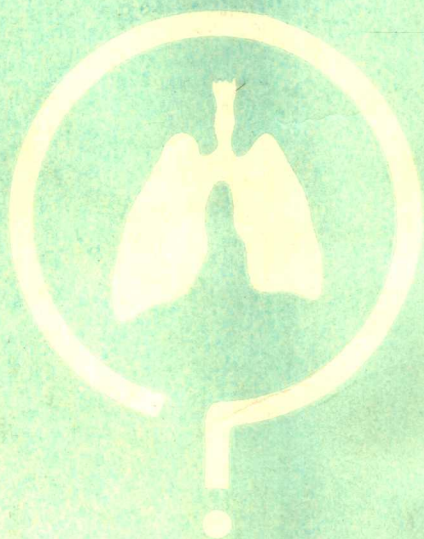


問答结核病



人民衛生出版社

結 核 病 答 問

劉 南 山 編

一 九 五 四 年 • 北 京

內 容 提 要

此書根據結核病人直接間接所提出的各種問題，分別加以答覆。書中包含問題八百多個，按問題的性質分為診斷、病狀、遺傳、免疫、預防、治療等十九章，每章包括若干問題，患者將本身情形與書中所述彼此對照，即可求得切身問題的解答。

結、核、病、答、問

書號：1541 開本：787×1092/32 印張：6 $\frac{13}{16}$ 字數：141千字

劉 南 山 編

人民衛生出版社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京南兵馬司三號 •

濟南振業印刷廠印刷 • 新華書店發行

1954年5月新一版——第一次印刷

印數：1—17000

(山東版)定價：8.100元

序

一個患結核病的人長期的在床上躺着，時間一天一天的過去，越過越感覺難過，因為他的一切計劃、希望、志願、事業、前途以及一切精神的寄托從此將要停頓，被阻止，被束縛。爲了求得解脫這嚴重的打擊和束縛，腦海裏不免時刻的在幻想着種種的問題，特別是有關本身疾病的問題，如——我的疾病由何而來；結核菌如何侵入我的肺部；結核菌在肺中如何作祟；我應該如何才能恢復健康；我應該採用何種治療方法爲適宜等；——希望求得真實的了解和迅速的痊癒，以便重新走上他自由康樂的生活道上。

正爲着這個要求，所以年來有許多病人來函詢及他們的病況。病室中的病人爲着本身的痛苦也常常發出很多的問題。因此引起我對這些問題的搜集并按照內容編成章節以供患者的參考。

本書係按問題的性質分爲二十章，對於診斷、病狀、遺傳、傳染、免疫、預防及療法等都有大概的說明，使患者能將本身情形與書中所述彼此對照，求得切身問題的解答。書中對於一切外科療法亦有具體的說明，深望患者能按照本身情形，結合醫師的意見，早日投醫治療，俾免病入膏肓，求治不得，則幸甚。本書不作學理的討論，不採教材的系統，不作藥物的介紹，其編譯的取材除直接收集病人的函件及口頭詢問外并摘譯金柏氏所著之結核病學及其他的許多材料以廣介紹。

劉南山 上海江灣

一九五〇・十・三十・

再版序

國人患結核病者如此其多，每年因結核病而死亡者如此其衆，真是一件令人驚心動魄的事，在「預防爲主」的衛生方針下，防癆教育是一件極其迫切的任務。人民求知的慾望甚殷，只要我們能以「對症下

藥」的方式去迎接他們，那麼，衛生教育的實施，並不是一件太難的工作，即以本書而論，在去年十一月底發行第一版後，數月之間即已告罄，可見社會中關心這個問題的人很多，對於這個問題發生興趣的正大有人在。以目前情形而論，似乎有重版的必要。在這次重版中的插圖，均加了說明，其餘關於卡介苗等問題亦略有增訂。如藉本書的推廣，能夠達到服務羣衆於萬一的目的，也足以引爲自慰了。

