

醫學小叢書

蔡翹主編

寄生蟲病

郭紹周著

黃河書局印行

寄生蟲病學

導言

此書胡爲乎作？豈非因寄生蟲病之過於猖獗，致使吾人皆當對之有相當之認識乎？考蟲字之意：蟲者，虺也。有足謂之蟲，無足謂之蠕。古亦以爲動物總名；如禽爲羽蟲，獸爲毛蟲，人爲裸蟲之類。而小說家言，或指虎爲大蟲，通常語言則或指疥癩由於蟲，故蟲字應用之範圍，極爲廣泛；而「寄生蟲」三字應有一明確之界說。

生物學家對於所有生物皆爲之分門別類，故每一動物或植物皆各有所歸屬，一如吾人之有姓氏籍貫。吾人所指爲寄生蟲者，乃指下列四門動物之寄生於其他生物體內或體外者：即原蟲，扁蟲，圓蟲，節足動物四門是也。節足動物具足而寄生體外者，其他三門，無足而寄生體內，此三門應稱爲寄生蟲，故仍之。宇宙萬物，莫不有寄生蟲，故仍之。

動物皆各有其寄生蟲，或附體外或住體內。虎狼獸之猛者也，而對於體內外之寄生蟲，竟無法抵抗，迫論撲滅。若夫鳥飛於天，魚躍於淵，何等逍遙自在，而蟲寄生其體之內外，隨之翻騰浮沉，亦竟不能抗拒。至於人為萬物之靈，能控制多數生物之生命，理當受害較少，而實則不然。人體內外之寄生蟲，並不較其他動物之寄生蟲為少，故寄生蟲病之範圍，實屬廣大難限。本書則僅略述人體寄生蟲病，故常見於國內者。

中醫之談醫科者，多能列舉蟲名如：蛔蟲、蟯蟲、絛蟲、鉤蟲、百蟲、絲蟲、蟎蟲、瘧心蟲、攝肝蟲、嗜食蟲、反胃蟲、應聲蟲、子母蟲、女人毒蟲、乾血蟲、白獸蟲等。其中除少數如蛔蟲、蟯蟲、鉤蟲等，確有其物而外，其他如應聲蟲、應聲蟲等等，或出於臆測，或為二名，或似是而非，並無科學根據，不足為憑。

科學醫之研究寄生蟲也，非特研究寄生蟲病之症狀及治療，且進而研究其蟲之形態，生

活中以及傳染途徑等，俾知預防之方法，廣為宣傳，以減少人類之疾病率。

常人牙痛則稱之曰蟲蛀，實則齲齒之原因，乃由於細菌，細菌較原蟲為小，其種類亦繁

多，能引起種種之傳染病，爲害甚烈；因另屬細菌學科，故不列於寄生蟲病內。

密作鑑解學

後、諸臣職節解之書、與、
論、書、基、歷、國、民、
論、歷、重、論、洋、
論、下、版、
論、本、
論、世、
論、內、

第一章 瘧疾

瘧疾爲普遍而常見之寄生蟲病，俗稱爲「打擺子」，有間日瘧，三日瘧及惡性瘧三種。其病原蟲爲瘧原蟲，體微小，須藉顯微鏡乃得見之，能變形蠕動，寄生繁殖於人體紅血球內，破壞紅血球，遂致貧血。此蟲須要一種蚊蟲，稱爲瘧蚊者，爲其最後宿主，然後經由蚊蟲之口器進入人體。

在國內所見者有三種瘧原蟲，即間日瘧原蟲，三日瘧原蟲，及惡性瘧原蟲三者是也。其中以三日瘧原蟲較爲罕見，其他二者則均屬常見。每一種原蟲皆各有其特殊之形態，其生活循環亦各有特殊之時間，故各能引起特殊之症狀。茲先略述瘧原蟲生活史之大概，然後指出各種原蟲所具之特點。

