

施 貴 寶 各 種 良 藥

信 實 可 靠

功	質	出
効	料	品
宏	精	標
偉	純	準

中 國 獨 家 經 理

廣 大 華 行

上 海 中 山 東 路 一 號

電 話 一 三 〇 三 一

維生素甲 VITAMIN A

性狀：

四量滴之膠囊，內含魚肝油中提出之維生素甲，至少二五，
四量滴之膠囊，內含維生素甲之天然酯，至少五〇，〇〇〇單位。

維生素甲之天然酯一〇〇，〇〇〇單位，溶於油內，專供肌肉注射之用。

適應症：

維生素甲嚴重缺乏之症，腸道吸收不良者尤然。夜盲，眼乾燥病及角膜軟化病。維生素甲缺乏所致之各種皮膚病；糖尿病者或其他食物不足者營養之補充。

劑量及用法：

口服，嚴重缺乏之症，每日一〇〇，〇〇〇單位，糖尿病二五，〇〇〇單位，每週三次。

注射，給藥可否利用，尚未確定，故應視為一種試驗方法。

包裝：

二五，〇〇〇單位之膠囊；每瓶五〇粒，一〇〇粒及二五〇粒裝。

五〇，〇〇〇單位之膠囊；每瓶一〇〇粒裝。

一〇〇，〇〇〇單位一公撮針劑，每盒六枝裝。



(南)

變應原膏劑 ALLERGENIC EXTRACTS

性狀：

穩定，濃縮，乾燥，易溶粉劑，均為純粹蛋白質，共達二百七十種，凡普通食物蛋白質，表皮蛋白質（毛，髮，羽及皮膚屑）塵埃蛋白質（街道塵埃，住宅塵埃，工廠塵埃）及細菌蛋白質，無不齊備。

適應症：

食物表皮，塵埃或細菌蛋白質變應性，均適應之。

劑量及用法：

診斷，用抓破試驗。

治療食物變應性，用口服。

包裝：

橡皮蓋小瓶，內含五〇公絲之穀類，牛乳，蛋，海味，硬果植物及肉類變應原膏劑。其他均為每瓶廿五公絲。每盒內裝膏劑十二種，廿四種或五〇種或全幅二七〇種。

氫氧鋁膠 ALUMINUM HYDROXIDE GEL

性狀：

水懸吊液，每液兩約含氫氧化鋁一·八五公分，與美國藥典標準適相符合。有效，無毒，不致刺激。

適應症：

治療十二脂腸及胃潰瘍，對於胃酸過多亦有效。

優點：

能抗拒酸性，作用迅速而持久，能促進胃腸潰瘍之痊癒，雖流血或普通內科治療不見效之潰瘍，對之亦有效。外科手術往往不須舉行，住院日期亦可減少；服用便利，病家願與合作。

劑量及用法：

四至八公撮，每二至四小時或飯後半至一小時，和水或牛乳沖服。或將本劑一份，加水兩至三份，繼續滴入胃內，每分鐘十五至二十滴，使每廿四小時內共滴入一，五〇〇公撮。

包裝：

四兩，十二兩及咖啡瓶裝。

胺基茶鹼 AMINOPHYLLINE

乙烯 胺茶鹼 美國藥典

性 狀：

複鹽或混合物，內含75%至82%之無水茶鹼 ($C_7H_8N_4O_2$) 及 12.3% 13.8% 之乙烯二胺 [$C_2H_4(NH_2)_2$]。白色或微黃色，味苦，頗具氨臭，溶于冷水，不溶於醇。

適應症：

對於心病者，可用以利尿，擴張血管及刺激心肌；解除心絞痛及冠狀血管病痛尤効。亦可解除支氣管氣喘；陣發性氣急及斷續呼吸症。

劑量及用法：

口服，○·一至○·二公分（ $\frac{1}{16}$ 至 $\frac{3}{16}$ 喱），每日三至四次。肌肉注射，○·五公分（ $\frac{1}{4}$ 喱）。靜脈注射，○·二五至○·五公分，（ $\frac{3}{16}$ 至 $\frac{7}{16}$ 喱）應極徐緩。

對於頑強氣喘症，可作直腸注射，○·六公分加水二○公分（用十二號導尿管及二○公撮玻璃空針由病者或病者家屬注入之）。

包 裝：

片劑：一○○公絲（ $\frac{1}{16}$ 喱），無衣，每瓶一○○片及一○○○片裝。
一○○公絲（ $\frac{1}{16}$ 喱），腸衣，每瓶一○○片及一○○○片裝。
二○○公絲（ $\frac{3}{16}$ 喱），無衣，每瓶一○○片及一○○○片裝。

二〇〇公絲（山喱），腸衣，每瓶一〇〇片及一〇〇〇片裝。

一〇〇公絲（山喱），內含苯巴比特喱，無衣，每瓶一〇〇片及一〇〇〇片裝。

一〇〇公絲（山喱），內含苯巴比特喱，無衣，每瓶一〇〇片及一〇〇〇片裝。

溶液：

二公撮針劑，山喱（專供肌肉注射），每盒六支，二五支及一〇〇支裝。

一〇公撮針劑，山喱（專供靜脈注射），每盒六支，二五支及一〇〇支裝。

二〇公撮針劑，山喱（專供靜脈注射），每盒六支，二五支及一〇〇支裝。

粉劑：

每瓶三兩裝。

困基甘醇酸鈣 / AMMONIUM MANDELATE

困基甘醇酸鈣 CALCIUM MANDELATE

性狀：

困基甘醇之鈣鹽及鈣鹽，為治療急性與慢性膀胱炎，腎盂炎及他種泌尿生殖道傳染有效消毒劑。兩鹽作用相似，但鈣鹽對於胃之刺激更小，滋味更弱，幾無味之可言。

適應症：

殺滅尿內細菌，解除尿道單純傳染之主觀症狀。對於大腸桿菌，產氣桿菌，糞鏈球菌，變形桿菌，帚形菌，產酸桿菌，沙門氏菌，志賀氏菌等，均甚有效。

禁忌症：

腎臟功用不全。

劑量及用法：

口服 十四歲以上，每日十二公分（180 喱），分為四劑，孩童劑量應較小。

十二至十四歲，每日八公分（120 喱），分為四劑。

八至十二歲，每日六公分（90 喱），服法同上。

二至八歲，每日四公分（60 喱），服法同上。

二歲以下，每日二公分（30 喱），服法同上。

欲治療有效，務須注意下列各點。

注意：

尿之酸度應在pH5.3以下（最好為4.5—5.0），此可用Nitrazine試紙測定之。
廿四小時內飲水量不得超過一，二〇〇公撮。孩童——九〇〇至一，二〇〇公撮。

病者應禁用菓子露或其他醱化食物或藥品。

包裝：

因基甘醇酸鈹：〇・五公分（ \sphericalangle 公厘）無衣錠劑，每瓶二〇〇片及一〇〇〇片裝。

〇・三公分（ \sphericalangle 公厘）腸衣錠劑，每瓶二〇〇片及一〇〇〇片裝。

因基甘醇酸鈣：〇・五公分（ \sphericalangle 公厘）無衣片劑，每瓶二〇〇片及一〇〇〇片

裝。

愛立丁 AMNIOTIN

性狀：

馬尿內天然激素所製成之求偶素。

適應症：

已確定者：

天然或人工絕經之血管運動症狀；孩童淋菌陰道炎；老年陰道炎；絕經期陰戶乾燥症及陰戶搔癢症；攝護腺癌；功用性子宮流血。

尚在研究中者：

發育不全；胞囊性乳腺炎；乳房腺滋生過甚；萎縮性鼻腔炎；耳硬化症；絕經期關節痛；分娩第一期子宮收縮軟弱；斷乳；退化性抑鬱症。

優點：

安定而極效之求偶素製劑，所含成份大半為天然求偶酮，並含有他種活力酮。製劑以後，服用方便，藥力甚大。

劑量及用法：

皮下注射，口服或塞入陰道。劑量及用法隨病情及病者而異。

鼻腔用藥。用鹼性水溶液灌注鼻腔，繼將本劑噴射於鼻腔內，每日兩三次。

包裝

油 溶 液：

- 每針 二〇，〇〇〇國際單位，每盒三針及廿五針裝。
- 每針 一〇，〇〇〇國際單位，每盒三針廿五針及五〇針裝。
- 每針 五，〇〇〇國際單位，每盒六針及五〇針裝。
- 每針 二，〇〇〇國際單位，每盒六針及五〇針裝。
- 每公撮五〇，〇〇〇國際單位，每瓶一〇公撮裝。
- 每公撮二〇，〇〇〇國際單位，每瓶一〇公撮裝。
- 每公撮一〇，〇〇〇國際單位，每瓶一〇公撮裝。
- 每公撮二，〇〇〇國際單位，每瓶二〇公撮裝。

鼻 腔 用 藥：

二〇，〇〇〇國際單位，每瓶三〇公撮裝。

子 宮 頸 環：

- 每隻二，〇〇〇國際單位：成人用，每盒六隻及五〇隻裝。
- 每隻一，〇〇〇國際單位：嬰兒用，每盒一隻及二隻裝。

膠 囊 製 劑：

- 每盒二〇隻及一〇〇隻裝。
- 每隻一，〇〇〇國際單位。 每隻二，〇〇〇國際單位。
- 每隻四，〇〇〇國際單位。 每隻一，〇〇〇國際單位。

抗酸錠 ANTACID TABLETS

性狀：

壓製錠劑，每片內含三矽酸化鎂 · 五公分（ $\frac{1}{2}$ 吋），乾燥氫氧化鋁膠 · 三公
分（五喱），具薄荷及桑子香味。

適應症：

用作抗酸劑，以糾正單純胃酸過多。

優點：

能抗拒胃酸，但無系統作用。

本劑兩片適等於美國藥典三矽酸鎂及乾燥氫氧化鋁膠二藥之十足劑量。

本劑兩片可中和 HCl 當量鹽酸一六七公撮。

氫氧化鎂作用迅速，三矽酸鎂作用持久，本劑兼而有之。

既可中和又可吸凝酸質。

氫氧化鋁膠復能吸凝毒質，氣體及細菌。

毫不影響腸道動作。

氫氧化鋁膠之輕微便秘作用，三矽酸鎂可糾正之。

劑量及用法：一至二片放於口內，徐徐嚙碎，隨用水半杯吞下之。

包裝：每瓶二五片及一〇〇片裝。

抗壞血酸鈉溶液 ASCORBATE, SOLUTION SODIUM

性狀：

純粹人工合成抗壞血酸（維生素丙）鈉鹽之溶液，每一公撮內含抗壞血酸一〇〇公絲及五〇〇公絲。

適應症：

嚴重疾患，日常需要超過正常者，（如施行手術之病人）；維生素丙之利用或吸收發生障礙者。

劑量及用法：

靜脈注射，平均劑量一〇〇公絲。

包裝：

一〇〇公絲：

一公撮針劑，每盒六支及二五支裝。

五〇〇公絲：

一公撮針劑，每盒六支裝。

抗壞血酸 ASCORBIC ACID

性狀：

本品爲純粹維生素丙結晶製劑。維生素丙爲一種氧化及還原劑，對於細胞之氧化還原作用，異常重要。對於細胞間質之形成亦不可或缺，爲此之故，本品可預防流血現象之發生。

適應症：

壞血症之預防及治療；嬰兒不能攝取足量之新鮮菓汁者；齟齒，膿腫，某種齒齦傳染，厭食，貧血及營養不良等症，因維生素丙缺乏或同化發生障礙而起者。

劑量：

嬰兒：

預防一〇公絲； 治療三〇至五〇公絲。

成人：

預防廿五公絲； 治療一〇〇至一五〇公絲。

包裝：

片劑，廿五，五〇，一〇〇公絲。

每瓶五〇片，一〇〇片及一〇〇〇片裝。

二五〇公絲，每瓶一〇〇片裝。

乙種維生素膠囊 B COMPLEX VITAMIN CAPSULES

成份：

每膠囊包含：

- 二公絲——維生素乙₁
- 二公絲——本脫酸鈣。
- 二公絲——維生素乙₂
- 一〇公絲——菸草酸。
- 〇・一二五公絲——維生素乙₆
- 五哩——釀造酵母。

適應症：

補助食物之不足，以預防乙種維生素之缺乏。

劑量：

每日一膠囊。

包裝：

每瓶二五，一〇〇，二五〇，及一〇〇〇膠囊裝。

乙種維生素及維生素丙膠囊

B COMPLEX CAPSULES WITH VITAMIN C

成份：

與乙種維生素膠囊相同，并含三〇公絲（六〇〇單位）之維生素丙。

適應症：

補助食物之不足，以預防水溶維生素（乙種維生素及維生素丙）之缺乏。

劑量：

每日一膠囊。

包裝：

每瓶二五片，一〇〇片及二五〇片裝。

乙種維生素肝膏 B COMPLEX LIVER EXTRACT

性狀及成份：

無菌水溶液，含有肝內乙種維生素混合體，及抗貧血素。此外并加入下列各物，專供肌肉注射之用。

每公撮：

鹽酸維生素乙一 一〇公絲

乳黃素 三公絲

菸草酸胺 一〇〇公絲

適應症：

乙種維生素混合體缺乏症，重性營養障礙。

大型細胞貧血及腸胃擾亂，因乙種維生素混合體缺乏而起者，「斯潑魯」綜合症。

劑量及用法：

肌肉注射每次一公撮，宜用二吋針頭注射於臀外側之上部，如無不良反應，劑量可增至二公撮以上，由醫生酌驗定之。

包裝：

一〇公撮橡皮帽蓋瓶裝。

乙種維生素(混合體)糖漿 B COMPLEX VITAMIN SYRUP

性 狀：

未經稀釋之糠皮浸膏，外加維生素乙一及乳黃素，應置於冰箱，以防止維生素乙一之損失。

每湯匙(十五公撮)約含	碳水化合物	62%
維生素乙一	四公絲，脂肪	0.3%
乳黃素	三公絲，蛋白質	1.3%
菸草酸	三六公絲，灰質	5.1%
	加路里	五一

此外并含生物素 〇・〇二五公絲，氧化胆醯胺一七五公絲，佛利克酸(・〇四公絲，伊羅西託一〇〇公絲，本脫酸四公絲，派力杜星二公絲。

適應症：

各種乙種維生素混合體缺乏症，對於此種缺乏所致之厭食，胃腸強力不足，嬰兒，幼童發育障礙，神經炎及妊娠，授乳等尤效。亦可用於重性營養缺乏。

劑量及用法：

成人： 每日一湯匙；獨服或與其他飲料併服。

包裝： 三兩，六兩，一二兩及一〇磅瓶裝。

乙種維生素(混合體)片劑 B COMPLEX VITAMIN TABLETS

性狀：

黃色包衣片劑，每片內含足量之維生素乙一，乙二菸鹼醯胺及施貴寶特製釀造酵母浸膏五哩。其含量與美國國立研究所食物營養委員會所定標準，適相符合。

每片計有：

維生素乙一 二公絲

乳黃素 三公絲

菸草醯胺 二〇公絲

釀造酵母浸膏 五哩

適應症：

輕性乙種維生素混合體缺乏之治療及預防。

劑量：

每日一片或較多。

包裝：

每瓶二五片，一〇〇片，二五片及一〇〇片裝。

基本公式維生素片 BASIC FORMULA VITAMIN TABLETS

成份：

水溶維生素之治療劑，與 Spies 及 Jolliffe 兩氏所用者相同。

每片內含：

維生素乙一	一〇公絲
乳黃素	五公絲
菸鹼醯胺	五〇公絲
抗壞血酸	五〇公絲

適應症：

重性營養障礙之基本治療，以冀組織內上列四種維生素迅速恢復正常水準。

劑量：

每日一至二片。

包裝：

每瓶三片，一〇〇片及二五〇片裝。

附註：

無論何病，遲早均涉及營養問題……在急性期間……營養系統大受打擊，支持性治療，殊為必要，……在病後調理期間，為彌補營養系統之損傷，并使其恢復至正常狀態。營養治療，尤不可缺。H. D. Kruse 氏，一九三九。

玉樹油 CASANDOL

玉樹油溶於花生油之製劑

性狀：

百分之五之玉樹油溶於花生油，內含對位羥安息香酸鹽丙 0.1% 之防腐劑，乃照霍普金醫院生殖泌尿道科之設計而製造者。

適應症：

用於生殖泌尿病，以作止痛及和緩消毒劑；又用於生殖泌尿機械檢查 以解除痛苦；對於各種急性或慢性膀胱炎及他種膀胱病症，亦有效。

劑量及用法：

一〇至一五公撮，每日一次或每兩週一次，用導管或突頭 Chetwood 玻璃空針注入膀胱內。

包裝：

每瓶一磅。

鈣鐵及維生素丁 CALCIUM AND IRON WITH VITAMIN D

性狀：

壓製象牙色片劑，每片內含鈣（磷酸三鈣）二五〇公絲，鐵（硫酸亞鐵）五公絲，維生素丁二五六美國藥典單位。

適應症：

妊娠及授乳——在妊娠及授乳期間，鈣與鐵之需要大為增加，本品可供給此種需要，俾防止缺鐵之貧血。

優點：

本劑所含低價鐵性甚安定，反之多種含鈣之硫酸低鐵製劑，鈣鹽常使低鐵氧化而成高鐵。

本劑每片與同類製劑相較，含鈣最多。

本劑三片足敷妊婦，鐵及維生素丁之十足日需量，及鈣質日需量之一半。

本品為唯一製劑可以小劑供給各種特殊成份之日需量。

劑量：

每日三片，宜於飯前十五至三〇分鐘服之。

包裝：

一〇〇片及一，〇〇〇片瓶裝。

葡萄糖酸鈣 CALCIUM GLUCONATE

性狀：

易同化之鈣鹽，為輕鬆無定形粉末，或為朱古力香味1.5公分片劑；易於耐受；對於胃腸道無激惹作用。

適應症：

神經肌肉應激能過敏；血管運動不安定；佝僂症；手足搐搦；妊娠。

劑量及用法：

口服，每日三四次，每次四公分（0.5哩），宜於飯後服之。

包裝：

粉劑，1/2磅，1磅及5磅裝。

片劑，1.5公分，具朱古力香味，每盒五〇片及二五〇片裝。

溶液，無菌10%；10c.c. 針劑；每盒五支及一〇〇支裝。

朋託塞酸鈣 CALCIUM PANTOTHENATE

性狀：

朋託塞酸，乃乙種維生素混合體中之可溶因素。本品為其鈣鹽之片劑，係純粹合成化合物，供口服用。

適應症：

研究用。

劑量：

由醫師酌定。

包裝：

片劑，每片內含朋託塞酸鈣一〇公絲，一〇〇片瓶裝。

附註：

據吾人意見，任何維生素或其混合物，對於人身毛髮之顏色，不能發生影響。

卡他混合菌苗 CATARRHAL VACCINE COMBINED

性狀：

多種常見於傷風，卡他，氣管炎及其他呼吸道傳染之細菌培養所製成之菌苗。

成份：

流行性感冒桿菌（嗜血性桿菌）	三〇億
鏈球菌	三〇億
肺炎球菌	三〇億
佛利菌德氏桿菌	三〇億
卡他球菌	二〇億
白色葡萄球菌	五〇億
金黃色葡萄球菌	五〇億
每公撮總數	二四〇億

適應症：

預防傷風，卡他，氣管炎及他種呼吸傳染；減少其發作率或其嚴重性。治療急性或慢性鼻炎或氣管炎。

劑量及用法：

預防：

每五日一次，共四次（第一次○·一至○·二五公撮，前者較佳，第二次○·二五至○·五公撮，第三次○·五至○·七五公撮，最後一○公撮，視反應而定）。

治療：

第一次○·一公撮，兩日後○·二五公撮，嗣後隨病人反應將劑量增加，每兩日一次。

包裝：

五公撮及二○公撮小瓶裝，每公撮含菌二四億。

失效期：

十八月。

水解蛋白素 CASEIN HYDROLYSATE

(PROTEIN HYDROLYSATE)

性狀：

本品為氨基酸，胜類及多胜類之混合物，乃乾酪素經過不完全之酵素水解而成者。
其成份如下：

一 氨基酸：

鮭卵酸.....	4.3%	組織酸.....	3.3%
離氨基酸.....	7.0%	陳乾酪酸.....	2.8%
色鈣基酸.....	1.4%	困基初油鈣基酸.....	5.5%
膀胱氨基酸.....	0.4%	烷硫鈣基酸.....	3.5%
司力奧令酸.....	3.9%	白鈣基酸.....	9.1%

