

附錄二種

- 一、「陰虛體質」之食品單
- 一、膏滋補藥方之意義

胡邦基

肺病無礙論

陳存仁著

肺病無憂論

陳存仁著

提要

普通肺病書籍類皆西說。一味恐嚇病人。讀之往往反促病情增進。本書為適合國情之通俗創作。絕無此弊。因中醫之治療肺病。確有根本治法。故不作西說毫無辦法之消極論調。且確認「恐怖」「憂慮」「妄想」「畏懼」為肺病促成之要因。故又以為畏癆之恐怖。無異共黨舉事製造恐怖足以成事。須知畏癆愈怯惕。癆禍愈猖獗。於是特著此書。前編為肺癆概論。詳述肺病之一切情狀原理及治法。後編為滋陰療法治癆之勝利狀況。誠乃陰

虛體質及肺病患者之「安慰作品」。大聲疾呼。以之打破「肺病無治法」之消極空論。

本書負責發表三大金玉良言。一曰「肺病本無虞。憂恐能制命。樂觀盡天年」。蓋樂觀達視。仍能享壽齡而盡天年故也。一曰「肺病見而不怪。其怪即自敗」。蓋見怪不怪。心理作用之病症。完全消除故也。一曰「滋陰培本元。癆病治其源」。蓋中藥善治慢性調理病症。滋陰療法。確能治愈肺病故也。

以上三言。為本書結晶所在。故皆至理名言。深望讀者書為座右之銘。共同振作精神。以「精神剋制肺病」以「心理消除癩疾」。無憂無慮。肺病雖惡。可以無憂矣。

肺癆無憂論

前編 肺癆概論

緒言.....一頁

第一章 釀成肺癆之原因.....三頁

甲、體質 乙、年齡 丙、飲食 丁、性情 戊、居處

己、職業 庚、運動 辛、色慾 壬、煙酒

第二章 肺癆與混合各症之辨別.....二四

甲、引言 乙、虛癆 丙、傷尸 丁、肺脹 戊、肺痿

己、肺癰

第三章 肺癆之診斷.....三五

肺病無憂論目錄

一

肺病無憂論目錄

甲、脈象 乙、舌苔 丙、形色

第四章 肺癆之種種現象.....三六

甲、咳嗽 乙、潮熱 丙、吐血 丁、骨痛 戊、盜汗

己、咽痛音啞，庚、泄瀉

第五章 肺癆之傳變.....四六

甲、腺癆.....四七

子、小引 丑、癰癥之種類 寅、癰癥之順逆

卯、癰癥是否可以開刀 辰、癰癥與肺癆之關係

乙、腸癆.....五一

子、腸癆之由來 丑、腸癆與共食制 寅、腸癆之症狀

卯、五更作瀉之原因 辰、腸癆與肺癆之關係

丙、骨癆.....五五

子、何謂骨癆 丑、骨癆之發生 寅、骨癆之經過

卯、骨癆之證狀 辰、流疽與附骨疽之由來 巳、骨癆與肺癆之關係
 丁、瘡癤……………六〇

子、瘡癤之變症 丑、瘡後何以成癆 寅、機會之連展
 戊、疔癆……………六三

子、何謂『疔』 丑、疔與癆不同之點 寅、疔何以誤認為癆
 卯、疔有成癆之可能乎
 己、乾血癆……………六五

子、乾血與閉經 丑、乾血癆之由來 寅、乾血癆與年證之關係
 卯、乾血癆之性情 辰、乾血癆何以多邪毒
 庚、抱兒癆……………七〇

子、何謂抱兒癆 丑、抱兒癆之發生 寅、抱兒癆之危險時期
 卯、抱兒癆於胎兒之影響 辰、由抱兒癆說到結婚問題
 辛、產褥癆……………七三

子、產後之危險 丑、產褥癆之由來

肺病無憂論目錄

四

寅、產得癆之發生

卯、產得癆之所以難治

士、舌菌

子、舌菌之由來 丑、舌菌之狀態 寅、舌菌與瘰癧

七五

癸、喉癬

子、喉癬之發生 丑、喉癬之證狀 寅、喉癬與梅毒

七六

卯、音啞與喉癬

子、肋膜炎

肋膜炎之證狀 肋膜炎之原因 肋膜炎與肋膜炎 肋膜炎與背痛

七九

第六章

對付肺癆之方法

八一

一、預防法

八一

二、預防病菌之傳染

八四

甲、家庭方面 乙、公眾方面 丙、其他

三、培養身體之抵抗力

八九

第七章

治療之道

九四

一、自然療法

九四

- 甲、營養佳良
- 乙、養成有規律之生活
- 丙、注意體育及圖術
- 丁、時常注意皮膚清潔
- 戊、鍛鍊皮膚之抵抗力
- 己、衣服宜寬博
- 庚、常行深呼吸
- 辛、少飲酒
- 壬、節性慾

二、藥物治療

一〇九

- 甲、諸言.....一一〇
- 乙、對症治療概要.....一一一
 - 初期 中期 末期 咳嗽 痰中帶血 咯血 發熱
 - 盜汗 咽痛音啞 骨痛 泄瀉
- 丙、一般療法概要 補養療法.....一二四

丁、殺菌療法 殺菌方法.....一二九

第八章 病愈後之調理.....一三二

後編 滋陰療法之勝利

第一章 滋陰何以能殺菌滅癆.....一三七

第二章 何謂陰虛.....一三八

第三章 預防癆病.....一三九

第四章 治療癆病.....一三九

第五章 治療實例.....一四〇

產後癆 閉經癆 咳嗽癆 痰血癆 肺癆 遺精癆 哮喘癆

肝厥癆 肺虛癆 久癆成癆 蓋褥癆 肺癰癆 虛癆 肺損癆

腸結核癆 毆傷癆

第六章 結論 未成之前預防最便.....一六二

附錄 陰虛體質之食品單.....一六四

腎滋藥方之意義.....一六五

肺病無憂論

陳存仁著



前編 肺癆概論

緒言

言今日中國之「內憂」者。莫不曰「匪共」曰「水災」曰「內戰」曰「鴉片」。皆不知又有隱患遍於全國。每年殲滅人口達數百萬之肺癆病患者。肺癆之患。不僅孤獨人之父子。鰥寡人之夫婦。抑且孱弱民族之生機。致全國盡屬病夫。斷喪國力。久必淪中國於滅亡。肺癆之禍害。固未嘗淺於匪共。水災。內戰。鴉片之下。

「霍亂」「天花」人皆畏之如洪水猛獸。為衛生當局者。亦竭全力以衛禦之。實則肺癆之為患。遠甚於霍亂天花之上。即就上海工部局衛生處之統計而證之。民國二十年度。死於霍亂者共四三六人。死於天花者共二七六人。

而死於肺癆者達九六一人。然患此病纏綿不至死者。猶未計及。今全國之人口至少當百倍於上海一埠。是則每年至少死於肺癆者當達九百六十萬人以上。不僅為天花霍亂所不及。即內戰水災每年死亡人數亦無若是之多。研究國家問題者。聞之能無驚駭作色乎。

蓋肺癆為慢性傳染病。無論老幼。無論貧富。皆有染患之可能。病之發生。無時間性。不若霍亂瘧疾之病。或發於夏。或盛於秋。肺癆則一年四季均有發生之可能。又能不限地域。不分城市郊野。到處皆有。蔓延之廣。誠堪驚人。

肺癆之發生。由來已古。最古之醫籍。如靈樞素問。已提及此項病證。素問玉機真藏篇『大骨枯。大肉陷下。胸中氣滿。喘息不便。內痛引肩項。身熱。脫肉。破胭』靈樞玉版篇『欬脫形身熱。脈小以疾』皆肺癆之證也。肺癆一症。既早已見於中土。歷代固多明哲之士。其治療之方法。亦早有種種發明。然至近世而日益猖獗。其故甚多。皆為過去所未有者。

自中國連年內憂外患以來。統計一般民衆。無產與中產階級者佔多數。窮年忙碌。無非受生活之驅使與壓迫。經濟寬裕。自有優游之餘地。於衛生上始能大加講究。貧困之人。謀生尚不遑。安有餘暇及此。不特事前不能預防。即病魔已降於其身亦必強任勞役。否則衣食無着。合家有凍餒之虞。然負販西洋學說者。不顧國情。一味恐嚇。高唱國人所不能遵行之預防法及治法。肺癆因以潛滋暗長。一經染患。則憂恐而死。且與其他衰弱症候。多有類同之點。醫治者極易混合。致治法不能對症。滋蔓更甚。能無悲夫。

關於肺癆之書。不可勝述。然能切合國人之預防保養及病人參考者。尚不多觀。今就經驗所得。述成斯篇。全書凡八萬言。內有應驗良言多起。着重精神愉快。樂觀無憂。絕對排除恐嚇論調。或足為今日國人之所需歟。

第一章 釀成肺癆之原因

(甲) 肺癆與體質之關係

諺云木腐則虫生。又云真金不怕火來燒。凡健全完固。無瘕無疵之物。不使外物有侵凌之機。即受侵凌。亦無所虞。仍得完其太璞。保其生機。推之於人。何莫不然。體質虛弱之人。氣血不足。抵抗力薄弱。如朽木易生蛀虫。故患肺癆者。多文弱之子。賦秉既脆薄。調養又失宜。癆菌得以盤踞於內。本身之抵抗力。不足以撲滅之。惟有任其滋長。抵抗力弱一分。肺菌則佔前一分。抵抗力愈弱。肺菌愈佔優勝。身體則愈形不支。抵抗力益見減退。如此之循環不息。邪愈盛。正益衰矣。反之體格強健者。氣血充盛。各部組織完密。如真金之不怕火燒。癆菌即經傳染甚深。亦自能抵抗而撲滅之。

大凡傳染病除肺癆之外。如霍亂。如瘧疾。如喉痧。如鼠疫等。當其流行之時。疫氛飛揚。人人有傳染之可能。處於傳染病流行之區者。豈真有神違鬼差。佑善而禍惡者乎。亦視其體質之健否。抵抗力之強弱耳。肺癆一

症。屬於慢性傳染病。不若鼠疫霍亂喉痧等。如火如荼。一觸即發。而於暗中滋長。以擴充其勢力。作長期之侵略。故非有長期之抵抗不可。若調養偶一失宜。減少其抵抗之能力。其侵略之勢。即佔上風。如能恢復營養。以增進其康健。其勢力亦逐漸退縮。或至於消滅。

肺癆以慢性之故。不易發覺。每為人所忽視。積久而成大患。病入膏肓。以致不可救藥。其實非不治之症。惟視體質之強弱而旅進旅退耳。此症原無致死之理。患者之變生不測。半由於漠然忽視。半由於憂慮過度。漠然忽視。於身體之調護則不加注意。固足以張大其勢氣。過於憂慮。則精神為之不甯。亦將影響於身體之康健。吾人即使傳染肺病。而有顯明之徵象。注意其調養。履行增進康健之法。循行不背。證情必日見減輕。癆菌自然消滅。

友人薛爾仁。體育專家也。曾執教鞭於某校。體質之強健。全校同事。無有及之者。後以教員生活清苦。得親戚之推薦。入某公司為司賬。某日過

訪。並求診治。一載未晤。與前判若二人。神形消瘦。已成癆瘵。蓋以經濟既寬舒。即放浪形骸。忘自菲薄。以致釀成此症。或人有云。世間惟奇弱多病之人。乃得享康健長壽之福。若體質強壯者。恆不能盡其天年。蓋一則戒謹恐懼。惕厲而衛生。雖弱亦能轉強。一則自暴自棄。有恃而放縱。雖強而反轉弱。肺癆既與體質之強弱有關。吾願弱者惕厲而謀趨於強健之境。強者守身如玉。保留其健全之體質可也。

(乙) 肺癆與年齡之關係

疾病之發生。有隨年齡大小而異者。如痧疹。如百日咳等症。多發於童年。陽虛不寐等症。多發於老年。至於肺癆。患者以十八歲至三十歲為最多。童年雖有患之。數亦不多。三四十歲以上。患者亦少。且無多大關係。五十歲以上。罕有發生此症者。即有之。更屬無關生命之病耳。人在青年時代。情感之作用甚盛。勇於進取心。好競功爭名。事事不落人後。富於責任心。受熱情之支配。不肯遷就推諉。努力愈甚。精力愈耗。

家境在中產以下者。受生活之壓迫。忙於操作。為父母者。又喜早為子女完婚。家室為累。擔負愈重。謀生愈急。而心力亦愈賴。皆為癆菌投間抵隙之好機會。一經傳染。以職務之羈縻。經濟之束縛。無閒暇得以休息調養。即休息。亦不過一二月。何濟於事。亦有自信力堅強。自負不凡。不肯示人以弱者。以為本體頑強。病魔何能纏身。癆菌其何有害於我哉。不知竟染癆瘵。放任不問固屬無妨。坐失調養時機。則為不可。此即上節所云『體質強壯者。恆不能盡其天年』之謂。又有不自檢約。縱情聲色。淫慾無度。精力虧耗。因而病機銳進。莫能遏制。此所以傳染肺癆者。以十八歲至三十歲之間為最多也。

以上就其行動方面而言。其生理方面。亦與癆菌之傳染有莫大關係。青年時代。體內各臟器之發育盛旺。而活動之時又甚多。故新陳代謝之機能速。以新陳代謝機能之速。故消化力堅強。食慾振大。因是體內所含之滋養分亦甚豐富。惟其活動之時多。體力之消耗亦多。增加勞疲之時間。減少

其抵抗之力。而授瘡菌以侵襲之機。惟其滋養分之豐富。愈適於瘡菌之生活與繁殖。病機之進行愈速。童年臟腑柔弱。肺部尤為嬌嫩。然天真活潑。優遊自得。無七情之擾神。無生計之勞形。又無色慾之傷精。雖為適合瘡菌生活之佳境。然無可乘之機。故發生較少。至於老年。體質衰耗。精神頹墮。抵抗力不足。瘡菌之侵襲甚易。則肺瘡發生之多。當超過於青年。而反罕有患之者。又何故哉。蓋老年生機枯萎。各部臟腑發生硬化。於病機之進行。頗多阻力。有如斥鹵之地。植物不易繁殖也。

(丙) 肺瘡與性情之關係

得於天者謂之性。感於物者謂之情。性為體。情為用。性即氣質。情為精神之作用。氣質足以影響於精神之作用。精神之作用。又能影響於人體。故與疾病之關係甚大。疾病之起。有外因。內因。不內外因三種。屬於內因者。多為哀怒憂懼等性情之變化而起。凡抱達觀主義者。與天質渾樸者。一則無掛無碍。一則不識不知。疾病甚少。即書所謂「心廣體胖」者。反

之性情偏執。少化解。多煩慮。則疾病日多。即諺所謂『多愁多病』者。况肺癆一症。最宜豁達大度。切忌偏拗鬱結。故與性情之關係最大。生理學上謂人之氣質。千差萬別。約言之。有多血質。膽汁質。神經質。粘液質四種。神經質者。工愁善病。歌哭纏綿。易抱悲觀。其感情少變化。粘液質者。渾厚純樸。優然自得。不易為感情所激動。亦少感情之變化。同一不變化。則悲觀者益陷於悲觀。優然自得者。常享其安閒淡散之樂趣。故患肺癆者。以神經質之人為最多。粘液質之人為最少。惟人之氣質。雖得乎天。環境之壓迫。生活之困苦。隨在足以改變而轉換之。余有一李姓同學。在學生時代。秉性活潑。舉動敏捷。發言則諛諧百出。自號樂天。蓋不知人世間有苦惱煩悶之事者矣。以氣質言之。實屬於多血質。及畢業以後。勞燕分飛。各謀生計。所遇軌左。精神上大受刺激。不特萎靡潦倒。而氣質亦大起變化。多血質一變而為神經質。書空咄咄。非復學生時代之比矣。久之。延成癆瘵。故肺癆雖與天賦之氣質有關。其受外物之感動。

因精神上發生變化而成者。實亦不在少數。

往昔社交不公開。俗習又重男輕女。社會上無女子之地位。而以足不出戶。蟄居家中者。為人所重視。美其名曰閨閣千金。出嫁之後。相夫事姑。又須克盡婦職。識見既狹隘。又處於壓迫之地位。拂逆之來。既不知順受。又無處可告訴。悲哀憤怒。鬱結於中。每易釀成癆症。而夫寵之妻。無偶之婦。與枯庵之尼。情懷不開。孤燈淒涼。癆症之釀成尤易。

肺癆與性情之關係。既如上述。而其所以發生此種之關係之點。則又何在。緣性情迂執。鬱結不宣。引起無謂之煩惱與苦悶。精神為之萎頓。營養及內分泌發生障礙。而此煩惱與苦悶之發生。一則由於天賦之性。一則由於物感(壓迫失望等)之情。非有澈底之解決。必不能排除。肺癆為慢性傳染病。得以從容不迫。潛滋暗長。病者以營養及內分泌之障礙。無極度之抵抗力。癆菌之勢力。得以日漸伸長也。

(丁) 肺癆與飲食之關係

消化器官。能保護肺臟之疾患。又為治療肺病惟一之扶助。蓋消化器官健全。則其機能暢旺。體內得有充分之食養。不特肺臟少疾病之患。而各部之組織亦完密而強健。富有抵抗力。病邪不易侵襲。故善養生者。於飲食一道。極為注意。

飲食以強身體。加增抵抗力為目的。故以滋養分多而易於消化者為宜。滋養之豐富者。當推肉類。故肉食人種。患肺癆者較少。而觀諸動物。肉食獸亦較草食獸難染肺癆。肉之種類。雖有牛豚雞魚之別。所含滋養成分。相差無幾。可由人之所好去取之。烹調方法亦然。或炙。或煮。或煎。或炒。務各依人之所嗜。蓋投其所好。消化必良。若心有所嫌惡。雖滋養品亦不易消化。無論何人。多食可嫌之物。非吐瀉則積滯於胃。營養上即生障礙。失其保護肺臟之職。減少其抵抗力。而遺癆菌以侵襲之機會。多食與不細嚼者。亦有同樣之流弊。不可不慎。

肉食雖較有益。然脂肪太多。宜與菜類混食。不可偏於一方。因身體之營

養。須各種滋養原質調和適宜。不論如何之營養物。斷無一品中含有各原質。竟無過多與不及之慮者。此點亦宜注意。

肺癆進行之步驟甚緩。飲食一項。僅於營養上與肺臟發生關係。無直接消滅病菌之可能。故或有疑飲食問題。與肺癆之發生全無關係者。不知營養之合宜與否。雖與肺癆之傳染無直接關係。與已傳染後病機之進退不甚一致。而營養不良。身體日漸瘦羸。未傳染者得以傳染。已傳染者病寇勢益進。如敵之來。疲敝之師。焉有不為其所乘耶。反之。飲食合宜。營養充足。身體健全。不特不能傳染病菌。即傳染亦足以抵抗而撲滅之。每有病肺癆之人。以多食合宜之滋補品。病勢日漸輕快。即不斷根。而能克享長壽。得保其天年者。屢見不鮮。故治肺癆者。以營養療法。視為最親切最有效驗之一法。各種關於肺癆之著作。對於飲食一項。反覆陳述。多不厭其詳。飲食與肺癆之關係。即此可以為證。

大蒜一物。功能消除病菌。為世界所公認。江淮以北。民嗜大蒜。且多喜

生食者。故患肺癆者絕少。西人言蒜能興奮胃液。胃液興奮。則可抵抗癆菌無疑。其與大蒜有同等功用者。則為韭菜。顧惕生先生於醫學院演講極推重韭菜。韭菜中足以壯健身體而剋制癆菌者。當推韭為巨擘。勸人每飯不忘。勿以味臭而嫌棄之。善養生者。但求飲食之適體。他非所計。雖曰。淡泊之中多滋味。當知滋味之外。又宜求其足以增進身體之抵抗力者。則庶無差焉。

(戊) 肺癆與居處之關係

論語云。里仁為美。擇不處仁。焉知此指居處與吾人之關係。不僅德性而已。於衛生方面。所受之影響亦甚大。他固不論。僅就肺癆一症而言。即可以為明證。

以房屋而言。構造須合式。內部須整潔。所謂合式之構造。不在畫棟雕梁之美觀。亦不在紅磚平頂之洋式。在於光線充足與空氣流通。室內有充足之光線。與流通之空氣。不僅光亮明目。減少潮濕。又可殺滅微菌。而空

氣與日氣。健全肺部組織。增進肺部生活力之第一要素。尤為不容忽視。舊式房屋。當人之所居。則『粗大空黑』。粗者柱子之粗笨。大者佔地之廣大。空者空隙無用之地甚多。黑者光線不足而黑暗。常人之所居。則又簡陋卑陋。同一不合於衛生。新式房屋。一例改用平頂。若不多開窗戶。有適當之天井。其流弊較舊式者為甚。蓋一則穿樑空棧。空氣自然流通。一則四壁實砌。毫無空隙。空氣不易流通也。所謂整潔其內部。乃佈置整齊而灑掃清潔。構造合式。固為要著。然或困於經濟。或限於地域。有不能從心所欲者。整潔在於人為。所費者一舉手一投足耳。房屋整潔。於積極方面可以興奮精神。愉快身心。無形中增加其抵抗之力。於消極方面。微菌不易生殖。少傳染之機會。

以地位而言。居留都市者。不及鄉村適生。蓋都市人烟稠密。空氣惡濁。不良之呼吸。足以影響於肺部。減退其生活力。生活力既減。抵抗力隨之而減。病菌易於侵襲。且都市以空氣之不潔。與其他之惡影響。患肺癆者

甚多。痰液亂吐。其中所含之濁物。隨塵沙飛揚於空際。最易由呼吸而傳染。上海一隅。人口之多。無出其右。空氣之惡濁。亦較他處為甚。故易於感染肺癆。感染之後。亦不易就痊也。反之鄉村居民。其房屋雖卑陋。內部雖欠潔。而不易患害肺癆。蓋生活於美妙而柔和之大自然懷抱中。陽光普照。空氣新鮮。微菌不易播殖。

(己) 肺癆與職業關係

肺癆與職業之關係。乃相對而非絕對者。易言之。即不能指定某項職業。一定有患肺癆之可能。亦須視其各種生活狀況。與能否注意衛生而定。例如教員學生。有易患肺癆者。有不易患肺癆者。多體育之訓練。減少埋首案頭之時間。工作遊散。皆有定時。何致受癆菌之侵襲。惟窮年兀兀。作書堆中生活。不事運動之子。易於患害肺癆耳。又如僧人生活。何等清逸。古剎靜參。梵音閒聽。功名無緣。利慾屏絕。如閑雲野鶴。逍然物外。宜乎長壽可期。然此可望於參透佛緣。及養尊處優之高僧。不能希冀於普

通僧侶。普通僧侶。清茶淡飯。飲食粗惡。且忙於誦經禮佛。睡眠失時。故多數形容憔悴。面有菜色。又受戒律之壓迫。不茹葷。偏於素食。則營養不良。淨六根。戒遏六慾。則情懷不暢。既感環境惡劣。復自傷身世。精神肉體。倍極痛苦。因是陷入癆瘵之境。惟其生活簡單。不勞心力。癆病之進行略緩耳。

以上二例。可證肺癆與職業乃相對也。大凡操靜業者。易患肺癆。操動業者較少。在室內工作者。易患肺癆。在室外工作者較少。城市生活者易患肺癆。鄉野生活者較少。教員學生與僧侶。雖同為靜業而又為室內工作之人。因作業有定時。行動亦極自由。可以調節其機械之呆笨生活。減少癆菌侵襲之機會。若刺繡紡織之女工及裁縫工人之雇傭於人者。一任資方之支配。作輟不能自由。己身又受生計之壓迫。家庭之負擔所累。不能多事休息。心力既易勞疲。而工作時屈曲其上體。緊壓肺部。肺臟狹小。呼吸不暢。抵抗力銳減。不幸而感染癆菌。蟄伏肺尖等處。則漸次蔓延。畫家

與雕刻家。所業同屬於靜的藝術。畫家則思想活動。精神愉快。工作時揮毫設色。有洒脫不凡之概。鮮有犯肺癆者。雕刻家之思想與精神沉着而靈活。工作時雕鑿刻劃。十分呆笨。且曲身佝背。與繡工縫工。犯同一之弊端亦易染肺癆。

鑛工。伙夫。與印刷工人。雖操勤業。而職業之所在地。空氣不潔。養氣不足。使肺部之生活力。受莫大之影響。極易感染癆菌。鄉間農夫。既操勤業。又屬室外工作。且為鄉野生活。雖胼手胝足。而精神飽滿。體格強健。絕少患病。雖間亦有患肺癆者。乃操勞過度。營養不足之故。為生計所累。與職業無關也。

