

衛生工作手册

(下)

臨 床 醫 學

軍事學院院務部衛生部翻印

1951年10月

內科學

目 錄

第一章 傳染病.....	1
一. 總論.....	1
傳染病的原因.....	1
傳染途徑.....	2
傳染病共有的病狀.....	4
傳染病的診斷.....	5
傳染病的一般護理和治療.....	5
傳染病的預防.....	6
二. 濾過性病毒.....	6
傷風.....	6
流行性感冒.....	9
麻疹.....	12

天花	15
流行性腮腺炎	16
登革熱	18
三. 立克次氏體病	19
斑疹傷寒	19
戚壩熱	21
四. 細菌性病	22
肺炎球菌肺炎	22
猩紅熱	26
風濕熱	28
流行性腦脊髓膜炎	30
白喉	32
傷寒	35
副傷寒	38
桿菌痢疾	39
霍亂	40
鼠疫	42
百日咳	44
結核病	46
梅毒	58
間歸熱	60
五. 原蟲性病	63
阿米巴病	63
瘧疾	69
黑熱病	74
六. 寄生蟲病	80
日本吸血蟲病	80

	十二指腸叢片蟲病	84
	腸條蟲病	85
	蟬蟲病	87
	釣蟲病	89
	蟻蟲病	92
	鞭蟲病	93
	血絲蟲病	93
第二章	消化器病	94
	扁桃體炎	94
	咽炎	95
	急性胃炎	96
	慢性胃炎	96
	急性腸炎	97
	消化性潰瘍	99
	腹瀉	102
	便祕	103
	食物中毒	104
	黃疸	105
第三章	呼吸器病	107
	急性枝氣管炎	107
	慢性枝氣管炎	108
	支氣管氣喘	109
	小葉肺炎	112
	肋膜炎	113
第四章	維他命缺乏症	115
	維生素A缺乏病	115
	腳氣	116

維生素B2(核黃素)缺乏病	119
壞血病	120
佝僂病	121
癞皮病	122

五官科學

目 錄

第一章 眼的疾病.....	181
第一節 跟落炎.....	181
第二節 麥粒腫.....	182
第三節 痘粒腫.....	183
第四節 急性卡他性結合膜炎.....	183
第五節 慢性卡他性結合膜炎.....	184
第六節 成人膜性結合膜炎.....	185
第七節 初生兒膜性炎.....	186
第八節 砂眼.....	187
第九節 乾眼病.....	189
第二章 耳的疾病.....	190
第一節 耳癆.....	190

第二節 潑漫性外耳道炎.....	191
第三節 急性化膿性中耳炎.....	192
第四節 慢性化膿性中耳炎.....	194
第五節 急性及慢性卡他性中耳炎.....	194
第三章 鼻的疾病.....	195
第一節 鼻出血.....	195
第二節 急性卡他性鼻炎.....	196
第三節 慢性卡他性鼻炎.....	196
第四節 嗜嚙性鼻炎.....	197
第五節 急性及慢性副鼻竇炎.....	197
第四章 口的疾病.....	199
第一節 急性舌炎.....	199
第二節 卡他性口炎.....	199
第三節 溃瘍性口炎.....	200
第四節 文生氏口炎.....	200
第五章 咽的疾病.....	201
第一節 單純性急性咽炎.....	201
第二節 慢性咽炎.....	202
第三節 急性扁桃體炎.....	203
第四節 慢性肥大性扁桃體炎.....	204
第六章 喉的疾病.....	205
第一節 急性單純性喉炎.....	205
第二節 慢性喉炎.....	206

皮膚花柳病學

目 錄

第一章 皮膚病.....	209
第一節 下腿潰瘍.....	209
第二節 淩瘡.....	210
第三節 濕疹.....	212
第四節 蕁麻疹.....	216
第五節 牛皮癬.....	218
第六節 類牛皮癬.....	220
第七節 扁平紅色苔癬.....	221
第八節 慢性單純性苔癬.....	222
第九節 圓癬(體癬，金錢癬).....	223
第十節 羅癬.....	223
第十一節 腳癬(香港腳).....	224

