

復興初級中學教科書

衛生學

第二冊

程瀚章編著

★★★★★★★★★★
★按照新課程★
★標準編輯★
★★★★★★★★★★

商務印書館發行

復興初級中學教科書

衛生學

第二冊

程瀚章編著

商務印書館發行

編輯大意

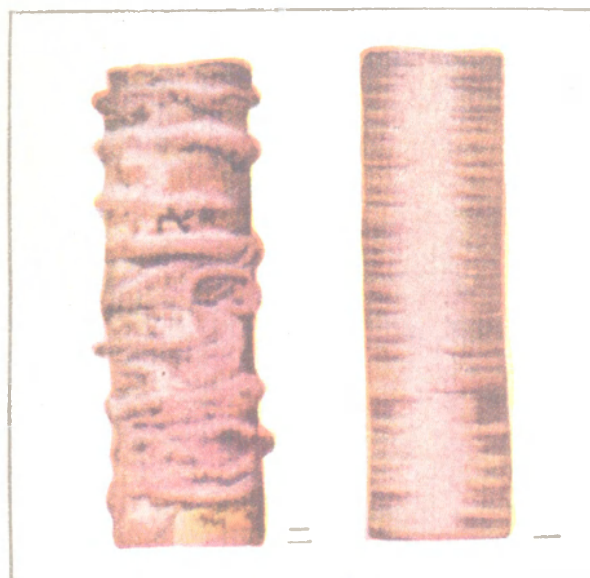
- 一 本書依照教育部二十一年所頒佈之初級中學衛生課程標準編輯。
- 一 本書依照衛生課程標準之教材大綱酌量分編爲三冊。第一冊爲人體概論及生理學大意。第二冊爲健康與疾病常識。第三冊爲公共衛生。
- 一 本書用語體文敘述一切，取材新穎，條理明晰，插圖亦甚豐富，極能使學生對於衛生學得一種明確之概念。
- 一 本書材料，不過提示綱領，教授者可儘量加以發揮，不必爲課本所束縛。
- 一 本書所列練習問題，注重鼓舞學生興趣，歸納已習教材，務令學生自求解答。
- 一 本書所用專名，概採最通行者。書末並附漢英對照表，尤便教授者參證。

中華民國二十二年四月編者誌。

目 錄

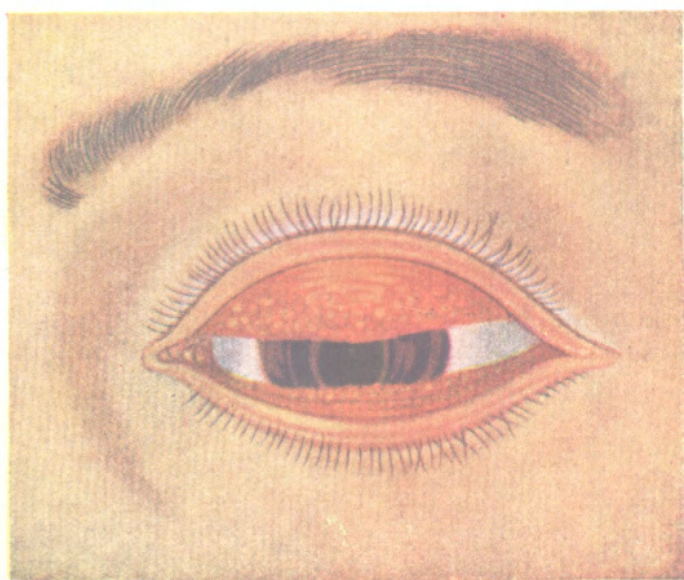
第一篇	健康與疾病 ..	1
第一	健康的意義 ..	1
第二	疾病的概說 ..	4
第三	動物和人體疾病的關係 ..	8
第二篇	病原略說 ..	12
第一	生活條件的變常 ..	12
第二	細菌 ..	19
第三	動物性寄生體 ..	33
第三篇	疾病論 ..	60
第一	心臟疾病 ..	60
第二	血液疾病 ..	62
第三	呼吸器病 ..	65
第四	消化器疾病 ..	83
第五	泌尿生殖器的疾病 ..	97
第六	神經系統疾病 ..	105
第七	新陳代謝疾病 ..	113
第八	傳染病 ..	116

幾種普通疾病之狀況

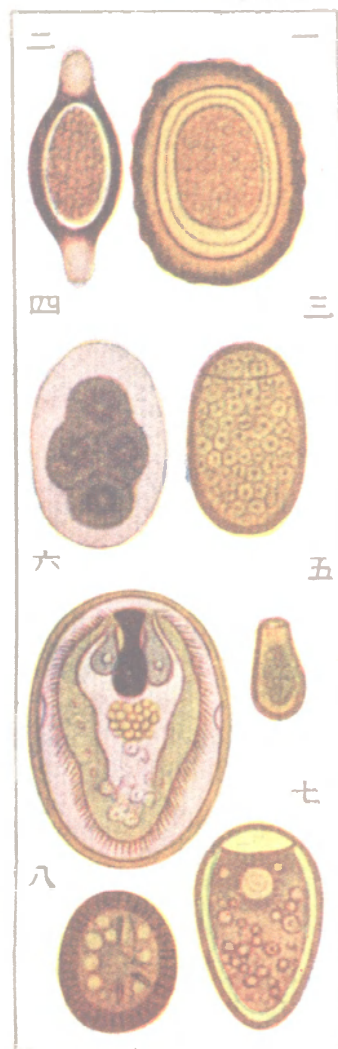


乙 腸

- 一, 健康人體大腸之內面。
二, 患痢疾者大腸黏膜之病狀



丙 沙 眼



甲 蟲 卵

- 一, 蛔蟲。二, 鞭蟲。三, 裂頭絛蟲。四, 十二指腸蟲。五, 肝蛭。六, 血蛭。七, 肺蛭。八, 無鉤絛蟲。

初級中學教科書

衛生學

第二冊

第一篇 健康與疾病

第一 健康的意義

什麼叫做健康 (health)? 據字面而論，當然是孱弱 (weakness) 或疾病 (sickness) 的對象；在醫學上講起來，就是人體各部分像軀體，臟腑，五官，腦，神經，和其他精細組織的構造上和機能上沒有變態的時候，纔得稱為健康。

健康的人體，無論在身體方面或精神方面，活動和機能都是有條不紊，沒有一些停頓或障礙的。所以在他覺的，見身材魁梧，體魄雄偉，精神充足，舉動活潑。而在自覺的，身體上絕不感到疼

痛，痠軟，疲憊，抑悶等情形。這樣的人，一定有充分的奮鬥能力和上進的機會。正像一株大樹的枝葉茂盛，有欣欣向榮的趨勢。總之完全的健康，一定要生理上和心理上都是正常都沒有缺點纔是。

我們人類的健康，不能由統計的研究而定斷的。須要圓滿達到人類所有主觀的生活作用，如身體各部分的機能和生殖等作用都完全，纔得算健康。若以哲學方面的目的和價值的概念說明他，或更較為適當。例如面部受了火傷，以致容貌醜陋的時候，這人的生活作用和生殖作用雖不受任何影響，但因為損害了美的價值，所以也可認為不健康。若這類癍疤生在足部或腹部等不露出的部分，就不能稱為病態了。又像身體方面，物理上和化學上觀察起來，和普通人毫無異樣，但屢次犯罪放火的人，那當然是一個精神病者。

據上面所述，雖得從人類生活的全體觀察而以價值論決定健康的標準，但人類平均的要求，是不

能完全抹煞的。像那犬的健康，和人類的健康，並不是同一的事情。犬不能計算數目，但仍是健康；而人類如果不能計算數目，便要稱他是白癡。所以健康的概念，要合乎範圍內的要求的。由此推論，小兒和大人對於生活上的要求不同，所以小兒有小兒的健康，大人有大人的健康。

健康既關於我們人類的要求，因此有些情形是跟着人類生活的進步而起種種變化。譬如現在的時代，西洋風習是重視高鼻的，但將來也許有崇尚低鼻的時代，那時候也許會有人把高鼻認為病變而要求施行手術的。

我們拿所謂實際生活要求的事情，來論斷一個人所有的實際能力是否充分，也有不能全通的地方。像肌肉發達的人，在勞動的時候是合宜的；但在精神活動的時候未必是適當。就全體講起來，誰是適於社會生活的話，很難下一個有定義的答覆。所以若有甲乙兩人比較健康，甲的肌肉雖比乙的肌

肉爲強，但決不能就說甲比乙是健康。若肌肉雖很發達，而身體對於細菌的抵抗薄弱的，也不能就說他是健康。又像乙的肌肉雖不及甲的發達，但比甲不容易害感冒，都可以說乙比甲健康。又凡精神的能力優越的人，那末肌肉雖較薄弱，而在社會生活方面，仍然可以做一個優勝者。惟實際上精神能力無論如何優越，若肌肉很薄弱的時候，生命的危險率必較多。所以從大體看來，肌肉的強實比那精神能力的充分較近乎健康的理想。最好是肌肉和精神都健強起來。

第二 疾病的概說

我們所謂疾病，當然是指健康的對象而言。疾病的定義，從經驗上講起來，有人謂『疾病，是生體中的互相結合或純粹機能的或機能與形態的變化。就是直接的或間接的由外界刺戟而起。這種不適於生體全部狀態的變化，就稱疾病。』又有人謂『疾病是生活現象的經過中所起的變化，是因生體

的組成最初就規定或由外界刺戟而起的對於該生體有害的變化，而可以治愈的，或伴以缺陷而治愈的，或轉致死亡的。這種變化，有單是現象的，或有現象而兼以形態的。』

現在所行的疾病的命名，大都是從原因和病理解剖的見地而定的。像那些傳染病，是由誘發這病原菌的種類而定名的，像傷寒，流行性感冒，霍亂，結核病等就是。其次從病理解剖的見地而分類的，像現在普通醫學書所用的，先大別為神經病，肺病，心臟病，胃病，腸病，腎臟病等。再細別為肺結核肺炎，毛細支氣管炎，支氣管炎，咽黏膜炎，鼻炎，胃黏膜炎，腸黏膜炎等類。

照這樣由解剖的見地而把疾病分類，似乎確有意義。像我們把動物或植物的類似的集合為一羣，給與一定的名稱一樣，而把病理解剖的變化所共通的部分，給與一定的病名，那是最自然的事情。但是這裏所應當知道的，病的變化，是死後的形態變

化，然而未必和生前的病的狀態相一致。又死後變化，是已成爲一羣類似現象的；但在生前，臨症上觀察起來，未必成一羣的。這樣的分類，臨症時採用，便沒有意思了。要想從死後變化，以決定是不是生前發高熱的結果，也很困難。即使能夠，但急性熱病的一羣病變，和從死後變化而知的一羣病變，也不一致。所以病理解剖上的變化，是生前病的變化的結果，決不能就說他是這種疾病。

我們的疾病概念，不得不根據生前的變化。從這種見地講起來，可知與其以解剖的變化，毋寧以機能的變化爲主，就是不從形態學的立場而分類，卻從機能的立場而分類較爲妥當。

但實際上我們所受的教育，所讀的書籍，大都就解剖的立場而講述的。像心臟病中，的三尖瓣不全，三尖瓣狹窄，心肌變性等，都很詳細的把他們的原因，症狀，診斷，豫後和治療，一樣一樣的詳細講解；獨對於最重大的急性心臟衰弱，便很簡

略；其實心臟衰弱，應該分類做一種獨立的疾病的。

更進而推想，現在的疾病分類，既經作為器官的病患而分類的了。但若某種器官有了疾病或竟缺損的時候，對於全身的生命上，當然有大影響。若是把器官病做疾病的中心，實在不妥。醫病的原意，是在乎醫治全體，並不是單行頭痛醫頭腳痛醫腳的治療。所以全體和部分的區別，不很相宜。

那末，疾病的分類究竟用什麼標準，最是妥當呢？照現在的見解，還是由治療的立場而把疾病分類，因此附以系統名稱較為重要。像左心室的擴張病時，不問其那裏的瓣膜不全或狹窄，先給以大量的強心藥像洋地黃之類，用來治療，就很合宜。這就是從治療手段把症候羣統括起來，而後給與一定的病名。

人類的疾病，內部原因(internal causes)，實比外部原因(external causes)(例如細菌)更為重要。這

種內部原因，簡單稱爲抵抗力 (resistance) 的強弱。抵抗力薄弱時，便起疾病；所以若從破壞抵抗力的種類而把疾病分類，那末疾病的分類，纔得統一。又所謂治療，就是增進這種抵抗力，因此這樣的分類，一定可以根本的一致。

第三 動物和人體疾病的關係

動物和人類，共同生活於宇宙之間，當然有相互的關係。其中有有利益的，像人類的營養品，除植物外，大部分是取給於動物的；此其一。又像人類的衣服，除棉麻外，有取材於蠶絲或羊毛的織品；此其二。人類所食用的植物，有時有害蟲，而有許多動物能驅除或撲滅害蟲的；此其三。但尚有多數動物，能直接侵害人體使起一定的疾病，或間接媒介各種病原微生物，致人於危害的。這裏所講的，就是和人體疾病有關係的動物。

一 直接侵害人體或寄生於人體的動物

直接侵害人體或寄生於人體的動物很多。像

蝨，臭蟲，蚤，蚊等昆蟲，是吸吮人體血液的；其中有一類的蚤，能傳播鼠疫菌，數類的蚊，傳播瘧疾或黃熱病，當述於後面。疥癬蟲，是寄生於皮內，能使人體起一種疥瘡。毛囊蟲，寄生於皮膚的毛囊和皮脂腺。這許多寄生動物，都是寄生在身體外表的。

在體內寄生的，有扁蟲類和圓蟲類二大類。扁蟲類中，更分吸蟲類和條蟲類，吸蟲類有肝蛭，肥大吸蟲(薑片蟲)，肺蛭，匏形蛭，日本血蛭，埃及血蛭，橫川氏蛭，鎗狀蛭等。條蟲類，有無鈎條蟲，有鈎條蟲，裂頭條蟲，矮小條蟲，瓜實條蟲，犬條蟲和包蟲等。圓蟲類，有蛔蟲，大蛔蟲，蟯蟲，鈎蟲，美洲鈎蟲，毛狀線蟲，蔓狀蟲，鞭蟲，旋毛蟲，寄生絲狀蟲等。

此外還有各種原蟲類，或寄生於內臟，或寄生於血液中，如大腸變形蟲，痢疾變形蟲，鞭毛蟲類，孢子蟲類，浸滴蟲類等。

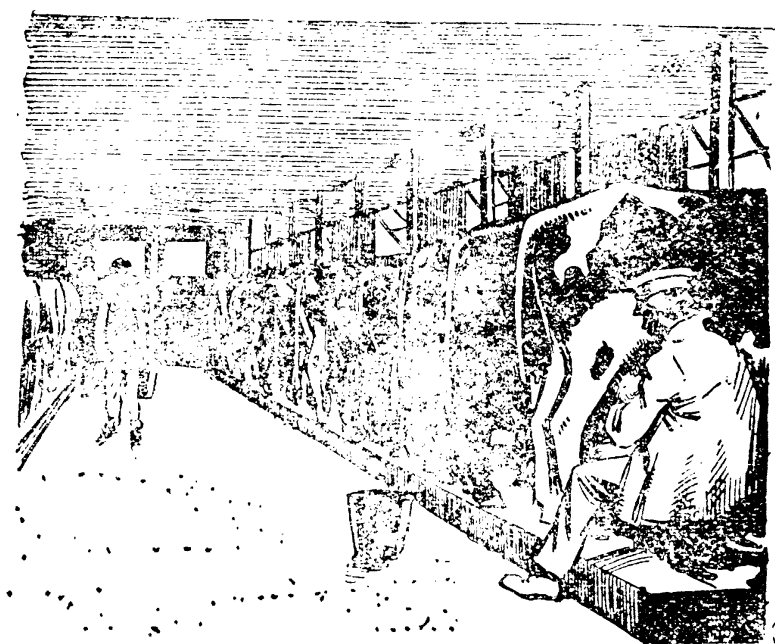
二 間接媒介各種病原體使人類起疾病的動物

大家所知道的，像瘧蚊的傳播瘧疾孢子蟲，黃熱蚊的傳播黃熱病，蒼蠅的傳帶痢疾，臭蟲的傳播熱帶痞病，及東洋瘤腫。螫蠅的傳播睡眠病，海螻的傳播血蛭病，和薑片蟲病，猪肉的傳播旋毛蟲病，牛肉的傳播條蟲類，騾馬的傳播馬鼻疽，犬的傳播狂犬病和犬條蟲，魚蟹的傳播肺蛭，籠形蛭，鼠蚤的傳播鼠疫等。此外鼠咬後起鼠咬症，恙蟲螫後起恙蟲病等。這許多動物，都能間接媒介各種病原體到人體而起劇烈的疾病。

三 家畜疾病與人類的關係

家畜類為與人類最接近的動物，他們的疾病，有許多都有傳染性。像牛疫，肺炎，鵝口瘡，羊痘，豬霍亂，豬疫，狂犬病，牛肺結核等。這些病大致在相當的家畜間彼此傳染。然而也有能為害人類的。如人被狂犬咬傷，也會得狂犬病。飲患肺結核病牛的牛乳，人體也會感染肺結核病。所以我們

遇着狂犬，一定要把牠撲滅。飲用牛乳，一定要先行消毒或沸煮。病牛住過的牛棚和飲食，擠乳的用具，消毒也不可忽略。



第一圖 牛棚必須清潔方能避免傳染病

問題

- (一) 從醫學上講起來，什麼叫做健康？
- (二) 身體的健康和精神的健康，那一樣比較重要？
- (三) 什麼叫做疾病？
- (四) 你能舉出三種直接（或間接）致人疾病的動物嗎？
- (五) 那一種家畜疾病最容易傳給人類，怎樣傳染法？

第二篇 病原略說

凡可以發生疾病的，統叫做病原（causes of disease），不必拘定細菌，原蟲，毒物。就是生活上必要的條件，像衣食住等，稍不合理，都可發生疾病。而原蟲細菌，不過占了病原的重要部分。

病原之由外來的，叫做外部原因，潛伏於體內的，叫做內部原因。內外二因，互相關係；單有外部原因，不一定便起病變的，當傳染病流行時，一村或一家族內的人，有死，有病，有不病的，這就是各人素質不同的結果。如遇外部原因，而易起疾病的，叫做有感受性（predisposition），反之，叫做有免疫性（immunity）。對於一般無害的物質，感受而起病變的，叫做有特異性。凡此種種，與遺傳，體質，人種，性別，年齡，都有密切的關係。

第一 生活條件的變常

氧 氧是維持生活的要素，我們當然都知道

的。倘使輸入的氧量不足，碳酸增多，便發生呼吸困難，漸呈假死狀態，甚至可以窒息而死。他的原因很多，概括言之，凡可窒礙喉和氣管，使他閉塞或狹窄的都是。

近地面的空氣中含氧二〇・八%，最適宜於吾人的生活；越到高層，則氧量越減少。在五千公尺高度的空氣中，氧含量祇一一％。所以人每在登山臨高時，往往發生呼吸困難的症狀。蓋因一方身體勞動，須耗費多量的氧；而一方氧量又減少之故。

碳酸 戶外空氣，所含碳酸（即二氧化碳）量是〇・三％，或〇・四％，室內較多。但事實上雖增多至一％，尙無大害。像礦穴內的工人，在碳酸含量很多的空氣中工作，也不見什麼危險。但是他的量增到二％時，可以致死了。羣居雜處的場所，雖空氣中祇含碳酸一％，已可使人頭痛眩暈嘔吐的，因為除碳酸外，同時尙有其他各種有機性代謝產物混入其中之故。

飲料水 水，是構成身體的主成分，體中約有六五%，血中約有七八%，用以運送代謝產物和調節體溫，所以也是生活上不可缺的要素。如果水分不足，便生渴感；完全斷絕，則體重減輕。雖給以富有滋養分的食品，也不能維持體力，終歸於死亡的。

食物 食物固是生活上所必不可缺乏的要素，然也不可過多過少。倘使攝取過多，結果可使胃腸障礙；攝取不足，又可起營養不良的病狀。如果完全斷食，則在一定期間內，把自體的組織分解，用來維持他的生活機轉，等到體內的組織分解完了時，纔要死亡。至餓死的時間或長或短，則和本人的體質年齡以及飲食物的斷絕法都有關係。在成人飲食同時斷絕後，大約可活七日至十四日，倘使不禁止他飲水，則可延長至三四十日。

日光 日光中的紫外線，對於生活體可起病理的變化。凡皮膚受日光直射，經一定時間，則被射

的部分潮紅腫脹，甚至表皮脫落，結果這部有色素沈着，或陷於萎縮。

因日光照射於頭面部而起的疾病，叫做日射病 (sunstroke)。輕則僅發生各種腦症狀，重則可以致死。他照射於皮膚上所起的充血現象，叫做日射性紅斑 (sunburn)。倘使在皮上先塗以黑色，雖受強烈的日光，也沒有什麼危險。因為黑色有遮斷紫外線的能力之故。此外赤色有遮斷紫外線的作用。

溫熱 一切生活體，對於周圍溫熱的抵抗力，各不相同，常依這生活體的體溫而異。人類的體溫每不隨周圍溫度而起變化，是因有調節機能之故。但是這種調節機能，也有一定界限，倘使外來的溫度過高，便失了他的作用。如熱到攝氏五十五度或六十度，那麼發汗的調節機能，已失其能力；倘是溼熱，更不能堪。

