



# 戰時醫學教育

本刊已呈准湖南省政府請內政部登記

每逢一。一。二日發行

## 戰時醫學教育制度應行改革之我見

慕愚

本文所述，不只限於戰時，即在平常的時候，也是應當實行的。在戰爭的期間，尤為必要。例如就軍醫一項來說，據軍醫署的談話，現在後方醫院，所須要的軍醫，約二萬餘人。而全國的登記醫師，總數僅六千餘人，再除去自己開業的以及在他的醫藥機關服務的，則所餘更寥寥無幾。軍醫的缺乏，既如此。其他的醫藥機關，對於醫師的要求，也一定是一樣的不足。所以醫師的缺乏，已成爲嚴重的問題。

並且，我們的抗戰，是長期的，那一年停止，尙不知道。或許持續數年，十數年，都說不一定。加速度造就醫務人員，雖是臨渴而掘井，但是在實際，也不無小補。再想到抗戰勝利的那一天，凡淪陷及戰區的醫藥設施，一定是很急需的，要大批醫師來供求，是必然的現象。所以關於醫學人才的迅速培養，是刻不容緩的事！

就現在的醫學教育來講：有大學教育，專門教育，助產和護士教育。大學和專門教育的入學資格，是高中畢業，修業年限是六年。(五年讀書，一年實習。)助產和護士教育的入學資格，是初中畢業，修業的期間是三年。從這個教育的年限看來，對於我們

的國情，即在平時，也是不相宜的。因爲我們的建國，是積極的，救急的，沒有一點基礎的，才開始的醫藥事業的設施，是極缺乏的。和其他已經建設成功的國家，完全不相同。所以他們的一切制度，在我們的國裏，不是件件都可用的。按作者的意見，應當把修業的年限，來縮短一下，才較爲適宜，他的理由如下：

一、我們的新醫學，雖是已經有了數十年的歷史。但是仍舊極不普遍。全國的總登記醫師(抱包括學校畢業和未受醫學教育，而經中央衛生機關特許行醫者在內)，不過六千餘人。而全國的人口，爲四萬萬五千萬。平均按人口，分配起來，八萬人才有一個醫師。不要

說比着歐美先進的國家，差着千里。在實際上，也實在是太不夠分配了。雖是我們還有很多的中醫。來負起一部份的責任，但是中醫，有的時候，是等於零。我們的醫學教育機關，又非常的少，每年招收的學生，又不過數千個，那樣樣的時間，才能造就出這少數的人數來，恐怕永久也不會有多數的醫師，來配合。所以爲社會上的需要，應當把修業的年限，來縮短一下。把每年招收的數，要增加起來。一方面可以迅速的造就人材，一方面把節省下的經費，來充實學校的內容。因爲現在的學校內容，半是不很好的。就是教育的時間長，實際上並不見得有好的成績。

一、我們的經濟狀況，一向是不

### 第十二期

目錄

二十七年九月十一日出版

戰時醫學教育制度應行改革之我見.....	慕愚
長江中的傷兵運輸.....	唐詩
江蘇全省戰時衛生行政的回憶(九).....	王仲文
三談目前的防疫.....	慕愚
傷兵醫院中服務的回憶(續).....	秋成章
戰時醫政上的好消息.....	仲文
皮膚及皮下炎症表式鑑別診斷.....	沈不讓
「專載」非常區域救護事業辦法大綱.....	行政院頒佈
醫事消息一束	



的，近幾年來，再加上帝國主義的經濟侵略，以及全世界不景氣的影響。尤其是農村，已經破產了，生活問題，都不能解決。那來的金錢，供給子弟去受七八年的高等教育呢？雖是有一般較富裕的農民，在入學的時候，是可以勉強進去。可是在求學的中間，很多的，因為家庭經濟狀況的變化，不得不中途退學，而去別謀職業，來維持生活。因此在入學的時候，人數滿額。而到畢業的時候，只剩了幾個人。這是實際上，很多的往事。至於經濟狀況，稍差一點的學生，對於這樣長的教育期間，根本不敢嘗試，只有望洋興嘆而已。在長期的教育制度裏，正不知埋沒了多少有志的青年！

一、就課程方面來講。有的人一定這樣說，在較短的期間內，醫學的課程，教授不完。不能造就出好的醫師來。其實不然，在較短的年限內，一樣的可以授完課程，並且教育出很有成績的醫師來。

（）而經中央允許其執行醫務的人，並不在少數。也一樣的可以來救世濟人，難道說，受過幾年教育，還不如這等醫師麼？

前邊已經說過，在內容不充實的學校裏，只是經過很長時間的不適宜的教育，成績不一定好的。那麼主要的，是充實學校的內容，加緊學生的訓練，和改良教授的方法，都是補救較短期間教育的不足，並且一定能造就出來技能十足的醫師，來為社會服務。

一、就畢業後服務的情形來講：一般的醫師，因為在求學的時候，用了很大的一筆學費，和很長的時間，才成就了一個醫師，於是在他開業的時候，為賺回他的本錢起見，把診費和藥費，定得特別的高，使一般的平民，不敢問津。一般的社會上，並沒有得到新醫學的恩惠，而我們的醫學教育，隨之也不能達到他的目的。

