

中華衛生教育會高鏡朗著

學校傳染病處理法

上海商務印書館發行

敘

學校裏邊，羣衆雜處，器物大部公用，彼此接觸的機會，既然很多；疾病傳染的狀況，自更險惡，所以辦學的，若能注重衛生，關於傳染病的豫防，設施周密，且有專員職司其事，則校裏的學生，和教職員們，自得多享健康的幸福，這樣的學校，儼然成爲一種良好的防疫局，可作地方防疫局的補助，衛生行政的基礎，否則，學校將成爲各種傳染病的交易所，而散佈病症，其危險何堪設想呢？

所可惜者，我國現在還沒有專門衛生學校，各處的師範學校裏，亦沒有設立教育衛生的專科，所以對於教育衛生，及學校傳染病的處理等，專門人材，非常缺乏，普通的校醫們，因是一種特別科學高深的人員，大抵忙於個人的診務，在學校方面，不過專任治療疾病的責任，於全校的衛生狀況，及傳染病處理方法，非但自己無暇兼顧，就要訓練這樣的人員，亦是沒有工夫咧，普通教員中，很有許多願意擔任這件重大的要事，但苦無參考的資料，和研究的地方，作者受了數方的詰責，

於是就不自量，想在這過渡時代中，謀彌補這個缺憾的一道，於是就編著這書，以供中小學校裏的校長，教員，和管理員的參考，在學校裏擔任衛生管理事宜的諸君，一面參考此書，一面如能加入上海衛生教育會每年所開辦的暑期衛生教育科，得些實地的指導，則於斯道，獲益當非淺鮮。

這本書，曾經幾處教育家的催促，因為牽於雜務，屢作屢止，以致遲延迄今，還請辱愛諸君原諒。

本書草草編述，疵謬百出，且作者識譾學陋，渴望閱讀諸君，及海內方家，匡以不逮，俾可正諸再版，則非僅作者之幸，亦是讀者的利益。

民國十三年二月二十七日高鏡朗序於上海衛生教育會

學校傳染病處理法目錄

第一章 傳染病概論.....一

疾病的分類 傳染病 微生物 細菌的各別 各種傳染病的原因 傳染的路徑 人能傳染病 傳染病的名稱 侵入的門戶 抗毒素 免疫力 潛伏期

第二章 處理法概論.....九

目的 管理的事情 報告 隔離 看護病人 檢察使室及教室 禁止探望 通告家屬 消毒 免疫 監視帶菌人 厲行規則 清潔 講演 統計 收護屍體

第三章 由口鼻傳染的病症.....二十四

麻疹 痲咳(百日咳) 白喉 猩紅熱 流行性感冒 肺炎 癆症 流行性腦脊髓膜炎 流行性腮腺炎

第四章 由糞尿傳染的病症.....四十七

霍亂 痢疾 傷寒症類(腸熱症) 鉤蟲病 蛔蟲病 吸蟲病 條蟲病(帶蟲病) 蟻蟲病

蓋片蟲病

第五章 由蟲類傳染的病症……………六十八

蚊類傳染的病症 蒼蠅傳染的病症 蚤類傳染的病症 虱類傳染的病症 臭蟲傳染的病症

症

第六章 特原病……………七十九

天花 水痘 瘰咬症(恐水症) 花柳病 癩病

第七章 砂眼及皮膚病……………九十

砂眼 疥瘡 黃癬 癬

第八章 傳染病的早識……………九十五

傳染病早識表

第九章 消毒法消毒藥及病媒驅除法……………一百〇五

芽胞 消毒方法 消毒的實際 病媒驅除法

學校傳染病處理法

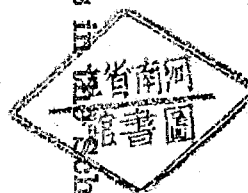
(The Management of Infectious Diseases in the School)

第一章 傳染病概論

(一) 疾病的分類 人類的疾病可分二大類；一類叫做傳染病，一類叫做非傳染病，兩類之中，與人類最有關係的，為傳染病。

(二) 傳染病可以從這個人傳給那個人，或是從人傳給別的動物，再由別的動物傳給人類，例如癆症，蛔蟲病，瘧疾，天花，等等，都屬於傳染病，大概而論，這類的病症，不受時間，地域，種族，和性屬的限制，所以沒有那一個學校，沒有那一人，也沒有那一塊地方，可以免了各種傳染病的侵襲。

(三) 微生物 地上的東西，人人都知道的，可分二大類，就是生物和非生物，非生物就是礦物，生物又分動物和植物。生物界中，有的身體極小，人目不能看見，須



用一種放大鏡，叫做顯微鏡的，把牠們放大了，纔看得清楚；這一類的東西，統稱微生物，微生物的種類很多，有的有害於人類，有些却有益於人的。

(四)細菌 原蟲 寄生蟲 傳染病都是由那些有害的微生物釀成的。這些微生物，有的屬於植物界，就是最下等的植物，叫做細菌；有些屬於動物界，叫做原蟲，除此以外，還有幾種下等動物，人目所能看見的，像蛔蟲，縲蟲等，亦能致人疾病，稱爲寄生蟲。

(五)細菌的各別 一粒植物的種子，下在肥土裏面，得着適當的環境，就生長繁殖得很快，一個微生物，亦是這樣，侵入人體，生長蕃殖，而且生出各種毒質，於是人就病了。植物的種子，各種不同，例如麥子和稻子，是兩種東西的種子，麥子只能生出麥來，稻子只能長出稻來，世間沒有憑空長出來的東西，亦沒有撒了植物的種子，會長出動物來的，疾病亦是這樣，微生物都是特別的，各有各的特性，例如癆病，必定是癆菌釀成的，除了癆症以外，癆菌決不能釀別的病症。別的微生物，亦決

不能發生癆症，一種微生物，只能釀成一種特別的病症，這是自然界中的一個定理，人人都當信服的，普通傳說，疾病，時疫，都有瘟神和疫鬼在那裏作威降福，皆屬愚妄之談，不足相信，若真有瘟神或疫鬼，則那些眼睛看不見的微生物就是；因為牠們確實能使人類生病哩。

(六)有一種傳染病，就有一種病原微生物，病原微生物的總數，到底有多少？現在還沒有曉得，屬於細菌的，已有七十五種，這七十五種，統係為病菌，或病原菌還有些屬於動物性的，各種發見的時期，遲早不同，現在且舉幾種在下面。

病名	病原	發見時期
傷寒	細菌(植物性)	(西歷一八八〇年 (民國前三十二年))
瘧疾	原蟲(動物性)	一八八〇年
癆症	細菌	一八八二年
霍亂	細菌	一八八三年

白喉

細菌

一八八三年

鼠疫

細菌

一八九三年

痢疾

有二種病原

原蟲
細菌

一八五九年
一八九八年

梅毒

原蟲

一九〇五年

黃熱症

原蟲

一九一九年（民國八年）

看以上所舉的例子，可知醫學漸漸的進步。還有幾種傳染病的病原，西醫現在雖沒有尋到，將來定能發見的。

(七)傳染的路徑 傳染病都有一定的病原，已經說清楚了，但一個健康的身體裏面，怎能憑空生出那些微生物來呢？要明白這件事，就當研究那些微生物傳染的路徑和方法。

- (1) 直接的接觸 無病的人，與病人接觸，那微生物便可直接傳染過去。
- (2) 飲食 病人吃剩的食物，或和病人共食，共飲，都可傳佈病毒。

(3) 空氣和氣沫 對口呼吸，對面談話，相隔太近，口中的氣沫飛散，亦可傳染病毒。

(4) 動物 昆蟲如蚤，虱，蚊，蠅，和犬，鼠，牛，馬等，均能傳播病毒。

(5) 器物 碗，筷，茶杯，桌椅，手巾，黑版，門，窗，衣服，床褥，等等，凡屬公用的器物，均可間接的傳佈病毒。

(八) 人能傳病 有許多傳染病，不絕的在那裏發生，只是因為有以下幾種人。

(1) 帶菌人 這等人體內帶着病毒，自己却不顯病狀，和健康人一般。

(2) 未經察見的病人 這等人，大都害病很輕，沒有經醫生察驗，或驗了，因為病情比尋常不同，沒有識出。

(3) 初期的病人 有許多病者，還沒有顯出病狀，但已經能傳病給人了。

(4) 已經察見的病人。

(5) 患輕症者 家屬及教師均知道他害小病，但不注意他能傳染別人。

(九)傳染病的名稱 傳染病很多，我國東、西、南、北，略有不同，全國最普通的，約有三十幾種，那些病情急劇的，稱爲急性傳染病，病勢緩慢的，稱爲慢性傳染病。

急性傳染病

麻疹

天花

猩紅熱

水痘(鷄痘)

瘧咳(百日咳)

白喉

流行性腦脊髓膜炎

肺炎

流行性感冒

痢疾

傷寒

霍亂

鼠疫

流行性腮腺炎

回歸熱

小兒癱瘓症

疔瘡等

慢性傳染病

癆症

瘧疾

砂眼

蛔蟲病

癩病(麻瘋)

鉤蟲病

吸蟲病

條蟲病

絲蟲病

黃癩

梅毒

脾大症

有時慢性的可變爲急性，急性的可變爲慢性，所以其中沒有一定不移的分

類。

(十) 侵入的門戶 各種微生物，侵入身體的地方，可說是傳病的門戶；就是(一)皮膚，(二)眼睛，(三)口，(四)鼻，(五)耳，(六)生殖器，這些入口，亦就是微生物離開病人身體的出口，寄生蟲的卵，像蛔蟲，鈎蟲，等等，則都從肛門出來。

(十一) 抗毒素 常人出了一次天花，一生就可免得再害，只是因為出過天花以後，血液裏生了一種特別的物質，能够消滅後來傳進去的天花毒，別的傳染病，有些也是這樣，那種物質，統叫抗毒素，亦稱敵毒質，各種的抗毒素，是不同的，比如天花的抗毒素，不能抵抗白喉，所以出過天花的孩子，或成人，無論什麼時候，都能患白喉症，非但這樣，血中有了一種抗毒素，不是終身不變的，比如方纔種牛痘的人，血裏新產了一種防天花的抗毒素，但過時漸久，那種抗毒素的分量，就慢慢底減少，大概到了三或五年以後，血中所有的抗毒素，不够預防天花的用了，一旦天花毒傳進去，還得害那病哩，遇着這樣的情形，有時可用人工的方法，先事豫防，就

是增加他血裏的抗毒素，種牛痘，是使血裏產生防天花的抗毒素，再種牛痘，就是增補血裏那種的抗毒素，這樣看來，再種牛痘，不是和初種一樣的重要麼？

(十二) 免疫力、血中含有充分的某種抗毒素，就有抵抗某種疾病的能力，這抗毒的能力，亦是各別的，但可統稱為免疫力，或免疫性，前節所說，某種疾病的抗毒素，係由後天得病以後，或由人工特別製造而成，皆係親身閱歷得來的，所以叫做後天免疫性，有時由父母遺傳下來，對於某種疾病，生來就能免疫的，那就稱為先天免疫性，譬如白喉症，在二個月以下的嬰孩，得病的就很少，這因為嬰孩對於白喉有先天免疫性的緣故，可是年歲漸長，這種先天免疫性，就漸漸消滅，所以週歲以上的小孩，反而一年一年的容易感受這病了，免疫力薄弱，感病性就強，體格不健全的，大抵感病性亦要強些，因為有這種種的不同，所以疫症流行的時候，和病人往還，有的得病，有的無害，或是同得一種的傳染病，有的厲害，有的却是很輕。

(十三) 潛伏期 病毒初進身體，那人並不覺得害病，等到病毒生長繁殖，毒量

充足，人體支持不住，方顯出種種的病狀來了，從染着病毒，到發現病狀的那個時期，稱為潛伏期，傳染病毒，大概總在接近或遇見病人的時候，所以通常計算潛伏期，自得感受或接觸的機會後，至起病的第一日止，這個時期，各病不同，參看第八章的表，就可知道。

第二章 處理法概論

各種傳染病，有各種特別的處理法，但有幾件事關於各種傳染病的全般的，現在先提出來說一下。

(一)目的。學校及家庭內，處理傳染病的目的不外乎三種。

(1) 救護病者。

(2) 阻止傳染病的散佈。

(3) 預防時疫的侵入。

(二)無論那一種傳染病發生，學校管理員或學校衛生管理員，要舉行及合作

以下幾項事情。

- (1) 報告。
- (2) 隔離病人。
- (3) 看護病人。
- (4) 檢察寢室及教室。
- (5) 禁止探望。
- (6) 通告家族。
- (7) 登入統計簿。
- (8) 消毒。
- (9) 免疫。
- (10) 監視帶菌人。
- (11) 厲行規則。
- (12) 清潔。
- (13) 施行教育。
- (14) 收護屍體。

(三) 報告 凡校中有可疑的症候，至遲當於二十四小時內，報告校醫或近鄰醫院及醫生，請來診治，這關於病者生命，十分重要，曾見數校發生急性傳染病，校長及管理員均以病生家屬未到，不知家屬主張延請西醫或中醫的緣故，耽誤下去，至數日之久，這實在很有害的，這樣的校長和管理員，打算爲自己卸過，其實在

良心上自己負過。當學生的家屬或保護人未到以前，病生的性命，誰負保護的責任？不是校長麼？不屬管理員分內的事麼？明知他當早點就醫診治，却旁觀着，讓病毒去侵害他的受護人，這和率獸而食人的態度，有什麼不同呢？還有恐負經濟上的責任的，那更可憐了。頂妥的方法，察見病人，就送到醫院裏去，不然亦應當趁早請校醫或其他西醫來診。

(四) 隔離 無論那一種傳染病，一經發現，就當將病人與衆人分離，如不送入醫院，就該立刻將病人遷入特別的隔離室，凡家庭學校裏面，有特別的空室專爲傳染病人居宿者，可稱爲隔離室，有些醫院專收此等病症者稱爲隔離病院，或傳染病院。

(甲) 隔離室的選擇及設備 此室設在二層樓上頂妥，若設於地層，在南方溼氣很重，北方猶可，設在三層樓上，則往來不便，若祇平屋，室內當鋪地板。室中至少要開窗一扇，如三面或二面有窗更佳，朝南朝東，可多得日光，房間不必過

大，如尋常校中一人臥室已足，但須遠隔廚房、廁所、膳堂等處，門窗均要裝配鐵紗，四壁用石灰水粉刷，壁上不宜掛照相圖畫等物，房中所有的器具，愈簡單愈好，但備以下這幾件儘够用了。

(1) 床一架。白漆鐵床最好，木床棕棚亦適用，硬板不合宜，

(2) 桌子一頂。

(3) 椅子一把。

(4) 便桶及便盆各一。重病不能起床的，無論男女都可用便盆，在床上被下解洩，磁便盆及塗磁的洋鐵便盆均適用，但前者價昂物重，而又容易打碎，後者質輕價廉，但恐沒有國貨，尋常洋磁小便桶，不能代替便盆，便盆一端極薄，可以填入臀部底下，用後當即蓋好，經殺菌後即行倒出，不宜久置室內。

(5) 痰盂一隻。

(6) 輕便屏風一個，如室內只一面有窗，則大風吹入時，可用屏風遮於病人頭端，如二面或三面有窗時，只可關起一面，故屏風倒可省去。

(7) 火爐。冷天可以設備。

(8) 電燈或煤油燈一隻。燭火及豆油燈不適用。

(乙) 搬入隔離室 凡病人發熱很高，臥牀不起者，或神志不清者，或頭痛甚劇，四肢疲乏，不堪步履者，均當用軟床抬入，被舖但取足用，不必過多，衣服襯衣要多，此外如馬褂，長衫，皮鞋等，不必移入，箱篋書籍筆墨等件，亦在禁止之列；蓋此時多搬一件東西進去，將來即要多費一番手續去消毒，如不消毒，則就多一樣傳染病毒的東西。如校中沒有尋急救用的軟床，(白粗布製成兩邊穿以二根圓棍) 則可用平常椅子，椅子上先舖一條毯子或布單，讓病人坐上蓋暖，遂將椅子略向後傾，使病人取半臥半坐的樣式，一人(抬者) 拿住椅子前方兩脚，一人在後提着椅背，將病人抬入隔離室。但椅子須取堅實者，陳腐舊椅萬

