

丁氏醫學叢書

霍亂新論  
瘧疾新論  
合編

總發行所上海文明書局

丁氏醫學叢書

霍亂新論  
瘧疾新論  
合編

總發行所上海文明書局

# 霍亂新論 合編序

霍亂與瘧疾兩症自古有之。素問曰：土鬱而發，民病霍亂。又曰：夏傷於暑，秋為痲瘧。霍亂近代以壬寅夏季流行最烈，蚩蚩之氓，罹此厄者，幾數千萬。醫士皆迷信於素問之說，摸索於五里霧中，病之原因，病之診斷，皆茫然不知。若療法則無論已，我四萬萬同胞將殄滅於不知生理解剖不解理化之庸醫之手，吾為此懼。

霍亂之為病也（歐美人名奧列辣日人譯作虎列刺）兇猛劇烈，為八種傳染病之一。文明各國法律所公認者也。其發病原因為一種固有之彎曲形桿菌。德人古弗氏於千八百八十四年由患者腸內容物檢出霍亂流行之際，該菌隨地皆有，或棲息於河流之內，成混跡於食物之中。一旦入於人之腸胃，即滋生蔓延，化生毒素，呈吐瀉之症。是為虎列刺焉。其症狀有虎列刺下利輕症、虎列刺重症、虎列刺乾性、虎列刺電擊性、虎列刺就中、虎列刺下利與輕症、虎列刺祇呈嘔吐與下利、腹亦不痛、無他合併症狀。（如四肢抽搐、冷如屍體、眼球陷沒、面如死灰及真性室扶斯狀等）其治法以消毒與奮為主，而糞便消毒尤為必要，以防傳染他人。此為治法之大要也。

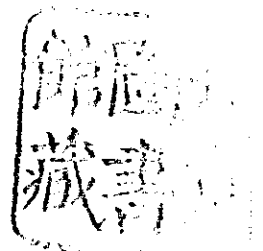
瘧疾之爲病也。先冷後熱。後汗。我邦懼者最多。歐美人名麻拉里亞。日人亦同。其原因爲一種之有機體。有動物之本性。屬原蟲類。泥沼地方最多。由蚊屬之螫刺爲媒介。而侵入人之血液中。迨既入之後。先成無色略圓之寄生體。漸次增大。並化生一種類黑色之色素。充滿脾臟中。脾臟爲之腫大。卽我邦之所謂瘧母是也。久則漸次而多。充滿於全體。赤血球中更破壞。赤血球以分裂續其生機。分裂之後。其成熟之期不同。有每日間。日三日。四日之別。故瘧有每日間。日三日。四日之分。其治法以殺有機體爲主。規尼涅最佳。更補其血液（用鐵劑）此爲治法之大要也。

霍亂瘧疾之新學說如此。吾國醫生無有能道其隻字者。豈不恫歎無錫丁仲結先生。研習醫學十餘載。任京師大學譯學館生理學教授者。且三載曾應南洋大臣醫科考試。得有最優等文憑。并特派爲考察日本醫學專員。醫界之巨子也。頃出所譯霍亂瘧疾新論。以示余。余不文。且又學識陋。何足以序先生之書。而先生以爲余學醫有年。辭之不獲。先生學術閎博。方將合中西而陶冶之。此霍亂瘧疾新論。尤爲至精至確之作。先得我心。先生嚆矢之功。其壽世壽民。詎可量哉。

宣統元年五月既望。陽湖李祥麟振軒甫序於滬江商務印書館編譯所。

霍亂新論  
瘧疾新論  
合編

無錫丁福保仲祐譯述



霍亂 亞細亞虎列刺(日本名) Asiatische Cholera(德) Cholera

Asiatica. (拉丁) Asiatic Cholera(英) Cholera indien(法) 一名真

霍亂、又名霍亂吐瀉、又名汗腸痧、俗名吊腳痧、又名霍亂轉筋、瘟疫論謂之瓜蘇瘟、醫林改錯謂之瘧毒痢、

(一) 定義 霍亂由一種固有之虎列刺菌而發以劇甚之下痢嘔吐為特徵而於夏期傳染流行之急性病也。

(二) 原因 霍亂之發源地為印度。又以血液中含有病源之虎列刺菌名曰印度。

虎列刺歐人以與歐洲虎列刺病相混淆也。又名之曰亞細亞虎列刺而亞細亞虎列刺之名於世界上遂為是病之定稱於千八百三十年時始由人民之交通而入於歐其輸入之徑路二。一繞行俄羅斯之南由駱駝隊之商道。一經蘇士海峽更以郵船為媒介而入於美。逾年蔓延遍地球而虎列刺病流行於世蓋自千八百三十年以來繞地球而大流行者已五次矣。中國與印度境壤相錯流行之疾甚於置郵。沈沈五千年統靈素傷寒千金景岳諸書絕未一發明所謂病源菌者。素問曰土鬱而發民病霍亂。亂又曰霍亂頭痛發熱身疼痛多欲飲水者晉王叔和脈經曰脈伏者霍亂唐孫思邈千金方曰原霍亂之為病皆因飲食非關鬼神成無已明理曰傷寒霍亂上吐而下利。揮霍而掠亂朱震亨心法曰霍亂之病揮霍變亂起於倉卒與中惡相似俗呼為觸惡。但有吐瀉為異耳。景岳全書曰霍亂一症以其上吐下瀉反覆不寧而揮霍撩亂故曰霍亂。此寒邪傷臟之病也。福保按此皆但據其症狀言之而已。壬寅之夏大河南北罹茲厄者幾數千萬嗚呼長此滋蔓不待兵凶戰危而亡種之慘無寧日矣。

虎列刺之發病素為洛氏 (ロベルトコッホ) (千八百八十四年) 所發見之虎列刺桿菌即谷氏考貌 (Comma) 桿菌。可由患者之腸內容物取出。桿菌呈類於考貌狀 (Comma) 之彎曲形。考貌意即長點 ( ) 係谷醫生檢出之故名。然如考貌狀彎曲

之桿菌。非必皆虎列刺桿菌。以於菌牙之附着物中。乾酪中及水中。亦有無量數之。考  
貌狀。桿菌與谷氏考貌桿菌。絕相似者。故欲確知虎列刺桿菌。非多經驗不可。檢查生  
活狀態之虎列刺菌法。於懸滴中以顯微鏡窺之。其末端挺出鞭毛。運動活潑。其鞭毛  
之染色法。與腸壑扶斯菌同。(傷寒之病原菌)用來氏(レオフレル)之媒染法。即  
可。一病原菌之侵入門。以消化器為主。雖亦有由吸入而傳染者。皆不外自其人吸入  
後。誤嚥下之。消化器侵入之路。以口腔爲最。間亦有從直腸傳染者。是皆患病者所用  
之灌腸器。或直腸消息子。及使用之溷圈。未消毒。供他人之用耳。

此病搬運之最有力者。爲糞便及吐物。尤以糞便爲最。中含虎列刺菌甚多。以鏡檢之。  
有純粹培養之感。在吐物者。實不外腸內容物。逆流於胃中。致含有多數之虎列刺菌。  
故患者之糞便。吐物及所污染之器具。此菌必尙能生活其中。而均足爲傳染。是病之  
媒介也。今就媒介物之主要者。記述於下。