一、專就助產和護士的教育來講：教育的年限却定為三年，占醫師教育年限的一半或以上。助產和護士的學識，（尤以助產）在醫學裏，僅占數十分之幾的少數而已。而所費的時間，更那樣的長，不知是什麼道理。助產士的職務，只是對於產婦的產前，施以檢查。生產時，幫助產婦消毒生產而已。對於難產的手術等，並不能過問，一定要醫師來執行。所以助產的任務，是很小的，經三年的時間，才能把權學會，那麼醫師的

的，豈非要數十年才可以完成。

護士的職務，雖較助產士略為複雜。但是比較醫師，仍舊是很簡單。絕不用三年的工夫，才可以養成。這是一方面現象，一方面學習的教育制度，在我們積極建國的國家裏，是不能採用的。

同樣的助產士，和護士，對於病人的敲竹槓，和傲慢等，都是這較長年限教育制度的結果。

一、因為抗戰的關係，醫學教育機關的遷移，合併和解散。在量的方面顯形減少。質的方面，也是苟延喘息。但是在另一方面，醫師的需要，反形增加。在戰爭結束以後，需要的程度，恐怕還要迫切。要來補救這種缺點，也不得不將醫學教育的年限，來縮短，和增加新生的名額。迅速的大批的，來造就人材。

作者的提議，大學教育，至多不過五年。專門教育，至多不過四年。助產教育，在一年以內。護士教育，一年半以內。能在改良的教授法之下，一定可以造就出相當有用的人材來！

八月廿九日寫於湘鄉

# 長江中的傷兵運輸

唐詩

長江，是傷兵同志轉向後方的一條大道，個人自從擔任長江中的傷兵運輸工作，已經將要有十個月了。在這十個月的經歷裏，據個人所見，確有幾句想說而終未說出的話，或者已有先知者先我而說，但在此舉國一致抗戰的時候，似乎不該存心觀望；所以，我也不揣淺陋，將這十個月裏所感到要說的，來說幾句，以供大家參考和研討。

不用說，這裏所談的，祇是關於輪船的運輸。我們所用的船，並不是固定的，是每次需要運輸的時候，由上級機關隨時向運輸司令部交涉撥用；困難便在這裏發生了，交涉船隻的人員，並不檢見船隻是否適於傷兵的運輸，是否能容下這次所運輸的人數。所以我們在每次接得船隻以後，每每感到容量與人數相差太遠。假如我們接到的船隻，以我們運輸的經驗來估計，至多容量不過三百人，而所奉到的命令，卻是五百人，六百，甚至六百以上，我們就不得不向上級機關報告，但，得到的回答卻是：「胡說！這隻船七百人都裝過！」不錯，那是在從前營業的時候，但那是短途的，是健康人，是非常擁擠，是不需要坐或睡的人，現在呢，卻是要乘載着每一個都有着傷或病的人，經過一千餘里，需要一個星期以上時日的長途旅程！如果我們再說，那就會申斥我們噫嚅，偷懶，不負責任！於是我們祇好遵照命令將傷兵裝載了。實際上痛苦的，卻是為國受創的戰士們，他們得不到一點較寬裕舒適的地位。

他們得不到一點到後方來應得的休養同安慰。他們要晒着太陽，浸着露水，沐着風，淋着雨；他們為着世界和平，人類正義，國家生存而戰傷了，到後方來，依舊得掙扎着受創的軀體，來同自然的魔力奮鬥！結果是：輕傷變成重傷，重傷淪於死亡。

在這極不適宜的環境裏，還有一個普遍的困難，這就是傷兵同志們的換藥問題。原來我們衛生材料的取給，是按日向軍醫署衛生材料庫領取的。牠有一個標準數量，也就是補充的最高限制。單拿繃帶一項來說，牠的標準數量是每月補足四疋，製成繃帶，最多不過四百根左右。平均我們每次運輸五百人，每月運輸兩次，便至少有一千人需要七次交換繃帶，（帶固然有時會少於這個數目，但常常是超過這數目以上的。）這僅僅的四百根繃帶，在我們努力節省之下，也非常的不感到不夠。所以就常影響到傷兵的交換繃帶，不能每天施行。甚至在一個月領了材料之後，做了一次任務回來，第二次的任務，便無材料可用。是的，在負了傷下來的戰士們，每個人都希望他們的傷趕快痊愈起來，好去繼續殺敵。我們既不能給他們以寬宜養傷的環境，治療又使他們失望，只有使他們精神痛苦，創傷加重。我們便不能不常聽到這樣的埋怨：「醫官揩油了！」「他們每天領了藥費，為什麼不替我們換藥？」雖然這並不是個人問題，乃是整個國家的困難所致；可是，妮婉的解說，同口頭的安慰，無論如何

，是不能解除他們實際的痛苦呀！

這兒有三十個看護，看數量，好像是很夠川了，其實，他們的事務，是異常的煩多，光是每天開飯，就要消耗六七小時，還要做材料，換藥，……所以能實際看護傷兵同志的值班人數，是很有限制的。每一個值班看護，需要照料七八十個傷兵同志，何況多數的看護，並不會受過看護的訓練。在這種相距太遠的比例之下，傷兵同志們所受到看護的幫助，是很可想見的了。

