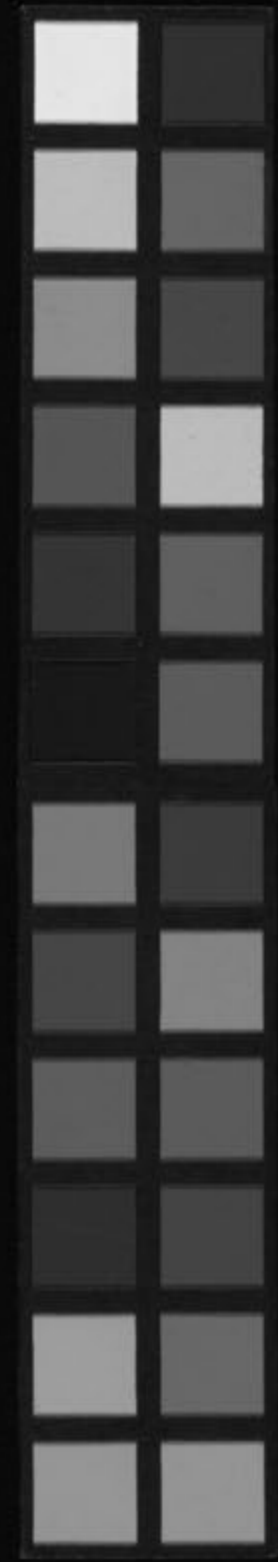


病理撮要

一
一
二

Kitasato Memorial Medical Library



慶應義塾
醫學部
圖書文化庫
248

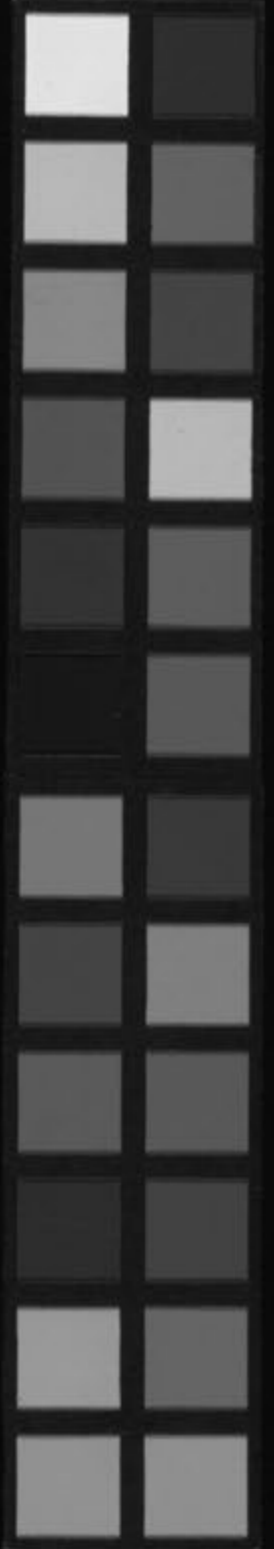
⊗
b44-2

F
E-44

Kitasato Memorial Medical Library

24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27



2冊
491.6
By-6
1

No. 1281
H. 644-2



富士川文庫

2606

光緒十八年新鐫

病理撮要

羊城博濟醫局藏板

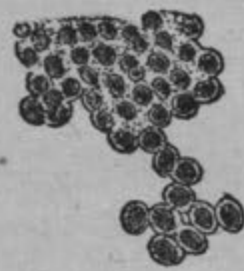


光緒十八年刊

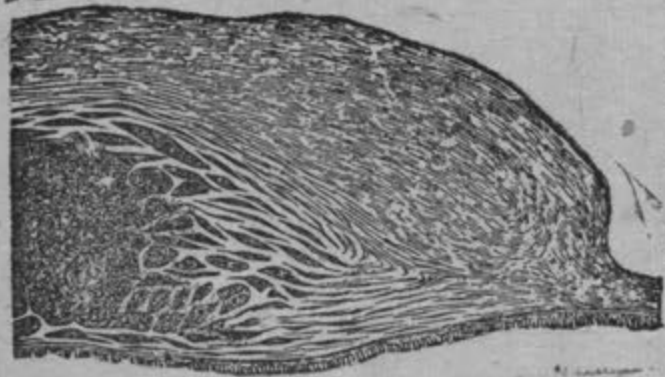


本草綱目

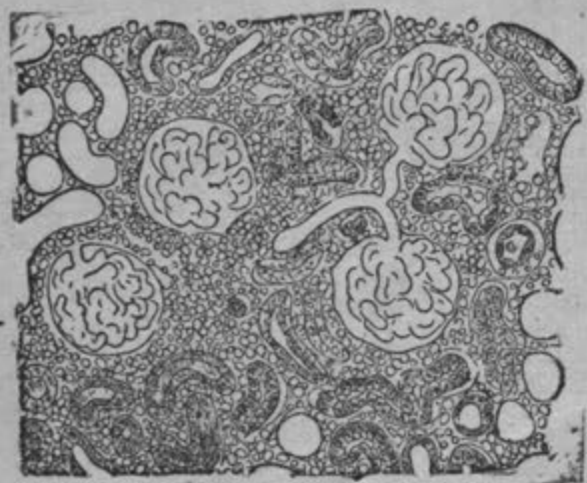
本草綱目



第一圖



第二圖



第三圖

甲圖 乙圖 丙圖 丁圖 戊圖 己圖 第七圖 第八圖

正面各圖解說此乃溺內墜質等等之
 a字處血輪常見之形 b字處血輪變樣 c字處
 啞吡伽輪 d字處肺質之現於痰者 e字處膿輪
 各樣溺酸之形
 a字處輕淡溺酸鹽 b字處鏽溺酸鹽輝規 c字
 處鏽溺酸鹽之罕規
 平常諸式之輕淡錳磷養鹽
 a字處鈷惡西鹽仰而 b字處西國玩椎式之鈷惡
 西晶 c字處噁吐沃
 a字處皮膚脫模 b字處油脫模 c字處砂粒脫模
 d字處大小蠟脫模
 由肉砂取出之珠形 新長之質乃見於內衣深層
 脈管舊發炎變脂之形 且緣此而致之內脹團亦見於此圖之沈色處乃新質
 之已變軟而如韌者於圖之下處見有數條中衣最裏
 之線比原來加大廿五倍
 腎間管炎勢新而時早之形 是圖繪出珠之攪入間
 管質內於是患深進之級間管質便與由壞變而有
 之砂粒脂膏等碎屑混和及當患最深時近邊皮之管
 便見有許多筋質處於其間且管亦大消廢矣

第四圖

氣管癰毒炎之形

是圖繪出一截小氣管而證乃

患氣管炎兼有顯癰終成小粒啞吡者於氣管衣
深層之質便見有多珠攙入此等之珠強半大於平
常之好炎攙入較少之珠圖之上處乃見附連之氣
窩衣為炎延及M字處乃氣管之穴內藏少許之涕
比原來加大二百倍收小二半

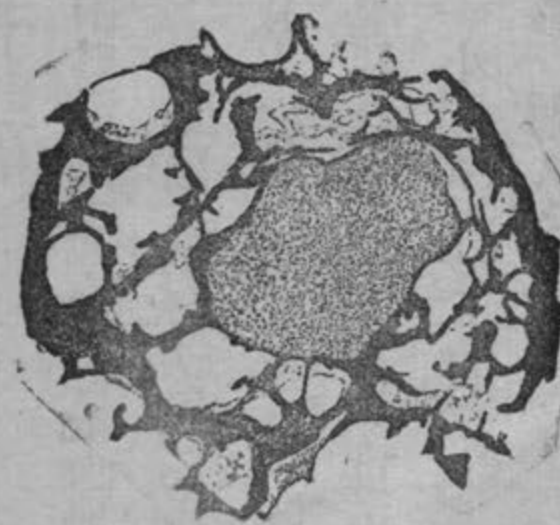
第五圖

新啞吡咖證之形 此乃由肺取出之二堅實灰啞
吡咖此啞吡咖乃見處於氣窩間而氣窩之形殊無
弊患 比原來大三十三倍

第四圖



第五圖



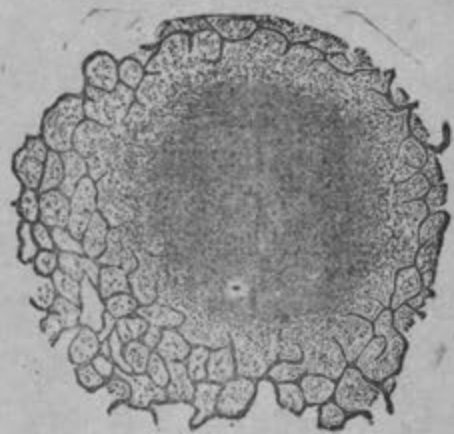
第六圖

新啣吡咖證之形 此乃由肺取出之一黃啣吡咖
於此團近外皮之處便見氣窩內積藏之質當中處
乃壞變也 比原來大三十三倍

第七圖

新啣吡咖證之形 乃由肺取出之一黃啣吡咖最
外處一小片 Ω 字處^{外最}乃見氣窩有膚珠充實 η 字
處^最內氣窩之衣與其所載之膚珠俱呈壞變之形 C
字處^{中當}壞變已深無絲毫質存氣窩之衣為小珠之
質所變厚有一處可見一小團如是之小珠質焉
第八圖 胰膜一小粒啣吡咖之形 兩 Ω 字處為微絲血管

第六圖



第八圖



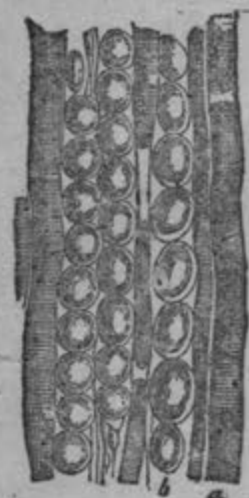
第七圖





第九圖

第二十圖



第十圖



第十一圖



第九圖

變膏肝經之形 繪出珠之攙入間隔小葉之帶內
 Δ字處肝葉中脈管兩∪字處肝迴管或曰葉中迴
 管兩P字處四合血管兩G字處膽管 比原來大
 三百倍

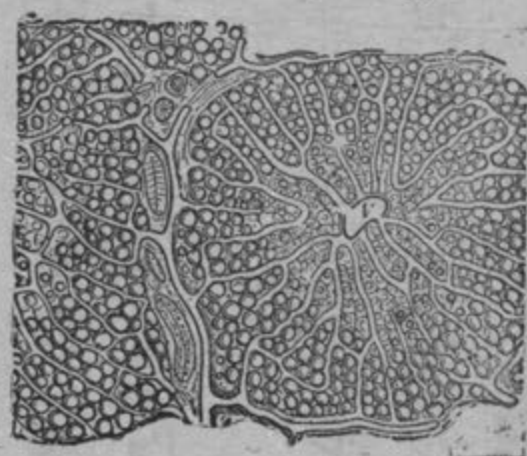
第十圖

膚壞變如脂之形 a字處乃珠內含小點之脂 b
 字處乃砂粒輪有一其顆尙可見C字處爲解體之
 脈管內衣連網珠壞變如脂之形 比原來大三百
 倍

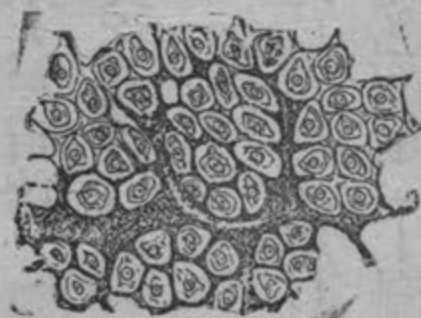
第十一圖

脂油入肌之形 a字處爲消廢之肌線 b字處爲
 間隙之脂油珠 比原來大三百倍

第十圖



第十四圖



第十五圖



六

第十三圖

脂油入肝之形

此圖略為刻畫而非天真繪出脂油之積於小

葉外帶V字處為肝迴管兩P字處為肝葉中之四合血管

第十四圖

脆骨或名曰韌其變鈷之形

繪出間珠質之變為

鈷 比原來大三百倍

第十五圖

色質入珠各級之形 α b c 三字處之珠乃由一

黑癭取出者 α 字處乃血管之已着色膚同由該癭

取者繪明珠內之質已為色所染惟其顆與圍未變

e 字處乃一毬自由之色珠

第六圖 採煤者之肺形 於此可見氣窩衣及間葉質內俱

有炭碎

第七圖 筋質癰之形 比原來大二百倍

第八圖 涕癰之形 比原來大三百倍

第九圖 舊肺癆證肺內所長之似核質形 比原來大二百

倍

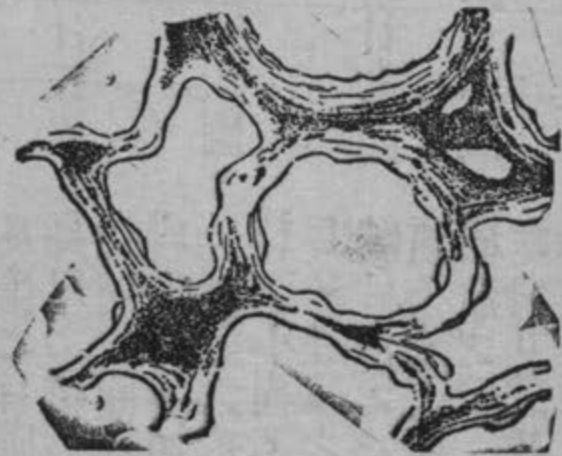
第十圖 吸核毒癰之形 此乃由肺峽所長者割出一薄片

第十一圖 吸核毒癰之形 此亦同是二十圖之一片惟將珠

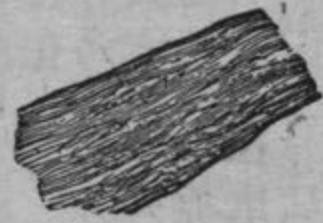
剔去大半以顯其結網此結網比平常者格外較現

比原來大二百倍

第六十圖



第七十圖



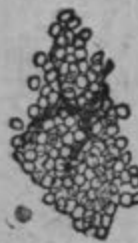
第八十圖



第十九圖



第二十圖



第二十二圖



第廿二圖
第廿三圖

第廿四圖

第廿五圖

第廿六圖

第廿七圖

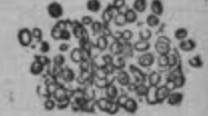
第廿八圖

圓珠肉癭之形 比原來大二百倍
腦連網圓珠肉癭之形 此乃由長於小腦者割
出之一薄片也 比原來大二百倍 此種癭之
珠極其小而圓 函於一幼緻間珠質所成之結網
內而由顱腦筋鞘發起
乳之核癭形 繪出其小囊之鋪排如一毯葡萄
及囊之有膚珠 裏 比原來大三百倍
長足之呀呀質形 繪出珠之結聚於一筋質經
緯而無間珠之質於 b 字處便見此筋質經緯所
成之空間地無珠在內者
乳硬癭之形 此乃癭最外處之一薄片顯出毳
毳之小而不壞珠較外處又見有膚之原質
長於經緯之窩內焉 比原來大三百倍
乳硬癭之形 乃較近中處之一薄片表露其疤
質蓋癭之時日久處乃是質所成也
硬癭之形 表露起初變成疤質同時顯出此種
呀呀其經緯物處與珠如何因連

