



林森

# 邊疆服務

第七期

衛生工作專號

## 本部衛生工作簡單介紹

劉齡九

### 一、服務的開路先鋒

衛生工作在邊胞服務的初期工作中，應該算是第一件要緊的事。邊胞生活苦，需要改善是事實，但邊胞自己並沒有感到這種需要；邊胞文化低，需要提高是事實，但邊胞本身也沒有感到這種需要，邊胞迷信深，需要正確的信仰去糾正，也是事實，但邊胞更感覺不到這種需要。惟有疾病的痛苦，死亡的威脅，使得邊胞無法不感到醫藥救濟的迫切需要了。

本部對邊民的服務工作，主要內容是：宗教的——提高其精神生活；教育的——增進其智識水準；生計的——改善其物質生活；衛生的——解除其疾病痛苦，疾病痛苦是難以忍受的，死亡的威脅，是無人不怕的，一付應時的藥，或特效藥，可以立時解除病人的痛苦，甚至挽回病人的生命，邊胞不論怎樣無知，他一定也知道感激你，把你看成大恩人。給他治好病以後，有什麼話告訴他們，有什麼事情請他們幫忙，無疑的會容易多了。一切服務工作都迫切需要，但衛生工作在一切服務工作中却是一塊敲門磚，是一把開門的鎖鑰，所以本部工作開始之初，對衛生工作所費人力財力都較多。

### 本期要目

- 本部衛生工作簡單介紹
- 汶川環番最常見的幾種疾病
- 寧屬最普遍之地方性病
- 川西區眼疾之調查報告
- 黑熱病之發現及療治經過
- 佳山寨撲滅麻疹記
- 該死嗎？
- 工作報告

三十三年十二月三十日出版

中華基督教會全國總會邊疆服務部編行

## 二. 工作的現狀

本部現有醫院兩所，診所三處，分佈於兩個服務區內——川西，西康兩區。

### (甲) 川西區

川西區，計有醫院一所，設於理番城內，是同理番縣政府合辦的，名為「理番協立醫院」，現有兩位幹事負責，一位是孫子寬先生，一位是張文炳先生。孫先生獻身邊地將近三年，有經驗，能苦幹，又有熱情；張先生曾為服務前線士兵奔走南北戰場，此次是以最大決心，深入邊地為邊胞服務。

診所兩處，一設於雜谷腦，一設於威州。

雜谷腦診所由李長珍幹事主持。雜地是一個漢番交易的市場，李幹事在這裏已經三年有半，他和藹可親，老是笑吟吟在面上，有求必應，獲得了「人人說好」的評語。

威州診所由馬錫山許林山兩位幹事負責。威州是四川十六區的門戶，為出進十六區必經之地。他們兩位同時進入邊地工作，一口氣幹了四年有半，人人都說邊地苦，但是他倆却大有「樂不思蜀」之概，而且更常以未真正「深入邊荒」為憾事。邊地生活沒有什麼可以留戀處，他們更沒有任何企圖與野心，只是為了邊胞生病後沒有醫藥救治的可憐，使得他們不忍離開工作。他們給病人看病，不分早晚，而且時常把醫藥送上門，自動找到病人家中。

不論走到那裏，總有人打招呼。

### (乙) 西康區

西康區現有一個醫院，和一個診所。

醫院設在西昌城內，叫做「中心醫院」。西昌是西康省屬八縣的政治文化中心，特別需要好醫院。尤其需要好醫生。醫院以前是由于道榮，劉華陽兩位幹事負責，現在是曲宗禮，楊國柱二位醫生主持。這幾位都是醫界的先進，難得的好醫生，學識經驗都極其豐富。醫院設備雖然十分簡陋，但各種疾病手術均能應付，故地方人士咸視之為救星。自然的，像這種偏遠地方，如果沒有一所像樣的醫院，得了急症，遇有重傷，只有認為「命該如此」而「坐以待斃」。

診所設於河西鎮，是最近剛設立的。負責人是陳明益幹事——一位耐勞耐苦，不怨天，不尤人的青年，參加工作已四年有餘，原在醫院工作。河西是鹽源縣最富庶的一個區域，這個診所的前途，是大有發展的。

西康區另一件值得介紹的衛生工作，是巡迴醫療隊。因為財力的有限，無法多設醫院或診所，於是巡迴醫療隊的組織，每年定期到偏遠的邊胞中心區施行流動治療與宣傳，北至越嶲，南至會理，西至鹽源，東至昭覺，縱橫千餘里，都有醫療隊的足跡，治病的收效未必很大，但讓幾千年來匿藏在深山裏的邊胞知道了現代醫藥的功效，其意義便很大了。

本年夏起，本部所屬各區的新工作，可謂「醫務局

生事業的發展。如能順利推進，它的前途，應該是有無限的光明。

### 三·新的工作計劃

任何事業的推動，都離不開「錢」，我們便因了「經費」的限制，不敢奢談新計劃，

但眼見遼闊的邊地，千萬的邊胞，生了病，只有利用巫術來祛除，念咒驅鬼，輕者幸而自癒，重者只有等死，這種可憐的情形，又不容我們坐視不理，故仍不得不竭力設法增設衛生工作地點。我們最近計劃增設診所四處：

1. 昭覺診所 刻已開始籌備，明年春可以實現。
2. 增設馬塘診所 理番縣府久有此請，刻正在計劃中，希望不久可以實現。
3. 德昌診所 地方當局會請求再三，刻正在籌商中。

圖佈分作工生衛西康本部



鹽源白鹽井診所 此地為鹽源經濟中心，為鹽井工人活動之場所，衛生工作，特感迫切。

### 四·當前的最大困難

「請人難」是衛生工作當前的最大困難。

邊疆服務是開荒的事業，是創造的工作，是捨己救人的行為，無定章可循，無定章可守，事情繁重，生活艱苦，根本就請不到人，而都市中還不夠用的醫藥專門人才，自然就更難請了；同時在抗戰期間，藥品來源困難，器材購備不易，幾乎是沒有方法能在邊地設立完善的醫院或診所，這點又

更增加了請人的困難。

然而，終有幾位肯捨己救人，認定了「服務邊疆」為神聖使命，深入邊地，埋頭工作，不計名利的青年來奠定了工作。我們相信將來必然會有更多的，認定「人生以服務為目的」的醫生，來參加這個為邊胞服務的偉大運動。

## 汶川理番一帶最常見的幾種病症

侯寶璋

無論在什麼地方，疾病與環境都有密切的關係，邊區也逃不出這個範圍，所以在那裏所見的病症，並沒有什麼稀奇古怪的病症，不過有些病格外多見就是了，作者在過去的兩年，曾利用暑假到汶川，理番，雜谷腦一帶作黑熱病調查，看見了好些病人，茲將所見分述如次，以供有識者之參考：

### 一·腸寄生蟲病

在環境衛生不講究的社會裏，寄生蟲病是一種最可怕的了，因為有好多可以給寄生蟲傳染的機會，比如蛔蟲的傳染，是借着食物，假如有蛔蟲卵沾染了食品，吃下去之後，就容易受傳染。這在用生糞澆菜，和人畜糞處，吃飯時不洗手的環境下，尤易如此。比如去年我在某一個寨子裏，一共檢查了四十個人的糞便，四十個人的糞便中都含有蛔蟲的卵，而且數目都不在少，這就是一個很高的數目。說起蛔蟲的傳染，也很有趣，蛔蟲卵被人嚥下，到了腸子之後，就孵化成小蛆。這種小蛆雖然很小，小到肉眼不能看見的地步，但却是很不安分的，牠們先用尖的頭穿過腸子，順着血管，經過肝臟以入肺，若是數目很多，能使患者發生與肺炎類似的病狀，在此牠們又穿過肺氣泡，以入於氣管，向上爬行到了喉頭，從喉頭又轉向下行，到

了食管，經過胃，以至小腸，於是就在那裏安定下來，營養生殖。卵隨着糞便出來，再沾染食物，再行傳染，蛔蟲的傳染竟有這些複雜的道路，那麼小的蛆竟能像亞歷赫漫遊奇境似的在身體內游行了一大週，我們不能不讚嘆造物

的奧妙了。

那麼蛔蟲有沒有害處呢？害處是頗大的。牠們寄生在人體之內，不但靠着人吃的食物生活，而且牠們新陳代謝的產物，也從人的腸子排泄出來，食人之食，就是分佔了人的營養，人的營養量就減少了，廢棄物質既然排洩在人體裏，腸子多少也吸收一些，對於人就有毒了，所以患者不但是面黃肌瘦，還有睡眠不安，咬牙，鼻尖發痒或神經過敏的現象，尤其可惡的，是蛔蟲在某種場合下，還能用牠們的尖頭穿入腸尾，穿入胆管，乃至到肝，甚至上達於咽，由耳咽管以到中耳，那麼危險性可就大了，這個困難不是什麼常見的事，但也有時候可以遇到。

我以為蛔蟲的傳染在邊區的同胞中，是一個重要的問題。

### 二·回歸熱

回歸熱是借着虱子傳染的，人身的虱子，有頭虱，蟻虱，陰虱三種，傳染回歸熱的是體虱，這種虱子在叮了有

回歸熱的病人之後，變成螺旋體就在虱子的消化道內繁殖，到了一個時期，螺旋體便到了虱子的食道，當叮人的時候，便順着口腔入了血，使人患回歸熱，在過去幾年中，威州一帶每年總要發作一次，這種病，若不用現代方法治療，死亡率是頗高的，所幸那一路的邊疆服務部工作站，都有治療回歸熱的設備，效果很好。

## 二·黑熱病

所謂黑熱病者，就是汶理一帶稱爲「痞子」者是也，這種病，起先都以為不治之症，往往「活馬當作死馬醫」用灸瀉種種土法，來治療這一種重要的疾病，結果是死的多，活的少，甚爲可惜。

黑熱病究竟如何傳染，至今尙無定論，專家都以為白蛉子是主犯，因爲凡是有黑熱病的地方，總有白蛉子存在，可是人總不能在實驗室裏，使白蛉子咬人或畜而使之患黑熱病，然而在天然的環境中，使含有寄生蟲的白蛉子來叮人，實驗可就成功了。理由何在？今尙未知，總之黑熱病在汶川，茂縣，理番一帶，是一個重要的病，是毫無疑義的。汶，理，茂三縣中人，患黑熱病者，多是兒童，成人很少，患者瘦弱不堪，脾臟肥大，以致腹部脹大，經過一年兩年之後，患者往往發生手疔，或肺炎而死，若是不用現代方法來治療，死亡率是很高的，若用現代方法治療，百分之九十以上，可以獲癒。本年衛生署發下一些專治黑熱病的特效藥給邊疆服務部，爲治療邊疆的黑熱病，可