二 礦 鹽：

鈉.....	1.37%	鐵.....	47 p.p.m.
鉀.....	0.32%	銅.....	0.11 p.p.m.
鈣.....	0.22%	磷.....	0.79%
鎂.....	0.044%	硫.....	0.46%

適應症：

各種蛋白質枯竭或營養不良症，而普通食物不足維持氮之平衡者。

加速病後身體之復原，縮短恢復期限。

輔助創傷及火傷或燙傷之痊愈。

手術前後之處理。

治療消化性潰瘍。

劑量及用法：

隨病人而定，每一病人須個別決定。

營養不良：體重每公斤每日六·六六公分。

消化性潰瘍：體重每公斤每日五公分。

一日劑量須加入於室溫之水或牛乳中，并繼續攪拌。每一〇〇公分用水或牛乳二〇

〇公撮，并加入等量之可溶性碳水化合物（如白糖或葡萄糖等）以補充熱力。一日

用量於一次配製之。放置冰箱內。

優點：

營養價值甚高。同化甚易——遠較天然食物利用之量為多。

「施貴寶」出品，水解不甚完全，比諸其他出品，水解較完全者，效力更大。且

絕無反應，病者甚喜服用。

急性消化性潰瘍於服用本品後，無不藥到病除，各種症狀均被迅速遏止。

包裝：瓶裝，每瓶一磅。

美國藥典所載鹽酸羥苯砷，其砷原素係與氧相連接，而不與二氯相連接。否則，無其他異點。

穩定性：

抗螺砷裝於安甌內，在空溫中甚為安定，據美國藥典規定，該劑與其他砷劑比較，應能抵抗攝氏 50° 之溫度，達四十八小時之久。

失效期：

三年。

抗螺砷溶液如放置空氣中達數小時之久，則逐漸氧化。顏色變為棕黃，即係此種反應之結果。但此種反應並不使溶液毒性增加。

攪拌或搖動，亦無妨礙。

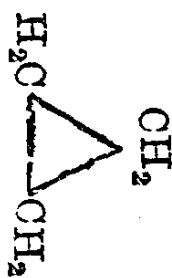
抗螺砷甚易溶解，溶液清澈帶微酸（ $\text{pH}5.2$ ）性，無色或呈淺黃色。

凡病人對於他種砷劑發生反應者，本劑大抵不生反應。

環丙烷 CYCLOPROPANE

性狀：

美國藥典法定之無色麻醉劑，亦稱為三甲烯。



較空氣為重，氣味類似石油精，但無不快感覺。易燃燒與氧及空氣混合，可發生爆炸，市售出品壓力為七五磅，裝於鐵筒內，在空溫中異常安定。

適應症：

全身麻醉。

用法：

依二氧化碳吸收方法，在密封系統內施用之，詳法見仿單。

包裝：

裝於鐵筒中，每筒內裝40(AH)100(B)及200(C)公噸。

肌肉弛張度：

除少數病例外，肌肉弛張程度約與醚相等。如肌肉弛張不全，可施用考斯殿，上腹部之手術尤然。請參閱考斯殿。

施用技術：

施用本品之主要設備為輸氣機，該機上應有二氧化碳吸收器及環丙烷氣流計等裝置。

本品藥力強大，不致呼吸刺激，危險濃度不生青紫或喉痙攣，是以施用技術務須準確；否則，難免危險。

危險性號：

脈博反常乃耐受性已達極點之表示，故為最有價值之危險性號。

心律不齊，脈博速率增加或減至五十以下，則氧氣濃度應即增加，以減低氣體濃度。

維生素丁 VITAMIN D

性狀：

可溶明膠膠囊，每隻內含維生素丁二（照射麥角醇）五〇，〇〇〇美國藥典單位。

適應症：

副甲狀腺功能不足所致之手足搐搦；頑性難治及胸部佝僂病。關節病緩和劑，作試驗用。

劑量：

副甲狀腺功能不足之手足搐搦：

開始劑量，每日八膠囊或較多，維持劑量，每日兩至四膠囊。

佝僂症：

頑性者，每日一膠囊；難治者，每日一膠囊或較多；胸部者，每日一膠囊，繼續兩三週。

包裝：

瓶裝，每瓶五〇及一〇〇膠囊

地淨匹麵片 DIAZPRIN WAFERS

消發地亞淨及阿斯匹靈麵片

性狀：

本品爲供咀嚼用之麵片，內含消發地亞淨五哩，阿斯匹靈三哩，混合於石腊中，具冬青油香味。

適應症：

尚供上呼吸道傳染局部治療之用，例如急性扁桃體炎及咽喉炎，其致病細菌地亞淨對之有效者，均適用之。本品能使唾液中消發地亞淨迅速達到有效濃度。對於喉部發炎組織，效力顯著。所含之阿斯匹靈，具有止痛作用，故亦可解除發炎粘膜炎之痛苦。

禁忌症：

凡病人對於磺醯胺化合物，具有過敏性者，本品之應用，須極慎重。

劑量及用法：

每日一至三片，置于口中，徐徐咀嚼一至二小時，每片均有編號，以便服用半量。

包裝：

每盒十二片，每片均有編號并分裝於衛生紙內。

磷酸氫鈣及照射麥角醇

DICALCIUM PHOSPHATE COMPOUND WITH VIOSTEROL

性狀：

本品為鈣磷製劑，吸收容易，配合適當，並含充分之維生素丁，使鈣磷得以盡量為身體所利用。

每膠囊內含磷酸氫鈣四·五哩，葡萄糖酸鈣三哩（相當於鈣一·三哩〔八四公絲〕磷〇·八哩〔五二公絲〕）及維生素丁三三〇美國藥典單位。

維生素丁係得自照射麥角醇，每一麥片等於二膠囊，但妊婦多喜服膠囊。

適應症：

除能治療輕性佝僂病外并可用於兒童，妊婦及授乳婦，藉以供給其鈣磷之需要。又食物內鈣磷供給不足者，亦適用之。

劑量及用法：

口服：預防：三麵片或六膠囊。

治療：四或五麵片或八至一〇膠囊。

妊 娠：三至六麵片或六至一二膠囊。

包裝：

麵片：每盒五〇及二五〇片。

膠囊：每瓶一〇〇及一，〇〇〇膠囊。

醇香豆 DICUMAROL

性狀：

本品爲四—羥香豆素，乃有效之抗凝血劑，功能延長凝血酵素元之時間，延緩血液之凝結。其作用在服用二四至四八小時內開始，停藥以後仍可維持兩至十日之久。口服效力與肝磷脂不同，其作用較肝磷脂開始慢但較持久。

適應症：

血管內血液凝結之預防及治療，或爲肝磷脂之佐藥，或以之代替肝磷脂均可。已成之血栓本品不能溶解之。

禁忌症：

在下列情形之下，禁用本品：

- 一，各種原因之流血。
- 二，各種紫癍；
- 三，顯著之營養不良；
- 四，潰爛性或肉芽腫性損害；
- 五，亞急性細菌心內膜炎；
- 六，胃腸施用導管以排除液汁者。

在下列情形之下，本品之應用，宜極慎重：

- 一，病情嚴重或虛弱者；
- 二，肝腎功用不良者；
- 三，月經期間；
- 四，發熱者；
- 五，營養欠佳者；
- 六，服用柳酸化物者；
- 七，腦及脊髓曾施行手術者。

劑量及用法：

施用本品時，務須每日舉行凝血酵素元之測定。

本品祇可照下法口服：

第一日——二〇〇至三〇〇公絲一劑。

嗣後每日——一〇〇至二〇〇公絲，如凝血酵素元多於 $\frac{100}{100}$ 者。

抗毒劑：

檸檬酸鹽鮮血之輸入及大量水溶，維生素K之靜脈注射。

包裝：

五〇公絲膠囊——每瓶一〇〇。

一〇〇公絲膠囊（淺紅色，每瓶一〇〇）。

思偶素 (乙萘醇) DIETHYLSTILBESTROL

性狀：

本品爲 Δ^4, Δ^5 -二羥二乙萘，乃人造求偶素。一般生理作用與天然求偶素甚相類似，幾無二致。

適應症：

天然或人工絕經期內各種血管舒縮性症候，老年陰道炎及陰戶乾燥症，孩童淋菌性陰道炎，斷乳時乳房痛漲之解除及預防，前列腺癌之治療，功用性子宮流血。

劑量及用法：

皮下注射，口服或陰道塞入。劑量及用法隨病症及病人而異。

包裝：

壓製或腸衣片劑：

每片 0.25, 0.1, 0.5 及 1 公絲。

每瓶 100 及 1000 片裝。

每片 5.0 公絲。

每瓶 25, 100 及 250 片裝。

毛地黃製劑 DIGITALIS PRODUCTS

性狀：

本品爲毛地黃葉所製成，所用原料均經嚴格檢查及選擇，井曾照美國藥典第十二版所載最新方法舉行生物鑑定。不特效力充實，抑且劃一可靠。其中所含單位概適合第十二版美國藥典所定標準。

適應症：

心耳纖維亂縮及纖維顫動，慢性心病機能欠缺。

劑量及用法：

平均維持劑量每日一單位，但適當劑量須用試驗方法以決定之。口服最宜但亦可由肛門注射。

包裝：

毛地黃粉：美國藥典第十二版，每〇·一公分相當於一單位。一兩及四兩瓶裝。

毛地黃片：美國藥典第十二版，每片〇·一公分相當於一單位。一〇〇及一，〇〇片瓶裝。

毛地黃酞：美國藥典第十二版，每公撮相當於毛地黃一單位。一兩，四兩，一磅及一加侖瓶裝。一兩瓶裝者井附有特製刻度滴管，每滴爲一量滴，十五量滴（等於一公撮）相當於毛地黃一單位。

毛地黃毒素 DIGITOXIN

性狀：

本品爲紫毛地黃葉配糖體純粹結晶。一及〇·二公絲片劑。其有效成份，除作重量之鑑定外，并曾照郭氏方法作人體鑑定以證實之。口服〇·一公絲，相當於毛地黃葉一單位。

適應症：

心耳纖維亂縮及慢性心病之心臟代償機能消失。凡病情嚴重急需毛地黃之治療者；或口服毛地黃易致噁心者，本品尤爲適應。

優點：

本品與毛地黃比較，具有下列優點：

1. 效用較一律。
2. 性質較穩定。
3. 幾可完全吸收——口服毛地黃葉吸收者僅達五分之一。
4. 純粹結晶化合物——毛地黃爲配糖體之混合物，所含配糖體，每無一定。
5. 口服劑量與靜脈劑量相等，故與他種毛地黃製劑不同，此或係由其純度及完全吸收所致。
6. 在數小時內即可產生毛地黃之作用，圓滿而安全。

7. 噁心及嘔吐較不常見 每五〇人中僅有一人。

8. 排洩較慢，維持劑量較低。

人體鑑定之優點：

結果較佳且較準確。

無須根據蛙貓鑑定結果，重新計算人體劑量。

劑量及用法：

口服每日〇・一至〇・二公絲。

未曾服藥而急須毛地黃治療者，可予以一・二至一・五公絲，一次服或分次服，每次〇・二至〇・五公絲，四至六小時一次。

包裝：

〇・一公絲片劑，五〇片瓶裝。

〇・二公絲片劑，五〇片瓶裝。

白喉抗毒素 DIPHTHERIA ANTITOXIN

性狀：

可溶假球蛋白溶液，由馬血漿或血清製成。該種馬曾經重複注射白喉毒素，使其產生免疫性。本血清曾用新法精製并濃縮，與國立衛生院所定之標準，均相符合。

適應症：

治療白喉或作三週以下預防之用。

優點：

純粹透明，不含發生反應之蛋白質。體積不及老法所製成之一半，與血及組織成等滲性，是以吸收迅速，不致疼痛。

劑量及用法：

治療：輕症五，〇〇〇單位，肌肉注射；較重者，六十磅以上孩童五，〇〇〇至一〇，〇〇〇單位；成人及較大孩童一〇，〇〇〇至一五，〇〇〇單位；重症或喉症，孩童一〇，〇〇〇單位，成人二〇，〇〇〇單位；靜脈注射；肌肉注射加倍；最好靜脈與肌肉注射併用。必要時，重複施用。

預防：一，〇〇〇單位。

包裝：小瓶裝，預防用者，內含一，〇〇〇單位；治療用者，內含五，〇〇〇單位，一〇，〇〇〇單位或二〇，〇〇〇單位。

失效期：廿四月。

白喉毒素 DIPHTHERIA TOXIN

細克氏反應用

性狀：

細克氏反應溶液，可隨即使用無須稀釋。

適應症：

用於細克氏反應，冀以測定對於白喉之感應性或免疫性。

優點：

無需稀釋或其他手續，如在抽出溶液時，勿令其沾染，則直至用盡，仍可有效。

劑量及用法：

前臂內側皮下注射○·一公撮。

包裝：

供十個及一百個試驗兩種。

失效期：

一年。

白喉變性毒素 DIPHTHERIA TOXOID

性狀：

白喉毒素經佛馬林處理者。

適應症：

自動白喉免疫，十歲以上孩童及易感成人，尤為適用。

優點：

無毒免疫作用較速，穩定性較大，不含抗毒素或血清蛋白，故前此所用之毒素及抗毒素混合劑，大抵已由本品取而代之矣。

劑量及用法：

皮下注射，每次一公撮，每四週一次，共注射三次。如在注射完畢三月後，細克氏反應，仍為陽性，則應再給一劑。

包裝：

三×一公撮小瓶（三劑，一次免疫）；三〇公撮（三〇劑，十次免疫）

失效期：

兩年。

精製明礬沉澱變性白喉抗毒素

DIPHTHERIA TOXOID ALUM PRECIPITATED REFINED

性狀：

白喉變性抗毒素曾用無菌明礬溶液處理，使其完全沉澱者。其效能曾經國立衛生院法定試驗（豚鼠試驗）測定者。

適應症：

自動白喉免疫；六月至五歲孩童及公共衛生方面大規模之免疫，尤為適用。

優點：

無毒。與未經沉澱之變性抗毒素比較，免疫作用較快而較強。抗體原反應在一兩次注射後即行發生。反應所以較強者固由於吸收徐緩，但排洩遲鈍，亦為原因之一。

劑量及用法：

皮下注射於上臂三頭肌所在處，每次一公撮，注射一次，最好兩次；每四週一次；如在注射完畢六至八週後，細克氏反應仍為陽性，應再注射一公撮。

包裝：

二×一公撮小瓶（兩劑一次免疫用）及一〇公撮小瓶（十劑，五次免疫用），較小劑量之包裝為二×〇·五公撮小瓶（兩劑，一次免疫用），及五公撮（十劑，五次免疫用），免疫效能與上述包裝相等。

失效期：兩年。

白喉變性毒素——明礬沉澱破傷風變性毒素合劑

DIPHTHERIA TOXOID—TETANUS TOXOID

ALUM PRECIPITATED COMBINED

性狀：

高度精製白喉變性毒素及白礬沉澱破傷風變性毒素合劑，曾經生物鑑定者。

適應症：

破傷風及白喉同時免疫。

優點：

便利；病者在規常白喉免疫時，無需另行注射，可獲得破傷風免疫性。

劑量及用法：

皮下注射於三角肌或三頭肌所在地，每次一公撮，注射兩次，每兩三月一次。消毒務須嚴密。抗體原合劑吸收遲緩，注射後多生小結，需時數週，方行消退。

包裝：

二×一公撮小瓶（兩劑，一次免疫用） 一〇公撮小瓶（十劑，五次免疫用）

失效期：

兩年。

白礬沉澱白喉變性毒素——百日咳菌苗合劑

DIPHTHERIA TOXOID ALUM PRECIPITATED—

PERTUSSIS VACCINE COMBINED

性狀：

高度精製白礬沉澱白喉變性毒素及百日咳菌苗合劑；曾經生物鑑定者。每公撮內含白喉毒素十足免疫劑及百日咳桿菌一百億。

適應症：

白喉免疫，同時并欲產生百日咳之免疫性者。

劑量及用法：

皮下注射每次一公撮，每月一次，注射三四次。注射地位以上臂三角肌或三頭肌所在地最宜。

包裝：

八公撮小瓶，足供兩次完全免疫之用。

失效期：

十八月。

英果龍 ENGRAN

性 狀：

強力多種維生素膠囊劑，尚供治療之用。每粒內含：

維生素甲 五，〇〇〇美國藥典單位

維生素丁 八〇〇美國藥典單位

維生素乙一 三公絲

維生素乙二 三公絲

維生素乙六 一公絲

本託酸鈣 三公絲

菸鹼胺 二〇公絲

維生素丙 七五公絲

適應症：

多種維生素缺乏病之治療。尚供處方之用。

劑量及用法：

每日一至三粒。

包 裝：

二五粒，一〇〇粒及二五〇粒瓶裝。

腎上腺素油劑 EPINEPHINE IN OIL 1 : 500

性狀：

腎上腺素粉末二公絲，花生油一公撮之懸吊液。與副腎素之水溶液相比，作用較能持久。

適應症：

急性氣喘發作；慢性枝氣管氣喘；蕁麻疹；血管神經性水腫；乾草熱之對症治療。

劑量及用法：

肌肉注射於三角肌或臀肌。

成人或十四歲以上孩童：○·七五至一·五公撮。

二歲至五歲孩童：○·五公撮。

五歲至十四歲孩童：○·七五公撮。

包裝：

針劑，每針內含副腎素二公絲溶於花生油一公撮內，每盒十二支及二五支。

鹽酸副腎素溶液 EPINEPHINE HYDROCHLORIDE SOLUTION

性狀：

鹽酸副腎素 1:1000 之等滲溶液，每公撮內含主藥一公絲；氯化丁烷醇 0.5% 之防腐劑。

適應症：

外科局部麻醉之局部止血劑，麻劑意外，窒息；損傷休克；塵掣氣喘；過敏性休克；硝酸化物中毒樣病象；蕁麻疹。

劑量及用法：

注射用：○·○六至一·○公撮。

包裝：

針劑，每針一公撮，每盒十二支及二五支。

小瓶裝，每瓶三 公撮。

醚 ETHER

純度標準：

「施貴寶」醚乃外科麻醉最佳之醚製劑，遠較美國藥典之麻醉醚為佳。其製造方法乃係一八五二年施貴寶氏所發明者，并經施貴寶實驗室屢加改良，已臻完善。其製造均由經驗豐富之專家主持。故出品優良絕非同類出品所可比擬。

鍍銅容器

施貴寶醚裝於一磅之鍍銅容器內。容器內之銅層可防止氧化副產物，如遇氧化物及醛等之發生。是以本品原有之純度及優點得以保持永久。

製法：美國藥典雖允許醚之容器可大至三公斤，但依照規定，麻醉上之應用，須以開封後，廿四小時內為限。

裝醚價值雖較零裝為廉，但每有燃燒及爆炸之危險，乃其最大缺點。

一般麻醉專家對於該種包裝之意見，可由 *Rovenstine* 及 *Papper* 兩氏之意見代表之，該二氏云為便利及信任計，麻醉家每喜用醚之小聽，於起封之日，用於麻醉，剩餘部份，一概拋棄之。費用雖稍大，但對於信任心及安全心之增加，殊有足多者

Ferguson 氏吸入器：該器前由施貴寶發行，現已由紐約 *Forrester* 公司製造。

靜脈注射：醚由靜脈注射以發生麻醉，雖不常舉行，但非無舉行之可能也。其方法為將其溶於生理食鹽水或 *Ringer* 氏溶液，使成 5% 或 7% 濃度，徐徐滴入靜脈內。

