

551

AUG 12 1943

清民誼



華北醫藥月報

中華醫藥月刊社發行
內務部登記證警字第一〇七號

新巴拉勞安林



「新巴拉勞安林」注射液乃由米胚芽抽出之純粹維他命B₁塩酸塩結晶之生理食塩水溶液 其一號品一cc中含有純結晶〇・二五毫(一〇〇毫單位) 試以生理的食塩水稀釋本品爲一〇倍而後注射於白米病之鼠則二四小時內就恢復治癒 可見本品所含力價之確實無比也 於須要速效之救急時即以本劑高單位品一次之注射 得以速脫險地

包裝

一號(0.25) 1cc(25單位)	1.8	1.5	1.2	0.9
二號(0.5) 1cc(50單位)	1.8	1.5	1.2	0.9
三號(1.0) 1cc(100單位)	1.8	1.5	1.2	0.9
四號(2.0) 1cc(200單位)	1.8	1.5	1.2	0.9
五號(5.0) 1cc(500單位)	1.8	1.5	1.2	0.9
六號(10) 1cc(1000單位)	1.8	1.5	1.2	0.9
七號(20) 1cc(2000單位)	1.8	1.5	1.2	0.9
八號(50) 1cc(5000單位)	1.8	1.5	1.2	0.9

總發行所 鹽野藥商店天津出張所

天津日界海大道一二三號

8N-15

中華民國三十三年八月發行

第八月號

第二期

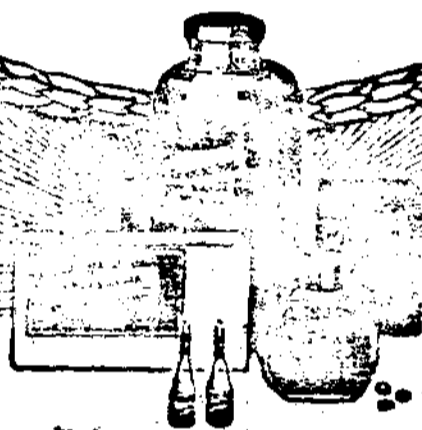
國立北京圖書館藏



劑啞吡基硫之創首亞東

順克利得

Sulfapyridin "TANABE"



● 淋病、肺炎以及其他的特效藥

在硫基吡啞劑尚未發現之前，人皆以為淋病是極難治癒的痼疾，一經感染，莫不慘為人生悲劇。惟日本品開世以來，治驗率早已打破一切化學療法紀錄，三五日內即能消滅炎症，症狀一星期中保持完全斷根。他如肺炎應用衝擊療法，更能在發病中，迅速痊癒。

「得克利得」係東亞自創之硫基吡啞劑，比其他硫基一二基化學療法劑，功效特別神速。除肺炎淋病外，對於梅毒、髓膜炎、中耳炎、骨膜炎以及其他一切外科、產婦人科、齒科等之化膿性疾患，均能奏效。醫師得之能為臨症指針，病家得之又可防止惡化。



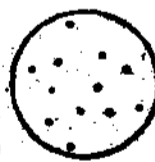
淋病、肺炎、梅毒、中耳炎、骨膜炎、髓膜炎、中耳炎、骨膜炎、髓膜炎



化膿性疾患、齒科、產婦人科、外科、牙科、產婦人科、外科、牙科



淋病、肺炎、梅毒、中耳炎、骨膜炎、髓膜炎、中耳炎、骨膜炎、髓膜炎



淋病、肺炎、梅毒、中耳炎、骨膜炎、髓膜炎、中耳炎、骨膜炎、髓膜炎

總代理 東京 亞細亞火油株式會社
 總發行所 東京 亞細亞火油株式會社
 支店 大阪 亞細亞火油株式會社
 支店 神戶 亞細亞火油株式會社
 支店 橫濱 亞細亞火油株式會社
 支店 名古屋 亞細亞火油株式會社
 支店 京都 亞細亞火油株式會社
 支店 福岡 亞細亞火油株式會社
 支店 札幌 亞細亞火油株式會社
 支店 仙台 亞細亞火油株式會社
 支店 青森 亞細亞火油株式會社
 支店 岩手 亞細亞火油株式會社
 支店 秋田 亞細亞火油株式會社
 支店 山形 亞細亞火油株式會社
 支店 宮城 亞細亞火油株式會社
 支店 福島 亞細亞火油株式會社
 支店 茨城 亞細亞火油株式會社
 支店 栃木 亞細亞火油株式會社
 支店 群馬 亞細亞火油株式會社
 支店 埼玉 亞細亞火油株式會社
 支店 千葉 亞細亞火油株式會社
 支店 東京 亞細亞火油株式會社
 支店 神奈川 亞細亞火油株式會社
 支店 靜岡 亞細亞火油株式會社
 支店 愛知 亞細亞火油株式會社
 支店 岐阜 亞細亞火油株式會社
 支店 富山 亞細亞火油株式會社
 支店 石川 亞細亞火油株式會社
 支店 福井 亞細亞火油株式會社
 支店 滋賀 亞細亞火油株式會社
 支店 京都 亞細亞火油株式會社
 支店 大阪 亞細亞火油株式會社
 支店 和歌山 亞細亞火油株式會社
 支店 奈良 亞細亞火油株式會社
 支店 三重 亞細亞火油株式會社
 支店 德島 亞細亞火油株式會社
 支店 高松 亞細亞火油株式會社
 支店 香川 亞細亞火油株式會社
 支店 愛媛 亞細亞火油株式會社
 支店 高知 亞細亞火油株式會社
 支店 福岡 亞細亞火油株式會社
 支店 佐賀 亞細亞火油株式會社
 支店 長門 亞細亞火油株式會社
 支店 山口 亞細亞火油株式會社
 支店 廣島 亞細亞火油株式會社
 支店 岡山 亞細亞火油株式會社
 支店 備前 亞細亞火油株式會社
 支店 備後 亞細亞火油株式會社
 支店 備前 亞細亞火油株式會社
 支店 備後 亞細亞火油株式會社
 支店 備前 亞細亞火油株式會社
 支店 備後 亞細亞火油株式會社



食母生

開胃健脾
增進營養
老人得此
最為歡迎



婦女進補維他命賜保命後幾個顯明的徵象

操勞家務不憊 經期按月準確 青春不易衰老 夜間睡眠甚酣 晨起精神愉快



藥分補針補丸
男用女用二種

信誼化學製藥廠著名出品

均售藥房

信誼化學製藥廠華北辦事處

(天津) 電話... (濟南) 電話... (青島) 電話... (北京) 電話...
山東路八十八號

BV

女性荷爾蒙

阿閔好萌

主治：月經不順 月經稀少 月經痛 月經過多

神經衰弱 頭痛 腰痛 眩暈 下腹痛 失眠

乳汁分泌不足 不孕症 老衰現象之恢復及預防

包裝：注射液（油性、水溶性） 溶性錠劑 粉劑 膏劑 栓劑

製造本廠

日本川崎市大宮町 帝國社臟器藥研究所

北京市前外西經路三號 北京臟器藥廠

發行總行

大阪市東區道修町 武田長兵衛商店

新亞藥廠華北辦事處

天津：奧亞三區三十五號路七十二號
 青島：天津路四號
 濟南：經二路三號
 北京：東直門外三號胡同十一號

國產有機性砒素梅毒治療劑

新消梅毒素

Neosarvas

本品係淡黃色粉末，易溶於水，其化學成份為二羧基二氨基砒苯甲烷亞磺酸鈉。(SODIUM 3:3'-DIAMINO-4:4' DILHYDROXYARSENOBENZEN-N-METHYLENE SULPHOXYLATE) 含有 19% 之砒素

主治：各期梅毒、瘰癧、回歸熱、猩紅熱、各種熱帶病、各種螺旋菌病、

用法：依照病情年齡體質而隨時酌定。

包裝 0.15 0.3 0.45 0.6 0.75 0.9
 每盒一支·十支·五十支。



新亞藥廠製造

藥房均售。



柳屯補藥內含大多量利於人體組織之特效成分，故直接間接有增加紅血球及血色素，以及興奮神經系統，增加體重，旺盛精力，煥發精神等功能，爰於治療諸虛百損，健胃補肺，造血固精，效果無不顯著，歷年來，購用者日彰踴躍者，誠是之故也。

(各地藥房均代售)

包裝：350西酒

柳屯洋行

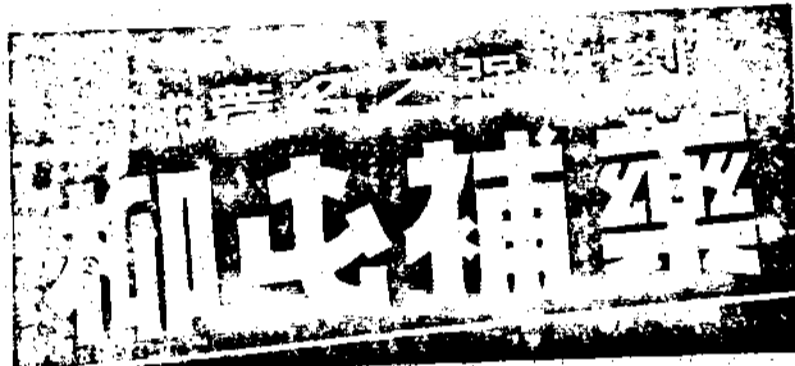
天津市義界五馬路八號

聯行：大連，奉天



主治

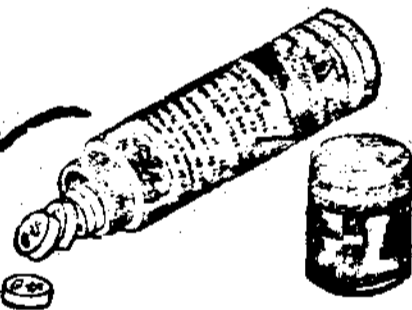
食慾管，一發神經
 結核，氣血，弱症
 肺病，食慾，不振
 胃弱，消化不良，前後
 衰弱，神經衰弱，前後



NEOTONE

驚人的滋養成分
 曾獲諾貝爾醫藥賞金
 "NOBEL"

1. 為杜瑞克博士發見而受賞
 2. 排膿止痛殺菌利尿驅蟲無比
 3. 男淋女濁三五日內迅速斷根
- 包裝：內服藥24片(各地藥房代售)



包裝：內服藥 24片

國內藥房均售



另有醫師用藥品多種，詳細目錄文獻函索即寄。

NORD-CHINA MEDIZINISCHE MONATSSCHRIFT

BAND 2 NR. 8 AUGUST 1943

華北醫藥月報 第二卷第八期目錄

• 卷頭語 •

慶祝衛生署成立

• 專 著 •

本 社 (七)

眼與頭痛之關係

• 治 療 •

尹 濤 川 (九)

維他命與眼之關係 (五)

尹 濤 川 (二七)

助膜炎復發性及續發性肺結核 (六)

李 天 佐 (二二)

• 新者介紹 •

民衆衛生之意見

記 者 (二一)

• 講 座 •

皮膚科診療學常識 (三)

盧 光 天 (二九)

• 衛生公報 •

地區防疫委員會暫行組織規則

內務部 (三三)

• 醫人傳略 •

張 月 桂 先 生

白 瑣 雲 (三九)

• 消 息 •

醫藥圈播音臺

本 社 (三九)



慶祝衛生署成立

國民政府，為適應戰時體制，確保後方民衆健康生活，遂於七月一日，正式成立衛生署於首都，明令發表陸潤之氏為首任署長，中央衛生行政機構，因之得以確立，全國各地衛生事業，又轉劃時代的轉變，國民福利增多一層保障，今後於地方防疫工作之推進，國民保健事業之提倡，將見有盤銘之可謂矣。故中央有衛生署之設立，實全國國民之大幸事也。

