

南大

(衛生專號)

第一四七期

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

寫在前面的幾句話

張學誠

本路爲西南五省唯一之交通命脈，路線延及五省，員工散居各地，有的住在崇山峻嶺之中，有的住在窮鄉僻壤之地，環境衛生是說不上，醫藥設備更付缺如，一旦發生疾病，往往束手無策，所以本處在經費困難的現狀之下，薛處長仍設法成立衛生專務處，並在各路簡便地點，設立診所九處，另設巡迴診療車五輛，以謀衛生工作之推進，並責令學誠負起這部份的責任。

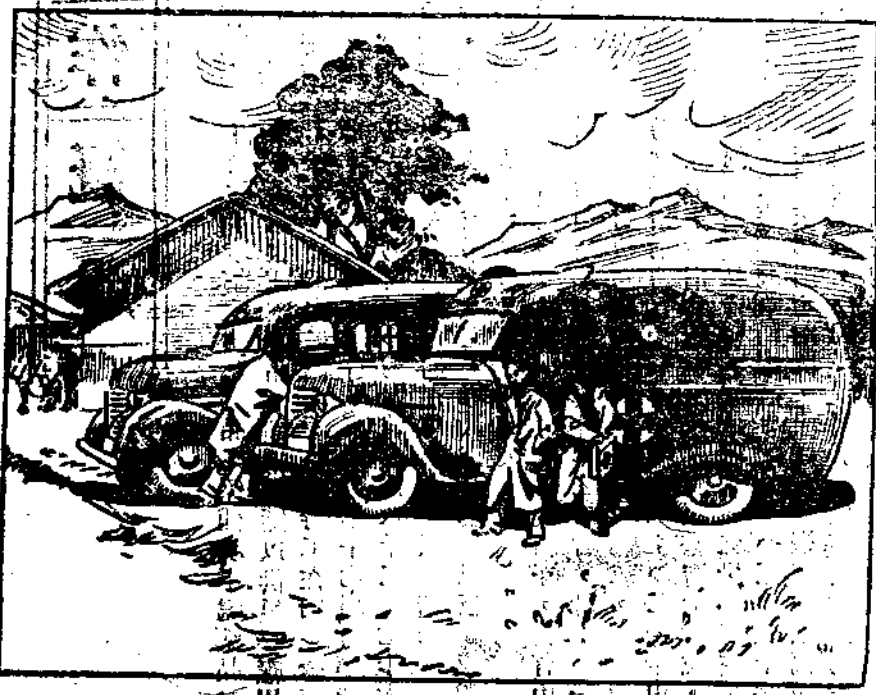
我們還要知道，本路辦理衛生工作的目的，除爲了一般員工健康打算以外，進一步是爲謀全路工作效率的增加，現在我來舉一個簡單的實例，就舉知道了，據我們的統計，本路過去在各診所診察未設立之前，有幾路尤其是山岳地帶在夏秋二季，平均每月請病假的工人約佔百分之六十以上，自從成立診所和診車巡迴以後，即減低至百分之二十以下，這個統計可證明我們的衛生工作，已使本路工作效率增加一倍以上。

此外我們對於沿途旅客及民衆的診療救護等工作，也至積極的同時進行着，在深山荒野，人跡罕到之處，有我們的巡迴診療車，沿途工作着，的確不少的病人，與我們的員工同樣受到診療的便利。

可是因爲衛生事務成立不久，以時期及經費的關係，難以兼善，特冀特事的事務很多，更有加緊努力之必要，所以特將一年來衛生工作情形整理成報，一方面作爲過去工作的檢討，一方面作爲將來改進的依據。

