

姚菊巖醫師編

增訂四版

性病全書

余雲岫題



204

中華民國教育部
圖書館

登記號 63130

類別號

性病全書目錄

第一篇 花柳病

| | |
|-----------------|---|
| 第一章 花柳病之流毒 | 一 |
| 第二章 花柳病之名稱與分類 | 三 |
| 第三章 花柳病之發明者 | 四 |
| 第四章 花柳病傳染之原因及預防 | 五 |
| 第一節 淋病之預防法 | 八 |
| 第二節 梅毒之預防法 | 九 |

第二篇 花柳病各論

性病全書 目錄

性病全書 目錄

| | | |
|------------------|--------------|----|
| 第一章 | 淋病之歷史 | 一一 |
| 第二章 | 淋病總論 | 一五 |
| 第三章 | 男子淋病之主要症狀 | 一六 |
| 第四章 | 男子淋病之續發症及合併症 | 一八 |
| 第五章 | 女子之淋病 | 二八 |
| 第六章 | 女子淋病之主要症狀 | 八八 |
| 第七章 | 女子淋病之續發症 | 三一 |
| 第三篇 淋病之療法 | | |
| 第一章 | 淋病內服藥 | 四〇 |
| 第二章 | 淋病外用藥 | 四一 |

第三章 淋病注射療法……………四三

(一) 淋菌苗療法……………四三

(二) 淋菌苗苗療法之見解……………四四

(三) 色素療法……………四七

(四) 松節油療法……………四八

第四章 淋病之瘡熱療法……………四九

第五章 淋病之電氣療法……………五一

第六章 淋病局部療法之價值實驗……………五一

第七章 淋病已否斷根之測驗……………五二

第八章 淋病難以治愈之理由……………五二

第四篇 花柳與性病之經驗談

性病全書 目錄

| | | |
|-----|---------------|----|
| 第一節 | 淋菌之生活 | 五六 |
| 第二節 | 敬告吃白濁丸者 | 五九 |
| 第三節 | 因淋病而不能生育者 | 六五 |
| 第四節 | 性病與婚姻問題 | 六八 |
| 第五節 | 結婚前男女應行二種重要檢查 | 七三 |
| 甲 | 血液之檢查 | 七四 |
| 乙 | 尿之檢查 | 七五 |
| 第六節 | 結婚前須互相交換健康證明書 | 七六 |
| 第七節 | 處女之性病 | 七八 |
| 第八節 | 初次交接後之處女白帶 | 八一 |
| 第九節 | 處女白帶 | 八三 |

第十節 婦人之白帶……………八五

第十一節 非淋菌性之白濁……………八九

第十二節 花柳病臨診上所見之害毒……………九〇

第十三節 淋病之鱗瓜……………九四

第五篇 性神經衰弱

第一章 遺精……………九六

第二章 陰萎……………九九

第三章 早洩……………一〇四

第四章 男性不妊症……………一〇五

第五章 失眠症與手淫或白濁之關係……………一〇八

性病全書 目錄

| | | |
|------|---------------|-----|
| 第六章 | 手淫之害 | 一一一 |
| 第七 | 處女期之手淫療法 | 一一六 |
| 第八章 | 遺精之危險 | 一一九 |
| 第九章 | 早洩陰萎由淋病之原因者不少 | 一二三 |
| 第十章 | 夫婦失和之原因 | 一二四 |
| 第十一章 | 手淫與年齡關係及實例 | 一三一 |

第六篇 梅毒

| | | |
|-----|-------|-----|
| 第一章 | 梅毒之歷史 | 一四三 |
| 第二章 | 梅毒之傳染 | 一四七 |
| 第三章 | 梅毒之症狀 | 一四九 |

| | | |
|-----|----------------|-----|
| 第四章 | 梅毒之遺傳 | 一五一 |
| 第五章 | 遺傳梅毒之症狀 | 一五四 |
| 第六章 | 驗血爲證明梅毒有無之良法 | 一五五 |
| 第七章 | 梅毒之療法 | 一五七 |
| 第八章 | 乳兒梅毒之療法 | 一六四 |
| 第九章 | 處女之梅毒 | 一六四 |
| 第十章 | 新舊六〇六注射之偶發症及注意 | 一六八 |

第七篇 下疳

| | | |
|-----|---------|-----|
| 第一章 | 軟性下疳之症狀 | 一七四 |
| 第二章 | 軟性下疳之療法 | 一七六 |

第八篇 附錄

- 性病臨床實驗談
數年來治療之鱗爪……………一七七
- 一 急性淋毒性前部尿道炎……………一七八
- 二 先天梅毒……………一七九
- 三 性神經衰弱……………一八〇
- 四 遺精……………一八一
- 五 患白濁而不能保壽險……………一八二

師醫定檢部政內府政民國

姚菊巖醫師

本醫師專治梅毒橫痃下疳遺精早洩陽萎對於白濁除用電氣透導反射鏡及針藥器械等合併療治外更佐以患者自己滴出之淋菌以培養法製成自家淋菌苗仍注射於本人以期菌類對症故能在最短期內無痛根治對於婦女疾患專由女醫診治至新淋止痛止濁收效尤速

診所

上海四川路寧波路轉角
電話一九五九六號

診時

星期一至五上午十時至下午六時
星期日預約

住宅

武定路赫德路口
電話

德國麥而福藥廠製

補腦
遺洩片

每瓶二元
寄費二角

本片有補腦，健神，壯腎，三大功用，在德國早已盛行，素為世界醫師所公認，行銷中國有年所，凡服過者，皆知功效之靈速，

主治

神經衰弱 遺精 早洩 頭暈 耳鳴 四肢疲乏
精神不振 連服七天 已見奏效

詳細說明書 函索即寄

法租界老永安街同安里三號

中國總經理**福新西藥公司**

寄售處四川路甯波路轉角

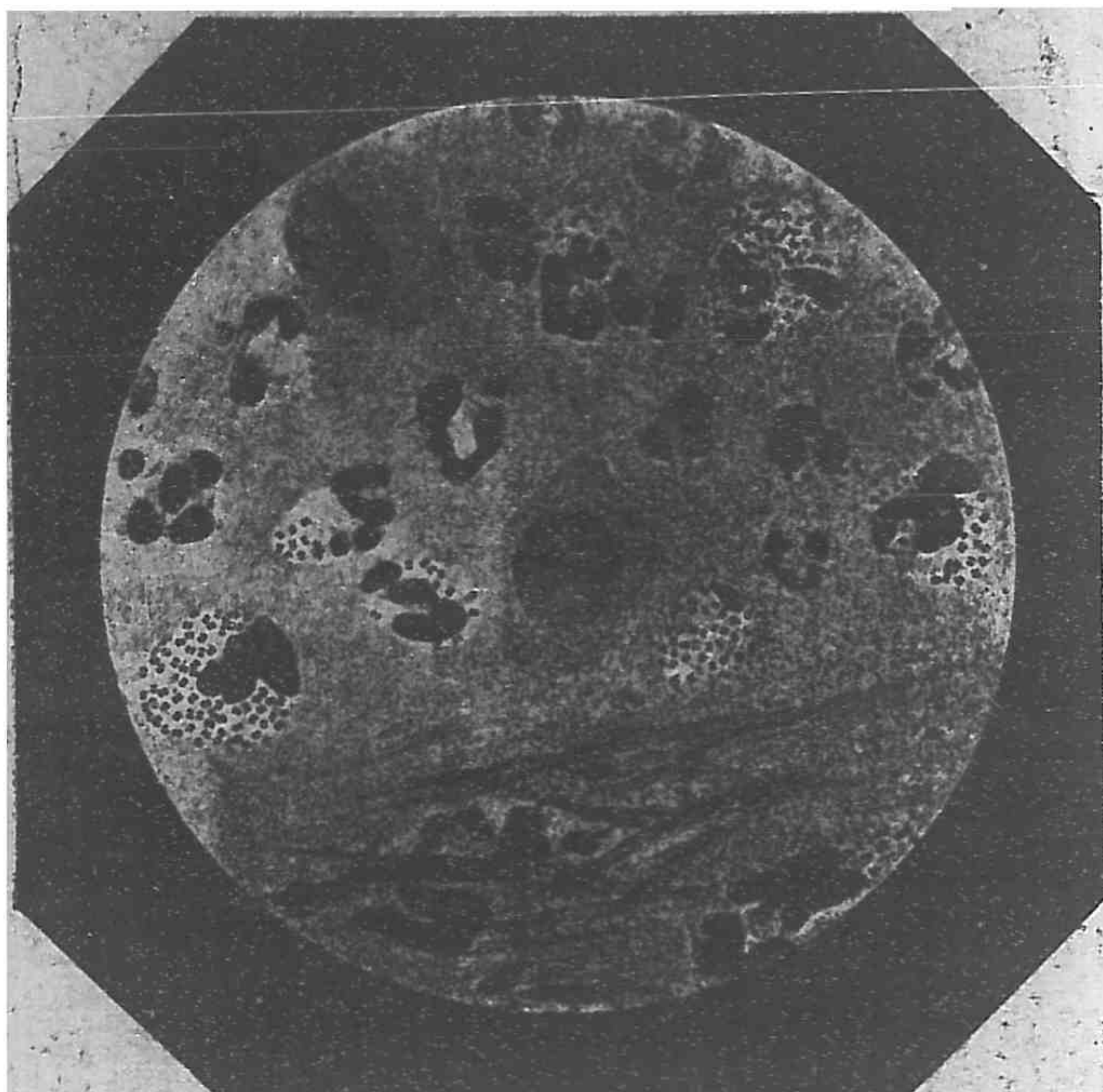
姚菊巖醫師診所

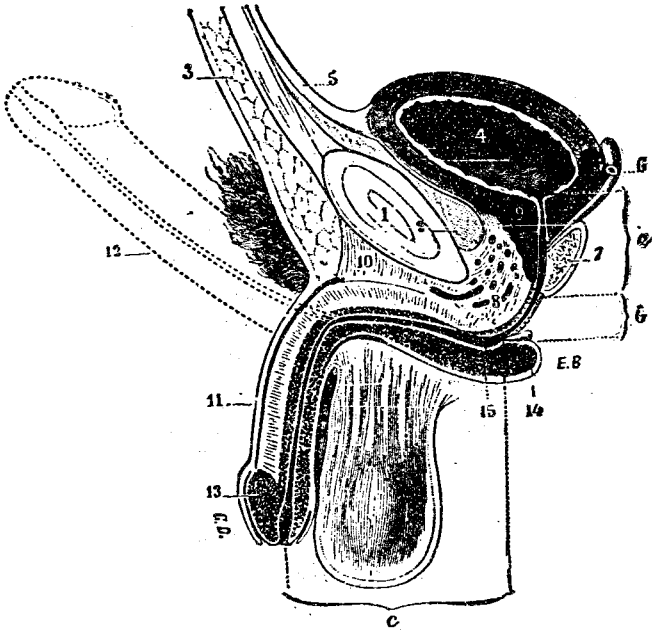
編者姚菊巖醫師近影



菌

淋





圖面部尿道男性

15 14 13 12 11 10 9. 8. 7. 6. 5. 4. 3. 2. 1.

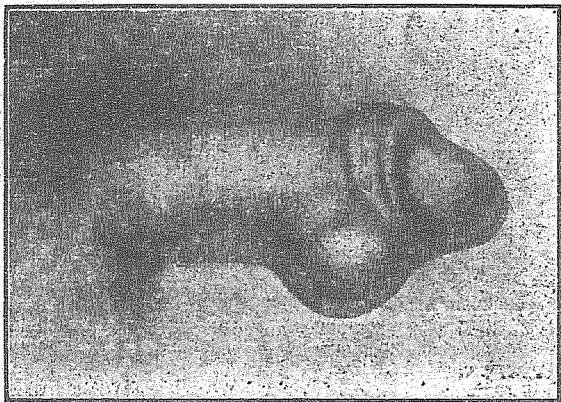
- 1. 恥骨縫合
- 2. 膀胱周圍空罅
- 3. 腹壁
- 4. 膀胱
- 5. 膀胱筋
- 6. 精囊及精腺管
- 7. 攝護腺
- 8. 山道民氏靜脈叢
- 9. 膀胱括約肌
- 10. 陰莖提舉鞴帶
- 11. 陰莖海綿體
- 12. 陰莖勃起時狀態
- 13. 龜頭
- 14. 尿道球狀體
- 15. 尿球末端小體

A, 攝護腺部尿道

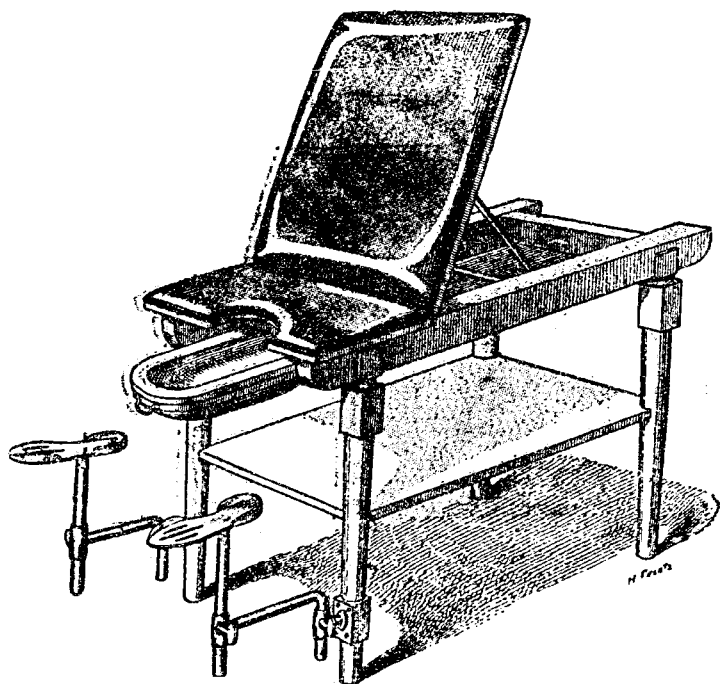
B, 粘膜面部尿道

C, 海綿體部尿道

淋病合併症之一

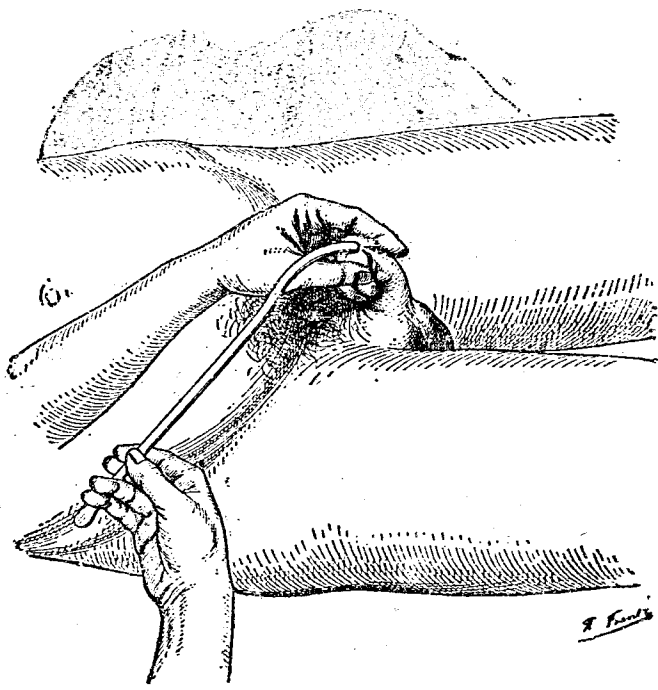


台 術 手

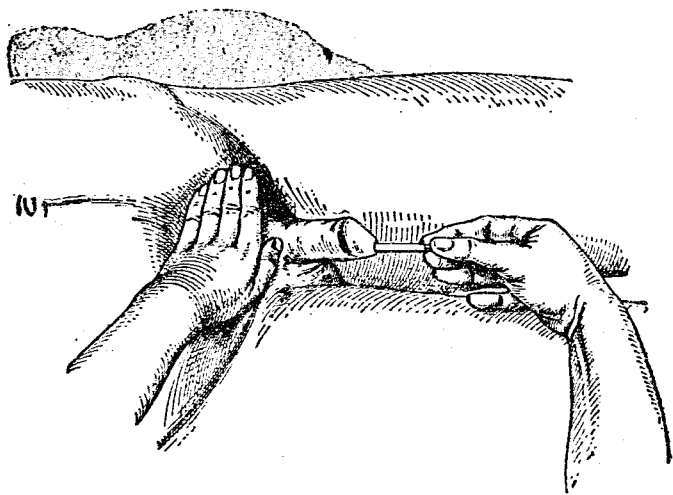


(慢性淋病時尿道狹窄)

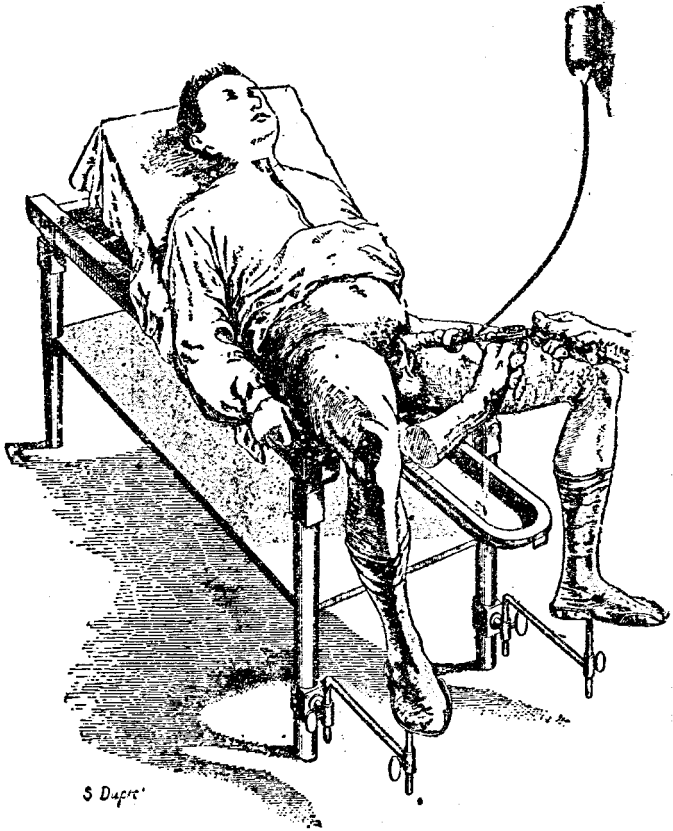
用金屬擴張器大擴張尿道之狹窄



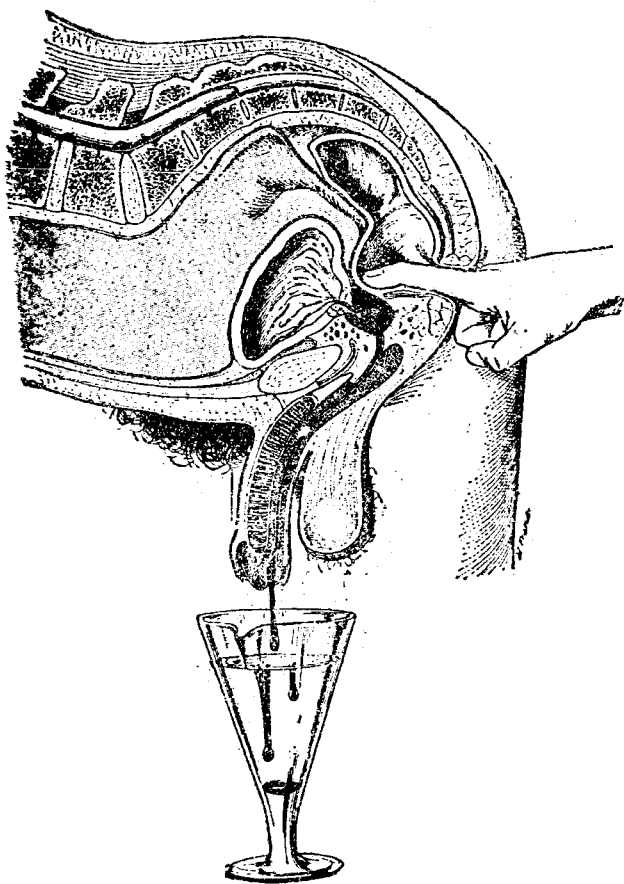
道尿入插已器張擴

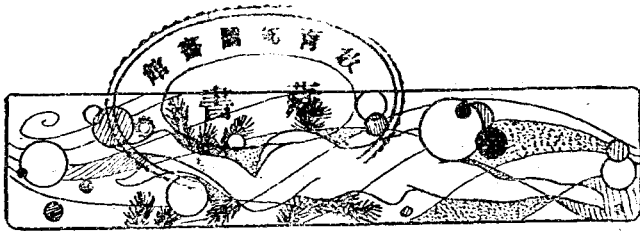


滌洗膀胱



由肛門內按摩腺





性病全書

第一篇 花柳病

第一章 花柳病之流毒

疾病之能毀滅一家。孱弱一國爲吾人之大害者。莫若花柳病。蓋政府雖無確切死亡率之統計。然而證之吾人平日之所診察。及在各醫院之患者計之。其因爲花柳病毒而起之疾病。每多於各病。因他病而驗血。往往可檢得有梅毒反應。胎兒因遺傳花柳毒而夭卒。婦女因花柳毒而不妊。實不可勝數。是花柳毒之殺人。實殺於不知不覺間。蓋花柳病毒之傳染。無貧富貴賤之分。無智識階級之別。更因患花柳病之人。因羞恥之故。每祕而不宣。隱於求醫。誤購市上貽害之藥品。拖延復拖延。跼蹉復跼蹉

性病全書

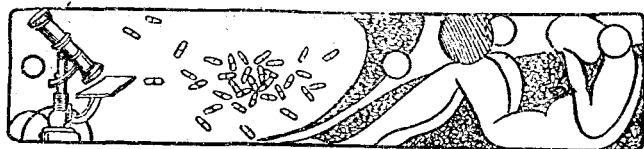
二十六年集之書

姚菊巖編

館藏

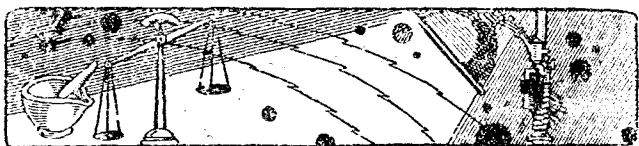
(南)

06183



性病全書

跬。迨病毒透發。不得已始而求診於醫。所謂一誤再誤。幾將生命送却。是故東西各國。每以花柳病。爲國民之大敵。殫精竭神。防免花柳病。爲衛生行政上之要務。自一八九九年。比國政府開萬國花柳病預防會議後。法國德國意大利丹麥日本等國。皆接踵而起。研究預防及撲滅花柳病之大問題。且法律上。亦有明文規定。有花柳病者。不許結婚。結婚後罹花柳病者。得以申請離婚。可知花柳病之流毒。竟能滅種弱國。各國對於娼妓一事。政府均嚴加取締。以期消滅花柳病毒之傳播。爲人民謀安全。爲國家增強種。其取締之法。禁止私娼。設立公娼。蓋公娼者。易於查考。每妓於一定時日。必由醫師檢驗一次。苟發現花柳病毒。卽令其休業。從事醫療。非待全愈。不得復業。如是作治游者。無花柳毒之可染。回顧吾國。卽以上海一埠而言。公娼私娼之多。不可



數計。十有九毒。一經治游。病毒隨而傳染。其因醫治不得法。因而致命或流毒家室者。比比皆是。

花柳病在吾國。近年以來。非常蔓延。其中以淋病爲最多。因爲淋病傳染以後。不易除根。所以有增無減。日增月盛。現在雖是明令廢娼。然而受經濟壓迫之影響。私娼公娼。均日益加多。故其流毒。更不堪設想。

第二章 花柳病之名稱與分類

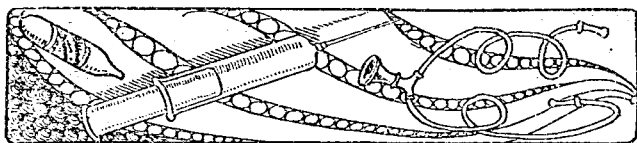
花柳病之名稱現在似太覺惡化。患者因此諱莫如深。聞者因之搖首蹙額。於是有性病之名出現。因爲花柳病之來源由於男女兩性之接觸。因此改稱爲性病。惟性病就是花柳病。則亦包括不盡。易言之。花柳病是性

病之代表。似可以通。因爲一切生殖神經之障礙。例如早洩陰萎遺精等。亦屬於性病也。

花柳病可以分爲三種。一曰梅毒。二曰淋病。三曰軟性下疳。吾國舊醫往往將三種疾病混名曰毒。而尤以梅毒與軟性下疳。不能分別明瞭。其實此三種疾病。起因雖同一因性的接觸而起。然而其病毒則各有各的毒菌。而療法亦各有各的專門藥品。不能似舊醫混淆爲一類。

第三章 花柳病之發明者

上述三種花柳病。各有各的病原細菌。傳染某種病原細菌。發生某種花柳病。例如傳染淋菌。即發生淋病（白濁）傳染梅毒螺旋菌。即發生梅毒是也。然而亦有兩種病原細菌同時侵入。而發生兩種花柳病。例如梅毒





併發淋病。此種情形。亦屬不少梅毒之發現最早。不過病原菌之研究成功。在一千九百〇五年。始由孝定氏及霍富孟氏發見。此種病原菌。形如螺旋。故名之曰梅毒螺旋菌。

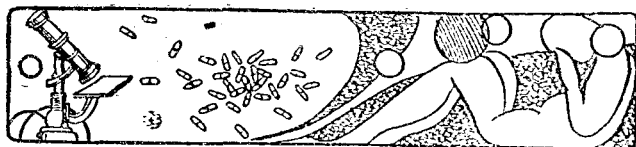
淋病之病原菌。在一千八百七十九年挪愛喜而氏所發明。形如兩個腰子相向而立的雙球菌。故名之曰淋球菌。

軟性下疳之病原菌。在一千八百八十九年杜開而氏所發明。乃一種連鎖狀小桿菌。名之曰軟性下疳菌。

第四章 花柳病傳染之原因及預防

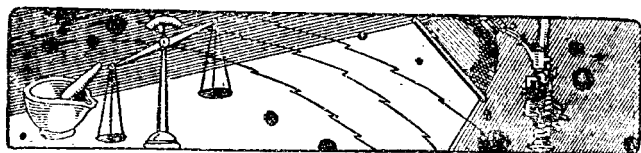
青年時代。血氣未定。際此社交公開時代。難免尋花問柳。不顧生死。向黑暗迷窟中亂撞。結果所得之代價。就是花柳病之傳染。正可算不

性病全書



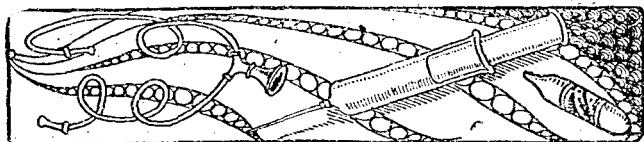
正當性的接觸之一種報酬品。間有明知花柳病之利害。不過酒意醺醺之時。亦不免冒險一幹。待猛然悔誤。已嫌太遲。所以酒色兩字有連帶關係者也。當此生活程度日高之際。娶妻問題。實覺艱難。以致在性慾衝動之時。無可發洩。所以不得不將近水樓台之娼妓。權作臨時公館。惟不到數天。所染之毒發洩。或因經濟拮据。或羞於求醫。或延醫不當。致失常時。可頓挫病勢之機會。而使所染之毒。深入血液。釀成終身不治之病。其中尤以淋病為更。不可失却病初頓挫之機會。社會上久年老淋病之多者。職此故也。

以上所述。為不潔性的接觸。直接所傳染之花柳病。因為自己的失足。而沾染此病毒。倘有正人君子或不出閨門之婦女。亦能傳染花柳病。真冤哉枉也。要明瞭其理。祇須看公共娛樂場所。例如茶館酒樓遊戲場公



共浴室。廁所旅舍等。茶碗面巾。皆能有使傳染花柳病之機會。此外家庭中共用碗筷手巾。亦有危險。譬如家庭中有一個人染得花柳病。而不知有傳染他人之危險。與家族人等共用。則亦不免發見一個花柳病之後進者。所以任你正人君子。任你閨門少女。亦有感染之機會。至於丈夫之有花柳病。則其妻子。更不免傳染矣。