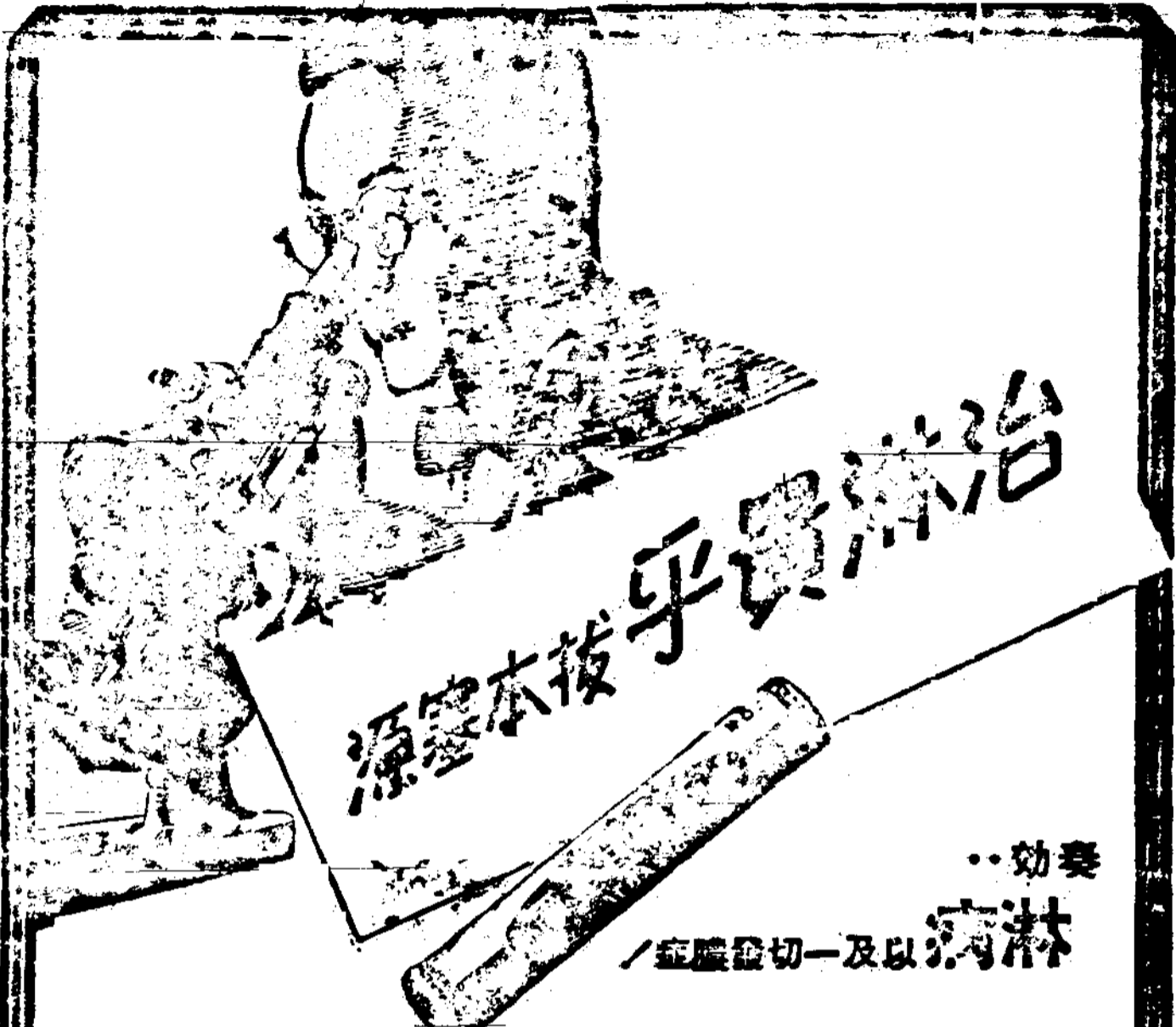
署長陸潤之博士，早年畢業上海震旦大學醫科，對於公共衛生事業，研究有素，今次榮膺簡命，將來貢獻必多，殊堪期待。

而署中主任秘書林顯曹氏，總務處長葉宗德氏，醫務處長榮海明氏，保健處長李維榮氏，均為醫界耆宿，學識經驗，蜚聲江南，而於輔佐署長，完成新國民之保健事業，必臻至善盡美，此為毫無疑義者也。

華北署四省市，近年於衛生事業，雖然規模粗具，然終因經費所限，不能充實發展，今後有待中央援助及指導之虞尚多，預想中央對此，亦必將不負其等之企望也。

本社董事

- | | |
|-------|-------------|
| 名譽董事長 | 國民政府外交部長 |
| 名譽顧問 | 北大醫學院名譽教授 |
| 董事 | 胡適 軍醫上校 |
| 董事 | 內務部衛生局長 |
| 董事 | 周頌賢 醫學博士 |
| 董事 | 華北衛生研究所所長 |
| 董事 | 侯鏡汶 醫學博士 |
| 董事 | 中華民國醫學會會長 |
| 董事 | 傅汝勤 醫學博士 |
| 董事 | 前天津市衛生局局長 |
| 董事 | 賈向初 醫學博士 |
| 董事 | 河北省衛生事務局長 |
| 董事 | 張惲庭 醫學博士 |
| 董事 | 北京市衛生局局長 |
| 董事 | 鮑滋濟 醫學博士 |
| 董事 | 北京大學醫學院院長 |
| 董事 | 劉光耀 醫學博士 |
| 董事 | 北大醫學院附屬醫院院長 |
| 董事 | 馬志道 醫學博士 |
| 董事 | 北大醫學院教授兼秘書 |
| 董事 | 姚鴻賓 醫學博士 |
| 董事 | 北京大學醫學院教授 |
| 董事 | 小川直秀 醫學博士 |
| 董事 | 北大醫學院皮科教授 |
| 董事 | 蔡振聲 醫學博士 |
| 董事 | 天津市公署衛生科長 |
| 董事 | 沈德 醫學博士 |
| 董事 | 華北藥材總局總務科科長 |



治淋病之寶乎 技本靈源

·效奏

淋病以及一切急性症

阿爾巴爾巴爾片

中
國
各
埠
藥
房
均
有
代
售
其
他
婦
女
病

對於上述各種急性各症，
向以反覆普通對症療法收價
其不啻勞而功半，反易滋生
毒菌之抗病力，勢必拖延時
日，變成頑癩或危險症候。
阿爾巴爾巴爾片者，一
經服用，藥力立達淋毒及
一切發膿症毒菌巢窟，發揮
殺菌作用。消膿，利尿，且
痛，發熱等症使完全消失，
且不阻礙臟器等，須知未出
而病已霍然。

每瓶一元二角
每瓶一元
各藥房均有出售

出品社會式快製內之國

廣東省一德門外西關大門口

眼與頭痛之關係

國立北京大學醫學院講師 尹 潘 川

第一章 緒言

夫頭痛者，乃世人皆知，最為普通之一症也。發生頭痛之原因為數繁多，因眼科疾患而發生者亦甚多，例如眼內障時首先發生頭痛，惡心、嘔吐等症，此時一般患者概皆先訪內科醫，雖經內科之治療而無效，且因其失去眼科治療時機，結果失明者，時有所聞，誠為遺憾之至。故茲將眼與頭痛之關係，分別述之，以供一般之參考並望深切注意，藉資可不敢再將個人之視力，有新延誤也。

第二章 頭痛概說

頭痛云者，不過為一簡單之症狀而已，亦即頭部疼痛之總稱也。詳言之，依其性質，場所及原因等，決非簡單，於頭部有皮膚，皮下組織，肌肉，骨膜、骨、腦膜、腦髓等，其中所謂神經系統中樞之腦髓自身，並不感覺疼痛，故疼痛者乃知覺神經末梢或神經幹受機械的，物理的，化學的或生理的剌戟時所感受之知覺也。此種知覺神經之分布區域，於頭蓋內則分佈於腦膜，骨膜，於頭蓋外則分佈於一切組織內，故頭痛可區分以下兩種：(1)頭蓋內頭痛(乃主由腦膜及骨膜受剌戟所發生者)。(2)頭蓋外頭痛(乃主由包裹頭蓋之諸組織受剌戟所發生者)。

頭蓋內頭痛主因頭蓋內障元進，腦膜受其壓迫並腦脊，儲液性狀之變化時，所受之化學的剌戟而發生者也。其疼痛普通於頭部全體感覺痛楚作疼痛。

頭蓋外頭痛之成因，自古諸說紛紜莫衷一是，然被一般人所贊成

者，為 Barlow 氏所提倡之筋痛說，該說謂頭部之筋類筋，與頭筋，後頭筋，斜角筋，骨槽筋，胸鎖乳突筋之疼痛，乃頭痛之本也。其證據如下：於疼痛之筋內，區區感有疼痛，並由觸診可感知其緊張狀態。關於筋內發生疼痛之機序，Harris 氏謂乃因筋內之部分之強直所致，即筋肉收縮時，Lactacidose 分解發生乳酸，乳酸可因酵素及 Alkali 而起 Barlow 氏反應則合成爲肝糖 (Glycogen) 或分解為尿酸而排除之。如果乳酸多量生成時或缺乏酸素或 Alkali 時，則乳酸積於筋肉中結果筋纖維膨脹而起強直，故分佈於筋肉內之神經，受其機械的及化學的剌戟而發生疼痛也。於頭部諸筋內僅乳酸生成及酸素缺乏之主要條件為過勞，循環障礙，血液性狀之變化等，依該說而論，如有以上諸條件，定可引起頭痛，然何故只以筋一定之部位，起如此之變化乎？關於此點尙未能圓滿說明。

關於發生頭痛之原因，有頭蓋內疾患，全身之疾患及某種腦膜之患疾等，是故其頭痛之性質及部位，則各有不同茲分述如下：

(A) 頭蓋內疾患：如腦腫脹，腦膜炎，腦水腫，腦梅毒，腦震盪或腦損傷等，茲分述如下：

(1) 腦腫脹：其頭痛為頭全體之鈍痛伴惡心，嘔吐及瀉瀉，此乃因腦液而頭蓋內容增大，同時頭蓋內障元進，腦膜受頭蓋內障之壓迫所致。大多同時聯合併發血乳頭或視神經炎。

(2) 腦膜炎：腦膜炎時因異常發熱，而頭蓋內障增高，同時有種種之有害炎症產物，腦膜神經受其剌戟，而發生劇烈之頭痛，腦部全體起炎性疼痛，同時運動神經衰弱，亦受其剌戟，因之筋肉緊張度增高，而惹起項強直及 Kernig 氏症狀，同時多合併發血乳頭或視

神經炎。腦膜炎時乃亦全頭漸變性劇烈之頭痛，有時伴類似癱瘓性乳頭腫脹之視神經炎，而增強直及 Kernie 氏症狀不著者明，腦脊液液壓增高，然亦有蛋白反應陰性，細胞不增加者，故一見如腦膜炎之症狀，於七光像上，亦無著明之指壓痕，並欲病壯症狀，以腰椎穿刺及 Saluserson 注射等，則頭痛及其他之症狀，比較迅速治愈。

(3) 腦水腫：其頭痛為慢性發生，然有時弛張，頭部全體疼痛，然不甚劇烈，其頭痛乃因腦之擴大，而腦膜受壓迫所致，伴鬱血乳頭者較少，然發生視神經炎者較多。有時不僅發生兩耳側性半盲症，實發生腦下垂體機能障礙之種種症狀，故有時誤診為腦下垂體腫脹，於七光像上，有指壓痕及其他之腦壓亢進像，然土耳其鞍其之擴大則其少，於後其突起發生漸減，故得區別之，如施行 Pneumocentesis 則 Coplanie 當易於區別。

(4) 腦脊液或腦液性腦膜炎：此時發生持續的劇烈性頭痛，如犯有及骨膜，則起特有之夜間間歇性頭痛，如打打打部特感疼痛。

(5) 腦震盪或腦損傷：相對於損傷部位感覺層性之疼痛，然亦有外傷雖已痊愈後，而痛感屢發生全頭部劇烈之頭痛，此乃因腦內發生強度循環障礙，而腦質腫脹，腦膜受其壓迫之故。如頭蓋腦腔開放，則比較輕減。

(6) 腦溢血直後之疼痛，亦得以循環障礙之結果所發生之腦質腫脹而說明之，但此時多只起於偏側(出血側)。

要之，頭蓋內疾患所發生之頭痛，主因頭蓋內壓增高，殆全頭部感覺漸變性疼痛，非為限局性者，是以此種頭痛，於診斷上，可作參考之價值甚低。

(B) 全身的疾病：如內分泌障礙，脂肪過多症，傳染病，中毒，腎臟病，動脈硬化症，腦膜炎(Hysteria)神經衰弱或過勞等，時常發生頭痛，然其為頭蓋外頭痛，茲述之於後。

(1) 內分泌障礙：殊以癩癩性 Tetany 時之頭痛或脂肪過多症

之習慣性頭痛，其原因以乳酸鹽不足說明之。

(2) 過勞：於前頭部及側頭部發生頭痛，不僅於全身之過勞，即於精神的過勞，亦發生之，且以精神的過勞為多。精神活動時，同時頭面及頭部之肌肉亦緊張。憂慮，煩悶及思慮如長時持續，則頭蓋外部之循環發生變調，血管稀少之頭部肌肉內，乳酸蓄積，因而發生頭痛。

(3) 貧血：殊以惡性貧血時，主為前頭部，眼高部或頭頂部之頭痛，然於後頭部亦感患者亦有之。此係因血中血色素減少之結果，而酸素供給不足之故。

(4) 傳染病及中毒：種種傳染病及中毒等所起之頭痛，乃因細菌毒或毒液之毒物對於神經直接發生作用之故。同時頭部肌肉之循環障礙亦有關係。如感冒時之頭痛乃全身發熱，新陳代謝亢進熱發增進之故。飲酒後之頭痛亦然。同時因皮膚及內臟血管之擴張，筋內之血行則受障礙，故肌肉內起血不足，乳酸蓄積，因而發生頭痛也。

(5) 腎臟病及動脈硬化症：此時起搏動性頭痛，更伴眩暈耳鳴等徵候。

(6) 尿毒症：其頭痛乃因血液性狀發生變化，受其化學的剌激而發生者也。腦質起浮腫，呈腦水腫樣之狀態，故於頭部全體感覺漸變性疼痛。

(7) 腦膜炎(Hysteria)：發熱時之頭痛雖少，然其疼痛非常劇烈，恰如以爪刺頭部之疼痛然。

(8) 神經衰弱：神經衰弱時最多發生頭痛，一般為壓迫頭部之鈍痛，且多為頭頂部，概於長間增進，漸次減輕，疲勞時則再增進，此種頭痛之消長，與因劇烈性之反射性頭痛相似。然神經衰弱時為頭頂部疼痛，劇烈性疾患時乃自眼窩部至前額部疼痛，故可區別之。

(9) 腦器疾患：因腦器疾患而發生之頭痛，乃所謂反射性頭痛

如眼、鼻、副鼻腔、消化器、子宮、腎臟等疾患而起者是也。

(1) 鼻疾患：其疼痛先起自鼻根部，次則延及後頭部，如咳嗽時或向上時則增劇，同時伴鼻汁分泌，鼻閉塞等症狀。

(2) 前額竇疾患：其頭痛乃起自眼窩之上內方至前額部，於晨間增劇，頭部正直時疼痛較輕，將頭前屈時則增劇，故不單長時間之讀書或裁縫等工作。其粘液性鼻汁流出後，症狀頓覺輕快。原病發生於一側時，頭痛亦多僅起於偏側。

