

衛 生 員 方 案

中 華 民 國 十 三 年 元 月

湖 南 省 衛 生 處 印

校子

E 1516 / 74

序

本省實施新縣制，衛生部份，亦應設置縣以下各級機構，廿九年前其已設置者，多在縣市，未能深入鄉村，推原其故，不外縣衛生院之本身組織未臻健全及衛生人員缺乏所致。然縣市方面，經一再充實，對於行政醫療，較前略為進步。至於鄉村衛生，尙待開展，亟應有努力推進之必要。

衛生員方案一書，原係陳志潛先生本其在河北定縣多年實驗鄉村衛生工作之經驗而寫成，簡易詳盡，實為各縣訓練衛生員担任鄉村衛生工作之最上書籍，三十年度各縣應普設縣以下各級機構，而衛生員之訓練，實為當前急務，故採用是書，以為教本。不過本省鄉村情形，與河北略有殊異之處，爰將其原本中之第二第三第十三課，予更改，餘則全存原文，蓋不欲多湮沒陳先生之宏驗也，俾從事縣衛生工作者，手此一編，即大綱細目，綜攬畢賅，推行工作，無待他求，庶本省各縣衛生事業之普遍發展，可預期也。

中華民國廿九年十一月卅日 張維序

衛生費方案

序言

凡是一個建設制度，必須顧到：一、普遍，二、經濟，三、效力，四、人才來源四方面。新醫在中國推行已百餘年，享受者不過少數資產階級。市醫診治疾病，費用既高，則不能充分施展科學醫預防治療病的效力，醫藥人才既無適當用途，則魚目混珠處處江湖，實為新醫在中國推行的歷史上的奇恥大辱，故新醫推行若無適當制度，其結果顯然惡劣。

吾人在定縣試驗的保健制度，於民國廿三年經行政院衛生署所召集的全國衛生行政技術會議採納，以其有普遍性不超過一般民衆的經濟力量，能發生具體的效力，且能有現成的人才，故可稱為制度。人才中最普遍最經濟最需要特別注意訓練監督者，莫過於保健員一項。故此訓練方案，根據數年經驗搜編而成，似有保存必要。

中央為統一名稱，避免混淆起見，適用衛生二字。故今日保健制度中所包含之機關，稱為衛生院，衛生所，衛生員，此方案亦改為衛生員方案，特此聲明。

關於衛生之監督，吾人應當注意者，不外下列五項：

一、訓練者：訓練者，即衛生所醫師應當親自監督管理其區內的衛生員，不可輕使護士或助理員負責監督之責。

二、獎勵者：獎勵者，即衛生所醫師應當親自監督管理其區內的衛生員，不可輕使護士或助理員負責監督之責。

時提到衛生員的貢獻與利益。

3 衛生所醫師至少每月須看衛生員工作情況一次，每兩月或每季須召集全區衛生員會議，使各村衛生員發表意見，互相問答，互相磋商，以爲改進工作的媒介。

4 衛生院對衛生員需用材料，當按時供給，如有與衛生常識相關的圖書，必須設法購得，分散各衛生員，使衛生員感覺伊等與衛生院（縣保健制度最高機關）有密切關係。

5 每年終時衛生員應得相當酬報，須在衛生院舉行全縣衛生員年會時公平發給，儀式不妨隆重，聚餐後須攝影以爲紀念。至於酬報，應分名譽與物質兩種。名譽獎品如石印紙匾，蓋有縣長鈴記，是爲獎勵衛生員父兄熱心公益用。物質獎品，按工作者成結果而定數目。須由衛生院與相關衛生所長共同決定。每年數目不在多，而逐年增加，則爲普通原則。

以上五點，在監督上甚爲重要，故於此序言中，特別提出，以供參考。

衛生員在定縣試驗的成績顯著，於定縣保健院逐年報告中業已詳載，無容贅述。至於衛生員能否在南方有同樣成效，則必待各處試驗，最近吾人在定番縣推行新醫，感覺最困難者莫如區以下之人才與辦法。成立衛生員之條件既不充足，其他衛生人員更難存在。結果吾人仍根據本方案之原則，進行變相保健員之試驗，如有成就，當另作報告。目前吾人但相信衛生員辦法不能行通的地方，他種辦法，亦難安然存在。衛生院、所、以下之衛生組織，似乎仍以設立衛生員爲標準。

衛生員方案目錄

序言

行政院令頒縣各級衛生組織大綱

衛生員之選擇

衛生員之訓練

第一日 保健概論與衛生常識四課

第一課 碘酒治破傷 (附圖)

第二課 人畜應分居 (附圖)

第三課 滅蠅和防蚊 (附圖)

第四課 保護眼睛 (附圖)

第二日 生命統計與衛生常識四課

第五課 喝開水 (附圖)

衛生員方案目錄



3 1774 7239 0

MG
R192.5
3

第六課 種痘 (附圖)

第七課 預防霍亂注射 (附圖)

第八課 改良廁所 (附圖)

第三日 種痘方法之傳習與衛生常識四課

第四日 消毒手續之複習與衛生箱內器具之應用與衛生常識四課

第九課 預防煤氣中毒 (附圖)

第十課 育嬰常識 (附圖)

第十一課 早婚之害 (附圖)

第十二課 以豆漿代人乳 (附圖)

第五日 衛生箱的用法

第六日 複習手部消毒方法種痘方法及填寫生死統計表格等方法與應用昨日所授五種藥

品之用法

第七日 服務規則與其他

衛生員之監督(見序言)

結語

行政院令頒縣各級衛生組織大綱

第一章 總則

第一條 縣爲改善全縣衛生，增進居民健康，依縣各級組織區域，設置左列衛生機關。

一、縣爲衛生院。

二、區爲衛生分院。

三、鄉（鎮）爲衛生所。

四、保爲衛生員。

第二條 前條各級衛生機關，應視縣之人力財力物力，依本大綱所定之標準，分期設置之。

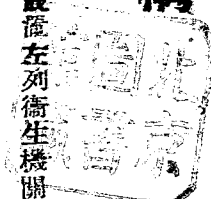
第三條 縣衛生經費，應確定數額，列入縣預算。

第二章 縣衛生院。

第四條 縣設衛生院，隸屬於縣政府，兼受省衛生處之指導，辦理全縣衛生行政及技術事宜。

第五條 衛生院置院長一人，由縣長商承省衛生處長，遴選國內外醫學專科以上學校畢業，領有中央頒發之醫師證書，並具有左列資格之一者，呈請省政府委派之。

一、曾受公共衛生專門訓練者。



第六條

二、具有相當臨床經驗，且在國內公共衛生機關服務一年以上者。

衛生院置醫師一人至三人，公共衛生護士一人至二人，護士四人至八人，助產士二人至四人，藥劑員一人至二人，檢驗員一人至二人，衛生稽查二人至四人，事務員一人至三人，及衛生員若干人，醫師護士助產士藥劑員之資格，均以領有中央頒發之證照者充任，公共衛生護士及衛生稽查，均須受有各該專門訓練者充任，衛生員以初中或高小畢業，而受有半年至一年之衛生訓練者充任，除醫師由衛生院院長遴選，呈請縣政府委派，並轉呈省政府備案外，餘均由衛生院院長委用，呈報縣政府備案，並分報省衛生處備查。

前項人員之數額，得由縣政府呈請省政府核准，酌量增減之。

第七條

衛生院之職掌如左。

- 一、擬具全縣衛生事業計畫。
- 二、承辦全縣衛生行政事務。
- 三、造報全縣衛生經費預算及決算。
- 四、指導視察，並協助各衛生分院及衛生所之技術及設施事項。
- 五、訓練初級衛生人員。
- 六、實施醫療工作。
- 七、推行種痘，及預防注射，並辦理關於傳染病之預防及遏止事項。

八、辦理全縣學校衛生及婦嬰衛生。

九、改善全縣環境衛生，及街道房屋之清潔事項。

十、管理全縣醫藥事項。

十一、辦理全縣生命統計。

十二、研究及防止全縣之地方病。

十三、編製衛生宣傳材料，並推廣民衆衛生急救知識。

十四、辦理其他有關衛生事項。

第八條

衛生院應設門診部，及二十至四十病床之病室，辦理門診治療，住院治療，巡迴治療等，除直接診治病人外，並收治各衛生分院及衛生所轉送之病人，在傳染病流行時，得設傳染病室，實行隔離治療。

第九條

縣經費不充裕之地方，得由縣政府呈經省政府核准，暫行比照衛生分院之組織設置之。

第三章 縣衛生分院

第十條

衛生分院隸屬於衛生院，兼受區長之督促，辦理本區一切衛生保健事項，在衛生院所在地得免設之。

第十一條

衛生分院設於區署所在地，或其他適當地點。

第十二條

衛生分院置主任一人，由衛生院院長遴選領有中央頒發之醫師證書者，呈請縣政府

衛生員 方案

四

委派，並酌置公共衛生護士護士助產士衛生稽查，及衛生員，均由衛生院院長委用，呈報縣政府備案其任用資格與第六條同。

前項人員委用後，由衛生院分報省衛生處備查。

第十三條 衛生分院之職掌如左。

一、診療疾病及處理衛生所轉送之病人，遇有必須住院，及危重病人，不能自行處理時，應介紹至衛生院或其他就近之醫院診治。

二、傳染病之處置隔離及報告。

三、推行種痘及預防注射並舉行各種防疫運動。

四、改良水井處置垃圾，撲滅蚊蠅及其他環境衛生之改善。

五、推行婦嬰衛生辦理安全助產。

六、辦理學校衛生及衛生宣傳。

七、辦理生命統計。

八、指導並協助衛生所，辦理各項衛生保健工作。

九、辦理其他有關衛生事項。

第四章 鄉(鎮)衛生所

第十四條 衛生所隸屬於衛生院，兼受鄉(鎮)長之督促，辦理全鄉(鎮)之衛生保健事項，在衛生分院所在地得免設之。

第十五條 衛生所設於鄉(鎮)公所所在地。

第十六條 衛生所負責人，由縣衛生院院長遴選具有左列資格之一者，呈請縣政府委派之。

一、護士曾受公共衛生訓練者。

二、助產士曾受公共衛生訓練者。

三、醫師職業學校畢業者。

但在經濟困難地方，得以其他曾受相當技術訓練之人員充任之。

第十七條 衛生所得酌置衛生員由衛生院院長委派担任之。

但得由鄉(鎮)公所幹事，或中心學校教員，曾經相當衛生訓練者兼任之。

第十八條 衛生所之職掌如左。

一、處理輕微疾病，及急救其遇有不能自行處理之病人，應介紹至就近衛生醫療機關治療。

二、推行安全助產及婦嬰衛生。

三、助理學校衛生。

四、推行種痘預防注射，及傳染病之緊急處置與報告。

五、報告出生及死亡。

六、改良水井，處置垃圾，撲滅蚊蠅，及其他環境衛生之改善。

衛生員方案

五

衛生員方案

六

七、衛生宣傳。

第五章 保衛生員

第十九條 保置衛生員，由衛生院院長，就曾經相當衛生訓練之保民委派之，受衛生所主任之指揮監督，及保長之督促，辦理本保衛生事宜。

第二十條 保衛生員工作項目如左。

- 一、檢查道路溝渠廁所之清潔，隨時督率各甲各戶整理掃除。
- 二、為保內兒童及成人種痘。
- 三、處理保學生壯丁居民之損傷急救，及各種輕微疾病。
- 四、凡有疫病（傳染病）發生時，即飛報衛生所，在不設衛生所地方，逕報衛生分院或衛生院。
- 五、調查本保各戶人口之出生死亡，彙報衛生所，不設衛生所地方，逕報衛生分院或衛生院。
- 六、利用時機，宣傳衛生意義。
- 七、介紹重要病症人，至附近衛生機關治療。

第二十一條 保製備保健藥箱一個，其儲備藥品，由衛生署定之。

第六章 附則

第二十二條 衛生院得輪流召集全縣衛生工作人員，予以訓練，其訓練辦法另定之。

第廿三條 本大綱自公布之日施行。

附註：查行政院三月十日令頒各級衛生組織大綱，規定縣設衛生院，區設衛生分院，鄉鎮設衛生所，保設衛生員，本省廢區已久，後因限於人力財力，經飭據衛生實驗處，就奉頒上項綱要，擬定辦法如次：

(一)永豐、涿口、浦市、洪江各重要市鎮設衛生分院外，餘暫緩設。

(二)各縣衛生機關醫事人員之任免除衛生員外，仍應先由省主管機關核定後行之，以免流弊。

上項辦法經省政府委員會廿九年七月十六日第一百廿七次常會決議通過並通飭施行。

衛生員之選擇

保健制度，在定縣實驗已歷四年，在村區縣三方面，發現問題甚多，其中最感困難者，莫如衛生員之訓練及將近代科學醫藥技術送達民間，衛生員在今日農村狀況之下，實為最有力最有效率而最合民衆需要之工具也。

就吾人四年來之經驗而言，衛生員之工作能否令人滿意，有三點須注意者：（1）衛生員之選擇方法是否得當。（2）訓練方法是否得當。（3）監督方法是否嚴密。此三者皆衛生所醫師之責任，茲為幫助衛生所醫師完成衛生員工作起見，特分類討論如次：

一、衛生員之選擇——在今日農村狀況之下，一村之內，每年所有醫藥費用，平均不過一二百元。如以此數養給近代學校訓練之技術人員，如醫師或護士等，實不可能，即足以僱用一助理員，然含工資之外，即無費購置醫藥及其他衛生用品。故衛生員之產生，實為環境所許可之唯一出路。

衛生員於未受訓練之前，與其他村內人民無異，如以村外人之地位，於村內數百農民中，選擇一忠實可靠之村民充任衛生員極為困難。惟有村內人自己認識最清。在正常情形之下，村長佐為村內之政治領袖，具有支配經濟及人事之能力。深知地方情形對於村內居民，認識較為深切，由村長佐負責選擇村民充任衛生員本為理論上所最合適者，然處今日農村狀況之下，村長佐往往

爲政府收集財富剝削民衆之官吏，對於地方事業毫不注意。一村中之正直人士對於村長佐之職務皆懷戒懼之心。因此實際上凡屬村長佐所選之人員往往與村長佐有個人之關係，認爲有利可圖，苟一旦發見無利可貪，即放棄工作。是以今日選擇衛生員之責任，似不能由村長佐負之。吾人勢不能不於農村中最有希望最有能力之組織團體中，另覓選擇之途徑。

此種組織，必須有經濟力量，各省風俗不同，人民組織亦異，南方農民有最小之宗教組織，或祠堂組織。北方農村組織亦不緊湊，不能作推進村中建設之原動力。定縣公民服務團，實爲各村人民之理想組織。以農村青年會聚一堂。交換智識，溝通思想，實爲農村初步組織之最良基礎。加入公民服務團之青年，富於進取之心。年齡大多已過成人，判斷能力亦比較堅強，故以公民服務團之基礎以選擇一村之衛生員，實爲今日最有理想之辦法。

