

婦科精蘊圖說卷四

第二十八章子宮連網發炎症

此症近悉其爲常見者，乃子宮前後左右相連之肥網、脈管及廣筋等處發炎之症也。

兼症 子宮連網炎症所易兼者有如

骨盤統膜炎症

子核衣炎症

子帶衣炎症

子宮內皮炎症

子宮離位等症是也。

按以上各症之所以兼於本症，以其症皆爲此症所必有之狀。若重者則更不可少，而廣筋受累更甚至於子宮內皮炎，又每因用各器具以致傷內皮而起炎者，是皆可謂爲此症之病狀也。

起止病期

茲所論此症與別者不同，蓋人每以此症與骨盤連

連網骨盤衣炎症相同，故每統而論之，而此則不同。夫骨盤連網發炎並不兼連別症，且無日久轉爲舊炎與發膿而止之理。此症則發膿而轉爲舊症者多，卽其所兼各症如統膜炎子宮內皮炎子核子帶衣炎等症皆可轉爲舊症，且內有一二瘡穿破發膿時或經年累月時有膿出而骨盤連網炎則無舊症骨盤生瘡日久不愈者或可有之。凡新炎發膿者每在起病數日乃其常，斷不至兩三禮拜之久而舊症則膿積於內或變實數月不出然此亦非常見者也。

當膿流出之後則必有轉變然所變者不外三等

一、其膿發後，自流至盡，則瘡消而愈。

二、其瘡流膿之後，上爲皮癰所蓋，則膿必復發復流，似無止日。三、此處各瘡穿破，流膿將愈，別處又起，幾將連綱潰爛迨盡。

按膿流出之道路不一。

一、由腹肌穿出，或近大迴管穿出。二、或傳入膀胱，或傳入直腸，或傳入陰道，或傳入溺管，或傳入子宮。三、由會厭近肛門處穿出。四、入骨盤孔竅，或入尾閣骨竅。五、由骨盤之上穿入統膜。

判症 凡判此症者，貴能定其就愈之期，而其行病固不能預知，可否於三禮拜瘡破流膿自愈，可否一瘡穿破，並不再起，其

症自愈抑或轉成舊症日久不愈皆未可預料惟幸不至有性命之憂第於流膿之後每有統膜發炎之患

病原

起病之原每不外以下各端

一產後或半產之後

二子宮或子核發炎

三受傷如破身太早或用烙炙或用扶子宮器或割傷與及跌打等是也

於各事之中因產後與半產而起者得其半甚或三份之二其餘尙少蓋子宮連網炎症除因產後而起之外餘尙少見因孕時本有此症之基再兼以感寒身倦與用力過度以激其病勢而症於以成矣

病狀

子宮連網發益新症每有一定病狀而因產後起者更

不外以下各狀

一受寒

二發熱

三作痛

四發燒

五小便難

六經水太多

受寒一狀雖或無之然有之者多受寒不久卽覺脈數有一百二十至者有百二十至者而於胸際則覺癢痛如此者數時或一二日後脈更加數身熱繼起初至寒熱表一百零三四度重者更熱外此則肛門與膀胱亦兼有病狀若經期遇此則經必妄行縱非經期亦有流之者然而醫者祇可知有此等病狀而

已若固執此以辨症，則又恐有誤。蓋舊症固無以上各狀，卽新症亦或無之。凡遇此症，可分三等以論其病狀。

一、有受寒發冷，發燒作痛，及一切發炎病狀者。

二、祇有作痛，而無受寒發熱者。

三、以上各狀全無，祇覺虛弱，與骨盤墜重，晚間微有身熱者。蓋凡舊症，其行病也有不同之勢。譬之一人，於一兩三月之前，已起此症，既未全愈，則虛弱日甚，胃口已失，心驚畏響，顏容憔悴，臨晚身燒，子宮亦非甚痛，總覺下部不舒，時覺子宮墜漲，每於大小便與行動時，更覺墜漲。此則必須探查下部，始能辨認其症也。

查驗患狀 此症必須尋查驗之法庶可早定其病勢凡初起者於入指探查時必覺其內甚熱且或遇有腫漲之處再以指各處摩之則必痛更用兩手內外摩按則能查出近子宮左右有一處痛甚者 痘行至次候約第三四日此時連網發炎見痛之處發明汁生成一實團若用兩手內外摩按則覺其實團約菩提子大或雞蛋大甚或橙子大者生於廣筋或子頸旁之連網不等

然而醫者甚勿謂藉此入指一次遂可知其症之底蘊蓋必小心再查先將指抵於子頸用手在腹外四圍擠按自子頸以及子宮底皆須小心查摩次再將指向骨盤廣筋各處摩察然後

更將指向骨盤上面，四圍摩按。若是者週圍查按，自可定其炎處。係在子宮之前，或在左，在右。若在子宮之後，更須入指於肛門，始能查知。

若病至三候，約第五六日，則爲實團生膿之候。此時除現以上各狀之外，其子宮必離本位，而爲其膿瘡漸漸擠歪矣。亦有倒於骨盤之上者，及向前向後，或向左向右，歪倒者，亦皆有之。而彎卷者，則少子頸雖定，而子宮體尙活動不定。

