

丁氏醫學叢書

寶
用
經
驗
治
療
學

上海
安英界泥城橋西靜
寺路三十九號
醫學書局發行

丁氏醫學叢書

寶
用
經
驗

活
療
學

上海
英界泥城橋西靜安寺路三十九號
醫學書局發行

實用經驗治療學序

天演之源，導於物競。物競之極，終於天演。優勝劣敗，公理難逃。中西醫學之優劣，苟具世界眼光，科學眼光者，無不知之，何待贅述也。吳邑葉君仲華，與余相友善。業醫三十載，好學深思，老而彌篤，學問優長，經驗宏富。每診一病，必詳細精查，委曲推勘，務得其病之真相而後已。其用志不紛，有如此者。診斷既精，故其療治無不應手獲愈。君嘗謂醫者首重天職。業醫者須具仁慈之心胸，精確之學術，歷久之經驗，三者兼備，天職乃行。更須養成一種由精及細，由細及密，由密及微之習慣，平心靜氣，庶可無誤。君今出其三十年中經歷所得，編著一書，曰實用經驗治療學。凡九章。第一章曰傳染病。第二章曰呼吸器病。第三章曰消化器病。第四章曰血行器病。第五章曰神經系病。第六章曰泌尿及生殖器病。第七章曰運動器病。第八章曰新陳代謝疾患。第九章曰雜病篇。書中每載一病，分原因、症候、豫後、療法之四種。皆擇要鉤玄，詳明確實，淺顯易解，無一泛語。賅內外本末，而有條不紊。倘所謂仁慈之心胸，精確之學術，非歟。通中外之郵，抉生命之奧矣。書中附錄，多係經驗之談。既極明確，又極懇摯。引人入勝，導人以醫學上

正當之智識、使閱者易於領悟。是編也、爲疾病上之指南針也、可爲治療上之良導師也。亦可。余勸君速刊此書、以流佈於社會、使一般醫家病家、有所警懼而不知所違。循亦未始非保衛人種之一道。漢賈生之言曰、至人不居朝廷、必隱於醫。葉君利世濟人之志、得毋似歟。用綴數言、以介紹於當世。

中華人民建國之八年七月無錫丁福保識

昔人有言、不爲良相、卽爲良醫。誠以良醫與良相、名位雖殊、其足以利濟斯人則一。醫國與醫人、無二理也。吳邑葉君仲華、質敏而好學、於歧黃術尤篤嗜。年甫冠、卽懸壺陳墓里。慕其道而造門求治者、往往踵趾相接。然而葉君、卽學卽醫、初不自足。距今忽忽已三十年。此三十年中、前二十年爲研究中醫時代、後十年爲研究西醫時代。積時既多、經驗斯富。是編之成、在究心西醫有得之後。施之實驗而得心應手者、尤收效於西法爲多。是編括病之大類爲九、故別爲九章。每章繫以同類之若干病。每病又列病之經歷四、曰原因、曰症候、曰療法。其療法之末、並列定方成分。且於病名之下、必兼詳漢名某某病。其條分縷析、朗若列眉有如此。間有不常經見之症、未經治療、未有經驗、則僅列原因。以下缺如。謹守不知蓋闕之義。其有病起危急、或延久不愈、中醫東

手之症。審候既確，則用種種之抗毒素，或治療液，按症注射。遂使不治疾患，一旦霍然。則誌其緣起，以證西醫之神。其臨診之實驗，又如此。不佞於醫理素未究心，何足以弁言是編之簡端。然而葉君之嗜學篤，致力勤，用意之仁厚忠實，直欲以利濟一時者，推而及於天下後世。其設心之公且溥，爲何如哉。則聊綴數語，以誌欽佩。又烏可已耶。

民國七年戊午十一月中浣姻愚弟陳志堅拜撰

祖章虛度年華，五十有三矣。生性率直，恥於逢迎阿諛。凡事務求實際。憶昔弱冠時，卽喜將醫學各科学研究之。更深漏永，未嘗釋手。年二十三，由舟直遷居陳墓里。屈指行醫於是地者已三十年。此三十年中業中醫者二十年。由中醫而過渡於西醫者亦十年於茲矣。其間所治之病，蓋萬千數。有同一症而經過中變化不測者，不知其幾何。或治或不治者，又不知其幾何。因是臨症漸熟，經驗漸多。中西醫學之優劣，得以判然。今將中西二方面之學說及治療，一一比較，孰得孰失，孰是孰非，不難恍然大悟。請先言中醫。中醫之學說，上自素問靈樞，傷寒金匱。下至金元四大家。莫不以風寒暑濕燥火六者爲百病之原因。至病變百出，而理想中無所歸宿者，則以陰陽五行運氣生尅等說，曲解而附會之。其治療，則以泥沙雜糅之草根木皮施用之。臟腑之部位功用，藥物之

性質成分。初未嘗精確研求。故乖誤錯謬。莫可究詰。夫生理不明。焉知病理。不知病理。焉能診斷。不能診斷。焉能有對症之療法。而收良好之效果哉。西醫之學說則不然。如生理學也。解剖學也。病理學也。細菌學也。醫化學也。免疫學也。診斷學也。藥物學也。處方學也。一學有一學之真諦。一科有一科之實驗。無虛設。無假借。無嚮壁虛造之語。無騎牆游移之談。故其治療。悉合乎病理之時機變化。往往應手而愈。以學說言。如冬烘與博士比學問。以治療言。如民船與火車比速度。中西醫之不相及也。甚明矣。夫醫實用也。醫學實學也。以生命之攸關。行天職之所在。不得不以三十年中經過之所得。實用經驗治療之方法。公之世人。因撰此書。名曰實用經驗治療學。是書共九章。第一章曰傳染病。第二章曰呼吸器病。第三章曰消化器病。第四章曰血行器病。第五章曰神經系病。第六章曰泌尿及生殖器病。第七章曰運動器病。第八章曰新陳代謝疾患。第九章曰雜病篇。嗟夫。優勝劣敗。天演之公理。西學東漸。醫事上且必日新又新。此區區者。又何足垂於久遠。聊以備今日之習醫者於臨診時有所參考云爾。

民國七年十一月吳縣葉祖章仲華識

實用經驗治療學例言

- 一 實用經驗治療學。分初續兩編。初編所載病症。均係最普通而習見者。每病分原因。症候。豫後。療法之四種。詳述無隱。皆三十年中實用經驗所得者也。續編分科述之。其學說療法。較爲深奧。茲先出初編。其續編俟諸異日。
- 一 本書初編。共分九章。其各病療法中之處方。皆簡明而切於實用。萬試萬靈。從未遇有不應手奏效者。
- 一 書中所用一切化學檢查法。理學檢查法。顯微鏡檢查法。學醫時大都實習。此書限於篇幅。故其法不載。
- 一 西藥用量。皆有法律規定。非如中藥之可隨意增減。如非極重病症。萬不可用至極量。如爲毒藥。尤宜謹慎。
- 一 處方中之藥用量。除數種小兒病外。專指成人而言。若小兒與老人。宜按照小兒及老人藥量比較表扣算。
- 一 本書所載療法。有此症與他症相同者。其處方不再贅。以省篇幅。

一 中醫諸大家。頗有願究西醫西藥者。然診務繹絡。一時難與言一切病理學藥物學上之奧理。苟得此書。行對症的療法。已可獲奇效於指顧之間。

一 方書如海。學者驟涉其藩。徒然望洋興嘆。而不能有所抉擇。本書所載藥方。每病祇錄數方。或十數方。均取其有實驗特效者。若無化學智識者。切勿自作解人。將方加減。以自誤誤人。

一 藥名下均註東文原名。以便學者在日本藥房購買時。不致有誤。惟前已註者。後不再註。如在西洋藥房購買。須寫西文。按照中外藥名對照表可也。

一 書中藥品之用量。係格郎姆之秤量。格郎姆。日本譯作瓦。卽以一瓦定爲原位。處方上僅用簡單之數字記之。例如一·〇爲一瓦（合中秤二分六厘）一〇·〇卽十瓦（合中秤二錢六分下類推）一〇〇·〇卽百瓦。〇·一卽一瓦十分之一。〇·〇一卽一瓦百分之一。〇·一五卽一瓦百分之十五。餘類推。

一 書中%爲百分之記號。如一%卽百分中之一分。二五%卽百分中之二十五分。本書以淺顯之筆。達西醫深奧之學理。中學校高等小學校之教員學生閱之。亦得祛蒙判惑。易於明瞭。可作將來疾病上看護上智識之準備。

實用經驗治療學目次

第一章 傳染病

腸壘扶斯	一
實扶的里	八
附告一則	二
赤痢	三
附錄注射厄米汀那實驗談	七
虎列拉	八
猩紅熱	三
發疹壘扶斯	四
百斯篤	七
痘瘡	八
麻疹	八

風疹	二九
丹毒	二九
麻拉利亞	三二
流行性感冒	三五
百日咳	三九
破傷風	四二
流行性耳下腺炎	四四
腳氣	四五
肺結核	四七
附錄注射資佩爾苦林治療肺癆病始末日記	五五
并附記朱君十三小時畢命之病狀	六四
第二章 呼吸器病	
鼻加答兒	六五
臭鼻	六七

鼻出血	六九
急性喉頭加答兒	七一
附格魯布性喉頭炎及慢性喉頭炎	七一
喉頭結核	七六
急性氣管枝加答兒	七七
毛細氣管枝加答兒	八一
慢性氣管枝加答兒	八三
氣管枝喘息	八六
加答兒性肺炎	八九
格魯布性肺炎	九二
肺壞疽	九六
附錄醫案二則	九九
肋膜炎	一〇〇
咯血	一〇六

第三章 消化器病

亞布答性口內炎·····	一〇七
寄生性口內炎·····	一〇九
壞爛性口內炎·····	一一〇
舌炎·····	一一二
扁桃腺炎·····	一一二
急性胃加答兒·····	一一五
附錄記沈子昌官事一則·····	一一八
慢性胃加答兒·····	一二九
胃潰瘍·····	一二三
胃癌·····	一二五
胃擴張·····	一二七
節錄陸君福門病狀始末日記一則·····	一三〇
胃痙·····	一三三

消化不良	一三五
謹述母氏病狀一則	一三八
急性腸加答兒	一三九
附小兒腸加答兒	一三九
慢性腸加答兒	一四三
腸結核	一四四
吐糞症	一四七
疝痛	一四九
(一)神經性疝痛	一四九
(二)風氣疝痛	一五〇
(三)鉛毒疝痛	一五二
盲腸炎	一五三
腸出血	一五五
便秘	一五七

痔核	一五九
蛔蟲	一六二
附錄醫案二則	一六二
急性腹膜炎	一六三
附慢性腹膜炎	一六三
腹水	一六七
加答兒性黃疸	一七〇
附懷伊爾氏病(ワイル氏病)	一七〇
膽石疝	一七二
第四章 血行器病	
心臟內膜炎	一七四
心臟瓣膜病	一七六
心臟痙攣	一七九
神經性心悸亢進	一八一

第五章 神經系病

腦充血	一八四
腦貧血	一八五
腦出血	一八七
癲癇	一八九
幼兒急癩	一九二
腦膜炎	一九四
附錄內姪和官病狀一則	一九七
日射病	一九八
常習頭痛	一九九
偏頭痛	二〇一
神經痛及神經麻痺之病理畧說	二〇三
脊髓炎	二〇四
附記王君恂甫膀胱麻痺一則	二〇六

脊髓癆	二〇八
三叉神經痛	二一〇
肋間神經痛	二一六
坐骨神經痛	二二二
附錄專用電氣療治十餘年之坐骨神經痛一則	二二三
橫隔膜痙攣	二二四
歇私的里	二二六
神經衰弱	二二九
第六章 泌尿及生殖器病	
急性腎臟炎	二三一
腎盂炎	二三三
尿毒症	二三六
膀胱加答兒	二三七
膀胱麻痺	三十三

淋疾	.....	一三三
軟性下疳及硬性下疳	.....	一三九
附錄治療蔡君章祥硬性下疳一則	.....	一四〇
遺精症	.....	一四一
血尿	.....	一四二
附錄治療沈姓農人尿血症一則	.....	一四四
睪丸炎	.....	一四五
第七章 運動器病		
急性關節濃麻質斯	.....	一四七
慢性關節濃麻質斯	.....	一五一
急性及慢性筋肉濃麻質斯	.....	一五二
第八章 新陳代謝疾患		
萎黃病	.....	一五四
腺病	.....	一五七

糖尿病.....一五九

痛風.....一六二

第九章 雜病篇

產褥熱.....一六四

後陣痛.....一六七

乳腺炎.....一六八

孕婦嘔吐.....一六九

子宮出血.....一七〇

直腸脫.....一七二

結膜炎.....一七四

眼瞼緣炎.....一七六

耳漏.....一七七

齧齒.....一七八

火傷.....一七九

凍傷	二八〇
濕疹	二八二
疥癬	二八四
頑癬	二八七
鵝掌瘋	二八八
雞眼	二八九
腋臭	二八九
蜈蚣或蜜蜂以及昆蟲咬傷刺傷等中毒	二九〇
河豚中毒	二九一
磷中毒	二九二
砒中毒	二九三
阿片中毒	二九四

附錄

冷腦隨筆

灌腸法之溯源·····	二九六
冷水療法之溯源·····	二九九
痰中檢瘳菌法·····	三〇〇
尿中檢蛋白質法·····	三〇一
尿中檢糖法·····	三〇二
小兒及老人藥量比較表·····	三〇三
用量名目比較表·····	三〇四
服藥時刻·····	三〇五

實用經驗治療學

吳縣葉祖章仲華撰

第一章 傳染病

腸壑扶斯 *Typhoid fever* 漢名傷寒

原因 由於壑扶斯桿菌而來。此菌爲哀勃氏。及迦夫扣氏所發見。末端鈍圓。狀如桿。有鞭毛。運動活潑。而其病菌之傳染。來自飲料水。或由蠅類之媒介。來自飲食物。其菌通過胃中。而繁殖於小腸內。故名腸壑扶斯。或接觸患此病者之衣服器具。以致感染本病者。亦屬不少。

症候 感染後。大約有十四日之潛伏期。其間患者。無所疾苦。健康如常。過此潛伏期。可準病狀之經過變化。分爲四週。第一週曰進行期。(即前驅期)第二週曰進極

期。第三週曰減退期。第四週曰恢復期。

本病之起始。患者呈全身倦怠。食欲不振。頭痛不眠。繼以頻頻之惡風惡寒。發稽留性熱候。此熱候有固有之定型。第一週。體溫呈階段狀昇騰。達於攝氏三十九度。至四十度以上。第二週。熱度達於極點。常稽留於四十度左右。第三週。帶輕度之弛張。似漸下降。第四週。弛張著明。後以渙散的下降而消退。

本病特有之症候。爲薺薇疹。於第一週之末。發於胸腹部。脾臟腫大。得於肋骨弓下觸知之。初則便秘。後或下痢如豌豆汁。舌上被有白色褐色。或煤灰色之厚苔。至第二週則乾燥。表面光滑。呈赤色。起重聽謔語。神識昏矇。精神障害。尿量減少。比重增大。呈實亞蘇反應。血液呈維大耳氏反應。以上爲本病疹斷上重要之特徵。然亦有症狀極輕。經過極短。一二週而全治者。故有輕症奎扶斯。不全奎扶斯。逍遙奎扶斯等名目。然亦有症狀極重。經過極長。五六週而尙未治愈者。

豫後 不定。發腸出血。腸穿孔。心臟麻痺者。脈搏軟弱。一分鐘百二十至以上者。高熱稽留。在四十一度以上者。或突然下降。二度至三度者。均極危險。此外老人產婦。虛弱及心臟病者。亦不良。

療法

命安臥。流通空氣。嚴禁固形食物。常與以流動滋養品。又可與少量赤酒。及酒精性飲料。內服藥中。初期用甘汞。得縮短本病之經過。投鹽酸里母奈埤足矣。熱度過高。連熱不降。體溫達四十度以上者。可行冷水纏絡法。用解熱劑。其他下痢、腸出血、腸穿孔等。各隨其症狀而施治之。時時注意患者之體力心機。脈搏若呈衰弱現象。速用強心劑。及興奮劑。以維持爲要。總之臨機應變。神而明之。存乎其人可也。

甘汞(亞クロール汞)

○・五

乳糖

○・五

右頓服。(初期。每日用之。大有縮短本病經過之效。)

甘汞

○・六—○・九

乳糖

一・五

右分三包。一日三次。每次一包。開水過下。

稀鹽酸

二・〇

苦丁

六・〇

單舍

二〇・〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(代茶)

一般解熱劑。如撒曹、阿斯必林、安知必林、安知歇貌林、別臘密童、鹽酸規尼涅等。雖均可用。然此症之解熱劑中。究以別臘密童爲最穩。如高熱連日不降。用之最效。腸窒扶斯之全身症狀。能減輕。能安靜睡眠。意識明瞭。

別臘密童(ピラミドン)

一・二一

右分十二包。每二時服一包。能退腸窒扶斯之熱。有良效。後治療。每日用三包可也。

如患者體素虛弱。汗出又多。可與樟腦同服。以維持體力。

別臘密童

〇・六一〇・八

樟腦(カンフル)

〇・四一〇・六

右分四包。一日二包。朝夕各服一包。

體溫下降。呈弛張著明時。可改用規尼涅。

鹽酸規尼涅(鹽酸キニーネ)

一・〇

恢復時。用左方。
右每晨食後。頓服○・五。包於膠囊。或爲丸劑服之。

規那丁(キナ丁)

四・〇

稀鹽酸

二・〇

單舍

二〇〇・〇

溜水

二〇〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

經過中有神經發揚症狀者。如暴躁不安。屢欲起牀。四肢抽掣等。可用左方。

臭剝(アロームカリウム)

六・〇

橙皮舍

二〇〇・〇

溜水

二〇〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

如下痢特甚。現腸出血。穿孔性腹膜炎。脉搏細弱。呈循環障害。不良症狀者。急用強心劑。及興奮劑爲要。

樟腦(カンフル) 一〇

滅菌阿列布油(滅菌オリーブ油) 九〇

右爲皮下注射料。每次一筒。注射皮下。

依的兒(エーナル) 五〇

樟腦 一〇

右每次一筒。注射皮下。虛脫危急時用之。

樟腦 一〇

乳糖 一〇

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。

實芟答利斯丁(ヂギタリス丁) 五〇

斯篤落仿司丁(ストロファンツス丁) 二〇

單舍 二〇

溜水 二〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(食後)

實菱答利斯丁

五〇〇

赤酒

一〇〇

單舍

二〇〇

溜水

二〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(食後)

鹽化阿度列那林(鹽化アドリナリン) 五〇〇

阿片丁

二〇〇

溜水

二〇〇

右一日三次。二日分服。食前。(腸出血用之)

鉛糖

〇・二

阿片末

〇・二

澱粉

二〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。(腸出血用之)

次硝蒼

六〇〇

阿片末

撒魯兒(サロール)

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。(下痢特甚者用之)

本病幸而治愈。尙宜安臥靜養。以防塞扶斯之再發再燃。便器宜用強力之消毒藥浸洗。用過之襯衣及被褥。須用5%石炭酸水浸一日。然後洗淨。以免傳染他人。此時患者體力衰弱。貧血顯著。食慾雖非常增進。體溫易於動搖。一切衛生事宜。務須慎重注意。

實扶的里 *Diphtherie* 卽白喉漢名爛喉痧

原因

本病之病原菌。爲一千八百八十四年列氏所發明。該菌爲桿狀。最易侵襲小兒。成人感染亦有之。由直接或間接之媒介。而傳播極廣。

症候

潛伏期約二日至七日。其後發生本病固有之症候。該菌專居於咽頭。初則患者於扁桃腺。及咽喉粘膜。起紅腫微痛。隨生白色或灰白色之義膜。(卽白腐)此義膜。比其他喉頭炎。扁桃腺炎之義膜。富於纖維素。能釀成一種毒素。吸收於血中。循行於周身。顎下淋巴腺腫脹。嚥下困難。體溫昇騰。發三十九度至四十度之高熱。

病勢愈增進。義膜之蔓延愈廣。上自鼻腔。下至氣管支之上部。往往被其侵害。此時口放惡臭。呼吸困難。聲音嘶啞。而來將窒息之狀態。設診斷上有疑似處。不能確定其為實扶的里者。可取局部之沉着物。用路氏及那衣在爾氏染色法。以檢出此菌體。為本病診斷上重要之特徵。

豫後

不一定。如循環起障礙。心臟起麻痺者多死。

療法

先將患兒隔離。流通空氣。萬萬不可先行服藥。如用老法治之。必將可醫之時期錯過。百無一生。悔之無及。診斷既定。即時用本病之特效藥。實扶的里血清。注射於胸側。或上膊及大腿之前面皮下。其注射免疫單位之分量。不關患兒年齡之大小。須就病狀之輕重。及發病後之日數。以決定之。此藥效驗如神。注射愈早愈佳。設或過其時期。雖注射大量之血清。恐亦多不及。用法如左。

液體實扶的里血清。共有五號。

第一號

五〇〇

五百免疫單位

第二號

一〇〇〇

一千免疫單位

第三號

一五〇〇

一千五百免疫單位

第四號

三〇〇〇

三千免疫單位

第五號

五〇〇〇

五千免疫單位

(一)輕症 發病後僅一二日。症狀尙不甚者。用二號(一千免疫單位)注射。或三號(一千五百免疫單位)注射。

(二)中等症 病已三四日。義膜已蔓延於咽頭之周圍。症狀漸增進者。用三號與一號混和注射。(即二千免疫單位)或三號與二號混和注射。(即二千五百免疫單位)

(三)重症 鼻腔及咽頭已起變化。呈中毒症狀者。可注射三號二本。(即三千免疫單位)或二本以上。

血清注射後。其效果之顯出。普通二十四小時。則見義膜之周圍。有赤色之分界線。義膜漸漸收束枯落。遲至第五日。定全然消失矣。用以上之標準注射。大抵無須第二次之注射。雖然。若第一次之注射。效果不甚顯著。則仍須第二次第三次之注射也。

注射之方法及注意 臨時。醫者之手指及前膊。均當用熱水肥皂擦淨。再用五十

倍石炭酸水洗之。然後將血清注射器及注射部位嚴重消毒。(以後各種注射。臨時之處置。均做此。)次取擇定若干免疫單位之血清瓶。視其銼痕處折斷。用注射針將瓶內之血清吸入筒內。以盡爲度。洩出氣泡。射入皮下。針痕處用橡皮膏貼之。有時新血清不易得。舊者亦可用之。血清經時日久。其效力減退。一年間存置得當之液體血清。其效力約減少百分之三十。若用陳者。其所用之量。不可不略較多也。血清愈陳。過敏症之起也愈稀。局處療法及對症療法如下。

鹽剝(シロール酸カリウム)

六〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右爲含漱料。

石炭酸

一〇〇

假里攝林(グリセリン)

一〇〇〇

右用毛筆塗布咽頭。

撒曹(サリチール酸ナトリウム) 一〇〇—三〇〇

單舍

一五〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一食匙。

鹽規

一〇

右分十包。每二時服一包。

一兒患病。他兒宜隔離居住。爲豫防之注射。患兒所用之食器衣服玩具等。宜日日用石炭酸水消毒。出入病房之家人。宜用下列之藥液。常時含漱。處方如左。

鹽剝

二〇〇

硼酸

二〇

石炭酸

〇・五

溜水

二〇〇〇

右爲豫防用含漱料。

附告一則

仲華業醫三十載。此三十載中。純粹爲中醫者二十年。所治喉症。不下數千百。其

間或治或不治者。迄今思之。治者大都喉頭炎。及扁桃腺炎耳。不治者乃白喉也。今閱丁福保先生所著傳染病客座談話（通俗教育小叢刻之一）其第三章白喉篇。載有吾友屠友梅君謂余曰。常州有喉科專家某甲。爲人治白喉。將病毒帶回家中。一家八人。盡死於此病。可見從前爲人所治愈之喉症。不過扁桃腺炎。其後自家所傳染者。爲眞白喉也。閱竟不禁爲之三嘆息而重有感焉。蓋此區區者。爲余三十年實用經驗之談。世之爲父母者。尙祈注意及之。

客有問余曰。注射血清。其價昂貴。富者尙可。貧苦者將奈何。余曰。其地其時。若無慈善家之補助。醫者當激發其天良。以盡其固有之天職。應注射若干免疫單位之分量。爲其注射之。以免傳染他人。遺害於一方也。客聞余言。肅然起立而致頌詞曰。良醫也。良醫也。余爲之赧然。

赤痢 *Dysentery* 漢名痢疾。又有紅白痢。噤口痢。休息痢等名。

原因 病原爲赤痢菌。爲一千八百九十七年。志賀潔氏所發見。該菌爲桿狀。酷似大腸菌。雖多孤立。間亦有二個相連者。運動缺如。此菌含於本病患者之糞便中。其傳染之路徑。或由蠅類之飛集。傳搬於食物上。或由洗滌患者之便器於河中。病毒

遂得從種種之機會而侵襲甚易。

症候

發病之初。先大便泄瀉。食思不振。一二日後。微覺身熱。體溫上昇。便時腹中作痛。糞便中漸含有粘液。血液。或膿狀物。此後便意頻繁。屢欲上圍。一晝夜間。或多至數十百次者。每次排出之量極少。竟有不能滿一食匙者。腹痛陣作。腸部雷鳴。裡急後重。本病由糞便之性狀。可分為四種。(一)加答兒性赤痢。(二)化膿性赤痢。(三)漿液性赤痢。(四)壞死性赤痢。症之重者。全無食慾。易招衰脫。然亦有轉為慢性。遷延至數月數年。而或治或不治者。

豫後

赤痢之豫後。不可輕視。惟及早施適當之治療者。可使豫後佳良。衰弱者。產婦。及老人。小兒。均極危險。

療法

先忌固形食物。不使發炎之腸粘膜。再被刺激為要。常用流動滋養品。如粥。湯。藕粉。牛乳。生雞蛋為最宜。(此即飢餓療法)藥物療法有二。(一)普通療法。(二)特效療法。

普通療法。一見本病。即頓服甘采。及蓖麻子油之大量。使通暢一二次。腸內容物排除後。接服收斂劑。輕症數日可愈。重症須服至半月內外。處方如左。

甘汞

〇・五

乳糖

〇・五

右頓服。停一時後。再服次方。

蓖麻子油（ヒマシ油）

二〇・〇—三〇・〇

右頓服。

次硝蒼

八・〇—一六・〇

單那爾並

八・〇—一六・〇

挖氏散（ドール散）

二・〇

右分八包。一日四包。二日分服。

次硝蒼

六・〇—九・〇

單那爾並（タンナルビン）

六・〇—九・〇

撒魯兒

三・〇

阿片末

〇・二

右分六包。一日三包。二日分服。

連服數日。其效不著者。用單寧酸灌腸。奏效甚速。

單寧酸(タンニン酸)

一・五

阿片丁

〇・五

微溫水

三〇〇〇・〇

右爲一次灌腸料。每日行之。

病勢漸衰。粘液經久不止者。用重曹灌腸。

重曹(重碳酸ナトリウム)

三・〇—六・〇

微溫水

三〇〇〇・〇

右爲一次灌腸料。每日行之。

特效療法。用厄米汀那注射。此藥內含吐素。於赤痢有特效。注射此藥者。且無內服藥之必要。誠良法也。用量如左。

厄米汀那氫鹽

〇・〇三

滅菌蒸溜水

一・〇

右注射皮下。一日一次。

豫防之處置。患者之糞便。用石灰乳消毒。襯衣及被褥。用二十倍石炭酸水浸洗。赤痢流行時。無論何人。飲食物及飲料水。宜煮沸而後食用。嚴驅蠅類。注意攝生。

附錄注射厄米汀那實驗談

會刊登中西醫學報第八年第十期

厄米汀那一藥。爲治赤痢特效之新療法也。邇年來自志賀潔氏發明赤痢菌後。始有此治療之發現。猶爛喉痧之用實扶的里血清治療是也。向來一般醫界之治療。祇有排除療法。制腐收斂療法。飢餓療法之三種。未免遷延時日。一遇真性赤痢。尙多危險。自厄米汀那發明後。醫界大放光明。環球醫生。莫不公認爲治痢之無上妙品。不論病症輕重。急性慢性。注射後。三五日即能痊愈。即久年之赤痢。亦得根治。注射時。用柏拉懷資氏注射器。須將此器。及注射部位。先行嚴重消毒。然後用注射器吸入蒸溜水一。○。將厄米汀那投入。溶化後。注入皮下。茲特將鄙人關於此法之治療實驗。摘錄急性慢性二則。以供參考。

急性赤痢

同里許君苟士之夫人。年五十餘。因憂思抑鬱。二目生翳失明。至蘇城博習醫院就診。用法割去翳膜而愈。返里後。復患赤痢。（真性赤痢）症勢甚重。痢下五色。噤

口拒納。已十餘日。由許錫範先生邀余往診。先生與余同往。見病人神志疲憊。肌肉瘦削。貧血已甚。脈搏細弱。幾瀕於危。余遂用厄米汀那○·○三注射於胸側。翌日痢大減。漸思飲食。越三四日。食慾增進。而痢頓止。

慢性赤痢

妻弟陳君竹銘之夫人。年四十三。於九年前產前患赤痢。至產後未愈。遂延綿至今。屈指已及九年。痢下膿血。晝夜常十餘次。腹不甚痛。惟覺膨脹。食思銳減。陷於貧血。春夏秋三季則甚。交冬則衰。年年如是。病機一若隨地球之週轉。不差累黍。先一年。用種種制腐收斂之劑。服時則痢略止。停藥則痢復盛。屢次皆然。不得已。曾於去年七月八日。注射厄米汀那○·○三於胸側。翌日痢大減。復用同量注射一針。痢頓止。鄙人恐其復發。越三日。再用厄米汀那○·○三注射。遂得根治。迄今幾及二年。竟不復發。

虎列拉 Cholera 漢名霍亂又有絞腸痧吊腳痧癘螺痧等名

原因

此症之感染爲虎列拉菌。一千八百八十三年古弗氏所發見。形如點狀。帶彎曲。一端有鞭毛。運動活潑。自胃而入於腸。在迴腸中蕃殖甚速。其傳染之路徑。同

腸望扶斯。本病流行時。倘飲食不攝生。有腸胃病者。寒冒者。皆能爲其誘因。

症候

感染後。潛伏期不過二三日。其發病也多在夜間。突然起輕度之泄瀉。四肢發冷。嗣後病勢增進。加以嘔吐。下痢增劇。次數漸多。一晝夜二三十次。排出之便。如米泔汁樣。吐物亦如之。腓腸筋壓痛痙攣。體溫下降。往往有降至三十二度以下者。顏面灰白。顴高目陷。全身厥冷。脈搏幾不可觸知。是全身水分。因劇烈之吐瀉。而多量消失。血液變爲濃厚。不甚流通故也。此時名之曰絕脈期。經數時或一二日而死。然亦有漸移於恢復期而愈者。亦有既入恢復期。身體發反應熱。經數日而仍死者。此症之感染。因個人之素質。胃中之鹽酸。而發作之狀況大異。故有單純虎列拉。輕症虎列拉。真性虎列拉之區別。

豫後

輕症。療治適當。豫後佳良。重症極不良。

療法

須安臥。食用流動物。并酒精性飲料。腹部施溫罨法。初起時。服用治痧藥水。較老法之行軍散。辟瘟丹。紅靈丹。痧氣丸等。功效確實多矣。體質素強者。可先用甘汞。廓清腸內之毒素。後用阿片劑。或與阿片末同服亦可。窮鄉僻壤。病起倉猝。無處求醫藥者。可先用樟腦○。一。阿片膏○。○三。燒酒化服。

藥製救急治痧藥水

一瓶

右每次二十滴。開水沖服。一日數次。病愈爲度。

樟腦丁

二〇

阿片丁

二〇

薄荷丁

二〇

薑根丁

二〇

番木鱉丁

二〇

右每次十滴。至二十滴。開水沖服。一日數次。

阿片丁

二〇

樟腦丁

二〇

桂皮丁

二〇

薄荷油

四滴

右每次十滴。至二十滴。開水沖服。一日數次。

甘汞

〇・六

阿片末

〇・二

乳糖

一・五

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。

撒魯兒

三・〇

阿片末

〇・二

單那爾並

六・〇

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。

泄瀉不止者。用灌腸法如左。

單甯酸

一〇〇〇

阿片丁

一〇〇—二〇〇

溜水

一〇〇〇〇〇

右加熱。至攝氏四十度。為一次灌腸料。

全身水分多量消失。病勢尙不已者。注射食鹽水。頗有神效。

〇・六%食鹽滅菌水

一〇〇〇〇〇

右加溫。至攝氏四十度。用食鹽注入器。注射血管中。或腹壁及鎖骨下窩之皮下者。

水製阿片越

〇・一

溜水

一五・〇

右爲皮下注射料。

鹽莫(鹽酸モルヒネ)

〇・一

硫酸亞篤羅必涅(硫酸アトロピン)

〇・〇〇五

滅菌蒸溜水

一〇・〇

右每次注射一立方仙米於皮下。

腓腸筋痙攣作痛。用右方塗擦。

哥羅仿謨(クロロフォルム)

一五・〇

樟腦丁

一五・〇

右用棉花蘸藥。塗擦腓腸筋。

虛脫時。用左方注射。

樟腦

一〇〇

滅菌阿列布油(オレーフ油)

九〇〇

右每時注射一筒於皮下。

其豫防上。患者之吐瀉物。用石灰乳消毒。出入病房之人。用千倍之昇汞水。或百倍之石炭酸水。時時消毒其手指。其他一切。悉照赤痢豫防上之處置。用下列之藥水。日日服用。以防傳染。

稀鹽酸

四〇〇

橙皮舍

二〇〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一食匙。四次分服。

猩紅熱 Scarlet fever 漢名癩疹又有赤疹丹疹等名

原因

病原菌尙未發明。由直接間接之傳染。多發於小兒。成人感染亦有之。本病之毒素。具極強之抵抗力。及耐久性。故患者所用之衣服器具。雖經過數年之久。其病毒尙能傳染於人。

症候

約有七日之潛伏期。遂起寒戰而發熱。達二十九度至四十度以上。脈搏頻數。惡心嘔吐。咽喉紅痛。二三日後。先發疹於頸部胸部。蔓延於顏面。面色緋紅。惟口唇周圍呈蒼白色。而發疹獨無。爲本病之特徵。舌苔初白色。後漸變深紅色。宛如貓舌。又經三五日。發疹達於極度。蔓延於全身。此時體溫呈渙散的下降。隨移行於落屑期。皮膚以片狀膜狀而脫落。本病分潛伏期。前兆期。發疹期。落屑期爲四期。全經過約二三週。

豫後

由合併症之輕重而不一。合併實扶的里。及腎臟炎者。最不良。

療法

以病原菌尙未知。故無特效藥。宜隔離安臥。與以流動食餌。行對症療法。順其時期。以冀其經過之安穩而已。高熱用解熱劑。喉痛用含漱藥。皮膚用消毒軟膏塗布。至發疹期後。須日日檢查其尿。注意蛋白質之有無。

撒曹

一〇〇—三〇〇

單舍

一〇〇〇

薄荷精

二滴

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

鹽規

一〇

右分十包。一日三次。每次一包。

三%鹽剝水

二〇〇〇

右時時含漱。

二十倍硼酸軟膏

三〇〇

右塗布皮膚。

二十倍石炭酸軟膏

二〇〇

右塗布發疹部。

其豫防上。須嚴行隔離。不許他兒相接近。即病愈後。亦須有二週之隔斷交通。其餘一切。同傳染病之處置。

發疹蜜扶斯 Typhus fever 漢名發斑傷寒

原因 病原菌尙未知。此症有強烈之傳染性。空氣之傳搬。個人之交通。品物之往來。直接間接。均能傳染者也。多發於壯年男子。

症候

潛伏期約一二週。此後來突然之寒戰。而發稽留性高熱。至四十度左右。頭痛嘔吐。骨節疼痛。顏面潮紅。舌被厚黃色之苔。脈搏頻數。精神朦朧。或發鼻血。或起咳嗽。呈氣管支加答兒症狀。是名前兆期。經三五日。即移行於發疹期。此疹先發於胸腹部。為類圓形豌豆大之斑。即所謂薔薇疹也。一二日內。即蔓延於全身。此期最為重篤。重聽譫語。或撮空摸床。時欲躍起。神經症狀發揚至劇。或一變而為昏瞶。脈搏微弱。危險萬分。經四五日之遷延。幸而不死。遂入落屑期。而漸見輕快。體溫自發高熱後。始終持續稽留。不呈弛張現象。直至落屑期。由分利的下降。而一同終局。此為本病熱候的定型。較之腸壅扶斯之熱候。初由階段狀昇騰。後由弛張性下降者為獨異。故症狀較腸壅扶斯為重。

豫後

不良。起心臟麻痺者多致命。

療法

特效藥尚未發現。宜按照腸壅扶斯法。行對症之治療而已。病室須流通空氣。患者不耐高熱。行全身冷罨法。解熱劑不可妄用。萬不得已。宜用輕量。改低其熱度。順其時期之經過。口內務須清潔。用3%鹽剝水。時時含漱。口渴。用酸性飲料。脈搏不良。有微弱之傾向者。速投強心劑。將陷虛脫。用鞣布兒油注射。

阿斯必林(アスピリン)

