

國二十五年八月初版

肺結核淺說全壹冊

實價（法幣柒角）

翻印
版權
所有
必

著者	胡嘉言醫師
閱者	杜克明醫師
行者	胡嘉言醫師
刷者	協成印刷公司
發行所	同孚路新華里十八號 胡嘉言醫師診所

上海福州路三八四號
活書店
外埠各大書坊

自序

本書係作者舊稿之一，曾按期發表於申報醫藥週刊，但因全稿非一氣撰就，事後覆校，有許多地方很覺不妥，第九章遺漏尤多；現特乘重印機會，儘量修正，並將第九章重行改作，俾不至過分淺陋，見識於同道專家，則作者幸甚！

我寫這本書之目的，在導言上面曾經述過，是供給一般人閱讀的，所以說理並不避高深，而文字必求通俗，務使人人均能了解；但話雖如此說，事實上很不易辦到。因為醫學上專門術語未免太多了，尤以第五章病理解剖，第八章臨床檢查法三四六諸節，差不多無處不費解，假使沒有充份醫學基本知識，幾乎是毫無辦法似的！這一層，作者祇能在可能範圍內，儘量以求明白曉暢，俾讀者不至失望逾分而已！至裏面名不實實的地方，我想一定還多，只好向讀者們萬分抱歉了！

本書之成，最足感謝者爲馬蔭良杜克明兩兄。我素性慳懶，如無蔭良兄之督促，恐怕已經半途作罷了！克明兄則在撰稿期間供給許多材料，完稿後又代爲全部校閱一過，指正不少誤點及遺漏的地方，這是我永遠忘不了的！誌此以表微意。

年來在醫藥定期刊物發表的文字大半是信手草成，不足保存的；這選錄的三篇，比較稍有作意，現在且印在後面，以作本書之附錄。

廿五年七月廿七日胡嘉言序於上海同孚路醫寓

肺結核淺說目次

導言

第一章	結核菌	一
第二章	傳染之原由及其途徑	七
第三章	發生結核之誘因	一〇
第四章	肺結核之演進	一二
第五章	病理解剖	一七
第六章	肺結核症之分期	二五
第七章	肺結核的一般症象	二七
第八章	臨床檢查法	二九
第一節	既往症	四一
第二節	物理的檢查	四三

第三節	痰的檢查	四九
第四節	血液的檢查	五三
第五節	專門的診斷——鐵勃固靈反應	五六
第六節	X光的診斷	六一
第九章	臨床上的經過	六四
第十章	肺結核症的預後	七七
第十一章	肺結核的合併症	八一
第一節	結核性腦膜炎	八二
第二節	胸膜炎	八四
第三節	氣胸	八八
第四節	消化器官	八九
第五節	肺部以外的呼吸器官——喉結核	九二
第六節	腎臟結核	九五
第七節	其他的合併症	九七

第八節

結核症與他症之結合

九八

附錄

妊娠與肺結核

一〇〇

第十二章

肺結核之治療

一〇一

肺結核果可痊愈耶

一〇一

肺結核症無特效藥之原因

一〇三

第一節

天然治療

一〇五

第二節

安靜與營養

一〇八

第三節

病者之精神修養

一一一

第四節

光線治療

一一三

第五節

非專門性的刺激治療

一一五

第六節

專門性的刺激治療——鐵勃固靈

一一九

第七節

藥物的對症療法

一二二

第八節

手術的治療

一二六

1. 人工氣胸

2. 其他

一二七

第十三章 肺結核之預防

一三〇

第一節 消極的預防

一三四

第二節 積極的預防

一三九

附錄

一四五

肺結核淺說

▲導言

結核這一種病症，在我國從前的社會已經非常重視了！普通民間有一句最流行的俗話，叫做：「癰癆鼓脹，是四個不治的重症，」這句話當然是古代口耳相傳，含有不少事實上的真義在裏面的。但是我們要曉得，風癰，鼓脹，膈氣，這三者祇是每一病症中重要症象之一，並不是一個病症；這類症象在每一病症中，發生的例子是很多的。惟有「癰」字和其他不同，歸根到底，完全係代表我們所說的結核一病的。狹義的，也可以說一句，這就是本題目的肺癰（結核）一症了。返過來看一看，現代的醫學界是如何的眼光呢？他們都共同認定，結核，梅毒，癌腫，三者是全世界的三大病症，這種見解，係完全根據事實而立論，當然比前者高明多了。關於癌腫一症，一直到現在，他的原因和治療，還沒有具體辦法；現在且捨開不談。梅毒就不同了，他的原因，固然已完全明瞭；治療方面，也是有特效藥的。但我們如從傳染途徑上去觀察，梅毒傳染之免除，並不是完全不可能的。他大半的原因，是由和不潔之異性性