診療車出動情形

烏叔賽



中華民國三十三年六月九日出版 ★ 交通部西南公路管理委員會編印

十九年度衛生工作概述

一、內務部組織與經費

甲、內部組織

本處(指衛生處)下仿此)爲西南公路管理... 原定計劃、除龍溪、原設一切衛生醫務工... 工程處所地點普遍設立診所、嗣因經費限制、... 祇能先在四大幹線設立衛生診所或衛生院之適當... 地點、各設一診所、以資應付、計有(1)筑... 柳線之懷遠診所、管轄路線由柳州至馬場坪、全... 長五一七公里、(2)筑沅線之黃平診所、管轄... 路線由沅陵至黃平、全長六二八公里、(3)筑... 昆線之安南診所、管轄路線由昆明至貴陽、全長... 六六二公里、(4)川湘線之南川診所、管轄路... 線、由重慶至南川、全長七〇九公里、後應事... 上之需要、擬於三月間在秀山設立一臨時診所、... 六月在烏江渡設立臨時診所、九月在重慶海棠... 復在貴陽管理處設立貴陽診所、九月在重慶海棠... 溪七公里處設立海棠診所、管轄路線... 由重慶至海棠、全長八八公里、連本處龍溪診... 所、先後成立各診所、各處診所因醫務... 業務不同、均係酌量派充、有醫師... 醫士、護士、藥劑師、及醫務人員... 八人者、本僅有一人二人... 支洋伍仟壹百餘元、第三次係在貴陽購藥支洋玖... 仟玖百餘元、第四次亦係在貴陽購藥支洋陸仟貳

定一、難 普通治療、復於五月間呈准管理處... 特製巡迴診療車五輛、以作巡迴治療沿途員... 客疾病之用、除四輛配備於懷遠、黃平、安南... 南川四處診療所外、其餘一輛、直轄本處、兼... 顧筑渝線巡迴治療、以及臨時急救或協助各診所... 工作能力之不逮、車工作人員、係由各診所醫... 師護士兼任、規定每月巡迴一次、經通各地、應... 行留宿日程、均經表列規定、呈准照行全路各... 路段每站、甚至每公里無處不有診所、效用全... 路員工、以至往來旅客、沿途民衆、均能獲得診... 方面之便利、故診車所到之處、極獲本路員... 及沿途民衆之歡迎與好評。

乙、經費

經常費 本處經常費、在三月份未改以前... 前、係每月叁仟玖百元、三月份以後、每月增加... 爲玖仟叁百元、按月向管理處具領、支出分配新... 經費佔四八五〇元、藥費佔三七五〇元、雜費佔... 七〇〇元、惟因近月以來、生活高漲、百物昂貴... 各項費用均較前激增、非極力樽節或移用節目... 難得收支適合。

百餘元、前兩次所購藥品、係補助本處藥品之不... 足、後兩次所購藥品、則係預備以供翌年應用者... 查本路員工約二萬人、(臨時工在內)全年所... 耗藥費約四萬元左右、每人每年平均負擔藥費約... 二元上下、全年診病人數七萬八千二百七十七人... 每病人消耗藥費約五角上下、以此情形、比現... 時各軍隊學校規定、每人每月藥費以三角或四角... 計算者、本處已無可節省矣。

3. 捐助藥品 本處除自購藥品外、尚有由外... 間捐助藥品、不在經費計算之內者、計：(一)... 衛生署捐助兩批、一批奉濟九一萬餘、一批由貴... 州材料站捐助五萬零九百九十四元；(二)華中... 國紅十字會捐助三批、一批二萬零九百七十九元、五... 萬零九百七十九元、紅十字會、二批奉濟三批... 軍阿四萬五千餘元、紅十字會、三批奉濟三批... 救護總隊捐助兩批、一批五萬零九百九十四元、... 一批壹萬餘元、(四)州省衛生委員會捐助少數... 疫苗、總共約值國幣壹萬元。

4. 收入各費 本處除各診車完全免費外、... 各診所每月所收初診復診藥雜等費、均係按月... 解、管理處惟本處及各診所係屬服務性質、對於... 民衆多係免費施診、實際收入不過最小部份耳... 本處及各診所所轄診車需用汽油、均係由管... 理處發給、原定每月巡迴診察一次、因滇緬... 封鎖以後、汽油來源不易、行期不能固定、何時... 有油即何時行駛、故診車所耗汽油、僅能以巡迴

才數計算，總計診車自五月份起，至十二月份止，共巡迴一五次，消耗油暈二三八七·五加侖，約值國幣三萬六千餘。

一、工作動態與設施

本處工作分醫療、保健、防疫、急救、服務四種，多藉診車以爲表現，分述如左：

1. 醫療工作 本處醫療工作均由各診所診車分別担任，各診所診車每月每次診病數目各種疾病分類統計比較，以及各種疾病總數統計比較，均以圖表說明，診病人數以道班工人爲多，疾病種類以瘧疾疥瘡胃病及外傷潰潰爲最普遍，總計診所診車本年共診疾病七八二七人，計本路員工四六五一四人，代中運公司診治一一五六五人，代資源委員會診治五一六三人，施診平民一五〇三五人，以全年所耗藥費四萬元計算，每病人約消耗藥費五角上下。