預防花柳病之根本方法。莫若娼妓之取締及檢驗。要知娼妓之身體不清潔者多。所以對於娼妓之取締及檢驗。不得不取嚴厲手段。庶幾乎可得釜底抽薪之效驗。此外設立展覽會。陳列花柳病之種種可駭之病型標本。使冶游者。稍存戒心。禁止淫書。淫畫。淫戲。亦是補助之方法。至於個人之預防。不外乎日常注意清潔。禁止不潔之性接觸。因吾國公私防毒設施。可以說是絕無僅有。公娼無檢毒之機關。私娼不知自潔。無



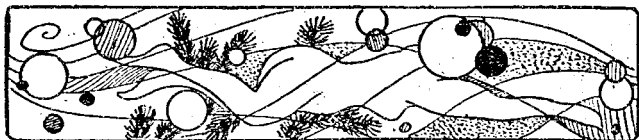
性病全書

防免病毒之知識。所以涉足花叢。總是險途。茲所述之防毒方法。亦不過減少一部分之傳染機會。

第一節 淋病之豫防法

淋病一症。病者醫者。均知不易除根。所以預防淋病。較梅毒尤為緊要。換言之。要是淋病較其他花柳病。尤為可怕。一經染沾。非用澈底之療法。必成多年老白濁。所謂慢性淋病是也。

預防淋病。不獨涉跡花叢者有必要。在夫婦之間。亦應格外注意。譬如男子曾患淋疾病。暫時雖愈。並未除根。(在早起未排尿之前。常有白濁一滴。塞於尿道口。為曾患淋病未除根者常有之)。常有傳及妻之可能性。妻既被傳。根治尤覺困難。所以夫婦之間。無論何方淋病。尙未根



治者。均有預防之必要。預防之方法有種種。如橡皮袋。如藥液洗滌。如排尿。如陰道藥桿等。其中橡皮袋。有破裂之虞。藥液洗滌。男女均妥。陰道藥桿雖簡易。且雙方均見便利。惟不利於受胎。以上所述為消極的預防法。若不幸沾染。惟有積極的治療。及預防其續發症。蓋淋病之續發症。千變萬化。非有經驗之醫師。總難達治愈之目的也。

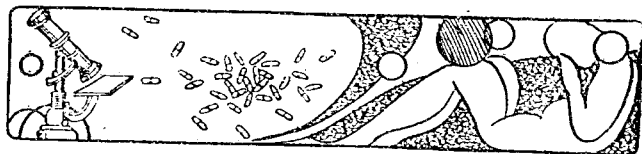
第二節 梅毒之預防法

預防梅毒。第一要件。是絕跡花叢。至於消極的預防方法。有外用及內服兩種。藥品之種類甚多。藥房均有發售。茲各舉一種如下

(甲) 內服斯多凡爾所 *Stovarsol*

(乙) 外用昇汞油膏

性病 叢書



性病全書

軟性下疳之預防法。當於不潔的性接觸後。迅速洗滌陰部。再塗以消毒藥。如槐拿而油膏。亦可應用。

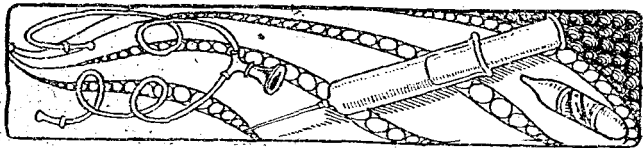


第二篇 花柳病各論

第一章 淋病之歷史

凡是一種傳染之疾病。必須先言其歷史。然後對於某病。始有徹底之明瞭。而於預防及治療上。亦獲良好之影響。茲先述淋病之歷史如下。

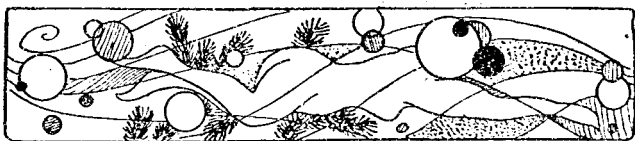
淋毒一病。其來甚古。其分佈之地域亦甚廣。可說有人類以來。與有人跡之處。已有此淋菌之蹤跡也。惟因古無正確之記載。對於此病之傳播情形如何。頗難揣想。然歐西於中世紀時代。已研究預防之法。督察令之定制。賣淫者之檢查規定等。俱已見於記載。



性病全書

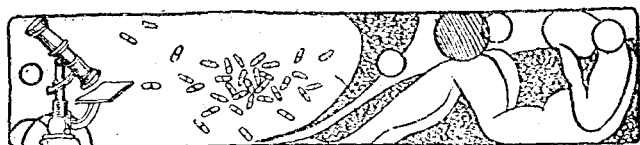
自十五世紀以來。因有梅毒一病之新發見。當時在歐洲各國流行殊爲猖獗。大爲世人注意。惟當時尙不承認爲獨立之疾患。世人亦視淋病梅毒爲同一疾患。或以梅毒爲淋病中之特異症候。或視梅毒爲淋病中之輕症者。又因 (Hunter) 氏之感染實驗報告。益鞏固此種謬誤之根據。

至一千八百三十二年。錯誤時代已爲 (Ricord) 氏之二原論所擊破。謂淋病爲完全獨立之病。既而又有 (Ricord, Inbalfour) 氏 (Bell) 氏及 (Bernander) 氏等作破壞一原論之說。惜一般人仍不承認二原論而鋼蔽於成見也。其後更有 (Tournier) 氏 (Langlebert) 氏與 (Prof. etc) 氏等皆贊同 Ricord 氏之說。不過 (Leday) 及 (Rvzelski) 二氏迄前世紀之末猶始終反對態度。雖然。Ricord 氏雖證明梅毒之傳染性與淋病大異。而氏以淋病爲單純之粘膜炎。以刺戟爲其原因。故其主



要原因雖爲淋毒性膿汁。然置以此化學的刺戟爲病原體。亦未見有惹起淋病者。例如月經血。惡露等固同樣有此刺戟性。而從未聞一如淋毒性膿汁可以釀成淋病也。不但此也。卽將強烈之刺戟劑注入尿道。依然未見淋病發生。蓋從無淋毒性之單純白帶下之婦人。起子雖與交接亦無感染淋毒之事。此可以臨床之事實上證明。氏以實驗的尿道膿漏而反對眞淋病。其實刺戟時則膿液來。刺戟去又有然消失。又見單純之白帶下以爲淋病者。而不知實非慢性淋病也。

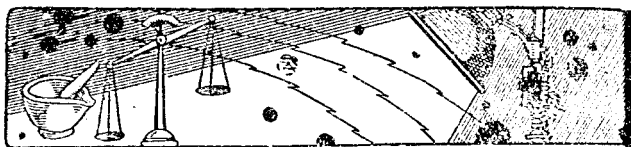
其後 Ricord 氏淋病非傳染性之說。反對之者漸多。雖將多量之單純膿汁注入尿道。仍無誘起病淋之事。有淋毒性膿汁雖着一滴或稍沾其痕跡。恆有惹起淋病之事。學者對於淋毒病原再三努力研究。如 (Linné) 氏 (Theij 氏) (Fousséanme) 氏 (Salisbury) 氏 (Rahier) 氏等



性病全書

之業績甚佳。惟不幸未能得世人之承認也。

日本古代醫家。論淋病者。多從我國巢氏病源候論（隋朝）五淋之說。然此非真淋病也。五淋之外。論膿淋即膿漏性尿道。而皆以此歸屬於花柳病者。實不得不歸功於香川修庵（日本天保年間人）也。雖然香川民以此爲尿道下疳。不免有誤。橋尚賢（昭和年間人）因區別真性淋病與下疳之理論頗近似。所著之徽瘡證治秘鑑中有云。『膿淋者似淋非淋也者。天真淋疾者。小便頻數。晝夜數十度。或數百度。乃尿道澀痛。仲景所謂淋之爲病。小便如膿狀。小腹弦急。引臍中是也。今夫膿淋者不然。小便運利而不頻數。但膿汁常漏下。宛如婦人白帶下。是瘀濁血液。鬱結精道而使然。甚則生陰瘡。或陰頭下際穿小竅。漏下魚水。此飲酒荒淫。或妓女傳染之所至也。若連綿不愈則至陰頭腫痛。或疳蝕腐爛。』

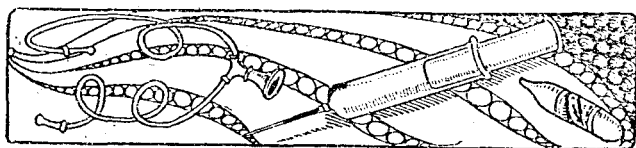


後必發便毒。或筋掣骨痛。或徽瘡或頭髮脫落等也。」

以上皆爲日本醫學博士梅津小次郎之言而間附鄙見。關於我國淋病起源之歷史。現尙未獲正確證據。余雲岫先生謂春秋時代晉文公爲我國患淋之第一人。其徵引素問等書。以解釋左傳昭公之年一文中之語。頗見精確。實爲我國疾病史中一大發見。惜晉文公之盞。否是淋毒性白濁。則以細菌學未興。顯微鏡亦未發明之時代。終不能作十分之確定也。其他我國在明清時代古醫書中亦確有淋病記載。如各外科。及陳司成徽瘡祕錄諸書中所說皆是也。惟往往亦陷於梅毒淋毒不分之境也。

第二章 淋病總論

男子淋病之傳染。通常由兩性不潔之性接觸而傳染。但是亦可以由性病全書

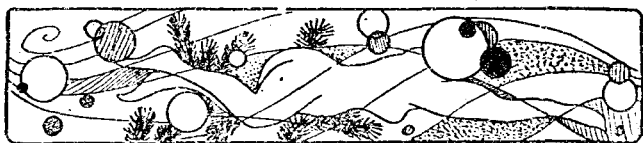


性病全書

手指衣着等間接而傳染。例如膿漏眼。因患淋病人之手指或手巾。將淋菌傳入眼內而起。每致失明。淋病之蔓延狀況。在外國早已猖獗。即如國其蔓延程度大有日增月盛之勢。未染者無預防常識。已染者。一無根治之決心。二，醫者缺乏澈底根治之學識。

淋病有急慢二性。急性期。若醫治不當。或患者不守衛生。則變為慢性。病勢遷延。經年累月。所以淋病患者。嘗憤慨的說與其生淋病。還是生梅毒之直截爽快。幾針六〇六。可以斷根。其實淋病之難愈。確是一句實在話。但是治療適當。亦能應手而效。指日可愈。蓋男子傳染淋病以後。最初本不難除根。若已變為慢性。非充分治療。便貽終身之患。患淋病者之謹慎擇醫。亦是要務。

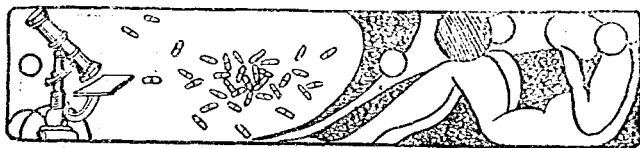
第三章 男子淋病之主要症狀



男子淋病經過不正當之交接。約三日或五日以後（亦有過長者）覺尿道口有癢痛及熱灼之感覺。陰莖腫脹疼痛。尿道口流白濁。小便時感覺刺痛。尿道口浮腫發赤。加以陰莖時時勃起。其痛苦難當。是爲急性期。如是經過一二星期後。痛苦逐漸減少。白濁淋漓。亦稀薄減少。而慢性症狀。或因房事。運動。飲酒。攝取辛辣食物，本來已將就治。忽然再加重而波及後尿道。發生後尿道之急性淋。此時尿意頻數。甚至瞬時欲解小便。排便時肛門部有熱灼疼痛。尿中帶血。所謂血淋若再不醫治合法。再進而侵犯膀胱。所謂淋毒性膀胱炎是也。此際下腹部覺壓重疼痛。尿意頻數加甚。若再上行。可以波及輸尿管而進入腎臟。斯時也患者有生命之危險。

上述之後尿道炎。發生之原因。有下列之要點。

性病全書



性病全書

(甲)因斷尿道炎未治愈波及後部。

(乙)因飲酒，房事，運動，賭博，攝取辛辣食等物。

(丙)醫者無真實學識及經驗。濫用強烈藥液之洗射尿道。

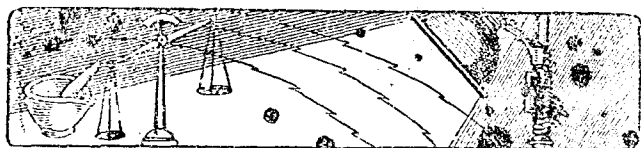
慢性淋病。因急性淋病未曾醫治斷根。或因房事。飲酒。運動而再發。

人常慢性淋時。其痛苦已減却十之八九。不過在早晨起身時。外尿病口有白濁封閉。或壓擠尿道口。有白濁流出而已。至排尿時。已無痛感。病者不知不覺。然其為害誠不淺焉。蓋每于此際為傳染之機會也。

第四 男子淋病之續發症及合併症

男子尿道炎淋，有數種續發與合併之大患。茲分別述之。

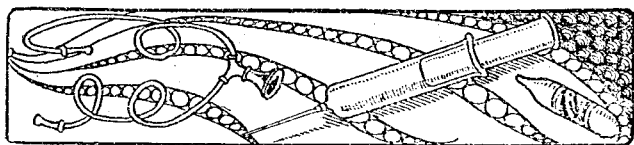
(甲)翠丸炎淋菌沿輸精管侵犯副翠丸。發生副翠丸炎。即俗稱淋病



之偏墜。不識者往往誤爲小腸氣。此時辜丸腫脹。疼痛。怕冷。發熱。行動不便。起立時好似有極重之物垂下。因之患者祇能上床就眠。若幸而治療得法。不至化膿。然而治後每留梗結。障礙精液流出路徑。以致妨害生育。而成男性不妊症。是爲臨症上常遭遇之情形。

辜丸炎發起之原因。大概因爲有淋病時。不守攝生之法。飲酒。運動。多行。交接。賭博。均爲發起辜丸炎之主要原因。此外因醫者無經驗。濫用藥液洗射。及無電氣治療經驗。均能使淋菌上行波及攝護腺。精囊。而至副辜丸。故同一治療。有速愈者。有變爲慢性者。有釀成續發症者。要在醫者之經驗及學識。

辜丸炎之療法。一方用淋菌混合漿苗注射。一方用消炎藥塗敷陰囊。則一星期可愈。

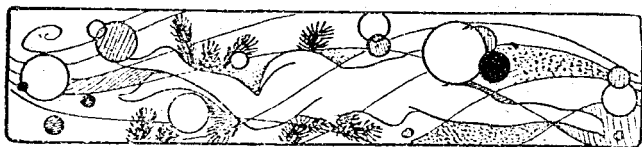


姓病全書

(乙)關節炎淋菌侵入關節。則發淋病性關節病。關節部腫脹疼痛。行動不能。膝關節。足關節。肘關節。肩胛關節等。均可侵犯。中以膝關節爲最多。若醫治不當。每遺留關節強直。而成跛足壞手。終身成爲殘疾。

關節炎之療法。以菌苗注射及電氣療法爲主。若因長時間不治愈。而遺留關節強直者。惟有電氣治療。始能恢復關節運動自然。

(丙)攝護腺炎淋菌侵入後尿道者。多不免侵入攝護腺。攝護腺者。位於後尿道之兩旁。恥骨縫合與直腸中間。該腺有分泌一種液體以助精虫運動之作用。攝護腺爲淋菌侵犯時。發生一種炎症。此時有尿急。尿血。肛門與會陰部之中間。有壓重之感覺。大便時肛門與陰囊之交界部(會陰)覺疼痛不快感。或裏急後重。甚至全身發熱。

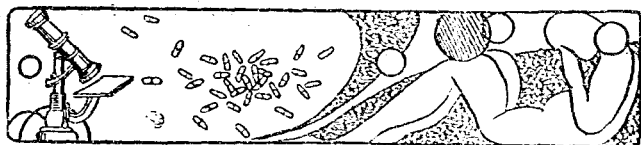


攝護腺炎之療法。除注射菌苗及色素外。會陰部用電氣治療法。但須停止尿道注射。是爲至要。

(丁)尿道狹窄尿道粘膜炎發生淋病之時。急性期因粘膜炎之腫脹。發生狹窄。以致小便不暢。慢性期因病後癥痕之收縮。使尿道狹窄。輕者尙可努力小便。重者竟一滴小便。難以排出。其痛苦之情形。不堪設想。膀胱因蓄尿過多因之崩裂者有之。間有成尿毒症者。

尿道狹窄之療法。以擴大尿道爲主。此時唯有用電氣及金屬器擴大爲最確實有效。臨時解病人之苦痛。用導尿管排除小便。以免蓄積之難堪。

(戊)膀胱炎此症對於醫師之手術上大有關係。凡患尿淋者。因醫生施用手術。與用藥液洗滌尿道時之不慎。致將淋毒隨藥液而侵入膀胱。此外則爲患者怠於攝生。如不謹房事。飲酒等。或因有細菌雜入其他尿



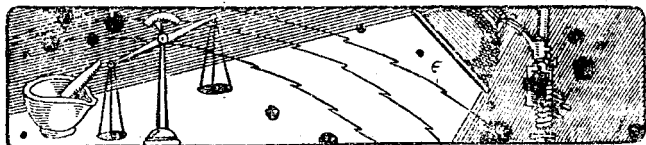
性病全書

道之後方。俱成此症之原因也。

其症狀爲膀胱部有疼痛嚴重之感。於一小時中。放尿數次。惟尙有殘餘不盡之意。而強欲放尿。則痛楚不堪。尿多溷濁而多帶血。若靜置其尿而觀之。則貯器之底有沉澱物甚多。又起阿摩尼亞之發酵。

至於療法。當先電療其膀胱。以彌毒菌之猖獗。排尿有痛感者。用尿道溫褫法。及硼酸汞溫褫法。可一日數次。惟慢性者全愈殊難。每有閱數月或數年而不得全愈者。滑克丁療法頗有效果。惟總以請有實驗之醫師使之負責醫治爲佳。

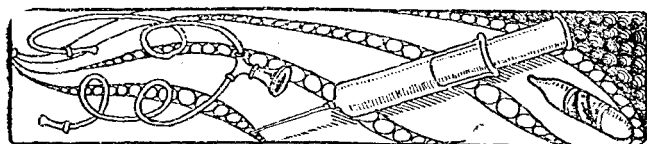
又按以前經驗。凡患膀胱炎者。多爲結核性膀胱炎。而結核性膀胱炎。又多因腎臟結核而續發者也。故如有尿意頻數之人。皆當就診於泌尿生殖器病之專門醫生。每有症狀極似淋毒性膀胱炎。而檢以膀胱鏡。



實爲膀胱結核或腎臟結核。此在有經驗之醫師。俱能明了。余遇此種經驗甚多。輒令患者另叩泌尿生殖器醫生之門也。然反之。亦有類似腎臟結核而膏淋毒性膀胱炎者。此則病人又非請求專科醫生不可矣。

(己)包皮炎。或龜頭包皮發炎者。多由包皮過長。或被龜頭。或因包皮口過狹。而膿分泌物滯留於包皮內。因而刺戟包皮內板。包頭遂發生赤腫。雖不化變之膿汁。不發生赤腫。但滯留包皮內時。因其他雜菌之繁殖。以致分解膿汁。遂爲始起包皮發炎之原因。故對於包皮發炎。淋菌實不足爲間接傳染之原因也。不過爲間接傳染之原因而已。故不僅淋毒性包皮發炎之經過如此。即軟性下疳。初期硬結。其分泌物滯留包皮內分解。及加以分解滯留多量恥垢時。亦同樣能起包皮發炎。

從外表可見者。雖不過爲輕度之腫脹。但翻轉包皮時。其內板與
性病全書

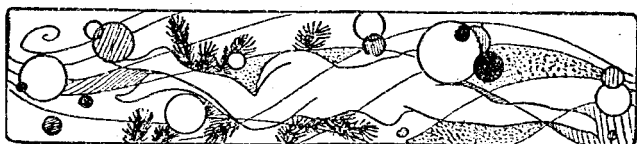


性病全書

頭上。特於冠狀溝部之表面赤腫。甚爲著明。一部份或因藥爛而化膿。包皮內板及冠狀溝。起瀰蔓性之炎症。但龜頭圓部仍有明確之界點可辨。若係強烈之炎症。從外表亦可見其發赤而腫脹。因浮腫之故。包皮遂不能翻轉。卽形成炎症性包莖 *Ertzunjungspynose*、又包皮之浮腫。腫脹與瀰溜之膿汁過甚。則引起血行障礙。包皮內板或龜頭之一部。陷落成壞疽。如依然放擱不治。終至呈包皮穿孔。龜頭露出諸險象。

治療法。宜一日用微溫湯數次。或者消炎劑。殺菌劑之稀薄溶液洗滌之。其血行障礙者宜用切開術。至起壞疽者固不必過慮。祇施冷卷法。卽可自然完整復原。然此種種方法。皆須醫師親自施行。不能病家自己醫治也。

(庚)淋菌如侵入心臟。則發生心臟病如心內膜炎。每致不救。幸不



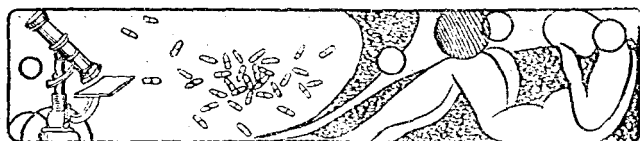
多見。

(辛)淋病對於精神上影響甚大。對於生殖器神經刺戟尤烈。因之發生性神經衰弱。例如早洩。陰萎。遺精等之性病。此時除用注射療法外。尤以電氣治療爲最可靠。

(壬)淋毒性風眼 凡爲淋病患者。時時有雙目失明之恐怖。其接近淋菌之人。亦同樣有此危險。何也。因最適宜於淋菌生存之地。爲身體各部潮潤之粘膜。故眼粘膜同爲淋菌寄生之地。

大抵凡遇男子淋毒性尿道炎之膿汁。與女子白帶下等淋菌之分泌物。直接誤入患者眼中。間接則由患者手指接觸生殖器。復將手指揩眼。淋菌卽在此等場所侵入眼膜。又有因手帕。盥器等物而入眼者甚多。此種器物。往往傳染與他人。致人亦患此病者。其傳染機會。以公共場所

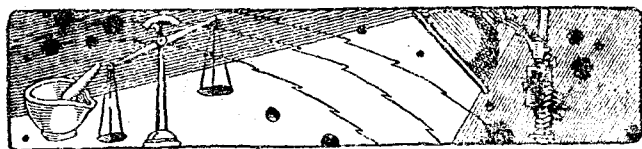
性病全書



性病全書

○餐館。酒樓。整容室。浴池等處之手巾而致傳染者爲多。故歐美諸國。餐館等處例無手巾送客揩面之事。日本人至理髮店亦有自帶手巾者。此皆防患未然之善法也。在我國更有愚蠢荒謬之輩。往往取自己小便洗眼。謂可愈眼疾。因而傳入淋菌於眼中反致失明者。斯誠由自取矣。胎又兒處母腹中。若其母有淋菌緣附於陰道者。在臨產往往因經過陰道時。致將白帶沾入小兒眼孔。因而卽有失明之痛者。其例甚多。

其症狀爲自淋菌傳染目內後。經過約二三日。眼皮內面。卽失光澤。血脈亦腫而脹大。小血管數目增多。以故眼珠發赤。淚下如糜。視弱羞明。如是一二日後。眼皮亦起紅腫。且內面有凹凸不平之狀。繼又發生雲翳白膜。眼珠亦隨而紅腫。遂翕合而不能啓視。眼中更覺灼熱難忍。其眼淚亦因灼熱與病的進展而至混濁。且成粘厚之液。此時疼痛。

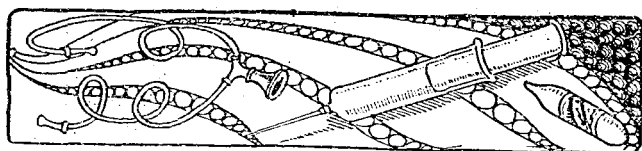


已至極點。經過五六日後。眼皮之腫脹先行退減。痛亦轉鬆。惟前從汪汪之眼淚。已一變而成稠濁之膿汁。且數量甚多。終日橫流不已。故上下兩眼胞。屢被膠粘而不得自由啓閉。迨至能自由啓閉時。已失光明。多由角膜破裂故也。又因在其時角膜上發生種種變化。遂至視力大起障礙者。蓋一般人之失明。百分之四十。俱由淋菌而起。嗚呼。淋菌洵可畏也。

淋毒性眼結膜。既有如此凶惡。自以治療愈速爲佳。若能速治。眼角膜病。不至發生。故如能於二三日間即着手醫治。多可全癒而不致失明。此病宜從眼科醫師治療。庶不致誤。

(癸)淋毒性橫痃。爲淋病時之最多合併症。其療法注射淋菌混合菌苗。並同時行電氣消散法。

性病全書



性病全書

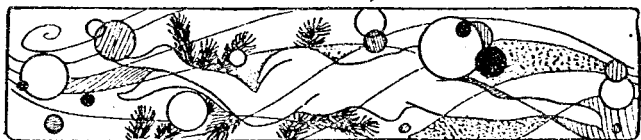
以上所述之合併症及續發症。倘是淋病治好。淋菌撲滅。即便可一掃而空。應手而愈無庸顧慮者也。

第五章 女子之淋病

女子之淋病因生殖器構造不同。症狀遂異。女子之尿道淋病較少。因性交時非與男子之尿道口適合。不能直接傳入。故女子淋病。多始於陰戶。然再波及子宮或尿道。

婦女之生殖器多粘膜。構造複雜。故其症狀亦多而且頑固。不如男子之簡單。其病勢之蔓延。形往不僅生殖器全部。而波及於泌尿器的腹膜以及全身各部。

第六章 女子淋病之主要症狀



淋病之潛伏期。不論男女均經過性交後三五日而發作。然患者自覺之日期。依症狀之輕重。略有不同。尿道淋病可因排尿時之疼痛。而早期自覺。若子宮頸部淋病。則痛苦較少。每自不注意。僅知白帶多下腹部有壓重性感覺。及性交疼痛而已。至重症而波及進行者。則起發熱。月經困難。時發時愈。受胎障礙。神經衰弱。相繼而起。

女子尿道淋之症狀。與男子尿道淋相同。非常痛苦。所幸女子之尿道短。構造簡單。治療比較容易。

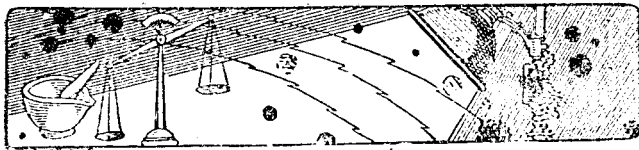
陰道淋 本症傳染之途徑。多由於混浴與性交等直接傳染而來。或從陰門淋與尿道淋等之續發者亦不少。至其傳染。對於年齡上亦有關係。大抵年齡愈大。則愈不易傳染。而年輕者。頗易被傳染。故妙齡女子之患陰道淋者。恆較老婦為多。此亦處女與婦人淋病上特異之一驗也。



性病全書

本症於初起時。陰道中覺有癢感。繼而有粘液流出。如此經過二日或三日之後。陰道漸次發腫。此粘液變而為膿水。其痛甚劇。不能容留任何細小之物。故性交行為。亦於其時斷絕。陰道中之粘膜。因浸淫紅腫之故。終至脫落。行走時亦頗感疼痛。此時病者大抵多臥而莫能興矣。一星期至三星期後。此種症狀。漸見減輕。病者如能於此急性時期中。醫治得法。與遵醫生衛生方法。即成慢性。或因淋病更侵入巴妥淋氏腺管中。於是方見消滅之腫痛。又復作矣。且每見化膿。體溫上昇。有時應得切開術以滌清其膿汁。其腫痛始可減輕。

巴妥林氏腺淋 此腺口巴妥林氏腺淋病之主要原因。以與不潔之男性接觸後而來者為多。其他如因陰門淋。尿道淋。陰道淋等而併發者。亦恆見之。又有因以不潔於物插入腔道。遂發生此病者。其主要症狀。