(一)飲料水爲搬運此病原因之最大者。虎列刺流行之際。飲料水含有虎列刺菌甚  
多。其混於飲料水也。由以不潔物於水源洗之。或病者之廁。接近井泉。或以患者之糞。

衣洗於公共水道。

(二)食物中混有虎列刺便。及虎列刺菌。亦足為傳染之媒介。如以不潔之水稀釋牛乳。及由此牛乳所製之牛酪及乾酪。與夫蔬果之生食者。

(三)襯衣為虎列刺便所污染者。亦足傳染。故洗濯婦最易傳染此病。

(四)蒼蠅。喜觸接臭穢污物。亦足為傳染之媒介。昔庫氏(グロツスキ)曾證明。蠅之腹部及脚部密附虎列刺菌。

(五)交通最足為此病傳染之媒介。當汽車汽船未行之時。此病蔓延為日已久。而所傳播者。特附近諸國。故流行是病其地之人。而至他處。此病即傳至其地。千九百零二年時。虎列刺病始僅流行於俄之阿德撒市。後遠傳至亞爾丁堡。是其例也。虎列刺流行地之健康者。其糞便中亦恒帶有虎列刺菌。故即健康者旅行其地。亦得為是病媒介。而欲發見其傳染之原因。至為困難。

以上所述諸件。為傳染此病之媒介。其他又有促此病傳染後而為蔓延之諸因者。名之曰傳染病補助原因。Hilfsursache 列記於下。



(一) 商業地及商港。與疫病流行地。交通最盛。每足促疫病之傳染。

(二) 都會低濕之地。因瀦有不潔之水。疫病流行獨甚。

(三) 貧民受疫病侵襲獨多。蓋貧民於居室不潔不整。都不介意。又有飲食穢物之習慣。

(四) 牛飲暴食。亦爲助本病傳染之原因。泰西於休息日有盛飲食之風。故其翌日。患本病者頗多。

(五) 精神的興奮。與此病甚有關係。當疫病流行時。每有恐怖其侵襲者。其後果罹是病。

(六) 聚衆羣居。亦爲補助蔓延原因之一。如市場及宴會。此病最易傳染。

(七) 時季與本病亦有關係。虎列刺流行時。概自陽曆六月。以至八月。及冬則患者稀。

(八) 土地粗鬆而液體浸淫者。易攝取病源菌。以爲蔓延。亦爲補助原因之一。

(九) 氣候於傳播本病雖無甚關係。然久雨之地。蔓延必盛。虎列刺疫病之流行。其初在患者先侵襲於其最接近之人體（看護婦浣婦）延及於其近親。日漸傳播於四方。

若流行之原因在於水道則都會市府倏忽遍布病初發甚劇至終熄則甚徐緩又有名後發流行 (Nachepidemie) 者流行終期後經一定時期而復發現名曰後發流行。是病無免疫性罹是病後或亦復染年齡及男女與是病無甚關係。

丁福保曰、余曩譯內科全書於虎列刺後有案語一則曰張錫駒傷寒直解云霍亂者不從表入不涉形層大邪從口鼻而入直中於內爲病最急又云痧者天地間不正之氣濕熱熏蒸從口鼻而入不吐不瀉腹中絞痛俗所謂絞腸痧也沈明宗金匱注云中惡之症俗謂絞腸痧卽臭穢惡毒之氣直從口鼻入於心胸腸胃臟腑也以上所謂之大邪所謂不正之氣所謂臭穢惡毒之氣皆細菌也惜古時無顯微鏡不能實驗其形狀耳此種學說確與新理相合然在古書中選出之如披沙揀金往往日誦萬言而不得一二語也余曩時喜讀古書附識於此以發其凡。

(三) 症候 此病之潛伏期自數時以至三日爲常而無前兆期由疾病之輕重分本病爲三種曰虎列刺下利曰輕症虎列刺曰假死性虎列刺其他

虎列刺病。傳染之最輕者。僅呈腓腸筋痛。腹部雷鳴。心窩苦悶而已。

(一)虎列刺下利。(Choleradiarrhoe)夜間俄然發者最多。往往睡時尙健全。及醒覺。則腹部緊縮。及腹中雷鳴。有急迫就便之意。然腹部不感疼痛。其瀉出物。爲腸內容物之稀薄液。下利一次。衰弱殊甚。再就蓐。因痢瀉未畢。少頃。復促上圜。至翌朝。下利及五六次。大便愈多。則溺愈少。尿呈暗褐色。每含蛋白質及圓柱體。又富於「インヂカン」。溺後。尿道後部。發灼熱性疼痛。此時食思缺乏。舌被厚苔。煩渴甚。又有輕度之腓腸掣痛。體溫雖如故。然脈搏數甚。且失緊張。下利雖幸遏止。利尿復舊。口渴及腓腸痛亦消失。食慾稍進。患者歷數日尙覺倦怠。

是病。經半週日及一週日復元。此際雖或治癒。然每易變成第二症(輕症虎列刺)故名是病爲前徵性虎列刺下利。(Prämonitorische Chol. radiarrhoe)

(二)輕症虎列刺。(Cholerine)踵虎列刺下利之症狀而起。下利外復兼嘔吐。先吐出內容物。稍緩。發膽汁性嘔吐。成水樣性。

下利之數益繁。糞便益失膽汁性。以至無色。成所謂米泔汁樣便者。(Reiswasserstuhl)

患者症狀漸重篤。倦益甚。聲音微弱。四肢厥冷。脈搏愈數。且細小。腓腸痛益劇。利尿日漸減少。

是病治療之法得宜。經一二週後即癒。但轉歸不良。有直移於假死性虎列刺病者。按

歸者疾病之究竟也

(三)假死性虎列刺。(Cholera asphyctica)以下利及嘔吐為主徵。此外之症狀。皆由此而致。大便亡失水分。已至其極。因血液濃厚。而循環機能全被障害焉。若由虎列刺毒素而發者。乃為重篤之中毒症。

虎列刺便。不疼痛不裏急後重而瀉泄者。其性帶米泔汁狀。下利之數甚多。二十四時間。自二十至三十次以上。其量多至五立得耳(リ―テル)者。則失膽汁性。變灰白色。尋常之糞臭消失。放精液狀之臭氣。是其泄便富於「カダウ エリン」故也。此外之糞便。又有如水稀薄者。內混無色或白色之絮片。是乃腸粘膜所膨大之上皮細胞有剝離者也。故糞便呈米泔汁性。設有絮片時。則疾病益重篤。衰弱之狀益進。甚至有大便失禁者。

虎列刺便。有亞爾加里性反應比重爲一〇〇六至一〇一四、且乏蛋白質。富於食鹽、能爲糖化作用之醱酵母。加硝酸、則變赤色。

吐物初期、雖由食物之殘餘而成。未幾、卽帶膽汁色。其外觀漸呈米泔汁狀。是因腸內容物逆流胃中故也。嘔吐缺乏。轉致嘔氣時。其吐出作用頗易。此時食慾消失。煩渴劇甚。制之實難。吐物之量。一日至達三萬五千立方仙迷之多。患者攝取液體愈多。嘔吐愈甚。且愈頻發。一日有至二三十次者。

由屢次下利及嘔吐。患者身體之水分缺失。全身之血液。其量消滅。且濃厚。致循環機能遲鈍。不待言矣。

皮膚之血行沈滯。故外皮之溫度下降。觸之。其寒冷如屍體。故有厥性虎列刺 (Cholera algides) 之稱。又皮膚之緊張力甚微弱。而作皺襞狀。久不復形。且流粘稠之冷汗。觸之。與兩棲動物之皮膚相等。

顏面呈蒼白色。胸部。口唇。呈鉛狀灰白色。失光澤。顴骨及鼻梁隆起。眼球深陷於眼窩內。其周緣呈青灰色。眼筋。因衰弱而閉鎖阻礙。每呈眼瞼半閉之狀。名曰虎列刺鬼眼。

(Lagophthalmus cholericus)又眼球結膜及角膜。因乾燥而呈灰白色之斑紋及溷濁。鼻孔呼出之氣。甚寒冷。舌及口腔之粘膜。乾燥生粘。

虎列刺病患者之外貌。因有上之變狀而現一種特異之態。名之曰虎列刺顏(Facies choleric)