乾硫酸低鐵 FERROUS SULFATE EXSICCATED

性狀：

腸衣片劑，每片約含乾硫酸低鐵三·五哩，相當於美國藥典硫酸鐵五哩（鐵質約六〇公絲）

適應症：

繼發性貧血之預防及治療——如營養性貧血，妊娠貧血，萎黃病及各種鐵質缺乏所致之病症。

妊娠最後數月貧血之預防。

對於缺鐵之惡性貧血，本品可作肝臟治療之補助劑。

劑量及用法：

成人：每日二三片；妊婦每日四或五片。

孩童：每日一至二片。

宜於飯前十五至三〇分鐘分次服用。

包裝：

一〇〇片及一〇〇〇片瓶裝。

硫酸低鐵及乙種維生素

FERROUS SULFATE WITH B VITAMINS

性狀：

特種包衣片劑，呈淺綠色，內含：

乾硫酸低鐵（約三喱），相當於美國藥典硫酸低鐵五喱。

乳黃素……………一公絲。

維生素乙一……………一公絲。

菸酸胺……………六公絲。

適應症：

主治缺鐵貧血并有輕度乙種維生素缺乏症者。

優點：

本劑三片，除能供給美國藥典之硫酸低鐵一五喱外，并可供給一日量之維生素乙一，乳黃素及菸酸胺。此量適與美國國立研究院食物營養委員會所規定者相等。

劑量及用法：

每日三片；宜於每日飯前一五至三〇分鐘分次內服之。

包裝：

一〇〇片及一〇〇〇片瓶裝。

化落丁 FOLLUTEN

性狀：

本品爲無菌乾燥多孔固體製劑，內含類似腦垂體前葉性激素（絨毛膜性腺刺激素），從妊娠尿內提出。曾經生理試驗，以測定其國際單位。

適應症：

已確定者：

隱辜症之治療。

尚在研究中者：

生殖腺功能不全。

功用性子宮流血。

劑量及用法：

肌肉注射。在生殖腺功能不全及隱辜症，其劑量爲二五〇單位，每週兩次，迄總劑量達六〇〇單位爲止。苟猶不能使舉丸下降，則應立即施行手術。在生殖腺功用不全，治療，須較久且較積極。在功用性子宮流血，其劑量爲二五〇單位；如有必需，則廿四小時內，應再給一劑。

包裝：

一，〇〇〇國際單位之乾燥無菌多孔固體，附無菌蒸溜水一瓶，以作溶劑。最後溶

液之體積爲一〇公撮，每公撮一〇〇國際單位。

五，〇〇〇國際單位及溶劑。最後溶液爲一〇公撮，每公撮五〇〇國際單位。

一〇，〇〇〇國際單位及溶劑。最後溶液爲一〇公撮，每公撮一，〇〇〇國際單位。

失效期：

五年。稀釋以後，如藏於冰箱內，効力可維持兩月，兩月以後，効力乃逐漸減少。

鹽酸麩氨酸 **GLUTAMIC ACID HYDROCHLORIDE**

性狀：

本品爲白色粉末膠囊劑，可用以替代鹽酸。每膠囊（約五喱）相當於美國藥典淡鹽酸一〇量滴。

適應症：

胃酸缺乏。各種需淡鹽酸治療之病症，如無張力性消化不良；胃液缺乏，胃痛，神經性消化不良，胃炎，惡性貧血，陪拉格，斯潑靈，萎黃病，肝硬變，缺酸腹瀉，妊娠及神經衰弱性嘔吐，乙醇中毒胃卡他及急性腸卡他。

優點：

本品爲膠囊劑，故無味，不傷牙，易服用。

劑量：

每日六膠囊，一隻於每飯時即服之，一隻於每飯後服之。

包裝：

每瓶一〇〇粒。

氣性壞疽抗毒素 GAS GANGRENE ANTITOXIN

成份：

產氣英膜桿菌抗毒素一〇，〇〇〇單位。

腐敗孤菌抗毒素一〇，〇〇〇單位。

惡性水腫桿菌抗毒素一，五〇〇單位。

適應症：

氣性壞疽之治療。

劑量：

開始一至四小瓶，靜脈或肌肉注射。每十二至廿四小時注射一次，直至傳染清除為止。注射前應試驗病人對於血清之感應性，與配尼西林併用亦可。

包裝：

小瓶裝。

失效期：

兩年。

破傷風及氣性壞疽抗毒素合劑

TETANUS GAS GANGRENE ANTITOXIN COMBI. ED

成份：

產氣莢膜桿菌抗毒素二，〇〇〇單位。

腐敗孤菌抗毒素二〇〇單位。

破傷風抗毒素一，五〇〇單位。

適應症：

破裂或壓碎創傷之預防。

劑量：

皮下注射，每次一小瓶，必要時每五至七日注射一次。注射前應試驗病人對於血清之感應性。

包裝：

小瓶裝。

失效期：

兩年。

甘膠酸 GLYCOCOLL

性狀：

本品即美國藥典中氨基醋酸，為純白，無臭結晶粉末，具甜味。易溶于水，稍溶于乙醇。

適應症：

肌力衰弱，進行性及假肥大性肌肉營養不良。

劑量：

平均美國藥典劑量三〇公分。

包裝：

一磅及五磅裝。

甘膠酸配 GYCOLIXIR

性狀：

本品為甘膠酸之配劑，每湯匙含甘膠酸一·八二公分。

適應症：

原因不明之疲勞（慣常疲乏病人）。

食物熱力過低所致之疲勞及衰弱。

體重不足，體重減少及神經過敏，因體重不足或減少而致者。

劑量及用法：

口服：平均一或兩湯匙，每日三次，或照醫生指示服用。

包裝：

一磅及一咖噲瓶裝。

格南雅 GRANAYA

格南雅及洋鼠李 (GRANAYA WITH CASCARA)

性狀：

本品為潔淨卡南雅膠粒製劑，味香可口。或僅含卡南雅或併含洋鼠李。其中所用卡南雅曾加特種處理，以除去外物，其特製包衣可使其在口內水份之吸收減少。

適應症：

用作輕瀉劑，對於慢性便秘，手術前後以及因痔瘡或妊娠所致之便秘，尤為適用。

劑量：

格南雅，一或兩茶匙，飯後服。

格南雅及洋鼠李 飯後一茶匙或臨睡前兩茶匙。

包裝：

瓶裝： 四兩，一〇兩及一·五磅瓶裝與五磅聽裝。

赫博隆膠囊 HEBULON CAPSULES

性狀：

本品爲膠囊劑，每膠囊內含：

肝浸膏（相等於新鮮肝一六公分）。

乾燥硫酸低鐵二哩（〇・一三公分）。

維生素乙一五〇美國藥典單位。

適應症：

繼發性貧血之預防及治療，亦可用於妊娠，病後及全身營養不良，以作營養輔助劑。

劑量及用法：

兩三膠囊，每日三次，飯後服之。

包裝：

一〇〇粒，五〇〇粒及一，〇〇〇粒瓶裝。

正常馬血漿 HORSE SERUM NORMAL

性狀：

健康馬之無菌血漿。

適應症：

初生胎兒黑血症，流血，頑固性鼻流血，血友病，出血性紫癍。

劑量：

可接近之流血，每小時局部施用一次至血止爲度。胃及十二指腸潰瘍流血，口服三〇至一〇〇公撮，必要時每十二至廿四小時重複一次。子宮流血可用紗布塞入子宮。亦可皮下或肌肉注射，每次十至廿公撮，每日一次或更多，隨病情而定，至總量達一百公撮爲止。

包裝：

小瓶裝，每瓶五〇公撮。

失效期：

三年。

人體免疫球蛋白 IMMUNE GLOBULIN (HUMAN)

胎盤免疫素 (PLACIMMUNIN)

性 狀：

可溶球蛋白，由人體胎盤製成，內含麻疹免疫素。

適應症：

麻疹之預防及治療。作治療用，可於感染以後，或前驅症發生以前，給予之。如在感染後，立時給予之，則兩公撮之劑量，應可防止麻疹之發生。

劑量及用法：

肌肉注射最宜，皮下注射，局部反應較大。

預防： 兩至五公撮。

治療： 兩至十公撮。

包 裝：

兩公撮及十公撮小瓶裝。

失效期：

一年。

合併流行感冒菌苗 INFLUENZA VACCINE COMBINED

成份：

流行性感冒桿菌……………五·億。
肺炎球菌……………三〇·億。
鏈球菌……………一〇·億。
金黃色球菌……………五·億。
每公撮共計……………五〇·億。

適應症：

流行性感冒，傷風及其後發病之預防。

劑量：

開始 · 五公撮，嗣後一公撮，兩次，三——五日一次。

包裝：

五公撮及二〇公撮小瓶裝。

失効期：

十八個月。

抗流行感冒嗜血桿菌乙型血漿(兔)

ANTI-HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B SERUM (RABBIT)

性狀：

精製濃縮免疫血清，由免疫兔之血清製成。該兔曾重複注射乙型流行感冒嗜血桿菌，使其發生免疫作用。其效能曾加測定，以其中所含可沉澱抗體氣質（凝集素）之公絲數計算之。

適應症：

乙型流行感冒嗜血桿菌所致之腦膜炎。

劑量及用法：

在實驗診斷已將傳染細菌確定之後，由靜脈注射血漿，其量應足中和體液及傳染細菌被膜內全部特殊碳水化合物。碳水化合物之多少可由腦脊髓液內糖之含量測定之。除血漿外，并應同時由皮下注射 H_2O_2 之消發地亞淨鈉溶液，及口服消發地亞淨，繼續一週之久。詳細方法請參閱反面及仿單。

包裝：

小瓶裝，內含可沉澱抗體氣質二五公絲。

尚有： 診斷用血清，可作甲乙型被膜膨漲試驗。毛細管裝，每盒三支。

失效期： 一年。

流行性感冒腦膜炎治療簡則

- 一，收集腦脊髓液，血液及鼻喉粘液，以作診斷之用。
- 二，皮下注射0.5%消發地亞淨溶液——體重每公斤0.1公分。
- 三，立時由靜脈輸入——并繼續四小時——等滲2%當量乳酸鈉溶液，內加葡萄糖0.5%。
- 四，如乙型細菌為致病原因，則於輸入葡萄糖後，應開始血清治療。用等滲食鹽或三氯化物溶液稀釋血清，每體重一公斤，用溶液十公撮，由靜脈注射，使在兩小時內注射完畢。
- 五，血清劑量應照腦脊髓液葡萄糖含量決定之。

腦脊髓液葡萄糖含量	血清劑量
百分之十五公絲以下	可沉澱抗體氮質一〇〇公絲
百分之十五至二五公絲	可沉澱抗體氮質 七五公絲
百分之二五至四〇公絲	可沉澱抗體氮質 五〇公絲
百分之四〇公絲以上	可沉澱抗體氮質 二五公絲

六，在第一次注射消發地亞淨十二小時後，再由皮下注射同樣劑量。

七，注射第一次血清十二小時後，檢查病者血清，有無過量之抗體，以冀決定，劑量是否適當。試驗方法為將病人血清稀釋十倍，以作被膜澎漲試驗，其用法與診斷血漿用法相同，（如腦脊髓液在抽出後，加入0.5%弗美林，並用水保藏之，則該液內之細菌，可供本試驗之用）。

如血清內無適量之抗體，應給予抗體氮質二五公絲，並在數小時內再檢查血清。

八，如在治療廿四小時後，腦脊髓液內葡萄糖升高，直接塗沫不見細菌，病人稀釋血清可使被膜澎漲，則病情進步可稱滿意。

九，第一日後口服消發地亞淨，體重每公斤一公分，分數次服用。

十，在治療一週間，應每日用病人血清舉行被膜澎漲試驗，並檢查腦脊髓液內之細菌，葡萄糖及氯化物之分量。

因蘇林 INSULIN

性 狀：

本品爲胰島內抗糖尿病有效因素之水溶液，內含酚0.25%以作防腐劑及甘油1.5%使成等滲。其氫游子指數爲2.5—3.5。

因蘇林每一單位，平均可促進葡萄糖一。五公分之新陳代謝。若就標準因蘇林之重量而言，則每一單位約爲廿三分之一公絲。

適應症：

糖尿病之治療，非糖尿病之營養不良，早老性癡呆之休克治療。

施貴寶因蘇林之優點：

曾用兔，鼠兩種動物，施行鑑定；故效力確定，標準一致。

用法及劑量：

飯前十五至廿分鐘，皮下注射。如遇急症，則由靜脈注射。糖尿病者之劑量，須隨人而定。在營養不良者，其劑量爲一〇單位，每日三次，飯前廿至卅分鐘內施用之。在休克治療，劑量約在二〇至三〇〇單位之間，應採試用方法以決定之。

包 裝：

每瓶一〇公撮，每公撮爲二十，四十，八十及一百單位。

失效期： 兩年。

含鋅因蘇林 ZINC INSULIN

性狀：

本品為純粹因蘇林結晶水溶液，其結晶係胰島抗糖尿病有效因素與小量鋅化合物而成。內含酚0.2%以資防腐，及甘油1.0%使成等滲。

適應症：

與因蘇林相同。

與無定形因蘇林比較之優點：

純度較高。

對於特異性病入較為適用。

PH為2.5—3.5。

劑量及用法：

與因蘇林同。

包裝：

每瓶一〇公撮，每公撮二十，四十或八十單位。

失效期：

兩年。

含銻血球蛋白因蘇林 GLOBIN INSULIN WITH ZINC

性狀：

本品爲因蘇林之安定酸性水溶液，內加血球蛋白及氯化銻，有兩種濃度，其強度爲八〇單位者，每公撮內含純粹血球蛋白三公絲，銻〇・二四公絲。其強度爲四〇單位者，每公撮內含血球蛋白一・五公絲，銻〇・一二公絲。兩者均含石炭酸0.25%，以作防腐劑；及甘油1.5%，使成等滲溶液。

適應症：

凡糖尿病者，食物治療無效，或含銻魚精蛋白因蘇林功效有限，或需無定形結晶因蘇林及魚精蛋白因蘇林之合併治療者，均宜施用本品。

優點：

對於輕性或稍重之糖尿病者於早飯半小時或一小時前注射一次，即可有效。且所需劑量每較他種因蘇林爲小。

本品爲透明溶液，用前無須搖動或混和，故無劑量不同之危險。

低血糖之反應多在日間發生，一至晚間反應即減少。

與魚精蛋白(18.5%)比較，對血球蛋白(2%)過敏性之可能較小。

局部皮膚反應甚少發生。

氫游子指數爲3.4—3.8。

血球蛋白係由牛血赤血素製成。

與無定形因蘇林及含銻魚精蛋白因蘇林比較。作用之速度及持久性均介於二者之間。

用法及劑量：

僅以皮下注射為限，絕不可由靜脈或肌肉注射。劑量應隨病人而定，但對於新病人開始劑量可為無定形因蘇林每日總劑量之三分之二至四分之三。少數病人尚需同時注射他種因蘇林，但絕不可與血球蛋白因蘇林混合注射，兩者應分別注射。

包裝：

每瓶一〇公撮，每公撮八〇單位。

每瓶一〇公撮，每公撮四〇單位。

失效期：

一年。

含銻魚精蛋白因蘇林 PROTAMINE ZINC INSULIN

性 狀：

因蘇林乳狀懸吊液。每一百單位，內含魚精蛋白一·二五公絲，銻〇·二公絲，百分之〇·二五，以資防腐，甘油百分之一·六，使成等滲。PH爲7.1—7.4
魚精蛋白係由鮭魚精子所製成者。

適應症：

主治糖尿病。凡原樣因蘇林常致低血糖反應，或不能全効，或每日須注射多數者，本品均適用之。

優 點：

吸收遲緩，作用持久，多數病人每日祇須於早晨或晚間注射一次。
每日必需劑量，常可減小。

劑量及用法：

祇可皮下注射，——肌肉或靜脈注射，應絕對避免。用時務須搖勻。第一次劑量應爲原樣因蘇林日需量之 $\frac{1}{2}$ ，使尿內不含糖質。少數病人尚需原樣因蘇林一劑，以資補充，此可與本劑合併於同一空針內注射之。分別注射亦可。

包 裝： 一〇公撮小瓶裝，分兩種濃度，一爲每公撮四〇單位，一爲八 單位。

失效期： 一年。

考斯厥 INTOCOSTRIN

施貴寶箭毒浸膏 (SQUIBB EXTRACT OF CURARE)

性 狀：

本品爲箭毒浸膏無菌水溶液，每一單位等於標準藥一公絲之活力。

適應症：

減輕精神病休克治療之搖搦；施用全身麻醉時，使肌肉弛鬆；解除肌肉氫攣；作重症肌肉無力病之診斷劑。

禁忌症及副作用：

適量可致暫時呼吸麻痺。普斯替克民爲其抗毒劑。如須施用人工呼吸，呼吸道應無阻塞，務宜注意。

劑量及用法：

減輕休克治療之搖搦：體重每磅二分之一單位，在一至一分半鐘內由靜脈注射之。開始劑量應較此量少二〇單位。

全身麻痺：七單位，靜脈注射。

孩童氫攣：體重每磅二分之一至一又二分之一單位，肌肉注射，每四日一次。

重症肌無力：普通成人劑量爲十五分之一至五分之一，靜脈注射。

包裝：瓶裝五及一〇公撮，每公撮二〇單位。

失效期：一年。

益超卡因 INTRACAININE

性狀：

本品功效約兩倍於普魯卡因，作用較快且較一律。用作浸潤及傳導麻醉，作用較久，且不致紅斑，灼痛及水腫等副作用。

適應症：

浸潤及神經阻斷麻醉，脊髓麻醉，齒科麻醉。

優點：

與普魯卡因比較，本品具有下列優點：

效力較大，作用時間加倍。

作用較一律。

作用較快。

不致血管舒脹。

不易產生皮炎。

對於磺醯胺化合物無抑制作用。

溶液濃度：

浸潤麻醉： 0.3—1% 溶液。

神經阻斷麻醉： 1% 溶液。

脊髓麻醉： 二五至五〇公絲，以2.5%溶液為宜。

齒科麻醉： 1%溶液，可加腎上腺素1:75,000，不加亦可。

產科尾側麻醉： 1%溶液。

尿道科： 2%溶液，注入尿道內，用於膀胱之檢查及尿道之放大。

包裝：

結晶體：

針劑五〇公絲每盒十支，用於脊髓麻醉，一公分每盒十支。

瓶裝½兩及三兩。

益超卡因油劑 INTRACAININE IN OIL

性 狀：

益超卡因鹼無菌油溶液。

適 應 症：

用於神經阻塞麻醉以止痛，亦用於膀胱痙攣及器械應用。

用 法

頑強痛楚： 百分之二或百分之五之濃度。

膀 胱： 百分之五濃度至多三〇公撮。

包 裝：

三〇公撮及一磅橡皮蓋瓶裝。

益超卡因油膏 INTR CAINE OINTMENT

性狀：

益超卡因鹼白石脂及重礦油之溶液。

適應症：

燒傷，小損傷及發癢皮炎之局部治療。

用法：

燒傷及小損傷應用10%濃度；發癢皮炎用5%之濃度。

包裝：

2%及5%，一兩及一磅裝。

碘鈹妥 IODOBISMITOL WITH BENZOCAINE

性狀：

本品爲丙二醇溶液，內含鈹鎂鈉5%，鎂化鈉12%，及本坐卡因5%。後者爲局部麻醉劑，可減少注射所致之刺激及疼痛，其中所含之鈹爲複雜之陰電子，穩定非常。

適應症：

各期梅毒之治療，可獨用或與砒劑互用。

劑量及用法：

分程施用，每程注射二十次，每次二公撮，每週兩至三次。肌肉注射於臀部。

包裝：

盒裝：

每盒一〇及一〇〇針，每針二公撮。

瓶裝：

每瓶五〇公撮，橡皮蓋。

異普累——阿司匹林 IPRAL-ASPIRIN

性狀：

本品爲異普累一哩阿司匹林兩哩之片劑。異普累之催眠及鎮靜作用與阿司匹林之止痛作用二者兼而有之。二者含量比例，恰到好處，催眠劑量并不過大。毒性低小，且無積蓄作用。

適應症：

精神不適或狂燥所致之疼痛，尤宜用於齒科。急性傳染疾病，例如傷風。

劑量及用法：

一片或兩片，每六至八小時一次。

包裝：

每瓶一〇〇片。

異普累 IPRAL

性狀：

異普累鈉及異普累鈣，乃乙基異丙基巴比土酸之鈉鹽及鈣鹽。

適應症：

單純失眠；不安；臃病。手術前後。

優點：

作用適中，故對於單純失眠較他種巴比特為宜。

可使病者靜睡六至八小時——大抵在一小時後生效。

無「後作用」，病者醒後，鎮靜而清醒。

普通劑量對於心臟，循環或血壓均無影響。

他種催眠劑所生之興奮作用，本品未見發生。

毒性低小。

劑量及用法：

催眠：開始四至六哩，如有必要，每六小時至八小時可重複服之。

鎮靜：二至四哩。

麻醉前驅劑：約八哩，手術前分次服之。

包裝：

異普累鈣片：二哩；每瓶一〇〇片及一，〇〇〇片裝；又四分之三哩，每瓶一〇〇片裝。

異普累鈉片：四哩；每瓶一〇〇片及一，〇〇〇片裝。

異普累鈉配：一磅瓶裝。

白血球浸膏 LEUCOCYTE EXTRACT

性 狀：

本品係根據喜斯及單斯氏方法，用健康馬之白血球製成。

適應症：

增高抵抗力，在無血清或抗毒特效劑時用之。

劑量及用法：

皮下注射，每四至六小時一〇公撮，隨病情而定。

包 裝：

每瓶二〇公撮。

失效期：

一年。

除水肝 LIVER DESICCATED

性狀：

本品為片劑，內含去水食用肝〇・五公分，相當於鮮肝四公分。

每十二片（一二公分）約可供給：

生活素……………	〇・〇三五公絲	伊羅西託……………	五〇・〇公絲
鹽酸派力杜星……………	〇・一公絲	氯化胆醯……………	一六五・〇公絲
菸鹼脛……………	六・〇公絲	乳黃素……………	一・〇公絲
佛利克酸……………	〇・〇九六公絲	朋脫塞酸……………	一・三公絲
維生素乙一……………	〇・〇四公絲		
蛋白質總量(N×6.25)……………	九・六公分(80%)。		

適應症：

用以供給肝內各種營養物質。

劑量：

由醫生決定之。

包裝：

每瓶二五〇片。

濃縮肝膏 LIVER EXTRACT CONCENTRATED

性狀：

美國藥典肝膏注射劑，每公撮內含十五單位。

無菌水溶高濃度溶液，由供食用之肝製成，內含百分之〇·五之防腐劑。固體總量低。清澈，色淺。

鑑定：

本品係依照美國藥典抗貧血製劑顧問委員會之規定，就本劑對於惡性貧血病人所生之血球生長反應而鑑定者。

適應症：

主治惡性貧血。

劑量及用法：

每日十五單位，繼續兩日，約於十日後繼以每週十五單位，迄血象達到正常限度為止。平均維持劑量為每週至每週十五單位。由肌肉注射之。

包裝：

五公撮及十公撮橡皮帽小瓶裝。

失效期：

一年。

勒格納 LYGRANUM C.F.

