

大眾衛生

北平衛生局第一衛生區事務所



第一期卷一第

中華民國二十四年九月十五日出版

大眾衛生第九期目錄

- 1 由隨地吐痰談到改良習慣性的教育問題 編者
- 2 科 學 醫 馬家驥
- 3 北平市內一區公用飲水井改良問題之研究 吳驥伯
- 4 備工介紹所的衛生 謝家澤
- 5 管理剃頭挑之必要 王翰臣
- 6 本所二十四年度工作計劃 章銘鴻
- 7 一個病例——吃吳香齋去 諸
- 8

本刊啟事

一，本刊創立宗旨在推進大眾衛生知識，研討我國衛生設施，並廣為宣傳各地衛生工作實況，俾供彼此參考，以為工作改進之借鏡。

二，本刊編輯人員都身兼他職，原有工作，已屬忙甚，刊內文字皆為諸同仁忙裏偷閒撰述，深知錯謬之處，在在難免，尤盼海內鴻達，時予指正，是幸！

三，本刊為定期刊物，每於月之十五日出版，凡外界熱心衛生同志，如賜鴻文，祈於每月十五日前寄交北平市第一衛生區事務所大眾衛生編輯委員會收可也。

四，本刊志在推進大眾衛生知識，各界定閱無任歡迎，全年僅收印刷紙費大洋肆角，每份大洋五分，外埠以郵票代價實足核算。

由隨地吐痰談到改良習慣

編者

隨地吐痰，是我們中國人幾千年來一種不良的遺傳習慣，是我們很不容易改的老皮氣。祇要我們稍一留意，我們無論在任何場所，隨時就可聽見……喀……哪……喀……哪……這種的聲音。吐的人習以為常，見的人也慢不介意，好像與法律無干，與道德無涉，以致積習襲沿，牢不可改。每到一個公共的場所，尤其是在戲院裏，或火車上，像這樣隨地吐痰的惡習，是格外的衆多，格外的覺得普遍。雖然各戲院老闆們及各公共的場所，大都有痰盂設備，但那也不過是一種陳列品而已，利用牠那有隨地吐的方便。本來喉嚨發癢就得喀，喀了有痰就得吐，吐了纔覺得痛快。自己吐的痛快，那裏管得許多，祇要自己舒適，管他什麼衛生不衛生，傳染不傳染呢？至於說隨地吐痰是傳染癆病唯一的主要原因，這句話在我國一般人的心理中，似乎這更是瞎說。

記得有一次同一位朋友，走到了一家做館裏去吃飯，因為這個問題，險險的挨了人家一頓打，這個事實就是這樣：在我們的隔壁座上也有幾個人同時在那裏吃飯，因為他隨意把痰吐在地上，我帶笑的問了一聲夥計說：「這個痰盂放在這裏究竟作什麼用的，您知道嗎？」這個夥計很是聰明，他領會了我的意思，他也沒答復我，就對我們笑了一笑，我也就笑了一笑。這一笑不要緊，可就惹下來一場大禍，就是隔壁座上的幾位客人，都恨恨的，大興問罪之師。「我吐我的痰，大爺願意吐在那裏，就吐在那裏，這個您管得着嗎？」這樣的向我來置問。我說：「朋友！您不要這樣，隨地吐痰不但是不清潔，不雅觀，並且可以傳染樣樣的病：因為痰裏常常帶有各種的病菌，譬如患肺癆的人，痰裏就常常帶有肺癆病菌，患白喉病的人，就會帶有白喉病菌，病猩紅熱的人，就會帶有猩紅熱的病菌，病菌隨痰吐在地下，痰乾了病菌就會隨風飄揚空中，人們呼吸的時候，病菌吸入口中或肺部，如是就傳染上病症，像您這樣的習慣，應該痛改，不僅與己有利，而且與人有益！」他沒有等我說完，他早已就舉起雙手，是要打我的樣子，因為我說上這一大套的話，他更不願意聽了。幸虧該店的夥友衆多，同來保駕，於是將我救出重圍，不然恐怕要吃苦不小。飯未吃飽，却受了這一場的虛驚，說一句迷信的話，真是不幸的很。像這樣兇橫不可理喻的人，遇到了又有什麼法子呢！若再繼續往下講，「隨地吐痰是怎樣不衛生，是如何不好的習慣」，那就等着挨打好了。

因為這件事，想起了在中國辦理公共衛生，情形真是複雜，諸如此類的事實，處處恐怕都可以遇見，所以我們應如何去矯正這種的惡習，這的確是個最大的困難，因為這不僅是如何教育的問題，乃是如何能改變這人民一致向上的心理，如此就困難了。

性的教育問題

馬家驥

說到性的問題，許多人就頓時想到幾年前一位「性博士」所發揮的長篇大論與閎動一時的思潮。著者現在並不是依據博士的思想而繼續的討論，亦不是自命爲性學專家來宣傳性學。亟要討論的是性的最根本問題——性的教育。凡是調查現今社會情形者都能感覺現在無所謂性的教育，至少對於這一種教育沒有具體實施的方案。本篇爲縮小範圍起見，祇限制於學童性教育的討論。

男大必娶，女大必嫁，可是婚娶前關於性知識的灌輸各地風俗大有不同。我敢說在前十年或現在教育不普及的地方，成年人的性教育是沒有充分的準備的，就是現今城市裏亦決不敢說每人在婚娶前於性教育都有相當的知識。

試想這樣重要與複雜的問題怎能在婚娶幾天內，給一般母親或姑孀所能包括一盡呢？

平日祇有耳聞與異想，而無正式誠懇的解釋，事前祇有秘密的揣測而少有切實的認識。在此時期，憑母親或姑孀等如何婉轉解釋，結果非但收效毫無，於事無助，而內

心起的恐慌，衝動，反抗，甚至於憎惡，豈是結婚時所應有的情緒？這祇能說是一種「急來抱佛腳的辦法」，而那是教育的正當路徑，可是父母呢負教育責任者未嘗不想到這個缺點，不過平日難於啟齒，不知從何說起。這一點是性教育亟力要解決的一個大問題。

歷來君王與學者祇於隱約中表示性的問題，而無公開誠懇的討論。「鄭國之風」用我們現在的眼光看起來，亦不見得是件大不了的事，可是四書裏說起來是淫。「金瓶梅」一部書與風行一時的性史可謂先呼後應，可是社會沒有切實性教育的準備，未成年的人沒有性教育的指導，當然一般人覺得這兩部淫書是應當禁止取締的。這兩部書的損益，不是本篇範圍內可討論的，可是社會若不能接受一件事，其過不一定是在那件事的本身上。

