

科學醫報

THE MEDICAL SCIENCE

第一卷 第九號

中華民國二十一年九月一日出版

編輯主任

錢潮 江秉甫 楊士達

事務主任 丁伯勳

本期目錄

- 非科學醫的鑑別診斷.....余雲岫.....319
- X光副光對於生物之作用(第六期續).....張友梅.....325
- 乳狀突起膿瘍之治療法.....楊士達.....328
- 人體寄生動物及其病害(續).....袁可士.....331
- 急性傳染病之療法(續).....錢潮.....335
- 霍亂的傳染和預防之方法.....劉懷鑫.....342
- 內科疾病治療技術(八續).....江秉甫.....343
- 因蓋片蟲之寄生而引起之身體發育障礙(續).....錢潮.....348

科學醫報社出版

發行所杭州延齡路三八至三九號

編輯所杭州長壽路同春里三號

患結核菌症者

請用

最有功效

“鈣化療劑”之

TRICALCINE

三鈣劑 注射內服

上海廣東路一號
法商百部洋行獨家經理

克利金有安知必靈霹拉密蘇
阿斯匹靈之功效而無其副作用
用治肺癆潮熱及傷寒溫熱
為有效

詳細說明
函索即奉



退熱 止痛 克利金

CRYOGENINE-LUMIERE

The best remedy for
the nervous system

百疾霍靈

可故不
作無可
成中作
長毒高
期服之
慮憂量
服質



Passiflorine



主治

青春發育時期

月經時期

孕胎時期

經絕時期

之

各種神經錯亂症

尤為用腦過度

夜不成寐者之

唯一鎮靜劑

中國總經理上海法商永興洋行

天津漢口
寄即索函書明說及品樣

定名
胃痛聖藥



HERE IT IS
JUST WHAT
YOU NEED



主治
胃炎

胃潰瘍

胃痙攣

胃酸過多

SEDOGASTRINE
ZIZINE

即寄

明書函索

樣品及說

中國總經理
上海天津漢口法
商永興洋行



Stannoxyll

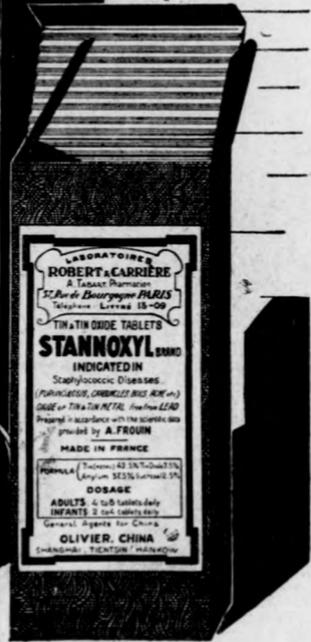
BRAND
LABORATOIRES
ROBERT & CARRIERE

士丹洛克西
分藥汁 外用
藥片 內服
針藥 注射

中國總經理 上海 漢口 天津

法商永興洋行

葡 萄 球 菌 各 症 專 藥
詳 細 說 明 書 及 樣 品 函 索 即 寄



杭州延齡大馬路泰華藥房

飛來斯殺蟲藥水



FLYBIDE

專殺蟲類
飛來斯
衛生必備

專供消滅蟲類

用功

本藥水能殺滅蚊蠅
虱以及臭蟲蟑螂蛙蟲
等其用法即將藥水注
入噴筒內使藥液噴出
蟲類遇之即斃誠為衛
生上之必需品也

泰華藥房製藥部監製

商標



註冊

INTERNATIONAL DISPENSARY

FOOCHOW ROAD SHANCHAI

水等品	香品亞林防臭	五洲固本皂各種	製	名月藥人	紅助自	女肺自	界呼來	寶吸血	等膠海	著月波	發行	甯波東吳廠出品	經售	各種用具	相材料軍營醫院	新藥醫療器械照	材各大藥廠血清	歐美各國原料藥	運售
-----	--------	---------	---	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----	---------	----	------	---------	---------	---------	---------	----

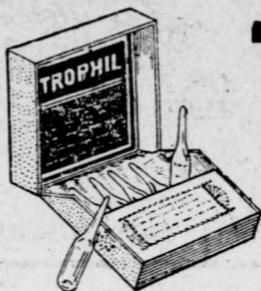
設有分埠及路東南門口子老川北塊宮天支上路四上可總
分均各門市路路路路四橋后店海馬海公

五洲大藥房



五洲大藥房總公司製造全廠





Trophil

係有機性石灰與砒化合物
 主治虛損貧血萎黃腦衰每
 西含砒〇〇一五克較其
 餘各種砒劑含量多數倍注
 射後功效立見且無副作用

說明書函索即寄

飛脫
耳羅



德國薩克生血清廠製造
 總經理上海江西路六號
 德美狄根洋行

杭 州 民 生 製 造 廠

新 藥 報 告

川貝遠志桔梗等國藥製劑
鎮咳化痰呼吸器疾病要藥

安抵咳嗽精 Antihustin

純粹養化錫及淨錫之製劑
葡萄狀球菌疾患內服新藥

奧 克 疔 Oxytin

科學化之殺菌製劑
皮膚病濕疹痒疹靈藥

必 治 癩 Pityol

柳酸鈣咖啡因等製劑
淋病關節炎注射劑

洒 撲 淋 Salpalin

國藥當歸等製劑
婦女調經鎮痛藥

健 美 露 Gimenor

水楊酸等製之硬膏劑
熱節虫傷瘡毒等特效藥

必克治貽膏 Pick's Emplast

柳酸鈣奎甾素之注射劑
肺結核肋膜炎癩瘰癧新藥

撲 癆 熱 星 Pelonichin

奎甾及米替倫藍之化學合劑
各種瘧疾四日二頭瘧特效藥

克 瘧 寶 Quinoblau

總經理杭州同春坊同春藥房

支店杭州壽安坊中華醫藥公司

本廠各種出品詳載民生良藥集如係正式醫師
請蓋章函索即寄否則須附下郵票五分書明通
訊處寄杭州同春坊同春藥房立當奉上不誤

非科學醫的鑑別診斷

余 雲 岫

靈樞水脹篇『黃帝問於歧伯曰：水與膚脹，鼓脹，腸覃，石瘕，石水，何以別之？歧伯答曰：水始起也，目窠上微腫，如新臥起之狀。其頸脈動，時欬。陰股間寒。足脛腫，腹乃大。其水已成矣。以手按其腹，隨手而起，如裹水之狀。此其候也。』

『黃帝曰：膚脹何以候之？歧伯曰：膚脹者，寒氣客于皮膚之間，鹽蹙然不堅。腹大。身盡腫。皮厚。按其腹，官而不起，腹色不變。此其候也。』

『鼓脹如何？歧伯曰：腹脹身皆大，大與膚脹等也。色蒼黃。腹筋起。此其候也。』

『腸覃如何？歧伯曰：寒氣客於腸外，與衛氣相搏，氣不得營，因有所繫，癖而內著，惡氣乃起，瘕肉乃生。其始生也，大如鷄卵，稍以益大，至其成，如懷子之狀，久者離歲，按之則堅，推之則移，月事以時下。此其候也。』

『石瘕如何？歧伯曰：石瘕生於胞中，寒氣客于子門，子門閉塞，氣不得通，惡血當寫不寫，蟬以留止，日以益大，狀如懷子，月事不以時下。皆生于女子。』

靈樞這篇文字：是把水，膚脹，鼓脹，腸覃，石瘕，五種外貌相近，或者容易混同的病，揭出各病特異的點，來分別他，一還有一種石水沒有講到，本有六

種，只講得五種，——所以就可以叫做這五種病的鑑別診斷。這一篇鑑別診斷的文字，在當時算是醫術很進步了，不能不佩服他。但是經過了二千多年，一直到了現在，還是把這個老戲法當做金科玉律，絲毫沒有懷疑，研究，進步和改良的痕迹；那就不對了。千金方載了這篇文字，外臺秘要載了這篇文字，一直到了六科準繩，蘭臺軌範還是載了這篇文字，內中只有許學士添加了兩句，說是「大抵先頭足腫，後腹大者，水也。先腹大，後四肢腫者，脹也。」此外對於這個鑑別診斷，一點兒都沒有再進一步的研究。這是我國醫學不能進化的一個大因子。

我現在且把現代醫學的知識，來觀察批評這篇文字；

第一、水、據靈樞所說：水病初起的時候，是目窠上先腫，這個時候是腎臟性水腫。若是心臟性水腫，照例是應該足脛先腫的。尤其是起牀以後經過許多時候，到了下午向晚的時候；兩腳越腫得利害。睡了一夜以後，腫就可以退得許多。但是少年及衰弱的人，害了心臟病，固然下午向晚的時候也要腳腫，但是早晨起牀的時候，還要面腫。現在靈樞說水病的證候，說是「目窠下微腫，如新臥起之狀，」可見這個目窠腫不是早晨起牀時所有，乃是普通的時候目窠也腫起來，和早晨起牀的時候差不多。所以這個目窠腫，不是心臟性，乃是腎臟性，大略是可以決定了。

頸脈搏動，在普通的人是望不見的，到了望得見他，當然是一種異常狀態。在生理的方面；是精神感觸或者勞動異常以後，心悸亢進的時候所發生的現象，在病理的方面；是左心室擴大(尤其是大動脈瓣閉鎖不全。)和動脈硬化病的証候。但是左心室擴大和動脈硬化；心臟病也有這個變化，腎臟病也有這個變化，所以頸脈動這件證候；也可說是心臟病的證候，也可以說是腎臟病的證候。但是究

