

凡例

一、本書分總論各論二章。第一章總論。分七節。曰消毒學之意義。曰消毒之目的。曰毒之強弱與病毒存在之注意。曰細菌。曰消毒方法。曰藥品消毒法之注意點。曰消毒藥稀釋法所必要之知識與用法。第二章各論。(甲)化學的消毒法。第一節。消毒藥之種類。分子目七。曰阿爾簡爾。曰利佐兒。曰昇汞。曰石炭酸。曰福爾麻林。曰亞幾西勿兒。曰沃度丁幾。(乙)理學的消毒法。第二節理學的消毒法之種類。分子目九。曰蒸氣消毒法。曰乾熱蒸氣消毒法。曰真空蒸氣消毒法。曰糞沸消毒法。曰燒却法。曰埋沒消毒法。曰日光消毒法。曰光線消毒法。曰乾燥消毒法。殿以針灸術之消毒順序。消毒論。而井水消毒法。傳染病各論附焉。

二、消毒學總論。詳述消毒學之意義。目的。毒之強弱。細菌與疾病之關係。及消毒之種種方法。俾學者得明消毒學之大概。各論詳述化學的理學的消毒法。對於消毒藥

品之性質及其用途。理學消毒法之種類及其方法。詳載靡遺。足備選用。學者宜預備胸中。勿以應用無多而忽諸。

三、傳染病雖爲針灸醫師治療權力所不及。以臨床上不能免其遭遇。故不可不明其症狀。及其消毒之方法。用嚴卷末。以備參考。學者課程餘暇。宜一覽及之。

四、消毒之意義。在使醫師與病者之手指。皮膚。毫針。用器。衣服等。勿令附着病菌。以免傳染。本書所載方法甚多。學者如診所設備簡陋。或限於經濟。其所用藥器。可擇要購用。不必全備。依予之臨牀實驗。只用酒精消毒法一種。或用煮沸消毒法。亦已足用。但如有傳染病之遭遇。則不在此例。

高等針灸學講義目次

消毒學

緒論.....一

第一章 消毒學總論

第一節 消毒學之意義.....二

第二節 消毒之目的.....三

第三節 毒之強弱與病毒存在之注意.....四

第四節 細菌.....五

第五節 消毒方法.....一〇

第六節 藥品消毒法(化學的消毒法)之注意點.....一一

第七節 消毒藥稀釋法所必要之智識與用語.....一三

第二章 消毒學各論

【甲】化學的消毒法

第一節 消毒藥之種類	一六
第一 阿爾僑爾	一八
第二 利佐兒(一名古來佐兒石鹼液)	二二
第三 昇汞(別名猛汞化學名爲鹽化第二水銀)	二三
第四 石炭酸	二四
第五 福爾麻林	二六
第六 亞幾西勿兒(過酸化水素水)	二八
第七 沃度丁幾	三〇
【乙】理學的消毒法	
第二節 理學的消毒法之種類	三一

第一	蒸氣消毒法(適於少量物之消毒).....	三三
第二	乾熱蒸氣消毒法(適於大消毒).....	三七
第三	真空蒸氣消毒法.....	三七
第四	煮沸消毒法.....	三八
第五	燒却法.....	三九
第六	埋沒消毒法.....	三九
第七	日光消毒法.....	四〇
第八	光線消毒法.....	四〇
第九	乾燥消毒法.....	四一
	針灸術之消毒順序.....	四一
	消毒論.....	四二

消毒學附錄

井水消毒法	四四
傳染病各論	四八
【一】 腸窒扶斯	四八
【二】 拍拉窒扶斯	五〇
【三】 發疹窒扶斯	五一
【四】 赤痢	五二
【五】 虎力拉	五二
【六】 實扶的里	五三
【七】 猩紅熱	五四
【八】 痘瘡	五五
【九】 流行性腦脊髓膜炎	五六
【十】 鼠疫	五六

高等針灸學講義

消毒學

日本延命山鍼灸院院長牛島鐵彌著

中國東方鍼灸學社撰譯員繆君予譯

中國東方鍼灸學社社長張俊義校訂

緒論

消毒學爲針灸術檢定試驗科目中最重要之學科。在人體解剖學、生理學、經穴學、消毒學、針治學、灸治學、病理學、診斷學八大科目中。必含有消毒學一問題或二問題。若消毒學不能達及格分數。每妨礙全科平均分數。而有不及格之虞。然消毒學對於衛生部試驗時。既如是切要。而從來之醫院所授之教科書。每甚輕之。抑亦惑矣。本社有鑒於斯。爰有譯述完全專門的消毒學之宏願。

消毒學之素養。研究之淺深。對於受驗時。既有深切之關係。故學者應留心研究。充分明瞭。至如何能充分修得衛生消毒學。如何能在最短期間。充分記憶。全在學者以冷

靜之頭腦。持續緊張之態度。於讀本書之時。常備必要之消毒藥品於座右。實際試驗。實見其香其色。與本書對照。熨心而熟讀研究之。則事半功倍矣。

第一章 消毒學總論

第一節 消毒學之意義

「消毒」云者。從字義上解釋之。有極廣之意味。例如有人焉。因厭世而爲嚙下之自殺。他人因營救其生命。針對其嚙下之毒物。投以種種之藥劑。使之無害其生命。此即消毒也。又對於種種藥品之中毒。注入某種藥品以中和之。亦消毒也。又對於拔古台利亞即細菌之消毒。亦一消毒法也。吾曹研究針灸學或業鍼灸術者。均須有消毒學之素養。針灸術原屬用針或艾。起身體上一種之傷。若針上附着有害之細菌。或有害細菌從灸部侵入身體組織中。必致引起大害。且吾曹針灸家。爲國家所公認之醫術。日常接觸種種之患者。以從事於維持國民保健衛生爲天職。無論何時。難免不受患者病毒之感染。故不得不有充分衛生消毒學之知識。况消毒學又爲受試驗科目必要之一科。爰爲順次講述

之。但僅限於針灸家所必要者爲範圍。其他從畧。

第二節 消毒之目的

針灸家對於消毒學之目的。在乎施術部及針具或自己之手指等。使消毒爲無毒。以防有害微菌之自他侵入。近日細菌學日益進步發達。凡昨日不明之病原菌。今日或能明之。傳染病即由於傳染微菌。從人或物體傳染於身體內。發育繁殖。而發疾病。微菌狀甚細微。肉眼每不能見。須有藉於數百倍之顯微鏡。方可明視。依微菌而起之傳染病。舉其要者。如虎力拉、百斯篤、室扶斯、發疹室扶斯、拍拉室扶斯、淋毒性疾患、梅毒、丹毒、化膿性疾患、腦脊髓膜炎等。屬於傳染病者也。百斯篤再歸斃。從家鼠蚤虱之刺傷而傳染者也。麻拉利亞、由於原蟲而起疾患。由蚊而傳染者也。故雖昆蟲之微刺傷。而病原體每能送達於身體內。以左右人之生命。針灸術既爲損傷皮膚筋肉之技術。不可不細心注意。以防此等有害微菌之侵入。

針灸家既如前述常接傳染病之患者。其危險雖無普通醫師之頻繁接觸。而亦當注意化膿

性疾患。因化膿菌到處生存。常附着於人體之皮膚或衣類器具等。一遇身體有微傷之機會。即直接侵入爲化膿之事。故外科醫師爲首要內臟之手術時。偶不經意。輒有化膿菌侵入之危險。而引起化膿症。續發爲敗血症膿毒症等而有生命之危險。是以針灸術施術之際。凡術者之手指與夫治療器具以及被術者之患部。均須充分消毒。以防消毒不完全而來未然之失着。

