

肺結核病



華東 · 上海市科學技術普及協會
編台電播廣民人海上 · 東華



上海文通書局出版

目錄

前言·····	一
可怕的肺結核·····	三
肺結核怎樣分類？·····	一二
怎樣知道你有沒有肺結核？·····	一七
肺結核的藥物治療·····	二六
肺結核的一般療養·····	三五
肺結核的併發症及預後·····	四五
肺結核的外科治療·····	五四
接種卡介苗預防結核病·····	六二
肺結核的預防·····	七三

前言

爲着廣泛地傳播科學知識，交流技術經驗，華東·上海人民廣播電台與上海市科學技術普及協會，合辦了科學技術講座節目，分別以工人、農民、軍人及一般市民爲對象播講各種科學的常識。

根據許多聽衆反映，僅靠無線電播講，給大家的印象還不够深；要求印出來，而且有很多的工廠及機關的有線廣播台，和各地人民廣播電台，希望我們供給稿子，以便播用。因此特將播過的稿子，整理成小冊子出版，藉供大家閱讀參考之用。

科學技術普及工作剛剛萌芽，我們對科學技術的廣播工作很缺乏經驗，缺點一定很多，謹以最熱切的心情，請求大家給我們協助與批評。

這本小冊子中的各篇，都是由醫學教授及專家寫稿，復經上海醫學院
孫忠亮醫師、吳紹青、蘇德隆、張昌紹教授和衛生部吳鎮宇醫師校閱，特
爲申述致謝。

華東·上海人民廣播電台
上海市科學技術普及協會

可怕的肺結核

陳景道

在沒有講到正題之前我先想把一個數字報告一下：根據上海幾年來的統計材料，大約一百個人當中有四個到六個人生着或輕或重的肺結核。按這個比例類推到全國就要有兩千萬左右的人患肺結核。我們想：假使這些病人都不生病，應該都能參加生產工作；以每人每天的工資一萬元來計算，一個月的總工資數，就有六億，一年就是七十二億了。但事實上這些人非但不能工作，每天至少還要化費和上述數字相等的醫藥費用。換句話說，爲着這些病人，每年造成了一百四十億元左右的損失，這是一個可驚的數目。這還祇代表在經濟方面的最低限度的損失，其實這嚴重的肺結核病對於國家建設與民族文化，還有更重大的無形影響。

現在再把『結核病』這個名詞解釋一下：『結核病』三字，大家聽了，也許多少有點陌生，那末『癆病』二字，大家一定很熟悉的了。『癆病』就是『結核病』。不過我國一般人，常把癆病就當作肺病，又拿肺病和肺癆混爲一談，這是非常不妥的。因爲肺病是指一切肺部疾病而說的，包括肺炎、肺癰、肺癰、肺水腫以及肺結核等各種毛病，肺結核不過是肺病中的一種而已；同時癆病也是一個統名，而包括腸癆、喉癆、腎癆、骨癆以及結核性腦膜炎、結核性關節炎、肺癆等等，所以肺癆也不過是癆病中的一種而已。總括一句話，肺結核就是肺癆，和癆病或肺病是絕對不能混爲一談的。

傳染這病的細菌，現在大家叫牠結核菌。在高倍的顯微鏡下看起來，形狀好像一根細長的竹桿，所以也叫做結核桿菌。因爲太小，所以肉眼不

能看見，把二千五百個到五千個這種細菌排列起來，還不到一公分長。

結核桿菌雖然很小，然而是有生命的。它體外含有蠟質，所以抵抗力很強。在陰濕的地方，夏天可以生存二、三個月，冬天可以生存五、六個月；假如遇到直射的強烈日光，那就祇要二、三個鐘點內就會死亡的，牠對熱的抵抗力也很弱，一百度開水中馬上就死，八十度中十五分鐘就死；對於一般的消毒藥水，如酒精、石炭酸水、昇汞水等的抵抗力卻相當的強。

生了肺結核的病人，他的痰裏就可能有這種抵抗力相當強的結核菌，這種細菌，跟着痰吐到地上，乾燥以後，飛舞起來，通過別人的口或鼻，經過喉頭到氣管，而枝氣管，一直到達肺泡的深處；這裏有充分的氧氣，溫度老是三十七度，濕度也很合宜，於是結核菌就在此地開始繁殖。當結核菌繁殖到一個相當的數目以後，這個人就生病了。

