

急症救治法

醫學士 汪企張 校閱
醫學士 夏愼初 增補
藥劑士 姚緒昶 纂著

第一編 時疫 即傳染病

凡因病原微生物侵入人體而發生之疾病。名傳染病。病原微生物之種類甚多。所發之病狀各異。故傳染病亦有多種。由稍高等之動物。侵入人體而發生之疾病。特名寄生蟲病。不稱傳染病。又病原微生物侵入人體後。祇發生一部分之疾病。而無全身病狀者。亦不稱傳染病。

疫癘之能傳染。人多知之。其傳染之路徑。各症不同。霍亂、赤痢、傷寒等。其微生物必侵入我人之胃腸。始發生疾病。其餘之傳染病。概由全身之皮膚或粘膜侵入。我人之健康皮膚。雖難侵入微生物。然皮膚常由摩擦等而生極微眼不能見之傷口。是即微生物侵入之門戶。粘膜雖健全。尙能侵入微生物。從微生物之種類。或祇能從一種門戶侵入。或從數種門戶侵入。後者從侵入之門戶不同。所發之症狀各異。例如鼠疫微生物

物侵入呼吸器而發之肺鼠疫。與侵入皮膚而發之腺鼠疫。症狀相差甚遠。

病人體中之微生物。復由種種門戶泄出體外。更傳染於他人。肺炎、肺鼠疫、喉痧等。呼吸器之疾病。微生物由口鼻泄出。我人若吸入混有是等微生物之空氣。即傳染疾病。是名呼吸傳染。霍亂、赤痢、傷寒等。消化器之疾病。微生物混於大便或嘔吐物中而泄出。我人若食下混有是等微生物之食物。即傳染疾病。是名食物傳染。猩紅熱、天然痘、痧子等。發疹之疾病。微生物從皮膚或口腔粘膜泄出。我人之皮膚或粘膜若接觸是等微生物即傳染疾病。是名接觸傳染。瘧疾之微生物。在病人之血中。蚊刺病人時。微生物即附於其嘴。再刺他人時。微生物即入他人之血中而傳染。是名間接傳染。

一 霍亂 一名虎列拉

【症狀】 霍亂之潛伏期。自數小時至二日。其症狀之進行。共分三期如下。

『一』前驅期 發病之初。突然腹鳴而泄瀉。大概並無腹痛。亦不覺裏急後重。食慾不振。手足寒冷。口渴疲倦。如是一二日後。即入下記之劇烈期。但亦有並無此前驅症狀。而即發劇烈症狀者。

二劇烈期 至此期。泄瀉更增劇。糞便初尙帶黃色。後則泄出米泔汁樣之水。更發嘔吐。初吐出所食之物。後亦隨吐米泔汁樣之水。往往吃逆。體內因失去水分太多。而皮膚皺縮瘦削。眼窩凹陷。眼瞼半開。顴骨與鼻梁尖突。手足冰冷。口唇爪甲等變紫色。心音脈搏均微弱。小便減少或全無。口渴甚。聲音嘶啞。或全失音。呼吸急促。更往往癱攣。皮膚雖冷。而病人自覺熱甚。神識概尙明白。

三絕脈期或恢復期 病勢過劇。或療治失宜。則經過上記之症狀後。因身體中失去水分太多。血液濃厚。不能通流。而致絕脈。口唇爪甲變灰紫色。全體皮膚冰冷。呼吸漸微而斃命。自發生第二期之劇烈症狀後。或數小時即死。或一二日後而死。既至絕脈期。無論施何療法。皆難救矣。

如醫治迅速得宜。經過前驅症狀後。或即漸愈。不發生劇烈症狀。或雖發生劇烈症狀。而嘔吐漸止。泄瀉漸減。大便亦漸稠厚。而帶黃色。小便通。心音脈搏恢復。而漸就愈。身體雖尙疲勞衰弱。不久即復原。

霍亂病人。間亦有發熱而脈搏細數。頭痛嗜眠。或更譫語。與傷寒病人相似。

霍亂病人至恢復期。上肢往往發生紅色之疹子。是爲危險期已過之徵。實病人之佳兆也。

老人小兒及衰弱者。發生前驅症後。往往不及發生劇烈症狀。而卽死亡。故醫治尤須迅速。

霍亂之普通症狀。雖如上述。然亦有並不泄瀉。而祇發嘔吐等症狀者。

傳染病中。除鼠疫外。以本症最危險。死亡者約占半數以上。在流行之初。死亡更多。後則漸漸減少。大概發病後。一二日內卽死。其能延長者。危險較少。未滿十歲之小兒。六十歲以上之老人。衰弱者。素有疾病者。及妊婦。較普通人更危險。發病後。小便全無者。大概不救。眼白如生暗斑。死將近矣。既至絕脉期者。十中約死八九。

【攝生】 霍亂病人宜靜臥。溫暖其腹部。飲食可與以粥湯。藕粉。濃茶。咖啡。紅葡萄酒等。均須熱著。口渴甚者。可飲以噉嘔水或汽水。

【急救法】 泄瀉之初。宜用消毒瀉劑。以殺滅腸中之微生物。處方如下。

Calomel

0.3

甘汞

〇・11

Sacchar. lact.

0.5

乳糖

〇.五

上量作一次服

發病後。宜時時以熱手巾揩其全身。使血液流通。皮膚不致冰冷。

一方照上法速自急救。一方速請醫生療治。醫生之療法。以注射霍亂血清或華克醃與注入多量之食鹽水於靜脈（即青筋）內二法。最有効驗。食鹽之靜脈注射法。則有預防血液凝固之効。在霍亂療法中。較血清療法。尤爲急需。蓋霍亂病人之速死。概因血液凝固。而不能通流也。

注入食鹽水於靜脈內。手術較難。非熟練者。往往發生意外之危險。經驗少之醫生。常圖便利。而注入食鹽水於皮下。殊不知皮下不能注入多量之食鹽水。奏効不及靜脈注射遠甚。故擇醫務宜謹慎。如是危險之疾病。失之毫厘。差以千里也。

單寧酸與阿片劑之灌腸法。對於霍亂。亦頗有効驗。灌腸劑之處方如下。

Acid. Tannic.

10.0

單寧酸

1〇.〇

Tinct. Opi

20 grs.

阿片丁幾

二十滴