



戰時醫政

本刊登部政內一請咨府政省南湖淮呈已刊本

行發日一二。一一。一逢每

促請主持兒童保育的人們注意

椿榮

兒童保育問題，到了抗戰一週年的現在，已漸漸為人們所注意了，短短的期間，馬上有兒童保育會和各地分會的成立，兒童保育院的設置，在前方各戰場，有專門負責救召集，運送兒童的人員，後方各地也都有專司保育救養之人員，自然，在慈善家們的眼光裏認為這是救濟小難民，在一般社會人士的眼中，也認為這是吾人對於未來國家主人翁應盡之天職，然而，在我們看來，當這長期抗戰的現在，兒童保育乃是綿延未來民族生機，增強今後抗戰力量的最切要之圖，其意義絕不如普通人們所想像的那麼簡單。因為他們身歷千辛萬苦，驚恐憂憤，其與敵人不共戴天之仇，自不必說，而他們將來之必然成為同仇敵愾的戰士，也正毋庸我們去耽心。可是事實上也絕沒有這樣容易，為了增強今後的抗戰力量，為了綿延未來的民族生命，而把今日的兒童造就成爲未來的英勇戰士絕不是一蹴而幾，更不是僅憑少數慈善家們抱定救濟小難民的心理發一下慈悲，和社會人士多稱他們幾聲「未來國家主人翁」所能辦得到的。何以呢？

我們只要看後方各地實報紙，賣香燭的孩子越來越多，好些地方孩子們山

戰區退出來幾天得一飽。小些的生命像貓狗樣地被拋棄在田間河塞和路旁；那些行將爲社會人士所保育的兒童的生活呢，請看：

「大雨如注，大智門車站上冷靜非常，嗚！嗚！火車到站，遠遠嗅到一般發鼻汗臭，……下車後，因為站台沒有水喝，大家搶着雨水，仰着頭，張開小嘴，好像天上的雨水都不公道的，還有一些小孩，用舌頭舐候車棧上存留的水珠，更有一些兒童，用幾天沒洗過的小手，接着電線桿上的水道往肚裏吞。……他們的衣服太襤褸了，因為

捐募的衣服都是破爛不整齊的，每人也僅有不合身的一套，炎熱難當的漢口，每日汗流如雨，如果洗換衣服，就成了問題。……大武漢的熱，是令人難熬的，蚊與蠅交攻下的熱，更是難熬的，這種煩擾，成人受不了，何況災童，他們被石子碰破的赤着的腳，再加上蚊蠅的吸吮，馬上就會潰爛。……」

（節錄六月十四日大公報「爲難童呼籲」一文）
至於那些已受到社會人士的保育的兒童的生活，我們再看：

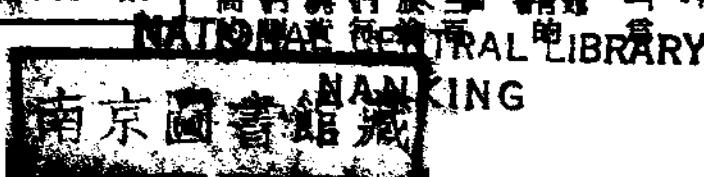
「他們，——特別新來的三多個，——黃瘦，呆滯，帶着疲倦，……被經濟所限，他們每天只吃兩頓，三四個人合吃一碟黃豆芽，在飢饉中過慣了的孩子們乎已不注意菜蔬，和桌子一般高

第三十期

目錄

二十七年七月一日出版

促請主持兒童保育的人們注意	椿榮
戰時防疫	劉冠生
江蘇全省戰時衛生行政的回憶(續)	王仲文
獻給湖南防疫當局	蔣蔭
幾種主要毒氣的常識	杜道中
再談目前的防疫問題	蔣蔭
特載	
救護看護慰勞注意事項	軍事委員會頒佈
軍事消息一束	



