

人民醫生

醫學知識叢書

吳曼青編著

百日咳

1

610
Wa

人 民 的 醫 生

醫 學 知 識 叢 書 之 一

百 日 咳

醫 藥 世 界 出 版 社 發 行

一九五〇年六月初版
一九五〇年十月四版

人民的醫生
醫學知識叢書之一

百日咳

本書每本售人民幣一千八百元

編著者 吳 曼 青

發行人 醫藥世界出版社

地址：上海（23）愚園路（67）弄六號
電話：三 三 三 六 五

印刷者

地址：柳林路一二二號
大眾文化服務社印刷廠

電話：八〇三五八

翻印必究



版權所有

編者的話

我們常常懷着一種心願，要以一個醫學工作者的身份為廣大人民服務。可是，說來慚愧，在過去限於時間和生活環境的關係，只不過做了一點點工作而已。自從解放以來，由於人民政府領導路線的正確，大家都覺醒過來，想法子去做些真正為民衆服務的工作。如今我們多年的心願可以實現了。因此，我們想到，如果配合時代的需要編著一部通俗的醫學知識叢書，使一般的大衆讀了知道怎樣去認識疾病預防疾病和消滅疾病而求得健康的保障，那就是真正為大衆服務了。於是我們立刻鼓着勇氣，盡我們能力寫述我們所要獻給工農大衆和人民大衆的通俗醫學書。但爲着要充實這種醫學的內容起見，就約請了各位同道撰述各種醫學文稿，來編成「人民的醫生」醫學知識叢書。這就是編輯這部叢書的動機。

本叢書是用通俗語體，和深入淺出的筆調寫成的，因爲只有這種寫法，方才可以使知識水準高些的人讀了也不會嫌它淺陋，而水準低的人們讀了，也容易接受裏頭的道理。

本叢書的目的是：灌輸醫學衛生常識。說明預防疾病的要點並傳授簡易的治療護理方法。

對於預防，治療和護理方面，我們除了寫述一般醫藥方面應該知道的知識外，我們還要實事求是的，從省錢省事精簡方面着想，我們要盡可能的介紹不很化費金錢亦能辦得到的預防，治療和護理方法。使一般勞苦大眾讀了亦能得到許多幫助。這樣才是我們真真正正為人民大眾服務的目的。此外對於民間所用的不合理的土方土法，我們也要隨時加以矯正的。

我們應當感謝各位同道們，他們以專家的身份，不惜犧牲許多寶貴的時間，盡量地把他們平時所研究得來的學識經驗寫出來，來幫助我們完成上述的使命。

今日的醫學，是隨着歷史齒輪進展的方向前進着。所謂「日新月异」的形容詞，的確可以描寫現代醫學進步的狀況。不但古代的醫學是用不着了，就是十年五年以前的醫學，也要變成陳舊了。我們今日的中國人民，當然是要跟隨着時代前進的。不過，在鄉村裏還有許多舊醫，是抱殘守缺地在啃着老骨頭，他們不但沒有進步，而且還在倒退着。他們對於醫學方面的基本學理例如解剖，生理，病理，以及化驗和診斷等等是完全不理解的。他們還只想把幾千百年來所遺傳下來的不合科學的舊醫學去醫治病入。至於農村裏的廣大民眾呢，他們對於醫學教育不但毫無所知而且真正研究醫學的人才也是稀少得可憐。老實說，在那廣大的農村中，甚至連普通的醫務工作者都如鳳毛麟角。有的地方可以說在幾十里路內都找不到一個科學的醫務工作者。

因此那些鄉村裏的醫務工作，還是要那批依靠着風寒暑濕陳腐理論的舊醫和民間療法去聊勝於無的支撐着。同時，這批相傳已經數千百年的舊醫數量又是不少。我們爲着要配合實際情況的需要起見，當然是不能把這批舊醫揚棄，而相反地正要儘量的去把他們爭取過來。至於爭取的方法，當然是以改造方法着手。而政府對於這一方面自有一定的步驟。不過利用通俗醫學的書籍去使他們瞭解，這却是在改造過程中非常需要的。因此，在這種情況之下，科學醫務人員，既然是不够分配而且又是來不及造就，爲了要兼顧到這一方面起見，所以本書裏面就略略改變了原定的計劃，在可能的範圍內加入些病理，病原，診斷，鑑別診斷，化驗等理論，用淺近的筆調去把它描寫出來。同時對於醫學上應該知道的那些預防，治療，護理的方法，也詳細地加以說明。我很希望一般前進的中醫們，都能够自動地來吸收新的，進步的科學知識，使他們能够用科學的方法和我們聯合一起來爲廣大的人民服務。