第三節 毒之強弱與病毒存在之注意

行消毒時。第一不可不知微菌之強弱。微菌因種類而對於消毒藥之抵抗力有強弱。大抵遺芽胞者。或有濃厚之被膜者。對於理學的化學的消毒方法。抵抗之力強。故須視夫病毒之存在。而加減其消毒之方法。同一病毒也。而其病原菌在單獨之時機。與夫包混其他物質之時機。對於消毒藥抵抗之力則大異。例如結核病引起之結核菌。若在單獨遊離存在之時機。則可用比較的弱之消毒藥。而其消毒藥之作用。可產短時間使菌死滅。但此菌若在咯痰之中。混入痰之微菌時。則消毒藥雖強。而菌恐不能致其死滅。即微菌

單獨遊離之時機。用同一方法。同一消毒藥之強度。微菌亦不死滅。又病原菌存在於糞便之中時。雖用同樣強度之消毒藥。亦無作用。又消毒藥中。有昇表水樣之蛋白質凝固之作用者。不適當於殺滅存在咯痰中之微菌。因痰富於蛋白質。故微菌存在之場所。不可不細細觀察者也。

古來針灸家。咸不明消毒之法。徒知在施術時。施行其手指患部。與夫治療器具之消毒。已屬盡其消毒之能事。庸詎知刺針從衣服上刺入。或溫針於口中(稱溫針)等。隨處有危險之慮耶。此真可爲寒心者也。

第四節 細菌

(一)細菌之所存 吾人之周圍。即關係於衣食住之物品。咸有無數細菌。在空氣中飛散。伺隙以入於人體內之一部。潛在蕃殖。

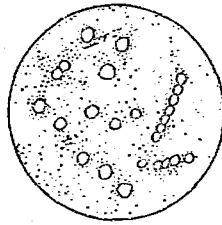
(二)細菌與人體之關係 細菌對於人體。實爲致病之原因。凡細菌一侵入人體。若其生理狀態。適於細菌之發育時。即急取分裂增殖。使人體異常。即起疾病。以進而奪

人之生命。自昔認爲普通之疾病者。自檢微鏡發見改良。與夫細菌學發達後。對於原病菌致病之理。續續發見。今日已能確立治療上之方法矣。

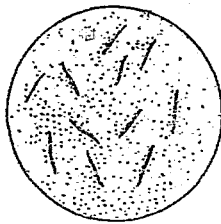
(三)細菌之種類 吾人肉眼不能見細菌。須有特夫數百倍或數千倍之檢微鏡。始能視得微生物之或屬於動物。或屬於植物。即雖不明動物植物。亦可以一般細菌稱之。而有綠葉素之下等微生物。亦能依檢微鏡而得之。

(四)細菌之區別 細菌對於人體。有無毒害。可依左之二種。

- 一爲病原菌。急取分裂增殖。爲致病之原因。
- 一爲非病原菌。起於人體病的變化者也。



圖一第



圖二第

菌之形狀。區別之爲

① 球菌 如球狀之連鎖狀球菌。(第一圖)

穿扶斯菌、虎力拉菌、淋菌等屬之。

② 桿菌 如(第二圖)

實布的里亞菌即是也。

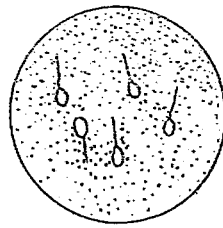
③ 螺旋伏菌 如第三圖。再起熱、微毒之病

原菌屬之。

④ 振子狀菌 如第四圖。即破傷風之菌也。

⑤ 化膿菌 吾曹針灸家。接觸於前項記述種

種傳染病之患者之時機較少。而日常術之場合。最要注意者，厥惟化膿菌。從
刺針部或灸痕被化膿菌之侵入。即惹起化膿性炎及其他化膿性疾患。蓋化膿菌爲
細小之有機體。到處可以生存。而常附着於人體之皮膚、衣類、器具等。英人科



圖四第



圖三第

斯脫氏發見此菌後。即研究其撲滅之方法。於一八八七年著論文發表於社會。爲今日共用之消毒方法。

化膿菌侵入人體組織內後。即組織化膿。其細菌大概從皮膚之破損部侵入。屬於此種細菌之著明者。如葡萄狀球菌、連鎖狀球菌、綠膿菌、大腸菌等。

(五)細菌與黴菌之區別 世上所云一般之黴菌。爲絲狀菌、芽生菌、分裂菌之絲稱。若專門的區別之。則有

⊖屬於細菌者——爲分裂菌。即菌體之中心有核。分裂急激。增殖無限。爲傳染性疾病之原因。

⊕屬於黴菌者——有絲狀菌與芽生菌二種。

絲狀菌即生成於餅之黴。多屬羣生。肉眼能見之。芽生菌生成於酒、醬油、酒精所發生之酵母菌。

(六)芽胞 芽胞爲細菌種族保存上切要之部分。細菌有蕃殖適當機會之時。從此部分開

始增殖。如於草木出芽之部分。或種子中。其菌母體雖死滅。而芽胞健全。即能增殖。且生存力強大。

(七) 皮膚與細菌對於針灸術之關係

⊖ 人體之外表。所包之皮膚組織。實有微妙完全之作用。健全之皮膚。細菌無論如何。不容通過。但皮膚因防禦裝置損傷。或有不健全之箇所時。細菌即可侵入。

⊙ 針灸術之能事。即在損傷完全之皮膚組織。當與醫術施術者。同樣行嚴重之消毒。以防細菌或原蟲類之侵入體內。而在針灸術受試驗時。亦必嚴重課以消毒學。蓋其理由甚當者也。

(八) 衛生 消毒 清潔之意義

吾人對於消毒、清潔、殺菌之名詞。一如老生常談。不絕的為一種之口頭禪。然畧就其一一意義問之。雖或有人能立即置答。然欲適切其要領。則十難得其二。茲特舉其要義於左。

一 衛生者。「講究關於人類健康適當之設備方法之事也」。

二 消毒者。「依化學的或理學的方法。殺滅有害菌。以治療疾病。或預防與防止傳播之事也」。

三 清潔者。「如肉眼見受塵埃。努力除去之事也」。

故消毒為殺菌的。清潔限於肉眼的而行努力。

第五節 消毒方法

消毒方法。有理學的消毒法。與化學的消毒法二種。

(一) 理學的消毒法 不用藥品。應用一般火熱、太陽熱、光線蒸氣。而為乾燥消毒法、熱氣消毒法、蒸氣消毒法。或燒却法。即發酵菌之腐敗分解作用之殺菌作用。達適宜消毒目的之應用方法也。至在人體消毒。則皮膚組織。不堪當此熱度。故不適當。

(二) 化學的消毒法 對於黴菌或細菌之菌體變比時。得應用種種藥品。以撲滅菌芽之方

法。換言之。即應用具有殺菌力之藥品。以達消毒目的之方法也。故又名藥品消毒。此種適於人體之消毒。有制腐法與防腐法二種。

制腐法者。因化膿及諸種之傳染病所引起之微菌。侵入於呼吸器道、消化器道、泌尿器道、生殖器道外。凡皮膚之創傷等部。亦多侵入。微菌一經侵入。即發育繁殖。引起炎症乃至化膿等症。此時不可不用消毒藥洗滌之。以期死滅微菌。如此方法。即謂之制腐法。

防腐法者。針灸術既再三論述為與皮膚面以一種創傷之技術。不論何時。均可蒙微菌之侵入。故當施術於患部時。凡術者之手指與夫治療器具等。均須絕對行嚴重之消毒。以防為病原菌之媒介。如此方法。即謂之防腐法。

第六節 藥品消毒法(化學的消毒法)之注意點

使用消毒藥時。厥常注意者。為消毒藥之稀釋法。蓋消毒藥須有相當之稀釋。方能有充分之殺菌力。若誤其使用之法。(稀釋法)必起意外之失敗。故藥品之稀釋。當充分注意

而對於稀釋之法。尤應時常準確記憶。因微菌每受消毒藥之濃度如何。而差異其變化也。例如五%之石炭酸水。在初學者。以爲此藥不必問分量如何。總可收消毒之效。其實大量之大便。僅能散佈於其上。而效果殊異。假如大便一缸。而散佈以五%之石炭酸。決不能收一缸之效果。寧扶斯菌二%之石炭酸水。即可致菌死滅。但其菌若在大便中。則僅以二%之石炭酸水散佈。決不能收效果。因一合大便。不可不有四%之石炭酸水也。但遺芽胞之細菌。及有強厚被膜(即有皮膚者)之微菌。則其抵抗之力強。須應用強度之消毒藥。以石炭酸五%即二十倍之濃度爲宜。他如弱之微菌。以二%即五十倍之石炭酸水。已屬充分矣。又昇汞一千倍。與苛性石灰用同量之消毒物品量。大抵亦能達消毒之目的。對於法定傳染病之預防。有一定之藥品。而其調度法亦有一定之規定。