戰時防疫

劉冠生

自全面抗戰爆發後，整個的中華民國已經在戰時機構之下，人無分男女老少，地無分前方後方皆在總動員狀態之下，因了軍運頻繁遷徙無定，人口的大量移動，難民聚集，給傳染病菌種極大活動的機會，歷史的例證，大兵之後，必有大疫，這是屢見不鮮的。即以八一三事件後看吧，去年九月十日，霍亂在上海猖狂起事，本年一月起至本月止，霍亂在湖南沅陵，常德，長沙，岳陽繼續不斷的發現，並且本月份在長沙已大流行起來，加以近年湖南的進步，利用細菌或以擾亂後方，已為軍事上應付，值此非常時期，一方面我們要向後方抗戰，一方面我們還要向敵方抗戰，唯有加強防疫工作，擴大防疫組織，以取得最後勝利，茲略述戰時防疫概况如後：

(一) 海港檢疫及航空檢疫

平時為防範傳染病自海外侵襲時是以海港檢疫及航空檢疫，為防疫之第一着，可是當心極了，我們許多多港口都為敵佔領去，以至我們各處海港檢疫所不能執行職務，我們現在希望在我國管理下的粵粵各海港檢疫所，繼續加強其檢疫職務外，同時將已退出戰區各海港檢疫人員分配於抗戰區各鐵路公路水運等重要車站碼頭，凡新自戰區回之難民應以檢疫，以免傳染病傳播至內地。至於航空檢疫我國因航線甚少，尚無甚重要。

(二) 細菌戰

因細菌學發達而形成之細菌戰，由理想上已經可以表現在實際的行動，細菌戰雖然在道義上為國際法所禁止，但是在戰爭中能否嚴守其禁止，確是絕大的疑問，尤其是殘暴的日本帝國主義者，我們更不會信任他能遵守這國際信義，只看在本年四月裏，據朱德將軍報告日寇將以一百架飛機攜帶多量的急性傷寒菌，散播在冀察晉三省邊區裏以消滅整個數十萬的民衆和遊擊隊，這種事實，不難想像日寇在戰事後期一定將採用細菌戰，一方在戰地應用來消滅我軍的戰鬥力，一方而在後方應用，以達擾亂後方陷於恐慌的狀態，關於細菌戰之防禦計劃須看敵方所採用之各種菌類，但此事頗為秘密，不易偵測，普通比較容易實行而致效大者，當推霍亂菌，傷寒菌，赤痢菌等消化系之病原菌，以污染飲料水或飲食物等方法，對於防禦此種菌類之對策如左：

「1」上水道 上水道最易為細菌污染之目標，行細菌污染之事，較易，倘能密行之，污染，成功一時可使多數人達感染之目的，對於上水道污染的重要對策第一為消毒，對於水源地，濾過地，配水地等，行嚴密的監視，禁止閑人入內，尤以貯水池細菌投入危險最大，必須嚴密警戒，第二為一遭細菌的污染，必須以行經過濾過池，將細菌濾過一部，然後以充分之氯氣再消毒。

小孩，飽得不響地吞下三四碗厚粥去。大孩子們向先生喊不響，小孩子們竟因為等待不及而坐在地上了，……新來的孩子都睡在房子上沒有一點被褥，這一點污物他們都能默然忍受，大多來自窮苦家庭，他們作夢也沒有想到世上有人是睡百元以上的盧夢思彈簧牀的。……他們沒有鞋子穿，只有棉襪，一切日用品如牙刷毛巾面盆肥皂等，他們都缺乏。……」

（見六月十日大公報「幼小者的流亡」）
兒童們過的生活，而憤會以高調的人們，以為「未來國家主人」或「民族戰士」之類須加以之於他們身上，試問，滑稽不滑稽？滑稽不如治本，我們得先給兒童們一個生命和健康上的安全的保障。

兒童的生命與健康上的安全是必須建築在衛生的堡壘上的，如果大家是誠誠地在保育着兒童並且希望他們將來怎樣的話，那麼，除教育之外，該以衛生問題為第一要義。

因此，我們提出三點，貢獻給負保育兒童之責的人們：

第一、是兒童的營養問題 兒童時期的發育，對於疾病的抵抗，體質的強弱，等等和營養有極密切的關係，所謂營養，自然不是專門提倡吃雞蛋和牛乳，而是要同時能適宜地配合各種營養料的廉價食品供給給孩子們生理上的需要，一方面還得注重飲食衛生，至少，請別長期叫他們三四個人吃一碗黃豆芽，或者一天兩頓稀飯，甚至叫他們忍饑受渴爭着擠着車站裏面坐椅上的水溝。

