

# 梅 毒 學

李 洪 迴 編 著

人 民 衛 生 出 版 社

梅 香 集

—— 卷之二 ——

人民教育出版社

# 梅 毒 學

李 洪 週 編 著

人 民 衛 生 出 版 社

一 九 五 六 年 · 北 京

## 內 容 提 要

本書初版 1951 年由軍委衛生部印行，有系統地敘述了梅毒的病原、病理、診斷及治療；對於各期梅毒的症狀及療法討論尤為詳盡。本版由原作者加以修訂，除內容、名詞及文字方面作了全面的修正外，並增加了許多新材料，如螺旋體制動試驗、康氏證實試驗、康氏普遍試驗及隱性梅毒等。關於蘇聯的抗梅毒療法也分期作了概要的介紹。每章末並附有參考文獻，適合於臨床及教學參考之用。

## 梅 毒 學

開本：850×1168/32 印張：17 1/16 插頁：29 字數：462 千字

李 洪 迥 編 著

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)

·北京崇文區橫子胡同三十六號·

上海新華印刷廠印刷·新華書店發行

統一書號：14048·0729 1956年7月第1版—第1次印刷  
定 價：(9) 3 50元 (上海版) 印數：1—4,100

## 序

本書之材料係於歷年執教時蒐集整理而來，早在 1941 年已將初稿完成。惟因當時反動政府對人民衛生保健事業及衛生醫學教育漠不關心，未能付印，致區區為醫學教育稍盡棉薄之初衷未能貫徹，深以為憾。1949 年全國解放，人民翻身當家，大地回春，建設蓬勃開展，氣象更新，心情為之大振。於是重理舊稿，承軍委衛生部大力協助，初版終於 1951 年 7 月出版問世。

現值修訂內容於人民衛生出版社付印之時，除將第一版中錯誤不正確之處加以削改外，另添隱性梅毒一章，圖 17 張，表格 12 張及若干較新之材料，如螺旋體制動試驗、康氏證實試驗及康氏普遍試驗等等。對蘇聯之抗梅毒療法亦作簡要之介紹，惟因參考材料不多，又係初學俄文，錯誤疏遺，恐所難免，希讀者隨時指正幸。

在本書初版發行後三年餘之過程中，承各地醫務工作者之關注，對本書提供許多寶貴意見及批評，在此次修訂上起一定之作用及幫助，特此誌謝，並望仍賜教益，以利今後之改善。

李 洪 邇

# 目 錄

第一章 梅毒之細菌學	1
發見梅毒螺旋體之經過	
梅毒螺旋體之形態學	1
梅毒螺旋體之染色	1
杜氏染色法 野口-Tilden 氏染色法 Fontana 氏染色法	
梅毒螺旋體之培養	3
梅毒螺旋體之動物接種	4
梅毒螺旋體之生活力	4
梅毒螺旋體之繁殖及生活過程	5
參考文獻	6
第二章 梅毒之病理學	8
梅毒病理學之重要性 梅毒病理學之敘述方法	
後天梅毒之病理	8
傳染途徑 潛伏期 初期梅毒 二期梅毒 隱性梅毒及復發 晚期梅毒	
先天梅毒之病理及其與後天梅毒之異同	10
傳染途徑 初瘡 病程之輕重 對於發育之影響 與孕婦梅毒 及其治療之關係	
影響梅毒病程之要素	12
螺旋體類別與數量之影響	12
病人全體狀況之影響	12
神經機能狀況之影響 免疫性之影響 內分泌之影響 反應 器官機能之影響 營養之影響	
環境條件之影響	16
社會制度之影響 治療之影響	
參考文獻	20
第三章 梅毒之臨證法	22
梅毒臨證法與他病臨證法之異同及其對診斷之重要性	