交而發生，遺傳上的例證也是很多的，那末，如果沒有這二種事實，他的傳染的危險性，無論如何，總比較好一點。結核就完全不同了！他的唯一傳染途徑，吸入傳染的實在情形，是令人防不勝防的。我們要曉得，每一個人的需要空氣，是比較普通的「食，色，性也；」還要重要；換句話說，就是離開呼吸空氣，是不能生存的。那末，我們也可以說，無人不怕傳染結核病的了。另一方面，我們從未來上揣測，現代的物質文明，是日進無已的，像人烟稠密的工業區域，車馬輻輳的大都市，當然是一天比一天多。但這樣的發達，是和結核症的蔓延，很有利益的。換一句話，我們也不妨可以說：結核症將來的蔓延傳播，也是日進無已的。像這樣的情形，梅毒當然微有不同，因為他係有特效藥做後盾的，再則工業發達，和他也沒有直接關係，所以我們如果拿結核梅毒二症並論，同爲人類的大敵，「一時瑜亮」，是沒有問題的；但語其「無孔不入」和「日進無已」的傳佈情形，那末，老大哥的第一把椅子，恐怕還是要讓給結核病坐的。

結核症之爲人類大敵，和他易於傳佈的情形，上面大概已經說過一點了。那末，患此病者，有沒有一個統計呢？這在我們的中國，是文獻無徵的。歐洲的學者回答是：患本病而死的，係占人類全體死亡數七分之一，但在繁盛都市或工業區域，是不止此數的。這一種驚人的數目，是比任何病症都多。在德國從前的報告，每年死於本病的，不下十萬人。其中幾乎百分之九十，患的是肺結核症。另外在一萬人

口上計算，在德國係平均百分之十七光景，在瑞士和法國是百分之二十一數目。復次，在年齡上觀察，也是每一個時期都會發生的。二三十歲的壯年，固不用說了；在一二歲的小孩，已有患本病死亡的事實；在五六十歲的老年人，死亡數尤多。此一種事實，很可以證明「我國四十歲以上即不患結核的俗說。」是誤謬的。我們隨便拿一個上面的死亡數目計算，都是非常驚人的。無怪乎德國大病理學家 Aschoff 氏，要發「無人不癆」，石破天驚的大議論了。

結核症死亡既有上列的驚人數目，那末他究竟發生在身體那一部分呢？我們要曉得，結核菌是任何身體部分，幾乎都被侵襲的。但此中患者最多的，當然是肺結核一症了，他差不多佔一切結核症百分之九十以上的。另外的像喉結核，腸結核，患者也不少；但這二者大半係肺結核合併症之一，單獨發生的機會，係比較少一點。如果結核菌竄入循環器裏面，則發生急性粟粒結核，這是急性傳染病之一種。在內臟方面的肋膜腹膜，侵襲的機會，固然是很多；但腎臟泌尿器乳腺甲狀腺脾臟肝臟等各方面，明顯的例證，也是不少的。還有和肺結核不發生密切關係的，則有皮膚結核，皮下組織結核，肌肉結核，黏液囊結核，淋巴管腺結核，骨結核，關節結核，腱結核，胰腺結核，等種種；此中像狼瘡，胯關節炎，龜背，等諸症，都是很重要的。這許多結核種類，當然使讀者目迷五色的；所以本文也就暫時割愛而專述肺結核一症了。

國內的出版物中，對於結核病的著作，差不多已有好幾種了。但一部分是供給醫校課本，或參考之用；這裏面大半是專門術語太多，說理太嫌高深，當然非普通一般人所可看得懂的。另外的通俗的小冊子也不能說沒有，但大多數係偏重一方面，很少全部的敘述的。報章上所登載的，當然是更加瑣碎了。我自己很知道學力不充分，並且係診餘所寫，很難一一覆檢原書的；但普通一般病家，係連這一點常識，大半還是不了解；這一種通俗文字，當然是非常需要的。所以我也大胆的將本書單獨印行了。

最後，我對於通俗醫學文字，還有一點意見，貢獻給讀者們。我覺得做這類文字，並不是將原書上所列症象診斷治療等種種詳情，一概加以簡短的敘述，就算數的；這樣一來，不是成爲「袖珍臨診祕典」了嗎？譬如在每一病症症象中，有許多名詞，在醫學書祇須寫出，已經看得懂了；但在通俗文字中，非不厭繁瑣，詳加說示，係不行的。另外的，像治療上所述的用藥注射手術等情，係醫者本身事；在通俗文字中，應該從略的。所以這一篇淺說，並不是肺癆全書的簡編，更不是習醫入門，祇希望讀者對於肺結核病，從此有一個明確的認識；未病時知攝生之大概，已病後不至過事張惶，亂投藥劑，致尋常病況亦陷於不治，則作者幸甚。

