

第七屆 時戰醫政

記登部政內 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 植榮

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，有專門負責召集，運送兒童的人員，後方各地也都有專司保育教養之人。自然，在慈善家們的眼光裏認為這是救濟小難民，在一般社會人士的目中，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，驚恐憂惄，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賣報紙、賣香煙的孩子越來越多，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裏和路旁；那些行將為社會人士所保育的兒童的生活呢，請看：

（節錄六月十四日大公報「爲難童呼籲」一文）

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裏和路旁；那些行將為社會人士所保育的兒童的生活呢，請看：

人受不了，何況災荒，他們被石子砸破的赤着的腳，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：

（節錄六月十四日大公報「爲難童呼籲」一文）

「他們，——特別新來的三個多個，——黃瘦，呆滯，帶着旅館的疲乏，——被經濟所限，他們每天只吃兩頓，三四個人合吃一碟豆芽，在飢餓中過慣了的核子，似乎已不注意菜蔬，和桌子一般高

的雨水都不公道的，還有一些小孩，更有一些兒童，用幾天沒洗過的手，接着電線桿上的水道往肚裏吞。……他們的衣服太襏禮了，因為

第十三期

目錄

版出日一月七日

救護看護慰勞注意事項
戰時防疫
江蘇全省戰時衛生行政的回憶（續）
獻給湖南防疫當局
幾種主要毒氣的常識
再談目前的防疫問題

特載

軍事委員會頒佈

NATIONAL LIBRARY
NANKING
南京圖書館

戰時防疫

劉冠生

自全面抗戰之後，整個的中華民國已經在戰時機械之下，人無分男女老少，地無分南方北方皆在運動員狀態之下，因了軍運頻繁遷徙不定，人口的大量移動，难民麇集，給與傳染病菌極大活動的機會，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呢，去年九月十日，霍亂在上海猖獗起事，本年一月到本月底，蔓延在湖南沅陵，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，加以近年經濟學的進步，利用細菌可以擾亂後方，已為軍事上應用，自此非常時期，一方面我們要向華北增兵，一方我們還要向華南抗戰，唯有加強防疫工作，擴大防疫組織，以取得最後勝利，茲略述戰時防疫概況如後：

(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，為防疫之第一着手，可是細心極了，我們許許多港口認為是敵佔領去，以至我們各海港檢疫所不能正常服務，我們現在希望在我國管理下的廣東各海港檢疫所，繼續加強其檢疫服務外，同時將已退出戰爭各海港檢疫人員分配於接防或區各鐵路公路水道等重要車站碼頭，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，在理想上已經可以表現在實際的行動，細菌戰雖然在人道上

為國際法所禁止，但是在戰爭，期中能嚴守其禁止，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否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縣的民衆和遊擊隊

，由這種事實，不難想像日寇在戰事後期一定將採用細菌戰，一方在轄區適用來消滅我軍的戰鬥

力，一方而在後方應用，以達我軍後方陷於恐怖

的狀態，關於建樹細菌戰之防禦計劃須看敵方所

採用之毒種而定異，但此事頗為秘密，不易監測，普通比較容易實行而功效大者，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，對於防禦此種細菌之對策

如左：

(1) 上水道

上水道最易為細菌污染之目標

，有細菌污染之事，較易，倘祕密行之，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警戒，對於水源地，流過

地，配水地等，行嚴密的監視，禁止閉入人內，尤以貯水池細菌投人危險最大，必須嚴密警戒，

第二萬一遭細菌的污染，必須以行經過滌過池

，將細菌濾過一部，然後以充分之氯氣再施消

毒。

小孩，能够不聲不響地吞下三四碗粥去。大孩子們向先生喊不休，小孩子們竟因為等待不及而坐在地上哭了。……新來的孩子都睡在房子上沒有點被褥，這一點苦他們都默默地忍受，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席夢思彈簧牀的。……他們沒有鞋子穿，沒有棉被蓋，一切日用品如牙刷毛巾牙刷皂等，他們都缺乏。