一中途脫筭，貽害匪淺。

病人未到病室內以前，管理員要先去察看室內床舖情形，兼他項器物，並窗戶關閉等事，床舖先要備整，褥子上最好加一層白布或別色被單，可每週更換一次，病人抬到床邊，就將他搬到床上安置。

我國教師，對於學生，動輒叱咤，這種態度，在平時已不甚適宜，對病人更要戒免，要病人走動，服藥或及他項合作的事務，必要顯出一種慈愛的態度，和聲悅色的向病人說話，往往病人發熱太高，超過華氏表一百零二度，神志大半不清，感覺亦不及平時那樣銳敏，且有些學生，因品性上的差異，到了這個時候，突然顯出一種抗命的態度，要知這些都是由於疾病而來的突變，管理員決不可任意使氣訓責病生，古語說人心之不同，各如其面，我們決不能說從前某生害病的時候，品性如常，一味恭順，現在的病生，也當和從前的一樣，就是同一個人，第一次害了輕的傳染病，沒有什麼，第二次得烈性傳染病熱昏了，到會發斃呢，更

有同一種病症，而所顯的病象，大有不同的，我且舉一個實例出來。

學生陳某，年十九歲，習木工，患瘧疾已經數年，但屢發屢止，與他人無異，突於是年五月初復發，熱度高至一百零四度餘，一連三日不退，至第四日上午九句鐘時，突然袒胸趨出，某教員見之，勸彼穿衣後出，免得加上傷風，該生不及受命，遽返病室安臥，至是日下午三句鐘，突從窗中跳出，裸體疾奔，隨奔隨罵，街頭羣兒見之，齊逐於後，以探其奇，該生奔馳愈力，至橋上即躍入河中，舟子與以竹桿，呼速執桿，不受，越數分鐘，已沒不見頂，忽伸手作取物狀，舟子授以竹桿，緊執不放，於是獲救，及登岸，則訴腹中水脹，頭痛，並詢他人自己何以至此，蓋神志已清，教員詢以何故狂妄如此，彼則謂作惡夢，途遇兇人，欲執而殺之，故遂疾馳奔命，至某某橋上，見兩端攔住，故即投入中流，以冀潛游而脫險云云。

此例固係罕見，然類乎此而較輕者，則到處常有之，庸人且信爲「附鬼」或說「鬼語」，實則熱昏而起的幻變耳，所舉的例子，投以藥劑，四日後就完好如故。

(丙)隔離室的管理 門要時常關閉，窗却要常開，就在晚間，亦要半開，可通空氣，污濁的空氣，影響病人最大。環境中別項事情，從沒有像惡空氣那樣的勢力。室內打掃清潔，每天一次或數次，不能限定，如有蚊蠅飛入，當盡力撲殺之，床舖上跳蚤，臭虱等昆蟲，務必滅盡。(參看第九章)痰盂及便桶裏，每天倒後，就加些消毒藥在裏頭，這樣可使侵入的病毒，被藥殺死。房內近門口處，當備一盆消毒藥水，以備洗手。

病人所用茶壺，杯子，碗，筷，藥盅，調匙，都當留在室內，未經消毒，決不可攜出室內。消毒方法，但把他們浸在藥水盆裏，歷半小時至一小時，或由自己親手放在盆內送去，放在爐上，煮沸十分鐘亦可，事雖繁瑣，然爲全校安全起見，防止疾病傳散，這步工夫，必須切實履行，碗筷等物，未經消毒，不可送歸廚房。

病人換下衣服，當另用未經病人用過的布單包起，先行消毒，然後照常洗淨。消毒方法，或浸在藥水裏，或煮或蒸均可，放在梯籠內蒸，則至少當蒸一小時，鍋

子及梯籠，用後洗淨，仍可照常取用。

凡隔離室經病人臥宿後，不論病人痊癒與否，要從速施行消毒方法，床桌等件，要用殺菌藥水抹過，然後搬出室外，室內撒以消毒水，四壁用石灰水粉刷，門窗洞開一、二天，可備他日之用。

(五) 看護病人 校中如有看護人，此事自歸看護人擔任，否則頂好請該病生最知好的同學，但如同學不願擔任，便無須勉強，校中當另覓他人代之。管理員因負全校的責任，兼事調護，恐勢所不能，為看護者，第一要耐性，細心，對於病人要有同情，和體貼的心腸，這個人要給他穿上長白衣，替他預備一付橡皮手套，（藥房出售）和遮口布。（大號手帕亦可用，但須消毒過的）他進入病室的時候，必定穿上白衣，遇重要的時候，就當帶上手套和遮口布，出來了當把雙手消毒，長衫脫在門口，掛在門旁的釘上。長衫要反摺，就是把裏面向外，外面摺在裏面。

這看護人，若沒有經過正式的訓練，不能要他，同時看護兩個以上的傳染病

人，他的住宿，吃飯，動靜，亦要和康健的人分離。

看護人一切所作的，無非遵着醫師的吩咐，不可擅自改變，或隨病人的意思，停服或多服藥物。吃食上亦得問過醫生，但無論那種傳染病，如病人口渴要水，隨時可以給他喝，水多小洩亦會出得多，小洩多，內毒亦就排出得多。

(六) 檢察寢室及教室 同時管理員當檢查全校的寢室，有無別的學生害病，有些學生，尤其是那些小學生，覺着身體不舒服的時候，坐臥不安，往往不住寢室，而坐在教室裏面，好像獨享幽閑之樂似的。兒童的天性，是好羣惡獨的，突然顯出這種態度，可說是一種異常的徵兆，當着時疫流行的時節，更要注意，檢查寢室及教室的時候，可察見同樣的病症，有時更發見別種傳染病。然則負着全校的治安，及學生箇人生存的責任的管理員，或衛生管理員，或學校看護人，當如何警惕呢？

(七) 禁止探望 探望病人，知己的更要送點食物去慰問他，慰問次數愈多，表明越加親暱，這原屬交際上的一種人情，於醫事上有什麼相干呢？在學校裏害病，

一時病人身邊無親無眷，若又禁止同學去探望，未免太不近人情罷？那知禁止探望，亦是一件重要的事情，蓋有二個最大的理由。

(甲) 免得傳染 這種危險，在前章已經說過了。

(乙) 使病人多得休養 健康的人不能多講話，而生病的人更不能勝任。往往發熱的病人，熱度原來已經退到百度以下的，因為和來望病的朋友，說了幾分鐘，又升到一百零二度，這種實例，我們在臨診方面，幾乎每天可以看見，親友們口裏祝病人快快好起來，但終不肯聽醫生的命令，早點出去，或數日不來，却常常來打擾那受累不起的病友，你想他這能告痊的快呢？

無論在學校或家庭裏，有了傳染病，在隔離室的門上，或在家門口，要貼一張大字條兒，上面寫着「禁止探望」如「傳染病」如「麻疹」「拒絕探望」等字樣，這個辦法，與兩方均有利益，希望各地，均能實行。

(八) 通告家屬 學生生病，如經醫生驗明，係傳染重症，學校方面，當從早通告

該生家屬通告的話語，是要看處置病人的方法。如送該生返家，要彼暫時退學，則可照以下的式樣。

逕啓者令

號

在 月

日忽患

症此症容易

傳染深恐累及全校應即暫令休學痊愈後醫生自能於入學證上簽名經 敝校 驗明無誤仍可准其照常上課此請

先生大鑒

民國 年 月 日校長

姓名	起病日期
男女年齡	出校日期
學級	結果
病症	返校日期
診病醫生	西醫

根

存

以上那張條子，或說是休學通告，學生返校，應當把續學證交給校長，或管理員察驗，續學證的寫法如下。

今驗得學生

所患

症確已痊愈應請

貴校准其繼續上課此證

民國

年

月

日西醫

續學證或另印一紙，或即印在休學通告條的後面，若係將學生留在校內隔離室中，則可用下面的通告條：

茲由醫生診察令

媛耶

患

病近已請醫診治望即

撥冗前來照顧是所至盼專此即請

先生台照

民國

年

月

日校長

有幾種慢性的傳染病，像砂眼，瘡疾，蛔蟲病，鉤蟲病，條蟲病，吸蟲病，絲蟲病，脾大症，頭部黃癬，梅毒，癆症等病，輕的時候，可以讓他繼續讀書，一面就醫診治，若是稍重，一經醫生驗明後，就要報告家屬，下面的通告條，就為這事：

茲由醫生查得令

姪

患

病望即令其就醫診治

俾早痊癒免累學業是盼專此即請

先生台照

民國

年 月

日校長

(九)消毒，病人的寢室，床鋪，桌凳，必需用消毒水抹過，他的被褥，要拆去消毒洗淨，隔離室裏消毒的手續，在論管理的那節裏，已經述過，消毒的方法，藥物及其應用可參看第九章。

(十)免疫 天花，白喉，傷寒，霍亂，癩疾，肺炎，鼠疫均可用人工預先行免疫的方

法，在我國最要實行豫防的，是天花，白喉，傷寒，霍亂，鼠疫等。校中或家內發見了這幾種的病症，其餘的人，就要先行注射血清，或菌漿，但此事可歸醫生酌定。

(十一) 監視帶菌人 急性傳染病的帶菌人，必得和大眾分離，暫時拘禁一室內，待潛伏期以後，始可釋放。

(十二) 厲行規則 各校原有校規，如痰涎不准亂吐，及臨時隔離條例，務必切實施行，否則一任放弛，病症散佈，全校秩序，勢必大亂。

(十三) 清潔 臥室，教室，廚房，桌椅，廁所的清潔，須特別注意，能滅盡蚊蠅，得益更大。

(十四) 校中發見傳染病，就箇人觀之，可說缺乏衛生及防病智識，在學校方面，可說缺少正當的設備，及衛生教育，然亡羊補牢，未為晚也，當烈症發現，人心驚惕之際，正施行適當教育的良機，或請醫師特別演講該症的預防，或率領諸生參觀醫院，實地研究防病方法，均屬切要。

(十五) 登入統計簿 各校當備一本簿子，記載全校學生歷年疾病及死亡，時日，原因，及卒業生之存亡，作爲統計，以樹國家戶口生死統計的基礎，且藉此可以窺察歷年教育成績的一斑。

(十六) 收護屍體 萬一有得傳染病而死於校內者，則屍身可用油紙數張包被外面，再用被單蓋密，使蒼蠅無從侵入，將門窗關閉，俟家屬來校領回。

第二章 由口鼻喉的排泄物傳染的病症

麻疹 (Measles)

(一) 麻疹乃兒童最易感受的傳染病，這是由於接近病人而得的，並非由先天遺傳下來；一班的教師和父母，往往以爲這種病是人生所必不能免的，這種觀念，實屬大謬。

(二) 普通都看這病輕而普遍，不甚注意，詎知兒童死於此症者，每年每百人中，約死去四人；若調養不周，藥石亂投，則死亡率有自百分之四增至百分之十或四

十者。又患過麻疹的人，容易發生癆病。這一層不可不注意。

(三) 病原 病原的本體，還沒有發見；但曉得他含在病人的血裏，和口，鼻，喉，耳諸官的排泄物裏。

(四) 潛伏期 自接近病毒至發現病狀，早則四日，遲至十四日，平均九或十日。

(五) 病狀 小兒先患傷風，發熱，鼻涕，眼淚增多，口內黏膜先顯白色小點，叫可潑力克氏斑點 (Koplik's spots)。此斑周圍有紅圈，最多見者，在下大牙對面的一部黏膜上。至第四日，小兒額面顯出小紅點，狀如蚤咬後之紅點；此種紅點，擴大併合，成爲紅疹，從頭部順次蔓延於胸腹下肢。疹退以後，開始脫膚。

(六) 傳染期間 自從一顯病狀起，至完全恢復止，醫家已經證明此期內，病人隨時能傳病給人。在傷風期內，傳染性更強；年長兒童，此時尙能奔走遊戲，若不從早識別，勢必廣傳羣兒。

(七) 隔離期 至少十八天，小兒停止入學，送入醫院，或調養家內，禁居特別室

內，病兒不准出來，除醫生調護人外，別人不許進去；如麻疹退後，鼻喉仍患傷風，涕交流，則病人仍當隔離。學童自得病後，須待其咳嗽停止，鼻喉諸部恢復後，再等五日，或皮膚麻疹退後，再過十日，方可准其續學。

(八) 傳染 傳染麻疹的方法。(一) 和病人直接的接觸。(二) 沾染了病人的鼻涕痰涎。(三) 病人咳嗽或談話時飛出的涎沫，亦可傳染，這樣傳染的，稱為氣沫傳染。

隔離室內，經麻疹病人住過以後，再隔二星期，即不消毒，亦無傳染此症的危險。

(九) 處理 (1) 兒童一得麻疹，都當禁止入學，就是那些單患傷風病狀，不顯麻疹的學童，亦要分居。

(2) 患麻疹的兒童，最好送入醫院裏去，若沒有醫院，住在家裏，要獨居一室，不和別的兒童往來。除請醫生診察外，要謹慎調護，不使他們受寒而得傷風。

(3) 一家裏雖有患麻疹的病兒，而那些沒有患病的兒童，仍可讓他們繼續讀書，不過到八天或十天以後，就要他們休學一星期或十天，在這個學期內，如不發現麻疹，就令他們照常來校讀書。

(4) 麻疹流行的時節，管理員一面按自己的智識，盡量診察全校兒童的狀況，一面要請醫生來校察看。凡得可疑的病人，就送到醫生那裏去，請醫生診別。

瘧咳(百日咳) (Pertussis)

(一) 瘧咳亦是兒童時代呼吸器的一種急性傳染病。

(二) 病原 一種特別的細菌，侵入到肺裏，大抵從直接的接觸而得。

(三) 潛伏期 七至十四天。

(四) 病狀 起時好像普通的傷風，小兒咳嗽，略爲發熱，眼淚汪汪，鼻涕淋漓，至七天或十天以後，發顯一種特別的咳嗽，稱爲瘧咳，咳聲短促，彼此緊接，以致病兒不及吸氣，面色變紫，忽爾深吸空氣，哮喘大作，如此一陣一陣的發作，能延長到數

星期或數月之久。五歲以下的小兒，害了很是危險。

(五)傳染期 自患傷風的症象起，到痊咳完全停息爲止。

(六)隔離 和病人接近的人不必隔離。

(七)傳染法 (1)接觸傳染。(2)鼻涕，口涎，痰沫。(3)手帕，手巾，茶杯，碗

筷和別種用具。(4)家畜，尤其是貓狗。

(八)處理 (1)當即報告。(2)隔離病人。如送回家或搬入傳染病室，

(3)留心視察其餘的學生，凡有可疑的，要及早分離。(4)學校不必停閉。

(5)不使各種家畜，親近病人。(6)病人用過的器具，都要消毒。

白喉 (Diphtheria)

(一)白喉是鼻喉部的黏膜上的一種特別發炎症，由於一種細菌侵蝕所致。

(二)病原 這種細菌，叫白喉菌，肉眼不能看見，用顯微鏡放大了千多倍以後，

好像一段四分長的絲線。

(三) 潛伏期 最多一星期，平均二日。

(四) 病狀 發熱，喉痛，喉部黏膜紅腫，扁桃腺上顯出黃白色之假膜。遲則病勢蔓延，下入氣管，上侵鼻腔，白喉菌滋生喉間，分泌毒汁，此種毒汁，滲入血中，全身中毒，有時兒童即因中毒而死。

