

# 大眾衛生

四月五

北京市衛生局第一衛生區辦事處

511.

藥二卷第十期



店

## 徵求基本讀者一萬戶！

大眾衛生刊物，爲一種通俗衛生教育不可缺少  
的材料。牠的編輯方法，極有系統，材料亦充實而  
新穎；自問世以來，已經是一年半了。荷承各地  
讀者的不棄，愛護良殷，時時給予不少的指導，以  
致閱者日衆。茲爲求其普遍以謀推廣起見，特徵求  
基本讀者一萬戶並將報費減低，全年十二期僅收刊  
費四角，郵資在內。嗣後對於本刊內  
容，更應求其充實，以符大眾愛護盛  
意。未曾訂閱 諸君。請速購訂！

### 本期目錄

- |   |                 |     |
|---|-----------------|-----|
| 1 | 隨地傾倒穢土穢水的問題     | 編者  |
| 2 | 北平市的工廠          | 沈有泉 |
| 3 | 傳染病之管理          | 李克鴻 |
| 4 | 死產數目的研究         | 王翰臣 |
| 5 | 隨地吐痰問題(母女二人談話)  | 吳驥伯 |
| 6 | 中國爲什麼需要健康(廣播話劇) | 王琇琪 |

## 隨地傾倒穢土穢水的問題

編者

本期編者特別提出一個問題來，和大家討論討論。這個問題若是不能解決，我想不但是於公共衛生工作進行有碍，就是和大家的生命也是互相關。這是什麼問題呢？就是我們日常隨地傾倒穢土穢水的一種不良習慣問題。這種習慣，在一般人的眼光看起來，自然大家都以為無足輕重，其實隨地傾倒穢水穢土，正是促進疾病，使時疫流行一種很重要的原因。所以我們對於這個問題，應該特別提出和大家討論。

我們先說，隨地傾倒穢水穢土，與我們到底有什麼樣的害處。這種的害處，最易見到的，就是使我們環境骯髒，不清潔，其結果一方面使我們精神不能愉快。當我們處在一個不清潔骯髒的環境中，就是說我們身體若是在一個不清潔的地方或室內，我們不是常常感覺到嘔吐，頭痛，胸中作悶，呼吸短促種種的現象麼？這就是因為環境不清潔有害於我們身體上生理所致。另一方面骯髒不清潔很容易滋生種種疾病的媒介物，像蒼蠅，蚊蟲這一類的東西。蚊蟲，蒼蠅大家都知道是一類的害蟲，是人們生命和健康的大仇敵。蚊蟲可以傳染瘧疾，蒼蠅更為利害，傳播的病症更多。像傷寒，痢疾，霍亂，以及種種的胃腸傳染病，都是可以藉着蒼蠅的力量來傳播。蒼蠅蚊蟲之所以產生的原因，也就是因為我們的環境骯髒不清潔的緣故。有了隨地傾倒穢水穢土的惡習，當然就不能保持環境清潔。像上面我所說的幾種傳染病，在我們國每年因之而死亡的人，真不可數計，雖然不能完全歸罪於我們不注意環境清潔的緣故，但骯髒不清潔的環境，像隨地傾倒穢水穢土的這種壞習慣，的確給我們傳染疾病不少的機會。假使我們都能改革這一種的惡習，不隨地傾倒穢水穢土，竭力講求環境清潔，那嗎這種的害蟲，自然就可以少生，疾病傳染的勢力，也就因之可以減少，這是一點不用懸疑的。所以說隨地傾倒穢土穢水，是促進人類疾病的一種原因，就是在此。

論到傾倒穢水穢土害處大小，我們可以看所傾倒的穢水穢土的來源而定。像廚房內所剩餘的食物菜蔬，殘肉，或死

獸的尸體，最容易滋生菌類。煤灰，炭渣，玻璃碎屑次之。其他如病人所吃剩的食物，或給病人洗用過的穢水，或者是病人的大小便等，像這一類的東西，若是我們任意傾倒，那更是危險了。

平常我們對於隨地傾倒穢水穢土，大家已相沿成習，司空見慣。何嘗有人想到這中間還有這許多嚴重的問題呢？我們也知道，無論任何人，沒有不願意清潔而喜歡髒污的。但是有一種最大的缺點，就是一般人祇顧到個人，而把公共的目標忘掉了。因為這樣，所以大家祇顧到自己院子清潔，而把髒污的水和土往街上傾倒，像這樣的事情，實在可以說是一種很大的錯誤，一種最不講公德的事體，自己怕髒嫌愛清潔，難道他人就不怕髒嫌愛清潔嗎？

我們須要知道現在的社會，乃是一個整個的團體，人與人時相接觸，時相來往，一個人不健康，就可以影響到整個社會的團體。沒有一個人，可以離開社會而可以單獨的生活着。所以要想自己生存，就必須要設法維持大家生存，自己怕髒嫌愛清潔，別的人也是怕髒嫌愛清潔，這是一定的心理。在自己家庭不可以把穢水穢土亂倒，在街市上更不可隨地傾倒穢水穢土，因為這是妨碍公眾健康，極不衛生，極不講公德的事。在本市有很多很多的人，有這樣的壞習慣，壞行為，我們希望大家自今以後設法把這種的惡習，痛加改善，糾正過來，這不僅是有利於個人家庭，並且是有益於社會整個的團體。