見衛生署對於邊疆同胞的注意，作者今年到汶，理一帶調查黑熱病，費用也是教育部資助的，更可見中央對於邊疆同胞疾病的關懷。

## 四·瀉肚和痢疾

過了娘子嶺之後，蠅子就漸漸的多了，到了汶川縣城，蠅子數目達了高峯，威州，理番，雜谷等處，雖不及汶川之多，然而數目也不在少，這對於瀉肚和痢疾固然是很有關係，然而並不是唯一的關鍵。今年看見汶川縣政府有捕蠅之舉，實爲欽佩，但是蠅子不過是傳染痢疾的媒介之一，其他如吃生菜，飲冷水，吃飯不洗手，以及用生水洗碗筷，也是傳染的因素。而且小兒飲食無節，因消化不良而腹瀉，因腹瀉而衰弱，因衰弱而易起痢疾的，也不在少數，在過去的兩個夏天，作者在汶川威州一帶沿途所見的這個例子實在不少。聽說痢疾時有流行，可是我們所見的實不甚多，解決這個問題的方法，除了上述幾點外（即不使蠅子爬在食物上，不食生水，不飲生水，常爲小兒洗手，不讓他們把不潔的手拿食物或是放在口裏，小兒要飲食有節等等），更要緊的，是凡患腹瀉或痢疾病人所瀉出的大便的處理，這種大便無論是爲蠅子所爬，或是沾在糞菜上，或是染在手帕上，均可作傳染的媒介，這種糞便出糞，最好用鍋底灰厚厚的掩蓋，或是開一個深坑埋起來，不過要離水源遠一些，免得沾染了水。已沾了糞便的手，或會拿持病人的衣物的手，也必多用水淨洗，然後再填食

物，以免傳染。聽說邊區各地的小兒，每年因此而死的，不在少數，所以是一種很可怕的病，應當加意防止。

### 五、營養不良

這在汝川，理番一帶，尤其是在各山寨子上，是一件很重大的問題，據作者所見，那一帶的小兒患營養不良的很多，一則因為邊區適合小兒的健康食品太少，二則是作父母的不大明白營養小兒的方法。曾見一兩歲的小兒，所食有玉米青稞，食物中不但缺乏小兒發育所必需的脂肪質和蛋白質，就是糖類和普通數種維生素也是不夠，而小兒又非營養不可，以致面黃肌瘦，肢細腹大，而大便之量又甚多，這種小兒不但易哭易鬧，而且易患病症，每一患病，就甚危險。那一帶山寨子上兒童之所以難養，大半是為營養不足的緣故。最壞的是，每逢小兒有病，就給他糖吃，這反使之具患消化不良。小兒飲水太少，也是一個短處，至於晝忙之時，小兒丟在家裏，滿地亂爬，亂食不潔，這也是易於得病的因子。所以除非先天充足的小兒，得以長壽外，其餘往往夭亡。因此山寨上的人身體大半強壯，因為不健全的，大半早就被淘汰了，聽說山上的人口，並不見增多，和老年人談起來，總感覺到那裏的小兒死亡率太高，長此以往，就是有強壯的人存在，數目也就不多了。甚望在邊區的醫藥工作同志，對於小兒的營養問題，能特加注意，對於作父母的加以指導，使有營養小兒的常識，絕不任其自生自滅也。

以上為個人所見，約略寫出，以作參攷。其他尚有眼疾，亦為常見之病，今夏陳耀真教授曾作仔細調查，想有專文，茲不贅。

作者在兩次旅行中均蒙邊疆服務部及各地士紳招待，至為感激，所特別感謝的是邊疆服務部川西區部崔繼潤主任，那一種誠懇的態度，苦幹的精神，無論什麼人見了都要欽佩的。

### 大小涼山的藥用植物

大小涼山位於川康邊境，為大雪山支幹，重巒疊嶂，林菁深密，故藥用植物極多，計有：天麻，貝母，茯苓，黃連，黃芩，當歸，大黃，厚樸，忍冬，枸杞，天門冬，瓜蒌，薏苡，獨活，防風，升麻，川芎，馬兜鈴，馬蹄草，桔梗，知母，還魂草，射干，藿香，三七，刺楸，茴香，黨參，牛膝，柴胡，虫草，黃柏，木通，百合，使君子，何首烏，常生等數十種，惜以產藥區域，大半為保保佔據，深願開發邊區者，勿忽略此有利事業。

# 寧屬最普遍的地方性病——甲狀腺腫

張子齡

## 一、「甲狀腺腫」在寧屬的分佈

「甲狀腺腫」，就是「大脖子」，也叫做「頸瘤病」，土名又稱「猴兒包」，是寧屬最普遍的一種地方性病。凡到過寧屬的人士，沒有不奇怪「爲什麼這一帶大脖子病如此厲害，幾乎人人都有。」常住寧屬的人，也沒有「人不害怕頸部變大的，作者旅寧年餘，雖未作精確調查，但確信甲狀腺腫這種病，在寧屬分佈的區域極廣，北至瀘沽，南至金沙江，患者極衆，其中城區較稀，鄉間爲多，貧者較富者爲多，女子較男子爲衆，較重的地方約佔人口百分之八十，本年兒童節時，曾參加檢查西昌各學校十二歲以下的兒童，共計一千零八十五人，發現百分之四十四的兒童患有此病，患者且間雜克汀病，粘液水腫病，及癡，呆，癱，神經衰弱，心臟衰弱等症，其影響於體智之發展，至深且鉅，故應從速防治。

## 二、寧屬甲狀腺腫病的原因

甲狀腺腫病的原因，由於吾人頸前甲狀腺缺乏碘質之故，甲狀腺經常需要一種碘質原料供應，方能製造一種「內分泌液」以維持身體「新陳代謝平衡」的作用，若此種

原料（碘）供應不足，則甲狀腺逐漸腫脹，此種原料之需要，并不甚大，每人每日只有百分之四公絲的供應，即可足用，統計一年所需也不過十五公絲，寧屬各地所用之鹽，多爲土鹽，這種鹽所含碘質爲數甚微，每人每年自這種鹽所得的碘尚不足半公絲，再據調查所得，本地水土含碘之成分極少，故本地之動植物均含碘不多，飲水中含碘尤微，因不能補足每人十五公絲之量，故寧屬一帶人民多患此病，再根據調查之證明，在瀘沽以北，人民多食四川五通橋之鹽，因該鹽含碘極多（曾經化驗），故患此病者甚少，瀘沽以南人民多食鹽源之土鹽，該鹽中幾全無碘質，所以患此病者甚多，會理以南多用漢鹽，漢鹽雖含碘質（每十億分鹽，平均含碘七十二份）但含量有限，不足以供甲狀腺生理之需要，故患此病者亦甚多，由此證明，寧屬一帶人民患此病之主因，實由於缺乏碘質，實無可疑，再證之於中歐，美國及紐西蘭等地，其地方性之甲狀腺腫病，也都是因爲水土中缺乏碘質的緣故。

甲狀腺腫病除上述主要原因外，其下列原因亦大有關係，如不調整的飲食，（維他命不敷或鈣與磷質過多）→不衛生的環境（飲水含人畜糞便），及細菌傳染（克魯夫細菌）等，均可罹此病，但食鹽或食物中如能有充分的碘質自可防範一切。

### 三·甲狀腺腫的預防

甲狀腺腫的預防，自以多食富有碘質的東西為主，最重要者為海產食品。(如海帶含有百分之〇，〇二四純碘，目為有機碘質，較無機的碘質效力約大百倍，)其次為碘化鉀，碘化鈉，及純碘片，抗戰以來沿海各省淪陷，海物來源斷絕，即有少量海物亦皆價值連城，非老百姓所敢問津，故不能採用，碘片則不便服用，碘化鈉價廉物美，且購買，故預防之法以採用碘化鉀為佳。碘化鉀為現在碘素之主要來源，若每月能服碘化鉀製劑五公絲，一年十二次，共計服碘化鉀，六十公絲，則此量已大於身體內所需之碘質了！但碘化鉀的服用必須受醫師之指導，服之過多，則中毒，過少則見效甚微，故此法只能用於智識階級，而不能普及於大眾。以作者之研究，以為在軍屬最適當的辦法，是用「碘化食鹽」。在政府統制食鹽之下，較易施行，不僅所費甚少，實行亦甚簡單。瑞士採用此法，曾著宏效，在試驗區內行之三年，(自一九一八至一九二二)患「甲狀腺腫」者由百分之八十減至百分之十三，在瑞士「甲狀腺腫」討論會上厄根醫師報告該院(哈立捷醫院)一年內曾檢查新生嬰兒六百餘人，其母在妊娠期內，未曾服「碘化食鹽」者，則嬰兒患數佔半。該國自採用此法後，「甲狀腺腫」病已近絕跡。其他各國凡採用「碘化食鹽」方法者，亦均奏佳效。此足證明「碘化食鹽」實為防制此病的最有效辦法。

至碘化食鹽之製備前可注意下列兩點：

(甲)平時每人每年所需食鹽以五公斤計(十市斤)則每年所需之「碘化鉀」二十五公絲，與食鹽之比例為一與二十萬之比，即每公斤食鹽加入五公絲「碘化鉀」即成爲理想之「碘化鹽」。此即爲世界專家所規定之標準。

(乙)因軍屬「甲狀腺腫」正在盛行，最好每公斤食鹽加入八十公絲「碘化鉀」其中碘的含量大於身體所需之碘一量一倍有餘，足保障效而免病患。

### 四·碘化食鹽的製法

製碘化食鹽常用之法有三，茲分述於後：

#### 第一法 大鹽場辦法

大鹽場辦法即加「碘化鉀」於鹽池中。據瑞士之經驗，加碘化鉀於鹽池中，結果不甚圓滿，因「碘化鉀」之結晶時間，與食鹽不同，故不能完全混合，比種鹽所含之碘化鉀多寡不勻。服用此鹽恆有過與不及之缺點。最好用噴射法，即將應加之「碘化鉀」溶於水中，用噴器噴於已乾之鹽粒上，包裝宜用小包，因用先包裝則「碘化鉀」具沉於下層。

#### 第二法 小工廠辦法

美國人喜用此法，即將市購之無碘鹽塊敲碎使成粉末，然後加入下列藥粉即得：



碘化鉀 〇・〇四六份  
 炭酸鈉 〇・一〇九份  
 炭酸鎂 〇・六五八份  
 土鹽 九九，一八七份  
 共計一〇〇份

炭酸鈉及炭酸鎂乃使易混合及避免「碘」之顏色。所置之「碘化鉀」須購買粉未狀者，以便於調製。第一步先將「碘化鉀」，「炭酸鈉」與「炭酸鎂」各依其比例稱妥混合之，使其均勻，然後將此混合物置於瓶中，以備應用。配「碘化鉀」時先將土鹽稱出置於器皿中，搗成細粉末，再將上列混合物稱妥徐徐加入，混合均勻後，即包裝備用。

### 第三法——家庭辦法

每人每年約用食鹽五公斤（十市斤）搗成鹽末加入五公絲「碘化鉀」即可。

## 五・甲狀腺腫之治療

治療此病的主要藥品也是「碘化鉀」，但服用該藥有幾個要點必須注意：

- （1）治療時須請正式醫師指導，切勿冒然自行服用，因為「碘化鉀」有相當毒性。
- （2）醫師對於一切頸瘤病者須按病勢之輕重規定等次，分爲大中小三級，并須注意病人有無瘡病，及所患頸瘤是否爲突眼性甲狀腺腫，因此等病人服用「碘化鉀」實有莫大危險。

