

李術仁編著

呼吸器病治療法

施今墨



李術仁診章

門

診

：上午九時至十二時下午四時至六時

診費一元一角

出

診

：下午一時至四時

診費四元四角 附診每位加一元

夜診及上午出診診費加倍

西頭河北等處出診診費六元六角

丸散膏丹方每方二元

寓天津法租界北辰飯店電話三局三八二九

施今墨鑑定

李術仁編著

胃腸病新診斷

此書內容，係根據科學診斷方法，採用中醫特效方劑，研究多年，始得完成，關於胃腸諸病，羅列頗詳，人若手執一編，未病者可知預防之法，既病者可得療養之方，誠胃腸病空前之著述，患胃腸病者不可不閱也。

發售處：天津法租界北辰飯店李術仁醫寓

呼吸器病治療法

李術仁編著

序

吾人生活，除胃腸供給營養外，則爲呼吸是賴，蓋養氣者，人體生活之要素也，若片刻停止呼吸，則養氣無由輸入而生命即告終結。呼吸與人生之關係大矣哉。而營呼吸作用之器官，因日與外界接觸，其患病之機會亦較多，如季候之寒煖，空氣之穢濁，均足致病，更有傳染疾患，亦多以呼吸器爲侵入之門戶，故呼吸器病誠有立專書之必要，不揣固鄙，竊欲分次而輯述之，因於診務餘暇，編成斯冊。全書計分四章，關於呼吸之器官，生理、衛生、疾病等，無不分門別類，以期言簡意明，閱之一目瞭然，未患者可知預防之法，既病者可得療養之方，故此書之貢獻，又不僅爲醫界之參考而已也。

呼吸器病治療法 序

二

惟術仁自願學識淺薄，更兼付梓倉促，謬誤之處，在所難免，惟祈高明之士，賜以匡正，則幸甚焉。

中華民國二十八年一月李術仁序於天津北辰飯店

呼吸器病治療法目錄

第一章 呼吸之器官

第二章 呼吸之生理

第一節 肺臟之呼吸作用

第二節 呼吸與血液之關係

第三節 內呼吸與外呼吸

第四節 呼吸之數目

第三章 呼吸器之衛生

第一節 呼吸衛生之良法

第二節 鼻腔呼吸之重要

目錄

156382

第三節 口腔呼吸之害

第四章 呼吸器之疾病

第一節 鼻病

1, 急性鼻粘膜炎

2, 鼻衄

3, 鼻閉塞症

第二節 喉之疾病

1, 急性喉頭粘膜炎

2, 慢性喉頭炎

3, 喉腔結核

第三節 氣管支疾病

- 1, 急性氣管炎
- 2, 慢性氣管炎
- 3, 氣管支喘息
- 4, 氣管支擴張
- 5, 腐敗性氣管支炎
- 6, 百日咳

第四節 肺臟疾病

- 1, 急性肺炎
- 2, 肺結核(肺癆)
- 3, 肺水腫

目 錄

4, 肺氣腫

5, 肺膿瘍(肺癰)

6, 肺二口蟲病(肺蛭)

第五節 肋膜炎

1, 肋膜炎

2, 肋膜神經痛

呼吸器病治療法

施今墨

鑑定

李術仁

編著

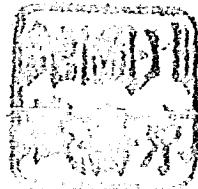
第一章 呼吸之器官

呼吸之器官，可分鼻腔、咽喉、氣管、支氣管、肺臟、數部而成。呼吸之用，主由肺臟營之，其他如鼻腔咽喉氣管等，均爲通氣之道路，統稱曰氣道。

第二章 呼吸之生理

第一節 肺臟呼吸之作用

空氣由鼻腔輸入，通過喉部氣管，經支氣管，小支氣管，及毛細支氣管而入於肺胞，肺臟即由無數毛細支氣管及肺胞集合而成之器官，肺泡尤爲排泄血



液中不潔成分並供給新鮮養氣之最要部分，亦即吾人維持生命之本源，如肺胞片時停止其清血作用，則生命難保矣。

肺臟由左右兩部而成，周圍爲二重之肋膜所包裹，而外面尚有肋骨、胸骨、與脊椎構成之胸廓保護之，肺之尖端，由胸廓突出於頸部，是名曰肺尖，肺之底部平滑而略凹，載於橫膈膜之上，橫膈膜收縮或弛緩時，則附著於胸廓之肌肉亦隨之伸縮而使胸廓擴大或縮小，胸廓擴大時，肺亦隨之擴大，而空氣即由外界送入肺中，是名曰吸氣。胸腔縮小時，肺亦隨之收縮，而驅逐肺內之空氣於外界，是名曰呼氣。吾人常由吸氣而輸入新鮮空氣，並由呼氣而將體內之不潔空氣充分排出，此兩種作用合稱曰呼吸作用。

第二節 呼吸與血液之關係

人之血液由心臟左室排出而循環全身之時，其色鮮紅，且含有各種營養分，

名曰動脈血。既循環全身，將營養分分配與身體各組織，同時再換取各組織中之廢物，至歸心臟右房之時，其血液已含多量不潔之成分，色亦暗赤，名曰靜脈血。此種靜脈血更經肺動脈而送入肺臟，於是其所含之不潔成分乃脫離血球，隨呼氣而被排出外界，同時血球中之血色素又與吸氣中之養氣結合，而成爲鮮紅色之動脈血，由肺靜脈流歸心臟之左房，旋即流入左室，復由左室入大小動脈及微血管，而循環於全身，如此循環不已，終身無或止時，約而言之，肺臟可稱爲洗滌血液之器皿，空氣則如清潔之湯水，呼吸則又如司洗滌血液之職員。由是言之，呼吸與血液之關係大矣哉。

第三節 外呼吸與內呼吸

空氣自鼻腔吸入，送至肺臟，與肺臟所蓄之氣體互相交換，吸取養氣呼出炭氣，此名曰外呼吸。

再將吸取之養氣，攝入於血液中而分布於全身各組織此名曰內呼吸，

第四節 呼吸之數目

呼吸之數目，在普通成年人每一分鐘爲十六次。然因種種關係亦有差異，年齡未滿五歲之嬰兒則有四十次左右，五歲至十五歲三十次，十五歲至十八歲十八次，二十歲至三十歲十六次，至三十歲後則又爲十八次。又於動作時則增加，睡眠時即減少。

第三章 呼吸器之衛生

第一節 呼吸衛生之良法

呼吸器之衛生，與人體健康，甚有關係。彼初生兒之肺呈白色，而老年人之肺多呈黑色者，即因隨空氣所吸入之塵埃，積年累月充滿肺中故也。觀此可知呼吸衛生之重要矣，故須選擇新鮮清潔之空氣，以海濱山野人烟稀少之地最爲適宜。應利用閒暇時間，常出郊外散步，以呼吸新鮮空氣，則必覺精神

爽快，實有益於衛生。即在平時，凡辦公室、書齋、寢室、等，亦皆宜廣闊，尤須注意空氣之流通。門窗宜時常開放，使日光充分射入。凡塵埃煤烟過多之處，均宜避免，即吾人所吸之紙烟，與肺粘膜亦甚有害，以戒除爲佳。

第二節 鼻腔呼吸之重要

鼻腔呼吸甚爲重要。茲將鼻之官能及生理作用，分述如下：

(一) 鼻毛之作用：能濾過塵埃細菌等有形成分，更於鼻腔中供給適當之溫度及濕度於空氣中，然後送入肺部。

(二) 嗅覺作用：鼻腔粘膜有專司嗅覺之嗅神經。香氣臭氣本爲極微細之物質，飛散空中，達於鼻粘膜，即能刺戟該處之嗅神經而引起香與臭之感覺。人若不辨香氣，則食物之味將減少，食慾亦將不振。又如遇空氣污濁有惡臭時，鼻有嗅覺即能知之，而警告吾人不可與之

接近，且呼吸自然淺短，或隨意作短時間之閉氣，此皆鼻嗅覺之作用也。

(三) 粘膜腺之作用：鼻腔後方有粘膜被覆之，其粘膜中有粘液腺，分泌粘液，曾無間斷。空氣中之塵埃細菌等與濕潤之鼻腔內壁相接觸，即爲粘膜所膠粘而附着於該部。又鼻腔中許多凹凸屈曲之部分，故其面積非常廣大，空氣由此複雜之鼻腔中有宛轉通過之時，塵埃及微生物乃以自己之重量沈降附着於粘膜表面，而不致直入深部，此亦鼻腔呼吸對於衛生上特別有益之點。

(四) 鼻腔加溫作用：鼻腔對於所吸入之空氣，常能賦與一定之溫度，外界空氣愈冷，則在鼻腔內加溫愈多。因之對於呼吸器之衛生亦甚有益。

(五) 鼻腔加濕作用：吾人若吸入乾燥之空氣，則易患喉疾及氣管支炎等

病。嚴寒之季，多患感冒，即因所吸入之空氣寒冷而乾燥之故，故空氣必須有一定之濕度，方與衛生相宜，鼻腔粘膜即能加增空氣中之適宜濕度。

由以上五條觀之，鼻腔呼吸最適於呼吸器之衛生也。

第三節 口腔呼吸之害

鼻腔呼吸之重要，已如上述。否則由口腔呼吸，塵埃及微生物無所屏障，勢必直接侵入肺中，而空氣亦不待增加溫濕，即行深入內部，往往引起口腔乾燥，喉頭發炎，或氣管支炎等症，終成肺癆之誘因。誠屬危險之至也。