關於穢水穢土適當處理的辦法，在這裏我也願意附帶的向大家說一說。

1. 每一個家庭應設備一個有蓋的穢土筐或桶，所有的穢土，應該一律傾倒在穢土筐或桶內。
2. 每一個家庭應設備一個有蓋的穢水桶，凡是穢水，就應該倒在穢水桶內，倘若是自己家庭中有溝渠下水道，那是更好。
3. 凡沾染傳染病人的東西，如食物碎屑，用過的水，病室中的塵土，更應特別注意處置，俾免傳染。
4. 穢水桶，穢土筐應放在遠離廚房及住室處所，時時還要注意清除，不可久於存放。以免滋生蠅類。

# 北平市的工廠

沈有泉

機器發明以後，勞力者不能自購生產之工具，乃不得不聚集資本家門下共同生活，於是乎新式工廠應運而生，

新式工廠之工人固不能享受農人們之田舍風光家園樂趣，即舊式匠人之自由自在，也不免望塵莫及，建築的安全，設備的衛生，傳染病的管理，職業病的防範，昔日之無關輕重者，今日皆成複雜難決之問題，進步之國家莫不設立專司釐定法規，以資取締指導，工廠問題之嚴重，可見一斑。

我國工業落後，北平又非工業區域，勉強稱新式工廠者，北平祇卅餘家，共約有四千工人，此項工廠我輩於今年春季曾經一度調查，調查結果多屬專門學術，不合於本刊發表，然結論數則，或為大眾所樂聞也。

1「經濟」：近年來我國經濟枯竭，工商企業倒閉縮小者已屬司空見慣，現存之工廠多係苟延殘喘朝不保夕，人民購買力之減低與夫外貨之賤賣傾銷乃今日我國工業之致命傷，本市小工廠有專做定貨無力大批生產者，亦有靠當

舖週轉開消者，此類廠主較勞動者之窮苦，有過之無不及，全國上下之祇分大貧小貧誠非過勝之辭。

2「勞工福利」：工人每月薪資，拋去伙食，多祇餘三五元，每月淨賺十元者，不過全數十分之一，以些須之收入，供一家之衣食，彼等勢不能想像常人之生活，同時工人不敢稍存奢望，不安其分，蓋人浮於事，垂涎彼輩之窮位置者，固大有人在也。工人如此之求一飽而不得，廠主如彼之咬牙掙扎，勞工福利，談何容易，有衛生組織津貼撫卹者佔全數四分之一，每日工作不過八時者佔全數五分之一，有星期例假者僅全數十分之一而已，然處今日狀況之下如此之勞工待遇蓋亦意中事耳。

3「建築」：多數工廠係民房改造，黑暗擁擠，勢所必然，調溫通氣，絕無設備，工作室之舒適，悉委之於自然，此類民房改造之工廠，多位於人煙稠密之區，工作時產生之煤末機聲毒物渣滓，又公共衛生行政之大障礙也。少數大工廠，地址僻靜，建築入時，一般狀況，可謂不惡，

惟對於調溫通氣之設備則僅略具雛形而已。

4「設備」：工廠之起居設備多數因陋就簡，有飯廳者僅四分之一有浴室者四分之一，用工作室當臥室者十分之一二，多人集居，廁所之清潔最爲重要，然國人最忽視之，多數工廠，僅土坑數事，便溺四溢，不可向邇，周作人先生曾云「我想中國真是一個奇妙的國家，在那裏人們不容易得到營養料，也沒有方法處置他們的排洩物，我想軒轅太祖的時候，大約也是這樣的情形，但現在已經過四千年之久了，難道這個情形真已支持了四千年，一點都不會

改麼？」如是則廁所之原始人化，乃普中國之通病，不僅北平工廠爲然也。

5「工廠法規」：南京政府成立後，先後頒佈工廠法規，工廠法實施條例，成立工廠檢查處，於是乎取締工廠，已具規模，最近北平市政府又組織工廠安全衛生委員會，期在按照實地情形，推行政府法令，待過相當時期，或能糾正今日工廠多數之缺項，惟欲使工廠真正健全，則非根本改善全國之經濟狀況不爲功。

## 傳染病之管理(二)

李克鴻

### 第六章 痢疾(桿菌性)

(一)痢疾之鑒定——其正型病例有下列症狀：急起發生，發熱，腹痛，肛門下墜，腹瀉，糞便帶血及粘液

，且因此以沾污物品送入口內，爲此病傳佈方程式，如吃喝沾污之食物或飲水。沾污之水源與牛乳供給，不如下傷寒之易充傳佈途徑。

。在初病時，大便中可發見痢疾桿菌。

(五)潛伏期——二至七日。

(二)病原——志賀氏痢疾桿菌及其他痢疾桿菌。

(六)傳染期——於發熱病期內及至糞便中病菌消滅爲

(三)病源——已染者之糞便。

止；常延至四星期者。

(四)傳佈方程——與患者或帶菌人直接或間接接觸後

(七)感染性與免疫性——孩童間此病之感染性爲普

遍的，成年人中感染性較狹小；且其病勢亦不如童兒中之劇烈。病後雖能產生免疫性，惟非絕對或永久者。

(八) 流行勢——有散發性，地方性或流行性。若當地飲水供給，糞便處理，牛乳管理，嬰兒保健等設備，是合乎衛生原理者；則痢疾如其他腸部傳染病，即能顯然驟減。此病在夏季及熱帶及近熱帶為最多。