病歷諮詢	22
梅毒病歷	23
後天梅毒 先天梅毒 診治經過	
既往病歷	24
結婚病歷	24
家屬病歷	24
體格檢查	25
全體情形 皮膚及粘膜 骨骼及關節 心臟循環系 呼吸系	
肝及脾 生殖器及肛門 神經系 淋巴結	
病歷及體格檢查等之記錄	25
<b>第四章 梅毒之實驗診斷一 顯微鏡檢驗</b>	<b>30</b>
實驗診斷之重要及忽視臨證學之錯誤 實驗診斷之分類及其討論範圍	
黑視野映光法檢驗	30
黑視野映光法檢驗之原理及發明 黑視野映光檢驗顯微鏡之 使用法 黑視野映光檢驗發生困難之原因 採取標本術 黑 視野映光檢驗之指徵	
梅毒螺旋體之診斷及鑑別 1. 兔螺旋體 2. 雅司螺旋體 3. 小齒 密螺旋體 4. 大齒密螺旋體 5. 龜溝及生殖器螺旋體 6. 軟螺旋體	
黑視野映光檢驗中心站	
螺旋體組織染色法	34
Krajian 氏染色法 Levaditi-Manouelian 氏染色法	
參考文獻	39
<b>第五章 梅毒之實驗診斷二 血清試驗</b>	<b>40</b>
血清試驗之重要 血清試驗之類別	
補體結合試驗	40
乏色曼氏補體結合試驗	40
乏色曼氏試驗之史略 乏色曼氏試驗之原理	
乏色曼氏試驗所用之各種要素 1. 補體 2. 抗原 3. 病人血 清 4. 介體 5. 紅血球	
依哥氏乏色曼氏試驗	50
需要之設備 抗原之製法及滴定 補體之準備 病人之血清 鹽水 試驗之安排 敏感紅血球混懸液之製法 試驗管之重	

孵及加紅血球混懸液 檢閱結果	
心擬脂抗原乏色曼氏補體結合試驗	53
螺旋體制動試驗	54
螺旋體制動試驗之原理 螺旋體抗體之性質 螺旋體抗體與 病期及治療之關係 螺旋體制動試驗所用之各種要素 螺旋 體制動試驗 螺旋體制動試驗在實用及研究上之重要性	
參考文獻	59
<b>第六章 梅毒之實驗診斷三 血清試驗二</b>	61
血清沉澱試驗	61
沉澱試驗之史略 沉澱試驗之原理 沉澱試驗所用之各種要 素 影響擬脂結聚沉澱之因素	
康氏沉澱試驗	63
所需之設備 抗原之製法及滴定 試驗主體 對照試驗 檢 閱結果	
康氏證實試驗	66
氯化鈉分散操作 溫度鑑別操作 定量溫度鑑別操作	
康氏普遍試驗	69
克氏懸滴試驗	74
需要之設備 儲備抗原之製法 試驗抗原之配製 試驗方法	
心擬脂沉澱試驗	75
心擬脂之提煉法 沉澱試驗用之心擬脂抗原液配製法 心擬 脂沉澱試驗之操作及檢閱結果	
參考文獻	79
<b>第七章 梅毒之實驗診斷四 血清試驗三</b>	81
各種油脂抗原血清試驗之比較	81
補體結合試驗與沉澱試驗之比較	81
各種油脂抗原血清試驗之比較	82
血清試驗之臨證解釋及指徵	83
血清試驗結果之臨證解釋	83
陽性反應 陰性反應 可疑反應 抗補體反應	
血清試驗之臨證指徵	90
絕對指徵 相對指徵	



重複血清試驗之臨證指徵	90
挑撥血清試驗及其臨證指徵	90
參考文獻	91
<b>第八章 梅毒之實驗診斷五 脊髓液檢驗</b>	<b>93</b>
脊髓液檢驗之重要性	
抽脊髓液術	93
腰椎穿刺術 抽脊髓液之禁忌 腰椎穿刺之反應及危險性	
脊髓液檢驗	95
脊髓液之細胞檢驗	95
正常脊髓液之細胞計數及種類 神經梅毒之脊髓液細胞計數 與神經梅毒種類 脊髓液細胞之檢驗法	
脊髓液之蛋白試驗	96
正常脊髓液之蛋白 神經梅毒之脊髓液蛋白 脊髓液蛋白試驗	
脊髓液膠體試驗	97
原理 試驗法 脊髓液之膠體反應	
脊髓液之乏色曼氏試驗	100
試驗法 神經梅毒之脊髓液乏色曼氏反應	
各種神經梅毒之脊髓液變化	101
參考文獻	102
<b>第九章 梅毒治療學一 治療要綱</b>	<b>103</b>
梅毒治療之史略 合理治療之重要性	
合理治療之要綱	104
正確之診斷為治療之基礎 藥理學之知識 治療須依病人之 狀況而個別化 切忌霸道療法 抗梅毒藥之選擇 治療方法 之選擇 治療技術之講求 治療須顧及公共衛生 做好保護 性醫療	
參考文獻	108
<b>第十章 梅毒治療學二 汞</b>	<b>110</b>
汞療法之史略 汞療法討論之緣起	
汞之藥理學	110
汞對梅毒之作用	110
汞之吸收	111