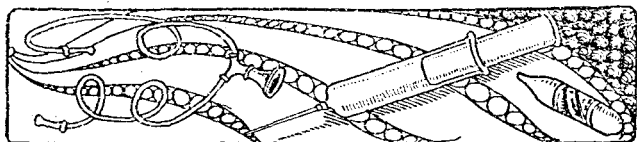


有如下述之經過。

初起巴妥林氏腺部忽發見小點狀。呈潮紅色。而腺之開口部。多有細小之凹窩。若以指壓偏之。卽排出粘液性或濃厚膿汁狀之穢液。施於巴妥林氏腺部所發生之小點的潮紅色。漸次隱退以至於無。痛苦亦於是而消失。然病者不可視爲已愈。此正是病毒內竄。達於腺體而化爲膿之現象。此膿遂時時排洩於外。卽成爲慢性淋病矣。至其治療之法。在急性時。宜令其安臥靜養。在腺部施濕布罨法。慢性者。必須施用手術。如切開術。在必要時亦須施行。蓋藉切開術以排洩其膿液。以絕淋菌之根株也。

第七章 女子淋病之續發症

性病全書

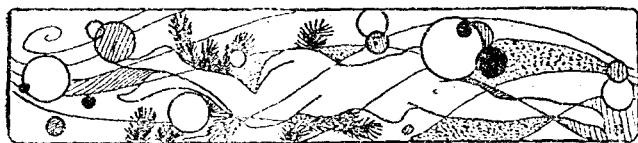


性病全書

女子淋患。較男子尤爲難治。因爲女性生殖器之構造複雜而深隱。子宮以內所進入之淋菌。決非外用藥所能直接殺滅。而喇叭管與卵巢簡之淋菌。更不易撲滅。所以續發症。亦不在少數。茲分述其要者。

(甲)子宮淋 淋菌侵入子宮之原因。有因性交而直接傳染者。但亦有從陰道淋。或尿道淋等續發而來。其傳染在年齡上之關係。恰與陰道淋相反。子宮淋年齡愈大之婦人。愈易傳染。而處女則不易罹此。

其症狀在初起時。頗爲險惡。全身發冷。繼復發熱。骨盤內。有重壓之感。小腹疼痛異常。以致坐臥不安。始則流出粘液。繼則泄橘子汁狀之黃綠色膿液。經過二三星期後。諸症日就減退。而膿水仍變爲液。宜速請醫療治。如能遵醫所囑衛生方法與治療得法。則五六星期不難第告瘳但一成慢性。則有大量白帶。引起陰戶之濕爛。或陰門痒症。月



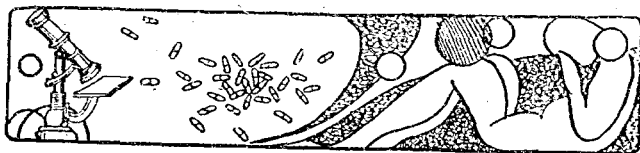
經時疼痛。因而不能受孕。又營養不良。及神經衰弱等症。

(乙)子宮外膜炎 患子宮外膜炎者。多由淋菌之侵入。與膿菌之傳染。或因子宮實質炎之波及等而起。然以淋病爲其主要原因。腐敗性子宮外膜炎。其症狀爲惡寒。高熱。嘔吐。小腹劇痛等。所滲出物若被吸收。則諸病因而減退。然若滲出物不幸化膿。則體溫更復昇騰。及自潰。則排出膿汁。或不然而至死亡。吸收遲緩者起便秘及排尿困難之症。然若一旦成爲慢性。則於下大便。性交以及月經來潮時。小腹發生疼痛。因而體力亦日就衰憊矣。

至其療法。在急性時宜安靜而用冰囊。若在產褥中。則以溫暖爲要。若在慢性時。當行電氣療法。壓迫療法。及施滑克丁注射。

(丙)子宮實質炎 其症狀分急性與慢性兩種。急性者。惡寒發熱。

性病全書

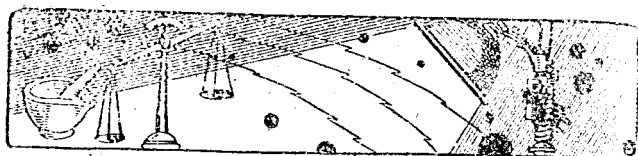


性病全書

小腹部及薦骨部有牽引狀之感覺。又有神昏譫語。困憊不興。惡心。嘔吐。泄瀉。尿閉。子宮腫脹。及知覺過敏等之症狀。慢性之症狀爲腰痛。便秘。尿意頻數。疝痛。子宮脹大。及白帶下等。

(丁)喇叭管炎 喇叭管一旦爲淋菌所侵襲復。患者身體即發高熱。小腹之左側或右側發起鈍痛。或者左右二側同時發生。疼痛之來。始則爲間隔的。然後來即繼續而發。至無已時。且痛勢頗劇。凡遇月經來潮。房事。及勞動之際尤烈。大量膿水亦於此時更甚。又有消化不良。與便秘諸兼症。若突然發現危險之腹膜炎症狀。即有腫痛破裂。而生命亦殊危殆。經過三星期以後。諸症即漸漸退輕。惟白帶仍不時下。蓋以入慢性症狀矣。若過度勞動。及房事。往往重發。即難以除根。

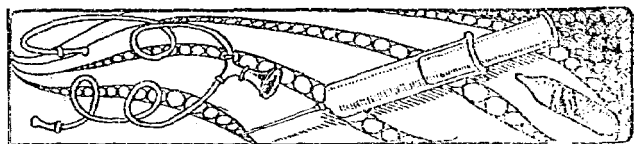
療法以禁絕性交爲第一條件。他如安臥亦屬必要。物理療法則有溫



坐法。冰囊及布利斯尼都氏器法。墮坐藥。滑克丁療法等。俱可揀用。又可服緩下劑。

(戊)卵巢炎 卵巢炎之症狀。仍可分爲急性與慢性兩種。急性者及小腹之一側或兩側作劇痛。慢性則於立起時痛苦更甚。餘如大便祕結。食慾不振。睡眠不安。性交及月經時。輒感痛楚。又因卵巢中膿水不易排泄。故往往因蓄積而成膿瘍。以致卵巢腫大。隆起於腹壁。自發生卵巢炎後之經過二三星期。諸症乃按次退減。熱度亦降至常度。然欲完全治癒。若非遇名醫及病者服從醫師攝生方法。恐難有若何把握。

(己)腹膜炎 淋毒性腹膜炎雖男女兩性皆有。然總以女子占多數。故因女子有月經。產褥等之原因。細菌亦最易乘機侵入。由子宮而達喇叭管。卵巢等處。復因在其他製造多量膿液而滯溜之。遂形成膿腔。膿



性病全書

液乃流入腹腔。因而遂起腹膜炎。不過。在發生膈膜炎處。頗易癒着。以免炎症擴大。故易治愈。然又因膿汁重新流出腹腔而再發腹膜炎者。其例亦不一而足。

總之男女兩性。雖同患淋病。然因生理上之關係。治療上亦各有難易。大抵女性淋病。除尿道淋外。均以女性為難治。蓋女性內部器官。構造既甚複雜。而腔地又較男性為多。故淋菌易入。既入而其放泄膿液毒汁。又往往因停貯而發生種種症狀也。

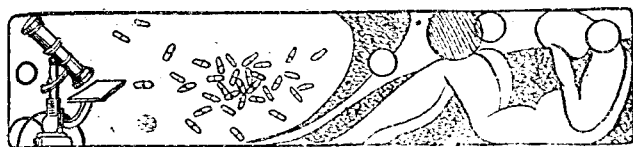


第三篇 淋病之療法

在急性期。身體絕對安靜。禁止攝取刺戟性食物。調整大小便。多飲開水。對於慢性淋病。應取進擊療法。

淋病之藥物療法。範圍甚廣。治淋新藥。汗牛充棟。然大別可分爲三種內服。外用。注射。凡淋病外用治療者。大概用銀製劑。淋病之初傳染。淋菌多廕聚於尿道口。此際尙在粘膜表面。未入深層。尿道口。但流粘液。尙未成濁。斯時用頓挫療法。即殺菌藥液洗滌。以殺滅其表面之淋菌。若傳染後發作二三日。尿道口已有白濁。則淋菌已入深層。頓挫療法。不特無益。且有弊害。宜改用無刺戟之稀薄殺菌液。俾不傷結

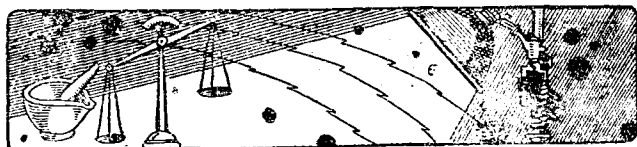
性病全書



性病全書

膜。又能殺菌。兼能引起輕微之分泌。使淋菌無立足餘地。所用之藥液。若炎症劇烈。尿道口紅腫則當停止局部洗射。改用內服及注射二法。腫脹甚者。可用溫濕布包罨法。有疼痛者可以服止痛劑。使尿道內之肌肉動作制止。以免炎症上行。侵犯後尿道。淋病既侵及後尿道。則攝護腺炎勢必連帶發生。此時排尿覺著急後重。尿血。大便時疼痛。攝護腺炎之療法。以注射淋菌漿苗及自身苗菌靜脈內為最有效。此外局部治療。以會陰部濕罨法。及電氣療法。為最佳。

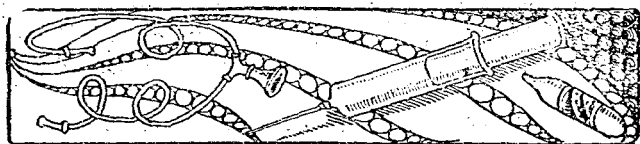
凡淋病既侵及攝護腺。必侵及精囊及副睪丸淋病性副睪丸炎。俗名小腸氣。或曰疝氣。或曰偏墜。其實小腸氣之名稱。是所為小腸從腹腔脫落至陰囊內。係另一種疾病。淋病時之陰囊內腫痛。因為淋菌從前尿道至後尿道。再由精阜。輸精管而至睪丸。因之睪丸發生炎症。故此時



之療法。以殺滅淋菌爲主。應用特種淋菌漿苗注射爲最有效。較近用松節油注射。亦能使已腫脹之罌丸。迅速縮小。

若淋菌侵入血液。臨症上最多遭遇者。爲關節炎。例如膝關節。肩脾關節。肘關節。足關節等。腫脹。疼痛。炎熱。不能運動。其療法亦以注射菌苗爲主。佐以電氣療法。溫濕布罌包法。近代發明之余氏消炎止痛膏。塗敷患部。能消炎止痛退腫。其效甚佳。

慢性淋病之治法。以消炎殺菌藥液洗滌。菌苗注射。及電氣治療。三者併用最爲有效。其中電氣治療。爲治慢性淋時最確效之一法。蓋淋菌畏電熱。爲世界醫者所公認。凡經四十二度之電力。淋菌即無生存之餘地。此種電療。能使電力透入深部。以施行其殺菌之能力。淋菌遇之。盡行死滅。余凡遇久治不愈之慢性淋病。雖經數年之久者。既用電療。竟獲根

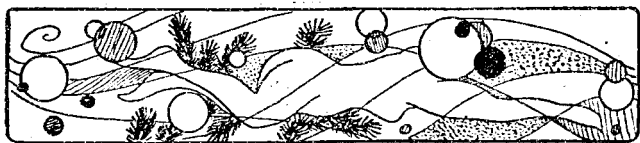


性病全書

治。已屢試不爽。且此電療。絕無危險痛苦也。

第一章 淋病內服藥

治淋內服藥。數見不鮮。求其真能名實相符。所謂三天包好。立刻即止者。幾如鱗角鳳毛之不多見。要皆欺人自利之談也。其中素為全球醫家所賞用者。厥維白檀油之製品。其功用有防腐利尿。制止淋菌發育。減少分泌。鎮痛等效。但無殺死淋菌之力。是為憾事。且多服有刺戟腸胃。妨害消化。與刺戟腎臟。發生血尿之弊。故最佳由醫師斟酌用之。則有利而無弊。淋菌之在尿道。有時與他種雜菌混合傳染。故尿道消毒藥。亦當參酌用之。此類藥劑。均具消毒利尿鎮痛作用。例如 Salol, Heterin 是也。又有 Neotrocin 者為最常用之藥劑。能令尿變為收斂性及防腐性。且有利尿之作用。在急性期用。頗為有效。



此外麻痺尿道肌肉。或麻痺生殖器神經。或鎮靜生殖器神經等之藥劑。均可預防合併症之發生。及陰莖勃起與遺精之苦痛。

淋病內服藥。關於用藥之程序。頗有出入。偶一用之不當。罕他能奏效。茲略述之。

內服藥。雖無殺菌之能力。但於急性症狀強烈時。如白濁淋漓。尿道口周圍紅腫。小便有時劇痛等。當先用上述之藥劑。使之利尿。同時並用白檀油製品。使奏防腐。制止分泌。鎮痛等之效。至能開始局部治療時。則藥劑外再加尿道消毒劑預防一切合併症。則緩下劑(通大便)亦不可不用。

第二章 淋病外用藥

淋病外用藥。係用於局部療法者。即藥液注入尿道之法是也。

性病全書



性病全書

(一)殺菌劑 內包括銀劑。水銀劑。色素劑。消毒劑。

(二)銀劑。對於淋病之創用。始於 Ricord 氏。有收縮血管。消
退炎症。保護外來之刺戟。且能使淋菌不能繁殖。並能深達組織之作用
對於淋病之洗射。頗為醫者賞用。近來新品迭出。效力亦隨之而改進

1. Protargol 2. Hegoron 3. Albargin 4. Itrol 5. Electralgol

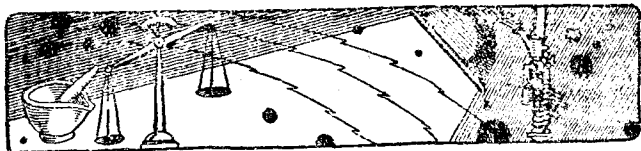
(二)水銀劑。有極強殺菌力

(三)色素劑。為殺菌力之最強者。不但局部可用。且能行靜脈注射

。其詳述於後章。

1. Typlavine 2. Sino Acidin 3. Gonacsrne

(四)消毒劑其中以 Rivanol 為最有效。因本品對於淋菌有特別功
力。



(五)六〇六劑 各種六〇六均可行尿道注射

(二)局所麻醉劑 其最常用者爲 Docain, Novocain 二藥。

(三)收斂劑用於淋病經過相當治療以後。尿道分泌液中。已無淋菌存在。而欲促進粘膜治愈之機能者用之。使淋濁迅速停止之法也。所用之藥有下列數種

1. Zinc Sulfocicurn 2. Plum aceticum 3. Cuprum sulfuricum

第三章 淋病注射療法

(一)淋菌菌苗療法。菌苗或譯漿苗。西文原名萬克醒。Xaccin

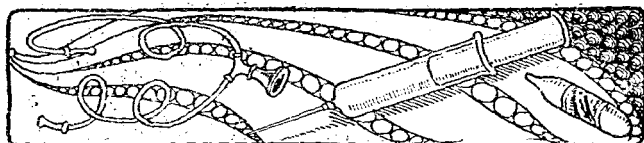
。此萬克醒療法。在免疫學上自動免疫。即以病原菌或毒素直接注射於病人。使其體中。經過一定時日。發生免疫作用。德國大學教授古爾倍

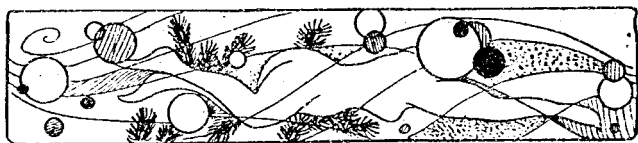
性病全書

性病全書

克氏云。吾儕治淋病。除不可少之局部療法（尿道注射）以外。常用淋菌苗。爲唯一輔佐之品。尤以專於有合併症時。更不可不用之。淋菌苗苗之用法通常爲皮下注射。筋肉注射。及靜脈注射之三種。其奏效之速且確。自以靜脈注射爲尤著。

(二)淋菌苗療法之見解 通常所用淋菌苗。有單價淋菌苗。多價淋菌苗。油浸淋菌苗。自家淋菌苗。感作淋菌苗。混合淋菌苗之別。茲分別述其性質及效力。單價菌苗。僅由一種淋菌所製成。在細菌學及臨床上淋菌之種類決非一種。蓋甲之所患淋病之淋菌。與乙之所患者。未必相同。而此單價菌苗。適於甲。未必適於乙。故應用上未必能同一奏效。用之徒耗金錢與時間耳。多價淋菌。由各種之淋菌所製成。無論用之何人。因其所含之淋菌。各種均有。故必有一種適當其所患之菌類

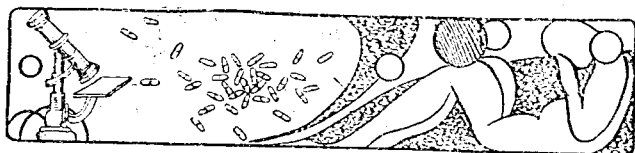




現用市上所售者。大概均屬於此種。但據著者之經驗。亦覺其奏効不速。自家淋菌苗。於淋菌苗中爲最合理之一種。蓋由本人採得淋菌。用以製成菌苗。仍注射於本人。則其菌種之適合。自在意中。奏効自當確實。惜乎手續上不便。是爲憾事。但鄙人不嫌繁瑣。每用本法。故効力自較爲良好。油製淋菌苗。以油代水液。故吸收慢產生免疫體亦緩慢。局部反應弱。而免疫體之保存較久。故適宜於慢性淋病。

感○作○淋○菌○苗○。有○血○清○與○菌○苗○之○二○大○功○用○。故○其○奏○効○。最○爲○迅○速○。是○以○著○者○對○於○急○性○淋○病○患○者○痛○苦○劇○烈○之○際○。必○用○感○作○菌○苗○注○射○。每○能○收○事○半○功○倍○之○効○。

混合淋菌奉。係用淋菌與向來爲淋病合併傳染之病原體。故葡萄狀球菌合製而成。一方面能制止化膿。一方面能殺滅淋菌。對於化膿性淋



性病全書

病合併症及續發症。用之均有效力。好譬因淋病而生之橫痃。辜丸炎。關節炎。卵巢炎等之化膿者。其時必混有化膿菌之故也。此時若能二者兼顧與爲預防化膿計。自當早用混合淋菌苗注射。

要之淋病用菌苗療法。對於急性淋尤於其合併各症。均有偉大之效力。而於慢性者。其收效緩慢。但切勿以其奏效之緩慢。而屏棄不用也。茲將常用者。介紹數種於後。

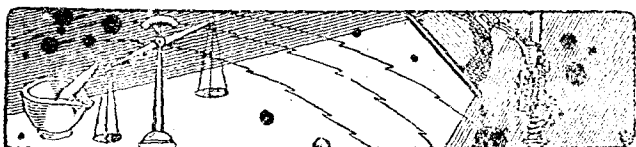
1. Vaccin cin antigonococcique

此爲法國克靈藥廠。所製之淋菌菌苗。有多價淋菌苗及混合淋菌苗二種

2. Gootrin

此爲德國天德藥廠。所製之多價菌苗。

3. GONORRHEA mixed Vaccine



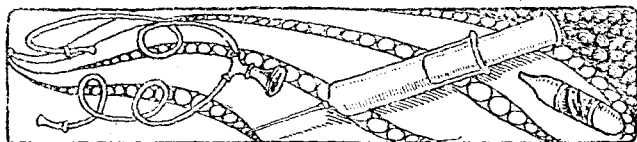
此爲德國天德藥廠所製之混合菌苗。專治老白濁及其併發症。

(三) 色素療法

色素療法。爲近世新發明之治淋新藥。乃殺菌消毒劑中之優秀者也。用以治淋病及其一切合併症。例如睪丸炎。子宮頸炎。卵巢炎膀胱炎之類。均功效迅速。卽局部洗射。亦優於一切之銀劑。故近來對於淋病患者。殆奉爲專治之品矣。

法郎府之大學教授西老革底氏。證明此種色素。極能殺滅淋菌。須僅用一比四十萬之溶液。已能殺新鮮活潑之淋菌。卽淡至一比千萬。尙能限制淋菌之生活。

德國大學病院 Dr. Ernst Klene 氏及 Dr. Max Obeyesat 意倫及梅特爾氏謂該藥行灌洗治療淋病。較一切銀劑爲勝。治男子慢性淋病及久



性病全書

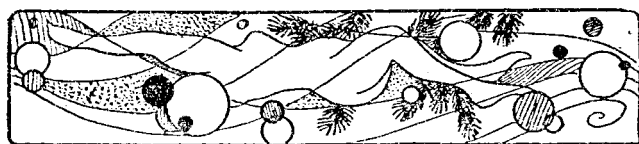
年老淋病。平均不過三十天。即能全愈。

淋病之用本品靜脈注射治療。始自一千九百十九年。既可以助局部治療之功。又可縮短治療日期。男子淋病均可用之。一方面仍宜佐以局部療法。及電汽透熱療法。

色素療法。近有新亞藥廠出品之Sino-Aesidin在臨證上應用。其效亦不遜舶來品。

(四) 松節油療法

松節油療法。創自Klingmüller氏。年來關於此藥之研究。日見進步。應用範圍。益見擴大。蓋松節油注射。係一種刺戟療法。與蛋白質刺戟療法。同一意義。(淋菌療法亦係蛋白質刺戟療法之一種)能促進人體內防禦素之產生。故對於淋病之合併症。如睪丸炎。關節炎。膀胱



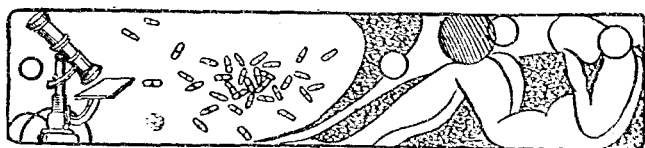
炎。子宮炎。橫痃等。均有效力。間日或一星期注射二三次。注射于筋肉內。Tekudin。卽一%之松節油所製成者也。

第四章 淋病之瘧熱療法

淋病之瘧熱療法。亦係近代之新發明。蓋淋菌遇體溫攝氏四十度以上之熱。卽歸死滅。據此學理。乃人工的使患者發高熱。而達殺滅淋菌之目的。蓋彼匿於巢窠內之淋菌。殺菌藥力所不及。尤以婦人淋病。更不能澄清之。電氣溫熱療法。對於男子淋病。確能奏效。若夫女子因生殖器構造複雜。子宮以內之淋菌。決非外用藥及局部洗射療法所能直接撲滅。除適以電氣療法外。瘧熱之全身療法亦頗適用。是瘧熱療法之所以究研成功也。

人工之發熱。試以治療。而所用者爲瘧虫。據發明者。所用接種材

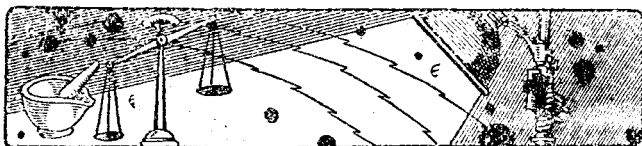
性病全書



性病全書

料。係三日熱瘧熱治療中之血液。接種方法。為靜脈注射。血液量為三
○—五。六。○之間。接種後經五日之潛伏期。而始發作。此時所
發之瘧熱。在攝氏四十度以上。同時併有劇烈之惡寒戰慄。發熱時患者
之自覺症狀尙少。然有時發生嘔吐頭昏倦怠食慾不振等。發作中之頭痛
。雖為病者所苦。但投以少量之 Pyramicon 即愈。每發作之持續時間
。平均九乃至十二小時。若是不發作。急性淋病經五次而愈。慢性淋病
經八次而愈。嗣後投以治療藥金雞納霜○，二五分四包為一日量。全量
共五○瘧熱可使全治。而淋病亦根治。

淋病之瘧熱療法。其於心臟及血管系統正常之患者。雖經數次發熱
。亦無何障礙。但須注意者。所採之血液。須經過梅毒華氏反應為陰性
者。以免減染梅毒。又心臟及血管系統有病變者禁止使用。

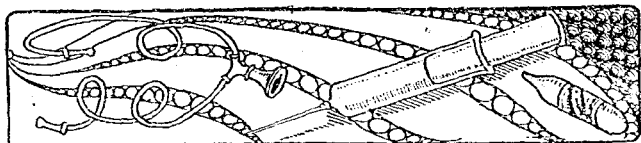


第五章 淋病之電氣療法

淋菌遇着高熱。可滅弱生活力。若經持續之高熱。并能殺滅之。上述之瘧熱療法。即係此理。但爲全身的。電氣療法者。以電氣之熱度殺死局部之淋菌也。現著者所備之電療乃德國醫界最近發明者。法以電氣導入尿道中逐漸的使淋菌消滅。尤以慢性淋病尿道有浸潤。用電氣透熱療法。易使浸潤吸收。效力迅速確實。但注須意者。尿道粘膜遇着太高之熱度。易使粘膜受損傷。故非有經驗者不能輕易試用也。

第六章 淋病局部療法之價值實驗

淋病專憑內服藥。是不能斷根。注射菌苗色素。亦非根治之良策。必以局部療法爲主。注射療法爲輔。因爲淋菌之根據地。乃在尿道之局

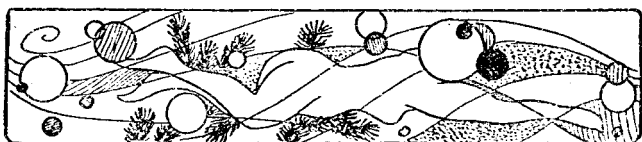


性病全書

部。故用局部療法爲最有價值。所謂局部療法者。例如尿道內殺菌藥液之點滴。洗射。電氣燒灼法。電氣分解法等。要在醫者之隨症而施行之。

第七章 淋病已否斷根之測驗

凡遇可疑之淋病。如欲詳知其已否斷根。或爲極慢性。或爲舊有之淋病已完全治愈。若僅恃顯微鏡之力。檢視淋菌之有無。以判定有否斷根。尙不足恃一次之檢查未能查見淋菌。不能即視爲已斷根。當復行檢查之。且患慢性之淋病。其病毒多潛伏組織。雖反覆檢查。亦不易發見者。因爲粘液腺管內之深部。仍有淋菌潛伏。非經刺戟。不出作祟。此時惟有行刺戟法。將潛伏之淋菌。與以刺戟。使之誘出。若行刺戟法後。猶檢不出淋菌。且無白濁流出者。可作爲已經斷根。性交。飲食。劇動



。均候刺戟法之一。

刺戟法。其法用電術或淋菌漿苗行靜脈或筋肉注射。初用輕量。逐漸加重。如其確爲潛伏之淋病。僅假愈一時者。則尿道粘膜經此刺戟作用。即起反應。又復分泌白濁。

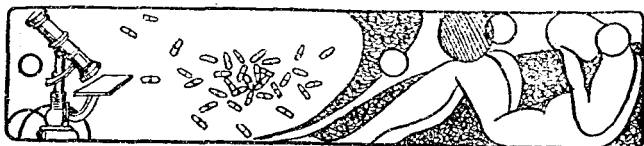
第八章 淋病難以治愈之理由

茲將淋病難以治愈之理由。簡明述之。

(甲)因爲淋病之急性期經過。變成慢性。此時病者多無痛苦。怠於就醫。

(乙)不守攝生法。例如房事。飲酒。勞動等。均能使淋病遷延治愈之時期。照書上所載。倘能靜臥絕對不勞動。則不療亦能自愈。言雖過

性病全書



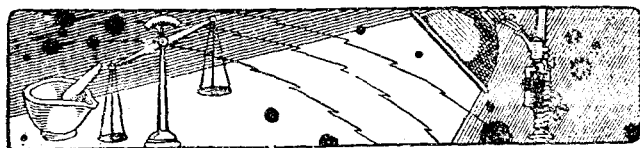
性病全書

分。要亦不無理由也。茲舉一例。可證明安靜之必要。即賭博。或看電影。或用腦過度是也。

博賭雖是坐者居多。但是上體不能不動。因動而使尿道內炎症增強。於是白濁分泌益多。此歷試不爽也。况歡喜嫖者。必好賭。却成就淋病難以治愈之最大理由。

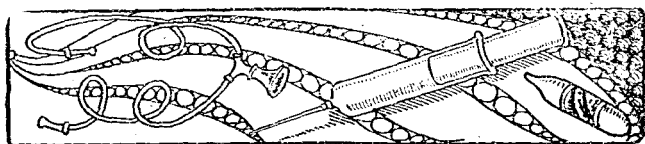
(丙)經濟與職業之問題。例如經濟不裕。無力求醫。及因職業之關係不能按日治療。

(丁)因爲尿道解剖上之關係。深居巢窠中之淋菌。殺菌藥液。不能達到。蓋全尿道上有數種粘液腺。例如列氏腺。可氏腺。攝護腺。此等腺之開口部。均在尿道粘膜上。尿道粘膜上之淋菌。固可殺滅。但匿於此等腺內之淋菌。極難撲滅。猶似盜賊匿於深山巢窠之中。難以剿滅也。



