

醫 學 小 叢 書

重 要 內 科 病 概 說

顧 壽 白 編



商 務 印 書 館

醫學小學叢書

顧壽白編

重要內科病概說

商務印書館發行

醫學叢書 重要內科病概說

編纂者 顧 壽 白

發行者 商務印書館

上海河南中路二二號

印刷者 商務印書館

發行所 商務印書館
上海及各地

(62142)

★版權所有★

1932年11月初版 基價 4 元
1950年11月修訂10版

重要內科病概說目次

第一章 呼吸器病.....一

第一節 鼻與咽腔之疾病.....一

第二節 支氣管炎及氣喘.....四

第三節 肺氣腫及肺炎.....六

第四節 肺壞疽及肺蝕.....八

第五節 肺結核及胸膜炎.....九

第二章 消化器病.....一四

第一節 口內炎及舌苔.....一四

第二節 齒牙之衛生.....一六

第三節 咽腔及食管之疾病.....一七

第四節	胃黏膜炎·····	一九
第五節	胃癌·····	二〇
第六節	神經性消化不良·····	二一
第七節	胃潰瘍及腸黏膜炎·····	二二
第八節	蚓狀突炎·····	二四
第九節	便秘·····	二五
第十節	痔·····	二七
第十一節	腸寄生蟲·····	二八
第十二節	腸結核及腸癌·····	二九
第十三節	腹水及腹膜炎·····	三〇
第十四節	肝臟之疾病·····	三二
第三章	循環器病·····	三四

第一節	脈之數及性質	三五
第二節	心臟瓣膜病及動脈瘤	三七
第三節	心臟肌肉之疾病	三九
第四節	血壓	四一
第四章	血液之疾病	四四
第一節	貧血病	四四
第二節	白血病（附）假性白血病	四五
第三節	血友病	四八
第五章	泌尿器之疾病	四八
第一節	腎臟病及尿毒症	四九
第二節	膀胱之疾病	五二
第六章	神經系統之疾病	五二

第一節	神經衰弱及精神衰弱	五四
-----	-----------	----

第二節	臟躁症	五五
-----	-----	----

第三節	癲癇	五六
-----	----	----

第四節	腦溢血腦軟化及腦血栓	五八
-----	------------	----

第五節	腦腫瘍及腦膿瘍	六〇
-----	---------	----

第六節	腦膜炎	六〇
-----	-----	----

第七節	麻痺狂	六一
-----	-----	----

第八節	脊髓之疾病	六二
-----	-------	----

第九節	末梢神經之疾病	六四
-----	---------	----

第七章	內分泌腺之疾病	六六
-----	---------	----

第一節	胰腺之疾病	六六
-----	-------	----

第二節	盾狀腺及腎上腺之疾病	六七
-----	------------	----

第三節	腦垂體松果腺及生殖腺之疾病	六八
第八章	新陳代謝之疾病	七〇
第一節	糖尿病及脂肪過多症	七〇
第九章	傳染病	七二
第一節	病原之徑路	七二
第二節	素因與免疫性	七三
第三節	接觸傳染與間接傳染	七五
第四節	臨床症狀及其處置法	七六
第五節	傷寒或類傷寒	七八
第六節	痢疾	八一
第七節	吐瀉疫（霍亂）	八三
第八節	流行性感冒	八四

第九節 猩紅熱 八六

第十節 麻疹 八八

第十一節 風疹 九〇

第十二節 第四病 九一

第十三節 天然痘 九二

第十四節 水痘 九五

第十五節 斑疹傷寒 九五

第十六節 丹毒 九七

第十七節 百日咳 九八

第十八節 急性肺炎 九九

第十九節 毒膜症（俗稱白喉） 一〇〇

第二十節 狂犬病 一〇二

第二十一節	破傷風	一〇四
第二十二節	流行性小兒麻痺	一〇五
第二十三節	流行性腦炎	一〇六
第二十四節	流行性腦脊髓膜炎	一〇七
第二十五節	急性關節風濕痛（附）登革熱	一〇八
第二十六節	瘧疾	一一〇
第二十七節	再歸熱地中海熱及五日熱	一一二
第二十八節	外爾氏病及黃熱	一一四
第二十九節	鼠疫	一一六
第三十節	敗血症	一一七
第三十一節	癩病	一一九