(庚) 肺癆與運動之關係

戶樞不蠹。流水不腐。常動故也。人體如能常動。則血液流行。肌肉發達。可臻於健全之境。試觀勞力之人。居則陋室。衣則敝服。食則粗飯。調護既不周。滋養又缺乏。而其肌肉綻滿。體魄雄健。反之。富家子弟。居

則崇樓。衣則羅綺。食則鮮美。調護既周到。滋養又充足。而多骨露肌削。肩駝背曲。瘦弱堪憐。此無他。運動與不運動之別耳。

肺癆之患者。多屬不事運動之人。身軀孱弱。少抵抗病菌之能力。每易為病菌所侵襲。且不運動者。大半為勞心之人。如商店之司賬員。學校之教員。及勤勉之學生。用心過度。腦力毀傷。成為神經衰弱。身體益陷於疲憊。抵抗力愈形不足矣。吾人身體。用心與用力。貴得其平。若徒事用心。不知用力。失其平衡。一有偏勝。則呈病象。不僅易於感染肺癆而已也。

營養之佳良。於身體上固有莫大影響。若徒服滋養之品。不知運動。亦不能收良好之效果。常見有身體衰弱之人。多喜服滋補之物。參耆也。燕窩也。白木耳也。日無間斷。平居則安逸好靜。視運動為畏途。以為補品可以培養身體。運動則有害無益。不知食物之消化與運運。皆賴血液之流行。身體衰弱。血流遲緩。惟藉運動以促進。否則鈍滯難化。徒置於無用之

地。即有效果。亦幾微矣。欲免肺癆之發生。其可得乎。

外人每譏吾國為病夫之國。欲洗刷此恥。非提倡運動不可。近年以來。運動界極力提倡。盡人皆知運動之可貴。流風所被。由學校而推移於社會。一變斯文為貴之觀念。沾沾於體育之鍛鍊。然凡百事物。有利則必有其弊。如飲食足以養身。其有利於吾人者何如。然多食之。反因是成病。故事以中庸為主。過與不及。皆非也。運動亦然。須視察體格。適合分際。既不可勉強。又不可劇烈。體質薄弱者。應練習太極拳。八段錦。意功拳。功力拳。或徒手操。柔軟操等之訓練。如跳躍。騎馬。長距離賽跑等之技術運動。非人所能習。向來不尚運動者。不宜行之。非徒無益而有害焉。蓋此類劇烈運動。每易損傷肋膜。破及血絡。常有骨痛吐血之證象。反易催促肺癆之發生。故運動以適可而止。切莫強為而為之也。

(辛) 肺癆與色慾之關係

孔子曰。食色性也。孟子亦曰。知好色。則慕少艾。可見色慾一事。隨生

而來。乃生理上之一種自然要求。性器官之不能斷絕色慾。正與消化器官不能斷絕食慾。同一理由。惟大都數之青年。於色慾一項。任性縱情。漫無節制。甚者五尺童子。遽談穢褻之事。體未發育而思淫。精未充盈而暗洩。根本既虧。百病隨生。此癆瘵之所由來也。青年之患肺癆者。什九為色慾所累。如手淫。如遺精。如早婚。如房事過度。與肺癆皆有密切之關係焉。

青年情竇初開。色情易動。淫穢之談。艷情之小說。皆足以引誘之。況上海一隅。為罪惡淵藪。濃裝艷服。肉氣粉香。接於目而觸於鼻。報紙之上。對於穢褻之新聞。又不惜以寶貴之筆墨。曲意描寫。耐人尋味。青年於此環境之下。有不神搖志奪者乎。於是借手淫以排洩。一日玩之。日日好之。其初不過以假作真。聊慰私情。不知久則成為習慣。以有用之精神。無端耗費。成為衰弱之症。精神萎靡。肌肉瘦削。骨髓枯槁。積漸而潮熱盜汗。咳嗽納減。轉成肺癆者。蓋比比也。

曲禮云。男子三十壯而有室。內則云。女子二十而嫁。內經謂男子四八筋骨隆盛。肌肉壯滿。女子四七筋骨堅。身體壯盛。及屆斯時。陰陽配合。舉行婚禮。方無弊害。奈舉世父母。每好為其子早婚。不知青春發動。乃生殖機之開始。非成熟之期。癆瘵作種。焉得嘉禾。嫩莖折玩。安能久實。不惟有背古禮。難免無招後患。且青春知識薄弱。貪一時之歡娛。不免縱慾無度。以致萎黃疴瘦。形色枯槁。鮮有不陷入癆瘵之途者。惟余有一新覺悟。男子固忌早婚。惟女子必須二十而嫁。大忌晚婚。女子晚婚之害。且有甚於早婚者。

新婚燕爾。伉儷情深。精神上得有無上之安慰。若能節慾有度。則身體可以日趨於健旺。故有身體瘦弱之青年。結婚以後。反壯碩肥滿。精神煥發者。亦有心猿放縱。但好雲雨之樂。真元虧傷。性命莫顧。於短時期間。漸見精神萎靡。身體衰頹。心跳驚悸。睡眠不安。皮膚蒼白或枯黃。病態全呈。因而咳嗽吐血。成為癆瘵損症。若已染肺癆。又不宜結婚。不特易

於傳染。且促其夭亡。况患肺癆者。神經易於興奮。色念元盛。縱慾無節。益使之陷於絕地。

涅槃經云。色慾烈火也。人身乾草也。身被乾草。火來須避。吾人縱不欲學釋家之避慾。亦當清心寡慾。受如持盈。毋妄搖其心。毋妄泄其精。則腎氣充足。百骸健全。不特肺癆不易傳染。即百病亦不易發生矣。

(壬) 肺癆與烟酒之關係

烟與酒。皆為嗜好品。舉世嗜之。且用以應酬賓客。習而不察。實皆無益而有害之物也。烟之發明。較酒為晚。故其害於近世方知之。酒之為害。古人已先我而言之矣。內經云。因而大飲。則氣逆。氣逆者。飲多。肺葉舉而氣奔也。說約云。酒循經絡。留着為患。入肺則多痰。傷肺則變咳嗽消渴。蓋酒中有醇。能傷腦耗血。故飲酒過多。發為頭眩。皮膚泛紅或現青白色。行為言語。失其常態。即中醇毒之徵象。烟之主要成分。為尼古丁毒質。性甚猛烈。較醇之害。尤有過焉。

烟酒既為害物。而世人嗜之如故。毫無覺悟。推其意。以為可以振興精神。減少疲勞。不知烟之所以能減少疲勞。因為煙毒侵入血內。血分起抵抗作用。此時之精神。故覺奮興。及抵抗力稍減。奮興亦同時消失。而勞疲更甚。至於酒。實無減少疲勞之能力。惟飲酒後。酒醇侵入血內。致神經麻木。無勞疲之感覺而已。待酒性既散。仍現勞疲狀態。彼昧於事理。以為烟酒可以減少疲勞。而嗜之者。何異飲鴆止渴。能不為之一嘆。

香煙為肺病之促進品。少吸固無大害。當肺病將成未成之時。香煙最易促成。蓋烟氣直入肺部。吸烟者肺部時受烟氣毒質之刺激。不能發育。故其肺部容量。較不吸烟者為小。以致抵抗力減小。另受癆菌之侵襲而成肺病。飲酒而成肺癆。為常見而習知者。試觀嗜酒之人。多患痰喘之疾。即肺病之徵象。有人試驗。以酒注射於兔之體內。則兔子易染肺病而死。故嗜酒之人。什九皆患肺病。多痰而易作喘。肺部之抵抗力因以消失。易受癆菌

之侵入。而肺病所發生之痰濁。又為其良好之滋養料。生殖愈速。勢力愈大。病根亦潛伏愈深矣。

若體質素弱。又不履行適當之運動與呼吸者。肺部之生活力與抵抗力必弱。又復誤會烟酒有振作精神減少疲勞之功能。由嘗試而至於成習。則流毒所被。肺氣愈弱。肺癆之發生。愈形便捷矣。

第二章 與肺癆混合各症之分別

(甲) 引言

醫治病症。首在診斷。果屬何病。其證情奚如。詳審明辨。而後處方用藥。始可無誤。收效又易。如庖丁解牛。得其肯綮。則奏刀若然。毫不費力矣。吾國醫藥。雖有數千年之歷史。全憑理智之推求。少科學上之援助。對於各種病症。多有混合不明之處。肺癆為一種慢性病。經過之時日既久。每易衰弱或兼生他症。故混亂難辨。肺部疾患。除癆瘵而外。病症甚多。

其現象頗有與肺癆相同者。一時頗易誤會。又因肺部有他種疾患。以致局部之抵抗力減弱而感染癆菌者。益覺混亂難辨。古人於此等處。因少科學上之奧援。每憑一己之觀察以為定論。因對象之不同。其定理頗不一致。與他證混雜之處又甚多。使後之學者。如墜入五里霧中。混然莫辨。故不厭其煩瑣。一一為之剖明如下。

(乙) 肺癆與虛勞之辨別

古有肺癆之病。而無肺癆之名。如欲研究肺癆之病理及調治各法。當與虛勞門中追求之。遠之如內經及金匱。近之如清咸同以上各醫家所述之虛勞。皆與肺癆混為一談。即專家著述。如綺石先生之理虛元鑑。亦混合不分。蓋一般醫家。素視肺癆與虛勞。一而二。二而一者也。肺癆為肺結核病。虛勞為慢性衰弱病。肺癆與虛勞所以混合不分之原由。實因二者同屬慢性病。又同現各種衰弱證象。在科學未曾發明時代。徒恃理智之推測。安能免於清雜而無錯誤。且肺癆之現象。大部份與虛勞相似。

。而患虛勞者。以抵抗力之衰弱。往往為癆菌所侵入。而兼發肺癆。在臨診上因之愈難識別。

肺癆與虛勞。古人雖混為一談。亦有小別。並未等量齊觀。難經之論虛損云。其自上而下者。一損皮毛。其主肺也。二損血脈。其主心也。三損肌肉。其主脾也。……張景岳亦謂虛損之為病尚淺。癆瘵即損之已深。所謂虛損。即指慢性衰弱之虛癆而言。勞瘵即指結核之肺癆而言。然此僅言二者之步驟不同。並未劃成鴻溝。分之為二。惟嚴用和濟生方。力言五勞六極七傷等之虛勞症。與癆瘵截然不同。大意謂五勞六極七傷等。多由不能衛生。始於過用。傷其氣血所致。癆瘵則傳變不一。互相感染。有滅門之禍。在顯微鏡未發明。細菌學未成立以前。有此真實之見解。蓋亦難矣。俗稱肺癆曰『本元病』如久病元氣耗傷。呈衰弱現象。或氣體素形羸弱。復受精神上之刺激。呈類似之慢性衰弱現象。乃肯定而言曰。成本元狀矣。或游疑其詞曰。將成本元病矣。此皆與張景岳同一見解。以為虛癆之最後

收場。卽為肺癆。醫生之見解如是。一般人之見解亦如是。直至今日。尚有泥糊不分者。試思證情不明。所處之方。尚能發生効力耶。

虛癆與肺癆。分別之一點。卽在是否有傳染性。嚴用和濟生方已說明於前。近世西醫。又從而證實之。已成爲鐵案。然傳染與否。目力甚難辨別。且肺癆爲慢性傳染病。漸滋暗長於隱微之中。自傳染以至發病。更至於有顯明之肺癆證象。經過之時間甚長。迭出種種之衰弱現象。實際上與虛癆一症亦難於分別。不若急性傳染之易於發覺也。

然則果不能識別乎。曰。有之。虛癆不發熱。卽發熱亦因勞疲而起。肺癆則發生潮熱。熱來如潮汎。有一定之時間。因熱度之上升。面現桃花色。骨蒸。手足心熱。脈亦現細數之象。此爲肺癆之特有徵候。卽與虛癆最易分別之一點。虛癆之脈細而弱。因不發熱。不現數象。虛癆之人。脾胃之消化不健。食慾大多不振。肺癆之人。食慾甚旺。往往有超過其原有之食量者。而咳嗽痰血。雖非肺癆之特有現象。乃爲患肺癆者必經之步驟。虛

勞之人。則未必發生也。

(丙) 肺癆與傳尸之分別

何謂傳尸。華陀中藏經云。『傳尸者。非為一門相染而成也。人之氣血衰弱。藏腑虛羸。中於鬼氣。因感其邪。遂成其疾。其候咳嗽不止。或胸膈脹滿。或肢體疼痛。或肌膚消瘦。或飲食不入。或吐利不定。或唾膿血。或嗜水漿。或好歌咏。或愛悲愁。或癩風發歇。或便溺艱難。或因酒食而遇。或因風雨而來。或問病弔喪而得。或朝走暮遊而感。或因氣聚。或因血行。或露臥於田野。或偶會於園林。鍾此病死之氣。染而為病。故曰傳尸。』省氏列錄云。『骨蒸病者。亦名傳尸。……無間少長。多染此疾。嬰孺之流。傳注更苦。其為狀也。髮乾而聳。或聚或分。或腹中有塊。或腦後近下兩邊有小結核。多者乃至五六。或夜臥盜汗。夢與鬼通。雖目視分明。而四肢無力。或上氣食少。漸就沉羸。蹤延時日。終於溘盡。』龔信醫鑑云。『一家兄弟五人。並患傳尸勞。已死者三人。有方士令服紫金錠

。遂各服一錠。下惡物如膿狀而愈。』綜觀上所引述三節。對於傳尸一節之說明。各有不同。中藏經所云。似肺癆。而又似非肺癆。別錄所云。則指肺癆而言。醫鑿謂以紫金錠治之。似屬霍亂。與肺癆治法。全不合符。則所謂傳尸者。非肺癆明矣。

傳尸之症。與虛勞同。皆為某種混合病之總名。古人全憑觀察。用理智推測。每易混淆。凡疾病之有傳染性者。不問肺癆。不問霍亂。概名之曰傳尸。正與名各種衰弱為虛癆症者。理由相同。實則古之傳尸。即今之所謂傳染病也。

凡百事物。分條析縷。愈趨愈緊。醫學亦然。如古以天壤間。僅有金木水火土五種原質。人身為一小天地。亦以五行分配五臟。今日科學昌明。原質之發明日多。五行之說。遂不能成立。古人所立之病名。由後人之體驗發明。亦始知並非一症往往包括若干病症在內。此非古人之不若今人。蓋一人之知識有限。發揮光大。本俟諸來者。傳尸為傳染病。實屬無疑。後

之學者。以推測之不同。見解遂亦各異。故有以為霍亂者。有以為肺癆者。又有仍模糊不明者。然考諸各家學說。皆偏向於肺癆方面。蓋古昔原無肺癆之一症。雖有肺癆發生。大多以虛癆目之。自西醫肯定肺結核為肺癆後。一般醫學家。以其所述原因證狀。與傳尸相同之點甚多。遂指傳尸即為肺癆。實則傳尸為諸傳染病之混合物。而肺癆亦包括其中。故其所述。有近肺癆。有不近肺癆。若指傳尸即為肺癆。未免誤矣。

(丁) 肺癆與肺脹之辨別

肺癆之症狀。亦有衰弱現象。故易與虛勞混合。肺癆之原因亦由於傳染。故又與傳尸籠統不分。夷考其實。所關者祇屬於一部分。其界限之分割不清。尚屬如此。矧肺脹與肺癆。同為肺部疾患。模糊不辨。固意中事矣。何謂肺脹。張仲景云。『欬而上氣。此為肺脹。』內經亦云。『肺脹者。虛滿而喘咳。』依醫界之習慣。於臨診上多名本症為哮喘。小兒之患本症者。則仍以肺脹名之。惟於肺脹之上。又加以夾鶩二字。名曰夾鶩肺脹。

本症之病根所在。有僅在氣管者。有發於肺部者。有肺部與氣管。同時併發者。亦有互相延及者。故有輕有重。亦有急性與慢性之別。急性則來勢汹涌。每現昏糊之象。張仲景云。其人喘。目如脫。所謂夾驚者。其斯之謂乎。

肺脹亦有熱象。惟無起伏之勢。與肺癆之潮熱迥異。發作時。胸中煩悶。呼吸不利。大汗如雨。及其咳痰較鬆。呼吸轉舒。汗液亦收。與肺癆之自汗盜汗之原因亦不同。一則由於氣窒所致。一則乃陰虛使然。且肺脹之汗液。其質澄清。肺癆之汗液。粘而不爽。肺脹之特異之點。在於濁痰壅塞。以致呼吸不舒。發為喘急之象。肺癆則無之。肺脹與肺癆。同屬頑固之症。肺脹則感寒而發。經過若干時日。漸次輕減而愈。肺癆則纏綿而無已時。惟患肺脹之人。肺部必弱。每易傳染癆菌。其識辨不易。其與肺癆之所以混雜者。職此故也。

(戊) 肺癆與肺痿之分別

內經云。『肺葉焦舉則為痿。』尤在涇云。『痿者萎也。加草木之萎而不榮。為津燥而肺焦也。』所謂肺痿者。乃肺葉萎縮之症矣。古人不崇解剖。各種醫學上之定論。多從經驗上得來。本症之肺痿與不痿。實亦無從證明之。試就各家學說中。推其致痿之由。金匱云。『肺痿之病。從何得之。師曰。或從汗出。或從嘔吐。或從消渴。小便利數。或從便難。又被快藥下之。重亡津液。故得之。』巢氏病源云。『肺主氣為五臟上蓋。氣主皮毛。故易傷於風。風傷內臟而血氣衰弱。又或因勞役大汗之後。或經大下而亡津液。津液竭絕。肺氣壅塞。不能宣通五臟之氣。因成肺痿也。』則所謂肺痿者。亦為慢性衰弱症之一。且與肺癆頗多混合之處。如外台云。『肺痿之狀。唾白如雪。細沫稠黏。』金匱云。『效唾膿血。脈數虛者為肺痿。』朱丹溪云。『久咳肺虛。寒熱往來。皮毛枯燥。聲音不清。或嗽血絲。口中有濁。吐涎沫。脈數而虛。為肺痿之病。』以上證狀。與肺癆一般無二。故分別頗非易也。

以解剖上而言。患肺癆者之肺尖。往往痿縮。吾人肩旁鎖骨處凹下者。為肺尖痿縮之徵。又胸膈不寬。背骨現露者。乃肺量不充。亦痿縮之現象。肺部痿縮者。其抵抗力必弱。每易傳染癆菌。而成肺癆。古人以肺痿與肺癆之所以混合。亦在此點。內經之狀肺痿。僅有「肺葉焦舉」四字。後之論者。畫蛇添足。實為肺痿之傳變。而非肺痿之本症矣。

肺癆治法。頗難應手。除滋陰療法外往往不能收效。肺痿之症。緩而圖之。生胃津。潤肺燥。下逆氣。開結痰。止濁唾。補真氣。治之得法。易於見效。今人每有自詡為治癆能手。實則所治者非真癆。與肺癆類似之痿耳。

(己) 肺癆與肺癰之分別

肺癰者。肺葉腐潰。致吐濃血。內經云。「中府隱隱而痛者。上肉微起者。肺癰也」。又曰「肺之癰。喘而兩腳滿。肺癰吐濃如糯米粥。咽燥振寒」。金匱述肺癰之狀與此同。惟又言及脈象為「滑數」「數實」。本症之由來。據古籍所載。約有七因。其一風熱內蓄。血為之凝滯。蘊結癰膿。其二表

邪不散。妄投膩補。遏鬱於內。蘊釀生腐。其三過嗜辛辣。熱鬱傷肺。侵漸成癰。其四妄服金石。價飲毒酒。致成肺癰。其五非法吞吐。致氣憤肺中。蓄熱裹液。肺房內腐。其六花柳之毒。妄用升提毒藥。傷氣毒陷。致成肺癰。其七吸受嵐瘴。及一切厲毒腐毒腐臭。傳入肺中而生癰。以上七圖。雖皆皆為造成肺癰之原因。不在本題之內。姑置不論。茲就本症與肺癰不同之點言之。

肺癰由於結核菌。肺癰則由於化膿菌。故症狀頗有不同之處。肺癰無潮熱。痰黃而濃如膿。或泛綠色。有腥臭之味。痰中有時夾血。不成絲而成點滴。其甚者。血成塊而出。與臭痰相雜。肺癰雖亦有惡臭痰。而在於一時。且臭味亦輕。其脈滑數或數實。與肺癰之細數者迥異。

肺癰與肺癰。證情既不同。治法自然各異。常見普通之人。每以芥菜酒與患肺癰者服之。不知此乃專治肺癰之單方。不宜妄用。芥菜辛辣。其酒亦熱。服之喉中作癢。咳必加甚。雖用十年陳酒。辛味未必退盡。况世多贗

品。難免無將新代陳之滴。則其遺害必甚。余常見患肺癆之人。蹈此覆轍。此蓋由於不辨肺癆與肺癰之誤也。為正其謬。特附誌於此。

第三章 肺癆之診斷

(甲) 患肺癆者之形色

患肺癆之人。類有特殊之體質。望而能知之。有此體質之人。軀幹高大。而骨格則微小。筋肉瘦削。少色澤。故顏面蒼白。然脈管之運動神經系。易於興奮。故稍行勞動。或精神興奮。顏面即現潮紅。皮膚愈泛蒼白。背部往往可以透視其毛細管。靜脈尤顯明可見。所謂青筋綻露者是也。此等人屬於神經質。最易傳染肺癆。

其有非神經質之人。因生活及環境之關係。陷入此途者。無不漸次羸瘦萎黃。呈血虧之象。體量亦因以減少。其原因一為食慾不振。食量漸次減少。一為久長之發熱。以致皮下之肌肉。漸漸消耗瘦削。衰弱與血虧齊來。

故皮膚亦呈蒼白色。非神經質而轉為神經質矣。

肺臟一側受癆病之患後。其同側之頰部。發現潮熱。而盛於他側之頰部。故望頰部之潮紅色。即可知肺之何側侵害最甚。

患肺癆者。其毛髮皆甚乾燥。眼目之光輝特異。鞏膜現青白色。眼球凹陷。眼臉印暗青色之暈翳。肩胛瘦削而平。鎖骨處凹陷。胸部長而扁平。皆營養失充。肺量狹窄之故也。

(乙) 患肺癆者之舌苔

患肺癆之舌苔。有二種現象。其一舌根有白苔或微黃苔。而尖邊光。亦有邊根有苔。而中心乾光者。乃液體虧耗之故。即是陰虛徵象。以余之經驗。見此苔者。尚易於為力。其一滿舌白苔。其苔與普通之苔迥異。措結如毫毛。刮之不易去。有此苔者。治療上較為費力。

(丙) 患肺癆者之脈象

靈樞玉版篇謂「脈小以疾」。確為肺癆之脈。蓋肺癆之脈。無特別現象。因

虛熱不退。故稍現痰數之象。若瘦羸衰弱等增進之時。則血液虧損。血管縮小。雖數而帶細小軟弱。若僅現虛弱。或沈細之象者。乃其他之衰弱症候。非肺癆也。

第四章 肺癆之種種現象

(甲) 咳嗽

咳嗽為肺部之一種抵抗或反射作用。肺部有所不適。如感冒。異物入喉。內生痰濁等。則發為嗆咳以祛除之。試詳察咳嗽時之狀況。當其發咳。則喉或氣管之筋肉。及肺之部分。起一種衝動刺激之作用也。此種衝動及刺激。並非有害於身體之一部。實活潑旺盛其一部之機能。對於障礙。加以抵抗。以求局部之安適。癆病之人。肺部受逼。或俾屍癆菌。盤踞於內。滋生繁殖。侵蝕肺部。肺部為自衛計。奮力抵抗。揮之於喉管之外。而咳嗽由是作矣。

肺癆之咳嗽。約可分為四種。其一輕緩簡短。發於肺病初期。俗名「半聲咳」。其咳而無痰。其二早晨及就睡時作咳。無痰或少有痰。日間或不咳或少咳。此亦見於初期肺癆。其三咳嗽甚劇。連續不斷。而又不易咳出。旁觀者為之窒悶不快。其四咳嗽頻作。多濃厚痰。病者自覺胸間痰量甚富。因咳嗽之綿綿不已。頗感痛苦。此四者。皆隨病勢之輕重而異。故觀其咳。即可知病情之進退。

婦女之患癆瘵者。往往於初期不生咳嗽。至病勢已劇。方始發生者。此多見於患乾血癆者。因病情之轉變。自下至上。其初癆菌僅在生殖器部。故先見月事不通。而不生咳嗽。久則蔓延至肺部。而咳嗽方作也。

患肺癆者無有不咳。反之。發生咳嗽者。雖未必盡為肺癆。然往往易於變成肺癆。蓋咳嗽雖為抵抗作用。而久咳亦能傷肺。殆癆菌以侵入之機也。如感冒。肺炎。及小兒痧後百日咳等。皆有變成癆瘵之可能。患者宜注意之。