吾曹針灸術所使用之消毒藥。多用石炭酸(利佐兒)(福爾麻林)及含水酒精等。故對於此等物品之稀釋法。應充分研究記憶。而使用之際。尤應充分注意。茲將消毒藥應具之必要條件。舉之如左。

- 一 殺菌力之正確強大。
- 二 吸收作用力之少者。
- 三 刺戟中毒作用之少者。
- 四 不損消毒物品者。
- 五 惡臭及刺戟臭之少者。
- 六 使用法之簡便者。
- 七 萬一誤爲飲用之際。則中毒之作用少者。
- 八 價廉而品物更佳者。

第七節 消毒藥稀釋法所必要之智識與用語

- (一) 以瓦(格蘭姆)計重量之單位者。一瓦當 0.255 錢即二分五厘五毫。
- (二) 以立的爾計容積之標準。計每一立的爾相當於千格蘭姆。即二十五兩五錢五分。
- (三) (配生脫)(普爾生脫)者。百分之一($\frac{1}{100}$)之記號也。例如百格蘭姆之一。即爲

瓦。一圓之一%爲一分是也。

(四)百分之分。與%同爲百分之一分。

(五)單爲一%時。即以消毒藥原液。稀釋爲溶液百分中之一分之謂也。二%溶液者。爲

消毒藥原液二分。與水九十八分稀釋爲溶液之謂也。前者爲百倍。後者爲五十倍。

(六)倍(幾倍之謂)者。對於消毒藥原液加水以達稀釋程度之表示也。即原料與水之成分示其何倍也。換言之。即使用其稀釋消毒液之全量中。原料藥占其全量之倍數也。

例如二%之砂濾水。即百格蘭姆中。含有二瓦之砂濾水也。此倍數之法爲 $\frac{100}{\%}$ 示即五十倍也。

(七)稀釋 稀釋者。濃厚之物。使爲稀薄之事也。福爾麻林一格蘭姆。加九十九格蘭之

水。曰百倍之稀釋。又以石炭酸二分。加水九十八分。則爲二%石炭酸水。即五十倍之稀釋也。

(八)溫度 溫度者。依水銀柱升降而得之度數也。有華氏列氏攝氏三種。醫學理學用者

。大概用攝氏。故結晶石碳酸之溶液點（液化之溫度）在四十度乃至四十二度者。則稱攝氏四十度或四十二度。如體溫爲三十七度五分。則稱爲攝氏三十七度五分。

第二章 消毒學各論

消毒之方法。有理學的消毒法與化學的消毒法二種。已如前述。理學的消毒法不用藥品。而應用一般溫熱、太陽熱、光綫、蒸氣等。藉其醱酵菌之腐敗分解作用。適宜應用其殺菌作用。而達消毒之目的之法也。惟此種方法。對於人體消毒。因皮膚組織不堪其猛烈。故不適當。化學的消毒法。因微菌之菌體變化。應用種種藥品。以撲滅菌芽之方法也。換言之。即應用具有殺菌力之藥品。以達消毒目的之方法也。故名藥品消毒。此藥品消毒。因皮膚可當。故適於人體之消毒。今先說明化學的消毒法。次再說明理學的消毒法。

【甲】 化學的消毒法

化學的毒法。有石碳酸、昇汞水、苛性石灰、和製酸類、克力佐爾、石鹼、過滿俺酸加

里、格魯爾石灰等及他種種。要之此等消毒藥。溶於水。與水共侵入菌體以生效力者也。但阿爾簡爾因不侵入菌之菌體。故阿爾簡爾與依的兒溶解之水。不生效力。然在學術上。阿爾簡爾亦使用於消毒。即所謂普通之含水阿爾簡爾也。至若純粹之阿爾簡爾因有從菌體而奪水分。使之乾燥之力。故無撲滅菌之作用。又油不能溶解於水。故亦無消毒之效力焉。

【注意】

稀釋消毒藥品之時。第一要件爲正確分量。凡藥品分量之少者。應先入。而後入分量之多者。最後將水徐徐加入稀釋。例如製五十倍之溶液。先應正確計算入其一分之藥品。然後徐徐加入四十九分之蒸溜水。震盪而製之。若反之在四十九瓦之水中。入以一瓦之藥品。則試驗每不能及第。且在實際使用時。其效果亦不確實。

第一節 消毒藥之種類

(一)阿爾簡爾 針灸術用者。以六十%稀釋使用之。

- (二) 利佐爾 針灸術用者。以五十倍即二%。利佐爾水使用之。
 - (三) 石炭酸 針灸術用者。爲硫動石炭酸。以五十倍即二%或三十倍石炭酸水使用之。
 - (四) 昇 汞 針灸術用者。以〇・一%即千倍昇汞水使用之。
 - (五) 福爾麻林 針灸術用者。以一%即百倍福爾麻林水使用之。
 - (六) 亞基希夫爾 針灸術者不使用之。一般使用者。大抵不加稀釋。
 - (七) 沃度丁幾 針灸術者不使用之。外科醫師爲爪床殺菌之用。
 - (八) 格魯爾加爾基 針灸術者不使用之。爲井水消毒之用。
 - (九) 石灰 不使用於針灸術。使用於傳染病之預防。
 - (一〇) 台新 不使用於針灸術。爲預防藥之使用。
 - (一一) 硫黃 不使用於針灸術。使用於鼠疫之預防殺鼠等。
 - (一二) 硼酸 不使用於針灸術。使用於傷口及其他溫器法等。
- 消毒藥雖有上舉十二種。但用於針灸術者。僅爲一至五之五種。至六項以下之七種。非

鍼灸術所必要。僅爲讀者備其一格而已。

第一 阿爾簡爾

阿爾簡爾之種類有五。

- 一、密基諾爾阿爾簡爾
- 二、依的兒阿爾簡爾
- 三、普羅比爾阿爾簡爾
- 四、布基爾阿爾簡爾
- 五、阿米爾阿爾簡爾

以上五種中。其一密基爾阿爾簡爾之原料。從材木製造爲蒸溜。不適於飲料。亦不使用於消毒。因其中有毒性。故其重要用途爲燈用及工業用。其特性有不快之臭氣。

其二依的兒阿爾簡爾之原料。從澱粉、米、芋類、蜀黍、蘿蔔等製造。爲吾人日常普通使用之酒精、醫藥。或消毒之使用品。依其主成分含有量之多少。而定其左舉三種稀釋

之度。

(一) 無水阿爾簡爾 別名純阿爾簡爾 或者純酒精

(二) 藥局法酒精

(三) 含水阿爾簡爾

(一) 無水阿爾簡爾。不含水分。其成分最濃厚。故揮散之度最早。與皮膚以冷感。而來皮膚組織之收縮。因濃厚而不含水分。故殺菌力之度甚強。但因其奪取菌體之水分。使菌乾燥。故於實際不甚適用為消毒藥。

