

健康教育

1940. 1:5-6.

國 全 滿 譽

利 得 亨

行 鏡 眼 表 鐘

部理修

部鏡眼

部表鐘

整	專	準	機	負	名
理	門	確	械		貴
鐘	技	無	配	包	鐘
表	師	比	光	用	表

貴陽中華南路一八六至一八七號
凡學生持有健康教育委員會證明書
來配眼鏡可享受特別優待

本刊徵稿簡約

本刊歡迎投考，簡約如下：

- 1 本刊取材，不限於純粹醫藥衛生問題，凡有關健康之一切活動材料，均極歡迎。
- 2 本刊文字，請用語體，並加標點符號，篇幅宜短。
- 3 本刊分專論，工作報告及計劃，通信，譯述，教材，小品文藝，轉載，附錄等欄。
- 4 來稿署名隨作者自便，但請注明通信地址及收件人之姓名，以便通訊。
- 5 譯稿請將原文名稱，著作者，出版年月，及處所寫明。
- 6 來稿刊載與否，概不退還，但附郵票開明詳細地點者，可以照退。
- 7 本刊對於來稿有增刪權，其不願增刪者，請預先聲明。
- 8 來稿經刊載後，當酌增本刊若干份。
- 9 來稿請用直行寫，並請繕寫清楚，盡量減少大草字體。
- 11 來稿請寄貴陽龍泉街健康教育委會月刊編輯處收。

治病要則

單傳烈

- 1 安慰精神
- 2 減少消耗
- 3 增加抵抗
- 4 排除毒質
- 5 減除痛苦
- 6 除去病原

公共衛生與個人衛生，無論講求至何程度，欲疾病之完全絕跡，殆不可能，故對於治療疾病時所應遵守之原則，爲醫者固當明瞭而遵守之，即普通人亦有明瞭及遵行之必要。蓋疾病既爲人生難免之事，若對於治療之原則全無所知，則一旦疾病來侵，患者本身及其家屬將臨事張皇莫知所措，或對醫者之措置，因不明其所以而橫加阻撓，以致處置乖方，病情轉劣，甚或陷於死亡，無由挽救。此其影響人生，至深且鉅，吾人安可忽之！方技千端，原則僅數，條舉於左願共明之。

1 安慰精神 人有病時，其精神上所感之痛苦每較體質所感者爲多，故安慰精神列爲首要。醫者當具和藹之態度，與深切之同情，理屬當然，無待多論，應付之方，于茲簡

述：一般傳染病變皆有一定病程。除少數疾病已有特效藥可將其病程切短者外，其餘殆皆必經其固有之病程，而後有痊愈之望。對於此類患者，吾人當以委婉而肯定之詞調，使其知其病程之長短。若瞞之而勿告，或告之而不得其道，則病者將因疑懼煩燥而增劇其病情，或延長其病程，蓋瞞之勿告，彼必因不明其病期之長短而日以是為憂；告之失之委婉，彼將自感其所患之疾之嚴重，而增其煩燥；失之肯定，彼將疑醫者無能，而感失望。故此時醫者當慎之又慎，而曲盡其應付之能。不然，則于患者匪特無益而又害之。患者於其本身關懷綦切，每以其所患之病是否危險為問。醫者於此，當不問其真正危險與否，而立刻以絕無危險告之，倘患者深知其所患之病之嚴重，則為之述說曾有治愈之例，俾其於絕望之中，猶獲萬一生全之望，第於此時有當注意者，即於如此告語病者之後，當即以實情告其家人或親友。不然，則醫者或將無妄受謗，甚且無辜受罰矣。此外為安慰病者計，命運宗教之說亦不妨斟酌引用，蓋吾人之所期求者，其疾之速愈耳，他非所問，倘以此為有涉其本身信仰上之名譽，則可向他人說明之。其他一切辦法，凡足以安撫病人之心而無乖于下述各項原則者，皆不妨引用。

2 減少消耗 根據物理學原理，一有工作即需能力，機械工作時所需之能力，可用精密數字計之。人體為一複雜之機械，故其一切動作亦可以物理學之法則說明計算之。人

體工作時所需要之能力，係以其所發出之熱量計算之。計算熱量係用「熱單位」。所謂熱單位者，係指將一公升之水之熱度，使其升高攝氏表一度所需之熱量。據嚴密計算，人體在絕對靜止情況下（即仰臥不動）每體重一公斤（二市斤）在二十四小時內所發出之熱量為二十五個熱單位。換言之，即身體為維持其組織之生存計，必須有最低限度之工作，而完成此最低限度之工作時，其每一公斤重之組織，在二十四小時內，即須消耗二十五個熱單位之能力。在絕對靜止情況下，其所完成之工作最少，故所消耗之能力亦最少。倘活動增加則其所完成之工作及所消耗之能力，亦隨之而增。所消耗之能力與所完成之工作係成正比例，故坐時較臥時之消耗為大，立時較坐時為大，行走時較靜立時為大。而作其他工作時，則視其性質而作相當之增加。人于疾病時，為抵抗疾病故，全身細胞工作既增，能力之消耗亦增。溫度上昇之高下，即為能力消耗量之標計。此種消耗既無可避免，則為減除額外消耗計，吾人應設法避免不必要之勞動，而使其處於最靜止之狀態中，由前所述，最靜止之狀態，厥為靜臥。故一有疾病應立刻停止工作，從事靜臥。但病者固不明此理，每不願靜臥，甚或起立行動，用力工作，一如平時。此其影響病情殊非淺鮮，醫者應詳加說明，使其聽從，而病者尤應虛心接受，從事休養，庶幾痊愈之域，易於達到。

3 增加抵抗 患病時為抵抗疾病計，身體即增加工作。工作既增，能力之消耗亦增

。然而病時因食慾不振，所食減少，能力之來源因亦減少。蓋人體之能力均取給於所進之食物也。爲易於明瞭計，吾人於此嘗略述消化之生理學。食物係各種營養素之總稱。營養素可別之爲二大類：即有機物與無機物。有機物包括蛋白質，碳水化合物，脂肪及維生素。無機物包括水，鹽類，及氧氣。此各種營養素中能作身體所需能力之來源者爲脂肪碳水化合物（此二項爲主要者）蛋白質及氧。前三項營養素，經過消化後，由腸壁微血管及淋巴管吸收輸入心臟右部，後再經肺臟轉入心臟左部，而循各動脈分布全身。此時應所需之要求，而與自肺吸入化於紅血球內之氧氣相作用，是即所謂氧化作用。在氧化作用進行中，即將生能力（熱）以完成其所應成之工作。病時能力之消耗既多而來源則減，倘不謀補充，則組成身體之物質（亦即蛋白質脂肪等物）將被取以供給必需之能力。基本物質倘被用盡，則身體自歸死滅。故在病時常設法增強食慾，使身體能得充分營養，以補償其額外消耗，而充實其必要儲蓄。爲達此目的計，所需食物當具備下列三個條件：一、富於營養，二、易於消化，三、適於胃口。每次所進食量以不超過患者所能堪受爲度，每天不妨增加數次以便達到標準食量。但仍須將時間均勻分配，而不可隨時給予，以免胃腸過勞。此種條件可適用於一般患者。至於特殊疾病，必須禁用某種食物，或在某個時間必須停止進食者，則係另一問題。學者欲知其詳，當參閱內科學飲食學等書。病者當得充分營養之必要，可以腸熱症爲例而說明之。從前對於腸熱症