竟是屬於心臟病方面來得多，因為腎臟病到了心臟擴大，血管硬化，是極後期的證候了，初期的時候，却沒有這個證候。

至於欬，也是心臟病的證候。雖然腎臟病也有發生欬嗽的可能性，但是一定要毛病進行了以後，心肺受了影響，才會得發生。普通所說反射性欬嗽的話是極少的事，竟可以大膽的說一句，是沒有這一回事。

陰股間寒；是浮腫的結果，足脛腫；在心臟病是初起時即有的現象，在腎臟病是進行後現象。

「腹乃大，其水已成矣。」這是靈樞所說水病最後的現象。經傳釋詞說道：「乃，猶於是也。」「乃，猶然後也。」所以「腹乃大，」就是「腹於是大」，「腹然後大」的意思。決不是門脈鬱血的單單腹大，也不是腹膜炎的初起時候就發生腹大，也不是腹中腫瘤的沒有別的水病證候，只有漸漸腹大。這種却是不同，是有了目窠上腫，頸脈動，欬，陰股間寒，足脛腫的現象，然後腹部大起來了，是心臟病腎臟病所發生的全身浮腫的一部分證候。

「以手按之，隨手而起，如囊水之狀；」這是腹腔裡面有水的確候。但是心臟病的水腫，在青年的人，往往最先發生腹水。腎臟病到了有腹水的時候，他的皮膚一定腫得厲害，當然還有膚脹的證候。何以此處不說呢？所以這個腹水的證候，還是把他歸屬於心臟病方面去，覺得比較穩當一點。

總而言之；古人思想單純，觀察粗疏，言語簡略，文字缺乏，所以古醫書所記錄的病候，往往模糊得很。內經這條的記錄，已經要算是詳密的了，就是現在看起來，畢竟是心臟病和腎臟病的混合物，那裏分得清楚呢。

第二、膚脹、 膚脹就是皮膚水腫，簡單的名詞，就叫做浮腫，做或浮腫的

原因，大致可以分三類：（一）、心臟性浮腫。（二）、腎臟性浮腫。這兩種上文已經略略說過了。（三）、組織元性浮腫。這第三種的浮腫，包含了許多浮腫；譬如貧血，癌病和結核病的惡液質性浮腫，腳氣性浮腫，營養障礙的肌餒浮腫和戰爭浮腫，糖尿病的食餌浮腫，靈打浮腫，和脂肪精浮腫，Insulin-ödem 甲狀腺病的粘液浮腫，婦人的妊娠浮腫等等，都包含在內，都有明白的原因，那裏是寒氣客於皮膚呢？

「皮膚殼然不堅」，是皮膚水腫的性狀，殼字音空，楊上善太素本作「殼」字，殼字有盛實的意義，文選七命註說道，「凡物內盛者，皆謂之殼。」所以殼然就是裏面充實的意思，充實應該堅硬，現在却不堅硬，這就是裏面的內容是流質的緣故，所以所說是皮膚水腫的性狀。

「腹大」這個證候，上文水病中也有過了，但是腹大有幾種分別：有裡面滯蓄了許多水分的，心臟病，腎臟病，門脈鬱血等等，所生出來的腹水，就是這種。有生了很大的腫瘤的，女子的卵巢囊腫，子宮肌腫，就是這種。有皮膚浮腫的，譬如粘液水腫的病人，腹部非常膨大，似乎裡面滯蓄許多水分，到了用試驗穿刺來抽水的時候，只覺得腹壁甚厚，而且腹腔裡面沒有多少水分，所以往往達不到目的。這種腹大，在的腹部裡面，雖然也有多少水分滯蓄在內，但是為量不大，獨是皮膚腫脹得厲害，所以腹部覺得膨大了。但是心臟病的人和腎臟病的人，腹部皮膚也往往腫脹得厲害，不單單粘液水腫的人會發生皮膚水腫。所以內經所說「膚脹」的病，是各種病所共同出現的一種「皮膚水腫」，不是單獨一個病。

「身盡腫」就是到處都有水腫。我們知道腎臟病和粘液水腫，往往全身都腫。若是單純的心臟病，他的水腫到了頭面上來，是狠不多的。

「按其腹背而不起」的「背」字；甲乙經作「腹陷」兩字，醫心方引集驗方也作「腹陷」，千金外臺都單作「陷」字，千金方林億等新校正說道，「太素作背」。我疑心古本靈樞多作「陷」字，所以古醫書除了太素以外，都用陷字。總而言之；不管他是背字是陷字，都是深下的意思。就是用指頭抑壓皮膚，現了一個深深的窩兒，要經過許多時候，方纔漫漫地漲平復元，這是皮膚水腫的獨一無二的重要證候。

「皮厚」這句話，只有粘液水腫當得起。因為別的皮肤水腫，越腫越厲害，皮膚越覺得菲薄，只有粘液水腫的皮膚，是比較有彈力，看來好像比較的厚肥些。

「腹色不變」是通身水腫，皮膚都呈了慘白色，腹部的皮膚，也是和全身一樣。

據上文所說的論起來；這病不過是皮膚水腫，至少含有心臟病性水腫，腎臟病性水腫，和粘液水腫三種疾病。所以只好算是多種疾病的共同證候，決不能算單獨自立的一種疾病。

第三、鼓脹、「腹脹，身皆大，大與膚脹等。」幾句話，稍稍覺得蒙混。但是已經和膚脹分別，另立了一個鼓脹病名目，當然沒有皮膚水腫的現象。既然沒有皮膚水腫，就是四肢不會浮腫，這個「身皆大」的「身」字，當然是只指軀幹而言，和上條身盡腫的身字，要分別看待他！否則是有這種疾病的存在，還有身皆大三個字也有毛病；既是手足不在其內，不應該有「皆」字。但是考楊上善太素，却是「腹身皆大」四個字，甲乙經作「腹身皆腫」四個字，醫心方引集驗方也作「腹身皆大」，都沒有「脹」字。所以根據這幾種書，就可以把這個「皆」字當作兼指身

腹而言。還有千金外臺都作「腹脹，身腫大。」五個字，所以根據這幾種書，是都沒有「皆」字，所以靈樞「腹脹身皆大」五個字，或者除去脹字，作「腹身皆大」四個字，或者把皆字改作腫字，作「腹脹身腫大」五個字，方才說得通，否則皆字是說不通的！可見得靈樞身皆大這個「皆」字，或者是兼指腹身，或者是沒有這一個字，決不可把「身皆大」三個字當做上條「身盡腫」解釋！至於「大與膚脹等」這話，就是說腹和軀幹的脹大，比較膚脹的病是相像的意思，並不是也有「臃臃然不堅，按其腹實而不起」等證候。楊上善太素註說是都和膚脹一樣，恐怕是望文生訓，不是實地把病狀來對照的話。

「色蒼黃」是營養不足和貧血的現象。也許是肝腫大的人，有幾分黃疸的證候出現。

「腹筋起」三字，太素「筋」字作「脈」字，我却贊成太素，因為筋是肌肉的腱，（見靈素論兌）舊醫和世俗的人，往往把皮下靜脈當做青筋，脈和筋是完全兩樣東西，那裏可以混在一道。大凡鼓脹病人的腹部，往往有皮下靜脈怒張，這是肝臟中門脈鬱血的確證。

照這樣看起來，鼓脹就是因了門鬱血以後，發生腹水的病了。

（未完）

X光副光對於生物之作用 (第六期續)

張友梅

巴黎大學電療院畢業

上海聖心醫院電療主任

X光副光之化學反應

試驗：X光直接光線能使化學物起反應，在物理學上已有相當之鐵證，若觀作者以前所作之試驗(見本醫報前數期)知副光之作用，較直接光線為大，故對於化學物之反應，亦能增加強度與速率。作者嘗以 Cholesterine 溶化於柯羅仿中以作試驗。Roffo, Correa 與 Dognon 諸氏亦曾以此溶液受X光直接光綫之射照，知其反應力甚強。作者以此 1p. 1000 之溶液，依照 Salkawsky 氏之反應法施行(以硫酸與上溶液調合，呈一紅血色之液體)。

術式：以 5cc 之溶液，置於 15cm. 直徑圓盒內，得一層 1mm. 3 厚之溶液。用 100 KV, 4MA, 之X光直接射照，距離 18 cm. 每五分鐘後取出半 cc. 溶液，作 Salkawsky 氏反應。結果血紅色之深度與時間成反比例。射照 4 5 分鐘以後紅色反應完全消失。於是作第二種之試驗。在同量之溶液內，置一副光片，直徑與圓盒底相等(光片質為錫)。射照 5 分鐘後，紅色反應已完全消失。因之而知 Cholesterino 之變化，由錫片之副光而增速。雖溶液中含有多量之 Chlore, 能使副光

力減退，但能以副光片之直徑放大，在盒內液體之厚層減低，則副光之感化力尚能增加。故欲以光射照維他命，亦可利用此法。

X光副光對於皮膚之作用

Sluys曾用銀針插於癌腫中，經數次之X光射照後，銀針周圍之細胞，成硬性之腐化(Necrosis)。作者亦嘗作一類似之試驗，以一極薄之錫片，直徑3cm.周圍以極薄之鋁片為副光片，置於前臂之皮膚上，用200KV, 3mA, 100R之X光射照。4日後，在被射照部現一黑斑，其直徑為3cm.與錫片之直徑相等。黑斑周圍之皮膚之色澤較未被射照部較深，惟較之黑斑則淺。此乃錫之電子透過鋁片而刺激皮膚所得之斑痕也。錫片外之皮膚同是亦受X光直接光線之射擊，但不呈黑斑，可知：