所以曾經表面上治愈之淋病。一經飲酒或房。或事運動。又能發復。就是在巢窠中之淋菌。因未殺滅。復出而作祟之故也。所以要病淋斷根。非由有經驗之醫者。用澈底的除根法。連深居巢窠中之淋菌同一滅。摸不爲功。

(戊)女子之淋病。較男子尤其難治。因爲女性生殖器之構造複雜。已如上述。所以女子已染淋病。可說是絕症。幸輒近有電氣療法發明。誠不幸之大幸也。(其法已分述於各章)



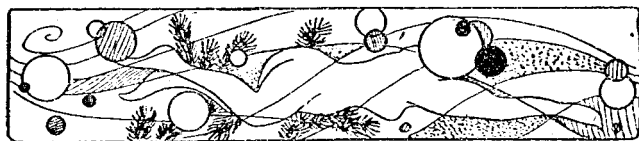
性病全書

第四篇 花柳與性病之經驗談

第一節 淋菌之生活

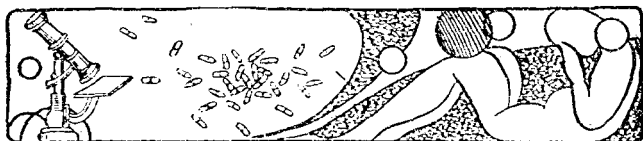
淋菌之生活。在上古時代已經開始。蓋與人類之生活歷史。同時發展也。故古人已知淋病爲傳染病之說。既已知其有傳染力。故又竭力研討各種預防及撲滅之法。古人處置此菌。亦可謂殫智竭能也。（見本書第二篇第一章淋病之歷史）雖然今迄不惟未能見其滅跡或減小。與夫縮小其領域。且愈益蔓延。其領域遍及五大洲。其生活力之大。於此足於可窺見一斑。斯淋菌者。實人類之公敵也。

惟吾人不可因其勢力之強盛而不之滅扑。然撲滅之先。必須明白此淋菌之生活何如。然後可以設法預防撲滅之。



凡欲檢查其形態生活若何。可取患淋病者之膿汁少許。以窺鏡微顯之。必有無數淋菌存在。其大小與普通細菌等。形如球狀。常有兩重。故亦稱爲兩重球菌。若兩個頭之相合然。其間則稍有露出之隙縫。此菌與梅毒菌相異之處者。即無梅毒菌之有自發的運動力是也。

溫度對於淋菌之生活。亦有甚大關係。其最適當之溫度。即與吾人體溫相等。故此菌亦最適宜於攝氏三十七八度之溫度也。對於高溫。其抵抗力非常薄弱。苟遇四十度以上之熱。則在數小時內。完全死滅。但在奧妙之人體中。與試驗管中竟大異者。故雖數日間在四十度以上之發熱體內。亦不全滅者。不過發育不良而已。對於低溫。其抵抗力則稍強。在培養試驗管中。置於室內。一週間尙能生存。倘放置於冰室內。或放於零度下十度中。則此菌之生命。即可立時死滅也。亦足見此菌生活力



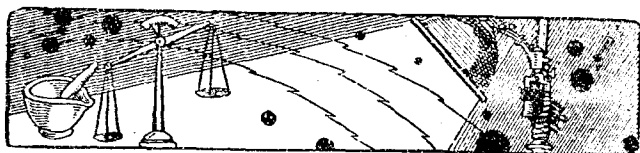
性病全書

之頑強不馴。施治爲難矣。

淋菌對於燥潤亦有關係。此菌凡遇到乾燥。則抵抗力甚弱。若完全乾燥。可於數小時內。卽死亡殆盡。故凡附着於手巾。尿布。器具等含有淋菌之膿汁。如完全使其乾燥時。自可減弱其傳染力。在相當時間內可不致傳染。因此菌皆已死亡也。

反之。如放入適當之溫水中。能經過長時間。尙不死滅。蓋淋菌在此項環中甚適宜其生存故也。

因此淋菌祇能寄生於吾人身體之粘膜間。如肛門。陰道。龜頭包皮上。及口腔等處。皆此菌之生命線。故在此種所在。往往易傳染於他人。若皮膚上。因乾燥之故則不傳染。故對於人類以外之動物。決不傳染。

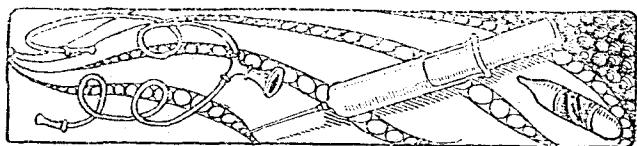


又此菌之活動力。與吾人年齡亦大有關係。大抵年少之人較年老之人症狀爲劇。但急性者治愈反速。強壯者症狀。較虛弱者爲劇。而治愈亦較虛弱者爲快其。

吾人何以知淋菌布身體內發揮甚活動力。大抵在不潔性交後。此菌一入生殖器官。卽行繁殖工作。至七日後。寢至大盛。徒衆佈滿於侵入之地。不斷的行其破壞工作。故此症往往在於傳染後七日左右發現極劇烈症狀。若不亟行扑滅。其勢力日漸蔓延。而成爲慢性淋病。斯時淋菌伴侶之衆。巢穴之多。生活力之盛。已如原上春草。不斷的蔓生。故亦到處肆暴。淋病之易於誘起續發其他症狀的原菌。卽在乎是也。

第二節 敬告吃白濁丸者

際茲世風澆薄。人慾橫流之時。偶一失足。卽墮入苦海。雖欲回頭
性病全書



性病全書

。苦無慈航可渡。惟有徒喚奈何而已。

不僅此也。且有投井落石。從中漁利者。即吾本文所述一般祇知漁利。不顧病人生命之賣白濁丸商是。

世界醫學至今進步雖速。然而尙未見有對於淋病。可以計日而愈之法者。蓋患白濁之人。其初即請正式專門醫師治療。尙可澈底肅清之。若一成慢性。雖無生命之危險。然亦足可困頓一生健康之樂。欲求全愈。仍須請專門醫師診治。此外又須嚴守衛生。如能耐心調治。未始非無澈底治愈之望。

惟患有此病者。既多無醫學常識之人。一方面又恐爲社會家庭之責備。而致喪失本人名譽。患白濁者爲自身一切利益起見。乃於不知不覺中。墜入一班專以誇大惑人廣告之白濁丸藥商之狡計。



現在上海專以售賣白濁丸爲牟利之術者。實大有人在。此種藥商中西皆有。先摘錄日常報紙上關於此類廣告。然後再略評其藥性如何。對於治白濁之功效。果能如彼廣告中之言否。茲先錄舊藥丹方之白濁丸廣告如下。

『中國第一奇方。專治五淋白濁。穩安迅速。王道靈驗。因遵某氏原方選劑製成。無論新起久患。試服一瓶。功效立見。萬試萬靈。百不失一。……憑此廣告。買一送一。無效還洋。……』

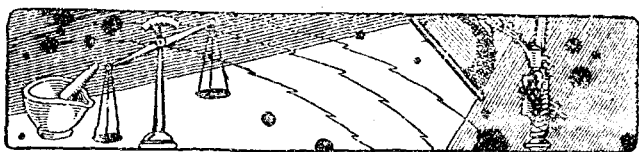
此種誇大廣告。稍具性病常識之人。決不墜其狡計。夫白濁一症。治療上新有久之異。蓋白濁病絕難以一二瓶丸藥可以斷根。不過投一班社會上崇拜古丹方之舊腦筋人的心理。况治病決無萬試萬靈之藥物。此種狂大宣傳。尤不值識其一笑。現在且分析此類古方究有何作用。



性病全書

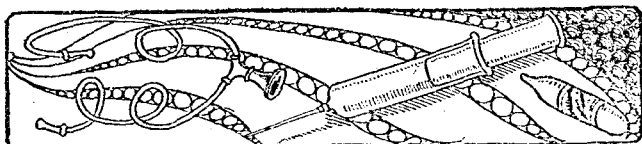
蓋此種丸藥爲土產藥草之合劑。雖有利尿。消毒。與收斂之效。但因材料之龐雜不純。成分亦極不準確。因而流弊百出。故常有人購服上項白濁丸後。往往齒齦發炎。口腔出血者。雖有時尿量稍見增加。而一驗其尿。則多含蛋白質及紅血球。然小便刺痛。裏急後重諸症。並不因而輕減。此種丸藥雖所值甚低。豈知得不償失。並且遺害無窮乎。至其尿量一時增多。亦不過暫時收斂粘膜而已。決難剿盡淋菌之巢穴。以達根治之目的也。若屢服不輟。且有中毒危險。

又如對於一班新腦筋之人的一類廣告曰。『……有透膜殺菌之特效力。爲任何藥物所難及。故病愈後永不復發。……成分高貴。見效極速。且富有鎮痛防腐之功。一經服下。痛苦立除。屢醫無效。屢藥不靈之終身老白濁。能使藥到病除。……』



類此說得活龍活現之廣告。每日報上不知有多少。其實淋病決非此輩似是而非說話所能明瞭。

現在再研研此類舶來品之樹脂類復劑。其主要成分。大抵不外白檀香油。古巴香。畢澄茄實。萬克醒等。此外又佐以柳糖因。柳酸鈉。熊果葉。煤次藍等。此類利尿毒劑。與此種樹脂劑。自古已知為急慢性後尿道淋之用。及膀胱炎之內服劑。雖有抑制發炎。鎮痛粘膜。以減少痛苦。與夫消除裏急後重。尿意頻數。及使含膿之混濁尿液逐次變清等作用。然並不能直接殺滅淋菌。(尤其是潛伏深處。抵抗力強大之淋菌。○) 搗毀病灶。故其作用。亦不過緩和病象。暫時減少痛苦而已。安得視此為治本斷根之利器乎。在科學醫白濁療法上。有在病象十分急烈時之患者。因不能忍受局部治療之時。用以抑制強盛之刺戟。使局部治

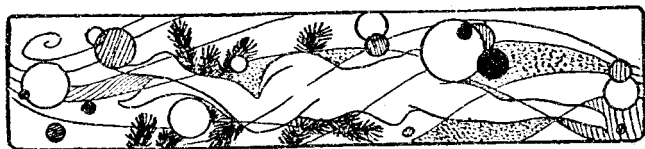


性病全書

療得以逐漸施行。而偶一用之。或偶爲輔助局部之治療。然若屢服此項白濁丸之除白濁家。必往往覺得喉內發乾。舌苔膩厚胃慾倒敗諸象。蓋因此種樹脂劑。多由幾種所脫油之組合體而成。多服以後。有刺戟胃腸。引起胃炎之流弊也。

更有謂「無手術洗滌注射之痛苦與麻痺。而功效之靈速則過之。……」斯更覺荒唐無理矣。要知白濁多有賴電療手術及注射洗滌而獲根治者。豈不過借此以迎合病人之心理而故作此誤人利己之宣傳而已。願患病者。勿墜其術。

總之。凡始患病之人。趕迅請正式專門醫師診治。以便杜其根本。若已患慢性白濁者。亦須耐心聽醫師施治。萬不可見報上誇大宣傳而自誤其生命。此余所以殷殷厚望於患有此病者。



第三節 因淋病而不能生育者

凡因淋病而不能生育者。大抵因男子攝護腺炎而無精子。以致絕嗣。

攝護腺乃男子生殖器之一部。在尿道之後端。肛門之前部。爲被包後部尿道之腺組織。從此腺分泌液體之生理作用。爲保存精子生命不缺乏之要素。由睪丸所生之精子。因此液之營養而能生存。若一旦無此液。則精子即行死滅。故無此液體。卽成男性不妊之原因。

由淋菌而起攝護腺炎時。亦有急慢性之分。又有加答兒性攝護腺炎。濾胞性攝護腺炎。實質性攝護腺炎等之種種病狀。

急性症時。痛苦方面。與後部尿道炎殆同。但初起並無何等感覺。

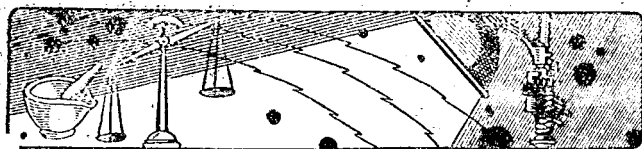
性病全書



後來漸知排尿困難。尿意頻數。放尿時線細而且痛。又肛門之前方有腫脹之感。而來便秘。迨症狀劇時。惡寒戰慄。而發高熱。尿之試驗。殆與後尿道炎同。詳細則非用顯微鏡檢查不可。從直腸插指診之。攝護腺腫大。壓迫而疼痛。其後炎症益見鷗張。腫脹更甚。遂生潰瘍。更甚。則發生潰瘍。再起攝護腺周圍蜂巢織炎。攝護腺周圍靜脈炎等。會陰部（肛門與陰囊間）作赤腫。疼痛甚劇。不能運動。甚至尿閉。非常苦悶。此時祇有依賴外科手術。萬勿遲延而有陷於不救之地。

慢性攝護腺炎。其數至多。所以世人每不自知其為攝護腺炎之經過者。若取尿檢查之。在最後之尿點中。有點形之淋系。始能斷定為攝護腺炎。從肛門以指觸診之。能知腫大而凹凸不平之攝護腺。

又凡慢性攝護腺炎。能引起續發症。如磷酸尿蛋白尿。細菌尿等是

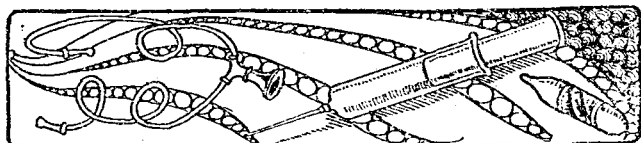


也。此外有攝護腺肥大。尿道狹窄。攝護腺漏。粘液減少。精液缺乏。性交時之疼痛。早期射精。情慾昂進。情慾消失。遺精。夢遺勃起減退。快感消失。性交不能等之各種生殖器神經衰弱。

總之。攝護腺因淋菌而破壞。故使精子活動之液缺少。以至生殖不能。

治療之法。凡在急性時。不必過於處置。僅保其安靜足矣。通利大便。注意食餌攝生。從肛門間。應用溫熱的。或冷却的作用。又有鎮痛劑之坐藥溫藥。溫湯灌腸。會陰部之冷濕布等。因其症狀之而各為適當之處置。又生膿瘍抱時之非從速切開會陰部。使之排膿不可。

對於慢性者。有用攝護腺按摩。振動按摩法。電氣療法。溫奧尼夫氏冷却法。溫熱法等。又有以藥劑製成之坐藥。內服藥。消炎劑之靜脈



性病全書

注射等。俱可因病適用之。

惟攝護腺炎。不僅因淋菌而起。亦有因結核菌。化膿球菌等而起者。故治療之際。此種鑑別。非常重要。

此外尙有其他因淋菌而不能生育。互詳各篇。治法亦同。讀者可以互參。茲不過舉其重要者論列如上。

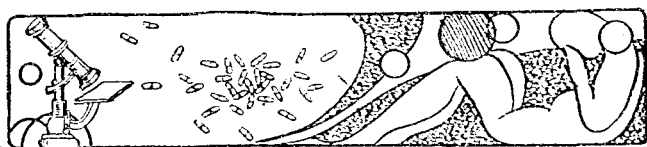
第四節 性病與婚姻問題

婚姻乃一生幸福大事。不可因一時之草率。致遺終身禍患於將來。歐西文明各國。對於男女兩性結婚問題。莫不慎重將事。尤其是在歐洲大戰終了之後。英法二國。性病大爲蔓延。調查各大都市之人口中。有



五分之一。染有梅毒。而在全國之男子中。約有八〇%患有淋病人因此現今法國各處。婦人之性病預防運動。甚為流行。

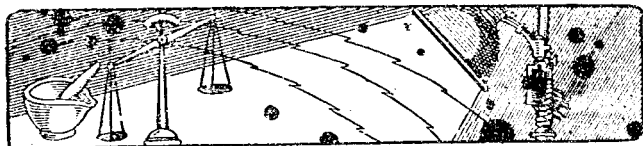
我國衛生行政。素落人後。欲知整個中國花柳病調查之指數若干。現在與相距之時間尚遠。惟據最近上海市一隅檢驗花柳病的統計。殊可驚人。本年市衛生局試驗所發八九二月份之花柳病之統計略云。「關於花柳病症之檢驗統計。計八月份檢驗淋病者為二百五十二人。檢驗梅毒者為六百四十九人。共九〇一人。九月份檢驗淋毒者為二百三十二人。檢驗梅毒者為五百四十人。共七百七十二人。如以各大醫院。私人醫生一併統計。其數更可驚人。影響民族健康。實至鉅大云。」上海市衛生局所統計花柳之數目。對於全部尚難作正確之比率。而對於狹義之性病數目。則尚未提及。若合而觀之。不知更作如何之驚愕。而感到人。在未



性病全書

結婚之前。必須先請專門醫師診斷檢查之必要也。

在日本此種花柳病之檢查。其統計數目。實較吾國爲縝密。據本年日本大阪市衛生試驗所。長藤原九十郎博士在結婚須得健康之證明書中有云。因社會上生活之複雜。與男女婚期遲延實有重大關係。令吾人不得不思及性病月見蔓延之禍患也。徵之現在歐美先進各國之現狀。更無可疑。吾(藤原氏自謂)在衛生試驗所行性病之檢查時。就中以梅毒一病年見加多。如在去年之一年中。竟達六千四百餘人之盛況。此對於公眾衛生進步之前途。未許樂觀之一大原也。然觀紐約市一年中所檢查者更達十五萬人。以比之日本。相去遠矣。茲列八年以來之表式如下：

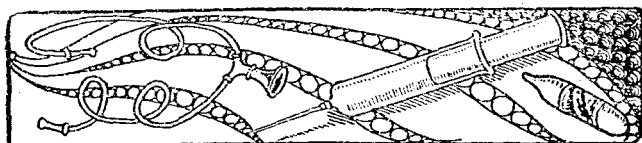


數而言。其比率却最高也。

性書病全

| 年 別 | 歷年人數 | 陽 性 數 | 陽 性 率 |
|------------------|-------|-------|-------|
| 昭 和 元 年 | 二、六二六 | 四九〇 | 一五、六% |
| 同 二 年 | 三、一一九 | 六八一 | 二一、八% |
| 同 三 年 | 三、四三六 | 七三三 | 二一、三% |
| 同 四 年 | 三、六〇〇 | 八九六 | 二三、九% |
| 同 五 年 | 三、八一 | 一、四九一 | 三九、一% |
| 同 六 年 | 四、五四一 | 一、四〇九 | 三一、二% |
| 同 七 年 | 五、二五七 | 一、四二九 | 二七、一% |
| 同 八 年 | 六、四一一 | 一、五三二 | 二三、九% |

此表梅毒呈陽性反應之最高比率者為昭和五年。占全年中三分之以上。比較的低率。則為昭和八年。占全年中約四分之一。但以患梅毒之人



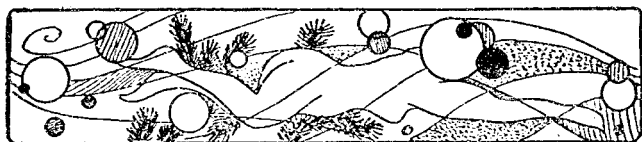
性病全書

次更以男女相比比例。姑勿論受檢查者以男子占極多數。然用特殊之女子試驗方法者。亦有相當之了解。列表如下。

| 性別 | 昭和七年及八年以來之人數 | | 陽性率 | |
|----|--------------|-------|-------|-----|
| | 陽性數 | 陽性率 | 陽性數 | 陽性率 |
| 男子 | 八、七〇一 | 二、一〇八 | 二四、三% | |
| 女子 | 二、九六七 | 八五三 | 二八、八% | |

表中男子陽性率為二四、三%。而女子反居二八、八%之高率。尤可明白一般男子之梅毒較女子為多。大抵女子懇求醫師。受其勸告者。僅限於夫婦同病者。妓女。姪婦等人。非指一般的女性也。

再次以何年齡階級而來檢查。亦為有趣之事。大抵自二十歲迄三十歲者占半數以上。實則少年男女來懇檢查者為占多數。此等年齡階級中



人。有因結婚前後發見障礙者。亦屬不少。故多自動來衛生試驗所受檢查。此誠可喜之現象也。

| 年 齡 | 總 數 | 比 例 | 陽 性 數 |
|--------|-----|------|-------|
| 二〇歲以下 | 一〇一 | 五、二 | 三〇 |
| 二一——三〇 | 九八〇 | 五〇、四 | 一六一 |
| 三一——四〇 | 五九一 | 三〇、四 | 一三一 |
| 四一——五〇 | 二〇七 | 一〇、六 | 五三 |
| 五一——六〇 | 六六 | 三、四 | 一八 |

第五節 結婚前男女應行二種重要之檢查

性病全書

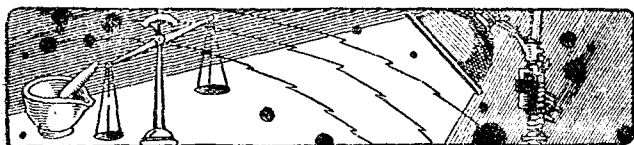


性病全書

甲 血液之檢查

關於結婚前兩性身體健康之檢查範圍。甚為廣大。本篇不過僅在花柳病上而言。而此病中所必須檢查者。厥為血液與尿。凡欲知對方有否梅毒。必先須檢查其血液。血液檢查者。即檢血液中有無梅毒反應之血液型。血液型分A、B、BA及O型四種。雖血液型之學說現尙未成為定論。然對於法醫學上及輸血時已有重要之關係。

性病上之最可懼者。為血液中有無毒菌。必須檢查明白。如檢查時忽有反應發現者。普通稱為滑塞魯馬思氏反應。本來梅毒之原因為脫列卜南馬伯利達菌。體內雖有病菌之存在。普通時縱使用顯微鏡檢查。亦至難發現。惟以血清反應。則不論病菌在何處。僅於三立方厘之血液中。即可知其有無毒菌。特對於梅毒反應。以為完全全信賴之。固亦有所

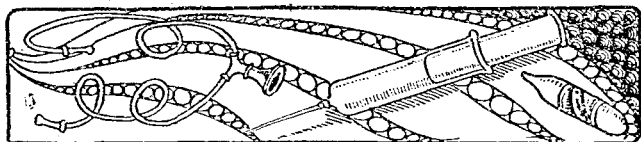


不足恃之處也。不過除陽性反應之有二三消耗疾病時。大體都可斷定其有梅毒之存在。反之。呈陰性反應時。亦不能斷定其必無病菌也。因此在陰性反應時。亦當疑其染有梅毒。而宜再三檢查也。

乙 尿之檢查

檢查尿水之最要者。爲蛋白質。糖分及細菌之有無三種。其中如有蛋白質之存在。須疑其有腎臟炎。如檢出糖分。須疑其有糖尿病。凡此已不能稱爲健康之體格。以非本題所欲論姑略之。惟尿中細菌之主要檢查者爲是否淋病也。

淋病爲性病中最多之病。且亦爲最難醫治之病。若初起不爲之完全根治。終必轉入慢性期中。一生陷於不治者甚多。婦人子宮內膜炎亦多感染此病而起者。故不妊之罪惡。不得不由淋毒一病負之。故在未結婚



性病全書

以前。須作精密之檢查及徹底之治療。或研究防禦感染之方法。蓋此不僅招來一家永久之幸福故也。惟欲求淋病之全愈。不能不懇求專門醫師。故從前許多人凡有疑懼之時。不論患者之自覺症有若何充分的檢查與治療。皆歸無效。蓋因其自己無充分之醫學智識故也。

第六節 結婚前須互相交換健康證明書

積個人而成社會。而兩性婚姻問題。實為社會上極重大之問題。今之論婚者。以對方之經濟如何是其第一條件。其次則為門閥。其次則為對方之品性如何。而置對方健康於不顧。此實婚姻中一重大之錯誤也。此種錯誤。自人類有婚姻以來。未有檢覺。直至近世歐西文明國家始注意之。結婚者務以雙方之健康書。為交換結婚書之惟一條件。我國科學

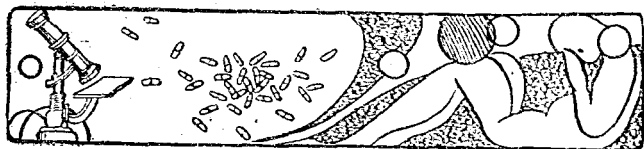


。素落入後。關於此項重要條件。尙付闕如。吾人爲保持民族健康言。自不可不急起效法之。

在我國法律上。於婚姻中曾有規定一方如有不治惡病。或精神病者。例須禁止結婚之明文。然在結婚之前。從未有兩方之健康證明書。如何能履行法律上之律例。不過徒成一種具文而已。再不然。亦不過在兩性離婚時始一引用。然事後補救。何如未雨綢繆之爲愈也。

在兩性健康證明書中。以花柳病與性病最爲重要。假如一方患有梅毒。淋病。下疳。遺精。早洩。陽萎等病中之一種。卽已失去結婚之資格。國家應有強迫治愈之明文。然此種性病與花柳病。苟非經過醫師檢查。外表多難發見。然若一旦貿然結婚。如對方係一弱者。飲泣終身。強者卽訴諸於法。吾人豈不屢見報載因對方患有性病或花柳病。而求法

性病全書

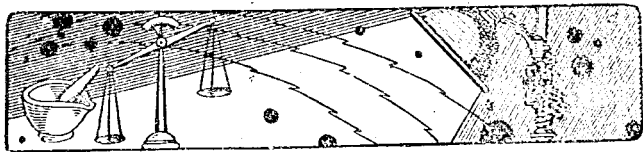


性病全書

律救濟。聲請離婚。而要求倍償損失乎。此皆在結婚前。未交換雙方健康證明書有以誤之一證也。此時雖有法律爲之救濟。然已晚矣。

余故甚望世人如患有花柳病或性病者。從速叩專科醫師之門。令其負責醫治。務期斷絕根株。並要求醫生出健康證明書。然後始可結婚。庶婚後半途中不致作分飛勞燕之悲劇。與免獲遺害子孫之罪戾。如是不僅社會上減少假擾不甯之現象。即國家之強盛。種族之綿延。實多利賴之。信乎結婚時交換健康證明書之重要也。世有不幸而患花柳病或性病者。其勉乎哉。

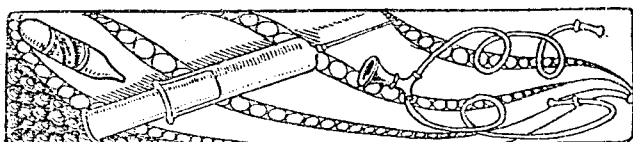
第七節 處女與性病



一般人一提起性病二字。以爲僅限於男女或婦人。視性病二字爲其特有名詞。其實大謬不然。性病問題。決非如此窄小。吾人當注意至鮮人注意之處女身上。務須作正確而詳細之研究。以拯救一般純潔之青年女子。無可申訴之痛苦——性病。

大抵女子一入春機發動後之處女時代。其舉止行動。多爲異性所屬目。此固以其美麗動人故也。惟一旦不幸而罹意外之性病。不僅美麗動人之體態。被其剝奪以去。且爲社會人士所指摘。於此吾人足觀青年女子。感染性病時之悲慘狀態。殊有令人不忍寓目。與不忍言者。雖然余等廁身醫界。對於此項痛苦。自當力爲排除。并滄雪其無辜受齷社會上之惡評的恥辱。蓋此等職責。實我輩醫家所應負也。