2. 保健及防疫工作 計分四種：(甲)體格檢查 本年爲交通部員工技術人員訓練所檢查員體格約一〇〇人，爲中運公司運務人員訓練所檢查學員約二六〇人，爲一管理處監工人員訓練所檢查學員體格約一六〇人，總計檢查體格約四二〇餘人；(乙)種痘 預防天花，代各單位學校平民施種痘者二七六六人，本路員工種痘者計四六七人；(丙)預防霍亂注射 代各單位學校平民注射者二五八八人，本路員工注射者計一七九三人；(丁)宣傳 除診車所到各地由各醫師口頭宣傳外，其用文字宣傳者，計印有夏令三種可怕的傳染病(霍亂傷寒赤痢)，砂眼，瘧疾，疥瘡四種，均分發各地張貼，以廣宣傳。

3. 急救工作 本處除經常辦理醫療衛生工作外，並有急救工作，因診所診車究屬有限，疾病衆多，緩不濟急，故不能不有此種工作，以資救濟。現已於各地工程處分段，各重要地點，未設有診所者，先設置急救藥箱五十七只，將來並擬逐漸添設，藥箱式樣一律係由本處規定，呈准管理處製發，內裝普通常用藥品二十六種，器材八種，所有數量，用法，藥效，均印表詳細說明，粘貼箱內，每月由管理藥箱處所，報請補充藥品一次，於診所或診車經過時核發，凡稍具醫藥常識職員，均能管理，輕微疾患，可不到診所，或診車經過時，得以治療，一般員工，頗感便利。

診車急診特別傷病者計有四次：一係筑柳段診車，由懷遠護送重慶醫院治療；二係筑渝段診車，由綦江護送交通部胡專員帶芬覆車受傷到重慶醫院治療；三係筑昆段診車，由曲靖護送交通部護昆段車隊運輸所孫分段長世昌乘機受傷到重慶醫院治療；四係綦茶段診車，由南川護送第六戰區負傷軍官到重慶歌樂山醫院治療。其他各診所就近至數十公里以內救護覆車傷者，尚有十餘次之多。

4. 服務工作 本處除本身職務外，時常協助各線衛生機關工作，(如軍衛生署之衛生站及貴州省衛生委員會之衛生院及衛生所之互助工作)並常由診車負責運送萬國紅十字會衛生委員贈送藥品，同時復協助地方機關及軍事機關診病。

急救、防疫、訓練，及其他衛生工作，凡有請求，無不盡力應辦。

5. 承辦文件 二十五年年度，承辦文件計報告一七六件，代電一七二件，訓令三四件，公函二七四件，共計辦理文件五九六件，此外由本處編印之宣傳品計有夏令三種傳染病(霍亂傷寒赤痢)瘧疾疥瘡砂眼及衛生講義等。

驗方

然

(一)疥瘡 用硫磺粉十分之六，錫粉十分之二，硼酸粉十分之二，同凡士林調勻擦搽。以上各藥俱向西藥店購買，同時內服金銀花或蒲公英，不拘多少，向國藥店購買，依法服用，即可全愈。

(二)魚骨梗喉 用大蒜搗碎，不令透氣，其骨自下。或用威靈仙五錢，(向國藥店購買)濃煎服之，即愈。

(三)痔瘡 如遇脫肛疼痛甚鉅，急用蠅牛搗爛貼之，其痛即止。

(四)急喉風 始起時用鮮牛膝草根搗汁漱喉，痰涎使其吐出，再延醫診治。

(五)孕婦腹痛，用生地榨汁同酒服下，即愈。

法定九種傳染病

人類的公敵，分有形與無形，有形者易於防範，無形者難以避免，洪水，瘟疫，盡人皆知其兇惡，於是築堤設障以禦之，疫癘之流行，渺小微細，不聞又不見，其於談笑飲食之間，乘機侵襲，待時發作，其為害數十倍於有形之洪水猛獸。在昔疫癘流行時，死亡寂道，大抵歸咎於天譴，自生物學家巴斯德氏發明微生物後，人類方知傳染病之來源由於感染細菌，於是進而研究其侵入途徑，或由飲食，或由呼吸，接觸，或藉昆蟲媒介，因病源之不同，而其呈現病狀，及預防方法，亦互異，其為害也，亦有輕重之分，前國民政府衛生部成立，乃規定天花，傷寒，霍亂，赤痢等九種習見之傳染病為法定傳染病，用以警惕人民，俾與政府通力合作，共起撲滅。