(乙) 潮熱

發熱亦為肺癆必有之現象。初起熱度並不甚高。患者微覺有熱。或竟不自知。有時但覺手心灼熱耳。如以探溫器檢之。較平常體溫。高出半分至一二分。勞碌之後。熱度則較顯著。然勞碌之後。無論何人。其熱度必較增高。所不同者。一則偶然發見。一則綿綿無已也。

肺癆發熱。若不早治。愈趨愈甚。最後往往發生高熱。其熱甚烈。耗灼津液。營養消失。以致身體日臻於消瘦。故此種熱度。名之謂消耗熱。無論何種病症。發現高熱。肌肉消耗甚速。身體所受之影響必大。矧肺癆原為慢性衰弱症。而患肺癆者。又多為身體衰弱之人。此證惟有後述之滋陰療法。始能收殺菌退熱之效。

患肺癆者。欲知其病勢之進退。以熱度之高低為判。病勢增進。其熱亦隨之而高。病勢減退。其熱亦隨而低。如患者其他各症已平。而熱勢尚纏綿未已。此非病勢減退之證。未可許為樂觀。苟熱度已消。降至平常體溫。雖有其他癆症現象。已為漸趨佳境之證。不難有復原之望矣。

肺癆發熱。與普通病症不同。早晨熱勢低落。以寒暑表檢之。並無何種熱象。一至下午。則熱勢漸升。如潮水之來。有一定時間。故謂之潮熱。然熱之有一定時間者。如瘧疾。如胃實發熱。亦有此現象。不僅肺癆而已。此際又當審察其他證象。不可含糊。以免僥事。

熱之有無。診斷上每於脈中辨之。有熱者。其脈必數。故一按即知。然肺癆之脈。多現細數之象。熱勢增加。脈數亦增。乃自然之理。然熱勢退後。或熱象未現。其脈亦數。故以脈之數否。而辨患者之有無熱度。實不可靠。若用寒暑表。亦當檢其準確者。且與心理作用。大有關係。故量之恆不準確。

(丙) 吐血

吐血一症。雖不為肺癆。而患肺癆者。大半發生吐血。故吐血亦為肺癆之重要證候。以時期而言。有發於肺癆之初期者。有發於中期者。亦有發於後期者。有初期一發。以後永不復發者。有始不吐血。最後而大吐血者。

此乃病勢之輕重及其進退為比例。蓋出血一次即減少肺部之營養料。一面戕賊其生機。一面消失其抵抗力。病勢則愈進而愈重。若一吐即止。或始終不見吐血者。雖不轉機。必不至於增進。其始未見。而終不免於一吐者。多由保養不力。調攝失宜。以致轉劇。變生吐血之症。以質量而言。有僅如絲如點。吐出少量之血。有成口成碗。發為大吐血者。蓋肺受熱菌之侵蝕。破壞微血管。遂出少量之血。而微血管之傷口。易於凝固。故吐血亦易停止。若肺組織摧壞。通過洞空中之大血管。一時破裂。必出大量之血。病者宜心中鎮定。不必過慮慌張。須知吐血之後。血液之補充甚速。即有破裂或空洞之處。亦頗易凝結。

吐血與發熱。有連帶之關係。吐血之後。熱易增高。吐血一次。其熱亦增高一次。吐血愈甚。熱度愈高。每次吐血之後。肺癆之病勢必為之增進。失血愈多。而發熱愈久。因之衰弱益甚。故吐血為肺癆歷程中較危險之現象。不可不早為防範。吐血與咳嗽。其關係尤切。蓋咳則肺部震動。血管

易於破裂。而發生吐血之症。其已吐血者。受咳嗽之震動。破裂處不易凝固。不特不易就愈。反因之加劇或生變。反之若吐血不生咳嗽。其血則易於停止也。此證惟有滋陰之劑。始生效力。

肺癆而見吐血。當安心靜處。蓋心力與體力之活動。不特易於震動。且催進血液之流行。易於反覆發作。故勞動者。與感情易於興奮者。易致吐血。且不易收功。

肺癆吐血。其血來自肺部。而胃血管破裂。亦為吐血之一大原因。不明事理。以胃出血為肺出血。杯弓蛇影。發生無謂之恐慌。必影響於病機。辨之之法。肺血多新艷。而帶泡沫狀。胃血多紫暗。雜有食物渣滓。肺血則由咳而起。胃血則隨嘔吐而來。由此診斷。雖不中。不遠矣。

(丁) 脅痛

患肺癆者。於咳嗽時。往往感覺脅痛。甚則於不咳嗽時。亦有綿綿之痛感。或偶一生銳利之疼痛。疑為肺部損傷。受癆菌侵襲之徵象。其實非也。

蓋肺部組織。發無感覺。卽至腐爛崩壞。絕不起痛感。然則此痛發於何部。是否與肺癆有關。此則不可不加以研究也。

按疼痛之發覺。有直接發於患部者。有患部一無所感。而未患病部反覺痛楚者。有患部已覺疼痛。同時他部亦有同樣之感者。疼痛發於患部。為普通所習知。若患部一無所感。未患病部反覺疼痛。因兩處為同一神經所轄。致起此種參互之紛亂。若患部已覺疼痛。同時他部亦有同樣之感者。非兩處為同一神經所轄。卽其患已波及他處矣。

肺癆脅痛。準上例而觀之。非與痛部之神經。在同一段面之中。卽池魚受城門失火之殃。已遭波及矣。據診察之結果。乃因久咳不已。肋膜常受震動牽引。蒙其大害。以致併發肋膜炎。炎症侵及包裹肺之薄膜。呼吸之時。激起疼痛。有如刀尖猛刺。咳嗽時其痛更甚。為避免痛苦計。患者祇有舒緩其氣。作輕淺之呼吸。

凡患脅痛者。同時必發胸部苦悶之狀。蓋呼吸暢達。氣機通順。且使吾人

易於窒塞之炭氣。可以盡量呼出。故覺清快舒爽。今因背痛之關係。呼吸不能自如。遂惹起呼吸困難。而發為胸膈苦悶。

(戊) 盜汗

吾人皮膚內有一種汗腺。下端環結如球。有無數之毛細管圍繞之。上端則通於皮膚之表面。汗液即由毛細管分泌而入汗腺。再由汗腺排泄體外。其作用在於調節體溫。蓋人身溫度。有一定限度。若氣候炎熱。或勞動之後。血液之循環加速。熱度增高。則汗液外出。熱亦隨之而洩。以保持其一定之溫度。

盜汗者。由於睡夢中。不自然而發洩汗液。譬諸盜竊之來。乘人不備。故名曰盜汗。不關天氣之冷熱。患盜汗者。雖在冬令嚴寒之夜。依然如故。並不因此減少。惟與勞動則稍有關係。素有盜汗而加以勞動。則盜汗必又加甚。蓋盜汗多見於身體衰弱之人。不一定患肺癆者有之。惟患肺癆者。身體必衰弱。故每兼見盜汗之證也。衰弱之人。而復勞動。則疲憊益甚。

是以盜汗之量。為之加增矣。

普通汗液之作用。在於放散體溫。解除高熱。肺癆者。雖有高度之潮熱。並不因盜汗而稍稍減退。而盜汗不止。衰弱必甚。反能促進熱度之增高焉。此證須服培元固衛之劑最為有效。

(己) 咽痛音啞

咽痛音啞。雖為癆瘵之一種證象。然肺癆之患者。未必盡人為然也。本症有二種不同之見象。其一。患者並無肺癆證狀。但覺發聲障礙。吐音混濁。或極嘶嘎。甚至全失其聲。積漸不治。續發種種肺癆現象。此則俗稱為「啞聲癆」者是也。其二。在肺癆之中期或後期。咽喉作痛。音聲嘶嘎。此二者皆由癆菌侵襲喉頭所致。前者之癆菌。由外界傳來。加以高聲談話。吸入塵埃及刺激性蒸氣。授以侵襲之機。後者之癆菌。由自身傳染。多因吐痰之時。痰中之癆菌。滯留於喉頭黏膜所致。

在咳嗽劇烈之際。因喉頭之震動太甚。亦常發生咽痛音啞之證。切不可疑

為癆瘵的徵象。而妄起恐慌。蓋因久咳而致。不咳則痛舒。音亦漸開。由癆菌侵入喉頭而致者。與咳嗽無涉。即不咳。其疼痛依然。發音之困難依然。此最易分辨者也。此症惟滋陰之藥治之最收效驗。

(庚) 泄瀉

泄瀉為腸胃病。普通泄瀉。多由飲食不調而起。本症乃癆菌侵入腸部所致。患肺癆者。其痰中含有無數之癆菌。吐痰之際。往往將痰咽下。是為最危險之舉。蓋痰入胃中。癆菌亦由是傳入。若胃納甚旺。消化力強健者。則傳入之癆菌。為所撲滅。若胃力弱而無殺菌之力者。其菌轉入腸中。即日漸繁殖。刺激腸壁。不時發生蠕動。遂起泄瀉之症。糞便呈粥狀或水狀。或則腸壁形成潰瘍。便中混有血液及膿。故本症多發患於胃納不旺之患者。治此證必須培元健脾更加消尅腸菌之劑。

泄瀉之次數。日夜約五六次。多者八九次。其特異之點。即破曉時泄瀉最繁。故本症有雞鳴下利之名。俗又謂之「五更瀉」。

第五章 肺癆之傳變

(甲) 腺 癆

【一】小引

腺癆者。為余杜撰之名。爰本症因癆菌侵入淋巴腺而成。故以腺癆名之。其最顯著之徵候。在於癆菌侵入頸部淋巴腺時。其他各腺。或隱或伏。不易惹人注目。故多忽之。其侵入頸部淋巴腺者。通常稱之為「瘰癧」。俗稱「癧子頸」。為外科上之重要症候。外台秘要云。「肝腎虛熱則生瘰」。病機云「瘰癧不係膏粱丹毒火熱之變。總由虛勞氣鬱所致」。外科正宗云「瘰癧有風毒氣毒熱毒之異。風毒者。外受風寒。伏於經絡。熱毒者。天時亢熱。或內食高粱厚味。釀結成患。氣毒者。四時殺厲之氣。感冒而成」。以上云云。蓋非本症之真實原因。乃發生本症之一種動機也。瘰癧既為腺癆中之最顯著者。故本節亦專談瘰癧。題雖名為腺癆。實舉其要者而言之也。

【二】瘰癧之證狀

大凡皮膚軟滑。顏面蒼白。皮下靜脈現青色。所謂青筋綻露者是。略受刺激。顏色即現潮紅者。此係腺病質。最易患瘰癧症。耳部前後。連及頭頂。下至缺盆。皆為瘰癧發生之所。其形圓而堅硬。有如棋子。大者如雞卵。甚則累累若貫珠。按之略動而無苦痛之感覺。

瘰癧久則化膿潰爛。始則局部發赤而現水光之狀。繼則穿破。流稀薄之膿液。以後患部多成瘻管。常常漏膿。如若快愈。則患處成一癍痕。其鄰近又繼續發現。此愈彼穿。迭相發作。往往久而不能斷根。

【三】瘰癧之順逆

瘰癧一證。有順有逆。順者易治而易愈。逆者難治。往往變生不測。據專書所載順逆之辦法。初起核高腫痛。色紅軟活。微作寒熱。肩項不強者順。已成。根不堅硬。內無小核叢生。脾健氣血不衰者順。已潰。肉色紅活。核腫漸消者順。潰後。易消易散。氣體和平。胸膈寬利。飲食知味者順。

未成。形體消瘦。寒熱往來。結核頑梗。痰嗽相兼者逆。已成。核堅。連續如珠。大小不等。項強筋急脈虛者逆。已潰。膿水清稀。肌肉銷鑠。自汗盜汗。寒熱不退者逆。潰後。陰虛躁煩作渴。大便泄小便泄男子骨蒸。女子月經不通者俱逆。

約而言之。瘰癧易消而不蔓延。消化知味。體質健全者。易於平復。此謂順證。若潰而不斂或此斂彼穿。且兼見虛弱現象或癆瘵的徵者。凶多吉少。此謂逆證。

【四】瘰癧是否可以開刀

瘰癧一證。方書皆謂不可開刀。其意以瘰癧為陰症。一切陰症。潰爛以後。皆不易收口。蓋氣血虛弱。肌肉失其營養。乏伸縮之力故也。又謂瘰癧亦以不潰為最佳。既潰之後。此收彼穿。彼收此穿。膿水淋漓。將無乾淨之日。不知瘰癧一症。並非禁絕開刀。局部皮膚不變。或結核逐漸減消者。自無用開刀。若局部皮膚發赤而紅潤。則內部化膿。為將潰之兆。不用

刀圭。決出其膿。則脹痛不適。徒自苦耳。最後仍必潰爛。膿水淋漓。欲其乾淨而不可得也。且內部既已化膿。而不使其有外達之機。則膿液向內還流。竄入他處。必致生變。

【五】癰瘡與肺癆之關係

癰瘡與肺癆。雖同一病源。並不同時發生。患癰瘡者。未必兼患肺癆。患肺癆。未必兼患癰瘡也。惟患癰瘡者。體質類多虛弱。有傳染肺癆之可能。或者隙內之癆菌。乘隙而入肺部耳。

癰瘡與肺癆同源。仲景金匱虛勞門。已曾提及。其言曰。『人年五六十。其病脈大者。痺俠背行。若腸鳴馬刀俠瀝者。皆為勞得之。』馬刀者。癰瘡之大者也。然此處指五六十歲而言。其說似不充足。至唐崔氏列錄。說始完備。列錄云「骨蒸病者。亦名傳屍。……無問少長。多染此疾。嬰孺之流。傳注更苦。其為狀也。髮乾而聳。或聚或分。或腹中有塊。或腦後近下兩邊有小結。多者乃至五六。或夜臥盜汗。夢與鬼交。……」此以肺

癆與瘵瘵合說。可云獨具隻眼。西人知二者同源。乃在十八世紀。我後十餘年。惜國醫少加研究。致此說不彰耳。

(乙) 腸癆

【一】腸癆之由來

腸癆之發生。由癆菌侵入腸部而起。其證多續發於素有肺癆之人。蓋一般人之習慣。咯出之痰。有時因吐出之不便。往往嚥下。不知此種排泄物。頗為不潔。而患肺癆者之痰中。又含有不少癆菌。誤嚥咯痰。癆菌得乘機入胃。體健而消化強盛者。可以藉消化之力。將癆菌撲滅。若消化不健。則癆菌又轉入腸中。腸部之抵抗能力。遠不如胃部。得以盤踞潛藏。留為大患。此說已於前章泄瀉篇中。故咯痰之時。不論有無病菌。皆當慎之。切勿嚥下。

本症除嚥咯痰而外。亦有由於外界傳入者。如初患肺癆。繼而發生腸癆現象。多由前說所致。若肺部素無疾患。忽而發生腸癆者。其為由外界傳入

無疑。外界傳染之途徑有二。一由呼吸器傳入。一由消化器傳入。由呼吸而入者。即成肺癆。腸癆則由消化器傳入。故飲食之際。宜加意審慎。純單患腸癆者。以小兒為多。即由飲食不慎之故也。

【二】腸癆與共食制

共食制雖不若分食制之麻煩。從衛生立場而言。不及分食制之為佳。試思多人圍桌而坐。同食一饌。如何免於涎沫之混雜帶入。同為健全者。固無妨碍。設不幸而與患病者同食。其受病菌之傳染。可以無疑。矧癆菌本有傳染性者耶。古醫籍載傳屍癆症。一人患之。延及閭戶。雖未言及傳染之所由。而共食不分。必為其最大之一點。一家之中。不幸而一人患有肺癆。則其日用之具。皆當另置一份。又宜別置一處。以免與他人混雜。而碗筷之類。分別尤宜嚴密。所以防患於未然。何況共食不分。此挾彼攫。清濁不分。尚有衛生之可言。尚能防其不為傳染耶。

家庭之間。與病者分食。輕而易舉。尚易辦理。如在朋友及親戚家中。噫

遇喜慶讌會。同席之人。有患肺癆或其他病患者。當立行退席。切不可因情面關係。而受莫大之患。即不然。亦當另食一饌。為消極之預防。諺云。明哲保身。此亦保身之一法也。

【三】腸癆證狀

患腸癆者。其證狀有隱顯之不同。此蓋由於人體有強弱。處境有優劣。營養有優良與不良之故。身體強者。處境優者。營養佳良者。不易受腸菌之侵襲。即不幸而染腸癆。亦局於一處。不易蔓延。故無顯著之虛癆證候。反是則抵抗力薄弱。腸菌蔓延。為次呈虛癆現象。大約小兒之患腸癆者。較成人為顯著。此無他。即抵抗力不充足之故也。

腸癆之一般證狀。為大便澆薄而加多。（說已詳見前章泄瀉篇）右腸骨窩。按之作痛。蓋癆入菌腸。其變化多在迴腸之下故也。除此而外。並無何種疾苦可見。若身體弱。處境劣。營養不良者。往往兼見發熱。咳嗽。及其他之虛癆現象。則不僅屬於腸癆一症矣。

小兒之患腸癆者。其證候較重。其主徵為身體羸弱。四肢及胸部。尤為瘦削。面無色澤。呈貧血之象。發頑固之潮熱。甚則腹部隆起如鼓。俗稱之為疳積癆。(其說另見於後)

【四】五更作瀉之原因

腸癆之發生泄瀉。因癆菌達腸部以後。日漸繁殖。腸壁發為紅潤。形成潰瘍。於是起一種反射性之腸蠕動。此事理之易於明瞭者。然此種泄瀉。何以於五更時為繁。其原因頗費素解。中外醫家。亦未有明白之解釋。以鄙意測之。大約病家於漫漫長夜之中。腸胃之屯積空虛。供不應求。五更破曉。需求愈甚。腸壁之蠕動加增。俗狀飢餓曰『飢腸輅輅』。『輅輅』者。即腸壁蠕動之形容詞也。蠕動加增。泄瀉之次數自頻矣。

【五】腸癆與肺癆之關係

患肺癆之人。有患腸癆之可能。故肺癆而兼腸癆者。臨診時屢見不鮮。其原因已見於前。茲所言者。乃純單之腸癆症。繼而續發肺癆徵象。此中有

何關係。簡言之。即腸中癆菌。何以能傳入肺部也。

腸與肺。一主消化。一主呼吸。一腑一臟。道不同。不相為謀。唯舊有肺與大腸相為表裏之說。然不能證其傳染之理。即在於此。按諸實際。乃腸中癆菌。乘機混入血液。而入於肺。得以潛滋暗長也。無論何種癆症。自身之傳染。不在同一系統之內者。其癆菌多由血中混入。受其害者。必不限於一處。蓋血液之循環。無所不至。而癆菌亦無孔不入。惟各部之抵抗力不同。與癆菌之生活上亦有適宜與否之別。故其徵象亦有隱顯之異矣。亦有既患腸癆。因防護之不周到。重複傳染肺癆者。往往而有。此屬例外。與本文無涉。故不贅述。

(丙) 骨 癆

【一】何謂骨癆

骨癆即骨結核。我國醫籍。向有骨疽附骨疽流鶴膝等名目。皆骨癆也。蓋肺癆之症。由來既久。則其同類之骨癆。亦早有記載矣。

或有疑骨癆卽骨蒸癆熱者。然骨蒸癆熱。為肺癆初期之一種現象。其病根並不在骨。不容混雜。真正之骨癆。實卽流注與附骨疽。名稱不同。根原則一。此症之原因。乃癆菌附着骨膜。或傳入骨中所致。醫籍上論流注與附骨疽之原因。雖與此有出入。實由少科學上之援助。觀察錯誤之所致也。

【二】骨癆之發生

骨雖中空。而其質頗為堅固。癆菌將何從而傳入。不知骨中亦有血管。癆菌亦可由血液混入。當血液循環之時。癆菌隨之周流。然易沈着於骨之血管萌芽中。留而不去。則結核成患。此骨癆之所由來也。然癆菌之達於骨中。不必盡經血行徑路。骨之外傷。間或亦能促成骨癆之發生。

流注與附骨疽。雖屬骨癆。然其所包者廣。不僅指骨癆一種而已。如癆菌傳入關節。腱鞘。骨膜等處。其因結核而發生膿瘍之證狀者。概名流注或附骨疽。然以上各症。蔓延擴大。皆有續發骨癆之可能。故骨癆往往與此等症候合併發生也。

【三】骨癆之經過

骨癆之經過甚緩。且其病根深入骨中。一時亦不易察覺。如無合併症候。或其病勢尚未蔓延。外表軟部未被侵及者。不感受何種痛覺。間有之。亦不十分顯明。即延向外骨。侵及骨膜。亦必經過數月。待其侵襲之部。結核發腫。始能察覺。如不蔓延於外。其經過之時間益久。雖歷年餘。不見外候。即偶有不良之現象發見。不易確實證明之。

從癆菌傳入骨部。以至發生外候。得有顯著之證象。其經過之時間不等。要皆以體質之強弱為正比例。蓋非發生重大之變化。外候不易發見。所謂重大之變化者。除上述之侵襲骨膜而外。骨部受癆菌之影響。發生紅潤。以致逐漸膨大。或者內部發炎化膿。潰瘍破裂。始得從而證實之。體質弱者。不特抵抗力薄弱。而骨骼亦脆薄。故癆菌易於向外發展。症象易於顯著。體質強者則異是。或者於長時間之過程中。反能將癆菌撲殺而消滅之。亦意中事也。

【四】骨癆之證狀

骨癆發生之初。其證狀毫無顯明之表徵。必波及骨膜。因壓迫該部。患者始感疼痛。或皮膚起浮腫。始得診斷。及病機進行。其證狀則漸次顯著。患部腫脹疼痛。甚則化膿外潰。其腫脹因骨幹受癆菌之影響。紅潤而發生贅骨。所謂多骨疽是也。或因骨髓發炎而骨漸膨大。患此者。初起時其骨雖堅硬或減少其彈力性。然久則化膿潰爛。往往穿破皮膚而向外流。其膿液大多稀薄。與其他瘡瘍之稠厚膿液不同。瘡口四周皮膚。不復紅潤。類多呈腐白之色。膿水淋漓不斷。瘡口漫不收功。所謂冷證。所謂陰疽者是。在病機進行之時。有時亦發輕微之熱度。及其化膿外潰。熱度亦隨之消散。如發熱不退。或熱度甚高者。必與他病併發。不僅骨癆而已也。

【五】流注與附骨疽之所由來

流注附骨疽。古人亦知與瘰癧同源。馬刀俠癭。既知皆為勞得之。（見臚癆章）流注附骨疽之由於感染癆菌。亦可以體會而得之矣。王璽醫林集要

云。附骨疽者。乃流注之敗證也。……有毒自手足或頭面腫起。或兼疼痛。上至頸項骨節。又有結核在項腋或兩乳旁。或兩胯軟肉處。名曰癰癤。屬冷證也。……又有小兒宿痰失道。致結核於頸項脅髀胸背之處。亦冷證也。以流注。附骨疽。癰癤並為一談。可為具有隻眼。

流注與附骨疽不同之點。顧名而思其義。流注則上下竄發。附骨疽則限於一處。潰口深可抵骨。收口益難。故王靈謂為流注之敗症。大約骨骼脆薄。癰菌易於向外發展。則謂為附骨疽。若骨骼堅強。雖中空之部已發炎化膿。而不易向外潰裂。或由重力致還。使膿液流注於他部。蓄積既久。發生一巨大之腫瘤。因而潰裂者。則謂為獨腳流注。其不限一處者。則簡稱流注。為注者是。由此而論。生流注者之體質。較諸生附骨疽者。似稍勝一筹。

【六】骨癆與肺癆之關係

肺癆與骨癆。惟同一病源。然患肺癆之人。兼發骨癆證象者。臨診上則少有所見。大約嬌嫩之肺臟。頗適合於癆菌之繁殖。癆菌一入肺臟。得其所

居。即消滅其雄圖。滅殺其發展之策略。故患肺癆者。苟能注意其咯痰。癆菌不易侵入他部。骨骼之內。自難發見癆菌之踪跡矣。

反之。患骨癆者。如失於調治。或久不收功。其最後之結果。往往併發肺癆證象。蓋患者因膿水之傳染。癆菌不難乘機侵入肺部。而潰爛之瘡口。癆菌可以由此向血管進行。直達肺臟。病久則抵抗力消失。故易於併發肺癆。

(丁) 痧 癆

【一】痧疹之變症

痧疹為傳染病之一。春秋二季。最為流行。其流行之猛烈。攷諸醫史。洵堪驚人。罹之者。以嬰兒為最多。為父母者。因缺乏醫藥常識。防護不力。或不得其法。甚則迷信神權。委諸天命。故往往發生他變。