吾人每見年正芳齡之青年女子。不見其芙蓉出水之芳容。又不見其遺
性病全書



性病全書

世獨立之體態。所見者。祇有鉛白之顏色。蹣跚之步伐而已。吾人在此等場所。不難想見其有無可告人之性病在也。蓋性病為銷蝕女性美之惡魔。故其剝奪處女美。實為應得之結果耳。

通常凡身為女子。即不能不與人結婚。而破壞新婚極甜蜜之美夢的最大原因。實性病二字有以致之。以後夫婦間之失和。家庭間之擾動。甚至演出種種悲慘之事件。俱由處女時代所染性病之苦。往往有在新婚兩三星期間。即發生此種可厭。可怕。而可咀咒之性病者。因而奪去新婚之快樂。是處女之性病。不可不早處理者也。

自處女期至婦人期之病的狀態。至為慘苦。恆有舉此一生無價之命運陷於黑暗。觀於年輕處女之性病。往往發生於此種時期。歷查處女感染性病。不外兩種原因。一為清潔之傳染。即未與異性交接。而由種種



之關係所傳染是也(另詳以下各章)一卽本文所說。由於醉心初戀甜蜜時
間。與非童貞而有性病之男子相交接者是也。至於因家庭環境關係。以
致墜入花柳場中之處女。對於此種性病。更爲難以避事免之事。

性病何以對於處女。獨覺分外可畏。此由於淋菌與梅毒。對於處女
。恆能獨特的發揮其威力。其所發生之痛苦。往往過於婦人所感染者。
。毒害之深。聲筆難言。故吾人對於此種可懼之性病。第一注意之事。卽
在從早發現。急速治療。萬不可自己以爲尙未嫁人。而羞於啓齒。須知
此種羞恥。無異戕賊個人以後之幸福。且將遺大患於未來。願世間一般
未出閣之處女。從速覺悟。茲先述由交接而來之處女白濁。與未經交接
之處女白濁二種於後。其處女之梅毒另詳梅毒篇。讀者可互覽焉。

第八節 初次交接而來之處女白帶

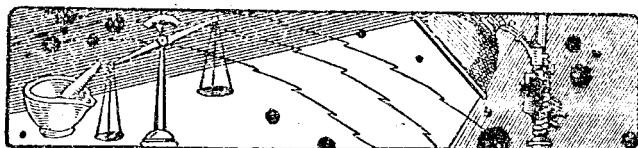
性病全書



性病全書

普通處女一旦若感染淋病後。其最先發現之症狀。多爲尿道淋與頸管淋。先是放尿殊覺困難。排泄時感覺刺痛。其尿中混有血跡。或時下白帶。如能於此時期。急亟求醫治療。則不論如何惡性之急性淋病。大概有二三星期之治療。即可獲良好效果。

雖然。若於此時。以爲羞恥而又避免麻煩。因而置之不理。病勢遂更向內部擴張。一過二三星期以後。小腹即有疼痛之感。身體復又發熱。此即表示淋菌。已由尿道等處侵入喇叭管。或者雖幸而尙未侵至如此深部。亦多成爲慢性病。故雖去求醫處治。苟非自己意志堅決。與醫生負責醫治。則大多不易見效。且醫治亦須有相當之長時間。始有全愈希望。有時淋病之毒菌。循環全身。恆有發生淋毒性關節炎。故凡遇見足部行動不自由之婦人。可以聯想至伊在新婚之夕。已患有極重之淋病。



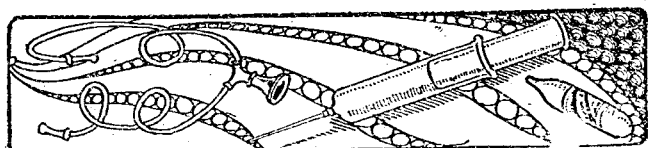
并因未獲適當治療新法。致有今日行路蹣跚之狀。

第九節 處女白帶

淋毒乃一極可畏之性病。而大抵皆爲患者自作之孽。故患淋病之人。亦多由自身不端而來。被社會人之指責。諒非過當之舉。惟亦有並不與不潔之人性交而獲此病者。若社會不明白其原因而貿然同樣加以指責。則未免冤矣。

此種不幸現象。據余平日見聞所及。有在處女或幼女時代。卽有患之者。

夫以此白璧無瑕之純潔處女。不幸而獲此病。苟家庭社會之人。不加曲諒而遽責以惡聲。則世界上可悲之事。孰有過於此乎。

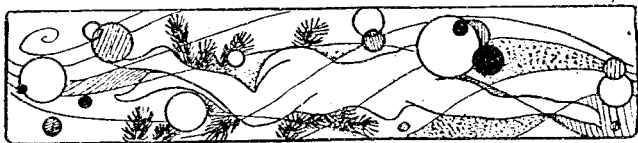


性病全書

查處女之患白帶者。往往由於其平日飲食起居之不慎而來。第一傳染之途徑。即在公共浴盆中混浴得之。如此浴盆其先有患白濁之男或女性在此洗澡。遂將此白濁菌遺棄浴布溫湯中。苟豫先不將此穢水放泄改換新水與浴布。處女卽入此中任意洗澡。而淋菌乘機而入。向此純潔無見瑕處女身上。再闢新大陸。於是此處女豈形中遂獲此社會不諒。家庭見疑之白濁病矣。

有因由便器中而傳染者。此種傳染途徑。亦甚常見之事。蓋家中或學校公共廁所中有患白濁者。其餘女子。皆有接觸傳染之可能。

有因月經布而傳染者。此亦常見之事。往往因母女交換月經布之事。而遺害於其女。蓋其父素有濁傳染其母。於月經後。此月經布未能注意消毒。或洗滌不清。此布上之白濁菌。依然活躍。期望有新領土之獲



得。苟一旦不留意。將此月經布予其女使用時。此淋菌遂得乘竊發。在此純潔之處女身上。竭力繁殖。於是白璧無瑕之處女。遂一變而爲難磨之污點矣。可不懼哉。

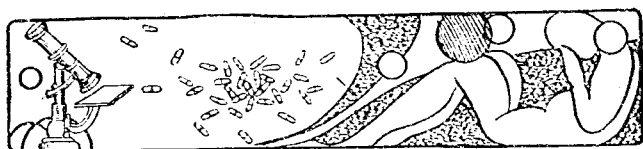
此外亦有因。被服。器具。化裝用品。手巾。玩具等而來者。

他如與不潔之女性作同性戀愛時。往往可以成功此病。又因手淫器物之不潔而來者。

凡處女罹有此等不潔之白濁。宜照常請醫診治。萬勿因畏外人誹議而忍痛自諱。以致失去可愈之機。一面再偵查其起病之原因。如此對於生命名譽。皆可從容恢復。否則既坐失可愈之機。而又終身含冤莫百矣。

第十節 婦人之白帶

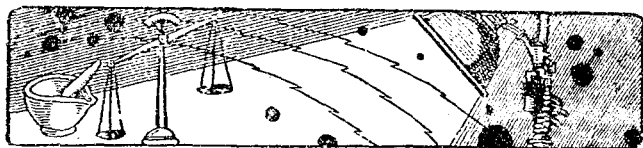
性病全書



性病全書

婦人之患白帶。其原因或爲不潔。或爲房事過度。或爲月經時性交。或爲傳染淋菌。其流出之白帶。毒性甚烈。若沾入男子尿道內。則尿道內之粘膜炎。而起淋病。此種淋病。無淋病雙球菌。所謂單純性尿道炎是也。白帶又能毒死精虫。而成不妊症。即幸而成胎分娩時。其白液沾入胎兒之眼。而發膿漏眼。分娩時其白液若進入子宮血管。則發重篤之熱性病往往因以致命。故有白帶者宜從速就醫。並檢查白帶之原因。是否爲淋病性者。實屬緊要。茲請言淋毒性之白帶。

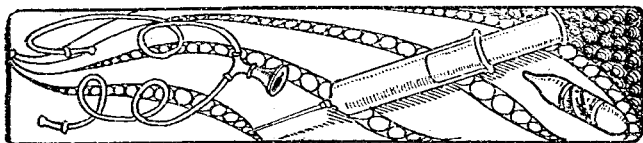
大抵傳染淋病之後。其發現症狀時往往在三日至六日。所有已傳染而暫時潛伏不發者。然其發時必較立時爆發之症狀爲劇。其初見症狀爲生殖器刺痛與搔痒。小便頻數。與帶有黃色黏稠之分泌液。此時若不延醫治療。必致膀胱發生障礙。遂爲有定期之疼痛數日。至此遂不得不踵



醫師之門求而治矣。

凡女子生殖器各部。皆能發生淋病。有時淋菌未入陰道之內寄居於陰門者。稱爲陰門淋。其陰門部發生紅腫而兼疼痛。重者陰門部之上皮剝落而不能與他物接觸。終致大腿內側亦爲紅腫而不能行動。其次爲陰道淋。其症狀初起爲陰道中覺痒。有粘液流出。二三日後。陰道遂漸紅腫起來。此粘液變爲膿水。亦艱於步履。如此約三星期始漸減輕。初時醫治可望根治。若醫治不得其法。與不守一切衛生。必成慢性淋病而難醫治矣。再次爲子宮淋。其傳染途徑大抵從性交時候直接傳染而來。然亦有從陰道淋或尿道淋而發者。其症狀爲全身發冷。繼則發熱。小腹作劇烈疼痛。因而坐立不安。甚者疼痛牽及腰與臀部。陰道中初出粘液。繼變成黃綠色膿水。此症以第一二星期最爲劇烈。四星期後諸症漸減。

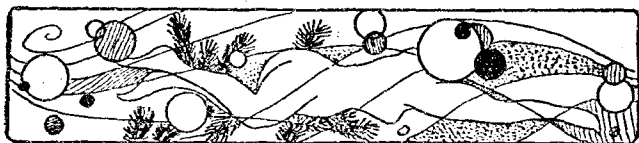
性病全書



性病全書

○黃綠色之膿仍變為粘液。能在此期間醫治得當。及嚴守衛生。可在第五六星期告痊。過此時間。治愈較難。必須耐心請對於此病有研究之醫師治療。當可完全治愈。因子宮淋一症為淋病重而較難治之病也。又有因患陰門淋。陰道淋。子宮淋等病時。致為淋菌竄入而成尿道淋。亦有因洗滌陰部而致傳染者。本來女子尿道淋與男子尿道淋相同。惟女子尿道構造與男子不同。因女子尿道較男子為短。故症狀無男子篤重。患者幾不自覺。不過在尿道口微覺紅腫。或有膿汁流出而已。因此患者多不知治療而續發膀胱炎。與子宮淋等極難治愈之病。故結果殊屬危險也。

此病最易發生部位者。是尿道腺。子宮頸腺。陰道腺。及輸卵管等。其初集中之場所。則為尿道。陰道。或陰唇與尿道間之粘膜等。有時



齊集一處。有時則分散各處。故有上述種種部位。皆發生淋病也。

治療方法。亦甚繁難。必須耐心聽醫師診治。然後庶有廓清之一日。惟病者如已成慢性時往往忽視其病情。此白帶所以蔓延婦女界也。

第十一節 非淋菌性之白濁

白濁之原因。有係淋菌性者。有係他種發炎細菌者。其起始雖同爲性交。然而因病原各異。治療上大不相同。淋菌性者。固宜注射淋菌菌苗。及色素電療。若非淋菌之病原而注入之。不但無效。反而徒費金錢與時間。每見醫者。一遇白濁患者。不問其原因是否淋菌。卽爲注射淋菌苗。世上患久白濁之多。恐對此亦不無貽誤也。

性病全書

欲區別究係何種病原菌。非有經驗之醫師。不能明瞭。

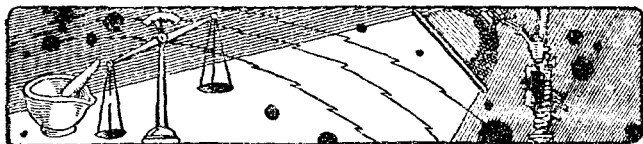
尿道疾病。顯微鏡之檢查。最屬緊要。何則。在臨證上有以爲淋菌性白濁者。雖有急性症狀之發現。若用顯微鏡檢查之。則不發見淋菌者有之。或臨證上之症狀極輕。若用顯微鏡檢查之。而發見淋菌者。亦屬者不少。故欲證明淋菌性或非菌性。非詳檢之不爲功。

非淋菌性之白濁。醫學上稱爲單純性尿道炎。其原因或爲婦女之白帶。沾入尿道。或月經時濫行房事。均能發生之。其治法淋菌苗及黃色素之注射。均不相宜。祇須行收斂藥之洗滌尿道。及局部電療。已能愈之。

第十二節 花柳病臨診上所見之害毒

淋病經過中合併之辜丸炎。每使成男性不妊症。不能生育。蓋辜丸



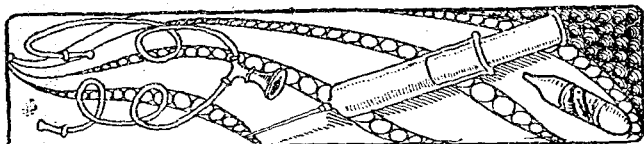


爲分泌精液之機關也。

患淋病之人。尿道口常有白濁淋漓。易於手指接觸。故手指上常有患淋沾着。直接的擦入自己眼內。間接的揩在手巾而傳染他人發生淋毒染性膿漏眼。治不得當。每致失明。

女子有淋病時分娩小兒。每因胎兒經過產道。將母之淋菌傳入。內發生初生兒膿漏眼。其例甚多。往往失明。(自下盛行新法接生眼不論產婦有無淋病。小兒生下。必用一〇%蛋白銀水點眼一次。以資預防。又據盲目學校之統計。百分之四十四之盲子。是由於淋病以起)。

慢性淋病。因尿道癭痕之收縮。使排尿之路逐漸縮小。初起之時。尚可努力排尿。後因尿道狹窄過甚。小便竟一滴不能排出。因之膀胱積



性病全書

尿過多。下腹之痛。非經醫師用橡皮管通尿。其尿終不能排出。病人之痛苦。非筆墨所能形容。每因膀胱之蓄尿。不能容納。而膀胱崩裂者有之。淋菌浸入關節。所發之關節炎。如初期不經合法之治療。日久變有運動不能。頑固難治。曾見一男子費去千餘元之醫藥資。足關節之疼痛。仍未全愈。而成跛足。雖庸醫之過。然病者無擇醫之常識。亦自取之禍也。淋病傳染。僅及於子宮頸與尿道。病愈後仍可受孕。如其已入子宮口而達子宮內。則受孕甚難。或不能受孕。但如其中尚有健康未染之組織。則或有受孕之可能。

婦人之痛經。大都由於淋菌侵入子宮內。發生子宮內膜炎之故。輕者每屆月經來潮之際。小腹部痛苦難堪。兼之惡心。嘔吐。發熱。因之而成烟癆者。比比皆是。重者因淋菌由子宮入喇叭管。由喇叭管達卵巢



腹膜。引起有關生命之腹膜。

梅毒菌侵入血液不足憂。六〇六劑確能撲滅之。所慮者梅毒菌侵入腦部。而發腦梅毒。在治療方面頑固棘手。世之號稱花柳科專家輩之江湖醫。對於梅毒患者。不加精細之診察。學理之治療。以六〇六之萬能。一針斷根。作爲宣傳。養癰貽患。迨至末期。侵入中樞神經。雖有六〇六特效藥。亦無能爲力矣。

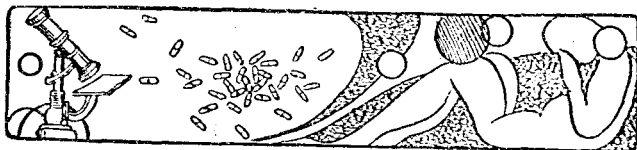
勞動家之患梅毒。以梅毒性瘋癩爲多。蓋勞動之故也。智識家之患梅毒。以侵犯中樞神經者爲多。蓋多用腦力之故也。故上流社會之患梅毒者。醫家當以澈底之根治療法相勸。毋使養癰貽患。而釀成所謂脊髓癆。腦梅毒。脊髓梅毒。神經實質變性。神經硬變。及麻痺性癡呆等。要之早期發見中樞之梅毒性變化。從早撲滅。以免末期之不治。最爲緊

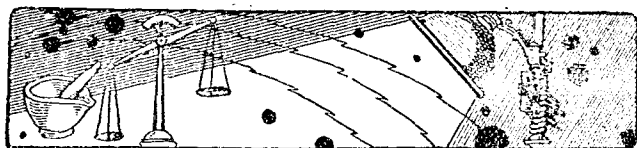
要也。

第十三節 淋病之鱗爪

淋病人之衛生方法。非常重要。若僅恃醫藥。不守衛生方法。勢難速愈。無論一等名醫。亦無法。故淋病患者。適當之治療。是不可缺。衛生方法。亦不可忽略。務須雙方兼顧。方能達到全治之目的。

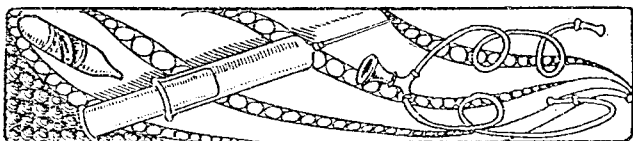
淋病患者。第一宜安靜。第二禁絕性交。第三注意飲食。最忌者為酒類。及辛辣之物。第四凡淫穢小說電影圖畫均不可看。因為誘起淫念。能使症狀加重。第五尿道口流出之白濁。須時時洗去。不可使尿道口潮濕。以免糜爛。第六淋病所流出之白濁。若沾入眼內。遂發淋病性結膜炎。每致盲目。故小便後及觸過陰部之手指。須加以清洗。第七要醫好





淋病。須有耐久性。決不可因病輕勢減。怠於求。醫務使請醫師行刺戟後顯微鏡檢查早起後第一回之小便。檢查三四次後。如確實無淋菌。方可停止醫治。著因小便時無痛感。或白濁停流。而自己以為已經全愈。停止醫治。一旦稍犯上述之衛生規則。而濁又流。此為臨診上常遭遇之事實。

江湖醫生。關於淋病之廣告。可謂汗牛充棟實足驚人。不曰白濁專家。即白濁專科醫院美其名曰送診給藥驗毒免費。為病人包醫。幾日清濁當日止痛。幾日根治。實行欺騙無醫學常識之患者。而希圖漁利。

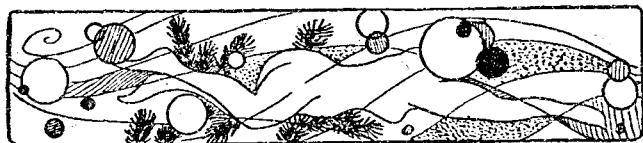


性病全書

第三篇 性神經衰弱

第一章 遺精

男性達成熟時期。即青春發育之時。其睪丸即開始製成精液。此種精液在兩性性交快感達到最高度之際。方始射出。是為人類繁殖上之一種工作。亦為生理上所正常者也。此外並不性交。在睡夢中陰莖勃起而射精。此即所謂遺精。有一星期一回。或數星期一回。或一星期數回。遺精有病理的與非病理的兩種。前者遺精之回數與日期之間隔甚近。遺精之後。身體與精神。均感疲倦。後者因結婚以後。久不性交。精囊內精液充滿。起反射的作用。在夜間引起遺精。遺後不特毫無疲倦之感。且



在精神上反覺爽快。病的遺精。其甚者每晚一次或數次或陰莖勃起微弱。或全不勃起。或其遺無夢。且無特別感覺。至醒後。見其斑點。始知遺精。病勢深者。因精神感動身體過勞。雖日中亦有遺精。其最重者。毫無刺戟。而有持續的流出。因之營養受其障礙。體力大為衰弱也。頭痛。頭重。耳鳴。心悸。四肢怠倦。精神不振等。均隨之而起。

遺精第一之原因。厥為手淫。因屢次刺戟生殖器。而其知覺過敏。致生殖器弛緩。初因微細之刺戟而發。至後每致持續的遺精。

遺精第二之原因。為房事過度說或因避孕之目的。在射精前。中止交接。屢次施行之後。遂發生性神經衰弱。更因性神經衰弱。引起遺精。遺精第三之原因。為生殖器及其附近之局部疾病。例如包莖。淋病。攝護腺炎。攝護腺肥大。精囊炎。膀胱炎。膀胱結石。糖尿病。尿道狹

性病全書

窄。腸寄生虫。會陰部之外傷等。

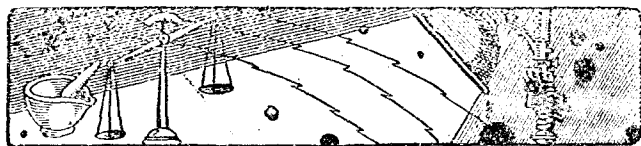
遺精第四之原因。爲中樞神經系統之疾病。例如脊髓癆癩癰發作中腦腫瘍等。

遺精之第五原因。爲心身過勞。生活環境不良。或各種衰弱狀態之上。亦能發生。

遺精之治療方法。第一宜除去上述諸原因。並宜注意下列各項

- (一) 嚴忌晚餐之飽食飲料及刺戟性食物。酒茶咖啡等。
- (二) 仰臥容易遺精。故以側臥爲要。被褥不可太暖。
- (三) 房事過度。手淫。中止交接等事情均宜改除之。
- (四) 避免心身過勞。整理每日大便之通順。工作後給以相當休息。





(五) 禁觀誨淫之書畫及戲劇。

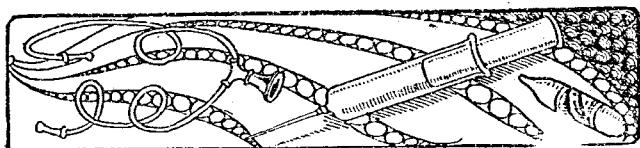
(六) 內服強壯劑。並用溫暖毛巾絞乾後。摩擦陰部及全身。每日行之。極能使身體強壯之效。

(七) 注射司保命。百利多命。愛斯法。補爾神等針藥。略可應用。一日一針。或間日一針。但不能根治。

(八) 遺精頻數者。內服臭素加里每日三、〇至五、〇分三次服。臭素樟腦。每次〇、三。

第二章 陰萎

男性之陰萎。因爲不能充分勃起。難以插入女性之陰內。以致不能行性交。是曰陰萎。男性因罹該疾。精神上大感痛苦。毫無生趣。因而性病全書



性病全書

消極自殺者有之。即其妻之精神上及肉體上。亦同受莫大之痛苦。

陰萎之原因。可分爲五種

- (一) 器質的陰萎如外陰部或其附近。因畸形或構造異常。致成性交不能。例如陰莖短小。陰莖腫瘍。陰莖畸形。包皮繫帶短小。當勃起時引起疼痛等。
- (二) 精神的陰萎生殖器及體質上。完全無恙。因精神之感動。如憂鬱過度。驚怖及心力過勞等而發。爲陰萎中最多之原因。例如有對於自妻。極能盡性交之本能。而對於初遇之娼妓。遂發生陰萎。此其一例。
- (三) 神經的陰萎此因性生活過敏之故。例如當性交之前。陰莖尚未達到陰戶。已經射精。或是陰莖已經萎縮。致性交不



館。尤以在初次性交時。更易發見。日久自能免除。

(四) 麻痺的陰萎。此種陰萎。因為分佈於生殖器之神經。受損害

。陰莖之外態雖不變化。但陰莖萎縮。或柔軟。知覺鈍麻

。其原因第一是房事過度。致使全身疲勞及肌肉削瘦。乃

液精太消耗之故也。第二為手淫。查手淫多在未成熟之青

年。在青春發育程序中。使生殖器損害。消耗精液。其害

尤大。

(五) 中毒的陰萎。藥物中如臭素。樟腦。砒。嗎啡等中毒時。亦發生

陰萎。

此外因他部之疾病。如患脊癆。糖尿病。敗血病經過中。貧血。肥

胖症。腎病等而發陰萎者亦有之。又凡高年者陰萎。不得謂病。是謂生

性病全書

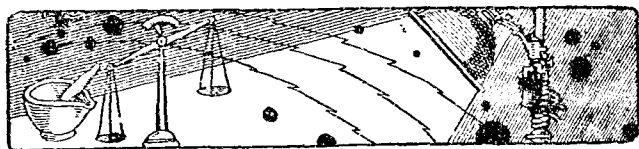


性病全書

理的陰萎也。

陰萎之療法。務須醫治其原因最爲要緊。例如器質的陰萎。若將病之變態除去。便能恢復性交。如關於全身疾病而來。應將所患之病症治好。精神或神經的陰萎。用好言安慰。嚴行精神療法。自可治愈。力勸患者。不可思慮。妄想。每日舉行適當之運動。如體操。拳術。郊外散步。拍球等。在醫治期內。停止性交。避免情慾之興奮。故禁觀言情戲劇及書畫。早眠早起。夫婦分床而眠。俟醫治期完竣。再行同床。俾免情慾之興奮。此外電氣療法與藥物療法。應相互而行。方能收事半功倍之效。

藥物治法中。罌丸製劑。爲最合理之治法。因吾人之罌丸。爲內分泌腺之一種。內分泌之作用。乃排泄他的分泌液。到血液。中。運送周身。

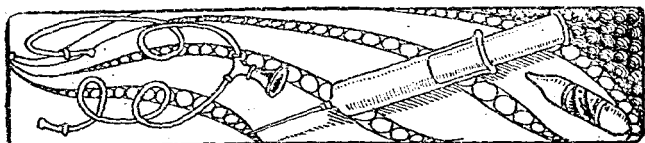


。調節全身之興衰。維持身體之生活狀態。彼房事過度。手淫等之濫耗精液。致使睪丸所製造之內分泌液。供不應求。不但造成陰萎。抑且血液。中缺少此類內分泌液。則影響身體之康甚大。故用睪丸製劑。以治療男性一切精神衰退。及因睪丸功能減退。引起之陰萎。早洩。性慾不振。生殖力缺乏。生殖器發育不全等。皆有特殊之功。但須長期注射。方見偉效也。

育亨賓 Yohimbin 有使生殖器血管充血之功。對於陰萎症。宜與他藥併用。連續注射。自能恢復勃起作用。

育維甯 Juvenin 爲育亨賓與士的年之合劑。用之稍久有相當效力。

磷砒士的年克靈廠所製者名愛斯法、新亞廠所造者名補爾神。亦可
性病全書



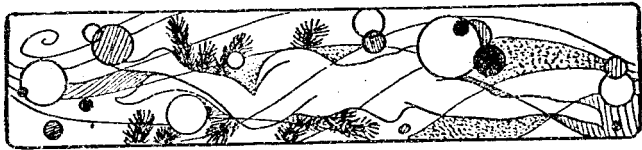
性病全書

與司保命併合注射。

第三章 早洩

射精之生理。是由精囊及輸精管之收縮作用。而射出精囊。排泄於外。此收縮受神經中樞之支配而發起早洩之理由。一由於刺戟之忍受性衰弱。一由於射精中樞過度興奮而起。前者爲神經衰弱之一分症。在射精時不覺快感而洩精。後者則見於完全健康者。在洩精時。頗有快感。

早洩之原因。爲房事過度。手淫。及性交中止。此外往往於事前先沈醉於性交之想像。迨一接觸。未及數秒鐘。已不能忍而洩精。此時雖更欲性交。勢所不能矣。



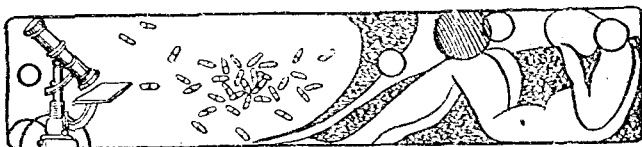
第四章 男性不妊症

男性不妊症者。患者雖能交接。而不能使婦女受孕之謂也。本病可分兩種。

(一) 射精不能症

射精不能症者。即因射精管或尿道有障礙。精液不能通過之謂也。本病之原因有先天性及後天性之別。先天性者。或射精管呈扁狀。或陰莖下裂症。或陰莖之下側有溝。精液不能射入腔內。洩漏於外方。後天性者。最要之原因爲淋病。因淋病而成尿道狹窄者。甚多。因尿道狹窄。而精液不能流出。或因淋病後攝護腺膨脹。壓迫輸精管。以致精液不