吾人遇到高溫，每起呼吸困難，瞳孔散大，脈搏細小，全身痙攣等症狀，這叫做中熱症 (heat-

stroke)。如果體溫上升到攝氏四十二度，則有虛脫的危險。這症在夏令行軍時，更是常見的。他的原因不止一端：一因體溫過高，二因身體過勞，三因衣服太緊，四因隊伍聚集時，妨礙他的皮膚蒸發。這種種，能使身體放溫的調節機能，失去作用，以致體溫蓄積上升。那時肌肉中所含的肌素凝固，心肌和呼吸肌麻痺，肺臟內的氧交換不良，所以他的死仍不外是一種窒息的死。

寒冷 人類抵抗寒冷的力很強，有在攝氏零下三十五度或四十度，尚能生活的，但或有不能抵抗劇寒而死的。總之要看各人的體質，年齡和精神狀態而有不同，就年齡而講，少壯者比老弱者的抵抗力強，空腹時或飲酒後，抵抗力弱，當冷氣侵入身體時，身體表面的血管收縮，內部臟器的動作能力減退。像心臟衰弱，呼吸無力，心窩部苦悶，血壓下降，神識朦朧，體溫下降，全身厥冷之象，便見發生。病狀至此已極危險。倘使加以適當療治，仍

可望他再生。但體溫下降到攝氏二十度或二十一度時，那麼要絕望了。

輕度的寒冷作用，使局部發生凍傷（congelation）外，同時會起感冒症（catching cold）。蓋表面的皮膚或黏膜受了刺激，因反射作用，使血管運動神經障礙，他的影響可達到於遠隔的臟器，由貧血而致於充血。像腿部受寒而起腸炎，或呼吸器炎症的，就是這個理由。

氣壓 氧和人體，有重大的影響，前面已經講過了。講到氣壓的高低，卻和氧成正比例。凡空氣愈稀薄，則氧愈減少，而氣壓亦愈低降。海面的氣壓，平均在水銀柱七六〇公釐。自海面起算，每高一〇〇〇公尺，則氣壓低降六十一公釐。所以距海面愈高，則氣壓愈低。吾人所能受的最低氣壓，是四百三十八公釐。像喜馬拉雅山離海面四千三百五十公尺的高度，還有人居住，如有短時間的逗留，雖更高也無害。所以像乘飛艇上升，可達八千餘公

尺的高處，也不見有什麼危險。惟乘飛艇的，常發生一種飛行病，他的症狀是全身脫力，心悸亢進，人事不省，呼吸困難，嘔吐，齒齦口唇出血等，就是因氣壓低降之故。氣壓低降固是不宜，但升高也不大適當，最危險的，是由高壓中忽然至低壓的空氣中。這時血液吸收的氣體，突然分離，閉塞脊髓血管，或使神經纖維和神經節細胞破壞。

電氣 空中遊離的電氣，非常危險，當他接觸身體時，他的局部所起的變化，不外火傷，而同時兼發全體障礙，這叫做電擊 (thunderstroke)。他的主要變化，是神經麻痺，變化急劇的，在二三分或三四時內，因高度的呼吸困難而死，也有經數日後而復蘇的。又有在受電擊之部，因電氣通過，可見赤色的鋸齒狀線紋，這叫做電圖 (fulguration mark)，能現出種種的形態。沒有科學常識的，往往以爲觸電而死之人，是受天譴，更誣說死者的體表，刻有罪案，那就是電圖的誤會。

第二 細菌

一切的傳染病，大多由細菌 (bacteria) 作用而起的。細菌是單細胞的植物性寄生物，他在植物上的位置，和隱花植物中的菌類相當，不含葉綠素，沒有分解氧和游離碳酸的作用。所以不是吸收複雜的有機性碳酸化合物，不能維持他的性命的。

一 細菌的分類

就細菌的自然系統，可分為分裂菌 (Fungus)，絲狀菌 (Phycomycetes)，發芽菌 (Blastomycetes) 和毛狀菌 (Trichomycetes) 四種。

(一) 分裂菌 又可依形狀分為球菌 (coccus)，桿菌 (bacillus)，螺旋菌 (spirillum) 三種。

(1) 球菌 狀如圓球，大小不等，因球數的多少以及聚合的狀態，可分做單球菌，雙球菌，四球菌，八聯球菌，鏈狀球菌，葡萄狀球菌等。



第二圖
三種形式的分裂菌(廓大)

(2) 桿菌 是圓柱狀的小桿，大小長短，種種不同。

(3) 螺旋狀菌 因他的形狀而得名的。他的捻轉，次數的多少，並不一定。

(二)絲狀菌 絲狀菌種類也很多。或單一而成菌絲，或綜錯而成菌網。俗稱之黴 (mould fungus)，就是屬於這一類。有病原性的絲狀菌，則有鵝口瘡菌，白癬菌，黃癬菌，癩風菌等。

(三)發芽菌 本類菌通常由發芽而繁殖。無病原性。如釀母菌 (yeast) 就是屬於這一類。

(四)毛狀菌 本類菌和絲狀菌很相似，不過本類菌更細如毛髮。可分為鏈毛狀菌，枝毛狀菌和細毛狀菌三種，只有鏈毛狀菌為足菌腫的病原體。

二 細菌的侵入門戶

細菌侵入的門戶很多，或由表皮和黏膜的創傷而侵入，或由健康的表皮腺管，像皮脂腺，汗腺等排泄管而侵入，或由飲食物中侵入，或由吸氣中侵

入，或因兩性交接而侵入，亦有毫不能證明他侵入的道路，而忽然發生疾病的，這叫做潛匿性傳染。

三 細菌的繁殖和在人體內的蔓延狀況

細菌既侵入體內，則繁殖蔓延。他的繁殖法，很簡單，先使菌體延長，中部漸次狹小，便分裂爲二。每次分裂的時間，大約需二十分或三十分鐘，他的蔓延狀況，可分爲四種：

(一)他的病變只限於一部分，像葡萄狀球菌所起的癰腫，鏈狀球菌所起的膿瘍都是的。

(二)從一部蔓延到他部，像是鏈狀球菌所起的丹毒(Erysipelas)，就是在皮下擴大蔓延的。

(三)初發病部的病原菌，隨血流轉移到另一部分，像是心臟瓣膜的化膿性炎症，常自他處轉移而來的。

(四)有數種病原菌，在血流中繁殖，隨血行而蔓延的，像鼠疫和傷寒病等菌都是。

四 光線和溫熱殺菌的作用

強光線，有殺菌的作用，像脾脫疽菌，通過光線，毒力減弱。倘使在日光之下，經二十四至三十小時則死滅，所以光線是有消毒作用的。

攝氏三十七度或三十八度之溫熱，最適宜於細菌的發育；但鼠疫菌在零下五度也能生活。還有多種好熱菌，在攝氏五十度至七十度之間也能發育，因此可分做好冷菌，好熱菌和好溫菌三種。普通論起來，病原菌，是在體溫相當的溫度中發育；非病原菌，在室溫相當的溫度，發育佳良。

一切細菌，遇沸水沒有不死的。在乾燥空氣中百四十度的溫熱，經三四小時始死滅的細菌，在沸水中，二分鐘便死。所以煮沸消毒法，是最簡單而又確實的。

五 傳染病原

細菌的種類很多，可分做病原菌 (pathogenic bacteria)和非病原菌(non-pathogenic bacteria)。單就

病原菌言之，也有不少。現在把急性傳染病中的重要的數種，依他的臨床症候，經過和豫防法簡略述之。

(一)傷寒症 (腸替夫斯) (typhoid fever) 傷寒菌 (*Typhus abdominalis*)，是一八八〇年時亞柏斯 (Eberth) 氏所發見的，爲短桿狀菌，稍彎曲，菌體



第三圖
傷寒菌的凝膠培養
塗抹標本(廓大)



第四圖
傷寒菌的鞭毛染色標本(廓大)

有鞭毛，能營活潑的運動。常隨飲食物而侵入人體，經淋巴管入血液，隨血液循環，而蔓延於全身。當他初起時的炎症，只限於腸管的黏膜和黏膜

下的組織；同時大小腸的孤立濾胞，散在性濾胞，腸間膜，淋巴腺和脾臟等，概起腫脹。腸黏膜的病變部，多壞死而成潰瘍。

傷寒多發生於壯年期，小兒和老人患的較少。一次感染以後，可得免疫性。但事實上再犯的，也復不少。

傷寒病菌侵入以後，經過九日至十八日的潛伏期，然後發作。他的前驅病狀爲不快，倦怠，頭痛，四肢關節和腰部疼痛。這種症狀發見後，是惡寒發熱，他的熱度逐日增加，記載於檢溫表上，成階級狀。脾臟稍稍腫脹，盲腸部壓痛，雷鳴，胸背部有薔薇疹，這是初期的病象，約須一星期左右。到第二星期，熱度昇高達極點，留於攝氏三十九度和四十度之間，但脈數不和溫度平行增多。通常不出一百。意識不清，舌苔益厚，苔呈乾燥暗黑色，脾腫程度增高。他的合併症有支氣管炎和肺炎症狀，這是極度期，也須一星期左右。至第三星期

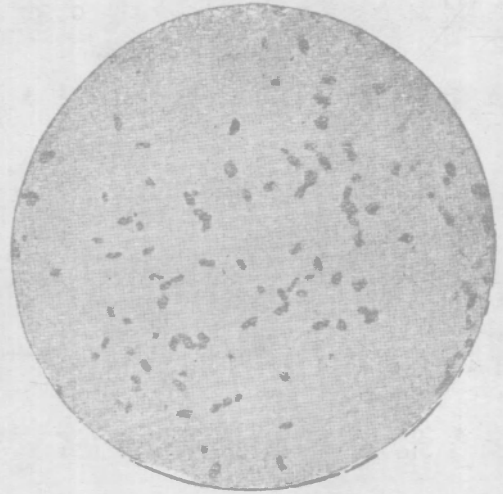
之後半期，體溫纔漸次下降，薔薇疹雖消失，而結晶粟粒疹便接着發現。食思稍稍活動，舌苔剝離，呈赤色。如在這時期內，不幸病勢增惡，發生腸出血症狀，則多歸死亡，這期也須一星期左右。至第四星期體溫如常，食慾大振，結晶粟粒疹也消失，脾腫縮小，這時期也須一星期左右。至第五星期以後，食慾異常亢進，營養完全復舊。

豫防法 患傷寒的，須依法隔離，他的排泄物，食皿，寢具，衣服等，須嚴密消毒，防止病毒的散布。他的家屬人等的糞便，也應檢查，如有攜帶這病原菌的，宜一併隔離。在學校寄宿舍，兵營，或監獄中，可用傷寒菌漿，行豫防注射。據多數經驗上的報告，凡經預防注射之人，即使罹病，他的症狀經過，也較輕快。

(二)痢疾 (dysentery) 痢疾病原菌 (*Bacillus dysenteriac*) 是一八九八年志賀潔氏所發見，是短小而無運動的桿菌，也隨飲食物而侵入於人體內。每

年夏季在大都會中，都不免有這病的流行，小兒和老人抵抗本病的能力較弱。

痢疾的病變，多在大腸，病變部的黏膜充血浸潤，濾胞腫脹，上皮細胞壞死，構成潰瘍，但這種潰瘍，多成在表面。



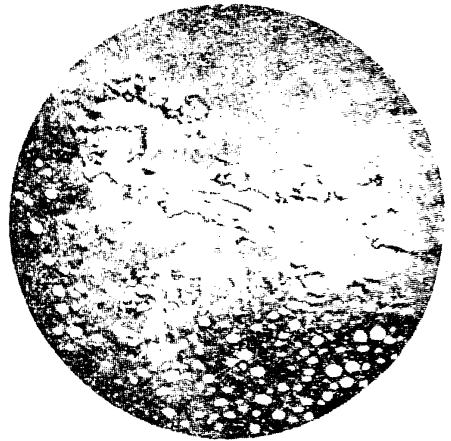
第五圖 痢疾桿菌(廓大)

痢疾有固有症狀，就是多次的血液和黏液混合性下痢，及裏急後重；初起時，糞便中只見血絲成血斑，一二日後便成純粹的血液，和黏液的混合物。如血液之量過多，則糞便呈鮮紅色，或暗赤色。他的排泄次數不定，輕的一日五六次，重的二三十次，或六七十次，體溫昇到攝氏三十八度或三十九度，等到排泄次數減少，而體溫也就下降。倘使持續二三星期，排便次數不減少，裏急後重不減

輕，食欲不振，則結果發生中毒症狀。像昏睡，嚙言等。這種患者，愈後多不良。

豫防法 也如傷寒之須隔離，和檢查他家族中人有無攜帶病菌，而在公共集合之處，尤須注意。

(三)霍亂 (虎列刺) (cholera) 霍亂菌 (Vibrio cholerae)，是一八八三年爲科和 (Koch) 氏所發見，菌體短而有一度的螺旋，形似撇，菌的尾端有一鞭毛，運動活潑，這菌隨飲食物而侵入消化管，對於酸性的抵抗力很薄弱，在二%鹽酸液中便死。所以胃液有殺菌的作用，倘使這病菌在食物的中心，不和胃酸相混合，便可通過胃部。或因胃的機能障礙，胃酸的分泌減少時，也能侵入腸內，發育繁殖，而起病變。



第六圖 霍亂菌(廓大)

霍亂病菌的侵入腸內，經二十四小時以上的潛

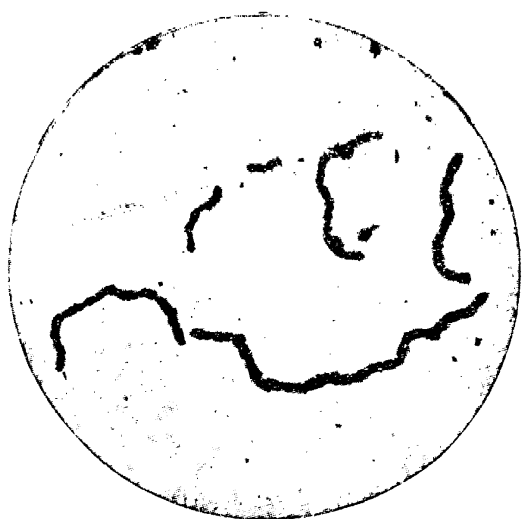
伏期，便發病，吐瀉是他的固有症狀。他的瀉出物初時還帶有糞便，以後全成米泔汁狀便，嘔吐也非常劇烈，往往吐出膽汁。因上吐下瀉的結果，兩頰忽然削小，鼻梁隆起，皮膚乾燥，呈蒼白黑色，血液濃厚，體溫下降，到三十度或三十二度。脈細，聲嘎，腹部觸診時，有振水音，無尿，肌肉有牽引性疼痛，再過一二日，而病勢仍不減退的，則入於假死期。這時脈小幾不能觸知，全身厥冷，呈灰白色，陷於深昏狀態，不復感覺疼痛，五六小時便死。反之吐瀉停止，體溫又上升，尿量增加，則逐漸可望恢復。

豫防法 霍亂非常危險，而傳染力又大，所以遇有患霍亂者，宜即隔離。他的吐瀉物和衣服用具等，當嚴密消毒，禁飲冷水，并食不潔的生果生菜等。一切飲食物，須先經煮沸，以免危險。假使某地已經發生霍亂，則由外來的船隻，須嚴加檢查，倘或發見霍亂患者，則禁止入港。

當霍亂流行的時候，最好用霍亂菌漿，豫防注射，較爲穩妥。注射回數，須兩次，中間約隔一星期，注射後，經數小時，注射部發赤腫脹疼痛；反應強的，要二三日至四五日。同時或有頭痛發熱等症狀。但熱度不高，常在攝氏三十七度半至三十八度之間，一二日後，體溫仍復舊。注射後第四日，纔得少許免疫性，第十二日以後，然後得完全免疫性，可保持一年之久。在這裏應須知道的，凡經豫防注射之人，切不可恃有免疫性，而疏忽個人的衛生。

(四)鼠疫(pest) 鼠疫又名黑死病，他的病原菌是 *Bacillus pesti* 成短桿狀，兩端鈍圓，着色較強，而中央部着色稍弱。所以菌的中央部，恰有一空隙。這菌是在一八九四年發見。他的侵入人體的門戶，是皮膚和黏膜，大概先經淋巴管而達於附近的淋巴腺內，便起腺腫。就以做腺鼠疫。他由呼吸管侵入的，則起肺炎，就叫做肺鼠疫。鼠疫侵入人體

後，大約在一星期內，便發病。初起時，也像他種傳染病這樣的有頭痛，眩暈，全體倦怠，四肢疼痛等症狀，但不久便忽然惡寒戰慄，體溫上升到攝氏三十九度



第七圖 鼠疫菌(廓大)

或四十度，胸中苦悶，舌苔很厚，結膜充血，皮膚乾燥，全體燒灼，脈搏細小。如果是腺鼠疫，則致病部的淋巴腫脹，以股腺和鼠蹊腺為最多，次為腋窩腺，及下頷部淋巴腺。如果是肺鼠疫，則發生咳嗽，呼吸促迫，痰內帶血，經過二三日或四五日後，大都會死亡。這病非常惡烈，犯的，百人中死七十人至九十人。

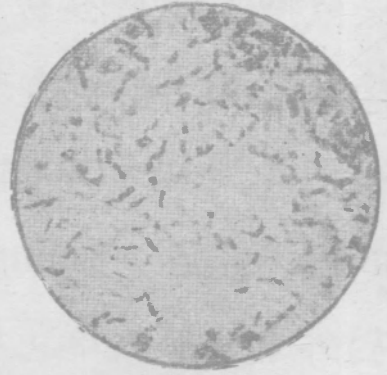
豫防法 鼠疫流行於冬季，因這菌抵抗溫度的能力薄弱，和其他的傳染病是不同的。當他流行之際，住屋務須十分清潔，並應注意捕鼠。因鼠族感

染鼠疫，非常容易，間接可以傳染於人，倘使發見患鼠疫的，極應立刻隔離。還有患者的住處，以及一切的用具，概須由防疫機關嚴密消毒，以免病毒的輾轉蔓延。他的附近區域，爲豫防傳染起見，對於外來船隻火車，都使他停留於一定的區域，四十日後如不發見患鼠疫的，方准進口。

鼠疫豫防注射液的豫防注射，効力不很確實，然較之不注射的爲佳。注射後一二日內，有發熱，頭痛，倦怠等反應，八日後方有免疫性，可持續六個月至八個月。

(五)白喉（毒膜症）（diphtheria） 白喉桿菌（*Bacillus diphtheriae*）成小桿狀，稍彎曲，而沒有運動性，由人和人直接傳染，或由玩具，飲食物，食皿，衣服等間接傳染來的。他傳染到一定的部位像鼻腔，咽，或氣管內，便發生炎症，生偽膜。如病原菌產出毒素，吸入血中，則起敗血症。

白喉常發於一歲至十歲間的小兒，一歲以下的較少，成人罹此病者很少，一次罹病，便得永久免疫性。



第八圖 白喉菌(廓大)

白喉桿菌侵入人體後，經過一二日至七日的潛伏期，體溫忽然上升到三十九度左右，口渴，咽喉疼痛，嚥下困難，扁桃腺懸壅垂及軟顎都紅腫，病勢劇烈的，可陷於壞死。同時頷下和頸部淋巴腺也腫脹肥大，如果病變只限於鼻腔，則鼻黏膜充血腫脹，被以灰白色偽膜。如病變蔓延至喉，則聲音嘶啞，咳嗽，呼吸困難。重的，因窒息而死。發病後第四日至第六日之間，為最危險的時期。

豫防法 這病的傳染性很强，患者除隔離外，一切用具，都須消毒，他的家族中人，最好用血清豫防注射，効力確矣。

(六)流行性感冒 (influenza) 由流行性感冒菌

(*Bacillus influenzae*) 而發，該菌爲一八九二年普淮斐 (R. Pfeiffer) 氏所發見。是一種桿菌，傳染後，經一日至三日的潛伏期，突然惡寒，戰慄，發熱達三十八度至四十度，持續一日至數日，是叫做前驅期。發頭痛，背痛，薦骨痛和肢痛，疲勞，食慾不振，併發鼻咽喉和支氣管等炎症時，便侵到消化器和神經系。

豫防法 注意隔離，患者的用具須消毒。

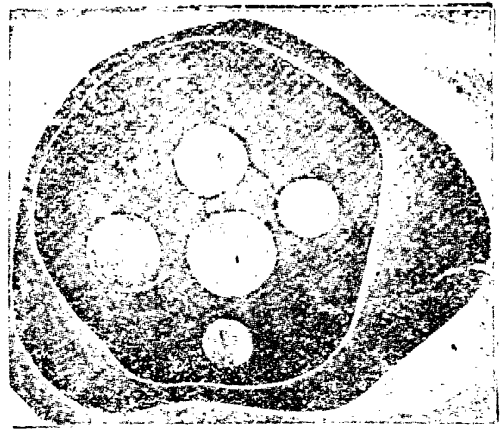
第三 動物性寄生體

動物性寄生體 (animal parasite) 寄生於人體的，可分做三類，就是原生動物 (Protozoa)，內臟寄生蟲 (endoparasite)，和節足動物 (Arthropoda)。種類很多，姑就一般人所應該知道的，略述如下：