每用所謂饑餓療法，即將食物減至最低限度，結果死亡率極高。近二十年來，醫者改變方法，予以充分營養，結果死亡率大減。由此可見營養之重要，而於治病時當設法增進病者之食欲也。

4 排除毒質 在無病時，若任新陳代謝時及消化時所產生之廢物停留體內，而不予以充分之排洩，即能引起種種不快之感覺，甚至因而減弱抵抗而予疾病以易於侵入之機會。故凡身體所不需之物質即可視為毒質而應予以充分之排除。倘在病時，因細菌之滋衍，毒質之產生，而胃腸及血液中含有真正之毒質，其當立即予以充分之排除，更不待論。排除之法分述於下：一、糞便，即消化時之廢物，在平時除食物殘渣外，即含有細菌。○（大腸桿菌）病時細菌種類是否增加，視所患之病而異。如為與胃腸無關者則不增加。○如主要病點位於胃腸，（如痢疾腸熱症等）則致此特殊病細菌即存於其中。倘能及早排除，則其所致之禍害自可減少。病在腸胃者固應如此處理，即不在此亦應如此處理。蓋廢物即可視為毒質，早予排除免被吸收，對於任何病情均有益無害。新醫之對於多數病者首即予以瀉藥意即在此。但世人不察以為此乃奉行故事，無何意義，每不願服用，予以拒絕，而醫者亦每不說明用意，聽任患者。此實大謬，應予矯正。惟瀉藥亦有禁忌之處，不可濫用，否則發生危險引起糾紛，所謂禁忌約有三端：一，病在腸部用之有發

生危險之虞者，決不可用，腸阻塞，爛尾炎，已發生一星期後之腸熱症即其例也。蓋瀉藥均能增進腸之蠕動，蠕動一增，小則增加疼痛嘔吐，大則引起穿破流血，以致死亡。

二、腹瀉已久，水分已竭，繼續服用瀉藥，有引起嚴重結果之可能者，應禁忌之。三、孕婦忌用峻烈之瀉藥，因其所致之腸的蠕動及骨盤中各器官之充血，可以引起流產。惟瀉藥雖當禁用，而通便仍不容或緩。代之之法，於第一類則用灌腸；第二類則便既通可不再事催進，或者當謀所以減少之；第三類，則可用輕瀉劑或其他方法助之。

通利大便，排除廢物，免其吸收進入血液，已如上述。茲再就新陳代謝時所剩下存留于血液中之廢物言之。此種廢物之出路有三：一為腎臟，一為皮膚，一為肺臟。由腎臟排出者為尿，由皮膚排出者為汗，由肺臟排出者為呼氣。故分析尿汗及呼氣之所含物即知血液中之廢物為何。平時此種廢物充分排除，吾人無若何感覺，一旦排除受阻或停止，則病感立見，輕則頭暈精神不適，大則昏迷狂躁甚至死亡（見輸尿管被腎石塞住等患者）此僅就平時血液中所含之廢物不充分排除時所能發生之結果言之，已足證明充分排除之必要。若所患之病在血液中能發生毒質者，其應迅速而充分排除之，自屬更無疑義，排除之法極為簡單；即多飲白開水使尿量汗量增加，毒質即隨之而出。此外得視情形斟酌用藥，如利尿劑及發汗劑之使用是也。

5 減除痛楚 所謂痛楚者指疼痛，奇癢，失眠，咳嗽，高熱……等而言。此種痛楚自有其特殊意義。蓋一旦發生即足以引起吾人之注意，而思所以去其致此之由。故吾人對

之，不宜任意，作表面上之除去，蓋如此每可掩蔽症狀，俾真病潛滋因而轉劇也。然所
受痛楚，若超過患者堪受之限度，以致不能飲食睡眠……則其爲害，亦往往甚劇。
在此種情況下，起而施減除之法，亦屬必要之圖。對症施治，方法甚多。然約而舉之，
不外物理的化學的二者而已。吾人權衡輕重，當取其有利於病而無妨于體者用之。而二
者之中，物理之法適合乎此。故對症施治時，吾人當盡量採用物理方法。必不得已然後
採用化學方法，例如腹痛吾人當先用熱敷，同時使其取適當體位，以期疼痛之減除；而
不可貿然即爲之注射嗎啡，或其他代替品。蓋如此爲之，每能掩蔽病情妨害診斷也。

6 除去病原 現時防病之種類甚多，而根本除病之方法甚少；其能藉藥物以收斷根之
效者，不過二十種左右，如砒劑之於梅毒奎寧之于瘧疾……。藥物之外手術對於某
種疾病亦有根治之效，如闌尾炎腸阻滯等是也。此外血清之應用，生物之利用，（如瘧
原虫之于神經性梅毒惟其效力不在瘧原虫之本身而在其所引起之高熱）成效亦頗可觀。
依據常理，除去病原應列爲治病之首要，然而作者以之列於最後者，蓋有說焉：一、疾
病之有根治方法者少，而賴其他補助方法以收痊愈之效者多，故爲一般便利計，應以應
用最廣之方法居首。二、此種原則不僅醫者當知，患者及其親友亦有知之之必要。而除
去病原則必假手醫師，今作者之意在使一般人得到治病常識，故以普通方法居首，而以
特殊技術居後。

治病原則，以作者所知，要不外此。高明醫者當已稔知，第新進之士，以及社會一般
人士，對此或不甚明瞭，故表而出之，期共勉焉。

中國人之色盲率

方懷時
柳安昌

本會爲研究學生辨色力起見，特與國立貴陽醫學院物理生理科合作，此篇報告內容對象，雖未全爲學生，然其中十分之九皆爲本會實施學校衛生之學生，藉此亦可見學生色盲率之一般情形也。再此篇報告已在中華醫學會第五屆常會初步報告。

編者附誌

色盲之發現，最早始於1777年，至1794年，Dalton氏最先有關於色盲之著作，故於是年乃引起世人之注意。

色盲之原因，吾人尙未知其詳，在遺傳上知色盲多現於男子，現於女子者甚少，而其下一代之男子則有色盲，故先天性色盲可由帶遺傳質之婦人遺傳其下代之男子，後天性之種種疾病，如網膜炎，脈絡膜炎及眼球內之出血，腫瘤或營養障礙等：雖可引起色盲，但甚少見。

色盲分紅色盲綠色盲，紅綠色盲，藍色盲及全色盲等，但藍黃色盲及全色盲極少見，紅綠色盲多爲先天性，且能影響社會安寧，因此頗爲吾人所注意，本文以後所說之色盲，即指紅綠色盲。

關於色盲之百分率，在歐洲之結果，各有不同，據P. V. Planta 檢查20000男子與8000女子，結果知男子之色盲率爲7.95% 女子爲0.43% G. Waaler 檢查男子9049與女子

8072人，知男子之色盲率爲8.01%，女子爲0.441%。後Dantorff統計中歐多數國家之色盲率知男子爲1%女子爲0.4%。

此次吾等檢查中國男子6578與女子2481人，共9059人，其中半數爲貴州人，半數爲外省人，（包括：河北，山東，江蘇，浙江，福建，廣東，廣西，雲南，四川，湖北，湖南，安徽，江西，河南，山西，陝西，東三省，熱河，察哈爾，綏遠，寧夏，甘肅，及蒙古等）受檢查者之九分之八爲學生，九分之一爲軍隊，檢查色盲之工具爲Ishihale氏顏色表。