心音幽微。第一音不起。橈骨動脈。微弱細小。甚至似無脈息者。此即假死性虎列刺。名稱之所由來也。試切開其一部。僅能滴出血液少許。若切開靜脈管。漏出之血液。亦濃稠而寡。此乃大循環即全身循環。障害之明證。時或呼吸困難。有延長性。此乃基於肺循環之障害故也。

聲音微弱。多鈍濁。且帶一種之高調。名之曰虎列刺聲(Vox choleric)是緣聲帶肌肉衰弱之故。

腹部呈輕度之膨滿。腹壁下。隨處見腸管之隆起。觸之。如入動搖之液體囊。是因腸管內液性內容物充盈故也。又有時腹部雖覺雷鳴。而無自然之疼痛及壓痛。利尿之量頓減。少頃即閉止。今檢其尿質。富於「インヂカン」又往往含蛋白及

腎圓柱體。外皮之溫度雖甚下降。然體內則甚熱。直腸之溫度。達四十度以上。意識。至死不失。時或因全身衰弱迅速之故。呈無慾狀態。間有發譫妄者。其他因恐怖。苦悶。心悸亢進。而現煩惱之感。

現困苦之掣痛性肌肉痙攣。即虎列刺筋痙(Crampi choleric)之發作性。爲此病特徵之一。筋肉痙攣。常發於腓腸筋。間或現於上肢及下顎筋。患者意識尙存之時。其疾苦不可名狀。發作時。每號叫煩悶。握持收縮於其板狀之筋肉。歷數秒時即漸緩解。此發作性。筋肉痙攣。古以此原因。歸於筋質之乾燥。近時始論定爲毒素作用之所致。蓋如糖尿病然。亦見有此種之筋肉痙攣發作者。此由其中毒之所致也。

假死性虎列刺患者。歷一二日後。即死。間亦耐持數日。虎列刺異常症中之當記者。爲乾性虎列刺(Cholera sicca)及電擊性虎列刺(Cholera fulminans)二種。此兩者經過期頗急劇。大率發病後。經數時間。即死。是不外細菌毒素之劇中毒耳。患乾性虎列刺者。亦具以外虎列刺之症狀。下利甚稀。甚至無便溺。死後剖檢。有多量之液質。充盈腸管。此病之併發症蓋寡。有時起心囊性摩擦音。是因心囊乾燥故也。又糞便呈血液狀。

放腐敗臭。

假死性虎列刺之轉歸有二種。一爲治癒。二爲反應期(Reaktionsstadium)症狀。反應期之原因二。一因腎臟機能不靈。利尿甚少。一因細菌毒素之劇中毒。下利漸次輕快。嘔吐全止。脈搏稍形強實。但尿量不增。且含蛋白圓柱。有多量之「インヂカン」及銅液還元性之亞爾加里物質。反應期之症狀。臨床時雖多。總稱之爲虎列刺泰裴士。(Cholera typhoid)大別爲三。

(一)眞性窒扶斯症狀。利尿減少之回復期愈久。則此病取治癒的轉歸愈難。患者之意識。漸次不明。頗發譫妄。體溫昇騰。脈搏充實。且頻數。舌甚乾燥。往往於皮膚。現薔薇疹狀之發作。故其狀如腸窒扶斯。有時停滯於血液內之尿素。由皮膚之汗腺中排出。若汗液蒸散。則皮部遺留尿素之白色沈澱物。卽尿汗症(Uridrosis)是也。此種虎列刺泰裴士。雖有一二日後。卽能治癒者。亦僅移行於次所記述之第二種耳。

(二)重症局處症狀。在一切之器官。獨於腸管發重篤之質扶的里亞性炎症。瀉泄血便。膿便。且起肺炎。化膿性氣管支加答兒。又因靜脈及動脈之血塞。致皮膚發生壞



疽。

(三)尿毒症狀、利尿甚減少。至全閉止。因發有尿毒症。頭痛劇甚。起嘔吐。發痙攣。皆  
惜。譚語。此症於此病發生後。經一週日而來者也。

(四)診斷 是病之確診。由細菌學上檢查之。而始成。是病之診斷。則由最精確之檢  
查。而得。若他疾。患誤診。定爲虎列刺。則致病者。畏懼。設是病之診定。又失其期。息於緊  
要之遮斷法及消毒法。又因以釀成傳染蔓延之禍。故初發時。患者須從速確診。乃豫  
防上最緊要之件。

在細菌學上。欲證明虎列刺之存在與否。須實行以下諸件。

第一。顯微鏡的檢查。取便中絮片。延布之於覆盆玻璃上。於空氣中乾燥之。乾燥後  
燂熏三次。以十倍稀釋之諾氏(ノチール)石炭酸(フクシン)染色。用水浣洗。

「フクシン」

一、〇

純石炭酸

五、〇

無水亞爾個保爾

一〇、〇

## 蒸餾水

1000

右混和爲染色液。臨用時。十倍稀釋之。

虎列刺菌。染着赤色。相集如羣魚。游泳於徐緩之水流。此團集之狀態。乃所固有。故可略得是病診斷之要領。有時與大腸菌共散見。則當施第二法。

第二(ペプトン)培養。取一%之烏氏(ウヰツテ)「ペプトン」及一%之食鹽所成之水溶液。和以曹達。使爲弱亞爾加里性。加入便中之絮片。納於三十七度之解竈。歷十一小時或十二小時。當於(ペプトン)水之表面。呈膜狀之溷濁。此由有虎列刺菌而然。用白金線。取其一片。檢於鏡下。當見本菌之純粹培養。

第三、虎列刺紅反應。今以第二法所製作之「ペプトン」培養。滴加純硫酸或鹽酸。培養後。歷十八小時。其「ペプトン」水變紅色。

第四、阿膠培養。宜行平板培養與穿刺培養。

阿膠平板培養者。納阿膠於二十二度之解竈。歷十五小時以至二十四小時。生黃白色及黃色之圓形聚團。至二十四小時或三十六小時。於培養基表面。已呈孔狀之陷

凹。是此菌有液化阿膠之證也。檢之顯微鏡下。若培養已歷有十六小時。其邊稍凹凸。不正。內部呈鬆粗之顆粒。其後歷時益久。其狀益明。如撒布玻璃之碎片。是爲此菌所固有者。

阿膠穿刺培養者。納阿膠於二十二度之解竈。歷二十四小時以至三十六小時。於阿膠表面。呈細小之孔狀陷凹。此陷凹未幾卽成漏斗狀。向管底而進。是爲此菌所作營阿膠液化之狀態也。

第五、爲寒天培養。貯之於溫室。歷八時至十時許。其表在性聚落。帶黃褐色。稍有透明之小斑點。於鏡下窺之。呈微細之顆粒狀。周邊菲薄。其深在性聚落。略呈砥石狀。有暗褐色。

第六、爲動物試驗。取此菌之寒天培養者。一白金耳。移植於體重貳〇〇至三〇〇瓦之兔之腹腔內。未幾。此動物卽呈體力衰脫之狀。體溫下降。歷十二時或十六時。遂死。

第七、庫氏(クルーベル)反應。此反應。基於以虎列刺菌而使免疫之動物之血清。遇一定量之比例之虎列刺菌。俾其運動麻痺。遂致菌爲凝集沈降之主義。與腸窒扶

斯條下之理相同。今欲行之。則於寒天培養者試驗之。(歷二十四小時生熟者)並試驗菌之聚落。取其二至四密瓦。混攪於〇、五立方仙迷之肉羹汁或生理的食鹽水中。此〇、五立方仙迷之肉羹汁或生理的食鹽水。即曾和一〇密瓦之免疫血清者。於是其試驗菌。成虎列刺菌。歷十分至十五分時。得於顯微鏡下。檢出其凝集之現象。又歷一小時。菌塊乃沈降管底。液色成透明。