經四年之經驗，吾人深知公民服務團與衛生員之關係，其選擇之標準，可列爲十二項如次：

(衛生員選擇標準)

- 一、村莊在衛生所附近十里路以內。
- 一、村內有組織健全之公民服務團。
- 一、村內黨派空氣比較稀薄。
- 一、衛生員由公民服務團依法選舉。
- 一、衛生員家庭位置村中比較適中地點。
- 一、衛生員家庭在村內樹敵甚少。

一、衛生員全家成人數目不過六人，每人約有十畝地。

一、衛生員自身以農爲業不常走動。

一、衛生員受過平民學校四個月在教育。

一、衛生員兄弟不過三人而自居第二或第三者。

一、身體健壯品行端正。

一、年齡在廿五歲左右者。

根據此項標準再作五項調查：

(1) 考查公民服務團是否健全（至少三分之二團員年齡超過廿五歲團員數目佔全村青年二分之一）？

(2) 公民服務團是否與村長合作？

(3) 衛生員是否經村長認爲合格？

(4) 村內辦公人是否願意購買衛生箱？

(5) 村內合作社與小學校是否爲村人所愛護？

苟調查結果認爲滿意，即可進行衛生員之訓練。

衛生員調查表

村名

距衛生所里數

衛生員姓名

年齡

操行

家中有幾人

祖父(存亡)

父(存亡)

兄

姊

妻

其他

祖母(存亡)

母(存亡)

弟

妹

子女

家中種地畝數

自有

佃耕

家庭在村內名譽如何

家內有人為對敵否

衛生員本人

住宅地點(村名)

身體健壯否

品行端正否

專門做農為業

附做何事

進過何種學校 平校

小學

高小

中學

是否同學會正式選舉

村內情形

衛生員方案

村長姓名

村內作事分幾派

公民服務團人數

公民服務團年齡在二十歲以上者之成份

衛生所醫師

月

日

各村衛生員暫行簡則

資格

公民服務團團員由該團薦送各區衛生所領受相當訓練得有證據者

(1) 管理適用藥箱

(2) 隨時施種牛痘

(3) 報告本村生死數目(生命統計)

(4) 宣傳衛生常識

(5) 其他

設備

適用藥箱價三元由村出資購置

種痘盒內盛貯痘針五根棉花棒半盒由衛生院贈給公民服務團痘苗由該團自購生死記錄表若干張

權利

(1) 衛生員自己有病察衛生所或衛生院診治一律免費

(2) 衛生員依照手續介紹來衛生所診治之病人得免收掛號費

(3) 衛生員服務一年如能盡職應由公民服務團募給相當之獎品以資獎勵

衛生員之訓練

衛生員之訓練，與訓練普通醫藥技術人材性質甚為不同，吾人可依照下列之辦法進行之。

第一日 保健概論與衛生常識四課

訓練之前，衛生所醫師與受訓練之衛生員，已曾會面，勿庸再加介紹。惟醫師必須使每衛生員將姓名村名本人教育程度，公民服務團人數及被選票數填就，並立起朗讀，使全班受訓者彼此認識。

衛生員在農村內完全為一新名詞，不易明瞭。是以衛生所之醫師，須對受訓練之衛生員之任務作下列之解釋。

保健概論

我們知道中國在今日是一個很弱的國家。弱的國家在世界各國裏好像一個弱的人，在許多人羣裏時常受旁人的欺侮。中國弱的原因很多，全國四萬萬人裏，只有百分之十五可以識字，三萬萬以上的人，都是文盲，這是中國弱的原因的一個。強國的人每年平均每人的進項在五百元與二千元之內，他們的衣食，因此可以充足，我們國家的人大多數都是吃不飽，穿不暖，每年每人平

均不過三四十元，可見我們真是窮極了，這也是我們弱的原因的一個。又如我們素來只有個人觀念，家庭觀念，一個人能顧到一家的幸福，就覺得不得了，對於國家社會的情形，從不關心。公家的錢，好像是私人的一樣，私人有錢，就一毛不拔，惟恐自己的錢，轉到社會裏去，這種情形，都是我們缺乏公共事業之道德，所以私心也是我們國家弱的原因。說到人的身體與人的健康，我們必須知道歐西各國人民，平均每人可活到五十幾歲，每一個人到了四十歲經驗比較豐富，看事比較透澈，精神還是非常強壯，所以年紀雖然過了四十，而服勞的精神力仍然蒸蒸日上這樣成熟的人，在社會上擔負責任，能作出許多有價值的事，而我們中國平均每人只能活到二十多歲，稍為有點經驗，應該能夠為社會服務的時候，身體忽然衰弱，不能負重大責任，國家的大事於是靠一般年青識淺的人物來擔當，年青的人，大多數注重感情用事，彼此難以合作，所以我們中國許多政治領袖明知國家需要統一，才能強盛，然而因為年青思想不夠成熟看事不透澈，就往往不能實現國家真正的統一。再說我們人民的家庭觀念甚深，家庭裏沒有衛生習慣，常時有人害病，往往愈有金錢的家庭，害病的人愈多，一個人害了病，一家人都忙得看護病人，許多人都不能照常工作，無形中這是一種很大的損失，同時政府對於人民的健康，既不能加以整個的預防，又不能實施合理的治療，在村裏人有病了，只得找無知識的巫婆，與愚蠢的賣藥先生，把可貴的性命，完全交在許多不懂醫藥原理人的手裏，這種情形若不想法改良，我們國家的人，必定永遠衰弱，我們國家的運命永遠不能倡達起來，所以為我們國家前途打算，我們必須想法子改良保護民衆健康的辦法。使民衆病少壽長奠定真正近代國家的基礎，衛生員的設置，就是我們認為今日中國

情形下解決民衆痛苦的一備辦法。

無論舊醫新醫，無論舊藥新藥，凡屬醫藥價值，都是很貴的，平均一個人患了病，所花的金錢總不在一元以下，在定縣據我們的調查，每一家人每年於保護健康上必須費用醫藥大洋三角，這個數目並不甚大，比旁的國家實在小的可憐，但是在我們這個很貧窮的國家裏，也不算太少，這三毛錢如何用的最得當能使大多數人都得到健康，這是我們要注意的，我們設衛生員就是要想在今日農村經濟狀況下找出一個比較可以幫助窮人的一種辦法。

日出而作，日入而息，是農人每天所過的生活，我們一年到頭都是很忙的。爲了一點病，特別在農忙的期間裏，萬難找到一個適當的機會去探尋保護健康的方法，因此許多教會醫院在鄉間成立不下三四十年，而人民中能利用醫院以恢復健康者，實寥寥無幾，其中因自工作太忙，無暇請教醫生者固亦不在少數，我們設立衛生所，比之教會醫院，固然與民衆稍近一點，但是專靠衛生所，也很難以推進近代醫學，對於人民生活上的貢獻，亦覺得甚爲有限，所以在今日推廣科學醫藥，不能不顧到鄉間人民交通之不便，爲便利農民就近使用科學起見，我們不得不設置衛生員。況且許多的病診斷清楚過後必須長久醫治，始能生效，在今日農村交通狀況下，病者因病時常就醫診治，每日或每數日必須坐車或步行數十里，實爲事實上所不能，所以我們爲幫助農民百忙中，能得到近代科學醫藥之設施起見，更有設置衛生員的必要。

此外說到醫生方面，現在訓練一個醫生，是不容易的，要經過若干年普通學校的訓練。又要經過五六年專門醫學校的訓練。產生一個醫生，國家得耗費許多的金錢，在今日中國裏，這樣的

人才，是不可多得的。照中央政府的計算，我們全國四萬萬人民，只有四千個合格的醫生，要拿四千合格的醫生來管理四萬萬人民的健康，那就是每個醫生得管十萬人口，就好像拿四個醫生來管理定縣全縣人口的健康，這是事實作不出的。我們設立衛生員，就是要幫助解決醫生缺乏的問題。同時一個醫生的生活費、比普通的人高，一個村裏每年醫藥的費用，最多不過二百元，一個村子。固然養不起一個醫生，就是兩個村子合起來，把所有的醫藥費用都交給一個醫生，那個醫生也是活不起的，所以在今日經濟狀況下，縱然我們有了醫生，各個村子也是養不起來的，所以從經濟方面看，衛生員的辦法，也是目前農村最需要的辦法。

村裏最普通的病，可以說分為三大類，一類是眼病。最普通的眼病是沙眼與爆發眼。一類是皮膚病，最普通的皮膚病，一是頭癬癩瘡疥瘡還有一類就是傷風與胃疼。這三類的病，在村裏是天天都有的。假使爲了這一種病，走許多路，花許多錢去找醫生吃湯藥，並不一定能見好，況且時間越長下去，小病可以變成大病，這是很不合算的。此外還有傳染病，如天花蔓延很快，受病者縱然不死，也會留下殘廢的痕跡，如瞎眼麻子等是，村裏賣藥的先生與摸脈的先生，對於這些最普通的病，都往往沒有辦法。現在我們有了衛生員，這些病在村裏就都有了辦法，無論貧富老幼都能得到同樣的利益，無論農忙或農閒的時候，走不了幾步路，在村裏就可得到幫助，像天花那樣傳染的病，可以完全預防，許多皮膚上的小病，可以早早得到治療，都是衛生員的作用。定縣有衛生員的村莊有一百八十多個，這一百八十多個村莊，在最近的將來都可以得到同樣的好處。

村裏的人，往往以爲衛生員受訓練的期間太短，他們技能有限，往往說出不信仰衛生員的開

話，這種閒話是不可避免的；因為：第一他們不知道衛生員所用材料與方法，都是很可靠的。第二他們不知道衛生員上面還有衛生所，衛生所的醫師，時常到村裏去，隨時對衛生員加以指導。所以衛生員在學習完畢過後，回到村子裏去，還可以繼續求進步的，縱然他們有不能解決的問題，他們還可以請教衛生所的醫師幫忙。衛生員與衛生的醫師好比一家人一樣，不分彼此。我們在定縣的實驗衛生員之上有衛生所，衛生所之上還有衛生院。衛生院總管全縣的衛生專業，院內的設備，盡量的講究完備。（定縣衛生院設在城內玉皇閣後，衛生所現有六處，計城內草廠胡同，西建陽，東亭，明月店，清風店，李親顧。每所有醫生一人。這個醫生是醫學校畢業的，他對於醫學有相當的研究。所有衛生所的醫生每星期到衛生院研究醫藥衛生的問題，他們有困難，可以彼此交換意見）

衛生院衛生所衛生員三種組織中，衛生員與民衆直接發生關係。所以其地位非常重要。衛生員作事之基本原則有三：

(1) 服務的精神——衛生員在技術上的能力，在運用衛生箱的能力，一方面靠自己的努力，一方面靠衛生所醫師的指導。兩方面都進行的適當，自然可以進步，衛生員所需要的智識雖不限多，而服務精神的培養却是很不容易。有服務的精神才有衛生員的效用。假使有衛生員的名稱與技能，而沒有衛生員應有的服務精神，則衛生員不會等於虛設。各衛生員受訓練之期間，不過十天到半月，此期完滿，各衛生員具有基本衛生常識與簡單預防及治療的技術，就回到村裏去。如果衛生員對於所受的訓練，不想充實

現出來，對於村內同胞的疾苦痛苦，仍然漠然視之。則衛生員之訓練即等於零，再如衛生員起始服務之後，或者村民稍有閒言，或者自己事務稍為繁重，或者覺得衛生員工作沒有馬上可以得到的酬報，於是就灰心起來，不負責任，這種衛生員，徒有虛名，絕不是今日我們願意提倡的衛生員，所以衛生員的服務基本原則，第一就是具有真正服務的精神。

(2) 服從衛生所醫師的指導——衛生員所受的訓練，當然是最適用的，最靠得住的，但是訓練時間不是很長，衛生員所受訓練的範圍，不能很大，在規定小範圍之內，衛生員自然應當盡量發展他的技能以達到真正衛生員的效用，假使稍不小心，一日錯誤，村內同胞對之不信任，不惟衛生員本身失了效用，村民對於衛生員以上之衛生所及衛生院，也就失掉信仰了。所以衛生員在應用技術方面，必須絕對服從衛生所醫師的指導。衛生所醫師就是衛生員的老師，學生對於老師，當然有絕對服從的義務，老師對於學生總是為學生好的。

(3) 遵守指定的範圍——衛生員的作用有四

1. 報告村民生死的數目
2. 施種預防天花的牛痘
3. 應用衛生藥箱內十種藥品
4. 灌輸保護個人與社會健康的常識

以上這四件，如果能作得好，衛生員對於村內的貢獻，就很大了。因為衛生員是做莊稼的人，每人閒的工夫很少，能把以上四件，都能作好，那就是真正服務的精神的表現了。最緊要注意的在治療疾病的時候，每逢遇有疑惑的病症，必須用介紹條，送病人到衛生所去診治，以免貽誤他人的疾病。衛生所治好的病，也就是衛生員的功勞，衛生員絕不可超乎規定的工作範圍，這點要十分小心注意，如有不明瞭的地方，應當時常請教衛生所的醫師。

衛生常識

現在農村經濟困難，在保護身體上，只能顧到幾個最重要的保護方法，這幾個方法也就是我們日常應有的衛生常識。鄉村衛生員所需要的衛生常識，最要緊的是要一般村民能夠在鄉村環境裏表現出來的常識，凡是不能表現出來的都不在衛生員衛生常識的範圍之內，衛生員有了這種常識，第一要把這些常識在自己身上，在自己家庭內，實現出來，第二要用自己與自己的家庭作模範，教給旁人，使村內的人，都得到衛生員衛生常識的益處。此外村裏的人素來不知道什麼是衛生員，以及衛生所與衛生院的關係，這也是一種衛生常識，衛生員對村民也應當盡力講明，衛生員所應具的幾種普通衛生常識如下：

第一課 碘酒治破傷

在田裏作事的人，時時常用手用刀及其他粗的器具。手上的皮膚及其他部份的皮膚，隨時有破裂及受傷的可能，皮膚保護人身體的組織，身體上無論那一部份的皮破了那一部份的筋肉與骨骼就失掉了相當的保障，外面的毒氣，眼睛看不見的小微生物，就可以乘虛侵入人的身體，使人