性病全書



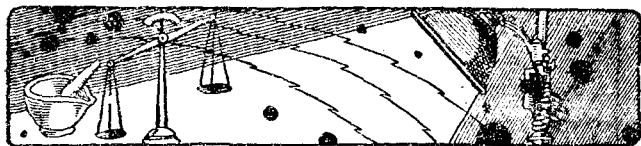
性病全書

能至外方。或射精管雖通。而因攝護腺之變化。以致精液射出之方向錯誤。即精液不向尿道口流出。而流至膀胱。所以在性交中。精液不流出。而性交後。自尿中排出。又精囊有疾病。如精囊結石。壓迫射精管。爲其一例也。

包莖亦爲本病之原因。據阿母沙氏之經驗。有一病人。五年不能生育。後因包莖施行手術而割除之。其婦即懷孕云。

器質的變化絕無。而因精神的發本病者。亦不少。是曰精神性射精不能症。發此症之人、雖能性交。而不泄精液、此爲房事過度之人。屢有此種現象。

本病之治療法。如有包莖者割除之。尿道狹窄者。擴大之。對於有畸形者。設法矯正之。務須治其原因爲要。對於貧血或神經質之人。須

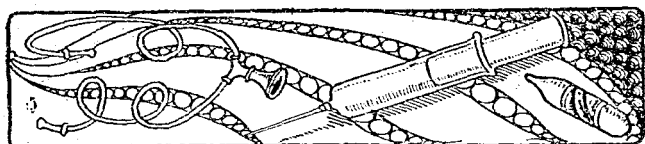


行補血療法。如鐵劑之內服磷砒土的年之注射等。均有效力。電氣療法亦有大效。

(二) 無精症

無精症者。在性交後所排洩之液體中。無精虫之謂也。其原因大概爲睪丸之病。而精虫產生之停止。或睪丸無病變。而副睪丸有病變。因淋病而發者最多。淋病性副睪丸炎。治愈後每遺留睪丸組織之硬結。有此硬結。睪丸卽無產生精虫之能力。

凡夫婦間無兒者。世俗之人。其咎以爲在婦人。其實不然。蓋無精症。爲不妊症中之主要原因。據各專家之經驗。不妊之百分之七十。而病實在於男性。有時身體強壯。而生殖腺及生殖道無病。而發無精症者有之。又房事過度者。因精液之濫消耗。睪丸製造精虫能力頹廢。每釀



性病全書

成無精症也。

無精症之治療法。無辦法者甚多。然據歷來之經驗。本症有自然治愈之例。是恐因日久其病變部之炎症產物。逐漸吸收之故也。

德人麥氏將輸精管移植於副睪丸之頭部。而治愈本病之一例。其原因大抵在於淋病。而精液道之閉塞。常在副睪丸之頭部。然此術必須睪丸尚有生精虫能力始有效。

第五章 失眠症與手淫或白濁之關係

凡手淫過度或患有白濁之人。往往釀成失眠症。因手淫而致失眠者。多由此自瀆行爲。積久成癖。漸致神經衰弱。因神經衰弱而失眠。而淫慾之念愈熾。不得正當發泄。故不得不強制解決而行自瀆行爲。此蓋

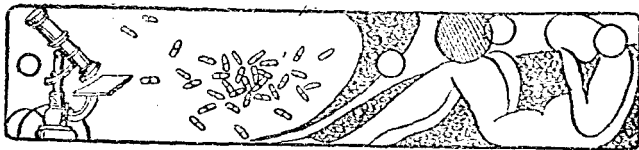


因果相循。苟不自戡。必至自戡而後已。

手淫既易惹起神經系病。故睡眠每起障礙。就枕之後。難入睡鄉。即睡亦易驚醒。輾轉反側。泊乎詰朝。不勝疲茶。闌珊下床。終朝不樂。至於次夕。仍如前狀。此蓋神經虛性興奮。苦思焦慮。或慮構一事。以為行雲作雨之樂。或實有彼美。而寸心兩地。不得遣此漫漫長夜。故千思萬想之結果。仍不出自償行為以發泄之。而終於成此失眠之症。

一成失眠。苟不從速治療。雖一時無生命之險。但因失眠而濫行手淫。其自斃之道。固速於因其他失眠而死之症也。

凡失眠而發之症甚夥。要不外如下之種種痛苦也。例如當勞動精神之時即覺倦怠。頭內朦朧。重不可舉。其痛岑岑。兼覺搏波動甚疾。面容憔悴。對於事物。不耐思慮。記憶力大衰。讀書亦不能明解其意。此

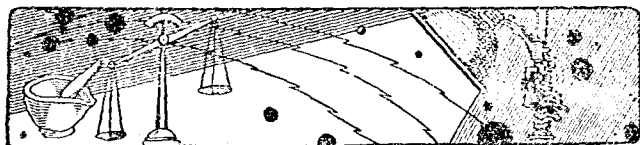


性病全書

等症狀。漸次加重。雖稍稍勞神亦覺疲乏。病者至此。遂日以衰弱為慮。勇氣消沉。憚於動作。勉強行之。必懷恐懼之心。發興奮之象。汗出若愧悔也。

因白濁而致失眠者。亦不少其例。因血液中被淋菌侵入時蔓延全身。處處發現轉移性炎症。如起鞘髓炎。粘液囊炎。骨膜炎。骨髓炎。靜脈炎等。又有因神經炎而成神經痛者。此實成功此病之最大原因。至因種種痛苦而致終宵不寐者。固為患斯疾者習見之事。無庸吾人多事贅言矣。

此外又有因患白濁而致影響於精神者。夫白濁之病。實上帝科罰此不道德者之十字架。故患此病無不由與不潔之婦女性交得來（亦有間接傳染）其時患者莫不私自隱瞞。以為此種不道德之事。一被他人得悉。



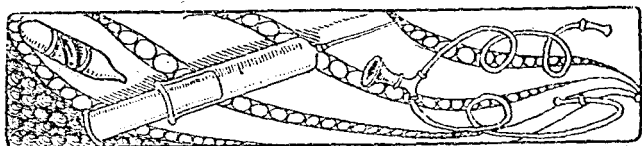
人格卽此破產。尤其對於家人妻子等類。不肯訴出此中隱情。因此。一方肉體既爲病毒所困。已不勝其痛苦矣。一方又爲良心上之自責。無異兩重桎梏。加於其身。欲求每夜安枕。入黑甜鄉可乎。是又成功失眠症之一大原因也。

因手淫而致失眠者。宜早戒絕之爲根本治法。一方不飲刺戟性之酒類。一方黜落邪念。勿讀淫穢之書。勿展淫豔之畫。靜心澄慮。守之有恆。病自去矣。

至因白濁而成失眠。根本上亦自當除去白濁。宜請此病專家療治。弗自隱曲不宜。徒作負慚衾影之悔而成難愈之病也。

第六章 手淫之害

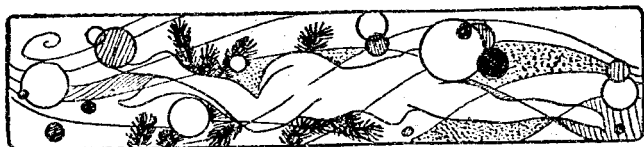
性病全書



性病全書

青年最易觸犯之性病。厥爲手淫。大抵自十二三歲之青年男女在大都會中。卽已有誤犯之者。至十六七歲以後。幾無一不犯之。尤其是青年學生爲甚。昔曾有人調查一百人中之青年學生。誤犯者竟有九十九人。其一人尙在不能確定之例。此種性病的流行。爲任何性病所不及。其流行甚於八大傳染病也。

考查此種自瀆行爲之發生。原因甚爲複雜。大抵多起於發育時期之一種不良行動。如小兒自幼卽被乳姆婢僕玩弄生殖器。久之遂成習慣。卽小兒自己亦愛玩弄之。一至成人。此惡癖遂不可復改。而釀成手淫之病矣。其次只因被服刺激性器官而感覺挺起。致惹其玩弄者亦往往有之。更有一種蟻虫從肛門中傳入尿道或陰道口。卽覺有一種難忍奇癢。故不得不摩搓撫弄。在此不知不覺中。遂成功此病。實亦青年男女屢見



之事。亦有因生殖器官不潔而起者。至於一切哀豔小說。淫靡詞曲。穢褻春畫。皆能直接引起此種不良惡習。

凡一患此病。不論男女。對於身體健康。皆有甚大妨害。在男子是損壞腺液之分泌。因而生殖系統即成衰弱。而成陰萎。遺精。早洩。漏精等。在女子則月經兼白帶下。（如子宮頸部之分泌物甚多。巴妥林氏腺亦有分泌物滲出等）。陰核肥大等。其男女共同之症。則爲頭痛。頭重。暈眩。耳鳴。眼花。面白少華。眼有黑暈青圈。肢體羸瘦。腰痛。腳軟。舉步無力。血液虧乏。動輒心悸亢進。食少嗜眠。而夜間不能充分熟睡。且多惡夢侵襲。憚於思慮。精神沈鬱。性情狂躁。或喜度孤獨生活。不與外人交際。心中常有不安之猜忌。作事輒無恆心。屢作屢止。力憶記消失等。終成近視眼。或權脊髓癆。蓋戕害吾純潔之青年。斷

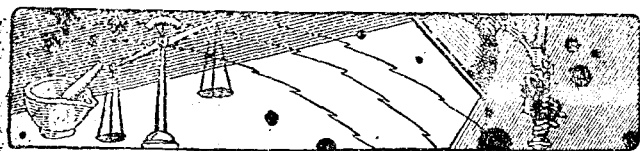


性病全書

喪吾國家之命脈。皆手淫一病爲厲也。其爲害又豈肺病。梅毒。淋病等可能望見項背哉。

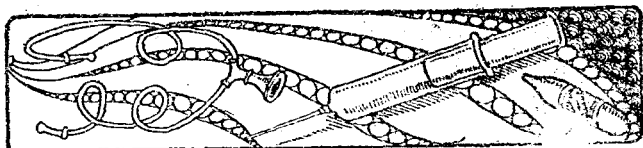
大凡一犯手淫。往往易成習慣。迨成習慣以後。卽不易革除。所以美國霍恩 (Horne) 有云。『譬如一張紙一次折過。有一折痕在上面。以後便容易折轉了。手淫也是如此。一次二次以後。便成了習慣。如果一直繼續下去。不早戒除。很能使身體陷於衰弱。並且使性官能失其健全之作用。因此卽在結婚上。只不能得美滿生活。但是誤犯後。是性慾往往易於誘起。甚至稍受刺激。性器官卽勃然而起。故又容易引起不正當之性交原因矣。』

或有人說由手淫所出之精。與由遺精所出之精。(此指青年生理遺精。非病理的。生理的遺精。卽青年人在二星期中或一月中遺洩一次。



翌日身體不發生任何影響。換言之與身體無害也。）同是出精。何以手淫有害而遺精無害也。殊不知遺精並不由於性慾衝動。及不牽及睾丸之活動。所以遺出之精。若以顯微鏡窺之。此精虫大概不十分活動。而由手淫所射出之精液中。則富有活潑精虫。蓋此則由於使性慾衝動而又牽及睾丸故如此也。而其害之輕重。遂不能同日而語矣。（生理上之遺精。不能謂為病態。更不能謂為有害。已如上述。）

欲祛此種弊端。第一須在適當年齡。施以性教育。一方面是防護方法。如小兒從幼時期。勿使在睡中兩手接觸生殖器官。衣服宜寬博不壓迫身體。早起即令其穿衣下床。不令飲有刺激性之酒類。不接近不良伴侶。不看淫穢戲劇讀物等。一方面是教導方法。須順其年齡。逐步教以性智識。以科學態度教導之。使其知生物中之性生活的重要與神聖。性器



性病全書

官之解剖及生理上之大要。此外又教以正確之兩性道德之大意。以及身體與生殖器之清潔。

上文皆爲免除手淫之根本辦法。至營適當之運動。或用冷水措身。或屏除邪念。或讀高尚之書如英雄豪傑大科學家之傳記等。皆爲成人以後體力實行之事。勿使一朝觸犯而且且伐之。而入墮落之懸運也。吾自好之青年幸勿誤犯之。

第七節 處女期之手淫療法

一個女子在身體尙未發達。力線尙未全完統一之處女時代。其最可畏之性病。卽手淫是也。大抵一般婦人終身患有種種性病如白帶涓流不已。陰核肥大。生殖器起各種障礙。俱多與處女時代有關。茲試述處女

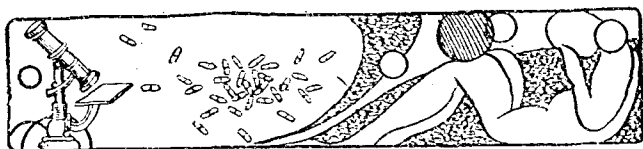


期惹起手淫之動機及種種弊害。并指示一般治療方法。以爲未犯手淫之處女誡。已犯手淫之處女告。

處女自漸入春機發動期後。因無充分之性智識。對於生殖器。多起好奇之心。於不知不覺中。遂成功手淫之惡癖。又因生殖器部分。爲服裝或褻布等之接觸。而覺有快美之刺激。以致誘起手淫之惡習者。他如不慎之社交亦爲一大原因。(如跳舞遊戲等)

手淫一癖。無論男女。俱不可犯。尤其處女不可輕易犯之。因一犯手淫。處女膜多爲之破裂不全者。世間往往因此而起種種嚴重之爭執。實爲此寶貴之實質。盡情破壞故也。

一般陷溺手淫之處女。對於生活上之弊害甚多。凡于手淫之時。其直接呈現於表面者。爲玫瑰色之面龐。一變而爲容顏憔悴之姬妾。遇事易

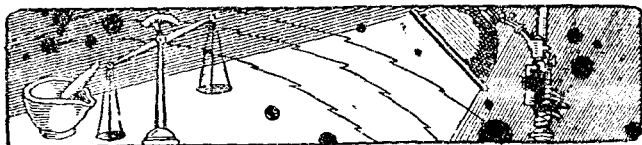


性病全書

感疲勞而倦怠。往往失眠或不能作充分之美睡。且惡夢頻乘。食慾呆鈍。腰部痠痛。性情孤僻。喜度其孤獨生涯。惡與外人交際。心中屢起不安之猜忌。疑慮。一切俱失去處女時代之光明矣。蓋其純潔之精神與肉體。皆被手淫之破壞。而有異常之變動也。

處女因手淫而起之疾患甚多。其重要者。多為陰核肥大。不感症。神經衰弱。或每陷於多情多淫之狀態中。故往往有見處女淫奔之事。又手淫時因重度磨擦。以致破壞表皮發炎而分泌物甚多。如子宮頸分泌液。巴妥林氏腺液等皆不斷之滲出。遂成爲帶下諸症。身體亦因而陷入衰弱。諸器官皆紛起障害。此外更釀成月經之困難與不整。且將來有不易受妊。或受妊而亦易流產等害。

治療與預防諸法。可互參本手書淫之害及各篇中。然亦有參用手

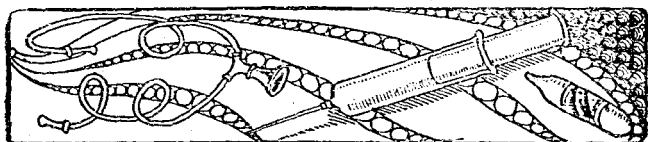


術如電氣治療。對於不感症等。頗收實效。惟處女往往怕羞。自以往有信用之女醫師處治療較妥。

第八章 遺精之危險

遺精約可分為生理病理二種。生理之遺精。乃健全者精液旺盛。自然溢出之謂也。此種遺精。於健康上並無若何損害。茲篇所論。單在病理方面而言。

所謂病態的遺精者。其勃起與射精。不在普通狀態之下。排出精液。乃一種不快之精液漏出是也。大抵其初起於睡眠中。因不愉快而驚醒。其時間亦有間隔。有每星期一次者。或數日一次。或一日數次。此則極為危險之症。



性病 全二書

蓋病理的遺精。其次數甚爲繁劇。致起疲勞。頭痛。耳鳴。心悸亢進。四肢倦怠。震顛。背部疼痛。精神朦朧。悒鬱等之症狀。遺精之次數。往往伴病勢而增減。故甚者一星期數次。

其後病勢尤進。非特每夜遺精。卽在白晝間亦能陰莖勃起。而致遺精。此外如大小便時。運動或步行之際。又因車馬動搖。或寢具之摩擦與壓迫。又提舉重物之時。而致洩出精液者亦有之。

患此症者。因精神上之影響。亦能遺精。如悲傷驗愕等之精神感動時。遂不斷的遺洩。此爲極重之症。其身體之疲勞。已達極點。似此疾患。必難救藥。

遺精之原因。其種類頗多。似難悉數。有從神經衰弱而來者。有從泌尿器與生殖器。及其鄰近器官之病患而來者。亦有因神經系之器質的



病患。或結核性癩病等而起者。

因神經衰弱而來之遺精。大抵多起於手淫。房事過度。或中絕的性交。以致成爲神經衰弱。其結果。遂獲可悲之遺精症狀。而終身沈淪於懊惱之淵。

因泌尿器。生殖器。及其鄰近器官疾患而來之遺精。多爲包莖攝護攝炎。攝護攝肥大。慢性淋疾等之糖尿病生殖器官之疾患。或膀胱結石與膀胱炎。尿道狹窄與尿道炎等之泌尿器疾患。及其鄰近器官諸疾患而起者。

因神經系器質的疾患而來之遺精。則多爲脊髓病與脊髓炎。腦腫瘍及其他神經系之疾患。而誘起之遺精。

夫遺精之病。苟不早日療治攝生。不但在正當性交時缺乏快感。卽
性病全書



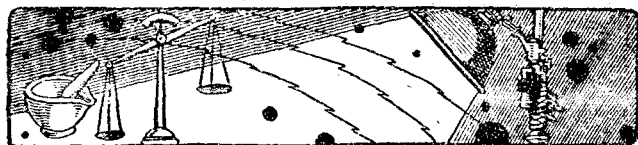
性病全書

子嗣問題。亦必無望。實可謂爲人生至可慘痛之事。

治療之法。應詳爲審慎。歷查遺精爲自身之疾病。可謂絕鮮。故只宜對於誘起遺精。與爲遺精之原因者除去之。然後請正式醫師治療則遺精之症狀自可告痊。凡誤犯手淫等之人。速宜幡然悔悟。痛改前非。竭力注意一切衛生。則恢復自不難矣。

攝生之法。在睡眠之前。不宜猥褻談話。或觀摩彩色淫畫。飲食不宜過量。睡眠中宜注意勿使衣服等壓觸陰部。以免刺戟。平日避免心身過勞。以及烟酒等有刺戟性之嗜好品。務宜攝取淡泊之食品。第一生活必有規則。如能力行勿輟。則健康之域。自可達到。不快之病魔。自然遁矣。

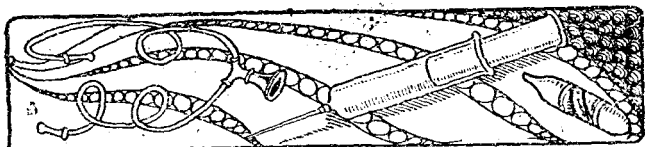
第九章 早洩陰萎由淋病之原因者不少



陰萎。早洩。其原因已如上文所述。惟亦有與淋病有關者。試申言之。

早洩原因種種。其中有因失射精機能之調和而致早洩者。蓋淋菌一旦侵入深部時。全身皆可到達。凡健全之性交。其射出精液必有相當時間。惟患淋病者。因精囊。輸精管等。皆被淋菌侵害損傷。以此等器官。失其統馭之力。故在性交時。往往未達相當程度。即遽爾丟精。故患淋病者。所以往往多患早洩之病。

凡生殖器一旦發生障礙。往往成爲陰萎之症。而最能使生殖發生障礙者即淋菌是。淋菌既混入血液。爲無處不到之物。故能損害各處健康。況生殖器爲傳導淋菌之孔道。是其易與受害。或受害較其他器官爲烈者。亦理所當然。

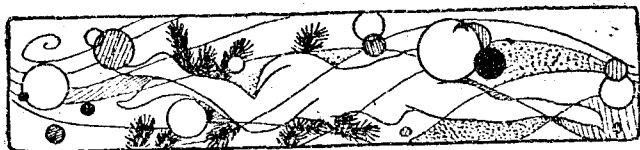


性病全書

夫成功陰萎之症者。既由陰莖破裂。陰囊腫瘍。睪丸異常。或缺損萎縮等病。是陰萎不舉之原因雖雜。要之由淋病輾轉成功者。必不乏其先例。若夫攝護腺部之尿道腺部之慢性淋病。固尤直接成功陰萎病也。治療之法。別無他途。自以治其根本為亟。此須於臨床上注意及之。患者宜求於此病有深切之研究與極佳治療之方法的醫師。始可收全愈之效。

第十章 夫婦失和之原因

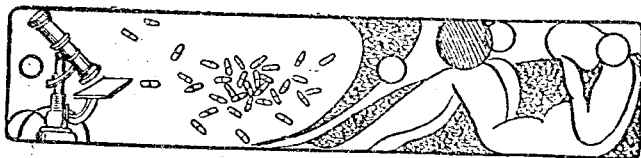
維持夫婦間之愛情。使久而彌篤者。其主要部份。厥為性慾之調節。然兩性中苟有一方失去性的作用。一切不幸之事。即從此起。欲求琴靜瑟好。享受閨房之樂者。蓋亦難矣。



所謂失去性之作用者。在男性爲早洩。陽萎。女性爲寒性不感症。惟女性處於被動地位。其重要或不似如男性之甚。蓋男性居於主動之位也。

早洩。陰萎俱爲夫婦失和主要原因。換言之。夫婦不能得到性的滿足而致反目也。茲分述其原因與療法。使已此離反目者重歸於好。仍度此甜蜜圓滿之幸福生活焉。

凡尙未營性交之前。卽射出精液者。謂之早洩。若在將臨性交之際。瞬息射出精液。此病已甚重篤者。故亦陷於生殖不能。歷察兩性不睦。皆由此而生。釀成家庭不安之空氣。似此現象。實較獨身者尤爲可懼。往往因其性格變異。成爲變態性慾。發生殘酷之行爲。如喜鞭撻異性。或受異性鞭撻而以爲快樂者。間接社會上亦蒙不安之象。嗚呼。早洩



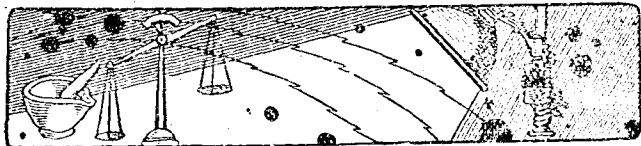
性病全書

之症。洵可懼哉。

檢其原因。多與遺精時相同。皆因神經系之障害。與內分泌之缺乏。故無快感之興奮即行早洩。又有因射精之機能損害而早洩者。治療之法。可與夢遺時取同樣攝生。但有原因而致早洩者。則先除去其原因為急務。所謂治病必求其本也。

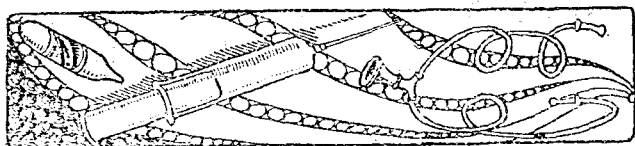
陰萎俗稱腎虛。即屬生殖器障礙。此種症候為特別的。其範圍甚廣。至若陰萎由一般言之。即陰莖不能勃起是矣。似此狀態。可謂性交之使命。完全無效。因陰萎即不能生殖。遂致終身無嗣。驅人生走入寂寞之野。而夫婦更難得合歡之樂。家庭不睦。夫婦詬詈。懊惱痛苦。紛然雜至。故陰萎實為家庭之擾亂者。亦可謂為厭世之神魔也。

後天性之陰萎。其原因雖有種種。大抵不外因生殖器之疾患。或勃



起中樞興奮性缺乏。或精神的障害而起。茲大別言之。

有因生殖器疾患而起者。爲陰莖缺損。發育不全。高度彎曲。陰莖破裂。包莖等之疾患而變爲陰萎者。又如陰囊腫瘍。象皮病。陰囊水腫等直接之陰莖疾患。乃因陰莖附近之疾患而起者。此種疾患。因性慾感情及射精作用之程度如何。而症狀懸殊。故不能斷定其絕對不能生育。又有因睪丸之異常而起陰莖者。此等疾患。因睪丸缺損。萎縮損傷。精液之分泌停止。而自然成爲陰萎者。有因勃起中樞興奮性之缺乏而起者。此症因勃起神經障害而起。多由色慾減退。或完全消滅者。如攝護腺部與尿道腺部之慢性淋疾。及梅毒。結核。腎臟病。脊髓病。脊髓炎。肥胖病等是也。又因手淫。房事過度。等之弊害。勃起射精之中樞。失其興奮。而起陰萎。此即稱爲麻痺性陰萎。有因反射作用之精神障害。如



性病全書

驚愕。苦慮。羞恥。激怒。恐怖等強度之精神感動而起。例如純潔之青年因恐花柳病而爲一種脅迫觀念所襲。致起陰萎者。往往有之。以與本題無關。故略之。

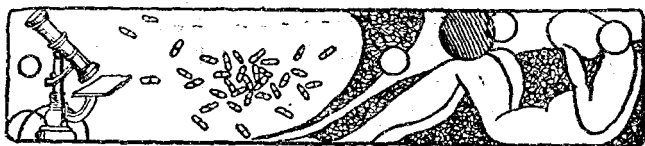
陰萎一症。殆非獨立之疾患。皆因其他原因而來。故對原因而施治療。實爲當務之急。然在大體上言之。陰萎一症。其痊愈之事。決非絕望。若據其原因療法。較易收効。故宜求正式醫師治療。而他方尤宜注重衛生。至其家庭之衛生。對於刺激性之飲食。勿宜過用。特在酒類中之皮酒。尤不宜用。此外如珈琲。烟草等。亦宜屏除。宜攝牛乳。肉汁。雞卵。雞肉。魚。等之滋養品。又宜常行冷水浴。冷水摩擦。以冷水灌注陰莖。然後拭淨。此爲最良之方法。再如神經性陰萎之治療。宜使日常生活悉有秩序。一切時間俱宜正確。食種宜選淡泊。肉體與精神上



。亦宜避免過勞。作適當運動。惟對於慢性淋病。攝護腺炎等。則運動應須考慮。

總之性生活之破綻。較之任何事情。有一種不能排解之執拗力。終至陷於不能挽救之狀。故夫婦反目者。其原因乃由性生活不滿足而發生之現象也。

茲再申言夫婦反目之原因。蓋現在往往有人比較評論女性之性慾。孰爲旺盛。而多數人。皆以爲女性之性慾旺盛。乃不能否認之事。再以高潮之際較之。女性乃由機能的而得快美。結果遂屢欲得此愉快之程度。以淺近之例言之。女性妊娠十個月。嗣復有產褥之苦。然而未聞有拒絕生殖作用者。質言之。凡爲母性者。幾莫不歡迎生殖作用。因此種快美感覺。殆無他物可以勝之也。



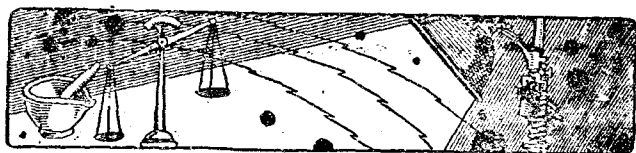
性病全書

在一夫一婦之世界中。性慾之執拗尋求。女性較男性尤爲劇烈。然當此文化發達之時。純然以生殖作用爲享樂機能。直視女性爲性慾之用。未免有種種之流弊也。

凡夫婦互相一致。連繫其美滿之關係者。便是性慾。而此種性慾之滿足。卽爲兩性間不可缺一塊寶玉。假如區分兩性之種種不滿足時。則女性之不滿足。係機能的。而男性之不滿足係感情的。

凡男性不滿足。皆由女性因其教養與習慣。對於性慾。每有羞恥觀念。故對於其夫濃厚之感情。亦多冷淡視之。又有易以感情用事之女性。彼在感情上與性慾相離。爲妻之女性與爲夫之男性。於其性慾感情。不稍加注意。以是遂成夫婦反目之局矣。