第四章 呼吸器之疾病

第一節 鼻病

1、急性鼻粘膜炎（傷風）

原因：多因氣候之劇烈變化，或吸入不潔之空氣而起。

症候：初起時覺鼻內發癢，連發噴嚏，頻流清涕，初時量甚多，薄如水漿，繼則漸稠而黏，終則厚而黃，色如膿。頭痛，同時略有畏寒發熱，全身作疼等症。（潛伏期爲二三日）

經過：不出數日即能平復，若七八日而尙有頭痛發燒者，不可不留意別種續發病。如病原竄入歐氏管則起中耳炎，入氣管則發氣管炎，入前額竇則患慢性額竇炎，誠不可不注意也。

療法：凡患鼻粘膜炎者，宜戒吸烟，省談話，避免辛辣食物及穢濁空氣，此外更須謹避風寒，以免延期。

中藥治該症，最有特效。於初期時以解表清熱爲主。如薄荷梗、冬桑葉、鮮蘆根、荊芥穗、菊花、北防風、淡豆豉、蔓荊子、山梔皮、紫蘇葉、連翹、桑枝片等。

2、鼻衄

原因：衄者即鼻腔出血之謂也。因外傷者最多，凡有鼻粘膜病，血友病，重症貧血病，及有出血素質者，均易發此症。更有各種急性傳染病因發高熱，以致鼻衄者。又婦女月經閉止者，亦常患此疾，大都每月一次，名曰交代性鼻衄。

症候：出血時多在一側鼻孔，兩側齊出者甚少。其發生部位，大抵在鼻軟骨中隔之前下端。若係輕微者暫時即止，無甚危險。若係大量出血，或持久不已者，則發貧血現象，頗屬危險。

療法：出血之際，謹守安靜，外面用冷濕布覆鼻背。往往有效，或取脫脂棉塞鼻孔內，棉得血液而膨脹，以壓制鼻腔，亦能止血。欲求根本治療，仍須內服湯劑，中藥向以犀角地黄湯爲主，因症加減，頗有特效。

茲錄醫案如下：

劉先生 年四十歲，患『鼻衄』症。血出如湧泉，塞其鼻孔則由口出，大有不可遏止之勢。其家人急延余診治，一方血止，二方痊癒。

(第一次方)

鮮生地兩

大生地兩

鮮茅根兩

淮牛膝三錢

阿膠珠三錢

條芩炭二錢

黑山梔二錢

青連翹三錢

粉丹皮二錢

赤白芍各二錢

真犀角粉三分另沖服

此方服一劑血止，但以失血過多，而現頭眩心跳，失眠怔忡等症

(第二次方)

阿膠珠三錢

奎白芍四錢

大生地三錢

大熟地三錢

焦遠志三錢

栝子仁三錢

製首烏四錢

硃茯神三錢

白蒺藜四錢

東白微錢半

殼砂仁二錢

竹卷心二錢

燈芯草三十寸

此方服三劑，頭眩心跳已止，失眠怔忡亦瘥，諸症俱見好轉，衄血永未再發，因而痊癒矣。

3、鼻閉塞症

原因：鼻閉塞症本非獨立之疾病，凡慢性鼻腔粘膜炎，鼻茸，鼻腫瘍，畸形並異物等均爲其主因。尤以鼻粘膜炎爲最多，蓋該病初起時以爲感冒而輕忽之，或反覆再發，結果由急性遂轉成慢性。日久其病機不僅止於鼻腔，且往往波及前額竇或上額竇，或誘發鼻骨肥厚等。凡此種種，均足引起鼻腔閉塞者也。

症候：患本病者，鼻腔呼吸發生障礙，且嗅覺亦因之而失效，故能惹起種種障礙。大約可分二種：第一爲鼻腔呼吸之障礙，患者因此屢起咽喉氣管或胃腸等粘膜炎，或起胸廓之變形而成肺結核之素因。又或引起上額骨

及鼻骨之變形，其顏貌乍見宛如白癡。第二爲精神上之障礙，因反射作用而發生喘息，心臟病，小舞蹈病，消化不良，頭痛，頭暈記憶力減少等症。或精神異常，性質暴躁或沉鬱。兒童則精神散漫，學業成績不良。故鼻閉塞症雖輕，而影響人身之健康，誠非淺鮮。

療法：治療本病，除症勢嚴重須行手術外，中藥對該病方劑甚多，茲選赤水玄珠內數方如下：雖有未經實驗者，觀其藥品則頗相近。姑錄之以備參考。

辛夷膏：辛夷二兩 細辛 木通 木香 白芷 杏仁各五錢 右用羊髓豬脂二兩和藥於石器內，慢火熬成膏，取赤黃色於冷水入 龍腦 麝香各一錢 爲丸，綿裹入鼻內數日脫落良愈。

通氣散：羌活 獨活 防風 升麻 葛根各一錢 麻黃一錢 蒼朮
川椒一錢 白芷 黃耆各四錢 炙草二錢 右每服一兩，水二鐘，生薑

三片 棗二枚 葱白三寸 煎至一鍾稍熱服，行走之間，宜避風寒。

溫肺湯；升麻 黃耆各錢 葛根 羌活 甘草 防風各二錢 麻黃二錢

丁香一分 右作二服水二大鍾，葱白三根，煎至一鍾稍熱服。

又方：生葱分作三段，早用葱白，午用中段，晚用末段，塞入鼻內呼吸，令氣透，本方治鼻塞不聞香臭，年久不愈者皆效。

又方：鷄酥（俗名矮康）內服，治鼻塞或花粉病均特效。

第二節 喉之疾病

1 急性喉頭粘膜炎

原因：因感冒而起者最多。此外發於急性傳染病，如麻疹，疫咳，流行性感
冒，猩紅熱，丹毒，者亦有之。又有續發鼻腔及咽腔之炎症而起者。亦
有獨立發生者，如吸入刺激性氣體，或污穢塵埃，過度之吸烟飲酒歌唱

等，均爲本症之原因也。

症候：本病之主徵，爲聲音之變化，大抵鈍濁粗糙，甚則完全嘶啞，不能成聲，患者喉部有損傷痛癢之感，或有粗糙異物之感，此外尙有咳嗽咯痰等症，初時乾咳無痰，繼乃生白色混濁之痰，後變黃色若膿。

全身症狀有惡寒發熱頭痛疲倦等症。

以喉鏡檢之，可見喉部粘膜，腫脹發赤，白色之聲帶亦變紅色，且往往有粘液膿汁蒙其上。

本病之經過，在三四日及一二星期之間，咳嗽漸輕，諸症以次消退。

療法：患本病者，須戒吸烟劇談，避免刺戟性氣體及污濁空氣。用藥以辛涼

清解，消炎止咳爲主，如金銀花 金銀籐 青連翹 苦桔梗 冬桑葉

馬勃 板藍根 牛旁子 蒲公英 甘中黃 薄荷梗 青黛 錦燈籠 浙

貝母 鮮葦根 黑元參 蟬退衣 赤芍 鳳凰衣 白杏仁 荆芥穗 嫩

射干 山豆根

以上所列藥品，具可因病酌用，咸屬特效。

中醫向有喉症忌表之說，耐修子著『白喉忌表抉微』一書，痛詆前賢表散之非，皆屬經驗之談，於是羣起宗之。然若正性白喉，或陰虛熱盛者，固宜養陰滋液，忌用發散之品，而急性喉頭炎，多係風寒束內熱所致，正宜疏通清解，使毒熱外發，而喉痛自愈。如墨守喉症忌表之說，而純用滋膩之品，未有不弊竇叢生者。故病有輕重淺深，藥有寒熱補瀉，須措施得法，方可爲醫也。余曾見有王君者，患流行感冒急性喉粘膜炎症，經某醫用養陰清肺湯法，服二劑後即啞不成聲，咳嗽胸悶，喉腫增劇，經余多方調治，始克痊愈，若王君仍執迷不悟，繼服某醫之方，其前途不堪設想矣。

2 慢性喉頭炎

原因：由急性喉炎反覆頻發，轉成慢性者最多。有自鼻咽喉腔諸慢性疾患而來者。尤以鼻道閉塞，常營口腔呼吸者爲易發，其他吸烟過度，用聲過劇，塵埃及有害物頻頻吸入，酒客，慢性咳嗽患者，均易罹本病。

症候：喉部覺乾燥澀辣，並覺奇癢，聲音嘶嘎，咳嗽經久不愈，咯痰稠黏，喉部粘膜肥厚而充血。

療法：本病患者須禁絕烟酒，避污濁空氣及塵埃，勿發高聲，少作談話。

用藥與急性喉頭炎略同，如麥門冬 大生地 天冬 硼砂 胖大海 訶子肉 川貝母 橄欖核 金果欖等均可酌用，茲錄醫案如下：

朱先生 患『慢性喉頭氣管發炎』症，已有年餘，咳嗽聲啞，喉中澀痛，（無發熱咯血等症，即知其非結核也）

（第一次方）

輕馬勃錢半

苦桔梗錢半

白杏仁二錢

炙紫苑二錢

炙蘇子錢半

青黛粉錢 蒲公英三錢 錦燈籠二錢 炙白前二錢 炙廣皮錢半
 礶砂五分 忍冬籐三錢 甘中黃錢 蟬退衣錢半 炙前胡錢半
 服後咳嗽略減，喉痛稍輕，而音啞如故。

(第二次方)

訶子肉三錢 苦桔梗錢半 生炙草各五分 鳳凰衣錢半 蟬退衣錢半
 浙貝母三錢 白杏仁二錢 蒲公英三錢 炙白前錢半 柿霜餅二錢
 輕馬勃錢半 青黛粉錢 青連翹三錢 礶砂五分 忍冬籐三錢

服後聲音大見恢復，咳嗽喉痛均已漸減。惟喉部時覺乾澀，口渴時欲飲水，痰仍多。

(第三次方)