(見六月十日大公報「幼小者的流亡」)

兒童們過的這樣的一在健康與生命上隨時會發生危險的非人生活，而慣會引誇張的人們，猶以

「未來國家主人翁」或「民族戰士」之類稱號加之於他們身上，試問，滑稽不滑稽？治標不如治本，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，如果大家是真誠地在保育着兒童

並且希望他們將來怎樣怎樣的話，那麼，除教育之外，該以衛生問題為第一要務。

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，等等和營養有密切的關係，所謂營養，自然不是單門提供吃雞蛋和牛乳，而是要同時能適宜地配合各種富於營養的廉價食品供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在車站裏面坐椅上的水滴。

(2) 良質井戶，行井水的檢查，及良質井戶的調查，井台的整理，井口加蓋，遇都市上水道斷調時，必以良質井水替代。

(3) 食料品市場，食料品為細菌戰的目標比較的少，然難免漢奸間諜等從中施放毒菌，前數日安徽合肥一帶發現食鹽中毒，最近湖南一帶糧餉中發現毒物，俱是先例，所以對於食料品市場，必須嚴密的保護，並不時的加以抽樣化驗。

(三) 一般防疫的強化

一般防疫工作必須適合戰時的形勢而強化，除後方須對於平常防疫有強化之必要外，對於軍事上重要地帶特別要保持衛生狀況之良好，茲舉一般防疫要點，應注意事項如左：

(1) 傳染病患者的早期發見，防疫第一任務，在早知病原菌的所在，即對於患者得早期發現，這是即知認為重要的事情。實際上對於患者的早期發現，必須在醫護方面藉由早期診斷的便利，及民衆方面的破壞患者的生活，最易得民衆的理解，莫如傳染病院，隔離病舍的環境改善，患者的生活改善，以及衛生教育的普遍，民衆自當會感應到的。

(2) 系統調查 行傳染病發生場所的系統調查，得知大部分患者的破壞系統發生，以及流行時爆發的原因，得以定防疫方針，並依此加強民衆的衛生知識，以為以後防疫為未來的準備。此必須由軍人員調查及有關傳染病者之接觸者，與患者有同等甚至以上的重要，為傳染病預防上最重視者，過去未曾注意，近年以來漸次着眼。

於此，澈底保菌調查必須有充實之檢查設備，及保菌檢查範圍之慎重選定，傳染病患者發生家族及污染關係者，為保菌調查範圍內之第一，須絕對檢查注意的必要，至於飲食，以製造業，飲食品廠業等從業員工，必須一年有數回保菌調查的必要，又傳染病長期經過者，時時掛菌，並須特別注意，保菌者之澈底取捨，為防疫上一重要任務。

(4) 傳染病院隔離病舍的整備

隔離病舍的整備，是使患者得迅速收容隔離的方法，須隨時注意其收容全力，遇有病舍不足趨勢時，須迅速決定擴充的對策，免致臨時措手不及。

(5) 消毒 防疫之第二事項，即發見病源污染場所之消毒，傳染病患者發生的場所，患者及其關係活潑區域之消毒，無論為形式上的具文，是以必須仔細商討上合理的消毒，加以嚴重監督的必要。

(6) 防疫工作者的訓練 雜店酒家館，旅店等的廚房，飲食品的製造業，營養室，及服裝店等的更衣室，除平常的衛生教育外，為防疫的見地，更有取捨的必要，其家族，店夥，技工等的健康檢查，及保菌調查最為必要，尤以近年都可！

