

實用肺結核病治療學

(增修版)

主編

吳紹青

編者

顧愷時 徐昌文 孫忠亮

上海廣協書局出版

一九五四年

實用肺結核病治療學

(增修版)

主編

吳紹青

編者

顧愷時 徐昌文 孫忠亮

上海廣協書局出版

一九五四年五月

實用肺結核病治療學 (增修版)

★ 版權所有 翻印必究 ★

公元一九五三年十一月初版

公元一九五四年五月增修版

25 開 191 頁加道林紙插頁 246,000 字

定價人民幣 30,000 元

主 編 吳 紹 青

編 者 顧 愷 時

徐 昌 文

孫 忠 亮 .

出版者 廣 協 書 局

發行者 廣 協 書 局

上海北京東路 140 號

電話 13430 電報掛號 22403

承印者：集成印製廠(上海河南北路 365 弄 17—19 號)

內 容 提 要

本書以實用爲主，對於肺結核病的內外科療法均有精簡扼要的敘述。內科療法中，除基本療法、對症療法及藥物療法外，並特寫精神療法、體育療法、和復原療法三章，以照顧到肺結核病治療的全面性。外科療法中，對於手術步驟和技術的操作，敘述較詳，並用圖畫表達以求對實際操作能有幫助，尤注重於胸廓改形術和比較近代化的肺截除術。本書可作爲肺結核病學的主要參考書，亦能適合臨床醫務工作者及胸腔外科醫師的需要。

第二版增修序

我們對於本書刊出所抱的希望，在初版序言中曾說過：「國內結核病工作者以及肺科同道們在肺結核病的治療問題上，能或多或少地取得一個共同意見，在臨床實用以及病例處理各方面，不至於意見過於分歧。這是我們的希望，可能希望大，而成就小，但是我們願本着這個精神，存着虛心學習的態度，作一個開端。」當此增訂版刊出的時候，我們願再鄭重地重複上面的幾句話！

在初版中我們校閱的工作做得太差，以致錯漏之處很多，非常抱歉，此次多得出版者的合作，已儘可能予以改正。爲求減輕讀者的負擔起見，本書改爲平裝本刊出。

在第二版中，我們曾增加藥物療法綜合論述一章，對當前存在的藥物使用有關問題，從理論上作一個綜合性的論述，希望在臨床實用方面能有些幫助。醫療體育雖然在基本療法中約略提及，但爲求在實用方面有着必要的理論基礎，我們特專題寫出，增加一章。在復原療法章中，我們曾作些修改和充實，將蘇聯關於這方面新的知識和辦法，補充介紹，如：夜間療養院、復原工廠、療養性森林學校等等。同時病員在康復的階段對於工作能力的測定以及恢復工作時如何適當地調度加以說明，爲實用時有利的參考資料。

心理療法一章內容未予變動，不過在標題上我們將心理療法改爲精神療法，如此似乎較爲恰當。

本書承讀者愛護，出版數月後即行重版，雖經再度增刪，恐難免尚有未盡之處，希讀者提出寶貴意見，以供今後的改進。

吳紹青

一九五四年四月

初 版 序

在結核病的工作中，防與治存在着密切連帶的關係。預防加強，醫療的要求亦隨之提高；兩者決不可也不能單獨孤立的。自1950年中央衛生部頒佈了『預防為主，醫療為輔』的方針後，無形中提高了結核病預防的重要性。因此，隨之而帶來的，就是醫療要求的提高。這個要求普遍存在，並在不斷地增長擴大中；尤其是當國家經濟建設的開始，對於危害人民健康最大最常見的結核病之必須加以控制，更重視了醫療的要求和它的迫切性。我們自知能力有限，決不敢說能滿足這個要求，但是認為醫療部門是整個結核病預防工作中一個不可缺少的環節。為着加強今後防癆工作的發展，配合醫療方面的要求；為着建立本國醫學，配合國家建設的需要起見，我們懷着勇氣，就各人一點的專長，將肺結核病各種療法，分別編寫成冊，與讀者見面。