考全世界人民之平均死亡率為千分之一五，我國人民之平均死亡率為千分之三〇，以四萬萬人計算，每年死亡者為一千二百萬，其超格死亡率，不下六百萬，而其死亡原因，則以天花，霍亂，傷寒等九種傳染病佔大多數，果能羣策羣力，共起撲滅，則造福於人類社會，必非淺鮮，茲將各種傳染病之症狀及預防後：

(一) 傷寒

一、概說 傷寒係一種急性腸胃傳染病，由於飲食物不潔淨所致，患者有頭痛，發熱，皮膚發疹，後臟腑大的症狀，及流血穿破的脾患。

二、病源物 致病細菌名曰腸寒桿菌，於其大小便及血液內均可發現。

三、傳染途徑 傷寒桿菌隨患者的大小便以排除至體外，傳染途徑有四種。

1. 蒼蠅的媒介 蒼蠅飛落到病人糞便上，攜帶着細菌，飛向飲食物，人若吃了，就要傳染。

2. 水源的染污 公用的水源如井水河水池水，常含有致病細菌，約由與廁所距離過近，或值大雨滂沱時，將含菌的糞便，沖積入內，以致染污，更有於池內及河畔刷洗便器，直接染污水源的，人在無意中飲了這種含菌的水，便會傳染。

3. 手的接觸 看護病人的人，手指常與病人的衣物接觸，沾有細菌，倘不經過消毒，即進行進食，病菌就隨帶入口了。

4. 傷寒帶菌人 已愈的傷寒病人，糞便內仍含有細菌，自己雖不顯任何病狀，但却可以為害他人，這種人名叫帶菌人，若與別人充當廚司，或傭工，即可散佈傳染的病菌。

四、病狀 腸寒桿菌進入人體後，毒力尚未充足，一時仍不致發現病狀，經五至十四日的潛伏期後，患者自覺頭腦脹暈，工作無力，口中乏味，食慾不振，漸漸體溫昇高，舌有白苔，大便結實，至一週後體力不支，即行臥倒，這時體溫增至三十九度，皮膚初顯玫瑰疹，分佈於胸腹等處，用手按壓，疹即褪色，同時有脾臟腫大，神志呆板，時感昏沉，間或顛狂大作，熱度稽留於三十九度以上，約在三四星期後，方逐漸降低，一切痛苦，亦逐漸消滅。

五、預防法 1. 滅菌消滅步驟 分積糞與消極兩種，積極的滅菌法為斷絕糞食，果皮，腐碎切勿亂拋，垃圾須打掃清潔，廁所便應加掩蓋，廚房與廁所須裝紗門，紗

窗，食物應嚴密貯存，這樣可使蠅無法生存，自己趨於消滅，消滅的滅蠅法，為除滅已有的蠅蛆和成蠅，除滅的時間愈早愈好，因蒼蠅的繁殖，非常之快，在春夏季裏，除滅一條蠅蛆，就等於在夏季除滅數千萬個成蠅一般，蠅的產卵所，和蠅蛆存在於垃圾廚厠種種不潔的地方，除滅的方法，須用百分之一膽化鈉或硫酸鐵溶液浸洒在一切骯髒的處所，其他石灰水和煤油等亦可應用，最消極的滅蠅法，為除滅成蠅，普通所採用的方法計有滅蠅紙，（用蓖麻油和松香等製成液，攤於紙面，用以粘着蠅類）打蠅拍，捕蠅籠等。

2. 注意飲食和飲料的安全 蒼蠅飛落過的食料，在水製成的冰其林，刨冰，生水浸泡過的老菜，蘿蔔等零星攤担所售食料，都含有致病菌，概須拒絕食用，一切生的菜蔬，瓜，菓都應先行煮熟，去皮，消毒，然後應用，在沒有自來水的區域飲水必須預行消毒，（先將飲水汲取在水缸內，再加以適量的漂白粉，煮沸，方供作飲料，洗滌應用的水，也要經過同樣的步驟，方稱安全。

