

近世肺病新療法

丁福保 著



虹橋療養院出版

近世肺病新療法

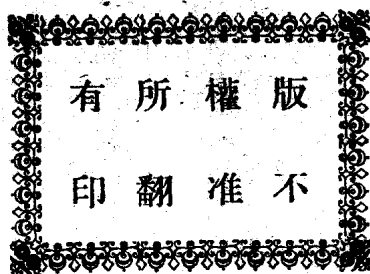
丁福保 著



虹橋療養院出版

上海醫學書局發行

民國三十年六月出版



近世肺病新療法

實售法幣壹元

編纂者

無錫丁福保

發行者

醫學書局
上海梅白格路二〇四號
電話三一八三七

印刷者

人文印書館
上海山海關路四〇六弄
電話三八六一〇

代售處

作者書社
上海福州路

廣協書局
上海北京路

五定公司
上海北京路二六六號

上海法租界
○路九
○號一亞爾
培路西首

虹橋療養院

電話

七六三二八
七六四五五



丁惠康博士主任

全身健康檢驗

▲檢查時間：上午十時至十二時

近世人事日繁，人體之戕賊，往往於不知不覺之間，而引起早老早死。因民族體格之衰退，而貽病夫之譏。本院置有各種最新設備，施行全身健康檢查。於短期間內，即可得一報告。如體溫、脈搏、血壓、身長、體重、營養、發育、愛克斯光心肺檢查、梅毒血清反應、血色數量是否合格、紅血球、白血球、定量、血球分析、痰液內有無結核菌、腎臟是否健全、尿蛋白、糖質、及顯微鏡檢查大便寄生生物及蟲類。各項主要檢查，不但可明瞭其本身健康狀況，對於預防疾病，及早期治療，亦均有重大之意義。世之注意衛生者，幸注意焉。

健全之事業

寓於健全之身體



近世肺病新療法緒言

肺結核俗名肺癆病，簡稱肺病，爲社會上最普遍之病症，病人所感受之痛苦及精神上打擊，姑置不論，其費於療養之醫藥費及活動力減退，均爲國家經濟上及國力上之巨大損失。國家爲謀國民健康，社會健康，皆當致力於撲滅結核，預防結核。

欲圖撲滅結核，預防結核，必須羣策羣力行之。其最要之一事，爲指導國民使有應付結核之衛生智識。結核之傳染，以患開放性肺結核者之隨地吐痰，爲主要原因，應由國家以法令禁止之，並由社會人士互相監督，方能收預防之效。肺結核在其初期，極易治愈，如病人能早自覺，早知如何治療，如何養生，不難於短時日間恢復其健康。此不但爲病人之幸福，社會上亦可減少結核之傳播。

治療肺結核，現時雖尚未有特效藥之發明，但治療技術，已有長足之進步，對於結核之智識，亦逐年有新發明。德國近十餘年，對於結核之研究，大有進步，對於醫學上之見解，亦大有變遷。據德國近時之調查，見乳孩幼孩之結核死亡率，較小學兒童及青年人爲高。而小學兒童之傳染結核者，雖較乳孩幼孩爲多，然死亡率却甚低。因此近時德國醫界主張對於乳孩幼孩，宜極力使之避免傳染結核，至入小學年齡，乃可任其傳染，並可得他日之免疫性。又向來視結核病爲貧民病，據近時德國之調查，則見下

層階級之結核死亡率，近已大減，而上層階級則否。此外對於遺傳體質，無力體質之研究，及肺結核之外科治療，均蒸蒸日上而未有艾也。

本書譯述近世結核之新療法及醫學上之新見解，以介紹於國人，一以爲普及結核智識之助，一以見近時外國醫界對於結核之新研究，以供借鏡。吾人對於世界學術，應當迎頭趕上，謀造福於人羣，聊以盡醫生之天職，余雖年將七十，而精力未衰，此身髮髯與老蠹魚相似，尙欲勉爲其難，以貢一得之愚，以盡吾之責任，惟區區炳燭餘光，咫尺見無多，知不足當大雅之一哂也。

民國三十年五月無錫丁福保仲祐識於詒林精舍

近世肺病新療法目次

第一章	結核在社會上之蔓延狀態	一
第二章	結核之病原	六
第三章	肺結核之傳染路徑	七
第四章	結核菌所引起之病態變化	八
第五章	肺結核之各期	八
第一節	初期傳染	八
第二節	第二期	一〇
第三節	第三期	一一
第六章	肺結核初期之病徵	一四
第七章	肺結核之診斷法	一六
第一節	微熱	一七
第二節	早期浸潤	一九
第三節	赤血球沈降反應	二〇

