

上海衛生局
月刊

PUBLISHED BY

HEALTH MONTHLY

上海市
衛生局出版

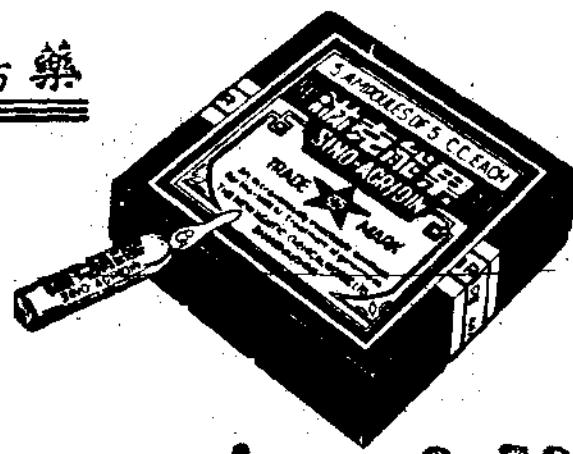
THE BUREAU OF PUBLIC HEALTH

CITY GOVERNMENT OF GREATER SHANGHAI

第六卷

第九期

售均房藥

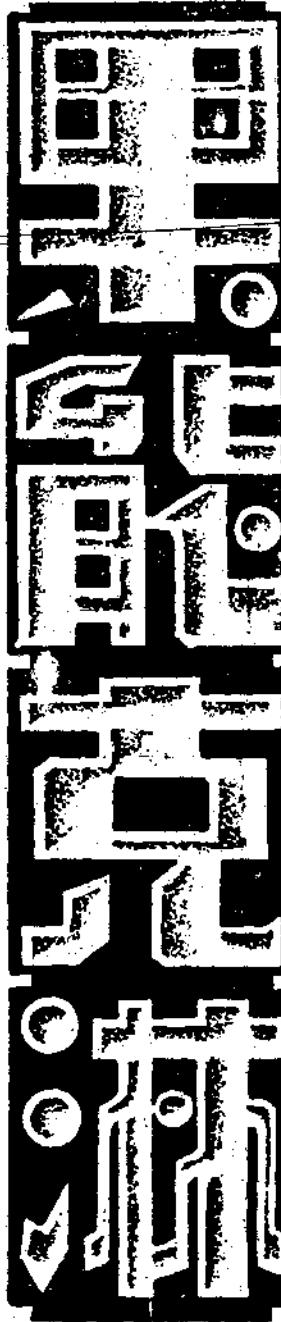


Sino-Acridin

黃色素製劑

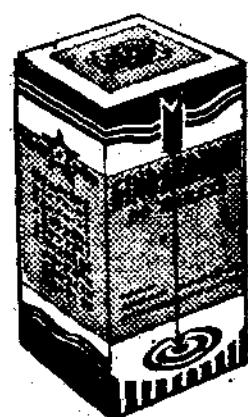
● 注射藥液

● 內服片劑



注射有
五%一及
二%五
十公撮與
二十片裝
每瓶六十
片裝
內服每管
種包裝

上海新開路一千零九十五號
新亞藥廠發行



果能克滅為科學方法製造之黃色素製劑。用後
尿道中排出強力之殺菌色素。注射內服。均具
同效。不論急慢性淋濁。均可使用。凡用他種
方法治療而不能奏效時。
希望即改用本品。一定可
得滿意之效果。

NO. 52

新式藥品

治氣端

去年在德國境內曾行銷一千萬匣以上

全球醫師一致推崇而治氣端唯一良藥

試服包申大洋八角
小盒售申大洋一元六角
大盒售申大洋三元
加費郵

全國藥房試用

總經理處郵購即寄

如需哮喘
病除根詳
細說明書

新式藥品之服
喘等症頭痛
寒、咳嗽、寒性
病風心、病氣、病
比無火經神、性

喘氣、寒感、寒性
病風心、病氣、病
比無火經神、性

寄即索函

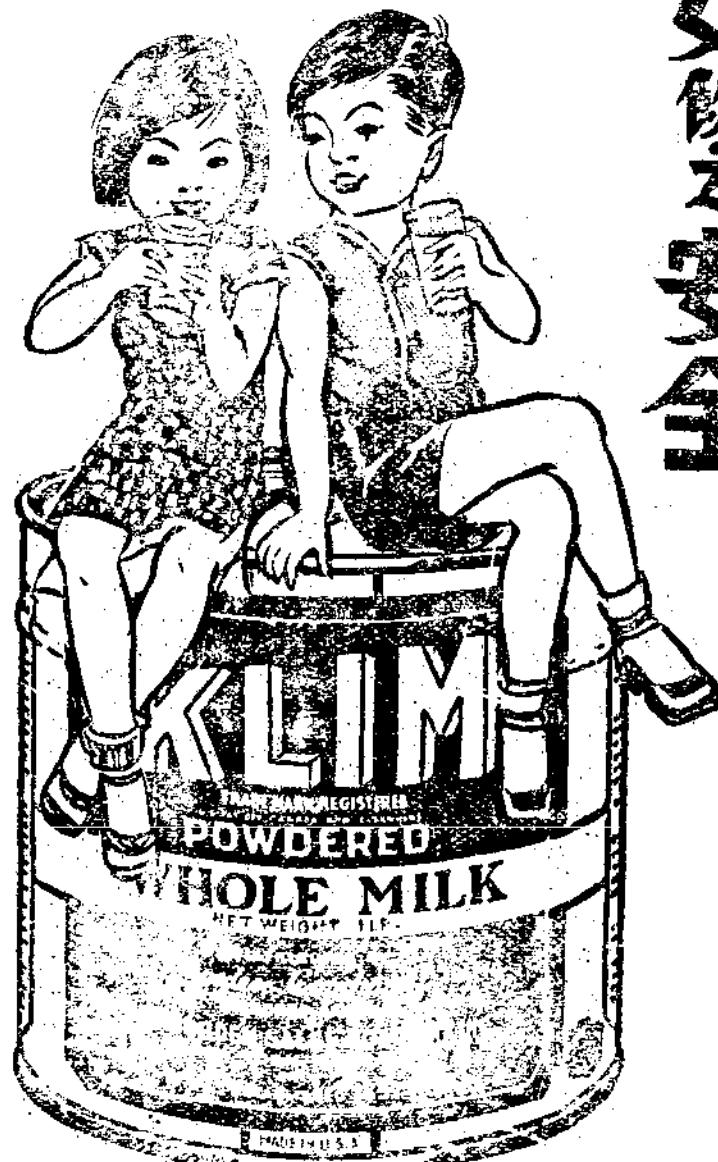
路海九洋五

行藥西藥德商公司

上海市政局注册卫生师

唐拾義		地址 愛多亞路六七〇號 電話 九三二三三一
唐有真		地址 愛多亞路六七〇號 電話 九三二三三一
阮五風		(科目) 內科 小兒科 皮膚科 花柳科 (時間) 購診 上午八至十二時 (診所) 北江西路八號 金佛醫院
陳人杰		內科 小兒科 呂班路西門路口 幸福坊六號 電話八〇八〇三 (時間) 下午二時至五時 (星期日停診)
汪鑑榮		(診所) 尚文門 尚文路一〇八號 (時間) 門診下午二時至五時 星期日停診 (地址) 南市二三四四七號
張一峯		物理療科專門 診所 北蘇州路二三二號 (四川路橋堍) 電話四三九九七號
禮斐唐		號二〇五櫻五場南陸大(癆肺喘氣)科內 五六七〇九 電話
德順陳		(科別) 風濕病 痘病 神經病 痘病 (例診) 午後二時半 (地址) 南市二卡三 (診所) 金角德元路二七七號
劉霧泉		(地址) 金神父路南段羣賢別墅二號 (診所) 金門路一百五十五號 診例上午九時至下午四時 金小洋六角 該金銅元二枚 下午西門路一千枚出診下午四時 該金減幣五元或金銅元廿枚
黃益壽		診所 愛多亞路廣西路口六〇號二樓 電話 九一八二四
王立才		(地址) 金神父路南段羣賢別墅二號 午門診金每號一元附送內服藥水注射 血清外加星期日停
焦錫生		診所 北四川路蓬路西首五四九號
梁香蘭		電話 四〇六八五
周振禹		(診所) 北四川路五洲藥房樓上 上午十時至下午一時止 電話四六三六六號 (南京路大 陸商場四樓四〇八號) 下午二時至六時止 電話九三五五七號 住宅電話七五九九七
甄惠康		小兒專科 北四川路四七八號 月宮飯店對面 電話 四六四五五號
張志堅		東新橋轉角海口路三號 山西醫院 電話 九二九九八

子文飲之安全



父母用之欣然

各處商店均有出售

美商吉時洋行總批發

上海南京路二十二號

克寧乳粉，乃去水乙鮮
潔牛乳。裝罐密封。永
保新鮮。無需冷藏。歷
久不壞。調於沸過之冷
水中以予子女。既極安
全。又能增進健康。其
可欣然爲
何如。

長期飲

牧牛乳
生消毒

歡頭

等

A國貨

飲

電地址

市內 大西路一七五
特區 二二〇九九
二〇四八六

益元滋補
開胃消食
味美可口

製監房藥大發科海上

售出有均房藥大埠各

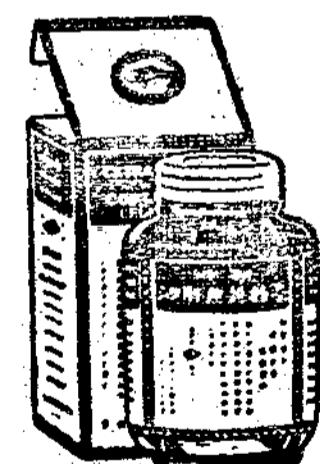
上海大洋藥房

批發零售

原料藥品
醫療器械
繩帶材料
各國新藥
化學儀器
血清疫苗
化妝香品
本牌良藥

電話 九二六二八

調製發行：藥典製劑
本牌良藥



科發麥精魚鱉油肝

長幼皆宜

所行發總局書協廣號二五一至〇四一路京北海上
140-152 Peking Road, Shanghai, KWANG HSUEH PUBLISHING HOUSE

衛生習慣掛圖 全套十一張

定價 有邊 一元八角
無邊 一元五角

本圖於清潔免疫營養游息用具姿勢及口腔
空氣諸端均有切實之指導色彩鮮明筆調生
動學校圖書館民教館醫院家庭必備

學校衛生掛圖 全套十張

定價 有邊 二元
無邊 一元五角

本圖於各項健康檢查缺點防治及晨間檢查
預防接種諸端詳載靡遺業經教育部通令全
國中小學校置備

婦嬰衛生掛圖 全套十張

定價 有邊 一元
無邊 九角

本圖概括受孕診察產前檢查孕婦膳食能全
助產預防暗眼產後訪視產後檢查嬰兒食品
預防天花嬰兒生活諸端繪印精緻

衛生掛圖

衛生書籍

中國實用衛生教科書
衛生教育講義

三角
四角
二角
一角

學校衛生實施方案
公共衛生學

二角
四角
一角

家庭衛生及家政概要

一角

公共衛生護士家庭訪視須知

公共衛生月刊

衛生常識演講集

每年一角
一角五分

初級衛生學

城市衛生學

兒童衛生進步

公衆衛生學

羅氏衛生學

詳細目錄

函索即奉

狄門氏四五五

照狄門氏醫師製造之療淋疫苗

皮下注射

療淋極迅速

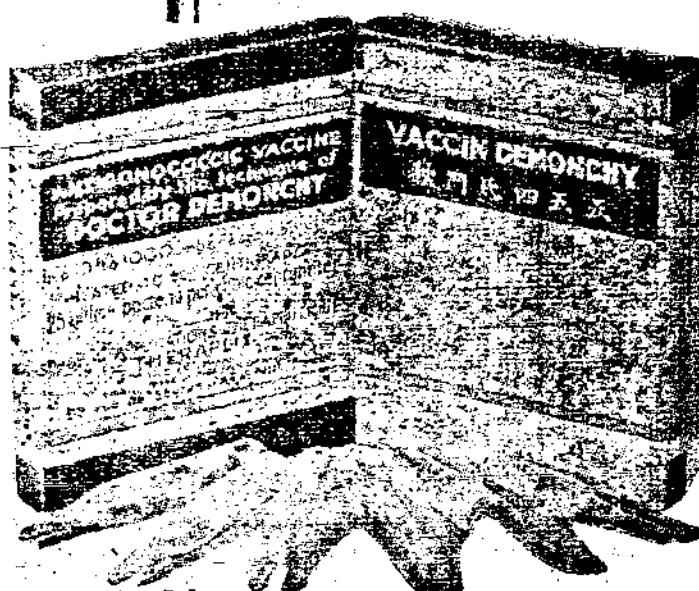
係多價性淋菌。用濃縮法提煉。極為消毒。每西西有菌體廿五米倫。與百分之硫酸錳液配合。