「一番小雨一番寒。」連日的微風細雨，給我們帶來了秋的清節，啊！天氣漸漸的冷了，單薄的軍衣，將支持不住，裏面也增加了薄薄的衛生衣。這寒冷氣候的襲擊，不由使我憶起去年冬天的工作。那時我們剛由南京調到漢口來，便奉命擔任長江上游的傷兵運輸任務，每次在途中，總常有霜雪的侵襲；所以水上的生活，是更加比陸上要冷得多了。由前線負傷下來的戰士們，所有的行李，當然是十分的簡單，有的因了旅途輾轉不便，甚至連軍毯棉衣都沒有，尤其是轉院的同志們，他們或在天氣暖的時候負了傷，住到了醫院裏來，天氣一冷，便由醫院裏發給他們棉被棉衣，一旦轉院，那可糟了，醫院裏的被子是要全數繳還的。以致傷兵同志們，在那天寒地凍的當兒，還穿着單薄的衣衫，甚至於赤條條一絲不掛的，都是常見的事。而我們所有的，僅是一百條棉被，並且連看護兵炊事兵所需的，也在其內。這當然是不夠分配的了。因而便常常只能在二人以上共用一被，但他們都負了傷的，所以很是便，況且下面有時還睡在冰冷而堅硬

# 江蘇全省戰時衛生行政的回憶 (九) 王仲文

(續第五節戊、省縣衛生機關動態)

(三) 嚴格的衛生人員統制 全省衛生人員在八一三前夕以至十一月底，可算是精神抖擻，步伐整齊，這方面是出於各人的熱心，一方面還是因爲八一三前夕頒佈了江蘇省衛生人員非常時期統制辦法加以約束的效果。可是事實上少數不良份子終於陸續發現，如十一月初太倉縣立醫院的醫師，他自己畏懼潛逃不算，還煽惑各職員解散，實屬可惡已極，不客氣，省府唯有通令協緝，歸案究辦；又十月中川沙縣立醫院的醫師潛逃，他的處分是撤職，並按照統制辦法加以處罰；又如鎮江第一戒煙分所的兩位護士，不辭而別，自然構成所謂擅離職守，雖然他們是女性，但是她們走的委實太早太無理由，其無勇氣，欠鎮靜，忽視任務，自然非撤職不可；最可笑的是在八月二十日左右一向在鎮江頗負盛名的那位省立醫院牙科醫師在八月廿日左右便悄悄溜回他的四川原籍，在他總以爲是脫離虎口登入天堂，然而不行，隨便你上天入地，這些行爲絕不容許逍遙於法外，省政府用最迅速的手段請四川省政府依法加以處分；此外，衛生人員那時不容許另有高就而辭職，除非是到軍醫機關去服務，否則，總不無有苟且偷安的嫌疑，就運到軍醫機關服務的也必須有主管機關來函調用或證明。就我所知道的，衛生人員統制中，祇有這幾次不幸事件，雖然通緝的有的還未能歸案，處分的還未能一一辦到，但已很能收儆效尤之功，至於地方開業醫

師之類，他們的行動早就受當地官署的指揮，等到九月底，內政部頒佈了民力統制應行辦理事項，規定對於衛生人員應一例加以統制之後，更使各衛生界同仁肅靜了許多。

(四) 各縣救護工作的實地調查 因爲各地救護機關任務的重大，各救護組織數量的增多，加以救護機構調整之後，究屬有無窒礙不通之處，況且在整齊劃一的衛生人員所形成的步伐之下，竟出了上面所說的這幾樣不幸事件，其所影響於救護事業者定爲不少，這些，都有派員實地調查之必要，並且還可以趁這機會替他們解決許多疑難問題。調查的時期是十月初旬，目標注重江蘇南各縣，從最接近前線的寶山，川沙，青浦，太倉，吳江以及後方各縣，凡是有傷兵收容和需要救護工作的地方，都在調查範圍之內，調查的事項有院名，地址，性質，院長姓名，醫師藥師司藥人數，護士與助理護士人數，伙役人數，管理情形，經費數目及其來源，伙食費出納情形，藥品器械消耗數量及補充時來源，病床數，過去與現在收容人數，其他。那幾位同事委實是太辛苦了，飛機在頭上飛，他們仍在地上跑，舟車缺乏唯有步行，每一個人完成他們的任務回來之後，無一個不消瘦了許多。集中他們調查的結果，各縣救護工作，大體還算令人滿意，比較成問題的是交通的不便，以致傷兵運轉院困難，還有就是指揮他們的軍事機關太多了，使他們無所適從，這的確是兩個難題，而且也絕不是僅僅地

的鐵板上。在這種情形裏，傷勢較爲沉重而身體較爲衰弱的，便受不了這環境的惡劣，和禁不住寒冷的壓迫而被犧牲了，這是多麼地殘忍暴虐，和違背人道啊！但不久天氣漸暖，那悲慘的景象纔慢慢地在我腦海中消失。現在，季候又漸漸地涼快了，那悲慘的陰影，又在我腦中浮動起來。啊！我們還能像過去的那樣因循麼！……

