1. 氣候的影響（有的年份，氣候變化利害，那麼肺炎患者較多。）
2. 食物的影響（爲了水旱等災，小兒營養不良，死亡率增多。）
3. 傳染病及寄生蟲（如往年東三省的黑死病，及浙江某處患吸血蟲病而死亡枕藉。）
4. 災害（爲不測的災害，如地震火災等。）
5. 疾病（腦出血等不能醫療之病，癌等難治之病，肺炎等雖能醫治而進行很快，醫効不能趕到之病。）

上述五種人類生命之惡劣條件中，從古已受注意者爲疾病，所謂醫術，便是想治病延命的，可是古代醫術，不過想把正在痛苦的病人，或用藥劑，或用符咒，使得可以過去就算了事。

第一章 健康疾病醫學的概念

近代醫學的工作

對於上面陳述的五項，最近發達的醫學在做下列的工作：

甲、公共衛生學的工作：對於

(氣候的影響………討論住居衣服生活方法之研究
食物的影響………做社會的食品配給及營養研究

(或社會衛生學的工作)

傳染寄生蟲病………做防遏傳染寄生之研究及衛生局工作
灾害………做交通制度，工廠灾害防止，建築物條例等

乙、治療醫學的工作：對於

(灾害………做已得灾害者之治療

疾病………做病理之討究及治療方法研究

要是注意一點看這張表，我們就曉得向來我們稱為醫術的不過是醫學的很小一部分，也就很容易能夠看出向來所謂醫學的是個太狹義的醫學了。

生理學 人的身體是一個最複雜的機械，比較鐘錶，火車龍頭更複雜得多。而且這機械不是人們綜合構造出來的，所以不免還有作用構造不明之處，研究人身的構造作用的就是生理學。在研究毛病及其治療時，刻刻不可忘去要研究其根據之所在，因此我們常須不忘生理學。生理學即為生物學之一門，生物學把他的基礎放在物理學化學上面，所以生理學即以物理學化學為基礎，也可以說醫學要根據於物理學化學，近來反對舊式虛實空論，喧論科學化醫學，或用科學醫等名詞也就是這意思。

病理學及治療學 繼於生理之學，我們就可以看得生理的現象之外會有病的變化，這不外是疾

病，那麼我們就要討論人身之病理的變化，如果能夠明白病理的變化，想出對付的辦法，這便是治療學。

不過病理雖很明白，我們的能力還不夠，還沒有最好的辦法把他治療者也很多。像癌腫，病理學上已明白是一個新產的有害細胞羣，可是沒有方法將他消滅，除去把他早期切除，沒有妙法，有因過了時期來不及切除而致人於死亡的，這是學問不及之故。學者在研究室中為這類未明之處埋頭研究，在可靠的成績發表之前，吾輩要靜待其結果，不可迷惑於利用這學問上的缺陷，用謬人方法來賺錢的庸醫之宣傳。

自然治愈 因為人身有很複雜的作用，所以對於外界的影響，具有相當的抵抗力。所以身體表面有許多化膿菌附在着，可是不會化膿。夏天發汗，在冷處收縮汗腺，以調節身體須要之溫熱。可是有時創傷，就會化膿，或生感冒（即傷風）。不過化膿或傷風之後，未必定因此而致死，而且不用醫治也常會治愈。這便叫自然治愈。

舊式醫術 在古代，不十分解釋疾病原理的時代，有人靠自己的經驗，知道用什麼藥治什麼病，痛苦可以減消。有人思索，以為人的身體為陰陽兩道所支配。因此就有兩種醫術發生，一種為經驗的醫術，一種為迷信的醫術。這情形西歐中國兩者都是一個樣子，不過西歐醫學，在文藝復興時代，採取自然科學原理，淘汰迷信及經驗，把病理學生理學來做醫學的根據，因此發達成現下的醫學。

醫術的可能範圍 現在仔細看着上面所記的害人生命的惡劣條件，就可以想到我們要抵抗這種

害因，是很困難的事體。光就疾病之治療，有的病還沒有方法治療，有的毛病雖有方法治療，而死亡率仍很大，如果要找藥到病治的，那就除了白喉之血清，瘧疾之規氣以外不能舉出。從此也可以看得出醫術有其可能的範圍，世上以爲醫生看病定須治好，不能治好，便是醫生之不高明，未免太冤枉了醫術。

醫學常識不可濫用 人是個很複雜的機械，而鐘錶也是個機械，火車龍頭也是個機械，我們對於人身，鐘錶，火車，大家都有些常識，不過我們用鐘錶，坐火車而不聽見自行去修理鐘錶或火車，所以生了病的人，爲了愛自己，就憑了自己的醫學常識把他醫治，這是很不好的傾向。人身比鐘錶火車更複雜，所以高明醫師還在感到困難，那麼一般人憑其常識治療，是很危險的。所以我們在提倡，把普通一般應做的工作，及醫師所做的工作分開。看護病人，預防疾病的辦法屬於前者。處方藥劑，決定對於病症最善的處置，就屬於後者即醫師的工作。