第十二節	鷄眼	226
第十三節	眳感	227
第十四節	單純庖疹(熱性庖疹)	227
第十五節	帶狀庖疹	228
第二章	花柳病	229
第一 節	梅毒	229
第二 節	淋病	229
	男子急性淋病	230
	男子慢性淋病	231
	女子淋病	231
	女孩子淋病	233
	淋病之診斷	233
	淋病之治療	234
第三 節	淋病之併發症	237
	淋毒性之淋巴管及淋巴腺炎	237
	淋毒性副睾炎	238
	淋毒性關節炎	238
第四 節	軟性下疳	239
第五 節	花柳性淋巴肉芽腫	240

內科學

第一章 傳染病

一、總論

傳染病的原因

傳染病是由一種致病的微生物或寄生動物侵入人體所致。它們進入人體之後，如果人體的防禦機構不能及時的消滅它們，使它們有生長繁殖的機會，或產生毒素，直接間接的傷害身的組織，引起反應，這樣就使人害病了。傳染病是能由這一個人傳給旁一個人，或者是由動物傳染給人的疾病。能够致病的微生物及後生動物有下面幾大類：

微生物或寄生動物	疾病舉例
1. 濾過性病毒	天花，傷風
2. 亞克次氏體	斑疹傷寒

3.細菌

a)球菌 肺炎，猩紅熱

b)桿菌 傷寒，白喉

c)螺旋體 梅毒，回歸熱

4.原生動物 疟疾，黑熱病

5.內臟虫 緾虫病，蛔虫病

傳染途徑

病源進入人體的門戶主要有三：

1.粘膜——如鼻與咽喉的粘膜，眼睛的粘膜，生殖器的粘膜。呼吸系傳染病的病菌，多數由粘膜侵入，例如肺炎。

2.口腔——多數消化系疾病都由口腔進入腸胃，例如痢疾，霍亂，蛔虫病等等。

3.皮膚——由破損的皮膚進入到組織或血液，如斑症傷寒，回歸熱。或由虫咬帶進身體，如瘧疾，黑熱病。或由幼蟲直接穿進皮膚，例如日本血吸蟲病，鉤蟲病等。

病菌的排出主要有下列幾種方法：

1.由鼻，咽的分泌物排出。例如普通傷風，白喉，百日咳等。

2.由痰排出，如肺結核。

3.由糞排出，例如傷寒，痢疾，及各種寄生蟲卵。

4.由尿排出，如傷寒。

5.由生殖器的溢液排出，例如梅毒，淋病等。

6.由創口或病損的溢液排出，例如梅毒，結核病等。

傳染的來源主要有下列二種：

1.人——大多數傳染病的來源是人類自己，外數病菌祇以人類為宿主，由一人傳至另一人。身體中藏有病菌的叫做帶菌者。帶菌者可以分為下面五種：

a)潛伏期帶菌者——在潛伏期內，即病菌已經侵入人體，但病人

還沒有發現病狀，這種病人叫做潛伏期帶菌者。麻疹和天花都能在潛伏期內傳染給旁人。

b)病人——正在患病的時候，多數傳染病在這個時期最容易把病菌傳給別人。

c)恢復期帶菌者——病狀已經消退，但是還有病菌留在身體裏面，例如白喉，傷寒等。

d)忽略帶菌者——病人患病很輕，沒有被認識，所以稱為忽略帶菌者，例如白喉，痢疾都可能有這種病人。

e)無病帶菌者——本人無疾病，自己不知道身體裏面帶有病菌，例如肺炎，白喉，傷寒等等。

2.動物——傳染病的第二個來源是動物，例如家畜，鼠類、昆蟲等等。經過不同的方法把本來屬於他們的疾病傳給人類，例如狂犬病是狗的病，地方性斑疹傷寒和鼠疫是鼠類的病，或動物身體裏藏有病菌而並不害病，它們都成為人類傳染的常備宿主。

通常傳染途徑有下列幾種：

1.由飲料或食物傳染——飲水是傳染疾病的一大來源，霍亂，傷寒，桿菌痢疾，阿米巴痢疾，及某些寄生蟲病的病原體都由病人的大便排出體外，如果喝了被這種大便染污了的生水，或用它來洗滌碗筷，或煮飯燒菜而未煮開，人們就有傳染的可能。食物也可能由別的途徑染上病菌，例如蒼蠅就是一個普通的病媒，常把病菌帶到食物上面去。手指也常常把食物染上病菌（特別是無病帶菌者做了廚子）。