三・六

薄荷油糖

三・〇

右分六包。一日三次。每次一包。食前冲服。

別獵密童

〇・六

右分六包。一日三次。每次一包。

燐酸

二・〇

單舍

二〇〇・〇

溜水

二〇〇〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

豫防上。勵行消毒。用一般之通則。不可怠忽。

百斯篤 The plague 漢名鼠疫

原因

爲一千八百九十四年。哀爾生氏所發現之百斯篤菌。狀如短桿而孤立。無固有運動。其侵入之門戶。多從皮膚及粘膜之細微創傷而來。至傳染之路徑。蔓延之速疾。一由於鼠族及昆蟲之媒介。二由於汗染病毒衣服器具之傳播。本病特有

之症狀。雖有多種。其中最重要者凡三種。(一)腺百斯篤。(二)肺百斯篤。(三)敗血百斯篤。此三種爲最危險最劇烈者。幸非常有之症。以無經驗。故不贅。

痘瘡 Small-pox 漢名天花

本病亦爲危險劇烈之傳染病。人所共知。惟種牛痘。可以抵抗其病毒。現今各處種牛痘者多。本病流行漸少。故不詳贅。

麻疹 Measles 漢名痧子

原因 其病原菌尙未發現。多侵襲於小兒。成人較少。一兒患本病。他兒接觸之卽感染。而空氣亦能爲之媒介。既患本病一次。體中得有免疫質。故絕少第二次之發作。

症候 以病狀之經過。分潛伏期。內疹期。發疹期。落屑期而爲四期。潛伏期約十日。過此則來反覆之惡寒。繼發三十九度至四十度之高熱。其時結膜充血。時發噴嚏。咳嗽。鼻塞。流涕。咽喉潮紅腫痛。各處粘膜炎起。發生斑點。是謂之內疹期。如是者約三日。卽來發疹期。此疹先現於顏面。一晝夜後。汎發於軀幹及四肢。此時各症狀。益爲重篤。熱度亦最高。經過三四日。麻疹斑隨其發現之順序。而漸次消退。體溫亦

隨之而呈分利性下降。以後入落屑期而告終。

豫後 佳良。惟合併肺炎者。豫後重篤。

療法 特殊療法尙未發現。症之輕者。但注意看護。任其自然經過可也。重症。行對症的治疗。如便秘。用灌腸法。高熱。用解熱法。皮膚用消毒劑。口腔用含漱劑。虛脫用強心劑及興奮劑。餘照傳染病一般之通則行之。

撒曹

一〇〇

安母尼亞茴香精(アムモニア茴香精)

一〇〇

吐根丁

一〇〇

杏仁水

二〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一食匙。(肺炎劇咳用之)

風疹 *RotheJa* 漢名風痧

此症與麻疹相似。病狀較輕。不必醫治。故不贅。

丹毒 *Erysipelas* 漢名大頭瘟又名赤遊風

原因 爲丹毒菌。一千八百八十二年傅羅氏所發明。該菌爲釀膿性連鎖狀球菌。

由皮膚及粘膜之創傷。侵入淋巴管中。而發本病。空氣與接觸。亦爲傳染之媒介。

症候 感染後。有二三日之潛伏期。此後往往突然寒戰而起。繼發三十九度至四

十度以上之高熱。頭痛嘔吐。於頭部發赤灼熱。顏面皮膚遂起腫脹。逐漸蔓延。下行

於頸部肩部。經六七日後體溫由分利的或渙散的下降。腫脹亦漸次減退。

又發赤之腫脹部。往往形成水泡。與健康之皮膚。劃分界限。極爲顯明。腫脹達於極

度時。症狀重篤。往往陷於昏睡。

又本病之初期。最易誤認爲頸部蜂窩織炎。濕疹。紅斑。脾脫疽等。診斷上極宜細心

區別。

豫後 若合併腦膜炎。腎臟炎者。爲不良。

豫法 宜平臥。發炎部用依比知阿兒軟膏。或石炭酸軟膏塗布。兼用冷罨法。其周

圍健康部。用石炭酸水注射。或用絆創膏貼之。以防蔓延。或用過滿俺酸加里水棉

紗。冷貼局部亦可。便秘用硫苦。以輕瀉血中之水分毒質。高熱用硫規。虛脫用樟腦。

當其初期。用丹毒血清注射。亦有效。

依比知阿兒(イヒチアール)

四〇〇

華攝林(ワセリン)

二〇〇

右塗布局部。一日二次。

石炭酸

二〇〇

華攝林

二〇〇

右塗布局部。

石炭酸

〇・二

溜水

一〇〇

右注射發炎部之周圍。

過滿俺酸加里(過マンガン酸カリウム) 〇・四

溜水

四〇〇

右用棉紗蘸藥水。貼局部。

硫苦(硫酸マグネシウム)

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。用開水沖服。

硫酸規尼涅

一〇二

右分裝膠囊六個。一日三次。每次一個。開水送下。

麻拉利亞 *Malariae disease* 卽間歇熱漢名瘧疾

原因 爲麻拉利亞病原菌。由一種之蚊屬。名曰阿諾泛列斯蚊。其刺入肌膚時。此

病原菌由蚊之嘴管中唾液腺排出。入於人之血液中而傳染者也。

症候 本病之症狀。盡人皆知。無庸詳贅。然其大要。可分爲五種。(一)間歇熱。(二)

假面性間歇熱。(三)惡性間歇熱。(四)稽留性。及弛張性間歇熱。(五)惡液質間歇熱。其中惡性間歇熱。與稽留性。及弛張性間歇熱之二種。症狀重篤。無經驗之醫士。往往有誤認爲他症者。如診斷上。不能確定其爲間歇熱。可用血液採集針。在耳垂上。刺取血液一滴。用顯微鏡窺之。檢出此麻拉利亞病原菌爲要。此外除每日熱。隔日熱。三日熱外。尙有不規則之麻拉利亞。或延長至五六七日而一發作者。或一日中發作數次者。或每次發作。較前次或遲或早者。脾臟除假面性間歇熱外。均腫大。全身赤血球。易於崩壞。故本病發作雖僅一二次。已顏面蒼白。貧血顯著。亦爲本病之特徵。

豫後 佳良。惟惡性間歇熱。稽留性及弛張性者。豫後不定。

療法 服重量之規尼涅有特效。須在發作前十小時頓服之。奏效最爲充分。若患

者胃已衰弱。頻發嘔吐。用阿依比甯代之。小兒用單甯酸規尼涅爲良。如惡性者。與弛張性及稽留性者。且發作持久者。均須用亞砒酸。與規尼涅同服。貧血。互用鐵劑。

鹽酸規尼涅

一〇——五

右爲丸。或盛膠囊二個。在發作前十小時。一次頓服。以後每日用〇・五。連服數日。

藥製止瘧丸

二十粒

右第一日。於瘧發前十小時服十粒。第二第三日。各服五粒。服時同。重症倍之。

鹽酸規尼涅

二〇〇

枸橼酸

〇〇六

溜水

二〇〇

右爲皮下注射劑。每日一二筒。加枸橼酸者。鹽規易於溶解故也。（頻發

嘔吐。不能內服規尼涅者用之。

如胃中不耐苦味。服規尼涅而即吐者。用左方。

阿依比寧(エチール炭酸キニーネ) 一〇

右頓服。

惡性及持久者。用左方常服之。

亞砒酸 〇〇〇三

鹽酸規尼涅 〇・六

乳糖 適宜

右爲丸六粒。一日三次。每次二粒。與以一週間量。

法列兒水(ホールレル水) 二〇〇

苦丁 八〇〇

單舍 二〇〇〇

溜水 七〇〇〇

右一日三次。每次半格。四日分服。

貧血者用左方。

葉製鐵精補血丸

一百八十粒

一日三次。每次二粒。食後開水送下。連服一月。忌茶。

還元鐵

〇・二

亞砒酸

〇・〇〇〇三

鹽酸規尼涅

〇・二

甘草末

〇・四

右爲丸六粒。一日三次。每次二粒。食後開水送下。與以十日量。忌茶。
小兒用左方。

單寧酸規尼涅(タンニ酸キニーネ)

二・〇

白糖

二・〇

右分六包。一日三次。每次一包。用乳汁或開水化服。

其豫防上。第一避蚊蟲之來襲。每日服規尼涅〇・三。可免本病之發作。

流行性感冒 Inf luenza 漢名傷風時症

原因 由一種有鈍圓角短細之桿菌。名流行性感菌。爲一千八百九十二年派

伊弗爾氏所發見。其感染。多由與流行性感菌之患者。直接或接觸而起。空氣與介立者。亦足爲本病之媒介。

症候

本病多以頻回之惡寒而起。繼發三十九度至四十度之高熱。有強度之脊椎痛。及薦骨部疼痛爲特徵。頭痛倦怠。食思不振。然此症由各人之體質。感冒之狀況而不同。其病可分爲三種。(一)氣管支性流行性感菌。以頻發噴嚏。喉痒。咳嗽。音閃。現氣管支炎性症狀爲特徵。(二)胃腸性流行性感菌。以噁心。嘔吐。泄瀉。疝痛。現胃腸之加答兒症狀爲特徵。(三)神經性流行性感菌。於氣管支加答兒症狀外。併發劇甚之一切神經痛。及筋肉痛爲特徵。

本病持續之長短。由合併症而不一。有僅三四日而即愈者。有歷一二週而始得全治者。各病之炎性症狀減退。體溫亦由分利性或渙散性而下降。

豫後

無合併症者良。合併肺炎腎臟炎者不良。老人小兒及衰弱者。豫後重篤。

療法

宜安臥牀褥。用各症候之主藥。爲對症之治療。例如氣管支炎性症。當其初期。用撒曹。阿斯必林。弗那攝精等。胃腸性炎症。初期用甘汞之大量。頓服之。均可頓

挫其病勢。往往得以短縮其經過。對於神經性疾患。則賞用安知必林。撒里必林。臭
剝等。

阿斯必林

三・六

挖沕兒散

二・〇

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。

撒曹

三・〇—六・〇

薄荷油

一滴

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

吐根丁

五・〇

杏仁水

一〇〇〇

磷酸古埕乙涅(磷酸ユナイチ)

〇・二

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

弗那攝精(フェナセチン)

三〇

右分六包。一日三次。每次一包。

撒魯兒

三〇

右分六包。一日三次。每次一包。

重曹

六〇

次硝蒼

三〇

葇若越(ベラドンナ越幾斯)

〇・二二

右分六包。一日三次。每次一包。

溴剝(フロロムカリウム)

六〇

杏仁水

一〇〇

單舍

一〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

百日咳 Whooping cough 漢名頓咳又名疫咳

原因 百日咳又名疫咳。其傳染毒素爲一種微小之短桿菌。二個相連。狀如重球菌。一千九百零六年。薄兒台氏及茄僂氏所發見。爲小兒著明之傳染病。一歲至七歲小兒。罹本病者最易。已罹本病一次者。大抵可免將來之感染。而得後天的免疫力。其傳染之路徑。由於直接或間接而起。空氣中亦能傳播之。

症候 有一週間之潛伏期。過此則來本病之發作。其症狀之經過。分加答兒期、癢咳期、減退期之三期。無熱候。夜重於晝。茲將三期分述如下。(一)加答兒期。以乾咳爲起始。鼻塞噴嚏。呈氣管支加答兒症狀。約經二週。移於癢咳期。(二)癢咳期。咳嗽增劇。聲如連珠。發雞鳴樣或吹笛樣深長之癢咳。爲本病之特徵。咳時頸靜脈怒張。汗泄淚流。甚至有陷於窒息之恐。此期最爲重篤。延長四週至六週。遂移行於減退期。(三)減退期。咳嗽發作。漸次減輕。咯痰稀薄而多。約歷二週至四週。而症狀全消。

豫後 雖爲良性疾患。然合併肺炎而致死者頗多。故豫後不可輕視。

療法 流通空氣。注意攝生。特效藥尙未發現。不過用對症的療法。順其時期經過之緩和而已。在加答兒期。用祛痰劑。在癢咳期。須用葶苈越幾斯(葶苈。主成分爲

亞篤羅必涅。服後瞳孔散大者。止其後用。一 磷酸古埕乙涅、臭剝、臭曹等麻醉劑。規
尼涅亦奏良效。

荳蔻越幾斯

〇〇〇二一

吐根末

〇〇一

乳糖

一〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。

荳蔻越幾斯

〇〇〇五

杏仁水

一〇〇〇

右爲滴劑。一日三次。服與病兒年齡相同之滴數。

磷酸古埕乙涅

〇〇〇二一

單舍

一〇〇〇

溜水

五〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

鹽酸規尼涅

〇〇三一〇六

稀鹽酸

三滴

單舍

三〇〇

溜水

三〇〇

右一日三次。每次一格。一日分服。

單甯酸規尼涅

〇・六

重曹

〇・六

白糖

一〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。一日分服。

丕爾斯興(ヘロツツシン)

六〇〇

右一日三次。每次一茶匙至二茶匙。

破傷風 Tetany 漢名牙關緊閉

原因

破傷風之病原菌。以一千八百八十四年。富利皚氏及尼氏所發明之破傷風菌。為本病之原因。該菌之一端。有鑷子狀膨大之芽胞。人體上不論何處大小之創傷。侵入之。即成本病。故初生兒臍帶切斷之後。臍部之創傷。產婦胎盤脫落之後。

陰部內之創傷。人多忽之。最易被該菌侵入。而罹本病。

症候

本病之起始。初覺咬筋。咀嚼不便。漸見緊張。以致牙關緊閉。不能啟合。來強直性。筋肉痙攣。爲本病之特徵。時或發間代性後弓反張。腹壁陷沒。時呈舟狀。四肢亦來強直性痙攣。強硬。顏面筋亦然。是謂之破傷風顏貌。嚥下困難。甚至廢食。神識大都無變化。體溫亦然。倘破傷風菌產生之毒素。障害溫調節神經中樞。體溫亦有發四十一二度以上之高熱者。

經驗上。惟流產後。而起本病者居多。大抵流產後。子宮內部之創傷。人多不覺故也。

豫後

極爲重篤。大抵其經過愈長。則治愈可望。體發高熱。危險愈甚。

療法

創傷部。宜嚴重消毒。保持清潔。至破傷風治療血清。及破傷風抗毒素二藥。在初期注射之。則能見效。因該二劑。不能撲殺破傷風菌。只能使該菌產出之毒素。失其猛烈之性質而已。然尙非特效藥也。故現今一般療法。仍不過用大量之臭剝、臭曹、臭安、及大量之抱水格魯拉兒。以緩解其反射機能之亢進而已。

溴剝

一〇〇〇

溴化安母紐謨(溴化アンモニウム)

五〇〇

溴曹

五〇

橙皮舍

二〇〇

溜水

二〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

抱水格魯拉兒(抱水クロラール)

六〇

溴剝

六〇

單舍

一五〇

溜水

二〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

内服藥不能進時。用灌腸劑。及注射劑。

抱水格魯拉兒

四〇

溜水

三〇〇

右爲灌腸料。一日二次。每次用其半量。

苦拉列(クラール)

〇・一

滅菌蒸溜水

一〇〇〇

右爲皮下注射劑。一日二次。每次半筒至一筒。

流行性耳下腺炎 Epidemic parotitis 漢名痄腮

原因 病原菌今尙未明。爲小兒之流行病。多發於春秋二季。其傳染大都由於交通而來。

症候 先發輕微之熱候。漸覺耳下腺一側。腫脹灼熱。二日後。緊張而有光澤。尋及於他側。腫脹異常時。口不能開。飲食言語。非常困難。唾液分泌增加。經一週後。此腫脹之耳下腺。逐漸減退而愈。經過中。往往有併發睪丸炎者。本病如續發於熱性病後者。易於化膿而成潰瘍。

豫後 概良。

療法 用流動食餌。特效藥尙未發明。祇有用消炎法。爲對症的治疗而已。口腔用三%鹽剝水。頻頻含漱。食後須用二百倍之醋酸礬土水洗滌。局部則施以一%鉛糖水罨法。用脫脂棉包之。

石炭酸

五〇〇

溜水

二〇〇〇

右爲罨法料。化膿時用之。

脚氣 *Kakke od. beriberi* 漢名亦同

原因

本病之病原菌。雖尚未定。然必有一種之微生物。爲此病傳染之真因。現諸多研究家。謂常食上等白米者。發本病者最占多數。蓋米爲含炭素物。外面之皮中。含有一物質。名曰奧利柴銀。此質與米配合適當。食之無害。故發生本病之地。改食糙米。往往得免其發作。又有謂係青魚科中魚肉中毒而來。

症候

初覺下腿知覺倦怠。腓腸筋緊張壓痛。兩足略爲浮腫。如以左足疊於右足之上。以小槌擊膝蓋骨下之筋。在初期。膝蓋腱反射亢進。必足尖能跳動。在後期。膝蓋腱反射消失。則不能跳動。爲診斷本病之特徵。其症狀分三種如下。(一)乾性脚氣(神經性)但覺知覺鈍麻。步行困難。下腿畧浮腫。心悸。胃呆。尿少。便秘。(二)濕性脚氣(水腫性)症狀與乾性者無異。惟下腿浮腫較甚。漸次蔓延於全身。(三)急性脚氣(心臟性)初期與前二症無大異。後呼吸促迫。心窩苦悶。脈搏一分鐘有百二十至以上者。心臟機能亢進。病毒入於心臟。謂之脚氣衝心。竟有不數時而即斃命。

者。

豫後 不定。起心臟性症者。不良。

療法 宜安靜平臥。常用流動食餌。初期。重用硫苦。以瀉出血中之水分毒質。爲主要之對症治法。輔以利尿、強心、健胃諸劑。如心悸亢進。心臟有麻痺之傾向者。速用樟腦、實芩答利斯等強心劑。以維持之。兩足麻痺者。用硝酸斯篤利幾尼涅注射之。

硫苦(硫酸マグネシウム) 三〇〇

稀鹽酸 二〇〇

橙舍 一五〇

溜水 二〇〇

右一日三次。二日分服。

實芩答利斯丁 四〇

醋剝(醋酸カリウム) 六〇

單舍 二〇〇

溜水 二〇〇

右一日三次。二日分服。

斯篤落仿司丁

二〇〇

沃剝(ヨードカリ)

一〇〇

奇鳥累欽(ザウレチン)

五〇〇

醋剝

四〇〇

硫苦

二〇〇

溜水

一〇〇

右一日三次。二日分服。

硝酸斯篤利幾尼涅(硝酸ストリキニー子)〇〇一

蒸溜水

一〇〇

右混和滅菌。注射足部皮下。一日一二筒。左右兩足交相注射之。

肺結核 Tuberculosis pulmonum 漢名肺癆病

原因

肺結核。爲極危險之慢性傳染病。舊時醫學不精。中外醫家。均無確論。至一千八百八十二年。古弗氏發見之結核菌。爲其真原因。該菌狀如細桿。或稍彎曲。蕃

殖極速。在幽暗潮濕之處。生長尤易。有強烈之傳染性。用庫拉麻氏染色法染之。則不脫色。用克氏染色法則尤良。以顯微鏡窺檢之。則見結核菌爲赤色。其傳染之路徑。由於患本病者咯痰時。結核菌含於痰中。咯出時有成爲小水泡。噴濺於四圍。旁人吸入之。卽成本病。或吐在地上。乾燥後成爲細微之塵埃。飛散於空氣中。他人吸入肺內。亦成本病。故傳播極廣。多發於十八歲至三十歲之壯年。

症候

本病之起始。先發咳嗽。或覺胸痛。有輕微之熱候。亦有平素健康。忽然咯血而起者。又有患熱性病後。久不復原而開其端者。其症狀之經過。可分初期肺癆、二期肺癆、末期肺癆之三期。分述如下。

(一) 初期肺癆 常先起於肺尖之一側。此一側打診上。呈輕度之鼓音。聽診上。聞小水泡音。是謂之肺尖加答兒。

(二) 二期肺癆 局處打診上。呈濁音。聽診上。有較大之水泡音。是謂之肺尖浸潤。

(三) 末期肺癆 打診上呈鼓音。此音響。因體位吸氣口腔開閉而時生變換。聽診上有高調之氣管支音。及響性大水泡音。

此三期理學的症候上詳細學說。非數言所能了。參照日本橋本節齋學士所

著之近世內科全書。及丁福保先生所撰之虛癆講義可也。其他起日晡潮熱。夜間盜汗。呼吸促迫。身體消瘦。發頑固性咳嗽。咯痰中含有膿球及結核菌等。如初起時。診斷上不能確定其爲是否肺癆。可用批爾開氏皮膚反應。爲斷定早期肺癆最適用。最簡便。最確實之良法也。其法取批爾開氏切種刀。用純粹之舊資佩爾苦林。及稀釋之四倍液。又十倍液之三種。如種牛痘法。順次移植於前膊之皮膚。經二十四時後。該部發赤。呈丘疹狀者。則爲陽性反應。若無異狀。不呈反應者。非結核病也。較之化驗痰中癆菌。尤爲確實。（其詳細學說。閱虛癆講義及診斷學大成）

豫後療法

極爲重篤。惟初期二期之患者。能常守醫戒。用原因療法者。豫後多良。分空氣療法。日光療法。營養療法。藥物療法之四種。惟須相輔而行。不可偏廢。

(一) 空氣療法 不論晝夜。房中窗戶宜洞開。常使空氣流通新鮮。坐臥其中。最爲有益。蓋新鮮空氣。最能旺盛肺氣。使流佈周轉。癆菌失其生長之力。

(二) 日光療法 結核菌。最畏日光。晴朗之日。宜在戶外遊息。飽受陽光。蓋日光能

增加血輪。使血液循環活潑。足以抵抗癆菌。

(三)營養療法 肺癆病消耗甚劇。患者必呈羸瘦之狀。是以飲食之品。宜求富於滋養料者。如生雞蛋。魚肝油。牛乳等。日服數次。補益良多。用以強壯身軀。保持體力。勿使病情有增進之機會。

(四)藥物療法 有對症療法。特效療法之二種。

特效療法。即原因療法。用古弗氏改良之新資佩爾苦林。及最新資佩爾苦林。無蛋白資佩爾苦林之三種。此藥乃根據細菌學理。以結核菌製成。用以注射皮下。混入血液。循行肺內。能使結核菌病竈之周圍。增加結締織。圍繞堅固。結核菌枯死其中。一俟病菌既滅。病根已絕。枝枝葉葉之病狀。不治自愈。誠奇術也。(注射資佩爾苦林之學說理由。詳細方法。非千萬語不能盡。此處限於篇幅。不及備載。請閱虛癆講義。)如遷延不治。已至末期。其肺組織崩壞。形成空洞者。此法已不及矣。

對症療法。即按照病狀。為對症的治療。例如虛熱。用退熱劑。劇咳。用鎮咳劑。咯血則止血。盜汗則止汗而已。祇能改輕其病狀。延長其病期。然欲除去病根。則

有所不能。

別獵密童

一〇

右分十包。朝夕各服一包。(退癆熱)

別獵密童

〇・五

鹽酸規尼涅

一・五

右分盛膠囊五個。每晨食後服一個。(退癆熱)

吐根丁

五〇

杏仁水

一〇〇

磷酸古埕乙涅

〇・二

單舍

一〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(鎮咳)

葉製立止咳嗽藥水

一瓶

右一日三次。每次一超。

吐根丁 五・〇

鹽酸歇魯因十分散(ヘロイン十分散) 〇・三

亞母尼亞茴香精 五・〇

杏仁水 一〇〇・〇

溜水 一〇〇〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(鎮咳平氣)

鹽酸歇魯因十分散 〇・三

右分六包。一日三次。每次一包。(鎮咳平氣)

糖衣結麗阿曹篤丸(クレオソート丸)十二粒

右一日三次。每次二粒。(殺癆菌鎮咳)

結麗阿曹篤 一二・〇

魚肝油 一二〇〇・〇

右一日三次。每次一食超。

炭酸卡野古羅(炭酸グワヤコール) 四・〇

右分十包。一日三次。每次一包。(止咳滅菌)

知阿古兒(チオキール) 六〇〇

橙皮丁 八〇〇

單舍 一五〇〇

溜水 一〇〇〇

右一日三次。每次半格。四日分服。(滅菌)

麥角越幾斯 一・二

稀鹽酸 二〇〇

杏仁水 八〇〇

橙皮舍 一二〇〇

溜水 二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(止咯血)

鹽化亞特來那林 四〇〇

阿片丁 二〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(止咯血)

大號愛兒殼輕錠(エルゴナン錠)

六粒

右一日三次。每次一粒。(止咯血)

鹽莫

〇・一

硫酸亞篤魯必涅

〇・〇〇五

滅菌蒸溜水

一〇〇〇

右爲注射料。每次一筒。注射皮下。(止咯血)

醋酸鉛

〇・二

阿片末

〇・二

乳糖

二・〇

右分六包。一日三次。每次一包。(止咯血)

麥角丁

八・〇

阿片丁

二・〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(止咯血)

麥角越幾斯

二・〇

侃里設林(グリセリン)

五・〇

滅菌蒸溜水

五・〇

右注射半筒至一筒於皮下。(止咯血)

硫酸亞篤羅必涅

〇・〇〇一五

溜水

二〇〇〇〇

右每夕臨臥時用二格。開水冲服。(止盜汗)

樟腦酸

二・〇

右分二包。每夕臨臥時服一包。(止盜汗)

附錄注射資佩爾苦林治療肺癆病始末日記

曾刊登民國七年九月份神州日報

肺癆病。即肺結核。結核。癆菌名也。由近世醫聖古弗氏所發明。遂得發現資佩爾苦林之特效療法。此症漢醫家向無治法。其學說不外陰虛火旺。虛火燦金等名

詞。其治療不外洋參石斛鱉甲麥冬等藥品。故患此者。百無一治。肺結核共分三期。曰初期。曰二期。曰末期。欲知詳細學說。病理情狀。特效療法。有丁福保先生所著之新撰虛癆講義。癆蟲戰爭記。肺癆病救護法。肺癆病一夕談。肺癆病預防法。肺病問答。肺癆病之天然療法與萬鈞所編之肺病叢刊諸書在。故略之。

朱君龍生。於十六歲春。患遺精症。少年患遺精症。大都由手淫所致。吾國習俗。以事屬暗昧。父母師長。往往不先注意。預爲提防。少年之患癆而早夭者。實由於此。不知精由血化成。爲人生之至寶。血四十滴。方能化成精一滴。其寶貴如此。病人不自言。家人不及察。病勢遂重。精神萎頓。形肉瘦削。十七歲春結婚。夏間驟然咯血。繼以咳嗽胸痛。延縣不止。痰吐白沫。其母憂之。延中醫治之。半載無寸效。訪名醫某。御醫某治之。又一年。而病益重矣。下午潮熱。夜間盜汗。顫紅氣急。二期之病狀成矣。其母益惶恐。醫藥之外。求仙方。搜單方。於是人參珠粉童便紫河車對口葷。無不搜求殆遍。病狀不少減。至是來就診於余（十九歲）

脈搏細數。一分鐘百二十至。打診上。左肺尖呈比較的濁音。聽診上。聞氣管支呼吸音。並響性水泡音。心音強盛。遂斷定爲左肺尖浸潤。處方如左。

第一方 鎮咳祛痰

吐根丁

四〇〇

歇魯茵十分散

〇〇三

杏仁水

一〇〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

第二方 殺結核菌

結麗阿曹篤丸

十二粒

右食後服二粒。一日三次。

余謂病人曰。此症已重篤。服此藥僅能減輕病狀。非可根治也。如欲根治。須用資佩爾苦林注射。以抗殺結核菌。並用空氣日光營養攝生等法。相輔而行。尙可痊愈。遂薦至上海李振軒先生處。(因先生善用資佩爾苦林注射。治療肺病。屬其耐心醫治。當有起色。病家以路遠跋涉。就近至蘇城齊門外福音醫院。美國惠根生先生

處診治。惠先生診察後。用顯微鏡化驗痰沫。謂病人曰。痰中癆蟲甚多。（結核菌）此症已重。非服藥所能愈。須用針藥治之。與余說相同。病人益信。遂住院焉。除服藥外。每四日注射新資佩爾苦林一次。病人住院月餘。以不便。退院還家。至注射日。喚舟赴院注射。然來往須三日。遂延長至一星期注射一次。數月後。其母忽患腦出血（中風）而卒。至是共注射二十七次。朱君以母卒後。人事家事。未免牽連。注射遂停。然症狀已減去十分之七八矣。苟能注意攝生。強壯身體。自不難有恢復之望。無何。其母卒後。向不事事者。今則事事躬親矣。向之攝生事項。今則未免怠緩矣。而結核先生乘此時機。伺隙而動。結合團體。復來侵襲矣。是年五月（二十一歲）起大便泄瀉。時作時止。食欲大減。不兩月。咳嗽痰多。咯血又發。數週後。潮熱盜汗。相繼而至。延余診治。余至。見朱君面色蒼白。咳嗽氣喘。動則益甚。脈搏細數。不亞於前。熱度在攝氏三十八度四分。且左肺自鎖骨以下。呈比較的濁音。病勢較前益進。余屬其厲行空氣日光營養攝生法。先處以方劑如左。

第一方 止血止瀉

鹽化阿特來那林

阿片丁

四〇〇

橙皮舍

二〇〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。四日分服。

第二方 退癆熱

別獵密童

〇・四

右分四包。每日發熱一時前服一包。

第三方 止盜汗

硫酸亞篤羅必涅

〇〇〇〇二

乳糖

一〇〇

右分四包。臨臥時冲服一包。

幸朱君住址離市塵較遠。室雖小。空氣尙佳。前臨大溪。後爲曠野。天然之風景。足以爽快精神。爲肺癆病者最適宜之居處。服藥後。症狀減輕。盜汗得停。惟痰中血不淨。復處方如左。

第一方 止血

大號愛兒壳輕錠

十粒

右一日三次。每次一粒。

第二方 殺結核菌止咳嗽平氣喘

炭酸卡野古羅

二〇

歇魯菌十分散

〇五

乳糖

二〇

右分十二包。一日三次。每次一包。

服完後。痰血頓止。食慾頓進。而第二方仍令接續服之。時值初冬。天氣驟冷。凍雲四佈。朔風怒號。寒鴉點點。瑞雪紛飛。朱君有要事至角里。夜臥舟中。體虛乏忍。耐抵抗力。感受寒冷。返家後。寒戰發熱。遂成麻拉利亞（瘧疾）連發數日。不料瘧發戰慄時。肺中血管陡然破裂。（由戰慄振動所致）咯血大作。急來邀余診治。余用鹽莫、硫酸亞篤羅必涅為合劑注射。以止其血。復用鹽規為內服藥。

第一方 止咯血

鹽莫

硫酸亞篤羅必涅

滅菌蒸溜水

右溶化後。注射皮下。(一次注射量)

第二方 止瘧

鹽規

右入膠囊頓服。

連用二日。瘧愈血止。由是每日精測體溫二次。朝為攝氏三十六度左右。夕為三十七度八九分左右。(朱君體溫素高)數日無參差。余於是用無蛋白資佩爾苦林。第三稀釋液。第一次注射該液○·二後。發輕微之反應。每隔二日。注射一次。每次增量○·一。由第三液而第二液而第一液而原液。其間畧有延長時日。同量注射者。以小有感冒故也。列簡表於後。

注射日期

注射無蛋白資
佩爾苦林之量

注射後體溫最高之數

六年十一月十九日

第三液

○·二

攝氏

三十八度一分

○·○·○五

○·○·○·○三

一·○

○·五

二十三日	同	○三	同	八度二分
二十五日	同	○四	同	八度
二十八日	同	○五	同	七度九分
十二月一日	同	○六	同	七度九分
四日	同	○七	同	七度八分
七日	同	○八	同	八度
十日	同	一〇	同	八度
十三日	第二液	○二	同	七度七分
十六日	同	○三	同	七度八分
十九日	同	○四	同	八度一分
二十二日	同	○五	同	八度一分
二十五日	同	○六	同	七度七分
二十八日	同	○七	同	八度三分
七年正月三日	同	○七	同	八度二分

不延長時日
增長量

六日	同日	○ \cdot 八	同	八度三分
九日	同日	○ \cdot 八	同	七度九分
十二日	同日	一 \cdot 〇	同	八度
十五日	第一液	○ \cdot 一	同	七度九分
十八日	同	○ \cdot 二	同	七度七分
二十一日	同	○ \cdot 三	同	七度七分
二十四日	同	○ \cdot 四	同	七度六分
二十七日	同	○ \cdot 五	同	七度六分
三十日	同	○ \cdot 六	同	七度八分
二月三日	同	○ \cdot 七	同	七度六分
六日	同	○ \cdot 八	同	七度六分
九日	同	一 \cdot 〇	同	七度七分
十二日	原液	○ \cdot 一	同	七度六分
十五日	同	○ \cdot 二	同	七度六分

實用經驗治療學 第一章 傳染病

十八日	同	○三	同	七度九分
二十三日	同	○四	同	七度六分
二十八日	同	○五	同	七度六分
三月三日	同	○六	同	七度七分

於是時也。患者精神愉快。食慾旺盛。貧血漸漸恢復。患部水泡音消失。咳嗽咯痰均已。便泄亦不發。顯得治愈之機轉。朱君以病已大愈。爲省費計。注射遂停。然尙未注射至極量也。完全免疫目的。尙未達到。功虧一簣。惜哉。

仲華按。無蛋白資佩爾苦林。及最新資佩爾苦林二種。爲治肺癆最穩妥之特效藥。於初期二期之肺癆。能注射至極量者。其病大率可愈。卽不能全治。苟注意攝生。必可保全其天年。吾國社會。迷信素深。中西醫學之優劣。漫不加察。一有疾病。必寄生命於庸醫之手。悉聽其陰陽五行生尅等謬說。藥石亂投。至死不悟。噫。吾不禁爲吾國社會吾國青年三嘆息而重有感焉。

并附記朱君十三小時畢命之病狀

朱君肺病雖大已。然體質究屬虛弱。尙無抵抗種種病菌之能力。在自宅攝養。正

謀所以強壯之法。一妻二子。小家庭。到也宴如。乃不料忽於六月十號。午餐時。微覺惡寒。尙食飯二盃。飯後頭痛發熱。安臥床席。（是年春夏間。流行性感胃盛行。）至下午四時。體溫昇騰。達於華氏一百零四度。（朱君自備華氏體溫計。故常測之。）邀余往診。是日余亦爲流行性感胃所襲。適服藥汗出而臥。遂却之。下午八時。朱君再遣人放舟來邀。謂熱度已昇至一百六度。有另氣促神昏。須請先生一往。時狂風驟雨。雷電大作。余又因派伊弗爾氏發現之流行性感胃菌先鋒營所攻擊。匆促發兵遣將。抵禦數小時。已覺神情疲乏。力不可支。不得已而復却之。病家遂延某中醫治之。至夜半而畢命。自始至終。僅十三小時耳。翌日聞耗。余深抱不安。深悔昨宵之未曾扶病一往也。假使得用種種方法。減低其熱度。使心臟與腦神經。或不致遽起病變。頓成危害。亦未可知。由是以思。爲醫者。須力求自己身體之健康。不負所職。是爲至要。亟誌數語。以備今後之遺忘。

第二章 呼吸器病

鼻加答兒 *Coryza* 卽鼻感冒漢名傷風鼻塞

原因 爲寒冒。或吸入刺激性氣體而起。間亦有嗅入強烈之花粉而成本病者。

症候 鼻腔粘膜起紅腫。鼻道因而狹窄。閉塞不通。分泌增加。初如水樣。後變粘稠

膿樣。頻發噴嚏。或兼輕微之惡寒。發熱頭痛。

療法 須安臥取暖。如發熱頭痛。內服阿斯必林、弗那攝精、撒曹等。外用哈拏爾氏

鼻寒冒嗅入劑爲最效。如鼻腔內紅腫。作痛過甚者。須用消毒藥液頻頻洗之。兼用塗敷劑。或吹入劑。

石炭酸 五〇〇

酒精 一五〇〇

安母尼亞水(アンモニア水) 五〇〇

溜水 一〇〇〇

右爲哈拏爾氏鼻寒冒嗅入劑。每二時用四五滴。滴於布片上。閉目而嗅入之。

薄荷腦 一〇〇

哥囉仿謨 一〇〇〇

右爲嗅入料。每次用四五滴。滴入掌中。兩手摩擦之。用口鼻嗅入。

硼酸

一〇〇

偲里攝林

二〇〇

右塗布於鼻腔。

蛋白化銀(プロタルゴール)

一〇〇

溜水

一〇〇

右塗布於鼻腔。

臭鼻 *Ozena* 卽腦漏漢名鼻淵

原因 由鼻加答兒。因循不治。而延成者爲多。其他徵毒及腺病性患者。亦易起本病。

症候 用鼻鏡檢查鼻腔粘膜炎之變化。可分爲單純性、肥厚性、萎縮性之三種。鼻腔常閉塞。時流粘液。或黃色如水樣。或濃厚如膿樣。其性膠粘。而帶腥穢之惡臭。時輕時重。有延至數年十數年之久者。

本病鼻腔內易生鼻茸。(卽瘰肉)日久肥大。氣蔽不通。致呼吸全以口者。

豫後 雖無直接生命之危險。原因爲徵毒者。豫後不良。

療法 用強壯食餌。以謀身體健康。有徵毒腺病者。須用原因療法。鼻腔內用一%食鹽水常時洗滌之。或用一%石炭酸水。或二%硼酸水洗之。塗布沃度仿謨軟膏。

沃度加里(ヨードカリウム) 一〇〇—二〇〇

苦丁 四〇〇

單舍 一〇〇〇

溜水 一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

石炭酸 二〇〇

溜水 二〇〇〇

右用以洗滌鼻腔。一日數次。

硼酸 四〇〇

溜水 二〇〇〇

右用以洗滌鼻腔。

過滿俺酸加里

〇・一

溜水

二〇〇・〇

右用以洗滌鼻腔。

沃度仿謨(ヨードフォルム)