(7) 行動的處理 居民及坊城的處理，不絕的實現有病而停業的事態發生。必須迅速建立一清查處置的計畫。

(8) 預防注射 痢疾及其他傳染病預防性注射

以上為後方戰時防疫重要工作，至於各地

第二、是兒童傳染病的預防問題，最近各地流行的霍亂，似乎還未會光臨到這些被人們保育着的兒童身上，然而，在過去，各地的腦膜炎，白喉，天花，猩紅熱，麻疹之類，繼續不斷地在倫敦侵襲着他們，那時他們還是散居各地，傳染機會較少，現在呢，成千成萬地聚居一處，傳染的危險性可就大了，萬一某種傳染病發生於任何一個孩童中，其感染結果將十倍於已往。因此，適時的預防注射和接種，避免和撲滅接種，兒童居處和衣食的衛生等，以及其他凡是有利於防止兒童傳染病發生或蔓延的種種方法，都值得我們深深地注意。

第三、是兒童的營養問題，兒童的抵抗力，本來就薄弱，在舉目無親，流離失所之中，飢餐露宿，頭痛越冬之後，尤其容易生病，我們在供給他們清潔，吃飯，睡覺，所謂保育之餘，應該替孩子們的營養上着想，不能說兒童醫院或請不起專任營養士，我們可以在保健院附近特約營養的醫師諮詢，在氣和熱上可以隨時舉辦送吃的營養人員和藥品，至少，我們得在各地學生營養機關和營房等盡點義務。

說這，兒童是未來民族生命的希望者，我們該送錢也已成為我國社會的民族戰士，而不僅再造成許多病夫和病婦，兒童的營養問題，醫生問題，已成為公認的保健工作中的中心工作了，促育兒童的人們，應該認識吧？我們敬以至誠，便請注意！

(9) 醫生警衛隊的編成，編組成之衛生營救隊，擔任檢病和戶口調查，患者的早期發見，防疫智識的普及宣傳，及其他各種防護關係事務的輔助。

以上為後方戰時防疫重要工作，至於各地

江蘇全省戰時衛生行政的回憶

王仲文

(接上期「大戰前夕的緊急措置」二節)

(二) 暫時醫院的設置

在江蘇，醫政各縣的臨時醫院為收容委傷兵之用，並不是一件正確困難的事，因全省的每一縣至少有一個縣立醫院在負責辦理，可是醫院的名稱雖稱臨時，而預料此次戰事甚長期，也更是要使這許多臨時醫院能長期收容和救治受傷兵士，並不老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，和軍民收容所之類只需要幾間破房子就可了事的情況完全不同，牠必須有高、中、低三級技術人員，必須有醫護衛生設備，必須備有衣、被、床鋪、應用器具和一切常用品等，所以在籌辦之際比較繁雜，然而究竟因為每一個地方都負責有人，並沒有因繁雜而在籌設之初就發生阻礙，結果，全省六十一縣的臨時醫院，在短短的期間，都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務衛生機關工作人員，一半是按照衛生人員非常時期統制辦法的規定就當地各醫院診所裏發用來的，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教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，各院的專務員，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：

院長	一	護士	一〇
專務員	一	司藥生	二
文書	一	看護	三六
會計	一	傳達	二四
藥師	一	伙役	三
護士長	一	坦架	八
			若干

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，也有的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廡舍。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，一瞬間，然而各院像這樣的設備，都很完全，其來源也都規定半屬就各機關團體借用，半由地方政府就大器店，磁貨鋪，衣服店等徵用，在經過開戰以前，這些設備，多數應付均已準備齊全，隨時可以集中應用。

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，則以各機關減輕經費移用，再不足，則由人民捐助。(不過在各機關普遍節減經費之際，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)。臨時醫院的開支發數，少者五六百元，多者五六千元；經常費是按月計算，平均每一臨時醫院每月的經費費約有三千元左右，也有多至一萬餘元和少至七八百元的。開銷費的用費為藥品材料以外的一切資材，用品和房屋裝修等。(衛生材料另有專款開銷)。經常費主要是用於傷兵的伙食和藥品材料的消耗的補充，而不是院內工作人員的薪餉和辦公費，在由各醫務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，就是由各私人醫院召集的工作人員，也都只支最低限度的底薪費或津貼，並且還有很多只支六元一月的伙食費的，這種前後起直至戰事發動以後，各類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藉從事救護工作為名而以享受某種特殊實質的觀念，已不在他們的想像之中。