缺乏性的教育，性的知識，其在公共衛生的影響，可以從梅毒病與淋病的普通看出來。我的意思並不是說：若是性教育普遍就可以減少性慾的衝動，拿教育的方法來消

滅娼妓。可是有相當的性知識至少可以知道她們的危險，可以知道娼妓是傳染性病唯一的媒介。與其亡羊而補牢，消廢國幣去治療已患的不幸者，不如未雨綢繆，防之於不患。那麼性教育亦可以說是預防工作的一種。

性是人倫之基，生存之本，這一點我們是不能否認的。爲普及性的知識，提倡優種，屏除愚知，增進人類的幸福，捨性教育則無其他種積極的辦法。我們既認定性教育是教育重要工作的一部份，那麼第二個問題是：性教育應當從人民那一部份着手？我想這個問題是很容易解決的。我們知道兒童在六至八歲就有關於性的淺近問題。我想有許多父母在遇到這種問題的時候是不知道如何答復；有的也許就很含糊的答復，有的不據事實而論之爲神秘，有的也許竟置之不理。我們要知道兒童的好奇心是不可遏止的，其在任何地方所得到的知識，尤其是許多不確實的聽聞，決不是我們所要他們知道的。兒童首次得到影像的深刻，尤其是不良的影像，是極不容易改除的。所以沒有問題，性的教育應當從兒童的身上着手。由兒童年期起逐漸增進性的知識，才能够在中學時代得到一個健全教育的目的。

的。

性教育實施的方法是一個最困難的問題，因其困難，現今教育制度內才缺乏具體的辦法。就是現在許多建設的工作，其困難不在目標認的不清，而在實施辦法的障礙。我們既限於性教育的經驗，其解決辦法在實驗與理論，在沒有實驗以前，我們祇能根據原則而討論。學校的課程裏最好不正式列入性教育一門，而在各課中如植物學，生物學，美術，體育等參列性教育的資料。譬如在小學中可以講演植物的生殖，逐漸講到高等動物的生殖；在中學時期可以講到高等動物的構造與性交，而逐漸介紹人類的生殖，在講衛生科時可以講到人體的構造，人的生殖器與性交。在這個時期學生對於各種名詞已有相當的認識，對於身體各部的工作已有相當的了解，等到介紹人的各部與其工作，不致再有莫大的感應，對於各種事實很能充分的接受。當然教員的人格，態度，與其教授法都是極主要的問題。同時學校與各學生的家長應有充分的合作；學校一方面灌輸知識及鼓勵學生提出問題，同時家長亦應依法答覆所有的問題，因爲有的問題亦許學生不願在班中提出，可以

在家裏與家長誠懇的討論。這樣雙方合作非但能互相補助，且能使學生感覺這是一個切身整個的問題，而不是一個單獨的學校功課。

小學授課時是否應男女生同班，男女同學的中學校講授性教育時，是否應當同時分班授課，教職員對於講授性

科學醫

吳驥伯

一、科學醫的進展

科學醫的進展，是完全依科學爲根據的。科學的發達，醫學也隨着一天一天的進展。自從迷信神權的觀念，到哲學玄理的醫藥時代，從哲學玄理醫藥時代到實驗的醫藥時代，其中經過很多的階段，始達到現在科學醫的範圍。

科學醫在近百年來進展的情形，是一日千里飛黃騰達，在不斷的進展中。其在病原上，治療上，診斷上，預防上，供獻了許多新的學術，造福於社會，人類所得的實惠，真是不淺。就其牢牢大的言之：像一千八百五十七年巴斯德氏(Pasteur)所發明病菌致病的學說，把數千百年疾病傳染神秘的幕，完全揭開，這是科學醫最大的功績，開科學

教育的資格等，都是其他的問題。

總之，性教育是亟應實施的，是教育重要工作之一，是兒童整個問題的一部份。關於兒童與成人性教育的實施，我們應當有遠大的眼光，清晰的認識，誠懇的態度，具體的辦法，直前的勇敢！

醫的新紀元，現在疾病預防和疾病治療的方法，一大半係依這種學理爲根據。一千八百六十五年李斯德氏(Lister)發明的外科手術消毒法，從前病人施行手術以後，往往因此而發生劇烈的傳染或發生炎症，如血中毒，病壞疽，丹毒，破傷風種種的病。李氏遂窮數年的光陰，研究所得以斷定這種傳染併發病定與巴氏的細菌學有關。於是發明了殺滅細菌的方法。隨後在每次施行手術以前，就將病人的傷口同手術室所用的器械傢俱及包裹物，都加以消毒，結果病人施行手術後，再沒有像以前有那些危險的病症發生。成績美滿，功效偉大。這種滅菌消毒法的發明，在外科手術上，誠不知減少了多少人的痛苦，救活了

多少人的生命。再如一八九五年，龍根氏 (W. R. Röntgen) 所發明的 X 光線，於診斷上的幫助，利益真是不淺，許多危難的雜症，人民摸不着頭腦，查不出來源，但是一經 X 光線一察，病症就立即判明，他在治療學上，並且亦有很大的貢獻。再有居禮夫人 (Madame Curie) 在一九一〇年，又發明鐳光 (Radium) 可以治病，治療瘤腫，瘰癧，和其他種毒瘤係為最要的治疗方法，現時應用更廣，像這種的發明，他的價值，真是永久不可消滅的。此外尚有免疫學的發明，各專家復根據免疫的原理，以發明各種疾病血清，疫苗，迄今在預防醫學上更有顯著的進步。其他如各種新治療術，新醫藥的發明，近數十年來，更無慮有數千萬種，日新月異，層出不窮，科學醫的前途，可謂無限量的進展，時時刻刻在探討研究中，其價值功效，實在值得令人稱道贊揚。