江蘇全省戰時衛生行政的回憶(新)

王仲文

(按上期「大戰前夕的緊急措施」一節)

(二)臨時醫院的設置 在江蘇，籌設各種的臨時醫院為收容受傷將士之用，並不是一件困難的事，因為全省的每一縣至少有一個縣立醫院在負責辦理，可是醫院的科目種類臨時，而預料此次戰事係長期抗戰，也即是說使這許多臨時醫院能長期收容和救治受傷將士，並不能因為是臨時性質而因陋就簡，敷衍從事，否則，在不久的將來一定會陷於停頓。再則醫院的設置，和難民收容所之類只需要幾間破房子就可了事的情勢完全不同，牠必須有高，中，低三級技術人員，必須有醫藥衛生設備，必須備有衣，被，床舖，應用器具和一切常用用品等，所以在籌辦之際比較繁瑣，然而究竟因為每一個地方都負責有人，並存有因繁瑣而在籌設之初既發生阻礙，結果，全省六十一縣的臨時醫院，在短促的期間，都很順利的一一成立起來。

我們規定，臨時醫院所用人員，一半是就地抽調的各醫院衛生機關工作人員，一半是按照衛生人員非常時期統制辦法的規定就地各醫院診所裏徵用來的，其中，也有不少是自願參加工作的醫師和護士。至於看護人員，因為需用最多，所以除了主要的護病人員由正式的護士去擔任外，其餘助理護病工作，都由在二十五年受過救護訓練的婦女救濟機關的婦女和臨時訓練出來的男女青年去擔任，各院的事務員，特務員，會計，文書等都是抽調的各機關的職員。

各縣臨時醫院的編制如左：

職別	名額	職務	名額
院長	一	護士	一〇
事務員	一	司藥生	二
特務員	一	看護	三六
會計	一	伙役	二四
文書	一	傳達	三
醫師	五	伙伙	八
藥師	一	担架伙	若干
護士長	一		

各縣至少有一所這樣的臨時醫院，像鎮江，蘇州，無錫，吳江，武進等處每縣都設有五六所以上。每一個臨時醫院，有幾個在一起的，也有因房屋不敷而一院分設數處的，房屋完全是利用的公共場所和學校團體。各臨時醫院的病床數少者二三百，多者五六百。

各縣臨時醫院所需要的用具，如寢具，被服，食具，飲具，檢送工具等等，自然不能全部一一購置，然而各院像這樣的設備，都很完全，其來源都規定半屬就各機關團體借用，半由地方政府就木器店，磁貨舖，衣服店等徵用，在戰時以前，這些設備，多數數份均已準備齊全，臨時可以集中應用。

臨時醫院的經費比較最成問題，不過，在政府機關衛生機關團體和全體民衆三方面協同努力之下，也就很順利的解決了。經費的來源由

省政府特許各地方政府動用地方預備費，不足，則由各機關團體經費移用，再不足，則由人民捐助。(不過在各機關團體經費減去之際，各機關衛生機關經費，因為他們的任務特別重大，故仍十足發放，直至上年十二月底，始終維持着二十六年度的原預算)。臨時醫院的開辦費，少者五六百元，多者五六千元；經常費按月計算，平均每臨時醫院每月的經常費約有三千元左右，也有多至一萬餘元和少至七八百元的。開辦費的用途為藥品材料以外的一切設備，用品和房屋修繕等。(衛生材料另有專款撥付)。經常費主要是用於傷兵的伙食和藥品材料的消耗補充，而不是院內工作人員的薪餉和辦公費，在由各機關衛生機關調過去服務的人員，因為原有待遇比較優厚，自然不另支薪，就是由各私人醫院徵集的工作人員，也都只支最低限度的車馬費或津貼，並且還有很多只支六元一月的伙食費的，連這些微的伙食費都捨而不取的本頗不少。自大戰的前夕起直至戰事發動以後，各縣臨時醫院服務的人員，他們只知道本身的義務和救傷責任的重大，以救護工作為職業和從事救護工作為名而以享受某種特種實質的觀念，已不在他們的想像之中。

