

醫學小叢書

外科綱要

商務印書館發行

中華民國二十三年九月初版
中華民國二十三年四月國難後第二版

(五三〇)

醫學叢書
外科綱要 一冊

每冊定價大洋叁角

外埠酌加運費匯費

著者 祝振綱

發行人 王雲五
上海河南路

印刷所 商務印書館
上海河南路

發行所 商務印書館
上海及各埠

版 翻
權 印
所 必
有 究

目次

第一章 外科小史.....一

第二章 消毒法.....五

第一節 源流.....五

第二節 分類.....六

第三節 對己消毒法.....六

第四節 對人消毒法.....七

第五節 對物消毒法.....八

第三章 免痛法.....一〇

第一節 源流.....一〇

第二節 分類.....一一

第四章 止血法.....一六

第一節 出血.....一六

第二節 止血法之分類.....一七

第三節 暫時止血法.....一七

第四節 永久止血法.....一八

第五章 輸血法.....一九

第一節 溯源.....一九

第二節 輸血法之應用.....二〇

第三節 血液之種類.....二〇

第四節 輸血法之分類.....二二

第五節 勒維松氏輸血法.....二二

第六節 哈斯丁氏輸血法.....二二

第六章 災害外科……………一三二

第一節 創傷……………一三三

第二節 燙傷……………二六

第三節 化學的外傷……………二八

第四節 電傷……………二八

第五節 日射病及熱射病……………二九

第六節 X光線及鐳線燙傷……………三〇

第七節 凍傷……………三〇

第八節 壞疽及脫疽……………三二

第九節 因外傷而起之全身症狀……………三六

第七章 外科的傳染病……………三九

第一節 化膿症……………三九

第二節	化膿性全身傳染症	四〇
-----	----------	----

第三節	丹毒	四一
-----	----	----

第四節	瘋犬病	四三
-----	-----	----

第五節	破傷風	四四
-----	-----	----

第六節	放線狀菌病	四六
-----	-------	----

第七節	結核	四七
-----	----	----

第八節	癩	四八
-----	---	----

第九節	花柳病	四九
-----	-----	----

第十節	動物咬傷	五四
-----	------	----

第八章	皮膚及皮下結締組織之外科	五六
-----	--------------	----

第一節	癰與癰	五六
-----	-----	----

第二節	皮下蜂窩組織炎	五八
-----	---------	----

第三節 皮下膿瘍……………五九

第四節 象皮病……………五九

第五節 梅毒性皮膚病……………六〇

第六節 皮膚結核……………六二

第七節 潰瘍……………六三

第九章 血管淋巴管及淋巴腺之外科……………六四

第一節 動脈炎及靜脈炎……………六五

第二節 動脈瘤及靜脈瘤……………六六

第三節 急性淋巴管炎及淋巴腺炎……………六八

第四節 淋巴腺結核……………六九

第五節 梅毒性淋巴腺炎……………七〇

第十章 骨之外科……………七二

第一節 骨折.....七二

第二節 假關節.....七六

第三節 骨炎.....七七

第四節 骨結核.....七九

第五節 骨梅毒.....八〇

第六節 佝僂病.....八二

第七節 骨軟化病.....八二

第十一章 關節之外科.....八三

第一節 脫臼.....八三

第二節 關節炎.....八六

第三節 關節風溼痛.....九〇

第四節 關節結核.....九二

第五節 關節梅毒·····九四

第六節 癱縮及強直·····九五

第十二章 肌腱韌鞘黏液囊末梢神經之外科·····九九

