

中 醫 各 科 精 華

第 一 集

內 科 學 兒 科 學

中 醫 書 局 出 版

中醫各科精華

第一集

(內科學 兒科學)

新中華醫藥學會

李復光 任應秋 李子猶

中醫書局發行

序言

禮記曰：比年入學。中年考校。周禮曰：三歲大比乃考焉。學而後考，固中國考試制度精神之所在也。今日中國醫學，迄未能列入教育系統，學制之猶未樹也。何考試之有焉？有之，可遠隔於隋唐。舊唐書職官制曰：太醫令掌醫療之法，承爲之貳。其屬有四曰：醫師、鍼師、按摩師、咒禁師，皆有博士以教之。其考試登用，如國子監之法。宋以後復分六門以試醫學生，曰墨義、脈義、大義、論方、假令、運氣。而當時諸醫、鍼生所學者，李唐時即讀脈訣、本草、明堂、素問、黃帝鍼經，甲乙脈經諸書。宋時習大方脈者讀素問、難經、張仲景傷寒論各一部，巢氏病源二十四卷。習小方脈者讀難經一部，巢氏病源六卷，太平聖惠方十二卷。（見元豐備對）是其所學有制，所試有度，學者能盡其制，以之應試，故必期其合度也。歐西醫學之系統，尤爲秩然不紊。如基礎醫學也，則解剖學、生理學、細菌學、生物學、藥理學、寄生蟲學、病理學等屬之。應用醫學，則分治療、預防、法醫而爲三。如診斷學、內科學、外科學、婦產科學、眼、耳、鼻、喉學，放射學等。則爲治療醫學，如公共衛生等，則爲預防醫學。學各有綱領範疇，定爲科系，授之學子，舉國同之。復就其所學範圍，定爲考試準則，宜其行之而不悖也。反觀中國醫學，教育法規中無其制，廣大民衆間有其用，用與制不相謀，各行其

是。今突令與他等科學入於考試，既不諳學者之所習爲何，卽主試者又將何由量度而適從哉？切矣，莫若中國醫學學制之不可緩也，難矣，莫若驅中國醫學之卽日應試也。奈何積極樹立中國醫學之學制不見於政令。而專門技術人員考試之中醫師考試已於三十五年十一月實施矣。其主試者所出之試題，亦若清季之出自素問、難經、脈訣、本草者然。（清代凡考試醫士醫生，太醫院堂官須於素問、難經、本草、脈訣及本科緊要方藥內出題。）第不知其典試者題目所自出之素問、本草、脈訣諸書。其爲中國醫學教育學制之所承認乎？抑僅憑主試人之主觀而臆取之乎？皆非應秋一人之所得而知也。丁亥春，李君復光以統編中醫各科精華事聞於秋。初屆編診斷學，繼屬分編內科學之一部，再屬獨編內科學之全部。應秋以事關全國業醫者考試之所取徑。惟願竭其綿薄，踐其事而已矣。初無所擇也，其足難人者，其爲編輯取舍之所由擇乎？蓋歐西醫學之內科，有其十一病系之獨立系統。與他科病系屹然不相犯，若中國醫學雖有分科之名，而無分科之實。如宋元所分之大方脈科、風科、雜醫科、傷寒科等，要皆內科之屬。卽名目雖有其科別，而絕無大方脈科、風科等之專書也。或於某書中列有專篇，亦拉雜粘帶，無獨立分科之學理根據。如內經、傷寒論、肘後方、巢氏病源、外臺祕要皆是也。惟其雖無科學之分科歸納，自成其專科之系統，而錯綜互見，玉石相雜，固不可概然捨之而他求。無已，爰以現行歐西醫學之內科系統爲藍本，參以古籍病名或學理之可徵者於其間，所引古籍，亦以內經、傷寒論、金匱要略、巢氏病源諸書，爲其主要之引證資料。書既成。主事者必屬有序，故說明編者之初心如右，至是否應如此編制？尙待讀者諸公典試當局之教益焉！