由檢查之結果，知貴州男子之色盲率爲6.41%女子爲1.79%其他各省之男子色盲率爲4.79%女子爲1.75%上述各結果在統計上並無差別重要性，特將此等結果平均之，故受檢各省（即代表中國）之色盲率，知男子爲5.60%女子爲1.77%至於貴州及其他各省色盲率之分配，其差別在統計上亦無重要性，故亦將此二結果平均之。（結果詳表）

中國人之色盲率

分配	地區		貴州人色盲		其他各省人色盲		全國色盲				
	性別	色盲	男	女	男	女	男	女			
分	別	目	人數	%	人數	%	人數	%			
			綠	75	2,25			74	2,29	3	0,12
全	目	綠	30	0,90			17	0,53			
			紅					3	0,09		
不	目	綠	6	0,18	1	0,06			1	0,12	
			紅					1	0,12		
完	目	綠	1	0,03	1	0,06			1	0,01	
			紅					10	1,16		
全	目	綠	120	3,05	27	1,67	61	1,88	163	2,48	
			紅					15	1,75	37	1,48
共	計	紅綠目	232	6,41	29	1,79	155	4,79	369	5,60	
			紅綠目							44	1,77
檢 查 人 數			3341		1621		3237		6578		2481

由上觀之，中國男子與外國男子之色盲率，二者相較，其結果無甚差異，但中國女

子則較外國女子之色盲率爲高。

＊檢查 9059 人中所包含之學校機關如下：

- (1) 女師附小
- (2) 軍醫學校 (招考)
- (3) 省立女中
- (4) 清華中學
- (5) 花溪中心小學
- (6) 女 師
- (7) 鄉村師範
- (8) 青岩中心小學
- (9) 政訓班 (招生)
- (10) 中央軍校
- (11) 清鎮城區第一小學
- (12) 清鎮實驗小學
- (13) 貴師附小
- (14) 中山中學
- (15) 清鎮中山小學
- (16) 鎮西衛女子小學
- (17) 省立師範 (男師)
- (18) 安順第一男子小學
- (19) 安順女中
- (20) 黔江師範
- (21) 安順第二男子小學
- (22) 安順職業中學
- (23) 安順第二女子小學
- (24) 黔江小學
- (25) 安順第一女子小學
- (26) 安順中學
- (27) 定番職業學校
- (28) 定番仁和小學
- (29) 定番縣立城區女子小學
- (30) 定番縣立表證小學
- (31) 定番天主堂小學
- (32) 定番大坡寨小學
- (33) 定番通訊兵第三連
- (34) 國立中大實中
- (35) 軍醫預備團 (招考)
- (36) 貴陽醫學院
- (37) 貴陽醫學院醫事職業科
- (38) 西南中學
- (39) 圖雲關衛訓所
- (40) 圖雲關小學
- (41) 定番保育院
- (42) 一六七後方醫院
- (43) 浙江大學 (招生)
- (44) 女中 (招考)
- (45) 防空學校
- (46) 特務團

防治桐梓回歸熱的經過

喬樹民

（廿九年四月廿五日在貴州省第一次衛生行政會議報告）

本年三月十八日貴州省衛生委員會接到桐梓方面的報告，說該縣有回歸熱流行，經三月十九日省府會議通過決定組織桐梓縣回歸熱防治隊前往防治，本隊遂於三月廿日正式成立，經連夜趕備各項應用藥械，於翌日晨馳往桐梓，立即開始防治工作。

本隊工作人員，悉自貴陽各衛生機關借閱計有醫師一人，公共衛生護士二人，檢驗員二人，衛生稽查二人，助理員二人，這個「雜排隊伍」，當初很有人擔心人事管理方面不無困難，但竟出乎意料之外，刻苦耐勞的服務精神，充滿於每個隊員，工作效率特高，極堪欣慰。計在桐前後一個多月，有一半時間是下雨的，但始終未停止過一天的野外防治工作，我們沒有禮拜日，也無所謂辦公時間，每日工作連爬山跑路在內，平均在十四小時以上，在此一個月又三天內每個隊員步行山路達一千四百餘里，共踏破草鞋八十六雙，吃飯每天一頓，兩頓，三頓，說不定，常常幾十里山路無購食處，其實和那些連包谷也吃不飽的老百姓比較一下，我們能够吃一頓米飯，也該心滿意足了，祇是餓着肚子爬山總非隨身帶着粑粑不行，我們住的地方在民家打個地草舖，到很舒服，至於穿

的衣服，依照外國洋規矩，防治回歸熱必需穿「防風衣」，才能保障自身的安全，可是在我們鄉間穿起防治衣來，怪模怪樣，民衆一定要望而卻步絕不能接近民衆，萬萬要不得的，所以我們祇穿普通衣服，有時，我們爲着大衆犧牲個人，也是應該的，佛說：「我不入地獄，誰入地獄」。諒即此意。

桐梓縣計分七區，居民一家二家的散處在山坡谷畔，據初步的調查訪詢，知縣內第一二二三區境內有「鷄窩寒」流行，亦名「寒氣病」，因該病死亡甚衆，死起來一家一家的死，好像鷄瘟起來一窩一窩的死，故名「鷄窩寒」，也有些紳耆說這病與鷄瘟有連帶關係，故名鷄窩寒，當地中醫則謂「此病盛行於嚴冬早春寒氣凜烈之際，病者由於中了寒氣，這寒氣如噴在別人的面孔上，即傳染此病於人故名「寒氣病」。但細詰其發病症狀則酷似回歸熱，後來經我們用顯微鏡化驗證實確爲回歸熱無疑。

我們都曉得回歸熱的病原菌是回歸螺旋體是虱子傳染給人，爲使人民有正確認識起見，當叅取病者血液製片染色放在顯微鏡下給他們看，並把病者衣縫中的虱子，剖解製片染色放在顯微鏡下給他們看，讓他們看到同樣的螺旋體爲健康者血片上所沒有的東西這樣才把他們牢不可破的迷信觀念剷除，除血片展覽外前後並繕貼標語七百餘張印發告民衆書伍百份，公開講演及個別談話，則隨地舉行，這些健康教育的工作看來似與防治

回歸熱無干，實際在推動防治工作時着實收效不少。

桐梓回歸熱流行最盛的時期是在本年一二三月估計一二三區患回歸熱病人數，前後不下五千人（佔總人口百分之五弱），死亡人數，聞亦近兩千人（死亡率百分之四十）本隊到達時，疫勢仍甚猖獗，經逐一予以免費治療，共注射五百餘人，所用藥劑爲九一四，以其對於回歸熱有特效故頗博民衆信賴，五百餘人中未能治活者不過一人（死亡率百分之零、二），此項治療工作，以防病意義方面說，無形中剷除了五百多個「病庫」

治病不如防病，固然防病工作，較難推進，但亦更有義意，更有價值，故本隊工作多側重於防治方面，查桐梓回歸熱是由虱子傳染，業經實證滅除虱子才是根本辦法，但怎樣滅虱却是一個很值得研討的問題。桐梓民衆很窮苦，一切化錢的滅虱法子，根本談不到，用手指甲來滅虱，固然不費錢但虱子太多，虱卵尤多，滅不勝滅，比較最省錢而能收取實效的法子。還是用滅虱桶，拿熱氣來蒸死虱子和卵，據本隊此次考察結果，桐梓農民多以喂豬爲副業，幾乎家家有一口烹製豬食的大鍋無不可予利用，而現已禁閉之酒坊其蒸酒桶，尤合於滅虱之用，所謂化無用爲有用，頗爲得計，本隊除沿途採用土法滅虱向民衆示範外，並建議該縣政府通飭各聯保及保辦公處各設置簡易滅虱桶爲民衆常常免費滅虱，本隊此次計蒸滅了六千餘件衣被的虱子，就防治之意義言消滅了數十萬的