3. 隔離患者和帶菌人 傷寒病患者，和已經發覺的帶菌人，須置於隔離室內，禁止他人探視，直至

於人病愈約兩星期後，或經過糞便檢查毫無菌存在時為止。

1. 消毒 病人衣衾，糞便，和糞便染污的器具，在洗滌及棄置之前，必須預經消毒，簡單的消毒法為蒸，煮，浸泡於石灰水內，看護傷寒病人後，須脫去隔離衣衾，將手浸泡在百分之一的石炭酸溶液內，約五分鐘，或先以肥皂水洗手，然後用百分之十五的火酒擦淨。

5. 預防接種 用傷寒及副傷寒混合疫苗接種於皮下，經過約兩星期後，體內即發生抵抗力，注射疫苗後，微有頭疼，發熱，等反應，不過一兩天，即可消滅，所生的抵抗力，至少可以維持二年。

(二) 斑疹傷寒

一、概說 本病係一種由虱蚤傳播，有高热並發疹之急性傳染病

二、病原物 本病的主因，係立克次氏體，為形小而似細菌之生物體，寄存在河人血液中。

三、傳染途徑 由虱為傳染媒介，病原體被虱吞入後，再由排出之糞一便復因抓把擦而入人體，在美國鄉村發現的，則多由蚤傳染，又該病病原體不畏寒冷，故本病多發生於冬季，不守清潔，多為糞的集團生酒中，最易流行。

四、症狀 潛伏期約為十二日，其病狀突然寒顫頭痛，四肢疼痛，有時有眩暈及嘔吐，繼即體溫激昂，顏面潮紅，有時現驚懼狀，發病的第三天至第六天之間，在頸，胸，背，腹，及四肢等部，發疹，面部較少，疹成淡紅色，作不規則的圓形或橢圓形，疹之色稍褐，重症之疹，變深紅或紫色，出血型（疹之不褪色，又本病斑疹，常可於手掌及足趾中發見，此其特點，體溫甚高：眼紅，目光凝鈍，舌燥欲裂，脈搏頻數，精神萎靡沮喪，或急燥不寧，失眠，耳聾，再經過四五天後病勢加重，譫妄，心臟逐漸衰弱，大小便失禁，再經二至三天後，如無不幸變化，病勢可急轉直下，在二至四天之間，體溫脈搏可恢復常態。

五、預防法 1. 滅虱及其卵（另詳滅虱法）。

2. 患者送入醫院隔離治療。

3. 斑疹傷寒預防注射，祇限於特殊情形下施行之。

(三) 赤痢

一、概說 赤痢為一種急性傳染病，其特殊病狀為糞便頻數，便內雜粘液及膿血。

二、病原物 痢疾的病源為痢疾桿菌。

三、傳染途徑 病原物存在於病人的便，藉排便以達體外，傳染法與傷寒，霍亂二病同，均由飲食物不潔，蒼蠅媒介，以及與患者接觸後所起。

四、病狀 急性痢疾的開始，顯寒戰，發熱，腹痛，及泄瀉，繼則大便雜膿帶血，便數頻仍，便量甚微，或只含少許膿、血，排便非常困難，便時腹中作疼，肛門下墜，病人頻頻入廁，致體力消耗，精神萎靡，體內水份大抵隨便排出，皮膚異常枯燥，口渴頻繁，脈搏一過，或逐漸痊愈，或轉變慢性，排便次數雖已減少，然糞便內仍時帶膿、血，或泄瀉與便秘輪替發作，偶因飲食不慎，即致病狀轉劇，腸壁潰瘍以至穿破，而危及生命。

五、預防法 1. 保持清潔 禁止在河畔或井側傾倒污水，糞，溺，或洗滌病人衣服，便前便後，入廚各必洗手。

2. 注意飲食 改良井水，勿吃用生水浸過的瓜，菓，生菜，勿食經過蒼蠅棲止的食物，勿吃攤担切售的瓜菓及甜食等，一切食物，均須貯藏於紗櫥，紗罩，或冰箱內。

3. 除滅蒼蠅 住室，廚房，飯廳，廁所，應裝設紗門，紗窗，竹

簾。以防蒼蠅飛入，購用捕蠅器，粘蠅紙，蠅拍等器，糞坑應每日清除，酒盞爐灰，或石灰。
4. 隔離患者 須與痢疾的人嚴行隔離。
5. 消毒殺菌 凡病人便溺，吐物，應用石灰等消毒藥充份消毒，病人用具等，應用沸水煮過。