汞在體內之分布	112
汞之排泄	112
投汞之方法	112
塗擦法 內服法 烟薰法 注射法	
汞之不利反應	116
技術反應 汞反應	
汞療法之禁忌	119
參考文獻	119
<b>第十一章 梅毒治療學三 鉍</b>	<b>121</b>
鉍治療梅毒之史略	
鉍之藥理學	121
鉍對梅毒之作用	121
鉍之吸收	122
鉍在體內之分布	123
鉍之排泄	124
鉍之臨證功效	124
初期梅毒 二期梅毒 晚期梅毒 神經梅毒 先天梅毒	
妊娠梅毒 鉍與梅毒血清反應	
鉍治療之副作用	126
循環系 血液成分 腎 骨骼	
鉍製劑及其選擇	127
毒性 鉍在尿中之排泄 殺螺旋體力 血清反應	
鉍製劑之藥量	130
投鉍之方法	130
鉍之不利反應	132
皮膚反應 鉍毒性口炎 腸胃反應 肝反應 腎反應 神經	
系反應 其他反應	
鉍治療之指徵	133
鉍治療之禁忌	133
蘇聯常用之鉍劑	134
汞及鉍以外之金屬與梅毒	134
參考文獻	135

<b>第十二章 梅毒治療學四 碘鹽</b> .....	138
碘鹽治療梅毒之史略	
<b>碘鹽之藥理學</b> .....	138
碘鹽對梅毒之作用.....	138
碘鹽之吸收.....	139
碘鹽在體內之分布.....	139
碘鹽之排泄.....	140
碘鹽製劑.....	140
碘鹽製劑之藥量.....	140
碘鹽之毒性反應.....	140
粘膜炎 碘疹 腸胃反應 其他罕見之反應 碘鹽毒性反應 之療法	
碘鹽治療之指徵.....	141
碘鹽之禁忌.....	142
<b>參考文獻</b> .....	142
<b>第十三章 梅毒治療學五 砷劑抗梅毒藥一</b> .....	144
砷劑在梅毒療法中之地位 砷劑之分類	
<b>三價砷劑一</b> .....	144
三價砷劑發明之史略	
<b>三價砷之治療作用</b> .....	146
氧化砷說 直接殺虫說 砷劑與組織化合說	
砷劑之吸收.....	148
砷劑在體內之分布.....	150
三價砷之排泄.....	151
三價砷製劑.....	152
洒爾佛散 新洒爾佛散 硫洒爾佛散 銀洒爾佛散 錳馬脾 馬法脾 溶洒爾佛散 三鈉脾 亞硫脾	
三價砷劑之藥量.....	156
<b>參考文獻</b> .....	157
<b>第十四章 梅毒治療學六 砷劑抗梅毒藥二</b> .....	160
<b>三價砷劑二</b> .....	160
<b>三價砷劑之不利反應</b> .....	160

局部反應	160
注射處腫痛及腐脫 臂部疼痛 血栓性靜脈炎	
全身反應	162
吉海氏反應 酸性酒爾佛散反應	
靜脈注射反應 1. 膠皮管反應 2. 惡味反應 3. 腸胃反應	
血管神經性反應 1. 亞硝酸樣危象 2. 休克樣危象 3. 其他血管神經性反應	
心肌損害反應	
酒爾佛散皮膚反應 1. 單純性皮紅 2. 蕁麻疹 3. 疱疹 4. 瘙癢 5. 酒爾佛散皮炎 6. 紫癢 7. 固定性疹 8. 砷性黑變病 9. 銀沉著 10. 手脚掌角化過度病	
神經損害反應 1. 多發性神經炎 2. 出血性腦炎	
血性惡病質反應 1. 血小板減少 2. 粒狀白血球減少 3. 再生障礙性貧血	
酒爾佛散黃疸 酒爾佛散腎損害	
施用三價砷劑之警戒	180
參考文獻	181
<b>第十五章 梅毒治療學七 砷劑抗梅毒藥三</b>	<b>188</b>
五價砷劑	188
斯妥乏瑣耳	188
史略 藥理學 化學治療指數 預防及治療價值 藥量 不利反應 禁忌	
錐虫腫肢	190
史略 藥理學 臨證功效 不利反應 藥量	
參考文獻	196
<b>第十六章 梅毒治療學八 砷劑抗梅毒藥四</b>	<b>199</b>
砷劑與重金屬劑之比較	199
三價砷製劑之比較	200
化學治療指數 殺滅初瘡螺旋體力 梅毒損害之癒合率 血清反應之轉變率 反常脊髓液之發生率 梅毒損害及血清反應之復發率 不利反應之發生率	
參考文獻	204
<b>第十七章 梅毒治療學九 青黴素</b>	<b>206</b>

