

總統 蔣公治療休養及逝世經過報告

本誌資料室

總統 蔣公崩逝已屆週年，但海外同胞對蔣公生前健康情形及逝世經過，仍然極為關切，本誌特摘錄「總統 蔣公哀思錄」第一編所載「醫療小組」撰述之「總統 蔣公生前健康情形及逝世經過報告」以供海內外讀者參閱。——編者

一、民國五十一年春季至民國六十一年五月（攝護腺肥大症，手術剷除，併發之尿道傳染症、便血及尿道狹窄症，引致慢性攝護腺炎）

總統 蔣公，身體素健，少有不適，此因蔣公平時生活極有規律，烟酒不沾，養生有道所致。惟自五十一年起，蔣公頗有小便不暢之感，經醫診查後，斷為攝護腺肥大症，此乃年長者常見之疾病，唯必須施行手術始能治癒。嗣經決定於三月間在榮民總醫院外籍泌尿外科專家手術，剷除肥大部份之攝護腺，不意於手術後發生尿道炎、便血、尿道狹窄等併發症，此後雖經醫生悉心醫治，各併發症漸次痊癒，以後數年，蔣公已體健如常，但因慢性攝護腺炎不時發作，雖屢經醫治，但無法根除。

二、民國六十一年六月至同年八月六日（因感冒而轉成肺炎）

蔣公於民國六十一年五月二十日就任中華民國第五任總統，在蔣公就任後一個月，因慢性攝護腺炎復發，醫生乃建議蔣公應多休息，惟仍日夜辛勞，公爾忘私，因之蔣公亦自覺有體力不支之感，於是移住陽明山官邸，預備在此處作短期之休養，惟陽明山官邸四週環山，氣候常多變化，蔣公於七月中旬，感染感冒，當經醫治授藥後，感冒已見好轉。惟七月二十二日午後

蔣公突發高燒，經醫生應用X光及其他檢查，證明蔣公因感冒而轉為一種抗藥性葡萄球菌所引發之肺炎，左右肺下端全被浸潤，右胸膜腔且有積水現象，當時經成立一醫療小組，其中包括肺科、心臟科、腎臟科、傳染病科、神經科及營養科各專門醫師，隨時討論病情及訂定醫治方針。蔣公因為高年，症狀複雜，自使心臟增加負擔，當時決定授以適量之毛地黃劑，增加其心肌之功能，又因嚴重之傳染，使小血管發生痙攣，影響各組織之血液循環，腎臟缺氧而發生小便量減少及血中尿素增高之現象，於是決定隨時授以抗交感神經素劑，此種藥劑之施用，甚見效益，關於肺部傳染之醫治，亦經決定採用對抗藥性葡萄球菌有效之廣泛性兩種抗生素。

經上述數種醫治方法後，蔣公病情日見好轉，體溫雖尚未恢復正常，但脈搏已降至每分鐘一百跳左右，呼吸每分鐘不超過三十次，血壓近乎正常。但不時仍有濃痰咳出，經肺部聽診，患處仍有水泡聲，足見蔣公之肺炎雖見好轉，但尚未全癒，為醫治方便起見，醫療小組建議請蔣公移至榮民總醫院繼續接受治療，當經同意，於是年八月六日蔣公即移入榮民總醫院療養。

三、民國六十一年八月六日至六十二年十二月二十二日（蔣公在榮民總醫院住院經過）

甲、自民國六十一年八月七日至九月二十五日（肺炎經醫治後痊癒）
蔣公住入榮民總醫院後，病情雖日見好轉，但體溫尚未恢復正常，時有低度之寒熱，屢經檢查，發現其肺炎並未全癒，右胸膜腔仍有積水。細菌檢查發現抗藥性之葡萄球菌已不存在，但取

