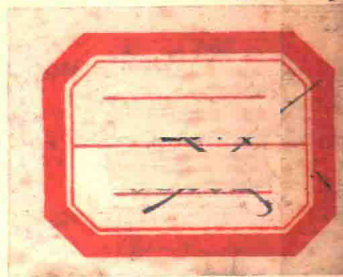


皇漢醫學叢書



中國兒科醫鑑

湯本求真 閱
大塚敬節 著

皇漢醫學叢書

中國兒科醫鑑

人民衛生出版社

出版者的話

我國醫學，遠自公元六世紀已開始傳入日本。此後，歷代以來，日本又不斷派遣留學生到我國專門學習我國醫學。這樣，日本在「明治維新」以前的醫學，幾乎完全與我國醫學相一致；即在「明治維新」以後，有關中醫中藥的著作，也是繼承我國醫學思想體系的。因此，在今天看來，這類著作，對進一步加強學習與研究我國醫學遺產，仍有一定的參考價值。

「皇漢醫學叢書」原書，係輯自日本人所研究的中醫、中藥著作，初版於一九三六年發行。現為適應社會需要，本社決定重予出版。惟原書係合訂本，卷帙過大，不便選購。今為便利讀者閱讀，在形式上盡量利用原有紙型，不作大的變動，祇精簡其一部分參考價值不大的著作，其餘一律改為單行本，以符節約和實用的原則。

本書因係日本人的著作，書中除了有如稱我國為「漢土」、「彼邦」，稱中醫藥為「漢醫」、「漢藥」等一類不適宜的辭彙外，尤其是有許多觀點，不符合今天的要求。這是由於社會制度不同和著者受歷史條件的限制所產生的。因此，希望讀者要端正觀點，用科學的批判態度來閱讀和研究，以作為一種輔助學習的資料，而更好地接受祖國醫學遺產。

中國兒科醫鑑目錄

第一章	麻疹	一
第二章	猩紅熱	五
第三章	百日咳	七
第四章	室扶的里	九
第五章	流行性耳下腺炎	一二
第六章	哈伊蕪梅琴氏病	一四
第七章	小兒赤痢(附疫痢)	一六
第八章	佝僂病	二〇
第九章	夜驚症(附夜啼症)	二二
第十章	腦膜炎	二三
第十一章	夜尿症	二八
第十二章	腺病(附腺病質) 肺門淋巴腺結核	二九

中國兒科醫鑑

第一章 麻疹

日本

湯本求真閱
大塚敬節著

【症候】本病之潛伏期。通常十日至十一日。少則九日或七日。潛伏期短則前驅期長。從傳染至發現。通常為期十四日。在此時期中雖不呈何種症象。亦有輕度之障礙。如遊戲心減。感覺疲勞。食慾不振。輕者呈加答兒症狀。晚來體溫上升。是等症候。尤在前驅期為顯著。

前驅期通例三日。或五日。始現加答兒與熱候。亦有不顯著者。眼瞼結膜強而發赤。分泌多量膿性粘液。而起羞明。鼻粘膜亦同樣腫脹。有噴嚏。間有衄血者。同時或兼發遲緩之乾性咳嗽。發聲嘶嘎。而呈假性格魯布狀。此期之體溫。第一日。三十八度五分。乃至三十九度五分。經過前驅期。則溫度高升。自覺頭痛。食慾不振。嘔吐下痢。咳嗽。往往妨及睡眠。在此時期以口腔粘膜。咽喉及扁桃腺之加答兒外。在診斷上尤所緊要者。即是克蒲利子枯氏斑。其先皮膚發疹。在一二日或三日之中。口頰粘膜及下列白齒之對部分。發現小斑。呈針帽頭大之鮮紅色。其中夾有真珠樣白色之圓點。觸之覺平面稍稍隆起。此即克蒲利子枯氏斑。決不現於他種疾

