

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

(總發行所杭州東街路一二三號)

● 贈 送 實 用 參 療 病 指 南 ●

● 專 發 揚 醫 學 提 倡 衛 生 ●

# 醫 林 新 誌

主 編 汪 達 侯

第 五 期



第 二 卷

## LAXADON

藥 新 下 緩 腸 潤

### 通 塞 療

- 療塞通係化學合成之緩下新藥具左記之特色願各大醫師提倡使用
- 一、無臭無味極易服用
  - 一、用量極少奏效確實
  - 一、無習慣性及其他腹痛裏急後重等弊
  - 一、有藥粉藥片調劑投藥極爲便利
- 樣品說明書函索即寄



行 發 廠 藥 亞 斯 路 克 白 海 上

# 本誌主筆

(以姓氏筆劃多少爲序)

簡章刊于  
文字後面

外界惠稿  
無任歡迎

江秉甫 沈康白 汪建侯 汪鶴盒 邵韞山 邵象伊 邵慎初 郭人驥 鄒劍雄 鄒躍如 厲綏之 盧良銘

## (本) (期) (目) (錄)

氣管枝喘息之療法.....陳錫元

急性傳染病第一種(傷寒)三續.....沈康白

兒童期之腸胃炎.....邵韞山

新藥要義(解熱劑).....汪鶴盒

中毒症篇(水銀中毒,酒精中毒,酸化炭素

中毒).....汪建侯

肺癆之治療.....邵韞山

診餘漫錄.....錢家瑩

藝林

金陵遊草.....霞景詞人

補白

介紹新藥(1)邦鈣兒(2)可拉明(3)鐵開古地

## 廣告目錄

療塞通.....	新亞公司.....	封面
奧頗靈.....	美狄根洋行.....	底面
痛必靈.....	新亞公司.....	普通
安度賜保命.....	薛魯敦洋行.....	同上
克癩納.....	立興洋行.....	同上
法可爾.....	福康西藥店.....	同上
阿利攀.....	汽巴藥廠.....	同上
維剛妥.....	謙信洋行.....	同上
THE AILEBURYS CHARKAOLIN.....		
.....ALLEN & HANBURYS.....		同上
克來懷明.....	孔士洋行.....	同上
羅氏補藥.....	策勒洋行.....	同上

# 藥原產國良改

## “F.KOONG”

PHARMACEUTICAL PRODUCTS

### 祛痰鎮咳劑

## 法可爾 FACOL

本藥係從國產五加科植物八角金盤中抽出祛痰鎮咳最有效之部分。曰法可爾 FACOL。昔時我國本草。以該植物為驅風毒。散瘀血之用。今實行試驗。知溶血之力。確甚高。故消炎祛痰之作用甚強。尤喜副作用。反較他種治咳藥少。以此抽出之部分。專為祛痰鎮咳之藥。功效既較原植物準確。毒力亦少。製為液劑。且可久貯不變。洵屬相宜。