### (九) 管理方法：

(甲) 受染者，接觸者與其環境：

(一) 病例之鑒定與報告——據臨牀症狀並血清及細菌檢查之證實。

(二) 隔離——受染者在傳染期內應隔離。護理人應從嚴注意個人預防方法。

(三) 即期消毒——糞便及被糞便沾污物品。

(四) 最後消毒——洗滌清潔。

(五) 檢疫——無。

(六) 免疫法——疫苗雖能產生幾分免疫性，然因其反應劇烈，故不宜遍施。除於特殊情形外

大衆衛生

，亦不宜強迫實施此項預防接種。

(七) 病源調查——應于食物，飲水，及食物掌理人間調查病原出處。

(乙) 普通管理法：

(一) 共用水源之清潔保管與消毒並預防此水以後之沾污。

(二) 共用牛乳之巴氏消毒；充嬰兒飼料之牛乳應煮沸。

(三) 食物製造與運輸之檢察；生食物品更宜注意。

(四) 上廁所後應洗手，食物掌理人尤宜注意此點。

(五) 預防蒼蠅之滋殖；房屋紗窗紗門之裝置。

(六) 適當之糞便處理。

(七) 禁止受染者及其護理人員，掌理公用及家用食料。

(八) 在痢疾已發見處，各種預防手續應從嚴實施；然僅依此法，猶不足預防隨地各種潛伏病

源傳染之危險。

嬰兒死亡率之減少必賴腸炎腹瀉之預防。兒嬰保健如母乳飼養，極度清潔之飼料配製與儲藏，以及隨時注意兒童之飲食，以免消化失常而減低其傳染病抵抗力等項，乃普通有效管理法。嬰兒所有腹瀉皆應視為痢疾而按法處理之以免危險。此外在監獄，兵營，學校等處，尤宜謹防大規模之傳佈，以免其成流行。

第七章 痢疾(阿米巴性)

(一) 病例之鑒定——其較輕急性病例，發生時隱緩不顯；略有消化不良，厭食，腹瀉或便秘，腹部不適。因重量傳染而發生之較烈急性病例，則有高熱及虛脫，如急性闌尾炎或其他腹部外科急症病狀。其慢性病例，則病狀大異：或腹瀉，或便秘，或瀉而閉，或全無。

