

133778

肺科手冊

朱 燁 編 著

醫藥世界出版社印行

1 9 5 3

肺 科 手 冊

朱 燁 編 著

醫藥世界出版社印行

1953年4月

肺 科 手 冊

(全)

翻
印
必
究

版
權
所
有

公 元 一 九 五 三 年 四 月 初 版

每冊定價人民幣 24000 元

編 著 者	朱 燁
審 訂 者	梁 俊 青
出 版 人	梁 俊 青
出 版 處	醫 藥 世 界 出 版 社 上海愚園路 67 弄 6 號 電 話 3 3 3 6 5
印 刷 者	大衆文化服務社印刷廠 上海柳林路 112 號 電 話 8 0 3 5 8

7111—3000冊

序

結核病在現代醫學上已發展成爲一個專科。今後因實際的需要，將一定有更多的結核病專科醫工們爲人民的健康幸福而服務。作者編著本書的目的，也就是爲肺科醫師以及內科、胸腔外科、療養院等醫師在臨牀上有一本能作參考用的診療手冊。本書內容力求簡明扼要，使符合實際應用。

本書附有讀者意見書一紙，希望每一讀者提供寶貴意見，作爲本書再版時改進之用。

本書編著時承本科勞懋傳醫師供給許多意見和材料，特此誌謝。

朱燁序於上海財政金融工人醫院肺科
一九五三年一月

肺科手冊

目 錄

第一章	總則	1
第二章	病歷及體格檢查	3
第三章	診斷	9
第一節	理學檢查	9
第二節	X光檢查	11
一	胸部X光檢查法	11
1.	透視	
2.	攝影	
3.	間接攝影	
4.	分層攝影	
5.	動態攝影	
6.	枝氣管攝影	
7.	肺臟接觸攝影	
二	肺結核	16
1.	正常肺部X光圖影	
2.	肺部X光圖影的病理變化	
3.	初期變化羣	
4.	肺門周圍浸潤	
5.	肺結核上浸潤 (Epituberculosis)	
6.	肺門淋巴腺結核	
7.	早期浸潤及早期空洞	
8.	肺尖結核	
9.	增殖性肺結核	
10.	滲出性肺結核	
A.	枝氣管肺炎性肺結核	
B.	大葉性肺炎性肺結核	
11.	混合型肺結核	
12.	硬化萎縮性肺結核、纖維性肺結核	
13.	無氣肺(肺膨脹不全)	
14.	空洞	
15.	粟粒結核	
16.	肺結核瘤	

三 肺結核以外的疾病.....	44	
1. 肺炎	2. 枝氣管擴張症	3. 肺氣腫
4. 鬱血肺	5. 肺梗塞	6. 肺梅毒
7. 肺膿瘍	8. 肺壞疽	9. 肺塵埃沉着症
10. 結核性胸膜炎	11. 氣胸	12. 腸結核
13. 腎臟結核	14. 骨結核	
第三節 化驗室檢查.....	60	
一 痰中結核菌檢查法.....	60	
二 血液.....	62	
1. 紅血球沉降率	2. 白血球計數	
3. 白血球分類計數	4. 紅血球計數	
5. 血色素的測定	6. 結核菌檢查法	
三 大便內結核菌檢查法.....	65	
四 尿中結核菌檢查法.....	66	
五 腦脊髓液檢查法.....	66	
六 穿刺液檢查法.....	72	
七 胃液內結核菌檢查法.....	74	
第四節 結核菌素試驗.....	75	
第五節 肺活量測定法.....	76	
第六節 氣管鏡檢查.....	76	
第四章 分類	79	
第五章 併發症	91	
一 喉頭結核.....	91	
二 結核性氣管枝氣管炎.....	92	
三 枝氣管擴張症.....	94	

四	無氣肺（肺膨脹不全）	95
五	肺膿瘍	96
六	肺壞疽	97
七	肺結核瘤	98
八	肺塵埃沉着症	100
九	結核性胸膜炎	100
十	膿胸	104
十一	氣胸	104
十二	結核性腦膜炎	105
十三	眼結核	108
十四	結核性中耳炎	110
十五	頸腺結核	110
十六	結核性心內膜炎及心包膜炎	111
十七	結核性腹膜炎	112
十八	腸結核	113
十九	結核性痔瘻	115
二十	腎臟結核及膀胱結核	116
二十一	結核性副睪丸炎	117
二十二	結核性輸卵管炎	118
二十三	骨結核及關節結核	118
二十四	皮膚結核	120
二十五	澱粉樣變性	121
二十六	血栓	121
第六章	肺結核與其他疾病的關係	122
第七章	鑑別診斷	124