(五) 傳染期 自病狀發顯以前，患病時期，至喉部由顯微鏡檢查後，不含白喉菌止；這個時期內，都能傳染疾病。

(六) 隔離期 自發見後，即行隔離；至病者喉部，行細菌檢查二次，不獲白喉菌之目止。

(七) 傳染方法 (1) 無論輕症而未經覺察者，患急性白喉者，患而恢復者，概能散佈此病。(2) 喉部含有白喉菌而不顯病狀，但能傳病給人者，稱為帶菌人，或帶毒者。(3) 氣沫傳染。(4) 緊接的接觸。(譬如甲與病人接觸後，染得病毒，但自己未病，即刻與乙接觸，又授病毒於乙。)(5) 家畜傳染。(6) 飲食傳染。

(八) 治法 注射特別的血清。血清現在已有二種，一種叫抗毒血清，一種係毒素及抗毒血清攪合而成，叫毒素抗毒血清。二者可供治療及預防之用；後者新出，成效更佳。此種血清，乃治白喉病無上的聖藥；然當趁早注射，愈遲愈難見效。注射此藥，須請醫生，而家人或看護，都不能勝任。

(九) 處理 校內發見此症，即當厲行下列諸事。

第一 將病人送入醫院或家庭，並通告其家長須速行醫治。

第二 請醫生檢查其餘學生教員，凡與病者同一課室，或同一臥室者，首當檢查。

第三 可疑者均當隔離，如能送入醫院更佳。

第四 器物及居室，業經沾染者，都要消毒。

第五 凡學生中患喉痛者，均令休學回家，或入醫院診察，經醫生驗明無害，方准續學。

第六 如經醫生驗明爲白喉病的帶菌人，則無論其爲教員或學生，概令隔離。

第七 全校如能請醫生施行雪克氏試驗(Schick's Test)，則更妥當；凡顯正反應者，都當注射血清，預防喉症。

第八 如白喉病流行日，校內已顯見此症，則當閉校二星期；開學時，請醫生檢查來校諸生及教員等，證明無害，然後准其教讀。

猩紅熱 (Scarletina)

(一) 猩紅熱 係一種烈性傳染病，發熱喉痛，全身發顯紅疹。

(二) 病原 係一種特別的病原，現今尙未發見，許多醫生謂乃屬一種細菌云。

(三) 潛伏期 少者不足二十四小時，多者可延至七日之久，平均一至三日。

(四) 病狀 潛伏期後，即顯病狀，怕寒發熱，喉乾皮燥，第二日或較早，發出紅疹，起於頸部胸部，散佈全身，一星期後，疹退脫皮，約三星期左右，始能退盡。有時喉內

腫痛，熱高則昏，抽搐譫語，往往誤爲着鬼。

(五)傳染期 自最初病狀發顯後起，至皮膚脫膜落盡爲止。

(六)隔離期 兒童患猩紅熱者，令休學八星期。至少亦須五星期，否則於病人及全體均有害。

(七)傳染 此症之傳染，由於接觸；或傳自下列數種人物，(1)病人。(2)患輕症者，如但覺喉痛，皮膚不顯紅疹。(3)鼻涕痰涎及耳之排泄物。(4)含猩紅毒之飲食物。(5)帶菌人。

(八)處理 (1)將病人送入醫院，或遣送回家。

(2)痰盂及病生所涕吐之器物及地方，概行消毒。

(3)試偵察此症發源之人或地，校中或有帶菌人，或患猩紅熱之初恢復者。

(4)請醫生來校檢查。

(5) 病家他兒亦攔斥之。俟隔離期滿後，再越一星期，方准續學；但如該家病兒送入醫院，他兒即與分離者，則可令後者（即無病兒童）休學一星期。如不發現病狀，即可准其照常讀書。

流行性感冒 (Influenza)

(一) 流行性感冒亦屬一種急性傳染病。傳染之速，蔓延之廣，幾與麻疹天花並駕齊驅；民國七八年之間，吾國流行甚廣，當時稱爲惡性感冒。

(二) 病原 此症由於一種細菌，叫做流行性感冒菌，侵入鼻喉肺部，繁殖所致。

(三) 潛伏期 少者不足二十四小時，多則五天，平均二日至四日。

(四) 病狀 流行性感冒的病狀，非常複雜，要看身體各部中毒的深淺，大約可分四種。

(a) 關於呼吸部的：初起時，鼻部涕泗交流，身體疲倦，繼而咳嗽吐痰，痰多而薄，重者肺部發炎。

(b) 關於神經部的：初起頭痛，背酸，關節酸痛，重者腦部及腦膜發炎，遂致身體一部偏癱，或成半身不遂。

(c) 關於胃腸部的：初起時，發熱，惡心，嘔吐，亦有腹痛，大瀉，腦力虛脫者。

(d) 發熱的：以上三者，多少皆要發熱，有時患此症者，不顯他種病狀，但發不規則之大熱。

(五) 傳染期 此期起於初顯病狀之時，至痊愈後止。

(六) 隔離 遇險後隔離五日。

(七) 傳染 (1) 由人至人。 (2) 吐沫傳染，如手帕，手巾，杯碗，筷子及他種物件，附有病人新鮮之吐沫者，均為傳染之媒介。 (3) 帶菌人。

(八) 處理 (1) 將病者送入醫院或家庭，不能則送入傳染病室。 (2) 凡可疑者及帶菌人，或傷風初愈者，一律與衆隔離。 (3) 禁止公用手巾茶杯。 (4) 會食時每桌另備公筷公匙，專供取菜，各人不准將自己筷子插入菜碗。或將公筷

接觸嘴唇。(5)每餐吃後，令廚子煮沸碗筷等食器十分鐘。(6)如病生遷入傳染病室內，則侍病者入時，每次用手巾一塊，包裹鼻口部，免得吸收病菌。(7)特別講究清潔，通風，透光。

肺炎 (Lobar Pneumonia)

(一)肺炎亦屬一種急性傳染病，此症亦能流行成疫。

(二)病原 此症由於一種細菌，叫肺炎菌者，侵入肺部所致。病人口涎及痰內，含有此菌，常人口內，有時亦有；但是身體健康，抵抗力強，該菌不能侵入耳。

(三)潛伏期 平均二日至五日，有時甚短。

(四)病狀 初起時突然寒顫，頭及全身酸痛，繼即發熱咳嗽，咳時胸肋間刺痛，痰質黏厚如膠，略帶血跡。

(五)傳染期 自起病前，直至痊愈後，口中不含肺炎菌爲止。此種細菌含於痰內，乾居數月，猶有毒性，爲害於人。

(六) 隔離期 痊癒後，再分隔三星期，如得由醫生驗明該生不含肺炎菌，自屬最妥之法。

(七) 傳染 (1) 由於病人。 (2) 帶菌人。 (3) 新鮮之痰涎。 (4) 氣流。

(五) 空氣中之灰塵。如含有此種細菌，則亦能傳染。

(八) 處理 (a) 送病人入醫院，或遷入傳染病室內，此症急需休養調護，故病者如係遠途寄宿生，切忌遣送回家。 (b) 請醫生搜檢帶菌人。 (c) 病人排泄物，概行消毒。 (d) 器物被病人接觸或使用者，一律煮沸或消毒。 (e) 禁止痰涎亂吐，痰盂內加消毒藥水。

癆症 (Tuberculosis)

(一) 癆症乃一種傳染最普遍的傳染病，按此症在身上發生的地方，分爲數種，生於肺部的就稱爲肺癆；肺癆乃各種癆症中最多見者。此外有生於淋巴腺者，謂之瘰癧，或叫腺結核，生於脊柱關節，或骨內者，則稱脊癆，關節癆，骨癆等。有時癆症

生於腦膜上，則成癆症性腦膜炎，此症兒童患者，多於成人，皮膚，腸子，卵巢，舉丸，以及他處，均可發生癆症，無論何種癆症，其病原都同，都有傳染性。

(二) 病原 癆病的病原，是一類的細菌，叫做癆菌，侵入所致。凡患此症的部份，及由患處排出的膿漿或痰涎，都含着肉眼看不見的癆菌，此菌有二種，一種常寄生在人身上，故稱人類的癆菌，一種常在牛身上，稱為牛類的癆菌，牛奶不潔，牛肉生烤，如含癆菌，可以傳染給人。

(三) 潛伏期 未知。

(四) 病狀 肺癆的病狀，最顯著即咳嗽，發熱，盜汗，咯痰，或吐血，或單祇吐血一口，一日或數日即止，或單祇慢性咳嗽，不見別的病狀。腸癆的病狀，即腹痛，肚瀉，發熱，久而久之，腹內積水，或生硬塊。癱瘓的病狀，除局部腫爛，重者咳嗽發熱。骨癆，關節癆，除局部潰爛腫突，更失去該部之生理作用，癆菌侵入脊椎，椎骨漸被腐蝕潰爛，卒乃傾側擠壓於脊髓，而顯脊髓炎的症狀，例如背部脊椎患癆症，該處脊髓受

壓，每致下肢麻木，運動不便，甚則癱瘓。

初起症狀 (一)易於疲倦。(二)精神難以振作。(三)胃口不佳。(四)體量漸

減。(五)咳嗽或易受感冒。(六)脈搏較速。(七)胸內覺痛。(八)瘦削蒼白。(九)午後或傍晚，身體微熱，凡有以上數項者，均屬可疑，宜請醫生診察。著者屢見校中學生教員中，有患肺癆很深者，咳嗽吐血，仍然照常讀書教授，非常危險。為病人自己及全體計，管理員當從速加以干涉。

(五)傳染期 凡活動的，即發作的癆病，無論那一種，無論若干年，都能傳染。

(六)隔離期 凡在那裏發作的癆症，和痰裏含着癆菌的，都當隔離，直至病勢靜止，痰中不見癆菌為止。

(七)傳染方法

(1)先天遺傳 由先天遺傳者極少。

(2)接種傳染 即以含癆菌之物質，或痰或膿，直接種於局部，或淋巴腺

內，如此傳染，亦屬可能，但亦少數。

(3) 吸入 如癆痰亂吐，癆菌隨着灰塵，飛入空中，或咳嗽噴嚏講話的時候，涎沫飛出，癆菌均可被人吸入。

(4) 吞入 牛奶食物，如經癆症人製備者，則可沾染癆菌，隨入食物，一併吞入胃中，普通共食喂食的方法，均能傳癆菌入口。

(5) 接觸傳染 直接的由病人與非病人接觸，間接的由器物，如手巾，茶杯，手帕等。學生常有不用手帕，用手揩鼻，隨手即以痰涎涕轉塗於牆壁或桌椅等件，實在最不衛生。

(八) 處理 預防癆症，要注意二大道，第一避免傳染，第二保持或加增身體的抵抗力。

(a) 校中常常咳嗽的（慢性咳嗽）學生，或頭部患結核的，都要請醫生診察；若是癆症性的，就要隔離他們，最好把那學生的床，移到陽臺上，或是

空氣暢通，太陽照得着的屋子裏去。

(b) 那人的飲食，要特別的豐美些，牛奶，雞蛋，魚肝油，都是少不來的東西。每餐要和別人分食，茶水也是這樣。

(c) 他的功課要減少，上班還是可許他和大家同室，不過要他的同學，都知道慎防罷了。

(d) 上課後要他多到操場上，或曠野裏去游散。

(e) 教訓病生嚴守下面所開列的規則，若是屢次違犯，就當斥退。

(f) 病生所住的床邊，要備一隻痰盂，痰盂每晨要清理，倒清後就加入來素(Lysol)一二茶杯，以備殺菌。

(g) 他的被褥，每天要曬，單被襯衫手帕等，要用滾水沖漬兩三度，然後洗淨。

癆症病人必守的規則。

(一) 振作精神，常抱樂觀，謹守醫師訓令，日日做去，己身的恢復全視此志堅定與否。

(二) 緊記癆症這種病，大多數可以醫治斷根，各人亦可終身免去的。

(三) 除非不得已，禁止自己咳嗽，這件事，時常習練，遂能做到，咳時噴嚏時，用手帕遮着口部，切不可將痰涎塗抹開來。

(四) 切莫吞嚥痰涎。

(五) 切弗吐痰在地板上，或場地裏，否則別人吸了，會得癆症，自己吸了，病勢加增。

(六) 無論何時，痰必吐入痰盂或痰杯內，杯盂內預先要加來素藥水，手帕每天要換，換下就賁，或用滾水沖漬。

(七) 出外時，身邊當帶一隻小油紙袋，手帕裹痰後，就藏入此袋，免得沾污衣服；揩痰時要小心，手指不可沾染痰涎，若是沾染了，就要用百分之十的來素

水洗手。

- (八) 油紙袋用過一次，就要丟在火裏。
- (八) 如無意的吐痰在地上，趁快灑上石灰水，或來素水。
- (十) 禁止和人握手或親嘴。
- (十一) 身心兩方，均不宜疲勞。
- (十二) 略患傷風或輕微咳嗽，就請醫生診治。
- (十三) 每天多洗面手，每餐飯前，必須洗手嗽口。
- (十四) 禁止和人同床。
- (十五) 下午四點至六點鐘，要睡在床上，假寐真睡，都有益處。
- (十六) 如睡在露天，身要蓋暖，頭要露在被外。
- (十七) 如住在屋內，每晚睡前，窗仍要開着一二扇。
- (十八) 多到日光下去散步。

(十九)多食肉類，牛奶，雞蛋等滋補的東西。

(二十)禁止煙酒。

(二十一)每晚必早睡，頂少睡九小時。

(二十二)常常尋求正當的快樂。

流行性腦膜炎 (流行性腦脊髓膜炎) (Epidemic Meningitis)

(一)腦膜炎有幾種，學校裏要防的，乃一種流行性的急性腦膜炎，民國八年，江南流行的惡疫，就是這病。

(二)病原 係一種球形的細菌，稱為腦膜炎球菌；此種細菌，周流在病人的體內，而在腦脊髓液內更多，從鼻喉裏排泄到外界來，傳到別人的鼻喉裏，就會侵入腦部。

(三)潛伏期 短則大約三日，遲則二星期，平均七日。

(四)病狀 起病初狀，為頭痛，寒顫，嘔吐，繼則頸部僵硬，眼睛怕光，發熱，凶者

初起卽頭痛肌瘦，昏睡發熱，不日卽死。

(五)傳染期 未見病狀以先，病時，至鼻喉部此菌絕跡爲止，均爲傳染期。

(六)隔離 病人卽卽送入醫院，可疑者，接近病人者，亦概行監視，勒令消毒，此症有特效血清，可以注射，治之愈早，結果愈佳。

(七)傳染方法 (1)由前次病人。(2)帶菌人。(3)此症的細菌，在鼻腔及喉內尋見者最多，大抵由此部侵入腦內，而病人亦從他的鼻喉排出此種細菌，故講話，噴嚏，咳嗽，都能傳染。(4)器物上附着病人新鮮的痰涎，別人接觸染了，亦是一種普通的傳染法。

(八)處理 (a)凡可疑的病人，卽卽送到醫院裏去，或請醫生來診察；到夏天的時候，此症易與瘧疾誤混，管理員尤當注意；曾記於每年夏天，有一位十四五歲的學生，發熱頭昏，大便乾結，同學們管理員都不很注意他的毛病，想不過是普通的瘧疾，所以就讓他獨自睡在床上，不去顧問，這樣一連三天，病人就愈睡愈深，

等到就醫診治的時候，已經昏昏沉沉，神志全然不清了，那人進院的當天晚上，就死了。我所以舉這個例子，希望學校的管理員，或擔任學校衛生事務的先生們，時時謹慎，寧可多事，誤認些小毛病，當作急性的惡症，趁早送院診治，不可大意，免得傷失可貴可愛的青年。

(b) 和病人接觸過的人，亦要一併送到醫生那裏，使檢查細菌。

(c) 病生所住的屋子，所用的器具，都要消毒，或糞或嘔，或用消毒藥水。

(d) 若是外間流行了這種惡症，學校裏對於防病的事宜，又一點沒有設備，那還是暫時停學妥當些。

(e) 無論散學與否，臨時請醫生來講這病的預防法，是很有利益，而且亦很要緊的。

流行性腮腺炎 (Epidemic Parotitis)