「適應症」 氣管支炎 肺炎 喘息 喉頭炎 肺癆 百日咳 及其他急性慢性呼吸器病均適宜

「用量」 大人一日量 一·五公撮 (1.5 cc.) 至三·〇 (3.0cc) 一日三回分服  
小兒按年齡減服 久貯後用時宜振盪  
「配合」 無特別禁忌

「價格」 每盛一百公撮瓶售國幣二圓五角  
每盛二百公撮瓶售國幣四圓五角  
上海南市福康西藥店發行  
虹橋西首

## 較比意注人國

福康所製之補血解毒劑。利服爾 LIVER HOR。不但於中毒性貧血。有中和毒素作用。即其他貧血亦甚效。且於細菌性疾。能促進免疫體之旺生。遇腎病。更有利尿作用。高血壓等。亦適宜。其餘如鎮痛劑。凡痛靈 VETOLIN 萬痛靈 NEO VETOLIN。用於頭痛。牙痛。各種神經痛。及婦女月經痛等。效均極速。補血變質劑。立勃絡髓 ARSINI FERROSE。係有機化合。服後極易同化。凡高度貧血。神經衰弱。及病後未能復元者。效尤顯著。消化劑。青道片 DISPEPSIN TAB LET。消化功力極優。屢服亦無流弊。彭可甯 PANKONIN 經胃不生變化。關於腸內消化不良。慢性腹瀉等。尤佳。輕瀉劑。乃通分 TONOPHEN。瀉頗和緩。毫無刺激。此皆功效極確。與外國上等製品無殊。且有研究更改良者。福康定價本廉。甚有較外貨差至倍而又倍。均祈注意比較。即如上述之立勃絡髓一藥。確如「藏於小腸吸收後。與生質精結合。而存於臟器內。以備增補血色素及赤血球之用者」相同的物事。亦迥非混合冒充者比。今擬有最簡便之試驗法印送。稍以藏驗。照法一試。即可證明。欲閱試驗法。函索即寄。

福康西藥店再白

最 有 效 之 脚 氣 症 治 療 藥

阿 利 攀「汽 巴」  
ORYPAN "CIBA"

濃 厚 乙 種 維 他 命 製 劑

無	味	用	功	增	恢	消
刺	美	量	效	加	復	退
戟	易	正	迅	食	知	浮
性	服	確	速	慾	覺	睡

在 同 樣 製 品 中 當 以 本 品 之 維 命 B 含 量 最 為 豐 富

脚氣一症為東方食米國家所常見。斯類患者之多遠在吾人料想之外。至於乳兒脚氣更少人注意。雖上等家庭亦所不免。其死亡率之高尤駭聽聞。此問題之解決實不容稍為忽視。阿利攀「汽巴」為脚氣症之特效藥。其功效之確實。副作用之全無。早已譽滿杏林。無須贅述。現更新出液劑一種。味美可口。功效尤佳。配方極便。與前此之丸劑注射劑可稱並美。誠治療脚氣症最滿意之製劑也。

丸劑 二百粒 注射劑 二·二西西五管 液劑 十五西西



全 國 各 大 藥 房 均 有 發 售  
承 索 仿 單 及 藥 樣 請 函 示  
瑞 士 國 汽 巴 藥 廠  
上 海 九 江 路 二 號



# 氣管枝喘息之療法

陳錫元

## 目次

### 第一章 緒言

### 第二章 發作時療法

#### 第一節 內服及注射療法

#### 第二節 燻烟療法

#### 第三節 吸入療法

### 第三章 發作之預防及間歇時療法

#### 第一節 原因療法

#### 第二節 理學的療法

##### 1. 水治療法 2. 電學的療法 3. 器械及呼吸操練療法 4. 鬱血療法 5.

##### 氣候療法 6. 淨氣療法

#### 第三節 藥物學的療法

##### 1. Calcium 2. Jodokalium 3. Acid, Arsenicosi 4. Atropin

#### 第四節 生物學的療法

1. 特異的療法
2. 非特異的療法

a. Tuberculin b. Pepton c. 牛乳 d. 硫黃 e. Vaccin f. 自家血清 j. 自家血液

#### 第四章 外科手術療法

第一節 Kummel氏一側頸部交感神經切除術

第二節 Kappis氏迷走神經切除術

#### 第五章 結論

##### 第一章 緒言

嘗謂喘息云者，發作性呼吸困難，粘稠咯痰中之Curschmann氏螺旋體，Eosin嗜好細胞，及Charcot Lyden 結晶等，是其特徵，然狹義上論之，即通常所謂氣管枝喘息之意義也。至論喘息之原因，古來有諸多爭論，所謂迷走神經緊張說，而輓近嶄新學說之Allergie說等，據Storm van Leeuwen氏，及多數學者之承認，謂其基因於Allergie說者，為占95%云，然事實證諸喘息之因源，實非一言所能包括者也，據Kummer氏之一般原因分類如下

