

盧永春著

癆

病

論

懷仁女校惠存

中華醫學會反癆積金社出版

第一章 癆病的歷史

人類自有文字記事以來，即有疾病。癆病的歷史，似乎很久遠，總在未有文字之先，因為缺乏詳細的記載，也因癆病來得很慢，難令人注意牠，這癆病的歷史，更加不能詳細了。我們中國古書講癆病的很多，所講的癆病，有許多是與今日新醫學上的癆病符合的，有許多是不符合的；這不符合的地方，多半因為古人的診斷方法粗淺，把別的類似癆病的病雜入癆病；又有許多病，古人錯認不是癆病，但由新醫看來，正是癆病。古人否認為癆病，而實類似癆病諸病如下：

(一) 脅痛 類似胸膜癆

(二) 鼓脹 衝疝 類似腹膜癆
支食

(三) 癰瘰 類似項內淋巴腺癆

(四) 痰飲 類似肺癆
咯血

(五) 腫瘍 類似骨癆
流痰

古人認為癆病，而實非癆病諸病如下：

(一) 痺 類似神經或腦或脊髓之病

(二) 虛癆 類似腎病(?)

古人中，也有把癆病的狀況描寫出來，使我們千百年下猶能想見當時的癆病人是如何情形。這描寫的病狀，很能表明當時診查的精當，與觀察的清透。晉葛洪十藥神書說，『予得先師之教，萬病無如癆病之難；蓋因人之壯年，血氣充聚，精神充足之際，不能守養，惟務酒色，日夜耽慾，無有休息，以致耗散精津；則嘔血吐痰，骨蒸煩熱，腎虛精竭，體弱形羸，頰紅面白，口乾咽燥，小便白濁，遺精盜汗，飲食難進，氣力全無；斯因火乘金位，重則半年而死，輕則一載而傾。』這幾句話把癆病的誘因(即無有休息等)、癆病的病狀(即嘔血吐痰煩熱體弱形羸頰紅面白盜汗等)，癆病的預後診斷(即重則半年而斃等)，說得明明白白，真使我們佩服；不過我們的醫學歷史上，有一件最可惜的地方，是把實地的

觀察，加以水火金木土陰陽寒熱，各樣臆造的學說，揉雜一起；至後代又墨守陳說，二千餘年沒有進步，弄到現在要講癆病的歷史，不得不取材歐美；幸閱者當以爲科學史讀，庶不致有分畛域。

前百年時歐洲的科學，尙未十分發達，醫學也是在幼稚時代，診斷病的時候，沒有器具，那時的顯微鏡，不像現在的精巧。尙有許多固執守舊的醫師，不承認細菌爲病的根原。有了肺癆病，沒法探聽肺的內容；等到死後剖解，方知肺中有物，大者如胡桃，小者如豆，顏色或黃或藍，性質較肺堅實，用指夾擠，可擠出膿或黃粉出來。若是這死人，在生前有病很久，其後方死，肺中就有空洞；因爲這東西形狀像果核，即名曰核，其病曰結核病，或亦稱爲癆病，當時醫師不知此病能傳染，惟知凡有癆病的人家，其家中子女也易生癆病，所以假定此病爲遺傳病。凡新有了此病的人，就有很著名的醫師診病開方，也不過與現在中國舊醫家一樣，拿脈，看舌頭，沒有寒暑表，醫士用手摸一摸病人的頭，以定溫度過高或正常，開一個方子，內中至少有十幾味藥，有的治寒，有的治熱，無論病人有的甚

癆病論

四

麼病，這方子都有應有盡有的各樣的能力，好像一劑萬應仙丹，無論治何病，都可以配服。那時歐洲醫界的情形，很像我國現在舊派的醫士，十個醫士，同時診查一個病人，各有各的診斷，很難意見相同。用方子更加不同，各據其說。那時歐洲學者，正承文藝復興之餘風，都能實事求是，不肯憑空涉想，前人所信仰的寒涼溫熱，雖未能一齊除去，却能日求精進的考查研究，或證實或推翻前人的學說；那時歐洲各國的政府，已革除迷信，准許醫師剖解死人（我國在民國二年方頒布條例），這件事幫助醫學進步不少，有許多病症，都在那時鑑別出來的。

