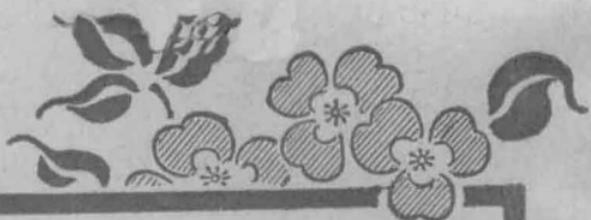


人种改良学

一十之書叢識智新



學良改種人

下卷



行印館書印務商

新智識叢書

(近代思想解剖)

本書羅列近代各種
重要思想。原原本本。
加以解析說明。取材
精當。持論平允。全書
凡十二章。都二百五
十餘頁。原著者樋口
秀雄。爲日本績學之
士。譯筆亦極優勝。

二冊

中華民國八年七月再版

(新智識叢書之十一)人種改良學(二冊)

(每部定價大洋柒角)

(外埠酌加運費匯費)

編譯者 閩侯陳壽凡

發行者 商務印書館

印刷所 商務印書館

總發行所 商務印書館

北京天津保定奉天吉林龍江
濟南太原開封洛陽西安南京
杭州蘭谿安慶蕪湖南昌漢口
長沙常德成都重慶瀘縣福州
貴陽潮州香港桂林梧州雲南
張家口新嘉坡

分售處 商務印書分館

此書有著作權翻印必究

人種改良學卷下

甲狀腺疾患

甲狀腺之疾患。有畸形癡狂、甲狀腺腫、粘液水腫、眼球突出性甲狀腺腫（巴西佐氏病）等。

一 畸形性癡狂 本症之特徵在於全身發育常被抑制。下腹膨大。齒牙惡劣。頭髮粗疎。陰具發育之遲緩。通常知力之缺乏等。而其地理的分布極有興味。蓋流行之地域多在於山岳似因該地親族結婚旺盛之故。瑞西及蘇格蘭之一部。此疾尤多。故患有此疾者由歐洲赴美時須禁其上陸或送還於本國焉。至於此症爲遺傳性毫無可疑。如亞爾夫斯山脈、森柏爾那峯之南麓、意國亞阿斯達地方。一時視爲此症大孵化之地。邇來使患本症者嚴重隔離。并禁其婚姻。現今殆已絕迹矣。

二 甲狀腺腫 此症每在同一家族中發生。此固人所習知者。惟至如何程度。當屬於同一病源系。則猶在論爭之中。據卜新氏之研究。凡患甲狀腺腫之家族。常出自神經病性之祖先云。

三 眼球突出性甲狀腺腫(巴西佐氏病) 本症之特徵。爲甲狀腺腫。眼球突出。及過度之神經質是也。婦人常較男子爲多。就美國全體言之。雖不能謂爲普通之病。惟在某地方。有較他病更爲流行者。蓋在該地。與有此病之某家系。婚嫁往來者。較爲頻繁也。