病。故在診斷上甚有價值。在發疹之前一二日。屢在克蒲利子枯氏斑上。現固有之粘膜。色鮮紅而軟。或者硬口。蓋粘膜上。呈小星狀之紅色斑。發疹如無減輕之傾向。則症狀更增凶惡。體溫上升。眼瞼結膜發赤極強。畏明。鼻加答兒及咳嗽均烈。全體亦現強烈之症狀。

麻疹發斑。初現小紅色。其斑恒在耳殼之前後。及顏面。頭部。極易擴大於軀幹。上膊。大腿。前膊等處。約二日而遍及全身矣。最初斑形甚小。漸次大如帽針頭。繼達豌豆之大。其扁平者稍隆起。其色初鮮紅。漸次而成火焰色。其形之大小。如不規則之星狀。皮疹發生繁多。以致互相融合。呈現種種不整齊之形狀。但決無廣汎性。在各不整形之斑間常有正規色之健康皮膚存在。神經質之小兒。故有痒感。發疹達於全盛時代。一二日後始漸次褪色。從發生之順序。平均二日爲發疹之始。三日至四日。漸次消失。留褐色之痕跡。褐色斑則經十日乃至二十日。尙能認出也。以後爲落屑期。即發疹消去時期。此期中皮膚之狀況。與猩紅熱無異。顏面有糠枇狀之小鱗屑。其他部位通常甚弱。漸次於一週內剝落。

其體溫熱度。如無合併症。常與發疹出現。共同上升。至第三日發疹時。仍保持稍同之程度。此爲達點時期。以後則溫度下降。其最高溫度。三十九度至四十度。或四十度與四十一度。

本病之經過中。屢起中耳炎。此炎症由歐氏管蔓延而來。舌乾燥而被白苔。口脣乾如裂創。開口則感疼痛。並有難堪之乾性咳嗽。至發痛時期。則

往往輕快。聽診時。肺臟不異於尋常。其屢屢有濕性之水泡音者。乃挾腸加答兒。腎臟炎。肺炎。腦膜炎等症之併發症矣。

【療法】前驅期即粘膜之加答兒症狀時期。應用葛根湯。發疹期尚可用之。此時屢現小柴胡湯證。又見高熱。煩渴。舌白苔而乾燥。口唇乾如欲裂者。則當用石膏之配劑。可選用大青龍湯。小青龍湯加石膏湯。越婢湯。越婢加半夏湯。白虎加人參湯。竹葉石膏湯等。又可用葛根湯加石膏。小柴胡湯加石膏。

中耳炎初期。亦多用葛根湯。迨化膿時。則頓服排膿湯。或排膿散。病勢進行。則服小柴胡湯。或小柴胡加石膏。或用大柴胡湯。排膿不止時。兼用伯州散。

腸加答兒。可用葛根湯。葛根黃芩黃連湯。小柴胡湯。黃芩湯。甘草瀉心湯之類。其兼肺炎者。亦當從證選用麻症之治方。若頻發咳嗽不止。則用橘皮竹茹湯。半夏厚朴湯。麥門冬湯之類。

其起腦膜炎者。可服調胃承氣湯。桃核承氣湯。大小柴胡湯。葛根湯。白虎加人參湯。有時四逆湯真武湯之類。亦可用之。

〔保嬰撮要〕

葛根黃連湯。（葛根黃連黃芩湯亦同）麻疹之後。治身熱極效。

〔張氏醫通〕

乾姜黃芩人參湯。主治麻痺。兼治痢病。

〔類聚方廣義〕

罹麻疹。脈浮數。發熱。身痛。腰痛。喘咳諸症。表實而疹發不齊者。用麻黃湯。大青龍湯。主治麻疹。脈浮數。寒熱頭眩。身體疼痛。喘咳及汗出而煩燥者。麻疹初期。惡寒發熱。脈浮數。或乾咳下痢。用葛根湯。若寒熱甚熾。咽頭有刺戟症狀。心胸煩悶者。兼用黃連解毒湯。