編寫本書的精神，是採『實用』為宗旨。因此，不必要的理論敘述，儘量避免；陳腐不適用的治療方法，儘量不提；標新立異的療法，未經科學證實確有療效者，亦不述及。我們的希望是將近代肺結核病治療已成熟的經驗，精簡扼要地，作一個綜合介紹，以求達到臨床實用的目的。

有關肺結核病治療的書籍，在國內尚無專冊刊出；雖然在文獻中有些散在的專題論述，但是東鱗西爪，缺少系統性和綜合性的介紹。為彌補這個缺憾，我們將主要密切而有關的問題連系並綜合起來，以求能達到本題範圍內的全面性。在內科療法部份

中，除特種療法分別論述外，特包括精神療法和復原療法；這樣不僅對於臨床知識上能有些幫助，同時對於了解病人的心理及加強療養院的專業工作，亦能發生些作用。在外科療法部份，我們爲求達到實用的要求起見，對於手術的步驟和技術的操作，敘述較爲詳盡；這樣對於有志胸腔外科醫師，可能幫助更大。我們認爲肺結核病的治療工作，爲內外科醫師共同的任務。這種趨勢和要求，正在日益增長中，本書外科療法部份的寫出，也就是希望能配合這樣的趨勢和要求。

同樣地，枝氣管內膜結核，枝氣管鏡檢查，以及胸腔手術麻醉，皆因與治療上有密切的關係，也分別寫出。通常這些題目，由於個別的特殊性，是各個孤立的，很少發生連帶關係；爲着讀者的便利，我們一併列入。

對於本書的刊出，我們所抱的希望是：國內結核病工作以及肺科同道們在肺結核病的治療問題上，能或多或少地，取得一個共同意見，在臨床實用以及病例處理各方面，不至於意見過於分歧。這是我們所抱的希望，可能希望大，而成就小，但是我們願本着這個精神，存着虛心學習的態度，作個開端。

本書的缺點一定很多，譬如名詞的翻譯未能一致標準化，前後的題目缺少連貫性，文字的敘述未必能表達盡意，以及標點符號未必使用得當；諸如此類的缺點，在所難免。倘有遺漏和錯誤之處，非常抱歉，尙希我結核病醫務工作者和肺科同道們，多多指正和批評，是幸。

吳 紹 青

一九五三年七月

實用肺結核病治療學

目 錄

第二版增修序	(吳紹青)
初版序	(吳紹青)
第一章 概論	(吳紹青)
第一節 結核病治療的歷史演變	1
第二節 肺結核病治療的今後趨勢	5
第二章 基本療法	(李德洪)
第一節 概述	10
第二節 休息	12
第三節 營養	23
第四節 空氣、日光和水治療	30
第五節 身體的鍛鍊	32
第三章 對症療法	(李德洪)
第一節 概述	35
第二節 症狀的處理	36

第四章 藥物療法

(吳紹青·李德洪)

第一節 概述·····	42
第二節 鏈黴素·····	46
第三節 對氨柳酸·····	55
第四節 氨硫脲·····	60
第五節 異菸肼·····	62

第五章 藥物療法綜合論述

(吳紹青)

第一節 概述·····	74
第二節 藥物的選擇·····	75
第三節 病灶的適應徵·····	76
第四節 抗藥性的問題·····	77

第六章 精神療法

(夏鎮夷) 82

第七章 體育療法

(李德洪)

第一節 概述·····	92
第二節 理論基礎·····	94
第三節 適應和禁忌症·····	95
第四節 實施原則·····	97
第五節 設計·····	99
第六節 繼續或停止醫療體育的指標·····	102

第八章 復原療法

(汪士)

第一節 概述	104
第二節 休息與活動相結合的階段	105
第三節 療養院內復原治療的組織	108
第四節 過渡階段的復原治療	109
第五節 過渡階段復原療法的幾種組織形式	110
第六節 工作能力的測定及工作的調度	114