以上所說的幾點，依個人的管見，衛生船舶至少應該有這樣的設施：每一個衛生船舶，應有較適宜而固定的船隻。在長江中擔任傷兵運輸的船舶，祇是有很多的幾個，所帶的船隻，當然也極有限；一方面，並不至於影響到國家別種需要船舶交通的減少；一方面，又不會等到傷兵應該輸送的時候，無船可用，延宕時日。再，也可以在船中，像衛生列車等一樣的，裝置床位。假使連船中固有的床位可增設至三百或四百，並絕對限定裝載人數，(因爲按衛生船舶的編制，收容量是三百人。)這樣，既可使傷兵同志們不致在冰冷的鐵板上，而可得到較爲舒適的休息。又可以使看護們能在開飯換藥的消耗中，多節省點時間，來幫助傷兵同志，不致變成要水喝，要大便，都無人理問的情況。衛生船舶的被服數量，也是應當增加的。至少在每一病床上，熱天應有涼蓆一床，單被一床；冷天應有軍毯一床，棉被一床。方不致使爲國家民族爭生存，浴血苦戰而負傷到後方的同志們，竟致給自然的威力迫害而犧牲，無形中減少了我們神聖的抗戰力量。至於衛生材料的補給，在國家財力的相當範圍裏，更希望能以最需要的幾種上，提高數量；因爲在船舶運輸的過程裏，確和陸地上休養不同，如果不能每天施以適當的治療，他們的傷勢，是很容易迅速地加重的。

廿七年九月在岳陽途中

方機關的力量所能解決的；其餘如經費的準時發放，工作人員薪俸的維持，不過分拘泥預算形式限制工作進展，以免賠累等等，我們都有滿意的答復給他們。我自己呢，實在無法脫身，從戰事發動以後，始終未能出去多看幾眼，祇有在九月底到常熟去了一次。大約是二十五六號吧，住了一夜，警報計放了一十七次，據說，這還不算多，可是常常警報聲未完，飛機已越頂而過，則是事實。交通實在太困難了，無錫常熟間往來一二小時可以直達的長途汽車也無車可開，卻要花上整整一天的時間坐那僅能容膝的小船，無錫到鎮江的火車，平常也不過兩三點鐘就可以到，可是這次卻破天荒走了一晝夜，晚上暴風雨，冷得利害，車上不少由前線散失下來的負傷將士，縮在

一團在叫喚，據他們說：「這次車是從崑山開南京的，已走了兩天三夜才到了無錫，我們的目的地是南京，不知那天才能到達！」我不知道我們的衛生列車到那兒去了，夜間無事，而且很冷，利用那微弱的燈光，為車廂裏的三十幾個弟兄換了一次藥。翌晨黎明，金焦在望，真令人感歎無窮，但也覺得很痛快。那一天，將成為我的生命史上，永遠不能忘記的日子。

(六) 後語

甲、一點聲明

江蘇全省戰時衛生行政情形寫到這裏，已可告一結束。不過，我得聲明，這篇東西，既不是為八一三前後的江蘇省政府宣傳，也不是在誇張我個人的經驗，我所以如此寫，主要是報告性質，對與不對，自然有待於各地衛生專家的指教，

然而我的希望還不止此，我希望能因這一篇小小的報告而促起後方各地對於戰時醫務衛生的注意。也許有人要問，江蘇省戰時衛生行政當真就如你所说，一些也沒有毛病麼？自然是有的，請聽我道來。

乙、不勝遺憾的幾件事

(一) 省衛生行政機構的確太單調了，我和幾位同事雖則在加倍努力，然而像民政廳這樣的機關，所管的事究竟太多，主管人員萬難把全部精力集中到衛生行政上來，固然，在庫款支絀的當時，組設衛生處，衛生實驗處之類的機關又未免太浪費太龐大，然而一科是少不了的。江蘇省民政廳早就有設衛生科之擬議，可是戰事一爆發便無形擱置，仍舊是我們少數人在負責，雖則一切在技術上事情有省立醫政學院，省立醫院等機關協助，然而究竟不如直接處理來得直截了當，因此，各種衛生救護訓練，始終未能由民政廳自身直接統籌辦理，各地所儲備衛生材料合共數十萬元，始終未能由省方代購分發應用，以致參差不齊，而價亦較貴，此外在人事方面，工作面如果有一個比較健全的省衛生機構在策動的，那麼，以江蘇當時的優裕環境，其戰時衛生行政之所供獻於抗戰者將更外週密，更外完備。

(二) 因為省行政當局的重視衛生行政，各

地方機關各縣市政府專員公署，自然也就知道從這方面努力，然而「衛生行政」四字在普通行政機關負責人員多少總還覺得生疎，專員和縣長，也還有少數以為衛生行政毫無緊要，因而影響到戰事發生後的救護工作，並且，也有一兩處縣

傷兵院中服務的

回憶 (續) 耿成章

我又接着說：「(4) 打預防針，可以不致傳染霍亂和傷寒。」

王孝很快的對我說：「耿先生！這是不和剛才你所说的種痘可以避免天花的道理一樣呢？」我說：「唉！是的，不錯，不過患過傷寒病的人確是可以終身不再傳染，可是患霍亂病的人，就不行哪！牠的免疫時間最多不過一年。」我說了這話，王孝問我道：「耿先生，人患了霍亂，或患傷寒發現什麼症狀呢？」