第四節 曼陀氏反應試驗法

第五節 檢查結核菌

第六節 兒玉氏之 Tbc 反應

第八章 肺結核治療法

第一節 一般療法

(1) 易地調養

(2) 肺結核與居住土地之關係

(3) 肺結核與居室之關係

(4) 安靜與運動

(5) 精神療法

(6) 營養療法

第二節 刺戟療法

(1) 特異性刺戟療法

(2) 非特異性刺戟療法

第三節 化學治療

三三

三四

三七

二八

二九

二九

三四

三四

三六

三七

三九

四〇

四一

四四

四四

第四節 症候治療

- (1) 發熱.....四五
- (2) 胸痛.....四七
- (3) 不眠.....四八
- (4) 盜汗.....四九
- (5) 咳嗽.....四九
- (6) 咯痰.....五〇
- (7) 咯血.....五〇
- (8) 速脈.....五五
- (9) 月經障礙.....五五
- (10) 胃腸障礙.....五六
- (甲) 食慾
- (乙) 下痢及腸出血
- (11) 呼吸迫切——呼吸困難.....五七
- (12) 腎臟障礙.....五八
- (13) 喉頭結核.....五八
- (14) 肋膜炎.....六〇

(15) 腐敗性氣管枝炎·····	六二
第九章 活動性結核·····	六二
第十章 肺結核病人之結婚·····	六三
第十一章 肺結核孕婦之打胎·····	六三
第十二章 肺萎縮療法(肺虛脫療法)·····	六四
第一節 人工氣胸療法·····	六七
第二節 肋膜粘住胸廓燒離術·····	六九
第三節 油胸法·····	七〇
第四節 橫隔膜神經捻除術·····	七〇
第五節 胸廓成形術·····	七一
第六節 充填術·····	七二
第七節 胸廓內肺剝離術·····	七二
第十三章 肺結核之豫防法·····	七二
第一節 結核菌之撲滅法·····	七三
第二節 乳孩幼孩小學兒童及成人之體質增強法·····	七五
第三節 肺結核病人之病初自覺法·····	七七

近世肺病新療法

無錫丁福保仲祐

第一章 結核在社會上之蔓延狀態

結核一症，在二千三四百年前，希臘醫聖希卜克（Hippocrates）公元前四六〇—三五七年（時代早已爲醫家所詳悉。但對於此症，從科學上作精深之研究，實始於前世紀末葉一八八二年郭霍氏（Robert Koch 一八四三—一九一〇年）發見結核菌以後，爾來五十餘年間，世界各國專家對於此症之診斷治療，有許多重要之研究及發明。第二次世界大戰結束後，德國以戰敗國之地位，國力疲敝，多數國民，榮養不良，患結核病者人數大增。由於德國醫界之努力研究，最近十餘年來，關於結核之醫學上智識，頗有進步及變遷。據德國近時所發見之戰事實，乳孩幼孩之結核死亡率，較小學兒童，青年期尤高。又結核病，向來雖視爲貧民病，但據德國近時之統計，則見下層階級之結核死亡率，已大減少，而上層階級之結核死亡率，却依然未減。此外對於結核與遺傳體質關係，易地療養迷信，均有重要之新見解。又對於肺結核之外科治療，亦有長足之進步。

在第一次世界大戰前，德國之結核死亡率爲每萬人中得一三·七人，戰敗後，由於國民榮養不良，

結核死亡率大增，爲每萬人得三三人。惟近由德國醫界及國民之努力，對於結核之豫防及撲滅，傾注全力，結核死亡率大減，每萬人中僅得七·五人，較第一次世界大戰前，大有進步。（德國每年結核死亡數爲四萬五千人，其中七分之六爲肺結核。）世界各國每萬人中之結核死亡數如下：

美國 六·二人（一九三二年統計）

荷蘭 六·四人

德國 七·六人

英國威爾斯 八·四人

比利時 九·五人（一九三一年統計）

意大利 一一·二人（一九三二年統計）

法國 一五·二人（一九三一年統計）

日本 一八·〇人（一九三二年統計）

關於各年齡之患結核人數，據德國之統計，以五歲至十五歲爲最低，每萬人中祇得一·九人，不及二人，以生後未滿一歲之乳孩爲最高，每萬人中多至九·一人，但乳孩之傳染結核則人數較少。故近時德國之豫防結核，不似以前之置重小學兒童，而置重乳孩。據日本之統計，則各年齡之患結核人數，以五歲至九歲爲最低，每萬人中爲四·八二人，次爲一歲至四歲，每萬人中爲五·二七人，次爲七十