圖二十二第



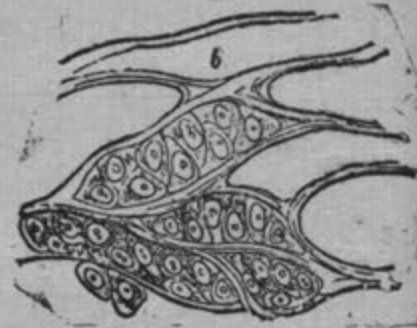
圖三十二第



圖四十二第



圖五十二第



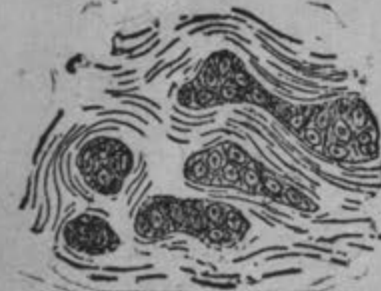
圖七十二第



圖六十二第



圖八十二第



八

第廿九圖

內腎生花柳軟癩之形 繪出似核之質間有生
於是癩之間層者在結網之眼內便見有隊隊之
小圓珠 比原來大二百倍

第三十圖

螺紋蟲蟠於囊內之形 在兩端俱有油珠 比
原來大五十倍

第三十一圖

螺紋蟲既離囊之形 c字處為其口 b字處為
其養道之始處 c與d兩字乃一管形之囊有粒
粒之質至e字處乃其糞門尾

第三十二圖

頭蝨母之形

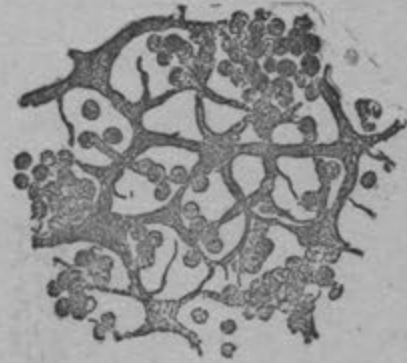
第三十三圖

下陰蝨之形

第三十四圖

衣蝨母之形

第九十二圖



第十三圖



圖一十三第



圖二十三第



圖三十三第



圖四十三第



九

圖十三第



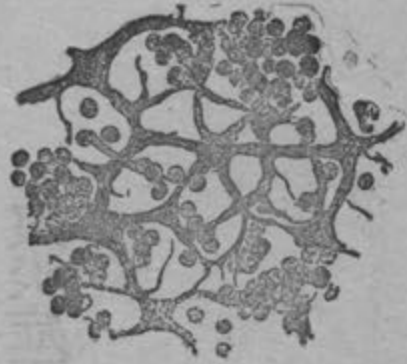
圖三十三第



圖四十三第



圖九十二第



圖二十三第



圖一十三第



第三十五圖 癩蟊公之形
 第三十六圖 油槽之形 內藏有一種油蟊
 第三十七圖 啞吡咖伯嘶嚟之形 此見於癆症之痰內者
 比原來大三百倍
 第三十八圖 啞吡咖伯嘶嚟在人肺內氣窩形 此由一肺體
 痰炎症而取者

圖六十三第



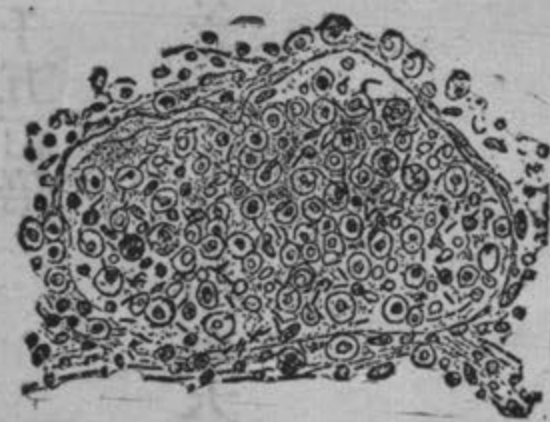
圖五十三第



圖七十三第



圖八十三第



十

第三十五圖 癩蟊公之形

第三十六圖 油螯之形 內藏有一種油蟊

第三十七圖 啞吡啞啞嘶嚙之形 此見於癆症之痰內者

比原來大三百倍

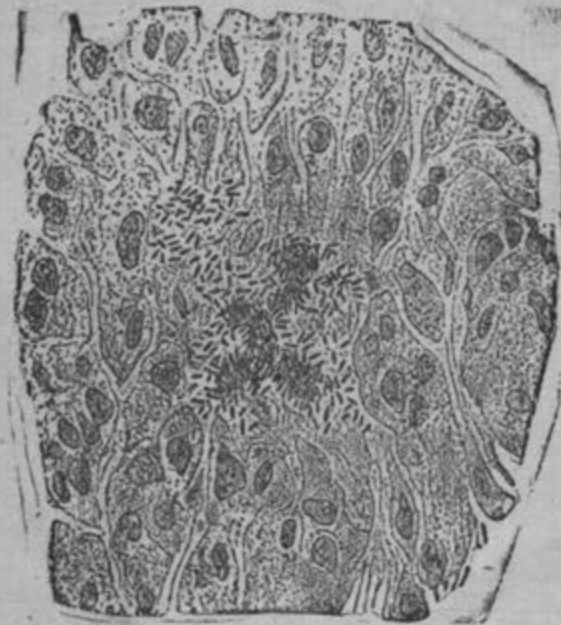
第三十八圖 啞吡啞啞嘶嚙在人肺內氣窩形 此由一肺體

痰炎症而取者

第三十九圖



第四十圖



第三十九圖

馬傳熱症咆嘶嚟之形 a字處為其疣贅之一

片 比原來大七百倍 b字處咆嘶嚟染以噉

吹噉藍之形 比原來大一千五百倍

第四十圖

腸熱症咆嘶嚟之形 乃脾之一片 比原來大

八百倍

第四十圖 錢癬寄生之形 繪出人臂上一片膚內所患之

一種重錢癬其人為園人所牧一馬乃患錢癬者

第四十一圖 錢癬寄生之形 取自一緬甸癬證即金錢癬也

第四十二圖 痰瘡寄生之形 由一痰瘡證取者

圖一十四第



圖二十四第



圖三十四第

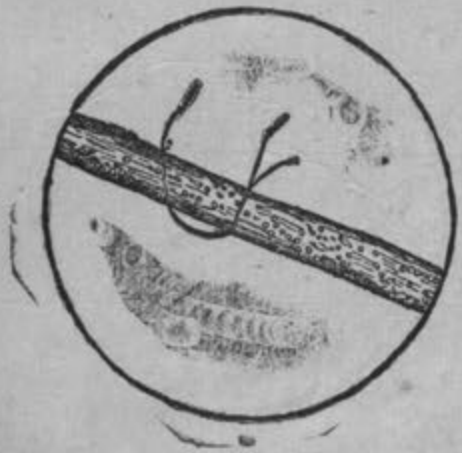


七

第四十四圖



第四十五圖



第四十四圖 連環癩寄生之形

第四十五圖 脫髮寄生之形

病理撮要目錄

論炎

新炎 舊炎 連網炎 炎患滲質 涇膜炎 涕膜

炎 成膿 膿 肉砂 傷炎 染毒炎 專類炎

生發炎 間質炎

論肺之炎

氣管炎 氣管新炎 氣管舊炎 氣管張大 肺涕

膜發炎 痰炎 囉嚕嗽吐炎 假皮炎 凝結腐壞

肺質炎 大葉炎 氣管肺質炎又曰小葉炎 舊

炎又曰間質炎 肺包膜炎 包膜炎兼洩水 肺膜

積膿

論心之炎

心包膜炎 心包膜積水 心包膜積膿 心包膜嚙

吡啉炎 心內衣炎 新炎 舊炎 刺粒炎 心內

衣潰瘡 心質炎

論血管炎

脈管發炎變脂 脂變膿瘡 脂變潰瘡

論肝之炎

肝積血 血多積即脈血積 血堵積即迴血積 膽汁積 肝

新炎 肝舊炎 肝生大變質 膽道發炎 痰炎

成質炎 膿炎

論腎之炎

新腎管炎 舊腎管炎 腎間管炎 腎穴炎 新炎

舊炎

論胃之炎

胃積血 胃新炎 胃次新炎 胃舊炎 胃爛 淺

損破 穿爛瘡 舊爛瘡 霉腐爛瘡 腸吸核質

腸熱症 大腸炎 新炎 舊炎 腹統膜炎

論腦及腦脊根之炎

腦膜炎 腦積血 腦質炎 腦膿瘡 腦質變軟紅

病理撮要 卷一 目錄

二

日屬炎變軟白黃
或曰不屬炎變軟
腦質變硬 腦脊根膜炎 腦脊
根炎 脊根白變軟 兒癱症 兒鎖喉症 脊根灰
頹壞屬炎頹壞 脊根變硬旁柱變硬 唇舌咽喉癱
症無炎頹壞

論癰毒炎

論骨炎

論血結團移塞團

腦血中風

啞吡咖症統論

灰小粒啞吡咖 黃粗啞吡咖 廢啞吡咖 肺啞吡

咖 腸啞吡咖爛瘡 腹統膜啞吡咖炎 腦腦膜啞

吡咖症 腦膜啞吡咖炎 腦積水新症

變壞統論

論變壞如膏

肝經變膏 腎經變膏 脾經變膏 吸核養道變膏

病 似漿之粒

論變壞如脂及脂油入質

膚質變脂 脈管變脂原始者 脂油入肌 假生大

肌癱症 心經脂症 脂入肝經 腎經脂症

論變壞為鈿

老人死肉症 脈管變鈹

論變壞有色

患生色質 假生色質 肺生色質 肺稜變硬 肝

生色質

論變壞如涕

論變壞如膠

癰症總論

筋網癰 實筋網癰 軟筋網癰 涕癰 涕脂癰 涕肉癰 涕筋癰

核癰 脂癰 脆骨癰 骨癰 骨或骨衣生之癰 連質

牙骨癰 吸核癰 軟 吸核毒癰 血薄吸核發大症

吸管脹大癰 肉癰 圓珠肉癰 大小黍形珠肉癰 似

肉癰 肉癰 涕肉癰 腦連網 齒癰 沙癰 肌癰

腦筋癰 血管癰 平常或微管癰 刺癰 平常刺癰

核癰 核筋網癰 核質生大涕 毒癰 小囊毒癰 如硬癰

如鱗珠膚癰 軟菌癰

論胎生雜質癰

論袋癰

單房袋癰 多房袋癰 雷質袋癰 洩質袋癰 滲

質袋癰 等等

血毒論

病理撮要 卷一 目錄

毒毒 毒染 無毒傷熱 平常炎熱 毒傷熱
血毒串瘡論

繼血管塞後之膿瘡 易地之膿瘡
積血論

脈管積血 微管積血 迴管積血 旁通積血 肝
經迴管積血

虧血論
一處血虧 水血

血多白輪論
屬脾血多白輪 屬吸核血多白輪 白輪暫多

論溺毒入血

楊梅毒論

花柳軟癩

生大論

純生大 數生大 假生大

變小論又名消廢

純變小 數變小 通泛變小 偏踞變小 珠毀廢

肥網變小 肌線變小 核經變小 腦筋變小

肌肉變小 心經變小 肝經變小 氣泡衣變小

骨變小

病理撮要 卷一 目錄

五

論骨朽

論骨腐

稀骨骨炎

論骨變軟症

論軟骨症

溺病理論

病墜質 病性質 溺酸情性 溺含惡西鹽 溺含

磷強鹽 便血 溺含蛋精質 消渴症消渴尿多 溺含葡糖

溺麻及溺結質 溺管模

生物寄生論

論內蟲

扁帶蟲豬肉扁帶蟲 牛肉扁帶蟲 蟲寬扁帶蟲 水泡蟲 瓜仁蟲肝瓜仁蟲及 別處瓜仁蟲

流血瓜 圓蟲蛔蟲線蟲貓圓蟲螺紋蟲 蟲血圓蟲小腸上迴彎圓蟲

論膚蟲外蟲

蝨頭蝨下陰 蝨衣蝨 癩蟊 油蟮

植物寄生論

論啗嗜喇或曰分菌

內寄生 外寄生 腐菌 發病寄生 屍鹼 啗嗜

喇唾嘍 生膿啗嗜喇 發醇啗嗜喇 生色啗嗜喇

單仁 生物之膠又曰膠團 具節之仁串仁四開仁 肉仁單仁

咆嘶嚙 哥囉吐 啖咆噉 哺嚙嗜 啞吐 啞咆喇啊

士咆喇唛 噤嚙咆吐 噤吐咆吐 口噤吐

咆叻吐 咆嗜喇分宗別派表 培植咆嗜喇法養身精質

糕海菜凝結之血汁剖開薯面 滅生之法 接連植法 碟植法 啞

叮萬份一號碼

論生病咆嘶嚙

毒膿泡咆嘶嚙 啞咆咆咆嘶嚙 痲瘋咆嘶嚙 馬

傳熱症咆嘶嚙 腸熱症咆嘶嚙 死肉咆嘶嚙 喉

假皮咆嘶嚙 花柳咆嘶嚙 霉毒咆嘶嚙 乙形咆

嘶嚙或曰霍亂 英地霍亂士咆喇唛 翻覆熱症士

咆喇唛

論酵菌

嚙嚼嚙 啞士或曰糖菌 菓釀酵菌 醋母 口白瘡寄生

皮膚酵菌寄生頭部 寄生病菌 印度足菌 症

論毛菌

不生病毛菌菓木藍毛菌 黑士咆吱喇士 可士咆吱

啞嘶 啞嘶 見於人皮生病毛菌錢癬寄生 禿瘡寄生 連環癩寄生 脫髮寄生

論體認咆嗜喇法



病理撮要

論炎

嶺南尹端模譯

嘗取較下一等之生物，以人工使之發炎，見其包括三端：一為血管血運之變，二為血水之滲出，白輪之外徙，三為發炎質養育之移變。

一 血管血運之變

蛙腸包膜

取其為透光之質

試勦激而致發炎，首

見之效，乃脈管張大，迴管繼之。此約耐時十二點鐘之久，伊始則兼血流疾急，然不過點鐘而已。隨後血運便大窒礙，而血管之張展仍復不止。當此窒礙之際，血內白輪乃積聚微管內，且

病理撮要

卷一

論炎

一

附麗於血管旁矣

二血水之瀝出白輪之外徙 積聚之白輪，血流越之而過，此白輪以其靈活之動，穿血管衣而出之，如是便入於四週環繞之質，當其出也，血管外衣有凸處如鈕，漸次形像乎梨，隨與管衣分離，如是其過便畢矣，同時紅輪亦穿血管衣而出於外，但較之白者，為數大少於彼，且大都是穿微血管衣而出也，瀝出之血水，成所謂炎患滲水，其內所含之血絲質、蛋精質，較平常迴管積血所滲者多，且磷、養鹽、炭、養鹽亦過於盛也，至其含珠質之多，實出乎眾，然是何等質發炎，及炎勢之或輕或重，又能使炎患滲水之性格品第，大有變異也。

三炎質養育之移變

珠之原質，其養育之靈，無有不增者，且平常無變無動之珠，亦支出峯，將其形諸般改變，養育之變，珠生珠，乃其最先者之一也。

新炎患限於一處之狀，當在外面，乃痛、腫、紅、熱、痛之生，在乎腦筋為四圍腫質所壓，至紅之由來，乃該處血管多載紅血，而腫之故，亦由一樣，且又因血之血汁明汁白輪瀝出於此也，此種白輪，在外又發大又生育，兼之連網質之珠輪與炎質別種之珠原質，亦是如此，所以使之更腫也，論熱雖較外面別處及不發炎處之熱大，然從不過於血之熱焉。