（3）用「碘化鉀」治療此病，僅限於患小瘤之病人，如遇頸瘤較大者，當轉送外科醫生處理之。

（4）醫師須嚴密注意病人服用「碘化鉀」後的病狀，第一星期服用〇・二五公分「碘化鉀」，如病人不發現任何症狀，以後每二星期令病人服用〇・二五公分「碘化鉀」，如此繼續三個月後可令病人停止服用，如病狀表現進步，可酌量情形再令病人服用「碘化鉀」之治療劑。但不可令病人服用治療劑逾六個月之久，如已服用至六個月而病仍未完全治癒者，可令休息一月以後再酌量情形繼續服用。

（5）服用「碘化鉀」時，如發現病人有不良反應，可採用下列兩種方法應付之，（甲）每星期試服海帶三十公分（約合中國舊稱一兩）分星期一星期五兩日服之。（乙）試用「碘化鉀片」，一星期，每日一片，以後可停止服用，因此片價值甚昂，可再令病人先試服少量之「碘化鉀」以觀效果。

以上所述之「預防」及「治療」方法不過僅就個人所知，略舉其梗概而已，至於病勢之輕重，變化之有無，診斷之鑑別，服藥反應之象徵及用藥之多寡，全靠醫師之經驗，如能因病制宜，權衡得當，輕重分明，處理得法，則此疾可無大慮。

近來，不少友好及病人探問「甲狀腺腫」的治法及預防者，平日所談話，多不詳，特於百忙中草此文作公開的答復。

卅三年六月於西昌邊疆服務部

# 川西北眼疾調查之經過

陳耀真  
湯佩壽

中華基督教會邊疆服務部，對於邊民之教育，衛生，積極提倡，成績昭著，近因鑒於川西區患眼疾者甚多，本年暑假乃呈准中國國民幸福促進會派余等同赴川西北一行，以便就近療治及作調查研究，以謀補救之法，余等於九月初由蓉啓行，往返二十餘日，施治達六百餘人，詳細情形當另有報告，特先將此行經過略述如后：

## 旅途一瞥：

余等由蓉過瀘，沿岷江北土，歷經汶川，威州，理番，雜谷腦等地，然後由廣勝歸來。沿途旁山倚水而行，懸崖峭壁，夾流對峙，飛泉瀑布，怪石野花，隨處可見，山路崎嶇迴轉，水流湍急，風景壯麗，沿途一帶山寨均爲羌戎人所居，羌人多着白麻衣，纏白布頭帕，婦女和男子裝束一樣。戎人則多頭纏黑布頭帕，婦女則多穿拖地長裙。住屋以鴉卵石及泥築成，多爲兩三層，或正方形，圓形，碉堡，平頂可晒糧食，樓下住牲畜，人住上層，窗小無窗。生活簡單，日出而作，日入而息。雖貧而樂在其中。

## 施治經過：

此次調查主要區域，爲沿雜谷河的威州，理番，雜谷腦三處，及其附近住民。其他如映秀灣，汶川塘上通化等

地，皆有求治者其統計如下：

施治總數：六五五人。

男子：四八九人，佔全數 74.6%。

女子：一六六人，佔全數 25.4%。

以職業分：

軍：三六八人

農：四七人

商：四四人

主：三四人

政：八人

其他：五二人

依病症分：

結合膜炎：52.4%

沙眼：25.8%

險內翻睫毛倒生：1.6%

角膜炎：1.8%

翼狀贅：20.2%

角膜炎：1.4%

慢性淚炎：0.9%

粘連性白斑：0.9%

其他.....11%

以上各症，除局部治療外，單施行瀉眼壓機三式，有不少病人不願動手術，亦有手術有效眼壓過高，嗣不能施手術者。

### 致疾原因：

遠視眼疾普遍之原因，實由於生活困苦，智識落後，不知衛生為何物，且住屋無煙無窗，窗戶又少，燒飯時，

煤煙不易外散，任其刺激眼睛，故眼疾特多也。眼疾應如何治療，因為不易之論，但在醫藥設施不能普遍之今日，還是應從改善生活，提高知識着手。而知識之提高，尤為切要，因一般民衆知識過於落後，雖免費為之治療，亦多因不明究竟，而不敢嘗試，尤其怕動手術故命等處存善惡之心，也難使他們重睹光明也。

### 羌民治病的咒文全圖

羌民害了病，端公便是他們的醫生，咒文便是他們的藥方，跳神打鼓，在病榻前玩弄着病人的命運。若病人一旦死了，他們不會埋怨「端公」的無能，也不會懷疑「咒文」的不靈，祇是懊悔着自己罪惡深重，沒有得到鬼神的寬恕，或以為病者壽數已盡，無力挽回。因此他們的「端公」又可大搖大擺到別個病人家裏，熊像的念咒打鬼，逢巧十個病人中有一個好了，於是人們便歸功於端公的靈驗，「咒符」的有效，那九個死去的人呢？都算是活該！這樣，又被巫術迷信所支配的初民生活中，法師和咒文，便得永遠存在，而擁有極最高的權威。

端公的咒文很多，特將治病的咒文刊出，以饗讀者：

「鬼，你們不要擾，主人家給你們水，飯，鹽，菜，米，豆，香臘紙錢，各自走開，你們快走，如果不走，端公開到了，鐵錘銅棒，來打你們，大鬼拿來洗牙巴，小鬼拿來化灰燼，各自快走，九支路途，十字路口，送得遠遠，永不回轉。」

（羌人有言語華文字，本文係由端公口授而譯成者）

# 黑熱病的發現及治療經過

馬錫山

## 一、黑熱病的發現

在荒山僻壤，蠻煙瘴雨之區，人們仍舊着迷信巫術來治病，近代醫學的恩澤，還沒有惠及他們身上，眼看著病人在呻吟中死去，他們祇有自怨家運之不祥，或讎悔對鬼神的侍奉不週，至於致死的根本原因，他們連想都沒有想過。

就川西區的蒼，理，茂，汶一帶來說，凡進來作過調查的人，都曉得這裏每年兒童死亡率極高，據數年來本該所的紀錄，這些邊地兒童乃多死於他們所謂「惡濁」病中。「惡濁」病到底是怎樣的一種病呢？誰也不曉得。本診所亦因設備不週，無法作病理的研究，直到去年承國際救濟委員會之助購得顯微鏡一具，在齊魯大學醫學院候實璋教授指導之下，對患「惡濁」病之兒童，作詳細之檢查，始知所謂「惡濁」病者，即醫學統上有名之「黑熱病」。這一個新發現，在川西衛生工作上，實具有重大的意義，因為川西第一種可怕的病給我們弄清楚了！

這一個重要發現，使我們萬分興奮和鼓舞，因為今後邊地的病童可以有救了，但同時我們卻又感到無限的焦慮，因為戰時交通特別困難，邊地尤其不便，治療黑熱病的藥文，又單是外國貨，價值昂貴，購買不易，為將來兒

童幸福起見，我們決定設法研究新的法子，但眼下的治療終歸急不容緩，我們不能眼巴巴看着民族的嫩芽無辜的死去，天下有那一種事是會比「救人」為更重要的呢？於是我們立即去函成都總部想法向國外購藥，及籲請中央衛生部及國際救濟會等機關援助，作普救邊地，一面商請齊魯大學醫學院病理科主任候實璋博士蒞來作該病的病理研究，並請成都華西醫專聯合醫院沈中醫師查驗診斷。候實璋博士一年之內，到過川西兩地，就地搜集了許多寶貴的材料，將來於是種病必有極重要的發現，中央衛生部對這種病也極其關心，特供給我們三行管特效藥，使我們異常感激。

## 二、黑熱病的病原及病狀

黑熱病有人說是傳染病，乃係白蛉子將人體皮膚咬破把「利什曼原蟲」帶進人體而起，其傳染的時令，在中國多半是每年二月至七月間，男女均有，此病原於西歷一九〇一年初，為利什曼加羅氏氏所發現，故稱利什曼病。病為利什曼病，或稱該病之病原蟲為利什曼原蟲。患者，脾肝常腫大，而不規則的發熱，年經數月之久，積時者廿四小時內體溫增高二次，有時體斷發性貧血及潰瘍，皮膚常顯色素沉着，面帶憂鬱，鼻衄，齒齦出血，頸項及腋腋

狗溝之淋巴腺皆肥大，食慾不振，病發作時，病者則常感腹痛，血球減少，而白血球之減少較赤血球尤甚，其比例每為一與一〇〇〇之比，至作者對此病之斷定方法亦足資一述。因本所設備不全。故通常乃用下列三法來診斷：(一)取病人之血三滴，滴放於有二十滴蒸溜水之試管中震盪之，若有此病，則試管內顯渾濁之乳狀沉澱。(二)取病人之血清一滴，置於玻璃片上，將片翻過放於含有百分四十之弗馬林之表蓋形玻璃錫上，過三分鐘至六分鐘若有此病，血清即成不透明之膠凍狀體。(三)病人之脾肝或查淋巴腺有無該病之原虫，即更可清楚斷定了，關於黑熱病的病原侯寶璋博士仍在努力研究中，希望有新發現。

### 三、本所診療黑熱病的簡單

#### 記錄

川西邊民，多聚族而居，各有村寨，而每寨人口均相當稠密，故一人得病，則極易蔓延至全寨，尤以十五歲內之兒童最易感染，根據本所一年來之經驗，深感黑熱病在川西各縣流行甚廣，已成爲一種可怕地方傳染病，

邊 疆 服 務 第 七 期

後面的圖爲汶川、理番、茂縣三縣黑熱病分佈的情形，圖中有×者，即表示有病人會到本所就診的地方，



黑熱病若能依法治療，治愈者可達百分之九十六以上，若不積極治療，病者十有九死，下列三表爲本所治療不  
同之單記錄：

一四

(表一) 川西黑熱病來所就診現正進行治療者

姓名	年齡	性別	住址	脈博	體溫	呼吸	體重	所用藥品	數量	日數	情形
苟德元	8	男	茂縣木坪	124	R 10°	24	31lb	Neostam	0.10	8	漸好
楊德光	7	男	理番桃子坪	120	39.5	24	36lb	"	0.55	20	漸好
李繼恆	7	男	茂縣	120	38.5	28	39lb	"	0.45	15	漸好

(表二) 川西黑熱病來所就診未經治療者

姓名	年齡	性別	住址	體溫	脈博	呼吸	體重	注水	脾臟大	肝臟大	腎臟大	貧血情形	備註
張明西	12	男	威州	37.5	100	28		+	腹大	肝大	腎大	有L.D.D.	病重
羅美林	8	男	茂縣	37.6	100	24		+	腹大	肝大	腎大	有L.D.D.	
劉元芝	3	女	汶縣	39	120	24		+	"	"	"	"	
李繼修	1	女	汶縣	38	120	24		+	"	"	"	"	
才三秀	1	女	汶縣	100	120	24		+	"	"	"	有L.D.D.	病重
梁清秀	1	女	茂縣	101.2	120			+	"	"	"	"	
孫羅羅	2	男	威州	39	120	23		+	"	"	"	"	
王守真	3	女	威州	39	120	28		+	"	"	"	"	
熊七斤	2	男	茂縣	100.8	120	30		+	"	"	"	有L.D.D.	
羅公廉	1	女	孔地坪	95	120	24		+	"	"	"	"	病重

(表三) 川西黑熱病來所治療痊癒者

姓名	年齡	性別	住址	初來就診之情形				所用藥品	數量	日數	結果	注射藥品後之情形			
				脈搏	體溫	呼吸	體重					脈搏	體溫	呼吸	體重
楊吉高	3	男	威州	120	39.6	24	28lb.	Urea Stibomina	0.80	28	痊癒	90	37	18	86lb.
馮九勤	4	男	理番 郭竹舖	130	42.6	85	25lb.	Yeastoposan	0.755	37	"	90	38	23	24lb.
熊永根	3	男	理番	120	38.7	20	25lb.	"	0.455	28	"	120	38	24	24lb.
託九生	6	男	汶川 七盤溝	126	40.5	23	86lb.	"	1.355	35	"	80	37.9	28	85lb.