歲以上，每萬人中爲六・五八人，最多者爲二十歲至廿四歲，每萬人中得四四・二四人，次爲十五歲至十九歲，每萬人中得三八人。又次爲廿五歲至廿九歲，每萬人中得三三・四七人，又次爲三十歲至三十四歲，每萬人中得二三・五八人，自全體觀之，結核死亡率最低者，爲一歲至九歲及七十歲以上，最高者，爲十五歲至三十四歲，自三十五歲以後即遞減，每萬人中爲十八人至十二人左右。

據德國人壽保險公司之死亡統計，死於結核人數占全體之一一・六%，但父母患有結核者，則其比率增至二七・七%，據彼等之見解，以爲結核隨交通之頻繁而增加。先流行於工廠地帶，向來少結核之工廠地帶，尤易流行，父母患結核者，其死亡率最高，後即流行遞減，終成爲免疫地。具有無力性體質(Habitus asthenicus)者之結核死亡率，更多至三四・七%，又據日本統計，則五萬人以上之都市患結核人數，公元一九一二年統計，爲每萬人中得三七・九人，一九三四年統計，爲每萬人中得二四・九人，鄉村患結核人數，一九一二年統計，爲每萬人中得一九・六人，一九三四年統計，爲每萬人中得一七・六人，全國患結核人數，一九一二年統計，爲每萬人中得二一・九人，一九三四年統計，爲每萬人中得一九・三人。就上統計觀之，都市之患結核人數，逐年減少，而鄉村及全國，則未有顯著之差異。都市患結核者之逐年減少，是否由於都市居民之衛生思想及衛生設備進步，抑由於結核病菌，普遍浸潤，漸成爲免疫地（例如流行瘧疾地方，土人不患瘧是）尙待研究。

又據日本之統計，自十歲至十九歲之妙齡女子，結核死亡率較男子爲高，德國統計，亦見青春女子，

結核死亡率特高，其原因安在，尙不明瞭。有人謂係在此年齡時，其免疫力減退所致。是否如此，尙待研究。惟婦女至四十歲以上則結核死亡率，較男子甚爲減少。

在前世紀末，德國呼結核病爲居住病，貧民病，蓋以多人共居一室者，結核死亡率高，分居數室者，結核死亡率低故也。惟就現時情狀觀之，此項名稱，已與事實不符。現在德國之下層階級，結核死亡率，已大減，而上層階級，則依然保持同一高率死亡率，毫未減少。豐富之榮養，合於衛生之居住，合於衛生之土地，（有完備之陰溝等）雖爲預防結核之重要事項，但除此以外，應尙有重要因素，尙待研究。

結核菌之傳播，在社會上極其普遍。據德國之調查，第一次世界大戰結束後，當時德國之十二歲至十四歲兒童，身體中有結核菌者，約爲九六·九%，現時約爲六〇%，成人約爲四〇%，又據日本東京市之調查，東京市民身體中有結核菌者，爲七三·二%，東京市居民六百萬人，應有四百四十萬人，身體中帶有結核菌。

惟身體有結核菌，却非即患有結核病之謂。大部分之人，祇是身體中帶有結核菌，既非患結核病，亦非有病。以東京市而言，帶菌者（姑名爲帶菌者）計四百四十萬人，而每年死於結核病者，祇約一萬二千人，平均帶菌者三百六十六人中祇有死於結核病者一人，故傳染結核菌而病死者，實較傳染他傳染病而病死，實爲意外之少數。多數人雖然傳染結核菌，或不發病，或雖病而自然治愈，祇有少數人患病。在身體強健之人，身體帶有結核菌，或者反而可得免疫性，更其妥當，亦未可知。此點於第十三章

豫防結核病項下，再詳論之。

就患結核病與死者之人數言，向來視爲患病者應爲死者之十倍。惟近來則覺此種估計，實屬過低。就臨症上之經驗而言，結核病人至少應爲死者之十八倍，方能符合。例如日本每年死於結核病者，約十三萬人，病人總數約有二百三四十萬人。