疾病媒介物。

對於這次桐梓回歸熱的治療患者和防制蔓延，算是做到了應做的地步但僅僅是治標還沒有治本，拿貴州來說，爲什麼回歸熱單獨在桐梓有這樣厲害的流行，我們應該研究出其中的道理來，才有絕根桐梓回歸熱的可能，所以我們做了流行病學的調查和探索，計訪視五百餘家庭，檢驗一千八百餘血片，分析過去三年的氣象紀錄，試行接種八隻雞，他如經濟情形，生活習慣等均有關問題均經仔細觀察各項材料在整理中，當另篇發表其結果。

我們在桐梓鄉間觀察，頗感該縣人力之不足，百分之九十五以上的地，都荒着未墾。一般民衆的勞作時間亦太短，蓋由於民衆的健康欠佳，健康不好的主要原因有二、一、由於鴉片一由於疾病，鴉片業經該縣政府嚴禁可無問題，但此疾病之摧殘，尙待繼續設法抑止，因貧而愈病，因病而愈貧，因果循環，愈趨愈烈，以桐梓回歸熱流行所產生之經濟損失論，每年即達數十萬元之鉅。

還有一個嚴重問題，便是教育的落後，可防的疾病未能防，可免的冤死未能免，甚爲可惜，教育和生產的改進，似乎是當務之急。

此次工作，除蒙衛生委員會何主委輯五，朱常委章廣指示勗勉外，並承宋子文先生，劉瑞恆先生等給予許多鼓勵，復荷防疫專家甘懷傑先生，親往實地指導，以及地方政府及士紳多方之協助，均深感激，本日報告完了。

本省第一次衛生行政會議概述：

松壽

民國二十七年四月十八日，是貴州省衛生委員會誕生的日子，直到本年四月十八日，整整有了兩年，兩年的過程，雖說不長，却也不短，全省公共衛生事業，在保障全民健康目標下，深賴省政當局的領導，和着社會人士的維護，奠定了基礎，省會及各縣衛生機構既已樹立，乃從此更求其充實，求其鞏固，求其克盡效用，發皇光大，自在意中。今年舉行成立兩週年紀念大會，同時召集貴州省第一次衛生行政會議，負有衛生專責的人，濟濟一堂，互相檢討，互相策勵，準備作更進一步之努力，其意義何等重大。

此次衛生行政會議，參加者計有衛生委員會高級職員，及省會各直轄機關主管人，各縣衛生院院長約四十餘人，其餘各縣衛生所所長雖未能親身參加，却由郵函中帶來了對大會不少熱切的期望，和無數有價值的提案，全部提案計分七組，關於衛生行政的；有請通令各縣按照規定衛生費標準指撥各縣衛生院所擴充衛生事業案，請令各縣府充分的運用政治效力促進衛生事業案，關於戒煙的，有如何促進戒煙工作案，關於防疫統計的有請確定縣單位之生命統計機構案，請本省各衛生機關成立傳染病情報網以利防疫工作案，頒佈強迫種痘法令案，關於醫政醫務的；有充實衛生院所醫療設備案，請衛生委員

會竭力提倡採用國產藥材案，關於環境衛生的；有充籌實施本省各縣城鄉環境衛生案，關於婦嬰衛生的；有充實產科檢查器械及產科器械以便應付鄉村婦嬰衛生工作案；關於衛生教育的；有請規定各縣地方教育經費一部份爲舉辦縣健教經費案，各縣學校衛生工作由縣衛生院所切實協助案等，都是目前本省急待進行的衛生工作，這次經過一週間的會議，對於彼此工作經驗之交換，實際困難之研究解決，均能集中意見，齊一步驟，而重新定下本省新的衛生政策，總計大會收到提案計五十件，修正通滑的計四十五件，除每件提案均有切實可行的辦法和提供審查意見外，還決定了視導，防疫統計，婦嬰衛生，學校衛生，等四種方案，並在每組提案討論之前，特請衛生專家，作各種專題講演，如會期的第二日朱東唐先生講「我國衛生行政上的幾個問題」，第三日王紀民先生講「戒煙問題」，汪元臣先生講「辦理戒煙經驗」，第四日楊濟時先生講「醫院管理問題」，第五日楊銘鼎先生講「環境衛生之上下水道設置問題」，都是實際上切要問題。

這次大會必然是黔省衛生工作之一個很大的分野，從這次的討論和決議中，很顯明看出來，今後黔省的衛生工作必然會轉入一個新的方向，概括的看法，在衛生經費上，吳主席鼎昌何委員輯五，曾經指示衛生行政是全省性質，經費大部由省款開支，衛生事業屬於地方性質，經費應儘量由縣地方款負擔，籌劃工作也須儘量發動地方人士參加，

在衛生人才上根據朱常委章廣發表的「本省衛生事業之回顧與前瞻」一文中，曾提起訓練醫務人才的重要，尤其是推行衛生事業之幹部工作人員，所需更切。去年設立之省立貴陽醫事職業學校，即以訓練此種幹部工作人員為其責職，其中分護士兼助產士及助理兩種，將來該校內部充實健全時，尚須培養衛生工程員檢驗技術員，及口腔衛生員等中初級技術人才，對於在職之工作人員，並須即行着手調訓，給以較完整之公共衛生訓練。

在衛生工作上發動了衛生工作人員的下鄉運動，朱常委章廣在衛生行政會議中特別提示衛生工作者今後工作的作風，應注意普通和深入，把衛生工作深入鄉村去，使每個窮鄉僻壤的鄉下人，都切實感到公醫制度的恩賜。

民族的活力，就在使個人有；

康健的體格

康健的智識

康健的情感

教師與預防接種

金理財

防病勝於治病，所以辦理公共衛生機關，對於疾病之預防，無不重視。談到疾病之預防，在現代科學醫學發達程度下，並不是對於各色各樣的疾病，總是可以預防的。但是有幾種急性傳染病，經過從前及現代的醫學家研究成功，貢獻以來，確實能對於該種疾病完全可以預防。如種痘能防天花。白喉傷寒霍亂預防注射，能預防白喉傷寒霍亂，這幾種預防接種，都是各國一致普通推行的，還有其他疾病之預防，不過那些方法，現在尚未能普遍實施。我國人民，每年超格死亡六百萬人，其中多數皆是死於可以預防的急性傳染病——霍亂天花傷寒——國家的損失，是如何的重大哩！

學校裏學生預防接種，根據「學校衛生實施方案」規定，是種痘，白喉預防注射，霍亂及傷寒預防注射。種痘是同健康檢查同時舉行，即小學一，四，六年級，中學一，三，年級各種一次，霍亂預防注射，是每年一次，傷寒預防注射，是隔年一次，白喉預防注射，最好先施行錫克氏測驗，（是一種測驗對於白喉有無免疫力方法）陽性反應的學生，再為注射，每較經濟。