在公歷一八一六年，正是有清嘉慶二十年，法國有一位醫師名拉奈克(Laennec)，這位醫師診病，並不出奇，與我國現在舊派的醫士差不多，見了病人，先拿脈，後看舌頭，再摸一摸病人的頭，探查溫度。有一天，他診查一個有心臟病的女孩，看見她的胸前近心的部位，有極顯明而寬大的跳動，這事很使他注意，他用耳附女孩的胸部一聽，聽得心的聲音，響得像亂打鑼鼓一樣，不能分析。他記憶起來，當他是小孩的時候，曾有一個遊戲，兩

兒取丈餘木棍，各持一端，一兒以爪割棍之一端，一兒附耳於他端，即能聽爪割的聲音。拉奈克即刻利用這個方法，用紙捲成筒，一端近病人的胸部，一端以耳附聽，這時拉奈克大有發明，回了家，就用尺餘長的空心木棍，做了診查的器具，後來改良，這木棍改形變相，成了現在新醫診斷時用的聽筒。閱者常知新醫聽肺聽心聽脈，離不了聽筒，若是拉奈克只發明了這個聽筒也不算希罕，在這篇短小的癆病史中，用不着替他介紹；爲的是他發明了如何用這個簡單的東西，診斷肺的病傷，若有肺癆肺瘍肺炎肺管炎肺水腫或肺膜炎，只用聽筒一試，就可斷定了。到如今無論是那國醫師，仍然襲用拉奈克發明的東西，爲診斷要具。這個發明，經了三年之久，方告成功，他研究的時候，並不是憑空立說，件件都有尸體病理剖解證實。這件事是很難能的，本是拉奈克的耐勞成功；若不是當時政府准許死後病理剖解，也許歐洲的醫學不見進步，恐怕仍同中國舊醫學的人物一樣，見了病人高談玄理，以拿脈爲診斷的不二法門呢。

在十九世紀，歐洲醫學中心點，由英法遷移到德奧，因爲當時醫界泰斗伐耳巧（Virchow）

癆病論

六

是德國人。這位泰斗在醫學界的發明很是重要，他把醫學上許多秘密都揭破了；不過他對於拉奈克的學說，很不滿意，他把這肺結核認為肺炎，或為招涼或為他種傳染病的結果，並不認為另一種病；所以他的學說是『癆病最不幸的事，是轉成結核。』依現時看來，這句話不值一笑，在當時却是很有勢力的。從來發明家，少能見其學說流行；拉奈克雖倡結核即癆病之說，而生前亦未見其學說昌盛，至一八六五年，法人維利民（Villermen）用牲畜試驗癆病的傳染，即取死人肺中的結核，注射於牲畜，牲畜身中便有結核，亦發癆病，由是知道肺中結核，即是癆病。當時醫界對於維利民的試驗研究，仍是懷疑。維利民並不喪氣，乃重振旗鼓，把從前的研究，重做一次；在一八六八年，用這試驗研究做成一本書，刊印出世。德國有一位病理學家批評這書說『由那本書，癆病歷史上，有了空前的進步；在醫學上，我們的知識，有了澈底的革命。』由此可見這本書的材料是何等有價值了。在這書中的材料除試驗研究外，有用極合邏輯的觀察，證明這癆病是傳染病，如同天花麻疹諸傳染病一樣。即如癆病是隨人民的密度加增的，所以城中有癆病的人，比較鄉村的人多

；兵營牢獄以及房屋擁擠的地方，時見癆病發生；而人煙稀少的地方，不見癆病的足跡，這不是癆病傳染的證據嗎。他用兔子試驗，證明癆病人吐的痰，是傳染的媒介；又把癭瘰斷定亦是癆病中的一種，這言論是何等明切啊。