當那急迫不過的期間，即使全省六十一縣的臨時醫院完全組織成功，自然來不及，在這次電令督促限期告成之中，我們免不了天天在盼望着各縣報告臨時醫院籌備成立的電文。然而在一三之前，當省方規定上述各項辦法頒布後的兩星期之內，所有接近淞滬的鎮江省會，蘇州，江蘇，吳江，松江，宜興，無錫，常州，崑山，常熟

等縣的臨時醫院，便都成立，八月底，所有江南各縣也都籌備完成，比較遲些的是蘇北各縣，但是他們在九月底以前也便一律辦成功。那時，隨便戰事在時間上和地理上進展到怎樣的程度，在江蘇省境內的每一縣份，隨時可以收容救治若干受傷將士。總計全省各縣的臨時醫院的容量，最低限度可以在同一時間收容五萬人至十萬人而綽綽有餘，如果在必要時加以擴充並同時利用各公私立醫院的床位的話，那麼就是同時有二十萬人完全交給他們去救治，也可應付裕如，而不需要任何軍醫機關的協助。

(三) 衛生材料的儲備 國內所有衛生材料，藥品，器械，在平時已是極端缺乏，戰時，因為海口的被封鎖，因為內地交通的被阻礙，素來仰所給於舶來的衛生材料，自必發生問題，因此，在八一三以前便由政府以緊急命令限定各縣趕速把應行準備的衛生材料於最短期間購備齊全，費用除由各地方預備費和節餘款，材料的性質以用於救護者為限，如外科刀，剪，鉗，鑷，鑿，救急包，担架，鑷，止血，消炎，消毒藥劑敷料，消毒藥品等。購置的地點，在江北沿江沿海和江南各縣，大都集中於南京和上海，臨海路各縣集中於徐州。八一三以前，所有在江南交通比較便利的各縣首先購備齊全，其餘各縣也都在九月底以前按照規定標準數量購安。

每縣所購衛生材料的數量，大致是以各城鎮每一人民出錢二分為標準，然而那時並未教人民出錢而加重他們負擔。每一縣的衛生材料，估計至少足供三個月內每月救治一千傷兵之用，換句話說，每一縣的衛生材料，可以救治五六千以至

一萬傷兵，合全省計算，即使有三五十萬負傷戰士完全交由江蘇各地方政府去救治的話，在衛生材料的供給上決可毫無問題。如果我們以價值來代表各地所儲備的衛生材料的數量，那麼，每一縣衛生材料的價值至少有二千元，多者五六千元；其餘由省立醫政學院，省立醫院，省會民衆組織委員會購買和各藥商捐助的共約值十萬元。全省用於儲備衛生材料的款項共約三十餘萬元。這些材料由省縣醫務衛生機關和各臨時醫院分別保管，準備於大戰發動之日隨時取出應用。至於各防護團救護用品，不計在內。

(四) 綢帶材料的自給自足 救護材料上消耗最多的是紗布和繃帶，繃帶還可以在普通布店中於購用，紗布却就發生問題了，舶來品固然價格太貴，而且在各地紛紛儲備衛生材料的大帶前夕，所有紗布大都銷售一空；其時，很多公私醫院連應付門診外科病人都沒有辦法，在公立醫院方面雖已有很多紗布和繃帶材料儲備着，然而那是指定了等清留給負傷將士用的。一時紗布和繃帶因為供不應求立刻起了很大的恐慌。同時，我們預料戰事既然是萬不可免，而已儲備着的材料又是用之有盡的，自然，對於這外科上消耗最多的繃帶和紗布，不能不在戰前籌一個自給自足的法子，所以在八月初，經過一番縝密的考慮之後，立刻產生了一個解決的辦法。

原來在江蘇省的每一行政督察區都設有一所平民工廠，直轄於專員公署，每一縣的救護院又都有游民習藝工廠，平民工廠之設，雖然規模都不很大，然却十分普遍，這許多工廠的主要工業是紡織，繃用紗布和繃帶便都在這裏解決了，我

