

一切性的源泉

上海百新書局

譯者弁言

自近頃科學日益銳進以來，從前一切隱蔽於因襲之習慣，與非道德之舊道德諸幕後者，俱賴以揭破，洵二十世紀人類之福祉也，吾人試觀性的事實。益覺深切著明。

夫性之一字，非世界上千百年人類開化以來，共同諱莫如深之語乎，故偶有不檢而吐露此語，聞者卽加以誨淫之罪，且唾棄而不之顧，准然，一覆其實，竟荒謬絕倫而無可比擬，蓋今日所接觸畸形不完之人，或終身抱有隱疾者，俱昔日對於性字諱莫如深之人也，推厥原因，非因襲之習慣，與舊道德之弊乎，苟長此以往，吾知世界人類，必有毀滅一日，責以蔑視創造人類偉大功臣，亦非失當之語，惟往事不追。今所遇者，既類多不明瞭性之真諦，而驅人生墜入黝暗可悲之景運，吾人蓋亦不勝表其同情，而思有以解脫其痛苦，使此不幸一羣，轉踵幸福之門，同時久已黯然無色之性的一物，亦燦然復吐光輝。

誠能如是，不僅個人健康足恃，卽社會之安寧，國家之隆盛，實亦利賴，

擴大言之，世界文化，皆賴其推進，蓋一人不幸，間接卽足影響社會安寧，而增國家紛擾。世界文化，亦因而窒礙不行，吾人對於性智識之重要與迫切，既刻不容緩，凡已浴二十世紀文化之光輝，與沐科學之雨露者，更無深拒之理，宜如何竭誠接受，以促進人類之幸福。至從前蔑視態度，尤亟須改正。

赤津內城博士，早歲曾負笈歐西諸邦，專攻性病，歸國後，任彼邦各醫院爲性病醫師多年，近復自設赤津醫院於東京，爲彼邦有名性病醫院，與其師某博士。於梅毒療法上，曾有偉大貢獻，所發明藥品，俱莫不目爲驅梅劑中之驕子，不禁令人想起博士學問經驗之豐富，故對於本書，似無問題，蓋純爲學問經驗之昇華也。

文化落後一語，實爲吾國數十年來紛亂之癥結，關於性智識一類書籍，年來雖有不少撰譯，惟皆偏於理論或專言療法，至穢褻與近小說性質者，固無論矣，求其真確而無偏頗之此類書籍，現在吾國、尙覺貧乏，譯者爲使國人增高性智識計，故不避謗陋，將此書介紹吾華，本書不惟理論精闢，治注詳審，卽歷來人類對於性的誤解，及蔑視，博士皆運用哲學科學之智慧，爲之批卻道破

，一以自然爲指歸。觀人與動物，同爲有性欲之物，然健康與乏疾病之事，則人類遠不如動物，初非天之垂愛人類，不及動物，實人類背戾自然應獲之惡果也。讀是書者，必能增高性智識而免受冒瀆性慾之痛苦，曾患性病之人讀之，必能澈底悔悟向日之罪惡，卽因已患性病而踵醫師之門，亦不受詒也，例如，治療梅毒，大抵始終不出四種藥劑，然不知者，以爲治療梅毒，惟六〇六與九一四而已，或以爲治梅毒之藥品甚爲複雜，以致中途徒增無謂之煩惱，責以無性病之常識，誰曰不宜，然其範圍，尙不僅此也，卽已懸壺開業醫師得之，於臨床上亦有相當助力，蓋博士以數十年之學力經驗，撰爲是書，讀者不啻以彼之數十年學力經驗得之於一朝也，

譯者，窮二月之力，將其譯成，錯誤之處，實難避免，因付梓期促，又得家中父病綿篤之訊，倉惶返里，未及一一修正，只有待再版時機會，然譯時對於原文抱忠實態度。則頗可自信。

二十一年重陽日譯者於故鄉——湯溪

性

典譯者弁言

四

序

性交之動作，乃生物天賦之本能。生物本此而常生常化，以成今日之狀態。是生命之所從來，乃因兩性關係而然；易繫辭云：「男女媾精，萬物化生」。故性交實掌握創造大能，為產生生命之源頭。質言之：宇宙間萬有生物，莫不為性交之產物。此在最早時期，即已為人類所公認，所崇拜；寔假而由迷信的崇拜，成為自然主義之哲學；如自然主義者之宇宙觀，即以此等信念，為其基本思想一部分之根據；淮南精神訓曰：「古未有天地之時，惟象無形……有二神（陰陽）混生，經天營地」。此種自然的宇宙論，中國古代哲人對於其發現甚早。吾人試一思此論之背景。誠富有性的自然主義之哲學况味；然此自然哲學所以終不能進於自然科學者，則因先民過於崇拜自然，思想上無由解除其神秘之籠罩耳。在昔歐美諸邦，亦復如此；自達爾文唱為進化論後，始漸蒙有科學之色彩焉。

夫人類既知性交為能產生生命，則自想像言之：性必有一種超自然力(Supernatural Force)。

enatural) 則是其危險可畏，亦猶超自然鬼神然。人類之於兩性關係，因性的恐怖之迷信，故有種種宗教禁制 (Religione prohibition)；在現今文明社會，尙有不少遺跡，觀於人之以性交爲恥事，亦卽此蠻俗的遺風。在猶太人民，其視性交之不潔，一與遺精同等；去穢方法：其人須洗濯全身，灑若干時間方能恢復潔淨。注一實則彼等之觀念，初無所謂污穢與潔淨，彼等所視爲

注一：此爲猶太聖律。詳見利未記——乃猶太經典上之法律書。

當然者，全係性的迷信；所以顯示一種強烈之感情而已。故此種潔禮，純是宗教上之禮制，殆不含有道德意味；亦猶普通以婦人生產流血及女子月經爲不潔者！人類以有性迷信之故，在無形中，兩性之關係，遂深受其約束；而吃人的禮教，蓋卽基於是焉！周作人言：禮教的根本，由於性的恐怖之迷信，注二洵不誣也。

注二：見語絲一。期三。九頁——酒後主語二

自禮教之束縛人心，遂致人類對於兩性關係，發生一種不良心理；男女之所以不平等者，亦以此耳！

然而性慾之衝動，果能受禮教之繩縛乎？強令納之於此繩縛之中，欲其不生反動者，幾希矣！夫性，猶湍水也；決諸東方則東流，決諸西方則西流；其壓制愈力，則其反動也亦愈強！此所以人類社會之性糾紛，與日以俱來也。即在野蠻社會中，人之對於性觀念，雖爲恐懼感情所壓抑；然猶不能無反動之發生。彼等每至一定時期，即羣集一處以盡量舉行其性慾發泄；若性的放縱之禮節是也。注三在崇拜自然之野蠻人且如此，所謂已開化之人則更不待言矣。然則人類之根本衝動，惡得而加以壓制哉？

注三：在某一個節期內，男女隨其所欲，盡量舉行亂交，絕無羞恥心。（如印度務農部落，古代之尼加拉爪人，北亞美利加平原部落等，皆有相同之習俗。）此在文明時代，仍有迹象可尋——或爲變相的，或象徵動作。

抑生殖器崇拜 (Phallicism)，有足以促成生育過牘之弊；爲致貧弱之一大因素。在古代產業觀念，其起原殆飽含生殖崇拜之成分；何以言之？蓋生殖之崇拜，因欲使子孫昌盛，乃產生產業觀念；而社會制度，於是有血緣制度與財產制度。自財產之制度出，斯貧富區別形已。貧人既須取給於有力者，則「依傍

「與資本家「權威」之義生；而原始之平等狀況，至是遂漸歸消失。人類之生活，因之日陷於不安狀態中！矧以血緣關係，人類一生之精力，大部分乃消費於生育問題上；雖即低等階級，亦惟恐「無後爲大」！以故人口之增加、超過物力增加；貧者緣是益以困難。而盜跖者流，於焉以起矣！經濟學家約翰彌爾（J.S.Mill），所以欲取締貧民生育也。注四最近，時事新報載一墨西哥調節產兒新聞，讀之頗感興趣。該文大致謂墨擬實施產兒限制，設產兒調節局。凡貧弱者，禁止其生育，爲貧乏之澈底救治云云。注五此至堪讚美之事也。吾人苟欲求其何故

注四：見所著政治經濟原理（Principles of Political Economy）

注五：二十一年十二月十日時事新報世界新聞社佩拉克羅斯（墨西哥）訊

而致生育過賸？則此中背景固不無生殖之崇拜的餘留；在現代文明社會此等迷信蓋仍深中一般人心理，終莫或因科學發達而遂絕跡；譬猶文明人受禮教束縛之未完全獲得解放者爾。又今日花柳病之增多，亦未始非性迷信所生之惡果——良以禮教一日不根除，則人類之性觀念便無由脫去其神秘之外套。人類既視

性爲一不可思議之怪物，自不能不隨好奇心理而前去尋求；雖任何犧牲與危險亦在所不顧，遑論性病爲哉？於此，吾人是知彼花柳病患者，其沾染病毒實際上下不得苛責其自身，全應由所謂名教中「聖人」者負其責任；蓋數千年來被爲聖人，制作之聖律所殺害者，正不知幾何人矣。然根本上則又皆性迷信下之罪惡。是故妨害社會進步，阻礙兩性關係美化之性迷信，謂非務絕其本根不可也。猶憶蔡子民先生有令國人亂交十年之語，豈非有所感而云然乎？倘欲達到此目的，必繫於性教育普及之後，是性教育普及，實卽當今之要圖！

性典一書 爲友人范天磬君所譯；譯者以藝術手腕，運用輕鬆之文華，故雖於嚴肅之討論，讀之亦多覺耐人尋味。天磬不獨擅於詞章，其治史學尤著卓識，洵一史德史識皆備之良史也。吾少耽章句之學，不知世間有所謂學問；自識天磬，思想爲之一變；吾之能知讀書者，皆天磬之賜。天磬復研精醫學，療疾多奇中；然雅不欲以醫聞世。惟好篤志於博學，而以著述爲業；故所藏書甚富——固欲託文辭以不朽云。近更從事翻譯工作，日以介紹海外之學術於國人爲職志。目下因鑒於一般需要，爰有性典之譯述。蓋將從新的方

面，估定理倫價值，以爲未來社會之標準；此實絕除性迷信之澈底辦法，值得吾人所謳歐頌讚者也。

是書對於性的剖解，至爲明晰；而於不潔之性交，及其因濫交而傳染病毒之害，叙述尤爲詳盡。務使讀者對其性質，有充分之認識，知其並無神秘可言；故在性教育普及上，是書有絕大功效。倘讀者能熟玩此書，則凡性的疑問，皆可迎刃而解。此誠兩性必備之性詞典，而青年不可不讀之書也。

二十二年一月十日蕭叔軒於海上

性典目錄

譯者弁言

蕭叔軒序

第一編 性之原理

性慾之功用

創造人生 創造社會

性慾在言語上

何以不敢公然討論？

戀愛與性慾

誰能了解其本質爲何質耶？

性慾之解放

因人類之進步 而尊重性慾

性慾本能

與肉體的快樂

性慾之謎

情熱與性交結果

奇怪滿足之性慾

時代之女性 對於性慾 醜陋無厭之處

二人祕密之性慾

夫婦間之性慾 何以要祕密？

狂暴快樂之性慾

兩伴變態性慾的故事

男女在性慾上

應有同等地位 享受同樣快樂

性在現代處何等地位？

在古代處何等地位？不費一錢之性慾享樂

■第二編 性之組織■

夫婦須知

二性身體差異之處 怎樣理解你的愛妻？

男女二性

在體格及輪廓上不同之點

男女雙方

思想及智慧上有何異同？

二性生殖能力

男性在何時停止？女性在何時停止？

二性之感覺

女性何以較男性敏銳？

男女之心理

男性之利弊如何？女性之利弊如何？

生殖器官

二性間應具何種之智識？

二性生殖器

如何構造？

男性生殖器

各部如何組織？有何效用？

女性生殖器

各部之組織及效用如何？

怎樣辨別處女與非處女？

生殖器患病

障害生育。阻碍愛情進行

■ 第三編 性之障害 ■

救濟陰萎

陰萎如何起原？怎樣救濟？

何謂遺精？！

怎樣起原？如何補救？

夢遺與遺精

有何區別？怎樣預防？

可怕的早洩

是何原因？用何法治療？

無子無女

是何原因？男女應負何責？

性神經衰弱

與生育上精神上有何妨礙？

■ 第四編 性之樂趣 ■

性慾之享樂

造化之妙 造成男女性之夫婦

性慾之原動力爲何物？！

內分泌與性慾

男性之性的興奮

由如何達到快美之高峯？

女性之性的興奮

女性對於男性有何挑撥作用之方法？

夫妻反目

其原因何在？怎樣使夫婦生活圓滿？

性的滿足

男性是怎樣的興奮？女性有如何的快感？

第五編 性之常識

性慾衛生

於自身社會國家有何重大關係？

閨房中應遵守之條件

性慾上應注意那幾件事？

新婚夫妻

洞房第一夜對於新娘應怎樣體貼？

兩方應特別注意之點

月經時之性交

宜如何注意？與受孕有何關係？

由性慾而來之歇斯的里症

有何反常的象徵？如何治療？

第六編 性與生育

矛盾的心理

一方研究避妊 一方不妊要悲哀

性交與避妊

人類有何影響？

限制產兒

性慾是吾人的生命 因什麼問題要限制？

必要的避妊

因什麼緣故？

墮胎之方法

有幾種方法？如何完全無危？

性交的結果與幸福

小兒可增加快樂 交而不妊與悲哀

性交的欠缺

不妊之原因

必能受孕之性交法

男女交接怎樣可以受孕？

第七編 處女與性

處女應有性慾知識

處女極受社會之尊重

為母姊者宜對她說明一切

處女的性

因生理起變化 對於性慾有何感覺？

月經所自來

幾歲開始？幾歲停止？

女性手淫

動機由何而起？利用何物代替？

患害如何？

女性之同性愛

為何不與異性談愛而要與同性戀愛？

結 婚

是自然的性生活之開始

女性之性生活

開始前應怎樣準備？停止後是怎樣變化？

何謂處女膜？

足以證明女性之純潔

但不經性交何以會破裂？

結婚與健康

以幾歲結婚最適當？

結婚時對於康健該怎樣注意？

新婦須知

勿圖貪性慾之滿足而免樂極生悲

戀愛：人生必經之路

但如何方算正當？

處女難以出口之性病

幾種疾病？如何可解除此痛苦？

思春的開始

幼年時代對於性慾是怎樣的？

情書互通 各訴衷曲

為性慾最初之發露

性教育

有否公開之必要？

第八編 性之補救

年齡增長對於性慾就不能滿足

惟有用返老還童法可以補救

返老還童法

除性慾恢復興奮外尚有什麼效果？

性慾減退

什麼原因？

性交而感不到興味

由於某一方的性慾不健全

有方法補救嗎？

增厚性慾興趣

性慾不幸減退 可用何法增進？

何謂婦人病

吞嚥女子的幸福 引起家庭之不睦

第九編 性器之異常

性交時疼痛

是何緣故？怎樣免除？

更年期之女性

何謂更年期？多有何種現象？

因何子宮前屈？

有何特徵？如何治療？

因何子宮後屈？

有何特徵？如何治療？

陰部喇叭管發炎

因何而起？痛苦如何？

腹部膨脹如懷孕者

是卵巢囊腫 怎樣醫治？

何謂卵巢炎？

起於何時？有何危險？

房事過度

易患何病？如何治療？

何謂子宮外膜炎？

病狀如何？有何痛苦？

子宮生癌

初期如何？以後怎樣？如何治療？

在更年期時期之女性

應注意何病侵入？

春機發動時之女性

應留心何病侵入？

女子手淫與產後勞動

有何危險？

何謂消渴？

作何現象？如何治療？

婦人病與白帶下

有何關係？應否輕視？

何謂血道？

應注意生殖器之障害

腰痛：往往引起下腹部之疼痛

是什麼原因？

第十編 性之病

尋花問柳之結果

性慾盲動樂極悲生 梅毒之生活狀況

開天窗

怎樣促成？如何危險？

身體畸形失去自由

是何原因？如何治療？

兒子頭大於斗

父母性上之缺點

羊顛病與性生活之關係

誰負其責？

血管硬化

有成何病之危險？

何謂脊髓炎？

從何而起？

肝臟硬化

病狀如何？

腹部膨大

裏面有的是些什麼？

糖尿病之一半

也由性慾上而來？

痛風從何而起？

房事過度歟？梅毒歟？

因梅毒而起之駝背

病名叫什麼？

何謂狹心症？！

痛苦如何？什麼緣故？

座骨神經痛

疼痛之情形如何？由何而起？

其他有關於梅毒之疾病

貧血症屬於脾臟

與梅毒有何關係？

翩翩少年，足趾忽現黑色

醫士診斷，必須斷其足，何故？

徒增女子肉體之痛苦

流產之原因

梅毒性腦病

於染梅毒幾年後始發此症？如何危險？

何謂直腸梅毒？！

假中有血 有生命危險

爛 喉

因梅毒而起者之症狀如何？

何以會意志薄弱？！

神經衰弱與梅毒有何關係？

性交不潔

有極大危險

性病之源泉

梅毒多集何處？

第一期之梅毒

如何發生？病症如何？

梅毒之歷程

從發現起至如何止？患害如何？

第二期之梅毒

由第一期至第二期怎樣經過？病狀如何？

潛伏之梅毒

毒菌在內部儘量破壞 晚年發現最爲可怖

百萬診金難醫性病

第三期梅毒之可怕

深入內臟極盡破壞能事

第三期梅毒之危險如此

「姬妾三千小兒一萬」

患了第四期梅毒

艷裝貴婦面現憂色

小兒染有梅毒 乃夫疑其不貞

先天梅毒之傳染

從父母傳至小兒怎樣經過？

可驚之胎兒死亡率

梅毒遺傳之害

小兒初生皮膚剝落

形如剝皮田雞

絞殺女子並姦其屍

兇手是一個品學兼優的青年 雙方並無夙

仇 又非惜殺 爲了什麼緣故？
梅毒遺傳有至三代之深刻

危險！危險！

龜頭上發生小點有因生理關係

而起

注射六〇六決無効力 當心庸醫敲詐

梅毒怎樣診斷？！

猿兔生於梅毒

有價值之實驗

檢查血液有何効用？！

腦脊髓液中之梅毒

如何檢查？

驅除梅毒

怎樣爲根本解決之方法？

何謂六〇六？！

何以不叫六〇七而要叫六〇六？

何人發明？原素是什麼？有何効用？

怎樣注射六〇六？！

有幾種方法？

六〇六未發明前

梅毒用什麼治療？效果如何？

廣告上所載之梅毒藥

有效力嗎？

何謂蒼鉛劑？！

以病治病

以何病驅梅毒？何國所發明？

哥倫布發現美洲新大陸者是佈梅毒於世界之

第一人

梅毒始於何時？一段梅毒傳佈之歷史

世界梅毒統計

各國梅毒流毒如何？

無妄之災

雖未經性交亦有傳染梅毒之危險

戰鬪力減少

梅毒可以亡國

何謂軟性下疳

患者俱何等人物？有無危險？

軟性下疳與梅毒有何區別？

是何種病菌作祟？

花柳場中一度高唐夢後

軟性下疳 發現時起何症狀？

何謂混合下疳

軟性下疳與硬性下疳

不同之點在何處？有何其他類似之症？

橫痃由何而起？

發生時之狀態如何？

橫痃如何診斷？

下疳橫痃之療法

如何有效？如何無效？

陰部搔癢灼熱而發生小紅疹

亦有並非花柳病 是什麼病？

何謂尖形孔忌隆？

即俗稱所謂「鼠爪」 如何治療？

人類之公敵

除梅毒之外尚有什麼？

白濁（醫名淋毒）之歷史

在何時即發現？其病菌是何種性質？

男性之急性淋毒性前部尿道炎炎

淋毒之彌漫較諸梅毒尤甚

急性淋毒之痛苦加何？

急性淋毒性後部尿道炎炎

怎樣起原？如何痛苦？

禁絕性交

亦為患淋病者攝生之一法

各種淋病療法

連綿不絕之淋病

病狀如何？怎樣治療？

與淋病有連帶關係之病

有破壞生殖器官失去性命之危險

何謂淋毒性攝護腺炎？

有絕嗣的危險 如何治療？

何謂淋毒性睪丸炎？

症狀如何？

尿出滴瀝不已不能閉住

什麼緣故？

何謂膀胱炎？

什麼原因？如何醫治？

性病與雙目失明

因淋毒侵入眼部 注意如何預防

有淋毒性的關節炎

發病時如何狀態？怎樣治療？

慢性淋病之新療法

慢性淋病有使人種滅亡之危險

但並非不治之症

花柳病簡易的預防法

因近代科學的進步 減少花柳病的漫延

性
典
目
錄

性典

日本醫學博士赤津誠內原著

醫學士
嘉定

范天碧
唐真如全譯



▲性慾之功用

創造人生 創造社會

豐臣秀吉。固一代之英雄也。乃爲尾張中村賤農彌平次之子。伊藤博文。乃建設新日本之大政治家也。而出身亦微賤。父爲廚養之役。斯二人者。日本有史以來之大英雄。而爲一般人民所膜者也。審是。足見人生創造力之偉大。與有不可思議之神妙。舉凡歷來大政治家。大藝術家。與偉大之科學家。成不朽之偉業。及空前之大發見者。畢竟爲人生所造成。亦爲人生所發見。其能生出此偉大之人物。豈非尤爲偉大之事業乎。

先哲有云。人生之目的。畢竟想造成較自己尤爲偉大之人物。試觀木工與泥匠。其教導徒輩。必希望徒輩之技藝更有進步。此卽人類自然之向上心也。由是觀之。吾人在世。較創造人生更偉大之事業。可謂絕無。然則性慾一事。爲何等尊貴而偉大乎。吾人雖不必是醫科學者。而於性慾之有功於創造。固人人應有此觀念也。

性慾之功用。在於創造人生。創造社會。而成此燦爛之文明世界。故吾人極應感謝者。亦惟此性

怒。性慾實爲世界中最忠實之份子。彼毫無虛偽之象徵。克盡創造人生之天職。祇以世人尙無性慾知識。未能了解性慾之真意義而輕蔑之。甚至唾棄之而不顧知。是豈非至可怪誕之事耶。

性慾之可尊貴。自不待言。而世人迄今猶冒瀆之。因此之故。致人生缺乏性智識而漸趨黑暗之途。吾人所受病毒之災難無已時。常爲濃厚之懊惱所包圍。是以不得不迫吾人應知性慾關係之重大。對於從前誤會之事。自應豁然開悟而感謝之。準備一種正確之性智識。是即吾人對於人生與社會上之義務也。凡普遍必要之性智識。與性病皆與人生有重大關係。本書皆當分別言之。

▲性慾在言語上

何以不敢公然討論？

【現代人與性】 正當之性慾。其本質與行爲。均有絕大尊敬之價值。蓋此種性慾。實爲嚴肅的。偉大的。且與世運有莫大之關係。乃世人往往虐待之。侮辱之。輕蔑之。使性慾蒙不白之冤者。是不得不歸咎於智識問題矣。今後深願世人一變往日無意識之態度也。

性慾者何。自昔久已成爲一種隱謎。現代頗有人亟想解釋之者。而孰知竟遭此時代之新舊人物呵譏。以爲此等事情。不足掛齒。致使人人應具之性的常識。雖在茶餘酒後。與素識之朋友談論。彼此面紅耳熱或慳慳其眉。掩耳不願者。由是可知『性』也者。縱爲現代極流行之語。可是在此舊道之世界中。尙不容輕易吐露其詞。故雖在醫學上。亦被置於說明範圍以外。所以欲求醫者說明之。亦礙於出口。且本書並非完全在醫學者立場上。因此事屬於專門科。與本書所負使命。有不同之點。

也。

【被誤解之性慾】 慾性果何以誤言乎。此完全受舊道德之支配也。然對於此報顏之「性」而作研究之主張者。亦惟發生所浪漫之常識。爲智識所騙策。而反覆研究之。

性者性也。此毫不容解釋之語。然而在現代銳敏神經者聞之。以爲「性」即屬「肉體」。且作爲「性慾」之簡易名詞。通常大抵如是。在身爲教育家者。從不敢出諸於口姑置勿論。即本書上亦憚言之。雖然。「性」之一字。若考諸字典。既無玄妙之解釋。亦無奧秘之意義。僅表示其物體之質地而已。不過以之作人字之代用。故俄羅斯文豪戈爾基云。人乎。豈非最可感謝與尊敬者乎。足證俄國文豪之言。其意義與此雷同。宗教家祈禱男女之榮光於上帝。於以知「性」者。實可尊敬之物也。烏可輕蔑之耶。

【爲舊道德所虐待之性】 夫性之應當敬重也如此。而乃爲社交上所禁忌。且列於之卑賤之位置。實爲不當之壓迫也。只可謂爲社會上之感情。虐待無辜之「性」。或者以男女兩性之「性」誤解爲卑賤之物。而墮入不堪言狀之「性的狀態」中。因此而受社會上之虐待。亦未可知。然就大體上而論。則隨時代之感情。以構成道德。凡對於性之非難。皆受舊道德束縛故也。雖然。事實固如此。而時代之感情。胥受文化而推移。所以道德不能徒拘泥過去之事實。豈不甚顯。故必須依照合理之解釋。例如古人男女七歲不同席。此種道德。尙支配於舊社會之感情。此傳統之觀念甚深。苟能毅然打破此觀念。則「性」之地位。自然提高。吾人對於「性」之爲何物。已能明白了解。自無討論之價值矣。

【性之真意義】 性慾之意義。吾人應宜探討。使得正難之解釋。蓋普通所稱慾之一語。有「貪慾

「之意義。出乎其間。故惹起人家蔑視之情感。其實此事恰如金銀貨幣之在社會上。幾一日不可缺者。乃吾人視為非常卑劣之品。豈不謬哉。」「性慾」固為慾望之一種。乃現代之社會。偏欲抹殺。致事實上創造人生之重要工具。飽受世人之蹂躪。假使無慾與慾望。則宇宙間必有一日漸滅之慘運焉。

慾與慾望。實為創造人生重要之利器。蓋可斷言。慾與慾望中。最重大最自然者。可稱為三種。

即「食慾」「利慾」「性慾」是焉。此三大慾望。在吾人無須教導而實乃天賦。亦即完成吾人本能之左證也。觀夫墜地呱呱之兒。即轉其活潑之體而求乳。此雖為淺近之證。亦為天賦慾望之宣露。因無此慾望。即不能生存。乃不可少之要求也。凡此自然之慾望。即稱為人類之本能。生物之欲爭生存。亦天賦之特權也。無論何人。不能加以反對。因彼持有一種不可抵抗之力量在也。

此種本能。在現代人羣之社交上。竟不承認而放逐之。而社交之內幕。殆莫不受其影響。故言語間難極力避免性慾。而事實上則有沛然莫禦。一觸即發之勢。此實論理上空前之矛盾也。

▲戀愛與性慾

誰能了解其本質為何質耶？

【性慾與本能】世界上苟非人類滅絕。真正神來主持一切之時。則此種具有不可抵抗力量之性慾本能。即永遠為吾人所有。本能云者。乃不藉知識及經驗而來之能力。並非後天所得之力量。而為人先天即有之能力。換言之。即不受教學而能發揮之能力。此能力漸次發動。自然趨於一定之目的而從不謬誤。自古迄今。創造人生亦從未間斷也。由是觀之。此天賦本能。至今毫無變化。其壽命必與人類相終始。蓋無可疑之事也。

人之本能中。有絕大之作用。及極大之影響賦予人生者。厥惟性慾一端是已。試舉一極淺近例子。以證明之。如嬰兒之泣而求乳。此即本能之表現。迨至春期發動後。本能之中。即有極大之力量發現。此固自然之趨向。而非理論與道德問題。純然隨實質而來。爲人類生理的成長之表現。除殘廢者外。實屬人生生活中必經之歷程」。

於是知人類之性慾。與他動物完全相同。實爲天之所賦予。而其本能之發露。係自然的而非人造的。故有人類即有性慾。如形之與影。如因之與果。斷乎不可分離。故無論若何反抗之。其結果仍是從之而行。然則天果何以將性慾賦予人類乎。蓋因性慾之本能。有偉大之作用及於吾人。其意義與目的。不須詞費而解矣。

【性慾之目的】性慾之目的。原爲種族之保存。此即完全爲生殖而來。食慾則爲生存之本能。性慾實乃本能中之本能。故其慾望最大。而其影響亦最大。自不待言。蓋此等之事。既不須人之教導。又不須人之督促。而完全被微妙之性慾所刺戟。以滿足其慾望。結果遂能盡其創造人類之天職。實言之。性慾滿足之時。即生殖之目的。自然達到。此偉大之本能中。吾人往往以爲司空慣見。與茶飯等最齊觀。然細思之。實有一種不可思議之微妙作用。固不能不令人愕然驚異者也。

【性慾與肉體的快樂】性慾之爲物。由肉體之快樂及美感。與以許多之滿足。皆有連鎖之關係。故於人生有極大之享樂。因是而生一種人倫上之道德。與宗教上之頌揚。而享樂之結果。反達到種族之保存。故若言性之目的與意義。乃由性之機能自己滿足之。生殖則不過爲其享樂之副產物而已。

性慾之目的。設使在於種族之保存。則已得子孫之後。夫婦間滿足性慾之行爲。似應停止。然而

現在夫婦之間。無論產生若干之兒女。而關於性慾之事。仍萬不能輕易屏絕之。於知性慾之目的。不過爲得到快樂。與滿足自然之慾望而已。

觀夫世上。往往家有嬌妻美妾之圓滿家庭。而仍喜狹邪遊者。或犯強奸通奸之罪者。不勝僕數。性慾完全爲快樂之原動力。不尤較然明確乎。但上文所述。不過從反面立場上而發之議論。專論耽於快樂之結果。則決非性之本能的使命與意義。因性之使命與意義。實屬保存種族故也。如是解釋。或較爲正當。

縱使性慾之目的作爲享樂。亦不能因其享樂而輕蔑之。須知性慾一物。是人之本能。若從生理上解剖之。實爲吾人應具之智識與應負之義務。

【性慾與戀愛】性慾之目的意義。不問其生殖或享樂。多變爲戀愛之言語。因世人嫌惡性慾。而代以戀愛二字。作爲性慾之代名詞也。其目的多以享樂爲主。大抵性慾因戀愛二字爲掩飾。故易使吾人衝動而沈溺於快感之中。而非常活躍於戀愛旗幟之下。

此種誤解意義之戀愛。非常浸潤於現代社會。惟在圓滿健全之家庭。非常厭惡之。

然而戀愛之與性慾。世人幾不能判別。故人人皆爲戀愛之實驗者。此固無人能否認之。不過其內容略有深淺之不同而已。

依上文所述。詎非人人皆是戀愛者乎。但是往往有君子淑女。聞之掩耳弗納。因彼等已深受其累故也。其實彼等是誤解戀愛而獲此惡果。以爲戀愛卽爲快樂。而不能了解性慾與戀愛之本質爲何物。以爲其事至醜。不可語人。而橫受社會上之攻擊。故深惡而痛絕之。殊不知戀愛卽神聖。因世人誤解

而排斥之。不亦冤哉。

戀愛至上主義者之戀愛。與亂用戀愛者之戀愛。姑置不論。吾人此時所欲言者。是普通之戀愛。即發生於男女兩性間之思春期。雙方因性慾關係。其愛慕異性之感情。甚為濃厚。故男性之愛慕女性。與女性之愛慕男性。大抵因環境關係。屬於片面的。此即初期之戀愛。亦並無若何必需條件。其對方之認識與否。亦不顧也。凡此多為好奇心所驅策。或為心臟因性的衝動而思調和之。故發生此美的戀愛也。

然其後未幾。性之發達與性之成長完全時。遂有選擇愛人之念。而同時戀愛之花。由含苞而開放矣。此何故歟。因性慾的年齡的生理的關係而發生者也。此種理論。姑俟下文言之。

總之戀愛為性慾之裏。而性慾其表也。以此而言戀愛。果屬純潔與不純潔乎。此為場所問題。而不屬於戀愛之本質。

世上一般非難戀愛者。以為戀愛即性慾之裏。然而不正當之性慾。萬不能發生戀愛。因戀愛以生理的為原則。故戀愛即性慾直接之表現的先鋒。假使有性慾而無戀愛。此性慾決不足取。

上文所言之戀愛。即性慾之變相。故吾人不可不敬重之。然現代社會上。常以性慾與戀愛同一看待。故其行動常越軌範。例如以戀愛之行動用之性慾上。及以性慾之行動作為戀愛而用。此皆當糾正者也。

▲性慾之解放

因人類之進步 而尊重性慾

性 典

【性慾之解放】性慾在上文。已言之累矣。蓋性慾可析爲二種。其一爲性慾。其二卽戀愛是也。現在社會上。口將此二語放棄於黑暗間。此因被儒佛兩教之傳統觀念束縛所致。彼等以爲性慾是原始時代之行爲。與異類之動物無殊。若不遠離性慾二字。卽爲莫大之恥辱與罪惡。有冒瀆人類之尊嚴也。

此種性慾。因近代人類之進步。其智慧超出從前之頑固思想範圍以外。知視性慾如蛇蠍之謬誤。而反尊重之。蓋直接之性慾。爲享樂起見。且對於女性。須尊重其自由之意志。從前吾人萎縮於性慾之門前。現已如脫韁之馬而奔馳。故此語亦從黑暗之中。提出光明路上以行矣。此種現象。在性病上。實有莫大之利益。

現代思潮。主張男女兩性之性的享樂。作生活上有興趣之行動。故性慾一語。已爲時下人之口頭禪而愛玩之。光明之世界上到處皆有其行跡。從前痛苦之幽疾隱患。不敢言於衆人之前者。現則反認爲人類之罪惡。故性病之治療上。遂有一日千里之進步。因而性慾二字。已爲吾人所習聞矣。

雖然。世人誤以性爲愛玩之物。一方性病因而增加。至於批評其當否。任人自決。姑存不論。惟靜觀其現象如何斯可矣。若在醫學上立言。苟能開誠佈公。坦然直言。不以性慾爲禁忌可憎而諱之。病壽之害。因而得免。此亦可喜之現象也。

▲性慾本能

與肉體的快樂

性慾之語。其明暗之歷程。已如上文所述。人類既有不可思議之性慾本能。果以何方法處理之。

單在父祖本身三代短促之期。已有劇烈之變化。則自有人類以來。不知經過億萬年之歷史。其前原始人類。男女兩性所具性慾如何。固無左證。不能言明。而不知古人作何感想也。此即事實上性慾之明暗是矣。下文因行文之便。分爲謎之性慾。奇怪滿足之性慾。狂暴快樂之性慾。慾現代解放之性慾。依次言之。

▲性慾之謎

情熱與性交結果

【兩性分別之原因】性慾創造人生之理由。上文已再三言之。可謂詳矣。因性慾之發動。而起生殖作用。於是女人之懷妊以成。但其時所孕者。是男抑是女乎。此問題必待分娩後。始能解決。仿佛宇宙間一大謎也。普通人以爲謎之性慾。自春期發動以及懷孕。在生理解剖學上。則可明瞭無礙。惟何以生出男女。何以創造男女。此則生理學與解剖學家。吾知必有技窮之嘆也。蓋性慾之謎。其神祕之色彩甚濃。醫科學者欲實地解剖其真正之面目。殊非容易之事耳。

男女兩性之差異。一望而知。是因生殖器有顯異的區別故也。然其區別。學術上亦因生殖器及由生殖器之差異。而所生之現象以區別之。所以男女兩性。在器官上未能顯然辨別之時。苟欲強爲判別之。殊覺直所難能。雖然。待至男女兩顯著後。無論智愚。皆可一望而知矣。

男女兩性。如何有此區別乎。其疑問之焦點。卽在乎是。

現在懷妊中之胎兒。經有三月之時期者。其生殖器始漸漸顯著而能區別之。然而在三月以前之胎兒。果能知其男女之別乎。夫以吾人創造之胎兒。乃在懷妊三月之前。竟不能明辨其爲男女者。此何

故歟。實爲世界上一重大之謎也。

【三月以前之胎兒無性】三月以前之胎兒。無從解釋其爲男女性。因三月以前之胎兒。可稱爲半陰陽。此語並不在生殖器上判別之。因人類在未能確然判別男女兩性之際。其胚胎中。男女兩性的原料皆具。此卽半陰陽也。厥後因發展途中。漸漸傾變於男性或女性方面。而始產生與世人相見。

半陰陽之說。乃是男性之精虫。與女性之卵珠。各具有男女兩性之生殖素。男性之精虫與女性之卵珠。皆是半陰陽。因男性之精虫中。含有女性之成分。而女性之卵珠。亦含有男性之成分。此所以稱爲半陰陽也。因男女兩性之原因。自古已研究之。故有種種之異說。

【希臘男女兩性之傳說】過去文化燦爛之希臘。在三千三百年前。對於是項問題。業已盡其才智而研究之。其先有主張舉丸之說者。謂兩性判別之原因。在男性之舉丸。凡從右舉丸泌出之精液。則生男子。從左舉丸泌出之精液。則生女子。故欲生男子者。卽將左邊輸精管割斷或緊束之。若欲生女性。則用相反之手術。故生男生女。惟心所欲。頗能發動聽聞。時人多深信之。

又希臘聖人亞里士多德。謂精液一物。兩性皆具之。無論男女之精液中。均有兩性之成分者。當交合之際。男女之成分相等接觸時。卽生男子。若唯女性成分之精液接觸時。卽生女子。又如男之男成分精液。與女性之女成分精液接觸時。則生柔弱之男兒。或女性之男兒。

此種古來學者所說之言外。尚有里巷間之俗說。

【因性交狀態而生男女之說】就男女判別之說。真爲千古未破之謎。因其未破之謎。因生種種傳說。故有謂男女同衾之際。女性右側臥時。則生男子。左側臥時。則生女子。清晨性交時。則生男兒

。晚上性交時。則生女子。又有性交之際。因兩性熱心願望者。亦能隨心所欲。故兩性熱望生男兒之時。即生男兒。又男性快樂多時。則生男兒。女性快樂濃時。則生女兒。亦有因兩性間之精力的比較而定者。如一方之精力強時。即產生此一方之同性焉。

再有數說。右孕者男子。左孕者女子。又說合算男女兩性之年齡。奇數生男。偶數生女兒。所生初胎之嬰兒股之內側。則有一條紋痕者。在第二胎時。必生男子。若有二條紋痕者。二胎必係女子無疑。

【情熱之說】 卽性交時兩性之狀態。凡某方情慾強盛者。必生與某方同性小兒。又有反面之說。謂男性情慾強者。必生女子。女性情慾高者。必生男子。由是觀之。生男生女之別。必視某方情慾強弱而定。故某方情慾強者。必生同性之小兒。此固時人不刊之論也。

此等怪論俗說。皆因缺乏正確科學之根據。不能信用之。而何以生男生女之說。終成神祕之謎。一般人無敢預爲決定。但是男女之情慾。精力。營養。年齡。及其他一切之關係。皆有莫大之影響。若慾明白判斷之。現在尙無此能力也。

▲奇怪滿足之性慾

時代之女性 對於性慾 醜濁無厭之處

【性慾起於亞當夏娃之時代】 在男女兩性生活簡單。心身舒泰之時代。其生計無今日之艱難。兩性各無依賴醜惡之嫌葛。殆未寓目。

故在此時代之男女兩性。並無任何區別。即爭鬪之事。亦不多觀。此蓋近於原始時代時也。當亞

當之時。男女兩性。把臂而行。無憂無慮。享受愉快之性慾。此愉快之潮。達於高峯。如在火燃之恍惚中。因愉快過度。遂忘上帝禁食果品之諭。而摘食之。因性慾之滿足。而不知有生產小兒之痛苦。亞當夏娃。以爲此小兒是神人所造成。而不知彼自己所產生也。自後經長時間之歲月。人口漸增。食料上遂成問題。男女兩性接觸時間。日形密切。社會因而進步。同時生活亦見複雜。而農耕畜牧之事。皆恃男子之力量工作。可憐之女子。除依賴男子。隸屬男子以外。別無良好方法。以圖自存。當是時。性慾生產人類之事。似乎已爲世人所明白。

【以性慾爲中心之性主權】 在男性勢力尙未開展以前。便是女性占極高位置之時代。因奇怪之快樂性慾。與不可思議之生殖作用。男子多崇拜之。其時已知性慾可以創造人類。故一性或匹配數異性。或數異性配合一性。或一性匹偶一異。在當時皆無嚴格之限制。因此有雜亂無章之性交。故被稱爲父之人。不知多寡。或稱其爲父而尙有可疑者。惟生身之母。則切實無疑。是以其時代之子女。皆爲愛護母親者。結果遂成母系時代。男子毫無權力。而女子則高於一切也。此爲女性集權時代。亦可稱爲女性黃金時代。

【性慾之浪漫與女性之玩具化】 女性黃金時代之女性。對於性慾。常醜陋無厭。以爲無上之愉快。後因人口增多。女性既不能事生產。而生產者皆在男性。因遂生社會革命之變化。從前陵駕一切之女性。遂一蹶跌而降爲男子之附庸。屈服於男子勢力之下。終至無力自拔。雖經幾多之變遷。仍不能離男性之樊籠。祇能向女性之內助的方面進展。以迄於今。

從前神聖之性慾。現則一變而爲玩具。女性之地位。因而墮落。男性之勢力。日益囂張。遂成爲

男性殘忍世界。於是掠奪結婚。買賣結婚。相因以生。直遺傳於現代。

在不知亂婚羣婚之性欲情形複雜時代。性欲爲最高尙美妙之享樂。乃天賦奇怪滿足之遊戲。描寫當時人類之天真浪漫。其生殖歡樂達於極點。此性欲時代。實無疵可摘。

上文所言。並無贊美性欲之絕對自由。不過使人明白在當時幼稚之人生。完全爲性欲造成。則性欲實爲忠實創造人之工作。可無疑矣。

▲二人秘密之性欲

夫婦間之性欲 何以要秘密？

【因嫉妬心而成秘密化之性欲】現在之性欲。已變成二人選成之神祕性欲。從人類史上觀之。此種性欲形成時代。必甚短促。蓋自有人類以來。不知其幾千萬年。原始時代之性欲。固無神祕化也。此種關於性的人類發達史。其證次之責。因非本書之使命。容俟異日再論之。

由心理上言之。凡爲生物。其本質中。莫不有嫉妬性。都有事實可證。乃現代以爲只適用於女性。此實錯誤之見解。蓋嫉妬心與人之專有欲。相需爲用。從一夫多妻之歷程。以至確定一夫一妻之制。事實俱在。萬不容以口舌爭也。

家族制度發達之曆史。前已言之。與人類發達之歷程無異。目前占優勝勢力之父系。已確定今日之制度。此言大抵不至謬誤。但是人類之發達。在女性中心之黃金時代以後。因人類發達之時。自然形成部落之主權者。而女性黃金時代。却爲其制度之基礎也。

【性欲之秘密化與一夫一婦制度】自一夫一婦之制度發生後。社會上之組織。非常完整。惟女性

在社會上。欲求平等之待遇。終是幻想。在日本最近之社會制度。女性較之物品。固差勝一籌。有時竟以性慾爲謀生利器。故用之可以易米。或可爲賭博之抵押品。此雖是極端之例。然都有史乘可稽。特以女性爲金融上之財物。公然流通之事。觀俳優尾上菊五郎得意之文七元結一劇。即可證明矣。

【性欲秘密化所生之弊害】 世界文化發達。生活日見複雜。思想亦日見推移。現在完全變成一夫一妻制之狀態。此即個人意識之深刻發展而生結果。對於所有權。非常嚴格。且從祖父傳統之制度風俗習慣。極端限定性慾爲二人間之秘密快樂。苟其性爲外人所染指。憤怒固不待言。但此種限定。單指女性。若男性。則無預焉。此實形成背理之制度。性慾變成不淨化。女性遂變成泥像之位置。此種極端之男女不平等制度。依然樹立於現代社會之上。

上文所述之事。無異使性慾墜落於黑暗之淵。日見助長性慾由腐敗方面而至錯誤途上。蓋一夫一婦制。雖非不良狀態。可是在男女兩性之生活上設立差別。對於性慾之特權。特惠於男子。此種現象。實屬不當之至也。

▲狂暴快樂之性慾

兩件變態性慾的故事

【變態性慾之種類】 性慾之狂暴者。即稱爲變態性慾。此狂暴之性慾。多因時代之風尚而生。又有因個人環境而生者。姑不深論。在醫科學上言之。多爲生殖器障礙。神經系障礙等。而成此變態性慾。上文所說之時代與個人環境諸關係。實爲變態性慾之誘因。

變態性慾其種類頗多。有同性間性慾。(同性戀愛)性的體部狂崇。性的諸部狂崇。陰部露出症

等。但是性的諸部狂祟。與殘忍性性慾。與殘忍性性慾。俱名爲狂暴性慾。

【沙樂美變態性慾】殘忍性性慾。卽稱爲沙台士蒙斯之變態性慾。男女二性。對於異性。加以暴行。或殺傷之。以滿足其性慾之快感。法蘭西之著作家薩譚。所創形容變態性慾之作。名沙台士蒙斯者。謂變態性慾程度。有強弱之差。近日東京名畫家伊某。亦罹變態性慾之病。此卽沙台士蒙斯之實例。惟與其說實例。不如言戲劇中沙樂美之一幕爲愈。此劇之聲譽。久已傳聞遐邇。茲以此爲例子。其梗概如左。

猶太王海洛台士安伯斯。稟性殘忍。其王位乃弑其兄而來者。并占先王之妃（卽嫂）黑洛大司爲已有。王之稟性。原帶原始時代之殘暴本能。實乃一怪物也。但其良心尙未滅絕。故常反躬自責。因此種殘忍行爲。頗不容於輿論。故雖暴虐無道之君主。而亦有顧慮之心焉。

以先王之妃。卽現在之王妃黑洛大司。亦一極其冷酷之女性也。幾不知愛情爲何物。惟富於虛榮心。王妃有女名沙樂美者。原先王所生。稚年秀美。其妖艷無以復加。但受其母冷酷殘忍之遺傳。情熱間亦露有冷酷之神色。時閃爍其殘酷之影子。不期其時王亦有眷戀沙樂美之意。

王意後被其妃黑洛大司所知。妬火中燃。時時加以警戒。因而宮中時有勃谿之事。而團團之樂。因而破裂矣。其時猶太國中。有預言家名郁克南者。在其未有神通之前。此預言家。從無識其身世者。彼常沿途叫喚。作驚人聳動聽聞之語。因而人民之信者日多。其預言中。常咀咒王及王妃之殘暴。謂其必遭惡報。

事爲王知。王大發雷霆之怒。遂逮捕之。投入宮內古井中。此古井者。卽前幽禁其兄而絞殺之

地也。然此預言家郁克南。依然在古井中。高聲談其預言。王妃銜之益甚。請王殺之。王心實畏郁克南。兼之又顧及輿情。不敢輕率結果其生命。

當此之時。會羅馬王該撒。派使來王都。王大張筵宴以歡迎之。

【月夜跳舞】當宴會之夕。月光分外清朗。與宴客室相隣之宮殿內。有極大之觀臺。觀臺上首方面。有更高大之月臺。從月臺再升二級。有穹窿狀入口。其內即宮殿也。其左右皆有持火炬者警備。宮殿前月臺之後方。建有城壁。壁上安置火盤。盛有火炬。盤中火光熊熊。其外入口之正門。左右俱有極高城壁。觀臺之後方正中央。有一古井。其上有暗綠色之青銅欄圍之。

西利亞人那拉特大尉。亦私慕沙樂美。其時站於宮殿出入口處。情火之烈。一如壁上放火炬。時爲王之扈從。又有那孚孟者。王之劊手也。雙手持劍。兀立於井後邊。隨羅馬使節而來之衛隊。分佈於正門之右側。多情之那拉特。一心寄於沙樂美身上。時向宮內張目望其情人。而情不自禁。高聲遙呼曰。沙樂美。今夕月光何其美乎。其時羅馬衛隊聞之。互相竊竊私議。遠眺宮內宴會。忽見沙樂美從殿內走出。那拉特笑逐顏開。急向前迎上。稱頌沙樂美。不期沙樂美毫不關懷。只自一人讚美月光。一吁嗟。今夜月光。何其皎潔。月神真是純潔之美。真是潔白之月神。必無何人敢來玷污。不似其他之女神。多被男子所污。正在讚賞之際。忽然預言者在井中高聲曰。一主來矣。人之子亦來矣。森勞士隱於河。賽林從河內逃出。隱身於茶樹之叢。

沙樂美聞之。愕然問曰。此言何人所發乎。有知者報曰。此預言家郁克南之聲也。沙樂美遂生好奇之心。私揣預言家之神情丰采。正疑思之際。宮中有人喚沙樂美入。伊竟不爲所動。無何。又聞第

二次預言家之聲。伊又爲好奇心所驅使。復詢曰。此洵奇怪之聲也。余竊欲與之一談。顧左右。令速帶預言家郁克南來。左右告以此井須王之令。始可啓蓋。不能如令。沙樂美知那拉特有意於己。因利用之。謂曰。視此情形。當可明白余意。那拉特爲愛情所驅使。遂令部下啓古井之蓋。引出預言家。無何。鐵鍊響處。金圈所製之門遂闔。郁克南已從古井中出矣。沙樂美見之。倒行數武。因見郁克南在井旁。道貌岸然。所發語言。聲如洪鐘。故沙樂美望而生畏。連呼可怕哉可怕哉。而一方又復稱讚不已曰。彼之眼睛。如毛毳下被火燃破之黑洞。彼之眼睛。宛如蛇龍所棲之窟穴。彼之眼睛。宛如慘淡日光所照之暗湖。

且言且行。漸近郁克南之身邊。而復讚嘆曰。彼何其瘦削。恰如象牙所雕之細長像。完全如銀製之像。彼定與今夕月神同樣之清淨無垢。言時益近郁克南身。不期冷酷之郁克南。竟不肯接受美人好意。反圓睜怪眼。大聲曰。

注視我者何人。我不願伊來注視我。速去休。勿近我身邊。我是上帝所選之預言家。汝之生母。穢德已滿人間。而人間不平之聲。已上達天帝之耳矣。

沙樂美聞之。仍不以爲忤。反怡然曰。請續爲告我。聞君言。儂心爲之醉矣。此時沙樂美對郁克南之私心傾愛。可謂已達沸點。不料郁克南仍不接受沙樂美之雅意。反斥之曰。女人爲天下之禍胎。凡百罪惡。皆由女人造成。汝勿言。沙樂美因醉心於郁克南。猶不以郁克南之呵斥爲怪。重用十二分之真意。哀求郁克南曰。君之脣鮮紅。宛似珊瑚所飾之波斯王弓。能與儂一吻乎。

其時那拉特聞沙樂美之語。不覺妬火中燒。因直言規諫。而沙樂美絲毫不納其言。依舊用其熱烈

愛情。誘惑郁克南。曾得郁克南之同情。那拉特見其不采己意。妬憤之火。益不可捺。遂拔腰間佩刀。自剔於二人之間（郁克南沙樂美）沙樂美對那拉特之自殺。竟不介意。若無事者然。惟口中仍發哀婉之聲。要求郁克南曰。君肯與儂一吻乎。郁克南至此。益不可奈。不由勃然變色。用冷酷之語罵曰。我不願見汝賤人。任汝呪詛。我亦無懼。言竟。卽自走入古井。

沙樂美情場失敗。一時呆若木雞。適王與王妃。從殿中徐步而出。王甫出門。卽呼沙樂美來。王妃面有不愉之色。而王一心注視沙樂美。謂曰。此處空氣甚佳。朕思使諸賓客。移此聚宴。旣而移席。王向沙樂美曰。汝爲朕勸酒。并進鮮果。不知沙樂美之心靈。已被郁克南帶入古井毫無精采。勉強敷衍了事。其後王欲沙樂美跳舞。沙樂美謂王曰。跳舞亦可遵命。第不知儂所欲之物。王能允儂乎。王諾之。

【沙樂美求預言家之首】沙樂美又曰。儂所欲之物。王旣俯允。更請王宣誓。可乎。王如其所請。沙樂美遂起作妖艷舞。手執彩布七條。嫋娜躡躑。目爲之迷。王心大喜。沙樂美舞旣闕。遂跪王前。願王將郁克南之首爲獎品。王大驚。以他言亂之。沙樂美以誓約爲盾。窮迫之。王無奈。因命劊手那孚孟。斬郁克南頭來。須臾。只見郁克南首級。承銀盤以獻。沙樂美捧郁克南之首曰。嗚呼郁克南。儂今已接君吻矣。君之唇甚苦。恐是血之味。亦恆戀之味。戀之味原是苦者。但是戀之甘苦。姑置勿論。然君之吻。今儂已親接之矣。時王正歷階而上。在皎潔之月光下。明瞭比時之情形。遂勵聲謂左右曰。彼女子可殺也。左右聞言遂鋒湧而上。將沙樂美以盾壓斃之。

【被殘忍性性慾】被殘忍性之性慾者。男女兩性。受異性虐待。或殘忍之行爲。而以爲非常快感

者。彼所得性慾昂奮之滿足。卽爲變態性慾。與前文所述之殘忍性慾。完全立於相反地位。故普通稱爲馬若希斯蒙士。此馬若希斯蒙士。與前章之沙台斯蒙士。爲同樣之變態性慾。澳大利某著作家。曾創作被踐忍性慾者小說。現代日本作家。亦有此一派。如谷崎潤一郎氏。所作描寫被殘忍性慾之作品甚多。谷氏作品中。關於症狀及狀態。敘述甚爲明晰。茲故選錄谷崎氏創作之『日本之克利博事件』於後。

此事非他。乃二三年前。曾經京阪各報所競載者。卽係兵庫縣武庫郡某某村某公司職員。名小栗由次郎者。家中所發生事件。雖事隔數年。作者因使讀者有興味起見。故不以明日黃花爲嫌。擇其要者。重新言。因當時各大報。雖轟動一時。甚囂塵上。然俱作正面觀察。而不作變態性慾觀之。其所記載。往往過分形容其殘忍行爲。謂爲極兇暴。極殘酷。是奸佞之狀罪。此犯罪者。實爲第二之克利博。然而各報上。既於馬若希斯蒙士之殺人事情。毫不注意。兼之事出關西。故東京報紙。亦不去留意。每語焉不詳。致不知者。仍爲多數。作者並不爲偵探小說而作。不過根據許多事實。搜集記載。以人家所知之材料。加以個人之見解。經整理之後。使事件之中心。因之變改。茲就聞見所及。作爲簡略之陳述。以貢獻於一般讀者之前。

【女優之夫】此事發生。在大正十三年三月二十日午前二時。距大阪急行電車蘆屋川之車站東北約一里許。B字門牌農家主人。忽聞隔鄰小栗由次郎家中。發出似若警犬之嗥吼聲。及人之叫喚聲。但彼處之地理。甚屬偏僻。恐有人至今猶未明晰。故作簡略之說明。連絡大阪神戶之電車線。有二條。一條沿海而行。一條經過六甲山脈之麓。從高地方面進行。阪急電車。原屬沿山而行。故山間商業

近頗發達。從前寥落之鄉村。竟成衛宇相望之市場。去歲東京地震時。有災民來此避難者。B字門牌農家之東首。相距約三丈許。新建房屋二幢其中之一幢。迄今無人僑居。他之一幢。直至二個月前。始為小栗由次郎所住。其夜B家聞此怪聲。不以為意。因知彼小栗家養有警犬。近日每晚二時。常有犬聲如牛鳴。至於人聲之叫喚。亦以從眾家而出。故不以為奇。因小栗之妻。素有歇斯克里病。發作時。常兇毆其夫。拳打足踢。無所不至。而小栗由次郎。反以此為快。真是鬧得天翻地覆。雞犬不寧。因是之故。醜聲已為鄰舍所週知。

在從前之冷落鄉村中。建築紅瓦之文明住宅。今有容華聯麗之少年夫婦。嚮來同居。即無此意外之案發生。亦早已引起村人之注意。蓋此少年夫婦。殊可資為談助也。村人之所異者。第一。彼倆飼一警犬。第二。家無女傭。僅彼二人而已。其夫乃在大阪船場BC棉花股分公司為職員。年在三十五六左右。其妻之實際年齡。約二十四五。因裝束入時。望之僅在雙十年華而已。故其妻尤易引起人家注意。此女子每日正午。即鍵門下鎖。牽其鐵鍊所制之愛犬出遊。伊之裝束。殊屬新異。初見者幾疑為初從瘋人院中逸出之人。因此時髦女子。三千青絲。已付并州快剪。而身穿五色蟬翼之長袖和服。足穿雪青色絲襪。風姿雖有可以動人之處。然未到城市中之鄉人見之。幾疑從瘋人院來矣。每出必大兜一圈子而回。然亦有定時。蓋每日午後二時之前必返也。午後二時。必易為極都麗之洋服。手持司的克。掉臂乘坐電車而出。不知所往。真樸未鑿之鄉人。屢驚疑此貴婦人何以常伺丈夫出外。每日空着房子。往何處去乎。後未幾。遂為鄉人所悉。蓋在大阪之千日前與神戶之新開地舞臺上表演之女優。乃各自謀生之相互助夫婦。其妻因夜歸甚晚。早起因之亦遲。其夫每日出去辦公時間。約在上午七

時左右。當出外時。前後兩門。皆落鎖而去。返時則在午後六時許。有則從公司返家中。有時則迴到其妻演劇之處。挽臂而歸。時間則在夜十一時矣。故日間夫婦二人。甚少晤面。每於夜闌人靜時。正彼倆濃談之頃也。村人因彼倆職業上之關係。亦不以爲怪。所奇者。因彼倆不出三日。必起吵鬧。或至夜間二時。彼倆變喧嘩而爲劇烈之扭打或格鬪。響徹戶外。攪破隣人清夢。不特此也。有人就其喧嘩之內幕。有奇妙之發現。其初村人。皆以爲必係夫因其妻有不規正之舉。而嫉妬凌虐之。然其後偵悉。始知大謬不然。蓋怒罵毆打者。曲在其妻。並非男子倚勢凌人。因動手毆打者。確爲其妻。其夫反歎歔飲泣。乞求嬌妻赦宥而已。由是觀之。此女人者。或有歇斯的里之病乎。初不料有此奇怪之女優也。可笑孰甚。至於此種風聲。已如浪花之漸次擴大。遠近咸知矣。

案情大抵如此。所以前晚B家主人。聞之不甚關懷。不過心中自思曰。彼等今又胡鬧乎。須臾。遂入睡鄉。比近五時。當曙色未明之際。B家主人醒覺時。猶隱聞不斷之哀呼聲。惟此次犬吠之聲不聞。僅有男子歎歔飲泣。頻出求恕之語而已。此種哀叫聲。隨風續斷。不甚可辨。此B家主人。因懷疑曰。爭吵固恆有之。然而徹夜不休。前次竟未有也。因動好奇之心。遂又屏息傾耳靜聽。始知此次之吵鬧。與往日不同。因從前之吵鬧。必有其妻詬罵聲。鞭撻聲。女人批夫之頰聲。何此次一無所聞乎。所聞者。僅其夫所發嗚咽哀鳴之低弱聲浪。更側耳聽之。始知乃乞救之哀聲。

B家主人。其後傳至法庭。作證人之供述時。其情形大抵如右。與此慘案絕無藤葛。蓋在發生慘案之夜二時至五時之間。彼第一聽小栗由次郎之叫喚聲。然因不甚明瞭。故未馳救。其後聞有乞命之聲。卽推衾起而一探究竟。不期有馬夫先我而至。其下卽第二證人馬夫所供之言。

略謂我乃離小栗家東北一里許山中之馬夫。常從山中裝運石塊至魚崎海岸。其日清晨五時頃。從小栗門前經過。閘樓上發出乞救之聲。竚立于外。仰首而望。窗戶並無異狀。窗帷下垂。玻璃窗上。因受朝暾。紅光反映。輝煌眩目。然乞命之聲。又陸續而來。欲想營救。而前後門扇閉殊嚴。無已。遂打破後門玻璃窗。跳入其家。奔至樓上。循聲索之。將屏一拉。即開出三尺許。探首一望。突有如狼之警犬。向馬夫撲來。不禁大吃一驚。倒退數步。其時室內似係一男子。竭力高呼兀司兀司。將犬制止。犬聞主人聲。遂馴如羔羊。敵對之行動即止。然尙作警備之狀。遍嗅馬夫之身。