觀上三表，病者十七人中經治療痊癒者四人，病狀見好者三人，未經治療而病勢日重者五人，死亡者四人，未明者一人，由此可知此病治癒之可能性極大，此後若能作普遍之療治，此病不難絕跡於川西一帶，

今本所持有充分之藥品後即擬作一黑熱病之巡迴療治

，俾於最短期內，能將此會吞噬了無法計算的邊疆的「黑熱」病剷除，作為本部對川西邊胞數年來厚意相待的一點小禮物。

卅三年 月 日 於威州診療所

# 佳山寨撲滅麻疹記

馬錫山

四月十三日的午后，天正落着雨，廖女士冒冲冲的披了滿身雨來了威州，還沒坐下來，就慌急的報告這幾天佳山寨麻疹流行的消息。我們都靜靜的聽着，最後他很情願的說：我們決不能讓這些可愛的孩子再犧牲一個了，這是我們的責任，明天一清早就請派兩個人和我一同上山去吧，遲了恐怕又要多死幾個。」崔主任當即決定由他和我兩人明晨上山去進行撲滅麻疹的工作。

第二天下午四點鐘，我們到了佳山寨，天色已漸漸地在陰黯，所以急急忙忙的吃了點冷硬的乾糧，就請廖女士引路到各家去看看生病的孩子們。第一個就是馬維凱，他在灶房裏的一個角落，上衣解開着讓胸部露在外面，肚子下蓋了一件麻布衫子，一雙紅腫的眼睛，嵌滿了膿垢，痛苦地在呻吟着。我替他試了體溫，已到了三十九點六度了，細察身上，疹子也已出現。我便替他澀洗眼睛，嗽口，把他的床鋪清理乾淨，並且煮一點開水和稀的玉麥粥給他吃，讓他翻一下身子……我這樣作的時候，他的父母都在旁注意地看着，我就告訴他們怎樣護理的方法，把特別注意的幾點，重復的講着。當我們出來時，滿山給雨後的霧氣抹得通紅，在夕陽斜照裏，又踏進了第二個病人家，第三個病人的家……每家都是先將病人護理的工作做給病人的父母看，並且還要叮囑他們應注意的事項，不嫌

其煩的回答他們那些奇怪而天真的問題。到了離開第八個病人的床榻出了大門時，天色已全黑了，一陣陣淅淅的晚風襲擊着這孤獨的山寨，我們就回到學校裏來，準備明天再到別家去。

這八個病人有些挨近那能燃大火睡着的有的坐在地板上，有的露着胸，有的躺在一個陰濕的牆角裏的……他們的口中都播散着濃烈的臭味，眼睛都一樣紅腫地嵌滿了污垢，他們的父母們都在無法可想的地步，將他們孩子的生命完全交托自然的演變了。一點也不知道照護理麻疹病的方法，爲了表示心中的希望與盡人事，祇忙碌地和精靈鬼怪應酬賄賂。就在這四五天之中，已有六個孩子在這種自然的演變裏死掉了，現在還有十九個孩子在危急中，這無疑地帶給寨上一個很大的恐怖。

次日清晨我們預備了一桶稀的玉麥粥，叫一個大一點的學生提着，我們自己背了應用的藥品等物，六點鐘就出發了，一家一家的去看，每到一家，就一面替病人護理，一面講解些麻疹常識給他們，孩子的父母，愁眉不展地問我們：「他已經四五天不下床了，三天沒有吃東西了，先生，怎樣呢？好得起來嗎？」他們都是怕幾天不吃飯就會死去。我便對他們說明此病的詳細情形，並且告訴他們不要叫病人起來，多喝開水，不使受涼，病人只吃點稀粥就



了，如果沒有其他的症狀，自然會漸漸好起來的，並且告訴他們這病是很容易傳染的，病人應當用自己的一套東西如衣服，被蓋杯筷，碗盞等，又要注意光線和風的方向，不可讓風直吹到病人身上，光線若太強病人的眼睛也難過，所以不要在這灶房裏燃燭燈火，只要夠溫暖就可以了，火上要放一鍋水，一方面病人隨時可有開水喝，同時也使屋內不太乾燥。每一個病人，我們費了一半時間治療一半時間講解，一家又一家的走着，到了一個叫龍青發的孩子家裏已是第十九個病人了，其中有兩個孩子復危險，都已發現支氣管肺炎。

寨上一共只有四十家，這十九個病人就佔了十七個家庭，那些父母們都沉浸在愁苦的深淵裏，有幾位母親急的在哭泣，有些母親不時的勸自己，的病孩子吃飲食，那時正是播玉麥種的農忙時節。在白天有許多人口稀少的家庭，只好丟下病人去田野裏做活，病人發燒很高，口渴時也沒有有人給他水喝。

我們回來時已有十二點半了，到了午後，再作第三次的護理，有些病人的家庭已照我們指示的辦法做了，所以病人自然比上午舒服一些。我們以後又在寨上住了三天，繼續不斷的每天上午一次。下午一次。去看病人，到了第九次的護理時，多半的病人燒已退去，其餘的也在好轉，總算危險期都已過去了。

在我們未到寨子之前已死去了六個小孩子，其中有兩個已有七八歲了，聽說最危險的時候，他們的祖母還給病人

人吃酒，讓他坐了起來，甚至扶着他們一定叫他們走動一下，那兩位好心腸的老祖母都怕他們的孫子就這樣的睡死了，那會知道更促使病人的早亡，而沒有多久，就和他們永別了呢？

在留寨的最後一天，我們又去每家看病時，多數的母親們看見自己的孩子，都已漸漸地好了起來，明白了好好的看護都是有希望的，所以暫時把他們農事都丟下去了，整天在家侍着，病人的熱已退了，但是有些孩子叫着肚子痛，有的吐蛔虫，有的大便時出來許多蛔虫，因為好幾天沒有吃東西了，所以這些寄生腹內的蛔虫也沒有東西吃，就上下的蠕動着，逃離到體外來找生路了！

四月十八的早晨，我們作了最後一次的護理，見那十九個孩子都好了，精神上感到無限的愉快。在全寨老百姓熱烈的歡送裏，我們帶着一顆興奮的心，大步的離開寨子。

「健康的人用不着醫生，有病的  
人才用得着；我來不是召義人，乃  
是召罪人。」

——耶穌寶訓——

# 該死嗎

毛鉄良

(一)

「先生！」一個清脆而含渾的聲音，在背後呼喚着。  
「大大（父親）害眼病請你看一看玉匣記。」李德雲半吞半吐的說出他呼喚我的原委。

「看玉匣記？」我十分驚異的提高了我的聲調，而讓這十來歲的孩子更加吐不清字音和表情畏縮了。

「是，先生，玉匣記……」  
「玉匣記會醫病？我察覺到我的驚異嚇着了牠，故意溫和了語調放低了聲音，伸出手來摸摸牠的頭。

「先生，玉匣記不會醫病，可是會知道犯了什麼鬼，要是把這鬼送走了，病就會好的。」說到「鬼」字時，那小孩的意識中，立刻充滿了千百年來傳統着的恐怖，聲音因恐怖而戰慄，我本該不厭其詳的說明玉匣記不能治病和根本沒有鬼這回事，但看見他那一對熱望的眼睛，便又把到喉嚨的話語咽回去了。

「好，等吃過午飯，我到你屋頭去。」

先生的答應，和對玉匣記它傳統下來的信賴，帶走了他的憂愁，對我一鞠躬後，便一三三三連跑帶跳的加入了正在作早操的一團孩子裏，

「全能萬能的先生，現在又要作一個巫婆了！」我自

言自語的笑着。

(二)

太陽帶着笑臉，爬過了山頂，向着醉紅臉的霜菊點頭，古堡式的屋頂上，堆着玉麥稈稈，閃出耀人的金光，碧藍的天空中，補綴着幾片的白雲，這真是一個美麗的秋天，令你不得不得讚美着造物主——上帝的偉大神妙！我吹着口哨，用手杖有意無意的打着路上的碎石，盡量呼吸着，這甘美的氣味，李德雲跟在後面，嘴裏不住的喊着：「高頭，底下，端端」指示着他家去的路。

一間小窗而又被烟火熏得烏黑的房間裏，一個體態龍鐘的老人坐在水地上烤火等到我的眼睛適應了屋子裏的黑暗以後，才辨認出這老人的雙眼在紅腫着，幾乎不能睜視，因此還沒有見到我進來，直等到尾音驚動了他才發現了我進來：

「誰？先生來了麼，坐坐；」指着火地上那面，他們認為上座的一條板橙上。

「老先生，我來看望你，怎麼眼睛不大好麼？唔，真天了？痛嗎？」老人點點頭似乎已經聽清了我的話，又似乎沒有聽清楚。

「……」李德雲跑到他跟前，用他們土話講給

他聽，這老人臉上露出感激和愉快的表情，和那紅腫的雙眼很不相稱。

「難為，許哉！啊！德雲去馬總爺家借玉匣記，快！」他竟不自覺的說出了他們土話對先生的稱呼「許哉」。

李德雲剛要動身，我攔手止住了他。

「老先生不忙，不忙！」我希望有時間告訴他一點新的衛生常識，並勸他到醫院就醫。

「唔，我是怕先生忙。先生貴處那裏呀？屋頭有什麼人？幾弟兄？離家幾年了？」老人接連着寒暄似的問下去，於是便開始了擺談。當我說到家在北平，恐怕他不曉得而加以解說，就是以前皇帝住的北京時他忽然很關切的問道：