凡一切疾病之證候。對於其發生之原因。恆有密切之關係。蓋此等證候。均可視為由其原因所致之結果。痧疹之證候。即痧疹病毒。在人體內肆滅。

所致。人體各器官。受其毒力直接或間接之作用。遂發生變化。其生活現象。遂顯然與康健之軀不同。此時患者。已感受無限之苦惱。不幸而一變再變。則其結果必陷於不良。

痧疹之變化最易。故其變症亦最多。如喉痧。牙疳。肺脹。急驚。百日咳等。以保護之不力。往往追蹤而至。痧癆一症。亦於是發生焉。

【二】痧後何以成癆

痧癆之發生。原因有二。其一乃患者在痧疹之前。已感染癆菌。而癆病又為隱性症。尚蘊而未發。一患痧症。遂促癆菌之進行。乘機蔓延。轉為痧癆。其二乃患者本未感染癆菌。且對於抵抗癆菌之力甚強。一經痧疹。即頓失其抵抗力。而反變為易於感染癆菌之體質。蓋癆瘵之症。雖人人有傳染之可能性。然其傳染則依各人之體質而有難易之不同。如胸廓扁平者。血虧者。身體衰弱者。其體質缺乏抵抗力。而且適合於癆菌之生殖。不幸而遭癆菌以傳染之機會。必易於感受。痧疹後之患者亦然。

【三】機會之造成

凡患痧疹者。其體內各器官之黏膜。皆發生炎症。如頻頻噴嚏。涕液增多。鼻黏膜發炎之徵象也。眼臉浮腫。眼球紅潤。眼結膜發炎之徵象也。齒齦漲癢。舌苔汗穢。咽頭亦腫。口部及咽頭黏膜發炎之徵象也。或發嘔吐。或起泄瀉。食慾減退。胃腸黏膜發炎之徵象也。其與肺癆最有關係而造成癆菌侵襲之機會者。則為喉頭。氣管等黏膜發炎。其徵象為咳嗽頻發。痰多聲濁。甚且嘶啞。或如吼狀。甚者肺黏膜亦同時發炎。咳喘尤甚。該部經此摧殘。而抵抗力因之大減。又或於痧後發生百日咳之症。咳久傷肺部。與上述雖有直接與間接之不同。要皆為癆菌造成一種機會也。

古來對於傳染病之勢驟而又險惡者。驚為神靈。詫為奇事。其治療亦付之於神權。相沿至今。風猶未泯。不特鄉間無知之流。即文化較盛之處。稍有知識之子。尚未能徹底剷盡此種觀念。而以婦人女子為尤甚。小兒痧疹。亦急性傳染病之一。故對於痧疹一症。大多數之家庭。尚絕對迷信神權。

。如痧疹之順利者。固無用醫治。苟遇險逆之症。必致因循延誤。其轉變雖不必盡為痧癆。而因循坐誤。遺癆菌以侵襲之機會。亦不能辭其咎也。小兒天性。好動不好靜。病中亦然。為父母者。絕對不可依任其性。如不加防護。感受寒邪。痧疹不透。咳嗽反加甚。在常人尚有「久咳成癆」之例。矧病兒乎。

(戊) 疔 癆

【一】何謂疔癆

小兒四大要症。為痧痘驚疔。註者曰。疔者乾也。由津液乾痼而成。或曰。小兒疔疾。即成人之癆病。然疔之範圍甚廣。如「眼疔」「牙疔」「鼻疔」「蛔疔」「下疔」等。並非由津液乾痼所致。亦非癆症應有之現象。大約「疔」之定義。為「濕化蟲生。蝕削為患」。所謂疔癆者乃指疔積之疔而言。其證多見頭皮光急。毛髮焦稀。頭縮鼻乾。口噤唇。兩眼昏爛。揉鼻擗眉。脊聳體黃。鬮牙咬甲。焦渴自汗。尿濁瀉酸。腹脹腸鳴。癍結潮熱。酷嗜瓜

果鹹酸炭米泥土等物諸證。以上根據醫學辭典而言。其中所謂自汗潮熱等象。有偏於癆症之傾向矣。

【二】瘡與癆不同之點

瘡之證狀。已如上述。其間雖混有癆症之現象。然瘡自瘡。癆自癆。二症截然不同。瘡癆並提。實出於昔人觀察上之錯誤。或者瘡與癆之一部分現象。有相同之點。遂指鹿為馬耳。昔人造字。皆有含義。瘡字從甘。甘為脾味。脾主溼故上節解瘡為「溼化虫生。蝕削為恙」之義。癆字從勞。意謂由勞而得之。此雖不免曲說。然亦不能謂為全無理由。此不同者一也。治瘡積之方。無慮數十。其中主要之點。多為殺虫劑。癆症雖有癆蟲之說。然以培補為主。此不同者二也。且癆瘵現象。少有上節所述諸證狀。而所謂瘡者。亦並非必有癆之傾向。可見癆之與瘡。確非一症也。

【三】瘡何以誤認為癆

瘡與癆既為二症。何以並為一談。此中亦有理在。蓋癆菌侵入腹膜。往往

滲出許多漿液。留着腹部。患者之腹壁緊張。腹部周圍。徐徐增加。有絕無疼痛者。有微覺刺痛者。腹部即膨脹愈甚。而胸部則愈形狹窄。身體羸瘦。面色蒼白。青筋綻露。此與疝有一部分相同之點。故亦以疝症名之。而不知其為癆症也。

【四】疝有成癆之可能乎

疝積之症。多由脾胃虛弱。不能健運。或寄生蟲類所致。如能及早治療。去其病根。培其脾胃。增其消化之力。則自能漸次恢復其康健。若因循其治。或治不得法。則身體日弱。病邪即乘機侵入。而習俗又好以個人咀嚼之物。餵於小兒。不幸而食患癆者之食物。癆菌即有侵入腹部之機會矣。

(己) 乾血癆

【一】乾血與閉經

乾血二字。頗足招人非議。緣血流全體。無處不到。灌溉六腑。洒陳百體。乃生命之化源。血液乾涸。即失循環作用。尚能保持其性命耶。大約所

謂乾血者。仍指經血而言。為狹義的。婦女經血。一月一行。信而不差。苟久而不至。遂造成閉血與閉經等症。

狹義的乾血與閉經二症。就字義而言。一而二。二而一者。惟習慣上以乾血二字。指癆瘵而言。閉經則指一切之停經證候而言。乾血癆實亦包括在內。蓋閉經之現象。有種種之不同。有閉一月復行者。有閉二月復行者。有閉數月而行者。有經閉以後。久而不至者。當以閉而不行之時。是否即乾血癆之初步。抑為其他原因所致。亦不易遽下斷語。非待癆瘵之徵象顯著後。不能確定也。

【二】乾血癆之由來

乾血癆由癆菌侵入子宮而起。其侵入之道有二。其一自下而上。直接由生殖器官外部傳入。其機會雖有種種之不同。然主要者。乃由含有癆菌之痰。糞便。膿汁等。及陰部之不潔。手淫。手指抓摸。而傳入之。此等傳染性物質。可由患者自身傳入之。否則即與患癆瘵者交接而感染之。此等患

者之精液中。往往有癆菌之存在。由精液而達於子宮。其二自上而下。患者本已發生癆症。或在鄰近器官。漸次而侵及子宮。或由血液及淋巴腺等傳染而來。

癆菌之傳入子宮。未必盡能發生乾血癆。亦視其體質之康健與否。及有無侵襲而蔓延之機會為斷。

【三】乾血癆與年齡之關係

無論何種疾病。皆與年齡之大小有關。年齡小者。抵抗力薄弱。病邪易於侵入。年齡漸大。抵抗力漸增。病邪不易為患。此事理之顯著。而人人所知者。即此而論。大人所發生之病症。似較小兒為少。實際上適得其反。緣年齡日大。責任日重。在生活壓迫之下。不得不勞心勞力以赴之。又復為七情六慾所繞圍。精神肉體。兩受腐耗。往往授病邪侵襲之機。故乾血癆一症。於年齡上亦有絕大關係。患此症者。以二十歲至四十歲之婦女為最多。而自二十歲至三十歲之患者。較三十歲至四十歲為多。二十五歲至

三十歲之五年間。為最易患乾血癆之時期。除上述原因而外。與生殖作用。亦有關係。此時生殖作用。最為強盛。癆菌傳染之機會最多。如月經也。孕育也。醞釀不已。月經來潮之際。生殖器之各部分。均呈充血狀態。組織粗鬆弛緩。分娩後亦然。均予癆菌以傳染之好機會。

【四】乾血癆者之性情

患癆病者。其性質與常人稍異。不喜與人親近。無良伴。無知友。寡言寡語。不多談。好涉遐思。甚至想入非非。易於引起悲觀。已既不與人善。人亦不能強就。不知其性情者。向彼作絮絮之談話。則厭其聒耳。如其性情者。不敢與之接談。漸漸疏遠。則又疑為輕視矣。多疑多忌。所謂神經質者是也。患乾血癆者。多有此僻性。

患臟燥病之婦人。悲啼善愁。其性亦怪僻。惟此為暫時變換其性格。調理得法。即能痊愈。乾血癆之婦人。性格不易改變。其僻性出於先天所鍾毓。與臟燥之出於病理者不同。

【五】乾血癆何以多邪夢

婦人有夜多邪夢。謂之『鬼交』。或謂之『陰纏』。肌體日瘦。而面泛桃花色。反見嬌艷。月信不至。此即乾血癆之的徵也。欲明其理。先述夢之由來。

夢境之起。原因有二。一為外界之刺激。一為內界之刺激。人惟就寢。而周圍之刺激。未嘗或息。鐘表之聲。物之香臭。被褥之接觸。皆外來之刺激也。半睡半醒之時。心之作用。已大衰退。故不能認識刺激之真相。引起一種錯誤而成。至於自身內部之刺激。如血液之循環。消化。呼吸作用等所引起之感覺。皆足為夢之原因。

或謂半睡半醒之時。心之作用。既已大減。如何能構成此歷歷如繪之夢境。曰。吾人精神之中。有意識與無意識二部。人於有思想有動作時。自知之者。即有意識之思想動作也。有時其思想行為。自身並不知悉。此無意識之動作也。無意識之作用何來。乃一種潛伏之精神作用。然不公然表現

。亦有種種作用。能思想。能知覺。能指揮身體。與有意識作用同。此種精神作用。謂之下意識作用。以其雖有作用。無系統而不真切。意識之下流也。有意識之時。彼寂然無所表現。一至精神異常。如大恐怖。酒醉。傷寒天熱等。下意識即大肆活動。其人即失其常態。人於半睡半醒之時。無意識。而下意識即首先發現。聯合內界或外界之刺激。以造成種種幻象。癆菌侵入人體。該部即受病毒之刺激。在半睡半醒之狀態中。發生邪夢。非真有鬼邪為祟。乃病之徵象也。

(庚) 抱兒癆

【一】何謂抱兒癆

婦人於妊娠期間。發生癆瘵徵象。謂之抱兒癆。胎前各病。大都冠以「子」或「胎」字。如子嗽。子腫。子癩。胎氣。胎動。胎漏等。而於癆瘵則曰抱兒者。所以引起人之特別注意者也。

抱兒二字之意義。實為欠妥。惟習慣上之稱謂如此。姑從其舊。

【二】抱兒癆之發生

抱兒癆非必發生於妊娠之後。其病根大都已伏於妊娠之前。惟妊娠之後。病勢因以增加。徵象因以顯著耳。如婦人本已傳染癆菌。因不能戒除性慾。以致結胎懷子。或與患癆之男子交接。既得孕。又復傳染惡疾。其傳染之途徑。有自上而下者。如互相聚處。共食不分。接吻搵脣。由口而入。延及各處。有自下而上者。緣患癆之男子。其精液中。亦往往有癆菌存在。交接之際。癆菌因以傳入。由生殖器官而侵襲各處。

【三】抱兒癆之危險時期

常人傳染癆菌。苟非調養得宜。往往久而不愈。矧在孕婦。有謂婦人患癆。其疎後反見佳良。恐無是理。惟妊娠時期。受害尚淺。產後數月間。常有暴發之危險。

【四】抱兒癆於胎兒之影響

妊娠癆疾。影響於胎兒甚大。其所產小兒。在腹內死亡者占百分之十。其不滿十月而死亡者。實占百分之七十。其餘幸而存活者。亦較常人為瘦小。而易發生疾患。抱兒癆所產之小兒。有已由母體遺傳癆疾者。亦有未曾遺傳者。若與產婦接觸。則不免為所傳染。故小兒宜另雇乳母撫養。不宜常與母體接觸。

【五】由抱兒癆說到結婚問題

今人聯婚。往往注意家世與財產。不計其他。貽害子女。可勝浩嘆。即由戀愛而自由結合者。亦大半受感情之支配。盲目從事。不遑審擇。遽爾結合。殊令人感額而憐憫焉。

與不健全之人結婚。無甯不結婚。與其結婚後疾病纏綿。無甯慎之於前。加意審慎。或待痊可而結合。或斷然拒絕。否則必同沾危疾。病者因之愈劇。未病者因傳染而失康健。此種情形。屢見不鮮。患癆之人。尤宜慎之。

(辛) 產褥癆

【一】產後之危險

臨產之際。痛苦不堪。又有因難產之故。發生危險。故一般婦女。咸視生產為畏途。訪求避孕之法。思所以超脫此難關。然實際上產後之危險。較臨產時易於發生。惟臨產之危險急而速。故所留之印象較深。產後之危險徐而緩。故忽於注意。

產後受臨產時痛苦之刺激。及過於努力。勞疲已甚。又因大出血之後。精神肉體。衰頹不堪。全身之抵抗力。為之大減。外邪乘機侵入。為患非淺。如臨產時使用之器具不潔。及手術之不周。亦足以引起產後之危險。如產婦本有疾患。或邪已內伏而未即發。產後因抵抗力之減退。於是乘機發動。肆恣無忌。隱者以顯。輕者以重。險象環生。往往成變。

【二】產褥癆之由來

患產褥癆者。其病證雖顯著於產後。其病根已深伏於產前。因防範之周密

。或抵抗力之充盛。未敢發動。暗滋漸長。相機進行。蓋癆菌一物。雖為兇惡。而頑固成性。且抱穩健主義。不輕易急進。一俟時機成熟。則四出活動。得步進步。向各部蔓延。如胎前已傳染癆菌者。產後正癆菌活動之大好時機。向弱處進攻。失却其抵抗之力。病勢深入。病象愈顯。因以造成危險之產褥癆。

【三】產褥癆之發生

產褥癆之發生。有產前已現癆象。而延及產後者。有病機已伏於產前。產後即乘機而發者。有本屬健康。因產後虛弱。癆菌乘機侵入者。故於時間上有早晚之不同。若論證情。前二者。較後者之危險尤多。蓋後者原屬健康。惟因一時之疏忽。傳染此疾。雖曰產後虛弱。而其抵抗作用。尚足以繼續維持。扶之以藥力。或能撲滅此獠。前二者。癆菌久伏重地。早已探明虛實。乘機進行。其勢難敵。

【四】產褥癆之所以難治

產後患疾。其證情必較常人為增重。在病體方面。受生產之影響。已現虛乏之象。在病邪方面。必張大其勢。放恣無忌。在此兩重情勢之下。小病即為大病。輕病即為重病。用藥之時。須顧慮其體氣。似覺難於下手。癆瘵一症。原屬頑固而難治者。產後患此。勢必愈形頑固。此時病人。對於癆菌。已減却其抵抗之力。對於藥力。亦難起重大之作用。故所處之方。雖合於病情。往往不生任何之效力。

(壬) 舌 菌

【一】舌菌之由來

舌菌。一名舌癌。其原因並非一端。凡患肺癆者。往往續發此症。皆由癆菌侵入舌質而起。其先因咀嚼不慎或其他原因。致舌面發生創痕。癆菌適逢其會。侵入是處。即發生此患。素有肺癆之患。吐痰之時。痰中所含癆菌。不免停著舌上。故發生尤易。

【二】舌菌之狀態

舌菌多發於舌緣。蓋是處易於起裂。傳染較易也。患部呈灰白色而隆起。其質硬固。不久即潰。邊緣隆起。其狀如菌。頭大蒂小。色變紅紫。其基底有如膿之分泌物發生。

患者之舌。疼痛異常。如穿如刺。言語。咀嚼。吞嚥。均被障礙。時流臭涎。

【三】舌菌與瘰癧

舌菌與瘰癧。同屬癆菌為患。而舌本與頸項。又密邇相接。故易於牽涉。舌菌如日久不愈。則延及項領。腫如結核。堅硬腫痛。皮色如常。項軟色暗。破後時流臭水。腐如爛綿。其症雖破。堅硬腫痛。一如前日。毫不減退。此為綿潰。甚至透舌穿腮。湯水不能下咽。由潰處漏出。古名之曰瘰癧風。風者善行而速變。以其較單發之瘰癧。變幻較速故也。

(癸) 喉癰

【一】喉癰之發生

喉癰有由於自己傳染者。有傳染外邪者。如其人原患肺癆。咳嗽連連。不時吐痰。當其度過喉關時。喉中所含癆菌。隨痰液而黏著於咽喉之上。此即屬於自己傳染者。如其人素無癆證。因與患癆者共食。或對坐而談。或由呼吸中傳染癆菌。附着於咽喉。此即屬於傳染外邪。惟癆菌之着於喉頭者。未必即能發生喉癰。亦視人之體質如何。喉部有無不利而定。若傷風感冒。咳嗽不已。唱歌呼喊及叫賣為生者。其咽喉易於發腫。不幸而染着癆菌。乘隙而入。喉癰即於是發生。

【二】喉癰之證狀

此證有在咽在喉之別。發於咽頭者。易於窺見。若在喉頭。非借助於探喉鏡不可。通常所稱之喉癰。實即指發於咽頭者而言。使患者張口而視之。咽頭不腫而微紅。上有斑點。青白不一。如芥子大。或如針孔大。每點生芒刺。漸漸潰爛。延漫開大。壘起腐衣。懸壘垂口。蓋弓與咽頭後壁。尤常見之。

本症之發生於喉部者。如以鏡窺之。其狀至不同。可分紅潤針刺。潰爛。數端。屬於紅潤狀者。惟聲帶之一側。發赤腫脹。初起即見之。其後病勢愈進。波及各處。會厭。軟骨。喉頭後壁及側壁。俱紅潤而腫脹。屬於針刺狀者。多發於會厭部。聲帶邊沿。及喉頭後壁。初則起點如針刺。如粟粒。生霜雪狀之白衣。漸次融合或潰爛。其屬於潰爛狀者。最初止發於喉頭後壁。病益進。則漸次增大。及於會厭軟骨下端。腐爛不堪。患者咽喉疼痛。聲音嘶啞。甚則音啞不揚。以致不可救藥。

【三】喉癬與梅毒

近世青年。受惡環境之引誘。及不良友朋之薰染。常好作狎邪之遊。往往身染惡疾。發生梅毒。輕者現於局部。甚者遍及全身。其毒之上升而延及於喉際者。與癆瘵所生之喉癬。一時不易辨別。故俗謂之梅毒喉癬。梅毒喉癬與癆瘵喉癬之鑑別。除其餘之梅毒證狀與癆癬症狀而外。其由於梅毒者。不特咽喉部發生患恙。且波及口蓋。逐漸潰爛。有時往往延及鼻

腔。大為言語呼吸飲食之累。

梅毒喉癰。多發生於梅毒之第二期及第三期。患者嚥下困難。聲音嘶嘎。與癆瘵喉癰相類似。惟癆瘵喉癰。咽喉發生劇痛。此則疼痛極微。或竟全不覺痛。

【四】音啞與喉癰

肺癆之有音啞現象。已見前說。蓋即因癆菌延及咽喉之所致。俗謂之啞聲癰。故音啞與喉癰。有連帶之關係。生喉癰者。往往併發音啞。然從實際上觀察。而患音啞者。未必即為喉癰。患喉癰。不一定有音啞之現象。

通常所指之喉癰。為癆菌之侵蝕咽部者而言。真正之喉癰。須在喉部。喉部在咽部之後。不若咽部之易於得見。苟有疾患。亦無以窺見其真相。惟喉部為聲門之所繫。一有疾患。聲門不利。造成音啞之現象。如兼見其他虛癆證候。即為喉癰。否則亦不能確定也。

(子) 肋膜炎

【一】肋膜炎之證狀

肋膜炎初起。每覺微微惡寒。繼之以發熱。亦有不發熱惡寒者。其主要之證狀。為咳嗽頻作。其咳又纏綿頑固。不易即止。同時胸部作痛。頗覺困苦。因之不能安臥。又有不聞咳嗽而患部發生刺痛。呼吸促迫。顏面蒼白。胃納不旺。消化滯鈍。肢體怠倦。

本症有乾性與溼性二種。乾性者。肋膜僅充血溷濁。並無液體滲出。溼性者。有液體滲出。留着於胸膜之間。古以乾性肋膜炎為背痛之一種。溼性肋膜炎則謂之懸飲。

【二】肋膜炎之原因

肋膜炎多由他症轉變而來。如外傷。痧疹。天痘。傷寒。猩紅熱。肺炎。肺癆。腹膜炎及心臟疾患等。肺癆亦為其轉變之一大原因。

疾病之轉變肋膜炎者。不外二端。其一。該病之發生。各器官大多有充血發炎之傾向。同時肋膜炎亦發炎。如痧。痘。傷寒。猩紅熱等是。其一。

肋膜之鄰近部分及氣官。發生疾患。因之波及於肋膜。如肺炎。肺癰。腹膜炎。心臟疾患。背部外傷及肺癆等是。

【三】肺癆與肋膜炎

肺癆與肋膜炎之關係甚大。吾人於臨診之時。每見患肺癆者。繼之以肋膜炎。此有之原因。雖如上述。有種種之不同。然綜合其多數而研究之。其大部分皆與肺癆症有關。

癆菌侵入肋膜。以致發生炎症。該病常起於兩側。遷延不治。遂侵下層之肺組織。不時發作。呈慢性狀態。其先發生肺癆者。同時兼見肺癆症狀。其病情皆隨肺癆之輕重而轉移。成為正比例。在肺癆第一期。患肋膜炎者。病情尚輕。多有治愈之傾向。肺癆第二期之肋膜炎。已漸轉重。治療得法。其收效尚佳。惟治愈後調理不善。往往死灰復燃。易於再發。肺癆第三期。處置頗感困難。每不得良果。故其引起之肋膜炎。亦有難於處理之憾。

【四】肋膜炎與背痛

肋膜炎為新創之名。指其病症之所在而言。昔時此症包括於背痛之內。蓋肋膜炎微能自覺者。均為背痛。昔之所謂背痛。故大半為肋膜炎之徵象。肺無疼痛之感覺。雖潰爛過半。亦不發生疼痛。肺癆而見背痛。常人以為肺受損害之故。粗工不知其理。且有以背部之痛不痛而斷其是否為肺之疾患者。不知其為癆菌由肺部侵入肋膜。以致發炎之故也。咳嗽之時。其痛愈劇。亦因咳時震動肋膜所致。謂為肺受損害者。誤矣。

第六章 對付肺癆之方法

(一) 預防法

經云。上工治未病。未病者。病之未曾潛伏者也。未曾潛伏而治之。非治病也。乃注意衛生。鍛鍊身心。慎飲食。衣服。起居。以應風雨寒暑等天

時之轉變。不使病邪之侵襲。即明哲保身之意。故賢之能事。不特治人而已病。且須啓示人以防禦疾病之法。斯則謂為上工。

無論何人。皆知其身體之可貴。然於普通之衛生常識。大都淺薄可嗤。未病之先。不知注意。及既有病。則又急於求愈。恨不能如染身之塵埃。一拂而即去之。以上海一隅而言。其知識淺弱者無論矣。即站著於知識階級者。對於衛生一項。不特漠視而不關心。且有菲薄其說。倡違反之論者。是以流連於跳舞之場。沉溺於方城之戲。夜以繼日。不知精力之暗耗。即疾病發動之機也。疾病之來。發於幾微。防範稍忽。病邪乘之。若待其來而服藥圖治。無異以身體為戰場。幸而治愈。精力上亦已大受影響矣。

肺癆一症。雖屬頑固。然此種慢性之傳染病。其造成亦復不易。蓋癆菌之傳染。既須有相當之機會。及既傳染。向抵抗力薄弱之處而進攻。又不能即時滋長。如其人平素有衛生常識。兼能實行者。則癆菌何從而傳染。即不幸而傳染。亦無滋長之機會。終亦必致於消滅而後已。故治肺癆者。當