(四) 天花

一、概說 天花為一種流行性傳染病，主要症狀為劇烈頭痛，腰痛，嘔吐，高熱，週身發丘疹，繼變為水泡，而膿泡，而痂皮。
二、病源物 天花致病之由，係一種濾過性病毒。

三、傳染途徑 病源物存于丘疹水泡膿泡痂皮及口鼻分泌物內，傳染方法，凡與病人接觸，對面呼吸，飲食，握手等，均可直接傳染，又可藉病人用過的杯，盤，碗，筷，以及衣服用具等作間接的傳染，即載運病人的舟車，亦能帶痘毒而傳播之。

四、病狀 潛伏期大約為十四日，病狀之過程分前驅期，發疹期，結痂期。
前驅期 病狀——發熱，劇烈頭痛，腰痛，四肢痛，高熱，成人發寒顫，兒童作寒慄及嘔吐，在起病的前日，有前驅疹出現

于下腹，大腿裏側，胸之兩側，短時日內就消散。

2. 發疹期 病狀——起病第三日之末，或第四日之始，開始發疹，疹先出現在前額髮際及腕部之前面，然後依次及于面部，上肢，及胸之上部，而腹部及下肢則較少，天花之疹，呈對稱性，多發現于門露部份，面部最多，四肢多於軀幹，肩胸多于腹背，初發赤，腫脹，如扁豆大，或豌豆大，繼則變水泡，漸增大，頂下陷如臍，水泡的內容，漸呈瀉瀉，至第八日，或第九日變成膿泡，起病之第十二日至第十四日，開始收斂結痂，痂皮陸續脫落，第十天內脫盡。

天花疹一出現，體溫即下降如常溫，病人覺得舒適，到水泡形成時，體溫復漸昇高，由水泡變膿時，體溫最高，直至第十二天後，開始結痂時，體溫乃下降。
疹為普通現象，痘疹抓破後，必留麻癢，永不消滅。

五、預防法 種痘為唯一的有功效預防法，其他為：
1. 勿探視天花患者。
2. 病人用其衣服須嚴密消毒。
3. 與患者同居之人，應行檢疫，臨時隔離十六天，舟車進埠時，亦應注意有無此種病人。
4. 在流行時期，公共場所及少

人聚集的地方，應當少去，以減少傳染機會。
5. 患天花的病人，必須住院隔離治療。

(五) 鼠疫

一、概說 本病係一種急性傳染病，累及淋巴腺者，名腺鼠疫，此種最多而要。累及肺者，名肺鼠疫，累及血液者，名敗血性鼠疫，但較少。
二、病源物 本病的直接主因，係鼠疫桿。

三、傳染途徑 鼠疫及敗血性鼠疫，由家鼠身上跳蚤以傳染，鼠疫由病人咳嗽噴出之桿，散佈於空氣以傳染，又由蟲及人類跳蚤，亦可作為本病之媒介。本病之由此傳染至彼處者，全因旅客身帶，或行李內所帶之跳蚤，或舟車運帶病菌以傳染。

四、病狀 (1) 腺鼠疫發熱，背痛，四肢強直不安等為必發病狀，其固有之病狀，係巴腺腫脹，尤以腹股溝部淋巴腺(鼠腺部)為甚，皮膚有時現斑點，腺亦有時由腫脹而化膿。(2) 肺鼠疫起病時，突發寒顫，繼以高熱，咳嗽，胸痛，呼吸困難，痰中含血，皮膚青紫，心力衰竭，脾臟腫大，二至四日後死亡。(3) 敗血性鼠疫更

為劇烈，不及淋巴腺腫大，在三至四日內即可死亡。
五、預防法 滅鼠及避鼠，為唯一的預防要件。
1. 居室須潔淨，廚房外舍更須注意清潔，以免藏鼠。
2. 在本病流行時，舉行檢疫，可疑者，須隔離五天。
3. 帶口罩，勿與病人接近。
4. 注射哈佛金氏菌液，預防效力懷疑。
5. 患者送醫院，隔離治療。
6. 患病的住室，嚴格消毒，破舊受染之屋宇及病人用具，須焚燬之。

(六) 霍亂

一、概說 霍亂係一種急性，流行性傳染病，主要病狀為吐，瀉及虛脫。

二、病源物 係一種弧形細菌，名叫霍亂孤菌。

三、傳染途徑 病人吐，瀉物含有致病細菌，日常用具如杯，盤，碗，筷以及病人的衣服，臥具等件，都沾有含菌的吐，瀉物，一經接觸後，即有傳染可能，倘於進食際將病菌帶入口，便隨轉發為病狀了，吐，瀉物亦可由蒼蠅的媒介以傳染別人，此外井水與廁所距離過近，污及公用水源，實為本病傳