劉南山 漢口中南衛生部

一九五一·四·四。

新 版 序

國內一些急性傳染病逐漸的在消滅，漸漸的走向消滅慢性傳染病的道路上了，在慢性傳染病中，危害我國人民健康最大的莫若結核病。由於國人受結核病毒害的普遍性、頑固性和悠久性，在展開與結核病鬥爭的時候必然會遇到許多的艱苦和困難。爲要克服這些艱苦和困難，我們必須學習蘇聯的先進經驗和蘇聯醫學與結核病鬥爭的方法，把他們的經驗運用到我們的工作中來，才能得到勝利。這樣，必須展開全面的學習，無論是醫務工作者、病人或是無病的人，都應該學習蘇聯人民和結核病進行鬥爭的偉大成就，以便推進我國的防治工作。爲着符合這個要求，在這次的重版中，本着個人學習所得，又介紹了一些蘇聯醫學的理論與方法，各章亦略有改變。惟恐個人認識不够全面，解釋不够詳盡，甚盼海內賢達，惠予教正。

劉南山 漢口中南行政委員會衛生局

一九五三·十一·七。

目 錄

第一章	關於結核病名詞及性質的解釋.....	三
第二章	關於結核病診斷的問題.....	一六
第三章	關於結核病各種症狀的問題.....	二二
一	咳嗽.....	二二
二	吐痰.....	二六
三	咯血.....	三一
四	喘息.....	三五
五	嘶聲及失音.....	三六
六	氣促.....	三七
七	胸部疼痛.....	三八
八	體溫.....	四一
九	脈搏.....	四七
十	疲憊.....	四九
十一	盜汗.....	五〇
十二	面赤.....	五一
十三	消化不良.....	五二

十四	體重.....	五二
十五	婦女經期的症狀.....	五四
十六	結核病與指甲.....	五六
十七	結核病的復發.....	五七
第四章	關於肺洞的問題.....	五九
第五章	關於結核病與遺傳及傳染的問題.....	六三
第六章	關於結核病與免疫力的問題.....	七五
第七章	關於結核病預防的問題.....	七七
	一 關於普通預防的問題.....	七七
	二 關於卡介苗的問題.....	七九
第八章	關於結核病治療的問題.....	八六
	一 關於普通療養的問題.....	八六
	二 關於症狀治療的問題.....	九一
	三 關於姿勢療法的问题.....	九四
	四 關於藥品療法的问题.....	九六
	五 關於療養院的問題.....	一〇一
	六 關於休息療法的问题.....	一〇二
	七 關於運動的問題.....	一〇六
	八 關於新鮮空氣的問題.....	一一二

九	關於氣候療法的问题.....	一一四
十	關於結核病與氣壓的问题.....	一一六
十一	關於結核病與營養的问题.....	一一七
十二	關於結核病與日光療法的问题.....	一二〇
十三	關於紫外線療法的问题.....	一二一
十四	關於X線療法及用沙袋的问题.....	一二二
十五	關於結核菌素療法的问题.....	一二二
第九章	關於結核病人婚姻的问题.....	一二四
第十章	關於結核病外科療法的问题.....	一二六
一	關於人工氣胸療法的问题.....	一二六
二	關於人工氣胸療法與病狀的问题.....	一二六
三	關於人工氣胸療法與加雜症的问题.....	一三七
四	關於肺粘連鬆解術的问题.....	一三九
五	關於油胸的问题.....	一五〇
六	關於膈神經手術的问题.....	一五二
七	關於人工氣腹術的问题.....	一五四
八	關於胸廓成形術的问题.....	一五九
第十一章	關於血液化驗的问题.....	一六六
第十二章	關於支氣管鏡檢查的问题.....	一七七
		一七九