第二章 病理學

病理學的科學根據 從醫學史上觀察，病理學之發達原來不源於生物學，物理學，化學之發達，反由治病之企圖入手，借生物學及解剖學生理學而發達的。在古代，不知藥劑作用之根本理論及病理，到了近代理化學及生物學發達以後，生物的構造及作用都統一於物理學化學法則之下，從前以爲有機物非靠生命之力不能做成，從 Wöhler 氏用無機物做成尿素之後，就明白有機化合物不過是一個複雜的炭

化合物，從此推想，人類既然是個生物，自然也要在生物學，理化學支配之下了。所謂陰陽五行等類的舊說，都要一概拋棄。至於治療疾病，也自然要拿理化學生物學為根據，而各種經驗的仙藥奇方當然在擯棄之例。

炎症 炎症是日常最多見疾病之一種，是人體細胞羣受什麼循環障礙，寒冷刺戟等原因而生。細胞內所生之變化雖各種不同，而此細胞羣不能行使其機能。

炎症之特徵為 1. 發赤，2. 腫脹，3. 疼痛，4. 發熱。現舉一例以示之。有人受漆之刺戟而皮膚上生一種炎症，發紅，腫脹，發熱都隨之而來。再舉一例：肺中之小氣管如生炎症，則發生許多分泌物，全身發熱，胸部刺痛，即所謂肺炎是也。

炎症有許多種類及形式。急性而重篤者，蔓延全身，或重要機關，以致人於死亡，或成為慢性炎症，或者留瘢痕於人身而治癒。

腫瘍 人身內往往要生新生的細胞羣，名為腫瘍。腫瘍分為多種：有纖維腫脹，脂肪腫，軟骨腫，骨腫，血管腫，肉腫，筋腫，神經腫，腺腫，癌腫等，這都是從其組織成分題名的，不過肉腫及癌腫，係身體內原來所沒有之組織，最後二者對於生命上亦為最危險的病症。這兩種腫瘤會從原生處所蔓延於身體各部，可於短時間使人喪失生命，除掉外科手術外，毫無療法，像胃癌乳癌子宮癌等為癌症內見得最多的。

畸形 畸形有的是胎生時代發生的異常，像駢指，多指，半陰陽，兔唇，侏儒，無頭兒，無性兒，

單眼兒，乳房過剩，等。畸形也有生後所得的，像因病而斷脚或外傷缺損等。各種畸形，有的要在生後立即死亡，有的可用外科手術整形修補。

循環障礙 人體靠血液之循環而維持其細胞之生命，如果心臟，血管，血液，有病變，則其影響頗大，像心臟瓣膜之作用不全，或者血管爲血栓塞住，或者各處出血（腦血管出血則生腦卒中），血中水分不足（虎列拉）。

血中成分如果不好，要生白血病等之血液病，或血管變化——血管原來有彈力性，倘血管失其彈力性時，則稱之謂動脈硬化症，此症症狀爲血壓增高，可惜無法治療，人雖能防許多病變，此病仍不能防，所以在此可舉長壽不死尚無法進行之一例。

物質代謝障礙 原來人從體外收進物質，將剩餘廢物排泄於體外，收進的爲食物，空氣等，排出的爲糞，尿，汗等。如人體不能按照正規收進與排出，則將生成疾病，像臟器萎縮，及各機關之變性，石灰沉着等，或糖分維他命等進出份量之多少，也成病變，如前者之患糖尿病，後者之患腳氣病。

寄生物 寄生於人類之生物，在生物學上各有詳細的分類，從主要者說來，有化膿性葡萄狀球菌，化膿性鏈鎖狀球菌，肺炎菌，流行性腦脊髓膜炎菌，淋病，流行性感冒菌，黑死病菌，腸熱症菌，赤痢菌，破傷風菌，結核菌，痢菌，虎列拉菌，梅毒原蟲，瘧疾原蟲等，這都是屬於所謂細菌之主要者。

粗大寄生物：粗大寄生物概爲多細胞動植物，如肝吸蟲，十二指腸蟲，囊片蟲，蛔蟲，各種纖蟲，鞭

蟲，跳蚤，蠅，蚊，臭蟲，疥癬蟲等。

人之疾病受寄生體傳染而得者不少，像各種急性傳染病，及蔓延頗多的慢性傳染病都是。

素因 人的生病，要齊備生此病的條件，例如說人體上有結核菌，即要生結核病，不過這話事實上不可算正確，因為無論什麼病，非在適當條件之下，不能發生；非在身體抵抗力薄弱，或身體上臨時欠陷時也不能發生。所以今以素因二字來把他代表而說明。

