

丁氏醫學叢書

第三冊

新模病理  
學講義

上海英界泥城橋西靜安寺路三十九號醫學書局發行

丁氏醫學叢書

第三冊

新模病理

學講義

上海英界泥城橋西靜安寺路三十九號醫學書局發行

# 新撰病理學講義下卷目錄

## 第五篇 一般病原論

第一章 序論	一
外因論	一
第二章 酸素輸入之停止或減少	六
第三章 食物缺乏	十二
第四章 理學的刺戟	十五
一 器械的刺戟	十五
二 溫度的刺戟	十九
三 空氣之感應	二十五
四 電氣	二十八
五 日光	二十九

第五章 氣候

三十一

第六章 四季及時候

三十四

第七章 土地

三十四

第八章 衣食住

三十六

第九章 職業及習慣

四十三

第十章 勵作

四十四

第十一章 化學的刺戟

四十六

一 起局所組織變化之物(腐蝕劑)

四十七

二 起血液變化之毒物(血液毒)

四十九

三 侵害神經系及心臟之毒物(神經毒及心臟毒)

五十一

四 自家中毒

五十二

第十二章 寄生物

五十六

一 概論

五十六

二 傳染病

六十一

三 热

六十九

四 免疫

七十四

先天免疫

七十五

後天免疫

八十

五 寄生動物

九十

第一類 原始動物

九十一

第一綱 根足蟲

九十二

第二綱 滴蟲

九十八

第一目 鞭毛類

九十八

第二目 纖毛類

一百二

第三綱 胞子蟲

一百三

第一目 古克丟謨類

一百四

第二目 海莫斯僕利茄類

一百九

第二類 內臟蟲

一百一十二

第一綱 扁蟲.....	一百二十一
第一目 線蟲類.....	一百二十二
一 台尼亞族.....	一百二十四
二 裂頭線蟲族.....	一百三十三
第二目 吸蟲類.....	一百三十五
第三綱 線蟲類.....	一百四十六
第二綱 線蟲類.....	一百四十六
第三類 節足動物.....	一百六十
第一目 蜘蛛類.....	一百六十六
第二目 昆蟲類(六腳蟲).....	一百六十四
植物性寄生物(細菌).....	一百六十六
一 分裂菌.....	一百六十七
甲 球菌.....	一百七十六
腐敗球菌.....	一百七十六
病原球菌.....	一百七十七

乙 桤菌 ..... 一百八十五

腐敗性桿菌 ..... 一百八十五

病原桿菌 ..... 一百八十七

丙 螺旋菌 ..... 一百二

二 發芽菌 ..... 一百五

三 級狀菌 ..... 一百六

## 內因論

一 遺傳 ..... 二百九

二 體質 ..... 一百十二

三 年齡 ..... 一百十三

四 性 ..... 一百十六

五 人種 ..... 一百十七

新撰病理學講義下卷 目錄

新撰病理學講義下卷目錄終

# 新撰病理學講義下卷

丁氏醫學叢書

南洋大臣考取最優等內科醫士 無錫丁福保仲祜譯述

## 第五篇 一般病原論 Allgemeine Aetologie.

### 第一章 序論

人類之智力優於萬物。利用之可防外物之侵害。而身體中尚具有一定之抵抗機能。此抵抗機能有二種。一為受動的保護裝置機能。Die Leistungsfähigkeit Passiver Schutzeinrichtungen。一為自動的反抗作用。Active Gegenwirkung。受動的保護裝置所以防禦外物之侵入者皮膚及粘膜是也。吾人之皮膚與交通外界之體腔(口腔鼻腔等)莫不為原病菌所寄寓。然鮮有侵入於內部者。寔此保護裝

置。有。以。防。堵。之。又。消。化。器。所。分。泌。之。消。化。液。亦。能。化。細。菌。及。菌。毒。素。爲。無。用。之。物。據。能。氏。Zenki。言。消。化。性。酸。酵。素。(百。布。聖。篤。利。佈。欣。(トリブシン)等)可。使。細。菌。之。毒。素。起。分。子。變。化。而。失。其。毒。性。又。身。體。組。織。內。部。之。強。固。性。及。彈。力。性。亦。略。能。防。禦。外。襲。之。物。云。

淋。巴。腺。亦。可。稱。保。護。裝。置。凡。異。物。(塵。埃。細。菌。等)侵。入。身。體。內。部。之。一。隅。與。淋。巴。液。共。流。入。於。近。旁。之。淋。巴。腺。而。留。於。其。中。使。不。得。入。於。血。液。之。內。故。淋。巴。腺。猶。濾。器。然。留。病。原。體。於。內。部。使。不。致。蔓。延。於。全。身。者。也。