第一章 結核菌

在敘述本病症的最初，我想讀者或須先要問：這病症究竟是什麼原因呢？這一個問題，當然不是非科學醫所可解決的。我國民間，素來有一種「癆蟲」的傳說；并且說：在病人死後，則「癆蟲」由喉間外出，故在此時極易傳染云云。這種話，面子上，似乎和我們所說的細菌有些相彷彿，其實絲毫沒有事實上的根據，可聞而不可見；當然談不到學術上的價值了。在歐洲的醫學界，對於肺結核症，老早已有人在研究了；但對於他的原因，總回答不出一個所以然。一直到了西歷一八八二年，離現在不過五十年光景，德國大醫學家考后 R. Koch 氏發見結核菌後，這一個問題，纔算有「水落石出」滿意的答覆。

結核菌的形態是細桿狀，故又名結核桿菌。他大約有二，五 Mikron 長（Mikron 即一耗千分之一），差不多和紅血球直徑三分之一相彷彿；這樣狀態，和梅毒病菌呈螺旋狀，淋菌呈球狀，是完全不同；但和麻瘋病菌是很類似的。他是不能運動，在外面係有脂狀或蠟狀物質被覆的；所以抵抗力很強。普通的幾種消毒藥，完全可以拿來作例證；像百分之五的石炭酸水，如果和本病的痰來混合，須二十四小時以上方死亡的，百分之五或百分之十的克來沙爾水也是一樣。尋常的昇汞水，是更沒有效果了，福爾馬林的蒸氣消毒法，總算是很完備法子了，但對於乾痰裏面的結核菌，也是沒有辦法的。但他有一個最大的敵人，這就是無人不需的日光了！他對他的抵抗力，是很弱的；在強度下幾乎是曝之立死，但像乾燥塵埃裏面，或日光不充足的地方，他仍舊可以保持生活的。

前面已經說過，結核菌是任何身體部分，幾乎都被侵襲的；所以除肺部以外的皮膚骨骼泌尿器腦膜的結核，當然都是此菌在裏面作怪的。不過直接的證明，沒有像痰唾檢查那樣便當罷了。如果我們將眼光擴大一點，他不懂侵襲人體，就是家家飼養的幾種動物，也是一體待遇，無分彼此的。其中以牛結核係最重要，另外像豬羊馬狗兔猴幾種動物，都有患結核病危險的。還有一種係專門侵襲鳥類的，但在哺乳動物中的馬豬鼠等，也有少數的證明的。所以近代細菌學者，因為他侵襲的對象，有人類牛和鳥類三個方向；並且形態生殖情形，也微有不同。根據這點，將結核菌分出三個種類來。（最近又加入冷血動物結核一種。）這裏面的詳細情形，我覺得太嫌專門了，不是普通一般人所可領略的，所以在本篇中也不再嘵舌了。

在肺結核病人痰裏面，除去結核菌外，有沒有其他的病菌呢？這一個問題，我想讀者一定是要問的。不錯，像連鎖球菌葡萄球菌二種，在本病人的痰裏面，是時常發現的；另外像假性白喉菌，流行性感菌，有時也有的，但比較前二種少一點。這樣的情形，醫學上有一個特殊名詞，叫做混合傳染。譬如一肺結核病人，臨時兼患氣管枝炎症，就會見着的。但無論如何，肺結核病唯一的原因，是結核菌作怪，當然毫無疑問的；上面所舉的幾種，不過是賓中之賓罷了。

第二章 傳染之原由及其途徑

肺結核之爲傳染病，在一般社會裏面，是早已知道了，這是可以拿事實來證明的。在尋常的家庭裏面，如果有一個患了肺結核，對於病人的飯碗、食箸、茶杯，以及最接近病人的種種用具，他們大概都知道是應該和非病人分開，不能共用的。當然呢，有少數利己心很重的病人，或且病人是一家中的長輩尊親，狠不願這樣舉動；但他們面子上雖不動聲色，骨子裏是仍舊實行的。這樣的情形，當然不是家家如此，但是我們看見的例證是確實不少；並且這種人並沒有受過近代科學醫的洗禮，是狠明瞭的。對於病人的痰唾和衣服，他們雖然不懂得消毒的方法，但勤於拭淨和洗滌，也知道是應該的。像這樣的事實，我想讀者大概總不至於沒有見過罷！但肺結核的傳染，是無孔不入的；無數的科學醫，用盡種種法子，還是沒有效果；像這一點常識，祇曉得對於接觸傳染一方面出發，並且還沒有做得周全，那裏能搖動絲毫呢。