1. Allergisches Asthoma
2. Toxisches Asthoma 中毒性喘息
3. Unspezifisches Reflexa Asthoma 非特异性喘息
4. Konstitutionell Psychopathisches Asthoma 體質性精神性喘息
5. Mischformen 混合型喘息

其他因各學者之主觀，尙有種種之分類，茲略之，

吾人對於喘息治療之際，特以徹底的療法，其關於原因之探索，實有重大意義，而簡單之對症治療非本症之所期望也，是以本稿草成之趣旨亦以斯爲根據焉。

## 第二章 發作時療法

喘息發作時使患者取便利於呼吸之位置，平滑之吸氣，而呼氣則務使延長，蓋勉勵防止痙攣呼吸之義也。對於輕度發作患者，可試行 Sanger 氏呼吸訓練法，或熱水中投以一匙芥子末，試行手足熱浴法，或芥子泥之胸部貼布（十分鐘），乾性吸角之施用等，或攝飲溫暖飲料，或電氣光線浴法，蒸氣浴法等，然諸方罔效之際，可施以下列療法。即植物性神經系，及呼吸中樞作用藥劑等，是對症療法之目標也。茲分類述之如下，

### 第一節 內服及注射療法

迷走神經麻痺作用藥劑，首推 Atropin，其對於迷走神經緊張之除去，而使氣管枝輪狀滑平筋之弛緩，氣管狹窄之除去，抑制喀痰之分泌等奏效。通常所用處方如下

Rp.

Atropini Sulfurici 0.01

aq. destillatae 10.0

半筒乃至一筒注射用

對於輕症發作者可投處方如下

Rp.

Dionin 0.015

Caffeine-Natrii Salcylsaure 0.2

Atropin Sulfurici 0.00015

Sacchari Lactis 0.4

上爲一日量分十四包每二時間服一包

其他 Tinctura Lobelia 十五至二十滴內服，有麻痺氣管枝收縮神經之效。Amyluric 其奏效亦與上同，有麻痺迷走神經作用，爲 Pick 氏等所推獎者，且亦爲一般醫家所賞用者



也。

對於交感神經興奮作用藥品，其代表者，首推 Adrenalin，其對於迷走神經相拮抗之交感神經，有刺戟興奮之效，是以喘息發作，有頓挫確效者，一般事實上所明瞭也，惟惜乎其作用祇為一過性，注射後不過瞬時，而呼吸困難發作，又再如前襲來矣，且頻回反覆注射，則致養成習慣性，其效力亦隨而消失者居多。輒近學者之鑽研，對於 Adrenalin 一過性缺點之補足，則有 Ephedrin 製出，本劑為長井氏研究由漢藥之麻黃中純粹分離之 Alkaloid 質，其作用與

Adrenalin 相類，且奏效延長，已為世人所賞用者，又最近柳川氏，對於 Ephedrin 藥理學的實驗成績，謂與 Adrenalin 作用，全無遜色，且其奏效持久，內服後，吸收亦極良好，堪為喘息之良藥也。本劑注射後，間有輕度心悸亢進，惟神經質患者，注射後則有睡眠障礙之報告，然據柳川氏，則謂內服量為 0.05，皮下或肌肉注射，0.04，為最適量云。