第八派氏(Hayfuer)現象。本為庫氏(Gruenberg)反應之源泉。此行於試驗動物體內者。派氏欲示虎列刺病免疫動物之血清。對於虎列刺菌麻痺作用之程度。因定該血清之力價。(Titer)而此血清之力價。與混有虎列刺培養之二密瓦於一立方仙迷之肉羹汁者相和。注射於體重二百瓦之兔之腹腔內。歷一小時。使其菌融解壞廢。此謂最小血清。而兔之最有效之免疫血清。乃有〇、五密瓦之力價者也。

今欲檢派氏現象。則將兔之虎列刺免疫血清。約一〇至三〇密瓦。與一〇立方仙迷之肉羹汁或生理的食鹽水相混。試驗的此肉羹汁或生理的食鹽水。曾和虎列刺菌培養之一白金耳者。注射於體重二〇〇乃至三〇〇瓦之兔之腹腔內。歷十分時取

之。其後每過五分時。則於顯微鏡下檢之。若試驗菌。有真正之虎列刺菌。則歷二十分時至三十分時。當毀壞。

呈類似虎列刺病之症候者。爲歐洲虎列刺病及他之中毒症狀。中毒症中。由吐酒石。砒石。昇汞。貝類。有毒菌類。藜蘆根及古爾矢。屈謨而致者。往往與虎列刺病之症狀相似。其鑑別雖甚難。然徵其既往症。及行糞便之細菌學之檢查。當能了解。

腸管。籍。頓。症。雖亦類虎列刺病。若精查其原因。自易明瞭。

已診定是病之存在。其各期自得依各種之症狀而判別之。卽虎列刺下利。現單純之下利。輕症。虎列刺。隨下利而起。嘔吐及疼痛。假死性。虎列刺。諸症外。又有米泔汁狀。便虛脫及絕脉。

(五) 豫後 是病之豫後。決不可輕視。雖甚輕之疾病。其經過。往往移行於重篤。第虎列刺下利。其豫後。比輕症。虎列刺。爲佳。良。輕症。虎列刺。又比假死性。虎列刺。爲輕。虎列刺。泰。斐。士。呈。傘。扶。斯。狀。之。症。與此兩者相較爲佳。

(六) 解剖的變化 屍體亦呈著明之虎列刺顏。兩肢筋肉。於其區劃皮下。頗顯著。且

兩肢每呈一種特別之位置。卽劍容姿勢。Fechterstellung是也。死後之筋肉收縮。又宜注意者。爲死後二時間。其各指節及全肢之運動。有時與臨死時。其容貌全變而起。世俗種種之迷想。誤爲假死。而復與以食物者。亦有之。

內部臟器。呈蒼白色。且乾燥。漿液膜（肋膜心囊腹膜腦膜）濕潤。且呈石鹼狀之粘稠。其空洞內。通常死後漏出液缺乏。心臟內有濃稠之血液少許。兩肺呈蒼白色。乏血液。且起氣腫。胃及腸。有多量之米泔汁狀液。腸粘膜之上皮細胞。被擡起。且多剝離。而浮游於腸內容物中。一切粘膜。呈貧血狀。而獨於粘膜皺襞及腸絨毛之頂部。顯呈充血。其充血狀態。迴腸部最甚。大腸稍輕微。腸濾胞往往呈輕度之腫脹。腸管漿膜現旺盛之充血。而呈薔薇紅色。至疾病之後期。腸粘膜往往有現格魯布實布的里性者。脾臟及肝臟。無大變狀。膽囊少含灰白色之粘液性膽汁。腎臟血液缺乏。且弛緩。以鏡檢內部臟器。於腸粘膜之上皮細胞上。有壞疽及崩壞之種種階級。腸腺內部。有無數虎列刺菌。上皮細胞。與腺管固有膜之間。亦呈此狀態。此菌有時且分播各部。如膽道。腎臟。脾臟及腦髓之蜘蛛網膜下。腸粘膜及漿膜之血管。擴張而充血殊甚。各種

之腺細胞間及粘膜下組織。圓形細胞之集簇殊多。腎臟之曲細尿管。其上皮細胞。多廣汎性壞疽。是因血液循環障害爲毒素作用之所致也。

(七)療法 患此病者。雖疾病甚輕。至治癒後。必令靜臥養息。以稍息。往往續發重症候故也。

食物惟與以流動物。如粥汁。咖啡。肉羹汁。(ゾマトーゼ)或(子ールストッフ)。ハイデン)等是也。煩渴甚時。使嚥冰塊一小片。或於冷湯中。混武蘭埤少許。而令飲之。凡飲料不可過量。因飲用液體愈多。則惡心嘔吐愈繁故也。若呈虛脫症狀。當與以武蘭埤(シヤンパン)赤酒。腹部施溫罨法。用熱水瓶貼四肢。以救四肢之厥冷。藥用療法。遇虎列刺下利及輕症。虎列刺當先與以多量之甘汞。後投阿片劑。

### 處方

阿片丁幾

五、〇

依的兒性纈草丁幾

五、〇

右混和。一日三次。以十滴乃至二十滴。稀釋於一盞之水而與之。

霍亂

二十

處方

阿片丁幾

一〇、〇

依的兒製纈草丁幾

一〇、〇

芳香丁幾

一〇、〇

薄荷油

一、〇

右混和爲滴劑。每半小時服自十五滴乃至三十滴。(ハウク氏)

處方

阿片丁幾

三、〇

吐根酒

三、〇

依的兒製纈草丁幾

二〇、〇

薄荷油

〇、一五

右混和爲滴劑。一日三次。每次自二十滴乃至三十滴。(ウンデルリヒ氏)  
假死性、虎列刺。當以阿片、甘朮、混合適當而用之。



處方

阿片末

〇、〇三

甘汞

〇、一

乳糖

〇、五

右爲一包、當與十包、一日三回、每回一包、

嘔吐過甚。當於心窩之皮膚內。注射莫兒比涅。腓腸痙攣。亦當以莫兒比涅、注射於此部。

處方

鹽酸莫兒比涅

〇、三

偏里設林

五、〇

蒸餾水

五、〇

右混和爲殺菌注射料。發作時。用一筒四分之一至二分之一。

又於腓腸部貼芥子泥。塗布哥囉仿謨樟腦丁幾等分之合劑。皆不甚著效。欲補全身

液體之缺失。有用許多液體。注射於皮下或血管及腸管者。如生理的食鹽溶液之注入皮下。及移入血管內。又麻醉藥及收斂藥之灌入於腸是也。

食鹽溶液皮下之注入法。用〇、七五%之溶液。自一至二立得耳。注入於胸廓側部。或腹部皮下。至靜脈管內之移入法。當以同量之液。於上膊靜脈內行之。因此患者稍呈輕快之感。但僅有片時之效。畢竟無甚效驗也。

腸管移入法。當用配阿片丁幾於單寧酸者。

## 處方

單寧酸

三〇、〇一〇、〇

水

二〇〇、〇

亞刺伯護謨末

三〇、〇

阿片丁幾

二十滴

右混和。溫至攝氏三十度或四十度。爲一次之灌腸料。(此爲カクタニ一及マラグリア氏之法)