夏日蚊蟲繁殖甚速，吸食人畜之血，爲患頗烈。蚊羣中有一種體較小者，常棲於牆壁土壁土時，其身體與牆壁作斜角，後腿高翹，與其他種蚊體之與壁作平行者迥異，斯爲瘧蚊

。瘧原蟲能在瘧蚊體內作有性生殖，變為多數之「芽胞原蟲」。當瘧蚊咬人血時，「芽胞原蟲」即隨蚊之口涎進入人體，侵入紅血球內，繁殖其中。經過相當時期（廿四小時至七十二小時不等），每一「芽胞原蟲」能變成多數之「裂體孢子」（其數目為六至廿餘不等），繼則紅血球破裂，放出孢子。每一孢子復能侵犯一紅血球，寄生繁殖其中，變成多數裂體孢子，使紅血球破壞，又侵入新紅血球中，如斯循環不已。是謂「無性生殖」。當紅血球破裂放出多數之裂體孢子時，原蟲毀壞血球後所生之毒素，隨入血液，因之患者發生寒戰，繼發高燒，連毒性過後，始出汗而退熱。蟲原血在人體內寄生數日後即開始預算其「有性生殖」，此等孢子，在紅血球內長成為「生殖體」，不復變為「裂體孢子」。生殖體有雌雄之分，然在人體中不能發生變化，須俟瘧蚊吮吸人血時，方在蚊腹變為雌雄生殖原蟲，接合後，變為卵囊，生出多數之「芽胞原蟲」，鑽入體之涎腺。俟蚊再次吮吸時，隨口涎侵入人體，重過其「無性繁殖」之生活。

「間日瘧原蟲」在人體內之「無性生殖循環」，需時四十八小時，每四十八小時紅血球破裂

三次，放出多數之「裂體孢子」，其壽命，被屆時患者有聽疾發作，病症間日發作，其間
因患得名。一、溫寒熱間，發二十週至四十八小時不等；其發作時，亦常發間熱
三日瘧原蟲，在人體內之「無性生殖循環」，需時七十二小時，屆時瘧疾發作，隔二日
後，瘧陣又復發，故稱為三日瘧。（溫寒熱間，發二十週至四十八小時不等；其發作時，亦常發間熱）
惡性瘧原蟲在人體內之「無性生殖循環」，需時二十四小時至四十八小時不等，故發作時
陣之發作不規則，症狀較為嚴重，能致死也，故稱為惡性瘧疾。而不規則惡性。

聞日瘧及三日瘧兩種瘧之特性，是規則的間時發作瘧陣，即寒戰發熱及出汗三種症狀，依序相繼發顯之陣也。其潛伏期無定，約三日半以至十五日。所謂潛伏期者，即原瘧入人體繁殖以至發生症狀之期間也。有時因人體抵抗力強，故可以長期不發生症狀，而癢發作之情況，發寒戰前數小時即覺不適，精神疲倦，有頭痛，腹上腹不舒，惡心，嘔吐，繼則逐漸覺冷而發戰，其甚者全身及牙齒無不顫抖，面色蒼白，皮膚溫度降低，口鼻量增多；在寒戰期內，脈搏速小且硬，體溫由肛門插入體溫表，其前升至攝氏三十八度。

或四十度。寒戰期自發熱起至一二小時之久，乃入發熱期。此期初起時，發覺一陣一陣之熱感，繼則面色潮紅，皮膚充血，口渴，思飲水，心跳強而有力，脈博洪大，或顯躁動性頭痛，甚或體寒。熱期自半小時以至三四小時不等，乃至出汗期。其始僅有微汗，熱度稍退，繼則全身大汗淋漓。一二小時內，瘧陣全退，乃覺舒適。患者每安然睡去，速醒則每覺覺然，直至瘧症復發時，乃復感不適。瘧症之發作，不日為十至十二小時。其發作之輕重亦不一律。在瘧症發作期內，脾常腫大，質軟，而有壓痛。若成長期瘧疾，脾可非常腫大，質硬而不顯壓痛。

