

中醫朱振華薈芳

吐血須知

海上幸福書局發行

中華民國廿三年九月出版

吐血須知

每冊定價二角五分

編輯者 中醫朱振聲

發行者 三馬路雲南路口
上海幸福書局

印刷者 上海興羣印刷所



吐血須知

吐血須知目次

(一) 緒言

(二) 吐血是否可怕

(三) 如何發生吐血

(四) 痘中帶血之研究

(五) 吐血之診斷法

(六) 吐血何以不易斷根

(七) 治吐血之秘訣

(八) 胃出血之治法

吐血須知

(九) 肺出血之治法

(十) 吐粉紅血之治法

(十一) 吐血後之調理

(十二) 古人對於吐血治法之名論

(十三) 古人對於吐血治驗之醫業

(十四) 吐血單方

(十五) 吐血問答

吐血須知

國醫朱振聲著

(一) 緒言

血者。水穀之精。水穀入胃。起消化作用。成為精微。輸入於心。則變為血。血之功用。總計有四。其一。四肢百骸所需之養料。皆由血液供給。此等養料。吸自腸胃。隨血液周流。滲出血管。以養各部。其二。生活力全賴酸化作用。此酸素。吸之於肺。儲之於赤血球。隨時輸與各部。其三。全體

吐 血 痘 知

之老廢物。賴血液為之載運而排去之。排泄之路。
由肺出呼氣。腎出尿。皮膚出汗液。其四。四肢百
骸之酸化各不同。故溫度亦不同。賴血為之運輸。
得以平均。難經云。血以濡之。內經云。目得血而
能視。腦得血而能思。手得血而能握。足得血而能
行。可知血為人身惟一之要素。同時亦可知血在人
體。其功用之偉大。與價值之寶貴。故血旺之人。
面色光彩煥發。肌肉紅潤潔白。精神飽滿充足。意
志果斷堅毅。反之血衰之人。色膚蒼黃。肌肉鬆弛
。精神萎靡。意志墮落。血於吾人之康健。影響既

吐血須知

如此之大。宜時時保全血旺氣盛。不使欠缺。所謂
溢於背。溢之四肢。以濟於康健之境。不幸而患血
證。即頓失康健。甚則危及生命。

血液循行周身。有一定之隧道。在中醫所謂經
絡孫絡。在西醫所謂動靜脈及毛細血管。天然造成
。完密精緻。何致血流外溢。發生失血之症。其所
以然者。正以隧道有損隙。以致血流溢出。或溫度
過高。血運加速。以致冲溢隧道之外。是皆失血之
所由來也。惟普通常見之血證。大都屬於支絡及細
管所失去。故並不為劇。若由總幹大管失去。則血

如潮湧。或上奔。或下泄。勢同崩潰。乃為危急之候。苟不設法止住。即可由大出血而致虛脫。

血證既為危險之證候。對於血證之常識。不可不明曉。昔賢如葛可久。綺石。龔應圓。唐容川輩。對於血證。頗加研究工夫。其論症各有精湛獨到之處。茲彙集各說。參以己意。撰成斯文。以供失血家及同道之參攷。

(三) 吐血是否可怕

便血與吐血。同是失血之症。其病理同。其影

吐血須知

響於身體上之康健者亦同。然一般人之心理。對於吐血之症。似較便血為重視。患便血者。苟非暴注下瀉。每多漠然置之。惟於吐血。則不論其為痰中帶血。或咳嗆出血。或成口而出。類皆惴惴然不安於心。推原其故。有二說焉。

其一。便血之量。及其血出之情形。目不能見之。目不能見者。腦膜上少一印象。故不易催起其憂慮及恐懼之心。吐血之時。血出之實際情形。一目了然。其印象顯明。故易催起其憂懼。惶然於懷。

知 須 吐 血

其二。吐血之病根所在。非胃部即肺部。胃所以司消化食物。為倉廩之庫。生化之所。肺所以司呼吸。吐故納新。亦為主要之官。苟有疾患。其影響於康健。影響於生命者甚大。一見吐血。即知其為警訊。非可等閑視之矣。

大吐血。誠足可怕。然當血出之際。則不宜過於驚惶。心境宜放寬。泰然處之。不可至於心。橫於慮。推波助瀾。增進其病勢。以安靜為最要。平日之間。處處留意。以防其復發。所謂「怕」者。乃有「戒心」耳。非徒效杞人之憂天而已。