Epinephrin (Oiba) 為副腎 Hormon 化學的合成品，與 Adrenalin 作用無大差異。

其他腦下垂體 Hormon 製劑，為 Pituitandol 及 Pituitrin 等，皆有使氣管枝弛緩之作用。

其他為一般醫家所愛用者，為 Asthmolysin，乃副腎及腦下垂體 Hormon 合劑。



## 急性傳染病之一傷寒二續

沈康白述稿

### 五、勒氏非染色法 Löffler's

用此法能顯明傷寒桿菌之鞭毛。先將培養十八至二十四小時之菌集落少許。輕輕接種於一試驗管內。已殺菌之水之上部。使之略渾濁。孵之於三十七溫度二小時。遂由其上部。取一鉤線圈之液。置於玻蓋。後將此蓋置於恆溫箱。Thermostat 一至五小時。或一夜之久亦可。所用之玻蓋。宜完全清潔。且所用之技術。宜十分輕巧。以免折斷鞭毛。後用20%之炭匿酸溶液 Tannic acid Solution 十份濾過之。低鐵硫強礬 Ferrous Sulphate 飽和水五份。亦濾過。弗辛 Fuchsin 飽和酒一份。將此混和液數滴。傾於膜上。將玻蓋烘于醇燈上。俟汽出即行移開。先以水洗淨。繼以純醇洗之。後仍可用安尼林弗辛水如常法染之。苟傷寒菌之鞭毛猶未能盡為所染。則須加鈉氫 Sodium Caustica 1% 於上述之混和液中。則易於受染矣。其他尚有 Zetnow 氏染色法 Plimmer 染色法等。茲暫略。

### 六、歐氏 Diazo 反應 Ehrlich's Diazo reaction

Diazo 反應為 Ehrlich 氏所發見。亦為診斷本症之一助。尿中有此物存在。恐屬一種分解產物。或由病之轉機而生。本症於七日後。往往見之。又見於麻疹結核等。其法用  $\text{G}^{\text{H}}$

Phanilic acid 加於5%之Hydrochloric acid Solution 內直至飽和另以2%之Sodium Nitris Solution二四滴。搖之。再加鉍氫。直令變鹼。將試筒上下震盪二三分鐘。若尿變絳紅色。則爲患本症之確據。

#### 七、帶菌者之檢查

當本症流行時。健康者之體內。殊如膽囊或腎臟等。有傷寒桿菌而不呈傷寒患者之症狀者不少。是謂之帶菌者 Carriers 到處傳佈病菌。有助長流行之險。此等帶菌者。大抵已經過傷寒。外觀雖與健康者無異。然體內之病菌。時有排洩於體外之事。自己與他人均以為健康。而不料其有危險於周圍。是以診斷帶菌者頗難。蓋傷寒經過後之病菌。排泄不定。故細菌的檢查時。雖一時反應陰性。未可以即斷爲非帶菌也。故最佳宜每星期將其尿糞培養於 Endo 氏平皿基以驗有無Widal氏之反應。若欲更爲詳盡。則可用Drever氏之標準凝集法。

#### 八、傷寒各期白血球之診斷法

初Virchow氏推想。意謂傷寒者。因腺臟器之刺激。必白血球增多云云其後Halla氏於十五例之傷寒患者之精查其血液。證實著明白白血球減少症。歷經多數學者之考究。卒承認Halla氏所倡之白血球減少症。爾後Turk遂根據白血球之性狀及各型之變化對於傷寒

診斷及預後立確切之證說。更經 Naegeli, Hirschfeld, Krehl, Lommel, Moritz, Römer, Ziegler, 諸氏之研究而傷寒白血球診斷之價值爲世所公認

血液白血球之總數傷寒患者著明減少。已爲普知之事實。然白血球減少。大抵起自第一期半。持續迄第三期。成人通常減至二〇〇〇—四〇〇〇（按正常白血球七〇〇〇—一〇〇〇〇）小兒及壯年稍不顯著。輕症傷寒僅中等度白血球減少症。至重之症。則高度白血球減少。甚至降至一〇〇〇以下者。若於傷寒初期。通常有輕度白血球增多症。爲 Sahli, Gennari, Korczynski, Schottmüller, Hultgen 諸氏所導唱。然此時期至短僅一二日云。

#### 定型的白血球各型之變化

A. 中性嗜好白血球 Neutrophile Leucocyten 於潛伏期中等度增加持續一二日時或僅一日間。迄第一期而次第減少。達著明之程度。直至最終有熱日爲最極度之減少症。Naegeli 氏云此時最少限度爲一五〇〇—二五〇〇云。漸漸移行於恢復期。而中性嗜好白血球次第增加。其增加速度時或迅速的達正常數量。甚者超越之。大抵恢復正常數量之時期。在下熱後二週至四週。時中性嗜好白血球之核。恐受毒素之應響。屢呈變性徵候。如桿狀核中性嗜好白血球甚多。