半晌。馬夫之神魂始定。見床上手足被鍊條所縛之赤裸裸男子。遍體鱗傷。處處有長條血痕。知乞命者即屬此人。而適聞呵叱警犬者。亦即此人。更可憐者。有一斷髮女子之屍體。仰面倒於床脚下之血泊中。身穿刺繡之寢衣。非常華麗。據馬斯夫所言。寢衣係中國式。而其右手中。尙持有革鞭。其頸部受創甚劇。血肉模糊。慘不忍睹。當時馬夫見此情狀。咄嗟之間。頭腦爲之昏亂。對此觸於眼簾悽慘景象。竟莫明其真相之所在。無何。忽又發見警犬唇際。鮮血淋漓。凝成赤褐色之血條。彼恍然嚙殺女子者。即是此犬。因其時警犬對於馬夫之戒備。已覺松懈。再去翻弄屍體也。而屍體上之傷痕累累者。馬夫亦於此時始見之。

未幾。有警官警醫。蒞場檢驗。將被縛床下之小栗由次郎解下。一同馬夫。帶入警局。鞠訊之下。據小栗所供情節。將此不可思議之案件。始得大白。後又審知死者藝名尾形巴里子。乃小栗由次郎之內緣妻。(未經結婚手續。而同居者日人謂之內緣妻)。當晚因巴里子對之大起震端。迫其衣服刺完。躺臥床上。然後將小栗由次郎手足。以犬之連條緊縛。即以革鞭痛打全身。彼乃不耐其痛楚。號咷乞

命。一方仍是毒打。其時彼家有一警犬。係德國種之狼犬。於十日前。由友人從上海帶歸。體重約八九十斤。性猛戾。繫在樓下室中。彼聞主人乞命之聲。知主人必遭危害。遂揮斷其繩。破扉直奔樓上。猛撲巴里子身上。一囓之下。即將其喉管破斷。

上文所述。已將貴重之創作三分之二。描寫無遺。馬若希斯蒙士之變態性慾者。以受女子之虐待。而已身反覺非常快感者。現在被犬所咬死之女子。並不為忠於其主之警犬所殺。實乃馬若希斯蒙士之男子。對於女優。已生厭棄之心。遂設計使犬咬殺之。如此情節。已徹底大白。蓋事實上受女性毆打為快感之變態性慾者。亦有厭故喜新之心理。觀谷崎氏描寫馬若希斯蒙士之不可思議變態性慾者之作。實可謂淋漓盡致矣。

▲男女在性慾上

應有同等地位 享受同樣快樂

【因女性而性慾解放】 從前服役於廚下茶室寢所等處之日本女子之性慾。現在已除其齷齪。盡行解放。而微笑於光天化日之下。如上所言。恐不免失之奇矯。然女性解放運動之具體化。性慾已宛如從地獄中救出之。此事決不能非難。又有不肯非難之者。但狀態一變。已稍覺其失當。而在過程中。亦稍有過失之行爲也。

現在婦人雜誌新聞紙上之社會欄中。記載是類文字。極爲淋漓。如社會所傳某某夫人之三角戀愛。及大正有名戀愛傳。不過爲稍有過失。而陷於錯誤者之不幸材料。如芳川鎌子與汽車夫。變爲鐵道線上之鏽粉。此女子爲自由意志。可爲勇敢者之代表。再性慾一物。亦由時代推移而有變動。故性慾

之本身。亦能鼓舞女子缺乏之勇氣。

【性慾上男女子同權】女性之進展。須使女性有選擇男性之自由。能在同等地位上。鑒賞男性。則女性之束縛。自然解除。性慾亦能脫離享樂的乃至玩弄物之範圍。而出現於光明之世界上。同時男性之慾。亦能提到光明之路。在過去女性受窘迫之時代中。男性亦因其性慾之觀念錯誤。男性之慾。過於無禮貌。因無禮貌。男性性慾。在表面上觀之。雖似屬光明。實則因其無禮貌。而變為動暗。

性慾完全因時代之進展而解放。其本質亦甚活潑。其餘問題。亦隨之迎刃而解。男女兩性。方躋平等之位。能使其本質發揮權能。或因自由奔放之錯誤。重違勸暗之途。而被人蔑視。故完全之人生的創造。仍是遲遲無期。

▲性在現代處何等地位？

在古代處何等地位？不費一錢之性慾享樂

【性慾所生之祕密】女性自由意志之尊重。男性生活意識之向上。此種情形。能使性慾之本質。創造優美之人生。現代男女兩性生活之興味。使性慾復墜於甘美享樂之境地。古代羅馬之勇士。將出陣之際。以貞操帶佩於女性身上。蓋含有二種意義。其一。恐女子不守貞操。其二。使他人見之。不敢侮辱。然此種行動。早已不合於時代矣。

東京某大旅館。有數密室。乃上流社會女性。所特備之一二時間之休甜室。而大旅館附近。有醫師特備洗室。專營非治療之衛生事務。又在上野公園日比谷公園芝公園等之夜間。不知多少之竊賊。受警察嚴詰。此種醜行。以獨身有職業之女子為多。又凡火車站傍之候車室。與電車汽車之候車室不

同。實乃變相之男女幽會室。總之此外情節甚多。不能一一備舉。而性慾一事。實已墮落於悲慘之深淵矣。

【不費一錢之性慾享樂】性慾一事。吾人須有甘美之快感。以享用之。故較他動物。不能生殖。蓋世人每自負智慧。以致荒淫無度。性慾之衝動。遂亦漫無限制。而高尚之情操。已掃地無餘。自稱人類之性慾。較之他動物。得毋赧顏。而使性慾失其美香之感覺。不啻如爾後梅花之殘骸焉。

在現代之唯物思想中。以為性慾極低廉之物。因其他物質的文化。不能如性慾。得到甘美之體感。況此物又極簡易。而能享受絕大之刺激。彷彿以性慾為兩性間之遊戲。似此情形。侮辱性欲之事。可以免矣。

刺激享樂二字。實使人生存上留戀之最大原因。故性慾為遊戲上最適當之玩具。蓋在現代經濟觀念熾烈之秋。能不費一錢而得之玩具也。

【性慾享樂之地獄】此言因性慾之位置。放入悲慘之深淵。何謂性慾放入悲慘之深淵中。即男女兩性。完全處於悲慘之境地是也。吾人不幸而至污穢之地。再由性慾而驅使兩性至地獄中。此皆自作之孽。只可自己生受。凡不幸狀態之妊娠及小兒。生殖器之障礙。異常。疾病。因精神荒廢。性荒廢而致生活之破壞。被冒瀆之性慾。即自己之性慾。故男女兩性。不能不表現被冒瀆之惡現象。

性在現代。業被解放。經其明暗之歷程。性慾已明白放置於大道之上。不幸頃刻之間。變成單純甘美快樂之工具。不過上文所言。恐難適如其分。必有太過之嫌。譬如性慾所處地位。用情操之天幕。以甘美快感為衣服。而忠實於生殖之本質。為人生創造上。至可感謝之物。豈不宜哉。

▲夫婦須知

二性身體差異之處 怎樣理解你的愛妻？

【理解愛妻之義】 吾人承光榮之命運。而得兩性之歡心。作爲同命之鳥。連理之枝。互相擁抱愛情。二人須相互了解一切。然而世人漠然。不能徹底覺悟。僅知一夫一妻人倫上之地位。而在生理與醫學上。兩種本質上之相異。毫不關心。蓋由無智識無理解。而生種種喜悲劇者甚多。夫生死相關者。莫如夫婦。乃二人範圍以內。能知能言之事。因常識之缺乏。而不敢告人。即二人之間。亦不肯明言。其結果往往釀成終身莫贖之大不幸。從文化意義上言之。實人類之一大恥辱。是以青年男女的智識。不可不注重於實際方面。庶不再釀意外之不幸。而墮落於懊惱之中。況乎依據其所知之智識。則凡關於生理之事實。完全理解。更以之常識化。由無智而來之不安。無識而生之不幸。完全去除。此種之事。從社會立場上言之。從人生之意義言之。咸感其確爲一人生之義務焉。

【兩性之生理的差別】 從普通言之。動物猶知兩性之相異。此種智識。完全出於本能。而社會之生活。賴以維持。且在大衆之前。發揮偉大之作用。又於私生活重心之兩性上。更成中心的一大頁者。卽小兒甫生時。親友每來訪問曰。恭喜。所生之子爲何。當時卽以男性或女性相答。是兩性之相異。已經發育成長之路程。而有顯著之區別矣。若再就相異之兩性。試行體格檢查。生理檢查。更恐其差異益甚。

▲男女二性

在體格及補腦上不同之點

【身長】大抵外觀上即能明白。女性之結髮部分。普通較男性為低。此在生後。即有差異。男兒之身長。平均四九。二生的米突。(一生的米突。約合中國尺三分三厘。)女兒平均四八。一生的米突。其差為一，一生的立突。此嬰兒時之差。雖不甚大。然其一至成人之時。則平均有二十生的米突之差。此身長之相差。即因男女兩性生活現象之相異。而生之結果。固不難想像得之。世俗對於婦方長大之夫婦。稱為蚤夫婦以嘲弄之。足見日本人關於男女兩性身長之概念。且證明科學的事實。得依經驗而知之也。

【體量】體重之說。僅就容量言。每以女性之方為重。而其實大不然。試觀助產婦之體量計。凡甫出世之女兒。已較男子平均約輕十二分之一。然而成人之女性。體重比男人輕八分之一。雖云女子臀部肉之豐滿。其重量應較男子為大。而事實上則決非可如形式上而懸斷之。

【骨骼】女子之重量。既劣於男子矣。而其骨骼。亦因纖細而較男子為輕減。試觀女性之美者。其肩部之斜度。較男子低。一望而知為纖細之證據也。故女子骨骼與男子較。殆八與十之比。但女性之椎骨。普通較男性為大。其腰椎高。而中間軟骨厚。因此女性脊柱。較男性為長。

【皮膚】女性之皮膚。本具天然之曲線美。因皮下脂肪組織。非常優美。故肌面細膩。毛管亦少。而肌肉柔滑。然普通男子。肌肉粗糙。色素濃厚。

【頭部】在大體上。女性較男性為圓。且凸凹亦少。頭蓋骨小而薄。男性頭蓋骨之容積。為一〇

○。○。女性則爲八九。一。

【顏面】 女性之顏面。口鼻較男性小。額亦不高。顴鬚部較男性稍凹。兩頰及上下脣。亦不生鬚。偶有鬚毛而已。面部較男眼爲狹。其眼亦較男性爲小。

【毛髮】 凡毛髮無論黃色與金色。總較男性爲優美可愛。毛質比男性柔軟。且非常濃密。且又細長。

【肩胸】 女性之肩。較男性爲低。而從肩部至頸部。描出一條非常優美之曲線。然男性則描出一條不正之角度。而作突張之勢。胸廓男性高而廣。且多挺出。女性則狹而低。前方以扁平者居多。

【腹腰】 腹腰諸部。自古傳記。似爲女性之領域。男性則多不預焉。女性腹部大而高。成圓形。臍窩與恥骨縫合間之距離。亦較男性爲大。是即女性之爲女性的特徵。腰部女性多突出。構成全體最廣大之部份。而其臀部。亦往往較男性爲大。

【內臟】 在內臟各部中。先以肺臟比較之。則女性較男性爲小。心臟之心室筋層發育。女性較男性多不充分。因筋層較男性稍薄而輕小故也。試以二十至十歲之男女兩性心臟。比較其重量。對女性之二百五十七格姆蘭至二百七十二格姆蘭。則男性爲二百八十五格姆蘭至三百二十七格姆蘭。其相異殊甚。實驗女性亦較男性爲小。重量尤有非常之差異。

▲男女雙方

思想及智慧上有何異同？

【兩性腦髓之相同】 俗云頭之動作。完全爲腦髓管轄。但男女兩性。對於主宰一切之動作的腦髓

。果有如何之相異。蓋男女兩性初生之時。已稍呈差異。即女性初生時。平均約一百三十格蘭姆。男性則平均以一百五十格蘭姆爲多。一到成人之後。普通女性之大腦。較男性爲輕小。女性腦神經。較男性爲纖細。神經纖維。則非常叢密。脊髓神經。男女兩性。殆無所異。但骨盤神經叢。座骨神經叢。及其他二三之神經。則較男性之發達。多二三倍。普通女性之腦量。較男性相差一百三十格蘭姆。然由此而斷定女性的之智慧低於男性。必非正確之言也。因智慧之優劣。並不在腦量之輕重。而在大腦中灰白質之多少而定。故因大腦之輕。而爲女性悲觀。亦陷於同樣之錯誤。不宜惟是。以全身體量與腦量爲比例觀之。女性之腦。其比例爲大。故更可無慮焉。

【女性缺乏磨練】 頭蓋骨內之前頭葉。自古稱爲智識之中樞。在男女兩性中。亦無甚差異。後頭葉之差異。亦無甚懸殊。惟顛項葉之發達。始能證明才智之發達也。但女性顛項葉之發達。較男性爲鈍。從此種方面觀察之。則男女兩性之差異。殆可謂無。世界上一切事物。皆因磨練而發揮光澤。特腦之一物爲尤甚。女性腦髓較輕。故觀察者以爲較男性爲劣。但以後女性。能以不斷之努力而磨練之。則從前觀察之人。立可改其態度焉。

▲二性生殖能力

男性在何時停止？女性在何時停止？

【兩性之體臭】 男女兩性生理機能之相異。爲一般人所知。有許多微妙之處。亦有男女兩性明顯之區別。如日常所用之手巾。雜然俱陳於浴室。亦能判然而知兩性之差異。此即男女兩性。因生理機能之不同故也。至其最大原因。大抵在於體臭。女性之皮膚。往往分泌揮發之性脂肪類。此乃放散女

性特有之臭氣。然此分泌物。因外界狀況與其身體之狀態。而屢起變化。凡遇月經。產褥。精神昂奮之時。每有非常變化。故有人云。凡遇銳敏嗅覺之人。能知此女是否處女。又因女性皮膚。較男性調節機能甚少。對於溫度變化。氣候狀態等之外略刺激。尤覺銳敏。

【女性肌肉之纖弱】女性之肌肉。較男性為纖弱。其重量亦較男性為輕。故在力量上言。無疑的較男性為小。其原因女性磨鍊肌肉。不及男性之利。且女性往往不喜磨鍊。但是勞働階級之女子。其肌肉力量。較智識階級之男子為大。足證女性之肌肉。並不低劣於男性焉。

【女性足力之不健】凡在郊遊之時。無論何人。皆能發見男女兩性足力之優劣。因女性之重心。偏於後方。兼之上腿之方向皆偏向內方。故身體重心之平均。甚不安定。所以行步之時。無男性之平穩。匪特不便行動。即行動。亦無男性之平穩也。

【生殖能力之相異】女性身體發達。每早熟於男子。而停止時期。亦早於男子。女性體重之增加。平均以五十歲。即行停止。男性則平均約遲女性十歲。其停止時間。大抵在六十歲左右。就生殖能力上言之。其發達與身體發達相類。若女性在五十歲以上。猶能生殖者甚少。即有之。只能看作例外。而男性雖在七十歲古稀之高齡。猶具生殖之能力。

▲二性之感覺

女性何以較男性敏銳

【女性感覺之銳敏】吾人若一言女性即聯想其週到優美。因女性之感覺。較男子為銳敏。此女性之特長。殆為男性所不及。故男女關係。有圓滿之進行。亦賴於此。但其長處即彼短處。因女性感覺

。過於銳敏。往往惹起兩性間之不幸。其故因男女兩性之官能感覺不同。所以在家庭間。宜時時加以注意。

【女性觸覺之銳敏】先就觸覺觀之。從種種科學檢查之結果。知女性觸覺。優於男性。醫學者之意見。亦相一致。因觸覺之銳敏而耐痛苦。在行外科手術時。即可證明。此外據某醫學者之調查。女性耐寒之性。較男性為強。因女性所穿衣服。常薄於男子故也。上述之言。即可想到女性忍耐痛苦歷史之悠遠。於此可知女性耐苦能力之強。殆非男性所能企及。

【兩性間味覺與聽覺之差異】烹飪之役。普通多屬女性。似乎對於味覺間女性必占銳敏地位。不問有無教育。男性味覺。必不逮女性遠甚。雖然。若以鹽味而論。則女性不及男性。據科學調查結果之報告。殊有興味。從某醫學者之研究男性勝於苦味之感覺。女性勝於甜味之感覺。從味覺上而言。兩性間各有特長。至聽覺視覺。則兩性無甚差異。女性視覺障礙。較男性為多。聽覺則男性之聽野。較女性廣而且大。

▲男女之心理

男性之利弊如何？女性之利弊如何？

【早熟之女性】諺云。女性智識淺。因女性之心理。目光短淺。無臨機應變之權衡。然而以大體言之。女性之智識。多較男性早熟。伊之早熟性。能支配生涯。觀十二三歲之學童期。少女較少年之記憶為優。智性亦較發達。學力上平均之。少女往往優於少年。從大體上觀察之。女性多細心而且週到。所以工作方面。富於忍耐而精細。無論做何工作。必須如何而必須用此方法之想。故機械式之工

作。最適宜於彼等之生活。若欲以外之心理上的攷察。彼等必無此能力焉。

【易於反動之女性心理】原來男性之思想。是歸納的。女性之思想。是演繹的。故女性易於容納他人意見。並非易於感動。若男性則深謀遠慮。不肯輕於盲從。女性知覺銳敏。同時且易變其行動。甚至稱之反動。亦未爲過。是以往往往引起是非問題。然而此種是非問題之斡旋手腕。亦甚敏捷。要之變通自在之心理動作。較男子爲多。因而對於事物上之反動性。亦較男子爲多。此即與女性多誑偽之事實。恰是一致有云女性之誑偽一語。實足道破女性心理之動作者也。

▲生殖器官

二性間應具何種之智識？

【性別之根本條件】前述男女兩性之機能的器官的。俱有種種之相異。質言之。卽生殖器官之相異是也。此器官之相異。乃性別之本質。而且爲生活之中心。吾人初知兩性差異。不過爲瞥見之事實。而其不同之器官映象。長時間印於腦際者。決不得視爲確實之智識。而對於器官之理解。等閑視之。尤爲不良者。彼所視之器官。猶未脫原始時代範圍。而生殖之事實。亦爲原始時所傳之現象。自誇爲萬物之靈。較任何動物爲嶄然高貴之人類。乃對於重大之生殖器。反胡塗過去。且以知生殖器官之事爲可恥而悔之。甚至必要之際。猶復努力陰蔽其事實。詎非至可怪耶。

【理解性器官之必要】吾人方以文明人類自誇。而一方污穢之弊害百出。有虧人生之資格。殊堪浩歎。蓋吾人在事實上。因缺乏生殖器官之智識。致無論如何之良好生活。悉爲破壞。而夫婦之生活。更陷於悲慘之境地。試觀從來許多之事實。當知虛偽之無意義而痛改之。

【由性智識缺乏而來之夫婦間不幸】茲舉卑近之一例。既結爲夫婦。必須了解生殖作用。而此作用中忽生破綻。或夫婦間一方面發生疾患。倘無理解此種疾患之常識。則精神與肉體上。夫婦間必遭絕大之痛苦。今既不幸而病。必受醫生之診治。但醫生之能力。不過說明其病名。并示其各種攝生方法。以藥物來治所患之痛苦而已。此亦爲當然之事。而不能怨彼醫者之無能。而患者體中病因。在何部位。仍不得而知。結果有病者之夫或婦。與無病者之夫或婦。互顯不愉之色。以是鬱鬱寡歡。常作此病何時治得獲愈之想。而家庭遂無團圓之樂矣。

向使在夫婦之間。對於自身體內之器官。有正確之智識。則對於病之理解。與對於病者之同情。因夫婦間有此智識。其慰藉力必甚大。且亦不露張惶之色。夫如是。則攝生充分。病瘳亦速。蓋現在所知之智識並非惡智識。而爲生存上必具之智識。兼有關於種族之保存。與家庭生活之基礎。故對於此種器官。苟無相當之常識。可謂爲迂濶之徒。亦可爲夫婦間無親切之意焉。

歇斯的里與神經衰弱之原因。吾人本能之慾望。往往以善良之兩性變爲狂人。凡女性之歇斯的里患者。男性之神經衰弱者。其可悲之疾患。多由於此本能之影響而來。蓋可斷言。故夫婦間有嚴重約束之時。則本能之煩惱。同時更爲增加。然究其原因而明言之。實爲可恥之事。殆皆因缺乏生殖器官智識。或無生殖器官之智識而來者。此類之人。頗屬多數。又有房事過度。幾如貪饜食物者然。緣此類之人。對於性智識。縱甚充分。而對於本能之慾望。則等於零。再有對於性之機能。非常冷淡。而放置於智識以外。其無智識。與原始之人殆無有異。人生遂自墮落於黑暗之途。此種之夫婦。實繁有徒。此則不能不令人起無窮之感喟者也。俗語有云。幸福到手。同時歇斯的里之原因亦到手。實則兩

性間之滿足。不必遠求。只在自己手中。任汝自取而已。又有謂身無此種智識而引起缺陷。因此缺陷而受人嘲笑。斯可謂警察之語也。

▲一性生殖器

如何構造？

【內生殖器與外生殖器】 普通一體之觀念。男女兩性。皆立於對待之地位。而區別兩性之生殖器。其外形與構造。非常相異。但其性質。則略有相同。而器官機能。幾相一致。即以生殖器從解剖上觀之。男女生殖器官。多分爲外生殖器與內生殖器兩種。從生理學上言之。男女生殖器官。皆得區別爲性交器與蕃殖器之兩種。

試一嘗吾人身體。而能即指出生殖器部分者。爲外生殖器。而在體內之部分。卽爲內生殖器。再就其外生殖器而指示之。男性爲陰莖。陰囊。女性則大小陰脣。陰核。陰。巴妥林氏腺等。內生殖器。男性爲睾丸。輸精管。精囊。攝護腺。戈佩爾氏腺。女性則卵巢。輸卵管。子宮等。

【性交器與蕃殖器】 生理學上所稱之性交器。殆多爲前述解剖學上所言及之外生殖器。但有時外生殖器不能稱爲性交器者亦有之。又一方爲性交器。同時亦爲蕃殖器者亦有之。例如男性之攝護腺。戈佩爾氏腺等是也。

男女兩性之生殖器官。形式雖異。而性質與動作上。頗相一致。茲就男女兩性之生殖器而攷之。在外生殖器上。男性爲陰莖。女性爲陰核。男性爲尿道。女性爲小陰脣。男性爲陰囊。女性爲大陰脣。又在內生殖器上。則男性爲睾丸。女性爲卵巢。男性爲副睪丸。女性爲副卵巢。男性爲攝護腺。女

性爲子宮等。皆可稱爲同質異體之物。

由是觀之。男女性別。其外形構造。雖頗相異。然其目的。則大抵雷同。而生殖器官之構造及機能。實爲微妙。因此等善於動作。故人類遂爲其所創造。洞悉此中之情形者。方知斯言之不謬焉。

▲男性生殖器

各部如何組織？有何效用？

【男性器之露出部】 男性生殖器官。殆全部露於體外。居身體中心之股間。即在鼠蹊腺之間。鼠蹊腺者。乃花柳毒橫痃之生產地。生殖器位於左右鼠蹊腺之間。前方在恥骨之上部。後方以會陰爲界。而接近於肛門。

茲先就直接可見之生殖器各部分。其稍隆起而生陰毛之處。名陰阜。在恥骨縫隙之上部。陰莖從陰阜之下部突出。即俗稱爲男根。爲一圓柱體。中通尿道。陰囊擴張於陰莖及會陰之間。收容睪丸與副睪丸於其中。乃囊狀體之一囊。睪丸收容於陰囊之內部。爲一對腺狀體。營生成精子之職務。本藏於體內。而降下於陰囊者。名之爲外生殖器。恐有未當。副睪丸與睪丸相類。亦居於陰囊中。乃一對小腺體。而與睪丸結合。自其末尾出輸精管。以上不過爲便宜上起見。故稱爲外生殖器。以下卽內生殖器。

【男性器之內部構造】 目不能見之內生殖器。有輸精管。精囊。射精管。攝護腺。戈佩爾氏腺等。輸精管者。從與睪丸結合之副睪丸末尾下而出。爲一對之細管。司輸送精液之職務。精囊儲蓄由輸精管送來之精液。爲一對小囊。射精管之職務。係以精囊中之精液。射出於尿道者。攝護腺亦爲一對

之腺狀體。分泌一種之液汁。此種液汁。乃補助精子之活動。戈佩爾氏腺。爲一對之腺。從此腺所分泌之液汁。供滑潤尿道之用。

以上爲男性之生殖器官。其各部之構造機能。不可不詳悉之。

【陰 莖】俗稱男根。爲純然之性交器。自陰阜之下部。突出於前方。其長度因人而定。大抵日本人。從陰莖根部迄上端之龜頭。平均三寸三分強。從表面觀之。陰莖爲圓筒形。實際則背面圓。腹面稍狹。分爲陰頭與陰體之二部分。

陰頭卽爲龜頭。全體包以極薄之粘膜。爲感覺最敏之處。上端有尿道口。其口縱開。下端圓形。其緣隆起。稱爲龜頭。龜頭冠之下面。有一薄韌帶。名包皮繫帶。此繫帶之職務。爲使包皮附着於陰莖而緊束之。以免包皮反轉或反覆而得自如。

陰體卽爲除陰頭以外之陰莖全部。蓋覆被陰體上之膜。卽名包皮。包皮爲弛緩之結締組織。包於陰體。前端爲皺襞狀。分內外二層。內皮卽係軟弱粘膜。而接續於陰頭。外皮厚而廣。包被於陰頭。陰莖之內部。爲多孔質之組織。由空洞體與海綿體之部分而成。空洞體爲形成陰莖之背部。海綿體爲形成陰莖之腹部。海綿體之中。有尿道。尿道職務。乃將膀胱所儲之尿排出於體外。更司射出精液於體外之役。

【包 莖】常見新聞報上。載有所謂包莖手術之廣告者。包莖云者。因陰莖之包皮。包着龜頭。如小兒之狀是也。元來包皮之爲物。在小兒時。完全包圍於龜頭。迨至成長。包皮卽行翻轉。自然露出一增大之龜頭。但包皮之前口甚狹。而不能自行翻轉。如同小兒之狀。包着龜頭者。卽稱包莖。

在大體上言之。性交上雖無障礙。然於快感。則非常相異。又有強度之包莖。即有不能生殖之虞。包皮易惹不潔狀態。而有養成病菌之弊。此外尚有許多障礙。不遑詳述。

【勃起】 陰莖之機能。負有三種職務。即交接，射精，排尿等是也。此皆極重要之職務。特作性交器之重大職務中。更有種種機能。勃起為性交上一種貴重之作用。

勃起之狀態。是陰莖硬直膨大。證明性慾之誘惑。其時陰莖之根部。附着於身體。名為陰體之腳。其部分有數種之筋肉。為勃起之作用。所謂陰體之脚者。視之不見。觸之始知。此勃起因種種性慾機能。而生色情。或者因生殖器受刺戟。多量之血液。流入陰莖而起。此充血作用。係勃起之科學狀態。而勃起實為插入陰莖於女子生殖器中必要之事。此種事情以後。吸收血液而勃起之陰莖。因性慾滿足。生殖行為已達。而遂行還原。蓋勃起目的在於性交。生殖上必要之精液。由射精管之作用。而排出尿道。以注射腔中。此勃起之直接。雖無甚關係。而間接實有創造人類之作用焉。

勃起為性慾作用直接之表現。故為非常貴重之要點。此勃起之現象。有種種原因。殆由素有性感而衝動者。勃起有活潑與不活潑之分。即為夫婦間幸與不幸之分歧點。茲就其作用之歷程。不得不細為分析而研究之。從昔日關於夫婦間性慾上之俗語。謂女人洗洗澡。男子喝啤酒。此即痛快道破夫婦間之性慾。此種性感之衝動。其作用之歷程。非常微妙。不宜輕易看過。

【陰莖異常】 陰莖為性交第一器官。然有種種之異狀。凡關於畸形者。有陰莖缺損。陰莖矮小。陰莖硬直等之數種。陰莖缺損者。有先天的或後天的。先天陰莖缺損者。亦有二種。有陰莖陰囊全付缺如者。有陰囊完全無異。而陰莖缺損者。後天者多由外傷而失去。亦有因疾患而剷除之。如患陰莖

壞疽，硬性下疳，軟性下疳等之陰莖下疳而切斷。以致缺損者。又有所謂陰莖矮小者。即陰莖之發育不充分。至其矮小之程度亦不一。而其最小者。往往陰莖埋沒於陰囊之皮下，睇視之。幾與缺損無異。再有稍稍發育如疣狀。其大幾等於小指。普通之矮小者。形狀與小兒之陰莖無異。亦有勃起力。但亦有完全無勃起力者。至其原因。乃先天的異常。因某種之障礙。而其發育中途停止。故有勃起力。苟舉丸及其他部分無異常者。偶然亦能營生殖之作用。後天的異常。因舉丸打損，手淫，房事過度，色慾之禁斷。及其他種種原因而來者甚多。對於手淫者。匪特引起神經系之疾病。并能妨害陰莖之發育。而使陰莖矮小。再由房事過度。亦能毀損陰莖而使之矮小。此種不良之行動。以年青與年老者居多。而少年時代亂行之結果。而致中年不能使用者。亦甚為多數。亦有因長期間之禁慾。而致陰莖漸次衰弱矮小者。

【舉丸】舉丸在陰囊之內底。為一雙白色之腺體器官。其職務乃生精子之蕃殖器。實為重大之機能。此舉丸之形狀。為卵圓形而稍平。每顆舉丸之大。平均長七八分。廣五六分。重在四錢左右。

此舉丸之白色者。由舉丸白膜之結締組織包裹之。蓋其外面者。曰陰囊炎膜。白膜之內面。又有一膜。名為舉丸脈絡膜。富於血管。與舉丸之中隔相聯絡，營舉丸之營養者。即此白膜與炎膜。

舉丸之組織。為皮質與實質而成。皮質者。即上述之白膜。與脈絡膜。實質由罕木耳氏體，舉丸中隔，舉丸小葉等三部而成。罕木耳氏體者。為從舉丸之腹腺。略作侵入實質內。而成縱隔之狀。舉丸中隔者，是一種小纖維束。從罕木耳氏體。放射分散於白膜之內。以舉丸之實質。分割為小區。

此分割之區域。作圓錐形。有一百至三百個。此即辜丸小葉。此辜丸小葉。乃圍繞於細精管者。

細精管。係在於辜丸小葉中之膜管。有直管曲管二種。其管壁具精液細胞及支柱細胞。從辜丸小葉尖端。穿入辜丸中膈之主要者。即移於直管中之曲管。而達其生精職移時。實具微妙之動作。將欲穿入罕木耳氏體中之細精管。其尖端名爲直細精管。直細精管穿入罕木耳氏體。而成爲無壁。其互相吹合之處。稱爲辜丸精網。爲辜丸精網之支管。出辜丸後隙之上端部分形成副辜丸者。稱爲輸精管。

【辜丸果居何處】一般人皆知辜丸居陰囊之中。其實辜丸是存於腹腔中。試觀男性之胎兒。辜丸位置於脊柱之兩旁。而包於腹膜後側。不過稍露微些。又有名爲誘導體之血管，神經，射精管等，從陰囊底。經鼠蹊管。與之連絡。漸次向陰囊收縮。因此誘導體之收縮。辜丸漸次降下。當辜丸降下之際。腹膜自然緊張。與誘導體之收縮。爲反對作用。誘導體之收縮運動。遂達目的。辜丸經鼠蹊管。而居於陰囊中。誘導體遂歸消滅。於是腹膜因其自身運動。作鞘狀突起。此鞘狀突起。後爲辜丸固有夾膜。由此經過之路徑。辜丸遂歸移陰囊。其實辜丸並非產生陰囊。而乃產生於腹腔。可以上文證明之。

【辜丸之異常】辜丸之異常。其種類頗多。如辜丸缺乏，辜丸過大，辜丸矮小，辜丸繫留等是也。夫蕃殖之第一要器。即是辜丸。而辜丸異常。實爲人生最可痛惜之事。此等異常。有先天的與後天的之分。至於辜丸缺乏者。是完全辜丸不具。此爲辜丸異常中之最重大者。其原因乃胎生之際。因胚胎應障礙。而自然辜丸消滅。此外有先天的辜丸發育不完全者。亦有因辜丸腫瘍，癌毒性與結核性之辜丸炎或副辜丸炎。或外傷等。而挾出辜丸或使之潰廢。則屬於後天的。先天辜丸缺乏之例。雖非全

無。但亦罕見。往往有視之似屬缺乏。其實睪丸不在陰囊而居於腹腔或其他部分者頗多。睪丸過大者。即睪丸非常過大。因陰囊水腫。陰囊赫爾年等之疾病而起。現在所言。雖屬後天者。然亦有先天的。先天者。並不覺有任何異常。亦不妨礙生殖作用。睪丸矮小者。其睪丸較普通為小。又有睪丸萎縮者。其狀態與睪丸矮小相同。凡此等異常。屬於先天者甚少。多由睪丸副睪丸之炎症等而來。亦有因沃度中毒。鉛中毒。酒精中毒及房事過度。手淫等而起者。為多屬後天之疾患。睪丸繫留者。乃睪丸不在正當之部位。如不居陰囊中。而繫留於腹腔或其他之場所者。惟部位雖異。而其生殖之使命。大抵存在。所以亦感色情。性慾與普通無異而能生殖。若其繫留之處。有引起疾患之虞者。必須醫師手術。割去繫留。而放於陰囊中為宜。

【陰囊】陰囊乃包睪丸副睪丸及輸精管之一部。為暗褐色之囊狀。位於陰莖根部與會陰之間。由陰囊外膜。陰囊筋膜。陰囊夾膜三層之膜而成。外皮與皮膚同質。但為粘膜性。而富於脂肪腺。加以皺襞多而柔軟。并生疏毛。在陰囊中央。若縫線狀者。稱為陰囊縫線。縱分陰囊為兩部。陰囊外膜與前述之外皮。為同一部分。其皮厚而富於皺襞。且富於脂肪。陰囊筋膜。為筋質而作淡紅色。與陰囊縫線相一致之縱膜。名為陰囊中隔。乃用之包圍左右睪丸者。陰囊夾膜。即為陰囊筋膜所掩之薄膜。而緊附於陰囊白膜之外。此夾膜原為腹膜之一部。陰囊降下之時。遂亦降於陰囊而居其處。此外陰囊之內。有一種肌肉。起自睪丸之下端。而達於陰囊筋膜。名為舉睪筋。司吊睪丸於陰囊內之職。【攝護腺】攝護腺。在直腸與恥骨縫隙之間。上部扁平。下部圓尖。恰如顛倒之栗子形。圍於膀胱之尖端移過尿道之處。攝護腺之內部。由筋膜及纖維膜而成。內部係肉狀之腺質。由數十條之腺管

而成。此數十條之腺管。漸次集合。成數條之排泄管。最後即成此一條攝護腺管。開口於尿道。因其開口於尿道。故淋毒侵入而成攝護腺之疾患者甚多。攝護腺之職務。乃分泌液汁。助精子活動。性交之際。有輔助射精之功。其分泌液。宛如稀薄之乳汁。有粘性。而具一種臭氣。此液有利尿之功效。

【精囊】精囊長一寸三分至一寸六分。廣五分乃至七分。連續於輸精管。在膀胱底之兩側及直腸之間。為一膜囊。其職務乃儲蓄由睪丸送來之精液。

▲女性生殖器

各部之組織及效用如何？怎樣辨別處女與非處女？

【女子生殖器之概觀】女性之生殖器。部位與男性生殖器相同。位於身體之中央部。固為人所周知。從醫學上言之。生殖器位於左右鼠蹊腺之間。前方在於恥骨之上部。後方以會陰為界。而鄰於肛門者也。其區別在於生理學與解剖學之立場上觀之。各不相同。茲就解剖學上區別言之。分為外生殖器與內生殖器兩部。外生殖器者。為陰阜、大陰唇、小陰唇、前庭、陰核、腫及巴妥林氏腺等。亦稱為外陰部。內生殖器者。為子宮、喇叭管、卵巢及副卵巢等。即為內陰部。此等器官。皆為重要而不可缺者。特為女性象徵而持有重大任務之關係者。厥惟卵巢。而卵巢亦可為女性生殖器之代表。從生理學上觀之。外生殖器係性交器官。內生殖器係蕃殖器官。殆與男性生殖器作用相同。然而究不能如是判定。例如女性乳房。在胸部。亦為外生殖器。但能分泌乳汁。養育嬰兒。故不能謂為性交器。而只可稱為蕃殖器。

【外生殖器之各種位置】 外生殖器之部分。茲各就其位置而觀之。大抵外生殖器。能別為如下之各部分。最顯著者。厥惟陰阜。陰阜在外生殖器之最上部而稍隆起。即陰毛叢生之部分。此隆起之處。較男性尤為顯著。大陰脣位於陰阜之下方。係一對之厚皺襞。外生疎毛。位於大陰脣之內側。有一對之薄皺襞。稱為小陰脣。開於其間之孔。即為陰口。此陰口之上部。左右小陰脣之間。稱為前庭。前庭上部。有一小突起。其知覺非常銳敏。是稱陰核。再小陰脣之間有裂口。是名陰。前方開於小陰脣之間。後方接於子宮。其間成爲管狀。以供性交之用。又分娩之際。爲胎兒之產道。在陰口之上部。有一對之腺。名巴妥林氏腺。

【內生殖器之各種位置】 內生殖器。得區分為子宮、喇叭管、卵巢、副卵巢等諸部分。子宮乃一囊狀體。司卵子之發育。喇叭管乃自子宮至卵巢之管。而司輸送卵子於子宮之用者。卵巢在喇叭管之外端。爲一對腺體。以供生成卵子之用。

【陰 脣】 大陰脣小陰脣。總稱之爲陰脣。大陰脣係厚皺襞。上方起自恥骨之際。下方達於會陰之間。上方與下方相連。而中間缺裂。其上部結合之部分。稱前連合。在後部結合之部分。稱後連合。在後連合之內面。具有皺襞。橫繫其間。稱曰陰脣繫帶。此陰脣繫帶與口之間。有小凹所。名爲舟狀窩。大陰脣之外面。係與皮膚同色。而生疎毛。內具紅色。蓋以粘膜。其部常爲濕潤者。以此處多腺故也。其腺分泌之液爲酸性。具者一種特異之臭氣。

小陰脣之內外。皆蓋以粘膜。爲瓣膜狀之皺襞。亦如大陰脣之狀。非常富於腺體。故恆濕潤。其色爲赤紅色。迨至成長。則變爲暗紫色。此小陰脣之上方。在大陰脣之前連合中間。包裹陰核。故自

此分爲左右。而成小陰脣脚。下方在大陰脣之後連合。與陰脣繫帶相連接。

此等大陰脣小陰脣之形狀及大小。因人種而異。苟非因疾患而致異常者。則大致相同。此陰脣負有性交器之使命。若一旦有異常時。則妨礙性交而至不能生育。

【陰脣之異常】陰脣之異常。有陰脣肥大、陰脣萎縮之分。陰脣肥大者。乃爲陰脣組織之脂肪肥厚。由陰脣赫爾年、象皮病、癌腫等疾病而來。此皆後天性陰脣之異常。再有先天的。陰脣肥大。其形宛如燈登托托（南阿非利加之蠻族、）婦人前垂褻布之狀。

陰脣萎縮云者。其萎縮亦有數種。有形狀縮小者。有狀如干物而變其形態者。先天性者。即陰脣缺損。或發育不全。後天性者。乃因外傷或疾患。而變形與附着者。

【陰核】陰核爲小圓椎體。位於小陰脣相結合之處。其性質與男性之陰莖相同。爲海綿組織。其感覺非常銳敏。而能勃起。此勃起亦有快感。於女性之性慾享樂。有直接之影響。其作用可擬男性之陰莖。

【陰核肥大】陰核因被置於此種狀態之下。故易起種種疾患。其疾患有先天的後天的之分。陰核肥大者。即陰核較普通人爲大。其先天者。生來即肥大。其粗似小指。又有所謂半陰陽者。陰核非常勃起。與陰莖相類。而能性交。後天者。多因手淫之結果而成。此病感覺非常銳敏。以致色慾旺盛。苟陰核偶與衣服接觸。亦即引起性感。此陰核肥大。雖不妨害性交。但因其感覺銳敏。致多淫行。而性慾已變成病的。結果易引起種種疾患。不可不注意焉。

【陰】陰乃由被稱爲陰門之腔口而達於子宮之膜質管是也。後方上部接於子宮。前方下部開於左

右陰脣之間。其形狀頗似扁平囊狀。然其周壁。非常富於伸縮性。伸張之時。成爲圓筒狀。而其上部接於子宮之處甚廣。中部稍爲彎曲。長三寸至四寸許。

膻之職務。爲兼性交與生殖之兩重大責任。惟與泌尿無關。又爲子宮排出月經與胎兒分娩時之孔道。

膻之全部。完全爲粘膜所蓋。縱走於前壁與後壁而隆起之處。名爲膻柱。在前壁者名前膻柱。在後壁者名後膻柱。前壁柱在前壁之下。非常隆起。惟逐次向上。遂變成扁平。其下端隆起之處。稱爲膻櫛。再於膻之兩側。有橫皺襞。稱爲膻皺。總稱膻皺與膻柱。曰皺柱。

膻之前端。開於陰脣中之膻口。更區別陰脣繫帶。膻括約筋。處女膜等。陰脣繫帶。乃膻口之下部。小陰脣左右相合之處也。其後方乃會陰。接於肛門。難產之時。有破裂者。凡有生產經驗之女性。其陰脣繫帶短小。且不易於破裂。而初產之女性。則往往有破裂之事。

膻括約筋者。爲括約膻口周圍之筋肉。性交之際。括約陰莖。增加壓力。形如輪狀。質係筋肉。

【處女膜】處女膜乃在膻口前面之薄膜。爲感情上尊重之物。此膜在幼小時。殆如閉鎖。成長之後。有破裂而僅遺痕跡者。處女膜之破裂。爲長成女性之當然現象。實毫無作怪。亦非因疾病而破裂。在普通狀態上觀之。大抵在新婚之夜。因性交而致破裂。但亦因月經、手淫、外傷、疾病等而致破裂者。又有處女膜強韌而厚。以致妨害性交。此際以行簡單手術爲宜。再以處女膜之有無。而欲斷定其是否處女。實爲不確之論斷。有先天處女膜缺乏者。亦有結婚以後。而尙保存處女膜者。

【膻之異常】膻之異常。即膻之閉鎖及狹隘。如因處女膜肥厚而閉鎖。狹隘等。是屬於先天性的

。因外傷。神經過敏。痙攣等而來者。是屬於後天性的。特於陰深部。有膜狀閉鎖。此種膜狀閉鎖。是屬先天的。雖不妨性交。但精液爲膜所遮閉。故不能生殖者甚多。不得不注意之。因此病普通之人多不了解也。

【子宮】 子宮在小骨盤之中。膀胱位其前方。而直腸居其後方。故其間成爲狹窄之處。而左右喇叭管之連合處。爲喇叭管下部擴大之物。其形略似倒置扁平狀之壺。上方廣而下狹窄。稍帶彎曲。凸部則在後方。子宮大小。因人而異。處女與非處女不同。大抵處女之子宮。普通長約二寸二分。直徑上部一寸三分。下部八分。厚約八分八厘。但已生產之女性子宮。則大而且圓。在妊娠臨產之際。子宮直徑約八寸許。

子宮大約可別爲數區。在其上部者。爲子宮底。在上部與下部間者。爲子宮體。在下部者。爲子宮頸。貫通內部者。爲子宮腔。子宮底者。上方廣大。稍傾於前方。其兩側之上端。向喇叭管通。下部接於卵巢韌帶。喇叭管通於子宮腔。卵巢韌帶。支持卵巢。與子宮之周壁相接。再卵巢韌帶之下。左右各有一條圓而強韌之紐。此稱爲圓韌帶。或子宮韌帶。略具彎曲形。其下部固着於恥骨。長約四寸四分。支持子宮。是其要務。

子宮體者。即從子宮底至子宮頸之部分是也。其左右有闊大之韌帶。即名爲闊韌帶。乃膜之韌帶。此左右之闊韌帶。上方從子宮底。下方迄子宮頸。挺張子宮之全部。爲包裹圓韌帶、卵巢、卵巢韌帶、喇叭管等之韌帶也。此闊韌帶。大抵固着於尾骶骨之兩側。與圓韌帶。保護子宮。此外尚有兩種韌帶。爲聯結子宮於膀胱與直腸者。在前面者。名前韌帶。在後面者。名後韌帶。前韌帶是聯接子宮

與膀胱。後軛則聯接直腸與子宮。

子宮頸乃在子宮之下部。甚為狹窄。其半突出於陰。陰之末端有孔。稱子宮口。乃向子宮腔而開。子宮口。處女為圓形。若已分娩之女性。則為唇狀。

子宮腔略似倒三角形上方有二角。與左右之喇叭管相通。下方之一角。接於子宮頸而頗細。因此子宮口能分內外。內口為子宮體與子宮頸之界。外口開於陰腔。此外口與內口為狹隘。其與外口相近之處。稍為張大。內口與外口之間。名為子宮管。子宮腔之大小與其形狀。因年齡而大異。凡在幼女時代。其子宮腔甚為狹小。其周圍殆相連接。外口則亦緊閉。幾至不能辨別。但至破瓜前後。始漸次膨大。外口深陷。作凹字狀。更有已分娩之女性。其子宮尤為廣大。而子宮全體亦大。其口開而不閉。

子宮之圍壁。為極厚之筋組織。外面被以漿液膜。內面係粘膜。而富於腺體。此粘膜因子宮體部與子宮頸部而殊。蓋於子宮體部之粘膜。帶淺紅色。而有筋層附麗。腺體開孔於腔面。分泌粘液。其分泌液。作透明狀。為司初期胎兒之營養。又子宮頸部之粘膜。從二列之突起而成。其中中央線。作放射狀。妊娠中以塞子宮頸。而防卵子之逃逸。

要之子宮受卵囊排出之卵子。而收容之。於是卵子與精子會合。迨至妊娠之時。則司初育胎兒之務。至生育胎兒之使命。實為重大。於以知子宮之任務匪輕。設使子宮偶有異常。即於妊娠有非常之關係。故夫婦之間。宜格外重視之。

【子宮異狀】 子宮異常者。卽子宮缺損、發育不全、子宮矮小、子宮口狹窄、子宮腔部之肥大、

子宮脫垂、子宮前屈、子宮後屈等是也。凡此疾病。發於可惡之婦人病花柳病項下。詳細述之。

【卵巢】卵巢與男性辜丸作用相仿。司生成卵子之職。為生殖器官中之極重要者。位於骨盤內側。為一對之腺體。其外部具非常凸凹之囊狀體。與子宮底相接。而於喇叭管之外端。被廣韌帶之皺壁所包。

卵巢從春機發動期至月經閉止期之間常司產生卵子之職。卵巢之內端。因卵巢韌帶。而連於子宮之後部。外端因剪線而接於喇叭管。其狀態恰如兩端之紐。而結連子宮與喇叭管者。

卵子為定期發育之物。凡在月經三星期前。卵巢內之格洛夫氏胞。大抵皆為微小。但過一星期之後。其中忽有一個。稍為長大。而突出於卵巢之表面。於是漸次長成。到月經時。作小粒狀。遂至破裂。從破裂之中。而生卵子。

【卵巢之異常】卵巢之異常。亦有先天性與後天之分。其異常之原因。多為缺損或萎縮。尤其是後天性者居多。倘其異常僅為一卵巢。大體上尚無妨害。若及於兩側。則女性之妊娠可能性。已失去矣。又有先天性者。為發育不完。殆屬稀有之事。

【喇叭管】喇叭管為司輸送卵子於子宮之職。其長普通約十生的米突。其周壁由漿液膜之外層、筋膜之中層、與粘膜而成。粘膜之上皮。有氈毛。此氈毛常向子宮方面振動。因此振動與管自身之波動。從卵巢而來之卵子。得徐徐送入於子宮。

喇叭管之名稱。因其外端稱為剪線之處。形狀若喇叭開口之狀。從子宮底之兩側。直於卵巢。結合兩者之一對管也。其接於子宮之部分。細而狹小。然至外部。則漸次膨大。而於卵巢之部廣大如壺

。此壺狀之處。稱爲壺腹。其周圍突起如堤狀者。名爲剪線。剪線中有一特長之一片。而連接於卵巢者。名爲卵巢剪線。此喇叭管。於妊娠與不妊。亦有絕大之責任。

【喇叭管之異常】喇叭管之異常。亦有先天的或後天的。所謂先天性者。有管缺損。或管短小而不能達於卵巢。又有管隘狹者。然短小而不達卵巢者。其卵子必落於腹腔。至起子宮外妊娠。若後天性者。卽局部疾患等。當詳於婦人病項下。

▲生殖器患病

障害生育。 阻碍愛情進行

【此爲人生之最大不幸】生殖器之障害。爲兩性不幸中之最大不幸。使人生墜於慘痛之深淵。亦有因此而變爲廢人者。亦有變爲癡狂者。特本章所述之男性生殖器障害。在現代言之。無異爲生產障害。因現代社會上。占生產之最重要者爲男性。此生產者。因其生殖器障害。心身上之懊惱焦慮。較之廢人。猶爲不幸。故生產率非常減退。匪特對於生殖上。不能盡職。而社會之產業上。亦蒙重大之損害。

更有夫婦之間素甚融洽。而亦因此變爲不睦之情感，遂由本能上發出嫉視與敵視之態度。

【不幸更生不幸】生殖器之障害。可分種種。此等疾患。雖種類甚多。但男性生殖器障害中。最普通者。如陰萎。遺精、早洩、生殖器性神經衰弱、男性不妊等。多使男性懊惱。而亦使對方之女性煩悶。此種痛苦。爲發生姦通等之動因。亦發生三角式四角戀愛等之怪劇。若在中等以下社會之人。因此而犯殘忍傷害之罪者。更僕難數。

此男性生殖障害實屬人生極大之不幸，因為救濟此等不幸起見，故詳述此症之經路攝生，心得等於後。

▲救濟陰萎

陰萎如何起原？怎樣救濟？

【症狀與原因】陰萎者。俗稱骨虛。即屬生殖器障害。此種症候。為特別的。其範圍甚廣。若言陰萎。由一般言之。即陰莖不能勃起是矣。此種狀態可言性交之使命。完全無效。因陰萎即不能生殖。遂致終身無嗣。使人生化為寂寞之野。而夫婦更難得合歡之樂。家庭不睦。夫婦詬誶懊惱痛苦。層出不窮。故陰萎實為家庭之擾亂者。亦可謂為厭世之魔神也。

後天性的陰萎。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。

【因生殖器疾患而起者】因其實際之狀態。得分為種種名稱證候。約十有餘種。重者稱為器質的陰萎。即生殖器異常生殖器畸形。或有因病的變化。而陰莖不能勃起。其原因為陰莖缺損、發育不全、高度彎曲、(此等之中、有因先天性疾患。與海綿體炎等之疾患而起者)、陰莖破裂、包莖等之疾患。而變為陰萎者。亦有並非赫爾年、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殖。又有因睪丸之異常而起陰萎者。此等之病。因睪丸缺損、萎縮損傷。精液之分泌停止，而自然成為陰萎者。至於脈瘍、梅毒、結核等。不過侵其睪丸之一部。是以影響甚少。

【勃起中樞興奮性之缺乏】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。因此等之疾患。性慾之興奮性。全被妨害。性慾中樞之刺戟。完全消滅。故起陰萎。亦有因酒、煙草、(煙草苟其用之少許、却能刺戟性慾、使之興奮。但用之過量、即有起慢性中毒之虞、)阿片、鴉素、嗎啡等之中毒。亦為陰萎之原因。特因手淫、房事過度等之弊害。勃起射精之中樞。失其興奮。而起陰萎。此即稱為癱瘓性陰萎。

【反射作用之精神障害】此症多由於驚愕、苦慮、羞恥、激怒、恐怖等強度之精神感動而起。如純潔之青年。因恐花柳病。而為一種脅迫觀念所襲。致起陰萎者。往往有之。亦有埋頭於發明機器等。而集中精神。以致陰萎者。亦恆見之。所以陰萎之原因甚多。殆難殫述。

【治療法】陰萎之病。殆非獨立之疾患。皆因其他原因而來。故對原因而施治療。實為當務之急。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。較易收效。故宜速求醫生治療。而他方尤宜注重衛生。至其家庭之衛生。對於刺戟性之飲食。勿宜過用。特在酒類中之皮酒。尤不宜用。此外如珈琲、煙草等。亦宜屏除。宜攝牛乳、肉汁、鵝卵、鵝肉、魚肉等之滋養品。又宜常行冷水浴、冷水摩擦。以冷水灌注陰莖。然後拭淨。此為最良之方法。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。食物宜選淡泊。肉體與精神上。亦宜避免過勞。作適當之運動。惟對於慢性淋疾、攝護腺炎等。則運動應須放棄。

△何謂遺精？怎樣起原？如何補救？

【不悅之症狀】遺精者。其勃起與射精。不在普通狀態下。排出精液。乃一種不悅之精液漏出是也。大抵其初起於睡眠中。因不愉快而驚醒。其時期亦有間隔。有每星期一次者。有二星期一次亦有四星期一次者。其遺精次數之疎密。皆與體質之強弱。生活之勞逸。至有關係。惟其次數雖不定。苟有一星期以上之間隔。至翌朝而身心毫無影響者。此為生理的而非病理的。不足慮焉。

病的遺精的。其遺精之次數。甚為繁劇。致起疲勞、頭痛、耳鳴、心悸亢進、四肢倦怠、四肢震顫、背部疼痛、精神糜爛、悵鬱等之症狀。遺精之次數。伴病勢而增減。甚者一星期數次。

其後病勢亢進。匪特每夜遺精。即在白晝間。亦能陰莖勃起。而致遺精。此外如大小便時。運動或步行之際。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。如悲傷驚愕等之精神感動時。遂不斷的遺洩。此為極重之症候。其身體之疲勞。已達極點。似此疾患。必難救藥。

遺精之原因。種類頗多。有從神經衰弱而來者。有從泌尿器與生殖器。及其鄰近器官之疾患而來者。亦有因神經系之器質的疾患。或結核性諸症。癩病等而起者。

【因神經衰弱而來之遺精】 試先舉由神經衰弱而來之遺精。是即因手淫、房事過度或中絕的性交。以致成為神經衰弱。其結果。遂獲可惡之遺精症狀。而終身沉淪於懊惱之淵。

【因泌尿器生殖器及其鄰近器官疾患而來之遺精】 此症因包莖攝護腺炎、攝護腺肥大、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】此為脊髓病脊與髓炎。腦腫瘍及其他神經系器質之疾患。而誘起之遺精。

【療法】遺精為自身而來之疾病。可謂絕鮮。故只宜對於誘起遺精。與為遺精之原因者除去。則遺精之症候。自可告痊。是以患此症者。欲去療治。必先除其原因。凡誤犯手淫等之人。速宜幡然悔悟。痛改前非。竭力注意家庭衛生。則欲復自不難矣。攝生之法。在睡眠之前。不宜狼麩談話。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。以及煙酒等有刺激性之嗜好品。務宜攝取淡泊之食品。第一生活必有規則。如能力行勿鬆。則健康之域。自可達到。不快之病魔。自然遠遁矣。

▲夢遺與遺精

有何區別？怎樣預防？

【較遺精心地稍暢之夢遺】夢遺與遺精。大抵相同。皆在睡眠中失精。但其所異之點。夢遺是夢中有性交之事。而致陰莖勃起。洩出精液。遺精則幾乎無性慾之概念。其遺失每至無意識中。夢遺是夢中有關於性之幻影。故在春機發動以後之男性。亦有謂因身體非常健康。而發生此現象。乃生理上當然之結果。又有謂為遺精初期之先聲。

【注重攝生之道】無論遺精夢遺及早洩。雖尚未至成病之境域。然亦與病境甚為鄰接矣。凡患此

病者。與個人之健康生活狀態、精神與奮等之程度。極爲有關。至其極輕之遺精、欲去別爲是否病之界域。甚爲困難。惟須患者諦審自身本能上。附隨自然活動之現象。則雖相差一黍。亦能辨別是否爲病。所以患病以前。自覺有不快之感。而起恐懼不安之象。宜修心自養。不可作猥褻之妄想。更宜注意自身。勿爲患病而陷入痛苦之心理。因精神上之懊惱煩悶。反易釀成病患也。

【遺精夢遺早洩等此類似症】遺精夢遺早洩等病。從嚴格上批評之。是否可能如是之區別。或者在學術之命名。恐亦有可商之地。因有他種議論。有種種之處理。本書因使一般容易了解。故區分爲遺精、夢遺、早洩。使世人免重陷此不幸之病患。而願讀者三復斯言。

要之夢遺與遺精。殆大同小異。因夢中之幻覺。而促精液洩出。其後性慾之感情。漸復爲實際的。陷於手淫及冒瀆行爲之惡癖。不可不預爲警戒。惟既有夢遺之病患。宜取遺精同樣之攝生方法。

▲可怕的早洩

是何原因？用何法治療？

【可洩之可怕】早洩者。尙未營性交以前。卽射出精液。其劇者。僅在將臨性交之際。卽射出精液。故症狀重者。偶亦陷於生殖不能。然兩性間之不睦。遂亦因此而生。家庭中然時起擾攘不安之象。獨身者更爲可懼。因其性格往往變異。成爲變態性慾。發生殘酷之行爲。間接社會上亦蒙不安之象。

【原 因】與遺精之時相同。多因神經系之障害。無快美感之興奮而早洩。又有因失射精機能之調和而致早洩。

【治療法】與遺精夢遺之時。取同樣之攝生。但有原因而致早洩者。則先除其原因爲急務。

▲無子無女

是何原因？男女應負何責？

【不妊男性亦有責任】 男性不妊者。乃性交上並無任何變化及妨害。而不能生殖是也。此即精液缺如、精虫缺如精虫死滅等症。患此症者。其不能育嗣之悲哀。須男子負其全責。故在子孫問題上。實一重大之事。

【精液缺如症】 此精液缺如者。有先天性的。有後天性的。所謂先天性者。其局部並不顯若何異狀。而勃起亦與普通無異。性交亦毫無妨礙。但不能射精。後天性者。生理上之合理精液亦有之。性交亦與普通無異。但無射精之事。此多因房事過度、手淫、神經衰弱等而來。亦有因射精管與尿道之障礙而起者。若夫先天性的與射精管閉鎖。則無治療之希望。然其他各症。只須除去其原因。而病患自去。凡腫瘍、攝護腺肥大、淋毒性尿道狹窄等之患者。尤不可不注意此症。

【精虫缺如症】 此乃精液中缺乏精虫之症。故性交與射精機能。雖無異狀。而不能生殖。苟以顯微鏡檢查之。即能知其精虫之有無。此症因房事過度手淫等。一時缺乏精虫者有之。亦有因副睪丸炎、輸精管炎、酒精中毒、糖尿病等而起者。治愈之法。以除去其原因爲宜。

【精虫死滅症】 此症因全身病與睪丸諸病而起。且有睪丸機能衰弱。精囊淋毒性炎症等。因慢性攝護腺之分泌物。而精虫之生活。遂不活潑。結果精虫瀕於死之狀態。治療之法。須除其原因。則自無精虫死滅之影響。其由房事過度而患此症者。則須家庭攝生。即可充分恢復原有之狀態。斯乃極明

瞭之事。

▲性神經衰弱

與生育上精神上有何妨礙？

【生殖器之全機能衰弱】從社會上言之。現代是神經衰弱出現之時代。生殖器性神經衰弱者。卽生殖器機能障礙。凡遺精陰萎等。卽包括其中。此疾患能起生殖器之障礙。因神經系之興奮性。亦陷於痛的疲乏。而生殖器之神經。常受刺激而漸衰弱。

【憂鬱之症狀】此症常覺惡寒、倦怠、耳聾等。四肢與步行上亦有異常。腦脊髓神經衰弱。各種感覺俱起障礙。如眼耳等。俱有異常。精神上常有不快之感覺。

▲性慾之享樂

造化之妙 造成男女性之夫婦

【兩性相互間之快感】兩性具有之生殖器官。本非因兩性享樂而設。然生殖是本能之作用。而快美自附帶於生殖機能之上。乃世人竟有以性慾爲享樂而來。亦有人謂曾未見以生殖目的而滿足其性慾者。性慾確爲完全享樂之物。此種主張。實爲極端之論斷。然而性慾之中。附有一種快感。欲本能之滿足。遂得愉快之興趣。茲就其享樂與否。姑置勿論。而對於造化之妙。不能不讚歎也。其可讚歎者。因造化之妙。造成男女性之夫婦。構成家庭。現在欲其生命之延長。與生活之發達起見。必須注意其性生活。使達圓滿之目的焉。