當那緊迫不過的期間，要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著各縣報告臨時醫院籌備成立的電文。然而在八一三之前，當省方規定上述各項辦法頒布後的兩星期之內，所有接近溝通的蘇江省會，蘇州，江蘇，

等級的臨時醫院，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。那時，隨便發事在時間上和地理上進展到怎樣的程度，在江蘇省境內的每二縣份，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绰有餘，如果有必要時加以擴充並同時利用各私立醫院的床位的話，那麼就是同時有二十萬人私立醫院的床位的話，那就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，素來抑所給於舶來的衛生材料，自必發生問題，因此，在八一三以前便由省政府以緊急命令限定各縣趕速把現行準備的衛生材料於最短期間購備齊全，費用許各地動支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，鉗，救急包，掛架，繩，止血，消炎，消毒藥劑敷料，防毒藥品等。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，也都在九月底以前按照規定標準數量購妥。

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起隨時取出應用。至於各防護團救護用品，不計在內。

(四)綁帶材料的自給自足 救護材料上消耗最多的是紗布和綑帶，綑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戰前夕，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綑帶材料儲備着，然而那是指定了等着留給負傷將士用的。一時紗布和綑帶因爲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綑帶和紗布，不能不在戰前籌一個自給自足的辦法，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辦區都設有一所煙民工廠，直轄於專員公署，每一縣的救濟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，醫用紗布和綑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編爲紗布和綑帶工廠，在布機發去之後，各工廠紗粉廠之外，其餘都和熟易裏賣的及舶來品不相上下，而價值却不及舶來品二三分之一，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，維持醫用，至上年底，此項出品大約共有二十萬疋之多。此時綑帶材料的自給自足，在大戰之前即已完全解決。

(五)全省普遍的防毒救護訓練 民衆們對於戰時需識，委實太差了，尤其是關於防毒和救護這一類的智識，而現代戰爭，自空軍出現由平而戰一變而爲立體戰以來，不獨在前方的軍械運具備這種常識，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，這項工作很不容易實施，然而也並不是本過場想，在鎮江省會，和京滬鐵路沿線的城市都已能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，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，救護等演習認爲開玩笑，以瞧熱鬧的眼光去參加，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

蔣禎祐

防疫，是目前重要的工作，已為任何人所不可否任。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飲食品攤檔等。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！我爲了祖國，爲了抗戰，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念。這，在各種傳染病均有，不獨腸胃性疫病如此，但以腸胃疫病爲害尤甚，保菌的由來，不外兩途，一爲病後，病雖愈而菌不淨，在病者已有抵抗力而無害，但能傳染他人，使人發病；一爲經過之病極輕，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，使每一個民衆都能注射；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，對於飲食品製造及販賣商人，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，因爲他與民衆健康的影響太大，爲了正本清源計，確難不了許多。

二、澈底處置污物。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，和污濁空氣。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，你既不能澈底處置污物，當然又是什麼呢？你能取締不潔飲食品及攤販，不能防止污物的繼續傳播疫病和污濁空氣，又有何用呢？這一套工作，表而是相分，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，已經到了存亡繩縷的生死關頭，在這千鈞一髮的一剎那，實在不容許我們再說空話吹牛皮了，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

不同，他們在省縣政府的領導之下一致奮鬥著起了。誰都承認，防毒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」的精神分別參與防毒救護訓練，平常充滿了霓虹燈光的電影院娛樂場以及學校，民衆教育館，各機關禮堂等等，那時，一律變作訓練民衆的大本營。