們規定以上這些工廠自八月起一律改製棉紗布和繃帶紗布，在布機發去之後，各工廠紛紛照辦，其出品除少數工廠的質料比較略黑而欠柔軟之外，其餘都和藥房裏賣的及舶來品不相上下，而價值却不及舶來品三分之一，於是各公私立醫院紛紛採用，預料各廠出品可以永遠繼續不斷的產銷，維持應用，至上年底，此項出品大約共有二十萬疋之多。戰時繃帶材料的自給自足，在大戰之前即已完全解決。

(五) 全省普遍的防毒救護訓練 民衆們對於戰時常識，委實太差了，尤其是關於防毒和救護一類的常識，而現代戰爭，自空軍出現由平而戰一變而為立體戰以來，不獨在前方的軍民應具備這種常識，就是在遠距戰區數千百里以外的人民，都隨時有被敵人的飛機轟炸和施放毒氣而中毒的危險，所以，也非具有戰爭常識，尤其是救護和防毒常識不可。因此，在各縣紛紛奉命籌設臨時傷兵醫院和儲備衛生材料的當時，便又規定了全省各縣一律實施普遍的防毒救護訓練，人民方面，規定每戶至少有一人參加受訓。自然，這一項工作很不容易實施，然而也並不是太過理想，在鎮江省會，和京滬鐵路沿線的城市都已能在戰前確實實施做到，因為這許多城市裏的人民智識程度比較高，願意受訓，而這幾處的確務衛生機關，民衆訓練機關又多，他們都分担訓練工作，所以，短短期間，訓練成績的確可稱得起「普遍」二字；尤其是鎮江省會，那裏的二十萬市民差不多全都受過防毒救護訓練。記得在二十四年十一月二十八至三十日（那時全國防空委員會只不過才成立了八個月）三天中舉行京（南京）鎮（江）杭（州）聯合防空演習的時候，還有不少鎮江市民把當時的警報，消防，防毒，救護等演習認真開玩笑，以戲熱鬧的眼光去參加，然而在這大戰迫於眉睫的八一三之前，已是完全

獻給湖南防疫當局

蔣禎祜

防疫，是目前重要的工作，已為任何人所不可否認。故我湖南實明當局，特於此時，組織長沙市各界夏令衛生聯合辦事處於市政府，以專司其事。所訂定之防疫工作事項，計分四點：檢疫方面，在長沙水陸要衝，設置檢疫所；免疫方面，係普遍的施行預防注射；隔離方面，設置傳染病院；環境衛生方面，辦理水的消毒及取締不合衛生原則之食品攤販等。這些工作，有的正待進行，有的正在積極實施。

此次普遍實施防疫注射，計動員二百餘人，他們每個人在這熱日下，不辭勞瘁的緊張工作情形，實在使我感動，感動得幾乎掉下眼淚來！我，為了祖國，為了抗戰，不忍再緘默，謹以至誠，向湖南防疫當局，供獻兩個意見。

一、不要忽視保菌者 保菌者，是醫學上的一個名辭，是無病的人，而帶有傳染病菌的意思。這，在各種傳染病均有，不獨腸胃性疫病如此，但以腸胃疫病為尤甚，保菌的由來，不外兩途，一為病後，病菌愈而菌不淨，在病者已有抵抗力而無害，但能傳染他人，使人發病；一為經過之病極輕，醫生及本人均不能發覺，至細菌檢查才能發見。這類危險份子，不盡是從外面新來長沙，檢疫所方面，當然不能發覺。倘若他們還不以單單傳播為已足，更做起食品製造或販賣商人來，則是一回嚴重而我們不得不注意的事。雖然我們在個人免疫上，已經舉行過普遍預防注射，但，疫苗與人力究竟是有限的，絕不能那麼周到，使每一個民眾都能注射；且，注射預防針，祇是一個救急的辦法，不是一個防疫的

根本大計，所以我的意思，雖不能把每個保菌者都檢舉出來，至少，對於飲食製備及販賣商人，應加以檢查，把他檢舉出來，加以監視。這誠然是一個繁重的工作，因為他與民眾健康的影響太大，為了正本清源計，確顧不了許多。