那末，肺結核傳染的途徑，究竟有幾種呢？這種種發現，我們對於過去科學醫的工作，當然是不能不感謝的。我現在且一一的分述在下面：

(一) 空氣吸入。關於此種途徑，普通又可分爲二種情形；第一種叫做小滴傳染，第二種叫做吸入

傳染，又名塵埃傳染。怎樣叫小滴傳染呢？我們要曉得，尋常病人的結核菌，大多數是在痰裏的（排泄物像糞便裏面也是有的），如果此肺結核病人，在咳嗽，打噴嚏，或談話的時候，他的咯痰，是含有結核菌無疑的，這種痰於是變成細小泡沫，噴散到空中去了。假使在這個時候，有一位接近病人的人吸氣，這種傳染於是就成功了。這就是小滴傳染。但尋常新鮮濕潤的咯痰，是不容易散到空中去的，所以這樣的傳染危險，比較還少。乾燥的痰就不然了，他是很容易飛散到空中去的，他的毒性，在三個月當中，都不會消失；這種痰屑，在半空中和塵埃合併，無論人類或動物，祇須吸進去，就會發生肺結核，這一條途徑，即上面所說的吸入傳染是。

（二）食物的傳染。這一種經過，大半是發生腸結核的，和肺部當然是沒有直接關係的。此中最大的原因，據歐洲學者的公論，係飲牛乳的關係。這種情形，大半係小孩懼其害，大人可就少了。假使想避免這種傳染危險，頂要緊的，就是普通當作滋養品牛乳，應該煮沸五分至十分鐘後，方可服入的。這一種條件，是決不可忽視的。在過去的我國，飲牛乳還沒有成為尋常習慣，這類的事實，當然是比較少一點。但是這樣的傳染危險，我想也是大家不可不知的。

（三）皮膚創傷。這一種原因，大半係和患結核病的動物太接近的關係，假使皮膚一有了損傷，那就很容易發生皮膚結核病的。也有因此而侵犯淋巴管，致患淋巴腺結核的。

(四)接觸傳染。關於病人的衣服，寢具，飲食器，痰唾，排泄物，以及一切接近病人的用具，都可以發生傳染。

上面所述的四種途徑，當然以一四兩種，和肺結核關係最深切；尤以空氣吸入，是最易發生傳染的，他是無孔不入，而防不勝防的，一方面又極容易被人忽視的。這一點，我希望讀者們，無論已病未病，都應該特別留意纔好。此外像接吻一件事，在歐美夫婦親子方面，是狠盛行的；就這一點，已有被結核菌侵襲的可能了！還有外陰部，有時亦可以被侵襲的。但這種事實，究竟比較少一點，證據也還沒有完全充分；所以我在此處，也一概從略了。

最後，我想讀者還許要問：肺結核這一個病，是不是能由父母遺傳給子女們呢？換一句話說，就是：有沒有先天性肺結核病呢？這一個問題，可算一直到現在，還沒有完滿的答案。我們要曉得，結核菌由父體的精子，直接帶到母親的卵子裏面，像梅毒病一樣的情形，是始終沒有事實來作證明的。但在母體中的胎兒，患結核是有徵的，因為結核菌由胎盤而傳給胎兒，是可能的。不過這樣的情形，是很鮮見；就是在胎盤中，尋到結核菌或結核性病竈，也是不容易辦到的事。這一種的可能性，大半係因母親患肺結核的關係，並且這病是恰巧在進展不已的時節，纔能成功的。否則當然不會發生這樣事實。

結核菌一經吸入，是不是固定留在人體裏面呢，這種情形是不一定的。我們要曉得，在人類氣管枝

黏膜上面，有一種顫毛，他是專司排痰工作的；如果氣管枝是完全健全的，那末，這結核菌當然也可以排除的。不過有時結核菌侵入太多了，那是排除而不勝其排除的。還有氣管枝黏膜，有時也是能力不全的，在這個時候，當然也不能盡排除之責的。尋常氣管枝炎氣管枝肺炎等病，過後很容易發生肺結核，就是這種緣故。

第三章 發生結核之誘因

結核菌既然到了氣管枝或肺部裏面，那末，肺結核病從此就發作了嗎？這也是不一定的。尋常肺結核病的構成，是附帶有二個條件的。第一個是「外因」，這就是結核菌怎樣侵襲人體，上面所講過的傳染途徑了。第二個是誘因，怎樣叫誘因呢？我們要曉得，每一個人的身體適應狀態，是各自爲別的；換句話說，抵抗力的程度，是人人不同的。照上面吸入傳染所說過的，結核菌在飛散半空塵埃的時候，是隨時隨地可以侵襲人體的；所以無論是哪一個，在一天裏面，總有一二個結核菌侵入氣管裏面去的。這樣一來，不是個個都成了肺結核病人了嗎？但事實上決不會如是。普通身體健全的人，是具有抵抗力，來消滅侵襲的細菌的；即使不幸細菌成功了，有時也不過發生微小的局部變化，並不是個個都蔓延成患，構成一般人所稱謂（臨床上所可證明）之本病的。但如果是身體衰弱，抵抗力薄弱的，先天後天有缺