【性慾何以能享樂】世界文明。兩性之關係。亦非常複雜。因文化之過分。所生性的疾患。隨而

增加。機能之享樂。原爲造化所予。而生殖行爲。尙不能使其本能滿足。務須使機能全部活動。然後始能得其滿足之享樂也。故關於機能之知識。吾人非預爲準備不爲功。

機能之智識。在機能之美快感及滿足感。皆有莫大之關係。茲就內分泌之事。以及男女兩性之性的興奮。與男女兩性高潮時之比較等。分別述之。

▲性慾之原動力爲何物？

內分泌與性慾

【何謂內分泌】 內分泌者。卽從身體內部之各腺。分泌液體狀之物於體內是也。此內分泌。匪特關於性的。如腸之內分泌。有殺腸內細菌之功效。實爲人生體內重要之要素。

此內分泌腺之主要者。有甲狀腺、副甲狀腺、副腎胸腺、腦下垂體、生殖腺等。特生殖腺之分泌。亦有多種。如男性之睪丸、副睪丸及攝護腺。女性之卵巢、子宮及其他附屬臟器之內分泌於生殖作用。負有非常重大之使命。

【能制性慾生命之甲狀腺】 在內分泌腺中。應當尊重者。厥惟甲狀腺。甲狀腺位於氣管之前。從左右側葉部與其相聯絡之狹部而成。於是輸送其所生之內分泌物於血液中。此甲狀腺。與性慾有非常密切之關係。例如從小兒時。抉出甲狀腺。女性子宮不能長大，且無月經。男性則睪丸短小。狀若小兒。全身發育。遂不完全。

【性慾之原動力爲腦下垂體】 腦下垂體之內分泌物。爲性慾之原動力。此分泌愈盛。則生殖器之發育亦愈盛。如此腺之機能。在小兒時已盛者。即成爲早熟之小兒。此腦下垂體。在大腦之下部。從

視神經交叉點下。垂於稍後。

【睪丸 攝護腺 卵巢 子宮】 男性之睪丸與攝護腺。女性之卵巢與子宮。其內分泌物。在生殖器之發育上。有莫大之作用。特攝護腺與睪丸。因相互之分泌物而發育。女性之卵巢與子宮。亦有相互督促之成分。

【返老還童法】 各內分泌。在生殖器及性慾上。能發揮其偉大之作用。例如返老還童法等之療法及藥物。皆由前述之內分泌腺而使發揮其作用。蓋此內分泌腺之機能及其作用。與一切之生命上。有重大之關係。而於性慾上。更有重大之作用焉。

▲男性之性的興奮 由如何達到快美之高峯？

【快感享樂之經歷】 兩性相會之時。因腦下垂體及其他之動作。從腦通過脊髓。傳其刺戟於骨盤神經。而達於勃起中樞。遂起激烈之血液動搖。以擁抱為中心之肉體觸感。至不能耐。於是性慾乃全發露。當性慾在滿足感之際。竟忘却一切。而造成一特殊之世界云。

【心理上之興奮】 男性之性的興奮時。即起一種快美之感覺。至興奮休止時始已。此性之興奮。在普通發生之時。因精子在精囊中蓄積充足。而起一種生理之自然要求。然而亦有因性慾談話之交感。或者因對於交感的女性之記憶。致引起心理上種種之作用。而思遂其性慾者頗多如俗諺所云一老婆洗洗澡。丈夫喝喝酒。一此即由酒精之刺激。以起陰部充血。而生性慾之要求也。

【快美感之高峯】 此種的興奮之快美感覺。其初始於勃起。然其後快美之感。或斷或續至高潮交

感之際。其精液即行射出。達到與筋肉調節相吻合之性慾滿足感。因安定於此滿足感。其快感消滅。同時性慾亦隨而消散。而感覺飽滿愉快之疲勞。

此性之興奮。可支配許多之感情。若輕微之疲勞。則反能增進性慾。此種傳說。其合理與否。姑置不論。而關於性慾之機能。殊覺非常微妙焉。

▲女性之性的興奮

女性對於男性有何挑撥作用之方法。

【女性之興奮器複雜】女性之性的興奮。與男子因精子充實。而起生理的自然要求相同。女子則因月經作用。而起自然之要求。原為當然之事。特女性之對男性。有挑撥作用之各種方法。而女性自身。亦有快美感覺之挑撥部分。故與男性。略有相異之處。例如乳房為發育嬰兒之蕃殖器。而亦具性交之機能。蓋甚富於快美之感覺也。唯此不過一卑近之例證。又如刺戟有快美感覺關係之靜脈網。靜脈充血而感覺興奮。因筋肉收縮。而分泌物滲出。遂得極度之快感。由此等筋肉收縮而得之快感。有會陰筋、陰筋、子宮等。以充分之機能。助其活動。又女性之陰核。亦如男性之陰莖。有快樂機能。女性之性的興奮第一次快感。始於快美外結膜之分泌。故其快美之感覺甚多。

【女性之快美感加速度增大】在大體上言之。男性之快美感如洪水。或如雪崩。急激增大。倏忽消滅。但女性之快美感。加速度增大。其消滅亦如波調式。而漸次消散。是以兩性間之快美感。往往不相一致。女性往往以對於快美感之缺陷。而生懊惱。但此快美感之缺陷。與性慾之缺陷。完全相異。因快美感與滿足感相伴故也。

▲夫妻反目 其原因何在？怎樣使夫婦生活圓滿？

【夫婦和合與不和合之原因】 兩性間能相維相繫者。完全在於本能。即以生殖作用為經。以性慾享樂為緯。因有此種之關係。能使兩性滿足。為其夫婦之生活。雖然。兩性之性慾上。相一致與否。得使夫婦生活圓滿。而造成愉快之家庭。或發生破綻。而引起糾紛難解之葛藤也。

夫性生活發生之破綻。較之任何事情。有一種不能排解執拗力。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。

【女性之性慾旺盛】 現在往往有人比較評論女性之性慾。與男性之性慾。孰為旺盛。而多數之人。皆以為女性之性慾旺盛。是不能否認之事。再以滿潮之際較之。女性乃由機能的而得快樂。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。嗣復有產褥之苦痛。然而未聞有拒絕生殖作用者。實言之。凡為母性者。幾莫不歡迎生殖作用。因此種快樂感覺。殆無物可以勝之也。

在一夫一婦之世界中。性慾之執拗尋求。較之男性。女性尤為劇烈。然當此文化發達之時，純然以生殖作用為享樂機能。直視女性為性慾之用焉。

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。即為兩性間不可缺之一塊寶玉。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。

【女性之性慾嫌忌】 凡男性之不滿足。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。為妻之女

性與爲夫之男性。於其性慾感情。殆不稍加以注意與尊重。以是遂成夫婦反目之局矣。

【拔錫度氏病】與前所述之女性。完全立於反對地位。蓋其女性之性慾熾烈。或如後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。似此夫婦間之性交。女性固欲滿足其性慾。或繼續劇烈之興奮狀態。或喜談關於色慾之淫話。此爲拔錫度氏病之特徵。家庭中宜常以節制生育等說。滅殺其性慾之衝動。

【性慾須顧及雙方】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。祇知遂己之情慾。而毫不顧及妻。於是因此不滿足。釀成夫婦生活上致命的反目矣。

又關於男性之不滿足。上文已述之。其結果遂蔑視性生活而至嫌忌。幾不知性慾爲男性本能當營之職務。反視若接觸污物。而感帶上非常不快者。

要而言之。關於夫婦性生活之反目。種類殊多。特在神經衰弱、花柳病、婦人病旺盛之現代。謂此諸症爲反目之原因。諒非失當。

【夫婦當慎重性慾生活】欲使夫婦生活之圓滿。必須夫婦雙方。互相了解其本能之生殖作用。而感情上須常保持其親睦之態度，則反目之不幸。自然不至發生矣。

▲性的滿足

男性是怎樣的興奮？女性有如何的快感？

【男女快美感之相異】易於釀成兩性不滿足者。卽性生活。而在兩性之高潮時。尤爲重要在大體

上言之。男性之性慾的滿足。係射精慾。而女性之性慾的滿足。則在筋肉收縮調劑慾是也。

男女之性慾。因機能相異。而致快美之感覺不同。男性因性之興奮。陰莖充血而勃起。得陰囊收縮等一切生殖器官之助力。故如洪水之漲。如河堤之決。沛然莫禦的射出精液。以達到其最大之滿足。而陶醉於快美感覺之中。女性則因陰核等之機能的快感。與分泌物之滲出。故快美感覺。漸次增加。更因組織收縮而起調節運動。遂加速度增大快美感覺。結果從時間上言之。女性之快美感覺。其陶醉時間。甚為豐富。

概括言之。男性在最高潮時。其忍耐性最為脆弱。故不可不維持其壯健之態度。因女性之美快感。非常持久故也。

▲性慾衛生

於自身社會國家有何重大關係？

【夫婦之不衛生能影響於子孫】夫婦之兩性間生活。除特殊思想家或反逆者外。大抵俱有在生殖作用上，得到子孫之想。再在本能性交上。有一種了能分離之關係。故夫婦間之衛生智識。極須充分注意之。若夫婦間不遵守衛生。則所生子女。必有不幸之事。而夫婦間亦常得一種難以救藥之疾患。或生出悲切之生活。所以夫婦之衛生與否。匪特關於一家生活。即社會與國家之生活。亦蒙重大之影響焉。

▲閨房中應遵守之條件

性慾上應注意那幾件事？

【人類之光榮】夫婦有唱隨之樂。故言語間亦甚自由。此爲人生享受家庭間最愉快之權利也。然而爲夫者。因生活問題。遂爲服務社會上一員。終日奔走。實不勝其勞疲也。爲妻者。應當如何注意而安慰之。使其恢復健康與勇氣。而備詰朝仍能活動。此乃二人世界中。正當愉快之享樂也。

性慾乃天賦兩種間正當之權利。而兼有繁榮人類之義務。此自然愉快之享樂中。實寓有幸福與榮光焉。

然在此夫婦世界中。兩性之間。決不可缺乏道德。閨房道德者何。即在性慾享樂中。營生殖作用。以創造人生之時。互相所遵之義務是也。

開宗明義之第一句閨房道德。卽不可有「貪」字。無論若何世界與地域。貪得在所不宥。假如社會中重利剝削之人。往往有牢獄之厄。從身體上言之。貪食無厭。結果必有胃病之苦。

【性交過度之有礙性器管】性慾若常貪婪與沈溺。亦必受上述同樣之責罰。如房事過度。卽惹起神經衰弱及其他遺精陰萎等之疾患。已於上文言之果矣。在夫婦二人之世界中。既不須資本。亦不受人拘束。而盡意滿足濫用之。其結果必蒙生殖器管障礙之苦。是不可不注意而警戒之。

然而過有警戒之心。則反離天賦吾人應得之享受。心身上亦無良好之影響。且過於屏絕性交。則素有健康之稟賦。反因之而起障害。所以夫婦間閨房樂事。極須注意其程度。蓋過與不及。俱非中庸之道也。

【性交以一週二次爲適當】性交因各人體質、年齡、健康、時令、職業及周圍之環境而異。然在大體上言之。壯年健康之夫婦。以一週二次爲最高度。又女性在月經後一週間。其性慾最爲旺盛。

夫言夫婦兩性。往往容易陷於性慾之感。而忘却兩性間之安穩。例如爲夫之男性。恃乎有男性之特權。對於其妻有風邪等之疾患時。亦強欲達其性慾之目的。或者爲妻之女性。在其夫於事業失敗。而致惶鬱之時。而猶表示其性慾上之不滿。或於其夫憂悶之際。亦爲之憂悶不樂。使其夫之意氣。益爲鎖沈。原來兩性之性慾。有因事業失敗。而反刺激其狂烈之性慾者。凡此之性慾。爲禍甚大。惟其在有愉快與有精神時之性慾。則甚爲有益。所以夫婦須兩相體諒。或因機會而互相安穩。實爲必要之事。亦即閨房道德之一也。

【宜於避免性交之時期】夫婦兩性若一方患病之際。應宜避免性交。斯固不待煩言。特於患性病及生殖器障礙時。更宜注意而趨避之。此外男性泥醉之時。女性月經之際。在閨房道德上。尤宜謹慎。又性病與生殖器障礙時。其性慾反爲亢進。攝生之事。更不容緩。在結核性患者。則更宜明了有生命之危險。而禁之於交。要之閨房道德云者。即攝生之意義。不論何人。俱宜恪守之。

▲新婚夫妻

洞房第一夜對於新娘應怎樣體貼？兩方應特別注意之點

【新婚第一夜特宜注意之點】有新婚之喜者。在前文之閨房道德外。因第一次之經驗。故宜格外注意。例如處女膜之破裂。而偶起出血。卽爲明證。或者因處女膜過厚。而起之痛苦。亦爲一例。所以兩性於此等知識。須有充分之預備。或女性於新婚之夜。對性慾有恐怖之觀念。事後又有痛苦之體驗。因而成爲一種恐怖與嫌忌之心理。亦有男性。因知識缺乏。因處女膜過厚。不易破裂。而疑爲不貞者。或見處膜破裂出血。而誤解爲其他之症狀者。凡此有誤二人前途之關係。不得不加意注意焉。

【性病者宜避性交】較上述之事。尤爲重要者。乃男子不知攝生。而患性病。以傳染於新妻。此性病之傳染性質。殊爲奇異。如愈純潔之女性。其傳染病毒亦愈深。例如急性之淋毒。其疼痛甚爲劇烈。幾不能忍。但因新妻之故。不敢明以告人。因是其病毒更爲猖獗。又此疾患縱不甚重。然而既經傳染。終必成爲燎原。故爲新夫之男性。如有性病者。必俟其病根治以後。始可以言結婚。倘病菌尙未剷淨。而貿然結婚。此實難宥之罪惡。又使新妻既已傳染性病。飽受痛苦。而獨自煩悶。此爲罪惡之第二乘也。

【交換健康診斷書爲結婚之重大要件】因新婚而傳染性病者。實乃社會上之問題。故新夫婦在結婚之前。必須交換健康之診斷書。以確定其性病之有無。然後始可言結婚。現存有一部分人。已實行此等手續之結婚矣。可是現代性病患者。依然爲新婚之夫。吾恐性病之領域。必日見擴大。再新夫婦中。苟一方係性病患者。家庭間即起崩跡之現象。况性病之劇烈者。其不幸止惡果。必延懸於子孫。而流毒於社會。

是故根治性病。而度健全之新婚生活。實爲必須之工作。從醫學上言之。性病患者。絕對不能作新夫或新婦。因性病患者。流毒無窮。故亟須根治。然後結婚。此實極爲正當之事也。

▲月經時之性交

宜如何注意？與受孕有何關係？

【禁止月經時之性交】月經普通每二十八日一次。短者四日。長者七日。其經血始淨。月經後多妊娠。蓋爲一般人熟知。因月經有一種機能。易於受胎故也。

月經時之性變。理宜絕對謹慎。其苟不顧而誤犯之。則疾患隨之而生。但月經何以有此受胎之機能。現在當說明之。而亦爲夫婦間必具之智識。

娠妊乃精子與卵子相會而成。此爲人之所知。但精子者何。卵子者何。故先宜述出二者之功用。【精子】精子者。爲存在男性精液中極微小之活動物。大約毛髮萬分之一。細胞之核。爲由一毛而成。具有頭核尾氈毛。故頭大而尾細長。以顯微鏡窺之。恰與蝌蚪無異。而其精子殆不可數。此不可勝數之精虫。恆游泳於精液之中。

精液能使精子活動。爲娠妊而送精子於卵子所居之子宮腔。負有非常重大之職務。乃一種稍帶黃色有粘氣之流動體。含有上皮細胞、顆粒、脂滴及精子。因男性射精而排出於體外。與攝護腺及戈佩爾氏腺分泌物相混合。有種特異之臭氣。一觸空氣。卽凝固如石花菜汁狀。

精液中精子。或成羣運動。或只有一個勇壯之精子活躍。不過其運動是一直線向前。並無彎曲。此是精子之特徵。

【卵子】卵子乃細胞繫積部中之一大細胞。此細胞之繫積部。名爲卵巢。卽位於卵巢內部之顆粒膜中之一側。此顆粒膜。由大小無數之細胞而成。

卵子形如球狀。被以透明一膜。藏有蛋黃。并有核含於其中。及其漸漸發育時。細胞之被膜。遂富於血管。迨卵子成熟而膨脹。被膜自然因之破裂。此卵子之成熟期。爲四週一次。卽二十八日而月經來。

月經與卵子之成熟。其關係之深也如此。所以經水之排洩。有人稱爲卵子成熟之語。

【從性交迄妊娠】月經中女子之子宮粘膜。甚爲肥大。因其上皮早已剝脫之故。此上皮剝脫時。從子宮腺上。即又新生上皮。此新上皮有。有與卵子易有接觸之機能。卵子既接觸於新上皮。即一直線突進。同時精子勇敢向子宮腔突進。與卵子會合。前述之新上皮。進圍擁之。而妊娠之工作。因之實現。

【不妊娠之理由】但無論有無數勇敢之精子突進。苟無卵子存在。則不能妊娠也。自不待言。所以精子往往徒勞而死滅。精子之壽命。最長亦不過數小時而已。但在此數小時中。有前述之機會與之。故月經後之妊娠極多。

【月經後之戀愛】女子在月經前後。精神與肉體上。俱感有不安之狀態。故非常易於忿怒鬱悒。爲夫者對彼煩惱。宜格外加以好意之撫慰。且不可添其鬱悒而起紛擾。

▲由性慾而來之歇斯的里症 有何反常的象徵？如何治療？

【由性慾而來之歇斯的里】女子最能使男感覺受痛苦者。厥惟歇斯的里症。較之其他無論何病。更覺束手無策。蓋爲多數人之經驗也。歇斯的里乃神經系中之病。其發作性。非常識所能判斷。

歇斯的里之發生。大抵在春機發動時。凡患此病者。其終身無脫離痛苦之希望。抑且延及男性之煩惱。其原因起於性慾。觀其發生該病之時期。即可明瞭。故多由異性接觸而發生。亦可稱爲社交病或成年病。

【生殖器障害及其他之原因】本病之原因。是否神經系之遺傳。却不能確定。一般人以爲患貧血

症者。或病後衰弱者。或神經質之人等。受着強度之感動。或者身體雖屬健康。因家庭關係或社會之環境。而促起歇斯的里症。特一般之人。亦有謂因失戀之結果。精神上大受打擊。而起歇斯的里。

然而因生殖器障害與疾患之反射。而成此病者甚多。女性因生殖器性神經衰弱。每起歇斯的里症。

【可怕的歇斯的里症】歇斯的里症之特徵。為非常悲觀。嫉妬甚深。易於發怒。或執拗、多疑、任性、怪僻。或跨大其本身病症之重。并有發現其他之症狀。例如性格往往與前大變。病前與人本甚親切。而忽變為冷淡。本有潔癖之人。今忽變為穢濁者。或有呈露反對之症候。如經濟上之意識。完全消失。以浪費金錢為愉快。好以物品贈人。然而一方又貪得無厭。任意擄取人家之物。其無意識宛如小兒。故其行動。殆立於兩端。而毫無中庸之道。

【不能性交之歇斯的里】因陷於極度之迷信。而成爲歇斯的里。恐怖心非常旺盛。生怕與人見面。常欲逃避隱匿。其記憶力大爲減退。思慮往往乘外。若病勢稍進。即起頭痛與消化不良。至於性慾。則亢進或萎退。終至完全缺乏性慾。常患眩暈。而陷於不眠症。以致不能睡眠。須有時爲惡夢所襲。而竟至跳起。更有受極度之神經刺激。而起痙攣。遂致卒倒。手足麻痺。人事不省。

【治療法】此歇斯的里症。與其以醫藥治療。毋寧安慰而體卹之彼對彼原因之障害、疾患。而行醫治。則始可以言根治。蓋此病因精神打擊而發生者。例如因其夫不修品行而起。又其夫婦之情。雖甚融洽。而因舅姑虐待。鬱鬱而起此症者。此外又有因性慾之關係。或失戀等之悲哀而起。故爲夫者。宜改善其品行。而撫慰之。舅姑亦宜悔悟而痛改前之虐政。凡對於歇斯的里症者。宜懷寬大

主義。而表同情。如此則患病之原因。得以除去。彼之精神。亦有變換之機。任彼嗜好。使過光明之生活。其他治法。如冷水摩擦、冷水浴、溫泉浴、海岸轉地療養等。皆為自然療法。非常有效。藥物宜用鎮痙劑。

繚草根浸 四・〇

但用一〇〇・〇〇之水浸出。

何魏丁幾 二・〇

勃羅姆那篤留謨 三・〇

單舍 八・〇

右為一日之量。分三次服之。

繚草根浸 二・〇

但用一〇〇・〇〇之水浸出。

臭素加里 三・〇

單舍 一・〇

右為一日之量。分三次服之。惟臭素加里之劑。連服之。易起中毒作用。故宜將兩藥交換用之。

▲矛盾的心理

一方研究避姪 一方不姪要悲哀

避妊之研究。與不妊之哀悲。爲編性典時。不可缺乏一項目。題意中所說之矛盾。實即世上。人事之矛盾也。但此種矛盾。無論何人。不能嗤笑。因避妊之研究。與不妊之悲哀。原屬兩事。有種種之事實。可以證明。在事實之前。不容無理抗辯。無識者拘泥於人事之矛盾。一切皆委於命運之神。至科學者。則以事實視之。而爲之探討研究。

▲性交與避妊

人類有何影響？

【人類生活與自然之矛盾】 避妊者。乃反對天賦之狀態。而故阻撓重大之生殖作用也。但是阻止避妊之中。實涵有可悲之事實。因其環境關係。不得不使之有此舉動。亦人類不幸之現象也。

避妊之原因。由於生育之困難。故對於避妊之研究。在醫學上。視爲產兒制限之意義。又有以爲避妊方法而用之者。茲特簡略述之。

▲限制產兒

性慾是吾人的生命 因什麼問題要限制？

【可悲之避妊】 產兒制限之避妊。大抵可分爲兩種。一種是迫於家庭生活而出此。一種爲社會問題而提倡。迫於家庭生活而避妊者。因私人經濟不堪負擔。實言之。因家中無物可以供養小兒之生活。此殆爲由衷之語也。

然則既不能生活小兒。則何不停止兩性之性慾。此雖爲避妊方法之一。但欲毅然排除性慾。實爲不可能之事。况天賦吾人以生殖作用而有性慾。今不用生殖而抵求享樂。則舍避妊以外。其道無由。

食爲吾人之生命。而性慾亦爲吾人生命。此實人類可悲之事實焉。

個人經濟與性慾爭鬪。而人類因而不正行爲之發生。吁可傷哉。個人之經濟。可惡哉。性慾之壓力。

【國家問題之避姪】 從國家之立場上。提倡避姪。分爲兩種問題。一爲善種問題。一由國家勢力而來之人口問題。

善種問題者因下等社會窮人。往往多子。其生產率非常增高。而死亡率亦與生產率成正比例。許多之小兒。教育程度甚低。生活程度亦低。以故無教養之方。而劣等之關係。深入人心。故其中幾無良善之輩。而人口則愈繁殖。有識者早引爲社會之憂。及一方之優良階級。其繁殖則無如是之多。結果在人種言。只有劣等人種。因此之故。欲阻止劣等人種之生產。使成爲優美人種之世界。遂提倡此種之避姪焉。

【與人口問題社會問題有關係之避姪】 從人口問題而主張避姪者。以爲現代國家勢力分佈。年年人口增加。則將何以安置。大有無家可住。無地可容之勢。倘再增加。國家必起惶慮而難措手。同時社會狀態又何如乎似此無限制之創造兒童。而欲在有限制之國家土地上。求其安全生存。實屬難能之事。終至人人不寧。而國家遂發生重大問題矣。

國家對於人口之意義。是予每個國民有安定之生活。於是國民之意志。使之向上。而國家之實質。由之提高。因有此種旨趣。故法蘭西已有節制生育之事實現。此節制生育之問題。固有種種之理由存在焉。不過現在所言。是私人固有之避姪。只就使經濟困難者之避姪而研究之足矣。至理論之研究

。則讓之於專門家。男女兩人如何可以避妊。則此書言明之。
避妊之方法手段或障害等。下章皆作避妊方法言之。

▲必要的避妊

因什麼緣故

【爲救母體而避妊】 避妊之事。無論在若何立場上言之。皆不能逃罪惡二字。但是女性因妊娠有生命之危險。或者瀕於危險之虞。此時爲醫者。宜勸其女性避免妊娠。

此種避妊。恰如生產之際。因產婦有疾病與障礙。往往救護產婦而不顧胎兒。有同樣之意義。

既有已妊娠之女性。因有某種疾患。若至分娩時。生命必有絕對的危險。或有危險之虞者。往往用人工流產法。以保其生命。則此避妊之方法。其意義與此正同。

現在從醫學上。認避妊爲必要之時。卽身體虛弱。不堪分娩者。又有分娩頻數。不堪再行分娩者。若此等之人。重行分娩。必有損失母體生命之危險。及遺傳病毒於小兒之事。故必須避妊焉。

以上所舉應當避妊之時。若仍然妊娠。必至發生損失母體之疾患。此等疾病。卽精神病、心臟病、萎黃病、糖尿病、酒中毒、鉛中毒、肺病等。其所謂遺傳病者。卽微毒癩病等是也。

▲墮胎之方法

有幾種方法？如何完全無危？

【人工流產】 避妊方法中。有用手術者。有用藥液者。有用其他各種方法者。然而此種避妊。爲一班人所不許。必由醫師診斷以後。始可行避妊與人工流產。若個人行之。則爲法律所不許。卽從道

獨立場上言之。與醫師行避妊之診斷。有所不同。在此種情形之下。不能斷定其罪惡。無已。除必須避妊以外。在社會上道德上。皆視避妊為一種之罪惡。

【禁之避妊法之公關】例如以性慾為甘美之遊戲。而以享樂為意旨者。在此種情形上之男女兩性。視生殖為性慾之可厭副產物。再以為一種煩雜之重負。所以兩性間。有敗壞風俗之種種醜態行動。畢露於社會。故有三角四角五角之戀愛。及破壞之舉動。以性慾為輪迴遊戲。而浪用避妊方法。實為不良之行爲。是以不可對於一般人。公開其避妊法。

因此僅列記數種之方法於下。

【醫術上之避妊法】以手術之避妊方法。極其容易。而且簡單。但此種方法。有永久不孕之弊。以後受術者。如遇不良之命運。或身體轉弱。欲重新夢熊。而竟絕對不能。因行此方法時。乃將卵巢及輸卵管。以外科手術切除。而手術亦毫無危險。但非還有經驗之醫師行之。則亦有發生生命危險之慮焉。

【家庭避妊法】男女兩性間互相能行之方法。如孔獨謨法、座藥法、別居法、充填法、密蔽法、脫出法、防護法等。有種種之名稱。但終不能如外科手術之絕對有效。故此等方法。不能確定其絕對有避妊之可能性。

但前述之各種方法中。其能言絕對有效之方法。亦不能謂其無有。此方法即在以生殖為條件。而陶醉其甘美之本能作用間行之。即性慾在最高潮之剎那間。用此手段。自能舉避妊之實體之征服性慾。反為可恃。又其方法縱使可用。而生殖器疾患神經衰弱等之疾患。恐亦相伴而生。結果雖收得避妊

之效。然而身體亦陷於疾患之境域矣。

【因不完全之避妊而惹起疾患】總之前所述避妊方法之手段。其理由不敢詳述。又因一種不完全之方法。而引起疾患等。故若有正當之事情。在法律道德上不相抵觸。而必須避妊之時。請乞有信用之醫師。告訴其一切可也。

▲性交的結果與幸福

小兒可增加快樂 交而不妊與悲哀！

【石女之悲哀】自昔相傳有石女之女性。石女者。即為可悲之女性落伍者也。因彼分屬母性。欲以小兒之愛作生命。而自己竟不能生育。實為人世間極悲哀之事。特在家庭生活之男女兩性間。無小兒最為悲哀。更有人重視血統。以之關係家運隆盛。古來之七出三從。在兩性間即成問題。現代因無子而被驅除之悲嘆。雖早已廢棄。然因無子之故。而生活破壞者甚多。

家庭間若有小兒。幸福亦伴之增加。每夕消磨於歡笑之中。此即小兒為兩性連索之證。故兩情之愉快。有如清淨爛雅之琴聲。現在社會上之情形。一方面極力避免妊娠。而一方面爾斯夕祈禱得子者甚多。此實天地間絕大奇妙之配劑也。

【不妊匪特為女性之責任】不能生子者。是謂不妊。此不妊之責任。不能單加於女性身上。因近代科學。已證明男性亦須分擔不妊之重責也。

雖然。不妊因何而起。又何以必能妊娠。茲特述之於後。

▲性交的欠缺 不妊之原因

【不妊之種稱原因】不能生子之人。俗稱爲無子種。乃屬於先天性的。亦有屬於後天性而無子者。先天性者。乃絕對不能懷妊。後天性者。多爲一時之不能懷妊。然因其症狀如何。亦有絕對不能懷妊者。其不妊之理由。大別之。可分三種。其一則在女性方面之缺陷。卽妊娠重大要素之卵子不能形成。其二男女兩性俱有責任之缺陷。卽精子與卵子結合之障害。其三又爲女性之缺陷。卽妊娠之保育不能是也。

時以上所舉男女兩性不妊之缺陷。因其機能而有區別。茲就其機能發生障害之原因。及釀成疾患之原因。判定不能妊娠之理由。雖爲女性之缺陷。但男性應負不妊之責任。亦屬不少。固不待言。

【卵子不能形成不能】因此理由。而成不妊之原因者。有生殖器障害。機能不全等之疾患。而能區別其爲絕對不妊者。或一時不妊者。絕對不妊者。係卵巢全部缺損。卵巢腫瘍、卵巢摘出、先天的卵巢萎縮。卵巢變質等。一時不妊者。係卵巢發育不完全、卵巢水腫、無月經、振性卵巢炎、肥胖病、貧血、腺病、酒精中毒、瑪璋中毒等。

【精子與卵子之結合障害】此係男性之精子。與女性之卵子。因種種之理由。不能結合。故自然不能妊娠。其絕對不可能者。如神經中樞之疾患、睪丸萎縮、無精子、輸精管萎縮、老人性萎縮等之神經障害、生殖器障害等是也。一時不妊者。在男性側原因。則爲尿道狹、窄陰畸形、精子減少、麻

性、梅毒、神經性萎縮等之疾患。在女性側之原因。則爲子宮腫瘍、子宮位置萎縮、陰閉鎖、外陰部畸形及疾患。處女膜異常、頸管狹窄等。

【**「妊娠保育之不能」**】此即女性不能使卵子懷妊、保育、長成之謂。但是絕對不妊者。子宮發育不全、子宮粘膜炎等是也。一時不妊者。爲慢性子宮內膜炎、子宮腫瘍、子宮周圍炎、骨膜炎、腹膜炎、子宮位置異常等是也。

● 必能受孕之性交法

男女交接怎樣可以受胎？

【**根治妊娠之障礙病**】使人生陷於無春而寂寞之境者。厥惟不妊之症。然而不妊之原因。有種種之障害、異常、疾患等。屬先天性者。男女兩性。殆無生育之望。然罕有見及。至後天性者。則甚繁多。男女兩性悉訴無子苦痛。在大體上言之。多業由自作。要之先天性者。絕對不能妊娠。無可補救之術。後天性者。因此等異常疾患而起。故必先根治其異常、障害、疾患、再守孀生之法。然後身體健康。他日亦有得子之望。

因男兩性之各種關係。甚爲不同。頗難斷定其原因。唯男女兩性。苟因不妊而歎無嗣者。宜請有信譽之醫師檢身體。是否有異常、障害、疾患、而爲一時的不妊。茲就不妊原因之異常、障害、疾患等。簡括言之。

【**子宮發育不全**】子宮發育不全者。亦稱處女子宮。至子宮解剖之狀態。完全與普通之子宮無異。俱實際上只有如十歲或十五六歲少女子宮之狀態。蓋普通健全之子宮。長約七釐至十釐。子宮腔長

約七厘米許。例如子宮頭部之長及幅。較子宮體部爲大。子宮頭管。約占子宮全部三分之二。而其體部過三分之一。少女之子宮全體。其長僅四厘米至五厘米。故不能妊娠者。乃當然之事。又因子宮發育不全。而卵巢亦受影響。以致發育不全。卵巢形狀爲長而扁平。似少女之卵巢狀。濾泡之發育既不充分。而月經來潮亦因之減少。

【子宮內膜炎】子宮內膜炎中。有因細菌傳染而來者。有不因細菌傳染而來者。故有急性與慢性之別。所謂傳染性者。因淋菌、化膿菌、結核菌等之細菌作用而起。特別是傳染性子宮內膜炎。則多由淋菌而起。亦有與頭部內膜炎併發者。

子宮內膜炎之主要變化在於子宮之間質者。即滲出性內膜炎是。而在間質上炎之重要病變。乃是圓形細胞及伯拉斯馬細胞之浸潤。故男性之精子。縱使勇敢躍進。與卵子結合。而終不能附着於子宮內膜。即使僥倖附着。亦不過至二三月而流產。遂起流產性。慢性子宮內膜炎。或爲產後慢性內膜炎。

此病之主要症狀。即月經過多、子宮出血、月經困難、分泌亢進、白帶下等。以上雖爲婦人普通之疾患。而却甚痛苦者。

亦有非傳染性者。如子宮內膜增殖症。爲子宮內膜肥厚。而其肥厚。並不平滑。其表面多起凸凹之形。如囊狀或葦狀肥大。原因爲手淫、房事過度。屢行性的刺戟而起。如子宮腫瘍、子宮位置常及其他附屬器之炎症等。引起骨盤臟器之慢性充血特子宮尤甚。種種動機。爲其原因。

本症狀之主要者。乃月經異常、子宮出血、白帶下等。然其疾患甚爲執拗。因屬慢性症。發生種

種神經症狀。如頭痛、偏頭痛、下腹部壓感、全身倦怠、神經性消化不良、歇斯里的等。亦有陷於貧血者。因此生殖機能起障礙。而爲不妊症。子宮之粘膜。因受精卵不能附着。而爲不妊。或雖妊娠而終流產。與傳染性者相同。

女性內生殖器之疾患。多起不妊之症。故宜除去其疾患之障害。而恢復其健康。即可獲到子嗣。本來生殖器一物。原爲性慾之生殖作用。故不能受妊之事。雖有莫名其妙之處。但其不能受妊之原因。因確有所在也。

凡不妊之原因。上文已詳爲論述。因種種疾患及障害。普通稱爲婦人病。苟其能除去其疾患與障害。而注意攝生之事。除先天性者及生殖器官爲廢物者之外。皆有懷孕之希望。

不妊理由之疾患及障害。與其他之婦人病亦有關係。現在黑暗之婦人病中。述其疾患、障害、性質、內容、症狀、治療法等。

【人工受胎術】因渴望子嗣之觀念甚深。遂生出所謂人工受胎術。此人工受胎術者。即以人工用男子之精。注射女性子宮內。而使妊娠之法也。此法先有意大利學者斯巴蘭若尾氏。初試于犬。而告成功。

又有最初試之於人者。爲甘洛爾氏。乃採取精液於類似喀丹德之管中。插其一端於子宮頸管內。吹入精液於子宮。而成功妊娠。現在則已廢去喀丹德類似之管。而用注射器矣。

此人工受胎術。先用殺菌食鹽水。充分洗滌其腔道。在醫師指定之位置。營夫婦之性交後。女性仍不變改其位置。靜受受胎術。醫師納其精液於注射器。而從子宮頸管。注射於子宮內。至此受胎術

乃告終。然而一般男女兩性。無論求子之心甚切。令彼在指定之地而行性交。終覺非常可恥之事。現在所行之人工受胎術。用試驗管或袋套。放入精液。再用前法注射。受術後。靜臥約二時間。不可變改其臥位。則可以使之受胎云。

【人工受胎之準備與時期】 營人工受胎之時間。以月經淨後一二日之後。最為適當。

然而行人工受胎術。必須有非常準備及注意。特男女兩性。皆須檢查其生殖之要素，及淋菌之有無。苟非嚴重檢查。而行人工受胎術。必無良好之效果。此因注入之精液中。苟無精子。仍屬無効。又於妊娠不適之女性狀態。則更無用受胎術之必要也。

▲處女應有性慾知識

處女接受社會之尊重

爲母師者宜對她說明一切

【處女爲性之選手】 處女爲人生芳嫩之花。故爲性之選手。正向人生出發之途。展開其未來之勇敢與好奇之目光。在生理上言之。可謂爲極美麗之時間也。但因其愈美麗而愈純潔。其危險之機亦愈大。蓋處女之思想、行爲、性格。謂能左右一家一國一社會之興亡。亦非過當之言也。

但從性之方面觀之。苟處女能保其自然成長。即可開拓新之性慾世界。營優良之生殖作用。實爲社會上一重大問題也。

吾人對於處女。應宜十分尊重。因處女是性的自然成長。故爲可貴。然而一握禁果。卽感異常興味。因有此事。人生卽行複雜。而爲啓迪文化之誘因。處女達到自然成長之途中。往往有許多障害。使彼不能自然成長。卽戀慕其豐豔之魔鬼。使之在自然成長途中。無論停止焉。

【宜對處女說明之性知識】關於性之新知識。凡為處女之母姊者。應宜忠告。免使入歧途。蓋年事長大之母姊。於性知識。已有相當之經驗及認識。故對於將向人生路上出發之處女。必須加以勸導。此亦年長者應有之義務與責任也。

對於處女。應宜說明性之諸相。即稱為處女時代之性。就結婚上。關於處女之性病、障害、異常等。分別述之。使其有所注意。而免外界之蹂躪。

▲處女的性

因生理起變化 對於性慾有何感覺？

【處女時代】處女云者。即年在十七八歲乃至二十三四歲之未婚女性之稱。亦有不拘年齡關係。而專指未婚之女性者。實言之。即以女性尙未與男性發生肉體之關係。為基礎條件。此處所言之處女。即少女時代已經結束。乃十四五歲至二十三四歲女性之謂也。

此等處女之處女時代。果有如何之魔力乎。蓋彼有光輝燦爛之神情。從解剖上言之。皮下脂肪蓄積。女性自誇之肌膚。尤為光滑。因曲線美之發達。而全身嫵娜。乳房膨脹。骨盤擴大。臀部圓滿。體重增加。黑髮延長。腦量增大。生殖器之成熟。現於恣態。陰毛發生。生理上遂起大變化矣。

【處女生理之變化】生理變化者。即消化、吸收、排泄呼吸等之作用旺盛。尿量增加。脂肪腺發達。顏及背部。俱發生肉刺。即春機發動期之處女時代。因其成熟之身心。本能遂覺醒。性慾因而旺盛。

【處女之性的羞恥心與好奇心】因本能覺醒之性慾。而不良教養之慣習。遂成非常銳敏之羞恥心。關於性之問題，尤覺羞恥。視性爲禮儀用情操用。苟其稍越規範。卽以爲羞恥。結果內心有如燃燒之興味。而一方又甚感羞恥。此少女時代不可理解之性慾。今則對性之好奇心。更爲增大。遂釀成種種之狀態。

【處女時代之性的危險】從來之處女。因受舊禮教所拘束。稍關於性之談話。卽覺羞恥。故生殖器上稍有疾患或異常。雖至苦痛難耐之時。猶祕不肯示人。至親如母。亦羞於啓口。而度其恍惚之光陰。此種不合現代潮流之羞恥。以性之關係。變成祕密主義。致釀種種弊害。而陷於萬劫不復之地。凡爲母者，旣爲處女之長輩。必須以性之知識。在彼處女時代。親切指示。彼旣有此知識。錯誤之事自少。處女時代最初之現象。如月經、同性愛、手淫等。爲陷入性慾於邪道之媒介。下文先後發露之。

▲月經所自來

幾歲開始？幾歲停止？

【月經從十五六歲至五十歲】月經一物。乃使女性之自覺爲女性。亦爲生殖器成熟之證據。又爲踏進處女時代之第一步。至月經之來潮期。因於人種、氣候、體質、習慣、境遇等。而人之有異。普通則在十五六歲開始。至四十五歲或遲至五十歲而閉止。月經來潮後。每二十八日一次。每次四日乃至七日間。流出經水。

【月經從何而來】月經因于子宮粘膜。肥厚增殖蓄血。而致出血。卽爲月經。女性對於月經。必

須重視。月經乃因卵巢之官能而起。卵巢每二十八日。成熟卵珠一次。因排泄卵珠而起月經。

每二十八日排卵之機能。由卵巢營之。卵巢因其最要部之皮質。與卵巢上皮間卵濾巢之存在。爲生命。卵濾巢。乃球狀小體。從稱爲卵胞上皮之細胞層而成。圍着一大細胞。卽名卵子。卵子具有核（胚小胞）與核小體。（胚斑）卵子之原形質。稱爲卵黃。亦稱主卵黃。卵黃之外。含有副卵黃。核居於卵黃之中。達一定之發育期。液體集合而生空洞。卵胞遂變爲充滿液體之一小胞。此成熟卵胞。稱爲格拉夫氏胞。此格拉夫氏胞。漸次成熟。殆近卵巢之表面。遂至破裂。此排卵起於月經之前。而成爲月經。若行手術。及其他之原因而無卵巢者。則無月經。

▲女性手淫

動機由何而起？利用何物代替？患害如何？

【女性亦耽手淫】手淫爲罪惡之事。凡青年之女性。切不可誤犯手淫。然而世人往往誤被誘惑。殆如賭博之情形。迷而不返。可爲浩嘆也。至其手淫之熱度。因年齡成長而至結婚。或與男子有性生括而自然消滅。恰如賭博者之熱度已退。而移興趣於其他。又如因恐犯罪而幡然悔誤者。正復相同。

手淫一語。從來似流行於男性間之語。但女性之間。實亦流行甚盛。因男性之手淫。盡人皆知。而且互相稱述。至於女性之手淫。卽醫學上之研究。亦未臻圓。且於女性之聲名有碍。故不敢宣之於口。

【處女之手淫】在女性之處女時代。關於此種惡習。亟宜警戒。蓋漸至春機發動期之處女時代之

性。對於性慾。有不知不識之魔力。對於生殖器。則有好奇之慾望。具現生殖器官機動之微妙。因直視體感之關係。而發生手淫。總之精神的感情的性觀念。自然爲其痛快之活動。對於手淫。爲不斷之工作。

【利用器物之女性手淫】 女性之手淫。有應用器物者。亦有利用手指者。其利用手指。爲最初之經驗。此器物之利用。不需教導而自能應用之。

【處女手淫之動機】 處女在生殖器成熟。或近於成熟之時。因衣服或褻布等之接觸外陰部。由其磨擦。而覺有快美感之刺激。致引起手淫之惡習。此種手淫之事。卽快美感發達之證據。亦爲性成熟之證據也。

此等外陰部之磨擦。陰核之刺激。在少女時代。固毫無感覺者。然一入處女時代。卽有衝動其好奇之心。而感覺有愉快之興味。此處女時代之感覺。對其周圍。非常銳敏。無論與何人之交涉。或對何等之事物。俱露狂喜之態度。其精神只沈溺於手淫之中。而不知醒悟也。

【由器物之女性手淫】 用器物者。爲特殊境界之女性。例如古代羣居江戶城大奧地方之女性。幾乎一生不與男性接觸。恆用稱爲張形之物。及其他之器具。此事見於一種記錄中。又其器物。至今尙有保存者。從環境所生之性慾放散與滿足。故器物之用。因之發達。然而處女時代之手淫。尙未惡化至選用特種物器之程度也。

當其必要之時。無論何物。皆可變化應用。處女時代所用之物。如電球、某種化裝瓶、假象牙所製之某種文房具。俱可作爲手淫之用。

【手淫爲可恨的惡癖】 用此類之器物者。大抵既以男性爲對性。而以此代其男性者。其器物被應用者頗多。惟此種手淫。甚有碍於生殖器。能使性慾荒廢。於是處女可貴之實質。盡情破壞矣。

凡手淫之原因。實由性之發達而生。今既誤犯惡習。已知墜入無救之深淵。至其誘因。往往因狹隘一室之間。父母兄弟姊妹。一同寢處其中。偶然觸見父母之性的行動。遂刺激情感。而起性慾行爲之想。因而釀成手淫。唯此種最初之誘因。非常之多。亦有在跳舞遊戲之際。局部因受磨擦而得快感。遂領會手淫之惡習。更有踏縫衣機器。覺知體感而成手淫者。

此外更有不潔之處女。伊之陰部。甚爲不潔。因之外陰部濕潤。脂膏附着。結果起陰唇炎。而陷於手淫之惡習。又有發生蟻虫類之寄生虫。肛門周圍感覺癢。因之遂起手淫之害。

【手淫之害】 甚爲陷溺之手淫。其害及於生活上者甚多。從大體上觀之。一種則程度極輕。更有一種。則屬惡癖而執拗者。總之現代之處女。幾乎無一不有此種惡癖。漫延甚廣。然而因結婚之故。有兩性關係開始之後。惡癖自可矯正。

而其弊害。非常多端。凡於手淫之時。直接發現於表面。容顏憔悴。作事易覺疲勞而倦怠。夜間不能充分熟睡。且多惡夢侵襲。食慾不振。腰部疼痛。而性格上喜度孤獨生活。不與外人交際。心中常有不安之猜疑。已失去處女時代之光明矣。

此外又常猜疑自身不健康。而作種種疾患之想。於是家中遂惹起不安之擾擾。其弊害之深者。屢起幻覺。精神上亦有異常之變動。

【因手淫而起之疾患】 因手淫而起之疾患異常。多爲陰核肥大與神經系病。每陷於多情多淫之狀

體中。又由于子宮頸部之分泌物甚多。巴妥林氏腺。亦起分泌物之滲出。身體因而陷於衰弱。諸器官皆起障害。此外更引起月經困難、不妊、流產等之不幸。

再此雖不能作爲疾患。然爲一般人最尊重之處女膜。亦因手淫而破裂。

因此手淫一事。不可不爲注意。凡爲處女者。應知手淫爲極大之弊害。與墮落其情操。萬不宜自陷於罪惡之淵中。因一染此種惡習。往往不可救藥。而致荒廢處女。

▲女性之同性愛

爲何不與異性談愛而要與同性戀愛？

【同性愛卽爲變態性慾】同性愛卽同性間之性慾。亦稱顛倒性慾。在原則上言之。是男對女或女對男。互相牽連。始可成立性慾。今則不然。乃男性與男性。或女性與女性。此卽本題所言之同性愛的變態性慾也。此中又有顛倒的同性間性慾。男性脫化、女性脫化、偏執性性慾變態等之變態性慾是也。

【女學生寄宿舍中多同性愛】此變態性慾。爲手淫之結果。而成陰萎者。或因其他事情。而致陰萎者。及有性慾亢進等症者。易誤犯之。而男性較女性爲多。例如收容女工之寄宿舍。女學生之寄宿舍。或者咖啡店、菜館、青樓等處之女性。同處一房者多患之。

【同性愛之動機】同性愛之時。多係性慾放散爲目的。雖云亦屬變態性慾。但無上述變態性慾之甚。故容易恢復平常性慾狀態之性慾。此變態性慾之劇烈者。爲厭棄妊娠。或先嫌忌一男性。終至一切男性。皆被其嫌忌。而陷於此不幸之狀態中。

【使女性爲男性化之同性愛】此等變態性慾。非常亢進。甚至愛好男性女裝。亦有女性愛好男裝。在俳優中往往不乏其例。現在有某研究者。述此實例。謂曾有三十歲之女性。在二年前結婚。月經異常。一年之後。月經即行閉止。其後經過三月。身體突起異常。兩頰生鬚。胸腹兩部生毛。同時聲音粗大。骨盤收狹。胸幅擴大。乳房扁平。其他姿勢。完全與男性同化。而生殖器亦起變化。其身體俱變爲男性。不過上文所述。對於變態性慾。並無直接影響。但是變態性慾之女性。其身心必變爲男性化。故往往有月經閉止、生殖器異常之事。

【處女之同性愛】處女之同性愛。在普通狀態之下。無前述劇烈與深刻。但是表面雖不露出若何狀態。而其情則深摯而專。甚至有因而情死者。故在處女之間。深刻之同性愛。殊不多見。其同性愛甚爲暗昧。不過手淫似的同性愛而已。此即處女時代同性愛之現象也。

【女學生同性愛之對手】女學生間。往往有稱御日樣者。意即女學生間同性愛已成立之說。亦爲同性愛之標語。但此同性愛。已否達到性慾上深刻之地位。因女性不肯坦率告人。且明確之材料。並非普通所有。唯伊等之交情。已超越普通友誼。固不能否認。而兩性間變態之素質。已完全畢具。其變態性慾之發現。以女學生爲最多。

然手淫純爲性慾自然之發達。而發現者。故此種之同性愛。亦爲性慾之變形而發現者。

【同性愛之結局即性慾】處女時代之同性愛即女學生相互間。饋贈各種物品。而對其物品之價格、質量。俱不介意。只喜同性愛之女性之寫真、使用品、襯衫等。作爲同性愛之目的。而非常愛玩。亦有片面的作單想思者。在大體言之。同性愛之一人。居男性立場上。另有一人。居女性立場上。兩

性相愛。交換物品。片刻不忘。與親愛之夫婦相同。

【同性愛之弊害】同性愛在大體言之。與手淫同樣。故一經結婚。或開始性生活。前此惡習。卽淡然忘之。凡處女之同性愛。其程度雖有大小之差。總爲處女必經之路。又於同性愛。其情操甚高。絕無背理行爲。故大之弊端。尚不多觀。但與手淫有連帶關係者。則結果甚爲不良。此際處女關於性慾之症狀。殊爲可懼。因手淫乃在肉體上招個人之不幸。而同性愛之弊害。則恐釀成情死之惡果也。又此症完全爲變態性慾。致不能享受一般普通女性生活。實爲可畏之現象也。

▲結婚 是自然的性生活之開始

【結婚爲自然的性交之開始】處女時代之空想。幾乎完全爲結婚之憧憬所充滿者。實非過當之論。但因近代文化發達。結婚之事。殊非易易。因生活複雜之影響。而不能維持。性生活之開始。在處女一方面觀之。實爲無論何物。不能替換之問題也。

【離婚之大部分爲性生活之破綻】能批評性之本能者。可謂爲竟無一物。但處女之結婚。因時間上之遲速。而其身心。反受許多影響。若過早結婚。恐有障害。過遲亦恐於某種意義上。變爲廢人。結婚對處女之人生上。實一重大之事。爲其父母或親友。俱視結婚爲處女生活開始之重大問題。因從此重大結婚而招破綻之時。將來大部分之性生活。亦必發生破綻。故此種情形。處女宜自己加以注意。而父母親友。亦不得不爲之警戒。以後如女性之生涯、處女膜、結婚之經路與健康之診斷等。依次述之。

▲女性之性生活

開始前應怎樣準備？停止後是怎樣變化？

【女性之真生涯爲性交之期】 女性之生涯。其出發點爲處女時代。因結婚之故。遂開始新生活。女性一生。自分曉之開始。至蓋棺之日終。其中分爲幼女期、春機發動期、生殖成熟期、更年期、老年期之五期。然而于性慾上毫無意義之幼女期。女性之生命。尙未確立。故關於性交。毫無問題。迨至老年期。則成爲怡養餘生時期。對於性生活。又完全淡漠而不關心矣。

生命及生活云者。卽爲人生活之內容。因性之本能。生理所負之責任。甚爲活潑。而女性所負之妊娠、分娩之生殖。實爲女性生涯之處女時代、結婚生活中。最充實之內容也。

【女性之性交從月經來潮開始】 月經來潮。性慾發動。其後卽成爲有意義之性慾。從春機發動期生殖器成熟。遂爲處女時代之女性生涯開始。在二十歲前後結婚。其性生活之出發點卽行開始。負擔妊娠、分娩、育兒等一切女性之義務。爲夫之良妻。爲子女之慈母。爲家庭中之主婦。其活躍之時期。普通在四十歲前後。隨月經之閉止而停止。其間實爲女性極光輝之世界也。

因月經閉止。女性卽達更年期矣。性慾在生殖上。已無意義。而其生殖作用之停止。身體隨之漸進衰老之境。其時顯著之變化。爲脂肪缺乏。皮膚萎敝。一屆老年期。其衰象更著。女性與男性相異之處。不過女人之髮與男子之鬚之頰白而已。

【結婚之前勿荒廢性器官】 夫女性之結婚、生殖、性慾。俱之女性生活上。有重大之影響。特在結婚生活之出發點。更須有充分之準備。與非常之注意。倘其所抱性觀念。有所錯誤。或者在處女時

代。性慾本能上。有障害、缺陷。則女性極光輝時代。遂變爲黝暗矣。是以女性須度達觀生涯。且勿荒廢其處女時代之性焉。

▲何謂處女膜？

足以證明女性之純潔 但不經性交何以會破裂？

【處女膜何故爲性交界所尊重】處女膜爲一般人非常尊重之物。而此處女膜。存於性交上必要之部分。此膜因結婚或其他關係。兩性發生性交之後。僅留其殘痕而已。卽此可以證明處女膜。爲生殖器上極重大之部分也。

【何謂處女膜】字義上既云處女膜。卽可視爲童貞。亦可視爲純潔之用。爲當然之結果也。而處女膜之有無。是在器官上。可以確實證明其女性之純潔。故兩性間之煩惱，較現代爲少。則其如此尊重者。實決非毫無意義之事也。

然處女膜。不因性交而致破裂者。往往有之。此處女膜。在女性生殖器官中。已略爲說明。卽陰口前面之薄膜是也。幼小之際。閉鎖陰口。閉鎖陰口云者。爲高其處女膜之價值。若一經破裂。卽視爲有性交之意味。因在事實上。凡初次性交，在普通狀態上。處女膜未有不破裂者。然其處女膜。有並非性交。因過失而致破裂者。亦有雖屢經性交。而處女膜依然存在者。此等亦不乏其例。足見過分尊重處女膜之非是也。

【處女膜而不因性交而破裂者】處女膜之破裂。大抵因手淫而致此者甚多。凡手淫者。處女膜無有倖存。手淫本爲絕大之弊害。而因此失去處女膜者。尤弊害中之弊害。因處女膜有左右女性純潔之

問題故也。若處女膜一旦致有缺陷。遂使處女本身。發生痛切之事。是以不可不深刻注意之。

又有處女膜強韌而厚者。爲先天性的。若欲除之。亦甚簡易。然而有因處女膜強韌。致性交時甚爲痛苦。甚至不能性交。更有因處女膜破裂。而出血甚多者。此血爲從小陰唇中而來。與月經迥然不同。

【因意外之事而致處女膜破裂】處女膜之破裂。有不因性交與手淫而然者。如月經初次之時。從高處墜落或傾倒之際。及入浴時之摩擦。而致破裂者是也。月經初之際。因用脫脂綿填塞之故。而破裂其處女膜。又有久困床第之病者。因外陰部弛緩。而自破裂。其他有因競走與劇烈運動。而破裂其處女膜者。

▲結婚與健康

以幾歲結婚最適當？結婚時對於康健該怎樣注意？

【處女理想之結婚】結婚中含有人生極大之意義。故不可不尊重當事者自身之意志。特目下日本之習慣。有過於不尊重處女自由之意志。大抵以物質與方便爲第一條件。而行結婚。此種舉動。實有過分蔑視處女之權義。與不尊重處女之自由意志。此種結婚。往往易招不幸之事。

雖然。吾並非以結婚之自由完全委之處女。因在光明之處女時代。往往有過度之傾向。易受外界衝動。遂致輕易表同情於人。或殞無價值之淚。以致光明之處女。並爲黑暗之世界矣。且對於生活上之經濟與社會上之準備。皆不充分。於世故人情。亦非常淺薄。故爲家長者。對於一切適當之忠告。實必不可少也。

然而適當之忠告。宜不厭煩瑣。而所夕教導之。蓋非咄嗟可以收效也。現在有許多之父兄母姊。對於處女往往有強迫氣概。殊失在教導之意義也。苟如此。則決非向人生出發之處女幸福。

【結婚最適當之年齡】當結婚之際。處女應當致慮者。而為結婚之年齡。蓋結婚年齡。固為處女極大關心之事也。此關心可分為兩種。一關於自身結婚年齡。其他即為與之結婚者之年齡是也。

日諺有云。醜娘年十八恍如初慕茶。言處女雖醜。而終有幾分可取也。女性年十九二十為出嫁之頃。過此二十以外。已覺遲緩。此為日本明治時代結婚年齡之標準也。然至現代最近時期。結婚年齡延長。日本法律。規定男子最早結婚年齡。須滿十七以上。女子則須在十五歲以上。蓋早婚易招弊害也。

【早婚晚婚之結果同為不良】婚期遲者。即為晚婚。其不良結果。與早婚同。據楠因謙藏氏之調查。十五歲乃至二十歲間結婚之女性。多不妊者。又二十六歲以後結婚者。亦多不妊。結婚年齡愈遲者。其不妊亦愈多。所以三十歲以後結婚之女性。其生產兒數。較之三十歲以前結婚者所生產兒數。僅約三分之一。

此等早婚晚婚之弊害。在男性實際上亦有之。而此結婚之年齡。遂亦非常重視。於是處女自身之結婚年齡。以何歲為最適當。成爲一問題。蓋因環境、土地、氣候等之關係。其成熟期與風俗、事情。雖有多少差異。但從大體上言之。以二十歲至二十五歲間。最為適發。例為二十四五歲之女性。在文化未普及之地。已視為晚婚。然在生活複雜。文化發達之都會中。在此年齡結婚。則不發生生理問題。且不知其為晚婚也。

【男性最適當之結婚期】 結婚年齡問題中。更有年齡問題。即男性結婚年齡問題是也。因各處風習。略有差異。其年齡之差。為夫者。六抵總大於其妻二三歲。但何男性年齡。比較為長。因風習既由體魄而定。且生理上亦為必要之差也。

【女性早熟男性晚熟】 此為生理上之事實。女性早熟。而男性晚熟也。然女性之生理的人生的活躍。以四十五歲前後以月經閉止期。而告終局。而男性則不然。大抵從一般事實上。觀察其生理的人生的活躍俱以六十歲左右為終局。可知女性以四十五歲前後。男性六十歲前後為終局者。決非誤算。試觀日本現代之大臣。俱在六十歲左右。蓋在生理上。五十七八歲而機能旺盛者。頗不乏其例。

從外形言之。同年齡上之男女兩性。立於一線之上比之。終覺男性年齡少。而精神旺盛。更觀結婚後同年齡之夫婦。亦覺女性之年齡為長。嗣後同度夫婦生活。更覺女性年齡益大。若將其夫婦比較之。其相異竟出意料。於是家庭之間。遂有不幸或不滿之事矣。

此係男女兩性為夫婦最適當之相差年齡。茲錄某醫藥博士所舉之表。為左。

男	性	女	性	男	性	女	性
二十	歲	十六	歲	二十二	歲	十七	歲
二十四	歲	十八	歲	二十六	歲	十九	歲
二十七	歲	廿歲乃至廿一歲		二十八	歲	二十一	歲
三十	歲	二十三	歲	三十三	歲	二十四	歲
三十四	歲	二十五	歲	三十六	歲	二十六	歲

三十八歲	二十七歲	四十歲	廿八歲乃至卅歲
四十一歲	三十一歲	四十二歲	三十二歲
四十三歲	三十三歲	四十四歲	三十四歲
四十五歲	三十五歲	四十六歲	三十六歲
四十八歲	三十七歲	五十歲	三十八歲
五十二歲	三十九歲	五十四歲	四十二歲
五十六歲	四十一歲	五十八歲	四十二歲
六十歲	四十三歲	六十二歲	四十四歲
六十三歲	四十五歲乃至四十七歲	六十四歲	四十九歲
六十五歲	五十歲乃至六十五歲	六十四歲	四十九歲

尋繹上表年齡之差異。雖不能謂為絕對的。但頗有研究之價值。而男女兩性結婚上年齡之有軒輊。殆已為絕對的結婚幸福之一條件焉。

【成立理想的結婚條件】當處女臨結婚之時。一方交付自己之健康診斷書。一方要求男性之健康、診斷書。此為兩性開始生活之時。為一種重大之義務。現在多數處女之結婚。對於男性之身分、素行、財產、收入、家系等。俱作非常嚴密之調查。而對於結婚生活幸福中之健康。竟毫不關懷。殊堪浩嘆。此外對於遺傳惡習。往往有人調查。而對於性病。反多放棄其調查之義務。使處女暗中茹苦。無處泣訴。詎不悲哉。

關於性病之毒害。匪特兩性間之幸福。被其摧殘。且流毒於社會危害於國家。寧非可懼之事。倘不調查男性有無遺傳毒害於子孫之性病。而貿然與之結婚。此實非情操高尚之人類所應為。故處女之理想結婚。必須交換健康診斷書也。