當在內，其狀則為痛與功用之擾礙，功用擾礙之狀，其顯在生

液諸經者，則乃正液之或改易，或多加，或減少，或遏止，其顯在別經者，則乃種種不寧之情形，在肺則氣促，在耳則不能受聲，在目則不能受光，在心則心跳，在腦則性亂也。

炎之性格，其變改之處，一則因乎質，二則因乎子。

質 溼膜發新炎，便為黏連炎症之地，但極少為膿炎之所也。在涕膜則炎致生膿，使涕質多流，而間流明汁，此膜之性趨於發膿，潰爛變軟，但甚少兩面黏連也。連網質之炎，使出血汁，且每出明汁生膿，而終以膿瘡，乃其最常之結局也。筋質之中，節筋肉筋，性趨變死，而脆骨亦可潰爛，諸經之腑絨，或變為軟，或變為硬，變軟者新炎所致，而變硬者舊炎所致，然其炎又或成

膿瘡而止，或變死肉而終也。骨之炎，其終也乃骨之腐爛枯朽，至皮膚之炎，則像涕膜而趨於成膿矣。在溼膜炎症，其痛利害，血內血絲，多於常度，放血減血之法，多是受得無礙，流血凝結成黃色之團，團面凹下作杯形，外面之熱加多，而肌力更加衰弱，脈數且硬，有時性又趨於亂也。在涎膜者，乃反於此，其痛每不大，放血減血之法，不甚受得，而血內之血絲，並不加多，至血之凝結，不作黃衣團，又無杯形，然涕膜溼膜二者，在其成假皮一端，有可疑之相似處，此種假皮在假皮熱症及肺經腸臟涕膜同一流之病便有。

歸結 一復原或全愈 二移挪地位 三流血汁 四流明

汁 五生膿 六潰爛 七變死

成膿一事，爲發炎平常之結局，至生膿之多少，泛而論之，乃視乎炎之輕重也。膿乃一種極像血水之流質所成，而有珠浮沉其中，此流質亦含蛋精質，似涕精質，似獸皮膠質，如脂之質，及土質，至膿輪則甚似血之白輪，雖然有信其同一樣者，惟其外邊似覺略粗，而內之珠顆較多也。其形圓，半屬透亮，中徑從一英寸二千五百份之一，至一英寸三千五百份之一，加醋強酸，便致該珠脹起，令其更加透亮，而珠顆更可見得清楚。膿輪之源，或從血來，白或從發炎質之珠而來，至盛之之流質，無疑是血水也。

舊炎之異於新炎，在夫致令發炎騁激之勢輕，而大概騁激之時較延耐得多也。其所流出之血輪血水，亦不若是之多，而性趨於卒成連質，加多該處所有者，至露外之紅色，較爲暗沉，痛有時甚微，熱亦不利，然風溼舊症，其骨節之痛，則又在此例之外。當其患侵內處，則生液衰頹，且液亦減少，假如連質乃其所侵之處，血汁滲流，乃其平常之歸結也。

當炎因傷而致，便名曰傷炎，因於毒者，如在串生膿瘡，啞吡咖症，則曰染毒炎，當無顯然之故，是爲自起炎，至若天花之痘，楊梅毒之皮膚涕膜發炎，腸壞熱症之腸質發炎，則又乃所謂專類之炎，在發炎而成連質一種，乃號爲生發之炎，而實質諸經

發炎若有據指明炎專在連質此炎可謂之間質炎

肉砂質 埋口爛瘡底處為此質所成者便見有許多圓粒突

出此不過有大頭針之頭大乃名曰肉砂也見第一圖

論肺之炎

氣膈炎症氣膈涕膜發炎 在新炎一種氣膈涕膜發紅同時軟而變厚

有起沫稠流質或稠而如膿之質障於其面

在舊炎一種肌質多增且其涕膜與膜下之質變厚起線其管

多係收窄但間有張展且有張展到如是之大至成一袋或不

串之袋者

在氣膈之張展所展處或乃甚大而另自離開其形或圓或不

整齊有結實之肺繞之而通連於一較大之氣膈或一肺之內

有一所其管四圍一律開展管之衣或薄了或厚了不等或最

後又有一種氣膈末處之枝多處脹開圓而細小此於肺經着

一種病形如氣泡發大便有之矣

在生假皮一種則有假皮生於發炎涕膜之面

以顯微鏡考之其所有之情狀與無論何處涕膜發炎一式

涕膜發炎說有三種曰 痰炎 囉嚕嘍吐假皮炎 假皮炎

氣膈之所發痰炎較多

新痰炎症 血膈之內滿充以血所以腫起吸核因内生珠多

而發大至涕之生也亦多於常且有多珠形於其間此珠半乃

白輪而半由前在之膚珠所發，在舊痰炎症連網之珠變長，且成新質，而膜則厚結兩加矣。

囉嚕嗽吐假皮炎症及假皮炎症 此乃涕膜及無皮露肉處

所發之炎，至生假皮者之名號也。兩種名號，今日之常論，多作爲一樣，有時以患，不過侵涕膜之膚，其所生之膜，乃謂之囉嚕嗽吐假皮，而當涕膜是侵者，謂之假皮，但有人祇以假皮是凝結血絲質所成者，乃謂之囉嚕嗽吐假皮，而以織質經過一重所謂凝結腐壞者，卽膚與皮下多少織質，完全毀壞，所生出來之假皮，始謂之假皮也。據此一說，則囉嚕嗽吐之假皮，實等之血絲質假皮矣。

以顯微鏡驗看之下，但見血絲質假皮形像乎明汁內有血絲結成之網，中藏白輪，片片脫質，及褪下之膚珠，而此假皮不難於剝脫也。至所謂假皮，則非如是容易分析，其實有時獨甚艱難而後可也。如此看來，縱末後之意解，亦見許可，究其實在假皮不過乃囉嚕嗽吐假皮之重一層者矣。

肺質炎症 肺質之發炎，共有三種。一曰新炎，成質炎，大葉

炎，或囉嚕嗽吐炎。二曰痰炎，或小葉炎。氣脂肺質炎症 三曰舊炎，

間質炎，變實炎，或似筋質炎。

肺質大葉炎症 此之名爲大葉，因患侵肺之一大段，又名假

皮，蓋意其體質之變動，像乎聲脂假皮症也。此有三層。第一

層血之充聚，或曰積血。第二層紅變實，第三層灰變實，或曰膿質滲入。

在第一層，肺之微血管，大大積血，肺因之較常又紅又大，剖之，肺便出血，出明汁，與出水沫，其時全肺略像脾經，其似海絨之性，與共韌性，俱少減於常，但仍浮於水，以指捏之，尚作搓髮之聲。

在第二層，肺之似海絨性格失去，該經變硬變實，而似於肝，又重又大，放於水則下沉，以指捏之則爛，剖之則有肉砂形。

驗以顯微鏡，但見氣泡之內，瀝出血汁充滿，此內有各處所成之珠，為凝結血絲或血絲明汁所牽纏，較小之氣脂，多有明汁內塞氣泡之衣，並不為瀝出血汁變厚，但因血充聚微血管，略略腫起矣。

在第三層，肺經之質，蔓然發膿，其質作汚灰色，內有窟窟之膿，壓之膿便從四圍拱出膿頭，放肺於水，沉而下矣。

以顯微鏡之所見，四圍連質之珠，及裹氣泡內之膚珠，大生大長，夫如是，瀝出血汁，乃從氣泡之衣鬆脫，由凝結血絲之更變，及瀝出之珠之變壞為脂，內載之質，又再是變稀，如是則該團轉輾，而處於一種情境，或可咳出，或可吸入，而消除矣。新大葉炎症，其歸結或復原，或深進而至於變死肉成膿瘡，抑餘下未吸附墜之質，變壞如牛乳，至為癆症焉。

在變死肉一節乃病質有一份變作黑色其氣味極臭且極之易碎

當其終而為膿瘡則發炎之處爛成一窟其形參差內充以膿及爛肺質

肺間質炎症又名變實炎症或似筋質炎症 於此一種肺炎時時所有瀝出之明汁慣吐而出者停留肺內變壞為筋質及像牛乳之物肺質之色作黑或作深灰硬而結密且有白色線帶或黑色線帶穿過而每每有舊啣吡啉團包裹在內此炎多因乎前有之炎也

考其內之連網質既多增而又變硬是以氣泡之徑口收小而

有生出之似筋質補其位也據顯微鏡所見氣泡之衣因有新
生似筋之質補其韌線之位變為甚厚
如此之質每每延蔓入內減小氣泡之穴且有症氣泡又為膚
珠及別種之珠堵塞者有似筋質肺炎症獨有肺小葉當中之
連質多增葉內滿充啣吡啉附墜之質以指出其為是症焉
當此症發足之時肺摸之覺實且硬而又小於前剖之剖面滑
而閃亮下刀有齧聲

至變實炎一名之所以用乃因其變與肝者腎者相同也此症連質

多而變厚

肺新痰炎症或肺小葉炎症氣脂肺質炎症 小兒之肺每每患此而

多見於因氣膈發炎塌下那片之肺，大率所侵者，獨一小葉之肺，與小氣膈及環繞之質而已。此皆紅而實也。當割開時，小葉之面，光滑而不起砂粒，且能榨出血水。

在此種其變實處，祇限於一小葉，肺內四處皆有，其病或大片，或小片不等。在大葉者，則其變實之處闊大也。

驗以顯微鏡，見環繞氣泡之微血管，俱展大而充積以血，氣泡之膚珠發大，數亦加多，與血汁一並從血管流出，氣泡之穴亦充滿焉。

肺包膜炎症 一於始包膜兩面皆乾，由於平常之液，因發炎而止也。且溼膜下之連網質，血管滿脹以血。二明汁抑或血

汁乃見流出，抑見有片片之明汁參雜以膿也。且又可見其有

新近黏連之處。此乃肺包膜發炎兼流水 三包膜窩裏有膿充之。此乃肺膜積膿

顯微鏡所見肺包膜之形狀，與溼膜發炎者一式，為首一節，乃微血管張展，紅之生，乃由於此。隨後膚便脫落，留下粗澀之膜，其襖皮之處，有明汁障蓋，此憑自張展之血管也。考明汁之質，有幼線有珠，有珠顆，至珠與珠顆之由來，乃從過滿之血管滲出，或由膚珠所生，而線則原血水內血絲凝結而有也。假若包膜兩面依然相貼，為血絲所牽纏之珠，則變為黍樣，如是便成連網質。從發炎包膜之血管，又有血管長出，是假膜，乃謂之變為成體之質，而致膜之黏連矣。苟包膜兩面之間，血絲血汁流

入豐多則又可黏連此蓋由關及溼膜本體連網質之一重工夫也細審假膜其外為凝結血絲所成惟在此之下則有珠一層此珠乃由皮下質之連網珠所生也血脞不久便穿此層珠質珠乃轉黍形而遂成連網質矣充脹包膜窩裏之水其內片片之血絲經一重變脂之壞轉而為軟與水同被吸入兩面於是乎相貼而生連當有膿生膿珠之源半由瀝出之白輪而成半由假膜之珠與傍近諸質之連網珠所生也在一片顯微鏡所驗看之質見新生滿血之血脞露於珠做之質中其大小不一而似血道過於似血脞也

論心之炎

心包膜炎症 新近之症見有明汁色作淡黃軟膠而堅中雜血汁血絲片溼膜之面又粗又澀而有窩凹之處狀若蜂房末後之際有明汁與似血絲之血汁水瀝出以致兩面黏連此可以將包膜裏之洞閉沒當生力衰甚不振則有許多血汁流出而成心包膜水腫心包膜積水至膿則甚少有但間亦有之心包膜積膿而有時又見有啞吡啞心包膜啞吡啞症也據顯微鏡所見其所有形狀亦不過像溼膜發炎者有如肺包膜發炎一式也

心內衣炎症 其炎多限於心門

心門發炎便致明汁附於裏膜之上或附於其下門之薄處與

其透亮之性，如是便失，變厚縮縐，且互相黏連，或黏於道之對壁上，或不如是，則生有小粒病質，抑為變壞成脂成鈺錐磷養及鈺炭

養附之地

在起先之時，心內衣發紅，而為明汁使作粗澀，心門上見有病質，或有如飯藥之粒，最密是當兩榻門合時互相挨貼之處，即磨擦最多之所，症之中有兩榻門連合者，或有心門心筋線破斷變軟者，至心門穿透，或心內衣潰爛者亦有，但極之稀罕矣。心門之變，或不復透明，或變厚，或收縮，若炎患轉舊，心門則或變厚或收縮，或變小或變骨焉。

心內衣乃無血脞之質，成之者為一層連網，而有一層內膚蓋

住

當炎勢重，新心內衣較深之層，快為嫩珠滲入，其間珠之質，乃遭毀壞，而有新質生成，此新質凸出內膚之上，在變軟心門之面，成為許多砂粒病質，此種之病，是以獲刺之名也。此砂粒內膚剝落，變為粗澀，又可使血絲之質凝結於其上，鬚髯如帽蓋之焉。

當炎不甚重，蓋多是如此，砂粒心門，互相黏連，或黏於心壁上，一塊發炎之處，新成之質，變壞為脂為鈺，而略佈置成起線之質，因之使心門有變厚梗硬縮短之變，便有心門不足血迴湧之病及收窄收窄之病之弊，所起之小粒刺粒，乃炎之盛勢殺後，新質不

病理最要

卷一

論心之炎

七

嗽生長所致。然假若炎勢十分利害，即若珠滲入心內衣深層十分之多，便成心內衣爛瘡。新質毀壞，而有質消沒矣。此種情形，乃名為潰爛心內衣炎症。間有少許膿形於心內衣深層之中，但非常見。如此之境地，險不堪言。蓋每合膿團內塞血脞，有時又生串膿瘡也。

心內衣舊炎，或為繼續新炎之患，或一起即性屬舊炎。此之異異在珠之入質多而較慢，且比之新炎，間珠之質少受其患。但心內衣或可變厚，像乎筋質，以致心門變硬收縮也。間或心門有如刺粒之質，長出於此。此得自新質而此之內，或有為膏為鈿之變焉。一片長病質，長於一榻心門之上，以其不歇磨擦心內衣

此在可以生出許多炎砂粒也

心質發炎 若為無所牽連之患，此甚罕少，但或乃與心包膜炎齊發也。所遇者，多是逼泛之炎，處心內衣或心包膜之下，該肌或軟而色作深紅，或硬而結。測以顯微鏡，肌線之橫紋，不復可見，而肌似乎大半是脂質肉粒質所成者也。

心質舊炎，慣由花柳所致。考其質結而硬，此蓋由筋質之成於眾肌線細中也。

論血脞炎

發炎之變，不籍乎血團，見於脈脞者，脈脞炎症多於迴脞。迴脞炎症也炎

病理撮要

卷一

論心之炎 論血脞炎

七

之在脈脂衣內令起所謂脈脂發炎變脂症

脈脂發炎變脂症 此變脂之壞見於脈脂內衣深層此內衣之筋質韌質諸層有新珠入於其中當珠愈多便在此衣最裏層下脹起一團始則軟而如綿其裏貼之膜剝脫易易至若炎勢交關新間珠之質則完全被毀該脂之衣變軟隨後或至張大或成血囊抑至破裂也然炎之勢多不若是之利害即所有者都是較舊之炎而脈脂變脂一名常加於此脈脂舊炎之變焉見第二圖

脂變膿瘡 當炎性屬舊內衣脂變脹處便有衰敗之變此自新質較深處起如是則有軟黃幾乎是稀之質生出此因嫩珠之變膏及間珠質之變軟而致者也

脂變爛瘡 當裏貼之膜卒之潰破便乃成此變軟之質隨血流而去病質較為屬水一份間或被吸並生炭輕養而內衣較深之層有一團爛線質爛珠炭輕養珠膏片處於其間矣此團或卒變鈿而成一鈿片也

