

診斷學
消毒學

高等鍼灸學講義

東方鍼灸書局出版

中華民國二十年十月初版
中華民國二十五年九月再版

定價每冊四角

高等鍼灸學講義
診斷學消毒學

不准翻印

編譯者 無錫繆召予

校閱者 四明張俊義

出版者 東方鍼灸書局

印刷者 蔚文印刷局

發行者 東方鍼灸書局

發行所

東方鍼灸書局

浙江寧波江東泥堰頭中興里一號



北京中医药大学图书馆版权所有

診斷學消毒學合編序

我國無完善之診斷學。所謂望聞問切者。全恃經驗而得。非能求之於書也。加之後人作俑。倡爲三指定病之說。玄之又玄。其說益不可問。西人詆國醫書無診斷學。非無故也。本書譯自日本延命山針灸學院之講義。書分十章。曰問診法。曰望診法。曰檢溫法。曰檢脈法。曰檢尿法。曰腹部診斷法。曰打診法。曰聽診法。曰皮膚診斷法。曰中毒論。雖篇帙無多。而簡明扼要。於普通診病之法。大致已備。讀者試持我國脈訣書與之相互比讀。則臨床實地之應用。難易立判。而我國三指定病之說。亦不攻而自破矣。

針灸醫師。應有充分消毒之認識。此稍解新醫學常識者。類能言之。而我國針灸醫師。未嘗知有消毒法。問管語之。則曰。吾國刺針。係用熟針。無需消毒也。且吾日針病數十人。亦未嘗僨事也。驟聆之。其言似未嘗不有片面之理由。不知古時無消毒法。安知所謂消毒。不消毒。其害不能立見。安知不因此而僨事。彼死守舊法。不知醫學之改進者。蓋未嘗知消毒之原理耳。日本爲科學最發達之國。

認鍼灸科爲東方之物理療法。其所列八科。以消毒學爲檢定試驗科目最重要之學科。則針灸之於消毒。其關係之密切。可以想見。本書分二章。第一章總論。分七節。曰消毒學之意義。曰消毒之目的。曰毒之強弱與病毒存在之注意。曰細菌。曰消毒方法。曰藥品消毒法之注意點。曰消毒藥稀釋法所必要之知識與用法。第二章各論。(甲)化學的消毒法。第一節消毒藥之種類。分子目七。曰酒精(醇)。曰煤溜油醇液。曰昇汞。曰石炭酸。曰福爾馬林。曰二氫化氫溶液。曰碘酊。(乙)物理學的消毒法。第二節物理學的消毒法之種類。分子目九。曰蒸氣消毒法。曰乾熱蒸氣消毒法。曰真空蒸氣消毒法。曰煮沸消毒法。曰燒却法。曰埋沒消毒法。曰日光消毒法。曰光線消毒法。曰乾燥消毒法。殿以針灸術之消毒順序。消毒論。而井水消毒法。傳染病各論附焉。

傳染病各論者。即日本內務省所規定之十大傳染病也。曰腸室扶斯。曰拍拉室扶斯。曰發診室扶斯。曰赤痢。曰虎烈拉。曰實扶的里。曰猩紅熱。曰痘瘡。曰流行性腦脊髓膜炎。曰鼠疫。部分類別。綱舉目張。學者熟讀一過。不但於針灸消毒。得以洞其原理。而一般消毒法。亦得窺其梗概焉。是爲序。

中華民國二十一年五月四明張世鑣俊義序

凡例

一 本書凡十章。第一章問診法。第二章望診法。第三章檢溫法。第四章檢脈法。第五章檢尿法。第六章腹部診斷法。第七章打診法。第八章聽診法。第九章皮膚診斷法。第十章中毒論。

二 望問之法。肇自我國。自世界棧通。吾人之職業生活。亦隨而不同。而醫師所遭遇之疾病。亦與古大異。古書望問。亦遂不能據以爲準。本書爲日本延命山氏最近之出版物。對於望問之法。尙合應用。宜勤加玩覽。俾利診察。