(一)副光之力(由錫片產生者)對於皮膚之反應甚強；
 (二)錫之電子受200KN重力之刺激，能透過15u(mu)之鋁片；
 (三)在200KV電力之下，電子之速率甚強，能透過皮膚數p(mu)之厚度。

最近有患Lichen(牛皮癬)者數人，經余用X光射照。其中一人之患處在腰背部即所謂蕪帶式之Lichen，因其患部面積廣大，乃與之用淺層X光射照法，同時應用X光副光，以觀其作用。將患處分為四部：

- 第一部：用X光直接光綫射照，
- 第二部：不射照，
- 第三部：塗以沖淡之碘酒，再射照。
- 第四部：僅塗佈稀薄之碘酒不射照。

所用之電力為 100 KV; 3mA; 3H; 0.5mm. 之銘瀝光片; 距離 4.5c m. 照射 8 日後, 所得之結果如下: 第二與第四末經射照者, 其癢與皮膚之狀態如舊; 第一部之癢稍減退, 皮膚較柔軟, 光澤; 第三部之癢完全減退, 皮膚現黑色, 光滑柔軟。觀治療之結果, 用直接光線須四五次之射照, 始能治愈。若利用副光之作用, 如第三部(塗佈之鱗酒等於副光片)治療之時間當可縮短。故淺層之 X 光治療, 如利用副光之作用, 其效率可增加; 將來副光治療術(Bate-therapie)必有普及之日也。

(完)

<p>黃鳴龍汪元臣 黃鳴駒主編 黃瑛 黃勝白主編</p> <p>醫學</p> <p>定價 每月一冊二角五分全年二元五角 ▲社址 上海北京路九十六號 醫學雜誌社</p>	<p>編輯主任翁池正 事務主任李世圻</p> <p>宗旨 宣傳公衆衛生普及醫藥常識</p> <p>價目 每月一冊每冊一角五分 半年八角 全年一元五角 函索樣本附郵票五分即寄</p> <p>地址 廣州市惠愛中路昌興街志遠三樓</p> <p>杭州市醫藥師公會編輯</p> <p>衛生週報</p> <p>價目及出版期 每星期一次全年一元郵費在內</p> <p>社址 杭州石牌樓花園街一號</p>	<p>總主任汪建侯 主筆者瀨崎諸位著名醫師</p> <p>醫學新誌</p> <p>提倡醫學 發揚醫學 臨證實用 療病指南</p> <p>每月一冊大洋一角全年十二冊大洋二元 郵費在內函索樣本附郵五分</p> <p>州東街路三三號醫林新誌社發行</p>
<p>東南醫刊</p> <p>編輯主任 郭琦元 湯蕪舟 陳卓人</p> <p>出版期及價目 每季一大冊每冊二角五分 全年一元</p> <p>社址 上海滬軍營東南醫藥院校友會</p>	<p>張克成陳惠民主編</p> <p>醫學的生活月刊</p> <p>日本黑川昌惠本多芳太郎原著 張克成醫師第八版譯本</p> <p>臨床必携新撰處方</p> <p>寶價三元寄費一角一分</p> <p>上海白爾路生活醫藥院</p> <p>請訂閱 宣傳公衆衛生 介紹世界醫學的</p> <p>編輯主任 羅協庭</p> <p>出版期 每月五日</p> <p>報費連郵費 國內全年大洋一元 半年五角半 每加一角</p> <p>國外加倍 港澳全年港銀二元二角</p> <p>函索樣本請附郵票四分</p> <p>廣州市泰康路光華醫藥院內 廣州市西關和樂新街一號</p>	<p>謝定安 余雲仙醫師主編</p> <p>社會醫報</p> <p>提倡社會公衆衛生每月兩回出版 介紹世界醫學學識全年大洋兩元</p> <p>社址 上海大沽路新馬士安里四號</p>

乳狀突起膿瘍之治療法

(日常外科第二篇第二章)

楊士達

在臨床上，中耳炎有可疑之時，不顯有無菌發化膿性乳狀突炎，即常行臟膜之穿刺(paracentese du tympan)先用溫沸水緩緩沖洗耳道，滴入1p.100之柯加因液少許，等候3至10分鐘。然後插入耳道鏡，認清臟膜，用一細長之小刀或切臄刀，向下及向後刺入，造一刀口長約3至4耗(mm.)，不必顧慮傷害深部之器官。祇有臉神經(n. facialis)比較重要，惟此神經深藏於骨組織內，不致傷及。

穿刺後，有少許膿汁流出，可行一大量之洗滌。如鼓殼已自穿破，仍當檢視，如有必要時擴大穿孔。

若經穿刺後，病狀不即退，若有耳後膿瘍之存在，當作進一步之治療將乳狀突擴大切開。

全身麻醉乃屬必要。頂顛部完全剃光。

切開。——無須特種之器械：準備數把止血鉗，一把起子及一把小起子則是應付。

乳狀突之尖頂先加以記號，由耳壳後二種，造成一弧狀之切開，始於耳壳之

高度止於乳狀突實尖端。(若該處紅腫，頗不易認明)(見第四十八圖)。

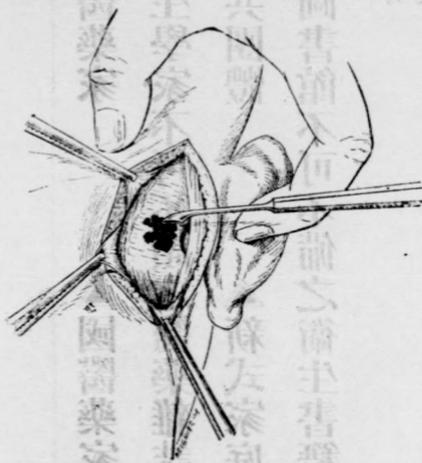
切開刀當直達骨組織，膿瘍能即時出空。用滅菌紗緊壓填洞，湧出之血液能使創口膜糊。安置數止血鉗於淺層，鉗住出血之動脈。

大概膿瘍之深部。骨已露出，用起子將乳狀突外壁之骨衣剝離。再重壓創口止血，以後詳細檢視。

往往，此外壁已穿有一種徑口之孔，或祇有一小孔(見第四十八圖)由該處流出數小滴濃厚之膿汁。



第48圖：乳狀突膿瘍之切開。



第四十九圖：起子擴大自成之骨孔。

用小匙，將此孔擴大。有時，該處之骨組織已甚脆。使用匙子勿過於猛烈，因恐損及後面淺層之海棉質或深層之臉神經。

裝置一排膿管於創底。創口之上下兩端，以縫線縮小。濕褌包。

後療法，後療之時間必甚長，須預先通知病人或其家屬且有造成漏管之可能，故遇必要時須再行較完善之手術。

更換藥布可在手術後 5 至 8 日，紗布已發出惡氣之時。膿汁尚多之時期(5 至 15 日之間)須用濕器包。以後可乾包。每次更換藥布，須沖洗耳道。

若一月之後，膿管無治愈之傾向時，當以病人囑托外科專門醫師行根治之手術。

(定報地址) 上海亞爾培路四百零八號本社發行所

全年二十四冊祇收大洋一元國外因郵費繁重每年兩元五角來
信請掛號并用郵局匯票如寄郵票略作九折以一分四分爲限

創刊於民國十八年

稽民誼博士主編
醫藥評論

▲新醫藥家

▲國醫藥家

▲衛生學家不可不讀之醫藥雜誌

▲公共團體

▲新式家庭

▲各圖書館不可不備之衛生書籍

人 體 寄 生 動 物 及 其 病 害

袁 可 士

第 二 章 線 蟲 類

本類寄生蟲之形態、多為圓柱形、或為長紡錘形、呈白色或象牙色、外皮平滑、有時其口圍與肛圍見乳嘴狀突起、普通雌雄異體、雌蟲與雄蟲極易分辨、雌蟲較雄蟲為大、尾端直伸不曲、雄蟲尾端卷曲、往往具交接囊、

內臟構造較複雜、消化管始於口腔、口內具小齒、或無齒、食道作短瓶狀、亦有為長管狀者、食道之下為腸、腸之末端部為直腸、開口於肛門、生殖門與肛門分離、不同在一處、生殖器管、雌雄不同、雌性生殖器、由一個睪丸及輸精管貯金囊射精管交接囊構成之、雌性生殖器、由卵巢輸卵管一對子宮及膈構成之、膈開口於陰門內、而陰門或在前部或在後部無定、

線蟲類為數極衆、生活狀態亦千差萬別、或營寄生生活、或營非寄生生活、亦有某時期寄生而某時期自由生活、其營寄生生活者、尚有寄生於植物與寄生於動物之不同、大地之上、不論水中土中、濕地乾地、熱帶寒帶、到處可見本蟲、

寄生於人體之線蟲、長短不一、短者不過一耗、長者可達八十種、其寄生部位、多為腸管、亦有寄生於血管內或潛居於肌肉中者、發育狀態、隨種類而異、通常無需中間宿主、感染甚易、故人類之患本類寄生蟲病者特多、

第 一

蛔 蟲

成蟲 蛔蟲細長、兩端較中部稍小、有似蚯蚓、色或白、或灰黃、或淡紅、口腔在前端、口腔有唇瓣(一名感觸體)三個、一個在背側、兩個在腹側、瓣緣具細菌二百餘枚、食道短、與腸直接連續、近尾端腹面、有開口處、即肛門也、