由這類方法傳染的病多數發生於天熱的時候。

2.由飛沫及飛驟傳染——病人的口腔、鼻腔、咽喉及氣管支氣管的分泌物裏，常藏有很多的病菌，在咳嗽、吐痰、打噴嚏及高聲談笑的時候，有飛沫從口腔射出，散佈在空氣中，吸進這種帶有病菌的飛沫就有被傳染的危險。傷風，流行性感冒，麻疹，天花，肺結核等病都能由這種方法傳播。由這類方法傳染的病多數發生於天冷的時候。

3. 由接觸傳染——由接觸的方法，經過上面說的門戶，把病菌帶進身體裏去。例如淋病與梅毒都是直接和病人接觸（如性交，接吻）之後傳染的，病人用過的碗筷，被褥，以及其他接觸過的東西，都可能染有病菌，健康的再與這些物品接觸，如果不知道怎樣消毒，就很可能把病菌帶到身體裏面去。皮膚破損之後與泥土塵埃接觸，很容易染上病菌，由戰傷傳染破傷風桿菌就是一個例子。由這類方法傳染的病沒有甚麼季節性。

1. 由昆蟲傳染——昆蟲除機械的把病菌帶到食物上面之外，一部份昆蟲有吸血的習慣，由叮咬病人把病原體吸進體內，在叮咬另一健康者的時候，再把病原體傳給他（通常先要經過一段昆蟲體內的發育時間）。例如蚊子的傳染瘧疾，白蛉子的傳染黑熱病。由這類方法傳染的病發生於天熱或天冷的時候，決定於病媒，例如蠅子在冬春，蚊子在夏秋。

我們知道了傳染的途徑，那末就容易着手預防疾病了。

傳染病共有的病狀

疾病的病狀雖然因人因病而有不同，但也不少病狀是大家所共有的。傳染病共有病狀，主要是由於毒血症和發熱所引起的，現在分述如下：

1. 前驅期病狀——除了起病很突然的傳染病，其他傳染病常在起病前先有前驅病狀，例如感覺輕微的不舒服，頭痛，容易疲勞，胃口不好，及其他不十分明顯的病狀。

2. 起病時的病狀——起病普通有兩種形式，第一種是逐漸的，通常先有前驅期病狀，前驅期只有短短的幾天，隨後來的是顯明的病狀。第二種是突然的，通常先有畏寒或寒戰，接着感覺發熱，不過對於發熱的感覺因人而不同，有的能覺出低微的熱，有人對高熱也不感覺到什麼。

3. 病重期的病狀——主要的病狀是發熱：這是傳染病最普通最重

要的病狀，發熱的情形因病因人而不同。熱型通常有下面三種：

- a) 積留熱（持續熱）——體溫連續在常溫以上，每日昇降一二度，如肺結核。
- b) 弛張熱——體溫在常溫以上，但每日的昇降很大。
- c) 間歇熱（間歇性熱）——體溫每日有時要降到常溫或常溫以下，其他時間在常溫以上。

4. 痊癒——疾病的痊癒普通有二種形式，有的是驟然退熱或痊癒，或者是慢慢地減輕，大抵起病急者痊癒得較快，起病緩者，恢復得較慢。

傳染病的診斷

診斷傳染病的時候應注意到幾點：

- 1. 流行和季節。
- 2. 地方性。
- 3. 年齡。
- 4. 職業。
- 5. 歷史。
- 6. 症狀和體徵。
- 7. 實驗診斷的結果。

傳染病的一般護理和治療

- 1. 消毒和隔離。
- 2. 休息。
- 3. 一般清潔要注意。
- 4. 供給大量的水份。
- 5. 食物應採用能夠消化並且營養價值較高的。
- 6. 預防併發症。
- 7. 藥物治療。

傳染病的預防

傳染病的預防無疑是近代醫學上最重要的一環，預防工作能够作好，無疑是可以減少許多生命和財產的損失。現在把預防的方法分述於下面：

1. 關於病源的——最理想的方法是直接消滅病源，但因人類本身就是傳染疾病主要的泉源，所以我們只能夠做到把害傳染病的人隔離，和把病人排出的細菌撲滅兩法。
2. 關於個人的——最重要的預防接種，此外如養成良好的衛生習慣，生活有節制，維持適當的營養，這等等一切也是可以減少傳染機會的。
3. 關於社會的——要真正的作好預防工作，只有在良好的社會基礎上才能澈底實現，人們在政治經濟上求得解放之後，生活和文化水準才能真正的提高。預防疾病的各種重要步驟才能真正有效的做好。