庫氏以〇、一至〇、二%之單寧酸溶液十五立得耳。溫至攝氏四十度。爲一次之灌腸料。

虎列刺之特效藥。今尙未知。血清療法。有行之者。而以今所見。其效仍有可疑。在反應期內。行微溫浴（溫度在列氏二十八度一日浴二次每次約二三十分時）爲最宜。豫防法。於疫病流行之初。卽宜重視。因以隔離患者。行糞便吐物及襯衣等之消毒法。而得遏其傳播。其他自虎列刺流行地之旅人。宜行檢疫法。及禁其地所輸入之食料。疫病之所。與健康之所。隔離遮斷。雖爲防遏上最確之法。然行之甚難。因一切之貿易。爲其障害者不少。而關於一國之利害故也。惟警守虎列刺流行地之境。防病毒之傳染於他所。實爲最要之件而已。

虎列刺病流行時。宜戒不攝生之食餌。演會及羣集之事。宜早禁之。飲料宜煮沸之。肉菜等。防昆蟲之觸接。當貯於玻璃鐘下。設起輕度之消化器疾患時。當速延醫診視。虎列刺患者。使臥於隔離之病室。吐物糞便。當以同量之石灰乳消毒。襯衣。當浸於二十倍石炭酸溶液中。歷二十四小時。然後洗之。

虎列刺屍體。當以二十倍石炭酸溶液所浸之麻布纏絡之。而後納於密閉之棺。葬儀主靜寂。禁衆人送葬。其所有物品及病室。當依普通之法。嚴密消毒。上水之供給。及下水之疏通。爲是病防遏上最要之件。宜清潔。疑有病毒侵入之者。則施嚴密之清淨法。

案、診斷中有寒天培養法。寒天、乃洋菜也。非冬日。學者不可誤解。

## 瘧疾

麻刺里亞(日本名) Sumpffieber.(德) Malaria (拉丁) Malaria-

e disease(英) Fievre paludienne(法)

福保案古醫書中之所謂瘧母。即新醫學中所稱之脾臟腫大也。惟古人以爲由痰水瘀血結成痞塊者非是。

(一) 定義 瘧疾。於一定時期。流行於一定之區域。又由一定固有之病原素。而發。且以症候之發。作性而現。遂有傳染性疾患。聚合之名稱。其全經過之症狀。雖或相異。其原因則相等。用規尼涅療法。皆能奏效。故總稱之曰麻刺里亞。

又案盧氏子絲著痲瘧論疏。泛引經文。食古未化。以痲屬陽。瘧屬陰。尤爲穿鑿。然古醫家之論瘧。其名目。其原因。亦頗繁夥矣。謂冬傷於寒。伏藏於內。鬱而爲熱者。曰溫瘧。瘧。而外感溫邪者。亦曰溫瘧。暑邪深入者。亦曰瘧瘧。邪在足少陽者。曰正瘧。邪在足少陰者。曰牝瘧。受暑卽發。與暑伏兼感外邪而發者。皆曰暑瘧。受濕卽發。與濕伏重感外邪而發者。皆曰濕瘧。先傷於寒。後傷於風者。曰風瘧。而俗醫概以小柴胡湯爲主劑。丹溪則以二陳爲主。因無痰不成瘧也。王孟英曰。果爲正瘧。則參甘姜棗補胃充營。半夏利其樞。柴芩解其熱。無不立愈。溫熱暑濕諸瘧。苟執小柴胡湯奉爲聖法。則參甘姜棗溫補助邪。驟則液涸神昏。緩則邪留結痞。且有耗傷陰血而成瘧勞者。沈再平曰。若瘧係他經（不在足少陽）而用柴胡。必使他經之邪。輾轉而入少陽。遷延乃斃。故葉天士有時不用柴胡。改用青蒿。截瘧之最效者。則用砒石。此中醫治瘧之大略也。錄之以備參考。

(二)原因 瘧疾多發生於泥沼地方。如意大利、洪葛利、希臘、及熱帶之泥沼地方。皆其著者。故又有泥沼熱之稱。大河巨川。分數多支流。徐行入海之所。是病亦蔓延甚廣。

如德國之美美爾河。(メーメル)伯萊開魯河。(ブレーゲル)外古賽爾河。(ワイクセル)沃牒爾河。(ヲーデル)易北河。萊因河。多腦河。及南歐半島大河之沿岸是也。而潮流干滿最甚之海濱。及泥炭之地。湖澤之畔。亦有泥沼地方之性質。往昔瑞西諸湖地方。頗有瘧疾之患。頃年以來。水道既興。遂免此害。

凡土地營作之破壞及荒廢者。每易促是病之發生。如興復之。則即消滅。總之。凡停滯之水。且不甚深者。皆足爲發生是病之原因。凡滯留瘧疾地方之人。殆不免感染。蓋瘧疾之病素。大半固着於土壤。其搬傳於空氣中者。相距甚近。不能致遠。因有此特異之性。故別稱爲瘧癘毒。以之爲瘧癘性傳染病焉。

人與人交相傳染者。雖有而殊少。昔人實驗瘧疾之病毒。謂其質重。艱於運動。故層樓之上。城垣之巔。多爲蔓延不及之處。

泥沼性地方之發生是病。爲流行性。每有一定之時期。於晚夏及秋日爲多。非泥沼性地方。雖有是病。而爲散在性。且多來自他處。

瘧疾之傳染毒素。千八百八十一年。臘氏(ラヴェラン)於患者熱發作時。發見此病

毒(Plasmodiae malariae)於血液中也。此有機物體。有動物之本性。屬原蟲類。實非細菌。惟精密之動物學的分類。尙無一定耳。

當瘧疾之熱發作也。該病毒侵入赤血球中。先成無色略圓之么微寄生體。運動活潑。更如滴蟲之屢變易其狀態。繼則漸次增大。乃復於已體中。呈類褐色。及類黑色之圓形顆粒。(不含鐵)此顆粒亦跳躍敏捷。若其數愈多。則赤血球之色愈淡。至減少其色素。然則謂此顆粒。爲赤血球之色素。因瘧疾之病毒而造成者。其說殆非無因也。至後該病毒長育日盛。不惟充塞於赤血球中。且令赤血球從而擴張。較大於平日。是時該病毒次第現增殖及分裂之機轉。先破赤血球。游離而出。遂自分裂。分裂之際。於該病毒中央之色素顆粒。自行收縮。他部則俱被絞扼。而成圓球或長形之物體。與向日葵花相類似。未幾。絞扼部即互相分離。成不含色素之小病毒。此小病毒於二次熱發作時。亦侵入赤血球而起變化。一如前狀。而其含有色素之部分。則半爲白血球所攝取。半沈積於其他臟器之中。

此外又有鞭毛形(Geisseloforn)及半月形(Halbmondform)等種類。鞭毛形者。爲

自由運動於血漿中之病毒。常出一枚或數枚之突起。似鞭毛而長。以營其蛇行狀之運動。突起之游離端。有微細之結節狀膨脹。若突起脫離該病毒之體。卽成獨立體。而營蛇行運動如前。血液中往往發見之。特其本性猶未確知耳。或以此爲發育之極點。或以此爲退行的變成物。未知孰是。半月形之種類。亦如鞭毛形。惟吾人僅知患惡性之熱帶麻刺利亞病者。其血液中常存有此種病毒。其他則每附著一種之膜。