青黴素之化學及物理性	207
青黴素殺菌力之鑑定	208
青黴素之吸收	208
青黴素在體內之彌散及分布	212
青黴素之排泄	213
青黴素製劑及投用法	213
青黴素之鈉、鉀及鈣鹽	215
青黴素之油蠟懸勻劑	216
青黴素普魯卡因水懸勻劑	216
N, N' 雙甲苯基乙烯雙氨基雙青黴素	216
ЭКМОНОЦИЛЛИН	217
青黴素之毒性及不利反應	217
青黴素對梅毒之作用	219
對早期梅毒之臨證功效	
對晚期梅毒之臨證功效	
對神經梅毒之臨證功效	
對孕婦梅毒之臨證功效	
對先天梅毒之臨證功效	
功效	
參考文獻	222
<b>第十八章 原發梅毒</b>	<b>224</b>
原發梅毒之面面觀	
原發梅毒之症狀	224
潛伏期	
下疳發生之位置	
下疳之數目	
下疳之形態及性質	
近衛淋巴結腫	
原發梅毒之消退	
改變原發梅毒症狀之因素	
1. 經治療改變之原發梅毒	
2. 經併發症改變之原發梅毒	
3. 下疳之位置及症狀	
4. 性別與下疳之症狀	
5. 無原發期之梅毒	
原發梅毒之診斷及鑑別診斷	230
軟性下疳	
生殖器或唇疱疹	
瘡	
樹膠樣腫	
化膿性皮炎	
龜頭或陰蒂炎	
皮結核	
扁桃體炎及奮森氏咽峽炎	
原發梅毒之處理	233
原發梅毒之預後	234
參考文獻	235

<b>第十九章 二期梅毒</b> .....	236
二期梅毒之重要性 二期梅毒之潛伏期 二期梅毒損害之分布 二期梅毒之特點	
<b>二期梅毒症狀論</b> .....	237
<b>皮膚粘膜損害</b> .....	237
皮疹 1. 皮疹之分類 2. 各類皮疹之發生率 3. 皮疹之分布 4. 皮疹之顏色 5. 皮疹之佈置 6. 皮疹之多型性 7. 皮疹之自覺徵候 8. 各類皮疹概論	
濕疣 禿髮 粘膜損害	
<b>淋巴系症狀</b> .....	242
<b>骨骼系損害</b> .....	242
骨膜炎 骨炎 骨髓炎 關節炎 滑囊炎 韌韌炎	
<b>二期眼梅毒</b> .....	244
虹膜炎 虹膜睫狀體炎 脈絡膜炎 視神經網膜炎 視神經炎 乳頭炎 球後視神經炎 其他眼損害	
<b>神經損害</b> .....	247
無症狀之神經梅毒	
有症狀之神經梅毒 1. 梅毒性腦膜炎 2. 腦血管梅毒 3. 腦膜血管梅毒	
<b>內臟損害</b> .....	253
肝臟損害 腎損害 脾腫大 其他器官	
<b>全身徵候</b> .....	255
<b>二期梅毒之診斷</b> .....	255
<b>二期梅毒皮疹之鑑別診斷</b> .....	256
二期斑疹及斑丘疹 二期丘疹 二期丘膿疱疹及膿疱疹 梅毒性禿髮 二期粘膜損害	
<b>淋巴結腫大</b> .....	269
<b>二期骨骼梅毒</b> .....	270
<b>二期眼梅毒</b> .....	270
<b>二期神經梅毒</b> .....	270
<b>二期內臟梅毒</b> .....	289
<b>二期梅毒之處理</b> .....	289
<b>二期梅毒之預後</b> .....	290