脂變最舊一種新質不過微微變軟有起絲之質由珠長出脈脂內衣變厚而似筋質然此層筋質多涵片片脂膏或多或少不等也

論肝之炎

肝經積血有三種一曰多而積二曰堵而積由此又成第三種

病里最要

卷一

論血脂炎 論肝之炎

三

曰膽汁積於此情形膽內充積膽汁

多而積一種由血之供養該經過多而起此蓋乃瘧症恣意飲食或居熱帶之地所致然血內有病質慣流之質之遏止如經水或

痔瘡流者長坐不動之習氣亦乃其原也

堵而積一種其原甚多或由四合迴脂肝迴脂血運之堵隘或由血流歸心之有窒礙蓋因心經張大或心門生病而致或由肺氣泡脹大或肺經別種之病所以使迴血流經心之右便不能通順但跌打腰際與乎縱恣無度最是沉湎於酒亦乃肝經積血之常故也於肝之變實或別種之病此或先之而發或與之並發

在首兩種肝經發大其面滑而色作深紅邊際硬而露剖之血流孔多至所謂荳蔻之肝則乃日久因堵積血所致於此將肝剖而視之有荳蔻之形何謂荳蔻之形即起有許多紅點或許多紅片而有汚白色或略黃色之處繞之之謂也

據顯微鏡所見由堵之積血肝之迴脂張展頗大其衣變厚此發大之迴脂壓於圍之之處如是小葉內之珠便為之壓而小矣珠之色作深黃至在外邊之珠則大而似膏色作青黃間或小葉中處之珠被吸獨賸黑而起粒之質

肝新炎症 其屬乎病理之變與肺新炎症所見者同

始則肝微血脂大大積血隨後便腫再而有如精之血絲質或

病里最要

卷一

論肝之炎

六

陶模之明汁瀝出

患之歸結一則復原所有瀝出之質復吸而入二則有膿質滲入其間三則成膿瘡四則變死肉

肝經變實或曰肝老炎症或肝內間質炎 此乃一種舊炎由

於肝脂苞生大似筋質而致

當康健之時肝脈運養血於肝肝脂載膽汁而去四合迴脂由臟腑運血來肝以成膽汁而肝迴脂則將廢血從肝負去也於肝經變實肝脂苞生大而似筋質是以肝經變厚而硬邊際帶圓而面上起阜有如釘盤頭此核轉為淺黃色韌而似皮且大小較平常減甚而左葉則尤甚焉

當病之初結經體發大但卒至收縮絕肝脈所供之血以致變小而有土樣之色肝經如此之收縮防礙四合迴脂血運使腹面迴脂發大且由壓及四合迴脂便生水腫蓋因血被截回翻流入腸並無提吸而有水流入腹統膜也至肝脂之被壓膽汁之流於是乎截止生膽汁之功不得其正矣

顯微鏡所見其質過半是連網所成此從繞四合迴脂處之炎而發也肝之小葉為新生之質所壓肝之珠變作如膏或被吸而消沒

肝脈之枝每每發大且又可見其分佈於變厚之質但四合迴脂之枝則被壓且屢屢閉沒也

生液之珠從中解散而膏汙珠則數倍於前色質亦增且有起粒之物附墜其處至眾小葉之中有新成連網見於其間織質之內起先有圓珠竄入此珠卒變作黍樣而成起絲之質小葉外邊之珠乃為首變小者且因有新質盜入其間間珠之網漸次被患矣

肝經生大變實或曰膽汁變實症

該經發脹甚大硬而結密

平常變實症之水腫多不見有至因膽脂堵塞則常有黃疸也顯微鏡看驗之下其病似由一舊炎而起此炎圍繞小膽脂而處於小葉間

此種之肝病有著述家不信其有

膽道發炎

膽囊膽脂發炎三種有如後列

一痰炎 於此一種生涕多增而且膠黏或有膿參於其中間或膽囊腔內有實團之涕暫時堵塞此炎平常有胃與小腸上迴之痰炎先之而行也

二成質或出血汁炎 在於此種有似血絲之質發出膽道之內有脘之模塞住而致張大

三膿炎 此種之炎生有稠而血染之涕且又生膿爛瘡之患或有繼之至膽囊潰爛則多見有膽淋但無膽淋由膽汁變壞亦可致潰爛也

論腎之炎

病理撮要

卷一

論肝之炎

論腎之炎

六

新腎脂炎症 腎之大處重處二者俱增甚有比其原來大小倍之者其外面則滑而其苞則可除且易在病之初站將腎剖開血流點滴由此之故此症曾有滴初高辣血腎之名也腎之質有時無處不有血充積但間或外皮之處都是無血者至於間脂之經緯略無變動在面上與外皮裏處常見有紅點此因小小之血滲也有時又具麥糊之形此由各尖積血太甚脂從底處為外皮腫脹之質分開若以指壓腎有許大阻力當末後之站便見紅白斑爛平時每腎約重三五兩在此症一腎可有八兩之重或甚而過之

據顯微鏡所見溺微脂為起粒大膚珠所脹滿此中有血輪血

絲參入拙作一處而此道便為之完全堵塞或塞其半假若此際不愈則所謂大白腎之情形勢可成立也

腎脂舊炎或曰大白腎 腎之大小遠增於常而其苞易於剝脫剖之外皮之質體段加大面則滑而白現有像樹之藍迴脂或作青黃色而露斑紋至於腎鑽每每都是積血也

考以顯微鏡見腎脂張開有珠與似膏及起粒之物脹滿其間此將管道堵塞至間脂之經緯則依然如故當病末後之站脂失其貼裏之膜且變小焉

腎間脂炎 起粒腎或曰腎經變實 當病到深時全經減作甚小惟在初起之站每每略為加大至其苞則變厚而黏連堅固試為剝去其

質有少許尙黏於核面考其外面滿有小而不齊之刺粒突起故有起粒腎之名而又有有袋者剖而視之見外質大小厚薄俱減甚全質乃粗而似筋質

在病最初之站變祇限於腎經外皮之處新長之質慣是腎細粒四圍最多此際脂與脂之膚裏依然無恙當病之進脂質變小及至甚深之時每見有鈎質依附形如白線而處於腎尖眾脂間也

顯微鏡驗看之下病之初站間脂連網異常多血而有許多圓珠入於其中見第三圖此珠當病之進轉作黍形而變爲筋質新生之質便壓附連之處是以狀呈腎細粒之變小腎脂之縮絀且

此每每無膚有考據病學家意謂起粒腎不過乃大白腎之一變焉

腎穴發炎 炎之新也裏膜發紅此乃變厚潰爛或有涕膿之液障於其上且於穴內又有砂石焉

炎之舊也當已生膿腎膿腎經發大積血有膿瘡四散於其內至其大小則有大如核桃者有小如麻仁者脂之內有膿珠膚珠塞滿使膿由砂石而生將見腎質毀去其外質轉作膿瘡之囊而膿處於其中也

論胃之炎

胃經積血 胃之涕膜乃作深紅或作紫色且變厚而有膠黏

之涕障之其血脂則發大有血充滿其褶則甚露而又見有黑小圓點此以在幽門為最多

考以顯微鏡血脂積血殆甚而迴脂之衣變厚焉

胃新炎症 胃之涕膜異常之紅且一律如是有片片發炎之處蓋於其上而繞賁門幽門兩處尤甚胃褶色作深紅見有許多棕色或烟煤黑點小則若大頭針之頭大則如豆此名為流血潰點或則其膜變軟潰爛甚或變作死肉也

胃次新炎 胃縮而小顯微鏡所見為首之狀如積血所見者一式血脂內充積以血而胃脂內則滿塞以珠以似膏起粒之質有時以血

胃舊炎症 全胃形狀如球且加厚許多在幽門則尤甚將胃剖開胃不塌下假若炎限於涕膜此膜便作黑色或作石板灰色膜面不平而滿起飯蓋之粒是即謂該膜起粒而結密也據顯微鏡所見在始初之時胃脂緊緊細作一處血脂變厚發大在末後之時有筋質代脂之位而胃脂或可變小蓋為新成線質所歷此種胃患之變與平常變實者同

胃爛 此患有四種
一上面淺破 隨圓黑點而潰此為胃積血與胃次新炎所常見者

二穿爛瘡 此瘡形圓穿胃之衣邊際利有如鑿出一樣

病理撮要

卷一

論胃之炎

左

三胃舊爛瘡 在此種其邊際多是高起繞之之質結而硬其面乃未穿之衣所成或乃別經所成有如肝經此蓋黏連所及也此種舊瘡幽門最多

四霉腐爛瘡 此種有時見於向無胃病影跡之人但爲花柳或腎病消滅殆甚者

平常穿爛瘡甚少比十仙小洋錢小而又甚少比大洋錢大也其形多是卵樣或圓而有一淺窩之狀邊際利滑直豎有如鑿出一般爛處以涕膜最大肌質次之所以像夫漏斗假如穿透腹統膜則其穿處不過一隙或一針孔而已連網與涕膜有時因明汁滲出變厚而圍繞之涕膜間或發炎至若爛穿之症大

約八症有一其致命之歸結每每因爛瘡之底黏於肝經脾經甜肉經腸包膜或膈肉得而免焉

腸吸核質 腸壞熱症其顯於該處之患大都見於腸下迴下三份一近關門處之腸單核腸集核此種平時隱而不露之核首先腫高色如土白軟而邊圓不久便甚多血腫核損破轉瞬則腐與爛繼之俱來也全箇腸集核或有變色像夫白點瘡之腐肉蓋住當瘡愈爛或當腐肉脫後其面便粗澀起粒至爛瘡之邊則高起且硬也

爛瘡之內爛成許多窩穴外則滑而圓當爛瘡之底及乎腹統膜則膜之炎增至若爛瘡數眾各爛處滙合成一外面之處或

有明汁障蓋也。若此蓋爛，則定穿無疑。但以霉爛之質黏連於膜內，或有硬明汁生於外面，則亦每每暫為延緩，使其不穿也。全愈之症，爛瘡生合，收縮成疤，卒之成一凹下而滑之所，較之四圍之衣，血少而又薄焉。

腸吸核，無不腫甚，而發炎多少，考脾經見其變軟發大，有時內藏少許黃白附墜之質，與見於腸之病核者同。

據顯微鏡所見，在最初之時，病處涕膜統發痰炎，而吸核囊則發大，蓋因其內之珠加多也。繞之之血脂，在末後時站，大為積血，四圍之連網，有珠入內，此與發大之核囊聯合，便成一團，轉而似骨髓之質，隨後珠頽敗而被吸，則核囊依然復初，抑囊破而內質流出焉。

至其不同於眾之收結，乃死質爛脫，如是便成腸壞熱症爛瘡。凡瘡之由腸單核而起者，其形多圓，由集核者，其形如卵，長徑依腸之方向，瘡之底滑，大概是腸之肌衣或涕膜下衣所成，瘡之邊薄而下空，乃一積血涕膜之邊也。

大腸炎症 痢症 在新症，其炎或一片一片，或遍蔓大腸涕膜，此膜有處作黑色，變死且變軟焉，涕囊或硬而不透亮，或發大而透亮。

在舊炎一種，乃有爛瘡，起自腸單核，漸延漸闊，卒之滙合成為大片爛處，四週之質加厚許多，小腸下截，有時胃經，或同呈一

樣之狀，且每每變軟，兼之腸吸核又紅又腫也。在初站，腸內有涕血及似水之明汁，及至末站，則有膿與血矣。

當其病已為日不淺，爛瘡隣近之質，幾如脆骨之硬，至爛瘡卒至生合之處，有韌疤以誌之。凡痢症之不起者，大都有膿瘡見於肝經也。

腹統膜炎症 腹統膜血脂，有血充積，涕膜之面，有可凝結之

明汁障之，或有片片明汁，浮沈於膿或血汁之中，腸褶有可凝結之明汁，將其互相細連，或連於隣近臟腑，繞腸之處，有脫膜之明汁流出，此一成質，便將腸膠住，而生頑梗之便結，蓋緊緊細住之腸，決不能有蠕動也。

論腦及腦脊根之炎

腦膜發炎 死後剖驗，見腦血膜之血脂發大，有血充積，溼膜則不透亮，而有血汁明汁在於其下。

腦積血 多而積一種，腦與腦血膜之微血脂大血脂俱加大，其血點之數亦增，而且大於往常，腦血膜作紅色，或作玫瑰色，此則或遍膜如是，或祇有點點如是，灰質之色，作為深藍，或作為紅，官房之內，載水過多，血帕網亦見發大，在堵而積一種，則慣是迴脂脹滿，蓋因迴血多增也。

腦質發炎 此或泛然而發，或祇限於一處，泛然發者，專與腦膜炎齊發，而限於一處者，將延作紅變軟，或作腦膿瘡。

腦膿瘡 此多由耳病、鼻病、眼窩病、或頭顱別處之病而致。腦生膿瘡，或在中葉，或在後葉，而耳門石骨，幾至無次不腐也。蓋之之筋膜發炎，而有膿瘡，見於腦之病處，其膿色綠而臭，新近之症，常見有一穴，內滿紅色，或黃色之水，繞穴四圍之腦質，紅而變軟，至若較老之症，則見膿胞，此即膿涵於內，而有連網為之作壁也。

腦質變軟 此或由炎而致，或因血薄，或因長用心思不等，而以五十至八十之年，為最易有也。

共有兩種，一曰紅或屬炎，二曰白或曰黃，或曰不屬炎，在紅或屬炎一種，腦軟而似溼果肉，色紅而每每有許多血點，據顯微鏡所見，腦筋管毀壞，與血輪膿珠，起粒之物，及黑而起粒似膏之質，若桑椹，其名曰出洩之輪者，混參一處，至小血胞，則亦有似膏起粒之質，蓋之。

在白或曰黃或曰非炎一種，腦軟而似溼果肉，卒如牛乳油之稀結，色作白，或作黃，患處外邊，時見有微血脞流血。

至腦之變軟處，與健處如何分別，可射注一股水於腦，病處水到即毀，惟健處則不動焉。

窺以顯微鏡，見有變軟及離體之腦筋線，有起粒之物，由腦筋質毀壞而有者，至其黃色，則因內有膏粒，混雜血之色質，此外有變膏之血脞，而又有膏珠也。

白變軟一患，無次不由該處缺養所致，每緣於脈管之被塞，且亦可以由四週血運為癯或血之凝團抑壓而起也。

腦質變硬 此種情形，多作為舊炎之歸結，且每每又是也。成團腦質，有像乎蠟，或似煮熟蛋白，有些之症，生前以其為變軟，死後剖驗，竟實實在在為變硬之患也。

腦脊根膜炎 筋溼膜變厚，其血脂積血，而有似膿之明汁，及血汁流出。

當血溼膜發炎，腦脊根之形狀參差，蓋因明汁之流入溼膜間也。

至致炎之由，原於脊骨或隣質之病者，其炎乃限於脊根一處。

使因總泛之故，便可遍蔓脊根，而以後面多於前面。

腦脊根質炎 死後剖驗，患處多甚是變軟，而每如牛乳油之軟硬時，又見有小小血流之處，間有膿瘡，但屬罕事矣。

驗以顯微鏡，見有廢壞腦筋線、血輪、起粒之質，與及膿輪，腦脊根膜炎，無次不有，但或多或少不等，有時因有血絲之質流入其間，脊根因之變為硬焉。

脊根舊炎，或脊根白變軟，有時亦見腦脊根作白色，或略作紅色，或黃色，此或由新腦脊根炎而起，或因傷漸壓腦根質而起，而又或由血脂頹壞，缺於養育而起也。

兒癱症或脊根癱症 此種之患，按最近所測，似指腦脊根灰

質前角發炎，此處乃脊腦筋所出處也。大珠變小，繼則消沒不見。按查葛先生所見，謂病乃由腦脊根灰質前角結珠發炎而起，漸次延於別處，患侵之所，或在頸部，或在背部，或在腰部，但以背部為最少，間或肌肉不但不收縮，且反加大，至已延數年後，至不起之症，察之後角依然無恙，惟前角則已變，而其珠離體矣。若肌肉則鬆軟變小，且有多少已為膏所代，骨則較短，肌筋較小，而髓管大矣。