瘧疾之種類頗多。獨間歇熱。有種種相同之病毒。經驗豐富之醫師。輒能於顯微鏡下辨別之。生物學上。可區別之特徵。在於成熟期之時日。各不相同。如三日間歇熱之成熟期。需四十八時。四日熱需七十二時。每日性間歇熱。又區別爲二種是也。三日熱之病毒。因還流於血液中而起。亦有謂每日熱。有特別之病毒者。瘧疾病毒之純粹培養。自古未知。以之傳移於動物或人體。亦不能奏效。僅由人體之接種試驗。得證明其傳染毒素。含有於血液中耳。其他於鳥類、鼈、及蜥蜴屬之血液中。亦得發見同一之機生體。



欲洞悉瘧疾病毒之發育狀態。可於發作時。貼水蛭於患者之上膊部。後將此水蛭蓄諸水中。歷四十八時。則可見該病毒之發育。

瘧疾病毒之由何徑路而侵入人體也。迄未確知。有以空氣水及昆蟲(蚊)等爲傳染之媒介者。亦不過臆度耳。今據庫氏(グラシー)等之研究。及古弗氏探檢之結果。始知因蚊屬 *Anopheles* 之螫刺。而侵入血液之中。

於臨床之目的。可以新鮮標本之病毒。於顯微鏡下檢知之。惟其時不可與赤血球內部空隙之寄生原蟲相混。是宜注意。

欲製該寄生體之標本。當依布倫(プレーン)氏之染色法而經予所改良者。其染色液如左。

濃厚「メチレン」青水溶液

四〇、〇

六十%亞爾個保爾中之「エオジン」二%溶液

四〇、〇

蒸餾水

四〇、〇

二十%加里油液

十二滴

將該標本浸漬於此溶液中。十五分時後。取出。以水灌洗之。用濾紙使乾燥。包於加拿陀拔爾撒謨中。此時病毒被染爲淡青色。赤血球成赤色。

若血液中除瘧疾病毒之外。兼存有「エオジン」好嗜性細胞者。則用阿氏（アルデホフ）Aldehoff 及卡氏（ガブリチエースキー）(Gabritschewsky)之法最宜。如左。

(一)如通常之方法。以盛血液之覆蓋玻璃。浸於濃厚亞爾個保性之「エオジン」溶液中。約半時。加溫二三分時已可。

(二)用蒸餾水洗滌之。

(三)次以右之覆蓋玻璃。沒入（メチレン）青之濃厚水溶液中一二次。而後染之。

(四)終再以蒸餾水洗滌。用濾紙使乾燥。包於加拿陀拔爾撒謨中。

行此法時。當速就患者採取血液。且卽須檢視之。否則呈深青色之血小板。致有誤認爲病毒者。

由此法、則瘧疾病毒。被染爲淡青色。赤血球爲淡紅色。「エオジン」好嗜性顆粒。爲深赤色。

其他陸氏（ロマノースキーチーマン）Romanowsky-Zieman 之染色法。亦頗呈美妙之像。今欲行之。當先作左之二液。

「メチレン」青粉末 1.0

蒸餾水 100.0

右混和振盪。靜置二十四時備用。（第一液）

1%「エオジン」水溶液 10.0

右於臨用時稀釋十倍。（第二液）

今以此二液相混。其第一液對於第二液。爲一與五至六之比。若第一液陳舊者。則稍減第二液之量。若第一液經三週餘者。則對於其一之比。第二液當爲四、五至五、五。以此液染三十分時。則瘧疾病毒之內部。呈「カルミン」紫色。其原形質呈青色。

瘧疾或有與腸窒扶斯、再歸熱、赤痢等傳染病。同時侵於一人者。在熱帶地方。往往瘧疾與赤痢。同時流行。

(三) 症候及診斷 瘧疾所現之症狀有種種。故別爲間歇熱、*Febris intermittens* 假面性間歇熱、*Febris intermittens larvata*。稽留性及弛張性熱、*Febris continua et remittens*。惡性熱、*Febris perniciosa*。麻拉里亞惡液質 *Cachexia malariae* 等。其潛伏期、有自數時至數月之差。前兆期、每以蒼白色、及倦怠之增進。爲其前驅。

(甲) 間歇熱 *Wechselfieber*。 *Febris intermittens*。

間歇熱者。每流行於非熱帶地方。爲瘧疾中最多之症。其特徵爲熱發作必經數時。反復之時間。秩然不亂。且爲定規的經過。

本病之熱發作。分爲三期。

(第一期) 惡寒期 *Frostadium* 此期起一次之劇甚戰慄。時或以身體倦怠。全軀弛緩。與皮膚呈強甚之蒼白色。爲其前驅。小兒則不起戰慄。僅呈無欲狀態。或全身痙攣。因之四肢現紫藍色。患者鬪齒。全身震動。肢節間覺冷如水。觸之則覺寒冷。此時在呈

痙攣狀態者。試以針刺其皮膚血管。則自針刺口洩少許之黑赤色血液。且皮膚亦失其充張性。如指間戴約指。頓覺過大。自然脫落。眼球深陷而變青色。屢起過度之欠伸。試於直腸檢測體溫。則身體內部之溫度。於惡寒時即已增昇。故皮膚與內部之體溫。相差殊甚。惡寒期之持續。雖大不同。然自一時至二時者。為最多數。

(第二期)發熱期 *Hitzestadium* 此期繼惡寒期而至。患者自覺內部之溫熱。漸向外表而出。消失不快之冷感。而即繼以燒灼狀之熱感。身體遂致消耗。嚮日蒼白色之外貌。一變而為活潑之熱紅色。寒冷之皮膚。亦一變而為燥熱。昇至攝氏三十九或四十四度。充張性復顯著。脈搏頻數。有百至或百二十至。且甚充實。患者每覺頭部搏動。兼覺疼痛。甚至眩暈。煩渴特甚。食慾缺乏。此時以顯微鏡檢其血液。可發見瘧疾病毒。脾臟腫大甚著。壓之則呈過敏性。有時得於脾臟聞心臟收縮期之脈管音。肝臟亦多腫大。帶壓痛性。且每於口唇或鼻間。發生匍行疹。頸椎及胸椎上部。俱甚疼痛。尿量減少。(惡寒及發熱期皆然) 比重殊高。排泄輕微之熱性蛋白尿亦有之。發熱期通例自四時至六時。

(第二期)發汗期。Schweissadium. 此期繼發熱期而至。初時汗汁浸淫。衣服透濕。皮膚每發有粟粒疹。同時體溫降低。約二時至四時以內。再復常溫。其後雖仍覺病苦及困憊。然暫時即止。恢復異常迅速。

二次發作之中間期內。其血液中之瘧疾病毒。悉數消滅。或雖有而亦甚少。而患者全體、及該病毒所含有之色素顆粒。其運動亦甚緩。脾臟之腫大微減。至二次熱發作時。乃復增加。凡熱發作多起於晝間。入夜發作者。間有之耳。

二次續起之熱發作。其經過之時日。各有長短。因區別間歇熱之種類如左。

每日熱發作者。謂之每日性間歇熱。Febris intermittens quotidianus 熱發作之兩日間。必有一日無熱者。謂之隔日性間歇熱。即第三日間歇熱。Febris intermittens tertiana 一次熱發作後必間二日無熱。始起二次之熱發作者。謂之第四日間歇熱。Febris intermittens quartana 此外又有第五日、第六日、第七日、第八日間歇熱。Febris intermittens quintana, sextana, septana, octana 等。舊時醫師因間歇之度。每分為數多之種類。然在吾人所居之地方。則患隔日性間歇熱。及每日性間歇熱者為多。

又每日發二次作者謂之重複每日性間歇熱。Intermittens quotidiana duplicata 每日大發作而又間以小發作者謂之重複三日間歇熱。Intermittens tertiana duplicata 是皆間有之種類。

本病每次之熱發作。雖常爲同一之時間。然亦恒有較前次稍早。或微遲者。其稍早者。謂之前進性間歇熱。Febris intermittens postponens 微遲者。謂之後退性間歇熱。(Febris intermittens postponens) 前進性者。每從隔日性之症。漸移於每日性。後退性者。由每日性之症。變而爲隔日性。

間歇熱之診定。視其血液中之病毒。事易而確。若但恃熱度曲線而診斷之。則宜與粟粒性結核。隱匿之化膿及敗血膿毒性疾患。(潰瘍性心內膜炎)相鑑別。昔時鑑別類症之際。惟視規尼涅之奏效如何而定之耳。此藥對於前記之他疾患。全無效驗。惟對於間歇熱。於極少時間。有確實除去之之効耳。

(乙)假面性間歇熱。(Febris intrmittens larvata.)

