

一代名醫胡啓勳教授作序推介

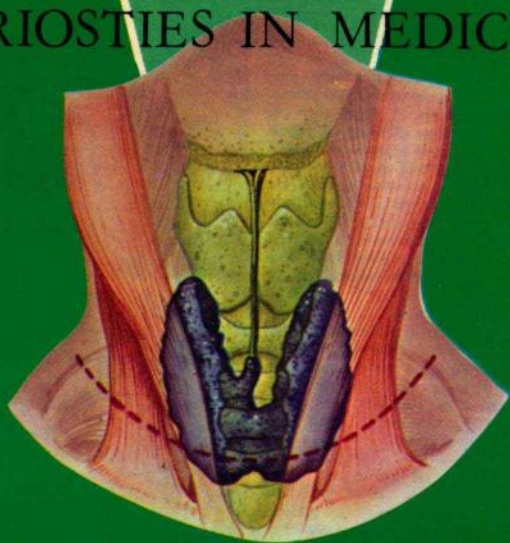
高 蘊 賜 著

多杏林趣事

杏林奇趣錄

極人體奇觀

CURIOSITIES IN MEDICINE



大光出版社有限公司

杏林奇趣錄

高 韻 賜 著

大光出版社有限公司

杏林奇趣錄

高毓賜 著

大光出版社有限公司 香港丹拿道友福園 A座二樓

嶺南印刷公司 香港西環西安里十三號

一九八〇年五月初版 版權所有・翻印必究

杏林風濤抱痼癰二豎披
猖狂等閒不疾玄機深似
海苑珍秘笈重如山形畸
後代寧無如賢文先天總
乃算一卷搜奇重述實迹
添妙趣興人皆

庚申初春

高韓賜



自題



題 詞

杏林風義抱痼瘰
二豎披猖豈等閒
示疾玄機深似海
藏珍祕笈重如山
形畸後代寧無故
質變先天總有關
一卷搜奇兼述異
還添妙趣與人間

著 者

引 言

「種麥得麥」（呂氏春秋），「種瓜得瓜」（涅槃經），兩語出處不同，用意則一。看似老生常談，實蘊深邃哲理。自唯心之宗教觀，認作上蒼意旨；從唯物之科學論，則歸于自然法則。質言之，乃因果律之必然性。種瓜是因，得瓜爲果。種下南瓜，得者只有南瓜，亦絕無收穫同類西瓜或冬瓜之理。此形而上絕對之「性」，歷千秋而不變，置四海而皆準！但所得之瓜，與上代同代或下代較，形有大小、色有深淺、味有濃淡、身有輕重、皮有厚薄、核有多少，殆非一律。此形而下相對之「質」，其常態之變，司空見慣，不以爲異。若在千萬個之中，十百代之內，偶有大逾水桶者、形似花籃者、味如香蕉者、色作粉紅者，是謂異品之變，世人則視之爲奇，覺得其趣矣。

大自然生物形質之變，乃本書談奇說趣之源。顧植物如此，徵諸動物，甚至萬物之靈人類，又何獨不然？當精蟲與卵子配合受精，結果孕育成人，固無疑問。惟此人與彼人（包括

上中下代)形質，幾乎任何一點，可有不同；即學生者亦難保證一模一樣！問題仍在常態與異品之分耳。前者如高矮、肥瘦、妍醜、智愚之別，以其習見，未堪注意。後者若兔唇、學指、斜眼、心漏、隱罩、侏儒、石女等，屬普通「畸形」，仍不足大驚小怪；至其特異者，則別開生面，奇絕人間！試觀本書臚列之頭上角、喉間棗、心中豆、胸藏乾酪、腹貯香腸，洵見所未見，聞所未聞，宜乎標本之列作奇珍，病例之視為奇案也！