「霍亂，俗說絞腸痧，或又叫霍亂痧，是一種急性傳染病，得了病便不斷的上吐下瀉，眼睛下陷，指痛，皮筋，口渴，舌乾，四肢抽筋，全身發冷汗，腸腹絞痛，最快的往往在一日內便死亡。傷寒，最初並不厲害，不過覺得疲乏，頭痛，腹痛，流鼻血，胃口不良，身上發熱，不出汗，過了兩三天症狀逐漸加重，不想飲食，有時也許有腹瀉，同時在病人的胸腹兩部發現一種紅玫瑰色豆大的斑點，熱度高到四十度左右，神經昏亂，常說胡話，如果醫治早看護好，便沒有生命的危險了，否則便釀成腸穿孔出血而致命。」我說。

「呀！這多麼危險呀！啊！我記得我家東莊張二伯好像走得霍亂死的，因為他死的很快，同時他病時也上吐下瀉，傷寒，我沒有聽說有人患過，不過，耿先生，我們就照你以前所說的預

政府不善指揮當地縣立醫院之類衛生機關的事實，然而那究竟屬少數。

(三)每一縣單位衛生機構都很健全，每一縣的戰時衛生行政，也都緊張，尤其是救傷工作方面，他們都會盡最大之努力；然而在傷兵管理方面，在急救運輸方面，縣與縣之間似乎還嫌缺乏聯絡，這樣自然影響到整個救護的秩序上面。

(四)去年十二月初改組後的江蘇省政府已不如從前那樣重視戰時衛生行政，在救傷工作上，直至今春始終未能利用舊有準備多盡些力量，這種現象在我個人是極容易看出的，固然江南失陷的蘇北已經沒有什麼大能為，然而我總覺得戰時衛生行政是不應該隨着人事的變遷而陷於停頓的，尤其是未能把所有的衛生人員有組織地攜帶着久經儲備的衛生材料集到後方來，從事救護工作，至今那些衛生材料仍在蘇北，而徐州失陷前後，蘇北的衛生人員十分之九隨着撤離，現在就是有些材料存在，恐怕也無人能應用(未完)

### 醫事消息一束

八月廿八日 渝宜發現真性霍亂，衛生署已令武漢檢疫所宜渝兩辦事處實行檢驗到埠船隻，該兩處檢疫工作均已於十六日開始。

九月一日 湖南衡陽，岳陽，邵陽等地時被敵機轟炸，傷者甚多，該省衛生機關特派員攜帶大批救護藥品材料分別前往交當地各醫院努力救治。

九月三日

武漢新生活婦女指導會等團體主辦之婦女救護訓練班於本日在市黨部舉行畢業典禮，畢業學員計三十七人，即將分派武漢各傷兵醫院工作，並準備從事空襲救護云。

九月四日

陽新前方電：前線我軍士氣甚旺，且佔優良地勢，敵人作戰日趨困難，已陷絕境，故屢次使用毒氣，各部隊防毒面具極為缺乏，亟望後方同胞竭力捐助，以增強抗戰力量。前方息：前線英勇戰士，多發生瘧疾，痢，吐瀉等症，亟需大量藥品為之救濟，甚望各界廣為徵募，源源惠寄，以應需要，而解抗戰將士之痛苦云。

九月六日

內政部任命張崇德為該部衛生署主任技正；邵秀民為該署衛生實驗處秘書；姚尋源，陳文貴，梁其奎為該處技正。

九月七日

內政部咨各省市府以據中國紅十字會呈為該會各醫療隊參加野戰，兵站，及後方軍醫工作，極為緊張，請准按照二十五年頒布之中國紅十字會管理條例第十三條，「隨軍救護人員之待遇與軍屬同」及第十四條「戰地救護人員及救護材料之載運，準用軍屬及軍用品之辦法」之規定，以求便利，等情，所請應准照辦，希即轉飭所屬遵辦云。

防方法做去，就可以不得病了嗎？」有一位同志說。

我說：「你們各位如果能照我剛才講的個人衛生方法做去，那麼我可以保證你們的健康，就是萬一有了什麼意外，總是沒有什麼關係的。」

我們正在談的起勁的時候，忽聽外面有位同志在大喊着：「喂！各位同志，你們快到四樓天台去看呀！我們中國飛機來炸鬼子的軍艦哪！」這時我們大家都興奮起來，祇和王忠招呼了一聲，便一閃的跑上樓去看我們的飛將軍頭那殺鬼子的把戲了。(未完)

### 戰時醫政上的好消息

仲文

#### 一、難民衛生的改進

自從各地的難民救濟工作由賑濟委員會負責統籌辦理以來，對於難民衛生，極為注意，各省市賑濟分會難民救濟處，大多已有衛生股的增設，聘用醫生護士，辦理一切醫療，衛生事宜，從此，無數難民於衣食住行以外，又多了一重「疾病」和「健康」上的保障。