有所謂拔錫度氏病者。與前所述之女性。完全立於相反地位。蓋此



女性之性慾熾烈。或如下文所述之女性不滿足。較之普通女性。其性慾機能的快感。大相懸殊。似如夫婦間之性交。女性因欲滿足其性慾。或繼續劇烈之興奮狀態。或喜談關於色情之淫話。此爲拔錫度氏病之特徵。家庭中宜常以節制生育等說。以減殺其性慾之衝動。

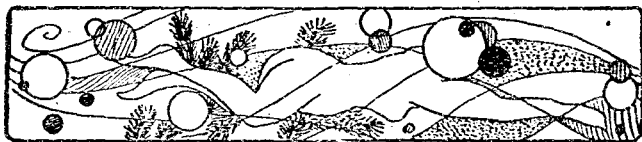
女性關於性慾之不滿足。多屬於機能的。蓋其性慾之快美與滿足。皆於全身有關係也。故爲妻者對於其夫。相對的求其最大之愉快。固屬當然之事。乃爲夫者只知遂己之性慾。而毫不顧及其妻。於是因此不滿足而釀成夫婦生活上致命的反目矣。

要而言之。關於夫婦性生活之反目。種類殊多。特在神經衰弱。早洩。陰萎。花柳病。婦人病等旺盛之現代。謂此諸症爲反目的原因。諒非失當之語。然則。現代夫婦之道。可謂苦矣。惟在善於攝生者處置之

。庶琴瑟常調也夫。

第十一章 手淫與年齡關係及實例

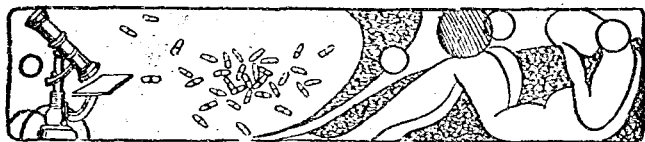
白余設診問世以來。凡患性病而丐余施治者。大概百分之九十以上。悉由手淫而來。而患者又多是氣血方盛。毫無性教育智識之青年。此等青年年齡大抵多在十八歲迄二十三四歲之人。過此年齡。則往往於性神經衰弱以外。又兼患花柳病。蓋年齡稍大之青年。苟其人非有充分之性智識。鮮有不涉足花叢者。因青年人之胆量既與年俱增。而性的飢餓。似更非以簡單之自瀆可以安慰。况尤易被外界所引誘。故若有人調查花叢中之狎客。必十之七八俱為二十歲以外之青年。雖不能說十數歲年齡之青年無人敢來問津。但必占極少數。亦因其無此胆識。故遠不及如



二十歲以外之人爲多也。

因此吾人即可明白凡患手淫之人。往往多起於少年時代之春機發動期。據各專家之考察。僉謂多發動於十四歲迄十六歲的。然亦有年始十二三歲之少年。已知自瀆行爲者。此蓋由於春機發動期之遲早而定耳。此例余亦遇到不少。

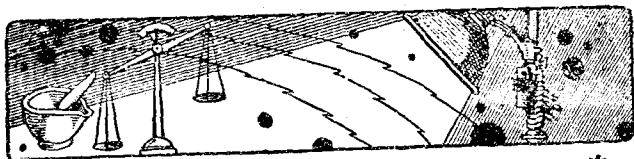
此種自瀆之行爲。各國青年。俱所不免。尤其是在我國素無性教育。與未受過正常指導之青年更甚。故我國青年對於身體上之健康。遠不及西洋各國者。此實亦一大原因。故爲父母者。凡子女一至相當年齡。即須嚴密檢視其行動。如能先教以性慾上之智識更佳。萬一因偶爾疎忽。致子女染上此種惡習。立即諄諄勸導。曉以利害。使其恍於自身之痛苦而革除之。此實爲人父母應負之責也。



性病全書

至若一朝犯此自瀆之癖。父母既未之覺。其子女因而且且伐之。終之遂成種種性器官之障害。若爲父母者於此時覺察之。立即令其至專科醫師處治療。如此亦不失爲收之西榆之善策也。然而現在我國凡爲父母者。對於此種子女強弱關頭。多漠然不之注意。而任其暗中受盡痛苦。此事以每日各地青年來余處問病函中即可證明。余每日接得此項青年私來函牘。日必多起。莫不多述在青年時代。濫施手淫。以至遺精。陽萎。早洩。陽物矮小。陽物變爲畸形等症。其詞多傷生悼世。慘慘惻惻。不可卒讀。嗚呼。此豈青年自身之過哉。實天下父母之罪惡也。

雖然現代父母尙仍不問子女身體之安危。而曾受中等或高等教育之青年。對於此事。頗多自覺。故因自瀆關係而致神經衰弱者。亦能自動求醫。每月可余處治療者不下數百。余因診務倥傯。未能一一錄出以告



自愛之青年。下列數案。不過千分中之一二耳。

一 曹姓。男。年二十一。職業。小學教員。

病狀。生殖器神經衰弱。陽物舉而不堅。有時竟不能舉。漏精。

原因。手淫。十三歲已犯之。迄十九歲始稍知自斂。

已往治療之經過。始起由某醫生注射司保命。與補爾神等針獲效。

。旋因不攝衛生。病態轉重。仍請注射。上述各藥。已失效驗。

拖延以迄今茲。

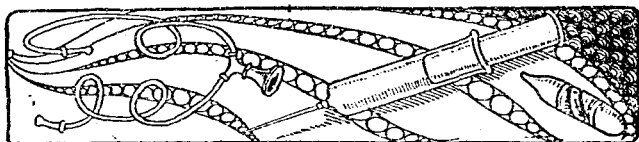
現在症。精神疲勞。動即易倦。有時作虛性興奮。但旋即頹然而

喪。悲觀。悵鬱寡歡。行動遲鈍。偶一俯仰。即覺天旋

地轉。記憶力。判斷力俱銳減。其他尚有食慾不振。消

化力不良。胃部有壓重及膨滿之感。性器官與舉丸皆發

性病全書



性病全書

動。呼吸戶外空育不健全。尿時有痛感。無勃起力。

治療。先注射強壯藥。與內服劑及攝護腺部電療。並令作徒手運

氣等。自三月中旬迄四月廿五日而愈。

二
鄭姓 男 年二十 職業 中學生

病狀 遺精 陽萎

原因 手淫 在十四五歲時已耽於此。

已往治療之經過 請中醫服十全大補。固精丸等未效。

現在症 頭目暈眩。健怠。不能耐勞。思考力薄弱。富於恐怖觀

念。四肢震顫。有時不能執筆。覺冷。視神經大衰。耳

鳴。心悸亢進。食慾不振。性器官發育不良。性慾淡薄

夢遺月六七次。間有在白晝中有失精。整個人生觀皆陷



於悲觀之境。

治療。用局部電氣治療與內服藥。及使其注意衛生。計月餘而愈。

三

趙姓。男。年廿五。銀行職員。

病狀。性神經衰弱。陽物短小。遺精。早洩。勃起力減退。

原因。手淫。自十五歲至廿二歲。

已往治療經過。先請中醫治療不効。繼請某西醫注射強壯劑。仍未斷根。久而復作。

現在症。性器官矮小。發育不全。有假性包皮。睪丸亦甚藐小。勃起甚弱。面作蒼白而無光澤。皮膚乾燥欲裂。神氣沮喪。倦怠。精神疲勞。惡夢甚多。記憶力消失。缺乏判斷力。

性病全書



性病全書

。神經恆有過敏之感覺。心悸亢進。午後煩熱。有時頭欲
暈去。食量大減。

治療。用短波電療氣透射局部。並令多作戶外運動。自六月迄七
月初全愈。

四 區。姓。男。年十九。中學生

病狀。生殖器神經衰弱。性的覺敏銳。遺精。勃起力不能持久。
原因。自十三歲因被同伴某頑弄。致成惡習。至十七歲因患其他

之病中輟其自瀆行爲。迨病愈後。仍復繼續。直至來余診
所之前三四月始因自覺已至危境而中止。

已往治療經過。患者初居鄉下曾服各種補劑。僅有一時功效

。旋即如故。



現在症。頭重。性的快感大減。遺精每間三五日一次。富於健忘。

。恐怖觀念甚重。心臟時時跳躍。脚弱不能作遠行。食慾不振。時覺煩悶不樂。睡眠不甯。醒時胃部覺有重壓之感。自去年時已起性神經衰弱。

治療。用電療透射攝護腺部。及內服各種藥劑。自八月至十月初愈。

五

魯姓

男性 年二十七

現失業

病狀。生殖器神經衰弱。

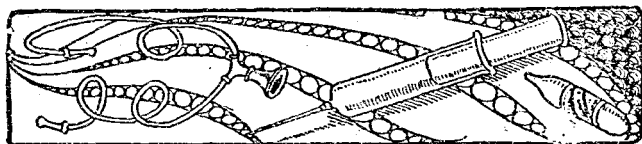
原因。自瀆。時日未詳。

已往治療過。自買百利多命生命素。愛司法等注射及內服藥。未

見未能根治。

現在症。體質素不健全。頭痛。及頭目眩暈。倦怠。恐怖觀念極

性病全書



性病全書

深。(神經過敏)精神疲乏。作事缺乏恆心。時作無謂之焦慮。悲哀。或竟泣然流涕。憂鬱。煩擾。睡眠時夢魂不穩。作半睡狀態。記憶力與判斷力及精神皆不能集中。脊骨疼痛。時作重壓之感。手指溼孿而不能握管。步履維艱。四肢俱有冷感。筋肉強直。全身衰弱。目光遲鈍。目之睫皮頗易疲勞。面時發赤熱。(煩熱)類於神經虛性興奮。心悸亢進。思考力衰弱。讀書閱報。頭即覺脹疼煩重如頂泰山。呼吸急迫。若精神與肉體勞動時尤甚。大便不調。小便短數。且時有濁液雜出。餘如食慾等皆大減退。

治療

以電氣局部治療。間作冷水摩擦。及注射法國名藥牛老司與內服強壯劑。自十月至十一月終愈。



六

李○姓○

男○性○

年○廿○七○歲○

大○學○生○

病○狀○

夢○遺○。陽○物○不○健○全○

原○因○

自○瀆○。始○於○二○十○歲○至○二○十○六○歲○停○止○。以○前○俱○耽○於○此○。

已○往○治○療○經○過○

初○起○會○服○市○上○流○行○各○種○補○劑○。繼○用○注○射○司○保○命○二○

打○。未○見○根○治○。後○因○經○濟○關○係○。停○頓○未○治○以○迄○今○日○。

現○在○症○

精○神○身○感○疲○勞○。身○體○一○經○動○作○。汗○即○汨○然○而○出○。鬱○鬱○不○

樂○。記○憶○判○斷○等○力○概○貧○弱○。陽○物○勃○起○而○不○堅○。或○堅○而○不○久○

。每○月○遺○精○約○七○八○次○。食○慾○缺○少○。他○如○耳○鳴○心○悸○。一○如○人○

將○捕○之○。(即○恐○懼○甚○深○。神○經○過○敏○也○。)心○渴○。而○時○作○赤○色○

。若○有○赧○然○愧○也○。已○呈○貧○血○症○。

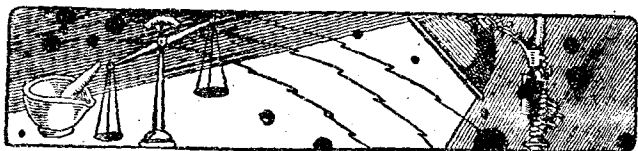
治○療○

先○令○停○止○讀○書○。並○嚴○守○一○切○攝○生○法○。乃○注○射○強○壯○劑○。自○六○

性○病○全○書



性病全書
月至八月中旬。

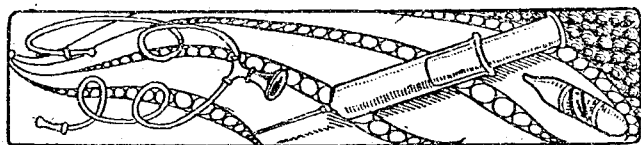


第六篇 梅毒

第一章 梅毒之歷史

梅毒之起源。始於何代。現在尙未有人證明。據日本立足博士之說。謂在上古石器時代。梅毒已經存在。然其說未有若何確切之證據也。故吾人時於極古已有梅毒說。因無證據。且存而不論。而論十五世紀以來較爲可靠之歷史。並略述我國與日本。何時始發見梅毒之一病焉。

本來在細菌學未興以前。對於各種傳染病。罕能辨別。故於梅毒之原因。亦輒多臆說。大抵多謂娼妓感染而來。故有一因濁液滯於陰中。遂釀此病」之語。然因細菌學發達以來。遂有病原菌之發見。而梅毒一



性病全書

病。亦完全由一種螺旋菌而來。發見此菌者。爲斯爾脫卡爾登氏。斯氏由患梅毒之血液培植細菌。而以之爲梅毒之病源也。其後一九〇五年。復由沙烏定。霍富曼兩氏在梅毒產生物中發明真病原菌。而脫列卜南馬伯達利。(卽梅毒菌名)一名。卽沙霍二氏所定也。

梅毒之起源既不可考。惟其分佈情形。可得略而者。據士肥博士徵引東西洋文獻上而觀。知梅毒之傳布世界中之第一人。卽發見亞美利加新大陸之哥倫布是也。考哥倫布尋覓新大陸之時。卽一千四百九十二年八月三日。在哈羅士港拔錨放洋。漂泊大海中凡七十日左右。至其年十月十二日。遂獲得亞美利加大陸。更南行。至十二月六日抵今之西班牙島。逗留此島先後凡四十日。翌年(一千四百九十三年)一月十六日。始歸航程。而於三月十四日安返哈羅士港。其後滯留西維利亞港月餘。五



月初西班牙女王以盛大之儀仗。迎哥倫布於首府巴塞羅那。哥倫布亦於其時謁見女王。伏奏航海時之一切情形。而不知梅毒一病已流行於巴塞羅那全市矣。厥蔓延於西班牙之各都市。蓋隨從哥倫布之一班水手。已從新大陸贖回此種禮物——梅毒。給予西班牙之人民矣。

一年後（即一千四百九十四年）適值法王沙爾整飭軍旅有遠征意大利之偉舉。其軍中雜有十餘國人。而西班牙人亦在其內。時沙爾之軍甚銳。所向無敵。至一千四百九十五年二月二十二日。遂進占那博利。旋復包圍新城。然此時適有一種凶頑無比之疫病。卒然流行於軍隊及市民之間。未三月間那博利王佛地南二世將反攻。法王遂倉皇散棄那博利而遁。所謂其時流行一種凶頑無比之疫病者。即梅毒之盛行也。自沙爾敗退歸里昂。此十餘國人之軍校。已大半四散。各人將此種病毒。攜歸母

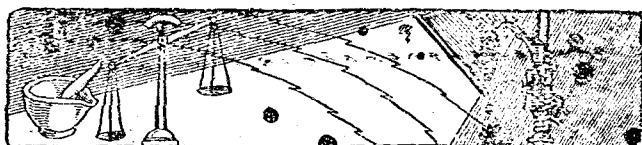


性病全書

國。因此梅毒蔓延之勢力。一時奄有全歐矣。

當十五六世紀中。西方之航海術已精。(尤其西班牙人爲最。)世界交通亦漸盛。西班牙。葡萄牙之船員遂將此梅毒移殖於寄航各港之人。故不數年。梅毒已傳至印度。再由印度而至我國之廣東。復由廣東而全中國。以後傳至日本。長崎而奄有日本之全土。茲復略述由印度以傳中國及日本之歷史。

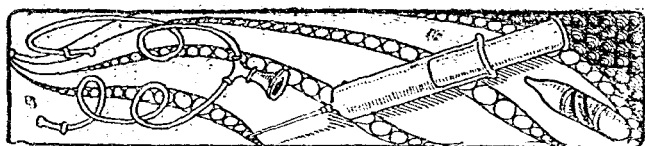
據一般人之傳說。葡萄牙航海家法斯科氏於一千四百九十七年離歐東來印度。未幾印度卽有梅毒發見。歐人來華後。於一千五百年當我國明代弘治十八年間梅毒又發見於廣州。查我國醫籍中論及梅毒起源者甚少。明俞弁續醫說草蘘條云。「弘治末年。民間患惡瘡。自廣東人始。吳人不識。呼爲廣瘡。又以其形似。謂爲楊梅瘡。」明李時珍本草綱目



茯苓條中亦稱「楊梅瘡」古方不載。亦無病者。近考起於嶺表。互相傳染。自南而北。遍及宇內。一據此則中國古無梅毒。而始起於明弘治末年也。惟我國古書曾有類似梅毒之記載。如後漢唐宋以來已有浸淫瘡。如精瘡。陰蝕瘡。下疳瘡等是也。不過是否即今之梅毒。則無從斷定也。

日本在一千五百十二年頃（日本永正八年）已見梅毒流行。據稱係與中國最近而關係最深之琉球。長崎傳來。故有琉球瘡。或長崎瘡之名。日本無上下貴賤。俱被其傳染。此梅毒由歐西傳入東方之簡略史也。總觀自哥倫布發見歐洲以來。前後不過四五百年。梅毒一病已席捲全球。征服整個人類。亦足覘其勢力之大。毒害之深。吾人應努力撲滅之也。

第二章 梅毒之傳染

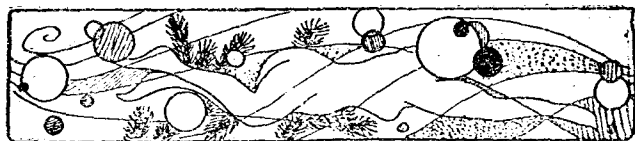


性病全書

梅毒之病原菌既如上述。爲一種螺旋菌。於一千九百〇五年發見者。至於梅毒之由接觸而傳染。古代之人。卽深信之。其傳染門戶。粘膜。皮膚之微細小創。性交時傳染最多。故男女之陰部。爲其原發之最多者。但在健全皮膚或粘膜。決不致傳染。故同一與患梅毒者性交。有傳染。有不傳染。卽此故也。所謂健全之程度。非目力所能及。必藉顯微鏡之力。始能檢出。其微細之小創。多因性交時摩擦而起。且陰部之皮膚頗薄弱。易於損傷。故性交時間愈久。其傳染愈易。

梅毒性毒質。大都含蓄於初潰期瘍。(下疳)及扁平濕疣之分泌物中。此時之傳染最強。

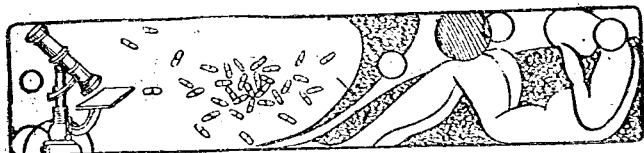
梅毒毒質有傳染之時期。甚難確定。概言之病毒傳染之後。加以適當之治療者。經三四年之久。梅毒之傳染力。大抵消失。



第三章 梅毒之症狀

梅毒傳染後。普通經二至四星期之潛伏期。即於不潔之性交後經過二至四星期。於陰部發生小丘疹。旋即破潰。而成硬性下疳。此為梅毒之起源。梅毒症狀可分為四期。第一期硬性下疳。此硬性下疳。於二星期之後。表皮落屑而吸收。或反增大。形成潰瘍。且周圍及底面均硬固。故名硬性下疳。普通只有一個硬結。間有數個者亦有之。同時發生無痛性橫痃。是為病毒由下疳部已蔓延至全身之證。

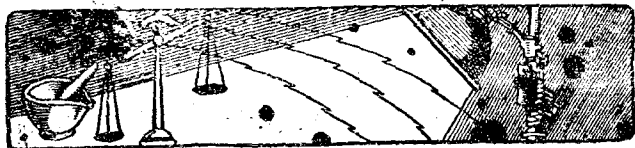
第二期皮膚及粘膜發梅毒疹及筋肉疼痛。傳染病毒之後。約經二三月。各部之淋巴腺均腫脹。軀幹四肢發生紅斑。謂之梅毒性薔薇疹。並有頭痛。骨痛四肢關節痛。



性病全書

肛門部發生扁平濕疣（往往誤認爲痔瘡）髮禿。赤眼。咽喉痛等症狀接踵而起。在婦女其陰部亦如肛門部發生同樣之扁平濕疣。表面濕潤。分泌稀薄之液。或濃汁。其他之皮膚疹消散後。獨此扁平濕疣尙存在。而傳播病毒。且其部位以婦女之陰部及男子之肛門周圍爲多。故屢爲病毒傳播之媒介。粘膜炎之梅毒。每與皮膚之梅毒疹。同時發生。其中小者起於口唇。頰及舌之粘膜炎。大者起於軟口蓋。左右扁桃腺。而達於咽頭後壁。因之病者覺喉痛。嚥物困難。凡口內不潔及吸烟過度者。爲其誘發之原因。

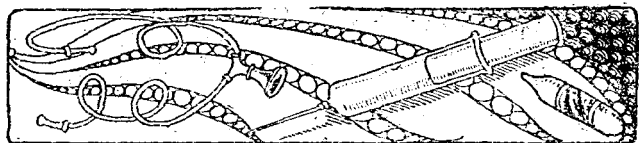
各部之骨關節。肌肉。均起疼痛。運動障礙。俗稱楊梅癩者是也。上述諸症狀。忽隱忽現。在甚三四年乃至十數年。乃入第三期梅毒。



第三期。橡皮腫性梅毒疹或結節梅毒疹。此期中最著現象。是發生橡皮腫。體內體表。隨處可以發生。橡皮腫之特徵。就是腐潰劇烈。世俗所謂天門。就是鼻樑部發生之橡皮腫。體表橡皮腫發起之初。係潰固之結節。呈球狀或半球狀。初呈赤色。後變爲褐色。經一定時之後。破潰而成潰瘍。間有吸收而消去者亦有之。體內橡皮腫。不論筋肉。骨。關節。神經。血管淋巴腺。肝。脾。肺。腦。腎。睪丸等臟器。均可發生。崩壞之時。組織有顯著之缺損。發於內臟及腦。屢屢起危險之症狀。第四期發生脊髓癆或麻痺性癡呆。(麻痺狂)之神經系統病變。梅毒經十年或二十年之後。發生一種梅毒性情精神病。如麻痺狂。或發生脊髓癆。或發生腦梅毒。在治療方面。非常棘手。因而致死者。此比皆是。

第四章 梅毒之遺傳

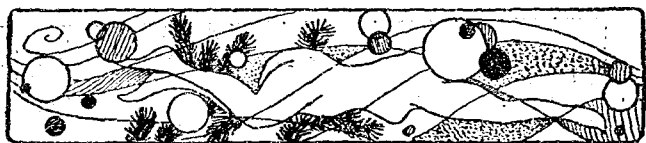
性病全書



性病全書

梅毒一症。父母往往遺傳於胎兒。其遺傳之途徑。有二。其一。病毒在父之精虫或母之卵細胞中而播傳於胎兒。其二。胎兒在胎內生活之際。因血行而受母體之病毒。前者之精虫傳染。徵諸歷來之實驗。確實而無疑義。後者之由血行而受母體之病毒。尚有可疑之點。蓋有梅毒之婦人。常產健康之兒。該兒生後。亦不起梅毒症者有之。

又既受父體病毒之胎兒果於胎內傳播病於母體與否。研究問題之學說甚多。有贊成者。有反對者。但據著者之經驗。尙未發見是項之事實。遺傳梅毒。未達妊娠之末期而死亡者甚多。雖使完全分娩。但所育之兒發育不良。生後之數月。常有種種之皮膚發疹。潰瘍。若內臟器受梅毒之病變者。則死亡者居多。要之。自父母兩親間感受梅毒者。大抵不能生育。若僅自父體感染病毒者。其經過較好。雖在分娩後之一二個月



發生皮膚發疹或鼻粘膜炎。然而不久即能自愈。反之自母體感受病毒者。往往發重症之遺傳梅毒病症狀。因而死亡者甚多。死產者。或分娩時死亡者。在七六%以上。分娩後死亡者。在九五%以上。以上係指未加治療者而言。至妊娠或妊娠前。曾行驅梅毒療法者。則其死亡率減少一一至一六%。由此觀之。精蟲傳染較卵細胞傳染為輕。

此外梅毒性小兒之生後。不即行發生梅毒症狀。至懷春期而始發生症狀者有之。是曰晚發性梅毒。

關於感染之時間。亦有關係。新鮮梅毒時。則傳染力強。病毒劇烈。依年份之增加。而其遺傳程度減輕。例如初起則流產。以後僅有早產。父之遺傳梅毒在三四年而消滅。而由於母之梅毒則頑固不愈。達十數年乃至二十年者有之。



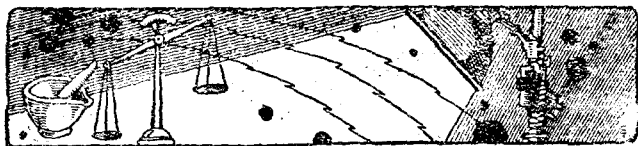
性病全書

第五章 遺傳梅毒之症狀

遺傳梅毒。又稱先天性梅毒。可分為胎兒梅毒。乳兒梅毒。及晚發性梅毒等之三者。第一皆為死產。與治療無關。第三臨床上罕有。茲就第二種乳兒梅毒。述其主要之症狀如次。

(甲)梅毒性大疱瘡 為豌豆大至櫻桃大之圓形膿疱。後破潰而結痂。發生於全身。尤以手掌足部為多。大概生晚後一至四星期內發現。若生晚時已有發現者。為病毒劇烈之體。結果不良。

(乙)梅毒性鼻粘膜炎 嬰兒之鼻腔。本極狹窄。此時因鼻粘膜發炎。腫脹。故鼻腔更狹。因之呼吸困難。往往障礙哺乳。鼻液或為血性或為濃性。



(丙)骨之腫脹 以長管狀骨之骨端爲著明。肘關節及膝關節股關節腫脹發赤。壓迫之有疼痛。運動時亦痛。

(丁)神經中樞之侵潤 腦及腦膜。胎生時已有梅毒性炎性浸潤。或硬化。爲生產後之白癡及內腦水腫之原因。

(戊)五官器之病變 眼之梅毒原發者禿有虹彩炎。後來常有以網膜炎及視神經炎而突然盲目。

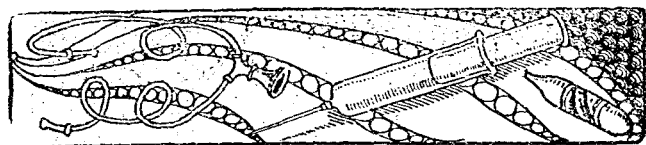
(己)淋巴腺腫。全身淋巴腺均腫脹。與結核相同。

(庚)發熱。時發不定型之輕熱。

(辛)貧血 遺傳梅毒之小兒。皮膚均呈貧血。故皮色蒼白。

第六章 驗血爲證明梅毒有無之良法

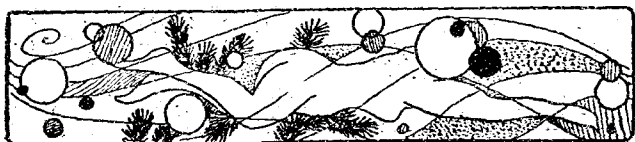
性病全書



性病全書

凡血液中侵入一種毒素(異樣蛋白質)之後。血液內即發生一種抗體。某種之毒素。必發生某種抗體。同種之毒素與同種之抗體。能使終合。但結合之時。必須吸收一種補體。所以用梅毒之毒素。倘是此病人血中已有梅毒之抗體。必能吸收補體而互相結合。蓋有梅毒之人。血中就有梅毒之抗體故也。德國瓦氏 Wassermann 就利用此理。而發明梅毒血液試驗法。有此反應者。稱曰陽性。為有梅毒之證。無此反應者。稱曰陰性。為無梅毒之證。蓋梅毒之症狀複雜異常。非經詳細之檢查。勢難下精確之診斷。故驗血法為證明有無梅毒之良法。

驗血之手續。固甚繁瑣。但取血之方法。確甚便利。即在病者。肘窩部之靜脈。用消毒之注射針刺入。待有血液流出即可抽引注射筒。而血液自能徐徐流出。所取之血約五—一〇cc已足；然後速送至試驗所檢