二、澈底處理污物 污物，包括糞便，污水，垃圾等，這些東西在長沙比較僻靜的地方，隨處都可見到，不僅影響市容，而最大的危害是在傳播疫病，污染飲水，和汚濁空氣。在防疫工作中，關於環境衛生所規定的事項，似乎都是表面的浮淺工作，而不是根本的堅壁清野的辦法。譬如飲水消毒，你既不能澈底處理污物，當然不能制止污物的繼續污染飲水，這在喊過一次口號，撒過一次漂白粉以後，又有何用呢？留下來的又是什麼呢？你能取締不潔飲食及攤販，不能防止污物的繼續傳播疫病和汚濁空氣，又有何用呢？這一套工作，表面是相分，而實質是相聯的，做了這半，忘了那半，結果仍不免徒勞無益。

所以我的意思，防疫的根本，既是在不使疫病發生，就要澈底注重處理污物。

末了，我們的祖國，已經到了存亡絕續的生死關頭，在這千鈞一髮的一刹那，實在不容許我們再說空話嘆牛皮了，現在須要的是幹，切切實實的幹！在湖南全省，發見霍亂病的已將遍及二十個縣份了，這的確是很危險的事，希望防疫當局的全體工作同志，都拿出所有的力量來，不要集中在城市，注重在普遍的防疫，尤其注重在防疫的「防」字上，不要重在事倍功半的「救」字上。

不同，他們在省縣政府的開導之下，一發覺匪一發奮起了。誰都承認，防疫救護是每一個現代國民應具備的智識。自從八月初起所有全省各縣人民，誰都在指定上「最後一課」的精華分別參與防疫救護訓練，平常充滿了霓虹燈光的電影院娛樂場以及學校，民眾教育館，各機關禮堂等等，那時，一律變作訓練民眾的大本營。

各縣主持防疫救護訓練的機關，大致相同，婦女多半由婦女會主持，各機關公務人員和一般民眾，由就近的救護委員會，醫藥衛生機關主持，學生由學校的校醫或衛生學教師主持；不過，防疫和救護究竟比較專門，各地醫務衛生機關又都負有戰事發動後的防疫救護上的責任，所以，整個訓練工作，可算完全吃重在他們身上。

受訓的人的性質，各有不同，簡單地可以分成三類：第一類是幹部訓練，受訓者多係青年學生，已在護士，助產學校畢業或肄業過的，和在醫院診所裏稍學過具有相當醫藥常識的青年，他們受訓的科目和鐘點較多，內容也比較豐富，他們在受訓後都是負有相當的任務的，除去大部份預備擔任前後方救護工作之外，還有一小部份負有繼各衛生機關之後訓練民眾以防疫救護智識的責任。第二類是預備留作各臨時醫院和急救隊，担架隊，掩埋隊等處服役用的，受訓的大都是已受過軍事訓練的壯丁。第三類就是一般民眾。迄至八月底止，全省受臨時訓練的幹部防疫救護人員計五千人，快役五千人，民眾二百萬人，其中數萬屬於江南和接近滬甯地區的各縣，是八一三之前訓練完成的，另一半是屬於蘇北各縣，是八一三之後訓練完成的。同時，在民眾方面受防疫救護訓練的人數，雖然有這樣大的數字，然而，拿全省三千五百萬的人口總數比較起來，仍舊相差很多。

(未完)

幾種主要毒氣的常識

杜正中

本文概要

- (一) 毒氣之分類
- (二) 毒氣之特性
- (三) 主要毒氣化學之組成和特性
- (四) 毒氣之防禦
- (五) 中毒患者之應急處理及救治
- (六) 毒氣之特殊療法

科學的進步，突飛猛進不已；而殺人的工具

越是多，在戰時應用的利器也越是銳利；在古代戰爭的時候，從肉搏，弓矢，而至毒藥武器，殺人究屬有限；近來自科學進步以來，由化學——毒氣，細菌——而為電氣化——電力砲，死光——的器具，其殺人的威力更是可怕。

自七七與八一三事變後，瘋狂的日寇，不惟慘殺我數百萬男女同胞，而將違反國際公法，散播毒氣，毒荷彈，以期殺盡我四萬萬九千九百九十九同胞的生命，我們在這國難嚴重的關頭，當然要用全力應付敵人，同時不必着念，要個個人明白防護毒氣的方法，以增強我們抗戰的決心，而爭得最後勝利，這是我們這一篇主要毒氣常識的動機。