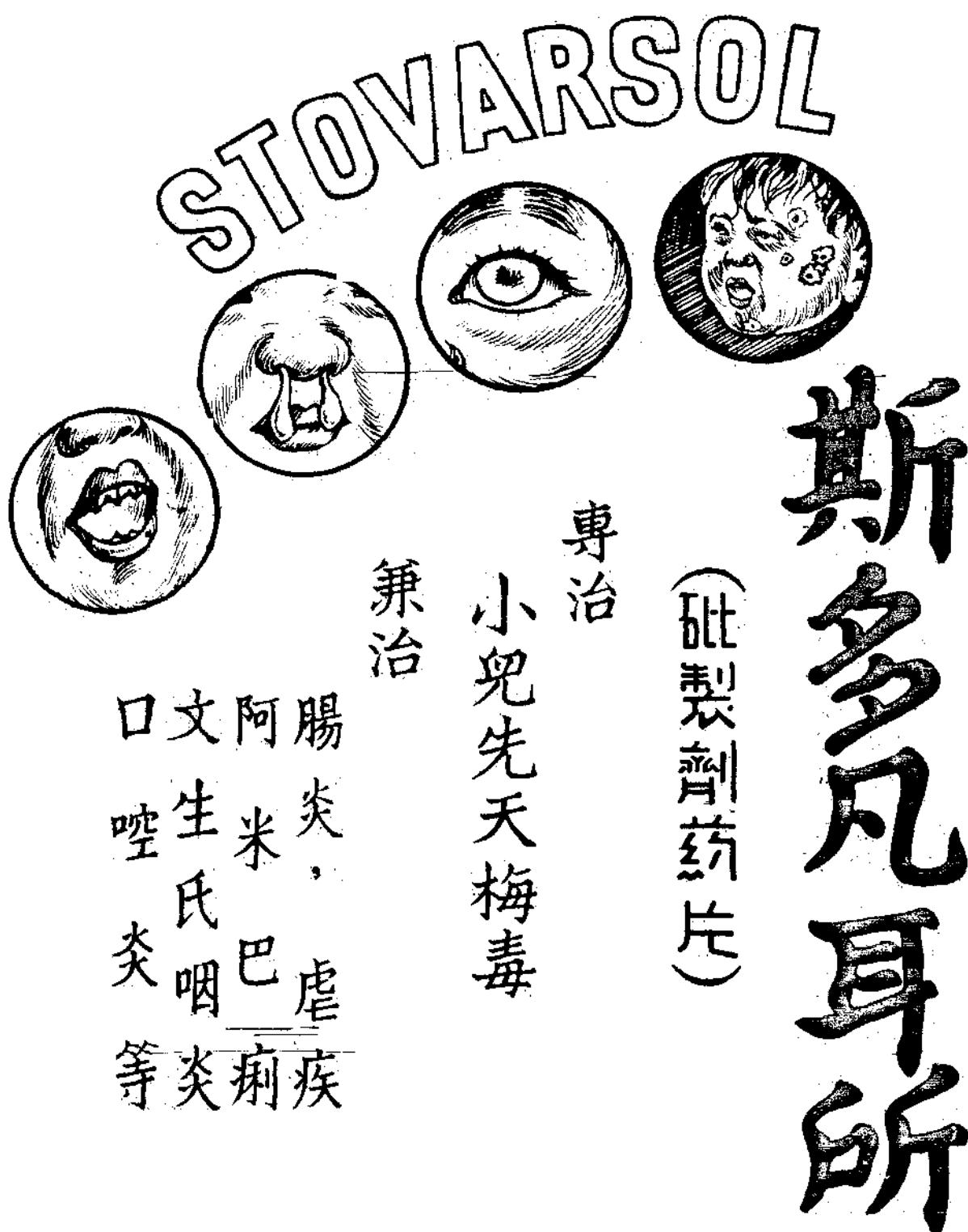
每盒六安瓿。各一西西。

中國總經理

上海漢口天津

法商立興洋行





會進協學化黎巴國法
 標商納洛及朗普
 行洋興立口漢津天海上理經總中國

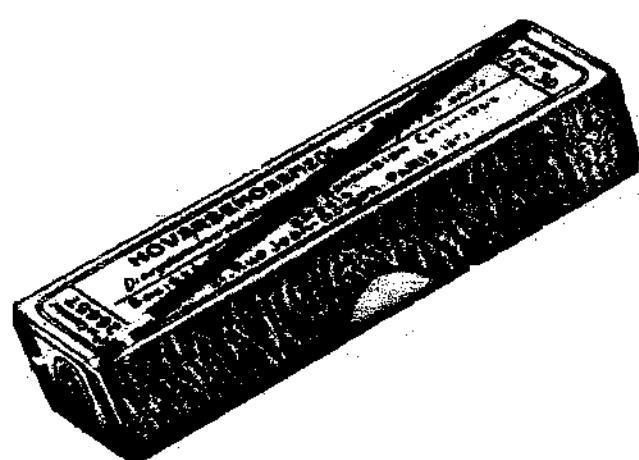




國法

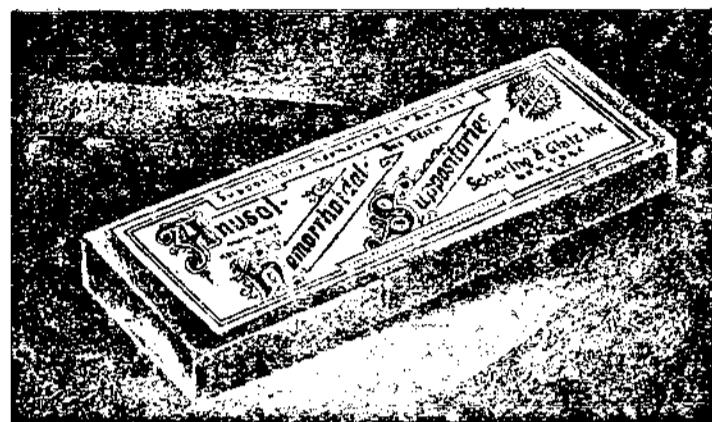
四一九氏隆皮

平和性藥 速神效功 藥聖毒梅療治



國聯會生物學化驗
認為標準品全世界
各國衛生機關正式
採用功效偉大為摸
滅梅毒唯一良藥

法國化學協進會
總經理中國上海天津漢口立興洋行



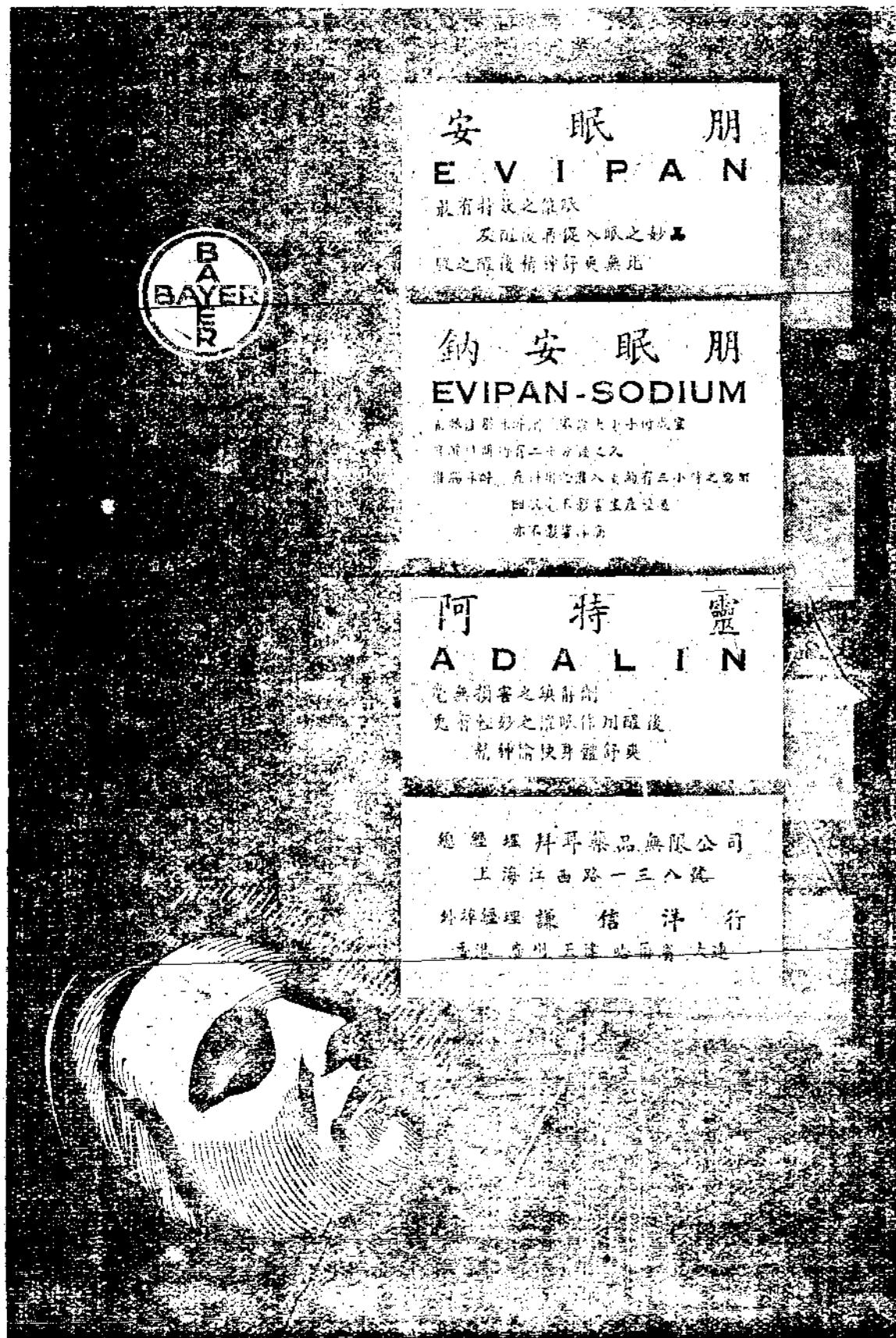
安那蘇痔瘡藥塞

安那蘇痔瘡藥塞對於痔瘡之痛苦不舒，血
瘀之減輕，與流血之控制。均為合理而安
全之治療術。蓋本品不含麻醉性及止痛之
藥質。致病象受其隱蔽。且無頭孢，麻黃
精，及腎上腺精等。對於全身，亦無不快
之影響。故用安那蘇所得之效益。殊屬真
實。安那蘇痔瘡藥塞裝於匣中。大匣十二
錠。小匣六錠。樣匣承索即奉。來函請用
專處信箋或處方紙可也。

ANUSOL

製精廠藥大克德戈國德
理經公司藥製納華商美
號八六六路川四海上





衛

生

月

刊

第

六

一、專論

如何可使兒童有良好的衛生習慣.....

王世偉

母親對於兒童健康所受的責任.....

高鏡朗

咽喉扁桃腺增殖症對於兒童學業成績之關係.....

瞿亞宏

兒童健康與社會進化.....

張秉輝

衛生運動與社會教育.....

冉明

兒童衛生.....

陳鴻達

辦理鄉村衛生的困難及其補救的方法.....

任彩英

公共衛生助理護士訓練問題之檢討.....

徐月麗

二、譯述

怕水病(瘻咬病).....

Anna Wessel Williams著
譯者.....

醫療常識集錦(續).....

編者.....

三、衛生常識

市民應知之避暑方法

卷 第九期 目錄

四、獸醫常識

夏季病叢談.....張俊英

五、衛生文藝

犬瘟熱.....金治謙

虎痘.....曾士

六、參攷資料

河南省立百泉鄉師鄉村醫院附辦種痘訓練班經過概況.....張愛棠

七、特載

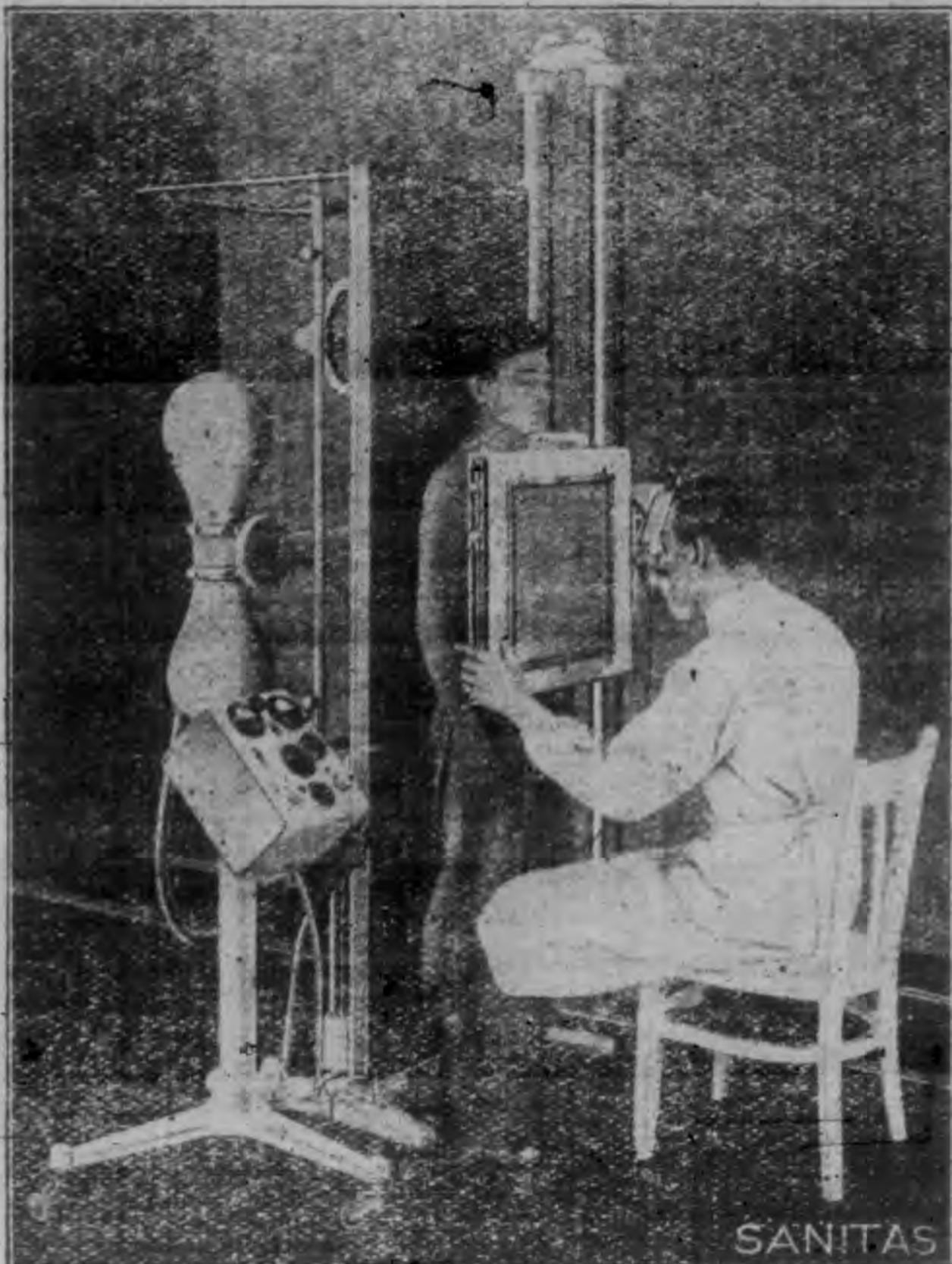
上海市衛生行政二十五年度行政計劃

中央防疫處近況

廉 低 價 售
年 三 保 担
到 週 務 服

沙尼他司廠各種大小X光機

在中國使用者甚多詳情請詢



一 理 經 總
司 公 華 興

號 一路京南海上址地電
號 四一一二一話



孩童 咳嗽

不易治療，實因藥效與滋
味不能兼全，有以致之。

脫嗽寶「拜道爾夫」

內含櫻草石竹苣之錨鹽，
確能：

1. 充分豁痰
2. 稀釋粘液
3. 去除咳嗽

是以治療各種急慢性呼吸氣道
疾患，如傷風咳嗽，痰多不易
咯出乾咳，氣管支炎，百日咳等症
均能迅速奏效。加之本品
糖漿之氣味芳香甘美，雖兒童
或神經質病人，亦喜服用，且
本品絕無麻醉藥物，久服亦無
弊，尤為本品之特點。

分糖漿藥片及滴劑三種

各埠各大藥房均有出售

中國總經理

德商興華公司

南京路沙灘大廈

道上肢的神经脊髓

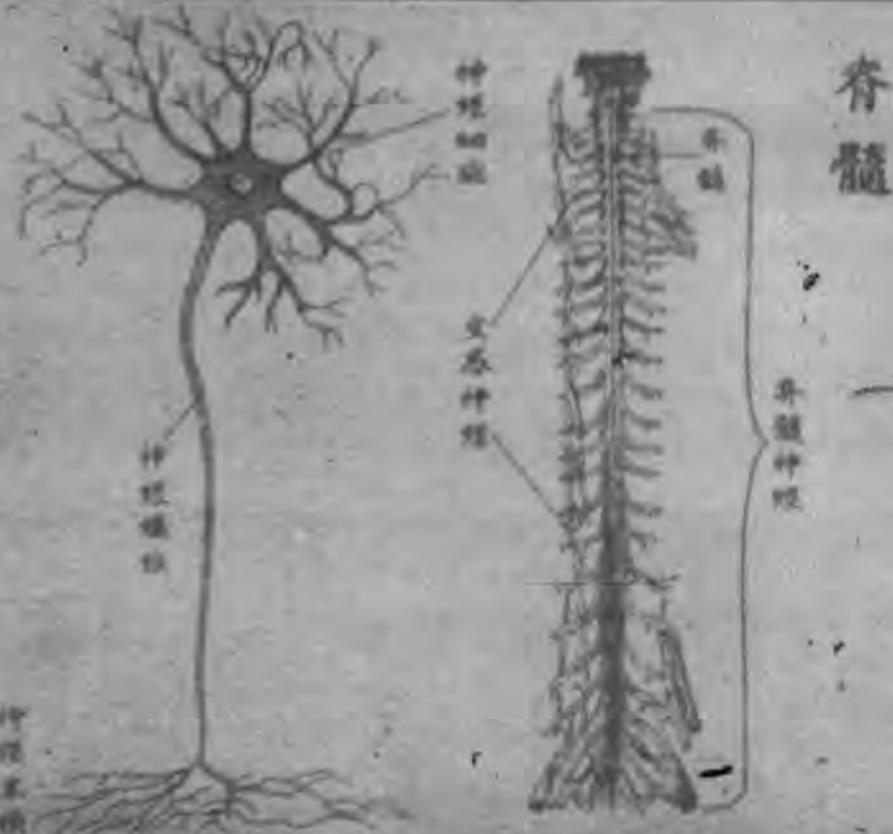
神經系統



三分的部各子腦



神經細胞和神經纖維



腦的各部分的分工

人類的腦子是一副複雜精巧的機器，各部分都具着不同的機能。神經從人體各部把消息傳達給腦，腦發命令給眼、耳、手、足、以及各種器官，告訴他們怎樣應付。腦的前部管理言語，後部管理視覺，其餘各部的機能，俱如上圖所載。某次，一個足球隊員失足跌在場上，並且號人在頭的後部撞了一下，此後幾天裏，他的眼睛一點也看不見東西，因為他腦部的視覺中樞受傷了，他的視覺就跟着暫時失去，由此可以證明腦對於各種器官的主宰作用。

腦的各部分的合作

腦的各部分的分工，已如上述，本圖是說明牠們的合作。圖中狗的吠聲入了孩子的耳內，由聽神經傳達於大腦中的聽覺中樞，而把聽覺，再由聽覺中樞一面傳達給運動性言語中樞，一面由運動性言語中樞專達于發聲器，發出呼犬就食的言語，一面傳達給上肢的運動中樞，再由上肢的運動中樞傳達給助手的肌肉，而作取食喂狗的舉動。同時由狗身所反射的光線通過眼球而映像于網膜上，由視神經傳達給腦裏的視神經中樞，而生視覺，以後的經過與起了聽覺後所生的相同。

神經系的衛生

- 一、不可不用腦力，也不宜用得過度。
- 一、充足的睡眠，是休養神經系的最好方法。
- 一、食前食後及睡前不宜用腦。
- 一、頭部不宜太冷太熱，或受打擊。
- 一、戒絕煙酒。
- 一、不宜過度，常抱樂觀。

李局長視察浦東衛
生事務所基地留影



浦東荒地浮屠之一瞥



市立

醫院

戒煙成

北

市立滬北戒煙
醫院全體職員



市立滬北
戒煙醫院
病人戶外
散步情形



市立滬北
戒煙醫院
收容病人
時之工作
情形



形情動運潔清所務事生衛淞吳



整隊發出

道封禁牌

拿標準指

戶鋪導指





如何可使兒童有良好的衛生習慣 王世偉

本年三月二十八日，上海市衛生局和教育局請一位美國衛生教育專家端納博士假座中華學藝社公開演講。參加這會的，計有全市小學校校長二百餘人。講題就是『衛生教育』。然而端納氏的演講，因為時間限制，十分之八，是介紹我國教育界人士出席一九三七年在東京開的世界衛生教育會議，對於衛生教育本題，反而簡略。大意說衛生教育無非養成良好的衛生習慣，但是沒有說明衛生習慣的內容，所以聽講的很多發生疑問而表示失望。端偉在那天擔任演講的翻譯，也覺得於事後有補充一些培養兒童良好衛生習慣方法的必要，替參加那天演講會者，解釋一下。同時為做父母的，進一點忠告。