第十三章	關於結核性氣管炎與支氣管炎的問題	一八〇
第十四章	關於肺膨脹不全的問題	一八二
第十五章	關於支氣管擴張的問題	一八三
第十六章	關於胸膜炎的問題	一八五
第十七章	關於膿胸的問題	一八九
第十八章	關於喉頭結核的問題	一九一
第十九章	關於其他器官結核病的問題	一九三
一	關於腸結核的問題	一九三
二	關於結核瘻的問題	一九五
三	關於骨結核的問題	一九六
四	關於淋巴腺結核的問題	一九八
五	關於結核性腹膜炎的問題	二〇〇
六	關於腎臟結核的問題	二〇一
七	關於膀胱與生殖器結核的問題	二〇二
八	關於耳結核的問題	二〇五
九	關於眼結核的問題	二〇五
十	關於皮膚結核的問題	二〇六
十一	關於結核性腦脊髓膜炎的問題	二〇七
十二	關於結核病與糖尿病的問題	二〇七

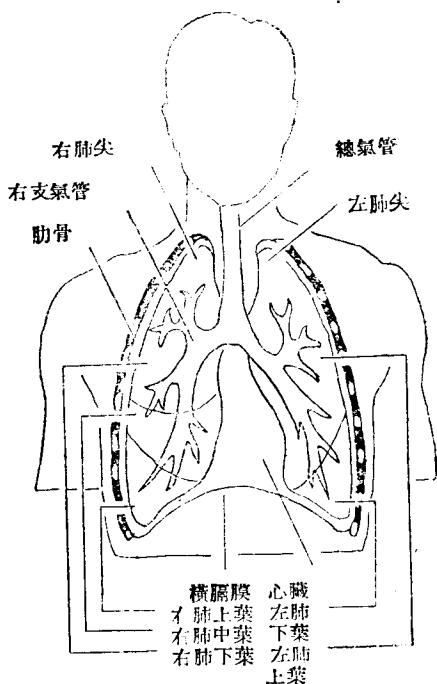


圖 1 人體胸廓構造略圖

胸廓是由前面的胸骨後面的脊柱左右兩側的十二對肋骨與肌肉所構成的。胸廓中有左右兩肺、心臟和大血管與食道等。左右二肺位於胸廓兩側，由縱隔障隔開。右肺由三葉組成，左肺由二葉組成，其中有無數的支氣管，支氣管會合而成總氣管。

肺的上面有薄膜貼着，這薄膜沿着肺的彎曲緊貼着肺組織然後沿着肺臟門處又回過來再貼着肋骨的內壁及橫膈膜使肺與胸膜之間成爲一個無空氣的真空處。

縱隔障之中有大氣管，大血管，淋巴管，食道和心臟。心臟有心衣包裹，與肺不通。

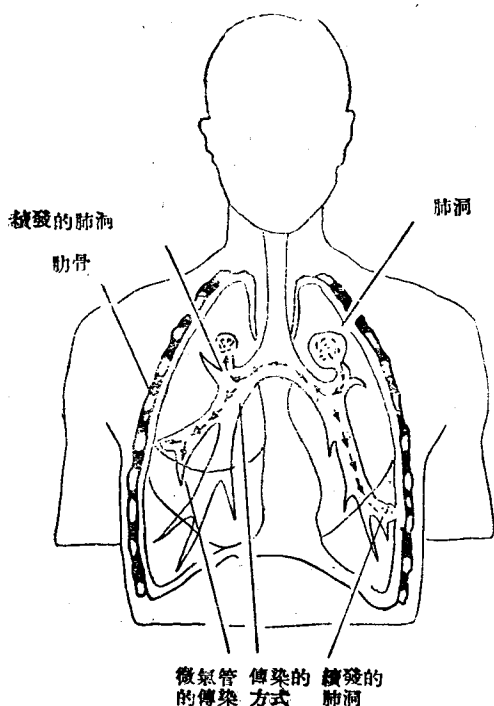


圖 2 結核菌傳染方式的圖解

結核病大多數是由呼吸傳染的，傳染後在肺部就發生病灶，此圖說明左肺上部有結核病灶并有肺洞，肺洞中的細菌繁殖，以後由支氣管及微氣管傳佈至肺的其他部份。圖中的箭頭係指明傳染的方式，由氣管蔓延至右肺及左肺的底部。蔓延的肺部也起了肺洞的變化。大多數的肺結核病，由輕度而變為高度是這樣蔓延的。

