

內科理法後編卷五

虎伯譔

慈谿

舒高第

口譯

英國

茄合

哈來參訂

新陽

趙元益

筆述

內腎之病

分類

內腎生炎

內腎別病

砂淋石淋

溺血

溺

含乳或肥油

即溺含精漿

溺阻塞

溺不生

多溺味甜

溺過多

多

內腎生炎

分別

一內腎重爛生炎

二內腎脫下微薄皮重生炎

三內腎脫下微薄皮久延生炎

內科後編五
一內腎重爛生炎

證據 一邊腰內深處痛不可觸動大腿覺麻常有嘔性
迴出清水膀胱惹動小便時痛發熱溺內有微細白顆粒
沈下查驗之係膿小腔間有溺管內潰出之質觀前第三十七圖
如膿瘡已成將裂碎至內腎溺管囊或其膿從腰間或腿
腹間而出該處先脹滿不可觸動膿出既多則有虛發熱
如此者病人不能支持

根原 血不清潔外傷溺秘不通內腎石淋

成病之體 內腎腫脹有血積聚膿瘡小如芝麻大如胡
桃散布於其面小管內塞滿小腔或膿輪如石淋爲病之

根原料其內腎已壞其外邊變爲袋形包膿瘡於內尋常石淋在內腎溺管囊又變爲內皮爛生炎之根原至久則令內腎邁密來即內腎體之小粒形如乳頭潰爛而內腎盡行枯壞病勢從內腎而來之膿如從模中漬出溺管囊生炎之據內腎大痛而激動並放出許多淨膿

治法 初層時腰間用抽氣放血法或蜚吮法熱水浴用速瀉藥以叱嗶略雜散一大服並淡輕醋酸從之末層時獨用雞哪霜或合於金類酸質用之如其生炎從石淋而來者則以治石淋之法治之觀石淋一節

二內腎脫下微薄皮重生炎

內科後編五
證據 發冷之後間有微寒亦有腰腿覺痛頭疼嘔吐抽搐與發熱數日後面有病色而浮腫腳有水脹至久則全身水腫

初起幾日小便甚少或竟不生有暗紫色或紅色此因血與蛋白質相和腰間之痛不止如重按之則痛甚有時其痛甚劇自內腎溺管通入膀胱從此通至外腎及大腿吐與嘔性與此證據同來在發熱時清汁薄衣甚易生炎有時猝發癇証與昏暈此係溺不生之證據

如病將全愈小便加多有雲彩形軟物沉下血質不顯七日之後溺或變清有久不變之淡色其重率減小溺內常

有蛋白質多寡不定病既漸愈蛋白質亦漸無有二十四小時內放溺一百二十兩爲最多其水腫漸退如久病者極瘦而軟弱如病將傷命溺漸減少至久則不生更多者病人在末層時從胸膛累及之病而死假如不能呼吸是也。

根原 疹子麻子皮膚生炎飲酒過度因遇溼與冷皮膚之津液不能放出

病論 因皮膚上出棄津液之小孔有阻塞內腎當職更覺竭力卽成重血積聚令生津液小腔薄衣發出過多其小腔變化至久不能當其職卽分出溺內之各質此卽畱

於血內引出病之明顯證據其時內腎之微絲血管或脹足或裂碎血內之質流入內腎微絲管內其血質稀薄蛋白質與紅血輪減少細倫之重率自一〇三〇減至一〇二〇然更有關繫者血內加多由里阿至於身上各處所發之氣亦能聞而知之

小便不生最重之證據卽血中有由里阿初起胃將逐出之故有嘔吐然此事尙不足以救之由里阿之毒仍加多其行法由癘証昏暈而顯出此能傷命或以爲由里阿無毒小便不生之重證據因由里阿變爲淡輕之故

成病之體死於病之重層內左右腎俱累及脹大而血

積聚有暗紅色並綽故辣得色內腎體質堅或較尋常更堅其外層因有缺血或多血之處故有花斑髓形尖空處有血積聚

詳細考究之微細溺管內滿足薄衣小腔間有充足之血所以其面有花斑間有血稠成塊而無色又有血鋪於麥彼奇處之胞衣微絲血管之衣變厚而不透光溺管囊內腎溺管或膀胱有血積聚身內各處器具有血積聚並溢出清汁於細倫空處膀胱空如病久延一箇月或更多則內腎變爲數層乾枯卽在內腎腕下微薄皮久延生炎節表明之

內科彙編
四
病勢 水脹初起在眼胞皮襖絡內或在陰戶內層皮或在腎囊以後面部浮腫則有全身水腫溺少有暗煙色此種溺其中沈下紅血輪並微細溺管之模塞滿小腔薄衣觀前第三十四圖此爲內腎脫下薄衣重生炎並水腫之兆且可與別種內腎病有分別並可與肝病肺病或心病而來之水腫有分別