(一) 腮腺 各人面部的兩旁，耳朵之前，稱為頰部。頰部皮膚的下面，貼着一塊組織，狀如饅頭，能夠分泌涎汁，那塊組織，就是腮腺，左右各一。

(二) 流行性腮腺炎，江東人亦稱豬頭風，就是有傳染性的一種特別腮腺炎，

故症男兒患的較多，而且畢丸，往往也同時受累。

(三) 病原 尙未發明。

(四) 潛伏期 少則十四天，多則二十五天，按公共衛生方面斟酌之約三星期。

(五) 病狀 初起時發熱，頸部之一側，耳朶之下覺痛，未幾該處腫起，若對側腮腺，亦受傳染，則兩側皆腫而痛，一二星期後，大抵即能自行痊癒，但新近於某校內驗得某生，在一年半以前，曾患此症，他右側的腮腺，還沒有完全消腫。

(六) 傳染期 自發病後至痊癒以後，六星期內，隨時可以傳染給人，但自發病以後，傳染性即漸漸減少，一人患了一次，可患第二，第三，或至四次之多。

(七) 隔離期 平常人與病人接觸後，當隔離二十五日，病人的隔離期更長，直至消腫以後一星期，或病狀發顯後二星期。

(八) 傳染方法 (1) 直接的接觸。(2) 間或由於間接的，或第三人傳染

而得。(3)毒質含於口涎內，鼻涕內或亦有這種病毒。(4)氣沫傳染。曾有醫生將病人的涎汁濾過之，注射在貓的腮腺或睪丸裏，能發生同樣的病症。

(九)處理 (1)學童患此症者，即令退學，如係遠路寄宿生，則將他隔離。(2)注意其餘的學生，如有傳染者，一併隔離。(3)請醫生診治。(4)令病生靜心休養，不可多走動，否則睪丸容易發炎。(5)如病勢加重，或關節腫痛，或睪丸腫痛發熱，當再請醫生診治。有時學生怕羞，睪丸腫痛，含忍不告，管理員要誥誡在先。

第四章 由糞尿傳染的病症

霍亂 (Cholera)

- (一)霍亂乃一種劇烈的傳染病，上吐下瀉，抽筋虛脫。
- (二)病原 由於一種細菌，叫做霍亂菌，在胃腸內繁殖的緣故。

(三) 潛伏期 少則幾小時，至多五天，平均一二日。

(四) 病狀 腹痛頭痛，嘔吐大瀉，瀉出的糞質，先屬糞滓，後來幾全是水質，皮膚乾皺，重者身出冷汗，熱度降低，腦力脫失，一日或數日即死，不死者一星期後，略見起色。

(五) 傳染期 這個時期，從發病起，至完全痊癒止。

(六) 隔離 自接觸病人後，就當與別人隔離五天，若沒有害病，可說沒有傳染。

(七) 傳染法 (1) 霍亂由人傳染給人。(2) 霍亂菌由口部進入胃腸。

(3) 常和食物或茶水一併吞入。(4) 含菌之水，乃霍亂傳染唯一的大道。

(5) 亦可間接傳染，如經過手指，碗筷，手巾，蒼蠅，及其他種種器物。(6) 病人吐

出物及瀉出的糞滓內，含有無數霍亂菌。(7) 但尿內不含此菌。(8) 霍亂傳

入水內，無論水質清污，均能迅速繁殖。(9) 蔬菜及水菓類，如在含有本菌的河

水裏洗滌，便易於傳病。(10) 霍亂菌在新鮮的麵包，米飯，及肉類中，可以存活六

日或八日之久。(11) 侍病的人，替病人更換褥子，衣，褲及料理污事時，最易沾着細菌，直接傳染。(12) 此菌遇着乾燥，照着太陽，不久就死。(13) 霍亂菌在蒼蠅的肚裏，至少可活三日，所以蒼蠅和別種昆蟲，都是傳帶此菌的大將。(14) 帶菌人，病人排出霍亂菌，自第四日即漸減少，二星期後，約可絕跡；但有仍含此菌者，健康的人，腸內亦許含着霍亂菌，故霍亂疫的發生，那些帶菌人，實在很有密切的關係。

(八) 處理 (1) 隔離病人，立刻送入醫院，愈早愈好。(2) 嚴視廚房及飲食等事。(3) 訓誡學生，禁止生食水菓及冷食。(4) 滅蠅。(5) 清理便所。(6) 霍亂已有預防菌漿，有願注射者，可令就醫注射。(7) 消毒。病生被褥及住室，都當消毒，便桶廁所，更要注意。

痢疾 (Dysentery)

(一) 痢疾亦屬一種胃腸傳染病；普通流行的，有二種，就是阿米巴痢疾和桿菌

痢疾，

(二)病原 (1)阿米巴痢疾，因為有一種單細胞動物，叫做阿米巴，(變形蟲) 侵入了腸內，剝蝕腸壁的緣故。(2)桿菌痢疾，是因一種細菌侵入的緣故。

桿菌痢疾

(一)潛伏期 不過四十八小時。

(二)病狀 發病很快，初起即發熱，腹痛，腹瀉，二十四小時內即見血。或大便秘純血，肛門裏急後重，兇者至第三四日即死。

(三)傳染期 由病症初起至完全告愈止。全屬傳染期。

(四)隔離 患病時當全行隔離。

(五)傳染法 與霍亂傷寒症的傳染法相同。

阿米巴痢疾

(一)潛伏期 未知。

(三) 病狀 輕者病人自己不知爲痢，不過頭痛不爽，大便稀薄，容易成爲慢性，病狀時愈時發，可以連累數年之久。

(四) 傳染期 自發病初期起，至大便內不含阿米巴蟲爲止。

(五) 隔離 無須特別隔離。

(六) 傳染法 與桿菌痢症同。

(七) 處理 重病人送入醫院，輕者亦必須親就西醫診治，此病西醫有特效殺蟲藥，可以注射。

在預防各種痢疾方面，有下面幾件要緊的事情。管理員還得十分注意哩。

(1) 凡患輕瀉，或大便稀薄，每天在三四次以上者，均將糞滓的標本。（撈取標本的方法，即在大便以後，用竹條撈取糞質一塊，裝入小洋鐵空盒，或自來火空盒內，外面用油紙裹好。）送到醫院或西醫那裏去，請他們檢查。有時檢查兩三次，有尋着病原，仍是不足爲憑，如病症不好，或醫生仍說可疑，當得繼續把標本送去

- (2) 凡作飲料和嗽口的水，必須煮熟，洗面也不可直接用河水或井水。
- (3) 解溲以後，必要洗手。
- (4) 食物必須煮熟，水菓要用煮過的水沖洗，煮熟東西和水菓，均要藏好。
- (5) 吩咐廚役等，不許把水桶或面盆，直接的浸入水缸裏。舀水要用水罐或水斗。

(6) 廚房裏要料理清潔，碗筷桌椅都要洗刷，廚子們要穿着圍巾作事，他們的圍巾，至少每星期洗換一次。

(7) 滅蠅。

(8) 解溲有定地，不准亂解。

(9) 病人的糞要消毒。(方法請看第十章)

傷寒(腸熱症)症類 (Typhoid)

(一) 傷寒乃一種慢性的熱症，由於傷寒菌侵入到腸裏，在那裏腐蝕腸壁的緣

故。

(二)病原 傷寒症的病原，乃一種細菌，叫做傷寒菌，這種細菌，由口裏進去，從大小便出來，和傷寒菌同類的，還有二種細菌，都能使人害和那傷寒症彷彿的病。但其病象略為輕微些，死的亦沒有像傷寒症那樣多，所以稱為甲種副傷寒菌，和乙種副傷寒菌。

現在把傷寒症作這一類傳染病的代表，分項的說一說罷。

(三)潛伏期 少則七天，多則三星期，平均十四天。

(四)病狀 初起時，頭痛怕寒厭熱，或出鼻血，腹痛，既而發熱，熱度漸高，身體漸弱，人就支撐不住了。一星期之後，病人大都熱昏，多發譫語，普通以為着鬼，其實不然，病中心地燥急，看護的人，須格外耐心，輕的三星期後，即有起色。重者到了第二星期，往往腸壁爛穿，發生危險雜症而死。

(五)傳染期 在生病期內，及恢復期中，大小便內，不時有細菌排泄出來，就等

到完全痊癒以後，尿內仍可含着細菌，傳染給人。

(六) 隔離期 末次接觸病患後，隔離二十三天。

(七) 傳染法 傷寒症與他種傳染病相同，並非憑空而生，皆由其他病人傳來，最普通傳染方法及物件，很有幾種。(1) 經過帶菌人。(2) 直接的接觸。

(3) 飲水。(4) 食物。(5) 蒼蠅。(6) 蛤蚧，蝗子，螺螄等。(7) 生菜，菓等。

(八) 處理 (1) 送病人到醫院裏去。(2) 若是不能，就將病人移入傳染病室內，請西醫來診治。從前西醫醫治此症，不容易得手，現在方法改良，成效大著。

(3) 病人大小便，均要消毒過。(4) 除滅蒼蠅。(5) 膳堂廚房，料理清潔。

(6) 井邊不准洗滌污具及溺器等。(7) 提倡免疫。將傷寒菌的菌漿，注射皮下；注射後人要發熱疲倦，注射的部分，略覺酸痛，但一二日就好了，過一星期再射一針，這樣連射三次，血液裏就生了一種抵擋傷寒症的抗毒素，在一二年之內，那個人可以免得傷寒症，就是一旦害了，亦比常人輕些；這種預防的方法，在歐美各國，

已十分通行，在吾國學校裏，可以趕緊提倡。

鈎蟲病 (Ankylostomiasis)

(一) 這是一種胃腸內寄生蟲病，亦由傳染來的。

(二) 病原 是一種小蟲，長約寸許，比馬鬃畧要粗些，頭上有鈎，所以叫做鈎蟲。牠們咬住在腸管裏，吸收人的滋養料和血質而生活，蟲分雌雄，雌的更在腸內下子；那些眼睛看不見的蟲卵，雜在糞裏，排泄到外界，隨着糞滓散布在田園裏。

(三) 潛伏期 很短，頂多不過幾小時。

(四) 病狀 血虧瘦弱，智力淺薄，這是最顯著的病狀。初起時，這種情形均很輕微，非但常人不能察辨，就是醫生也不能辨識。若是孩童得了這種病，更加危險，因為這病能阻止身體的發育，病兒身體，個個矮小，及用肉眼能察識，那病情已經深重了，凡在校兒童，鄉兒尤要注意，如懶惰魯鈍，皮色蒼白，或脾氣怪僻，都要將糞標本送到醫院請醫生檢查。

(五) 傳染期 無論何人何時，凡糞內含有鈎蟲卵的，都能傳染他人。

(六) 隔離 患此症的，無須隔離，但禁止他不准隨地解溲。

(七) 傳染法 (1) 蟲卵由糞滓排泄到外面，散佈在田園裏，或校場上，得到溫暖的境遇，就孵化出小蟲(蛆)來，等兒童及成人赤足走過的時候，牠就爬到腳上，從腳趾縫裏鑽到皮膚裏頭，當時趾縫裏有點發癢，誰也不會想到有鈎蟲鑽進去的緣故。那些鈎蟲蛆既然進了皮膚，入了血管，就隨着血流游到心裏，從心臟又轉到肺部，肺部含着許多的氣泡，氣泡的壁是很薄的，那些活潑的小蛆，穿破了進到氣管，從氣管裏慢慢底爬到咽喉，轉入食管，於是就順道過了胃臟，入了小腸，經過這番游歷，費了七十多天的光陰，於是肉眼看不見的小蛆，就長爲一寸左右的成蟲了，牠們住在腸裏生長繁殖，以後就不再遷移住址了。(2) 生菜水菓含着小蛆的，亦可傳病。

(八) (1) 處理在每學期的起頭。請醫生或醫院檢查學生的糞。鄉兒更加禁

要。

- (2) 禁止學生赤足，到田園裏去游走。
- (3) 廁所的門窗，要張鐵紗或夏布，免得蒼蠅散佈蟲卵。
- (4) 禁止隨地解洩。
- (5) 凡患鈎蟲症的學生，令就西醫診治，吃藥一次，過十五天以後，再把糞質送到醫生那裏去察驗；若是肚裏還有鈎蟲，還得吃殺蟲藥，一次不敷，則服三或四次，終以斷根爲止。
- (6) 害過鈎蟲症的人，可以再害，故學生們的糞質，必須每學期察驗一次。
- (7) 挑糞夫或清理廁所的校役，當穿鞋襪，以防傳染。
- (8) 囑咐而且監督他們，切不可將屎尿任意排泄在路上或空地上。

蛔蟲病 (Ascariasis)

(一) 普通人都想蛔蟲是無害於人的，而且有人還說牠是消化蟲，小孩們若腹內沒有蛔蟲，就不能消化食物，這種觀念，實在荒唐極了。

(二) 蛔蟲病和別種寄生蟲病一樣，均非健康清潔的人們所應有的，蛔蟲對於人的害處，我且舉一二件在下面。

前幾年我遇見一個十三歲的女子，發熱腰痛，昏昏半醒，不吃不喝，病狀非常沉重，她病了三星期的光景，才到醫院裏來，過了幾天，她就死了。後來經醫生剖驗她的屍體，看見腸裏塞着蛔蟲，肝裏藏着一大團蛔蟲，有的擠死了，有的還是活潑能動，共計有百餘條。一個肝裏塞了這麼些蛔蟲，她那得不死呢！

還有一年的夏天，一位有名的國學先生，因為吃了一碗麵，肚裏就痛了，當時痛得面色青白，手脚拳曲，全身冷汗，以為得着絞腸痧了，所以快到醫院裏來，經醫生檢查完畢，告訴他是腸裏生蛔蟲的緣故；但那位先生却不相信，不要吃殺蟲藥，只是毛病終不減輕，肚裏竟是一陣一陣的發痛，且愈發愈重，他的身體亦愈弱，直到第二天的下午，他才肯吃殺蟲藥，吃了不過二小時，就排出三十幾條雪白的蛔蟲，肚痛亦從此止了。過了二年，我又會到他，問他肚裏的情形，他說從前肚裏常要疼痛，自從蛔蟲殺盡以後，就沒有痛過，這又不是蛔蟲作的禍崇麼？這不過是二件實事，舉出來作個證例罷了。

(三) 病原 蛔蟲有雌雄，住在胃腸裏，多的時候，亦可到食管裏，牠們在消化管裏，生長產子，蟲子(卵)和糞，排泄到外界。

(四) 潛伏期 未知。

(五) 病狀 蛔蟲病的病狀，非常複雜，大多數的病人，常患肚痛，有的精神不安，兒童則心地燥急，皮膚上容易發生各種的紅疹，(風斑)，蟲走到肺裏的時候，則咳嗽，到肝裏的時候，就發生黃疸，消化不良，發熱，普通還有幾種危險的繼發症，好像蛔突炎，腸道梗阻，膽管梗阻等。

(六) 傳染期 凡糞內含着蛔蟲卵的人，無論何時，都有傳染性。

(七) 隔離 患蛔蟲病者，可不必隔離。

(八) 傳染法 (1) 蛔蟲的生命史 蛔蟲卵和糞出來以後，大半靠着農夫挑糞，夫散佈到田園裏去，在夏天的時候，蒼蠅更把那些蟲子，直接的從糞缸或糞堆上帶到人身上，或食物上來，一經傳入口裏，自然順勢的落到胃裏，在那裏受着胃