間日瘧及三日瘧二者，其瘧陣發有定時故極易辨別。然有時因患者染有兩種間日瘧原蟲，或三日瘧原蟲，或三羣三日瘧原蟲之故，致每日皆有瘧陣發作。此種症狀之確實診斷，端賴顯微鏡下之血液檢查。

惡性瘧原蟲之循環增殖期限，為二十四至四十八小時不定；故瘧陣之發作，亦常紊亂無定。有時顯似間日瘧，或雙日性之間日瘧；有時因繼續發達之故，頗似傷寒，或斑疹傷

寒，或迴歸熱，其發冷期甚短或無；其發熱期較長；其發汗期短或無；瘧陣常提前發作，故如開始時爲四十八小時一次，遂後因時常提前發作之故，竟能繼續發燒不退；頭痛、背痛、四肢痠痛、嘔吐、貧血、黃疸等症狀、較爲劇烈，卽症狀較輕者，亦隨時有惡變之可能。瘧將退時、溫度降落，常見先有一次之假落，溫度又復上升，繼乃有真正之驟降；此乃由於血中有兩羣瘧原蟲先後發作之故也。此類瘧疾常能致命。然有少數人本身抵抗力較強，經發熱數日至十餘月後，雖未服對症之藥，亦忽然退燒，連續八九日後，復發數次，乃產生相當之免疫力者。因瘧疾於夏秋間發作，故亦稱爲夏秋瘧。

又有少數患有此類瘧疾者，歷時數月，毫無急性瘧疾之症狀，最後或因胃口不佳，或因兩腿發生水腫之故，乃就醫檢查，始行發現其病原。故在臨症上，此類瘧疾所表現能，甚爲繁多。其毒力甚重者，能於短期間內致人死亡。或因腦神經血管被堵塞，致發生昏迷、譫妄、搖蕩等症狀；或因腸胃血管被堵塞，致發生腹痛、腹瀉、嘔吐、等等似痢疾

進步者，乃因少量之砒化合物，有補血提神之功。有些病人，同時兼患梅毒，故注射後乃覺大有進步也。至於口服藥物，宜先就醫診斷，然後服食。若確爲瘡疾，則當口服奎寧丸，每日三次，接連服一二月之久，始能斷根。或連服「阿特平」五日至十日之久。至於劑量之多寡，當遵醫囑，不宜自行加減，更不宜或服或輟。有些病人，自作聰明，至發則服藥少許，瘡退則以停服，遂致瘡症不斷發作，乃怪藥物無效，轉而改服中藥，從自延長其自身所受之苦楚耳。至於「撲瘡母星」，其毒效較「奎寧」及「阿特平」爲重，患者更不應自行妄用，致招中毒之禍。

若夫在療癘之區，尤戒自行作主，或服或輟。蓋患惡性瘡疾者，最忌治療不得當。或服藥量過少，不能完全撲滅；或在短期間內，服藥過多，致收乖效；二者皆易引起黑尿熱之症狀，常致死亡。

預防法有二、卽積極的及消極的方法二者是也。在積極一方面，當注意消滅瘡蚊區，撲滅所有蚊之成蟲及幼蟲。在消極一方面，則爲掛用蚊帳，以防蚊咬。

第二章 迴歸熱

迴歸熱之症狀，與瘧疾約略相似，故常爲一般人所誤認。此病乃由虱所傳染。其病原爲一種螺旋體，散佈于虱之血腔內。當蝨咬人時，人因覺癢之故，抓扣癢處，而將虱捏死。其血腔內之螺旋體，遂乘機侵入皮膚破處，進入血液，繁殖其中，因而致疾。