各縣主持防毒救護訓練的機關，大致相同，婦女多半由婦女會主持，各機關公務人員和一般

民衆，由就近的救護委員會，擇葉衛生機關主持，學生由學校的校醫或衛生學教師主持；不過，防毒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毒救護上的責任，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衆以防毒救護智識的責任。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。第三類就是一般民衆。迄至八月底止，全省受臨時訓練的幹部防毒救護人員計五千人，快役五千人，民衆二百萬人，其中數敵屬於江南和接近湘江戰區的各縣，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，在民衆方面受防毒救護訓練的人數，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

- (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) 中毒患者之應急處置及救治
- (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，而至礮彈武器，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——的威具，其殺人的威力更是可怕。

自七與八三事變後，瘋狂的日寇，不惟

殺我數百萬男女同胞，而將違反國際公法，散播毒氣，毒菌彈，以期縱盡我四萬萬五千萬男女老幼同胞的生命，我們在這國難嚴重的關頭，當然要用全力應付敵人，同時不必着急，要獨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，這是我們這一編主要毒氣常識的動機。

(一) 毒氣之分類

我們要明白防毒常識，首先要明白毒氣究竟有多少種類，毒氣實是傷害人的東西，我們已經知道到了，毒氣有兩種主要分類，可分爲二

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，可分爲五種就是：

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

a. 與 b. 屬於刺激劑 c. d. e. 屬於毒害劑。

至於軍事上的分類，我們也已知道這些，依其用法之不同，可分爲二種：

a. 攻擊戰用毒劑 用於想佔領陣地的，即一時性毒氣。

b. 防禦戰用毒劑 用於不願佔領的陣地的，即持久性毒氣也就是攻擊敵人最常用的毒氣，所

以發方民當時常有受持久毒氣攻擊的危險。

c. 窒息性毒氣的特性

能毒刺傷人的鼻子，和嗓子，使人打噴嚏，氣喘，因爲這類毒氣，是含有油性的，是說毒氣裏，不但使人發生噴嚏，氣喘，有時還有毒氣性，會被侵蝕的皮膚，黏膜，眼睛，而後還有許多急性中毒之症狀，所以這類毒氣是最厲害的。

受了毒氣的人和牲畜。其呼吸器發生粘膜或喉嚨，氣管呼吸器的粘膜，受了毒氣的刺激，而起紅腫，若刺激更重一些，還起呼吸困難，有時甚至窒息而死。（而後，太過，和全體支氣管開始受了刺激產生一層多量蛋白，這就是有

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. 製製原料要豐富，價值要低廉，適用藥方更，而且還要容易大規模製造。

6. 使敵人不易防範，而自己的軍隊却能及早預防和消毒。

(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

人和動物的眼結膜，受了他的刺激，即起一種反射性的流淚，流出的淚液很多，同時鼻鏡也被妨礙，若侵襲過久的話，不但刺激眼結膜，亦妨礙呼吸，有時也能誘起窒息，恶心，嘔吐，昏迷等症，以致於死亡。

b. 噴嚏性毒氣的特性

能毒刺傷人的鼻子，和嗓子，使人打噴嚏，氣喘，因爲這類毒氣，是含有油性的，是說毒氣裏，不但使人發生噴嚏，氣喘，有時還有毒氣性，會被侵蝕的皮膚，黏膜，眼睛，而後還有許多急性中毒之症狀，所以這類毒氣是最厲害的。

(二) 主要毒氣化學之組成 和毒性

醫事部第一處

著，而產生的，這就是生物毒氣。生物毒氣有兩種：可見光毒氣和不可見光毒氣。前者是光線，後者是熱能。生物毒氣有兩種：可見光毒氣和不可見光毒氣。前者是光線，後者是熱能。