鹽元參四錢 苦桔梗錢半 浙貝母二錢 天花粉三錢 輕馬勃錢半
 麥門冬二錢 馬兜鈴錢半 川貝母二錢 黛蛤散三錢 旋覆花錢半

海浮石三錢 批把葉二錢 化橘紅錢 粉甘草錢

服後諸症均見好轉，惟咳嗽仍不時發現，睡眠後尚有喉乾等症。

(第四次善後方)

橄欖核三錢 冬瓜子五錢 川貝母三錢 炙百部錢五 黛蛤散三錢
鹽元參四錢 苦桔梗錢五 北沙參三錢 炙把葉三錢 肥玉竹四錢
麥門冬二錢 胖大海二錢 大生地三錢

此方服劑後，各症因之痊愈矣。

3 喉腔結核

原因：喉頭結核往往繼肺結核而起。其原發性甚少。

症候：聲音嘶啞，爲本病必發之徵，甚至完全失聲，此外尚有喉部痛疼，咳嗽咯痰，喉痛在嚥物時尤甚，全身狀態亦漸被侵害，體溫時時昇騰，下

午或晚間爲尤甚。

病狀解剖：喉腔結核，多發於喉腔後壁及聲帶。如以喉鏡檢之，初時可見喉腔粘膜上生結節，迨結節崩壞之後，則成潰瘍，此潰瘍在聲帶者，則聲帶之邊緣肥厚，或如被侵削，於是發聲粗糙，咳嗽無音調，甚則嘶啞或失音。潰瘍在喉腔後壁者，則張裂成罅隙，邊緣肥厚，作輪廓狀。

療法：本病患者，須注意全身療法。營養宜充足，多食滋補強壯之品，以期抵抗力增強，則可促其痊癒。

用藥與慢性喉炎及肺結核略同。

第三節 氣管支疾病

1 急性氣管支炎

原因：本病易見於寒冷潮濕之地，秋冬二季較多，大都由於鼻咽發炎向下蔓延

延而發。有獨立發生者。有爲流行感冒、麻疹、傷寒等病之一分症者，屬於特發者，多在感冒之後，往往帶一種傳染性，一時流行。其原因除症候變化外，亦有因吸入塵埃及各種化學毒素而發生者。

症候：以咳嗽爲主症，氣道覺有損傷或覺奇癢，所咯之痰，最初作粘液狀，病機逐漸進行，則痰亦漸濃而成膿狀，蓋以氣管本係由喉頭接續於肺臟而管呼吸之管，其內側之粘膜炎若受寒冷，或其他之刺戟，則發炎腫脹，並起靜脈鬱血，其結果黏膜表面乃增加分泌物而成爲痰，氣管欲排出此分泌物，故咳嗽頻發。頗覺不適也，若炎症入小氣管支時，則並發呼吸困難及呼吸加速之感。

本病爲尋常習見之病，輕者經數日或一星期左右即能平復，但急性症如不加以治療，則恐變成支氣管肺炎，或轉爲慢性氣管炎，而成終身羸弱之原因，更有老人及小兒若患本病，時陷重篤，蓋小兒排痰力弱，炎症

往往侵入小氣管支或毛細氣管，而杜塞管腔，陷於窒息狀態，甚屬危險，至於老人則易惹起心臟衰弱，均不可不注意也。

療法：預防法：最有效者爲冷水摩擦，冷水浴，及多吸收新鮮空氣等，實能使皮膚及呼吸器抵抗力增加之故耳。

既患本病者，則宜注意身體保溫，室內溫度以華氏表六十度至六十三度爲佳，火爐上宜置水壺以蒸發水蒸氣，使室內空氣濕潤，最爲適宜，食物宜選擇流動而易消化者，如牛乳，稀粥等。

藥劑療法：大法以消炎，滌痰、清熱、止咳爲主，如杏仁、苦桔梗、紫蘇子、蜜陳皮、信前胡、半夏柚、枇杷葉、旋覆花、炙甘草、炙紫苑、海浮石、炙白前等。

於初起時兼感冒者，更宜加用：薄荷梗、冬桑葉、炒荆芥、紫蘇葉、黃菊花、淡豆鼓、山梔皮等。

如侵入毛細氣管而發現呼吸困難者，則宜加用：麻黃、細辛、葶藶子等。

老人及小兒患本病者，除用以上諸法外，更易時時注意其體力及心臟之衰弱。以免陷於窒息，或成狹心症也。

錄醫案一則如下：

王先生 患『急性氣管支炎』症，咳嗽有痰，發熱頭痛，諸症俱備，經余診治，共用二方，服藥三劑而愈。

（第一次方）

炙前胡 錢半	炙白前 錢半	薄荷梗 錢半	霜桑葉 二錢	杏仁 二錢
苦桔梗 錢半	淡豆豉 四錢	山梔皮 錢半	炒芥穗 二錢	菊花 二錢
炙陳皮 二錢	家蘇子 二錢	鮮葦根 兩	炙紫苑 二錢	炙草 五分

此方服二劑後，得微汗，燒熱退盡，咳嗽略減，痰尚多。

(第二次方)

紫苑 一錢	炙廣紅 二錢	半夏 二錢	苦桔梗 錢半	枇杷葉 二錢
杏仁 一錢	海浮石 三錢	旋覆花 二錢	炙白前 二錢	淡黃芩 二錢
前胡 二錢	家蘇子 一錢	冬桑葉 一錢	生蛤粉 五錢	炙草 五分

此方又服一劑，咳嗽痊愈，諸病俱退矣。

前後兩方，俱本桑菊飲，蘇子降氣湯等方加減而成，輕清不膩，最有特效。勿以平淡而輕忽之也。

2 慢性氣管支炎

原因：多因急性氣管支炎，久不治愈，反覆侵襲，遷延而成，亦有初發時即為慢性者，於老人常見之，亦可稱職業病，凡塵埃吸入甚多之職業，均易發本病，又平素好煙酒者亦常患本症。

症候：本病以咳嗽咯痰喘息爲其主要徵候，尤以朝夕爲甚，頗屬頑固，或至不能操業，成爲廢人，秋冬之季，病勢加重，春夏溫暖之時，則病勢減輕，咯痰之量固有種種，然大抵均屬多量，重症者竟有少量之血液混入其中。

慢性氣管支炎症，因咯痰之性狀不同，又可分爲三種：

(一)乾性氣管支炎症：咳嗽乾性而煩苦，呼吸困難，用力咳嗽，僅得排出少量之痰，痰性黏稠，若不能排出而積於氣管支內，則甚覺苦悶，並兼有口乾思飲諸症。(即國醫所謂肺燥症是也。)

(二)膿性氣管支炎症：以粘液膿性之咳痰爲主徵，氣管支殆擴張成圓柱狀。往往於大吸烟家，及有慢性之鼻咽喉病者見之。

(三)漿液性氣管支炎症：痰量甚多，如粘液狀。

療法：先須避免上述之有害原因，如溫泉療法，轉地療法，均可奏效，內服

中藥每能斷除病根，因病型不同而用藥亦各異，乾性氣管支炎宜潤肺燥以滑痰，消炎腫以止咳，如清燥救肺湯，二冬二地湯，天門冬煎等。膿性及漿液性氣管支炎，則以消炎滌痰，兼排除氣管內一切廢物爲主，如：麻杏石甘湯、蘇子降氣湯、小青龍湯、麻黃射干湯、二陳湯等。

選方：

清燥救肺湯： 主治肺燥

霜桑葉 杏仁 枇杷葉 麥冬 石膏 甘草 芝蔴 西洋參 阿膠
痰多加貝母 血枯加生地

天門冬煎：

天門冬 生地黃 自蜜 杏仁 貝母 紫苑 白前 炙甘草 百部草
橘皮 通草 瓜蒌仁 牛酥 西洋參

二冬二地湯：

麥冬 天冬 生地 熟地 貝母 桔梗 紫苑 茯苓 沙參 欸冬

瓜蒌霜 甘草

麻杏石甘湯：

麻黃 杏仁 甘草 石膏

蘇子降氣湯

蘇子 橘皮 半夏 當歸 前胡 厚朴 沉香 甘草 生薑

小青龍湯

麻黃 芍藥 五味子 甘草 乾薑、半夏 桂枝 細辛

射干麻黃湯：主治咳嗽上氣，喉中如水鷄聲者。射干 麻黃 細辛 欸

冬花 半夏 紫苑 大棗 五味子

二陳湯：半夏 陳皮 茯苓 甘草

醫案：

林先生 年五十六歲，患「慢性氣支炎」症，咳嗽多次方有少量稠痰，且咽中乾痛，時欲飲水，患該病已有數載，歷經多醫，均屬無效，延余診治，經用潤肺燥兼消炎法，服藥數劑，病即大減，後擬一膏滋方常服，病根因之斷除矣。

（第一次方）

枇杷葉 三錢 杏仁泥 二錢 川貝母 三錢 象貝母 三錢 冬桑葉 二錢

桑白皮 錢半 寸麥冬 二錢 肥知母 二錢 炙紫苑 二錢 焦遠志 二錢

苦桔梗 錢半 天花粉 四錢 炙白前 錢半 炙百部 錢半 炙甘草 六分

此方服三劑後，乾咳漸減，喉亦不痛，惟覺氣短。

（第二次方）

遼沙參 三錢 肥玉竹 四錢 川貝母 三錢 枇杷葉 三錢 冬桑葉 三錢

花旗參 三錢 焦遠志 二錢 炙紫苑 二錢 野百合 四錢 肥知母 二錢

炙百部 錢半

苦桔梗 錢半

柿霜餅 二錢

炙白前 錢半

炙甘草 六分

此方又服三劑，乾咳大減，諸症俱見好轉，後改膏滋方常服，病即痊愈矣。

以上一症即乾性氣管支炎，亦即古醫之所謂肺燥是也，故前後二方，均以潤肺燥滋陰液法，因而痊愈，

林先生膏滋方：

玉 竹八兩

仙人頭兩

白茅根八兩

川貝母各兩

生地三兩

南沙參各兩

胡桃肉二兩

陳海蜇二兩

野百合四兩

生梨三斤

生藕肉斤

冬瓜子四兩

西瓜子仁四兩

葶二兩

香油條四兩

共入大銅鍋內，加水浮於藥上三寸，煮極透爛，水乾添水再煮，由朝至暮以梨爛爲度，布擰取汁，另用陳阿膠四兩。冰糖紅白糖各二兩，兌入再熬，俟起魚眼大泡時收爲膏，每日早晚各服一匙。