性狀：

本品爲「施貴寶」花柳性淋巴肉芽腫抗原，係用鷄胎製成，尚供補體結合試驗之用。

適應症：

供診斷花柳性淋巴肉芽腫血清補體結合試驗之用。

優點：

用法簡單而迅速，較皮膚試驗靈敏性爲大，對於症狀不明之花柳性淋巴肉芽腫之檢查，尤爲有用。

檢查方法：

照仿單指示舉行補體結合試驗。

包裝：

本品均附有對照劑，各爲五公撮小瓶裝，此量可供五〇次試驗之用。

失效期：

一年。

勒格納皮膚試劑 LYGRANUM S.T.

性狀：

高度純粹及強力淋巴肉芽瘤抗體原，尚供Rivett氏試驗用，由發育雞胎蛋黃囊製成，發行前，曾經人體試驗。

適應症：

診斷淋巴肉芽瘤時，作皮膚試驗用。

試驗方法：

皮內注射○。一公撮於上肢屈肌面，在四十八至七十二小時內觀察其反應。如有紅色丘腫出現，直徑超過六公厘，則為陽性。對照試驗應同時舉行。

包裝：

勒格納試劑及對照物合併包裝，每包可供一個試驗或十個試驗之用。

失效期

一年。

三矽酸鎂(美國藥典) MAGNESIUM TRISILICATE U.S.P

性狀：

本品可使胃內鹽酸徐徐中和。吸凝性甚大，在與鹽酸發生反應後尤然。在胃內所成之凝體，對於胃腸潰瘍具有保護作用，効力偉大，作用持久，不致鹼中毒，凡無胃腸擾亂。

適應症：

慢性胃腸潰瘍。胃酸過多。食物中毒或食物不當所致之急性腸泄

劑量及用法：

成人每日四五至一八〇哩(六至二四片)飯後兩小時服之。孩童二片或三片。

包裝：

片劑一〇〇哩，頗具薄荷香味，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

六硝酸化甘露醇 MANNITOL HEXANITRATE

性狀：

有效而作用持久之血管舒張劑。

適應症：

預防心絞痛及減低血壓。

劑量及用法：

口服，開始於噎，逐漸增至每日三噎。

包裝：

淺紅色片劑，每片 $\frac{1}{4}$ 及 $\frac{1}{2}$ 噎，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

黃色片劑，每片 $\frac{1}{2}$ 噎及苯巴比特 $\frac{1}{4}$ 噎，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

樂託俾 NATUPEX—B

性狀：

本品為施貴寶強力酵母維生素乙混合浸膏，既未加強亦未稀釋。性質穩定，高治療劑量，服用方便。加入牛乳中，甚易溶解，用於小兒科尤為便利，本品為乾燥易潮濕之粉末，雖在瓶中，亦有結塊趨向，此種趨向並不影響其治療價值，除非其物理性質已生變化。

一〇公分（一滿茶匙）約可供給：

維生素乙	六公絲	碳水化合物	二·四公分。
乳黃素	二公絲	脂肪	〇·〇五公分。
菸草酸	一·八公絲	礦鹽	二·三公分。
蛋白質	五·三公分	熱力	三一·二五公分。

樂託俾：每十公分約可供給生活質〇·〇一五公絲，氯化胆鹼七公絲，佛利兒

酸五〇公絲，伊羅西托四公絲，朋托塞酸一公絲，派力杜星一公絲。

適應症：

維生素乙混合體缺乏症及營養衰竭之治療。

劑量及用法：

成人，一滿茶匙（一〇公分），每日一至三次。嬰兒，每日四分之一或

一滿茶匙，加入牛乳或食物中。

包裝：

四兩及八兩瓶裝。

納維託及固醇生素 NAVITOL WITH VIOSTEROL

濃縮油溶維生素甲及丁(美國藥典)

性狀：

本品爲魚肝油及固醇生素之美味製劑，內加碳酸化物藉以防止酸敗。每公分內含維生素甲六五，○○○單位，維生素丁一三，○○○單位，此爲美國藥典所允許之最高濃度。

適應症：

補充食物內維生素甲及丁之不足，尤宜用於嬰孩及幼童。

用法及劑量：

每日三滴，可供給維生素甲五，○○○單位，維生素丁一，○○○單位。

包裝：

一〇及五〇公撮滴瓶裝及一啣裝。

日需量之規定(美國國立研究所，食物營養委員會)

	維生素甲，美國藥典單位	維生素丁，美國藥典單位
十二歲以下孩童：		400—300
一歲以下	一，五〇〇	維生素丁亦為年長孩童及成人所不可缺。如日光不足，尤不可少，其劑量應與嬰兒最少量相等。
一至三歲	二，〇〇〇	
四至六歲	二，五〇〇	
七至九歲	三，五〇〇	
十至十二歲	四，五〇〇	
十二歲以上孩童：		
女孩，十三至二十歲	五，〇〇〇	
男孩，十三至十五歲	五，〇〇〇	
十六至二十歲	六，〇〇〇	

納維託膠囊 NAVITOL CAPSULES

性狀：

三量滴之膠囊，每隻可供給維生素甲五，〇〇〇美國藥典單位，維生素丁一，〇〇〇國際單位。

適應症：

孩童，妊婦，乳婦及食物不足者維生素甲與丁缺乏之預防及治療。

劑量：

每日一粒或一粒以上。

包裝：

每瓶二五粒，一〇〇粒及二五〇粒裝。

納維託麥精複劑 NAVITOL MALT COMPOUND

性狀：

本品為美味糖漿；每一湯匙（半量兩）可供給一日足量之鐵及各種維生素。此種分量乃國立研究所食物營養委員會所規定者。
每半量兩（一湯匙）內含：

維生素甲

五，〇〇〇美國藥典單位。

維生素丁

一，〇〇〇美國藥典單位。

維生素乙

一·二公絲。

乳黃素

一·八公絲。

菸鹼醯胺

一〇公絲。

鐵（硫酸亞鐵美國藥典）一〇公絲。

成分： 碳水化合物64.3%，脂肪3.8%，蛋白質2.3%，灰質5.2%。

熱力： 每半量兩七十加路里。

適應症：

凡食物不足供給病人需要，須加補充者，本品均適用之。

劑量：

每日一湯匙。

包裝：

一磅及兩磅瓶裝。

新砷苯 NEOARSPHENAMINE

性狀：

本品適合美國藥典及國立衛生院一切規定及檢驗，其最大耐受量超過衛生院之最小規定，50%但其治療效能絕不減少。

適應症：

各期梅毒之治療。

優點：

(一) 無不快之醚氣味。

(二) 溶液不生酸性，氫游子指數均在八·〇左右。

劑量及用法：

靜脈注射，男人每次最大劑量〇·六公分·女人〇·四五公分，與鉍劑互用。詳法請閱仿單。

包裝：

針劑每針〇·二五公分，〇·三公分，〇·四五公分，〇·六公分，〇·七五公分及〇·九公分；又每針三及四·五公分，供診所用。

失效期：

三年。

菸鹼酸 NIACIN

性 狀：

純粹合成菸鹼酸片劑。

適應症：

陪拉格拉；亞臨床性陪拉格拉，菸鹼酸缺乏腦病。

劑量及用法：

最多每日五〇〇公絲，口服每次五〇公絲。

包 裝：

片劑，每片二五公絲，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

片劑，每片五〇公絲，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

片劑，每片一〇〇公絲，每瓶一〇〇片裝。

菸鹼醯胺 NIACINAMIDE

性狀：

本品爲菸鹼酸之胺，治療劑量不生周圍血管舒張反應，故較菸鹼酸爲佳，可口服亦可注射。

適應症：

陪拉格拉；亞臨床性陪拉格拉；菸鹼酸缺乏腦病。

劑量及用法：

成人口服每日一〇〇至二〇〇公絲；孩童六至十二歲一〇〇公絲；二至六歲五〇公絲；分數次服。

注射，成人每日一〇〇公絲，孩童至多五〇公絲，隨體重而定。

包裝：

注射溶液，五公撮橡皮蓋瓶裝，每公撮內含菸鹼酸一〇〇公絲。

片劑，每片內含菸鹼酸五〇公絲，每瓶一〇〇片，又每片一〇〇公絲，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片。

氮亞嗒 NITRAZINE

性狀：

本品爲二硝基代苯一偶氮一萘酚二磺酸鈉，乃極敏感之指示劑。其應用範圍，較石蕊爲大，游子指數區別小者，本品均能測定之。

用途：

爲供酸鹼測定之用，決定 pH 及 pOH 之間之游子指數，尤爲有用。

用法：

將所生之顏色與顏色表比較。顏色變動之極點爲：深藍見於 pH 黃色見於 pH 。

包裝：

紙片：每瓶一〇〇片，每盒一〇瓶。

諾佛才 NOVOXIL

性狀：

本品爲活方膠狀氧化銀油膏。氧化銀佔百分之五，爲極細微之顆粒，餘則爲無作用之石臘類炭氫化合物。可阻止細菌之繁生，不致刺激。

適應症：

皮膚傳染，慢性瘡瘍，褥瘡，丹毒，疱疹，直腸疾患，臉腺炎，眼臉結膜及角膜等局部發炎，本品可作局部消毒劑；齒科上本品可用以充塞齒槽。

劑量及用法：

塗擦，或直接敷用於粘膜，結合膜等。

注意點：

凡已經酚化物，甘油，揮發油及其他容易氧化之有機物治療之表面，不應與本品接觸，蓋上述各物在銀質吸收未完以前，可使其停滯於患處也。除在該種情形之下，諾佛才不使皮膚或粘膜變色，僅能染污衣服及綑帶而已。

各種銀製劑長久施用，可使皮膚及粘膜永久變色，無法消除。但此種作用，諾佛才曾未發生，且似無發生之可能性。

包裝：

1/2 兩管裝，四兩裝瓶，1/2 兩眼藥管裝。

諾佛才液劑 NOVOXIL LIQUID

性狀：

本品爲細微氧化銀末粉，散佈於礦物油中之製劑。

本品銀質之吸收全賴礦物油中氧化銀之移動，移動之所以迅速者，乃因該物顆粒細微之故。

適應症：

本品尚供鏈球菌慢性乳腺炎之治療。

生乳部份每日可治療兩三次，每四十八至七十二小時一次。

不生乳部份可在生乳之四週前治療一兩次。

劑量：

用本劑一〇公撮由乳頭管注入乳池內，注射以後，注射部份應加按摩，俾藥物得以分佈。

包裝：

瓶裝，每瓶一二〇公撮。

牡牛胆汁浸膏片劑(美國藥典)

OX BILE EXTRACT TABLETS U.S.P.

性狀：

本品內含天然胆酸未經氧化之衍化合。

大部份為次甘胆酸及胆磺酸鹽。

適應症：

用以刺激多含胆酸鹽胆汁之分泌，有胆道阻塞或急性肝病者，不宜用。

劑量及用法：

美國藥典平均劑量為五喱。

包裝：

片劑，外包朱古力糖衣，每片五喱，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

副甲狀腺激素 PARATHYROID HORMONE

性 狀：

本品爲副甲狀腺浸膏，即美國藥典中副甲狀腺溶液。內含牛副甲狀腺之有效成份，曾用正常狗視其血內鈣質增加之能力，以測定其效能。

適應症：

副甲狀腺性手足搐搦，水腫。

劑量及用法：

皮下注射，在副甲狀腺手足搐搦，其劑量視其對於血內鈣質水準而定。

包 裝：

不溶性玻璃瓶裝，每瓶五公撮；五 單位。

託蘇俾 PARENTOSOL—B

性 狀：

本品爲三種純粹合成維生素乙混合體之溶液；每公撮內含維生素乙一一〇公絲，乳黃素四公絲，菸鹼醯胺二〇〇公絲。

適應症：

主治陪拉格拉及維生素乙一，乳黃素與菸鹼醯胺之嚴重缺乏症。亦用於嚴重營養不良。

劑量及用法：

靜脈或肌肉注射。成人一公撮，孩童〇・五公撮，每日一次或一次以上。

包 裝：

針劑一公撮，每盒六枝。

橡皮蓋瓶裝，每瓶一〇公撮。

附註：

凡病人對於肝注射不能耐受者，本品尤爲適用，請參閱維生素乙肝膏。

配尼西林鈣片劑 PENICILLIN CALCIUM TABLETS

性狀：

壓製無衣片劑，內含配尼西林鈣二〇，〇〇〇牛津單位，檸檬酸三鈉〇・五公分。後者為一種緩衝劑，可防止配尼西林為胃酸所破壞。

適應症及劑量：

應至少在飯前三十分鐘或飯後一小時半或兩小時，於胃空時服之。

淋症——合併治療：

一次注射一〇〇，〇〇〇單位，至多兩三小時後，口服四〇，〇〇〇至五〇，〇〇〇單位，兩三時一次，每日六次，繼續一或兩日。

口服治療：

四〇，〇〇〇至五〇，〇〇〇單位，兩三小時一次，每日六次，繼續一兩日。肺炎，鏈球菌及葡萄球菌傳染：

二〇，〇〇〇至四〇，〇〇〇單位，每三小時由肌肉一次。迫急性症狀消退，體溫業已降低，則可繼以口服。每兩三小時四〇，〇〇〇至五〇，〇〇〇單位，（日夜不斷），至體溫恢復正常後，至少仍應繼續四十八小時。

預防：

為預防扁桃體截除後或拔牙後繼發性傳染，應於手術前一日至手術後三四日，

優點：

每日口服一〇〇，〇〇〇至二〇〇，〇〇〇單位。

在配尼西林注射給藥不方便或不可能時，可施用本劑。

注意：

在腦膜炎，心內膜炎及腹膜炎，配尼西林僅可注射給藥。在急性菌血症或血中毒，配尼西林之注射，應繼續不斷，直至血培養變為陰性，急性症狀均已遏制為止。

包裝：

瓶裝，二五片，保藏於冷處，溫度應在攝氏十度（華氏五〇度）以下。

配尼西林咀嚼錠劑 PENICILLIN CHEWING TROCHES

性狀：

本品爲石臘基質錠劑，苟經咀嚼，則逐漸釋放配尼西林俾在唾液繼續維持有效濃度。每片內含配尼西林鈣 20,000 單位。具人造柑屬（桔子，檸檬）香味，呈黃色。

適應症：

奮森忒氏菌所致口喉傳染。

劑量及用法：

治療奮森忒氏菌傳染，每日三或四片，每飯後一片置於口內，緩緩咀嚼，約每分鐘咀嚼一次。治療前後均應作玻片檢查。如有需要可口服或注射配尼西林以補助之。

注意：

如有過敏作用發現時，應即停藥。

包裝：

每盒六片。

配尼西林油臘劑

PENICILLIN IN OIL & BEESWAX (DELAICILLIN)

說明：

配尼西林油臘浮懸劑，係將經過消毒之配尼西林鈣鹽混合于花生油與百份之四·八之精煉蜂臘而成之浮懸劑。注射於肌肉後，緩緩吸收，故能維持較久之治療效能。

適應症：

淋病，急性葡萄球菌及鍊球菌炎症及肺炎諸症。

優點：

緩漸吸收——其藥力在血液中足以維持十八至二十四小時之久。所以每日注射一次已足需要，因之水溶性配尼西林藥力之極易消散及連續注射之各缺點，即可解決。

劑量：

凡應用本品之各種病症，每日至少須注射三十萬單位。關於注射方位，以輪流移換為宜，其適當之注射地位，以臀部外上肌，大腿前部及三角筋部份為佳。

淋病——一次須注射三十萬單位。如發現有併發症如關節炎心臟炎及副睪丸炎等症時，則劑量需予以增強，其注射次數亦得延長之。

肺炎及急性葡萄球菌與鍊球菌炎症——每日最低劑量需三十萬單位，直至體溫恢復正常及其他發炎候消除時為止。

用法：

宜肌肉注射，有時亦可作皮下注射，絕對不可作靜脈注射。

於施用前，須將本品在室溫情況下置放二十四小時。應用時，應在攝氏表六十度

（華氏一四〇度）之水浴內溫熱五分鐘。

施用前須將藥液搖勻。

用一絕對乾燥之針管及十八號針頭將所需劑量抽入針管內。

再換一乾燥針頭後注射之。

包裝：

一公撮及十公撮瓶裝。

配尼西林油膏 PENICILLIN OINTMENT

性 狀：

本油膏每公分內含配尼西林鈣 1,000 牛津單位，其基質為蜂臘，生油，石臘及無水羊脂。

適應症：

皮膚之表面傳染，其傳染細菌配尼西林對之能生效者。如有必要，可口服或注射配尼西林以補充之。

劑量及用法：

塗於局部，用綑帶包裹之，不包亦可，每日一次或一次以上，隨病情而定。

注 意：

如有過敏現象發生，應即停藥。

儲藏于冰箱攝氏 10。左右（華氏 50。），至少可保存六月之久；如在室溫中（70。），則保存時間不過兩三月而已。

包 裝：

管裝半兩（一四·五公分）。

眼科用配尼西林油膏 PENICILLION OINTMENT OPHTHALMIC

性狀：

本品爲配尼西林鈣製劑其基質爲蜂臘，生油，石臘及無水羊脂，安定而無刺激性，
每公分1,000單位。

適應症：

眼部之表面傳染，其傳染細菌配尼西林對之，能生效者。

優點：

本品基質可供藥物停留於結合膜囊內，俾配尼西林能在組織內維持有效濃度達相當時間而不致任何損害。

劑量：

每一小時施用一次，迄傳染減輕，次數可減少。

注意：

如有過敏現象，應即停止施用。

包裝：

每管三·六公分。

配尼西林鈉 PENICILLIN SODIUM

性狀：

配尼西林之鈉鹽。毒性遠較他種化學治療劑爲小，對於多種格蘭氏陽性細菌及普通格蘭氏陰性細菌，均著卓效。對位氨基安息香酸，膿汁及組織自溶分解物均不能阻遏其制菌作用。

適應症

葡萄球菌傳染：（不論有無菌血症）

急性及慢性骨髓炎。

癰一軟組織膿疱。

腦膜炎。

海棉竇或橫竇血栓。

肺炎——膿胸。

腎癰。

創傷傳染——火傷。

心內膜炎。

梭形菌傳染：

氣疽 惡性小腫。

帶菌血症之溶血性鏈球菌傳染及各種嚴重局部溶血性鏈球菌傳染：

蜂窩織炎。

乳突炎且有顱內併發症者，例如，腦膜炎，竇血栓症等。

肺炎及膿胸 腹膜炎。

產褥熱 心內膜炎。

厭氣鏈球菌傳染：

產褥熱 他處局部傳染。

肺炎球菌傳染包括：

腦膜 肋膜 心內膜。

消發密定治療無效之肺炎球菌肺炎病例。

各期梅毒。

淋菌傳染。

炭疽菌。

擬用外科治療之慢性肺化膿，腦膜炎球菌傳染，磺胺脒治療無效者尤然。

細菌性心內膜炎，其細菌本劑對之能生效者。

類丹毒（猪丹毒）。

奮森忒氏傳染。

預防扁桃體截除及拔牙後繼發性傳染。曾有風濕熱，風濕性心病，先天性心病，齒

沾染，扁桃體腫大及其他病症，有繼發傳染之可能者，本品均適用之。

適應症——二：

治療功效尚未完全確定者：

放射菌病。

白喉（與抗毒素合用）。

適應症——三：

治療功效尚有疑問者：

沾染細菌大半為格蘭氏陰性，例如

破裂性闌尾炎并有腹脹炎者； 肝膿腫

大腸桿菌尿道炎 念珠狀桿菌鼠咬熱。

禁忌症（配尼西林治療無效者）：

各種格蘭氏陰性桿菌傳染：

傷寒——副傷寒 痢疾

地中海熱多形菌（浪熱） 大腸桿菌

土拉倫斯菌 流行性感冒菌

肺炎桿菌 變形桿菌

綠膿氏桿菌：

結核

急性及慢性白貧血病

胞內原虫病

潰瘍性大腸炎

胞內葷病

球狀微菌病

急性風濕熱

瘧疾

紅斑性狼瘡

脊髓灰白質炎

傳染性單核白血球增多症

釀母菌病

天皰瘡

非特殊性虹膜炎及眼色素層炎

何杰金氏病

念球狀菌病

瘰癧症

病毒傳染

施貴寶出品之優點：

每公絲內所含單位最高。

安定性最大。此乃因瓶頸較小之故；配尼西林易為潮濕所破壞，久已為吾人所熟知。本劑瓶口為十三公厘而他種出品之瓶口為二十公厘，各種證明瓶口小者，濕氣較難侵入。

用法：

靜脈或肌肉注射或局部施用。皮下注射易生痛楚，應避免之。

劑量：

嚴重傳染不論有無菌血症其第一劑應為一五，〇〇〇或二〇，〇〇〇單位，嗣後則：

一，由靜脈滴入配尼西林等滲食鹽溶液，每小時五，〇〇〇至一〇，〇〇〇單位，俾二四小時內總量達一二〇，〇〇〇至二四〇，〇〇〇單位。其法為將一日總量之一半溶於食鹽水一公升中，并使滴入速率為每分鐘三十至四十滴，或由肌肉注射二〇，〇〇〇至四〇，〇〇〇單位，每三四小時一次。迨體溫已達正常水準，則配尼西林可即停止。