一 原生動物

(一)痢疾變形蟲 (Amoeba) 痢疾變形蟲是圓形單體細胞的寄生物，直徑二八至三〇 μ ，靜止時狀似西洋梨，運動時伸出簡單葉狀的偽足，這就是原

漿的突出部。原漿分內外二層，外層是沒有構造的玻璃狀物質，內爲顆粒性物質。含有空胞，能攫取赤血球白血球以及其他的顆粒物。核成圓盤狀，大

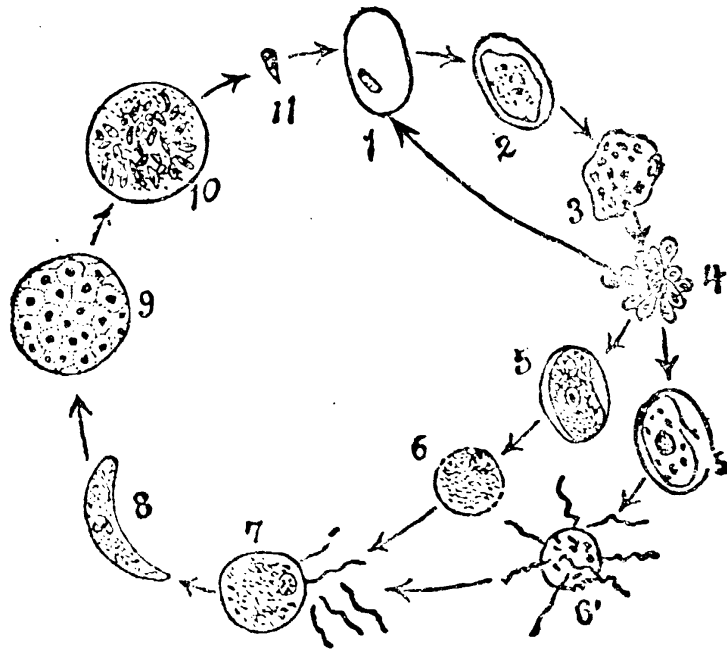


第九圖 赤痢變形蟲(廓大)

的只有五或六 μ ，在內外兩原漿的交界處。這種變形蟲，侵入腸管後，先附着於黏膜。漸漸向深層進行。發生病變，終則使腸黏膜破壞，構成潰瘍。

(二)住血孢子蟲 住血孢子蟲 (Sporozoa) 寄生於血球內，其中最重要的一種，像瘧疾的病原體，就是瘧疾孢子蟲 (Plasmodium)，侵入血球後，便發育繁殖，當他運動時，能吸收血色素的代謝產物。等到蟲體成熟，則分裂爲許多無性個體。這無性個體，復侵入於血球，再營無性生殖，到了一定程度時，便產生兩性生殖體。等到兩性生殖體完全發育，便到蚊的胃內，纔結合受精，經過幾次化生之

後，產出許多半月狀的小芽體，落在蚊的體腔內，由體腔集合於唾腺中；當蚊吸取新宿主之血時，就乘機而入，復營無性生殖。所以蚊在瘧疾傳染上，很有關係的。



第十圖 瘧疾孢子蟲增順序殖

1——4 在人體內的無性增殖

5——11 在瘧疾蚊體內的有性增殖

瘧疾的熱度發作，有定期性的，他的發熱期間，就是孢子蟲的成熟時。所以感染後經二十四小

時而發育成熟的，則隔一日發熱一次；這就是三日熱。感染後，經七十二小時而發育成熟的，則隔兩日發熱一次，這就是四日熱。但須注意的，雖因同種的孢子蟲，而先後傳染，那熱型也從而變動。如今天侵入隔日熱的孢子蟲，明天再侵入的，就得每日發熱；此外有同時感染二種孢子蟲，那末熱型也不規則。

瘧疾孢子蟲病的作用，就是破壞血球，引起貧血，同時脾臟腫大，而尤以惡性孢子蟲爲甚。惡性瘧疾的熱型沒有一定，病的經過也很長，還沒有確實的療治方法。

瘧疾發作時，忽然惡寒，戰慄，顏面蒼白，皮膚厥冷，脈小，約經三十分鐘後，體溫上升，達到攝氏四十度或四十一度。同時皮膚燒灼，顏面潮紅，脈實而速，呼吸數增加，食思缺乏，約經二小時許，汗出熱降。瘧疾中間宿主的蚊和普通的蚊，稍有區別。一、體和足較他類爲長。二、當附於人

體或牆壁時，蚊體向後方豎起，而不彎曲。三、翅上有多數黑斑。四、飛行不高，觸鬚長。

豫防法 須注意公衆的豫防法。勿使污水瀦溜，以防蚊類的繁殖。當瘧疾流行時，可服小量的鹽酸規寧。房屋四周，裝置隔層的紗窗，使蚊不能飛進屋內，刺螫身體。

(三)睡眠病 (sleeping sickness) 睡眠病病原體 (Trypanosoma) 爲一種鑽狀，寄生於血液內，細長作柳葉狀，有一鞭毛。沿體的一側向反對端走，體和鞭毛之間，有波動膜。核在體的中央部。是由螫蠅的媒介，而傳染於人的。他侵入人體後，約經數年的潛伏期，然後發病。脾臟和各部的淋巴腺漸漸腫脹，他的固有症狀爲睡眠。除飲食外，終日昏昏，不能工作。

(四)再歸熱 (Febris recurrens) 由再歸熱螺旋體 [Spirochaeta obermeieri (1868)] 的傳染而起，這菌細長，形如螺旋，發熱時，出現於血中。由臭蟲，

虱，蚤和蚊等傳染來的。

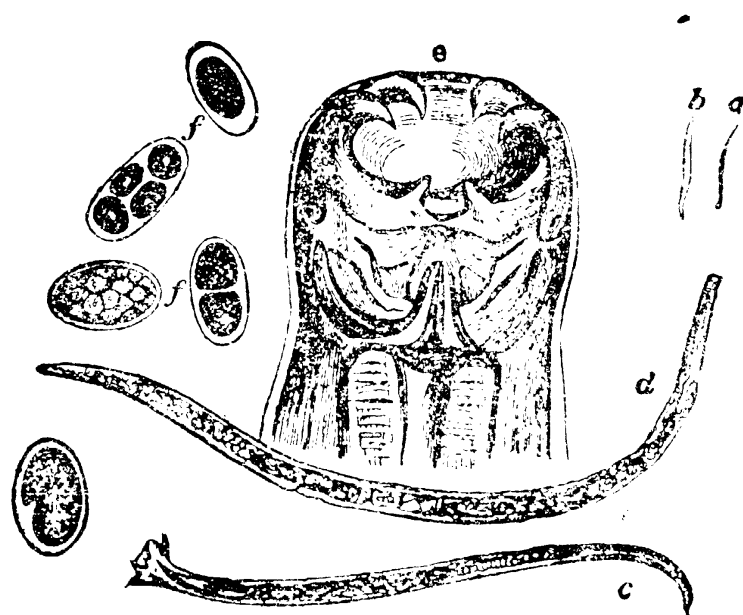
感染本病後，經五日至七日的潛伏期，便惡寒，戰慄，發熱至四十度或四十度以上，這時發生嘔吐，衄血，頭痛，四肢和背痛，皮膚蒼白，發高熱時，神識不明，脈小，呼吸急促，脾腫，肝也肥大，血中現再歸熱螺旋體，經四日至七日，發汗分利，脾腫消退，血中的再歸熱螺旋菌消失，但經四日至十四日後，復發病如前，他的持續期則較短。這樣，要反復三四次，平均約四五星期，所以叫做再歸熱。

預防法 將患者隔離，注意清潔法。

二 內臟寄生蟲

(一)鉤蟲 (hook worm) 鉤蟲，又稱十二指腸蟲，長九至十五公厘，雄蟲略小，色灰白，頭向背側彎轉，有口囊，背側有二垂直的齒腹，側緣有四枚彎曲的小齒。雄蟲的尾端有交接刺，而雌蟲的生殖門，則開口於體的中央部。蟲卵成橢圓形，長

徑四四至六七 μ ，橫徑二三至四〇 μ 。卵殼薄而透明。蟲體在內的卵，祇含一胞，由微細顆粒集合而成。隨糞便排出的卵，多含四胞。



第十一圖 鉤蟲

(a)雄蟲 (b)雌蟲(自然大) (c)雄蟲
(d)雌蟲 (e)頭 (廓大者)

鉤蟲，寄生於十二指腸和小腸上部，頭部嵌入腸黏膜的皺襞間，將黏膜吸入於口囊內，把小齒咬破血管，吸取血液。所以鉤蟲寄生患者，常有貧血症狀。

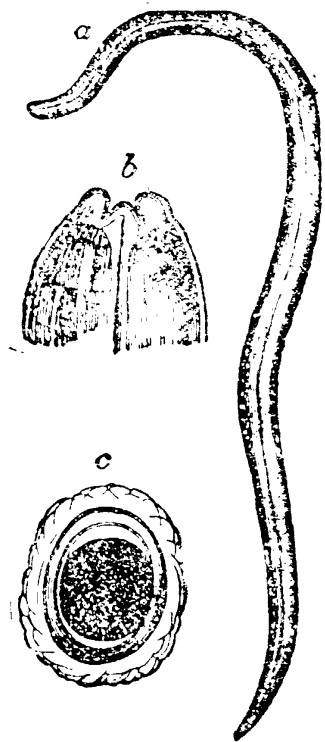
鉤蟲卵，隨糞便排出，落於溼地或水中，發育而成子蟲，破殼而出，一遇機會，侵入人體，纔變為成蟲。

鉤蟲的感染，並不限於消化器，就是皮膚也可做他的侵入門戶。當子蟲侵入皮膚後，經淋巴管血液而達於心臟，復由心臟轉運至肺，經支氣管，氣管而出喉，經咽入胃，始達於小腸。所以皮膚和水接觸的機會愈多的則罹鉤蟲病也愈易。像農夫鑛工等行跣足工作者，他的皮膚和水接觸的機會，當然較都市人民為多。所以患鉤蟲病最多。

(二)旋毛蟲 (nematode worm) 旋毛蟲有二種，一是腸旋毛蟲，一是肌旋毛蟲。腸旋毛蟲寄生於腸內，是細似毛髮的類白色小蟲。旋毛蟲彎曲作螺旋狀，外有囊胞。腸旋毛蟲的生活期間有一定，大約五星期至八星期，而肌旋毛蟲則無限制，往往和宿主同壽命，也有因經過既久，囊內石灰質沈着，而蟲體自然死亡的。

旋毛蟲寄生於人體，又常寄生於豬貓犬鼠等動物體內。他的傳染徑路，使用不熟的豬肉做媒介，如侵入腸內，則起腸炎症；倘使寄生於肌肉，則那局部有疼痛腫脹麻痺等症狀。

(三) 蛔蟲 (human round-worm) 蛔蟲是各種寄生蟲中之最常見的，形像蚯蚓，色赤褐，兩端尖銳，頭端有三口瓣，內有小齒，約二百左右。雄蟲長約一五至二五公分，雌蟲較大，約二〇至四〇公分。雄蟲後端作鈎狀彎曲，生有交接刺；雌蟲的生殖門，開口於體的中央部，卵成橢圓形，長徑五〇至七〇 μ ，橫徑四〇至六〇 μ ，帶黃色或赤褐色。被殼厚而透明，外面被以蛋白膜。卵體內只有一胞，由微細顆粒而成。兩端留有新月狀空隙，這是



第十二圖 蛔蟲
(a) 自然大的蟲體
(b) 頭部 (c) 卵

已受精之卵。未受精的，無一定形狀，大概是不正的長圓形，長徑常超過七〇 μ 。蛋白膜不整齊。左右邊緣的彎曲也不等，體內顆粒較爲粗大。

蛔蟲寄生於小腸中部，蟲數少時，患的並不感怎樣的苦痛，多則惹起種種胃腸症狀。就是食慾不振，味覺異常，惡心，嘔吐，噯氣，胃腸疼痛，種種反射症狀。

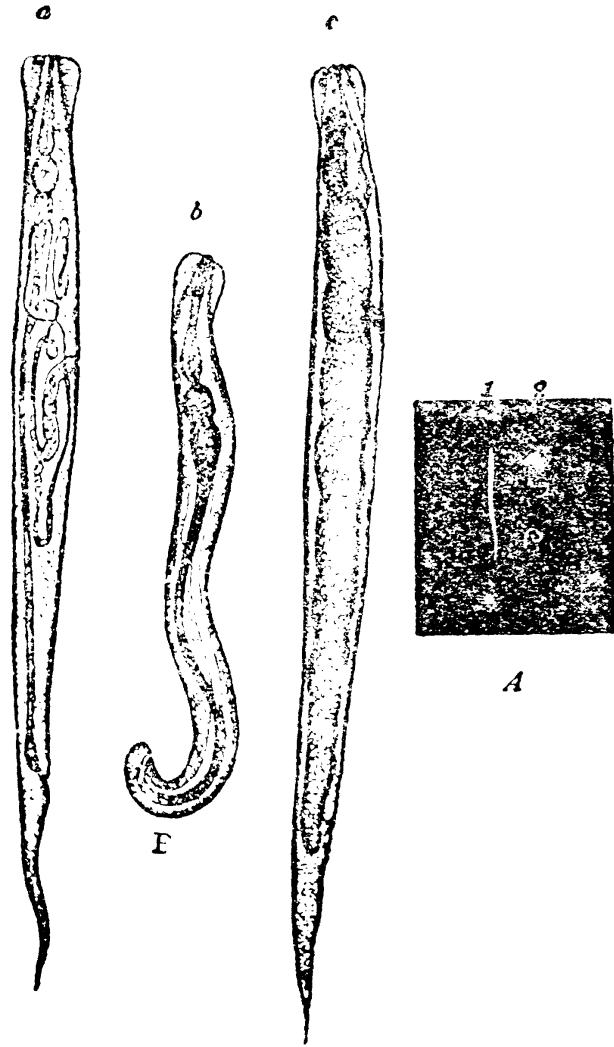
蛔蟲本寄生於小腸內，然因他的運動作用，往往轉位。有通過胃和食管，從口吐出；或通過鼻腔，從鼻孔排出；也有經膽管或脾而侵入於肝臟或脾臟；此外也可穿通腸管而遊離於腹腔內的，惟此等實例很少。

蛔蟲卵，隨糞便排出後，落於溼地或水內，孵化成子蟲，一旦這含有子蟲的卵隨飲食物侵入腸內，則子蟲破殼而出。穿進腸管黏膜，侵入血管後，則隨血液而分布於肝脾肺腎心以及淋巴腺等器官。在肺臟內的子蟲，以後可通過支氣管，氣管，

出喉頭。復由食管經胃入腸，纔完全發育成蟲。

(四) 蟯蟲 (pin worm) 蟯蟲，爲類白色之小蟲，雄蟲長三至四公釐，後端鈍圓，生有一個交接刺。雌蟲長一〇公釐，後端尖銳。雌多雄少，約九與一之比。蟲卵成長圓形，無色，長徑五〇 μ ，橫徑二〇 μ ，在溼地發育而成子蟲，遇機會侵入人體，纔完全成蟲。

蟯蟲多寄生於



第十三圖 蟯蟲

(A)自然大 (1)雌蟲 (2)二個雄蟲

(B)廓大者 (a)成育的不孕雌蟲

(b)雄蟲 (c)有卵子之雌蟲

小兒的小腸下部，他的雌蟲常自肛門爬出。他的出來，乘宿主熟睡之際，往來於肛門會陰部，產生蟲卵，使人有瘙癢之感。等到產卵完畢，復由肛門歸到腸內。

(五) 鞭蟲 (Cercomonas) 鞭蟲寄生於盲腸，蚓突和結腸內，雄蟲長四〇至五〇公釐，雌蟲長四五至五〇公釐，形似馬鞭，所以叫做鞭蟲。前部五分之三，細長似髮，易於屈曲，後部五分之一，漸次粗大，好像鞭柄。雄蟲迂曲作螺旋形，有一個交接刺，在體的粗大端。雌蟲較直，生殖門開口於鞭柄的前端。蟲卵像西洋樽



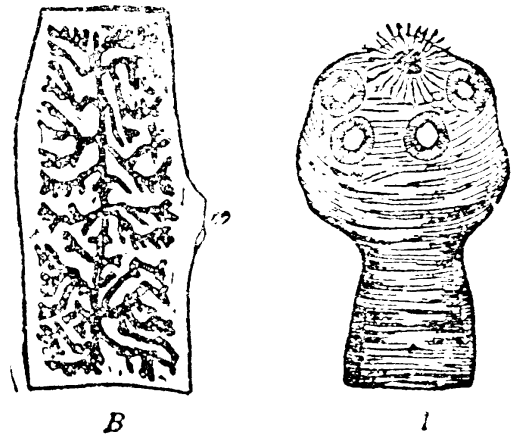
第十四圖 鞭蟲(自然大)

(a)雌蟲 (b)雄蟲

狀，被殼厚而帶黃褐色，兩極有透明性栓塞，長五〇至五四 μ ，闊二三 μ 。卵到了水中，發育很慢，就是在夏季也須四五個月，冬季則更久了。等到子蟲完全發育後，隨飲食物而侵入腸內，化生成蟲。

把他的細長部刺入黏膜內。蟲數常在二十個以上，有多到一千左右的。蟲數少的時候，宿主還不呈病的變化。倘蟲數過多，則有貧血症狀。

(六)有鉤條蟲 (armed or pork tapeworm) 有鉤條蟲，長約二到三公尺，頭極小，和帽針頭相當，中央部有鉤冠，頭後是細長之頸。自頸以下，都是節片。第一節片很短，漸向後則漸增大。條蟲，沒有口腔和腸管，靠交流作用攝取宿主体內的營養物。蟲卵是類圓形，被殼內有放射狀纖毛，內含子蟲，長徑三一至二六 μ 。這蟲的發育，以豬肉為中間宿主，所以他的分佈區域，多是嗜好豬肉的地方。



第十五圖 有鉤條蟲

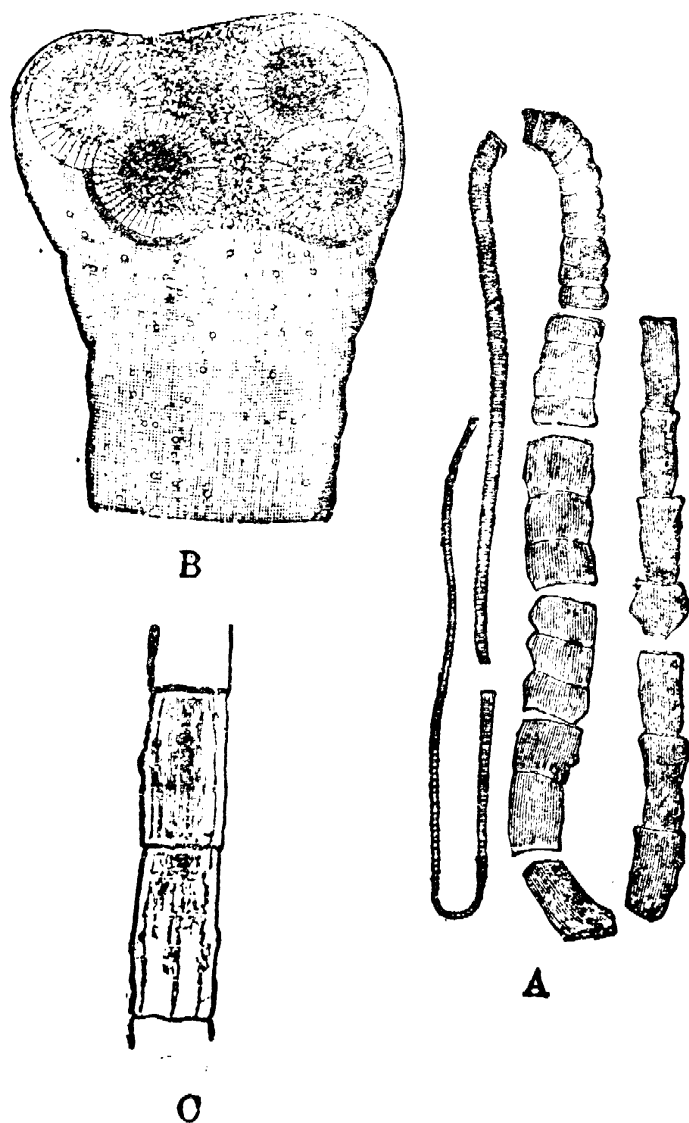
(A) 有鉤條蟲的頭

(B) 有鉤條蟲的成熟節片

有鉤條蟲，寄生於小腸上部，把他的鉤附着於

黏膜面。蟲數通常爲一個或二三個。患者大便稀薄，並有腹痛，噯氣，惡心，嘔吐，食慾不振，頭痛，眩暈，不眠等症狀。

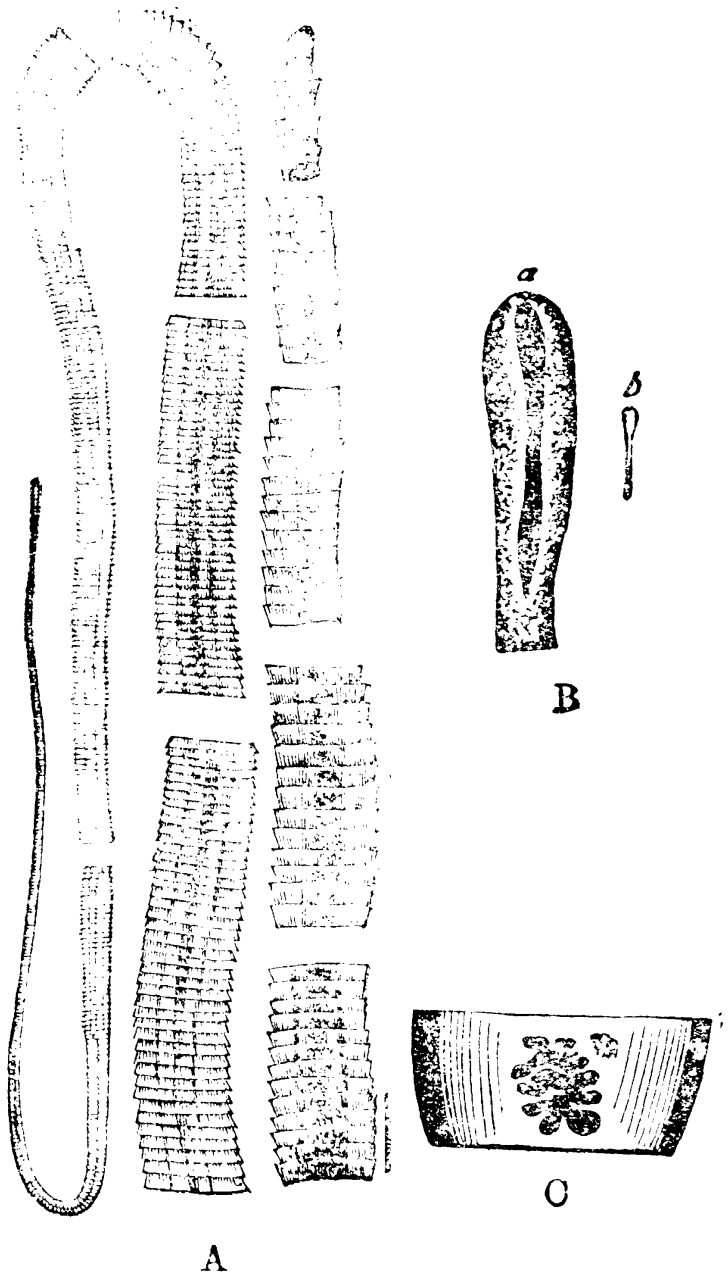
(七)無鉤條蟲
(unarmed or beef tapeworm) 無鉤條蟲，體更長，可達四到八或十公尺，頭部無鉤。其他，蟲的構造，以及患者所起的症狀，和有鉤條蟲相似；但這蟲以牛肉爲中間宿主，所以嗜好牛肉的地