一〇〇

華攝林

二〇〇・〇

右塗布鼻腔。

沃度(ヨード)

〇・二

沃剝

一〇〇

掘里攝林

四〇〇・〇

右塗布鼻腔。

鼻出血 Epistaxis 漢名鼻衄

原因

爲血友病、壞血病、紫斑病、熱性傳染病初期。亦有處女經閉時爲代攝性而發者。又有無端屢屢出血。而成爲習慣性者。

症候

如出血過多。雖經栓塞。有成瘀之紫塊頻下。易起一時性眩暈、耳鳴、失神等

療法 症狀。然在傳染病中。及經閉時爲代攝性者。往往有因此出血。而反覺身體安適者。宜安靜。高舉頭部。前額及鼻根。用冷水罨法。鼻腔用棉花蘸亞特來那林劑。劑栓塞。最有確效。輕症用沃度仿棉紗。栓塞亦可。

鹽化亞特來那林

五〇

古加乙涅(ユカイン)

〇〇五

溜水

五〇

右用棉花蘸藥。栓塞鼻腔。

鹽化亞特來那林

〇〇五

古加乙涅

〇〇一

蛋白化銀

〇〇五

溜水

一〇〇

右每次一二滴。滴入鼻中。或用棉花蘸藥。栓塞亦可。

鹽化亞特來那林

四〇

古加乙涅

〇〇一

硼酸

110

溜水

1000

右爲鼻吸入料。一日三次。

急性喉頭加答兒 *Laryngitis acuta* 漢名喉風又名風火喉痛

附格魯布性喉頭炎及慢性喉頭炎。

原因

爲寒冒。溫感。高聲唱歌演講。長久之談話。辛辣刺激性食物。飲酒吸烟之過度。又有併發於急性傳染病之經過中。

症候

症狀不一。初覺喉頭乾燥。嚥下作痛。頻發咳嗽。繼以喉頭粘膜炎。色紅腫脹。波及聲帶。聲音嘶啞。爲本病之主徵。若身體發熱。炎症甚劇者。此腫脹部漸變潰瘍。滲出物形成義膜。喉頭因而狹窄。呼吸困難。病益增進。發犬吠性咳嗽。隨吸息而呈曳鋸狀之高調。有陷於窒息之恐。此症狀。名曰格魯布性喉頭炎。爲急性喉頭加答兒中之重症者也。然非必發之症。亦有不發格魯布性。而轉成慢性喉頭炎者。慢性喉頭炎。由急性者不治而轉成。症狀不甚。一逢高聲之談話。或熱感。飲酒吸烟等不攝生事項。喉頭粘膜炎肥大。時作痒痛。咳嗽音啞。

豫後 不發格魯布性者良。

療法

宜安臥靜養於溫暖之室。為其原因者。須力除之。用三%鹽剝水。頻頻含漱。吸入一%食鹽重曹水。以溶解喉頭粘液。內服消炎藥。或緩性發汗藥。劇咳者。用鎮咳劑。如發格魯布性症狀。喉頭被義膜將塞住者。須用吐劑。

食鹽(クロールナトリウム) 三〇〇

重曹 三〇〇

水 三〇〇〇

右為吸入劑。用吸入器。每次燉熱。俟發蒸氣。用口吸入。(用吸入劑者。蓋使藥液化細微之蒸氣。由嘴管發出。吸入之。可直達喉管。施其作用。較內尤效。)

沃剝 一〇〇

沃丁(ヨード丁幾) 〇・四

石炭酸 四滴

偲里攝林 二〇〇

溜水

六〇〇

右一日三次。二日分服。

沃度(ヨード)

〇・二

沃剝

〇・四

石炭酸

四滴

薄荷油

二滴

偲里攝林

四〇〇

右用毛筆塗布於喉頭。一日數次。此方與前方功效相同。任取其一可也。初期用之有特效。但勿與鹽剝含漱藥水。同時並用爲要。

挖沕兒氏散

一〇〇

重曹

二〇〇

薄荷油糖

二〇〇

右分五包。朝夕各服一包。

奇沃寧十分散(ヂオニン十分散) 〇・三一〇・六

吐根末

〇・二

右分六包。一日三次。每次一包。

咳嗽激劇甚者。用左方。

吐根丁

五〇〇

杏仁水

一〇〇〇

磷酸古埕乙涅

〇・二

單舍

一五〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

鹽莫十分散

〇・三

吐根末

〇・二

杏仁水

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。用時搖和。二日分服。

菲沃斯越幾斯(ヒヨス越幾斯)

〇・二

吐根末

〇・二

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。用時搖和。二日分服。

已成潰瘍者。可用左方塗布喉頭。

鹽化亞特來那林(千倍液)

五滴

蛋白化銀

〇・一

溜水

一〇〇〇

右用毛筆塗布喉頭。

鹽化亞鉛(クロール亞鉛)

〇・一

鹽酸古加乙涅(鹽酸ユカイン)

〇・三

溜水

一〇〇〇

右塗布喉頭。一日一次。

有義膜蔽塞喉頭。用吐劑。如左方。

鹽酸亞剝莫爾非涅(鹽酸アポモルヒ子) 〇・一

溜水 一〇〇〇

右為皮下注射料。每次注射半筒至一筒十分之七。

慢性者。喉頭粘膜炎。可用收斂劑。

單寧酸 五〇〇

白糖 五〇〇

右為吹入料。

明礬 五〇〇

白糖 五〇〇

右為吹入料。

喉頭結核 Tuberculosis Laryngis 漢名喉痺又名喉癰

原因 本病續發於肺結核之經過中。而為原發性者極罕見。

症候 患者喉頭後壁。及側壁。聲帶邊緣。有表在性細小之粟粒形成。且見紅色纖

維狀樹枝形。滿布其間。痛痒交作。咳嗽及嘔下時。發劇痛。初則音嘎。終至失聲。

豫後 不良。

療法 宜按照原病之如何而施治療。(參照肺結核療法)局部最賞用乳酸溶液塗布。劇痛者加入古加乙涅混和塗布。或吹入明礬單甯酸等收斂劑。

乳酸 五〇〇

鹽酸古加乙涅 〇〇五

溜水 一〇〇〇

右用毛筆塗布於潰瘍。

古加乙涅 〇〇二五

次硝蒼 四〇〇

白糖 四〇〇

右吹入喉頭。

急性氣管枝加答兒 *Brochitis acuta* 漢名風寒咳嗽

原因 由於感冒寒溫氣候之急劇變遷。或續發於數種急性熱性傳染病之經過

中。氣管枝一部分。由感冒之刺激。而起炎症。內面之粘膜。生炎性變化。潮紅腫脹。滲出多量粘液樣之物質。留於氣道。爲本病發生之原因。

症候

無固有之熱候。先發咳嗽。繼以咯痰。初時少量粘稠。後則多量稀薄。或形寒鼻塞。頻發噴嚏。脈搏增加。打診上無異狀。從其咳嗽咯痰之性狀。可分爲乾性濕性之二種。

(一)乾性 痰吐十分粘稠。難於咯出。咳嗽不爽。因管腔內分泌物濃厚。粘着管壁。不易脫離故也。聽診上有笛聲、軋轢音、陀螺音者。謂之乾性。

(二)濕性 咳嗽時痰出甚易。且稀薄而多。不須聽診。已混有一種水泡音。隨咳傳出者。謂之濕性。

本病大約有一二週之經過。以乾性始濕性終者爲多。

豫後

無合併症者。豫後佳良。

療法 宜安臥。如惡寒發熱。用撒曹阿斯必林等發汗劑。臨臥頓服之。咳嗽頻作者。

用鎮咳祛痰劑。劇甚者。須用麻醉劑以鎮靜之。乾性者。吸入一%重曹食鹽水。用沃剝、格魯兒安母紐謨以溶解之。

阿斯必林

三・六

挖勃兒氏散

一・八

右分六包。一日三次。每次一包。

撒里矢爾酸曹達(サリチール酸ナトリウム) 四・〇

吐根丁

四・〇

安母尼亞茴香精

五・〇

杏仁水

一〇・〇

溜水

一〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

吐根丁

五・〇

杏仁水

一〇・〇

安息香酸曹達(安息香酸ナトリウム)

六・〇

單舍

一五・〇

溜水

一〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

吐根丁

五〇

安母尼亞茴香精

五〇

鹽酸歇魯因十分散

〇三

杏仁水

八〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

磷酸古埕乙涅

〇二

杏仁水

八〇

甘草羔

二〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

沃度加里

一〇

吐根丁

五〇

杏仁水

一〇〇〇

單舍

二〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(乾性用)

吐根丁

五〇〇

安母尼亞茴香精

五〇〇

格魯兒安母紐謨(クロールアンモニウム)五〇〇

單舍

一五〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(乾性用)

本病豫防上之處置。平時慎防寒冒。宜習練皮膚摩擦法。以強固皮膚之抵抗力。勿使本病屢屢發作。(本病有成爲習慣性者。往往一經感冒。即發本病。)

毛細氣管枝加答兒 *Kapilläre Bronchitis* 漢總名咳嗽

原因及症候 原因與急性氣管枝加答兒同。惟炎症部。起於毛細管枝內。故

名毛細氣管枝加答兒。一切症狀較劇。體溫上昇。脈搏頻數。咳嗽時作。呼吸困難。聽診有無數之無響性小水泡音。爲其主徵。本病多發於老人小兒及虛弱者。

豫後及療法 本病之豫後不良。療法與急性氣管枝加答兒無大異。惟須流通空氣。注意攝生。本症易起心臟衰弱。可互用強心劑與奮劑以維持之爲要。

安息香酸

一〇

樟腦

一〇

乳糖

三〇

右分十包。一日三次。每次一包。

實芟答利斯丁

五〇

吐根丁

五〇

歇魯因十分散

〇三

安母尼亞茴香精

五〇

單舍

一五〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

慢性氣管枝加答兒 *Bronchitis chronica* 漢名老咳嗽又名久年咳嗽。

原因

為急性氣管枝加答兒遷延不治而轉成。或從別種呼吸器病移行而來。氣管枝粘膜。受經久之刺激。炎性不退。氣道常生加答兒變化。而成本病。

症候

輕重不一定。惟晨起時。咳嗽略痰。往往獨甚。夜臥時亦然。然亦有但作乾咳。毫無痰出者。時交冬令。發作尤甚。至夏秋二季。漸見輕減。有年年如是。而不爽其期者。

本病從咳嗽略痰之性狀。可分為三種。(一)乾性加答兒。咳嗽多而略痰少。(二)氣管枝膿漏。略痰甚多而混有膿液。(三)漿液性加答兒。發作時有劇甚咳嗽。而來呼吸困難。發作將終。有多量之粘液痰。咯出而始平。

本病聽診上。與急性氣管枝加答兒無大異。

豫後

難治。不去其害因。往往有畢生不治者。

療法

平時宜用空氣療法。習練深呼吸。使氣管枝有強固之抵抗力為最要。夏期。能移居山巔海岸。行換氣療法。尤良。冬期。避寒冒。膿漏者。賞用拔爾撒謨劑。吸入或

內服。餘同急性氣管枝加答兒之療法。(參照前方)

百露拔爾撒謨(ヘルバルサム) 三〇〇

亞拉昆亞護謨(アラビヤゴム) 七・五

桂皮舍 一〇〇〇

溜水 八〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

的列並底油(テレピン油) 一〇〇〇

右一日三次。每次五滴。滴於熱湯中服之。

的列並底油 二〇〇〇

右爲吸入料。每十滴滴於熱水中。而吸入其蒸氣。(膿漏性用)

蜜爾篤兒(ミルトール) 三〇〇

右分盛膠囊二十個。一日三次。每次一個。膿漏性惡臭者用之。

沃度加里 二〇〇

吐根末 〇・二

出甚難。俟有黃色粘稠如膿樣之痰略出。始見輕鬆。發作亦將告終。

本病之神經性者。多見於上中社會四十歲以上之男子。加答兒性者。多發於農人及苦力者。

本病之發作。有一月數次者。有數月一次者。其發作時間之長短。亦不一定。有一二時即平者。亦有延至數日或數週而始平者。

豫後 其性頑固。根治頗難。

療法 發作時。寬解胸部衣襟。流通空氣。用鹽酸莫爾非涅、磷酸古埕乙涅、鹽酸歇魯因、奇沃寧等鎮痙劑。就中以歇魯因為最良。發作間歇時。用大量之沃度加里及規尼涅、硫酸亞篤羅必涅等。可使症狀輕減。遏止本病之發作。平時慎寒冒。以除去其害因為要。

鹽酸莫爾非涅十分散

○二五

白糖

一·五

右分三包。發作時服一包。

鹽酸歇魯因十分散

○三

右爲丸二十四粒。一日三次。每次二粒至四粒。

余屋左傍。有名陳家塲者。行人往來之所也。每晨有一患慢性氣管枝加答兒者過此。且行且咳。且咳且吐。咳劇時停足而喘。聲聞數家。余甚憫之。吾國患此病者頗多。老年尤甚。無怪西人以病夫誚吾。苟能人人注意攝生。習練深呼吸法。使肺臟健全。氣管枝有強固之抵抗力。不廢一錢。而得療治之效。吾國病夫。或可減少。余日望之矣。

氣管枝喘息 *Asthma bronchiale* 漢名痰哮又名喘息

原因

本病之原因有二。(一)由於神經性。(二)由於加答兒性。

(一)神經性氣管枝喘息。由他種疾患之反射性運動。刺激分布於氣管枝括約筋之迷走神經而發。

(二)加答兒性氣管枝喘息。由於寒冒。氣管枝加答兒增劇。粘膜起急性腫脹。管腔一時狹窄而來。臨牀上之經驗。後者比前者爲多。間有由於橫隔膜之痙攣而起者。症候 其喘息之發作也。始而胸膈苦悶。呼吸不利。漸見困難。喉間有類鼾聲。或放高調之笛聲。及軋轢音。不能平臥。咳嗽喘息。時流冷汗。發作之始。夜間爲多。初時痰

乳糖

三〇

右分六包。一日三次。每次一包。

ニトログリセリン錠

半錠(〇〇〇〇三)

右一日一次。每次半錠。(神經性)

安知必林(アンチピリン)

〇五

鹽酸歇魯因

〇〇〇五

乳糖

〇五

右爲一包。發作時一次服之。(加答兒性)

必利琴(ピリヂン)

五〇

右發作時。滴十滴於布片吸入之。

哥囉仿謨

一〇〇〇

右入黑色瓶。發作時。滴數滴於布片吸入之。

間歇時。用左方。

沃度加里

五〇

單舍

一五〇〇

溜水

一五〇〇

右一日三次。每次一食匙。

吐根末

〇〇二

菲沃斯越幾斯

〇〇二

硫酸規尼涅

一〇〇

白糖

二〇〇

右研和。分爲十包。一日三次。每次一包。

硫酸亞篤魯必涅

〇〇〇〇三

乳糖

三〇〇

右研和。分六包。每夕臨臥時。沖服一包。

痰多者。用左方。

沃度加里

二〇〇

吐根丁

五〇〇

杏仁水

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

吐酒石酒

五〇〇

魯別利亞丁(ロベリア丁幾)

五〇〇

安母尼亞茴香精

一〇〇〇

右發作中。每十五分時。服十滴。

葉製鎮咳消痰丸

二十四粒

右一日三次。每次二粒。食後服之。

加答兒性肺炎 *Pneumonia catarrhalis*

原因

為分裂菌之作用。如肺炎雙球菌、連鎖狀球菌、葡萄狀球菌。均為其發病

素。常續發於急性熱性傳染病之經過中。或繼急性氣管枝加答兒。毛細氣管枝加

答兒而生者也。

症候

本病既為續發性之疾患。常隨原發病之症狀而增劇。體溫昇騰。在攝氏三

十九度以上。惟熱型無定。有不正之弛張。脈搏頻數。咳嗽增重。呼吸困難。有膿樣之略痰。聽診上有響性囉音及笛聲。

豫後 本病之延久者。豫後不良。小兒老人尤危險。

療法 熱度高者。用撒里矢爾酸曹達、阿斯必林、別獵蜜童等解熱劑。時時注意體力心機。若有衰弱之傾向者。速用寶芟答利斯、斯篤落仿司、羯布兒等強心興奮劑。以維持之。餘照急性氣管枝加答兒之療法。(處方見前)此外宜流通空氣。與以強壯滋養流動之食餌。若不注意攝生。遷延不治。往往有延成肺結核者。吾國諺云。傷風不醒便成癆。亦經驗之談也。

別獵蜜童

〇●六

吐根丁

五●〇

杏仁水

一〇●〇

單舍

一〇●〇

溜水

一〇〇●〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

安知必林

實芟答利斯丁

單舍

溜水

右一日三次。每次一格。奏效則止服。

吐根丁

實芟答利斯丁

杏仁水

單舍

溜水

右一日三次。每次一格。二日分服。

實芟答利斯丁

斯篤落仿司丁

安息香酸曹達

三〇〇

四〇〇

一〇〇

一〇〇

五〇〇

四〇〇

一〇〇

一〇〇

一〇〇

四〇〇

二〇〇

六〇〇

單舍

一五〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

安母尼亞茴香精

五〇

吐根丁

五〇

右每二時。服二十滴。滴於溫水中服之。

格魯布性肺炎 *Croupose pneumoniae* 漢名刺脇傷寒

原因

為福倫愷爾氏肺炎雙球菌之傳染。其誘因。為寒冒。及常居於不潔之空氣中。多發於年壯之男子。嗜酒家。亦易罹之。本病之發生。常見於冬末春初。

症後

本病之發起也。以寒戰為始。繼以三十九度五分至四十度以上之稽留性熱候。脈搏頻數。頭痛倦怠。胸脇刺痛。乾咳一二日後。有粘稠鏽色之痰咯出。口唇發生匍行疹。至一週以後。起分利性發汗。其熱度之稽留。亦隨之而消散。此熱型。為本病所特有。又略痰呈鏽色。口唇發匍行疹。亦此病診斷上之特徵也。

本病理學上的症候。由肺臟發炎部之炎性變化。打診及聽診上之所異。可分為三

期。

第一期曰充血期。肺胞內滲出多量之血球。肺臟發炎部呈充血。打診上有鼓音。聽診上呈捻髮音。

第二期曰變肝期。發炎部之滲出物。漸漸凝固。肺臟空氣缺乏。容積變大。打診上發強濁音。聽診上有氣管枝音。振盪旺盛。

第三期曰吸收期。滲出物之凝固者。漸次融解吸收。打診及聽診上。由內部之變化減退。而音響與第一期無大異。

本病之經過長短。不能一定。大約平均爲二週間。

豫後 在定型性者。豫後佳良。脈搏一分鐘。百二十至以上者。高熱不退者。老人及虛弱者。均不良。

療法 命安臥。病室內保平等之溫度。且令發生水蒸氣。使空氣濕潤。與以酸性及酒精性飲料。用液性滋養之食餌。於衰弱家。老人小兒等。以保存心力。爲治療之主眼。其他。高熱施冷罨法。用解熱劑。胸脇刺痛。貼芥子泥。或絆創膏。刺痛劇甚者。行莫爾非涅之皮下注射。咯痰困難者。用驅痰劑。及吸入劑。脈搏軟弱者。速用強心興奮

劑。將陷虛脫。用樟腦、依的兒、硫酸斯派爾台茵等注射。

鹽酸規尼涅

二〇〇

阿斯必林

四〇〇

右分盛膠囊六個。一日三次。每次一個。

撒里矢爾酸曹達

五〇〇

鹽酸規尼涅

二〇〇

右分盛膠囊六個。一日三次。每次一個。

炭酸卡野古羅

二〇〇

別獵蜜童

〇〇九

精製樟腦

〇〇三

乳糖

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

實菱答利斯丁

四〇〇

杏仁水

一〇〇〇

安母尼亞茴香精

溜水

五〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

一〇〇〇

安息香酸曹達

三〇〇

咖啡涅(カフェイン)

〇〇四

單舍

八〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

實菱答利斯丁

五〇〇

斯篤落仿司丁

二〇〇

單舍

二〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日六次。每次半格。二日分服。

吸收期。處方如左。

吐根丁

五〇

沃度加里

二〇

安息香酸曹達

四〇

單舍

八〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

吐根丁

五〇

斯篤落仿司丁

二〇

沃度加里

二〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

肺壞疽 *Sungenbrand* 漢名肺癰

原因

多續發於各種呼吸器病炎性機轉。或經久不治。身體急激衰弱之候。各細

菌乘隙而營其作用。起分解腐敗。致肺組織陷於壞死。而成本病。

症後 患者體力衰弱。食思缺亡。自覺發熱。胸部作痛。呼吸不利。打診及聽診上。有

濁音、鼓音、呼吸音、水泡音等之種種不同。痰咳甚多。且放惡臭。此臭病室中不論遠近。俱得聞之。痰中混有灰黑色大小不同之肺壞疽片。為本病診斷上之特徵。

豫後 外觀雖極重篤。經驗上療法適當者。豫後較加答兒性肺炎為良。

療法 常用牛乳、雞蛋、山米他司等。流動滋養之食餌。行全身營養療法。以殺菌藥液。頻頻吸入。使直達氣道。施其作用。最能奏效。內服米爾篤兒、結麗阿曹篤等。以防腐敗。病室內須用的列並油、石灰酸、結麗阿曹篤等蒸發之。使發生水蒸氣。以消毒病室內之空氣為要。

的列並油

五〇

米爾篤兒

五〇

百露拔爾撒謨

五〇

右混和。臨時振盪之。每日數次。用五六滴。滴於布片。嗅入之。

石炭酸

三〇

溜水

右為吸入料。每日吸入數次。

一〇〇〇

精製的列並底油

溜水

右為吸入料。用法同上。

一〇〇〇
二〇〇

過滿俺酸加里

溜水

右為吸入料。用法同上。

〇
一〇〇
一〇〇〇

米爾篤兒膠囊(〇・一五)

右一日三次。每次一個。

二十個

糖衣結麗阿曹篤丸

右一日三次。每次二粒。

廿四粒

的列並油

薄荷油

五〇
二〇

右一日三次。每次四五滴。滴於水中服之。

附錄醫案二則

農人某。患肺壞疽。已經月餘。咳嗽頻作。全身羸瘦。咯痰惡臭。且有肺組織壞疽片。混於痰中。延余診治。余用三%石炭酸水。及的列並油。命其每日交互吸入。內服米爾篤兒。亦一日數次。二週後。漸次減輕。竟得全治。

又商人堵某。夫婦二人。設酒肆於市廛。以度日。商人素稱勤儉。惟嗜酒無度。年逾四十。忽發大咯血。兩月後。咳嗽大作。痰出惡臭。延中醫治之。謂爲肺癰。用鮮菩提珠根。鮮生地。生苡仁等。服十餘劑。無效果。邀余診察。至其家。入室卽聞其臭氣。見患者神情疲憊。呼吸困難。咯痰滿地。痰有肺組織存在。余曰。此肺壞疽也。君久與麴先生遊。肺部發炎。肺中血管亦脹大。各細菌逞其作用。致發炎病竈變化破壞。今且形成空洞矣。須用殺菌劑以療治之。分內服吸入數種。堅囑其日日用之。無少怠。或可治。商人不信。有細菌爲患。不以此療法爲然。用神秘時代故老相傳之方法。以鴨蛋七枚。浸入尿桶中。七晝夜後。每日出一枚食之。謂可療治此疾。（仲華按。尿爲人身中排出之廢料。已於人爲無用。攷尿中主要之成分。爲尿素、尿酸、鹽酸、硫酸、磷酸、加里那。

篤倫、石灰、麻、倔、涅、矢亞等。於肺壞疽治療上無絲毫作用。中醫往往用以治病。吾國醫學上之智識如此。可慨也夫。一商人服之。後經月餘。聞商人已死。酒肆亦閉。度日爲難。遺有子女六人。均幼稚。尙有老母。年已七十。全家均患咳嗽喉痛。大致家人久聞其臭氣。傳染病毒故也。余聞而憫之。噫。安得有大廈千間。粒米萬斛。將此貧病之孤兒寡婦。一一收容而療養之乎。錄竟擲筆而起。不禁悲憤之交集於胸中也。

肋膜炎 Pleuritis 漢名脇痛

原因 有原發性及續發性之區別。原發性者。其病原爲連鎖狀球菌。及葡萄狀球菌之傳染。由寒冒之誘因而來。續發性者。常起於熱性傳染病。呼吸器病。心臟疾患之經過中。其原因亦隨原病而異。多發於壯年之男子。

症候 發病之初。微覺惡寒。繼以三十八度之熱候。頻發咳嗽。患側肋間刺痛。呼吸稍深。刺痛尤劇。且有持續性。因而呼吸促迫。不克向患側而臥。其胸部理學的症候。由肋膜腔內炎症之情況。可分爲乾性肋膜炎。濕性肋膜炎之二種。

(一) 乾性肋膜炎 肋膜緊張。呼吸時發刺痛。強壓患部。其痛尤甚。惟肋膜腔內滲出物絕少。聽診上有摩擦音。或捻髮音。

（二）濕性肋膜炎。肋間劇痛以外。患側向外膨大。肋膜腔內。起有漿液性。或膿性。或出血性滲出物。潴溜其中。往往壓迫隣近器官於健側。打診上有濁音。聽診上肺胞音減弱。濁音之上方。有摩擦音。

豫後 乾性及漿液性者。療法適當。大抵佳良。化膿性及出血性者。豫後不良。

療法 與以酸性飲料。患部塗布沃度丁幾。或呀囉仿謨。貼芥子泥。或強發泡膏均可。疼痛劇甚。注射莫爾非涅。乾性者。內服撒里矢爾。酸曹達。阿斯必林。鹽酸規尼涅等。漿液性者。宜用利尿劑。以促其滲出物之吸收。滲出物潴溜過多。及化膿性者。須用穿刺術以排出之。其他。命安臥。用滋養食餌。流通空氣。注意攝生。

卡野古羅（グワヤコール）

一〇五

侃里攝林

一〇〇

沃度丁幾

一〇〇

右塗布患處。

菲沃斯油

一〇〇

呀囉仿謨

一〇〇

右塗擦患處。

撒里矢爾酸曹達

三〇一六〇

杏仁水

一〇〇〇

橙皮舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

阿斯必林

四〇〇

薄荷油糖

二〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

鹽酸規尼涅丸(〇・一)

三十粒

右一日三次。每次五粒。二日分服。

濕性者用左方。以催促滲出物之吸收。

實菱答利斯丁

四〇〇

醋酸加里

八〇〇

吐根丁幾

四〇

橙皮舍

一〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

斯篤落仿司丁

二〇〇

奇烏累欽

六〇

醋酸加里(醋酸カリウム)

八〇

沃度加里

一〇

單舍

一〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

如滲出物無自然吸收之狀況者。用必魯加兒必涅。注射或內服。滲出物之吸收。甚為迅速。處方如下。

鹽酸必魯加兒必涅

〇・一

滅菌蒸溜水

一〇〇

右每次注射半筒至一筒於皮下。

鹽酸必魯加兒必涅(鹽酸ピロカルピ子)〇〇三

乳糖

三〇

右研和。分六包。一日三次。每次一包。

末期。用左方調治。最爲有益。

規那丁幾

三〇

沃度加里

一〇

赤酒

一〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

沃度鐵舍利別(ヨード鐵舍利別)

二〇〇

規那丁幾

六〇

黃良丁幾

八〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。四日分服。(忌茶)

沃度鐵舍利別

二四〇〇

法列兒氏水

二〇〇〇

苦味丁幾

六〇〇

單舍

二〇〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。四日分服。(忌茶)

恢復期。患部作痛尙不能淨。而成慢性者。可用沃度軟膏塗擦。

沃度加里

二〇〇〇

華攝林

二〇〇〇

右塗擦患處。

沃度

〇〇五

沃度加里

一〇〇

偃里攝林

二〇〇

右塗布患部。

咯血 Hemoptoe 漢名咳血

原因 咯血又名肺出血。其原因甚多。最占多數者爲肺結核。肺中血管易於破裂

故也。其次由肺鬱血、肺炎、肺壞疽、急性氣管枝加答兒而誘發者也。

症候 發作之先。自覺有溫液上昇。或口內有血腥味覺。或胸部有窒塞之感。其咯

出時。咳嗽頻作。或如點狀。或如絲狀。混於痰中。或盈盆傾蓋。如潮之湧。其色鮮紅。富

於泡沫。呈亞爾加里性。發作時咯出之多寡。不能一定。自覺發熱。全身違和。

本病最宜區別者。爲胃出血（吐血）胃出血。由嘔吐而出。其色爲褐赤色。無泡沫。而

爲凝塊。呈酸性反應。且其人必有胃病。據此可爲重要鑑別之點。

豫後 由原因而不能一定。

療法 命安靜仰臥。上體宜高。禁止談話。及興奮精神不攝生之事項。咳甚者。須用

鎮咳劑。其他宜參照肺結核條下之療法。（處方見前）

葉製立止吐血藥

六包

右一日三次。每次一包。

麥角越幾斯

一〇

鹽莫十分散

〇三

甘草末

一〇

右研和。分六包。一日三次。每次一包。

第三章 消化器病

亞布答性口內炎 *Stomatitis aphthosa* 漢名口內生疳

原因 本病之原因有種種。最多者為辛辣及烟酒等刺激性食物。或口內有尖銳之齶齒。器械的刺激。或發於熱性傳染病之經過中。其發於哺乳兒者。由口中不潔。乳汁之分解腐敗而起。

症候 口唇齒齦之粘膜。或舌尖。及邊緣。發生散在性白色平扁小斑。周圍繞以紅暈。亦有數個集合。而成不規則之形狀者。為淺在性潰瘍。口腔內灼熱疼痛。飲食時

尤甚。

療法 爲其原因者。須除去之。用格魯兒酸加里水。過滿俺酸加里水。頻頻含漱。塗布蛋白化銀。小兒於哺乳前後。用重碳酸曹達溶液。請拭口腔。塗布硼酸。鹽剝等溶液。數日可愈。

格魯兒酸加里(クロール酸カリウム) 六・〇

溜水 二〇〇・〇

右爲含漱料。頻頻含漱。

過滿俺酸加里 〇・〇五—一・〇

溜水 二〇〇・〇

右爲含漱料。一日數次。

蛋白化銀 〇・六

溜水 三〇〇・〇

右爲塗布料。用毛筆塗布。

重碳酸曹達(重碳酸ナトリウム) 二・〇

溜水

二〇〇〇

右用布片。或毛筆。蘸藥搽拭口腔。

硼酸

一〇〇

偭里攝林

三〇〇〇

右塗布口腔。

鹽剝

一〇〇

溜水

三〇〇〇

右塗布口腔。

寄生性口內炎 *Soor Schwammchen* 漢名鵝口瘡又名雪口

原因 爲一種之黴菌。發生於口腔之粘膜。著明之小兒病也。其最大之原因。爲口

中不潔。乳汁留於口腔。分解而誘起者也。

症候 初起舌之前面。及口蓋之粘膜上。發生白點。或數點相接近。其後漸次增大。

成一廣大之被膜。甚至蔓延於口頰。口唇。及咽頭。起灼熱疼痛。流涎諸症。

豫後 小兒營養不良。及虛弱者。起胃腸加答兒症狀者。豫後重要。

療法 第一清潔口腔。用布片或毛筆蘸重碳酸曹達溶液。或過滿俺酸加里溶液

等洗滌之。然後以鹽剝水。或硼酸偲里攝林塗布之。輕症療法適當易愈。重症則用硝酸銀溶液。或極稀釋之昇汞水清拭之。(處方見前)

硝酸銀

一〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右清拭局部。

昇汞

〇〇〇二

溜水

一〇〇〇〇

右清拭口腔。

壞爛性口內炎 *Stomatitis ulcerea* 漢名走馬牙疳

原因 常發於熱性病、傳染病之後。或發於糖尿病、腺病、壞血病之經過中。此外有

濫用汞劑而發者。為齒齦腐爛壞死之疾患。

症候 本病之起始。齒齦潮紅腫脹。漸次粗鬆。沿邊起腐。易於出血。其血即凝固。圍

繞齒面。為褐黑色之壞血塊。口放惡臭。不甚疼痛。重症。齒齦成軟泥狀崩潰。陷於壞

死。往往齒牙脫落。

豫後 外觀雖極重。速施治療。豫後佳良。

療法 主清潔。用防腐劑頻頻洗滌。或塗布之。出血甚者。用亞特來那林塗布之。

撒里矢爾酸(サリチナル酸)

二〇〇

硼酸

一〇〇

溜水

二〇〇〇

右爲含漱料。

三%鹽素酸加留謨水

二〇〇〇

密兒拉丁幾(ミルラ丁幾)

四〇〇

右爲含漱料。

一%過滿俺酸加里水

二〇〇〇

右爲含漱料。

硝酸銀

二〇〇

溜水

三〇〇〇

右混和爲塗布料。

鹽化亞特來那林

〇・五

溜水

一〇・〇

右混和爲塗布料。

舌炎 *Glossitis* 漢名木舌又有舌腫紫舌脹等名

原因

本病非常見之症。老人或發之。其原因爲溫熱。或多食辛辣烟酒等化學的
刺激而起。爲舌之重篤炎症。

症候

舌之全部或半部發腫脹。其色暗紫。硬固作痛。食物嚥下均障礙。甚至不能
言語。腫脹極甚者。間有舌之前端。脫出於口外。

療法

爲其原因者須廢除之。速施治療。用冷却之三%格魯兒酸加里水。頻頻含
漱有效。極重症及化膿性者。須用手術。或切開之。

一%石炭酸水

二〇〇・〇

右爲含漱料。

扁桃腺炎 *Angina tonsillaris* 漢名乳蛾

原因 爲寒冒溫感之刺激。易發於腺病性患者。亦有併發於麻疹、猩紅熱、痘瘡、腸

壘扶斯之經過中。本病曾罹一次者。以後往往有常發之虞。

症候 扁桃腺發炎腫大爲主徵。有先起於一側。而延於他側者。亦有兩側一時並起者。初扁桃腺潮紅腫脹。嚥下作痛。大便秘結。體溫昇騰。檢視扁桃腺周圍之粘膜。亦發赤。波及於懸壅垂。及軟口蓋。腫脹達於極度時。往往蔽塞咽頭。呼吸困難。現重篤之症狀。數日後。此腫脹之扁桃腺。形成膿瘍。而自潰破。被有灰白色之義膜。此義膜不久剝離。而就治愈。亦有扁桃腺一時起壞疽性變化。陷於壞死。咽頭呈廣大之腐壞。放腐肉樣臭氣。而成爲極危險症候。

豫後 無重篤之合併症。及壞死性者。豫後都良。

療法 命安臥靜養。禁止談話。常用流動食餌。有熱候者。內服撒里矢爾酸。曹達、阿
斯必林、撒里必林等解熱劑。用格魯兒酸加里、過滿俺酸加里、硼酸溶液。頻頻含漱。
(處方見前) 患部用塗布劑。扁桃腺腫脹過甚者。用手術刺破之。

撒里矢爾酸

一〇〇

鹽剝

三〇〇

溜水 二〇〇〇

右爲含漱料。

沃度 〇・二

沃度加里 〇・四

石炭酸 四滴

薄荷油 二滴

偲里設林 四〇〇

右混和。用毛筆塗布之。

蛋白化銀 〇・一

鹽化亞特來那林 〇・五

溜水 一〇〇

右用法同上。

撒里必林(サリピリン) 一・五

右分三包。一日三次分服。

急性胃加答兒 Acute magenkatarrh 漢名食傷

原因 由於食物之不攝生。如飲食過度。或食難消化之過冷過熱之物。器械的與化學的物質。刺激胃中之粘膜而來。此外飲酒過量。腹部受寒。亦易爲本病之誘因。

症候 食物停滯胃中。起醱酵性分解。因而發生炭酸。水素。沼氣等瓦斯。(瓦斯即氣也)又遊離性之有機酸類。時時刺激上行於食道咽頭。同時並因腐敗性產物。刺激分布於胃粘膜之迷走神經知覺纖維。故頻發噯氣吞酸。惡心嘔吐。膨滿胃痛等種種現象。爲本病發生之原理。此外食思缺。便秘口渴。尿量減少。有印奇乾反。應亦爲本病之主徵。

豫後 療法適當。豫後佳良。

療法 第一須去其害因。若有害物尙留胃中。則用吐劑除去之。若已入腸內。則用下劑排去之。如胃酸過多。則用重碳酸曹達以中和之。如胃酸缺乏。則用稀鹽酸以調補之。均爲治療上主眼。其他止痛止嘔。防腐消化諸劑。按其症狀而施用之可也。

鹽酸亞剎莫爾非涅藥輪 一粒(〇〇〇六五)

滅菌蒸溜水 一〇〇

右注射皮下。(吐劑)

硫酸銅

一〇〇

溜水

六〇〇

右每十分時服一格。奏效則止。(吐劑)

重碳酸曹達

六〇〇

次硝蒼

三〇〇

荳蔻越幾斯

〇〇一

右分六包。一日三次。每次一包。

重碳酸曹達

四〇〇

煨製麻僱涅矢亞(煨製マグネシア)