醫學叢書
重要內科病概說

第一章 呼吸器病

第一節 鼻與咽腔之疾病

凡鼻、咽喉、氣管、支氣管、肺臟、胸膜等均爲屬於呼吸系統之諸器官。鼻內有突出而彎曲之部分曰甲介，分上、中、下三部，呼吸之時，能使空氣溫暖而濕潤，又能阻遏外氣中之細菌、塵埃等物，使其附着於黏液中，故吾人呼吸時宜密閉口腔而專用鼻腔也。甲介或鼻腔黏膜若發炎腫脹，致鼻腔阻塞，空氣不易流通，則勢必改由口腔呼吸，此在衛生上自不相宜。又鼻腔後方深部與咽腔接近之部分有腺狀體。該部若發生病態而肥大，則鼻腔呼吸亦受阻礙而覺困難。此時倘由口腔呼吸，則咽喉、氣

管等部之黏膜均將乾燥，或一經刺戟，即易起黏膜炎。此外鼻之附近尚有空竇數處，均與鼻腔相通，名曰上頷竇、海摩耳（Higmore）氏竇、前額竇、蝴蝶骨竇及篩狀骨竇。鼻腔之炎症往往蔓延於此等部分而引起蓄膿症，如上頷竇蓄膿症乃最常見之疾病，俗稱腦漏者，大抵即此病也。

普通所謂傷風感冒者，即鼻腔之急性黏膜炎，多半因氣溫之劇烈變化而起，又或謂與某種細菌有關。發病之初，覺鼻內發癢，連發噴嚏，繼以流涕，其後鼻涕漸濃，乃帶黃綠色，同時略有畏寒發熱，全身作痛，最後鼻涕減少，即行治愈。萬一炎症漸入深部，即繼發咽喉黏膜炎，更進而及於氣管以下者亦有之。此時熱度較前加高，並有咳嗽。若鼻腔之炎症向前額竇方面進行，則額部覺有疼痛。若向咽喉附近之歐氏管進行，則中耳必將受其影響，或發耳鳴、重聽，甚至引起中耳炎，耳內作痛甚烈，且發高熱者亦往往有之。故鼻腔感冒雖屬小病，而其影響所及亦頗可畏，固不能不加以注意也。

普通之鼻腔感冒，經數日乃至一二星期即可全愈。若向他部蔓延，則時日必將延長。又如流行性感冒、麻疹、百日咳等症，其初症狀亦往往與鼻腔感冒相若。鼻腔感冒之際，局部塗藥，或使全身發汗，往往即易痊可。但感冒已由咽喉而進於氣管方面，則不能即此治愈，惟有就醫服藥，靜待病機之

經過而已。

鼻腔之黏膜炎往往轉爲慢性，其時黏膜有轉爲肥厚者，亦有反致萎縮者。前者稱爲肥厚性鼻炎，須行外科手術。將其割治，方能治愈。但其肥厚之部分若割除太多，則鼻腔過於廣闊，亦不相宜。後者稱爲萎縮性鼻炎，常易發生惡臭，令人不快，而其治愈亦較難。由是觀之，可知鼻腔黏膜發炎，其初雖似不甚重要，卻亦不可不速行醫治以免後患也。

兒童之鼻腔常易出血，其出血之部分多在鼻中隔部，鼻出血特稱爲衄血。普通用消毒之脫脂棉填塞鼻腔，或用棉蘸止血藥少許塞入鼻內，大抵即可止血。但有時係由血友病、白血病、心臟病等而起，老人亦有因血管硬化症或萎縮而起者，均須就醫師診治之爲妙。

咽喉方面，往往亦因感冒而起急性之黏膜炎。若喉內之聲帶發生變態，則聲音嘶啞，其時喉內或癢或痛，殊覺不適，同時咳嗽頻作，發聲愈難，甚至完全失音者亦有之。但聲啞者亦未必均由喉炎而起，有時因咽喉方面之神經麻痺而起者，亦未嘗蔑有，故遇喉痛聲啞之時，務須請專門醫師用喉鏡仔細檢查，設法療治，切勿疏忽不理，或妄自服藥，致誤病機而貽後悔。蓋聲啞者除普通之喉炎及

喉部神經麻痺外，又往往有由結核、梅毒、腫瘍等而起者也。

第二節 支氣管炎及氣喘

氣管之疾病多由急性之普通感冒或由流行性感冒、麻疹、百日咳、氣喘等而起。支氣管黏膜炎之病人，既有咳嗽，又有咯痰。其所咯之痰，最初作黏液狀，及病機進行，則漸次濃厚而成為膿狀，迨將近痊愈之時，有時含有少許血液，其後即行全愈。但最初之痰若即呈紅色，或確有血液混和其中，則多屬急性肺炎或肺結核，務須從速延醫診治。至於慢性之支氣管黏膜炎，則多於老人見之。此種病人，每入寒季，即咳嗽不止，及氣候漸暖，乃漸次痊愈，此固人所共知者也。