一、種痘：學校衛生機關辦理學生預防接種的普通手續，介紹如下。
種痘時期，上面已經說過，在健康檢查時施行，除非當地天花流行，那麼全體學生一律再種一次，種痘，現在學生的家長差不多都發生信仰，所以不必再徵求家長同意，健康檢查後，就為學生施種不生問題。但是學校當局往往要求每年種痘，那是大可不必的，種痘的免疫力，至少可保持五年，學生最多隔二年就種一次

，準可保險，又何必白白的犧牲痘苗，消耗人力呢！種痘只能預防天花決不能預防其他疾病，教師在健康檢查前，應向學生講解種痘的意義，功效，及種後的保護等等，籍此學生可以得到一點關於防病的知識。

二、預防注射（包括白喉傷寒霍亂等預防注射）

1. 在規定期間施行注射前，先由學校徵求家長同意，因為各項預防注射，有時有激烈之反應，如家長不了解此種正常反應，又未得其同意，常有向學校提出質問。

2. 統計學生人數共若干人，函報學校衛生機關。

3. 填寫記錄（各級分開）將學生姓名，性別，年齡，等項事先填好。

4. 由教師或護士，向學生講演該項預防注射各種常識。

5. 學校衛生機關，在規定日期派醫師護士到校施行注射。

6. 教師及衛生隊長到場協助，按年級召集家長同意之學生，依次注射。

7. 按注射種類，及疫苗性質（有注射一次者有注射三次者）每隔一週，再舉行第二次注射，或第三次注射，教師及衛生隊長，每次均須到場協助。

8. 注射完畢後，由醫護人員統計，報告學校。

最後關於預防接種，我們希望教師應以身作則，在每級學生開始施行前，級任教師應首先接受，以作學生榜樣，免得學生懷疑，先生只叫我們接種，而先生自己也不接種大概方法，還不十分妥善可靠，否則先生怎麼不接種呢？餘若學校職員工友也應由學校當局督促，一律接種，以達到防病勝於治病的目的。

幾種常見牙病的應急處置法

蔣長椿

各種牙病中最常見唯一的症狀，就是疼痛，有牙病請牙醫師診治，當然是最合理的辦法，不過在縣城或鄉村裏找一個正式牙醫師，實在不是很普通能夠找得着的，所以這裏將常見幾種牙痛的病，如急性牙髓炎，齒齦炎，齒根膜炎的應急處置法，寫在後面，在不得已的時候，也可以參考的處付一下：

(一) 急性齒髓炎

甲原因：通常皆由牙齒硬組織缺損，外方器械的，化學的，細菌的，溫度的刺戟而起，但臨床上所見，多半由蛀齒漸漸進行，相繼繼發者為多。

乙症狀：齒髓一經發炎，即發生劇烈之疼痛，炎症若僅限于髓之一部，對於冷水感覺疼痛，或由某種刺戟之誘發，疼痛為間歇性，通常有五分鐘至十分鐘之持續，但炎症擴大至大部或全部時，猛烈之疼痛，即分散至顏面半側，或枕骨部，或內耳，使病者不能指其患齒，疼痛常有持續在七八小時以上。

丙應急處置法：

先用溫開水漱口，沖去蛀窩內積存的食屑和污物，用棉球蘸拭蛀窩後，再以軟紙窩縮小

之棉球蘸純石炭酸溶液或丁香油塞於蜂窩內，然後再用棉球封閉外部，這時如用力向深部壓迫，必起劇痛，必須注意止痛，再設法請牙科醫師施以得當之手術。

(二) 急性齒根膜炎

甲原因：齒根膜與骨膜組織相同，包在齒根外面，直接與齒髓連結，所以齒髓全部急性炎症的時候，很快就會波及到齒根膜，尤其是齒髓壞死腐敗之後，毒素滲出根端孔後，最易引起急性齒根膜炎。

乙症狀：急性齒根膜炎的痛是搏動性，起初由強咬合而起快感以後隨病勢進行患齒則呈挺出，向齒冠加壓疼痛即行增加，故在閉嚼之際，患齒亦不堪受對抗齒之咬合壓迫，而想避免接觸，因此患齒方面完全不能咀嚼食物，以後齒根膜炎症進行至化膿時，患齒便挺出動搖，其周圍齒痕一定發生紅腫，往往體溫升至三十八九度，既不能食，又不能眠，因此引起身體極度衰弱。

丙應急處置：在齒痕面塗布對抗刺戟劑，如1%碘酒等，并以朵勃氏溶液含嗽，或內服鎮疼劑，如阿斯匹靈片，可待因片，及杜氏散等，必要時可用大縫針燒紅冷卻後在患齒根部穿刺數針，直達骨膜，放出炎症血液，以減疼痛，同時外部施行冷卷法，投以緩下劑，注意通便，食用流質食品，以圖患齒安靜，有時亦可奏效，急性齒根膜炎時

，施行拔牙手術，往往能從拔牙創重新發生劇烈的細菌感染，遂致引起膿毒症或敗血症，這是必須警戒的。

(三) 急性齒齦炎

甲原因：齒齦炎是口內炎之一種，發生於齒齦上的疾患，通常的局部病因是由於口腔清掃不完全，細菌屯集，或者由於牙齒鑲補不合理而引起，全身的病因多由便秘，或熱性病而起，女性在月經期內，或月經期之前，妊娠期內，多因血行不調，而能發生本症。

症狀：齒齦生瀰漫性之腫脹，發赤或腫脹，往往形成潰瘍，甚至牙齒呈弛緩動搖，自覺疼痛，并唾液分泌增加，咀嚼機能發生障礙。

應急處置法：用朵勃氏溶液含嗽，局部用碘酒塗擦，并可投以緩下劑，數日內即可痊愈。

齒齦炎

泉章江中

衛生劇本

兒童工作團

湖

衛生劇本非常難編，也很難用。可是社會活動和學校裏活動，確又非常需要劇本來排演。我早有這種志願，想編幾本衛生劇，可是離完成期尚遠。茲先將搜集劇本供給社會採用，以後希能在本刊每期發表一本，以供各方選用。希各界讀者注意爲幸！

時間——一九三八年夏

地點——在抗戰的後方

人物——陶樹德——是個做事熱心，而秉性倔強的孩子，常與人辨論爭吵，渾名叫淘氣罐子，

鐵華明——綽號叫「烟袋頭」

吳小貴——高小學生，天真活潑，靈敏，很會說話，時常總是避着老師，和小朋友們在一起逗趣說笑，最響亮的大名「小鬼」

郝更仁——在許多小朋友中間，他的個子要算最高了，而且長的一臉的麻子，大家都叫他「黑麻子」其實他姓郝，所以大家這樣吆喝着，

林樹華——身體雖然矮小，但非常靈活結實

金德仁——力氣頂大嗎「坦克車」

高小傑——一天到晚總是掛着兩條黃龍鼻涕，醜泥醜靛的，肌瘦路郎的。

張先生——性情溫和，態度嚴正，身材不高不矮，不瘦也不胖，不肥也不麻，穿着中山服

景！一個小學校的課室。正面是一排三個窗戶，窗戶的外面是走廊，廊外是操場，從窗格中望去，可以見着幾株樹頂枝葉，窗子的上方有一塊三角形的優勝旗，左角有一門，是朝裏開的……關的時候，可以瞥見一張白紙寫的「兒童工作團」一塊長方形的黑字牌子，門外是扶梯，可通樓下，窗戶的隔壁處，牆上塗着「坐要端正」「先舉手後發問」……的標語，右角放着一隻茶桶，上寫「飲水思源」以及「又又小學製」等字樣在茶桶背後的牆！很整齊的掛着一排藍磁茶碗和點名冊，右側是黑板，黑板上面是小朋友們畫的抗敵宣傳畫，地下也鋪了不少剛塗好，而墨跡還未乾的圖畫和標語，黑板的上方懸掛着「總理遺像」舞台左側。靠牆的盡頭掛着課程表，近台口是佈告欄（是用紅藍兩色的紙兜成了四方形的）周「貼了許多會議記錄，以及工作分配，這一類的表格，台中央實置着