自。動。的。反。抗。作。用。更。有。二。種。一。爲。調。節。機。能。應。外。界。之。變。化。調。節。身。體。之。生。理。作。用。以。維。持。健。康。生。活。之。一。種。機。能。也。蓋。外。之。氣。溫。度。無。論。其。如。何。昇。降。而。吾。人。仍。能。保。有。一。定。之。體。溫。不。致。障。碍。者。因。身。體。內。之。造。溫。機。能。身。體。表。面。之。放。溫。機。能。應。其。昇。降。而。調。節。之。不。失。其。平。均。故。也。二。爲。由。身。體。器。官。之。運。動。除。去。有。害。物。例。如。異。物。竄。入。呼。吸。道。則。營。氣。道。上。之。顫。毛。上。皮。運。動。或。反。射。的。筋。肉。運。動。(咳。嗽。是。也)或。分。泌。粘。液。而。包。擁。之。使。之。出。於。體。外。而。後。止。或。身。體。組。織。內。有。固。形。異。物。侵。入。則。白。血。球。吸。之。於。己。體。中。以。待。搬。運。於。他。方。或。某。細。菌。爲。血。液。所。溶。解。而。殺。死。是。也。

如上所述吾人雖有防禦外侮反抗外害之特性以維持其健康生活然外物之刺戟甚大身體之防禦反抗機能不幸而失其用則吾人之生活機能不得不止是卽死亡之謂也若外物刺戟之度尙不致全止吾人之生活則雖足害吾人之健康猶得維持其生活機能此卽所謂疾病疾病者卽異常的生活是也故疾病爲介於健康與死亡之間之一種現象

凡足以障礙健康生活惹起疾病者曰病原 *Krankheitsursache* 病原之與健康生活有密接之關係者不少飲食物空氣日光氣候土壤衣服住居等是也此等物之性質或分量有變化則爲病因其餘之病因皆爲無關於通常健康生活之異常的刺擊即諸種毒物細菌原蟲等是也細菌與原蟲在病原中最古重要之位置其所發之疾病屬於傳染病最能爲人間之害世所夙知者也如斯之類凡外界之事物而爲疾病原因者總稱曰外因或曰誘因 *Causa externa, Causa occasionalis* 然此尙不能作爲病之原因也何則人有雖遇此等外因而依然健康故也但於傳染病爲然如吾人生而與一定之病原菌相接不受其侵害者觀於人之不傳染牛痘豚丹毒(動物傳染病)而知之又觀於旣罹痘瘡猩紅熱麻疹等之人嗣後不再患同病而更可知之反之有遇

輕微之外。因在普通人無害者而在特別之人每易發重症。可見身體內部之素質與發生疾病有主要之關係也。甚明而身體內部之素質其人之抵抗力獨弱者曰內因。或曰素因 *Causa interna*, *Prädisposition* 故疾病者必內外二因相待而始得發生。若僅有其一尚不致疾病。即有外因而無內因不病。有內因而無外因亦不病也。然人既有內因存在則雖遇輕微之外因亦足致病。蓋吾人所以對於諸種外因之反應各異。其個人的素質 *Individuelle Disposition* 有種種不同者全由內因之有無而不同。其也彼慣飲酒者一石不醉不慣者嗅酒味即感酩酊或甲乙二人遇同等之寒濕甲健康而乙罹感冒或麻疹霍亂流行之際同在一區之人民而或傳染或不傳染者均本於身體內部抵抗力之狀態(即內因)之有無者也。蓋外因易入之人必有內因。其不易入者無內因而人易爲外因發病之性曰感受性。非是者曰免病性 *Immunität* 又感受性中於普通之人有因無害原因如食蝦蟹及沃度劑等藥物生發疹於皮膚或飲牛乳而嘔吐下痢者是曰特異性 *Idiosynkrasie*

要之疾病之生大抵由內外二因之協同而來者決無不問何人不問何地必能致病。之原因然此內外二因又未必有精密之界限存其間例如內因強者縱無著明之外

因其生理的生活已受影響而致病矣。患精神病者是也。又有因身體自己之作用直接惹起疾病者。

人之內因有大小強弱等區別者大抵關於其遺傳年齡男女體質稟賦榮養等精神病神經病患者之子孫有遺傳的素因遇微少之誘因即發其祖先所患之病飲酒者之子孫酒量恒大是皆世所夙知之也餘如血友病爲最著名之遺傳性疾患主遺傳其男性子孫然遺傳性疾患非遺傳其疾病也不過遺傳其素因（即易發該病之原因）耳如精神病結核皆然至如黴毒雖以病毒直接遺傳於子孫然不若謂之傳染病爲當而素因之因男女年齡體質等不同者蓋在身體之構造發育及生活法之差異等又疾病之起因榮養狀態有難易之別此理甚明毋庸述也。

疾病之原因皆因經驗而知歇撲氏 Hippocrates 在紀元前四五九年至三七七年間舉地理的位置氣候四季及不合衛生之生活法等爲疾病原因及高氏 Galen 明内外二因之別謂外因在已有病的素因之人方爲病因中世巴氏 Paracelsus (一四九一年至一五四一年) 出以遺傳爲病原之一種希登氏 Sydenham (一六二四年至一六八九年) 以急性病爲由外界之有害物所生慢性病爲由食物之不適宜所

生流行病爲由地內之一種不明機轉令空氣不純所生。至前世紀初葉拍氏出古弗氏繼之傳染病之原因既明病原學始得放絕大之光明矣。本編雖以講内外二因之性質爲主但同時亦取疾病之發生 Pathogenese 而併論之。

## 外因論

### 第二章 酸素輸入之停止或減少 Aufhebung und

Verninderung der Sauerstoffzufuhr.