三 檢溫法。對於熱性病之診察地位。頗居重要。其檢溫器有華氏攝氏二種。本書所用。係攝氏檢溫器。各地西藥房。俱有出售。學者可就近購用。以資實習。

四 檢脈法。分脈搏。脈調。遲速。大小。虛實。硬軟六種。用以補助檢溫。非若我國。萬病診斷。概定於脈。學者宜明斯意。庶不致爲古書所惑。

五 檢尿法。其法甚易。學者按書試驗。對於診察病情。頗有補助。不可棄置。

六 腹部診斷法。皮膚診斷法。雖偏於局所。而對於胃腸及全身病。頗多灼見。亦宜熟覽。

七 打診聽診。爲西法診斷學中居最重要之地位。此二法不可徒恃書籍。宜就病者臨床實驗。細加研究。久而自能洞中竅要。

八 中毒症狀。易與他種疾病混淆。偶一疎忽。毒發莫救。本書附有中毒論。熟讀後可以就其症狀。加以鑑別。

高等針灸學講義目次

診斷學

序論·····	一
第一章 問診法·····	二
第二章 望診法·····	四
第三章 檢溫法·····	一一
第四章 檢脈法·····	一四
第五章 檢尿法·····	一七
第六章 腹部診斷法·····	一八
第七章 打診法·····	二〇
第八章 聽診法·····	二四

針灸學講義 診斷學 目次

二

第九章 皮膚診斷法.....三一

第十章 中毒論.....四〇

診斷學目次終

高等針灸學講義

日本神戶延命山鍼灸學院編纂

中國東方鍼灸書局撰譯員繆召子譯

中國東方鍼灸書局主任張俊義校訂

診斷學

序論

「病何在？病何在？」研究此事而下斷案者。曰診斷學。各種疾病。有一定之病狀者。曰症候。症候分自覺的症候、與他覺的症候二種。

自覺的症候。患者自己有感覺之處。例如疼痛、眩暈、惡心、食慾欠乏、不快、恐怖、疲勞、寒冷、灼熱之感覺。此等自覺的症候。因人之訴說而有多少之差異。故於診斷上之價值較少。

他覺的症候。由於他人（即醫師針灸師）之能認知而得之症候也。其認識之方法。有視診、觸診、

打診、聽診、測診、按診、檢診（顯微鏡的檢查及化學的檢查）等。此等他覺的認識方法。總稱之曰「**診查**」。

症候在某疾病之特發症候曰「**指定症候**」。其先診斷患者。第一爲尋問。對於患者之自覺的症候。及其他之事。不可不充分知曉。茲先順序講述問診法。

第一章 問診法

問診法者。對於患者就其種種病狀。詳細詢問。以訴之於自己之學問經驗而爲診斷材料之方法也。

其先應問患者之住所。因住所與病。有絕大之關係。例如溫暖濕潤之沼澤地多麻刺利亞。寒風凜烈之地多呼吸器疾患。又如田舍與都會。因空氣之良惡。亦爲致病原因不同之點。

其次應問年齡。因在某年齡有特發之病故。

其次應問職業。此亦爲問診中重要之一。職業有種種。故對於患者之傾向。均須充分知悉。祇就官吏與職工言。已有種種之區別矣。蓋官吏云者。上自大臣。下至書記。名目衆多。職務不同。其所及

於身體而爲致病之因者。亦各不同。職工若鐵工。若石工。若木工。若泥工。皆是也。而因其職業之不同。與疾病亦有重要之關係焉。例如石工鐵工。因吸收微細之石粉鐵粉等而易感呼吸氣病。獸毛獸皮商之易罹脾脫疽。常常座食且不斷勞腦髓者之易患神經疾患。皆是也。其他因其職業與攝養上之注意不同。亦各有異點焉。

再次問其生活法。此層在出診者易於判別。對於登門求診者則比較困難。此不可不仔細問明。例如不飲酒否。吸香煙否。不手淫否。衣食住之狀態如何等。均須問明。此生活狀態。與其疾病之起。或所以來者。多易知曉。例如不規則者。精神的勞動者。易起神經衰弱是。

再次問其幼少以至現在之間所患之病。對於婦人。則問其初次月經在何時開始。何時閉止。結婚否。流產否等。既往症與現在疾病多有關係。如麻疹、痘瘡、腸室扶斯、猩紅熱、再歸熱等。一度經過。不復再患。所謂得免疫性者是也。流行性感冒、丹毒、肺炎、急性關節癱瘓質斯等。一度患過。不能免其再患。而却易罹素因。其他如黴毒、淋疾、結核、實扶的里等。患後後遺堪虞。而往往爲疾病之原因。更次問其遺傳。自父母、兄弟、祖父母、以至伯叔父伯叔母等。均須詳細問明。因遺傳病能自祖先而