患厲害的疾病，受惡劣的痛苦，甚至因此而死亡，大家都知道一種病，叫作緊口風或名破傷風，小孩生下來六七天就抽風，抽風就口發緊不能吃奶，一兩天過後，就死去了。這就是七日風，也就是破傷風。這個病的來源，就是小兒生下來剪臍帶的時候，用的剪刀不乾淨，以及用來止血的物品不乾淨，這種不乾淨物品，或剪刀上面有許多眼睛看不見的毒。在醫學上這種毒是可以明顯微鏡看得見的，凡是髒的東西裏都有。假如在剪斷臍帶的時候，能夠把剪臍帶的手與所用的器具，都弄得很乾淨，止臍帶血的棉花也是消過毒的，小孩們就不會得那可怕的四六風，這不僅在小孩裏是這樣，在大人身體裏也是這樣。大人的手破了口，若是不小心破傷風的毒到傷口裏去，再由傷口而到全身，七八天後也會口發緊抽風，全身發硬而死的。假如破皮的時候，能用一點藥品。如碘酒之類擦在傷口上，使傷口上的穢毒，能被碘酒的藥力殺死，那就不會有破傷風病的發生。同樣的我們遇到皮膚有破口的時候都用一點碘酒擦上，也就不會化膿潰爛。

碘酒能去毒能殺微生物，是很有用的藥品。這種藥品是從海邊蘆葦草裏取來的。市上所賣的海帶裏，就有許多的碘。用很精細的方法，在海帶裏可以取出很純粹的碘片。碘片溶化在火酒裏，就成爲碘酒。普通所用的碘酒是百分之二。五，就是每百分火酒裏有二分半的碘片。假使成分太大，就可以燒壞皮膚，太少則不能有殺菌的功效。

碘酒紅黑色，有一種刺鼻的味氣，衛生員必須認識碘酒的特徵，此次用過後，必須放在衛生箱內，萬不可錯認爲眼藥。用在眼上，同時也要緊防小孩誤嚥下口。碘酒刺激性很大，在口內或在眼內皆能引起很劇烈的反應，產生很惡劣的痛苦，務必小心。

碘酒殺毒力量很大，可在破裂皮膚上發生一點疼痛，這點疼痛只是暫時幾分鐘。衛生員必須與病人說明，以免病人感覺不安。（附圖）



第二課 人畜應分居

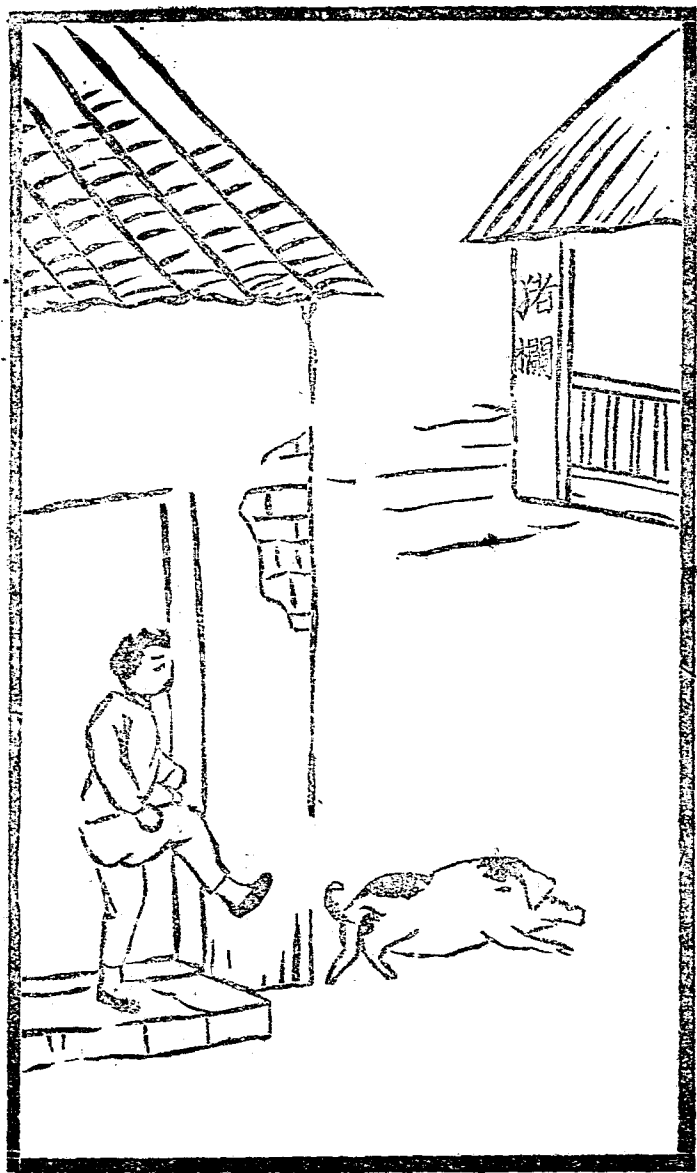
我們住的房屋，必要保持清潔，因為講求清潔，是求身體健康的，第一要緊的條件。家中的家禽和牲畜，應該和人住的房子隔開，不但可以保持家中的清潔也可以避免一些因家禽牲畜而傳染的疾病。

如果不將牲畜分離居住，則牲畜身上的虱蚤，可以傳到人的身上來。虱蚤身上有細菌，這些細菌能夠發生傳染病，那末，牲畜身上的虱蚤，就是傳染疾病的媒介，我們為得要住屋清潔，一定要與牲畜分居。

再則貓犬身上除了虱蚤以外，牠的肛門裏面還有排泄寄生蟲的可能，家中的小孩，都喜歡與貓犬為友的，時常撫摩牠，在不知不覺中手中染了寄生蟲的卵或其幼蟲，送入口中後，腸胃中一定也會發生這種寄生蟲病，所以為全家身體健全起見，一定也要與牲畜分居。

至於鷄鴨家禽的身上，也有虱蚤，如果在人住的房內飼養，必會使你麻煩，覺得屋內全鷄鴨糞的臭氣，客人來了，也一定覺得不滿意。

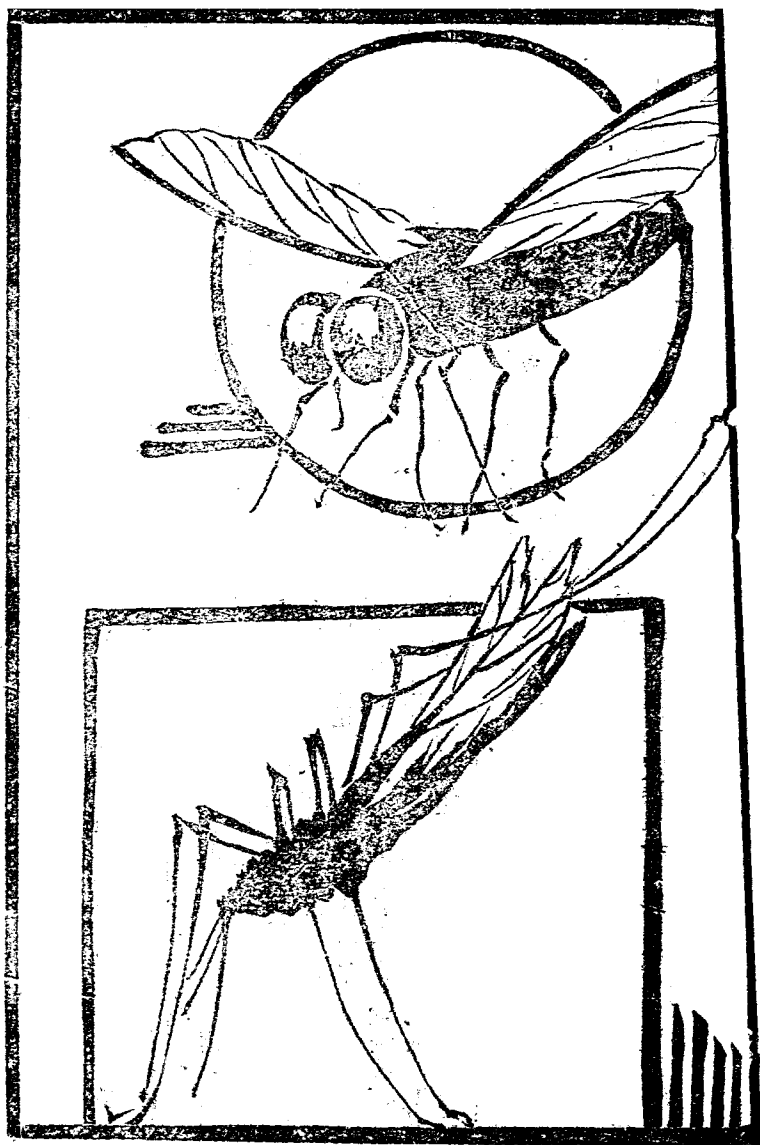
有了這幾種緣故，牛欄、豬欄、鷄鴨埕，一定要建造在住室的外邊，切不可床底下養豬，厠房邊餵鷄鴨，如此，住宅裏可以清潔，一家的人也可減少得病的機會呢。



第三課 滅蠅和防蚊

蒼蠅可以將糞便中致病的微生物，帶到我們的食物上，如果我們不留心吃牠吮叮過的食物時，便將病菌吃到肚裏去了，這時可使我們發生種種的疾病，例如痢疾傷寒等，危害人類真是可怕極了！滅蠅的方法可分積極的與消極的兩種辦法，積極的就是將蒼蠅的生長地方加以管制，使其無法生長和繁殖，這種方法就可歸於改良廁所，及完善的垃圾處理方法，處理垃圾最簡便的方法，一為在荒野的地方露天焚化，一為填平窪地上面須覆蓋一尺厚的黃泥，因為糞坑同垃圾是蒼蠅主要的生長地點，如果我們將廁所改良和垃圾處理完善，使糞坑內和垃圾堆上的蛆不能生存成蠅，無法飛入產卵，那就可以減少蒼蠅傳染疾病的危險，如坑內已有蛆生長，就可利用生石灰或開水或毒藥殺蛆，毒藥的種類很多，不能隨便，應該請問醫師或學過公共衛生的人員，消極就是對於已經成虫能飛的蒼蠅的一種預防方法，這種方法，是利用一種由紗布（或鐵紗）特製的廚櫃，或廚房四週窗戶裝上紗窗，或用蠅罩，將食物存放裏面，蒼蠅亦無法飛入傳染疾病。

蚊能傳染瘧疾，瘧疾不但可以危害生命，並且傳播很快，蔓延最廣，本省各縣都有瘧疾，因瘧疾所受的損失不知幾萬萬元，有病的，不能工作而且要花費醫藥費，所以在現在防蚊是一種極重要的工作，防蚊的辦法也可分做積極的與消極的，積極的就是對於瘧蚊的生長地，加以管制，疏通溝渠，不使污水儲積，則瘧蚊無處產卵而生殖，對於已生長瘧蚊幼虫的靜水，如池塘水等，我們可以加百分之二十的洋油輕輕傾入浮在水面，即可將其幼虫殺死，或者在池塘裏養魚，瘧蚊的幼虫亦可為其吞食消滅，消極的方法最簡單的就是佈置蚊帳，如果經濟充裕的時候，當然可以裝設紗窗的設備，以阻擋蚊蟲與人身接近，而瘧蚊所危害的疾病，可因此大為減少，衛生員應將各種簡單滅蠅防蚊方法，訴當地人民，並且自己設置各種式樣，使其人民仿效，如此該區瘧疾同瘧疾病的減少，皆衛生員的功勞。



第四課 保護眼睛

人無論作甚麼事，全靠耳目的聰明，眼看不清楚，影響作事的效率，眼力不強的原因很多，有的是無法防避的，有的是可以防避的，例如患近視者常有遺傳的關係，甚難預防。但許多眼病，如火眼沙眼皆可以有法預防。在中國農村裏沙眼尤為普遍，沙眼係傳染病之一，蔓延甚快，無論年齡長幼，都可受傳染，受傳染後，眼皮內發生紅腫，及高底不平之狀，好像沙粒，因此人稱沙眼為沙粒眼。這種沙眼，摩擦眼球，使眼球發紅發腫，甚至黑眼珠內化膿，甚為危險，如治療不當，日久成為慢性眼病、眼皮收縮，眼毛倒札。眼球被摩擦後，常生白膜狀遮蓋，使瞳孔不能遠視，鄉村之人，因眼皮腫爛而眼光失明者，不知有多少人，人民眼之視力如此，對於工作當然不能充分進行，所以為國家工作進步起見，為免除個人痛苦起見，我們須設法預防沙眼。

預防沙眼之方法，並不十分困難，沙眼傳染之媒介物，最普通者莫過於日常所用之洗臉布，一家數口常有公用一洗臉布者，其中若有一人患沙眼者，則數日或最短期間內，其他家人，亦得沙眼。為預防沙眼起見，最妥當之方法，就是家中各人用各人的洗臉器具，許多人以為分用洗滌器用。花錢太多，殊不知農村家庭中時常有無謂之消耗，例如求神拜佛所用香蠟紙燭，無不費錢，又如嬌嫁時之酒肉吃喝，亦需鉅款。此項費用，於事實上毫無幫助，假如吾人能撥用此種費用十分之一，作為洗滌器具之用，手巾臉盆，頗耐久用，絕不至消費太大，比之無益消耗，利益大得多。

附圖上格所表示的眼皮，就是患沙眼者的沙粒樣狀，下列二人，分別使用臉盆手巾，意義甚為明顯。衛生員可以用此圖作根據，勸導村人預防傷害眼力之沙眼病，村民沙眼減少，村民失明的人可以消除，村民做事的力量也就可以無形中增多若干倍數。（附圖）



第二目 生命統計與衛生常識四課

生命統計

生命統計，就是計算村內生產與死亡的數目。這種數目，必須用調查的方法來做，但是調查的工作，在村內是頂不受歡迎的一件事，其原因是因為近年來政府對於人民的利益，往往不知愛惜。每次調查人口或是調查別的目的的時候，其目的在增加政府的稅收，使人民感覺担任困難。所以民衆對於任何調查，皆抱着懷疑的態度，因此要想調查得到確實的數目甚不容易，好在衛生員是村內的人民，他們的家庭，也是村裏人都知道的，衛生員爲全村人民作事，絕不會與村民作毫無利益或有害的事，所以衛生員在未負責調查生死數目之前，必須明瞭一般村民對於調查的態度。在調查的時候必須與村內同胞充分解釋生死數目調查的意義和重要。

從前我們大家都相信生產是天定的，不可以人力裁制的。一家人應該有幾個兒女，好像都是天定的，命帶的，所以我們全國社會裏對於生產的數目，毫不注意。結果到了今日，人口增加而土地並未增加。從前一個人能得五十畝地，現在每一個人只能有五畝地，當然就窮得不堪了，假如在一百年前，我們就調查生死的數目，我們若是發現生產數目增加的太快，我們必須要想法子減少生產數目，或者把一部分的人民移到人民比較稀少的地方，那就可以減少現在人民擁擠生活