(一) 毒氣之分類

我們明白防護毒氣，先要明白毒氣究竟有幾種，毒氣無不傷害人的東西，我們已經知道了，毒氣按其毒害的程度分類，可分為二種：

a. 刺激劑，他祇能暫時刺激，使人流淚，打嚏，咳嗽，嘔吐等，並沒有害大病或死的危險，所以這類毒氣的功用，祇是騷擾敵人，使他當時失去抵抗的能力。

b. 毒害劑，他的刺激性很少，而危險性却很大，若吸了相當的毒氣，即失了知覺，就有害大病或死的危險，其使用的目的，當然就是殺傷敵人，使他永遠不能抵抗。

依毒氣傷害生理的作用，可分為五種就是：

- a. 催淚性毒氣
- b. 噴嚏性毒氣
- c. 窒息性毒氣
- d. 腐爛性毒氣
- e. 中毒性毒氣

a. 與 b. 屬於刺激劑，c. d. 屬於毒害劑。至於軍事上的分類，我們也應如此，按其用法之不同，可分為二種：

a. 攻擊性毒氣 用於剋制領地的，即一時性毒氣。

b. 防禦性毒氣 用於不願佔領的領地，即持久性毒氣也就是攻擊敵方用的毒氣，所以雙方民衆時常受持久性毒氣攻擊的危險。

關於軍事上所用毒氣的條件：

- 1. 刺激性強，或毒力強大。
- 2. 比重大於空氣。
- 3. 易於揮發。
- 4. 難於中和。

4. 要有適當的揮發性。(揮發於空氣中，要相當的多，但也不要立刻散盡，或是在地面上而能保持相當的長久)。

5. 製成原料要豐富，價值要低廉，運用要方便，而且還要容易大規模製造。

6. 使敵人不防範，而自己的軍隊却及早預防和消毒。

(二) 毒氣之特性

毒氣的分類我們已經知道了，現在把上面所說的五種毒氣的特性，分述於下：

a. 催淚性毒氣的特性

人和動物的眼睛膜，受了他的刺激，即起一種反射性的流淚，流出的淚液很多，同時眼睛也被妨礙，若使過久的話，不但刺激眼結膜，亦妨礙呼吸，有時也能引起窒息，惡心，嘔吐，昏迷等症，以致於死亡。

b. 噴嚏性毒氣的特性

能刺激人的鼻子，和喉子，使人打噴嚏，氣喘，因為這類毒氣，是含有鹼的，是劇毒的東西，不但使人發生噴嚏，嘔吐，有時還有刺激性，使受害者的皮膚，粘膜，腐爛，而且還有許多急性中毒之症狀，所以這類毒氣是極危險的。

c. 窒息性毒氣的特性

受了毒氣的人和牲畜。其呼吸器官發生劇烈的反應，能呼吸的氣管，受了毒氣的刺激，而能收縮，若刺激更重一些，則呼吸更困難，有上氣不接下氣的感覺，其意識是惡心，嘔吐。(有時亦開始受了刺激而發生一些多量吸入，這就說明

此藥之作用，係能將體內之尿酸，由腎臟排出。其作用之強弱，視其劑量而定。其副作用，則有胃痛、嘔吐、泄瀉等。故服用時，應注意其劑量，並宜於飯後服用，以減少胃部之不適。

(三) 主要毒氣化學之組成和特性

上述毒氣之組成，係由多種化學元素所組成。其特性，則有劇烈之刺激性，能引起呼吸系統之障礙。故在處理時，應採取必要之防護措施，如佩戴口罩、手套等，以減少吸入之機會。

藥名	化學式	特性
阿司匹靈	ASA	解熱、鎮痛、消炎
水楊酸	Salicylic acid	防腐、殺菌
尿酸	Uric acid	引起痛風

藥名	化學式	特性
阿司匹靈	ASA	解熱、鎮痛、消炎
水楊酸	Salicylic acid	防腐、殺菌
尿酸	Uric acid	引起痛風

醫學化學一覽

- 一、阿司匹靈 (ASA)：常用於解熱、鎮痛及消炎。
- 二、水楊酸 (Salicylic acid)：具有防腐及殺菌作用。
- 三、尿酸 (Uric acid)：與痛風之發生有關。
- 四、其他藥物：如青霉素、氯霉素等，均為常用之藥物。