麻疹。胸脇苦滿。心下鞭塞。嘔吐。腹滿痛。脈沈者。用大柴胡湯。

麻疹。大熱讞語。煩渴唇舌燥裂。脈洪大者。用白虎湯。

〔栗園雜纂〕

麻疹兼喘惡候也。諺云喘而咳嗽者。可療。喘而不咳嗽者。難治。

麻疹爲熱毒。故舌多胎。白苔者輕。黃苔者重。

麻疹之色鮮明如錦者吉。黑晦如煤者凶。不出於頭面者重。紅紫黯者。亦爲重症。

凡出麻疹者。貴透徹。故先用發表劑。使毒盡達肌表。若誤投寒涼之藥。毒必內伏。不能透出。故多毒氣內攻。甚或喘悶而斃。

麻疹現形三日之後。漸次沒落。不早不遲。佳候也。一二日後疹即收沒者。常有變證。宜謹慎調攝。切勿大意。須防風寒之侵襲。及避穢氣之觸受。否則其毒往往內攻。輕者煩渴譫狂。重則神昏悶亂。疹毒上冲。以致血液妄行。溢出血孔。宜用解毒之劑。毒解則血溢亦止。

麻疹之餘毒未盡，則發生種種變端。或於膚表結成瘡毒，治之不易。若在耳眼筋骨者，亦難於醫治。其或精氣不振，形體羸瘦，精神倦怠，飲食減少，咳嗽不止，便泄不實，餘熱不除等證，往往變為勞瘵。

〔橘窗書影〕

麻疹最初用葛根加桔梗湯使發汗，往來寒熱似瘧者，用小柴胡湯。疹已出而燥煩口渴者，用白虎湯。煩渴而瀉下者，用豬苓湯。便泄不止者，用柴胡湯。小承氣湯。吐血衄血者，用瀉心湯。輕者用黃芩湯。餘熱未退者，用竹葉石膏湯。微熱咳嗽不止者，用小柴胡加葛根草果天花粉。

第二章 猩紅熱

【原因】猩紅熱亦屬麻疹等之傳染性小兒病，且較麻疹為多。大人亦有患之者。

猩紅熱有先天的，永久免疫性，故人有終生不罹此疾者。其有仍罹猩紅熱者，大抵未得後天之免疫性耳。

【症候】猩紅熱之潛伏期不足二十四小時，平均持續四日乃至七日。

前兆期亦往往不過數時間，多則一日至二日。其起時，反覆惡寒，或始於一回之戰慄。小兒則發全身痙攣，次則體溫上升，達三十九度，乃至四十四度。惡心、嘔吐、心悸亢進，全身倦怠，頭痛，咽喉疼痛，咽下困難，咽頭粘膜及扁桃腺發赤且腫脹。

舌之邊緣強度發赤。中央及底基部帶青灰白色灰白黃色之苔。脈搏與體溫升騰時。增加五百二十至五百五十之間。

發疹期之體溫更上升一層。脈搏亦增多。發疹先發現於頸部。及鎖骨部。此後於二十四至四十八小時之內。蔓延於軀幹及四肢。惟顏面較少。而頤部及鼻部局所的血管痙攣。而呈蒼白色。此為鑑別徵候之要點。

猩紅熱之發疹。呈鮮活之赤色。粗看之。有平等蔓延之狀。熟視之。發現集簇無數之深紅色細點。壓之則褪色。皮膚之潮紅漸次增加。患者往往感覺熾灼辛辣。或感皮膚瘙癢。末梢部之淋巴腺往往腫脹。最甚者感壓痛。此期軟口蓋及懸壅垂並扁桃腺更增腫大。其他顎下腺亦增腫大。頸腺耳後腺。腋窩腺。肘腺。鼠蹊腺等亦腫大。此期舌面深紅色。菌狀乳嘴腫脹。此所謂覆盆子舌或貓舌也。舌面凹凸相交。其狀如覆盆與貓舌。