而代之者為一頑固性之革蘭陰性桿菌，醫療小組曾經應用認為最有效之抗生素，但仍不能使肺炎完全控制，雖然如此，但蔣公神志清明，具有極高度之忍耐力。

九月十五日中午間，蔣公突感不適，檢查後發現攝護腺炎復發，而尿之細菌培養證明攝護腺炎亦為革蘭陰性之桿菌所造成。醫療小組因感各種抗生素對此類桿菌功效都不佳，於是決定應用較新之一類半合成之青黴素靜脈注射醫治，經應用此類治療法後，蔣公之病況大見進步，不但體溫恢復正常，脈搏亦降至每分鐘九十跳以下，小便檢查證實攝護腺炎及膀胱炎皆已控制。當用X光檢查肺部時，發現肺炎亦皆消失，即胸膜腔內積水，亦已消退。於是醫療小組認為蔣公之肺炎及併發症俱已痊癒，所存者即如何恢復蔣公體力，使能健復如舊。

乙、自民國六十一年九月二十五日至六十二年十二月二十二日（在榮民總醫院療養一年間之情形，及六十二年十二月二十二日自榮民總醫院出院回士林官邸休養）

總統 蔣公以八十餘之高齡，臥床二月餘，此時肺炎雖已痊癒，但病後身體頗為衰弱，體重減輕，如何使蔣公體重增加，如何使其體力復原，尤其因臥床二月餘，缺乏活動，部份關節皆發生變化，如何使其恢復活動，此皆醫療小組所面對之種種問題，經過詳細研討之後，決定第一必須增加蔣公之營養，第二必須應用物理療法。於是自九月末起，即請蔣公恢復如其平時一日三餐、下午並食用點心一次之日常飲食。體重隨之亦漸漸增加，至次年十二月出院時體重已增至一百零六磅左右。

關於使蔣公恢復體能方面，醫療小組採用物理療法，每日由一技術員為蔣公作全身按摩，活動肢部各關節，不久即已能扶助行走數十步。因蔣公體力已漸恢復，於是於清晨及傍晚，蔣公即不在榮民總醫院旁草坪上，觀覽景物，午後當蔣公精力充沛時，亦偶爾觀電影數十分鐘。蔣公喜愛唐詩，故亦常命護士誦讀其喜愛之詩篇。

蔣公在榮民總醫院休養一年餘，雖肺炎痊癒，身體日漸復原，但仍留有多種健康問題。主要者一為因高齡而發生之血管硬化，主動脈瓣關閉不全，因而影響心臟功能，產生心臟肥大，曾一度發生心律不規則現象，此經用藥物醫療後，即行消失。次為慢性攝護腺炎，時常復發，因而常須服用各類抗生素劑以控制傳染，因服用抗生素劑過久，細菌對各類抗生素皆產生抗藥作用，以致此類藥劑漸行失效，使處理慢性攝護腺炎，更行困難。

民國六十三年年底，蔣公健康情形相當良好，於是醫療小組決定為增加蔣公活動範圍起見，建議蔣公在天氣良好時，乘車外出，一則遊覽景物，調劑情緒；再則增加活動，幫助恢復體力。蔣公接受此種建議，於是數度乘車至陽明山、臺北等地遊覽，經過情形極其良好。醫療小組鑒於蔣公健康已大部恢復，在此階段，蔣公已不需特別醫療，不如出院返回士林官邸，繼續療養，經建議蔣公同意後，乃於十二月二十二日午間出院。

四、自民國六十三年十二月二十二日至民國六十三年十二月一日（蔣公返回士林官邸後休養經過情形）

蔣公返回士林官邸後，心情極為愉快，食慾增加，體重亦隨之增加至一百一十磅左右，每日在官邸庭園中遊覽數次。在返回士林官邸休養約一年之間，每日仍接受物理治療，漸次蔣公亦

能自行梳洗沐浴。但蔣公之慢性攝護腺炎仍不時發作，每次仍服用各種抗生素劑始能控制，因血管硬化所造成之心臟肥大，雖經休養及醫治，偶仍有心律不規則發作。醫療小組因感蔣公之慢性攝護腺炎時發時癒，此對蔣公之健康有極不良之影響，又蔣公之血管硬化及心臟肥大症，亦可隨時產生併發症，因此曾邀請國內外泌尿、心臟等科專家會診，幾經商討後，咸認為不宜施用過激之治療方法，祇有增加營養，增進體力，隨時施用藥劑，控制發炎等保守療法。