第十六圖 無鉤條蟲
(A)無鉤條蟲自然大 (B)條蟲頭(六倍)
(C)成熟的節片

方，這病較多。

(八)裂頭條蟲
蟲(broad tape-worm) 裂頭條蟲，長五到八公尺，節片短而廣，蟲體的中央部最廣，漸向尾端則漸小。頭呈長卵圓形，稍扁平，兩側有裂隙狀吸管。蟲卵成類圓形，卵殼帶褐色，長徑七



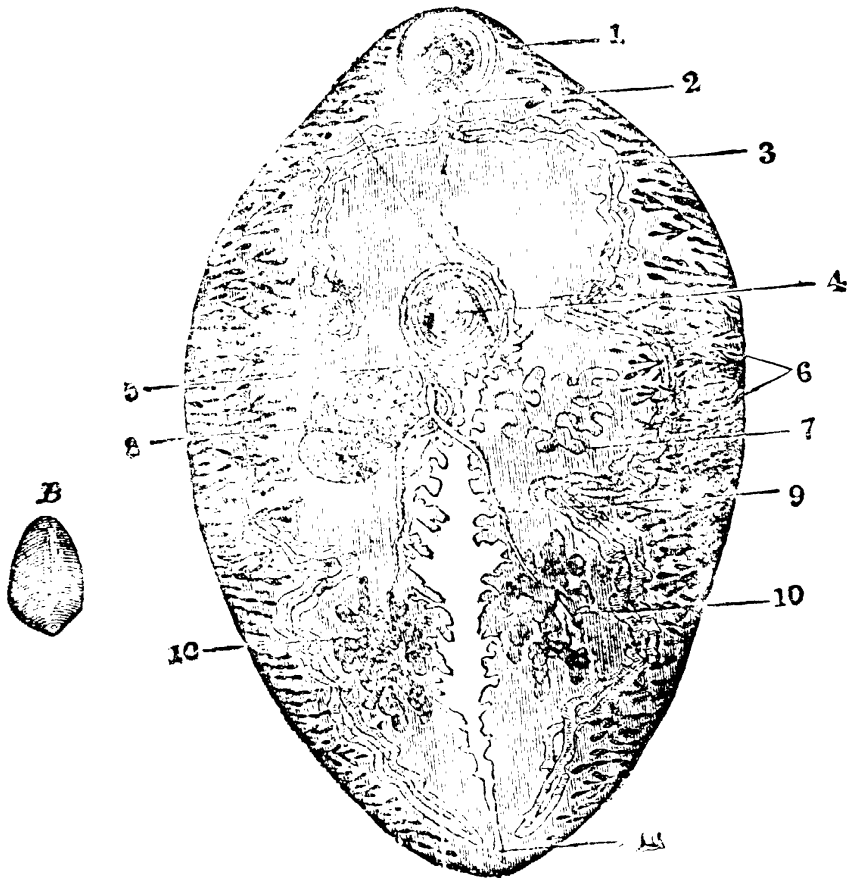
第十七圖 裂頭條蟲
(A)裂頭條蟲(自然大). (B)條蟲頭. (a)廓大者. (b)自然大. (C)成熟的節片(六倍大).

○ μ ，橫徑五○ μ ，一端有小蓋。卵隨糞便排出後，落在水中或溼地，經過數月，便成子蟲。先經第一中間宿主，再進入第二中間宿主（魚類）的肌肉中，變成幼蟲，遇有機緣，侵入人體，把他的吸溝，附着於腸黏膜上產生節片，而成完全的條蟲。患者貧血，並有腸病症狀。

（九）肝二口蟲 (liver fluke) 肝二口蟲形似樹葉，縱徑二五到三五公釐，橫徑八到一二公釐，中央部色黃，兩側部褐色，表面有鱗屑狀棘刺，體的前部作圓錐狀突起，前端有口腸盤，腹部還有一個腹形盤。蟲卵成橢圓形，一端有小蓋，長一二○到八○○ μ 。卵到了水中，發育而成子蟲，開蓋而入水中，旋進到魚貝的體內，變做幼蟲，再進第二中間宿主體內，遇機會侵入到人體。

肝二口蟲，寄生於膽毛管，因慢性刺戟的結果，以致肝臟肥大。經過日久，則全身瘦削，肝臟萎縮，就起腹水浮腫等症狀。

(十)肺二口蟲 (lung fluke) 肺二口蟲的前端稍圓，後端較細，長七・五到一〇公釐，闊五到五・七公釐，帶赤色，體包有許多棘刺，口吸盤比腹形



第十八圖 肺二口蟲

(A)從腹視之(放大十倍)。(1)頭吸盤。(2)咽頭。(3)腸。(4)腹吸盤。(5)生殖器的開口部。(6)卵黃囊。(7)卵巢。(8)子宮。(9)輸精管。(10)睪丸。(11)排泄孔。(B)自然大，

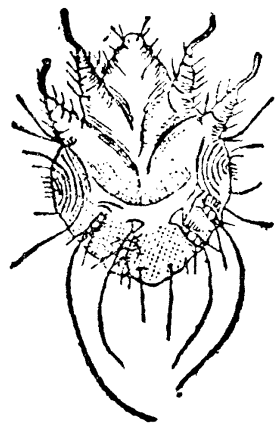
盤略小。蟲卵是圓形，色黃褐，卵殼很薄，一端有蓋，長 90μ ，闊 56μ ，卵隨咯痰排出後，落到水中，發育而成子蟲，經中間宿主，變做幼蟲，再遇機會侵到人的腸管，通過黏膜，經淋巴管血管而達肺臟，發育而成完全的二口蟲，可以破壞肺組織，構成空洞，一到病變部的血管破裂，則咯痰內含有血液。

三 節足動物類

這類中寄生於人體而為病原的，有疥癬蟲。侵害人體吮吸人體血液或傳帶病菌的，有蚤，虱，臭蟲，蚊，蒼蠅等。現在分述於下：

(一)疥癬蟲 (itch-mite) 疥癬蟲可分做雌雄二體。雌蟲長 0.3 到 0.5 公釐，闊 0.2 到 0.3 公釐；雄蟲長 0.25 到 0.3 公釐，闊 0.15 到 0.2 公釐。呈黃白色，身體有許多小棘刺，後端和側緣有長大的二刺，頭部有六剛毛，體的前後部各有足二對，各足由五節而成，也有剛毛，前

兩對的足端附有莖狀吸盤，後二對足端，在雌蟲祇有剛毛，在雄蟲第三對的足端有剛毛，第四對的足端有莖狀吸盤。

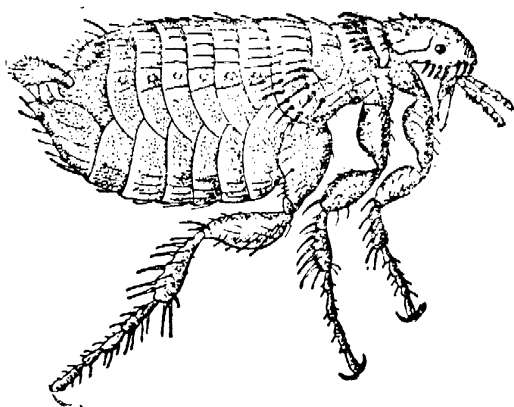


第十九圖 疥癬蟲

疥癬蟲接觸皮膚時，就向裏面穿鑿，深達真皮，構成枝狀的隧道，而棲息在這中間，隧中各住一雌蟲，而雄蟲數極少，因雄蟲交接後便即死亡。雌蟲則在隧中產卵，四日或八日後，先變做六足的幼蟲，再過十四日而成蟲。於是雌雄兩體復交接，雄死雌存，更穿鑿他部。當他穿鑿隧道時，患者微覺疼痛，但不久便消失。

(二)蚤(flea) 蚤為一種外部寄生蟲。他們若單吮吸人血或擾人安睡，為害尚不大。但實際上他們常為傳播鼠疫的媒介，又能為瓜實條蟲的中間宿主，而傳播其幼蟲。所以為害很是劇烈。他們普

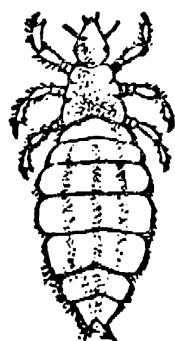
通每次產卵八個到十二個。產卵次數也很多。卵在夏季氣溫甚高時，幾天就可孵化。冬季就要需十二天以上。所孵化的幼蟲，爲無足的



第二十圖 蚤(廓大)

蛆。背面有毛，全體細長，呈灰白色，經十二日左右，就構成扁平小繭而潛伏其中。再後又發育成蛹，約經十二日始爲成蟲。所以蚤的發育，自卵至成蟲約需四五星期。

(三)虱(lice) 虱爲寄生人體外面的小昆蟲，有頭虱和衣虱兩種。衣虱體稍長大，呈灰白色，腹部前端較胸部爲寬。頭虱的顏色稍黑，腹部前端較胸部爲狹，所以胸腹之界，稍覺縮小。每次產卵約數十個。由卵所孵化的幼蟲，無甚顯著的變態，不久就發育爲成蟲。約

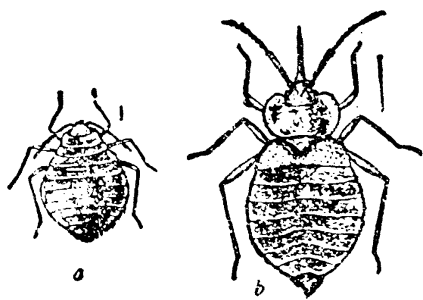


第二十一圖
頭虱(廓大)

四星期就能產卵。虱能傳播再歸熱的病原體。吮螫甚烈的時候，還能引起一種皮膚炎。

防虱和蚤的方法，很是簡單。只要將身體，衣服，床褥，房屋保持清潔，就可沒有蚤虱的發生，自然也不受他們害了。

(四)臭蟲(bed-bug) 臭蟲是我國最普遍的害蟲。體扁平，長一分五釐，闊一分左右，呈赤褐色，運動很是活潑。雌蟲一年產卵三四次，每次約五十個。卵一孵化就變成蟲。普通需時約七星期，然亦往往有需時更久的。此蟲潛伏於寢室，地板，天花板，牆壁，床榻和他種家具的罅隙中。夜間或觸人體熱氣，就出來螫人吸血。因為他們身體扁平，

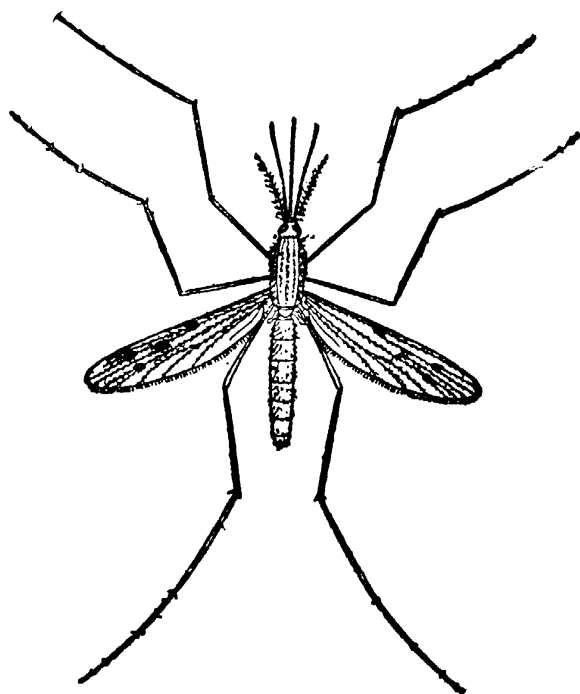


第二十二圖 臭蟲
(a) 幼蟲 (b) 成蟲

能隱身極細微的罅隙中，所以捕捉很難。一定要用殺蟲藥劑，才能撲滅。人體為本蟲所刺螫，常發奇

癢，起炎症而腫起。也有人不覺痛癢的。癢腫的時候，可用硼酸水或醋塗擦。

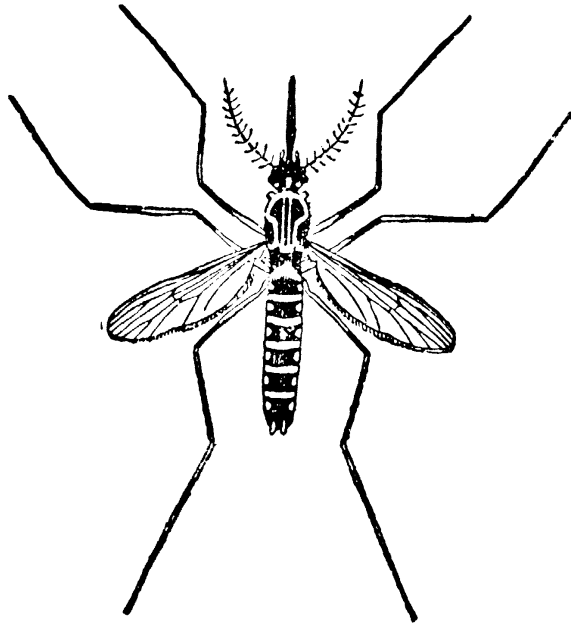
(五)蚊(mosquito) 蚊在夏季最能擾人。不特吮吸血液，往往多數成羣攻擊，更使人坐臥不寧。但



第二十三圖 瘧疾蚊

蚊最大的患害，是傳播各種病原體。如瘧疾原蟲，黃熱病等，前面已經提起過。現在把蚊的種類，習性，發育狀態，撲滅方法等，再略為介紹。

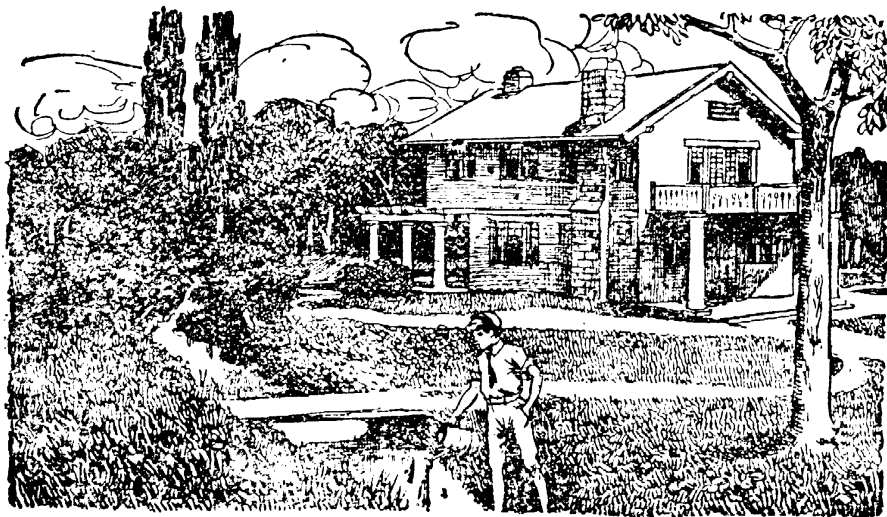
蚊卵普通很小。或個個分散，或多數成爲一塊，都是產於水中。卵經一二日就發育成幼蟲，名叫孑孓。能營特別的運動，很是活潑，或浮游水面，或深潛水內。孑孓漸次成長，一星期內脫皮三



第二十四圖 黃熱蚊

次，乃成爲蛹。再後二日變爲成蟲。蚊的發育自卵至成蟲，在夏季約需十日。一到晚夏初秋，必需十五六日。蚊由卵塊發生之時，第一二兩天，多爲雄蟲。第三日蟲是雌蟲。吮吸人血的，均是雌蟲。

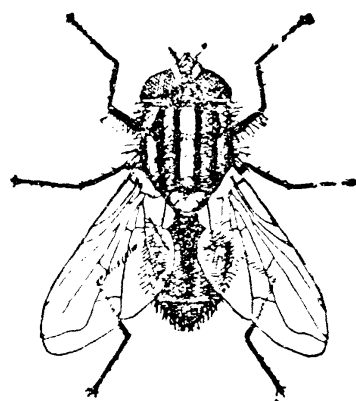
防蚊的方法，最簡便有效的，是撲滅孑孓。就是將孑孓所在的積潦污水中，滴下火油或重油，使油廣佈水面，成爲薄層，以阻空氣。孑孓不得吸入空氣，反吸入火油，因此可以將他們毒殺。飼養小魚或金魚，也能吞滅孑孓。積水宜儘量減少。萬不



第二十五圖 溝中撒滴火油房屋中可免蚊蟲擾害

得已須設水槽，須常常更換，以免發生孑孓。不過這些方法，不是一人一家施行所能奏效，要大規模經營纔行。所以撲滅孑孓，是公共衛生上最緊要的一件事。

(六)蠅 (fly) 蠅爲種種傳染病和寄生蟲病的媒介。同時他們本身又能寄生於人畜而加以危害。蠅類寄生於人畜的，均爲幼蟲。因這種幼蟲寄生而起的疾病，叫做蠅蛆症 (myiasis)。此症又隨幼蟲寄生的部位，分爲外部蠅蛆症和內部蠅蛆症。蠅每好往來於化膿的瘡瘍，創口，眼脂黏着的眼角，溼潤的鼻腔，有耳漏的耳孔等處。就在那些地方產卵，孵化爲幼蟲，而行寄生。這就是外部蠅蛆症。我們吃蔬菜果品或其他飲食物的時候，若誤將蠅卵同時吞下，那蠅卵就會在我們胃腸內孵化而成幼蟲，這就是內部蠅蛆症。患這樣症的，有腹痛，作嘔，眩暈，泄瀉(或便秘)，食慾不振等病狀。許多寄生蟲卵和病菌隨糞便排出，爲蠅搬運於各種飲食物中，於不知不覺間，也可輸進我們的腸胃，而致疾病。最著者如夏季常見的痢疾。



第二十六圖 蒼蠅

還有非洲地方的崔崔蠅 (Tsetze fly) 能刺螫人畜而吸其血液，還能將血中的錐形蟲傳播於其他人畜，而發生睡眠病等重症。所以非洲人對於這種蠅是非常害怕的。

蠅的防除方法，對於成蟲，可用捕蠅箱，捕蠅瓶，捕蠅紙或蠅拍等器械，作撲滅的工具。用麪包之類，塗藥劑如福馬林 (formalin) 以行誘殺，也可以的。對於幼蟲，可於他們發生的場所，如廁所，堆肥，垃圾桶，畜舍，食物殘渣堆等處，用種種藥品如漂白粉，硼砂，石灰，火油等澆撒，都有殺滅幼蟲的効力。最好的方法，莫如將廁所改良，廁中常撒石灰，臭藥水之類，垃圾桶內容物隔兩日燒棄一次，那麼蠅蛆更無從發生了。