第九章 枝氣管內膜結核病

(孫忠亮) 117

第十章 枝氣管鏡檢查術

(穆瑞芬)

第一節 概述	124
第二節 手術前的準備工作	124
第三節 麻醉方法	125
第四節 檢查技術	127
第五節 肺結核病員的枝氣管鏡檢查	130

第十一章 外科療法總論

(徐昌文)

第一節 概述	136
第二節 外科療法的適應徵	137
第三節 肺外科手術前應有的檢查	157
第四節 外科療法的禁忌徵	159

第十二章 膈神經手術

(顧愷時)

第一節	概述	161
第二節	膈神經麻痺後產生的變化	161
第三節	手術方法	164
第四節	併發症	169

第十三章 人工胸氣術

(周廣仁)

第一節	概述	172
第二節	適應徵和禁忌徵	173
第三節	應用器材	176
第四節	注射技術	177
第五節	壓縮的種類和程度	183
第六節	維持壓縮的期限	186
第七節	停止氣胸的方法	187
第八節	人工氣胸術的併發症和處理方法	188
第九節	雙側人工氣胸術	193

第十四章 胸腔鏡檢查與胸膜內粘

連烙斷術

(顧愷時)

第一節	概述	195
第二節	粘連種類	196
第三節	粘連的部位	198
第四節	手術方法	199

第五節	治療的結果	204
-----	-------	-----

第六節	手術後的併發症	204
-----	---------	-----

第十五章 人工氣腹術 (周廣仁)

第一節	概述	208
-----	----	-----

第二節	人工氣腹術的適應徵和禁忌徵	209
-----	---------------	-----

第三節	施術前準備工作	211
-----	---------	-----

第四節	注射技術	212
-----	------	-----

第五節	壓縮的程度和期限	216
-----	----------	-----

第六節	人工氣腹術的併發症及其處理	218
-----	---------------	-----

第十六章 胸膜外人工氣胸與胸膜外

填補術 (邱少陵)

第一節	概述	223
-----	----	-----

第二節	手術的優缺點及其結果	223
-----	------------	-----

第三節	病例的選擇	225
-----	-------	-----

第四節	手術方法	225
-----	------	-----

第五節	胸膜外填補術	228
-----	--------	-----

第六節	手術後的併發症	230
-----	---------	-----

第七節	繼胸膜外人工氣胸及填補術 後的胸廓外改形術	232
-----	--------------------------	-----

第十七章 胸廓改形術 (顧愷時)

第一節	歷史	235
-----	----	-----

第二節	病例的選擇·····	238
第三節	手術的要點·····	242
第四節	手術的步驟·····	249
第五節	手術後的處理·····	255
第六節	手術的結果·····	256
第七節	手術後的併發症·····	257
第十八章	空洞引流術 (陳兆昌)	
第一節	概述和適應範圍·····	262
第二節	手術方法·····	264
第三節	手術後的併發症·····	267
第十九章	肺截除術(一) (顧愷時)	
第一節	歷史·····	268
第二節	適應徵·····	269
第三節	病例的選擇·····	273
第四節	手術後的結果·····	275
第五節	併發症·····	277
第二十章	肺截除術(二) (顧愷時)	
第一節	位置·····	281
第二節	麻醉·····	282
第三節	器械及縫線·····	284
第四節	切口與顯露·····	284

第五節	截除的範圍	286
第六節	肺門組織的處理	287
第七節	胸腔的縫合	291
第八節	手術後的處理	293
第九節	手術後的胸廓改形術	297

第二十一章 肺截除術(三)

(顧愷時)

第一節	右側全肺截除術	300
第二節	左側全肺截除術	302
第三節	右肺上葉截除術	304
第四節	右肺中葉截除術	305
第五節	右肺下葉截除術	306
第六節	左肺上葉截除術	308
第七節	左肺下葉截除術	309
第八節	肺局部截除術	310

第二十二章 胸膜結核病療法(一)

(徐昌文·周廣仁)