有關上述杏林瑰異，非如骨董之散落豪門，祕藏惟恐不深，而不輕易示人者，却全蒐集于倫敦英國皇家外科學院(Royal College of Surgeons of England)之病理博物館(Pathological Museum)中，任由眾賞，更得取置掌上，觀之玩之審之度之而無禁。以標本泡製精巧，琳琅滿目斷脰殘肢，片臟隻腑，俱色澤鮮明，原形畢露，歎為觀止！著者在公元一九六六年冬赴英，曾親臨其境，流連三月之久，彷彿身入寶山，豈可空手而回？除將全數(1663件)一一揣摩外，擇其尤者(149件)，面對繪圖，更一字不漏抄錄所附說明，儼然成帙。其中出人意表，殊堪拍案驚奇者，不知凡幾！

益仰前賢之淵博，深愧一己之疎庸！嗣藉數載懸壺餘暇，將所獲資料，加以整理，又自輓近名家著述中，考獻徵文；復不揣謏陋，參以所知所聞所思所見，先後寫出十篇，並加入別稿兩章，彙爲初集，冀引玉拋磚，供諸同好。然掛一漏萬，紕繆之處，委實難免！厚望同業先進，不吝金玉，惠我教言，以匡不逮。

意猶未盡，蓋本書所引述若干罕例，有在臨牀上，曾難倒一代杏林俊傑，外科雄才者，有病因不明病理不解者，有藥石無靈束手無策者！昔醫壇泰斗雅佛勒史提理（Dr. Alfred Stille）云：「醫學亦如其他學術，有其過去現在與將來，而過去則爲萌發將來所必需之膏壤」。倘吾儕共鑒斯旨，同勉斯言，藉了解過去，而努力現在，而改進將來，使往日不明不治之症，能握其鎖鑰，啓其祕局，拯斯民于疾苦，則拙著收穫，更遠出奇趣之上矣！

珍藏本書奇案標本之上述博物館，初立閱二百餘年，搜羅之富，製作之精，舉世無匹！所在地之外科學院除病理（Pathology）外，更滙解剖（Anatomy）于一樓，分門別類系統井然，亦冠絕瀛寰；況復名醫輩出，震爍古今！附錄「簡介」，以誌其物華炳煥，人傑崢嶸，

藉資矜式。至栩栩如生之標本，顏色粲然，歷數十年而不變，聞者料驚其巧，特譯附該館名技師楊格（L. F. Young）氏所撰「實錄」，俾得一窺其標本製法之秘。

胡啓勳教授（Prof. K. F. Woo）乃內科〔FRCP（Edin.）〕暨臨牀病理〔DCP（Lond.）〕專家，學問、道德、文章，久經世重，承爲本書作序，文中並舉述其在病理上對各病例獨特見解，精采絕倫，拙著因之增光生色不少！謹附錄拙作「與我」一文並拙編「胡公年譜」，藉表其行狀，用申景仰云爾。

一九八〇年五月 高蘄賜 誌于香港九龍



胡啓勳教授

香港大學內外全科醫學士、倫敦大學臨牀病理學文憑、英國愛丁堡內科學院院士、英國愛丁堡內科學院榮授院士、嶺南大學、中山大學、上海醫學院前任內科教授、香港心臟病學會創辦人兼首任主席、香港內科臨牀學會創辦人兼首任主席。

胡 序

本書脫稿就正於胡啓勳教授時，爲一九七五年五月，原名「杏林勾奇錄」，內容均採自英國皇家外科學院病理博物館資料，而依「標本說明(譯文)——繪圖——按語——說明原文(英文)」次序排列者；嗣以篇篇格調相同，未免呆板枯燥，遂改用散文敘事方式，全部重寫外，並加入若干別材，藉添趣味，因易名「杏林奇趣錄」。又序中所提病名在本集未論述者，將於第二集刊出。