丁亥孟夏任應秋識於四川江津醫室

中醫各科精華目次 第一集

內科學

序言	一
第一章 總類	一
第二章 傳染病	五
第三章 呼吸器病	一六
第四章 消化器病	二二
第五章 循環器疾病	三二
第六章 血液及造血器官之疾病	三七
第七章 泌尿生殖器疾病	三九
第八章 神經系疾病	四六
第九章 內分泌腺之疾病	五七
第十章 新陳代謝之疾病	六〇
第十一章 運動器之疾病	六二
第十二章 中毒	六四

兒科學

上篇 概論.....一

下篇 各論.....九

第一章 初生兒疾患.....九

第二章 傳染病.....一四

第三章 神經系疾病.....三〇

第四章 呼吸系疾病.....三八

第五章 消化系疾病.....四七

第六章 血液循環系疾病.....六二

第七章 泌尿生殖系疾病.....六九

中醫各科精華

第一集

李復光主編

內科學

任應秋編著

第一章 總類

何爲內科？

範圍人身內部一切疾病之醫學科目也。

何爲內科學？

研究人身內部一切疾病病變及治療法等之專門學科也。

內科之分科，始於何時？

最遲已見於周秦，蓋周禮天官已有食醫、疾醫、瘍醫、獸醫之分，疾醫即同於今日內科所指之範圍也。

內科之名，以見稱於何書爲最早？

明薛己著有內科摘要二卷，爲直稱內科之最早見者。

試列舉古代最主要之內科書籍

傷寒論、金匱要略、肘後備急方、巢元方諸病源候論、千金方、千金翼方、外臺祕要等七種，皆為古代最主要之內科書籍。

內科應包括若干病系？

應包括十一病系，曰消化器疾病、曰呼吸器疾病、曰循環器疾病、曰血液及造血器官疾病、曰泌尿生殖器疾病、曰神經系疾病、曰內分泌腺疾病、曰新陳代謝疾病、曰運動器官疾病、曰傳染病、曰中毒，茲表列說明之。

消化器疾病					呼吸器疾病				
一	二	三	四	五	一	二	三	四	五
口腔疾病	唾液腺疾病	食道疾病	胃疾病	腸疾病	鼻腔疾病	咽喉疾病	氣管枝氣管及肺疾病	胸膜及縱膈膜疾病	
				腸寄生蟲病					
				肝臟及膽道疾病					
				脾臟疾病					
				腹膜疾病					

內科十一病系表

循環器疾病	血液及造血器官之疾病	泌尿生殖器官之疾病	神經系統疾病
一、血液循環機能不全疾病 二、心臟疾病 三、心肌疾病 四、心包疾病 五、動脈疾病 六、靜脈疾病 七、靜脈疾病	一、血液疾病 二、造血器官疾病	一、尿及尿成分之變化 二、腎臟疾病 三、膀胱疾病 四、男子生殖器官疾病	一、腦之疾病 二、腦膜之疾病 三、脊髓之疾病 四、脊髓被膜之疾病 五、椎體外系統或腺狀體系統疾病 六、錐體道系統或營養等神經之疾病 七、末梢神經及自律神經之疾病 八、血管運動及自律神經之疾病 九、植物神經官能病

中	傳	運	新	內
	染	動	陳	分
	病	器	代	泌
		疾	謝	腺
		病	疾	疾
毒	病	病	病	病
一、腐食毒	一、法定傳染病	一、肌肉之疾病	一、炭水化合物之代謝障礙	一、甲狀腺之疾病
二、重金屬及中毒	二、急性傳染病	二、關節之疾病	二、脂肪之代謝障礙	二、甲狀腺旁腺之疾病
三、類金屬及中毒	三、慢性傳染病	三、骨之疾病	三、鹽類之代謝障礙	三、腎上腺之疾病
四、麻酔劑及催眠劑中毒			四、維生素缺乏症	四、生殖腺之疾病
五、常見之藥劑中毒				五、松果腺之疾病
六、食品中毒				六、胸腺之疾病
七、動物性保護毒				七、垂體之疾病

宋元至清所分醫科中，有大方脈科、風科、雜醫科、傷寒科等，其義若何？究爲今之何科？

大方脈者，評脈處方治理大人之疾病也，別於小方脈而言，風科者，治理經絡風病也，卽專治神經系疾病者是。雜醫科者，治理雜病也，凡非專屬者皆治之，傷寒科者，治外感病者也，要之，皆爲今日之內科屬也，雖云雜醫，然其與正骨、金瘡等科並立，故絕不括外科而言。