講的話太多了，也太囉嗦了！但是心是誠懇的，希望讀者們能够歡迎我們這點熱誠。

主編人 吳曼青

目 錄

(一) 小引.....	一
(二) 百日咳是怎樣得來的？.....	三
(三) 百日咳傳染的範圍有多大？.....	六
(四) 病原：百日咳這個病是什麼東西在作怪？.....	七
(五) 病理：生了百日咳在人的身體裏面起了什麼變化？.....	八
(六) 潛伏期：細菌傳染到人體後要等到幾時才會發出病來？.....	一〇
(七) 症狀：病症的發作有沒有幾個階段可分？.....	二
1 侵入期 2 痙攣期 3 減退期.....	三—六
(八) 併發症：百日咳的變症有那幾種？.....	九
(九) 診斷 早期診斷 鑑別診斷.....	三三

- (十) 鑑別診斷：百日咳和別的病症有什麼不同？……………三
- (十一) 預後：生了百日咳的後果如何？……………六
- (十二) 怎樣醫治百日咳？……………七
- 1 特別療法 2 氧氣治療和抽吸術……………六—九
- 3 藥物療法 4 可靠的單方？……………〇—三
- (十三) 怎樣去看護和處理一個病孩？……………四
- (十四) 怎樣可以預防百日咳？……………五
- 1 隔離 2 自動性免疫 3 被動性免疫……………五—六
- 4 省錢省事的大蒜頭浸液亦有免疫的功効……………四〇
- (十五) 附民間療法 麻黃甘石湯……………四—四三

小引

「醫生！這是我的第二個孫兒，他在十多天前頭，大約是着了冷，有些傷風咳嗽。我們家裏的人因為都是有工作的，所以大家也沒有去理睬他。前兩天，他的爸爸看他咳得很，帶了些什麼傷風藥片給他吃。可是他的病不但是一點兒沒有好起來，倒反而越來越厲害了。咳起來就咳個不停，面孔都會咳得像關老爺一樣的血紅。晚上睡得不落穩，胃口也不開，有時還好像有點兒噁心。我看他的病一天重一天，所以只得麻煩醫生給他看看了。好醫生！請您仔細的給他看看，這到底是什麼緣故呢？這種傷風為什麼會是這樣的厲害？會好的嗎？」

這個病孩子的祖母很焦急的而又很小心地問着醫生，立在旁邊的那個小孩忽然連續不停地劇烈的哮喘起來了。「醫生！您看，他又在咳了。他在家裏咳起來時，也是這樣的咳得臉都通紅，身體也都要咳得彎起來的」。

醫生看了看這個病孩，大約是三歲模樣，身體倒還不頂瘦，彎着腰，正抱住了他祖母的腿而拚命地連續着咳，連吸氣的機會也好像是沒有了。他的臉咳得血紅似的，眼皮略帶些浮腫，並且流着眼淚、鼻涕和口水。醫生想了一想，就對他的祖母說：「周老太！看他咳嗽的情形來說，我們大概可以知道，這是生的什麼病。老實說：你的孫兒，生的毛病並不是傷風。這種毛病，我們醫生叫它是百日咳。這種病在以前沒有好方法醫治的時候，大約要咳上二三個月，或者近乎一百天的日子才會好起來的。所以普通一般人就叫它百日咳。不過，百日咳也還有很多的名字，譬如天哮喘，驚驚咳以及在上海附近的鄉下，又叫它是頓咳等等。

「呵！怪不得！這不是傷風，這是叫做百日咳。醫生！我倒要請問您，為什麼會生起百日咳來呢？是不是因為着了冷？」此時他的祖母把那個還在咳着不停的孩子抱了起來又找個位子坐下去繼續的問着。