三，在體溫恢復正常以後，仍繼續施用配尼西林，俾急性症狀完全消退為止。在慢性複雜受染損傷，骨髓炎等，應每兩小時注射二〇，〇〇〇單位或每四小時四〇，〇〇〇單位。必要時，可同時施用局部治療。如病情較重或治效不佳，劑量可斟酌增加，最好與外科治療同時舉行。

淋病——每三小時二五，〇〇〇單位，由肌肉注射共五劑，治療與滲出物之培養應相輔而行，冀以測定治療效果。第一次治療不見效者應重複治療之。

胸膜炎——五〇，〇〇〇至一〇〇，〇〇〇單位鹽水溶液直接注入膿胸，每日一次或兩次。注射前應將膿水抽出。配尼西林溶液不可作灌注之用。

腦膜炎——一〇，〇〇〇單位溶於等滲食鹽溶液一〇公撮，注入蜘蛛膜下腔或蜘蛛膜下池，每日一兩次。

細膜性心內膜炎——每日靜脈注射二〇〇，〇〇〇至三〇〇，〇〇〇單位，可與肝磷脂併用，不用亦可。最好由肌肉注射。繼續三週或較久。

配尼西林配製方法：

靜脈注射——空針直接注射，配尼西林一〇，〇〇〇至五〇，〇〇〇單位，溶於等滲食鹽水一公撮內；靜脈滴入則二五至五〇單位可溶於等滲鹽水或 $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6$ 葡萄糖溶液一公撮內。

肌肉注射——體積應小——等滲食鹽水一公撮配尼西林一〇，〇〇〇至五〇，〇〇〇單位，亦可滴入肌肉內，——每二五〇公撮內含配尼西林一二〇，〇〇〇單位。

包裝：

乾燥鈉鹽，裝於二〇公撮橡皮帽小瓶內，內含配尼西林一〇〇，〇〇〇，〇〇〇，〇〇〇，牛津單位。

失效期：

一年。

『施貴寶』配尼西林治療梅毒

綜論：

配尼西林治療梅毒已漸得各方面之支持，對於某種病例其功效業已確立。毒性小，治療時間短，乃其主要優點。

適應症：

(一)效力已確定者：

早期梅毒；皮膚，骨骼及胃部晚期梅毒；早期肝梅毒；腦膜梅毒；妊娠梅毒。

(二)效力尚未確定者：

晚期潛伏及心血管系梅毒；先天梅毒；腦實質梅毒。

劑量及用法：

(一)早期梅毒，皮膚，骨骼及胃部晚期梅毒，妊娠梅毒。

每三小時由肌肉注射四〇〇，〇〇〇單位，繼續七日半至總量達二，四〇〇，〇〇〇單位，對於早期梅毒，在配尼西林治療開始前應於連續四日內，每日注射抗螺砷〇〇〇四公分，在注射配尼西林最後一日，應即舉行亞柳酸鉍之治療，每次一公厘（〇〇〇一公分），每五日注射一次，繼續注射十次。如在治療後六月內，血清反應仍為陽性，則治療應重復一次。對於上述其他各症，治療可於四

月後重複一次，對於妊娠梅毒治療應於第三月及第七月舉行之。

(二) 早期肝梅毒。

每三小時一〇，〇〇〇單位，繼續兩週。如有必要可每隔三月重複治療三四次。

(三) 潛伏梅毒。

至少在十至十四日內，給予六，〇〇〇，〇〇〇單位，在一年以內，鉍劑四十劑分兩次施用之。

(四) 神腦梅毒。

至少四，〇〇〇，〇〇〇單位，必要時每三至六日一次可重複一次。如與發熱治療併用，效力更佳。

關於施貴寶藥廠配尼西林形狀及顏色之說明

據本廠外勤同仁歷次報告，謂同業中有人聲稱彼等之粉狀配尼西林，遠較本廠所產塊形者效力為優。

殊不知配尼西林原有兩種，一則形似整塊，沉於瓶底；一則散佈瓶內，有如小點。形狀上之區別，固非功效不同之表徵也。

「施貴寶」配尼西林顏色與形狀之差異，係因乾燥情形不同所致，與該物之純度，強度，水份含量及治療效能，絕無關係。

美國藥學雜誌 (Journal of the American Pharmaceutical Association) 第六卷第四期，載有美國食物藥品管理處 Welch, Herwick 及 Hunter 諸專家所發表之論文，其中有云：

「乾燥過程為製造配尼西林必經之步驟，廠家所用乾燥方法各有不同。有者在真空乾燥前，「殼形」凍結其出品，因此瓶內之配尼西林呈黃至棕各種深淺不同之顏色，附着於瓶之四周，不易落下。尚有廠家「板形」冰凍而乾燥其出品，其結果瓶內配尼西林變為乾塊，附着於瓶之一邊。若在乾燥時，瓶係直立，則瓶內配尼西林形成頗硬乾塊，狀似鈕扣，沉着於瓶底」。

惟不論乾燥方法若何，配尼西林應溶於水，生理食鹽水及葡萄糖溶液內。

近聞有一同業廠家，正發行一種結晶形配尼西林，無須冷藏。茲據美國醫藥雜誌

(1955年11月25日出版者)所載美國衛生部，食品藥物管理處及醫學研究委員會聯合申稱，謂：市場上之配尼西林，製造方向已有改變，其目的在使「純度」增加，雜質減少。惟「雜質」中可能含有治療活力。

由是觀之，所謂「精製」之配尼西林，是否含有各種治療因素及全部治療效能，殊屬可疑。

施貴寶之配尼西林含有全部治療因素，故治療功效，絕對可靠，形狀與顏色與眾不同，其治療功效亦在同類出品之上。

陪諾佛 PENOVOXIL

性狀：

本品爲軟性膠囊內含石臘一公分，氧化銀細末 0.2% ，氧化銅 0.2% 。

適應症：

治療及預防家牛下痢（大腸菌傳染白痢，傳染性腹瀉，牛腸炎）時，用作消毒劑，亦用於他種腸傳染，本品能見效者。

優點：

價廉。

易於服用。

効力偉大。

劑量及用法：

預防：初生後廿四小時內，三粒，嗣後每八小時一粒。

小牛在吮乳前一小時應加束縛并給本劑一粒。

治療：每日三次，每次兩粒，繼續兩至五日。欲得最佳結果，本品應于吮乳一小時前服用之。

包裝：

每瓶二五及一〇〇粒裝。

抗百日咳血清(兔) ANTIPERTUSSIS SERUM (RABBIT)

性狀：

高度濃縮純淨清澈，免疫血清，幾無色。曾經嚴密鑑定，以其對於小鼠之保護作用測定其單位。

適應症：

曾受百日咳沾染者之被動免疫，三歲以下孩童尤為適用。亦可用於治療，俾病情減輕。

劑量及用法：

預防：

一小瓶(一五，〇〇〇單位)肌肉注射，於沾染後立時給予之。

治療：

至少兩小瓶(三〇，〇〇〇單位)，肌肉注射。注射前應試驗病者對於血清之感應性。

包裝：

小瓶，內裝一預防劑。

失効期：

一年。

菲諾魯 PHENOLOR

性 狀：

防腐及消毒劑，氣味芳香，普通濃度，几無毒性，其有效成分為輕二苯。

適應症：

醫院內一般消毒及止臭用。

應用濃度：

外科用具及病房容器消毒，水每磅加本劑兩湯匙。衣褥，敷料，盆碟，地板，傢俱及牆壁消毒，水一咖喻，加本劑八湯匙。制止臭氣，水兩磅，加本劑三湯匙。

警 告：

本品不應與皮膚長久接觸，用時宜戴手套。

包 裝：

一咖喻瓶及五咖喻聽裝。

三〇及五五咖喻桶裝。

菲克灼 PHYKENTRONE

垂體前葉浸膏 (ANTERIOR PITUITARY EXTRACT)

性狀：

本品為家牛垂體前葉鹼性水浸膏之乾燥多乳無菌製劑，能促進成鼠之生長并增加其體重，本品曾就該種作用以鑑定其效能。內含生長促進素及少量向甲狀腺及向性腺激素。

適應症：

在黏未結合前，用以治療垂體型侏儒症以促進生長；亦用於糖尿病孩童身體短小如侏儒者。

劑量及用法：

肌肉注射，垂體性侏儒，每次一公撮，漸增至三公撮，每週三次。糖尿病孩童體格短小者，一至二公撮，每兩日一次。

包裝：

十五公撮橡皮套瓶裝，每瓶二〇〇生長單位。為乾燥多乳粉劑。

失効期：

五年。

垂體向性腺激素 PITUARY GONADOTROPHIN

性狀：

本品係用馬垂體製成，純粹而安定。除人垂體外，馬垂體內含向性腺激素最多，其強度以鼠單位表示之。

適應症：

垂體性腺功用不全。

一，對於女性，垂體向性腺激素在直接方面為正常月經週期所必需；在間接方面（因其能產生求偶激素）乃繼發性性狀之發育及正常作用所不可缺，凡因垂體功用不全所致之卵巢衰弱症，均適用之。譬之：經閉，月經過多，月經過少，不對期，不育及幼稚性均為本品之適應症。

二，對於男性垂體向性腺激素，直接為生殖器官之生長及功用所必需，間接（因其能產生男性激素）為繼發性性狀所不可缺。故對於性腺機能不全，本品可有效。

劑量及用法：

最初兩三次男女劑量均為每日二五至一〇〇單位（一至四公撮）。治療開始後應注意陰道塗抹，子宮內膜解剖，繼發性性狀之發育，子宮或外陰之生長，月經久暫及相隔時間，以便估計治療之結果。宜由皮下注射，但亦可由肌肉注射。

包裝：

乾燥粉劑裝於五公撮橡皮帽小瓶內，每瓶內含一二五鼠單位（每公撮二五單位），
附五公撮無菌等滲食鹽水，為稀釋用。

失効期：

三年。稀釋後，如置於冰箱內，效力可保存兩月之久。嗣後，則逐漸減少。

腦垂體後葉浸膏(美國藥典)

PTUITARY INJECTION POSTERIOR (U.S.P.)

性狀：

腦垂體後葉無菌水浸膏，曾照美國藥典所定方法，加以鑑定，以美國藥典表示之。

適應症：

產後流血；不全流產；子宮無力，刺激腸肌及膀胱肌（用於腹部手術後），祛除混亂氣體陰影（用於胆囊攝陰術），止血，亦用於尿崩病。

禁忌症：

腎炎，心肌炎，普遍血管硬化，骨盆過小，雙胎，羊水增多，子宮澎漲過度。

劑量及用法：

皮下或肌肉注射，三至二〇單位，隨情形而定，必要時可於三十至六十分鐘內重複一次。三至三〇單位之劑量，大抵用於分娩第三期以刺激子宮；子宮流血及內臟弛緩，劑量須較大。

包裝：

〇・五公撮（五單位）及一・〇公撮（一〇單位）針劑，每盒一〇〇支。
一・〇公撮（二〇單位），針劑，每盒一〇〇支。

失效期：十八個月。

花粉浸膏 POLLEN EXTRACTS

性狀：

純粹花粉抗體原蛋白質之甘油溶液。效力高，穩定性適中，劑量劃一。曾用蛋白質氮單位，加以鑑定。

適應症：

乾草熱之診斷，預防及治療。

劑量及用法：

診斷用抓傷試驗；預防及治療由皮下注射，劑量逐漸增加。

包裝：

診斷用：毛細管裝，浸膏一種，每包一支，附針及球。

毛細管裝，季節及地區用，每包八支，附針及球。

預防及治療：

單種花粉浸膏，五公撮小瓶裝每公撮內含一〇，〇〇〇蛋白質氮單位。

多種裝。

高度濃縮浸膏（每公撮二五，〇〇〇蛋白質氮單位）。

特種處方用多種裝。

失效期：十八個月。

鹽酸普魯卡因 PROCAINE HYDROCHLORIDE

性 狀：

純粹易溶結晶，裝於安瓶內，劑量準確，消毒嚴密。

適應症：

脊髓及局部麻醉。

脊髓麻醉之禁忌症：

- 一，腦脊髓系統各種疾患，脊髓液內有病態表現者亦包括在內。
- 二，低血壓或心肌退化，心臟代償機能不全者尤宜禁用。
- 三，衰弱異常者。
- 四，注射處有化膿作用者。
- 五，呼吸道機械性阻塞或呼吸空間縮小者。

劑量及用法：

劑量不定，大抵須視手術部位，麻醉久暫，病人年齡及一般情況而定。多數人以體重計算劑量，每體重一磅，藥一公絲，法頗簡便。詳細用法請看仿單。

包 裝：

針劑，每盒十支，每針五〇公絲，一〇〇公絲，一二〇公絲，一五〇公絲，二〇〇公絲及五〇〇公絲。

瓶裝，一兩，四兩及一磅。
標籤印於玻璃上，并曾加熱烘焙，俾消毒時不致抹去。瓶內藥物在製造時業已消毒，故無重新消毒之必要。

溶液之消毒：

結晶所製成之溶液可用煮沸法或熱壓浸漬法消毒。如用熱壓浸漬法，則消毒時間不應少於十五分鐘或多於三十分鐘，時間愈久則水解愈多，苟製造得法并藏于冷處，則在六月內，水解量應甚微小。

溶液之膿度：

脊髓麻醉：不應超過5%。

局部或浸潤：0.5—1%皮下注射。

神經阻斷或傳導麻醉：0.25—2.0%，注射於神經或其附近。

普魯卡因用於表面無效。

普魯卡因為對位氨基安息香酸之衍化物，故可妨礙磺醯胺之作用，在此種情形下，益超卡因較為適用。

麻醉前用藥： (PREANESTHETIC MEDICATION)

在脊髓麻醉，大抵宜用巴比特衍化物或嗎啡，或二者合併。

毒性反應：

靜脈注射巴比特衍化物可用以抗拒本品之毒性反應。作用短者尤為適用。

普卡羅 PROCHOLON

普卡羅鈉溶液

性狀：

去氫胆酸片劑；靜脈注射用去氫胆酸鈉無菌水溶液，為天然胆酸之衍化物，乃強有力之利胆劑。

適應症：

胆壅滯；肝機能不全；胆囊炎，不論有無胆石，但須無嚴重阻塞；胆病手術後之處理。

溶液見效速，如嫌口服作用太慢者，可用本劑。亦可用以測定循環時間，加速胆囊陰影之出現（胆囊攝影時）及顏料之排洩（攝影後），與汞劑並用，可利尿。

禁忌症：

胆管機械性阻塞，急性黃萎縮，急性肝炎，驚厥及進行性黃疸。對於氣喘病者，本品之應用，須極小心。

劑量及用法：

口服；一至三片，每日三至四次。

溶液，至多一〇公撮20%，靜脈注射。

包裝：

片劑，每片○·二五公分，每瓶一○○片及五○○片裝。

針劑，5%一○公撮及20%五公撮，每盒六支。

循環時間之測定：

20%溶液二至三公撮靜脈注射於臂部與心耳相齊之處，針頭須為一八號，注射應僅費時一二秒鐘。從開始注射以至感覺苦味所需之時間，即為循環時間，正常為十五秒。

黃體酮油劑 PROGESTERONE IN OIL

性狀：

純粹黃體酮結晶之無菌玉蜀黍油溶液，其効力以國際單位計算之，每一國際單位即為國際標準一公絲之活力。

適應症：

某種習慣性或威脅性流產；糖尿病妊娠；妊娠水腫過低而羊膜向性腺激素過高者；經痛；功用性流血；經閉；經前緊張；子宮收縮所致之產後痛。

用法：

肌肉注射。

劑量：

習慣性流產：每日或隔日五公絲或五公絲以上，至少繼續至第五月，第二月期後及第三月，劑量須增加。

威脅性流產：每日五至十公絲。

經病：開始一至二公絲，月經前三至六日增至五公絲或五公絲以上。

功用性流血：每日二至一〇公絲，繼續五至十天。

糖尿病者妊娠：每日平均一五公絲與求偶素并用。

經閉：詳細說明，請參閱仿單。

包裝：

針劑一公撮內含一或二公絲，每盒十二或廿五支。

針劑一公撮內含五公絲，每盒三及十二支。

鹽酸派力杜星 PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE

性狀：

純粹合成鹽酸維生素乙₆，分兩種：口服者為片劑，每片內含鹽酸派力杜星一公絲及一〇公絲；注射者為水溶液，每公撮內含派力杜星廿五或一〇〇公絲。

適應症：

各種維生素乙₆缺乏症與陪拉格拉，腳氣及他種營養不良病併發者。
尚在研究者：青年期瘰癧，妊娠，惡性嘔吐，震顫癱瘓，重症肌無力，假肥大性營養不良。

劑量及用法：

口服或注射，預防每日一至五公絲。治療：每日十至五十公絲。

包裝：

片劑：一公絲，每瓶五〇片；一〇公絲，每瓶二五片。

溶液：五公撮橡皮套瓶裝，每公撮二五公絲及一〇〇公絲。

奎諾魯複製油膏 QUINOLOR COMPOUND OINTMENT

性狀：

保護性防腐油膏，并能促進組織之痊癒，內含等量之白石臘及去臭無水羊脂，10%之過氧化安息香及0.5%之奎諾魯。後者為一種消毒劑，對於細菌之生長，具極強抑制作用。

適應症：

膿皰病；表面損害及皮膚傳染數囊；鬚瘡；頭皮坯死性，粟粒形瘰癧；趾部癬菌病及各種需要保護防腐油膏之病症。

用法：

局部使用，直接塗于患處。

注意：

本品具有漂白作用，不應與有色衣服接觸。

包裝：

一兩管裝；五十公分及一磅瓶裝。

失效期：

十八個月。

奎諾魯滑劑 QUINOLOR LUBRICANT

性狀：

本品為潤滑膠凍，內含奎諾魯0.025%，具有強大之防腐作用。

適應症：

用作潤滑劑，或表面損害之保護敷裹劑。

優點：

分佈容易而均勻。

附着於手套或器械。

易溶於水。

不染污衣服。

不致刺激。

具有消毒作用——能制止細菌之生長。

包裝：

六十九及一百卅五公分軟管裝。

乳黃素 RIBOFLAVIN

性狀：

純粹合成乳黃素（維生素庚或乙₂）。

適應症：

矯正乳黃素缺乏，乳黃素缺乏之主要症狀為唇炎，角膜炎，舌炎及皮脂溢性皮炎

劑量：

治療，每日三至一五公絲。

包裝：

片劑，每片一公絲，每瓶一〇〇及二五〇片。

片劑，每片五公絲，每瓶一〇〇片。

猩紅熱鏈球菌毒素

SCARLET FEVER STREPTOCOCCUS TOXIN

(狄克氏反應用 FOR DICK TEST)