西醫內科書籍傳於中國者，以何書爲最早？

西醫內科書籍之最早見於中國者，當爲一八四三年（道光二十四年）英人荷伯孫 Dr. Boone 氏譯著之內科新說。

第二章 傳染病

何謂傳染病？

傳染病者，乃因於富有傳染性之病原體直接間接傳入人身，而人身發生急慢性全身現象之疾病也。

何謂急慢性傳染病？

一經傳染，其病勢兇猛，經過短促者，名之曰急性，病勢緩和，經過長久者，名之曰慢

性。

何謂法定傳染病？并列舉其病名。

經政府以法律載於傳染病預防條例者，統名之曰法定傳染病，凡十種，即霍亂、傷寒、痢疾、天花、白喉、斑疹傷寒、流行性腦脊髓膜炎、鼠疫、猩紅熱、麻瘋等是也。

我國之傳染病知識始於何時？舉例說明之

我國最遲於公元前二〇六年至公元二二〇年時（漢），已具有傳染病之知識，素問（漢季僞書）刺法論曰：「五疫之至，皆相染習，無問大小，病狀相似，不施救療，如何可得不相移易者」，足爲例證。

古代有無傳染病原體（蟲菌）之認識？

有。如肘後備急方沙蟲病曰：「由沙間多有沙蟲甚細，略不可見，人入水浴，及以水澡浴，此蟲在水中着人身，及陰雨天日行草中亦着人，便鑽入皮裏，比見南嶺人初有此者。」與今日發現之沙蟲病原體完全符合，又如傳尸癆蟲等記載皆是。

何謂直接傳染？何謂間接傳染？

甲病人之病原體直接侵害於乙，因而得同一之病者，曰直接傳染，如結核病者之痰唾直接傳染於人者是。病原體由所附着之什物而間接侵害於人者，曰間接傳染，如傷寒、霍亂、痢疾之病原體，常由大小便排出體外，隨其附着之機會而傳染於人者是。

如何預防傳染病？

病人雖隔，嚴密消毒其排泄物及器具，撲滅蚊蠅蚤蟲，絕其媒介，他如種痘，及注射各種疫苗，皆為傳染之重要預防法也。

試述傷寒病名中西之異同？

西名傷寒之語原，出於希臘，為煙霧朦朧之義，象徵病者經高熱而精神迷惘，意識遲鈍之病態，素問曰：「熱病者，傷寒之類。」此其命名之所同也。但西名傷寒，實僅指能證明傷寒桿菌者而言，中名傷寒，難經曰有五。則包括一切急性熱病而言，此其異也。

傷寒論中有無實寫傷寒桿菌之傷寒病？

有。如「傷寒十三日不解，胸脇滿而嘔，日晡所發熱，已而微利。」「熱結膀胱，其人如狂，血自下。」「身體枯燥，口乾咽爛，或不大便，久則語亂，甚者至囈，手足躁擾，捻衣摸床」皆是也。

如何觀察初期之傷寒病？

傷寒之症狀，最初先覺食慾不進，惡寒發熱，凡遇連續發熱一星期左右兩原因不明者，即宜置疑於本病。

何謂副型傷寒？

病原菌之性質，極與傷寒相似，而介於傷寒菌與大腸菌之間，病情亦比諸傷寒為輕，故名

曰副型傷寒，以別於傷寒也。

古人於副傷寒之認識如何？

巢氏病源名本病曰傷寒五臟熱，其曰：「濕滿身熱，惡風欲嘔，心下滿，欲嘔而泄。」即副型傷寒之傷寒型也。又曰：「四肢不舉，足歷寒，內熱連足脛」即副型傷寒之胃腸型也。是古人之認識亦至精當。

試述瘧疾之發熱原理及其區分。

瘧疾發熱，以其分核蟲之分裂時間為準，三日瘧之分核蟲發育，須歷四十八小時。始能破裂血球，產生毒素，刺激體溫之上升，故其熱之循環，亦為四十八小時，四日瘧之分核蟲，須歷七十二小時，故其熱之循環亦為七十二小時，惟惡性瘧疾之分核蟲無定時，故其發熱亦至不規則。