發。如精神病、癲癇、癲病等。殆多屬遺傳。癱瘓質斯、心臟瓣膜病等。亦多屬遺傳。以上問明之後。始問現在之病。即對於現症。問明患者自覺之症狀。先問其食慾如何。睡眠如何。全身在何處有不快之處。甚至於觸癢處。自己已有無遺悶之疑。均須問明。

尤於現症發生之時日。對於其發生之狀態。不可忘却追尋。此爲診者自下而上之重要事件。例如前者若肺炎、流行性感冒、猩紅熱、丹毒、虎烈拉、鼠疫之俄然而起。又若癌腫、慢性結核之徐徐發生。後者之發生狀態。即症候在肺炎者。來惡寒、戰慄、發熱。腸窒扶斯者。呈惡寒、發熱、頭痛、食思缺乏、重篤之全身症狀。肋膜炎於胸側有穿刺性疼痛。及乾咳之初徵等。依疾病而定前驅症狀。實爲至要。此處最應注意者。實爲患者之隱事。患者所云之事。不可全部盡信。例如歇斯的里性之人等。訴以重大之病。或男女生殖器官病。均有隱秘不盡訴述之傾向者也。以上爲大體之問診法。讀者深思明辨。觸類旁通之可耳。

第二章 望診法

望診法者。一見患者之體格、體質、及身體之外表。而知變化之法也。

第一患者之體格如何。與病之發生。將來病之長短。或疾病之後如何。均有重大之關係。此體格良否之決定。如左之記述。

第一骨骼、筋肉、脂肪之發育、胸廓之構造及其發達等。

參酌以上情形而區別爲強壯、中等、薄弱三部。

強壯者。骨骼之發育充分。胸廓厚而闊大。軀幹四肢之筋肉發育良好。皮膚滑而有光澤。此種人。對於疾病抵抗之力強。

薄弱體者。骨格之發育不良。胸廓薄。筋肉軟而瘦。皮膚無光澤。蓋一見即可知其爲虛弱之體格也。中等體格。則處於右述強弱兩者之中間。

次觀體質。依患者身體一般之構造狀態。從醫學上從來之經驗。表見其易罹某病之素因。醫學上所稱體質。區別爲瘵瘵質、卒中質、神經質、腺病質等。但瘵瘵質不一定有肺病。卒中質不一定有中風。此則應行注意者也。

瘵瘵質之體質。其頸如鶴之細長。胸廓扁平。肋軟。骨無彈力。全身之構造薄弱。皮膚之色澤蒼白。眼

球望人時。大而有一種光澤。

卒中質之體質。其骨骼、筋肉不稱。全身脂肪豐富。顏大而赤。頸短而厚。肩高聳。發言偉大。合於身體。但僅僅運動。已感呼吸痛苦。心悸增高矣。此種體質之人。雖無卒中遺傳。若多飲興奮性之飲料。便易引起腦溢血等症。

神經質之體質。與其觀其體格及營養如何。寧觀其容儀及行為所表示之特性。蓋神經質之人。容貌非常伶俐。見物見事。非常敏捷。男子遇細事即生氣。應接不必思慮。教以學問技藝。其會悟輒早於常人。但意志易變。或興奮。或幽鬱。而疑心甚強。

腺病質側重於小兒。凡皮膚蒼白。筋肉瘦而不潤。顏有浮腫之像。鼻及口唇特厚者。稱之謂腺病質。中之遲鈍性體質。又顏面從身體之弱而狹小。皮膚蒼白。但微加刺戟。即易見赤。而靜脈透見者。此可稱謂腺病質中之銳敏性體質。但腺病質之體質。不論其為銳敏性與遲鈍性。其頸部下顎下等。均見有淋巴腺之腫起。且往往發其他之濕疹等。而身體之諸粘膜。亦易引起慢性之加答兒症狀。次觀營養狀態。此營養狀態。可從筋肉、皮下脂肪組織。及皮膚之狀態如何等而判定之。筋肉之發