二、濾過性病毒

傷風

定義——普通傷風是由濾過性毒或細菌所引起的上呼吸道的粘膜發炎，也可能由過敏性或代謝失調所致。

病原——是由一種或幾種濾過性病毒所致，上皮受傷以後，細菌與病毒同時侵入粘膜，或本來已經存在於呼吸道的細菌例如最普通的是葡萄球菌，鏈球菌，肺炎球菌，粘膜炎菌及流行性感冒桿菌的各種特類等事後乘機侵入，增加更多的病狀。

身體受寒與疲勞不能引起傷風，不過環境或體質關係能使抵抗力減低，使存在於上呼吸道之細菌容易侵入粘膜引起傷風。

病理——主要的病理變化是上呼吸道或鼻旁竇的任何部位的卡他現

性發炎，局部反應引起血管擴大，使鼻海綿組織增加充血，粘膜發紅變厚，蓋上大量的漿液粘液性以至於膿性的分泌物，顯微鏡檢查，先有組織的充血及水腫，後來游走細胞增加，並發生上皮細胞的壞死和脫落。

流行病學——流行性與散發性的傷風都在冷的時候比較常見，其最重要的因素是冬季的擁擠的室內生活，其傳播的方法是飛沫傳染。

病狀——傷風初起時的病狀，原發傳染所在普通是在後鼻孔，但也可以在上呼吸道的任何部份有燒灼或發癢感覺。

在病重的時候，病人感覺沮喪，常有畏寒，四肢的不斷著疼痛，結合膜充血，鼻粘膜紅腫，鼻孔全部或部份閉塞，不斷的流着清水涕，頭痛及面部與鼻後際痛是常見的，吸氣時加重，聲音變成嘶啞，舌乾、有舌苔、乾咳最不舒服，如果有氣管炎，在胸骨下面有緊壓及疼痛的感覺。下頷角附近及頸部淋巴結可能腫大而有壓痛，發熱到華氏100—102度，消化系病狀如便祕腹瀉，胃口不好，腹痛，恶心等也不少見。

若狀只經歷短短的幾天或好幾個月，枝氣管的受累及鼻旁竇和中耳的化膿性傳染，使病程延長，傷風開始恢復之後，充血逐漸減少，分泌變少而較為膿性恢復期中可以有疲弱，體重減輕及失眠等。關節痛，神經痛及皮膚感覺過敏是晚期之病狀。

診斷——標準的傷風也有少數的診斷困難，因為他與麻疹，白喉，百日咳，猩紅熱，及傷寒等病在初起時的卡他兒病以以及流行性感冒非常相似。而輕性或頓挫性傷風容易與非傳染性的鼻粘膜充血相混，即使有了詳細的病史也不可能有確定的診斷。

- 預防**——
- 1.不去擁擠場所。及不與病人接觸。
 - 2.用殺菌劑消毒擁擠場所的室內空氣。
 - 3.在鼻咽的天然引流機構發生阻礙時沖洗。
 - 4.用外科手術除去體內病灶，施行過扁桃體或增殖體截除術的兒童，傷風的次數比較少。
 - 5.練習耐寒例如洗冷水浴，及室外勞動。
 - 6.時常傷風的人在冬季可遷居到亞熱帶去。

治療——重要的是病狀療法：

- 1.臥床休息，尤其體溫在100度以上的，必須休息。
- 2.保持身體尤其是雙腳的溫暖和乾燥，避免冷溼含烟的空氣。
- 3.飲食須簡單。
- 4.增加出汗及血管擴張，如喝熱飲料，用熱水洗腳等。
- 5.早期用藥減少鼻粘膜的充血，例如用1.5%麻黃素生理食鹽水噴霧或滴鼻。
- 6.有喉炎或氣管炎的病人應該少講話，用普通的祛痰劑無效時用足夠量的可待因醫治，蒸氣吸入也有良效。
- 7.頸部淋巴結有壓痛時用冰袋作冷敷。
- 8.用松節油擦劑或芥末硬膏等對於胸骨下疼痛及緊壓感有好處。
- 9.有齶炎或中耳炎等急性化膿性併發症時可用保守療法。
- 10.磺胺類藥對於傷風無效。對於疼痛和不適的處方如下：

處方一：

非那西丁(Phenacetin)	0.3克
小蘇打(Sod.bicarbonate)	1.0克

處方二：

可待因(Codeine sulfate)	0.015克
----------------------	--------