(3) 其他器疾患：區區為搏動性頭痛，其疼痛部位為眼窩部，前額部。頭部急劇活動時則增劇。

(4) 子宮病：其頭痛主位於後頭部或側頭部及頭頂部，重為較劇之放射性頭痛。

第三章 眼性頭痛

因眼之諸種疾患而發生頭痛者，相當多見。據Walton氏(1905)謂佔全頭痛之50%，Wood氏(1900)及Snyder氏(1909)謂佔60%。

發生頭痛之眼疾有器質的眼疾患(如綠內障，葡萄膜炎，虹彩毛樣體炎，球後視神經炎，淚囊炎，眼窩疾患，網膜剝離而起之曰蝕性網膜炎，白內障，多瞳，水晶體偏位。)眼機能障礙(如遠視及亂視等屈折異常)及眼筋平衡障礙等。彼等頭痛之位置，據Wood氏(1909)云：為上眼窩，眼窩深部，前額，後頭部，側頭部。據Gordon氏(1934)云：上眼窩及前額佔25%，側頭部15%，後頭部11%，頭頂部8%，偏側及部位不明者7%。

眼性頭痛為頭蓋外頭痛之性質，決非瀰漫性而常為限局的。眼性頭痛中之85%由機能障礙而起，因其他原因者，不過只15%，故普通機能障礙而起之頭痛，即稱為狹義的眼性頭痛。

第一項 器質的眼疾患

(1) 綠內障：綠內障之頭痛，普通自前額部向側頭部發作性發生。急性綠內障時，發生極劇烈之三叉神經痛樣頭痛，因之障礙睡眠，同時併發惡心，嘔吐，是以屢屢誤診為腦腫痛，腦膜炎，或急性胃腸加答兒，但腦腫痛，腦膜炎等之頭痛為頭蓋內頭痛，瀰漫性發生，而胃腸加答兒時主為前額部搏動性頭痛。又急性綠內障，必伴強度視力障礙，於眼局部則發生眼珠結膜鬱血，角膜瀰漫性潮濕，散離，眼壓增高，眼腫痛。腦膜炎時雖亦有伴視力障礙者，但其障礙之原因為鬱血乳頭或視神經炎，外眼外觀不見有明變化。胃腸疾患時因疼痛而發生散離者有之，但通常不發生視力障礙，外眼部亦無鬱血及角膜潮濕等變化。

綠內障之初期眼局部尚無甚變化時，唯訴發作性頭痛，殊以發生於幼年時，常誤為神經衰弱。綠內障初期結膜，角膜均正常，殆無散離症狀，視神經乳頭陷凹亦不著明，然頭痛之位置乃為前額側頭部(非如神經衰弱時發生於頭頂部者)，或電燈時，則電燈之周圍，呈如虹霓之現象，且具有Sjogren氏症狀，光神減弱，眼壓之日差甚鉅，能以Pilocarpin點眼時，則頭痛消散，普通殆無視力障礙，於預知發作時，僅感輕度視障而已。

(2) 急性葡萄膜炎：亦屢屢以頭痛，惡心，嘔吐為始，本症分為兩型：(1) 小柳氏型(主侵犯虹彩毛樣體等之前葡萄膜)。(2) 原田氏型(主侵犯脈絡膜即葡萄膜後部)。此急性葡萄膜炎之頭痛，起於前額，側頭及後頭部，然葡萄膜前部炎症起之小柳氏型主為前額部疼痛。葡萄膜後部炎症重篤之原田氏型主為後頭部疼痛。此時屢屢誤診為腦腫痛及胃腸疾患，但葡萄膜炎常伴強度視力障礙，小柳氏型則具有毛絨充血，前房潮濕，虹彩變色，縮離等。原田氏型則具有眼底瀰漫性潮濕，網膜剝離等，光神減弱，故如注意眼部，則

極易引起，殊以發生耳鳴、震動、毛樣白變、白髮風等時，應即診治之。
多於後期始發生色素異常，於初期診斷上無甚意義。

(3) 虹彩毛樣變：虹彩毛樣變之疼痛，即所謂毛樣痛，乃起自眼球本身，向眼眶及鼻根部呈神經痛樣疼痛，更波及於側頭部，其只發生頭痛而無異常者甚少，故不致與他病誤診。

(4) 球後視神經炎：乃於眼窩之深部感覺疼痛，因眼球之運動及瞬動而增加，同時頭頂之前部亦發生疼痛，因本症具有中心暗點且斷高度視力障礙，故多迅速求醫，普通以發汗療法，*Valerian* 皮下注射，*Veratrin* 等，不惟頭痛治愈，視力障礙亦得恢復。

(5) 淚囊炎及眼窩炎：此時其局部症狀劇烈，頭痛不過為其伴隨現象，故临床上非重要者。

(6) 虹膜剝脫：因虹膜受剝脫所發生之頭痛，乃所謂眩暈痛之一，有伴頭痛者，有伴眼痛者，其疼痛主為自眉毛上方向後頭部放射之銳痛，例如觀測日蝕時所發生之日蝕性虹膜炎。又近視明亮光線及強烈之色光時及於直射日光下，長時間閉印刷墨劣之書時，均可發生之，且慢性結膜炎，兼明，眼瞼腫痛，縮瞳，中心暗點，視力障礙等。劇烈時甚至有伴眼瞼腫痛者。對於此等之治療，可施黑色眼鏡，藥膏等，以資遮光，而使休息。並可用 *Atropin-Cocain* 點眼。
Coffin, *Veratrin* 等亦服。

(7) 其他：除上述者外，於白兒，多眼，無虹彩，水晶體偏位等亦可發生頭痛。

第二項 眼機能障礙

眼機能障礙與頭痛之最大原因，其中之屈折異常最易引起頭痛，於其起之極其重要者，多屬近視，然其中主要者為遠視及近視。

(1) 遠視：遠視者及近視者（如讀書時）必發生頭痛，乃因

毛樣痛必起於眼內，其痛極其難耐，故于其發生時，如能隨時，則手攏筋長時間維持極度緊張狀態，結果遂呈強直狀態，故眼球有緊縮感，上眼窩部不快感，甚則前頭部發生頭痛。然遠視者視遠方物體時，其調節機能亦是緊張狀態，故有時亦感疲勞。

(2) 遠視（散光）：遠視者其兩主視線之屈折力不同，如一方之主視線發生調節，他方之主視線不清晰，故如欲使全部清晰，各主視線須交互調節，其毛樣痛之緊張常動痛，故極易疲勞，此時則眼部感覺強迫之痛苦。疼痛之此種狀態，如強行長時間持續，遂即影響全身之神經系統，而可起神經衰弱，是故頭痛更甚加劇。

(3) 視：近視者，如不戴適宜之眼鏡，則近視時，雖有發生眼精疲勞，亦可發生頭痛。如稍行休息或閉目，此等現象即可消失。其發生之痛苦或頭痛，乃由於近視時，殆不發生調節作用而具強行調節作用，此時其調節作用呈失調狀態，以致發生疲勞或頭痛。且近視者，如發生潛伏性外斜視，甚則形成顯性外斜視，故近視者，必須配以適宜之眼鏡。

以上因遠視或近視，或以遠視性屈折所起之頭痛，較諸神經衰弱之頭痛相似，然其發生之部位不同，遠視時為前頭部，近視時為側頭部，神經衰弱者為頂部。倘眼性頭痛乃發生於仕事當時或其後（即用目力後之結果），然神經衰弱之頭痛則不然，或勞時雖發生頭痛，然休息時殊於其間增加。眼性頭痛於睡眠決不發生頭痛。如有神經衰弱，其神經系統之抵抗減弱，則易起眼性頭痛，如兩者合併，病勢更易增進。

對於屈折異常所發生眼性頭痛，須將其屈折異常確定後，配與矯正眼鏡，其因長時間而頭痛者，矯正後亦有不能立刻消除其頭痛者。合併神經衰弱時，如不將病治癒，頭痛不能完全消除。

(4) 老視：老視之初期，亦起同樣之障礙，此時之頭痛亦與遠視者相同，即前頭部疼痛，以凸鏡矯正後，比較易於全治。

第三項 眼筋平衡障礙（眼斜位或潛伏性斜視）

眼筋平衡障礙，更爲頭痛之重要原因，其爲單眼視時，一眼呈斜視狀態，於兩眼視時，須以合像力將眼球轉復正位，因之以合像力使斜位之眼球保持正位時所費之眼筋力，較比正位眼筋所帶者爲強，故長時間持續讀書時，非常疲勞，遂即發生合像力不足，而導致斜視狀態。如勉強使之返歸正位，則眼筋不能固定。故調節作用亦受其影響而作障礙，此時視字模糊或復，遂不能繼續讀書，如勉強繼續，則眼筋部覺痛苦，甚則頭痛（主爲後頭部疼痛）。

眼筋平衡障礙，無論何種方向，均可發生其中最痛苦者，莫過於垂直斜位（即上斜位或下斜位）然遠視時之內斜位同時合併調節緊張者，其痛苦亦甚劇烈，此時不僅後頭部疼痛，頭頂部亦疼痛。外斜位多見於近視者，乃單因斜位之關係而起頭痛也。

如欲根本解除其痛苦，須使眼休息，並補充體力，且以實體運動行眼筋練習，以治其斜位，但須要長久時間，始能有效，否則可配戴三稜鏡，或將眼鏡之中心移動，以補正其斜位，其中心移動度乃以眼筋度數與三稜鏡測計之偏位度即得，其公式如下：
$$\text{偏位度} \times \text{三稜鏡度} = \text{中心移動度}$$

如用普通之正切尺測計偏位度時，將其以 7-4 乘之，則爲三稜鏡度 (Prism dioptre)。如偏位高度而眼筋困難時，則施行手術，手術以前轉法爲佳，然後轉法除不得已者外，不可施行之。

第四項 閃輝暗點症（即眼性偏頭痛）

除上述者外，與頭痛有關係之病症，乃閃輝暗點症（眼性偏頭痛）

痛。本症乃於視野之中心發生閃輝暗點，其周圍部爲放射狀閃輝，漸次擴大，遂達全視野，暗點之進行如電光之閃輝，同時發覺頭痛，甚或惡心，嘔吐，閃輝經數分鐘數十分鐘後消散，然頭痛則經數小時乃至一日始愈，有時起發作性者，並殘遺半盲症，本症之原因不明，然多數人認爲是因中樞性之血管障礙故也。對本症之治療，可投以 *Caffeine*、*Migraine* 等，有屈折異常（殊以亂視）時，矯正後可停止發作，或減少其發作。

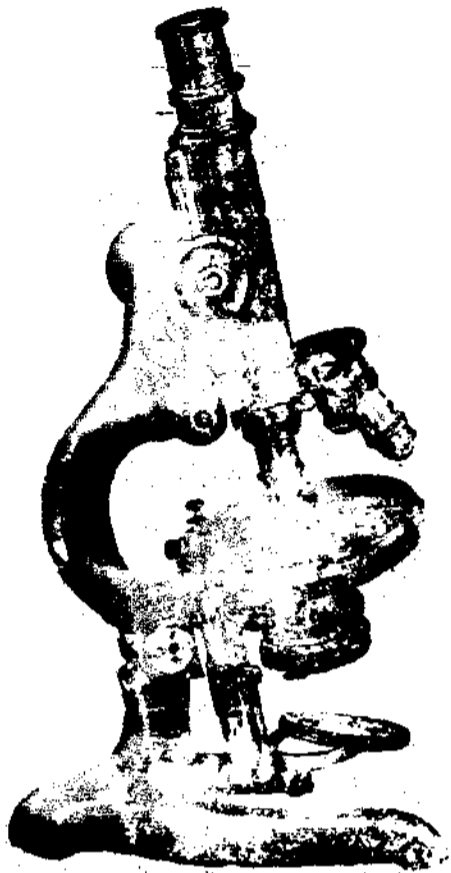
以上爲發生頭痛之原因及症狀，該等原因雖均具備，然未必人人皆發生頭痛，依個人之關係，有發生者，有不發生者，概因各人神經系統之抵抗力，強弱不同之故，普通神經系統健全而抵抗力強者，不易發生頭痛。身體虛弱及有神經質者，其神經系統之抵抗力薄弱，故易發生頭痛。一般於婦人發生頭痛者較男子爲多。

對此種頭痛之預防法，須使身體健康，增強神經系統之抵抗力，並治療其失調。

第四章 頭痛之療法

頭痛之治療法，首先須探求其原因，將原因除去後，頭痛自然能治愈。頭蓋內頭痛時應使頭蓋內壓歸復正常之方法。頭蓋外頭痛時，則解除因頭部諸助乳酸者積所發生之部分的強直，並施若積乳酸之排除法，即施安眠，熱濕法等物理的療法，此外用 *calina*、*Migraine*、*Luminal*、*Veral*、*Praxidan*、*Phenacetin*、*calina* 等藥物，*Magnin* 等類之麻藥，以不用爲上策，要之以使頭部諸筋之緊張性，爲治療之目的。

以上所述，雖云頭痛，然其症狀，則有多種，且依多種原因發生之，如注重其頭部之差異，可爲鑑別診斷之實地，則能得公正治療之指針。頭痛原因之中，以眼爲最主要，故一遇頭痛，必須檢查眼部，無誤也，實乃不可忽視者也。



醫科器械一般

村谷洋行

北京內區守衛街一五號

電話兩局三九二六號

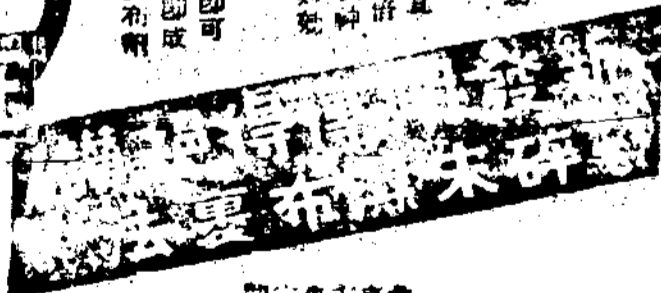
品用試驗即當返函

● 價廉物美
五角·一元·二元八
各地有名藥房出售
亦有各藥房代售



打傷、跌打、
關節、痛症、
風濕、麻痺、
耳痛、喉痛、
以及一切皮膚
病及一切瘡毒
均有特效藥

其滿點的效果
變硬的濕布變完全柔軟，只有物理的作用，然本藥更具有特殊的藥理的作用，碎收偉効。
☆ 藥價非常低廉
數日狀濕布藥劑藥價非常便宜且因藥劑本劑碎末，增為三倍餘量，故既經濟無比，又收神速而爽快的祛熱解痛消酸功效。
☆ 使用法極其方便
用法簡單，用熱水烘透，即可裹熱濕布，用涼水浸透，即成裹冷濕布劑，其功效如神。



北京東市門
北大藥行總經銷
電話一八七〇號

ARTISOL

連鎖狀·葡萄狀球菌性疾惠

阿司·AZO色素及化學療法劑

阿司·AZO色素及化學療法劑

本劑乃最近於日本始得之成製出之新化學療法色素劑 對於因凡毒連鎖狀並葡萄狀球菌的全 或局所症狀 用之頗奏顯著的治療作用 使疾病之經過著短縮 且 療後能愈佳良 殊對於淋病·敗血症·產褥熱等恰如對於結核之 Sulfonamide 或對於梅毒之規尼理士 其效的確無此也

【包裝】	注射	100 mg	10支	每盒	10支
	片劑	50 mg	10片	每盒	10片
	粉末	30 mg	10支	每盒	10支
	片劑	25 mg	10片	每盒	10片



總代理 野村藥房
 大田市東區...
 北京·天津·青島·上海·漢口·廣東
 天津日界廣安里一丁目

BA-172

SULFOLID G.B.