二、診斷和治療

治療疾病，應注意診斷，診斷不明，妄投藥石，非但貽誤病機，並且有害及生命的危險。診斷的要義，就是要考查疾病的來源，尋根究底，探求實據，科醫的診斷，亦

注意診察脈搏，脈力之大小，脈浪之強弱，以及其快慢有無次序，並血壓的高低，均須仔細診察，詳為記錄，病重者每四小時宜檢查一次，病輕者每日至少亦須檢查二次，蓋脈搏為心臟功用的表現，心臟功用的強弱，即可由診察脈搏而知其如何。心臟為生理上重要的臟器，動物類生命的綿延，完全在心臟的彈動，心臟停止彈動，生命就立刻消滅。故診察脈搏，為診斷疾病必要的手續，一方面可以助診斷，一方面可察其心力的功用是否衰弱。不過僅憑診察脈搏一項，實不足以診斷病症，此不過是生理上一部份的診查，有時病症與脈搏毫不發生關係，所以於診查脈搏之外，尚需要其他種種實驗診察，使疾病的來源，查有實據，如是乃下診斷。如測量體溫，測量體重，理學的檢查，化學的檢查，細菌的培養，寄生蟲的檢查，以及血清凝集反應等等。科學醫診斷疾病的方法，是在實事求實，具有根據，和我國舊醫之所有望聞問切三個指頭，一按脈搏的診察方法相較，何啻有天壤之別。在科學醫如所用的 X 光線的診察，可以洞見臟腑潛窺癥結。此豈舊醫所可望其項背。診斷確定，然後乃可言治療。科學醫治療，是處

處求其根治，依據病症之來源，予以對症合理的療法，不但如此，而對於病人的生活，如衣，食，住，各方面無一不設法求其舒適安全顧慮週備，即病人一舉一動，時時刻刻都在監護中。其療治方法種類更多，這又不像舊醫治療僅用藥物一項那樣的簡單，開個方子就算了事。總括起來說一說，他有微生物的療法，外科手術的療法，藥物的療法，精神的療法，理學的療法種種，這些都是根據科學的原理，而加以確實試驗的證明，然後纔公開出來，供給實地醫界的應用。除此以外，更須注意護理疾病的方法，故護病學在醫學上也成了一种專門的學科，現在並且爲一種獨立專門的職業。由以上所述，就可知科學醫的進展，當然不無原因，科學醫的診斷和治療是處處足踏實地，事實所在，那裏還有什麼疑惑的餘地。

三·所負的使命

科學醫的進展，前面說過是跟着科學前進而前進的，現在的科學雖然說已盡美盡善了，但是應研究的東西仍多着呢！所以我們仍需要隨時隨地不斷的向前探討，在業科學醫的份子，也就不要以此就爲滿足，因爲學是無止境的

。從前的醫學僅在消極方面如何去研究治病，就是說對於種種困難的大症，如何去設法把他醫治好了，這就算盡了作醫者的本分。現在科學醫學所負的使命，乃超重於防病，是積極的，是廣義的，治病不過是其中的一部份。病了再去醫治，即或能醫，精神上已經受了無限的痛苦，在經濟上更受了莫大的損失，所以病後醫治的方法，在現代趨重預防醫學時代的眼光看起來，可以說是一種不得已補救的辦法。最適宜，最經濟，最安全的法子還是預防疾病，使人人不病這是上策。

預防疾病的政策，就是注重預防醫學，提倡公共衛生，自從歐洲大疫而後，各國受到很深切的刺激，故公共衛生也就爲科學醫研究探討的焦點。現在不僅是在醫病一方面要改進，同時須注意保產，育嬰，優生，環境改善，傳染病撲滅，以及其他種種保健的工作，以謀整個社會民族的健康，這是科學醫的目的，也就是科學醫應有的使命，現代的人們都受着科學醫的恩惠啊！

四·科學醫在中國的前途

中國社會如同一個迷，各種社會的情形複雜，祇要我

們留心考查，就可以證明這句話的虛實。依吾人的思想行為物質進化而言，有的人極盡講求的能事差不多已超過歐風而上，有的人仍享受着是十八世紀時代的生活。科學醫在這樣的一個環境裏，其前途的進展，是否能推行無阻，這實在是個很難索解的問題。中國之有科學醫，也有好幾十年了，按設施的情形，進展的速度，人民信仰的力，各方面講起來，言之實足痛心。不但在學術上沒有任何的發明，就數一數自行設立較完備的醫院及醫學教育機關，在國內能有幾個。鄉村固勿論矣，就各大都市而論所居的人民，其得到科學醫的實惠的，又有幾人。據本所歷年統計本區死亡人口，生前醫治人員分類，平均經醫醫診治者約佔百分之七五，經科學醫診治者，僅有百分之二五，由此可見人民信仰科學醫的程度。城市如此，鄉村如何

北平市內一區公用飲水井改良問題之研究

謝家澤

一·引言

北平市民飲水，多取自水井；晚近自來水公司成立，一部份平民，已飲用自來水；然因自來水公司管理欠佳，

，可想而知。此種情形，一方面固由於人民教育程度的不齊所致，然另一方面新醫學同仁的不努力，此為至要原因。又何況我國舊醫都在處處兢兢烈烈與新醫拚命的爭紮呢！故科學醫在中國社會的前途進展如何，這須要看我們自身的努力程度如何以為斷。我們須要抱定犧牲，接近民衆，怎樣使民衆歡迎科學醫，這才是根本解決的辦法，否則科學醫在中國前途，恐難望其充分進展。

總之科學醫在世界上已盡有了充分的進展，不可磨滅的成績，可是在我國的前途尚幼稚著呢！我們應如何的興起，應如何的排除他的障礙，使他日漸接近大衆，深入民間，如是科學醫在我國的前途纔有進展的希望，纔有光明的那一天。

設備簡陋，給水不敷需要，加之市民飲用井水已相沿成習；迄今飲用自來水之市民僅佔全市民百分之二十左右。就北平市之現狀，自來水公司之擴充及改良，既尙有待，而

公用飲水井之使用，又不能立即取消，故公用飲水井之改良，實爲北平市環境衛生問題之急待解決者也。

本市水井共有兩種：一曰深井或名甜水井。一曰淺井或名苦水井。淺井之水僅供洗濯，深井之水則供飲用烹調。內一區共有深井三十五口，此種深井若能位置適宜，建造合法，管理得當，應爲清潔之水源。因平市深井之水，多取自地面下二百呎深處，其本身暨甚潔淨，若不經外界污染，當無帶菌之可能也。據本區各深水井井水。年來細菌檢驗之結果，除大牌坊胡同新建之水井外，大腸菌常時存在，且雜菌數亦甚高，蓋即外界污染有以致之。自民國二十一年夏季起，本所乃採用漂白粉溶液消毒法，施之於本區各井，此僅爲消極之辦法，其缺點有四：