此病雖常爲婦人之疾患。惟其遺傳法。決非偏於一性者。且其遺傳性。確與癲癇相伴而發作。又相隨而遺傳者也。

脈管系之疾病

自狹義言之。脈管系者。雖由心臟動脈靜脈而成。惟此爲體內機官之缺點及疾患。研究頗屬困難。故其遺傳之方式。亦多不明之點。但關於血管疾患之本性。猶

得依血統之調查而探知之。

一 心臟 先天性之心臟疾患屬於遺傳性既久爲世人所共認茲據夫亞阿爾德氏蒐集最著之例證彙述之如左。

據夫利佐黑爾谷氏之報告有一人結婚後生二子（男）妻死續弦又生一子（男）皆因心臟構造之不備罹萎黃病。

據夫佐氏之報告一家族中有三人之萎黃病者。

據巴依埃氏之報告有一家族生子女四人皆罹心臟胎兒管之閉鎖病。

據斯德尼蘭氏之報告有一男子娶佝僂病性之妻生男三女二均得萎黃病質後更娶一妻生無病之一女自罹肺結核而死。

據格利氏之報告有一婦人患內臟位置轉錯產子女十一人其中一人。生後五月因先天性心臟病死亡。

據周曼律氏之報告有一男子今方七歲與其父及曾祖母俱罹心臟疾病。

據荷德奇氏之報告。有一病者年齡二十九歲。罹腦髓膿瘍而死。其先已得肺動脈狹窄病。并心耳中隔之缺損。其母亦為先天性心臟病患者。

據尼祖古氏之報告。有一家族四代間。診斷為有八人之心臟病者。其中二人心臟有先天的缺損。

據羅伊比氏之報告。有一婦人患二尖瓣之缺損。產二女。患先天性鱗癬。長男則患先天性心臟病。

據埃卡氏之報告。就於先天性心臟病者十二人中。認為原於二次遺傳微毒。與父母之近親結婚。

除以上所列舉外。尚有例證。殆不勝枚舉。特約言之。則心臟病者。雖屬普通之疾病。要非何人極能發生。罹此者必由於遺傳心臟弱點之血統。無容疑也。

二 動脈硬化症 動脈壁退化廢頽之原因。固有種種。惟腦溢血。縱在老年時發作。而多數病患者。實基於先天性之弱點。及抵抗力之薄弱。至於動脈硬化。

症之通例。在幼兒中所報告者。亦以遺傳爲重要之素因焉。

呼吸器之疾患

呼吸器。及其所附屬之氣道各部。皆被以粘液膜。而爲人體中最易受傷之處也。蓋吾等哺乳類之遠祖。皆在水中生活。而其轉至陸上生活。歷年尚未久遠。因而呼吸機關。亦未健全。於是此乾燥之空氣中。所包含極夥之塵芥及細菌類。欲以吾人之粘膜組織。而對抗之。異常困難。故身體對此外敵。往往經苦戰多年之後。陷於死地。誠非無故也。

雖然。此等強敵中。最可慮者。莫如結核病。即此症由一種之細菌而起。若無細菌。自無斯病。故近世之衛生學家。必先謀撲滅細菌也。然結核菌。布滿都市田園。而最多數之飼畜中。尤普遍存在。欲企圖全滅。殆猶挾泰山以超北海。終難達其目的也。

夫結核菌既屬普遍存在。而人類因此殞命者。不過十分之一。抑何故耶。

此答案可據死體解剖之結果。與多數業醫者之經驗而明之。即解剖死體。在中年以上者。其肺臟中。殆無不含有結核菌。惟結核菌。多被包圍於囊被中。或全枯死。僅留菌體。故因結核而死者。必其人之體質。對於細菌挑戰。無完全克服之力也。又徵諸業醫者之經驗。如生活惡劣。勞動過度。則身體必日形衰弱。至得有良好之境遇。始能恢復。是身體與細菌戰爭。或時為一方有利。或時又為他方有利。按其結果。實依菌毒之強弱。與身體抵抗力之大小而決者也。

依各家系身體之抵抗力。實有差等。此固吾人所習知者。據瑪薩紹塞州尼奇威爾治肺院院長古力芝氏親告著者。謂入院病者之抵抗力。對於始入院數日間之治療。所生反應之程度。得分為數階級。且依其經驗。久居於紐茵谷蘭佐之家族。結核之抵抗力。較新移住該地之人。其程度較強著者。因蒐集人種改良學研究之資料。試檢各種之家系記錄。其結論亦與古力芝之意見相同。蓋調查社會。全球平均死亡之率。雖十分之一為結核菌。惟某家族每家平均死亡十人者。

之中。殆無一人患結核病者。反之。某某家族每家死亡者。竟至十分之七五或十
分之八。悉屬於結核。蓋成年以後。事實上。殆皆蒙結核菌之侵襲。則觀察某家族
多數之人。因此而死。即斷定爲感染之結果。要非正確之論也。夫因結核而死亡
與否。乃對於其感染之抵抗力能否戰勝之間題。故男女之抵抗力皆屬薄弱者。
其結婚不可不大加警戒。否則將有產生虛弱子女之虞矣。

肺炎 肺炎菌亦不外常在人類咽喉間之寄生物。故罹此疾病與否。亦因於
各人所固有及獲得之抵抗力。其強弱之度如何。試調查家系錄。在某血統因肺
炎而死亡有較多者。且有幼兒罹此者。

非僅肺炎而已。且一般粘液膜之虧弱性。亦依血統而遺傳者。如加答兒症。腺病。
扁桃腺炎。聾氣管枝炎等。皆屬之。

消化器之疾病

消化器之疾病。其主要之原因。在於飲食不節。運動缺乏。及放任嗜慾等。於是多

數醫家就於本病之遺傳性。每多忽視。然神經質之傾向。既足以攬亂普通之分泌機能。而生消化之不良。又某血統之特異性。亦足以攬亂肝臟之機能。使呈變狀。則此病亦有屬於遺傳者。又如黃疸及痛風症。其屬於遺傳的原因。更不待言。

