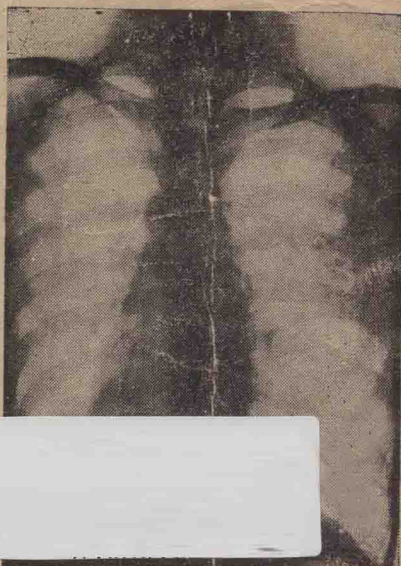


實驗療養肺病專書

肺癆愈後經驗談

賴祖禧編



民生書局發行

序言一

曩開業廣州市，兼廣東憲兵司令部醫職，賴君以肺病養疴白雲，賴君之兄我為先生與余共事於司令部，因延余診治。時賴君形貌甚癯，發熱吐血，一望而知肺結核症已達嚴重階段，乃為之注射葡萄糖鈣，并告以種種療養法則。

賴君讀書明理，性恬淡，能忍耐，不以疾患之重為而灰心，不以山居之寂寞而苦悶，未幾，血止，熱度亦漸低降，一切症狀，均覺減輕，蓋其疾患將屆靜止時期，惟體重仍未甚增加，數月之後，賴君返其原籍寶安療養，又一載，賴君以出而就業聞；賴君以健康回復，謂為余療治指導之得法，推崇備至。

余竊維人身疾病之進退，醫藥之當否，固屬重要問題，然莫不有其自然之經過者，症而凶險，良醫其如之何，症而不凶險，有不藥而愈者，況肺癆病尤重自養，醫藥實居次要，賴君之愈，實護養得宜之效，余何敢貪天之功以為己力乎。

茲賴君痛定思痛，不惜舉其病之經歷語人，教育之暇，著成是書，復就香港名醫行愛克司光照驗，以求事實之證明，俾達鼓勵病者從事合理化療養之目的，用心良苦，其志可嘉。

雖然，寰瀛烽火，四海沸騰，身居戰區之外，亦受生活程度高漲之苦，療養斯病，倍增困難，此固莫可如何，而有心人所同為太息者也，是為序。

民國三十年十一月

章啟穎謹識

序言二

肺癆癒後經驗談一書，乃余友賴君縷述罹病至痊癒其中之療養歷程狀況，以為世之同病者告也。

夫西醫所謂肺癆病，即肺臟傳染有桿狀病原菌之謂，其性雖厲害，然非絕對的無良好之轉歸者，故凡論肺癆病豫後之良否，固視該療養法之得失以為斷，而於個人體質與環境關係，亦有莫大之影響。

不敏廁身醫界，回憶曩昔供職於廣東陸軍醫院，暨寶安縣平民醫院及自營醫業，歷二十餘載，其間所遇肺癆病者，為數甚夥，無如彼輩多缺乏醫學常識，每欲於短促期間施行治療，驟聞某醫之良，即延致診視，一二服藥無效，即又轉而之他，他如空氣，飲食，居處三者皆重要問題，彼又絕對不識不講，其如賴君悉心休養，遵守醫者誥誡，不求急效，不慕榮利，具有曠達之胸次，視自身為至重，專求適當

之營養與生活法，竟未之見也。

孰不知肺癆為慢性傳染病之一，論其症狀，則有第一二三期之別，檢之以鏡，則有各期不同之型，此皆有影有形，可見可證。

斯書乃賴君於肺癆病治癒後，身體與精神壯健勝常，迺於課餘檢錄于當日療病經過日記冊中，更舉例引書作證，是非得失，分條解釋，瞭如指掌，誠可為肺癆病者之寶鑑。

嗚呼！如賴君者，苟非當日意志堅定，胸懷擴展，潛心調攝，曷克臻此；惜夫一般患斯病而乏醫學常識者，因欲速不達，竟招致亡身之禍，可憫孰甚；果取斯書而細玩之，自可想見世之患肺癆病而死於病者少，死於醫藥失當者多也。