本蟲雌雄異體、雌蟲長徑十五至二十五糎、橫徑三四耗、尾端向腹側彎曲、具二枚細針狀交尾刺、左右並列、其肛門近圍、約有七十五個小突起、中有七對、位於肛門後方、睪丸作曲管狀、纏絡於腸管周圍、長約體長之八倍、可於皮下透見之、內藏精蟲、鏡下窺之、為顆粒狀而有光輝、(第十二圖B)雌蟲長二十至四十糎、橫五六耗、後端不曲、生殖門在蟲體前三分之一之腹側、卵巢為管狀、極迂曲、長約體長之十倍、與二本並行子宮相連接、子宮內、卵子在焉、(第十二圖A)

卵 子 人腸內寄生之蛔蟲、多為雌蟲、排出之卵、多未受精、若雌雄共棲、則受精卵與未受精卵共同排出、二者形態構造各不相同、試分別言之、

受精卵為圓形或橢圓形、殼厚而透明、作三重輪廓、殼外更有凹凸折皺之蛋白質膜包被之、直徑 0.05 至 0.07 耗、橫徑 0.04 至 0.06 耗、囊內之卵、其內容不分裂、居內腔中央、作點黑顆粒狀圓塊、圓塊之中、有一透明核、圓塊兩端、殘留鎌狀空隙、(第十二圖C)

未受精卵較大、直徑平均 0.08 耗、橫徑 0.045 耗、蛋白質膜非薄、不甚分明、或全部剝離、兩邊緣屈度不相稱、故卵呈不規則橢圓形、且卵殼僅見二層、卵內顆粒、粗細不同、充實內腔、不留餘隙、故與受精卵極易區別、(第十二圖D)

圖 10-2 蛔蟲生活史

出後、其在外界發育為幼蟲之時日、隨氣溫之寒暖而不同、速則二三旬、遲則五六月、發育之初、卵細胞變為分界不明之細胞塊、繼則彎曲成 8 字或 6 字形之蟲體、潛居殼內、以待機會、若吾人食用之水菓蔬菜等附有蟲卵式包藏前項蟲體之卵、則過胃而入小腸、卵殼溶解、仔蟲匍匐而出、穿通腸型、侵入血管、循門脈系統而至肝臟、更進、過心入肺、上出咽喉、轉入食道、過胃而再入小腸、如此始安居而向前發育、經一二月乃成蟲、由交尾以產卵、

卵內仔蟲、水浸旬日、鹽漬半月、乾燥經月、均不失其生活力、故蛔蟲到處見之、



● 感染機會 含有蛔蟲卵之糞便、常混於下水、終入江河、用此水為飲料或洗濯食品用具、則乘機混入人腸、故其蔓延總因、皆為用水不潔、我國以糞便為農田之肥料、瓜茄菜果、附着卵于者尤多、故感染機會特多、

● 宿主 蛔蟲之寄生於人體、無須中間宿主、蓋受精卵在外界得適宜之溫濕、卵細胞自能分裂化生幼蟲也、小兒寄生最多、四歲以下者更多、

● 分布地域 無論溫帶熱帶地方、凡不講衛生之人、寄生之、

● 病害 蛔蟲常居於小腸、寄生之數無定、少則一二條、多至數千條、數少時、宿主不覺若何病苦、或僅有食思不振或善餓、嘔吐、噯氣、腹痛、鼓腸、流涎、口臭等輕微症狀、惟在小兒宿有多數蛔蟲時、常起較高度之營養障礙及貧血症狀、而致身體瘦弱、精神頹疲、就中以中毒症狀最為重篤、突發高熱、現腦膜炎樣症狀、如失神發作、痙攣發作、癲癇樣發作、神經痛、吃逆、喘息樣症狀等、其他為記憶力減退、思考力薄弱、睡眠不安、遺尿、燥鬱、瞳孔散大、下利、血便等、亦常見之、故在兒童求學時期、務須注意於本症也、蛔蟲寄生於蟲內、普通雖無甚危險、若有合併症、則往往起劇烈症狀、危險殊甚、即如數百蟲體、集結成團、閉塞腸內、則發生腸管閉鎖症以致大便不通、又蛔蟲侵入他臟為異所的寄生時、亦可發生種種危險、如侵入胆管胆囊、發生黃疸肝臟癆或結成胆石、侵入脾臟、發生脾臟炎脾出血或脾疽、侵入胃中、發生惡性嘔吐或胃痙攣、若更上而至食道咽頭或氣管、則發生惡心氣閉肺疽等、險莫大焉、又腸壁如有損傷處、蛔蟲即穿過入腹腔、形成膿瘍、或另開通路而入子宮陰戶膀胱尿道膀胱脾腎等臟器中、故蛔蟲症雖甚普通、但其害之所及、決不可輕視也、

急性傳染病之療法 (續)

錢 潮

第四節 阿米巴赤痢

療法主旨

本症有有效之特殊療法，即 Emetine, Yatren, 砒素療法等，如應用適宜，得達根治之目的。惟此等療法，應用於適當時期，方得奏效，對於既失治療時機之病者，自亦不能有效。於病始數日間，宜同時使用鹽瀉下劑，如硫酸鎂，可以促進治愈，並防止囊子之形成。

除應用特殊療法之外，當然須注意一般療法與適當之對症療法。

一般療法得因病型而有所異。在突發型，則與細菌性細菌性赤痢相類，即宜講求以床安靜，室內及腹部之保溫，食餌於急性期間宜採用半流動食或流動食，待症狀漸趨良好，可移行於常食。在漸發型及慢性症，則可參照一般慢性大腸炎者，茲略之。

特殊療法 Emetine 療法，Yatren 療法，砒素療法等各有利處，吾人宜視病型，個人體質而採取適宜之療法，以求達根本治療之目的。茲將各療法分章述之。

(1) Emetine 療法

Emetine 為吐根中所含之類鹼，Vedder 氏於 1912 年首先檢出之，同年 Rogers

氏以之應用於病者，收得良好之結果。嗣後經多數學者之追試，其特效遂為世所公認。但在今日，對於本劑之價值似有過信之嫌。應用自涉於過濫。其實本劑僅對於大營養期之阿米巴有殺滅之功能，對於腸內容中寄生之小營養期及囊子既無所作用。彖之，因注射本劑之故，阿米巴輒傾向於形成囊子，故一旦雖經痊愈，結果遺留囊子，易致再發。據Jepps氏之統計，注射本劑之23例中，其12例於三星期之後再行發痛。Lyons氏為注射本劑總數之25%不免再發。志村氏報告，對於注射本劑之19例，經長時間之觀察，發見18例形成囊子云。

Emetine 更有蓄積作用與特異質，宮川氏曾報告因蓄積作用致死之例，死後解剖之結果，知其肝臟實質細胞發生退行變性，心肌發生脂肪變性云。關於特異質所發生之副作用，另章述之。

A. 製劑及使用法

1. Emetinam hydrochloricum 最所常用，通用於皮下注射。依據Rogers氏，一日用量為0.03—0.06克，個人全量為0.12—0.24克。於初起數日間，可每日注射，一旦休止，觀察其有無副作用之發生，然後可續用7—10日間。

有學者主張于初始使用大量，一日量0.06—0.08克，於一日內分二次注射，如是可防止囊子之形成云。惟施用時宜隨時注意有無副作用之發生，自不待言。對於此劑之感受性因人而異，有對於此劑極易中毒者，亦有續用月餘，並不見何等副作用者。

2. Emeticum Bismuth Ajodicum 可作內服用，並無催吐作用。其中含有17—23%之無水 Emetin，至腸始行分解，而發揮其效力。市販品有九子與粉末二種，九子每日得服12丸，分三次服之。(每丸含0.015)

B. 作用與效果

Emetine 對於赤痢阿米巴之大型營養期有殺滅之作用。依據明石氏，其有毒作用對於核甚為顯著對於原形質則又作用不明云。

應用 Emetine 而得奏效時，則於注射後四五小時，病者腹部即覺有輕快之感。至翌日，大便次數甚減，黏血液亦復減少，阿米巴變形或消失。連用二三日後，得回復普通便性，如遇潰瘍之陳舊而大者，則非短時日所能奏效。若對於 Emetine 特異質者，則不僅不能見效，且得起種種副作用（見後）。

對於肝臟膿瘍應用本劑時，組織內之阿米巴得被殺滅，膿瘍得漸次縮小，而被吸收。

C. 副作用

概係歸因於異質而發生者，可分三型。

1 急性中毒型

此型之發也急劇，於注射本劑不多時後，即行出現，並不關於所用之多寡。其症狀為眩暈，頭痛，惡性嘔吐，顏面蒼白，脈搏微弱，胸內苦悶，四肢厥冷等，終至因心臟障礙而致死。對於此種體質者，當然不能應用 Emetine，即勉強應用時，對於阿米巴亦毫無作用。

2 衰弱型

注射後，大便性狀雖有恢復之象，惟病者漸呈衰弱之徵。食思不振，四肢脫力之感，皮膚乾燥，蒼白，頭痛，心悸亢進。若更繼續使用，得起不幸之轉歸，此型最為常見。

3 增惡型

因受本劑之注射之故，赤痢症狀逐漸增惡，下痢次數既頻仍，血液量亦復增多，其慢性症者且得變為急性症，若停止注射，則得恢復原狀，此型亦時有所見。

以上三型中，後二型較為多見，應用本劑時，宜相當警戒。凡當注射 Emetine 時，於注射二三次後，宜充分觀察其奏效與否。對於其奏效不顯著者，即宜充分警戒，不可長時間繼續濫用，致起危險為要。