一張平時打台球用的長方台子，四週散放着課椅，台面上很凌亂地擱些毛筆，紙張，碗池，墨汁……

幕——幕開時，幾個孩子，都在努力地工作着，間而聽見由操場上傳來的「冬，冬，冬！」拍籃球聲，和銀角聲，走廊上，有人影的震動，扶梯上有人上下着，和腳擊樓梯的聲音。

陶——（看了自己的作品，很自滿地對着大家）你們看！我這張畫的怎樣！好罷，戴——（鄙視地）嗚你這就算好嗎？（自誇地）你看我這一張！

陶——（不服氣）你好你好，一點兒意思也沒有，誰都會畫，戴——頸子偏偏，很氣的）我不好，你畫的好，

戴——（手指頭在右邊臉上一括）淘氣罐子！陶——不曉得醜，總以為自己是好的，叫大家來評評看，還是那個畫得有意思，——我是淘

氣罐子，你哩，你叫烟袋頭，戴——（向吳小貴）叫小貴來評，是能，小鬼，你看還是那個好，有意思？

吳——（正經地）不要吵，我來看，（看罷，右手向上一揮）依我說啊，你們兩個畫的都

不好，狗屁！

——真的，是真的死了，不信你問張先生去，

張——小朋友，現在我有幾句話要向你們說，你們都去坐着，讓我告訴你們，（大家聽了張先生的話之後，都坐下了，）

張——我告訴你們啊，蕭桂雲，前天不是還到學校裏聽課的嗎，不料剛才他媽跑到學校裏來說，蕭桂雲已經死了……

郝——張老師，是怎樣死的？

高——讓開些罷，你罵張先生，是蕭桂雲！

張——蕭桂雲這位小朋友，平時功課都很好，我們聽說他死了，大家都覺得很難過，

——張老師，桂雲是得了什麼病啊？

張——他媽說，他得的是霍亂病，昨兒晚上還是很好的，就是今天早上，病才加重了，醫生隨即給他打了兩針，也未見效，一直挨到吃午飯的時候才死的，

金——張老師，聽說這幾天外面流行一種叫真性霍亂病，死的人本知有多少，

張——唔

陶——（莫明其妙地）什麼叫……叫……真性的霍亂病啦！

高——（自作聰明地）你這都不懂！真……真……真……亂就是日本人放毒氣來殺害

我們中國人！

吳——你不要假充好佬，日本人放毒氣叫毒瓦斯，不是霍亂！

高——（急得把掛在上唇上的兩條黃龍鼻涕往鼻子孔裏一吸，）霍……霍……霍亂能死掉許

多人，不是同日本鬼子放毒氣一樣嗎？

張——哈哈！

大家——哈哈！

張——毒瓦斯同霍亂是同樣地厲害，不過一種是明的，一種是暗的，日本鬼子在我們前方後方放毒瓦斯這一個舉動大家都是知道的，而且世界上許多國家都認爲這是違禁的不人道的，鬼子因恐別的國家起來反對他，所以他便利用漢奸在後方放毒，像天熱的時候，馬路旁邊放着茶桶，漢奸將毒藥放在裏面，勞工大家吃了，就會生病，有生命的危險，

高——可惡的漢奸，

吳——聽說在上海也鬧過這個玩意呢，

陶——這個工作，我們也可以做，聽說在上海有許多不要臉的漢奸放毒藥，這些漢奸，被

我們小朋友捉了很多，張老師，明天我們大家都去做這件事情好不好？

金——我看見了一定得殺死這些不要臉的漢奸！

張——大家如果時時刻刻地專門注意這件事情就好了，像蕭桂雲小朋友，大概平時太喜歡吃零食了，因為不乾淨的東西吃在肚子裏去，便會生很危險的毛病，並且，這樣的病很容易傳染，現在我們國家正需用人的時候，前方在打仗，後方的人也應該把身體練強健了以便跟日本鬼子去拚命，我們死，要死得有意思，如其等着生病死了，還不如到前方去跟鬼子拚一拚，倒替了我們被殺害的同胞報仇了，（對大衆）你們以為我的話對嗎？

大家——對的。

張——好，從今天起我們大家都要記住，我們的後方現在流行霍亂症，這是日本鬼子最希望的，這就等於是日本鬼子採用毒氣，大砲，炸彈來殘害我們一樣。

郝——那麼，最好我們全校的小朋友，大家都來防疫，請校醫來替我們打防疫針，

張——你的辦法也很對，可是我們不僅是要每個人實行，全校實行。頂要緊的，還要全國的人都實行防疫，叫大家都去打防疫針，打了防疫針就不會生危險的毛病，我們可以將身體鍛練好，好去打日本人；

大家——好，好，好，

張——眼看現在暑假就要到了，我們的工作團，在這一時期以內，要努力地去做一些工作。

戴——放了暑假，我去口頭宣傳，在家裏畫圖畫、用圖畫去宣傳，叫大家懂得衛生，都去打防疫針。

陶——放了暑假，我在家裏做防毒面具，並且還要教人家做防毒面具。

高——我今年從放暑假起，不用一個錢。

郝——滾你的罷，你用不用錢是你的，有什麼意思！

高——你有意思，祇要不當漢奸，「有力的出力，有錢的出錢」，怎樣沒有意思呢！

郝——（兩條黃龍鼻涕向鼻孔裏一縮），你有意思，你倒不拖黃龍鼻涕了！

高——你好，你不拖黃龍鼻涕，你怎麼是麻子！——黑麻子。

張——（嚴肅地）不要吵，高小保的話也是對的，我們暑假裏能節省不用錢也好，我門把這筆錢省下來，買飛機，買子彈，買新式的武器，去打日本人！

吳——我們大家從自己實行起，（這時校鐘鏗鏘地驟響）叫全國小朋友都實行！

金——對了，我們大家都去宣傳，這就是我們的工作，

大家，（唱着「勸捐歌」）你捐一分，我捐一分，大家一片愛國心，你捐一角，我捐一

角，老少一心救中國，你捐一元，我捐一元，同胞熱心把錢捐，趕走鬼子不算難，十元，百元，千萬元，越多越好莫遲延，別說一個人的力量小，蜜蜂成羣也能遮天！勝利要用血汗去換，出力，出錢，要我們四萬萬人，四萬萬人來分擔！分擔！

(幕緩落)

(完)

(最後唱的歌可更換演員合唱的)

壽字牌衛生牙刷繼續運到

本會爲促進學生注意口腔衛生介紹採用合理牙刷起見特代售壽字牌衛生牙刷分成人及兒童用兩種歡迎各校消費合作社購銷

學校衛生隊基本訓練教材

(續)