先治其未病。對於預防各法。不可不知也。肺癆之預防法。大別之為二。
一曰嚴防癆菌之傳染。一曰培養身體之抵抗力。茲分述如下。

(二)嚴防癆菌之傳染

【上】家庭方面

一、肺癆病毒之蔓延。大都由患者之吐痰。直接或間接傳入身體。故患癆瘵及有疑似症者之家。宜廣置痰盂。內入消毒藥液。吐痰必入痰盂。傾倒後亦須嚴密消毒。以防傳染。

二、肺癆者之末期。糞尿中亦往往含有癆菌。故與吐痰須有同樣之注意。嚴行消毒。

三、患肺癆者之寢室。衣服。寢具。飲食器具。與患者之吐痰。汗染物等。易於傳播病毒。危險最大。須行相當之消毒後。方能再行使用。

四、患肺癆者所用紙片手巾等。及價廉物品。須用火燒去。或行消毒法。其他病毒汗染之衣服寢具。飲食器等。收拾之後。以石鹼水或肥皂洗

手。以防病毒之傳染。

五、肺癆或有疑似病之家庭。均須實行左列諸要項。以杜傳染。

(甲)患者與家人須區別寢室。

(乙)小兒等不能與患者同寢。

(丙)患者與家人。不能共同飲食及盥嗽器具。

(丁)家人之寢具等物。時時晾曬及用沸水洗滌。

(戊)不論病室及健康者居室中。須常使光線充分射入。

(己)室內之椅桌等物。須時時以溼布拭之。

(庚)室內地板。應用水拖。不應掃除。以免病菌飛揚，

六、呼吸器有異狀者。體質衰弱者。及小兒。最易於傳染癆瘵。務須不使接近病者。

七、病人遷出後。其室應以蒼朮白芷芸香等等焚燒消毒。一二月後。方無危險。

(中) 公眾方面

一、塵埃與肺癆。有密切之關係。蓋塵埃為不潔之物。含有無數微菌。癆菌亦往往夾雜於內。故塵埃為肺病感染之最大原因。即不含有癆菌。吸入呼吸器內。足以妨礙呼吸。減低肺部之活動機能。亦足為引誘癆菌之原因。故公共處所及學校工場一切眾人屯集之所。宜常晒水。及用溼布揩抹器具。不使塵埃飛散。

二、旅館中之寢具。時時須加注意。在店主方面。如見有患肺癆者來住宿後。其所使用之物。宜即行洗濯消毒。以防傳染他人。在旅客方面。住宿旅館。尤宜留意。寢具如被褥枕頭等。不可直接觸於口鼻等部。含嗽器具。如牙刷漱口杯等。最好自備。不用館中預備之品。亦防免傳染之法。

三、車站。火車。電車。馬車。渡船。廟宇。學校。工場。遊藝場等公共處所。不可隨處吐痰。

四、通衢要道。及一切公共處所。每施茶以利大眾。所用之杯。都不甚

清潔。而互相傳遞。實為傳染肺病之媒介。衛生者宜加改革焉。

五。宴會之時。大多尚舊習。用共食制。共食制之弊實。已伸述於前。然數千年之習慣。改革非易。最好備有雙箸雙匙。另置一空碟。二箸或二匙。將菜肴在空碟中過度。則癆菌少混入菜肴之機。可以免去傳染之危機。或竟謝絕。屏除此種無謂之應酬。則不特癆菌無由傳入。且可省下一筆鉅款。

六。公用之電話。不論張三李四。熟魏生趙。皆可借用。如有患癆病者用之。則對口談話之時。痰菌一於留著。後來之人。即受傳染。此等去處。宜預為安防。患癆之人前來借用。最好加以拒絕。委婉却之。

(下)其他

- 一。舊衣服。舊墊褥等。均為病毒傳染之媒介物。故凡由骨董肆或衣莊店、購得之衣服舊器具等。均宜於未用之前。先曝之於日中。行日光消毒。或洗滌消毒。煮沸消毒。以免傳染。
- 二。點數鈔票。亦易於傳染。蓋鈔票流通市上。難免不染癆菌。習俗於點

數之際。頻頻以指頭着口。沾潤津液。以便翻揭。無形之中。鈔票上之病菌。引渡而入口中。

三。男女相愛藉接吻以表示其濃厚之情感。此種舉動。亦頗危險。苟男女之任何一方。生有疾患者。足以於此傳染。患癆之人。傳染尤易。近日青年。好談愛情。喜交異性之友。受性慾之驅使。不遑審擇。盲目戀愛。當其情熱之際。卿卿我我。固無限歡樂。搵唇接吻。尤為常事。而不知危機即伏於此也。

四。喂食為最不衛生之舉。常人之意。以為小兒脾胃薄弱。不易消化。故將食物嚼碎喂之。口內清潔。健全無恙者。固無多大妨礙。否則遞送之際。正適疾病以傳染之機。又有表示歡愛。向小兒搵唇者。其弊與男女接吻同。小兒癆病。多由此而來。此習宜打破之。

五。牛乳一物。雖為補品。而市上遞送之新鮮牛乳。類多病牛所出。上海之牛乳公司。據衛生局調查報告。其牛什頗有健全者。癆病之傳染。牛乳

亦為一途。故飲牛乳者。宜煮沸之。

(三) 培養身體之抵抗力

(甲) 營養佳良

營養佳良。足以抵抗癆菌。已見第一章肺癆與飲食之關係篇內。所謂營養佳良者。非必食山珍海錯之謂。要以食物能增進體重。使體格強健者為要。心中喜食何物即攝取何物。並以多食為必要。惟以不損腸胃為止。蓋喜食之物。即體內需要此種營養品。投其所好。即培補其不足。久之。體格漸強。抵抗力亦日增。

(乙) 養成有規律之生活

有規律之生活。即作息有時。不過於工作。使精力發生勞疲。亦不過於安逸。以養成其怠惰之習性。蓋勞疲之人。體力消耗過度。抵抗力之驟減。易為癆菌所乘。怠惰之人。精神不振。抵抗力不足。不能克制癆菌。吾人欲保持原有之抵抗。則不可過勞。欲振起萎靡之抵抗力。則不可怠惰。有

規律之工作。所以革除此弊。

(丙)注重體育及國術

注重體育。實行運動。練習國術。於幼時即宜講究其法而實行之。往昔重文輕武。多駝背曲腰。文質彬彬之書生。少挺胸凸肚。雄氣勃勃之英姿。故患肺病者甚多。近日對於體育及國術。積極提倡。一般民衆。對於體育之興味。已見濃厚。未始非好現象也。

吾人處此煤烟飛散。塵垢四揚。空氣惡濁之都會。對於體育。尤宜注重。使其抵抗力增大。可制伏頑強之瘡菌。如美國市俄古地方。為工場最多之工業地。空氣甚為不潔。據常理而論。該市居民。呼吸如斯之不潔空氣。患肺癆者。必隨之而增多。然調查結果。肺癆者並不見多。是因市民注重體育。身體強壯。即為瘡菌所乘。亦得抵禦之也。

(丁)時常注意皮膚之清潔

吾人之皮膚。常營一種呼吸作用。雖在隆冬禦重裘之時。皮膚尚放散多量

之溫熱。并使水分及有害之成分蒸散。故皮膚之放散作用。實能補助肺臟呼吸之機能。內經云「肺主皮毛」。即此理也。

人體各器官。運用不息。皮膚之放散作用。亦時時不絕。而皮脂之分泌。表皮屑之剝落。及外來之塵屑。互相黏結。足以阻塞汗孔。妨碍放散作用。故吾人宜時時沐浴。清潔皮膚。即以亢進其機能。而減輕肺臟之負擔。

(戊) 鍛鍊皮膚之抵抗力

皮膚之抵抗力不足。易為風寒所襲。傷風發熱。成為感冒。以增加肺臟之負擔。減却其抵抗之能力。

鍛鍊皮膚。其一。行皮膚摩擦。於溫暖無風之處。摩擦全身。使全身溫暖。皮膚發赤。此法有乾性摩擦。溫水摩擦。冷水摩擦之不同。最初行可乾性摩擦。次行溫水摩擦。最後行冷水摩擦。身體薄弱者。可以不用冷水。其二。養成不畏寒之習慣。過於自愛者。其衣服往往超過一定之限度。出則禦重裘。居則有火爐。使皮膚嬌養成習。失其抵抗能力。大非所宜。

(己) 衣服宜寬博

人之衣服。以寬博為尚。不可緊縛胸腹部。此能使呼吸自在。且同時使皮膚之故散旺盛。不特使皮膚機能有完全之效。而肺之活力。亦於無形中增加。吾人皮膚所發散之水分及新陳代謝之排泄物量。當裸體時較之密着衣服時。約大三倍。故注意衣服以助此排泄物之蒸散。實為必要。

婦女之束胸。最為不合於衛生之舉。壓迫肺部。以減少其發育之機。即減少其抵抗力。宜速革除之。

(庚) 常行深呼吸

尋常之呼吸空氣。其肺之上葉。無空氣之新陳代謝。蓋新鮮之空氣。不能及於肺尖也。如行深呼吸。空氣入於肺臟全體。新陳代謝。可於完美。其抵抗力堅強。縱有癆菌侵入。雖達於肺尖。亦不能發育繁殖。終必自至殄滅。

行深呼吸。不可間斷。如洗面櫛髮。養成日日履行之習慣。否則一曝十寒。

。亦無效果。

行深呼吸時。宜注意者有二。其一宜在空氣清新之地。或早晨空氣清新之時。否則吸入者為汗濁空氣。反有害焉。其二呼吸時宜從鼻出入。緊閉其口。

(辛)少飲酒

飲少量之酒。固無妨於身體。無奈一杯在手。萬事全廢。不至酩酊不止。狂飲痛醉。漫無節制。損及身體康健。危害不可勝言。其始嘔吐。或自汗。或頭痛。或心脾痛。及受酒之賊害既深。抵抗力減却。成為肺病。或哮喘。或中消。癆菌亦於是乘機侵入。不飲酒。固為最佳。即飲亦以少量為宜。則肺部不受侵害矣。

(壬)節性慾

性慾與肺癆之關係。已申述於前。預防肺癆。宜養成身體之抵抗力。欲養成身體之抵抗力。不可不節制性慾。

節制性慾之法。第一宜戒除手淫。舊習相沿。性慾問題。每諱為子弟官者。而手淫患者。自身既不覺悟。即覺悟亦仍秘而不宣。諱莫如深。卒至禍發而挽救無從。故為父兄家長者。於子弟將屆青穉發軔之年。即應曉諭手淫之危害。肺癆之可懼。

第二結婚不宜過早。曲禮云。男子三十當婚。女子二十當嫁。內經謂男子四八筋骨隆盛。肌肉滿壯。女子四七筋骨堅。身體旺盛。過早則發育不全。如燈火無膏。難於久明。穀始吐花。未滋玉液。秀而不實。形成種種衰弱現象。故欲增加身體之抵抗力者。當以此為戒。

第七章 治療之道

(一) 自然療法

(甲) 自然療法

循乎天理。聽其自然。雖已成為老生常談。然大都誤會其真理。惟有少數

人見解。以為此係消極的不抵抗主義。無果敢剛毅之氣。成怠惰偷逸之風。不知此語正揭示積極的抵抗主義。蓋天理與自然。為弱肉強食。為優勝劣敗。惟能循天理而聽自然者。養精蓄銳。有雄厚之抵抗力。及鋒而試。可以戰勝一切。故余對肺疾患者。願作一忠告曰。『肺病本無虞。憂恐能制命。漠視盡天年。』

自然療法者。乃培養或振起自身原有之抵抗力。以與病魔作戰。務使么麼小醜。剷滅盡淨。蓋自然療法。既重精神之涵養。又重肉體之滋補。譬諸臨陣之軍。兵精糧足。縱有寇敵。易於勦滅。決不致擴大成患。

慢性疾病。其來也漸。其去亦不易。因一染此病。決非一朝一夕可以斷根。調養方面。偶一不當。病勢即增進一步。反之。調養周到。病邪亦可却步。疾病之進退。全視調養得宜與否而定。自然療法。即注意於調養方面。使病邪逐漸消滅。而收效甚大。凡一切慢性疾病。非恃自然療法。不能見功。肺癆為慢性病之一。亦當遵行此法。方能克奏全功。

常人之患肺癆者。訪醫求藥。頗為認真。而於最關重要之自然療法。大多不加注意。是何異負衛國干城之責者。不知整頓軍備。擴充實力。而徒依賴他國之援助。於事何濟。如我國東三省事件。國聯會議主持公道。野心者何嘗稍戢其勢威。

自然療法。因功效之徐緩。有疑其無確效者。有不能持久。而功虧半途者。不知欲速者。對於慢性之肺癆。尤須有悠久之忍耐心。且肺癆原係不死之病。均緣病者無長期之抵抗能力。卒為癆菌所侵襲。愈趨愈深。苟能注意於自然療法。加之以恆。此叢爾小醜之癆菌。何足道哉。

(乙)性情之涵養

人之性情。各有不同。一如其面。其怪癖者。襟懷不寬。失和平之氣。少涵養之機。苟患肺癆。往往不能全愈。甚至日趨沉重。今對於肺癆患者之癖性。分為十一類。茲述其特點。與肺癆之影響。及涵養之方法如下。

(一)懷疑性患者 對於醫家無堅確之信仰心。其求醫也。常存嘗試之心。

臨診時好多方探討病症之轉變及其治療之方法。一面似在試驗醫家之是否
有真本領。一面又似在恐醫生之疏忽。暗示宜立一最正確最有效之方案。
及一出診室。又覺對於該醫生之診斷不盡實。恐難得有效驗。延疑不決。
此種人最難有全愈之希望。宜多讀肺癆調養正確之通俗醫書。對於醫療上
獲一正確之智識。以固定其觀念。

(二) 偏執性患者 患者表面雖服從醫生之指示。而心內亦有不以為然者。
對於診斷上治療上多方叩問。須至自己心服而定去取。此等患者於應診時
或向醫生當面質問。或暗中將藥味私自增加。務至合其本意而止。具此性
者不可拂逆其意志。宜隨時隨地徐徐為之譬喻。使其悅服。大抵此類患者
。自負心甚為頑強。為醫者宜隱忍善耐。曉以專門之學問知識。與常識判
斷推理上大為不同。不可憑一己之私見。而抹倒一切。

(三) 移氣性患者 易於改變性情。忽而信仰。忽而嫌棄。既入療養院。又
思服中藥。窮搜療治之法。而無完全之計畫。終至一無所得。患此者大多

教育程度低微且多屬神經質之人。矯正之功。雖非一朝一夕可能奏效。但能隨時隨地。論其無謀與其方法之不利。其游移之意志。亦可改定。一面再切實灌輸以療養方法。使無籌運空思妄想之餘地。

(四)悲觀性患者 憂鬱傷感。無時或已。對於他人。易引起悲傷之同情心。即新聞紙上所載與已毫無關係之事情。亦為之心憂。一意專行濫想。對於前途。常抱悲觀。杞人憂天。正類於是。此類患者其境遇苟不十分惡劣。比較易於矯正。患者周圍。宜佈置於熱鬧。令其不感陰鬱。如廣交遊。及適當之消遣。惟不可過度。

(五)守錢性患者 視金錢如泰山。等性命於鴻毛。平時不肯服調補之品。有病又不忍費延醫服藥之資。遷延時日。坐任肉體與病魔相搏戰。觀其成敗。以違天命。此等人宜曉以人生之空虛。金錢之作用。積財千萬。而不加調護自身。則一瞬以後。兩手空空。亦有何益。務使其明瞭金錢實為預備使用之物品。備而不用。且一毛不拔。與窮人何異。

(六)暴戾性患者 不論性之男女。秉性放縱恣睢。加之矯養成習。不注意。不謹慎。無論何事。皆不經心。隨意妄為。無論何物。隨手拋擲。蔑視規矩。懶忽不守時間。此類患者。調理上頗為棘手。宜設法使其與品性純良。成一循規蹈矩之人。或與上流社會之紳士相接近。則無形中已受感化。名譽心受刺激而助長發展。習慣既除。病亦易於調治。

(七)反抗性患者 自己並無相當之理由或辯論而反抗。惟妄自尊大。不肯犧牲個人之主張。無論事之大小。及自己之有理無理。終須反對而作無謂之申辯。對於醫生之指導。不能悅服。即醫生診察病情已轉機。彼定必憂其病加。此種人宜就事勸說。打破其固執之惡癖。

(八)反察性患者 此種患者之懷疑與反抗之程度。與第一種相近。然其本質與第一種人迥乎不同。無論何事。每不肯輕信人言。反專從裏面或側面一味妄加揣測。牽強附會。此皆不明事理。好作聰明。而又不適其當。宜將事實詳為剖解。如肺癆之病。並非危證。及所以往往不治之原由。以及

其調理之種種有效方法。詳為說明。務使其明白曉暢。

(九)焦慮性患者 過於焦慮。急求病之速愈。故訪醫求藥。最為殷勤。實際上之行動。與上述之懷疑性與移氣性無異。內心遑遑不甯。咨嗟不已。一若死期之將至者。此種人宜設法使其遠觀。了澈生死。以必死之心。求必生之路。則可以轉危為安。余又有言曰。『肺病見怪能不怪。其怪即自敗。』

(十)恐怖無力性者 突見最初之咯血。或因醫生之診斷。而知為結核。即立變其態度而陷於絕望之境。時為恐怖之心所繫。較諸第九種之患者。其情緒之惡劣。更進一層。蓋焦慮心患。尚遑遑於求生。此則自知必死。已無力與死神相抗。惟有終日悲哀而已。宜為之解釋肺病易於圖治。患肺病者。並非必死。以寬其心。

(十一)明察性患者 心緒過於尖細。對於事物。濫加無謂之揣測。對於治療上雖無特別障礙。明察過甚。徒勞心計。加增病勢。有弊無利。宜勉勵

其實行與知識相稱之精神修養。對於偵探神怪等小說之引起妄想者。屏絕勿閱。

肺癆之患者最多焦慮煩悶。以為畢生幸福。於此結局。病愈無望。抱有無限之哀。此為肺癆全愈之最大阻力。此病之稱為難治。即以此故。宜安心立命。生大解脫心。任其生死。莫起恐怖。人生能有幾時。石火電光。轉瞬即逝。世間榮華富貴。不過片時。災難苦惱。亦不過片時。宜將此身之四肢百骸。盡情放下。使胸中空無一物。則此心湛然。無掛無碍。萬緣俱絕。空空洞洞。不知有身。不知有世。並不知我今日所患之痛苦。果如是。則體力精神。必能恢復。病魔自退。

(丙)多事休息

癆菌入人體以後。體內即發生一種抵抗力。將癆菌包圍於內。不使蔓延。其包圍之處。形如核。故癆症一名結核。患者能休息靜養。則血流遲緩。結核可免破裂。結核內之癆菌。則永久包圍於內。不能外出蔓延。如患者

勞動不息。脈搏加速。結核為血流冲破。猶江岸之決口。必致蔓延為患。愈難收拾。故患者一經勞動。則體溫增高。口味欠佳。呼吸加快。身體消瘦。精神困乏。筋骨舒懶。此皆癆菌混入血中所致。如咯血者。一經勞動。創口易於迸裂。危險愈甚。

每有患者於病之初起。因震於該病之危險。辭去一切事務。從事休養。及經長期之養。既困於金錢。復靜極思動。急欲出外任事。以致功虧一簣。病復加重者。比比然也。故患肺癆者。宜多事休息。

(丁) 注意食物

食養療法。為調理肺癆之第一良法。吸取多量之滋養。足以增加身體之抵抗力。以撲滅病菌。然飲食不慎。流弊亦大。不可不注意下列數點。

一、食物當肉類與蔬菜並用。不可專食肉類。亦不可專食菜類。凡五穀。野菜。果實。魚鳥走獸之肉。皆合用之。

二、己所嗜好之食品。多採取之。己所厭惡者。決不可採取。恐採取後對

於食慾上之減退。反因之更甚。

三、食物宜煮之極爛。務求味美而易消化。烹飪之法宜精。又須時時變換式樣。不可使病人望而生厭。

四、調理食物。不當於病者之目前。世有不善攝生。就寢所烹飪者。不特有汗室中空氣。而宰割之所加。炮燴之所施。五味蒸發。濃薰鼻孔。食慾將銳減矣。

五、食器當使清潔美麗。一見而動人之慾。

六、食物不問何品。宜細細咀嚼。則消化自易。

七、每次食時。宜隔四小時以上。且於間隔之時間內。萬不可再食零食。

八、運動之後。不可即食。食後不可即運動。宜休息半小時。

頑固之醫生。往往禁病人食魚肉鷄鴨等滋養之品。大背養生之道。實非所宜。以個人之經驗。患肺癆者。如食慾不減。決不致輕易發生變端。苟能注意食養。則體量增重。病勢可以日漸減輕。反之。如食慾不振。則其人

之外觀雖佳。於短時期間必生變化。體日消瘦。重量日減。縱有良藥。亦難挽救。

(戊)多吸新鮮空氣

空氣與肺部之關係最大。空氣新鮮。則肺受其益。活力加增。可以抵禦病菌。故調養肺病。以多吸新鮮空氣為最要。病房內之空氣。宜使日夜流通。開窗之多少。宜隨風力之大小。斟酌行之。如遇大風。不能多開。亦不可完全緊閉。若緊閉其窗。病人日夜處於濁汗之空氣中。則肺不健旺。病菌之勢愈甚矣。收吸新鮮空氣。有下列數法。

(一)野外生活 所謂野外。不論高山。平地。海濱。以遠離城市而空氣清新。無灰塵惡氣及一切作膿細菌等有害之物者為佳。蓋遠離城市。人蹤稀少。濁氣亦隨之而少。且受風日天然消毒之結果。空氣自然清新矣。惟宜注意霧露溼氣。及驟寒暴風等。以免受涼。

野外生活之最佳者。莫如擇風和日暖時。在己午未申等時間中。就避風之

地。靜臥以受野空氣。身體各部。須安置妥適。各處肌肉。皆令弛放。無絲毫用力。如天冷並須覆蓋四肢。使常溫暖。至於夜晚。則仍宿房中。當履行此法時。切宜嚴守規則。純然靜臥。不得於其時行走坐立。不許側臥覆臥。尤禁佻儻其身。捲曲其腰。

靜臥時間之長短。各按病情輕重而異。在第一二期病者。此時尚無寒熱。可每日臥郊外五六小時。至於羸弱之人。貧血劇咳。及有寒熱。可令其全日靜臥。

靜臥野外。為調理肺癆之良法。減少體中消耗。使身中生活之力復蘇。俾抵抗一切病毒。行之既久。一切證象。皆可因之減少。

(二)呼吸運動 呼吸運動。所以吐故納新。吸取新鮮空氣。且可以藉此鍛鍊肺臟。肺癆初期。行此法最宜。一入第三期。而肺部已壞者。則宜注意。對於深呼吸。切不可貿然嘗試。若壞肺已漸痊愈時。則幸存之好肺。極宜用呼吸運動以鍛鍊之。使日臻強固。

凡病人於初見癆象。或寒熱已退。既無痰。又不咳者。此時皆可採行呼吸。能佇立則佇立。不能者不可勉強。可臥於睡椅上行之。吸氣時。須用鼻孔吸。緩緩均勻。使新鮮空氣。深入肺部。惟不可使肺部過於膨脹。因恐肺之壞部。益受創傷也。氣吸足後。略加停留。隨即一氣呼出。並用兩臂微擠胸脅以助之。如此行之既久。自能收效。

(三) 入山靜養 山地空氣清潔。最合於肺癆者居住。故肺病療養院亦多擇相當之山地建築之。然山地氣候。因高低之關係。其情形亦不同。高山空氣乾燥。少有塵埃及微生物等混入。冬時。較平地穩定。不甚流動。而其特異之點。對於心臟血管。呼吸器。血液製造力。新陳代謝作用。神經系統之影響。較平地空氣為大。能使脈搏加速。呼吸深長。流入肺部及皮膚之血液加多。體溫放散及水分之蒸發亦加增。食慾亦旺甚。又因呼吸之加深加長。吸收之養氣。及排泄碳酸之作用。為之大增。易言之。即體內之燃燒作用。大為亢進。故肌肉漸豐。體量亦因而加增。紅血球及血色素。

在高山亦能增加。紅血球在三星期內。可以加至最高度。惟回至平地。即能立時減少。回復原狀。在高山血液變化之原因。皆由於空氣壓力之減少。以及人體生理上天然一種反應。患肺癆者。於此反應之作用。其收效不及康健之人為大。蓋有能受與不能受之故。大凡。在初期患肺癆者。居於高山。甚能得益。若由第二期而轉入第三期。則無益而反有害焉。中等山地之氣候。與病人之生理作用。較諸高山之上。不甚差異。惟稍覺和緩。其特點為林木茂盛。芬芳而新鮮之空氣。大有裨於肺病之患者。且溫度之高低。亦無如高山之倏忽突變。故除重篤之病症而外。大都有百利而無一弊。