- (二) 病原——痢疾阿米巴。
- (三) 病源——已染人與帶菌人之糞便。
- (四) 傳佈方程——沾污之飲水，食物(冷食)，手指，物品，及蒼蠅。

(五) 潛伏期——自急性病例之二日至慢性病例之數月；普通為三四星期。

(六) 傳染期——自病始起至糞便屢次檢驗無阿米巴為止。直接傳染病例不常見。

(七) 感染性與免疫性——感染性為普遍的。免疫不確定。人工免疫法尙無。

(八) 流行勢——在北平約百分之痢疾病例為阿米巴性。極少成流行性。

(九) 管理方法：

(甲) 受染者，接觸者與其環境：

(一) 病例之鑒定與報告——依臨牀之症狀並糞便細微鏡檢查之證實。

(二) 隔離——無需。

(三) 即期消毒——適合環境衛生原則之糞便處理法。便溺後洗手。

(四) 最後消毒——洗滌清潔。

(五) 檢疫——無。

(六) 預防接種——無。



(七) 病源調查——同院，同事及其他接觸者之糞

便檢查，並檢驗食物和飲水。有無直接被糞

便沾污。

(乙) 普通方法：

(一) 糞便之衛生處理。

(二) 保護公用飲水源以免被糞便沾污；飲水需煮沸。普通氫法飲水消毒不足以殺死阿米巴之孳。

(三) 監視公共飲食場所一般環境衛生，及其工作人員個人衛生習慣。冷食處更要。

(四) 個人清潔教育，如便後洗手，

(五) 蒼蠅滋殖管理及設置紗窗紗罩以免其沾污食物。

(六) 在有公用自來水各地，飲水水管與其工業用水管，應分開裝設。

(七) 恢復期及慢性帶菌者應授以個人衛生習慣，如糞便之處理與洗手等項尤宜注意。

(丙) 流行時方法——接極調查其病源，並告示醫界及

民衆此病之危險及其早期常有病症。

## 第八章 霍亂

(一) 病例之鑑定——少數輕病者中，腹瀉爲其唯一主要症狀。正型病例中，有米色水瀉，嘔吐，及水分消失之口渴，腹痛及昏迷等症狀。

(二) 病原——霍亂弧菌。

(三) 病原——病人之糞便與嘔吐物，及帶菌人之糞便。接觸者中，百分之十爲帶菌人。

(四) 傳佈方程——沾污之食物與飲水；與已染人直接或間接接觸；蒼蠅。

(五) 潛伏期——一日至五日；通常爲三日。若病前有帶菌期，則略長。

(六) 傳染期——七至十四天；或較長至糞便中病菌消爲止。傳染率常甚高。

(七) 感染性與免疫性——感染性爲普遍的。天然免疫性或略有之。後得免疫性不確定。預防接種能產生有效免疫性一年。

(八) 流行勢——國內各地時有流行。

(九)管理方法：

(甲)受染者，接觸者與其環境：

(一)病例之鑒定與報告——臨牀症狀並經糞便細菌檢查之證實。

(二)於傳染期內，病人當在醫院或在有紗窗之居室中隔離。

(三)即期消毒——病者糞便與嘔吐物應隨時完全消毒。病者所用過或接觸物品亦皆應消毒。

病人餘儘之食物應焚除。

(四)最後消毒——病室宜完全洗滌清潔。

(五)檢疫——接觸者應自末次接觸日起檢疫五日。若其糞便中有霍亂弧菌，則宜延長之。

(六)預防接種——接觸者應受預防接種。

(七)病源調查——若遇數度病例發生，則應于可疑之食物和飲水中調查其病原出處。並查未報之病例與帶菌人。

(乙)普通方法：

(一)病人護理者應保持極底清潔習慣：與病人直

接或間接接觸後即行洗手消毒，在病室內絕對不可飲食，並禁入廚房。

(二)接觸者之糞便應舉行細菌檢查。帶菌人，一經發見，應隔離。

(三)除非水源確係無沾污之危險或經適宜消毒者，則飲水，洗碗水，嗽口等水，在使用前，必需先煮沸。

(四)飲料與食物之管理——在霍亂盛行地點，只可飲食煮熟物品。已煮熟食物及已煮沸飲料，亦需保護之，以免蒼蠅或人手再沾污之。

(丁)流行時管理法——糾察隊辦理早期偵察並隔離初發病人；接觸者之檢查以便管理帶菌人；檢疫處以拘留欲離城他往民衆。

第九章 鼠疫

(一)病例之鑒定——腺鼠疫爲一種急性劇烈傳染病。死亡率頗高。其特徵爲衰竭，高熱，淋巴腺腫，及其他危重全身病狀；亦時有皮下出血或膿胞。其病菌恆可於腫腺，病皮及肺鼠疫病者之痰中發見矣。肺鼠疫

則全顯烈性膿毒肺炎之病狀。

(二) 病原——鼠疫桿菌。

(三) 病原出處——已染齧齒類之血液與肺鼠疫病人之痰。其本土病原則出于所謂「野鼠疫」，如吾國東三省之旱獺及美國加州之松鼠皆為其常備本土病原出處。人類亦有自此處直接受染者，惟多數由家鼠間接傳染。

(四) 傳佈方程——肺鼠疫為直接傳染。腺鼠疫，則常為跳蚤由鼠或其他齧齒類動物，間接傳染與人。在檢驗室中，亦有因失慎偶然注射而得傳染者。

(五) 潛伏期——通常為三日至七日間有延長至八日或至十四日者。

(六) 傳染期——肺鼠疫，在急性病狀存在時期內，其傳佈性極高。腺鼠疫則無人與人間之直接傳染。

(七) 感染性與免疫性——感染性為普遍的；肺鼠疫之感染性更為普遍。天然免疫性極少。病後則恒有永久免疫性。抗鼠疫血清可供有效三、四星期之人工被動免疫性；鼠疫疫苗約可供有效半年之自動免疫性。

(八) 流行勢——東三省曾有鼠疫流行；西北各省亦有

此疫。

(九) 管理方法：

(甲) 受染者，接觸者，與其環境：

(一) 病例之鑑定與報告——依臨牀病狀並血液，痰，或腺膿，細菌檢查之證實。其可疑而未證實者，則宜以該項物品注射于動物內，以便復查。

(二) 隔離——病人宜住醫院隔離；若不克住院則病人宜隔離于有紗窗設備並完全無任何害蟲之居室內。與肺鼠疫接觸者應設法預防飛沫傳染。護理人應帶上細布精製，由頭頂蓋至肩部之面罩。(面罩前，加以透明雲母片或膠片。)並穿上長外罩褂，膠皮手套。此種物品，未經消毒，皆不得移出病室。

(三) 即期消毒——肺鼠疫病人之痰，及其沾污物具。

(四) 最後消毒——洗滌清潔並加施噴熏法以殺滅鼠及其糞。

(五) 檢疫——肺鼠疫接觸者應被檢疫七日。

(六) 免疫法——尙未普施。

(七) 病源調查——于人類中，查肺鼠疫病原出處

；于鼠及野齧齒類動物中，偵查腺鼠疫病原出處。

(乙) 普通方法：

(一) 以現有各方法殺滅鼠類及一般蚤虱等害蟲；

自有鼠疫地方開來之船隻，抵埠時須將其船

上鼠類殺盡；在鼠疫繼續發現地點，則須檢

驗該地齧齒類動物，以明此項動物中此疫之

流行勢。

(二) 一般環境改良使鼠類不能進入房屋；去除其

他可供鼠類繁殖寄居，飼食之場所。

(三) 鼠疫流行時，一切尸體因剖驗；必要時並加

以細菌檢查。

(四) 一切尸體宜按消毒法處理。

第十章 流行性腦脊髓膜炎

(一) 病例之鑒定——一種急性傳染病；其特徵爲初起

急驟，發熱，頭痛，惡心，頸項僵直，並于流行時皮膚上或發現瘀斑。其病菌，于鼻咽液中，初病者之血液中，及病期內之腦脊髓液中，可用培養法發見矣。此病有散發者，亦有流行者。

(一) 病原——腦膜炎球菌，亦名奈瑟氏細胞內菌。

(二) 病原出處——受染者口鼻排洩物。復原病人，及未病而曾與病者或帶菌人接觸者，常變成帶菌人。此種健康未病之帶菌人，在流行時甚多；即在無此病流行時，普通人口中，亦有百分之五或十，爲此類帶菌人者。