第一章 關於結核病名詞及性質的解釋

問：何謂結核病？

答：結核菌侵入身體後，不斷刺激神經系統，使其對各器官的調節作用發生障礙，各器官因亦發生機能障礙，於是結核病即隨之而生。此時在組織中產生粒形的硬節名曰結節。此種結節往往在未硬化之先即行潰爛，其潰爛之滲出物由淋巴管，血管或支氣管而蔓延至其他組織。結核病係一慢性而且極嚴重的疾病，其傳染力極大。

問：何謂肺尖？

答：肺尖係肺之極上端，即位於鎖骨或第一根肋骨以上的部份，有時亦包括第二根肋骨以上的肺部。肺的每葉亦有肺尖，第二葉與第三葉的肺尖皆位於胸的後部。

問：何謂肺結核浸潤？

答：浸潤係指少量的血液浸入肺組織的細胞中，有如海綿吸水的情況。結核的浸潤是指結核菌侵入肺組織後能使局部充血及實變的現象。

問：何謂肺的實質樣變？

答：肺部實質樣變即肺細胞因血球與膿細胞的充塞而變硬，類似肝的組織，在患大葉肺

炎者常見之。

問：何謂支氣管？

答：支氣管係由特別細胞所組成之小管，與肺泡相連，有排粘液的作用，每次發炎時，則血液充塞，局部腫大，初則有乾燥感覺，漸則粘液增加而生咳嗽及吐痰症狀。

問：何謂結核病支氣管肺炎？

答：肺炎分兩種一爲大葉肺炎，一爲支氣管肺炎。大葉肺炎係一葉之全部肺泡組織被血球血漿充塞而硬化。支氣管肺炎係一葉或數葉的肺泡局部發炎，被血球和血漿阻塞。發炎的一葉并不完全硬化。

問：何謂肺氣腫？

答：肺氣腫即肺中的肺泡（氣細胞）擴張之意，其原因多屬用力呼吸之結果。如吹玻璃匠之肺往往擴張。

有時老年人之肺亦有同等現象。患肺氣腫者多有呼吸困難及咳嗽吐痰等症，心肌亦多因此而受累以致發生機能不全的症狀。病輕者則毫無症狀的表現。或偶有氣促現象。

問：何以左肺比右肺小而僅兩葉？

答：胎兒生長的初期其呼吸器官僅一長管。此管漸漸長大并增長而分裂爲左右兩小管，即左右支氣管。右支則漸分裂爲三小管，左支爲二小管，肺組織細胞則繞着各小管而進展發育。究竟何以左肺僅二葉，右肺爲三葉，不得而知，或與心臟部位有關。心臟係位於左肺上