著者附言

高龍賜君寫杏林勾奇錄第一集既竣，索數言于余。瀏覽一過後，余亦樂於爲綴數言，並誌管見如下：

余與高君俱籍隸粵東順德，忝有同鄉之誼。高君家學淵源，其先翁高德安先生在維新時期爲廣州博濟醫學堂早期畢業生，僅後于孫中山先生之在同校肄業者數年。高君本人則早歲在

國立中央大學醫學院畢業，抗戰時代中央大學醫學院遷校四川成都，余時亦在國內任職，故得獲識荆。戰後高君曾執業廣州及台灣，嗣獲美胸科學會會員暨美國血管病系學院院士，復赴英國深造，再返香港懸壺，故亦時有過從。在倫敦進修期間，高君曾日往當地之英國皇家外科學院病理博物院揣摩其間病理標本數月，杏林勾奇錄即高君數月來搜集所得之最特異標本共有多份，高君不獨爲各標本俱繪有圖，與將其說明譯出，並附以原文之外，更另加以詳細按語；其按語詳述該標本病例之病理其可能之一切病因，與及類似病之鑑別診斷。即甚稀見之病例亦有詳述及討論，使讀者了然於該病之一切，與只看病理標本而未明該病不能發生興趣之忽忽瀏覽截然不同。蓋非博覽羣書，致使按語精審詳盡，安能引人入勝若此？此則高君之治學精神，殊堪欽佩者也。

余于一九三七至三八年間居留倫敦研讀病理時，亦曾流連於該英國皇家外科學院之病理標本博物館多日，而最使余感興趣者，厥爲比較解剖學及比較病理學（Comparative Anatomy and Comparative Pathology）之標本；該館聞有數室陳列各種動物之身體解剖及其各

種病理變化之標本，及表明其與人類間之異同；其間有大象鯨魚之骨骼，與牛馬等之氣喉膽囊與膽石等，與人類之標本並列，殊令人發生興趣。其次則為約翰亨特醫生(Dr. John Hunter 1728—1793)之原有一套病理標本。Dr. Hunter為英國著名外科醫生，生活於十八世紀，著述甚多。英國皇家外科學院之病理博物館即為 Dr. Hunter 所創立，而最初一套標本，乃 Dr. Hunter 個人搜集所得而贈與該館者，由今計之，則該病理博物館之成立已有二百餘年歷史矣。

第二次世界大戰期間，該位於倫敦之英國皇家外科學院于一九四一年五月在空襲中為炸彈所中，余聞該病理博物館大部被毀，其標本亦幾全部散失，殊為可惜！今觀高君在本書所搜列標本多為戰爭後期或直為戰後所搜羅者，此則從前之標本大部已被毀之說信矣。但戰後二十餘年，英人即已重新建立一有規模及宏博之病理博物館，則其孜孜為學之精神，實無與倫比！當地名醫輩出，莫謂無因。

余觀乎各種病理學上之病變，其最異常而其標本最為特異者，莫過於先天性畸形發育及瘤腫兩類。而關於瘤腫之發生亦有先天潛伏體

內細胞一說 (Cell rest)，其最顯著者厥爲畸胎瘤 (Teratoma)，內可含骨骼牙齒皮膚等各不同組織，且被視爲可發生爲骺體雙胎之一類，骺體雙胎有連頭或連胸腹或連骨盤者，可謂盡畸形之極觀！故瘤腫之發生或亦不無與先天畸形發育有關也。環觀本書高君所羅列各例，除腸泡症 (Pneumatosis Cystoids Intestinalis)，肺泡蛋白質沉澱症 (Alveolar Proteinosis)、主動脈瓣贅生物 (Aortic Cusp Excrescence) 及心內膜硬化症 (Endocardial Fibroelastosis) 可能爲後天發生之病變外，其他如大小腸憩室 (Diverticulum of Colon and Ileum)、麥氏憩室 (Meckel's diverticulum)、分歧膽囊、多餘或穿洞之肺動脈瓣或大動脈瓣，及發生於頭部喉部之鰓囊，無一而非與先天畸形發育有關。