但是我們的身體，有種種設備，防衛外來的侵襲：例如氣管與枝氣管粘膜的表面上生着能顫動的絨毛，當外來的東西從口或鼻吸入而要進入肺部之前，大部分都被這種粘膜上的絨毛所擋住，慢慢的往外運送；外來的東西，到了枝氣管粘膜會刺激神經，就一聲咳嗽吐了出來。萬一不幸沒有擋住這種細菌，而讓它深入內部到達肺泡，我們還有另一套防衛設備，這就是我們血液裏的白血球，它們能把身上無用的物質或有害的細菌，一起包圍起來。這樣白血球越聚越多，要想吃掉結核菌，結核菌也和牠們抵抗，終於形成劇烈的戰鬥。這作戰的區域，我們就叫牠為病灶。

在一向健康的人身上，還有第三種防衛設備，能使這戰場不致擴大，免得引起更不利的變化，這就是另外一種細胞，牠們能造成一種稱為結締組織的東西，把這戰場更嚴密地包圍起來，以致血液都不容易進去。因

此，這裏的結核桿菌和白血球便因得不到給養，而大部分死在裏面，我們稱這種變化爲乾酪化。要是我們的防衛力量相當強，乾酪化的東西被包圍得水洩不通，經過一個長時期，便開始石灰化而全癒了。

在結核桿菌到達肺泡引起了病變、以至形成乾酪化、一直到石灰化的同時，結核菌經過淋巴管到達肺門淋巴結，在那裏也引起了同樣變化。在肺泡裏的病灶，我們叫他做原發性病灶。原發性病灶加上肺門淋巴結病灶，稱爲原發性綜合病變。這就是我們第一次感染到結核菌的病變。在小孩子的時候，大都有過這樣的病變，不過其中百分之九十四、五在不知不覺中就自己好了，百分之五、六的不幸者可能病變擴大，或甚至因此而死亡。

得過初期感染而沒有患病的小孩，對於結核菌就有了抵抗力，第二次

再感染，大都不會引起上述的變化。不過上述的被包圍在石灰化、結締組織或淋巴結裏面的結核菌，有一部分並沒有死亡，等到孩子慢慢長大，開始勞動了，要是環境不好，營養不足，勞動過度，以致減弱了身體的抵抗力，被包圍而未死的結核菌，又會重新活動起來，往往在兩肺的上部引起病變，這就是『初期浸潤』。成人的肺結核從此開始，以後就可有潮熱、咳嗽、體重減輕、胃口不好、沒精打彩等病象；假如不去管牠，病變就逐漸惡化，以致形成『空洞』，咯血很多，臥床不起。病情更惡劣的人，結核菌就到處散開延及兩肺，終於不治而死；更有從血管裏散佈到大腦或腦膜上，就成結核性腦膜炎，到喉頭造成喉頭結核，到關節會引起結核性關節炎，到骨裏引起骨癆。還有含有許多結核菌的痰，沒有吐出來，吞了下去，就可能引起腸結核。總之一句話，有了肺結核，而沒有及時將他治

好，就有引起上述的各種結核病的可能性。

那末肺結核應怎樣去醫治呢？其實非常簡單，上面已經說過，初期感染中百分之九十四、五，不治自癒，到了初期浸潤只要發現得早，馬上休息，注意營養，住處的空氣要新鮮，陽光要充足，用不到吃藥打針，約有半年功夫就可完全好的。倘若病勢比較嚴重，就應聽信醫師的忠告，接受合理的治療，例如人工氣胸或氣腹，切除肋骨，把病肺割掉，切不可三心兩意，今天看這個醫師，明天又去請教另外一個醫師，以致把治療的時間耽擱過久，弄得兩肺都壞，那就誰也沒有辦法的了。

所以在成人，即使自己覺得非常健康，也得每年去作一次愛克司光檢查，早期發現，及早治療，肺結核是一定會全癒的。在小孩子單用愛克司光檢查還不够，更重要的方法，是作『結核菌素試驗』，反應陰性的小孩，