(二) 日本藥局酒精。此名無水阿爾簡爾。但純阿爾簡爾僅含有九十一%即九成一分。其餘九分則為水分。其揮散之度。與以皮膚收縮或皮膚冷感之度同。但純阿爾簡爾則次之。

(三) 含水阿爾簡爾 別名稀酒精。又名普通阿爾簡爾。含有純阿爾簡爾六十%。比之上二種。其揮發之度。吸與皮膚以冷感之度則最低。而收縮皮膚組織之力亦少。但

以之爲消毒藥則最適當。

阿爾簡爾之稀釋法

以純阿爾簡爾製爲含水阿爾簡爾。則以純阿爾簡爾六十分。與蒸溜水四十分。混合稀釋。即可成爲稀酒精。

以日本藥局法酒精製爲稀酒精。則以藥局法酒精七十分。與蒸溜水三十分稀釋之。即可成爲稀酒精。以上均可稱爲含水阿爾簡爾。用作消毒藥。最爲適當。

(其三)布羅比爾阿爾簡爾。(其四)布基兒阿爾簡爾。(其五)阿米諾兒阿爾簡爾。

此三種之原料。與依的兒阿爾簡爾同爲化學用品。普通藥房中每不販售。

阿爾簡爾之形狀及性質

阿爾簡爾爲無色之透明液體。有芳香之味。易揮散。若塗佈皮膚。即覺冷感。而收縮皮膚組織。

適當之用途

⊙皮膚之消毒 患者之施術部位及鍼灸術者手指之消毒。

⊙器具之消毒 針及針具之消毒。

用阿爾簡爾爲消毒藥之優劣

優(長處) 使用簡便。有芳香。無色。故不污染皮膚。

劣(短處) 易揮散。殺菌力比較的少。價值昂。

處置上之注意

阿爾簡爾易於發散。故宜慎重密封。此爲重要之事。

消毒藥用稀酒精之適當理由

前述含水阿爾簡爾(即稀酒精)。含有四分之水。能密着消毒部。發散遲。且少發菌之水分。能制止黴菌之發育。有充分之殺菌力。故甚適當。反之無水阿爾簡爾。過於濃厚。收縮皮膚之力強。且不充分密着皮膚。易於蒸散。故對於殺滅黴菌之芽胞。效果不甚充分。故不適當。所以消毒藥以含水阿爾簡爾爲最適當。

第二 利佐兒（一名古來佐兒石鹼液）

利佐兒液。從哥爾太製出。溶加里石鹼於利佐兒或古來佐兒。即稱爲古來佐兒或利佐兒。利佐兒與古來佐兒係同一原料。同一性質。本爲德國之專賣特許名。即特許之藥品名。其品爲赤褐色透明之溶液。易溶解於水。因含有石鹼。故有黏滑性。適合於溶解脂肪。而最適於不潔之皮膚之消毒等。無石炭酸水樣之腐蝕性。故能使用。此利佐兒通常以五十倍使用之。調製本液時若爲利佐兒二瓦。水九十八瓦。即五十倍之溶解時。其色呈日本酒色。若爲百倍。則無色透明。若百五十倍。則呈白色之混濁。故實地試驗時。若置利佐兒水於前。須觀察其色之或透明。或白色。或日本酒色。而決定其爲或五十倍。或百倍或百五十倍。而說明其消毒力之強弱。倘不能答辯。即不能及格也。

稀釋之適度者爲五十倍。即二％之利佐兒水。以利佐兒二分。與九十八分之水混和溶解之。故若問何倍爲宜。則云以五十倍爲宜。

適當之用途。爲污染患部之皮膚。針灸用器具之消毒。傳染病預防及排泄物之消毒使用

。本品之長處。最適甚於汚染之患部術者之手指之消毒。而價亦廉。而因具有一種固有之臭氣。是其短處也。

第三 昇汞 (別名猛汞 化學名爲鹽化第二水銀)

昇汞者。解鹽溶酸於水銀之結晶物也。從一分子之水銀與二分子之格魯爾瓦斯。而成白色透明針狀形之結晶。味辛。有腐蝕性。係猛烈之毒藥。故有猛烈之殺菌作用。三萬倍之溶液。即有制止黴菌發育之力。故使用爲消毒之處甚廣。本品係用十六分之水與三分之酒精。十三分之愛兒基兒溶解。若加食鹽。則呈中性。

在針灸術或病院中。每使用千倍昇汞水。昇汞水無色無臭。易誤用作爲其他之藥品。故通常須混以少量之夫古聖或司加來脫等色素。使着赤色。一見便知。昇汞與蛋白質化合時。作不溶解蛋白質。甚至凝固蛋白。例如與咯痰之外部之蛋白質化合時。每作一種之膜。故不適當使用爲殺滅咯痰中生存之黴菌。亦不可用爲含蛋白質之咯痰糞便創面等之消毒。若用爲消毒痰盂等。加鹽酸或硫酸酒石酸等於昇汞。則能發揮蛋白質中充分昇汞

之威力。又昇汞有腐蝕金屬之性。故不適當於金屬器具之消毒。而最不可用爲毒藥食器之消毒。

昇汞水之調製。以昇汞錠製之。最爲便利。昇汞錠在一錠之中。含有正確〇·五瓦之昇汞。有防止減退消毒之力。當用量之食鹽混和之。並以少量之司加來脫或夫古聖用着色之錠劑器。固爲赤色之錠劑。使用時。每昇汞一個。投水五百瓦。便能使粉碎而充分溶解。成爲〇·一%即千倍之昇汞水。此昇汞錠對於攜帶保存。甚便利。

昇汞錠適當之用途

針灸術用 施術者手指之消毒。室內之消毒。(用濕布折疊拭淨)但對於金屬有腐蝕性。而有毒性食器之消毒亦不可使用。一般傳染病院等。應用最廣。

本品之長處。有強大之殺菌力。無臭。(價廉。)短所毒性強烈。處置上尤應特別注意。

第四 石炭酸

石炭酸與利佐兒酸古來佐兒酸同。從哥兒得製造。純粹者爲白色針狀之結晶性之塊。有特異之臭氣。以四十度乃至四十二度之溫溶解之。若加鹽或鹽酸時。雖不加溫。亦能溶解。調製石炭酸水之法。先以結晶性之一瓶。拔取其塞。在火或溫湯中溫之。待其全部溶解。入以一成之水。瓶口加塞而震蕩之。此震蕩之溶液。稱含水石炭酸或流動石炭酸。此時石炭酸之結晶性已失。不再結晶。常能保存流動。是即可稱石炭酸水之原液。今若調製爲石炭酸之二%之溶液。即五十倍之石炭酸水。可用此流動石炭酸二瓦。與水九十八瓦混和。震蕩調製之。即五十倍也。若欲用五%之石炭酸水。可用此流動石炭酸五瓦。與水九十五瓦混和。即能製爲二十倍之石炭酸水。石炭酸之濃液。有強腐蝕性。適用於咯痰吐瀉物器具及手足等之消毒。其二十倍即五%之石炭酸水。已有充分殺菌之效力。能撲滅細菌及芽胞。而通常手足之消毒。每用二%即五十倍石炭酸水。但石炭酸能侵皮膚。故宜有相當之注意。

形狀及性狀

石炭酸係劇藥。爲無色或白色之針狀結晶。稀釋之。放特異之臭氣。而有腐蝕性。溫度達四十度乃至四十二度。則化爲液。以十五倍以上之水溶解之。則變爲透明之液體。

第五 福爾麻林

福爾麻林名福爾謨阿爾台西脫。係瓦斯體。溶解以水。則爲無色透明之液體。與阿爾箇兒同易揮散。有臭氣。呈中性或弱性之反應。溶解以水及酒精。(阿爾箇爾)其殺菌力極大。對於皮膚之腐蝕性少。係有力之消毒藥。但有臭氣。故其應用有限制。每使用爲無物之消毒。即發生瓦斯。爲室內空氣之消毒也。通常物品之消毒。每用其百倍液。即福爾麻林一瓦。混水九十九瓦製之。