「唔！北京！我們前兩代人到過那地方，皇帝老子還在不在呢？」

「皇帝早就沒有了，現在已經改爲中華民國，並且和日本正在打着仗，全世界整個的都在打着仗！」

「全世界？」

「唔，就是普天下。」

老人嘆口氣「爲什麼不打仗呢？天下無主！唉！那麼日本爲什麼不反呢？是不是要爭天下？」

這老人的問題險些使我笑了出來。

「對啦，日本要滅我們國家！佔我們地方！搶我們東西！殺我們老百姓！」

「若是有皇帝老爺他準不敢這樣。先生說起打仗來，

我們前幾輩人，上打西藏，下打台灣，給皇帝老爺根前出

！五屯雜谷屯，甘坡屯，九子屯，上孟各，下孟各三千

多少遍的歷史。

「老先生身體大概來就不很結實，怎麼？到醫院看

道吧？唔！你的眼睛也可以去請去一下，上點藥就會好

免得受罪，疼痛，你說是不對？」我趁勢談到他的病上。

「毛先生，你不曉得，鬼子們會邪法子，他們知道我們

說：他親眼看過，二十年前，唉！怕人！」

「那是割開肚皮，不是取寶貝，這不算希奇，和我同來的

你，現在的醫生能割開肚皮，現在好好的，不信二天我請他來看

外國人的恐懼，我照着說了一句。「這醫院裏沒有鬼子，

孫醫生，像醫生都是我的同胞，我可以給你寫一封信，

那裏血淋淋的怕人，先生我們這裏有病不說吃藥，刀割

，只要賊心重的求着孫那打鼓鼓好訂就傳下來這麼

多年了！又是什麼流傳下這麼多年呢？」這好像是一個很

有方的證明。

「這，這……」我一時想不出說什麼好了。

「先生，不知在什麼時候，李德雲他總把玉匣拖箱

了來，放在我的面前，輕輕的喊叫一聲：

「老人起想了什麼似的，壓着喉嚨喊『德雲』。

「噫！』李德雲答應着走進前去。

「已經借來了！』

「老人欠一欠身『離為先生費下神』。『德雲盥盆洗手，

水來

我淨過手，拿起那本書，心中說不出是驚愕，是好笑，

還是難過，由第一頁起，我一篇篇的讀下去，字跡在我

面前糊糊起來，好多不幸和死亡的人，尸體支離的替我

每一個字的一筆一畫，有的在呻吟，有的在怒喊，有的在

哭泣，有的在嘆氣，耳邊好像是誰在喊說：『扯碎牠，

掉牠！這統治着好多可憐人的命運的東西！』

「家鬼作祟，丑時東南方五十步，紙錢三張送之大吉

。」我迷惑的讀出不知自己在說着什麼的東西。

「家鬼？對！一定是！啊！怎樣，東南五十步？德雲他

媽！記着，東南……」他大聲告訴了那正在忙着燒水的

老婆婆，老婆婆點點頭。

(三)

第二天早晨我寫好了一介紹信。

李德雲端了一盤子豆腐，抱着一部書，走進我屋子來

紅着臉。

「李德雲非什麼……我奇怪的問。

「天大說送給先生書，昨天晚上媽媽請的」

「抱的什麼？」

「苦書，天大說請先生教我念這書。」

「不，先生！天大說念新書二天沒用處，不能作官。」

「哈哈！這苦書……我不由的笑着出來，看着那書

想起那個老人。

「你天大好……我沒有……」

「燒紙沒有？」

「燒了。」

為了利用這個機會，我又拜訪那位老人了，帶着也

寫好的那封信。

「老沈姓好……」

「路！先生早……好……好……」

「這書我寫了……對……對……」

「這書一定……你……你……」

「難得先生……好……好……」

「我……我……」

「老人又和昨天一樣，

背誦那部經書……一兩的故事和思想。

「中……中……」

「我……我……」

「昨天……老人以前沒有聽過的事。

最後，當我向他重說：『要是不好，可以帶那封信去

醫院……」的時候，老人又叮囑我最後好教李德雲讀一點古書。

(四)

一絲一絲的冷氣的由窗子上的破紙縫裏吹進屋子來，院子裏滴着淅淅瀝瀝的秋雨，遠處田間，時而傳來一兩聲，烏鴉凍得發抖的飢啼，此外是安靜而沉寂，沒有農民耕田時唱的山歌，沒有羣鳥迎接太陽初升時的和鳴，沒有牧童的呼喚，羔羊的鈴聲，大地上的一切都在長縮着，由於這秋末突如其來的冷雨。

我懶洋洋的仍然躺着享受被窩裏的溫暖。

「砰！砰！有人敲我臥室的門。」

「誰？」我翻身向外問。

「我，先生！」是一個熟悉的聲音。

「啊，德雲有什麼事嗎？」我接着披衣起牀，四週的冷氣，像許多不可見的細箭，由睡衣縫裏鑽入，我不由的打了幾個寒戰。

「冷！冷！冷！」

打開門首先看見的是，李德雲困惑的臉，兩眼淚汪汪的眼屎，堆在充滿血絲的眼角上。

「李德雲有什麼事嗎？今天禮拜日！」我重複的問，心中驚異着這孩子為什麼會有什麼意外的事。

「天大不曉得，昨日下午間一家人都沒有睡覺，不吃，不喝，不知道要怎麼辦！」

「我在每一個字後邊的都是悲痛和哀愁！」請先生去看看，想個辦法。」

我忙得沒有梳洗，一邊扣着鈕扣，一邊抓起手杖就跟了他走去，泥濘的路，好幾次都險些把我滑倒，冷雨一滴一滴的打在臉上，使我緊張的心情更為緊張。

門前堆着被雨水打濕了的燒過紙箔的灰燼，香爐插着香，正在燃着，其中間或有一兩枝被斜落的雨點打中了，於是噠的一聲熄滅了，見到這些，不由自主的為這無辜的老愚頑人的命運苦痛着。

屋子裏充滿着香枝的煙霧，一羣人圍着臥病的病人，有老公公老婆婆，壯年漢子，除了病人的呻吟，和曾經為我燒水過的婆婆飲泣外，大家都鴉雀無聲，有的搖頭的搖手，有的圍圍的氣氛中隱隱着幾種不可見的絕大壓力。

當我進屋後，這壓力好像減輕了一點，每個人的臉上添上一些不自覺的笑。

「先生來了！讓先生看看。」

「先生怎麼辦？」

「先生要緊不？」

「一夜沒睡了，三天不吃不喝，頭痛，肚子痛，不知。」

「紙也燒了！鬼也送了！薩善也求了！」

「在薩善面前許了兩隻羊的愿，怎麼，……」

「一些嘈雜的聲音，打破屋子裏的沉寂。」

「不要緊，讓我看一看，到醫院去看了沒有？」

「不，先生。」



「沒有，病人他肯，他歐洋人的東西一樣都用不得……」老婆婆哽咽着。

這是我向衆人說教的時候了，不要放掉了這機會。

「唉！可憐，我們大家要知道，有病就只有請醫生吃藥才好，這裏以前沒有醫生，沒有藥，所以我們大家不知道，在病的無法的時候，只好求神送鬼，可是我們不要曉得，假如要真有鬼神的話，他一定是一個有權有方的精靈，在他眼睛裏看我們，簡直連我們眼睛看螞蟻那樣都不如，我們再想一想，有誰成天放着自己的事情不做，而一心管螞蟻的病痛呢？何況現在在你們所求的鬼神完全是假的呢？現在街上已經有了醫院，醫生，藥，我們爲什麼放着有效的治療不求，而偏來求這虛無飄渺，就是有也不會關心我們的鬼呢？以前不知有多少人，冤死了，到現在我們的當談上夠了吧！醒一醒，可憐的人們，看這就是個例子，我們神求了，鬼送了，爲什麼反到病人的病更重了呢？」

「現在去醫院還來得及嗎？先生？」

「可是病人怎樣？怎樣個去法？」

「那可怎麼辦？」

「……」又是一團官話，七話，高的，低的。

「你們找一個能走路的人，跟我去學校，我有辦法，我故示鎮靜的說，衆人也好像安心了一點，因爲他們在

荒涼絕望中又看到了一點希望的微光。

在細雨濛濛中，一個人帶了我寫着症狀的傳去縣醫院了。

（五）

濃濃的冷雨的仍舊滴個不停，傍晚的網羅給大地更加重了一些陰雲的灰暗，李德雲的家門口，並不因陰雨而減了出牆的人，每個人的臉上，都罩上了一層同樣的焦愁，在離寨子數里多遠的山崖上，有幾個人，淋雨站立着，遠望着這處到病上去的路。

天更加暗了，夜幕由淺淡變爲深灰。

一片唿聲透屋外，在冷雨中戰抖，驟在牆角下的狗，爲了這突如其來的騷擾，揚起頭來，向着灰黑的天發厲的狂吠着。

去縣城街上的人，帶着氣喘走進來。

「噠了！人死了！噠了！」當屋中人聽着聲音急急地時時拍搭一應，一個潔白的紙包落在地板上。

毛鉄良於理番二瓦寨小學。 卅三年十二月

# 工作報告

## 川西區衛生工作

本部川西區的衛生工作，是集中在理番的一協立醫院  
 和威州、雜谷壩的兩個診療所裏。本年川西區的衛生工  
 作，在量的方面雖還沒有新單位的建立，但內容都大大的  
 充實了，特別對川西一般地方性病、其病理之研究，更特  
 別請了幾位專家前往工作，謀根本治療之道，這在整個衛  
 生工作的推進上，都有極大的幫助，爰將一年來的工作情  
 況略述於后：

### 經營工作：

#### (一) 理番協立醫院：

該院係本部與縣府合辦，縣政府担任房屋，本部則担  
 任藥械與工作人員，院址位於縣城南溝川主廟，傍山依水  
 ，環境幽美，最初由馬錫山醫師負責，後由侯朗州醫師  
 主持，本年夏侯醫生以夫人患病離去，即由孫自寬幹事主  
 持，該院雖在城區，但設立以來，由於工作人員之熱誠服  
 務，已深得邊胞對新醫藥之信仰，故診病人數逐漸增加，  
 茲將自本年一月至九月該院各統計而后：

邊 疆 服 務 第 七 期

病 例	初 診 人 數	復 診 人 數	合 計
統 計	35	33	68
內 科	15	14	29
外 科	10	9	19
皮 膚 科	5	4	9
傳 染 科	3	2	5
呼 吸 科	2	1	3
婦 產 科	1	1	2
兒 科	1	1	2
環 境 系 病	1	1	2
總 計	68	68	136

生殖泌尿病	一六人
婦產科病	一四人
營養缺乏	一一人
內分泌病	一一人
原因不明	一一人
其他病	一一人

保健工作統計

健康檢查人數	二〇九人
漢人	一九九人
夷人	一〇人

合計：二二八人

傳染病調查例數

漢人	二六人
夷人	〇人

合計：二六人

接種牛痘人數

漢人	三六人
夷人	一八人

合計：五十四人

除醫療及保健兩種工作外，衛生教育工作，如經常的舉行座談會，或家庭拜訪，及候診演講等，以爲推進公共衛生事業之準備。

(二) 雜谷橋診所：  
雜谷橋是理番的一個經濟中心，漢番互市的場所，一

條雜谷河把它分成兩個區域，一爲興隆場，一爲營盤街，本部診所設營盤街，因爲這裏是一個漢番交易地方，故來診病人極爲複雜。以種族而分，有漢人，羌民，戎人，及從草地來的西番等，若以職業分，則除一般居民外，更有駐軍伐木工人，及經商至此的漢商，阿商等，該診所仍由李長珍醫師主持，工作隨農事季節而有改變，如在春秋忙於耕稼的時候，寒民多無暇下山求診，李醫師即帶到各寨上去作巡迴診治，及施種牛痘等。此項工作，每年深受寨上邊胞歡迎，茲將本年一月至九月之工作統計列后：