下葉之側，佔有相當地位。有時亦遇有左肺有三葉，右肺有四葉者，但係罕見。

問：胸膜是否與肺葉同時分爲若干葉？

答：是；胸膜因與肺葉同時分爲若干葉，故各部的胸膜名稱不同。如貼近肋骨者爲肋胸膜，貼着橫膈膜者爲橫膈胸膜，貼着各葉之間者爲葉間肺膜，貼着肺者爲肺胸膜。

問：請將病灶與肺洞之區別述之？

答：病灶僅指有病的肺組織而言，肺洞係病組織潰爛後排膿而成孔。肺洞係病灶的一種，但病灶不均變爲肺洞。

問：何謂三四肋間？

答：第三肋間即第三與第四肋骨之間。第四肋間即第四與第五肋骨之間。

問：何謂縱隔障？

答：縱隔障爲胸之中間部份，前爲胸骨，後爲脊柱，兩傍爲左右二肺、肺膜，心臟及心衣。縱隔障之中有動脈靜脈，上下各大血管，淋巴管，食管及大氣管等。

問：何謂胸腔激動？

答：每次用力呼吸時胸腔的起伏動作即胸腔激動？

問：何謂語顫及觸覺顫？

答：以手貼胸，於每次談話或歌唱時，聲音的波動由胸腔傳至手掌，即爲音觸顫。在肺有實質樣變的人其音觸顫即增強。

問：何謂胸部實音？

答：由叩診胸部所得之反響，在肺實質有變化時其響聲多屬沉實之意。

問：何謂破壺聲？

答：在肺組織潰爛成孔之後，每次叩診時所得之音，有似擊叩破壺之聲。

問：何謂紡車呼吸聲？

答：此係形容患者支氣管因發炎而縮小，致在某種情形之下其呼吸聲若斷若續，有似紡車旋轉之音。

問：醫師謂我左肺時有囉音是何意義？

答：囉音係支氣管發炎。有粘液等存在時由氣體通過而發出的聲音，有乾性濕性之別。

問：囉音有無危險？

答：囉音係呼吸時肺中所發出不正常的雜音，并不表示病情之嚴重與否，有肺結核者不一定有囉音，有囉音者不一定有肺結核，因為其他的肺病亦常有囉音。

問：何謂胸腔積水的刺胸術？

答：患胸膜炎者胸腔時有積水，用刺胸術以便將胸水取出而利呼吸。

問：何謂縱隔障圍縮？

答：縱隔障係左右二肺中間的一段。其中包有血管，氣管支氣管等。每因肺中生病，縱

隔障及其中之各器官之位置被移動。

問：何謂肺門影及肺門浸潤？

答：肺門即支氣管與血管等入肺之處。X光片所攝得之肺門影即此類氣管與血管之影。如此處發現病症，即稱肺門浸潤。

問：據醫師云我的X光片顯有較厚的右肺葉間膜，何故？

答：右肺分三葉，肺膜沿肺的折複覆蓋全肺，正常的肺膜并無顯著的膜影，如肺膜增厚，則膜影顯著，此係表示肺膜曾經發炎或現在仍在發炎之故。

問：何謂肺實質變化？

答：肺實質係肺中氧與二氧化碳交換的細胞，此係肺功能最重要的一部，如此種功能不全，則為肺實質的變化。

問：X光照片常顯肺中斑點濃厚，何故？

答：肺中斑點係表示肺部患病部份的情形，如斑點濃厚則表示病情頗為嚴重的意思。

問：何謂肺的增生變化。此係肺病的惡化抑為肺病好轉的名詞？

答：此係肺病好轉的名詞，由細胞的分裂而得新生物，使有病的組織纖維化，結痂而痊癒。

問：何謂肺中蜂窩變化？

答：這是形容X光片的名詞，此係表示肺中患病部份小的空洞甚多，類似蜂窩之意。

問：何謂消散變化？

答：消散變化係指肺中患病之處所有一切腐化產物均被吸收消散而漸痊癒。

問：纖維化與結痂有何區別？

答：纖維化與結痂同意。

問：纖維化與鈣化有何不同？

答：纖維化即結痂之意，鈣化係指腐化的組織內儲藏着甚多的鈣質即石灰質而硬化。

問：請將結核病的症狀分爲甲乙丙丁的定義見示

答：依據有些國家的防癆會的標準，將病人的症狀分爲A B C D的等級係指症狀的輕重而言，如毫無症狀者則以『A』字代表之，畧有症狀者以『B』代表之，有相當症狀者『C』代表之，症狀嚴重者以『D』代表之。

我們現在採用了蘇聯的方法，是以病人的代償機能的程度來分等級，代償機能完全的，即全身無中毒象徵的以『A』代表之；代償機能不全的，即畧有症狀的，以『B』代表之；代償機能喪失的，則以『C』代表之，爲了適合我國通用的符號，可將『A』『B』『C』改爲甲、乙、丙。

問：何謂初期病灶？

答：初期病灶又稱輕度病灶，係指肺中一小部份受結核菌的侵害而言，這一小部份的範圍以不超過由肺尖至前面第二根肋骨，後面第四根脊骨以內的組織爲原則。