第八章 治療	127
第一節 處理標準	127
第二節 安靜療法	130
第三節 營養療法	131
第四節 對症療法	143
一 發熱	143
二 血痰、咯血	143
三 咳嗽、痰	145
四 呼吸困難	146
五 食慾不振及其他胃症狀	146
六 失眠	146
七 盜汗	147
八 下痢、便秘	147
九 胸痛	148
第五節 輸血法	149
第六節 藥物療法	151
一 鏈黴素	151
二 對氨柳酸	154
三 氨硫脲	155
四 異菸鹼醯肼	156
五 補血強壯劑	156
六 滋補劑	157
七 維生素	157
第七節 手術療法	157
一 人工氣胸術	157

二	胸腔內粘着物燒切術.....	162
三	油胸.....	163
四	胸膜外人工氣胸術.....	163
五	肺剝離術及填充術.....	163
六	橫隔膜神經麻痺術.....	164
七	斜角肌切斷術.....	166
八	人工氣腹術.....	166
九	胸廓改形術.....	169
十	空洞切開術及空洞切除術.....	172
十一	肺葉及肺切除術.....	173
十二	空洞引流術.....	174
十三	順位排痰法.....	174
十四	各種手術療法的併用.....	175
第八節	工作療法.....	177
第九節	體育療法.....	179
第九章	治癒標準.....	190
第十章	預防.....	191
第一節	宣傳教育工作.....	191
第二節	集團檢查.....	191
第三節	卡介苗預防接種.....	192
附		193
一	各種正常數.....	193
1.	血液	2. 腦脊髓液
		3. 胃液
		4. 尿
二	溫度換算表.....	199
三	度量衡換算表.....	200
四	處方用簡字表.....	202

肺科手冊

第一章 總則

患者入院後、負責醫師應立即診察之。

應詳細記錄患者的既往症、現在症，X光攝影及各種檢查的結果在病歷上。

須決定初步診斷及治療方針。

須處方並指示療養方法及應遵守的安靜度，並須使患者澈底了解安靜療法的意義。

須每日診察一次，並記錄病情變化。

體重每星期測量一次。

痰檢查在最初三日爲每日一次，以後每星期一次。

若用塗片法檢查爲陰性者，則應改爲集菌法，培養法和動物接種法。

痰量在必要時記錄之。

如無痰時，則吸取胃液行集菌法、培養法，或作動物接種法。

紅血球沉降率除在入院時測定一次外，每一個月應測定一次。

白血球計數、血液像、紅血球計數、血色素等除在入院時檢查一次外，每一個月應覆查一次。

大小便除入院時檢查外，每二個月應檢查一次。有

腸結核或泌尿系統結核的可疑時，應行結核菌的集菌法及培養法。

腦脊髓液及結核菌素反應在必要時施行之。

X光檢查除入院及出院時攝影外，應每一個月透視一次。X光攝影應根據病情每隔一至六個月攝影一次。

如有結核性氣管炎或枝氣管炎的嫌疑、或有枝氣管擴張症、或者在預備施行外科手術療法之前，須行氣管鏡檢查。

枝氣管擴張症或氣管癌等須行枝氣管攝影。

新入院患者如對於病室內生活尚未習慣而情緒不安或失眠者，可給以鎮靜劑或安眠劑。

便秘已兩日者，須行灌腸。

患者之需要其他各科會診者，應在會診請求單上寫明患者姓名、診斷、請求會診原因及請求會診目的等。

患者需轉科者，應在遷移前送出轉科單。

有疑難或死亡的病例，應在病例討論會中報告並且加以討論。

患者出院後，應在四十八小時內寫妥出院記錄。

第二章 病歷及體格檢查

詢問病歷應準確切實。患者所有記錄或資料，特別是關於過去所攝取的X光片，曾否施行人工氣胸術等萎縮療法及曾否注射鏈黴素等，應儘量收集，以便供作參考，然後按照下列順序，逐項詢問：

姓名

性別

年齡

籍貫

職業

已婚

未

住址

主訴

現在症 須按照下列順序逐一詢問

1. 咯血情形（幾次、多少）
2. 血痰或痰帶血絲
3. 咳嗽情形如何
4. 吐痰情形
5. 痰的性狀（曾檢驗否、其結果如何）
6. 有否胸痛情形
7. 曾否患過胸膜炎
8. 發熱情形如何

9. 有否盜汗
10. 疲倦感覺如何
11. 有否體重減輕
12. 常患感冒否
13. 有無失眠
14. 胃腸消化情形如何
15. 有無喘息情形
16. 有無嘔噁
17. 大便情形如何
18. 月經情形如何
19. 有無痔瘻
20. 曾否做過結核菌素試驗及卡介苗預防接種