辨症

此症與之相淆者，有如

子宮生肉瘤

子宮生血瘤

骨盤統膜發炎

受孕太早

然子宮生肉瘤，則不痛，摩亦不疼，且能於骨盤內移動，一切受寒、發冷及炎症各病狀皆無之。每生於子宮之一邊，若子宮連網發炎，生瘡，則異是。且在子宮之外，貼附子宮本體者也。生血瘤者，忽然而起，子宮流血不止，其人身冷兼露失血各狀，且血瘤起時，瘤體軟，漸生至硬，連網發炎，生瘡起必硬，由硬而漸變爲軟，是又不同也。

骨盤統膜發炎者，必現其統膜炎狀，其於經期，極痛而畏摩，酷痛且內無瘡瘤，不過於骨盤上面略堅硬耳，久之雖或起一小瘤，但瘤之步位，每在子宮之後，斷無在兩邊之理，而其子宮較之連網發炎者活動，即使子宮本體不能動，而子頸尚覺活潑。

是又與連網發炎者不同也

至受孕太早，則與此症其形狀略同。醫者宜小心查察，可分辨。
炎後各患 此症後患甚多，縱當時無甚危險，嗣後常多禍患。

如子核因發膿漸至損壞，或至發腐，子帶亦常不妥，子宮必爲明汁，癟扯離位，故雖其症可愈，而其人每於內腑功用有所損傷，蓋不能生育者有之，經水妄行與經難經痛者有之，生臍與子宮不正，皆此症之後患也。且其纏綿不愈之狀，於病者固形急苦，於醫者亦覺無法。

治法

若遇症時，尚在初起之候，應屬新炎者，則當亟用鴉片以靖其炎，若作痛甚慘者，則可以節射入皮，否則服之，或射蠶。

門皆可。蓋鴉片一藥乃新炎症在所必用者，其功既可止痛，止炎，亦可結便，寧睡，安臘。若初遇症，覺其人忍痛難堪，卽宜用嚙啡水以節射入手臂之皮腠，病人宜靜臥不可起坐，余意以靜臥一事，勝似別法，亟宜力勸病者勿起。○食物宜以清淡易化者，如牛奶粥、牛奶湯、咖啡等。如在症初起未至發膿，可用冰袋置腹際，以冀內炎消散，然若已經發膿，不可消散，則宜用甘菊麥糠或胡麻子熱敷腹際，每三四點鐘一次，大便宜結，而發冷發燒，亦當治理，或用青藜蘆酒，或用草烏頭酒，或洋茉莉酒，皆可。當發膿之先，用指入內查摩，若覺其發炎內患未清，將近發膿，欲轉成舊症，卽宜用一弔膏，橫闊四寸，長六寸者，貼於

腹外然必於身無寒熱與炎狀淨滅之候方可弔之當發曠之後則發炎之病狀亦皆宜理或謂宜服銦鎇或銦鎇銦鎇每服五西釐每三四點鐘一次銦鎇每服十釐十五釐至二十釐每間三四點鐘一次

炎狀稍靜之後其大便可通之此則莫妙於水銀瀉藥惟時更當於腹外打弔膏勿使其發膿而轉成舊症病人靜睡於牀用絨手中溼熱水敷於腹上外以綢布包裹再用熱水節射陰內其水之熱以病人僅能忍受者爲妙再加以鎇酒或銦鎇少許和熱水射之不獨使內患輕淨亦可以減其炎狀誠此症不可少之法也

至於症已至三候內復發膿瘡已見於骨盤則祇可聽其自破而病人極宜防備小心數禮拜內切勿用力勞動防其穿破縱使病者可以行動而每至經期亟宜靜臥



第二十九章骨盆統膜發炎症

此乃統膜之胞於婦女骨盆者發炎，其炎勢止限於骨盆一處，而非延蔓於腹者，及其病狀亦止現骨盆發炎之狀耳。

病原 起病之原不外以下各端。

一子宮連網發炎，二產後或半產後，三流白濁，四子宮子帶內皮及子核發炎，五經水及別液流於骨盆膜內，六受傷，七經期不小心，八骨盆內積壞體，或姦砂，九子宮離位等皆可累及骨盆胞膜發炎者也。

各症不同 此症有新炎舊炎之分，然其自起者，每多新症，而因或生壞體與子宮受患各症累及此症者，則一起即爲舊症。

況於新舊之外仍有二等，凡經期之骨盆統膜炎，則每覺於經期時，其病特重，凡復發之骨盆統膜炎，每於起病數年後，病勢如常，忽因小事而復起甚重，余經驗數症，皆如此者，內一人有此症十年，一起八年，皆於起病後八九或十一二個月，病勢如常，嗣因小事忽然極重，蓋此必其內之瘡破而膿流入骨盆統膜也。

病狀

新炎之病狀不外

骨盆疼痛畏摩

時或膀胱燄熱不舒

每覺寒熱不定

作悶作嘔

面容愁楚心不自然

腹內有風成氣臌