▲新婦須知

勿圖貪性慾之滿足而免樂極生悲

【新婦須知】 新婚之後。夫婦日追逐甜蜜之好夢。而過其豐滿幸福之生活。當其恍惚過度春光之時。稍有墮害。亦毫不介意。因嫁後光陰。原為人生開始之新生活。例如對於舅姑及其他諸人之周旋。其關係甚為緊張。而猶不感覺其心身之疲勞及痛苦。然而始為新婦之女性。於此等之時。宜極力注意焉。

一般之人生問題。在家庭及學校中。大抵有所習聞。但是關於性的智識。反毫無所知而遂出嫁者甚多。匪特此也。此其對於夫婿。極端服從。此為舊道德之教養而成者。然而此種教養竟擴張至性之問題。結果往往後誘起不幸之事件發生。

【房事過常度為不攝生之第一步】 新婦對其夫之男性。第一解決問題。即房事是。因新婚未知之性慾。現在已具體明瞭矣。故新婚正為天賦兩性間之蜂蜜。其滋味正各啞當夏哇之竊食禁果。同樣愉快。倘陷入貪婪無厭境地。必發生不幸之事。何謂不幸之事。即房事過度。而起諸種障害是也。

但是新婚之女性對於心身之疲勞。彼只有陶醉於甘美以恢復之。更無暇顧及攝生事。或縱不堪心身之疲勞。竟以為此事似乎新婦應負之義務。不能以心身疲勞及攝生之關係而拒絕之。故因此往往惹

起不能救治之障害與異常。其實此種對夫之情形殊婦抱無親切之行爲與意義。蓋爲新者。既不宜過分抱冷淡態度。復不宜有過分親切之行動也。

【不妊亦由房事過度而來】結婚兩性之生活甚長。因本能甘美之結果。遂生出一種生殖之作用。故夫婦間之關係。尤加密切。但現在不知如何。竟不能有生殖作用。於是夫婦間之興味。爲之索然。實則新婚之生活。日奔放於甘美之本能中。結果新婦遂成爲不妊者。匪特成爲不妊。且生出各種之障害與異常。新夫之男性。每亦引起神經衰弱及其他之障害與異常。所以對於節制性慾本能。實爲新婦心身中之一種正直行動。若女性方面過於親切。而男性過於盲從。則存新郎新婦。俱非衛生之。道。

再女性對於男性之體質。不得不熟爲攻慮。凡體質健全而多血質者。則生殖上甚佳。而效果亦甚圓滿。苟不然者。生殖力既甚薄弱。而生出之子女。亦多蒲柳之資。

【血族結婚之不宜】凡三等親以內之血族結婚。法律上俱所不許。故並無若何危險發生。然在法律上所許之四等親以下之血族者。而選其男性爲夫之時。每有不妊、流產等之諸不幸。且遺傳聲啞、虛弱兒、白痴。精神病等於子孫。雖然既已選成血族結婚之夫婦。宜勿懼血族結族之不幸。而自餒其氣。只須注意兩性身體之健全。性慾上亦宜攝生。以備萬一之不幸可矣。

又有相距甚遠之異種人類結婚。因其相差甚異。故發生之結果。與血族結婚者同。不可不戒。

▲戀愛：人生必經之路

但如何方算正當？

【戀愛爲人生必由之路】 戀愛爲處女必經之路故無戀愛之處女。殆無其人。夫戀愛遍於人世間之事。而不拘文野。能挑動人生之興味。其故因戀愛根於性慾而來也。

初戀爲人生極有興味之事。特女性之初戀。可以支配其一生之結果。實有重大關係。然性學家則視之甚輕。謂爲人生春機發動期應有之表現。

大凡幼女之愛。偏重其父。而幼童之愛。則偏重重其母。在此幼小時代之愛。有多少之區分。所以性學家有言。小兒之愛。實爲戀愛之萌芽焉。

此等之事。雖非一般所必要。惟就人生必經之戀愛。而觀察之。知道性之本能。能使人生行到戀愛之路上。故戀愛決不容人之非難。所可批難者。乃戀愛之手段而已。蓋名爲戀愛。而直接之行爲。不過爲性慾故也。

在少女婉轉珠喉。高唱其曼妙之歌。何人得以非難。處女之戀愛。乃等於少女之唱歌。亦無人得以批難。斯言詢不謬也。更明白言之。處女之戀愛。即健康嬰兒之泣聲。其泣聲喧擾。使大人聞之感動。蓋健康嬰兒。因欲感動父母而泣。健康之處女。因求純潔性慾之運動。而散步於戀愛之道上。倘其運動變成性慾之漁夫。則處女之情緒。即降爲低劣。而墮落於娼婦之境遇。

【處女之美的戀愛】 處女之戀愛。萬不能非難之。然處女之戀愛。必經困難歷程。而後走至結婚路上。故必有道伴。如作詩者之有悲詩亦有喜詩。完全爲超逸體育之戀愛。此種戀愛。誦之爲純潔無垢之戀愛。亦未爲過。又有世間所言之戀愛。實性慾相離過遠。直可稱爲美的戀愛。更有兩性相愛。保其純潔而入於結婚生活。此種戀愛。可稱爲兩性向結婚路上進行之道伴。

此種戀愛爲人生極豐滿之生活。而使結婚生活之內容。亦甚充實。然戀愛不幸一步踏入邪道。而成爲破戒之兩性。可不慎哉。

【導戀愛於邪道之弊害】戀愛一事。有易墮入邪道之患。而陷於妄想。妄想云者。卽淫手夢遺之代名詞也。戀愛往往引起障害、疾患、異常。而誘發非常不幸之事。

手淫爲純粹之戀愛而發生。此說頗爲人所稱道。唯兩性間之戀愛。縱使如何純潔。而其戀愛能使性慾昂奮。發生手淫。則其戀愛終不能有高尚情操。及純潔性慾之可言。何則。因處女自身。已與相對之男性有盟約故其性慾只能任之蒸發。而處女膜亦待對方男性爲之破裂也。

夫戀愛本爲美麗之花。倘戀愛而變化爲妄想。則成爲可怖之魔鬼。此實可爲處女之信條焉。

▲處女難以出口之性病

幾種疾病？如何可解除此痛苦？

【月經時之痛】月經爲女性之生涯。每月必有一番痛苦之事。而亦爲一般女子共有之重大問題。但處女時代所痛苦者。乃月經過多月經異常。此外又有所謂月經疼痛者實。爲最難堪之痛苦也。

特是職業婦人最多之現代。所以月經之痛苦。亦愈增加。如月經停滯、月經過度等之月經異常。皆爲此病之原因。但是與女性之性的疾患。有連帶關係。茲就月經時之疼痛而述之。

月經之疼痛者。普通在月經時。腰部發生痛楚之不快。無論何人。俱有此種經驗。而此種疼痛。其劇烈時。恰與產時陣痛相仿。在月經來潮之前。起於薦骨之周圍。待月經流出後。其疼痛始稍弛緩。至月經終止。則疼痛若失。

此症之原因。由子宮前屈子宮口狹窄而來者最多。但亦有因子宮頸管之炎症。隘狹窄、神經性等而起者。

【治療法】月經疼痛時。應急者治法。在家庭。宜用芥子泥。塗於下腹疼痛劇烈之處。約十分鐘。其痛即已。用麻醉藥亦有效果。但若不求專門醫師。除去其原因。則每月必仍有痛苦。況其原因之疾患日益頑固。苟不圖治。結果必難救藥。宜注意之。

【陰阜無毛】陰阜無毛。與性病殆無關係。然而現在世人。多置之不明者之地位。因而發生悲慘之事者甚多。但在處女時代。每視若甚大之痛苦。而起不安之象。故略為述之。陰阜無毛。有先天性的。與後天性的。先天性者。乃發育不良。後天性者。乃稱為毛髮脫症之疾患。而陰阜無毛。於生殖與性交上。絕無障害或異常。

治療法治療陰阜無毛。所用之毛生液。其處方如左。

佩利攝林	二〇〇・〇
堯菁丁幾	二〇〇・〇
酒精	四〇〇・〇
克列奧林	一五〇・〇
硫黃華	二〇〇・〇

將右醫混和。繼續塗布上。即治。

【陰門癢症】在陰下部及其他等處。為一種自然癢痒。而其癢之難受。有不可以言語形容者。

患癢痒症者。大抵多屬處女。因其疾患之大小。而異其病名。故症之重者。隱下部固不待言。其癢痒之領域。擴張至大陰唇、會陰、陰阜、股間。其癢痒之狀態。令人幾不能耐。

原因爲手淫、月經及姪媵前後蟻虫侵入等。然有因子宮加答兒與子宮癌腫之漏液。或因經血及不潔物粘着等而發。此癢痒症。多爲手淫多淫之原因。故宜注意之。

【治療法】陰門癢痒症之治療法。亦以除其原因爲急務。家庭療法。宜清潔局部。而屢行座浴法。以五十倍乃至一百倍之石炭酸水。用毛筆塗之。此石炭酸之塗布。其癢痒即止。然旋即復發。故宜連續。塗布爲要。未幾。其癢痒即全治。凡癢痒之強度者。以請醫師診治爲愈。但處女往往怕羞。而沉於姑息。以致手淫之惡癖愈深。尙有引起其他疾患之虞。當注意之。

【惡 臭】惡臭亦有數種茲所述者。乃限於陰部之惡臭。陰部之惡臭者乃惡臭中最大之惡臭。其損害於女性。非常之大。特夏冬兩季之時。其異臭尤爲使人不快。此惡臭之原因。基於陰加答兒、子宮內膜炎之分泌物。或月經後之不潔。從使有陰加答兒、子宮內膜炎等之疾患。而其不潔。實爲惡臭絕大之原因。但處女時代。往往注意於外觀。而關於內部之事。非常淡漠。故因不潔而發生惡臭。須格外注意。

【治療法】宜常座浴入浴。清潔陰部。更用一百倍之溫食鹽水而洗滌之。倘因陰加答兒而起者。必須請求醫師始妥。

【淋毒性少女外陰部炎及陰加答兒】淋毒性少女外陰部炎者。乃淋菌侵少而起之疾患。成人之女性外陰部皮膚縱使淋菌附着。大概多不起陰門炎。然從二三歲至十二三歲之少女。身體非常純潔。對

於病菌之抵抗力。非常薄弱故易爲淋毒菌所襲。可怕之淋毒菌。附着於外陰部。其外陰部即起赤腫。而漸漸糜爛。有時併起潰瘍而糜爛之處。卽生膿水。

少女腫加答兒者。乃爲引起陰門炎之淋菌。侵入少女陰內而發生之疾患。其時出青黃色之多量膿汁。處女膜赤腫。而呈浮腫之狀。塊狀高突。其後此症不特限於局部。而且全身發熱。陷於貧血衰弱。此外陰部炎、腫加答兒等之傳染。原因有種種。由溫泉與混浴而起者甚多。蓋因有白帶下之女性。入浴池。其白帶下中之淋毒菌。不死而浮游水面。少女入浴時。此淋毒卽附着於陰部。數日後淋毒菌發育。而此症狀成矣。

亦有從有淋毒菌之乳母或家人所用手巾、手帕、便器其他器具、衣服等物。偶然傳染者。更有少女蒙惡魔之奸淫。而被淋毒菌之移植者不少。

【治療法】淋毒菌者。乃各毒菌中極執拗惡辣之毒菌。非家庭姑息之治療所得根治。必須要求有信譽者之、醫師治療。而尤須在病毒菌未深之際治療之。

【腫 炎】 腫炎由少女外陰部炎腫加答兒等而起。因年齡增進。病症遂次擴大。而成此症。腫粘膜赤腫。疼痛劇烈。全身發熱、惡寒。排出一種膿狀之分泌物。局部糜爛。腰痛。食慾不振。倦怠疲勞其痛苦甚多。原因多爲淋毒菌所侵。但因子宮諸疾患之分泌物。或房事過度而起亦不少。又因手淫器物之應用及月經時不潔物之插入。而起之外傷等。多爲處女時代腫炎之原因。而此腫炎。有急性與慢性之異。

【治療法】 患此腫炎之時。須請求有信用之醫師治療。至於家庭療法。則須攝食淡泊之食品。

兼通利其大便。務使安靜臥的床上常用溫湯座浴。以清潔其局部浴後以百倍之單寧酸水。洗滌其尿道。其後即插入陰球(即藥紗水紗布球)於尿道中。隔五小時一換。此陰球所用藥品。如左。

泰拉年越幾斯

四〇〇〇

華 攝 林

五〇〇〇

右藥混合塗附於紗布珠。

柯 柯 阿 酪

三〇〇〇

阿 司 托 爾

〇・五〇 或 一・〇〇

右藥可為陰球用。其效甚著

慢性膿炎者。由急性變成。白帶下亦甚。惟發熱苦痛。無急性之劇烈。而依然常覺不快蓋急性膿炎。放置二三週間。即變為慢性膿炎。其療法與急性者相同。但患者身體孱弱。宜服鐵劑。且須攝取有滋養之食物。以強壯其身體。又藥湯入浴、溫泉療法亦佳。然原因若為淋毒菌則第一必須祛除其病菌方能救藥。此即原因療法是也。

【角膜實質炎】角膜實質炎者。乃眼病也。此病多兩眼一時併發。眼中滿佈雲翳。視物無睹。似此症狀。而名角膜實質炎。大抵眼中之雲翳。乃起于角膜中央。而擴大於四圍。亦有起自周緣。而蔽於中央者。此兩種疾患。角膜之表面。發生灰白色之混濁。結果與無光玻璃同樣。其後疾患逐漸入深部。此病甚為淹纏其初痛苦在角膜上。雲翳經半年或一年。而猶不散。為明眸皓齒之處女時代。最重大之眼病其原因有種種有腺病性者。有由皮膚軟弱者。又因遺傳梅毒而起者亦不少。

遺傳性梅毒者。卽遲發性先天梅毒。須至七八歲始發。亦有遲至十六七歲乃至二十歲頃之思春期。而始現梅毒性變化。此卽先天梅毒之徵候也。

【治療法】角膜實質炎之眼科療法。爲用百倍之阿脫羅頻水點眼。及溫浴法。若至末期。卽須塗布百倍之黃降汞華搽林。又用甘汞撒布亦佳。但其原因爲遲發性先天梅毒之時。則以梅毒治療爲急務。而此療法。亦甚困難。須長久時期。始得根治。

【先天性梅毒與齒】遲發性先天梅毒。亦有發現於齒部。有因齒之梅毒性變化。爲識破梅毒性之一方法。但梅毒性變化。以處女之恩春期最爲顯著宜注意之。

因先天性梅毒而齒部之異常。每現於上門齒。卽名赫金生氏齒牙。此赫金生氏齒牙。發育甚爲不良。短小而無光澤。中部膨大而上下細齒之間隙甚廣。齒之下緣。成半環狀之凹形。

【治療法】治療法。須請齒科醫師爲之整形或補綴裝置以治之。然先天性梅毒治療。尤爲急務。因此爲發生障害異常之原因故也。

【重聽】重聽之病。並無若何原因。而耳聰漸漸消失。此爲十六七歲思春期所發。無痛苦而其聽覺減退此亦遲發性先天梅毒所起之變化也。此種現象。以處女時代爲多宜注意之。

【治療法】此症卽爲先天梅毒而來。舍根治其原因以外。別無療法。先天梅毒之治療。候於下文述之。

思春的開始

幼年時代對於性慾是怎樣的？

【喜知秘密之小兒】小兒宛如潔淨之白紙。故欲書何字。即爲何字。蓋小兒之感覺。甚爲銳敏。而對於性之感覺。尤爲銳敏。彼往往有何故而生出小弟弟之揣想。此種好奇心。亦非常銳敏。再如對於泌尿器。覺有一種異常之興味。而視爲重大之秘密。遂生出不可解之謎矣。

此謎從小兒之時。對於男女兩性。即作爲一研究問題。在女兒則經水初期之時。男兒則在變聲之時。彼之內心非常動搖。此即春機發動期也。在此春機發動期之間即體感性之神秘與性慾之不可思議。

【小兒對於性交器之好奇心】使小兒成爲健康之身體。或使小兒變而爲不健康。其分歧點。即在小兒之春機發動期是也。此時實爲人生極危險之年齡。然而在此年齡以前。宜注意之處甚多。因人生最初之危險年齡。並非猝然襲擊小兒。乃生理上逐次長成。而達於危險年齡。常見父母愛撫小兒之頭而小兒遂有愉快之感。現在體之各部。亦有此種感覺。因其智識漸啓。遂有好奇心。而以生殖器。試其感覺生殖器亦因有微妙之組織而發生一種不可思議之作用。

小兒所爲之藝術。並不似舞台上一般之藝術。彼以家庭爲戲房。社會爲戲台。彼所演者。爲自然綜合之藝術。因其藝術之高超。而爲主角之俳優。此綜合藝術之完成與否。須視其藝術之關係何若。苟有缺陷。即不能完成矣。

人生最初危險時期。即前所述之思春期。以下從性之成長。以及障害等之性教育問題。依次述之。

▲情書互通 各訴衷曲 爲性慾最初之發露

【性慾之變化】在普通狀態之小兒。對於男女兩性器官差異。又對於小兒與大人之性器官差異。或對性慾之諸現象。俱有非常好奇之心。此種好奇之心。并非本性所發。多由於羞恥教養而來。蓋在小兒性慾。是絕對缺乏意義。其有意義與無意義。是在春機發動一線之變化。

就年齡言之。女性自十三四歲。乃至十八九歲。男子則自十五六歲至二十歲之頃。其時生理上之生殖器官。皆漸次成熟。在此年齡以前。其性慾完全無意義。僅在器官上分別其性別。而人則不知性別。故可稱爲中性之時代。

【從中性期迄於成熟】小兒之性慾。完全爲無意義之事。然其性別之發達。決不怠其成長。性之特質。爲顯者之動作。在女兒則其下半身。漸發達。而近乎女性之特性。骨盤與臀部廣大。上臀與腿部帶圓其形。其下顎骨與頸之境界。漸次柔軟。乳房之乳輪。亦漸次增高。胸部如珠狀隆起。脂肪之組織。非常發達。而生陰毛與腋毛。兼有月經。遂入春機發動期。而爲處女時代。至於男兒。肩幅漸廣。筋肉堅強。氣力增大。而喉頭高突。陰毛腋毛與鬚髯。亦相繼而生。此亦入春機發動期。而爲青年時代。特男兒之舉凡。漸漸生有粘液。

此等性慾。成爲有意義之思春期前後。其心身變改。而發生重大危機。故父母對於兒女之成長。雖爲可喜之事。然一方面少男少女之性慾。變爲有意義。往往陷於危險之淵。爲父母者不得不注意之。

【變聲之時期】變聲爲入思春之特徵。因在喉頭之甲狀軟骨與杯狀軟骨之間。有一對之聲帶。有間隙曰聲門。因喉頭之筋肉作用。使兩聲帶緊張。故聲門變狹。呼出氣體。被其障害。遂振動聲帶。而發出聲音。小兒時代之聲帶甚短。漸漸隨其年齡而展長之。特男性之聲帶。長而粗。壓力亦重。故發音粗濁。而失小兒時代清脆之音矣。

【變聲爲性之覺醒】際此變聲之時。生殖器之成熟甚速。其性慾遂猛烈驚醒。因純粹之愛情。而爲接吻、擁抱等。是其性慾衝動。甚爲明白。兩不可思議之性慾萌芽中。含有羞恥之心矣。

少年少女超過思春期之一線後。其一切人生之事。俱有不變。而展開其新局面。凡有好奇未知等之威脅恐怖。俱以性慾衝動爲其背景。

凡一切舉止行動。俱以異性之刺戟爲中心。遇有異性之交涉。卽視爲非常有興味之事。而具狀態。時時之準備性之興奮。故結果必入於戀愛或手淫之途中。

【第一步情書之交換】思春期之少年少女間。所釀最初之性慾發露。卽爲書信之交換世間恆有少年爲少女所行動。將已所慾言之心事。書於簡牘。以告對方。而少女亦以其所蘊藉之深情蜜意。報於少年。此卽情書交換也。此種情書交換。甚爲純潔無垢。與普通情書中。有不快之意味者。迥乎不同。此爲思春期之純潔性慾。視愛情爲報顏之事。而互相稱讚美點。情書之內容不過如是。此爲性慾覺醒時期之冒險行爲。又交種此種情書之少年少女。有因從兄妹之關係。而同住一家庭間者。或有望衝對字。朝夕得晤面者。則儘可互相授受。不必恃郵差遞送也。

或謂情書不限一男一女。有寄於許多之異性。以爲有興味者。亦有因無相對之異性。而往來於

咖啡店影戲院。百貨商店。飽滿其一切之刺戟者甚多。此等最初之戀愛冒險者。欲其現實直接體驗性交之事。殊爲罕觀。然因其境遇、教育、理智等。雖未達到圓滿之域。而盲目之兩性作用。恐亦不致發生矣。

要之思春期前後。性慾之發動。其兩性之交涉。不過爲接吻與擁抱而已。然而兩性相對交涉。亦有一定程度。但其思慕與銳敏之性慾。往往容易醞成手淫之惡癖。爲父母者。理宜注意之。

【手淫】手淫爲思春期之男女兩性。最易誤犯之事。特於思春期。尤易犯此惡癖。故凡一切之男性。其不犯此惡癖者殆可謂絕無。

手淫之事。爲保守與異性間純潔之戀愛。而一方面思念其異性之性之本能。被其刺戟。性慾與奮。不克抑止。而遂起此種惡癖者甚多。但此種惡癖。成爲習慣之後。頗不易改。故宜注意。

【手淫之原因】幼年期之小兒。往往因乳母等之惡戲。而變爲手淫。亦有無知之乳母等。以性慾感情。使無垢幼年。領會手淫惡癖。

亦有自然領會手淫之惡癖者。爲因身體上之癢痒。偶一觸到生殖器之部分。感覺此種快感而起手淫。此外又有因友人知己教唆。而生此惡癖者。亦非常之多。又有青年因恐怖花柳病。而起手淫者。亦有之。

其他亦有因病而知手淫。此種惡癖。大都以手爲之。然而有兩足趺坐。以股爲之者。用器物者則甚少。以藥藥行之者。間亦有之。

手淫因陰莖勃起。被快感所誘而起。固絲毫無生殖觀念也。

【手淫之弊害】日本中學生間。見同學有限赤者。常笑謔曰。汝昨夜必幹此事矣。雖屬笑謔之言。然實具真理。只一見手淫者。於視神經發生障害。可無疑義。

手淫一事。實爲最惡習慣。在普通狀態觀之。如記憶力減退。青年活潑之氣概。亦致消失。面部帶憂鬱之氣。方在發育之青年。不嗜愉快之運動成孤獨消沈。而抱非觀主義者。至其受害程度。雖有差異。而狀態大抵相同。再身體上之痛苦。往往亦有之。

凡誤犯手淫之惡習者。往往感有腹痛或頭疼。有時疑自身爲不健康。妄想種種疾患。而發生懊惱。終日鬱鬱寡歡。至其性格上易於忿怒。作事屢中輟。偶欲勤修學業。卽疲勞厭倦。此等現象。竟亦自覺因惡癖而來。但欲祛除之。已爲附骨之疽。不易去矣。因此心中雖爲懊惱。而手淫仍續繼不斷。於是身體異常。精神異常。漸次沈淪於深淵之中。然其懊惱與手淫。仍往返縈迴於腦際焉。

手淫之結果。爲引起夢遺、遺精、早洩等不快之現象。而阻礙生殖器管完全之發育。且發生種種疾患與障害。甚至因而陰萎者。此外有釀成生殖器神經衰弱症變。態性慾等者。兩性間因生殖機能之不足。而人生遂入暗黑之途是以手淫匪特使青年期不快。竟可謂人生終身之破綻。質言之。此實爲性慾上可怖之魔道。又爲人生難救之惡癖。宜慎之。

【惡癖之矯正】手淫之惡癖。實人生一不幸之事。然而現代幾乎蔓延人類全部之間。凡爲惡癖所犯者。其所起之各種病態。自不待言。而最可怖者。爲精神上發生生殖器管等之障害。增加神經上之痛苦。而釀成不可救藥之結果。宜切戒之。

不墮落於手淫之惡癖者。當世殆無其人。蓋西洋人之尊重社會道德者。視爲調節性慾而用。設

有限制之方。其意以爲生殖器既然成熟。性慾完全爲生理作用。恰與女性之月經未潮。同一意義。故男子由手淫排出精液。以調節其性慾。是以未結婚之青年。或恐怖花柳病之青年。大抵皆由此種理由而行手淫。

夢遺而不頻發。且夢遺之後○身體異常者。此爲生理上之現象。卽稱之爲男性月經。又有成人未婚之時。因意志堅定。內行一種手段之男性月經者。亦有之。

但此種縱爲手段之男性月經。然終必誘發手淫之惡癖。可無疑義。故必使其意志之力。制勝惡癖之執拗性。爲極緊要之事。因手淫之惡癖非常執拗。曾聞有墜於惡癖之人。自覺其惡癖每夜寢時。以手巾自縛其手縱然而此種惡癖。依然未止。

要主手淫有執拗之惡癖。其結果甚爲毀傷身體。故宜用克己之工夫。與強固之意志。以戰勝此執拗之惡癖。但結婚前之青年。因生理上之不得已。偶一放蕩性慾。亦未常不可。然慎勿捲入執拗惡癖之漩渦。宜注重運動。信仰健康。凡有衝動性慾之現象。務必變換之。則手淫之惡癖自不發生又欲預防此惡癖者。宜自高情操。注意運動。使心身活潑其已墮此惡癖者。與其以治療爲中心。寧可注意精神上之矯正。方能奏效也。

【性慾例錯症】小兒之性慾。以感情之戀愛與手淫之惡癖爲階級。以後卽發生同性間性慾。此同性間性慾。在異性戀愛而滿足之時。卽不致發生同性間之性慾。往往與手淫雁行而生。此病在初期時。不能驗出若何症狀。其後病情昂進。而成爲性慾倒錯症。

【男性間之性慾】此亦爲同性間之性慾。男性爲男性之性慾所牽。故男與男性相對。一方在男性

立場上。一方在女性立場上。互相戀愛。此外尚有二人不分別。而互相戀愛者。亦有以性之行為爲俱體化者。更有僅在精神上愛慕者。

有稱爲稚兒樣(即中國變童之意)者。在日本中學生間。此語非常流行。而且蔓延甚廣。特風行於九州等處，而麻兒島與佐賀縣爲尤甚。此語即美少年之意。亦即同性間性慾之代名詞。現在此語已無畛域之別。通行各地矣。

同性間之性慾行爲。主爲鴉姦。凡寄宿舍、監獄同性集合之處。非常蔓延此因性慾不能對於異性滿足之時。故以同性滿足其性慾。其行爲雖屬變態。但因不能接近。異性不護已而出此。故其變態。卽能矯正也。

又有少年之同性間性慾。與成人在監獄中之同性間性慾。實際上無甚差異。所以時機一至。卽自消滅。但其餘概甚多。發生種種之障害、異常。故宜慎之。又少年之同性間性慾。多爲年長者所誘惑。而爲知此奇怪性慾之原因，所以凡爲父母者。對於其子之交遊。極宜注意焉。

【病理上各種同性間性慾】 病理上之同性間性慾。能與分爲種種。其原因大部可分爲先天性的與後天性的。

先天性者無何等外界誘引。而爲自發之顛性慾。如半陰陽。又因觀念聯合法則而起之顛倒性慾。更有兼有女性的腦與男性生殖腺之腦的關係。因此之故。所以發生奇異性慾。亦有先天性而具此素質者。後天性者。乃在普通性慾生活中。自知顛倒性慾或者因外部誘因。而知顛倒性慾。亦有因生殖器官及神經多障害而起者。此等學說。乃屬於專門學科。本書只得從略。但是同性間性慾。一時雖爲

爲輕症。而其病根則與日俱進。此不能不令人加以注意者也。

【由手淫而來之女性脫化與男性脫化】此乃同性間性慾初期之惡戲。不過因性慾衝動而生。其後性之質地。完全變異。是即稱爲男性脫化。或女性脫化。最後則變成偏執性之性慾變態。如上情形。日漸進行。遂成男性脫化女性脫化之症狀。其狀態與常人完全不同。此即變態性慾可怖之現象也。

此種疾患。即手淫之結果。成爲陰萎。而與異性之性交多不滿足。於是精神荒廢。幾與同類性慾同樣。此乃同性間性慾之特徵。彼對於有關係之同性間。其性慾甚爲銳敏。對於其他同性。則毫無性慾感覺。而於異性。亦絲毫不動情感。即本症之常態也。

此外又有同性間性慾。並非因病而起。實爲健全之人。而在性慾上。則爲猛烈之漁色者。蓋因有變故。而不能接近異性。故耽於同性間性慾中也。

▲性教育 有否公開之必要？

【性教育公開之必要】以性慾生活之常識。爲極端秘密。乃古代一種傳統之習慣。以爲使少年得知性慾之常識爲罪惡。且以明白性之生活爲玷污少年之純潔與情操也。

其實因其隱蔽性生活之結果。而使少年誤墮道德之罪惡淵中。少年既受此秘密政策。性之知識。終至萎頓而不發達。然事實上之性慾。反甚發達。因其缺乏性教育。遂易釀成手淫與同性間之性慾。此等惡習。並非因性慾異常而起。殆爲一切人皆易冒瀆之事。不過程度之高下而已。

特是少年沉溺於此種惡習。而釀成此種無救之疾患。使人生之曙光。頓變黝暗。故此惡習。實人

類之恥辱。縱引西江之水。猶不能濯其污垢也。

然因現代生活複雜。文化發達。交通機關完備。世界之距離。因之縮短。而花柳病之傳染。適因交通之便利。而速其蔓延。此花柳病。實人類共通之大敵。而青年純潔無垢之身。亦莫不受其荼毒焉。【性教育之方法尙待研究】現代對於性教育。有識者與教育者。俱已遽然覺醒。而主張性教育之必要。但是對於性教育之必要。固人無異議。而用何方法以入手。則尙聚訟盈庭。迄無圓滿解決。故現尙在研究之中。

青年因性慾發動。或者因爲好奇心所誘惑。而行性交者甚多。下表即大野醫學士調查之報告也。

年齡	員數	百分比	年齡	員數	百分比
十歲	一	〇・一七	十一歲	〇	〇
十二歲	二	〇・三五	十三歲	二	〇・三五
十四歲	六	一・〇四	十五歲	一八	三・一五
十六歲	三七	六・五〇	十七歲	六〇	一〇・六〇
十八歲	一〇一	一七・六〇	十九歲	七六	一三・六〇
二十歲	八〇	一四・八〇	二十一歲	四八	七・一五
二十二歲	三二	五・六〇	二十三歲	四一	七・二〇
二十四歲	一四	二・五〇	二十五歲	一九	三・四〇
二十六歲	一〇	一・七五	二十七歲	八	一・四〇

二十八	四	〇・七〇	二十九歲	一	〇・一七
三十歲	三	〇・五二	三十一歲	一	〇・一七
三十七歲	一	〇・一七	三十九歲	一	〇・一七

此等男性之初交者之年齡。爲數之百分比。就上表觀之。可以推知少年期之性交者最多。而純潔無垢之少年。大抵缺乏性之知識。而清淨之身體。對於傳染花柳病之抵抗力。甚爲薄弱。且此等少年。每易與賣春婦。爲初次之性交。故其危險率更大。

少年之性的危機。竟逼迫而來。所以性教育與倫理教育。同樣切要。而少年之性的危機。分爲手淫及不潔之性交。故對於性教育。亦自然分爲兩類。但此種性教育論。只有任專門家之研究。而家庭中少年最要之性的常識。則節要述之。

【醫學者之注意】本題先分爲手淫與性交兩種。而研究之。對於已能了解性交之少年。說明性之意義。及人生之幸與不幸。又花柳病之害毒。并使之理解情操與不潔性交之弊害。則自能達到目的。但手淫等之惡習。在家庭不易發見。因被等年齡弱小。故尤宜續密注意。

現在各家庭中。對於手淫及手淫之害毒。爲家長者。比較的冷淡而對於少年少女神經衰弱之狀態。幾不知其原因由手淫而來。其對於子女性之智識。實太淺薄。茲仍借大野醫學士所調查之六百八十八人初犯手淫之時。摘記其年齡、員數、百分比。如左。

年齡	員數	百分比	年齡	員數	百分比
七歲	八	一・一〇	八歲	四	〇・六〇

九歲	二	〇・八〇	十	一〇	一・五〇
十一歲	一二	一・七〇	十二歲	四四	六・五〇
十三歲	五五	八・一〇	十四歲	六四	一三・九〇
十五歲	二〇四	三〇・〇〇	十六歲	八八	一三・〇〇
十七歲	九五	一一・六〇	十八歲	四五	六・六〇
十九歲	一〇	一・五〇	二十歲	一五	二・二五
二十一歲	七	一・三〇	二十二歲	一	〇・六五
二十三歲	一	〇・六五	二十四歲	一	〇・六五

由上表觀之。在手淫之開始。以十三、四、五、六、七歲為最多。但在十二歲時而知手淫者。已不乏人。十歲至十一歲。亦不能輕忽過去。甚若七歲已染此習。依照上表。大體可以推測。故小學校四五六年級生。應預先提防注意。

〔羅列台氏之手淫預防〕 關於手淫。醫學博士羅烈名氏。在其著作上。發表論文曰。校長及校醫。宜使教師極力預防少年之自瀆。而嚴重監督之。苟其認為有嫌疑之小學生。教師宜即報告校長及校醫。而觀察其生徒之行動。迨至事實證明之後。即處置之且與以性慾上之訓誨。實為必要之事。又一方面則召集十二歲至十四歲之小兒。使校醫注意其發生自瀆之危險。而預防之。同時宜注入最適當之衛生智識。且對於十四歲以上之生徒。說明自瀆之預防。即等於對高等學校之畢業生。教以花柳之預防。實屬毫無效果。何則。蓋高等學校之畢業生。俱為自瀆之實行者也。（此文為節錄醫學博士羽

太銳治氏所著性慾之智識及妊娠、避妊之研究一二七頁、)

【家庭之性教育】是故。家庭中對於兒童手淫等之惡習。宜慎重注意。若稍涉手淫及其他行爲之嫌疑時。宜親切說明手淫之弊害。而訓戒之。若小兒有神經衰弱之傾向。則須請求有信用醫師警戒之。

再關於性交之事。宜在女性月經來潮後適當時期行之。男性則於變聲以後。其性格略有變化之時。親切灌輸以性智識。則自免陷於過失矣。

雖然。對於少年。予以性之訓誨。及輸灌其性知識時。其父母等若無充分之性智識。則其效果之微渺。自不待言。故有灌輸性智識於子女之責任者。必須預備以待應用焉。

【梵特金之春之覺醒】本章最後。殿以梵特金所著有名脚本『春之覺醒』之梗概。內容爲描寫因不以性智識予小兒而生之悲劇。以供缺乏性智識之少年參考。此梵特金之『春之覺醒』匪特有文藝上作品之價值。彼熟知兒童心理。故爲一般人所歡迎。劇本中之人物。大抵可分三組。卽以文特拉爲中心之少女組。與其父兄及教師爲一組。此外卽黑希與毛利芝爲中心少年組。

當文特拉年已十四歲時。其母親爲之成一衣服。較文特拉平日所穿者長。伊心中以爲何故穿此長衣。而露懷疑之色。母已解意。謂曰。汝年已十四歲矣。此衣實不算過長。况汝行將作長大女郎。此種小兒衣服。尙可穿乎。其母帶笑而語。文特拉聞母言。心中益爲駭怪。自搗疑曰。儂十四歲而穿小兒之服。于人底事。而匿笑我乎。意終不解。

夫文特拉乃一天真爛漫少女。伊有時常自支頤凝思曰。儂幸生作女兒身。真幸福也。且以此心坎

中之語。告其知友曰。儂每日常自快樂生爲女子。雖然。與其爲女子所愛。毋寧被男子所愛之爲愈。故儂認生爲女子之幸福。假如儂非女兒。則來世寧自殺而爲女子。此實爲性慾發達時。天真爛漫之少女。胸中純潔無垢者所發之言也。

在文特拉之姊產第三次小兒時。伊又懷疑曰。嬰兒何以生歟。遂問於其母勃格孟夫人。其慈儂之母親笑曰。此嬰兒爲鸚鵡鳥銜來者。凡與寺院屋頂相近之處。此事往往而有。欲以誑語騙之。而文特拉疑團愈難釋。又向母曰。此事儂終不解。真可憐也。儂之阿姊。嫁已三年。而生三小兒。究何由而生。儂至今仍大惑不解也。儂今亦已十四歲矣。親愛之母親。依儂懇求。乞勿生忿。因儂除愛我之母親以外。不能向別人發問。儂終覺可恥。親愛之母親。請再依儂之懇求。莫噴怪兒之蠢愚無知。而告儂何以生小兒。母親告儂鸚鵡鳥銜來之說。終不相信。此爛漫之少女文特拉。牽其母袖而窮詰不已。其母雖以種種語言誑之。而文特拉益加窮詰。更以頭投入母懷曰。請母親速爲告儂。使儂疑團冰釋也。其母因不忍重拂其意。欲明告而躊躇止者再。然終有啓示之狀。文特拉於是攢入母之前襟而顫震。魂問曰。果何如耶。果何耶。其母乃曰。欲思得小兒之時。與男人。言至此。又稍停半晌。復曰。與男人結婚。親愛。無論何人。總須與一男子親愛。求彼心之親愛。復謂其女文特拉曰。汝現今年齡。尙不能有此親愛之事。文特拉聞其母親之語。而震顫其言曰。此事詢可畏哉。此種情實。凡年長者。禪於啓口。然少女等則急欲知之也。

毛利芝對於此點。其黑暗之象徵。充滿恐怖不安之影。而蔽此劇之半面。文特拉因性慾之衝動。其身心微有所感。聞其母親謂嬰兒爲鸚鵡鳥銜來之語。終在懷疑之中。而思一白此中之真相。因靜心檢

閱辭書。亦終未達其目的。煩悶之結果。遂致怠於學業。其時誤受同學墨希奧錯誤之說明。而造成憂鬱之症。

墨希奧乃一聰明伶俐之少年。一日。墨希奧與文特拉邂逅於樹林中。二人暢談甚歡。此天眞之文特拉。要求墨希奧縫之。墨希奧遂持短棒縫之曰。汝穿如許衣服。鞭撻不能覺痛。文特拉乃曰。然則汝可撻僕足也。於是墨希奧重新痛鞭其足。文特拉連呼疼痛而大哭。墨希奧乃棄其短棒而揮以拳。文特拉啼聲益厲。

其後墨希奧進入茅舍。仰臥於枯葉上。文特拉探望之。於此茅舍中。互相注視而顯愉快之神情。不復知世上有煩惱之事矣。

亡何。文特拉忽報妊娠矣。而文特拉不知也。反被其母所知。慙慙不歡。文特拉見母神情而問曰。母親之悲傷。究爲何耶。其母吞聲謂曰。汝何故而至於此。乃授文特拉以墮胎藥。文特拉遂因中毒而殞。

墨希奧以誘奸少女而拘入感化院。彼尙欲弔文特拉之塚而自殺以殉。其時忽有精靈發現。遂止其自殺之念云。

▲年齡增長對於性慾就不能滿足

惟有用返老還童法可以補救

性慾減退是人類之苦悶

【性慾減退使人黑階化】凡男女兩性。性慾上有不滿足之感覺。及不正當之行爲。人生即墜入黑

暗之淵。而不能享受愉快。於是胸中充滿煩悶、懊惱。苟非聖賢。凡一切男女兩性。未有不一致不快者也。

【返老還童法以增進爲目的】是故。性慾之機能。必須具普通狀態。而性慾之生活。亦必須滿足。此事固特屬於個人生活範圍之重大問題。實乃人生之問題也。古諺云。自古英雄皆好色。可知性慾以精力支配人生。實言之。英雄多好色一語。實可破道此中真理。

若性之生活有不滿足時。無論何人總欲使之滿足。亦有因年齡減退而衰弱者。亦想保全性之健康。而不使之再行退縮。又有希望性慾益加興奮。而能十分活躍。總之性慾之增進爲多數人所渴望者。茲將返老還童法性慾增進等分述於後。

▲返老還童法

除性慾恢復興奮外尙有什麼效果？

【返老還童法之始祖爲施丹那哈博士】現代一聞返老還童法者。莫不表其十分同情而歡迎之。在日本則以九州醫科大學教授神保三郎博士。爲第一唱導之人。

柳醫學博士。公表其實例。而有非常之效果。故當時報紙、對於此種問題。不絕紀載。如某某名士。曾秘密受此術。俳優中材雁次郎。亦受此術。俱有非常效果。是使一般好奇之人。感到濃郁之興味。

學界中亦視爲討論之材料。一關於柳博士之學者態度。一關於所唱之返老還童法。謂博士對於此術。尙在研究中。奏效與否。尙未能確認。不可以羊頭狗肉之商賈態度。從事宣傳。而學術上對於返

老還童法。實有非難之必要。此不過爲奧大利施丹那哈博士所唱導而已。施丹那哈所唱之返老還童法。並未有學術上之認識。實無涓滴之功效。此等之非難洵爲非常冷酷者也。

【返老還童法之真意義】返老還童法之有無效果。如欲簡括論定。實不可能之事。將來如有機會。再當詳細討論之。

一般稱爲返老還童法者。實爲返老還童法一語之亂用。因彼等所言。有恢復性慾與增進性慾之意義。對於年齡。反毫無關係。但最初所唱之返老還童法者。乃老人之福音。以恢復頹齡爲目的也。

【返老還童法之效果】請醫學博士。因其實驗之例。而卓著功效。通常病人在施術之前。其狀態往往呈露精神沈鬱、元氣消耗。呆鈍、疲勞性慾減退、記憶力判斷力思效力等退化。至其身體上之症狀。則筋肉運動易于疲勞。皮膚缺乏彈性而多皺紋。毛髮頹白。皮膚榮養障害。及其他之身體障害。食慾減退。老人性便秘。不眠。勃起減退等。迨施術以後。約四週間。此等症狀。漸次減退。而表情等之興味增加。且有運動慾。故記憶力判斷力思效力等。俱爲改良。身體上諸症狀。亦起非常變化。筋肉運動活潑。體量增加。皮膚之榮養。紅潤如帶光澤。毛髮轉黑。便秘消失。睡眠充分。眼耳感覺與生殖機能。俱完全恢復。

此種施術。非常簡單。而關於生命。尤絕對不致發生危險。縱使無效。亦決無大害之虞。

但返老還童法。究係何種學術。其所根據之理論。謂年青動物。性慾旺盛。一入衰老之關係。卽漸減退而至消失。其性慾之本源。爲由性霍爾門之內分泌。而性霍爾門之內分泌。在男性爲睪丸。女性爲卵巢之間細胞。故此性霍爾門之內分泌旺盛。則性慾亦爲旺盛。而得泰谷回春之妙。其方法使殖

腺之間細胞增殖。而性霍爾門內分泌自然旺盛。間細胞增殖之方法。爲繫束輸精管、生殖腺之X光線照射、生殖腺之移植等。

【否認返老還童法之學說】此增殖間細胞方法。學者研究者之間。業已作多次之試驗。竟全無效果。特此種理論。以爲施術根本目的。卽間細胞增殖。但是間細胞之增殖。與性慾根源之性霍爾門內分泌。毫無關係。畢竟施丹那哈所主張之間細胞增殖。與性能殆無關係。此卽返老還童法反對者所唱之議論。

在事實上言之。男女兩性老衰。非特性慾減退。其他各種臟器之老衰。爲生理上自然之現象。若使老衰變化恐爲困難之事。唯老衰因疾患障害而來者。醫學上尙有極良之方法。可以治療。故嚴正意味之返老還童法。現在恐尙難達目的也。

【返老還童法未必不可能】返老還童法。對於身體機能衰弱者。往往旺盛。青年男女兩性。因疾患而致衰老者。可以使之恢復。此說已有相當之證明。卽使男女兩性。恢復人生之普通狀態。或者使之遠返老還童之目的。亦非決不可能之事。由此觀之。返老還童法。對於性慾之增進，可決定其爲有效。然受術之效果。是否永久或一時。此則須就男女兩性種種條件而分別之。

性慾二字。殆可支配人生之明暗。所以性慾之增進與減退。就有信用之醫師商榷之。若徒主張返老還童而受術者。則現代尙不能確定其信用也。宜注意之。

▲性慾減退

什麼原因？

【性慾減退之二種原因】性之不足。其原因有種種。其中最感痛切者。厥惟性慾減退。性慾減退。人生即墜入黑暗之途。而爲落伍者。其悲哀果何如耶。

性慾之減退。大別爲二種。其一卽由生殖器或神經系之異常、障害、疾患而來。其他因年齡增進。非常健康而減退者。此外有因各種原因而減退者。若言性慾減退之悲哀不滿。已如上文所述。

【由疾患而來之性慾減退】性慾減退。固由於生殖器或神經系之障礙異常、疾患等。然多不明其原因。可爲浩嘆。吾人應當推求其原因。除去性慾減退之悲哀。而爲人生增進幸福也。

【因年齡而致性慾減退】男女兩性。往往因年齡增進身體健康。而性慾減退者。實爲人生之大問題焉。

現在深嘆性慾減退之一輩人。爲俱在生活上之中樞者。因此等之性慾減退。而生苦悶。遂影響於社會甚大。成爲社會上之一問題。因性慾減退。在個人心理上觀之。經長時間性慾之體驗。知性慾衝動與性慾享樂。可以支配人生。性慾減退之悲哀。爲身體衰弱之第一步。而爲致命之刺戟。吾人對之。應表深切之同情也。但亦有尙未達衰老年齡之人。因病而致性慾減退者。此等人之悲哀感喟。果何如耶。吾人同情而已也。寧熱望其努力增進原來之性慾焉。

▲性交而感不到興味

由於某一方的性慾不健全 有方法補救嗎？

【由種種原因而致性慾不全】性慾不全。在大體上言之。爲綜合性慾不能諸症而來。性慾障害而不能滿足。其原因既有種種。而症狀因之亦異。有因生殖器異常及障害者。有因神經系之疾患者。其

機之障能害。亦爲重大理由之一。進由內分泌之研究。始知內分泌機能障害。與性慾不全。有絕大之關係。

【壯年者亦有性慾不能之事】蓋性慾及性慾的個性之發達。不特辜丸與卵巢之關係。而甲狀腺胸腺松峯腺大腦下垂體。副腎等之富於內分泌機能之腺與臟器。俱有非常之關係。兩別之發育上。有甚大之關係。所以在壯年者。全身發育甚佳健康上亦無障害。自覺亦無若何疾患。在外表觀之。甚爲強健。而竟因性慾不全。精神上爲之沮喪。殊可詫異。蓋此實爲辜丸、甲腺狀、攝護腺等之發育不良。詳細察之。鬚髯少。脂肪多。學名稱爲類宦官症。此種壯年之性慾不全。實屬當然之事。

性慾之喚起，乃由神經之興奮。上文已述之累矣。此種興奮。因內分泌物而起。在性慾上。神經中樞爲第二。而以內分泌爲第一。故男性主爲辜丸之內分泌所支配。女性則爲卵巢之內分泌所支配。因實驗起見。故以女性之生殖腺。移植於男性動物上。則男性之動物。卽成爲女性之狀。而性慾動作。亦類似女性矣。反之。倘移植男性動物之生殖腺於女性體上。則此女性動物。卽成爲男性動物之狀。其性慾動作。亦類似男性云。

是故。對於性慾不全。倘漠視內分泌問題。恢復性慾不全於普通狀態之上。殊屬不可能之事。性慾不全者。卽交媾不全之謂。故有此狀態。至於各個症候。亦無須贅述。因性慾不全者自能明白。故略之。茲僅舉女性之性的麻痺與不感症。如左。

【女性之性的麻痺】女性之性的麻痺。有先天性及後天性兩種。先天性者。性的器官萎縮。或發育不全。又缺如缺損等之性器官異常。由精神神經病之遺傳等而起者。後天性者因卵巢摘出等而成性

癱瘓。雖然。亦有卵巢摘出。而性慾却並不完全缺乏。且有快感。故亦不能稱為性的癱瘓也。總之稱為性的癱瘓者。並無快感問題。却為年老者之缺乏性慾然。

【女性之性的不感症】女性之性的不感症。即對於性交之性慾。雖與普通狀態無異。然竟不能得快感。或快感不滿足。此不感症。亦有先天與後天之別。先天性者。即卵巢、子宮、陰等之異常及遺傳的神經病等是也。後天性者。即手淫。墮落擊歇斯的里、性交器不權衡等之種種原因而起。

此不感症。即不感快感之意。上文所舉原因中。其原因變成結果。而結果又發生種種之疾患。普通患不感症者。即男性性交之滿足。非常迅速。而女性之快感。與之不同步調。故遂生出不感症之種種不幸。亦有並非因男性早期射精。乃由生殖器官而來者。即男子陰莖矮小。女性之生殖器官廣大或者男性陰莖龐大。以致女性感覺疼痛而缺乏快感。或者因生產頻數。以致陰壁弛緩。而成不感症者甚多。

對此快感。前就兩性高潮時之比較。有所伸述。男性之發情。係描直線而銳覺的。女性之快感。係描曲線內鈍覺的。女性肉慾之感覺與快感。其極致全然相異。故不感症之煩惱殊多。

又有因手淫而來之不感症。頭肩作痛。眩暈。食欲不振。下腿部之牽引症。下腹部之疼痛症。與手淫時所發之同樣症候。又雖與男性交。但手淫成癖之女性生殖器官。對於性交行為。不能滿足。快感自難達於頂點。更有性交終止以後。仍耽於手淫。心身因之非常障害。故嫌忌不滿足之性交。或者因滿足其性慾而極度亂淫。

【治療法】假使病由手淫而來者。則須嚴重禁止手淫。如男性因早期射精。則宜用電氣療法。

藥物療法。及請有信用之醫師。以手術治之。含醫療以外。別無良策。

▲增厚性慾興趣

性慾不幸減退 可用何法增進？

【因疾患而來之性慾增進】關於性慾之增進。不得不由性慾減退之原因。而施適當之方法。若由疾患而來者。則以除去其疾患爲要着。

對於因年齡進行。而淡泊於性之行爲。其增進之方法。亦有一時的。或半永久的。可爲種種之研究。至其基礎。則不能不注意本身之健康。而使性霍爾門內分泌之機能旺盛。亦可促性慾之增進也。

【增進性慾之法】現在所行之性慾增進劑者。乃多採取睾丸、卵巢、甲狀腺等之臟器製之、且此對於生殖器之障礙、疾患、亦多應用之。此等藥劑。亦有注射與服用之分。上述之卵巢製劑等丸製劑之外。多取用腦下垂體製劑。胎盤越幾斯、孔腺越幾斯等內分泌臟器製劑者。其效果亦各各不同。總以有信用之醫師介紹爲佳。

▲何謂婦人病

吞嚥女子的幸福 引起家庭之不睦

普通所稱婦人病者何。卽梅毒、淋毒等所產生之婦人病是也。此等症候。使女子於性慾上人生上。非常懊惱。因遭此疾患。凡女子實質上之愉快。使命之時期。俱被吞嚥。而度其痛苦可憐之生涯因疾患之結果。遂引起家庭之不睦。男性亦爲之荒廢。而人生完全變成黑暗矣。

所謂婦人病者。大抵多爲淋毒。梅毒之結果。其各應歸於男性。因男性之心中。亦自明瞭。總之所謂婦人病者。悉關於生殖器官。對於人生原動力之性慾。多受影響。而生殖器官及性慾最高使命之妊娠。俱被妨害。使即妊娠。亦難免早產、流產之虞。又即使幸而產兒。仍爲發育不良或諸種疾患所侵襲。又由神經系亦發生異常。故不可不警戒之。

使人生黑暗之婦人病中。有普通不能稱爲婦人病者。或可視爲生殖器異常、障害者。茲列述於下。然本書並非正確之醫學書。所記以關於性慾之智識。及關於性之疾患、障害等智識爲主。讀者諒之。

▲性交時疼痛

是何緣故？怎樣免除？

【知覺過敏】 陰痙攣者。因處女膜或陰周圍之筋肉。起劇烈之痙攣。性交之際。接觸陰莖時。無意識中起痙攣性之收縮。處女膜與陰括約筋。知覺過敏。而刺戟症狀。非常痛烈。雖和緩之接觸。其痛苦亦若匕首抉剔之狀。結果成爲不妊與不感症之原因。

【處女膜之痙攣】 因處女膜而起。痙攣之陰痙攣。亦稱處女膜痙攣。此處女膜痙攣。其原因多由最初性交經驗之際。女性殆無快感。而男性用粗暴拙劣之方法。以營性交。女子因爲羞恥、恐怖、疼痛、出血等。而嫌忌性交。更有因粗暴拙劣之方法。所破裂之處女膜。其裂孔中。有癩痕性之腫瘍或結節。其間有特殊感受性或神經性末體之固着。因受刺戟。而起處女膜痙攣。

【神經性恐怖性之陰痙攣】 此症亦爲陰痙攣。因男性之拙劣性慾行爲而起。故女性遂表現苦痛。

致有恐怖、心悸亢進。甚至眩暈、失神。又有陰癢。墮特腔內癢。而疹痛。股與骨盤等處。同時亦感疼痛。

又此種腔癢。有因男性陰莖過大而起者。亦有因外陰部與尿道性粘膜之靜脈瘤。肛門之裂傷等。而起此腔癢者。

【治療法】治療之法。宜先去性交時所起之腔癢。即於性交之前。塗布百分之五之古加乙澀液於陰門部。或浸古加乙澀之溶液於脫脂綿等。插入腔內。因古加乙澀之麻痺。得免痛苦而插入男性之陰莖。然古加乙澀麻痺消散時。腔遂括約陰莖。使之出入困難。亦有主張宜用擴張器。以擴張腔道者。

處女膜肥厚、強韌之時。可用上述簡單之手術。然有因肥厚強韌之程度。必須用小刀之手術者。又處女膜痕過大時。亦為腔癢之原因。宜用簡單手術除去之。至關於神經系者。宜解釋其神經系之恐怖為無意義之事。而使之經驗無痛苦之狀態。則能自然治愈。

凡腔癢幸而妊娠生產。則此患大抵自然消失。

▲更年期之女性 何謂更年期？多有何種現象？

【四十歲以後之女性】女性之更年期。在大體上言之。自四十五歲至五十歲。月經閉止。但其時起種種之異常障害。凡月經初期早者。其閉止期大抵是緩。然而此說決非正確。又月經閉止時。經水每月減少。而至閉止者。殊乏其例。蓋其閉止之狀態。每月經間數月而復來。其經血之量。亦不規則。

。漸次月經閉止者頗多。但有時忽然出血。且其量甚多。此種不規則之出血。稱爲更年期性出血。而此更年期出血之際。多發生子宮腫瘤。

此女性之更年期。多有心悸亢進、眩暈、耳鳴、發汗等之症狀。其他精神上全身上。有種種之障害。

【治療法】此更年期之障害。乃生理上之現象。女性多熟知之。因其期間之經過。此種障害。自然烟消雲散。只須注意通一般之攝生可矣。至於酒、煙、茶、咖啡等之刺戟物。宜一概屏除。多食野菜類。注意通暢大便。勿使秘結。

因何子宮前屈？

有何特徵？如何治療？

【月經不順爲不妊症之原因】子宮前屈症者。即總稱子宮前傾、子宮前屈之謂。但言子宮前屈。則爲一般人所熟知。

蓋子宮之位置。生理上因腹壓或膀胱充滿與空虛等。而致子宮位置移動。大抵其移動之狀態。爲前傾或前屈。其正當之位置。爲在小骨盤內之坐骨經線之中央。假如此位置前轉或後轉。即起障害或不妊之症。

子宮前屈症者。其位置依然如故。不過前屈而已。但既前屈。即成病態。往往引起月經困難、不妊症及種種之神經性之症狀。

【子宮前屈症之原因】其原因現尙未明。以先天性者爲多。先天性者。每與子宮發育不全。合併

而起。而此子宮前屈之特徵。因生理的前虛。膀胱充滿或空虛。其位置不動而成前屈之症。後天性者。卽子宮之炎症性癒着等而起。

【治療法】 子宮前屈之治療等。並無有效之治療發明。大抵與子宮發育不全之治療法相同。

【不妊症之時】 子宮前屈。爲不妊之原因。前屈症者。子宮頭管狹小。子宮口甚爲偏於前方。故男子注射於陰。後方之精子不易沖進子宮腔中。遂成不妊之症。

▲因何子宮後屈？有何特徵？如何治療？

【子宮後屈之形狀及原因】 子宮後屈者。與子宮前屈症。立於相反地位。爲屈於後方薦骨窩面。原因乃腹壓作用於子宮後方之時。子宮保持其原有位置。以致前屈。而其作用發生異常。腹壓加於子宮之前面。於是遂後轉後屈矣。又有因子宮韌帶弛緩而起者。此緩帶之弛緩。助長腹壁作用故也。亦有因膀胱進入子宮面之腹壁而起。此韌帶與膀胱。其影響於腹壁作用之原因不一。處女則因手淫常習便秘膀胱充滿等。有生產經驗之女性。則因產褥時或子宮腹故作用之障害等而起。

子宮後屈之症狀。因直腹壓迫。多致便秘。患痔疾者亦多。膀胱爲子宮頸部所壓迫。膀胱遂非常受其刺戟。有薦骨痛、腰痛、下腹部充滿之感。又在月經前或月經期。此等症狀。尤爲增大。

【誘起其他之病症】 因此症狀。有誘起月經過多症者。此外釀成月經困難及白帶下者甚多。

子宮後屈。亦爲不妊原因之一。而爲不妊理由中一重要證狀。因子宮後屈。男性之精液。不易射進子宮腔內。再因子宮後屈。卽使妊娠。亦難免流產。

【治療】 子宮後屈之一般症狀。心氣上逆。頻欲嘔吐。心悸亢進。不眠等。與頭痛卵巢痛等。治療則須求有信用之醫師。用矯正之法。

▲陰部喇叭管發炎 因何而起？痛苦如何？

【原因爲淋毒性】 喇叭管炎者。有急性與慢性之別。原因由實質炎、子宮內膜炎、外膜炎、卵巢炎、卵巢囊腫、淋毒、梅毒性潰瘍。骨盤腔窩熾炎等而起。但由淋毒性而起者最多。

因淋毒菌而傳染之徑路。即居下方子宮頭管及內膜中之淋毒菌。因房事過度及其他不衛生等之理由。從喇叭管之子宮口。上行於喇叭管粘膜。而起炎症。使子宮口或喇叭管子宮開口部。閉鎖或狹窄。

【喇叭管炎之症狀】 急性喇叭管炎。忽發高熱。下腹部則起激烈疼痛。其症狀非常危篤。初期則心氣逆上而伴起嘔吐。後期則發如陣痛狀之疼痛。薦骨部亦發生劇痛。大腿部則作擊痛。再此病之特徵。其疼痛每起於身體動搖、步行、便秘、性行爲之際。

【治療法】 治療此種疾患。若以家庭療法。則頗生危險。而毫無效果。在家庭之心得。對於身體之安靜。性交之禁止等。宜十分注意。局部宜用冰囊瘧之。注意通利大便。凡有白帶下等之刺戟者。宜用微溫食鹽水滌其腔道。

慢性者。即爲急性之續發性。亦有初期即成慢性症狀者。此種疾患之特徵。因月經異常。而起月經滯止排血困難。子宮出血等。非常苦痛。又喇叭管炎之內容物。在疼痛之後。下於子宮內。其後即

漏出。有時可見膿血。

治療法因急性者之心得。宜延醫治之。

【不妊之時】此喇叭管炎。易爲不妊之原因。因喇叭管狹窄、閉鎖等之障害。機能上所發生之疼痛。多起於性交之時。故自然嫌忌性交。當然無妊娠之理。喇叭管炎症。世人通稱爲一子不妊症。其義即僅能妊娠分統一子。其後決不能妊娠是也。

▲腹部膨脹如懷孕者

是卵巢囊腫 怎樣醫治？

【腹部之膨脹】卵巢囊腫者。即卵巢之腫瘍。俗稱爲脹滿。初期下腹有膨脹滿之感。便秘。足部作痛或麻痺。兼略呈浮腫。易誤解爲腳氣初期之症狀。稍逾數日。其腹部膨大。一如妊娠之狀。靜脈怒張。亦幾誤認爲妊娠也。又因其膨滿。肺臟、心臟、子宮、胃、腸等之內臟器官。受非常之壓迫。呼吸困難。營養障害等。因之而起。