困難的現象。同時人口生產太少，國家的人民不能增加，在社會上很難與其他國家競爭。所以一方面生產太多，是可以使國家由富變貧，一方面生產太少，國家也可以由強變弱。爲預防我們的地步，要渡過這個時代，走進富強的道路，我們不得不想法子解決，人煙過於稠密的問題，因此我們就不得不知道我們人民生產數目變更的情形。

許多的人以爲調查生產的數目，是要將來實用徵兵的辦法，使男子個個都要當兵。這種觀念完全由於外國傳進來的話，現在我們作生產調查的事，絕對沒有這個意思，我們的目的，完全是想知道每個村子每年生了許多小孩，間接的可以知道村子裏人口變動的情形，與當地抽稅事情完全沒有關係。衛生員必須向村民把這點解釋清楚，否則工作起來一定有許多阻礙。

出生數目既然如此重要，我們在各村內，必須盡力調查，不過在進行調查的時候還有各種困難，就是填寫表格問題。普通調查表格，大半皆嫌繁瑣，問的問題太多，人民能夠答覆的甚少，所以現在用的表格非常簡單。衛生員必須明瞭這種表格的用法。

衛生員方案

出生調查表

村名

衛生員

| 小兒父親姓名 | 性別 | 生產日期 | 現在母親好否 | 嬰兒好否 |
|--------|----|-------------|--------|------|
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |

註：(1) 表格顏色是紅的，表示吉利的意思。

(2) 表上所有的字，必須使衛生員的確認識了解。

(3) 第一小兒父親姓名必須將全名寫上，使衛生所醫師隨時可以到村內復查。

(4) 性別是指所生小兒之性別。

(5) 生產日期須按照日曆表，將廢歷變為國歷，衛生員對於日曆表之用法，必須完全熟習。

(6) 父母與嬰兒之健康狀況，必須打聽清楚，始可填入，不可隨意揣測。

(7) 每次探得生產消息後，即須填入表格，不可耽延下去，致於遺忘。

(8) 表格容易損壞容易被家裏小孩撕破，必須設法特別保存，以便每月底醫師前來收集。

(9) 除普通容易探得消息者外，必須注意兩種生產：一種為死胎，(生下地後即呼吸斷絕) 二為女孩被人殘殺的，(鄉村中重男輕女常有殺女嬰的事情) 衛生員對於這兩種生產，往往不容易得到準確的報告，但也不可不特別努力訪問，以求得村內生產之真正情形。

死亡調查的重要，不亞於生產調查。一個村裏人口死的太多，則家庭方面因死亡而受的金錢損失，必定很大。那個村裏也必定弄得經濟困難，致於貧窮。死亡原因很多，有的完全不能想法子避免，幸而普通死亡原因大多屬於傳染疾病。傳染病中有許多種可以近代新方法治療或預防，所以死亡調查的目的，不只是在知道死亡的數目，而重在死亡的原因，以便實施預防或治療的工作。

作。

外國許多國家。前五十年死亡數目，非常之高。當時人民生活困苦，非常惡劣。近五十年來，他們利用科學方法，許多的疾病，如天花傷寒霍亂四六瘋痢疾瘧疾等等，都減少了；他們國內每年死亡的數目也減少了。凡是一個國家在今日要想達到強盛的地位，必須要用科學醫學的方法，以減少一個國家死亡的人數。我們中國對於死亡數目，素來沒有精確的統計。現在若是仍然不設法知道每年死亡的數目，那麼三五十年以後，我們仍然不知道死亡的數目是否有減少，科學醫學的方法是否已經發生效力，所以測驗我們科學醫學在社會上所產生效力起見，我們必須注意收集死亡數目。

說到死亡原因的鑒別，在今日農村情形之下，實在異常困難。在外國醫生都受過相當訓練。他們看病的時候，用科學方法診病，因此他們所定的診斷，比較可靠。同時他們國家要求個個醫生必須報告診斷的名稱，而後人死後政府可以知道死亡的真正原因，根據死亡原因的統計，就可以決定保護人民應當採用的方法減少人民死亡的數目。我們國家第一醫生很少，許多患病的時候，就沒有得到醫生的診視，死了之後，當然不能得到真確的原因。第二所有的舊醫診病時，應用的方法都不合科學原理，定出來的診斷，自然靠不住。因此我們調查死亡的原因，就會發生很大的困難。為減除此種困難起見，我們希望衛生員特別注意打聽死者病時現象。許多普通疾病，都有很確定的病象，病象裏，我們可以知道死亡的原因大致是甚麼。此項方法當然很為粗淺，但在過渡時間內，這也許是唯一的方法。

調查死亡通常比調查生產容易，一村之內有死亡的事情，多半人人都知道，衛生員每次得到消息後，必須打聽明白，列入表格。我們在定縣所用的表格如次：

死亡調查表

村名

衛生員

| 死者姓名 | 性別 | 年齡 | 死亡日期 | 病狀 | 病名(由醫生填) |
|------|----|-----|-------------|----|----------|
| | | 天月歲 | 年 月 日 | | |
| | | 天月歲 | 年 月 日 | | |
| | | 天月歲 | 年 月 日 | | |
| | | 天月歲 | 年 月 日 | | |

| 天月歲 | 天月歲 | 天月歲 | 天月歲 |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

註：(1) 死者的姓名，必須記載，以便衛生所醫師隨時可以到村內復查。

(2) 死者年齡非常重要，表內所有歲月天三項，如死者為廿歲，填表時須將月天二字畫掉，如死者之年齡為若干月，則必須將天歲兩字畫掉。在調查時，衛生員若不注意此點，對於統計方面，有很大的阻礙。

(3) 死亡的日期，須用國歷，按照日歷表將廢歷變為國歷。

(4) 病象一項的重要業已說明。衛生員必須將死者病象打聽清楚填寫時愈詳細愈好。

(5) 病名一項，衛生員不必填寫，由衛生所醫師決定。

(6) 死亡表格與生產表格一樣的保存起來。衛生員對於死亡表格，必須特別注意保護整潔。

，免致遺失。

衛生員對於生死表格，明白意義，熟習填法之後，必須試填三五次。衛生所醫師在每月底搜集表時，必須注意表格內容。填寫項目，是否清楚。如發見衛生員調查有困難時，必須設法補救，使村內公民服務團團員全體可以幫助調查，否則衛生員感覺孤立，對於此項工作必致放棄。

衛生常識

第五課 喝開水

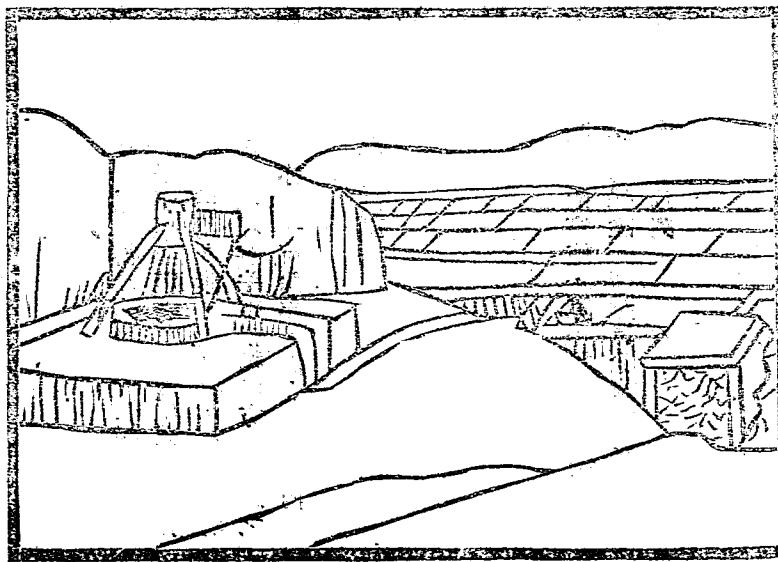
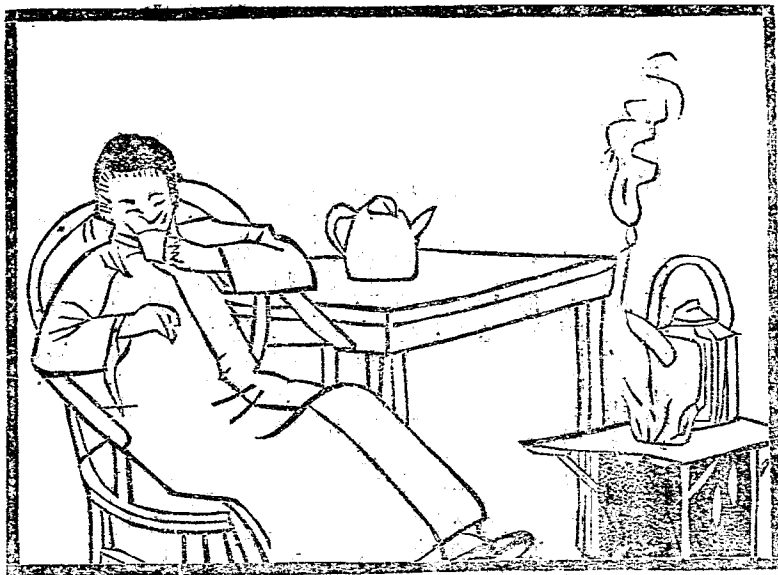
腸胃傳染病，如痢疾，傷寒，霍亂，皆為鄉村中常見的疾病，這種疾病是幾種微生蟲侵入身體後所發生的結果。痢疾分兩種，一種由痢疾微菌所生的，一種為小動物名叫阿米巴所生的。這兩種痢疾，急性時候的症狀，非常劇烈，如治療不當，由急性轉為慢性後則治療極為困難。患痢疾的糞便內，時常含有生病之微菌，這種糞便非常危險。霍亂病象尤為危險，在廿四小時內可以致命。因病者糞便內含有霍亂病菌，傳染異常迅速。傷寒病北方不如南方利害。但在鄉村中則亦常時發見，患這種病的人，開始頭痛發熱，與身體軟弱。繼則小腸流血或破裂，患者危險非常，傷寒病的糞便內，含有多量傷寒病菌，蔓延最快。故在鄉村中如能將此三種重要疾病，加以防制，必可減少鄉村死亡數目，也可以減少鄉間家庭中經濟上的消耗。

以上這幾種腸胃傳染病的傳染媒介，最普通的莫過於飲水，如病者糞便流於井中或河內，則

此種井水與河水即等於摻稀的糞便，富具傳染病的力量，飲水者若不小心，將此種髒水吞入腸內，便可產生各種腸胃傳染病。水內所含的這些微生物，只在一定的溫度上，才能生存，如遇溫度過高，則被熱力消滅。在普通煮沸的溫度內，一切的微生物大致皆已消滅，所以我們要避免腸胃傳染病，必須喝開過的水，不可貪圖省錢省事，反而得着傳染病。衛生員應勸村民喝開水，不可喝生水。

井水不乾淨，非燒開水喝不可。因為第一井口常較地面為低，每逢大雨地面髒水從井口直沖入井內，一切糞便穢物，皆與井水混合。井水因之含有不計其數產生疾病的微生物。第二在鄉村井與廁所往往相距很近，廁所內糞便，多含病菌，這種菌毒由地下可以流入井內，染污井水致發生種種危險。第三取水器具如水桶或柳罐等等平常沒有固定的放處，每次取水後，水桶或柳罐在地面上，沾觸些穢物，然後將此桶或柳罐，放入井內取水，其結果水中當然含有許多產生疾病污穢，所以我們絕不可喝沒有燒開的井水，且須注意取水器具的清潔。

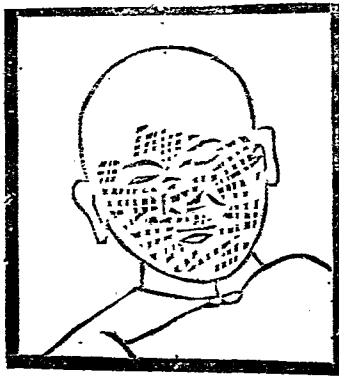
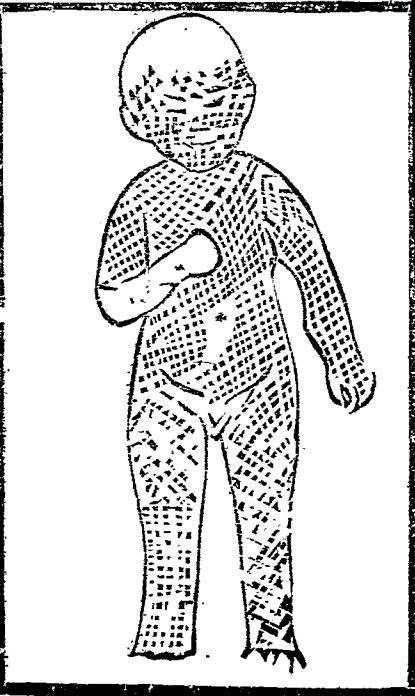
人民常以開水需要煤火，用錢甚多，不願飲用。殊不知染上腸胃傳染病即有性命危險，縱然健康恢復，而所費的金錢與時間，則不堪計算，較之每年花費極少數喝開水的錢，以及修理水井與設備的錢，就超過太多了。（附圖）



第六課 種痘

天花爲急性傳染病中最厲害的一種，得此病者以兒童爲最多。兒童得此病後，往往劇烈發燒並且死亡很多。卽或不死因此而眼睛耳聾的也不少，皮膚發生許多斑痕致礙美觀。近代各國對於此病都竭力防制，在中國從前有鼻苗預防天花的設施，這種辦法，借用人漿，被種多發生劇烈現象，而與患天花者無異。此種方法異常危險，所以不能普遍施用。現在有牛痘接種的方法，比之舊法實爲方便安全，牛痘是外國人發明的，但是中國借用此法，亦有一百餘年，然而現在國內的天花仍舊流行者其原因甚複雜，最顯著的有以下幾種：

- (1) 政府對於滅除天花疾病與應用牛痘接種沒有整個實施的計劃。
 - (2) 國人習於春季種痘，在其他各季皆不願就種。
 - (3) 國人多認牛痘爲洋花，沒有舊式種痘的效力。
 - (4) 願種牛痘者往往迷信每人必種六處，每個手膀三處。
 - (5) 願種牛痘者，每以爲種痘，必須出血後始有效力。
- 以上各點皆爲今日國人頭腦中的誤解，此種誤解對於天花預防的實施，障礙甚大。我們必須注重種牛痘的宣傳，使個個兒童在未滿六個月時，皆可得到種痘的保護。衛生員除施行村民種痘外，並須常時爲村人解釋種痘的用處與不種痘而得天花的危險。(附圖)