形狀及性狀

本品爲劇藥。係無色透明之液體。有竄透性。而有劇臭。含有三十五%福爾謨阿爾台西脫。

稀釋度及稀釋法

本品一分。加九十九分之水混和之。得一％之福爾麻林水。

適當之用途

⊖針灸術者器具之消毒。使用一％(百倍)福爾麻林水。

⊖房屋內之消毒。濕於布清拭之。

⊖房屋內大消毒。則關閉室門。注福爾麻林原液稀釋之。於金屬之釜中。加熱。使福爾護阿爾台西脫瓦斯。蒸散而行消毒。

長所及短所

長所 適於室內消毒。殺菌力強。

短所 有竄透性。有臭氣。入眼時。感激烈之疼痛。

福爾麻林瓦斯消毒法

化學的消毒法之一種。曰瓦斯消毒。瓦斯消毒。隨處可行。比之理學的蒸汽消毒藥物

消毒爲確實。瓦斯消毒今日最多行者。有稀釋福爾麻林爲水蒸氣而噴出。或裝置於吸入器。使發生水蒸氣。而與福爾麻林水共同噴出之二種。前者瓦斯消毒法用亞硫酸瓦斯。但亞硫酸瓦斯易毀損器物。近已不用。而祇用福爾麻林瓦斯消毒。

行福爾麻林瓦斯消毒時所最當注意者。厥惟密閉室門。使蒸汽瓦斯不稍洩於室外。而處置消毒物品。其相互間亦須有相當之距離。各消毒物之表面。須能充分接觸瓦斯。又不得不有一定量之蒸氣。若廣大之室中。僅有少量之蒸發。即不能達消毒之目的。福爾麻林刺戟人體之氣道粘膜時。用亞摩尼亞瓦斯中和之。又福爾麻林瓦斯消毒法。僅能達消毒物之表面。其深部消毒。極少效果。故箱籠中衣類等之消毒。不甚相宜。且福爾麻林瓦斯消毒。易引火災。亦不可不注意。

以上五種消毒藥。爲針灸術者所需用。宜充分研究。以下一般消毒藥。針灸術者所不使用。故僅簡單說述其形狀性狀應用等。以資參攷。

第六 亞幾西勿兒（過酸化水素水）

形狀及性狀

無色無臭透明之液體。含有三%過酸化水素瓦斯。

稀釋度及稀釋法

不稀釋。亦可使用。若因口中消毒而用爲含嗽料時。可稀釋十倍乃至二十倍使用之。

適當之應用

針灸醫術使用者少。

傷口 喉腔內之消毒常用之。

優劣

優 無色無臭無味。爲無害適當之消毒藥。

劣 比之其他之消毒藥。殺菌力之效果稍劣。

貯藏處置之注意

入於褐色瓶中。密塞之。貯於冷暗處。

第七 沃度丁幾

形狀及性狀

赤褐色之液體。屬於劇藥之一種。有芳香。以阿爾簡兒溶解沃度。即世上所稱沃度丁幾是也。

用途

外科手術之時。外科醫師於手指消毒後。更塗布於爪床以行消毒。

葛氏手指消毒法

十餘年前。葛羅西氏。認定沃度丁幾消毒力之偉大。且對於人體之組織。研究其無害。不特軍人外科所急要。即外科西醫患部之消毒。應用亦廣。例如開腹術。欲使其絕對無菌。須在切開皮膚之腹壁。將沃度丁幾塗膚二回是也。即如平人欲行完全殺菌。可在其創傷部及其四週塗以沃度丁幾。以綳帶裹之。而於治療或急救。應用亦廣。

第八 格魯爾加爾基 (漂白粉)

形狀及性狀

本品爲白色之粉末。有格魯兒惡臭。與水混和。滴下少量之鹽酸或硫酸。即格魯爾加爾基。即分解而發生格魯爾瓦斯。格魯爾瓦斯殺菌力極強。而有脫色作用。

用途

消毒藥重用井水之殺菌消毒。

使用法在井水之理學的消毒法詳說之。

第九 石灰（名生石灰或苛性石灰）

形狀及性狀

白色之粉末。或塊。加二乃至三倍之水時。發熱。如泥狀。

用途

以十倍之水攪拌之。使成石灰乳使用之。儘量撒布。使用爲傳染病之預防。便所等之消毒。最爲適當。

第十 台新甫愛格篤兒

形狀及性狀

黑褐色粘稠之液體。有一種(樟膠樣)臭氣。加水時。成爲白色乳樣之液。

用途

針灸術不用。一般民間用爲便所塵箱之清潔消毒。以十倍乃至三十倍化之。

第十一 硫黃

形狀及性狀

黃白色之塊。點火時。發亞硫酸瓦斯之燃燒。亞硫酸瓦斯係有力之殺菌力與脫色作用。使用爲預防鼠疫。船舶倉庫內亦多用作退鼠之用。

第十二 硼酸

形狀及性狀

帶白銀色之鱗片狀結晶

普通以二%乃至四%之水溶解使用之。以硼酸二瓦四瓦。徐徐入以熱湯。溶解後。可加水全量至百瓦。

用途

傷口及其他溫罨法使用之。

【乙】理學的消毒法

理學的消毒法之種類

- ① 蒸氣消毒法
- ② 乾熱蒸氣消毒法
- ③ 真空蒸氣消毒法
- ④ 煮沸消毒法
- ⑤ 燒却消毒法
- ⑥ 埋沒消毒法
- ⑦ 日光消毒法
- ⑧ 光線消毒法
- ⑨ 乾燥消毒法

第一 蒸氣消毒法（適於少量物之消毒）

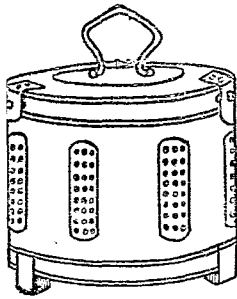
蒸氣消毒法。為理學的消毒法中最多用之方法。即用水蒸氣以撲滅黴菌之方法也，此蒸氣消毒法有用流通蒸氣與緊張蒸氣之二種。其效力若係同溫度。則用流通蒸氣為便利。

流通蒸氣。從物品之中。押出空氣。以濕其物品。使微菌之菌質變化，故蒸氣消毒。若達攝氏百度之流通蒸氣。則三十分間之消毒。已能使大抵之微菌所造之芽胞死滅。

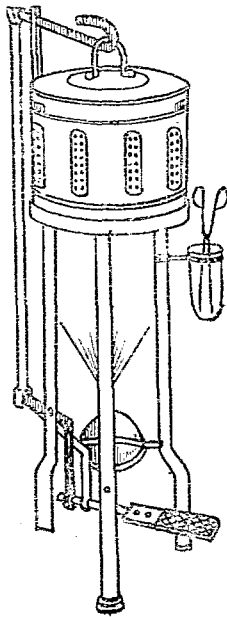
緊張蒸氣。蒸氣停滯不移動。染于消毒之物品中。若溫度高。其效果亦不少。惟在攝氏百度則不見動。用緊張蒸氣消毒。先用流通蒸氣於消毒器之中。除去空氣。以高蒸氣之壓力。方能見效。

谷氏消毒器 (第五圖)

消毒貯槽



足踏貯槽台



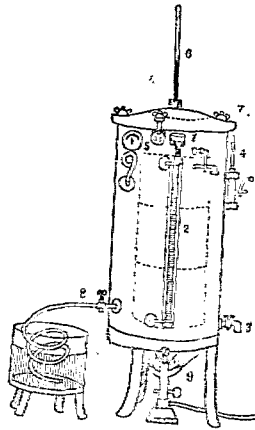
蒸氣消毒法所用之蒸氣消毒器。大多用亮資坡氏釜。其裝置極簡單。價值甚廉。使用簡便。為我針灸家最適當之使用品。

用其蒸發之水蒸氣。為流通蒸氣。以行消毒。

百度以上之水蒸氣，流通四十分間以上一時間之消毒，因其水蒸氣變乾燥為濕潤。漸使噴出之水蒸氣益加熱。其完全之裝置。應推聖曼氏之蒸氣消毒器。如左之圖解。

蒸氣消毒法應注意者。厥惟消毒物品之選擇。最適當之物品。為手術衣之消毒。

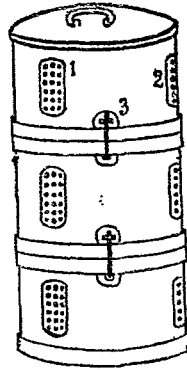
(圖六第)



9.8.7.6.5.4.3.2.1.