低山氣候。因所在緯度之不同。故亦隨之而各異。有宜於夏季者。有宜於冬季者。不能執一而論。在低山療養肺病。須先考定空氣。溫度。風勢。及雲霧之情形。然其空氣之新鮮。固較平地為優也。

(四) 航輪生活 空氣之最潔淨者。莫如海洋之中。既無濁氣之薰蒸。又無

塵垢之飛揚。有患肺病者。百計調治。絕少效果。乃作航海生活。數月而見大效。無他。空氣之清潔耳。然海風絕大。波浪顛簸。不慣此種生活者。反易引起他變。無益而反有害。又宜謹慎從事。

(己) 常行日光浴

日光浴。裸體曝於日中之謂也。日光浴以高山為最宜。距地面既遠。普通廣場亦好。關於日光浴之利益。常人皆以為日光可以直透肌膚。達於病所。以殺滅病菌。言雖有理。然尚不能十分確實。蓋其最有力之作用。乃增加全體之抵抗力。由病人自身發生之能力。以消滅病魔。初次施行此術。未慣者。宜漸漸行之。據德人羅麗兒醫生所定之行事表施行。可免發生弊端。其表大致如下。此亦聊示規例。稍有多少亦無妨也。

第一日先晒足五分鐘。第二日足十分鐘。小腿五分鐘。第三日足十五分鐘。小腿十分鐘。大腿五分鐘。第四日足二十分鐘。小腿十五分鐘。大腿十分鐘。腹五分鐘。第五日足二十五分鐘。小腿二十分鐘。大腿十五分鐘。

腹十分鐘。胸五分鐘。第六日足三十分鐘。小腿二十五分鐘。大腿二十分鐘。腹十五分鐘。胸十分鐘。背五分鐘。第七日以後。每日可加十五分鐘。大約可晒至每日三小時至六小時。亦視四季天氣之寒溫而異。如病人皮膚太小。或日光太烈。可每晒一小時。休息十分鐘。

日光浴時頭部不可受日。宜戴寬邊白帽或呢帽。或用白布或報紙遮之。

(庚) 節制性慾

性慾與肺癆之關係。已見於前。而患肺癆之人。其神經易於感動。故性慾尤易發生。將因成果。倒果為因。則身體愈衰。而病情愈增。以致不可救藥。蓋性慾不節。其抵抗力大減。授癆菌以侵襲之機。精液一物。有興奮作用。及其外注。精神萎頓。昏然欲睡。此時之興奮力。已退至原有狀態之下。抵抗力之減殺。自不待言。故此點最宜注意。如病勢尚輕。體質尚健。一時難於剋制。尚有酌量餘地耳。

(二) 藥物療法

(甲)緒言

藥石所以治病。政患害疾病。以延醫服藥為要事。藥而中病。固可霍然而愈。然有不少病症。其病理之變化。及病根之所在。已能深悉無遺。惟缺乏對症之藥。不能直達病巢。一舉而殲滅醜類。肺癆即其一也。

肺癆一症。發見甚古。數千年來。中外醫家。雖有不少治方。留示後人。一經施用。往往不生何種效力。其幸中者。亦什之一二而已。一般病家。對於藥石。甚信崇過之。以為萬百疾病。該可以藥石投之。夫疾病之須延醫服藥。固不可緩。徒恃服藥。對於身心之調養。乃又忽然漠視。是則偏之為害矣。故本章對於肺癆治法。先述自然療法。而繼之藥石。孰輕孰重。已為之權衡矣。

藥石治法。以方法而言。有一般療法。與對症療法之別。前者就病情之大體入手。後者則見證治證。以方法而言。有殺菌療法。與扶元療法。癆菌不易撲滅。故大多偏重於後者。扶助體元。增進其抵抗力。於不知不覺之

間。漸消滅之。茲以一般與對症為經。殺菌與扶元為緯。分迷於下。而尤以滋陰療法。為極可注意之發現。

(乙)對症療法舉要

初期肺癆——初療肺癆。最普通者為微熱。或兼見微咳。如病者能得休養之機會。注意其營養。加意調治。亦易漸次轉機。服藥以青蒿。白薇。丹皮。地骨皮。川貝。杏仁。功勞葉等為主品。

余於初期肺癆。常用養血調脾甯肺之法。獲效甚多。用方如大生地。南沙參。京元參。炒青蒿。湖丹皮。川貝母。白杏仁。炙百二錢。牛膝。功勞葉。陳橘絡。香殺芽。

中期肺癆——此時癆象已漸顯著。潮熱盜汗。神形憔悴。吐痰色白而黏。或帶血絲。患者能安心靜養。一面服藥。尚易為力。余遇此症。常勸其忍耐。不可焦急。蓋症雖凶。絕非不治之病。而患者之所以不治。皆性急而不耐調治之過也。

中期肺癆。以養陰滋肺為主。如石斛。麥冬。沙參。銀柴胡。西洋參。地骨皮。川貝。五味子。皆可採用。如以下列數味為主。而隨症加減用之。沙參。天麥冬。炙百部。銀柴胡。地骨皮。川貝母。炙桑皮。百合。等品視其病情而定。

其較重者。則重用龜甲生地之屬。余已確認養陰療法為根本殺菌之法。（見後篇）所謂養陰者。即西醫近世發明之「營養療法」。惟營養療法尚係消極之法。中國藥物之滋陰療法。則係治癆殺菌積極之策。余有言曰「滋陰培本元。癆治病其源。」詢要言也。

末期肺癆——所謂末期者。如強弩之末。成有力無用之局勢。病情至此。已現重篤。在病勢方面。深入膏肓。在體力方面。難於維持。一病至此。已無生望。雖藥物療法。除滋陰之法外。甚難收效。譬諸破舟之行於急湍。東破西漏。不可收拾矣。

肺癆證狀。逐漸進步之時。如胃納尚佳。或有一線希望。蓋肺臟之滋養。

悉惟胃氣是賴。若脾敗胃弱。則後天之本搖動。水穀不能消化。氣血無從化生。肺臟滋養告竭。縱虛扁復生。亦惟有束手旁觀。謹謝不敏耳。

咳嗽——咳嗽為一種抵抗力之表示。癆菌傳入肺部。滋生繁殖。成為大害。於是局部發生一種抵抗力。則驅除之。有痰。則痰隨咳出。無痰則為乾咳。

普通治咳嗽之法。曰止咳。曰甯金。實為大誤。彼不知咳嗽之作用。不知咳嗽為一種徵象。不知咳嗽之有補於肺臟。妄用止咳甯金。是不欲其抵抗。為『不抵抗主義』信徒。坐使敵氣囂張。莫之能禦。病勢愈進。以致不可救藥。

肺癆咳嗽。既為抵抗作用。欲平止咳。宜從根本着手。以增加其抵抗力。合力助其祛除病邪。法當養陰祛痰為主。養陰者增加肺部之活力。治本之法也。祛痰者。排除污濁之分泌物及其混合之病菌。治標之法也。養陰之品。如天冬。麥冬。石斛。沙參。西洋參。冬虫夏草。白木耳。女貞子。

。玉竹。阿膠。龜版。肺露等是。祛痰之品。如杏仁。貝母。橘紅。炙百部。遠志。桔梗等。

乾咳無痰。主在養陰。如蜜炙桑葉三錢。南沙參三錢。馬兜鈴二錢。川貝母二錢。大麥冬三錢。阿膠珠三錢。炙甘草一錢。有痰。兼用祛痰。北沙參三錢。大麥冬三錢。炙百部二錢。貝母二錢。白杏仁三錢。玉桔梗八分。旋復梗(包)三錢。橘紅八分。炙桑皮錢半。

咳嗽有由於外感者。以疏風散邪為主。不可妄用養陰之器。故診斷之時。最宜審慎。外感咳嗽而誤肺癆咳嗽。或肺癆咳嗽而誤認外感咳嗽。皆有害焉。

痰中帶血——古人王肯堂云「痰中帶血。其血或一點之小或一絲之細。語其勢。若無可畏。而病根反深。此血非由胃出。乃肺臟中來。肺本多氣而少血。是以出者亦少。今因火逼而隨痰以出。則肺慮其枯。而無主一身氣化矣。其害不滋大乎。治法於治痰中加入止血藥。如貝母瓜蒌仁。茯苓

。麥冬。元參。竹茹。蘇子。薏米之類以治痰。犀角。阿膠。柏葉。黑梔之類以止血。黃芩。黃連之類以降火。或調花蕊石末四五分。徐徐服之。以救急。又法用竹瀝一碗。入阿膠二兩。溶開。將石膏煨過一兩。蛤粉一兩。青黛五錢。好墨一兩。共為末調和丸。和黍米大。每服一錢。香茗送下。其效甚捷。」

對於痰中帶血之症。非過於憂懼。即太不注意。過於憂懼。因心理之關係。反易加增病勢。太不注意。則又調護失當。亦易增重。故當及早調理。王肯堂謂「肺多氣少血。是以出者亦少。」此說不甚可靠。此因肺部之潰瘍。僅及於微血管之故。若損及大絡。亦必大吐血也。痰血而用「犀角」。因「火過」而「降火」。此非血熱。此非火過。實無用犀角之必要。竹瀝。阿膠。石膏。蛤粉。青黛。好墨一方。甚為佳妙。惟用香茗送下。不如用淡鹽湯。較為合宜。

痰中帶血。咳不甚者。如用鮮生地四錢。麥冬三錢。南沙參四錢。川貝母

二錢。阿膠珠三錢。湖丹皮錢半。黛蛤散(包)三錢。雲茯苓。三錢咳甚者。加旋復花(包)四錢。炙桑皮錢半。疑冬花一錢。炙百部錢半。或加枇杷膏亦可。

咯血——肺癆之咯血。有從內而出者。有從外而入者。從內而出者。癆菌盤踞於肺臟深處。侵蝕為患。久則潰為大窟。且傷及肺之大絡。於是血逆而出。患此者。初有微熱。或併微熱而無之。故每不自覺。及見咯血。猶以為胃出血者。往往有之。咯血以後。徵象始顯著。證情亦加增。從外而入者。癆菌由肺管等處。逐漸侵及肺葉。初損微血管。成為痰血。後則損及大絡。而成咯血。前者不發生咳嗽。後者必兼見咳嗽。痰中帶血。宜注意調養。咯血尤當注意。宜絕對安靜。蓋血液一出管外。即能凝固。以封塞破損之口。以杜後來者之繼出。而破損之血管。乃得乘間生合。斯時若偶生震動。凝塊之血。基礎搖動。以致不能密着傷口。則封鎖不嚴。已止之血。必復出無疑。不但此也。凝固血塊之封塞傷口。為力極微。粘性

極弱。若內部血液之壓力增強。則來勢必猛。而封掩必被掀而去。故患咯血者。不特宜靜其身。且宜靜其心。

咯血而無寒熱者。以固澀為尚。可用十灰丸法治之。如有熱度。石斛。生地。麥冬。仙鶴草。阿膠。黛蛤散。百合。側柏散。川連炭。蒲黃炭。藕節。地骨皮。炒丹皮。墨旱蓮等。可以採用。如有咳嗽。可加入川貝。款冬。杏仁。紫苑。遠志。陳皮等品。

古人療血之法。車載斗量。不可勝數。其合於肺癆咯血者。古人葛可久十法。較為切要。錄之如下。

(一)十灰散——治一切血證。先用此藥止之。

大蓰 小蓰 荷葉 扁柏葉 茅根 茜根 山梔 大黃 丹皮 棕桐皮

上藥各等分。燒灰存性。研極細末。用紙包碗盛。蓋於地上。一夕。出火毒。用時先將白藕搗汁。或蘿藤汁。磨京墨半碗。調服五錢。食後服下。如病勢輕。用此立止。如血出成升斗者。用後藥止之。

(二)花蕊石散——治五臟崩損。湧瀆血成升斗。並治婦人暴崩倒經。

真花蕊石（火煨存性。研末。）

右藥用童便一盅。燉溫。調末三錢。甚者五錢。食後服下。男子用酒一半。女子用醋一半。與童便和服。使瘀血化為黃水。服此以後藥補之。

(三)獨參湯——止血後。以此藥補之。

大人參（去蘆）

右藥每服水一盞。藥五枚。煎一盅。細嚼之。服後熟睡一覺。再因症而分服下藥以除根。

(四)保和丸——久嗽肺萎。

知母 貝母 天門冬 款冬花各三錢 杏仁 天花粉 欖仁 五味子各二錢 甘草

兜鈴 紫苑 百合 桔梗 阿膠 當歸 地黃 紫蘇 薄荷 百部各一錢五分

右藥和丸以水二盞。生薑三片。煎一盅。調服。日三服。食後各進一服。與下方保真湯相間服。

(五)保真湯治——盛熱。骨蒸。體虛。

當歸 生地 白朮 黃芪 人參各三錢 陳皮 赤苓 赤芍 甘草 白苓 厚朴各錢半

天冬 麥冬 白芍 知母 黃柏 柴胡 五味子 地骨皮 熟地各一錢 每服水二盞。
姜三片。棗五枚。煎。與保赤湯同服。每日服。

(六) 太平丸——治久嗽。肺痿。肺癆。

天冬 麥冬 知母 口母 款冬花各二兩 杏仁 當歸 熟地 生地 黃連 阿膠各一兩五錢 蒲黃 京墨 桔梗 薄荷各一兩 白蜜四兩 麝香少許共研細末。用銀石器先下白蜜煉熟。後下諸藥末攪勻。再上火。入麝香。略煮二三沸。丸如彈子大。每日三食後。以薄荷煎湯。緩緩化下。臨臥時如痰風。先用飴糖。拌消化丸吞下。再噙化此丸。仰臥。服七日病痊。凡咳嗽。吐唾。咯血。只服此煎。立愈。

(七) 沉香消化丸——治熱嗽壅風

青礞石 明礬(水飛細研) 豬牙皂角 生南星 白茯苓 陳皮各二錢 枳實各一兩五錢 黃芩 薄荷各一兩 沉香五錢 上藥為細末。和勻。薑汁浸神豬為丸。梧子大。每服一百丸。每夜臨臥。飴糖拌吞。噙太平丸。二藥相攻。痰嗽除根。

(八) 潤肺膏主治久嗽。肺燥。肺痿。

豬肺一具 杏仁(淨研) 柿霜 真酥 蛤粉各一兩 白蜜二兩 上藥先將豬肺洗淨。肺病無憂論

次將五藥入水攪結。灌入肺中。白水煮熟。如常服食。前七藥相間服之。亦佳。

(九)白鳳膏——治一切久虛。咳嗽。唾痰。咯血。發熱。黑嘴白鴨一隻。大京菓二升。參苓平胃散一升。(參苓平胃散為厚樸陳皮各五兩。蒼朮八兩。炙甘草三兩。人參二兩。白茯苓二兩。同研末。)陳酒一瓶。

右將鴨縛定脚。量病人飲酒多少。隨量以酒燙溫。將鴨頭割開。滴血入酒。攪勻飲之。即將鴨乾去其毛。於背開一小孔。取去腸雜。拭乾。次將菓子去核。每個中塞入參苓平胃散末。填滿鴨肚中。用麻紮定。以砂瓶一個。置鴨在內。四圍用火慢燻。將陳酒煮。作三次添入。煮乾為度。然後食菓子。陰乾。隨意用參湯化下。後服補髓丹補髓生精。和血順氣。

(十)補髓丹——久勞虛憊。髓枯精竭。血乾氣少。猪脊髓一條。羊脊髓一條。團魚一枚。烏鷄一隻。四味製薄。去骨存肉。用酒一大碗。於砂瓶內煮熟。搗細。再用下藥。大山藥五條(去皮)蓮肉十斤。京菓一百枚。霜柿十枚。

四味修整淨。用井花水一大瓶。於砂瓶內煮熟。搗細。與前四味置一處。用慢火蒸之。再煎明膠四兩。黃蠟三兩。

二味逐漸下。與前八味和一處。研成膏子。和平胃散末。四君子湯末。并知母黃柏末。各一

兩。共十兩。搜和成劑。如十分堅硬。入白礬同蒸。取起。放青石上。用水搥打如泥丸。如舊藥子大。每服一百丸。不拘時候。梨湯下。

咯血雖出於肺。而肺病之患咯血者。不僅肺癆而已。葛氏十方。其功在於治癆咯血。不專指肺癆而言。如保和丸。主久嗽肺萎。太平丸。主肺痿及肺癰。潤肺膏。主肺燥肺萎。各有專長。用之得當。頗能建立奇效。

發熱——發熱雖為人體發生疾病之警告。為病體與疾病戰鬥之現象。然久而不解。不特疾病無消滅之希望。而體內水份。受其薰蒸。往往成為陰虛之徵。若熱度高者。影響於病體者尤大。必致身體疲勞。心臟亦因之衰弱。肺癆發熱。初起甚微。患者每不注意。其後則愈趨愈重。神日以疲。體日以瘦。星星之火不熄。及遍大野。成為燎原之勢矣。

肺癆初起。每有除輕微之熱度以外。毫無其他證象者。此輕微之熱。又多現於午後。如潮水之有定時。故謂之潮熱。而此種輕微之潮熱。最初又不能遽視為虛癆之徵象。然又不能不防其為癆象。在此狀況之下。可投以白

錢。青蒿等品。例如青蒿錢半。白薇錢半。佩蘭錢半。藿香錢半。陳皮一

錢。如潮熱而兼骨蒸。可以確為肺癆者。可用小生地四錢。青蒿錢半。丹皮錢半。肥知母三錢。炙龜甲四錢煎服。兼有其他證候者。參入其他藥中同用。如潮熱而兼盜汗。另加煨牡蠣六錢。浮小麥四錢。天花粉二錢。煎之甚者。又當參用滋陰之品。以救其津液。如石斛。元參。沙參。麥冬。洋參之類。

盜汗——盜汗雖非肺癆之的證。患癆證者。往往發生盜汗。盜汗不止。必傷其陰。致人於虛弱。治盜汗之法。其輕淺而不能決其為癆證者。用煨牡蠣六錢。瘍桃乾四錢。椿豆衣三錢。大紅棗十枚。如盜汗而兼骨蒸潮熱。屬於初期肺癆者。可加青蒿錢半。地骨皮錢半。病熱更進。當加麥冬。石斛。洋參等養陰之品。

咽痛音啞——咽痛音啞。有二種不同之現象。其一音啞而咽不痛。其二

。音啞而且咽痛。其原因已見第五節。音啞者。病根在聲門。習稱「破盒不完」者是。宜用潤肺膏（見前咯血節）瓊玉膏。沙參。麥冬。玉竹。敗龜版等品。啞而見喉痛。習稱「陰虛喉痺」。宜知柏地黃湯加玄參。洋參。女貞子。麥冬。杞子。首烏。阿膠等品。大劑投之。

腎痛——肺癆而兼腎痛。有二種看法。若咳嗽引痛者。宜着重於咳。治咳方中例如稍加木香。青皮等疏宣之品。若腎間不時星星引痛者。肋膜發炎。則可加入白芥子。枳殼。甚則或可用控涎丹。

泄瀉——肺癆而患泄瀉。其勢劇烈者。宜食流動而易消化之物。一切油膩物品。皆在忌例。若勢不甚劇烈。成爲慢性。即俗所謂五更瀉者。亦不必過於禁忌。惟須細嚼。使多過涎液。混合。易於消化。服藥例如用補腎脂。五味子。山茱萸。肉桂。茴香。山藥。茯苓等分。研末爲丸。每服二三分。癆證而兼見泄瀉。苟非食傷。審爲腸癆之徵。方中加補腎脂錢半。北五味八分。煨肉蓯八分。赤石脂（包）四錢。往往得效。

(丙)一般療法舉要

肺癆即虛勞之一種。而又名傳屍癆。肺癆而名傳屍。且知傳染者之為何物。故其療法。即以殺除此傳染之物為主體。即殺菌療法。以肺癆為虛勞。即着重於虛之一字。而以培補為主體。即補養療法。殺菌固為要着。然若無直接足以殺死盤踞於肺之癆菌之方法。施之往往不見大効。培補體元。增加實力。以抵抗癆菌之侵擾。雖非根株療法。往往有意想不到的效力。是故治癆方法。大多趨重於培養方面。茲擇其方法於下。

補養療法——肺癆之原因。有由於先天不足者。有由於操勞過度者。有由於性慾不節者。已詳見於第二章。故補養方法。亦不一致。當隨機因變。不可固執成方。對肺癆補養之方劑。錄之如左。

(一)瓊玉膏——治虛癆乾咳

生地四斤(搗絞取汁)白茯苓十二兩。白蜜二斤。(煉去滓)人參六兩。先以生地黃汁同蜜煎沸。用絹漉過。將人參茯苓。研為細末。入前汁和勻。以瓷瓶用棉紙數十層加箬葉封口。入

砂鍋內。以長流水沒瓶頸。桑柴火煮三晝夜。取出。換紙塞口。以蠟封固。懸井中。一月。取出。再入舊鍋內。煮一晝夜。以出水氣。如夏日天熱。置陰涼處。或藏水中。或埋地中。每服一二匙。溫酒調服。如不飲酒。湯亦可。一日服二三次。

(二)補肺湯——治勞嗽。肺熱潮熱。自汗盜汗。唾痰喘咳。

桑白皮。熟地各二兩。人參。紫苑。黃耆。五味子各一兩。研細末。每服二錢。清水一盞。加白蜜少許。食後溫服。

(三)補脾阿膠散——治肺虛有火。嗽無津液。欬而梗氣者。阿膠一兩五錢。(炙炒成珠)牛蒡子。(炒香)甘草各二兩五錢。馬兜鈴(焙)五錢。杏仁七個。(去皮尖)糯米一兩。生黃耆五錢。研細末。每服一兩許。小兒一二錢。清水煎。食後溫服。如未效。宜用異功散以補脾。

(四)補元丸——治氣血兩虧。骨蒸勞熱。陰虛盜汗。欬血吐痰。形痿等證。

紫河車一具。牛膝(酒炒)杜仲各二兩。黃柏(酒製)鹿版。(炙)各三兩。陳皮一兩。共研細末。煉蜜為丸。如梧桐子大。每服三錢。鹽湯送下。

(五)補天大造丸——壯元陽。滋腎水。治房事過度。五心煩熱。虛勞不足。

紫河車一具。熟地黃。蜜歸。(酒製)茴香。(酒製)黃柏(酒製)白朮各二兩。生地(酒炒)牛膝

(酒製)天門冬。麥門冬。杜仲各一兩五錢。五味子。枸杞子各七錢。陳皮。乾薑各二錢。側柏葉二兩。共研細末。紫河車搗泥為丸。如梧桐子大。每服一百丸。米飲或溫酒送下。一日二次。

(六)補陰八珍湯——治瘵癆等瘵。屬足三陰虛。不能潰斂。或內熱瞞熱。肌體消瘦。

當歸。川芎。地黃。芍藥。人參。白朮。茯苓。甘草。黃柏。知母。各七分。清水煎服。

(七)養氣丸——療虛勞諸不足。風氣百疾。

著藟三十分。人參七分。白朮六分。茯苓五分。甘草二十分。當歸十分。芍藥六分。乾地黃十分。芎藭六分。麥冬六分。阿膠七分。乾薑三分。桔梗五分。杏仁六分。防風六分。神曲十分。柴胡五分。白斂二分。大棗百枚。大豆黃卷十分。上二十一味。大棗去皮核為膏。餘藥末之。煉蜜為丸。如彈子大。空心酒服一丸。一百丸為劑。

(八)重真丸——治虛勞吐血。氣虛喘嗽。

真秋石。川貝母(去心)等分。

右二味。煮紅棗肉為丸。空腹薄荷湯下二錢。如脈虛氣耗加人參。若脈細數為陰虛禁用人參。加牡丹皮。脾虛滑泄。加山藥。茯苓。炙甘草。

(九)地黃黃丸——療虛癆。生肌活血。養心肺。

生地黄汁五升。杏仁汁。生薑汁。薄荷汁。藕汁各五升。藕梨汁一升。法酒二升。砂蜜四兩。上藥慢火熬成膏。入後藥茶胡三兩。洗去蘆。木香。人參。茯苓。山藥。柏子仁微炒另研。遠志。(去心)白朮。枳殼。(炒黃。去穢切。)各一兩。秦朮三兩。(洗去蘆)乾地黄四兩。酒浸一宿。切片。麝香半兩。細研。和丸如梧子大。每日食後甘草湯下二十九。