(四) 傳佈方程——直接與病人或帶菌人接觸；或間接與已被此二類人，口鼻排洩物所沾污之器物接觸。

(五) 潛伏期——二日至十日；普通爲七日；在流行時，此期較短。由帶菌人轉變爲病人者，此期則較長。

(六) 傳染期——約爲二星期，自發病日起，至病者，口鼻排洩物中，病菌消滅爲止。健康帶菌者之傳染期亦同此。因住所擁擠，而抵抗力降低之人羣中，此病傳染力更強。

(七) 感染性與免疫性——感染性不普遍。因病之後得免疫性，雖不確定，常可長存。住所擁擠，身體疲乏，飲食不足等情形，皆足減低免疫性。

(六) 預防接種——無。

(七) 病源調查——尚無可實用之調查法。

(乙) 普通方法：

(一) 個人清潔衛生教育及避免接觸與飛沫傳染之重要。

(二) 預防住所，舟車，工作等處之過分擁擠，兵營中，船隻上，更宜注意。

(丙) 流行時方法：

(一) 凡因其職業或生活情形而處于易感染此病地位者，當增加其個人間之距離，且增加其住所空氣之流通。惟亦宜盡量避免其受涼疲乏，及工作過度。

## (九) 管理方法：

(甲) 受染者，接觸者，及其環境：

(一) 病例鑑定與報告——臨牀症狀，並由腦脊髓液及鼻喉液，病菌檢查或培養證實。

## 第十一章 天花

(二) 隔離——自發病日起至第十四日為止；或至鼻喉液培養陰性為止。

(三) 即期消毒——鼻喉排液物及其沾污物。

(四) 最後消毒——洗滌清潔。

(五) 檢疫——無。

(一) 病例之鑑定——在發疹前，先呈一日至五日發熱病狀；初起時其疹爲丘形；間一日至四日變爲小泡疹；再間一日至四日爲膿胞；再待二日至六日則結痂；痂于病起後十日至四十日脫落，下留淺紅癍痕，此色日後漸退。

發疹之分布，通常甚普遍，且左右對稱。在隆凸，外伸面，及多刺激各部，發疹數較有庇護，內屈面及間隙各處爲多。發疹最多且最早之處爲臉部；前臂，手及手腕次之；四肢上發疹較軀幹爲多，其遠側端尤甚。在軀幹上，胸部與肩部較腰部或腹部多，惟其總數或極少而竟全部被忽視不見。除已經牛痘接種或天然改變者外，痘疹之損害頗深，且有甚硬之侵潤基底。凡皮膚有紫癢或出血且發熱之病人，在疹斷未明瞭前，應按天花預防法處理之。

(一)病原——一種濾過性病毒。

(二)病原出處——已染者皮膚及粘膜上之痘瘡。

(三)傳佈方程——直接接觸。此項接觸不需極親密；

惟數尺以外之空氣傳染，亦不見得是可能。間接由沾汚人或器物等傳染亦有之，惟其傳染期甚短。

(四)潛伏期——八日至十六日。(二十一日者亦有之。)

(五)傳染期——自發病日起至全身痂蓋脫盡爲止。

(六)感染性與免疫性——感染性爲普遍的。患一次天

花後，則恒有永久以後得免疫性。復患病例極少。以牛痘接種所產生之人工免疫性，大概是供五年至廿年

之全部免疫功效；惟於五年後，亦有略呈感染性者。

(七)流行勢——天花之分佈有爲散發性者，亦有流行者；流行勢視當地人民免疫性情形，及與外來傳染接觸之情形，而變遷。病例常發現於青年間；在冬季最多，在夏季最少。其流行雖無地域或氣候之限制，惟各地人口，按其牛痘接種之多寡，而保免疫。

(八)管理方法：

(甲)已染人，接觸者與其環境：

(一)病例之鑑定與報告——依臨牀病狀。其暴發或速即死亡之病例與極輕微之病例，常需待繼發病例發現後，始可追認。

(二)隔離——宜在醫院中隔離，至傳染期終止爲止。病室須有紗窗紗門，並絕對無害蟲寄居者。

(三)病人各項排洩物，須施以即期消毒法。非經煮沸或其他同樣有效消毒後，病室中任何物品不可外移。

(四)最後消毒——病室應全部洗滌清潔並消毒。

(五) 檢疫——接觸者皆該接種牛痘並施以檢疫。

凡于接觸後二十四小時內種痘者，宜每日由醫師檢察，至牛痘最高反應已過，為止。不然，則需檢疫至第十六日為止。

(六) 免疫法——牛痘接種。

(七) 病源調查——應盡力追查最接近之先發病例。水痘病例之與現例天花有時間及地點之連帶關係者，應詳加調查，以察其有無診斷上之錯誤。其他足供病原出處應調查者：如病例之已無全身病狀者，接觸者中之帶病毒人，及已種痘接觸者之發生變態不易確定之病例者。

## 死產數目的研究

死產的數目，在先進各國，佔出生數目百分之四十至五十，在本所則一年度二千七八百出生之中，不過六十左右，這並不是本區衛生情形，特別發展，死產數目，因之減少之故，其中大有可研究之點在焉。依本所現在所得死

(乙) 普通管理法：

(一) 嬰兒應施以普通牛痘接種；兒童方入學時，應施行牛痘複種；天花盛行或劇發時，全體人民應施行牛痘複種。

(二) 牛痘接種時，入皮處應淺而微，任何直徑不得過八份之一英寸，接種處宜保其涼快乾燥，以免繼發傳染及其他併發症。牛痘罩及其他敷裹料亦不宜使用。複壓法接種宜多採用。嬰兒出生後一星期，即宜從早種痘。其皮膚有病時急種；年歲稍高之兒童應避免熱天接種。嬰兒期以後之牛痘初種應別謹慎。

(待續)

王翰臣

產的報告來源言之，概由於本所助產士，及其他收生醫師，助產士，訓練產婆，及警區各段報告而得，簡言之，即本區所有收生之人員，盡到此項報告之義務，其產婦自己，及其家屬，鄰居，私產婆，而報告者，蓋屬寥寥無幾，