金匱之陰陽毒，適為今日之何病？

陰陽毒，即發斑傷寒也，故巢氏病源直稱曰傷寒陰陽毒，金匱曰：「陽毒之為病，面赤斑斑如錦文，陰毒之為病，面目青。」前者為出血性斑，後者為血壓低減，面色暗晦之象。

赤痢分幾種？

赤痢凡分兩種，一曰菌性赤痢，一曰蟲性赤痢，前者之病原體為赤痢桿菌，後者之病原體為赤痢變形蟲。

試述赤白痢之病理區分

痢疾之便，多爲混有血液粘液膿液之糞便，其血液成分多時，色變深紅，是曰赤痢；若粘液及膿液多時，色變白，是曰白痢。

真假霍亂症候之區分如何？

霍亂菌有麻痹腹部神經作用，凡患真性霍亂者，病雖劇而腹不痛，若假性霍亂患者，病雖不劇而腹亦痛，直急性胃腸炎之類耳。

救治霍亂何以多用鹽水注射？

霍亂菌自血行周轉於全身時，腸胃粘膜變化，而致吐瀉永續不止，更進而致水分缺乏，血液濃縮，將使毒質益張，而成虛脫之虞，注射鹽水，即所以補給水分，強壯心臟也。

癩病分幾種？古人所說是否相同？

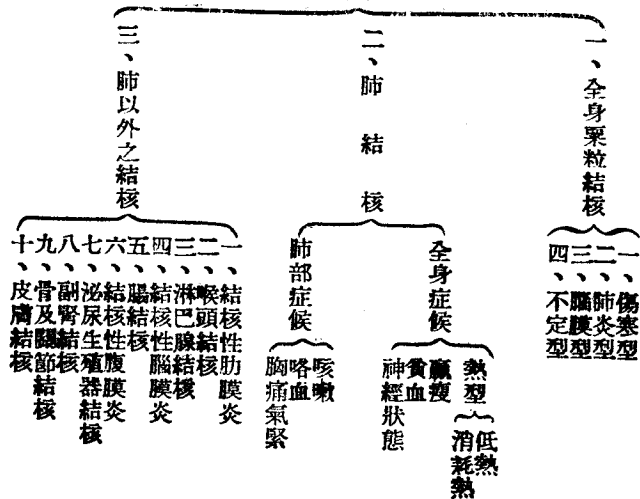
癩病分三種，曰結節癩，曰斑紋癩，曰神經癩，古人所說，亦正相同，素問曰：「厲風者，鼻柱壞而色敗，肌肉臃腫而有癢。」謂結節癩也。肘後方曰：「癰疹赤黑」，謂斑紋癩也。又曰：「癩病初覺皮膚不仁，或淫淫苦癢如蟲行」，謂神經癩也。

試述結核病之病症及其種類

結核病之證候，至爲複雜，茲爲便作扼要之簡述計，特表答如下：

結

核



流行性腦脊髓膜炎在古代爲何病？

於隋代曰風角弓反張候，巢氏病源曰：「風邪傷人，令腰背反折，不能俯仰似角弓者，由邪入諸陽經故也。」於宋曰急驚風，聖濟總錄曰：「小兒急驚之狀，身壯熱，痰壅塞，四肢拘急，筋牽掣，脊項強直，目睛上視，牙關緊閉，以其發動急，故名曰急驚風」。皆述本病之證狀也。

肺炎比一般傳染病之具有特殊性者何在？

一般傳染病，均由一定之病原體而引起各類病象，即病象不同，而病原則一也。肺炎則反是，病象病症雖同，而病原則有種種之不一，如無力鬱血性肺炎，並無特定之病原體，各種微生物均能致之，結核性乾酪肺炎，凡吸引性傳播，氣管枝性傳播，或出血灶周圍之梗塞梗化等，均足以爲其成因，小葉性氣管枝肺炎，多爲急性傳染病之混合感染，惟大葉性纖維素肺炎，始爲原發性之獨立疾病耳。

丹毒之病原體爲何？

即普通化膿性連鎖狀球菌，並無專有之病原體。

敗血病類於舊說何病？

本病之主要特徵，爲皮下多有出血性傾向，則巢氏病源所謂血從膚腠而出之「汗血候」，臈理張開，血脈流散，脈數有熱之「九竅四肢出血候」皆是也。