第一節 急性化膿性肌炎·····九九

第二節 化骨性肌炎·····一〇〇

第三節 急性化膿性腱炎及韌鞘炎·····一〇一

第四節 結節狀腫·····一〇二

第五節 黏液囊之疾病·····一〇二

第六節 神經之創傷·····一〇三

第十三章 腫瘍·····一〇四

第一節 定義·····一〇四

第二節 腫瘍之原因·····一〇五

第三節 腫瘍之發育與性質……………一〇六

第四節 腫瘍之分類……………一〇七

第五節 腫瘍之療法……………一一〇

第十四章 囊腫……………一一一

外科綱要

第一章 外科小史

外科一語，在德文爲 *Chirurgia*，原含有「手」與「工作」之意。此以外科非藉手之工作不爲功故也。然此乃就字根言之，若僅以手術爲外科，則成狹義之解釋矣。

中國之有外科，遠在上古。周官冢宰有疾醫瘍醫之分。瘍醫掌腫瘍、潰瘍、折瘍之祝藥，剮殺之劑。剮殺釋以今語，卽刮去膿血，用藥蝕其骨肉之謂也。厥後扁鵲、倉公、華陀等出，皆以斯術擅名於世，讀其傳記，可想見其剮割治病之功。惜後世業此者類多市井目不識丁之流。迄今欲與西術相抗衡，難哉。

印度在婆羅門時代，醫學頗稱發達。而外科學亦名震一時。凡骨折、脫臼，均能醫療。縫合創傷，摘出至瘍，亦有治法。手術之大者，有切斷術、腸縫合術、尿石切除術、直腸瘻手術等。至於造鼻術、造脣術、

造耳術等整形手術，在當時亦屬常見。

埃及民族開化最早，其醫學之發展情形，得由碑文古書中見之。紀元前一五〇〇年，已有關於外科之著述。至西曆紀元前五百年間，外科、眼科、齒科，均有可觀。當時外科手術中，最有價值者為刺絡法、切齒術、舉丸摘出術等。

希臘醫學，來自埃及。考其移植之功，當推名醫希波革拉第（Hippocrates）氏之遠祖厄斯克勒皮烏斯（Asclepius）為第一。希氏生於西曆紀元前四六〇年，卒於三五七年，為厄氏十八世孫，著有希氏全集（Corpus Hippocraticum）。書中於外科手術室宜如何整潔，手臂宜如何消毒，病人之位置宜如何，醫生之姿勢宜如何，麻醉劑之應用宜如何，創傷之治療宜如何，皆有敘述。

在希氏時，骨折脫臼之治療方法，已臻完善。希氏分骨折為單純開口二者，謂後者之預後往往不良，其治法首在繃帶精巧，且施副木，糊繃帶，抵壓繃帶，持久伸展裝置等。又謂骨折片之整復，或用手術切除，或賴機械處置，又謂骨折中如下腿骨折，足以引起壓迫性壞疽。希氏外脫臼為皮下脫臼，與複雜脫臼二類，其書中記載，亦極詳明。

在希氏之時，外科手術已繁簡皆備。故若肝臟膿瘍之切開，外部潰瘍，茸腫，痔核等之切除，四肢之切斷，穿顱，造鼻，開腹，截腎，舉凡可以止血之方法，皆已試行。至於燒灼，亂刺等法，則更爲常見。

當時外科既有如此發展，故所用器械，尤有可觀。器械多爲銅製，然刀之刃部，則爲鋼製。此種物品裝飾頗簡，以避免生鏽。刀有鎗狀刀及解剖刀二種。形式不一，有尖銳者，有彎曲者。探針有錫製，鉛製，銅製，或羊皮製等之別。其形有平滑者，有彎曲者，有尖端呈篦狀者，有具孔者。其質有軟有硬。烙具或爲鐵製之小桿，或爲浸於熱油中之木片。此外有鑷子，齒鉗，縫針，剝離骨膜器，穿顱器，導尿管，直腸鏡等。

羅馬人在共和世紀之末葉，亦知醫術之不可少，頗能做效希臘人之所爲。其時有名塞爾薩斯（Celsus）者，著述一書，名曰醫學（*de Medicina*），其中多述及外科事項。降至帝政時代及中古時代，反未聞有外科名醫。直至紀元前二百年，始有名革老丟斯（*Claudius Galenus*）者出，研究解剖學，而大有益於外科醫學之發展。

歐洲古代外科之最盛時代，爲紀元第二世紀至第四世紀。當時外科醫家輩出，著述亦漸多。如

第四世紀時奧里排西奧斯 (Orbasius) 氏之叢書，實爲外科最盛時代之名著，惜其書今已殘缺不完。其後第六世紀及第七世紀時亞伊細阿斯 (Ætios) 氏及埃吉納 (Paulos von Aegina) 氏之叢書，至今尚有傳本。