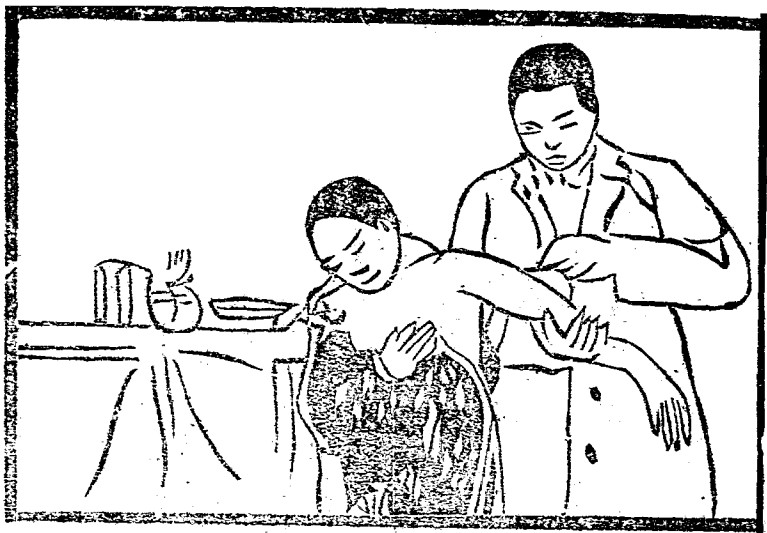


第七課 預防霍亂注射

不乾淨的飲食是傳染霍亂病的媒介，蒼蠅也是霍亂病的媒介。為防制霍亂病，我們必須注意飲食的清潔，不喝生水不吃生物，並且還要消滅蒼蠅，如能做到這幾點就可以免患霍亂病，但在鄉村情形之下，飲水清潔，蒼蠅滅絕等，甚不容易辦到，所以我們必須想法子，用更簡單的方法，以預防霍亂病的流行，這種簡單的方法，就是霍亂預防注射。

霍亂病的治療，異常困難，但預防霍亂之注射手術，甚為簡單，價錢既廉，且無痛苦。在鷄羣中常有鷄瘟病，一旦流行，死者以千百計。這種所謂鷄瘟，就是鷄的霍亂病。現在科學上對於鷄瘟已有預防注射，對於人的霍亂病，也有預防注射，圖上所表明的就是這點，現在各國實行預防霍亂注射者其人民可免霍亂，與實行鷄霍亂注射，鷄可免鷄瘟一樣。農民爲了保護鷄種，可用鷄霍亂注射方法，可是對於保護家庭人口，反而不注重霍亂注射，這點實在可嘆。

預防霍亂所注射的藥品，名爲霍亂菌液，含有霍亂病毒，但所含毒量甚小，注入人體後，能發生人體抵抗霍亂的力量，而無爲害身體的危險，注射一次，即可有效，如每星期注射一次，三星期後停止，則可以保險六個月。凡在霍亂流行時，得有消息之後，即應使村民大多數或全體實行注射，這樣霍亂縱然流行，其個人得病的危險，大可減少。（附圖）



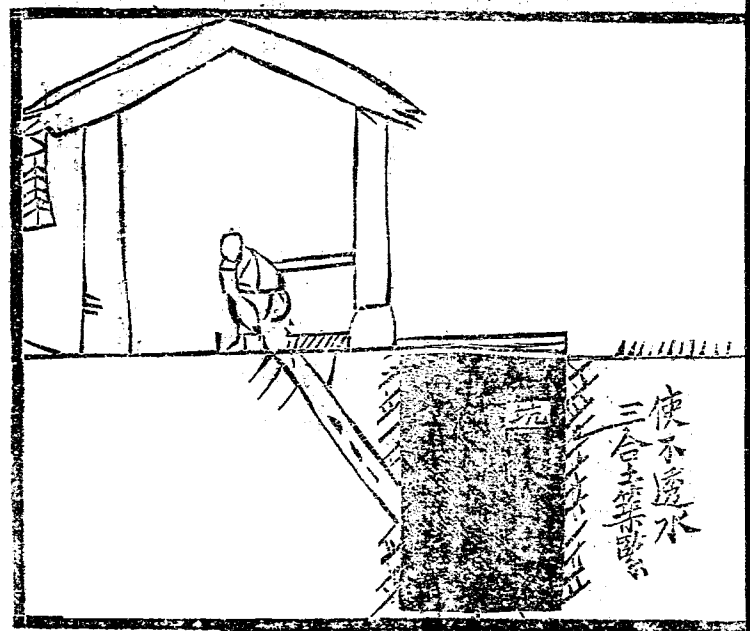
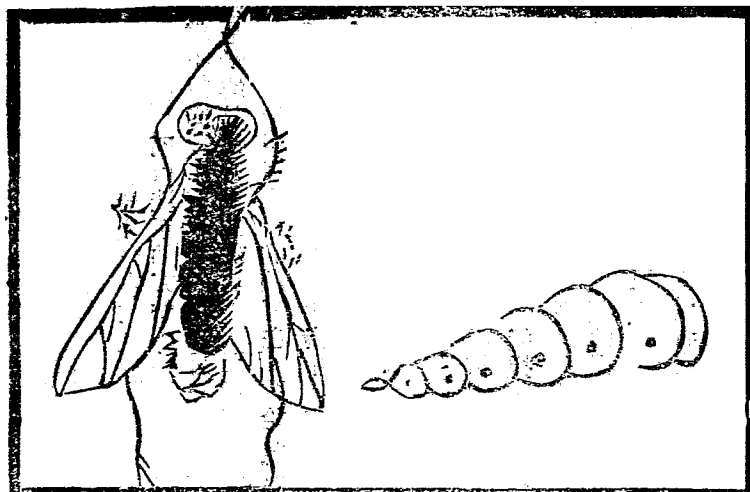
第八課 改良廁所

糞便內含有生病之微菌，微菌在糞便內繁殖甚快，凡人與含病菌之糞便接觸。即有生病的危險，爲防止糞便與人體接觸起見，我們對於安置糞便的場所，不能不力求完備清潔。普通安置糞便的場所，就是廁所，許多人家對於住房甚爲注意，而對於廁所時常疏忽。廁所建築不良，遮蓋不嚴，以致蒼蠅繁殖。蒼蠅由廁所飛入廚房，使飲食染污，人吃了之後，就可以得病，這種辦法自然不合衛生，所以我們必須設法改良，但是在鄉間人民多半貧困，對於住宅多無力整飭，對於處置糞便的廁所，自然更難注意。因此改良廁所，只能應用最簡單的方法。

圖中所表示的廁所與普通廁所無大異之點，最不同的即在糞坑加深，使坑內黑暗，蠅蛆不易繁殖，於是蒼蠅散播糞便的危險也就減少了。

農人以糞便作肥料，故常加以愛惜，但夏天糞便，農人多認爲缺乏肥料的價值，惜乎只知其當然而不知其所以然，夏天糞便爲何缺少肥料價值，夏天糞內多蛆，蛆以糞便所含的養料爲食物，蛆多肥料喪失得也多，（因被蛆用爲食物）及至蛆變成蠅而飛散，則糞便中的肥料，亦隨蠅而去，剩餘的糞便，自然沒有肥田價值了，如果廁所不改善，糞內多蛆，農人在肥料上受的損失，就無法可以減少，所以一方面爲保護健康，預防傳染病起見，一方面爲保護糞便，不使生蛆以增加肥料價值起見，我們必須盡力按圖改良廁所的構造。

在定縣各小學內與衛生員家庭內，已有小部分的改良廁所，其費用都不很多。衛生員爲村內衛生負責人員，對於村內小學校及自己家庭之廁所，必須設法早日改良，以爲村民的模範。（附圖）



第三日 種痘方法之傳習與衛生常識四課

按照科學方法，為人民種痘或作其他工作最重要的準備事件。就是洗手，我們在未討論種痘以前，必須明白洗手的方法，兩手往往帶有許多生病的微菌，特別在手指甲裏。手不洗乾淨，微菌就不能去掉，所以手的消毒是一切工作的必要條件，假是沒有洗，或是手洗的不乾淨，與人種痘是最容易使人發生疾病，甚至發生危險的。手消毒的方法分下列幾個步驟。

(1) 剪指甲。(訓練者在此發給受訓練者每人剪刀一把) 醫師先剪去自己的指甲，然後使一個受訓練者站在講台上剪去指甲，與大眾觀看，並令全班都將指甲剪去，剪過後、每個人須到講台上將兩手伸出與全班看清楚。

(2) 預備洗手器具——臉盆一個肥皂一小塊刷子一個手巾一條)

(3) 表演洗手方法——醫師先要捲起衣袖兩手放在水盆內浸濕，取肥皂放於左手心用兩手互相搓揉，放下肥皂以手指與指縫對搓再洗指甲，置兩手於水盆內，再用毛刷取肥皂少許，於指甲縫內，屢次搓揉，然後再將兩手放入水盆內清洗，用手巾將兩手擦乾。

醫師表演完畢，令一受訓練者，立講台上重複表演，如有必要、再令數人輪流上台表演，最好全班衛生員，皆能有表演的機會，每次表演後，必須問全班對於表演手續的意見，如有不當之處，必須指出，以便糾正。

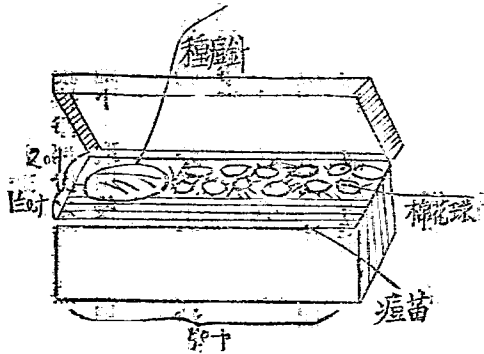
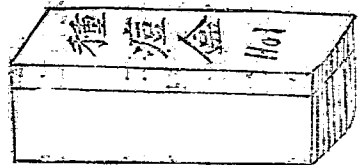
(4) 不摸穢物——初次消毒者在手續完畢過後，每易摸身邊物品或衣服，這是由於初學者不明

白，無論何物在未消毒前，都帶有微菌，醫師必須借此機會為受訓練者解釋清楚，同時警告受訓練者在兩手洗乾淨後，不可沾染其他物品。

醫師注意——手消毒為衛生員之最重要訓練，此種訓練手續，非常簡單，然而習慣甚難養成，在衛生員訓練期間內醫師必須常借機會使各衛生員深感覺到工作前保持兩手清潔的必要。訓練時第一須多費時間多加練習，萬不可以事情簡單而忽略。

種痘用具

- (1) 種痘盒內盛棉花球半盒種針數根。
 - (2) 痘苗盛於木管內。
 - (3) 二鍋頭酒（即燒酒或白乾）。
 - (4) 種痘記錄表。
- (1) 手的消毒方法
(上已詳述)



- (2) 放種痘盒於桌上乾淨地點或放於乾淨紙上。
- (3) 將二鍋頭酒少許，傾入種痘盒內棉花球上。
- (4) 將種痘針下的棉花團，用火酒浸透，使全針插處棉花團內。

(5) 左膀上部依的兩步預備工作；(1) 先用棉花球一枚擦淨種痘部份，擦時須注意由內向外，不可上下左右隨便擦動。(2) 讓擦淨部份之酒精蒸發自乾，不可用嘴吹氣。

(6) 取痘苗，取時須注意傾倒，以免落於地下，取出後用火酒棉花球將兩頭消毒，并將兩端細處微用力折斷。

(7) 放痘苗玻璃管一端，插入細橡皮管，約三四分長，在臂部消毒處微微擠斷細橡皮管，痘漿即隨管而下，然後將症漿管放於乾淨紙上。

(8) 用種痘針在臂上痘漿放置處，用力擊平行兩道，不可太深，然後用種痘針在傷口來回摩擦十餘次，使痘漿滲入皮膚，同時有淡黃液由傷口流出，則為適當。如有血液流出，即是過深。過淺不能得良好的結果，過深則血液將痘漿沖出，亦無良好結果之可能。

(9) 將種痘針放入種痘盒內棉花團上。

(10) 讓被種痘者晾膀五分鐘，使漿液顯乾狀，即可將衣服穿上，不必用紗布或棉花包裹。天花為鄉村中小兒死亡的重要原因，所以須要盡力實施種痘方法，衛生員如知道村內有兒童到六個月還沒有種痘的，必須勸其就種，每筆痘漿可種四五人每人種一顆即夠，不必多種。一歲以內種一次，入小學時再種一次，則一生可以不必再種。但為謹慎起見，每五年可復種一次，遇有他處流行天花時，將須臨時種牛痘，以防萬一。

許多鄉村中，常有私人種痘謀生者，他們所用的方法，多係借用人漿。此種人漿的危險，業已提過不必再說。他們收取的價錢很高。鄉人以爲價高的必為可靠。價廉的必不可靠。致不願種

安全的牛痘。此種觀念完全由於舊社會中相沿的習慣所養成，事實上並不如此。現在國內各處，都有想法剷除天花的運動，我們應該改變這種舊有的觀念，接受新的意思才好，衛生員對於此點，必須常向村人說明，使其深知牛痘的好處與種痘只在方法妥當而不在價值高下。

種痘有無成效，全看記載是否周詳。過於詳細的記載，費時太多，不能普遍，下列一表，為定縣數年來，實用的表格，衛生員對於此表的填寫方法，必須明白熟習。

種痘紀錄表

村名

衛生員

| 上次種 | 痘日期 | 種痘 | | 結果 |
|-----|-----|----|----|----|
| | | 發 | 未發 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

參考的材料。出花與否，須在種痘七日後，才能確定。因此每個衛生員在每次種牛痘的七日後，須設法探詢其結果，並將探得的情形記載下來。

發炎生膿或潰爛，都是消毒不良的現象，如有這種情形，衛生員必須列入記載中，以便促進手術的改良。

醫師注意——種痘的手術簡單，但如訓練欠當，則結果萬難優良，而種痘又為衛生員的重要職務，所以醫師訓練衛生員時，對於此項務必特別注意。在訓練時除當場由醫師在受訓練者身上，表演一二次，更宜使每個衛生員到台上在其他一個衛生員身上，輪流互相表演，每次有錯誤時，醫師必須立刻糾正，使種痘的適當方法，在衛生員頭腦中發生深刻之印象。

第四日 消毒手續之複習與保健箱內器具之應用

兩手消毒之重要，業已屢次說明。現在，為熟習起見，自第四日起，每日開始訓練時，必須有二人表演手部消毒之手續。

(1) 綑帶——保健箱內器具十種，醫師須將每樣器具之名稱及用法，詳細說明。

如瘡傷所在之處，常時活動，或與他部份磨擦，則必須用綑帶，但綑帶價值甚高，用時務必節省。

(2) 紗布——紗布應用作掩蓋瘡傷，保健箱內之紗布，已經消毒，取用時，必須注意取用之方法

，不可隨便取出紙包外置於桌上，或用不清潔之手指攝取。紗布若不清潔，則每次與傷口接觸時，即可將病菌送入傷口，使瘡傷更有潰爛之可能。

(3) 棉花球——保健箱內之棉花球。業已消毒，取用時必須注意攝取器具之清潔。棉花球可用來擦去膿液或開水浸溼後，為洗瘡口之用，但洗瘡口時，每個棉花球，只能使用一次。