假面性間歇熱之特徵。爲一種內臟之病的障礙。與完全之間歇熱之熱發作同。在定

期內。反覆而發生者也。其疾患。有時以輕惡寒始。次則僅微之體溫昇騰。此體溫間有消失於輕發汗之下者。脾臟有時肥大。可觸知。至於血液中之麻刺里亞病毒之如何。則無從知悉。蓋規尼涅爲對於一切麻刺里亞之特效藥。而於假面性間歇熱。則更有確實之奏效。

假面性間歇熱。每現間歇性神經痛。此痛特於三叉神經分枝之上。眼窩神經爲多。此外又有間歇性嘔吐。胃痛。咳嗽。喘息。聲帶麻痺。利尿困難。下利。眩暈。昏倒。麻痺。痙攣。縮謔。妄失語。症。精神病。及其他種種疾患。

假面性間歇熱之疾患。與麻刺里亞之感染。大抵無甚關係。特神經痛。其患者在於麻刺里亞疾病地。則無之。有呈間歇性者。若與規尼涅服之。則易消退。

診斷之際。在注重發見其血液中之病毒。脾臟稍肥大。即可確認爲假面性間歇熱之疾病。

(丙) 惡性間歇熱 *Fbris intermittens perniciosa*

惡性間歇熱。非一種特別之麻刺里亞病。乃尋常之間歇熱也。甲症候及乙症候。於生



命甚有危險。往往有致死者。患者在惡寒期中。其體溫之低降。漸次增進。甚至厥冷。有未及發熱期而斃死者。故特名此症。爲凍冷性惡性間歇熱。*(Febris intermittens perniosa algida)* 或當發汗期。因發汗過多。致身體疲倦。終至虛脫而死。是名發汗性惡性間歇熱。*(Febris intermittens perniosa diaphoretica)*

此兩種狀態。本爲間歇熱所固有之症候。但因其度甚劇。致起異常之障害。甚有因此而墮厥生命者。又有在戰慄時。起昏倒。不醒之危。又起卒中。癱瘓。或強直之偶發症。致成危險之氣管枝性。喘息性。及肺炎性疾苦。有發生心悸動發作。肋膜炎。心囊炎。腹膜炎。胃痛。下利。黃疸。內出血。丹毒等之疾病。各從其障害之種類。而與以昏倒性。卒中性。癱瘓性。強直性。氣管枝炎性。喘息性。肺炎性。胃痛性。間歇熱等之名稱。

血色素尿性。麻刺里亞熱。*(haemoglobinurisches Malaria-Fieber)* (德) *(Haematurie-intent)* (英) *(Fièvre bilieuse hématurique)* (法) 亦爲此症之一種類。別稱之爲黑水熱。*(Schwarzwasserfieber)* (德) *(Blackwater fever)* (英) 概流行於熱帶地方。其起也。強度之戰慄。至歷數時。(即惡寒期是也) 體溫達四十度。或其以上。患者呈強度之全身

衰弱狀。甚致胸膈苦悶不安。其發熱期短。僅持續二三時。而即移於發汗期。故其熱候。非完全之間歇。稍弛緩。即爲第二發作。其症重者。於二十四小時內。至起第三發作。患者初期。即起劇甚之嘔吐及腹痛。又往往繼以下利。肝臟及脾臟腫大。壓之。則疼痛。距發病不出二十二四小時。即生黃疸。

強度之貧血。每爲不可缺之症候。血液中之血色素量。減少爲四〇%至六〇%。於鏡檢上有無數之巨球。中等數之小球。及多形球。又有有核赤血球。尿減其量。發熱前。已富有血色素。由其含量之多寡。帶有黃赤色及暗褐赤色。而不透明。有〇、五%至二%之蛋白質。膽汁色素之存在與否。則未能定。於鏡檢上。見膀胱上皮細胞。腎臟上皮細胞。血色素球。玻璃圓柱。顆粒圓柱。上皮圓柱。血色素圓柱。甚至有含有赤血球者。患者之體力。已早衰憊。脈搏頻數且細小。每因此而起鼻血。齒齦出血。皮下出血。大抵發病後。經兩週間。即由尿毒症及心筋衰弱而死。

(丁)弛張熱及稽留熱 (Febris remittens et continua)

弛張熱及稽留熱。專於熱帶及亞熱帶之地發現。其患者呈弛張性或稽留性之不定

型熱候。脾臟肥大。肝臟亦多肥大。血液中有麻刺里亞病毒。爲半月形者甚多。患者覺全身倦憊。食氣亡失。嘔氣。又起重之黃疸。或來血尿。吐血。下血等症。神識朦朧。間或陷於譫妄。此病之持續。有巨數日數週及數月之差。非診斷及治療適正。恐因衰弱而致死。

(戊)麻刺里亞惡液質 (Malaria cachexie)

淹留於麻刺里亞之地者。則漸現非常之蒼白色。後殆成土灰色。體力沈衰。勞動之際。心悸亢進。呼吸促迫。偶或食氣缺乏。慢性下利。間或起常習便秘。不眠。頭重。屢屢脫汗者。又有頑固之筋肉痛及關節痛。所謂特有之熱發作。則全缺乏。

某症。有比前記之症狀增惡。而發重篤之神經症狀。起麻痺。及痙攣。或劇甚之腸症狀。頻發嘔吐及下利。隨起黃疸。又於皮膚及諸粘膜炎出血。脾臟及肝臟。呈著明之肥大。故此症。無他種麻刺里亞之疾患爲之前驅。惟因麻刺里亞病毒之障害血液形成機耳。若不除去麻刺里亞之惡液質。則終因衰弱增進而死。麻刺里亞之後發症。所當言者。爲黑血病及澱粉狀變性之兩症。其他。雖尙有各種之

後發症。但以慢性腎臟炎。慢性間質性肝臟炎。及白血病等揭之可也。

●黑血病。Melanemie 其血液中有類褐色及類黑色之色素顆粒。及色素碎屑。是或由游離而移動於血漿中。或被包於血球中。有時其色素顆粒。集爲圓柱狀體。或栓狀體。或包於紡錘狀細胞（脾之血管內皮）中。此色素顆粒。一部從麻刺里亞病毒來者。其增殖時。由此而游離。一部值赤血球之崩壞。由赤血球析出之血色素變化而生者。從血球生者。含有鐵分。卽「ヘモジデリン」是也。

此色素顆粒。由白血球輸送於種種之組織。因此以起百般變化。其色素顆粒。若沈積於真皮中。及 マルピギー 氏網之最下上皮細胞層中。則皮膚起烟灰變色及黑鉛狀變色。終至一見患者之面。卽得診斷其爲黑血病。

時或發重腦障害。使患者陷於昏睡狀。致來劇譫妄。間代性痙攣。及麻痺等。患者死亡之時。則腦皮質呈灰色。且色素顆粒。充盈於此。而堆積於毛細血管之中。隨處可見其形成之色素栓。