「附」貝母一藥，本屬治咳聖品，但須肺燥久咳，氣管支擴張者，乃有特效，若係流行性感胃兼氣管炎，表寒束內熱之咳嗽，一經服用則弊竇叢生，甚至有咳嗽日久不愈，因而轉成肺癆者，屢見不鮮。傷風不醒變成癆，即此之謂也。蓋以貝母性屬寒潤，具有收縮氣管支之特效，氣管支收縮愈緊，則病邪愈無出路，醞釀日久，不成肺病者鮮矣，余有感於斯，爰將平日應診經驗所得，略述於此，以備同人等之參考耳。

周太太 年五十一歲，患『漿液性慢性氣管支炎』症，咳嗽氣喘，夜不得臥，痰量甚多，如粘液狀，每年春夏痊癒，秋冬即犯，經用三方服十劑而愈。

（第一次方）

炙前胡	錢半	炙白前	錢半	炙麻黃	三分	白杏仁	二錢	苦桔梗	錢半
北細辛	二分	五味子	五分	海浮石	三錢	黛蛤散	三錢	炙廣皮	錢半

旋覆花 一錢 半夏柚 一箇 焦遠志 三錢 炙甘草 七分

此方服二劑後，咳嗽略見輕減，惟痰仍甚多，夜間尙不得臥，更加口渴身熱等症，此乃鬱熱外發，佳兆也。

(第二次方)

生石膏 三錢 炙麻黃 三分 白杏仁 二錢 化橘紅 一錢 苦桔梗 二錢

黛蛤散 三錢 代赭石 三錢 炙紫苑 二錢 旋覆花 二錢 淡黃芩 三錢

焦遠志 三錢 半夏柚 二錢 雲茯苓 三錢 炙甘草 七分 天竺黃 二錢

此方服三劑，咳喘大減，已得平臥，身熱口渴全無，此乃石膏黃芩之力也，但痰雖較少而仍未楚，喘雖痊癒而咳尙未瘥，且心臟稍現衰弱，眠食仍屬不佳，再擬一方，以善其後。

(第三次方)

花旗參 一錢 焦遠志 三錢 雲茯神 三錢 雲茯苓 三錢 白杏仁 二錢

生內金	二錢	苦桔梗	二錢	炙廣皮	二錢	枇杷葉	三錢	霞天樞	二錢
炙紫苑	三錢	北沙參	三錢	半夏	二錢	野百合	四錢	香稻芽	五錢
炙甘草	五分	佩蘭葉	三錢	淡海蜃	兩	生葶薺	一兩		

此方善後，共服五劑，咳痰均愈，體力恢復，病根斷除矣。

『方解』：第一方係木小青龍湯加減而成，服後氣管支炎腫微消，故喘咳略減，但體內鬱熱，經麻黃細辛等品，搜散而出，故發現口渴身熱諸症。第二方係木麻杏石甘湯、二陳湯、旋覆代赭湯、等四方合成，故喘咳痰涎因之大減，更有黃芩石膏以清散出之鬱熱，故口渴得以痊癒，第三方係屬善後，該時病去體衰，肺氣虛弱，故用花旗參以助體力，沙參百合以補肺虛，仍用二陳湯以化痰，更加鷄金稻芽佩蘭以醒胃，故體力得以恢復，肺氣因之強健，病根斷除矣，查前後三方均重用遠志三錢之多，蓋以遠志一藥，既有強心之力，又具滌痰之功，對於該類病症，頗

有特效，故凡屬心臟衰弱，或痰涎過多者，均可重用遠志也。

3 氣管支喘息

原因：本病因氣管支及細氣管支粘膜神經腫脹，分泌增多，以致氣道狹隘所致，故是症與支配氣管支之神經作用，有極大關係。

症候：本病之發作多係突然而至，氣阻息滯，不能就枕，呼吸極爲困難，或坐或立，顏色蒼白或青紫，呼吸延引而不能速，尤以呼氣爲困難，常發一種異樣之高度喘聲，一見便可知其爲喘息，劇甚時則不能言語，喉中作聲，汗流浹背，其苦楚幾不可名狀。如此十數分鐘或二三小時，咳嗽漸增，咯出粘稠透明之痰，諸症即漸就輕減，發作時之危險症候亦完全消失，然已疲憊不堪矣。本病於不發作時，患者全無呼吸困難之感，精神亦健康。發作之次數，有每月二三次者，亦有頻發者；又有一年中祇發數次者，亦有呼吸困難逗留不去者。

預後：本病在發作時症候頗似危險，但經過一定時期便能緩解，其危及生命者甚少，然頗難斷根。若在小兒時患此，及長成年後身體強健，往往不復再發。本病雖無生命危險，然頻頻發作，則能引起他病，或續發肺氣腫。（肺氣腫者即肺臟膨脹而不能縮小之症也）本病既發生，則雖平時亦略覺呼吸困難焉。

療法：凡患該病者，首宜使身心安靜，注意節制飲食。至於氣候的關係，固有因轉地療養而愈者，然何種氣候最爲相宜，則尙未確定，有人適於溫暖之地，亦有反喜寒冷之地者，要在各擇其所適而已。

藥劑療法之主要目的，即對於現在發作之苦惱，加以治療，對於將來之侵犯，圖其預防。中藥對該症每有特效，如黑錫丹，葶藶大棗瀉肺湯，小青龍湯，定喘湯，射干麻黃湯，（屬於心臟性者治法各異）
選方。

黑錫丹

黑錫 硫磺 各三兩同炒結砂，研至無聲爲度。

胡蘆巴 沉香 熟附子 肉桂 各兩 茴香 破故紙 內豆蔻 金鈴子

木香 各二兩，研末酒煮，麵糊爲丸，如梧桐大，陰乾，以布袋擦令光瑩

，每服四十粒或半錢。

葶藶大棗瀉肺湯

葶藶子 大紅棗

小青龍湯 見慢性氣管支炎門

射干麻黃湯 同上

定喘湯

炒白果 麻黃 半夏 杏仁 蘇子 桑白皮

疑冬花 黃芩 甘草

醫案：

江太太 患『氣管支喘息』症。每晚即行發作，呼吸極爲困難，喘息台肩，不能就枕。至夜二三時即漸漸輕減，晝間則如常人。患病已有數月之久，經余診治，服藥十餘劑，病即全愈，後擬一丸方常服，永未再發，病根斷除矣。

(第一次方)

葶藶子 七分	大紅棗 五枚	炙麻黃 三分	炙甘草 六分	炙細辛 一分
五味子 五分	杭白芍 三錢	桂枝木 六分	旋覆花 二錢	代赭石 三錢
半夏 一錢	焦遠志 二錢	苦桔梗 錢半	白杏仁 一錢	
外用黑錫丹 五分 吞服淡薑湯送				

此方服二劑後，諸症略見輕減，但每夜仍不得眠，喘息尙未大效，有時喉中作聲。

(第二次方)

炙細辛	三分	北五味	六分	花旗參	二錢	炙麻黃	三分	炙甘草	七分
葶藶子	一錢	大紅棗	十枚	淮牛膝	三錢	焦遠志	三分	半夏柚	二錢
嫩射干	錢半	款冬花	錢半	炙紫苑	二錢	生蛤殼	兩	蘇子霜	錢半
生白英	十枚	桑白皮	錢半	條黃芩	三錢				

黑錫丹 四十粒 淡薑湯送下

此方服三劑，喘息大減，夜間已能平臥，但略眠片刻，即須坐起。並有咳嗽短氣等症。

(第三次方)

花旗參	二錢	生白果	十枚	炙紫苑	二錢	半夏麩	二錢	白杏仁	二錢
桑白皮	錢半	款冬花	錢半	蘇子霜	錢半	炙甘草	五分	焦遠志	錢半
蛤蚧尾	一對	生蛤殼	兩	麻黃	三分				

此方服三劑，喘息全無，睡眠亦佳，但精神不振，呼吸短氣，有時自汗。此乃病去八九，正氣稍衰也。

（第四次方）

冬瓜子 五錢

焦遠志 三錢

花旗參 二錢

北沙參 三錢

天門冬 一錢

野百合 四錢

大熟地 三錢

大生地 二錢

殼砂仁 一錢

燕菜根 錢半

生黃耆 四錢

浮小麥 六錢

此方善後，共服四劑，體力恢復，諸症皆愈，病根斷除矣。

『方解』第一方係小青龍湯、葶藶大棗瀉肺湯、兼黑錫丹、三方合成，因量輕劑小，故服後稍見微效。第二方則本射干麻黃湯、定喘湯、仍用葶藶大棗湯、兼黑錫丹，加重其量，以圖速效，故服後喘息大減，喉聲亦無，蓋仲景有云：『咳而上氣，喉中如水雞聲者，射干麻黃湯主之』，即該症之謂也。但喘雖大減，而未全止，更有短氣等症，故第三方仍

用定喘湯以止喘，服三劑後，喘息因之痊癒，並得安眠。然病除體衰，心臟虛弱，因發現自汗短氣，精神不振諸症。故善後方中用黃耆、小麥、以止汗，洋參、遠志、以強心，更用燕菜、沙參、百合、瓜子、門冬、以補肺，生地、熟地、以滋陰。因生熟地有膩胃之嫌，故方中加用砂仁以佐之，此即去副作用之謂也。