藥效特病染傳菌球鍊性血溶

殺

鍊

敵

本品為最新化學治療劑。對於鍊球菌及葡萄球菌傳染病均有特效。一經服用。能使侵入組織中之菌類立受限制。血中之微生物即可消除。

主治

產性 性 性 性 性 性 性 性 性 性
 淋病 梅毒 淋病 梅毒 淋病 梅毒 淋病 梅毒 淋病 梅毒
 淋病 梅毒 淋病 梅毒 淋病 梅毒 淋病 梅毒 淋病 梅毒

北京 天津 上海 五洲大藥房發行

上海五洲藥廠出品

包裝

粉劑：每瓶二十五公分

成一百分

片劑：每瓶二十五粒

一百粒每粒含量

五厘

注射液：每盒五支每支五

公撮或每盒二十

五支每支五公撮

維他命與眼之關係 (五)

國立北京大學醫學院眼科講師 尹溶川

本綜合併結膜炎時，謂其原因為結膜炎所致。然結膜炎為本症之誘因。香川，須田，武田氏曾觀察多數本症患者，其結果，本症是維他命 B₂ 缺乏症狀者甚少，故本症之原因，不能以維他命 B₂ 缺乏說明之。其次則認本症與維他命 B₂ 之關係，從來難以治癒之本症患者，大量投與維他命 B₂ 劑時，則極迅速治癒之，故經實驗之結果，不問本綜合併結膜炎與否，或有無脚氣，生產，授乳等，然已悉本症乃因維他命 B₂ 缺乏所致，并不僅由人體治癒試驗證明之，以動物實驗亦已證明矣，即發生本症之動物，投與維他命 B₂ 得以治癒也。

只大量投與維他命 B₂ 約十週，本病慢性表層角膜炎，則全治癒矣。

第二例：為三歲之女子，患輕度砂眼，約一個月以前，訴視力障礙，月經不常，曾生產，但未授乳，未證明脚氣，與以維他命 B₂ 缺乏食，局部未如何等治法單投與大量維他命 B₂。約四週本角膜炎即治癒矣。

第三例：為三歲之女子，無結膜炎，約於五個月前，訴視力障礙，患輕度月經障礙，不覺證明脚氣，目下授乳中（生後五個月），只投與維他命 B₂。約兩週半本角膜炎即已全治。

第四例：為三歲之女子，無結膜炎，於六個月前，訴視力障礙，現在授乳中（生產後八個月），月經正常，未證明脚氣，亦未如何等局部治法，僅投與維他命 B₂。約一週即完全治癒。

(B) 維他命 B₂ 缺乏之動物實驗

須田氏以幼時白鼠，飼以維他命 B₂ 缺乏飼料，則證明以 *Elton's* 培養之纖維表皮層角膜炎，於組織上所見，角膜上皮細胞有極細微之點狀物聚集，並可見到上皮剝離。病理組織學上所見，於內膜上皮細胞層，僅有比較輕微之變化，可見輕微之浮腫，進行至相當程度時，呈水腫性變化。Hydropic Degeneration 者有之，但有細胞剝離，於角膜固有層，Degeneration 氏膜，內被細胞層，未見有變化，又纖維膜，網膜等以普通染色法檢，亦無變化。

維他命 B₂ 不足之動物，其纖維表皮層角膜炎初發部位，一部分乃自中心或週邊發生，但其大部分發生於全面。此 B₂ 不足動物所發生之角膜炎，比較厚，投與 B₂ 劑 1-3 日即完全消失，其厚度非先自某一定處所吸收，乃全圖一樣的吸收變薄，遂後完全吸收，不留痕跡。呈纖維膜 B₂ 不足症狀（脚麻痺）之動物，投與 B₂ 不

投與B，不足症狀雖恢復，然角膜反則濁。又潛伏性B不足之眼結膜，接種黃色葡萄球菌時，則發生結膜炎，同時發生顯著性角膜混濁。B不足之角膜，對於菌種刺殺之抵抗力弱，因之容易發生混濁。

第五章 維他命B劑對於

外眼筋麻痺及急性球後視神經炎之治驗

外眼筋麻痺除因梅毒，外傷，白喉等原因外，尚於脚氣患者，亦有發生外眼筋麻痺者，最近用維他命B劑治球之外眼筋麻痺之報告，時常見之，故可知維他命B缺乏，於眼筋之麻痺，不無關係。

維他命B缺乏時，於視神經方面，多發生急性球後視神經炎，然後發生急性者極少。今於本院眼科會遇一例為急性球後視神經炎，以維他命B劑，每日注射，得以全治，故可知其原因為維他命B缺乏所致。

第三編 維他命C (維他命丙，或丙種維他命) 於眼科領域之關係

第一章 維他命C與白內障

維他命C於前房水及水晶體中，均含有

之，然於白內障水晶體則不含存，故謂水晶體之營養與白內障之成立無轉，不無關係。於白內障水晶體，維他命C減少，其全濁濁之水晶體，殆不特證明維他命C，如Muller n. Baehke, Noid nana et Van Wil m. Bati. Viale, Morikawa n. Fredkinas Kuter n. Malnder, Ham n. Martin, 崔，中村文平，中村市等數學者則確證之，然Cala n. Melka 謂白內障水晶體之維他命C含量，未必一定減少。

實驗的意見 Naphthalin 白內障之水晶體，其維他命C之含量，Nordman et Van Wier 謂含量正常，然Bates 崔，則證明維他命C含量減少。

綜觀以上諸家之研究，白內障時之水晶體及前房水中維他命C均減少，顯為維他命C減少與白內障成立，似有何等關係 Bates et Carren 實驗以維他命C缺乏之飼養海狗，該動物維他命C者明減少，顯度非常，但水晶體透明，後Bates 又以維他命C缺乏之飼養海狗，則見有發生輕度水晶體混濁者。Morikawa n. Pradine 實驗動物之一部分發生水晶體混濁，其他一部分施行前房穿刺，證明前房水中之維他命C更其減少，故謂前房水維他命C減少後，始發生水晶體混濁也。是故謂前房水維他命C之減少與白內障之發生，有密切關係，謂維他命C對於白

內障治療，有可能性。

白內障時水晶體及前房水之維他命C量均減少，注射或服用維他命C時，前房水之維他命C量則增加，投與維他命C則能防止白內障之阻止其進行，固甚佳良，然尚無此報告也。崔氏關於Naphthalin 家果，雖一日投與10 mg. 之維他命C，亦不能防止白內障之發生。

以上實驗說明，Morikawa n. Fredkinas 崔，中村文平，白高，中村治等氏謂維他命C缺乏與白內障之發生有密切之關係，但Bates, Pecher 等謂維他命C減少，為白內障之二次的現象(即因白內障之後，始發生維他命C減少也)。

白內障水晶體中維他命C之減少或消失，以現今之研究，尚不能確證為白內障之第一原因，且依維他命C之補給，亦不能治愈之，甚屬遺憾，故尚須有待將來之深究也。

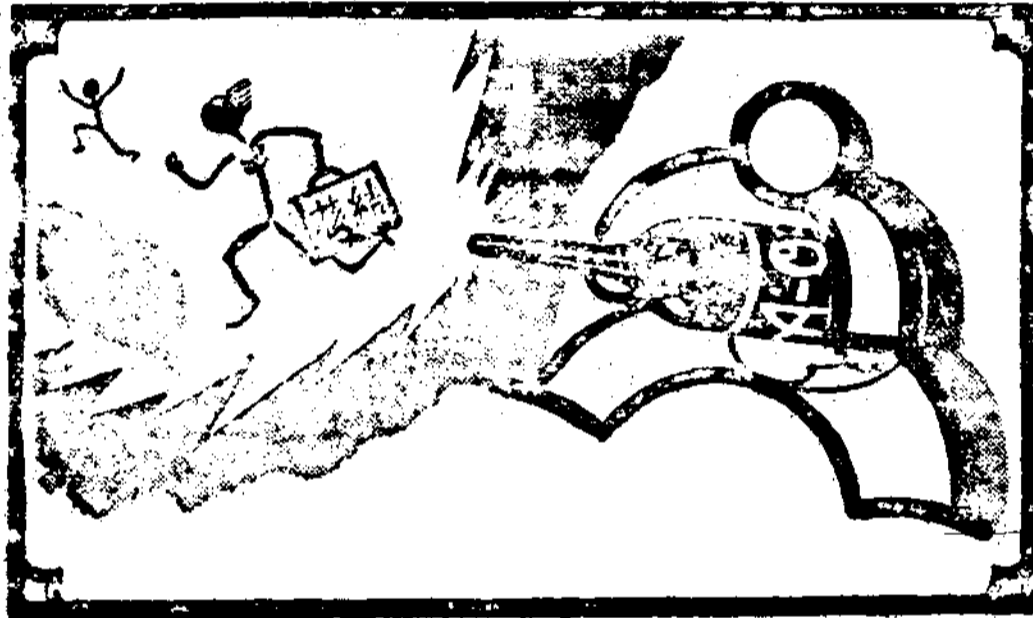
第二章 維他命C與眼科之出血

維他命C有止血之作用，為吾人所周知者也，無論何種出血，皆可用之。眼科方面之出血，如結膜下出血，前房出血，玻璃體出血，網膜出血等，皆可用之。同時尚須除去其原因，尤以反覆性青年玻璃體出血(原因似為結核)時，可與結核治療劑同時應用為佳。

A-O

Anti Tuberculosis Vaccine

愛活



結核免疫元
 結核治療劑
 結核預防劑
 結核診斷劑

「愛活」與結核免疫

結核菌有兩相背離性質。即一回有惹起免疫之作用。一回又能誘發過敏症。蓋現代醫學界所承認也。所謂結核免疫者。乃對於侵入體內之結核菌反擊之力。此力之成也。為結核菌體之成分於人體內受免疫生物學之處理之結果。此免疫愈強。則對於結核菌之抵抗力自然愈旺也。如平易言之。結核免疫若成立。即能預防結核病(肺癆等)。

於既感染病之人體。則為防止結核菌發芽增殖之力。即尤進治癒力也。而人體於日常起居之間。每吸入殆無感染力之小數結核菌。以學術的言之。即肺菌稀薄者是也。其結果自然獲得免疫力者有之。然則社會生活者全部均得有此自然的免疫乎。事實未必然也。蓋因各人之體質環境如何。於起結核自然免疫之前。不幸被感染力強大之菌(即新鮮濃厚)所侵而感染病者多。蓋欲得自然免疫。須多少冒險。是故如能以人工而獲得自然免疫。且毫無發病之危險者。誠為最安全有效之法也。願結核菌自發見以來。於今六十有餘年。環球結核學者為發見此種結核免疫劑。殊費苦心。均不見有可以滿足者。近見馬青山、大瀧三博士共同研究之結果。遂見理想的結核免疫劑出世。

即A.O(愛活)是也。此乃以特殊方法培養結核菌。悉其芽殖力但保其不起免疫之必要之要素。故此「愛活」為理想的最優秀之結核治療劑。且屬最安全之預防劑也。

製 造 發 賣 所
 有 馬 研 究 所
 大 阪 市 島 島 區 老 江 上 一 丁 五 七

Minophagen A L

關於驅梅療法。吾人當改從來之陳腐常識。莫過信 *Salyarsan*

(六〇六號)之效力。要真擊檢討新式療法 *Minophagen A.L.* 乃確認

Salyarsan (六〇六號)對於頑固性血清陽性梅毒之缺點。研究創製之藥劑。由是 *Minophagen A.L.* 之適應症如次。

頑固之第二期及第三期血清陽性梅毒，先天性梅毒，*Salyarsan* 過敏體質者之梅毒及其他早期神經梅毒（主訴頭痛，神經痛，複視，口角異常），聽器梅毒，角膜炎，發作性血色素尿，骨髓炎尤其是電擊性疼痛，單純性眼神經萎縮，內科的梅毒症（心筋