診病人數統計

初診病人數	五〇七人
漢人	三九三人
夷人	一一四人

合計：九七〇人

復診病人數

漢人	二六七人
夷人	四一九人

合計：三一〇八人

病例統計

眼耳鼻喉病	二三一人
傳染病	一八七人
花柳皮膚	一六〇人
消化系病	一〇四人
外科病	七八人



呼吸系病	六一人
寄生虫病	四三人
生殖泌病	一二人
婦產科病	四一人
循環系病	三三人
內分泌病	一一人
原因不明	七六八
其他疾病	三六八

保健工作統計

健康檢查人數

漢人	一八八
夷人	〇
合計	一八八

接種牛痘人數

漢人	一八五人
夷人	一四八人
合計	三三三人

(三) 威州診所

威州位離谷河入岷江之口，扼成都至松潘大道之要衝，爲一商業中心，亦爲出入四川十六區之孔道，故該診所工作至爲繁忙，除經常工作外，本年工作最大之貢獻爲黑熱病之研究與治療及回鑪熱之撲滅。本年度一月至九月之統計如下：

就診人數

漢人	二一五七人
夷人	六〇〇人
合計	二七五七人

復診病人數

漢人	七五五九人
夷人	五五〇人
合計	八〇〇九人

病例統計

眼耳鼻喉病	四一人
消化系病	一三六人
寄生虫病	二〇二人
傳染病	八八人
花柳皮膚病	八六人
外科病	七四人
呼吸系病	六五人
婦產科病	一七人
生殖泌病	九人
循環器病	五人
營養缺乏	一人
原因不明	四一人
其他疾病	一六三人

保健工作統計

健康檢查人數

漢人 八八八人

夷人 二二二三人

合計 一一一〇一人

接獲牛痘人數

漢人 三三四四人

夷人 一〇七人

合計 三三三一一人

其他並有各種防疫注射等

總觀上開統計數字中，三區初診病人合共計四六二七人，內中以威州診所佔多數，理番次之，雜谷腦更次之。以就診人數來分，漢人則較夷人多，此實由於交通不便及邊胞對待醫藥信仰未深。

特別工作

本區衛生工作，除經常之醫療，保健，及衛生，教育工作外，本區更有特別工作三項：

一、黑熱病的發現 綠本區兒童每年死亡率極高，而致死原因，一向不明，本區威州診所醫生積極研究，方查知乃黑熱病傳播之故，自此發現後，區部即着手作普遍療治之工作，此事對將來本區衛生工作之推進行助極大。

二、醫藥考察團來川西工作人 爲求本區衛生事業之全盤推進，總部於本年先後邀請醫學泰斗。來川西作醫藥調查。計有齊魯大學醫學院院長，醫病藥系主任侯寶璋博士

先後兩次來川西作黑熱病之研究。本年九月成都仁醫院耳鼻喉科主任陳耀真先生曾同湯佩清醫師來專門調查眼疾，其傳益於本區衛生工作至大。

三、遊藝文坪災區施診 本年九月中旬因與文坪鎮拒絕煙匪進逼，房屋遭焚掠，全鎮盡成灰燼，至此義民二百，頓陷飢病交迫之中，區部聞訊，即由崔主任會同威州診所所屬醫藥師區救治，除賑發衣布外，並療治受飢寒生病之災民二三百人，並散發救濟藥品，於災區施診數日，然後折返。

(完)

戰後的中國衛生事業需有：

機構名稱	人數	最初十年內需要完成之數
大衛生院	二〇〇所	一〇〇所
縣衛生院	二〇〇所	二〇〇所
縣鎮衛生院	一六〇〇所	八〇〇〇所
醫科畢業生	二二二・五〇〇人	二二二・五〇〇人
高初級醫藥或護士學校畢業生	一〇七〇・〇〇〇人	一〇七〇・〇〇〇人
助產學校畢業生	二二五・〇〇〇人	二二五・〇〇〇人

及錄中國的命運

# 西康區衛生工作一瞥

卅三年一月至十月

本部西康區以康省的... 轉眼四個年頭過去了，我們的衛生工作... 康區的衛生工作採取兩大方式：一為醫院與診所... 康區的工作情形，作一個簡單的報告。

## 一、醫院

西昌古稱寧遠府，是寧屬八縣的... 西康區衛生工作情形，作一個簡單的報告。

西康區衛生工作情形，作一個簡單的報告。

經濟中心... 中設中康醫院... 衛生院合作... 辦成一所較理想完善醫院... 該院工作情形... 路過如下...

(甲) 總衛生工作... 截止九月底，共計診病一萬五千七百...

診病人數... 截止九月底，共計診病一萬五千七百...

不稱診本... 截止九月底，共計診病一萬五千七百...

復診... 截止九月底，共計診病一萬五千七百...

住院病人共計三百八十八人... 截止九月底，共計診病一萬五千七百...

外(當地人)日夜... 截止九月底，共計診病一萬五千七百...

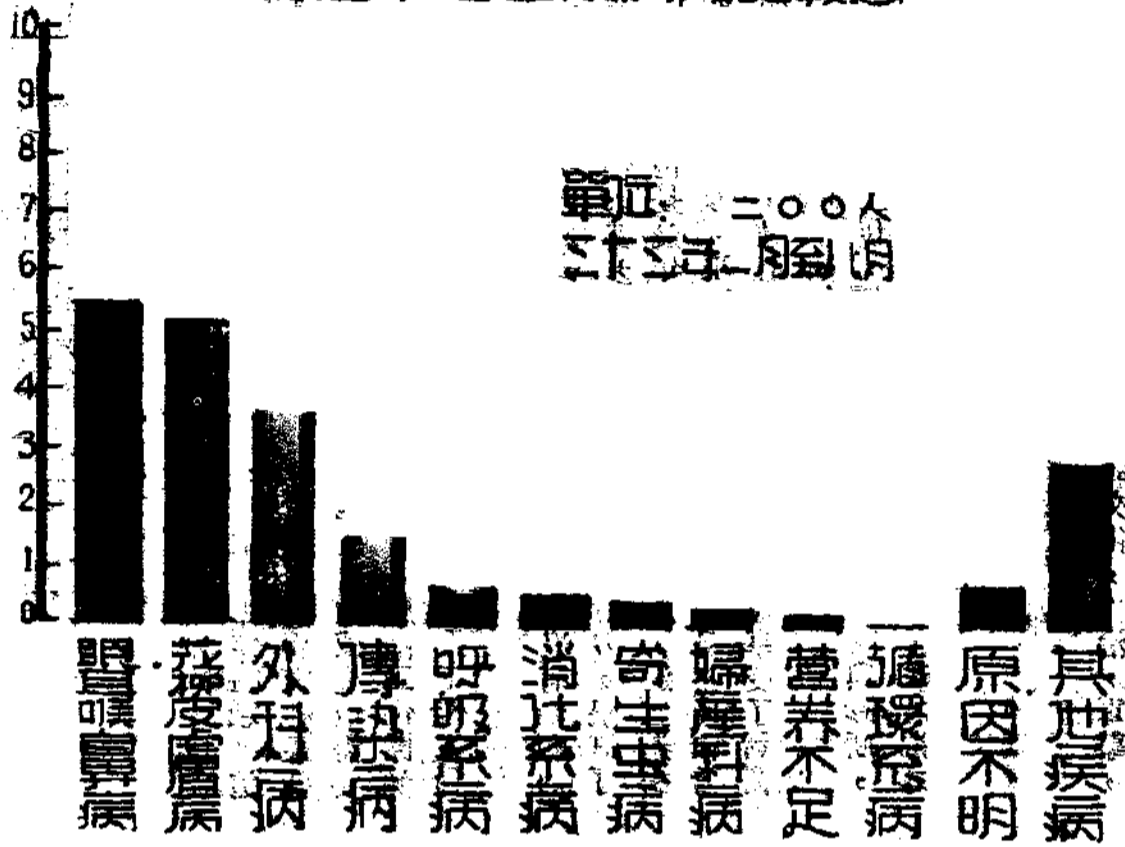
最多，特將最近幾月的病例分析，用圖表明如後：

外(當地人)日夜... 截止九月底，共計診病一萬五千七百...

最多，特將最近幾月的病例分析，用圖表明如後：

最多，特將最近幾月的病例分析，用圖表明如後：

# 西康區中心醫院病例比較圖



第 七 期

實：重大手術 本年所行較重大手術計有十二次：  
 1. 急性盲腸炎割治四次。  
 2. 接合大腸骨折一次，小腸骨接一次。  
 3. 胸部肋骨重刀傷二次，西昌一帶綫甲。  
 4. 縫接頭骨，重傷一人，被狗熊咬傷，顱骨破裂。  
 5. 危急難產接生四次。  
 (乙) 其他工作：  
 1. 新門診部完成 舊門診部與醫院原在東門寨小變通不便，本年四月間將本部南街(市場中心區)新修房屋開闢有新門診部，於六月中正式遷移應診，病人稱便，就醫人數亦日漸增多。  
 2. 回歸熱之防治 本年五月間西昌回歸熱病忽然猖獗，前後住院者計有二十餘人，此病傳染媒介主要的 是虱子，於是院方一面清潔病房，添設沐浴及滅虱設備，一方面購特效藥，施行治療。  
 3. 檢查兒童健康 本年兒童節時，曾檢查全市小學兒童，計共檢查一千二百七十四個兒童，結果如下：  
 甲狀腺腫 四十二人  
 砂眼 三十八人  
 虱子 二三人  
 疥瘡 一八八人  
 包莖 九八人  
 疝氣 二六人

根據這次檢查，看出了寧屬最嚴重的一個問題，即「甲蟲腫」病的普遍。

4. 續辦醫護人員訓練班 本部在西昌開始衛生工作之初，為培養地方衛生幹部人才計，曾辦初級醫護人員訓練班，共招收五人，三年畢業，本年九月間又招考第二班，計錄取女生三名，男生二名，十月一日開始訓練。