事情，每天用同樣的方式，或在同一時間，做了再做，很快的會變成固定的習慣。所以關於飲食睡眠散步通便等，尤須養成有規律的好習慣。倘然這些衛生習慣，養得很牢固的話，兒童的健康基礎，已算就此固定了。

要好好的訓練，也能變成習慣，幫助孩子們達到成功的境地，取得光榮的信譽與人們的敬仰。

我們應該要有命令給孩子們，然而在給與命令之前，應該考量他們的智識程度，而且要他們的全付注意力，在必要的情勢之下，要把命令的理由，講給他們聽，然後設法一定要叫他服從。在可能範圍之內，要有機會給幼年的孩子們，讓他們去自己決斷。訓練他能夠迅速斷定，怎樣做是最好最正當。

在孩子前頭，務要有些耐性，因為你做的榜樣，就是他們自制的教訓。

得研究。

兒童生來是沒有習慣的，但是習慣連株東西，兒童最容易養成。所以使幼年的兒童，取得良好的習慣，是很重要的一樁

生活純正，生活的理想光明磊落，則孩子們對於何謂高尚何謂誠實，就有最純正的兩針了。

孩子們自己的玩具，要勸他和別人家玩，并且常常叫他把最心愛的東西給人家，就可以訓練一個很小的小孩，不會自私利。但叫他把自己的東西給人家，千萬不要強迫他，一定要使他自己願意才好。

小孩一到能夠蹣跚學步，就想拿很多重大而自己力量還不夠拿的東西。三四歲的『大孩子』，常常要想幫助父親和母親做事。雖然他們的服務很少，我們應該給他們幫助工作的機會，然後對於他們所做的事情，加以讚賞。那麼，要服務的小孩，這樣長大起來，後日自會瞭解服務所產生的快樂的。

小孩子固然應該有好的習慣，同時也應該驅除壞的習慣才對。所以遇到小孩一有壞習慣時，就應該第一找尋養成牠的原因，然後設法去掉牠。

通常不良的習慣，都從摹倣他人得來，也有由於訓練的錯誤，或是身體或精神不正常的緣故。有時竟很難確定是那一種原因。

大多數不良習慣，若非染之過深，必可矯治。有時候矯治起來，需要極大的耐性，和智力，那就必需和醫生商量了。

倘使夜裏遺尿床上，已成習慣，雖經營心訓練，不見效果時，就應該找醫生幫忙。因為這是一種病徵，做父母的，應該有一種方法幫助矯治。醫生一定會告訴你，下午四時以後，不要給任何茶水他喝，上床以前，須要叫他小便，夜裏要喚醒他

一兩次，叫他小便。有些醫生，會勸你加高床腳。小孩遺尿，是不能責罰他的。矯治白天遺尿，醫生會告訴你，每天在他玩要的時候，要喊他幾次，叫他到便所小便。有些醫生相信有一個很好的方法，可以打破這個習慣，那就是教他練習肌肉的控制。當他每次撒尿的時候，教他撒少許即停止然後再撒少許再停止直至膀胱裏的積尿，完全撒空為止。這樣之後，自可調正控制膀胱的肌肉。然而遺尿的原因很多，祇有醫師能夠找得出來，所以應該和他商量。

含大姆指，也是小孩很早就有的一種壞習慣。有時候這種習慣，是因為乳母或母親要他們安靜而教他們的。然而多半還是由於他們覺得肚裏餓時自己發現的。母親應當多多留神，祇要一發現就將他手從嘴裏移開；睡在床上的時候，把他的手放在被裏，然後將被蓋好，就能防止這種惡習的。倘若這種習慣牽延了很多時候，那就得用肘副木或硬袖，使其臂膀不能彎曲。小孩年紀大了之後，就要充分的叫他幫助工作。含大姆指或其他靜物，常能將塵垢和病菌，帶進嘴裏，並且含大姆指，壓迫上頸牙齒向前，嘴顎失形，妨碍咀嚼，窒阻鼻孔透氣。

小孩子在初遭嚴冬的時候，尤其是鼻孔塞滿乾疤時就會開始挖鼻了。這點可用少許液狀白蠟，滴入鼻孔來避免，如其小孩已經到有相當年齡，可叫他輕輕用鼻孔吹氣來防止。有時候這個習慣，由於神經敏感，如遇此種情形，即應商諸醫生。在

未知其原因之先，萬不能自療此症。

小孩咬指甲也許是由於神經敏感。如其是一種精神症象，就須要請醫生檢查體格。醫生或會告訴你照料孩子是否已經吃飽正當的食品，并使他高興忙於玩耍，而不至過分疲乏的程度。勿使受到同伴的窘惱或恐嚇，勿使得享受過分深刻刺激的娛樂，但是還須當心，勿使縱容。小孩指甲，須常修短，如有幼稚觀察或遊戲弄斷時，就須為之修剪平滑。萬勿因為小孩咬指甲而加以責罰。必要時，可以替他日後戴上手套，作為一種提醒的東西，使他力改此習。

正常小孩的發脾氣，不必十分注意他，但是也不要養成他

希望要東西的壞脾氣，逼着你把東西給他。制止發脾氣的最簡便方法，是順從小孩的意思，但是這樣做法，必會養成發脾氣的習慣。如果你不理會他發脾氣，則小孩討得沒趣之後，自會很快的放棄他的主張的。有時候小孩子蹬腳叫喊，以期獲得人家的注意，讓他蹬腳叫喊去好了。他決不會再是常常這樣的。其他病理的原因，也每常可以找到相當症象，得到確實的診斷，所以你又得要和醫生商量。

手淫即異常的玩弄性器官，常能引起小孩的性感，必須於

發覺之後，立刻報告醫生。這在剛有症狀，尚未成為習慣時，務速竭力除去。矯治的方法，也祇有和醫生討論。

——你自己不怕夜的話，訓練他，讓他獨自留在黑暗的屋裏，這樣小孩長起來會在黑

暗中和白天一樣的不怕夜。祇有一般不幸的貧苦孩子，聽到怕夜的人，曲解妖魔鬼怪的故事。要制止這種恐懼，千萬不要強迫一個孩子，走進黑暗的屋子，必須你自己對於黑暗屋子，完全抱定正常的態度，讓小孩看你常常走暗室，來證明沒有什麼恐懼。再將小孩子所喜歡的幾件玩具，放在夜裏容易黑暗的房門口，然後讓他知道玩具的所在。他看見你從他的魔窟裏很安全的回來，則遲早他會自己去冒險，而克服他的恐懼，勿要讓任何人在你的屋裏，使小孩發生任何恐懼的心理。怕夜和夜裏的恐懼，沒有關係。這是神經錯亂的症象，需要醫生的診視。

當小孩努力矯正惡習，養成好習慣時；或在你訓練他的時候，他能和你合作，則你須信任和贊美他的行為。祇要你還記得自己幼時，人家對你贊譽的影響，謠諑的恐懼，你就容易見到怎樣使兒童去生活快樂的方法。小孩愈快樂，則身體愈健康。真的，快樂家庭的秘密，就是保持家裏各人身心的健康。

但是，我們還須記牢懲戒的道理。懲戒的目的，在教訓小孩，要做得好的對的事體，並且在做事之前，加以考慮，並不是打斷他的志氣或發洩我的怒意。

小孩特別在五歲以內，如有應該責罰的地方，每每是父母的過失。營養良好的健康兒童，讓他在適當的地方，和別的兒童終天玩耍，必不會得到怎樣嚴重的愁苦的。有貴重東西的房間。不是適宜的玩耍地方。

小孩的無辜行為，倘使發生不幸事件，如室內兜圈子奔跑時，打翻檯上碟子，不該去責罰他。細巧的東西，小孩已經瞥見而要看玩的話，也不應當加以責罰，應該給他解釋明白，為什麼他的看玩，要遭禁阻。常常違犯，就須於違犯的時候，立刻加以責罰。

想像的故事和虛偽，是有很大的區別的。小孩告訴母親說，後面場上三只黑熊，他們在遊戲。你不要呵叱他，應該聽着，笑着，而且記着這不過是小孩心上的圖畫而已。

小孩做了應該責罰的事，就應該立刻加以責罰，不要等到父親回來或睡覺的時候，一總算賬。在睡覺的時候，你須得竭力設法避免責罰的原因。因為小孩應該讓他快快樂樂去上床睡覺，不該在那個時候加以責罰，使他鬱鬱不樂。舉凡你所不想實行的責罰方法，不應該拿來責罵或威嚇小孩。

母親對於兒童健康所受的責任

高鏡朗

嬰兒和兒童的健康，幾乎全在母親的手裏，母親帶着她天

然的慈愛和愛惜子女勝於愛惜自己的那種犧牲精神，若再能加上了現代保護兒童健康的新智識，日日對於子女做些正當的教養工作，吾國兒童的健康，必能日進無疆。

數年以前作者曾調查吾國嬰兒及兒童死亡的高低和他們死亡的種種原因等見了很顯著的二點：

1. 吾國嬰兒死亡率甚高，如以別國嬰兒死亡率最低的佔第一

- 位，吾國就要退居到第二十七位；
2. 按着死亡的種種原因分為可以豫防的數字要佔大半，若全國的母親們自今年的兒童年起，能應用現代的新智識教養兒童，保護兒童，那末，夭折於非命的數字，必可大大的減少，我現在但把最簡單的，又易於實行的，且可收得宏效的幾件事條列於左，作為母親在目前的環境中，對於兒童的健康上所負最

小孩應該要曉得責罰的原因。比方：假使他和玩伴的同伴爭執勝敗，應該教他要曉得喊他離開他們的意思。責罰的輕重，應該和過失的輕重相稱。好比：倘使他不肯放下玩具，則叫他一天拿不到心愛的玩具；倘使做一件事情，做得不好，應該叫他重做。

責罰的標準，要前後一律。不要今天對於一種過失，加以責罰，明天對於同樣的過失，不予懲戒，這是不公平，讓小孩看在眼裏，適足以表示你是發怒，或失職。責罰要合理，要避免嚴酷，勿要因為責罰的緣故，而不使吃飯，致傷其健康。勿要在別人面前，責罰你的孩子，也不要在孩子面前，將他的過失，告訴別人。

甲 關於營養的事情

(一) 哺乳嬰兒要用人乳，無論如何要用人乳，最好母親自己授乳，不得已僱用乳母，非萬不得已不飼牛奶或奶粉，若改吃牛奶奶粉，就要把嬰孩專科醫師處去檢驗。並請指導，以免發生營養不良病。

(二) 斷奶不可太遲，漸漸斷奶，自第十個月以後，若猶完全吃奶，不論人乳，牛乳，或奶粉，一定患者顯著的營養不良病，舊習慣斷奶太遲，以致營養不良。按着現代科學的醫理，無所謂「奶癆」一種的特症。

(三) 斷奶時以及斷後所吃的食，須要合乎嬰兒的體質，不可就和大人一樣的飯食給他吃，最妥向醫師詢問，請開食單，不可聽着老娘姨的鄉談，或老前輩的經驗。

(四) 注意兒童的食物，吾國普通的飯食缺少蛋白質，小粉量太高，一般的家庭中如此，學校裏也是這樣，不知蛋白質如肉類、鷄蛋及牛奶等為兒童身體發育進程中所必需的一種建築材料，非此種食物如小粉或脂肪等可以代替的。今后家庭中和學校裏的飯食，要增加肉類，使每一兒童，每日可得一百至一百五十克的蛋白質，若是過多，非但經濟多費，消化亦易起障礙。

於過去數年中檢查本府各處的學童，查悉兒童的食物，與每日需要的分量相差太多，往往有兒童不吃早餐，或給他數枚

銅元隨小孩自己的意思買點零食，如油條糖菓等物，上學去了。此種兒童平日營養不足，體力智力和對於疾病的抵抗力均很薄弱，大都面黃肌瘦，怯弱萎靡學業成績多列中下，其中少數固由家庭清寒所致，然大多數由於母親不能早起，對於兒童的營養不負責任，從今以後，我們對於兒童的早餐，不能給以薄粥一碗，醬瓜二片，就算夠了。最好牛奶一飯碗，雞蛋一枚，再加饅頭一個，或厚粥一碗，或麵一碗。雞蛋吃厭了，可調瘦肉二大片。

乙 關於豫防疾病的事情

(一) 天花的防免 天花症的凶險大家都知道，但大多數的母親，仍不信為係后天的一種傳染病，以為係先天的胎毒，所以牛痘不敢早種，恐傷兒體，其實生后二個月內，就當種痘，以後每隔二三年復種一次。

(二) 癲症的豫防 癲症要引起肺炎，肺勞，耳炎等等，故每次流行時，小孩夭折的很多。此症現在已有方法可以豫防，可請醫師注射成人的血液或胎盤的抽質。

(三) 白喉 白喉險症可以完全撲滅，各個兒童均當享受正當豫防的治療，使終身免疫。由豫防入手，所費既省，痛苦亦鮮，生命又屬安全，無曠課之虞。

(四) 猩紅熱 此症與白喉同樣，現在新醫界已有絕對的豫防法，處於今日之世，兒童不宜有一死於該二症者，但希望如此，必須要母親負起責任，來給兒童們去圖謀。

(五) 冒腸病的豫防
如傷寒，痢疾腹瀉等，謹守普通的衛生規則。食物，雙手，及用具力求清潔。撲滅蒼蠅，已可減少傳染的機會。

如傷寒，痢疾腹瀉等，謹守普通的衛生規則。食物，雙手，及用具力求清潔。撲滅蒼蠅，已可減少傳染的機會。傷寒可用注射法去豫防或和痢疾相等，應用內服免疫法去豫防牠。

咽喉扁桃腺增殖症對於兒童學業成績之關係

瞿亞宏

我們的咽喉部有三個扁桃腺。一名口蓋扁桃腺。一名咽頭扁桃腺。咽頭扁桃腺有兩個在懸垂體（俗名小舌頭）的兩邊。叫他張開了嘴。把舌頭往下一壓。就看見了。口蓋扁桃腺。在後鼻孔的後面，須用後鼻鏡。才可看見。這三個扁桃腺。是很容易腫脹的。腫脹了，就要影響到全身。但是因為這是很小的東西。所以一般人往往疏忽的。我現在要把咽喉扁桃腺增殖症對於兒童學業成績的關係。來對大家談一談。

咽喉扁桃腺增殖症。大都在腺病質的小兒容易發生，與遺傳也有相當的關係。所以往往在一個家庭裏，可以發現有好幾個人有這種毛病。還有曾經患過麻疹猩紅熱，百日咳，流行性感冒的小兒；也要引起這個病。這個病大概小兒發的最多，（尤其在學齡時代。（就是五歲到十五歲的左右）到了成人，因爲咽喉扁桃腺的組織，在春機發動期以後，就慢慢的退化了，所以發的較少。這個病的徵象是張嘴，鼻塞，常行口腔呼吸。說話的時候，常帶着一種固有的音響，並且顯出一種特異的面孔。就是張着嘴，蹶着唇，所以唇溝也變的看不出了。又因爲面孔的肌肉弛緩，所以各種表情遲鈍。一看就知道是一種愚笨的相貌。在睡覺的時候，也顯出不安的狀態，和特別的鼾聲，

常有呼吸閉住的現象。精神的發育遲鈍，記憶和思慮的能力減少，聽覺也有障礙。工作容易厭倦，主意往往散亂。這種兒童在讀書時對於師長所授的課程，當然至少要打一個折扣。所以在學業方面，要有留級和成績不良的結果。一般做父母的，既缺少醫學的常識，當然是想不到這種關係。他們祇覺得自己的小兒又肥又胖，又沒有寒熱等等的病，所以只怪小兒不肯用功，那知道完全是根本上的錯誤。因爲這並不是不肯用功，實在沒有這些腦力去記憶他的功課。所以這種情形下的兒童，應該立即送到耳鼻咽喉科專門醫生那裏去檢查，是不是有咽喉扁桃腺增殖那種毛病？假使是的話，就應該趕快施行手術，將這扁桃腺割掉，就可以百事全消。我記得去年的秋天，有一位有名的畫家秦某，特地到醫院裏來打聽，說道：現在德國新發明一種方法，凡是學業不良的兒童，只要把嘴裏那條筋割一割，就可以變成聰明的。我仔細的一想，就是指着這扁桃腺的誤傳。這確不是新發明的方法，不過近來特別注意到這一層罷了。我還有一個事實，把他做一個引證。就是我第三個兄弟，現在十五歲，他在小的時候，生得相貌堂皇，確是聰明玲瓏，不料自從七八歲以後，就慢慢地不大多說話了。而且舉止呆拙，完全露出傳染的機會。傷寒可用注射法去豫防或和痢疾相等，應用內服免疫法去豫防牠。