老年之人，往往肺臟彈力減少，全肺擴大。此種疾病，稱為肺氣腫。此種老人，若患支氣管炎，則其治愈頗需相當時日。但其咳嗽咯痰及呼吸困難之發生，多在氣候寒冷之季節，而在暑期則較少。若聽其自然，不加治療，則有時可由支氣管黏膜炎更進一步，而繼發肺炎，危及生命，不可不注意也。此外支氣管黏膜炎之轉為慢性者，多見於心臟機能不全之人、嗜酒之人及在塵埃中工作之人見之。

例如常將石粉吸入之石匠或紗廠之工人等，尤易患此。

無識之人，往往易將慢性支氣管炎與氣喘混爲一談，其實氣喘一症，其呼吸困難乃臨時忽然發作者，不特老人常有此病，即在兒童亦數見不鮮，而在身體虛弱消瘦之神經質兒童尤易發生。此種兒童之氣喘，及身體發育成長，既達一定年齡，有自能治愈者，亦有至成年後尙繼續存在而不易治愈者，其頑固之程度可想而見矣。

患氣喘者，其呼吸困難均係忽然發作，倘在夜間發作，則由睡夢中覺醒，往往非開放門窗呼吸新鮮空氣不可，同時且須起坐而不能平臥，甚至必須手握床柱，俯身蜷伏者。其時喉中作響，汗流浹背者亦有之。其苦楚幾於不可名狀。如此者繼續數小時，終乃咳出黏痰，逐漸輕減，然已疲憊不堪，倦極思睡矣。其後經過若干日之小康時期，乃又發作。

慢性支氣管黏膜炎，往往繼氣喘而起。在氣喘發作之間歇期中，咳嗽咯痰及呼吸困難，始終不絕，及氣喘發作，則症狀尤見劇烈。若在單純之支氣管黏膜炎、肺氣腫等病，則咳嗽咯痰及呼吸困難雖亦始終存在，然並無忽然加劇之事，此其不同之點也。

此外尚有所謂支氣管擴張症者，亦常見之疾病。有屬於先天性者。亦有因支氣管黏膜炎等久時存續，支氣管一部分擴張而積蓄多量之痰於該部，每晨咳嗽時由此咯出許多膿性之黏痰者。有時痰中間亦帶血，致病人驚爲肺結核者亦未嘗蔑有。然患本病者經一次咯出多量濃痰以後，即不甚咯痰，且亦不發熱，是爲本病之特徵，亦即可據以與他病相鑑別之點也。

第三節 肺氣腫及肺炎

肺氣腫乃肺臟組織彈力減少肺氣胞擴大而不能收縮之疾病，前節已略言之矣。本病之發生，與生來之體質固亦略有關係，而慢性支氣管炎之病人，頻發咳嗽，不自注意，仍不節制吸煙者尤易致此。又氣喘久時存續，亦能繼發本病。

既罹本病，則勞動時易致氣喘，且略有咳嗽咯痰，其劇甚者往往不能工作，故對於能轉本病之氣喘及慢性支氣管黏膜炎，務以及早療治爲要。

肺臟諸疾病中，對於老人最危險而易促其壽命者厥爲肺炎。肺炎有二種。普通稱爲急性肺炎

或嘶喘性肺炎者，乃侵襲肺臟中一個肺葉之疾病，其他一種，則稱爲支氣管肺炎，乃由支氣管黏膜炎而轉爲肺炎者也。

普通稱爲急性肺炎者，其所侵害之部分，即肺臟之上葉、中葉或下葉，範圍較廣，同時以攝氏表三十九度至四十度之高熱起病。本病乃由肺炎菌而起，故亦係一種之傳染病。發病時忽然惡寒戰慄，亦有同時引起嘔吐者。病人胸部作痛，呼吸急促而有咳嗽。其所咯之痰，作鐵銹色，或作他種暗紅色，蓋血液中血色素所變之色也。呼吸之數，亦多至一分時三四十次，脈搏亦至一百或一百二十次之多。其劇甚者，精神亦復矇矓。此種肺炎，尤以平素嗜酒者爲甚。本病之經過，大抵忽起忽落，亦有漸次退熱者。其全經過之日數，約爲七日、九日或十一日、十三日不等。但病機由右肺轉至左肺或由上肺葉進至下肺葉時，則其所需時日自不免加多耳。

老人患急性肺炎時，不若青年者之有惡寒戰慄與高熱，其發病有時較爲平靜，然對於生命，卻甚危險。腎臟患病或心臟機能不健全者，因肺炎而死者，爲數尤爲不少。

由上所述，可知疾病之能治愈與否，第一與其人之年齡及體力頗有關係。近有肺炎菌血清青