一、單尿崩症。此症以常泄多量之尿為特徵。病者因欲償腎臟水分之漏洩。須飲多量之水也。在同家系內患本症者。雖多出同一之血統。然不罹病者。互相婚嫁。則不遺傳於子孫。特罹病者。則其子女中亦必罹病。由是觀之。似本症實基於一種積極的遺傳要素之存在。又據勒德爾詩夫氏之研究。發病之年齡。子較諸親孫較諸子。似亦漸次低減。

二、糖尿病。關於本症之遺性特色。研究尙未精確。據夫拉姆烏爾之說。似基於一定遺傳要素之缺失焉。

泌尿器疾病

因體內新陳代謝之結果。排除老廢物之大道。是為泌尿器。故新陳代謝有異常。

時其證迹卽現於尿中。古來醫家關於尿之研究均極熱心。因此尿中顯有特質之某物爲屬於遺傳性者。遂以明瞭。

一、亞爾加夫德利力亞症。本症以尿中常含有荷莫欽銻酸爲特徵。排尿後因其酸化作用。尿現黯色。此症雖於健康上無害。唯爲說明遺傳法則之通例。故有宜注意之價值。其遺傳之狀態。據卡洛佐氏之研究。非僅病者極少。且追溯其系統。僅有二人爲元祖所遺傳者。至於本症之徵候。則因近親結婚之結果。最易發生。蓋調查十七家族中有八家族。均由從兄弟姊妹而發生者。又兩親皆屬此病系。而自己不罹此病時。則其子女四分之一亦罹此病。是此病基於健康身體所應有之某種特殊狀態之缺失。固明甚也。但親之一方。雖罹此病。而他方屬於普通家系。且係無病之人時。則其子孫亦無罹此之虞。

二、周斯登尿病及周斯登浸潤。此症亦屬血統遺傳病。惟極少數。至於遺傳之方式。亦未經精密之研究。

三 血尿病 又稱爲赤尿。據加利氏所調查家系表似亦屬於血統病。

四 尿結石 此症亦多屬於遺傳者。據古利夫爾氏所調查之家系表。雖可明確。惟其遺傳之方式。則未得有真正之材料。氏之言曰。

過去四五年間。余診治漁夫之子三人。其年齡爲八歲、三歲、二歲。中有二人患尿石酸。一人患尿石酸安母尼亞。彼等父母。尿中常有尿石酸之沈澱物。其祖父嘗排出一石。祖母排出七石。祖父之弟。亦因本症而受刀圭之術。此外尙有叔父六人。叔母四人。皆因結石陷於苦痛。或於尿中含有結石酸之沈澱。且其一從弟。亦有排出尿結石焉。

五 痛風 据卡洛佐氏所調查之家系表。本症屬於遺傳性明甚。有一男子患最激性之痛風。與一婦人結婚。其婦人至七十歲。亦罹此病。所產子女七人。均不能免。中有五人。因本症及其併發症死亡。二人今猶生存。

一 睾丸腹內繫留症 本症如其名稱。有一男子睺丸停留於腹內。不下降於陰囊內。遂至萎縮退廢。罹此之男子。自不能授精。故其遺傳多由病者之姊妹而起。据夫羅那爾忒爾氏所調查之家系表。在此血統。男子四人中。僅一人完全無病。尚有三人。則皆罹本症。其遺傳之方式。似亦與左述之尿道下裂症相同。

二 尿道下裂症 本症亦如睺丸繫留症。爲外部生殖器不能完全發育之結果。遂至可以惹起兩性分界之刺激力不足。其缺點。在沿男子陰莖下之中線。由基部以至龜頭。尿道開裂。男子患此者。雖與普通婦人結婚。其所生男子之全部或一部。亦必罹此症。又有此病者之女。雖嫁於通常男子。(無病者)。其所產男兒中。亦當有罹此者。要之。在本症之血統。有妨男女兩性分界的發育之一種抑制素也。但通常雖屬於本病系之男子。若自不罹此病。則與他之普通系女子結婚。其所生之男子。亦不罹此病。