出一副像樣的，看他到還用功，不過學校的成績總走不好，到後來就想到是扁桃腺的關係，一經檢查的結果，居然不出所料。於是就施行手術，把腫大的扁桃割去，隔了不久，就覺得口音逐漸清楚，到了現在，那一副像相差不大的已經完全去掉了。據他自己說，對於讀書方面，也比從前感覺到有興趣了。關於這種手術是很簡便的，並沒有什麼痛苦，當然提不到什麼危險。

兒童健康與社會進化

張秉輝

因為社會的本體是一個有組織的人羣，每個個人是組成這

個有機體的份子，因而我們不妨說每個成年人彷彿就是一顆老細胞，每個兒童彷彿就是一顆新細胞。某個有機體的是否能夠繼續生長繁榮，須視這許多新細胞是否健全以爲斷，這又是當然應有的結論。

西醫有云：『強健之精神，寓於強健之身體。』人身的健康，實在是一件絕對重要的事。若就個人說，善愁多病，日與藥爐爲伍，自救惟恐不暇，還能夠說得上爲民族爲社會服務嗎？若就社會說，無分老弱，舉國病夫，無論有如何良好的制度政策，也就無法實施推行了。況且吾人一生，除却幼年與衰老兩個時期年壯有爲，不過數十寒暑，在此極短促之時間中，若復病弱不堪任事，在個人是一條社會之蠹蟲，在社會是一個沒落的社會。因此，我們也可以說：人身健康才是一切事業之

。事實上連住醫院都不一定需要，希望做父母的，對於子女無論有沒有這種毛病，必須要去請專科醫生，仔細底檢查一下。

這一次上海市兒童年實施委員會舉辦的兒童健康比賽，加入比賽的兒童裏面我知道患扁桃腺肥大病的很是不少，這確是值得注意的一樁事情。要知道扁桃腺肥大症厲害了，不但要發生前述的徵象，還有發生歐氏管閉塞症和中耳炎等症的危險呢！

母。

我們中國，在過去的一個階段，一般的士大夫們，常以手無搏雞之力爲文雅，一般的名媛閨秀們，又常以弱不勝衣爲美觀，因而民族衰弱，致有東亞病夫之誚。在兒童的一方面，生殖力並非不強，可是嬰孩死亡率却達到最高度。在兒童時期不注意其健康，長大了自然是難期其健康，不注意兒童的健康，自然是難期嬰孩死亡率的低減。所以被譏爲病夫國之由來，不能不說是我們未嘗注意兒童健康所推衍而得的結果。

總括的說：有健康的兒童，社會上才能有健全的新份子；有健全的新份子，才能希望推動社會的進化。我們如果要從事於社會的革新事業，注意兒童健康，應該是我們首先必須做到的一個重要步驟吧！

衛生運動與社會教育

尹 勇

衛生爲甚麼要有運動，社會爲甚麼要有教育。這兩個問題，很有研究的必要。在這衛生運動年年猛進與社會教育逐漸發達的時期，人們應該發抒各個主見，以作衛生運動與社會教育演進的貢獻。

衛生當然是一件很貴重的寶物，因爲凡人能夠實踐衛生的條規，身體就能強健，疾病就能減少，精神就能振作，不但可以強種與強國，就是復興民族，也基於此。

在這國際間的情勢，日趨緊張的時期，我們應該個人振起精神，做救亡圖存的準備，但是這種工作，決不是衰弱的人，可以担任的，當然要有健全的身體，大無畏的精神，才能奮發向前。自救亡圖存的方法很多，不能不贅語，然而要知道凡百事業日成功和發展，非憑着靈敏的腦筋和健全的體魄不可，所以各國對於衛生事業，異常注意和努力，其希望何非爲了要人有靈敏的腦筋和健全的體魄等等。我國的衛生事業，政府在積極努力，不論關於個人的衛生，公共的衛生，沒有一時一刻在竭力的計劃和推進，尤其是衛生當局，對於飲食店魚肉品等類的檢查和取緝，藥商，醫院，診所的監督，醫師等考試和檢定等各種事業，均在突飛猛進。這是人們的幸福，也是人們得了一種保障。

但是有一般頭腦頑固的，思想落伍的人們，仍舊執迷不悟

，不明瞭衛生的重要性。這種可憐的人們，是否隨便讓他們去罷；不，應該要使這一般不注意的注意，不明瞭的明瞭，不實行的實行，這個方法，莫如運動。

蓋運動的重心是宣傳，宣傳才能推動一般人的心裏和思想，要可以概見，因此衛生非要有運動不可。

社會就是人和人的相互作用共同生活之中形成了程度不同的生產，消費，風俗，傳統，言語上共同的特質，共同的生活，是爲社會。

人因爲有維持生命的要求，於是自己保存，自己充實，自己延長三種活動。這三種活動與衛生有密切關係，因爲要自己保存，須要用外界物質去補給爲生命的存續，能夠這樣，才得有自己充實，自己延長，所以非靠外界物質不可，空氣，水和種種生活資料。這種資料，如果出諸衛生的，當然沒有甚麼關係。反之，是不是有危險性？生命能存續嗎？所以人們必須要有衛生知識和相當教育。

然而在我們中國社會中間，受過學校教育的有多少，不是大家都知道文盲佔了百分之八十嗎？雖然受過學校教育，不講究衛生的也有，但是沒有受過學校教育的也許不知道衛生是甚麼一回事，能夠懂得些的雖有，可是不能多見，如果和他們要講

衛生，真是談何容易了，這或許也是教育的關係。

凡是一個人，本來可分為三個教育時期。

第一個教育時期是在家庭。在這時期，全靠家庭間的份子教育他，不論衣服，起居，行為，飲食等應有良好的教育，但是有些家庭中間，做父母的，因為生活問題，家庭以外工作時間多，在家庭內時間少，或父母本身沒有受過相高等教育，這些兒童，既沒有受到善良的家庭的教育，該於學校裏，加以糾正和教育。所以

第二個教育時期是在學校，學校當然除普通課程外有衛生的課程，傳健康教育，體格檢查與營養，習慣，衛生設備等，但是有的沒有受到家庭教育與學校教育的人們，就該用社會教育來補救所以

第三個教育時期是在社會，因為社會既是人和人相互作用

兒童衛生

在這兒童提倡兒童生活改良的口號中，自然要想到兒童衛生的工作，講到兒童衛生的工作。大規模的講起來，範圍很大，而且要有負責的機關團體，專任其事。在滬上，最有可觀的兒童組織，有「上海市兒童實施委員會」「中華慈幼協會」「兒童幸福委員會」等。讀者想早已知道，不用再說。記者今日所想說的，是感想到數日前，曾遇見一年方一歲的孩子，他的父母都出外工作，獨留下這個小孩子，及比他年紀大些的

共同生活之中形成程度不同的生產，消費，風俗，傳統，言語，共同的特質，維持的生命，所以對於社會上，一切的一切，該有完善的組織，以不妨礙衛生和其他為目的，那末人的生命，可以存續，可以充實，可以延長。在一般從事社會教育的人們，從狹義方面研究，對於公共場所的衛生和衛生設備，日常生活資料等，負有領導的責任，使一般根本沒有受到家庭教育和學校教育的，到了社會上能夠受到社會教育，補助以前的不足，所以社會非要有教育不可。

總之能夠實行衛生，努力社教，就沒有老大病弱的風氣，所以幹快大家養成堅強健全的身軀，發揚我們固有的民族精神，力求奮發，負起救亡圖存的責任來，達到復興民族的目的。

陳鴻達

姐姐，和他嬉嬉，他的姐姐給他青鹽豆數粒，誰知這個孩子不會吃豆，就把豆吸入氣管內，當時立刻顏面口唇變青色，呼吸困難他的姐姐，見此情形，很慌張的去報告他的父親，父親無法，只得送入醫院去醫治。這件事就引起記者的感想來。譬如青豆，花生，瓜子，炒米或同樣大小的玩具，均可吸入氣管內，釀成急性呼吸障礙，並後來引起吸入性肺炎，而致生命危險。又有孩子常誤吞鐵鈕，鐵針，叫嘴或同樣的細小玩具，亦非

常危險，故凡爲父母者，須預知此等物件，對於無知小孩的利害，絕對不使孩子戲弄，庶可免除意外，凡爲父母者，不可不

注意之。

辦理鄉村衛生的困難及其補救的方法

任彩英

要使鄉間農夫能夠瞭解一些衛生的意義，和衛生的常識，的確不是一件容易的事。在宋賢書上告訴我們說：「書到用時

把利民利衆的防疫工作，常作玩弄殺人的仇敵，這種情形真是可笑亦復可憐！」

現在把防疫股所經過的困難略說一下：



方恨少，事非經過
不知難。」這句話

雖是淺近，但是他
的意義却很深長！

我們做一件事，切

不可袖手旁觀底說

現成話，等到自己

1. 命運不通，不可以種牛痘。
2. 少時已經裡過牛痘，可以不必再種。
3. 年紀大了還種什麼牛痘？

動手的時候，方才知道這是一件難辦的事，俗語說得好「見人
挑担不吃力」，就是這個意思。

作者在江灣衛生事務所擔任防疫工作，起初我想防疫股所做的事，都是對于民衆有益而無害的，料想不會遇到什麼不了的困難；誰知一到民間，適得其反，費盡唇舌，耗盡氣力，宣傳防疫的結果，民衆能澈底懂得自願給我打針或種痘的，仍然是寥寥無幾。推究其故，鄉民的教育程度實在太幼稚了，所以

(一) 種痘的困難——種牛痘鄉民是很歡喜的，因爲他們知道不種牛痘，是容易發生天花，發生了天花是很重治，或成麻面，或致死命，所以他們都不十分反對。但是他們只知道春季是適宜種牛痘，並不知道秋冬二季亦無不宜，更不知道每人每年須種牛痘一次，於是便施種的人感到種種困難。他們的理由要不外下面幾點：

1. 小孩還小，不可以種牛痘。
2. 小時已經裡過牛痘，可以不必再種。
3. 年紀大了還種什麼牛痘？
4. 已出過天花，那裏還會出天花呢？
5. 小孩還不滿三歲，明年來替他種吧！
6. 春天還沒有到，天氣很冷，這時候種牛痘實在是太早。

遇到這種情形，俱會極力地勸導，費盡千言萬語，結果能瞭解的，還是寥寥無幾。這樣牢不可破的謬見，正不知幾時才得開通呢！

(二) 打針的困難——預防注射，比種牛痘更加困難；在夏天裏到鄉間去打霍亂傷寒預防針，鄉下人常常用許多反宣傳的理由來答覆，終使我的工作感到種種困難，現在我把所聽到的反宣傳寫在下面：

1. 好處沒有看見，打了一針到睏了一天。

2. 吃了飯，沒事做，一天到晚的作弄鄉下人，——打針，不知有什麼開心？

3. 夏天裏能泄瀉是很難得的，古語說得好，「有錢難買六月瀉」。

4. 我不做醫生也知道夏天裏是很容易生病，你有說話的閒工夫還是來幫我們割麥吧！

5. 人家生病，與你何干？要您多管閒事，你們以前沒有出世，未必鄉下人在夏天裏都死盡了。

6. 時勢反了，姑娘家在鄉間東跑西奔的叫人家打針！打針！成什麼體統呀？這是年老人的說話。

以上種種的困難，我想在鄉間實施防疫工作的同道們，或許都能遇到的。諸位，我們如果遇到了這種困難可以不想方法來補救嗎？不，絕不！我們的責任是為民衆謀福利，我們的生命是為社會而服務，我們應該設法來解決這種困難，使鄉民普遍衛生教育的薰陶和感化。

願意欲解決辦理鄉村衛生之困難應採取下列之方式加以補救：

(一) 化裝演講——在鄉間舉行化裝演講，不但能使鄉民得到一些衛生常識，且能增加不少的興趣。例如表演這樣一段故事：「某翁在夏天裏不願接受打霍亂預防針，加之時常多吃隔宿不潔之食物，結果竟然發生了霍亂急症，此時他仍不願到衛生事務所裏診治，反去請了東方道士，西方名仙，因此斷送了他的老命」鄉民看了如此一劇，不但興趣盎然，而且能使他們知道在夏天裏不打預防針，和時常多吃隔宿不潔之物，是要容易發生霍亂病的，照這樣繼續不斷的在鄉村裏舉行化裝演講，經過數年之後，則鄉村衛生教育之普及可以預卜。

(二) 放映衛生電影——利用電影宣傳衛生教育，其效力較比在書本上或標語上來得大！因為開放衛生電影，可以使民眾直接有到注意衛生的重要，所以我們要普及衛生教育，不得不從電影入手，同時要把衛生的材料參加到影片裏去，譬如各影戲院在影片未開映之前，可以加映衛生滑稽「卡通」片，或在整個電影劇本中，參插種種的衛生材料。除此以外，應該時常把衛生教育影片到民衆娛樂場所，或學校裏去開映，使得一般農民，苦工，商人，學生等，深切的認識衛生的意義及重要，等到他們回家以後，自然會講究衛生。進一步說，他們的身體個個都能體強力壯，疾病率死亡率自然會能減少。

(三) 聯絡地保勸導——地保是一鄉的領袖，一般的鄉民都很信仰他服從他，所以我們到鄉村裏去打針或種痘的時候，可以聯絡地保共同去勸導，使他們信仰打預防針確有防止時疫

的功效。例如我們遠處鄉村裏去打預防疫針，一般無知的鄉民誤會打防疫針是要錢的，或很痛的，這時候有地保同起勸導說：「這位女士我是認識的，是某衛生事務所裏派出來替我們打防疫針的，而且是不要錢的，假使你們願意，打了這防疫針，夏天裏的發痧就可以避免了！」這幾句話地保去說比我們說來有效多了！因為地保是一鄉之首，講出來的話當然是容易使鄉民信仰的。同時打針的先生們，在未曾打針之前，須先給他們一點安慰就說是：打這種針是不痛的。如果打了這種針之後，夏天裏的重病——如霍亂吐瀉等，都可以保險不發。」這樣共同的勸導對於鄉民自然會能引起相當的信仰。

四多貼圖畫標語——鄉下人大多數都是不識字的，要是單

貼文字標語，那就沒有效驗。所以在民衆娛樂場所——茶坊，酒館裏可多貼些圖畫標語。倒如不種牛痘容易發生天花和不打育的圖畫，都可以張貼，使民衆看了這種觸目驚心的圖畫標語之後，腦海中存有種痘是可防止天花，打防疫針是可避免霍亂和傷寒之印象，必如此衛生教育始能逐漸普及。

結論——辦理鄉村衛生不是一件容易的事，尤其是在夏天。作者本乎個人志願盡力于本職，一心一意到民間去宣傳預防針之功效，以及一切的衛生教育，同時深願我各地同道共起圖之補救起救打破困難，則鄉民壽命之延長，疫病率死亡率之減少可期矣。

公共衛生助理護士訓練問題之檢討

徐月麗

引言

醫事衛生之建設，為現代各先進國家視為最重要之建設。

誠以國家強弱，繁乎國民體格之健全，而體格之健全胥視醫事設備之良否為斷。我國之醫事衛生事業，向極幼稚，觀乎死亡率及疾病率均遠超他國實為明證。國民政府成立後鑒于公共衛生之需要，始創設專部，分設各市衛生局以推行全國之衛生事業，迨至今日除城市外，少數鄉村亦已有公共衛生之設備，

然此項建設愈多，其所需之人材自必愈衆，是故欲普及全國公

共衛生，必須加紧訓練醫務人員。然醫務人員之能深入民間，刻苦耐勞工作者究係何種人材？目前所有人材是否能與社會經濟狀況相符合？凡此皆與工作推行上有密切之關係，時至今日辦理我國衛生事業者除遭遇過渡時代意料中之困難外，誠須多事試驗，以期普及與適合本地需要，而由自身環境中創造解決之方法，及避免一味盲從，取長補短，固未可張冠李戴也。茲將吾人從事鄉村衛生工作亟應注意之點列下，尚希讀者進而教之！

(一) 人材 困 難

查我國四萬萬五千萬人口內正式登記醫師約有五千餘人，護士約有百餘人，平均每九萬人口中僅有醫師一人，四百五十萬人口中僅有護士一人，此雖為粗淺之估計，未必與社會眞情相合，然與美國平均每八百居民即有醫師一人，每二百人口中即有護士一人，兩相比較，相差遠甚，據此則我國現有醫務人員實屬不敷分配！我國醫務人員受物質之誘惑謀自身之安樂，

喜居留於大都市或較繁華之地域內。私人開業，對於生活較苦，收入較微之農村，能置身其中服務者為數甚鮮，以致形成都市醫師護士過剩之勢。然吾國農村佔土地百分之九十以上，百分之八十五為農民，是以散居鄉間無數之農民反不易得到科學之治療及預防，故吾國今日醫務人才既屬缺乏，而服務於鄉村社會者尤不可多得也！