性狀：

無菌，標準施貴寶猩紅熱鏈球菌毒素溶液。

適應症：

感應性或免疫性之測定。

優點：

可立時施用；非由血液或血漿製成，是以對於動物血清不致敏感。

劑量及用法：

皮內注射，○。一公撮。

包裝：

兩公撮及十一公撮裝，可供五個及五十個試驗之用。

失効期：

一年。

猩紅熱鏈球菌毒素 SCARLET FEVER STREPTOCOCCUS TOXIN

(免疫用 FOR IMMUNIZATIEN)

性狀：

本品曾用國立衛生院標準，作嚴密鑑定，絕對可靠。

適應症：

猩紅熱自動免疫。

優點：

非由血漿製成，是以對於動物血清不致敏感。製造方法曾加改良，故較原有出品為佳。

劑量及用法：

劑量逐漸增加，每週一劑共五劑，皮下注射於上臂三角肌附着點附近。如在注射完畢兩週後，狄克氏反應仍為陽性，則應再注射一劑。

包裝：

五小瓶，內裝劑量逐漸加大（六五〇；二，五〇〇；一〇，〇〇〇；三〇，〇〇〇及一〇〇，〇〇〇至一二〇，〇〇〇皮膚試驗劑）足供一人免疫之用。醫院及公共衛生機關包裝亦為五瓶，劑量亦係逐漸加大，但足供十人免疫之用。另有第五劑瓶裝，凡五劑不能使狄克氏反應變為陰性者適用之。

失效期：

一年。

嗽多定 SENODIN SYRUP

性狀：

本品爲止咳糖漿，具抗痙，鎮靜及祛痰等作用，內含海蔥，遠志，吐根，血根，薄荷及硫酸可待因，每液兩 20 哩，溶於芳香可口之賦形劑中，以體積計算乙醇，佔 8.5%。

適應症：

在孩童急性氣管炎及氣管性咳嗽，本品成份無須更改。在百日咳痙疹及肺炎，如鎮靜作用須予加強，則可待因可酌量增加。亦可用於肺癆，使稠痰易於咳出。

優點：

本品芳香可口，乃其主要優點。孩童對之多表歡迎，毫無怨言。可待因與乙醇含量均小，用於兒科甚爲適當。

本品爲磺醯噻啉之良好賦形劑。易爲胃所耐受。可掩蔽氯化銨之惡味。

劑量：

成人——每二至四小時一茶匙。

孩童——半茶匙或照年齡比例增減之。

包裝：

一磅或一加侖裝。

本劑一茶匙（五公撮）內含硫酸可待因₁。哩，吐根流膏。二量滴，海葱流膏。二四量滴，遠志流膏。四量滴，血根流膏。一量滴，甘油。四。〇量滴，薄荷。〇一哩。

本品鎮靜作用多賴可待因，薄荷可減少刺激。祛痰作用則有賴於吐根，海葱，遠志及血根，該四者協同作用，因此相得而益彰。

異普累配劑可增強本劑之鎮靜作用，下列混合劑不生禁忌反應。

嗽多定粉漿

三响

異普累鈉配加至

四响

蘇厲累 SERENIUM

性狀：

本品爲一種顏料，具消毒作用，純度高超，效力劃一，對於尿道化膿細菌能制止其生長，毒性低微，安全範圍大小適當，無論在酸性或鹼性尿中均能生效，（如尿內氫游子濃度調整至氫游子指數4.6—5.6之間，則消毒效力可以增加）；可與醱原性食物或改變尿內氫游子濃度之協同藥物併用。

適應症：

口服可治療生殖泌尿道傳染，對於腎盂炎，膀胱炎，攝護腺炎，尿道炎，淋濁皮陰道炎尤效。

優點：

蘇厲累用以代替苦杏仁酸及磺醯胺化合物，價值顯著。在苦杏仁酸治療，食物須調節得宜，不特手續麻煩，有時且可發生不良反應。磺醯胺化合物有時不能爲病者所耐受，蘇厲累幾無毒性。

劑量及用法：

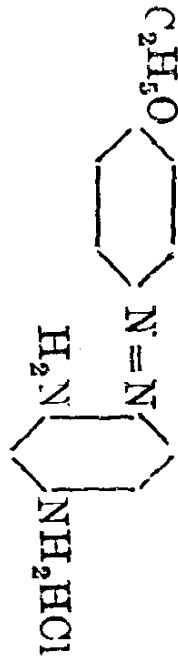
口服：成人，每次一片，一日三次，飯前服。

孩童在三歲以上者，二分之一片，每日兩次；在三歲以下者，四分之一片，每日兩次。

包裝：

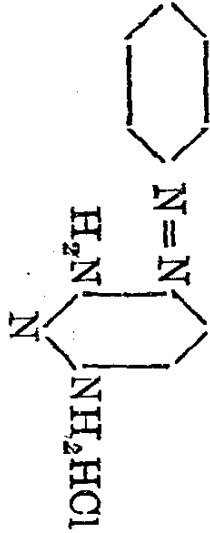
朱古力包衣片劑，每片 0.1 公分；每瓶二十五片，五片及五〇〇片裝。

化學構造：



氫氯化乙氧基—二氨基—偶氮—苯。

下列構造之砒啶化物，每次須服二片，每日三次，反之，蘇厲累每次祇需一片。



氫氯化苯偶氮——二氨基砒啶。

硝酸銀溶液 SILVER NITRATE SOLUTION 1%

性狀：

本品爲臘質安甌，內裝四滴之1%硝酸銀溶液。

適應症：

初生兒眼炎之預防。

優點：

便利不似普通玻璃安甌，無玻璃碎片之危險。

臘質安甌係用特種臘質混合而成者，乃本廠研究所發明，歷時雖久，亦不變黑。

劑量及用法：

摘斷安甌之尖端，擠出溶液，於嬰兒生後十分鐘內，注入眼內，每眼兩滴。

包裝：

臘質安甌，每盒二支及一〇〇支。

鈹密魯 SOBISMINOL

性狀：

本品為複雜有機鈹化物，其中之鈹為陰電性錯根。裝於膠囊，供口服之用，臨床上海上效力卓著，大抵不生反應，便利而穩定。

適應症：

治療梅毒，口服用。

劑量及用法：

成人：口服，每日六至九膠囊，每膠囊含鈹一五〇公絲，分兩三次服用。

幼童：口服，劑量依體重比例而定，較成人比例稍大。

包裝：

口服：膠囊，七五〇公絲，內含鈹一五〇公絲，每包一〇〇及一，〇〇〇膠囊。

蘇蛋銀 SOLARGENTUM

性狀：

本品即美國藥典和緩蛋白銀。為棕黑色顆粒，易溶於水及甘油。不溶於乙醇及油內。含膠質銀20%。無論固體或溶液均甚穩定。

適應症：

本品為無刺激性消毒劑，可用以治療及預防泌尿生殖道，眼，耳及喉等之傳染。

優點：

經濟——結晶體可大量供給，以作配方之用。

穩定——製成溶液至少可保存一年。

不潮濕——乾燥結晶，易於處理。

不刺激——無論何種濃度，均不刺激。

一致採用——本品除已由美國醫藥會化學藥物委員會接受外，并已經各政府醫事機關

普遍採用，陸軍與海軍亦在內。

適合倫理——本品命名絕不似一般家庭用藥。

劑量及用法：

眼科用2%溶液。初生兒眼炎之治療及預防所用濃度亦同。喉鼻科滴劑，可用5—20%，直接塗搽可用25—50%。

惡急性膀胱炎，可於灌洗後，用20—50%溶液五公撮，注入膀胱頸。女陰道可用25%甘油溶液。嬰兒霍亂及痢疾可用1:1000溶液一磅至四磅，灌洗腸道。腎盂攝影可用10%溶液，注入腎盂。

注意：

本品應用過久，可使皮膚及粘膜變色，無法除去。

包裝：

結晶——四兩及一磅瓶裝。

片劑——四·六哩，每瓶一〇〇及五〇〇片裝。

污點除去法：

冷水洗滌，大抵可除去之。如不可能時，可浸入10%氯化高汞溶液，內加氯化鈉少許，再用水洗之。

特種維生素膠囊 SPECIAL FORMULA VITAMIN CAPSULES

性狀：

本品爲多種維生素膠囊，其中維生素適足供給成人一日之需要，各膠囊內含。

維生素甲 五，〇〇〇 美國藥典單位

維生素丁 八〇〇 美國藥典單位

維生素乙一 二公絲

乳黃素 三公絲

菸鹼醯胺 二〇公絲

抗壞血酸 七五公絲

適應症：

治療輕性營養不良或作健康及病後復原者之食物補充劑。

劑量：

預防或維持用，每日一膠囊。

包裝：

一〇〇及一，〇〇〇片裝，作配方用。

威鈹蘇 STABISOL

性狀：

本品爲亞柳酸鈹懸吊液之改良製劑，所用之油係用特種方法製成者。靜立時沉澱較慢，沉澱後復原較易；與普通油懸吊液相比，粘性較小；穩定異常。

適應症：

治療各期梅毒。

劑量及用法：

每次一公撮，每週一次，每一治程爲八至十二週，肌肉注射。

包裝：

橡皮蓋瓶裝，每瓶一二公撮，三〇公撮及六〇公撮。

螺旋蓋瓶裝，每瓶五〇〇公撮。

葡萄球菌變性毒 STAPHYLOCOCCUS TOXOID

性 狀：

照 Wolman 法由金黃色或白色葡萄球菌毒素製成。該種細菌係由人體分出，產毒力甚大。每公撮至少含有一，〇〇〇壞死劑之變性毒素。效能及毒性，均經嚴格鑑定。

適應症：

再發性瘡癤或癰之預防或治療；化膿性瘰癧；骨骼及軟組織再發性及遊走性局部化，葡萄球菌膿腫葡萄球菌骨髓炎之復原，似亦適應之。

禁忌症：

葡萄球菌普遍性血流傳染。

優 點：

不含動物血清，是以對於任何抗毒素或血清均不致敏感。

劑量及用法：

照下列劑量皮下或肌肉注射，每隔五至七日一次，0.05, 0.1, 0.15, 0.2, 0.25, 0.3, 0.4, 0.5, 公撮。

包 裝：

五公撮小瓶裝。

失效期：

兩年。

葡萄球菌變性毒素及細菌抗體原

STAPHYLOCOCCUS TOXOID AND BACTERIAL ANTIGENS

性狀：

用嗜菌體溶解葡萄球菌所製成之內毒素及外毒素合劑。外毒素曾加脫毒處理。效力與毒性均經檢查。

適應症：

再發性癰或癰之治療及預防，化膿性瘰癧，骨骼及軟組織，再發性及遊走性局部化葡萄球菌膿腫，葡萄球菌骨髓炎之復原，似亦適用之。

禁忌症：

葡萄球菌普遍血流傳染。

優點：

動物之用本品免疫者，每比用葡萄球菌變性毒素或嗜菌體免疫者，抗毒素含量較高。

劑量及用法：

皮下或肌肉注射，照下列劑量每五至七日一次，0.05, 0.1, 0.15, 0.2, 0.25, 0.3, 0.4, 0.5, 公撮。

包裝：

五公撮小瓶裝。

失效期：

一年。

硫酸鏈黴素 STREPTOMYCIN SULFATE

性狀：

一種鏈黴菌抗生劑之硫酸鹽，對於某種格蘭氏染色陰性，陽性及抗酸細菌均甚有效。

適應症：

甲，確有良效者：

土拉菌病。

細菌性腦膜炎。

泌尿道傳染（大腸桿菌，變形桿菌，肺炎桿菌，綠膿桿菌等所致者）。

流行感冒桿菌傳染（包括腦膜炎，肺炎，中耳炎及氣管炎）。

結核桿菌傳染。菌血症（革蘭氏陰性桿菌所致者）。

乙，療效可疑者：

傷寒。副傷寒。

浪形熱。

沙門氏桿菌傳染。

肝膿腫（化膿性）。胆管炎。腹膜炎（混合傳染）。

丙，無效者：

梭菌屬傳染。

瘧疾。

斑疹傷寒病原體傳染。

病毒傳染。

黴菌傳染。

用法：

宜由肌肉間歇注射。皮下及鞘內注射亦可。不應從靜脈注射。

溶液可用蒸溜水或等滲食鹽水製成。溶液內可加入少量鹽酸普魯卡因以止痛。

劑量：

每日一至八公分，隨傳染之輕重，種類，病者年齡及治療效果而定。詳細用法請參閱仿單。

包裝：

小瓶裝，每瓶五〇〇公絲。

可能副作用：

注射處疼痛及觸痛。頭痛。皮膚發紅。發熱。心速及血壓降低。皮疹。第八神經麻痺……耳聾，耳鳴及昏眩。

與配尼西林之比較：

所抗拒之細菌與配尼西林不同，由上述適應症可以見之。所需劑量遠較配尼西林為大。以重量計算，配尼西林之功效，約兩百倍於鏈黴素。

吸收較配尼西林為緩，而在體內較配尼西林停留為久，故注射相距時間可較久。尿內排泄量須時加測驗，俾血內濃度不致超過病人耐受量。而在配尼西林則無此需要。

毒性較配尼西林為大。

水溶液較為安定。

本品為強鹼性而配尼西林則為酸性。故在 pH9.0 時，功效最大，而配尼西林則在 pH6.6—6.8 時，功效最強。

消發地亞淨 Sulfadiazine

消發地亞淨鈉 Sulfadiazine Sodium

性 狀：

本品爲磺醯胺之噁啉衍化物，其優點爲吸收迅速，排泄遲緩，乙酰化作用較小。其鈉鹽大抵用于靜脈注射。

適應症：

肺炎球菌，腦膜炎球菌，淋球菌，鏈球菌，葡萄球菌及尿道傳染之治療。尿道傳染之由於產氣桿菌，志賀氏桿菌及葡萄球菌所致者，本品對之尤有特效。鈉鹽專用於下列各種情形：一爲不能口服者，一爲病情嚴重，藥物作用須迅速者。

劑量及用法：

詳細情形請參閱仿單，成人劑量一般方法大抵如下（鈉鹽靜脈注射，溶液濃度概爲5%）。

肺 炎——口服，開始體重每公斤 · 一公分，嗣後則爲一公分，每四小時一次。溶液，體重每公斤 · 一公分，嗣後仍用口服，劑量同上。

腦膜炎——開始每公斤 · 一公分，繼以一公分之劑量，每四小時一次，日夜不斷。溶液體重每公斤 · 一公分，繼以口服，劑量同上。

淋 濁——口服，開始三公分，嗣後每日四公分，分數次服，繼續五日。

溶血性鏈球菌傳染——口服，無論日夜，每四小時一公分。

葡萄球菌傳染——口服，第一次四公分，嗣後每四小時一至一·五公分，隨病症及病情而定。

尿道傳染——口服，無論日夜，每四小時一公分，迨病情轉佳，則可減至一公分，每日四次。

血內藥物濃度每血一〇〇公撮，應在五至十五公絲之間。如血內藥物水準達百份之二〇公絲，則再發生危險之可能。

毒性作用：

據文獻報告，消發地亞淨毒性較他物為低。等量之氫碳酸鈉應同時服用，使尿變為鹼性。

治療：

多數症候如惡性嘔吐及精神擾亂，不過為暫時性質，故無治療之必要。

在腎臟中毒大抵須將藥停止，並多飲水。

在血性惡病質及藥熱，應立時停藥，並多飲水。

在藥疹，須停藥，並多給水，治療之恢復或有可能，惟劑量須減小。

包裝：

消發地亞淨

片劑， 〇·五公分，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

粉劑， 四兩及一磅裝。

無菌粉劑， 每瓶五公分。

油膏， 管裝一兩，瓶裝一磅。

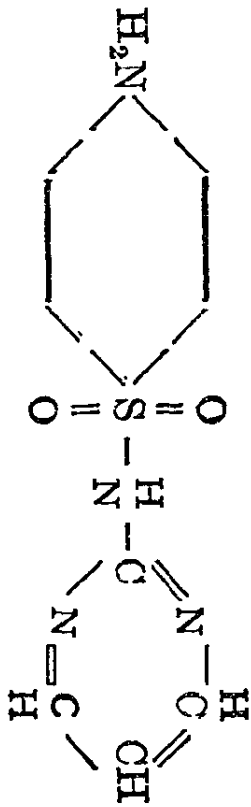
消發地亞淨鈉鹽

粉劑， 五公分（已消毒）及五〇公分（未消毒）

溶液之製法：

本品溶液於製成後不應浸煮沸或加壓浸漬以消毒，否則，其中成份勢將分解。

溶液應用無菌方法配製，立即施用。乾燥消發地亞淨或消發地亞淨鈉，可加熱至攝氏140。達四小時，使其消毒。消發地亞淨鈉溶液，多由靜脈注射。但0.5%溶液，亦可由皮下或肌肉注射。



消發脲 SULFAGUANIDINE

性狀：

本品爲磺醯胺脲，乃磺醯胺吡啶類似物。其特點爲不易吸收，因此多留於大腸內，使細菌不能滋生。本品作用特殊，不能替代磺醯胺，磺醯吡嗪或磺醯噻唑。

適應症：

急性桿菌痢疾之治療及結腸外科手術前後之處理。

劑量及用法：

口服。

桿菌性痢疾——成人，體重每公斤○·○五公分，無論日夜，每四小時一次。迨下痢次數減至每日五次以下；則改爲每八小時一次，至少繼續三日之久。如在十四日內病情不見轉佳，則治療大抵不能生效，應即停止。在治療期間，病者應給於充份之水及氯化物，冀以防止失水症候。成人排尿量每日至少應爲一，○·○公撮。

結腸手術——手術前無論年齡大小，體重每公斤給予○·○五公分，每八小時一次，日夜不斷繼續五至七日。手術後治療應即恢復，愈早愈佳，如有必要，治療務須繼續。但手術前總共治療日期，不應超過十四日之久。

血內消發脈之水準大抵在血每一〇〇公撮一至五公絲之間。如在百分之七公絲以上，則治療應特別小心。

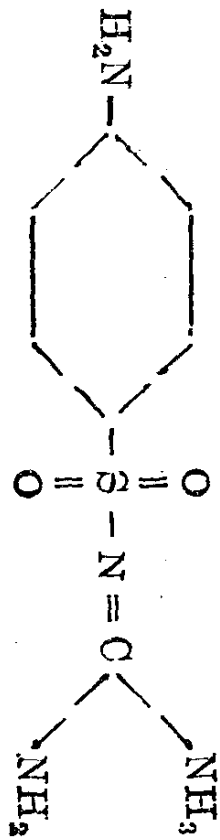
毒性作用：

本品毒性似較其他磺醯胺化合物為低，因不易吸收故也。在本品治療期間，尤須注意病人之尿，蓋在治療之第一週，尿內可能有結晶體出現也。

各種毒性反應如結膜炎，結晶尿，血性惡病質，血尿，藥疹及藥熱之治療，應為停藥或多飲水。

包裝：

片劑〇·五公分，每瓶五〇片，一〇〇片及一·〇〇〇片裝。
粉劑，四兩及一磅裝。



消發曼那淨 SULFAMERAZINE

性狀：

本品爲消發地亞淨之一甲同基體，具有各種磺醯胺化合物之治療優點。毒性似較磺醯吡啶及磺醯噻唑爲低，亦不較消發地亞淨爲高，吸收較消發地亞淨爲速。血內濃度較高，持續時間較久，是以劑量可較小，服藥次數可較少。