皮膚發現疹點後三日或四日始達極度。三日至四日間。持續不變。漸次褪色。其後一週之後。漸次褪盡。皮膚外觀恢復。

發疹期後即落屑期。亦有發疹期未終了即開始落屑期者。通常發疹後最早發現落屑之部位。為頸部。落屑稀如糠粃狀。多連續片。及膜狀即屑片狀之落屑。為猩紅熱之特徵。

落屑期中。體溫無變化。故患者頗覺爽快。喜靜臥。此期持續平均十四日。患者於感染後第四週之終。乃全愈。

【療法】初起時患寒。用葛根湯。大青龍湯。發熱惡心。嘔吐者。用小柴胡湯。

以上凡口渴、燥煩、頭痛者，用小柴胡湯加石膏，或白虎加入參湯。咽頭腫痛與咽下困難者，用桔梗湯、排膿湯、排膿散之類。淋巴腺顯著腫大，用小柴胡湯加石膏。大柴胡湯、四逆散、小陷胸湯等。嘔吐者，不能不藥，用甘草湯。小半夏加茯苓湯。併發病之治方，可參照各疾病條下。

第三章 百日咳

本病呈一種特有之發作性咳嗽，為接觸傳染病之一。古之「疫咳」、「頓嗽」、「嗆咳」卽此病也。

【原因】由於咳嗽之際，唾液涎沫飛散，成爲間接傳染，凡人多有感染素質，故屢屢流行。一歲至三歲者，最易感染。一經遭罹後，能得後天之免疫力，故罕有再犯者。

【症候】潛伏期之持續不一，平均一週，短者三四日，長則二週。前驅期與病發期，有種種之程度，大體區別爲三期。

(一) 加答兒期 其始爲鼻加答兒、咳嗽、結膜潮紅、嘶啞等之症狀，與單純之加答兒甚難區別。此症候經過一週或二週，或半週，或四週。咳嗽漸次猛烈，頻發於夜間，而有一定時間之發作性。

(二) 痙攣期 強迫的咳嗽，夜間尤多。痙咳發作，屢有前兆，如不安、不快、頸部或痒，或胸部部感覺壓迫，趨於母懷，或憑於椅桌器物之上，更有咳

而嘔吐者。

發作時先見延長深呼吸。次即連發盛烈之短咳。其間吸氣不利。顏面潮紅。結膜發赤。開口則舌出於外。此發作未終。又復加頻咳。如此返復數回。遂呈窒息狀態。最後排出粘稠如玻璃狀之粘液。而爲一發作之終。此發作一晝夜通例五回或十回。有時達三十回以上。痙攣期普通三週至六週。

(二) 輕快期 入此期發作性之次數與強度均減。嘔吐亦除。特種之性狀亦失。但加答兒性狀之咳嗽。則永永存留。

經過三期如無合併症。則四週至十週可愈。此時之小兒顯然衰弱。爲結核發生之好機會。如在輕快期中復罹氣管枝加答兒。則必更起痙咳。以上所述。爲中等症候。輕者。經過二三週。往往不呈顯著之發作。反之。重篤之症狀。則高熱。不安。障礙睡眠。脈搏速。發作劇。呼吸困難。嘔吐劇烈。此時雖無併合症。亦能致死。

【療法】加答兒期中有一般風邪時。用麻黃湯。葛根湯。小青龍湯。小柴胡湯。加減之。

入痙攣期。呈痙攣性之咳嗽者。用甘草乾姜湯。苓桂甘草湯。苓桂五味甘草湯。柏葉湯之類。而半夏厚朴湯。橘皮竹茹湯。桔梗湯。小柴胡湯。麥門冬湯等。亦可從證運用之。

余對於百日咳。內服以上方劑。更須限制肉食。其體質衰弱者。嚴避風寒。

因肉食，則必發作猛烈而回數增加。禁肉食，能使發作頓減。屢試不爽，故也。

今日西醫所使用之藥，治百日咳者，如康德兒、基夫亞兒、屋伊希寧、可衣希富斯登等之中，亦稍有效果。但因注射時之哭泣，往往引起病之發作。而基夫亞兒之注腸，尤足致身體於衰弱。既苦幼兒，而復奪其生命。豈西醫家之所能顧到哉。