既往症 詳記與現在症有關的過去病歷及治療情形

接觸者的結核病歷 詳細詢問與患者相接觸的情況，如家屬或其他接觸者之中有無因患肺結核而死亡者，死亡者與患者的關係，曾同住幾年。所謂接觸者，即在最近二年以內，無論在家庭中或工作場所，如父母、兄弟、姊妹、夫妻、教師、同學、同事等現患活動性肺結核，而曾與患者密切接觸過者。

個人病歷 如生活情況，工作情形，經濟條件等。

體格檢查 (包括體溫、脈搏、吸呼、體重、血壓)

一般體格

發育、體質、營養、體位、面部表情、神志(是否清晰抑或昏迷、並應注意臉部表情)

二 皮膚與粘膜

顏色、浮腫、彈力、發汗、濕度、紫癍、發疹、癍痕、潰瘍、瘻管、小結節、皮膚創傷。

三 淋巴腺

應注意全身或局部淋巴腺，特別是頸淋巴腺有無腫大、觸痛、硬度、及有無化膿和瘻管及其癍痕。

四 頭部

頭顱：大小及形狀、有無觸痛或癰腫、頭髮的多少及顏色等。

眼：眼瞼浮腫、眼瞼下垂、瞳孔大小、對光反應、調節反應、眼球震顫以及眼底等均應注意。

耳：聽力、耳內分泌物以及乳突部壓痛等均應注意。

鼻：畸形、鼻翼動作、分泌物及鼻出血等。

口及咽喉：注意其有無口臭。

唇的顏色、疱疹、裂痕及其潰爛情形。

齒及齒齦（齦齒、齒齦腫脹、出血或中毒性的鉛線等）

舌的顏色、舌苔情形，有無潰瘍、有無震顫情形。

口腔粘膜的顏色及其潰瘍。

扁桃腺的大小、顏色。

咽頭的顏色和潰瘍。

喉頭的聲音如嘶啞或喘鳴等。

五 頸部

應注意其運動性、強直性及觸痛、腫塊、瘻管、淋

巴腺、甲狀腺以及氣管位置等。

六 胸部

形狀、擴張的程度、呼吸的速度、深度及其性質。

肺：

視診 觀察其呼吸運動範圍和胸肋緣的運動、有無胸部凹陷或呼吸運動減少等情形。

觸診 震顫及壓痛。

叩診 其濁音及回響（前左右肺尖、鎖骨下、乳房部、左右腋上下部、後左右肺尖、肩胛上下部）

聽診 注意其呼吸音（性質）、聲音（振盪聲、摩擦音、笛音）囉音（水泡音、捻髮音、鼾音）；其聽診部位應與叩診同。

心臟：

視診 心尖搏動的位置及其性質。

觸診 心尖搏動的位置、搏動部的大小及形狀；有無異常搏動及震顫。

叩診 應檢定心臟左右側的境界，並注意有無因體位改變而起的變化。

聽診 跳動的速度、節律、強弱、第一及第二音的性質及音量；有無第三音；其音的位置、時間、性質、傳導方向及強弱、以及與運動呼吸和體位的關係。

七 腹部

注意腹部的外廓及大小、膨脹或凹陷、肌肉強直或

痙攣、壓痛；有無腫塊、濁音或疝氣等。

肝：大小、肝下緣可否觸及、肝下緣與肋下緣的距離如何（右鎖骨中線與胸骨劍突部的距離）；並須注意其硬度、壓痛或搏動等。

脾：大小、硬度。

胃：膨脹或蠕動情形。

腎及膀胱：有無腫大及膨脹或壓痛情形。

八 生殖器

男性或女性的構造、分泌物、包莖、睪丸及副睪丸炎以及疝氣等。

九 肛門

內痔、外痔、瘻管。

十 脊柱及四肢

脊柱的彎曲度、畸形、運動、壓痛。骨盆及四肢的大小；有無外傷。骨的畸形或壓痛。肌肉的萎縮或增生或麻痺。關節的紅腫、疼痛及其運動情形。有無肢端的鼓槌指。

十一 神經系統

檢視其反射情形（如橈部反射、屈肘反射、伸肘反射、膝反射、踝反射、腹壁反射、提睪反射、膝及踝關節陣攣，Babinski 氏徵等）；及知覺（如觸覺、痛覺、溫覺、冷覺、震顫覺、位置及神經幹知覺能等）

X光透視或攝影的結果

檢驗室報告

診斷

治療方針

主治人簽字

患者出院後，應在出院病歷上詳記施行治療的情形及其經過和結果，例如人工氣胸術開始的年月日及其經過的情形，或橫隔膜神經麻痺術施行的日期，橫隔膜上昇的高度和結果；氣管鏡檢查的結果；鏈黴素開始注射的日期和劑量；內服對氨柳酸或異菸鹼醯肼的開始日期和劑量，有無反應以及出院後的指示和最後的診斷。