生命 一切生物，無論如何，不免於死，其原因無非爲災害或疾病。現代病理學很發達，不過對於一部份疾病，還未能明瞭其病理，因此尚無治療方法者很多，像老年期之疾病如動脈硬化症，癌等，治療頗困難。我們無法防止衰老，而在小兒，壯年期所生疾病，如果進行得特別快，醫療往往來不及而致死亡。我國人往往以醫學爲治療救命之術。不知生物學之原則上，醫之能力有一定制限，這又是一般人對於病理學缺乏知識的緣故。

第三章 內科的疾患

臨床醫學的分類 同直接治療有關係之臨床醫學內，可分內科，小兒科，精神病科，外科，產婦科，眼科，耳鼻喉科，皮膚花柳科，這種分類絕對不與疾病之所在地有關，而是從方法上分的。如用各種科學的檢查方法，考查了疾病之位置後，用內科的方法，即服藥注射，或照射者爲內科。小兒之內科病

因為不同成人之內科病，所以診斷治療上也有許多不同，故另有特別發達的小兒科的成立。腦髓所生之疾病，有一異點，患者要失自我意識，所以對於這種疾病特設一科為精神病科。外科的方法普通用切開，切除，這就是把害病處除去。從前外科未進步時，外科所行手術，限於身體表面，而現代則凡內臟之可以委諸外科醫者，均由外科治療，婦人生殖器在腹中，因外科之發展至內臟，進步亦頗速，是為產婦科，其所用方法與外科手術頗相似。至於眼耳鼻咽喉各科治療，因方法相似，其中耳鼻咽喉等科尤為相近，均為用綿密細緻之器械，故又分成一科。皮膚在身體表面，似屬外科，但因治療方法與外科不同，故特設皮膚一科。梅毒因其第二期常發皮疹，暫屬皮膚，如腦梅毒及骨梅毒則分屬內外科，非此病一概屬於皮膚科也。泌尿器病，一部份屬外科，一部份則因便利起見，以花柳科之名而屬於皮膚科。在下文我們想把內科的疾患大略解說一下。

內科的疾患之科學的分類，可以分為呼吸器，消化系，循環系，神經系，泌尿器等之疾病及營養障礙。

呼吸 人每分鐘約作十六至十九回之呼吸，但兒童則有至三十回者，普通均用鼻呼吸，如果鼻塞或鼻炎等障礙發生時，則用口呼吸。

鼻炎 鼻中粘液受寒冷或別種刺戟而生，有流涕打噴等症狀，治療方法，無特效之藥，但用對症治療之法。

血液中之二養化炭增加，則興奮呼吸中樞，而呼吸次數增多，從此發生之情形為呼吸困難。不過呼吸困難，如患肺炎肺結核時，也有此種情形發生，如患肋膜炎時，肋膜腔中積水，肺部受壓迫而變小，此種情形之下，亦有呼吸困難發生。

氣管支炎 鼻炎的延長就可成氣管支炎，在傷風的時候，炎症蔓延到氣管，就有痰的形成及咳嗽，咳嗽即為欲咯出痰的努力。

肺炎 炎症進入肺中，病很利害，因為肺泡為呼吸上交換養氣之處，所以如肺泡生炎症，要生呼吸困難，發熱等，進行很快，一二日而死者也很多。

肋膜炎 肺和胸腔之間有肋膜，靠這一膜，肺的運動可以平滑。在肋膜上生炎症，名為肋膜炎，有的要積水，有的化膿，以切開排膿之法治療之。

咳嗽 氣管內部為粘膜，粘膜上之神經連接於咳嗽中樞，如有異物或痰停留於氣管中，則欲靠咳嗽以驅出此異物，如患肺結核，肺炎，或肋膜炎，均有咳嗽的發現。故凡肺部之各種病患，均以咳嗽為診斷上必須注意之事。

肺結核 肺結核為一種慢性之傳染病，係由結核菌傳染，結核菌如棲留在肺中，則生肺結核，如走入淋巴腺，則生淋巴腺結核，生於皮膚上，則生皮膚結核；生於腎臟內則成腎臟結核。但結核生於肺中者居多。現在年輕人往往傳染此病。

其治療方法，無特効之藥劑，但宜營養良好，方有治愈希望。故貧人多不能治愈。此病菌全由痰傳染，故公其衛生當局，對於此方面頗為注意。有數國已能將此項病人嚴格隔離，以免傳染；對於隨地吐痰亦已有相當禁止。我國公共衛生不發達，不作各種設施，比較各外國，對於防止肺結核傳染之努力，相差很遠。結核菌侵入肺中，在其所棲之處生一結核病灶，細菌集於此中，後來軟化，咳出之後，成爲空洞；如血管破裂咯血之危險就在此時發生，結核病成爲社會上很重要的病，在下章當再專載，可以參考。