腦脊根前灰質新炎症一名，凡所謂兒癱症及壯者脊根新癱症，俱包括在內。

在小兒鎖喉症，顯微鏡所見，依按兩大名醫，其常有體質之性，乃腦脊根連網大生大長，其最奇異處，乃其延蔓之廣，所出之質，乃一團如膠之物，內有許多珠顆，但永不能到成線質之地，其變幾乎全限於白質，而灰質不過因累受患而已。至質之大小，大長，大都是在腦根頭，大腦蒂，小腦下蒂，且在腦脊根一大份也。

是則腦之白質，與腦脊根者，性趨於兩種，灰色之頹壞，曰屬炎，曰無炎，至其灰色之狀，乃因腦筋鞘白質之廢壞，而腦筋線軸本身是，依然不動也。

厚，發炎灰頹壞，較之無炎者，不若是之延蔓，患處變硬而略去其

按顯微鏡所見血脂外衣見厚許多連網加增並有腦筋線之被壓頽壞

無炎灰頽壞其侵腦脊根比之前一種較常多是由下起而延上其起處慣在面當剖脊根觀之見後柱變為紅灰色其向內延或深或淺不等

顯微鏡驗看之下見連網大增成有幼線之網腦筋線為其所壓隨後便至頽壞腦筋鞘白質首先毀壞惟腦筋軸雖病已久每每亦可分出

變硬 推究腦筋部之病論到那種病患質之變硬乃其分別之狀者便生多多紛亂此脊髓之變硬與肝經變實那類之病

究其實本同一流兩者所有之變硬皆因該處連網多生此之

生大便賊害所侵之經之功用體質蓋由壓住要緊之原質也

變硬一說其義如此茲復備論兩種之患列作變硬者即旁柱

四散變硬以便參究至脊髓後柱腦連網多生亦有見於下體漸痿

症而在肌肉漸癱症灰質前角之連網亦見其多生也

變硬之病理正如上文所指乃有一重更變起自腦質中之幼

連質網此網為扶保較要之質者即腦筋珠與腦小管也當病

侵之下此連網質乃增緣此正腦筋原質被壓而變小既變小

則腦筋傳引之性中珠之靈活二者完全湮滅乃其必有之效

矣至所發之病狀乃按變硬之地位寬廣有深重各處之不同

但此等之變癱痿乃其大要之歸結也

變硬一患致之之原常不易明白症中有等無疑是炎之後患由脊髓衣等等發炎延蔓而及者且或由壓而致有如生癩脊曲等等之故是也外如酒風腳花柳色慾無度亦信可以致之此大約由於血養缺乏而然至謂此患為祖傳者有信其亦為致之之一故也變硬侵脊髓後柱一種見於下體漸痿症者有花柳毒之人每每有之

多處變硬

此症亦名四散變硬頭腦脊髓變硬分散變硬斯乃一種之患其體質之狀乃腦筋連網多生並有緊要腦原質之變小頽壞者每見於沈湎於酒之輩但有時似由冒寒而起

也患之之年以二十三十之間為最多但老於此少於此者亦有

病質以在腦與脊髓之白質最多乃圓而硬之阜色作灰而透明將之剖開驗以顯微鏡見腦筋連網增多許多其珠顆與線俱清楚能辨至腦筋線則變小然其軸大都可以別出也

旁柱變硬

此病其患處在脊髓之前旁柱

唇舌喉嚨癱症

當腦根頭與中腦有變硬之變乃有是名若以呀嚨色染之腦筋外白質不為所染而連網則不然蓋染入甚深也此種腦筋質之變硬其試法是在乎呀嚨色之行功凡患處必為其染得深紅是故不用顯微鏡亦可認出是病矣

病理最要

卷一

論腦及腦脊根之炎

七

脊髓前角，於是便可見其為列後諸症，病所在之區，即小兒脊
髓癱症，壯者脊髓癱症，或脊髓灰質炎症，及肌肉漸小或肌廢
癱症，論下體漸痿，則後角乃變之所在，至旁柱變硬，則病在旁
柱，而繁散變硬，則病又在脊髓之各段也。

癩毒炎症 在健者略不覺之傷，在癩毒之輩，便至發炎矣，此
種之炎，其異處在其非常延久，健者之炎，其終也，或所出之質
被吸，或至生膿，或成有血脈之連網，惟癩毒之炎，則不然，所出
之質，吸入甚慢，且性趨於滲入質內，或積聚其間，抑壓血脈而
阻其血運，且致頹壞之變，或變而為似牛乳餅之質焉，但此新
長之質，不成為體，蓋其生長新血脈之機極微也，此種炎症之

珠，說者謂其比無惡之炎者較大，且常見有巨珠，至大珠及其
如何滲入積聚，乃見於第四圖。

骨炎 此有骨之軟質加多，硬質變軟之異，髓間骨管，俱變為
大，且數亦多增，凡珠之含膏者，首去其膏，成爲一種之質，與骨
髓內所見正當生長者相似，是卽質之所成，乃許多小圓繁顆
之珠，像乎所謂髓珠，而又有軟而不多之間珠質也，骨環漸次
被吸，鈣鹽消去，髓間骨管漸大，而卒至滙合，骨乃甚多孔眼，軟
而多血，卒至或有一團肉粒，露於骨衣之下，或在連節韌之下，
所生之膿，或聚於骨內所成之穴，或竄出面上，此蓋由于礙血
養，便致骨之有份，失去生氣，骨或有小小之處，死去骨也，若炎

勢較輕，便成一重結實骨質，較之原骨更結得多。變硬

論血結團及移塞團

血結團，乃血脞部內一處血結成團，此多見於心之一房，或在迴脞之內，但亦有在脈脞者，如血囊一節便是，推其致之原，或由於心內衣發炎，裏膜粗澀，血與交接，是以凝結，或由血潮被阻之故，血結團或可轉成體質，內長血脞，苟如是，則卒變為連網，緊黏於所由起之血脞，血結團又或變軟，壞成一團似溼菓肉之質，以顯微鏡測之，內見膏油球輪，改變之血輪，及起粒之物焉。

所謂移塞團者，何乃血結團之一份，或病質之一份，離脫心門，逐血而流，卒至一條血脞，其徑口不能容其過者，便停定於此，是即為移塞團也。

外物導入血內，亦使血凝於其面，有如金類之定質，鐵、汞、膿等，等是也，血絲之團，在血脞內，其如何加大，乃由層層疊上，血結團，乃由迴脞發炎，脈脞發炎，心內衣發炎所致，蓋因膜之內面，有定質流出也，此發炎而粗澀之面，血薄結一層於其上，此層之上，層層疊加，到時便成血結團，此團止有一份附連，其餘在血流搖擺，及後將有片片離脫，離脫之後，卒遇一脞，徑口較小，不能容過，如是移塞團成耳。

血結團或可從血脞此邊，直達彼邊，堵阻血流，從下而上，是以

卒至張展如胞及成血囊也。血團之中，或生有膿，如是便生串膿瘡之患。當血凝結於心之右邊，肺之血運坐受其害。若兩榻門總脈門為病侵之所，則腦之血脂易為所堵。至患在其血由四合迴脂而返諸經，則所塞為肝也。

當血流為移塞團所堵，該處之養育被絕者，其功用乃毀。若使腦之一所為移塞團壓住，以致虧血，則有癱瘓之患。四圍之血脂，便乃積血，且常有血流，除是其血運由旁枝接濟，則其害不過暫然而已。至終久無血供養之質，則或變軟，或生膿，在腦以變軟為最常。蓋移塞之團，窒礙其血運者，乃得自心經也。堵塞之患，所卒致者，乃有一定之所，養育不敷，而凡如是絕其

血養者，必變軟且失沒功用也。在肝與肺，則以生膿為較多。此蓋因其血脂之被血結堵塞，此血結大概而論，乃得自迴脂，而迴脂乃為變血所堵者也。

腦血中風 於此一症，有血從傷破脈脂流出，隨後所列腦部各處，乃流血所在，其類見之次序也。首以在腦前結及腦後結，大腦葉次之，中腦又次之。在此者瞳人縮小末以在腦之別處流出之血，沖去一份腦質，餘下之窩，血便處之。假其患不終於不起，則流出之血，其血汁被吸，血絲紅輪收縮頹壞，而卒成一痴，血團之遺餘，乃裹於其內。

是以如有一新鮮血團，四週之腦筋質，限有一片屬炎之變軟。

或有一片血團，已是收縮無色，中藏血晶珠，或有一結疔之小窩，內含血汁，凡此皆足以爲前遭是患之徵也。

論啞吡咖症 啞吡咖微仁詳於論微仁之章

啞吡咖一名，意義該括一種之病質，凡有此病質之患，統而謂之啞吡咖症，如肺啞吡咖症，腸包膜啞吡咖症，是也，但啞吡咖之所附，以肺爲最常之處，肺啞吡咖症卽俗所謂癆傷

啞吡咖之種類，平常所說有二

一、灰小粒啞吡咖，或曰灰粒，是乃作灰色而通明，有小如粟種者，有大如麻仁者，考其性大半是蛋精質，以顯微鏡窺之，呈略乃珠成之體，見第五圖此啞吡咖或軟或硬不等。

二、黃或粗啞吡咖，較之灰者大而軟，且外邊較覺參差，而不若是之清楚，每每與四週之質融合不分，此種黃啞吡咖，有許多有灰白通明之邊，此或略略堅實，至其中處，則不通明而作黃色，或似牛乳餅焉，此種啞吡咖，大半是精質脂膏所成，其大小約有莖大，據顯微鏡所見，其形如第六、七圖，或時此種之內，有鈷炭養及鈷磷養，附墜起所謂變鈷之行功，其啞吡咖於是乎號爲癆矣。

肝脾及別處，又可見有此種啞吡咖積屯於內，如在腹統膜與腦包膜，則按其處而爲腹統膜啞吡咖炎，腦包膜啞吡咖炎，據顯微鏡所見，最出眾之狀，乃其大而多顆，所謂巨珠之珠，此

珠四向伸出如線之支，互相密密交加，成爲精緻之網，網眼內藏小珠，似明汁珠與吸脂及肉粒質者相同，且又有一種大圓不一之珠，此每每着色，內含許多珠顆，凡此聚攏起來，便成赤眼所見之啞吡咖，然巨珠之見，不過祇在一種啞吡咖之生長慢者，是卽當啞吡咖患輕，然後見也，在生長較速之啞吡咖，其質較不一定，苟乃如此者，便見有似明汁珠，兼有種種別樣之珠，看患侵之質爲何，是以在肺，則見有氣泡之膚也，啞吡咖內，或見一二巨珠，至啞吡咖之外皮，俱是較小之珠焉。

論啞吡咖最新近之意見，乃以此爲一發炎生長之質，性屬傳染者，由於纖芥之質，黴激而致，此質得自有處之病中樞，最多是癥

毒發炎所出之質而由吸脂血脂載運而至也。

有德國名醫嘩啞先生，其論啞吡咖生發之質也，作爲新生之質，由於連網珠之大生大長者，又有名醫啤喇，意度灰啞吡咖，不拘畱日幾何，總不更變，但以顯微鏡之考究，最近所得者，見其卒亦轉爲不通明，而且變軟，又有似膏及起粒之物入於其間焉。

灰與黃啞吡咖二者，或可被吸，苟如是，其患乃謂之消退。

喇囉先生之意，以灰黃兩種俱同一樣之質，黃者不過乃灰者深進之時站耳，在嘩啞先生，則獨以灰種爲真啞吡咖質，而以黃啞吡咖爲各種病質頹壞之變，卽灰啞吡咖亦算於內，且以

黃嚙吡咖之質大半爲發炎所出之質已變作如牛乳餅者而有所謂黃嚙吡咖其質不過乃稠結之膿而已多半肺舊嚙吡咖症其病大概不過是灰小粒加之以肺舊炎而以意所度肺體無此小粒亦可發炎正如小粒不必定有肺炎繼之也

昔時醫學著述家大半之論是病以此等種類不過同爲一病之時站而已又以二者之起同因一身體症候且以粗嚙吡咖必先有灰嚙吡咖而後有其論也如此但較後之說考病如何起病如何進似乎又見得嚙吡咖之生乃肺經先有一症而後生如肺氣脂炎症肺體炎症肺包膜炎症且癆傷有時意度其乃繼身體之病而起或與之齊發如花柳溺含精質白質是也

其較爲更新近之意見說及此症者意謂有一炎症無論是肺體炎肺包膜炎肺氣脂炎其炎不復原或其所出之質不被吸不外出反餘下不吸之附墜質此作似筋質形名爲變質黃與灰嚙吡咖所由而起焉

以人所熟悉癆傷祖傳之性及以日日之經練將見前之意見平常較爲通行

姑無論嚙吡咖名下兩種之質其因屬如何但有一端乃此兩種必作爲發明身體一病形者觀卽乃顯露嚙吡咖夙根者此可實說無疑矣

在許多較下一等之生物令其長嚙吡咖甚易此不獨由傳種

且由別法，而不是必須傳導，嘍吡咖本質，但以別樣病質亦可。
腸部嘍吡咖爛瘡 沿小腸下迴，但正如腸壞熱症，最是在單核集核及小腸下段大腸頭等處之質，各時之間，有大塊爛瘡，初起小而圓，互相分開，在腸之上段，漸次滙合於下，成爲參差不齊，一片片之爛處，此遍圍延腸際。

每一爛瘡形俱作圓，惟是不甚齊整，有一厚而高起之圓，發炎邊內裏其邊參差而連續，有粗大肉粒，在此肉粒有小團黃嘍吡咖質佈散其間，此質緊黏於爛瘡之底，爛瘡之中，有些或可延蔓至腹統膜衣，當腸尙未穿之前，該處乃有參差變厚之所，腹統膜正當其處，復不齊整，卽此便可知其有此患耳。

至嘍吡咖爛瘡與腸壞熱症爛瘡之不同處，其異如後：在嘍吡咖爛瘡，其瘡橫延遍滿腸面，一邊一底俱厚且硬，此種爛瘡極少生合，但亦少爛穿，該腸每每收縮多少，而且變窄，在腸壞熱症爛瘡，其瘡鮮過核界，邊與底俱不變厚，不變硬，邊際薄而下空，其歸結或成疤，或爛穿不等。

腸統膜嘍吡咖炎 在新近之症，統膜滿載清血汁，覆腸之膜，有點點小粒嘍吡咖形於其間，腸吸核發大變硬多少，在爲日已久之症，腸吸核發大許多，兼成硬而交織起阜之團，當剖而視之，見其中處變軟，見第八圖小腸涕膜每每亦有嘍吡咖爛瘡焉。
腦漿腦膜嘍吡咖症 在小兒腦內，每每或見一硬而色黃形。

如牛乳餅之癩此名爲啣吡咖驗以顯微鏡此啣吡咖癩見有兩種其一所成者多是較小一等之疙瘩於此可見其爲許多小粒啣吡咖合作一處在第二種則絕無啣吡咖情性可以辨別惟似由腦連網之珠而起近團之中處作似牛乳餅形繞癩之質乃極多血養之珠所成其內裏較老之處則獨現堅實筋質焉

腦膜啣吡咖炎

泛常啣吡咖症幾乎無次不有腦血膜啣吡咖症蓋比之腦本體啣吡咖實多得多其所以謂之腦膜啣吡咖炎因大率兼發炎患有時又號爲底腦膜炎蓋幾乎全限於腦底一處之膜雖腦血膜中亦有啣吡咖疙瘩此下陷於腦迴