結核病由其發生之部位，而有各種病名，例如皮膚結核、關節結核、骨結核、肋膜結核、腹膜結核、腎結核、肺結核等。此等結核之中，以肺結核爲最多，約占全體七分之六。成人之肺結核，通常爲增殖性、硬化性，一側或兩側之肺炎結核。有生成空洞者，有不成空洞者。於肺炎或肺炎上葉，現出此等病變。此種病型，爲生成結核性肉芽組織，徐徐向下方進行者。一般所謂結核病，大體即指此而言，故豫防結核，應置重肺結核一種。

肺結核病，因其傳播普遍，故患者特多，尤以正在青年壯年之男女爲然。病人之感受病苦，苦惱及精神上打擊，姑置勿論，即就需要醫藥費等之損失，不能從事工作之損失，不能從事活動之損失，國民體力降下之損失等言，對於國力之損失，實極重大，故豫防肺結核病，即所以增厚國力也。

肺結核病，在其初時，本極易治愈。惟以發病之初，病人大都無可消停，故病人每不講求養生，及至病勢增進成爲惡化狀態，始欲求醫藥以治愈之，此實最爲不可。要爲病人有肺結核之智識，能早自覺，早知講求養生，恢復健康，不但爲病人之幸福，在社會豫防，亦有良好結果。欲豫防肺結核，必須醫

界與一般國民羣策羣力行之方有效果。而首要之一事，則爲使人人有肺結核之智識，知如何可以豫防之，治愈之。

第二章 結核之病原

結核之病菌，爲郭霍氏（Robert Koch, 1843—1910）所發見之人結核菌。或謂墨夫氏顆粒（Muche'sche Granula）爲結核之病原。法國醫生，謂係有超顯微鏡微生物，爲結核之病原，現在之顯微鏡，尙未能見到。但現代醫界，則大都承認郭霍氏所發見之人結核菌，爲結核之病菌。結核菌有種種類似菌，例如龜之結核菌、（後另詳述）雞之結核菌（此雞結核菌用顯微鏡觀之，形狀極似人結核菌，在免疫上，亦含有類似之化學物質，但在培養上，則與人結核菌性質不同，未可視爲與人之肺結核有關。）牛之結核菌等。牛結核菌，與人之結核病亦有相當關係，據德國醫界之研究，成人之結核病，與牛結核菌有關者，占三・〇四%，小孩（十六歲以下）之結核病，與牛結核菌有關者，占二二・二%，患結核之臟器，與牛結核菌有關者，肺及氣管枝腺結核等，占〇・四三%，肺以外之其他臟器，占二三・〇九%。人結核病之起因於牛結核菌者，最多者，爲皮膚結核，占四八%，其次爲小孩之頸部淋巴腺結核及腹部臟器結核，占四〇%。人之皮膚結核，與牛結核菌有關者，大都見於屠夫。小孩之結核，與牛結核菌有關者，據云與吃牛乳有關。或者有人將因此視小孩吃牛乳爲危險，亦未可知，實則出售之牛乳，

有法律取締，不得出售結核牛之牛乳，又牛乳出售，概經過一定熱度之消毒，消滅牛結核菌，故吃之並無危險。牛乳一物，不但爲滋養品，且爲國民所必需食品，對於預防肺結核及治療肺結核，均極重要，後另詳論之。人之結核，最重要者爲肺結核，牛結核菌與此有關者，僅約〇、四%，可無庸重視，人結核菌才是肺結核之主要病菌。

第三章 肺結核之傳染路徑

人結核病之重要者，爲肺結核，其病菌爲郭霍氏所發見之人結核菌，見於肺結核病人之痰中，痰中之人結核菌，傳染於人，有下各條路線：

(1) 塵埃傳染 肺癆病人將痰吐在地上，痰乾後，隨塵埃飛揚，人吸之，則被傳染。或痰沾附在衣服被褥上，乾後飛散空中，人吸之而傳染。

(2) 滴狀傳染 此項傳染，向來爲人所最重視。肺癆病人在咳嗽時，噴嚏時，縱聲談話時等，屢有含結核菌之痰沫或呼氣，飛散空中，人吸之而被傳染。

(3) 沾污傳染 爲痰所沾污，而直接間接接觸傳染。例如由病人之碗筷傳染，或婦女患肺癆，手沾附有結核菌，用手握乳房喂乳，而傳染於嬰孩。或傳染於肺，或傳染於消化器系，或傳染於扁桃腺。另有人舉出夫妻傳染。大抵夫患肺癆，妻每被傳染。或妻患肺癆，夫亦每被傳染。父母患肺癆，兒女每