(一)井水常時流動，加之不斷吸取氯液消毒，有效時間，殊雖長久，通常不能過三小時。

(二)各水污染之程度，因時因地而異，且各井之情狀，又多不一致，所需氯液量，亦因而不同，水井消毒之應用亦因而困難。

(三)井水之消毒須由專人負責，且漂白粉耗量甚多，頗不

經濟。

(四)井水既經消毒再經吸取及運輸之接觸，又被污染。

自民國廿一年八月一日起每井每日消毒一次，增至每日兩次。且採取水樣作細菌檢驗之時間，皆限於消毒後一小時至一小時半之間，然檢驗之結果各井水仍有大腸菌存在，雜菌數仍高。由是乃知此種水井消毒方法效率既難高大，實施又多困難，以之救急則可，以之管理水井則不可。故飲水之管理問題之澈底解決，要以水井改良爲其前題當無擬意。

二．公用飲水井之構造

本區共有水井三十五口，皆係掘井下設一鑽井，故以構造言統可別爲一類。鑽井深度自地面達深水層約一百五十呎至三百呎，普通皆係用竹管成鋼管導水上溢，據當地掘井者言，竹管可用十數年，而鋼管則可用三四十一年，鑽井以上則爲掘井，口徑約四呎至五呎，其深度約爲二十呎至三十呎，自井管上溢之水，全部儲蓄其中。井壁內鑲磚石，外抹灰泥。因工藝不良，再受溫度變遷之影響，故不數月而裂痕生矣。

在內一區諸井，除少數有井欄外，中無一有井蓋者，井口築有井台用爲水夫工作之地，八呎至十呎見方，高約二呎許，或爲碎石所砌，或爲泥土堆成，工料不佳，經無幾時，中部磨損，而井台面乃微向井口傾斜矣。

三、井水之吸取及運輸

平市吸取井水之方法，多係用一柳罐，上繫蠶索，拖之上升，注入一毫無掩蓋之水槽中，水夫再以木桶自水槽灌入水車，輸送直達各戶，車之構造，至爲簡單；僅係單輪水車，上載木箱，並附木桶二，箱之兩旁下端設有口門木塞啟閉，箱之容量約爲七十二加倫，水夫運至各戶，用手將木塞啟放，注水入木桶中，再挑至各戶水缸，故井水送達各戶至少與水夫之手，接觸三次。至於井邊廢水或導入滲水井，或引入下水道，多不一致，第視各井之情況而決定。

四、井水之污染及其淵源

井水原甚清潔，因水井構造欠佳，及吸取，輸送之方法不良，遂被污染，已略如上述，茲再將井水污染可能之淵源，依序臚列如下：

(一) 地下沾污，即附近廁所或溝渠中穢水自井壁裂痕滲注入井。

(二) 地面沾污即井台上之穢物，廢水及水夫脚下所携之穢物由井口之旁沿井壁下墜入井。

(三) 井水汲取之沾污，即水夫手上之穢物，沿其所用之繩索及柳罐帶入井中。

(四) 舊水箱之沾污，一蓄水既無掩蓋，又不常洗刷，儲水其中最易污染。

(五) 輸送之沾污，井水送達各戶，幾經水夫之手接觸，沾污自所難免。

至於上列五種污染之淵源，是否完全存在，究以何者爲最重要，則有待於實驗之決定矣。

五、地下沾污，地面沾污及汲取井水時之沾污

平市水井之構造已略如前述，其位置多臨近廁所或官溝，而本市廁所及官溝之構造又萬難阻四週之滲注，是以水井之被污染，附近廁所或溝渠中穢水之滲注不無相當關係，故於民國二十三年十月間擇本區水質最劣之蘇州胡同

水井，作地下沾污之實驗。該井四十呎以內有廁所一。環塊之劣爲本區各井冠。該井井壁上部已略有損壞乃令該井將井壁及井底，完全用一二洋灰砂子，從新鋪抹二吋厚，然後取水作細菌檢驗，結果大腸菌仍然存在雜菌亦不見減少由是觀之，井壁雖經完全新抹，而水質並不見改良自此可以得一結論即：

(一)磚砌井筒，再用一二洋灰砂子鋪抹一吋厚，不足以阻止污水之滲透。

(二)井水污染由於地下沾污之成分甚少故鋪抹井筒根本不能阻止井水之被污染。

上列兩種結論究以何者爲真，又有待於實驗之決定。

故於民國廿四年四月一日起令該井改裝軋機取水，並將井口掩蓋嚴密，自軋機管口取水作細菌檢驗，水質乃完全改好自四月一日至三十日止，採取水樣凡十七次，其中除有兩次含有大腸菌外其餘腐氣試驗百分率皆爲零，且每公撮雜菌數亦驟然大減。由此可知地面沾污，及汲取井水時之沾污，對於井水污染之影響最大。故水井之改良對於此點應特別注意。

同時又在(1)北井兒胡同(2)大牌坊胡同二井舉行同樣試驗，化驗結果水質亦較良好

六·蓄水箱之沾污井水輸送之沾污

本市各井之蓄水箱多放置平地之上，水儲其中，毫無掩蓋，灰塵穢物之侵入，固所不免，即水夫及取水者之手亦常浸置其中；且各井主對於蓄水箱之洗刷，完全忽略，故蓄水箱應當架高，使取水者不能將手伸入其中；嚴密掩蓋，庶免穢物之侵入；附設適當放水龍頭，可以將蓄水箱之水直接注入水車中，不經人手之接觸減除污染之機會，蘇州胡同水井六月一日起將水箱加蓋，高架並按裝放水龍頭，逐日自該龍頭取水檢驗，結果良好，至於井水送達各戶被水夫之手所污染之程度，亦曾作有實驗之研究。自六月二十日起，分自蓄水箱龍頭，水車，及水桶中採取水樣作細菌檢驗，其中除六月二十日自水桶所取水樣一公撮腐氣試驗有百分之十外，餘皆爲零。而每公撮雜菌數，則皆逐步增多，由是知井水於送達各戶之途中，污染之機會雖轉少，然非絕對不可能，故欲改良水井者，對於輸送井水用具之改良，亦應加以注意也。