酸的侵入，把牠的蛋壳消化了，壳裏的小蟲，就從胃到腸，在腸裏要不了幾點鐘，牠就鑽入腸壁，進了血管，轉到肝裏，從肝裏再隨着血流，走到心裏，由心入肺，和鈎蟲蛆一樣，又穿過肺泡，經過氣管，咽喉食管，末後住在腸胃裏面，生長產卵。當牠游歷人身的時候，中途可以作祟，例如肝炎，肺炎，由於蛔蟲所致的，確乎不少。(2)生菜和不潔的水菓。凡有蛔蟲子的都屬有害，(3)孩童解溲後若不洗手，則可直接由手指沾染蟲子給別人，或傳入自己口裏，(4)蒼蠅和不潔的器具，可以間接傳佈。

(八)處理 (1)請西醫或醫院檢查學生，教員和校役的大便。(2)凡有蛔蟲病的，快吃殺蟲藥。(3)服藥後一星期，再將大便送去檢查，若沒有殺盡，再吃殺蟲藥，這樣二次不殺，繼續做去，至蛔蟲殺盡，肚內清潔爲止。(4)其餘的預防法，和處理鈎蟲症相同。

吸蟲病 (Schistosomiasis)

(二) 一種慢性的厲害的寄生蟲病。此症在長江以南很多，鄉下人統稱（水腫脹），在此症傳染區域內，學校兒童，亦有患者。

(二) 病原 由於一種小蟲，叫做吸蟲，寄生在肝及腸系膜的血管裏的緣故。雄蟲長約一寸，像平常釘書的洋線。雌蟲較雄的細而長，吸住在血管的裏頭，所產的蟲子（卵），穿破腸壁，和入糞中，排泄到身體外面來。

(三) 潛伏期 尙未確知。

(四) 病狀 此病初起的時候，下痢發熱，輕的并不發熱，但大便含血及黏液質，每天次數多至四五次，或六七次，一時好了，一時又發，幾年以後，發生水腹，則已到末期，無可救藥了。

(五) 傳染期 無論何人，一得此症，若不從早治根，就終身能傳染別人。

(六) 隔離 此種病症，無須隔離，但須囑咐病人及患蛔蟲及鈎蟲症者，在指定的廁所或便桶解洩。

(七) 傳染法 (1) 吸蟲的生命史 寄生蟲所寄宿的生物，統稱宿主，蛔蟲和鈎蟲的宿主，就是人和別的家畜，吸蟲有兩個宿主，一是人和別的脊椎動物，一是螺螄，卵由大便傳到河裏或田裏，壳裏的小蟲，遇着煖氣和水，就破壳而出，鑽入一種淺水螺的體內，在其中生長繁殖，一個小蛆，變為許多大蛆，到了一定的時候，牠們就離開螺螄，浮游在水面，尋找第二個宿主，兒童去游泳或涉水的時候，牠們就侵入到人身裏，在人身裏又游歷一番，末後住在腸系膜的血管裏頭。(2) 大便隨處亂解，蟲子自然容易傳佈。(3) 蒼蠅亦是傳佈蟲卵的健將。(4) 露天糞桶，糞缸，糞堆等，都是本病病原的批發所。(5) 在河水裏洗蕩糞桶，實在害人不少。

(八) 處理 (1) 將病人送入醫院，醫治斷根，切莫等到水腹顯出。(2) 特備一隻便桶，或一處廁所，撥歸患腸胃寄生蟲病者去用，每早清理後，預先加些消毒水在桶內，次日未倒出的時候，再加消毒藥水，過一點鐘，然後倒清。(3) 勸戒學

生到河邊玩水，或游泳，以免傳染鈎蟲及血吸蟲等，若本地沒有這種毛病，那還可去游泳。(4)管理廁所和挑糞夫的方法，和前二症相同。

條蟲病 (帶蟲病) (Taeniasis)

(一)條蟲病乃一種腸內的寄生蟲病，這種毛病，雖非普通，但在校內，亦可發生。著者曾於江蘇某大學內，遇見數人，聽說在他省亦有。

(二)病原 乃係二種寄生蟲，長約十尺至二十尺，闊則頭尾不等，自半分至三四分，全身共分數百節，寄生腸內，成熟後，一節一節的脫落，和糞一同排泄出來。每節裏頭含着無量數的蟲卵，牠的身節沒有脫落的時候，那些蟲卵亦可直接從人肚裏出來。

條蟲常見的有二種，一種由豬肉得的，叫豬肉條蟲，一種從牛身來的，叫牛肉條蟲，兩種的蟲，都從口裏進去，肛門出來。

(三)潛伏期 蟲蛆吃進以後，什麼時候發顯病狀，難以斷定，因為各人的病狀，

輕重不等，發顯的遲早，亦不一律。

(四) 病狀 頂普通的的就是腹痛，乾嘔，瀉泄，貧血和饑餓。有時更有各種的神經症狀。

(五) 傳染期 條蟲一節一節的由糞內排泄出來，牠的頭部却吮吸在腸裏面。若蟲的全身一起瀉出，口留頭部在腹內，仍能生長發育，故凡糞內見蟲卵的時候，或蟲頭在腹內的時候，都能傳染，直至此病完全治癒為止。

(六) 隔離 患條蟲病的人，可不必隔離。

(七) 傳染法 條蟲有二個宿主，豬肉條蟲的第一個宿主，就是豬。牛肉條蟲的第一個宿主，就是牛，牠們在牛和豬的身裏寄生着，成爲一種白色的小包。好像很細的繭子，牛肉或豬肉沒有燒熟，若有這類的寄生蟲，蛆還沒有斃死，人吃了就傳到胃裏，由胃到了腸裏，那個小蛆就長爲十幾尺長的條蟲了，蟲卵從糞裏出去，散佈在草場上，再傳到牛或豬的身上，這樣往復循環，傳佈開來。

- (八)處理 (1)此種病人，平常在二種情形之下發覺出來，一在醫師檢驗大便的時候，尋着條蟲的卵。一則病人將蟲身一節一節的排泄出的時候，被他自己或別人偶爾看見有像馬蝗的白蟲在糞堆裏蠕動。(2)趁早將病人送去就診。(3)將糞裏的蟲節揀出來，丟在火裏燒毀。(4)勸告全體，莫吃不熟的牛肉或豬肉。(5)吩咐廚夫，肉類必須煮熟。

蟯蟲病 (Oxyuriasis)

- (一)蟯蟲病亦是一種腸寄生蟲病，兒童害的頂多，婦女男子，亦可傳染。
- (二)病原 由於一種油色的小蟲，俗叫「寸白蟲」寄生在大腸和肛門口的緣故。這種蟲長短粗細，彷彿和縫針一樣，有時在肛門口可以看見牠們在腸裏寄生，爬到肛門口，或肛門外來下卵。

(三)潛伏期 未知。

(四)病狀 病人心氣煩燥，睡眠不安，亦有胃口不佳，貧血。蟯蟲爬到肛門下卵

的時候，該處發生奇癢。

(五)傳染期 腸內此蟲一日沒有除盡，一日可以害人。

(六)隔離 患蟯蟲的，無須特別隔離，但不能和別人同床睡眠。

(七)傳染法 (1)蟯蟲始終只有一個宿主，蟲卵從口裏進去，在腹裏發育牠的蟲子，或和在糞裏，或直接下在肛門外邊。(2)蒼蠅能够傳帶蟲卵。(3)手

指傳染，例如兒童肛門覺癢，伸手去搔，指上染了蟲卵，可以送入自己口中。這種傳染，亦可叫做自己傳染，因屢次自己傳染的結果，腸內的蟯蟲，大大的增多，病勢亦就一天重一天了。

(八)處理 (1)將病生送到醫院或醫生那裏去診治。(2)囑咐病生和其
餘兒童們，食前必洗手。(3)禁止兒童們咬指甲或啣指頭的惡習慣。(4)糞
要消毒。

薑片蟲病 (Intestinal Distomiasis)

(一) 薑片蟲病乃一種厲害的腸寄生蟲病。在浙江紹興，慈谿，餘姚一帶獨多，別省稍見。

(二) 病原 一種形如生薑片的寄生蟲，由口裏進去，居住在腸子裏，蟲卵亦從大便出來。

(三) 潛伏期 三十一天。

(四) 病狀 先在胃部饑痛，後來肚裏常要絞痛，瀉泄，久則肢體水腫，貧血。發生水腹。

(五) 傳染期 病根未除以前，均屬傳染期。

(六) 隔離 不必特別隔離。

(七) 傳染法 薑片蟲的卵，由大便出去，壳裏的蛆蟲，就走到一種螺螄裏。在螺螄裏生長蕃殖，變為二十至五十個大蛆，於是從螺螄裏出來，附在菱上或荸薺上面，這兩種水菓，大家都是生吃的，有的用牙齒剝皮，所以蟲蛆就從口裏傳到胃內，

再從胃到腸，就能長為成蟲，(2)這種螺螄乃薑片蟲的第二宿主，在菱塘和薺田裏很多。(3)將糞去壅水菓，最能傳播本病。(4)糞桶便斗到河裏池塘裏或湖裏洗滌，亦可傳染。(5)水紅菱上附着蛆蟲獨多，大家生吃水菱和荸薺，危險最大。

(八)處理 (1)凡學生曾到紹興那裏去過，或在那裏的學生，發顯以上所說的病狀，必須請西醫細細的檢驗。(2)凡害過這病的，送到醫院或西醫那裏去醫。(3)病人的糞便消毒。(4)勸戒學生，莫吃生菱或荸薺。(5)禁止水菓販子闖入學校或擺攤在門口。

第五章 由蟲類傳染的病症

甲 蚊類傳染的病症

瘧疾 (Malaria)

(一)瘧疾俗稱寒熱病，是一種特別的傳染病，由於一種原蟲侵入血裏的緣故。

(一) 病原 那種原蟲，叫做瘧蟲，寄生在赤血球裏面，亦有少數漂流在血液裏。

(二) 潛伏期 大約十二天。

(三) 病狀 初起頭痛發冷寒顫，繼而發熱出汗，以後就好了。過了一天，二天或三四天又發了。這樣可以連發幾月或幾年，重的嘔吐發熱昏迷，輕的但覺怕寒頭痛肢體痠痛。

(四) 傳染期 瘧疾未癒，瘧蚊未滅的日子，都是傳染的時期。

(五) 隔離 可不必遷入傳染病室，但晚上必須臥在蚊帳裏面。

(六) 傳染法 瘧疾從這個人傳給那個人，全靠一種特別的蚊類，叫做瘧蚊。咬人的時候，吸了病人的血液，那血裏含着的瘧蟲，亦一併吞到蚊蟲的胃裏去了，牠們能在蚊身裏生長蕃殖，而且隨長隨遷移寄生的地方，大約十二天以後，牠們走到蚊蟲的口裏。蚊蟲咬人的時候，先把口裏的涎汁，射入人身的皮下，沖淡血液，使容易吸收。那些在涎腺裏的瘧蟲，亦就一併射了進去，得着的人，過十幾天以後，就

會發生瘧疾，所以無論何人，瘧疾都是這樣來的。這件事醫家已經查得清清楚楚，絲毫無可疑的了。

(八)處理 (1)白藥又叫鷄納霜，是殺瘧蟲的良藥，凡患瘧疾的，都要吞服，學童可每餐飯後吞五厘丸藥一粒，一日三粒，繼續吞服，半月以後，減至每日二粒，早晚服一次，熱天的時候，可儘管這樣吞服。(2)各生都備蚊帳。(3)校室門窗裝置紗窗。(4)滅瘧蚊。

絲蟲病 (Filariasis)

(一)這種病症，是由像絲線那樣的絲蟲，傳入人身而起的，在我國常見的，有下肢象皮病，(俗稱大腳風)，陰囊象皮病，及絲蟲熱病三種。

(二)病原 由於一種絲蟲侵入人身，阻塞身內的淋巴管和淋巴腺，或周流在血裏的緣故；若腿裏的淋巴管，被絲蟲梗塞，那隻腿就緩緩腫漲，成爲象皮病，別的部位，亦是這樣。

(三) 潛伏期 大約十五至二十天。

(四) 病狀 絲蟲侵入的地方，發熱腫痛，俗稱「發流火」，如蟲入血，能發大熱，外狀很像瘧疾。

(五) 傳染期 凡血內有蟲的時候，都是傳染期。

(六) 隔離 和瘧疾同。

(七) 傳染法 亦和瘧疾相同，由於蚊蟲傳佈開來，但傳佈絲蟲的蚊蟲，非止瘧蚊現在已經證明的，有了兩種。

(八) 處理 (1) 將病人在發作的時候，(即發流火) 送到醫院裏。(2) 下肢象皮病和陰囊象皮病，有的醫院，可用外科手術治療，所以不發的時候，若是病症厲害，亦可到名醫那裏去診治。(3) 常服白藥亦有益處。(4) 滅蚊防蚊。

登革熱 (Dengue Fever)

(一) 登革熱是一種急性傳染性熱病。

(二)病原 還沒有發見。

(三)潛伏期 三天或五天。

(四)病狀 大都突然發顯頭痛，腰痛，眼痛，四肢疼痛，發熱，接連三日，病狀減輕些，或確實退了，到了第六七天，病勢又重了；而且皮膚發出一種紅疹，再等幾天，紅疹脫落，病始完全痊癒。

(五)傳染期 發熱的時候，可以傳病給人。

(六)隔離 不必。

(七)傳染法 亦係蚊蟲傳染，毒質在病人的血裏，被蚊蟲吸了，射入別人的皮膚內，就要發病。

(八)處理 (1)將病人送入醫院，或傳染病室內。(2)病人要睡在蚊帳裏。

(3)病人恢復後，病室內消毒滅蚊。(4)滅蚊。(5)門窗加上鐵紗。

乙 蒼蠅傳染的病症

(二)蒼蠅傳染的病，可分二類。(甲)蒼蠅咬人而得的。(乙)由蒼蠅的機械的傳帶而得的。

屬於前類者，有小兒癱瘓症，脾脫疽，睡眠病，和三天熱等。這種毛病，在我國很少，後二種幾乎不見，所以略而不講。

屬於後類者，爲最普通的幾種傳染病，像癆症，傷寒，白喉，嬰兒瀉症，腸炎，天花等等，在各章內，已一一講清。

丙 蚤類傳染的病症

鼠疫 (Plague)

(一)鼠疫乃一種特別的猛烈的傳染病，由於一種細菌侵入淋巴腺及血內的緣故，此症共分三種。就是

(1) 腺疫，

(2) 肺疫，

(3) 血疫

(二) 病原 鼠疫雖有三種，但致病的細菌，只有一種，叫做鼠疫菌。牠的身體短小，和癆菌、傷寒菌、白喉菌相似，肉眼不能看見。

(三) 潛伏期 平常從三天到七天，有時可延到八天或十四天。

(四) 病狀 (1) 腺疫 初起頭痛，發熱，背酸，四肢僵硬，三四日即死，或至第五日，腹股溝之淋巴腺腫大，黏膜或皮下發顯瘀斑。

(2) 肺疫 初起即發大熱，呼吸短促，咳嗽，胸內疼痛，神志昏亂，吐血，二三日內即死。

(3) 血疫 症狀更凶，淋巴腺未曾腫漲，熱度亦不很高，就中毒而死。

(五) 傳染期 自病狀發顯的時候起，至告痊的日子為止。

(六) 隔離 病人即刻隔離，和病人接觸的人，亦要隔離七天，然後准其和別人往來。

(七)傳染法 (1)鼠疫是鼠類、人類、牛、兔、豬和禽類的惡疫，鼠類得病的頂多。
(2)鼠類身上的跳蚤，吸了鼠血和鼠疫菌，跳到人身上來咬人的時候，就把毒菌傳給人，無論從人傳人，或從畜傳人，大都不外乎上述的法子。(3)肺疫可從呼吸傳染，或接觸傳染。(4)病人的尿、糞、汗、血和痰內，都含着細菌，可謂疫病的發源地。(5)病人痊癒後三星期，或七十二天，亦許仍可傳病給人。(6)臭蟲亦可傳播這病。(7)蒼蠅或亦能傳佈此症。