閱者都知道各病有各病的病狀與日程。大凡一種病，在甲身內如何發起，在乙身內亦是如此；在甲身內如何結局，在乙身內亦是如此。但這病的發起，與結局間所發的病狀，未必能一律相同，多少總有不同的地方，這不同的地方，就很與診斷有妨碍。小兒耳門前發了腫，有經驗的婦女，多知道這是炸腮（亦稱包耳風），這診斷是何等簡單；但別的病絕不能如此，一見了然，有了一點變動，與通常不同，診斷就費周折。譬如一人頭痛，這痛頭的原因有二三十個，若想查出這真正的原因，就必要經驗宏富，診查周到，觀察嚴密，方能水落石出，若是只靠病狀，而斷為何病，醫學的進步，那能有盼望呢。我們既然不能如扁鵲一樣，洞垣一方，用肉眼看透人的五臟；較為可能的辦法，如同死後病理剖解，即有不得不行的必要了。譬如腎有病，尿中即有蛋白質；病人尿中有了蛋白質，

我們就說病人有了腎病，是甚麼樣的腎病呢；要知道這病的來歷是甚麼，除非死後病理剖解，就難於有別的方法查出。還有許多別的器官，也是生在身體內，要是牠們生了病，我們要知道這病的來因，病理剖解，實有必要的情形。若是沒有死後病理剖解，得了病不求牠的原因；後來的病人，就無所參考，治療就不得進步。除了死後病理剖解，在病人生前，又有用外科手術，可窺身內器官；但這個方法，是有限的，就說有了死後的病理剖解或外科手術，我們所知道的，也不很完備，因為死後病理剖解，所能見的都是病的結局；若要知道病一步一步的經歷的情形，診查的方法，必須藉着器械電化物理的利用；所以新醫診查病用牲畜試驗，斷定病因，用器械診查身體，考定病勢；病人死後，就依定的條例，請求病人的家屬，允准病理剖解，並不是無道理的；其宗旨在求病人的痊癒，和後來參攷，完成十全的醫學，使世上只有老死的人，無病死的人，豈只濟人而已。

維利民的發明，後來經了多人的審查，成了鐵案，至於結核的真原因，還是在雲霧之中，尤要勤敏的研究，方可實現，要知癆病的真因，如何發明出來，我們的視線，就不能

不由法國轉到德國去。

前八十多年，德國罕諾浮(Hanover)省，一小村中，有位鑲師姓科克(Koch)。他有九男二女，第三個兒子，名羅伯忒(Robert) 科克羅伯忒在十九歲的時候，入了醫科大學，在二十三歲畢業，當時醫學界最注意的是傳染病，科克對於這樣研究，也是很有興趣的，他在醫學堂做學生的時候，有一位解剖學的教授，名罕立(Henle)，曾有研究傳染病的論說，『要認定某微生物爲某傳染病的原因，這微生物當常與某傳染病的媒介同在；並能從這媒介物中，把這微生物培養出來，然後又能證明這微生物實是這傳染病的原因。』看來科克的功業，對這幾句話，當有極大的印像；因爲科克自畢業後，所發明的事物，都很可與這幾句話符合的。科克因生活壓迫的原故，曾在小鄉村裏懸壺。他在忙中，曾有許多發明，在這裏可不敘述，免冗長了。後來在醫界稍露頭角，做了皇家衛生局副局長。在衛生局裏，有外邊送來標本不少，內中有癆病的牲畜，科克就用這些東西，做了研究的材料：起初用顏料染癆病牲畜身內的結核，由這結核中，查出一種細長的菌，形如木桿，稱爲桿菌，

或稱爲結核桿菌。既然有了頭緒，他設法要把這桿菌培養出來；用了許多的法子，多未成功。他很耐煩，因爲繼續不止的研究，也就成了功。爲要證明這菌桿是癆病之因，他採用牲畜做試驗品，若把這桿菌注射在牲畜身內，這牲畜也得了癆病，這個發明的試驗，經了四年之久，至一八八二年，三月二十四日，在柏林生理學會，科克宣佈他的發明。在會的人，都是鼎鼎大名的醫學家，伐耳巧也是聽衆之一，科克宣佈之後，大衆聽得入神，連鼓掌都忘了，科克的發明，是研究癆病的起點，我們後來的人，就得了許多便宜，但是癆病的問題，仍有許多未解決，所以現時的醫學界，研究癆病的還要努力。