肉炎，肝梅毒）。

MINOPHAGEN A.L. 之發明者

京都帝國大學理學部助教授

理學博士 栗內牧 理學士 海老瀬浩

醫學士 高橋松原 理學士 佐藤智模

華中北包辨處

高岡商店

日本大阪市東區伏見町三

華中包辨處

華松大藥房

上海昆山路一二八

華北包辨處

渡邊春陽堂

青島市奉天路二三五

製造發賣元

合資社

MINOPHAGEN 製藥本舖

東京市四谷區內藤町一番地

包裝

1 函西	5 管
2 〃	10 管
3 〃	50 管
4 函西	5 管

肋膜炎後發性及續發性肺結核(六)

華北防疫醫官養成所 李天佐

第三節：肋膜炎患側與肺結核之關係

右側肋膜炎經過之肺結核一八三例中左側肺上有肺結核病竈者一
例，右肺上有肺結核病竈者七四例，兩肺均有病竈者九八例。兩側肋
膜炎經過肺結核四七例中左肺有病竈者六例，左肺一〇例，左右兩側
肺結核三二例。

一側性肺結核一七二例，兩側性肺結核二〇三例。於一側性肺結
核一七二例中以初期肺結核為多，試看其與肋膜炎患側的關係如本第
一表所示。左側肋膜炎經過之一七例中六〇例於左側肺結核發症，十
一例於右側發症。

右側肋膜炎經過八五例中，右肺結核七四例，左肺結核十一例。
兩側肋膜炎經過六十六例中，左肺結核六例，右肺結核十例，即一側
性肺結核一七二例中一五〇例 87.2%。先在肋膜炎患側發症，二二
例 12.8%在對側發症。

兩側性肺結核二〇三例中有血行播種型六例，其初發病竈之推定
頗為困難。然而在兩側性肺結核中，由於其空洞之有無，病竈溶解傾
向之強弱，硬化與否，纖維化與否，病竈之大小事實，可推定者亦有
許多症例。

第四節：肋膜炎與肺結核發症之時期 的關係

肋膜炎後發肺結核經過肋膜炎之發症時，經過比較精確的問診者
三七二例，其肺結核發症之時間關係如本節第一表所示：

第一表

經過年數	實數	累計	比率
1-6月	45	45	12.09
7-12月	50	105	28.22
第 2 年	62	167	44.89
第 3 年	28	195	52.41
第 4 年	31	226	60.77
第 5 年	36	262	70.45
第 6 年	16	278	74.73
第 7 年	19	297	79.83
第 8 年	12	309	83.05
第 9 年	10	319	85.78
第 10 年	13	332	89.24
第 11-15 年	18	350	94.08
第 16-20 年	14	364	97.84
第 21 年以上	8	372	100.00

第 2 表

特殊注肺結核與肋膜炎後之經過年數

經過年數	血行播種		早期浸潤	
	實數	比率	實數	比率
1-6月	7	25	2	10.05
7-12月	6	13	5	6.31
1年	7	20	2	36.84
2年	3	23	5	55.63
3年	2	26	2	65.16
4年	2	27	1	68.42
5年	0	27	1	78.68
6年	0	27	1	78.68
7年	0	27	1	78.68
8年	0	27	1	78.68
9年	1	28	1	84.21
10年	0	28	1	89.47
11-15年	0	28	1	89.48
16-20年	0	28	0	100
21-30年	0	28	0	100
合計	28	100	19	100

然而極少數初期發見之肺結核外，多數已於數月乃至數年前已有經過之情形，結核菌之即經過年以助膜炎發病起至診斷為肺結核止。自助膜炎發病起六個月中，診斷為肺結核者四例佔 12.09%，七個月至十二個月中六例佔 16.1%，肋膜炎發病後一年以內肺結核發病者共計一〇五例佔 38.22%。第二年發病者六二例佔 16.85%，第三年以內合計二六七例佔 44.88%，第三年二八例，三年以內合計一九五例 52.41%。即按本第一表觀察之，肋膜炎後發肺結核之三分之一於一年以內發病，而於三年以內有過半數 82.12% 發病者。又第一年第二年第三年大體是按順序而發病者。此等事實與諸先驗者之告大體一致。

Hautmann (schl.)、Siberchmidt、等氏亦稱肋膜炎後發肺結核，發病於肋膜炎後第一年中者最多，約佔 50%。Okio, Iasoni

Annenlie, Schell, Eckertrom, 等氏稱三年以內有半數之肋膜炎發病者，以上諸氏之報告與本文作者金井氏之觀察結果大體相同。Carolle 氏最近又發表六個月以內有 85% 之發病者，三年以內有 90% 之發病者。Koster, Allard, Neuland, Alexander, 等氏報告於五年以內有過半數之發病者。要之肋膜炎後肺結核發病早期最高，經過年戶愈多其百分率愈低，此種傾向頗為著明。日本本國之報告亦大體如此。按上田氏海軍統計之結果。肋膜炎後之肺結核疾患一二四例中，一年內四例，第二年內二八例，第三年內一九例，第四年內一〇例，第五年內一五例，從第六年至第九年內一〇例。根據出井氏之報告，肋膜炎後死亡者二七二例，其肋膜炎後之經過年數與死亡數之關係，第一年內死亡者一五〇例佔 55.1%，第二年內死亡者六一例佔 22.4%，第三年內二五例佔 9.1%，第四年內一四例佔 5.1%，第五年七例 2.5%，第六年以上一五例佔 5.5%。根據大原內科古瀨氏之報告，死亡者於肋膜炎發病後一年內 18.8%，二年內 11.6%，三年內 2.8%，以後漸次低下。根據有馬內科登井氏之報告，從肋膜炎發病起至肺結核發病止之時間，一個月至六個月佔 5.8%，七個月至十二個月佔 4.4%，第二年內 15.9%，第三年內 11.5%，第四年內 5.9%，第五年內 2.9%，第六年乃至第十年內 2.8%，第十一年以上 1.5%。大沼氏及杉本氏等亦有大同小異之報告。

更如本節第二表所示，血行播種型二八例與早期浸潤型一九例，就其診斷時與肋膜炎發病時的時間的關係觀察之，血行播種型在一年已有將近半數之發病者 15.28%，五年以內幾乎全數發病 98.28%，在第九年的當年發病者只一例。早期浸潤亦於半年期內約同數，第一年度 85.71%，第三年以內 92.86%。過半數發病者，尙有少數例於肋膜炎發病後十五年始發病者亦有之。要之血行播種型肺結核也，早期浸潤型也，於肋膜炎後早期易於發病之傾向，特別是血行播種型此種傾向更顯者，實有令人注目之價值。



新發明劑

蘇伯蘭丁外素

成分

蘇伯蘭丁外素係特殊方法將珪酸鋁元可溶成分及砂狀物質完全除去並用特殊之方法將活性化之活性珪酸鋁加以適當電氣純銀哥雷士配合而成爲一種無味無臭之白色極細粉末哥雷士

適應症

胃酸過多症。胃難。對於瀉吐及腹加多兒。細菌性中毒。諸症。吃食中毒。腸毒自發。腸內異狀及腐敗酸酵。絲便。血便。粘便。大便不通。

製造發賣元

中村港新藥株會社

東京市日本橋區本町三丁目

代理店

野野藥店天津出張所

天津日界西宮島一丁目五ノ三

◆特効戒烟藥◆

新吉福德祿

歡迎醫院醫師批購

戒烟忌煙 強身壯體 安全速效
絕無流弊 一經試服 拍案稱奇

同仁製藥社出品

社址 北京西單白面胡同五號
電話 西局三八〇三號

肺癆之救星

「紫河車及脾、肺、荷爾蒙之製劑」
錠劑

安肺星

上海天牛藥廠出品

此藥為最進步之治肺新劑

可據所傳芬氏重慶兩次及施米德氏醫學家研究提取各部臟器之荷爾蒙以補於肺臟之不足茲經專門醫師驗後加治肺癆重藥料故此藥對於肺癆之功效可謂立杆見影

主治：肺癆及肺癆之一切副作用
用法：每日三次每次六片
包裝：大瓶二百七十片定價洋八元九角小瓶九十片定價洋三元

蘇北總經理處 北方大藥房 北京西單北大街

各大藥房均有代售 電話西局二三六

京北

大華藥房

零售 批發

兩洋原料 醫療器械
化學藥品 馳名成藥
玻璃儀器 衛生材料

自製 良藥

全治 各種 痢疾 飲 鎮咳 散
特效 靈 水 鴻 散 殺 虫 散

地址

地安門外南橫街巷十九號
電話北局(十)〇三七二號

京北中華大藥房

運銷各大名廠最新藥品原料

疫苗血清醫療器械衛生材料

附設診療所精理內外各科

樂山馳名各種良藥總發行所

北京店 前門外大街 西單北大街 中華大藥房 電話(七)二二二〇 電話(三)二二七二

新書介紹

「民衆衛生之意見」

：國立北京大學醫學院院長鮑鑑清博士著

具有數千年歷史，昌盛之文化，龐大之

資源，肥沃廣大之土地，以及佔世界首位國

家人口數目之中華民族，時至今日，幾至衰

弱難以喘其餘息，而一任帝國主義者之欺凌

，追究中國所以積弱如此之原因安在，則舉

凡文化，經濟，政治，科學，……之落後

，是爲羸弱大者，然國民體質之普遍衰弱同

爲主因之一，蓋因無良好堅實之體質，即無

偉大事業之成就，此爲三尺幼童盡知之事，

然試再追究一句，中國國民體質何以積弱如

此？衰弱如此？則吾人又敢斷言一句：一般

民衆對於簡而易行之「民衆衛生」皆漠忽視

之所致也。

國立北京大學醫學院院長鮑鑑清氏，爲

當今醫學界蜚聲知名之士，歷來對於醫學界

供獻極多，而著作宏富，醫學界人材多出諸



鮑院長

鮑氏門牆，鮑

氏近有鑒於一

般民衆之漠視

民衆衛生，特

特「民衆衛生之意見」一書，共爲十一章，

縷縷述來，悉爲一針見血之語，尤對民衆衛

生原則及形式上之實施，更有精闢透澈之見

地與敘述，對於此種珍貴意見之供獻，不僅

一般民衆應視爲應行之事，即執政當局，以

應基於民衆衛生與夫保存種族之信念，而加

倡導之，鮑氏於緒言中云：「……上行下

效，二十年後吾國國民之體質必有著明之進

步」，此決非空妄之言，要在「上行」與否

與夫「下效」與否爲定也。

全書十一章，每章皆有極珍貴之意見供

獻於吾國國民，要以第八章「預防醫學之分

野」第二項「基本的預防醫學」爲不可忽視

，茲摘錄之：

基本的防預醫學：最重要者爲灌輸民衆

一種簡單易行之衛生智識，使彼等於不消費

金錢之原則下，變更其不衛生之生活最為緊要，民衆生活改善，是所周知，再令擔負衛生費用，則彼等寧病死矣。關於此點，衛生指導人員須十分注意，不然於推行上即受極大之阻碍，基本預防醫學之實行，應從下級民衆着手，於此又可分爲二步，第一從國民教育時代入手，第二從一般民衆入手。

第一步從國民教育時代入手的，其對象爲幼稚園及小學生，負指導任務人員即國民教育教師，應注意下列數事件：(一)清潔，(二)空氣及日光的利益，(三)不得隨意吐痰。

(一)清潔爲撲除病菌及增強個人抵抗力之先決條件，此種習慣必須由年幼時養成。

(二)說明空氣及日光爲強身殺菌之最好工具，人體衰弱之原因，大都皆由於住處黑暗，空氣不潔所致，如肺病等是，所以診療醫學中有空氣療法及日光療法。

(三)俗語云，病從口入，殊不知病亦從口出，如肺核，白喉，鼠疫等病人之唾沫，可傳染於健康人，便發生同樣疾病，尤以肺結核病人之痰，更爲危險，因其痰內含有結核菌；故吐在陰濕之處，結核菌之生命，可保持甚久，一旦接觸乾燥，隨塵土飛揚於空氣中，我們吸入體內，即爲致病之原因，在小學校內，更爲危險，如將痰吐於一定之痰盂，便可減少肺病傳染的機會，從幼稚時候，養習慣，最爲緊要，我敢說我國人差不多有百分之九十九隨意吐痰，所以西洋人，要證明是否爲中國人，可於吐痰一點分別之，所