七、本區舊有公用飲水井改良之標準

由上述試驗結果，可知本區舊有公用飲水井改良之標準如下：

- (一) 凡井壁現有裂痕，應用一二洋灰砂子新鋪抹一吋厚，用以防止地下沾污。此項費用約需工料洋十五元。
- (二) 所有飲水井，一律改裝軋機汲水。普通軋機及鐵管全份連同裝按，約需洋三十元，但本區水井轉深，水面距地面多在二十六呎以上，須用搖輪式雙筒軋機，約需洋七十元。
- (三) 所有各井井口必須嚴密掩蓋，無論使用鐵蓋及木蓋或混凝土蓋，總以能防止地面沾污為度，其用混凝土蓋

傭工介紹所的衛生

傭工介紹所的事業，在平市比在他處的數目多多了，譬如你要僱用一個用人，除經過戚族鄰友的舉薦外，只好到傭工介紹所去物色了。因為傭人的找工作，僱主的找人用，兩方面各不通消息，經過傭工介紹所的介绍，那麼傭人也可以得到相當的工作，僱主也可以得到相宜的用人

者，如遇必要時，須易於揭開，以便消防救急及清刷水井之用。木蓋六七元即可，混凝土蓋十數元即足。

- (四) 井水由軋機汲取，直接壓入蓄水箱，蓄水箱必須嚴密掩蓋，架高離地面三呎餘，並附設放水龍頭，可以將水直接放入水車中，不經人手之接觸。蓄水箱高架加蓋，及裝設龍頭，約需洋十餘元。就上列標準，井水即可避免污染而所費不過百數十元之譜。

上列各項標準，係為本區各井而擬然施之本市其他各井亦無不合，因本市飲水井之構造，要皆大同小異也。

王翰臣

，這其中似乎還有點責任在內。介紹所一方面可以担保傭人品行，一方面可以担保僱主的待遇，這是很好的一種制度。不過在管理上應當加以注意，方能免去種種的流弊，尤其是對於衛生方面；因為牠也算是一種公眾場所，這公眾場所，公共衛生，是最重要的，因為個人，無論何如講

求衛生，力量終屬有限。若用公共衛生管理法來管理，不惟個人的目的能達到，而且時間費用均甚經濟。公共處所中如學校工廠游藝場所旅館客棧都有公共衛生的管理法；惟有傭工介紹所現尙少有人注意。查傭工介紹所，爲傭工人聚集的地方，其性質有似客棧。但是所住的客人，大都是傭工失業的人，或求謀傭工的人，開這種營業者，一方面作他客棧式的生理，一方面給社會介紹傭工，倘若其間，有傳染病發生，無相當的檢查，隔離，消毒治療，任其傳播各家各地，其危險情形，亦不可等閒視之。其他如介紹所內環境衛生的不講求，直接影響工人身體的健康，間接的也可以影響社會及他人。所以我們對於傭工介紹所衛生管理，在此我們也很願意提出與大衆討論討論。傭工介紹的地址，大都分佈在各大小街巷，局面甚小，不似客棧彰明較著，惹人注意。所住傭工的人，又多來自鄉間，對於個人衛生，不知講求，公共衛生更談不到，作介紹所營業者，不惟無衛生智識，又且惟利是圖，設備簡陋，工人爲經濟所迫，即使感覺不滿，亦只視爲傳舍，以官不修衙客不修棧的態度處之，社會蒙其不良影響，又無顯著痕迹

可尋，所以直到現在也就少有人來注意，現在我把他分爲三方面來說一說：

(一)居住：傭工介紹所的房屋，多租用普通民房，寬大的固不能說沒有，但是大半數平常的居多。一屋之內，居住在十個人以上，每人所佔的空間至爲不足，通氣透光更不注意，至於溫度濕度之調節，那就自然談不到了。加之吸煙及飲酒的氣味，和衣服身體不洗滌污穢的情形，其可以說是傳染病最易於傳播的一個境地，其他與患傳染病的人，及帶菌人雜居一處，器具公用，咳嗽談笑，呼吸相通，噴沫傳染，這更是尋常的事。

(二)衣物：衣不常更，澡不常洗，這是鄉民的陋習，因爲雜居一處的關係，不惟汗臭薰蒸，而且滋生蚤虱，互相傳播更爲斑疹傷寒回歸熱及各種傳染病主要的媒介。

(三)飲料：在鄉民固多用生水爲飲料者，作介紹所營業的人，更有希圖省炭，不煮開水者，而所飲的生水，即係普通的井水爲多，在公家消毒的時期，雖危險性較少，在不消毒的時期，更值其人抵抗力薄弱，那麼發生腸胃傳染病，這更是很容易的事。

在簡陋的客棧，與此情形相同者，固也不在少數。但是所居住客人，或回到自己的家庭，或赴他方法作事，不必都分散在各別家庭裏去服務。傭工介紹所的工人呢，不惟到各家去工作，而且担任厨役的也有，担任看護小兒的也有，作乳娘職業的也有，在僱主方面，只看其性情才幹，而定取舍，有病與否，只要不是顯然的，向例是不顧問的。至於受僱時而舉行身體檢查者，那真是鳳毛麟角的了。嘗見僱主家庭，本甚講求衛生，家族亦甚康健，因在傭工介紹所找得傭人，當時未注意他的身體，及衛生習慣，

管理剃頭挑之必要

剃頭挑在北平已經盛行年久了，凡在北平住過的人們，一聽門外有嗚嗚嗚的「喚頭」（鐵器係以招徠主顧）的聲音，就知道是剃頭挑來了，這行生意在前清是非常興隆，自民國以來，理髮館林立，這行生意也就落伍了，可是一斑貧苦的民衆或舊式的家庭仍舊都靠這夥剃頭挑去給他們剃頭，用費既低，且可免去往返之勞，用幾枚銅元，就可將一腦袋頭髮就剃得乾乾淨淨，真是便宜極了。挑子的兩

遂使家庭兒童受到不良的影響。所以我們對於傭工介紹

，衛生的改良不僅是提倡傭工的健康，而且是與公衆都有利益。現將我所主張的改善辦法，簡述於下：

(一)頒布管理傭工介紹所的衛生法規，使各主管介紹所的人務須遵行。

(二)作衛生宣傳時，對於傭工介紹所的設備，應加以指導。

(三)勸導僱主在傭工受僱時，施以身體檢查，受僱後，對於衛生事宜，與以切實指導。

章銘鴻

端，一頭是椅子式的小櫃，下面有一二格小抽屜，專為放置各種器具的，一頭是座臉盆架，上面放的是銅盆，下面還可置放炭盆，所以一切設備在理想中是很完善的，可是對於衛生原則上却有不少的缺點，所用的剃頭刀是寬面的，刀把是木頭的，最可怕就是那條拱刀布或稱磨刀布，上面有厚厚的一層油膩污垢，好像漆的一般，剃的時候剃鬚刀之後，在它上面抹一抹，那位剃頭匠的年限資格由這刀