(三) 如何發生吐血

前人論吐血之證。皆責諸血之妄行。以為血之循行週身。有一定之速率。若失其常律。妄動妄行。必致溢出於外。發生吐血。妄動妄行。多由於火。如因七情而動火。因勞倦色慾而動火。因外邪不解。鬱熱生火。因縱飲不節。火動於胃等是。此種見解。偶聞之。似覺甚是。然再一思之。即知其誤矣。

試以江河為喻。江河之水。滾滾流行。晝夜不

吐血須知

息。可以通利舟楫。可以灌漑田畝。實大有惠於民
生。如洪水渾流。波濤洶涌。沛然莫之能禦。於是
決堤四潰。泛濫成災。然其決口之處。堤必不固。
苟能於事前堅築堤岸。修葺其缺陷。增厚其單薄之
處。其勢雖凶。亦無隙可乘。安能向外四潰耶。吐
血之發生。亦猶是耳。

血管猶堤岸也。血液猶江河之水。江河水盛。
尚能從堤上溢出。而血管則圍以圓壁。苟非有破損
之處。決無外出之理。故吐血之發生。皆因血管破
裂之故。如因震動而受損。或熱壅潰腐。皆足以致

出血。食管。氣管。肺胃等處之血管有損。即成出血之症。

(四) 痰中帶血之研究

痰中帶血。其血多出於呼吸器官。蓋痰出於喉頭。氣管。肺部等處。則其中所夾雜之血。同出一源。無容疑異矣。大凡呼吸氣管之出血。多由潰腐後破損其微血管所致。或因多咳之故。損其微血管。故出血之量不多。僅點滴而已。咯痰時乃隨痰而出。與痰混合者。則成血絲。不與痰混合者。則為

血滴。

痰中帶血。常人以為肺癆之現象。故當咳痰之時。帶有血點或血絲在內。必惶惶然驚恐不已。以為發生癆證無疑。虛癆之症。在某一時期。往往痰中帶血。甚至有咯血現象。血液隨口而出者。然不能一見痰血。遂疑為傳染癆症也。

痰中帶血。其血有從牙間出者。有從鼻中混入者。故一見此象。當辨其有無牙宣。有無鼻衄。所咯之痰。是否從肺中咯出。抑由鼻中哼出。其確由肺部而來者。又當問明初發抑續發。身體之強弱如

何。有無其他虛弱現象。若不加審慎。率爾認為虛
勞。則患者必心餒氣怯。證情因之加增。

如其人素患乾咳。或咳久不愈。身體日漸消瘦。
○忽然痰中帶血。則當加以注意。又有痰中帶血。
而兼見發生潮熱。手足心發熱。或夜臥盜汗者。皆
為勞證無疑。不可忽視。

吐 血 須 知

(五) 吐血之診斷法

同一吐血。有種種不同之徵象。以色澤而言。
有鮮紅紫暗之別。以分量而言。有多有少。少者一

吐血須知

滴一點。多者盈碗盈盆。以其吐時之狀而言。有吐
○嘔○咯○咳○唾等之不同。治法各異。苟不詳為
診察。率爾下藥。以普通止血法治之。必致貽誤生
變。

吐出之血。顏色鮮紅者。大多屬熱。血管破裂
後。血即溢出。上逆而吐。與溢出之時間。相去頃
刻。故其色尚未變化。如色紫暗而成塊者。血瘀於
內。受生理之自然作用。排出體外。鮮紅者恐其多
出。宜早止之。瘀血惟恐其不出。留於體中。反
足為害。

吐血有吐。嘔。咯。咳。唾之不同。血出無聲謂之吐。從胃而出。血有先有嘔逆聲者謂之嘔。多紫暗色之瘀血。乃肝經之火。或盛怒不和所致。咯血者。喉中先癢。則所咯皆血。其血或紫或鮮。乃心火太盛。或暑日熱盛所致。咳血者。其證必先病咳嗽。咳之不已。復有鮮血。卽虛癆之證。唾血者。每有鮮血。必隨唾而出。骨蒸內熱。乾咳肌瘦。較諸咳血。又進一步矣。

痰中帶血。吐膿。味腥臭不可聞。胸膈間隱隱作痛者為肺癰。血色紫黯。心下痞滿。大便黑。肝