以他們說吐痰是中國國粹之一種。

第二步從一般民衆着手先以農村方面爲主。

如：

(一)開墾井水。

(二)疏濬或填塞積水。

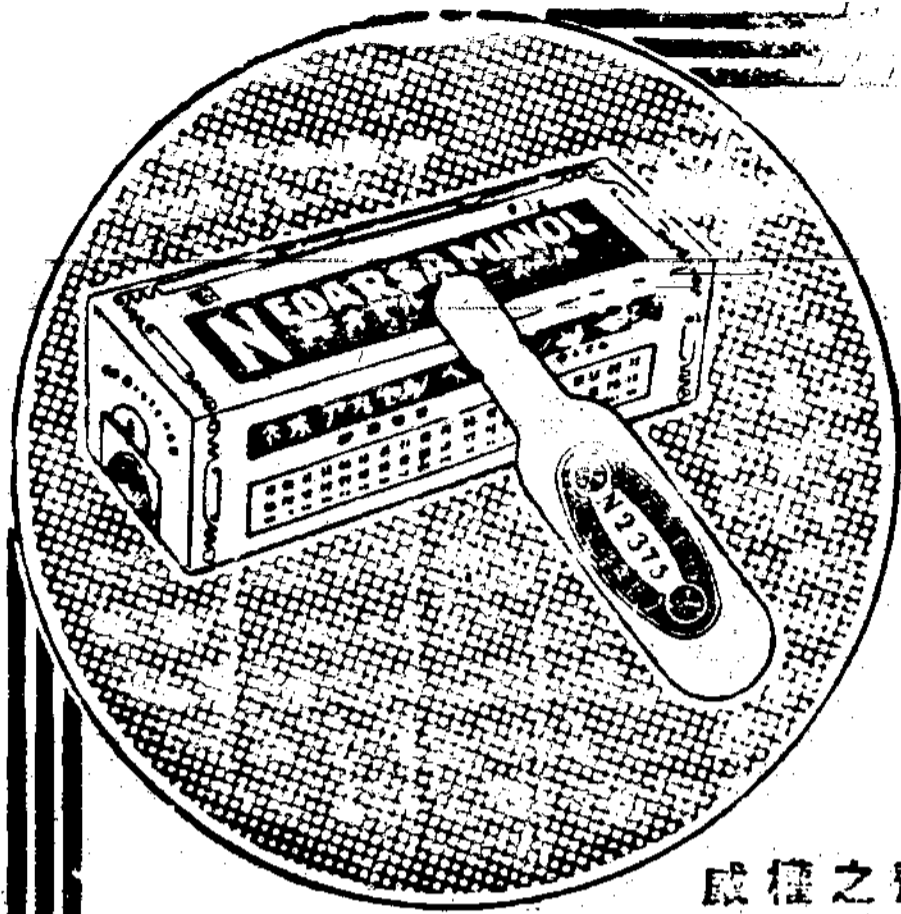
(三)獎勵熟食及煮食器。

(四)糞尿之處理。

(五)驅除蚊蟲及臭蟲。

茲限於篇幅，不及一一詳爲介紹，然而鮑氏此著，誠爲一般市民所應知應行而無所漠視者，倘能依鮑氏所言身體力行，則國民體質不難康復，故謂鮑氏此著爲國民必讀衛生課本亦不爲過，滄區當局能創辦於上，庶不負鮑氏著斯書之旨也，爰爲文介紹如上。

(讀者注意)凡欲訂閱此書者，請直接函北京西計庫北大醫學院鮑院長接洽可也。



品質極美效果至確
獨占最高水準綫

威權之劑微亞素砒

新阿兒佐梅諾爾

NEOARSAMINOL



本品準據日本藥局方 Neo-Arsaminol
化學的製劑，在日本此種製劑
之中特有始祖之名譽也。
自本劑問世以來，已博實驗諸家讚譽
為効力最佳之良藥，新阿兒佐梅諾爾
其品質合於國際標準以外即日本藥局
方試驗尤以効力試驗特有超越性能，
真可稱之為効力第一而無愧焉。

（各埠藥房均有代售）

三共株式會社

本社 東京市日本橋區室町
出張所 天津西宮島街一ノ五

三省製藥出品一覽

藥名	精 成 內 容	適 應 症	包 裝
毒毒特效藥 新新愛伊拔柳散	此劑為SALALSAN NATORIUM之化學構成及同一之生理作用乃由最新研究中之最新出品絕對無副作用融解迅速靜脈注射良藥也	各期梅毒其他諸病 熱熱，鼠咬症， 肺癆症，瘰癧等	1號 0.15c.c. 2號 0.3c.c. 3號 0.45c.c. 4號 0.60c.c. 5號 0.75c.c. 6號 0.90c.c.
淋病根治神藥 保 藥 因	本劑主要成分為NH ₂ SO ₂ NH ₂ P—AMINO BENZOL SULFONAMIDE對於連鎖狀球菌及葡萄狀球菌有決定奏效之無色注射	急性淋病，丹毒敗血症，產褥熱，肺炎，骨髓炎，腎炎，扁桃腺炎，化膿性創傷，膀胱炎	靜脈用： 3% 20cc×10管入 AMP 5% 20cc×10管入 肌肉用： 5% 10cc×10管入
新 淋 打 兒	本劑分錠片及粉末兩種其成分中主要者為P—AMINO BENZOL SULFONAMIDE 而裝成白色錠片及末可在體中強力殺菌雖在萬倍水中亦不能減少其強力也	連鎖狀球菌，葡萄狀球菌，肺炎菌等所患諸疾，急性淋病淋毒性痔瘻，關節炎，化膿性淋巴腺炎，猩紅熱等	30片裝(瓶) 10片裝(瓶) 25cc裝(瓶)
葡萄糖注射液 鐵基司脫弱劑 古露得泥骨	純良葡萄糖(G DUCOSUM)精之原料以及特殊方法製造而成之滅菌靜脈注射液	榮養強心，利尿解毒藥，榮養補給，水分缺乏之急慢性傳染病，失血，藥物中毒，新陳代謝之產物中毒等	20% 5管入 20cc 50管入 20% 5管入
葡萄糖注射液 古羅鈣托兒 古露得泥骨鈣	9% CHROL—CALCIUM 10% DEXTOSE	CHROL—CALCIUM 及葡萄糖之適應症	20cc 5管入
補藥特效劑 參茸愛利多濟	高麗人參，鹿茸及其他含有VITAMIN A, B, C, D之化學原藥精妙製成之補進強壯造血良藥	一切虛弱各症，肺結核，貧血症，肋膜炎，其他營養不足之病	195 cc 瓶裝 250 cc 瓶裝 500 cc 瓶裝
解毒良藥(解毒藥) 烏 麥 得 民	細胞原形質滅活及免疫元混合作用上含有其反應性蛋白體之異種LivOIT 動物性脂肪之有效成分	各種熱性傳染疾患 其他高熱性之諸症	5cc 5管入
婦女病聖藥 三省調血精	以中西藥材用化學研究浸泡精華液體製成	婦女一切百病，子宮病，各種產前產後諸症	195. c.c 瓶裝 250. c.c 瓶裝 500. c.c 瓶裝
鎮痛劑 新海洛斷癮	COTARNIN及D17H17N002H2之強效鹽A—BUTYLOXYCINHYONINSACRE DIAETHYLAR THLNDIAMID 與其他含有優良鎮痛之原料製成	鎮痛，鎮靜，鎮痙，鎮痙，各種疼痛，疼痛性不安症，神經症，手術後疼痛，火傷痛，外傷痛，其他	注射用 1cc 10管入 1cc 100管入 50 cc 瓶裝 內服用 50片 瓶裝

華北各地大藥房均代銷售

總批發處：北京西四北海沿東門樓甲一號

三省製藥北京出張所

(原名三省聯合新藥北京出張所)

電話四局三〇一九號

—(終)—

皮膚科護病學常識 (三)

國立北京大學醫學院皮膚科教室

盧光天

第五章 皮膚之一般病理

皮膚所現之肉眼的病變，臨床上統稱之謂皮膚疹或發疹 *Rash* 或 *Exanthema*，其種類至為繁多，大別可分爲原發與續發兩種，茲分

述於下：
 一、原發疹：原發疹者係指最初發現之變化而言，其發疹可分爲

下列各種：

1. 斑 *Macula*, *Fleck*，爲皮膚之局部色素異常，其病變多存

於真皮中，不向皮膚表面隆起，可目睹而難觸知，視其著色，形狀，

大小等之如何，各附以特稱。

2. 丘疹 *Papula*, *Knötchen* 係因有棘層肥厚，局部向表面隆起而

成，自頭許大乃至豌豆大，形狀不一，顏色或紅或白。

隆起，或居皮內或深在皮下。

3. 結節 *Tuberculum*, *Knötchen* 結節爲自大豆大至胡桃大之半球形

4. 鉅瘤 *Phyma*, *Knollen* 鉅瘤隆起作腫瘤狀，其大小種種不等。

5. 小瘰 *Verruca*, *Bläschen*，小瘰係自針頭大乃至半米粒大之

小水疱，蓋由於乳頭層之漿液性滲出物，將皮膚隆起而成，其內容或

清或濁。

6. 水腫 *Urticaria*, *Blase* 一切與小瘰相全，惟大於扁豆者。

7. 膿疱 *Pustula*, *Pustel*，水泡內混入白血球而變成膿汁者，概

基於炎症之結果，故其周圍多現紅暈。

8. 膿腫 *Cystis*, *Nyste*，膿瘡乃存於真皮中之膿袋，被以結締織

膜，內容多爲上皮，脂肪及各種液體，蓋由於膿腫，膿管之擴張，或

一部之被斷而來。

9. 濕疹 Urticaria, Quaddo, 乃由於乳頭層及棘狀細胞層所起之局部性漿液性浸潤而來，其消長皆甚迅速，蓋伴有劇烈之浮腫。

二、膿疹：膿疹為原發疹存在期間所現之被發變化，或原發疹消滅後所遺之病變也。亦可分為下列各型：

1. 鱗屑 Scabber, 皮膚發生層因細胞核之分裂而新生，次第向上移行，而角化細胞，終遂離皮膚外，此現象平常僅微，殆難明視，但於某種病變時，則該角化細胞每形成集簇之小片，是曰鱗屑，角化上皮膚以角化不全之表皮，由皮面剝離脫落者，曰落屑。

2. 疥皮 Miliaria, 以其成分之不全，而其外觀與名稱亦各異，其或自血液者，呈血狀黃色，通稱為痲皮；來自自腺汁者，呈黃綠色，稱為膿痲；其中混有血液者，作黑褐色，稱為血痲。

3. 糜爛 Crusts 表皮組織缺損，而未損及發生層，漏出漿液現濕潤面者，曰糜爛；多起於小兒，水泡及膿疱等之破潰，將來可由發生層新生細胞，形成正常皮膚，不遺痕痕而治愈。

4. 爪痕 Excoriation 以指甲用強力搔抓，則表皮組織，或借真皮

組織之乳頭層之剝離而成，因血管之破裂出血，而結成血痲。

5. 瘡癤 Scrupule, 凡罹患皮膚，概乏彈力性，是以受外力之牽引，即易生裂傷，故其好發於口角，趾間及關節之屈伸面。

6. 潰瘍 Ulcers 皮膚組織缺損，深達真皮，其發生層亦遭破壞，將來表皮不能再生，以纖維性結締組織補其缺損，而營養液滲透者

7. 癩癧 Nits, 或自纖維性結締組織，概為組織之深部缺損，其原本之組織再生不能時，為補空性增殖而來，皮野及毛髮等皮膚附屬器悉行消失，表面滑澤有光。

8. 色素沈着 Pigmentation, 續發於或種皮膚疹之後，其着色深淺不一，有永久存在者，亦有不久即行消失者。

第六章 皮膚病之診斷及治療

於診查皮膚病之際，固應就發疹之大小，形體，著色，硬度，部位，排列，與周圍組織之關係，自覺之症狀，經過，起因，季節，以及患者之性別年齡等，精細檢索，但此種種，蓋主為醫師之責，而醫者負有遺病之責者，則以治療法為最緊要，茲將治療法另章詳述於后

——(未完)——

北 衛 生 研 究 所

營業部

(一) 疫苗血清痘苗

販賣規程

華北衛生研究所製造販賣疫苗血清痘苗等之種類及價額詳見下表

一、A 價爲一般營業醫院購買之價額

二、B 價爲營業藥房購買之定價

三、C 價爲公衆團體官署及學校等購買之價額

北京 先 農 壇

華北衛生研究所營業部

電話南局 三、四六八七
三、五〇六六

(二) 疫苗血清痘苗等之種類及價額

品名	單位	A			B			C		
		單位	價額	單位	價額	單位	價額			
痘苗	十人分	〇〇	四七〇	〇〇	二〇〇	〇〇	一〇〇			
霍亂疫苗	〇四〇〇	〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇〇			
傷寒類傷寒疫苗	〇四〇〇	〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇〇			
液體白喉血清	(〇〇五〇〇) 單位									
一號	單位	一〇	四七〇	一〇	一三〇	一〇	一〇〇			
二號	單位	一〇	一三〇	一〇	一〇〇	一〇	一〇〇			
三號	單位	三五	二一〇	三五	二八〇	三五	二〇〇			
白喉預防液	單位	三五	二一〇	三五	二八〇	三五	二〇〇			
一號	單位	〇〇〇〇	二〇三〇	〇〇〇〇	一八〇〇	〇〇〇〇	一六〇〇			
二號	單位	〇〇〇〇	一八〇〇	〇〇〇〇	一六〇〇	〇〇〇〇	一四〇〇			
白喉毒素液 (錫克氏反應用)	一人分	〇三	〇三〇	〇三	〇二七	〇三	〇二五			
一號	一人分	〇三	〇三〇	〇三	〇二七	〇三	〇二五			
二號	一人分	〇三	〇二七	〇三	〇二五	〇三	〇二〇			
三號	一人分	〇三	〇二五	〇三	〇二〇	〇三	〇一五			
連鎖狀球菌血清 (猩紅熱治療用)	二〇〇	二〇〇	一八〇	二〇〇	一六〇	二〇〇	一四〇			
甲號	二〇〇	二〇〇	一八〇	二〇〇	一六〇	二〇〇	一四〇			
連鎖狀球菌血清 (猩紅熱預防用)	二〇〇	二〇〇	一八〇	二〇〇	一六〇	二〇〇	一四〇			
一號	二〇〇	二〇〇	一八〇	二〇〇	一六〇	二〇〇	一四〇			
連鎖狀球菌血清 (猩紅熱預防用)	二〇〇	二〇〇	一八〇	二〇〇	一六〇	二〇〇	一四〇			
一號	二〇〇	二〇〇	一八〇	二〇〇	一六〇	二〇〇	一四〇			