【卵巢囊腫之原因】此卵巢囊腫。其症狀徵候。有種種之區別。而患此症者。亦多不知其症狀之進行。元來卵巢之中。有種種新生物。而多量之液體。積集於未破裂之無數健康濾胞。使卵巢增大之濾胞水腫。殆即一般之黃體增大。而爲表現單房性上被囊腫之黃體囊腫。或從濾胞上皮等發生之新生物。卵巢囊腫。爲胚種上皮發生之新生物。但其言未必正確。卵巢腫瘍。普通以爲有移動性之球狀腫瘍。有長短之莖帶。以連結於子宮。故卵巢腫瘍。同時子宮亦起異常及障害。而與慢性子宮內膜炎及子宮實質炎。爲同樣之症狀。

【治療法】 卵巢囊腫。乃於生命有非常危險之疾患。故不可不慎重注意。若受外科有名醫師之剖腹手術。則於生命毫無危險。而獲治療。剖腹手術。即切除卵巢之手術是也。倘其治療時期過遲。前脹滿而失手術之功效。如在脹滿狀態時。須從其腹部取水。唯治療之痛苦既大。而生命亦不能完全保證矣。

▲何謂卵巢炎？

起於何時？有何危險？

【分娩時之危險】 卵巢炎者。使卵巢組織化膿。及卵巢為淋毒菌所犯。而起炎症之兩種。此兩種中。有急性慢性之分。

腐敗性之卵巢炎者。為多起於產褥之時。血膿併下。苦痛殊甚。而又併發產褥熱。因之生命甚屬危險。

【卵巢炎之原因】 有因淋毒性之作用而起者。有因腹膜炎、急性熱性全身症而起者。亦有因受子宮外膜炎等之影響而起者。疾痛殊為劇烈。然生命則無甚危險。

【治療法】 急性卵巢炎之治療法。有由腹壁或腔部瀉血。同時宜貼冰囊於腹部。以下劑通利大便且須治療其併發之諸症。故舍延醫之外。別無良策。

慢性卵巢炎者。其名稱果何由而來。不能無稍懷疑。因其症狀。並非普通所稱之純粹慢性也。其原因乃分娩後未幾有性行為而起。亦有因淋毒、梅毒、感冒等。而起發熱之時。亦能發生此症。又由急性卵巢而變成慢性者。甚少先例。此雖稱為慢性。實與他慢性諸症有異。此慢性卵巢炎。僅起于卵

巢之時。大抵先起於卵巢片側。其後漸蔓延。其他未發之一側。然亦有兩側同時併發者。因此其症狀有異。

至於症狀。下腹部之兩側。或其片側。時覺疼痛。在身體動搖性交、便通之際。疼痛更甚。特於月經前後。疼痛愈烈。月經多量。因症狀進行。病益加重。其大腿部。薦骨部等。亦作疼痛。以致陷於不能運動之狀態。

治療法。以身心安謐。溫泉療法為宜但因症狀。亦有切除卵巢為必要者。

切除卵巢以後。當然不妊。但為急性產褥熱所犯。僅能挽回生命之時。大體亦皆不妊。

▲房事過度

易患何病？如何治療？

【房事過度為其原因】子宮實質炎者。乃子宮實質發生炎症。原因為淋毒菌作用者甚多。又有產褥熱之腐敗傳染、房事過度、月經時感冒等。為其原因。此外如子宮內膜炎。多為淋毒菌所害。症狀亦有急慢之分。

【不快之症狀】急性子宮實質炎。頗有惡寒。因受寒氣。而腰部與下腹部。牽引作痛。俄而發熱。以手按下腹部。因其力之大小。而疼痛程度。遂有輕重。由淋毒菌而起之實質炎。侵襲於喇叭管及腹膜。其時腹部全體疼痛。身體稍為搖動。即影響於腹部而疼痛。至不可耐。因此與膀胱。多起障害。

【治療法】舍延請有名之醫師治療外。別無高策。家庭療法。宜使身體安謐。以冰囊妥貼於下腹部。或貼以水蛭亦佳。

慢性子宮炎。乃急性之續發症。因子宮內膜炎。子宮周圍炎。手淫等生殖器之不自然享樂而來者甚多。有下腹部薦骨部之疼痛。白帶下與月經不順之種種異常。

治療法。宜任專門醫師治療。家庭中之心得。不宜過熱。用微溫湯入浴。或用含有鐵分之溫泉療法。與其他之自然療法為宜。

▲何謂子宮外膜炎？ 病狀如何？有何痛苦？

【淋毒菌由產褥熱而來】 子宮外膜炎者。即蓋於子宮之腹膜。發生炎症。原因由淋毒菌而來者最多。亦有因產褥熱等而起者。有急性與慢性之別。

【子宮外膜炎之症狀與治療法】 急性子宮外膜炎。腹部有膨大之感。腰腹部有非常之疼痛。此外發生高熱、惡寒戰慄、呼吸急促。甚者陷於假死狀態。脈膊微弱。亦有急促者。慢性之時。腰腹部之疼痛持續。有月經困難、便秘及其他障害。此症速宜延醫療治為妥。

▲子宮生癌 初期如何？以後怎樣？如何治療？

【三 癌】 子宮癌者。乃於子宮部發生癌腫。按其所發之處大抵得區別為三種。即頸部癌、腔部癌、子宮體部癌三種是也。

腔部癌者。從子宮部起。迄於腔腔內。癌腫進行。而作腫瘤。或混入於子宮腔部之組織中。腔部即起浸潤。於是破壞其組織。作而腫瘍。

頸部癌者。從子宮頸管粘膜下之組織，發生癌腫是也。

子宮體部癌者。將發生於子宮粘膜之癌腫是也。

【可悲之症狀】此等之子宮癌腫。在初期中。無甚痛苦。出少量之血。或下些微之粘液。並無特殊症狀。迨至病狀進展。血出之量亦多。流出之粘液。作茶褐色或黃色。發出一種之惡臭。疼痛劇甚。全身殆有難言之痛苦。其後病益進展。含有惡臭之尿水。繼續排洩。全體遂陷衰弱之境。

子宮癌腫之症狀。因前述發生之部位。略有差異。先就腔部癌而觀其腫瘍。腫瘍之表面。為顆粒狀而凸凹。毫無光滑之狀。多為石板色之壞疽所包。癌腫之大小。亦有種種。自胡桃大迄拳大者。充滿腔腔。

腔部癌中。有破壞組織之癌腫者。即所謂浸潤性之癌腫是也。此癌腫。能使子宮腔部。起肥大、肥厚、硬結。侵入腔部組織之全體。亦有破壞其一部者。此癌腫。有破壞腔部而作漏斗狀者。稱之為癌腫性腔腫。又有若蠶蝕之狀。使腔之一部分組織。成潰瘍者。稱之為癌腫性潰瘍。

子宮頸部癌腫。亦有浸潤性癌腫。子宮頸部之全體或壁之一部。肥大肥厚。或於頸部中健康粘膜之下。作結節。漸次破壞粘膜。又有浸潤性癌腫。向外部為破壞之工作。或從表面侵入。破壞組織。而成腔腫。此腔腫多在於頸部。而間有通過頸管或腔壁者。亦有子宮管頸部。發生癌腫。而成潰瘍者。

子宮體部之癌腫。遍侵子宮體部之全粘膜。浸潤於子宮壁。或起炎症。使全子宮壁肥大。其表面有結節狀之彌漫性癌腫。或於子宮壁之一部起潰瘍。而浸潤其周圍。

【當注意其初期之症狀】此等癌腫。其初期殆無感覺。即發生之部位。亦無甚痛癢。然不可不注意其發生子宮癌腫之危險。徵候。凡子宮頸部有癌腫時。性交後。因性交間所起鬱血。或血管破壞。而致出血者甚多。又月經閉止時出血。幾可視為子宮癌腫。然因子宮筋腫、肉腫、血管疾患等而來者亦有之。故不必一概悲觀。只延有信譽之醫師診斷足矣。亦有與月經無關係。而不規則出血者。此即癌腫之徵候。不可不嚴加注意。又伴其他之疾患而來者亦有之。決不可與其他疾患相混。又此不規則之出血。凡四十歲以上之女性。大抵為癌腫。而已破壞之癌腫。則出腐敗性血液樣之分泌物。

【治療法】子宮癌之治療法。有用手術。光線療法、電氣療法、血清療法、滑克丁療法、注射療法。但其效果最確。與根本之療法。則莫如手術治療為愈。手術分為兩種。有腔式子宮全部摘出。及腹式子宮全部摘出是也。倘在早期用別種療法治愈。亦有再發之虞。故本病有舍手術治療莫屬之概。而家庭治療。則絕對不宜。且無家庭治療之方法也。

在更年期時期之女性 應注意何病侵入？

【出血與惡臭】子宮肉腫者。其初期劇烈疼痛。亦有不劇者。子宮出血。下分泌物。似水而有惡臭。乃自然衰弱之疾患也。有發生於子宮實質之纖維肉腫。與發生於子宮粘膜之廣汎性肉腫之二種。不過患此者甚寡。而不及子宮癌腫之多也。

發生於子宮實質之纖維肉腫者。即子宮纖維變性而成肉腫狀。與纖維腫相仿。縱使為之切除。仍易復發。月經閉止期。多起此病。其增育亦非常迅速。

發生於子宮粘膜之廣汎性肉腫者。開口於子宮頸管。得以指觸知其內腫性之結節。爲一種易於破裂之腫瘍。初期與間節性肉腫炎之狀態殆同。子宮纖維肉腫、廣汎性肉腫。多爲成癥之服因。故更年期之女性。宜格外留意。以免自貽伊戚也。

【治療法】除醫療以外。別無勝策。療法亦不外用手術搔爬或切除之。

春機發動時之女性

應留心何病侵入？

【本症多發生於春期發動期】子宮纖維腫者。亦稱子宮筋腫。上述之子宮肉腫。多發生於更年期女性。而此子宮纖維腫。則多發生於春機發動期以後之年輕女子。換言之。子宮肥而堅。

子宮平滑筋纖維。爲限制之增殖。而富於新生物結締。其實硬固。缺乏血管。故帶白色。名爲纖維筋腫。子宮筋腫。卽爲子宮纖維腫。此胚種。爲自分娩以後而存在。小兒亦有之。再腫瘍多由血管筋纖維而起。

子宮纖維腫。因發生之部位不同。故名稱亦有種種。發生於子宮各部。如子宮體或子宮頸部之漿液膜下。間質。粘膜下等。疼痛。出血而起。出血爲子宮粘膜炎症之結果。又因月經過剩。而子宮出血者亦有之。

【子宮纖維腫之症狀】患子宮粘膜下纖維腫之時。子宮口交互牽引弛張。疼痛甚劇。宛如陣痛。倘與子宮外膜炎并發時。則疼痛不已。此子宮纖維腫之腫瘍益大。下腹部充實。其種種異常。因之而起。又起便秘。尿水困難。尿毒症。腎臟水腫等。若纖維腫延至小骨盤內。卽惹起化膿性骨盤腹膜炎

【治療法】 子宮纖維腫之發生腫瘍。其出血與其他症狀之時。宜用搔爬與電氣等療治。根本之治療。則須用手術。剖腹切除病源。若家庭治療。現尙無適當之方法也。假如用姑息療法。則有生命之危險。

▲女子手淫與產後勞動

有何危險？

【因產後勞動與手淫而來】 子宮脫垂症者。乃子宮脫垂。甚者脫垂於陰門之外。狀若茄子。此病因產後即行勞動。或由強壓腹部而起。亦有因手淫而起者。其原因爲分娩後骨盤底之組織弛緩。腔管擴大。有時稍受刺戟之影響。而至脫垂。

子宮脫垂。有全脫垂與部分脫垂之分。全脫垂者。子宮隨墮一同墮下。甚者墜出於陰門之外。部分脫垂者。不過能觸到其垂端而已。全脫垂與部分脫垂。其症狀發生。甚爲遲緩。但亦有倏然而至。人遂猝倒者。部分脫垂。其症狀。下腹感不快。而腰部作痛。先端垂下。排尿困難。其陰門內有蠢動不快之感。是其特徵。全脫垂。因部分脫垂。未予治愈而起。亦有自然發生者。

【治療法】 治療法。若延醫治療。手續非常簡單。而家庭療法。則危險殊甚。故以邀請醫師爲妥。

▲何謂消渴？

作何現象？如何治療？

【消渴卽淋毒性尿道炎】 女性往往有消渴之病。爲婦人病中極普遍者。此症卽淋毒性水道炎。此病多因淋毒菌所傳染。在尿道中逞其病毒。故起炎症而作疼痛。排尿之際。非常艱痛。但放任而不治療。則淋毒菌卽行上竄。而釀不可救藥之疾患。

女性之尿道。較男性之水道爲短。故此症較男性之尿道炎。易於治愈。

▲婦人病與白帶下

有何關係？應否輕視？

【所有婦人病之症候】 白帶下者。決非與上述消渴病相類之單純疾患。從大體言之。女性之與白帶下。有連鎖之關係。而一切生殖器之疾患異常。皆有白帶下附着。許多白帶下之症狀。往往在重大障害。疾患之前。已有此病潛蓄。而不自知。故宜速延專科醫師根治。苟不確定其原因之疾患。其後恐引起重大之苦痛也。

女性之腫。爲富於分泌物之器官。故常濕潤。因此變成習慣。卽有白帶下。亦放任而不介意。故女子於白帶下。甚爲輕視。

▲何謂血道？

應注意生殖器之障害

【宜注意之生殖器障礙】 血道爲女性普遍之病。故不須贅解。本病痛苦之時。卽繫其兩眉。面蒙愁苦之網。輕則忍耐而不介意。大抵女性。俱有此項行爲。唯此症一如上述之渴消，白帶下之無病名。似爲月經異常。歇斯的里等症之總稱。並非單獨病名。但普通所言血道病症中。以子宮內膜炎。歇

斯的内症爲多。故宜延有信譽之醫師療治。以明血道病之真相。凡諸疾患未深之時。須速行治療。

▲腰痛：往往引起下腹部之疼痛 是什麼原因？

【爲子宮卵巢諸疾患之原因】腰痛亦屬女性普通疾患之一。並非單獨之病。殊難立一確當之病名。但腰痛往往引起下腹部疼痛。而發生瓦斯。此症多因子宮卵巢等下腹部之諸疾患。腸被壓迫而起。倘放任不治。則病勢益進。而難收拾者。往往有之。故宜明其腰痛之原因。而延醫治療。爲不可疏忽之事。

▲尋花問柳之結果 性慾盲動變極悲生 梅毒之生活狀況

微毒淋毒。爲花柳病中第一懶綿之性病。但花柳病。並非微毒。淋毒二病而已。茲加入以前認爲微毒之軟性下疳。可大別爲三種。

花柳病者。乃在花柳巷中。尋花問柳。追求快樂之結果。亦爲遊蕩之報應。又以花柳界中。多有此病。故名花柳病。近代始名性病。原因爲性慾而起。故名性病。

要之花柳病。性病。一切男性。殆無一未曾體驗者。此實人生一大痛苦之魔障。故有心人。有亡國病之嘆也。其實稱爲花柳病或性病。乃根人生性慾而來。其因緣甚深。而波及之害毒。亦甚廣汎。可怖之疾患。其基因爲男性未受教育。而性慾盲動之結果。釀成各種性病。實乃自然之趨向。既有此種趨向。則感染者自多。故雖甚爲規正之女性。因接觸男性而亦罹此荼毒。其流毒人間。殊爲深

廣。此亡國病之所以爲亡國病也。

夫徽毒之文字。已覺可惡。其傳染力甚強。能遺傳數代之久。使人發狂與呆鈍。形體間亦暴露一種無可掩諱之醜態。實人生極端可怖之疾患也。

觀以下所述之徽毒。殊覺動魄驚魂。茲將其病原菌發生各種徽毒症狀。及其毒之結果與治療法。分別述之。

▲開天窗

怎樣促成？如何危險？

【可怖之國民病】 富於血氣而無智識之男性間。幾無一人不患梅毒。則梅毒實一國民病也。其可怖孰甚。然一般國民。對於可怖之梅毒。反甚冷淡。不幸毒入骨髓。墮鼻毀額。而始張惶失措。然已無及矣。近來醫學進步。似此墮鼻毀額之醜態。已不多觀。竟不能不感科學之神聖也。

【脫列卜南馬伯利達徽菌】 墮鼻之後。使人變爲愚呆。而發生精神病。此梅毒之病原。即脫列卜南馬伯利達菌也。此名稱。即二十年前。德國學者孝素霍罕孟所發見。遂定一學名。稱爲斯比洛海德伯利達。其後因多數學者商榷。始定此名。

【螺旋狀之細菌】 此脫列卜南馬伯利達菌。與普通細菌。其形狀性質。完全有異。在學說上。爲細菌與原虫之中間物。即植物與動物之中間生物。全體形狀。一如開瓶塞之螺旋針狀。形體殊小。非用最高度之顯微鏡。不能窺見。此菌之形狀。雖甚渺小。然而甚爲細長。較室扶斯菌與赤痢菌。長逾十餘倍。其螺旋數。因時而有多寡。故有四乃至三十之旋轉。

【有特色運動之細菌】此脫列卜南馬伯利達菌。異常活潑。有時如蛇之蠕動運動。有時爲蚯蚓之伸縮運動。或如蝦體之中央曲折。忽爾飛跳之屈伸運動。更有如螺旋針開瓶塞時之螺旋運動。有時如振子運動。亦有全體縮在一所。其後如一束絲毛。遽放其一端之狀而運動。此梅毒病原菌之運動。可謂自由已極。

【可驚嘆之繁殖力】脫列卜南馬伯利達菌之兩端。甚爲尖銳。一如以錐攢入之螺旋運動。故侵入人體組織內。爲其最得意之技倆。而其繁殖力之旺盛。尤可驚愕。因其他一般之黴菌分裂。例不過一裂爲二。二裂爲四。四裂爲八之狀態。然此脫列卜南馬伯利達菌。則打破一般細菌分裂之常例。彼能一切爲五。或切爲十。其切片完全可以發育。雖縱裂爲二。亦能繁殖。故一個脫列卜南馬伯利達菌。縱裂爲二。再切爲十。一次即變成二十個。此實可怖之黴菌也。

【生活力亦強】脫列卜南馬伯利達菌之生活力。非常頑強。現經各種試驗之結果。用普通消毒藥中。如酒精。石炭酸。賴沙爾。霍馬林。昇汞。過滿掩酸加里等之通常消毒。一二分間乃至五分間。即行消滅。而尤以昇汞效力最偉。以一萬倍之昇汞水。偶一觸遇。即行死滅。亦有十分乾燥時，亦即死滅。然在濕潤之際。則能長保其壽命。彼淋毒之戈諾可根等菌。在溫室中之試驗管內。或孵卵器內。俱能保其一週間之生命。脫列卜南馬伯利達菌。在試驗管內。與人體相等之三十七八度溫度中。雖延至二年或三年。猶能保其壽命而無失。此爲一種實驗之報告也。即在普通之溫室中。六個月內。猶能優游度其生活。若放置於冰室。三月個後。猶能生存。而無任何變態。據此足證黴菌生活力之頑強也。

【生活於濕潤帶】此微菌喜繁殖於蛋白質多量與多粘液而濕潤溫暖之場所。故人之口中。肛門。陰門等。爲此菌最適宜之居所。彼既得此良好領域。立即無限的繁殖子孫。而生活力繁殖力甚強之微菌不但促居於口中。肛門。陰門等。且伴分泌物而排出於外。發見適當之繁殖所。而傳染於他人之身體。一如科命布之獲新大陸然。

此菌之生活力繁殖力。既有如是之強頑。人體因此菌而禍延數代。下文先就因梅毒而起之重要疾患。分別述之。使人洞悉此可怖之魔鬼也。

▲身體畸形失去自由

是何原因？如何治療？

【脊髓癆初期之症狀】 脊髓癆之初期。有像麻質斯狀之疼痛。此疼痛有持續者。亦有驟然而止者。內臟之病。有胃痛。嘔吐。下痢諸症。一待病患既深。則手指麻痺。腰脊之痛苦如絞。頻作頭痛。其後足部亦作痛。膝蓋之腱反射。完全失去。暗孔若遇光線。不能改變狀態。此即完全可以證明爲脊髓癆之症。其原因殆爲梅毒。而脊髓癆之原因。有由先天性梅毒與後天性梅毒而來。例如因後天梅毒之脊髓癆。在梅毒發作時。並不起此症。經過若干年月。而始發生此病。實爲可畏之疾患也。

脊髓癆之病勢益深。而身體益變畸形。不能自由與居。足尖腐爛。髮瓜先後墜盡。而成爲可怖之癩病狀態。

【治療法】 治療法。宜延內科醫師治療。又須延專門醫師。以治其原因之梅毒。然後可望其奏效。梅毒之根治法。容下文述之。

▲兒子頭大於斗

父母性上之缺點

腦水腫者。其頭各體狀。因腦水腫而致頭大異常。爲小兒極多之疾患。往往在少年時代夭傷。原因大抵多爲先天梅毒而來。若種專科醫師之門求治。亦未始非不治之症。此種疾患。爲父母者。實有愧於此畸形之小兒也。

▲羊顛病與性生活之關係

誰負其責？

【原因爲遺傳梅毒】 癩癩之症。爲口中流沫而卒倒之奇怪病。輕者頭覺眩暈而失去意識。重者則瘡癩而卒倒。陷於昏睡狀態。其時口角流涎。眼球異樣迴轉。呈無神采之狀態。有並無何等刺戟而發作者。亦有因刺戟而發作者。

更有一種類癩癩之危險症狀。在此發作狀態中。凡有犯法律之殺人放火等重大罪惡。彼亦行之而無顧忌。又有受強度之刺戟。發作一如癡狂之狀。不避任何危險之地。亦履蹈不顧。

原因亦有種種。但多爲先天梅毒之現象。癩癩爲一種遺傳病。凡神經病乃至酒客之子孫。多數爲此病。此可證明遺傳梅毒之變化。其誘因爲婦人生殖器病。寄生虫。營養不良等。

【治療法】 若症狀由直接而來者。可延內科醫師。原因若爲先天梅毒。非延梅毒專門醫師不爲功。此症雖似爲難治之症。但亦決非完全不治者。

▲血管硬化

有成何病之危險？

【卒中症】腦溢血者。即普通所稱之卒中症。多忽然發作而死之病。亦有免於死者。然雖不死。必成爲半身不隨。體部異常。而不能營普通生活。原因乃血管硬化。嗣後影響於腦血管。而致破裂。生命因之發生危險。近來血壓二字。已爲現在一般學者研索之問題。因血壓過高。遇酒與梅毒。而血管壁變爲硬化。血管遂失去橡皮管之柔軟性。由是彈性性亦失。非常脆弱。伸縮不能自由。此即血管硬化症也。此硬化之血管中。血激起波浪而入。遂釀成血液高壓。此高壓因持續不已。終至血管不能支持。而致破裂。

血管破裂。腦中實質之組織。亦至破裂。遂成所謂腦溢血症。即普通所稱之卒。中風是也。又血管破裂。發生於足部。時引起結節性紅斑。皮下溢血等。

血管硬化。其原因起於梅毒者甚多。此症有由先天梅毒之變化而起者。亦有因後天梅毒而起者。若腦溢血。往往基於梅毒。而與其他內科症狀俱來者。

【應急治療法】應急治療法者。凡有卒中者之時。切勿張惶失措。亦不可動搖其身體。宜將其頭部枕高。使之橫臥。擴張胸部。冷却頭部。然後延醫診療。其麻痺之部分。宜用冷却之法，唯須於反對之側行之。又有排便。除血等之方法。然行此治法。情勢已非急迫之時。總以延醫治療爲妥。

▲何謂脊髓炎？！從何而起？

脊髓炎者。即下肢運動麻痺之疾患。全身疼痛。步履維艱。知覺異常。此症有急性慢性之別。大抵慢性較急性爲多。慢性者。亘於長久之歲月。非常痛苦。原因爲室扶斯。猩紅熱與其他傳染病而來。

• 但因梅毒。淋毒而來者亦多有。

▲ 肝臟硬化 病狀如何？

肝臟硬化症者。即肝臟硬固腫大之病是也。往往續發肝臟縮小。腎臟炎等症。原因由酒客而來。亦有由梅毒而來者。唯由其他原因而來之症。尙可治療。倘疑其由梅毒而來。則必須發見其真原因。始可着手治療。

▲ 腹部膨大 裏面有的是些什麼？

腹水病者。乃腹中積水之病。因腹腔積水。腹部遂膨大。此病因梅毒而發者亦甚多。

▲ 糖尿病之一半 也由性慾上而來？

糖水病者。因血液中含過量之葡萄糖。而起之疾患也。患糖尿病者。以中年人爲較多。一如餓鬼出獄之狀。愈食愈瘦。愈瘦愈食。爲一種非常頑固之病。未易猝然收功。其呼吸時。亦有臭氣。便秘下利。交互往來。身體非常不快。心臟機能。衰弱而有結滯。脈搏頻收。有因呼吸促迫而卒倒者。此疾患之續發症甚多。殆爲人生最活動期以後不治之病。其原因亦有種種。然大抵多以梅毒爲原因。不屬梅毒之時。雖非無有。唯本病原爲頑固之病。若愈治愈頑固者。則不得不向梅毒方面致慮。果係梅毒。自宜根本治療。除其原因。苟不根治。則由變化而來之糖尿病。亦不能根治也。

▲痛風從何而起？

房事過度歟？梅毒歟？

痛風症爲痛苦不堪之病。因其疼痛。而尿中之尿酸減少。血液中則平添多量尿中所減少之尿酸。此病多爲男性血族所遺傳而來。患此症者。以接觸鉛字之手民爲多。而房事過度爲誘因者亦多。

本來尿酸沈着於關節。軟骨。骨質或內臟器等。而起種種之障害。痛風之際。患部腫脹潮紅。而灼熱疼痛。此疼痛忽然而愈。且混其所苦之狀。但偶一觸發。而疼痛之苦劇。又復重演。

若此症放任不治。有誘發間質性腎臟炎。心臟肋膜炎等疾患之慮。此疾患之原因。亦多由梅毒而起。

▲因梅毒而起之駝背

病名即什麼。

佝僂病者。爲一種不須說明之病狀。而爲易於明了之疾患。佝僂之狀態。雖不明白呈露。但在其症進行之時。即可知佝僂病之發生。患者以三歲未滿之小兒爲多。盜汗淋漓。手足等之關節增大。肋骨與肋軟骨相接之處膨大。脊柱形如弓。曲成爲駝子之形態。其原因亦以梅毒作用而起者。非常之多。

▲何謂狹心症？

痛苦如何。什麼緣故？

狹心症者。乃心臟與胸部。有非常之疼痛。而冷汗交流。心中苦惱。其他尚有強烈之併發症。故生命易陷於危險之境。此病之原因。亦多由梅毒而來。又心臟以外諸症。其原因亦由於梅毒爲多。

▲座骨神經痛

疼痛之營狀如何？由何而起？

座骨神經痛者。乃步履或直立之時。卽或有劇烈之疼痛。其疼痛之部份。乃偏於一面者。從臀至大腿而迄於踵。爲極執拗之病。此亦多由梅毒而來。

▲其他有關於梅毒之疾病

上述之疾患。多因梅毒直接或間接作用之變化而起者。此外如關節炎。多形性關節炎。骨膜炎。骨節炎。淋巴腺炎。先天性肌肉強直。進行性肌肉萎縮。喘息，三叉神經痛等之神經性癱瘓。但延內科醫師治療。卽可痊癒。又雖經其療治而尙不快愈。或愈而再發。且甚頑固者。此則不能不疑其有梅毒作用爲原因。故必須梅毒療法與內科療法。同時併治而獲全愈者。亦不乏其先例。因此無論何人。對於痼疾。必須請花柳病之專門醫師。用梅毒血清試驗而診斷之。

前述諸病。多由梅毒間接作用或變化而起。下文則略述梅毒直接作用之病狀。使知梅毒得無梅毒之形。而有梅毒害人之實也。

▲貧血症屬於脾臟

與梅毒有何關係？

脾臟諸疾患。例如貧血症。白血症等之血液症。爲多由梅毒而起之症狀。如肌膚蒼白。併起頭痛。眩暈。耳鳴心悸亢進等之貧血症。脾臟腫脹而發熱。易起腹水症。睡眠不能。網膜炎等。白血症等

由梅毒而來者。非根治梅毒。則不能快愈。

▲翩翩少年，足趾忽現黑色

醫士診斷，必須斷其足，何故？

【侵入動脈中之梅毒】脫疽者。乃在小動脈中。起梅毒性之變化。而發生血栓。被血栓所阻之處。血液之流行。即行停止。結果遂引起各種疾患。因足趾脫疽。而截斷其足者。往往有之。其原因。足部動脈。因先天梅毒或後天梅毒。而起一種內膜炎。血管壁肥厚。管腔束緊。血液凝固而成血栓。血流遂止。足與足趾。營養全無而變為黑色。因而漸至腐爛。迨無血液時。則發生疼痛。因血液之不循環。治療上亦至束手。無已。只有切斷其血液不循環之部分。而保其殘喘。

【脫疽悲慘之實例】僕茲就脫疽。而述其悲慘之實例。說明梅毒之可怖。當非無益之事。其例如左。

某處有大資本家之長子。容貌美麗。固一美男子也。其人即為此悲劇中之主角。彼年二十四歲。即卒業於早稻田大學。家既贍於資。因在東京某大印刷中充一職員。固意在遊玩也。父母希望其返里。彼乃報曰。男因實習世間學。而滯留東京。孰知彼於實習世間學中之半面。固有一絕代佳人之未婚妻。在東京某女學肄業。非待伊畢業。斷不忍離此而去也。

此少年男女。日在東京度其融洩之生涯。一為富翁之長子。一為素封家之愛女。以謀將來社交上占一地位。勤修相當之教育。而一方則在公司中服務。藉以觀測社會上之情形。其生活之優游。殊足令人艷羨也。

一日。此二十四歲之幸福青年。右足趾忽感疼痛。但因為健康之體格。故毫不介意。不期此足趾之疼痛。漸次加劇。而覺寒冷。始知此疼痛之原因。已非簡單可以解決。足趾之色。帶紫黑色。於是遂踵醫師之門。受醫師之診斷。結果知為脫疽初期之可怖症狀。

於是青年遂張惶失色。更延數醫診察。有以神經痛之注射治療。有勸其用溫泉療法。此等始息療法之下。不覺又過多時。然此姑息療法。疼痛絕不少減。非特不少減而已。且發作時益劇。足趾變為黑色。乃大懼。遂進大學病院療治。經院中診斷之下。確係脫疽無疑。非切斷足部不為功。

此幸福之青年聞之。不覺痛哭失聲。而其未婚妻聞之。亦泣不可仰。其兩親及知友等。對此不幸之事。皆為下淚。一如犯罪者之判決死刑。最後延一外科老教授診斷之。此老教授偕年青之博士與學士而來。遂解開繃帶。詳細診察。稍息片刻。以手撫其患部。旋面向其助手而操德語曰。從此處切斷之。言訖引退。家人尙未能悉其語。因詢擔任診務之年青學士。以老博士診斷之結果。則以非切斷此患部不可對。家人等不禁驚駭萬狀。謂將人足切斷。未免過於殘忍。未婚妻聞之。更痛哭而至暈倒。其母亦起腦貧血而致昏厥。父則百脈憤張。痛罵老博士。此青年本已痛苦不堪。賭此情狀。又不覺平增許多之苦悶。

年青之學士。向家人解釋曰。若不將此足切除。必發生生命危險。故必切斷之。以阻病狀之進展。於是家人等乃醒悟。翌日遂行手術。此青年遂變為不具足尖之青年。且知此不幸苟不就此而止。則休養二月後。須再行手術。切斷膝關節以下之促部。方能免脫疽之危險。

此為僕親見之悲劇。嗣調查其原因。彼青年實毫無罪惡。苟有罪惡。則當診斷之際。必不張惶。

但此脫疽之原因。果何自來乎。則此罪惡。須完全其父親負之。

【父罪嗣之於子】當此青年之父親。在青年之時。好酒漁色。一日。遇有梅毒女性。而留此孽。此青年因其父之罪惡。而得此先天梅毒。於是都屬青年。一變而為不具者。總之脫疽之原因。完全由於先天梅毒。此豈非至可怖之梅毒耶。

▲徒增女子肉體之痛苦 流產之原因

凡不幸之流產。除特別原因外。大抵以梅毒居多。因梅毒而起之流產。最初為三個月。次則為六個月。故以梅毒致流產者。雖懷妊亦無效。徒增女性肉體與精神上之痛苦。其例甚多。

▲梅毒性腦病 於染梅毒幾年後始發此症？如何危險？

梅毒性腦病。時作嘔吐。眩暈。頭痛。而成為腦溢血。故宜時加留意。此病並不起於全身梅毒之第三期。自感染梅毒。經過七年至二年。始行發作。亦有感染以後。經過二十年。而始發此病者。此腦痛。乃由橡皮腫而來。

▲何謂直腸梅毒？ 便中有血 有生命危險

直腸梅毒者。乃在直腸下部發生之梅毒。便中混有血液。時覺隱約疼痛。而非常不快。身體榮養衰弱。往往起穿孔性腹膜炎。而致失去生命。此症現於梅毒之二三期中。而梅毒在二三期中。亦往往

現於直腸之間也。

▲爛喉 因梅毒而起者之症狀如何？

喉頭梅毒者。乃梅毒現於喉頭。音聲嘶啞。故人問之而知爲梅毒。此爲梅毒之第二三期中。始行發現。在第二期中。粘膜發生炎症性腫脹與潮紅。聲音遂完全消滅。第三期中。喉頭發生橡皮腫，以致化膿。其周圍完全潰爛。一如被切除者然。出膿狀之痰。而有惡臭。

▲何以會意志薄弱？ 神經衰弱與梅毒有何關係？

【神經衰弱之重大原因】 神經衰弱之與梅毒。自昔皆視爲無關係之病。現代因多數學者之研究。而得一可驚之統計焉。

有學者曾移植梅毒於兔或猿。使之感染。作實驗之梅毒研究。在梅毒初期。腦神經毫未發覺症狀之時。若檢查其腦脊髓液而窺之。即有多數之脫列卜南馬伯利達菌。繁殖正盛。又在最近之研究。病菌在人之體內。與動物體內。完全無異。在第二潛伏期。此脫列卜南馬伯利達菌。已侵入腦脊髓液。故臨床上。已知輕重種種之神經衰弱症中。已有多數此菌存在云。

【學者之貴重報告】 有馬博士。對於二百七十二名之神經衰弱患者。行血液試驗。結果有九十三名。即三分之一以上。俱有梅毒之陽性反應。(十) 東北帝國大學內科大野博士報告云。在二年間。診察患者一萬人。其間得神經衰弱症者。約一千一百四十九人。對於此等患者。行血清試驗。結果約

百分之四十五。即近半數俱有梅毒。又有潛伏梅毒者。往往呈陰性反應。(一)故上述神經衰弱患者中。確能謂為多數係梅毒患者。

近來名士。實業家與其他以精神活動者輩。不知何因。時覺頭重。作事易厭。工作滯澁。而多希望注射六〇六。由此輩之經驗。凡注射六〇六二三次者。其頭腦非常明晰。即困難之事。亦能亘長時間而不倦。且工作異常迅速。此等經驗談。足以證明上述注射六〇六者。俱有潛伏梅毒。故凡患神經衰弱症。或神經衰弱狀之精神時。俱有檢查血液及脊髓液之必要。

【第一期症狀】初期之梅毒性神經衰弱症。每發生一種輕歇斯的里、歇博士迭里(神經昏亂症)狀之疾患。有頭痛、眩暈、皮膚異常感覺等。迨病情漸次加重。變為苦悶、不快、憂慮、滯澁、失眠、悵鬱、易怒、疲勞、工作、能力減退意志薄弱。記憶力障礙。運動知覺麻痺等。亦有言語障害、錯亂者。此病之原因。即為腦脊髓神經中之脫列卜南馬伯利達毒菌戟而作。但普通在本期。並無此種重症。大抵延醫治療。即可全愈。

【第二期症狀】第二期梅毒性神經衰弱症狀。較上述第一期之症狀為重。乃基於神經中樞之血管及被膜之變化。如記憶力與工作障害。瀰瀰發作。複視。眼球運動麻痺。言語錯亂。妄覺等。此等症狀。比較的尙易治愈。

【第三期症狀】第三期橡皮腫。發生於脊髓與腦中之時。其初似輕度之神經衰弱症。迨後倏然惡化。而發一種強度之精神異常。記憶力減退。判斷力與忍耐力缺乏。不能為有規則之工作。感情甚易變化。陷於誇大妄想。其後病情漸至劇烈。而起卒中狀之症。筋肉神經麻痺及縮萎。成爲失語症。茫

然神情鈍麻。或不感症。而為朦朧狀態。頭痛劇烈。而作嘔吐。為失神狀態。

更有第三期中。起梅毒毒性硬腦膜炎。軟腦膜炎。脊髓炎及脊髓膜炎。或脊髓與脊髓膜橡皮腫等。而成半身不隨症大小便失禁生殖不能症等。又有起腦動脈內膜炎。基底節腦膜炎。腦實質炎等。而發現種種神經症狀。精神異常。

此等腦梅毒。與第四期之腦梅毒不同。故完全治愈。未常無望。宜延專科醫師治療可也。

此梅毒第三期。有梅毒性之癡呆症。與第四期之癡癲狂性癡呆症。同一狀態。其全治亦決非困難。亦稱假性癡癲狂。

【誇大妄想】【恐怖】【悲觀】【躁狂之原因】此假性癡癲狂。其初記憶力，記銘力。理解力等。俱被侵犯。精神甚為疲勞。注意力遲鈍。甚者起誇大妄想。半時與常人無別。有時忽然精神錯亂。茫然不知，如發現瞳孔放大。搖蕩。等之身體症狀。或為惱鬱不歡之精神狀態。續有恐怖。悲觀狀態。其間發現誇大之躁狂。而類似癡癲狂之症狀。

或梅毒傳染以後。間一二年始發現不眠，苦悶之症狀。或有忽發謔語。精神錯亂者。亦有忽起卒中之篤症。突然陷於無意識之狀態。迨甦醒以後。遂成癡呆症。或起腦中狀之半身麻痺，失語症。手書不能等。此時往往有人誤認為腦出血之症。此症宜用根治梅毒之驅梅毒法。可以全治。但如正確之腦出血。匪特驅梅毒法不生功效。即任何方法。亦不能挽救矣。

【誘起發狂之梅毒性神經衰弱】一般新聞紙上。所傳神經衰弱加重時。能使發狂。但此決非單純之神經衰弱。因普通神經衰弱。決不致發狂。此處所言之神經衰弱。係屬有梅毒性之神經衰弱症。宛

如歇斯伯里。其初期與神經衰弱。爲同一之症狀。故有此錯誤也。

普通神經衰弱。與梅毒性之神經衰弱症。卽以醫師鑒別之。亦甚困難。從一般言之。欲立此區別甚難。現在一般的症候。爲普通之神經衰弱症。例如本爲輕度之病。而自疑爲重大之病是也。但梅毒性者則不然。彼幾無病之觀念。有之亦甚稀薄。又不思治療。若強欲分界。卽以此段所述一點。可知普通神經衰弱症與梅毒性神經衰弱症之相異。故有梅毒性神經衰弱症之時。其周圍之人。宜加留意。而乞專門醫師檢查。以阻病勢之擴張。

▲性交不潔

有極大危險

【直接傳染與間接傳染】 前述梅毒人生之梅毒。全體間殆無一處無其蹤跡。使無病變爲有病。奪人生命。促成狂妄。驅吾人離開生路之世界。其流毒之凶惡。世間幾無物與之比擬。然梅毒之傳染。果如何乎。曰梅毒之傳染。途徑可分兩條。

其一卽直接之觸傳染。其他由物品器具而間接傳染。凡由此兩方法而傳染者。名爲後天性梅毒。亦有從母體內。而遺傳至胎兒者。名爲先天性梅毒。

【由不潔之性交而傳染】 直接傳染。因不潔之性交而來者。固不待言。例如有一患梅毒之娼妓。此娼妓體內之血液。俱有脫列卜南馬伯利達菌潛伏。此菌全身到處繁殖。特於口中。膝內。陰部等。繁殖尤甚。而此菌常以遷地爲良。卽不喜在娼妓之汚濁血液中生活。欲另尋營養素豐富之新寄生主。以期繁殖子孫。更欲視機尋得無垢之身體。以逞繁殖之智能。

【娼妓全身之梅毒菌】娼妓身上之梅毒。與其他不潔之異性性交。決不移殖。但對於清淨血液之青年身體。如口腔等一部分接觸時。此菌即猛烈侵入。從接觸部分移行。故腔內陰部直接接觸時。此脫列卜南馬伯利達菌。更易移殖。

脫列卜南馬伯利達菌。既已移殖無垢青年體內。於是此菌營特別之工作。以如鑽狀之運動。努力向無垢之體內進攻。其時若移行之處。完全無缺。則此螺施運動。亦終不能奏效。而不能達其侵略之目的。然皮膚間若偶有破損。如上皮細胞剝離。即肉眼不能窺見之極微小破綻。此脫列卜南馬伯利達菌視之。以爲絕大之侵入口。即歡呼而入。宛如科命布之發見美洲新大陸。

此脫列卜南馬伯利達菌。自得此新寄生主。而宿於無垢之人體內。乃休息二三星期。再爲猛烈之繁殖運動。

【包莖之男性易於傳染】因直接接觸而傳染時。此脫列卜南馬伯利達菌所最歡近者。即皮膚之不完全。至於包莖者之皮膚。甚爲嬌嫩。因未鍛鍊之故。稍一磨擦。上皮即行剝脫。而發生小創。黴菌易於乘隙侵入。特如老妓。其陰部水分缺乏。殆與手足之皮膚相同。故其部分之粘膜堅硬。倘因不潔之性交而磨擦。尋常異性。必致發生許多小創。乃不可不注意之事也。

亦有年青娼妓者。其陰部富於粘液。因其富於粘液。適爲此脫列卜南馬伯利達菌與戈諾可根菌繁殖極佳之地。而無數之脫列卜南馬伯利達菌。正待移行。故切不宜與之性交。以免爲此毒菌之新大陸。又此脫列卜南馬伯利達菌。有一種猛烈之威力。對於小兒粘膜與大人之扁桃腺粘膜等。縱無傷痕。亦能侵入。故宜深戒之。

▲性病之源泉

梅毒多集何處？

【寄宿舍亦為梅毒之巢窟】 凡梅毒菌。淋菌或軟性下疳等花柳病之巢窟。即花柳界。私娼。寄宿舍。浴室。便所等。直接傳染最多者。即不潔性交。夫婦間若一方有梅毒時。亦必傳染而後已。又哺乳接吻等。亦為直接傳染之機會。

【公娼十分之七皆患梅毒】 花柳界及私娼。實為梅毒之巢窟。據山田博士之統計觀之。最近就日本公娼。依據臨床上（現患花柳病者）或血清診斷上及細菌學檢查（病症在潛伏狀態尚未發現於外者但確有黴毒菌所謂保菌者）之成績。百人中有二十人患黴毒。百人之內。患淋毒者。得五十人。因此求無梅毒之娼妓。渺不可得。斯固非失發之斷詞也。

然尚有藝妓。侍女。私娼。女優等。利用其自由。而隨時營其賣笑生涯。其流毒之大。不難想像而知。此等女性。大抵為俱有毒者。蓋可斷言。凡無論何國公娼。較私娼之有毒者為少。此固有事實可以證明也。

【世界上梅毒之分布】 法京巴黎。其人民之衛生思想。非常發達。全體之疾病甚少。但私娼之梅毒。較公娼多約二三倍。美國之娼妓。官場不加取締。故一切娼妓。皆變為私娼。在舊金山之桑港。檢查三百二十名之娼妓。其中無梅毒者。僅得三名。此乃杜馬士氏之報告也。巴底木地方。檢查二百八十九名之娼妓。其中患梅毒者。得一百二十三名。其二百六十八名。則患淋毒。可知其中兼有梅毒與淋毒二病者。殊非少數。從知蒙其毒害之廣矣。

在日本之狀態觀之。就最近之十三年中統計。娼妓罹花柳病而休業入院者。百人中二人半之比例。藝妓（以實行檢查之縣計算）之罹病者。三倍以上。侍女則在六倍半。若無公娼制度之處。雇女。接客女。俱秘密賈淫。其有毒者。較公娼多十六倍半。足見梅毒之猖獗矣。

又此病毒之傳染。如不正當之夫婦間性交。其傳染病毒。一如娼妓。美國麥薩久德州。檢查某工場之女工。在破瓜期之少女九十名中。六十一名已患淋毒或梅毒。德國某百貨商店。因便所中有人棄一胎兒。案關刑事。不知若何偵查。始能大白。無已。遂將全商店之事務員。實行檢查。於無意中。在一千人中。發現有梅毒者三百三十五人。在日本之統計。雖尙未知。但因女子易於失節。且金錢可奪處女之自由。依此種情形觀之。則有毒者之不在少數。自無疑矣。

第一期之梅毒

如何發生？病症如何？

【從陰部之傷口侵入】 脫列卜南馬伯利達菌。從極小之傷口。侵入皮下。因須養精蓄銳之故。不即發現。已如前述。倘與軟性下疳菌一同傳染時。此部分中即起變化。但脫列卜南馬伯利達菌所侵入之小傷口。若極微細之時。事後即能自愈。又其傷雖大。苟無他種黴菌侵入。則傳以牙粉爽身粉。二三日後即治。故梅毒感染者。此時已若無事。照常工作。孰知此菌正在休息而繁殖子孫。待相當之時期。即行爆發。

【感染後三週內發現】 大約在三星期間。梅毒侵入之部分。發生一堅核。此堅核之發生。亦有遲早。早者二週間。極遲者。須三個月。始行發現。而此核別無可注意之疼痛。是以每人不知不覺。

若無其事者然。

此核生於皮下之內部。而在外部破裂者甚少。亦無紅暈或作痒。若以指按之。則覺有一核。此即第一期梅毒也。又稱爲初期硬結。或稱爲硬性下疳。而硬性下疳之發現。即脫列卜南馬伯利達菌開始活動之左證。自傳染迄第一期梅毒。其過程約三週間。此即稱爲第一期之潛伏期。

世人因接觸傳染機會。三二日後。覺陰部腫痛。即推定爲梅毒。遂踵醫師之門。乞其注射六〇六。此實爲大誤之舉。蓋發現甚速而作腫痛者。乃軟性下疳。雖注射六〇六。亦終無效。緣六〇六對於脫列卜南馬伯利達菌。有殺滅之偉大效果。於其他細菌。則毫無效果也。

又醫師見人因患軟性下疳。而來乞注射六〇六者。若竟遽爾行之。殊屬自傷聲譽。亦有醫師一見患者陰部腫痛。以爲梅毒。而貿然注射六〇六。此實荒謬絕倫之事也。

自有傳染機會以後。在五日至七日之間。醫師若能診察而斷定爲梅毒者。此醫師之資格。可決其必無。證之曰僞醫師。或與僞醫師相仿之醫師。亦未爲過。因在一週以內。無論醫學若河淵博。經驗若何宏富。亦決不能預爲判斷是否梅毒。即以顯微鏡檢查。亦屬無效。何則。因陰部中有斯比洛海德利富林根士菌。與脫列卜南馬伯利達菌。形狀酷似。故雖用顯微鏡。亦不能鑑別之也。

【軟性下疳與硬性下疳】夫軟性下疳與硬性下疳（硬性下疳即第一期梅毒）往往混合傳染。即兩種細菌。同時侵入。故硬性下疳之症狀。雖尙未顯。而注射六〇六。作預防之計。亦未嘗不妥。因脫列卜南馬伯利達菌之撲滅。愈早愈佳。可得良好之結果也。

硬性下疳。大抵發生於一處。發生於數處者甚少。軟性下疳。適與相反。同時發生數處者甚多。

第一期梅毒之硬性下疳。雖發生於其部位。然在健康強壯者。縱不加治療。亦能自然消失。然其消失之時。鼠蹊淋巴腺之皮下。發生硬塊。觸之甚多。但此硬塊。雖加壓迫。亦無痛感。皮色亦不紅腫。且不化膿。此即梅毒性橫痃。亦稱無痛性橫痃。為脫列卜南馬伯利達菌。已從局部傳至淋巴管。而蔓延於全身之左證。於是無垢者之血液。已被其污染不堪矣。假如期在此時。猶不治療。將見骨肉盡被毀壞無餘。烏不戒慎而預為防止哉。

橫痃在淋毒時。偶亦發生。但軟性下疳之時。固屢見之也。此症乃在不潔之性交後一二日間。創處化膿。二三日後。鼠蹊淋巴腺腫脹。此二三日間。橫痃大如雞卵。皮膚赤腫。非常疼痛。行步維艱。此即有痛性橫痃也。治法非切開排膿。終無效果。醫師之中。對此有痛性橫痃。亦有注射六〇六者。但軟性下疳之有痛性橫痃。則絕無功效也。

從大體上言之。梅毒一症。其進行甚為紆緩。必須經歷長時期。其硬結頑強。而無疼痛。反之軟性下疳。其發作甚為迅速。柔軟而疼痛甚劇。俗云不開之橫痃。甚為可懼。將蘊毒內侵而成梅毒也。然此實屬誤解。蓋彼未分軟性下疳與硬性下疳而混言之焉。

【無意識中經過第一期之梅毒】梅毒為極可怖之病。一經傳染之後。毫無自覺症。局部亦並無不快之傷痕。凡目力能見之處。與以前毫無稍異。方以為脫離梅毒之厄。而自慶幸。此實一重大之錯誤。何也。因彼既與不潔之女性性交。斷無不感染梅毒之理。故性情疎忽。與自負健康者。往往於不知不覺間。度過梅毒之第一期。而於女性之第一期梅毒。往往發生於子宮。外部不能窺見。因此容易混過梅毒之第一期。故尤宜審慎之。

▲梅毒之歷程

從發現起至如何止？患者如何？

【食慾之減退輕微之發熱】第一期梅毒之歷程。已如上文所述。約三週間而始現。但一時雖現而旋即消失。再過三週。一若無病者然。在此三週中。稱爲第二潛伏期。此期間往往因人而異。有時身體稍感不適。食慾減退。有時發輕度之熱。全身倦怠。一如傷風之狀態者。

【發疹狀之腫物】迨至第二潛伏期後。即自不潔性交後約九週間。即二月之後。全身發疹。此即第二期梅毒之開始。嗣後約三年間。皮膚與粘膜上之疹粒。出沒無常。此期間即稱皮膚粘膜發疹期。病狀至此。已洞悉其爲梅毒矣。全身皮膚。發出種種形態之症狀。有散在性。有瀰漫性。或集團的。或配列的。其大小美醜疹粒。到處發現。更有在口中、咽喉、肛門、陰門等之粘膜上。亦發生疹粒。出沒無定。

【發現於全身之症狀】全身症狀者。顏面蒼白。稍微發熱。關節疼痛。毛髮脫落。頭痛。神經衰弱等之各種症狀。精神不振。全身疲勞。似此各種症狀。須隔三月後。始漸次發現。但一方出現。而一方消失。如此出沒無常。而第二期之梅毒。即行過去。而入於第三期潛伏期。在表面上觀之。儼若毫無病態。此第二期梅毒之期間。長約三年。

第三期之潛伏期。有長短。故有經過第二期梅毒。而即起第三期梅毒者。但在大體上言之。約有三年間之潛伏期。然後第三期之梅毒。始行出現。至第三期之梅毒發現之症狀。如在皮膚粘膜之深部、筋肉、骨、內臟等。現惡性之病態。成爲一種極難治愈之慢性病。蓋其時之梅毒。已蔓延全身筋肉

。破壞人體。成爲畸形。更進而侵入內臟。奪其可貴之生命。而其死時。卽在此第三期間。

第三潛伏期以後。爲晚期梅毒。亦稱爲晚期潛伏期。

【潛伏期梅毒之危險】 前述梅毒之歷程。爲強康之身體。病毒侵入。不加治療。而自然放任之狀態。倘中途加以不完全之治療。則有變更其病型之可能。故不能循例而行。如第一期潛伏期。第一期梅毒。第二期潛伏期。第二期梅毒。(皮膚粘膜炎發疹期)第三期潛伏期。第三期梅毒之歷程。固亦不無變動也。

脫列卜南馬伯利達菌。其暴力之肆虐。可謂已極。設人類不絕滅時。則其活躍亦決不能停止。故從第三期後之數年間。卽爲晚期潛伏期。而入第四期梅毒。倘在感染後。加以不完全之治療。則第二期三期之症狀。不致發現。而爲長時間之潛伏期。在外表觀之。身體殊覺健康。一無缺憾。但經五年或遲至二十年。平均感染後約在十二年間。遂起腦神經之。慢性疾患。卽癱瘓狂癡呆症。脊髓等之第四期梅毒。此時病者必發狂而爲廢人。日近於墳墓之途矣。

又此梅毒益加深刻者。卽往往潛伏數月或數年是也。故在外表觀察之。一如無病而爲健康之人。其間家族及周圍之人。盡被傳染。且遺傳於子孫。使子孫受其同樣之害毒。

脫列卜南馬伯利達之毒菌。其毒害之深。誠無以復加。彼能滅人之生命。蕩人之家產。毀滅社會之組織。雖洪水猛獸。亦莫與京。洵毒菌中之極可畏懼者也。

▲第二期之梅毒

由第一期至第二期怎樣經過？病狀如何？

自感染後。平均經九週間。而過第二潛伏期。即發現第二期梅毒。脫列卜南馬伯利達菌全身之活躍。遂開始表演。

【現於全身之淡紅發疹】第一發現者。即疹部、腹部、腰部等之皮膚上。俱發淡紅色蕈微疹。既無特別之搔痒。亦無特別之疼痛。其始雖呈淡紅色。但漸次加深。特入浴與飲酒後。皮膚血壓外傾。故益加紅潤。恰如散落之桃花瓣。呈非常艷麗之形狀。若在白嫩肌膚上。發生此疹。益加艷麗可愛。幾作願其如此而不忍療治之想。

此疹如放任不理。亦能自然泯滅。苟加治療。則立即消失矣。但形於外之紅疹。雖得消失。而梅毒依然未去。豈但未去。抑尤甚焉。因再過三四月後。變為其他形狀而重發也。其時身體稍感不適。如輕度發熱。頭重頭痛。特於夜間尤甚。

【褐色斑點與全身衰弱】此時皮膚之色甚惡。關節疼痛。頭髮脫落。此等現象。因全身之營養不良而起。其次即梅毒於丘疹發生。小形者。頗類肉刺。散在全身各部。大形者。大如銅元。而稍高腫。作銅赤色。非常堅硬。境界分明。毫無疼痛。此疹亦自然而愈。但愈後留遺之痕跡。作銅褐色斑點。亦有集合顏面、首部、腋窩、股間而發生。且有結痂者。

【最易知之第二期梅毒】丘疹因其形狀。而稱之為小型丘疹。粟粒丘疹、巨大丘疹、環狀梅毒疹等。俱屬着色。故又稱為色素性梅毒疹。發生於手掌、足趾之褐色斑點。而形成銀色之鱗屑者。稱為梅毒性乾癬。無論小兒大人。假如手掌足趾。俱有豆粒大之褐色斑者。即可認為梅毒而無誤。

又有發生如胼胝狀者。名角化性梅毒疹。髮中搔之有頭皮屑者。名發屑性梅毒疹。發生於毛根者。

。名毛囊性梅毒疹。更有如鳥肌狀之皮膚粟粒狀者。名苔蘚樣梅毒疹。

【傳染極烈之時期】更有扁平孔忌隆。即在口角、肛門、腋窩、陰門、陰囊等之濕潤部分。作扁平之高形。多數集合之梅毒疹是也。第二期之梅毒疹者。俱係脫列卜南馬伯利達菌繁殖活躍之時期。而扁平孔忌隆中。更有多數之脫列卜南馬伯利達菌繁殖。傳染力最強。故危險亦甚。如扁平孔忌隆之高度增加。即起變化。為莓實樣梅毒丘疹。而漸次變硬。遂稱為梅毒性硬化。亦稱胼胝腫。

與扁平孔忌隆相似者。有尖形孔忌隆。發生於龜頭上。人皆以為梅毒。而惶駭殊甚。遂乞醫師注射六〇六。然此非梅毒性。故無容杞憂云。

梅毒性膿疹者。其形狀如一小兒之天泡瘡。其水泡之大者。稱為天泡瘡樣梅毒。小者名為痘瘡樣梅毒疹。極小者。多發生於面部及背部。幾與肉刺無二。此等有時俱能化膿結痂。污穢甚為可惡。此膿水若附於蠅足。此蠅再飛停他人創痕間。遂即為其傳染。

【破壞全身之惡性梅毒】有發現惡性梅毒者。乃一特別症狀。上述之發疹。頃刻間有變為潰瘍。而糜爛不堪。且擴大非常迅速。全身皮膚。因起劇烈之破壞現象。野口博士等。謂此等疾患。為特別強大之脫列卜南馬伯利達菌而起。但作者之意。以為不然。因脫列卜南馬伯利達菌。別無兩種。不過關於病人之體質、營養狀態而然。此乃事實。可以佐證。因臨床上。關於營養良好。身體健康者。治療之效甚速。凡遇營養不良及貧血症者。雖頻注六〇六。竟不見功效。發疹之擴大亦甚速。

又有所謂出血性梅毒疹者。除發疹以外。全身臟器俱出血而死。

【皮膚之色素變化】第二期梅毒。皮膚色素。多起變化。如感染梅毒以後。經過半年。許多女性

之頸部。多發生小銀角狀之白斑。視之如大理石斑紋。稱爲梅毒性白斑。男性間亦發生。不過無女性之多也。又有發生白癩風狀之白點者。故往往誤與皮膚相混。實亦梅毒之變化也。

凡梅毒菌所侵之病者。其皮膚常帶有黑氣。即貧血性之蒼汚色。梅毒疹治療之殘痕。常留銅赤色之色素。若第三期梅毒治癒之痕跡。則無上述之色素留着。而作白色斑。古代漢方醫。見皮膚黑色。即斷爲蠱瘡。故鑑察力極銳敏之名醫。不須滑錫孟反應。而得正確之診斷。

【脫毛】第二期梅毒中。有脫毛症。此爲營養障害而起。頭之後部。脫髮尤甚。有誤認爲圓形禿頭症或脂漏性脫毛。重者眉毛睫毛以及腋毛。一同脫盡。而此脫毛。經半年或一年。自然重生。

【花柳界中有趣之插話】娼婦倚門賣笑。藝妓出局侑酒。往往未幾。即因不潔之狎客。而感染梅毒。年輕之藝妓娼妓。因之毛髮墜落暫時休業。於是花柳界中。即嘻笑稱之曰鳥屋就。(即娼妓因患梅毒而休業之隱語)故古來轉籍之遊女。第一條件。即爲鳥屋就。因此次轉籍之家。其主人必詢以既曾營業。未知已鳥屋就否。此何故歟。蓋經過鳥屋就之妓女。皆係潛伏梅毒之狀態。故彼之梅毒。可傳染於他人。而他人之梅毒。彼決不感染也。因有此種事實。操淫業者。皆有此經驗。而訂包妓女之時。其身價往往較未經鳥屋就者爲高。

第二期梅毒。匪特毛髮異常。其爪亦起變化。如爪溝炎。爪甲圍炎等是也。

【粘膜與音聲之變化】粘膜乃脫刻卜南馬利達菌寄生繁殖之處。故在此時期。凡口腔、口唇、舌、頰、顎、咽喉、陰門、陰、肛門等。多起各種變化。而往往苦於診斷。又有與皮膚之藓癬疹相同者。其發生係散在或汎發。糜爛而成乳白色之光澤。

舌、顎、口角、扁桃腺等處。易致發生梅毒性安淇那。侵入咽喉頭。其部分發赤。成炎症之症狀。皮膚潮紅。其聲音亦起障害。而非非常嘶嘎。一般對於聲音嘶嘎者。或口角長糜爛者。即認為梅毒之證。此亦實驗上所得之教訓也。

皮膚之丘疹。有局限性者。處處高突。其周圍紅潤。根作白濁色。是乃梅毒性乳色斑。表面糜爛。呈孔忌隆樣之增殖。咽喉部有似博黎善狀之發育。亦有似質布的里狀者。在肛門間。則成痔疾、肛門炎之狀。在陰部則發生許多孔忌隆。其症狀非常煩瑣。要而言之。因脫列卜南馬伯達利菌之關係。幾可發生一切之皮膚病焉。