是以於其他人員，如親族自行收生一項，則死產報告勢必多數遺漏。而訓練產婆，是否盡量報告，無有隱瞞，尙屬疑問，因產婆雖受訓練，舊思想仍多未除，對於收生死產，恐於名譽有關，營業有碍，故多隱匿不報，即以訓練產婆收生一項，死產亦有遺漏，私產婆對於出生，尙多不報，遑論死產，是私產婆收生，死產遺漏，更不成問題了。死產由本所發給出殯執照者，不易遺漏，若係私埋，則最容易遺漏。

私埋死嬰，不僅爲減少死產報告數目，與統計有關，且亦爲犯法的行爲。

但私埋死嬰之事，在本市確時有發見，觀小產死亡而領出殯執照者，全年中百不一見，由此即可推知死產必有私埋情形。依統計之規定，三個月以上至六個月者爲小產，六個月以上者則爲死產。因此小產與死產的界限，普通人多不易分清，小產既可私埋，則死產亦可私埋，不想可知。此則爲死產容易私埋原因之一。又產婦多數未有產前檢查，故預產期已過，而無出生報告，亦無人訪問，若係死產，即使私埋，亦無人知覺，此則爲死產容易私埋原因

之二。在從前領取出殯執照，過費手續，人民憚其繁雜，故嬰兒死產，隨便私埋了事，此則爲死產容易私埋原因之三。因管理不週，稽查不嚴，空曠之地，往往發現死嬰之事，此則爲死產容易私埋原因之四。又人民教育落後，對於私埋死嬰之事，不知關係重大，不肯舉發，易啟私埋之機，此則爲死產容易私埋原因之五。再者法令多尙未能實行，對於私埋之事，尙即未予深究，人民無以懲戒，此則爲死產容易私埋原因之六。

欲使死產遺漏的數目減少，即當對於私埋加以注意，其方法不外上述六種原因，設法改善：(一)當努力衛生教育，使人民知死產係一種病理，於生育前途有關，亟需預防，不敢隱匿，(二)對於產前檢查，竭力提倡，(三)多作產前拜訪的工作，預產期已屆，如係死產，務使設法報告，(四)關於發給出殯執照手續，應力求簡便，則嬰兒死亡，可使人民不至私埋了事，至於人民教育普及，法令之推行，產婆管理法的實施，在在都有，關於死產的報告，更非各方爲力不爲功，嗣後尙望本區人民如遇有死產或嬰兒私埋情事，盼即隨時報告，以便調查，而資統計爲幸！



# 廣播講演

## 隨地吐痰問題（母女二人談話）

吳驥伯

女：媽！我回來了，今天下午祇有二點鐘的課，所以比每天回來都早些，今天你老人家咳嗽的可好一點兒啦？

母：噯，好是好一點兒，不過是早上還是咳嗽的不止，用

點氣力，就得喘。這個病恐怕是要我的老命了！

女：媽！不要着急，昨天我遇見了學校的大夫，我會把你老人家病的情形告訴他了，他說祇要好好的耐性養着，十年二十年也是不妨害的。

母：咳：：：吐：：：（作咳嗽吐痰的聲音）。噯也不想活那麼多長的壽數，我祇要不咳嗽，我也能舒服一點就好了！

女：您看您老人家說着，說着就咳嗽起來了，咳出來的痰這們多。今天我聽見大夫說，痰，是不可隨意亂吐在地上的，這是傳染疾病一種的路徑。

大眾衛生

母：你不要再來瞎說了，上季你放學回來，說上一套什麼蒼蠅子，可以傳染疾病，把廚房，廁所，費上許多的錢來修改，結果我也沒看見我的身體見好，這次又說什麼隨地吐痰，也是可以傳染疾病。又要想什麼新花樣兒吧！我是不聽的。

女：媽！這是千真萬確的事，您老人家不可不相信，像您老所得的這一種肺病，尤不可隨地來吐痰。

母：得了，得了，你不要再說了，你說的這些新道理，我簡直是一點也不明白，痰吐在地上，被腳踐踏了，那裏再會來傳染疾病哩？

女：媽！這個道理，因為您老沒有細心研究，自然是不明白，不過是隨地吐痰，確是一種不好的習慣，可以傳染疾病的，這件事您老應當相信。

一五

母：我就不信，在我自小長大，現在已經是五六十歲的人了，你們這小小的年紀，讀了沒有三天半的書，動則滿口新明詞，不是這個不潔淨，就是那個不衛生，若依你們這樣說法，那簡直是，人不用活着了。

女：可不是，若是人人不改這種種的不良習慣，就得終日被病纏繞。就是活着也是無用。

母：什麼？終日被疾病纏繞！你更說越離奇了。你去查一查在我國隨地吐痰的人，我敢說四萬萬人之中最少有三萬萬人是這樣，不信到公共的地方，像火車，戲院的所在去看一看，你就知道了。若是痰能傳染病的話，那麼中國人也就早該死乾淨了，還能留有你我母女二人在這裏說話嗎？

女：是的，您老說的話，自然也是實在。不過有一點您老沒有把他弄清楚。您知道我國每年因病而死亡的人數嗎！每年就有一千二百萬。我自然不是說隨地吐痰就能够使全體的人都病都死的話，我所說的乃是說隨地吐痰，確是傳染許多疾病的一種原因。尤其是肺癆病人的痰，傳染更爲厲害。