#### 二、各國立中專注重學校衛生

因為失學的青年，人數激增，教育部為應事實需要，因此有各省市國立中學的設立，在這些學校裏都有「衛生組」的設置，自然一個容納好幾千青年的集團裏，他的衛生工作極其重要，加緊增進在學青年的體格的強健，是抗戰期中刻不容緩的要圖。

#### 三、難童衛生

在培植中華民族的幼芽的工作，所謂「兒童保育」的健康問題，已不似先前那樣為人們所忽視了，不少兒童保育院的工作同志曾受過專門的衛生訓練，並且有許多保育院還聘有專任或兼任的醫生和護士哩。

# 三談目前的防疫

慕愚

「……鎮海這幾天來，時疫盛行，死者日必數起。當道者，對於防疫一道，非但沒有準備，而且莫明其妙，死者自死，於上實有何相干，雖有一二處即行發起注射疫苗，無奈急來抱佛脚，無濟於事，生命靈炭，死屍遍市，非死於戰役，而死於時疫，亦云慘矣！」這是一位朋友從鎮海來的一封信（九月五日寫的）。誠然發生這樣不幸的事，怎能不令人悲痛，怎能不令人奮慨呢？老百姓的性命，那裏還值一文錢？使我不得不作第三次的呼籲，來救救可憐的老百姓！

鎮海是浙江的一個門戶，從上海到浙省內地，是海道必經的一個海口。自抗戰以來，口外雖經封鎖，但仍有外輪時常出入，從上海搭客運貨，入鎮海口到寧波再轉至內地，是交通上的要道。此外在軍事上，商業上，漁業上，農業上，也占有很重要的地位。對於長期抗戰的地理，有其相當的價值！雖是一個小鎮，實在不能忽視！

上海在七八月間，時疫流行，上海浙江間的旅客，很多由鎮海出入。雖是他所發生的時疫，不能斷定牠是從上海方面帶來的。但是不曉得當局對於由上海輸入傳染病的防禦工事，建築了沒有？恐怕是作夢也沒有想到這樣的一回事吧？！

防疫和抗戰是一樣。抗戰要依照地形，敵人進攻的路線以及使用武器的種類，人數的多寡等等來佈防，建築相當的防禦工事，分配官兵的多寡和攻擊的方法。才可以阻止敵人的前進。敵人

的這一切的情形，固然是不能馬上明瞭，但是在有學識，有經驗的長官，是可以估計到大部分的！否則等到敵人偷偷的進來了以後，再去調兵遣將，那祇有去送死而已！

防疫也是這樣！防疫的計劃，不是幻想出來的，也不是隨便規定出來的。一定要根據科學的原則，客觀的事實推演出來。因為疫病的發生，有他的各種條件：例如天時的，地理的以及生物學的等等都有相當的關係。就是說在一定的溫度，濕度，交通情形，人口的疏密，經濟的狀況以及過去疫病發生的歷史和他發生的期間及當時的各種情形有一定的關係（例在某地流行傷寒以後，該地居民，間接的，直接的大多數發生免疫性，在一定的時期以內不能再流行傷寒病，或經過一定時間後又可以發生傷寒病）。所以在防疫設施開始以前，一定要對於各地方的這種情形，先行考察清楚，再把防疫的工作周密的計劃。雖不能完全達到我們的理想成績，至少也可以不至發生像現在這樣怪現象。防疫官吃洋餐，坐汽車；老百姓一個個的倒斃在道旁！

換一句話說。要「知己知彼」才能「百戰百勝」！我們的防疫當局，是既不知彼又不知己！不知彼，則對於疫病發生的各種條件，不明瞭，所佈防的防疫陣線，不適合於實在的情形，結果祇有「賠了夫人又折兵」，枉死的是老百姓！不知己，則對於自己的計劃估計得太高，妄自尊大

，目空一切，對於他人的一切建議，不採納絲毫，也祇有消耗數百萬老百姓的脂膏而已！實是令人可嘆！

從這一封信，我們可以想到，其他的地方正不知有若千的城市和鄉村，也遭遇到同樣的惡運！希望負責防疫的諸公，快快放大你們的眼光吧！

二十七年九月於湘鄉

## 投稿簡則

- 一、凡有關戰地救護，軍醫行政，戰時衛生行政，醫療救護智識等之論著與研究文字，及木刻照片圖畫，一律歡迎。
- 二、來稿請寫清楚並勿寫兩面，或用鉛筆書寫。
- 三、本社對於來稿有酌予增刪之權如不願者請於稿尾聲明。
- 四、來稿請於稿末聲明通訊處及真實姓名，署名如以筆名發表聽便。
- 五、來稿如欲於必要時退還請附足回件郵費。
- 六、來稿一經刊載酌致薄酬。
- 七、來稿請寄長沙楠木廳五號本社編輯部。