【皮膚病與梅毒性之識別甚為困難】梅毒殆能發生一切皮膚病之狀態。故普通之皮膚病。與梅毒性者之鑑別。非具明銳之眼光不可。故與麻疹濕疹、結核性、癩病。俱甚相似。癩風、肉刺、尋麻疹、疥癬、白癬、乾癬等。其形狀皆易錯誤。其他如蕈菌疹皮膚炎、風疹、狼瘡、紅斑、疱疹樣皮膚炎、脂漏性濕疹、有緣性濕疹。紅色苔癬、汗孔角化症、凍傷、增殖性天泡瘡、法蘭塔嘉、海不司、尖形孔忌隆、傳染性腫麻、上皮瘡、貧血性母斑等一切之皮膚病。俱甚相似。故梅毒與皮膚病。在醫學上為一分科。因有此種困難。故可恐怖之梅毒。與普通之皮膚病。其判斷自非易易。而對於皮膚上之異常。欲確其為梅毒與否。則有賴於顯微鏡或血清之檢查也。

潛伏之梅毒

毒菌在內部儘量破壞 晚年發現最為可怖

【潛入身體內部之梅毒菌】脫列卜南馬伯達利菌。因不潔之性交。移植於清淨無垢之身體。而到處

橫行。出入皮膚之粘膜。盡其暴力之所及。約經三年。身體表面之養素。俱被其蹂躪殆盡。其後此菌忽然斂跡。雖不加治療。亦不現於外部。倘其間稍加治療。則症狀消滅更速。因此菌侵入內部。而仍潛伏。其表面之活躍。告一段落。遂開始在內部跳梁。但果潛伏於內部之何處。此則尚未有正確之答案。大抵多潛入骨髓、脾臟、腦、脊髓等之一部分而憩息。此即第三期之潛伏期。

第三期潛伏期以後。在長年月間。此脫列卜南馬伯利達菌。停止活動。故身體暫時得以恢復健康。一若毫無缺陷之人。但事實上。則決不自覺為健康之體。與其他急性傳染病之保菌者。在同樣之危險狀態中。假定其名。可稱為梅毒菌保菌者。此種健康。殊不可恃。蓋此黴毒菌。固隨時可以發動也。故此表面上之健康人。極為危險。假如此等人與異性接觸。則此菌立即傳染於異性。與表面上發現梅毒者之傳染力。毫無所異也。

【最可恐之晚期潛伏期】第三期與第四期之潛伏期。其長短有所不同。亦有不發生第三期梅毒。而即發現第四期梅毒者。總稱為晚期潛伏期。此時期有巨數年或數十年者。普通無論何人。每誤信其為健康之體。而不知其為最可恐之梅毒也。即其周圍之人。亦不信其有梅毒。故此潛伏期。實為極凶惡而最可畏之時期。因脫列卜南馬伯利達菌。在此期間。磨礪牙爪。以待及鋒而試。

以普通經過過觀之。第三期潛伏期。約三年。但稍加以治療。此時期療即延長。能延至五年十年。以至三十年之後者。原來梅毒在第二之間。苟用完全之治療方法。因亦較易根治。然第三潛伏期之梅毒。外部症狀雖見消失。而毒菌仍盤踞內部。故稱梅毒保菌者。大抵多發第三期梅毒。

在晚期潛伏期。以滑錫孟反應及血液檢查。而表示百分之七十為陽性。(十)百分之三十為陰性。

(二)故梅毒菌雖潛伏體內。而百人中之。三十人縱行血液試驗。亦終不見有毒反應。故不能謂此晚期潛伏期患者之反應為陰性。(一)而謂為無梅毒。又血液試驗中。縱使發現陰性。(二)今以脊髓液觀之。則明白表示陽性。故(十十十)脫期潛伏期中。決不能漠視脊髓液之檢查也。

再晚期潛伏期。在學理上若不能下正確之診斷時。宜取其全身淋巴腺之腫脹而診斷之。因等二期梅毒時之腫脹。至今尚殘留於淋巴腺中。可取而試驗之。但淋巴腺之腫脹。凡有結核質之人。往往有之故亦不能為檢查梅毒之鐵證。不過作為一種參攷而已。在鼠蹊部、首頸部、肘關節、腋窩等之淋巴腺上。多有塊狀。且甚堅硬。全身之光澤失去。而變為蒼黑色。動作呆鈍而不活潑。或有神經衰弱之氣象發現。又有身體衰弱。遇事易感疲勞者。總核上述各種徵候。始得斷定為梅毒焉。

【血液檢查之必要】 潛伏梅毒。有發生一種神出鬼沒之行爲。故曾經為梅毒所犯之人。一時身體雖以健康。但非時時檢查其血液與脊髓液不可。而血液與脊髓液之檢查。不得謂百人中不能百人俱有確實之成績。以為不必要。而輕輕放過。其實此等之檢查。在現代之醫學上。實最重要之指鍼也。

再發之徵候。與脊髓液顯微鏡之檢查。又神經及視器與循環器等。俱宜詳加檢索。務須從速探知晚期梅毒。而治療之。實為極要之舉。血液檢查。須一年二次。分春秋二季行之。更須繼續三年之檢查。若每次檢出。(一)而無其他徵候。始得斷定為梅毒完全撲滅。

日本野口博士所發明之魯哀丁反應。就皮膚梅毒反應。從理論與實驗上言之。為一種極銳敏之反應。故若無此種反應。始得下完全無梅毒之斷語。但亦不能以一方有此反應。而謂為必有梅毒。蓋有時。因其他之事故。有呈此種反應故也。又有野口博士之漢德裁判反應者。此反應即腦脊髓液之試驗

。如無反應。可斷爲無梅毒。但有反應時。亦如魯哀丁之反應。不能謂爲有梅毒之存在。因結核與腦膜炎。皆有同樣之反應故也。

【晚年發現之潛伏梅毒】第一期梅毒時。如以不完全治療方法。而遽爾放任。厥後身體健康。而營養佳者。即不發現第二期之梅毒。而飛越入於晚期潛伏。經十數年後。當身體衰老之秋。發生第三期梅毒或第四期梅毒。特有強健之女性。彼之第一期梅毒。發生於子宮。故外部完全不之注意。第二期梅毒。亦不發現。迨至晚年。而第三期梅毒。始發現於咽喉。而成不具者。亦有發生於內臟而遽死者。此種完全不知全身之有梅毒。優游卒歲者。實爲多數。故凡內科之疾病、心臟病、肝臟病、腦病等。加以治療。而仍永不告瘳。成爲慢性之時。當疑及其爲梅毒。速延專門醫師檢查其血液方妥。

▲百萬診金難醫性病

第三期梅毒之可怕

【因治療不完全而成之第三期梅毒】經過三年間之第二期梅毒。與約三年間之第三期潛伏期。而第三期梅毒。即行發現。此時之梅毒。已蔓延全體。治療上殊感困難。從病理學上觀之。亦稱爲橡皮腫期。因其橡皮同樣之堅固物。已發生於內臟與皮下組織之中也。

基於多數學者之統計的調查。第三期梅毒與第四期梅毒之發生。與患者之年齡、男女、體質等之差。無有關係。唯不完全之治療。乃爲根本之基因。因其治療中絕。而放任之故也。此大抵爲患者之通病。

【宛如癩病之第三期梅毒】第三期梅毒之病變。與第一期及第二期梅毒性之變化。稍異其趣。在

病理學言之。癩病、結核症、癌腫等症。頗稱類似。因之診斷上。往往誤其方向。然雖爲本期梅毒。苟能竭心救治。亦能驅滅無遺。故以安心聽治。切勿浮躁爲要。

【誤解爲癌腫之第二期梅毒】數年前歐洲大戰之後。所謂好景氣之風。從太平洋上。吹到日本財界中。因之產生多數之暴富翁。有一因錢致富者。一時得數百萬之家資。事業日益鼎盛。壯麗如宮殿之大廈。亦告落成。從此思度其一生愉快之生涯。雖雨面王不易也。未幾。每食。胸間隱隱作痛。但不加意。其後每日益痛。艱於下嚥。終至非流動體不能用。以彼富翁之身分。其金錢當然無不自由。於是遂延請多數名醫到家。俱斷爲食道癌。喉頭狹窄。故無法可施。拱手辭謝而去。

於是此富翁聞鑽錠有效。每五格蘭。需金一萬。遂斥資一萬元購服之。仍無效果。終至富翁請求醫師。以手術切開胸部。但此種手術。須開刀深至胸廓之內。殊非易事。邇求能行此手術之醫師。但終無應召者。富翁自思。余多年努力之結果。今倖成功。况年僅五十。正在有爲之時。今得此病。喪吾生命。豈不可悲。誰能愈吾之疾。雖酬十萬元。或一百萬。或割家資之半。亦所不吝。欲求有勇氣之醫師。然醫皆知係食道癌之疾。無敢應者。終至作一人工胃瘻。以代食道。但衰弱益甚。病患仍無起色。其時有一青年醫師。忽悟以富翁之血清而檢查之。則呈梅毒反應強陽性。(十十十)但其時病者身體。非常羸弱。欲營充分之驅梅毒療法。已有所不及。此富的在彌留之際。而作哀婉之言曰。誰能通吾食道。願將吾之全部財產相酬。言訖。遂與數百萬之金錢作別而死。死後遵其遺囑。解剖其病變部。不料有驚人之發現。蓋多數博士。斷爲癌腫之食道狹窄。豈知竟非癌腫。而爲第三期梅毒之橡皮腫。諸博士始置不論。此檢管血液之青年醫師。苟能早日驗其血清。而用驅梅毒療法。當可收效。則現在

必有數百萬之財產矣。可不惜哉。

【悲慘之梅毒結果】第三期梅毒。既若是之可怖。而第三期梅毒。亦發生於皮膚粘膜間。與早期梅毒（即第一期與第二期之梅毒）相異者。即有深在性。且多生於一局部。非散在性而為集合性。為其一特徵。在早期梅毒中。並無形之變化及色之變化。而能自愈。經相當時期。而行消失。并不遺留痕跡。但在第三期之梅毒。全身一切組織。皆被破壞。因之形態變化。色素脫却。而起白斑與黑色。治愈之後。尚有不整之瘢痕殘留。此破壞作用。若達骨、筋肉、關節、五臟器。而為殘廢者。深至內臟。即失去其生命。此期所發之梅毒。千種萬態。有棉腫狀之橡皮腫。有呈類似結核症、癌腫、肉腫、癩病等之症狀。因梅毒變化而發現之主要重症。在本編之初。已經論及。病態非常複雜多岐。捨專門醫師之治療。必難收效。

第三期梅毒已侵入骨絡中。故在此期間。各種疾患。皆發生於骨絡中。如梅毒性骨膜炎。或骨髓炎。或骨橡皮腫。而起化膿與壞疽等。其初似神經病狀。任何治療。俱不能奏效。正在苦於神經病之際。又發現關節伊麥開司相同之症候。而終不料其為梅毒性者。故宜注意之。

▲深入內臟極盡破壞能事

第三期梅毒之危險如此

【破壞內部組織之第三期梅毒】第二期與第三期。相繼進行。脫列卜南馬伯利達菌。遂侵入內臟諸器官。因內臟梅毒。而失去生命。醫師之死亡診斷書。載有因肝臟病而死者。亦有因動脈瘤、腦卒中、腎臟炎、糖尿病而死者。然其死之真原因。實多由脫列卜南馬伯利達菌之威力所造成。

【梅毒與早老】 人生之天壽。原以一百二十歲至一百五十歲。爲其常度。但不知由何原因而早老。至六七十歲。卽已奄然物化。此原因依最近之研究。則因人體中有力吉斤之一種脂肪體。蓄積於身體組織之細胞。以致死亡。而一方用滑錫孟反應。診所梅毒有無之法。判明力吉斤爲演其反應之主役。因此能知早老與梅毒。有密切之關係。

醫學生初聞外科與內科講義之時。每吃驚於梅毒爲原因之病症。何以若是之多。故在彼等試驗時。問題若爲慢性病之原因何在。則以梅毒爲答案。大致必不錯誤。

【侵入毛爪齒之梅毒】 脫列卜南馬伯利達菌。對於既屬人體之組織。無論何處隅奧。俱能侵入。以常理言之。毛、爪、齒等處。想必不能侵入。但彼對於毛囊、爪床、齒齦等處。往往加以毀壞。試展閱眼科。齒科書中。凡困難之慢性病。皆以梅毒爲原因。

【內部諸器官被破壞之經過】 梅毒所侵之內臟。若簡括言之。屬於消化器之關係者。從口中以至食道、腸、直腸、肛門。而起狹窄。屬於腺臟者。則爲侵犯蘭格亨士局部之梅毒性糖尿病。屬於肝臟者。第二期梅毒中。發生黃疸、急性黃色肝臟萎縮。第三期則發生慢性瀰漫性間質炎。或發生橡皮腫而肝臟萎縮。此外分葉肝臟、脾臟、甲狀腺、胸腺、淋巴腺、副腎等之內分泌腺。莫不爲其破壞。

凡腎臟病。循例不能注射六〇六。但有一種腎臟炎。若他法不能奏效。而以六〇六注射之。有時反能收效。

脫列卜南馬伯利達菌。苟在身體液汁中。無論何處。俱能生活。彼能滲入乳汁、眼淚、痰、唾、尿、精液、涕及膿等之分泌物。而出體外。故此等排泄物。宜十分注意。

【姬妾三千小兒一萬】

患了第四期梅毒

【耐錫爾博士之報告】 感染梅毒。罹內臟及筋骨之慢性病。經長久之歲月。而終至殞謝者。實爲當然之徑路。早期梅毒之發重症者。自身必甚注意。而作徹底之治療。故反能免除將來之慘害。然早期梅毒之輕微者。一般人皆怠於治療。亦有爲不完全之治療。而放棄不顧者。於是此梅毒潛伏于中。而成日後之隱憂。身體強健者。第二三期之梅毒亦不發現。經十年或二十年後。遂一發而不可收拾。此狀態特於婦女爲多。

彼有名之耐錫爾博士診察所。對於確被專門醫師診斷爲第三期梅毒之患者。洵以第一第二之症狀有無。男性患者百人之中。有二十六人完全不知。女性患者百人之中。有五十七人。多謂自身未嘗感受梅毒。何來第三期梅毒。皆置之勿信。

【陷於發狂麻痺狂之四期梅毒】 脫列卜南馬伯利達菌。侵入體內。經過長年月間。直接向腦組織破壞。又因其毒素。而神經組織亦被侵害。其他因不良之新陳代謝之物質。腦與脊髓之實質上。起慢性變化。遂成難治之第四期梅毒。

如此長期間之蘊釀。梅毒患者。因飲酒而精神昂奮。或精神大受刺激與過勞。或重症後之身體衰弱衰老爲誘因。而暴發狂。其中最重者。爲麻痺狂。

據克立柏林氏之言。麻痺性之癡呆狂。在罹梅毒之後。極速者。三年之後即發生。六七年後發狂者之數愈增。最多者。爲十年之後。自二十年後。發狂者減少。極長久者。自感染梅毒後經三十年。

行始發作。平均則在十二年後。極易發生此症。感染梅毒之機會最多者。爲商人、軍人、投機業、承攬工程者。礦業者、土木建築業者。實業家、公司職員、海員等。宜詳加注意焉。

【職業分化之第四期梅毒】凡多用腦之人。易患腦梅毒。多用筋肉之職工等。易患筋骨梅毒。日本在三四十年前。所謂麻痺狂之人。幾不多遘。而近來則已甚蔓延。時見報上有此紀載。以聳觀聽。英美兩國之麻痺狂症。占世界各國之首席。但其他歐洲各國。亦不在少數。由是觀之。世界上之文化。變爲毒化一語。不能不甘受之。再以前之女性。較男性患梅毒者爲少。近來則與男性並駕齊驅矣。此因婦人解放。女子獨立之自治問題。甚囂塵上。貞操觀念。早已毀滅。又因賣春之人肉市場增多。此足以事實證明之也。

【麻痺狂與脊髓癆】麻痺狂與脊髓癆。乃感染梅毒以後。經長時間之歲月。始見發生。從來多數學者。以爲此症與梅毒有關係。並非真梅毒。而稱之爲變性梅毒或梅毒遺症。自吾之恩師野口英世博士。從麻痺狂患者之腦脊髓。發見脫列下南馬伯利達菌。故能斷定其爲梅毒。稱之爲第四期梅毒。其中極重要者。即脊髓癆與麻痺狂。

此脊髓癆症。在初期時。頗難診斷。因在初期。宛如神經衰弱之狀。有時脚部發電擊性神經痛。或爲神經痛。終至手足不動而死。

【痴呆症】麻痺狂。即全身進行性麻痺性痴呆狂。近因生活不安、複雜、困難。加以強烈飲酒爲誘因。而發生此症。其原因爲感染梅毒後。曾以六〇六治療。僅使其外部症狀消失。而自以爲高枕無憂。怠於根治遂使病菌潛伏於內。故從此種惡果。

【麻痺狂對於社會上之危險】麻痺狂。其初酷似神經衰弱。然與普通神經衰弱之相異者。即毫不自覺其為神經衰弱之症。道德之觀念減退。所行罪惡之事。亦若無所知。在社會上。為極可怖之人。因其好作反社會之工作也。此症多由先天性後天性之梅毒而來。故對於監獄中常習犯之血液檢查。驅梅毒治等。為決不可少之事。

此等患者。其精神常抱抑鬱或亢奮性。其變化不測。故在其周圍之人。殊覺危險。更有起腦卒中者。亦有起癲癇樣之癱瘓發作者。病狀進行中。往往發現各種精神病型。而呈誇大妄想狂、偏執狂、憂鬱狂、遲鈍性各症。二三年間。即成旺盛期之痴呆症。此痴呆症之狀態。如記憶力完全消失。注意力減退。行為矛盾撞着。不知居所與時日等。起妄想、幻覺、言語不調、運動障害、筋麻痺等。最後恰如除去大腦之蛙。惟營反射作用而死。

【第四期梅毒亦能治療】一般人以為腦梅毒。屬於不治之症。故驅梅毒法。亦怠於實行。但此種見解。彌覺錯誤。前述完全治療之腦梅毒。固有先例可循也。此第四期梅毒。苟能充分驅梅毒法。殲滅繁殖於腦脊髓中之脫列卜南馬伯利達菌。則必能根治。因撲滅此菌後。手足振慄。言語不調。雖不能望其全治。但可制止以上之進行。而全其生命。若此菌不為屠滅淨盡。則病勢漸次元進。不出數年。必至死亡。

【梅毒性麻痺狂之實例】數年前。余尚未從事診療之時。里中有中學時代之友人A君。突來研究室訪余。聆其語。知為友人B君發狂。現已晉京。請余介紹一精神病大家。余遂與A君。驅車同往火車站附近之B君所住旅館中。及相見。亦不作寒暄之語。面露痴態。而大發痴人之論曰。

余近頃每日可賺五十萬元。故余之姬妾近三千人。小兒一萬人。擬於全日本國中。開設支店。小兒盡使出洋留學。俾得造就人才。可爲各支店長。余自身盡於鄉里。雇用職工一百萬人。專從事製造貨品。現以一億二億之資本。殊難於營業。但余則每日非賺五千元與一萬元不可。君以爲如何。

聞A君言。昨日B君私出旅館。往三越綢緞局。購買六百餘元之貨物。更往神田區書店中。購英文書甚夥。幾至一人不能持歸。又至京橋區洋服店。定製赤、青、黃上下不齊之洋服若干套。謂爲出洋之用。余乃與A君伴曰。君欲出洋。宜先習慣洋房與洋式床之居處。於是遂送入某精神病院中。

此友人B君。爲鄉里第一資產家之子。中學時代之高才生。卒業後。當一年之志願兵。升至少尉歸鄉。其妻爲受過高等教育之女性。家庭甚爲圓滿。然無子嗣。喜研究英文。而又喜爲漢詩。習字。亦爲其所好。品行溫雅。爲鄉里器重。故年雖輕。而已被推爲縣會議員。能盡力於地方自治。此優秀之B君。願何以發狂。

前路述B君發病之經過。在發狂之前四五年。其談話之口調。已稍改變。惟尙有條理。頭腦固甚清晰。然理解力上時起變化。其原因殆無可舉。故有人稱爲神經衰弱。因親友之勸告。至東京腦神經專門某博士處。受其診斷。然而滑錫孟氏反應。呈陽性。(十)一遂斷爲腦梅毒。於是爲注射六〇六十次。症狀輕減而歸。遂爲二三年間之靜養。

其後又現精神衰弱狀之症候。且漸有進行之傾向。聞那須之某溫泉。於腦病有奇效。乃往靜養數週間。其時適值新秋。天高氣爽。精神亦覺煥發。擬從那須轉東京。而返故里。於是遂從那須出發至東京。此卽余晤B君數日前之事也。從那須至東京途中。經過關東平野。車中非常悶熱。心中甚覺煩

。其時恰有皇族某。從日光返東京。專車過宇都宮驛。官吏紳士等。到驛歡迎。B君其時不知作何感想。竟不聽家人之制止。當地方各官員等。正整列歡迎某皇族之際。B君忽下車前趨。突廁身於百官之列。舉手行最敬禮。待此皇族之車開過。恐其時B君腦中變調。以爲已乃預備少尉。歡迎皇族。本屬分內之事。須臾。即返自乘車內。全身血液。集中顏面。呈極度興奮之色。

既上東京。在旅館中憩息。忽變爲誇大之口吻。且雜有機變之語。呈異常之狀。家人爲之驚惶萬狀。即電招A君從鄉間進京。商議入院辦法。於是A君商之於余。

此鄉里推重品行溫厚之篤實君子。一變而爲誇大妄想。從其病歷。現症觀之。明爲梅毒性麻痺狂。但B君四十歲發狂以前。未曾涉足花叢。一生只有一次。卽爲志願兵之時。豈知一度春風。遂成今日麻痺狂之原因。其後卽作極方正之生涯。故家人與A君。聞其有梅毒性。皆愕然不知所對。蓋不知其早歲曾走馬章臺也。特A君常往來於枇杷門巷。而毫無病變。體亦健全。以之相較。便驚疑莫釋。是以無論何人。俱莫名其妙也。

梅毒感染之強弱。決不以往來花柳界之度數爲比例。縱使僅去一次。苟與病毒之妓女相觸。則必傳染。而其變化。因體質與其他之原因而發現。梅毒之變化。殆因人而異。無有同者。至其感染之銳敏。不論何人。均須注意。幸勿漠然視之也。

B君入院。經數月之治療。躁狂狀態。漸漸平靜。仍歸鄉里。家事付之夫人。而專靜養。仍喜習字之工作。豈知字之筆畫形狀。毫不規整。精神痴呆。凡須用心之業務。則絕不可能。於是從前器重B君才能之鄉人。皆代爲惋惜。求余使A君恢復從前狀態。又有豪放不羈之友人。詰余曰。君畢業後

。專攻花柳病。垂十五六年。且因研究梅毒。而得博士學位。故療治擊友之梅毒。詎非分內之事乎。倘擊友之病。而不爲之治療。未免於友道有虧。而博士之價值。亦果何在乎。此篤於友誼之友人。竟嚴詞迫余。但病毒之深刻。至於B君程度。無論何人。皆難措手。非余不肯盡其責也。

【手足身體之運動不自由】蓋人身之神經組織。等於全國之電報電話線。腦等於中央電報局。脊髓等於大幹線之部分。若遇地震火災與其他之災難。則中央局與大幹線。皆被破壞。縱使各蛛網狀之電線存在。已不能營其通報消息之功效。此電線破壞處之切斷端。過於紊亂之時。欲再使之互相銜接。已屬不可能之事。梅毒菌之破壞腦組織。亦同一狀態。若用驅梅毒療法。以撲滅梅毒菌。而制止再行破壞。固可能之事也。但已破壞之神經纖維各部份。仍欲一一聯接完好。殊爲困難。又縱使神經纖維已愈。而相結合之處。難免參差。是以腦之傳達。非復從前之整齊明晰矣。故欲動其右手。而不知動其右足。左足欲前。而不如左足之出於外側。彼之運動。已反乎意志矣。

樹木生虫而被蠹。成爲空洞。將虫除去。而此空洞。雖數年間。猶依然存在。須經極長年月。始將洞填閉。但雖不見此洞。而洞之痕跡。變爲凹凸不平之面。倘此虫不殺而放任之。此樹必有枯萎之虞。故非用殺虫之法不可。人之患梅毒者。恰與樹之生虫相同。殺虫之法即驅梅毒療法也。

● 豔裝貴婦面現憂色

小兒染有梅毒 乃夫疑其不貞

在未言先天梅毒之前。先引一段之插話於下。

【面容蒼白之貴婦人相訪】一日早晨。氣候殊冷。忽有年輕之貴婦人。來余診所。服裝華麗。貌

亦踴躍。而眉目間有無限隱憂。言語之際。長吁短嘆。余以爲此婦人雖有疾病。而其心中必更有重於憂者。少選。遂吐露衷懷之苦痛語。聆悉之下。殊令人肝腸欲斷也。

【生產亦蛙之嬰兒】茲將此貴婦所告之語。概括述之。此貴婦人。本係上流社會中人。二三年前。與某結婚。良人曾受大學教育。品行嚴肅。無花柳病。爲骨格強健。筋肉豐腴之偉丈夫。但在二月以前。初次分娩。夫婦所屬摯之小兒。竟若赤蛙狀之皮膚。此實先天梅毒。故良人及家人。大爲驚愕。數日後。即乞素相熟識之醫師。注射六〇六。比注第二次。此初出世之嬰兒。遽爾夭殤。

【產褥中提起離婚問題】嬰兒既已夭亡。可觀影子。亦即消逝。但分娩此項胎兒。已成重大事件。問題發生於良人之家庭間。在產褥攝生之際。而家庭中已醞釀離婚之事。其故以爲生此胎毒兒。必係母性有毒之故。此實爲污濁不堪之婦人。家人俱作是想。而良人尤爲憤怒。幾不可抑遏。疑及其妻之貞操問題。於是使此可悲之產褥婦人。益增苦惱。

在分娩之先。本抱一種快樂之希望。而竟生此梅毒之初生兒。且又夭折。更被良人發生操貞之疑問。而致離婚。世間可痛可悲之事。尙有逾於此者乎。此婦人在產褥中。飽受不白之冤。萬分懊惱。故一待離開產褥之時。即含羞恥來造診所。而苦訴悲哀。謂余對於污辱貞操之行爲。實未曾有。在處女時代。因誘惑而致墮落之辜。亦從未有之。今何故有此病毒乎。殊出意想之外。

【貴婦人有潛伏梅毒】余遂試其診察手續。就現狀觀之。毫無梅毒徵候。不過顏色蒼白。知其全體衰弱。此乃新產之後。應有現象。因此婦人又受苦悶之刺戟。故顯此狀。更詳詢其既往症狀。亦並無關於梅毒之事。但梅毒之有無。不能只以打診聽診。而得斷定。更爲採取血液。檢其滑錫錫孟反應。

。紫克斯伏爾甘反應。不料兩方俱呈強陽性反應。(十十十)余遂斷定此婦人確有潛伏梅毒。

【紳士在學生時代之第一期梅毒】於是余已知此婦人確有梅毒之患。但此等貴婦人。既無桑間濮上之行。何來此凶惡之梅毒。爲明了其傳染之途徑起見。必須檢查其良人之血液。間數日。其良人遂偕來余之診所。一見而知爲身體強壯之紳士。乃爲之檢查血液。此良人之血液。與其夫人血液。同呈強陽性反應。(十十十)因詳問其既往症。知在七八年前學生時代。曾罹硬性下疳。(第一期梅毒)請醫師注射六〇六。下疳完全治癒。毫無痕跡。以後亦毫無所苦。故以爲此梅毒完全治癒。故此大所生嬰兒之胎毒。必係由其母傳染而來。孰意在八年前之小創傷。竟與八年後之初生兒有關係乎。梅毒之因果。詢可畏哉。其良人因余之診斷。戰慄不已。離婚之事。早已風流雲散矣。比治愈後。夫婦之愛情。較前尤篤。遂度其身心愉快之生活云。

【遺害子女之潛伏梅毒】因潛伏梅毒而遺害子女之事。在社會上甚多。但因夫婦間。不知其原因。遂相憎惡。而釀成不幸。余於報紙上。往往見有因夫婦不和而自殺者慘案。其徹底原因。多係梅毒之害。不禁爲之慄然。實言之。因其無性智識而演此悲劇。實不勝表其惋惜之同情也。

余於此處尚有插語一則。蓋梅毒一物。苟不使其根治。則一時雖似全愈無事。而其毒潛伏體內。結婚後。傳染於新妻。其後妊娠時。由胎盤血脈中。將潛伏之梅毒。輸入胎兒體內。遂產不具之嬰兒。

【梅毒之結果甚爲慘酷】余每日接觸病人甚多。從事診察。在診療先天梅毒之胎兒時。不能不使人引起一種不快之感。寧可謂造物之主。對於亂用性交者之責罰。但如此責罰。未免太苛。况造物者

。予人類以比太陽尤爲強烈之性慾乎。愚意以爲造物者寧可靳於賦予爲愈焉。

【所希望之天使之笑顏】胎毒兒之治療。若時期與處置得宜。極易收穫良好之效果。有瘦削如猿木乃伊之胎毒兒。又有如剝皮蛙之胎毒兒。若加以治療。必日見其恢復。變爲兩頰肥滿。皮膚光滑如凝脂之可愛小兒。而無心露其笑顏。余因此對於造化之大慈悲。不能不表示感謝之意。

▲先天梅毒之傳染

從父母傳至小兒怎樣經過？

【由子宮內傳染之先天梅毒】胎毒之成立。自古卽有種種學說。有云從父而來者。有云從母而來者。但從父而來者。母必不患梅毒。而胎兒有梅毒。迨至近日血液診斷學之進步。知胎兒之母。外觀上雖無梅毒症狀。而檢查其血液。則知百人之中。完全呈陽性反應。由此推之。由父體直接傳染於胎兒者。實爲不確之論。必也從父傳染於母。再由母移行於胎兒。故依門且爾遺傳法則。謂非母之真遺傳。乃屬子宮內遺傳。遺傳梅毒一語。實有語病。故稱爲先天梅毒。

父之潛伏梅毒。在長時間中。傳染母氏。母體之第一期梅毒。往往發於子宮或咽喉之間。故每於不知不覺中過去。在發現第二期症狀之前。遂傳染於新生體之胎兒。梅毒在胎兒體內。又竭力繁殖徒衆。唯母體已有不完全之免疫力。故不發現第二期梅毒。

【梅毒由母體之血液與產道傳染嬰兒】自母體傳染胎兒。因母體之血液。循環於全身。而至妊娠子宮之胎盤中。遂即停止。在胎盤中發生病變。破壞一小部分。脫列卜南馬伯利達菌。乃移行於胎兒之血液中。又有胎盤十分健全。雖妊娠十月。亦不能破壞其毫髮時。胎兒得不感受梅毒。而生健康之

嬰兒。但在胎盤中雖保持胎兒之健全。而臨產時間有在母之產道中。傳染梅毒者。

▲可驚之胎兒死亡率

梅毒遺傳之害

【可驚之胎兒死亡率】 先天梅毒之害。父或母之梅毒。如新得者。其害更大。若爲經過五年十年之老梅毒。其遺傳力較弱。

茲備用裴金氏報告之一例。兩性俱患梅毒之父母。已妊娠五次。第一胎六月而死。第二胎七月早產。嬰兒之壽命。不過八句鐘而死。第三胎七月半而流產。第四胎雖近十月。但產後十八日左右而死。第五胎產生成熟之梅毒兒。六週間而死。其後之第六胎。母體已呈露梅毒徵候。但所產嬰兒。反能長保其壽命。

爾博年氏。從多數之統計上。發表如次驗經之即梅毒感染後三年間。最能遺傳。自三年後。其遺傳力漸次減少。其中遺傳最多者。爲新患梅毒之父母。梅毒症狀最熾甚之時。即感染後之第一年。在此一年間。遺傳最多。又兩親之新患梅毒者。匪惟遺傳力之強。更與遺傳後之胎兒生死。大有關係據博氏所調查之死產一百七十七次。梅毒感染後之母體第一年時。妊娠之胎兒。其死亡者。得八十八次。屬於感染梅毒後之第二年間者。三十四次。屬於第三年間者。十七次。屬於第四年間者。七次。自第五年至第八年之間。各五六次。自第九年至第十九年之間。各一二次之死亡云。

【妊娠中之感染梅毒】 從母受孕以後。即妊娠經過中。感染梅毒之時。將來有若何之結果。蓋在此時期中。發生於胎兒之症狀。有輕重之別。且於將來病情上。有重大關係。一般人以爲妊娠初期感

染梅毒。其時期愈速。則胎兒之病情亦愈重將來之預後必不良。反之傳染在妊娠之末期者。則胎兒之病症。必甚輕微。而預後亦良。茲錄斐革兒氏之調查報告如次。

妊娠二月。其母感染梅毒。所生先天梅毒兒二人。皆夭亡。至第三月感染梅毒。所生小兒七人中。只一生存。其餘皆死。至第四月感染梅毒九人中。二人生。七人死。第五月九人中。五人生。四人死。第六月五人中。三人生。二人死。第七月十三人中。十人生三人死。第八月三人中。完全無死。第九月其母感染梅毒所生二人中。一生一死。

由此觀之。妊娠五月以前感受梅毒時。多早產或流產。而死亡亦多。至五月後感染梅毒者。則死亡率少。

▲小兒初生皮膚剝落

形如剝皮田雞

【胎毒兒之胎內死亡】 先天梅毒兒之症狀。多而且雜。大抵與成人之後天梅毒經過相似。但其經過甚速，大人十年之經過。胎兒祇十月便即完成。

胎兒無第一期之梅毒。(即硬性下疳)因其初傳染梅毒之途徑。即由通膈帶之血流浸入。直接迴全身。故第二期第三期梅毒症狀。進行迅速。因胎兒之身體組織。甚為軟弱。對於梅毒之抵抗力不完備。但其營養物則甚充分。所以脫列下南馬伯利達菌之繁殖。殊為便利。職是之故。在數月中。第二三期症狀。一同併發。胎兒在胎內。因梅毒進行而至死亡。故有早產流產之弊。

【流產早產必係梅毒】 產科上遇流產早產時。第一不可不考慮至梅毒。因流產早產之女性。表面

觀之。似甚健康。若行血液檢查。大抵呈陽性反應。(十)又有雖未發現陽性反應之女性。苟爲注射六〇六。亦可免流產早產之弊。而得安然誕生嬰兒。據東京帝國大學病院岡田氏之調查。檢查常習性妊娠中絕婦人(即類至流產早產之婦人)之血液。結果百人中有一十七人。呈陽性反應。(十)亦有許多婦人。患梅毒而不呈陽性反應者。故屢見流產早產之婦人。毋寧謂爲皆有梅毒也。

【皮膚發疹之梅毒】先天性梅毒之小兒。誕生之後。皮膚粘膜上。有第二期梅毒之症狀。即各種發疹是也。因初生小兒身上有疹粒。除梅毒以外。別無他症可指。又有皮膚剝落。宛如剝去蛙皮而露出赤肌之狀。股間發疹。臀部。手掌。足趾亦發疹者。往往有之。

小兒初生之時。雖似健康。但過數日或數週。乃至四五月後。皮膚上有種種發疹。與大人第二期梅毒症狀相同。惟其經過。無大人之整齊有序。故種種症狀。相混合而多發疹者。可認爲嚴重之症候。

【嬰兒之內臟亦發生梅毒】亦有皮膚上不現症狀之先天梅毒。因在胎內。此梅毒已進行至第三期。故內臟完全破壞。此等小兒。發育不全。羸瘦。萎縮。皮膚皺裂而無色澤。污穢而作鴉黃色之蠟樣。如吸煙中毒者指尖之色。容貌如老人與猿之狀。啼泣無力。腹部膨滿而硬。即起消化不良。此等症狀之小兒。若往小兒科家診治。必不治而死。然死後人猶以爲消化不良而死。殊不知實係梅毒內浸也。

又有身體虛弱之小兒。旁人亦以爲虛弱也。迨經過半年或一年。而種種症狀。遂即發現。皮膚粘膜上。發生與大人相同之第二期發疹。即梅毒毒性斑點。血疹。孔忌隆發生於頭部。口圍。陰部。手掌

。足臙。而手掌足臙之發疹尤多時。大抵可稱之爲梅毒。又變成膿瘡濕之型。及天然瘡或濕疹之病型而發現。普通小兒之濕疹。多發生於頭顏兩部。俗稱胎毒。因從梅毒而來之第二期發疹與濕瘡。易於混亂。故不可不注意之。由梅毒而來者。爲眞梅毒。非用驅梅毒療法。內外治療不爲功。濕疹爲表面之症。亦用表面治療法足矣。故二病之治療方法。完全不同。

、【種種發現之小兒梅毒】更有小兒。每患粘膜炎狀之鼻加答兒。初生小兒。因此呼吸困難。哺乳時亦感困難。殊難處置。嗣後鼻加答兒漸次加重。有時鼻中隔軟骨。因梅毒所襲而改消失。如獅子鼻狀。外部穿孔。第三期症狀之橡皮腫。全身到處發現。前額骨與胸骨。及手足之長骨。全被破壞。特先天梅毒兒。大都貧血。阻害身體全部發達。起口脣。口角。肛門裂創口圍之放線狀癩痕硬口蓋之潰瘍。齒齦之潰瘍。舌之潰瘍。喉頭炎。假性麻痺。爪床炎等。成慢性淋巴腺炎全身之淋巴腺。觸之俱有小核。

骨。軟骨。關節之發育。完全異常。先天梅毒兒。身體被動時。立即叫號。夜間之啼泣更甚。因關節梅毒之疼痛故也。小兒之病。因肝臟。脾臟。俱爲梅毒所侵而發。此等小兒。大抵虛弱。故易患肺炎。亦易起皮下出血。

其他小兒之梅毒變化。如梅毒性腦炎。腦水腫。腦膜炎。脊髓痲痺等。耳。眼之疾患亦多。特先天梅毒兒百分之八十。俱有眼疾。嬰兒之死亡率。世界上以日本爲第一。大部分俱爲營養不良與肺炎所致。其實多爲先天梅毒而死也。

先天梅毒兒。以牛乳或其他之人工營養。養育之。其死亡率。爲百人中之九十五人。若以梅毒兒

生母之乳養育。則大部分生存。因生母之乳汁。含有免疫體。既爲營養料。又爲治療劑焉。

▲絞殺女子並姦其屍

兇手是一個品學兼優的青年
雙方並無夙仇 又非情殺 爲了什麼緣故？

【因母乳傳染而遲發】 小兒生後數年間。並無何種異常。迨自七八歲頃。乃至青春期間之十六七歲。以及二十歲之間。而發現梅毒毒性變化者。稱之爲遲發性先天梅毒。

【日本最多之遲發性梅毒】 遲發性之先天梅毒。以日本爲最多。此乃發現第三期之梅毒症狀者。日本之所以多遲發性梅毒者。大抵以生母之乳汁育兒。因上述之理由。哺乳時代之梅毒。尙易治療。因其症狀極輕。故一般人入不之注意。而放任經過。遂成潛伏狀態。更經過數年之間。

【發現於小兒之先天梅毒症狀】 此種小兒。往往營養不良而患貧血。呈蒼白而有汚穢之色并現先天梅毒中有名之赫金生氏徵候。此赫金生氏之先天梅毒徵候。已如前所述。

(1) 角膜實質炎。

(2) 重聽。

(3) 赫金生氏齒牙。

(4) 口圍口角。有放線狀之皮膚癢痕線。

此等症候中假如有一發現。即可稱爲先天梅毒兒。

遲發性先天梅毒。起第三期梅毒之變化者甚多。已如上文所述。然發現第四期症狀之遲發性先天梅毒。亦非常之多。而生來之癩癩。白痴智力障害低能兒。腦水腫。多數之脊髓疾患。變質者。畸

形兒等。俱有關於梅毒者也。

【學生研究之報告】克立柏林氏。檢查梅毒第四期之麻痺狂性癡呆症患者之小兒一百二十四人中。身體精神俱健全者。僅六十六人。其他五十二人。俱呈身體薄弱。營養不良。六人畸形。卽梅毒能生異常兒也。又此五十二人患病小兒中。特宜注意者。有四人麻痺狂性癡呆。四人爲他日精神病。九人低能。三十一人神經質。四人爲臆病。恐怖。沈默性之性格異常者。

三宅博士因裁判所之囑託。所鑑定不良少年之一例。亦可視先天梅毒之一例。記之以供參攷。

【不良少年與先天梅毒】有不詳姓氏之十九歲男子。爲東北產。幼患腦病甚重。但智力並非不良。小學畢業後。入中等程度學校。性質與普通不良少年等。並非不好學。性質亦非粗暴。毫無猶猛之象。風采逸俗。乃一品格優美之青年也。但一遇乃父呵叱時。卽暴跳如雷。似有過激異常之狀。在十五歲之頃。私竊同學之外套。又十七歲時。不告所有者。而私取他人抽斗內之錢。其他別無可以特記之異常怪癖。然去年春晉京。在某音樂師處爲學徒。

【欲殺女子】一日。偶乘主婦不在。忽起盜金之想。其時適值年約二十四歲之女性在家。乃猝從背後。將其絞殺。並姦其屍。再行探索金子所在。豈知家中金錢一無所有。乃將其衣類而逸。(中略)

【審查之結果爲腦梅毒】檢查此少年之狀態。並不能謂爲精神病。亦非異常之低能。又非不解道德之背德者。然自身之所欲缺乏抑制之力。此種人只可稱爲某種低能者或變質者。再此人若以醫學上名詞稱之。卽制止作用鈍感少年蓋制止作用缺乏者。因腦之實質缺陷所致。此病往往起於腦出血或腦膜炎之後。故不能稱爲精神病者。此病多起於腦實質異常者。此少年或亦爲此種之疾患。乃行身體檢

查。彼少年之瞳孔。爲左右不等症又其瞳孔不正圓。對光反應殆無。特左側目光。全失對光反應。檢查血清。則呈滑錫林反應強陽性。(十十十)又腦脊髓液多細胞。格洛普林反應爲陽性。戈特曹反應。則呈腦梅毒曲線。蓋此少年。雖尙未成癱瘓狂性癲呆症。但能推定因遺傳梅毒。而起腦梅毒所致。

普通一般人。有自外表觀之。雖毫無病態。然因遲發性之先天梅毒。忽起狂暴之興奮。忽而平靜如常。又若一無任何危險者。卽本人亦毫不知其所以。此實可怖之症也。

▲梅毒遺傳有至三代之深刻

危險！危險！

【深刻之第三代梅毒】梅毒遺傳於二代。已如上述。但脫列卜南馬伯利達菌之暴威。實無窮盡。對於患者之第三代兒孫。亦能遺傳而逞其狂暴。

凡爲梅毒所侵之人。第一代之內臟梅毒。第二代之神經變性梅毒。大抵死亡。在梅毒未曾發作前之潛伏期間。卽傳染於第三代。又脫列卜南馬伯利達菌本身。雖不傳至三代。而爲梅毒結果之低能。自癱。變質。發疾。癱呆等之異常體質。俱由遺傳而來。所謂第三代之低能。卽其祖先。以巨萬之富。與脫列卜南馬伯利達之活寶物。一同遺傳者也。

第三代所發現者。多爲第四期梅毒。

(一) 腦髓小兒癱瘓。爲一側或兩側之手足。不能舉動之病。

(二) 脊髓炎。

- (三) 黑內障性自癩。
- (四) 遺傳性運動失調症。全身常起異常動搖震搖。步行不調。有時為畸形。
- (五) 青年性筋肉萎縮症。少年中並無何等原因。而筋肉衰瘦。手足顫震。缺乏運動之自由。
- (六) 筋肉無力症。
- (七) 緊張性症。
- (八) 痙攣性素質。
- (九) 癩癧。
- (十) 舞蹈病。於不知不覺之中。運動手足者。
- (十一) 歇斯的里。
- (十二) 神經衰弱。

其他神經病。精神異常等之症狀無數。但皆為第三代深刻而惡性之遺傳梅毒也。

【暗殺者多為精神病】據貝爾門氏之詳細調查。自一千八百年。迄一千九百年之一百年間。歐美諸國之帝王。皇族。大政治家。大總統。總督。將軍。富豪等被暗殺者。計一百九十七次。而調查其暗殺者之精神狀態。概為精神異常或疾病者。

夫脫列卜南馬伯利達菌。實為精神異常之原因。在一家言之。能禍延三代子孫。在社會上言之。能擾亂安寧及幸福。終至人類為其滅絕。其害可謂劇烈之至。故吾人亟宜刷起精神。與之奮鬥。以期滅此大慝。使不能復存於地球之上也。

龜頭上發生小點有因生理關係而起

注射六〇六決無効力 當心庸醫敲詐

【診斷潛伏梅毒之有無甚爲困難】梅毒原因虫脫列卜南馬伯利達菌。能潛伏人體內。經數十年間之久。偶一出現。即惹起種種病狀。而肆其害毒。亦有在先天即染其毒。寄生於體內。經過幼年。中年。老年。以至於死。而恆張其毒餘。人體及其生活現象。俱被其威脅。以致影響頗巨。故欲斷定其梅毒病症。及潛伏梅毒之有無。又因梅毒寄生虫。而受害毒之範圍。頗非容易之業也。

因脫列卜南馬伯利達菌之狂暴。而引起內科。外科。皮膚科。眼科及其他許多之病症。但普通人知之深察。以爲普通之病而成大錯者。實繁有徒。因此吾人對原因病之梅毒。決不可等閑視之。

【與腎臟病易於混同】假如有腎臟患者。而赴內科專家治療。醫者治以普通療法。而無甚效果。但病則告痊。此原因果奚在耶。其由毒物而來乎。抑由脫列卜南馬伯利達菌來乎。毫不明其原因而懂過去。但再隔三四年。舊病復發。仍施以前之普通療法。而效果全無。縱延多數醫師會集一堂。共商良策。然除主治醫循例疏一方案外。其餘恐皆拱手無法。蓋此係四年前之舊病重發。實無良法挽救。惟瞑目就死而已。

然則此患者果係不治之腎臟病乎。但以梅毒爲原因者。往往有之。

凡有梅毒時。其初起之腎臟炎。卽爲第二期梅毒時之腎臟炎。腎臟一方。實質之變化。殊屬少觀。故普通療法。亦能治愈。其身體強健者。卽不治亦能自愈。三四年後之腎臟炎。卽第三期內臟梅毒之腎臟炎。而爲實質之變化。故不易治。此病舍以梅毒療法外。別無良法。其時設爲內科治療。當早

經其爲梅毒。而行血液檢查。必呈陽性反應。故用驅梅毒療法治之。縱使重發腎臟炎。亦能治愈。而爲健全之人焉。

【易於誤診爲其他之病症】 凡小兒科。外科。婦人科等。易似梅毒之症狀甚多。在小兒科中。如營養不良。消化不良。肺炎。生來虛弱等。之報告死亡者。大抵皆得到爲脫列卜南馬伯利達菌所殺者也。

小兒科。內科中。頗多誤診。即使並皮膚梅毒科之醫師。亦有誤診。因梅毒第二期。必現各種之皮膚病。而見識博洽之醫師。更多疑慮。致診斷益加困難。

【警戒不良之醫師】 人不知不良醫師之可懼。猶瞽目者不知蛇之可懼也。有一患者問醫師曰。先生。余近來背間發生許多小粒。雖無痛癢。但旋發旋愈。旋愈旋發。交相爲患。此果爲梅毒而來乎。醫者診斷之下。卽曰然也。

但余未患下疳。何以發生梅毒。

醫者噫之曰。先天梅毒。由母所傳者亦有之。亦有清淨梅毒者。於不知不覺中感染而來。故須速行注射六〇六。方保無慮。

病者卽遵其囑。但注射六〇六〇數次。終無效果。

先生乎。何尙不能告瘳。

醫者云。再注射五六次。則背間所發疹粒。適漸次消失。保無他慮。

病者愕然曰。再打五六針乎。

可是雖違醫者之命。而背聞所生之疹。終未匿跡。欲再注射。而阮囊羞澀。惟有俯首刺恨醫者而已。

本來背聞疹粒。原非梅毒。故雖續行注射六〇六。而仍無效果。此等醫師之診病。甚不措意。顛倒是非。知苟病者懷有金錢。卽爲注射六〇六。輕者以爲重。重者諱爲無碍。惟金錢以榨取爲目的。在新聞紙上。屢見聳動聽聞之花柳病廣告。蓋此等醫師。並非真醫。實屬僞醫。不遑乘社會上稚弱之心理。以行其狡詐而已。在大都會中。此類僞醫更多。寄語患梅毒者。尤宜三注意焉。

【不良醫師之濫用六〇六】來余診所中之病人。往往有被誤診者。又有被醫騙其金錢以去者。其神情至爲憤恨。有一富於神經質之青年。住東京府下之某町。因其陰莖龜頭之冠狀溝及包皮上。發生小點狀物。非常焦慮。受其地某醫師之診察。斷爲梅毒。非注射六〇六。不能望愈。每次須二十元之注射費。此青年乞稍減其價。終乃削去二元。以十八元成交。注射六次。一無效驗。遂來余所。診斷之下。並非病態。乃因生理上關係而發之神經終末端。與皮脂腺之分泌口。無論何人。俱有之。決不能視爲疾患。故亦無須治療。更不必杞憂。青年稱謝而去。此等醫師。與其謂爲誤診。無寧謂爲欺詐。蓋無論書僞醫者既。爲業醫之人。斷無不辨神經終末端與皮脂腺之分泌口也。

又有某人。其指間。腋窩。股間等。發生無數疹粒。瘙癢非常。陰莖龜頭之間。亦生二三疹。已成爲膿疱。以爲梅毒。故赴梅毒淋毒專門醫處受診。診斷之下。謂必須注射六〇六。一週間注射凡四次。前毫無見有效果。醫復喻云。明日須注射第五針。早來無誤。但某因疹子未減。瘙癢未止。心生疑慮。偵訪之下。知此醫者乃與僞醫師爲一邱之貉。遂來余所。余一望而知爲疥癬。乃從疥癬隧道中

。掘取疥癬虫。以顯微鏡窺之。果亦足之疥虫也。於是以除疥之藥水。塗抹全身。三日告瘳。非常感謝而歸。此種誤診。余對之甚為懷疑。因此疹與梅毒甚似。目光固不能區別。但何不試用血清診斷及顯微鏡檢查。真令人莫名其妙焉。

▲梅毒怎樣診斷？

【暗視野鏡見法】凡心中以為梅毒之發疹時。試取疹上液汁。以特別裝置之暗視野裝置顯微鏡。直接觀之。此法不特發疹可用。即在脊髓液。分泌液之直接觀察時。亦可用之。若用此法。則能見脫列卜南馬伯利達菌。有白色之光。而活動之狀。因脫列卜南馬伯利達菌。原善於運動。其體約有二十之螺旋。細長如絲之狀。

其長約一〇乃至一五密克倫。(一密克倫約一密里米突千分之一)較赤血球之直徑。大約二倍。甚為活躍。營螺旋運動。縱軸運動。振子運動。伸縮進退運動。蠕動運動等。兩端細而有光。特視若硬化之終末突起。能有銳利觀察力。再口中。肛門等。常濕潤之處。有稱為斯比洛海德之微生物甚多。與脫列卜南馬伯利達菌相似。又斯比洛海德。密克洛鄧均。馬克洛鄧均。斯比洛海登戈遜。斯比洛海德加利甘倫。斯比洛海德列丹孕利貢士等。其形態殊相似。即以顯微鏡窺視。一時亦有不易判然明瞭者。

【塗抹標本之染色法】以病之液汁。塗於小玻璃片上。用種種色素。塗染觀之之法。有稱為甘麥柴氏液之色素。最易着色。蓋梅毒之原因。不能長期間發現。霍孚孟。孝秦二氏。始以甘麥柴氏液染

色。其發見甚爲馳名。此外亦有各種染色法。然皆非用極上等之顯微鏡。不能窺察。因其形體極爲細弱。染色必須淡薄。故必須極上等顯微鏡。始得窺視。又有鍍銀法者。以寫真術之理爲之。乃從黑色中窺察。更有用陰影法者。以墨汁混合。使脫列卜南馬伯利達菌透明。然後窺之。以上兩法。雖俱易窺察。但因形態細蜜之故。猶覺不易明晰云。

【組織切片染色法】採取梅毒病變部一部分之組織。以此組織。爲病理學上之處理。卽切薄片。而以顯微鏡窺之。以此方法觀察。其組織之切片上。若有無數之脫卜南馬伯利達菌者。卽可確定其爲梅毒矣。

▲猿兔生於梅毒

有價值之實

【有價值之方法】採取梅毒患者之發疹分泌物。血液。乳汁。淚汁。及其他之分泌物或組織片等。移植於猿或兔之睾丸。因其第一期梅毒發生與否。而能確定其診斷之法。但行此方法。必須時日。費用。熟練。若臨床之實驗家。不易勝任。但研究上。因欲確定其診斷及其他之種種研究。則於動物接種。實有最高之價值。

又有從免疫學上之有興味理論所發出者。卽爲實地上有興味之血清反應診斷法。茲就血清診斷法。述之如次。

▲檢查血液有何效用？

經典

一九一

【野口式血液檢查法】 免疫學之事。在難解之理論上。業已成立。學者之間。甚感興味。但一般中。尚有難於領會之人。故凡煩厭。之理論及方法。姑擱置不提。現在只就一般平易近人者言之。從免疫學上所枯索之種種反應中。最有名者。為滑錫孟。耐錫爾。普羅克等民之梅毒捕體轉換。結合反應。普通但稱為滑錫孟反應。

在行此試驗時。先採取人類血液十cc。更取兔子。山羊。土撥鼠血液。以種種方法處理之。所以實地臨床家。不易為之。故多數學者竭其智力。思欲發明一簡便方法。等所發思出之方法甚多。其中最簡單而最確實者。即野口博士所發名之野口式人血溶解梅毒反應。余甚為信賴。與滑氏反應之原法。同一反應。而較原法稍為銳敏。故用滑錫孟氏原法而不能反應者。能使之反應。現在對於此等方法。固無詳知之必要。但就血清反應之診斷。價值。則有知之之必要也。

因欲行血液反應。必須先採取患者之血液二三十滴。(二cc)血液可稱為生命液。乃人體中極重要之成分。故不宜多事採取。若採取二cc。行二三次血液反應。實已充足。至於取血方法。只須於肘關節之靜脈。以注射針取之。方法極為簡單。而毫無痛苦。但現在一般醫師。竟尚有切開皮膚。露出靜脈而切斷之。使其流出許多血液。徒多痛苦。故胆小者或婦女患者。每為之恐懼幾絕。余之採血方法。不用殺雞而用牛刀之笨法。只如按摩者之刺脊而行放血法。然後以吸角吸取之。

於是將所採血液。與山羊。土撥鼠。兔子等之血液。混合而試驗之。但以滑錫孟原法試驗。須二十四時。以此簡單方法。大抵只須四五時。即呈反應。其結果。因血液溶解程度。能辨毒之有無及強弱。所以因其溶解程度。區別為強陽性(十十十)陽性(十十)弱陽性(十)疑性(十一)陰性(一

()之五種。陽性反應云者。即爲有梅毒。陰性反應者。即無梅毒之意義也。

此血清反應。對於潛伏梅毒與區別診斷。非常稱便。而爲極重要方法。但亦決不能以呈陰性反應。

(一) 謂爲必無梅毒。呈陽性反應。即決爲有梅毒也。

梅毒之第一期潛伏期及第一期梅毒開始時。脫列卜南馬伯利達菌。雖猶伏於體內。而多現陰性。()曾有學者。檢查第一期梅毒者之身體。不過表現百分之四十三或百分之五十陽性。(十)約半數爲陰性。(一)更以顯微鏡檢查。即能確定其有脫列卜南馬伯利達菌。此種理由。爲學理上難解之問題。茲從略。

【極精密之血液檢查】第二期梅毒。百分之九十九及百分之百。呈陽性。故無詳述之必要。第三期梅毒。則呈百分之九十九乃至百分之九十六之陽性。(十)大約百分之十。爲陰性。亦有現在雖罹第三期梅毒。而檢查血液。現陰性者。爲百分之十。第四期梅毒。因研究者。其統計上有相遠處。特麻痺狂。自百分之九十至百分之百。呈陽性。脊髓癆。自百分之五十五至百分之七十。呈陽性。其他皆呈陰性。先天梅毒。自百分之九十乃至百分之百。呈陽性。潛伏梅毒。早期與晚期。大有差異。晚期潛伏梅毒。大約三分之二乃至四分之三現陽性。

而三分之一現陰性。是故潛伏期中。因血清反應爲陰性。(一)而謂其必無梅毒。殊有所不能。實際上因治療而變成陰性反應。經二三年後。而再發者。往往有之。更有曾爲梅毒所侵之入。已完全治愈。血液反應亦呈陰性者。其後三年之間。每年須行血液檢查二次。又有梅毒愈後數年。而心身衰弱時。必須血液檢查。蓋梅毒再發之時。往往有此現象也。

【健康身體亦必須血液檢查】有陽性反應者。九分九厘可決定其為梅毒。但亦有例外。如癩病。猩紅熱。重症糖尿病。重症結核。重症癌。瘧疾。法蘭培嘉等。有時亦呈陽性反應。故診斷時。宜格外注意。

凡對於重症糖尿病。結核。癌腫等。患者。欲診斷其併有潛伏梅毒或第三期梅毒與否。往往艱於斷定。故無病之時須預為血液檢查。其後治療上非常便利。因上述之三症。與梅毒有併存之可能也。

▲腦脊髓液中之梅毒

如何檢查？

【中樞神經梅毒之檢查】由腰部之脊柱。以長注射針穿刺。採取腦脊髓液。有與血液同樣之反應。而此種方法。為確定中樞神經梅毒有無時。必要之方法。此液用於多數之試驗方法。除滑錫林反應以外。有細胞學的檢查。化學的檢查。（即古普林定量法）野口式牛酪酸反應。膠樣金液反應等。近頃有多數學者。欲研求操作簡單。成績確實之血液反應。以代滑錫孟之反應。現在已行世者。如紫克斯伏爾甘氏反應。與麥尼開反應。余以此二方法。與滑錫孟氏反應。比較研究之。大抵現一致之反應。故余信與滑錫孟氏反應。有相等之價值。而試驗之方法。則極其簡單。實地臨床家。莫不稱便。余恆以滑錫孟氏反應。與紫克斯伏爾甘氏反應之二方法。互相試驗而行診斷。此反應之改良法。現亦多獲成功。

【進步之檢查法】最後尚有在免疫學上及臨床上。甚有價值之梅毒皮膚反應。即野口式魯哀丁反

應是也。與結核症診斷上甚有價值之皮爾克氏反應。由同樣之理論與方法。簡要診斷梅毒之有無。此本為多數學者所企望。幸野口博士完成之。

此檢查法。即以脫列卜南馬伯利達菌。培養於試驗管中而殺滅之。再將其注射少許於人體皮膚之內。大抵在上膊部。於是遂呈種種反應。此反應。與滑錫孟氏反應及麥尼開氏反應。稍異其理論。乃用以檢出對於脫列卜南馬伯利達菌免疫物質之有無者。其所現之方法有異。故對於第一期第二期梅毒。不現過多之陽性反應。而於晚期潛伏期。第三期梅毒。第四期梅毒。先天梅毒等。不現其他反應時。於診斷上甚為棘手。自有此法發明。能有百分之百呈陽性反應。故對於神經梅毒。先天梅毒。內臟梅毒之診斷上。為極有價值者。

上述諸血液反應。因梅毒治療。一時消失而變為陰性。(一)其後有經一二年或數年之後。重現陽性反應者。魯哀丁反應。不易消失。須完全治愈之後。經一二年。始行消失。以後只須不再感染梅毒。必無陽性之反應也。

先天梅毒等。有無論用若何強力之驅梅毒法。其血清反應。終屬陽性反應。而不現陰性反應。欲說明其理由。殊為煩厭。姑置不論。但治療上究應如何措手。多數醫師。各執已見。莫衷壹是。但余以為每年用強力驅梅毒二次。三年之後。仍須隨時請醫師檢查之。

驅除梅毒

怎樣為根本解決之方法？

【治療法有二種】梅毒治療法中。一為梅毒變化局部治療法。一為由全身驅逐脫列卜南馬伯利達

菌之治療法。前者爲巨於皮膚科。外科內科。眼科等之廣汎範圍。故欲詳述。非旦夕之事。後者特稱爲驅梅毒法。此法始可稱爲根治梅毒法。能將脫列卜南馬伯利達菌。全部殲滅。其他病變。自然全愈。茲略述全身驅梅毒法。如下。

梅毒治療。無論何人皆以爲可注射六〇六。當發明六〇六時之宣傳上。曾有注射一二針。梅毒即可全愈之語。但此症總不能易治若是仍須併用古來相傳之水銀劑。沃度劑。且加以日本近二三年來多數慣用之蒼鉛劑。此四種之化合物。爲現在驅梅毒療法中所習用者也。