二〇〇

番木鱉越幾斯

〇〇一

右分六包。一日三次。每次一包。

重碳酸曹達

四〇〇

列曹爾聖(レゾルチン)

一〇〇

大黃丁

八〇〇

橙皮舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。用遮光瓶。

タカザアスターゼ

一〇〇

含糖百布聖(含糖ペプシン)

三〇〇

撒里矢爾酸

〇〇二

乳糖

二〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

重碳酸曹達

三〇〇

泰加提阿斯泰柔(タカザアスターゼ)

一〇二

含糖百布聖

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

稀鹽酸

二〇〇

百布聖(ペプシン)

二〇〇

橙皮舍

一〇〇

溜水

二〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

羧酸羧留謨(羧酸セリウム)

〇・四

薄荷油糖

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。(鎮嘔劑)

鹽酸莫爾非涅十分散

〇・三

重碳酸曹達

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。(止痛劑)

附錄沈子昌官事一則己亥年事

清江蘇丹陽縣敎諭。沈君漱芳。其子昌官。年十一歲。患腸窒扶斯初愈。恢復尙未也。家中置有發芽豆。(蠶豆發芽曬乾炒熟)昌官納之衣袋中。作果品食之。翌日。腹大脹。呼痛拒食。其父察知之。用麥芽、查炭、檳榔、枳實、大黃等消導之。幾劑而病

益急。腹硬固。欲吐不吐。便秘發熱。邀余診察。余方至。見昌官神色大變。面白唇青。厥逆備至。哀號不可言狀。其父大不忍。曰。汝苦矣。可速去。再生來也。余亦爲之感慟。而昌官亦一厥而不復醒矣。噫。沈子之疾。爲急性胃加答兒。祇因病起。腸壅。扶斯之後。胃液中機能衰弱。其消化主要之成分。如鹽酸。百弗聖等。正在缺乏之候。驟進以堅硬。猛悍之食物。其不能消化。宜矣。吾國醫學。於生理病理。素所不講。治療藥物。效用成分。多未明確。而謬欲以漫無規定。隨意加減之。草根木皮。冀其奏效。而挽回之。烏乎。可當是時也。設用鹽酸。亞剌莫爾。非涅。注射皮下。由血中直接刺激。司吐神經。而吐出之。可也。卽不然。用硫酸銅。內服。催吐之。亦可也。然後進以消化植物之泰加提。阿斯泰柔。及鹽酸。百布聖等。運行機能。或可無恙。今述消化器病中之急性胃加答兒之經驗。回憶沈子當時之病狀。歷歷在目。余不禁爲沈子悲。又不禁爲吾國千五百餘年之漢醫學。痛惜無已也。

慢性胃加答兒 *Chronischer magenkatarrh* 漢名肝胃氣

原因 由飲食不合法。齒牙不良。烟酒過度。憂思抑鬱等而來。又有從急性胃加答兒遷延不治而轉成。或與肝臟疾患。門脈疾患。貧血症。萎黃病等相併而發。

症

候 食思缺乏。或食慾亢進。噯氣時作。嘈雜呃逆。便秘或下痢。舌上被有灰白色

或褐色之苔。在飲酒人。則朝時發嘔吐。吐出如唾液之物質。胃臍膨滿。壓之則發疼痛。或有振水音。此外有顏面蒼白。皮膚枯瘦。筋肉瘦削。皮下之脂肪。消耗等現象。

豫後

患者肯聽醫生之指示。調養得其宜。可以治愈。如其不然。有釀成胃擴張。或胃痛之虞。

療法

食易消化之滋養品。食後為一定之散步運動。每日用人工加兒兒斯泉鹽

一五。○頓服。或一日三次分服。以溶化胃中粘液。亢進胃腸之運動。以圖便通。連用一二週。自有奇效。鹽酸缺乏者。則用稀鹽酸。百布聖等。胃中充滿氣體。酸酵過甚者。則用列曹爾聖。結麗阿曹篤等。餘參照前方。各隨其症狀而施用之。

人工加兒兒斯泉鹽

二四。○

右分二包。每晨空腹時。沖服一包。

人工加兒兒斯泉鹽

二四。○

苦丁

六。○

溜水

二〇〇。○

右一日三次。每次一格。食前沖服。

列曹爾聖

一〇〇

重碳酸曹達

三〇〇

番木鱉丁

二〇〇

橙皮舍

二〇〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

結麗阿曹篤丸

十八粒

右一日三次。每次二粒。食後服。

鹽酸莫爾非涅

〇〇・三

次硝蒼

三〇〇

重碳酸曹達

四〇〇

薄荷油糖

二〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

昆儒蘭格流動越

八〇

稀鹽酸

二〇

百布聖

二〇

單舍

二〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

稀鹽酸

二〇

番木鱉丁

二〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

重碳酸曹達

四〇

次硝蒼

三〇

百布聖

二〇

健質亞那末(ゲンチアナ末)

〇・六

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。

胃潰瘍 *Ulcerus ventriculi* 漢名胃脘癰

原因

喜食澱粉性食物。及過熱之食物。致胃粘膜常充血。胃液中過賸之鹽酸。積儲經久。胃粘膜之一部分起障礙。組織遂被其消化。由是胃之一局部生潰瘍。又併發於婦女萎黃病。貧血病中。然亦有因胃粘膜之動脈枝生血栓。及血塞。起循環障礙所致。本病多起於妙齡之女子。

症候

食後常發胃痛。其潰瘍發生之部位。或在幽門。或在小彎。或在胃後壁。或在噴門。可以食後發痛之遲速測定之。觸診之發劇痛。起消化不良。惡心噯氣。時發嘔吐。吐物呈酸性反應。有時吐出凝固之紫血。若潰瘍處猝然出血。其吐出之血。則呈鮮紅色。吐血時之大便。則為黑色。均為本病診斷上之特徵。

患者時輕時重。往往有陷於全身衰弱之象。

豫後

嚴守醫戒。療法適當。豫後尚良。

療法

第一先嚴禁固形食物。專用流動滋養品為食餌。如牛乳、雞蛋、肉汁、山米他司等常服之。藥品之最賞用者。為人加兒（處方見前）以中和酸類。溶解胃中之粘

液。連服之自有神效。他如重碳酸曹達、次硝蒼等。出血甚者。用麥角越幾斯、愛爾殼、輕、醋酸鉛、阿片末等。胃痛劇甚者。用荳蔻越幾斯、鹽莫等。其餘按照症狀。為對症之治療。

重碳酸曹達

八〇

次硝蒼

六〇

荳蔻越幾斯

〇・一二一

右分六包。一日三次。每次一包。食前服。

醋酸鉛

〇・二

阿片末

〇・二

乳糖

三〇

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。

愛爾殼輕錠(エルゴチン錠)

六粒

右一日三次。每次一粒。二日分服。

奇沃寧十分散

〇・三

乳糖

三〇

右分六包。一日三次。每次一包。

胃癌 *Carcinoma ventriculi*

原因 有因遺傳。及素因者。有因胃之化學的刺激。及器械的刺激。而促其發生者。

他如飲食過多。常爲其誘因。是蓋受日常之飲食物。連續刺激胃內之被蓋上皮及腺上皮。起遠型性而成此癌腫。年齡達四十歲以上者始發之。尤以男子爲多。

症候 本病以消化不良症狀而徐徐發起。例如食慾不振。胃部覺有膨滿壓重之感。屢屢疼痛。時或嘔吐。其後疾病漸進。症狀亦漸增劇。陷於癌腫性瘦削症。皮下脂肪消退。皮膚粘燥而失彈力。時或發劇甚之疼痛及嘔吐。吐出物中。有時混有如咖啡渣樣暗赤色之物質。便通不整。消化機能大爲減弱。患者恐劇痛之發作。飲食時往往不敢多進。

本病發生之部位。多在於幽門。小彎。然亦有起於大彎。胃後壁。及噴門等處。其癌腫之狀態有二。(一)爲限局性。(二)爲汎發性。

(一)限局性者。突出於胃粘膜上。狀如菌。

(二) 汎發性者。其癌腫祇浸潤蔓延於粘膜下組織。或侵入於筋層。

豫後 不良。

療法

特效藥尙未發明。不過施對症的療法而已。本病實用者。爲昆儒蘭格製劑。

能令食慾增進。疼痛輕減。他如番木鱉越幾斯、稀鹽酸、百布聖等亦有效。如食物醱酵腐敗。用列曹爾聖、結麗阿曹篤等。疼痛甚者。用鹽莫、鹽酸歇魯因、奇沃寧等。其他常用流動滋養之食餌。如牛乳、山米他司、華福麥乳精等。以謀營養。注意攝生。庶可引年。

昆儒蘭格流動越幾斯

六〇

稀鹽酸

二〇

列曹爾聖

〇六

含糖百布聖

三〇

橙皮舍

二〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

昆儒蘭格流動越幾斯

八〇〇

大黃丁

六〇〇

列曹爾聖

〇・六

橙皮舍

二〇〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。一日分服。

稀鹽酸

二〇〇

番木必丁

二〇〇

加斯加拉流動越幾斯(カスカラ流動越)

三〇〇

單舍

一五〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。一日分服。

胃擴張 *Dilatatio ventriculi* 漢名反胃

原因 爲幽門狹窄。或胃壁筋層弛緩。致胃運動衰弱。不能於正規時間。輸送食物

於腸內。飲食物停滯胃中。因而起醱酵分解。形成種種之瓦斯。遂惹起胃內腔之擴張。而成本病。

症候

罹本病者。食思大抵減退。然亦有時呈反對之現象。而發生善饑症者。胃部壓重膨滿。吞酸、嘈噯、暖氣。時或放腐敗之惡臭。患者嘔吐時。吐出物非常之多。且呈酸性之反應。大便秘結。尿量減少。望診胃部。膨隆顯著。且達於臍窩之下方。觸診胃部。有一種固有抵抗。彷彿若空氣枕之膨滿。打診上。上部有高調之鼓音。下部放濁音。聽診上。有振水音。欲明患者胃部擴張之界限。可用富累理喜斯氏之炭酸膨滿法。令胃部膨滿。而上下左右界之輪廓。顯而易見。得以明定其境界。爲本病診斷上之特徵。

豫後

本病之經過極爲緩慢。初期療法適當。豫後佳良。經過愈久。患者之軀體愈衰弱。有因癌腫。或癥痕癒着。而起之幽門狹窄者。均難達根治之目的。

療法

用易消化動物性滋養之食餌。防遏胃內之醱酵。亢進胃之運動力。使食物易輸送於腸內。均爲治療上之主眼。用番木鱉越幾斯、撒里矢爾、酸蒼鉛、人工加兒兒斯、泉鹽、重曹、荳蔻越幾斯等。以輔助胃腸之機能。鹽酸缺乏者。投以鹽酸劑。醱酵

過甚者。用爾曹列聖、結麗阿曹篤、撒里矢爾酸、撒魯爾等。其他用鎮吐劑。以制其嘔吐。便秘者。用灌腸法。以圖便通之順利。欲亢進衰弱胃筋之緊張。用電氣療法。以平流電氣。或混合電氣。及感傳電氣。將陽極導子。貼於腰椎神經。陰極回轉導子。流電於胃部。或將陽極導子。貼於噴門部。陰極導子。貼於胃後壁部。每食後通電一次。亦治療上成效卓著者也。症之重者。須行胃洗滌法。

番木鱉越幾斯

○・六

大黃末

一・〇

列曹爾聖

○・六

右研和分六包。一日三次。每次一包。

番木鱉越幾斯

○・六

撒里矢爾酸蒼鉛(サリチール酸蒼鉛)

三・〇

薄荷油糖

三・〇

右分六包。一日三次。每次一包。

列曹爾聖

二・〇

哥羅仿謨水

一五〇〇

右一日三次。每次一食匙。用遮光瓶。

硝酸斯篤利幾尼涅藥輪

一粒(〇〇〇〇一)

滅菌蒸溜水

一〇〇

右注射皮下。一日一二次。

胃洗滌所應用之藥液。當隨疾病之輕重而異。實行此法者。獲效甚大。其洗滌藥液。胃酸過多者。用〇・五%至一%加兒兒斯泉鹽液。原因於潰瘍狹窄者。用一%至二%硝酸銀液。發酵過甚者。用種種相當制腐藥液以洗滌之。

節錄陸君福門病狀始末日記一則丙辰年事

陸君福門。年逾三十。患胃擴張。初數日一發。發必胃部壓重膨滿。噯氣吞酸。食後泛吐多量之酸水。始得寬解。病機時進時退。陸君猶帶病經商。如是者十餘年。病狀益重。訪醫服藥。絕少效果。後為蘇紳王君駕六羅致之。陸君年事愈加。而病發益劇。因嘔吐之煩苦。廢置朝中兩餐者已數年。王君知之。以重金覓得深山鷹轉米(按中醫謂醫者意也。此品與牛疇草。成腹米。同一意義)餽之。謂可療治此

疾。陸君服之。嘔吐卒不能止。精神日萎靡。遂回家焉。時年已五十四。臥床不能起。且臥必以俯。高聳其尻。如雞啄米然。胃部得稍寬。（胃內食物。傾倒於上故也。）日僅進靡爛之燕窩。白木耳數匙。大便秘結。月僅一二通。通則必遣家人在肛門內用竹籤揆取之。糞質堅硬如石。竟不得出。困苦萬狀。數月後。形瘦骨立。奄奄待斃而已。家人置備後事。亦一一停當。四月八日。忽乞診於余。當時病家已認患者為不起之人。但求余一決其易簣之時期而已。非有他也。余往診。得陸君巨大擴張之胃。其底界直達於骨盤腔下。故臥必以俯。高聳其尻。以減輕胃下部內容物之擔負。家人遂將陸君之症狀。及治療之經過。一一告余。余對於陸君之病症。幾無下手之餘地。竊思醫者不能輕減患者之痛苦。其天職何在。搜索枯腸。竟不得要領。忽家人出方一束置余前。余不暇細檢。見最後之一方。用附子肉桂。余詢之曰。此方曾服幾劑。曰十餘劑耳。（仲華按胃擴張之患者。水分既鬱滯胃中。不入於腸。復加以附桂溫燥純陽。且連服十餘劑。大腸內面之粘液。耗燬殆盡。故大便不得下。）豈知此一瞬間。余之腦中。忽現一治法。即俛里設林灌腸法是也。用俛里設林一五。○溜水一五。○混和之。灌入腸中。約五六分鐘。下堅硬如石之糞。

塊八枚。病人得稍鬆。翌日復用前藥灌之。復下糞塊十餘枚。患者甚覺舒暢。於是時也。余生有一線希望。遂用人工加兒斯泉鹽一五。○令患者每晨服之。復用番木鱉越幾斯○。○六。列曹爾聖○。○三。重炭酸曹達三。○。○分三包。一日三次分服。連用數日。患者每日暢瀉稀薄之糞便二三次。嘔吐頓止。一週後。胃氣條甦。漸思粥飲。由是每隔二三日診察一次。除常服人加兒鹽外。進以種種相當之藥品。半月以後。患者食慾大振。能進半盞之軟飯。陸君得慶更生。全家喜悅。一月後。食量大爲亢進。鷄鴨魚豚。無不大嚼。陸君謂余曰。二十年來。未有一日如今日之甘食者也。余恐其過食。遂爲其規定食單。且囑之曰。君病狀雖去。病根究未脫也。尙其慎之。陸君深韙其言。至六月十日。陸君第一次出門。途遇親友。無不道賀。十二月中旬。陸君忽感冒發熱。胃病乘機復發。延中醫治之。不半月而畢命。屈指計之。陸君多生存於人世間者僅八閱月耳。後聞其家人言曰。前者葉醫治此病。病已而不令忌口。今竟由此而失命。噫。一般社會中。無正當醫學上智識。徒歸咎於忌口不忌口。病發而不用確實之治療。可慨也夫。先哲謂死生有命。其然。豈其然歟。

胃痙 Cardialgie 漢名胃氣痛

原因

爲神經衰弱、歇私的里、貧血、萎黃病、神經性疾患等。又婦女生殖器疾患亦易爲其誘因。故婦女患本症者較男子爲多。

症候

患本病者。平時健康。無異常人。迨發病時。胃部突然起如鑽如刺之劇痛。波及於胸背及左側肩胛部。肢冷汗流。甚至神識失亡。患者往往以手按壓胃部。得求疼痛之緩解。

豫後

發作時疼痛雖劇。豫後都良。

療法

平時宜注意原因的疾患而療治之。發作時用芥子泥貼胃部。內服鎮痙劑。疼痛劇烈者。可注射鹽莫、鹽酸歇魯因、奇沃寧等於皮下。居恆守食餌之攝生法。勿使有感動憂鬱等事項。以促本病之發生。胃部用平流電氣療法亦有效。

鹽酸歇魯因(鹽酸ヘロイン)

〇〇五

滅菌蒸溜水

五〇〇

右發作時注射一筒於皮下。

奇沃寧(チオニン)

〇一五

滅菌蒸溜水

五〇

右發作時注射一筒於皮下。

鹽酸莫爾非涅(鹽酸モルヒネ)

〇・一

滅菌蒸溜水

一〇〇

右欲速效者。注射半筒至一筒於皮下。

鹽莫(或莨菪越幾斯〇・一二)

〇〇三

次硝酸蒼鉛

三〇

重碳酸曹達

三〇

薄荷油糖

二〇

右研和分六包。一日三次。每次一包。

劇痛嘔吐者可用左方。

呀囉仿謨

一・五

單舍

七〇

薄荷水

一〇〇

溜水

七〇〇

右一日六次分服。

次硝酸蒼鉛

四〇〇

鹽莫

〇〇二二

鹽酸古加乙涅

〇〇二五

右研和分四包。一日四次。每次一包。

消化不良 *Dyspepsie* 漢名脾胃虛

原因

爲胃中鹽酸缺乏。或鹽酸過多。他如神經衰弱、歇私的里、依卜昆的里、或他

種神經性疾患而來。亦有病後失調、身體衰弱、憂思抑鬱等種種不攝生而釀成。

症候

食思缺乏。食後胃部膨滿。時作噯氣吞酸嘈噉等現象。便秘或下痢。精神憂

鬱。肢冷頭眩。心悸苦悶。有種種不快之感。

豫後

因原因而異。

療法

先除去其原因爲第一。食易消化滋養之食餌。食後宜散步運動。用健胃劑。

以輔助胃機能之衰弱。胃液中鹽酸過多者。主藥用重曹。反之則用鹽酸。貧血者用

鐵劑。原因在神經衰弱者用神經藥。其他電氣療法亦殊有效。

重碳酸曹達

六〇〇

番木鱉丁幾

二〇〇

橙皮舍

一五〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

番木鱉越幾斯

〇・二

大黃末

一〇〇

右爲丸二十粒。一日三次。每次二粒。

重碳酸曹達

六〇〇

タカヂアスターゼ

一・二

含糖百布聖

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。食後卽服。

昆儒蘭格流動越幾斯

八〇〇

稀鹽酸

二〇〇

含糖百布聖

三〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。一日分服。

規那丁幾

三〇〇

稀鹽酸

二〇〇

列曹爾聖

〇〇六

百布聖

三〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。一日分服。

昆儒蘭格流動越幾斯

六〇〇

番木鱉丁幾

二〇〇

纈草丁幾

三〇〇

單舍

二〇〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

溴素加里（ブロームカリウム）

六〇〇

苦味丁幾

四〇〇

加斯加拉流動越幾斯

三〇〇

單舍

一五〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

謹述母氏病狀一則

余母素體健康。年六十一。值先嚴棄養時。悲哀抑鬱。憂思過度。初則食慾稍減。胃部不適。時或噯氣。放酸性之臭。數月後。竟延成神經性消化不良症候。胃部常有壓重膨滿之感。間發劇痛。噯氣頻作。嘈噓吞酸。食後往往泛吐酸水。並腐敗性不消化食物殘片。大便秘結。有時下痢。余母素喜粉食。畧進少許。病發尤劇。歷用老法治之。如木香、砂仁、枳殼、陳皮、雞金、白芍、麥芽、神朮、沉香、肉桂、以及左金丸、二

陳丸。種種芳香健胃之劑。所服殆遍。病狀時輕時重。三載而卒不能已。食思銳減。頭暈不眠。四肢厥冷。筋肉消瘦。精神萎頓。余甚憂之。於是時也。正余精研西醫時代。默思改用西法療治。或有效。深恐余母不允。一喜舊不喜新。爲老年人一般之通性。一定省時默察隱微。雖萊衣舞彩。不露歡容。余憂心如焚。一日稟請余母曰。西藥治病。最確實亦最神速。何妨一試。余母則喜。余亦喜出望外。遂於食後二時許。採取胃內容物。(胃液)用克氏反應液檢查之。遊離鹽酸之反應頗強。方知余母之病。爲胃鹽酸過多故也。三載不明之病理原因。一旦瞭然於胸。藥何如之。遂用重曹三・〇。タカヂアスターゼ一・五。含糖百布聖一・五。研和分三包。一日三次。每次一包。於食後服之。每晨另用人工鹽七・〇。頓服。如是者四日。胃中酸類中和。粘液溶化。其病若失。未及半月。竟霍然全治矣。迄今胃納甚旺。精神愉快。康健如初。今已七十有五矣。謹述一過。不禁一則以喜。一則以懼也。

急性腸加答兒 *Catarrhus intestinalis acutus* 漢名泄瀉

附小兒腸加答兒 *Enteritis in Children*

原因 本病最多之原因。爲飲食不攝生。腹部受寒冷。起化學的或器械的刺激。腸

粘膜因之而起潮紅腫脹。分泌亢進。又併發於傳染病中。他如感冒及鬱血。心臟腎臟等疾患。亦往往誘起本病。

症候

以雷鳴腹痛爲本病主徵。下痢之性狀。稀薄如粥樣。或如液狀。帶腐敗性臭氣。呈酸性反應。便意頻數。裡急後重。其回數之多寡不等。尿量減少。含有多量之印奇乾。尋常雖無熱。然加答兒症狀若起於小腸內者。體溫上昇。痢下有不消化之食物殘片。名之曰完穀下痢。症狀較重。本病往往併發胃加答兒。兼有惡心嘔吐。食思缺乏等。若小兒與老人犯之。速陷虛脫。診斷上不可不細心注意。

豫後

療法適當。豫後佳良。惟小兒與老人。症狀較重者。豫後不可輕視。

療法

先除其原因。命安臥。溫包腹部。施饑餓療法。一日間斷絕飲食。先用甘汞、蓖麻子油等。排除腸內容物。俟便通一二次後。用次硝蒼單那爾並。挖沕兒氏散。撒魯兒等收斂防腐劑。輕症一二日可愈。若在重症。須連服數日。兼用一%單寧酸。混和。阿片丁幾少許灌腸。奏效亦速。虛弱者。兼用興奮劑。食餌用流動滋養品。本病之療法。與赤痢條下對症療法無大異。(處方見赤痢對症療法條下)

小兒最佳亦一二日間停止授乳。可少與以代乳粉。及蛋白水。須留意授乳婦之精

神感動及疾病。若有肺癆、微毒、精神病等。則須授乳停止。用精良牛乳代之。(鷹牌牛乳)稍成長小兒。可用稀粥、肉羹汁、蛋白水等為食餌。小兒患本病。多發呃逆嘔吐、酸性噯氣等。往往誘起重要疾患。速陷虛脫。是宜注意。可先用甘汞為緩下劑。便通後投以收斂劑。或甘汞與收斂劑並用亦可。近年多賞用單那爾並。此藥不害消化。功用尤偉。

阿片及挖汾兒氏散小兒用量如左表

小兒年齡	阿片丁		挖氏散	
	混和量	服量	分	服量
六週以下	阿丁水 一〇〇〇滴	每二時服一茶匙	〇〇五	每日服二三包
六週以上三月以下	阿丁水 七〇〇滴	每二時服一小兒匙	〇〇七	每二時服一包
三月至九月	阿丁水 一〇〇〇滴	同上	〇〇一	同上
九月至十二月	阿丁水 七〇〇滴	同上	〇〇一	同上
一年至二年	阿丁水 一〇〇〇滴	同上	〇〇一	同上

蛋白

一個

水

四〇〇〇

右調和爲飲料。

甘汞

〇・〇六至〇・一二

含糖百布聖

〇・一二

白糖

〇・二

右分六包。一日三次。二日分服。(一歲以內量)

次硝蒼

〇・二至〇・六

挖氏散

〇・〇六

白糖

〇・五

右分六包。一日三次。每次一包。二日分服。(一歲以內量)

單那爾並

一・二

次硝蒼

〇・六

右分六包。一日三次。二日分服。(一歲左右量)

單寧酸規尼涅

一〇〇

挖氏散

〇・一至〇・二

右分十包。一日三次。每次一包。

慢性腸加答兒 *Catarrhus intestinalis chronicus* 漢名久泄瀉

原因 慢性腸加答兒。多由急性者轉移而來。亦有發於刺激性之飲食、肝臟疾患、心病、肺病、腸癌腫、腸潰瘍、虛弱家等。又有因門脈疾患而發生者。小兒食餌不當。最易釀成本病。

症候 本病以便通變狀爲其主徵。便秘或下痢交發不常。糞便中混有粘液。或膿狀液。及不消化之食物。其他腹鳴鼓腸。或痞滿疼痛。腸之吸收機能。大爲減弱。食思缺乏。營養障礙。精神不振。怠於動作。終至陷於全身衰弱。

豫後 極頑固。小兒大概不良。

療法 嚴守食餌攝生。常禁飽食。用易消化之食物。溫包腹部。注意寒冷。便秘時用緩下劑。或用假里攝林灌腸亦可。下痢持久者。用收斂劑。與急性腸加答兒療法大畧相同。宜參酌之。

偲里攝林

五〇至一〇〇

微溫溜水

一五〇

右便秘時灌入腸中。

撒里矢爾酸蒼鉛

六〇

單那爾並

三〇

右分六包。一日三次。每次一包。

單那爾並

一〇〇

阿片末

〇二

右分十包。一日三四次。每次一包。

阿片末

〇二

單甯酸

二〇

白糖

二〇

右分十包。一日三次。每次一包。

腸結核 *Tuberculosis intestinalis* 卽腸癆漢名五更瀉又名雞鳴下痢

原因 本病常爲續發的疾患。而爲原發性者。除小兒以外。不多見之。成人續發於肺結核。或他種結核病經過中。結核菌由種種之機會。入於腸內而起者也。小兒之爲原發性者。是蓋飲用結核病牛乳。或肺癆患者與之接吻而傳染者也。

症候 本病既爲續發性疾患。常隨原病之如何而不一。其主徵爲黎明時下痢。糞便呈稀薄狀。或爲粘液樣。其時下腹部有膨滿緊張之感。發雷鳴疝。樣疼痛。原發性小兒之腸結核。其特徵爲羸瘦貧血。漸進性消耗熱候。腹部膨大。下痢之性狀。往往有不限於黎明時者。

豫後 不良。

療法 須注意其原病而施治療。用鎮靜收斂劑以制止其下痢。或用結麗阿曹篤。混和阿片丁幾灌腸。亦奏良效。(小兒按照年齡)此外宜參照肺結核之療法。(處方見肺結核條下)惟食養療法內之魚肝油當禁服。

單那爾並

三〇〇至六〇〇

炭酸卡野古羅

一・四

阿片末

〇・二

右分六包。一日三次。每次一包。

單那爾並

六〇至一二〇

挖沕兒氏散

四〇

炭酸卡野古羅

四〇

右分十二包。一日三次。每次一包。

次硝蒼

三〇

結麗阿曹篤

二滴

重炭酸曹達

三〇

薄荷油

一滴

右分六包。一日三次。每次一包。

結麗阿曹篤

一〇

阿片丁幾

六〇

芳香丁幾

一〇〇

單舍

五〇〇

溜水

一五〇〇

右一日三次。每次半食匙至一食匙。用時搖和。

結麗阿曹篤

〇・五至一・〇

護謨

適宜

阿片丁幾

〇・五至一・〇

水

二〇〇〇

右為灌腸料。每夕施之。

吐糞症 *Tiens*

原因

為腸管閉塞及腸疊積。其所以致此原因者有三。(一)生自腸內者。(二)自

外方作用及於腸壁者。(三)腸壁自生者。

(一)生自腸內者 由硬固之糞塊蓄積。或異物阻塞所致。

(二)自外方作用及於腸壁者 由腹腔內之腫瘍壓迫腸管。或腹膜炎症性癒着。

而起之腸管牽引屈曲。以及其他之腸捻轉。腸嵌頓所致。

(三)腸壁自生者 起於腸癌腫。或腸潰瘍後之瘢痕收縮狹窄所致。

症候 發頑固性便秘。劇甚性腹痛。噯氣脹滿。嘔吐。不放屁。吐物在初期雖無糞臭。

一俟胃內容物吐盡。小腸內之腐敗物質向上泛溢。遂抉開幽門之禁。逆流胃中。終至吐出放惡臭之糞汁。

豫後 若初期不用適當之治療。豫後大都不良。

療法 命安臥。用流動之食餌。如原因非硬便及異物蓄積者。決不可濫用瀉劑。宜用阿片、鹽莫、鎮靜腸之蠕動機。嘔吐劇甚者。用萘酸攝留謨、鹽酸古加乙涅等。制止嘔吐。若脈搏不良。有衰脫之徵者。用實芟答利斯、斯篤落仿司丁幾、樟腦等強心興奮劑以維持之。此外用大量之水灌注腸內。重症須用外科手術。其他百方無效。

鹽酸莫爾非涅注射藥輪 一粒(〇〇〇一)

滅菌蒸溜水 一〇〇

右溶化後。注射三分之二或一筒於皮下。

阿片末 〇・二

甘草末 適宜

右為丸六粒。一日三次。每次一粒。

蓼酸攝留謨

〇・三

鹽酸古加乙涅

〇・〇六

乳糖

一・〇

右分四包。一日四次。每次一包。

錫布兒(カンフル)

一・〇

滅菌阿列布油

九・〇

右每二時注射一筒於皮下。

疝痛 Darnschmerz 漢名疝氣

本病最多見者有三種。一為神經性疝痛。二為風氣疝痛。三為鉛毒疝痛。

(一) 神經性疝痛 Nervöse Darmkolik

原因 由神經衰弱、歇私的里、脊髓癆、貧血、痛氣、腸寄生蟲、子宮、肝臟、腎臟等疾患

而來。神經異常興奮。或由反射的作用。腸壁起痙攣性收縮所致。

症候 臍部起發作性絞縮狀疼痛。脈搏細數。顏面蒼白。惡心嘔吐。額流冷汗。患者

往往以手按壓腹部。而求疼痛之緩解。

豫後 治療適當。豫後都良。

療法 腹部施溫卷法。與以溫茶劑。施按摩術。腸內有糞便蓄積者。宜用侃里攝林灌腸而排去之。疼痛劇甚者。用阿片、鹽莫等為鎮痛劑。腹部施電氣療法亦有效。

藥製腸胃鎮靜藥酒

一瓶

右每服十五滴至二十滴。開水沖服。一日數次。痛止為度。

阿片丁幾

二〇〇

杏仁水

一〇〇

右每時用十滴。開水化服。

鹽莫十分散

〇〇三

乳糖

二〇〇

右研和分六包。一日三次。每次一包。

(二) 風氣疝痛 *Colica flatulenta*

原因 為便秘或腸閉塞及狹窄等。致腸內容物鬱滯。腐敗發酵。機轉旺盛。發生種種之瓦斯。刺激腸壁。致腸內膨滿故也。

症候

腸壁欲驅出其鬱滯之腸內容物。蠕動亢盛。下腹部遂發膨滿緊張壓痛。攣縮。或噯氣腹鳴放屁等。

豫後

由原因之如何而不一定。

療法

溫包腹部。注意便通。便秘者。用適當之下劑。總以除去腸內容物為要。與以加密爾列花溫茶劑。疼痛不已者。與以鎮痛劑。

甘汞

〇・六

乳糖

一・〇

右分三包。一日三次分服。

藥製通利大便錠

十二粒

右朝夕各服三粒。

加斯加拉流動越幾斯

八・〇

橙皮膏

二〇・〇

右一日二次。朝夕各服半食匙。

重碳酸曹達

四・〇

薄荷油

六滴

煨製麻屈涅矢亞

三〇

右分六包。一日三次。每次一包。

重碳酸曹達

二〇

茴香油糖

二〇

百布聖

一〇

右分六包。一日三次。每次一包。

(二) 鉛毒疝痛 *Colica saturnina*

原因 為鉛中毒。其中毒之機會甚多。或發於個人職業之關係。如鑄字工排字工

鉛鑛夫等。或起於顏料。含鉛用具。含鉛玩具等。

症候 分急性及慢性二種。急性者。發劇甚之胃腸加答兒症狀。現嘔吐下痢。腸胃

疼痛。慢性者。下腹部有劇烈之疝痛。多兼便秘。發嘔吐。腹部陷沒如舟狀。硬固如木

板。皮膚乾燥而帶灰白色。齒齦呈暗黑色。為本病之特徵。

豫後 若不注意於有關係之職業衛生。豫後大都不良。

療法 多用牛乳雞蛋爲食餌。腹部施溫罨法。用緩下劑。兼內服阿片劑。或亞篤羅必涅。劇痛者。可行莫爾非涅之皮下注射。

荳蔻越幾斯

〇・一五

杏仁水

一〇〇〇

右一日三次。每次二十滴。滴於糖水中服之。

盲腸炎 Typhitis 卽蟲樣突起炎。漢名腸癰。

原因 據最近之研究。此症發生之部位。主在蟲樣突起。而原發於盲腸者甚稀。故又名蟲樣突起炎。其原因爲釀病細菌侵入於突起內。促炎症之發生。又或爲大便秘結。糞石形成。結核、潰瘍、感冒、近傍炎症之波及而誘起者也。

症候 多起於便秘之後。以右腸骨窩突發疼痛爲始。體溫上昇。有三十九度至四十度之熱候。該部生硬塊。隆起如腫瘍狀。按壓之則發劇痛。嘔吐煩渴。尿量減少。尿中含印奇乾頗多。患者常屈其右腿。若強伸之。局部之疼痛尤劇。

豫後 初期。卽用適當之治療。豫後未必不良。

療法 命安臥靜養。用流動之食餌。局部施冷罨法或溫罨法。塗芥子精。或沃度丁。

幾。若在初期。有糞便蓄積者。則可用緩下劑。或灌腸法。先排去之。用阿片劑。或鹽莫。以鎮靜腸之蠕動。緩解疼痛。若內科療法已不能奏效。形成膿瘍。或已穿孔於腹膜腔內者。則惟有施外科手術而已。

加斯加拉錠

十二粒

右每次二粒至三粒。朝夕各服一次。(便秘時用之)

侃里攝林

五〇〇至一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右爲一次灌腸料。(便秘時用之)

阿片越幾斯

一〇〇

甘草末

適宜

右爲丸六十粒。一日三次。每次二粒至三粒。

鹽莫注射藥輪

一粒(〇〇〇一)

滅菌蒸溜水

一〇〇

或溶化後。注射三分之二或一筒於皮下。

腸出血 Darmblutung 漢名便血

原因及症候

原因爲腸潰瘍、腸粘膜炎、腸癌腫、十二指腸潰瘍、加答兒性潰瘍、直腸炎等。其下血之症狀。有糞前糞後之區別。來自糞前者。血液穢濁。病竈大抵在於直腸內。來自糞後者。血液鮮紅。其病竈或在大腸之上部。或在小腸內。患者下腹部膨滿緊張。間發雷鳴腹痛。便意頻數。本病持久者。往往呈貧血之狀態。

豫後及療法

便血多量者。時招可恐之危險。故豫後不能一定。療法宜注意攝生。食物之有刺激性者忌之。用牛乳雞蛋肉羹汁等。流動而易消化者爲食餌。內服麥角越幾斯、阿片、單寧酸、醋酸鉛等止血收斂劑。食慾不振者。兼用健胃劑。貧血顯著者。服鐵劑。此外用單寧酸混和阿片丁幾灌腸。亦奏良效。

麥角越幾斯

一〇〇

阿片末

〇・二

甘草末

適宜

右爲丸十二粒。一日三次。每次二粒。

單寧酸

一・二

阿片丁幾

二〇〇

橙皮舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

麥角丁幾

八〇

單審酸

一〇〇

苦味丁幾

五〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

醋酸鉛

〇〇二

阿片末

〇〇二

乳糖

二〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

過格魯兒鐵液(一半クロール鐵液)

苦味丁幾

單舍

溜水

一〇〇

五〇〇

一〇〇〇

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

便秘 *Obstipatio* 漢名亦同

原因

本病之原因有種種。或起於不適宜之食物。及收斂性之食餌。或發於熱性病。傳染病之經過中。或因於腸筋層衰弱。腸運動麻痺。腸管狹窄等疾患。又有起於運動缺亡。衣帶緊縛等。其他由於神經衰弱。歇私的里。貧血。胃腸肝肺及心臟之疾患而來。