查此病所以能如是速愈者，實因前後秩序不紊，並係採用特效方劑之故耳。

4 氣管支擴張

原因：該病常因氣管支炎，久時持續，以致氣管支一部分擴張，而蓄積多量之痰於該部。或因氣管支菲薄，向內牽引，或向外牽引，而成擴張。更有屬於先天性者。

症候：每晨咯出大量濃痰。為本病特有之症狀。蓋患部氣管支，能製造稀薄

膿狀液，此種膿狀液，隨時貯蓄於氣管支囊內，漸漸充滿，病人於此時，若起臥側倚，身體之位置一變，則囊內滿貯之痰，即溢而入於氣管支中，氣管支蒙其刺戟，即發咳嗽，而大量之痰即衝口鼻而出，痰盡乃安，其一次咯出之痰量甚多，有斷非尋常氣管支腔所能容者，乃氣管支擴張之特徵也。此種喀痰症狀，以早晨爲多，蓋一夜所蓄之痰，皆於此時排出也。

氣管支囊內所蓄之痰，如有空氣中之腐敗菌吸入其中，即起腐敗變化，而唾出之痰，則帶惡臭，往往轉成腐敗性氣管支炎。

氣管支囊，內容既遭腐敗，或遭炎性細菌侵害，則氣管支擴張部，潰爛崩壞而生氣管支黏膜壞疽。且復刺戟氣管支壁而剝蝕之，使管壁之血管，擴張充血，易遭破壞，故本病經過中，往往咳血。

預後：如擴張部分範圍甚小，及病變甚微者，無關。如患部廣大，分泌物多

而帶腐敗性者，重篤。

療法：以抑制膿性分泌液，及防遇輕減其腐敗性分解為主。患者更宜選擇適宜之體位，以便痰之易於咯出，即令病人轉側屈曲顛倒其身體，試得胸部在如何位置，則排出之痰最多，或排出後安靜之時間最久，則知此位置爲排痰最適宜之體位，每日令守此體位數次以排痰，如是則痰量蓄積既少，而化膿腐敗之變化，庶可防遏矣。

藥劑療法：如二陳湯，紫苑散、清金湯，黛蛤散等。均屬有效方劑。

選方：

二陳湯

半夏 陳皮 茯苓 甘草

紫苑散

紫苑茸 西洋參 麥門冬 桔梗 茯苓 阿膠 川貝母 五味子 甘草

清金湯

罌粟殼 西洋參 粉草 陳皮 茯苓 杏仁 阿膠 五味子 桑白皮

薏苡仁 紫蘇子 百合 烏梅 川貝母 半夏 款冬花

黛蛤散

青黛 蛤粉

5 腐敗性氣管支炎

原因：原發性者甚少，多為續發性。即因腐敗菌之作用使痰腐敗，屢續發於慢性肺疾患，如氣管支擴張，慢性氣管支炎，肺壞死等。其移行於本病頗為徐緩，且無明界。

症候：咯痰之性狀為本病所特有。為腐敗性，故腐敗樣刺激性惡臭，尤以痰甫咳出時為最顯著，取直立姿勢時則咳痰中止，身體再動搖時則復咳出，呼吸亦有惡臭。其咳出之痰如放置於一器中，可分四層，最下層之沉

濃爲粘稠性且呈灰綠色，並混有顆粒，此顆粒乃成自諸細菌之集塊，壓破之則成惡臭。第三層爲污穢水液層，再上則爲粘液性膿性層，最上爲泡沫層，患者如將此痰嚥下，可引起胃腸障礙，不可不注意也。

療法：本病除用消炎化痰諸法外，更宜重用防腐之劑，以防咳痰腐敗，如冬瓜子 西瓜子仁 生石膏 黃芩等，此外更須參閱氣管支擴張門之藥劑療法及選方，因本病與氣管支擴張病，治法頗多相同。

6 百日咳

原因：百日咳一名痲咳，又名癆咳。爲小兒特有之傳染病，其病原體爲一種極小之細菌。本病發生，往往流行一時，冬春之交最多，其傳染路徑，多因與病人相接而生，亦有康健之第三人，及蒙痰唾之器物攜帶本菌，爲傳播之媒者。

本病更有免疫性，一度感染，多不再患。

症候：

(一)第一期症狀：本病發作之始，鼻感冒，噴嚏，咳嗽，與尋常上氣道發炎症無異，此時之咳嗽與急性氣管支炎咳嗽頗難區別，往往不能下切實診斷。

(二)癩咳期：此時有癩變性之咳嗽發作，其咳嗽多突然而至，短促激劇而帶癩變，聯續而發，不能少息，迨吸入之氣，盡被咳出，乃於開放不全之聲帶間，通一吸息，並如吹笛聲，僅此一息，而連續之勁咳又起，如是者數次，患兒顏色，青紅帶腫，眼珠突出，頸靜脈怒張，涕淚交流，甚則苦悶若窒息，或咯出血液，須至患兒惡心嘔吐，而咳嗽方止，過半時或一時間，又發作如前狀，如是反覆發止，一日數次或十數次不等，往往夜間加劇。

此癩咳期逗留之長短不等，有二三星期即愈者，更有延長至二三個月者

• 往往陷於體力衰弱，或成肺病。

(三)恢復期：發作之回數，漸漸減少，劇烈之度亦減輕，咳嗽之痙攣性亦稍退，吐嘔全止，即可逐漸痊愈矣，

合併症：本病經過之際，每起合併症，如毛細氣管支炎，急性肺炎，肺氣腫，氣管支擴張等，更有續發瀰蔓性肺結核者。

療法：室內空氣務須新鮮，此事所關甚大，不可以平淡而輕忽之，更宜注意患兒之營養，尤須將患兒嚴重隔離，勿使延及其他小兒。

藥劑療法：與慢性氣管支炎畧同，

錄醫案如下：

羅少爺 年甫四齡，患「百日咳」症，已有月餘，曾經中西醫療治，俱無顯著效果，經余用消炎、祛痰、強心、化食、諸法。服藥六劑而愈。

(第一次方)

炙百部 一錢 苦桔梗 一錢 杏仁泥 錢半 麻黃絨 二分 條黃苓 錢半

炙廣皮 錢 炙前胡 一錢 炙白前 一錢 炙蘇子 錢半 炙甘草 五分

此方服二劑，瘵咳略減。惟有口渴腹脹等症。

(第三次方)

萊菔子 錢半 杏仁泥 錢半 苦桔梗 一錢 旋覆花 一錢 半夏柚 一錢

炙麻黃 三分 生石膏 二錢 炙桑皮 一錢 炙白前 一錢 炙前胡 一錢

炙廣皮 一錢 炙甘草 六分 焦遠志 錢半 焦三仙 四錢

此方服二劑，諸症俱減，惟瘵咳每日仍發五六次。

(第三次方)

川貝母 三錢 萊菔子 錢半 焦遠志 二錢 花旗參 錢半 杏仁泥 二錢

苦桔梗 錢半 馬兜鈴 錢半 欵冬花 一錢 白知母 一錢 桑白皮 一錢

此方又服二劑，瘵咳大減，諸症亦痊。

呼吸器病治療法

第四節 肺臟疾患

1 急性肺炎

原因：急性肺炎分爲二種：即眞性肺炎，及氣管支性肺炎是也。眞性肺炎多爲原發性，即病變首先即見於肺組織，氣管支性肺炎則爲續發性，多續發於毛細氣管支炎，或急性傳染病，如流行性感冒，傷寒，百日咳等。二者病原體均爲肺炎菌。二者亦無嚴格界限，往往有混合發生者。

本病雖亦可認爲傳染病，但接觸傳染力甚小。

本病之誘因：爲感冒，胸部外傷，過度疲勞，或惡劣氣體及塵埃之吸入等是也，蓋肺炎重球炎，所布之範圍甚廣，即如健康人之口腔咽喉氣管，乃至肺臟，莫不有此菌棲息之痕跡，然不即誘發肺炎。設無減弱身體抵抗力之害伴，則不爲害，故本症之發生，必有誘起之原因也。

症候：眞性肺炎之發生，多突然惡寒戰慄，間有以全身違和爲其前驅症候者，戰慄之後乃來高度之稽留熱，體溫上騰至三十九度或四十度。病之第一日，即覺肋側刺痛，呼吸迫促。至第二日，則併發疼痛性短咳，有痰而稠黏，着物不易去，有一種特別色澤，黃而淺紅，如鐵銹色，此乃肺炎之特徵也，脈搏與體溫一致，一分鐘約百或百二十至，緊大有力者爲佳兆，數而微弱者乃危徵也。

氣管支性肺炎，多由支氣管炎續發，其體溫驟然升騰，高達三十九度或四十度，不發戰慄，呼吸促迫，脈搏頻數，全體之病象，頓陷重篤，咳嗽短而痛，痰量不多，爲粘液膿性，痰中時有血線。但不若眞性肺炎之鐵銹色。本病繼續之日期不一，或數日或數週不等，其危險性亦不讓於眞性肺炎也。

凡老人患肺炎者，不若青年之有惡寒戰慄發熱之劇烈，症象較爲平靜，

然對於性命却甚危險。

經過：本病經過良好者，自發病日起，凡七八日即能輕減，多於夜間睡眠時，微有出汗，體溫頓然降下，此謂「分利」，半日之間，即降至常溫，患者亦覺爽快，食慾漸增，脈搏呼吸亦與體溫同減。若脈搏呼吸不減，諸症亦不甚見輕，惟體溫顯然下降者，往往於十二小時內亦復上升，此謂「假性分利」。然亦有不由分利，而漸次退熱者。