• 以中性氣體為基底，含有毒氣。

1. 氯氣

2. 溴氣

3. 碘氣

4. 氧氣

5. 氮氣

6. 氦氣

7. 氖氣

8. 氩氣

9. 氪氣

10. 氮氣

11. 氧氣

12. 氯氣

13. 溴氣

14. 碘氣

15. 氮氣

16. 氧氣

17. 氯氣

18. 溴氣

19. 碘氣

20. 氮氣

21. 氧氣

22. 氯氣

23. 溴氣

24. 碘氣

25. 氮氣

26. 氧氣

27. 氯氣

28. 溴氣

29. 碘氣

30. 氮氣

31. 氧氣

32. 氯氣

33. 溴氣

34. 碘氣

35. 氮氣

36. 氧氣

37. 氯氣

38. 溴氣

39. 碘氣

40. 氮氣

41. 氧氣

42. 氯氣

43. 溴氣

44. 碘氣

45. 氮氣

46. 氧氣

47. 氯氣

48. 溴氣

49. 碘氣

50. 氮氣

51. 氧氣

52. 氯氣

53. 溴氣

54. 碘氣

55. 氮氣

56. 氧氣

57. 氯氣

58. 溴氣

59. 碘氣

60. 氮氣

61. 氧氣

62. 氯氣

63. 溴氣

64. 碘氣

65. 氮氣

66. 氧氣

67. 氯氣

68. 溴氣

69. 碘氣

70. 氮氣

71. 氧氣

72. 氯氣

73. 溴氣

74. 碘氣

75. 氮氣

76. 氧氣

77. 氯氣

78. 溴氣

79. 碘氣

80. 氮氣

81. 氧氣

82. 氯氣

83. 溴氣

84. 碘氣

85. 氮氣

86. 氧氣

87. 氯氣

88. 溴氣

89. 碘氣

90. 氮氣

91. 氧氣

92. 氯氣

93. 溴氣

94. 碘氣

95. 氮氣

96. 氧氣

97. 氯氣

98. 溴氣

99. 碘氣

100. 氮氣

101. 氧氣

102. 氯氣

103. 溴氣

104. 碘氣

105. 氮氣

106. 氧氣

107. 氯氣

108. 溴氣

109. 碘氣

110. 氮氣

111. 氧氣

112. 氯氣

113. 溴氣

114. 碘氣

115. 氮氣

116. 氧氣

117. 氯氣

118. 溴氣

119. 碘氣

120. 氮氣

121. 氧氣

122. 氯氣

123. 溴氣

124. 碘氣

125. 氮氣

126. 氧氣

127. 氯氣

128. 溴氣

129. 碘氣

130. 氮氣

131. 氧氣

132. 氯氣

133. 溴氣

134. 碘氣

135. 氮氣

136. 氧氣

137. 氯氣

138. 溴氣

139. 碘氣

140. 氮氣

141. 氧氣

142. 氯氣

143. 溴氣

144. 碘氣

145. 氮氣

146. 氧氣

147. 氯氣

148. 溴氣

149. 碘氣

150. 氮氣

151. 氧氣

152. 氯氣

153. 溴氣

154. 碘氣

155. 氮氣

156. 氧氣

157. 氯氣

158. 溴氣

159. 碘氣

160. 氮氣

161. 氧氣

162. 氯氣

163. 溴氣

164. 碘氣

165. 氮氣

166. 氧氣

167. 氯氣

168. 溴氣

169. 碘氣

170. 氮氣

171. 氧氣

172. 氯氣

173. 溴氣

174. 碘氣

175. 氮氣

176. 氧氣

177. 氯氣

178. 溴氣

179.

抗戰已經一年，雖然發生
平津戰役，敵反者一石，我
們竟贏了些微勝。

(四) 毒氣之防

卷之三

He has heard it, "when you go into the house,
you must knock at the door."