知友松村又一君，其長男畝夫君，於昭和七年春，罹百日咳。近隣之醫家加以療治，病勢益劇，身體衰弱，求治於余，乃與小柴胡湯合甘草乾姜湯，內服一月，即漸痊癒。

又八年六月，長女畝美君，罹百日咳，與小柴胡湯合半夏厚朴湯，分十日投之，亦見全愈云。

〔蕉窗雜話〕

頓嗽（百日咳）之治方，明清方書，有麥門清肺飲數種，但冗雜而少效。余近用橘皮竹茹湯加半夏蘇子、羸瘦咳逆甚者，兼用麥門冬湯加五味子、桑白皮，其勢劇者，用勝聖散（鼯鼠霜一味）日久咳不止者，用參花煉（人參天花粉煉蜜）大抵收效。

第四章 窒扶的里（白喉）

窒扶的里者，因窒扶的里菌惹起之一種接觸性傳染病也。患咽喉或其

他之粘膜。尤在上氣道粘膜上。附生義膜。又因菌體上發生之毒素。起中毒症狀。引起麻痺。

【原因】窒扶的里菌爲病原。二歲至五歲之兒。最多罹患之。

【症候】窒扶的里之症候頗多。因其病機之位置。傳染之強度。及各人之素質而異。而以現於扁桃腺者爲最多。

潛伏期無一定。大抵二日至四日。當發病之時。多現一般症狀。卽顏貌蒼白。倦憊。食慾減退。有時嘔吐。頭痛。年長之小兒。感嚥下困難。其次體溫升至三十八度。或三十九度。脈搏頻數。顎下腺稍稍腫大。有壓痛。舌生白苔。從咽頭可以望見。兩側扁桃腺。亦現中等度之腫大。或潮紅。其一側或兩側之表面。約占三分之一。或占半面積之白色義膜。其初期不過見其中等度之扁桃腺炎。或腺上生輕度之粘液異物。此義膜隨扁桃腺腫大。炎症遂增加而速擴。甚至有將扁桃腺全蔽之狀。在此程度中。病機屢進行而屢停止。同時側方及咽頭後壁擴大。四五日之後。義膜亘兩扁桃腺。軟口蓋。懸雍垂及咽頭壁之一部。扁桃腺炎亦漸擴大。兩側相接。分泌多量之粘液膿性物。致起呼吸困難。而發鼾聲。口腔生惡臭。顎上淋巴腺亦強烈腫大而壓痛。

全身症狀。日日增加。熱候上下於三十八度。乃至三十九度。五分之間。脈搏頻數微小。顏貌蒼白。呈苦悶之狀。食思缺乏。咽下感疼痛。睡眠妨礙。此際內臟諸器官。大概無變。肺臟依然常態。心臟往往有僧帽瓣及肺動

脈收縮期的雜音。脾臟。肝臟。稍稍腫大。尿中多見蛋白及圓球。

以上爲中等疫病症狀。輕者無全身症狀。重者發高熱。嘔吐。頭痛。年長之小兒感嚥下困難。扁桃線於發病第一日已稍被帶污穢色之黏膜。此時懸雍垂。軟口蓋及咽頭後壁迅速擴大。扁桃線強度腫大。與懸雍垂同遮咽頭內之視界。嚥下顯著障礙。鼻孔不能呼吸。口內放出惡臭。屢屢分泌多量之水樣或血性。顎下淋巴線強度腫脹。其周圍組織生侵潤。強壓痛。持續至五日乃至七日。往往起氣管枝肺炎。全身症狀早犯者。顏面顯著蒼白。呈無慾狀態。口渴。食思全無。體溫升至三十九度乃至四十度五分。入高熱情形。脈搏小而頻數。緊強而弱。二日之後脈搏幾無。不能按尋。心弦微弱。心尖有雜音。肝臟腫大。又恒起腎臟炎。此名爲腐敗性窒扶的里。或惡性窒扶的里。