問題

(一) 什麼叫做病原？病原共有幾種？

(二) 我們在登高山的時候，每每感覺呼吸困難，是何理由？

(三)許多人羣居小室，不開窗戶，何以不久就會令人頭痛，眩暈，嘔吐？

(四)什麼叫做日射病？有什麼避免方法？

(五)人體對於溫熱，有什麼自然調節機能？

(六)細菌就自然系統，可分為幾種，叫什麼名稱？

(七)傷寒病（痢疾，霍亂，鼠疫，白喉，或流行性感冒）是怎樣來的？要怎樣預防？

(八)瘡疾（或疥癬）的病原，是動物寄生，抑是菌類寄生？

(九)你知道寄生於人體內臟的蟲類有幾種，叫什麼名稱？

(十)吃豬肉和牛肉各有什麼危險？

第三編 疾病論

第一 心臟疾病

一 心臟瓣膜病 (Vitium cordis)

心臟病中以心臟瓣膜病爲最多。蓋健康的心瓣膜開張時，使血液自由流通，在瓣孔閉鎖時，則血液不能逆流。倘使瓣膜缺損或閉鎖不全，則當閉鎖時，血液逆流，便起循環障礙。

原因 心內膜炎，痛風，梅毒，關節風溼病。

症狀 各瓣膜病，稍有不同。

主動脈閉鎖不全時，則聽診上可得大動脈開張期的雜音。左心室肥大，所以心臟部隆起，橈骨動脈脈搏速而硬，在心臟基底部，可觸知開張期的貓喘狀。

主動脈瓣孔狹窄時，可在右側第二肋間觸知收縮期貓喘狀，左心室擴大，橈骨脈搏徐緩而小。患者顏面蒼白，往往因人事不省而卒倒。

僧帽瓣閉鎖不全，是心臟瓣膜病中最多的病症，約佔二七%，心尖部可聽出收縮期的雜音，並觸知貓喘狀，左右心室擴張肥大。

僧帽瓣孔狹窄時，可聽出收縮期或開張期的雜音，右心室擴張肥大。

三尖瓣閉鎖不全時，可聽得三尖瓣孔的收縮期雜音，右心室擴張肥大。這症很少單獨發生的。橈骨動脈細而慢。

肺動脈孔狹窄，發生於小兒的較多。像先天性心臟異常，患者有呼吸促迫，眩暈，失神等症狀。而以皮膚青藍和手指末節肥大，做著特徵。心尖搏動微弱，或竟沒有搏動，左側第二肋骨間可觸知收縮期貓喘狀。

瓣膜病經過緩慢，在一定時期內，因心臟的代償作用，還得維持他正常的血液循環。一到這代償機能消失，則全身鬱血，終因肺水腫，心臟麻痺而死。

攝生法 避去身體的劇動，和精神的過勞，食物取易消化而富於滋養的。戒飽食多飲，禁烟，禁酒，以及一切刺激性的香料，不宜冷浴，用溫浴，注意通便。

二 急性心臟內膜炎 (Endocarditis acuta)

原因 由於各種發炎中毒和細菌而起。

症狀 分全身症狀和局所症狀。

全身症狀 有發熱，心悸亢進，脈搏頻數等。

局所症狀 心臟部有壓感，聽診上有收縮期的雜音。心臟向左側擴大。

三 心囊炎 (Pericarditis)

原因 多是續發性。

症狀 心囊摩擦音，心濁音部觸知貓喘狀，心尖搏動，漸次消失。

第二 血液疾病

一 萎黃病 (Chlorosis)

原因 不明，多發生於青年的婦女。

症狀 全身倦怠，頭痛，頭重，耳鳴，眩暈，睡眠不佳，食慾不振，食後胃部膨滿，或疼痛，月經異常。當疾病初起時，只見皮膚和黏膜呈蒼白色，等到病機增進，則起心悸亢進，呼吸困難，四肢厥冷，顏面和四肢浮腫，脾腫等症狀。血液內赤血球變形，血色素的減少很是顯著。本症豫後不良，往往遷延到數年之久。

二 白血病(Leukaemia)

原因 不明。

症狀 血液內白血球和淋巴球增加，因此可分做白血球性的白血病，和淋巴球性的白血病。

白血球性的白血病初起時，脾臟徐徐肥大。最後可佔腹部的大半，左季肋部微覺疼痛，同時肝臟也漸漸腫脹。於是右側季肋部也覺疼痛。等到病勢增進，則發生全身倦怠，心悸亢進，呼吸困難，衄血等病症。

淋巴腺性的白血病，以淋巴腺腫脹為特徵，其

他則和白血球性的白血病相同。

三 壞血病(Scorbutus)

原因 吃不新鮮的食物，像陳腐的肉類等，就是因爲缺乏內種生活素而起。

症狀 發作前一二星期，有全身倦怠，關節疼痛，肌肉疼痛，夜盲等前驅症。以後，齒齦腫脹出血，或糜爛壞死。當談話或咀嚼時，便出血，皮膚蒼白，脾臟肥大，體溫上昇，無一定型。血液內赤血球減少，有核赤血球產生。

攝生法 本症患者，如多食新鮮青菜，同時加以適當治療，可望治愈。

四 血友病(Hämophilia)

原因 本症和遺傳有關係，因血液的凝固力缺乏，容易流血。

症狀 本症患者的體質多纖弱，骨格細長，皮膚柔軟，脂肪發育不良，顏面蒼白，有出血的傾向。如遇外科手術，則來意外的大出血，有在牙齒

拔去的時候，因大出血而致死的。本症的危險，多在少年期。等到年歲漸高，則出血的素因也漸消失。

五 貧血 (Anaemia)

原因 由赤血球減少而起，因赤血球的新生不足以補償他的死滅。此外像消化不良，營養不良，空氣日光不足，運動不足，精神及身體過勞，和各種慢性疾病也是他的原因。

症狀 皮和黏膜呈蒼白色，運動時呼吸促迫，心悸亢進，頭痛，眩暈，耳鳴，惡心，嘔吐，貧血增進，患者脫力，常覺倦怠，須安臥。

血液檢查，血液富水分，赤血球數減少。發現多形白血球，有核赤血球，白血球中的多核中性嗜好性的細胞增多。

第三 呼吸醫病

一 鼻腔疾病

(一) 鼻黏膜炎 (Rhinitis)

原因 感冒，化學和器械的刺戟。

症狀 全身違和，惡寒，輕度發熱，鼻咽腔有灼熱，瘙癢感，噴嚏，鼻黏膜腫脹，潮紅，分泌多量黏液或膿狀液，鼻道閉塞，呼吸困難，這時嗅覺能力大減退。

急性鼻黏膜炎，經過一二日，自然而愈，沒有特殊治療的必要。平時常用冷水洗濯鼻腔，也可預防感冒。

(二)衄血(Epistaxis)

原因 外傷，血液病，心臟病，肝臟病，傳染病等。

症狀 衄血，多是一時性血液由鼻中隔前部骨部和軟骨部移行處而來；倘使出血量過多。可起高度貧血病，像顏面蒼白，身體無力，眩暈，耳鳴等。

急救法 衄血之時，使患者絕對安靜，頭向後傾，壓迫外鼻翼，或塞以棉球，同時鼻根部和項部

用冷水罨法，可以奏効。

以上的簡易止血法，如不達目的，則須請醫師施行，後鼻竇和鼻咽頭腔之栓塞法，或他種療法。

二 喉疾病

(一) 喉黏膜炎 (Catarrhus pharyngis)

原因 喉的過勞，吸煙，飲酒等。

症狀 初起時喉部癢癢，像有異物存在，咳嗽頻發，聲音嘶嘎，咯出黏液痰，倘使混有膿球，則呈膿狀。

預防法 勿在有塵埃煤煙等的不衛生空氣中工作，談話不宜高聲過久，戒除煙酒，用冷水摩擦身體，使增加皮膚的抵抗力。

(二) 聲門水腫 (Oedema glottidis)

原因 外傷，化學的刺戟，喉狹窄，呼吸困難，聲音完全嘶嘎；高度的，可以窒息而死。

(三) 喉結核 (Tuberculosis laryngis)

原因 續發於肺結核。

症狀 初起時症狀不著明，祇覺有黏液附着於喉部，屢屢聲咳，發聲容易疲勞，音響不足，以後各種症狀漸漸著明。像聲音嘶啞，咳嗽，談話和嚥下時疼痛。是因病變部已破壞，而成潰瘍之故。

喉結核患者的咯痰內，可以證明結核菌。他在診斷上，有重大的價值。

豫後 不良，但近來對於結核療法，很有進步。一方面注意全身的營養，一方面用X光線療治，很是見効。

喉結核的最不良症狀，是嚥下疼痛，因此患者不能攝取飲食物，以致身體愈虛弱，而結核病也漸進行。

療養法 當喉頭劇烈疼痛時，用冰片輕輕嚥下，可以稍減苦痛。當本症初起時，飲食物不可太熱，喉部應絕對安靜，不可高聲長談，戒除煙酒，避去器械的溫熱的化學的刺戟，和含有塵埃煤煙的空氣。

全身營養法 參看肺結核條下。

三 氣管和支氣管疾病

(一)支氣管炎 (Bronchitis)

原因 感冒，器械的和化學的刺戟等。

症狀 頭痛，食慾不振，全身倦怠，惡寒，發熱，胸部疼痛，咳嗽，痰的分量及性狀頗不一定，或是小量黏液狀的生痰，或是多量膿狀的熟痰。本症豫後良好，但是在小兒或老人，則須加以注意。

預防法 避去有害刺戟和溫度的急變，用冷水摩擦皮膚，使他抵抗寒冷的能力增高。當體溫上昇時，便很輕微，也宜絕對安靜。

(二)纖維素性支氣管炎 (Bronchitis fibrinosa)

原因 不明。

症狀 忽然發熱，咳嗽，胸痛，呼吸困難。數日之後，咳出纖維素性的凝固物，成細小支氣管的模型，色白稍硬，而有彈性，置在水中振盪起來，那麼他的分枝很明瞭的。

本症急性的，死亡率很高，約二五到五十%。因纖維素性的分泌物，有使氣道閉塞而致窒息的危險之故。

(三)支氣管喘息 (Asthma bronchiale)

原因 遺傳上關係。

症狀 當喘息發作之先，患者便覺全身倦怠，欠伸，噴嚏，鼻閉塞，多發在夜間。發作時，患者覺胸部苦悶，呼吸困難，呼氣延長，發出笛音。這時解衣帶，開窗戶，則呼吸較易。在喘息劇烈的患者，常營跪坐呼吸。

喘息持續的時間無定，輕的約歷二三小時，重的在數天或一星期間，反覆發作。發作後咯出多量黏稠的痰而感輕快，痰中可證明卡西曼 (Curschmann) 氏螺旋體，沙科來丁 (Charcot-Leyden) 氏結晶，及酸性嗜染細胞。喘息，為呼吸器的神經痛疾病，蓋支氣管肌肉痙攣，小支氣管狹窄的時候，呼吸困難，就發出高調的笛音。

療養法 喘息患者，宜時常行轉地療法和水治療法，凡高地，海岸和有溫泉之處，爲最適宜。

四 肺臟疾病

(一) 黏膜炎性肺炎 (Pneumonia catarrhalis)

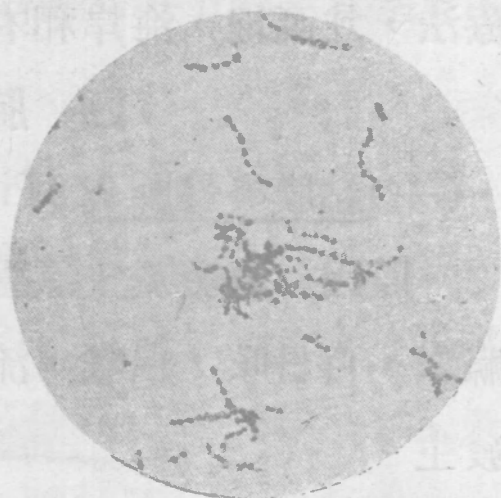
原因 續發於支氣管黏膜炎。急性傳染病，像麻疹，百日咳，白喉，流行性感冒等經過中，亦常發生。

症狀 本症沒有一定的熱型，或輕度發熱，持續數天而下降，或忽發高熱，稽留數日而急速或緩慢下降，呼吸淺而次數多，尤以小兒爲著明。每分鐘多到六十或八十次，脈搏亦隨呼吸數而增加，多到百四十或百六十。咳嗽很劇烈，痰成黏液膿狀物，偶或混有血絲。黏膜炎肺炎的病變，多在小支氣管分布區域，常佔肺的一小葉，或到數小葉。肺胞內藏着含有多量白血球和脫落上皮的滲出物，空氣缺乏，所以打診時發出濁音，聽診上可得有響性的水泡音。

(二)纖維素性肺炎 (Pneumonia Fibrinosa)

原因 肺炎球菌。

症狀 本症發作的前一、二天，便覺全身倦怠，頭痛，食慾缺乏等前驅症狀；以後忽然惡寒戰慄，全身震顫。數小時後，



體溫上昇，可到攝氏四十度。再經過一二小時，胸側疼痛，咳嗽。一二日後胸痛稍解，咯出黏稠鏽色的痰，體溫依然稽留在攝氏四十度左右。脈搏每分鐘達百次或百二十次之多，皮膚發赤溼潤。五天或七天以後，因多量的發汗，而體溫忽然下降，回復他的常溫。

第二十七圖 肺炎球菌 (廓大)

本病的炎症，常侵犯肺的一葉或數葉。對於小葉性肺炎，而有大葉性肺炎之稱。肺胞內充盈着富有凝固性的滲出物，視診上患側的呼吸運動微弱，呼吸增數多。

(二)肺結核(Tuberculosis pulmonum)

原因 結核病爲結核菌 (Bacillus tuberculosis) 寄生而起，是一八八二年由科和氏發現的。此病佔疾病死亡的第一位，就中以肺結核爲最多。

結核菌，是細長的桿菌。長約二到三 μ ，在患者的咯痰內，可以證明；傳染力很強。



第二十八圖 肺癆病人痰中的結核菌

遺傳的傳染 往時學者，多主張肺結核的發生，是由遺傳的傳染而得來的。近來此說已不見

信，但事實上，胎盤上偶然也可證明有結核菌的存在，而小兒生後因結核病而死的，也屢見不鮮。所以遺傳的傳染說，未可絕對否認，不過這種傳染是極少的。

腸傳染 結核菌先由腸管傳染，再輕移到肺臟，而起肺結核，這種傳染也不多。

淋巴腺傳染 凡結核菌侵入於人體，常先在附近邊的淋巴腺發生病變，如結核菌由口腔黏膜或扁桃腺侵入的，多發生頸腺結核。以後結核菌侵入靜脈，輸送到肺臟內，而起肺結核。

吸入傳染 這是肺結核發生最自然的徑路。但吸入的細菌，大部分因上皮的顫動運動，隨黏液復排出於體外，祇一小部分可達肺胞。而這小部分，又因肺的殺菌作用，死滅一大半，所存的祇小部分中的一小部分，侵入淋巴管，而達淋巴腺，先在這處發生病變。所以往往在傳染後數年間，始起肺結核。肺結核的傳染力很強，前面已經講過了，現在

再就各方面的事實上證明如下：

夫婦間的傳染 健康的男子和有肺結核的女子結婚後，數月或數年間，必感染同樣的疾病。反之，健康的女子和有肺結核的男子結婚，他的結果也同。

家族傳染 一家族中有肺結核患者，則可傳染於他人，所以在肺結核的家族中，常接踵發生結核病。

看護傳染 肺結核患者的看護婦，患結核病的很多。因他的年齡恰和發生結核的時期相當，再加以勤勞，倘使已有潛在性肺病，到這時就不可復遏。

結核菌到肺臟時，則在肺組織內構成小結節，肺結核的名稱，就是從這裏來的。結節漸漸增大，則中央部營養不足，就死滅變做乾酪狀物質，久之則病變部周圍的結締組織增殖，以後全結節或化做結締組織而治愈。反之，則乾酪變性漸次進行，病

變部遂漸擴大，乾酪性物質隨痰咯吐出後，那麼那部就構成空洞。空洞之內或空洞的壁上，常有小血管，一到這血管破壞，則痰中便帶有血液，或單純咯血。

肺結核在臨床上可分做三期：

(一)初期結核

初期結核，多限局於肺炎部，就是慢性肺炎黏膜炎。

症狀 咳嗽，無痰，或祇有少量的黏液狀物，食慾不振，身體瘦削，體重減輕，顏色蒼白，容易疲勞。每到晚上，體溫漸漸上昇，祇超過攝氏三十七度，而不到三十八度。此外也有一切症狀不著明，忽然咯血，他的量多少不定。多時在一〇〇立公分以上，數時或數日後，血便停止。以後在一定時期內，還咯出褐赤色的痰。結核初期，就注意療治的，可得良好的結果。凡咯血開始的，豫後大都佳良。

(二)確定期結核

病變部擴大，不限於肺炎，發現高度濁音，和粗大的水泡音，叫做確定期結核。

症狀 盜汗，消耗性發熱，體重著明減輕，常常咯血，一年之內，或一年以後，移行到完成期結核。也有體溫下降，營養恢復，咳嗽減少，治療中止，在這種狀態之下，可保持到數月，或數年之久。這時外觀上雖覺一時輕快，而病機仍進行不止。病竈逐漸擴大，倘使碰着身體過勞或感冒，則各症狀復發作，而且較前增惡。

(三)完成期結核

完成期結核，是肺結核的末期。內部構成空洞，病變部漸大，侵到肺的大部分，有高熱，盜汗，咳嗽等狀。痰多黏稠，患者覺非常疲勞，營養狀態越不良，瘦削，皮膚乾燥憔悴，而呈灰黃色。

豫後 從來學者認肺結核是不治症，近十年來，這種意見已漸變動。凡初期的肺結核，不難完

全治愈，就是病勢已到第二期的，如果加以適當的療養，也未始不可使病勢減退，因而治愈的。

預防法

(1) 滋養的預防法 滋養食餌，肌肉運動，郊外生活，避去身體上的過勞，強健身體等，是預防肺結核的第一要務。關於營養方面的，須注意食物的分量和食物的性質。運動不可過度。運動的方法，須時常交換，在有塵埃地方，切不可運動。如果疑有高度結核的，祇可散步，不宜運動。郊外生活，他的效力很大。每年在一定期間，轉地在高山或海岸的地方，凡有結核嫌疑的人，須節慾節飲。

(2) 傳染機會的限制 肺結核患者的咯痰，須充分消毒，結核婦人的乳和結核牛乳，不可喂哺小兒。

(3) 住處 住屋須在明朗廣闊有日光射到空氣流通的地方，室內常使清潔。

(4) 清潔 每食前須將手指洗淨，以免結核傳

染的危險。

(5) 工場 工場內應守清潔，換氣須充分佳良，到處安置唾壺，禁止唾痰到地上。

(6) 結婚 患者的應否結婚，實一重大問題。總之，在重症結核患者，決不宜結婚。在女子方面，果然因妊娠關係，可引起重大的危險，就是在男子方面，因結婚後而增加他的生活上的擔負，反不及沒有責任的輕快，而也少有利益的。

肺結核的療養法 肺結核的能够治愈，須側重療養，而藥物的效力極微。所以各國都有肺結核療養所，設在風景幽美和氣壓適宜之處，組織很完備，有醫師監視。一方可使患者安心休養，一方含有隔離之意，使這病不致任意蔓延。我國患肺結核的人數極多，幾乎人人都是，而這種療養所，還沒有設置。在這種狀況之下，吾人對於肺結核的療養法，尤不可不知。所以不嫌煩瑣，分條說明如下：

(1) 氣候療養法 高山和海岸的氣候，都適宜

於肺結核患者。因為高山的氣候，氣壓低輕，空氣清潔，而少塵埃。夏期氣流強盛，到冬天，則減弱，一年中氣溫的變化極少，所以可使患者食慾亢進，代謝機能增進，血行強盛，呼吸深，睡眠良，全身的營養狀態，也因而佳良。海岸氣候，每天的溫度少變動，空氣清潔而少塵埃，則和高山有同樣的優點。

(2) 安靜療養法 當肺結核病機未停止時，宜常常安靜，在發熱期間，更是重要。

(3) 靜臥療養法 選擇一個空氣流通的地方，放一把長靠椅，取半臥位，每天靜臥數小時，依病勢的輕重，自五時到八時不等，以午前午後和飯前飯後的靜臥為最緊急，因為飯前的靜臥，可以使食物易於消化。靜臥中不可談話，為解除煩悶起見，可以略看書籍，天天這樣，便可見效。倘使患者還有發熱的症狀，只可使他在床上靜臥，開窗戶，使空氣流通。

(4) 運動療治法 在沒有發熱的患者，（體溫在攝氏三十七度以下）每天可散步一次，每次以二三十分鐘爲度；但是按照患者的狀況，可延長到一二小時。最忌劇烈的運動。

(5) 食物療養法 食物須選擇富有滋養分的，時常交換，以免患者的厭惡；但牛乳鵝卵，應當天服用。

(6) 沐浴 每星期入浴一二次，浴十分鐘，用燥布摩擦乾淨。

(7) 酒精擦身 每晨用含有酒精的液體擦身，使皮膚堅強，不易感冒。

其他光線療法，藥物療法，在醫師監視之下，纔可應用，所以從略。

五 肋膜疾病

肋膜炎 (Pleuritis)