之間而在腦前中兩葉之隙爲格外多也

腦宮之內見有血汁脹滿此血汁或清或濁每每甚多因之此病常號曰腦積水新症在腦之各處又見有明汁而在腦底約近腦會根處及在膜間爲最腦質每每變軟至如牛乳油之軟硬而且腦迴亦覺平下在身之他處多是又有啣吡咖而最是在腸之吸核也

論變壞

變壞如膏

膏者如豬膏之謂也

此變壞工夫主于一種奇異病質盜入質內至此質的確之情形至今尙未深明有考據病學家之意見作此患爲外質滲入多於作爲變壞也此患之名目有謂之似癩者本於啣吡咖先生之說又有

謂之似膏者，蓋為病質盜入之經，略像乎醃豬肉也。然亦有謂之屬精質者，因作其原由蛋精質而得。此乃喘喘先生之說且有謂之為無鹼血絲質者，凡此名目，皆各有所見所本焉。

此永不為首發之患，但似宗於一等風病之情形也。在骨之老症，肺胞積膿，老癆傷症，腎穴舊炎，花柳毒症，凡此生膿多而延久者，似膏之變，乃最多見焉。花柳之毒，於致發此變，大有關涉。此尚不算生膿一節，蓋花柳各種潰破，生膿乃其常事也。各質各經，俱可有此變，但以其性之所趨，以肝、脾、腎及吸核為最易有，然於胃腸、食脘、腮頭、腎上核、膀胱、膀胱底核、育具、溼膜、腦膜。在此有時成為小癰腦脊根肌肉，亦有見之。變之在涕膜者，設以腸部而

論似膏之物，其出洩也似作為液而出，如以瀉以吐是也。若數經同時有此變，乃慣見之事焉。

驗以顯微鏡，如膏之物，首現於微脂及小脈脂衣，繼則及四週之質，珠與間珠之質，俱為所侵。卒或至全經都有病質入於其中也。當珠有似膏之質，充實其內，便漸漸增大，其外邊乃不若前之整齊，珠顆沒而不見，珠之本體轉為一無體之質，其通明與閃光處，另為一種，且許多之珠，或至滙合，如是便失其清楚之界限矣。

據赤眼所見之狀，患此變之經，多是較前更大，其重處及其水權之重，二者俱增，外邊滑而苞緊，脹性帶略韌，剖之見其發光

透亮有像乎蠟此變之有似蠟及似玻璃名號蓋由於斯也
患變之經其功用養育漸次損壞珠則變小而轉為似脂其珠
原質之生氣減少而其功用或至完全停止也

當用挨阿碘水

內加些
銀碘

塗於變膏之經其附墜之病質便有深

紅棕色此漸漸消滅後復有本來面目是則似漿一號明不可
存蓋漿見碘便呈藍色也

塗碘之後慎加少許磺強乃得青蓮或深藍之色未一種試法
醫學著述家有多多批駁者但獨自用碘之試法其覈變實可
謂形容透澈而所有著述家俱許納此試法也然最善之試法
乃用蔑抵兒晏呢連此使似膏之質染色極之深藍而其色比

之碘染之紅棕色為時耐久也

肝經變膏

此經多是發大重而堅實其發大處四圍一律有

時其大極甚肝苞滑而緊脹蓋由脹滿而致也考其質硬而似
蠟以碘酒塗之染紅棕色此症無不致命焉

其同時兼有之患或乃肝經變脂或乃肝經變實或乃花柳軟
瘤而平時與腐骨流膿癆傷亦每有關連也脾經亦慣是一樣
受患發大焉苟將肝經剖開見其乾而無血且有透亮之狀核
之質乃變為結密之質肝珠被毀又致功用廢沒其細小血脂
而最是脈脂首先被患病變隨延至微脂繼及附近織網之原
質間隔小葉處之珠病先侵之因肝脈之分枝大半佈於此也

病理叢要

卷一

論變壞

變壞如膏

見第九圖病之變，卒向小葉本體中處延蔓焉。

據顯微鏡所見，珠性極之膠黏，其本來內載起粒之質，今則見有清質代之，珠顆隱而不見，較細血脂之衣硬而變厚，在似脂之變壞，其變祇限於外邊一帶。

至變膏變脂兩變同時並行，則令小葉有奇異之狀，其極之相反處，有間隔小葉處之膏變，似蠟而通明，中處之質仍其本然，及外邊之脂變，色白而矇暗也。

考胆汁則短少而稀薄，並無水皴，因肝血脂無實在之堵阻，然肝之功用，竟爾損虧，蓋原生液之質脹起，與及該處之血虧缺，也是血虧乃因過滿及緊脹之腑絨，壓於血脂焉。

腎經變膏

於此境地，腎質之內，有似膏之物滲入，或竟代其位，患病之腎，大率是硬而發大，其甚易於剝脫，用刀剖之，割面滑，而如生醃肉之軟硬，且透亮似蠟，在交關之症，該經之狀，似乎會浸過藥漿，或甘油，至為其浸硬一樣，病質首先附於血脂衣內，或繞血脂之衣而附之，隨後便侵四週之質，兩腎之被患，其輕重多約略相等。

此病慣與腹瀉、腐骨、癆傷、大肝、大脾、花柳、流膿並行。

據顯微鏡所見，較細之脈脂，多是變厚，腎細粒及其血脂，乃病變首先之區，此隨侵腎管。

變狀始則大都限於腎經外皮，但當病日進，病質乃隨血脂之

程而入腎尖，血脂之衣變厚，而改其品質，因之便宜精質之脫流出外，此病初站，有許多精質之異，蓋職是故也。在患之末站，溺乃減少，因血脂不能再是納血充足，以供其生液，且又因小脂之功用，元氣大傷也。

在病較深之站，當塗碘水於此經剖開之面，腎細粒乃如紅棕色之星，突露出來，及當病質已週入，用此試法，便見血脂如樹之分佈焉。

脾經變膏

此有兩種，一種其患限於脾小粒，是則有西米脾

經之號，

此種較平常得多

第二種乃患之大半，在脾窩中鬆軟之肉，種

類雖分爲二，然第二種，或不過是第一種病到深時者耳，在西

米脾經，脾小粒變而爲通明似蠟之體，有像乎經熬之西米，病首侵脾小粒之細脈，隨及成小粒之液珠，直至小粒全粒轉作一團實而通明，色帶青黃，閃光之質焉。

在西米脾經，經乃發大，其結實，其重處，兩者俱加，剖之見其面滑而乾，有似西米之體，點綴其間，至體之大小，則有小如粟種者，大如麻仁者，當塗碘水於其面，便染紅棕色。當脾窩中鬆軟之肉，乃病之所侵，則該經每每大得甚利害，且其硬處實處，亦是異常也。

似膏之變壞，其在吸核者，與在脾經者，極之相似。

養道之內，沿道或爲如膏變壞之所，以致損害週身養育，且有

利害之腹瀉，此大率由於血脂之衣較為通透所致也。據赤眼觀之所見之狀，毫無一得，但塗之以挨阿碘，則有十分奇異之效。蓋腸膜全面，此際露出無數紅棕色點，每點乃一絨刺，其微脂與脈脂，有新質入於其內也。

似漿之粒，每常見於腦筋部，最是老人膀胱底核及其他之處者，曾有人度其類似如膏，或曰似漿之質也。然二者之相似，似乎獨有用碘及用磺強變動之相同，下此試物後，所呈之棕色，大概不過因其內所含之淡質而致矣。

此等粒粒之形，有圓者，亦有卵樣者，察其如何做成，則乃層層疊上，而每層同向一中樞，至其大小，則有小如顯微鏡所見之粒，有大而赤眼可見者焉。

似膏之變壞，與此似漿之粒，一則乃關乎週身之患，一則乃顯然屬乎一處者，此又不可不說明也。

此種粒粒，最是當長於腦血網及大腦旁宮等處，其性格外趨於變鈣，於是便成一種腦沙，於此所在見之，如是多者。

論變壞如脂及脂油入質

在如脂之變壞，本來之質，有脂油竟代其位，肌肉之性，格外趨於此變，蓋最是心經，便見此患也。其肌線形容，或乃損壞，或乃失沒，織質按患之輕重，變而為軟，且易於破裂，患處色作焦黃，其應作之功用，乃有虧損焉。

生長脂質，或曰脂油入質，此不可與變壞為脂相混，蓋脂油入質，不過乃全身或一處之油網多加，而變壞為脂，則乃患處本然之質，有油網代之也。

是以如脂之變壞，可發作於志肌之線，作為久病之一效，而一脈脂之衣，亦能有一樣之弊病，此以腦小脈脂為最，蓋中年與年老之人所常有也。該病血脂破裂，血於是乎流，而或有中風，或有偏癱矣。在變脂之腎，脂油附落迴環管之珠內，至肝之變脂，則肝珠之位，或為膏油所代，有說呀吵毒癩，或可頽敗而變脂，由是致愈。若年高之人，則繞眼明衣，露有脂變，眼白但此如今不作為別經變脂可靠之實據耳。

在心經，其運血之能，乃因於變壞之多少，或多損，或少損焉。

在有種之質，其變壞為脂，瘦人胖人，一體可有變脂之肝，有時遇於死于癆症之人，最是婦女，且亦乃沉湎於酒之一患也。為膏油所入之珠，珠質不過推過一邊，而改易其樣，並非遭毀，當珠內滿充膏油，則似乎失去珠顆，及其珠質。見第十圖甲字迨膏油再是消吸，則此二者仍復現出也。凡為脂所入之質，其大小其重處俱增，但其水權之重則減，且不若前之韌，而又虧血，剖之色作淺黃，兼有膏油積聚於刀面焉。

測以顯微鏡，見有油輪，以反射之光觀之，則白，至觀以透射之光，則黑而有俗例外界，此油輪俱可鎔化於伊打內，推致脂油

入質之故或因平常所出之油消用不盡或因出之過多人身之內脂油之生自肥膩之食物蛋精類質及糖漿之物凡出洩之膏油俱被消毀血之血輪乃負養氣來質以使其成就配合養氣之工夫者但凡無論何處有膏油在便可說可以配合養氣之物與養氣互較養氣不敷職斯而致也

在變壞如脂珠顆為患所侵珠圍毀去該珠於是變為一團起粒之膏油焉見第十圖乙字

珠圍珠顆被毀之後油粒尚可膠合不散此歷些時之久而成所謂發炎出洩之輪也在腦漿舊變軛症及別種如脂之變壞此常常有見見第十圖丙字卒之諸輪解體油粒之間蛋精類質變為

水稀而其膏油分佈於質焉

變壞為脂其首要之狀乃珠之毀壞惟脂油入質則其所積於內之珠依然絲毫不為所侵也變壞為脂可以延至變牛乳餅變鈿或至變軛兼成似膿之流質推致此變壞平常之故乃血養減少蓋變脂心經每每與養心脈管病並行而腦舊變軛症與血運被阻由於腦血脂衣變脂病者密有交參也發炎與迴血之積血以其干預血養亦可致變壞為脂呀吵及其他速於生長之癩原其生長之速與血之供養兩不相稱又可變脂至年紀高大養育不靈是乃變脂最常之故如所謂眼白環乃善表之者也

脈脂變脂 此或乃首先自起，或乃繼續而發，繼續而發者，可見於發炎變脂症，及那等炎患，先有珠入於內膚，下連網，然後有脂之變者，當作爲首先自起之患，便乃一重緩慢工夫，中內兩層之衣，俱可被侵，但以内層爲最多，平常患之所在，乃內衣之內膚珠，及其連網珠也，當較早之時，站珠內膏油充之，如此之情形，見有片片參差不透亮，而色作黃白之處，稍凸露於脈脂內膚之面，便可洞識也。見十圖此等片塊，或誤爲發炎脂變，但此多是較淺，且從其連貼之層剝去，易易剝去後，下層之狀，亦是如常，發炎脂變，則患侵較深之質，當剝去上層，其下便見得變厚且不透亮矣，此片片不透亮處，卒至於毀，留下淺淺之破

處，與胃涕膜常見者相似，血脂中衣肌線變脂，可延弊至張展成血囊，卒而至血脂破裂，微脂亦可爲脂變之患所侵，在腦筋中，與在腎經炎症，此極屬平常，壞變乃始自內膚之珠，波及微脂之衣甚廣，而每每卒至破裂焉，如此之歸結，腦之最小血脂，每每有之，此又爲腦微脂流血間中之一故也。

首先自起血脂之如脂變壞，多是年老之一變，而指明生靈虧損，衰年所常有者也。

脂油入肌 繞肌線束之連網質，其珠爲脂所充，脂油乃附於肌線束之間，而肌束多是無恙，總而言之，不至末後時站，仍不爲所侵，此之情節，與真正變壞，判然可別，蓋變壞脂發自肌束

之內而肌束卒同肌線衣齊滅也至此患之脂油其多少不一而異有時見單行之脂錯雜於行行肌線束之間而在別時又有此肌線之間略多而彼略少惟時時都可見有肌之原質處於脂油之中也成肌線之蛋精質亦變而爲膏油焉見十圖於假生大肌癱一症小腿之腳囊乃生長過大剖而視之有一次見孖肌像乎脂瘤呈一團肥膩之脂而全無肌肉所有之紅色窺以顯微鏡見肌線之多少與其大小二者俱皆退敗而其連網則異常生大肌肉患處有脂油滿蓋之

心經脂症

脂油一物本有附落心經左右使其過多則謂之曰脂油入質是卽脂油積聚於心外衣之下而肌線之間與肌

線之上又有多油附落成一種限於一處之癩症於此情形肌線仍屬康健且心之功用不見其甚被干預也

變脂症

於此肌線爲脂所代而心經作淡黃色綿軟肥膩且易於扯破據顯微鏡所見肌肉之薄邊與肌肉之紋俱失沒無存其質滿酒膏油肌線衣內藏有渺體脂油與及油輪推其變壞最常之處乃心左下房心肉柱及心肌刺至變壞則或乃散蔓如當血虧之極或限而作片塊此種情形常見於年老或中年之人且每每與心經別樣之病或養心脈之病齊發也至心肌炎症熱症及磷毒症則亦有兼同之時

脂入肝經

肝之脂病常乃肺癆及別經脂病之並行者且亦

有見於花柳血薄而瘟熱出痘燐毒等症死後亦曾見之考其原每每是舊酒患所致至脂油所自來則意是由速於解體之質吸入而附落於肝珠焉

脂病之肝一律發大似覺略軟而滑其邊圓摸之肥膩全經作淡鹿黃色

肝當平常之時勢內含多少脂油但在此病以顯微鏡驗之肝珠為油輪堆壓珠顆或隱而不現或消滅不見試其水權之重則少減於本來病變乃起自小葉之外蓋此為四合迴脂枝分佈之處但當病日進乃延蔓至小葉中間權肝經平時之重約得四磅半於此情形甚者可過十二磅也

此固為致命之病而約可延時兩載

肝珠為貯過多膏油之所該膏油乃由四合迴脂載至如平時生理情形一式且因小葉為四合迴脂枝環繞是以脂油入質首先見於外邊見十圖漸次入到小葉中間直至滿充小葉但多乃限於外邊或成一環在外皮之外此脂油入肝與真正脂變須慎為辨別蓋脂變則肝珠之養育有所虧而此珠有頹敗之變在肝經體質之患有許多變壞為脂如肝經變實及變壞如漿是也此全然與脂油入質不同