肺之解剖變化：真性肺炎初起時，肺泡內滲出一種富於蛋白質之液體，且含有許多纖維素。此時血管充血甚劇，有多數之赤血球，游離於血管外，以與滲出液之纖維素交互錯綜，混雜凝結，以充填氣管支及肺泡，於是肺泡內，若有赤色血栓充填之觀。當此時名曰「赤色肝變期」。肺泡內容，已無空氣，堅若肝臟，容積重量均增加，迨至次日，其症狀翻然一變，血管之充血，肺泡之赤色均減退。有多數白血球，由毛細管游出肺

泡內，肺組織柔軟脆弱，剖而視之，呈灰白色，此期名曰「灰白變肝期」。此後其經過佳良者，纖維素性物質，全肺泡內容，疎緩融解，終至全被吸收而後已。然滲出物之一小部分，則由咳痰排出。至於肺泡內之肺炎菌，當赤色肝變期，大部已死滅而消失矣。又本症爲原發性肺組織之疾患，其病竈非若氣管支肺炎之狹小，往往侵犯一側肺臟之大部分，故又名「大葉肺炎」。

氣管性肺炎，不如真性肺炎侵潤部分之大，往往於兩肺下葉，生多數散在性之小炎性病竈，無出血性滲出物及纖維素等，故肺不呈赤色，咳痰亦不現鐵銹色，但時有血絲發現痰中。

預後：小兒患者，症象雖重篤，但多無生命危險，青年者亦然，三十五歲以上者，死亡率漸增，六七十歲患者，死亡率可達四分之三。

凡體力衰沉，心臟衰弱者，俱屬危險。其在死症者，熱高留而不降，脈

小弱而頻數，血壓沉降，神識昏迷等症，往往發氣管喘鳴而終。

合併症：A，肋膜炎：爲肺炎病最多之合併症。

B，化膿性腦膜炎：續發本病後者不少。

C，黃疸：右下葉肺炎則合併輕度黃疸，如膽道發炎運動不能，則成高度黃疸，痰現草綠色。

療法：室內空氣須溫暖濕潤，注意口腔及咽頭衛生。對於胸痛及咳嗽刺戟，可在胸腹之上，大部分用溫濕布纏絡，往往有著效，且有鎮靜作用，特於小兒肺炎其效尤著。如胸部刺戟著明時，可用數杯芥子粉加入水內作爲罨包料，其後洗去再行微溫浴。

邇來盛行之安福消腫膏外敷亦頗有特效。

內服湯劑，以退熱、消炎、祛痰、定喘、爲主。更須防制心力及血壓衰沉故用藥亦以強心爲要。

如瀉白散、麻杏石甘湯、竹葉石膏湯、瀉肺湯、華蓋散、小青龍湯，玉華散，生脈散等，均屬特效方劑，

選方：

瀉白散：

桑白皮 地骨皮 甘草 粳米

竹葉石膏湯：

竹葉 二把 生石膏 一斤 麥冬 一升 半夏 半斤 甘草 三兩 人參 三兩 粳米 半升

生薑（此係原方分量）

麻杏石甘湯，葶藶大棗瀉肺湯，小青龍湯，均見前氣管病門內。

華蓋散：

蘇子 陳皮 雲茯苓 桑白皮 麻黃 炙甘草

玉華散：

葶藶子 桑白皮 半夏 貝母 天冬 馬兜鈴 苦杏仁 紫苑茸 百合
人參 百部 炙甘草

醫案：

劉少爺 年甫三齡，患『急性肺炎』症，先經某醫診治，令服安宮牛黃丸，病益甚，後經人介紹於余，至診見患者，高熱咳嗽，痰鳴思飲，胸部特別隆起，精神時現矇矓，氣管性肺炎，症狀俱備，前後共用四方，兼外敷安福消腫膏而愈。

（第一次方）

桑白皮	地骨皮	炙麻黃	白杏仁	苦桔梗
生石膏	炙蘇子	炙廣皮	雲茯苓	炙甘草
霜桑皮	炙紫苑	白粳米	鮮茅根	鮮葦根

此方服二劑後，得微汗，體溫略降，喘咳稍減，惟痰尚多，胸突未效，

仍在危險期中。

(第二次方)

葶藶子 大紅棗 炙麻黃 北細辛 五味子

半夏柚 桑白皮 生石膏 地骨皮 白杏仁

代赭石 旋覆花 炙甘草 紫雲丹另沖服

此方服三劑，咳喘大減，體溫漸降，諸症俱見好轉，惟口渴思飲，脈虛體弱，體溫尙在三十八度左右。

(第三次方)

淡竹葉 生石膏 花旗參 寸麥冬 半夏麴

葶藶子 大紅棗 枇杷葉 桑白皮 地骨皮

白知母 黛蛤散 炙甘草

此方服後，渴止喘清，恢復常溫，惟體力心臟俱已衰弱，咳嗽不時發現

，尚須調補，以善其後。

（第四次方）

花旗參 焦遠志 川貝母 天門冬 野百合

苦杏仁 炙紫苑 炙百部 半夏 馬兜鈴

肥玉竹 空沙參 冬瓜子 炙甘草

此方善後，服三劑，體力復原，諸病均愈矣。

『方解』第一方用瀉白散、麻杏石甘湯、華蓋散、三方合成，又加葶根、茅根、桑葉、苦梗等，以疏表退熱，故服之得微汗，諸症因之略減。第二方係本瀉肺湯、小青龍湯、瀉白散、麻杏石甘湯、諸方加減而成，更有旋覆代赭以降逆定喘，紫雪丹以退熱醒神，服後因之喘咳大減，體溫漸降。但陰液受燬，體力消耗，故現口渴脈虛之象。第三方即本竹葉石膏湯以助體虛而滋陰液，仍用瀉肺湯瀉白散以消除炎而止喘咳，故服後渴止。

喘清，恢復常溫，此時肺炎已愈而氣管未痊，陰液雖充而心臟已衰，故善後方中，本玉華散加減，意在強心臟，助體力，補肺氣，化餘痰爲主。共服三劑，諸病痊愈，體力復原矣。

2 肺結核（肺癆）

原因：本病因結核桿菌侵入肺臟所致，該菌有脂狀或臘狀物質被其外，故其抵抗力頗大，用藥甚難將其殺滅，惟對於日光之抵抗力頗弱，曬之立死。

- 結核之毒素有二種：爲體內毒及分泌毒是也，結核病人之發燒，乃分泌毒之作祟也。

結核菌侵入人體之機會大約可分三種：

（一）由呼吸器傳染：即散在空氣中之結核菌，吸氣時隨空氣而入氣管或肺臟內，直接引起肺癆。

(二)由消化器傳染：因飲食物中含有結核菌，該菌隨飲食物輸入消化器，乃由腸壁侵入血內，再循環至肺，遂起肺癆。

(三)由表皮之損傷部傳染者：因表皮損傷，結核菌侵入血管內，循環至肺，因起肺癆。

肺結核之誘因，有以下數種：

1, 身心過勞，色慾過度，暴飲暴食，及營養不良等，皆易使身體抵抗力減退，與結核菌以活動之機會。就統計上觀之，肺癆因身心過勞及忽視衛生而起者最多。

2, 病後身體衰弱，(例如肋膜炎，傷寒，百日咳，流行性感冒，慢性胃病及產後等)最易引發肺癆，切宜注意。

3, 不合衛生之職業，亦為肺癆之誘因。凡在不潔空氣中或在多塵埃之場所工作者，皆易罹病。如印刷工人，成衣匠，掃煤烟之工人，石匠，鐵

匠等，患肺癆者最多。從事教育及工業者次之，從事農林、牧畜、漁業者最少。故體質素弱及有肺癆系統者，擇業不可不慎也。

年齡於十八歲以上，至三十歲者易罹本病，四十歲以外者較少，男子更多於女子。

病理解剖：結核菌既竄入肺組織內，乃起炎症，組織細胞，上皮細胞，繁殖堆積，生成一小硬固結節，此即所謂結核也。初如粒大而半透明，繼而漸漸增大，變為黃色不透明之硬核。結節中無血管，故結核內部，血液無由供給，營養因之缺乏，是以結節部易於壞死，成一種黃色乾酪狀物，久則軟化而為粥狀，軟化後，與痰唾同排出於外，於是中部成空隙，此名空洞，空洞之大小，或如豌豆，或如胡桃，空洞內壁，分泌多量膿液，為結核菌發育增殖之材料。又有他種微生物：如連鎖狀菌，葡萄狀球菌的及四聯球菌等，自外界隨吸氣而入，佔據空洞，以與結核桿菌

比周爲虐，使患者熱度頓高，此即謂之混合傳染。

症候

「初期症候」：概爲潛進性，或隱或現而無特異症狀，往往爲頑固氣管支炎所隱蔽，信爲感冒而不介意，在婦人及處女常發生貧血與月經不調諸症，而視爲萎黃病者。茲將初期各症列下：

(1) 咳嗽：肺癆最初之症候爲咳嗽，以乾咳爲多，若早晨離床及夜間就寢時咳嗽劇甚，即須注意。

(2) 發熱：最初下午四五時許，以體溫表驗之，常發現三十七度至三十八之輕熱，肺癆之經過及預後如何，均以熱度爲標準，熱度輕者易治，高者難治，此乃定例也。

(3) 血痰：最初痰爲粘液狀，漸次變爲膿狀而帶黃色，時有血液夾雜其中，即所謂血痰是也。

(4) 肌肉消瘦，顏面蒼白，而兩頰時現微紅色者，爲肺癆之特徵。

(5) 身體易於疲倦，精神憂鬱，煩躁，不眠等類似神經衰弱之症候，肺癆初期常有之。

(6) 盜汗：睡眠中出汗，覺醒時全身冷汗淋漓者爲盜汗，乃因結核菌之毒素作用而起也。

(7) 呼吸不安，胸中如受重壓，深呼吸則覺少舒。

(8) 心悸，胸痛，聲啞。

以上所述各種症候，肺癆初期常有之，但未必同時發現，若僅有其中之一症候，則不能驟斷其爲肺癆，尙非詳細檢查不可。

『第二期症候』：肺癆第二期之症候，大概與初期相同，不過程度較重耳，其中最足注意者爲痰之性質乃熱型。痰在初期爲粘稠性之液體，而帶白色。至第二期則變爲膿黃色，其中夾雜血塊及結核菌，若將痰染色，製成標本，以顯微鏡檢之，即可見其病原菌。熱度早晨爲三十八度左