肋膜炎是呼吸器中最多的疾病，單獨發生的很少，多由附近部炎症蔓延而來，就中因結核而起的

爲最多。

症狀 肋膜炎可分做乾性肋膜炎，和漿液纖維素性肋膜炎兩種。他們的症狀，略有不同之處。

乾性肋膜炎有胸痛咳嗽等症狀，無痰，體溫上升到攝氏三十八度，或超過這數，聽診上可聽得摩擦音。

漿液纖維素性肋膜炎，有呼吸困難，食慾不良，噁氣，嘔吐，咳嗽，喀痰，胸部疼痛，尿量減少等症狀。熱型沒有一定，或不發熱，或因惡寒戰慄，而體溫忽然上昇，視診上患側胸廓擴張；觸診上聲音震顫不著明，打診時發濁音。

在滲出物較多的肋膜炎患者，體溫上昇，持續二三星期始漸下降，同時滲出液被吸收，而輕快。

問題

- (一)患急性心臟病的人，有什麼症狀？是怎樣纔有的？
- (二)吃不新鮮的食物或陳腐的肉類何以會得壞血病？
- (三)什麼叫做貧血？

- (四) 患喉黏膜炎病的，有什麼現象？要怎樣預防？
- (五) 肺炎有幾種？那一種最容易爲小兒感受？
- (六) 肺結核怎樣傳染？
- (七) 肺結核在臨床上可分幾期？每期有什麼特殊症狀？
- (八) 肺結核怎樣預防？
- (九) 肺結核怎樣療養？

第四 消化器疾病

一 口的疾病

(一) 黏膜炎性口內炎 (Stomatitis ulcerosa)

原因 溫熱化學和機械的刺戟。

症狀 口的黏膜腫漲，潮紅，分泌旺盛，微覺疼痛，飲食不便，口臭，舌有苔。

本病發作期內，須使口內清潔，每次用二%鹽酸鉀水漱口。小兒不能漱口的，則用藥棉蘸二%鹽酸鉀水洗滌。

(二) 水癌 (Noma)

本症大都發於虛弱的小兒，普通人患的很稀

少，原因由於營養不良，和傳染病而誘發的。

症狀 近口角的頰黏膜，生小水疱，後來變做潰瘍，皮膚浸潤，變色，向外穿孔，顏面浮腫，附近淋巴腺腫脹，發高熱，體力消耗，患者的死亡數約佔四分之三。

(三)腮腺炎(Parotitis)

原因 本病是流行性的觸接傳染病，也有續發的。多發生於小兒和少年。

症狀 經二星期的潛伏期，發生熱性病的一般症狀，後在一側腮腺發生腫脹，再延到他側。

二 食管的疾病

食管癌(Stenosis oesophagi)

原因 不明。但近來多主張刺戟說，發生於有酒癖的老人。

症狀 本症的部位，在食管和左支氣管的交叉點。初起時，嚥下困難，或閉塞，以後癌腫破潰而出血，這病約可持續一年，因饑餓而死。

三 胃的疾病

(一)急性單純性胃黏惡炎 (Catarrhus ventriculi acutus)

原因 飲食不衛生。

症狀 胃部壓重，不快，食慾不振。喜食有刺戟性的物品，患惡心，嘔吐。吐物中含有黏液，或混入膽汁，和血液。舌苔，口臭，流涎，泄瀉，腹鳴，頭痛，眩暈等。

攝生法 本病經過中，很少發熱的，胃內如有刺戟性物品存在時，須排去他，使患者絕對安靜，絕食三日。

(二)慢性胃黏膜炎 (Catarrhus ventriculi chronicus)

原因 因飲食不衛生，齒牙不良，煙酒過度，口腔不潔，常服瀉藥而起。

症狀 症狀不著明，祇覺胃部膨滿，壓重，和鈍痛，消化不良，口臭，舌苔灰色。在神經衰弱的患者，並有頭痛，眩暈，睡眠不安，精神恍惚，心

悸，便秘泄瀉交作等症。

本病患者當戒煙戒酒，有齲齒的，應該就牙醫填補，更須注意飲食，禁用刺戟性的香料。

(三) 胃擴張 (Dilatatis ventriculi)

原因 因飲食過多，幽門狹窄，胃輸出力薄弱而起。

症狀 初起時，症狀不著明，只覺胃部壓重，食慾不振，吞酸，嘈雜，噯氣等，漸至嘔吐。他的吐物放置在玻璃杯中，分量很多，可分做三層，上層是泡沫，中層是溷濁的液體，下層是不消化的殘渣和黏液。胃部著明隆起，且下垂，按之如觸氣枕，有振水音。

對於本病，用洗胃法最有效。將停積於胃內的發酵性物質除去，則噯氣，嘈雜，壓重，膨滿等感覺，可以消失。洗滌時間，不應過久。此外可用按摩法，電氣療法，水治療法。同時尤應注意食餌法，食料宜少，次數不妨加多。凡固形物不易通過

幽門的，一概禁忌，應選擇易於消化而富有養分的食品。

(四) 胃潰瘍 (Ulcus ventriculi)

原因 胃黏膜血行障礙，胃酸過多，中毒，外傷等。

症狀 主要症狀有三，像胃痛，嘔吐，吐血等都是。胃痛起於心窩部，如灼，如切，如嚙，如鑽，放散到胸骨肩胛脊柱和腹部。痛的發作，多在食後半小時左右。食後便嘔吐的，是胃噴門潰瘍之徵；食後一二小時內發作的，是幽門部潰瘍之證，吐物內含有血液或純血。

除以上三主要症狀外，還有舌呈赤色，口渴，吞酸，胃部膨滿，食慾旺盛等一般症狀。

潰瘍的破損出血，大都在身心過勞，或胃部受打擊之後。普通人見患者的吐血，往往誤認為肺病發作，其實不然。因肺出血之血液，隨咳嗽而出，血液鮮紅，有泡沫而不凝固，混有黏液，呈鹼性反

應，出血前胸的内部有壓重和絞窄感。而出自胃內的血液，則隨嘔吐而出，色暗黑，無泡沫，凝固成塊，混有食物的成分，呈酸性反應，出血前有嘔氣和上腹部壓重感。二者很易區別的。

攝生法 有胃潰瘍之疑的，須及早就醫，食物不可過硬過熱，以無刺戟性的爲佳。既發之後，在出血的第一星期內，使患者絕對安靜，臥在床上。心窩部置一冰囊，一面速延醫師診治，出血後二三日，纔可稍進微溫的液體。第二星期內，仍用流動性食物，到第三星期如胃痛已止，纔許患者起坐，在室內運動。食物以牛乳和粥爲主，一年以內，對於有刺戟性和難消化的食物，均須禁忌。

(五)胃癌(Carcinoma ventriculi)

原因 不明。發於四十以上的老人，男多於女，經驗上胃部屢受器械和化學的刺戟者，易發本病。所以統計上，胃癌爲各臟器癌腫的最多者。

症狀 初起時，症狀不著明，食慾不振，胃部

膨脹，或覺鈍痛，便秘，全身衰弱，瘦削，後發生嘔吐。吐物中混有血液。最後因全身營養障礙，體力不支而死。腫物，在瘦削的，可以觸知爲圓形，或繩狀，或凹凸不平的塊狀。本症除手術外，別無療法；但也宜及早斷定；若待臨床上症候顯明後，便不可救治。

攝生法 食物應取無刺戟性而富有營養成分的，像牛乳內加雞卵和澱粉的，尤爲相宜。

(六)胃酸過多症(Hyperchlorhydria)

原因 胃內鹽酸過多。

症狀 胃部不快，壓重，食慾如常，胃痛多發於食後二三小時，或空腹時，如能攝取蛋白質或鹼性劑，痛可緩解。

攝生法 食物須擇無刺戟性而易消化的，各種香料，酸類，酒類都不可用，不可偏食肉類，須用混食法。飲食物中，以牛乳爲最佳，可多用。

(七)胃痛(Cardialgia)

原因 神經中樞病，或男女生殖器病。

症狀 心窩部突然發生劇痛，他的發作和飲食無關，多因精神感動而起。痛到極度時，纔再減輕。痛時如鑽如刺，痛點在心窩部，放射到背部左側肩部和季肋部，因壓迫而輕快。所以當疼痛發作時，患者常用手或他物盡力壓迫胃部，或取腹臥位，或屈曲他的前身。痛極時顏面蒼白，四肢厥冷，脈細小不整，發汗，甚或不省人事。胃痛發作時間的長短，自數分鐘到數小時不等，隔數天或數星期或數月或數年而復發。等到胃痛停止後，和健康人完全無異。胃痛發作時，心窩部可行溫罨法。

四 腸的疾病

(一) 急性腸黏膜炎 (Catarrhus intestini acutus)

原因 飲食不衛生，中毒，感冒等。

症狀 在輕症的，祇有腹鳴和不快的感覺；重的腹部膨滿，劇痛，泄瀉，同時發生惡心，嘔吐。病變在大腸部則泄瀉；在小腸部那就不是這樣的。

糞便的形狀，視水分的多寡而有不同，或成水形，或成粥狀，混有黏液。泄瀉次數多的，則感口渴，並有四肢厥冷，脈搏細小等症狀。

攝生法 靜臥床上，腹部用溫罨法，排去腸內有害的物質，然後用收斂劑。食物則取流動而易於消化的，凡脂肪含量過多之食品及香料等宜禁忌。

(二)慢性腸黏膜炎 (Catarrhus intesteni chronicus)

原因 急性腸黏膜炎，重症傳染病，胃病，腸寄生蟲病，心臟病，呼吸器病等都是。

症狀 便通無規則，忽而便秘，忽而泄瀉，下腹部壓重，膨脹，腹鳴，疼痛，頭痛，眩暈，食慾不振。經過太久，則全身營養起障礙。

攝生法 食餌法和急性症同，必先知道他的原因，然後加以適當的療法。

(三)蚓突炎 (Appendicitis)

原因 宿便和異物，是他的誘因，而以各種病原菌，做他的直接發作的原因。

症狀 輕症的平日並無著明症狀，一到發作，則髂右窩部劇痛，同時體溫上昇。重症的，痛更劇，熱亦高，並有嘔吐，鼓腸，便秘等症狀。本病經過中，倘使續發腹膜炎或腸穿孔的，則有生命的危險。

本症極易再發，如歷時未久而再發的，是病變尚在之徵，不可中止治療。

攝生法 絕對靜臥，屈曲他的左腿，使腹壁弛緩，可減少痛苦。當發作之初，不妨絕食，以後可先用無刺激性流動體，像牛乳和無脂肪的肉湯等，就是到恢復期，也宜留意。大便秘結時，不宜用瀉藥，萬不得已時，也祇可用灌腸法。劇痛時，用冰罨法，等到炎症減退，改用溫罨法。

對於本病，一般的外科醫，力主手術療法，而一般的內科醫，則主張藥物療法。

(四) 腸結核 (Ulcer intestini tuberculosa)

原因 因嚥下結核病原菌而起。

症狀 腸結核的症狀不著明，祇有頑固性泄瀉，倘使病變部已成潰瘍，可感疼痛。經過極緩慢，到後期，全身營養障礙，脫力瘦削，而下肢也有浮腫的。肺結核的病人，切不可將咯痰嚥下，如已錯誤嚥下的，速嚥下少許食物，催促胃酸的分泌，以殺滅結核菌，平時飲用牛乳，須將牛乳切實煮沸一過，以免牛乳的結核菌侵入腸內。病人平時飲食，應取無刺戟性的食物。

(五) 直腸黏膜炎 (Proctitis)

原因 外傷，感冒，痔核，赤痢，傷寒，腸寄生蟲病等。和鄰接臟器腫瘍炎症的波及等。

症狀 輕者出血量少，恐怕是沒有症狀。重則有下痢，失神，顏面蒼白，肛門瘙癢，四肢厥冷，脈搏細小等症狀。直腸出血，血色鮮紅；小腸出血，血液必混在糞便內。

攝生法 身體宜絕對安靜，使腸管蠕動鎮靜。二十四小時內絕食。

(六)便秘 (Constipatio alvi)

原因 生活不規則，多坐，少運動。

症狀 腹部有壓重，緊張，膨滿等感覺，常發疼痛，並有食慾不振，惡心，噯氣，頭痛，眩暈等症狀。在頑固性便秘，雖用瀉藥也無效，觸診上可觸知糞塊，倘使貯積過久，則壓迫靜脈，發生痔核。

攝生法 注意飲食物，凡米飯，麥飯，菜類，果實類，砂糖，蜂蜜，以及香料等，有使腸管蠕動機旺盛之作用的，都可選用。每夜臨睡之前，和早起時，各飲清水一杯也好。此外可並用按摩法，操演法，水治法，或電氣療法等。

五 肝臟和膽道的疾病

(一)肝臟硬變病 (Cirrhosis hepatis)

原因 因酒精中毒，辛辣，香料的攝取過多，以及瘧疾等而起，

症狀 初起時沒有固有症狀，祇有食慾不振，

胃部壓重，泄瀉，消化不良等症狀，等到肝臟萎縮後，始來浮腫腹水等固有症狀。腹水是因增生的結締組織收縮，壓迫門脈，致起血行障礙。此外或有發生黃疸的。

攝生法 本病多發生於酒客，所以應當絕對戒酒，食物須取用無刺戟性的，如因瘧疾而起，則先治瘧疾。

(二) 肝梅毒 (Syphilis of Liver)

原因 梅毒。

症狀 在成人無著明的症狀，他新生的膠皮腫，可在肝臟表面和邊緣觸知，並有脾腫，腹水和黃疸等症狀。豫後，不良。治療，用驅梅法。

(三) 肝膿瘍 (Abscess of Liver)

原因 肝外傷，腸潰瘍，膿毒症，或因膽石而起之腸管壁炎症。有時原因未明。

症狀 肝臟增大，因癌腫的壓迫膽管，則發生黃疸症狀。壓迫門脈，則有腹水症狀。終因消化障

礙，食慾不振，營養不良而死。治療，於頭部或局部貼用冰囊。

(四)黃疸(Icterus catarrhalis)

原因 因膽道狹窄，或閉塞而起。

症狀 主要症狀是黃疸。蓋當膽道狹窄或閉塞時，膽色素混入血液內，則皮膚黏膜結膜等，便呈枸櫞黃色或綠黃色。因膽汁不能入腸之故，脂肪吸收作用起障礙，腸內腐敗，大便多呈灰白色，放一種不快的臭氣。

攝生法 禁忌脂肪，勿使便秘。

(五)膽石(Cholelithiasis)

原因 膽汁鬱積，痛風，糖尿病，肥胖病，動脈硬變等。

症狀 疝痛往往突然發作於深夜或午後，痛勢如刺如裂，但多限於右季肋部，膽囊部，放散到胸部或右肩胛部或四肢。疝痛發作，就是膽石移動而到膽道之時。他的誘因是身體過勞，飲食過多，妊

娠，月經時，精神感動，同時或有嘔吐，並發現黃疸症。

攝生法 病人生活須有規則，運動要適當，時常入浴，注意大便。在婦人，不宜着狹小的衣服。當疝痛發作時，可取右側臥位，而彎屈他的膝，以避去腹壁的緊張和壓迫。

問題

- (一)小兒如發生口內炎，應如何治療？
- (二)飲食不衛生，對於胃有什麼影響？
- (三)飲食過多，於胃又有什麼影響？
- (四)假使得了胃潰瘍(或胃癌)應當怎樣攝生？
- (五)急性腸黏膜炎和慢性腸黏膜炎有什麼不同？
- (六)便秘當怎樣療治？

第五 泌尿生殖器的疾病

一 腎臟疾病

(一)尿毒症(Uraemia)

原因 各種腎炎和腎盂以下的尿道疾病，爲本

病的重要原因，因排尿障礙而起。

症狀 急性的，因頭痛，眩暈，耳鳴，嘔吐，惡心，嗜眠，或不眠等前驅症開始。也有忽然因癲癇狀發作而起。經過一二日，便陷於人事不省，或就因心臟衰弱而死。

當尿毒症發作的時候，瞳孔散大，反應消失，發汗，脈搏在發作前緊張而徐緩。發作時細小不正，且迅速，發作後復徐緩，體溫在發作前上昇，不久便復舊，或降到常溫以下。發作的次數，和持續的時間，沒有一定，有在一次發作時便死的，也有反覆發作，起沈鬱症或半身不遂症的。

預防法 先除腎臟機能的障礙，如不能達到這目的，則尿的成分，須使從他道排出。

(二)腎臟炎(Pyelitis)

原因 傳染病，中毒，妊娠等。

症狀 全身倦怠，肌肉和關節有牽引性疼痛，睡眠不安，食慾不振，口渴，便秘，惡心，嘔吐

尿意頻數，排尿疼痛，腰部薦骨部也有緊張或鈍痛。此外或有皮膚浮腫，貧血等症狀。體溫上昇到攝氏三十九度也有超過的。尿量減少，尿中含有蛋白，血狀沈渣和各種腎圓柱。

攝生法 注意既往症，有傳染病的，不可早期離床，給以多量的稀薄的流動性食物，牛乳爲最佳品。因爲他富於滋養分，而又有利尿作用之故。每日可用一・五到二公升，分數回飲用。次是米粥。凡刺戟性食物，絕對禁忌。每日早晚入浴二次，浴水溫度在攝氏三十七度到三十八度之間，每浴以十五分鐘爲度，浴後用溫暖的布片拭乾並著溫暖的寢衣，切不可受寒。

(三)腎結石(Nephralgia)

原因 因多坐，肉食過多，異物存在，痛風等而起。男子較多於女子，因女子的尿道短而廣，尿液不易鬱積之故。

症狀 當腎石由腎盂經輸尿管向膀胱流出，嵌

入輸尿管時，則腎臟部忽然發生劇痛，放散到膀胱，股，背部，和肩胛部，因疝痛，而起種種反射症。像戰慄，發熱，嘔吐，大便失禁等。皮膚蒼白，厥冷。疝痛發作的時間長短，自數小時以至數日不等。

攝生法 行適當的運動，戒除過多的酒肉，多飲流動體，使尿量增加；多食野菜果實，飲碳酸水以減輕尿的酸度，此外注意沐浴。

二 膀胱疾病

遺尿症(Enuresis nocturna)

原因 多發於三歲到十二歲的小兒，因精神發育尚未完全之故，這是屬於生理的。如在成人，便成重症的神經系病。此外如糖尿病，脊椎骨疽，扁桃腺肥大，鼻閉塞，皮膚瘙癢，萎縮腎，腎盂炎，膀胱結核，結石，包莖，不適當的晚餐等，都是他的原因。

症狀 夜間遺尿，有每日遺尿一二次，或隔數

日遺尿一次的，患者有顏面蒼白，神經等症狀，和怯懦執拗的怪癖。

攝生法 晚後戒飲，禁食刺戟性物質，就睡前先使他排尿一次，夜間亦使他排尿一二次。衣衾不可過厚，睡眠中不可高舉他的骨盆，以側臥位爲佳。冷水摩擦法，也是可行的。

三 生殖器病

遺精 (Nocturnal Pollution)

原因 神經衰弱，後尿道淋病，精囊炎，前列腺肥大，膀胱炎，膀胱結石，包皮龜頭炎，神經系統疾病，初期結核，糖尿病等都是。

症狀 夜間無意中排出精液，每夜一次，或數夜一次。遺後身體疲怠，頭痛，眩暈，心悸亢進，胸內苦悶。重症的就是在白天醒覺，精神感動時，也可遺精。他遺出的精液，初尚黏稠，後來因睪丸分泌的成分減少，也就稀薄。

攝生法 戒手淫和節制房事，同時用催眠法，

水治法，或電氣治療。

四 花柳病

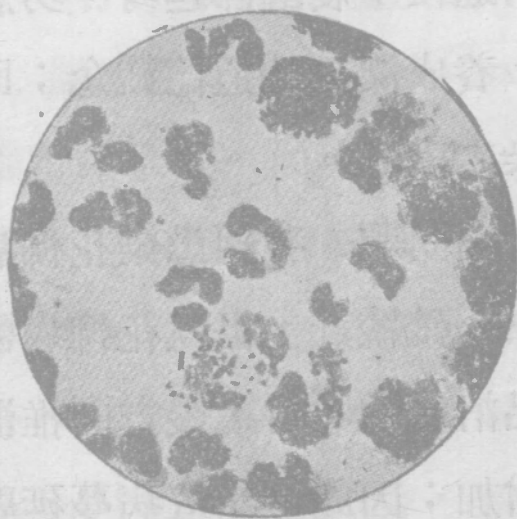
原因 繁盛的都市，縱情恣慾之處很多，偶一不慎，花柳病最容易發生。花柳病之中大致可分爲梅毒(syphilis)，淋病(gonorrhoea urethrae)和軟性下疳(ulcus molle)三種。這三種各有不同的病原體。



第二十八圖 梅毒螺旋體(廓大)

梅毒的病原，是螺旋狀體；淋病的病原，是淋疾球菌；軟性下疳的病原，是一種鏈狀桿菌。

傳染 花柳病是接觸的傳染病，大半在和患者性交時傳染得來的。娼妓患的最多。且因轉輾傳染，以致兩性間患這種病的，日益加多；甚至世代相傳，延及子孫，影響到社會民族很大。所以花柳病又稱社會病，而是最危險的疾病。