歐洲中古時代之外科醫學，頗爲進化。古希臘羅馬外科名醫之功績，隨歲月而湮沒。當日最有名者，爲阿剌伯醫，而阿剌伯人最忌流血，故不以外科爲重。阿剌伯人中，外科醫之最著名者，爲阿部爾卡生 (Abul-Kasen) 氏。所著書流傳歐洲，而於外科發達上關係至重。

當歐洲中古時代新醫學勃興於意大利。其後藉宗教之助力，傳播於英德諸國，境內皆有醫藥學校，而名醫往往本其經驗，撰述成書，以餉遺世人。第十四世紀時，法國名醫輩出。至第十六世紀，火鎗發明後，鎗傷之治療，不得不求之外科醫家。於是外科之價值日增。意大利之各大學，均設外科講座。第十六世紀中葉，法國外科醫家中負有盛名者爲帕累 (Ambroise Pare) 氏，有改良治療鎗傷方法之功，且於血管結紮法及切斷術，頗有不少貢獻。第十六世紀中，德國外科醫學雖不及意大利與法國之發達，然亦有改良之趨勢。在第十七世紀中，外科醫學之進步殊少。

入第十八世紀，外科醫學遂有革新之氣象，如法如英，均有進步。至第十九世紀，全身麻醉法，防腐法及創傷療法，相繼發明後，斯學乃大昌。當時衛生學家貢獻於外科界者不少，如巴士特（Pasteur）氏之研究病原本性，科和（Koch）氏之致力於結核療法，皆於斯學有大功。一八九五年，羅琴（Röntgen）氏發見X光線後，於腫瘍及他種疾病之診斷治療上，有莫大之應用。外科學之進步，遂有一日千里之勢。他若何夫曼（Hofmann）氏之發見梅毒病原，厄爾里希（Ehrlich）氏之創製六〇六注射藥，亦皆外科醫學上之大進步也。

第二章 消毒法

第一節 源流

消毒法爲一八六七年，英國外科醫家力斯忒（J. Lister）氏所創。昔時遇手術後之創傷化膿，每無良法防止，因之病人之死亡者，約居全數之半。然化膿原因，尙未知也。至法人巴士特（Pasteur）氏，始明其理，以爲創傷化膿，乃由空氣中之微生物寄生繁殖於創口所致。力斯忒氏乃研究殺菌之

法，以富於消毒作用之石炭酸，應用於複雜骨折之手術，成績頗著。消毒方法，實以是爲濫觴。

第二節 分類

消毒法可分爲三種：

(一) 對己消毒法；

(二) 對人消毒法

(三) 對物消毒法

以下各節分述之。

第三節 對己消毒法

對己消毒法者，醫師於施行手術前，對於自己手指施行消毒之法也。種類甚多，述其要者如次：

(一) 孚耳布林格爾氏 (Fürbringer'sche Methode) 此法之程序如次：

一、剪除指甲，去盡指甲間之污垢。

二、在曾經沸騰殺菌之水中，用無菌毛刷及石鹼，將手臂刷洗十分至十五分鐘。

三、在七〇至八〇％之酒精中，用毛刷將手臂刷洗三分鐘。

四、再在千倍昇汞水（務用熱液）中，用毛刷將手臂刷洗三分鐘。

（二）密庫利芝氏法（Mikulicz'sche Methode）此法在皂精（Seifenspiritus）中，用毛刷將手臂刷洗五分鐘，後用殺菌水洗滌之。皂精之製法先用鉀皂（Kaliseife）七〇〇克、橄欖油六〇〇立方糰、九十六至九十八％酒精七十五立方糰，調和振盪，放置一星期或十日後，再加八〇％酒精二二五立方糰，蒸餾水一七〇〇立方糰，混和振盪後即可用以消毒。消毒既畢，乃着已經消毒之手術衣、戴帽及手套、口罩，以備施行手術。

第四節 對人消毒法

對人消毒法者，乃於病人手術部之皮膚或黏膜上施行消毒之法。

病人於手術前一日，宜行全身溫浴，俾身體清潔。但身體特別衰弱者，發熱者，及有創傷者，不在此限。手術部附近之毛髮，須盡行剃去。皮膚消毒法，有數種如下所述。

（一）孚耳布林格氏法（Fürbringer'sche Methode）此法與對己消毒法同。在手術前