右，夜晚升至三十九度左右，至翌晨又降下至三十八度，即所謂消耗熱是也。患者因發高熱而益憊，不久即形消瘦立，或至聲啞而覺呼吸困難。『第三期症候』：至第三期，肺臟大部分均為結核菌所侵蝕，隨處構成空洞，即所謂肺癆性空洞是也，此期痰成膿狀，吐入水中則下沉，世俗以痰之浮沉爲是否肺癆之診斷者，實不無理由，但至此期已太晚矣，又肺臟被結核菌蠶食，血管自易受傷，故時有大量咯血，其後熱度益高，身體遂益衰弱。

經過：種種不同，有越數十年者，往往於小兒時代感染結核，經二三十年始發現。或竟有發病數月而喪命者，亦屢見不鮮。

預後：本病如能早期診斷，施以適宜療法，頗有治愈之望，一般與患者體力年齡有關，壯年者預後不良，老年者則否。此外與患者之貧富，性格，消化狀態等，皆有關係。不發熱者，爲病機停止之徵，輕度發熱爲病機

進行徐緩之徵，發高熱則爲進行急速之徵。故肺結核病者之輕重急緩，均以熱度高低爲標準。如併發腸結核或咽喉結核者，預後概不良，併發滲出性肋膜炎及氣胸者，預後亦不良，如續發結核性腦膜炎者，更屬可慮。

預防：

- (一) 患者隔離。
 - (二) 勿隨地吐痰，患者之痰須嚴密消毒。
 - (三) 注意肺癆血統：凡屬肺癆血統之人，不可與具有同一血統者結婚，以免劣質之增加與蔓延。肺癆家族中常發現有此種缺陷。因此全家俱患肺癆而死者往往有之，誠不可不注意也。
 - (四) 行海水浴，日光浴，冷水摩擦等，以增強個人之抵抗力。
- 此外更有深呼吸亦爲預防肺癆最良之方法，因深呼吸能使肺臟強健，抵

抗力增加，而阻止結核菌之發育故也。茲將深呼吸之法列下：

1, 深呼吸之效果：新鮮空氣中有一種臭養氣，具殺菌作用，在其中行深呼吸自有裨益。深呼吸又能使肺臟血液循環旺盛，抵抗力增強。更能使精神爽快，食慾增加，間接影響於肺之健康。

2, 深呼吸之實行方法：姿勢宜直立，心宜靜，兩手徐向前方上舉過頂畫圓形，後由後方放下。呼氣要輕而緩，切勿用力過猛，呼吸程度祇可較平常呼吸略大。極度呼吸，不但無益，且有弊害。深呼吸之時間，最初由三五分鐘，漸加至十五分鐘為度，呼吸時精神爽快，覺疲勞時即須停止，最好於每晨行之。

3, 實行上之注意：深呼吸宜擇空氣清淨之處行之，否則反為有害。故於空氣污濁，人烟稠密之所，不可妄試。吸氣時宜由鼻入，呼氣宜由口出。以上所述深呼吸實行之方法，不特可預防肺癆，即一般身體薄弱之人

皆可行之，如能持久，裨益殊非淺鮮，切勿以平易而忽之。

療法：肺結核爲可治之病，然每年因肺結核而死者不可勝數，人人皆談虎色變，是何故歟。審其原因，皆因初起時治法失宜，或初期未加治療，或調養不得其法，遂至病勢漸重無可救藥矣，如在初期者施以適當療法，約二三個月即可治愈。既至第二期者如有長時間之治療靜養，亦可救治。至第三期則一時或可輕減，頗難根本治愈矣。故疑有肺癆之人，務須注意早期治療。其效力較著之療法，約有下列數項：

(一)安靜樂觀：肺癆初起時第一務須安靜，一切劇烈之運動皆應避免。但在空氣新鮮之所行少時間之散步，則大有裨益焉。又「肺癆爲可治之病」。患者心中如抱此信念，即不致作無謂悲觀而影響健康矣。蓋吾人身體細胞之活動，與精神狀態本有甚大之關係，如精神愉快，則細胞活動力增大，而體力亦增強矣。否則終日憂鬱，身體未有不陷於衰弱者。

治療肺癆之時，此種堅忍之精神及確固之信仰，極關重要。

(二)食餌療法：肺結核爲一種慢性疾病，最易消耗體力，且身體衰弱則抵抗病毒之力亦減退，而病勢乃益甚，故治療上對於榮養物之補給，實屬必要。因此患者之飲食宜特別注意也。須富於榮養分且易於消化吸收者。更須適於病人之嗜好者。

(三)轉地療法：須選擇氣候與本病適宜之場所。

(四)藥劑療法：對症療法，中藥每能奏效。茲略述如下：以供參考。

(1)殺菌劑：百部 獾肝 天靈蓋 蛤蚧

(2)退熱劑：地骨皮 生龜版 生鱉甲 白茅根 大生地 赤白芍 粉

丹皮 胡黃連 東白薇 糯稻根

(3)止咳劑：炒紫苑 川貝母 款冬花 馬兜鈴 天門冬 麥門冬 炒

白前 白知母 白杏仁 枇杷葉

(4) 化痰劑：化橘紅 雲茯苓 海浮石 海蛤粉 半夏袖 焦遠志

(5) 止血劑：貢阿膠 側柏炭 大小薊 仙鶴草 茅根炭 鮮生地 川

軍炭 紫苑茸 藕節炭 牛夕炭 鐵樹葉

(6) 止汗劑：五味子 麻黃根 五倍子 浮小麥 灸黃耆

(7) 補肺結疤劑：左牡蠣 生龍骨 白芨塊 石鐘乳 野百合 空沙參

生蛤殼 貢阿膠

(8) 防腐強心劑：冬瓜子 西瓜子仁 花旗參 焦遠志 冬蟲夏草 肥

玉竹

以上所述各種藥品，均係試驗有效者。但在臨症處方時，則仍須按病加減。茲錄醫案一則如下：

何先生 素喜劇烈之運動，因而致病。咳嗽多日，發燒，吐血，經德國醫院診斷為肺結核症，打針服藥，俱屬無效，施大夫治之，先從和衷裏

，調肺氣入手，前後凡四方，因而漸愈，後轉入西山療養矣。

（第一次方）

鮮茅根 四錢 鮮生地 四錢 炙紫苑 二錢 炙前胡 錢半 炙白前 錢半

炙蘇子 錢半 醋軍炭 錢半 黑芥穗 錢半 苦桔梗 錢半 白杏仁 二錢

雲苓塊 三錢 炙甘草 八分

服後精神稍好，咳嗽亦輕，痰中尙有血，發燒未退，兼加頭痛。

（第二次方）

炙百部 錢半 炙白前 錢半 炒丹皮 二錢 芥穗炭 錢半 炙紫苑 二錢

牛膝炭 二錢 仙鶴草 三錢 苦桔梗 錢半 白杏仁 二錢 阿膠珠 三錢

赤白芍各二錢 冬瓜子 四錢 鮮茅根 四錢 鮮生地 四錢

服後發燒咳嗽，頭痛，均見輕，惟痰中仍帶血絲。

（第三次方）

大小薊炭 仙鶴草 阿膠珠 黛蛤散 海浮石

醋煨軍炭 炙白微 炙百部 炙白前 藕節炭

南北沙參 枇杷葉 茅根炭 地骨皮 炙紫苑

服後血止，諸症均輕減，惟早起尙有咳嗽，傍晚仍發潮熱，兩頰時現微紅。

(第四次方)

冬蟲夏草 川貝母 生鱉甲 赤白芍 炙百部

米炒玉竹 炙紫苑 生龜版 白知母 炙白前

南北沙參 款冬花 野百合 花旗參 馬兜鈴

此方善後，服數劑諸病均愈。遂擬一膏滋方轉地西山去矣。

膏滋方：

真獺肝 兩 冬蟲夏草 兩 川貝母 兩 炙百部 五錢 冬瓜子 二兩

南北沙參 各兩 大生地 兩 炙白朮 五錢 黛蛤散 兩 米炒玉竹 二兩
 海浮石 兩 苦桔梗 五錢 陳阿膠 兩 鹽炒橘紅 五錢 白知母 五錢
 款冬花 五錢 焦遠志 兩 西瓜子仁 兩 白茅根 二兩 花龍骨 兩
 左牡蠣 兩 花旗洋參 兩 紫苑茸 兩 炙甘草 五錢
 右藥煮爛，取汁去渣，煉蜜收膏，每日早晚各服一匙，白開水沖。

3 肺水腫

原因：因肺組織內血管漏出多量漿液性，含蛋白質之液而成。此水腫液始則充於肺泡，繼則達於氣管支內，而排除於外。

症候：最著明之症候，為強劇之苦悶與呼吸困難。因短咳而排出多量泡沫狀清痰，富於蛋白，缺乏粘液，常因含有血液而成紅色。聽診有多數水泡音，打診於水腫部呈鼓音，及輕度濁音。

預後：本症頗危，往往因呼吸困難，脈搏細小，患者陷於昏睡狀態，致窒息而死。

療法：本病用藥以強心爲主，更須清除其肺內之滲出液。如葶藶子 大紅棗
桑白皮 雲茯苓 雲茯神 苦桔梗 冬瓜子 冬瓜皮 節菖蒲 麻黃
絨 北細辛 焦遠志 花旗參 桂元肉等，均可應用。