第二十九圖 白血球內的淋菌(廓大)

預防計畫 梅毒和軟性下疳的病原體，是從極微細的損傷部竄入的。所以要防這病的傳染，不可使性部的表皮破碎或剝離；時常用熱水，肥皂，硼酸水等洗滌性部。淋病的原病體，是專從尿道竄入

的。飲酒後或長時間的交接，易使淋病病原體得侵入之機。其他像交接後放尿，可預防淋病。消毒性軟膏或橡皮袋的使用，也適用於淋病的預防的。

積極的預防方法，更宜正心制慾，不涉跡花叢；注重身體運動；勿食有刺激性的食物；清潔陰部；每日正常通便；晨醒即起身，勿戀床褥，禁閱不正的書畫，養成深刻的道德觀念；則花柳病永遠絕跡而無被染之虞了。

我國花柳病問題 我國患染花柳病的，瀰漫遍地。目下雖無正確統計，但就花柳病醫院的衆多，和花柳病藥品消費的數目，幾方面推測起來，大概數量是逐年增加；因此可知這病蔓延廣大，使人可怕。這樣，我國家和公衆機關，應盡力設法防止的。防止方法如下：(一)禁娼，(二)禁止不正當的書畫和戲曲，(三)取締不適當的廣告，(四)檢舉病人並強迫醫治，(五)獎勵結婚，(六)設立花柳病展覽館，(七)注重性教育。

問題

- (一)兒童患遺尿病，應怎樣療治？
- (二)手淫對於身體有什麼害處？
- (三)花柳病有幾種？普通由什麼方法傳染？
- (四)用什麼方法可以防花柳病？

第六 神經系統疾病

一 腦出血(卒中)(Apoplexia)

原因 腦動脈破裂，而以憤怒，身體劇動，飲食過度，交媾，溫浴爲他的誘因。多發於老人，因老人的動脈常硬變，當血壓亢進時，就容易破裂。

症狀 在小出血患者，僅有眩暈，頭痛，耳鳴，不眠，眼花閃發，言語澀滯，半身知覺運動障礙，和偏側蟻行感。若出血過多，則突然昏倒不省人事，運動知覺都廢絕，就是中風。瞳孔散大，顏面潮紅，及出血停止，病竈內容漸被吸收而蘇醒。此外也有徐徐而來的，初時祇覺精神異常，和偏側上下萎弱之感，後來不省人事，而完全麻痺。

中風後第三四日，體溫上升，脈搏頻數，發汗，頭痛，譫語，嗜眠；這是反應期。持續一、二天，乃現頹廢症狀。倘使出血在內囊附近，則他半側運動麻痺，舌伸出時常向麻痺側傾斜。四肢中以下肢的麻痺程度較高，但將來恢復時，也較上肢容易。

攝生法 凡可以做腦動脈破裂的原因的，像梅毒，酒精中毒，及不適當的生活法等，都須避去。當他發作時，使患者靜臥於清靜之處，避去強烈的光線，高舉頭部，置冰囊於理想的出血部。注意患者的臥位及清潔，勿使發生褥瘡，絕對安靜，不可接客談話。注意便通，給以易消化而富有滋養的食物。

二 腦動脈栓塞(Thrombosis)

原因 心臟瓣膜病，和血管病變。

症狀 栓塞，多發生於左側錫爾維烏斯 (Sylvius) 氏窩動脈，所以發作後，常遺留右側的麻痺

症。他發作時，和腦出血同，祇有昏睡不像腦出血的劇烈。體溫沒有變化，他不猝然發作的，則徐徐發生。初起祇有眩暈，頭痛，記憶力減退，言語障礙，半身知覺異常，運動麻痺等症狀，後來陷於半身不遂，這病多發於壯年。

攝生法 和腦出血同。

三 麻痺狂(Paralysis)

原因 梅毒，酒精中毒，思想過度等。男子多於女子，年齡以三十歲到五十歲之間的爲最多。

症狀 初起時，頭痛，眩暈，健忘，不眠，食慾不振，漸次精神障礙，瞳孔反射消失，左右不同，不呈圓形，有成多角形的。言語障礙，不能發連續的言語；文字拙劣，不能在一直線上，寫成大小相等之字。等到靈智減退，不能支配思想時，則來種種病的觀念，或則誇大妄想，自擬爲帝爲神；或則鬱鬱不樂，自疑身體內缺少某一器官。或則狂躁發作，號泣咆哮，甚至殺人放火，最後完全獸

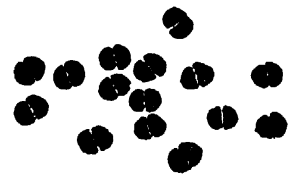
呆。

這症經過緩慢，自發病後約二三年，漸成白癡，也有在數月內而死的。

攝生法 勿使身心過勞，凡一切刺激性的飲食物，都應禁忘，停止交媾，注意睡眠，和便通。

四 流行性腦脊髓膜炎(Meningitis)

原因 是一種重球菌，流行於冬季和春季，小兒和壯年，易患本病。



第三十圖
腦脊髓膜炎重球菌
(廓大)

症狀 突然發生惡寒，不安，頭痛，背痛，四肢牽引痛，發熱到三十九度，脈數增多，疼痛增強，眩暈，嘔吐，對於光線和音響過敏，痙攣。經一二天，項部強直，頭痛增劇，患者譫妄，牙關緊急和角弓反張，皮和肌肉的知覺過敏，祕結，尿閉，後便失禁。漸次發生昏睡，及麻痺症狀。瞳孔散大。如起視神經炎則生斜視。到第二星期中因腦麻痺或心臟

麻痺而死。

五 脊髓癆(Tabes dorsalis)

原因 梅毒。

症狀 可分做三期講：

第一期的主要症狀，是神經性疼痛，視力障礙，瞳孔狹小。對於光線不起反應，膝蓋腱反射消失，知覺遲鈍或脫失，膀胱直腸麻痺。所以要便秘或失禁，尿閉或淋瀝。在男子初起時，色慾亢進，後便陰萎。

第二期，步履蹣跚，不能在一直線上行走，升級降級，尤為困難。如果使他閉目，並足直立，則身體搖動，作傾倒之勢。閉目時，使他兩手指互相接近，則不能適合，這期經過也有數年之久。

第三期，為截癱期，臥在床上不能步行，因之發生褥瘡，這期也可持續數年或十數年之久。

攝生法 勿使身體過勞，禁忌一切刺戟性的飲食，起居於新鮮的空氣中。此外可用水治法，微

溫浴和溫泉浴，行之得宜，也可使疾病輕快。

六 癲癇 (Epilepsy)

原因 因遺傳梅毒，酒精中毒，外傷，精神過勞等，或因遠隔臟器有病變，反應而起本病。

症狀 發作前數日，有頭重，頭痛，精神不快，健忘，癡呆等前驅症狀，或則突然發作。但發作前數秒鐘內，已見前兆。像知覺異常，身體某部分發癢，五官感覺異常，精神異常，皮膚蒼白，厥冷，或潮紅，有溫感，肌肉痙攣，或麻痺。這些前兆症狀發見後，便突然失神猝倒，全身肌肉起強直性痙攣。頭部向後牽引，眼瞪而不大轉動，牙關緊閉，持續一二分鐘後，頭起搖動，口吐泡沫，瞳孔初則縮小，後來放大，反應消失，呼吸不良，脈搏增多，發汗，大小便失禁，或遺精。持續數分鐘，纔漸漸蘇醒，發作後，呼氣太息，熟睡，半時間到數小時，也覺心神爽快，或則興奮狂暴，做無意識的行動。等他神識完全恢復之後，患者不復記憶發

作期內的一切行動。

攝生法 凡一切刺戟性的飲食物，宜絕對禁忌，戒多食，勿使身心過勞。有遺傳素因的，勿結婚，因生殖器興奮，既有害於本身，又可遺傳於後嗣之故。有本病的婦女，禁止他授乳於小兒。

七 臆躁症(Hysteria)

原因 遺傳。凡可以使神經系抵抗力減弱的，都可成本病的原因，而以十五歲至二十歲間虛弱的女子犯的爲多。

症狀 本病症狀，輕重不定，是受患者自身觀察之支配。倘使患者自認爲病魔已去，雖重篤的症狀，立時也得輕快。講到他的症狀，則很複雜，有知覺過敏症狀的，則喜居住暗室，厭聞音響，感覺常人所不能感覺的氣味；或則知覺異常，惡香喜臭，食常人所不能食的物品。皮膚蒼白，並有蟻行感，胸內苦悶，呼吸困難，心悸亢進，視力減退，肌肉痙攣，或麻痺，排尿異常，或數日完全無尿。

此外精神障礙，是本病的主要症狀，性情變動，喜怒無常，或則誇大欺詐，或則執拗憂鬱，欲圖自殺。

本病重劇的，亦像癲癇狀發作，意識消失，甚至裂衣毀體，打碎周圍雜物，轉輾床上，四肢往往作怪異的姿勢，把頭和足支持床上，身則向上聳起，恰似弓形。

攝生法 生活須有規則，禁忌一切有刺戟性的飲食物，勿使身體過勞，注意體育。凡易感動精神之事，很應遠避，宜多攝取富於滋養性的物品，有遺傳素因的子女，就是沒有發病，也當注意預防。

八 神經衰弱症(Neurasthenia)

原因 精神過勞，手淫，房事過度，遺傳等。男多於女。

症狀 神經障礙是本症的主要症狀。初起時，祇覺頭重，眩暈，思考力減退，遺精等，漸致心緒不寧，健忘，憂鬱，或諸事懷疑，恐怖。結果不復

能從事於精神事業。

攝生法 使他身體安靜，禁止手淫，節制房事，禁忌一切有刺戟性的飲食物和嗜好品。運動適當，並用全身按摩法，瘦弱者可行肥胖療法。

第七 新陳代謝疾病

一 糖尿病(Diabetes mellitus)

原因 和遺傳上有關係，脂肪過多症，痛風症經過後，也常發生糖尿病。除尿中證明糖分增加外，他的症狀可分別如下：

(甲)輕症患者

(1) 煩渴貪食，尿量增加，而比重減輕，色淡黃。

(2) 皮膚壞疽，化膿瘙癢。

(3) 腱反射減退或消失，聽覺視覺障礙，陰萎。

(乙)重症患者

(1) 胃腸障礙。

(2) 眩暈腰痛，四肢疼痛，睡眠不佳，記憶力減退，精神興奮。

(3) 言語障礙，發作性半身麻痺，指端和口唇的知覺障礙，下肢厥冷，外聽道閉塞，咽頭障礙等。

生理尿中排出的糖量，在二十四小時間，僅〇・五到一・〇公分，用檢糖法不能證明。臨床上若證明有糖分存在，便可認做糖尿病。糖尿病的經過很長，從十年到二十年不等。等到糖尿病性昏睡發作後，全身瘦削，沒有生存之望。

預防法 如有家族遺傳之嫌疑的，則對於含有蔗糖和葡萄糖的茶點，不宜任意攝食。生活法須簡單，不可飽食暖衣，逸居無事。每年行二三次尿檢查，將二十小時間的尿量全量送交醫師。

吾人平時維持身體的主要養分，是碳水化合物，蛋白質及脂肪；但在糖尿病患者，碳水化合物攝取應加以限制，專用蛋白質和脂肪物品。

二 肥胖病(Obesitas)

原因 爲脂肪及碳水化合物的食料攝取過多，以致脂肪沈着；或其人具有肥胖的素因，同一家族中，往往有數人患肥胖病，此外像生殖機能停止後，也可發生。

症狀 就脂肪沈着的程度而言，可分做三期。

第一期，皮下脂肪著明發育，身體肥大圓滿，人人望之生羨。

第二期，脂肪沈着已過多，頸部粗大，腹部膨滿隆起，臂部也較肥厚，動作之後，即覺呼吸促迫，心悸亢進，汗分泌加多，皮膚易生溼疹，癢疹，癰瘡等。

第三期，運動不自由，精神作用緩慢，運動愈少，則脂肪沈着愈多。於是起呼吸困難，心悸亢進，脈搏不整等症狀。

本症的療法，一方用理學的方法，催進脂肪的燃燒作用；一方勵行減食療法。第一方法中最重要

的就是使患者練習體操，散步，乘馬，舞劍等術，並用冷水摩擦身體，或在碳酸泉內沐浴。減食療法，就是限制脂肪和碳水化合物的攝入，但蛋白質至少每天須在百公分以上。

第八 傳染病

一種疾病，自廣義方面講起來，能直接或間接傳染給別人的，都叫做傳染病。像疥癬病可自甲體傳到乙體的，也是傳染病的一種。但狹義的講起來，是專指急性傳染病像霍亂，傷寒，白喉，天花等，纔稱是傳染病。

一 傳染病

傳染病菌環伺在四周，一俟人身抵抗力減弱或有感受性時，病菌就有侵入之可能；再廣佈開來，便成常見的傳染病。大概水，土，空氣，食物，動物等，做了傳染病的傳染途徑，由人們直接或間接的接觸，纔乘機發生。這傳染病的發生，因經過的快慢，可分急性傳染病和慢性傳染病兩種。急性傳

染病在法律上有嚴加防範的規定，所以又稱爲法定傳染病。像天花，霍亂，傷寒，痢疾，白喉，鼠疫，猩紅熱等是。慢性傳染病，像肺結核，沙眼，梅毒等是。各傳染病，自有各的傳染來源的：霍亂，傷寒，赤痢等，是由飲食物而傳染的；肺結核，肺炎，流行性感冒，流行性腦膜炎等，是由呼吸而傳染的；天花，白喉等，是由空氣而傳染的；梅毒，淋病，是由接觸而傳染的；鼠疫，狂犬病，瘧疾等，是由動物而傳染的。

二 地方性，流行性，和大流行性傳染病

傳染病的發生，是和氣候，氣象，土地，水，緯度，季節都有關係的。像熱帶和溫帶的地方氣溫



第三十一圖 流行性感冒傷風等病菌都可在咳嗽時傳遞



第三十二圖 蒼蠅傳帶病菌之狀(廓大)

高，細菌容易發育，所以多霍亂，痢疾，瘧疾，黃熱等傳染病；寒帶地方氣溫低，呼吸易受刺激，所以多肺癆病的呼吸器傳染病。這樣說來，有的地方是有某種傳染病的，有的地方是沒有某種傳染病的，這叫做地方性的傳染病。依傳染病的蔓延狀態和發生狀態，便可分做常存於一國內或一地方的地方性傳染病，時時發生的流行性傳染病，和蔓延於數國乃至全世界的大流行性傳染病。但有時因一局部的盛發而轉為流行性 or 大流行性。所以地方性和流行性傳染病，是不能從他們的種類而分別的。

三 傳毒物

病原菌的侵入於人體，自有他種物體做着媒介，這媒介的物體，就叫做傳毒物。動物，塵埃，飛沫，水，土壤，食物，都是媒介疫病的傳毒物。像脾脫疽，馬鼻疽，是由動物所得的病原菌，直接遷移於人體中的；傷寒，霍亂，是由蠅附着於他腳上的細菌，沾入於人的食物上傳染而來的；瘧疾，

黃熱病，是由蚊做了病原原生動物的中間宿主傳染而得的。塵埃，飛沫，往往藉空氣流傳佈病原菌的，例如天花，猩紅熱等剝落的疹屑，和肺結核的唾液，都是做了空氣中的傳毒物。水，是傷寒，霍亂，和赤痢最重要傳毒的一種。土壤存留細菌；食物容沾各種病菌，都是傳毒的誘因物。還有病人的食物，衣服，器皿，大概都黏附着細菌，是傳毒物中最危險的物體。此外患傷寒症者的腸內，患白喉者的咽喉部，雖在病愈後，還有傷寒菌或白喉菌的存在，仍能傳染到他人，發生同樣疾病的。這種人叫做帶病菌者。

四 傳染病的預防

傳染病預防的事業，若用個人的能力，決不能發揮他的效力。無論如何，若祇用一種療治方法，一定沒有防止傳染病蔓延的力量。所以關於預防傳染病，必須由衛生行政機關負責，他的要點如下。

(一)法定傳染病 傳染病的種類雖很多，但在防

疫行政上，並不都認為危害公眾的。各國都揀幾種危險和損害較大的由傳染病預防法規定。我國現在定霍亂，赤痢，傷寒，副傷寒，天花，猩紅熱，白喉，鼠疫等八種。日本除這八種外，再有發疹傷寒和流行性腦脊髓膜炎二種。其他各國有定為六種的，也有定為八種的。

(二)死者和保菌者的發見 防疫的真精神，在乎早知患者的發生，於病毒沒有十分散漫的前頭，乘早撲滅。發見患者的方法有二種：一為行政機關自動的搜求；一為義務報告者的報告。

(1) 報告 法定義務報告者為醫師。惟在已有傳染者或死者的家中(船舶也在內)有病人的時候，家主應當代行之。此外廟宇，公私立學校，工作地，醫院，或輪船公司，各種事務所，其他集會的公共場所首領，管理人，或代表等，都有分任報告的義務。接受報告的人，為患者，或死者所在地方的警察長官，市長，區長，檢疫委員，預防委員

等。等到報告完了之後，就由警察力使傳染病醫院收容。

(2) 周圍關係的調查 一有患者的報告，就要尋究他的傳染系統；同時搜求其家族交通關係者之中，有沒有既往的可疑的患者或帶菌者。

(3) 屍體檢驗和屍體處置 不及受醫師的診療而死亡的，或者醫師雖曾診療他，但沒有確定診斷而死的，由屍體檢驗纔發見爲傳染病的人很多；霍亂，鼠疫尤其有這樣的情形。屍體若非消毒後，不許搬運到他處或火葬土葬。但火葬當經警察長官的許可。

(4) 保菌者搜索 發見患者死者之後，不可不立即搜索他周圍保菌者的有無。像霍亂一症，往往有於一定時日之後，又見再發的事情，這就難保保菌者的潛伏了。最好要見機在上年的流行地，施行檢驗。

(5) 健康診斷和檢病的戶口調查 健康診斷，

主要是對於有感染病毒之疑的人，在一定時日內，監視他的健康狀態。果是接觸過患者，不得不使他隔離。戶口調查，大都叫警察官吏，挨戶去檢查病毒之有無。若有可疑的，須採取大小便，送醫官檢查。

(6) 細菌學的檢查 像霍亂，鼠疫等非常的公眾危險病，當其初發的時候，不單依臨床的診斷，並且一定要行精密細菌學的檢查。於是官廳在常備的細菌檢查室內，檢定其為疑似的或真性。凡開業醫師所送出的疑似傳染病菌的材料，也有行免費檢查的必要。

(三)清潔和消毒 家中有患者之時，或病毒污菌及有污染之疑時；患者或死體移至他處時；為病毒所污染或有污染之疑的物件，預備使用，授與，移轉，遺棄，或洗滌之時；將要埋葬死體之時，都有施行清潔和消毒方法的必要。

(四)種痘 用牛痘接種，可以預防痘瘡，這是現

今各國所通行的。以前我國多行人痘接種，就是在健康者的皮膚上，做一點小傷，把輕症痘瘡患者的膿汁附着在上面，就發輕症的痘瘡而治癒，可以得永久的免疫性。但這種方法，不甚完善，接種後反有發重症的真痘而致喪生命的。自英國醫生琴納（Jenna）創始牛痘接種，纔把他的功效，更加鞏固。此法不久普及全歐洲，終乃傳到東方來了。除痘瘡而外，有多種傳染病，如傷寒，腦膜炎之類，也可由接種菌苗而得免疫性。

（五）舟車船舶之檢疫 霍亂和鼠疫，大多舟車船舶中蔓延。所以舟車船舶的檢疫，有勵行的必要。火車檢疫，以前行於歐洲。但今日交通頻繁，陸上檢疫法，實在是不可能的了。只有海港檢疫較有效驗。凡航海停泊中或現在有患者死者，以及停船中發現患者的時候；從流行地或經過流行地而航來的時候，都須行消毒或除鼠。在必要時（如鼠疫，霍亂，黃熱等情形時）要叫乘客船員停留。發現患者

和疑似患者，須送入醫院。

五 傳染病的種類

傳染病種類極多，如(一)傷寒症，(二)痢疾，(三)霍亂，(四)鼠疫，(五)白喉症，(六)流行性感
冒，(七)腦脊髓膜炎等，都已於前面講過。現在把
其他各種的重要傳染病補述如下：

(一)麻疹(Morbilli)

原因 未明，人類都有感染性。他的傳染都是
直接傳染，患病後可得免疫性。流行期多在冬季和
春季。感染麻疹後，經八九日至十日的潛伏期，後
來便惡寒戰慄，高熱到三十九度至四十度，於是結
合膜，口腔，鼻腔，咽，氣管和支氣管發炎及內
疹，這叫做前驅期或內疹期。持續三四日，熱稍
降，不久熱上升，發疹，黏膜的炎症甚強。各種症
狀達於極點，持續四五日體溫下降，暫復常度，這
期叫做發疹期。熱和諸症漸輕，皮上現糠粃狀落
屑，叫做落屑期。漸次復元。

這病容易續發支氣管肺炎，很是劇重。

預防法 隔離。

(二)猩紅熱(Scarlatina)