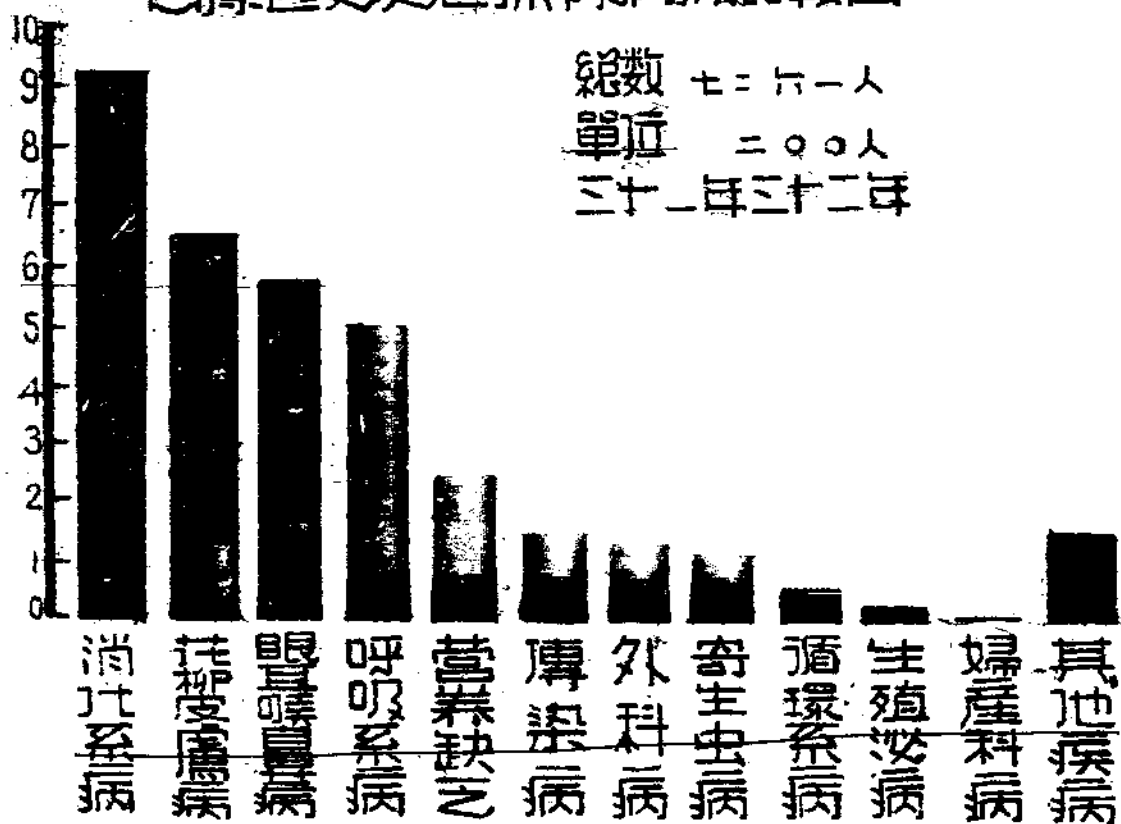
### 二 診所

本部原計劃於最近期中在寧屬設四個診所，只以請不到人，致未能如願，本年秋季河西診所正式成立，由陳國益幹事主持，昭覺診所於六月間已請到盧約伯幹事負責，但以交通不便，十一月底盧幹事才到達西昌，目下正在積極籌備中。

### 三 巡迴

寧屬地面遼闊，交通不便，普遍設立診所，一時萬難實現，於是有巡迴醫療隊之組織，定期分別到各夷區實行治療與衛生宣傳，兼作其他教育工作。過去已長途巡迴十二次，足跡遍於寧屬各縣，就診人數，計為一萬二千三百八十二人，其中保胞為二千八百六十六人，約佔四分之一，病以消化，花柳，皮膚及五官等症為多。

西康區巡迴醫療隊病列比較圖



本年度計長途巡迴兩次，一在本年五月間，遠去昭覺，往返十二天，就診人數計八百餘人，保胞佔五分之四，一在本年九月間，遠去會理小黑箐往返二十天，就診人數四百餘，約四分之三為保胞。

破除舊迷信

巡迴治療，為時甚暫，其重大意義，在於宣傳新醫學，附過去歷次巡迴治療人數表

歷次巡迴地點治療人數（二十九年至三十三年）

次	地點	日期	期	就
第一次	大石板	廿九年十一月九日至十日	期	共二〇八人 (漢一四七人 保六一一人)
第二次	禮州樟木箐	廿九年十二月十日至十五日	就	共三四七人 (漢一二八人 保一二一九人)
第三次	羅家場及河西	卅一年一月十六日至廿一日		共一三一人 (漢一七七人 保一五四人)
第四次	阿七溝九道溝	卅一年七月七日至廿五日		共一〇一三人 (漢一七八三人 保一三〇人)
第五次	羅家場小高山	卅一年五月廿二日至廿九日		共一〇四人 (漢一六四〇人 保一六四〇人)
第六次	太和場美尺寨	卅一年十二月五日至廿四日		共一二四〇人 (漢一七九七二人 保一四四二八人)
第七次	羅家場	卅一年五月二日至廿四日		共一〇三九人 (漢一六七八一人 保一三六一一人)
第八次	至西昌雅安	卅一年六月廿六日至七月十日		共二四三二人 (漢一三三六二人 保一一〇七〇人)
第九次	至西昌雅安	卅一年十月十一日至十一月廿日		共三九九二人 (漢一三〇六五人 保一六八六五人)
第十次	至會理小黑箐	卅二年二月廿四日至三月九日		共一八一一人 (漢一六六五人 保一六六五人)

第十一次 至禮州熱水夷區

卅二年五月四日至十九日

共四十一人(漢十一、二、一、八)

第十二次 至甘相夷區

卅三年七月廿五至八月十五日

共六十五人(漢十三、四、七、八)

總計：一二三八二人(漢一、九、五、一、六、八、人，保一、二、八、六、六、八、人)

## 四 人事

康區衛生工作人員，現在計有醫生四人藥劑師一人，護士二人，練習護生五人。依需要說，人力相差尚多。即以年已五十有年之曲修五院長來論，除負責院務外，尙兼外科小兒科婦產科醫務之全責，人力之不足，由此可見。

## 五 保胞的信服

保保本來不信醫藥，尤其對於割腹接骨，更談虎色變。年來保胞之就醫者，亦僅限於普通頭痛，胃病，眼疾而已。本年保胞中有兩位重傷病人在醫院中治好了，保人遂無法不徹底信服西醫，而把醫生看為天神了。

一位保保名叫潘文明，爲仇人所傷，求筆母打牛羊無效，(入院前曾爲此費錢十餘萬元)乃於六月六日入院，傷勢至爲嚴重，胸部左右肋骨各二及劍骨尾等處皆有死骨。自傷處可清楚看見心跳，曾行手術三次，方將死骨全數去盡，不滿兩月，即完全恢復健康出院。

第二位保胞叫做何本呷，於九月初在大驢馬深山州打獵，爲大熊咬傷，胸部，兩臂，面部，頭顱咬抓之傷處，

計有數十，尤以頭部最重，右眼下一洞深四寸餘，右下頷骨碎化膿，額骨露出約五寸方圓，頭骨傷八九處，小胸跳動可見。危險之狀，可想而知，經數度手術後，竟漸漸能吃飯，恢復體力，自由行動矣。這在保保眼中真是死而復生的奇蹟。

他們親眼看見了新醫術的功効。使他們實在無法不信服了。我們爲了鼓勵他們到醫院裏治病，又特別規定「遠胞治病住院，一概免費」的優待，他們也就格外感激了。

## 六 新計劃

除了要增設診所外，我們還打算在西昌附近實現以下三大計劃。

(甲) 籌設癩瘋病院，邊地中間已發現癩瘋病人。

(乙) 建築隔離病室，以便收容傳染病的病人。

(丙) 創立療養院，以便收容須長期休養的病人。

幾年來的經驗，使我們深切到邊地衛生工作的特殊需要，只是藥品補充的困難，醫務人員聘請的不易，以及經費的限制，我們真是「心餘力絀」。「徒喚奈何」了！然而我們並不因此灰心。

# 附 錄

## 本部屬屆暑期學生邊疆服務團衛生工作統計圖表

(表一) 漢人夷人疾病分類表 (民國廿九年八月製)

病 別	漢 人		夷 人	
	人 數	百 分 數	人 數	百 分 數
腹瀉及消化不良	31	8.61%	14	7.0%
桿菌痢疾	18	5.0%	5	2.5%
齒根炎	3	0.83%	2	1.0%
蛀蝕牙齒			2	1.0%
胃炎及慢性消化不良	5	1.39%	25	12.5%
胃十二指腸潰瘍	4	1.11%	5	2.5%
胃 瘡	0		2	1.0%
便 秘	6	1.67%	1	0.5%
腸熱瘧	4	1.11%	1	0.5%
內 痔	1	0.28%		
肺結核與其他結核	8	2.22%	6	3.0%
呼吸上道炎與傷風	7	1.94%	6	3.0%
氣管炎	13	3.61%	4	2.0%
百日咳	3	0.83%	2	1.0%
肺大葉炎			2	1.0%
砂 眼	76	21.11%	80	40.0%
結膜炎	11	3.06%	3	1.5%
眼皮潰爛	1	0.28%	3	1.5%
眼板腺囊腫	1	0.27%		
角膜潰瘍			1	0.5%
虹膜前黏連	1	0.28%		
其他眼疾	2	0.56%	2	1.0%
癬	8	2.22%	4	2.0%
疥	86	23.89%	7	3.5%
溫疹	2	0.56%		

邊 疆 服 務 團 第 七 期

三



遷  
遷  
顯  
務  
籍  
出  
籍

黃水瘡	2	0.56%		
牛皮癬	1	0.28%		
其他皮膚病	2	0.56%	1	0.5%
瘰癧	19	5.0%	7	3.5%
二尖瓣狹窄	2	0.56%		
慢性腎炎	1	0.28%		
氣管性氣喘	4	1.11%	1	0.5%
羊癩瘋	1	0.28%	1	0.5%
瘰癧疹	1	0.28%		
梅毒	3	0.85%	2	1.0%
淋症	5	1.29%	1	0.5%
魚口	1	0.28%		
疝氣	1	0.28%		
背痛	4	1.11%	9	4.5%
風濕病	7	1.9%	6	2.0%
扁桃腺炎			2	1.0%
頭痛	1	0.28%	4	2.0%
膿性痰及潰瘍	25	6.95%	8	4.0%
外耳炎			1	0.5%
流鼻血	2	0.56%		
中耳炎	3	0.83%		
貧血及營養不良	6	1.67%	1	0.5%
外傷	4	1.11%	4	2.0%
不確切診斷				3.0%

診斷總數

808

260

200

(表二) 咸州嬰孩出生及死亡統計表 (民國三十年)

調查婦女數	145			
出生總數	722	♂ 375	♀ 307	不明 30
出生存總數	306	♂ 150	♀ 151	不明 30
死亡總數	414	♂ 223	♀ 191	不明 30
生死不明	2			

三

(表三) 雜谷腦嬰孩出生及死亡統計表 (民國三十年八月製)