此外對於本症注射 Emetine，雖不見顯著副作用之發生，但對於病狀毫無良好影響，病原阿米巴更不受任何破滅作用者有之。此種例余曾經驗二次，蓋因個人體質之關係，Emetine 之作用為無效者。吾人遇此等症例，須急速中止 Emetine 之注射，採用其他有效方法，以資治療。否則，遷延不法，病者自得因衰弱而致不幸。此時吾人對於所應用之療法，如欲確切的記明其有效與否，除參考臨床所見外，當然須隨時檢查便中病原阿米巴之狀態，以作目標也。

其他余曾經驗對於阿米巴赤痢之重症，如因醫治過晚，病者已陷於衰弱狀態，Emetine 注射得無所作用，其他特效劑亦然。

B Yatren 療法

Yatren 105 之化學名為 7 Jod—3 Oxychinoline—5 Sulfosäure，依據 Mühlens 氏，本劑為今日阿米巴治療上最良之藥劑，本劑限於內服或灌腸用，始得有效，注射時無效。一次用量為 0.5 1.0 克，一日三次，應用八至十四日為一治療期，然後休止五日後，再續行五日之後療法可也。

本劑無蓄積作用及副作用，惟有時得引起下痢，是時可與阿片末(0.1) 伍用

此外於使用中，有引起口內乾燥之傾向。

對於慢性阿米巴赤痢，可應用Yatren之注腸法，其法先用他種液（生理食鹽水）洗腸後，用2—4%Yatren液200—400注腸可也。

Yatren之作用，係以對於腸內容中之阿米巴為主，對於組織內之阿米巴及囊子之作用，則為疑問。但依據Mühlens氏。本劑即對於慢性型其效較之Emetine為安全，治療成績亦遂為良好云。

本劑之作用於阿米巴，係直接破壞其原形質者，核之變化則二次的。故其作用與Emetine為完全相對立者，並有消炎作用，故對於陳舊潰瘍亦為有效。上述Emetine與Yatren兩劑，對於阿米巴之治療均有特效，且兩者對於阿米巴之作用為對立者，已如上述，故應用於治療時，如兩者併用，則成績較為良好云。

C 砒素劑

Stovarsol (=Acetyl-Oxyamino-Phenil-Arseniksäure) Foster, Marchoux, Grain & Lepene 氏輩盛稱此劑之有特效，余所經驗對於Emetine無作用者，應用此劑，竟奏奇效（見前）。此劑應用於內服，一日用量0.5—0.75克，可持續應用三至六日間。

Treparsol (=Meta-amino-para oxyphenil-arseniksäure) 亦為有效砒素劑，一日量為0.25—0.75克，亦作內服用，應用四日，宜休止三日，如是須繼續服用四星期。以上二劑，余均費用之，對於治療困難之症及便中有囊子存在之慢性症，尤有偉效。

Salvarsan 劑注射療法 關於本劑之有效，Philip, Brown 氏曾報告之，更得與 Emetine 或下述銻劑並用，而奏偉效。

D 銻 (Antimon) 劑

銻劑之對於諸種寄生蟲及原蟲有「對向」(Parasitrop)之性質，為近日已知之事實，土橋，宮川氏曾經驗 Stibnal (Natrium—Antimonyl—tartaret) 對於阿米巴赤痢為有效，主張與之 Solvarsan 併用，得收根治之效云。

其他稱為有特殊作用之藥物尚有數種，其著者為 Kossam 與 Charparro Amargoso. Kossam 為安南東京之民間藥，依據 Bertrand 氏其有效成分為名為 Kossamin 之一種 Glycosid。本劑對於阿米巴有直接撲滅之作用。一日用量為 5.0—15 克。Charparro Amargoso 為美洲產植物，其有效成分為 Amragosin，以蔗糖應用之。

觀乎此，知本症之特效療法，為數甚夥，惟 Emetine, Yatren，砒素劑與銻劑為代表者耳。吾人宜視病型，個人體質之如何採擇適宜療法，以期達到根治之目的。於應用 Emetine 時，須充分注意其特異質與蓄積作用，對用應用相當時期而不奏效者，吾人宜中止應用，另採他種療法。即對於 Emetine 之奏效者，吾人不可滿足於一時治愈，須注意於是否促成囊子之形成，而致再發。據學者之意見，以數種特殊療法合併應用，可獲偉效。

藥物及對症療法

本症除應用特效療法之外，同時果宜用瀉下劑或收斂劑為一問題，現今諸家之意見漸一致於應用鹽類下劑，如硫酸鎂(一日 10—20.0 克。)尤其是於病始數日

內，宜繼續使用，足以促進治愈，並防止囊子之形成。待便中既不發見阿米巴，而下痢繼續者，始可應用收斂劑，如鞣酸製劑，即Tannigen, Tannalbin, 及蒼鉛劑。

對症療法之應用，較諸Emetine療法等未闡明以前已大受制限。洗腸之法曾為一時所賞用。今則祇於發生重症大腸炎時應用之，所用藥液為微溫湯，硼酸，鞣酸液(0.5%)等。

對於裏急後重之甚者，可用阿片，黃岩迷凡斯之內服或坐藥，並施行局部之保溫，一如細菌赤痢。

【附】阿米巴性肝臟炎及肝膿瘍之療法

對於肝臟炎，肝臟部宜施用冰囊器法，同時注射Emetine，多半能達到治愈之目的。於經過一定時日後，更宜反復注射Emetine，以防止其再發。(此時自亦宜隨時注意副作用之發生)對於形成膿瘍者，其療法亦復如是。惟對於大形膿瘍，而有穿孔之虞者，以及雖經注射Emetine而吸收困難者，自宜從事於外科的排膿術。

醫學與藥學

社長 編輯主任 事務主任
盛佩慈 毛咸余德蓀 盧銘

總發行所 杭州市醫師藥師公會

每冊大洋壹角 全年十二期連郵費大洋壹元

霍亂的傳染和預防之方法

劉懷翥

霍亂一症為法定急性傳染病之一凡為傳染病者都是細菌所致這是人皆得而知之但此么微孽障有何魔力侵入人體就能使人生病且能蔓延開來以至今日之中國幾乎全被其光顧如現在的杭州市居民談虎(虎疫即霍亂)色變等作者詳細道來想為看官們所樂聽

因霍亂在細菌學中為螺菌類具鞭毛營活潑之運動能發生毒質 Toxin 令人身體的組織中毒病就是中毒的結果潛候則為中毒的現狀

夫凡細菌之毒質有二種

(一)外毒 Exotoxin 毒質離開菌的本體可自由行動細菌儘可附着一處而毒質已遍布全身

(二)內毒 Endotoxin 毒質需藏在細菌體內必需要細菌死亡菌體腐化後毒質始克外出而達人的各部臟腑本篇的主角霍亂菌就屬此種

各種細菌在人體之發育各有區域在牠適宜之範圍內可發號施令若越雷池一步就全失其效力如倭奴在滿洲之鐵路區域然本篇所述之霍亂菌必達到人的小腸纔能使人生病若在其他各處英雄無用武之地霍亂菌欲得其固有之地盤(小腸)亦非容易自口腔食管以至小腸難關疊疊如胃內之液汁是酸性霍亂菌最怕酸性而喜碱性一見胃液酸十有九死可是也有那命長運大的幸運兒倖倖漏網達到安全境界養精蓄銳羽翼

已成大舉作亂最短之時期即可要自尊為萬物之靈的老性命

考其漏網的原因約有二種

(一)他藏在食物中間胃酸的效力不能達到

(二)食物太冷刺激胃壁神經令其動作過速胃酸尚不及發展而食物已至腸中食品上

若有霍亂菌附在則乘此一溜得其所哉

霍亂菌的得有今日第一要謝謝毫無衛生知識的貧苦同胞尤其要九叩首謝謝造成民窮財盡的軍閥和帝國主義者

我們有句俗話說「大兵之後必有大疫」前幾年有齊盧之戰霍亂症大流行這次倭奴入寇於外共黨擾亂於內大好山河均有霍亂之來蹤去跡茲將霍亂之來源傳染之道路及預防之方法說明便知究竟

(一)霍亂之來源 就是含有霍亂菌的人此等人多半是冬暖而兒號寒年豐而妻啼飢的朋友日食三餐不知是冷是熱夜眠八尺安頓在露天廊下養生之不暇尚談什麼衛生呢身體抵抗衰弱病菌就最易感染成為霍亂菌之寄生者而傳佈親近之家屬考其傳佈利器多為糞便這種病人的糞便中都含有霍亂菌至於菌之多寡則由糞便之堅硬或稀薄而定堅硬的含霍少稀薄的(如米泔水狀)含菌最多霍亂在此類糞內可活二十至三十日據說竟有達四月之久者但不多見嘔吐中亦有但為數較少