脈搏 心臟是從生到死永遠不息地跳動着的，心臟之搏動速度則因精神上之刺激，發熱等能生變動。我國中醫素注重脈搏，但其意義甚低微，無非視心臟搏動力量之大小，及搏動之遲速，以卜發熱之程度，至於從脈搏而欲解決全身疾病，無非妄想而已。我們從脈搏推測脈之強弱，壓力，及大小，即通行之血液之分量，然後檢查脈搏之次數，還看脈管之軟硬；原來脈管有彈力性，如果血管壁內有石灰質，則爲動脈硬化症，容易破裂，在此種情形之下，其脈管常成蛇行狀，往往有因心力不足而發生結滯，即隔一二次停滯者，普通醫師對於這數點頗注意，而除此數點外，並無可由脈搏而診斷其他病症之可能。

普通脈搏爲每分鐘七十多次，小兒則八十多次，運動及發熱時均增加，但腸熱症發熱較高，而脈搏並不十分增加，如腦部有病，如腦腫瘍，腦膜炎等，則脈搏減少。

心臟 心臟有四室，右心臟之作用係輸血入肺部，左心臟之作用係輸血於全身，如在瓣膜閉鎖不全，則不能十分將血排出；如有狹窄，則推出血液時需心力特多；心臟之疾病不外此二種而已。

全身循環 如果循環情形不好，則發生各種症狀：如心臟衰弱或瓣膜有病，口舌手足變紫色，或變冷，較重者則有浮腫。循環系中有一門脈系，經過肝臟，如遇肝臟有病（肝臟硬化症），則循環不良，門脈系中水份溢出，停留於腹中，而積成腹水。

肝臟硬化症 此病多於飲酒者，病理解剖上可見肝臟縮小而硬，症狀為腹水，水腫，治療很難。

出血 如血管破裂，則有出血，體外之出血稱之為外出血。如果有出血，則宜注意處置，勿用舊式方法，以污穢物品填塞，以致傳染。內出血之重要者為胃腸內出來的吐血及肺內出來的咯血。肺結核之血頗厲害，普通人常見咳血而生驚恐，然因咳血而立刻死亡者不多。對於咳血可先用冰冷而後等醫生之到來。內科的出血還有一個，即腦出血，原因為血管硬化症，如飲酒等使血壓增高時容易誘起發作，人因此往往失命，否則也成半身不隨。

消化 普普通人生的病恐怕要算消化器病為最多。就一般說，胃部如有炎症，延及口中也受影響，即舌表面發生變化，所謂舌苔就是。像腸熱症的舌苔頗厚。胃液分泌過多則現紅色，病如重篤，則舌乾燥。

胃中如有疾病 則食慾常因而減少，但如聞到美味等後，往往雖胃部有病變，而食慾仍有。像神經衰弱時，胃部雖餓，神經末梢雖受刺戟而大腦不興奮，故食慾仍無。如精神有病，或妊娠初期，往往要有選擇的食慾不振，往往生起想吃醋等異味之物。

食道 食道原來不是多發毛病的地方，如有異物哽進，則須委諸於外科治療；若有食道癌之發生，

只得委諸外科醫師，構造胃瘻之外無他法。

嘔吐 胃壁上之神經，連絡於腦中嘔吐中樞，所以胃壁上受刺戟，則人能將胃中食物吐出，如食腐物異物而生之嘔吐，對於保健上是有益的。犬貓常於食異物後故意吃青草以促其嘔吐。如患腹膜炎，幽門閉塞，腸閉塞，膽石等症時，亦生嘔吐。

上面所述，爲胃性之嘔吐，還有一種中樞性嘔吐，爲嘔吐中樞興奮的緣故，於腦膜炎，腦腫瘍，腦充血，腦貧血，暈船等時發生。

如果胃中無食物，則嘔吐物多酸味或苦味，胃內如有腐敗則有臭味，如腸閉塞則有糞臭，如胃中出血，像胃潰瘍，則吐出物如咖啡渣之黑色。關於嘔吐的看護，因各病而不同，我們先要留心，切勿使嘔出之物吸入氣管。

腹膜炎 腹腔中有細菌發生，炎症就此生起。細菌刺戟腹膜，由此可有嘔吐。此病如係化膿性，那麼須用開腹術。

幽門閉塞 在幽門附近生了癌症，幽門附近變成狹窄，曰幽門閉塞，這是重篤病症的一種。

腸閉塞 腸的某一部份，因重疊，旋轉而閉塞，因此內容物向口方逆流，閉塞之處要壞死，須用外科手術。

膽石 在膽道有結石，名爲膽石，痛痛很利害，也是須用外科手術者。