B. 愛烏新紅嗜好白血球 Eosinophile Leucocyten 通常初期著明減少。甚至作消失之態。至

第三期復出現。而次第增多。入恢復期而愈增。所謂傳染病後期愛烏新紅嗜好白血球增多症是也。普通可達一二〇〇。此狀態互月餘之久。

C. 淋巴球 *Lymphocyten* 第一及第二期。著明減少。尤以重症傷寒極為顯著。絕對數達一百。自第二期終。增加或激急增加。不特%數著明增加。而絕對數增高者亦不少。*Naegeli* 氏謂。絕對數有達一〇〇〇〇者。通常淋巴球之數量。忽凌駕中性嗜好白血球之數量。白血球曲線成交叉。曰淋巴球交叉 *Lymphocytenkreuzung* od. *Typhuskreuzung* 是為特異之徵象。入恢復期後。並傳染病後期。淋巴球增多症互月餘之久。

D. 單核白血球 *Monozyten*。一般與中性嗜好白血球平行的增減。第二週間有原形質細胞 *Plasma Celle* 發現

E. 骨髓細胞 *Myelozyten* 於末期出現。常為持續的相當的。多數概為小型成熟的骨髓細胞。*Naegeli* 氏謂此細胞於下熱後再發者。第六日凡白血球六九〇〇中約 9.2% 為骨髓細胞云「未完」。

# 兒童期之腸胃炎

邵韞山

## (1) 急性消化不良症

原因 年長兒之急性胃腸炎之原因除傳染性胃腸炎外幾全爲食傷因食未熟之菓實將近腐敗之餅餌及其他不消化物或食物過多而起者居多

症候 突然發生訴嘔吐腹痛下痢頭痛高熱全身之倦怠等吐物中含有食物之殘片及多量之粘液二三日內有舌苔口臭噯氣食思缺乏等脈搏不整其後體溫速行退熱同時一般症狀亦消散而治愈間有神經症狀甚顯著者即發生痙攣項部強直嗜眠等腦症狀者曰消化不良性昏睡

診斷 須與急性蟲樣突起炎傷寒赤痢等傳染性腸炎及腦膜炎相鑒別

療法 與以葶藶子油使之排便亦可由灌腸而排除腸內容物先絕食一日然後與以流動食物胃洗滌對於頑固之嘔吐有效對於消化不良性昏睡可行食鹽水或重曹水之皮下注入

## (2) 慢性消化不良症 (chronische Dyspepsie)

原因 以急性症轉成或自始徐徐而起多見於神經素質之小兒

症候 自覺的症候除頭痛眩暈精神沉鬱睡眠不良等神經症狀之外並訴口臭噯氣胃部重感食慾不振等屢現異嗜症至嘔吐下痢便秘時時發生而不一他覺的症候有貧血羸瘦不整脈

微熱胃部膨滿而有壓痛胃液檢查上有無甚變化者有含有多量之黏液脂肪酸缺乏游離鹽酸者

診斷 不易須決定其為原發性抑隨伴症經過中若起急性增惡時須與傷寒法結核性腦膜炎相鑑別

療法 本病之療法頗為困難當注重於精神療法轉地療養營養方面初時與以少含脂肪及澱粉之淡用食餌每次給以少量漸使回復常食藥劑在胃之異常發酵之旺盛時則與以稀鹽酸 Kreosot 等在食慾不振者則投與 Condurangol 流膏(一次10—15滴) Orexin Tanninum (一次0.1—0.3)等在恢復期則與規寧製劑鉄劑(未完)