得此病者，大都爲貧苦人家，或被禁固者；然在戰時則在軍隊中最易蔓延，爲害甚劇。卽在後方亦常因環境衛生不佳之故，而時常在學校中，客寓中發現；有時往來旅客，常在公共汽車或人力車上被蝨所咬，因而得病。此病一年四季，皆可發現。按意最甚期，則在春夏之交。屆時氣候暖和，不需寒衣，因之寄生衣上之虱，皆萌謀遷移另處他人。苟其有螺旋體，則同時散佈迴歸熱。而蝨類，亦因之而繁殖。

螺旋體侵入人體後，卽滋生於血液中，經過二日至十日之潛伏期，數目衆多，而發生症狀。其症狀大都爲突發性之寒戰，顫栗，發燒，鮮血，嘔吐，畏光，及劇烈之頭痛。

發燒過高時，皮膚乾燥，口渴異常，有時發生譫妄，小兒則易致抽搐。其高溫通常繼續數日之久，間或至十餘日，然後通身大汗，而退燒。經過數日之退燒，所有症狀，重複發現。或較前嚴重，或比前為輕，再經數日後，重複退燒。因熱症常能迴歸數次，故稱為迴歸熱。其抵抗力弱者或不治而死。抵抗力強者，經過數次之迴歸，逐漸發生免疫性而痊愈。

在發熱期內，嘔吐常為劇烈之症狀；大便閉結；舌苔頗厚；有時兩腿肌肉痠痛，腹部間或作痛；脾常腫大，有壓痛；有時皮膚發發現紅點；有時發現黃液。在退燒期內，大便常暢通，或竟有腹瀉之情形。

診斷 此病之確實診斷，端賴血液之檢查。苟在血液中發現有螺旋體，則證據確實，無可懷疑。否則在熱病初發時，或延誤，誤以惡性瘧疾，或斑疹傷寒，不用科學方法檢驗，則診斷常致錯誤。

治療 當診斷確定後，或服口 *Chloroform* 藥片，或注射「九一四」針藥，皆為對症良藥。惟因二藥皆含有砒（即砒）故劑量不宜過大，且須遵醫囑，不得自行作主。患者經注射晚藥後，所有症狀，常行加重；其甚者體溫能突昇至華氏表一〇五或一〇六度，致發生昏迷譫妄情形；在四小時內，驟然汗出淋漓而退燒。身體虛弱者或幼小兒童，對此種驟然之變遷，每難忍受；故用藥時，宜慎密，以免死亡。而患者及其家屬，對此點尤宜明瞭。最忌過分張惶，催促醫師加速治療，或另就他醫，致藥石難投，危害生命。發燒過高時，用溫水抹身，並多服液體，能患者覺較為舒適，體溫略為降低。

預防 言要者為撲毀所有虱子。患者衣服宜用蒸鍋蒸洗，髮毛宜剪短，或竟剃光。在集團生活中，所有衣服，皆宜蒸洗；對工人衣服，尤宜特別注意；蓋許多傳染，皆由洗衣工人將洗淨衣服擱置於有虱之床上或架上也。

將太王人執將第交頭開置於官庭之東土苑陵王也。

於國地等中，退官之罪，皆宜奏討，降工人亦罪，亦宜奏討，皆由

前朝，官要審公對親親官延王。思等

命。於國嚴高朝，田馬水封皇，並送理也。

此國子其四朝。最皇嚴受親，於國

，於國嚴受親，於國嚴受親，於國

，於國嚴受親，於國嚴受親，於國

，於國嚴受親，於國嚴受親，於國

，於國嚴受親，於國嚴受親，於國

，於國嚴受親，於國嚴受親，於國

於國嚴受親，於國嚴受親，於國

於國嚴受親，於國嚴受親，於國

於國嚴受親，於國嚴受親，於國

於國嚴受親，於國嚴受親，於國

於國嚴受親，於國嚴受親，於國

於國嚴受親，於國嚴受親，於國

於國嚴受親，於國嚴受親，於國