布的颜色就可看得出来，大小刷子都是髒而且黑的，那條手巾真叫你一見而生懼，臉盆裏的水，也不是常換的，他們不論，寒冬炎夏担着剃頭挑子，手裏不住的打着「喚頭」，時常在街頭胡裏露天工作，有時候也被人家請到家裏去工作。在這家工作完畢又到那家去工作，可是一切器具並不消毒，也不更換；於是像禿瘡頭癬膿胞瘡等等的疾病就藉這個機會大肆播傳，剃頭匠的那把刀，刷子手巾同他那兩隻手，竟成了播傳病原的主要媒介了，一家要是有了這種病，不定要傳染多少家呢？如若你要考察那些患禿瘡頭癬的人們，一多半是剃頭挑的主顧，所以在這衛生工作緊湊的時候，我們不能不留意這項問題。可是在這

本所二十四年度工作計劃

生命統計事項

一、厲行出生報告：查出生報告，為出生統計之根據，設報告遺漏，則統計自不精確，此無待言。本所歷年統計，關於出生報告來源，由本所統計人員調查而得者，佔最多數，計有百分之五十以上。此種辦法，不但與規章有

人民生活貧困之際，對於這種剃頭挑又不能根本取締，但是我們應當使這行人都要有衛生常識，不要讓他們作了傳染疾病的媒介，以下有幾點意見，列述於下：

一、凡城市所有剃頭挑，須在衛生機關登記並當領取執照，惟登記費以低廉適度為宜

一、在發給登記執照前，對於剃頭匠須予相當衛生教育

一、一切用具須得消毒，其消毒藥品可由衛生機關供給並

履行現有之管理理髮館各項條律，

一、鼓勵一般剃頭匠，遇於頭癬膿胞瘡者，所用器具更應加意消毒並當勸之赴醫院治療

碍，而且最不經濟。按市生死統計暫行規則第三條之規定

「出生時嬰兒之父母或撫養人須於出生後五日以內報告該管警區」，但人民遵照奉行者，實佔少數。本年度於此項報告，除仍隨時派統計調查員設法調查，以免遺漏外，並擬嚴厲執行此種法規，使人民依照規定，實行報告，俾此

項統計，可臻完善，而無遺漏。本年度並擬將本區出生統計詳為分析研究，加以考核，以定本區此項統計究準確至若何程度，其遺漏者尙有幾何，將其結果公佈俾可供他地衛生機關之參考。

二、死亡原因之診斷調查：死亡原因之統計調查，貴在診斷準確，此於行政及預防設施上極關重要。按我國現在死亡原因之分類，規定為二十七種，本所歷年辦理此項工作，曾由統計調查員擔任調查，依照病者生前病狀及其療治情形，隨斷為死亡原因類別。本年度對於此項工作，為研究及稽核是否準確起見，特擬定下列標準，務期此項死亡統計，得到準確地步。

甲、本年度本所各統計調查員，再予較高之訓練，使彼等擔任此種工作，得能勝任，不致錯誤。

乙、凡嬰兒之死亡，其原因未明確者，應由主管醫師，再行前往檢查。

丙、其死亡原因，經統計調查員調查，未能診斷係為何種原因者，亦應由主管醫師前往再行檢查。

丁、凡患法定傳染病死亡者，應由主管醫師前往調查，

戊、對於出生死統計必須使其報告嚴密，不致遺漏。
己、產婦死亡之病症及病率，本年度擬詳為分析舉行調查。

傳染病管理事項

一、厲行傳染病報告：傳染病報告，為管理傳染病最重要之事件，無有報告，傳染病即無從防止。按傳染病預防條例第八條之規定，「患傳染病及疑似傳染病或因此種病症致死者之住宅及其他處所應即延聘醫師診斷或檢查，並須於二十四小時以內，報告於其所在地之管轄官署」，又醫師暫行條例第十五條之規定，「醫師如診斷傳染病人或檢驗傳染病之死體時，應指示消毒方法，並應向該管官署據實報告」。本區歷年對於此項工作，所有傳染病報告，大多由本所各股人員因工作而得來者為多，其由人民或開業醫師醫士報告者，為數甚少。本年度對於此項報告擬嚴令本區各醫師醫士及各醫院依照規定報告，以資防止各項傳染病而便於管理。其在家中治療者，本年度擬由主管醫師按時訪視病人，負責管理，以免傳染流行。

二、推廣各項預防接種：預防接種，為管理傳染病，

防止疫病流行最切要之工作。本所歷年對於各項預防接種，成績均甚良好，本年度仍應繼續推行，俾得普及。計劃標準約分：

(一) 嬰兒在滿六個月前應一律強迫使其種痘。

(二) 六至七歲之兒童應一律強迫復種牛痘。

(三) 白喉及猩紅熱預防注射應注意於學齡前兒童，使其普遍得能注射。

三、預防癆病：癆病雖未列入爲法定傳染病，然其傳染之廣，爲害之烈，在我國尤較法定傳染病而過之。本所歷年對於此種傳染病，亦在管理之列，按時由所派員赴病者家中訪視並指導一切。本年度於此種工作，特與北平市防癆會規定合作辦法，由本所聘請醫師一人，專門管理本區所有癆病治療及防止傳染事宜，於診療所門診次數，亦增加二次，改爲每星期開診三次，以便利人民，並擬籌措款項，添置X光線以助診斷。

環境衛生事項

一、繼續改善飲水井：查本區公共飲水井共有三十五座，關於改善方法前曾擬定本區飲水井改善標準七項呈局

批准實行，上年度依照此項標準改善者已有三座，茲復奉令頒整頓本市城內飲水井原則及辦法並標準營養水井說明，本年度內擬將本區所餘各飲水井，督促各井主依照各規定標準改善，經改善之飲水井其合於衛生條件者，擬由所發給通告一種，以粘貼於該井上，述明該井各改善情形，俾可鼓勵他井，參照改善。各飲水井於本年度每日須執行消毒二次，每月中每井須取水樣作細菌檢驗四次。於水車水桶及汲運各方法亦擬加以研究改善，俾使潔淨之飲水，自水井運至各用戶間，無有污染之機會，以期飲水於衛生上得以安全。