人類改良學的結論如次。如睺丸腹內繫留症。及尿道下裂症。所謂屬於半陰陽

性之血統。其女子嫁於他家時。所產男兒之半數。恐亦罹本症。且婦人有罹癆之。

兄弟時亦然。但屬此血統無病之男子。與無異狀之女子結婚。所生之子女。皆可免此病。

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

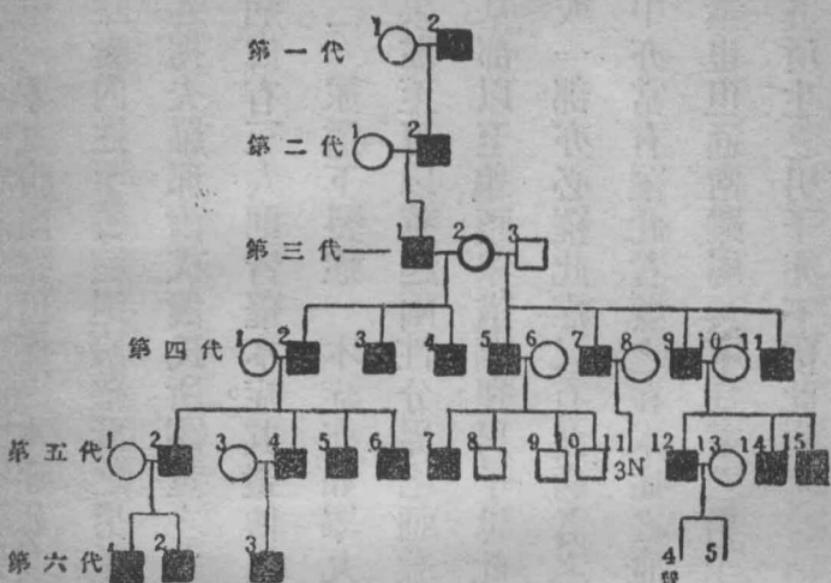
15

第三代中大黑圈之婦人。依本夫生男兒三。依再婚之夫。生男兒四。皆罹病。凡

圓形與四角形間之短橫線。示其夫婦關係。(3)普通 (4) (5) 普通。

如上所述爲靈憂佐氏之報告。以示尿道下裂症之遺傳者也。如前諸例。圖中四角形以代男子。圓形以代女子。又黑者爲罹病之男子。大圓形者。(第三代

第十圖



之第二行）爲有病因潛在之女子。

三 子宮脫及不妊 本症可與男子生殖器不完全症互相對照。雖係血統而遺傳。惟病者自屬不妊性。故無產生罹病子女之虞。就夫羅那爾忒爾之家系表觀之。本症亦由罹病者之姊妹而遺傳似亦基於某種一定素質之缺乏。至近親結婚更大有關係焉。

骨骼及附屬器

人體之大小形狀等皆依其骨骼而定。故人之容貌風采之遺傳常基於骨骼所支配之作用。及各種機能之遺傳者也。

一 亞康佐羅夫拉詩（依化骨點之軟骨細胞發育不全症） 本症以四肢較短爲特徵。如羊之一種有安康羊。犬之一種有達克斯夫佐及夫爾佐谷等。可互相對照。本症雖極罕見。惟其屬於遺傳性。據佛芝氏及利時氏之調查已可明瞭。蓋亦基於一種積極的要素之存在也。

二 脊柱彎曲 因脊柱之彎曲。遂失軀幹之整衡。是固人類社會中所習見者。試就一家族中。有二三人以上。陷於此症觀之。則其屬於遺傳性。毫無容疑。故偶見有兒童罹此時。可豫想其父或母。亦當有此病。否則其從父母。必有此病者。蓋此兒童。因其脊柱之各部及韌帶。早承遺傳的弱點。故稍受影響。即易於彎曲焉。

三 外骨腫 身體之長骨上。其表面骨質。往往增大。是稱爲外骨腫。其遺傳之方式。可據諸家之調查而明之。

四 鎖骨欠缺 鎖骨每有陷於發育不全者。一家族中。常有數人罹此症。据加亨丹氏所調查之家系觀之。此症實基於某種一定抑制素之存在也。

五 先天性股關節脫臼 本症原因於關節韌帶之弛緩。毫無容疑。據那尼德氏調查病者之數家系。恰如白病之系圖。似基於一定要素之缺失。故近親者雖屬無病。亦務避爲婚姻。惟罹病者。若與無此血緣之家婚嫁時。則其子女可免。