脂油入肝或同週身癩症而見脂油聚於此經猶之聚於別處然又或同週身消瘦而見脂油從其本然之處移而貯於肝珠

之內，
腎經脂症 當此境地，腎經之質，有脂油充代其位，將經剖開，覺得肥膩，作淡鹿黃色，壓之則下，而且多少略有發大，考以顯微鏡，見迴環管之內，膚珠及腎細粒之微脂，中有許多油點或油球，其病慣是限於外皮，一腎之重，或重至十四安士，或甚者過之，至病變之狀，與腎脂舊炎症大白者相同，此種情形，獨是死後纔能定奪確準，但若有清而色淡，含蛋精質之溺，水權低下者，且於其中見有無數油模，則可疑其有是病，致之為首之故，乃飲燒酒，但在肺癆，磷毒亦可有之，且或與別經脂症相聯也。

論變壞為鈣

如此情形，乃因土鹽附落，而鹽中以鈣磷養，鎂磷養，及鈉炭養為最先，此以前，多有發炎脂變，而此則並無骨質，不過乃土鹽所成而已，老人死肉症，每每說歸血運堵塞，由於下肢血脂變鈉，而中風偏癱，每亦為此變壞所致也。

溼膜或有片片如骨之質，但事屬僅見，在肺衣老炎症，那衣或可轉為如是之硬而像鈉，至曾有將肺衣全個取出，仍存一硬箱之形者，蚶蚶與啞吡咖，二者俱可為變鈉之地，且此患之見於蠟水胞之衣，亦甚屬平常也。

鈉質入質，在腦血網內，榛子核內，及在骨之生長骨成俱作為生

病理最要

卷一

論變壞為鈉

異

理之工夫而有，然成鈷成骨二者不同之要端，乃成鈷則質不動，不過作為貯載附落之物之器，其工夫非自行做作者，惟成骨則養育是靈，血脈是增，珠則大生大長，份份俱井置有條，其工夫乃自行做作者。

考以顯微鏡小片似鈷之質，珠內與間珠質內俱有，但在間質較多，伊始乃微渺之質，參參差差，散佈於間珠質內，見十當以透射之光觀之，以其不透亮處，外界不齊，及深黑之狀，便可識之，當其數日增，大片織質，可以變為一團不透亮變鈷之質，其內之珠，不復可分辨矣。加硝強鹽強等酸於變鈷之質，便將之鎔化，只留其母，苟有炭

養泡發出，便指明有鈷炭養在。

變鈷之故有二，或乃

一血內鈷鹽太多，有如患腐骨，骨變軟，及骨呀吵所見於此血，首先收起鈷鹽，但此當其經過織質被停，乃留作隔出之質。二血運之窒礙，鈷鹽之所以是化開於血內者，蓋炭養酸，癩酸，飛散油酸，及甘油磷強酸，使之然也。當此等之酸，由於成新配合之質，移挪他去，鈷鹽於是乎下墜，鈷質入質所選之處，乃或在無血脂供養之質，或在間隔微血脂之所，即在血脂以外之地，也是以在肺，則間肺葉之質，乃壞變之區，在腎則乃溺脂及間管之質，而在胃則乃隔核之處也。為鈷一變，每每有脂變先

之
脈脂變鈿 此或乃原始自起之患，或乃繼續而發之患，其作爲繼續之患，乃成脈脂發炎變脂歸結之一，而作爲原始者，則變鈿乃年老之一變，由於養育有虧而致焉。

此多見於中等之脈脂，而其最常見之地，乃腦之脈脂，及上下肢之脈脂也。論病之所在，則慣在中衣，而始自中衣之肌線，繼芥之鈿，由養脂脈附墜者，首現於珠顆內，及繕珠顆之處，漸漸加多，直至充滿該珠，此壞變工夫，或分見於肌衣各處，且成鈿環鈿片，或肌衣全衣，整變爲鈿，外內兩衣，及後又或同遭是變，使血脂激變爲鈿，血脂所有之韌性縮性，於是俱沒，而變作一

條硬脆之管焉。膀外脈及下肢血脂，每見其變鈿，在下肢血脂變鈿，每致衰老，死肉之患，至若變在腦血脂，則中風乃其平常之歸結也。

論變壞有色

患生色質 此謂色質之生於織質內，反乎常也。所有真色之源，乃由血之色質紅輪精而來，許多之質，按之生性之理，原是在之所，如黑人之皮及眼之黑衣，便是於此，其珠似有專異之能，由血招引色質而收聚之，隨後經一重化學之變，而成爲色。據病理一邊而論，則色之所來，慣緣血運之變，或血脂之變，使色質脫出，竄入附近之織質，令其染色棕紅，或染爲黃，然其染

者止於珠內之質，珠顆珠圍，不為所染也。見十到時，紅輪精經五圖。化學之變，而成粒粒或結珠之嘻嗎噯，此質類乎膽汁色質。遂轉為更黑，且略起粒形，珠與間珠之質，有紅棕色，或黑色之小粒充之。嘻嗎噯內含有鐵與炭，而炭則多於紅輪精，至試以濃強酸，其變化與膽汁色質同是一樣。即變綠藍玫瑰及黃等色。患生色質，作病觀之，殊屬無要，至其同時齊發之患，應作為由生色質之弊病而致，過於作其為因色質也。

患生色質，足證前時之情境，且必須作其因血運血脂更變，色質外脫而致焉。惟眼黑與膜外重，則不入此例，蓋此每常是黑質之所在。因其本有色質，而其珠賦能專異，以招色質也。在腦

部流血，或祇有嘻嗎噯珠，以證微脂之破，而在蛋核，每次經期孕蛋外流，隨後微流之血，又是以色質之成指證之，此即所謂黃塊者是也。

假生色質 是名之義，乃質之變色，不因嘻嗎噯之謂也。如黃疸者便是，其所染之黃色，固非因嘻嗎噯，而因膽之色質焉。至服銀鹽，而皮變石版之色，此色乃深紅灰色。則又乃第二宗，蓋因銀之附落質內也。變死肉處之黑色，乃緣輕礮之行於血色質，又非患生真色，此外尚有吸入纖芥之炭，無次不見於肺者，凡此皆假生色質也。

肺生色質 肺經之內，慣藏色質，年紀愈高，色質愈多，此大都

是由天空中氣所得之炭也。如此之炭，吐痰之際，吐去甚多，惟尚有如許纖塵，下入氣膈，卒尋門徑而至氣泡之衣，與間葉之質。見十故肺之色質，大半見於是處。此或無拘無束，佈於線間，六圖或困處於連網珠內焉。至若鑛工石工磨工等節，則又有碎粒之煤鐵與石，入於氣膈，而大都附落間葉質內，如鑛工之肺，則一律是黑，考內藏之炭，以間質內最多，但肺之黑色，非全可歸咎有吸入之質在，中有一份，乃因嗜嗎噎癩真色質，蓋吸入碎粒，翯激氣膈肺質，致有炎變，如是便容色質出脫矣。

肺內色質，罕見其作結珠之形，但慣是黑而參差之小粒，色質之生，或生於舊癆症，此蓋由發炎之行功，而又由血膈之堵塞也。其變實之疙瘩，可見有線線色質繞之於肺葉新炎症，其痰隨後作灰黑之色，蓋因血變色質，此血在初時，所謂鐵銹色痰，乃緣之而致，生色工夫，亦甚有關於一種情形，名曰肺棕變硬者。

肺棕變硬 此乃緣日久迴血積所致，多是繼兩榻門有種毛病而發也。於此，肺微血膈伸長而張大，氣泡衣較覺彎曲於平時，且為許多膚珠所障，此珠之內，載有深棕之色質焉。繼此間葉連網加增，且生無數深棕色質，當是變苟已深重，便有棕色或黑色之線紋斑點，錯雜肺間，而肺則又作略為紅棕之色矣。在所謂荳蔻肝經，綠迴血積而致者環肝迴膈正中之處，肝珠乃生色

質是以每一肝小葉可以分出三重，第一為中心，生色之變，大都在此，第二為外重，乃脂變首在之區，第三為間隔之重，似膏之變，都見於此也。

論變壞如涕

此之壞變，乃織質之蛋精質，變作涕腥質也，因此遂轉為軟而似糕之物，此物涕腥質與鼻裏及涕膜道上所見者相似，而乃生液珠之變壞如涕所致也，眼之疏水及臍帶之一大份，俱乃涕腥質所成，且幾乎所有織質，在胎之際，仍屬在似涕之境也，此壞變工夫，雖亦可侵珠，但格外多侵織質之間珠質也，考涕腥質，極類乎蛋精質，因其獨見於屬鹼之流質，而為淡醋強所

下墜，但其所不同，乃不含硫磺，且酸多則不化，而熬煮用沒石子霜，或用汞綠毒，所不能下墜也，且其所以別於韌膠獸皮膠者亦在此，蓋此試物，俱能下墜二膠焉，如涕之變，其所侵者以連質之質為最，是乃脆骨、溼膜骨、出洩之血絲質，最是出洩在氣道者，及新長之質，如肉瘤、脆骨瘤、脂瘤與楊梅疙瘩，至患之在骨與脆骨間珠之質，首先起絲，或爛成屑碎，隨後遂變為涕腥質，在骨起絲之時，或先於此際，鈷鹽乃再復被吸，老人之脇韌，及連節韌，性趨於有是變，是符諺語老人轉童之言也，論及致此壞變之故，全然不明所以。

論變壞如膠

此重壞變在乎珠之蛋精質變為似膠之質此質無色閃亮通明如半凝膠之軟硬極像涕腥質但內含硫磺而不為醋強所下墜此在珠內作為小團漸漸加大將珠顆推過一邊直至滿充該珠珠由是遭毀而變為似膠之團矣此小團卒滙合而成更大之團間珠之質變小變軟如是便成囊形之窩內載膠質此及後或變為稀焉

如膠之變壞最多見於脾核發大吸核腦血網及多多新長之質至此變壞之原與性誠極隱昧難明也

考涕癩其質之結構像乎臍帶而全乃似膠之質所成且出涕腥質焉而脂癩脆骨癩肉癩毒癩俱亦可為變軟如膠之地也

至新長之質當加之以如膠如涕等號不過獨指其一等化學及體質之性而於其真性略無所指也

論癩

癩之分列如後

一長足連質之式

筋網癩 筋質之式

涕癩 涕質之式

脂癩 脂質之式

脆骨癩 脆骨質之式

骨癩 骨質之式

吸核癰

吸脂脹大癰

吸核質之式

二胚連質之式

肉癰

其諸般種類

三等數較高質之式

肌癰

肌肉之式

腦筋癰

腦筋之式

血脗癰

血脗之式

四膚質之式

刺癰

皮膚式涕膜之刺

核癰

核

毒癰

五雜等癰

論筋網癰

癰為長足連網之癰其珠與間珠之質俱皆長足而像乎本來之連網也除體性趨向之外筋網癰之生或緣過久之黝激或繼炎而生且又或為養育過度所致抑因吸液道堵塞質內充積養體之流質而起焉

其種類有三 一曰實或曰結者如筋膜肌筋一等者焉 二

曰軟而溥者如皮下之連網 三曰空洞者癰內有空洞之巨

病理撮要

卷一

論筋網癰

五

管穿透而有堅強之壁，假若傷之，將見血流難止。

此等之癩，無論何處之連網，俱可從之發起，首先乃胚質所成，珠多而間珠之質少，然當其舒長，則珠之數乃減，而間珠質增之甚多，且成爲絲絲線線而變硬焉。珠俱甚小，形狀如黍，隱於質線之中，該線散佈各方，毫無定向，癩之內線成其大半，此密交織，見十圖且每每以血脂爲中樞，環繞於其外，癩之生長，乃從漸由中，無次無包裹之，其性能發炎流血，及變壞如涕，如脂如鈿，論其軟硬，有結實如乾疤質者，有軟而如皮下連網之滑者，論其大小，則由至小而至極大，此癩多是無痛而單生，惟發自皮膚及腦筋鞘，便乃不然，且亦不爲害，除是因其生長之

地及其過大矣。癩性無毒，割後不再復發，結實一種，大都見其發於深處之質，但軟之一種，多是發於皮膚涕膜之面，且性趨於生蒂焉。

論涕癩

此類之癩，乃涕質所成，涕質者，連網也，其間珠之質，體性相同，透亮而似糕，內含多水，且可出涕腥質，按之生性之理，有一種見於眼之疏水，其珠圓散而不聚，又有一種在於臍帶，其形如星，蓋有芒角又或如黍，伸出纖小之支，互相交結，按乎病理，涕癩之珠，其種類亦同，正在所論者，多有一二分明之珠顆，珠之形，有卵樣者，如星者，黍形者，式圓者，因其間珠質，大有轉變光射之

性故其外皮甚不清楚具支之珠互相聯結或爲網樣圓珠則單獨而四散見十圖珠之分佈多是稀疏如此則生長之瘤透亮但若多甚而佈置濃密則瘤白而似腦不復透亮耳統瘤而論有像於膠軟且搖動略略通明而色作灰白或白帶微紅剖開之面有一種膠黏似漿之流質發出在此之內可見有珠之原質焉

此種之瘤慣有苞函裏而有於晚年最多是在溼膜下及皮下之膏與乎間隔肌肉及溼膜下之質使生自腦筋線鞘則成一種腦筋瘤生自胎胞則成子宮蠟胞而在鼻裏又爲一種鼻瘰矣

純涕之瘤不常見之多是參混脂瘤而作爲涕脂瘤但涕肉瘤涕筋網瘤涕韌骨瘤涕骨瘤及涕核瘤俱亦有見也

論其續次之變則最常者當推微脂破裂流血及成血袋也其珠又可壞變如脂或者如涕如是然而被毀且間珠質之變稀慣是其兼行者也該瘤或可發炎潰爛或腐廢焉

涕瘤大都是無毒者但可生長甚大割後罕見其復發且大約永不重生於內腑論其有毒之性其間中兼肉瘤而發一節切勿忽略恐其毒本於肉瘤而然也

論脂瘤

此等脂瘤肥網之瘤也是卽爲平常一種連網之瘤其珠有膏

入內蒸使膏之入質泛然滿佈週身則所成者為癩至脂瘤則所成只限於一處者也脂瘤之生凡原來有膏油之所俱可蓋乃膏油之入於已在之連網珠而成但更常者乃珠大生大長而膏油入於此新珠而成也其長也乃從於中有苞裹之且又分爲葉在初時極之緩焉

此等之瘤又可發炎或壞變如涕如鈿其間隔之筋網質體段既大結實又增或有別種連質瘤與之並生而成涕脂瘤筋網脂瘤或脆骨脂瘤也

脂瘤之珠較之本來肥網者爲更大而其內含之膏油又較之更覺水稀焉

考脂瘤之形圓或多角此蓋由互相擠壓而且結聚成毬如一毬葡提成爲小葉珠質珠顆爲內裏膏油如是向外逼壓以致不過爲一層裏衣而已成瘤之每一小葉及結聚之小葉俱有薄薄連質爲之衣也

血之供養多是由一枝而發此處於中間而穿透裏苞散開多枝分佈在諸泡及諸葉當中之連質隔膜

脂瘤之性好從較深質處潛越出外而露於皮下此或生成有蒂論其大小則大大小小俱有而其形若不爲四週之質所拘束則乃球樣但不齊整矣

脂瘤之生或一箇或數箇性無毒而不痛

論脆骨癭

斯乃脆骨質之癭，脆骨有三種，一為磁韌，韌即脆骨，乃珠藏於磁底質，二為朋，乃珠藏於起線之底質，三為似涕或似膠韌，乃珠藏於似涕底質，此外又有一種似骨者，其癭漸至成骨，各種之中以第一種乃最多，而末後一種乃奇罕者也。脆骨之珠大都是圓或卵樣，有時如黍，朋內之珠則著名是黍樣，或乃是織網樣及如星樣者，如在眼明衣者是也。脆骨癭以幼年最多，度是由尚未長足脆骨之窩而發，所謂尚未長足，即不能與四圍之質同齊長足，而此總有一樣之故觸之，使其珠大生大長焉。然生長之癭雜而不純者亦有，如筋網脆骨癭、涕脆骨癭、骨脆骨