朱玉鳳

高年級 第三篇——健康檢查

問題：(1) 什麼叫做健康檢查？

(2) 爲什麼要舉行健康檢查？

(3) 你知道你的身體上有未發現的病症嗎？

(4) 怎樣才是一個健康的人？

▲什麼叫做健康檢查▼

把我們全身各部加以詳細檢查，希望發覺危害身體健康的缺點和早期病象，以便矯治，叫做健康檢查。

▲健康檢查的目的和作用▼

- 一、診察我們身體的健康狀況。
- 二、發覺我們身體上的缺點和早期疾病，趁早矯治。
- 三、要我們對於健康特別重視。
- 四、促進家長對於兒童健康的注意。

五、養成學生和家長對於疾病預防的注意。

▲健康檢查的項目和要點▼

一、身高——身高和體重有連帶關係，測量時要注意將鞋脫去。枕，臂，踵，三部量尺，等候測量。

二、體重——表示發育和營養的程度，稱時要將外衣和鞋脫去，希望正確為最好。

三、視力——正常視力，應在六公尺距離的地方，能看清衛生署發行的測驗表上第八行E字的缺口，如果不能，就是視力不正常，應當趕快配眼鏡。

四、聽力——正常聽力，是在六十公分的距離，能閉目聽出表聲的方向。

五、耳病——看外耳和中耳有沒有炎病。

六、沙眼——沙眼是由公用手巾傳染的眼病，在我國盛行，所以要特別注意，從早矯治。

七、其他眼病——紅眼，流淚，眼腫等，都是傳染性眼病的徵象，應加注意。

八、牙齒——察看牙病及牙齒的清潔和整齊，乳齒和乳齒的更換，牙齒的脫落等。

九、扁桃腺——扁桃腺在咽部兩旁，舌根的後方，平時不容易看見，須用小木板壓舌，叫被檢查的人唱「呵」音後，才能看見，如發現畸形腫大，應當矯治。

十、淋巴腺——淋巴腺，容易檢視的部分有枕後，滑車上，腹股溝和腋窩等處，如果顆粒

小且稀少，還算正常。

十一、營養——營養和身體發育，最關重要，營養好，身體強，營養不足，發育不全，身體衰弱，所以要特別注意。

十二、皮膚——皮膚病最容易傳染，學生患頭瘡，頭癬和疥瘡的特別多，我們要注意避免傳染。

十三、循環系——檢查心尖搏動的地位和心臟的顫動大小，雜音。並注意氣喘，兩腿浮腫等心臟衰弱症。

十四、呼吸系——注意胸部的寬挺程度，呼吸時的漲縮，左右兩邊的比較，低聲震動力的強弱，扣聲的空實等。

十五、整形外科——指雞胸，脊柱畸形，膝內翻外翻等症。

在我們健康檢查表上，除了上面十五項外，還有些項目，因為遇有困難情形時很多，所以有時暫不檢查，但是檢查表上也不能不列出。

健康檢查雖然是醫師的工作，但我們作衛生隊員的人，應當知道各項的要點，好領導同學們切實重視健康。

健康檢查的記錄符號：

- 一、「一」未受檢查。
- 二、「〇」健全無缺點。
- 三、「十」不能與不必矯治的缺點。
- 四、「廿」應矯治的缺點。
- 五、「卅」應立即矯治的缺點。

衛生隊的工作：

- 一、整理健康檢查記錄表。
- 二、分發同學並維持秩序。
- 三、幫助低年級小朋友解看衣扣。
- 四、填寫記錄。
- 五、必要時可以答覆同學們的詢問。

作業：

- (1) 把你的健康檢查結果，詳細的報告家長。
- (2) 把健康檢查的項目，就你所知道的，向你的爸爸和媽媽逐一詳加說明。

運動——每天功課完了，和同學在戶外遊玩：拍球，唱歌，賽跑，遊戲和呼吸新鮮的空氣，看看野外的風景，可愛的太陽，照着我的全身，使我的身體健康。

問題：（1）你每天散學後做些什麼？

（2）你的皮膚怎樣會變黑？

排泄——煤爐燒煤有煤渣，煤渣不出火不大。食物吃了亦有渣，大便就是食物渣。每天早晨必大便，清除積滯和排泄，每日照做成習慣，一身清快又清潔。

第三篇——衛生習慣——清潔——

我們身上有從外界沾染着的污穢，有從內部排泄出的污穢，積時累日，全身積着的污穢很多，如果不時常清潔，不但外貌骯髒不堪，並且身體也感覺不舒適，易釀成病！所以我們要時刻注意身體的清潔，養成清潔習慣，就可保持健康身體，免却許多疾病。我們要做到下列幾件清潔習慣：

- 一、每天早起，飯後，睡前必刷牙。
- 二、每星期至少洗澡一次。
- 三、頭髮常梳洗。
- 四、指甲常修剪。

五、被褥衣服常曬常洗。

六、每天帶一塊清潔的手帕，噴嚏及咳嗽時蒙口鼻。

七、飯前，便後要洗手。八、不潔的食物不入口。

問題：（1）你每天做幾件清潔身體的事！

（2）什麼叫習慣？如何可以養成清潔習慣！

低年級 第三篇——衛生習慣——用具——

用自己的手巾洗臉；

用自己的牙刷刷牙，

用自己的碗筷吃飯；

用自己的被褥睡覺；

就可免得許多疾病

戰時衛生教育的實施

貴州廣播電台廣播講詞
二十九年五月十二日

滕幻山講

今天兄弟的講題是「戰時衛生教育的實施」，我們抗戰已經三年，現在才來談這個問題，在時間上來說，好像已經嫌遲了，但從事實上來看，現在還是萬分的緊要，如果我們再不喚起注意，恐怕就要錯過機會了，所以這個問題，現在還是一個很迫切而需要倡導的問題。

衛生教育是最近幾十年來的新事業，現在世界上的列強，都在積極的進行，歐戰以後，各國都感人力的重要，覺得人民的體質還不够應付現代的需要，都爲着民族的堅強來努力衛生教育的事業，可見這在平時固已重要，而戰時更要緊。

在一個衛生設施落後和教育未能普及的國家，每年要冤枉死很多的人，這種人力的損失，真是可怕極了，如果稍微注意到衛生教育的實施，便可救活這些冤死鬼。

我們平時每一個人日常生活裏，無意之中已經很容易遭遇到死的危機，例如傳染病的流行，在很短的時間內，便可死去好多人，假如一般的人民稍有一點衛生常識，便可以預防。

在戰時因爲生活起了大的變化，像這次我們和暴敵抗戰，東部和北部沿海沿江一帶的同胞，遷移到西南西北，這種非常的長途跋涉，如在歐洲已經經過了好幾國，這是日常生活的激變，在這種激變之下，我們的人力的犧牲很大，一方面再加上近代戰爭的空

襲，人民死的危機就更多的，如果我們要挽救這種危機，並且要爭取我們民族的獨立與生存，除了在軍事上給敵人拚命，同時更要充實自己的力量，近代戰爭雖然要靠銳利的機械來取勝，可是最後的條件，還是要靠能够應用這些機械的活機器，人力便是活機器，這是國防最高壁壘，而衛生教育實施便是要充實人力，鞏固國防。

談到戰時衛生教育的實施，先要分兩方面來說：一方面是關於政府發動的，一方面是屬於人民自動的。政府的一切設施，必須人民勇於接受，然後才能收效，同樣的，人民自動的組合，必須由政府參加協助，然後收效便更大，就目前的情形來說：