北 京 市 著 名 醫 院

<p style="text-align: center;">兒童醫院</p> <p>院址：東堂子胡同十三號 電話：東局四五四八號</p>	<p style="text-align: center;">東亞醫院</p> <p>院長醫學博士 八木繁雄 北京東單牌樓三條胡同 電話東局(五)二〇〇三 C〇三七五 〇〇〇三六 (夜間用)</p>	<p style="text-align: center;">大生醫院</p> <p>醫學博士 周瑞庭 眼科醫師 張德民 北京西單報子街 電話西局〇九一四</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">各科診察 隨時住院</p>
<p style="text-align: center;">北京眼科醫院</p> <p>院長醫學博士 劉家琦 院址：東四牌樓七十一號 電話東局(五)四五九三</p>	<p style="text-align: center;">小峰醫院</p> <p>院址北京師府園六號 電話五二五八六</p> <p>內科 小兒科 X光科 泌尿科 牙科 花柳科 皮膚科 眼科</p> <p>本院附設內外痔瘡等科 主任醫師 王叔成</p>	<p style="text-align: center;">厚坤醫院</p> <p>院長女醫學士 第一助 院址：和外城家橋十六號 電話南局四八二八號</p> <p>專治產科婦科內科兒科花柳科皮膚科</p>
<p style="text-align: center;">明正醫院</p> <p>院長醫學博士 趙以成 院址：北京西長安街小六部口十八號 電話：三三局 五五六八二八</p>	<p style="text-align: center;">志仁診療院</p> <p>不分時間 急診接生 分科應診 專門醫師</p> <p>院長：周志仁 院址：西長安街一〇四號 電話：南(8)局一三三三</p> <p>普通外科 小兒科 專門神經顯微外科 生育節育科 正形外科 婦產科</p>	<p style="text-align: center;">鳴聲醫院</p> <p>院長中央醫院外科主任 譚慶儀 院址：北京東城弓廠胡同八號</p> <p>專門制治子宮瘤及痔瘡漏瘻等症 新醫院舍設備完善</p>

衛生行政公報

地區防疫委員會暫行組織規則

(三十二年六月八日內務總署公佈)

- 第一條：本委員會依北防疫委員會組織條例第二條之規定訂定之。
- 第二條：本委員會設主任委員一人，委員若干人。
主任委員由本地區行政長官兼任之，委員由主任委員選任之。
顧問向友軍部隊代表中聘任之。
- 第三條：主任委員綜理本委員會一切會務。
委員襄助主任委員掌理主管事務，顧問指導會務並備主任委員諮詢。
- 第四條：本委員會設常務委員若干人，由委員中推選之。
- 第五條：本委員會職責範圍如左：
一、關於傳染病預防計劃。
二、關於急性傳染病預防注射及普遍接種。
三、關於巡迴防疫及檢閱。
四、關於衛生事務改善與推進。
五、關於市街清潔及飲食物衛生取締。
- 第六條：本委員會為推行會員之必要，得設左列各職員：
一、庶務課，職員若干人。連絡宣傳課，職員若干人。
二、防疫課，職員若干人。因事務上之必要，得每課設課主任一人。
- 第七條：本委員會經費由地方政府自行籌措。
- 第八條：本委員會次年度經費預算書，必須於每年十一月中，由主任委員提出提當地行政長官核定。
- 第九條：同一地區如有防疫協會之設立者，其代表得任為本委員會委員。
- 第十條：本委員會辦通規則另訂之。
- 第十一條：本規則自公布日施行。

都藥房淋藥

治淋第一
天下馳名

本址
贈呈廣告

天津 興亞製藥廠

本廠敦聘名藥劑師與名醫
師會同處方配製各種特效良藥
名目繁多不及備載印有出品要
覽函索即寄

廠址
營業部

天津特別一區花園路二號
電話八局〇一〇九號
天津法租界中法路三六號
電話三局〇〇五二號

華康新藥行

(北京西琉璃廠一百九十五號)

各醫藥化學注射玻璃調
劑名學生射藥院劑
原器成用材新機用處
料械藥品料藥器品方

中央藥房股份有限公司

運售各國原料藥材著名成藥醫學器械理化工藝
藥劑衛生材料疫苗血清自製家用良藥承配方劑

天津東北城角
電話二局一五六九號
天津法租界二十七號路
電話三局一五二一號

娃娃寧

小兒良藥娃娃寧。成分名
貴。配合精密。藥量小。
効力大。無苦味。容易服。
主治小兒消化不良。便秘。
痢疾。咳嗽。吐乳等症。
定價 每錠二角每打二元四角
天津德法氏製藥廠出品





張月桂先生

燕北防疫醫官養成所 白瑞雪

和煦的春風，瀟瀟雨天的無力揚柳，雙之的燕子，在柳陰中飛來飛去，呢喃細語，青翠翠的柳色，映着遙遠的紅牆，初昇的太陽含着溫和的笑容，來賞玩人間的春景。紅牆的左側，是一片新新的建築，有古色斑斑的雕戶雕欄，有完成可憐的樊境，庭中有綠蔭一架，有花草樹木，點綴的雅緻猶如若蘭室，從那新的建築中那一所巍然屹立的房子裡，發出哇哇的泣聲來。這種泣聲，就是我們書裡的主人翁——張先生。

張先生原籍是河北保定安縣人，從小生在保定城北風凰台側邊的曲村。他天性孝順，和尋常小孩子不同，真叫人疼愛，當他六歲的時候，就入了城內縣立小學校讀書。

有一天他從街上走，見街旁的道上，有一老人，病的很可憐的樣子，在道旁躺着，他看了之後，當時到校裡對師長發問：『人為什麼有病呢？』師長答：『因為不講衛生時就要生病。』他便又說：『有病真苦痛，我一定對於衛生上要注意，同時我還希望每個人，都不生病才好。』後來他入了高級小學校時，他立志求學，時得師長們的稱贊。

張先生原籍是河北保定安縣人，從小生在保定城北風凰台側邊的曲村。他天性孝順，和尋常小孩子不同，真叫人疼愛，當他六歲的時候，就入了城內縣立小學校讀書。

張先生在上學的時候，喜歡讀書，每月存在這上面的錢，差不多要佔收入的一半，又愛買花，買小零碎，他的興趣倒是不壞，腰裡有錢不花完了，不痛快，越沒有錢的時候，越喜歡讀書，張太太對於他買書及應酬，無論花多少錢，從不干涉的。所

張先生在上學的時候，喜歡讀書，每月存在這上面的錢，差不多要佔收入的一半，又愛買花，買小零碎，他的興趣倒是不壞，腰裡有錢不花完了，不痛快，越沒有錢的時候，越喜歡讀書，張太太對於他買書及應酬，無論花多少錢，從不干涉的。所以家家的父母亦向來不阻礙，所以他的朋友很多，交際太廣了。

張先生脫離了中學校時代的那年暑假，亦就是在高中畢業的那個時期，正巧逢着，保定省立醫學院招生，當這個時候，他決定志願學醫，就與同學約前往投考，當時共招四十名，不報名的已有三百餘名，張先生自已想着大概沒有希望吧！誰知道到發榜的時候，張先生不但選上了榜，並且是名列第三，他一看了榜的時候，非常的高興，即回家之後，家中的人們亦很快樂，尤其是張太太更是快樂的不得了，雖然張太太知道不濟學校的事情，只是希望張先生將來成個有名的大夫。

張先生的理化學科，非常的好，而醫學亦不能離開了化學，尤其是他那樣的日夜用功，時時溫故知新的自強不息，抱病極重疾患的志願，而努力不息的前進，平素他愛自己的身體不甚健康，將來出校之後，充任外科大夫時，恐難勝任，故在平素就特

劉的對於內科及小兒科上，病眼，只到四年卒業之後，他的內科有相當的成績。

民國九年七月，是張先生卒業的時期，亦是張先生，生中最高的理想完竣了。這時張君在冀南一帶，是獨一無二的大夫，雖然經驗較少，然他的醫術學識對於診治病時，其有着手成春之勤。足年在保定附屬醫院充任醫師，並兼任保定官立醫院內的醫師，每日忙忙碌碌的奔馳着。

各處都知道張先生的技能佳良，所以都願意請他充任醫師，民國十年六月，順德府約兄弟醫院請他充任醫務主任，作了三年的內科主任，因為院內的同事們，都也結核罷，而亡了生命，張先生正待要退職，復有友人邀請到石門開設新的醫院，成立之後，他充任內科主任，各科的事項，還由他來做，對於各種病症，凡經張先生診治，無不在着手成春，所以頗得地方上的信賴。

張先生只好辭命，因為張先生是很孝敬的一個人。奔運時候他在本縣成立了個秋林醫院，有他的任子華作助手。

這時本地方頗受鄉梓的贊美，每日病人逐門本數，真是忙得沒有辦法，同時還有大部分的友人，不收診費。其他一般鄉梓亦不額外收費，只是够自己的本錢就為止。各鄉梓無不稱贊之。這時候他身體，時常覺着，衰弱下去，然病者日漸增多，張先生的身體更難查下去了。

民國十九年的春天有友人邀請到奉天去開設醫院，張先生一則爲了減輕自己身體的衰弱，二則可以到東省遊歷一下，當時就離開了故鄉直奔奉天而去。到奉天租定房子聘請大夫購買器械，起名叫奉天醫院，張先生不用說就是院長了。經營了四個月之久，才籌備就緒，在民國十九年的五月八日開診，這幾天陰雨連，他猜測病人，一定不很多，誰知道接二連三來個不斷，大有應接不暇之勢。當大夫的固執慈悲爲懷，不顧人得病，可是人病

川流不息地進門求醫。到奉天醫院診病的患者，都是別處醫不好的患者，才來我張先生診治。

民國十八年二月間，張先生的身體，就染上結核病了，每日電療，重服藥，幸而他非常的注重衛生，約有一年之久，他的病就漸漸了。雖然病痊，而身體的健康，總沒有復元，這完全是因勞忙的緣故。

九一八事變的時候，頃刻間瀋陽全國，風雲動盪，到處充滿了不安的情緒，尤其秩序更爲混亂。

張先生當道千鈞一髮的環中，見情事危急深恐地瘠流徙，乘勢搶劫，當時醫院停止診治。次年離開奉天，來至北京，住在中千章胡同八號。當年七月，總督省立師範學校，聽說張先生很有本領，特地請他，充任校醫，他自充任了校醫之後，亦忙了出診，格外忙起來，本來做事情又負責，一絲一毫不肯苟且，因此時間不的分配，同時當地的友人，亦無法接應，出手無奈之際，於民廿五年的冬季，就離

了職，到了天津市立第一女子師範，充任校醫，並兼任衛生教員，這時他的家屬就在北京來往移動。張先生每月必須返京一次，亦是終日奔走忙個不息。

七七事變後，就在北京住了一年，因爲身體的衰弱，不願再去作事，恐有碍健康，但事不由已，於民國廿八年北京設立華北防疫隊成立，有人邀他出來就任，他知道防疫事業是事奔走的，不是安靜的，恐怕身體受不了，所以沒有赴任，民國廿九年的春季，防疫隊改爲防疫委員會，請他充任河南省漳德診療所所長，他這時很願意，知道這是安定而不動的工作，結果亦就任了。作了不到三個月之久，復奉令代理河北省正定診療所所長，身兼雙職，同時相距九百餘里之遙，不用說他更忙起來了。每月在正定住十天，在新德住十天，赴京十天，忙的沒有辦法。像他那樣的身體，如何受得了呢？未到一年之久，他的嗓子忽然啞了，每逢談話時，必須對着面，才能聽得見，真是感覺困難的很。這時

張先生，呈請辭職修養，但會中總是不允許，結果準許辭去彰德的職務，專任正定所長之職。可是職務雖然減輕了，但是他的身體亦弱的够程度了。

民國廿九年的夏季的某早晨，張先生辭了整個的故都，在後園裡一個藤椅子上，坐着一位有五十來歲的先生，黃瘦的面皮，穿了一身白色的西服，似乎很道遠自在的樣子，兩個男孩，偎在他身的旁邊，他手裏拿一枝手杖，在指指點點的說：「那是兒童遊藝場」語。這位先生就是張先生，他終身奔走在外，偶然回京，和孩子們玩玩，似乎是別有天地，他唯一的希望和安慰便在這兩個男孩子身上了。張先生就有這兩個男孩，沒有女孩子，長子名輝！次子名煒，都在中學求學，隨名過人，人皆稱贊之。

張煒都很着急，幸的開刀后漱次痊愈了。未到一月之久，就出院至家修養。這時張先生的身體更弱不可言狀了。

在家查了一月之久，身體漸漸恢復健康起來，當時全家人等，勸他不必再出外任職，在家修養好了，誰知張先生等身體健康了，仍赴正定任職，還是不辭勞苦的去工作。這次張先生不但身體勞而成疾，然金錢亦費了不少。天有不測之風雨，人有旦夕之禍福，這實在是一句實話，未到四月間張先生的次子張煒在室內作化學試驗，偶而不慎，燃着失酒，一時來臨驟雨，將腹部及面部等處，灼的真是目不可說，慘不可言。在醫學上說，火傷全身過三分之一時就有生命的危險，所以張太太等非常着急，即時拍入協和醫院，細細診治之。張先生在正定聞知，急乘車返京，即至京彼不到兩日，其子由火傷轉歸腦毒症而亡，全家悲泣，張先生更爲悲感，他料理葬事後，無精打采的返正辦公去了。

張先生，自從這次返正之後

，便覺得身體老是疲倦，息不通來，但是上仍舊七八點鐘起床，然而漸漸有點不支了，常覺惡寒發熱咳嗽，每夜盜汗，延醫診治，漸漸復元，所以沒有十分注意。

今春他的病體，終于支持不住了，在三月廿日體溫忽然增高至四十一度，同時覺着腹部疼痛，經醫生治之稍愈，經過數日復覺頭痛，時漸加重，而體溫就不下四十度，同時喉部舊病復犯，頸部腫起，因爲本人是醫生。所以請來的大夫，施些藥，決定使病人不起疑慮，嚴守秘方，不讓張先生知道是何藥物，同時在章他的醫委，實行對症療法。當這時候張太太同張煒等同至正定待奉。