癭及肉脆骨癭是也。

脆骨癭大半是由骨而起，最是長骨之骨桿，如手指截足趾截及四肢之長骨，但由正脆骨起者，不過無幾，誠異事也。癭之長，緩而從中，多是單生，且能長到甚大，間珠之質，或潰爛或起線，或變鈣，或變壞如涕，且珠之原質，亦可變為鈣也。此癭乃顯然分葉者，每葉有筋網質為衣，養血脂之佈散，乃在此也。論其性，幾乎都是無毒，除較軟一種，發自骨髓者，便不然矣。

論骨癭

此為骨質之癭，乃一種連質，其骨輪即珠藏於變鈣之間，珠質中骨本原是由脆骨或筋膜而長，卒由骨外衣，凡此之質，俱是

連質之種類耳

骨瘤之生，或原黝激骨外衣，或原黝激骨髓，可分為兩種。一為由骨或由骨衣而生者，一為由連質而生，去骨或遠或近者。

像乎骨之海絨質者，乃謂之海絨骨瘤，而像乎骨之結密質者，則謂之結密骨瘤。至所謂象牙骨瘤，則乃結密無比，因其堅實如象牙，故獲是名。內無海絨之質，又無血脞。

生長骨瘤之所，頭顱內外層，乃其選地。較硬一種，則多生在骨外衣及眼窩。海絨一種，似好侵長骨之連節端，及其骨髓。

生自連質之骨瘤，乃見於平常連質，或肌筋，或脆骨，又見於核

內或經內間隔肌肉之連質，當其原久黝激而致者，則大率在病骨或病骨節附近之處。其之所以別於附落鈣質，在其露有骨質，如骨管、血脞及骨輪。

結密骨瘤，由骨而生者，有一線將其兩下分開，但仍同為一骨外衣包裹。

此瘤較為略小，其長也自中而緩，每每非止一箇，且性絲毫無毒。

肉瘤毒瘤之業變為骨者，切勿誤作骨瘤。此固然性毒，但其真性，可於瘤之有續次變處見之。

論吸核瘤

病理叢書

卷一 論吸核瘤

吳

是爲吸核質或核質之瘤，可分作兩種，一爲軟吸核瘤，其內以明汁輪勝，二爲硬吸核瘤，於此則以經緯勝。推生吸核瘤之故，多而不一，誠屈指不能數也。倘觸之使發者，性格專異，如花柳瘰癧、天花之毒，則原之而生之瘤，將露專異之形，但若使之發者，性絕無礙，則所生之吸核瘤，爲純然原質，多增者矣。

然有許多病質之可長於吸核質者，實非正吸核瘤，此不可不知也。譬如呀吵之傳染質，或處吸核之中生發一瘤，有呀吵之質與原質者，此不爲吸核瘤，蓋新生之質，其性並非吸核，是以實爲吸核之呀吵耳。然真吸核瘤，亦見於多症，如血多白輪、天

花、花柳、疹、痲、腎炎，及有種心經之患是也。

於老癆症，亦曾見肺內有核質者。

見十九圖

軟吸核瘤，始以明汁輪之大生大長，兼之或有白血輪之移徙於此也。珠之中，有許多比原來較大，且爲數亦增，結聚於一網，網線因團積之珠逼壓，每每變爲纖弱，有時又遭其毀焉。統全瘤而論，乃稀而軟，與腦質同色，又同其軟硬，剖之，面晦而白，出有似乳之汁，內含許多白輪。

考以顯微鏡，薄割一片，見有明汁輪團積，經緯俱全，爲其隱過加水而搖之，輪乃脫落，便可見幼絲之網矣。軟吸核瘤之長也，急遽不緩，每每長成甚大，且性趨於從其所

處之處逼出，如是隣近之質爲其竄入矣。

硬吸核癩，其異處在情節完全相反，網之支珠轉爲碩大，吞佔明汁輪所處間隔之所，是以此輪既少而又小焉。

此種硬癩，小而生長慢，摸之硬而起阜，從不竄入四週之質，剖而視之，其面似脆骨或似筋質，無汁滲出，看以顯微鏡，見有網維粗大之網，有不多之明汁輪，硬吸核癩，有時繼續較軟一種，此蓋當新狀消退之後也。

吸核癩最多生之處，當推頸部、腋部、臑部、與腹穴、胸穴之吸核，但在肝、腎、脾、骨、肌肉、溼膜、沿腸一帶，與乎鼻窩之內，亦有見之，其在鼻者，成爲一種鼻癭，此癩多是單生，間有多生而起葉者。

俱皆無顯然續次之變，而性絕無毒焉。

吸核毒癩 吸核癩間具毒性，而最是軟者，多珠者，生長快者，尤爲如是，以此四週之質爲其竄入甚速，隣近吸核，乃被其患，甚而更遠之處，亦遭其毒矣。

當生於肺峽，則或有一肺或兩肺爲其所侵，而成所謂胸啞也。見二
十圖

血薄吸核發大症 是症之異，異在吸核與吸核質之發大，與乎逐漸而來之血薄也，竅其體質，見此新質，恰與吸核癩相同，然其行程性向，則略是別有一種，其之所以別於吸核癩者，在吸核質如是一律被侵，及在其日重之血薄，因於紅輪之失者。

此症與血多白輪症又有此分蓋其白輪之數並不異常多增也

患所先侵之質，慣是吸核，而卒延及遍身大半之吸核質，其次序約略如後：頸部、腋部、肘部、腹統膜後部、氣脂部、肺峽部，最後是腸膜部。瘤之日長，其苞不復可拘制，隣近之核，於是乎融合為一一葉一葉之團，毗連之質，卒亦為其所竄入矣。脾經一經，著名是此患所侵者，患之所始，始於脾細粒，兼之四散生有疙瘩，此或大如核桃，或小如大頭針之頭，色或灰或黃，無苞包裹，且頗堅硬也。脾經略為發大，有時一律如是，而非止於起阜焉。論其苞則變厚，且每黏連於四週之經，至肝經、腎經、肺經、皮下

連網及骨髓亦可同脾經一樣遭此患焉。

此病或現作吸核癩之軟種，或現作其硬種，論其病原略不知之，而性不傳染焉。

吸脂脹大癩 此癩乃吸脂所成，而脂較原來為大，共分兩種。曰純然脹大者，曰有穴者。蓋有像乎血脂癩之所分也。其經緯多含膏油，至生長此癩，吸脂純然脹大，及新成吸脂，各該多少，乃不可定焉。

兩種脹大之患，無論何種，俱或乃胎生，或乃後發。胎生一種，有見於舌為長舌者，有見於唇為長唇者，凡此處俱皆生大也。後發者，在於皮膚亦非罕見，而最是胸膛與大腿之皮也。有時皮

下之質，可有橙大之瘤生於此焉。至吸脂由之而到皮膚之處，或可變厚如筋，而因吸脂之裂破，流失明汁，至於可危，亦可有也。

論肉瘤

肉瘤乃胚連質所成，而全瘤遍具此胚式也。該括於中，有所謂成線瘤、筋線珠顆瘤、翻覆筋線瘤，及似髓瘤。許多從前說作啞吵之瘤，今乃置於此名之下。

全瘤之質，幾都是珠，其形與樣與色，大有不同，為首數種，列序於後：(一)圓者，(二)黍形者，(三)似髓者，即多顆珠者，(四)色珠者。至一瘤之內，或有數種上名之珠，則其名當從那種多者。

其圓珠有許多與白血輪或明汁輪相似，其他則較大，而呈不甚清楚之珠顆，有亮珠仁者。此極像肉砂之珠也。黍形之珠，長而窄，兩端盡處纖幼而伸長，此慣有卵樣之珠顆，或有珠仁，或無珠仁。比之圓珠，按其舒長之等級，此為較高也。似髓或曰母珠，比前兩種都大，而似骨髓發炎所見之珠，其形極不齊，每每標出多支，內有許多圓或卵樣之珠顆，有亮珠仁者。

所有肉瘤，俱具間珠之質，多是甚少，而血脂甚多，無次不起自連質。且以平常之連質為多，其生長有二法：一曰從中，由其本質之增疊；二曰從外，由其母模之不歇侵佔。從外之長，乃肉

癩極異之性也

此生長之病質，罕有侵及別樣之質，至不可分辨，但多不過逼之使移，而壓之使變小矣。其延蔓至身之遠處，乃由其飄遊之珠，而從明汁與血之路徑也。養癩較小之血脂，其纖小之情形，格外宜於血之及於珠焉。藉此路，續次染發之患，慣由斯而起。如是則與呀吵所為，判然相反。蓋呀吵傳染之物，乃由吸核傳遞也。

於眾續次之變，最要者為壞變如脂，但發炎流血，變鈿成骨，及壞變如涕，亦非不常也。

如脂之壞變，所見在癩之較老處，而成變軟或袋形之窩，流血

一節，又可使成血袋，至變鈿與成骨，則與骨相連之癩，性格外易發，而多生色質，則乃生自眼球或皮膚者，性之所近也。

論肉癩之原知之不多，但意中所度，凡年紀太幼太高，祖傳花柳毒，俱為此患之先容，而屢次之黽激，可觸之使發也。

按其種種之珠，肉癩之各類，乃列如後：(一)圓珠肉癩，(二)黍

珠肉癩，或曰成筋線癩，(三)似髓肉癩，或曰多珠顆珠肉癩，

(四)黑肉癩，或生色質肉癩，有黑而起粒之色質附落珠內肉癩時又參和脂質

脆骨質、骨質及涕質，而成雜式之癩，有如脂肉癩、脆骨肉癩、骨肉癩、涕肉癩，是也。

看症而論，肉癩之性，可作半毒觀之。

按體質而論其之所以異於呀吵者乃珠與筋質經緯密相交參而非若呀吵之結聚成窩也

圓珠肉瘤 此種會有如髓如腦或軟肉瘤等名號攷其質大半是圓珠藏於纖幼起粒之間珠質內至黍形之珠及質半成線常見於舒長等級高之黍形珠肉瘤者於此幾乎全然不見有些則又極像肉砂之質見二十圖剖開之面色白而帶微紅刮之略有不多幾乎是清之水出來血脞繁多而因性多裂破可生血袋

此種之瘤或可誤作似腦質呀吵但以其間珠之質每珠分隔及無如窩之經緯便可認出之矣

腦連網圓珠肉瘤此乃一種圓珠肉瘤發自腦筋連網者如腦之灰質或白質及顱腦筋眼腦衣俱有見也見圖二十三

此瘤乃小圓珠所成略有不多之間珠質或乃起粒或微微起線至質之鋪排有時略如織網焉

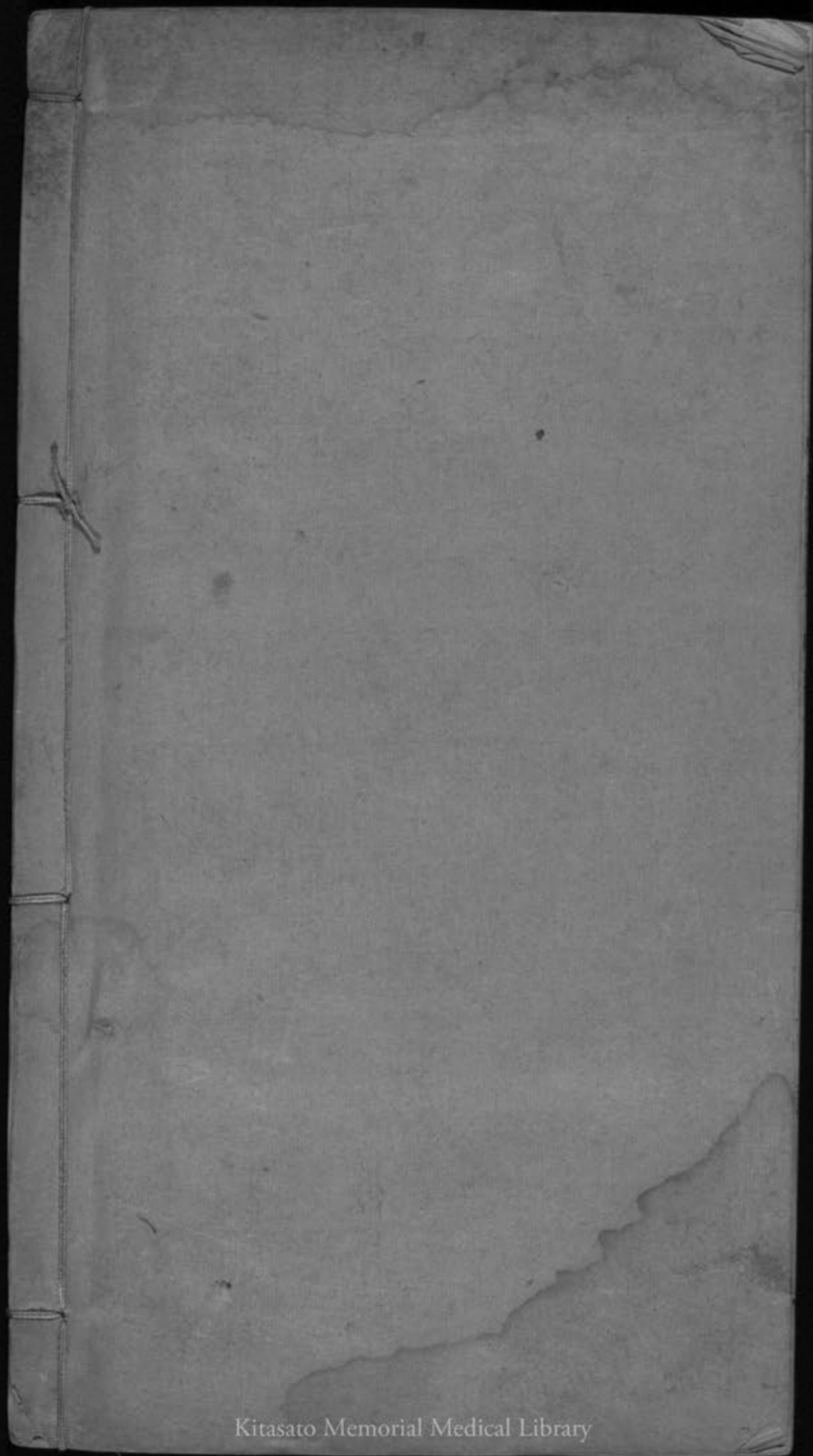
吸核肉瘤乃圓珠肉瘤其母模長而為網與吸核質者相同此或起於吸核或起於無論何種連網其所以異於吸核瘤乃其行程較速及以移塞團而生續發之瘤也

窩肉瘤乃圓珠一類罕見之瘤其珠大而界限分明內含現露之珠顆有筋質經緯分隔之其經緯在有處又成小窩珠乃結聚於內此大都見於皮內骨內及肌內也

黍珠肉瘤 斯爲肉瘤種類之最常者，卽翻覆筋質瘤及成線之瘤，亦括於此所分如後。

一 小黍珠肉瘤 其珠約一英寸一千五百分之一長，有時有起線不全之間珠質，此瘤慣作白色，或淺紅色，或生自骨衣，或生自筋膜，又有生自平常連網者，此較之肉瘤別種，多有苞包裹，且性極趨於竄入四週之質，而割去後，又復發於外邊也。

二 大黍珠肉瘤 在此之珠較大於上前一種，其珠顆珠仁十分顯露，且每多於一間珠之質，少於上種，而全不起線，論其軟硬則此比小黍珠一種軟多，色作白而微帶紅，每每壞變如脂，遍延甚闊，且生長甚速，而多有十分毒之性焉。



Kitasato Memorial Medical Library