第二章 癆病的流行

麻風

在醫學內有兩種病，使我們覺得有興趣研究的，一個是大麻瘋，牠是隨文化而減少的，

麻風

文化高的人種，大麻瘋漸少；一個是癆病，牠是隨文化而增多的，文化高的人種癆病人增

多。世界上最不開化的人種，是非洲的黑人，美洲的紅人，寒帶的土人。這些人種在與我

們（黃白二種人）未通往來之先，差不多不知何為癆病，他們與我們既通往來之後，我們

的癆病傳染給他們；他們的梅毒病（此病大概來自美洲紅人）也傳染給我們。但是他們的癆

病，與我們的癆病不同；這不同的地方，是他們得了癆病的細菌上身，差不多不可救藥，

拖不上幾月就死了。我們得了癆病的細菌上身，還不準發現癆病，若細菌上身發生了癆病

，那痊愈的機會也很多呢。就說病人未能調養得法，無論怎樣，很少像不開化的人種，因

得癆病死得那樣快。這個原因醫學上無以名之，而稱之曰抵抗力強。若依凡是有過癆病

細菌上身的計算，文明種族成年的人，差不多百分之九十有餘，都有過這癆病細菌傳染。

這個數目並不是臆造出來驚駭人的，是經許多病理學家，用病理剖解的法子，考查出來的

。在這百分之九十的人中，不定人人真得癆病；有的人得了癆病不知不覺的好了，斷根的好了，後來並不再發。有了癆病傳染，因而發病的人，在這百分之九十人的中間，大約百分之三或百分之四（指中國而言）是真有癆病的。這樣看來，癆病的潛伏勢力很大，也是由於我們的天然抵抗力強，方有這個光景；不然，我們凡是有過癆病細菌傳染的，都要像非洲的黑人美洲紅人一樣，早就死了。

我們早開化的人種，有這個抵抗力，很是可喜，但是我們新產的嬰兒，絕對沒有這個抵抗力；所以嬰兒有了癆病，那病的日程很快，病勢很兇險，能好的機會比較成人少多呢。據北平第一衛生區民國十九年第五期報告，我國五歲以下兒童死亡率在一般死亡率中，居百分之三九·六，我們可以說，其中癆病致死的，必定不少。由此觀之，未開化的人種，得了癆病，就很厲害，開化人種新產的嬰孩，也是一樣；再者害癆病的人，以開化的人為最多。在開化人種中，我們拿黃白二種人比較，看那一人種癆病人最多。可惜黃種人的統計甚少，日本人雖有癆病統計表，但不能用作代表黃種人。在這裏我們只得從簡略的，把各國

第一表 世界各國癆病死率比較表

以十萬人為標準

調 查 區	公年歷	肺 癆	其他癆病	各種癆病
牛 西 蘭	1925-27	41.6	9.7	51.3
奧斯達利亞	1924-26	51.7	7.7	59.4
埃 及	1928	55.0	17.0	72.0
丹 國	1928	55.0	20.0	75.0
美 國	1928	70.1	9.1	79.2
加 拿 大	1928	67.3	14.2	81.5
德 國	1928	73.0	13.0	86.0
比 國	1928	67.0	25.0	92.0
蘇 格 蘭	1929	67.0	33.0	100.0
英 國 本 部	1928	79.0	23.0	102.0
荷 蘭	1925-27	70.1	25.6	95.7
西 半 牙	1929	111.35	25.02	136.37
瑞 士	1924-26	111.0	39.1	140.0
義 國	1923-25	108.5	40.0	148.5
哀 耳 蘭	1928	103.0	37.0	140.0
奧 國	1927	?	?	166.0
法 國	1927	149.0	25.6	175.0
日 本	1925	132.7	54.1	186.8
那 威	1922-24	158.7	38.1	196.8
芬 蘭	1923-25	210.9	32.3	243.2
匈 加 利	1924-26	242.6	31.0	273.6
中 華	1927	258.0	49.0	307.0