育善者。即體格良而多勞働之人也。筋肉具一定之容積與疏密。與骨骼成一定之比例。筋肉之容積小而強健者。其人之筋肉必硬。惟脂肪之發育較少而已。但其皮膚必有適度之彈力。此筋肉之容積。究爲硬張與鬆弛。實爲診察之要件。

皮下脂肪組織。女子大概比男子較能發育。而由於年齡之差。亦有相異。自幼兒而至四十歲前後。脂肪大抵增加。至老則大減。又從飲食物之多少與種類而亦有異。脂肪層之鬆弛者。認其人其先爲虛弱家。雖不中亦不遠。脂肪之瘦者。多屬營養之不充分者也。脂肪之組織。筋肉之容積。比之從前減少者。曰羸瘦。此羸瘦之人。亦屬不少。在診斷學上。應十分注意。凡非老人而爲壯年之羸瘦者。其時必多結核癌腫之潛伏。羸瘦急劇而來者。必係罹虎烈拉吐瀉病而來。要之身體之瘦。必係分泌排泄量多於攝取食物量所致。但高度之身體衰弱。多係結核、癌腫、重症之糖尿病、其他熱性之傳染病、消化器病等而來。而尤宜十分注意者。體量之增加。並非必屬可喜之事。因心臟病、腎臟病、卵巢病、或腫瘍發生等之疾患。亦能使體重增加也。

次觀容貌。此點第一宜注意眼球。若瞳孔散大。則有寄生蟲發生之可疑。瞳孔縮小。則有有無脊髓

癆可疑之價值。眼球大而有一種特異之光澤者。多係肺病患者。或有肺病之素因者也。視勢朦朧。眼球失光澤者。係體力大而衰之徵候也。其有一種水樣之光澤者。必多少伴以充血者也。視勢活潑者。大抵係大量之酒家也。

再次就皮膚方面。稍稍加以說明。皮膚之色。雖同係健康之體。而以年齡、職業、風土、人種等等不同。亦迥然大異。欲詳加說明。甚屬困難。惟大體可區別爲蒼白色、紅色、藍色、黃色、青銅色、及銀色等。蒼白色不必定限於病人。例如讀書家專志讀書。終日閉坐室中。絕少照見日光等人。多係蒼白色。其健與不健。可於黏膜（即口唇）眼瞼結膜之色見之。黏膜之色鮮者。其顏色雖帶幾分蒼白。亦非有病者也。皮膚與粘膜俱蒼白者。必係貧血之人。且有十二指腸蟲、或結核、鉛毒、水銀毒、或慢性消化器病中之可疑。此不得不參考於其他之診斷者也。紅色者。係常照日光。或一般多血症之人。尤以顏色如桃實之熟者。必係腦充血、月經不調、便秘、高熱、飲酒過多等之人。又一時性之精神感動時。顏面亦呈紅色。

皮膚之呈藍色者。曰牽阿諾隨。現於一般之皮膚。但此係甚少之事。而大抵現於口唇、鼻尖、爪頰等

之局部。此牽阿諾隨之由來。由於心臟異常。或過勞、死期、及炭酸中毒等。應加注意。又聲門痙攣。氣管枝加答兒、腹水等。（腹水較稀。）因橫隔膜上方壓迫。妨礙肺臟之擴張。其呼吸乃狹。亦起藍色。又惡寒之際。因皮膚小血管內之血行循行。亦有起藍色者。皮膚之黃色者。係膽汁色素。吸收於血液及組織中而發。於黃疸、十二指腸加答兒、肝臟疾患等時有之。青銅色者。係砒石中毒之表現。更次就體位姿勢及步行方面說明一二。就體位言。可大別爲平穩、不平穩、二種。又區別爲他働的、及自働的。

平穩之自働的體位者。患者之疾苦極少。猶如健康體之隨意的自然的體位。平穩之他働的體位者。患者陷於衰弱之狀。手足偏垂。輒爲重量所左右。故足部若從床邊垂下。輒感不能復位。

不穩之體位者。患者就褥不穩。或從甲位置移於乙位置時。常感轉輾反側之苦。尤於臨終。特呈苦悶。此可於神經的疾患時見之。

平穩之體位。又依其方向即仰臥位、側臥位、腹臥位、坐位等而有區別。就中坐位因呼吸困難而不