適應症：

肺炎球菌，腦膜炎球菌，溶血性鏈球菌，及淋病球菌等傳染之治療。

劑量及用法：

口服：

詳細方法可參閱仿單，大概方法如下：

肺炎——成人及稍大孩童，第一次三至四公分，嗣後每六小時一公分。

腦膜炎——成人第一次六公分，嗣後每四小時一公分，孩童以比例減少之。

鏈球菌血中毒——第一次三公分，嗣後每六小時一公分，繼續四十八小時。

淋濁——每十二小時一·五公分，繼續五日。

治療孩童急性傳染，可採用下列劑量，病情嚴重者可增加50%。

六月以下嬰兒	○·五公分	嗣 後 劑 量
六月以上至三歲嬰兒	一·〇公分	
三歲至十歲孩童	一·五公分	

消發曼那淨血內水準，應在百分之十至十五公絲之間。

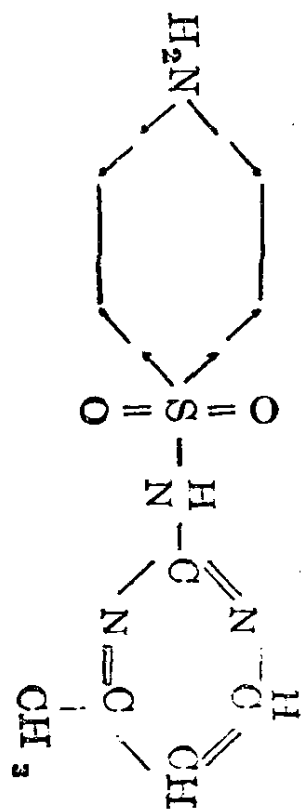
毒性反應：

各種磺醯胺化合物常見之毒性反應，如惡性，嘔吐，暈眩，藥熱及藥疹等，在消發曼那淨治療期間甚為罕見，至於酸中毒，肝炎及周圍神經炎等曾未見於報告。血性惡病質甚不常見。

治療方法，與消發地亞淨中毒之治療相同。

包裝：

片劑，○·五公分，每瓶一〇〇片及一·〇〇〇片裝。



消發密定 SUFANLAMIDE

性 狀：

對位—氨基—苯—磺醯胺片劑或粉劑。

適應症：

各種溶血性鏈球菌傳染，尤以產後熱，丹毒，鏈球菌血中毒，鏈球菌喉炎，外科鏈球菌傳染為然。該類疾病複雜症之預防及治療，其中最著者為鏈球菌腦膜炎，腹膜炎及化膿性關節炎。亦用於淋球菌傳染，腦膜炎球菌傳染，布塞魯桿菌傳染，某種尿道傳染，氣疽菌傳染，砂眼，花柳淋巴肉芽瘡。

劑量及用法：

在嚴重溶血性鏈球菌，腦膜炎球菌或氣疽桿菌傳染，成人為每四小時一公分，四十八小時後，改為每四小時〇·五至〇·六六公分。嬰兒劑量為成人三分之一或二分之一；孩童為成人二分之一至四分之三。

在嚴重性較小之傳染，無生命危險者，成人劑量為每日三至四公分，第一次大劑量可無服用之必要。

在上述兩種情形之下，如所用劑量不能產生適當濃度，以制止疾病之進行，則應按病情斟酌增加之。

血內磺醯胺之水準在病情嚴重者應為百分之一〇至一五公絲，在病情頗重或輕微者

應爲四至八公絲。

毒性反應：

在本劑治療期間，應給予等量之氫碳酸鈉，使尿變成鹼性。

一，磺醯胺治療須立時停止者：

甲，單純發熱（見於 2% 於至 9% 之病人）。

乙，皮疹（百分之一。六至三）。

丙，黃疸但無貧血（百分之 0.6 ）。

丁，粒性白血球缺乏（百分之 0.3 ）。

二，用藥須小心者：

甲，輕性溶血性貧血（常見）

乙，急性溶血性貧血（百分之二。九至八。九）；磺醯胺治療以停止爲宜，

但可與輸血并用。

三，可預防者：

酸中毒：氫碳酸鈉應規常服之。

四，無臨床重要性，除少數病例外，不須停藥者：

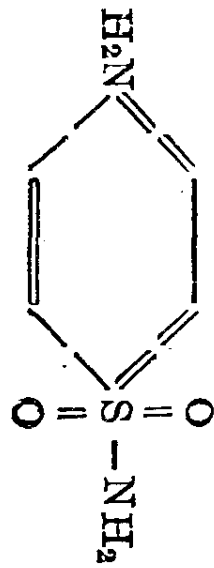
甲，青紫（百分之九。一至一〇〇）。

乙，昏眩，厭食，惡性嘔吐（常見）。

包裝：

片劑，五哩及七哩半，每瓶一〇〇及一・〇〇〇片裝。
粉劑，每瓶四兩及一磅。

無菌粉劑安瓿裝一公分，紙包裝五公分，小瓶裝五公分，瓶裝八〇公分。
無菌磺醯胺及磺醯噻唑結晶粉劑，一〇〇公分瓶裝。



硫砷苯 SULFARSPHENAMINE

性 狀：

含砷百分之二十二，易溶于冷水，與美國藥典第十二版及全國衛生公所所定標準均相符合。溶液較新砷苯為安定。

適應症：

梅毒，口腔炎及齒齦奮森忒氏傳染之治療。

劑量及用法：

梅毒：

肌肉注射，劑量及用法詳見仿單。

口腔及奮森忒氏傳染：

甘油溶液，每日施于局部。

包 裝：

針劑：○·一公分，○·二公分，○·三公分，○·四公分，○·五公分，○·六公分，○·九公分及三公分，每盒五支。

硫砷苯溶液用於肌肉注射者，濃度須高而準確。適當濃度為藥○·一公分，水

○・三公撮。

譬之：

硫砷苯○.4公分，應用水○.4×3=1.2公撮。

如須靜脈給藥硫砷苯應溶于水五至一〇公撮中，徐徐注射之。

硫砷苯之作用較其他砷苯為久。為防止積蓄作用，給藥次數，宜為七日一次，不應超過之。

硫砷苯與其他砷苯比較，易生皮膚反應。在該種情形之下，應即停藥。

在奮森或氏傳染及口腔炎，每日用棉花桿塗藥于患處，溶液之製法如下：

置甘油一兩于大口小瓶，放入溫水浴內。撒佈硫砷苯○.六公分於表面，勿搖動，任其溶解。溶液之完成約在三小時以內。或：

藥○.六公分，溶于水一或二公撮中，再加甘油一兩。該法較快，但可減少純粹甘油之去水作用。

該種甘油溶液，經一星期後不可再用。

消發噻唑，消發噻唑鈉

SULFATHIAZOLE, SULFATHIAZOLE SODIUM

性狀：

消發吡啶之噻唑類似物，吸收迅速而有規則，排泄甚快。鈉鹽分兩種：一含水一個半分子；一不加水。

適應症：

肺炎球菌，葡萄球菌，淋球菌，腦膜炎球菌及尿道傳染之治療。鈉鹽之適應症有二：一為口服不可能者；一為病情嚴重，欲藥物立刻見效者。

劑量及用法：

詳情見仿單，其一般定則，約如下述：（鈉鹽靜脈注射濃度一律為0.5%）

A. 肺炎——成人（十四歲以上）第一次四公分，嗣後無論日夜每四小時一公分。

孩童，第一次劑量以體重為標準，每公斤0.15公分，至廿五公斤為止。嗣後每日總劑量，應與第一次劑量相等。分為四等份，每六小時一次。

第一次劑量，可用鈉鹽溶液由靜脈注射之。

B. 葡萄球菌傳染——成人，第一次四公分，嗣後每四小時一至一.五公分。菌血症之治療至少應繼續廿八日。

毒性反應：

- 孩童，第一次體重每公斤。二公分，至二公斤為止。嗣後每日總劑量，應等於第一次劑量；分成六等份，每四小時一次。
- C. 淋濁——第一次三公分，嗣後每日二公分，繼續九日，每日劑量應分為四份。
- D. 尿道傳染——每日四至六公分，分為四次，繼續五至十日，隨傳染而定。
- E. 腦膜炎球菌傳染——劑量與肺炎同。
- 血內藥物水準應在百分之四至六公絲之間。

在治療開始數日內，每日飲水量宜為三，五〇〇公撮，且應給予同等劑量之氫碳酸鈉。

治療：

如遇發熱，皮疹，血尿，尿少，尿閉，氮質血症，結合膜及鞏膜充血，肝炎，急性溶血性貧血。粒性白血球缺乏或其他嚴重毒性反應，應即停藥並多給水。

凡服用磺嚙唑之病人，不應曝露於紫外光或日光中。

藥疹在本品治療期間，甚為常見。

包裝：

片劑，〇·五公分，每瓶一〇〇及一〇〇〇片裝。

結晶，五公分，四兩及一磅瓶裝。

無菌結晶粉劑，五公分及六〇公分瓶裝。

無菌消發噻唑及消發密定結晶粉劑，一〇〇公分瓶裝。

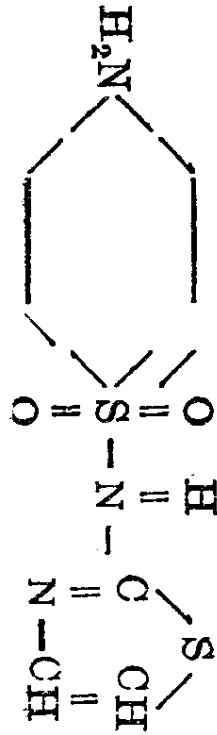
帶水消發噻唑鈉粉劑，五公分，五〇公分，四兩及一磅瓶裝。

無水消毒鈉鹽粉劑，五公分瓶裝。

油膏 0.5% 一兩管裝，一磅及五磅瓶裝。

溶液之製造：

消發噻唑鈉鹽溶液，不應煮沸或浸漬，以使其消毒。該種處理可使其分解。溶液應用無菌方法配製并立時施用。無水消發噻唑鈉及消發噻唑可用攝氏 115°。溫度四小時消毒。帶水鈉鹽因其含有水份，不能用此法消毒。0.5% 溶液可由肌肉或皮下注射。



消發噻唑鋅油膏 ZINC SULFATHIAZOLE OINTMENT

性 狀：

本品爲消發噻唑粉懸吊液，穩定異常，具有鋅質之收斂及消發噻唑之化學治療作用。

適應症：

化膿性皮膚疾患；結合膜及粘膜傳染。輕微火傷及創傷。

優 點：

噻唑鋅極難溶解，故不易吸收而進入血內。

氮游子指數爲 $\text{N}^{\cdot 1}$ 至 $\text{N}^{\cdot 2}$ 除有磺醯胺過敏性者，不生任何刺激或其他作用。

用 法：

主要用於局部。凡欲磺醯胺作用維持長久，並避免時常換藥之麻煩者均適用之。深

創傷或外科切口不可用。

包 裝：

普通用者——濃度10%，以漿爲基質，內加甘油及水。一兩，八兩及六磅瓶裝。

眼科用者——濃度2%及5%，以石臘及羊脂爲基質—— $\frac{1}{2}$ 兩管裝。

用途（見於報告者）

文獻見仿單。

皮膚科：

(1) 瘰癧

(2) 灼傷

(3) 癬

(4) 蔓延性皮炎

(5) 深膿皰

(6) 濕症受染者——嬰兒及成人

(7) 濕症樣損害

(8) 毛囊炎

(9) 黴菌傳染

(10) 膿皰病

(11) 甲溝炎

(12) 皮脂溢出性皮炎

(13) 鬚瘡

(14) 潰瘡；各種皮膚疾患

眼科：

(1) 臉緣炎

(2) 結合膜炎，急性，慢性，嬰兒包涵體。

(3) 包涵體結合膜膿性卡他。

磺醯胺化合物——一般知識

毒性之比較：

副作用	磺醯胺	磺醯噻唑	磺醯嘧啶 磺醯甲嘧啶
酸中毒	偶有之	未嘗見	未嘗見
急性溶血性貧血	偶有之	甚少見	少見
輕性溶血性貧血	頗常見	少見	少見
結合膜炎	未嘗見	頗常見	少見
青紫	甚常見	少見	少見
發熱	常見	常見	偶有之
頭痛及昏眩	常見	少見	少見
血尿	未嘗見	頗常見	偶有之
肝炎及黃疸	偶有之	少見	未嘗見

白血球減少	偶有之	偶有之	少見
惡心嘔吐	頗常見	少見	少見
皮疹	偶有之	常見	偶有之

最得停藥并多給水，

應即停藥并多給水。

血內磺醯胺化合物之測定方法——見消發脲仿單第十頁。

各種磺醯胺化合物彼此變換之因素如下：

- 磺醯胺（消發噤啶）……………172
- 磺醯吡啶……………249
- 磺醯塞唑（消發噤唑）……………255
- 磺醯噤啶（消發地亞淨）……………250
- 磺醯脲（消發脲）……………214
- 磺醯甲噤啶（消發曼那淨）……………264

例 如：

用磺醯胺為標準，以測定消發脲，則比色器上所示度數，應以 $\frac{214}{172}$ 乘之。

消密弗 SUMMERIN

性 狀：

本品內含無水磺醯胺噻唑鈉 1.25%，磺醯胺噻啉鈉 1.25%，鹽酸去氫麻黃鹼 0.125% 溶於適當之水性賦形劑。具有磺醯胺之殺菌（葡萄球菌，肺炎球菌及鏈球菌）及麻黃鹼之收縮作用，呈深紅色。

適應症：

急性及慢性竇炎及傷風繼發傳染之治療。

劑量及用法：

噴入或滴入鼻孔，每孔五量滴至十量滴，每日二至四次，或用塞子，每隻二〇量滴，每日一次，每次十五至三〇分鐘。一兩及一磅瓶裝。

包 裝：

一兩及一磅瓶裝。

穩定劑——亞硫酸鈉 2% 及甘油 1%。

溶液為等滲。

氫游子指數約為 6。

血管收縮平均時間為二七·六分鐘，對於神經中樞不生影響。

纖毛運動平均為三·八分鐘，對於粘膜毫無損害。

古柯鹼約0.1%，可溶于本劑內，其鹽酸化物可發生禁忌作用。除銀以外，不宜與金屬接觸，尤以在放入噴霧器內時為然。

眼用消密弗 SULMERIN OPHTHALMIC

性狀：

本品內含無水磺嘧啶鈉0.5%；磺嘧啶吡啶鈉0.5%；鹽酸去氫麻黃碱0.1%；溶于適當之水性賦形劑內；無色。

適應症：

慢性及急性結合膜炎之治療，凡葡萄球菌，肺炎球菌，淋球菌，腦膜炎球菌及鏈球菌傳染，均能治之。亦可用於慢性化膿淚管炎。

用法：

滴入眼內每兩，三小時一次。

包裝：

一兩黃色滴瓶裝。

破傷風抗毒素 TETANUS ANTITOXIN

性狀：

由重複注射破傷風毒素免疫馬之血清所製成。就其對於國立衛生院所定標準之中和能力以測定其功效。體積小，固體含量低，幾不含發生反應之蛋白質。

適應症：

破傷風之預防及傳染。

劑量及用法：

暫時預防：一，五〇〇至三，〇〇〇單位或更多，皮下注射，每週一次至創傷痊愈為止。

治療：二〇，〇〇〇至五〇，〇〇〇單位或更多，立時施用；嗣後劑量隨病人反應而定。肌肉注射，靜脈或脊內注射亦可。

包裝：

預防：一，五〇〇及三，〇〇〇單位小瓶裝。

治療：一〇，〇〇〇及二〇，〇〇〇單位小瓶裝。

失效期：

兩年。

破傷風變性毒素 TETANUS TOXOID

性狀：

無毒製劑由佛馬林處理破傷風毒素製成，與美國衛生部所定標準均相符合，不含抗毒素或血清蛋白質。

適應症：

破傷風自動免疫。

劑量及用法：

皮下注射，每次一公撮，每隔三至四週一劑，共三劑；創傷時如再給一劑，則可使血內抗毒素增高。

包裝：

一公撮，三公撮及三〇公撮，橡皮帽小瓶裝。

失效期：

兩年。

精製白礬沉澱破傷風變性毒素

TETANUS TOXOID ALUM PRECIPITATED REFINED

性狀：

製造方法與『施貴寶』白礬沉澱白喉變性毒素製造方法相同。

適應症：

破傷風自動免疫。對於軍人，馬夫，伙夫，警察，清道夫，農夫，牧童等尤為適用。

優點：

破傷風免疫作用至少可維持數年之久。馬血清之感應性可以避免。

劑量及用法：

肌肉或皮下注射一公撮，兩劑，每隔兩三日一劑。受傷時再予一劑，可使血內抗毒素增高。

包裝：

二×一公撮小瓶（兩劑，一次免疫用）；一公撮小瓶（十劑，五次免疫用）

失效期：

兩年。

可可鹼及醋酸鈉 THEOBROMINE & SODIUM ACETATE

性 狀：

可可鹼及醋酸鈉含水混合物，內含可可鹼55%至65%。易溶於水及乙醇。毒性低小，功效迅速。

適應症：

心臟水腫；某種冠狀血管堵塞及心絞痛；刺激心肌；治療斷續呼吸；減輕血管硬化者之氣喘。

優點：

較可可鹼及茶鹼容易溶解，容易耐受；循環刺激及利尿作用較久；貧血心肌對於運動耐受性之增加較大；在各種黃嘌呤中價值最廉；而功效最大。

劑 量：

在心水腫，其劑量為150哩每日三至五次。在冠狀動脈病，100哩每日四次。宜於飯時，飯後及臨睡前服之。

包 裝：

3% 哩片劑，無衣，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

7% 哩片劑，腸衣，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

3% 哩片劑，內含苯巴比特，腸衣，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

7% 哩片劑，內含苯巴比特，腸衣，每瓶一〇〇及一，〇〇〇片裝。

治療用維生素膠囊

THERAPEUTIC FORMULA VITAMIN CAPSULES

性狀：

紅色明膠軟膠囊，內含：

維生素甲	二五・〇〇〇	美國藥典單位。
維生素丁	一・〇〇〇	美國藥典單位。
維生素乙 ₁	五公絲	
乳黃素	五公絲	
菸鹼醯胺	一五〇公絲	
抗壞血酸	一五〇公絲	

適應症：

多種維生素缺乏重症或較重症。

最小劑量：

較重者 每日一隻

重者 每日兩隻

包裝：

瓶裝一〇〇。

鹽酸維生素乙一 THIAMINE HYDROCHLORIDE

性狀：

鹽酸維生素乙一合成結晶體，一公絲等於333美國藥典單位。

適應症：

脚氣病之預防及治療；營養性厭食之糾正；嬰孩及孩童生長之促進；某種治療食物之補充；各種妨礙吸收之特殊情形，例如：妊娠惡性嘔吐；陪拉格拉，妊娠及乙醇中毒神經炎。新陳代謝急劇增加，譬如發熱，甲狀腺機能亢進或劇烈運動等。

劑量：

預防： 嬰兒每日〇・一五至〇・五公絲，成人一至三公絲。

治療： 每日五至三〇〇公絲，口服或注射，隨情形而定。

包裝：

片劑： 一公絲，三公絲，五公絲，一〇公絲，五〇片，一〇〇片，二五〇片及

一，〇〇〇片瓶裝；五〇公絲，一〇〇片瓶裝。

膠囊： 五公絲，一〇公絲；五〇片，一〇〇片，及二五〇片瓶裝；一五公絲，五

〇片瓶裝。

溶液： 橡皮帽瓶裝：

每公撮一〇公絲，二五公撮瓶裝。

每公撮二五公絲，一〇公撮瓶裝。

每公撮五〇公絲，一〇及二五公撮瓶裝。

每公撮一〇〇公絲，一〇及二五公撮瓶裝。

結晶： 一公分及五公分瓶裝。

乾燥凝血素 THROMBOPLASTIN DESICCATED

性狀：

乾燥灌注兔肺二〇公絲，裝於密封之氮氣管，足供十個試驗之用，并備有提煉劑及草酸鈉溶液為取血之用。

適應症：

測定血漿內凝血酵素原之含量，以冀發現有無凝血酵素原之缺乏（見於維生素K不足症）或過多（為栓塞可能之表示），測驗維生素K及 Dicumarol 之治効，與肝臟之功能。

優點：

裝於安甌內，在室溫中不易變質。稀釋或未稀釋。血漿內凝血酵素原之濃度，不論高低，均可用本品測定之，每批出品均經生理鑑定，作用可靠。應用方便，無須臨時測定重量或配製溶液。