(二) 經 濟 困 難

政府有維護人民健康之責，諸先進國家已致力於此，並已邀得各該國國民之認識。政府為保護人民健康計，不惜以巨額經費用於此，而在民衆方面為幫助政府完成此項使命計亦皆按期納捐無所遲疑。故各先進國家衛生事業之進步異常迅速，而在我國所謂政府有保護國民健康責任一層，却是比較新穎之論調，非惟一般無智農民尚未明瞭，即一般智識份子亦有未必完全明瞭也。職是人民對於政府創辦衛生事業每不能給以相當之

贊助，加之數十年來外受帝國主義侵略，內受軍閥土匪騷擾，災禍頻仍而農村破產，工商凋敝達于極點，據最近估計，平均每年每人入款僅國幣卅元，醫藥費壹角，若與美國之每年每人收入二千元，醫藥費三十元相較真有天淵之別！際此農村經濟破產時期不惟事實上難以聘請醫師，即普通護士亦不易僱用也！

(三) 解 決 方 法

目前我國農村組織非常簡單，一切事業自應以簡而易舉為度，苟標準過高則非經費所能允許，且聘用專門人材則需大量之俸給，勢必不能維持及普及。竊以為農村中最普通之疾病如痧眼，頭癬，外傷，潰瘍，膿腫等，似可在醫師或護士指導下由佐理人員擔任，以補目前鄉村工作人員不敷分配之需，而減輕過量之經濟負擔，良以委用助理員則需費少而收效宏，一舉而兩得也，上海市衛生局高橋區衛生事務所有鑒及此乃於民國廿三年試辦公共衛生護士助理訓練班以造就佐理人材，此項人員之訓練事屬創舉，故於事先曾經詳加討論，期能奏效，茲述其始末如次用備參攷：

(四) 辦 理 情 形

1. 資格——凡當地女子，在高級小學畢業，體格健全，品行端正，能刻苦耐勞，具有服務精神，年齡在十八歲以上，廿五歲以下之未婚女子，由衛生或教育與社會服務

機關保送者為合格。

2. 學制——一年畢業，分為兩期，首六月為授課期，次六

月為實習期。

3. 費用——教練期間學費免收，膳費由學生自備。

4. 課程

甲 社會學概論——社會工作概要及農村改良計十小時

乙 公共衛生大意——包括個人衛生，學校衛生，環境衛生，婦孺衛生，工廠衛生，衛生調查，衛生教育及防疫，計八十二小時。

丙 生理解剖概要——人體組織，動作，呼吸，消化系統，新陳代謝，知覺，大綱計三十小時。

丁 病理學概要——機質病之原理計十小時。

戊 細菌學——病原菌概論，消毒法，傳染病，及免疫計四十小時。

己 藥物概要——普通外科，傷口消毒，處理膿腫，及潰瘍，計十四小時。

庚 外科——急救法，傷口消毒，處理膿腫，及潰瘍，計三十小時。

辛 內科——疾病原理，毒物學，傳染病症狀，及預防法，心腎胃腸之概論計四十小時。

壬 護理學——普通護病法計三十小時。

上列課程計一百八十六小時，六個月授完。以直觀教授法

及利用標本教材，限於簡單合宜適用者，每日上午六時早操童子軍訓練及勞作播種學自行車。

首六月期滿後派回保送機關實習。實習之規定門診，防疫及格者，由本所發給證函，即為正式公共衛生護士助理員。

工作與待遇——公共衛生護士助理員當永遠受公共衛生護士之指導，戰時可任後方之救護工作，平時可為鄉醫衛生佐理人員，主持鄉區衛生分所處置普通外傷潰瘍，痧眼，細痘，防疫，注射等。初畢業月薪十五元膳費自理，以後加薪則按各人之工作優劣，由各機關當局規定之。

出路——凡由本所訓練或由各機關保送者至畢業後均派回各該機關服務。

茲將訓練二屆畢業生之任職處列下：

服務機關

人數

上海吳淞衛生事務所

上海俞塘民衆教育館衛生科

上海灘橋

上海瀕江大學普濟醫院

上海大場山海公學園衛生科

上海防痨協會

上海浦東三林塘民衆教育館

上海市高橋衛生事務所

六

結論 吾國疾病之流行與死亡率之高越，以致直接障礙社會發展間接影響民族前途，實由人民健康無保障所致，故公共衛生事業亟應積極推行。然在吾國今日辦理公共衛生有兩種困難：（一）為醫務人材缺乏，（二為社會經濟凋敝。欲圖補救，應著手訓練衛生助理人材，此項人員所需訓練期間較短，數

年之間，即能得多數人員，以資錄用。薪資甚低，稍大鄉區，力能聘用。至論工作，可在衛生所中任醫師與護士之助理，並可主持衛生分所，擔任簡單衛生工作，直接增加醫師與護士之工作效率，是誠一舉數得。惟該項人員之訓練，猶在試驗期中，其將來成績如何，當待事實證明故特述其梗概，並就理論方面，加以檢討，尙祈讀者有以正之。

興業信託社籌組上海市康健保障會

招請青年女徵求員

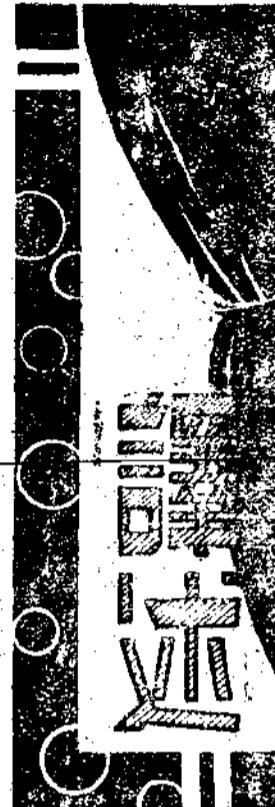
担任介紹會員工作

近來女子服務，似乎特別受歡迎；所以國貨連聯招考「女訪問員」於前，現在市立興業信託社又招請「女徵求員」於後了。

興業信託社所以要請女徵求員，原因是為了要舉辦一個「上海市康健保障會」，加入這個會，上海市市民，不論男女老幼，只需年納三元或十元，就被認為會員，會員是愈多愈好，所以該社預備請中學畢業，交際廣闊，口齒伶俐的年青女郎擔任徵求會員的工作，儘力介紹會員。該社現已登報公開招聘，凡是自信合格的即可投函應聘，由該社函約面試。預定名額正取為二十名；男徵求員該社也經匿名登報招請，名額不限。

據說興業舉辦康健保障會在中國還算是創舉，但在德國已經有多年歷史了，他們的名義叫（Health Protection Corporation）往往由市府衛生當局舉辦，會務很發達，規模也很偉大。

現在這個「上海市康健保障會」就是仿效外國同類會社組織的，主要的工作是擔任會員醫藥指導，免費為會員治病，（納費十元的會員可拔號先診）舉辦健身體運動等，會長由興業社總經理徐梓兼任，市長吳鐵城將被聘擔任名譽會長。該社現正積極籌備，本年十月間就可正式成立。



怕水病（疫咬病）

(Anna Wessel Williams)著
鍾 怡 菲 譯

定義——怕水病是發生於某種動物（肉食類：犬，狼，及人，）的一種急性接觸傳染病。病原是一種濾過性之毒質（Virus）。這病毒藏在患病的動物唾液裏，病毒由唾液傳入人體而發生此病。

歷史——從紀錄上查得，在阿里斯大德的時候（大約紀元前二百年）即發現這病。不過在一八〇四年以前，沒有人知道有這種病毒在患者的身体裏。一八八四年巴斯特證明實在有病的存在，他發現很純粹的病毒在腦脊髓溝的神經組織裏。後來他又發明用減弱毒（Attenuated Virus）注射到動物身體裏，可發生免疫性抗阻這病。

發生之區域——英國和澳洲很嚴厲的施行檢查犬疫之法律，所以在那些地方沒有患怕水病的人，其他世界各國都有這病的蹤跡。

現在我們知道，不是全數被患獸咬過的，都會發生本病的，這是要看被咬傷的程度，和受傷之部位而定。大約被咬的大百分之四十，被咬的人百分之一十六會被傳染着。

病原——許多動物有患本病之可能，但通常多由於犬之傳

播。病原的實在性質，現在還沒有人曉得。病毒是在神經系和唾腺內，由唾液而傳到人體。許多證據證明內基氏體（Negri Bodies）是這病的病原，但不能確定。這內基氏體賴亞芽法和分節法繁殖，所以牠能很迅速的傳散，而且微小得能經過某種濾器。無論內基氏體的性質如何，我們對於她形體上的特別，是已經很明白了。

怕水病的病毒很容易經過濾器，對於某種藥物及環境富有抵抗力，譬如甘油，石炭酸，和極度的寒冷。如果在一定的溫度下（攝氏表二十度左右），讓他慢慢地乾燥，這病毒就會漸漸衰敗。巴斯特便利用這事實造成功本病的預防菌苗（見後）。

病理解剖——從病理解剖學上說來，這病的特點是有許多淋巴細胞環集於血管和神經細胞的週圍，尤以在中樞神經系統的運動性神經節中的神經細胞週圍為最多。對於診斷上很有幫助的是有多數淋巴性細胞，和內皮性細胞環集着交感神經系，神經節，和腦脊髓神經節的神經細胞。還有更準確的一點，就是差不多全中樞神經系的神經細胞都有一種包涵物，這就是「

「內基氏體」。內基氏體的長度是二至十四秒不等，有核精染色性，每個小體裏又包涵着染色質染色性的小粒。

死體檢查時，眼睛所能看見的變動，不過是中樞神經系唾腺和其他唾體的充血。檢驗犬體時，牠的胃的情形很有診斷的價值，普通胃裏沒有食物，但是有時可以找到碎布，毛髮，皮，木塊和乾草等異物。

潛伏期——傷處的地位，數目，和深度能決定本病潛伏期之長短。要之愈靠近腦部者其潛伏期愈短。普通在人體之潛伏期平均是三至八星期，絕對的期限是八天到數年。在犬體之潛伏期的限制是八天到一年，平均是二至八星期。在貓和豬體裏潛伏期稍短，在牛和馬體裏較長。

病徵——病徵可分三期來說：

一、先兆期——患者頗憂鬱和沮喪，同時覺着傷口的週圍易受刺激，腫痛，或麻木。聲音粗澀，吞嚥不易，體溫稍高，脈搏次數增多。頭痛，食慾不振，不寐。神經過敏，易受刺激。

二、神經感奮期——患者非常浮躁，很易受刺激，受了稍微的刺激時，即發生劇烈的反應性痙攣，口腔和喉部的肌肉抽得更利害。抽搐時患者非常痛苦，呼吸急促而困難。見水思飲時，抽得更利害，所以患者怕見水，故名怕水病。抽搐時有時患者會發癲狂，體溫在華氏表一百度至一百零三度之間，可是有時並不增高。這個時期經過一天半至三天之久。不抽搐時患

者便很安靜。

三、癱瘓期——神經感奮期過後就是癱瘓期。這期經過六至十八小時之久，病者很安靜，同時慢慢地失去知覺，心臟跳動變弱，最後昏迷而死。

診斷——本病發生於人體時，頗易診斷；惟急性之延髓性麻痺及破傷風之病徵有時和怕水病相似。所不同者即破傷風之一定是吞嚥肌和呼吸肌發生痙攣，更沒有像怕水病所發生的那樣奇特的精神上的病徵。總之無論任何毒素或毒藥，如果牠的至所謂假性怕水病者，不過是神經薄弱的人被犬咬後神經惛亂的一種表現而已。其病徵比怕水病起發得早，患者狂吠模倣犬狀，但其呼吸肌肉不會發生真實的痙攣。

被犬咬傷後，欲知此犬是否患病，而不能於臨診上證明時，可用下列兩種實驗方法，即顯微鏡下的觀察和動物接種。

一、顯微鏡下的觀察——如果我們找着有內基氏體，這犬就是患病的。普通的韋廉氏的方法（一九〇四）：法將被疑犬宰殺，剖開牠的腦，取出少許大腦組織，放在一乾淨的玻片上面，任牠在空氣乾，半乾或全乾時把玻片放入雜有千份之一的瓦克酸之中和木醇液內，使組織凝定於片上，十秒鐘後把玻片取出，用吸水紙吸乾後，再用以下的染色液染色：

夫克辛酒精溶液（飽和），半份。

美藍酒精溶液(飽和)，

十份。

蒸溜水，

三十份。

把調成的染色液傾少許在抹乾的玻片上，放在火焰上輕炙，至水蒸汽上昇時止，用水洗滌後把玻片抹乾。放在顯微鏡下觀察時內基氏體現洋紅色，神經細胞藍色，紅血球黃或赭色。

如果照以上的方法做後沒有找得內基氏體，可用動物接種法，用大腦內注射法接種入二只豚鼠裏。如果這犬有病，接種後九至十二天內豚鼠會發生病徵。

豫後——若此病已發作得很利害，就沒有治法，只能用安神劑如哥羅方，嗎啡等，稍減病者痛苦而已。

預防法及治法——有兩種很有效的預防方法，就是把所有的犬上口套，使牠們不能咬。還有一種就是將犬打預防針。

受被懷疑的犬咬傷後，應該把傷口割開，讓毒血流出，用一〇〇〇份之二氯化汞液將傷處洗過，以後即須用純粹的濃硝酸液燒灼，使傷口各部分染了毒的組織腐蝕。若使以上的手

續能在二十四小時內做完，這病便不會發生。

預防注射：「巴斯特的方法」是五十年前由路易巴斯特介

紹的。這方法現在很通用，每個被瘋狗咬傷的人必須打預防針。這菌苗是用一定量的瘋狗病病毒注射入兔子的脊髓而製成的。注射後第七天就把兔子殺了，將牠的脊髓用消毒方法取出，瓶底放少許青性鉀，瓶內的溫度應在攝氏表二十度）。時期經過一至八天不等，這樣製出來的菌苗毒性有強弱，經過一天的叫做「一天脊髓」，經過兩天的叫做「兩天脊髓」，以下類推。

。把一定量的脊髓做成混液，由皮下注射法，注入患者身體。這樣每天注一次，連續注滿二十一日。這病毒可用石炭酸液(0.5%)保存，並可郵寄各地。被咬後迅速注射，死亡率可從百份之十六降至千份之五以下。

醫 療 常 試 集 錄

志學譯纂

持續之發作性疼痛，屢見於腸管，胆囊，腎盂，輸尿管，子宮及其附屬器之疾病。

腹痛在診斷上之注意：

腹痛為腹部臟器疾患最重要症狀之一，在腹部以外之疾病亦能引起腹痛，如由腹膜之腹壁葉而來者則更為顯著。

疝痛 由內臟之平滑筋收縮而發，突然開始，有一定時間

腹 痛

腹痛為腹部臟器疾患最重要症狀之一，在腹部以外之疾病

亦能引起腹痛，如由腹膜之腹壁葉而來者則更為顯著。

疝痛 由內臟之平滑筋收縮而發，突然開始，有一定時間

，有時伴發血。

(三)急症腹痛 由於炎症，穿孔，胃痛，腸疝痛等。而劇激之疼痛則由於外傷，穿孔，疝痛等而起，疼痛起於發作性者嘔吐，有時起痙攣，或脈速出冷汗而陷於虛脫。

(四)慢性腹痛 由內臟疾患而起。例如慢性腹膜炎，潰瘍，胃腸神經性病，脊椎疾病，腹部動脈瘤等，在後二種病之疼痛，為間歇性，限於臍之周圍。

(五)腹痛與部位：

(1)疼痛放散於左前胸部下方或咽喉頭後方，多係胃病。

(2)疼痛起於右側半部或右側肩胛部時，與肝，胆囊有關係。

(3)右下腹部下方有疼痛時，因蟲樣突起炎，粘液疝痛等而起。

(4)左下腹部下方有疼痛時，近於肛門者，由於直腸之疾患。

(5)腹痛為汎發性，尤以在臍部周圍時，或為腹膜炎或因小腸之運動不規則性而起。

(六)腹痛之性質：

(1)鈍痛 起於慢性腹膜炎，便祕等。

(2)緊繃性疼痛 由於小腸之痙攣樣運動，食不攝生而起

(3)痛痛 多發於小兒。

(3)伴有便意頻繁之牽引性腹痛 由於大腸下部之刺戟。

(4)由胃病而起之疼痛，性質不一。

(5)急劇疝痛性疼痛 見於胆石，腎石等病，胆石症之痛如射於背方，腎石症之痛，如放散於鼠蹊部。

(6)壓迫過敏 見於蟲樣突起炎，腹膜炎等，有時更發惡心嘔吐。

(7)腹痛之療法 因其原因，而處置不同，如食物不攝生時，即將害物除去，用胃洗滌，下劑，吐劑等，如蟲樣突起炎用鎮靜劑與冷罨法，略舉處方如下：

(1)(對於過酸症，胃潰瘍，十二指腸潰瘍)

處方

小蘇打

二·〇

次硝酸蒼鉛

三·〇

煅性鎂

一·五

水加

一〇〇·〇

右振盪一日三回食前分服。

(1)(對於神經性胃痛)

處方

鎳化鉀

三·〇

鹽酸古加因

〇·〇六

苦味酒

一·五

水

一〇〇·〇

右一日三回分服

(三) (對於胃痛及異常酸酵)

