

根治
指南
白濁病理論

各論

急性淋的起因及變化

淋病的構成。乃因病原菌進入局部所致。傳染的媒介。百分之九十為不潔交媾。百分之十為間接傳染。臨床上通例。間接者殆祇限於幼女。而成年男女。恐十分之十係性交的後果也。由於淋病無免疫力。所以斷根之後。依然能得感染。而每一次因染菌而起的淋病。總不免有急性之期候。多數而論。初次傳染淋病者。急性的時間比較延長。而痛苦亦比較劇。再染或重染者。急性的時間及痛苦。略為減輕。

男子與不潔婦女交合。在染得淋病雙球菌後。至少經二十四小時以後乃發生病象。此種潛伏期大致都在二三日之間。偶然有例外。或竟不足一日。或則遲達一星期左右。惟決不如梅毒之必潛伏三星期。亦不若軟下疳之急促也。

從病菌得機進入尿道。以至形成白濁一症。其間並不需要創口為捷徑。此亦淋病之特殊點。而治游者難得倖免傳染者即以此故。花柳病中白濁佔十分之六七者亦以此

也。追求所以構成此種現象的理由。實爲淋菌對尿道粘膜有異樣感應力所致。而全個白濁病期。尿道乃始終佔主要地位。無論若何變化。疾患迄勿轉位。

經過潛伏期後。大抵先覺尿道口及其近傍有癢感。繼見尿道口周圍稍有紅腫。而在排尿時即覺灼熱。甚或痛疼。並有粘液膿汁漏滴。數日之後。龜頭熱灼痛癢的感覺日見重篤。排尿時的痛苦也更外厲害。並且容易勃舉。有些人竟至發作寒熱。有些人則有遺精。除灼熱劇痛之外。或覺癢癢宛類蟻行。或覺刺紮頗如針觸。膿水則逐漸增加。起先像透明粘液樣的却變得溷濁而濃厚。色澤亦轉爲黃或黃綠。排尿的時間隔離得長久一點。膿汁就會凝結。而在晨起。往往像蠟殼樣堆積起來。

上面所述。乃是急性淋的起因及症狀的大概情形。而實際也只是前尿道部份的病態。企華按。局部的生理解剖。男子的生殖器。其尿道之全部。一端係外尿道口以溝通外界。一端則接連膀胱。整個尿道復劃分爲兩部。前尿道與後尿道之間。有外括約筋做機關。後尿道與膀胱之間。則有內括約筋爲隔離。後尿道部有精阜。乃

係攝護腺及輸精管之開口所在。(請參觀插圖)

凡患淋病。首必侵犯前尿道。若未能及時制止。則勢必漸起變化。先成後尿道部炎症。繼而有膀胱炎。攝護腺炎。精系炎。精囊炎。副睪丸炎等症。若更藉機移轉。更有橫痃。關節炎等病變。

後尿道淋。是病毒越過外括約筋侵及後部尿道而起炎症之謂。有些人在急性時候即假了誘因併發。形成前後尿道皆發急性狀態的全部尿道炎。有些人却在淋病已經成爲慢性的時候。方蔓延而形成。所以後尿道淋也分有急性或慢性兩個時期。許多人武斷說急性是前尿道炎。慢性是後尿道炎。那是不合理的。

至於後尿道淋的症狀。往往所流的分泌會比發生急性前尿道炎時減少。有人竟會完全沒有分泌。但是在直覺上可以發見尿道後部有火燒樣灼痛。會陰部(俗稱海底)亦起壓痛。小便的回數特別增多。且有忍耐不住的樣子。往往想到放尿。竟等不到如廁已經排泄了。但是預備小便。却又點滴不暢。這種情形。在前的醫家稱爲裏急後重。在後的是叫做尿意頻數。

犯後尿道淋的病者。排放的小便一定很溷濁。在於小便將完之時。尿道裏覺得很痛而流出膿汁。有時且雜有一二滴鮮血。劇烈的連小腹也覺灼熱及脹壓。這時就免不了發熱。也有因了尿道括約筋遭遇的刺激太厲害了。於是發生尿道括約筋痙攣。就致欲小便而不可。非用手術是不能排尿的。不過這種尿閉症。病機倘使順利的話。幾天經過之後就能鬆懈。

放尿的時間隔離得久長一點。那末爲了後尿道部份積儲的膿血太多。每致逆流入膀胱。這樣在放出的小便裏。就可發見十分溷濁。而且色澤也變做淡紅模樣。在舊醫是稱做血淋了。其實乃十分嚴重的後尿道淋也。

企華按。前尿道淋流的膿水。在排水時。祇是起先有得擠出。尿畢即無。後尿道淋恰恰反對。老在尿後漏出一二滴膿血。所以檢診很便。不過在前尿道發炎的時候。也能因了粘膜出血而致膿水或尿中雜血。所以診斷不能見血即定爲後尿道淋也。

急性淋的時間大概有一個月光景。倘使不能醫好。自然進入慢性的階段。