二、改良公共廁所：本區原有公廁三十五座，上年度不合衛生之公廁會由局勒令拆除九座，現仍有二十六座本年度擬將所有公廁依照下列標準加以改善：

一、各廁皆須改用不透水之盛糞器，務以不能沾染土壤及地下水爲度。

二、公廁皆須建有屋頂。

三、所有門窗孔洞一律加以防蠅設備。

於私廁擬繪製私廁標準圖樣，設法勸導各居民努力改

良。

三、垃圾處理之研究：本區人口衆多，每日垃圾及穢水產量至巨，其運除及處理之方法，爲本市衛生行政上最感困難之問題。本所對於此項問題，前擬用糞便與垃圾混合製成肥料，以解決此巨量之垃圾處理問題，曾由所擬定計劃送局審核，本年度擬由所設法實驗，俾便改進本市處理垃圾方法。

四、飲食物之管理及檢驗：查本市飲食店舖，牛乳店舖，飲食攤担之營業，本市衛生局曾定有各項取締及管理規則，本年度除嚴厲督促本區各飲食店舖攤担依照規定奉行外，而於飲食細菌檢驗一項，擬特爲增加工作次數。每種清涼飲料，必設法檢驗一次不含有大腸菌。各店舖所售飲食本年度每舖最少須檢驗一次，每月須視察一次，牛乳每月須經化驗一次，牛乳廠每兩週至少須視察其環境二次。

五、捕捉野犬：本市對於管理畜犬取締野犬曾有規定，現野犬叢養所亦已成立。本年度本所對於本區所有之野犬，擬監督第一清道班，設法捕捉，使街市不容有野犬存

在，關於畜犬擬派衛生稽查，勸導區民一律使之登記，藉防畜犬傷人，而免再有狂犬病發生。

婦嬰衛生事項

一、增加健康嬰兒檢查門診：健康嬰兒檢查門診，係爲檢查健康嬰兒而設，此項門診設立之目的，一方面係指導保育嬰兒之衛生方法，一方面係在檢查嬰兒之疾病，可以得予早治，以免有碍嬰兒健康。此項門診歷年本所皆於診療所每星期開門診一次。現因來所診察嬰兒日漸增多，故本年度擬每星期開門診二次，於小兒科門診，則擬改爲四次，以利此項工作。

二、檢驗孕婦血色素：孕婦之營養如何，非僅關係孕婦之健康，而且關係胎兒之安全。本所歷年對於孕婦產前檢查而於血色素檢查工作，尙付厥如，本年度擬規定凡來本所舉行產前檢查之孕婦，一律須施以血色素及血液檢查，其有疾病者則可予以早期矯治以保安全。

三、嚴厲管理本區各產婆：按本區歷年出生嬰兒，其收生人員分類，要以產婆收生者佔最大部份。故產婆收生之方法如何，關係本區嬰兒之健康至巨。本年度擬會同本

市保嬰事務所，規定每月招集各產婆來所開會一次，俾便監督並授以收生上各項技術，以免發生異外。

四·產前檢查增加花柳病治療：孕婦之患有花柳病者，其爲害不僅有碍己身之健康，並可遺傳及於子孫。輕者被病纏繞，痛苦已極，重者不是早產，就是夭亡。故本所歷年於產科檢查門診，孕婦經檢查有患花柳病者皆一律由所轉送協和醫院花柳科就治。本年度爲便利病人起見，於本所產前檢查科增加花柳病治療工作一次，凡孕婦經檢查有花柳病者，即由所與之治療，以省手續。現此項工作，業已開始舉行。

五·成立製豆乳廠補助嬰兒營養：豆乳據專家研究，倘若製造合法，可以替代人乳，且在我國尤爲適宜，因其價值最爲經濟適合於我國一般生活情形。本所歷年檢查嬰兒缺乏營養者，大都補給以此項食物。本年度本所擬自行製造，一方面藉以研究嬰兒營養方法。一方面可以使本區一般缺乏營養之貧苦嬰兒得有適宜之滋養品，現此項製造廠已籌備完成，按日出乳。

學校衛生事項

一·規定學生體格檢查辦法：學生體格檢查，係爲學校衛生工作中最切要之工作，本所歷年對於此項工作，皆有詳細規定，本年度擬定凡各校新生入學時必須舉行體格檢查，其在三年級及六年級之學生必須再舉行此項檢查。

二·普及預防注射，本年度各校學生，凡經本所管理者，對於接種牛痘，白喉及猩紅熱預防注射霍亂傷寒預防注射，依照規定，按期使各生舉行，以期普遍。

工廠衛生事項

一·設法矯治工徒牙之缺點：牙之缺點經檢查在學校學生中或在工廠工徒中都佔在很重要之地位。對於砂眼矯治工作，本所在各工廠曾設砂眼治療時間，於牙之缺點矯治則多轉送本所，此於時間及工徒來往途中多感不便。本年度擬參照學校衛生牙之缺點矯正工作辦法，按期由所派牙科保健員分赴各廠，以擔任此項工作，而便利工徒，免來往跋涉，耗費時間。

二·改善工廠環境衛生：本所所管理之燕京仁立兩工廠衛生，對於各該廠環境衛生歷年均與廠方會商，逐漸改進者頗屬不少，如工人浴室滅虱室，廁所，飲水井等等本

年度擬再會商廠方，對於現有不善之環境，盡各方所有經濟之力量，努力設法，加以改進。

公共衛生勸導事項

一、繼續舉辦公共衛生勸導員訓練班：公共衛生勸導員訓練班，上年度曾經各地送來護士十人，在所訓練九個月，亦已卒業。本年度擬仍繼續舉辦，現由各地衛生機關保送報名者計有十六人，現已開班上課。

二、地段衛生會之推廣：地段衛生會之目的，係在普及人民衛生教育，其辦法即由本所管理某地段工作之護士，擇一病人家中設法招其左右鄰居及其親友，以講演或談話方式以指示各項衛生方法，有時並以各種遊藝或電影，以助餘興，此種推行衛生教育方法，收效甚大。本年度擬設法推廣此種工作，以便普及衛生教育工作。