(4) 棉花棍——保健箱內之棉花棍，已經消毒，擦膿或上藥時，均可使用此棉花棍。但每次須用一新棍。

(5) 膠帶——膠帶是為黏紗布與棉花於皮膚上之用，此物價值甚貴，用者須注意節省。

(6) 壓舌板——保健箱內之壓舌板，是為敷塗藥膏於紗布上之用。每次用畢必須與乾淨紙將用處擦淨。第二次用時，須放此板於開水中洗淨後再用。

(7) 玻璃棍——玻璃棍為上枸橼酸銅膏於眼內之用。每次用前必須用火酒消毒，酒乾後始能用取藥膏，用畢須用乾棉花擦淨。

(8) 滴管——箱內有滴管三個。一為上硫酸銻於眼內之用，一為上蛋白銀水於眼內之用。一為上炭甘油於耳內之用，三者不可混用。每次用後須用所剩藥品擠出，然後倒置箱內空格中。

(9) 剪刀——剪刀之用處，無須特別說明。但每次用畢，必須擦淨以免生銹。

(10) 鑷子——傷口換藥最重要者，莫過於乾淨，為保持乾淨起見，每次取棉花球或紗布時必須用鑷子鉗取，不可用手指隨便取用，鑷子如見水後，亦須用乾淨紙或乾棉花擦淨，以

免生鏽。

醫師除依照上項解說，表演器具使用法外，并須使受訓練者輪流上台重複表演。

- (1) 棉花棍取用法
 - (2) 棉花球取用法
 - (3) 棉花棍上藥法
 - (4) 棉花球擦膿法
 - (5) 棉花球洗瘡法
 - (6) 棉花棍攤藥法
 - (7) 紗布取用法
 - (8) 用壓舌板在紗布上擦藥法
 - (9) 用紗布掩蓋瘡傷法
 - (10) 撕膠帶黏紗布法
 - (11) 用綳帶綳紮紗布法
 - (12) 用滴管滴藥法
 - (13) 玻璃棍消毒法
 - (14) 用玻璃棍上眼藥膏法
 - (15) 剪刀鑷子壓舌板玻璃棍四樣器具消毒法
- 熟用器具後，即可教以衛生常識所餘之四課。

第九課 預防煤氣中毒

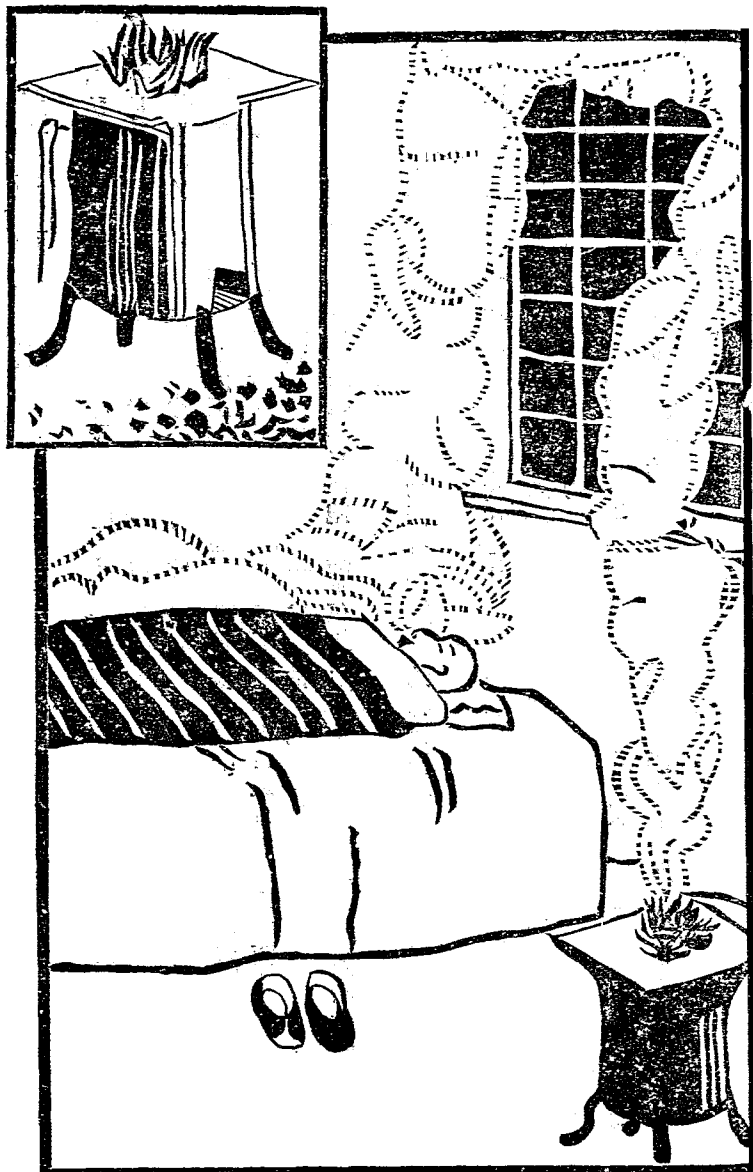
北方冬季嚴寒，家家必須生火，但生火方法不當，或房屋窗戶不開，空氣不通，即有中煤毒之危險。北方冬季報紙上常有煤氣熏死人之新聞。常人往往以為煤氣是聞得見的，煤毒是可以吃藥能避免的，此兩說法，皆有不當，第一凡氣味惡劣之煤毒，并不十分害人。害人最盛之煤毒是聞不見的。第二煤氣入血後，使人中毒，現在並沒有方法可以使煤氣不能侵入人之身體。所以預防煤氣中毒，惟有注意用煤的方法與改良房屋的構造。

煤爐內煤能燃燒，全靠空氣流通，空氣如不流通，則不能暢燃，結果有一半煤，未能充分燃燒，此種未能充分燃燒之煤，即可產生殺人之煤氣，故為使煤爐內煤炭能充分燃燒而不生毒起見

必須用煙薄的辦法，使煤燃燒可以增快。假如使用無煙鹵之煤爐，便必須在戶外燒紅後，再移室內爲要。

煤氣較空氣爲重，普通窗戶，即使有一二洞孔，煤氣亦不能暢快出去，故在北方房屋構造情形之下，最好於房角底，開一小眼使新鮮空氣，可由窗戶洞孔而入，污濁空氣與煤氣可由房角底孔而出，如此則比較安全，圖上未將此點表示出來，特此指明。（附圖）

衛生員方案



第十課 育嬰常識

小孩子身體的健康，習慣的好歹，影響一生的事業很大，要小孩子身體強壯，習慣優良，責任完全是在做母親的身上。今將育兒常識分別述明於後：

(一)食有定時：嬰兒飲食，從小就要有一定的時間，一面養成良好習慣，一面使腸胃能有少許休息的時間，不致因工作的過忙而使腸胃損傷，喂哺的時間必定要每隔四小時哺一次，就是每天日晚分作六次分哺，每次要他食足。六個月之後，減去午夜的一次，即每日夜喂五次，週歲之後，減去黃昏時的一次，即每日喂四次。

(二)食有定量：食量當充足但不宜過飽，哺乳每次以廿分鐘為度(約一餐便飯的時間)兩乳併用，或每次僅用一乳，亦可。

(三)多喝開水：水能通便，暢尿。利汗可以將體中的毒質向外排出。哺乳之間，應當喂兩三湯匙溫開水。

(四)充分睡眠：嬰兒初生，每日除飲食之外，即當睡眠。至半歲時，每日睡眠當為十六至十八小時，一歲時，為十四至十六小時，習俗將嬰兒終日抱在手中玩耍，擾動嬰兒睡眠，或使其活動，為害很大，應當勸止。

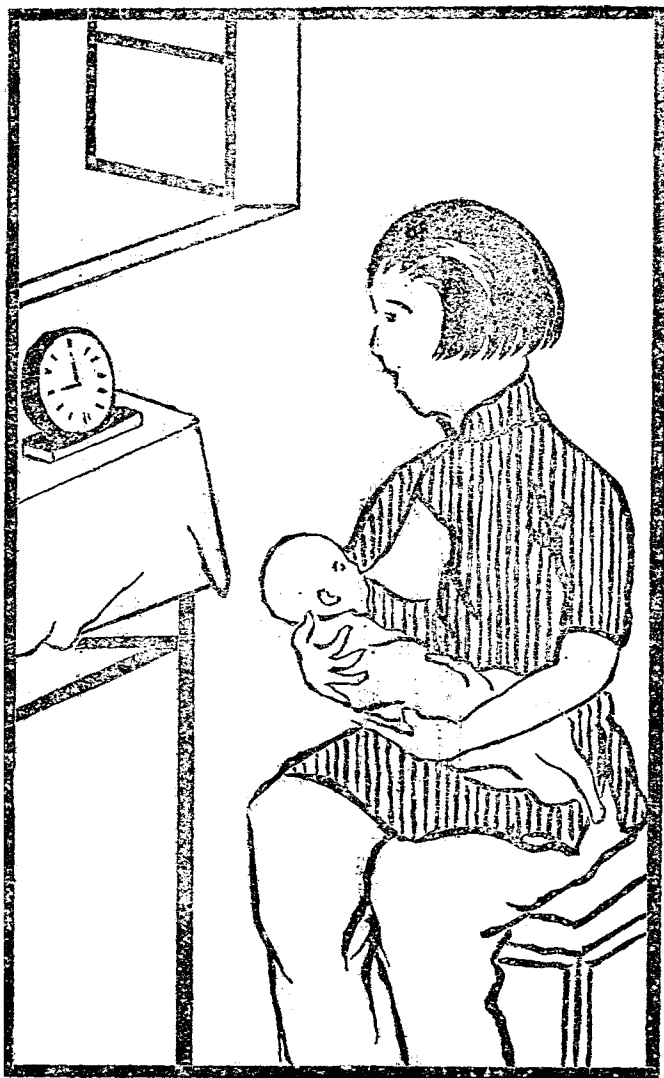
(五)運動：小兒之惟一運動方法，即舞手動足。所以嬰兒的衣服，不應當太緊，被不要太重。不要常抱在手裏。要將小孩放在床上，讓他自由活動，以強肌肉，活動血液。

(六)清潔：每天當替小孩子洗一個全澡，但沐浴時間，不宜過久，水不要太涼，以免受寒，洗時不要用力擦洗，不可用粗肥皂，以免損傷皮膚，有折紋的地方，拭乾後當撒少許的粉。

(七)輔助食物：嬰兒漸漸長大，乳內營養料不足，所以在七月以後，當添給少許米湯，雞蛋，青菜，或橘子水等。九個月十個月之後，給予極爛之稀飯，週歲時，加食軟飯，湯麵，菜泥之類。及一般的衛生習慣。每日須有大便一次，小便五六次，而顏色不要太深黃。應當分床睡眠，空氣新鮮，大小皆可感到安適。

(八)斷乳：乳汁內的營養料至一歲之後，已不足用，如在此時，仍不斷乳嬰兒復願戀乳汁而拒絕其他食物，則健康將受重大影響。所以一歲以後，繼續哺乳，是不容許的。必須設法漸漸斷乳。

(九)曬太陽：陽光之中，有一種紫外光線。皮膚受到此種光線時，可製造身體中的維他命，可使小孩子得到正常的發育。並能醫療缺乏維生素之一切疾病。但此種光線不透過玻璃及衣服。當日光晴朗而無風時，可將小兒衣服解開，曬曝一至五分鐘即能得到相當的紫外光線。



第十一課 早婚之害

圖上表示一個年長夫婦，有子女各一，負擔輕微，衣服整潔，精神快樂，實為一美滿家庭，下示一年輕夫婦，有子女五人，衣服襤褸，精神頹喪，狀態極為可憐。兩相比較，可見家庭中，須有子女，而子女數目，絕對不可太多，普通夫婦，能有子女二人或三人則經濟之負擔，已為不輕，若有四五個子女，則衣食不能充足，子女之教育，更難設想，以一年輕夫婦，根本經濟力量薄弱，自身衣食不易充足，若再加上四五子女生活負擔，則必致窮困而有凍餒之虞。鄉間人多半結婚年齡太早。當父母者，以為兒子，年到十五六歲，即已發育成熟，為之娶一妻子，年齡往往較兒子為大。年齡長大之媳婦，似乎可以為家庭服務，減少父母之工作。殊不知一方面有媳婦，雖然減少家庭僱用工人之消耗，而同時若生產孫子，即可增加家庭生活費之消耗，況且此種婚姻，子女往往不能滿意，其結果不惟家庭經濟上之問題，未得解決，精神上亦增加無限之痛苦，故為減少家庭間之口角與經濟上之負擔，吾人不可結婚太早而生產太多。普通最適宜之年齡為男子於三十而娶女子廿五左右而嫁，同時結婚之後，如經濟時感困難，恐怕生產過多，可用節育方法。定縣衛生院內，有人可以指導節育的方法，用費不多，收效甚著，從前人以死產死亡，皆是天不能以人力制裁，這是古代的說法，現在我們已經知道生產的原因，對於節制生育，已經有了辦法。恐怕子女太多者，務必實行節育方法，以減少生產。衛生員為村內衛生指導員，對於此點必須明瞭。（附圖）