(八)處理 (1)將病者立刻送入特別病院。(2)學校即日停閉，過一星期若無疫症發見，可繼續開學。(3)消毒，例如病人所用過之器具被褥等，如不幸有患此症，死在校內者，則室內要完全消毒。(4)滅鼠，如養貓，設捕鼠籠，或投毒藥，(見第九章)；但此等毒藥，於人類亦很危險，不可隨便使用。(5)平日注意清潔，使校內鼠類不能存在，並使跳蚤和臭蟲絕跡，能够如此，則傳染的機會，自然要減少些。

丁 虱類傳染的病症

回歸熱 (Relapsing Fever)

(一) 回歸熱，乃一種傳染性熱病，由於一種特別的原蟲，寄生在人身裏的緣故。

(二) 病原 這種原蟲，形狀長而曲，好像扯長的螺旋鐵絲，所以稱爲螺旋體，這種蟲，走到人的血裏，就發出這種病來。

(三) 潛伏期 快則十二小時，平常五天或七天。

(四) 病狀 初起時，忽發寒顫，腰和四肢酸痛，不多時候，就發大熱出汗，五六日以後，熱度突然降下，降時發大汗或大瀉，但好了大約一星期的光景，病人又復發了。可連發二三次到四五次不定。

(五) 傳染期 尙未十分決定，或單在發熱的時候。

(六) 隔離 接觸過的人，只要他洗澡換衣，可不必隔離。

(七) 傳染法 (1) 由普通的衣虱，或扁虱傳染。(2) 臭蟲也會傳染。

(八)處理 (1)病人送到醫院,或西醫那裏去。(2)病人所住過的室內,特別的清理一下,被褥,衣服,都拆洗煮過,方可殺盡衣虱,床上臭蟲,亦要照法除盡。

發疹傷寒 (Typhus)

(一)發疹傷寒,乃一種兇險的傳染性熱病。

(二)病原 還沒有發見。

(三)潛伏期 從五天到二十天,平常十二天。

(四)病狀 在潛伏期內,有人略覺全身不舒服,但大多數的症候,都突然而起,怕冷,頭痛,背痛,四肢無力,發熱,到第三或第五日,腹部及胸上部,發出皮疹以後,面部四肢亦一併發疹,那種疹點,起初尚小,以後就併合成爲癍斑,此症在起初的時候,和傷寒症容易混淆,靠着外觀,不容易辨別。

(五)傳染期 自發病後三十六小時,至熱度退完爲止。

(六)隔離 凡與病者接觸而可疑者,隔離十三天,不發病狀,即可放釋。

(七) 傳染法 (1) 毒質由虱類傳染。 (2) 病人血質亦可傳染。

(八) 處理 (1) 一經發見病者，即須送入醫院，若是不能，也要即刻搬入病室，或沒有蚤虱及臭蟲的室內。 (2) 將病人身上及衣服上的寄生蟲，一概殺盡。

臭蟲傳染的病症

回歸熱

此症在前面已經說過。

卡拉阿薩 (Kala-Azar)

(一) 這是一種特別的慢性傳染病，因為病人的脾臟，特別的漲大，所以又叫做脾大症。

(二) 病原 是一種特別的原蟲。

此病在吾國的中部和北部很不少。

(三) 潛伏期 未知。

(四) 病狀 肝和脾漸漸的變大，皮膚變爲灰白色，貧血，熱度，大約每天升降二次，往往延長到幾個月或幾年不退，此症是慢性的，等普通人能够瞥見，那病必定很深了。

(五) 傳染期 起病後至痊癒止。

(六) 隔離 接觸的人，無須隔離。

(七) 傳染法 這種毛病的傳染法，醫家還沒有十分明白，大概係由臭蟲傳染開來，因爲有時把臭蟲除滅了，這種毛病，亦就不再發生了。

(八) 處理 (1) 將病者送到醫院裏去診治。(2) 盡力滅除臭蟲蚤虱等類。

第六章 特原病

此類傳染病，大多數已有特別的預防法，可以免除的。

天花 (Variola)

(一) 天花乃一種傳染性最强的急性病，這種毛病，全屬後天，或病人自己感受

所得，並非由於吾國古來所說的先天胎毒。

(二)病原 尙未十分明白，有的醫生說，是一種原蟲，寄生在皮膚裏面，有的說是一種病毒，比細菌還小，所以現在還不能決定。

(三)潛伏期 十二至十四日。

(四)病狀 初起的病狀，是寒顫，腰肢酸痛，頭痛，嘔吐，別種病症的初起症狀，大約都沒有這樣的厲害，熱度升高很快，到了第二或第三日，熱度降低，但於小兒或病者額部及腕前，顯出紅疹以後，面部胸腹四肢，亦就依次有紅斑發顯出來了。那些紅斑在二三日之間，變成痘瘡（小膿泡）到第八或九日，熱度又高了起來，直到第十或十一日，完全退盡，痘瘡亦顆顆結痂，若痘瘡長在眼睛裏，那隻眼睛，大概就要失明了。

(五)傳染期 自病狀初起，至痘痂脫盡爲止。

(六)隔離 凡與病人接觸過的，一概隔離，當日給他們種牛痘。

七)傳染法 (1)病毒含於痘瘡,及從黏膜排泄出來的各種物質裏。(2)傳染法在吾國最普遍的,莫如插鼻苗,這個法子,從前認為預防天花的妙法,實在是傳佈天花的妙術。(3)接觸傳染,無論直接或間接,都屬可能。(4)蒼蠅或亦可以傳佈天花的病毒。

(八)處理 (1)將病人送到醫院裏,或傳染病室內。(2)其餘的人都種牛痘,和病人接觸的人先種。(3)學生之中,如在半年以前種過牛痘的,可不必即刻復種。(4)教員和老年人,即使小時出過天花,若多年未種牛痘,這時也以再種爲妥。(5)從此校內訂立章程,凡入學兒童,都要先種牛痘,以後每隔三年,再復種一次。

水痘 (Varicella)

(一)水痘也是一種急性傳染性皮膚發疹病。

(二)病原 尙未發見。

(三)潛伏期 二或三星期。

(四)症狀 初起發熱或怕寒，熱度不高，十數小時或一日後，身上發出細疹，那些細紅粒，不久就變爲水泡，再過一二日，都變膿泡，到第三四日，就結起黑痂，病就痊癒起來了。

(五)傳染期 自皮疹發現至瘡痂脫盡。

(六)隔離 與病人接觸後，隔離十九日。

(七)傳染法 (1)病毒在水痘裏面亦有，(2)確實的傳染法，尙未十分明瞭。

(八)處理 (1)當卽叫病人回家。(2)病人所接觸的東西，或被他的排泄物沾污了的東西，一概消毒。(3)若病人住校裏的傳染病室等，水痘告痊以後，那間病室，須得大大的清理一下。

瘰咬病 (Rabies)

(一) 此病由於瘦狗(瘋狗)或別的瘦病動物所咬而得的急性傳染病。

(二) 病原 還沒有十分明白,但瘦狗的腦子裏,有一種特別的東西,叫內基氏體 (Negri Bodies), 可用顯微鏡察見,

(三) 潛伏期 自二至六星期。

(四) 病狀 初起時在從前被瘦狗咬過的部位,有麻木刺痛等症狀,病人神經過敏,不久則感覺非常靈敏,肌肉搖擻,喉口兩部的肌肉,更加厲害,慢慢的就癱瘓而死。

(五) 傳染期 自癱咬病發顯起,至病末止。

(六) 隔離 病人須隔離靜臥嚴重監護之。

(七) 傳染法 病毒含在瘦狗的涎沫裏,咬了人能從皮膚的創口,傳到人身裏面去。

(八) 處理 (1) 凡被瘦狗咬的,當時把傷口消毒,或是用濃硝酸,塗在傷處,或

用紅鐵烙灼，這個方法，似乎很殘暴的，但要救命，祇好硬心一點。(2)此病已有預防藥可以注射，上海工部局醫院，或北京天壇中央防疫處，都可接受治療。(3)瘦狗必從早打死。(4)設法取締野狗，家狗必須套着口罩。(5)捕獲咬人的狗，監禁十天，看牠有沒有發病，若不發病，那可決定不是瘦狗。

花柳病共分梅毒，白濁，軟下疳三種。

梅毒 (Syphilis)

(一)梅毒是因爲一種原蟲，叫密螺旋體，侵入體內所發的病症。

(二)病原 是一種螺旋體，寄生在體內，和各種的梅毒瘡，皮疹，下疳裏，患梅毒性咽喉炎者，口涎裏亦可有這原蟲。

(三)潛伏期 大約三星期。

(四)病狀 可分三期第一期：乃在局部生出一瘡，叫做下疳，最多的生在生殖器上，這時也許有橫痃；第二期最顯著的病狀，是皮膚發出紅疹，全身骨節酸痛，骨

痛，發熱，喉痛等；第三期大都是局部的慢性腫爛，從骨部生出的很多；第四期全屬神經症狀，如半身不遂，癱瘓癲狂等等。

(五) 傳染期 皮膚和黏膜生梅毒的時候，體內密螺旋體沒有殺盡的時候，都屬傳染期。

(六) 隔離 不必。

(七) 傳染法 (1) 大多數都從直接的接觸，即交媾而來。(2) 亦可由父母遺傳下來。

(八) 處理 (1) 病人送入醫院，或斥令回家，等到這種病斷根後，方准續學。(2) 把梅毒的病原傳染貽害，切實誥誡學生。(3) 注重性教育。

白濁 (Gonorrhoea)

(一) 白濁就是淋疾，是由特別的細菌傳染而生的花柳病。

(二) 病原 是一種球形的細菌，叫做白濁菌，在白濁和尿裏或淋性的白帶裏，

含着很多。這些細菌，傳到眼睛裏，會發劇烈的化膿性結膜炎；傳到血裏，周流入關節或心臟，在那裏亦可發顯極兇猛的關節炎，或心臟炎。

(三) 潛伏期 一天到八天，普通三天或五天。

(四) 病狀 尿管排泄膿汁，或血，腹股溝生橫痃。

(五) 傳染期 無論慢性急性，凡排泄物內含有白濁菌，都可傳染。

(六) 隔離 不必。

(七) 傳染法 (1) 直接和病人接觸傳染，大都由交媾而得。(2) 由病人橫

痃及白濁的膿漿，間接傳染而得。(3) 同盆洗澡；著者曾見某家小兒，年僅五歲，

健康無恙，晚間被店中夥友，帶至浴堂洗澡，次日下午，該小兒陰莖紅腫疼痛，而顯白濁的症狀，查問該店夥，患白濁已經有九個月了。在學校裏面，若有一個害白濁的人，亦可照這樣害着別人。

(八) 處理 (1) 把病人送到醫院裏去，毛病沒有斷根，不准入學。(2) 訓戒

其餘的學生們。(3)注重性教育。

軟下疳 (Chancroid)

- (一)軟下疳是一種桿形細菌傳染而生的花柳病。
- (二)病原 這種桿菌，連接成條，蕃殖在軟下疳內。
- (三)潛伏期 三至五日。
- (四)病狀 在細菌侵入的地方，發生潰爛，而成膿瘍，同時兼發橫痃。
- (五)傳染期 發病起，至病癒止。
- (六)隔離 不必。
- (七)傳染法 大都由不潔的交媾而得。
- (八)處理 和別種花柳病同，害花柳病的學生，品性大都卑劣，就使等到疾病治癒後回校，亦須特別注意。

癩病 (Leprosy)

(一)癩病俗稱麻瘋，是一種慢性的細菌性傳染病。

(二)病原 由癩菌侵入體內所致，病人的爛瘡和鼻涕裏，含着這些細菌。

(三)潛伏期 很長，還沒有決定。

(四)病狀 癩病大概可分為二種：一種知覺脫失，皮膚麻木；一種生出多數小結核；這兩種的病人，無論手脚上，都會生出乾性的小瘍。

(五)傳染期 害病的全部時期。

(六)隔離 隔離在麻瘋院或醫院內。

(七)傳染法 緊切的長期的和病人接觸。可被傳染。此外蒼蠅和別的昆蟲，或者也能傳播本病。

(八)處理 唯一的方法，將病人送入麻瘋院內，如近地有醫院，却也妥當，現在已有新藥，可以注射。

急性脊髓灰白質炎(小兒癱瘓症) (Infantile Paralysis)

(一) 小兒癱瘓症，也是一種流行性及散發性傳染病。

(二) 病原 未明。嬰兒出乳牙的時候，最容易得這病。

(三) 潛伏期 三天到十天，普通六天。

(四) 病狀 多半突然而起，一臂或一腿癱瘓，或一上肢及一下肢同時癱瘓；略為發熱，有時症狀和腦脊髓膜炎相同。

(五) 傳染期 沒有十分明白，大抵自起病二十一天以後即可無害。

(六) 隔離 接觸病者後，普通隔離十四日，病者在害病的時期，亦要隔離。

(七) 傳染法 (1) 直接接觸傳染。 (2) 間接的由於接觸染着病毒的污

具。 (3) 馬蠅咬了，亦可得病。 (4) 由塵土亦可傳染。 (5) 食物傳染。

(八) 處理 (1) 察識後，當即送病人到醫院或西醫那裏去診治。 (2) 與病

人接觸的兒童，或病生的弟兄姊妹等，都要他們休學十四日。 (3) 病人的大小便，鼻涕，痰涎，要立即消毒。 (4) 侍病的人，或料理病兒的人，事後每次須洗手消

毒。(5)觀察全校中其餘的兒童，如有可疑者，須從早隔離，報告醫生。

此外還有破傷風 (Tetanus)，鼻疽 (Glanders)，及炭疽 (獸疔) (Anthrax)，三種兇險的傳染病，在我國並非常見，在學校裏更少，破傷風係一種細菌侵入傷口，或接生時傳入嬰兒肚臍而生的疾病，有抗毒血清，可以注射，炭疽和鼻疽，原發於牛、馬、羊，及他種動物，從動物傳染給人的，校中幾不看見，茲不贅述。

第七章 砂眼及皮膚病

砂眼 (Trachoma)

(一)砂眼是傳染性的粒狀結膜炎。

(二)病原 尙未明瞭。

(三)潛伏期 沒有定妥。

(四)病狀 初起時沒有病狀，或覺眼睛發癢，晚間略重，或則眼光不清，覺眼瞼重墮，重的眼睛紅腫，流淚怕光，全國因此瞎眼的，約有三百萬人。

(五)傳染期 害病的全時期，無論本人感覺病狀與否，如眼瞼裏面生着砂眼，就會傳染。

(六)隔離 不必。

(七)傳染法 (1)直接的接觸，如用手指揩眼等舉動。(2)公用手巾。

(3)剃頭時用特種器具揉眼，很屬危險。

(八)處理 (1)凡患砂眼的，都就西醫診治，限彼等必須在一學期左右治癒，如果遲延自誤，勒令停學。(2)教育其餘教員和學生們，注意預防，各人的眼睛，至少每年檢驗兩三次。

皮膚病在學校裏最多見而須處理的，約有疥瘡，黃癬和癬三種。

疥瘡 (Scabies)

(一)疥瘡是生在皮膚上的小瘡，完全由傳染而來的。

(二)病原 有一種極細的蟲，叫做疥蟲，寄生在皮膚裏，每一顆疥瘡裏面都有

這蟲，這些疥蟲，肉眼看不出來。

(三) 潛伏期 一、二天。

(四) 病狀 初起發癢，癢處皮面上生小水泡，不久變為膿瘡，最後乃結痂。

(五) 傳染期 得病以後，到完全痊癒為止。

(六) 隔離 不必絕對的隔離，但不要病人和別人作接觸的遊戲。

(七) 傳染法 (1) 直接的接觸，如握手遊戲，同牀睡眠等等。(2) 疥蟲由病

者的皮膚，傳到健康人的皮膚，並非由食物或飲食傳染的。(3) 衣服，被褥，手巾，

桌椅，浴盆和別的用具，都可間接傳染。

(八) 處理 (1) 叫病者自己去買疥瘡藥，或由學校代辦。(2) 督促病者每

晚洗溫水澡一次，洗後將藥擦上，(用勁擦抹瘡上，並非敷上) 然後着上清潔的

衣服，這樣每晚一次。(3) 把換下來的衣服，放在盆裏用滾水沖洗。(4) 告戒

無病的學生們，不可和患疥瘡者作切近的交際。

黃癬 (Tinea Foyosa)