「周老太！這是一種傳染病。它是因為接觸過這種病的人傳染過來的，這是屬於接觸性傳染病的一種。」

「喔！我懂了。這個病是別人過給他的。怪不得！怪不得！他爲什麼會生這種討厭的病呢？我現在已經知道了。這都是他媽媽害他的！他的媽在新年裏到外婆家去拜年，因爲他年紀小，晚上要跟着媽睡，所以帶着他去住上幾天。昨天聽他的媽說，他外婆家裏的表兄弟有兩三個也是咳了近一個月。咳的樣子開頭也是和我這個孫兒一樣的。不過聽說現在咳得比他更兇些，連血都咳出來哩！還聽說他外婆家那個村子裏，小孩子生着這種咳嗽病的很多。窮小孩倒不去說它了，那些平素寶貝孩子的爹娘們呢，看着心愛的孩子咳得這樣兇，心裏有點肉痛，就去找這樣草藥吃，或者尋那種單方醫；但是結果都是沒有用。東打聽，西請問，也是沒有辦法。聽說王家有一個頂聰明的孩子，因爲病得太厲害，居然不治而死了。唉！可憐！可憐！周老太！百日咳，是小兒的魔鬼呀！」

百日咳是怎樣得來的？

「醫生！你剛才說百日咳是一種傳染病，但是不知道是怎樣傳染來的？可否請

您講點給我這個毫無醫學常識的人聽聽？」

「可以！可以！不過，你的孫兒咳得很兇，我先給他細細地看一看，是否要先給他打一針或吃點藥，讓他稍爲安靜些。同時，讓我把外面等着的那兩個小孩子也看好了，再來講給你聽」。

「周老太太！現在一般人的知識是進步得多了。因爲知識水準提高了的關係，所以對於醫學衛生常識的要求也跟着提高了。你看，像你這樣一個老人家，都要追求起醫學常識來了。那不是一件可喜的事嗎」？

「是呀！醫生！我在小時也曾讀過兩句書，我也曉得中國人素來是被人稱做什麼東亞病夫的。這個名字是多難聽呀！我不願意我自己的人生病，更不願意看見別的人生病。所以我很希望懂得些醫療衛生常識。假使人人能夠懂得些關於「疾病是如何得來的」「各種疾病的症狀是什樣的」「什樣醫法」「怎樣去預防疾病」等問題的話，那末人人可以保持着健康而東亞病夫這個難聽的名字也就可以取消了」。

「對呀！對呀！你講的眞眞對。周老太太！你們要求知識，我們要盡量的供給你

們。你們要求醫學衛生的知識，我是個醫生，我懂得這些，我當然要盡我所知和所能的貢獻出來！所以我願意很詳細地講給你聽。不但是講給你聽，我還要將我們所講的筆錄起來，用文字的方式講給大家聽，來達到我素來的願望做個人民大眾的醫生。閒話少說言歸正傳，我們講得離題太遠了。

「周老太！這個病的傳染，是完全因為有一種細菌叫做「百日咳桿菌」侵入人體內所造成的。這種桿菌，是繁殖在百日咳病人的呼吸道上部。在生病的初期，就是在起初的一星期內，那種桿菌繁殖得最多。常常在病人咳嗽的時候，總有很多的涎沫從口裏噴射出來。這種桿菌就附帶地在噴射出來的涎沫中散佈在病人的四週。這種含有病菌的涎唾水，假使給站在病人旁邊的人，從口腔或鼻腔裏吸入，那末這個人就可以生百日咳了！根據醫家的估計，在離開病人五尺遠的地方，還免不得有傳染的危險。所以病者在咳嗽時所噴出來的涎唾飛沫實在是傳染本病的主要原因。此外，在陣發性咳嗽完畢的時候，所吐出來的粘液或粘痰都含有大量的細菌，這也是傳染百日咳的原因。至於痰沫傳染的路線則是靠着公用的手巾，或飲食的器皿如

碗，筷，茶杯，調羹等等。雖則說這種桿菌牠也可以粘着在別人的手上或衣服上面轉帶到另外一個地方去傳染別人，但這種可能性是很小的」。

百日咳傳染的範圍有多大？

「醫生！照你這樣說來，這種病是限於一個地方的，除非一個人傳染了這種病再跑到別的地方去傳染別人，至於那些不容易感染這種病症的人當然是不會把這種病帶到別的地方去傳染他人了」。