調查婦女數	131			
出生總數	545			
生存總數	195	含 100	早 95	
死亡總數	346	含 176	早 124	不明 49

1. 平均每婦女生產四人以上  
2. 嬰孩平均死亡率為63.8%

(表四) 黑水及來蘇溝一帶嬰孩出生及死亡統計表

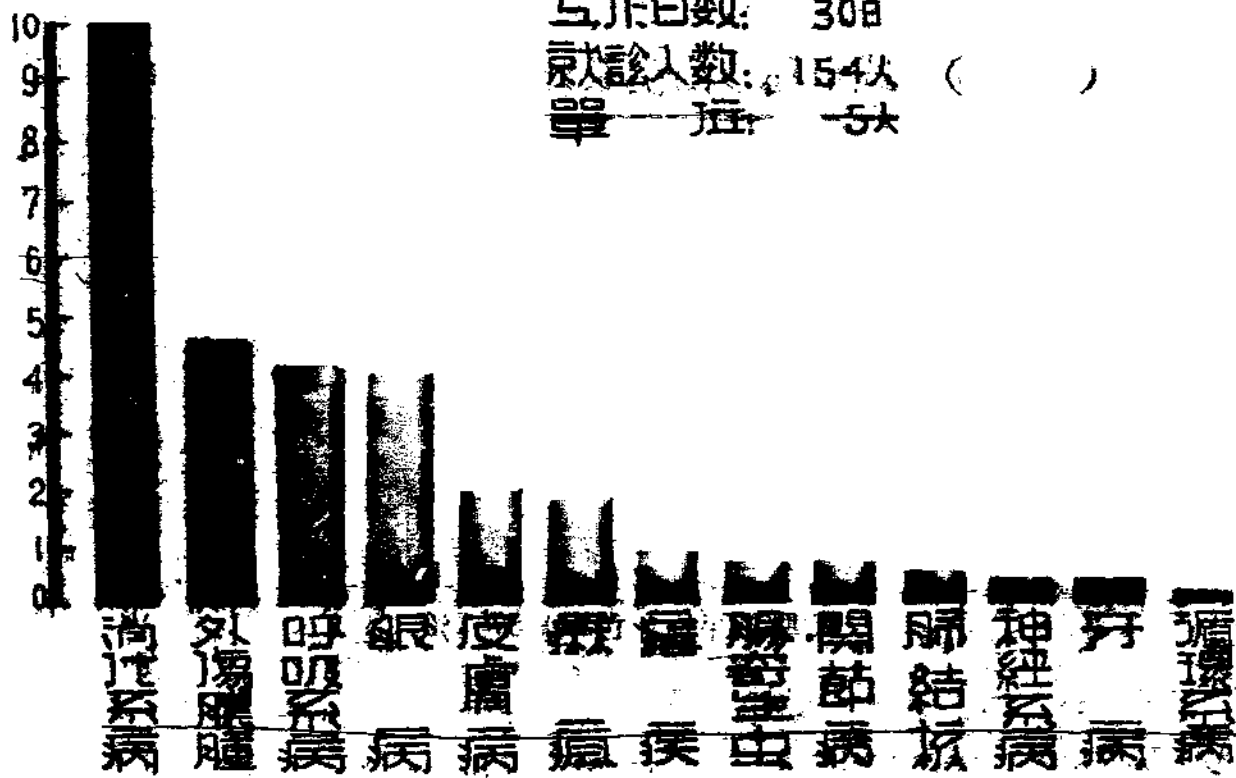
(民國三十年八月製)

調查婦女數	36			
出生總數	199			
生存總數	137	含 78	早 59	
死亡總數	62	含 41	早 21	

1. 平均每婦女生產五人以上  
2. 嬰孩平均死亡率為31.1%

威州中醫藥隊疾病統計表

互下日數: 30日  
就診人數: 154人 ( )  
單一症: 5大

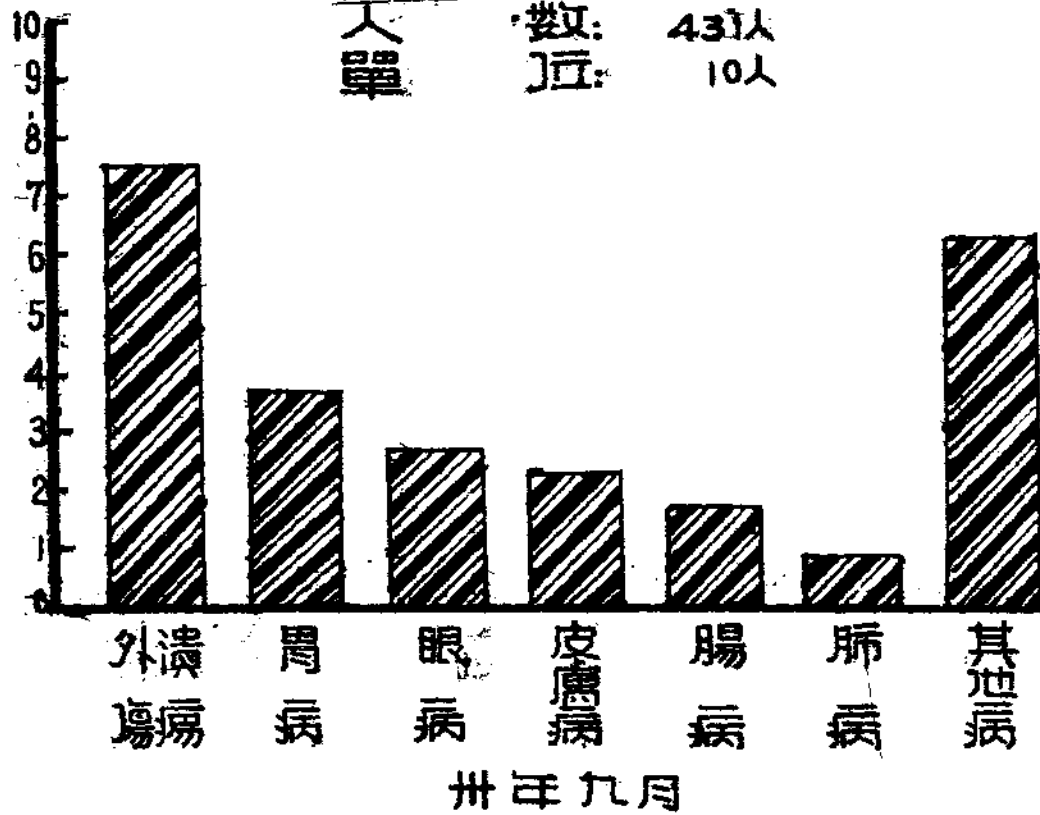


總  
編  
服  
務  
第  
七  
期

三

### 雜谷腦診療所病例比較圖

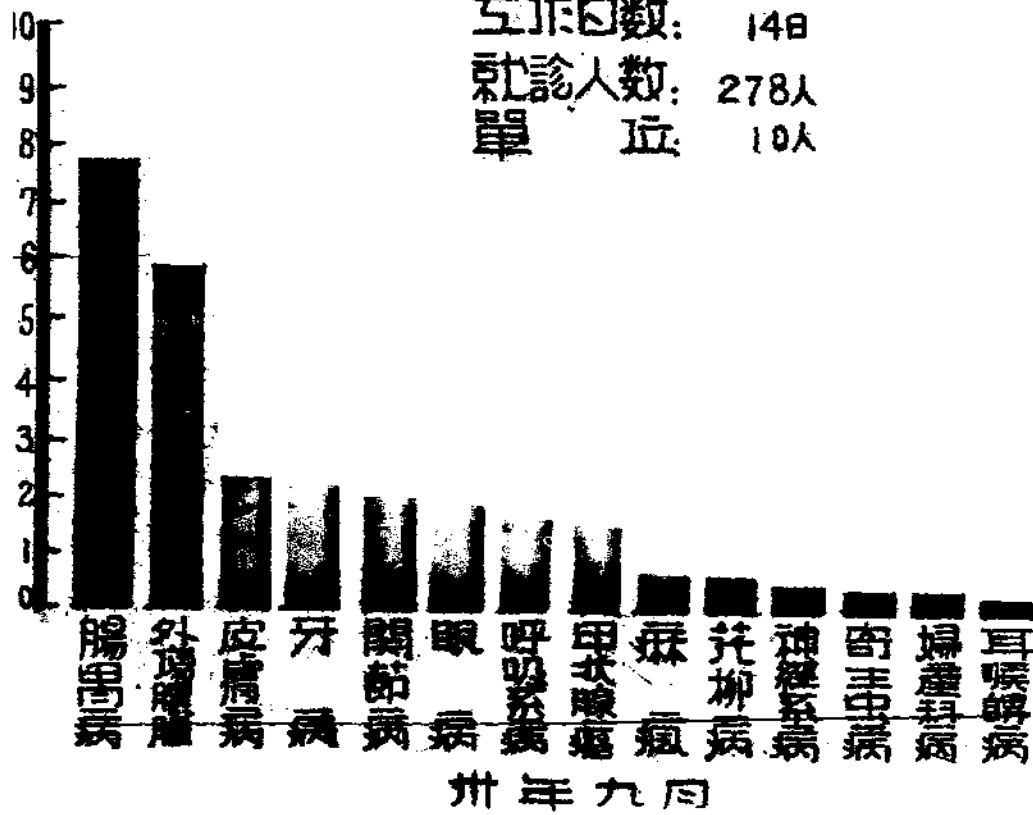
工作日数: 24日  
 人数: 43人  
 單位: 10人



邊疆服務第七期

### 黑水流域巡迴醫療隊病例統計圖

工作日数: 14日  
 就診人数: 278人  
 單位: 10人



三五

# 本部半年大事記

六月

七月

八月

九月

王禾章先生就西康區主任職。張宗南幹事經西昌赴粵南籌設雲南工作區。

西康區主任王禾章到職開始工作。

王禾章主任張宗南幹事劉齡九秘書視察河西服務處及小高山小學。

齊魯大學醫學院侯寶璋院長及齊魯醫學院赴川西區研究黑熱病。

張伯懷主任視察川西區。

何肇發就本部研究員職。

西康區新聘衛生幹事盧約伯先生赴廣東採藥。

西康區新聘藥劑師魏俊三到職。

馮葆光牧師積勞成疾返蓉就醫。

崔憲詳總幹事張宗南幹事祁育真幹事視察棉花管區備設立工作地點。

研究員阮懷時女士赴川西雜谷腦可村案研究嘉戎語。

雲南工作輔導委員會成立。

劉國士先生赴川西調查農牧。

組織川西眼疾調查團由齊魯華西聯合醫院眼科主任陳耀真博士率領赴川西區本部各工作地點調查眼疾狀況。

劉齡九秘書由西昌返粵。

新聘朱晨聲幹事由西安到部。

川西區新聘張文炳先生為衛生幹事。

西康區主任王禾章視察河西及西昌。

張伯懷主任因公赴滬。

十月

十一月

十二月

張宗南幹事在昆明聯合民政廳年會成立邊疆同學會。

雲南決暫設滇中服務處地點在棉花管，張宗南幹事主其事。

設樂山通訊處於白塔街福音堂特請董柏松先生任義務幹事。

設昆明通訊處於西壩彌勒寺中善基督教會特請劉蔣傑為義務幹事。

西康區張子齡幹事辭職。

西康區新聘衛生幹事楊國柱醫師到職。

西康區新聘視察會理小黑箐小學。

王禾章主任視察會理小黑箐小學。

西康區新聘柳青為社教幹事。

川西區主任崔德潤與劉國士幹事出席四川第十六次行政會議率同工六區運動會。

人倫加第十六區運動會。

西昌幼稚園籌備續序。

確定朱晨聲牧師主持西康區宗教事工。

新聘張國人先生為西昌幼稚園教師。

新聘高驥聲女士為西昌幼稚園教師。

張伯懷主任由渝公畢返部。

馮葆光牧師返陝西三原休養。

張宗南幹事於廿二日赴棉花管籌備開始工作。

張伯懷主任許給初會計華大呂高輝教授赴川西區視察畜牧狀況，確定明年畜牧改良場計劃。

張宗南幹事二日返昆明中途遇匪洗劫一空。

發行機關：邊疆服務部

購