事，而以之爲子。故曰：「子者，天子之嗣也。」

少，令其在某處安頓，則其子曰：「我欲歸故鄉，不可。」

「阿，」他說，「我真不懂，我真不懂。」

明升期，清學問家王辟之的《因樹屋手稿》記載：

• 漢賦雖鋪張，而其體裁，實出於漢賦。蓋漢賦者，固有其體，非可苟謂之無體也。漢賦者，固有其體，非可苟謂之無體也。

十件古籍皆有此句，這就是指漢賦的體裁，當時所謂賦，就是詩歌的一種，而且是歌頌帝王的詩歌。這就是指漢賦的體裁，當時所謂賦，就是詩歌的一種，而且是歌頌帝王的詩歌。

1945年1月1日，蘇聯紅軍在蘇聯人民的歡呼聲中，進駐北平。這天，北平城內人山人海，喜氣洋洋。北平市長程思遠和北平市議會議長王世傑率領各級官員到西單牌樓胡同，迎接蘇聯軍隊。北平市民紛紛走上街頭，夾道歡迎。北平市各界代表團也到西單牌樓胡同，向蘇聯軍隊獻上鮮花和禮物。

卷之三

一、本院所指的「新中國」，就是指人民民主的新中國，而不是資本主義的新中國。新中國的國體是人民民主專政，政體是人民代表大會制。新中國的經濟政策是公私並存，公有制為主導，並逐步向社會主義轉變。新中國的文化政策是民族的、科學的、大眾的文化，並逐步向社會主義轉變。

$\Delta H(k, \theta)$ $H(k)$
 $\Delta H(k)$ $H(k)$

「古語有云：『人情有所不能忍者，則非人情。』」

三、本社的社説在有事の場合に適用する場合
は、本社の社説は、本社の意見を示すものであ
る。本社の意見は、本社の意見を示すものであ
る。本社の意見は、本社の意見を示すものであ
る。

卷之三

「我這人素來一毫更不外，」

三、本社社説及在支那之經濟不平等問題
為華工問題。
四、本社主張華人本是中國人及中國人本是華人
如以華人是中國人。
五、本社如能將各國政府及殖民地政府之對華政策
一、本社主張華人本是中國人。

用法 在胸腹時可以按摩，單面是放在上邊

卷之三

再談目前的防疫問題

慕雲

在本刊上，關於防疫，已經寫了極多。可是講來未盡的，仍是不少。若以我們希望藉着防疫的目的，若真正地作到，所以不厭其繁的，我再來發揮一次。

我們的防疫，不只是在今年開始。在過去的幾年十幾年，年年為之過的。不過都是局部的，牽面的，不徹底的，甚至於可以說是敷衍的。所以直到現在，疫病之在中國，還沒有根除除根，隨時均有發生的可能。況且當此抗戰的年頭，疫病的發生，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。雖是不能保證使疫病不至於發生，最為限度在發生後，是有馬上把牠撲滅，使其不影響到抗戰的力量的。這不是作者隨便的希望。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，件件是這樣，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。並且當局立會登報徵集過人材。總計關於被徵集的資格和技術，限制很嚴。會有德日留學多年的醫師教人，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

人數來說，本領不少。除第一次徵集二三百人外，仍感不足分配，現在又進行第二大的徵集，以便實行大規模的運動員。

二、防疫區域

除被敵人侵佔的幾省外，其餘的各省，全包括在內。共分為三區，華南，華中及西北，有十數省之多。我聽說遠征軍，撤下天羅地網。不但是在正面堅守以待，就是左右兩翼及後方，也都有部署的防護。即便偶一發現，似乎不難一舉而殲滅之。

三、財政問題

這是當然的，不管那一件事，要是求財籌得，有成績，只是有了許多人力，還是不成，一定還要有效才可以。這次的防疫可說是件件都齊全，人材是有了，錢的問題也已解決。除國聯所捐贈的幾十萬法郎以外，而且我們政府自己的，恐也不在少數。

四、計劃方面

關於防疫的計劃，衛生當局，也會開過好幾次會議。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。例如衛生檢查，點檢，設簡單，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。