第一先要講政府方面——自從抗戰以後，西南各省都先後成立關於衛生教育實施的組織，有的是由各省教育機關去辦的，有的是由衛生機關去辦的，可是因為大部份的工人員，都是醫藥衛生人員，而工作的範圍，只能偏重在學校方面一點衛生工作，所以還不能有什麼表現，在社會教育方面，雖然一般人士覺得很重要，但又限於財力人力的不足，所以也不能有什麼表現，除了一部份學校和社會教育團體以及少數比較優良的醫療機關外，其他便沒有什麼關於衛生教育的實施，今後我們希望在政府方面，負責推行衛生教育的，應該注意到各方面密切聯繫與合作，醫藥衛生人員盡量在他技術上供獻能

力，教育人員，也更應當在他的技能上多謀供獻，把學校教師，民校導師，醫師，護士聯合起來打成一片，那種效力非常之大，如果再聯合保甲組織及當地黨部，那種效力更外的大了，這種工作的推動不是靠一方面的力量，才能實行的，但是任何一方面都能發動，譬如我是一個學校的教師，就可邀集學生家長，當地保甲長和其他黨部社教機關的同志們；先組織一個集會共商實施的辦法，譬如我是一個醫師或護士，也可以同樣邀集學校教師，社教人員，民校教師和其他各方同志。諸位試想，集合了這許多有組織的團體，有力量的份子，共同作有計劃的實施，那是多麼大的力量，什麼事不可以作成功，關於組織和實施訓練的工作在後面再講。

現在再講第二點，關於人民方面的，在這非常時期，政府要作的事太多了，如果事件事都靠政府來發動，力量還是不夠，所以我們要提倡有錢的出錢，有力的出力，人民一方面要努力接受政府的工作，一方面更要能自動的組織起來，譬如我是一個商店店員，或是一個公務員，已可以有力量供獻出來，我們可以先看當地有沒有相當的組織，有了，便熱烈的參加；沒有，便可以聯絡志同道合的同事或朋友向各方建議發動，黨部社教機關，商會聯保處，都可以多所訪問，譬如現在貴陽衛生當局，竭力防疫，在各處設立注射站，替人民打防疫針，我們不單自己要樂於接受，並且要勸告別人，也同樣接受，像環境衛生方面，如清潔廁所，掃除垃圾，撲滅蚊蠅等，都是每一個人能力所能作得

到的，再講到個人衛生常識和習慣，更非要個人努力不可，如果人民能這樣協助政府，那麼這種力量更是偉大。

以上所說的兩點，可以說明實施戰時衛生教育的基本原則，有了這種基本的認識，便可以進一步的談到組織和訓練的實施。

在講組織——組織力求簡單，然後使容易動員，在設計推行方面，各地應組織一戰時衛生教育實施委員會，在實地工作方面，應組織民衆衛生隊。委員會由當地社教團體，學校，黨部，醫事機關，救護團體，商會等聯合組織負責設計領導訓練推行的任務。衛生隊擬定商店店員，工會工友及一般居民，自十八歲到四十五歲以內的人，都陸續編隊訓練，其編制每地一總隊、以下分爲大隊中隊分隊，按照保甲的組織，每區有一大隊，每一聯保有一中隊，每保有一分隊，每一分隊二十人，每一分隊均施以短期訓練，訓練的標準，以每個隊員都具有戰時的基本衛生常識，並能實際工作。

其次講到訓練的內容；

第一戰時日常生活——前面已經說過，在戰時我們的日常生活，常常發生很大的變化，關於衣食住行各方面都應當加以戰時的準備，譬如衣的顏色，食的調節，住的安全，行的保護，均應訓練人民稍有常識。

第二戰時特殊生活——空襲時的趨避，負傷的救護，例如在精神上的鎮靜，簡易急

救等，使每個人民都應具有相當常識

第三公衆衛生事業的推行！——如一般的保健，防疫，環境衛生等，在戰時比平時更

外緊要，應當使人民樂於接受，忠於推行，皆完全要依賴衛生教育的實施。

至於訓練的人員，在有社教機關的地方，由社教人員，和民校教師來擔任，在沒有社教機關的地方，可由學校教師來擔任

最後我們要提出一個要求？要求我們每一個中華的人民都起來一致鞏固我們的第二國防線，這第二道防線的建築，就是要創造我們中華民族使他堅強，使他永生，那麼民衆衛生隊的組織，便是第二國防線的先鋒隊，我相信我們堅苦偉大優秀的中華人民，必定能夠完成這個任務，我更盼望一般社會名流，及負教養保衛人民責任的人們，來共同努力衛生教育的實施。祝各位健康。

一個寶驗

根治疥瘡的方法

冷泰貴

疥瘡是最容易傳染的一種皮膚病，尤其是過團體生活的，更容易普遍的蔓延；學校的學生，當然不能例外，一般人因為牠對於健康上沒有明顯的妨礙，向不重視，實則對於兒童的營養和發育，也有相當的障礙，和沙眼齒齦，必須同樣的矯治。

在后坪茅天口共有二個學校，一個是高級小學，有學生六十四人，一個是實用職業學校，有學生三十二人，（全是男生），在健康檢查的時候，發現這九十六個學生，個個有疥瘡，有三分之二是最利害的，差不多全身都有。

發現以上的大缺點以後，就由衛生所免費供給大量的硫黃軟膏，分給各個學生擦用，磨續有半個月左右，全然無效，並且有些都成了膿泡，運路也走不得，學校的教師和學生們，都說我們的藥沒有用，我（作者自稱）也很懷疑，以為是藥調製得不好，或硫地的成份不夠，最後調查的結果，是學生們擦的方法不對，他們把藥拿回去，在瘡多的黃方敷上一點，因為怕痛，都沒有用力擦，有的怕污內衣，擦上去又把他洗掉，這樣難怪無效。

我就改變了方法，和教師商定，規定了一週爲治疥週，每天下午十二時半到一時半，爲治療的時間，由我率領他們到郊外活水溝裏去洗澡，各人把自己穿的內衣，同時也脫下來順便洗洗乾淨，十分鐘就足夠，再一齊到我面前來拿藥去擦，（硫黃膏）看疥瘡的輕重，面積的大小，定給藥的多寡，教他們邊擦邊晒，規定擦十五分鐘再晒十分鐘，晒過以後，再洗五分鐘的澡，洗去表皮的油垢，換上帶來的內衣，把今天洗的內衣帶回去晒乾，準備明天換。

像這樣，繼續的洗了三次，意外的得了很大的效果，輕的人大半好了，痲都落下來，不再癢也不再生紅點，等滿了一星期的時候，好了十分之八。最重的也變成最輕的，現在這一批學生，一個患疥瘡的沒有了。

用力擦藥，可以把藥擦到疥虫在皮膚上所鑽的 道裏去，把疥虫殺死。晒太陽也同樣有效，因爲日光裏的紫外線，有很強和透過性殺菌的力量，也可以把疥虫殺死，天天洗澡，天天換內衣，一方面是清潔皮膚，一方面是不容再有疥虫的存留。

現在是炎熱的夏天，正需要天天洗澡，也是治疥最好的機會，貢獻給有疥的同胞和治疥的同志作一個參考。

編者按這個方法，係后坪縣衛生所冷所長泰貴的實驗報告，站在科學醫學立場上說，當然不够合理，不過在窮鄉僻壤裏，大規模治療疥瘡，洗澡要用熱水，換下來衣服裏裏裏沸或蒸氣消毒等，事實上確很感困難，故特爲登載，以供物質條件不够的地方，作一個參考，如果試用，其結果何如，希望賜稿本刊，無任歡迎！

貴州省圖書館

JD