(一) 頭部黃癬俗稱癩痢頭，也是一種皮膚傳染病。

(二) 病原 由於一種的絲狀菌，寄生在頭皮裏的緣故，病者頭上掉下來的瘡末，也含有這種寄生菌。

(三) 潛伏期 未知。

(四) 病狀 初起的時候，頭上發癢，發生灰白色或黃色結痂，就是俗稱癩頭瘡，這些瘡，慢慢的愈生愈多，到了滿頭都是，頭髮就都脫落了。

(五) 傳染期 起病後到告痊止。

(六) 隔離 不必。

(七) 傳染法 (1) 直接和間接的接觸。 (2) 戴病人的帽子，或把自己的帽子借給病人戴。

(3) 同牀睡眠，也會傳染。 (4) 木梳和剃刀也會傳染。 (5)

狗貓亦能傳播這病。

- (八)處理 (1)把病人送到醫院或西醫那裏去醫，這種病很容易見效。
(2)告戒學生們，少和病人接觸，並且要注重清潔。(3)不要親暱貓和狗。

癬 (Tinea)

(一)金錢癬、白癬、輪癬，都是一樣的皮膚病，由於菌類(蕈)的寄生所致的。
(二)病原 患部的皮膚裏，寄生着無數的菌類(不是細菌)。搔癢的時候，病原寄生菌可以附在指甲上，癬上脫落的垢屑，亦含着這病的寄生菌。

(三)潛伏期 未知。

(四)病狀 患處發癢，並顯出紅白色的細點，聚集成塊，或者圍圍成圈。

(五)傳染期 起病時至痊癒後。

(六)隔離 不必。

(七)傳染法 (1)切近的接觸。(2)由手指傳染。

(八)處理 (1)用碘酒(百分之三濃)塗在癬上，每日一次，數次當可告痊，或

向西醫購買治癬油膏亦可。有的只要勤力洗澡，就可見效，但亦有屢次醫治，沒有起色的，預防方法，清潔，勤於洗澡。

以上所述的傳染病，共計三十七種；由於口鼻咽喉諸部排泄物傳染而得的，凡九種。從糞尿傳染的，共九種。由蟲獸傳染的，共七種。特原病共計八種。眼睛傳染病一種。皮膚傳染病三種。我國所有的傳染病，決不止這三十七種，不過比較的這幾種，流行較廣，學校裏的衛生管理員，多少總要把他們記着纔好。

第八章 傳染病的早識

各種的傳染病，管理員若能早點認識出來，那末該病在學校裏邊可不至蔓延很廣；但在疾病初起的時候，病狀大抵相同，而且不很顯著，就叫名醫診察，恐怕不能分辨出來，要不懂醫學的人們，擔任察識各種初起的傳染病，自更難了。這章就專門幫助讀者，解決這個難題。讀了這章固不能就成爲醫生，而診察各病；但由此所得的智識，應用於實際至少當能察識學童，是否健康或患疾病的。

猩紅熱 Scarletina	麻疹 Measles	白喉 Diphtheria	病名
直接或間 接的接觸	接觸或親 近患麻疹 的人。	家中校內 或隣居中 新近有患 白喉病者。	原因
未知	未知	細菌	病原
二日至 四日	二星期	二至七 日	潛伏期
大抵突然而起，嘔吐驚 厥劇熱，皮膚灼熱，溫度	初起三四天內患傷風， (即眼紅咳嗽鼻涕很 多)，口頰黏膜有可潑 力克氏點 Koplick's Spot 溫度漸升，第四 日以後，發出麻疹。	略為寒戰，發熱，腰背酸 痛，第一日內，溫度高至 一〇二至一〇三度 (華氏表) 年幼兒童，初起就可驚 厥，咽痛而紅腫，扁桃體 上發顯灰白色的病膜。	初起時的症狀及特徵
即刻招請校醫，或把病人 送上醫院裏去，報告病人	隔離 如係走讀生，當即 遣送回家。	診治 消毒	管理員立刻進行的事情 報告校醫，或把病人送到 醫院或西醫那裏去。

<p>瘧咳 (百日咳) Pertussis</p>	<p>此病由於接觸傳染，冬春二季，最易流行，麻疹以後，常患這病。</p>	<p>細菌</p>	<p>七至十天</p>	<p>第一日內可升至一〇四或一〇五度，咽喉乾痛，第二日或第一日內，即顯紅疹，先見於胸頸部，速即散佈全身。</p>	<p>的家屬消毒。</p>
<p>流行性感冒 Influenza</p>	<p>傳染很快，散佈很速。</p>	<p>細菌</p>	<p>一天至四天</p>	<p>初起症狀各種不同。(一)傷風發熱疲倦，痰質結成小塊，有一種黃綠色。(二)頭部裂痛，背及關節疼痛虛脫，可變成腦脊髓炎。(三)惡心，</p>	<p>當即隔離。最好送入醫院消毒。</p>

<p>流行性腮腺炎 Epidemic Parotitis</p>	<p>春秋二季頂多，由於接觸傳染，男孩多患。</p>	<p>未知</p>	<p>二或三星期</p>	<p>初起症狀微熱，耳朶之下痛腫。 嘔吐，腹痛，腹瀉，腦力虛脫（四）發熱。</p>	<p>隔離 休息</p>
<p>肺炎 Lobar Pneumonia</p>	<p>春秋二季最多，六歲以下小兒容易得病。直接間接均可傳染。</p>	<p>細菌</p>	<p>自幾小時至二天或五天</p>	<p>突然得強烈的寒戰，發熱，頭痛，幾小時後，胸旁刺痛。</p>	<p>送入醫院消毒。</p>
<p>結核症（癆病） Tuberculosis</p>	<p>家中校內或隣居有患結核病者。 親近慢性</p>	<p>細菌</p>	<p>未知</p>	<p>初起時咳嗽軟弱，發熱或吐血。 淋巴腺結核症，則患處腫脹。</p>	<p>報告校醫，或送到醫院就診。</p>

流行性腦脊髓膜炎 Epidemic Meningitis	流行性的或散發的直接的接觸傳染。	細菌	平均七日	突然而起，頭痛，強烈的寒戰，嘔吐，當即發熱。	速送入醫院，如無醫院，則搬入傳染病室，速請校醫或西醫來診。
霍亂 Cholera	吃過或喝了生冷的食物。親近病人。蒼蠅傳染。	細菌	二日至五日。	腹痛腹瀉嘔吐。	送入醫院，愈早愈好，消毒。
痢疾 Dysentery	同前	細菌及原蟲。	阿米巴痢疾未知。桿菌痢疾至多四十八小時。	腹痛，腹瀉，大便含黏液及血液。	入院醫治。



學校傳染病處理法

傷寒 Typhoid	飲食物，蒼蠅和手指傳染。	細菌	七至十四天。	頭痛，發熱，消化不良，鼻衄或腹瀉熱度漸增。	送院醫治。 消毒。
蛔蟲病 Ascariasis	同前	寄生蟲	未知。	發熱，咳嗽，腹痛或不自知。 糞中有蛔蟲卵。	發給殺蟲藥。
鉤蟲病 Ankylostomiasis	泥土傳染。	寄生蟲	幾小時	蟲蛆鑽入的皮上，發癢紅腫（腳趾縫裏發癢）後即貧血，糞中有鉤蟲卵。	送入醫院，或西醫處醫治。
吸蟲病 Schistosomiasis	未明。	寄生蟲	未知。	慢性痢疾，消化不良，糞中有吸蟲卵。	入院醫治。
薑片蟲病 Intestinal Distomiasis	生吃那些荸薺和水。	寄生蟲	三十一天。	饑痛，絞痛，腹瀉，糞內含薑片蟲卵。	送醫院或西醫處醫治。

登革熱 Dengue Fever	蚊蟲傳染。	未知	三天或 五天。	突然而起，全身疼痛發熱。	當即送入醫院停學。
絲蟲病 Filariasis	蚊蟲傳染。	寄生蟲	十五到 二十天。	初起多發「流火」。	送入醫院，或西醫處醫治。
瘧疾 Malaria	蚊蟲傳染。	原蟲	十二天。	寒戰，發熱，出汗，血裏有瘧蟲。	常吃白藥，重的送入醫院，或西醫處診視。
燒蟲病 Oxyuriasis	飲食和手指傳染。	寄生蟲	未知	肛門寄癢，糞內含燒蟲卵，肛門可見燒蟲。	同上
條蟲病 Taeniasis	吃了未煮熟的牛肉類。豬肉或魚類。	寄生蟲	未知	饑餓，腹痛，腹瀉，糞內含條蟲卵。	同上

鼠疫 Plague	蚤類傳染。	細菌	三天到 七天。	發熱，咳嗽，吐血。	當即送入傳染病院，或醫院停學。消毒。
回歸熱 Relapsing Fever	蝨類和臭 蟲傳染。	原蟲	平常五 天。	忽然而起，寒戰，發熱，出汗，黃疸。 血內有此症的原蟲。	送入醫院醫治。 清潔。
發疹傷寒 Typhus	同上	未知	十二天。	初起症狀和傷寒症相同，但更加劇烈。消毒。	送入醫院醫治。 消毒。
卡拉阿薩 Kala-Azar	臭蟲傳染。 (尙未十分明白)	原蟲	未知	發熱，貧血。肝和脾腫大。	送入醫院醫治。
天花 Variola	接近天花 病人，或種 鼻苗而發。	未知	七到十 二天。	寒戰，頭痛，發熱，第二或三日，在額上顯出細粒。	速即隔離。給其餘的學生和教員們，都種牛痘。
水痘 Varicella	接近過水 痘病人。	未知	二或三 星期。	怕冷，微熱，數小時或一日後，就發出水痘。	隔離。 調養。

瘰咬症 Rabies	被瘰狗咬過。	未知	二到六星期。	狗咬過的地方，麻木刺痛，後即擡擗等到病狀發顯，已經遲了。	被瘰狗咬後，立即送入醫院，或西醫處醫治。
梅毒 Syphilis	先天的或後天的，後天的大都由嫖而來。	原蟲	約三星期。	後天的，先生下疳。	吩咐就醫。
白濁 Gonor-rhea	大都由嫖而來。	細菌	三或五天。	流白濁，生橫痃。	吩咐就醫。
軟下疳 Chancroid	同前	細菌	三至五日。	患軟下疳。（一種的潰瘍）	送西醫診治。
癩病 Leprosy	常和病人接觸。	細菌	未定	麻木或生乾瘍。	送往麻瘋院醫治，或到西醫那裏去診治。
砂眼 Trachoma	和患砂眼的人往來。	未知	未知	眼中發癢，眼光不清，紅眼。	送往醫院，或西醫診治斷根。

	<p>或用公共 的手巾。</p>				
<p>疥 瘡 Scabies</p>	<p>接觸疥瘡 病人。</p>	<p>寄生蟲</p>	<p>一或二 天。</p>	<p>皮膚發癢，生出水泡後， 即變成膿泡。</p>	<p>送院或西醫處診治。或隔 離校內自行醫治。</p>
<p>黃 癬 Tinea Fovosa</p>	<p>接觸病人 或有病的 貓犬等。</p>	<p>寄生菌</p>	<p>未 知</p>	<p>頭上生出黃白色，或灰 色的癩痢瘡。</p>	<p>每日到西醫處或醫院醫 治。</p>
<p>癬 Tinea</p>	<p>同前。</p>	<p>同前</p>	<p>未 知</p>	<p>患處發癢，長出癬瘡。</p>	<p>同前</p>
<p>小兒癱瘓 症 Infantile Paralysis</p>	<p>家中或隣 居有患此 病者。</p>	<p>沒有十 分明白， 有些醫 生說是 一種細 菌。</p>	<p>三至十 日。</p>	<p>突然而起，小兒晚間睡 時安健如常，明晨一肢 或二肢癱瘓不能行動。</p>	<p>當即送往醫院或西醫處 診治。</p>

第九章 消毒法、消毒藥及病媒驅除法

由以前這幾章，我們可以曉得普通所遇見的病，都是傳染病，凡傳染病，皆可預防的，預防或撲滅的法子，就是除盡那些病原，照我們現在的智識，傳染病的病原，是植物性和動物性的微生物，而牠們所產生的毒質，也與致病很有關係。

能夠殺滅微生物的藥物，統稱為殺菌藥，或滅菌藥，破壞或消除那些傳染病的毒質的藥物，統稱為消毒藥，有許多細菌能夠發酵，有許多進入人身，就能作膿，藥物之中，有專門阻止這兩種的作用，但不足以殺死細菌的，叫做防腐藥，所以防腐和消毒或殺菌，大不相同，學校衛生管理員要研究的，是消毒，不是防腐，普通所稱消毒，乃包括滅菌和消毒而言，而防腐亦連帶在內。

(一)芽胞 微生物處境不順的時候，如過乾燥，嚴寒等，就能變成極細的圓胞，外層強實，能夠抵抗外界各種的刺戟，等到環境良好的時候，那個小胞又發生而成多數的細菌，或原蟲，這種小胞，叫做芽胞，除滅芽胞，比殺菌更為費事，

(二)消毒方法 消毒或殺菌的方法，可分物理的，及化學的兩大類，各類中又有多種，現在但選幾種最普遍而有效力的，分說在下面：

甲 物理的消毒法

- 1 日光
 - 2 焚燒
 - 3 乾熱
 - 4 煮沸
 - 5 蒸汽
- 乙 化學的消毒法(用下列各種藥品)
- 1 來素 (Lysol)
 - 2 福馬林 (Formalin)
 - 3 石灰乳 (Milk of Lime)
 - 4 二氧化硫 (Sulphur Dioxide)

(甲) 物理的消毒法

(1)日光 日光很有滅菌的效力。細菌學家曾做過多種的試驗，把含有結核菌(癆菌)的痰，放一份在太陽底下，另一份放在陰涼的室內，沒有日光直接照着的地方。在日光照着的那份痰裏，八小時以後，所有的細菌都死了，在後一份裏頭的，二個月以後，還有活着的，仍能爲害於人，就此可見太陽光殺菌的能力，何等強大，鼠疫菌，霍亂菌，受着日光的薰照，死得更快。

日光透過三棱鏡的時候，就被分爲七種顏色不同的光線，那些紅色的，黃色的，以至紫色的光線，都沒有殺菌的能力，在紫色光線的外邊，有一種射線，肉眼所看不見的，叫做超紫外線，却有很強的殺菌力，日光所以能殺各種細菌，就是因爲含着這種的射線的緣故，別種亮光，如燭火，燈光，電燈光，含有超紫外線，亦都有同樣的功能，但沒有日光那麼強大。

超紫外線，不能透過玻璃和混濁的水，所以要利用照到室內的日光殺菌的時候，須將玻璃窗暢開，此外吾人又可利用日光，殺盡清水裏的毒菌。

(2) 焚燒 焚燒乃一種最強烈的消毒法，但用途不廣，往往病家不願將染毒的衣服、器具等付諸一炬，平時只利用以焚燒。(1) 少量之痰涎；(2) 污紙及污穢破布，或舊衣等，校內垃圾，亦可堆積在一處，按着時候燃燒之。

(3) 乾熱 乾燥的熱氣，亦能殺菌，如熱度在百度表一百五十度，繼續一小時，無論何種細菌及芽胞，都被毀滅，但乾熱對於各種織物如綢衣、呢、絨等，大有妨害，我國通用的熨斗，乃很適用而有效力的一種乾熱，平常大抵只用以燙平衣衫，那知還能消毒呢？但用熨斗消毒，牠的火力必須旺盛纔好。