胡定安 謝筠壽 余雲岫醫師主編

社會醫報

提倡社會公衆衛生每月兩回出版  
介紹世界醫學雜誌全年大洋兩元  
社址 上海新開路鴻祥里二二三六號

夏慶麟 洗維遜 董家祿 主編 新醫

▲價目及出版期 每月五日全年十二册 大洋一元半年五角

▲社址 廣州市泰康路光華醫學院內

(試閱樣本每份四分)

科學醫報

編輯主任 江秉甫 錢潮 楊士達

每月初出版一次一年二元

編輯所 杭州長壽路同春里  
發行所 杭州平海路三八至三九號



## 新藥要義 (一續) 解熱劑

汪鶴盒

### ●安太斯批乘 Antiseptin

(成分) 爲 Para Bromacetamid 其化學式爲  $C_6H_4Br-NH-COCH_3$  乃無色結晶體在水中難溶在酒精及醚中易溶熔點爲一六五至一六六度

(效用) 鎮靜止痛劑亦可爲防腐及退熱劑

(用法) 內服  $0.02$  至  $0.1$  外用  $5\%$  至  $10\%$  溶液

(副作用) 昏迷暈倒

### ●河浦列辛 Apolysin

「林源」

(成分) 爲 monophentidin citronensaure 化合物係帶黃色結晶性粉末味微酸非那昔汀占二七·五%枸橼酸占四二·〇%冷水難溶解

(效用) 解熱鎮痛

(用法) 一回  $0.5$  至  $1.0$

### ●阿沙泊勞 Asaprol

(成分) 爲異性那弗安硫酸鈣所成係無色無臭或微赤色粉末水酒精能溶解

(效用) 解熱防腐劑如肺炎空扶斯關節炎等通用

(用法) 一日三回〇・五至一・〇內服

●阿司匹芬寧片 *Asiphenin tabletten*

〔天德〕

(成分) 爲阿斯匹靈與非那昔汀化合而成之藥片(每片含阿斯匹林〇・三非那昔汀〇・二)

(效用) 退熱鎮痛爲偏頭痛牙痛癱瘓質斯尿酸關節炎痛經肋膜炎流行性感胃攝護腺肥大

副睪丸炎急性膀胱炎坐骨神經痛手術後疼痛有效

(用法) 每服一二片化水加檸檬汁或橙汁而飲之日三四次

(副作用) 同阿斯匹林及非那昔汀

●便沙你利 *Benzalid*

(成分) 將安替非李中之醋酸基而易以安息香酸基化合而成乃無色板狀水能溶解之結晶體

(效用) 緩和解熱藥如小兒肺炎氣管支炎等有效

(用法) 一至三歲日〇・一至〇・三稍長〇・三至〇・六大人〇・六至一・〇極量日三・〇

●彭披林 *Bonpirin*

〔武田〕

(成分) 係醋柳酸鈣之白色苦味粉末水可溶解

(效用) 醋柳酸之代用品

(用法) 一日一〇至二〇三至四次分服頓服一次〇・五

● 蒲魯麼奎那 Bromochinal

(成分) 雙臭柳酸規那為類黃色之結晶水不溶解

(效用) 催眠解熱劑如腸室扶斯肺炎等適用

(用法) 一日二回〇・五至〇・七五

褚民誼主編

醫藥評論

△價目 全年廿四册大洋一元

△出版期 每月一號十六號

△社址 上海亞爾培路四〇八號

(試閱樣本每份五分)

黃鳴龍 汪元臣 黃鳴駒 主編  
黃瑛 黃勝白

醫學

△定價 每月一册二角五分全年二元五角

△社址 上海北京路九十六號

醫學雜誌社

汪企張醫師周夢白藥師夏慎初醫師主編

診療醫報

△價目及出版期 每月十號全年十二册

大洋一元寄費在內

△社址 上海霞飛路一〇四號

(試閱樣本每份三份)

張克成 陳惠民主編

醫學的生活月刊

全年一元五角試閱一角

日本黑用昌惠本多芳太郎原著

張克成醫師第八版譯本

臨床必攜新撰處方

實價三元寄費一角一分

上海白爾路生活醫院

溫泰華 董道蘊 何卓羣 主編

我們大眾的——唯一的通俗衛生的

大眾醫刊

是衛生知識的發動機

是科學認識的結晶品

△為衛生而作衛生的宣傳!!!