處方

單那而並

百托撥

一·五
○·○二

來沙而新

阿片酒

二·〇
二·〇·〇

梯屋可兒

右一日三回食後分服。

糖漿

水

一八〇·〇

(四) (對於大腸炎)

(四) (對於大腸炎)

右每二小時服一食匙

山老兒

一·〇

烏羅透品

一·〇

處方

(五) (膀胱炎)

右一日三回分服

(待續)

公共租界工廠衛生調查

傷害事件一百二十九起 多發生於金屬製品工廠

公共租界工部局，頒發表七月份工廠衛生調查報告云，是月工廠中發生傷害事件，共計二百二十九起，其中十二起為致命重傷，二百二十九起之中，計有一百十二起，經查明原因，而其中一百十三起，則被用作研究預防方法之資料，婦女之受傷者計七人，均屬重傷，二百廿九起傷害事件，就工廠工作之種類分別之，計五十一起發生於機器及金屬製造品工廠內，其中二起重傷致命，三十五起發生於運輸之際，其中一起為致命重傷，念八起發生於紡織廠中，其中二起重傷致命，一起發生食品及製烟廠內，其中一起為致命重傷，而有五起則發生於製革廠中，其中一起重傷致命，至於此等事件之原因，則四十八起與電機有關，其中一起為致命重傷，七起與電氣有關，二起重傷致命，七起係爆炸所致，其中一起為致命重傷，十三起因熔化金屬所致，三十五人自高跌下，其中三人重傷致命，二十八名工人被墮下之物所擊傷，某電氣工程師因未得電力公司許可，私將劣質電線接裝，致人觸電而死，被判徒刑二月，又一工人於裝置電爐時觸電，某紡織廠女工在工作時受傷斃命，又有工人四名，於鎔鐵時炸傷甚重云。



市民應知之避暑方法

我國暑期雖多酷熱，但時有暴風雨之間隔，故居民對於祛暑之方，並不視為至要，但在近熱帶之地，如何祛暑納涼之方，人人皆應加以研究而遵守之，故吾人處於酷暑之日，能稍知防熱之方，固亦夏令衛生之要著也！

查日曝，中暑，及猝倒等症，醫家聚訟紛紜，莫衷一是，有謂日光中能引起化學作用之光線，根本不能射達腦殼或脊骨，故常人所稱為日曝症者，科學上實無存在之點，而日盞遮背，以及種種禦日之物，俱屬無需之物。持此說者俱有醫學上之證驗，振振有詞，使常人無從加以辯駁。但在他方面，凡人受日光之蒸灼，而致局部炙傷者，除局部痛苦之外，全身之系統，亦同感不甯，故從普通公共衛生方面而言，即使日曝症在科學上無存在之餘地，而日光之侵襲，實不可不加以防禦，蓋此不僅可以防止皮膚一部份之刺激，而因身體受熱過甚所引起之重要病症，亦可因此而預防也。

日盞因其質厚而不透熱，故儘可採用，而黑色眼鏡，尤為保護目光所必需。但東方人對於墨晶鏡之需要，並不如西方人之甚，因西人之眼網膜色淡，易感受太陽光線之侵襲也。再則

空氣中之水份，與身體之舒適與否極有關係，故在較為乾燥之空氣中，因人體之汗，揮發較速，故雖熱而並不覺不適。

反之，空氣之濕度已達飽和點，人體上之汗不易揮發，即立覺其煩悶。故夏季日中或午夜寂靜無風之時，最應慎防中暑，再則據印度某專家考驗之所得，溫度降下過速，亦易促成中暑猝倒之病，而夜中安睡，可以增加體力使明日禦熱之力增強。

往往人之身體，長期受炎威之壓迫，神經中管理體熱之機械，即不勝其煩悶，而於不知不覺中，放棄其抵抗工作，於是出汗及其他維持相當體溫之機構，即宣告解體。此時但覺全身煩熱而汗止不出，此即為中暑之先兆，切宜慎防，但亦有因空氣中水份已充滿，人體上之汗，無從蒸發而促成中暑者，故在工場之中，使空氣乾燥流通，實為夏日當務之急也。

此外復有個人於夏日所應守防暑之規則數條，為美國畢資堡城衛生當局所頒佈者，茲特節錄如下：(一)衣著宜力求輕鬆滴體，(二)由熱處入冷處切宜加意，(三)多飲冷(開)水，(四)食不可過飽，(五)腐敗不潔之物勿入口，(六)勿發怒，(七)應稍運動，但勿過用力，(八)凡事但求中和，(九)每出須

戴帽，（十）體力腦力及情感皆應撙節，以上各條之多飲水是否有益，須依各人之體質而定。但東方人原有之俗諺，「日不下山不飲酒」尤應行之於夏季，而日中感熱之時，尤應使筋肉弛放，最好於涼室中安臥片刻，亦所以增加抵抗力之道也。故夏日午餐休息時間能稍延長，實甚有益。

近數年來有人於工場中實驗，凡工場蒸熱之地，工人因長時間之工作，汗流浹背，因而體中鹽份減少，可於飲水中加食鹽少許以資補償。據云採用此法後，工人對於炎熱可減少許多感覺，但吾人須知，一人之食物，或即他人之毒藥，水中加鹽

是否有益無害，須視各國人之體質是否相宜，恐不宜普遍行之也。
再則關於衣著方面，夏日男子最苦，蓋男子衣著如領，如褲帶，如袖，皆使人苦其束縛，廢棄此數處之束縛，今日尚非其時，但襯衫領口應擇其尺寸較大者，以資舒適而使空氣流通，至衣著應如何改良，是則另一問題矣。

夏日最可羨者惟女子，輕綃霧縠，固不必言，即一襲紗裳，亦勝男子多多，況女子靜處室中，身心自開，不必如男子之奔走衣食，驕陽烈日，亦祇可任其炙灼也。

夏 季 病 叢 談

張俊英

夏令為疾病最多之季節，此盡人皆知者也，尤以霍亂一症特別險惡。方其來也，如狂風暴雨，銳不可當，故通常名曰時疫，實則疫之種類繁多，霍亂只不過其中之一種耳。謹將霍亂病以外之夏季病，分述如下：

（一）急性吐瀉症

此症為由夏令暴飲，暴食，或誤食腐敗性食物而起。患者胃腸急劇發酵，失其分泌及消化吸收之正常機能。胃腸黏膜面浮腫，洩出黏液，致有發熱，腹痛，嘔吐，洩瀉等病象，此為夏令最習見之症候。蓋夏季食物易致腐敗，而飲水量較多，胃酸稀薄，殺菌力未免減退，其病暴發，不知者每誤作時疫（霍亂）或混稱發痧，聽信針灸，甚且有延成腹膜炎或肋膜炎戰

危險，此不可不注意者也！

（二）傷寒（亦名腸熱症）

腸熱症乃一種流行性之傳染病，其病原體為 Eberth-Gaffey 二氏所發現之傷寒桿菌，菌狀短肥，有多數之鞭毛，運動活潑，多存於大小便中。對於溫熱及乾燥之抵抗力甚為薄弱；然在潤濕之環境內，則能生存甚久，在糞便，井水，泉水，牛乳中極能持久存在。故水與本病有最密切之關係。

本病發生最多之時，在於夏秋二季。皆由食物不慎，誤將傷寒桿菌吞嚥而起。全身徵狀如倦怠，頭重，食慾不進，四肢痛，便祕，鼻血等。此外又發生惡寒及發熱，但惡寒而戰慄者甚少。

在本病流行之時，往往可見經過極輕，體溫不高，或早期弛緩，或竟不發熱之腸熱症，稱為最輕腸熱症。但當微疹，脾腫，遲脈，輕度之氣管枝炎，便祕（或下痢）等徵狀，則幾乎部存在。故可知為真正之腸熱症。又有自覺徵狀輕微，病人並不因此而臥床，仍能行動自如者，稱為逍遙性腸熱病。此種輕症有兩大危險：（1）因病勢不重，不加注意，往往突發腸出血，腸穿孔，或沉重之徵狀，出人意料。（2）因此病不易診斷，對其排泄物不加注意，極易傳染他人。

故吾人遇有此種可疑之病人，應早斯隔離以免傳染他人；其大小便最易傳染，故宜慎重消毒。大使用新製之石灰乳混和放置四小時後棄之。尿中之細菌可用 5% 石炭酸或來沙而以殺滅之。凡病人用過之物，亦須用石炭酸消毒。康健之人，亦應注意飲食，預防發生，一切飲水，牛乳，果食等均應注意，最好避免一切生冷飲食，及注射傷寒疫苗，以資預防。

(二) 赤 痢

本病分布雖不似傷寒之普遍，然在大都市中，每年夏季，多有流行。有急性（細菌性）和慢性（原蟲病）之分。（1）急性——急性痢疾為悞服不潔之飲料或生菜冷蔬果品，至附帶之赤痢桿菌侵入腸管而起。患者急劇發熱，下痢，大便次數增加，日便七八次至數十次之多，並失其固有之臭氣與形狀。至發病後第二日，則有少許透明之黏液浮游於其中，并有血液混雜。腸管充血腫脹，糞便不獲充分排泄，每次便量不多，呈裏急後

重之狀。從第四五日起，大便重現臭氣，便數減少，病徵漸退，即入恢復期。時或再發，復排出血液粘液；病初若不施以適當療法，間可轉成慢性，歷數月或年餘。（2）慢性——慢性痢疾為原蟲侵入腸黏膜下，腸膜潰爛之故，或因急性之治療調養不宜，亦能轉成慢性。在慢性經過中，復時時逆轉為急性。如是一進一退，可歷數年。榮養衰落，皮膚蒼白，腹部陷沒，下肢易起羸性浮腫。大便次數，日一二二次，混有少量液粘與血液。匪特不易就治，且因逆轉而病勢增重，致死者每每有之！

其大便性狀，頗為奇特，為粘液血便，內有結為液粘，血液以瀰漫性混合便中，亦有血液僅附著於粘液之一部者。急性痢疾苟能及早注射赤痢血清而慢性者注射「愛美丁」及藥特靈，ren 105 則有特效。考吐根—藥自古用於赤痢，Emetin 即其有效成分。用量每日 0.1 注射肌肉或靜脈內，連用六日，其後休息一日，復連注射六日，每日 0.1 過數星期後仍可反覆與之，尤為適宜。用量一日三次，每次 0.5-1.0 於飯後與之。連用 0.1-1 日。其次休息四日，復連投藥三日，以更反覆與之。在服用本藥期間內每日通便四五次，排出稀薄暗綠色之大便，以本藥乃一種無刺戟之下劑也。

(四) 瘡 疾

瘡疾一症，乃由蚊蟲之媒介，將瘡原蟲傳染於人體赤血球內所致，此種瘡原蟲每隔二十四小時或四十八小時至七十二小

時分裂一次，當其從一個原蟲分裂為若干新蟲時，更侵入其他赤血球內之時，則使患者寒顫（戰慄）發熱，四肢稍冷，全身蒼白，顏面略作紫藍色。然此時病者身體之內部溫度，業已開始上升，以後迅即成為高熱，達四十度至四十一度。戰慄經三十分至一時許停止。呼吸稍增加，食思缺乏，屬脣嘔吐。患者頭部，四肢及關節，稍覺疼痛。體溫升騰後歷七八時，則發汗退熱，平均八時至十二時，體溫全復常態。故凡遇有可疑之瘧疾，可先服以規等 Chinin，視其效果如何，以定其是否瘧疾。又為個人預防起見首須設法撲滅蚊蟲，並將蚊蟲孳生之處加以適宜之處理，如池沼則填乾之，室內過冬之蚊蟲則用煙法以殺之。次預防免蚊蟲之刺吮。其法可用蚊網包全身暴露之處，夜間務睡於高樓上。睡時非用蚊帳不可。再即凡住於瘧疾發生方之人，每星期應內服規等 Chinin 1.0，或分五次，每次 0.2，每隔一小時內服，如是可保不受傳染。

(五)登革熱(七日熱) Dengue Fever

本病在酷暑之季，以散在性發生，有時亦起流行。其病原體係一種濾過性小體，今尚未明。傳染之媒介是由於斐替子蚊，*Culex Fatigans* 及白蛉子 *Phlebotomus Papatassii* 二種蚊類。病之初起，突發惡熱，高寒，以及大關節之劇痛。尤以股關節及膝關節尤甚。全身徵狀甚重，頭痛劇烈，舌苔極厚，食慾不良，顏面常充血。關節部并有紅腫。在肌肉及膜附着之地，亦發劇痛。熱度持續一日至二日，乃下降，而發生咸汗。在

發病後二日至五日，更發熱固有之發疹，先於手掌，手背，一前臂，次胸部，背部，次及全身，而達足背。呈紅色稍隆起之豌豆大點或斑點，似麻疹樣。其體溫一日昇騰，經一二日下降，逾四日至六日，又復急昇，短時內再行下降。其弛張每五日反復一次，經二次至六次反應，遂告全愈。

對於此病之療法，僅行對徵之治療，對於頭痛及關節痛，予以 Aspirin, Antipyrin, Veramon 等，並行局部之塗擦法，有時亦可用麻酔劑。

(六)流行性兒童麻痺

此為一種有傳染性之熱病。一歲至四歲之兒童多犯之，成人患此病者甚少。大抵在於夏秋二季，氣候轉涼，則流行亦消滅。其傳染之途徑，由於一種濾過性之球形小體，侵入病人之鼻粘膜及脊髓液中。病之初起，突發高熱，頭痛，神思恍惚，嗜眠，人事不省，及痙攣症狀，熱度持續數日，在退熱之前或同時，即發生四肢麻痺，此麻痺之程度，在初期即達極度。約一至二週後，漸減輕，終遺一下肢或僅一筋簇之永久麻痺，且現萎縮。腱及皮膚反射消失。重症者，除初期有皮膚知覺過敏外。溫度疼痛之感覺異常；膀胱亦有障礙，直腸之障礙甚鮮。生命無甚危險，而萎縮之筋肉，不易恢復。

對於治療此症之方法，頭部用冰囊，內服下劑，塗布可用軟膏。對於麻痺之筋，施溫浴，按摩法，電氣療法，或碘劑內服。



問 什麼叫做犬瘟熱？

答 凡患本病之犬，其症狀初為體溫增高，粘膜急性炎，肺炎繼之，及有發生神經病狀者，謂之犬瘟熱，英文名為 *Distemper*。

問 本病流行之狀況怎樣？

答 本病之流行甚為普遍，我國境內，雖有本病發生，但所患者，多係外國犬種，我國土種，被本病毒侵害者，為數甚少。

問 催本病之犬，以什麼年齡為多？

答 本病傳染，多侵害約一齡大之幼犬，至二齡大或二至三歲期大者不多。

問 本病發生於何季節？

答 歐洲各國，多發生於天氣溫暖之季節，日本方面，多發生于天氣冷之季節。

問 本病能傳染其他動物否？

答 本病能傳染其他動物，例如貓、狐、狼、豹、猿等，均可

傳染，但為數不多。

問 本病之病原是什麼？

答 据 Garme Lignieres 等研究，為濾過性之毒質。

問 檢查本病時，可發見其他病菌否？

答 可發見氣管枝敗血病桿菌 (*Bacillus branchnisepticus*) 及連鎖球菌等，但非本病之病原。

問 本病傳染怎樣？

答 本病傳染，多由健畜接觸病犬，但接觸患犬粘膜滲出物，排泄物，及含有本病毒之空氣等，均可為本病之傳染。他若畜體弱衰、感冒、飼養失宜，内外寄生蟲、及施手術等，亦可為本病傳染之媒介。

問 患本病之犬，可得免疫否？

答 可得免疫，為一次生病不死者，則有數年或一世，不再傳染本病。

問 死于本病之犬，其屍體之變化怎樣？

答 死于本病之犬，其屍體發生之下如變化：

1. 呼吸道粘膜紅腫，且有多量膿粘性之分泌物。

2. 肺發急性炎，上有肝變小塊。

3. 近肺發炎部之肋膜如常，但間有發生肥厚者，若肥厚，則于膜上，均有多量纖維性之（棕色）滲出物。

4. 心囊內貯有多量清澄漿液，心筋有小點出血，及有黃色脂肪變性。

5. 胸腔及腸間淋巴腺腫脹，但腸間淋巴結間有齶瘤者。

6. 肝及腎為實質變性，或為脂肪變性。

7. 脾如常，但間有略為腫脹者。

8. 胃及腸粘膜發炎。

9. 脊髓間有發炎者。

10. 眼初為結膜炎，甚者變為潰瘍性角膜炎或為角膜實質炎

，但間有全眼球炎者。

問 潛伏期普通四日至七日，最短的一日。

答 本病之潛伏期幾日？

問 本病之病狀怎樣？

答 本病初為體溫增高，精神凝鈍，舉動不活潑，喜橫臥于陰暗之處，且被毛粗亂，食慾減少，此為初期之病狀。若過

一二日，則其發生之病狀，吾人所見者，可分呼吸器，眼，消化器，神經及皮疹等。

問 呼吸器之病狀怎樣？

答 呼吸器所呈之病狀如下：

1. 患畜初為鼻部發癢，及打噴嚏，其鼻端發癢時，則患畜即舉前腳摩擦，或將鼻端向他處摩擦之。

2. 當患畜摩擦鼻端時，則該處即有鼻液漏出，漏出液初為漿性或粘性，次為膿性或腐敗性之液體，其中混有血液，此時鼻膜紅腫，立于畜傍，可聞呼吸道發出之暗音。

3. 若喉頭及氣管枝發炎，則有咳嗽，初短而乾，後長而濕，如為干性咳嗽，則病畜更覺痛苦，此時于胸壁聽診，可聞粗厲之氣胞音，

4. 若病勢增劇，則毛細氣管枝及肺臟均行發炎，此時，呼吸次數增加，每分鐘可達六十至八十次，但每分鐘，間有可達八十次以上者。

問 眼部所呈之病狀如下：

1. 眼膜炎與呼吸道炎同時發生，若膜發炎，則眼部即起腫

脹，此時膜色鮮紅，眼畏光，而覺疼痛，且眼部時有粘性或膿性分泌物流下，將眼粘住。

2. 若眼發生潰瘍性角膜炎，則膜上有一粒或數粒之潰瘍小點，若小點增大，如黃豆大或扁豆大者，可將Descemet氏膜及角膜損毀；若被損毀，而膜突出，則成葡萄腫；若被損毀而膜破裂者，則變為銹色。