巨大之降結腸憩室及巨大之迴腸雙重憩室，實非單純因壓力而成之後天小憩室，而直爲先天性畸形發育之雙管結腸及雙管迴腸而已。觀乎其內含有胃黏膜及胃酸分泌，脾之組織及胰臟組織，且有腸出血病歷，即可爲先天胎生異常之明證。本書尚有分歧膽囊一例，此亦即雙重之膽囊，香港似亦曾有發現。吾聞男性畸形

發育，亦有雙陰莖者；至於雙子宮（Bicornuate uterus）、雙重陰道，吾于香港亦曾見之，其中且有一雙子宮症，有一方受孕，竟誤爲子宮肉瘤（Myoma）而施以割除；吾亦曾親見一例。

麥氏憩室及大腸憩室在香港亦不時有見，前者多爲年幼病者，發生急性腸梗塞而爲外科醫生在施手術時發現。後天性多發性之乙狀結腸憩室，則華人病例不多，如發生類似闌尾炎之瘤腫硬塊在老年男病者之左腹下方可斷爲結腸憩室炎無疑。余即有曾憑此診斷而即送外科醫生施手術，而治癒及證實之病例。

賀氏巨形結腸（Hirschsprung's Megacolon）吾在香港僅曾見一例，但非先天性。先天性者其腸壁之運動神經結節及神經網發育都不完全，或竟付缺如（Maldevelopment or Absence of the Auerbach's plexus），則其亦爲一種先天性畸形缺陷無疑也。

心臟大動脈瓣之贅生物多數是後天發生，類似心內膜炎之增殖（Endocardial Vegetation）或與血管內皮增厚及硬化有關；亦可能與高血壓有關係。至於心內膜硬化病（即彈力纖維增加症）如非因濾過性毒（Coxsackie B

Virus) 傳染，則爲先天性新陳代謝異常而起，但亦可能與先天性生物化學機能之某種缺陷有關。此在香港僅見有疑例一則，患者爲成年女性，心臟異常擴大，但心壁甚薄，初尚以爲是心包炎及心包積水，曾施手術檢查，但終死于鬱血性心衰竭。

Alveolar Proteinosis 在香港亦僅見一疑例，病者爲一少婦，初定爲 Hamman Rich Syndrome with Alveolar Capillary Block) 有肺囉音 (Rales and Crepitations) 及咳嗽、呼吸困難等症狀，疑因過敏症而起，但因未作肺部活標本檢查，故未能證實。

高君書中另有一例爲軟骨症與十分巨大之顱骨擴大症，但據原文云病者亦另有腦積水病 (Hydrocephalus)，故其顱骨擴大若此。如祇有軟骨症未必頭顱擴大至此程度！而腦積水病多有腦室及腦脊液流通系統之先天性阻塞，是則此症亦是與先天性畸形有關。高君書中並論及此症與柏哲德氏病 (Paget's Disease of Osteitis Deformans) 之鑑別診斷，所論甚是。柏哲德氏病在香港所見不多，僅有數例，不若在英國或歐洲之較爲多觀。

至於兩例皮角，可稱怪異！其鉅大至於極

度。此兩病例則屬於瘤腫之一類病變，但其中一例因接受異性表皮移植（Heterogenous Thiersch's Skin Graft）而起，可堪注意。

總觀高君本書所列各特異病例及病理標本，除數種如 Alveolar Proteinosis, Endocardial Fibroelastosis, Pneumatosis Intestinalis 是後天性發生之病外，其他均與先天性畸形發育，或瘤腫有關（後者僅一例）。故欲明白此類先天性畸型發育之症，或瘤腫之產生，而欲加預防者，則胚胎學（Embryology）及遺傳學（Genetics）與生物化學之缺陷（Biochemical deficiencies）等尚有待于研究。

高君寫成此書，余覺其刻意研究，然後著出，能令讀者明白多種稀有之病與其性質及病因，殊有啓發之功，故特爲誌數言，以告世之同好者，倘能手執一卷，察微知著，舉一反三，進而研究，使其理益明，其道益精，則此書之付梓行世，宜其不朽矣。

胡啓勳 序于香港

一九七五年六月一日