症候

患本病者。常數日至一二週間不見便通。腹部膨滿。頭重眩暈。頭部充血。全身倦怠。厭棄職業。不眠。食思不振等之自覺症狀。

豫後

由種種原因而異。

療法

不論一時性與習慣性。總以除去其原因為要。取正規的食餌攝生。行適宜

之運動。朝起飲溜水一杯。或多食新鮮菓類。用偲里攝林灌腸。或內服緩下劑。習慣性者。可兼行感傳電氣療法。及下腹部按摩術。

偲里攝林

五〇至一五〇

溜水

一五〇

右爲灌腸料。一次灌入腸中。

加斯加拉糖衣錠

十二粒

右朝夕各服二粒至三粒。

加斯加拉撒克刺答流動越幾斯

六〇

橙皮舍

一〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

大黃越幾斯

二〇

蘆薈越幾斯

二〇

藥刺巴石鹼

二〇

右爲丸二十粒。朝夕各服二粒。

甘汞

〇・三至〇・六

乳糖

一・〇

右分六包。一日三次。每次一包。

人工加兒兒斯泉鹽

一五・〇

右頓服。或一日二次分服。

硫酸麻僣涅矢亞(硫酸マグネシウム) 一五・〇

右頓服。或一日二次分服。

蓖麻子油 一五・〇至二〇・〇

右頓服。

痔核 *Hämorrhoiden*. 漢名痔瘡

原因

爲肛門及直腸內靜脈還流之妨礙。痔靜脈叢過度擴張。形成如豌豆大乃

至榛實大之結節症也。常發於常習性便秘、直腸加答兒、子宮、卵巢、膀胱、攝護腺等

腫瘍。及子宮轉位、妊娠、肺臟、肝臟、心臟等疾患而來。美食安居之男子。罹之尤易。

症候

本病有內痔核外痔核之別。內痔核。生於肛門內粘膜下。常有不快閉塞之感覺。便時則發疼痛。易於出血。外痔核。發生於肛門外皮下。大如豌豆。呈暗青色。常覺癢癢灼熱。破裂後。時流粘液膿汁。絲延不絕。患者苦之。

豫後

經過緩慢。雖不危及生命。然根治頗難。

療法

禁酒類。及辛辣苛烈之食物。宜多食菜蔬菓類。以圖便通之順利。消散肛門部之鬱血。爲治療上之主眼。便秘時。用適當之緩下劑。疼痛出血者。納入肛門坐藥。或用軟膏塗布。平時行適宜之散步運動。注意攝生。勿使肛門部起鬱血作用。

複方甘草散

一五〇

蓖麻子油

一五〇

右朝夕各服半茶匙。

精製硫黃

六〇

炭酸麻偃涅矢亞(炭酸マグネシウム)

三〇

茴香油糖

二〇

右分六包。一日三次。每次一包。

蘆薈鐵丸

二十粒

右朝夕各服二粒。開水送下。(忌茶)

依比知阿兒

五〇

麥角越幾斯

〇・五

阿片越幾斯

〇・一

右用棉花蘸藥貼之。

單納忽爾謨(タンノホルム)

〇・二

荳蔻越幾斯

〇・〇一

柯柯阿脂(カカオ脂)

二〇〇

右爲坐藥一個。納入肛門。

石炭酸

〇・三至一〇

鹽酸古加乙涅

〇・〇六

侃里攝林

五〇

溜水

五〇

右每四五滴。注射痔核內。若不治。停三四週後。再注射之。

蛔蟲 *Ascaris Lumbricoides* 漢名虬蟲

原因 本病之發生。由食混有蛔蟲卵之食物。如不潔之水。及未煮熟之菜蔬而來。
症候 罹本病者。小兒居多。屢患腹痛。口渴。惡心。嘔吐。不食。鼻孔瘙癢。瞳孔散大等

反射的現象。又有全身發痙攣者。診斷上。用顯微鏡檢查糞便。發現本蟲之卵。最爲
本病之確據。卵爲圓形。呈黃色。有透明之厚殼。廓大三百倍之顯微鏡即可見之。
療法 最妙用珊篤寧。驅除蛔蟲。混和甘汞同服。其效尤佳。知母兒。亦有良效。

珊篤寧(サントニン)

〇・二

甘汞

〇・三

乳糖

一・五

右分三包。一日三次。每次一包。(小兒按照年齡遞減)

附錄醫案二則

曾刊登前清宣統三年四月中西醫學報

王氏兒。年七歲。腹痛陣作。粒米不能下咽。數月一作。正月下旬來醫。見其惡心嘔吐。瞳孔散大。遂用珊篤寧〇・〇六。甘汞〇・一。乳糖一・〇。分三包。一日三次。

分服。明晨便下蛔蟲十六條。午後復下蛔蟲十五條。腹痛大緩。漸思飲食。晚間復診。再用前方三分之一。作一次服下。至翌日。復下蛔蟲二十餘條。三次共計便下蛔蟲五十餘條。腹痛頓止。

又朱氏兒。年十歲。時作腹痛。痛甚則嘔。已三日矣。至是來診。見其瞳孔散大。時作惡心。亦用珊篤窠○。一甘汞○。一五。乳糖一。○。分三包。一日三次分服。翌晨隨下蛔蟲七條。而腹痛全愈。

仲華按。珊篤窠一藥。係芥屬植物亞爾尼密草之花苞中取得。有光澤。無色。中性之小葉狀結晶。味苦。爲治蛔蟲之特效藥。較之中藥中之使君子。榧子。雷丸。鶴虱等遠矣。無如吾國社會。見聞自陋。墨守舊章。故步自封。仇視西藥者多矣。療法中往往有特效之西藥。卽一般號稱新學家。士大夫者。尙不知研究西醫之學理。西藥之性質成分。一味抹煞。西醫雖對症發藥。彼窠置家人父子之疾病於生死之間。而不肯一試者。比比然也。噫。無怪西人以病夫誚吾矣。

急性腹膜炎 *Peritonitis Acuta* 漢名衝疝

附慢性腹膜炎 *Peritonitis Chronica*

原因

本病之發原素。爲種種之桿菌。其病之發起也。或由於寒冒外傷等而爲原發症。或由於熱性傳染病。及產褥熱之經過中。而爲續發症。或由於子宮炎、腎臟炎、及隣近器官炎症疾患之傳播而來。

症候

本病之急性者。分廣汎性腹膜炎。及限局性腹膜炎之二種。急性廣汎性腹膜炎。腹膜廣被其侵害。腹壁知覺過敏。全腹部膨滿作痛。膨脹嘔吐。打診上。聞濁音。聽診上。有摩擦音。體溫昇騰。有達攝氏四十度以上者。脈搏頻數而微弱。呼吸促迫。時時有陷於心臟麻痺之恐。

急性限局性腹膜炎。症狀與前者無大異。惟炎症之侵襲。僅限於腹膜之一部分。疼痛亦限於一局部。全身症候。雖比前者爲輕。然亦發虛脫症狀。陷於危險。

豫後

大都不良。

療法

命安臥靜養。與以流動食餌。下腹部施濕布纏絡法。流通空氣。注意攝生。熱度高者。用規尼涅、撒里矢爾酸、曹達、阿斯必林等解熱劑。以減低其熱度。用阿片、莫爾非涅、歇魯因等。以緩解腹痛。用實芟答利、斯丁幾、斯篤落、仿司丁幾、羯布兒等強心興奮劑。以防虛脫。嘔吐劇甚者。用羧酸攝留謨、鹽酸古加乙涅等以鎮止之。或注

射鹽莫於皮下。其他塗敷依的兒。或的列並油於下腹部。

阿片末

〇・三

乳糖

二・〇

右分六包。一日三包。每次一包。二日分服。

列曹爾聖

二・〇

阿片丁幾

二・〇

單舍

二・〇

溜水

二・〇

右每二時服一食匙。

硫酸規尼涅

二・〇

鹽酸歇魯因十分散

〇・三

右分六包。一日三次。每次一包。

鹽酸規尼涅

二・〇

撒里矢爾酸曹達

二・〇

右分四包。朝夕各服一包。

撒魯兒

三〇〇

右分裝膠囊六個。一日三次。每次一個。

實斐答利斯丁幾

四〇〇

斯篤落仿司丁幾

二〇〇

單舍

二〇〇〇

溜水

一八〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

精製樟腦

一〇〇

阿列布油

九〇〇

右每二時注射一筒於皮下。

羧酸攝留謨

〇・一五

鹽酸古加乙涅

〇・〇六

右分三包。一日三次。每次一包。

鹽酸莫爾非涅注射藥輪

一粒(〇・〇一)

右劇痛時。用滅菌蒸溜水一〇。溶化後。注射半筒至一筒於皮下。

慢性腹膜炎。其原因都爲結核。從急性腹膜炎轉移而來者亦有之。初時症狀雖輕微。然漸次加重。觸診腹部。處處有硬結物。病勢時進時退。患者衰弱殊甚。豫後亦屬不良。療法以原因爲主。用結麗阿曹篤、炭酸卡野古羅等(處方見肺結核條下)與其他之結核性疾患。療法相同。

卡野古羅(グロヤコール)

一五〇

魚肝油

一五〇

右混和塗擦腹部。一日二次。

腹水 *Ascites* 漢名水臌又名脹滿

原因

爲鬱血及惡液質。其所以致此二者之原因。由於肝臟硬化。門靜脈血塞。心臟肺臟腎臟諸病之血行障礙。血液之性質起變化。或循環血中之炎症毒素。同時逞其作用。血管壁起一種之變性。以促血液中液分之滲漏。停滯於腹腔內而成本病。

症候 腹部膨大緊張。前腹壁扁平。臍腔消失。靜脈怒張。按壓之不覺硬固。無有疼

痛。取坐位打診腹部。上部呈鼓音。下部及側部呈濁音。此音響隨體位變換而不同。心肺被擠於上方。呼吸困難。尿量減少。停滯腹腔內之液體。其量有達十五立得耳以上。

豫後 由原病而不一。

療法 施原因療法。與以適當之強壯食餌。用種種之利尿劑、強心劑、及發汗劑等。若腹腔內液體潴溜過多。擠壓心肺上舉。呼吸促迫。陷於危險者。須施穿腹術。其法使患者取坐位。以消毒之套管針。就患者之左側。臍部與腸骨前上棘相連一線上。之中間刺入之。(右側有迴盲部在焉不可行之)出針留管。以泄其液。宜細心注意。時時休止之。若一時泄盡其液。有起腦貧血之虞。如法行之可也。

實菱答利斯丁幾 四〇〇

醋酸加里(醋酸カリウム) 六〇〇

單舍 二〇〇〇

溜水 二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

奇鳥累欽

八・〇

斯篤落仿司丁幾

二・〇

單舍

二・〇

溜水

二・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

沃度加里

一・四

酒石酸加里那篤留謨(酒石酸カリナトリウム)三・〇

醋酸加里

一・〇

溜水

二・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

斯篤落仿司丁幾

二・〇

奇鳥累欽

四・〇

沃度加里

一・四

醋酸加里

八〇〇

硫酸麻倔涅矢亞

一四〇〇

單舍

八〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

咖啡涅

〇・四

單舍

八〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

鹽酸必魯加兒必涅

〇・一

滅菌蒸溜水

一〇〇〇

右每次注射半筒至一筒於皮下。

加答兒性黃疸 *Icterus catarrhalis*. 漢名黃疸

附懷伊爾氏病(ワイル氏病)即急性傳染性黃疸

原因 爲暴飲、暴食、寒冒、或強度之憂鬱。胃因之而起加答兒性炎症。此炎症波及

於十二指腸。輸膽管亦隨之而起加答兒性粘膜炎。閉塞開口部。膽汁不能排泄於腸內。混入血液。滲潤沉着於全身諸組織而成者也。

症候 眼球及皮膚粘膜呈黃色。皮膚瘙癢。脈搏徐緩。肝臟腫大。消化不良。尿呈暗

褐色。大便呈灰白色。用試驗管入患者之尿。至容積三分之一。混入少量之哥羅仿謨而振盪之。則管底所沉澱之哥羅仿謨爲黃色。爲本病診斷之特徵。

豫後 多良。

療法 先施胃及十二指腸加答兒之原因療法。命安臥。嚴禁脂肪食餌。用人工加

兒兒斯泉鹽、甘汞、大黃、硫酸麻屈涅、矢亞等。以圖便通之順利。促進膽汁分泌爲要。其他行一般對症的療法。

甘汞

〇·三至〇·六

乳糖

一〇〇

右分三包。一日三次分服。翌日接服人工加兒兒斯泉鹽。奏功尤速。

人工加兒兒斯泉鹽

一五〇

右爲一包。與以五包。每晨空腹時沖服一包。或將一包。一日三次分服。亦可。

硫酸麻屈涅矢亞

二四〇

苦味丁幾

四〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

懷伊爾氏病。爲一種傳染性疾患。其病原素。尙未發明。多以俄然寒戰發熱而起。頭痛倦怠。惡心泛嘔。經過一二日。卽發黃疸症狀。且筋肉疼痛。尿中含蛋白質。其療法與前者無大異。

膽石疝 *Cholelithiasis*

原因 爲膽道及膽囊之加答兒性分泌物之鬱積分解。或膽道內凝血。或食含有石灰質多量之食物。美食逸居等。而膽囊內發生膽石。通過於輸膽管。而成本病。四十歲以上之婦女。最易罹之。

症候 罹本病者。膽石嵌入膽管。突然於右肋部起劇甚之疝痛。此痛多放散於右胸部。及右肩胛部。惡心嘔吐。肢冷汗流。痛劇時。甚至有不省人事。發作時間之長短。

不能一定。數日後。有續發黃疸病者。

豫後 早施適當之療法。豫後多良。

療法 用原因療法。溶解膽石爲要。發作劇痛時。不外用鹽莫。或歇魯因等。內服或注射之。發作間歇時。用人工加兒兒斯泉鹽。的列並油。依的兒等。將膽石溶解驅除之可也。平時禁食脂肪食餌。行適宜之運動法。

重碳酸曹達

五・〇

菲沃斯越幾斯

〇・二

大黃丁幾

八・〇

溜水

一〇〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

硫酸依的兒(硫エーテル)

五・〇

精製的列並底油(精製テレピン油)

三・〇

右混和。每次服五滴。一日四五次。

第四章 血行器病

心臟內膜炎 *Endocarditis* 漢名心痛

原因

由各種外傷性及急性熱性傳染病竈之細菌。侵入蔓延於血液。逞作用於心臟瓣膜而來。亦有由於結核、黴毒、癌腫、腎臟炎等慢性症而來。本病可區別爲潰瘍性心內膜炎。及疣贅性心內膜炎之二種。

(一)潰瘍性心內膜炎 由細菌侵入於瓣膜實質內。破壞其大部分。使之缺損而成者也。

(二)疣贅性心內膜炎 由瓣膜之結締織細胞。錯綜入於血栓塊內。成疣贅狀肉芽性結節而發也。

症候

心胸部起苦悶。或發疼痛。心悸亢進。呼吸促迫。體溫昇騰。或如窒扶斯樣。呈稽留性熱候。或如間歇熱而爲發作狀況。脈搏頻數。舌乾燥而被厚苔。脾臟腫大。聽診上。心尖部有雜音。心臟擴張。第二動脈音強盛。惟疣贅性心內膜炎。在初期往往有不見著明症狀者。

豫後 不良。

療法 命平臥安靜。禁止起立行動。縱令便通時。亦宜常爲仰臥位置。病室流通空

氣。心胸部施冷罨法。與以淡泊滋養易消化之食餌。熱度高者。用別獵蜜童、阿斯必林、鹽酸規尼涅等解熱劑。脈搏疾速。心臟有衰弱之徵者。用實斐答利斯、斯篤落仿、司丁幾、樟腦、咖啡涅等興奮劑。其他施一般對症的療法。

鹽酸規尼涅錠

六粒（每粒含量〇・二）

右每三時服一粒。

別獵蜜童

〇・九

精製樟腦

〇・六

乳糖

一・五

右研和分六包。一日三次。每次一包。

實斐答利斯丁幾

四・〇

斯篤落仿司丁幾

二・〇

單舍

一五・〇

溜水

一〇〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

咖啡涅

〇・六

安息香酸曹達

三〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

精製樟腦

〇・六

乳糖

一〇〇

右研和分六包。一日三次。每次一包。

實芟答利斯丁幾

四〇〇

沃度加里

一〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

心臟瓣膜病 Herzkappenfehler

原因 爲心臟瓣膜及瓣孔之構造形態。起有變化。致閉鎖不全、或狹窄等、而起之瓣膜官能障礙病也。而其所以致此原因者。由於急性心內膜炎、脈管硬化、瓣膜瘤、瓣膜破裂、急性關節僂麻質斯等。其中尤以急性關節僂麻質斯之經過中。發本病者爲最多。

症候 分理學的症候。及全身症候之二種。

(一)理學的症候 有僧帽瓣閉鎖不全。及瓣孔狹窄。大動脈瓣閉鎖不全。及瓣孔狹窄。三尖瓣閉鎖不全。及瓣孔狹窄。肺動脈瓣閉鎖不全。及瓣孔狹窄之八者。其詳細學說。並聽診上音響之辨別。非數言所能了。此處限於篇幅。不及備載。參閱橋本節齋所著之近世內科全書可也。

(二)全身症候 初時不甚顯著。迨病機逐漸增進。患者心悸亢進。心胸苦悶。呼吸困難。或發僂麻質斯性疼痛。或咳嗽喘息。漸現皮膚浮腫。此浮腫先起於下肢。漸及於顏面全身。尿量減少。皮膚之溫度低降。血流徐緩。其他或起種種之臟器鬱血症狀。

豫後 不良。然亦有自然治愈者。

療法

第一戒身心之勞動。禁刺激性食物。與以滋養易消化之食餌。整理便通。而於代償機能存在時。無須服藥。守種種之攝生法可也。代償機能失亡時。尿量減少。下肢浮腫者。用強心劑、利尿劑。如實芟答利斯、斯篤落仿司丁幾、斯派爾台茵、咖啡、奇烏累欽、醋酸加里等。為對症之治療。若脈搏微弱。有危急衰脫之徵者。速行樟腦依的兒之注射。其他按照症狀。施種種的治療而已。

實芟答利斯丁幾

四〇〇

斯篤落仿司丁幾

二〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。一日分服。

實芟答利斯丁幾

四〇〇

奇烏累欽

六〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

實斐答利斯丁幾

四〇〇

斯篤落仿司丁幾

二〇〇

醋酸加里

一〇〇

橙皮舍

一五〇

溜水

二〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

精製樟腦

二〇〇

依的兒

八〇〇

右每次注射一筒於皮下。

心臟痙攣 *Stenokardie* 即絞心症漢名真心痛

原因

為冠狀動脈硬化症、大動脈瓣疾患、脂肪心臟、癩麻質斯、痛風、徵毒。其他精神過勞、烟酒過度、以及神經病中之脊髓癆、歇私的里等疾患、心臟神經起一時性痙攣收縮而成本病。

症候

患者於胸骨及心臟部忽發劇痛。持續數分時或數十分時。其間心窩苦悶。心臟有抉碎之感。顏面蒼白。肢冷額汗。脈搏細小。心音幽微。甚至有陷於不省人事者。

豫後

發作時症狀雖極重篤。然少直接生命危險之處。

療法

平時注意原因而施治療。發作時安靜身體。流通空氣。心胸部用芥子精塗擦。吸入亞硝酸亞密兒。注射莫爾非涅、燐酸古塔乙涅於皮下。用硝基偲里攝林爲內服藥。常用沃度劑。亦有良效。貧血者。用規那及鐵劑。

亞硝酸亞密兒(亞硝酸アミール)

五〇

甘硝石精(亞硝酸エチール精)

五〇

右發作時。滴五六滴於布片吸入之。

依的兒製纈草丁幾(エーテル性纈草丁幾)六〇

單舍

一〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

ニトログリセリン錠

一粒(〇・〇〇〇三)

右發作時頓服之。

沃度加里

二・〇

橙皮舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

神經性心悸亢進 *Palpitatio Nervosa* 漢名怔忡

原因及症候

本病主犯於神經衰弱、歇私的里、依卜昆的里等患者。又常見

之於貧血、萎黃病、十二指腸蟲、房勞、痔疾、肥胖者。患者有自覺的發作性心臟動悸。精神沉鬱。苦慮小事。每遇身體劇動時。突發心悸亢進。脈搏頻數。或兼發頭暈耳鳴。

顏面潮紅等症狀。然亦有反之而呈蒼白色者。

豫後及療法

本病性甚頑固。苟能治其原因者。豫後都良。療法用溴素加里、

溴素那篤留謨、溴素安母紐謨、纈草等鎮靜劑。貧血者用鐵劑。其他命安靜身體。禁刺激性及興奮性食餌。平時宜開懷怡悅。注意攝生。

溴素加里

六〇〇

纈草丁幾

三〇〇

橙皮舍

一〇〇

溜水

一〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

溴素那篤留謨(アロームナトリウム)

六〇〇

龍膽丁幾

三〇〇

單舍

一〇〇

溜水

一〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

溴素加里

六〇〇

溴素那篤留謨

三〇〇

溴素安母紐謨

三〇〇

纈草丁幾

三〇〇

橙皮舍

一五〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

葉製鐵精補血丸

四十二粒

右一日三次。每次二粒。食後服之。(忌茶)

枸橼酸鐵

一〇〇

鹽酸規尼涅

〇・一五

橙皮丁幾

三〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每食後服一食匙。

第五章 神經系病

神經系者。腦神經之總稱也。由中樞部傳導部末梢部之三者而成。中樞部者。指大腦、

小腦、延髓、脊髓、交感神經節等。爲全身生活作用之司令機關。能慮一身利害。臨機命令者也。末梢部者。即分布於眼耳鼻舌皮膚筋骨臟腑等之神經。能營作各自特有官能。承中樞命令而行動者也。傳導部者。即聯絡中樞末梢二者。傳達中樞命令於末梢。又傳達末梢知覺於中樞者也。此二者。總名之曰神經系。神經既廣延於全身。無處不到。故內科學中。亦以神經病爲最多。茲擇其最多數而習見之神經系病。於本編畧述之。

腦充血 *Hypertemia cerebri* 漢名頭痛又名上逆

原因 本病之原因。來自鬱血及積血。而其所以致此鬱血積血者。由於精神興奮、身體過勞、烟酒誤用、熱性病、日射病、心病、肺病、癩癩、歇私的里、便秘、中毒等。又或爲強劇咳嗽、努責大便秘、用力過度等。亦爲其誘因。

症候 頭部充血。顏面潮紅。頸動脈及顳顳部搏動。灼熱頭痛。眩暈耳鳴。眼火閃發。心悸亢進。症狀之重者。亦有神識障礙。昏睡而不省人事者。

豫後 由原因而異。

療法 禁烟酒。並興奮性食餌。以芥子末作湯爲脚浴。用下劑以促其排便。均爲引

血下行對症的療法

甘汞

〇・五

乳糖

〇・五

右一次頓服。

硫酸麻侃涅矢亞

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

人工加兒兒斯泉鹽

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

腦貧血 *Anaemia cerebri* 漢名血虛頭眩

原因

本病分急性慢性之二種。急性者。由外傷出血。或內臟出血。一時驟失多量之血液。不能流布於腦而來。慢性者。由營養不良。下痢持久。或併發於貧血、白血病、

歇私的里、神經衰弱等。

症候

以顏面蒼白。頭眩耳鳴。視野黑暗為主徵。心悸亢進。間發嘔吐。神識昏朦。重者有驟然卒倒而不知人事者。

豫後 由原因而不一定。

療法 命仰臥。畧使下體稍高。低其頭部。用嗅入藥。內服興奮劑及強壯劑。隨其時宜。施原因療法。謀使血液恢復。

安母尼亞水

五〇

右滴數滴於布片。使嗅入之。

精製樟腦

二〇

依的兒

八〇

右為皮下注射料。每次注入一筒。

依的兒製纈草丁幾

六〇

苦味丁幾

四〇

單舍

一〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

葉製鐵精補血丸

一百八十粒

右一日三次。每次二粒。食後服之。連用一月。(忌茶)

枸橼酸鐵

一〇〇

鹽酸規尼涅

〇〇一五

橙皮丁幾

三〇〇

單舍

一〇〇〇

水

一〇〇〇

右一日三次。每食後一食匙。

腦出血 *Haemorrhagia cerebri* 漢名中風又名卒中

原因

腦小動脈管發生粟粒動脈瘤。該小動脈管壁漸次變硬。缺乏抵抗力。由是

遇憤怒暴飲熱浴劇動等之誘因。驟致破裂。血液溢流於腦中而成本病。多發於四十歲以上之男子。本病有遺傳性。身材短矮。脂肪肥滿者。為卒中質。尤易發之。

症候

本病之發作也。大抵為俄然卒倒。神識失亡。顏面歪斜。開口流涎。小便失禁。

半身之運動及知覺遂麻痺不為用。腦出血之甚者。不出一二日。陷於心臟麻痺而死。其有幸而醒覺。亦遺一側之偏癱。言語障礙。或由治療而大輕快。或漸次增惡。或

一三回爲同一之發作。而仍斃於心臟麻痺之下。

豫後 不論輕症重症。豫後概屬不良。

療法 命高舉上半身而安臥。食物用流動性。避興奮性食餌。貼芥子泥於腓腸筋。行灌腸法或投下劑。以促其排便。精神不安者。用安眠藥。發作後。經過三四週。可用電氣療法。每日通電一二次。以治半身筋肉之麻痺。內服沃剝。以圖病竈之吸收。

侃里設林

五〇〇至一〇〇〇

微溫水

一五〇〇

右爲一次灌腸料。

硫酸麻侃涅矢亞

三〇〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

斯兒仿那兒(スルフオナール)

〇・八

右頓服。

沃剝

二〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。(三四週後用之)

持久性麻痺。用左方注射。頗有良效。

硝酸斯篤利幾尼涅

〇〇〇一

溜水

一〇〇〇

右半筒至一筒。注射皮下。一日一次。

癲癇 Epilepsy

漢名羊癲風。又千金方巢氏病源皆以為成人謂之癲。小兒

謂之癲

原因

常為遺傳的疾患。精神激昂、身體過勞、頭部外傷、酒毒、鉛毒、徽毒等。均為發

作本病之誘因。本病初發之年齡。大約在七歲至二十歲之間。

症候

有重症癲癇、輕症癲癇、類似癲癇、三種之區別。

(一)重症癲癇 其病之發作也。每呈一種之前驅症。如種種感覺之異常是也。名之曰攪風癲。然後繼之以本病之發作。俄然神識亡失而卒倒。顏面蒼白。起強直性

痙攣。眼球旋轉。屢屢咬牙。口角流沫。此狀態歷數分時而止。患者遂陷於昏睡。良久始徐徐醒覺。其發作之回數多少。不能一定。有一日數發。或數日一發。數月一發者。

(二)輕症癲癇 其發作之前兆。或有或無。患者於談話遊戲。或步行中。忽然現一時性眩暈。喪失意識。而不能自主者。後經片刻始醒覺。仍操業如故。

(三)類似癲癇 爲一種精神障礙而發者也。患此者亦常神識失亡。作種種異常之舉動。例如犯放火殺人等兇行。而醒後尙不自知者。或有一旦臨事。忽發精神激昂。恐怖驚愕等念者。或有其身向前走。又復轉旋而不自知者。

癲癇發作之時間。亦分兩種。一發於晝間。一發於夜間。惟晝間發者爲多。故夜間發者人多忽之。

豫後 本病之經過。極爲緩慢。往往有延至數十年而仍不能全治者。惟因反射的作用而起此症者。或有永久治愈之望。

療法 戒飲酒。禁勞動。避去誘因的事項爲最要。發作中防身體之毀傷。以布包木片。插入齒間。防舌之咬傷。用大量之溴素劑。最爲有效。此外如葶苈。亞篤羅必涅。酸化亞鉛。纈草。貌羅麻林等。亦可抑止本病之發作。又用阿片療治本病。奏效頗佳。根

治亦易。惟爲毒藥。且連用之易成習慣。有益於此。無益於彼。醫者寧可勿用爲是。

溴素加里

六〇至一〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。一日分服。

溴素那篤留謨

八〇

橙皮舍

一五〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。一日分服。

溴素加里

六〇

溴素曹達

三〇

溴素安母紐謨

三〇

纈草丁

三〇

單舍

一五〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

貌羅麻林(フロマリン)

一〇〇〇

右分盛膠囊十個。每次一個。一日四五個。

硫酸亞篤羅必涅

〇〇〇〇五

甘草末

適宜

右爲丸十粒。一日一次或二次。每次一粒。

發作頻數者。先用抱水格魯拉兒二・〇至三・〇。護謨漿一〇〇・〇。灌腸。俟患者神識稍清。然後用前記之內服藥。又於前兆期。嚥下食鹽一食匙。亦可防遏本病之發作。

幼兒急癇 *Eklampia infantum* 漢名急驚風

原因 由腸胃疾患、生齒困難、蛔蟲、便秘等反射的刺戟而來。又或發於急性熱性傳染病之經過中。生後一二歲之幼兒多罹之。

症候 罹本病之小兒。初起時睡眠不安。時時啼哭。後乃突然顏面蒼白。神識失亡。咬筋強直。四肢痙攣。時或角弓反張。咬牙直視。呼吸不正。經數分時而安靜。直就睡。

眠。但時時反覆發作。

豫後 由原因之如何而不能一定。

療法 除其原因爲第一。發作時冷却頭部。塗擦芥子精於腓腸部。內服臭素劑。亞篤羅必涅。發作久久持續不已者。注意行疝囉仿謨之麻醉。或行抱水格魯拉兒之灌腸。可速得克制之。

臭剗

〇・八

臭化安母紐謨

〇・四

單舍

六・〇

溜水

六〇・〇

右一日三次。每次一格。一日分服。(二歲左右量)

硫酸亞篤羅必涅

〇・〇二

稀鹽酸

一滴

溜水

一〇・〇

右爲滴劑內服。其數與小兒之年齡同。一日二三次。

抱水格魯拉兒

〇〇五

水

一〇〇〇〇

右分二次灌腸。

呀囉仿謨

五〇〇

右滴數滴於布片使吸入之。

腦膜炎 *Meningitis* 漢名驚風又名真頭痛亦名慢驚

原因 由各種病原菌侵入腦膜而來。其中可分為單純性腦膜炎。結核性腦膜炎之二種。

(一) 單純性腦膜炎 其病原素。由於釀膿性連鎖狀球菌、及葡萄狀球菌而來。常發於頭蓋骨外傷、中耳炎、膿毒症、及急性熱性傳染病之經過中。罹此病者。小兒較成人為多。

(二) 結核性腦膜炎 常為續發性疾患。由結核菌侵入軟腦膜而來。小兒之有結核遺傳素因者多罹之。

症候 單純性腦膜炎。其初現睡眠不安。食量減少。嘔吐便秘等前驅症。次來頭痛

惡寒。體溫昇騰。脈搏頻速。有不正之熱型。譫語或號叫。牙關緊急。項部強硬。四肢搖擻。瞳孔散大。左右不同。後則無欲嗜眠。不省人事。有心臟麻痺之險。結核性腦膜炎。症狀與前者相同。惟發病緩徐。行眼底檢查。可證明脈絡膜結核。是為診斷上相異之點。患此者尤為危險。必致體力衰脫。陷於昏睡而死。

兩種腦膜炎之經過。單純性者。約一二日至十日間。結核性者。約二週至三週。

豫後

結核性者不良。單純性者。初期若即用適當之治療。豫後未必不良。

療法

嚴守安靜。施有力之消炎法為最要。即頭部用冷卷法。耳後項部塗擦灰白軟膏。或塗布沃度丁幾。用下劑通利大便。均能引炎外出。為治療上之主眼。其已發項強搖擻者。用抱水格魯拉兒、臭素加里、沃度加里、鹽莫等鎮痙劑。昏睡而呈虛脫現象者。惟有用實芟答利斯、樟腦等強心興奮劑。以防心臟之麻痺而已。（以下處方。均係成人之量。小兒按照年齡遞減。）

甘汞

乳糖

右分三包。一日三次分服。

〇・六

一・〇

加斯加拉撒克拉克流動越

八〇〇

橙皮舍

二〇〇〇

右朝夕各服一次。每次半食匙。

抱水格魯拉兒

四〇〇

臭素加里

六〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

沃度曹達

一〇〇—二〇〇

橙皮舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

精製樟腦

一〇〇

依的兒

二〇〇

阿列布油

八〇

右爲皮下注射料。一日數次。每次一筒。

鹽酸規尼涅

一〇二

右分裝膠囊三個。一日三次分服。

附錄內姪和官病狀一則

內弟陳君渭士。四十後舉一子。命名曰和官。週歲後患傳染病中之風疹。（俗名風痧。此症不須治療。用待期療法足矣。）合併症爲化膿性腦膜炎。延中醫治之。越二日見喉頭紅腫。復延喉科專家治之。數日後風疹之經過告終。而腦膜炎則逐漸增重。項強搖擗之症狀現矣。家人見之。咸以爲異。或言房屋之不利。或言鬼神之作祟。於是日日從事於求神問卜。許愿燒香。舉家擾亂。晝夜不寧者數日。當是時也。正余耽研西醫時代。卽謂陳君曰。病爲腦膜炎。時機尙在。不治將有害。陳君曰。惟命是從。余遂先用鎮痙劑中之抱水格魯拉爾〇・三。單舍一〇・〇。溜水二〇・〇爲合劑。囑一日分三次服之。調劑方成。陳君携藥入內。適房中蜘蛛下墜。懸掛床前。羣相驚怪。謂爲禍兆。（仲華按蜘蛛懸掛。常事也。人家遇之。每以

爲不祥。蓋蜘蛛爲動物中之渺小者耳。豈能先人而知其吉凶。床前燭火薰蒸。蜘蛛感熱而下墜。亦理之常。何足爲怪。其藥亦因之而未服。而和官亦漸陷於昏睡。昏睡中偶有一二次之嬉笑或搖頭。（腦神經病中之現象）見者又以爲鬼神憑藉。家人互相私語。疑懷莫釋。轉輾遷延。日復一日。而和官神色大變。卒至心臟起麻痺而斃。自始至終。未用一次正當確實之治療。可慨也夫。一般家庭社會。迷信如此。可嘆又復可恨。姑錄之。以警告世之育兒家。

日射病 Sonnenstich 漢名中暈

原因及症候 暴露日中。由太陽劇熱之光線直射而來。多發於長途旅客。出征軍士。田園工作等人。初覺苦悶煩渴。血行疾速。繼復熱血潮湧。上行於腦。而腦亦被外界強烈之日光侵襲。一時神經中樞功用頓失。遂起危險之全身障礙。恰如電報總局之兆禍。各分局司令機關亦驚惶失措。致令全區域內之電線陡然停頓矣。故患者顏面潮紅。眩暈卒倒。體溫昇騰。脈搏頻數而細小。甚者發痙攣搖擗。見呼吸心動之休止。

療法 本病以豫防爲最要。卽炎夏日中。旅行工作時。用多量之飲料是也。既發病。

先將其衣服脫除。移患者於樹陰之下。涼爽之區。頭部用冷罨法。與以適宜之冷飲料。或灌冷水於腸內。用規尼涅爲內服藥。若呈虛脫現象者。速行依的兒。或羈布兒油之皮下注射。

常習頭痛 H habitueler Kopfschmerz

原因 本病爲一種單獨之疾患。非發於急性傳染病。及貧血患者之症候的頭痛。又非因於腦髓自病之結果。乃硬腦膜上知覺神經被刺戟所致。其補助原因。爲頭部充血、神經衰弱、胃腸病、僕麻質斯、烟酒中毒、鉛中毒等。然亦有由於遺傳素因而發作者。

症候 須與偏頭痛及症候的頭痛相區別。其區別之點。在此二種之頭痛。必兼有其他種之疾苦。同時發現。本病患者則無之。惟爲單獨之頭痛。或於全頭部。感廣汎性頭痛。或於前額部、後頭部、顛頂部、顳顬部、感限局性頭痛。其疼痛之性狀。或如緊扼。或如鑽刺。或如燒灼。有種種強弱不同之點。時盛時衰。其性頑固。此外有神經過敏。精神憂鬱。記憶減退。食慾不振等。

療法 宜安靜身體。爲其原因者。須療治之。刺激精神的事項。須力避之。其他按照

症狀。爲對症的療法。用安知必林、別臘蜜童、阿斯必林、弗那攝精、鹽酸規尼涅、臭剝、咖啡涅等。其中以弗那攝精、混和咖啡涅之處方。治正偏頭痛。均有特效。爲近時一般醫家所賞用。

阿斯必林

三・六

薄荷油糖

二・〇

右分六包。一日三次。每次一包。食前沖服。

硫酸規尼涅

一・〇

枸橼酸咖啡涅（枸橼酸カフェイン）

一・〇

右分盛膠囊六個。一日三次。每次一個。

安知必林

一・五

右分三包。一日三次。每次一包。

臭素樟腦（フローム樟腦）

〇・三

安知必林

一・二

乳糖

一・〇

右分三包。一日三次。每次一包。

弗那攝精 (フェナセチン)

〇・九

安知必林

〇・九

乳糖

一・〇

右分三包。一日三次。每次一包。

臭剝

六・〇

印度大麻越幾斯

〇・一

橙皮舍

一〇〇・〇

溜水

一〇〇〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

弗那攝精

二・四

咖啡涅

〇・四

右分六包。一日三次。每次一包。

偏頭痛 Hemicrania 漢名同

原因

有遺傳素因者多發之。常伴他種神經性官能疾患。同時而發。或發於神經衰弱、歇私的里、貧血、萎黃病、月經異常、婦女生殖器疾患等。故壯年婦女患此症者最多。

症候

以發作性偏側之頭痛爲主徵。其疼痛之性狀不一。或發劇痛。或發鈍痛。偏於左側者爲多。然亦有波及於右側者。發作時。頭部交感神經起異狀。患側之顳顬部血管。往往搏動。多伴惡心、嘔吐、眩暈、耳鳴、便秘等症同來。患者精神沉鬱。記憶減退。