喉頭上占居窒扶的里者。其症甚爲危險。但屢有遭遇之者。尤以幼稚之小兒童爲甚。

症候來時。聲音嘶啞。經日竟致全無聲息。咳嗽乾性。所謂格魯布咳也。此症呈特有之犬吠聲。或軋鳴聲之性質。同時又現前後喉頭狹窄之症狀。卽吸氣曳長。有雜音。呼氣亦生障礙。呼吸困難。則血液之炭酸增積。以致口脣。口圍。指爪。發現青紫色。身體不安。不能靜臥。感激烈之呼吸困難。空氣有稍稍從聲門通過之模樣。顏面四肢蒼白色。汗冷。意識溷濁。此外有來自鼻腔。口腔。結膜。皮膚等之窒扶的里者。患屢起氣管加答兒及氣管

枝肺炎。或併發心臟炎。而起心臟麻痺。咽頭窒扶的里之後。亦有起口蓋筋麻痺。

【療法】窒扶的里血清有效果。吾人於內服藥之外。必注射窒扶的里血清。扁桃腺腫大。附着義膜。或粘液膿性之分泌物凝着之際。宜與排膿湯。排膿散。桔梗湯。半夏苦酒湯。或頓服桔梗白散。本病之中等程度以上。屢有口渴。煩燥。高熱。舌見白苔。亦見乾燥者。宜從證選用白虎湯類之方劑。如小柴胡湯加石膏。大青龍湯。越婢加半夏湯。

喉頭窒扶的里狹窄症狀。必施用手術。在用手術以前。頓服桔梗白散。使義膜大半吐出。便見輕快。

重症如半毒狀者。屢見腳氣衝心。而訴苦悶者。最為危候。其病情為大小便閉塞。胸腹膨滿。抵抗強大。胸內甚苦悶。全身呈急性鬱血之症狀。肝脾腫大。脈微而細數。

如此之際。即打窒扶的里血清亦無效。宜速服走馬湯使之吐下。冀其萬一之生。

第五章 流行性耳下腺炎

本病為耳下腺急起腫脹。所謂接觸性傳染病也。人呼為之「蝦蟇瘟」或呼「時毒」。或稱「炸腮」「發頤」。

【原因】本病之原因未明。五歲至十五歲之兒童尤易罹之。

【症候】潛伏期二週半至三週。前驅期半日或一日以上。覺不快。不安。食慾不振。或惡寒。或輕熱。衄血。耳內騷鳴。或感疼痛。

病之發生。始於耳下腺腫脹。初在側面。耳殼下先見腫大。此際無壓病。皮膚多變化。僅覺光澤。紅潮。感微熱者甚稀。腫大二日至三日。漸次大增。從乳嘴突起。占有下顎角之間。壓上耳殼。頤部一體腫大。呈異樣容顏。腫脹漸大。附近亦生浮腫。感不快之緊張。口之開閉困難。咀嚼疼痛。耳重聽。感疼痛。如此極度腫大。經過二日。即急速減退。同時其他唾液腺。即顎下腺。舌下腺亦腫大。

熱候不定。多與腫脹同現。或有稍前發熱。持續三日至五日。通常三十八度乃至三十九度之間。重則三十九度以上。至四十度者。腫脹減退。熱先下降。又熱候不明。

其經過一側耳下腺之終止期。乃五日至七日。其兩側者。乃十日至十二日。惡液汁化膿者極稀。

本病屢與辜丸炎併發。成人者多。未成年者少。通常耳下腺漸有腫大。疼痛。乃併發辜丸炎也。其後辜丸。必致瘦削。故若兩側均犯者。每不能生殖。婦女卵巢及乳腺起同樣之炎症。與男子同。至於引起腦膜炎而致死亡者甚稀。

【療法】初期在表證者。用葛根湯。或麻黃杏仁薏苡甘草湯。表證去而僅耳下腺腫脹者。小柴胡湯。小柴胡湯加石膏。鮮有用大柴胡湯者。起辜丸