(二)傳染之途徑與方法有三

(甲)接觸傳染 Kontaktepidemie 病人之身體最易為糞便和嘔吐物所沾污常有菌寄生其上若吾人與彼直接或間接稍有接觸即可將菌染到偶一不慎侵入

口腹即霍亂疾此外能媒介霍亂菌到健康人身上之物品就是牀上鋪蓋和衣服手巾等等供用食飲的器具(飯碗茶杯……)總之凡與病人接近的容易為糞便或唾涎所沾污的物件都具有霍菌的義務介紹資格好在霍亂菌外界之抵抗力很弱最怕太陽與乾燥地及不適宜的溫度但是為牠所沾污了的東西若堆置於暗處或浸入水中那就不單獨生命長久而且可大加繁殖據學者研究所得濕的物件上霍菌的生命可延活三十六天之多乾的物件僅能一天到五天而已尚有一種使人不注意而易接觸傳染的就是患過霍亂症而新近醫愈者和身壯力健抵抗力足者此種人我們稱他為細菌之保有者(染有霍亂菌而不生病者) *Reconvalescent Bacillenträger* 此與傳染病的預防上有重大的關係

(乙)食品傳染 *Nahrungsmittel infektion* 凡一食品多不是供一人用的故若一物為霍亂所沾污則同時可傳染許多人其危險較接觸傳染尤烈

1. 菜蔬——新鮮的菜蔬是潔淨的可是灌溉的糞洗滌的水盛物之器具吮吸的蚊蠅都可將所帶之霍亂菌沾污其上這種菜蔬買來生吃或未經熟煮那就發生危險了

2. 果實——果類均為生食品其傳染較蔬菜尤劇在未摘時大半是清潔的但經摘後即有由外界之含有霍亂菌者接觸如墜落於市灰塵飛揚蠅類吮吸帶有細菌之買主隨意用手選擇種種都有傳染之慮

3. 飲料——霍亂亦能在牛乳咖啡及酒類茶等飲料中生活因之而媒介霍亂症

(丙)水的傳染 *Wasserepidemie* 此為傳染霍病之主要功臣以上所述危險遠不

及此百分之一因水是人人必須的一處的居民多半皆用一處的水若不幸水為霍亂菌所沾污則用此水的人都有生病之慮所以由水傳染霍亂可在一剎那的時間遍及全城但霍亂怎樣為至水內患的呢或因患此症者直接使溺其內或廁所內之糞便由陰溝導入或在水中洗滌被霍亂菌沾污的衣服及器具不單飲食的水能傳染霍亂即洗滌之水及沐浴的水均能將霍菌染到人身而入口腹中使人受病曾記得醫師所載一九二二年德國漢堡城發生霍亂阿爾陶納 Altona 城與漢堡交界同在一條路上這面屬漢堡那面屬阿爾陶納漢堡居民染疫者極多而阿爾陶納的人則生病的極少這是什麼緣故呢即因漢堡用之自來水為霍亂所傳染而阿爾陶納城因另有水廠之故也但亦有被染的人這個就是我上述的接觸傳染來的罷了本市的人多半喜在河內洗東西而更有人在此取水作為飲料今日霍亂之所以這樣利害大半是水傳染所致望吾杭人士對於飲水必須格外小心我們既然認清了霍亂的來源及傳染之途徑對於預防之方法更不可不知道茲將其重要各點條陳如下

(一)屬於政府方面者

(甲)設隔離病院

(乙)舉行衛生運動宣傳預防方法注射預防針組織消毒隊

(丙)考查溝渠禁止井邊河畔洗滌食物用品

(丁)防止蔓延至無疫之地

1. 檢查自疫地來之船隻車輛及行人遊客
2. 禁止輸送衣服器具等物
3. 務求無菌之飲料及用水特別注意自來水廠之清潔

4. 嚴禁疫症死亡者入棺不葬或運屍體返家

(二) 屬於個人方面者

(甲) 絕對禁止用手直接入口若手撫摸可疑之物後及飲食以前最好用酒精及各種消毒水洗滌

(乙) 絕對與病者隔離不可使用染疫症死者之什物最好將其火化

(丙) 禁止一切未經熟煮之食物入口

(丁) 凡生菜果類等概不可用生水洗滌

(戊) 居屋最宜蒙紗窗食物必須覆鐵罩避免蚊蠅等飛入

(己) 絕忌食沿街挑販之食物果類及一切含有刺激性之物品

(庚) 捲煙最宜注意切不可隨意授受他人因直接啣在口中最易傳染手上所附着之細菌

(辛) 不宜上茶肆酒館戲院等

(壬) 不宜深夜納涼及露天睡眠

(癸) 痘人與傭人之手宜清潔其指甲宜剪短

若我們果能注意及此則舊病既愈新病不加疫症雖盛稍假時日即可渙然冰消

內科疾病治療技術(八續)

江 秉 甫

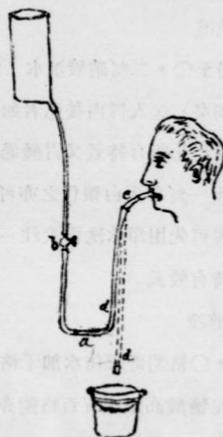
自家洗胃法

患者因慢性疾病常洗胃者可自行洗滌其中至便之裝置為羅氏裝置(Lenbe'sche Hpparat) 與李氏裝置(Litten'sche Apparat) 二種如三十二圖胃管與二導管中間用Y字形玻璃管互相連接如三十一圖開活塞 a 則液體即從導管 b 流入此時以左手壓控排液管 c 則液體流入胃內俟得相當洗滌液後放開左手則一旦流入胃內洗滌液復逆而出流如是至洗清胃內容物為止

第三十一圖
羅氏自家洗胃法



第三十二圖
李氏自家洗胃法
圖中 b 為活塞 a c 為接連管



五、洗胃法

洗胃液通常用攝氏三十度之微溫清湯或藥液其種類如左

甲、防腐液

一乃至三%硼酸水○二%柳酸水○二乃至○五乃至一○%利坐兒水 (Lysol)○二乃至○五柳酸納水一○%列坐兒珍水 (Resorcin) ○○五乃至○一%過猛酸鉀水 (Kalium permanganicum) ○五干莫兒水 (Thymol) 二○%安息香酸納水一○乃至一五依西千阿兒水

乙、鹼性液

如胃酸過多症及其他欲中和酸質時適用之如二乃至五%重曹水一%人工加兒斯泉鹽水一%食鹽水二乃至五%碳酸納水

丙、收斂液

○一乃至○二%硝酸銀水 (此時宜用汽水混和否則與水中鹽素相接合而起白色而混濁矣) 送入胃內後患者如有灼熱之感覺時可飲以○五之食鹽水胃之異常刺激時用此藥有特效又胃酸過多症胃弛緩症及胃加答兒等亦有效云硝酸銀以○五乃至一%之蛋白銀代之亦可

胃痛患者可先用淨水洗胃次注一○%次硝酸蒼鉛水二○○c.c. 保留胃內半時或一時有效云

丁、麻醉液

以五○格蘭哥羅仿水加千格蘭振盪後使其沈澱取用上而清液而注入之又用○五%鹽酸高銀水五百格蘭亦可主治胃之有刺激性及過敏性者

戊、健胃液

主用苦味藥味如 *Batanihae*— $0 \cdot 0 \cdot 0$ 之水 $200 \cdot 0 \cdot 0$ 之煎汁 *Lignum Quassiae*
 六· $0 \cdot 0 \cdot 0$ 之水 $200 \cdot 0 \cdot 0$ 之煎汁 *Cortex Condurang* 一五· $0 \cdot 0 \cdot 0$ 之煎汁及
Extractum Condurango Fluidum 約一羹匙加溫湯)五百公分

六、危險及其注意

甲、過敏患者

難以行洗胃時可預告絕無危險使其安靜而行之

乙、粘膜創傷及出血

洗胃時若用力粗暴偶有傷及胃粘膜之皺壁故有粘膜片及出血等向洗液流出時
 以停止洗滌為妥然甚稀少也

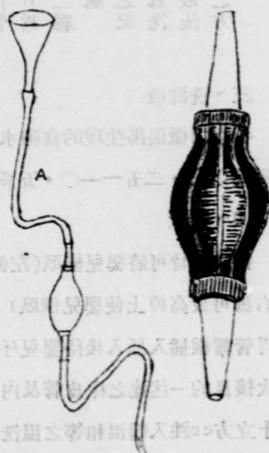
第三十三圖
 法氏裝置

丙、嘔吐

洗胃中如起嘔吐時洗滌可緩以送入

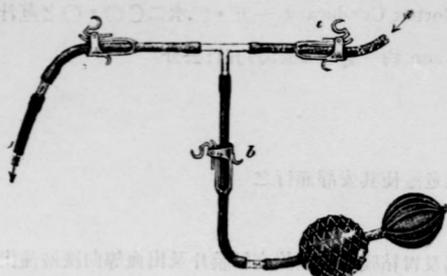
丁、胃管之開塞

洗胃中流出之液如一旦中止時係咀嚼不足或不消塊嵌入胃管側孔而致開塞可將低下之漏斗再提高使開塞重驅入胃內後復將漏斗低下之如是仍不成功時可另加洗液送入否則用吸收器及法氏裝置(*Friedlische Apparat*)及施氏裝置可也(*Strauss'sche Apparat*)



圖中A為全裝置B為中間之橡皮球

第四十三圖 施氏裝置



向入滌號球接處接胃管斗為圖
之液為之處二聯為管為中
方流洗記處b為管m為t

成、胃管偶有不注意之嚙
下者可將胃管之玻璃連絡部緊
紮之或于洗胃中患者左手固定
口邊之胃管

第三節 哺乳兒之洗胃法

一、適應症

與第二節大同少異

二、器械及其準備

哺乳兒洗胃用之胃管較

大人為小或以橡皮探子代之亦
可此外準備連接橡皮管及小漏
斗各一件

三、洗滌液

平常用微溫湯生理的食鹽水○·五%硼酸水○·二列坐兒珍水(Resascin)或
收飲藥之○·二五——○·五%鞣酸水等

四、術式

行洗胃時可將嬰兒橫臥(左側臥位)診察台上或抱臥看護者之膝上(此時抱者
之右腳可放高橙上使嬰兒倒臥)頭首低下兒體下部略高醫士以左手指壓舌右手把
持胃管緩緩插入插入後待嬰兒呼吸稍安將胃管上端傾下採取胃內容物少許以便檢
查次接長約一迷迷之橡皮管及內容一五○·○乃至二○○·○之漏斗注三十乃至
六十立方cc注入體溫相等之溫洗滌液後低下漏斗待其流出再換新洗滌液反復三四
回至全液透明為度但施行此法洗滌流入時如嬰兒亂叫時可暫停待其安穩而再行之

或稍稍引出胃管亦可

第三十五圖

哺乳育兒法



因薑片蟲之寄生而引起之身體發育障礙 (續)

錢 潮

例 3.