豫後

雖非不良。然亦不易根治。

療法

鑑其原因的疾患而施治之。發作時。用弗那攝精、咖啡涅之處方。(處方見前)有特效。局部用薄荷精、依的兒、呀囉仿謨等塗擦之。發作間歇時。除原因療法外。兼用規尼涅、臭剝、臭曹、纈草等神經劑。此外用感傳電氣療法。亦有良效。

臭素樟腦

〇・三

咖啡涅

〇・二

乳糖

一〇〇

右分三包。一日三次。每次一包。

臭曹

六〇〇

纈草丁幾

四〇〇

橙皮舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

麥角丁幾

六〇〇

纈草丁幾

四〇〇

苦味丁幾

四〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

神經痛及神經麻痺之病理畧說

神經痛者。發於所患神經分佈區域內之劇痛。不因外界之刺激而然。由神經機

能興奮。知覺過敏所致也。神經痛之最頻發者。爲三叉神經痛、後頭神經痛、肋間神經痛、腰腹神經痛、坐骨神經痛、關節神經痛等。神經麻痺者。言不能任意運動之症也。由神經機能減退。知覺失亡所致也。其因在腦髓者。常襲身體之一側。在脊髓者。常襲兩側。例如半身不遂。上下肢一側麻痺者。卽因腦髓有疾而生也。上下肢兩側俱麻痺者。卽因脊髓有疾而生也。又如麻痺之因。在末梢神經。則其神經所屬之筋肉。亦生局限性麻痺。而所司知覺運動之兩作用。同時消失。由此障害任意運動。且失其神經分佈域內之知覺也。例如正中神經起麻痺。則前膊及手指之運動生障害。而拇指食指及中指之手掌面。亦爲鈍知覺也。學者宜先明所患神經之爲何神經。然後精研發病之部位狀況。而診斷之可也。

脊髓炎 Myelitis 漢名背脊痛

原因

寒冒、急性熱性傳染病等。爲本病重要之原因。亦有由房勞過度、精神劇動、外傷出血。脊髓近旁炎症之波及而來者。又有力役過度。熱身睡眠於冷地而得者。又續發於微毒、結核、及惡液質、貧血性疾患。

症候 有急性慢性之別。急性者。先發腰背疼痛。漸即增劇。體溫昇騰。背筋強直。運動麻痺。二三日後。遂呈下肢之癱瘓。慢性者。先發下肢無力衰弱之感。次以步行滯

鈍。知覺異常。及知覺失亡。隨生下肢麻痺。膀胱及直腸亦起麻痺。其發炎之病竈。若在腰部以上者。膝蓋腱反射亢進。在腰部以下者。膝蓋腱反射消失。此外現總感覺脫失。營養障害。本病之經過多緩慢。有延至數月或數年者。

豫後 不論急性慢性。原因之爲何。豫後不可輕視。

療法 嚴守安靜。用滋養之食餌。內服撒曹、沃剝等。外用芥子精塗擦患部。於全脊柱施平流電氣療法。麻痺之筋肉。施感傳電氣療法。膀胱直腸麻痺者。用加的的兒以排尿。侃里攝林灌腸以排便。注意蕁瘡之發生。病之持久者。用硝酸斯篤里幾尼涅。注射皮下。或內服之。

撒曹

六〇〇

苦味丁幾

四〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

沃剝

二〇—四〇

苦味丁幾

四〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

番木鱉越幾斯

一〇

甘草末

適宜

右爲丸五十粒。一日三次。每次一粒。

硝酸斯篤里幾尼涅二十分散

一〇

甘草末

適宜

右爲丸六十粒。一日三次。每次二粒。

硝酸斯篤里幾尼涅

〇〇二

溜水

一〇〇

右每日一次。注射四分之一至一筒於皮下。

附記王君恂甫膀胱麻痺一則民國四年

吾鄉有王君恂甫者。商界中誠實人也。年已七十。忽患小便淋漓失禁。延中醫治之。所服藥均利尿劑。而病益增劇。邀余診察。余見王君年雖高。精神未衰。診得發病之前。自覺腰部痠軟。下肢無力。憚於行走。遂起小便淋瀝失禁。日重一日。以迄於今。衣褲床褥。層層濕透。余甚憫之。私謂病家曰。此係慢性脊髓炎也。症狀中惟膀胱之麻痺爲獨重。老年患此。危險殊甚。診斷既定。余擬用沃度加里內服。外部用芥子精塗擦。以治脊髓之炎症。用硝酸斯篤利幾尼涅。注射皮下。以治膀胱之麻痺。每日施平流及感傳電氣療法。通電三分時。縱不能根治。或可稍減其痛苦。延長其生命。病家聞脊髓炎及膀胱麻痺之名詞。並治療之方法。都茫然莫解。堅請用中法中藥治之。其子屏周。曾任鄉自治議員。余誠懇謂之曰。膀胱者藏尿之器也。尿由腎臟製成。經腎盂濾出。循輸尿管下行。而入於膀胱中。膀胱有擴張及收縮之運動機能。其出口部有圍繞之括約筋。專司約束尿液之放出。此種機能作用均神經司之。今由脊髓炎症之波及此一部分神經之機能消失。故膀胱之麻痺爲之獨重。吾國自古迄今。上下五千年醫籍亦云夥矣。從未言及腦脊髓神經之作用。病之屬於神經者。既不明。故神經系病亦多不講。而神經藥亦絕無而

僅有。而屏周仍不能了解。曰先中而後西可也。令心爲之傷感。慰藉數語而出。後未及一月。聞王君逝世。悲悼者久之。噫。交通時代。科學世界。一般內地人士。尙不能知人體生理病理上之作用。醫者欲行其正當之職務。誠憂憂乎其難矣。今述神經系病中脊髓炎之經驗。燈殘漏盡。秋雨敲窗。榻觸前診。不禁與前腦膜炎條下內姪和官之歿。同爲之嘆惜不已也。孔子云。少者懷之。老者安之。於吾心有感焉。

脊髓癆 *Tabes dorsalis* 隋巢氏病源名之曰腰腿風

原因 專基於徵毒。多發於感染徵毒後數年或十數年。以先天性徵毒而發本病者亦有之。他如脊柱外傷、寒冒、酒色耽溺、心身過勞、急性熱性病等。亦爲本病之誘發。三十歲至四十歲之男子。少年時曾罹淋病者多患之。

症候 本病之全經過。可分爲三期。第一期。曰神經痛期。第二期。曰運動失調期。第三期。曰麻痺期。

(一)神經痛期 初起時。大腿發掣電狀之神經痛。又有疼痛性帶狀感覺。及蟻行狀感覺。膝蓋腱反射消失。視神經萎縮。閉目時即覺身體爲之動搖。用針刺肌一處。

患者即覺如刺數次等為特徵。

(二)運動失調期 此期漸覺步行困難。揚脚驚步。來下肢軟弱失調性運動。

(三)麻痺期 起下肢麻痺。不能直立。日益加重。遂至筋肉之癱瘓。此期膀胱及直腸亦來麻痺。利尿失禁。體力衰弱。漸次陷於虛脫。

本病之經過。殊為緩慢。往往有陷至數年或數十年之久者。

豫後 不良。

療法 初期。即宜安靜身心。施驅微療法。即塗擦水銀軟膏。與沃度加里之內服是也。疼痛甚者。用莫爾比涅之皮下注射。及安知必林之內服。或皮下注射。其他用斯篤利幾尼涅、法列兒水、規尼涅、及鐵劑。此外常用電氣療法。伸展脊柱有良效。

臭素加里

六〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

沃度加里

一〇〇—六〇〇

法列兒水

一〇〇

苦味丁幾

四〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

安知必林

五〇〇

滅菌蒸溜水

一〇〇〇

右每次注射一筒於皮下。

沃度鐵舍利別

二四〇〇

法列兒水

二〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。四日分服。

硝酸斯篤里幾尼涅二十分散丸

三十粒

右一日三次。每次二粒。

三叉神經痛(即顏面神經痛) Trigeminal neuralgia 漢名面痛又名口眼喎

斜

原因

本病爲神經痛之最繁劇而常見者。其原因有種種。或來自頭部疾患、頭部外傷、鼻腔、眼眶、眼球之炎症、及齒牙之疾患等。又有基於貧血、歇私的里、萎黃病、梅毒、鉛毒而來者。又或誘發於寒、冒、急性傳染病者。

症候

顏面起發作性一例之劇痛。其痛沿三叉神經枝。以放線狀傳播於周圍。恰如電擊。犯第一枝者。則於前頭、眼球、上眼瞼發疼痛。犯第二枝者。則於下眼瞼、上唇、鼻翼、上顎列齒發疼痛。犯第三枝者。則於下唇、下顎齒列發疼痛。本病與偏頭痛極相似。診斷上往往有誤認者。須區別之。蓋偏頭痛。多伴嘔吐、惡心、胃腸障害等症同來。而本病則無也。

豫後

由原因而不一定。

療法

以原因療法爲主。其他用別獵蜜童、安知必林、撒曹、臭曹、沃曹等。爲對症的治療。局部用荳蔻越幾斯軟膏。或呀囉仿謨塗擦。於定型性者。用規尼涅。疼痛劇甚者。用鹽莫。或安知必林注射。（處方均見前）此外用電氣療法。及按摩術。亦有良效。

肋間神經痛 Intercostal 漢名脇痛

原因 爲寒冒。外傷。其他肋骨疾患。及髓脊疾患、神經衰弱、歇私的里、貧血等。亦爲釀成本病之原因。

症候 本病爲胸側之神經痛。發於左側者爲多。在第五肋至第八肋間。其壓痛點。爲胸骨之前點。棘狀突起側方之後點。及其中間（中腋窩腺）之側點。而深呼吸及咳嗽等。皆使其疼痛增劇。且發帶狀匍行疹。本病與肋膜炎。胸筋僂麻質斯。兩症相似。診斷上宜細心鑑別之。

豫後 概良。

療法 外用芥子精。或罌囉仿謨塗擦局部。內用藥。與一般神經痛之處方無大異。（見前）選擇適當者而用之可也。此外用電氣療法。

坐骨神經痛 *Ischias* 漢名腰痛又名尻痛

原因 由於感冒、過勞、外傷、便秘者居多。亦有發於脊髓癆、糖尿病、痛風、僂麻質斯、傳染病中、或微毒鉛毒汞毒等。

症候 自腰部及薦骨部。沿大腿及下腿之後面而至足底。發電擊狀疼痛。夜間尤爲增劇。足部知覺過敏。或知覺異常。其壓痛點。在坐骨孔、大轉子、腓骨小頭、膝膈及

足踝。患者起立及行動，甚爲困難。疼痛愈烈。

豫後 概良。然易再發。

療法 以原因療法爲主。宜安臥靜息。溫包下肢。通利大便。內服阿斯必林、弗那攝精、撒里必林等。外用嘒囉仿謨、樟腦精塗擦。疼痛劇甚者，用安知必林、亞篤魯必涅、鹽酸莫爾非涅等。注射皮下。（處方均見上）若用電氣療法，尤有神效。

過阿斯繆謨酸（過オスミウム酸）

○●一

滅菌蒸溜水

一○○○

右每次注射一筒五分之一至半筒於皮下。

附錄專用電氣治療十餘年之坐骨神經痛一則

歸彭城姊。早寡。依姑而居。寡如也。素體衰弱。食量又少。四十後。患坐骨神經痛。發作之前數日。必腹脹便秘。卽繼之以薦骨部疼痛。放散於大腿及下腿而至足趾。發時下肢不能移動。移動則其痛尤劇。卽近旁他人行走。蚊蠅飛集。亦覺疼痛之增加。（知覺神經過敏故也）延醫服藥。並施針灸。絕少效果。必經一二月始徐徐而定。年年如是。其發作時期。必在夏間。困苦萬狀。難以言宣。十餘年來所訪名醫

及針灸家亦不少。或言痛風。或言腳氣。或謂肝氣入絡。絕無一定之病名。余曰。此坐骨神經痛也。非用電氣療治不爲功。適丙午歲。博習醫院美國柏樂文先生回國。余託其在美國購電機一具。翌年四月始到。姊聞之。買舟來陳墓。時適腹脹便秘。薦骨部已覺作痛。本病勢將發作。余遂用混合電氣（卽平流與感傳混合者曰混合電氣）之陰極貼薦骨神經。陽極置腓骨神經幹。或脛骨神經幹。通電三分時。初每日一次。後一日二次。初用弱流。漸加至強流。並延長通電時間。至十分時爲度。連用數日。痛勢遂定。續行三週間。其病若失。後數年竟不復發。十餘年之頑固疾患。藉三週之電力而得根治。是豈余姊之所望哉。其快樂有非言語所能形容者。余謂用電氣療法。治神經痛及神經麻痺。（治神經麻痺陰陽兩極須倒置之）其靈妙作用。有非針灸藥石所能及。然慢性痼疾。當初一二次。未見何效。至續用數次後。漸見效力。更經數週。始得根治者有之。又有初行之病仍增進。而後輕快者亦有之。務宜平心靜氣。用電無間。則根治之效自見也。醫家病家。均不可不知。

橫隔膜痙攣 Zwerchfells-Krampf 漢名呃逆

原因 本病原因。分間代性及強直性之二種。間代性者。以飽食、大笑、爲其原因。亦

有由於內臟器質的疾患而來。強直性者。發於寒冒及傳染病或重病之經過中。

療法

於間代性者。可令暫時停止呼吸。刺戟鼻腔粘膜炎。催起噴嚏以緩解之。若有定型的發作。用規尼涅。最能奏效。於強直性者。由原因之如何。施對症的療法。其他一般用鎮痙麻醉劑。

臭剝

六〇〇

纈草丁幾

六〇〇

橙皮舍

一五〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

荳蔻越幾斯

〇〇二

杏仁水

一〇〇〇

右爲滴劑。每二時服十滴至十五滴。

嘒囉仿謨

五〇〇

右一日數次。每次四五滴。滴入糖水中服之。

歇私的里 Hysteria 卽精神病古名心風又名藏躁俗名痴病

原因

以精神興奮過度失望。苦慮小事。（例如家庭之不和。不妊娠之憂鬱。嫉妬心。疑忌心等。）爲本病之主要原因。此外或發於生殖器病。烟酒中毒。鉛中毒等。壯年婦女罹此症者最多。

症候

本病發作之狀態。千差萬別。難以言宣。然可區別爲二種。（一）神經性發作狀態。（二）癲癇樣發作狀態。分述如下。

（一）神經性發作狀態 患者精神過敏。意嚮無定。易怒易悲。或善罵人。或妄說自己之疾患。以冀他人之憐憫。屢現頭痛。眩暈。耳鳴。心悸。惡心。不眠。四肢厥冷或灼熱之感。或發種種之歇私的里性神經痛。或發運動障害。知覺障害。或於食道覺有球塊上衝。此名曰歇私的里球。

（二）癲癇樣發作狀態 其發作也如癲癇。忽起瘳攣。轉輾反側於床上。發號叫。嗤笑。譫語。或以手擊近旁之物體。或呈後弓反張。診斷上與癲癇發作區別之點。在歇私的里性瘳攣。無全失神志。惟心意畧朦朧。且舌無受咬傷爲異。

豫後 本病雖無危害直接及於生命。然頗為煩苦。非變易其情志。不易全治。

療法 鑑其原因之如何而施治療。為第一良法。平日以心神之教養。使逍遙曠野。於新鮮空氣中行適宜之運動。為本病豫防發作上之最良目的。內服葯。以貌羅謨加留謨為最有良效。其他用纈草、荳蔻越幾斯、抱水格魯拉兒、斯爾那仿兒、篤里亞那兒等。按照症狀。施對症的療法。

貌羅謨加留謨 (フロロムカリウム) 六〇—一〇〇

纈草丁幾 四〇

加斯加拉流動越幾斯 四〇

單舍 一五〇

溜水 二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

溴素曹達 六〇

重碳酸曹達 五〇

加斯加拉流動越幾斯 四〇

溜水

右一日三次。每次一格。二日分服。

二〇〇〇

臭剝

六〇

臭曹

三〇〇

臭化安母紐謨

三〇〇

纈草丁幾

四〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

篤里亞那兒(トリオナール)

〇・八

右臨臥時頓服。(不眠用)

抱水格魯拉兒

三〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右。每次二格。(痙攣劇甚時用之)

神經衰弱 *Nourasthenie* 漢無適當之病名僅有健忘一症與此相類

原因及症候

由於精神過勞嗜酒無度。手淫房勞。為本病主要之原因。亦有重病後。久不恢復而釀成者。其症候為頭內昏眩。眩暈耳鳴。視力減弱。思考力。記憶力減退。心悸不眠。精神沉鬱。全身倦怠。厭惡職業。或發脊柱疼痛。四肢厥冷。顏面潮紅等是矣。

豫後及療法

不去其原因。但難全治。療法。避精神之過勞。營適宜之生活。用易消化而富於滋養之食餌。內服貌羅謨製劑。併用斯丕爾明。最有良效。貧血者。兼服鐵劑及規尼涅。此外施感傳電氣之全身療法。

貌羅謨加留謨

六〇〇

纈草丁幾

四〇〇

苦味丁幾

五〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

貌羅謨加留謨 一二・〇

貌羅謨那篤留謨(ブロームナトリウム) 六・〇

貌羅謨安母紐謨(ブロームアンモニウム) 六・〇

橙皮丁幾 一〇・〇

單舍 二〇・〇

溜水 二〇〇・〇

右一日三次。每次一格。四日分服。

阿特林錠(アグリニン錠) 十粒(含量〇・五)

右一日三次。每次一粒至粒半。

葉製鐵精補血丸 一百八十粒

右一日三次。每次二粒。食後服之。(忌茶)

還鐵元 三・〇

鹽酸規尼涅 三・〇

甘草羔 適宜

甘草末

適宜

右爲丸九十粒。一日三次。每次二粒。(忌茶)

第六章 泌尿及生殖器病

急性腎臟炎 *Acute nephritis* 漢名腎消俗名河白脹

原因 本病爲續發性患疾。往往續發於各種急性傳染病之後。其原因由於傳染性、中毒性、炎症性等毒素。侵入腎臟。腎臟起炎症變化。腫脹。血行障礙而成者也。

症候 以皮膚浮腫及蛋白尿爲本病之主徵。其初惡寒發熱。噁心嘔吐。腎臟部起疼痛。漸次浮腫。先見於眼瞼顏面。繼及於肢體。尿量減少。呈溷濁而帶褐赤色。一日之全量減至四〇〇・〇乃至六〇〇・〇。尿中含有蛋白質。比重頗高。達於一〇二〇乃至一〇三〇。且富於沉渣。用顯微鏡檢查之。則見混有尿圓柱。細尿管之上皮細胞。及血色素之小顆粒等。

豫後 不發尿毒症。肺水腫者。大抵可以治愈。故其豫後。未必不良。

療法 命安臥靜養。溫包肢體。忌辛辣性酒精性飲料。用液性滋養之食餌。如粥飲、牛乳、肉羹汁、華福麥乳精等。就中以牛乳爲最良。蓋牛乳富滋養分。無刺激腎臟之

虞。有促進利尿之效。能專用牛乳爲食餌者尤佳。是名牛乳療法。浮腫甚者。用利尿劑、發汗劑、通下劑等。

硫酸麻促涅矢亞

三〇〇〇

醋酸加里

六〇〇

單舍

二〇〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

實菱答利斯丁幾

四〇〇

醋酸加里

六〇〇

橙皮舍

一五〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

奇烏累欽

六〇〇

單舍

一五〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

安息香酸曹達咖啡涅(安息香酸ナトリウムカフェイン) 一・八

單舍

一五〇〇

溜水

〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

鹽酸必魯加兒必涅

〇〇・一

滅菌蒸溜水

一〇〇〇

右每次半筒至一筒注射皮下。

腎盂炎 Pyelitis 漢無適當之病名包括於古書所謂腹痛淋病血淋或多溺等症中

原因

由各種分裂菌。侵入腎盂。發生炎症機轉而起。發於妊娠、產褥熱、急性傳染

病、腎臟結石等。又或為膀胱加答兒之波及而來。

症候

本病之主徵。為尿之變狀。患者之尿。潤濁而濃厚。由炎症之輕重。而或為膿

樣。或爲血樣。富於沉澱。中含多數之膿球、血球、及膿血之團塊。腎臟部發疼痛。放散於輸尿管。起發熱頭痛。症之重者。併發腎臟水腫。或化膿性腎臟炎。尿毒症等。往往來不良之轉歸。

豫後 由原因之如何。及合併症之輕重而異。

療法 命安臥靜養。禁刺激性飲食。與以緩和流動性食餌。喜飲牛乳者。專以牛乳爲食品。臨時將牛乳煮沸。加石灰水用之。則尤佳。內服藥。用烏華烏爾矢葉、烏魯篤羅並、撒魯兒、海爾米篤兒、結麗阿曹篤等。出血甚者。用麥角越幾斯、單甯酸、醋酸鉛等。對於腎臟之疼痛。欲緩解之。則用鹽莫、鹽酸歇魯因等。

烏華烏爾矢葉煎(二〇・〇)(ウワウルシ葉) 一一〇〇・〇

烏魯篤羅並(ウロトロピン) 三〇・〇

單舍 一五・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

撒魯兒 四・〇

右分裝膠囊六個。一日三次。每次一個。

結麗阿曹篤丸

十二粒

右一日三次。每次二粒。

海爾米篤兒（ヘルミートル）

六〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

麥角越幾斯

〇・六至一・〇

單甯酸

〇・六至一・二

白糖

一二〇〇

右研和分六包。一日三次。每次一包。

單甯酸規尼涅

一〇〇

白糖

一〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

石灰水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一食匙。加入溫牛乳一杯中服之。

尿毒症 Uraemie

原因 由於各種腎臟疾患、膀胱疾患。（例如急性及慢性腎臟炎、萎縮腎、腎盂炎、膀胱麻痺、尿道閉塞等。）體內之有毒物質不能與尿排泄於體外，鬱滯血中而起之尿素中毒症也。

症候 本病之症候。大別為急性症及慢性症二種。

急性症。多屬神經性。發間代性筋肉痙攣、頭痛眩暈、耳鳴喘息等。兼以人事不省。慢性症。多屬炎症性。起消化不良、嘔吐下痢、音啞、鼻血、耳聾昏睡等。且發紫斑病。預後 重篤。發於萎縮腎者多死。

療法 由原因的疾患而施治療。其他用實芟答利斯、醋酸加里、奇烏累欽等利尿劑以促進小便。排除體中有害物。為對症療法上之主眼。發汗劑、通下劑、亦可用之。（處方均見急性腎臟炎條下）昏睡而不省人事者。用強心興奮劑。

實芟答利斯丁幾

奇烏累欽

四〇

六〇

單舍

一五〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

安息香酸

一〇五

精製樟腦

〇〇五

乳糖

一〇〇

右分五包。一日三次。每次一包。

安息香酸曹達啡咖混

一〇〇

滅菌蒸溜水

一〇〇〇

右為皮下注射料。一日二三次。每次注射一筒。

精製樟腦

二〇〇

依的兒

八〇〇

右每次注射一筒於皮下。一日數次。

膀胱加答兒 *Cystitis*

原因 本病之原因。由於釀膿性連鎖狀球菌、葡萄狀球菌、普通大腸菌、及淋毒菌等。侵入膀胱而來。而其誘發之最多者。爲尿道淋疾、子宮炎、卵巢炎、膀胱結石、腎臟結石、泌尿生殖器疾患。次之則爲急性熱性傳染病經過中。炎症之波及。

症候 分急性及慢性之二種。

急性症。多起於淋疾。初時微微發熱。體溫昇騰。膀胱與會陰部發疼痛。波及於尿道。排尿時。尿道之疼痛尤劇。尿意頻數。尿量減少。溷濁而含粘液。放置之。則沉澱而多。塗渣。以顯微鏡檢之。則見多量之膿球。及膀胱上皮細胞。尿呈酸性。或亞爾加里性反應。

慢性症。由急性症遷延不治而轉成。或爲腎臟病。腎盂炎之續發。諸症狀較急性症爲輕微。然尿色常溷濁。呈亞爾加里性反應尤強。

豫後 急性者良。慢性者。豫後不定。

療法 本病以豫防爲最要。既發本病。除原因療法外。用烏華烏爾矢葉。阿片。印度

大麻越幾斯。菲沃斯越幾斯。撒魯兒。烏魯篤羅並。骨湃波拔爾撒謨等。慢性症。用前記之內服藥。外兼行膀胱洗滌法。其洗滌藥液。爲一%硼酸水。一%單甯酸水。○

一%過滿俺酸加里水等。其他禁刺激性飲食物。飲料用煮沸之牛乳爲最良。

骨湃波拔爾撒謨(コバイバルサム) 一・八

右分裝膠囊六個。一日三次。每次一個。(淋毒性用之)

烏魯篤羅並 三・〇

右分六包。一日三次。每次一包。

撒魯兒 四・〇

右分六包。一日三次。每次一包。

安息香酸 〇・六

橙皮舍 一五・〇

溜水 一〇〇・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

烏華烏爾矢葉煎(一五・〇) 二〇〇・〇

阿片丁幾 二・〇

單舍 一五・〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

印度大麻越幾斯

〇・二

白糖

二・〇

右分六包。一日三次。每次一包。

膀胱麻痺 *Paresis Vesicae* 漢無適當之病名內經宣明五氣篇曰膀胱不

利爲癆不約爲遺溺蓋指此也

原因

由於神經衰弱、脊髓疾患、及腦疾患、如脊髓炎、脊髓癆、腦出血、腦膜炎等。又發於重症之膀胱疾患、及重篤窒扶斯之經過中。

症候

本病之症候。有膀胱壓縮筋麻痺、及膀胱括約筋麻痺之二種。

膀胱壓縮筋麻痺者。起麻痺性尿閉。患者雖十分努責。終不能放出尿液。膀胱漸次充滿擴張。其麻痺愈甚。

膀胱括約筋麻痺者。來麻痺性尿失禁。患者尿液淋瀝。日夜不斷。雖強忍之而不能收縮。

以上二筋俱麻痺者。患者全不隨意。尿自膀胱溢出。達於外口之下方。則又停止。

豫後 由原因而不一定。

療法

重症。行定期的消毒之加的的兒（尿管探）排出尿液。一日三四次。藥物療法。則用麥角越幾斯、硝酸斯篤里幾尼涅、鹽酸規尼涅等。又施電氣療法。如壓縮筋麻痺。送尿管探狀之積極導子於膀胱中。括約筋麻痺。惟達之於攝護腺部。其消極導子貼於腰椎部。每日通感傳電氣。或混合電氣五分時。有卓越之效。

麥角越幾斯

一〇

甘草末

適宜

右研和分六包。一日三次。每次一包。

硝酸斯篤利幾尼涅甘分散丸

十二粒

右一日三次。每次二粒。

硝酸斯篤利幾尼涅

〇〇・二

滅菌蒸溜水

一〇〇〇

右一日一次。注射半筒至一筒於皮下。

遺尿 *Enuresis* 漢名同

原因及症候

本病之原因。爲營養障礙。膀胱機能弛緩。或腸寄生蟲等。發於三歲至十餘歲之小兒病也。其症候。於就眠後。往往在熟睡之中。不知不覺間而排出尿液。或夢上圍而遺出者也。大人而有重篤之腦脊髓神經疾患。本病亦易罹之。

療法

晚間勿用多量之飲料。寢時宜側臥。最好養成小兒方催尿卽醒覺之習性。爲要。虛弱小兒。可服鐵劑、規尼涅。此外臨臥時。頓服臭剝、硫酸亞篤羅必涅、莨菪越幾斯、番木鱉越幾斯、麥角越幾斯等。或注射硝酸斯篤利幾尼涅。又每日施電氣療法。強盛括約筋之力。亦有卓效。其法將消極直腸導子。插入直腸。以積極導子。貼於會陰部。或恥骨縫際。通感傳電氣五分間（以下處方均小兒之用量）

莨菪丁幾（ペラドンナ丁幾）

一・〇

番木鱉丁幾

一・〇

溜水

一・二〇〇

單舍

三〇〇

右每次一茶匙至一小兒匙。

硫酸亞篤羅必涅

〇〇〇六

溜水

三〇〇〇

右為滴劑內服。其滴數與小兒之年齡同。午後四時及七時與之。

硝酸斯篤利幾尼涅

〇〇〇一

滅菌蒸溜水

一〇〇〇

右注射四分之一筒於薦骨部。

臭剝

三〇〇

苦味丁幾

一〇五

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次半食匙至一食匙。

淋疾 *Gonorrhoea* 漢名白濁

原因

由於淋毒菌而來。此菌係一千八百七十九年。那衣在兒氏所發見。為一種之雙球菌。形如兩腎相併列。常以二乘數分裂之。竄入於膿球中。在女子生殖器及

男子尿道粘膜上。蕃殖極速。而其病菌之傳染。由與淋毒患者交接而發。或由附着淋毒分泌物之被服器具。接觸而傳染者亦有之。故多見於遊玩秦樓楚館之青年男子。

症候 大別爲急性淋疾及慢性淋疾之二種。

本病之發作。通常於不潔交媾之翌日即起。尿道發痒。有灼熱之感。畧流粘液。放尿時。尿管作痛。利尿困難。尿線分爲二道。經數日病勢增進。尿道粘膜發赤。包皮腫脹。遂流濃厚帶黃白色之膿汁。含有多數之淋毒菌。是時用適當之療法。易於治愈。患者若因循坐誤。或療法不當。併發睪丸炎、副睪丸炎、攝護腺炎、精系炎、膀胱炎、關節炎等。轉輾遷延。成爲慢性淋疾者。醫治爲難。

療法 療法有二。(一)普通療法。(二)特效療法。

(一)普通療法 急性淋疾。令患者安靜。嚴守食餌攝生。避辛辣刺激性食物。並酒類及碳酸含有飲料。內服骨湃波拔爾撒謨、堇澄茄末、撒魯兒、撒里必林等。待炎症之刺激症狀稍退。始行尿道注射法。宜先用殺菌劑。如蛋白化銀、亞爾克銀、過滿俺酸加里等溶液。注射尿道。淋毒菌既消失。再用收斂劑。如硫酸亞鉛、醋酸鉛、硝酸銀

等溶液。注射尿道。此外有各種併發症者。按照症狀而施治療。慢性淋疾。亦用殺菌劑。與收斂劑。爲尿道注射品。兼內服山推兒藥丸。然僅恃此普通療法。而欲慢性淋疾完全治愈者已不易。

骨湃波膠囊

二十個（每個含量〇・五）

右一日三次。每次二個。

骨湃波拔爾撒謨

三〇

菓澄茄末

六〇

右分六包。一日三次。每次一包。

撒魯兒

三〇

右分六包。一日三次。每次一包。

蛋白化銀

一〇

安知必林

三〇

偲里攝林

三〇

溜水

一〇〇〇

右爲尿道注入料。一日四次。臨用時。先命患者將尿道內膿液沖出。尿道口嚴密消毒。隨用十五瓦乃至十五瓦之尿道注射器。吸入藥液。插注射器嘴管於尿道內。徐徐將藥液注入。不使流出於外。注射既畢。速令患者握持外尿道口三分至五分時。然後將藥液放出。初次注射。加等分之微溫水沖淡亦可。

亞爾克甯(アルゴニン)

一〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右爲尿道注入料。用法同上。

硝酸銀

〇〇二至〇〇五

溜水

一〇〇〇〇

右爲尿道注入料。用法同上。

醋酸鉛

〇〇五

硫酸亞鉛

〇〇五

溜水

一〇〇〇〇

右爲尿道注入料。用法同上。

如併發膀胱炎。下腹部疼痛。尿意頻數。而見血尿者。宜停止尿道注射。內服撒魯兒、烏魯篤羅並、麥角越幾斯等。併發副睪丸炎者。亦宜停止尿道注射。外用醋酸礬土水。鉛糖水罨法。內服阿斯必林。併發淋毒性關節炎者。亦可與以阿斯必林。或沃度加里。

烏魯篤羅並

四〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

麥角越幾斯

一〇〇

覆盆子舍

二〇〇〇

溜水

八〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

沃度加里

一〇〇至二〇〇

撒里矢爾酸曹達

單舍

三〇〇

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

(二)特效療法 用近數年來新發明之淋菌准科欽。注射皮下。爲治淋疾及其併發症之特效藥。宜與局處療法互用。則奏效尤速。初次注射〇・三於上膊。或肩胛間之皮下。設或其效不著。亦不呈副作用者。間日可增量用〇・四至〇・五注射。急性症一二次即痊愈。

淋菌准科欽(淋菌ワクチン)

〇・三至〇・四

右注射皮下。間日一次。

本病豫防之處置。以絕跡青樓爲最善之法。如已與妓女交合。即於交合後。用二%硝酸銀水。滴二滴於尿道口。以一滴滴於繫帶。可以豫防本病之感染。(按此法未必十分確實。束身自好者。萬勿以爲護身有符。而輕於嘗試也。)

軟性下疳及硬性下疳 漢名袖口疳

原因 本病之原因。爲一千九百零五年。賈洞庭氏。及霍甫盟氏。所發見之斯必洛海脫拍里達。爲本病之病原菌。該菌乃一種之螺旋菌。兩端狹小。運動活潑。爲極險惡之生殖器傳染毒素。常流行於妓館。男子之涉足青樓。與妓女交合而傳染者最多。然亦有接觸汗染病毒之衣服器具而發本病者。

症候 本症臨床上。須鑑別其爲軟性下疳。或硬性下疳。其鑑別之症狀。分述如下。軟性下疳 感染後。約經一日乃至三日之潛伏期。在男子則於包皮內葉。或包皮外緣。包皮繫帶等處。生圓形之潰瘍。女子則生在陰唇。陰口等處。係大如帽針頭。或大如蠶豆之潰瘍。邊緣峻銳。畧爲隆起。疼痛出膿。且蔓延性極廣。有多數之發生。甚至至有陰莖全部潰爛者。

硬性下疳 潛伏期。約三日乃至十日間。然後發出。起初男子則於龜頭。女子則於大陰唇間。發生無痛而微痒之小硬結。過數日。遂破潰。流出膿汁。鼠蹊部淋巴腺亦腫脹。起硬而且大之核。按之不甚疼痛。此即無痛性橫痃。爲徵毒蔓延全身之起點也。

豫後 軟性下疳。豫後都良。硬性下疳。常爲徵毒之開端。故豫後極爲險惡。

療法

軟性下疳。宜先以○·一%昇汞水。或一%石炭酸水。洗滌患部。而後以沃度仿謨。及次沒子酸。蒼鉛。或阿依洛芬等。撒布於潰瘍上。覆以脫脂棉。而施繃帶。硬性下疳。初起時。當用濃厚石炭酸腐蝕之。或切除患部。如已潰爛。則用沃度仿謨。撒布。或用甘汞。次硝酸蒼鉛。撒布。如呈結節者。則貼水銀硬膏。鼠蹊部如發生無痛性橫痃。塗布沃度丁幾。或水銀軟膏。若不能消散。須施切除術。

附錄治療蔡君章祥硬性下疳一則

隣居蔡君章祥。覺龜頭冠狀溝作痒。發生一無痛性大如帽針頭之小硬結。包皮腫脹。數日後成潰瘍。邀余診察。余見冠狀溝之左上側。已成一邊緣峻銳之潰瘍。壓之亦不疼痛。余曰。此硬性下疳也。結節已崩壞。是為傳染徵毒之起點。余思此險惡之病毒。發現於隣居。必得初期根治之。而後可。否則。不獨蔡君受盡一生之困苦。將來必傳染其妻。遺傳其兒。流毒於無窮。遂出濃厚之石炭酸。在潰瘍面腐蝕之。蔡君不甚覺痛。覆以沃度仿謨。而施以繃帶。翌日復診。潰瘍上有硬固之膿血腐塊隆起。用鉗箝之。四圍已脫離。惟根尚牢固。用五十倍石炭酸水洗之。仍覆以沃度仿謨棉紗。而施繃帶。又一日。此硬固之腐塊已脫。瘡孔甚深。余恐其穿孔。

於尿道。每日用八十倍石炭酸水。囑蔡君自洗。一日三次。務令瘡孔清潔爲主。仍用沃度仿謨棉紗而處置之。包皮腫脹漸退。約一週後。潰瘍亦漸收斂。每日洗滌藥仍如前。改用沒石子酸。蒼鉛撒布。覆以脫脂棉。數日而愈。自始至終。僅二週間耳。嗣後並不起無痛性橫痃。蔡君亦不幸中之大幸也。余勸告世之青年子弟。不幸而傳染徵毒者。在初期。卽訪名醫治之。若至二期三期。全身組織悉被破壞。雖有六百零六（灑爾勿散）及新六百零六（九百十四）之特效注射藥。然於身體上。職業上。經濟上。已困苦備嘗。而所費亦當不少矣。

遺精症 *Pollutionen* 漢名夢遺又名走洩

原因 爲神經衰弱、精神過勞、情慾興奮、手淫房勞等。又或爲重病後久不恢復、肺癆、脊髓癆、脊髓炎等而來。

症候 夜間熟睡中。陰莖勃起。夢與女子交接。漏出精液一回或二回者。或無快夢。陰莖並不勃起。而漏出者亦有之。此症若久。必發羸瘦。貧血。短視。耳鳴。眩暈。腦力減退。讀書行業無神。身體大爲衰憊。