(十)保和湯——治虛癆咳嗽肺燥成癆嘔吐膿血

知母。貝母。天冬。麥冬。款冬花。天花粉。薏苡仁。杏仁。各五分。五味子十二粒。馬兜鈴。紫苑。桔梗。百合。阿膠。當歸。百部。各六分。炙甘草。紫胡。薄荷各四分。清水二鍾。生薑三片。煎至七分。入餈糖一匙。食後服。吐血或痰中帶血者。加炒蒲黃。生地。小蘗。茜根。藕節。

(十一)河車丸——治骨蒸

河車。秋石。五木子。人參。(改西洋參)乳粉。阿膠。鱉甲。地骨皮。人中白。銀柴胡。研為細末。用百部。青蒿。重便。陳酒。蒸膏為丸。熱湯送下。

(十二)肺露——療虛癆。咳嗽。吐血。煩渴。常飲之。大健豬整肺一具。(切割。去豬心。勿令

肺破。灌深潔白。切成小塊。人參一兩。去虛。(可改用洋參)天冬一兩。麥冬一兩。蒼朮一兩。甘草五錢。五味子三錢。白朮一兩。川貝母一兩。鮮枇杷葉(去毛)一兩。冬蟲夏草一兩。熟女貞一兩。老陳倉米二兩。菴菜二兩。鮮石斛二兩半。鮮紅白芍藥花瓣各一兩。鮮紅白荷花瓣一兩。鮮柏葉五錢。鮮桑葉。鮮白桑皮各一兩。真杭菊花一兩。鮮橘皮一兩。上二十味。如諸花葉無鮮者。即用乾者。蒸露。約得十四斤。常代茶飲。

(十三)烏骨雞丸——治婦人鬱結不舒。蒸熱咳嗽。月事不調。或久閉不行。兼療男子斷喪太早。勞嗽吐血成虛勞者。

烏骨白絲毛雞一隻。(去毛。剖腹出臟雜。去穢。留內空。并去腸垢。仍入腹內)北五味一兩。熟地黃四兩。二味入雞腹內。用陳酒酒陳重便各二碗。水數碗。砂鍋中旋煮旋滾。應爛汁盡而度。再用綿黃者。(去皮蜜酒拌炙)於朮。(飯上蒸九次)各三兩。白茯苓(去皮)當歸身。(酒洗)白芍藥。(酒炒)各二兩。上五味。頭為粗末。同雞肉搗爛焙乾。骨用炙酥。共為細末。再入下藥。人參三兩。丹皮二兩。(酒淨勿炒)川芎一兩。(重便浸切晒)三味各為細末。再入下藥。和前藥中。另用乾山藥末六兩。打糊。衆手丸成。曬乾勿令饒。磁器收貯。每晨開水下三錢如骨蒸者用九助鑿甲三兩。銀柴胡。地骨皮各一兩五錢。

(丁)殺菌療法

癆病能傳染。故又名傳尸。華元化云。傳尸者。非一門相染而成也。人之血氣衰弱。臟腑虛。中於鬼氣。因感其邪。遂成其疾。其候咳嗽不止。骨蒸云。癆瘵既久。其乳必傷。傷則不能運化精微。痰涎滯留。而幻生蟲。觀此二則。其言理雖幼穉可笑。然於微菌尚未發明之前。乙知癆病之能傳染。且知癆病之有蟲為祟。其說亦不可厚非矣。

殺菌方法

(一)三枝散——取下傳尸癆蟲

桃枝 李枝 梅枝 桑枝 石榴枝(取小枝。各用七直莖。長三寸。)(青蒿一小握 苦楝根七寸 生藍青七葉 蔥白連根七個。切以重便二升。煎取其半。去渣。入安息香 蘇合香 阿魏各一錢。煎至一盞。漉入 朱砂 雄黃 雷丸 枯白礬 硫磺各五分為末 檳榔一錢 麝香二分半。調和。作二服。空心服。若一服未下。再服。

(二)桃奴丸——治傳尸癆

桃奴七個(另研) 玳瑁(磅細末) 安息香(去渣)各一兩。硃砂。犀角各五錢。琥珀。雄黃各

肺病無憂論

三錢。麝香。冰片。牛黃各二錢。桃仁十四粒。(桃炒)先以桃奴。琥珀。安息香三味。置於銀石器中熬成膏。次將餘藥研為細末。和煎藥膏為丸如芡實大。陰乾。密器中封固。置於靜室內。每服半丸或一丸。人參湯下。

(三)入門紫河車丸——療傳屍癆瘵。兩月皆可愈。其餘癆法。一月平復。

真紫河車(焙乾)一具 龜甲(醋炙)五分 吳茱 胡黃連 大黃 苦參 黃柏 知母 人中黃
敗鼓皮心各二錢半 甘草 龍膽草各一錢 犀角 蓮朮 芒硝各一錢半 辰砂一兩(水飛)
上為末。蜜丸。梧子大。辰砂為衣。溫酒下二三丸。

其餘尚有「十瘞丸」「傳屍將軍丸」等。與入門紫河車丸之用意同。殺虫而兼攻下。然尚不如河車丸之佳。疑治別種傳屍。非治癆瘵之傳屍者。蓋肺癆之患者。身體大都虛弱。若用下達之品。必難支持。故雖有其方。亦少有人敢嘗試之。(按)單服河車。絕無效驗。

癆菌為最頑固之病症。前已言之。因其頑固。不易為藥力所撲滅。故治癆癆。往往不能速效。有宜於此。而投諸彼即不發生效力者。有宜於彼。而

諸此而失其作用者。蓋體質不同。病根有深淺。體質弱或病根深者。所服之藥。往往如石投海。一日復一日。毫無呈兆。

有深信百病有百藥可療。一患肺癆。四處訪求良藥。以謀根本解決。而牟利之徒。製造各種治癆丸散藥水。爭售於市。不知此藥彼藥。皆無效驗。患者感於廣告。購服無用之藥物。對於其他重要之滋養療法。反置之不問。或知之而不即行。豈不可哀。

然肺癆非絕對不能離去藥物者。對於肺病除滋陰療法外。雖無特效之藥。但久困病榻。食慾不振者。使之增進食慾。有乾咳或痰咳者。使之止咳。潮熱者。使之熱退。吐血者。使其血止。對於其他證狀。可以使之消散。雖非直接治癆。而間接可以遏止癆菌之發展。在治療上。亦頗有多大貢獻。其治法以略述於上。然此不過示以大概。其中變化多端。一言難盡。前所列之治。非教人照方配服者也。處方配藥。必須假諸醫生。方可無誤。若濫於用藥。反致失敗。彼無醫藥常識者流。四出探問。蒐集無數之藥物。

。服此不效。再服他藥。一一試服。結果。病未除。而危險隨至矣。患者慎勿孟浪。亂投藥石。以自沉於深淵也。

第八章 病愈後之調理

肺癆患者。以安靜為最要。如病將痊愈。則由安靜而漸次轉移入運動。所謂運動者。非必奔走操作。即散步便溺。亦可為之運動。病情之深重者。轉輾牀第。不能起坐。在向愈之時。使之起坐。亦可列入運動之門。當久臥而初行起坐之時。其脈甚數。此可不必介意。能繼續起坐至半月以上。即可漸次平復。如不奈起坐時。不可十分久坐耳。

初行運動。往往頭昏目眩。如腦貧血之狀者。有因此而為之驚愕。以致中止其運動。不知此乃因長期之休養。長期之安靜。驟然運動而起。經一二日後。即自然成習。惟因運動而發熱者。應當注意。蓋身體之抵抗力尚未充足。癆菌尚未消滅。乘機而發動。此時應中止其運動。

病體痊愈之後。一切不可流於放縱。在有熱及恢復初期。患者對於本身病症。尚懷恐怖之心。不敢放縱。及能步行。體力漸次增加。則不免久蟄思啓。久靜思動。往往不知節制。越規而行。或耽讀小說。或耽溺麻雀。或不節其性慾。以此而病復發者。比比是也。蓋患癆者。體力恢復之時。固有之癆菌。並未能完全消滅。惟困於一隅。不使之蔓延。截其生活之路耳。然癆菌雖被圍。斷絕糧食。仍能生存至一二年。故患者宜戰勝各種之誘惑。以冀早登彼岸。早復其健康之境。

癆病發生之原因。大多由不自然無節制之生活所致。故病愈以後。調理之最要之點。即為改善其不自然及漫無節制之生活。注重於精神之修養。飲酒吸烟等惡習。皆宜戒除。即性生活及日常生活。亦應十分注意。此外如社交娛樂以及種種不規則之生活。亦應乘此時機。一律排除。庶能收絕大之效果。而早底於健全之境也。

陳存仁精心傑作

上海世界書局發行

中國藥學大辭典

三百萬字空前曠世巨著

不但驚動中西醫界且遠震日本

此書文字三百萬言。絕無五行空言。均係科學上極有價值之材料。每一藥品。詳述中外名詞。化驗成分。歷代記載。功效性質。辨別真偽。生產地帶。種植方法。泡製方法。以及各家學說。配合應用。等等子目。每一藥品有三四千字至萬餘字記述。尤其注意日本德國之化驗報告。真所謂中醫科學化之新著作。非陳存仁氏英年碩學。斷無如此驚人成績。陳氏為海上名醫。歷任要職。富於治病經驗。所著皆本實驗。世界書局以鉅萬重價購其版權。內有攝影圖畫及五彩圖畫千餘幅。曠世巨著。睥睨一世。中西醫



界。驚為奇事。日本醫界。紛紛採購。譽為東方醫藥界之榮譽。內容之豐富。為三十年來所未有。較本草綱目豐富三倍。圖畫編法。均係創作為任何書籍所遍查不得者。陳氏此書。費四年心血。誠近代傳世之名山事業也。

每部二大巨冊

附圖一大巨冊

實售洋二十元

上海及各省世界書局發行

章太炎序文
顧福慶
李廷安
吳稚暉
蔡元培

余雲岫
夏應堂
牛惠生
陳立夫

王仲奇
丁仲英
陸仲安
褚民誼

焦易堂序文

跋題

藥病無憂論

一三五

國醫陳存仁醫家治病醫例

△科目 內科及婦科（擅長調理慢性各症及研究疑難雜症）

△門診 時間 上午十時至下午三時止（餘時不應暑期上午為限）

診金 初診二元 複診一元二角 膏方四元 丸方四元

△出診 診金 普通六元 路遠八元十元 均加汽車金小洋八角

不照時間過早過晚十二元八角（不熟不應）

△外埠通信論症 空函問詢概不答覆

◎每人寄洋十元（往來通信不論次數覆信均快信或掛號郵費

在內如通信治療多次之後欲訂立膏方丸方均不另加費）

◎第一次通信須寫明下列各點（信面寫「特約問病」四字）

男女·年歲·兄弟姊妹幾人均健否身為第幾胎·父母健否·以前有何病否·幾時結婚·有何嗜好·一年前如何·起病如何·近日情形·最近重要病狀幾點·舌苔顏色·體質寒熱肥瘦·如係女性須記明月經情形及生產次數。

△診所 上海新新公司後面慈安里第一家 診所電話九二四七八
住宅電話七二四三

後篇 滋陰療法之勝利

第一章 滋陰何以能殺菌滅癆

有某大學教授語余曰。近世自顯微鏡發明後。已知若干病症。均係病菌作用。中醫不知病菌。不知用殺菌之藥。何能治病。余曰。是大不然。君信中醫能治愈痢疾或傷寒否。某教授曰。中醫誠能治愈此類病症。固屬毫無疑義。余曰。西醫不謂傷寒痢疾腸中均有病菌乎。然則中醫不知其有病菌也。其所以能迅速治愈此類病症者。蓋由於中醫係『治本療法。』追求病源所在。用多方面混合治療。恢復其人體本能。病愈則病菌自滅矣。故不知殺菌而菌自殺也。所以日本醫家謂中國藥黃連木香黃芩均有強大殺菌能力。其治病之效力遠在某種西藥之上。某教授曰。信如君言。中藥有殺癆菌之藥品乎。余曰。中藥殺癆菌。莫如鼈甲。百部之屬。然滋陰療法皆有殺菌之力。蓋增加陰液。退熱滋養。可使癆菌無生存餘地。配方適症。殺菌

甚速。西醫用魚肝油。不過極輕性滋陰品而已。下列各症。均係實驗醫案舉例。無不應手而愈。癆菌云何哉。結核細菌云何哉。皆非吾中醫所知。吾人僅知滋陰療法在癆病治療上有絕對偉大之貢獻而已。某教授乃轉詞曰。中醫之治病經驗。積數千年而成。中醫必須加以重視提倡。亦孫中山先生知難行易之故耳。

第二章 何謂陰虛

所謂「陰」者。乃中醫學上抽象的廣義名詞。係一極好術語。「陰」字指人身水分流質及津液。精液。血液。內分泌液而言。陰虛即此類水份缺乏。因而釀成之虛弱病症。陰虛即無抵抗菌之能力。陰虛火旺。癆菌即能活躍生活。兼之中國滋陰藥

品。大多有殺菌之能力。故余於臨床實驗。發現滋陰之法。惟所謂陰虛。其理論詳述之可成一書。其症狀輕者。為頭暈神疲。大便秘結。內熱甚旺。掌心作熱。夜間口乾。羸瘦枯樵。精神萎頓等狀。若病深者。在腎部陰虛為遺精早洩。耳內響鳴。男成虛濁（白濁）延久不愈者）

。女成白帶等症。在肺部陰虛為痰厚灰黑。咳嗽乾喘。肺葉乾痛等狀。若陰虛而發熱者。則為入晚微熱。漸有潮熱骨蒸。臥醒盜汗。數紅頭暈等狀。陰虛之最後結果。不特因無抵抗之力。且使癆瘵易於繁殖。故恆成「癆病」。

第三章 預防癆病

防癆之法。衛生清潔尚係防癆之消極辦法。惟有滋陰之法。乃防癆之積極辦法。蓋吾人所處之環境。如欲着着預防。實屬防不勝防。且亦防無可防。惟有滋陰培本。乃使身

體上根本增加抵抗殺菌之能力。即有癆菌傳染。亦能自然消滅。故陰分充足者。雖其夫患癆。相處數年。亦不染病。由此觀之。若一味恐怖處處留意事事衛生。實乃可笑之消極辦法。是以真欲預防癆病。祇須充分滋陰。進服大量養陰藥品。即能有持無恐。不防癆病。而癆病自無上身之可能矣。

第四章 治療癆病

治療癆病。當然除滋陰療法之外。全無他術。蓋肺癆病世無絕對特效之醫法。空氣注射。僅為消極對付

。一般醫家對此咸無意治療。惟中醫治肺病有絕對較高之治愈率。蓋西藥治病大都為直接療法。為對症療法。善於奏效極速之治療法。多為藥性猛霸應付單方面之化學藥品。中藥治病則否。大都為疏化治法。間接治法。反應治法。數方面並進之連鎖治法。善作奏效稍緩之根本治法。應用之品往往為藥性和緩之草木藥品。其獨有之特長。即為時時助長天然機能為目的。肺癆病及一切癆病。均為天然機能戕傷而起。故中醫治肺癆病者有絕對較高

之治愈率者以此。

中醫治肺癆之特長。即在『滋陰』療法。然一般中西醫尚未知滋陰有殺菌之力。

後列各業。可證滋陰療法為肺癆病上之絕大發明。近人有作防癆運動及研究治癆者。其亦注意中國醫學上之絕大發明乎。

第五章 治驗實例

依據余近數年來潛心研究所得。已確知癆病非必死之病。尤以『滋陰療法』乃中醫特長之發明。『癆菌』之為物。潛伏肺部腺部骨部諸處。

一切殺菌方法如注射內服或太陽光等皆不能澈底殺菌。獨滋陰療法投諸癆病患者能克奏奇功。不殺其菌而菌自滅。為治癆病者得一特效療法。余今方繼續研究中。待得有整個系統之發明。當公諸世。今以實驗醫案。陸續錄於本篇中。以後各節。均陸續發表於上海新聞報本埠附張康健週刊中。以昭公信。而徵實在。其職業地址。均係真實鑿確。僅有一二人聞已遷移而已。

產後癆之例

愛多亞路黃浦灘口亞西亞火油公司

肺病無憂論

職員徐振榮君。無錫人。其妻亦無錫人。年約廿餘歲。素體虛弱。略有咳嗽病。生育之後。產後尚未滿月。忽然潮熱骨蒸。神志不清。額紅盜汗。發熱甚劇。日輕而夜重。日高一日。症勢頗凶。徐君急送同孚路同德醫院。院中醫生乃徐君之同鄉友人。悉心診治。謂為「產褥熱」。熱度約一百零三四度。每晚必至。凶象疊出。症不可為。院中醫生百方療治。褥熱日熾。院醫乃告徐君曰。症屬不救。宜遷出院外。以圖後事。否則不妨延他醫以盡

人事。徐君意欲延中醫一診。院中許之。

先是其幼子二人曾患痧疹。先後皆由余診視而愈。徐夫人對余頗有信仰。乃延余往診。余視之產後癆已成。病且甚深。潮熱骨蒸盜汗顏紅。肌肉瘦削。已無人形。余為擬方全用滋陰藥物。約四日而熱退。半月而骨蒸盡。盜汗顏紅逐一痊愈。每日在同德醫院皆服煎藥。約二月而諸病悉除。所謂癆菌者。逐漸除盡。養息若干日後。康健全復。蓋滋陰療法不殺菌而菌悉除矣。今則

徐氏體格充實面容紅潤。康強逾昔。寓西華德路積善里四十號。

閉經癆之例

楊耐梅女士。業電影。頗負時譽。一日楊來余寓所就診。視之。瘦弱殊甚。幾不相識。蓋楊於前四年曾以肺弱失音至余寓數次。相隔數年。不圖其一變若此。問之。楊以月經數月不來對。察其脈象細而帶數。入晚微有潮熱。此象殊惡。閉經癆也。此時若就顯微鏡或X光鏡診之。癆菌猖獗。必使楊驚狂欲絕。然楊因醫藥雜投皆不見效。頗以為

憂。余乃為擬大劑養血滋陰之劑。重用黃芩、雞血藤、龜甲等品。僅診治四五次。月經暢行。面色驟轉紅潤。然其身體究屬素來虧弱。調治多次而全愈。自是之後全無虛弱之象。更無癆病症狀。蓋已全復康健情態。繼續攝演影戲約一年。旋即與陳君結婚。楊於病癒之後甚喜。介紹其女友朱志賢女士來診。朱亦因月經閉結。但尚無癆病。當即數劑而愈。朱女士擅長繪畫為同孚路大里志毅小學學校長。

■ 咳嗽癆之例

肺病無愛論

南京路餘興里華陽染織廠主嚴光第先生長子子良君。年方少壯。正氣血充旺之時。忽患肺病。咳嗽積久不愈。痰色灰黑。胸部時時悶痛。入晚潮熱。且作滑洩。虛弱之象。不一而足。猶以胸膈結痛。使人終日憂懼。蓋肺部已有損壞。合家驚惶不置。就醫服藥。皆謂肺病已成。嚴君亦深知病屬纏綿根深療治為難。更為悲觀。一念至此。便無生趣。父母愛子心切。不惜耗鉅額醫費。且赴莫千山作養病之舉。皆無功效。旋來余寓所就診。診之。肺腎兩

虧。肺部確有損裂。且已乾萎。余用大劑滋補陰分之劑。凡屬中藥有滋陰之功者。應用殆遍。且皆用其大量。初而潮熱退。繼而咳嗽盡。余治咳嗽。皆不用『止咳』之法。滋陰則熱退肺潤。肺潤則新細胞生。新細胞繁殖則肺葉健全。肺葉健全則萎除而翕張力大。咳嗽不止而止。此為止咳之根本良策。於是胸膈不痛。灰痰淨盡。肺病既見起色。乃兼治腎病。培補本元固攝精關。病根遂絕。雖其間為時甚久。要亦嚴君信仰之深。有以致之。長期服藥不以為

苦。乃獲收全愈之功。惟初愈之際。身猶孱弱。養息數月。在冬時更服膏方一劑。體氣大強。病態全失。今已在華陽染織廠中任職。頗能應付裕餘。康強逾昔。其尊翁甚以為喜。旋於子良君病體痊癒後約一年餘。即為之完婚。今已生育一孩。肥健可愛。不知者咸不信其前曾一度成癆。肺病三期。世界醫者均知為不可救之症。獨中國藥物竟有特效。誠為極有價值之醫例。今嚴子良君寓南市大西路四十二號。

洩血癆之例

北四川路靶子路相近工部局設立之西重公學。校役錢張生。年五十九歲。在校服役十餘年。積勞成疾。疾病而澁血。每日小便皆為赤色血液。且時有血塊。梗塞尿管。疼痛欲絕。用力漲出而後已。故澁時。痛苦不堪。面紅氣急。汗流頰背。狂呼叫跳。如受極刑。如是者達三月之久。百治不效。恨不欲生。形瘦骨立。鬢髮皆白。日夜飲泣悲呼。全家惶急無術。會有友人。曾患澁血。由余治愈。遂知余名。急延余往診。余見慘苦之狀心良不忍。

用藥極重。以苦參子與黃連黃芩革蘇同用有特效。故苦參子用至一兩之多。服藥三劑。澁血即盡。繼為調治虛弱癆損。亦用滋陰之劑。應手告愈。於是澁血癆一症乃告痊愈。該校西人知其積勞之苦。命其告退職。酬以巨數告退金。錢氏寓海甯路一一五五號。近北河南路口。

肺癆之例

南京路一三二號萬國函授學校余銘君。為湖北望族。其弟澤民君年廿餘歲。係湖北文華大學畢業生。患肺癆病。轉輾就視於中西各醫家。

皆未奏效。雖肺癆病之病症完全證實。惟私心猶未確認其自身乃患癆病。家人友朋均不敢指為癆病。故尚聊以自慰。後至西醫臧伯庸處。臧為之攝一愛克司光照片。始見其肺部損壞甚烈。黑點累累。黑影如雲。臧醫師直言此為肺病。已至第三期。除靜養以延生命外。醫藥無可為力矣。余君聞之。恐慌特甚。症勢日劇。家人皆含悲飲淚。尤以其母其妻為甚。全家無生氣。遂遷居至杭州西湖療養院。凡治肺病之法。如日光浴空氣針注射藥水以及

草藥煎藥。幾嘗試殆遍。寓杭多時。全無起色。且除肺癆病之外。又於肛門處患一痔漏。漏管深痼。滋水頻流。蓋亦一『外科癆』也。症象之凶烈。人皆一望而知之。其母一念及此。輒悲痛欲絕。究以骨肉所關。百方求治。在滬訪知余善治肺病。遂召其子來滬延余醫治。余至其家。病人靜臥病榻。悄然不能動。咳嗽潮熱氣急作喘。盜汗如雨。潮熱颯紅。聲音低啞。面白如紙。眼陷耳鳴。頭暈目眩。飲食僅恃湯水少許。遍身骨軟如酥。絲

毫不能動彈。略一轉側。面即升火。且力求靜穆。稍聞人聲或略作言語。則虛火上越。炎熱如燒。兼之下部漏管流洩水液。涓涓不塞。每隔數日。即作遺精。如此病象。他無所取。僅一息尚存而已。

余治此病。初則用潛陽鎮攝。開胃平氣以救目前之急。待胃部略能工作。即用滋陰之品。先後輕重緩急。長期飲藥凡六十餘劑。肺部之病。逐漸消除。養息數月。而病悉除。食量倍增。痼症全除。

今余銘仍在萬國函授學校充職。病

者余銘之弟。且育一子。現任德士古洋行英文秘書長之職。今已全無病態。強健一如常人。昔日所見之肺部黑點。今則消於烏有之鄉。足證中國之滋陰藥物。實有愈癆殺菌之特長。事屬信而有徵。豈偶然哉。余銘君等寓赫德路安慶坊一三五八號。近靜安寺路旁。

遺精癆

遺精為青年之最大通病。其深沉者。則為遺精癆。國中少年患此數見不鮮。大抵諱疾忌醫。隱忍遷延而成者為數最多。百藥雜投。治療無恆而

成者為數亦多。余治此病。年來自無治愈為數頗鉅。亦一美事。為生平所引為快慰者。余均有記錄。何人治若干時日而愈。何人何藥而愈。何人何法而愈。其中引用滋療法而治愈遺精癆者數約十分之六。但遺精之病。究屬隱疾。未便將治愈者之名姓居址公之報端。故盡不錄名姓。