染病。

四、病狀 潛伏期甚短，約二至五日，初起病狀為腹瀉，每小時可數十次，繼即嘔吐頻作，瀉出物先含糞便，繼變米湯汁，患者體溫減低，脈搏細弱，眼眶凹陷，皮膚乾燥，四肢厥冷，自渴頻繁，漸即神志昏迷，經過約數小時，或逐漸恢復原狀，或即喪失生命。

五、預防法 1. 潔淨飲水 池水，江水，澆井水，雨水含有致病細菌，甚屬危險，不適于飲料，在無自來水及深水井設備區域，應先行消毒潔淨法，以漂白粉投置水內，(每一百萬加侖水需粉八磅)或預將飲水放入缸內，計算容積，比照份量，投入適量的漂白粉，以資消毒，尚有最簡單的消毒法，即飲水煮沸，經過十分鐘，便可將一切病菌盡行殺滅。

2. 滅蠅 廁所，垃圾堆，廚房等處有糞便，廢骨，果皮，碎屑，都可以招致蒼蠅，滅蠅的方法，首重斷絕蠅食，垃圾須加掩蓋，廁所，廚房，食堂須裝設紗門，紗窗，這樣的嚴密掩護，便可斷絕蠅的食物，對於蠅卵和幼蟲，最好用百分之二精化鈉或硫酸鐵溶液澆於廁所，垃圾等處，以除滅之，其他如石灰，煤油亦可應用，對於成蠅則用拍，滅蠅紙，捕蠅籠，以除滅之。

滅之。

3. 隔離 須與患病之人隔離，並不須去探視，即或非親近及探視不可者，亦須勿沾病人所用之杯，盤，碗，筷，等物，以防止傳染。

4. 消毒 凡病人用過的碗，筷，杯盤等食具，和穿過的衣服，以及被褥，手巾，痰盂等，概須經過消毒後，方能使用，常用之消毒法為蒸，煮及消毒藥水，(為百分之二的複方煤溜油溶液)浸泡。

5. 檢疫 與霍亂病人同居的人均須隔離五日，並須檢查是否受染，在流行時各埠舟，車進口，應詳細檢查，有無此患者到埠。

(七) 白喉

6. 預防接種 普遍的接種霍亂疫苗，體內發生抵抗力，可減少傳染。

一、概說 白喉病是一種急性傳染病，在鼻，咽等處顯灰白色的假膜，和腫脹，在週身顯發冷，發熱，和血中毒的現象。

二、病原物 白喉病的主因，係白喉桿菌，寄居于咽部，扁桃腺，和喉頭，鼻腔，俾菌常產生毒素，由患病區域運至血液。

至一週之末，

然病後發鼻，咽部，果無細菌，方可與常人接近，現今採用之特殊預防，約有兩種，一為流行時之緊急預防法，即凡與患者接觸過的人，均予以相當劑量之白喉抗毒素，使發生被動免疫力，此種免疫力，不能持久，約兩週後即行消失，一為白喉自動免疫法，即以白喉類毒素，或白喉毒素與生抗白喉菌的力量，此種免疫力，約可維持至六七年之久，凡屬兩歲以下小兒，均應即早採用白喉自動免疫法，以預防白喉，至于成人，可用錫氏法先行測驗有無白喉免疫力，然後規定應否舉行預防接種。

三、傳染途徑 健康人體的鼻，咽，扁桃腺上面，存時潛匿着許多腦膜炎雙球菌，平時並不呈病態，遇有感冒，傷風等情形，細菌便乘機發作，施展其毒力，由鼻，咽等處侵入血液，到達腦脊液，這時叫作自身傳染，還有一種腦膜炎