決病 易愈者小便加多所有血與蛋白質減少不易愈者小便極少並帶血病人呼吸難

治法 一 治其生炎則用抽氣放血法或多用蜚吮法於腰間以芥末外敷法從之

如有重發熱則用打打伊密的照用爲發汗藥服數服之
如有痛則將度法散合於打打伊密的同服之

二 挽回皮膚之行法熱水浴最佳者熱汽浴兼服淡輕
醋酸令其多出汗房內之熱度應得法倫海寒暑表七十
度以外

三 放鬆內腎之行法則用辛拏或渣臘伯令其大便易
通食物以小粉類湯爲主烘饅頭湯或大麥水隨意飲之
四 如有溺不生之證據可用溺不生之治法治之

三內腎脫下薄皮久延生炎

證據其發時不顯明卽患此已久亦不覺之此病常在

其重層之後。大概查其根柢。因遇溼或冷。又多者。因內腎漸變枯。有多人患此。因有痛風病性。或竟有痛風。而爲此病之證據。凡人患血虛。且眼胞皮與腳踝浮腫。則思求醫調治。如查問之。則知溺多而頻數。且在夜間常因小便起身數次。有痛風病性者。其溺內尋常稍有里的酸與蛋白質若干。並微細溺管之模。卽如內腎脫下薄皮。重生炎節。已言之。病人照此情形。久延至數月。或數年。然至久則有水腫。小便減少。微細溺管之模潰出。此表明薄衣小腔變化。且有顆粒之形。觀第三十五圖。有時竟無小腔。其模如一層薄蠟。在病之末層。則與細油點相和。觀第三十七圖。

如水腫猝然加重且有腹胞膜水腫肺胞膜水腫或小便減少血中加多由里阿病者屢有羊癲瘋癇証至久變暈睡而死

成病之體

內腎變乾癯枯瘦權之則不過一兩半微細

溺管有數處盡無薄衣並乾枯內腎本體縮小麥彼奇處擠緊有時微細溺管脹大變爲袋囊包清蛋白質並稠質於內微細溺管間之質有筋條之形血管變厚內腎與包衣膠黏將此衣剝去其下之面有顆粒形此顆粒卽微細迴血管間處之乾癯微細溺管此情形甚似肝之久延生炎如此病從痛風而來則內腎將變小而枯瘦與此病末

層相同。然有特顯之式。卽在痛風一節表明之。

如久延者從重者而來。則內腎更有兩種情形。卽大而白色之內腎。並紅色粗花紋之內腎。此可謂在內腎重與久延病之間。紅色粗花斑之內腎。因病者飲酒過度。其中血積聚與肥油變枯。兩故相併。其白點使內腎本體有花斑。並內腎三角形處白紋。俱係肥油質。

病論 關涉病証並結末情形。因內腎生津液小腔已壞。溺內之質。卽和於血中。運行不清潔之血。其徵驗如下。一生津液器具與血之相關甚少。微絲血管之運行血法遲而軟弱。心欲強勝血之阻礙物。則變爲心體脹大。尙不

能盡其職則全身有水腫。二胃腸並肺之內皮將代內腎之職逐出溺內之質故有嘔吐泄瀉氣管生炎。三不清潔之血令身之各處有緩性生炎隨將有腹胞膜生炎肺胞膜生炎肺本體生炎且皮膚有損傷卽有皮膚生炎有時腦髓亦累及且有由里阿流質入腦之小房內至久因溺不生而死。

病勢 水腫之病觀水腫一節內腎有病而發水腫與他種水腫之分別一在乎無肺心肝久延之病二在於發出情形卽初起在面部特如此者在眼胞皮此在早起時至晚間則腳踝與腎囊有水脹三在其溺之情形從此各種

內腎枯壞法可推求之。如微細溺管之模有顆粒形之枯壞小腔。則知內腎在枯壞第二層之時。如其模大而無小腔。則知內腎枯壞更在深層。如此光滑之模有肥油點者。則知內腎在枯瘦之末層。觀第三十四至三十九圖。

決病 此俱遵顯微鏡內表明之內腎情形。辨別微細溺管之模。如何形狀。久延與重之內腎脫下薄皮生炎。在早層時。無重累及之病證。尙屬有望。在末層時。難望全愈。

根原 向病之根原。瘰癧病性。不論男女老幼。醫士白那德載此病傷命者七十四人。其中十九人。在三十歲以內。其中三十八人。在五十八歲以內。其中十三人。過五十歲。

又有四十人過六十歲激發之根原引出此類重病之根
原空氣不清又有他種不合於身之事居住大城鎮市之
貧賤人飲酒過度外傷冷先有疹子後有水腫風溼痛風
治法 放鬆內腎之血積聚並其水脹應用瀉藥與發汗
藥不可用利小便藥如無泄瀉每日朝晨可用重瀉藥即
如渣臘伯雜散一大服度法散五釐至十釐令其開鬆皮
膚如極乏力則用行氣發汗藥即如淡輕養醋酸二錢至
四錢每日三四次熱水浴或熱汽浴每一二三日用一次
衣服須加多全身暖和
補養身體則用長肉食物數種鋼劑最妙者用鐵酒十滴

內科後編五
至二十滴爲一服

欲治其累及之病。須畱意其本病。欲治其嘔吐。尙合而其泄瀉爲身之自治法。不可盡止之。如重者。略減少之。腳腫加劇。且其皮膚癩緊。可以針刺之。或以刀劃碎之。令其寬鬆而稍適。

預防法 飲食合度。空氣清潔。天時乾暖。運動整齊。此一切有內腎生炎者。或易有內腎生炎者。切宜畱意。

內腎別病

內腎與他種多血管之器具相同。故易有別病。有數病祇累及內腎。有數病與相近器具同類之病同來。有一箇內