母：痰是怎樣的傳染肺癆病呢？我今天晚上倒要向你來領教領教！

女：哈哈：（作笑聲）您老人家這樣的說，我可就不敢當。我也不敢再往下說了！

母：不要緊，往下說，我倒底要聽一聽你所說的隨地吐痰傳染疾病這一種新道理，究竟在那裏。

女：說起來，其實也很簡單的，就是因爲痰裏含着有種種的病菌。

母：什麼叫病菌，我更是沒有聽見說過。

女：病菌就是一種病的病原，大夫們都叫作牠爲病菌、或病原體。

母：痰裏含有病菌，又怎們樣呢？

女：病菌的種類很多，一種病有一種病的病菌，或病原體。患肺癆病的人。吐出來的痰，裏面就有肺癆病菌，患肺炎病的人吐出來的痰，裏面就有肺炎這一類的病菌，隨地吐痰，就無異於撒佈病菌，您老說是危險，不危險！

母：就是依你這樣的說，病菌吐在地下，又怎們能傳染人

呢？

女：病菌隨痰吐在地下，痰乾燥以後，細菌仍然可以生活着，然後隨着地下的塵土飛揚空氣中，倘若是我們健康的人吸進了這一種不潔的空氣，所以就傳染上了。

母：原來這樣，繞上許多的圈子，我是從那裏知道呢？

女：自然一種事情，若是不澈底去考查，是終不能明白的，像這個隨地吐痰的問題，在外人確是經過許多專家研究過的，說他是傳染疾病的一種路徑，當然這也不是女兒隨便瞎說的，您老應該相信。

母：相信，相信，不過不隨地吐痰，要應該怎樣的吐呢？

女：講到這裏，我說了您老又該不相信了，吐痰不過是一種習慣，最好是沒有這種不良習慣。

母：你這是開玩笑的話吧，有痰不吐，難道還把牠吃下去不成嗎？

## 廣播電台衛生話劇

中國爲什麼需要健康

演員：國魂（代表中國）一人

健神（代表健康）一人

大衆衛生

女：吐，自然要吐，但是萬不可隨便亂吐。隨地亂吐，就是害人的事體，就是給疾病傳播的機會，尤其是像患肺癆病的人，他的痰更不可亂吐。

母：應該怎樣吐呢？

女：應該吐在痰盂裏，痰盂裏還應該加些消毒藥水，然後再小心的倒在水溝裏，或者吐在紙上，用火燒掉。在行路的時候，更不可吐在路上，應該吐在自己的手絹內，以後用水煮手絹來消毒，以殺死病菌，然後再洗再用。這是很重要的事情。我們都應小心，都應該痛改這種不良的習慣，這是於自己於公共都是有益的。

像您老所得來的病，還不是由於父親傳染來的嗎！

母：是的，我相信了，休息一會兒吧！咱母女不要多辯了。

王琇 瑛

時間：在日落黃昏的時候，健神獨自徘徊樹蔭下好像自作

沈思的樣子，現在由健神的對面來了一個面帶愁容

的病夫，他的名字叫國魂，他是代表中國的，現在

國魂自言自語的講話。（以上由報告員報告聽衆）。

國魂：「光陰似箭」這話說的真不假！眼看我這將近三十歲的人了功不成名不就，每天爲病魔所纏，真是痛苦

萬分！現在我竟成了一個廢人了。

健神：（對着國魂很驚異的說）你是國魂大哥嗎？

國魂：這不是健神老弟嗎？

健神：不錯，我們幾年不見。好像你改變的很多。

國魂：我並不覺有什麼改變，但是精神上感覺非常痛苦。

健神：你可不像從前啦！你頂好回去，自己照照鏡子，實

在大有改變，你這端着肩驼着背，愁眉不展黃臉肌

瘦的樣子真是人不人鬼不鬼的吓死人！沒想到幾年

不見你竟變成這個樣兒啦！

國魂：我現在大病沒有，就是感覺精神萎靡不振，遇事不

肯負責，每日三餐，非有酒肉不香，非抽大煙不過

小癮，晝夜顛倒是非不明，人人都是如此我也並非

例外。我對我的身心已失了自主的力量了！

健神：既然你明白你的問題，你打算有什麼方法去解決呢

？

國魂：我還沒說完哪，我自己有病還是小事，我家中大小

十幾口，老的七八十歲，小的不過滿月，吃飯倒不

費錢，可是每月的藥費到是一筆大款！你說是求神

，請仙燒香許愿都作到啦，病人並不減少。中藥，

西藥，湯藥，草藥，偏方兒樣樣都嘗到啦，也不見

效。做飯的家具只有一份兒可是熬藥的鍋子就有四

五個！

健神：難怪人家說我們是東亞病夫，像你這麼爲病魔所累

的不定有多少人呢，我方才週遊世界回來。我不防

把我觀察的結果印象對你講講。

國魂：我說爲什麼這些日子沒看見你呢，原來你還是遠走

高飛的遊歷去啦！

健神：古人說「登泰山而小天下」這話說的太驕傲啦，自從

我此次週遊世界以後，才知道登泰山只能小我們的

山東而矣，現代科學昌明的時代我們非要登飛機而

不能小天下。在最近的將來我們可以用四五天的功

夫由中國飛到美國，要想週遊世界的話一定比現在

更容易，我們與世界各國的距離也似乎日近一日這豈不是登飛機而小天下的實証嗎？因此我們同其他各國所發生的關係也日深一日啦！

國魂：我們自從海禁大開以來一點好處也沒有，我還想從前我們閉關自守獨享清福比現在可好的多！

健神：雖然海禁大開以後很多的壞處，但是也有許多好處，有一個最大的好處就是能啓發中國人的競爭心，就拿身體的健康來講我們因為與別國有來往，所以有一個比較，這種比較的結果能使國人對健康問題多加研究。比如由這次觀察世界健康所得的結果來說我們差不多樣樣都是倒屬第二名。比如拿人的壽命來說，除去印度之外就是我們的壽命最短，平均起來我們的壽命是廿五歲到三十歲，美國人平均壽命他們希望能在近一二年增加到六十歲，所以拿世界各國壽命的長短來比，我們是倒屬第二。