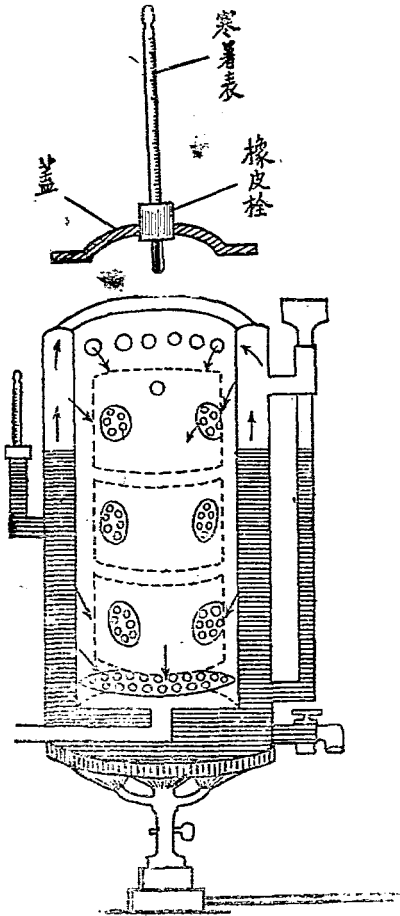
注水口
 水準器(判釜中之水量)
 排水口
 湯之溫度計
 釜中水蒸器之壓力計
 釜中水蒸器之溫度計
 蓋之充分之活塞
 水蒸器之出口
 加熱瓦斯燈

(圖七第)



前記第五圖谷氏消毒器三段重之1. 2. 水蒸氣之
 侵入口(開閉自在裝置)
 3. 消毒物容器連接之圖

(圖八第)



聖曼氏消毒器圖解

如第六圖金屬製圓筒形之釜。有壁二重。注水於其間。(從1)水之大部分。存於如第八圖之下部。從其下部。用瓦斯燈加熱。則水沸騰。此時水蒸氣蒸發。進行於第八圖之各方面。釜中之溫度上昇。又釜中之蒸氣之壓力幾分強。入於釜中第七圖所入之消毒物。從容器外壁之穴。勢力充分後退。而廻旋其消毒力。此時閉塞第八圖之1穴加熱。從水蒸氣使乾燥者濕潤。

第二 乾熱蒸氣消毒法(適於大消毒)

乾熱蒸氣消毒法。(夜具、衣類、病床用具)適用於大之消毒物。然多數消毒一度。須有巨大之裝置。加一定之壓力於消毒器中。送水蒸氣時。器中之溫度。須上昇百五十度以上。然後可達內部之消毒。其時間須三十分乃至一時間。加熱中止。一時間後。從器中引出。

第三 真空蒸氣消毒法

真空之消毒器中。送入水蒸氣。以達消毒之目的。近時已不使用。

第四 煮沸消毒法

煮沸消毒。入消毒物品於水中。使沸騰以滅菌之方法也。此爲一種確實之方法。在沸騰中置十五分間。即可使細菌芽胞死滅。

此法用具。如聖曼氏之煮沸消毒器。若無此設備時。則用鍋類（有塵埃者內面塗以愛那曼兒）入淨水與消毒物（針具或外科醫療器具）用火煮沸。以十五分間乃至三十分間爲度。

附聖曼氏煮沸消毒法

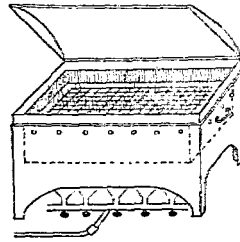
外科手術用金屬器具以石炭酸水行消毒法。現今殆已排斥。而專用聖曼氏或煮沸消毒器。本器以瓦斯燈將器中之水煮沸。因其勢力以殺菌消毒。對於水一立得兒加五瓦內外之重曹。即有使器械附着之黏液血液溶解之效力。

煮沸後（攝百度）十分乃至二十分時間。即可完全殺菌。（但刀在三四分以上煮沸時。

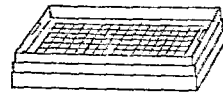
切味即惡)

械類之破損。則可知第十圖整列於懸床。

(圖九第)
器毒消沸煮



(圖十第)
子懸上同



第五 燒却法

對於傳染病菌凝集之物品用之。例如衣類、夜具、其他患者使用之什物等。燒去之。爲最確實消毒之方法。唯不重要之物品。或應用不需者。方願燒去。故應用之範圍甚狹。又不燃燒之物。如金屬性之針灸用具。有菌之凝集者。亦可投火焰中以行消毒。

第六 埋沒消毒法

針灸學講義 消毒學

消毒物品。埋沒於地中。使之腐敗發酵。以殺有害之菌。現今田舍傳染病院。大抵用此燒却法與埋沒法。

第七 日光消毒法

日光消毒者。於赫赫之日光中。將物體曝曬。藉日光以消毒之謂也。此爲極簡單之方法。一般可以應用。其適宜之物品。如衣類、寢台、書籍、夜具等。其方法就日光直射之所。將物品曝曬二時間乃至三時間。使附着於物品表面之黴菌死滅。惟日光消毒。應注意常翻換其物品之面。使日光直射。又物品之深部。不能行此消毒方面。至對於鼠疫之消毒。因其對於日光之抵抗力強。故須有四時間以上。方可殺滅其菌。

第八 光綫消毒法

光綫消毒法。有林篤氏X光綫或鐳錠光綫之消毒。此X光綫鐳錠光綫之消毒的價值。在學術上極有興味。

太陽光綫有七色之分散。此七色之中有紫光綫並紫外光綫。有殺菌之力。因之即應用人

工紫外光綫器。以殺滅人體組織中之細菌。或治療因細菌蕃殖而起之病。

第九 乾燥消毒法

因乾燥而殺滅微菌之方法也。此方法可死滅微菌。而難死滅芽胞。與蛋白質一處之微菌。對於乾燥抵抗之力強。例如肺炎菌之純粹培養其單純之菌。稍乾燥即死滅。而與咯痰一處排出之菌。即不容易死滅。故乾燥消毒法。祇可視為一種補助之方法。

針灸術之消毒順序

消毒法之目的。在乎絕對的死滅病原菌。防止細菌之發育。消滅其毒性。故其消毒不得不充分。然言之甚易。而行之甚難。今述施行針灸術時必要之消毒順序如左。

先將治療器具即針、針管、及置針之玻璃片等浸沸湯中或蒸氣中五分乃至十分時間。各種之消毒液中浸十分乃至二十分時間。然後脫患者之衣類。先將自己之手指。用石鹼充分洗滌。更浸於規定之消毒藥中。充分消毒。然後在施術患部用浸於阿爾簡爾或其他一定之消毒藥之用紙或棉花等充分洗滌。使患部無菌。然後將浸於消毒藥中或沸湯中之

針具取出。充分消毒。用紙拭之。而後施術於患部。施術後。在患部消毒。尤於施灸後。在其所遺之灸痕上。應貼消毒創膏。

消毒論

(一)從西歷一八六〇年至一八八五年間。法國拔司篤因氏就腐敗之原因。研究結果。發見腐敗起於細小有機體即細菌由於化學的分解。繼而德人皮羅龍特氏發見細菌起於生體化膿作用之原因。其後英人利司德氏發見創傷傳染病起於細小有機體即細菌從外部侵入。但對此細小有機體之侵入之預防或撲滅之研究方法。則始於一八八七年之論文發表於社會。此為今日消毒法之始。其後醫術與細菌學日益發達。續續發見諸種之病原菌。而尤以坎霍博士為諸學者之出類拔萃。創此方面之不朽功績焉。

(二)不論何種微菌。行盡量撲滅之方法。總稱之為殺菌法。但細菌為一種生活體。亦有其生存必要之種種條件。若不適合其條件。即不能生活。細菌生存之條件。為營養物。即第一水分。其次為有機成分。細菌得此營養物。即與以⊖細菌體之新陳代謝