# 皮膚及皮下組織急性炎症表式鑑別診斷

沈丕謨

類 別	初 期 症 狀	局 部 症 狀
癩癧 Kerunkel	偏大之豆，固著於皮膚，紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。	高度之潮紅，呈圓形，周圍有隆起，而中央有膿塞子。
癰疽 Karbur-癰疽	於皮膚部之周緣，紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。	多數之瘡，互相約在皮膚部之周緣，紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。
癰疽 Panaritium, Subcutaneer Abscess	手指及手指甲之邊緣，紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。	手指及手指甲之邊緣，紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。
皮膚下膿瘍 Abscess	皮膚周圍腫脹，紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。	皮膚周圍腫脹，紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。
蜂窩織炎 Phlegmone	寒熱，往往惡寒，初起之症狀與寒熱。	紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。
丹毒 Erysipelas	突然惡寒，皮膚紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。	紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。
類丹毒 Erysipeloid	大色在手指呈紫紅色，多毛，其頂點之形似蠟丸。	紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。
淋巴管炎 Lymphangitis	本症多發於四肢，紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。	紅腫，多毛，其頂點之形似蠟丸。



症併合能可	過	經	覺感般一	狀症覺自
淋巴管炎，淋巴腺炎，蜂窩織炎。	數日後膿塞子軟化突	有時輕度之全身障礙，不快，失眠等。	自覺症狀顯著，痛。	
併發者不少。	不相集之塞子脫出	全上	自覺症狀全上不安感。	
有膿血及淋巴管炎。	向表面傳播之多自然自行穿	重或輕度之高熱。	自覺症狀特別顯著，痛，中突，然痛省像。	
結締組織炎，蜂窩化。	多取最急性而本病經過不良	重一般傳染性之全上。	急性之灼感，痛，及劇然之疼痛。	
什膿性淋巴靜而死亡。	再發。	以局部之炎症重全身障礙，或輕度之顯著而發熱亦不覺，有時發熱及寒戰。	局部之症狀顯著，後呈一般傳染性重症。	
化膿及膜、眼、耳、喉、頸、腋、腹、陰、等。	完全治癒須十餘日。	全上	中等度之疼痛，消化不良，頭疼。	
侵及神經等。	若化膿則其經過長久，而且不良。	全上	急劇之灼及疼痛，多不十分顯著。	
腦、胸、膜、等。	若化膿則其經過長久，而且不良。	全上	全肢疼痛，尤以運動時為最顯明。	

新	診	好
	<p>。膏膿之患診 其膠一本尿斷 中監助症病少 尖別，，患有 部，有亦者錯 之但時爲，誤 膿須須診尤者 塞注與斷易，</p>	<p>如多 類發 部有 亦毛 好髮 發生 部，</p>
	<p>。決而之泡但尖之無症別須以集，有 無在痛，在部潮若劇之與診簇部以 脾分皮更周有紅何烈，脾斷之位上 脫泌形無固膿，之之脫矣膿，之 道物成黑無塞在惡疼而道，蓋多症 菌中，色水，中苦痛本區但可數狀</p>	<p>。頭部多 部，在頸 者四部及 少肢及 。及臂 掌手 側部指 部及頂 。手部 指部甲 指之周</p>
	<p>之與易 。臃於 稍診 炎斷 蓋， 別須</p>	<p>。時多 發在 於四肢 各部 有發 於前 肢及 。部 亦多 特 同 上</p>
	<p>膿須即上漸織周著自張期灼潮局 瘡與可之明與團明行，著熱紅帶 鑑痼診踏晰局侵之軟不明感，有 別腫斷種，境潤波化久侵，疼腫 之肌，症有界之動，即潤但痛脹 。肉但狀以亦粗，呈可緊初及，</p>	<p>有，於 發於 前肢 。部 亦多 特 同 上</p>
	<p>炎疽之可狀以水圍而化硬初 等肌，與易上腫侵有，專呈 鑑炎餘丹於之現滿波遂，緊 別及則毒診諸像，動呈後張 之骨與區斷種，並向柔新似 。衣壞別，症有有周軟軟甚</p>	<p>。有，於 發於 前肢 。部 亦多 特 同 上</p>
	<p>之部毒症即以可氣分其本大者俄穢時本 。膠淋，可及以體泌特症載，戰之見症 脈巴但診速喘或物別之爲尤時創於極 炎管須斷發知由中之診最以有傷殺少 區炎與爲壞之外舍急斷多世患，壞， 則深丹本死，部有遺穢，界之日污戰</p>	<p>多，全 見尤 。身 各 部 皆 易 發 生 手 部 。</p>
	<p>腋線巴爾微之炎蜂易有漸遇瀾泡， 。條管，潮初區高於以次廣濁，在 壓線淋紅期調織診上脫大，呈潮氏界感之急多 迫發巴顯經之炎斷之色，潮葉紅之分受皮創患 之生管明過，，諸，而紅液部緊明與膚之在 感潮炎不輕以淋但值起陳部性移張一健潮發顏 覺紅在難脹疾巴頭症落舊向或成線一康紅熱面 過之淋區輕病管與狀，部四稍水一，皮緊，</p>	<p>多，全 見尤 。身 各 部 皆 易 發 生 手 部 。</p>
	<p>無全發連潮，與易有團寺，歐革家，本 區身熱行紅靈丹於以易部鼻內工屠多症 別幸之之之注毒診上罹之，者人宰發極 之狀有連狀會區斷之本創類之及者於良 。等無虛態者別，症症傷，手販，解少 不，，即之須狀，周頸指買皮剖見</p>	<p>多，全 見尤 。身 各 部 皆 易 發 生 手 部 。</p>
	<p>矣易，屬於紅有條巴之在 。於有之淋線脈，管部表 診以有巴多痛觸部向在 斷上壓管不，知發上性 ，之痛之顯深稍生相者 爲諸之經明在感紅當自 本症索過，性硬色之傳 狀條部只者顯線淋染</p>	<p>爲多 在四 肢特 於上 肢</p>