驗。又瓦氏反應之出現。須在傳染梅毒後六星期方始發現。在第二期梅毒現陽性反應者。約有百分之九十以上。

第七章 梅毒之療法

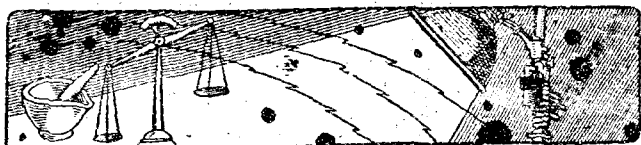
梅毒係傳染性疾患。在原發症發見之時。病毒尙未蔓延於全身之際。〔卽下疳初見。要側鼠蹊部之淋巴腺。卽無痛性橫痃。未發起之時〕。必須破壞撲滅之。欲達此目的。卽腐蝕原發症（初期硬結下疳）能全剔出之尤佳。由是而病毒不致蔓延全身。不貽後患。然實際上發見病毒之限於局部。非常困難。蓋患者非有痛苦之時決不願就醫也。况原發症之診斷。在傳染經時愈少。診斷愈難。故當有確實之診斷時。病毒早已蔓延於全身。有此兩因。每失早期剷除之時機。



性病全書

初期硬結之療法。貼用水銀軟膏。破潰而應硬性下疳者。用雙養水清潔局部。Viobcin 撒布已定。要之梅毒療法。主爲全身療法。梅毒之全身療法。卽稱曰驅梅毒療法。能奏卓效而根治者。爲水銀劑。六〇六劑。○碘劑。鉍劑四種。

患梅毒者。如治療不合乎學理。餘毒必不能剷除。卽不能斷根。永留遺患。試問患梅毒者。十之九人。必注射過六〇六。但每逢春冬。必仍再發。此爲患者所自認。乃因未憑學理的治療。餘毒未淨所致也。蓋六〇六雖能殺滅梅毒病原之螺旋菌。但決非一針二針所能告全功也。又非與水銀劑。碘劑。鉍劑。合併治療。亦難奏全功。第一期以水銀劑爲主。六〇六爲佐。第二期以六〇六爲主。水銀劑爲佐。第三期以碘劑鉍劑爲主。六〇六爲佐。潛伏梅毒。則宜於鉍劑。憑此學理的療法。則奏



效自速。餘毒必能淨除。

霍夫曼。Hoffmann 對於梅毒之根治療法。是用六〇六劑及鉍劑之合併療法。茲介紹於左。每星期射。六〇六劑一次。鉍劑二次。共法射五六星期。作爲一個巡迴療法。在初期梅毒用一個巡迴療法第二第三期梅毒以及瓦氏反應陽性消滅緩慢之時。行二個及三個巡迴療法。

(甲) 梅毒內服藥。

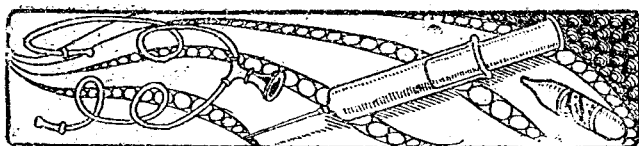
(一) 水銀劑。水銀爲古來驅梅毒療法上所最賞用者。其效果頗佳。但用之過多。易起中毒症。是不可不注意也。如遇蛋白尿。下痢。血便。及口腔炎等現象。宜即停服。

(二) 砒劑。凡不能行注射療法時用之。但功效不若注射之效。

1. Spirocid

2. Stouarsvl

性病全書



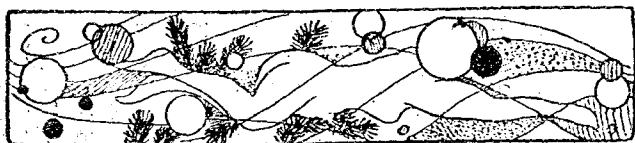
性病全書

(三) 砒劑。亦爲驅梅毒法上所不可缺。蓋砒之作用。在吸收梅毒性產物。而排攻梅毒病原菌之作用。應用於第三期。功效尤著。有消退第三期梅毒性諸症之功。

1. Sulfio Treparsenan 克靈新九尿四。
2. Myo-salvarsan 獅牌筋肉六〇六
3. Asaminol

砒劑靜脈注射。此種砒劑。易受酸化而變爲毒性。故臨用時須注意密封之玻璃藥管。有無洩氣。如玻璃管有洩氣情形。宜棄之勿用。注射部位以肘窩靜脈爲便利。但須謹慎勿使注射於血管以外。否則引起劇痛腫脹。

1. Salvarsan 六〇六。



一千九百〇八年德國艾利氏所發明。爲黃色之粉末。密封於玻璃管中。注射時用鹼性溶液溶解之。使變爲中性。然後注射於靜脈。且注射之手續甚繁。不便施用。副作用亦強大。故現今多改用新六〇六（九一四）

2. Neo-Salvarsan

艾利氏經屢次之改良。歷經九百十四次之改良。始發明新六〇六。功效亦佳。用法簡便。副作用亦微弱。僅亦惡寒。發熱嘔吐。等之輕微反應。

用法一回量

男子 第一次 〇，三 第二次 〇，四五 第三次 〇，六 第四次 〇，七五。如無強烈反應。第五次可增至〇，九。如有反應太強。

性病全書



性病全書

仍以前量注射。

婦女 第一次 ○，一五 第二次 ○，三 第三次 ○，四五

第四次 ○，六。第五次 亦用前量。

小兒 ○，一五——○，三

每一星期均注射一回

臨用時。用殺菌蒸溜水溶解。如○，三溶水六cc○，四五——○六溶

水 ○cc。——○cc○，七五——○九溶水二○cc

3. *eva snobenzol*

用量用法均與九一四同。副作用尤少。效力亦佳。醫家多樂用之。

4. *Sulfo trepasenan*

克靈九一四。為安息香砒劑。既可筋肉注射。又能靜脈注射。將梅



毒患者。臨床上不能行靜脈注射之情形。蓋屬常見。惟梅毒患者。欲求最速治療。不論任何時期。舍用六〇六，九一四之外莫屬焉。於是將安息香砒劑。再四研究。而發明能達肌肉及皮下注射之目的。故克靈九一四可目為梅毒理想治療劑之成功。在不行靜脈注射及小兒婦女用之尤屬便利况效力一如靜脈注射。

用量 成人用量初次〇，一二以後〇，二四——〇，三六——〇，四八——〇六依次遞增。

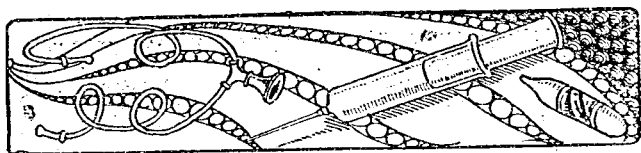
用法 同上。

副作用可稱絕無僅有。

5. Solvorah Sodium 六〇六同

用量 用法與最新六〇六同

性病全書



性病全書

6, Silver Salvarsan

銀與六〇六之配合劑。爲深紫色之粉末。効用與六〇六相同。較新六〇六強三倍。但副作用亦強烈。

用量 先用最小量。以後逐次遞增。

7, Neo-silver Salvarsan 新銀六〇六

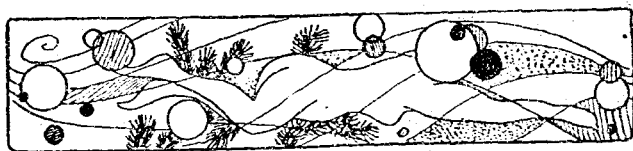
効用比新六〇六強二倍。最適用於第三第四期梅毒。

用量 大人〇，一——〇，四每星期注射一次。

副作用亦大。注射前如。先注射副腎劑。以預防虛脫等副作用。

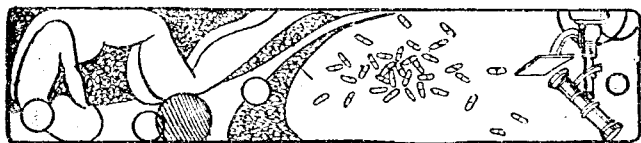
第八章 乳兒梅毒之療法

乳兒梅毒。第一注意營養。蓋乳兒既染先天梅毒。其身驗之營養。



必不佳良。若生母乳缺乏。務須備乳母哺乳之。牛乳營養。在梅毒性兒。極不相宜。據梅毒性乳兒死亡數之調查。用人乳營養者。死亡數一五%。牛乳營養者。死亡數七二%。相去懸殊。蓋乳兒消化牛乳中之異種蛋白。須用非常精力。故非消耗血中之補體。不能消化牛乳。然而補體存在血中。有撲滅病毒之能力。今因異種蛋白。而損失補體。則對於血中之病毒。其抵抗力大為減弱。以此結果。大為不良。死亡率因而增高。

藥物療治。與成人大同小異。砒劑水銀劑同為必要之品。新六〇六之靜脈注射。效力雖佳。其如乳兒之靜脈何。故應用頗非易事。克靈新九一四及獅牌筋肉六〇六。頗合小兒之應用。內服水銀劑。如甘汞及黃色沃汞度。效驗亦佳。但水銀劑之內服。流弊甚多。用量不當或服用過久。易起水銀中毒症。故近來兒科醫家。多廢除內服症法。而用砒劑注

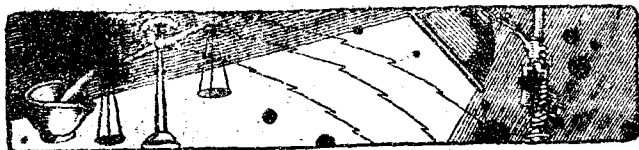


性病全書

射療法。法中克靈廠出品之阿散米拿 *Arpaminol* 可行皮下注射。毫無局部痛楚。及不快反應。每間日注射一cc。自十次至二十次。以視瓦氏之反應如何。酌量分別之。據各醫家之報告。成績極為佳良。

第九章 處女之梅毒

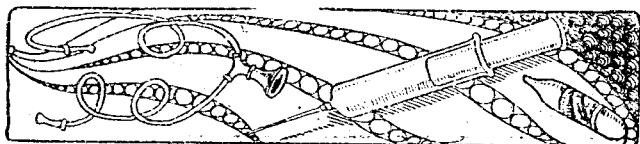
梅毒一病。其傳染力甚強。雖身體偶有日光所不見之創口。亦能使侵人。故非必待與異性交接後方始發生也。其繁殖力。以從未患過梅毒之人為最相宜。因其從未發生過抵抗力也。茲篇特提出處女梅毒之問題者。以處女在社會上最居神聖地位。而處女本身亦自視甚為高潔。苟一旦傳染梅毒。則難其言痛苦。恆倍于常人。再梅毒對此純潔無垢之身體。繁殖工作。尤覺努力。因有上述數種原因。實有單獨提出之研究必要。



也。

先言處女傳染之途徑。不外直接與間接兩種。直接傳染者。如接吻。握手是也。間接傳染者。其種類甚多。普通爲混浴。食器。牙刷。烟管。烟嘴。雪茄烟。被服。化粧用具。手巾。櫛。便器。針等日常服用之物而來。

關於直接傳染中之接吻。握手兩種情形。雖本爲西洋風俗。然近來我國大都市中男女社交公開。接吻握手爲司空慣見之事。據多數學者調查梅毒菌寄生處之統計。在數萬人中。除寄生於陰部外。發生於口唇者最多。約占全體四分之一。其次則以發生於口腔。及手指等處爲多。（此外爲乳。眼。肛門等處亦多。以與本題無關故略之）故與不潔之異性處子。或同性女子接吻與握手者。頗爲危險。現在一般迷濛社交之時代

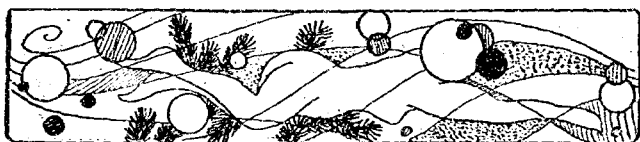


性病全書

女子。雖未與異性有肉體關係。亦往往有發生梅毒者。至間接則因日常男女服用等關係而致傳染者。更居多數。據許爾白氏之報告書中有云。某少女以口中所含之針穿花。因欲綴於他少女之胸部。不意誤以針刺破皮膚常於是此少女即發生第一期之梅毒也。

凡未與不潔異性發生肉體關係而患梅毒者。皆稱為清淨梅毒。在歐洲全體之梅毒中。百分之十乃至十五。皆為清淨梅毒。我國尚無整個統計。故一時不能明白。關於處女如不幸而染梅毒。速宜求花柳科醫生治療。勿以自居處女地位而自害其生命。理宜先將所患治愈後。自家之貞操。終不致有不良之問題也。若因羞恥而不去醫治。則病毒日深。而社會上永無諒解之一日矣。自愛之處女。其毋忘之。

第十章 新舊六〇六注射之偶發症及注意



當愛而利盧氏發明本劑之時。稱爲全無毒性。經漸時日。始有種種副作用之報告。時或有不測之危險症狀侵襲者。亦周知之事實也。其症狀殆與砒素之急性或亞急性中毒一致。

(一)發熱殆爲必發之症狀。(然亦有不發者。)而第一次注射之際。最多發見。在第二次及第三次甚鮮。大抵注射後數時間發熱。常在38度前後。往往有至39——40。以上者。亦不少。其發起急烈。而消失亦迅速。迨及翌晨。常分利下降。若既分利而後再發。則爲惡性之徵。此種發熱。不僅於第一期及第二期之新鮮梅毒。卽第三期或非梅毒性疾患亦有發者。普通所認爲發熱之原因。大約爲下述諸點。卽在一次用最過多之時。或其間歇時間過短發起蓄積作用之時爲多。又用爲溶解之液體亦有關係。此問題尙有爭點。大都以新鮮蒸溜水不起作用云。



性病全書

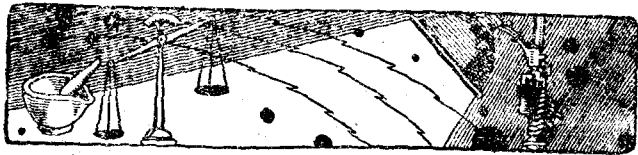
(二) 至於發熱副作用之最多者爲惡心嘔吐。食慾不振。煩渴。眩暈。脫力。頭痛咳嗽。口腔及咽頭之乾燥或搔痒感。呼吸困難。皮膚青紫。顏面毒瘰疹樣及浮腫樣腫脹。(尤以口唇手及足爲多)及下痢等是也。

(三) 腎臟之刺戟而發生蛋白尿。圓瘳尿。尿少。尿閉。便秘。其他黃痰 Orotin (羅比林) 尿等。

(四) 最不快者爲心臟副作用。卽在非梅毒性之心臟疾患病人。或在有梅毒性疾患者。當注射時。發起心弱衰發及窘迫。脈搏頻數血壓變化等。然此等症狀當卽消失。

(五) 皮疹之白生。爲紫斑病狀麻疹狀毛囊疹狀及多型滲出性江班狀。亦有報告帶狀葡萄疹亞砒酸皮症狀等。

前記副作用概爲一時的。此外不限何種持續的障礙。有時一旦分利



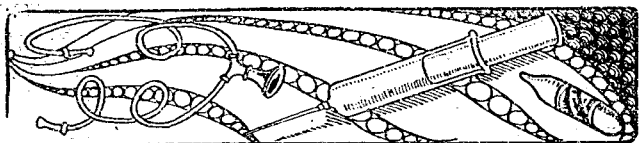
之發熱復發。以致諸症狀增惡。陷於危險狀態。有取不幸之轉歸者。

(六)稱爲神經中毒症狀者。有二種。

第一注射後在八至十日或其以上之間歇時間。呈昏睡狀態或呈喧噪狀態。或麻痺狀者。頗屬鮮見。

第二神經機能障礙。注射後早則一週間。普通一個月後發生。謂之神經再發是也。由於神經中梅毒產出物而起。臨床上發起種種之機能障礙。其所在聽神經則發重聽。或成聾。在視神經。有爵血乳頭視神經炎。硝子體混濁等。於以外之腦神經。例如侵襲顏面神經旋外神經動眼神經滑車神經舌咽神經舌下神經等。則現臨床上所見之相當症狀。此外由脊髓神經之關係而發起腓腸神經麻痺多發性神經炎等。其最危險者。爲突然發作之出血性腦質炎。大抵取死亡之轉歸。即注射後顏面即發浮腫。

性病全書



性 書 病 全

及皮膚青紫意識混濁。嘔吐下痢。呼吸橫隔膜攣壓。大便失禁。瞳孔強直。四肢強直溼攣虛脫。其次發起昏睡。

對於上述所不快之副作用。如欲避之。實地上關於下述諸點須顧慮之可也。

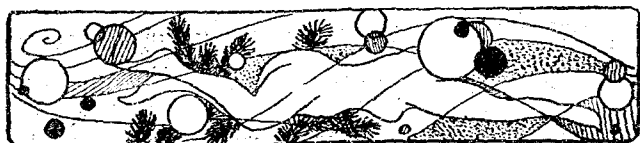
(一)施行注入時。宜使患者取仰臥位。嚴守安靜。注入後一日間。嚴禁運動。

(二)注射常自少量開始。其間歇須一週間以上。

(三)同時或在其先。開始水銀療法。庶可減少其副作用。

(四)先注射少量二次。並無重篤之副作用。尤以神經胃腸等不現障礙時。始可進用○，四五至○，六之量。其在女子。先以○，三開始。

(五)既已發起。處置力求迅速。無失時期。



(六) 溶解用液。務宜新鮮所謂絕對的無菌蒸溜水。有加以(一)六%之此例的精製食鹽而用之近來有用乳糖液者。

(七) 注意於尿胃腸的障礙。

(八) 神經中樞的梅毒。尤以其早期發起腦疾患者。其在心臟大血管腎及臟有障礙者。不行撒爾伐散之注射。

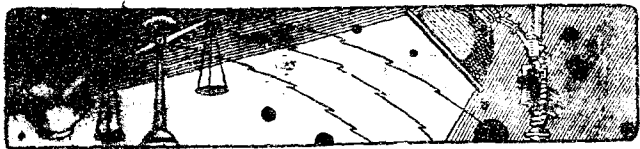
(九) 酒客神經衰弱或有肝疾患者。須留意而後注射之。

第七篇 下疳

第一章 軟性下疳之症狀

軟性下疳。在花柳病中。最無遺患。但痛苦最厲害。續發之橫痃。往往化膿。因此步行困難。疼痛難堪。軟性下疳之起始。大概在不潔性交之後。約一、二天。在男子多在龜頭。包皮。繫帶等處。女子在大小陰唇或子宮外口等處。發生至十數個多之小膿疱。破潰後。變爲潰瘍。分泌多量膿液。甚至陰莖大部分。爲其潰爛。同時發生橫痃。逐漸化膿破潰。寒熱。疼痛。較之硬性下疳其痛苦之甚。大有天壤之別。但病毒僅限於一局部。無傳染全身之累。故無後患。此與梅毒初期之硬性下疳不



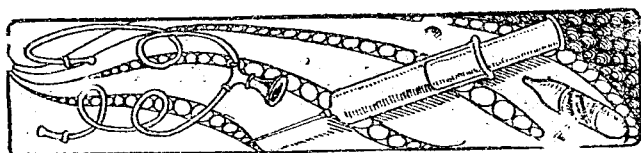


同之點也。

第二節 硬性下疳與軟性下疳之區別點

| | | |
|-----|----------------------------------|---------------|
| 潛伏期 | 不潔性交後約三四星期始發 | 硬性之疳 |
| 初期 | 丘疹 | 軟性下疳 |
| 數 | 一個居多 | 不潔性交後一二日即發生膿疱 |
| 形狀 | 扁平隆起 | 係膿疱 |
| 分泌液 | 少 | 數個至十數個 |
| 性質 | 以指按之覺如何軟骨樣之 <small>硬皮</small> | 凹陷潰瘍邊緣不正如鼠嚙 |
| | 軟 | 多 |

性病全書



性病全書

第二章 軟性下疳之療法

軟性下疳之特效藥殊少。對於潰瘍部用來維乃(爾譯音)洗滌。然後貼布 *Viaform* 凡福姆軟性。或 *Rivanol* 來維乃爾軟膚。橫痃之未化膿者。注射奧倫約三針可消退。每次注射一〇c7 每日或隔日注射一次行筋用注射。其已化膿者。切開之用雙養水或 *Rivanol* 來維乃照清滌。然後用來維乃爾 *Rivanol* 紗布或沃度仿紗布填充之。

軟性下疳菌苗之注射。亦有試用之價值。



第八篇 附錄

性病臨床實驗談

數年來治之鱗爪

余自在滬開業以來。已歷十餘年。平日對於梅毒。白濁。下疳。橫痃。遺精。陰萎。早洩等性病。或性器官發生障礙。採用種種最新發明之療法。及施各種電器科學之適當手術。盡心治療。皆著功效。故得薄負時譽。踵門求治者。頗不乏人。但余不因此自滿。仍草思極慮。期得解放整個之性病。茲將平日治驗各病。撮述一二。非敢自銜。亦略示讀者對於性病之實際如何。以免紙上空談之謂耳。



性病全書

一 急性淋毒性前都尿道炎

海門周國雄。第二十四歲。僑居滬地。性好風流。以家雄於資。往往呼朋引類。同作狎邪遊。故批杷門巷。時繫遊驄。而北里姊妹。亦因利其財。復愛其俏。故無不巧笑逢迎也。一日放尿時。尿道腫脹。尿線甚細。成爲點滴。放尿時痛苦萬狀。未幾包皮亦起浮腫。陰莖尖端。甚爲膨大。既而又起淋巴管炎。及鼠蹊部之淋巴腺亦腫脹。於是遂成橫痃之症。經其友徐君之介紹。遂來余處診治。經余施用電療手術。注射藥液。三日後。橫痃漸見消散。十日後全消。留治二十餘日。濁亦見清。至今未見復發。可知此種急性淋病。來勢雖甚兇猛。苟能早日醫治。必不至遺害將來。而成難治之慢性淋病。願世之患有斯疾者。以周君爲



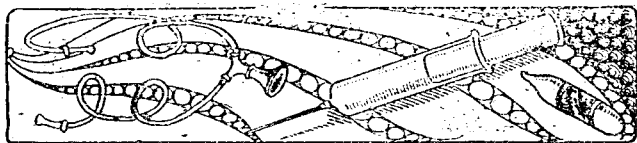
鑑。

二 先天梅毒

其父作孽。其子償之。

孫稻秋。粵人也。年二十六。本貴家子。容貌腴麗。舉止溫文。絕無一般時下浪蕩少年氣。四年前。已負笈滬上某國立大學文科。頗劬於學。去年秋。將畢業矣。並於其冬。舉行結婚。其前途之幸福。正未有艾。一日。左趾似覺疼痛。以其不甚而漫不留意。不料此不留意之疼痛。已覺非去請求醫師不可。遂入滬西某醫院。經醫生爲之注射二星期後。非但痛感不止。而忽現黑色。遂又另易他醫。如此更換數醫。迄未有效。後由樂君介紹余處治療。經余診斷之下。認爲先天梅毒之脫疽類。

性病全書

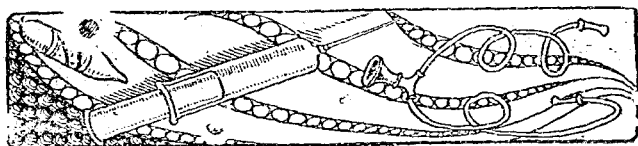


性病全書

非割治不可。病者家人聞言愕然失措。以余言之不可盡信。遂又邀一德藉醫師共同診治。始知余言不謬於是遂施行手術。將應割除之部割去之。再施其他治療。此青年之生命。遂得保留。不過於不見之部。略見殘缺而已。

在余診斷此青年爲梅毒時。其家人及朋從。莫知所對。蓋皆知患此病者。品行素優。從未與女人往來。更安有走馬章台之事。卽病者亦力言從無其事。後經余之解釋。其家人始悟此患病青年之父。亦在如此青年時代。好酒漁色。因與一有梅毒女性接觸。遂染其毒。不期此梅毒之害。竟延於其子也。嗚呼。先天梅毒。洵可畏哉。

三 性神經衰弱



大抵成爲性神經衰弱之人。其先必縱慾無度。（當然尙有其他原因）最著的。如手淫性交中止等皆能致之。上海謝公屐。年三十五。爲綢業中之有聲望者。因營業發達。獲利甚豐。不免有飽暖思淫慾之事。久之遂患早洩之症。故雖妾媵滿堂。無如每戰必北。或臨陣脫逃。終無快感。以是精神抑鬱。體漸消瘦。面白無華。幾有未老先衰之象。已深嘆雖有黃金難買少年時也。一日來予診所求治。余診察之下。知此病神經中樞。失其控制能力。精囊與輸精管之收縮力弛緩。故不耐久戰。先注射後。再施以電器療法。未旬日而已有起色。調治月餘。已恢復原來狀態矣。

四 遺精



性病全書

日數甚密 精神困頓。

宮壽亭。原籍北平。經商滬上有年。前年因營業失敗。遂沉湎酒色以遺愁懷。以是遂成遺精病。每星期二次或三次。甚則一日亦連洩二次。形神清癯。頭目眩暈。心悸亢進。飲食失常。夜作煩熱。各種虛性興奮症狀。雜然而至。幾至困斃。因丁學銘律師之介。召去爲之治療。經余診察之下。知爲性神經衰弱。遂令其停止從前一切不衛生及與此病相妨害之嗜好。令服鎮靜劑後。再行注射藥液。遺精次數。日見疎遠。如是調治兩月。病情大減。身體漸復原狀。聞宮君病愈之後。仍復經商。營業漸有起色。深望宮君今後自愛。勿再因小挫而遽行自戕之政策也。

五 患白濁而不能保壽險



手持三萬金 不能保險

甬人鄒文軒。早歲經商滬地。以其能居奇握算。故獲利頗豐。人又勤懇。數十年來。擁資鉅萬。蓋居然一大腹賈矣。鄒既成爲富翁。當然知已生命之可貴。遂以三萬元保壽險於上海中國人壽保險公司。公司乃檢查鄒之體格。認其身體甚爲健全。准其保險。不料在此保險期內。鄒忽然染病而死。鄒子肖軒。以其父生前既保有壽險。遂報告公司請其調查。要求賠償。公司派人調查確屬因病而死。乃照例發還壽險費三萬元。某日肖軒赴該保險公司提領賠款。該公司亦如數付訖。其時該公司職員葉君。亦慙息肖軒保壽險。肖軒以該公司賠款迅速。欣然從之。葉君亦以爲招到一位顧客。甚爲喜悅。乃報告公司。公司亦照例派醫生作嚴密之檢查。不料結果拒絕其保險。因該醫生發現肖軒患有慢性白濁也。於

性病全書



性病全書

是肖軒始醒悟從前白濁尙未斷根。頗爲懊悔。乃投醫求治。俱未見效。遷延復遷延。而人壽保險公司終不接受此顧客也。

余與肖軒君因有中表親。謂非請花柳專家必難見功。乃介紹其至上海四川路甯波路轉角。性病專家姚菊巖醫師診所治療。姚醫師認爲尙可醫治。遂負責爲之治療。經姚醫師施用電器透導及器械等最新手術。並注射自身菌苗藥劑。如此留治月餘。而肖軒君在此毫無痛苦之治療中。完全脫離此數年來治療未見斷根之老白濁矣。乃仍赴前日該公司要求保險。復經該公司醫生爲之反覆精密檢查。如用種種刺激方法刺激之。亦絲毫不見淋菌蹤跡。遂准保險。於此姚醫師治肖軒之老白濁已斷根之事。已鐵的一般證實矣。書此做謝姚醫師。並告世之患新老白濁而欲保壽險者。至壽險公司不爲白濁病家保險者。蓋因有自濁之人壽命往往短於健



康人云。

編者按上文爲錢公鶴先生在新聞報上道謝之文字。

性病全書

中華民國二十二年五月
初版
再版
三版
四版

性病全書



編著者

校訂者

發行者

印刷者

寄售處

寄費二角

定價一元

姚菊巖 醫師

鄧源和 醫師

武定路赫德路口

新醫學編譯社

上海小南門中華路

南洋印刷所

上海四馬路

(一)大東書局

(二)作者書社