* 北平第一衛生區報告

的癆病死率統計表
寫下來，作我們討
論的資料。
由第一表看來，
因癆病而死的人，
只有中國北平最多
，若是中國全國有
了統計，恐怕還有
超過的。據北平第
一衛生區在民國十
八年死亡統計表上
計算中國人，因癆

第二表 美國俄正伊(Opie)考查癆病細菌傳染表

年 紀	考查人數	受癆菌傳染的百分數	因癆病而死的人數	有癆菌傳染而無癆病者
一歲以下	43	9.3	4	0
一歲至二歲	16	6.2	1	0
二歲至五歲	14	42.8	3	3
五歲至十歲	11	45.5	2	3
十歲至十八歲	9	66.7	1	5
十八歲至三十歲	6	100.0	1	5
三十歲至五十歲	23	100.0	1	22
五十歲至七十歲	15	100.0	1	14
七十歲以上	6	100.0	0	6

，都曾受過癆病細菌的傳染；但這些受傳染的人，並不是從母親腹內下來，就有這癆病的；也更不是先天帶下來的，可以說都在不知不覺的時候，與癆病人接觸而得來的，這原因可以由第二表看出來，因為這種傳染，隨年漸長而多；這裏重說一次，這些受傳染的，不

病死亡的，大約每十萬人中，有三〇七，這是大略的計算。若是看前面所說的，開化人種中百分之九十有餘，都曾受過癆病細菌的傳染；我國人傳染的人數，雖與別國人一樣，但我國因傳染而發病，而死亡的，却占多數。這原因何在呢？自然不外公共衛生機關的缺乏，天然療養院未設，國民衛生知識太低。這些問題等在後面過細再講。前面講過，文明種族中人，百分之九十有餘

第三表 甘約翰(J.H.Korns)在北京
考查小兒癆病傳染表

年 紀	考查人數	已 受 傳染的	已受傳染 的百分數
一 歲 以 下	27	1	4
一歲至二歲	27	5	20
二歲至三歲	10	5	50
三歲至四歲	8	1	12
四歲至五歲	6	3	50
五歲至六歲	4	1	25
六歲至七歲	7	4	57
七歲至八歲	8	5	62

準都得癆病，所以在第二表中也把有癆病與無癆病的人數，照寫下來。

由第二表看來，年紀愈小，受傳染的就愈少；所以在一歲以下，只有百分之九。三的人，曾受過傳染。年紀愈高受傳染的愈多，所以在十八歲以上，百分之百的人，都會受過傳

染。但年紀愈少，得了癆病就愈危險，所以一歲以下的，有四人得癆病，這四人都死了；至於七十歲以上的人，沒有一個因癆病而死的。由此觀之，小兒癆病預防，比較成人的癆病預防，更加重要；而成人有癆病的，應該隔離起來，在衛生問題上講起來，這是何等重要啊。現在看中國受癆病細菌傳染的如何，由第三表看來，不

癆病論

一六

待細講，與美國的情形一致不差，都是與年紀漸增的。

癆病細菌傳染，上文已說得一個大概，下文講癆病病人在現今社會的情形如何。

癆病俗話也稱為洗家病，意思是說得了這病的人，不但不能工作，並且拖上幾年，經濟大受損失，能够把家弄到一貧如洗。在醫學界調查起來，很能證明這話是真的。人的一生能工作的年紀，大概是由十五歲至四十多歲，這個時代是最能生利的時候。有癆病的人，大概都在這個年紀發病（見第五表）。癆病能使人注意，也是這原故。文明國的政府和人民對於癆病，設有特別醫院治療，對於外國人入國遊歷，或經商或留學，也把有無癆病，當作入國的資格。國內設立癆病研究所，這都是表明文明國人對於癆病起的恐慌，要設法去掉牠。由此看來，一國的貧富強弱，也可說由那國癆病盛行不盛行看出來。在中國的癆病是如何盛行呢？請看第一表就知道北平居民中，每十萬人中有三〇七人，死於癆病。假若每九個癆病人，在一年中，死去一人（當是最低數），在中國現有癆病人，可由下列算式看出來。