其他事項

一、診療所增加專員管理：本所附設之診療所，對於

大眾衛生

區民矯治疾病工作，歷年皆由各股醫師兼任，主管人員，亦無專任。現因每日來所就診人數日漸其多，設不另設專員管理，於事務進行，實多不便。故本年度於診療所方面，擬加專任醫師一人，專負診療所診療疾病及其他一切醫藥救濟事宜，以專責成。

二、擴充檢驗室：本所檢驗室設立以來，關於各項檢驗工作，每年均漸加增，尤以上年度工作數目，較諸往年，約增加一倍，故若不設法擴充，於工作實難應付裕如。本年度擬增加練習生一人，添購顯微鏡一座，於各項檢驗報告，統由主管醫師考核加蓋名章，以昭慎重。

以上所述，為本所本年度工作計劃標準，其間有已經舉辦尚須跟續進行者，有未經舉辦而須新設立者，本年度內則期依此標準，促其完成。其他關於例行各項工作，則仍依照本所往昔各項規定，照舊進行，本計劃概未列入。

一個病例——吃吳香齋去！

「密斯王，你不是明天就回上海麼？我請你去吃吳香齋罷！就在今天晚上六點鐘，我去打電話請高先生和高太太作陪，當然我的同居密斯張也在內。」王女士的朋友陳女士就這樣簡單地邀請客人替王女士饒行。

第二天早晨，王女士坐了二等臥車，平平安安的動身回上海去了。張女士與高烈彩地告訴她的同事說她第一次吃吳香齋的涼肴真好吃！

吃吳香齋以後第五天的早晨。陳女士一整醒來。覺得肚子起變化。大半是因爲後半夜下雨稍受涼罷走動了一二次。還好！一天沒事，也就放了心。這次涼風真不錯，沒有病倒！不幸，她的同居張女士，就在這天晚上發起燒來，而且肚子也瀉了幾次，陳女士以爲她也是着涼，也就沒有放在意中，各自安息去了。不料到了次日，張女士的熱度高至一百零三度，腹瀉的次數，也隨着熱度而增，所瀉的，先稀而水，由水而變血。這可不得了！趕緊請大夫瞧；大夫說是痢疾，須送醫院治療！

「噯！噯！噯！一輛大病車，把張女士送進醫院，作爲第十三號房的病人了。」

隔了一天，噯！噯！噯！這原輛大病車，把陳女士也送入醫院，住在第十四號病房，與張女士隔了一度牆，患的是同樣的病。

在醫院養了七天，總算治好了，除了感受到病的痛苦以外，每人還破費大洋二十四隻，減少體重八九磅，只好說「真倒霉，都是吃吳香齋的結果！」至於王女士怎麼樣，現在還沒有得到她的信來；我想恐怕也難倖免。據大夫說我們得痢疾的來源，大半就是因爲吃冷食的緣故。所以在夏天最好少吃冷食，不但可以免染痢疾，而且可以免染其他胃腸病的發生呢！

▲本刊徵稿簡約

- 一，本刊宗旨在推進大眾衛生知識，研討衛生設施，凡關於衛生上之短評，論文，專載，照片，譯述，以及各地衛生設施及工作情形等稿件，均甚歡迎。
- 二，投寄稿件，不論文言白話，務請繕寫清楚，並加新式標點符號。
- 三，翻譯之稿，請將原文題目原著者姓名及出版日期地點詳為開列。
- 四，外國人名地名及專門學語，均請附註原文。
- 五，稿末請註明姓名地址，以便通信，署名與否聽作者自便。
- 六，投寄之稿，如不掲載，投稿人預先聲明者，當照原址寄還。
- 七，刊載之稿均以本刊為酬。
- 八，投寄之稿，本刊有酌量刪改之權，但投稿人不願增刪者，應於投稿時預先聲明。
- 九，所投稿件，請於每月十日前寄交本刊編輯委員會收。

編輯者……北平市第一衛生區事務所大眾衛生編輯委員會
 發行者……北平市第一衛生區事務所

承印者……北平崇文門內蘇州胡同北方印刷所

▲編輯人員

總編輯 容啟榮
 編輯 徐譚諸 高君哲 蔡方進 張人俊 伍長庚 黃懷信
 李克鴻 吳繼文 馬家驥 章銘鴻 吳驥伯

▲本刊廣告章程

- 一，凡擬在本刊登載廣告者，須合本刊宗旨。
- 二，凡醫藥廣告須根據醫藥之學理。不得過事宣傳。
- 三，廣告內容，本刊如有認為不合規定者，概不登載。
- 四，廣告概以白紙黑字為原則，如用彩印，每加一色，照廣告費全數加四分之一，並須刊登全頁。
- 五，如用銅版，可由本刊代辦，製版費另收。
- 六，廣告刊費須一次付足，如訂立長期合同，亦可分月交付。
- 七，本刊每月出版一次，廣告底稿至遲須於每月十日以前，送到北平市衛生局第一衛生區事務所庶務室。
- 八，廣告文字，中西文均可，惟底稿須用楷書繕寫，以免錯誤。
- 九，凡在登載廣告期內贈本刊一份。
- 十，廣告費按左列規定收費：

廣告篇幅	收費數目		
	全年	半年	每月
全頁	四十元	二十元	五元
半頁	三十五元	十五元	三元
四分之一頁	十五元	八元	二元

兒童年——兒童的恩物——壽字牌牙刷

牙刷

今年為兒童年，兒童在學年勞動最辛而勞動最勤，僅有數分本錢所買得壽字牌牙刷，不僅是健康的恩物，且是兒童最喜愛的恩物。我國的兒童，多不喜漱口，而面牙與齒沒有製成兒童用齒的牙刷，除本廠所製的壽字牌牙刷，一方面可以得健康之益，一方面兒童每遇刷牙時，必不覺是健康的恩物，且是兒童最喜愛的恩物，有莫大的裨益。

◆牠的優點有六：

- 一、結構上最科學，刷毛最軟，刷齒上最平，潔淨最速。
- 二、甲狀腺學原理，公共衛生專家所贊。
- 三、刷毛之質，係用天然植物，合於人體之牙質，且其質之天然植物。
- 四、刷毛之長，係用天然植物，其質最軟，且其質之天然植物。
- 五、刷毛之質，係用天然植物，其質最軟，且其質之天然植物。
- 六、刷毛之質，係用天然植物，其質最軟，且其質之天然植物。

定價

招請各省市經理——利益優厚詳章函索即寄

中國衛生事業社 總發行所

上海南京路 100 號