應用方法：

1. Quick 氏凝血酵素原時間試法。
2. Campbell 氏等稀釋血漿凝血酵素原時間試法。
3. Smith 氏臨床試法。
4. Kato 氏微量凝血酵素原試法。

5. Smith氏兩步試法。

在所有方法中，凝血素溶液之製法均爲：將提煉液二公撮（氯化鈉0.45%，無水氯化鈣0.138%）加入管內（二〇公絲），置水浴內，熱至攝氏五五度，十五分鐘之久。

詳細試法見 Thyloquinone, Dicumarol 或乾燥凝血素仿單。

包裝：

二〇公絲凝血素，安瓶一〇支，提煉液二〇公撮，草酸溶液二〇公撮。

皮下注射用凝血素 THROMBOPLASTIN HYPODERMIC

性狀：

本品係照赫斯氏方法所製成之真正生理止血劑，內含牛腦內脂肪樣物質。其止血作用曾經精密鑑定。可立時注射。

適應症：

各種隱藏流血症，不能施用局部治療者；嗜血症；牙科手術；毛細管流血；鼻流血者宜於手術前用之。

劑量：

皮下注射，每廿四小時至四十八小時一〇至二〇公撮。隨需要而定。

注意：

藏於冷處，留心蓋緊。

包裝：

二 公撮小瓶裝，特製瓶塞，俾瓶內容物得以一部或全部取出，且無玷染之危險。

失效期：

二年。

局部用凝血素 THROMBOPLASTIN LOCAL

性狀：

依照赫斯氏方法所製成之真正生理止血劑，內含牛腦內脂肪樣物。其止血功效曾經精密測定，可立時取用。

適應症：

某種小靜脈及微血管流血；鼻流血；扁桃腺截除後，拔齒後，包皮割除後，及小手術後小流血。

用法：

用棉花紗布或塞子浸醱本劑，按住流血地點，迫血塊業已結成爲止。

包裝：

二〇公撮瓶裝。

失效期：

二年。

賽醌酮 THYLOQUINONE

性狀：

美國藥典甲萘醌（2-甲-1-萘醌酮），維生素K中作用最強者。供口服及肌肉注射用。

適應症：

阻塞性黃疸，胆瘻管及他種肝腸疾患之凝血酵素原低血之預防及治療。凡因維生素K缺乏，以致血內凝血酵素原降低者，本品對之，均有卓效。初生嬰兒出血，本品既可預防，亦可治療。亦可糾正食物內維生素K之缺乏。

劑量：

注射用藥，効力并不勝於口服。

本品劑量每日不應超過二公絲，且不應繼續至四星期以上。

預防初生嬰兒流血，其劑量如下：在妊娠最後一月，每週一公絲在分娩前四日及分娩開始時每日一或二公絲。如分娩未及時發生，則每週劑量，仍應繼續，但上述一至二公絲之劑量，則應於分娩時給予之。

對於初生嬰兒，其劑量爲〇・五公絲，在出生後立即給予之。口服或注射均可。如爲口服，則應置于舌上。嗣後則無論日夜，每四小時應給予溶液兩滴，繼續兩三日，可加入牛乳或水中。

預防或治療阻塞性黃疸，胆瘻管，及其他肝臟擾亂之凝血酵素原低血症，其劑量爲一或兩公絲與胆鹽口服，如由肌肉注射，則無胆鹽之必要，繼續一至四日，其他治療亦應舉行。

包裝：

口服：賽醜酮油劑一〇公撮瓶裝，每公撮內含賽醜酮一公絲。賽醜酮膠囊每隻一公絲，每瓶一〇〇。

肌肉注射：賽醜酮肌肉注射針劑，一公撮內含賽醜酮二公絲。每盒六支。

美國藥典甲狀腺 THYROID U.S.P.

性狀：

乾燥甲狀腺片劑，無衣者有 $\frac{1}{4}$ 喱， $\frac{1}{2}$ 喱，一喱，二喱及三喱五種；包腸衣者有 $\frac{1}{4}$ 喱， $\frac{1}{2}$ 喱，一喱，二喱，三喱及五喱六種，尚有粉劑。其碘質含量，曾加測定，使與美國藥典符合。并經動物鑑定，俾治療功效得以劃一。

適應症：

專治各種新陳代謝過低疾患，如：

- 一， 粘液性水腫及克汀病。
- 二， 甲狀腺肌能遲鈍。（無粘液性水腫者）
- 三， 心理遲鈍由甲狀腺功能不足而起者。
- 四， 某種肥胖症，冀以促進新陳代謝。
- 五， 婦女性腺機能不足，因甲狀腺功能不全而起者。

優點：

乾燥甲狀腺雖含適量碘質，但可毫無作用。『施貴寶』甲狀腺之功效，曾經生物試驗加以測定，此為甲狀腺製造上之一大進步，其治療功效遂得確定。

劑量及用法：

口服；劑量以基礎新陳代謝率為比例，斟酌增減之。

乾燥甲狀腺

基礎新陳代謝增加百分率

1/10 哩.....	2—3%
1/4 哩.....	6%
1/2 哩.....	12%
1 哩.....	25%
1 1/2 哩.....	37%
2 哩.....	50%

包裝：

片劑 每瓶一〇〇及一〇〇〇片裝。
粉劑 每瓶 1/4 磅。

甲狀腺素 THYROXIN
結晶甲狀腺素 CRYSTALLINE THYROXIN

性狀：

本品爲 $\text{C}_{15}\text{H}_{10}\text{I}_4\text{N}_2\text{O}_4$ (L-3,5,3',5'-四碘苯氧基) 初油酸之四碘衍化物，內含有機化合碘 54% 變爲分子之一部份。

適應症：

參閱甲狀腺。

優點：

「施貴寶」甲狀腺素爲左旋性，係由甲狀腺所製成者。合成甲狀腺素爲等旋性，據動物試驗其治療功效，約爲天然左旋性者之二分之一。

劑量及用法：

靜脈注射：

劑量以缺乏程度爲比例。

包裝：

每瓶一〇公絲。

甲狀腺素離體片劑 TABLETS THYROXIN FRACTION

性狀：

本品為甲狀腺素雙鈉鹽，與蛋白質水解物所成之化合物，該種水解物易溶於水，不溶於酸與腐植土相似。

適應症：

參閱甲狀腺。

劑量及用法：

口服，劑量以缺乏程度而定。

片劑含量

基礎代謝增加率

甲狀腺素○·二公絲，每五日一次	2—3%
甲狀腺素○·二公絲，每二日一次	6%
甲狀腺素○·二公絲，每日一次	12%
甲狀腺素○·四公絲，每日一次	25%
甲狀腺素○·六公絲，每日一次	37%
甲狀腺素○·八公絲，每日一次	50%

包裝：

片劑：○·二公絲，○·四公絲，○·八公絲及二公絲，每瓶一○○片裝。

甲狀腺素溶液 THYROXIN SOLUTION

(眼科用 FOR OPHTHALMIC USE)

性 狀：

本品爲純料天然甲狀腺素結晶之甘油溶液。

適應症：

各種眼科疾患，如浮動性玻璃狀瀰濁，角膜病症。亦可用以減少張力，治療角膜損害及解除疼痛。初發內障，似亦可用。

優點：

不致刺激。配製便利，用前無須中和；穩定，未稀釋前可永久保藏，稀釋後如置於室溫中，至少可保存兩週之久，此與診所配製之溶液，氫游子指子几爲中性，與玻璃容器或空氣接觸容易變質者，大相逕庭。本品爲左旋性，故與他種製品有別。

劑量及用法：

滴入結合膜囊內，每次用稀釋溶液一滴，每日兩三次。

包裝：

每盒內裝甲狀腺素五公絲甘油溶液（〇・二公撮）一瓶，蒸溜水（作稀釋用，內含防腐劑）一・五公撮一瓶，及滴管一隻，（作滴藥之用）

多考福維生素戊膠囊丸 TOCOPHEREX

性狀：

本品爲維生素戊濃縮製劑，內含植物油之蒸溜液。濃度高，性質穩定，價格低廉。係三量滴膠囊劑：每膠囊內含甲乙丙生育素混合體五〇公絲，相當於甲種生育素活力三〇公絲。

適應症：

習慣性及威脅性流產，某種肌肉營養不良如肌萎縮性偏側化，進行性肌肉營養不良及肌萎縮等。

劑量：

口服。

習慣性流產：每日一至三膠囊或三至一〇滴，繼續八個半月。

威脅性流產：廿四小時內五膠囊，可能繼續一兩週，嗣後每日一至三膠囊。

肌肉營養不良：每日五膠囊與維生素乙混合體及其他營養治療併用。

包裝：

瓶裝：二五膠囊，一〇〇膠囊及一，〇〇〇膠囊。

彎形牙刷 ANGLE TOOTHBRUSH

優點：

(一) 鈍角。

本刷柄為鈍角形，此種角度可使該刷直達各齒之每一表面。

(二) 直角。

本刷之柄與毛適成直角，故若將本刷放置於齒齦表面，使刷毛與齒縫垂直，則刷毛可自動磨擦齒齦，安全而溫柔。

(三) 狹柄。

刷柄中部，仄狹異常，是以在洗刷白齒時，口腔無須過度擴張，故應用舒適而便利。

(四) Nylon 毛。

Nylon 毛係用人工製造，乾燥甚快，且不易變形，故遠較天然毛為佳。

(五) 無論採用何種刷牙方法，本刷均甚適用。

台盼腫胺 TRYPARSAMIDE

性狀：

本品爲 γ -苯基甘氨酸胺——對位——腫胺鈉，易溶于冷水中，與美國藥典各種規定，均相符合，其所含之腫，不少於25.1%，亦不多於25.5%。

適應症：

急性輕癱或早期輕癱，尚可用本劑或發熱治療者，或瘡疾治療無適當專家可以舉行者。除此以外，本劑亦可用作瘡疾治療之輔助劑或善後劑。亦可於早期腦膜梅毒或梅毒性脊髓癆治療開始時用之。

禁忌症：

眼病或視野變化，視神經病，妊娠。

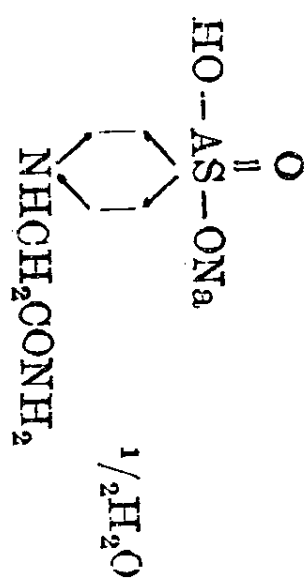
劑量及用法：

最好由靜脈注射，但亦可由皮下或肌肉注射。始療劑量，成人三公分，至多每週一次。

包裝：

針劑：一公分，二公分及三公分。

台盼胂胺為五價砷劑，故與砷苯胺及砷氧為三價者不同，因此本劑性甚安定。



本劑殺菌力弱，故異於三價砷化物。但本劑能加強自然抵抗力并促進痊癒，功效卓著，非他藥所可及。

混合傷寒菌苗 TYPHOID VACCINE COMBINED

性狀：

傷寒細菌生理食鹽水懸吊液。所用細菌與美國陸軍軍醫部所用者相同，其製造方法亦相似。防腐劑含量甚小，據權威者意見，此乃最適宜之量。所用傷寒細菌種類稱爲五八號或巴拿馬種。

成份：

傷寒桿菌：……………一〇〇・〇億
甲種副傷寒桿菌：……………二・五億
乙種副傷寒桿菌：……………二・五億
每公撮總數：……………一五億

適應症：

傷寒與甲種及乙種副傷寒之預防。

劑量及用法：

三劑每七日至十日一劑，第一劑〇・五公撮；第二及第三劑一公撮。應注射皮下上層。注射太深或注入肌肉，每易發生不良反應。

包裝：

一次免疫用三針裝，又兩次及八次免疫，用五公撮及二〇公撮小瓶裝。

傷寒細菌發熱治療：

靜脈滴入傷寒桿菌稀釋溶液，可能引起并維持高熱，與用昂貴之機械方法所產生之溫度，毫無差異且於病人不致危險。

所用菌苗即為規常傷寒菌苗，用生理食鹽水稀釋并內加葡萄糖 0.5%。細菌數量，注射速度及稀釋菌苗總量，應隨病人反應而定，但第一次注射可照下法施行之。

細菌三億加入 0.5% 葡萄糖與鹽水一，〇〇〇公撮，每分鐘注射入六〇滴，至總量達五〇〇公撮。

每十分鐘測驗體溫一次，在一兩小時內，病人體溫應上昇。

如應有反應不見發生，則稀釋液內細菌，可加倍（一，〇〇〇溶液內細菌六億），如有必要，注射速度可增加每分鐘一二滴。如溫度已達適宜水準，注射速度可斟酌減少，俾得維持此種水準。

病者應用被氈蓋覆，俾體溫不至逸散。

如病者曾於短期內，接受傷寒細菌免疫注射，則本法不適用之。

優點：

(一) 無複雜設備之必要——治療可就現有設備在醫院中舉行。

(二) 護士一人及技士一人可照料四病人。

(三) 與高熱溫箱治療比較，多數病人似喜用傷寒細菌治療。

(四) 如施用得法，絕無危險。

(五) 反應（惡心，嘔吐，發抖，不安及頭痛）較少。

(六) 體溫可高至華氏一〇四至一〇五·五度，保持此種溫度亦無困難。

失効期：

十八個月。

維果納膠囊 VIGRAN CAPSULES

性狀：

本品為各種維生素膠囊，可作規常預防之用。

強度：

維生素甲 (125%)	*	五, 〇〇〇	美國藥典單位。
維生素丁 (125%)	*	五〇〇	美國藥典單位。
維生素乙 (200%)	*	二公絲	
乳黃素 (100%)	*	二公絲	
鹽酸派力杜星	**	〇・五公絲	
菸鹼醯胺	**	二〇・〇公絲	
抗壞血酸 (150%)		四五・〇公絲	
朋託塞酸		一公絲	

* 美國食品藥物委員會所規定之最最小日需量百分率。

** 尚無法定日需量之標準。

適應症：

補充食物之不足，及預防各種維生素缺乏症。

優點：

各種成份之純度，均經嚴密之試驗。

各種較易破壞之維生素，除規定量外并另加額外量。

膠囊內另加特種充塞劑，可以預防維生素之破壞。

本品在出售以前，曾經過一六二種之試驗。

各種強度試驗計有化學，分光，細菌及生物等方法。

即在本品裝船以後，施貴寶實驗室內亦常按期取出樣品，加以試驗。

劑量：

每日一膠囊。

包裝：

瓶裝 二五粒，五〇粒，一〇〇粒，二五〇粒及一〇〇〇粒。

照射麥角醇油劑 VIOSTEROL IN OIL

性狀：

本品爲經生理鑑定之強力維生素丁二溶液。每公分至少含維生素丁一〇，〇〇〇美國藥典單位。

適應症：

佝僂症之治療及預防，正常鈣磷新陳代謝之促進。

優點：

本品用以供給維生素丁。其優點如下：

- 一，本品曾經生理試驗，故劑量可準確而一定。
- 二，濃度甚高，每劑不過數滴而已。預防用普通劑量爲每日五滴，內含維生素丁一，〇〇〇美國藥典單位。
- 三，本品滋味純淡可口，服用絕無困難，且無擾亂消化之弊，久藏不致酸敗。
- 四，本品係在無氧之情形下包裝，故極穩定。
- 五，製造方法特殊，活力及穩定性均達最高點，且無毒質。
- 六，本品對於嬰兒癩瘰素質，佝僂性手足搐搦及佝僂症均有特效；作用迅速而確定。

劑量及用法：

預防用：每日五滴。

佝僂輕症或稍重症之治療 每日十五至二十滴。

未成熟或生長過速嬰兒 每日十五滴。

老佝僂症或手足搐搦 每日二十滴以上。

妊娠或授乳期間 每日二十滴。

包裝：

瓶裝，五公撮，二〇公撮及五〇公撮。

維生素礦鹽混合劑 VITAMIN MINERAL MIXTURE

性狀：

本品為味香可口之維生素及礦鹽製劑，每茶匙（五公分）可供給：

鈣質（磷酸之鈣）	五〇〇公絲
鐵質（硫酸亞鐵）	五公絲
維生素乙一	一・八公絲
乳黃素	〇・六公絲
菸鹼醯胺	五公絲
維生素丙	三〇公絲

均由納託俾供給之。

適應症：

嬰兒及兒童食物補充劑。

成份之優點：

磷酸三鈣——每單位重量內鈣之含量甚高。

乾燥硫酸亞鐵——本劑治療功效較其他鐵製劑為大；本劑之加入乃在適應一般小兒

科醫生之請求，彼等相信小預防量乃為防止營養性貧血。所不可缺

納託俾——性質穩定，効力高大，無合成品。

抗壞血酸——換牙適當與否，本品關係重大。全牛乳內含該物為人乳四分之一，而

消毒牛乳所含尤少。

劑量及用法：

每日五公分（一滿茶匙），可混合于食物內。懸吊於牛乳中，易由乳瓶乳頭通過。

包裝：四兩瓶裝。

百日咳菌苗 WHOOPING COUGH VACCINE

性 狀：

照 Kendrick 及 Eidering 氏方法所製造，每公撮內含嗜血性百日咳細菌一〇〇億，亦有每公撮內含二〇〇億者。

適應症：

主要用於百日咳之預防，但亦可用於該病之治療。

劑量及用法：

預防：

四劑，一公撮，一。五公撮，一。五公撮及三公撮，每週一劑，最後一劑應等分爲兩劑，每臂注射一劑。

治療：

四或五劑，〇。二五公撮，〇。五公撮，一公撮，一。五公撮及二公撮，每兩至五日一次。一歲以下孩童，劑量減半。皮下注射於不同地點。

包 裝：

八公撮及二四公撮，每公撮內含細菌一〇〇億。

雙倍濃度：五公撮及二〇公撮小瓶裝，每公撮內含細菌二〇〇億。

失效期：十八個月。

百日咳菌苗合劑 WHOOPING COUGH VACCINE COMBINED

性狀：

成份：

- 百日咳桿菌（嗜血性） 八〇億
- 白色葡萄球菌 四億
- 金黃色葡萄球菌 四億
- 卡他球菌 四億
- 流行性感冒桿菌（嗜血性） 二億
- 鏈球菌 二億
- 肺炎球菌（多價） 四億
- 每公撮總數 一〇〇億

適應症：

百日咳之治療。

優點：

所用細菌均具高度抗體原作用。對於混合傳染，功效超過單種菌苗，而百日咳每有混合傳染，是以除能產生百日咳之免疫作用外，并能引起他種傳染之免疫性。

劑量：

注射四至五次，〇・二五公撮，〇・五公撮，一公撮，一・五公撮及二公撮，每兩至五日一次。一歲以下孩童，劑量減半。

包裝：

六公撮及二公撮小瓶裝。

失效期：

十八個月。

香味釀酒酵母 YEAST, BREWER'S FLAVOR'D

性狀：

本品為強力釀酒酵母，專為供給維生素乙混合體而倍養者，呈羽片狀，易與各種液體混合。

每兩約含：

維生素乙一	四·五公絲	蛋白質	一二·二公分
維生素乙二	二·五公絲	碳水化合物	一三公分
菸鹼酸	一〇公絲	脂肪	〇·三公分
		灰質	一·四公分
		水份	一·四公分
		加路里	一〇五公分

適應症：

對於維生素乙混合體缺乏症及嚴重營養衰竭，本品可供給天然維生素乙混合體。

劑量：

嚴重營養衰竭，每日一至三兩。預防或維持兩滿茶匙（一公分）

包裝：

六兩，一磅及五磅瓶裝。

釀酒酵母片劑 YEAST TABLETS, BREWES'S 6.8 GR.

性狀：

特種釀酒酵母，專為供給維生素乙混合體而培植者，每片內含：

維生素乙一 〇・〇六公絲

維生素乙二 〇・〇三公絲

維生素乙六 約〇・〇二公絲

朋託塞酸 約〇・〇四公絲

菸釀酸 約〇・一五公絲

適應症：

維生素乙混合體缺乏之預防。

優點：

係由特種酵母而非由副產物酵母所製成。內加麥芽牛乳，香味非常可口。釀酒酵母乃各種製劑中天然維生素乙含量最大者。

劑量：

每日十二片。

包裝：

每瓶一〇〇片，二五〇片，五〇〇片及一〇〇〇片裝。

41

002844