賴君本愛己之道以愛人，不恤舉其病之經過為同病者告，誠仁者之心用矣；不敏謬承索序，不忖譴陋，聊綴數言，以為讀者告。

中華民國三十年十二月

駱榮寰序於香港元朗醫務所

肺癆愈後經驗談

序言二

五

序言二

肺癆症為人類之最大威脅，就香港而論，據當地政府一九四零年統計，全年死於斯疾者凡五千七百餘人，平均每日約死十六人，不可謂非極端嚴重；至醫治之法，除注意於營養、空氣、休息等為主要之條件外；其他藥物之施用，不問其為內服劑抑為注射劑，甚至外科手術之治療，均不過收輔助之效，而非直接可以治愈肺癆者；無如病人多昧乎此，無知者無論矣，即曾受中等以上教育之肺癆病者，雖經吾醫之諄諄誥誡，而亦信仰不專，輾轉求醫，死而後已，嗚呼！此肺癆症不治者之所以多也。

賴君祖禧，從事教育有年，曾患深重之肺癆病，嗣由其適當之療養方法下而獲愈，迄今十載，執業如常；茲本其療養心得，成肺癆愈後經驗談一書，於療養肺癆之法，莫不分條縷述，而於病者心理上與夫療養生活上易犯之種種錯點，凡為吾醫

對於門診之肺癆病人所未暇詳告者，尤再三致意；故斯書不特可為病者之南針，實足以匡吾醫之不逮。

至其中任何人對於肺癆宜有深切之認識一章，論述人人平時均宜維護身體之健康，尤為防癆之根本；吾知此書一出，必能增加肺癆患者之治愈成績，並能減少肺癆之傳染也；其有裨於世，豈淺鮮哉。

中華民國三十年十二月

何惠珊序於香港德明中學

序言四（自序）

肺癆症究竟能痊癒否？須如何醫治？即使痊癒，是否與常人同等健康？以上諸點，均為肺癆病者亟欲了解之問題。

不佞初罹斯疾，頗感坊間一般肺病書籍，多為未適國人生活之譯本，或則贅述與養病無關之預防方法，或則言之過甚，閱之徒增恐怖不安之情緒，至其中真確切要之點，又視為醫者理論之談，對之不甚深信；以是徬徨失措，亂投醫藥，悲觀焦灼，狼狽萬分；洎病勢日進，親友舉目覩骨立形消，莫不竊嘆為萬無生理，前塵回首，猶覺傷心。

嗣經年療養，幸復健康，及今十稔，執業如常，久病自覺成醫，識途竊比老馬；不揣譎陋，爰檢查過去日記，將病情暨療養經驗，錄要成書，俾世之同病者，咸灼知肺癆之確可治癒，從而堅心療養，以達康復之域焉，斯則編者區區之意也。

惟拔拾補苴，主觀過當，乖誤諒在不免，大雅宏達，匡其不逮而糾其刺謬，不勝感幸。

民國三十年十二月

賴祖禧謹識於香港元朗光大學校

一 個人歷史之畧述

余之編述此書，其最大之願望，厥為欲使肺癆病者，咸知癆症之確可治愈，俾堅定其療治之心，而為其養病之指南。是以余患病之前因後果，當為讀者所欲悉，此余個人歷史之如何，固宜有忠實之紀載，而不容諱言者。