3. 若眼發生角膜實質炎，則角膜溷濁，而且充血；若溷濁不消散者，則成為永久性之濁白色。

4. 瞳孔縮小，眼前房，時有纖維性或膿性之分泌物。

側爲歪形，眼斜視，而瞳孔呈左右各異之狀。

問 消化器之病狀怎樣？

答 消化器所呈之病狀如下：

1. 痘初卽爲食慾減少，口渴及有嘔吐，吐出物爲黃色之粘性物（因混有胆汁之故），同時口膜乾熱，而舌有苔。

2. 胃炎及腸炎同時發炎，故患畜大便初爲祕結，後爲腹瀉，瀉出物爲惡臭稀薄之液體，混有粘液塊及血液塊。腹部初爲膨脹，而後縮起。

3. 尿中含有蛋白質及膽色素，間有各種細小透明之圓形管存于其中。

問 神經之病狀怎樣？

答 神經所呈之病狀如下：

1. 痘最初期爲精神興奮，惟此興奮期僅一至二小時耳，過此則畜之精神，極爲萎頓。

2. 患畜經過上述之病狀後，其次卽爲局部痙攣或爲全體痙攣；局部痙攣，多發于顏面（例如唇，鼻，頰等處），口吐白沫，但間有發生于頸部及四肢，或蔓延全體者；若發陣攣則爲隨發隨止，而于一小時中，有數次發作者。

3. 若痙攣程度減低，或陣攣次數減少，或完全不發者，則病機卽入麻痺時期，麻痺多發于畜之後腿，但偶有發于膀胱及直腸者。若麻痺僅發于顏面之一側，則顏面之半

問 皮疹所呈之病狀怎樣？

答 皮疹所呈之病狀如下：

1. 患畜有百分之五十，其腹部及股內，發生特殊之膿疱疹（瘡熱疹 Stauseexanthem），初爲散發性之小紅點，次變爲紅色之結節，更有扁豆大乃至蠶豆大之黃色膿泡，不久破裂或自乾，變爲帶黃褐色之痂塊，若此膿疱蔓延全體，則患畜有特殊之臭氣。

問 痘除上述之病狀外，尚有其他病徵否？

答 除上述者外，尚有其他病徵，茲述如下：

1. 心之動作與病之重輕或正比例，蓋病重時，心筋即起實質變性，故心之動作疾速，且爲不正常之亂跳。

2. 脈爲鐵絲脈，細而且硬。

3. 患畜體溫于病初時即可超出攝氏四十度以上，一二日或一二星期後，略爲降下，（此時體溫，爲稽留性或爲弛張性者），待毛細氣管枝及肺發炎，再行上昇，（可達攝氏四十至四十二度），病之末期及治癒，其體溫均爲徐徐下降，若轉入死期，則體溫之降低在常度以下。

4. 凡患本病之畜，其體極爲消瘦，其將死時，則作昏眠之狀，臥于地上，全體戰慄，而終死於痙攣。

問 本病之死亡率怎樣？

答 平均佔百分之五十五至六十。若僅有皮疹病狀者，則百分之

七十可愈。若有神經病狀者，則其死亡率，可達百分之八十五至九十。他若體溫繼續增高，心肌發生重大變化及劇烈性腹瀉等，則其死亡率，可達百分之九十至一百。

問 本病之治療怎樣？

答 本病之治療大致如下：

1. 體溫增高在攝氏四十度時，可用退熱藥如用安替派林（Antipyrin）或安替派林（Antipyrin）（十分之一至半克）。
2. 若鼻腔有液體流出，每日用百分之二奇俄林（Quetolin）洗之。
3. 若患畜咳嗽而感痛時，則用硫酸嗎啡〇·十五，杏仁水十二，蒸溜水一百五十之混合液，每日一次或二次，每次服一小茶匙。
4. 若口腔發炎時，用千分之五過氯酸鉀洗之，腐爛塊，則用碘酒塗之。
5. 若大便閉塞，可服甘汞，如初為腹瀉則用鴉粟，清洗腸道，後乃服阿片酊十，亞刺伯膠八，茴香水一百五十

之混合液，每日二次或三次，每次服一小茶匙。倘若腸道消毒藥，可用薩羅（Salol）每次半克，每日二次，若患者頑性嘔吐者，則給以百分之二冷炭酸鈉溶液，或用少量之阿片亦可。

6. 眼膜發炎，每日用硼酸水洗之。

7. 若有神經病狀者，可用止痛及解痙藥，如服溴化鈉，每日五至六十種，有癲癇病狀，可施以按摩或電療。

8. 療治本病，可注射美國烈氏（Little）製造之大癌熱血清，結果甚佳。

9. 患畜宜置于清潔溫暖之病房，每日宜餵以滋養豐富食物

，如牛肉，牛乳，肉汁及雞蛋等、飲料可用紅酒及黑咖啡（用量一：四）若心臟衰弱，可用興奮劑，如酒精以脫皮下注射咖啡精或注射30C.C. 生理鹽水。

問 本病之預防怎樣？

答 本病極易傳染，患犬宜隔離，死體施以火燒或深埋。預防可用鄧氏等（Dunhill and Laideaws）發明之大癌熱菌苗。



虎

疫

魯夫

農村生活回憶錄之二

據說今年是「虎疫年」

虎疫是學術的新名詞，俗稱爲霍亂，老百姓叫做瘟疫症，而且說是因爲瘟神震怒而降的災禍，所以北國的鄉鎮上，常常看到瘟神廟。

一般農民們，因爲知道是瘟神震怒纔鬧着瘟疫症，自然得瘟疫症的人們，就應拈香燒紙，建壇設醮，希望瘟神大發慈悲，能以早日息怒而化凶爲吉，不能不向瘟神伏首了。

民國二十一年秋，當瘟疫症沿膠濟路線向濟南邁進的時候，我正在膠東距膠濟鐵路四十五里的小縣裏做小學教員，是在離開縣域十幾里的一座小鎮上。全鎮上的人們，都擔心着瘟神的降臨，家家戶戶燒着香，燒着紙，香味和紙灰，佈滿了全鎮的天空。

小學校的訓育先生，是個極端反對迷信的人，每次上課，總要提出一部分時間來，討論瘟疫的問題。並且特別組織了破除迷信的宣傳隊，分組出發，向全鎮上的農民解釋瘟疫預防法和治療法。最有效的辦法，自然是防疫針，但當時鎮上却沒有這樣設置。爲了預防瘟疫的發生，雖然積極方面缺乏設備，消

極方面，立刻由鄉公所停止了肉商的生意，並禁止吃不熟的水菓和生水，那正是西瓜過時的末夏時候。

瘟神並沒有爲了燒香燒紙而減少了他的殺氣，全縣境有三分之二以上的農村已經跌落在他的魔手中了！這座小鎮上，第一個人，是一個年青壯丁，正在田裏做工，一頭栽倒地下死去了！當天晚上，全鎮上都知道了這件驚人的消息。香的烟味，紙的灰屑，又加上了鞭炮的聲音，這夜裏，全鎮異常的熱鬧起來。

小學校裏，因爲剛開學，外鄉的學生們，多半爲瘟疫的原因不能來，人很少。只有半數是本鎮上的學生。當一個小學生哭着來請假的時候，又一個學生也哭着來請假，一個報告着他媽媽病死了！一個報告着他爹爹病死了！第二天早上，請假的小學生，也死去了！瘟疫症，慢的二十幾小時死，快的，躺倒在地，一挺腰就死去，而且得病就不省人事，吃湯藥困難得很，最便利的還是針法。這座小鎮上，唯一的一位老秀才中醫，只會開湯藥方，不懂針法。所以得病求醫的，只有到外鄉去。某一得了瘟疫症的人家，派人到外鄉去請針法醫生，恰巧那位醫生正在一家得瘟疫症的人家治病，不但沒有治好病人的病，

他竟一頭栽倒病牀下死了！請醫生的人，不但沒有把醫生請了來，反而死在醫生的家裏。早上抬了病死的棺材的人，晚上，又被旁人來抬自己。全鎮上，交響着悲慘的哭聲，街頭上，跑來跑去的遍滿了穿了孝服的孩子。每天，當暮色蒼茫的時候，鞭炮聲裏，加雜着「叫魂」的悽厲鬼長的調子，天氣是悶熱成一塊整的，在焚毀着死者衣物的火光裏，蒸升着腥臭殷殷的夏天的熱風。

北方出喪的鄉俗，有「打瓦」的節目，是在出喪的時候，摔碎西面新瓦，因為學校正在修理教室，所以每天下午，出入着含了眼淚借瓦的人。學校的瓦，每天不斷的借着，人是不斷的被瘟神摧殘着性命！當學校的北鄉，傳過哭聲的時候，我們被騙得搬到前院來，前鄰又送來了哭聲。大家再搬到中間，四鄰都發出哭聲的時候，學校不得不被迫着放假了！固然因為教員們不能安下心的教下去，學生們，也慢慢少了起來。

大小便不通

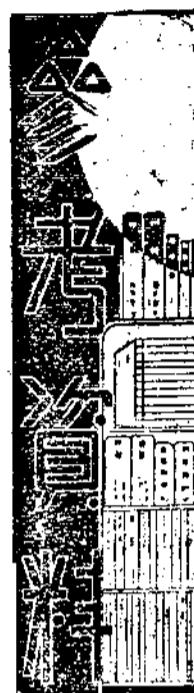
楊江翁家女，許字劉生，結婚五年，未孕，翁姑深惡之，欲爲兒納寵。劉生與女，愛情彌篤，拒翁姑之言，挈女之漁濱，夫婦同入某工廠，雖苦猶甘，其樂融洽，未一年，竟懷孕，大喜過望，馳函稟乃姑，姑抱孫心切，聞此訊，立遣人接見兒媳回，從之，既抵無，休養數月，乃瀕產，舉一雄，產時，極平安，閭家皆喜，稱宴庭前，親友殆莫不爭羨，並爲兒祝福！

詎料，兒產已三日，大小便皆無，家人異之，檢視其尿道及肛門，皆完具，奈何其便不出，送之入醫院，幾經檢查，醫恐其直腸閉塞，壓及膀胱，而尿亦閉，主開人工肛門，藉以疏其便。家人無奈，惟從之，及行手術，病依然，兒產數日，卒夭殤，閭家痛極，難以形容，劉生性剛直，以爲兒胎死，不能生，但死因不明是誤兒，兒一人之死，固命也，將何以救來者？力主醫生剖腹，以明死因，醫自稱是，乃解剖，及檢查，知兒直腸與膀胱之間，生一囊腫，內灌以水，壓及直腸與膀胱，故不能便，早前偵知，行穿刺術，破其囊，或得救，然病之異，抑引枉死者歟？

據鄉老們說：「瘟神是講年頭的，轉過年頭來，就會好了。」全鎮上，纔又在無法可想的絕路上，決定了「過新年」的日子。無論是大財主，窮光蛋，都在揮着夏天的汗來籌備過「新年。」就在充滿了「新年」景象的那天早上，我同反對迷信瘟神的訓育先生，嚇得離開了那座小鎮。

從鎮上到縣城的路上，每個村子裏，滿街上，跑來跑去的穿了孝服的孩子，每個人，都拉着一副憂愁的臉子，到處聽到的是哭聲，鞭炮聲，悽厲鬼長的「叫魂」聲。陣陣熱風吹來了香的煙味，燒紙的氣味。竟然有幾個村子，跑了個乾淨，靜靜的只留下了一堆不能帶走的破屋。

當看到報上登着「虎疫年」的消息的時候，一幅虎疫作祟的悲慘的畫面，一羣不得不迷信瘟神的農民們的誠摯的臉，一隻哀憐的眼睛，又清清楚楚的顯現在我的眼前來。



河南省立百泉鄉師鄉村醫院附辦種痘 訓練班經過概況

張愛棠

一 緒言

在百泉鄉間常常可以看到五歲左右的兒童，還未種過一次痘的，究其不種原因，多因尚未遇到遊鄉裁花先生（即痘科醫），鄉俗於農曆二三月之交此輦痘科醫即提包下鄉，到處為人種痘之故，因之數年以來，即有開辦種痘訓練班，藉以造就大批種痘人才，供給鄉間需要之意。但每次都因報告應試的人數太少，以致未能辦成，今春呂公海琴來宰輝邑，對於此種保護

嬰兒健康，促進大眾衛生的事業很熱心，於是共同贊定章程，於此舉，極表贊同！於是乃由本院擬定章程，交由縣府備案，而縣府復呈請河南民政廳審核，承蒙上峯批准，允許開班訓練，故一面由縣府通令所轄各區，保送學員；一面由本院印發招生廣告，以便有志學習者得以自由參加，故此次之種痘訓練班，可算由本院與輝縣縣政府合辦而成。茲錄該班章程如下：

種痘訓練班章程

第一條 名稱：本班定名為輝縣縣政府，河南省立百泉鄉師

醫院合辦種痘訓練班。

今年纔得辦成，這不能不歸功於呂縣長贊助之力了！茲將辦理經過情形，敘述如下，用資報告。

二 成立經過

種痘訓練班的創辦者，為河南省立百泉鄉師醫院，助其成立者，乃輝縣縣政府。原來本院對於該班的創辦，早具決心，唯因鄉人不明種痘的重要，自願報名受訓者寥寥，故始終沒得

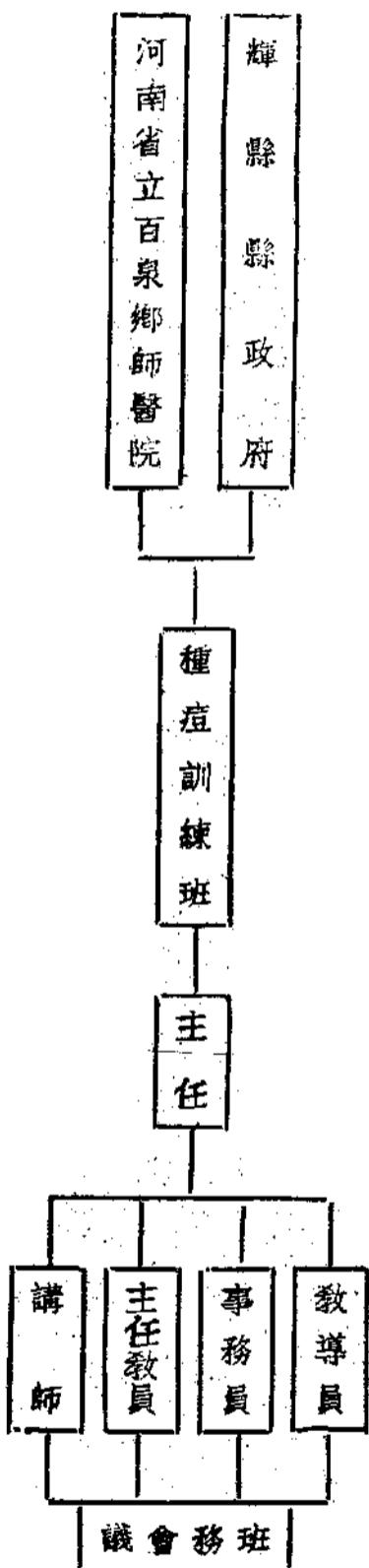
第三條 組織：本班設主任一人，教導員事務員各一人，主

任教員一人，講師若干人。

第四條 課程：本班課程如左：

甲、講授

種痘訓練組系統表



遵照本班章程之規定，乃有如下之組織：

三 組織

- (1) 天花概要 (2) 種痘歷史與種痘條例 (3) 種痘原理與免疫概要 (4) 舊法種痘經過與牛痘之比較 (5) 痘苗之選擇與保存方法 (6) 消毒概要 (7) 種痘方法 (8) 種痘之普通經過變常及變常之療法 (9) 種痘時期年齡與次數