機能。以供其生活之維持。又其①供細菌體之形成及其繁殖之用。細菌體既完全得此生活機能。則於其周圍之情況。亦大有關係。即細菌發育之場所。營養物之適應。溫度及光綫之狀況。酸素有無等之關係。因此等周圍狀況之適與不適。而各細菌之種類又不一樣。消毒法在達排除是等細菌生活要件之目的。故須使細菌生活之周圍關係不適當。以防止菌之發育。又因細菌之種類各異。處置亦最難。其奏效顯著之方法。厥惟營養物之脫却。尤以排除水分為確當。故乾燥、熱、日光直射等之理學的方法。均甚有用。實際臨床上最簡便者。厥為藥液消毒。即用藥品之消毒。應用此消毒藥以脫却細菌之水分或破壞其原形質者。曰化學的消毒。此欲消毒藥達完全消毒之目的。須有一定之濃度。否則必求反對之結果。例如二十倍或五十倍之石炭酸水。或則對於細菌。有甚強之消毒力。或則因稀薄而反助長細菌之發育是也。即其他之消毒藥。亦有一定之時間作用。若誤其時間。亦不能達充分之作用也。

消毒學附錄

井水消毒法

(一) 煮沸消毒法

吸入井水於濾過器中。再將濾過之清水煮沸消毒。

(二) 藥品消毒法

⊖ 消毒液之調製法

格魯爾加魯基二十瓦。(中盃兩盃)入於四合量之瓶中。加以少量之水。(五勺—一合)強振蕩之後。加溫湯(六十度)一盃。靜置十時間。使用其上層之澄液。

(此名格魯爾加爾基液)

⊖ 消毒藥之使用法

前條之上面澄液。投入井水每三十瓦。(中盃三盃)混水五百瓦(約五勺五合)上下

數十回攪拌之。

③有效期間（井水之殺菌時間）

混入後三十分。可死滅虎力拉蜜扶斯赤痢菌。三十分間後飲用之。井水深者。計十二時間有效。

④消毒藥投入時刻及回数

不絕使用之（汚染）共用井如工場井。

午前一回（午前七時至八時）

午後一回（午後二時至三時）

夕一回（午後八時至九時）

一般家庭之井水。一日投入二回。

午前一回（午前六時左右）

午後一回（午後四時左右）

㊟注意

一、格魯爾加爾基為日本藥局法之品。可使用為有效之食料。

二、格魯爾加爾基液當置無日光之冷處。可使用一週。

三、入格魯爾加爾基液時。或格魯兒臭氣多時。每井水一斗。可加亞基西弗兒十

五滴。(一瓦)以除格魯兒臭氣。

四、計井水量之方法 井水之直徑之半分。以二乘之。成圓周率(三、一四)得深

之立方尺。一立方尺(縱橫深各一尺之立方體)得一斗五升。例如

井水之直徑四尺

水之深十尺

之井水量之計算法為

$$2 \times 2 = 4 \quad 4 \times 3.1416 = 12.56$$

(直徑之半分二) (圓周率) 平方尺(水面)

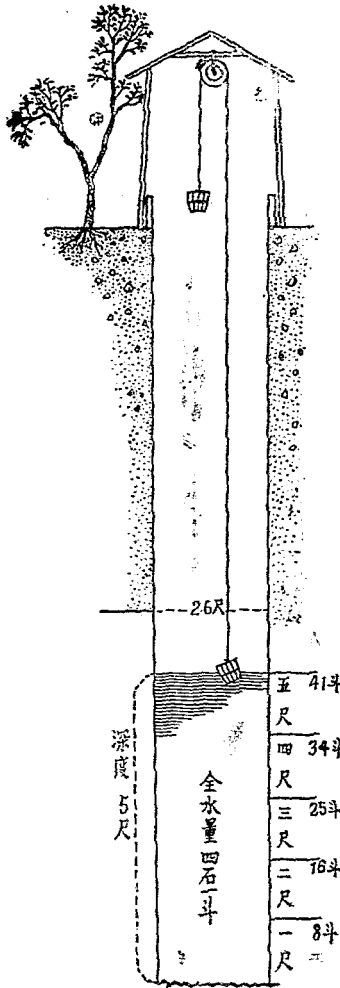
$$12.56 \times 10 = 125.6 \quad 125.6 \times 1.5 = 188$$

(平方尺) (深) (立方尺) (立方尺) (斗) (右) 斗

容八石八斗強

五、井水量概算表

水面直徑	水深	一尺	二尺	三尺	四尺	五尺	十尺
二尺	水量	五斗	一石	一石五斗	二石	二石五斗	五石
二尺六寸	水量	八斗	一石六斗	二石五斗	三石四斗	四石一斗	八石
三尺	水量	一石八斗	二石二斗	三石三斗	四石四斗	五石五斗	十一石



傳染病各論

就傳染病之意義。先說明傳染性之強惡。其治病與預防。在國家以法律規定之。不許普通就自宅治療。尤在針灸醫術者不當從事治療。然其發病之經路症候。不可不充分知曉。此在業務上診斷上。最宜注意。尤在自己之保護上更當注意。最近之學說如左。

十種傳染病之種類

- ① 腸室扶斯
- ② 拍拉室扶斯
- ③ 發疹室扶斯
- ④ 赤痢
- ⑤ 虎力拉
- ⑥ 爛喉痧
- ⑦ 猩紅熱
- ⑧ 痘疹
- ⑨ 腦脊髓膜炎
- ⑩ 鼠疫

【一】腸室扶斯

原因 室扶斯桿菌之細菌。與食物共侵入胃腸。強健之胃內。為胃酸所死滅。胃腸不完全時。或多量之侵入時。細菌即在腸之一部尤其於迴盲部開始蕃殖。

病菌 混於尿糞便中。排洩於體外。從蛔之傳導而散佈。或混於用水飲料而傳播。而口腔侵入於體內。故食物必須煮而後食。最爲安全之預防法。

瘧疾 有第一期 第二期 第三期

第一期 每日體溫登 0.5 度乃至一度之階段。次第高昇。至覺全身倦怠。呈頭痛、眩暈、食慾缺乏、舌乾燥之症狀。

第二期 體熱持續達三十九度至四十度。胸部腹部背部四肢生赤色之斑點。大者如縫針狀。發於皮膚之表面。以指壓之。一時褪散。此爲薺薇疹。與診斷上以非常便利。又入於第二期有脾臟肥大。腹部膨大。颞盲部即右腸骨窩雷鳴。尿便常秘結。精神次第被侵。耳遠聽。進而呈嗜眠昏睡狀態。身體激度衰弱。