哮喘癆之例

粵人張唯之君。寓霞飛路貝勒路口協平里五號。患哮喘及癆症。每逢冬季將到。咳嗽頻作。畏冷氣急。

喘咳並作。嚴寒更甚。氣喘急促。為勢至劇。幾有不能自持之勢。入夜則喘咳狂作。不克平臥。恆數夜坐於床上。合目為難。此症自民國十七年已起。年年冬季必作。約為時達十年之久。民國十八年冬季。至余處就診。余視之斷為本元虛弱。命火不充。肺部痰飲聚結。哮喘癆之症也。余視此症。力主用溫中補元之劑。擬方重用附子泡薑肉桂之類。初服十數劑即覺四肢溫暖氣血充旺。服廿餘劑痰始減少。氣急遂平。當年冬季。日惟服藥。哮喘約

減一半。張君大樂。余曰。病發之際。治療不能斷其根株。必待至明年春季及秋季天氣將寒未寒之時。預先服溫補元陽之劑。則入冬之後。溫運力旺。飲化而痰不凝聚。肺能收攝。氣不浮喘矣。張君然之。至十九年春間。即來診治。日服附片泡薑。如啖飯食。至夏時停服。入秋後又來診治。入冬即全無畏寒之狀。手足溫暖。無痰無咳。張君乃益信附子之效。日服無間。余則視其體氣虛實。擬方配用。是年天氣雖寒喘竟未作。張君甚甚。介紹小

沙渡中國織布廠廠主楊紹臣君之女公子來診。楊女士為痰飲症。其病尚非哮喘癆。故亦頗見效。惟附桂之類。惜非盡人服之皆效。尤須配合適宜。張君之症。至今逢冬不發。十年來每冬必發之症。治愈以來。今已三年不作矣。

肝厥癆之例

小兒科推拿醫士陳潤泉君。有聲於滬南。其夫人素有肝氣之症。積久而肝厥。因煩勞而成癩疾。余初次往診之際。症適大發。面紅潮熱。遍身骨節蒸熱。神志昏糊。手足抽

搖躍動。帶下不已。自汗頻流。微有咳嗽。脈象細數無力。舌苔光絳。症勢沈重。肝厥而入癆瘵之途矣。病屬困難。余以大劑白虎湯與鱉甲煎同用。重用石膏鱉甲之屬。越日神志始清。惟虛火狂熾。頭痛如刀劈。面熱骨熱依然。乃重用滋陰清熱之品。虛火日退。服藥二十餘劑。病竟起臥。此症癆瘵遍在肝部而不在肺部。故易作厥而無吐血等象。但潮熱一起。則同為棘手之症。故非重用白虎鱉甲不為功。旋復調理之品若干劑。其病全愈。今則

康健如常。雖偶發肝陽。惟癆熱全退。瘵家悉除。今寓小東門內康家弄五十五號。

按婦女類多肝陽之症。所謂肝陽者。皆神經作用。必其人用心過細。動輒氣鬱。肝氣阻塞。胸膈悶結。肝部脹大。胃納艱少。泛噁酸水。胃部作痛。頭常昏暈。甚則作痛。耳鳴目眩。久則虛火易升。面紅額紅。晚間微熱。此種現象。幾為女子恆有之通病。惟面紅額紅。頭暈潮熱。即為癆病之漸。故肝陽雖為通常小症。

實卽本元癆瘵之預兆。若自依肝陽之勢。動肝發怒。或操勞多慮。其幸而不成癆病者。為數實少。肝陽肝氣。非小病也。特誌之以告女界。

■肺虛癆

小沙渡路勝德織造廠木機間總賬房王森林君。丹陽人。五年前得肺癆病。咳嗽經久不愈。肺部大損。虛象百出。已起潮熱。肺病之症。逐一實現。王君憂心如焚。就余所診治。余初用清肺透散外感之劑。繼用大劑養陰潤肺之品。久而不稍更

易此治療程序。潮熱一退。咳嗽日益減輕。肺病瘵象。日見痊可。余乃為之訂立長方。回鄉休養調理。及返滬已康強如常。至今仍任勝德織造廠職務。近二三年來其病全未復作。蓋其病根已除矣。

■久瘵成癆之例

人皆知「久咳成癆」之言。孰知久患瘵疾者亦易成癆。余已數見不鮮。蓋瘵疾經久不愈者。或一日一發。或間日一發。或三日一發。積久成習。皆按時必病。屢次不爽。每預使病者心理上起絕大之恐怖。未病

而戰慄待病。故治此病者。在瘧疾初病之症。尚屬易治。若久病瘧疾者。雖有強大藥力之藥劑亦難於奏效。病久則本元能力。日益薄弱。抵抗機能。完全消失。因虛弱法損而成瘧病。乃為必然之趨勢。然一般患瘧疾者每未預料及此。故遷延不治而漸成癆瘵。殊屬可憫。惜皆未加統計。否則當能引起瘧病病源上之重大發現。麥特赫司脫路西區電話局樓上中國電器公司職員張嘉松君。久病瘧疾。屢治未效。患病之程序甚速。脈象細數。舌苔紅絳

。發熱已非瘧疾之熱。蓋為潮熱之熱。在此時若再用治瘧和解或表散發汗之劑。祇可使其瘧病程度。日益深刻。余治此症。一反普通治瘧方法。初用鼈甲煎。尚避用出汗之品。探之稍效。即用大劑滋陰之品。病即逃出瘧瘵之途。更進調養之劑若干服。病即霍然全愈。全無病恙。工作如常。寓南市陸冢浜路七百七十五號。

產後瘧之例

產後發熱。確為產後病症中最惡之症。蓋一經發熱。每入晚而寒熱隱

隱起伏。日甚一日。額紅盜汗。相繼而起。氣喘足腫。追踵而至。鮮有不成產褥癆者。且產褥癆之起止。不若慢性結核病症能遷延三五年以上。大抵產褥癆之症。多為三月而畢命。故諺有「產褥百日癆」之語。信為經驗之論。前記余在同德醫院治愈亞細亞火油公司徐振崇夫人產褥癆之事。已言及滋陰治療之特長。今又憶及南市侯家浜玉器公所哈子安君夫人亦患產後癆。褥熱按日必作。雖氣喘足腫尚未發現。惟額紅。盜汗。咳嗽三證已經畢集。

肺病無憂論

勢非輕症。余當即用滋陰療法。並大用石膏之屬。病告全愈。今寓南市九畝地東新獅子弄廿八弄一號。

肺癰併癆之例

百老滙路一四九號華新電焊公司許會琴君。前患肺癆。兼有肺癰。曾吐血。且起潮熱。痰多黃厚腥臭。投余所治療。

余確信滋陰可以殺菌。對肺癆固有辦法。惟肺癰非肺癆之附帶證象。往往為單獨症候。表面病象雖屬可厭。但普通用嘔吐之法。恆能收效。今許君為肺癆症之兼發症。身體

頗虛。不宜狂吐。故用清熱消除膿球之劑。克祛肺癰。然後再用滋陰殺菌之劑。治療期中以鱉甲滋陰退熱。收效最速。故治療結果。肺癆消除。病象減滅。果皆如願以償。許君自愈以來。已近十個月。十月以來。昔日病象。消滅殆盡。衷心引為快事。乃介紹其同鄉之患肺病者。相率來診。據來診者言。許君近狀。確與前時判若兩人。惟許君慎於衛生之道。仍以休息滋養為事。以期康健逾常云。

■ 虛癆之例

石路甯波路轉角張崇新醫園張武倫君。素體羸弱。有虛損之患。虛弱狀態。不一而足。病深時。以痔漏為最苦。漏瘡成管。硬條寸餘。或謂此症不愈。病終不治。遂入醫院割治。實則痔瘡固能割之愈。痔漏乃虛損症。即「外科癆」。與乳岩。骨疽。癰癤。流注相仿。非本身恢復強健。斷無割治能愈之理。往往割後不收口。或收口而復發。皆因以自戕其生命。張君入醫院後。醫生為之操刀開割。不意割之甚深。深可二三寸。猶未見痔管之盡頭處。醫者不敢再割

。蓋恐時間過久。麻醉不足。非虛體所能支持。故停止手術。口頭約定待至明年體力堅強時再割。此乃前三年事也。

張君出院後。痔漏全不收口。精神日劣。滋水淋漓不斷。纏綿半載。潮熱盜汗遺精掌熱諸症叢起矣。乃信此痔漏為癆病之一種。與普通之痔瘡判然不同。知余治癆病。遂延余為之醫治。

余治痔漏。向不注重外敷藥劑。故對此症。絕不用外科手術及敷藥。所注重者即內服藥劑。培養其天然

機能之發展。扶助其本元元氣之恢復。兼用滋陰殺菌之劑。以剷滅其腺部骨部癆菌。醫治一月後本元較強。然猶鮮具體之功效。為之訂立膏方而暫別。

隔數月後。張君又來。謂病態較好。潮熱盜汗等已無。再請繼續醫治。遂又為之立方治理。嗣後時治時輟。約診治二三十次。至去年秋。病象消失。成效大著。

最近張君來余所。前後判若兩人。面肥紅潤。身體充實。肉堅神旺。較前增加體重約二三十磅矣。據張

君言。痔漏已全無問題矣。肌肉充長。痔漏不治而自癒。所有虛癆症象久已消失。頗覺強健逾昔云云。足證痔漏乃整個虛癆中之一種病象。絕非局部治療所克奏效。今張君往楊樹浦路七百廿一號張崇新醫園東棧。

■肺損癆之例

甯波路六五零號(巡捕房對過)永慶綢緞店店員丁宗才君。年二十九歲。於四年前患肺癆病。經吐血而病態日益顯著。咳嗽時時不已。屢經中西醫醫治。病勢終未減退。歷時

四年之久。咳嗽未嘗停止。神形瘦削。精神萎頓。凡癆病症象。幾逐一發現。但病勢猶屬肺癆中之慢性者。故纏綿四年之久。尚未危其生命。然肺病三期。醫藥罔效。自知生望為艱。雖力求醫藥治療。奈其功效不彰。每多怨望。有一時期。病勢甚急。曾發奮圖治。以為未經外國醫生診治。未免引為憾事。於是入寶隆醫院。由外籍醫生醫治。希望甚高。結果亦難如願。於是知肺癆病不易治療之症。至此益信。旋由其舅得杭州巨商孫沛定氏介紹

。延余醫治。余診得其病由於肺部受傷萎弱。癆菌侵入。內熱滋生。肺叶乾萎。故咳嗽歷久不已。若但用養肺化痰理氣之法。則係最淺近之療法。安能去其病之癥結。此症必須殺其肺癆菌。清其內熱以止癆菌之繁殖。大劑養陰。以潤澤肺叶。助其天然機能之發展。使肺葉由潤澤而擴張力大。肺萎既除。咳嗽自止。再用顧其本元之連鎖治法。然後肺癆有治愈之望。方針既定。下藥數十劑。重用鱉甲青蒿牡蠣沙參之屬。果然所有肺癆症象。逐一

消滅中止。病人引為最奇者。即四年咳嗽。至此而愈。身體遂然強壯。昔日所慮。至是全釋。病愈後四五月。其舅氏來寓言及。謂四五月來完全無病。治此症之特長處。即在養陰殺菌。癆菌既滅。病始消失。豈非癆病治療上絕堪注意之點乎。此類事實。去年錄出十餘起。今當陸續在本刊逐一報告之。或謂中醫不知癆菌。向無殺菌之藥。余曰中醫發明癆菌。遠在千餘年前。醫籍中所謂傳尸虫者即是癆菌。殺菌之藥。惜普通中醫常用之而

不知其故。譬如白喉。當然有白喉菌。中藥有殺菌之力。故中醫有絕對治愈之可能。但中醫不言殺菌。其實養陰清肺湯即養陰殺菌劑也。錫類散即殺菌噴射藥也。又如痢疾傷寒。西醫均言有菌。中醫不知殺菌而皆有治愈之事實。苟中藥不能殺菌。豈能取效。外國殺虫藥品中如「山道年」即中藥之使君子。西藥「亞力山丁」即中藥「大蒜」是也。中國藥品凡未經出口者。西醫每不信其功效。然中醫用藥知其然而不知其所以然。亦為憾事。

腸結核癆之例

余治上海勞勃生路七一號。壽康義醫園謝培植君患本元虛癆重症。瀉血如崩。在西醫治之。名曰腸結核癆。瀉血無度。骨瘦如柴。面滲白如紙。大肉削脫。臀部無一些肉。每夜發燒。骨蒸潮熱如沸。音啞。喉乾痺。盜汗。兩目深陷。當然已超過於西醫殺菌法之可能程度甚遠。余治此症。用大劑滋陰藥品。且均用重量。旋由余門人袁杏佛君步此法續治多日。竟告全愈。然其熱退病止之際。體力衰微達於極點。

續用恢復本元之滋養劑。今已完全還其健康之狀。

■ 毆傷癆之例

在癆病患者之統計中。每百人中。有二十餘人之癆病。乃由於「傷損」而起。所謂傷損者。即指跌傷、打傷、震傷、撞傷、忍傷及工作過度之勞傷而言。此種統計。較之外國之患癆統計表。有顯然差異。此皆由於中國環境之不同。故中國舊醫中向有五勞七損之病名。至今浙江甯紹一帶患癆病者不曰癆而名為「損症」蓋記實也。

肺病無愛論

由傷損而起之癆病。大都為吐血、骨癆、流疽、鶴膝風諸症。尤以吐血為多。骨癆之類。皆因遠延醞釀而成。少年好事之徒。往往因一時嬉戲。毆打跌扑。中於要害。或傷於內臟。或血管破裂。瘀血聚於內部。初時隱隱作痛。繼則癆菌滋聚。成為附骨癆症。此種症象以有吐血者外表易於認識。救治之較易。無吐血之附骨癆症。每次潮熱骨蒸。通常人每呼之為「發老傷」。病者漫不經心。鮮有認真醫治。以求脫却病根者。實則病根深伏。往往如

一五九

草木枯萎。成為終身不治之患。治療因傷損而成之癆病。其最大錯誤。即不可濫用傷藥。凡已成癆病者。多有絕對不能再行用傷藥者。蓋傷損乃其致病之最初原因。其所以能釀成癆病者。仍由於癆菌之活動。故治理「損症」。仍須重用擅長殺菌之滋陰療法。滋陰藥品功能助長內分泌液之增加。滋陰藥品功能勦滅結核菌之生存。其治驗案例。亦不勝枚舉。余治近時涉訟於南上市海地方法院之宋愛鳳女士。因其夫虛待傷害。狀請離異一案。其夫毆

打宋氏。損傷肺部。成為肺癆之病。吐血咳嗽潮熱。形瘦如柴。面頰高紅。病屬不可救藥矣。余明知毆打而起。絕不用傷藥。始終以滋陰藥品投之。約治理一月而諸病霍然。癆損根蒂全脫。今已面色榮潤。豐腴逾昔。訟案亦勝。其夫且判處拘投。滋陰療法治愈之癆損症。此業病狀亦屬極為深沉者。

第六章 結 論

■未成之前預治最使癆病之成。大都由於因循自誤而成。未病之先。其醞釀時期極長。往

住在三月以前甚至一年以前已有各種衰弱狀態發生。如時時傷風。微微咳嗽。頭暈掌熱。心煩易怒。神疲乏力。多憂善慮之類。皆顯而易見者。通常人每不注意及此。卽有時自覺病態日顯。亦往往以爲病情微小。且以治療不易驟然見功。故每每聽其自然。在此經濟不景氣聲中。財力較淺者。莫不置健康於度外。卽有虛弱狀態。則其病未至臥床不起之際。絕不就服藥。於是未有不積勞而成癆者。加之癆病初起。其來也平而漸。雖其病勢十百倍

於痢疾癰疾之上。然其病情依然能行動如常。故「情性弱者。」未有不堪宕成病。坐失初病時之簡易治療機會。豈不惜哉。

癆病之成。又有一種原因。卽此病初起之際。往往諱言「癆」字。一若諱疾忌醫。此乃「忌疾諱言」。往往自己不肯承認將有癆病之虞。又有一輩病人。明知經閉是虛癆所致。不肯卽服通經治癆之劑。明知咳嗽已入虛弱乾咳途徑。不肯卽服養肺清潤或滋陰之藥。畏首畏尾。因循坐誤。坐失治療良機。真憾事也。

余謂癆病待其成而治其癆。真天下之絕大枉事。在長期醞釀時間中。坐視其成。病者自誤之責任。實屬可恨可憐。當癆病初起之際。滋陰療法最見功效。滋陰足以助長本元能力。滋陰足以殺滅癆癆。故恢復康健甚為迅速。但全在當機立斷。認真治療。不可因循坐失良機。如治名媛×××女士經閉癆。人皆未用通經之劑。余以認證明確。癆象已微實。即用滋陰通經劑。一鼓而病情消失。還其健康。今已神色怡然全無病態。又治虎標永安堂（即發行萬金油者）經理胡桂庚君之家

人。先天不足。咳嗽甚久。且起潮熱。普通醫法。皆屬發散化痰。余見其必成癆病。挽救危機。非速不可。遂以大劑滋陰養肺殺菌之劑。治二十日。果然肺病態完全消失。又以滋補調養。即體力大增。面肥紅潤矣。余今有新覺悟。以為滋養療法。值得提倡。凡陰虛體質。亟宜滋養體陰。以增克制癆病之抵抗力。尤以癆病初起之時當用滋陰藥劑者非速用不可。若畏首畏尾。不敢用藥。或因循坐誤。待其病成而治療。雖有神術。亦屬以身試病。總非得計也。（完）民國二十二年作

附錄一

膏滋藥方之意義

膏方之目的。在調治虛弱者或病者全身之缺點。足以窮本探源。追查病根之所虛。故立方較複。煎熬成膏。開水沖服。不僅取效週全。且可常服一二月之久。其味可口。絕不若別種藥劑常服即易倒胃。膏方之特長在此。慢性之病症。在事實上實非長時期服藥不能奏效。故宜在冬令訂立對症之膏方以調治之。膏滋之藥汁。以冰糖阿膠等收熬而成。味甘馴。絕無藥氣藥味。令人久服不厭。一膏方約能服至二月之久。經此常期之調治。自能根治而收效悠久矣。以通常經驗論。慢性病症。如本元虛弱。血虛肝旺。腎部虧弱。久咳痰欬。子宮寒冷。白帶便血。頭暈虛痛。遺精早洩。痔漏陰疽。陽虛衰萎。及癆損虛羸等症。較易收效。蓋此類病症本非短時服藥

所克根治。膏滋藥劑。補益本元。苟能對症發藥。寓治療該病之相當藥物於膏方之中。成效自宏。故膏滋藥方。在冬令治療上。恆須施用。

膏方乃以藥汁煎熬而成脂液。滋澤五臟六腑之枯燥虛弱。非局部之補益劑。然人之身體各各不同。或氣虛。或血虛。或陰液不充。或某一臟衰損不足。病情不同。如人之面。若但知膏方為唯一補劑。抄得成方。貿然進服。不特收效難期。或且反滋流弊。是以不服膏方則已。欲服膏方。則須自檢已呈之虛象。就珍於有經驗之醫家。研求症狀。詳考虛實。細察脈症。訂立對症之膏方。面面俱顧。藥藥對症。庶乎可。

普通藥方。服之不合。尚可加減更易。膏方一經熬就。須二閱月而服畢。設有不合。頗難更減。當此藥價高昂之劑。通常之膏方。恆須十元左右。故在訂方之初。必須就醫訂立。然後無負所望。苟抄錄成方或由知醫理者濫訂藥方。雖滿紙參朮。皆表面有益之品。與實際何益。

最可笑者。常人略知黨參。黃耆。龜板。阿膠之名。但問其藥力之補不補

。不問自己身體之宜不宜。熱為膏滋。濫行進服。於是頗有因是而流弊叢生。幸而無弊者亦不自知其成效安在。僥倖而服之大受補益者。無異博而倖勝。究在少數。藥物之功。雖能治病。亦能成病。補藥亦然。常人豈能妄用哉。

膏方之用藥。不僅以溫補。滋補。清補。膩補。潛補。補氣。補血。補陰。補陽諸法即為盡其能事。尤須注意其體內之所偏。濕重者。痰多者。內熱者。有寒者。伏熱者。以及氣鬱者均須顧及。毋使留邪。庶幾能受滋補之益。故在未服膏方之前。須先服「開導劑」二三劑。即俗中所稱之開路藥者是也。

此稿係民國廿二年所著。肺癆概論及滋陰療之醫例。均曾刊登於上海新聞報本埠附張之康健週刊中。康健週刊印有彙訂本一鉅冊。印成出售。定價一元。特價大洋三角。函索附郵票三角二分即寄。內有文字二百餘篇。皆為此書所無。函索者交上海新新公司後面陳存仁醫寓。

附錄二

陰虛體質之食品單

甲、最適宜之滋養食品

- 一、白木耳 即銀耳四川商店者較佳
- 二、野百合 即小百合其形甚小味略苦產於川沙普陀沿海一帶
- 三、烏骨雞
- 四、甲魚
- 五、鷄湯 以上三種均須胃口好時進食多吃湯
- 六、鷄汁 自家燉須不可過度元下公司出品亦好
- 七、黃豆湯
- 八、胡桃
- 九、黑芝蔴
- 十、生梨藕
- 十一、淡菜
- 十二、蝦士蟆 虛火旺者始能吃
- 十三、燕窩 普通人不必吃價貴效力平常
- 十四、西洋參 劣質勿吃皮白者劣
- 十五、豆腐漿
- 十六、羊乳 胃口不好者勿吃
- 十七、鱉甲湯 即鱉甲煎水當茶吃掌心熱者獲益無窮
- 十八、大蒜 清腸胃而壯肺力每日吃一二小瓣
- 十九、韭菜 亦是佳品
- 二十、芡實
- 二十一、山藥 有遺精者可當點心常吃
- 二十二、蓮心 此物好到極點常吃與利濕無關功大和平治肺疾有益不淺可以常吃且能防癆切勿輕視
- 二十三、藕粉 此物有吐血病者補血止血功效極大確係人間寶物但普通價賤藕粉並非真貨惟有三五友實業社之真藕粉確是真貨吐血患者最易復元
- 二十四、血湯 即黃連

血湯女性滋 二十四、烏賊 二十五、雞蛋 二十六、紅皮甘蔗內熱重者常吃 二十七、

柿餅向南貨店購之外面白粉摻淨陰虛補品 二十八、香榧子小兒將成疳每月二三粒 二十九、人乳擠出即吃 三十、童便

內有尿酸·鹽·鈣·鎂·磷·鐵·磷·酸·鹽·乃殺菌菌之上品 三十一、牛乳不吃慣者不必吃有火氣者勿吃春夏

冰素六種成分·鎂·磷·酸·鹽·乃殺菌菌之上品 三十二、阿膠糖久咳嗽者最宜以藥店出售之蛤粉炒阿膠五兩 三十三、蜂蜜凡欲加糖之食

品均改用蜂蜜潤肺滋陰因洋糖性熱生痰惟冰糖較好蜂蜜更好 三十四、猪肉滋養頗富肥者少吃 三十五、童子雞 三十六、葱

白頭 三十七、菠菜婦女補血非常富於鐵質並非發食務請放心進食 三十八、枸杞藤 三十九、蠶豆苗早

豆葉涼血清理 四十、油菜滋養豐富 四十一、豬肺豬肝豬血腰子均能增進內分泌 四十二、芋苳有糖核者宜多

吃 四十三、馬寶有神經衰弱錯亂或狐疑不定及痰多吐血者大宜三及實業社出售者絕無膾品

乙、不相宜之食品

一、薑辣椒辣茄芥辣胡椒粉及一切辣性食品切宜禁忌 二、酒 三、鴉片初時暫效其後更害

肺病無憂論

肺病無憂論
部四、對口菌小兒胞胎 單獨服食一無效驗
屢經試驗毫無效力 五、蟹蝦 六、茴香芥菜香菜 七、

羊肉 八、酸味物品 九、黃魚及海魚 十、杏子 十一、桃子 十二、

荔枝乾 十三、桂圓 均因
太熟

丙、附職

除以上食品之外、凡未提者、均係不甚滋養亦無大忌之品、凡發熱外症及腸熱之病。最好吃素。此外不宜濫忌食品。當在虛弱疾病中。下列各品。皆係無關緊要之食品。均可酌食。

火腿·雞蛋·鮮肉·鹹蛋·皮蛋·肉鬆·海蜆皮·豆芽·慈菇·豆腐·素食品·素菜·醬菜。(綠豆芽及豆腐解藥性不確)

丁、其他附言

- 一、對手掌虎口法 無效而
痛苦
- 二、灸背部 竇波老嫗之法
絕對無效驗
- 三、吃火油 無效
而有害

中華民國廿二年十二月作成
中華民國二十四年十月初版

肺病無憂論

全一冊

每冊大洋肆角正

著作人

陳存仁

上海新新公司後慈安里

發行人

朱良鉞

上海三馬路會樂里

發行處

幸福書局

上海三馬路雲南路口

印刷人

興羣印刷所

#41

752942

752942

15.