國魂：噯呀！你的這話是真的嗎？還有什麼別的比较嗎？  
健神：這是由統計調查所得的結果，再說癆病與胃腸病，死亡人數，我們竟在世界各國佔了首屈一指的地位

，其餘每年因疾病死亡人數嬰兒死亡人數與產婦死亡人數除去印度數目最高之外就是我們了！真是一個極痛心的恥辱！

國魂：這樣要拿我這一家的情形推測起來，我們每年為着看病所損失的錢真是不少啊！

健神：豈能以「不少」二字來形容我們每年的這筆損失呢！這是可以大約算的出來的！我們每年要比人家多死六百萬人，這六百萬人若有相當的健康常識與醫藥的保障，知道怎樣去預防疾病就可以不死！

國魂：（驚奇）每年竟死六百萬人！

健神：不錯！這六百萬人每人要按醫藥費與埋葬費平均十塊錢來算，每年就白費六千萬塊錢，再說死的人多得病的人也多，個個得病的人不會全死，要按平均每十個病人死一個來算，我們每年不該得病而得病的人就是六千萬人，這六千萬病人每人平均一年吃一塊錢的藥這樣醫藥費又白費去六千萬元，合在一塊兒我們中國每年為病人與死人要白費一萬萬二千萬元。

魂國：這是多大的一堆洋錢啊！拿這些錢幹什麼不成！

健神：若再把中國人爲吃大煙所消耗的錢算起來數目更爲

驚人了，就從僞滿的毒煙政策施行以來，二年多的

工夫受鴉片害的竟佔人口三分之一。據調查所得的

結果十五歲以下吃煙的佔百分之三十，廿五歲以下

的佔百分之二十三，三十歲以下的佔百分之三十三

只就僞滿地方來說就有九百多萬人受鴉片的害，若

以每人每天吸食四錢鴉片計算每年可吸煙土一千二

百九十六萬貫（每貫合七斤半）每錢若以四毛錢來計

算每年消耗五億一千八百四十萬元，這是由張君俊

所著中國民族之改造一書中所得關於鴉片的一點統

計。

國魂：噯呀！我向來以爲我國是窮，現在看起來我們不是

沒錢啊！

健神：所以我們目前的急需是要由各方的努力來爲國民建

設一條健康生活的道路，使全國的人民能將健全的

腦力，身力，和財力放在國家建設的事業上，

國魂：這可不是一件容易的事，我現在活了快半輩子的人

，向來自顧不暇，只知有己不知有人，那有心去愛

國？

健神：若細想起來也不能說是十分難的事，如果每個中國

人知道怎樣保護自己的身體怎樣建設自己就是建設

國家了，由個個健康的國民才能產生健康的國家，

如果每個國民知道鍛鍊身體應用科學的方法去修身

齊家然後才能治國，所以中國非需要健康才能減少

疾病，延長壽命，與改造民族。

國魂：我很願意知道怎樣可以恢復我的健康。使我能再享

受快樂的生活。

健神：可惜今天時間很晚啦。如果你對於中國的健康與你

自己的健康問題發生興趣的話，請你每星期四，這

個時候聽我們的衛生廣播。

國魂：希望我們常常見面給我生活上的一種指導，再見。

健神：再見。

### ▲本刊徵稿簡約

- 一，本刊宗旨在推進大衆衛生知識，研討衛生設施，凡關於衛生上之短評，論文，專載，照片，譯述，以及各地衛生設施及工作情形等稿件，均甚歡迎。
- 二，投寄稿件，不論文言白話，務請繕寫清楚，並加新式標點符號。
- 三，翻譯之稿，請將原文題目原著者姓名及出版日期地點詳爲開列。
- 四，外國人名地名及專門學語，均請附註原文。
- 五，稿末請註明姓名地址，以便通信，署名與否聽作者自便。
- 六，投寄之稿，掲載與否，概不寄還。
- 七，投寄之稿，本刊有酌量刪改之權，但投稿人不願增刪者，應於投稿時預先聲明。
- 八，所投稿件，請於每月十日前寄交本刊編輯委員會收。

編輯者……北平市第一衛生區事務所大衆衛生編輯委員會  
發行者……北平市第一衛生區事務所  
承印者……永生印刷局

### ▲編輯人員

總編輯 馬家驥 吳驥伯  
編輯 徐謫諸 張人俊 伍長庚 裘祖源 李克鴻 葉恭紹  
沈有泉

# 壽字牌各種用刷問世!!!

- 1. 蒸桶刷 每打五元六角
- 2. 便盆刷 每打四元
- 3. 地板刷 每打十元
- 4. 大小瓶刷 大號每打二元四角 中號每打一元八角 小號每打一元六角
- 5. 試驗管刷 每打一元二角
- 6. 加細地板刷 每打十八元
- 7. 洗地刷 每打三元二角
- 8. 廚房用刷 每打三元六角
- 9. 一號洗手用刷 每打四元八角
- 10. 二號洗手用刷 每打三元六角
- 11. 各種衣服刷 每打由三元至八元
- 12. 各種機器用刷 價目另訂

中國衛生牙刷工廠謹啓