三月二十四日的晚上，張先生時時不由自主的說着頭痛，此時意識漸決，不知人事，夜一點鐘，他的體溫已達四十二度，病勢忽然加重，在側人們，於是大家

驚，延醫而至，但是醫生趕到時，呼吸脈膊已停止了，斷定是血管破裂。舉世敬愛的張先生，終于將他最後一滴熱血，貢獻給國家，在肅穆的深夜裏，這無異當長辭，時間是夜二點半五十年。

翌日弔客紛至，仰瞻張先生的遺像，突突發生，想起他在貴時相處之情，都低徊不忍離去，有的發哭了，偷偷拭淚，有的竟失聲痛哭。張太太和張煒，真是可憐的寡母孤兒，亦經親視會殮，涕泣不止。

三月廿七日出殯，棺從靈堂抬出，樂隊奏貝多度哀曲前導，着的人都爲之心碎，這天送喪的人列有二里之遠，正定縣內的老幼無不在哀泣出聲，各機關要人都持香隨殯而行，同參與殯儀，下午二時到大佛寺，暫停靈於正定城內大佛寺浮屠。

——(完)——

特靈伯爾

第一製藥株式會社 製造發售

本公司駐在東京內區一丁目三番地
 東京市東區本橋一丁目八番地
 天津亞細亞路六號
 青島內區一丁目三番地
 北京內區一丁目三番地

三共醫院

專門內科小兒科皮膚科不受痛苦住院
 病房設備完善合乎衛生院宇寬大
 院址和平門內城隍廟胡同中
 電話南局南局三五二二三

廣安醫院

院址：北京長馮玉祥胡同二十四號
 電話南局四七三四號

石氏美容醫院

東京醫學士
 美容醫術專家
 皮膚科專門
 地址：宣內區德勝門外八號
 電話：南局五一三五號

選材製造純潔可靠

福民藥廠

維他命劑維漢

補品 維他命民汁片

止血K維他命

止血藥 維他克能片針

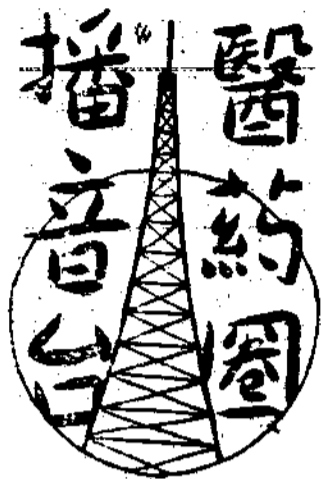
魚肝油精與乳酸鈣合劑

防癆藥 鈣西命

本廠榮譽出品

蒂阿素 Sulfathiazole

北京內南小街六十六號電話局東二五一號



本欄
歡迎
投稿

△北京大學醫學院，本屆畢業生，謝珍，岳瑾，劉如，董正，共計五十四名。除一松，王靜來，張煥，張鼎，部均任職外，大部均已歸，實宗章，張志粹，楊瑞，就職矣。茲錄本校該院畢業生名單如下：

董致銘，董友芝，余剛，劉秀貞，董友芹，袁保，王淑蘭，屈四鈞，馮傳，宜，陳嘉儀，葛世文，張毓，趙月英，張佩華，王麟，羅雲龍，包淑傑，張玉，冰，吳勝蘭，徐森修，劉世明，沈紹基，高鳳選，袁實，李，鄭軒元，鄭宏昭，郭士英，鮑連捷，李宗遠，倪鴻，鄭，郭寬熊，趙葆洵，陳梅英，鄭仲元，姚蘇龍，朱泰

，為時疫流行之時期妥即籌備市立臨時時疫醫院，以惠貧病，經數次討論，決定仍照去年辦法，在滬西南市二處，各設一所，滬西勘定在海格路紅十字會第二醫院內，南市仍在去年大吉路婦孺醫院舊址，院長一席，開內定選西由承承學為院長，南市則由市南市立醫院院長陳以道兼任。

△北京大學醫學院教授魏怡春，現已乘輪上海。

△杭州市政府，以時屆夏令預防疫癘傳播，特恢復杭市防疫委員會組織，并於六月十六日起開始在市區及各城門車站實施防疫注射。

△南京國民政府衛生署，自明令陳潤之氏任署長後，盡於七月一日正式成立，開始辦公，已派林慶雲為主任秘書，藍德家為

，務處長，葉游明為醫務處長，李維榮為保健處長。△東亞醫學會中國分會，現已決定由褚民誼任會長，鮑德清任副會長，華北方面之會員，已有二百餘人。△中華民國醫學會，今秋仍將按例舉行，開會日期前在京結辦。

現代化的眼光學專門家
大明公司
新址：東城菜廠胡同東口內

投 稿 簡 章

- | | |
|--|---|
| <p>一 本報爲醫藥學研究業績發表之機關雜誌、歡迎各樣著述、治效經驗或得原著者所承譯之翻譯等稿件。</p> <p>二 用語以華文爲主、文言語體均可、對日文稿件由本社譯爲華文而登載之、但可依著者之希望、亦可以其原著日文而登載之。</p> <p>三 本報最速之稿件、係每一論文在五頁以內者。超過此限者、或需特別製版、着色印刷等費用、由投稿人負擔實費之一部分。</p> <p>四 掲載後之原稿其版權即歸本社所有。</p> <p>五 來稿已經登載、均致謝酬。每千字酬現金一元至六元。(但希望印刷冊者其費用由作者負擔)</p> <p>六 原稿截止期限每期以前月月末爲準、依投稿順序而登載之。</p> <p>七 投稿處、北京市石驢馬大街麻線胡同四號「華北醫藥月報社」。</p> | <p>一 本誌ハ醫學ニ關スル研究業績發表機關轉タリ、汎ク原著、綜説、治療經驗、或ハ原著者ノ承認ヲ得タル翻譯原稿ノ投稿ヲ歡迎ス</p> <p>二 用語ハ日本語、華文何レモ可又文語、口語何レモ可ナリ
日文ノモノハ當方ニ於テ華譯ノ掲載ヲナスモ希望ニヨリテハ日文ノ儘掲載ス</p> <p>三 原稿ハ本誌トモテ一論文五頁以內トス、超過セルモノ及特殊製版及着色印刷等モテ著シタ費用ヲ要スルモノハ實費ノ幾分ヲ申受ケル事アルベシ</p> <p>四 掲載ラレタル原稿ノ著作権ハ本社ニ屬ス</p> <p>五 投稿者ニ對シテハ謝酬ヲ呈ス(但シ印刷要スル場合ハ投稿人ニ於テ實費ヲ負担ス</p> <p>六 原稿締切ハ每號前月末日トレ申込願ニヨリ掲載ス</p> <p>七 原稿送附先ハ北京市石驢馬大街麻線胡同四號「華北醫藥月報社」宛。</p> |
|--|---|

注意	廣告	刊代	聯銀券壹元伍角	聯銀券拾陸圓
(註代及廣告料金ハ總テ前金ノ事)	表紙之一	一ヶ月	百五十圓	一ヶ月
	表紙之二	一ヶ月	八十圓	一ヶ月
	表紙之三	一ヶ月	八十圓	一ヶ月
	表紙之四	一ヶ月	一百圓	一ヶ月
	普通廣告	一ヶ月	拾伍圓	一ヶ月
	特刊廣告	一ヶ月	拾圓	一ヶ月
	特刊廣告	一ヶ月	拾圓	一ヶ月
	特刊廣告	一ヶ月	拾圓	一ヶ月
	特刊廣告	一ヶ月	拾圓	一ヶ月
	特刊廣告	一ヶ月	拾圓	一ヶ月

內務部登記証政字第五十二號(三十一年正月創刊)
民國三十二年八月出版(每月一回發行)

第一二卷 第八期

發行人 北京市石驢馬大街麻線胡同四號

發行所 華北醫藥月報社
北京市外二界樓橋街三十七號

印刷所 強羣印書局
△本社及各分社一覽▽

(本社) 北京市石驢馬大街麻線胡同四號 電話四局三九五三號

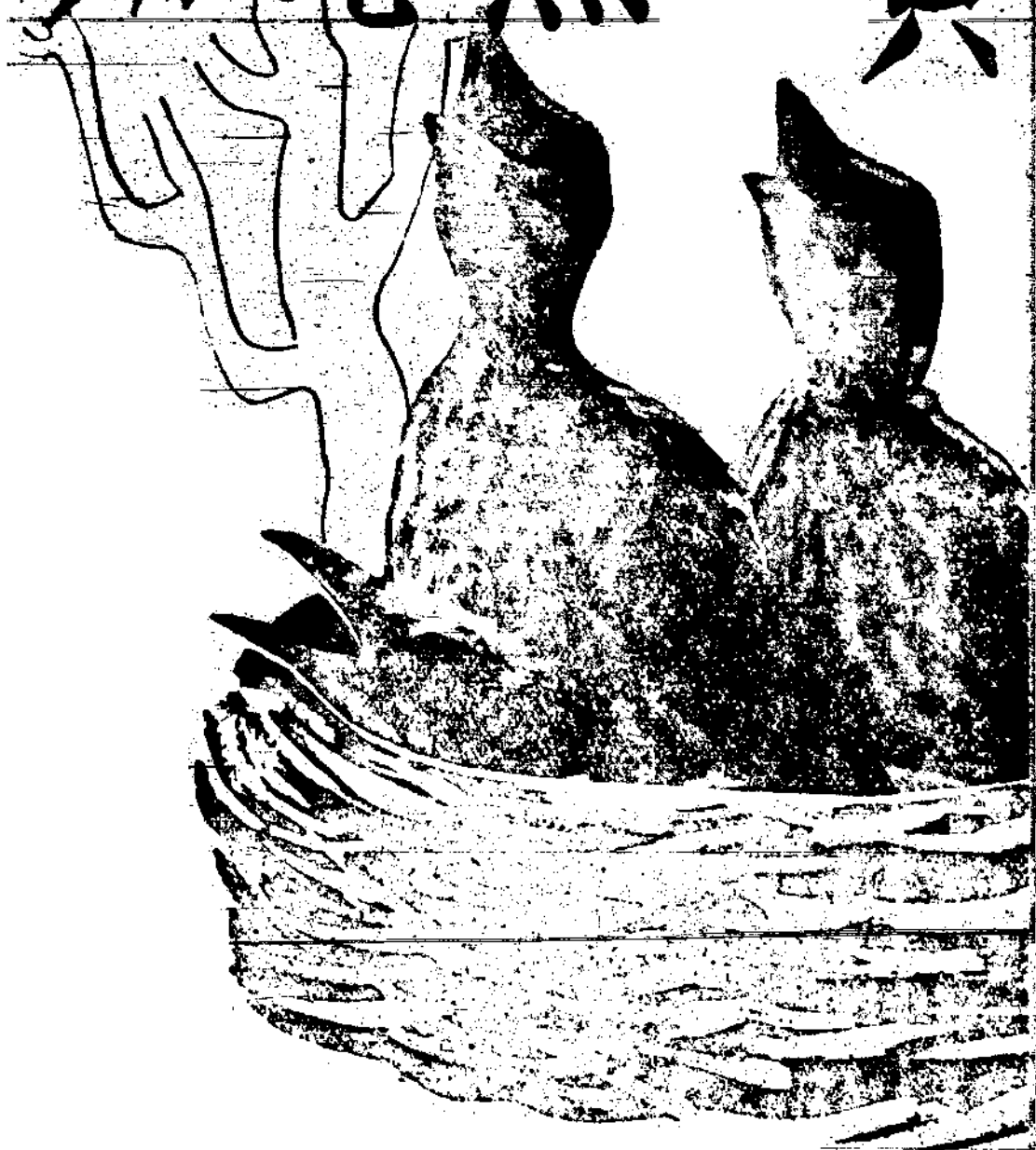
(北京分社) 北京市府右街羅寶胡同十七號 電話西局三七五〇號

(天津分社) 天津市大馬路市公署第四科 電話六局一三一號

(日本分社) 大阪市西區京町堀上通二丁目一號 電話土佐堀九三九號

(大阪分社) 大阪市阿部野區播磨町東二丁目四番地 電話天王寺六二七二號

黃口無飽期



胃腸營養 若石素

幼兒無知識，每日啼啼只是哭。所以做父母的，見到女兒哭泣，當時就給予乳食，或其他零食，這是最大的錯誤。小兒的胃腸，都是嬌嫩的，稍硬的東西，吃了以後，就不易消化，雖然不易消化，可是見到食物，他還是要吃，為父母的，在這種時候，如果不注意，就要發生病症，在這種時候，如果服若石素，可免除不易消化的病症，因為若石素營養製劑，服用之後，不日可以強壯胃腸，且可解除衰弱症，轉為強壯之身體，小兒自幼服用，到老皆可健康，百病不生。

價目
 小瓶五角五分
 中瓶一元七角五分
 大瓶五元五角

總批發北京東單新開路

若石素製藥公司

本外埠各大藥房均售



愛兒杜方

· E L D O F O R M

功效最速。最可靠之
腹瀉靈藥。 主治：

腹瀉。夏日吐瀉。大腸炎。各種
腸炎。痢疾等有收斂止瀉之功。
因含有酵母。故兼有排除腸中發
酵過度之功。

乳嬰小兒服之。尤最適宜。

包裝
每管十片廿片每片○·五公分

總經理拜耳藥品有限公司



上海江西路一三八號