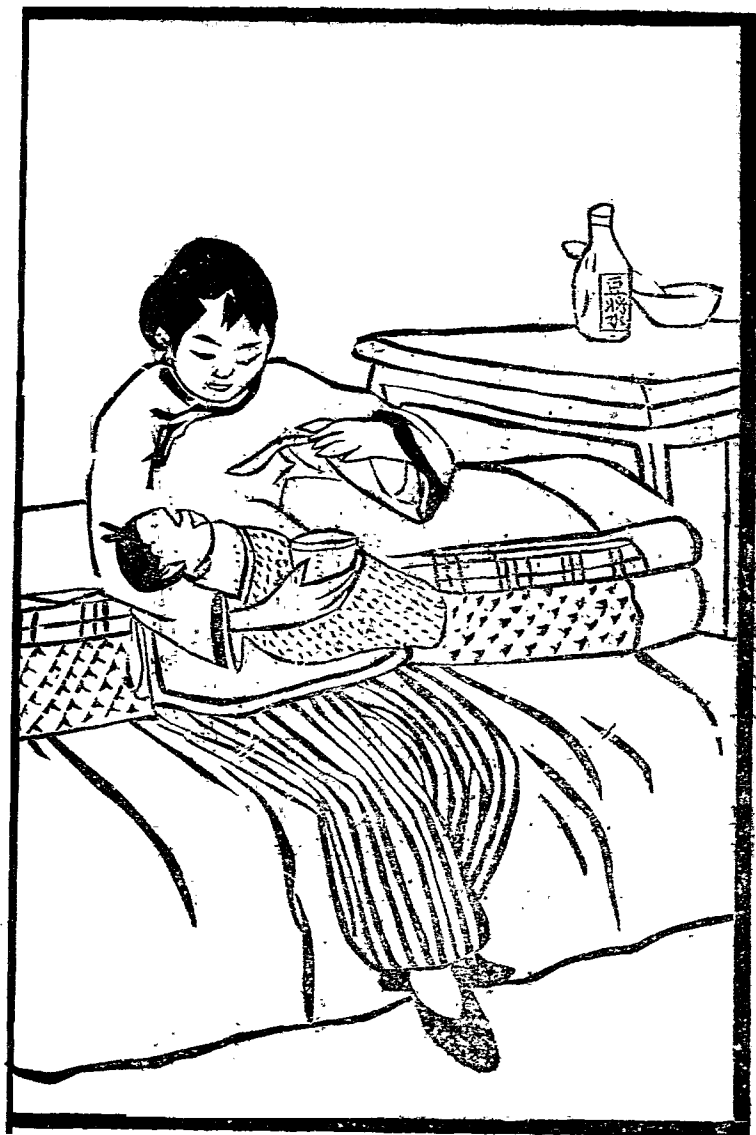
第十二課 以豆漿代人乳

鄉間小孩生後皆靠母親吃奶，人奶養料最好。凡母親有奶及奶量充足者，必須給小兒以人奶，可以減少兒童腸胃疾病，但如母親奶量不足，必須用其他食品代替。兒童在一歲以內，腸胃軟弱，不能吃普通食物，代替人奶最好之食物即爲豆漿，凡有售賣豆腐之村莊，皆有購得豆漿之可能。爲父母者在人奶缺乏時，不知用何物代替。假如知道豆漿所含養料甚多，在嬰兒腸胃中容易消化，價值又甚低廉，大可用以代替人奶。推豆漿宜新鮮，每次用時須煮開，以消滅豆漿內所含的病菌，吃豆漿所用之羹匙，尤宜清潔，以避免兒童因改換食品，而傳染疾病的危險。

養育嬰兒無論人奶或豆漿，皆須按時喂給，人奶，雖爲嬰兒的理想食品，然如喂不按時，結果嬰兒常有腸胃不安之狀或腹瀉。對於兒童身體大有損害，如喂豆漿更須格外小心，萬不可於兒童啼哭時，即喂豆漿以制止嬰兒的啼哭，其實嬰兒之愛哭與否，往往以身舒適如何爲標準，若身體不安即時刻吸食，亦必常常哭啼，若身體衣服飲食一切皆甚舒適，自可避免啼哭，所以防止兒童的哭，不一定要給予飲食，而是使他舒適快意。嬰兒每日飲食可分作五次或六次。即無鐘表也可以平時的經驗推知時間距離的大概，而分配飲食之適當次數。短期後，即能養成按時飲食的良好習慣，這於兒童有莫大的利益。

衛生常識共十二課，業已教授完畢，以後每次訓練開始時，醫師必須利用此十二課材料發問。凡衛生員不能答覆十二課內所包含之問題者，即不能作爲及格。（附圖）

衛生員方案



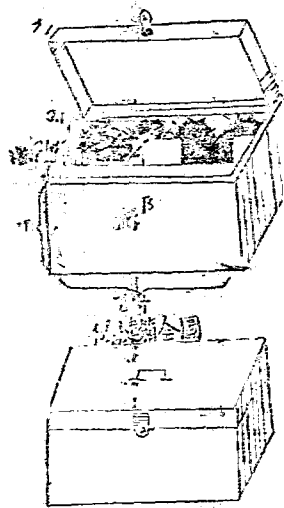
第五日 保健箱的用法

沒有開始教授藥品

適用法前，醫師須注意

複習保健箱內器具的用法

法。每人發給「衛生員



衛生員注意

注意一紙「醫師當按時解釋使受訓練者對於上項說明，特別了解，醫師必須按照下列步驟進行訓練。

- (1) 凡對於病症稍有疑惑時，即須用介紹書送病人到衛生所。
- (2) 肚子痛與瘧疾，是衛生所醫師才能治療得當的病，不可輕自用藥。
- (3) 用藥前必須兩手洗得乾淨，指甲亦須保持短潔。

| | | | |
|-------|----------------|--------------|-----------------------------|
| 藥品器材名 | 科學名稱 | 用途 | 用法 |
| 砂眼藥膏 | 枸橼銅軟膏 | 砂眼 | 用玻璃棍或光滑骨簪挑藥膏如黃豆大塗眼皮內每日一次或二次 |
| 眼藥水 | 千分之二五 硫酸鋅溶液 | 輕微砂眼或紅眼 | 滴眼中每日一次或二次 |
| 硼酸粉 | 全上 | 紅眼、口腔炎、喉痛、外傷 | 一小匙溶於一飯碗開水內，冷後應用。 |
| 滴耳藥 | 石炭酸甘油 | 耳流膿 | 滴耳中，每日一二次，每次一二滴。 |
| 消毒藥水 | 碘 酊 | 破傷 | 塗傷處，再用消毒紗布包紮。 |
| 皮膚膏 | 複方柳酸軟膏 | 濕疹癬毒 | 塗患處 |
| 頭痛片 | 醋柳酸片 | 傷風頭痛 | 每次一片每日二、三次。高熱忌服，速送醫院 |

| | | | | | | | |
|-----|--------|------|------|--------|------------------|-------|---------------|
| 竹片 | 繼創膏 | 消毒棉花 | 消毒紗布 | 綳帶 | 瘡疾丸 | 外傷膏 | 消食片 |
| | 又名橡皮膏 | | | | 奎寧丸 | 汞色素軟膏 | 重碳酸鈉片 |
| 敷藥用 | 固定棉花紗布 | 洗滌傷口 | 覆蓋傷口 | 固定紗布棉花 | 瘡疾 | 各傷外傷 | 胃不消化滯食 |
| | | | | | 每日三次，每次一二粒，孕婦忌服。 | 塗患處 | 每日二、三次。每次一二片。 |

| | | | | |
|---|--------------|-------|---------|--------|
| 水 | 玻璃棍 | 滴管 | 剪刀 | 錘子 |
| 盂 | | | | |
| | 塗砂眼藥膏 | 滴眼藥耳藥 | 剪紗布棉花綳帶 | 夾紗布棉花用 |
| | 亦可用光滑骨簪或金屬小棍 | | | |

本表所列藥品器材，以購買國貨為原則。

(1) 說明疾病診斷的困難，凡對於病症稍有疑惑時「即是對症狀的原因不明白」必須用介紹書送病人到衛生所。

醫師須令受訓練者一人或二人，起立將介紹書上文字逐字解釋，然後醫師令受訓練者，當場實施介紹書之填寫辦法。

介紹書

衛生所醫師大鑒

今有本村病人

須

閣下診治請給以半費掛號之權利爲荷

村衛生員

啓

年

月

日

存

今有本村病人

須

根

閣下診治請給以半費掛號之權利爲荷

村衛生員

啓

年

月

日

(2) 肚子痛是村內小孩常有的病，原因很多。如用藥不小心，患肚子痛者可以發生危險。瘡疾在許多鄉村內，也很普通，但此病必須診斷明確，治療得當，始能痊愈，衛生所醫師對於此兩種病，明白診斷方法，衛生員就不能知道底細。所以衛生員凡遇肚子疼與瘡疾者，必須送到衛生所請醫師診斷後，再請醫師發藥治療，萬萬不可輕自用藥，以致發生危險。

(3) 保持清潔爲衛生員重大之責任，無論取藥或用藥以前，必須將指甲剪短，兩手洗淨。手不乾淨則一切用藥方法都不可靠，同時保健箱亦須保持整潔，藥品用具，均不可凌亂放置，或致染污。

每種藥品在保健箱內，皆有固定位置，每次用後宜將藥品放置原處，瓶上有灰塵時，則

用乾淨紙擦去，不可聽其骯髒。

保健箱內的種痘盒與十種器具，使用方法皆已說明，再舉普通藥品十種作為訓練材料。

(1) 枸橼酸銅膏——此藥為治沙粒眼的，診斷沙粒眼甚為困難，所以要由醫師決定。沙粒眼的症狀很多，最普通的為上下眼簾發生沙粒形之點顆，流眼淚或發乾，如眉毛倒札則刺刷眼球。使黑眼球發昏，白眼球發紅，甚至瞳孔前面發生白膜，眼光失明，這種病無論男女老幼全有害的，所以在鄉村間非常普遍，他們因為不能每日到衛生所去就不能得到治療，這個病又非每日與長期的治療不能痊愈，因此衛生員在村內如能每日給患砂眼病的治療一次，則患者可以得到無限幸福，但在醫師未決定診斷簽給證條以前，衛生員不可隨意應用治沙眼用藥物。因為眼病甚多，如因藥不當，可以發生危險。

枸橼酸銅膏為藍色，容易分別，衛生員每次用藥後，必須將盒蓋好，以免灰塵侵入。灰塵對於眼球，害處極大，不能使眼藥內含有灰塵，以傷眼球。

用法：取玻璃棍依消毒法消毒，俟火酒蒸發，將兩端沾取藥膏少許，用左手食拇指，上下分開患者的眼簾，然後，玻璃棍一端帶有藥品者，放入眼簾內將眼簾合上，從旁取出玻璃棍，給以棉花球一枚，使患者揉片刻，藥品即遍佈於眼簾與眼球之間，玻璃棍之他端帶有藥品，亦可同樣使用每日只須上一次。

(2) 蛋白銀水——此藥可治鄉村中普通所謂爆發眼病。爆發眼來性甚急。一兩天內兩眼

往往紅腫怕光疼痛流眼淚，在春秋兩季特別普遍，村中患這種病的常以不乾淨的手巾擦揉，既不合衛生，更使眼病加重，是以衛生員第一、勸病者切勿用不乾淨的手巾，應改用細軟乾淨的。

蛋白銀爲黑色，稍有沖鼻的辣味，此藥容易腐壞，每次用後必須立刻放入箱內，使不易爲陽光所毀壞。每到氣味發臭時，或瓶底有沉澱時，即速到衛生所另換新藥。

用法：用藥人先以乾淨滴管放於眼上與患者眼簾接近，但不可接觸，稍用壓力於橡皮管上，使一二滴藥水流入內眼，再與病者棉花球一枚放在點藥的眼上，病者閉眼片刻即可擰眼，其他一眼也可以同樣上藥。

(3) 硫酸鋅水——硫酸鋅水可治眼淚多的病象，許多在初起時，眼簾內面與白眼球稍稍發紅發癢。許多慢性老眼病常有流淚現象，對於上兩種眼病，可滴用硫酸鋅水並且很有功效。

硫酸鋅水爲白色無氣味，與蛋白銀完全不同，如放置太久則成沉澱，每次用時須用手搖動數次。

用法：用固定之乾淨滴管取硫酸鋅水少許，按照滴點蛋白銀水方法上於病人眼中，每日可上一次，每次上後，病人須閉眼片刻。用棉花球揉擦一二分鐘，使藥水可普遍分酌於眼內。

註：按沙粒眼爆發眼與慢性流眼淚三種病症，爲農村中最普通的眼病病象。以上三種藥

品，可以診治這三種病。教授衛生員時，醫師可檢查受訓練者之眼，如發見任何一種眼病時，可當場表演點上眼藥的方法，然後令受訓練者實習，每個受訓練者必須實習一二次才能算爲及格，在實習時醫生務必注意，當場指導。

(4) 炭甘油——耳底子即耳生膿也，爲農村中最普遍之病，尤以小孩爲最多，這個病的來源，大多由於發熱急性病時護理不當之結果。耳朵流膿往往一月或數月不止，亦有時流時止者，無論如何，流膿時候太久，則有失去聽覺的危險。炭甘油就可以治上面的病。牠無色透明，稍帶甜味，不得與硫酸銻混淆。

用法——先用玻璃棍一端，依消毒法消毒後，裹以棉花少許侵入沸水內，以擦耳道膿液，如一次膿未擦淨，再可裹新棉花於玻璃棍上，用同樣方法擦去耳道膿液，以擦淨爲止，用固定的乾淨滴管吸取少量的炭甘油，點入耳內二三大滴，然後棉花少許，塞入耳口，使甘油能存留耳內每日點一次，四五次後，即可見效。

(5) 碘酒——爲皮膚上最好的消毒藥劑。皮膚的任何部份，起小紅點稍有癢痛者，擦碘酒少許則紅腫可以自消，再如皮膚發紅傷口而未生膿，用碘酒擦入傷口內其四週，使傷口上所帶之細菌滅死，不致化膿或漫延。

碘酒爲黑色沖鼻甚烈，酒味亦重，與蛋白銀易與分別。每次用蛋白銀水時必須鼻嗅味，萬不可誤認碘酒爲蛋白銀水。如碘酒點入眼內則危險甚大，務必特別仔細小心。

用法——用簍子取棉花棍一根放入碘酒瓶內，使棉花全被碘酒溼透，然後將棉花棍上的碘酒

擦於紅腫處或破傷處。若上於破傷處，即稍有疼痛，片刻即止，無論紅腫或破傷上碘酒後，不必用紗布或棉花遮蓋；皮膚紅腫已顯膿頭者或破傷已有膿液者，可擦碘酒於周圍以助消毒之用。

醫師注意——每種藥品的用法，雖然簡單，但受訓練者在運用藥品方面，毫無訓練，醫師務必重複講說重複表演，更應使受訓練者自行表演，並熟習藥名認識藥狀，訓練時宜常時黑板以引起受訓練者特別注意。

第六日 復習手部消毒方法種痘方法及填寫生死統計表格

等方法與應用昨日所授五種藥品之用法

醫師注意——複習時如受訓練者，對於一切手續，未能表演適當，必須重複解說後，才可再教新材料。

(6) 二鍋頭酒——二鍋頭有如殺毒能力，可作為普通消毒材料，玻璃棍剪刀鑷子均可用二鍋頭酒消毒。傷口無論大小，亦可用二鍋頭酒消毒。惟消毒時稍有疼痛須先使病者明瞭膿液太多的傷口，不能用二鍋頭酒消毒。二鍋頭酒色味甚易識別，不必多加解說。

(7) 白降汞膏——凡屬皮膚膿瘡，發紅生膿，現窩狀者，都可用白降汞膏，但每次前必須用白開水將瘡洗淨。此藥有殺菌之力，但稍帶有刺激性，所以每次用時，不可用太多。皮膚