表示他還未染上結核菌，對於尙未被結核菌傳染過的小孩，我們一定要爲他接種『卡介苗』，用人工的方法，使小孩獲得對結核病的抵抗力，這是最簡單而又是可靠的防癆方法。對『結核菌素試驗』陽性的小孩，有兩種意義：一是受過結核菌感染，而現在已經全癒，用不到治療的了；二是受過結核菌感染，目前還沒有痊癒，這種小孩，我們應當特別注意，檢查肺部如發現有病應給予合理治療，務必使他完全痊癒。

最後我總結一下，肺結核是一切癆病之源，不將肺結核治癒的話，其他一切的結核病都會能跟着發生，終於不治或變成廢物，對國家與個人造成極可怕的損失。要避免這些損失，只有預防和早期治療。預防的方法是：一、在小孩時，必須替他接種卡介苗，來保證他得到免疫力，這是最可靠最方便的防癆方法；二、大人，即使是健康的，必須每年作一次肺部

的詳細檢查，萬一已有了病，可以早期發現，早期治癒。肺結核在早期，是決定地能治癒的。總之，預防更重於治療，希望大家注意政府對防癆的各種措施，齊心合力來戰勝結核病菌。

肺結核怎樣分類？

崔祥瓊

肺結核，是一種由於結核菌在肺部所引起的傳染病。結核病在人類及其他動物中，都可能發生，有些人或動物容易受到結核菌的感染，可是另外有些人或動物不容易感染到這種病症，有些人或動物在受到感染後，身體各器官很快地都患起結核病來，可是有些人祇有局部慢性變化。

結核桿菌又可分爲人、牛及鳥三型：人類的結核病是由於感染人型或牛型結核菌而起。但是牛類所生的結核病大多是牛型結核菌所致的，鳥型結核桿菌僅能使鳥類患結核，有時亦可使豬、兔受感染。

肺結核患者的痰液是傳染人型結核桿菌最主要的媒介物。當病人咳嗽時，部分痰液被分爲極小霧點，或是痰液在地上經乾燥後，結核菌飛揚空

中，別人吸到肺部便會受到傳染。兒童喜歡在地面上爬，很容易把地面上含有結核菌的痰沾在手上而喫到肚裏去或吸到肺裏面去。

牛型結核菌由咽喉部侵入頸部淋巴結，造成頸淋巴腺結核（俗名癭子頸），人喫了有結核菌的牛乳和它的加工品，也能感染牛型結核病的，造成腸結核和腹膜結核。

結核病可以照不同的分類法分成許多類別，從病理變化來分，結核病可以分成以下的幾種：

（一）滲出性病變（包括空洞、乾酪樣肺炎等病變）：這是成年人最常見的結核病變。從病理學來說，所看到的有顯著的乾酪樣的變化，組織局部壞死及纖維性變化，並且有空洞，肺空洞的位置在肺尖，並可能向下迅速蔓延到第三或第四肋骨處。

(二)慢纖維性病變：此等病變大多是慢性的組織變化，並往往看到有結節在組織內，對於患這種結核病的人健康並沒有多大影響。此種病例多是老年人。

(三)急性結核肺炎病變：病理上的變化與乾酪樣肺炎相似。所不同的是：這些病例，都有嚴重症狀，結果很不好。

(四)急性粟粒性結核病變：結核菌由血液傳佈到人體各器官後，使各器官發生粟粒結核病變。

另一種分類法是按病變的大小及佔肺部多少來分的：

(一)輕度肺結核病變：沒有空洞，有時僅有一側，有時兩側均有。

(二)中度肺結核病變：病變的分佈，不論在一側或兩側；惟兩側病變的總和，不能超過下列所述的各標準：

1. 輕度疎散性病變，不論是在一側或兩側，病變的總和不超出一側肺容量。

2. 稠密或融合性病變，兩側病變的總和，不超出一側肺的三分之一的容量。

3. 當以上二種病變，混合存在時，則各病變不超出上面所說的範圍。

4. 當有空洞時，其直徑不超出四公分。

(三) 重度肺結核病變：凡是病變超出以上所講的各標準時，都叫做重度肺結核。

這種分類法，看起來是很簡單而實用，不過它的缺點是不能照顧到病者的症狀。因為生肺結核病人的症狀，常常是不和病變的大小成正比的，