(4) 煮沸 把東西放入水鍋裏煮沸，這是殺菌最靈而最易實行的法子，各校廚房裏的碗、筷、杯、盆、調匙等食器，每餐用後，須先用清水、溫水、洗滌，然後再放入鍋水裏，煮沸十分鐘，煮好了，就藏在廚內，免得蒼蠅傳染，碗邊的滾水，數小時後，自能化散，收藏時不宜用抹布揩拭，因為抹布未曾消毒的緣故。如此辦法，什麼霍亂、傷寒、痢疾、白喉、鼠疫、癆症、肺炎、流行性感冒、腦脊髓膜炎等病的細菌，以及別種無芽

胞的病原菌，都被殺死了，飲食傳染的危險，定能減少許多。此外衣服無論單，夾，被褥，手巾，枕套，以及零星的小件用俱，也都可用此法消毒，吾人每天舉火，至少三次，這副消毒器具，又是家家都備，希望大家快點推廣牠的用途，那獲益纔真無限量啊！

如刀或光亮的鋼器，放在冰內消毒，則要加入重碳酸鈉（蘇打）至百分之二容量，免得鐵器發銹。

(5) 蒸汽 北方人家，多用梯籠或蒸籠，好比南方人家的飯鍋，家家都有一個，籠生硬的饅饅，要不了幾小時，就蒸熟了，籠內蒸汽熱力的強大，從可想見，若我們把有蟲子和蚤卵的衣襪，棉襖等，放在梯籠裏蒸三十分鐘，那些蟲子和蚤卵便都死盡了，不能再出。這事新經一位醫生特別試驗幾次，發見梯籠消毒力的強大，使人驚奇，無論學校，家庭中都可利用這副價廉物美，消毒利器。

飯鍋和梯籠，作消毒用後，只須洗刷清潔，仍可照常應用。

(乙) 化學的消毒法。用下列各種藥品。

(1) 來素 (Lyso) 乃一種棕色像油的清明液體，含有克雷瑣耳 (Creosol) 百分之五十，肥皂 (胰子) 百分之五十，與水混和，成爲一種清明，鹼化而起沫的溶液，殺菌力很強，常用者爲百分之一的，即

來素 一〇〇 c.c. 一份
水 一〇〇〇 c.c. 或 百份

此藥，各地西藥房都有出售，瓶蓋上有橫線突出，印着分量，可做量杯用，例如來素一瓶蓋，配水一千 c.c. (立糶) 則成百分之三的來素稀薄液。

此藥沖淡以後，可以洗手，浸手巾，灌注污地，和揩拭器具等用。

(2) 福馬林 (Formalin) 乃一種很有價值的殺菌藥，亦係一種真正的除臭藥；西藥房出售的，是一種無色，透明的液質，嗅之刺鼻，藥質很不穩固，若瓶塞栓塞不密，則藥氣飛散，效力漸失，此藥不致敗壞織物的性質，及顏色，但能使皮膚及蛋

白質變脆而硬，故不可用以洗手。常用者，爲百分之十的水溶液，作衣服、器具及痰、尿、糞的消毒藥，很適用。

福馬林

1000 c.c.

十份

水

10000 c.c. 或

一百份

合成百分之十的福馬林水液。若用於糞便的消毒，不妨稍濃厚些。

(c) 石灰乳 (Milk of Lime) 石灰乳，即石灰漿，用乾燥的生石灰化在水裏即成，配法如下：

先稱水五十斤，和新鮮石灰（分爲小塊）一百斤，化成一種乾燥的石灰粉，即（氫氧化鈣）再用這乾的氫氧化鈣一份，和水四份，就成爲石灰乳，此藥要用時現配，已經空氣化分的石灰粉，沒有功用，石灰乳作糞滓的消毒藥，最爲適用。

把新鮮的乾石灰，每晨撒在廁所裏，特別撒在尿槽內，和近槽的地方，能夠防止蛆蟲的孳生，糞便的消毒用一半石灰漿，與一半糞便調和均勻，留放半小時至

一小時，然後倒去。

(4) 硫黃 硫黃燃燒時，放出二氧化硫 (Sulphur Dioxide) 的氣體，此氣殺菌，沒有多大的效力，但對於哺乳動物和各種的昆蟲，却是很毒的，故凡疾病由蚊、蚤、蟲、鼠等傳染開來的，可用此藥去殺那些傳染病的媒介，但致病的細菌，未必因而盡死。

此氣的作用，限於表面，不能透入物體的內部；若室內空氣乾燥，效力就減，且能漂白各種的顏色，所以用此藥薰病室的時候，室內要設法加添水汽，門窗和板壁的縫隙，要用厚紙糊滿。

一磅硫黃粉 (硫花) 在一千立方英尺的室內，燃燒完了，那室內的空氣，含二氧化硫硫氣約有百分之一，若燒五磅硫黃在等積的室內，則此氣濃至百分之五，餘可由此類推，普通作殺菌藥，要百分之五，殺昆蟲或鼠，自百分之二至四。

最簡便而亦可說最有功效的用法，就是取浴盆 (普通木盆都適用) 一隻，放

在室內，盆裏加清水二三面盆，再放入磚頭兩塊，磚上放盛硫黃的洋鐵桶（或瓦鉢）。如此將桶內硫黃燃燒的時候，水汽隨時從盆內蒸發起來，和二氧化硫氣結合，成爲硫酸，滅菌，殺蟲，都是靠着這硫酸氣。

(三) 消毒的實際

以上所說的消毒藥品和消毒方法，共有九種，現在就把這九種的實用方法，再來分說一下。

(甲) 食具。食具，包括碗，筷，調匙，杯，盤，等器。消毒方法，可分二種。一種日常消毒法，即於每餐飯後，督促廚夫，先把此等食具洗淨放入滾水鍋內，或梯籠內，煮五分鐘，或蒸十分鐘，滅盡普通的各種細菌，若要殺盡那些有芽胞的細菌，必須煮二十分鐘，或蒸一點鐘之久才行，脾脫疽 (Anthrax) 及破傷風 (Tetanus) 的細菌，皆有芽胞，一種痢疾的病原，叫做阿米巴的，遇境地不順的時候，亦能變成芽胞，用蒸煮法去殺牠們的時候，必須注意；第二種消毒法，可說臨時的。凡校內有患口，鼻，

喉、咽、諸排泄物傳染而得的病症。(第三章)病人的食具，用後就要浸入來素液內，過二十分鐘，方可取出，用清水洗淨。

(乙)衣服寢具。煮沸和曝曬，這兩個法子，要算最經濟而又最有效力的了，棉衣服、棉襪等，亦可放在梯籠裏蒸，普通所說放在鍋內煮沸十五分鐘的意思，就是說，把衣物和冷水放在鍋裏，等鍋水滾了，又煮十五分鐘，並不是說單在鍋內煮那麼久就罷了。

(丙)器具類。器物的消毒法，不能一律。小件可用蒸或煮沸法，大件或小件純用來素液，小的浸在藥水桶裏，大的用藥水洗抹，曝曬同時只能及於一兩平面，有時反不及用滾水屢次的澆灌，倒有效用。

(丁)房屋。居室消毒，可用硫黃薰，或用洗刷法，硫黃薰法，已在本章第十三節裏說明白了。洗刷可用滾水，來素液，或福馬林，或新製的石灰乳，地板先用滾水沖洗兩三度，然後用熱的來素液揩刷，或者直接用熱的來素液，或福馬林液抹上。

牆壁和天花板，用石灰乳粉刷一度，或者用前種的藥水噴洗，病室經病人住宿後，就當消毒。

(戊)排泄物類。尿，糞，痰涎，鼻涕，以及由眼，耳排出的物質，統稱爲排泄物。糞和尿可併合起來消毒。分別消毒，更屬妥當，普通有三種方法，(1)十分之一福馬林液，和糞便對半相和，攪勻，靜置二小時倒去，(2)乾糞可用石灰，及熱水亦佳，方法先澆入滾水，至糞便適被淹沒爲止，然後加入四分之一容積的乾石灰，攪勻，放在一處，冷了，倒去，(3)但加等量的新鮮石灰乳，攪勻，放二小時以後，倒去。患傷寒，白濁等病人，所排泄的尿，亦要消毒，方法可加以百分之十的福馬林液，或來素液對半相和。

痰涎。消滅痰涎的毒質，可用來素，及福馬林藥水，先把藥水加在痰盂裏，或者即刻倒點在有痰的地方，凡遇鼻，耳，口，喉，等部排泄物所傳染的病症，病人的痰涎，都須消毒。

量溫計。量溫計即寒暑表，經第一個人用過以後，就要消毒，然後方可給第二個人用或作第二次用。方法將表完全浸在濃的福馬林，或來素液裏，過數分鐘拿出，用消毒過的棉花，把牠揩乾。

(四) 病媒驅除法

(甲) 殺蠅。 (1) 蠅拍。組織滅蠅隊，凡小學學生，一概加入，各人給他們一個蠅拍，每天可整隊的分遣出去，回家的時候，也叫他們執行，但事後必須將兩手用藥水消毒。 (2) 蠅籠。各處土製的蠅籠都可用，若要鐵紗捕蠅籠的圖樣，可向上海圓明園路二十三號衛生教育會購取。 (3) 毒蠅藥。以下的方劑價廉而便，不妨試用一下。

(1) 青條(西煙)末 一份

濃燒酒 一份

紅糖 三份

將三物調合，又將飯碗覆置，把藥放在碗底上，末了把這只藥碗覆在一大碗清水裏頭，蒼蠅吃了，就要醉而落水。

(2)

脂油

一份

黑胡椒粉

一份

紅糖

二份

調合後就可用，用法和前方相同，

(3)

福馬林

一份

紅糖

三十份

二者調合，用法和前方相同。以上三藥，亦可塗在盆子裏，讓蒼蠅來吃，但要放在高處，免得小孩子偷吃這些毒藥。

(4) 捕蠅紙，西藥店裏出售的蠅紙亦有功效，但價錢比較的高些。蠅紙共分二類，一類含着毒藥，一類單含黏膠質，採用後類，可不出意外的危險，若能自己製

造多量的蠅紙，價錢自要低些，現在且把這種紙的製法，開列於下：

胡麻子油 六份

樹膠 一份

葶麻油 二份

先將樹膠加水，溶化爲厚膠，和胡麻子油及葶麻油攪勻煮沸，塗在厚紙上即成。

(乙)殺蠅蛆 這是最得力的辦法。把垃圾收理清淨，使蒼蠅無從下子。此外有一種藥，叫做精化鈉，很有殺蠅的功用，價亦低廉，將此藥化在水內，（如鴿蛋一塊配一面盆水）撒在糞缸裏，也可殺蛆；但此藥很毒，用時須要當心，不可着手，或吸收藥氣。

(丙)除蚊 最得力的法子，在滅除水裏的孑孓（幼蟲），把一切的無用積水，如在破罐，碎碗，硯池，筆缸，水缸，花盆，簷溝裏的，一概除盡，道旁的水潭，都要填滿，

吃水缸，或用水缸，以及井口，都要密密的蓋上。

(丁) 除臭蟲 這類的蟲，很不容易除盡，因為牠們躲在板縫裏，在那裏產子，若肯勤力，亦容易殺盡。平常可用火油或滾水澆到那些細縫裏去，隨澆隨把縫裏的死蟲擲出，免得阻礙藥水，不能流下去，如能每星期這樣去清理二次，不久可望滅絕，處置衣服的方法，和除蝨相同。

(戊) 除蚤蟲 清潔第一要緊，室內若無老鼠、狗、貓，跳蚤自可少些，衣服及被褥，洗時用滾水浸漬兩三度，頂好煮沸，或蒸一次，那些蟲子，自然可以殺盡。頭蝨更要快些除去，男子或孩兒，可把頭髮剃去，婦女們可用火油洗髮，每星期洗一次，不久即可斷根。火油洗髮的時候，眼睛要緊閉，不可使油質侵入眼裏，洗過以後，頭髮雖有油氣，但不久就都消散了，且亦沒有妨礙，竟可無憂。

(己) 除鼠 鼠類非但嚙物，更能傳染很兇險的鼠疫，和別的傳染病，除滅的方法很多，但終要幾個法子並進，若單靠一種法子，恐不能得圓滿的結果。(1) 收

藏各種的食物，及可食的污物，斷絕鼠類的糧食。(2)養貓，(3)捕鼠籠，(4)下毒，就是把毒藥和在食物裏頭，給鼠吃，下面的方子，曾經許多人試過，很有效用。

(1) 米 五分 砒霜 一分

二者和合，加水，煮熟，煮時常常攪勻。

(2) 醃肉或火腿屑(無用的) 四分

玉蜀黍(先在糖水內浸過一夜) 三分

砒霜 一分半

三者調合。

糖 三分 麥子 十三分 砒霜 四分

三者調和均勻。

以上的東西，切不可給小孩們吃着頂好，日裏收藏，晚間拿出來，放在鼠洞近旁，或常放在高處。

學校傳染病處理法終

商 務 印 書 館 發 行

衛 生 要 書

家庭防病救險法

一册 一角五分

中華教育衛生聯合會譯 此書為美國著名軍醫所編。出版後風行美國全國。今衛生會譯成漢文。由本館發行。衛生家應人手一編。

實用救急法

一册 三角五分

王羲蘇譯 本書所述。皆救急要法。平日熟讀一過。苟遇急病。倉卒之間。可以起死回生。

斷食治病法

一册 三角

王羲蘇譯 詳舉歐美日本最新研究之斷食治病法。及其原理效果。學說最新。

飲食防毒法

一册 一角五分

余雲岫編 本書分述中毒之原因。食品良否之鑑別法。毒物之檢査法。以及各種中毒之證候療法。等。簡明瞭要。尤為衛生要書。

本館出版之醫學及衛生用書有百數十種之多。目詳載圖書。報如承函索當。即寄贈。

商務印書館發行

醫學小叢書

現已出十六種

胎產須知

一冊

寄生蟲病

一冊

育兒法

一冊

病人看護法

一冊

胎產病防護法

一冊

外科療法

一冊

小兒病指南

一冊

遺尿及遺精

一冊

肺病預防

及發
養法

二冊

痘及種痘

一冊

微生物

一冊

藥物要義

二冊

傳染病

一冊

胃腸病普通療法

一冊

花柳病

二冊

眼病

一冊

每冊定價一角

商務印書館發行

紅十字會之歷史

一册 一角

本書首述紅十字會之歷史。次述平時戰時紅十字會之事業。末述個人對於紅十字會應盡之義務。都七千餘言。

攝生論

上册 四角
下册 三角

本書注重實用。分上下二册。上册分空氣、飲食、免毒、動與靜、衛生要領等五章。下册論食物、肥瘦、體態、酒、烟草、傷風防禦法等。攝生之道盡於此矣。研究衛生者。均宜人手一編也。

衛生叢書

第一集 一册 五角

本書為中華教育衛生聯合會所譯述。於致病之原因、防病之方法。言之甚詳。其所陳述之病源。讀之足令人毛髮悚然。益覺研究衛生之不可緩。

中華衛生教育會出版

元(1822)

The Management of Infectious Diseases in the School

The Commercial Press, Limited

All rights reserved

中華民國十四年三月初版

回學校傳染病處理法(一册)

(每册定價大洋肆角伍分)

(外埠酌加運費匯費)

著作 中華衛生教育會 高鏡朗

校訂 顧壽白

發行 商務印書館

印刷 商務印書館

總發行所 上海棋盤街中市商務印書館

分售處 商務印書館分館

此書有著作權翻印必究

北京 天津 保定 奉天 吉林 龍江
濟南 太原 開封 西安 南京 杭州
蕪湖 安慶 蕪湖 南昌 漢口 長沙
常德 衡州 成都 重慶 廈門 福州
廣州 潮州 香港 梧州 雲南 貴陽
張家口 新加坡