吾人由呼吸運動吸收酸素排除炭酸以持續其健康生活故吾人得以勉強不呼不吸。吸之時間通常不得過三十秒乃至四十秒即熟練之泅水者亦不能在水中歷五十秒以上也。平時安靜之呼吸運動血液之酸素與炭酸氣之容量保有一定之平均。延髓之呼吸中樞而營正規奮興故血中酸素少而炭酸多兩者之比不平均時則吸中樞顯著興奮呼吸運動一時亢盛而起呼吸困難 Dyspnoe 迨中樞疲勞麻痺呼吸漸微而至於無以至假死 Asphyxie 最後則心臟不運動而至死亡者是謂之。

窒息死。Erstickungstod 而其原因要為肺臟之氣體交換障礙吸收酸素呼出炭酸（署名吸酸除炭）之機能不完全或其機能中止血中之酸素漸減炭酸漸加故也。其原因尚可區別之如左。

一、空氣中酸素之減少 通常之空氣含 $10.8\%$ 之酸素密室及多人群聚之處空氣中之酸素漸由人之呼吸而減少其量若以動物置於密閉室內室中空氣中之酸素若減至 $2\%$ 至 $3\%$ 則動物必窒息而死。（卞氏培爾德氏 Cl. Bernard, P. Bert.）又距海面愈高則空氣愈薄酸素之量因以減少五千密突之高山不過含十一%而已故登高山則呼吸困難也。

二、呼吸道之閉塞狹窄 此為減少酸素輸入之主要原因有種種不同呼吸器上部因外部之械機的暴力閉塞（縊死絞殺）呼吸道因液體閉塞（溺死）肺運動因胸廓之機械的壓迫而運動不靈（群集內之窒息）氣道因胸腺甲狀腺大動脈瘤壓迫聲門水腫腫瘍異物等狹窄閉塞肺臟因肋膜腔內滲漏多量之液體或腹腔起大腫瘍或腹水壓迫而退縮等均為氣體交換之障礙又神經系統亦能為呼吸障礙之原因即腦壓迫則呼吸徐緩終至停止迷走神經麻痺則妨害肺之呼吸作用又神經中

樞因感應所致之喉頭痙攣性狹窄氣管枝節痙攣性收縮（喘息）均為呼吸不暢之原因也。

(三) 赤血球與酸素化合之性質有變化 於酸化炭素中毒青酸氣體中毒等之時赤血球之海莫古鹿濱與是等氣體化合失其與酸素化合之性而不能交換氣體又慢性貧血症之赤血球減少則赤血球之性質雖未變其與酸素化合之量已不及通常之多矣。

由上所述之諸原因血液中酸素減退於生活現象上顯著而起重大之障礙者曰窒息 Suffocation Erstickung 然此為廣義也若以狹義釋之則窒息者氣道妨害空氣之進入致於斃命之謂也吾人竊以此解釋為近於寢際而氣道卒然閉塞氣體不能交換時故全身搐搦痙攣入事不省而死也。然空氣之進入若不全廢止而進入之量顯著減少則先呈呼吸困難迨血液中之酸素量在十五%至二%以下則延髓之呼吸中樞之興奮達於極度副呼吸筋助通常之呼吸筋動作胸鎖乳嘴筋斜角筋亦緊張以助吸氣之強盛故口鼻開擴頭部伸展不但呼吸中樞興奮而迷走神經中樞亦興奮心動脈搏遲緩瞳孔散大終至全身諸

筋痙攣。人事不省。顏面。指爪。口脣齒齦。呈起。阿諾隨呼吸。困難。歷時既久。則頓轉爲弛緩。狀態呼吸廢止。或時作時息。而爲終末呼吸。Terminal asthma。其息深而且短。脈搏微弱。精神消亡。陷於假死狀態。終至心臟失運動而死。然徵諸動物試驗。則假死後心臟之運動。約能爲比較的持續。若再能持續之際。急施人工呼吸法。則可復得更生也。

窒息屍成。具一定之徵候。其外徵。屍斑大而發生且速。屍不驟冷。顏面腫脹。呈起。阿諾隨眼結膜充血。時有微微之溢血在其近旁瞳孔散大。遺矢遺溺。男子往往精液外泄。其內徵。全身之血液依然爲流動性。色暗赤而不凝固。諸內臟呈顯著鬱血。（肺臟尤甚。）肋膜。心囊。腹膜等之漿液膜多起溢血。

如上所述。於窒息屍之解剖的變化。因若何之原因而致然乎。請道其故。於左。窒息時之強呼吸。困難及過分之胸廓吸氣運動。塞爲肺臟起靜脈性充血。重要之原因蓋依董氏 Donders 氏言。呼吸道閉塞。吸氣運動亢進。則肺內之氣壓下降。肺血管擴張。血液之輸入量。多於同時。此擴張血管內之血液。減其速度。不得全歸入於左心。故肺臟生鬱血。而此小循環內生鬱血。則右室內血液亦停滯。終至全身末稍靜