膿瘡的治療步驟，簡單說明如下：

膿瘡第一期——患部稍稍隆起，發紅及發硬稍有疼痛。

治法——用棉花棍一根沾碘酒塗患部周圍，凡顯紅處皆須用碘酒擦蓋，每日須換藥一次不可用紗布或棉花遮蓋。

膿瘡第二期——患部有一點發軟，四圍發硬，紅腫。

治法——取棉花棍一根，沾二鍋頭酒少許。將患處擦洗乾淨後，以紗布一塊遮蓋之，患病者回家用熱水濕敷破口後膿液流出即愈。

膿瘡第三期——膿口擴大在皮膚上成一窩形深淺各有不同，膿口邊常有些膿液。

治法——未上藥前先用棉花棍浸溼於沸水內，再擦患部，使膿壳退去，再用消毒鑷子（用火酒消毒）取棉花將膿壳下之膿液擦淨，如膿液由口內自然流出，可用手稍稍擠膿，不可用力過猛，致使患者感覺痛苦，或膿液在皮下竄流他部，膿液淨後可用鑷子取紗布一小塊蓋於傷口上。如傷口比較闊大，可以壓舌板用白降汞膏，塗於小方塊紗布上蓋於患處，再用膠布細條黏妥以免脫落。

有許多皮膚膿瘡，膿液雖少，惟每次取膿後，則留有腐爛傷跡，此即為皮膚膿瘡。法治以先用火酒少許，將上面塗乾，然後再用小塊紗布，取白降汞膏敷上，蓋於傷口處。

以上各項調治膿瘡的方法，衛生員必須熟習，且須告病者每日換藥一次。

(8) 章氏膏——鄉村兒童頭部常有患癬者，往往久治不癒，也有由頭部而蔓延身體他部的。無

論癬在何處，均可用韋氏膏治療。韋氏膏內含有去壳殺菌的藥品，與白降汞膏用法完全不同。韋氏膏色黃發亮，白降汞膏爲淡黃白色，不發亮。受訓練者對於兩種藥膏，要認識清楚。韋氏膏的用法簡單；即先將鑷子消毒，再用鑷子將瘡壳一一去掉，然後取紗布一二塊以壓舌板塗韋氏膏於紗布上，敷蓋患處，假如範圍太大無法使用紗布，可以鑷子夾棉花棍一根，取韋氏膏少許塗於癬上，用力在癬面揉擦，使油膏入於癬內。每日擦一次數日後癬上沒有壳子，就用棉花球沾碘酒擦傷處，不必用紗布或綑帶遮蓋，但用酒時須注意勿使碘酒流入眼內。

以上八種藥品，皆爲普通有效力的藥品，如用法得當對於農村裏流行的疾病，可以治療有效，因此村內患這種小病的可以不必遠跑道路消耗金錢，但用藥者對於藥品用法，如在訓練期內不能熟習，應時常到衛生所參觀醫師用藥的方法，以糾正個人之錯誤與缺點，此外還有兩種藥品屬於內用藥，在鄉村裏用處亦大。

(1) 阿斯匹林——爲治療傷風感冒的普通藥，凡患頭痛傷風者，皆可服用，每次一片小孩半片，每日服三次，每次用白開水沖服，不忌任何飲食，如連服三日而病不見好的，須介紹其至衛生所請醫師診視，不可繼續服用此藥。

(2) 蘇打——可治普通胃病與吐酸水，凡有這種病象的人，可給蘇打粉三包，每飯後服一包，一日服完。普通胃部稍稍帶酸性的可見大效，如連服三日，不見大效，則須到衛生所請醫師診治不可繼續服用此藥。

蘇打與阿斯匹林均爲白色，但阿斯匹林爲透明發亮體且帶酸味，蘇打無光，而帶鹹味，兩種藥品服用時均可用白開水沖下，不忌任何物品。

受訓練者熟習保健箱內十種藥品用法以後，可發給用藥記錄表並說明填寫方法，常有病人在用藥後，不惟病狀未見減輕，而反有加重時，如果懷疑是否由於用藥的錯誤，就要翻查這種記錄表來證明，因此記錄表填寫之精確，關係重大，每次用藥必須將日期，病人姓名，病狀與所用藥品，記錄清楚，以爲永久檢查的根據。

用藥記錄表

村名

衛生員姓名

| 日期 | 病人姓名 | 病 | 狀 | 用藥 |
|----|------|---|---|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

複習舊課（請醫師注意複習題目如下）

- 1 爲什麼要有衛生員？
- 2 破傷何以不用止血或髒東西包紮？
- 3 何謂微生物或微菌？
- 4 微生物有何害處？

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- 5 皮膚何以塗用碘酒？
- 6 詳述碘酒之色味及其效用。
- 7 何以人須常洗澡？
- 8 不常洗澡的人有什麼壞處？
- 9 虱子可傳甚廢病？
- 10 何以衣服須常洗晒？
- 11 何謂沙眼？
- 12 沙眼病狀如何？
- 13 如何預防沙眼？
- 14 何以須喝開水？
- 15 不種牛痘之害若何？
- 16 生兒幾個月後即可種痘？
- 17 如何用以預防霍亂？
- 18 何以廁所須加深有坑蓋？
- 19 鴉片之害如何？
- 20 定縣每年消耗於鴉片白面之金錢爲數若干？
- 21 早婚之害何在？

- 22 試述豆漿哺兒之益處。
- 23 消毒是爲甚麼？
- 24 何以手之消毒最爲重要？
- 25 手如何消毒？
- 26 試述衛生員治療時用具之消毒法。
- 27 試述生死調查之意義。
- 28 沙眼藥之用法。
- 29 耳底子的意義及其用藥方法。
- 30 試述頭癬之治愈法。
- 31 膿瘡之治療法。
- 32 阿斯匹林之功用及其色味。
- 33 蘇打之功用及其色味。
- 34 用藥記錄表及介紹病人單之填寫法。
- 35 種痘用具。
- 36 種痘時皮膚如何消毒？

第七日 服務規則與其他

衛生員之職務與作用均已說明，保健箱之用法等亦已詳細教授，現爲工作便利起見，吾人須注意以下五項服務規則。

(1) 衛生員在村內種痘，適用藥品或行使其他職務，不得向村人索受一文。

(2) 衛生員如無特別事故，每星期六下午必須到衛生所一次，報告工作情形，領取應用物品與觀察用藥方法。

(3) 衛生員應將工作時間常時報告衛生所醫師，醫師則於每星期或二星期來村查問時，可以見到衛生員實地工作之情形，以便其隨時糾正衛生員之錯誤。

(4) 衛生員工作如有困難時，必須從速報告衛生所醫師，不得隨便放棄工作，使村人對於衛生員失去信仰。

(5) 衛生員每年底由衛生所醫師，根據考核方法，確定衛生員之成績，以加獎勵，成績優良者，當可得到獎品。

衛生員考核表

村名

姓名

年齡

工作情況

全村人口

本年服務日期

職業

年

月

日起至

年

月

日止

一、生死統計

| 月份 | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 六 | 七 | 八 | 九 | 十 | 十一 | 十二 | 共 | 計 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|---|---|
| 生 | | | | | | | | | | | | | | |
| 亡 | | | | | | | | | | | | | | |

填寫項目齊全否

二、種痘

全年共種數目

死亡原因準確否

種第一次者數目

衛生員芳名

七卷

衛生員方案

種痘者年齡在一年以內者數目

三、適用藥箱

| 月份 | 治療 次數 | 送衛 人生數 | 所用 藥品 價值 | 到衛 生數 |
|----|----------|-----------|----------------|----------|
| 一 | | | | |
| 二 | | | | |
| 三 | | | | |
| 四 | | | | |
| 五 | | | | |
| 六 | | | | |
| 七 | | | | |
| 八 | | | | |
| 九 | | | | |
| 十 | | | | |
| 十一 | | | | |
| 十二 | | | | |
| 共 | | | | |
| 計 | | | | |

衛生所醫師評語

(用藥方法適合否，表格填寫整齊否，村人意見如何等)

衛生所醫師簽名

年 月 日

此外尚有兩種工作，為衛生員須知者。

(1) 水井與廁所之改良——在訓練完畢時，衛生員必須進城到衛生院，參觀水井與廁所改良之模型，開始工作後半年內，必須設法將家中之水井與廁所加以改良。如不能改良必須報告衛生所醫師斟酌津貼，但每個水井不得超過大洋三元。

(2) 救急方法——在鄉村中頗有用處，衛生員亦須知道。附救急方法數種如次：

救急法之目的，在於危急時，施以敏捷靈巧之救護，救全生命，並減免痛苦。

(1) 靈敏之舉動，以防流血死亡或染毒。

(2) 預防增加傷處或失功用。

(3) 使受傷者得合適之安置。

普通病症之救急法

(1) 創傷——由外力使身體受傷者：

甲、救急應注意之事：

(1) 保守傷口清潔，不使外物侵入。

(2) 用酒與溫開水清潔消毒傷口並包紮之。

(3) 使病人安臥。

衛生員方案

七九

乙、創傷之種類

(1) 打傷——打傷之傷處表皮不破，而發紅或紫色者可舉高傷部，並用溼冷水敷。

(2) 切傷或割傷——刀玻璃尖銳物入皮膚，皮破出血并發痛，可用開水洗淨傷口，或上碘酒後裹紮之。

(3) 刺傷——針錐刺入皮內較深，傷處出血，宜先行洗淨傷口，檢視內中有無殘物，并搽碘酒消毒。

(4) 擦傷——表皮受傷，流血不多，可用碘酒塗皮上再包之。

(5) 扭傷——跌倒扭傷，筋肉痛，不能動，皮發紅，可施行輕輕按摩後，保守安靜，若有骨折現狀，須速就醫。

(6) 咬傷——毒蟲如蛇蝎及狂犬之咬傷，疼痛異常，立刻紅腫，無力移動，須緊紮傷口上部，擠出血液，洗淨傷口，用燒酒消毒，纏裸綑帶，勿逾一小時以上，過久則血液不能流動，將變成紫黑色。死肉，并宜速請醫治。

2 出血——出血有大血管流血及微血管出血二種，皆須用屈力按止之。按止之部位須加注意，并速就醫。

鼻孔出血多因受外傷其治法如下。

(甲) 使病者坐於一有書椅上，頭部向後仰。

(乙) 涼敷鼻部頭後及前額。

3 暈倒

(丙) 紗布或棉花塞閉鼻孔。

甲、原因——頭部暫時虧血，身體羸弱或貧血，遇受刺激或中暑，皆可暈倒。

乙、病狀——

(1) 全部或一部暫失知覺

(2) 臉青唇白皮冷溼

(3) 呼吸淺而吼

(4) 脈快而弱

(5) 耳鳴眼花

(6) 惡心發暈

丙、治法

(1) 平時若覺眼花頭暈，尙有知覺時，可速坐下，將頭置於兩膝之間。

(2) 寬解紐扣及衣服束縛處。

(3) 充分新鮮空氣及溫度合宜。

(4) 使病人臥下，頭部稍底。

(5) 按摩四肢，自上而下。

4 骨折

衛生員方案

甲、病狀：局部異常疼痛，動作有斷骨摩擦聲，皮腫而發紫。

乙、治法：停止運動，靜臥，須用兩木片支直傷部，並速延醫。

5 煤氣毒

甲、病狀：

(1) 面部唇舌及指甲發青

(2) 呼吸困難

(3) 嘔吐

(4) 不省人事

乙、治法

(1) 臥於新鮮空氣流通處，戶外最為合宜，但須注意病者安靜與溫暖，不可着涼。

(2) 與以刺激之飲料，如濃茶用酸菜湯亦可，以刺激病人，使其清醒。

(3) 若煤氣過重呼吸短促時，則施以人工呼吸法。

6 燙傷——乾燙傷，如火傷電傷；溼燙傷如開水等。

甲、燙傷之輕重

(1) 第一期皮紅痛，可敷麻油或花生油用紗布裸之。

(2) 第二期起黃泡，大泡時用火酒消毒之針刺破，將水排出再包之。

(3) 第三期可用濃茶清潔後上綑酸膏，「此藥衛生所備有」

乙、救火注意

(1) 救火者先將衣褲濡溼，頭纏以濕水厚布。

(2) 身上沾火時應裸被褥，倒地滾動勿亂跑或用口吹火。潑水尤不相宜。

(3) 火燒衣服沾於身上，可用溼敷勿急撕，以防傷皮膚。

7 凍傷

甲、病狀——痛癢而紅腫，重者變為紫黑色。

乙、治法——手足勿過冷，勤沐浴并摩擦血凝處；勿驟行增暖，使皮膚失其功用，間或可少上碘酒。

8 溺水——自水中撈起後使病人俯地，捧出舌頭，去口中之泥工，墊高腹部用手托頭輕擊背部吐出腹中之水，并速行人工呼吸法摩擦四肢。

9 異物硬塞——如果核或碎骨等，宜速就醫診斷

甲、使病者安靜勿慌張。

乙、食油類或沾滑飲料。

丙、俯首以手掌擊背部，異物可由咳嗽噴嚏中脫出。

丁、如係魚骨等可嚼饅首山藥番薯蛋等使吞入胃中。

戊、異物過大並尖銳者應速就醫。

衛生員 方案

10 鴉片煙毒 服毒自盡

甲病狀— 1 漸昏迷而後不省人事。

2 臉色先紅而後發青唇發紫瞳孔縮小。

3 呼吸淺且短，脈弱而快。

乙治法—

1 服吐藥如芥末水鹽水或溫開水、

2 飲濃茶以刺激心之動作

3 使病者行動不停止並用濕手巾敷面。

11 酒醉

甲病狀

1 頭眩意亂初昏迷繼不省人事。

2 面紅唇白步履歪斜。

乙、治法—用手指掏喉部使其發嘔，用冷水使之清醒並飲濃茶。

12 其他服毒，均可先服吐藥，如芥菜水鹽水溫開水等同時可服瀉藥并延醫求治。

衛生員之監督方法

(見序言)

結論

中國醫生缺乏，在過渡時期內。必須借用社會熱心公益人，幫助新醫科學之實施。農村經濟困難，一切公益之事，多不易推動，定縣四年來實行保健制度，借用衛生員為推動新醫之基礎，醫師與衛生員相依為命，醫師對於衛生員若不給予相當訓練，衛生員不能盡責，凡同時衛生員施行新醫時若無醫師之指導，亦不能引起民衆之信仰，故衛生員之作用，只是擴充醫師之效能，並非代替醫師之工作，醫師之重要，比之未有衛生員時代尤為顯著，對於保健制度發生興趣者，不可不注意醫師本身之訓練及其工作時之熱忱，否則雖有衛生員之補助力量而甚難應用得當，結果比之無衛生員時代，尤為混亂。願推進保健制度，訓練衛生員者，對此特別注意。

衛生員方案

C

2.5