4 肺氣腫

原因：肺氣腫者乃肺組織彈力減少，肺氣泡擴大而不能收縮之疾病也，凡慢性支氣管炎之患者，頻發咳嗽，不自注意，仍不節制吸烟者，最易致此。又氣喘病久時持續，亦能轉發本病。更與生來之體質大有關係。

症候：胸廓成吸氣樣擴張，如洋櫟狀。肋骨成水平樣。吸氣時胸廓大小幾無變化，橫膈膜下降，吸氣困難，吸氣時肋骨弓陷沒，又因肺及胸廓

之彈力纖維消失，且併發氣管支炎，故呼氣更爲困難。又凡患該病者，在勞動時易致氣喘。且平時畧現咳嗽喀痰等。其劇甚者往往不能工作。預後：本病患者，身體衰弱甚早，但不致因此短促生命。

療法：如併發氣管支炎者，首須治愈之。次須努力於呼氣，如心臟機能發生障礙者尤須注意。對於氣管支之治療可參閱前氣管病門該病項下。

凡患該病者，內服中藥，恒有特效。大法以補助肺氣恢復彈力爲主。如南北沙參 冬瓜子 百合 冬蟲夏草 花旗參 肥玉竹 西瓜子仁 陳阿膠珠 川象貝母 寸麥冬 生黃耆等。俱可應用。

5 肺膿瘍(肺癰)

原因：本病主由醱膿性葡萄狀球菌侵入肺部而起。多續發於肺炎，肺腫瘍，肺結核或急性傳染病等。亦有因誤吞異物或隣接器官穿通肺臟而發本症

者。

症候：痰之性狀最爲主要。其痰全由膿汁而成，呈黃綠色，有一種膿樣或乳脂樣之臭氣，以肉眼觀之，有時可見肺臟崩潰片及彈力纖維。其量甚多，亦係滿口咯出，膿汁中如混有血液，則呈污穢黃褐色或暗色，如取患側臥位時，膿汁乃蓄積體內，不易咳出，如變換體位則可咯出大量，因之膿瘍腔內滿占空氣，而成空洞，其大如豌豆，或如蘋果。患者之全身症狀如肺結核然。有消耗性發熱，顏面蒼白，苦於盜汗，全身疲倦，食慾不進。

療法：本病患者須令其多取滋養食物以供體力，並須多得新鮮空氣以清病毒，此乃治療本病，最主要之法則也。

藥劑療法：在初起未潰時，或已潰成膿時可用：

苦桔梗 粉甘草 葶藶子 薏苡仁 敗醬草 葶藶 金銀花 金銀藤

川貝母 山慈姑 冬瓜子 連翹 蒲公英 紫地丁 赤白芍 天竺黃
生黃耆等。

肺內膿瘍潰後而成空洞者，則宜斂肺之劑，可用：

白芨塊 紫團參 合歡皮 烏梅肉 阿膠塊 貝母 花龍骨 左牡蠣
枯白礬 五味子等。

犀黃丸爲本病之特效藥，無論已潰未潰或成空洞，均可服用。

6 肺二口蟲病（又名肺蛭）

原因：病原體爲肺二口蟲。最初係在我國病人身體中所發現，其後英醫某在廈門亦屢有報告，蟲呈卵形，其分佈區域我國及日本皆有之。其侵入人體之門徑，由於內服不潔之飲食，或誤食被本蟲傳染之蟹類，以及在含有本蟲水內洗浴等。

症候：本病患者反覆咳血，痰呈暗赤色，頗類似肺結核之咳血。然顯微鏡下觀之，可見肺二口蟲卵。患者顏面蒼白，間有呼吸困難。然全身營養比較尚佳。

療法：預防之法：宜戒不潔之飲食物，尤不可生食螺螄。蝦。蟹。或魚類。亦不宜飲河水及池水。

如已感染者，可內服中藥，大法以殺蟲兼修補血管爲主。可參閱肺結核病門內之殺蟲劑及止血劑。

第五節 肋膜病

1 肋膜炎

原因：肋膜內板，被覆肺面，故肺臟病之在肺表面者，能直接蔓延於肋膜。如肺炎，肺結核，肺膿瘍等，往往續發肋膜炎。

肋膜外板，被覆胸壁內面，故胸壁之各種炎症，亦往往爲肋膜炎之原因。外傷打撲等是也，如被小刀刺傷胸部，以致肋膜穿孔，或由高處躍入水中，以致胸部受強烈之震動，又或劇烈之胸部運動，以及跌倒時傷及肋膜等，均足發生本病。

本病不論男女老幼皆有之，而於十五至四十歲之間爲獨多。男子更多於

婦女。以男子遭遇本病之機會亦較多也。

本病最主要之病原體爲結核菌，其次爲肺炎雙球菌，尚有連鎖狀球菌，腦膜炎球菌等。

症候：依肋膜腔內有無液體存在，可分爲乾性濕性二種，前者有纖維素之沉着，曰『乾性肋膜炎』。後者發生滲出液，曰『滲出性肋膜炎』。又因其滲出液性質之不同：有漿液性，化膿性，出血性，腐敗性之別。

(一)乾性肋膜炎：發炎部必有疼痛，聽診上得肋膜炎性摩擦音，淺顯易識，乃因肺面與胸壁之粗糙面互相摩擦之故也。其他並有呼吸障礙，患側之呼吸運動緩而且淺，此乃疼痛所致也。且發乾性短咳，喜臥於健側等病狀。

(二)滲出性肋膜炎：患側胸部擴張，肋間溝消失，呼吸運動幽微徐緩，咳嗽有痰成泡沫狀，常伴有胸痛，自患側胸廓向背部心窩等部放射，患

側並有壓迫緊張之感，脈搏常頻數，打診成濁音有水聲。大便秘結，尿量減少。又本病之尿量與滲出液之多少成反比例，滲出液多者其尿量必少。

經過：炎性減退之時，漿液性肋膜炎滲出液次第吸收，濁音界漸漸恢復清朗。此乃將愈之象也。在小兒及青年吸收較速，不過一週至三週以內，中年較遲，若老年更遲，常非數月不可。

預後：滲出液分泌大量時，則肺臟被壓迫，起高度之小循環障礙，心臟亦轉位，是為險症，有突陷於死亡者。又因肋膜結核，或惡性新生物所生之滲出液，預後亦甚惡，往往混有血液，其對於吸收之抵抗力甚強，恆數月不退，終則因衰弱，成結核癌腫蔓延而死。

療法：乾性肋膜炎，則外敷安福消腫膏於患側，以減疼痛，或塗碘酒亦頗有效，患者更須絕對靜臥，至摩擦音消失為止。

滲出性患者，亦須嚴守靜臥，至滲出液吸收爲止，次則行溫罨法及塗碘酒，以減疼痛而促吸收。於滲出液過多時，直接有害生命者，則不可不行穿刺法，更有滲出物之吸收遷延者，亦不可不行穿刺。內服藥以消炎利尿止痛強心爲主，中藥恒有特效，茲錄醫案一則如下：以資證明。

于少爺，年十五歲，患「滲出性肋膜炎」症。胸脇刺痛，時發短咳。打診成濁音有水聲。曾經醫院行穿刺術，但有效當時，不能除根。後經余診治，內服中藥，凡四方而愈。

（第一次方）

冬瓜子 兩 苦桔梗 錢半 白杏仁 二錢 炒枳殼 錢半 海浮石 三錢
青橘葉 三錢 蘇子霜 錢半 旋覆花 二錢 陳廣皮 錢半 遠志肉 二錢
炒澤瀉 三錢 炙甘草 五分

服後刺痛咳痰畧減，患側打診之濁音水聲如故。

(第二次方)

蘼蓐子 一錢 萊菔子 錢半 苦桔梗 錢半 雲茯苓 三錢 雲茯神 三錢

冬瓜子 兩 建澤瀉 三錢 白通草 錢半 炙麻黃 三分 焦遠志 二錢

花旗參 一錢 蘇子霜 錢半 大紅棗 十枚 炙甘草 七分

服後得微汗，小便甚暢，患側刺痛略減，濁音部分漸小，水聲亦輕。

(第三次方)

白芥子 錢 瓜蒌皮 五錢 乾薤白 二錢 苦桔梗 錢半 雲茯苓 三錢

奎白芍 五錢 冬瓜子 兩 炙廣紅 錢半 雲茯神 三錢 焦遠志 二錢

花旗參 錢半 甘草稍 一錢 炙麻黃 三分 白通草 錢半 軟柴胡 錢半

服後小便加多，濁音水聲俱無，但患側仍有刺痛，更兼時發短氣。此乃滲出液全清，而炎腫未消，兼心臟衰弱也。

(第四次善後方)

呼吸器病治療法

八〇

花旗參 一錢 遠志肉 三錢 白芥子 一錢 薤白頭 二錢 苦桔梗 錢半 紫丹參 四錢
冬瓜子 一兩 茜草根 二錢 瓜蒌皮 五錢 桃杏仁 二錢 杭白芍 四錢 軟柴胡 錢半
炙甘草 六分 川鬱金 錢半

此方共服四劑，刺痛已止，諸症俱愈矣。

李術仁醫書一覽

胃腸病新診斷	呼吸器病治療法	神經系病診療法	傳染病新研究	泌尿生殖器病概說	施今墨大夫醫案	李術仁診餘集
已出版	已出版	鑑定中	編輯中	編輯中	搜集中	計劃中

總發行所

李氏醫寓出版部

天津法租界北辰飯店

中華民國二十八年四月出版

版權所有
翻印必究

呼吸器病治療法 全一冊

每部定價國幣四角

編著者 李 術 仁

鑑定者 施 今 墨

印刷者 正文印刷局

總發行所 李術仁醫寓 天津法租界
北成飯店

代售處 京津各大書坊