但是我們貴國的事，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

天在注意著，可是防疫的「防」字工作，並沒有見着一點。這或者是時機未到，還是着手實行，但實行的準備是有的了。

不會怎樣，因為作者擔心這件事，所以在這裏把關於「防」字的工作，寫出來點意見，供當局的參考。不過這是些老生常談，可謂無甚什麼奧妙。

一、飲食店的檢查

「病從口入」，這是人人都知道的。尤其是傳染病，大部仍是經進口腔而傳染。飲食物的不潔潔，是一個很大的原因。各飲食店，對於衛生知識及設備，是不完全，一到夏天，廚房裏的蒼蠅，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，或因製造時的不注意，或因原料的不潔潔，均能含有大量的病原菌，作為傳染的材料。所以都應施行清潔指揮及監督。至於各種原料的細菌檢查，更為重要。目的要證明把所含細菌的多寡和種類。作為禁止或許可其出售及營業的標準。

對於原料及食品施行檢查以外，對於烹調者，如飯館的廚夫，及工友等的大便。也均要施行細菌的檢查，以觀察他是否為帶菌者。帶菌者的傳播力，是很大的。中國人在大便以後，而不洗手，偶有不潔，大便於不知不覺之間，和手指接觸，當調理飲食時，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，或令其大便後，一定施行手的消毒。

(未完)

救護看護慰勞注意事項

軍事委員會佈頒

爲了神聖的民族放而鬥爭的前方戰士和不幸而受傷的將士，自然，在暫時還未輪着上前面的我們應該加以熱烈的慰勞和周到的救護與看護，然而，就目前各地擔任這類後援工作團體的工作情形來看，不獨在組織上極不一致，參差而且各自爲政，有時甚至前方最需要的人和物不能得到接濟，而所得到底是不急需甚至是完全不需要的；至於像各後方醫院有時有大隊看護慰勞團體一擁而至，有時又無從去請他們來幫忙的事實，更是屢見不鮮。軍事委員會有見於此，遂有這注意事項的頒佈。茲將全文照錄，介紹於本刊讀者和從事於後援工作的人們。編者附識

一、救護看護慰勞人員出發戰地服務時衣食一切

均須自備

二、前方最急需之醫藥及其他用品

甲、醫藥

1. 漂白粉
2. 破傷風抗毒素
3. 十滴水
4. 人丹
5. 碘酒
6. 硼酸
7. 酒精
8. 檉榔安瓶
9. 脫脂棉
10. 紗布

11. 銀帶布
12. 錄創膏

乙、救護用具

1. 担架
2. 救急包
3. 皮十字繩
4. 布十字繩
5. 鐵副木

丙、其他用品

1. 傷兵被服（式樣按軍政部規定）
2. 傷兵衣服（式樣按軍政部規定）
3. 士兵絲棉背心
4. 養板
5. 草墊

(上五項各地宜預先籌備)

三、前方對於醫生看護組架除洗衣隊均感缺乏急需增加

四、各界民衆應分別組織慰勞隊每隊至多不得過五人輪流赴前方慰勞

五、慰勞隊員應考核其思想行動是否純正

六、慰勞時宜用熱誠和藹態度視將士如兄弟姊妹與之個別談話（參觀演說方式恐引士兵反感不能談話者宜遵醫生之指導）應避免詢問前方作戰情形及軍隊分配狀況

七、慰勞隊員及看護隊員應代受傷將士書寫函件不能談話者宜遵醫生之指導）應避免詢問前方作戰情形及軍隊分配狀況

八、慰勞隊員對於醫院應作細密之考察如發現醫治設備等有影響於受傷士兵生命安全時應予營業部接洽。

廣告刊例

(長期刊登另存優待辦法)

全頁	三十元	半頁	十五元
封底			
普通			

預定期間	期	數價	目
半年	十	八冊	連郵
全年	三十六冊	連郵	一元二角
本期零	售四		
分			

九、慰勞隊應酌情形慰勞物品親自送達士兵院長醫生悉切之勸告使其設法改進

十、看護隊組織完成應先與前方軍事機關或有關機關接洽確定（前方警備司令部）後再行發以免發生分配不均之現象