再談目前的防疫問題

葛恩

在本報上，關於防疫，已經談了很多。可是，雖然未談的，仍是不多。若只我們希望防疫的目的，是真正的作到，所以不厭其煩的，再再談一次。

我們的防疫，不但是今年開始。在過去幾十年幾年，年年都有。不過都是局部的，零星的，不連貫的，甚至於可以說是敷衍的。所以直到現在，疫癘之在中國，還沒有真正除根，隨時均有發生的可能。而且當此抗戰的年度，疫癘的發生，似乎有必然性的。

這次的防疫，從各方面看來，衛生當局，是下了決心的。雖是不能保證疫癘不至於發生，最要限在發生後，是有馬上把牠撲滅，使其不影響到抗戰的力量。這不是作者隨便的奢望。是具有可能性和實力的。可以由下面的幾件事實來證明。

一、人材方面

中國的事，條件是這樣，沒有外國人似乎是辦不好的。所以防疫也不是例外。就這次參加防疫的人材來講，有國聯衛生處派來的專家若干人，分負指導和監督的責任。此外還有本國的防疫專家，也都參加了。並且當局並曾登報徵集過人材。聽說關於被徵集的資格和技術，限制很嚴。曾有德日留學多年的醫師數人，都不合於條件，未能及格。可知所錄取的，都有相當的學識與經驗，一定可以負起這防疫的責任的，再拿動員的

人數來算，本就不多。除第一次徵集二三百人外，仍感不足分配，現在又進行第二次的徵集，以便實行大規模的總動員。

二、防疫區域

除被徵集人佔有的幾省外，其餘的幾省，全包括在內。共分爲三區，華南，華中及西北，有十數省之多。現處都派派精兵，撥下天羅地網。不但是真正嚴陣以待，就是左右兩翼及後方，也都有嚴密的防線。即便偶一發現，似亦不難一舉而殲滅之。

三、財政問題

這是當然的，不管那一件事，要是求他辦得有成績，只是有了許多多人材，這是不成，一定還要有錢才可以。這次的防疫可說是條件都齊全，人材是有了，錢的問題也已解決。除國聯所捐的幾十萬法郎以外，出自我們政府自己的，恐也不在少數。

四、計劃方面

關於防疫的計劃，衛生當局，也曾開過好幾次會議。對於工作方針，在報紙上也已經發表了。不但是很周密，並且一部也已經實行了。例如衛生展覽，貼標語，散傳單，以及預防注射等。雖然不是強迫注射，而注射的人數也相當的不少，事實上不無小補。但是我們國的事，都是只聞樓梯響，不見人下來的時候多。只就武漢三鎮來講吧！作者天

天不注意，可是防疫的「防」字工作，並沒有見着一步。這也或者是時機未到，還未着手實行，但實行的準備是有的了。

不管怎樣，因爲作者無心這件事，所以未盡其把關於「防」字的工作，寫得盡善盡美，供當局參考。不過都是些老生常談，可憐也沒有什麼奧妙。

一、飲食店的檢查

「病從口入」，這是人人知道的。尤其是傳染病，大部分是經過口腔而傳染。飲食物的不清潔，是一個很大的原因。各飲食店，對於衛生知識及設備，既不完全，一到夏天，廚師裏的蒼蠅，不計其數，把帶來的細菌，全傳播到飲食物品。還有一般的涼食店，所賣的冰淇凌，酸梅湯及冰棒等，或因製送時的不注意，或因原料的不清潔，均含有大量的病原菌，作爲傳染的材料。所以都應進行清潔指導及監督。至於各種原料的細菌檢查，更爲重要。目的要證明把所含細菌的多寡和種類。作爲禁止或許可其出售及營業的標準。

對於原料及食品進行檢查以外，對於烹調者，如飯館的廚夫，及工友等的大便。也均常進行細菌的檢查，以觀察他是否爲帶菌者。帶菌者的傳播力，是很大的。中國人在大便以後，向不洗手，偶有不慎，大便於不知不覺之間，和手指接觸，當調理食物時，再傳達於飲食物是很危險的。所以對於帶菌者，或禁止其工作，或令其大便以後，一定施行手的消毒。

(未完)