【注射藥之性質】 不論何種藥劑。因人而有不勝其毒力之強烈作用者。此四種之化合物。在普通人則爲有毒藥劑。故對於一百。人中之一人。或一千人中之一人。必有其特別之強毒作用。而致不能用者。卽用最僅及普通人中毒量約十分之一。而已起中毒。若對其人而用普通量。則必有痛苦欲死之狀。此種人爲特異體質。六〇六或水銀製劑。往往遇此特異體質。宜加注意。苟遇此等體質之人。則換用蒼鉛劑。庶無中毒之虞矣。

【補助劑與性質】 上述之四種藥劑。若單獨用之。其效果甚鮮。根治亦甚困難。故宜併用二三品爲妥。除此四種之外。對於梅毒之有效藥。可謂絕無。其他之藥劑。亦往往用之。但非驅梅毒。而爲強壯身體之補助藥也。

然此補助劑及強壯劑。亦屬必需之藥。因梅毒治療中。特以身體強健。爲第一要件。從事實地診療者。知強壯之人與孱弱之人。其效力迥異。例如瘡顏強健之患者。注射六〇六三次。與顏色蒼白。貧血。軟弱。蒲柳質等人。注射十次。其效能幾同。又青年效能易顯。衰年則效能不彰。不可不注意。

之。故患梅毒之人。宜乘青年之際。速爲治療。

自昔治梅毒。有泄藥者。此實謬誤。蓋縱用下劑。於病仍無裨益。緣脫列卜南馬伯利達菌。非獨寄生腸胃間。決難一鼓而下也。又用水銀劑多量之時。每起激烈之下痢。其後梅毒偶有減輕或余治者。然以是之故。遂以下利爲能愈梅毒則實錯誤。因此下利乃水銀中毒所致。而梅毒之治愈。實由於服用多量之水銀。與下利固無關係也。故用水銀劑。不起中毒而告全愈者。亦有之。

▲何謂六〇六？何以不叫六〇七而要叫六〇六？何人發明？原素是什麼？有何效用？

【六〇六名稱之起源】 六〇六之原名。稱薩爾巴生。乃毒性非常強烈之砒素化合物。爲愛爾律希博士與泰博士發明創製之藥劑。注射於人體內。能不害身體。而直接撲滅脫列卜南馬伯利達菌。舊六〇六。學名忌濕克希迎密特奧席諾彭曹。愛爾律希博士研究室中。所經研究之藥劑甚多。此薩爾巴生一藥。適值六百零六號也。故俗稱之爲六〇六號。此藥爲里克斯德製藥公司出售。其題名薩爾巴生者。乃救世之意。

舊薩爾巴生。用時不易處理。時有變化爲劇毒性物質之虞。因救補其缺點起見。其後積種種之研究。最後輪至九百十四號時。製成納沃薩爾巴生。又在二千二百〇六號時。更製成納沃納沃薩爾巴生。後在一千四百九十五號時。造成銀薩爾巴生。此三種試用簡便。毒力微弱。仍不變其效果。故今日用舊薩爾巴生者甚少。一般俱趨用新藥矣。

方今一般試用者。爲納沃薩爾巴生。故實際非六〇六。稱之爲九一四。則恰當也。

【日本製之六〇六】 世界大戰時德國之薩爾巴生。不能飛渡遠東。日本遂仿造此藥。採用稱盛。其中如薩比奧坦巴生。奧爾薩爾腦。愛拉密曹。阿錫銘等。俱較德國之薩爾巴生。功效不少減。且有數種藥品。凌駕其上者。

就品質言之。事實上有較德國為優良者。但日本實業家與商人。有大缺點。小公司分立。徒作蝸牛角上之爭。故資本短少。工作機器。規模俱小研究上殊少便利。所以品質至不一律。余心中殊為悵恨。而只得取用品質一定之德國貨。爾後余甚企望各製藥公司。協力一致。資產雄厚。製品質低廉。苟能如此。可向世界上宣傳。而推銷國外矣。蓋日本製之六〇六。品質雖優。而不能安心使用。亦國產品之恥辱也。且為國家之利益計。為日本文化之宣傳計。關係甚鉅。所以希望大家放遠目光。勿拘小利。則比較上自易為力矣。

【最適宜之注射度數】 醫者既從事於診療。每遇患者來問。注射六〇六幾次。梅毒可以全愈。但此因病狀與體質有差。不能貿然定以次數也。又梅毒之全愈。固由於病狀之輕重。而個人體質之強弱。關係更大。

在大體上。以注射目標言之。第一期梅毒。須注射二三次。第二期梅毒。須注射五次至七次。第三期梅毒。須注射七次乃至十五次。但僅用薩爾巴生。其功效不能十分顯著。同時須注射水銀劑。內服沃度劑。至第四期梅毒與先天梅毒之晚期。必須注射二三十次。同時尚須並用其他之藥劑。

自脫列卜南馬伯利達菌。侵入身體以後。治療愈速者。其效果愈顯。故雖注射輕量之六〇六亦能根治。但歷年甚久。治療愈遲者。全治愈困難。要之乘脫列卜南馬伯利達菌。在身體內尚未經時日而

即撲滅之。實為最良之法也。

又注射薩爾巴生之效果。決不在於次數之多。而在注射量之充分。否則不第無效。且將來有不良之影響。及不治之危險也。

【納沃薩爾巴生之種類與性質】 普通所用之納沃薩爾巴生。自一號至五號。其內容如左。

納沃薩爾巴生	一號	○·一五格蘭
納沃薩爾巴生	二號	○·三〇格蘭
納沃薩爾巴生	三號	○·四五格蘭
納沃薩爾巴生	四號	○·六〇格蘭
納沃薩爾巴生	五號	○·七五格蘭

所以若用一號注射二十次。全量不過三·〇格蘭。若用四號注射五次。亦三·〇格蘭。與一號二十次之注射量相同。假使用薩爾巴生藥劑三·〇格蘭。注射體內時。而用一號之薩爾巴生。分二十次注射之。仍屬無效。其理恰與飲酒時無異。譬如一合之酒。分數次飲之。決不能醉。若一時以一合飲之。則必醺顏而醉矣。薩爾巴生亦不外此理。務須以多量注射之。則脫列卜南馬伯利達菌。自能撲滅。若少量而頻頻注射。則此菌對於此藥。已成習慣。且增強其抵抗力。故其後雖用多量。仍無功效。而人體對於此藥之馴性反減。終至受多量藥劑之毒力。幾瀕於死。而脫列卜南馬伯利達菌。仍安然無事。其時醫師惟有視病者束手待斃而已。

【長時間注射效果反少】 余曾留學美國之時。在紐約之洛克海拉醫學研究所。至野口博士之處。

就梅毒之原因體脫列卜南馬伯利達菌。爲種種之研究。余乘此機會。研究脫列卜南馬伯利達菌。對於薩爾巴生。水銀劑。沃度劑。究有多少之習慣性。

培養脫列卜南馬伯利達菌於試驗管中。以薩爾巴生。水銀劑。沃度劑等三種藥品。陸續加入少許於培養基中。漸次增加其量。其後經四月。薩爾巴生增至五六倍。水銀劑增至三十倍。沃度劑則增至水銀劑以上之比例。此菌仍強健。於此足證脫列卜南馬伯利達菌。雖在劇烈之藥液中。猶能生活。若在人體中。則與試驗管中之種種狀態。有所不同。故在人體內。恐無如此之比例。但其習慣性。則確然有之。故必了解此種事實。於初行治療時。即注射重量之藥劑焉。

余於是更作進一步之研究。得證明對於強藥劑。既有習慣性之脫列卜南馬伯利達菌。苟仍放置於普通培養基中。經一二月後。待其習慣性減至某程度。再行投入強藥劑內。即行死滅。以此理論。應用於實地。則於長期間。注射六〇六。殊不相宜。因長期間繼續注射六〇六。此菌已成習慣性。人之體力。反因此而困疲。故失其功效。若亘長期間者。宜一時中止治療。經過二三月。脫列卜南馬伯利達之習慣性減弱。衰弱之身體。漸次恢復時。再施強烈驅梅毒法。此則足稱爲最合理論之治療法。現在一般實地之臨床家。大抵採用此法。

余在京都大學皮梅毒研究之時。見有連續注射百三十次之患者。此患者其初曾在東京大阪等醫師處。曾注射六〇六多次。余意以前爲其注射者。多非專門家。因恐中毒。故用第一號第二號。注射多次。於是脫列卜南馬伯利達菌。對於薩爾巴生。成爲習慣性。京都帝國大學皮膚科。用最大量之薩爾巴生。每次注射九格蘭。繼續注射。然猶未得所希望之效果。

【發偽醫師所欺之實例】在大都會中。常見高懸金字招牌之專門家。且大登廣告。謂限期根治梅毒。而注射薩爾巴生之量。甚不充份。結果功效全無。使患者飽受物質上精神上之苦痛。此等醫師。直可稱為偽醫師。茲奉受其欺者。來余診所報告之一例。病者見一梅毒專門之大廣告。因經某專門醫院。遂受治療。接連注射六〇六十六次。毫無效果。故來求治於余。乃為之診察。詎料肛門周圍。遍發第二期梅毒之扁平孔忌隆。非常劇烈。分泌粘滑液汁。甚為不潔。余以昇汞水甘汞等。為之治療。病者又云。最近已注射六〇六。余以其既經注射。遂令歸去。隔日再來。如期果至。患部已見乾燥。又無痛癢。精神亦佳。余即為之注射六〇六。因問以前注射六〇六之情形。則謂亦屬黃色液。注射時臭氣相同。又間一日復來。患部已完全乾燥。不過僅留痕跡而已。彼謂自二月迄六月止。滿四月以上。身心俱感痛苦。受無益之治療。殊覺懊悔。先生於我之功德。較善薩尤大。稱謝而去。竊謂第二期之孔忌隆。治療上用此種之經過。實為極普通之事。固毫無銜耀之可言。苟對於梅毒。稍有智識之醫師。此病即可治療。前醫未免過於拙劣也。

更諒患者之所告。患者為某種精密之工作。乃訂定時日之職業。如自身不能工作。亦不能請人庖代。此患者在半年間。每日赴病院受治。費去血汗錢三四百元。而仍毫無效果。此等治療拙劣之醫師。莫怪為人所憎恨也。又社會上更有惡劣之醫師。竟以無色透明之液體。稱為六〇六。而為人注射。此真可證為偽醫矣。在梅毒。淋病專門醫師中。偽醫者甚多。亟應注意。英國德國。關於此項花柳病之詐偽行為。固皇然有法律取締也。

【注射之方法與患者之心得】薩爾巴生。一次注射大量。則無效果。但自初次即注射大量。則斷

乎不可。因多數人中。對於薩爾巴生。有特異之體質。雖注射小量。亦起中毒作用。故凡遇患者。必先注射此小量之六〇六。試驗其是否特異體質。因外部不能診察故也。若試行注射之後。其時別無重症症狀。全身亦無多數之發疹。則第二次可注射大量矣。

無特異體質之普通人。注射薩爾巴生之後。有輕度之頭痛。頭重。眩暈。全身倦怠。食慾不振。惡心。作嘔。腹痛。下利。發汗。惡寒。戰慄。發熱。(三十七八度)蛋白尿等。但此等狀態。皆為一時性者。決不持續下去。在十二時或二十四時後。即自行消失。不必過慮。

受注射者。若係感冒或胃腸病。長期間便秘。飲酒之後。當以不注射為妥。此時若無理注射。必致發熱。故受注射之時。先須通利大便。不可過飢或過飽。然後始可注射。注射後約一小時間。須安靜勿動。其日對於飲酒。沐浴。劇烈運動。勤學等。俱須禁止。

【絕對根治之斷定困難】梅毒治愈之絕對標準。殆無可望。故欲決定其根治。非常困難。滑錫孟反應之陽性。(十)成為陰性(一)者。可為治愈之第一標準。但上述之潛伏期中。脫列卜南馬伯利達菌。雖居體內。而現陰性(一)反應。又脫期梅毒時。即使長期間行驅梅毒療法。亦不能變為陰性。(一)因有此種原由。對於是等人體中。有無脫列卜南馬伯利達菌潛伏。殊難斷定。滑錫孟反應。並非脫列卜南馬伯利達自身反應。致招學者種種議論。其時野口博士之牛酪酸反應。此即試驗血清及骨髓液。所現反應。如呈陰性。(一)則可斷定其無梅毒。但試驗呈陽性反應(十)時。則不能即指為梅毒。因此反應。如結核症。癰腫。血液病。流行性腦脊髓膜炎之時等。俱有呈陽性反應(十)之可能也。

絕對根之標準。既不能有。故以滑錫孟氏反應呈陰性。(一)而遂釋然於懷。不去療治。實屬錯誤。若由牛酪酸反應。呈陰性。(一)時。則大抵可以不發。而無須宜事注射矣。

又有所謂喚發反應者。即滑錫孟氏反應陰性(一)時。再行注射薩爾巴生。內服沃度加里。則滑錫孟氏反應。呈陰性(一)者。反一變而成陽性反應。(十)蓋長期間之潛伏期中。脫列卜南馬伯利達菌。因身體之情形。而藏匿體內之一部。故為陰性反應。以是用喚發反應。最為有效。斯時再用多量之薩爾巴生注射。務必使之變成陰性。

▲怎樣注射六〇六？有幾種方法？

【有效之稀薄液注射法】薩爾巴生。能以種種方法使用。現在最多應用者。即靜脈內注射法。此法有稀薄液注射法、濃厚液注射法之兩種。此二方法。都有贊成者與反對者。余因長期間之經驗。為贊成稀薄液注射法。余思稀薄液注射法。較濃厚液注射法。效果殊大。不特臨床上。即在實驗病理學上。田村博士。亦有所證明。又在理論上言之。稀薄者分佈全身。較為便利而迅速。故余常用此法也。濃厚液注射法。亦稱簡便法。使用方法。甚易而且簡單。普通開業醫師。多贊成此法而採用之。

【濃厚液注射之危險】稀薄液注射法使用時。所用蒸溜水。須極新鮮。且須多量。又庫羅爾那托留誤。亦須用極純粹者。蓋用有日本藥局方觀記之庫羅爾那托留誤。亦間有發熱者。故宜用較此更佳之品。惟生理的食鹽水。及注射器之完全消毒。又工作中之消毒注意。俱屬瑣瑣之事。以是普通多藥用。濃厚液注射法。若能不惜手續上之注意。又金錢與時間之消費。則稀薄液注射法。無發熱之虞。

而能得良好之結果焉。

濃厚液注射。誤漏血管外時。其部分甚為疼痛。而起壞疽。又因動物試驗。若用過於濃厚之液其肝臟、脾臟、腎臟等重要器官。起實質的變化。又組織內之分布亦不佳。此足證明其危險也。

【松浦博士式二連管注射法】稀薄液注射法。用京都帝國大學松浦博士式二連管注射法。最為便利。此二連管注射法。最為合理而最消毒的。故用松浦式注射薩爾巴生。決不改溢於血管之外。唯現在醫師。用極不便之單管式者甚多。寧非怪事耶。

薩爾巴生。在靜脈注射法之外。尚有肌肉內注射法。皮下注射法等之應用方法。再對於神經梅毒。有脊髓腔內注射法。腦室內注射法。薦骨腔內注射法等。

▲六〇六未發明前

梅毒用什麼治療？效果如何？

【雖屬古藥亦有效果】在薩爾巴生發明以前。水銀化合物。為驅梅毒法不可缺之物。當薩爾巴生發明之時。醫界中以爲水銀劑完全可廢。但其後臨床之經驗。知此物未可輕視。而仍認爲必要之劑。蓋用於梅毒之局部療法。實無勝水銀化合物者。又一方自驅梅毒法而言。單用薩爾巴生。則無最初期望之效果。必也兩物交互應用。一時使之併發兩種作用。然後始可獲良好結果。此固一般所認者也。水銀化合物中。現在之製品。已不知其多寡。而此等之應用法。亦有種種。然驅梅毒之效果。大體相同。試用既屬簡單。而疼痛與中毒之事。亦甚鮮少。故近來醫者俱樂用之。

【水銀軟膏之效果】又有以水銀製成軟膏。而塗擦全身之法。此法自古迄今皆盛行。唯此方法。

稍感不便。而因症狀年齡。有非用此法不可者。此方法。以水銀軟膏。將手擦入皮膚之柔軟部分。每日擦半小時。須繼續擦至六週間。

【其他水銀化合物之效果】更有注射水銀化合物之方法。此為極便利之事。且入於體內之量。甚為明瞭。故現今多用之。大抵在臀部肌肉間。每二三日注射一次。

水銀化合物之中。有溶解於水者。有不溶解者。又注射部有起激烈疼痛者。亦有無疼痛者。余用自家製造之拿若爾戈。則易溶解於水。而用法亦甚簡單。注射部復不感疼痛。水銀為掩蔽性結合。故毒性甚少。能用於靜脈注射。而使大量之水銀。入於體內。

更有皮下注射法。但余之拿若爾戈。亦能用於皮下注射。

【於先天梅毒之小兒最為有效】如前述之脫列下南伯利達菌。對於水銀。甚易得習慣性。故惟用水銀劑以治療梅毒之時。必須時時休止治療。大抵以二月間之治療為一期。一年之內。治療二期。二年則須六期。概可全治。若治療期中有所停止。則效果當然不能發生。又有以水銀化合物作內服藥用者。此時對於先天梅毒性。之小兒。最為有效。

【其他之水銀療法】以上之外。尚有水銀蒸療法、吸入法、浴湯療法等。又有以水銀為散布劑塗布劑。而用於局部者。惟無論應用何法。有時起副作用。即輕度之中毒作用。如口內炎、齒齦炎、大腸炎下痢、腎臟炎、皮膚發疹、輕熱等是也。故不足慮。為預防口內炎。注射水銀之時。必須先行含漱。又因對於水銀。有特異體質。而起劇烈之中毒作用。故宜注意之。

▲廣告上所載之梅毒藥

有效力嗎

【無積極的根治之效果】沃度化合物。在人體內。無殺脫列卜南馬伯利達爾之力。故但用此藥。而欲根治梅毒。殊為不可能之事。又對於第一期梅毒第二期梅毒。無甚效果。僅使表面所現症狀。從速消失。然對於第三期梅毒之橡皮腫。有非常效果。即吸收病的產物。而使速行消散。則病狀自然大為輕快。又第二第三期潛伏期之全身症狀。如頭痛、關節痛、神經痛等有效。惡性梅毒之時。徒用薩爾巴生。水銀劑。其效果不足恃。若與沃度劑同用。則效果即大著。沃度劑以內服為多。用為注射者。亦時有之。因此單用沃度劑者絕鮮。而必與薩爾巴生。水銀劑併用也。因其併用故效驗顯著。

【驅梅毒之總合批評】從此等藥劑。概括言之。薩爾巴生。有入血液而殺脫列卜南馬伯利達爾之作用。故第一期梅毒時。用之愈早效果愈大。水銀劑。能改造人體內組織細胞及組織液。而作免疫質。使富於免疫作用。若用於第二期梅毒。能得良好之結果。沃度劑。能使新陳代謝之作用增高。如橡皮腫狀之硬結而血液難於浸透之部分。亦能使之有軟化吸收之效。故應用於第二第四期梅毒。有偉大之功效。又應梅毒之症狀。以此三種藥劑。適當併用。即可達根治之目矣。

【勿為誇大之廣告所欺】現時售梅毒藥者。往往誇大宣傳。濫用不合論理之文句。謂服藥一週。保可斷根。豈知除以上所述藥劑之外。治梅毒別無良劑。且薩爾巴生、水銀化合物。為禁止出售之藥。惟沃度劑可以自由賣買。但內務部僅許用極少之量。故購現成藥。而欲根治梅毒。實為絕對不可能之事。幸世人勿為誇大之廣告宣傳所欺。對此不法之花柳病藥。各國俱有禁令。以取締此誇大之詐欺。

廣告。日本近頃。以警廳爲中心而取締之。亦一善政也。

▲何謂蒼鉛劑？

【對於特異之體質者有效】 本品爲近代發明。二三年來。日本醫學家多所採用。乃驅梅毒中之一佳品也。

本品爲多數化合物而成。有對於水而有融解性者。有不能融解於水者。在注射之時。有疼痛與不疼痛之別。余現在所用者。可視爲驅梅毒藥中極著功效之藥劑。對於薩爾巴生及水銀劑之有特異體質者。用之最爲適當。又於妊婦之梅毒及神經梅毒。用之不現中毒之症。故多數人皆採用之。

【與他藥品之效果比率】 至其效果之程度。在世界中尙不過四五年之經驗。故不能十分斷定。須數年以後。視其梅毒之再發與否。始能確定。從臨床上。對於滑錫孟氏及應之影響推測之。薩爾巴生。有十分功效。則水銀劑之功效。不過薩爾巴生之半。而蒼鉛劑。則有七分之功效也。

▲以病治病

以何病驅梅毒？何國所發明？

【以病治病之法】 最近德國。有以麻拉利亞病。療治梅毒之奇特方法。其理由乃基於經過劇烈熱病之人。卽不患神經梅毒之說。所以對於神經梅毒而不能治愈者。以人工使之傳染麻拉利亞病。使其發作四五次之麻拉利亞熱。以後卽將麻拉利亞病治愈。再用薩爾巴生注射。而行普通驅梅毒療法。其後再使之罹麻拉利亞病。仍用普通驅梅毒療法。以麻拉利亞病與驅梅毒療法。反覆行之。茲觀用麻拉利亞。

羅梅毒法之學者報告。對於神經梅毒。確有功效。

【梅毒患者之日常心得】 在全身驅梅毒療法中。關於飲食物之注意。無甚可述。但對於滋養之品。無論何物。可任其選食。因多食滋養物。能增長全身之體力。促進治療之效果。自古民間有言。多食馬肉。能使梅毒速愈。其實不限於馬肉。凡牛肉豚肉魚肉俱佳。惟煙酒務宜禁絕。因患其他之病時。尚須屏絕烟酒。且梅毒於飲酒家。尤為不易治也。

哥倫布發現美洲新大陸者是佈梅毒於世界之第一人

梅毒始於何時？一段梅毒傳佈之歷史

【梅毒始於何時】 茲言梅毒之歷史。似於本書為贅詞。但使人知梅毒之狂暴無度而威脅人類。於預防及治療上。有良好之影響。概括述之。如下。

梅毒在何時。始令人類煩惱。固不能明瞭。欲斷定之而勢有所不能。據立足博士之說。謂上古石器時代。梅毒已經存在。然何時傳播於世界。流毒於人間。則在十五世紀之末十六世紀之初。

【哥倫布分佈梅毒於世界】 土肥博士。徵引東西文獻。而知傳佈。梅毒於世界中之第一人。即為發見亞美利加大陸之哥倫布。蓋與彼同往新大陸之水夫等。須負其罪之全部也。下即借土肥博士生花之筆以述之。

哥倫布欲達馬哥孛羅所著東洋旅行記中之日本黃金國。其時得西班牙女王伊薩貝拉之援助。艤帆舟三艘。拔錨哈羅士港。實一千四百九十二年八月三日也。漂泊大洋中凡七旬。至十月十二日。遂發見新大陸。其地異樣草木。非常繁密。珍奇禽獸。沓雜飛走。若揮鋤而擊土壤。燦爛之黃金。可以隨

地送出。更南行。十二月六日。迄今之之西班牙島。逗留此處凡四旬。翌年一千四百九十三年一月十六日。上歸航之途。三月十四日。安返哈羅士港。其後泊於西維利亞港。滯留月餘。五月初。西班牙女王。以盛大之儀仗。歡迎哥倫布於首府巴塞羅那。在衆庶圍環之中。謁見女王。獻上所贖黃金、珠玉、名香、珍禽等。豈知此一班人中。有竊攜帶可惡之脫列卜南馬伯利達原生動物者。此重公案。爲後來所憶及。

當哥倫布晉謁女王。伏奏航海之一切時。本病早已流行於巴塞羅那全市。其後遂蔓延於西班牙之各都市。

【沙爾八世之意大利遠征】茲再述法王沙爾之遠征意國。以語哥倫布同行者中。有攜海毒而歸之事。以下仍借士肥博士所言。可以明白梅毒急速蔓延於歐洲全體之理由矣。

法王沙爾與日耳曼、英吉利、西班牙等國。多年以干戈相見。其後王更抱併吞那特利王國之野心。在里昂整飭軍旅。時在一千四百九十四年三月也。距哥倫布由新大陸返時。恰值一年之後。當王之招募傭兵時。應募而來之壯丁。合瑞士人、比喀地人、（卽法蘭西北部及和蘭、迦斯哥人、比利納人、英吉利、日耳曼、奧大利、斯拉夫、意大利、西班牙諸國人。共三萬餘。而西班牙兵中。已發見許多之梅毒患者。沙爾自爲大將。九月一日。越意法國境。除夕抵羅馬。其明年一千四百九十五年二月二十三日。遂進軍至那博利。沙爾八世之軍。不血刃向入市中。旋復包圍新城。斯時恰有一種凶頑之疫病。卒然流行於軍隊及市民之間。（中略）

次按沙爾八世軍隊之行程。與敵人交戰之事少。而沿途各地。受人民箠食盡藥。名爲遠征。實爲

仗劍旅行而已。特如九月六日基愛爾市婦女之觀迎會。戰國時代風俗淫靡之狀。殊難筆墨描寫。加以意大利。爲當時歐洲文化中心。氣候和煦。山河秀麗。碧天紺海。掩映生姿。山間結有黃金色之橙實。被夕陽籠罩。愈覺光彩奪目。山谷中之葡萄園橄欖林。當晨光稀微之際。鬱鬱蒼蒼。點綴其間之大小都市。各具特色。雄壯華麗。尙爲今日世界上美術之模範。他如雲鬢花顏之佳人。綠醅初發之美酒。俱爲錦上添花之絕好裝飾品也。彼等以北方之強自誇。而尙未脫離蠻人風習之中歐士卒。到處醉心於南國文明者。蓋亦如水之趨壑。固當然之事也。觀夫最近五年歐洲大戰之事。以文明自誇之軍隊。其所犯之蠻行。指不勝屈。可知中世沙爾王之士卒。到沉淪瀕聲色酒肉之間。特於駐紮那博利時。愈逞其狂暴。凡良家婦女之避難尼院者。亦被其污辱。固不足怪也。

沙爾王出征之兵。駐紮那博利者。計時八旬許。爲軍隊駐紮最長久之地。故新感染之梅毒。自初期硬結而至第二期梅毒。其發生之期間。固已綽然有餘裕矣。

其時沙爾王接電報。謂那博利王佛地南二世。將反攻。遂卽倉皇退軍。一千四百九十五年五月二十日。放棄那博利而去。回憶去年之秋。沙爾王大整軍旅。遠征意大利之日。屢指只半年耳。當軍隊沿途移殖脫列卜南馬利達齒。已成熟而爲膿疱疹矣。且變成橡皮腫。而歡迎撤退之沙爾軍隊矣。

於是沙爾王之軍隊。至十二月二日。還歸里昂之時。已大半四散。各人將此種病毒爲土產。貢獻於母國。故梅毒滋蔓之勢方。遂一時奄有全歐矣。（中略）

余思沙爾八世之遠征軍。戰略上雖全然失敗。但間接使北人得浴南方文化之雨露。浸至使文明之

中心。爲移去意大利之第一步。又此等史實以外。更劃痲病史上之新紀元。驅一年前哥倫布喪回之脫利卜南馬伯利達菌。忽爾席捲全歐。將進而永久征服世界之人類。

據土肥博士之所述。沙爾八世之全軍。因梅毒而致戰爭不能。神經過敏。當風聲鶴唳之頃。倉皇潰走。其使梅毒蔓延於歐洲之狀態。可想見矣。

【日本梅毒從何而來】 其時航海之風氣已開。世界交通亦漸盛。西班牙、葡萄牙之船員。攜帶脫利卜南馬伯利達菌。移植於寄航各港之人。不數年而至印度。從印度再傳至中國之廣東。遂蔓延於中國全土。故中國人稱梅毒爲廣瘡。夫既至中國之脫利卜南馬伯利達菌。安能不侵入於日本。

日本在一千五百二十二年頃。(永正八年)已見梅毒流行。由與中國最近而關係最深之琉球長崎傳來。故又名琉球瘡或長崎瘡。日本無上下貴賤之區別。俱被其蔓延。哥倫布一班人。自西印度諸島齋梅毒而來。不過僅二十年間。已蔓延於全世界。其時交通之便。尙未充分。而已如土肥博士所言之狀態。假如在今日世界距離短縮之狀態中。則可怖之脫利卜南馬伯利達之蔓延。其迅速又將如何。爲害之烈。不待言矣。思之不禁慄然肌膚爲之起粟也。

▲世界梅毒統計

各國梅毒流毒如何。

【統計上所見之世界梅毒】 葛本哈根市。每年調查二十歲至三十歲之青年。百分之二十。即五人中一人之比例。患花柳病。德國普魯士。凡從二十至三十歲之男子。每年五人中。必有一人患淋病。二十四人中。一人患梅毒。據普拉休夫氏之調查。柏林之男子。百人中以二八半之比例。患梅毒。奧

夫利軍人之性病百人中。有十二人患腦梅毒、脊髓病、麻痺狂云。

法蘭西每年計有二萬五千之梅毒死亡者。埃托氏有言。在倫敦每年有二十萬人。爲梅毒患者。

【日本之梅毒統計】 現日本之死亡率。最近五年間之平均。死者千人之中。梅毒死亡者。爲九人二分。急性傳染病中。死亡最多者。爲腸窒扶斯。尙較梅毒爲少。占七人五分。赤痢病爲五人四分。至於急性傳染病。政府已支出巨款。新聞紙上之記載。亦甚囂塵上。乃梅毒者之死亡。較急性傳染病者爲尤多。且死亡者之外。尙遭大損害於社會。而世人對之。並無表示何等之預防法。若明知其痛苦慘害而漠不關懷者。詎非至可怪之事耶。

日本一年中之死產。爲十五萬人。其中百分之八十。卽十二萬人。因梅毒而死產。此數以報告官署者爲限。若於茲加入二三月之流產者。則將不知其數矣。

【因先天梅毒之乳兒死亡率】 據海納氏之言。懷孕足月而生之先天梅毒兒。生後一年間。百分之七十二。因消化不良。營養不良。呼吸器病等而死亡。

日本乳兒死亡率之多。恐居世界第一。在乳兒千人中。不滿一年而死亡者。約二百五十人。英國美國。則不過五十人。日本生產一百人中。得死產九人。德國死產百人中。死產僅三人而已。由此觀之。因梅毒之故。日本上下之不康健。可以知矣。

華素厥氏。就二百六十三之梅毒兒。作精密之調查。其中三十人。未滿一年而死。十五人。二年以內。二人三年以內而死。四年以上迄二十五歲而死者。二十四人。生存者一百十二人。俱稍帶有梅毒症狀。其他七十二人健康。但此七十二人中。尙有二十一人中。留有梅毒症狀之痕跡。故完全認爲

健全者。結果不過百分之十九強。即五十一人是也。

【人壽保險公司之統計】據美國四十三所人壽保險公司之統計。凡曾患梅毒。自以爲受過完全治療者。其平均死亡數。約二倍。若稱詳言之。對於年齡之預想平均死亡數。姑作一百人。若有梅毒既往症者。須得一百九十八人。以此較之。曾罹梅毒者之死亡率率爲高。又德國戈泰公司之調查。亦大略相同。曾罹梅毒而自以爲受過完全治療者。其死亡率亦高。對於預定數之一百。竟表出一百六十八人之數。後天梅毒之曾受治療者。其死亡率亦如此。日本之人壽保險公司。但注重於結核症及糖尿病。而梅毒之事。反不注意。可謂疎忽之至矣。

▲無妄之災

雖未經性交亦有傳染梅毒之危險

【傳染於性交以外者】梅毒可懼之感染。雖云自作自受。但亦有偶因間接傳染者。此即稱爲清淨梅毒是也。上文已及復言之。梅毒之原因。由於脫列下南伯利達菌。與其他傳染病相同。皆因黴菌之轉移繁殖而來。故縱使無狹邪之行。但有機緣時。亦難免爲此惡魔之俘虜。且有因慈善行爲。而被脫列下南馬伯利達菌襲入皮下。以致傳染者。蓋此種微生物。無論何處。可以發育傳染。無論上下、賢愚、貴賤、老幼、男、女、強弱之別。俱能使其身體煩惱也。

特性交以外之花柳病傳染。多爲梅毒。故有清淨梅毒之名。因此乃陰部外之傳染。故冠以清淨之名焉。

【接吻與授乳時最爲危險】此種清淨梅毒。患者亦頗不少。據醫學者之統計。歐洲梅毒之全體中

。百分之十乃至百分之十五。皆爲清淨梅毒。多由接吻而來。日本之風俗習慣。與西洋相異。余思清淨梅毒必不致如是之多。但因混濬而傳染者。恐亦不少。

◎清淨梅毒中。因接吻與授乳。直接以梅毒自人體轉移於人體。間接則由衣服器具轉移而來者亦多。

據以前多數學者。調查陰部第一期梅毒者數萬人之統計。發生於口唇者最多。約占全體四分之一。發生於乳房者。僅及發生於口唇者之半。又發生於口腔內者。則及乳房之半。(即發生於口唇者四分之一)其次則爲手指、眼、扁桃腺、鼻、頰、前額、軀幹、肛門、下肢、前膊、耳等之順序。全身到處。無不感染。原因以授乳接吻爲多。約占總數百分之六十。

【滅菌與鉛筆之傳染】清淨梅毒之傳染路經。大抵因家族與社會之關係。由食器、牙刷、烟管、烟嘴、雪茄煙、被服、器具、化粧用具、手巾、櫛、便器、鏡、玩具等而來。此等之物。確可證明有傳毒之事實。例如許爾白氏之報告書中有云。某少女以口中所銜之針穿花。欲綴於他少女之胸部。不料誤以針端刺破皮膚。於是即發生第一期梅毒。余曾爲某公司之事務員治梅毒。據患者云。其患病之原因。由於向鄰席之女事務員借一鉛筆。將筆尖入口中銜之。而書支票數次。其後口唇中即發生硬結。此即第一期梅毒。故來此乞診。

在公園中。拾取他人吸賸之殘餘雪茄煙而吸之。以致傳染者有之。又有小兒在公園中。拾取用過之如意袋而頑弄之。以致傳染者亦有之。惟此風西洋各國有之。我國恐尙未有也。

在學校、兵營、工場之宿舍、合宿所、下宿屋等。極宜注意食器及手巾。因此而傳染梅毒者。往

住有之。

【俄國勃拉斐克村之家族梅毒】據山因博士之統計報告。俄國之勃拉斐克村。在九千五百住民中。不患梅毒者。僅四百七十五人。（即百分之五）其他皆為梅毒者。其中先天梅毒者。占六千七十八人。（百分之六十六）一千六百十五人。（百分之十七三分）因同居小室。而致感染。一千四十人。（百分之十一九分）原因不明。僅四百七十八人。（百分之四七分）因性交而傳染。又如葛斯羅村。全住民。俱患梅毒。竟無一家一人不患梅毒者。

【因授乳而傳染之梅毒】又因授乳而致傳染者。亦非常多數。由先天梅毒兒。傳染與乳母之乳房。由乳房傳染於其他小兒之口。又人工營養之時。因吸口管。從先天梅毒兒。傳染於健康兒。更有哺育者。以食物先在口中咀嚼。然後餵於健康之兒。而致傳染梅毒又哺育中。因偶然之事。而傳染梅毒於小兒者。亦甚多。故僱用乳母。看護婦之時。必須延專門醫師。行血液檢查。德國漢堡市之乳母檢查醫。名休奧福斯者。據其報告云。檢查一萬乳母中。發見五百八人。為梅毒患者。一百二十六人。為淋病患者云。

余從前服務於臺北病院皮膚科時。在某上流家庭中。擔任衛生事宜。適主人生第四小兒。固一如玉之小孩也。二三月後。母之右乳房。發生堅硬腫塊。余為之診看。知為初期硬結。此即第一期梅毒。主人聞之。大為不釋。余因探察其原因及經路。乃先檢查嬰兒之身體。不禁大吃一驚。此粉嫩之小兒皮膚間。俱散有挑花瓣狀之紅點。確係第二期梅毒疹。余遂恍然於母親之梅毒。乃由嬰兒傳染而來者。於是再行調查此嬰兒之梅毒。果從何而來。乃知產褥中二三日間。曾使嬰兒與女僕同寢。并吸此

女僕之乳。

於是余再詰問女僕之既往症。遂行身體檢查。確有潛伏梅毒之疑。又以血液檢查。呈滑錫孟氏反應之強陽性。(十十十)至是原因完全大白。一家三口。俱行驅梅毒。乃據最近消息。其母身體恢復康健。嬰兒已在中學肄業。成績優良。身體健康。因此之故。凡遇僱用女僕乳母等時。必行血液檢查。爲主母者不可忽略之事。

【醫師手術中由患者傳染於患者】醫師產婆等。有從其技術上傳染於人。如橫接手術中與分娩時。醫師產婆看護婦等。直接自患者傳染。或由患者之有毒物所汚紗布器械等。間接傳染於其他之病人。譬如從前種痘時。從人體採取痘苗。往往有以先天梅毒兒之痘苗。引種於健康兒之體內。而同時傳染梅毒者。頗屬多數。現在已盛行牛痘。此可無須憂慮矣。

齒科、外科產科、耳鼻喉科、皮膚科之醫師。行手術時。匪特自身受患者之傳染。且器械消毒未週之時。必有從患者移植於患者之慮。

理髮業者、美容術者、支身師、洗濯婦、針醫等。皆同消毒不充分時。而爲梅毒傳染之媒介。故宜注意之。

▲戰鬪力減少

梅毒可以亡國

【梅毒之傳播與醫術之進步】四百年來。使人類痛苦之脫列卜南馬伯利達菌。因交通之便利。文化之發達。兩皆觀念之推移。以及社會生活之複雜。此惹人痛苦之梅毒。更逞爲暴威。但一方幸醫學

之發達。闡明其病原菌。對於治療撲滅方法。雖云未週。然殆已能十分盡其責矣。

由是觀之。對此惡魔之梅毒。從人類社會上。驅除而撲滅之。決非困難之事。特身為醫術者、醫學者、而使脫列卜南馬伯利達菌。依然跳梁無忌。可謂為醫術者與醫學者之罪惡。故吾輩務須預防此菌而撲滅之。使人類之社會淨化。而人生得享愉快安寧之幸福焉。

【預防法極為簡單】以理論言之。從無有易於預防梅毒之事。梅毒與其他傳染病有別。脫列卜南馬伯利達菌。不能在不知不覺間。從呼吸器消化器侵入。其傳染者皆為真正之接觸傳染。若能不接觸其病原散布之處。即可無事。蓋傳染脫列卜南馬伯利達菌之接觸並非手足等簡單之接觸。乃為意識的感觸的十分動作之男女兩性之接觸。苟在宗教倫理家所唱導之理智世界中。則梅毒決無存在人間之事。所以理論上極簡單之預防法。只不接觸病原菌所在處為已足。但就事實上言之。無數之梅毒。正從事於傳染蔓延工作。故實際上之預防梅毒。殊屬困難之大問題也。

【因謀生而為娼婦】賣春婦為梅毒及其他花柳病之源泉。三千年來。宗教家、學者、聖人、政治家、教育家等。思從社會上撲滅之。但終不能使其消失。有時代竟對於娼妓。處以流罪死刑。而以非人類待之。但物質文明。驅逐人間為金錢之奴隸。結果淫蕩之惡習。生活之困難等種種事實。一時發生於社會。而梅毒花柳病等。遂乘機毒害人類矣。

「為生計所迫」一語。為娼妓之口頭禪。但社會上若盡人皆有理智。必謂「與其生於恥辱之中。無寧死之為愈。一則娼妓自能消滅矣。但方今之世。此種事實。斷難實現。因有許多女性。願為賣春。其心理殊不可解。余在臺灣時。曾屬於赤十字會救護班。隨軍征討生蕃。深入蕃地。

當行軍之際。賣春婦常出沒於戰線。雖嚴重取締。亦無效果。賣春婦越過兵站部救護班。而達至前哨線。或進至獨立步哨之壘壕中。行其職業。有時蕃人襲擊此前哨戰壕。前哨兵與賣春婦之首級。皆被其割去。古代拿破侖之軍隊。亦有同樣之狀態。違犯嚴禁。以女人裝置桶中。送至前哨線。此事史乘曾有記載。

吾儕爲醫者。對於娼妓。固無所憎惡。因此事爲政治教育宗教家之領域。與我無涉。雖然。苟有梅毒或花柳病之媒介體者。則不能不刺以批難之刃。蓋吾儕對脫利卜南馬伯利達菌之撲滅。實爲應盡之責任。所以傳播梅毒之賣春婦。亦自然在憎惡之列也。

【結果健全人之共同負擔】據統計所示。日本在一千病人中。大約有五十人。爲梅毒及花柳病患者。縮小言之。即百人中爲五人半之梅毒及其他花柳病者。若在一百人口之區。每日有病人四名。則日本全國。每日必有十五萬四千人之梅毒及花柳病患者。并且工作極勤之人多爲花柳病所累。而空閒度日。若以從花柳病而來之內科、外科、產科、婦人科、眼科、耳鼻喉科等病人。加入計算。必有多數之人。每日不能工作。又有因先天梅毒而來之多數低能者、白痴、畸形兒等。爲社會上之贅疣。以及不良之少年少女或犯罪者等。所爲破廉恥無人道之行爲。此等人皆爲梅毒餘殃。而存在社會之上。故健全人之負擔。遂不得不加重矣。

此等有害而無用之人。亦須供給其衣食。故健全者之負擔。愈形加重。而生活愈加困難。非特種梅毒者。一家受累。而社會上亦蒙重大損失。此非表面之問題。萬不可以雲烟過眼視之。因吾等皆有受此負擔之累也。

【歐洲大戰後體力之衰弱】戰時軍隊之患梅毒及其他花柳病者。其數之多。決非平時可比。因而使多數精兵。陷於戰鬪不能。法王沙爾八世之軍。爲那博利之女子所滅亡。已成過去之史料。近五年間歐洲大戰之時。因梅毒及其他花柳病消耗之兵力。殆出想像之外。各國俱蒙此苦痛之經驗。且此等戰時軍隊之花柳病。不僅在於軍隊。且孺婦傳染於家族。誘起遺傳。使第二代國民之體力退化。思想惡化。助長人類之頹廢。故從人類問題、優生學問題、社會問題上言之。梅毒與其他花柳病之問題。實爲極大問題。但現代社會狀態。對於梅毒與其他花柳病。徒作隱蔽之行爲。使脫列下南馬伯利達菌。愈逞凶暴。余甚爲不滿也。

具體的直接前梅毒之豫防法。與淋病相似。概括爲花柳病豫防法。述之於後。

何謂軟性下疳

患者俱何等人物？有無危險？

【不品行之十字架】此爲男性不品行之象徵病。卽軟性下疳是也。凡無智識之性慾盲動派。無論誰。幾有非一度患下疳。不成爲男子之概。

此爲易於感染而甚痛苦之病。其病大概發生於陰莖。可以顯然證明由不品行而來。在世人觀之。多以爲陰莖爲不潔之性行爲。故造化主科以十字架之責罰也。

實則較此更醜之疾患。恐世間未曾有也。

【無生命之危險】但本病並無生命危險。患者俱爲活潑之青年。此疾患之多寡。可視社會上青年情操之高下。故此疾實爲社會上之重大問題。茲述軟性下疳之本態。及其治療法於下。

▲軟性下疳與梅毒有何區別？是何種病菌作祟？

【非真梅毒】普通人以軟性下疳與梅毒相同。實則此非真梅毒。而性質亦完全有異。

軟性下疳一病。為仇克連氏所發見之司脫列普托病原菌而起。此病與因脫列卜南馬伯利達菌而起之真梅毒。全然有別。但病之傳染經過與傳染部位等相同。故自昔俱視為同一之病。亦非無理。今由仇克連氏發見病原菌。軟性下疳與梅毒之區別。已全然明瞭矣。

【病菌之性質與傳染力】軟性下疳之病原菌。為小形之連鎖狀桿菌。以下疳之分泌物與膿。由顯微鏡仔細視之。見細長之微菌。縱軸連鎖如鏈。染色後。更以顯微鏡觀察。恰如編物上拆下之毛絨繩。此菌之生活力。並不過強。含有微菌之膿汁。若全乾燥。即失其傳染力。又放入攝氏四十二度之溫度中。一時間即行死滅。對於種種之消毒藥。亦甚脆弱而易消滅。

將膿汁入於試驗管。防其乾燥而置於室內。經十七日後。尚有傳染力。入於冰室。使之冷卻。亦不失傳染力。寫以膿汁。使成百倍之稀薄。其傳染力亦決不失也。

軟性下疳之司脫列普托病原菌。能在試驗管中培養之。對於人間以外之動物。殆無傳染力。又此菌無運動之能力。

▲花柳場中一度高唐夢後

軟性下疳 發現時起何症狀？

【非真性病】仇克連氏之司脫列普托菌。多由棲息花柳巷之不潔性交而來。但並非似梅毒與淋毒

之侵淫病故普通家庭中。殆無侵入者。但亦不能謂為絕無。因亦有家庭中之主入。不品行而攜歸者也。

【傳染之經路】 本花柳毒。曾作高唐之夢者。其後十二時乃至二十四時。甚至七十二時開。局部即發見傷痕。且傷痕上被以膿汁。但有時經過一週而始發生者。

【傳染後之症狀】 此病決無無傷之處而得傳染者。必也有小損傷之隙。始能侵入。故一處有多數創傷時。即生多數之潰瘍潰瘍之大小。視傷痕之形狀而定。潰瘍之周緣。有銳薄之界限。底面殺灰白色或黃色之薄膜。而多量膿汁。其潰瘍之面。隨時日而增大。其周緣隆起。觸之疼痛殊甚。然非神經過敏之人。必無全身發熱之事。

軟性下疳之傷面。因人而異。有人發生多數之小下疳者。亦有只發一二下疳。其周圍之皮膚隆起。亦有深凹者。亦有凹形而深侵於周圍皮膚之下者。

【下疳有種種】 又有稱為硬他性下疳者。其潰瘍表面。甚為污穢。被以綠色或黑色之茄皮狀物。能向周圍之皮膚。進行侵蝕擴大。

又有稱為蛇行性下疳。一方治愈。一方進行。有百數月而不能全愈者。

更有稱壞疽性下疳者。為下疳中最惡性之症。此症多起於糖尿病、腎臟病、結核病等全身營養障礙之人。由下疳之潰瘍部。陷於周圍組織之壞疽。自其部分迄於陰莖之尖端。皆被壞死。龜頭與包皮之前方。俱被壞死而致消失。陰莖如中途切斷之狀。為極凶惡之症也。

【軟性下疳發生之部位】 軟性下疳發生之部位。因人而異。惟大抵發生於男女之陰部。為梅毒之出於陰部以外者甚稀。男子之陰部中。以包皮內板為最多侵犯。全體三分之一。皆發現於此。因此

處最易負傷故也。

故包莖之人。宜早用手術。使包皮內面勿積污垢。而常乾燥。實必要之事。

其次傳染最多者。爲冠狀溝繫帶部。陰莖包皮。較包皮內板爲二分之一。又次爲龜頭、尿道。則較包皮內板爲三分之一。

女性以陰口爲最多數。其次爲子宮頸部、陰壁、大陰唇、後連合、小陰唇、肛門、舟狀窩、尿道等之順序。特女性有發生於肛門、大腿等陰部以外者。

▲何謂混合下疳

【從性交後之傷口混染梅毒】 軟性下疳菌所棲息之粘膜中。彼脫列卜南馬伯利達菌。亦繁殖於此處。故由一傷口。同時侵入二菌而傳染者甚多。此種下疳即稱爲混合下疳。

混合下疳之症狀。在傳染二三日發現軟性下疳之症狀。經過十日或二週間。其周圍底面。生硬結。即變化爲第一期梅毒。但僅患軟性下疳之時。用適當治療法。十日或兩週間。必能全治。是爲通例。若混合傳染者。終無治愈希望。唯有增加其硬度之傾向而已。

【混合傳染之診斷困難】 更有必須注意者。在軟性下疳發生時。即以石炭酸與其他強藥液燒之。此爲古昔之療法。但用此法時。雖非混合下疳。而下疳之底面。亦發生一種堅硬之浸潤。此時欲區別其爲混合傳染。或單純軟性下疳。實難判斷云。

【軟性下疳與硬性下疳】 又在混合下疳之時。軟性下疳。於一二週間全愈。而其部分。在三四週

間後。有新發現之硬性下疳。即第一期梅毒。大概混合下疳之時。第一期梅毒之發現。較單純之真梅毒時爲速。蓋黴菌二三種共同傳染時。較單純傳染時。其繁殖爲速。因此關係其他之黴菌亦相同。例如患結核之人。感染梅毒。又流行性感菌與肺炎菌。同時傳染。此等亦爲同之一關係。所以病勢因之更爲劇烈。

▲軟性下疳與硬性下疳

不同之點在何處？有何其他類似之症？

【兩下疳治療之相異】軟性下疳與硬性下疳。其傳染經路、發生部位、症狀等。頗多類似之點。故非明了其區別之診斷不爲功。何則。兩者之原因菌不同。故療法完全相異。若行誤診。常用無益療法。其遺害於將來之事。不言而喻。

【軟性下疳之症狀】單純之軟性下疳。得依左之特徵。判斷之。

- 1 潛伏期二十四時間。其後即現於外部。化膿而成潰瘍。
- 2 初期必有膿液發生。
- 3 形狀大小有種種。而呈深凹陷。
- 4 其數多爲數個。
- 5 潰瘍面不潔。邊緣侵蝕而急峻。
- 6 底面凹凸不平。
- 7 分泌物有多量之污穢之膿。

- 8 觸之柔軟。
 - 9 軟性下疳之橫痃。非常疼痛而大。赤腫化膿。
 - 10 軟性下疳愈後。留有痕痕。
- 【硬性下疳之症狀】 單純性之硬性下疳。有左之特徵。
- 1 潛伏期大抵三四週間。
 - 2 其初不成潰瘍。爲丘疹而發現。
 - 3 形狀大抵一定。扁平隆起。
 - 4 其數大抵一個。有時亦有兩個者。特數個者。則無其例。
 - 5 經時日而成潰瘍者亦有之。但無污穢而淺。
 - 6 底面圓形平滑。
 - 7 分泌物。漿液性或血性而少量。
 - 8 以指觸之。硬似軟骨。
 - 9 硬性下疳之橫痃。數多而小。不化膿。殆無疼痛性。
 - 10 治愈後。毫無痕跡。
- 【其他類似症】 如上區別。已十分明白。而正確矣。但混合下疳。在事實上竟難區別。其他類似下疳者。如陰部不司、假性軟下疳、疥癬、第二期梅毒、第三期梅毒、陰莖結核、尖形孔忌隆等。皆爲易於錯誤之診狀。

▲橫痃由何而起？發生時之狀態如何？

【侵入淋巴腺之軟性下疳】 普通稱為橫痃者。殆為不潔性行為之體劑。軟性下疳之續發症是也。此因軟性下疳菌。侵入陰部之皮下。繁殖增數。其一部通淋巴管。達於鼠蹊部淋巴腺而起。

【橫痃之症狀】 鼠蹊部之淋巴腺。因欲使侵入之疳性下疳菌。不致蔓延全身而防禦之。所以淋巴腺中。下疳菌與毒素積儲。於是遂化膿增高。如雞卵之大。腫脹於外部。此部皮膚。遂發赤熱。疼痛殊甚。步履惟艱。全身發熱。而現出橫痃病之痛苦症狀。

【橫痃之發生狀態】 橫痃自軟性下疳發生後。經過四五日而發生者少。大抵於一二週之後。始見發生。有時下疳已完全治愈。而發生橫痃。間有過四五週間。而始發生者。下疳發生之時。若即為適當之治療。安靜身體。續發橫痃者甚少。下疳若用古法治療。必須強烈腐蝕劑。偶為劇烈運動。即發生橫痃。大抵在於片側。兩側同時併發者亦有之。

從橫痃發生。經四五日。須安靜身體。而用適當之療法。亦能不化膿而消散。倘為劇烈之運動。與不適當之療法。或又因體質之關係。二三淋巴腺。在一週間之內。患行腫脹。大如雞卵。其部之皮膚。發赤發熱。已可證明化膿之徵候。若再放置三四週間。發赤之皮膚。遂呈藍青色。而為軟化。以致自潰。流出多量之膿汁。

其後經長時間之流膿而治愈者有之。亦有傷口漸次崩潰增大。與軟性下疳之潰瘍面。成同樣之污穢廣大傷面。此因軟性之疳菌。在淋巴腺內。未曾死滅殆盡。而尚有子遺。在自遺傷面。重行繁殖。

再在鼠蹊部。發生軟性下疳。此鼠蹊部之軟性下疳。頗難治愈。遂漸次擴張。而成非常之大。余曾見直徑達一尺者。

體質之虛弱者。又腺病質、飲酒家等。往往發生極頑固之橫痃。繼續不已。附近淋巴脈。先後化膿。須行多次之手術。始能告痊。

更有因手術未週。僅開小口而使之排膿。淋巴腺之周圍。遂致脹硬。中央則軟化如線。傷口長久不閉。經一年或半年。常漏黃汁液。此即稱為淋巴漏。余恆遇此種患者。假如早來受診最遲可一月而痊。若為他醫所誤治。以致經年累月而不能收效者。此等已成兇惡之症。須用十分之手術。但一二月間亦可告痊。

▲橫痃如何診斷？

橫痃非特由軟性下疳而來。亦有因其他之原因而發生者。其發生主要之時。及其診斷法。述之如左。

- 1 有從硬性下疳而來者。其時無痛而堅硬。其數亦多。
- 2 亦有發生於淋疾之初期者。此時殆無化膿。疼痛亦不若軟性下疳之劇烈。
- 3 有因海丕司及其他陰莖之創傷。或腫物。被化膿球菌侵入。而起化膿性橫痃者。此時與軟性下疳之症狀幾同。而其療法。亦頗相似。
- 4 因下肢之傷或腫物。鼠蹊部之淋巴腺腫脹時。其發生之處。稍在下方。化膿者間亦有之。惟大

抵不多。此外亦有因結核、癰、百斯篤等。鼠蹊部之淋巴腫脹。而發生橫痃者。但普通橫痃。以軟性下疳時爲多。

▲下疳橫痃之療法

如何有效？如何無效？

【化膿前之療法】軟性上疳之症狀。已如上述。並不若梅毒淋毒之蔓延全身。而起後遺病。此爲限於局部而發。故軟性下疳。可謂爲花柳病中良性之疾病。預防之法。第一要使局部不生傷痕。

療法。凡患軟性下疳時。速延有信用之醫師診療。因此爲急性病。若延宕數日。傷面擴大而發生橫痃。故宜安靜身體。以防橫痃之續發。

下疳傷面之療法。在最初之時。須以外科切除方法。但患者求醫之時。大抵傷口已增大而化膿。故切除之術。未易施用。

【種種之治療法】古來醫治本病之法。卽腐蝕法。乃用硝酸銀、昇汞、過錳羅爾鐵液、石炭酸等之藥液。燒灼患部。但皆不能得優良之成績。以上各種藥品。以石炭酸爲最佳。但用此等腐蝕法時。必須先將深入傷面。組織內之下疳菌。消毒淨盡。此甚困難之事也。

古法既不易行。故宜堅決屏棄。而採用派克尹燒灼器或電氣燒灼器。深燒下疳之周邊。此燒灼法。確實有效。但現在普通不甚通行。祇用於蛇行性、侵蝕性等之下疳。沃度仿謨。對於軟性下疳菌。爲有名之特效藥。用法則有種種。有作散布藥者。有作軟膏用者。又有作油劑用者。更有作沃度紗布用者。但徒浮用於傷面。則無甚效果也。

軟性下疳菌。在傷緣之皮下。深入健全之組織。故須用鈍鍵。持紗布插入皮下深處。沃度仿讓。有種種代用之藥劑。更有所謂無臭沃度仿讓者。但此等代用品。大抵無效。

近頃有愛利那考軟膏出世。此膏可爲腐蝕之用。施用之後。周圍之組織。與下疳菌。同時腐蝕淨盡。使用一二日後。傷面卽行擴大。下疳菌亦全部殲滅。其後用普通之傷面療法。卽可全愈。但使用法如拙劣。則傷口增大。反不能收效矣。

過酸化水素。使傷口清淨時。最爲有效。但單用此品。全愈則甚困難。對於尿道、肛門、陰等。沃度仿讓之坐藥。最爲適當。沃度加里之內服。與其他之外用藥併用。則相輔而行。奏效較速。滑克上療法。於下疳橫痃諸病。俱甚有效。惟滑克丁之製造。甚爲困難。故不見廣用也。

【橫痃之療法】橫痃療法。在初期時卽防止其化膿。須服下劑。以冷濕布冷罨腫脹淋巴腺。或塗布尹吉奧爾。又有以加爾叟注射靜脈。使其在四五日內。不致化膿而消散。

亦有人以爲不使化膿而消散。必使毒氣內攻。將來有惹起全身病之虞。然此實屬誤解。蓋下疳菌無逼及全身之事。故絕不遺留後患。若能不開切而獲治。實無有勝於此者。至於有後遺症者。唯與梅毒菌混合傳染時有之。此時卽使切開或消散。均有全身之後遺症也。

因體質之異。有無論如何療法。終無效果。且使橫痃擴大而化膿者。但苟有化膿、發赤、腫脹、疼痛等時。總以速施開刀手術爲愈。外科上以開口愈大爲愈佳。使之易於排膿。一方腐敗之腺組織。務必全部剔除淨盡。最爲要着。外科手術中。以切開爲最安全。而治愈亦得迅速。現在一般醫師。採用姑息療法。僅在患部開一小孔。以爲出膿之路。於是終無向愈之望。結果遂成淋巴漏。拖纏數月而

不治。

其他有水銀膏軟、沃度軟膏之擦入法。又穿刺注射藥液之法。變血療法等。因症狀而選用之。決非一法而可統治也。

【六〇六對於下疳無效】一般人對於軟下疳發生之時。每有即行注射六〇六者。殊不知六〇六對於軟性下疳。毫無效果。蓋六〇六無殺滅司脫列普托菌之力也。又由此菌而發生之有痛性、化膿性橫痃。亦全然無效。然普通患者。對此亦腫之橫痃。亦誤以六〇六為有效。而乞、注射者甚多。可是無效之事。不可不考慮之。近有來余診所之患者。曾受最高教育。患化膿性橫痃。為之施手術後。堅乞注射六〇六。使橫痃早日告痊。余喻之曰。此非梅毒。用之無效。君其中誤解。不料彼不信余言。去而不復來。竟求余之鄰醫注射六〇六。吁其愚真不可及矣。

由此觀之。世間一般人。對於赤腫之橫痃。俱有誤迷之思想。而不德之醫師。乘機漁利。偶見陰部有傷。即行注射六〇六。倘患者有所請求。則更為歡迎。甚者對於陰部海丕司。或尖形孔忌隆。亦注射六〇六此直可謂集九州之鉄。而鑄成之大錯矣。在都會之中。此輩偽醫。接踵皆是。甚望患者自行注意焉。

上文已反覆言之。六〇六唯對於真梅毒。有效。於其他之花柳病則毫無效果可述。因六〇六之效力。只能殺脫列下南馬伯利達菌。其他菌如軟性下疳菌、淋菌等。決不能傷其毫末也。

▲陰部搔癢灼熱而發生小紅疹

亦有並非花柳病 是什麼病？

【陰部海不司非花柳病】 凡並無何種原因。突然於陰部發生粟粒大之小紅疹。成爲水疱。經二三日。化爲膿疱。再經數日。則自然乾燥而愈。是稱陰部海不司。非花柳病。亦非傳染而來也。

【陰部海不司之症狀】 此病並無何種自覺症。有時患部有輕度之搔癢、熱感、或一種不快之感。此症發生之部位。男子多在冠狀溝、包皮、龜頭、尿道粘膜中間。亦有之。婦人多發生於大小陰唇。但較男子。疼痛、癢、灼熱感爲強。又患海不司者。往往有反覆發之傾向。

【爲花柳病之副產物】 在於今日。海不司之其原因。猶未明悉。多發生於慢性淋疾之後。又曾患軟性下疳之人。婦人有每次與月經同來者。療法祇須注意使之速行乾燥。勿爲惡梅毒所侵襲可矣。亦有屢屢發生此症之人。此乃體質上之關係。至於治療體質之方法。今尙未曾發見也。