「是的！在普通的環境講起來，可以說它是一種地方性疾病。但在幼稚園裏或託兒所裏和育嬰堂裏以及各種小孩聚集的地方，如果發生了這種毛病，那末常常會變成流行性的傳染局面。這種病在冬末春初的時候是最容易發生的，不過在別的季節裏也可能會發生的。至於年齡方面，則在三歲以內的小孩是最容易感染的。到了四歲以上就比較的少了。至於十歲以上的兒童呢，那就不多見了。按照性別來說，女孩是比男孩容易感染些」。

病原：百日咳這個病是什麼東西在作怪？

「醫生！你在講傳染的方式時，不是講過百日咳是由於一種叫做「百日咳桿菌」所傳染的嗎？什麼叫做桿菌？怎樣會曉得有桿菌？是不是像筆桿子一樣的蟲？」

「哈哈！周老太！這你也想曉得嗎？這可是很難給外人講解的了。好吧！你想要聽，我就講點給你聽聽。我現在盡量地講得淺近些；可是你倘若聽不懂的話，那我就不能負責了。」

「近來醫學昌明，對於傳染毛病的那種很小的幾乎比看不見的灰塵還要小得多的細菌，也能夠用一種鏡子叫做顯微鏡的把牠放大到幾百倍或一二千倍去檢查出來。活着的蟲可以在顯微鏡底下看得見牠的動態，比較小的細菌，我們可以把它染上顏色來分別牠的種類。如果細菌太少而不容易找到的話，那末還可以用細菌培養的方法使細菌繁殖起來，就容易看得出了。培養的方法可以將病者含有細菌的分泌物或液質如大便，痰，小便，膿，血等塗在預先用各種營養料製成的培養基上面，再

放在有一定溫度的烘箱內，隔了二十四小時後細菌就會繁殖起來。那時我們再把它拿出來檢驗，就容易看得出了。對於百日咳的細菌，我們把它染了色在放大一千多倍的顯微鏡下面是可以看得見的。牠的形狀是胖胖的長長的一條一條的。我們將病人的痰液，或咳嗽出來的飛沫放在特製的培養基內可以把它培養出來。普通在初發病的一二星期中，是最容易培養出這種桿菌的。至於其他的患病時期內則是不易培養出百日咳細菌了。根據了這個事實來說，百日咳的傳染可能性，是在起初的第一二個星期內為最大的」。

「啊！用這種化驗的方法，不但是可以知道生的是那一種病，並且還可以知道這個病在那個時期是最容易傳染的，同時也可以曉得在什麼時候是不會傳染的了。」

病理：生了百日咳在人的身體裏面起了什麼變化？

「醫生！這個百日咳的孩子，咳得真難受，他的肺裏面究竟起了什麼變化呢？」

爲什麼也會有致命的危險」？

「周老太！你現在問的到是內行得很，這早屬於病理方面的事了。我還記得，我在德國學習的時候，每天上午十一點鐘都要跑到病理解剖院裏去看看，醫院裏有什麼疑難雜症不治而死的病人，去看看他生病的地方起了什麼變化；同時聽聽教授講講他的致死原因何在？因爲在德國，一個病人死了一定要實行尸體解剖來供學者研究的。在那時我也曾看到過幾次因患百日咳而死的小孩。在這種尸體解剖上可以看到牠的致命的原由多半是死於併發症（變症）而不在百日咳本身。我們可以看見病人的呼吸道上面各部的粘膜有着發炎的狀態；鼻腔和咽喉內雖然沒有什麼變化而喉都和氣管以及枝氣管這些地方則亦有發炎的樣子。此外，又在枝氣管系統的各部和肺胞壁等處，有時也會看見有浸潤的現象。如果在患病的時候有過長久而且劇烈的咳嗽，那末在死後作屍體解剖時可以看見肺部組織內有着顯明的氣腫現象。倘若病人在咳得非常劇烈並且引起了腦部的強烈充血，而猝然死亡，那末有時在他的腦部可以看得見有許多點形的出血狀態，或者有大量的血液滲出外面來。至於因爲