第三期 體溫稍下降。來精神症狀及心臟機能之疲勞。進行腸內之變化。內壁之血管破損。而來腸出血。或起穿孔性腹膜炎。轉而至死。此時治療上暫時結果良好。

治療法 依法定規則善處之。此非針灸醫術者所能及。然可述其參考方法之大要。即避

免患者與他人面接，絕對的安靜身體精神。清潔室內。一日行數次咳嗽。力使口中清潔。以冰枕水枕冷却頭部。防腦神經之異常。常清拭身體。避起褥瘡。

起穿孔性腹膜炎或腸出血時。冷却育腸部、下腹部。努力預防血管之收縮。瓦斯之發生。

食物與以少量之完全流動物。防喝則用少量之冰片、麥湯、番茶之冷者。而於回復日期之食事。更要注意。

消毒 患者之尿糞中。恐含有多數菌之排洩。宜用石灰乳利佐兒液、石炭酸水嚴重處理。
• 側近病者之食物。宜煮沸食之。

【二】 拍拉寧扶斯

病原菌 拍拉寧扶斯桿菌。菌之型態有A型菌 B型菌 C型菌三種。而B型菌最多。
病菌之傳播等。與寧扶斯同樣。

症狀 類似腸寧扶斯。惟體溫之昇降。一般之症狀。比腸寧扶斯稍輕。經過預防後。與

人體一般。

消毒及其他 與腸室扶斯同。

【三】 發疹室扶斯

病原菌今尙不明。夏季多於冬初。生活狀態貧弱之時。多流行之。

病菌之傳染力。非常猛烈。死亡率亦多。因病原菌不明。故預防甚困難。流行感冒如空氣之傳染。各種器物及虱等亦有傳染。

症候 潛伏期八日乃至十二日。有極急之惡寒。發熱至三十九度內外。伴以惡心嘔吐、

腰痛四肢痛、顏面潮紅。數日後。移行於發疹期。

發疹如芥子粒大。不比皮膚高。以指壓之。則紅色褪去。去指壓又如前呈紅斑。覆

疹每於胸腹背四肢之一面。本症之特徵。於發病三四日。則侵精神。意識朦朧。尿閉。或身體轉輾。發為狂燥狀態。

治療法 以入避病院為當。非針灸所能及。

消毒 與腸窒扶斯同樣。以石灰乳、石炭酸水、昇汞水、古來佐兒水消毒之。

【四】 赤痢

病原菌 赤痢桿菌。多發於夏秋。別起似阿米巴之類似症。

病菌 從食物飲料水混入於口。至腸繁殖。逞其毒力。

症狀 經二日乃至八日之潛伏期。有多少之發熱。數回之下痢。普通者與腸加答兒甚難區別。下痢後。次第來裏急後重，屎便中混黏液血液。病勢之進行。呈混膿狀。一日數十回之下痢。口渴、腹鳴、下腹劇痛。侵左腸骨窩即S狀結腸之部。一般發熱不甚。下痢後。身體心臟。均甚衰弱。口唇現千阿諾瑞。遂致心臟麻痺。以至轉歸於死。

【五】 虎力拉

病原爲有名之谷霍氏發見之虎力拉螺旋狀菌。與飲料水用水食物混入人體。入腸而盛繁殖。經三日乃至五日之潛伏期而發病。

症狀 始如急性腸加答爾之起下痢。伴以嘔吐。一回強烈一回。患者始苦悶流汗。口唇

呈千阿諾瑞。脈搏微弱。來一日數十回之嘔吐下痢。吐物如普通米之洗汁。水分消失。皮膚乾而失彈性。以手指撮於患者手背之皮膚。離去後。當留撮之殘形。體溫三十二度點下降。尿閉聲枯。起腓腸筋之筋肉痙攣。心尖搏動。脈搏沉靜。由昏睡狀態轉而至死。猛烈之虎力拉病。朝發夕死。死後以鏡檢屎便吐瀉物。有虎力拉菌急激蕃殖。故排洩物之消毒。最宜嚴重施行。

【六】實扶的里

病原爲實扶的里桿菌。多襲幼兒。大人甚稀。概發生於冬春。病菌傳播之徑路。從患者所用之物品而來。又從空氣傳染而來。

症候 發熱咳嗽。呼吸苦悶。顏面潮紅。其始全身倦怠。繁殖於咽喉、喉頭、鼻腔之粘膜。分泌之纖維素。作白色帶黃色之粘膜。包被咽喉頭部一面。呈呼吸困難聲音。

口唇呈千阿諾瑞而至窒息。實扶的里患者。宜注射血清。入避病院療養。
實扶的里患者之室內。宜用福爾麻林水或昇汞水充分施行消毒。

實扶的里體溫降下。呼吸脈搏復於平靜時。起糜瘰症狀。或在回復期起心臟糜瘰，胸內苦悶。而至死亡。故恢復後。每忌於注意。

【七】 猩紅熱

病原菌今未確實發見。

病菌傳搬之經路。從患者之衣服物品移傳。或從空氣傳染。如麻疹病症之高調期。呈皮膚之紅色。

症狀 經數日之潛伏期。突然惡寒戰慄而發病。達三十九度乃至四十度之高熱。頭痛、眩暈、全身倦怠、口渴、咽喉苦悶、淚眼球結膜充血。經一二日入發疹期。發粟粒大之鮮紅疹。普通從頭部背部及於胸部。下肢從腰部及於大腿部而達全身。呈有光澤之鮮紅色。舌一面翼紅。白舌苔。

其他頸部頸下淋巴線腫漲。扁桃腺發赤。併發腎臟炎。尿中見蛋白質之下降。落屑期。手如膜狀之剝脫。

消毒 如傳染病一般之嚴重消毒。病用保菌物宜燒却。落層期宜以利佐兒水清拭全身。

【八】 痘瘡

病原菌 尙未發見。

病原菌傳播之徑路 傳播力非常之強。從患者接觸使用之被服器具或直接從空氣傳染。最宜注意者爲瘡包內膿液之感染。

症狀 十日乃至十四日間之潛伏期。始發熱惡寒。高熱達三十九度乃至四十度。頭痛、眩暈、口渴、四肢倦怠、食慾不進、覺腰痛、發病後四日。前額部生小紅斑。漸續發於軀幹四肢。翌日紅斑肥大。生膿蕾。水泡。中央凹。九日如豌豆大之膿包。周圍發赤。如此三日間。病勢漸衰。次第乾燥。是爲結痂期。此時白濁之膿液變黑。周圍之發赤者褪色。痂皮脫落。其後殘餘赤色之斑痕。漸次變爲白色之斑痕。種痘法爲英醫愛答虎脫氏之發明。完成一大發見。我國之種痘法：

第一期 從出生之翌年六個月 右膊上 六切

第二期 十歲時

左膊上 六切

被種者如不善感時。規定翌年再行一次。但痘瘡流行之時。行臨時種痘。

【九】 流行性腦脊髓膜炎

病原菌 爲腦膜炎雙球菌。

病菌侵入之徑路 從鼻粘膜入淋巴管。次第達腦膜。秋冬期多。少年青年亦多。

症狀 俄覺惡寒戰慄。三十九度以上之發熱。眩暈嘔吐過敏。一二日已著明腦症狀。患

者橫臥時。以手押其後頭部。捧其頭部。則頭部頸部軀幹共舉如不屈折者。又咬筋強直。開口困難。又後弓反張。若頭部臀部在牀上。則背部如弓狀向上方反張。意

識初尙明瞭。漸次入嗜眠狀態。昏睡狀態。遂致死亡。

消毒法 如一般傳染病之嚴重消毒。

【十】 鼠疫

病原菌 有鼠疫菌三種。

⊙ 腺配斯脫侵淋巴腺。腺著腫漲。覺發赤疼痛。

⊙ 肺配斯脫呼吸器。比腺百斯篤之發病少。

⊙ 皮膚配斯脫從血液淋巴作百斯篤癰。

病菌傳染之徑路 患者之咯痰排泄物中。又附着被服什器。又於鼠族容易為傳據感染之媒介。其他如蚤、蚊、昆蟲亦易傳播。從人體皮膚面之微細創傷而侵入。

症狀 經一二月之潛伏期而發病。惡寒、戰慄、眩暈、倦怠、比較的早來精神混濁。侵入淋巴腺中鼠蹊腺股腺。腺窩如鷄卵大之腫脹。侵腺之周圍組織而感疼痛。以至手足失其自由。

高熱經三四日之稽留後。有幾分下降。大抵至心臟之衰弱而致死。

消毒法 嚴重隔離。防昆蟲類鼠族之通過。在各自皮膚之損傷面用沃度丁幾哥羅稠膜閉鎖傷口以消毒。患者之排泄物。用強度之石炭酸水昇汞水。併使用日光之透過。衣類器具。行乾熱蒸氣消毒。

消毒學全編終

中華民國廿四年拾月廿壹日收到



中華民國二十一年五月出版

版權所
有抄襲
翻印一
律嚴究

非賣品

編譯者 常熟 繆 召 子

校閱者 四 明 張 俊 義

出版者 東方針灸術研究社

印刷者 寧波鈞和印刷公司

通訊處

寧波江東洪聖廟弄四號
東方針灸術研究社