參考文獻.....	290
<b>第二十章 梅毒之再染、重染及復發.....</b>	<b>291</b>
再染、重染及復發之意義.....	
再染.....	291
無疑之再染標準.....	293
可信之再染.....	295
可能之再染.....	295
重染.....	295
潛伏期與重染.....	296
早期梅毒與重染.....	297
晚期梅毒與重染.....	298
復發.....	298
治療與復發.....	298
藥品與復發  1.青黴素治療與復發  2.三價胂劑與復發	
藥量與復發  療法與復發	
病期與復發.....	307
復發之時間.....	308
復發之分類.....	308
皮膚粘膜復發  血清反應復發  眼復發  神經復發  骨骼復發	
發  內臟復發	
復發之處理及預防.....	309
參考文獻.....	310
<b>第二十一章 早期梅毒之療法.....</b>	<b>313</b>
早期梅毒療法之重要性.....	
治療須以正確之診斷為基礎.....	313
治療須知抗梅毒藥之藥理.....	314
治療須視病人之狀況而個別處理.....	314
幼年早期梅毒之處理  老年早期梅毒之處理  病人發生不利	
反應後之處置  妊娠病人之治療  早期內臟梅毒之治療  有	
併發症病例之治療	
切忌霸道療法.....	318
選擇抗梅毒藥之注意.....	318

療法之選擇	320
迅速療法 連續、間歇、頓挫及不規則療法之比較	
連續療法 1.兼施法 2.複施法 3.交替法	
治療技術之講求	327
治療應顧及公共衛生	327
做好保護性醫療	328
治療早期梅毒之要求	328
蘇聯之早期梅毒治療概要	328
血清反應陰性原發梅毒之療法 血清反應陽性之原發梅毒、	
二期梅毒及早期隱性梅毒之療法 早期復發梅毒之療法	
參考文獻	333
<b>第二十二章 隱性梅毒</b>	<b>336</b>
隱性梅毒之定義及分類	
隱性梅毒之發生率	336
梅毒之流行率 驗血之普遍性 性別之分布 診斷之標準	
血清試驗之敏感性 固定性血清反應之發生率	
隱性梅毒之診斷	338
隱性梅毒之治療	338
隱性梅毒之預後	339
隱性梅毒之預防	340
參考文獻	340
<b>第二十三章 晚期梅毒— 晚期皮膚及粘膜梅毒</b>	<b>341</b>
晚期梅毒之重要性 晚期梅毒之特點 晚期梅毒之分布 晚期梅毒之	
診斷 晚期梅毒之治療 晚期梅毒之分類	
晚期皮膚及粘膜之梅毒	343
晚期皮膚及粘膜梅毒之特點	344
硬結 頑性 弧樣外形 中心癒合四周蔓延之趨向 不勻稱	
分布 色素沉着	
晚期皮膚及粘膜梅毒之分類	345
硬化型損害 小結型損害 梅毒性樹膠樣腫	
晚期皮膚及粘膜梅毒之鑑別診斷	346
晚期皮膚及粘膜梅毒之處理	360



晚期皮膚及粘膜梅毒之預後	363
蘇聯之良性晚期梅毒療法	363
參考文獻	366
<b>第二十四章 晚期梅毒二 晚期骨骼梅毒</b>	<b>367</b>
晚期骨骼梅毒之發生率 晚期骨骼梅毒之分布 晚期骨骼梅毒之分類	
<b>晚期骨梅毒</b>	<b>367</b>
症狀 1.骨膜炎 2.骨炎 3.骨髓炎	
診斷	
<b>晚期關節炎</b>	<b>370</b>
症狀 1.晚期關節炎 2.滑囊炎	
診斷	
<b>晚期肌及腱梅毒</b>	<b>373</b>
症狀 1.肌樹膠樣腫 2.樹膠腫性腱鞘炎 3.近節硬結	
診斷	
<b>晚期骨骼梅毒之處理</b>	<b>376</b>
參考文獻	377
<b>第二十五章 晚期梅毒三 晚期消化系梅毒</b>	<b>378</b>
消化系梅毒發生稀少之原因	
<b>晚期食管梅毒</b>	<b>378</b>
食管梅毒之分類及病理 症狀 診斷 預後 療法	
<b>晚期胃梅毒</b>	<b>380</b>
症狀 診斷 預後 療法	
<b>晚期大、小腸梅毒</b>	<b>382</b>
症狀 診斷 預後 療法	
<b>晚期直腸及肛門梅毒</b>	<b>384</b>
症狀 診斷 預後 療法	
<b>晚期肝梅毒</b>	<b>385</b>
發生率 病理	
症狀 1.門靜脈性硬變型 2.澱粉樣變型 3.瘤腫型 4.化膿樣型	
5.胆石病型 6.脾性貧血型 7.胆管性肝硬變型	
診斷 預後	
療法	