王○鼎 滿13年10個月，商人子，紹興人。

主 訴 發育障礙，腹膨。

病者於三四歲時，即時患腹瀉，並時時腹痛。六歲時曾服蟲藥，驅出薑片蟲百餘條。但此後仍然有時腹痛腹瀉，置之。去年又服蟲藥，又驅出數百餘條薑片蟲，並無蛔蟲及其他寄生蟲在內。現在病者依然有時腹痛，大便亦不正常。病者並訴高度之尋麻疹，一年須發數次。

病者身軀矮小，望之如十歲人，營養中等，面色並不蒼白。身長131.0cm，體重23.1 kg，頭圍55.4cm，胸圍66.8cm，

兩側頸部有少數淋巴腺腫。

胸部器官無異常，腹水中等度。脛緣微可證明浮腫。雙方瞳孔異常擴大。

檢便之結果，發見多量薑片蟲子。

血液所見： 赤血球4,410,000。白血球9800，血色素92%，嗜酸球22.5%

驅蟲之結果，驅出薑片蟲共162條，無其他蟲。本病者之身長不及健康兒滿十二年者(131.2cm)，體重不及健康兒之滿十歲者(24.0kg)。蓋因受本蟲之長時間寄生，而發生顯著發育障礙者。

以上三例因幼時至現在持續受本蟲長時寄生之故，其身體發育顯受高度之障礙，而生殖器官之未發育，以及精神的發育之劣，亦為堪值注意者。

例 4.

韓○源 滿14歲8個月，男子，學生，蕭山人

病者自小即有薑片蟲，曾經醫數度驅蟲，去年亦曾驅出二百餘條。本人現在除有時偶有水樣大便外，別無自覺的苦痛，但生體不能如常發育耳。本人現為中學生，學校成績不良。病者體軀甚為短矮，外觀如十歲左右兒，營養中等，並不太瘦，身長 125 cm，體重 27.5 kg。身長遠不及滿十一歲健康男兒，(127.3 cm)，體重則不及滿十二歲健康者(28.4kg)。赤血球 $3,870,000$ ，血色素68%嗜酸球12.0%。胸腹部俱無異常，無脾腫與腹水。檢便之結果，發見少數之薑片蟲子



3 2 1

。即為驅蟲，前後二次，總計驅出七條。其外既無其他足以引起發育障礙之病症，其顯著之發育障礙當然為薑片蟲寄生之結果，雖經驅蟲，而其症狀依然遺留者。

1. 韓○源 14年8個月 例4.

2. 沈○韓 14年2個月 例5.

3. 蕭○其 16年7個月 例6.

例 5.

沈○韓 14年2個月使女，蕭山人

病者自幼即時時下痢，每朝起腹痛。腹部膨大，身體逐漸黃瘦。十歲時曾吐出薑片

蟲一條，二年前曾經驅蟲，驅出二三百條。現在身體瘦小不長，食慾如常，大便偶有水瀉，餘無甚痛苦。病者外觀如十一二歲左右人，營養不良，貧血。身長130.5cm，體重23.4kg，其身長蓋不及十二歲之健康女子(132.8cm)。體重則不及十歲之健康女子(23.6kg)。赤血球 3120000 ，血色素52%，嗜酸球8.0%。右肺炎有滲潤(Infiltration)，腹水少許。檢便有薑片蟲子及蛔蟲子，驅蟲得薑片蟲二十二條，蛔蟲四條。此例除發育障礙而外，其貧血羸瘦亦為高度者。

本並，例 6.

蕭○庚 滿 16 年 7 個月男子，商人子。紹興人。病者無所苦，自覺上頗為健康，亦不羸瘦，惟因發育不佳，來院求治。此人於幼小時，即有薑片蟲之寄生，已經驅治數次，於十五歲時亦驅出百餘條，現在似無病狀，但身體仍不發長，故來求治。病者外觀並無病容，營養中等，惟與年齡相對照，則覺發育不良，身體各部並無病變，無水腫及腹水。肌肉不發達，生殖器未發育，陰莖小如幼兒，睪丸亦小，無陰毛。身長134cm，體重31.0kg，其身長蓋十及十三歲之健康男孩(136.5cm)體重不及十四歲者(34.7kg)。赤血球402000，血色素78%，嗜酸球1.5%。大便經檢查數次，並無何等蟲卵。其他更不能證明有足以引起發育障礙之病症之存在，故知為因薑片蟲寄生而惹起之發育障礙，雖經驅蟲，而本症狀未經恢復者。

此三例自幼小時受本蟲數度之感染，並曾數度施行驅蟲。現在或已無本蟲之寄生，或僅有極少數本蟲之寄生，但因曾受本蟲長時寄生之故，身體之發育甚受

因薑片蟲之寄4而引起之身體發育障礙

三

障礙，即經驅蟲後，其所受障礙未曾恢復者。

此外關於薑片蟲寄生者之呈顯著之身體發育障礙之症例甚多，茲擇數例之照像刊載於後，並將其年齡，身長，體重及其他所持疾病之有無各項為簡單的說明，同時並將同年健康者之身長，體重附記之，以資對照。

照像號碼	姓名	實年	身長 cm	同年健康者身長	體重 kg	同年健康者體重	其他注意之點
1	俞○基	15.1	138.0	(149.8)	27.9	(40.1)	有低能之觀
2	華○棟	13.5	131.5	(142.3)	25.2	(34.7)	
3	金○言	12.8	120.0	(136.5)	23.5	(31.5)	
4	俞○啟	11.6	119.0	(131.2)	22.5	(28.4)	
5	陳○和	10.2	116.5	(127.3)	19.8	(26.1)	
6	林○蔭	11.4	119.5	(131.2)	20.7	(28.4)	
7	汪○標	15.3	126.0	—	27.5	—	
8	沈○清	17.4	136.5	—	30.2	—	生殖器官未發育



9. 爲與8. 同年(十八歲)之健康女子, 兩相比較, 卽知身長相差之甚。

觀乎上述症例, 知薑片蟲病者所受身體發育障礙之甚, 而生殖腺發育之不全尤爲堪注意者。上述各例均因經本蟲多年寄生或反覆感染之故, 而所起之身體發育障礙, 皆甚顯著也。此症狀與薑片蟲症之其他症狀不同, 不能因驅蟲而得見恢復, 觀乎上例, 亦得明瞭。

(未完)

杭州泰華藥房

開設杭州延齡大馬路

專辦原料藥品醫藥器械化粧香品

補肺強身止咳化痰

肺聖

專治體弱多痰
蒸黃憔悴一切
肺病能消痰去
咳補益身體健
胃壯神

美味補劑

補血晶

此藥補血健身
開胃滋養主治
不經衰弱月經
服之益壽延年

三梅牌

鐵罐爽身粉

芬芳馥郁
利濕去汗
無上珍品

三梅牌

殺蚊盤香

此香採取最佳
除虫菊製造成
點後蚊類遇之
即斃

自製家庭良藥配製處方各國新藥

電話三二七五號

華豐

專製國貨藥用紗布綑帶

商

鷄鐘牌

標

本廠聘請著名技師專製藥用紗布綑帶等自發行以來深蒙醫界之贊許故暢銷之旺大有日增月盛之勢然本廠不敢自滿還須精益求精定與舶來品爭一優劣方不負愛用國貨之厚意也

廠址杭州杭府前二號 電話一一八五號

海上

信誼化學製藥廠出品

法界馬路十二號

(Narcotic orders can only be accepted from qualified Medical Doctors)