乙 實習

- 第五條 報名：(1) 由縣政府通令各區，每區選送二名。
 第六條 期限：訓練期限暫定兩來復。
 第七條 資格：本班學員，不分性別，以年在十五歲以上，四十歲以下，品端身體，文理通順者為合格。
- 第十條 罰則：凡報名正式入學後，不得無故缺席或退學，如逾過五次不到班者，除不得參與畢業考試外，並賠償一切講義等費用。
- 第十一條 附則：(1) 本章程自呈准后施行。
 (2) 本章程如有不適宜處，得隨時呈請修改之。

四 經費

無論辦什麼事，都需要相當的經費，纔能措施裕如，不受金錢的牽掣。本班範圍雖小，既是一個團體，所以多少要有一筆款子，以便從事購置。照理來講，本班既係兩個機關合辦，那麼經費一項，也應該由兩個機關均攤才是，不過用錢很有限——印刷，茶水之類，教職員均係義務職，不支薪俸，廢除勤務，由學員輪流值日服務。——用不着再牽此拉彼，所以關於經費一項，秉承本校校長意旨，蓋由本院活動項下開支。

五 設備

本班既附設於鄉師校內，時間又極短促，故不用若何設備。事前商諸省立第五農林局長，暫借該局駐泉辦事處為學員宿舍，即以本校大禮堂為教室，本院為其實習場所，伙食燈油等費則由學員自備，茶水由本校茶水爐供給，故就環境言，實非常便利。

六 入學

本班學員分保送及自由投考兩種，保送由縣長通令各區，每區保送二名，合計可得十四名，自由投考由本院酌量招收。當初原規定四月八日舉行入學試驗，十日開學，時期定規後，本院即印發招生廣告，從事招生。考試科目有國文，常識測驗

，體格檢查三項。參與考試者計十四名，錄取十二名。保送者可直接入學，不履行考試。不料至開學之前夕，各區報到者寥寥！於是詰問縣長，據答係因忙於各區事務之故，未暇顧及此事，可稍緩幾日，俟各區選妥報齊時，再行開學。因而日復一日，直至四月二十日以後，各區報到七名，連同考取者十二名，共計十九名。因天氣漸熱，不便再行遲延，於是乃規定四月二十五日開學，在未入學之前，先令各學員填寫志願書及保證書，以堅定其志趣。並函約縣長及第五農林局長於開學時蒞臨訓話。四月二十五日上午八時，各學員及鄉師全體學生齊集禮堂，先由主席李校長領導行禮為儀後，繼由張局長及記者作簡單之講演（縣長出外剿匪未歸），禮成後，隨開始授課。茲將入學志願書及保證書照錄如下，以供參考。

學員	今蒙
入學志願書	
取准入班肄業，凡校中一切規則，志願遵守不違，倘因故退學，並願照數賠償一切費用！	謹呈
輝縣政府	
河南省立百泉鄉師醫院	合辦種痘訓練班
學員	具年月日

入學保證書

具保證書人	今保得學員	入
貴班肄業，如有不守班規，須償還一切費用時，保證人願負完全責任！此證。		
謹呈		
輝縣縣政府	合辦種痘訓練班	
河南省立百泉鄉師醫院		
保證人	具年月日	

七 訓育

本班一切訓育標準，悉遵照鄉師校本部規定進行。所有各種章則及生活時序，亦與鄉師相同。唯因修業時期甚短，及學員類多貧寒之故，未便規定制服。但為便於參加早晚升降旗禮及早操晚會計，嚴令學員一律皆着短裝，上綴白底藍字徽章。早晚自習及上課與實習時，皆切責認真點名，無論外村或本村學員，均須在校留宿，以免發生蕩閑踰規，廢時荒業之弊！所有打掃，提水及一切勤務工作，概由服務生擔任。總之，以養成樸茂的學風，堅忍耐勞的習性，能夠肯幹，賣幹，窮幹，苦幹的學員為宗旨。

八 課程

(1) 原定課程
天花概論，牛痘概論，種痘法，免疫學大意，傳染病及須防法，藥物摘要，衛生常識，實習。

(2) 實授課程
原定課程既如上述，後遵縣中央衛生署的規定，改為如章程中所列的課程。唯因科目瑣碎，不便講授故合編『天花與種痘』講義一本。又因擔任講授者，僅記者與內子二人，故每週又添加『精神講話』五小時，聘請本校校長，輝縣縣長及農林局長分別擔任，以增進學員聽講之興趣。並因期限短促，乃仿照鄉師本部制度。廢除星期例假，照常上課。計上午為講授時間，下午為實習時間，茲將『天花與種痘』的內容目錄及擔任講授之教師，分別錄下：

天花與種痘目錄

第一編 天花	
第一章 緒論	
第二章 天花之定義	
第三章 天花之名稱	
第四章 天花之歷史	
第五章 天花之原因	
第六章 天花之傳染徑路	
第七章 天花之症候及經過	
第八章 天花之合併症	

第九章 天花之診斷

第十章 天花之預後

第十一章 天花之療法

第十二章 天花之預防法

第二編 種痘

第一章 種痘之歷史

第二章 舊法種痘與新法種痘之比較

第三章 種痘原理與免疫概要

第四章 痘苗之選擇與貯藏

第五章 檢痘方法與消毒概要

第六章 種痘之經過

教師一覽

姓	名	性別	年齡	籍貫	學歷	職別	擔任	科目
呂海琴	男	四〇	湖南	國立北京師範大學畢業	輝縣縣長兼本班講師	精	神	講話
張民箴	男	四〇	江西	江西省立農專畢業	河南第五農林局局長兼本班講師	精	神	講話
李崇武	男	三四	河南	河南大學文科畢業	河南省立百泉鄉村師範學校校長兼本班講師	精	神	講話
張愛棠	男	三三	河南	河北大學醫科畢業	河南省立百泉鄉師醫院主任	天	花	與種痘
周曉東	女	二六	河南	河大醫學院產科學校畢業	兼任本班主任及主任教員	天	花	與種痘

第七章 種痘之變常及變常之療法

第八章 種痘之時期年齡與次數

第九章 種痘之療法

第十章 復種

第十一章 種痘時應注意之條件

第三編 附錄

一、種痘條例

二、種痘用各種表格

三、省市種痘傳習所章程

四、種痘時應備之器械及藥品

(5) 實習課程 每日下午一時半至四時半為實習時間，第一週在本院練習綑帶，消毒，調劑等技術。第二週由主任或教務員帶領前往實驗區各鄉校，實地練習種痘手術。七日內共接種五〇八人，計每人實習種痘三〇人。

九 考績

本班考績分日課、實習、操行，缺席四項。日課佔百分之三十，實習佔百分之四十，操行佔百分之三十。平時分數佔百分之七十，畢業考試分數佔百分之三十，以六十分爲及格分。缺席一次，扣總分十分，缺席五次者，不得畢業。

十 畢業

自四月二十五日開學授課起，至五月八日止，共計十四日，所定課程已修完，當即規定五月九日舉行考試，十日舉行畢業典禮，事前分別函邀輝縣縣長及農林局長，屆時蒞臨訓話，並擬定畢業證書式樣付印。且時聯絡各學員感情，以便日後共同努力於撲滅天花運動計，乃又編印同學錄，分發諸生，以作紀念。考試評定結果，皆在六十分以上，故均令畢業，乃於五月十日上午十時，假本校大禮堂，舉行畢業典禮儀式。事前所邀的特約講演，率皆蒞臨，而本校各班學生，亦均參加助興。首由主席李校長報告開辦經過，繼由呂縣長，張局長次第登台演講，最後又由校長分別頒發畢業證書，攝影禮成。於是醞釀數年種痘訓練班，經過週餘的籌備及二週間的加緊訓練，今日纔得如願以償，大功告成！茲將畢業證書式樣及畢業學員姓名錄，分別開示如下：

畢業證書式樣

		輝縣政府合辦種痘訓練班畢業證書	
		河南省立百泉鄉師醫院	
		人曾在本班學習期滿考查成績及格除呈報民政廳備案外合行發給畢業證書此證	
		輝縣政府	君現年 壓
		中華民國	年 月 日
		畢業學員一覽	
		姓名性別年齡	
		籍貫通訊	
		周炳海 男 一九	輝縣 輝縣第二區南程鄉東大街本宅
		都好文 男 一九	輝縣 輝縣第一區南關中路本宅
		崔信男 二〇	輝縣 輝縣第一區高原鎮十字東街本宅

馬成才 男 一八 輝縣 輝縣第二區東耕村西北街本宅

張文彬 男 一八 輝縣 輝縣第二區趙固鎮東十二里張莊小交

錢國富 男 一八 輝縣 輝縣第一區西關東街本宅

宋文熙 男 一八 輝縣 輝縣第一區西關東街本宅

路昭修 男 一九 輝縣 輝縣城內西後街本宅

史延彬 男 一四 輝縣 輝縣第一區百泉鄉東街本宅

邵世林 男 一七 輝縣 輝縣第一區百泉鄉西街北頭本宅

楊維銘 男 一七 輝縣 輝縣第一區百泉鄉西街本宅

靳和 男 一六 輝縣 輝縣第一區百泉鄉東街本宅

郭文燦 男 一八 輝縣 輝縣第一區百泉鄉南街牛家衛本宅

牛宜安 男 一六 輝縣 輝縣第一區百泉鄉南街大橋東本宅

備註 報到學員本係十九名，因入學保證書及志願書未填寫退學者二名，故畢業十七名。

十一 結論

天花一症，起源甚早，傳染劇烈，症狀又極險惡。在種痘法未發明前，每年死於天花症達八十萬人左右，每日平均約二千五百人，占死亡總數十三分之一。自斯納氏(Etward Jenner)發明種痘後，歐美各國競訂強迫種痘法律，因之死亡率大減，迄今該症已絕跡於歐西了。吾國諸事落後，種痘法之發明雖早，但係人痘接種，危險殊甚。一旦國人識淺，不明種痘之利益，而又迷信種痘一次可以獲得終身免疫之謬說，故至今該症年有流行，其死亡的人數，雖無確切統計，但事實推斷當亦不外乎此。

在少數！為今之計，唯有訓練大批種痘人才，多加宣傳，廢事接種，同時政府方面須認真執行種痘條例，違反者罰，如此數年之後，天花不難絕跡於中土；本院種痘訓練班之設立就是因此產生的。

二五、六、二七於河南省縣百泉省立百泉鄉師醫院。



上海市衛生行政二十五年度行政計畫

本年度本市衛生行政計畫將業已舉辦各事分別整理改進
外茲將在本年度內應行開辦之事項列左

(一)市立醫院開幕

本市市中心區之市立醫院為本市市辦治療事業之總樞建築
工程早已完竣內部設備亦已積極佈置擬於本年度內開幕以
利市民之治療一俟經常經費確定即可實現

(二)滬北區衛生事務所開幕

分期成立各區衛生事務所原為本市完成各區衛生工作之一
貫政策惟因經費所限未能同時並舉是以分年設立市屬原分

十七區除高橋吳淞江灣溫南等四區已設衛生事務所外滬北
區之衛生事務所已於上年度興建竣工正在分別佈置內部一
俟經常經費確定即可開幕

(三)擴充衛生試驗所

衛生試驗為衛生行政上治療與預防均須運用之技術本市衛
生試驗之工作雖已歷年推進著有成績但因所用房屋係屬租
賃佈置不甚合用且亦無法拓展爰於市中心區另建新屋以利

(四)重建市立上海醫院

本市溫南區為人口最密之區原有公立上海醫院一所係公共
治療之用惟內容複雜辦理不善爰經接歸市辦自接收以來力
加整理漸見進步但房屋陳舊危殆於治療工作及病人安甯均
多牽碍上年度已撥經費十萬元開始重建本年度內即可竣工

一俟落成並將酌增經費擴充內容以便市民易得廉價而優良
之住院治療

(五)籌設洋經區衛生事務所

洋涇區為本市浦東各區人口最密之區該區衛生事務所亦有
提前設立之必要業已組織籌備委員會籌備設立惟因覓地籌
費等辦法尚無眉目是以未克實行本年度內擬庚續議訂有效
辦法以便早日進行

(六)籌設火葬場

本市無主浮厝甚多舉辦遷埋需費甚鉅且於土地之效用亦有

減損故提倡火葬實為最經濟之辦法本市雖已設有市立火葬場籌備委員會亦因經費未集未由進行本年度內擬曆續議訂

有效辦法以便早日成立而利取締市內浮厝之實施

(七) 整理統計

前奉 行政院令飭自二十五年度始應於行政計畫中列入統計計畫等因查本市衛生統計計分兩大項一為行政統計一為生命統計惟因經費所限未能配置數用人員故調查方法之改進蒐集材料之整理分析圖表之編製尚多缺憾擬於本年度內

中央防疫處近況

本年為霍亂流行年

大量製造霍亂疫苗

中央防疫處，以今年為霍亂流行最盛之年，特大量製造霍亂疫苗，分寄全國各省市，作防疫注射及診斷施用，以平抑疫勢之猖獗，對所製防疫血清疫苗等，依顯丹麥及倫敦所規定之標準，加以詳確之檢定，日來以需要之急切，工作極形緊張，茲略誌該處工作狀況如次：

出品之一斑

中央防疫處製品之最大宗者厥為血清與疫苗，現有之出品
○有健康馬血清，白喉抗毒素，濃縮白喉抗毒素，赤痢血清，
腦膜炎血清，濃縮猩紅熱血清，瓊球菌血清。

酌量補充助理人員以利進行

(八) 築建瀘南區宰牲廠

本市市立宰牲廠之籌建計畫製定多年終以需費百萬元之譜一時不易籌措迄未成立茲擬變更計畫先行分區設立由瀘南區着手並據本市鮮肉業公會呈請准予商辦查核尚屬可行擬採官督商辦方式將來俟市庫稍裕即將商款撥還改為市辦本年度內擬訂定實行辦法以早觀成

，破傷風抗毒素，濃縮破傷風抗毒素等疫苗，有霍亂疫苗，霍亂傷寒混合疫苗，赤痢疫苗，百日咳疫苗，鼠疫疫苗，狂犬病疫苗，（人用犬用二種）痘種乾燥疫苗，葡萄狀球菌疫苗，瓊球菌菌苗，傷寒混合疫苗，結核素錫氏反應用白喉毒素，白喉類毒素，白喉沉澱類毒素，狄克氏反應用猩紅熱毒素，猩紅熱類毒素等，診斷用品方面計有甲，凝集試驗用菌液，（一）傷寒桿菌「O」抗體原，（二）傷寒桿菌「H」抗體原，（三）副傷寒桿菌甲型，（四）副傷寒桿菌乙型，（五）斑疹傷寒診斷菌液，乙，診斷用血清，（一）福氏赤痢桿菌，（二）志賀氏赤痢桿菌，（三）Y型赤痢桿菌（四）傷寒桿菌，（五）副傷寒桿菌，（六）腦膜炎菌，（七）肺炎第一型典菌，（八）肺炎第二型典菌，（九）肺炎第三型典菌，（十）霍亂菌，

(十一) 羊血球溶解血清，(十二) 甘氏梅素沉反應抗體原，
(十三) 滅菌蒸溜水，(十四) 滅菌生理食鹽水等。

養馬抽血清

血清出自馬匹，該處現有健康馬匹五十二匹，馬廄之後，有空地數十畝，為馬匹游動之地。西南一角，置洋灰椿之鐵絲欄，食料豢養，均以最科學之方法，以求適合抽取血清之用。

所豢馬匹，必選其康健而無任何潛能傳染病者，購馬之時，用「馬鼻疽菌素」點滴於馬眼內，呈陰性現象者，方可證實確無疾病。一般販馬者，多不願於未成交易之前使其馬匹受任何醫藥上之試驗，故購買馬匹，極感困難。馬之體重，以在三百公斤以上者為合格，毛色以棗駒黑黃紫四色者為最上，青色者次之，白色者最次，年齡以六歲至八歲口之壯馬為最宜，以其青春正旺，產血清之量與質俱較優良。馬匹既經馬鼻疽菌素皮下

注射後，方行使，如經錫克氏反應而呈陰性者，即用以為白喉免疫，蓋以製造手續上，有若干便利，疫苗注射於馬體內，經相當時期，抽取其血，取血面黃色液體為血清，檢驗血清中有無其他病菌，然後再檢定其效力，始製成防疫注射之血清。

精製牛痘苗

牛痘漿苗為每年必須大量出產之品。牛痘苗液加入防腐劑內，常含酸性，作成痘漿，容易失效，為世所垢病。今經研究所得，設法改正其性，使原來酸性變為微弱之鹼性，耐性既久，保存時間乃可較長。牛之腹部，滿種痘苗，五日後，痘發，乃取其漿溶解於甘油中，復加蒸溜水及石炭酸等消毒劑，即成為足以消除人類災疫之牛痘苗，每牛一年間所產生之痘漿，可供二十三萬人之施種云。

(完)

上海市七月份戒烟狀況

本市七月份烟民戒絕人數據各方報告計滬南戒烟醫院有二百七十九人，滬北戒烟醫院六百九十七人，臨時戒毒所一百七十六人，上海醫院三人，同德醫院二人，總計一千一百五十七人。