余生於粵垣，原籍為廣東寶安縣深圳附近之大徑鄉，後徙居縣城，先祖父為遜清副將，（赤溪協鎮）先曾祖父以上，累代業農，先父母體魄均強健，家族并無患肺癆歷史。但余幼年時期，以多病之故，體魄殊為孱弱，求學時代，對於己身之健康，亦絕不注意，且時患瘡疾，此殆癆病遠因之一。民國十年畢業師範後，即連續任香港新界八鄉同益學校校務主任，寶安縣第三區燕貽學校校長凡十年，民國二十年秋初病作，即從事療養，至二十二年冬，始漸告痊。病愈後，任事於本縣巖口車路有限公司及寶太長途車公司，（充駐縣辦事處主任及車務主任等職）事務之繁，較之

任教職時期，有過之而無不及，惟日常生活，在可能範圍內，仍盡量遵守療養規則。計別業約經五年，體重由一百磅增至一百二十餘磅，且在此時期連舉一子一女，余斯時自知病體已臻全治之境矣。民國二十七年，公司因戰事停業，余遂遷居香港新界之元朗，忽忽又歷數載，此余個人半生歷史之大畧也。

二 起病之經過

余體高為五呎八吋，二十八歲時，體重僅為一百一十四磅，身軀瘦長，此實為癆病傾向之體格。然余未嘗以體重之不足，而稍為注意，終日埋頭工作，汲汲然惟日不足。一日晨起，突然吐血甚多，其色鮮紅，雖漸吐漸少，但歷十餘日不止。旁人皆謂為內傷，（肺癆之俗稱）余以既無吐痰，亦無咳嗽，且素存一極錯誤之觀念，以為內傷之症，惟性情憂鬱，悲觀易怒之人，始易患之，余性頗樂觀，自謂決無內傷之理，以是不大介意。初延中醫診治，謂為妄行，服藥至十餘劑，毫不見效，身體

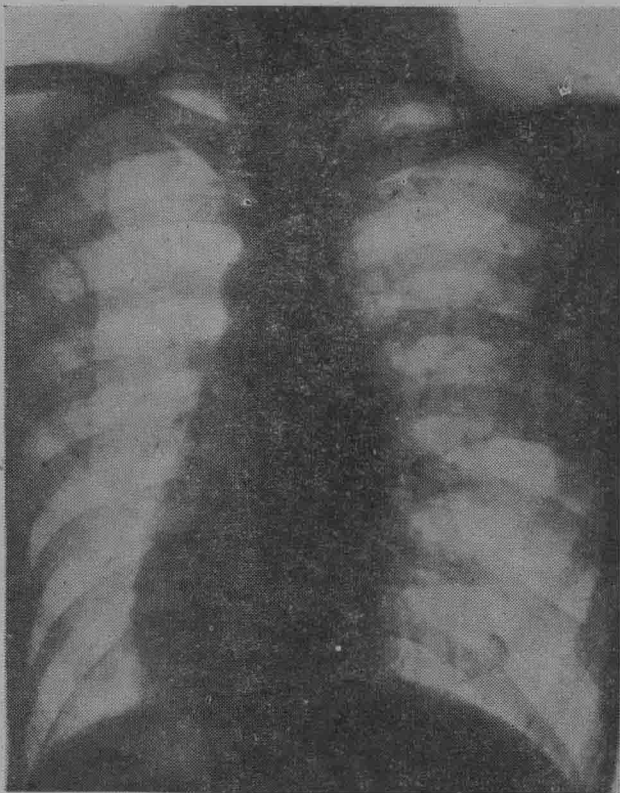
則日漸消瘦倦怠，每用力喀唾，輒帶鮮血，斯時余對於己病，稍覺焦慮，自念果在不知不覺之中，遂羅斯慘疾乎，以病魔之糾纏，憂懼之念，日漸以生，遂往香港東華醫院行愛克司光檢驗。（見下插圖）結果：醫生謂余之右肺損壞，已患第二期肺結核，（即肺癆）須在空氣新鮮之住所，卧床休養，不可行動，施行注射，約三數月間，可以治愈，余聆斯診斷，且憂且疑，自忖起病不過一月之間，素無咳嗽，何竟遽成第二期肺癆，竊謂醫者言之過甚。自時厥後，余或信中醫，或信西醫，急遽惶恐，藥石雜投，病勢遂日陷於深重。