又有起胃、腸、肝臟、及腎臟之障害者。是等之臟器中。皆有色素顆粒之沈着。

脾臟、骨髓、及淋巴腺。亦集積多量之色素。

澱粉狀變性 (Amyloiddegeneration) 多發於強度之麻刺里亞、惡液質之經久性麻刺里亞。

(四) 豫後 麻刺里亞之豫後。能永離泥沼地者。則為佳良。蓋此病之永久的治癒。惟於此條件下望之耳。

其他。麻刺里亞之種類。其豫後。種種不同。在惡性、弛張性、或稽留性麻刺里亞。比尋常間歇熱及假面性間歇熱。其疾患為重篤。此於熱帶地方麻刺里亞之最可危者。

(五) 解剖的變化 此病之解剖的變化。所當注目者。如前文所述之外。第一為脾臟之狀態。脾臟甚漲大。於新症。雖有柔軟性質。然於舊症。則因纖維素性結締織之增殖。而成硬固。脾囊。在新症。每現纖維素性脾臟周圍炎。在經久症。則肥厚。有時與腹膜癒着。脾臟中。往往充滿許多之類褐色及類黑色之色素。一部。見於脾臟細胞中。一部。見於纖維素性結締織中。在惡液質及惡性麻刺里亞。有呈澱粉狀變性者。肝臟。亦每增大其容積。慢性者。其質亦易變硬。

腦皮質。其毛細管。有色素沈着。呈帶褐色或黑鉛色。髓質反之。帶白色。但其血管。亦含有色素。每現黑褐色之線條。

(六)療法 麻刺里亞之最妙特效藥。爲規尼涅。規尼涅實有殺滅麻刺里亞病毒之作用。間歇熱則用鹽酸規尼涅一瓦。於惡寒發現之前。約五時間服之。或更早服之。亦可。

處方

鹽酸規尼涅

一〇

右包於「ヲブライト」而與之。用法口授。

有時規尼涅之用量。當增加至二倍者。此際。每隔半時。服一次。每次一瓦。服後。設熱發作。因此而不復至。至次日。仍宜連用之。大約須連服至七日。每日〇、五即可。欲使脾臟速行縮小。當常貼冰囊。蓋此時脾臟腫大之原尚存。恐再發耳。於貧血後之處。宜置混合鐵劑與砒石而與之。其處方如左。

處方

乳酸鐵

一〇、〇

臭素那篤留謨

一〇、〇

亞砒酸

〇、〇五

亞爾答亞根末

適宜

右混和爲百丸。一日三次。於食後。約半時許。服二丸。

若患者服規尼涅後。自覺非常眩暈。屢起嘔吐。耳鳴。譫妄。皮疹。又於用量太多之時。至起黑內障。如此當用澆腸劑。以試規尼涅應用之如何。卽以鹽酸規尼涅三、〇。攪和於五十立方仙迷之微溫湯中。加阿片丁幾十滴。澱粉五瓦。將此混和物。徐徐注入之。其他。尙有經由皮膚之法。以規尼涅。溫之。則能溶解於侷里設林中。故爲白色結晶粥。於寒冷時。起沈澱之溶液。臨使用。可置其器於溫湯中。以促其溶解。其處方如下。

處方

鹽酸規尼涅

五、〇

侷里設林

五、〇

瘡疾

瘧疾

蒸餾水

五、〇

右混和與之。用一筒注射皮下。

設用種種之法。不能耐規尼涅之苦。則可用砒石。例如下。

處方

亞砒酸加留謨液

五、〇

苦扁桃水

五、〇

右混和與之。一日三次。食後約服用十滴。

「メチレン」青。亦有殺麻刺里亞病毒之力。較規尼涅為確實。故此物有協贊規尼涅之力。

處方

「メチレン」青

一〇、〇

亞拉昆亞護謨末

適宜

亞爾答亞根末

適宜



右分爲百丸。一日三次至六次。每次一丸。

於假面性間歇熱。規尼涅及砒石。爲最有效之藥。故以規尼涅。用其大量（五、〇甚或  
其以上）而處方者甚衆。其他間歇性神經痛。施電氣療法。則立見效。

於惡性、稽留性、弛張性、麻刺里亞。欲除其迫切之危險。迅速而有力者。必用規尼涅。於  
麻刺里亞惡液質。可以規尼涅配合於鐵。其處方如下。

處方 硫酸規尼涅

二、〇

硫酸鐵

二、〇

龍膽越幾斯

適宜

右混和爲五十丸。食後半時許服之。一日服三丸以至六丸。如前記之處  
方。以鐵及砒石配伍之。

若貽留腺腫慢性。當於局處施冷罨法。並應用感傳電氣。（每日約五分時施於局處）  
及水銀塗擦法。

處方 赤色沃度汞

〇、五

樟腦

一〇、〇

單軟膏

一〇、〇

右混和外用。

麻刺里亞。以豫防爲最要。先就個人之豫防法言之。滯留於麻刺里亞之地者。宜常服規尼涅少許。(每日〇、三或一二月間。服砒石少許。(一日二次至六次。〇、〇〇〇)五之亞砒酸。爲丸劑服之。)早晨及日晡後。不可久在戶外。地上不可睡眠。不可久憩。寢室不可在平屋。宜遷移於樓。飲食攝生。宜遵守土人所經驗之方法。最有害者。爲開窗睡眠。及食魚類與酸味之果。(西瓜、桃)

永久的治癒之最大要件。則永離麻刺里亞之地是也。

麻刺里亞地方。欲失其有毒性。宜令泥沼地乾燥。或使沒入於高水平下。以防遏暑熱之侵入。及植物之腐朽。土地乾燥法中之稱善者。爲種植驅熱樹。(卽有加利樹)時而整理河流區域。脩理堤防。卽得驅除麻刺里亞之病原。除去惡劣水溜。及由船中排洩船底蓄滯之水。則亦得滅其巢窟。

# 尺牘叢刻十七種

## 國朝名人書札

此書乃搜集國朝名人百餘家通用手札編輯而成。共分十四類。一、通問類。二、復答類。三、請求類。四、復謝類。五、延請類。六、辭卻類。七、餽贈類。八、祝賀類。九、唁慰類。十、借助類。十一、頌讚類。十二、給述類。十三、規諫類。十四、家書類。每類又分子目數十門。指明其所

爲何事。所求何物。全書書札幾及千篇。分訂三巨冊。世界文化日進。人學日繁。韶華轉眼。寸陰可貴。吾國各界。素尚尺牘。一紙原文。不憚攻究。費時失事。莫此爲甚。何如據一部成書。振筆直抄。以節下之時間。用於有爲之事業乎。此同人編輯此書之宗旨也。每部大洋一元五角。

張嘯山先生尺牘

二角

張儼子居先生

尺牘

二角

顧亭林先生尺牘

二角

洪稚存先生

尺牘

二角

朱鼎甫先生尺牘

二角

管異之先生

尺牘

二角

吳穀人先生尺牘

三角

芙蓉山館師友

尺牘

二角

陳其年先生尺牘

二角

劉芙初先生

尺牘

二角

尤西堂先生

尺牘

李申耆先生

尺牘

二角





宣統元年五月出版  
中華民國元年五月再版

(霍亂新論瘡疾新論)

(定價大洋二角)

譯述者

無錫丁福保

總發行所

上海新馬路昌壽里五十八號

醫學書局

發行所

上海棋盤街

文明書局

分售處

上海棋盤街

商務印書館

上海棋盤街

中國圖書公司

上海棋盤街

會文堂

# 各省分售處

各埠文明書局  
各埠商務印書館  
各埠中國圖書公司  
各埠會文堂

441  
10052

10A03A