# 特載 非常區域救護事業辦法大綱

行政院頒佈

乙、編制

編者按：本辦法大綱係二十五年十二月行政院

院訂定，爲吾國準備全面抗戰中救護工作之

嚮矢，「七七」事變以前，原係不能公布之

密件，蓋恐此等準備工作，易使暴敵有所藉

口也，今抗戰已至第三期，此項文件自無庸

再守祕密，且各省市能照本辦法之規定切實

準備者，實不多觀，爰將全文批露，藉供參

考，並希地方官吏能明瞭救護工作之重要

而加所注意焉！

## 甲、組織

國防日緊，在非常區域內之各省市，亟應設置救護委員會，負責協助，並辦理戰區軍民救護工作，以期事前得充分訓練準備，臨時得以統一調度，不致紊亂重機，漫無計劃，在中央設置救護事業總管理處，對於各省市救護委員會負指揮監督之職責，庶可收指臂相使之效。

### (一) 各省市救護委員會組織辦法如下：

(1) 非常區域內各省市應於省市政府所在地，設置救護委員會，由左列各團體機關組織之：

- 子、醫藥業團體及醫事教育機關
- 丑、商會
- 寅、中國紅十字會

卯、其他與救護工作有關之團體

當地黨部及政府衛生主管機關派員指導參加

(2) 各省市救護委員會設主任委員一人，副主任委員二人，委員若干人，下設總務醫務兩組。

總務組掌理聯絡統計運輸，材料，文書，會計，庶務等事項。

醫務組掌理調查，訓練，醫務，防疫檢驗及環境衛生等事項。

(3) 各省市救護委員會應附設之救護機關如下：

急救隊

醫院

運輸隊 陸地運輸隊  
船泊運輸隊

掩埋隊

(二) 救護事業總管理處，設置於首都，由衛生署及中國紅十字會總會聯絡其他救護工作有關之機關團體組織之，設主任一人，副主任二人，下設總務醫務兩股，對於各省市救護委員會負指揮監督之責，其組織另定之。

(一) 急救隊 每隊以十二担架計

隊長(醫師)

醫師

特務員

護士長

看護

担架夫

伙夫

(二) 醫院 二五〇—三〇〇人

院長

事務員

特務員

會計

文書

醫師

藥師

護士長

護士

司藥生

看護

伙役

傳達

伙夫

二四—三六

二

一

一

一

一

一

五

一

一

十

二

二

三六

二四

三

八

租架夫  
至八人  
1. 陸地運輸隊 由甲縣至乙縣每日行程六十里

大隊長(兼一中隊長)	中隊長(三十六担架)	小隊長(十二担架)	事務員	特務員	醫師	看護	担架夫	伙夫	工友	司書	担架	每担架爲四人伍	每小隊爲十二付担架組成	設小隊長一人看護三人	三小隊成一中隊,設中隊長一人,事務員或特務員一人,伙夫二人,工友一人,司書一人。	兩中隊爲一大隊,設大隊長一人兼一中隊長。
一	一	六	一	一	一	一八	二八八	六	二	二	七二九六					
大隊長	中隊長	事務員	特務員	護士長	看護	担架	伙夫	司書	傳令	(四)掩埋隊	隊長	特務員	指揮員	司書	伙夫	
一	一	一	一	一	二	二四	六	二	二	二	二	一	一	一	一	二

2. 船舶運輸隊 民船四八隻每隻平均六人

• 南洋，福州，南昌，西安，等處代售處，如願代售者，請逕函本社營業部接洽，折扣從優。

### 本刊啓事

(未完)

### 本刊價目

預定期間	期數	數價
半年	十八冊	運郵六角五分
全年	三十六冊	運郵一元二角
本 期 零 售	四 冊	分

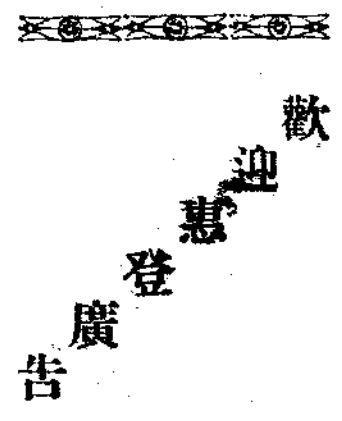
### 廣告刊例

封底 (長期刊登另有優待辦法)

- 全頁三十元 半頁十五元 (普通)
- 全頁廿四元 半頁十四元
- 四分之一頁八元 六分之一頁四元

代編者 戰時醫政旬刊社  
 發行者 戰時醫政旬刊社  
 編售處 全國各大書店  
 社址 湖南長沙：楠木廳五號

### 歡迎投稿



治接社本函請