療法 第一避生殖機能興奮的事項。如觀淫書淫畫等。夜間用硬褥輕衾就眠。

且以早起為要。內服臭剝、臭曹、臭素樟腦、麥角精、硫酸亞篤魯必涅等。已發貧血者。兼用規尼涅鐵劑。

臭剝錠

十六粒(每粒含量〇・五)

右每夕臨臥時服三粒至四粒。

臭曹

五〇

橙皮舍

一〇〇

溜水

一〇〇〇

右每夕臨臥時服二格。

臭剝

四〇

臭曹

二〇

臭素亞母紐謨

二〇

溜水

一〇〇〇

右每夕臨臥時服二格。

血尿 Haematurie 漢名尿血又名溺血

原因及症候

為腎臟疾患、膀胱疾患、尿道疾患之三種。惟須檢定其出血病竈果在何處。或在腎臟。或在膀胱。或在尿道等。其病竈若在腎臟。腰部必發疼痛。若在膀胱。下腹部發疼痛。若在尿道。必有劇甚之淋病。患本病者。尿意頻數。排尿困難。尿中混有多量之赤血球。及血色素。尿呈赤色。或褐赤色。溷濁而濃厚。富於沉澱。為本病之主徵。然亦有發於熱性傳染病之經過中。而為發作性血色素尿症者。及其他一二之中毒症狀者。

療法 命安臥靜養。禁各種刺激性食物。服煮沸之牛乳。此外施原因的療法為最要。既發本病。則用麥角越幾斯、單甯酸、醋酸鉛、鹽化亞度列那林。為對症的療法。

麥角丁幾

八〇〇

鹽化亞度列那林(千倍液)

四〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

麥角越幾斯

一〇〇

單寧酸

一〇二

乳糖

二〇〇

右研和。分六包。一日三次。每次一包。

醋酸鉛

〇〇二

阿片末

〇〇二

右分六包。一日三次。每次一包。

麥角越幾斯

二〇〇

侃里攝林

五〇〇

滅菌蒸溜水

五〇〇

右每次注射半筒於皮下。

附錄治療沈姓農人尿血症一則民國二年

本鄉西張家浜。沈姓農人。年三十八。患溺血症。已二載有奇。遍訪醫家調治。各醫所用藥。不外黃柏、知母、琥珀、車前、小蘗炭、赤芍炭、陳棕炭、茜草炭、血餘炭、藕節炭等。二年中先後曾服百餘劑。效果殊少。病機時盛時衰。以迄於今。本年七月十七

日來就診。余見農人面貌憔悴。肌膚萎黃。患者謂余曰。此症之起。由二年前腰椎挫傷而來。腰部時作疼痛。小便屢屢下血。且有紅白色線條樣物混於血尿中而排出。困苦萬狀。難以言宣。余遂命其排尿於玻璃瓶檢之。果有赤白色之尿圓柱混於血尿中。尿圓柱者。乃細尿管之鑄型。成於細尿管內之圓柱狀物。蓋腎臟內出血之際。由血管滲出多量之赤血球及白血球。充實細尿管內。集合而成爲赤血球圓柱及白血球圓柱。而與尿共排出者也。患者之所謂紅白色線條樣物者。卽此也。其出血病竈之在腎臟。可無疑義。診斷既定。余用麥角越幾斯一。○。單甯酸一。二。橙皮舍一。○。○。溜水一。○。○。○。爲合劑。囑其每次服一格。一日三次。二日分服。越三日。農人來復診。謂余曰。先生真神仙也。服藥後。尿血頓止。疼痛若失。先生藥籠中物。何神效乃爾。余笑頷之。復用前方減輕其用量。而與以三日量。恐腎臟破裂之血管。未能完全凝固也。後十餘日。有尿血患者。先後來就診五六人。或有爲膀胱炎而下血者。或有爲尿道炎而下血者。余一一分別治之。俱得痊。

睪丸炎 *Orchitis* 漢名小腸氣

原因及症候

由外傷及尿道炎症之波及。或因結核、徵毒、鉛毒、膿毒症、痘瘡

等之全身病而來。其症候為一側之睪丸腫大。偏墜。疼痛。間有起熱候。成限制性膿腫者。

療法 嚴守安靜。除原因療法之外。用鉛糖水為局所冷罨法。疼痛劇甚者。兼用莨

若軟膏塗敷。內服沃度劑。

鉛糖

二〇〇

溜水

二〇〇〇

右為罨法料。用棉布蘸透。冷罨陰囊。至炎退為度。

沃度丁幾

一〇〇

沒食子丁幾

一〇〇

右混和。塗布患側。

莨若越幾斯

一〇〇

華攝林

九〇

右混和為塗敷料。

沃度加里

一〇〇

重碳酸曹達

三〇〇

橙皮舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

第七章 運動器病

急性關節濃麻質斯 *Rheumatic fever* 又名多發關節炎漢名白虎歷節

風又名白虎風痛

原因

本病爲一種散在性。或流行性之傳染疾患。多發生於溫帶地方。春秋二季。

其病原菌雖尙未確知。然自其症狀經過等之性質論之。及臨床上。並解剖上觀之。凡遇氣候之濕潤。爲本病病原菌發育之大好機會。可無疑也。故往往由感冒外傷之誘因。而發本病。又併發於急性熱性傳染病之經過中。多侵犯少壯之人。曾罹本病一次者。非特不能如他病之得免疫性。而反有感受性之虞。以後則增加其易罹本病之素因。而畢生屢屢反覆者頗多。

症候

其發起也。以一回或數回反復之惡寒爲始。卽繼之以發熱。一二日後。來關

節之劇痛腫脹及發赤。其關節症狀之變化多迅速。最初侵犯者。爲下肢關節。或上肢關節。於軀幹。侵脊椎爲最多。就中以腰椎爲尤甚。本病之特有者。爲關節疼痛腫脹之屢屢遊走及交換是也。卽甲關節恢復。則乙關節發炎。乙關節健康。則丙關節發炎。其遊走關節。有有規則者。有不規則者。僅限局於一關節者甚少。經過中熱型無定。且起多量過久之發汗。所患關節。自動的及他動性運動。甚爲劇痛。雖輕微之指壓。亦起強度之疼痛。皮膚失皺襞。滑澤而緊張。觸之則感灼熱。尿量減少。濃而呈暗褐色。且富於尿酸鹽之塗渣。本病或弛或張。輕重不一。故全經過非定型的也。本病往往有併發濕麻質斯性心內膜炎。由於循環血中之發炎菌。附着於心臟瓣膜。以惹起心內膜炎症之發生。

又有忽發腦性濕麻質斯。一名過熱性濕麻質斯。陡然體溫昇騰。發四十一度以上之高熱。來神經症狀。陷於昏懵虛脫而死。不可不知。

豫後 本病豫後。雖爲良性。然合併重篤之心臟病、腦脊髓疾患、及過熱性者。豫後不良。

療法 命安臥。溫包身體。如病室溫度不定。與冷氣流入。及濕潤等。能使本病受不

良之影響。有屢屢催起疼痛者。所患關節。宜用芥子精、哥羅仿謨、樟腦丁幾、依比知阿兒等塗擦。本病內服藥之特效者。爲撒里矢爾酸及撒里矢爾酸曹達。惟不可連用。連用則易招身體之衰弱。凡服用撒酸劑數日後。症狀減退。宜用阿斯必林、弗那攝精、撒里必林、撒魯兒等代之。近時又有賞用濃麻精者。劇痛時。可行莫爾非涅之皮下注射。不眠。用斯爾仿那兒、篤里亞那兒。

撒里矢爾酸錠

十八粒（每粒含量〇・三）

右一日三次。每次二粒至三粒。開水送下。

撒里矢爾酸曹達

六〇

薄荷水

二〇〇

苦味丁幾

四〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

阿斯必林錠

二十粒（每粒含量〇・五）

右一日三次。每次二粒。食前開水送下。

弗那攝精

二・四

右分六包。一日三次。每次一包。

撒里必林

四・〇

右分六包。一日三次。每次一包。

嘒羅仿謨

一五・〇

樟腦精

一五・〇

右混和塗擦患部。

依比知阿兒

六・〇

華攝林

二〇・〇

右混和爲軟膏。一日二次。塗布患部。

依的兒性芥子精

十滴

的列並底油

二〇・〇

石鹼精

二〇・〇

右一日三次。塗布患部。

慢性關節瀰麻質斯 Chronic Rheumatism 漢名久風濕

原因

由急性關節瀰麻質斯屢屢反復。或因循失治而延成者。年老者患本病尤多。往往多發於一個之關節。由寒冒、外傷、氣候濕潤之誘因而常見增劇。

症候

本病無熱候。所患關節之腫脹疼痛及炎性症狀。雖較急性者為輕微。然由害因而時盛時衰。本病侵襲之最多者。為左側或右側之肩胛關節。或一側之膝關節。其次為跨關節。所患關節運動障礙。觸知軋鳴。於多年之經過中。往往貽患部之筋肉瘦削及麻痺。

豫後

於生命上雖無危險。然頑固難治。

療法

本病攝生法。與急性關節瀰麻質斯相同。惟內服撒酸劑。其效不及急性者為顯著。可用沃剝、撒魯兒、撒拉知篤兒等。常時服之。所患關節塗布沃剝軟膏、沃度丁幾、依比知阿兒軟膏。兼施電氣療法。

沃剝

二〇〇

苦味丁幾

四〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

撒魯兒

三〇〇

右分六包。一日三次。每次一包。

撒拉知篤兒(サラツェートル)

二〇〇

乳糖

一〇五

右分三包。一日三次。每次一包。

沃度丁幾

二〇〇

哥囉仿謨

一〇〇

右混和塗擦患部。一日二次。

沃剝

一〇〇

華攝林

一〇〇

右混和爲軟膏。一日二次。塗擦患部。

急性及慢性筋肉痠麻質斯

Rheumatismus musculorum acutus

原因 與關節濕麻質斯相同。亦以寒冒外傷。氣候濕潤等。最易誘起本病之發生。

惟專侵襲肌肉。不侵襲關節爲異。

症候 亦分急性及慢性之二種。

急性肌肉濕麻質斯。多侵犯單一之肌肉。患部腫脹疼痛。皮膚浸潤光澤。以指壓之。疼痛加劇。而貽凹窩。發熱多汗。諸肌肉中。爲本病侵襲之最頻繁者。爲僧帽筋。三角筋。胸鎖乳頭筋。肋間筋。及腰腹筋等。

慢性肌肉濕麻質斯。所患肌肉之疼痛腫脹。於氣候濕潤時爲甚。且其疼痛部位。不限於一筋肉。往往彼此遊走無定。時進時退。障害全身運動。體溫如常。發熱幾罕。

豫後 急性者良。慢性者。於生命上雖無直接之危險。然不易療治。

療法 攝生法與前畧同。急性者。內服阿斯必林、撒曹、撒里矢爾酸等。慢性者。用撒魯兒。局部施溫卷法。用嚼囉仿謨、樟腦精、依比知阿兒等塗擦。電氣療法。亦有良效。

(處方同前)

第八章 新陳代謝疾患

萎黃病 Chlorosis 卽室女經閉漢名脾勞瘵又名黃胖

原因 本病之主因。實由於赤血球減少而起。常爲不健康之坐業。吸不良之空氣。精神及身體過勞等。皆其誘因也。多發於十四歲至二十歲左右之處女。蓋此時期。乃由兒童期而入成年期之過渡時代。在生理學上。稱之曰春機發動期。身體各器官漸次發育而完全。此期若不注意上述各項之事件。則血液不足供給於身體各部。本病卽隨之而發起。

症候 以顏面皮膚及粘膜。呈蒼白色。現貧血之症狀。爲本病之特徵。同時各器官亦呈異常現象。茲分述如次。

(一)神經系之異常現象 如頭痛眩暈。精神沉鬱。怠於動作是也。

(二)消化器之異常現象 如食慾減退。消化不良。胃部壓重。時發胃痛。或發異嗜症是也。

(三)呼吸器之異常現象 如呼吸困難。頸靜脈呈高調之雜音。是名獨樂音。心臟基底之肺動脈瓣及心尖部。呈貧血性雜音是也。

(四)循環器之異常現象 患者之血液。其赤血球。爲貨幣狀排列者少。赤血球減

其半數。血色素大爲不足是也。

(五)生殖器之異常現象。春機發動期。每月所以能從生殖器排泄血液者。其生殖器中有特殊裝置。能促血液之製造。患此病者。則月經減少或閉止是也。

其他有併發歇私的里、神經衰弱症者。

豫後

經過緩慢。若不陷於惡性貧血。豫後概良。

療法

第一須改良生活法。用易消化之食物。如牛乳。雞蛋。及少脂肪之肉類。室中流通空氣。每日宜有一二小時。擇空曠之地。營適宜之呼吸運動。藉以吸新鮮善良之空氣。交換肺中不潔之瓦斯。使肺臟酸素之輸入既多。則全身血液之滋養自易。藥劑中重要者。爲各種之鐵劑。鐵爲血中之主要成分。患萎黃病者服之。則赤血球增加。月事調和。如病已經久。陷於惡性貧血者。和以亞砷酸。

葉製鐵精補血丸

一百八十粒

右一日三次。每次二粒。食後卽服。連服一月。(忌茶)

硫酸鐵

一〇〇〇

炭酸加里(炭酸カリウム)

一〇〇〇

護謨末(アラビヤゴム末)

適宜

右爲丸一百粒。一日三次。每次二粒。食後服。(忌茶)

規鐵丸

六十粒

右一日三次。每次二粒。食後服。

蘆薈鐵丸

六十粒

右一日二次。早晚食後服之。

還元鐵

三〇〇

鹽酸規尼涅

一・五

亞砒酸

〇・〇四五

甘草末

三・五

右爲丸九十粒。一日三次。每次二粒。食後服。

枸橼酸鐵

四〇〇

法列兒水

四〇〇

苦味丁幾

一六〇〇

單舍

二〇〇〇

溜水

一八〇〇〇

右一日三次。每次半食匙。食後服。

林檎酸鐵丁幾

二五〇〇

法列兒水

五〇〇

規那丁幾

六〇〇

右一日三次。每次十二滴。食後服之。

腺病

Skrufulose

即淋巴腺結核。漢名瘰癧。又俗名痰核。

原因

本病毒素。即古弗氏所發明之結核菌。入於淋巴腺而發起。為其真原因。有

先天性及後天性之別。其他營養不良、住居濕地、及空氣不潔等。均為本病之誘因。

主發於小兒、及春機發動期。

症候

分遲鈍性、過敏性之兩種。遲鈍性者。顏貌愚魯。鼻口唇肥厚。全體脂肪組織

多。而動作遲鈍。過敏性者。顏貌伶俐。體質薄弱。皮膚呈蒼白色。而易於潮紅。皮下靜

脈透見。以上兩種。諸部淋巴腺腫脹。多發於顎下及頸部。其質硬固。而無疼痛。間有

陷於軟化。或成膿而破潰。此外有併發耳漏、結膜炎、眼瞼緣炎、鼻加答兒、齶齒、關節炎。或發皮膚苔癬、濕疹、痒疹等。

豫後 本病視併發症種類之如何。故其豫後。不能一定。

療法 居室寢房。流通空氣。行定期的野外運動。食富於滋養之食餌。如牛乳、雞蛋、肉羹汁、及柔軟之蔬菜等。腺腫之未化膿者。水銀軟膏塗擦。或沃度丁幾塗布。（二藥不可併用）已破潰者。用二十倍沃度仿謨軟膏貼之。內服沃度劑。鐵劑。或亞砒酸劑。（以下處方。均成人之用量。小兒按照年齡遞減。）

沃剎 二〇〇至四〇〇

橙皮舍 二〇〇〇

溜水 一六〇〇〇

右一日三次。每次一食匙。

沃度鐵舍 二四〇〇

單舍 二〇〇〇

溜水 一八〇〇〇

右一日三次。每次一食匙。(忌茶)

魚肝油

一〇〇〇〇

沃度

〇〇二

沃度加里

一〇〇〇

右朝夕各服一茶匙。

沃度翻拉他司

一瓶

右一日三次。每次一食匙。(忌茶)

阿雪拿翻拉他司 (アゼンルフエラトーゼ) 一瓶

右一日三次。每次半食匙至一食匙。(忌茶)

糖尿病 *Diabetes mellitus* 卽中消病漢名消渴

原

因 糖尿病爲一種特殊之症。是因食物成分中之糖分、身體組織中之糖分、均

不能在體中分解燃燒而利用之。遂混於尿中而排出者也。其原因。由於食物之攝生。常喜粉食或甘味而逸居者多發之。此外有因遺傳疾患。腦脊髓疾患。脾臟疾患。傳染疾患等誘因而來。

症候

以尿味變甜爲本病之特徵。尿量增加。其色雖透明而不異平常。中含多量之葡萄糖。比重頗高。有達於一〇三〇乃至一〇四〇以上。一日之尿量。自三千瓦乃至五千瓦。其症狀。爲時時煩渴。屢屢飢餓。雖多食亦不免羸瘦。精神疲倦。皮膚枯燥及搔痒。色慾減退。不眠。及各種神經痛。患者常有寒冷之感。疾病漸進。有陷於糖尿病性昏睡者。診斷上最緊要者。莫如化學檢查法。檢出尿中之葡萄糖。最爲本病之確證。

豫後

經過緩慢。有一年至數年者。病人如不守醫戒。豫後多不良。

療法

第一爲原因的療法。嚴禁食含糖之飲食物。及含水炭素質。如砂糖、澱粉、麵包、茶食、馬鈴薯、甜酒、及甘味果實等。宜專用雞蛋。及新鮮之魚鳥獸肉類。綠色菜蔬。茶、咖啡等爲食餌。如病人不能禁甘味。則以撒加林代砂糖亦可。不甚衰弱之病人。每日宜在新鮮善良之空氣中。行適宜之散步運動。藥物療法。處方如下。

阿片末

〇・二至〇・五

重曹

三・〇

右研和分六包。一日三次。每次一包。二日分服。

撒里矢爾酸曹達

一五〇

臭素曹達

一五〇

重碳酸曹達

一五〇

右混和分三十包。一日三次。每次一包。

石炭酸

一〇

撒加林(サツカリ)

〇一

薄荷油

一滴

溜水

二〇〇〇

右每時服半食匙。

若已現糖尿病性昏睡之初徵者。實用左方。

枸橼酸

一六〇

重碳酸曹達

三六〇

撒加林

〇三

薄荷精

四滴

溜水

三〇〇〇

右混和爲一日量。多回分服之。

既發昏睡。則速行左方注射於皮下。或靜脈中。

食鹽

一四〇〇

碳酸曹達(碳酸ナトリウム)

〇・一

滅菌蒸溜水

二〇〇〇

右以半量。加溫至攝氏三十七度而後注射之。此注射。宜注意其尿呈亞爾加里性爲度。如尿未呈其反應者。則反覆注射之。同時可服蓖麻子油瀉之。

痛風 Gout

一作尿酸性關節炎漢名濕痺又名風濕痛

原因

本病有因乎遺傳者。有因鉛中毒而來者。又有美酒佳肴。飽食逸居。爲其主因者。然體內均蓄積尿酸爲特徵。四十歲左右以上之男子。最多見之。

症候

起始時。以拇趾關節。或膝關節。突發疼痛。局部發赤腫脹。惡寒灼熱。心悸亢進。腸胃易起障害。尿量減少。惟關節之疼痛常發於夜間。所患關節。於矇眊間畧一運動。其痛尤劇。至翌朝則緩解。是因多量之尿酸鹽。沉着於關節故也。此爲本病與

關節濕麻質斯相異之點。如此發作。五日至十日而休止。以後往往再發。間有發手痛風、肩痛風、坐骨痛風者。又有發內臟痛風於腎臟及心臟者。

豫後

概良。惟根治緩慢。

療法

以原因療法爲第一。節減飲食。取動植兩性混食之。運動於新鮮之空氣中。發作時。安臥床褥。局部用按摩法。施百倍之石炭酸水。或五十倍之硼酸水。或塗擦撒里矢爾酸。依比知阿兒等軟膏。內服烏魯篤羅並、炭酸里丟謨、阿斯必林、撒曹、安知必林等。

炭酸里丟謨(炭酸リヂウム)

四・五

重炭酸曹達

九・〇

右分九包。一日三次。每次一包。

烏魯篤羅並

三・〇

苦味丁幾

四・〇

單舍

一・〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

阿斯必林

四〇至六〇

右分六包。一日三次。每次一包。食前服。

安知必林

五〇

鹽酸古加乙涅

〇一

滅菌蒸溜水

五〇

右每次一筒。注射關節近部。

第九章 雜病篇

此篇合產科婦科眼科耳鼻喉科外科皮膚病科及中毒等各科中最普通最習見者而成

產褥熱

Puerperalfeber

漢名惡露上逆

原因

產褥熱之原因。爲創傷傳染。創傷傳染之原因爲細菌。本病之創傷傳染。多爲連鎖狀球菌。與腐敗菌之混合傳染。分娩時產婦陰部之裂傷。而此種有害之細菌。乘間侵入。從創傷部深入於血行中而來。吾國產婦起此病者最多。其主因。實由

於分娩時料理之不潔。如穩婆手指之不潔。及臨時所用襁褓之舊布。蒙塵之粗紙等。接觸產婦之陰部。致傳染此病原菌。而起此危險可恐之重症。

仲華按。吾國習慣。分娩時母子生命託於目不識丁無知穩婆之手。危險孰甚焉。長此以往。若不將產婆嚴行取締。一般婦女界。不能知消毒之原理。此病終難免。症候 傳染後。病勢速者發於分娩後數時間。遲者在四五日以內。突然惡寒戰慄。發稽留性高熱。有達於四十度至四十一度以上者。脈搏頻數。頭痛嘔吐。神識昏矇。有併發肺炎。腦膜炎。關節炎等症。惡露減少。呈褐色。或放腐敗性臭。經數日或一週間外。往往以衰弱狀態。死於心臟麻痺之下。

豫後 不良者多。

療法 第一以原因療法爲最要。用嚴重之消毒法。外陰部及腔中。每日以二%至三%石炭酸水洗滌之。高熱長持續時。欲充分解熱。先進一二回少量之別獵蜜童。改低其熱度。隨接用重量之硫酸規尼涅。或鹽酸規尼涅。於一時間分數回服之。其他解熱藥。不可妄用。口渴。以里莫那埕爲飲料。防心臟之麻痺。用赤酒等興奮劑。虛脫。用樟腦依的兒注射皮下。此外用雞蛋粥。飲肉羹汁。牛乳等以攝養之。

別獵蜜童

〇・三

精製樟腦

〇・一五

右研和分三包。每次服一包。

硫酸規尼涅

二・〇

稀硫酸

八滴

覆盆子舍

二〇〇

溜水

一〇〇〇

右混和爲水劑。於一時間。數回分服其全量。

鹽酸規尼涅

二・〇

右分裝膠囊四個。每半小時服一個。於一時間服其全量。

實芩答利斯丁幾

四・〇

赤酒

一〇〇

單舍

二〇〇

溜水

一八〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

精製樟腦

一〇〇

依的兒

九〇〇

右爲注射料。每次注射一筒於皮下。

後陣痛

漢名兒枕痛

原因及症候

後陣痛。俗名兒枕痛。其原因。由子宮腔殘留凝血。或胎盤殘片

之留滯。子宮底欲爲排除作用。而突起強度之壓迫收縮所致。其症候之起。多在分娩後二三日間。少腹疼痛陣作。以手按之。其痛尤劇。時盛時衰。產婦因而甚不安適。遂足以惹起種種疾患。

療法

命安靜。溫包下腹部。嚴守陰部之清潔。內服阿片末、挖勃兒氏散、泊芙蘭阿

片丁幾、菲沃斯丁幾等。以鎮制疼痛。便秘者。兼用偈里攝林灌腸。

阿片末

〇・二一

乳糖

二〇〇

右研和分六包。一日三次。每次一包。

挖沕兒氏散

一・八

白糖

二・〇

右研和分六包。一日三次。每次一包。

泊芙蘭阿片丁幾(サフラン阿片丁幾)

一・二

菲沃斯丁幾(ヒヨス丁幾)

二・〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

乳腺炎 Mastodynie

漢名乳癰

原因 由釀膿菌侵入乳房而起。授乳婦乳頭皸裂。常為本病之誘因。故孕婦室女

患此者甚少也。

症候 初起時。乳房內生一硬塊。畧覺作痛。逐漸紅腫堅硬。乳汁不通。疼痛乃劇。且

惡寒發熱。若聽其自然。則化膿而潰破。然在輕症。亦有不化膿而漸消散者。

療法 乳頭有皸裂者。日日以三%硼酸水洗滌消毒。乳房內既起硬結。宜塗擦水

銀軟膏、依比知阿兒軟膏、或塗布沃度丁幾。乳汁過多。用吸乳器吸去其乳汁。兼內服輕瀉劑。更用繃帶。提舉乳房。如已化膿。速施穿刺術。

水銀軟膏

五〇

右一日一次。用少量塗擦患部。

沃度丁幾

一〇〇

酒精

一〇〇

右爲塗布料。用毛筆蘸藥塗布患處。一日二次。(以上二藥不可同時併用。)

硫酸麻偃涅矢亞

三〇〇

苦味丁幾

四〇

溜水

二〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

孕婦嘔吐

原因及症候

本病爲妊娠常有之症。於受孕後二三月間。發惡心嘔吐。厭棄

食物。其原因。由成孕後。子宮起複雜反射性運動作用。刺激分布於胃壁之運動神

經知覺纖維而來。惟體質虛弱或患萎黃病者。其症候較尋常尤為劇烈。
療法 安靜身體。注意攝生。嘔吐劇甚者。內服蓼酸攝留謨。沃度丁幾等。奏效甚捷。

蓼酸攝留謨

〇・四

薄荷油糖

二・〇

右研和分六包。一日三次。每次一包。

重碳酸曹達

四・〇

蓼酸攝留謨

〇・八

鹽酸古加乙涅

〇・一

右研和分十包。一日三次。每次一包。

沃度丁幾

〇・五

橙皮舍

一五・〇

溜水

一〇〇・〇

右一日三次。每次一食匙。

子宮出血 *Matrorrhayie* 漢名血崩

原因 由于子宮腔疾患。子宮內膜炎之形成過多。或子宮收縮力缺乏而來。多發於中年婦人。

症候 本病往往突來劇烈之出血。甚至傾盆而下。有大小之瘀塊。於數時間來反覆發作者。顏面呈蒼白色。全身血液。陡然貧乏。頭目眩暈。視野黑暗。呈一時性虛脫狀態。此後來水樣之黃色液。淋瀝不絕。患者消化不良。肌膚萎黃。大為衰弱。終至發顏面四肢之浮腫。

療法 宜平臥。安靜身體。用液性滋養之食餌。出血劇甚者。用一半格魯兒鐵液。稀釋為十倍液。用子宮注射器。介子宮鏡注入子宮腔內。內服藥之最賞用者。為麥角越幾斯。或注射皮下。其他愛爾殼輕、鹽化亞度來那林、非度刺斯知斯越幾斯等。亦奏良效。

麥角越幾斯

一〇〇

稀鹽酸

一・五

苦味丁幾

五〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

二〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

大號愛爾殼輕錠

六粒

右一日三次。每次一粒。

鹽化亞度來那林(千倍液)

五〇

麥角越幾斯

一〇

單舍

一〇〇

溜水

一〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

菲度刺斯知斯越幾斯(ヒドラスチス越幾斯)六〇

苦味丁幾

五〇

溜水

一〇〇〇

右一日六次。每次半格。二日分服。

直腸脫 Prolapsus Nechoder 漢名脫肛

原因及症候

由常習便秘者。於排便時努責過甚。及素患痔疾。肛門裂傷等。然亦有由下痢頻繁之結果而來者。致肛門部之粘膜或直腸脫出於外方。

療法

初起時。或脫出輕微者。用指輕輕按納之。安臥片時自愈。其還納困難者。須用適當之器械藥物。及手術治之。平日用種種原因的療法。以豫防其排便時復為脫下。便秘者。用大黃丁幾。混和番木鱉丁幾同服。由下痢持久而脫出者。內服次硝酸蒼鉛。阿片末。番木鱉越幾斯等收斂之。或注射硝酸斯篤利幾尼涅於肛門皮下。

大黃丁幾

一五〇

番木鱉丁幾

二〇〇

單舍

一〇〇〇

溜水

一〇〇〇〇

右一日三次。每次一格。二日分服。

次硝酸蒼鉛

六〇〇

阿片末

〇〇二

番木鱉越幾斯

〇〇一

右研和分六包。一日三次。每次一包。

硝酸斯篤里幾尼涅藥輪 一粒(含量〇〇〇〇一)

滅菌蒸溜水 一〇〇

右溶解後。注射肛門皮下。

結膜炎 *Catarhus Conjunctivae* 漢名紅眼睛又名風火眼

原因及症候 爲一種之病眼菌。由烟煤塵埃之刺激。及不潔空氣之充滿居

室。深夜不眠等之誘引而來。初則眼角牽引作痛。結膜逐漸紅腫灼熱。眼屎凝結。眼珠發紅。羞明流淚。症狀劇甚時。眼瞼亦起腫脹。不能啟視。若經久不愈。併發鞏膜炎、角膜炎等。則視力漸弱。終恐有失明之虞。

療法 宜安臥靜養。避有害的事項。嚴禁烟酒。及辛辣刺激性食物。注意眼之清潔。法。用二%硼酸水日洗數回。紅腫者。用一%鉛糖水爲冷罨法。刺激症狀劇甚時。以硫酸亞篤魯必涅溶液點眼。其他常用硫酸亞鉛、蛋白化銀、鹽化亞特來那林、鹽化古加乙涅等溶液點眼。患者之面盆手巾。他人切不可混用。以免傳染。

硫酸亞篤魯必涅

〇〇五

滅菌蒸溜水

五〇至一〇〇

右爲紅痛腫脹極甚時之點眼料。(醫生用)

蛋白化銀

〇〇四

鹽酸古加乙涅

〇〇四

侃里攝林

一〇〇

溜水

五〇

右點眼用。一日三次。每次一二滴。用點眼管點之。

鹽酸古加乙涅

〇〇五

硫酸亞鉛

〇〇五

溜水

一〇〇

右用法同上。

鹽化亞特來那林(千倍液)

〇五

鹽酸古加乙涅

〇〇二五

溜水

四〇

右用法同上。(此方治慢性眼炎。鞏膜充血。紅絲多者甚效。)

眼瞼緣炎 *Blepharitis*

漢名眼癬

原因及症候

原因為一種寄生性物體。寄生於眼瞼邊緣。及睫毛根部而成。本病。上下眼胞之周緣。屢屢發痒紅腫。蒙有痂皮。睫毛易於脫落。症狀劇甚時。眼瞼發生濕疹。若不治之。有數年十數年而不愈者。

療法

避塵埃烟氣大風烈日等之刺激。每日用2%硼酸水洗之。塗擦白降汞軟膏。或黃降汞軟膏於眼瞼緣。半月或一月無間斷。可得根治。

白降汞

〇・二

華攝林

一・〇〇

右研和為軟膏。一日三次。塗擦眼瞼緣。

白降汞

〇・一五

亞鉛華

〇・五

華攝林

五・〇

右研和為軟膏。用法同上。

黃降汞

〇二

華攝林

五〇

右研和爲軟膏。用法同上。

耳漏

Atitis

卽中耳炎漢名耳疳

原因 由咽頭加答兒。扁桃腺肥大。鼻加答兒。軟口蓋腫脹等。致鼓室換氣不完全而來。其他於傳染病。或全身病。例如從結核、微毒、痘瘡、猩紅熱、麻疹、蜜扶斯、腺病等而起者。亦多有之。

症候 初以鼓膜發炎之狀況而起。呈急劇之炎性症候。往往發高熱。耳中及頭部劇痛。鼓膜異常腫脹。向耳道突起。聽覺障害。經過數日。遂化膿潰破。不絕流出膿汁於外方。往往惹起耳殼及耳輪之濕疹。

療法 第一清潔其耳。用二%硼酸水。充分灌注耳中而清洗之。然後用硼酸細末。或沃度仿謨細末吹入之。有惡臭者。先以五%石炭酸偲里攝林點滴之。發高熱者。內服規尼涅。安知必林等。

硼酸

四〇

溜水

二〇〇〇

右微溫之。用灌注器吸入藥液。注入耳中而清洗之。一日二次。

石炭酸

一〇〇

侃里攝林

一〇〇〇

右為點耳料。一日二次。每次二滴。

齶齒

漢名蛀牙痛

原因及症候

由口腔不潔。齒垢叢積。食物殘屑。附着於齒縫。久之發育微菌。

侵蝕齒牙外層之琺瑯質。初則惟現一黃色之蝕痕。日久侵蝕愈深。成爲淺小之凹窩。此凹窩逐漸擴大。破損缺碎。釀成齒患。由是疼痛大作。受冷熱食物之刺激。其痛尤烈。時作時止。經數月或數年。全齒面往往被蝕成盂狀。及至齒根脫落。其痛乃休。

療法

第一清潔口腔。食後用清水漱口。疼痛發作時。用脫脂棉少許。蘸結麗阿曹

篤填塞齒窩。其痛立止。

格魯兒加里

四〇

薄荷油

一滴

溜水

二〇〇〇

右爲含漱料。

結麗阿曹篤

〇・五

薄荷精

一五・〇

右混和。用棉球蘸塞齒窩。

火傷 *Verbrennungen*

俗名燙傷

原因 由火燄、火藥、沸湯、蒸氣、燒灼固體、及強酸類、亞爾加里等、而起之皮膚損傷症也。

症候及豫後 就症候之輕重、可區別爲第一度、第二度、第三度之三種。

第一度火傷。皮膚充血潮紅。微腫作痛。

第二度火傷。皮下發生水泡。疼痛劇烈。

第三度火傷。皮膚生燒痕結痂。赤血球多破壞。起中毒之現象。往往脈搏細數。體溫

沉降。呼吸促迫。煩渴譫語。甚至排出血尿。且呈虛脫之症候。

以上三度之火傷。傷面占過全體三分之一者。豫後多死亡。

療法

第一度火傷。先施醋酸鉛水。硼酸水等冷罨法。塗以阿列布油。亞麻仁油。或硼酸軟膏等。用殺菌棉紗包裹之。第二度生水泡。以刀尖刺破其根部。排出內容液。用硼酸水。撒里矢爾酸水。充分洗滌消毒。而後撒布亞鉛華。撒里矢爾酸。澱粉。硼酸。次硝酸蒼鉛等。更施繃帶。第三度之重症。已呈全身症狀者。急飲以葡萄酒。咖啡茶等。注射樟腦依的兒於皮下。使心機興奮。不陷虛脫為最要。然後於局部。相其機宜。行對症的療法而處置之。疼痛劇甚者。用阿爾篤忽爾謨。與澱粉等分。研和撒布。或阿爾篤忽爾謨軟膏貼之。或塗布一%鹽酸古加乙涅水。

阿爾篤忽爾謨（オルトホルム）

二〇〇

華攝林

二〇〇〇

右混和為軟膏塗布。

又原因於染強酸類而起者。先注以曹達水。原因於亞爾加里類者。則當注以稀薄鹽酸水。其後之處置。一如上法。

凍瘡 Congelatis

漢名凍瘡

原因

受強度之寒冷刺激皮膚所致。

症候 多發生於顏面、耳殼、手足等處。其症狀之經過，可分三期。第一期，患部起潮紅、充血、癢、得熱則尤甚。第二期，局部發生水泡，而成潰瘍，甚覺疼痛。第三期，患處血行全止，成暗黑色之壞疽。

療法 常患凍瘡者，第一為豫防法。冬期用手袋等為防寒之具。既起第一期凍瘡，即用沃度丁幾，或稀薄鹽酸水塗布，可以消散。已成潰瘍壞疽者，行防腐療法，用軟膏貼之。

硼酸細末

二〇〇

華攝林

二〇〇〇

右混和為軟膏貼用。

石炭酸

〇・五

酸化亞鉛

二〇〇

華攝林

二〇〇〇

右混和為軟膏貼用。

白降汞

二〇〇

華攝林

三〇〇

右混和爲軟膏貼用。

次硝酸蒼鉛

五〇

華攝林

三〇〇

右混和爲軟膏貼用。

濕疹 Ekzema

漢俗名濕癬或黃水瘡水癬癩爛皮風肥疔瘡等名

原因

本病爲皮膚病中最多之症。現今有以釀膿葡萄狀球菌爲濕疹之原因者。然據亞烏斯比氏。謂濕疹爲皮膚上表在性加答兒。有漿液性膿性滲出。是誠能洞明濕疹之情狀者也。蓋其原因。有直接間接之二種。分述如次。

直接原因。爲外因（如化學的。溫熱的。器械的。刺激。）及內因。（如腺病。糖尿病。貧血病。腸胃病。神經病等之誘起。）

間接原因。爲釀膿葡萄狀球菌也。然苟無外因內因之動機。在皮膚上誘起表在性加答兒。而釀膿葡萄狀球菌。何能獨自在健全皮膚上發生濕疹。據此論之。則但以釀膿葡萄狀球菌爲濕疹之原因者。其根據理論。尙不足恃也。