原因 由於猩紅熱鏈球菌的傳染。他的傳染或由直接傳染或由用具和空氣的媒介，間接傳染他的毒素富耐久性，經數年之久，還能侵襲的。

本病是猛烈的危險傳染病，患者以二歲到七歲的小兒爲最多，成人較少；他的侵入門戶是扁桃腺，流行時期是秋冬二季，患病後可得免疫性。

病毒侵入後，潛伏期約數日，惡寒，戰慄，體溫上升到三十九度，頭痛，精神恍惚，痙攣，嘔吐，咽頭灼熱，嚥下疼痛，頸腺腫脹，叫做前驅期。便見發疹，先頸部，次到四肢伸側，關節和手足等處，頭面等部較少。疹是紅色，大似帽針頭，每融合而成汎發性潮紅。咽黏膜紅腫，舌背被苔，像覆盆子的形狀。其他有結合膜炎和支氣管炎，淋巴腺腫脹等。發疹期持續四日到六日，入落屑期，

他的屑像糠粃狀，或膜狀。炎症消失，熱也下降，這期約有二星期。

本病易合併毒膜症，非常危險。

預防法 患者隔離，病室衣服和用具須消毒，醫師診本病患者後，須嚴重消毒。在患者落屑後二星期，還不得和健者接近。

(三)痘瘡（天花）(Variola)

原因 未明，傳染力極強，往往一時流行很廣。

症狀 真痘的潛伏期約十日到十四日。前驅期先戰慄，便發熱到四十度以上，持續三數日，頭痛，腰痛，眩暈，胃腸障礙，腮，咽等處生斑點狀潮紅，脾腫，在第二日或四日發生小疹，多在股三角和肱三角以及全身，數日消失，後來便發生痘瘡，高熱下降。痘瘡先生於顏面，慢慢的延到全身，成粟粒狀大隆起的小紅斑，二日後化做水疱，中央略陷，到了第八日或第九日，變做膿疱，繞以

赤暈，叫做化膿期，持續三四日，那時，顏面和頭部皮膚發生腫脹，到第十一或第十二日，膿疱乾燥，而成痂皮，叫做乾燥期。化膿後再發熱，到乾燥時，熱纔下降，漸次治愈而遺痘痕。

豫後甚惡，發疹密的更劇。他的死亡率在未種痘的是三〇%，已種痘的是五——八%。倘使是出血性，或發生痘瘡性紫斑病時，常死亡的。

預防法 厲行種痘。已患的嚴重隔離，用具住居應消毒。

(四)黃熱 (yellow fever)

原因 病原未明，由一種黃熱蚊類 (*Stegomyia fasciata*) 的媒介而起。

症狀 潛伏期是三——五日，長的十三日，後來起惡寒，戰慄，體溫上升達三十八度到四十度，脈數，頭痛，四肢疼痛更甚。腰痛和上腹部有高度壓痛，面紅，眼結合膜充血，熱度稽留三五日而下降，漸呈弛張性。發病三日，發生黃疸，嘔吐，齒

齧出血，血尿，血便，脫力昏睡，終因心臟麻痺而死。輕症的經七八日而各症減輕，本症豫後很惡，死亡率是一五——七五%。

預防法 撲滅蚊類，避免他的螫刺。

(五)百日咳（疫咳）(Pertussis)

原因 由於百日咳菌的傳染。這菌是巴得 (Bordet) 和真哥 (Gengou) 二氏（一九〇六年）所發見，多侵襲小兒，流行於冬春二季。

症狀 潛伏期約一星期，後來是黏膜炎期，發生鼻炎，眼結合膜炎，咽喉炎，往往發出輕熱，倦怠，食慾不振，鼻眼結合膜，咽頭炎等。減退了發生咳嗽，漸次增劇，再進是痙攣期，發生痙攣性咳嗽，聲似鴉鳴。咯出透明黏液的痰，或嘔吐，甚至大小便失禁，他的發作，以夜間爲尤著。再次是減退期，咳嗽減少。

預防法 隔離患者，咯痰消毒。

(六)癩病（麻風病）(Lepra)

原因 是癩菌。他的傳染是直接或間接的傳染；他的侵入門戶是鼻黏膜。多發於二十歲到四十歲之間。



第三十三圖 癩菌

症狀 潛伏期很多，有數年以上的，病發後顏面和額部腫脹潮紅，眉毛脫落，額頰鼻頤和耳郭處，形成結節，睫毛脫落，眼臉腫脹，結合膜變黃，角膜溷濁，鼻腔和咽頭潰瘍，四肢生結節或斑紋，知覺麻痺，運動和營養障害，神經肥厚，末了害到指趾和全肢脫落。

預防法 防他傳染和蔓延，設癩病院，收容癩

病患者，嚴重隔離。患者之咯痰，鼻涕，尿等，須注意消毒。

(七)狂犬病 (恐水病) (Rabies)

原因 由狂犬咬傷而傳染。他的病毒存於唾液中。

症狀 潛伏期是十五日到六十日，前驅症在咬傷部附近，生知覺異常，全身障礙，精神憂鬱等症，不安，恐怖，經一二日到興奮期，皮和五官器漸次過敏，發熱達三十九度到四十度，呼吸困難，漸成不整，或喘鳴性呼吸或吸氣的痙攣，咽下困難，咽頭痙攣，而患者渴甚，給以飲食，拒而不納，所以又叫做恐水病。肌肉痙攣，反射運動器械的肌肉興奮性亢進，流涎，流淚，發汗增加，譫妄幻覺，於是起發作性咬嚙運動，嗄聲及喘鳴性音聲，終因麻痺而死。

本病豫後多不良。

預防法 撲滅狂犬，被咬者在適當時期內行預

防接種。

(八)砂眼(Trachoma)

砂眼，在我國蔓延很廣，是一種傳染性慢性結合膜炎，也稱顆粒性結合膜炎。

原因 未明。

症狀 在砂眼的初期，自覺和他覺上，都沒有著明症狀。稍進，在結合膜上穹部，發赤肥厚，溷濁，血管難於透視，其中常有顆粒數個。其後波及結合膜的內外眥部，再進，蔓延到全部結合膜。於是眼瞼結合膜肥厚，發赤，加以溷濁，血管不能透視。顆粒很多。

砂眼如果僅局限在結合膜時，自覺症狀常輕微，主要症狀，不過眼力疲勞，眼脂黏結而已。但若進入眼瞼深部，便起瞼肌麻痺，致上眼瞼下垂。日後因瘢痕收縮而起瞼裂縮小，眼瞼內翻，睫毛亂生，瞼球癒着。或因睫毛摩擦角膜，發生羞明，流淚，異物感，疼痛，漸致角膜溷濁，而視力障礙。

或有起角膜翳膜等症，也有起角膜潰瘍或溷濁失明的。

治法 當結合膜或角膜的炎症較強的時候，像結合膜強度充血，分泌旺盛時，或有角膜新鮮翳膜時，用百分之一的硝酸銀水塗布結合膜面，再用百分之一的食鹽水洗滌之。若分泌不很多的人，用硫酸銅液點眼，到退行期每日一回用千分之一到千分之二的黃降汞軟膏擦入眼內；若炎症很輕，用百分之〇·五到〇·三硫酸鋅水點眼，每日二三回。顆粒，也可用器械壓榨破壞，或用綿拭擦破之。

(九)水痘 (Varicella)

原因 未明。病毒存在於水痘痘泡的內容物中；和病人接觸而傳染，小兒在十歲以下的，最易被侵；大人很少。

病狀 潛伏期約十三日到十七日，缺前驅期，有中等度的發熱而起發疹，伴以癢感。發疹是赤色圓形的大蕾疹，不久起水疱，發於軀幹最多，顏面

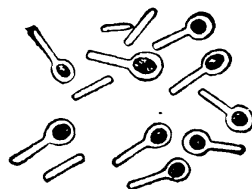
四肢較少。水疱的中央稍凹陷，內容無色透明，間有溷濁。到發病的次日，熱稍下降，到第三四日恢復平溫。水痘於是乾燥，普通約一二星期，不留瘢痕而剝離。

預後 佳良；但間有出血性的，就危險。

治法 可聽其自然經過，不必加以治療。皮膚發癢感時，塗以氯化鋅軟膏，魚石脂軟膏。

(十)破傷風(*Bacillus tetani*)

原因 破傷菌常在土壤中生活。污泥土之竹頭木片刺入深部組織，就可以發病。



症狀 瞼裂縮小，開口困難。漸次項背諸肌，續發攣縮，漸至延及四肢。知覺過敏，反射機能亢盛。體溫升至四十度以上。

療法 安臥。疼痛者用麻醉劑。病室保持常溫。

第三十四圖 破傷風菌

問題

- (一)腦出血是什麼原因？有什麼療治法？
- (二)腦脊髓膜炎在什麼時季最流行？那樣的人最易感染？
- (三)神經衰弱症何以男多於女？要怎樣療治？
- (四)糖尿病怎樣預防？
- (五)身體過於肥胖，有沒有變瘦的方法？
- (六)傳染病的地方性，流行性和大流行性怎樣分別？
- (七)感染麻疹後，一直到復元，中間有些什麼經過？
- (八)天花有什麼危險？怎樣預防？

本書漢英對照表說明

- (1) 本表按王雲五氏之四角號碼檢字法排列
- (2) 單字注四角號碼及附角之號碼於本字之上
- (3) 名詞除第一字四角號碼已見該名詞上面單字用~記號代表外第二字取上二角之號碼於本條之上
- (4) 名詞第三字仍依號碼順序排列但不注號碼
- (5) 本書每面上端首尾所注號碼係本面號碼之起訖中間所注各字係本面單字
- (6) 四角號碼檢字法見下(詳細方法可參閱王雲五大辭典或王雲五小辭典)

第二次改訂 四角號碼檢字法

王雲五發明

第一條 筆畫分為十種，各以號碼代表之如下：

號碼	筆名	筆形	舉例	說明	注意
0	頭	一	言 聖 尸 彳	獨立之點與獨立之橫相結合	0456789各
1	橫	一 乚 ㄣ	天 土 地 江 元 風	包括橫、小與右鉤	橫均由數筆合為一
2	垂	丨 丿 丨	山 月 千 則	包括直、撇與左鉤	複筆，檢查時遇單
3	點	丶 丶	六 示 乇 之 衣	包括點與捺	筆與複筆並列，應
4	叉	十 乂	草 杏 皮 刈 大 詩	兩筆相交	儘量取複筆；如山
5	插	扌	才 戈 申 史	一筆通過兩筆以上	作0不作3，寸作
6	方	口	國 鳴 囙 四 車 由	四邊齊整之形	4不作2，厂作7
7	角	ㄚ ㄣ ㄥ ㄨ	羽 門 仄 陰 雪 衣 學 罕	橫與垂相接之處	不作2，ㄣ作8不
8	八	八 ㄨ 人 ㄥ	分 頁 羊 余 災 余 疋 午	八字形與其變形	作3 2，小作9不
9	小	小 ㄣ ㄥ ㄨ	尖 糸 彳 彳 推	小字形與其變形	作3 3。

第二條 每字祇取四角之筆，其順序：

(一)左上角 (二)右上角 (三)左下角 (四)右下角

(例) (一)左上角 (二)右上角

(三)左下角 (四)右下角

檢查時按四角之筆形及順序，每字得四碼：

(例) 頭 = 0... 截 = 1... 際 = 2...

第三條 字之上部或下部，祇有一筆或一複筆時，無論在何地位，均作左角，其右角作0。

(例) 宣 直 首 冬 軍 宗 毋

每筆用過後，如再充他角，亦作0。

(例) 干 之 持 掛 火 米 軍 時

第四條 由整個口門門所成之字，其下角取內部之筆，但上下左右有他筆時，不在此例。

(例) 國 = 0... 開 = 1... 闕 = 2...

茵 = 3... 瀾 = 4...

0011₁ 瘧 00~疾孢子蟲 Plasmodium 0011₃ 痘 00~瘡(天花) Variola 0012₀ 痢 00~疾 Dysentery ~疾病原菌 Bacillus dysenteriae 0012₇ 病 71~原 Causes of disease ~原菌 Pathogenic bacteria 0012₈ 疥 00~癬虫 Itch-mite 0013₄ 疾 00~病 Sickness 0018₆ 癩 00~病(麻風病) (Lepra) ~癩 Epelepsy 0029₄ 麻 00~疹 Morbilli ~痺狂 Paralysis 0828₁ 旋 20~毛虫 Nematode worm 1010₇ 亞 46~柏斯 Eberth 1021₄ 霍 22~亂(虎列拉) Cholera ~亂菌 Vibrio cholerae 1044₇ 再 27~歸熱 Febris reccurrens ~歸熱螺旋體 Spirochaete obermereri 1060₀ 百 60~日咳(疫咳) Pertussis	1063₂ 醱 77~母菌 Yeast 1071₆ 電 57~擊 Thunderstroke 60~圖 Fulguration mark 1111₁ 非 00~病原菌 Non-pathogenic bacteria 1122₇ 脊 74~髓癆 Tabes dorsalis 1223₀ 水 00~痘 Varicella ~癰 Noma 1224₇ 發 44~芽菌 Blastomyces 1273₂ 裂 11~頭條蟲 Broad tapeworm 1313₂ 球 44~菌 Coccus 1464₇ 破 28~傷風 Bacillus tetani 1713₆ 蟲 Lice 1962₀ 砂 67~眼 Trochoma 2071₄ 毛 23~狀菌 Trichomyces 2395₀ 纖 20~維素性支氣管炎 Bronchitis fibrinosa ~維素性肺炎 Pneumonia fibrinosa
--	--

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
一	二	三	四	五	六	七	八	九	十

2116₀ 黏

74~膜炎性肺炎 Pneumonia catarrhalis

~膜性口內炎 Stomatitis ulcerosa

2123₁ 卡

10~西曼 Curschmann

2124₂ 便

23~秘 Constipatio alvi

2224₇ 變

22~變形虫 Amoeba

2299₃ 絲

23~狀菌 Phycomyces

2320₀ 外

07~部原因 External causes

2412₇ 動

27~物性寄生體 Animal parasite

2490₀ 科

26~和 Koch

2496₁ 結

40~核菌 Bacillus tuberculosis

2510₀ 生

14~殖器病 Disease of reproductive organs

2524₀ 健

00~康 Health

2524₃ 傳

34~染病 Infectious disease

2600₀ 白

27~血病 Leukaemia

67~喉(毒膜症) Diphtheria

~喉桿菌 Bacillus diphtheriae

2643₀ 臭

50~蟲 Bed-bug

2644₆ 鼻

21~黏膜炎 Rhinitis

73~腔疾病 Disease of nose

2690₀ 細

44~菌 Bacteria

2710₀ 血

30~液疾病 Disease of blood

2711₅ 衄

27~血 (Epistaxis)

2733₇ 急

95~性心臟內膜炎 Endocardis acuta

~性單純性胃黏膜炎 Catarrhus ventriculi acutus

~性腸黏膜炎 Catarrhus intestini acutus

2741₆ 免

00~疫性 Immunity

2822₇ 傷

30~寒 Typhoid fever

~寒症(腸替夫斯) Typhus abdominalis

2824₀ 黴

(Mould fungus)

3011₃ 流

21~行性感冒 Influenza

~行性感冒菌 Bacillus influenzae

~行性腦膜炎 meningitis

3126₆ 福

71~馬林 Formalin

0	2	顏	1	8	4	2	截	3	5	6	8	躲	7	9	3	1	宣	0	0	4	0	大	3	0	5	0	中	0	0	6	4	因	0	3	7	2	開	7	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3300₀ 心

50~囊炎 Pericarditis

74~臟疾病 Disease of heart

~瓣膜病 Vitium cordis

3310₀ 泌

77~尿生殖器疾病 Disease of urinary and reproductive organs

3419₀ 淋

00~病 Gonorrhoea

3519₆ 凍

28~傷 Congelation

3520₆ 神

21~經衰弱症 Neurasthenia

~經系統病 Disease of nervous system

3530₃ 遺

77~尿症 Enuresis nocturna

95~精 Nocturnal pollution

3912₀ 沙

24~科來丁 Charcot-Lyden

3912₇ 消

24~化器疾病 Disease of digestive organ

4010₇ 直

10~哥 Gengou

76~腸黏膜炎 Proctitis

4022₇ 內

07~部原因 Internal causes

74~臟寄生蟲 Endoparasite

有

87~鈎條虫 Armed or Pork Tape-worm

4040₇ 支

80~氣管喘息 Asthma bronchiale

~氣管炎 Bronchitis

4121₄ 狂

43~犬病 Rabies

花

47~柳病 Venereal disease

4440₄ 萎

44~黃病 Chlorosis

4480₆ 黃

00~疸 Icterus catarrhalis

44~熱 Yellow fever

~熱蚊 Stegomyia fasciata

4621₄ 猩

21~紅熱 Scarlatina

4694₁ 桿

44~菌 Baccillus

4740₁ 聲

77~門水腫 Oldema glottidis

4895₅ 梅

50~毒 Syphilis

5014₀ 蚊

Mosquito

5204₀ 抵

50~抗力 Resistance

5210₀ 蛭

30~突炎 Appendicitis

5320₀ 感

20~受性 Predisposition

60~冒症 Catching cold

5411₁ 蟻

50~蟲 Pin worm

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
ニ	一	ロ	ハ	ヘ	コ	カ	キ	ク	ケ

5610₀ 蛔

50~蟲 Human round-worm

5619₃ 螺

08~旋菌 Spirillum

5708₂ 軟

95~性下疳 Ulcus molle

5711₇ 蠅

Fly

6000₀ 口

27~的疾病 Disease of mouth

6010₀ 日

24~射病 Sunstroke

~射性紅斑 Sunburn

6022₇ 胃

00~痛 Cardialgia

~癌 Carcinoma ventriculi

13~酸過多症 Hyperchlorhydria

27~的疾病 Disease of stomach

35~潰瘍 Ulcus ventriculi

50~擴張 Dilatatio ventriculi

6080₁ 足

44~菌腫 Mycetoma pedis

6105₃ 嘔

61~嘔蠅(崔崔蠅) Tsetse fly

6201₄ 睡

67~眠病 Sleeping sickness

~眠病病原體 Trypanosoma

6204₉ 呼

67~吸器病 Disease of respiratory organs

6703₄ 喉

00~疾病 Disease of throat

21~黏膜炎 Catarrhus pharyngis

24~結核 Tuberculosis laryngis

7022₇ 肺

10~二口虫 Lung fluke

24~結核 Tuberculosis pulmonum

74~臟疾病 Disease of lung

膀

79~膀疾病 Disease of bladder

7124₀ 肝

10~二口虫 Liver fluke

48~梅毒 Syphilis of liver

74~臟疾病 Disease of liver

~臟硬變症 Cirrhosis hepatis

75~膿瘍 Abscess of liver

7129₆ 原

25~生動物 Protozoa

7226₂ 腦

22~出血(卒中) Apoplexia

24~動脈栓塞 Thrombosis

7422₇ 肋

74~膜疾病 Disease of pleura

~膜炎 Pleuritis

7425₃ 臟

66~躁症 Hysteria

7622₇ 腸

24~結核 Ulcera intestini tuberculosa

27~的疾病 Disease of intestine

7623₀ 腮

76~腺炎 Parotitis

7713₆ 蚤

Flea

7721₂ 胞

17~子蟲 Sporozoa

7721₇ 肥

79~胖病 Obesitas

0	1	4	3	6	7	3	0	4	0	5	0	6	0	7	7								
2	顏	8	2	截	5	8	睬	9	1	宣	0	大	3	0	中	0	4	國	3	2	閉	4	7

7722₇ 腎 尿 屨 膽 丹 巴 鼠 分 無 普 食 貧 氣 錫 鈎 節 糖 慢 9604₇

7722₇ 腎

24~結石 Nephralgia
74~臟疾病 Disease of kidney
~臟炎(腎盂炎) Pyelitis

7723₂ 尿

50~毒症 Uraemia

7724₇ 屨

17~弱 Weakness

7726₁ 膽

10~石 Cholelithiasis

7744₀ 丹

50~毒 Erysipelas

7771₇ 巴

26~得 Bardet

鼠

60~疫(黑死病) Pest
~疫病原菌 Bacillus pestis

8022₇ 分

12~裂菌 Fungus

8033₁ 無

87~鈎條虫 Unarmed or Beef Tape-worm

8060₁ 普

30~淮斐 Pfeiffer

8073₂ 食

88~管癌 Stenosis oesophagi
~管的疾病 Disease of oesophagus

8080₆ 貧

27~血 Anaemia

8091₇ 氣

88~管疾病 Disease of trachea

8612₇ 錫

10~爾維烏斯 Sylvius

8712₀ 鈎

50~蟲(十二指腸蟲) Hook worm

8872₇ 節

60~足動物 Arthropoda

9096₇ 糖

77~尿症 Diabetes mellitus

9604₇ 慢

5~性胃黏膜炎 Catarrhus ventriculi Chronicus
~性腸黏膜炎 Catarrhus intestini Chronicus

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
一	二	三	四	五	六	七	八	九	十

中華民國二十二年六月初版
中華民國二十二年三月四版

(二〇四四六)

初級中學用

復興衛生學三冊

第二冊定價大洋伍角

外埠酌加運費匯費

版權所
翻印必究

編著者 程瀚章

主編兼 王雲五

印刷所 上海河南路 商務印書館

發行所 上海及各埠 商務印書館

(本書校對者杜其達)