▲何謂尖形孔忌隆？ 卽俗稱所謂「鼠爪」 如何治療？

【俗稱鼠爪】 男女陰部濕潤之皮膚上。生柔軟而白之疣。表面裂爲多數枝葉。鋸齒狀之腫物。在醫學上言之。爲尖形孔忌隆。俗稱爲鼠爪。既非花柳病。亦非傳染病。

【發生之位置】 男子最多發生於冠狀溝。間亦有發生於包皮及尿道口者。婦人則以大小陰唇之內面、陰口、尿道等處。發生爲多。

【發生之原因】 原因多爲放任不潔而起。白帶下之婦人。多有此病。故清潔爲必要之時。

此症彌似梅毒第二期中所發生之扁平孔忌隆。但由醫師觀之。卽能辨其區別。

【治療法】 療法以石炭酸、發煙硝酸等燒灼。或以外科手術切除之。

此外尙多與梅毒無關係之發疹。而竟有人主張注射六〇六者。殊不知六〇六。對於此等症狀。全然無效。僅於梅毒始能有效也。

▲人類之公敵

除梅毒之外尙有什麼？

【淋毒爲不快之症】 淋毒與梅毒。實性病中之兩大厄病也。此等災難。皆爲自造之孽。而使人生墮入黷暗之途。特淋毒猶爲執拗之症。較一切患者。更爲痛苦。淋毒梅毒等病。俱爲人類之公敵。撲滅之。非惟醫師之責也。以下就淋毒之種種疾患。及病原述之。

▲白濁（醫名淋毒）之歷史

在何時即發現？其病菌是何種性質？

【與人類同時發生】 淋病之歷史甚古。益與人類之歷史。同時開展也。數千年前。已有淋病之說。實爲不利之推論。在往昔已知淋毒爲傳染病。而研究其種種預防撲滅之法。然至今不惟尙未撲滅。反而愈形蔓延。到處俱有其足跡。

古人對急性淋疾所分泌之膿汁。誤以爲精液。種爲精漏。

【與梅毒有別】 十六世紀以後。因梅毒流行。故曾有淋毒與梅毒混合不分之時代。利古與忒氏。主張淋病與梅毒有別。降至近世。德國耐錫爾博士。發見淋病之病原菌。戈那可根後。淋病之病理。既已明瞭判明。與梅毒完全相異。其治療及預防方法。亦入光明之路矣。

【戈那可根菌之性質】 戈那可根之微菌。可取淋病之膿汁。以顯微鏡窺之。必有此菌存在。其大與普通之細菌等。形如球狀。常有二重。故亦稱為兩重球菌。如兩個相合。其間稍有透出之隙。此戈那可根菌。不能如梅毒之脫列卜南馬伯利達菌。有自發的運動。

淋菌生活最適當之溫度。即人體溫度攝氏三十七八度是也。對於高溫。其抵抗力。非常薄弱。荷遇四十度以上之熱。則數時間內。完全死滅。但在人體中。與試驗管中有異。即數日間。在四十度以上之發熱體內。猶不全滅。不過發育不良而已。對於低溫。抵抗力甚強。在培養試驗管中。置於室中。一週間尙能生存。倘放置於冰室內。或放於零下十度中。反較置於室中。多生存數日。

對於乾燥。則抵抗力甚弱。若完全乾燥。數時間即死亡淨盡。附着於手巾、尿布、器具等含有淋菌之膿汁。完全使其乾燥。殊為困難。故凡此等之物。傳染力甚強。

在濕潤狀態間。即溫水之中。長時間猶有傳染力。此中有淋病傳染之可怖機會在也。

淋菌只能寄生於人體之粘膜間。皮膚上則不傳染。故對於人類以外之動物。決不傳染。

男性之急性淋毒性前部尿道炎

淋毒之瀰漫較諸梅毒尤甚 急性淋毒之痛苦如何？

【較梅毒為瀰漫之淋毒】 液病之原因戈那可根菌。不能為自發的運動。故從女性傳染於男性。生理上頗覺不易。然事實上固完全相反。因世間實有多數罹淋病之人也。

世界大戰後。美國紐約市。調查二十歲以上至三十歲獨身男子。百人中之八十五人。俱患淋病。德國大學之學生。百人中之八十乃至九十人。俱患淋病。其他各國。實亦有多數之淋病患者。生理上

難侵入之男子之尿道口。不知戈那可根菌。果何以侵入也。

【傳染之經路】與症狀男子尿道口之戈那可根菌。爲逆流而入。大都因飲酒等而性交時間甚長。或因亂暴之性交而起。

戈那可根菌附着於尿道口。經過四十八時間。其部覺有輕度之癢痒。次日放尿時。有熱感。洩出粘液。又次日放尿時。變爲疼痛。尿道口發赤。腫脹出膿。至第七日。每放尿時。陰中疼痛殊甚。一如熱湯澆沃之狀。實爲難堪之痛苦。

自感染至發病之潛伏期。爲第二日至第七日之間。至遲者。亘於一月。亦不足奇。

症狀因感染者之年齡體質。而有大異。簡言之。年少者。較年老者之人。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也。發現劇烈之症狀。大抵在第七日以後。其時尿道甚爲腫脹。因之尿線甚細。成爲點滴。故放尿時。有劇烈之疼痛與灼熱。最劇者。有不能放尿之苦。

局部腫脹甚時。包皮亦起浮腫。陰莖尖端。亦作醜而膨大之狀。又起淋巴管炎。鼠蹊部之淋巴腺腫脹。而生橫痃。加以輕度之全身發熱。精神疲倦。食慾不振。因淋菌毒素。而現神經衰弱症狀。心神抑鬱。成失眠症。夜間陰莖勃起。疼痛增劇。炎症強烈者。血液混於膿汁而出。

發病後二三週間。症狀漸次增劇。達於極度。其後症狀傾於消散。疼痛排膿亦漸少。再歷三四週間。尿之瀾濁。亦消失而成透明。惟尿中僅有淋系而已。

不急性者。其發生徐徐進行。因不疼痛。故其初幾不知有淋病也。偶於晨起時。見尿道口有膿汁

膠着。始覺爲淋病。女人則因白帶中有膿汁。而方覺察。此等淋病。可謂最輕者矣。

位於兩端中間症狀者。亦有之。故淋病殊有千差萬態之概。例如初則甚輕。過二三週間。忽變而爲劇烈之急性症狀。又其症狀更因人而異。決不一定。

此即稱爲男子之急性淋毒性前部尿道炎。

▲急性淋毒性後部尿道炎

怎樣起原？如何痛苦？

【戈那可根菌之侵入內部者】尿道炎已擴張至尿道之前部全體。淋菌遂越界域之括約筋部。侵入後部之尿道。遂於此起症狀。是稱急性淋毒性後部尿道炎。至第三週間。爲病症極高之期。而病菌偶然侵入於內部。此種症狀。大抵多因不攝生而招之結果。

不攝生之事。如左。

- 1 飲酒。此爲不攝生第一件之事。凡羅淋病之人。雖有飲啤酒不妨之語。其實凡含有酒精之飲料。皆爲有害。
- 2 用香料。此爲不攝生之第二件。如辣椒、芥辣、蕨、胡椒之香料。俱有刺激性。皆甚不宜。
- 3 多脂肪之食物。此爲不攝生之第三件。攝取脂肪多量之食物。甚不相宜。
- 4 性交。此爲最不攝生之事。患此病者而思性交。太覺荒唐絕倫。所以順序不列第一。因性交益使淋菌侵入深處。故爲最不宜之事也。
- 5 跳舞、體操與其他過激之運動。俱不相宜。

亦有以不適當之家庭治療。而使淋菌愈深入。更有因不注意不熟練之善醫及喀德丹插入洗滌。而起後部尿道炎。或兼有結核、梅毒、腺病質等之患者。其粘膜極為虛弱。往往不明其原因之所在。於不知不覺間。後部尿道為淋菌所侵襲。

【不快之症狀】後部尿道炎。亦能發生強弱之種種症狀。如尿意頻數。為本病之特徵。患者每間一時或半時。即欲放尿。終夜因尿意之頻數。而不得安枕。

因尿意頻數之增劇。故疼痛亦隨之而強烈。排尿之際。呈痙攣狀。甚者尿閉。亦有不特放尿時。即射精遺精時。肛門之前部。亦感疼痛。全身發三十八九度之熱。在統計上觀之。凡服不合理之藥。及行家庭不適當療法之淋病患者。百分之九十。俱起此後部尿道炎。傳染之後。即行治療。服從醫師之指揮。而守攝生之道。大抵不起後部尿道炎而愈。

【正確之診斷法】淋病之診斷。不可不注意者。即急性前部尿道炎。自有傳染之機會後。過三四日。尿道口出膿。排尿疼痛。無論何人。皆知為淋病。但從尿道口出膿。大抵雖為淋病。然其中亦有非真淋病者。茲述之如左。

- 1 非淋菌而為其他之微菌。例如因化膿菌等。而起尿道炎。其區別。苟用顯微鏡觀察。即可明白。又治療須一週間。始能癒痊。
- 2 軟性下疳。發生於尿道之時。
- 3 海不司從尿道間發生時。
- 4 硬性下疳發生時。

5 因預防目的。爲注射尿道口之藥劑。所刺戟而起尿道炎時。

6 因乘腳踏車時。傷及尿道之內面。

以上各項。皆與淋病無關。而膿汁從尿道口流出。此等俱須隨時用顯微鏡觀察。而後始能決定。尿道炎是否限於前後兩部。或其他部位。亦得蔓延。此時診斷。須用通普生氏二器分尿試驗法。此法即使排尿於二玻璃杯中第一杯混濁。第二杯透明。卽爲前部尿道炎。若第一第二兩杯。皆爲混濁。則爲後部尿道炎之證據。然杯中尿量之多少。時間之久暫。與透明及混濁。俱有關係。宜注意之。又第二玻璃杯。常若第一玻璃杯之混濁時。此卽屬於膀胱炎之證。

此外有耶達生之三器分尿試驗。古爾孟氏五器法。楊格七器法等。

一般皆須心得者。不能以尿之混濁。卽爲淋病。因尿中若鹽類多量。尿卽混濁。又冬日放尿於器中。隔有數日。亦變或混濁。此時之混濁。若用醋酸、鹽酸、硝酸等。加入觀之。卽呈透明色。又有稱爲細菌尿者。只須放入苛性加里液。卽能透明。

▲禁絕性交

亦爲患淋病者攝生之一法

【最宜攝生之病】凡罹淋病之時。攝生實爲至要。倘怠於攝生。其後淋病有再發之虞。而誘起合併症。成爲不測之障害。而害健康。終至失却生命。或爲不具者。或爲不妊之原因。俱爲不可救藥之症候。

大抵罹淋病之人。不可不如上文所述。守食餌之攝生法。

【飲食之攝生】凡含酒精之燒酒。惠斯格酒等。姑勿論。即日本酒。亦屬有害。以勿飲爲宜。啤酒較日本酒。其害尤大。又淋酒、檣、炭酸水。亦不甚宜。但有酒癖者。不能一日無此君之時。祇須略飲日本酒可矣。又有蕨、辣椒、牛薑、芥辣、胡椒等之刺戟物。皆不宜食。又過鹹及多脂肪之物。亦不宜用。惟須多攝水分。使小便多量。排出尿道之膿汁。又使尿稀薄。尿道之疼痛和緩。能收極佳之結果。如牛乳、茶、淡茶、沸水及水分多之果物。例如西瓜等。儘可多量啖食。只須於胃無碍爲限。

【宜安靜身體】即全身攝生法。因使淋菌不致深入內部。故務必身體安靜。勿多勞動。倘不安靜。即發生後部尿道炎、攝護腺炎、睪丸炎、膀胱炎及其他種種之續發症。又腰部末血鬱血等症。亦不可不防。便秘之人。務須通利大便。又有騎馬、賽船、網球、長途旅行、長途火車與險道車行等。俱非常不宜。更須用提辜帶。使不起辜丸炎。蓋用之能使後部尿道部分安靜。實爲兩得之舉也。

【禁絕性交】一經性交。淋毒即行深入。不特深入。且傳染於異性。故性交須絕對禁止。性交之絕對禁止。爲淋病患者之德義。實爲應當遵守之命令。若夫婦間有不得已之時。必須用如意袋。又局部不宜使之充血。若夜間勃起時。只須用冷水冷套會陰部。(即肛門之前)夜間被褥宜薄。

但身體受寒則不宜。天雨之時。衣服勿使濕透。故水中游泳。尤爲不宜。又傷風發熱時。淋病必更深進。急性淋毒之人。勿宜洗浴。因恐傳染而生惡影響也。

▲淋病之治療法

【不宜用家庭療法】吾人雖非醫師。而對於淋病之預防法攝生法。務須十分心得。然對於治療上

。決不宜自執刀圭。因自身施療。每生不良之結果。極宜延請有信用之醫師。聽其指揮。最為穩妥。

【患者之體質必須放慮】尿道之鎮痛劑。往往用臭素劑。又其他鎮靜劑之內服及冷罨法。內服藥。在急性之初期。實為必要。古來多用拔爾森劑。至其作用。並無完全殺菌力。因此藥能溶解於尿中。防淋菌之繁殖。具有鎮痛及制限分泌之兩種重要作用。其中對於淋病。用之最為多者。即可班拔巴南、白檀油、松節油、希育速喀、若羅爾、加華加華等。效力俱佳。不能評其優劣。又因人之體質。而使藥效略有差異。故宜放慮而始應用。不過無論如何。必須不害胃腸。但此亦因人而異。不能一定。

又有烏華瓦齊藥。烏羅托羅賓之利水劑。與揚曹等。亦多使用。

在病狀初期時。內服上述藥劑。更用冷罨法冷罨患部。安靜身體。注意食餌攝生。以及通利大便。數日之後。炎症減少。然後用局部療法。始得安全。

【性交後之藥劑消毒】頓挫療法者。即在最初期。用種種藥劑。而行之消毒方法。因此方法。欲使完全頓挫。收效甚難。但性交後。為預防淋菌之傳染。而用猛烈之藥劑。確為有效。

【局所療法】局所療法。即為用藥液之洗滌法。注入法等。其目的在注入藥液。使淋菌滅。而粘膜毫無損害。為必要條件。但能使淋菌全滅之藥液。其性必劇烈。對於粘膜上皮細胞。多少終有些損傷。而此淋菌。不特在粘膜之上面。即粘膜下組織內。亦有棲息。更於尿道側道之深細穴中。亦有侵入。故欲送達藥液於淋菌。殊為困難。所以淋病之治療。實為至難之業也。

淋菌死滅之後。或尚未完全死滅。凡殺菌後。尿道粘膜中。必遺留炎症症狀。而流出膿球。於是不能不用粘膜消炎劑。即收飲劑。茲簡言淋病治療之一班法則。其初須集中強烈殺菌之藥劑力。以殲

滅淋菌。其中并用殺菌收斂藥劑。一方撲滅淋菌。他方補直粘膜被害之痕跡。

【種種藥品與其效能】 治療淋病之藥。亦有種種。如布洛泰戈爾、希育列符爾、奧巴歌、奧羣寧、拉爾根、硝酸銀、奧歌他命、伊吉奧爾、勃瑞爾、青酸酸化汞。拔利蒲爾、過滿俺酸加里、泰爾林、列曹丁、硫酸亞鉛、醋酸亞鉛、索若育度亞鉛、過滿俺酸亞鉛、明礬、單寧、硫酸銅、硫酸泰爾林、硫基石炭酸亞鉛等多數藥品是也。

藥劑雖如此繁多。但欲求如理想之效果。則渺不可得。故醫師須考慮患者之體質。淋疾之時期。炎症及自覺症狀之強弱。淋菌繁殖之程度等。而就藥劑之種類。濃度之加減。以及應用時間。使用方法等。須用精密之注意。而行治療。因此之故。藥劑一物。應如何方法。始可盡善。固不能預為懸斷也。假如有預為懸斷。必係大膽冒險云。

【滑克丁之作用】 家庭療法中。以藥劑製為坐藥。而應用者有之。但此非十分圓滿之方法。故不足取。

淋菌滑克丁。對於尿道淋。無甚效果。但在淋病初期。必須應用之。

一般所謂滑克丁治療者。即欲殺滅病原菌。而作皮下注射是也。此法於預防及治療俱有效。述之如次。

曾患寧斯扶之人。即無再感染寧斯扶之事。因此人血液中。已有對於寧斯扶菌之免疫物質。(即抗毒素、溶菌素、凝集素、沈澱素、沃普速寧、)對於第二次侵入之寧斯扶菌。具有殺滅之溶解之吃盡之之功效。又虎列刺菌之時亦相同。只須發生對於虎列刺菌之免疫物質。即有撲滅虎列刺菌之功效

焉。

淋菌在試驗管中。使之發育。殺之而注射於皮下。即能發生對於淋菌之免疫物質。而助淋病之治療。

但有遺憾者。淋菌之滑克丁。縱使注射。不能發生如塞扶斯、實布的呈之免疫物質。故不能但用滑克丁而使之根治。因滑克丁無絕對免疫性。不過具有免疫物質而已。是以淋病治療。必須用滑克丁也。又用此藥後。可預防心臟病、關節炎等之續發症。

塞扶斯菌所發生之免疫物質。祇對於塞扶斯有效。其他各菌則無效也。淋菌所發生之免疫物質。亦僅能在淋菌上發生功效而已。亦有同一淋菌。從自身尿道中採取淋菌。以製成滑克丁。而仍自用之。則其作用。較他人者為強大。故名為自家滑克丁。

近來有滑克丁代用品。注射嘉萃英者。然不能擬滑克丁之功效。

現今對於淋病治療。多用加爾曼劑。此藥不跟淋病。且有減輕炎症之効力。故凡赤腫、發熱疼痛及分泌物多者。無論何病。用之俱呈功效。所以視為消毒熱、赤腫、疼痛之際。殊多功效。但此藥無殺淋菌之力。故欲殺菌之時。非用滑克丁不為功。

▲連綿不絕之淋病

病狀如何？怎樣治療？

【由不攝生而來之慢性淋疾】急性淋菌。用適當療法。四週乃至八週間。可以治愈。但因不攝生或誤於治療。或用不完全之治療。則有亘數月數年或數十年。而病仍不治者。稱為慢性淋疾。

急性淋疾。已過三四月後。而尿時仍屬溷濁。兼有淋系存在。或晨起時。尿道口有物膠着而壓迫尿道。僅出少許之膿。但不覺有何等痛苦。亦有尿中僅見淋系者。此因急性淋病後。淋菌雖全部殲滅。而尿道粘膜之炎症。依然未去。稱爲淋疾後單純尿道炎。惟實際上甚難區別。

【淋系】淋系之性狀。亦有種種。有長者。有短者。有狀若粘液者。有如膿狀者。又有如粘液濃厚者。大抵無自覺症狀。有時亦覺尿道有疼痛、癢、灼熱感、壓迫感等。亦有尿道之狹窄感。更有排尿之際。時尿線分爲二者。

慢性症中。亦有前部尿道炎與後部尿道炎。

【症狀】慢性前部尿道炎之時。大抵局部有浸潤部。以善齋從外觸之。能知此處有硬結。又用通普生氏之二器法檢查。則唯前尿有淋系混入。

慢性後部尿道炎之時。起精液漏、攝護腺漏、夢遺等。又性交之際。快感減少。而精液早洩。或射精遲滯。往往起疼痛性射精。其他起種種神經障礙。及生殖性神經衰弱症。其症狀已如上述。

又有並無何等痛苦經十數年後。而起尿道狹窄症。因而尿閉者。此即慢性後部尿道炎。以二器分尿法檢查。則第二器尿中。現點狀之淋系。

【診斷法】慢性淋之診斷。只須檢查分泌物、淋系、膿等。毫無困難。但與淋疾後之單純性尿道炎。則甚難區別。即淋菌之有無。以顯微鏡檢查數次。或在試驗管中培養試驗。而終不能決定。此時必須用人工刺戟法。以人工起急性尿道炎。而檢查膿汁。此爲因藥品器械又冷熱作用而行之者也。

【治療法】慢性淋疾之療法。甚爲困難。患者須仍守急性時之攝生法。爲必要之事。但因治療之

時期甚長。故必須斟酌行之。

療法由內服藥及滑克丁注射藥等。與急性淋疾無甚差異。但注入藥。與其用殺菌劑。不如用收斂劑之爲愈。慢性淋頗不易治。因尿道粘膜炎中。有各種粘液性。及副尿道管等之細側道。淋菌侵入其中。而洗滌藥液。不能達至其管之底部。故出淋系而尿透明者。唯用藥液洗滌。不能達其目的。故必須用機械療法。在機械療法中。以普齊療法爲簡單安全。而有效果。此外有嘉德彌療法與擴張法。又有用尿道鏡檢查而行之電氣燒灼法及切開法等。

要之慢性淋疾。欲除去尿道炎症及使尿透明。並非難事。但淋菌已侵入側道中。欲全部撲滅。及使其周圍之組織浸潤乾燥。則甚困難。若不用機械治療。必難取效。至其成功與否。須完全視醫師之手術與力量而定。總之慢性淋疾之治療困難。俱由續發諸症故也。因述之如次。

▲與淋病有連帶關係之病

有破壞生殖器失去性命之危險

【初起時性器官甚爲痛苦】 凡爲淋菌所襲者。即起急慢性之前後部尿道炎。其後更引起幾多之疾患。

男性之包莖者。每起包皮灸、龜頭包皮灸等。陰莖之尖端。腫脹如棍棒。

又有稱淋毒性尿道炎者。從尿道兩側之小孔出膿。更起淋毒性濾胞炎、濾胞周圍炎、海綿體炎、淋毒性戈佩爾氏腺炎等。而作尿道周圍膿瘍者。此非由外部切開不爲功。

【破壞深部組織而陷生殖不能】 淋菌侵入深部。而引起急慢性攝護腺炎、攝護腺膿瘍、攝護腺周

圍蝨巢織炎等疼痛性難治之病。又起攝護腺漏等。而成神經衰弱。因之精液減少。精液缺乏。而致生殖不能者頗多。

淋菌更侵入深部。遂起精囊炎、輸精管炎等。即俗稱疝氣是也。此外又起副丸炎、辜丸炎。疼痛甚時。不能反側。惡寒等非常據烈。凡曾患兩側辜丸炎者。大抵必失子種而不能生殖。

尿道炎放任不治。雖數年亦不自愈。終至起尿道狹窄而尿閉。痛苦欲死。因尿閉而誘起尿浸潤之病。下腹部、陰部、股間之皮膚。却如剝去蛙皮之狀。而為可怖之疾患。

不論男女。淋菌皆浸入泌尿器。遂起急性或慢性之膀胱炎。其後更蔓延於上方。而起腎盂炎、腎臟腎盂炎、輸尿管炎等之全身病。上述諸病。古來稱為疝氣、寸白。

【女性感染最危險】淋菌侵襲女子身體時。除尿道炎之外。起巴妥林氏腺炎。外陰部炎、陰炎等。少女因混浴而傳染者。多發生外陰部炎。

婦人起子宮頸部炎、子宮內膜炎、子宮體炎、子宮附屬器炎、喇叭管炎、卵巢炎、子宮周圍腹膜炎等。而致妊娠不能。甚至失去生命。

淋菌不特在生殖器之粘膜。即其他之部分。亦能發許多之疾患。如口粘膜中。亦能傳染。惟殊罕見。婦人則起肛門直腸淋。較為多數。又血液中被淋菌侵入時。蔓延全身。處處發現轉移性炎症。起淋巴管炎、淋巴腺炎、毒性關節癱瘓質斯。淋毒性關節癱瘓質斯。能使關節強直。一生成為不具之人。又有起腱鞘炎、粘液囊炎、筋肉炎、骨膜炎、骨髓炎、神經炎、靜脈炎等。而多誤為癱瘓質斯症者。有時亦起肋膜炎。又有因神經炎而成神經痛者。至於腦脊髓。為多發生神經炎、脊髓膜炎、脊髓

炎等之原因。而與梅毒最易混同。

心臟中亦起種種之疾患。如淋毒性心臟內膜炎、強膜障害、心囊炎等。而有縮短生命之虞。

有淋菌從血液中而至皮膚間。以致引起毛囊炎、潰瘍、膿瘍、紅斑、尋麻疹及結節性紅斑、出血性及水疱性發疹、角層增殖症等。會後入於眼中。忽起眼病。名曰風眼。一二日間。兩眼即失明。

▲何謂淋毒性攝護腺炎？ 有絕嗣的危險 如何治療？

【男子因攝護腺炎而無精子】攝護腺乃男子生殖器之一部。在尿道之後端。肛門之前部。為被包後部尿道之腺組織。此事已於男性生殖器管項下述之。

從此腺分泌液體之生理作用。為保存精子生命不可缺少之要素。由睪丸所生之精子。因此液之營養而能生存。若一旦無此液。則精子即死滅。故無此液體。即成男性不妊之原因。但此腺之出口。在後部尿道上。若患後部尿道炎。大抵攝護腺必被淋菌所襲。罹後部尿道炎者。多半為攝護腺炎。

【症 狀】由淋菌而起攝護腺炎時。亦有急性慢性之分。又有加答兒性攝護腺炎、濾泡性攝護腺炎、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。但其初並無若何感覺。後來漸知排尿困難、尿意頻數、放尿時尿管細而且疼痛。又肛門之前方。有腫脹之感。而來便秘。迨症劇狀時。惡寒戰慄。而發高熱。尿之試驗。殆與後部尿道炎同。詳細則非用顯微鏡檢查不可。

從直腸插指診察之。攝護腺腫大。壓迫而疼痛。其後炎症益見鴟張。腫脹更甚。遂發生潰瘍。更

甚。遂發生潰瘍更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。此時只有依賴外科手術。不可稽延。而自陷於不救之地。

慢性攝護腺炎。其數至多。所以世人每不自知其為攝護腺炎而經過者。若取尿檢查之。在最後之尿滴中。有點形之淋系。始能斷定為攝護腺炎。從肛門以指觸診之。能知腫大而凸凹不平之攝護腺。

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性神經衰弱。

攝護腺之全體。因淋菌而被破壞。故使精子活動之攝護腺液缺少。而致生殖不能。

【治療法】 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、溫坐藥、溫湯灌腸、會陰部之冷濕布等。因其症狀。而各為適當之處置。又生膿瘍之時。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、消炎劑之靜脈注射液等種種方法。俱宜因病適用之。

攝護腺炎。不惟因淋菌而起。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。

▲何謂淋毒性畢丸炎？ 症狀如何？

性 典

【大抵由不攝生而來】凡患後部尿道炎時，因不適當之療法，騎馬、步行、盪舟、身體過勞、手淫、房事、便秘、食物不攝生、飲酒、不注意之攝護腺按摩等。淋菌遂逆而侵入輸精管及精囊。其後又至副睪丸。在副睪丸中。新起一種急性疼痛。俗稱睪丸炎。但正確言之。毋寧稱之為副睪丸炎。較為適切也。

【症狀】副睪丸炎。多起於右側。當未起副睪丸炎之前。輸精管已被淋菌所犯。而起炎症。故從鼠蹊部迄下腹部。俱覺牽引性之癢癢。而陰囊與睪丸。亦有熱感。同時發現全身症狀。有倦怠、違和、輕熱、食慾不振等。此種不定之前驅症狀。繼續一二日中。遂成為睪丸炎。其時惡寒戰慄。發生高熱。有在數時間之內。而睪丸甚腫大者。

副睪丸炎漸次增進時。陰囊發赤腫脹。浮腫達於極度。局部覺有熱感。加以疼痛持續。偶一觸之。即覺疼痛難忍。經二三日。鼠蹊部之輸精管腫長。觸之其大如指。而作疼痛。睪丸之大如拳。肢體不能轉側。此沉重之症。經二三日。而入安靜狀態。再行適當之療法。病狀日見起色。全身症狀遂去。局所之腫脹亦愈。諸症漸次減退。十日或二週間。熱勢消失。始能安然離牀。

副睪丸炎之腫脹硬結。亘二三週間殘留。其後漸告消失。間有副睪丸炎。無上述急性之經過。以慢性始而以慢性終。更有因長期間淋疾治療後而發生者。其程度極輕。又有數日或數週間。睪丸漸次腫脹。無熱。僅壓迫時。略有疼痛。此為甚輕之症候。

睪丸炎易於再發。故以後須注意攝生。使之不再發。

【急性睪丸炎之症狀】急性睪丸炎 甚易明瞭。但慢性則頗難辨。每易誤為結核性副睪丸炎、第

二期梅毒副學丸炎、第三期梅毒副學丸炎、流行性耳下腺、流行性感胃時之學丸炎等。

患兩側之學丸炎者。必至精子缺乏而不能生殖。已如上述。

【治療法】 次述副學丸炎之治療法。凡淋菌侵入後尿道時。已有充分起副學丸炎之危險。故宜嚴加注意而豫防之。第一次注意食餌攝生。通利大便。避免劇烈運動。醫師無甚效果。只須各種攝生可矣。當學丸炎發生時。機械療法、攝護腺按摩等。宜絕對禁止。尿道之局所療法。藥液注入等。亦宜勿用。須用提筆帶。使其絕對安靜。內服下劑、下熱劑、鎮痛劑。學丸用冷器法。但不用冰囊。二三日後。須用溫濕布、溫熱療法。經過良好者。可有及早向愈之望。且其後不留硬結。又滑克丁療法。此際非常有效。故必須採用之。

此外又有鬱血療法。伴創膏繃帶、水銀軟膏繃帶、電氣療法、穿刺法、藥劑局所塗布、加爾斐劑、高雷特劑等之靜脈注射法。但此等方法雖多。而適當之療法。終不能證明。故必須因時制宜也。

▲尿出滴瀝不已不能閉住

什麼緣故？

【症 候】 尿道云者。平素並非如竹筒狀之圓孔。因係尿道之壁與壁相接觸。並無管腔。故尿出時。如苔齊插入之狀。其時壁道伸張而成管腔。倘壁道伸張力減少。管腔終不能擴大者。稱尿道狹窄。

尿道狹窄。有種種原因。茲略舉其例。如左。

1 學縮性狹窄。乃因疼痛或神經性之疾病。起外括約筋之學縮。而致狹窄。

2 炎症狹窄。固急性淋疾或急性炎症。粘膜腫脹而起狹。

3 機質性狹窄者。當慢性淋疾時。患者並無痛苦。故無論若何歲月。竟放任不治。終起尿道一部之粘膜圓形細胞浸潤症。尿道失却擴張性。成爲無彈力之強直性管。厥後病症益進。尿道中發生癍痕組織。而變成硬化。管腔完全失去伸縮力。而成狹小。此稱爲眞尿道狹窄。

尿道既已狹窄。故排尿困難。雖插入善齊。亦不能進。

尿道狹窄。由慢性淋毒而來者。爲最多數。占尿道狹窄百分之九十九。此多因淋疾用不適當之療法而起。

患尿道狹窄者。多由患淋疾後八九年間。始見意有發生竟有發生於二三十年後者。故此病多見於老年人。尿道狹窄之發生。大抵進行甚爲緩慢。經過數年間。始見發生。故其初並無若何自覺症狀。其後漸次變爲排尿困難。尿管狹小、尿意頻數、尿瀦濁等。

【排尿與射精之困難】狹窄之程度益進。縱使以壓力加於腹壁。亦不過僅出點滴之尿。故排尿須長時間。有費數十分時者。又排尿時。縱使若何努力。而尿仍存留於膀胱中。狹窄部上方之泌尿器遂擴張。括約筋亦弛緩。閉塞無力。尿常失禁。以致滴瀝不已。玷污下衣。

在此種狀態之下。射精亦生障害。更有殘留於膀胱之尿。爲大腸菌葡萄狀菌等所感染。發育而成細菌。尿遂起炎症。又尿之瀦溜。波及上方輸尿管與腎盂。皆起炎症。而發高熱。致有生命危險。必須用適當之方法以挽救之。

狹窄之結果。忽突發完全尿閉。毫無涓滴之尿排於體外。苦悶異常。此症多誘發於飲酒之後、房

事過多、寒冷時、忍尿過度與過勞之際。此時須急插入喀丹德。穿刺膀胱。切開尿道。速使排放。不然。必起尿浸潤、蜂巢織炎、壞疽等而死。

【治療法】 狹法症之療法。先用法擴張。即插入善齊。有漸次擴張與急遽彈力擴張之二方法。又有切開尿道之法。亦分二種。由外科手術之關係。有外部切開及內部切開之二法。

至突然而起之完全尿閉。不惟在尿道狹窄高度時。亦有因尿道粘膜之鬱血腫脹而起。故日常宜注意刺戟性食物及酒類。又壓迫會陰部之事。

完全尿閉之急救療法。即速行膀胱穿刺術。乃從下腹部。取出尿之簡單法。又起於完全尿閉時之尿浸潤。為非常危險之症。因滯溜之尿。將破粘膜而浸潤於皮下。不速切開。必有死亡之虞。

尿道狹窄。既有如此之危險。故患此症者。非速用善齊療法。擴張尿道不可。

▲何謂膀胱炎？ 什麼原因？如何醫治？

【原因與症候】 患後部尿道炎者。淋菌極易竄入膀胱上部。故起淋毒性膀胱炎。其時尿中有化膿菌、大腸菌、恥垢菌等混入。遂起混合傳染。而成難治之膀胱炎。

自覺症狀。則與後部尿道炎殆同。幾無可區別。

醫師用二器或三器檢查法。又顯微鏡檢查而區別之。尿意頻數者。即每二十分時。排尿一次之謂。下腹部有鈍痛與壓痛。間有高熱或身體倦怠。因各人之體質。而現各種全身症狀。尿呈酸性。又有血尿平等相混。用三器檢尿時。最後之尿。最為混濁。

【治療法】膀胱炎之治療。須安靜身體。使腰部溫暖爲第一。用烏羅托羅賓、烏華瓦齊葉等之服藥。大抵二週間。可以全愈。機械療法。務以不用爲宜。若過於難治者。須行膀胱洗滌。膀胱炎中。如有帶結核性、或腫瘍性者。俱爲難治之症。

▲性病與雙目失明

因淋毒侵入眼部

注意如何預防

【淋毒性眼結膜炎之俗名】眼中會有微菌侵入時。卽起劇烈之眼病。而起化膿。稱爲膿漏性結膜炎。因突然而發。致雙目失明。其迅速一若由風吹來者。而原因尙不明。患者只有委諸自然災難而已。俗稱爲風眼。亦有稱爲淋毒性眼結膜炎者。

初生兒在產道中。因淋菌入目。二三日失明者亦有之。此症古來非常之多。現在產婆多用克連凡氏點眼法。以預防之。故此種不幸之失明。已絕無矣。

淋菌若入成人之眼時。亦有種種經路。

【危險之淋病與白帶下】大凡因含有男子尿道炎之膿。與女子白帶下等淋菌之分泌物。直接入患者之眼。間接由手指、手帕、盥器等。而入於眼者甚多。更有蠢愚之輩。謂以小便洗眼。厥疾可瘳。因是傳入淋菌於眼中。又有從便所之門。旅館之寢具。而傳染者。此外如理髮店、酒館、旅館、會場、浴池等處。時間有所傳染。

【四五日間失明】傳染後經過二十四時間之潛伏期。(極早者、從傳染後、一二小時、極遲者、三日間、)眼部充血。眼瞼眼珠赤腫。眼淚及粘液之分泌物甚多。其後眼球之發赤腫脹益甚。眼瞼之

浮腫亦強。不能啓視。膿性之分泌物愈多。疼痛更劇。四五日達於極度。眼球角膜。俱起變化。致角膜破裂而失明者甚多。

嗣後經過二三週間。膿之分泌。漸次減少。腫亦減退而成慢性。僅見些微之分泌物。迨至能啓視時。而已失明矣。又有未完全失明。而角膜上發生種種變化。視力大起障害者。

社會上之失明者。百分之四十。俱爲由淋菌而起之風眼所致。則此淋菌之強暴。詎不畏哉。

【風眼宜極速治療】 風眼一病。治療愈速愈佳。苟能速治。角膜之病。不至發生。即患疾二三日間。着手治療。大抵可以獲愈而不失明。故須速延眼科醫師治療。又患者之年齡及營養亦。非常有關係。大抵年邁而營養不良者。每多喪明。

【必須注意之預防法】 風眼之預防法。凡淋疾性尿道炎之患者。又腫加答兒之少女。及白帶下之婦人。最須潔淨其手。要洗面入浴時。尤宜注意。苟其不然。不特自身罹其荼毒。即家族亦有受其傳染之虞。故各人之手帕等物。宜嚴重區別之。而不可混用。

醫師與看護婦處治淋疾患者時。手之消毒。固所必要。而保護眼鏡。亦不可缺。又患者一目健全。他目患風眼時。則健全之眼。亦須用保護眼鏡或保護織帶。使菌膿不得侵入。

風眼之療法。有硝酸銀點眼。頻敷洗滌法、冷器冰囊法、軟膏塗布、外眥切開術、眼瞼切開術、阿脫羅賓點眼等之種種方法。角膜疾病之預防處置。亦屬必要。一切俱須委託眼科醫師。且愈速愈佳。

▲有淋毒性的關節炎

發病時如何狀態？怎樣治療？

淋菌侵入血液中。到處流傳而至關節。遂起關節僵硬質斯。不特起關節僵硬質斯而已。且起劇烈症狀之關節炎。此即淋毒性。關節炎是也。

【本症以婦人爲多】患尿道淋者。百分中之一。起關節炎。蓋自感染普通炎毒。經過約三週。發生此症。特以婦人爲多。每爲產後之產褥性假性僵硬質斯而起。症狀有急性慢性輕重之別。大抵此病只生於一關節。若一時許多關節同發生者。殊不多見。

【發病之狀態】此病無論何關節。俱能發生。惟發於膝關節者爲多。初起時。膝關節非常疼痛。腫脹發赤。關節周圍。全部浮腫緊張。完全不能運動。變爲半屈伸狀。此時宜用注射器穿刺之。使其流出溷濁之漿液體。全身發熱。初則熱度甚高。其後升降不定。

依適當之治法。二三週間。能完全治愈。亦有屢屢復發。而關節變形、運動限制者。

更有劇烈之疾患發生。其初惡寒戰慄而發高熱。關節突然赤腫而大。關節腔內化膿。侵犯關節周圍。破壞關節囊。膿汁侵入筋膜內。遂衝破外方而排膿。有時因發現全身膿毒症而至死亡。

又有起重症之蜂窩織炎性關節炎者。其時關節腔內之分泌物減少。一方炎症劇烈。而波及周圍組織。遂達皮膚之表面。因之皮膚赤腫。達於極度。關節之外觀。完全消失。其關節變爲圓木狀。局部略一觸之。即起劇痛。患者至此。已艱於一動。有時雖愈。而成關節強直。又有非將其部以下切斷不可者。

又有所謂淋毒性關節痛者。形狀毫不變化。惟運動時。發生劇烈疼痛。

淋毒性關節炎。以膝關節爲居半數。但亦有起於足關節、腕關節、指關節、足趾關節、肩胛關節、肘關節等者。

【治療法】療法有用白椴油及可班拔巴南或沃度劑、薩酸劑等之內服。及局部之冷罨法溫罨法。因保關節之安寧。而用副木以補助之。此外更有嘉德爾溫浴、熱氣浴、感傳電氣、鬱血療法、外科療法等。若滑克了療法。此時亦有特效。

▲慢性淋病之新療法

慢性淋病有使人種滅亡之危險 但並非不治之症

【家庭之寂寞與離婚之原因】前述之淋菌。一旦入於尿道中。輾轉間遂起各種疾患。頗難療治。使人生陷於悲痛之淵。其執拗之害毒。實足使人驚愕。

此中如骨盤周圍腹膜炎、尿道狹窄、關節炎、心臟內膜炎等。有時威脅生命之危險。亦有因此痛苦。釀成社會上之禍因。即使人有無子之寂寞。又爲愛情枯燥之不妊之原因也。

【男女不妊之原因】據白立爾氏之統計。曾患單純性尿道淋疾之男子。百分之十。俱無子嗣。此病雖非舉丸炎。而攝護腺被侵。使精子之活動。異常不便。故精子之力量薄弱。而不能娠。若傳染於婦人。遂起子宮病。故婦人百分之十七。僅舉一子。因第一次分娩以後。起淋毒性子宮病故也。

【一則舉丸炎】患此症者。並非完全子種消失。但子種終屬缺少。故生子自少。不能與常人相擬。在百分之十五。完全無子。百分之十四。則僅得一子。

【兩側辜丸炎】患此症者。百分之九十四。精子完全缺乏。故不能生子。已於男性不妊項下述之。可知淋毒之害。實爲人生一大禍因。

婦人患淋毒性子宮病及子宮附屬炎、卵巢炎等者。大抵不能受妊。花柳界婦人。他日雖脫離火坑從良。而仍無子者。亦因曾患此淋毒性病狀也。

【家庭中之罪惡與人種滅亡】夫婦間若無小兒。不知產出多少罪惡。及流毒之深遠。實言之。卽遞減人口生產。爲人種滅亡之原因。使夫婦間之愛情。日趨淡薄。而爲家庭悲劇之種子。殆爲盡人皆知。因無子而離婚者。在今日猶多見之。

亦有以其妻無子爲理由而蓄妾者。又有因不妊而婦人與人姦通者。又因無子而不肯忠於業務者。此種社會之罪惡。殊不勝枚舉。此外因青年男子之淋毒。有直接低減產業、軍隊之能力。

由此觀之。淋菌使人類。有如此之痛苦。與深刻之懊惱。故預防之法。必須人人明了。始可無害。若不幸而被淋菌所侵。則從速治療。且須防止其傳染於家庭。而演未來之悲劇。實爲至要之事。

【淋病非不治之症】一般人之概念。以爲淋菌非常執拗。故慢性淋疾。終不能根治。幾如與肺病同爲不治之症。雖然。慢性淋病。因近來醫學之發達進步。必能獲到全治之希望也。

以時聞言之。慢性淋之治療。極速亦須一月。平均三月。極遲六月。必能根治。故若能於治療期間。自知愛惜。注意攝生。則全治之事。誠可操券也。

歐美人有言。一初期卽受熟練醫師之治療。乃花柳病者之幸福。一但患淋疾之時。愈宜早日延請技術熟練。人格優良之醫師治療。而大都會中。專利用廣告之僞醫師殊多。患者宜加注意。

【患者之自白】 余過去五年間。因淋疾而屢盡痛苦。迴思世間上與吾同病之人。認此病爲不治之症。而淡視世間一切名利者。余知其必不少數焉。（中略）

余於燈紅酒綠之時。因受春膏一度之藥。三日後。尿道發痒。又放尿時。覺有灼熱。四日晨小便。仔細俯視。尿道口閉塞。因以指開尿道觀之。有濃厚如牛乳狀之膿液併出。而小便益覺有難堪之痛。（中略）

至此已受淋病之宣告。有云現不速治。必有不測之禍患。余益惶駭。因去受注射與洗滌等之治療。

初余思博士之身價必高。病院亦必可厭。只須專門醫師治療足矣。初不料因一時之疎忽。而致將來之重疾。且一變而爲慢性淋疾也。余在當初。毫無經驗。遂成第一次失敗之原因。蓋每日赴醫門求治。非特毫無起色。且漸次加重。心益煩悶。乃往來於街頭。訪觀廣告。及讀新聞報紙。因余自覺在此病院。終無治愈之望。預備換入別一醫院也。

此次余見路旁有醫學博士諸名稱之病院廣告。私思此病院。必能副余理想之希望。此時余不似從前之害羞。毫不躊躇。竟入病院求醫。院中有穿服裝華麗之醫師。竊料此必學博士也。彼等交互爲余診察。謂此症甚屬危險。含炯語氣。於是爲余施注射、內服、洗滌、嘉德彌等之種種療法。共用去醫藥費三十元。三四日內。左睪丸突然腫脹。下腹痛而發熱。步履惟艱。余尙勉強支持。再踵此院。受治四日。不料睪丸日見增大。熱度昇至三十九度。至此已無法可施。遂頹然折回旅館就睡。（中略）

從兄亦爲醫師。據云第二次就診之醫院。所謂學士博士。俱屬狡猾之徒。院中之醫師。毫無專門智識。又有高懸某某眼科專門。某某內科專門者。不過僅假名義。領取薪金。月來一二次而已。縱使此項醫師。每日應診。亦並無專門智識。但每次來時。領取十元或二十元之薪金而已。至若辜九炎之症候。彼等更難下手也。於是余從從兄之介紹。進某某醫院。院中青年醫師。多如過江之鯽。幾難屈指。俱倚椅上。態度殊爲嚴肅。恰如審問罪人之警官也。從原因以及病之經過。細爲詰問。執萬年筆。以德語疾行記錄。其後取尿。以顯微鏡檢查。更使自持盛尿之玻璃盃。以待輪班醫師之檢查。

無何。輪班之醫師。到余面前。余思此兩盃之尿。不知若何用法。不料此醫取余所執之杯。照眼一睜。將辜九一檢後。記上簿子。不知何語。曰可矣。言訖而去。余在此醫院。受滑克丁注射。及辜九濕布、內服藥等。半月後。開始尿道洗滌。醫者告曰。一月後。必可全愈。余聞之。前途抱無限樂觀態度。一如犯罪者日望其出獄焉。

但此病院中。每日易醫。醫師既易。言語遂各不同。而治療之藥劑亦異。余至此心感不安。未幾。一月過去。然尿仍溷濁。精神依舊不快。因更詢之。醫師慰余曰。再過二三週。必當全愈。言訖。揚長向門外而去。

依醫師之言。時間經過。卽疾患減輕之意。余至是不論何事。只有委此身隨光陰逝去。無何。三週又過矣。然小便時。覺有淋系如綿屑狀之白虫樣。加以辜九硬化。余心中又起惴惴不安之意。最後遂決定更換醫院。

此次受某博士之診察。結果斷爲慢性淋。尿道後部有病。須經三月之治療。治療之方法。用滑克

丁、按摩。尿道注射。用散藥與水藥。安氏加羅林注射。再插入善齊。毀壞病巢。醫藥費須在一千元以上。余至此遂悲觀。又一月。易病院凡四。無形中信賴醫師之心。完全消滅。其後因某君之忠告。遂入此病院。經過三月。完全治愈。遂不禁狂喜雀躍而出。

其後余至青森旅行。突然間尿道膿漏。(中略)費六七月之治療。僅數日旅行。而又重發。(中略)

此次又蒙友人之勸告。訪問某某醫師。此醫師醫氣甚深。診察既畢。因問能否全愈。則報以可以全愈。問以何時可愈。則倅然保以不知。並謂「我與泥水木匠有異。我所治愈者。是生物之病。故養生極爲重要。因各人體質之不同。故不能斷定何時可愈。若欲全愈。兩月亦未可知。然計君之費用。則亦不鮮。」

余遂詢其費用幾何。彼答以一月百圓。我處甚貴也。余私計此價甚廉。遂曰。願乞先生爲僕療治。

此醫又曰「君不能不每日鵝隨此處。以全愈爲限。倘不愈。則君之物質、時間。俱有損失。我於名譽。亦受損失矣。」

此醫者告余之治療法曰。第一、用善齊。因隨日可以擴大。此善齊能破壞淋病之巢窟。而去其浸潤。質言之。能愈狹窄。壓迫粘膜。使之吸收浸潤。以壓出深部腺間之膿與菌。除去淋病炎症而起之尿道硬固。

第二、滑克丁。因注射滑克丁。能使血液中發生殺滅淋菌之抗毒素。

第三、靜脈注射。能于血液以食菌作用。使一切之炎症。能有向愈之望。且能使有吸收淋毒菌之炎症作用。

第四、內服藥。使尿消毒。而除去炎症。

第五、洗滌尿道。其方法頗爲重要。雖用同樣之藥。而技術拙劣者。不能發生效果。

其後第六。以按摩等之治療。(中略)

迨至六十日。一此醫乃告余曰。病雖已愈。但因藥品與機械之刺戟。尙留尿道中。故君時時小便中。尙有如系之物浮出。須二三月後。可以淨盡。

流光如駛。已至相當時期。便中瑩然潔白。毫無溷濁。精神益煥然大發。未幾結婚。今日已爲美枝子之父。而度此幸福之日矣。(以下略)

上述記事。實足道破今日世間狀態。患者心理。淋疾治療之今昔情形。但受此苦痛之人。來告余者甚多。故不憚此紀事之長。而引用之。讀者對此記事之事實。料必首肯。余深望患淋疾者。以爲參攷之用。其裨益當非淺鮮也。

【淋菌滑克丁之性質與效果】余因研究細菌學之關係。以各方面之研究。積聚而參攷之。從免疫學上。主張淋菌滑克丁之完成。由淋病治療上。所收優良效果之理論。係前人所創。余從此理論。努力淋菌滑克丁之完成。近頃又能創製冷凍滑克丁。

以前世界學者。尙未曾試驗此事。卽以前滑克丁之製造方法。對於製造上。因爲殺菌而加熱。或用種種殺菌藥劑。以製成滑克丁。但余以寒冷(卽零度下三十度)殺菌。現在已告成功。

淋菌滑克丁。因不能發生如質布的黑菌、腸塞扶斯菌等之強烈抗毒素。故淋菌滑克丁之效果。雖有所知。但以前之淋菌滑克丁。終無十分功效。殊為遺憾。學問上亦屬可歎之事也。

以前淋菌滑克丁之無甚效果。即因不能發生強力之抗毒素其原因為製造淋菌滑克丁殺菌時。起一種體菌性之變化。學者已致慮及之。因此余有一種理想。務欲造成菌體菌性無變化。而消失淋菌之生活力。使抗毒素能發生如理想之功效。所以余完成此研究。而創製淋菌滑克丁云。

因余創製之強度寒冷法。所造成之淋菌滑克丁。比較以從來方法所製造之其他滑克丁而研究之。可斷言約多二倍之力。此學問上之理論與實驗。已發表於京都帝國大學皮膚科紀要上。欲詳知者。請閱原文。

余所創製之淋菌滑克丁。注射於淋病患者。能使血液中之抗體極高。血中之白血球增加。使免疫體一時集中尿道淋毒病灶。數日間能使淋菌殲滅。但余之攷案。尚未達到完全之區域。現在十人中。不過六七八人。達到成功。急性慢性淋疾。速者七日。長者三週。平均二週間。可能根治。

余尚在研究。而希望短期日根治法之成功。欲使人人平均二週間完全治愈。余確能自信。更欲救濟困苦之多數淋疾者。因執拘性淋菌而致呆鈍者。從世界人類間。驅滅淋疾。此余終日希望而勤敏研究者也。

更有以余新研究之冷凍滑克丁。能於短時根治淋疾方法。欲知詳細者。請直接質問可也。

▲花柳病簡易的預防法

因近代科學的進步 減少花柳病的蔓延

【梅毒淋疾】軟性下疳等花柳病之害毒。其可怖與悲慘之程度。無論若何辯捷口才。與生花妙筆。終不能得近其彷彿。想一般人所習知也。本書以花柳病之事實。在學理研究與實際之症狀申述之。花柳病個人最初之發生。多因娼妓而來。不潔之性交。實爲主因。但欲使賣春婦等不潔之性交。悉行撲滅。絕對不能。因言之雖易。而實行維艱也。

是故花柳病之根絕及預防。事實上亦甚困難。雖然無論何人。口頭俱有根絕花柳病之提議。足見花柳病之使人、痛苦也。深而且鉅。但實際之行爲上。仍漠不關懷。故一旦爲此病所纏。毫無驅遣之方。惟有束手待斃而已。使花柳病完全潰滅。而無遺害人間。固非醫學上之一科所能獲效。必也社會上各方面。以種種方法。戮力同心。德育衛生與醫學上。同時推進。以發揮實際之效力。即公衆個人。皆須努力。庶乎其可。

余就花柳病預防。以醫師之立場上。陳述個人意見。

花柳病之根本上與社會上之預防法。已如上述。茲將個人的醫學的預防法。略爲申述。當非無益。科學的預防法。即應用物理學的化學的方法。概稱爲醫學的預防法。此方法之體裁。似感不滿。然其效力。則甚正確。

【理學的方法】理學的方法。大抵即用孔道摩（即如意袋）之方法。

有如意袋者。德國稱爲魯台薩克。英國稱爲孚令基列泰。在法人則以英人孔道摩氏所發明。故即稱爲孔道摩。亦有謂孔道摩係臟丁語。乃保護之意。

如書袋之名稱各別。實質則爲一薄橡皮之囊。性交之際。用以包被陰莖而保護之。蓋花柳病之原因。爲微生物。欲避免之。必須使其不能附於身體。爲最要之事。而預防之目的。即可達到。

羅台薩克之使用。乃以極薄之橡皮版絕緣。使微生物不能附着粘膜。故得安全。此中間絕緣物。只須不破。確可毫無危險。且此物便於攜帶。易於使用。價亦極廉。預防之效力亦確實。故余希望一般人。於不得已時。用此物爲宜。

此物製造。須用上等橡皮。既不易破。且可展薄。感覺上亦甚愉快。又橡皮一物。若經過一年或數年。伸展力即行減退。而易破裂。故務必以上等橡皮製造。且須新鮮。而一袋不能數用。苟用一次。即須棄去。以免傳染。

此物於性交之感覺上。似乎稍有缺憾。但以水濡後用之。則殆與未用無異。至於感覺快樂之多少。不過一些微缺點而已。較之花柳病感染後之痛苦。則有天淵之別矣。故此不成爲問題。用時須揀不破而厚者。始可達到預防之目的焉。

又與賣春婦性交。用羅台薩克以爲預防。雖屬安全。但苟以指觸其粘膜。或擁抱接吻之時。則預防之效果。即等於零。故宜注意。蓋有毒者口中之粘膜。亦有多數之病原菌。故陰部以外之各種皮膚粘膜。亦能傳染。務須謹慎。

世人以爲孔道摩有防止受胎作用。達避妊之目的。對於社會。大有弊害。余以爲除正當夫婦以外。如不潔之性交。或夫婦間一方患花柳病之性交。則孔道摩之使用。決不可缺。又夫婦間因恐受孕後有不良之結果。而思有以避免時。亦必須用之。

又有一種孔道瘰。彷彿與魚囊相似。用時必浸於沸水中。故世間不甚流行。

更有以華攝林、拉諾林、軟膏等。在性交之前。臚塗於局部而行性交。

此法預防梅毒時。甚有效果。因梅毒軟性下疳之黴菌。由皮膚小創口侵入。而此粘滑液。即可免發生小傷之虞。則黴菌自無侵入之門。故能有效。且不倫之性交。往往失之過急。而賣春婦之粘膜多硬化。易致小傷。現既有粘滑劑之作用。則小傷已可避免。而達到預防黴菌之作用。元來此法尚不能謂為十分確實。然用此等藥品。較之不用。其效果奚啻倍蓰焉。

淋毒之預防。只須性交後即放尿。雖不用藥。而效果殊佳。因淋菌侵入尿道。尙未附着與繁殖。故能以小便洗滌之。倘經過時間太遠。則雖排尿。仍歸無效。因淋菌附着粘膜。又夾入粘膜之皺襞。不能流出。故性交後。須在五分鐘至十分內放尿為有效。

其後務須速行入浴。以肥皂洗滌。甚為有效。此法亦須在十分至十五分鐘內行之。否則無效。倘經過三十分至一一時間。則完全失效。因附着皮膚之黴菌。易被洗除。而侵於上皮細胞內時。則非肥皂所能達到矣。

又有間接預防法。使包皮內部常清潔。因恥垢（白色之滓）之分解。龜頭包皮內部。發生障害。則包皮脆弱。性交之際。易受創傷。故患包莖者。必以手術預先治愈。

清淨梅毒時所述之種種間接傳播物。必須注意。如共同宿舍之器具。浴室之手巾等是。又乳母女僕之血清試驗、身體檢查等。切勿疏忽。

【化學之豫防法】化學之預防法。即以藥劑消毒殺菌之法是也。

此法能分爲兩種。一以消毒藥造成軟膏形。而使用之。一以藥水洗滌之法。此兩種中。亦有種種應用方法。

第一以消毒藥造成軟膏形狀者。即法國美丁哥夫、路烏兩氏。彼等以猿爲實驗。知百分之三十三之甘汞軟膏。確能妨害梅毒病原菌脫列下菌馬伯利達之繁殖。乃以之應用於人體。

此外英德法各國。研究改良預防藥。現已成功。世界大戰時大家盛爲採用。而成績亦非常優良。軟膏之基本。即爲華攝林、拉諾林、托拉剛托質、革拉金、及糊等。此外加以消毒藥。如甘汞、昇汞、青酸汞、撒汞、布洛泰戈爾、賴沙爾、奧巴根、硝酸銀、奧華羅爾、水銀、鹽酸金鷄納等配合之。以造成各種之藥品。

此等之預防藥。效果不甚相差。但無論何藥。不能謂爲絕對安全。大抵百分之九十九。皆爲有效云。

至其效果。並不因消毒力之強弱。而相差異。寧可謂因使用方法之巧拙。使用時期之遲速。有左右效果之關係也。

黴菌一遇消毒藥。即行死滅。但使用方法有所疎漏。藥物與黴菌。有不接觸之時。則黴菌不滅換言之。黴菌在未與消毒藥相接觸之處。即其生存繁殖之處也。因之發生疾患。故使用方法。必須充分注意。

使用消毒藥時。以愈早爲愈良。即乖黴菌尙未侵入粘膜或皮膚下層時。而殺却之。

在性交之前。塗布藥劑於局部之全體。將尿道口以指展開。而插入藥劑。軟膏劑與粘滑劑。功效

相等。俱能預防小傷。又性交後即放尿。再以軟膏插入尿道口。以藥劑塗布接觸部之全體。則接觸部之黴菌。及可消除。此安全預防法。可以達到矣。

此消毒藥已成軟膏後。普通裝入容器。但以便於攜帶者為宜。使用時勿為相對者及第三者所知。以保持其精神上之好感。故此法之應用。較用羅台薩克者為佳。

此種軟膏之消毒劑。女子亦有用於外陰部及陰內者。甚有效果。

預防劑中。亦有固形者。用以插入陰內。待其自然溶解而為消毒之用。然以此為花柳病之預防藥。則尚有缺點。且此等藥劑。多隱於花柳病預防之美名。而用於避姙之目的。但此種避姙之目的。余以為亦無效果。前單述花柳病預防無效之理由。因黴菌存在之場所。匪惟陰之深處。而反多在外陰部。又梅毒傳染基礎之小傷。男女多發生於外陰部故也。

其次最為有效者。即以稀薄藥液。洗淨消毒之法

此種消毒劑所使用之藥。有過滿俺酸加里、昇汞、賴沙爾、布洛泰戈爾、奧巴歌、硝酸銀等。此等藥劑。用一千倍或一萬倍之水溶液。於性交後。充分洗滌其陰部。更以此消毒劑之稍濃厚者。注射尿道內。非常有效。

此種方法。各國海陸軍皆用之。成績極佳。但攜帶甚感困難。不能隨處使用。幸事後過四五時用之。亦尚有效。所以軍隊軍艦。必預為設備。俟兵士歸艦歸營時。強迫使其洗滌。此固甚佳之法也。

又在妓館附近。設一洗淨所。無論何人。能自由出入。如旅館等處。亦應有此等設備。則將來花柳病。必可減其一半。自無疑義。法蘭西之某妓館。各室俱有洗淨所之設備。余在臺灣台北。任檢徽

職務時。凡屬行洗淨之妓女。皆無花柳病。怠於洗滌者。每遇檢查時。必有二三人。押進病院。

洗淨藥液。雖極稀薄。然於微菌消毒上。有十分效力。故毋須濃厚。寧可藥量與水俱多。可以恣意洗滌。又同時用肥皂。亦一妙法。若藥液濃厚。必致傷害皮膚。有特異體質之人。對於昇汞等之藥品。不論軟膏或洗淨液。亦起劇烈皮膚炎。發赤、腫脹、癢。故此等人之消毒藥劑。宜用昇汞以外之藥品。又青年男女間。以為用孔道摩或預防藥。為愛情淡薄之表示。故有不愛此種方法之傾向。此種見解。殊屬錯誤。

若忌避而不用花柳病預防品預防藥。以致傳染性病者。即為破壞圓滿家庭之罪人。終至夫婦間互相憎恨。釀成一生不能挽救之悲劇。

又有對於孔道摩或預防藥預防品。都不喜用之者。此等之人。苟能於事後充分洗淨。亦能奏預防之效。吾等所以研究種種預防之方法。又說明種種預防之方法。實欲使污辱文化而使人生黷黯之花柳病。日見減少。將來預防進步。醫學發達。則人類公敵之花柳病。自可絕跡於世界矣。

性
典
終

性
典

二六六

中華民國廿四年五月再版

性 典 全一冊定價三元

出版者 百新書店

印行者 百新書店

版權所有

總發行所 上海四馬路中市三七五號

144

1411A