一、概說 腦膜炎為一種流行性傳染病，主要病症為劇烈頭痛，發熱，頸項強硬。

(八) 腦膜炎

時帶病人，本身不顯病狀，但與別的人對面呼吸，接談時，毒菌便順着涎液，飛沫，傳遞與別人，患有腦膜炎者，當患病時期，傳染力尤為強烈。

四、病狀 毒菌由呼吸道上部侵入，初顯咽喉疼痛，口，鼻，黏膜腫脹，及傷風，流涕的現象，期滿久暫，頗不一定，迨毒菌竄歸血運，粘膜和皮膚，便發生斑疹，分佈于眼球結合膜，和軀幹，四肢等處，體溫也增高至百度表三十九度以上，關節疼痛，神志昏迷，不久腦脊髓膜被累，腦膜炎的特殊症狀，也漸漸顯著，有劇烈頭暈，頭項強硬，神經煩燥或暈迷不醒，強光，巨聲均可激動患者，令發生四肢抽縮，肌肉強直的現象，病勢沉重時，兩側瞳孔大小不一，身體某部發生痙攣，因高熱及生活中樞的延髓受累，而致死亡。

五、預防法 1. 流行時期，應行接種腦膜炎雙球菌疫苗，以普遍預防。
2. 須將患腦膜炎的病人，按置在隔離病室內，並于病愈遷出時，將一切用具，衣履，嚴密消毒，在流行時期，各埠舟，車進口時，應嚴密檢查旅客。
3. 冬令氣候嚴寒時，應嚴防傷風，感冒，多着衣服。

4. 有扁桃腺腫大和慢性發熱發熱的情形，應即早矯正。
5. 醫院，會場等多人聚集處所，應勿多逗留。
6. 看護者應戴着口罩，并應注意消毒。

(九) 猩紅熱

一、概說 猩紅熱係一種發疹性的急性傳染病，患者咽喉疼痛，頸項腫粗的局部症狀，以及週身皮膚呈現桃紅色的現象。

二、病原物 係一種溶血性的鏈球菌所致，菌形類似小球排列成鏈，並且能溶化赤血球，所以名為溶血性鏈球菌。

三、傳染途徑 溶血性鏈球菌存在于病人的鼻，咽，皮膚，和傷口溢液內，傳染方法，係藉口，鼻涎液，凡與病人作直接接觸者，如接吻，對面呼吸，飲食，握手，均可受染，又可藉間接方法傳染，如病人用過的杯，盤，碗，筷以及被膿液染污的手巾，衣，被，面盆均可受染，另有一種帶菌人，於其鼻，咽或中耳膿液內，常含有毒菌，在不知不覺之中，即可以傳染人，帶菌人若係一擠牛奶人，即可用他的磁手，染污了所擠的牛奶，別人如飲用這種牛奶，即可受染。
四、病狀 潛伏期較短，約二

至五日，病狀陡然發作，寒戰，惡心，嘔吐，頭疼，熱度增高，藥物感覺困難，漸即咽部疼痛，病至第三日，即有皮疹發現于頸，胸，軀幹，及四肢等處，疹色桃紅，用手按壓，即行退色，釋手又恢復紅色，這時病人頸部淋巴腺亦有腫脹，舌有白苔，及紅刺，形仍草毒，因名草菓舌，口角周圍呈現蒼白，尿量減少，病至一週，紅疹逐漸消失，熱度低降，一切病狀，概行減退，表皮開始脫落，形似糠紙，病勢沉重的血中中毒，昏迷不醒，呼吸困難，面容青紫，因窒息而喪亡。
猩紅熱常伴以極危險的併發病，如心臟炎，腎臟炎，關節炎，骨

髓炎等，均為致命之傷。
五、預防法 1. 勿探視猩紅熱患者。
2. 與患者同居之人，應行檢查，臨時隔絕五至七日，舟車停岸時，亦應注意有無此種病人。
3. 病人用具，均須嚴密消毒。
4. 飲用牛奶，須煮開十分鐘。
5. 在流行時期，舉行預防接種，注猩紅熱毒素。
6. 在流行時期，公共場所，集人聚集的地方，應當少去，以減少傳染之機會。
7. 患者初愈後，應檢查咽，鼻部，直至無細菌存在時，方可出院。

徵求繪圖人材啓事

速記編輯

本室現徵求擅長中文速記人材一員，富有繪製統計圖表經驗者數人，及國學有相當根底，行文流利妥貼，思想新穎，富有編輯經驗，而堪獨當一面者一人，因思我內外同仁，人數繁衆，其中不乏用遠其長，無以自見之人材，若任令明珠投暗，實非憾事，現經呈奉 處長特准，廣爲徵求，凡同仁中自審與上述資格之一相符，確能勝任愉快，而願調本室服務者，除速記一項外，請隨附本人作品，投出來處統計室，合則呈請調派，來函請註明「應徵」字樣。

統計室啓