五、自民國六十三年十二月一日至民國六十四年四月五日（蔣公因患感冒而肺炎復發，因慢性攝護腺炎而產生大量膀胱出血，又因心臟肥大，而引發之心律不規則之經過）

民國六十三年歲末，臺灣發生流行性感冒，蔣公亦受到感染，醫療小組當即建議蔣公應多作休養。十二月一日午間，蔣公突發高燒，經檢查後，發現蔣公之肺左上葉及右下葉肺炎復發，兩胸膜腔且皆有積水，細菌培養證實肺炎為一種抗藥性之革蘭陰性桿菌所造成。當即授以大量之抗生素及其他支持療法，經三星期餘之治療，蔣公體溫雖已下降，但仍有咳嗽及大量之濃痰。X光檢查發現肺部炎症雖行減輕，胸膜腔內積水亦行減退，但未完全痊癒。十二月二十七日晨，蔣公之慢性攝護腺炎復發，同時發現膀胱內出血，脈搏增快。當即為蔣公輸血急救，幸而蔣公病況經醫治後即刻好轉，膀胱出血即行停止，脈搏亦行轉慢。但蔣公身體經如此連續性之併發症侵襲後，體力益行不支，常有連續不斷之心室性期外收縮，須賴抗節律不整藥劑靜脈注射，始能控制。民國六十四年一月九日晚十一時，蔣公已行熟睡，在值之醫生發現蔣公之脈搏突然轉慢，瞬即降至每分鐘不到一、三十跳，於是立即施行刺激心臟藥劑注射等急救，數分鐘後心臟即恢

復正常跳動。經此次突發事故後，醫療小組認為蔣公因心肌缺氧，心臟之寶房結及傳導系統，皆有病變，於是乃作各種急救之準備，以防萬一。自此之後，蔣公心臟功能，除間有心室期外收縮外，尚無其他變化，但肺部炎症，終無法完全治癒，因此蔣公時有輕度之寒熱，所有之抗生素，對造成肺炎之細菌，皆不發生作用，醫療小組只能採用支持療法。期能增進蔣公之體力，使其體內產生抗力，而自行控制傳染。

六、民國六十四年四月五日晚蔣公突發心動停止，急救無效而告崩殂之經過

四月五日晨八時，蔣公即起床梳洗，因昨夜蔣公睡眠安穩，故精神頗佳。惟是日蔣公未曾午睡，午後即感覺腹部不適，因此情緒極度不安，同時小便量減少，醫療小組認為蔣公心臟功能欠佳，因之血液循環不暢，體內組織可能有積水現象，於是授以少量之利尿劑，此使蔣公排出五百西西之小便，下午四時許，蔣公情緒較為穩定，且亦小睡片刻。晚間八時一刻，即行入睡，及後，醫生發現蔣公之脈搏又突然轉慢，當立即施行心臟按摩及人工呼吸，並注射藥物等急救，一二分鐘後心臟跳動及呼吸即恢復正常。但四五分鐘後，心臟又行停止跳動，於是再施行心臟按摩、人工呼吸及藥物急救。但此次效果不佳，心臟雖尚時時停，呼吸終未恢復。此後且有二度發生心室性心室顫動，須賴電擊以中止此種不正常心律。此時蔣公之脈搏、血壓已不能測出。至十一時三十分許，蔣公雙目瞳孔，已行放大，但心臟仍偶有輕微之跳動，故急救工作，仍繼續施行，曾數次注入心臟刺激劑，但終不能恢復心臟正常之跳動，最後乃應用電極，直接刺入心肌，刺激心臟，但仍屬無效，於是羣醫束手，回天乏術，一代完人，終於是晚十一時五十分崩殂。