第一次X光肺部攝影

肺癆愈後經驗談

起病之經過

十三



(肺之右部)

民國二十二年十月二日
 香港斷彎此
 脊使然
 余安之勢
 之
 當原因
 正之
 不病
 於癆
 期二
 檢二
 醫院第時引
 十醫癆幼於
 年華肺係易
 十東曲亦
 二港斷彎此
 國香診骨然
 民

三 症狀之分述

余癆病之最初見症為吐血，其後各種病狀陸續發生，一般肺癆病者之症狀，大概有之。茲分條敘述其病情經過如下：

吐 血

余吐血係突然而起，已述於前章，初時其量頗多，漸吐漸少，色鮮紅，完全血液，并無痰混雜其間，如是約經兩星期乃止。未幾復吐，及後病勢稍重，所吐之血每混痰而出，時家人信老嫗之言，勸余煎服草根樹頭之類，余自知身體虛弱，草根樹頭等藥，大都涼血敗血，始終拒絕服食。最初見血時，曾服過京墨一二次及中醫處方湯藥，但無效，迨後期發生吐血，時已知療養之法，遂終日仰卧床上，不服藥，不起行，不談話，呼吸純任自然，絲毫不敢用力，大概經三數天即血止。血止後，仍以卧床休息為主，而不敢妄動起行，其時雖吐痰亦不帶血，此實安靜之效。（余吐血不服藥，卧床數日即止，屢試屢驗，患者務須深信，若大量吐血不止者，又

當速見西醫救治為宜)

發熱

與

掌心

發熱

肺癆病者，不論症之輕重，固無不發熱。但余起病時，不自覺其有熱，殆發熱而不自知。及後，漸覺兩手掌心時有灼熱之感，身神勞動時尤甚，殊覺不快。就診於中醫，每謂余無熱，迨經西醫指導，命余往西藥房購熱度表一枝，自擇熱度，始知常有攝氏表三十七度三分左右之輕熱，有時且高至三十七度七八分，病勢最重時，熱至三十八度半。(健康人之體溫，以華氏表九十八度六分，即攝氏表三十七度為常溫)熱度增高時，殊感困倦，多因過於勞動或食滯而起，余未嘗服過一切中西退熱之藥，祇終日卧於床上，不行動，不談話，輒能使熱度降低。輕熱時，則徐徐散步片刻，或安坐於新鮮空氣之環境中。時或胡思亂想，腦部不獲安靜時，即看書或閱報，但取其消除雜念，移易注意力而止，并不敢用心精讀，手不釋卷，以致傷神。

咳嗽

咳嗽為余病勢增重時始發生之症候，在療養期中發生吐血時，咳嗽較劇，血止時，咳嗽較疏。每咳多有痰，亦有乾咳。初時雖服過中西醫處方理咳之藥，但絕未服過市上一切成藥，在療養期中發生咳嗽時，可忍則忍，否則聽其自然而已。

喀痰

余最初吐血時無痰，病勢增進時，乃常吐稠黏性白痰，以早起時為多。大都吐於水中即浮起，間亦有沉水者，所吐偶有黃痰，均沉於水底，畧如膿狀，但其量不多。在發生吐血或劇咳時，始有黃痰或痰中帶血，否則平時祇吐白痰。中醫言，內傷之症，有所謂吐白血者，即吐白痰之謂，則中醫對於常吐白痰之不容忽視，於此可見。但余對於此種病狀，以為非俟健康漸復時，斷難免吐痰，蓋病之癥結在肺，而根本由於體弱，而非在痰也。故初時雖服過祛痰藥物，以後亦惟有聽之而已。（惟喀痰須吐於紙上，一日所積，盡行焚化之，則吐出後既可觀察清楚，亦免傳染之弊）