症候及經過

本病之症候及經過。可分爲左之六期。

第一 紅斑期。皮膚充血。潮紅。灼熱。腫脹。瘙癢。

第二 丘疹期。皮膚細胞浸潤。發生充實性赤色小隆起。或如帽針頭大之疹。

第三 水泡期。血漿滯留於表皮下。表皮隆起形。成水泡。其中充滿水樣透明液。

第四 膿泡期。水泡內液。不能吸收減少。遂起變化而成爲膿汁。

第五 濕潤期。或結痂期。水泡膿泡內液物充溢。泡膜破潰。或因外界之刺激。（衣服摩擦等）泡膜剝離。成濕潤之疹面。同時漿液膿汁乾燥。結爲痂皮。

第六 鱗屑期。或落屑期。痂皮脫落後。角質層變化不絕。常爲鱗屑狀而落下。直至濕疹全治而始無。

以上六期。然未必一定完全經過。每由原因之強弱。發生之緩急。刺激之長短。個人之素質。身體之部位而異。或治愈於第一期內。或治愈於第二期內。或已成第三第四期之水泡膿泡。忽然乾燥而治。無濕潤鱗屑期等之經過。或自第一期至第六期。每期必具。又有反復無常。輾轉遷延。而成爲慢性濕疹者。

慢性濕疹。其炎症久。屢屢反復發生。瘙癢極甚。患者不能忍耐。以指搔爬之。則炎症

增加。更於舊濕疹旁生新濕疹。不絕變化。有時誘起潰瘍。故往往有延至數月數年之久者。

療法 當併除其內外諸因。同處療法。從其發生部位之差異。症狀經過之遲速。療法因而不同。且甚繁複。此處限於篇幅。不及備載。欲知其詳。請閱筒井八百珠所著之皮膚病學中急性慢性濕疹療法可也。然日常用之而奏良效者。如左之括論。

濕疹療法之括論

(甲) 濕疹之皮膚炎症狀劇甚者。可療以罨法。例如二%醋酸鉛水。二%硼酸水。一。五%醋酸礬土水等之罨法。

(乙) 皮膚炎之症狀消散者。用軟膏或硬膏塗布。例如偉魯孫氏軟膏。歇貌拉氏軟膏。撒里矢爾酸亞鉛華軟膏。撒里矢爾石鹼硬膏。硼酸軟膏。硼酸亞鉛華軟膏。依比知阿兒軟膏。或種種之派司脫(ハスタ)劑等。

(丙) 濕疹業已失其濕性。而形成痂皮鱗屑者。用木爹兒劑為宜。若濕疹已成慢性者。兼內服亞砒酸劑。或法列兒氏水有良效。

原因

爲疥癬蟲。寄生於皮膚後所生之傳染性皮膚病。由與患者直接或間接而傳染。同衾同室者尤易。疥癬蟲古時已爲人所夙明。曾見於第十二世紀著書中。然自一千八百三十四年。有雷奴啟氏在巴黎醫學社會。以其標本示於公衆。始爲一般人所明知。其後歇貌拉氏研究之。此蟲形性。益以明瞭。雌與雄大小不同。雌者長○。三五密迷。濶○。二三密迷。雄者長○。二五密迷。濶○。一五密迷。若以顯微鏡窺之。見其背凸隆。恰與龜形相似。表面有銳刺。前端生嘴。爲圓錐形。體有足四對。前後各二對。足尖有長毛。或吸盤。雌蟲前方有二對足生吸盤。後方二對生長毛。雄蟲惟第三對有長毛。其餘俱爲吸盤。該蟲寄生人體時。常穿孔於皮膚角質層下。或粘液層下。而棲息其中。好疾走。或游行於皮膚面。得熱其行尤速。雌蟲所生之卵。以二十乃至五十計。常產於蟲道中。經四日至八日。則化爲幼蟲。另穴小孔居之。幼蟲脫皮三回。卽爲成熟蟲。遂出小孔而逍遙於皮膚面。雌雄兩相交接焉。

症候

疥癬傳染後。於一定部位。如指兩側。指間皺襞。腕關節屈曲面。肘關節周圍。腋窩前面。陰囊。陰莖。股內側。膝關。臀部。臍周圍。婦人乳房等處。發劇甚之癢痒及發疹二者。患者以指搔爬之。易惹起濕疹。夜間臥褥中。癢痒尤甚。是疥癬蟲得褥中之

溫度。游行於皮膚面。運動更爲活潑故也。

療後

療治適當。數日可愈。若任其自然。則亘數十年之久亦不治。

療法

先命患者入浴。乾燥後。以加僕喜氏複方那布篤兒軟膏。塗擦全身一回。

(除頭面)翌日專在患部塗擦之。如皮膚有刺激症狀。撒布澱粉。俟其消退後。再入浴清潔皮膚。將衣服換去。實行此法者。大約五六日可得全治。輕微疥癬。用昇華硫黃軟膏塗擦患處。勤浴足矣。

那布篤兒(ナフトール)

一五〇〇

加里石鹼(カリ石鹼)

五〇〇〇

滑石

一〇〇〇

豚脂

一〇〇〇

右爲軟膏塗擦。(加僕喜氏複方那布篤兒軟膏)

那布篤兒

一五〇〇

加里石鹼

五〇〇〇

黃色華攝林

一〇〇〇

右研和爲軟膏塗擦。

昇華硫黃

一〇〇〇

華攝林

一一〇〇

右混和爲軟膏。

頑癬 *Eklyema Marginata*

原因

爲植物性寄生物。寄生於皮膚上而發。其傳染性甚薄弱。雖接觸之。亦不易

感染。惟一經寄生於皮膚。其性極爲頑固。

症候

初於皮膚面生小斑。色赤而隆起。漸次增大。呈圓板狀。周圍被有小丘疹。小

水泡。徐徐向外方蔓延。與近旁增大者相併合。有達於手掌大之不正形。多發生於陰部與大腿內面。及皮膚分泌液浸潤之處。上皮膚肥厚。癢痒極甚。若不治之。逐漸擴大。有數年或數十年而不愈者。

療法

非用強有力之殺菌劑不爲功。因本病抵抗力甚強故也。宜塗布一〇%撒

里矢爾酸酒精。五%石炭酸酒精。一%昇汞酒精。%一那布篤兒酒精。或用那布篤兒軟膏。苦利沙羅並軟膏等塗擦。

那布篤兒

一〇〇

華攝林

二〇〇

右混和為軟膏塗擦。

苦利沙羅並(クリサロビン)

一〇〇至二〇〇

華攝林

二〇〇

右混和為軟膏塗擦。

鵝掌瘋

原因及症候

真正之原因。尙未確定。恐為汗液瀦溜上皮之下所生。初起時。

手掌發生微小之水泡疹。泡中之內容液。清澄透明。每於泡膜未破之前。漸次吸收。內容液。表面剝脫。呈光亮之乾燥面。癢甚劇。冬期手掌之皮膚。燥裂出血。痛痒交作。若不治之。久則爪甲亦起變狀肥厚。

療法

用溫水洗淨。塗敷苦利沙羅並軟膏。不久自愈。惟此藥誤入眼中。有發結膜炎、角膜炎之虞。用時慎勿以手指觸及眼瞼。須牢記之。

苦利沙羅並

一〇二

豚脂

三〇〇

右混和為塗敷料。

雞眼 Tyrome

原因及症狀

雞眼。每生於足趾。或足趾外側。常受擠壓之部。角質層肥厚如

小胼胝狀。此胼胝內面中央。有角質性圓錐狀體。插入真皮內層。步行時發劇痛。

療法

先除其原因。常用溫水洗足。以小刀摘出。插入中央圓錐狀體之尖端。塗布

十倍撒里矢爾酸古魯胃謨。雞眼殆可剝離治愈。惟不注意除其原因者。易於再生。

撒里矢爾酸

一〇〇

印度大麻越幾斯

〇・一

松節油

一〇〇

古魯胃謨

八〇〇

右用毛筆蘸點患部。勿觸及四周之康健皮膚。

腋臭

原因及症候

腋臭。俗名豬狗臭。又名狐臭。由腋下毛囊中分泌一種液汁。

發生此臭惡之氣味。患此者最惹人厭。婦女而有本病。雖花容月貌。亦未足動人。所謂西子蒙不潔。人皆掩鼻而過之是也。

療法 腋下汗液多者。常用收斂劑洗滌之。以撒里矢爾酸澱粉爲撒布料。

撒里矢爾酸 二〇〇

酸化亞鉛 二〇〇

澱粉 二〇〇

刺納林(ラノリン) 五〇〇

右混和爲塗布料。

撒里矢爾酸 二・五

硅酸苦土 五〇〇

澱粉 五〇〇

右混和爲撒布料。撒布於棉花紮腋窩。(以上兩種。擇其一。連用數月。自有奇效。勿厭倦中止。)

蜈蚣或蜜蜂以及昆蟲咬傷刺傷等中毒

療法 用濃阿母尼亞水。搽傷處即愈。

河豚中毒

原因及症狀

由食河豚而來。河豚之肉中殆無毒。其毒含於卵巢中。河豚卵巢中有二種毒素。一為鐵脫羅多磷之中性結晶體。一為酸性樹脂狀物質。世人稱之為河豚酸。其毒性極猛。食河豚而中其毒者。起始時顏面潮紅。現嘔吐。頭痛。眩暈。知覺異常。舌運動及嚥下困難。眼瞼口唇呈青藍色。四肢厥冷。瞳孔散大。若中毒之重者。運動及知覺。猝然麻痺。脈搏細弱。歇代。呼吸徐緩。經一二時間以心臟麻痺而死。若於初起時速用下述之療法。將毒物大半吐出。或其攝取之毒物量不多。則往往有因之而得以恢復其生命者亦有之。

療法

速用吐劑。即以鹽酸亞剎莫爾非涅注射皮下。此藥催吐神速。同時用硝酸斯篤利幾尼涅注射。以旺盛心機。後則服蓖麻子油以清之。兼內服興奮劑。

鹽酸亞剎莫爾非涅藥輪

一粒(含量〇〇〇六五)

滅菌蒸溜水

一〇〇

右溶化後。注射皮下。

硝酸斯篤利幾尼涅藥輪 一粒(含量〇・〇〇一)

滅菌蒸溜水

一〇〇

右溶解後。注射皮下。

又法。用百分之二重曹溶液。注射皮下或靜脈中。或以該溶液多量內服或灌腸。用鹽酸亞剝莫爾非涅注射皮下以催吐之。欲興奮心臟。用樟腦油注射。(河豚殺後。用重曹水浸洗。可以殺毒。)

燐中毒

原因及症狀 急性燐中毒。由吞食火柴頭而來。發頭痛。胃痛。嘔吐。吐出物帶

大蒜之臭氣。在暗處能發燐光。經過二三日後。乃現本病之特徵。發黃疸。肝臟劇痛。肝臟肥大。胃腸出血。鼻血。血尿等。體溫上昇。脈搏頻數。陷於無慾狀態。終至昏愴而死。

療法

在中毒未久者。先用硫酸銅為吐劑。此藥不獨令吐。且能解毒。蓋硫酸銅與燐化合。成爲不消化之燐化銅故也。俟吐後。用硫酸麻侃涅矢亞為下劑。總以除去胃腸內容物為要。此外可用陳舊之的列並底油。連服數日。

硫酸銅

水

一〇〇〇〇

右每五分時至十分時。服一格。至嘔吐而止。

硫酸麻侃涅矢亞

一五〇〇

橙皮舍

一〇〇〇

溜水

二〇〇〇〇

右一日三次分服。

又法。初服吐劑。旋用過滿俺酸加里〇・一至〇・三。溶解於多量之微溫水內飲服。如患者既不能自服。則用以洗胃。

砒中毒

原因及症狀

急性砒中毒。多由輕生自殺者。內服砒霜而來。或於醫療上用重量之砒素製劑而發。初覺咽頭灼熱而收縮。乾燥口渴。嚥下困難。起強度之胃腸加答兒症狀。嘔吐下痢。其狀恰如虎列拉樣之發作。其異於虎列拉者。有劇甚之腹痛。及裏急後重是也。頭痛眩暈。脈搏細小。而疾速不整。呼吸促迫。四肢厥冷。有俄然

陷於虛脫狀態。發痙攣而死者。

療法 先用吐劑。務使毒物全出爲要。旋用砒石解毒劑。頻頻與服。虛脫者。用興奮劑。並多飲牛乳與雞蛋。

砒石解毒劑臨時製法

過硫酸鐵液

一〇〇〇

溜水

二五〇〇

右先混和。

煨製麻侃涅矢亞

一五〇

溜水

二五〇〇

右俟溶解後。與前藥混合。振盪之即成。每十五分時至三十分時。服一食匙。

阿片中毒

原因及症狀

往往由口角細故。一時氣憤。吞服阿片而來。其毒發之初。顏面

潮紅。頭痛眩暈。神情語言。尚不改常度。及至面色由紅而變白。體溫沉降。皮膚厥冷。昏睡不醒。毒已深入腦經矣。然吞服之初。患者往往不肯自言。家人一經覺察。極早

救治爲要。遲恐不及。觀察阿片中毒之特徵有四。分述如次。

(一) 瞳神 初時瞳孔縮小如針尖。至後則無反應。而漸次放大。幾與黑簾齊形。

(二) 脈搏 常人一分鐘脈搏約八十至。阿片中毒者。脈必洪數。移時卽緩。漸次無力而微弱。

(三) 呼吸 常人一分鐘呼吸以十八次爲度。中阿片毒者。呼吸漸次稀少。自十六次而至四五次者不等。經時愈久。呼吸亦愈稀。

(四) 皮膚 毒發之始。顏面皮膚潮紅。其後漸變爲灰白色。有此四端。其中毒之深淺。可以立判。然至昏睡不醒。痰沫交流。皮膚灰白。呼吸甚緩。已無可救藥矣。

療法

中毒尙淺者。先以硫酸亞鉛爲吐劑。或注射亞剝莫爾比涅於皮下。旋用過滿俺酸加里○·五。化水一大杯與之。隨吐隨服。復飲以濃咖啡茶。若脈搏力弱。宜用硝酸斯篤利幾尼涅注射皮下。呼吸起麻痺。則施亞篤魯必涅之皮下注射。

硫酸亞鉛

一〇〇

溜水

六〇〇

右每十分時至十五分時服一格。至嘔吐而止。

硫酸亞篤魯必涅藥輪

一粒(〇〇〇〇一)

滅菌蒸溜水

一〇〇

右溶化後。注射皮下。

硝酸斯篤利幾尼涅藥輪

一粒(〇〇〇〇一)

滅菌蒸溜水

一〇〇

右溶化後。注射皮下。

急性阿片中毒。非因氣惱。卽爲財色。救者初到。在吞服者。往往餘憤未平。牙關緊閉。藥不肯服。水不肯吃。雖多方勸。矢志不移。至勸導技窮。惟有用過滿俺酸加里。溶解於多量之微溫水中。以開牙器。插入牙縫。將螺旋捻動。開其牙關。用洗胃管插進胃中。將此藥液灌下。洗清胃腑爲要。然強行之。總不若自吃自吐之爲妙也。

附錄

冷腦隨筆

灌腸法之溯源

內經陰陽應象大論曰。其下者引而竭之。言燥矢已入廣腸。津竭不得下。灼熱爲患。病在下焦。故不得內服瀉藥。以傷其元。但須外引而去之可也。內經此一語。示後人無數法門。爲後世導法之鼻祖。（導卽灌腸法也）世醫不學。浸久浸亡。每遇病人不大便。燥矢繞臍作痛。煩躁灼熱。津液內竭。或其人素虛。不敢攻下。則惟用潤腸之藥。遷延時日。冀其自通。而津竭腸燥。終不得下。患莫大焉。其黠者。乃卸責於西醫。謂西醫下藥最速。且令西醫爲之。待其既通。再可調理。不知西醫用瀉。亦自有法度。使非蠱工。斷不肯輕施攻劑。果遇此病。但施以灌腸法足矣。灌腸法者。或以玻璃激筒。或用橡皮球。連以橡皮管。其端皆有比小指畧細光滑而圓端之牙嘴。插入肛門中。而注入藥液。今則概以倔里攝林和水而用之。此水一經灌入。不數分鐘。燥矢立下。於是凡醫之不學無術者。轉相告曰。西醫有灌腸。中醫所無。卽習西醫者。亦自詡此法。中醫所無。惟西醫有之。殊不知仲景傷寒論中自云。津液內竭。雖大便鞭。不可攻之。宜用蜜煎導而通之。若土瓜根。豬膽汁。皆可爲導。其豬膽汁導方註曰。取大豬膽一枚。瀉汁入醋少許。用竹管長三四寸。以一半納穀道中。將膽汁灌入。如一食頃。當大便。試問此法。果何殊於西醫之灌腸器乎。陳藏器亦云。治大便不通。以葦筒納入下。

部三寸。灌以豬膽汁立下。又必效方中療利曉夜無間。用樗根汁和米泔汁。灌入腸中。當唐以前。吾國灌腸之法。猶盛行。今則無論爲竹管。爲葦筒。爲玻璃激筒。爲橡皮球。其器不同。其義則一也。不過直腸內面。微絲血管四布。纖膜微蒙。極易損傷。若以竹管葦筒入之。必傷膜壁。而爲惡瘍。是不可不慎。且竹管葦筒等。粗則不易插入。細則不得通。其間再有一不可能行之事。卽肛門向下。灌藥入腸。殊非易事。以此等多量之藥汁。灌以激筒。猶或泛溢。若以竹管葦筒灌之。將何從可入。涓滴乎。必使病者。俯僕其身。高聳其尻。更於管上。承以漏斗。徐徐漏之。或可行耳。故後人有用麻油含口中。竹管插肛門內。吹油四五口入腸者。可知其不便甚矣。吾國導法之所以漸廢者。或以此耳。余嘗謂吾國醫學。草創之初。其思想之高。亦有突過西人之處。無如守文之徒。不求前進。致使前人良法。埋沒不彰。迄今漢醫學之退化。無可諱言。深爲浩嘆。不獨此法爲然也。西醫鑽研日進。發明日多。而器械精良。又足以輔之。故灌腸之用。除引大便外出外。又有所謂滋養灌腸者。當病人不得進食時。取食物之精液。如雞蛋、百布頓、肉羹汁等。灌腸中以救死也。又有所謂收斂灌腸者。如單寧酸溶液之灌入以止瀉也。因此凡一切藥苦於口者。以及小兒不解服藥者。皆可利用之。由腸

灌入焉。攷藥論。凡藥如由口入。須二三小時始見功者。由肛門入。但須數十分鐘即見功效。蓋腸中之吸收力最強也。今中藥用以救卒者。縱極有功。往往有遲滯之歎。然則導法之亡。不深可痛惜耶。

冷水療法之溯源

余讀史至淳于先生爲蓄川王診脈。曰。厥上爲重。頭痛身熱。使人煩懣。卽以寒水拊其頭。不禁有所感也。夫吾國治傷寒。用冰置臙中。用冷水浸青布貼胸中。用新汲泉澆背。以及諸病。用冷水爲療法者亦衆矣。獨何惑於是。竊思現今此冷水療法。非一般社會所認爲西人僻性者乎。不謂吾國用之。乃如其早也。且西人亦何嘗專恃乎水。特水療法亦爲西醫古法之一。又經無量數之研究家。認有確效。故多於危急時用之。考冷水療法之爲用。直接有益於血行。卽間接有益於大腦。當急性熱性病劇烈時。其病原菌發生之毒素。侵入血液中。致血液變性。發熱潮湧。上行於腦。腦爲一身之主宰。一經刺激。頓失其功用。於是神昏譫語。痙攣厥逆。相繼而至。西醫而遇此種熱性病危急時。雖病萬不可爲。猶當思一治法。以冀挽回而盡天職。無不慘淡經營。爲之親自撫摩。非如中醫。可概以另請高明爲諉。故凡可以已病之藥物。皆當

求其一用。況水之療法。又確爲有益者耶。奈何自唐容川僭妄著書以來。吾國人士。羣造出若干無稽譏言。謂西醫以冰帽冰袋冷水灌頂殺人。聞者不察。卽爭引以爲西醫詬病。又豈知古人此法。乃甚以爲平常。余誠不能不恨今日庸妄醫人之甚不學也。嗚呼。豈但徐嗣伯之百瓶灌頭。張戴人之置兒水內之始爲中醫用水之證哉。

痰中檢癆菌法

欲檢查痰中癆菌。以用克氏法爲最良。欲用克氏法檢查者。須先製如左之二種溶液。

甲液

富庫興(フクシン)

一〇〇

五%石炭酸水

一〇〇〇

無水酒精

一〇〇〇

右混和。

乙液

枚企倫青(メチレン青)

二〇〇

二五%硫酸液

一〇〇〇

右混和。

甲乙二液製成後。以病人咯痰。置玻璃片上烘乾。(標本)浸於甲液中。加溫數分時後取出之。以濾紙吸乾其液。再浸於乙液中。至三四秒時後。以水洗之。使之乾燥。用幾私魯兒坎拿大拔爾撒謨封鎖之。用一千倍以上之顯微鏡檢此標本。則見癆菌呈美麗之赤色。狀如細桿。或如直線。或稍彎曲。其餘之細胞細菌為青色。或用庫拉麻氏法。亦可染色。惟不及克氏法為清楚。其他各種亞尼林色素。均難染之。

尿中檢蛋白法

檢尿中蛋白之法。各家不一。例如馬克氏試驗法。煮沸試驗法。海雷爾氏硝酸試驗法。卡利培氏三硝基石炭酸試驗法。濮夏氏試驗法。巴努氏試驗法。斯批氏試驗法。毓爾氏試驗法。其中惟海雷爾氏硝酸試驗法。及斯批氏試驗法之二種。為最簡單而且輕便。亦一般醫生所常用者也。茲將二法分述如次。

海雷爾氏硝酸試驗法

此法最簡單而且精密。先於試驗管中。入純硝酸一二瓦。次以尿徐徐加入之。若

尿與硝酸之接觸部。有白色之蛋白輪者。即為尿中有蛋白之證。

斯批氏試驗法

此法最為輕便。欲用此法者。須製溶液如左。

昇汞

〇・四

酒石酸

〇・二

偲里攝林

一・〇

水

一〇〇

右混和溶解。

先於試驗尿中。加入冰醋酸一二滴。乃將此藥液。徐徐滴入尿中。若其液與尿之境界面。呈白色之環狀溷濁。且沉澱者。便為蛋白之證。

尿中檢糖法

其法亦有種種。然其中用哈衣內斯氏試驗液。證明尿中之糖分。為最簡便而有確證者也。哈衣內斯氏試驗液之成分如左。

硫酸銅

二・〇

佩里攝林

一五〇

溜水

一五〇

五%加里滷汁

一五〇〇

右混和。

欲行尿中檢糖時。則用試驗管。盛哈衣內斯氏試驗液一二瓦。在酒精燈上煮沸之。滴落患者之尿。若呈黃色乃至紅磚色。便為尿中含有糖分之證。

小兒及老人藥量比較表

年齡	用量	年齡	用量
初生兒	二十五分之一	六個月	十分之一
一個月	二十分之一	七個月	十分之一
二個月	十七分之一	八個月	九分之一
三個月	十三分之一	九個月	九分之一
四個月	十三分之一	十個月	八分之一
五個月	十二分之一	十一個月	八分之一

十二個月	八分之一	十二歲	二分之一
二歲	六分之一	十三歲	二分之一
三歲	五分之一	十四歲	十分之六
四歲	五分之一	十五歲	十分之七
五歲	四分之一	十六歲	四分之三
六歲	四分之一	十七歲	十分之八
七歲	十分之三	十八歲	十分之八
八歲	三分之一	十九至二十歲	十分之九
九歲	三分之一	二十五至 六十五歲	全量
十歲	十分之四	六十五至 七十歲	三分之二
十一歲	十分之四	七十至 八十歲	二分之一
用量名目比較表			
一食匙	一五〇	一茶匙	四〇
半食匙	七〇	半茶匙	二〇

一刀尖

二〇〇

一滴

〇〇〇六

小刀尖

一・二五

一酒盞或一碗

一〇〇〇〇

服藥時刻

醫者臨時分配藥物。由個人之體質。病情之緩急。而藥物之分劑大小。有種種不同之處。因而服用之時刻。亦有異焉。故不得不聽從醫者之指示。如幾點鐘服幾食匙。幾粒。或一包。一格等。或定服於食後。或定服於食前。或定服於食事之中間者。均須牢記。若病者不遵醫師之指示。隨意服用。則不准不能達醫治之目的。且有害於身體也。尙其慎之。

實用經驗治療學終

實用經驗治療學

第九章 雜病篇

三百五

實用經驗治療學跋

古來醫書浩如烟海。學者詎能卒讀。卽讀之亦未必有所得也。溯自前清變政以來。迄於近今。民智勃發。科學昌明。而中西醫學之優劣。判若天淵。回視吾國五行五色迷離。蹊朔之讖緯學說。神話與科學。截然分兩途矣。姊丈葉君仲華。素明醫理。劬學不倦。於歷代方書無不讀。經歷二十年。慨古書之失真。舊法之多誤。遂研精覃思。專肄力於西醫學。以舊有之經驗。進求夫最新之學理。其洞明得失。見解尤真。迄今又十餘年矣。今彙其三十年經驗所得。編爲一書。名曰實用經驗治療學。凡九章。擬付手民。以貢於世。屬余代爲校字。余讀其書。喜其以西醫深奧之學理。而達以淺顯之筆。能使老嫗都解。有功社會。豈淺鮮哉。是書不獨示人以學醫之門徑。且使病家得有正確之依據。亦未始非西醫學上參考之善本也。民國八年秋陳定康跋

外科總論

是書爲日本醫學士下平用彩原著。江陰徐雲。無錫萬鈞合譯。計四十三萬餘言。內附最工緻之圖四百二十八。是書內容豐富。理論新穎。爲吾國數千年來獨一無二之巨

著。共五編。第一編外傷及炎症總論。分五章。第一章外傷論。第二章炎症論。第三章創傷傳染病論。第四章動物毒傳染論。第五章慢性傳染病論。第二編各器官之外傷及諸病總論。分十三章。第一章皮膚及皮下蜂窩檢之外傷及諸病。第二章黏膜之外傷及諸病。第三章血管之外傷及諸病。第四章淋巴管及淋巴腺之外傷及諸病。第五章神經之外傷及諸病。第六章筋膜及筋之外傷及諸病。第七章腱及腱鞘之外傷及諸病。第八章黏液囊之外傷及諸病。第九章骨之外傷及諸病。第十章關節之外傷及諸病。第十一章體腔及其他諸臟器之外傷及諸病。第十二章銃傷。第十三章壞疽。第三編腫瘍論。分二章。第一章腫瘍總論。第二章腫瘍各論。第四編外科手術及療法總論。分十五章。第一章外科手術及其準備。第二章麻醉法。第三章手術中血液檢節法與愛斯氏人工驅血法。第四章防腐的手術之施行。手術中不快之偶發症及手術之後療法。第五章諸組織分割法。第六章止血法。第七章創液排導法。即排膿法。第八章諸組織接合法。第九章皮膚之手術。第十章血管之手術。第十一章神經之手術。第十二章筋及腱之手術。第十三章骨之手術。第十四章關節之手術。第十五章切斷術及關節離斷術。第五編繃帶術論。分六章。第一章創傷繃帶概論。第二章其他之創傷繃帶。創傷療法。第三章卷軸帶及布帕繃帶。第四章患者安置法與安置裝置。第五章不動固定繃帶及伸展繃帶。第六章義裝法。未附按摩法。吾國譯述之各外科書。從未有是書之詳備者。分裝三巨冊。每部五元。

醫學書局最新出版書目錄

(書籍出門概不退換)

照碼七折外加寄費如滿實洋一元內須一角如滿實洋二元內須一角三分如滿實洋二元至四元須二角餘類推外埠欲購者書款從郵局亦可匯寄如郵匯不通之處可將郵票代之郵票一元作洋九角五分以一分至二角為限○總發行所上海英大馬路泥城橋西首龍飛西隔壁三十九號醫學書局○欲索醫學書目提要及文學叢書書目提要佛學叢書書目者函索即得信內須附郵票三分○分銷處上海棋盤街商務印書館○各處商務印書館○上海棋盤街掃葉山房○上海二馬路望平街千頃堂書坊○上海四馬路中華書局○奉天鼓樓北路東寧福記書局○廣東雙門底上街聖賢里林記書棧○蒙學書局○杭州德記書莊

◎醫學門徑書

醫學指南

二角

醫學指南續編

三角

醫學指南三編

四角

新內經

一元四角

醫學綱要

一元二角

新醫學六種

五角

實驗衛生學講本

一元二角

普通醫學新智識

四角

家庭新醫學講本

四角

公民醫學必讀

二角

醫學問答

五角

醫師開業術

八角

中外病名對照表

五角

生理學中外名詞對照表

五角

醫學新名詞解釋

八角

簡明醫學教科書

六角

◎醫學總類

醫學補習科講義正續二編

三元

德國醫學叢書

三元

歷代名醫列傳

五角

人體寄生蟲病編

七角

南洋醫科考試問題答案

二角

腦髓與生殖之大研究

四角

子之有無法

三角

身之肥瘦法

六角

近世催眠術

五角

醫話叢存

五角

西洋按摩術講義

五角

西洋醫學史

五角

中國醫學史清之醫學第九章

三角

醫學碎金錄

四角

醫海一滴

四角

醫學筆記十種

七角

中西醫學三十種

三元四角

醫學小叢書四種

五角

丁氏一家言

八角

醫海文庫

六角

醫學叢刊

六角

頓死論

二角

◎基礎醫學

胎生學

七角

組織學總論

一元三角

人體解剖實習法

九角

新撰解剖學講義

八元

生理學講義

六元

◎普通生理衛生學

蒙學生理教科書

一角

蒙學衛生教科書

一角

公民衛生必讀

二角

衛生學問答

五角

丁譯生理衛生學教科書

五角

生理衛生學講義

五角

人體生理圖五幅

一元

無藥療法

四角

胃腸養生法

八角

食物新本草

六角

實驗却病法	三角	內科全書	二元	花柳病學叢刊	四角
學校健康之保護	五角	內科分類審症法	七角	花柳病救護法	五角
普通衛生救急治療法	三角	漢譯臨牀醫典	二元二角	伍氏泌尿器病學 合編	四角
衛生學文庫	六角	近世內科全書	四元	諾氏花柳病學	四角
衛生碎金錄	五角	內科錄要	五角	徵毒與淋病新療法	三角
衛生叢刊	五角	維納內科學	六角	梅毒新六零六療法	三角
萬國衛生博覽會章程	一角	新傷寒論	五角	淋病一夕話	一角
◎中醫書類		赤痢實驗談	四角	梅毒精髓	三角
四庫全書提要醫家類	三角	赤痢新論	四角	梅毒六零六療法	二角
歷代醫學書目	二角	瘧疾新論霍亂新論合編	二角	◎癆病類	
家庭新本草	四角	腳氣病之原因及治法	六角	癆蟲戰爭記	四角
古方通今	二角	中風之原因及治法	五角	新撰虛癆講義	七角
刪定傷寒論	二角	神經衰弱之大研究	三角	肺癆病學一夕談	三角
傷寒論通論	二角	心理療法	三角	肺癆病救護法	六角
內經通論難經通論合編	三角	培氏神經系病學 合編	二角	肺癆病豫防法	五角
正續醫說二十卷	一元四角	馬氏精神病學 合編	二角	肺癆病學叢刊	五角
◎中西醫匯通書		司氏眼科學 合編	三角	肺病問答	三角
醫界之鐵椎	八角	克氏耳科學 合編	三角	肺癆病之天然療法	三分
化學實驗新本草	一元四角	喜氏頸病及胸病 合編	二角	虛癆精義	四角
中外醫通	二元	施氏喉頭病學 合編	二角	◎傳染病類	
中西醫方會通	二元	喉痧新論	二角	傳染病之警告	四角
漢法醫典	一元	實扶埕里亞血清療法	五角	豫防傳染病之大研究	五角
中國經驗良方	二角	發疹全書	六角	急性傳染病講義	一元二角
◎內科學		僂麻質斯彙編	六角	◎外科學	
內科學一夕談	六角	◎花柳病學		外科學一夕談	三角
內科學綱要	二元五角	花柳病療法	七角	創傷療法	一元四角

簡明外科學	一元
瘰癧之原因及治法	七角
外科總論	五角
外科診療要訣	六角
安氏外科學合編	六角
皮氏外科學合編	六角
◎皮膚病學	四角
美容法	二元二角
皮膚病學	四角
加氏皮膚病學	二元二角
◎病理學及診斷學	二元四角
臨牀病理學	二元四角
病理學一夕談	三角
新撰病理學講義	四角
診斷學一夕談	四角
應用診斷學	四角
初等診斷學教科書	七角
診斷學實地練習法	一元
診斷學大成	四角
新脈學一夕談發熱之原理	四角
丁氏臨證指南	二元
◎細菌學	二元
免疫一夕談	五角
病原細菌學	三元
◎法醫學	三元
近世法醫學	一元八角

◎看護學	八角
家庭侍疾法	八角
看護學	七角
◎婦人科產科	五角
生殖譚	五角
近世婦人科全書	四角
妊娠生理篇	七角
分娩產褥生理篇合編	八角
不妊症及治法	四角
妊婦診察法	三角
產科學初步	七角
竹氏產婆學	六角
富氏產科及婦人科學	三角
生殖器病學	三角
◎兒科學	一元二角
新纂兒科學	一元二角
育兒談	四角
兒科學叢刊	四角
育兒之模範	八角
莫氏小兒科學合編	一元二角
惠氏兒科學	一元二角
◎藥物學及處方學	一元二角
藥物學大成	四元
藥物學一夕談	六角
增訂藥物學綱要	二元五角
普通藥物學教科書	一元六角

中外藥名對照表	四角
西藥實驗談	一元六角
漢藥實驗談	一元七角
新萬國藥方	三元
實用兒科經驗良方	四角
簡明調劑學	四角
醫科大學經驗良方	一元二角
◎中西醫學報	九角六分
第一年十二冊	九角六分
第二年十二冊	九角六分
第三年十二冊	九角六分
第四年十二冊	九角六分
第五年十二冊	九角六分
第六年十二冊	九角六分
第七年十二冊	九角六分
第八年十二冊	九角六分
另售每冊	一角
◎進德叢書	三角
偉人修養錄	三角
西洋古格言	五角
少年進德錄	六角
少年之模範	三角
女誠註釋	三角
溫氏母訓	二角
讀書錄錄	二角
聰訓齋語二卷合編	四角
恒產瑣言一卷合編	三角

新道德叢書
少年進德彙編實洋四角郵費一角

◎文學叢書

圖書館指南

漢魏六朝名家集

歷代詩話二十八種

歷代詩話續二十八種

清詩話四十二種

全漢三國晉南北朝詩

八代詩菁華錄箋註

王荆公唐百家詩選

唐詩紀事

士禮居藏書題跋記正編

士禮居藏書題跋記續編

影印汲古五唐人集

閣初印本詩詞雜俎

新代詩選

秋水集十卷

校宋本聖宋九僧詩

永嘉四靈詩集

古文緒論箋註

◎尺牘類

國朝名人書札

張曉山先生尺牘

顧亭林先生尺牘

四角

九角

十元

六元

六元

八元

六元

十二元

八角

三元

三元

八元

二元四角

二元

二元

三元二角

二元四角

二元四角

五角

二元

二元

一元五角

二元

二元

朱鼎甫先生尺牘

吳毅人先生尺牘

陳其年先生尺牘

尤西堂先生尺牘

禪子居先生尺牘

張廉卿先生尺牘

洪稚存先生尺牘

楊蓉裳先生尺牘

管異之先生尺牘

梅伯言先生尺牘

芙蓉山館師友尺牘

王眉叔先生尺牘

劉芙初先生尺牘

李申者先生尺牘

近世名人尺牘教本

初等女子尺牘教本

中等女子尺牘教本

高等女子尺牘教本

初等商業尺牘教本

◎衛生叢書

欲購者一律實價並無折扣外加

寄書郵費

衛生學問答

心身強健之秘訣

近世長壽法

肺癆病天然療法

◎佛學叢書

敝局所印各種佛經皆用詩書箋註

二角

三角

二角

二角

二角

二角

二角

二角

二角

二角

一元四角

一角

一角

二角

二角

二角

二角

二角

二角

二角

八角

五分

之例。便字字考核清楚。句句皆有來歷。不敢杜撰一字。不敢穿鑿一句。既便於初學。又便於文人。更便於識字。比丘三皈居士。謂余不信。試一讀之。以下各經。一律實價。並無折扣。該款可從郵局匯寄。如郵匯不通之處。可將郵票代之。款到即行寄上。

佛學起信編

佛學指南

六道輪迴錄

八大人覺經箋註

佛遺教經箋註

四十二章經箋註

佛經精華錄箋註

觀世音經箋註

高王觀世音經箋註

孟蘭盆經箋註

阿彌陀經箋註

觀無量壽佛經箋註附圖

觀普賢行法經箋註

心經箋註

金剛般若經箋註

法華三經

佛學小辭典

大乘起信編箋註

六祖壇經箋註

佛學大辭典

近一元

四角

四角

三角

六角

八角

四角五分

五角

四角

四角

六角

四角

四角

六角

四角

四角

六角

中華民國九年二月付印
中華民國九年三月出版

(實用經驗治療學)

每部定價一元二角



撰述者 吳縣葉祖章

校勘者 無錫萬寶琛

總發行所 上海英界靜安寺路三十九號 醫學書局

分售處 上海棋盤街 商務印書館

上海棋盤街 掃葉山房

各省分售處
商務印書館
大書局

41

44/2