第一節	胸膜結核病的形成	312
第二節	胸膜結核病的分類	313
第三節	胸膜結核病的治療(非化膿性結核性胸膜炎的治療)	314
第四節	胸膜結核病的治療(化膿性結核性胸膜炎的治療)	317

第二十三章 胸膜結核病療法(二) (蘇應衡)

第一節 胸腔引流術..... 325

第二節 胸膜纖維板剝脫術..... 329

第三節 瑞智氏胸膜內胸廓改形術..... 333

第二十四章 胸腔外科麻醉術(一) (吳 珏)

第一節 事前準備..... 337

第二節 術中操作..... 345

第二十五章 胸腔外科麻醉術(二) (吳 珏)

第一節 麻醉時注意事項..... 355

第二節 事後處理..... 362

第一章 概論

第一節 結核病治療的歷史演變

在上古未開化的時代，有許多疾病，因人類知識缺乏，遇不易理解的事物，有時委諸天命和鬼神的謬說，結核病即是其中的一例。迨至公元前 370 年的光景，希臘醫師希伯克拉底氏[⊖] 首先創用『癆』字，否認『天譴』或『神怒』之說。據巴爾特氏[⊖] 的記載，在埃及河掘出的『木乃伊』骷髏中，發現有脊骨結核的跡象，證明早在公元前五千年的光景，結核病已經存在。中國醫史中有關結核病的最早記載，則有內經所載『虛癆』之症。東漢張仲景（十三世紀）所說『虛癆』，『盜汗』，『馬刀俠癭』以及『肺痿』等等，皆是形容結核病狀的名詞，雖然名稱不同，但是所描寫的却是一種病。這個很長的一段時期是結核病學黑暗的時期。

十五世紀當歐洲文藝復興的時候，科學開始萌芽，研究和實驗工作漸被重視，隨之醫學研究亦漸放光明，但對於結核病學非常渺茫，開始認識結核病的時期是在十七世紀，當時法國醫家雪爾弗氏[⊕]（1650）在死於『癆病』的尸體中，發現顆粒狀組織病變，他稱之為『結核』。於是『癆』與『結核』發生了聯繫和

⊖ Hippocrates ⊖ Bartel ⊕ Francis Sylvius

統一的義意，也可以說：由抽象的理解，轉到具體的事實。病理學是臨床醫學的基礎，在這方面繼續有貢獻者頗不乏人，其中較突出者為法國醫家賴納克氏[⊖]（1819）和德人歐恩佈格氏[⊖]（1761）等；他們將結核病的病理知識和臨床醫學結合起來，打下了結核病學的良好基礎；在這二、三百年中結核病學是開始光明的時期。

雖然病理和臨床的知識有了若干基礎，但是結核病的傳染性和病因尚不明確。當時醫家大都以為結核病是『自然而生的』，並且有遺傳性的。雖然早在1546年福司卡托瑞司氏[⊖]曾倡說過：『癆病是可以傳染的，並且這個傳染物是人眼所不能見的一種蟲』。這種理論為『自然而生的』和『遺傳』的信念所壓倒，未得到當時醫家的重視；直至1865年魏爾明氏[⊖]用動物接種的試驗，才證明了結核病的傳染性。雖然結核病的傳染性證明確實，但仍不知傳染的病原為何物；當時也有些學者以為人體系統遭受某種『毒素』的關係，而引起結核病的形成。自1870年巴士德氏[⊖]發明細菌學說後，醫家對於細菌致病的思想就加強了。1882年柯赫氏[⊖]之發見結核桿菌，糾正了以前所認為遺傳的、自然而生的、以及毒素侵襲的等等不正確的思想；如此堅定了結核病學的科學基礎。

在中國醫學史上，關於『癆蟲』之說，起源於1840年之前，由不具體的、抽象的『病死之氣』，逐漸演變到具體的、有形態的『尸蟲』和『無辜』的理論。所以結核病的傳染性和細菌的觀點，也

⊖ Laennec

⊖ Auenbrugger

⊖ Frascatorius

⊖ Villemin

⊖ Pasteur

⊖ Koch