Adrenalin, amps. 副腎質注射液		box of 10 amps. 1 cc.	.80
Adrenalin solution, 副腎質水	1.1000	bottle ,, 1-oz.	.70
Aq.Bi-distillata, amps. 注射用蒸溜水		box ,, 5 ,, 10 ,,	.70
Aq.Bi-distillata, amps. 注射用蒸溜水		,, ,, ,, ,, 20 ,,	.60
Quinin Bi-hydrochloride, 雙鹽酸貴林注射液(保險不痛)	0.25	,, ,, ,, ,, ,, ,,	1.60
Bismosal 鉍司身撒而(六〇六)		,, ,, ,, ,, ,, 2 ,,	3.00
Cacodylat, Sodium, 鈉化砒矯基(清血針)	0.05	,, ,, ,, ,, ,, 1 ,,	.50
Cacodylat, Sodium, 鈉化砒矯基(清血針)	0.1	,, ,, ,, ,, ,, ,,	.60
Caffein sod. benzoat 安息酸鈉咖啡精	0.25	,, ,, ,, ,, ,, ,,	.50
Caffein sod. benzoat 安息酸鈉咖啡精	0.5	,, ,, ,, ,, ,, ,,	.65
Camphor il, 樟腦注射液	10 %	,, ,, ,, ,, ,, ,,	.50
Camphor il, 樟腦注射液	20 %	,, ,, ,, ,, ,, ,,	.55
Camphor Water Sol. 樟腦注射液	2 %	,, ,, ,, ,, ,, 2 ,,	2.00
Calc. Bormide. 溴化鈣注射液	10 %	,, ,, 5 ,, 5 ,,	1.00
Calc. Chloride, 綠化鈣注射(百分之一至五)	1-5 %	,, ,, ,, ,, 20 ,,	1.00
Calc. Chloride,	10 %	,, ,, ,, ,, 5 ,,	.80
Calc. Iodide 碘化鈣注射液	A 1 %	,, ,, ,, ,, 3 ,,	.65
Spermin amps. 長命賜保命注射液		,, ,, ,, ,, 4 ,,	2 ,, 3.00
Vita-spermin tablet (Male & Female) 長命維他賜保命丸藥			per box 6.00
Tonicol, amps. 健神補血針		,, ,, ,, ,, ,, ,,	1.25
Pituitary 腦垂腺注射液(催生針)		,, ,, 5 ,, 1 ,,	3.00
Novocain 0.02 & Adrenalin 0.0001 奴佛客因與副腎質		,, ,, ,, ,, 2 ,,	1.50
Transpulsal 托靈保賽爾		box ,, 5 1 ,,	2.00
Sodium Chloride Physiological Sol 生理食鹽水			500 ,, 1.50
Creosote pure, 幾阿蘇注射液(肺癆針)	10 %	,, ,, ,, ,, ,, ,,	.50
Eigitalin. pure 毛地黃精注射液	0.001	,, ,, ,, ,, ,, ,,	.60
Emetin Hydrochloride, 鹽酸愛米丁	0.01 (1/6gr)	,, ,, ,, ,, ,, ,,	1.10
Emetin Hydrochloride,	0.02 (1/3gr)	,, ,, ,, ,, ,, ,,	1.65
Emetin Hydrochloride,	0.03 (1/2gr)	,, ,, ,, ,, ,, ,,	2.20
Emetin Hydrochloride,	0.04 (2/3gr)	,, ,, ,, ,, ,, ,,	2.90
Emetin Hydrochloride,	0.05 (3/4gr)	,, ,, ,, ,, ,, ,,	3.50
Emetin Hydrochloride,	0.06 (1 gr)	,, ,, ,, ,, ,, ,,	4.20
Ergot ine. 麥角注射液(止血針)		,, ,, ,, ,, ,, ,,	.80
Guaiacol Cacodylat, for T. B. 怪阿寇砒矯基(肺癆針)		,, ,, ,, ,, ,, ,,	1.00
Eye Remedy Drops 霞氏光明眼藥水			per tube .75
Exematin Cream, for skin diseases 皮膚百病膏			,, ,, 1.00
Glucose 純淨葡萄糖注射液	10 %	box of 5 amps. 10 cc.	1.00
Glucose 45 % & Calc. Chlor 5 %		,, ,, ,, ,, 10 ,,	2.50
Iron Arsenite, 0.02 & Strychnin 0.001, 鐵酸砷士的年		,, ,, ,, ,, ,, ,,	3.00
Morphin Mur. 0.01 & Atropin Sulf. 0.001 嗎嗎與阿脫羅冰		,, ,, ,, ,, ,, ,,	1.60
Urotroal. amps. 白濁用烏羅透資注射液	40 %	,, ,, ,, ,, 5 ,,	1.50

GONACRINE

果乃克淋

男女各項淋濁 無論若何凶險 用

果乃克淋 行靜脈注射 立起沉

疴 無有出其右者

失之毫厘 差以千里

購者請字字認明 萬勿少有忽略

中國總經理 上海 天津 漢口 商立興洋行



惠民藍罐

【粉奶質原】

為強身至寶 凡體弱者亟宜服之

四季常服 老少男女均宜

富奶酪 性滋補

總發行

△上海華商惠民公司▽



惠民紅罐

【粉奶嬰保】

滋養足 易消化

功同母乳 最合華孩體格

為育嬰上品 有子女者盍一試之

總發行

△上海華商惠民公司▽

阿墨林



腳趾濕癢 一
靈即滴

凡患癬，疥，癰頭，
及皮膚各病立能

去濕。止癢。殺菌。消毒。

腳趾濕癢乃一種葡萄狀菌作祟癢後即搔愈搔久之
易使漿液流出若用「阿墨林」
("Amolin" Liq.) 一滴此菌即斃因其殺菌力收斂性極
強之故也。

醫師索樣可憑正式
信箋蓋章並附郵票
廿分當即寄奉一瓶

上海北京 路九六號
百昌洋行經理

蒔 茨 那 仁

最新發明強心利尿聖劑
即海葱精



蒔茨那仁乃海葱中唯一有效成分力劑一靈準持久不變毫無
毒性毫無副作用故為強心劑中之聖品一方兼有利尿作用尤為
他種強心劑所不及

優於毛地黃者

因海葱精能使心房開放雖久用無蓄積作用

優於朔番斯 Strophantus 者

因其毒性毫無而能兼內服與注射之用也

優於其他一切強心劑者

因其除作用於心臟肌肉外兼作用於血液又作用於腎臟而有著
明之利尿作用也

蒔茨那仁製成液劑片劑及注射劑使用最便

中國總經理

上海德商禮和洋行

配爾派靈 Perparin

性質

本品爲極微細之淡黃色粉末，無惡味，頗適口，在冷水及酒精中不易溶化，在熱水及哥羅方中，極易溶化，其熔點在攝氏一百八十度以上。每藥片一片之含量爲〇・〇四格蘭姆，與注射針相同，其化學公式爲 $C_{24}H_{29}O_4 N HCL$ 。

功用

本品之功用遠出他藥之上，本廠曾將此藥用藥物學之試驗，將此藥注射於兔子體內，然後視其小腸之擺蕩，及蠕動，則原來之動力漸次減少。故以獸類之試驗，可知對於人身之腸胃痙攣，有緩解之能力。再如批羅卡而平 Pilocarpin 或銻化銨 Barium Chl. 所促成之痙攣，只須用泊派靈之半，即可奏功，即因痙攣而發出之毒素，在五分鐘內可將痙攣解散，而毒素自去。本品功力雖大，但於對呼吸中樞及心臟機能，毫不損害。大抵以本品〇・〇四至〇・〇八格蘭姆，即可奏效。且以臨床之實驗，得緩解腸，胃，胆，之各種痙攣。以炎症而言，亦可去其炎症。由是觀之，其功用非常偉大，斷非其他解痙藥可並駕齊驅也。

主治

凡各種痙攣，均可解除，如胃臟潰瘍，十二指潰腸瘍，噴門或幽門筋痙攣，痙攣性大便閉結，結腸炎，因滲汁刺激而發生之食道痙攣，黃胆病，膽石痛，膽石病，急性緊張，狹心症，偏頭痛，月經痛，氣喘等症，在小兒科中如幽門痙攣以致飲食不下，神經性嘔吐，疝痛，百日咳，痙攣性大便閉結，均有特效也。

用量

大人：每日三次，每次一片至二片，或每日二次，每次注射一小管或二管，用於皮下注射。

嬰兒：每日三次，每次三分之一至二分之一片。

小兒：每日一至二次，每次半片或一片。

包裝

藥片每管二十片，每片含量〇・〇四格蘭姆。

注射液，每盒六小管，每管一・一西西，含量〇・〇四格蘭姆。 Perparin-Chlorhydrat

奧國克勞英大藥廠監製

中國
總經理

威 大 洋 行

上海四川路七十四號

新奧類植

CéreoSSine

功遠於獨他
效勝單維命



是天然礦質
及臟器製劑與
維他命D所配
合而成

病之最有功效藥品
防及治療尙儂
一補劑又爲預
生長時期之唯
婦乳母及小兒
乃孕



中國總經理上海漢口法商永興洋行

寄即索函書明說及品樣

佝僂病

最新
治療

詳細說
明書函
索即寄

維他司德靈

Vitasterine

"BYLA"

即維他命 D

Vitamine D

各大藥房
均有出售

上海廣東路一號
百部洋行藥品經理部
浙江總經理杭州秦華藥房

法國皮拉大藥廠製

THE MEDICAL SCIENCE

VOL. I SEPTEMBER, 1932. No. 9



克靈
新九一四

"CLIN"
SULFO-TREPARSENAM

梅毒治
療之空
前巨製

靜脈注射兼可皮
下及肌肉注射之
安息香砒劑

本品為法國克靈大藥廠出品
本品之化學方式為

(dioxymino-arsenobenzene methylene sulphionate of Soda)
 $(C_{17}H_{10}O_2As_2N_2)(CH_2SO_3Na)_2$

本品含砒素百分之二十。

本品能行皮下及肌肉注射，而絲毫無疼痛及局部炎症及肌肉軟爛等遺害發生。此為新九一四最獲醫界信仰之原因。

本品之作用與各種新六〇六，九一四，同樣偉大。

本品分裝完備，自〇・〇二起至〇・六〇止，有十種不同分量。其他優點不及細述，詳細中英法德說明書承索即奉。樣品每位附索一支，請蓋醫印印章，外埠附郵五分。

△上海廣東路一號法商百部洋行獨家經理
△各埠各大藥房均有出售