△為大眾而作衛生的宣傳!!!

每月二期全年二十四期每册售大洋一角

廣州市文明路二百零四號 大眾醫刊社

東南醫刊

編輯主任 郭琦元 湯鑫舟  
陳卓人

出版期及價目 每季一大册每册二角五分 全年一元

社址 上海滬軍營東南醫藥院校友會

醫學雜誌社

# 藥新紹介

## 邦鈣兒 PANCAL

「新亞」

**性** 狀本注射液為水楊酸碘及溴用化學方法與鈣化合之複鹽溶解於葡萄糖溶液內之製劑無色澄明專供靜脈注射

**用** 鈣與葡萄糖均有消炎止血強心利尿作用水楊酸有解熱消炎及醫治關節痛瘋麻質斯等功再加以溴之鎮痛鎮痙之吸收消炎殺菌諸功效故對於醫治下記各症均靈效異常

**主** 治關節炎 肋膜炎 膜膜炎 子宮周圍炎 盲腹炎 急性神經痛 肌肉痠麻質斯急性及次急性癱瘓質斯 多發性神經炎 淋毒性諸疾患 丹毒 淋巴腺炎 筋炎 急性及次急性中耳炎 喉頭炎 耳下腺炎 膠下腺炎 粘液囊炎 急性痔核 加答兒性黃疸 胆囊炎 胆石疝痛 感冒性 顏面神經麻痺 流行性感冒 濕疹 蕁麻疹 結節性紅斑 膿疱性 濕疹 紫斑病 瘰癧 急性腎臟炎及腎孟炎 急性膀胱炎 急性尿道炎 以上急性或次急性疾患均能使其鎮痛消炎解熱而使其病勢頓挫以奏治療之效其他慢性病症如腦脊髓神經衰弱(不眠頭痛早漏陰萎盜汗倦怠等) 肺炎加答兒 初期肺癆 梅毒症 腦脊髓梅毒 梅毒性骨膜炎 妊娠惡阻 肛門及陰門痒症

**用** 法本品專行靜脈注射(注射時藥液若誤入皮下則起腐蝕壞一時發生帶青暗赤色斑點故宜注意)急性或次急性疾患每日注射一次二十五西西如有劇痛或重症炎症者一日可注射兩次對於慢性疾患每日或隔日注射一次注射後食慾加進精力增強體量增加並無其他不快之副作用

包裝 每支二十五西西每盒五支

# 中毒症篇 VERGIFTUNG (續)

汪建侯

## (四) 水銀中毒 *Quecksilber Vergiftung*

(a) 急性中毒(如昇汞 *Novasuro*)等致死量昇汞(0.18)

症狀 內服時。起消化管腐蝕。發皮疹。急性腸胃炎。如赤痢之下痢。(血便。疝痛。裏急後重。)注射時。因水銀從腸排泄。而亦能起赤痢樣之下痢。蛋白尿。或無尿。蓋水銀從尿中排泄而起 *Nephrose* 死前有時呈發揚狀態者。

### 療法

- (1) 牛乳蛋白
- (2) 亞硫酸鈉液 35.0 : 500.0 一次或二次分服。稀釋硫化氫溶液 (1 : 4) 或硫化鈉 (1 : 5) 內服及灌腸
- (3) 鐵粉 20.0 硫黃粉 15.0 糖漿及泉水各 50.0 混合。每服一食匙。
- (4) 洗胃

### (b) 慢性中毒

原因 多發于製造寒暑表。鏡子職工。

症狀 腸胃炎。腎胃，口內炎(生有亞臭之潰瘍)貧血。筋萎縮。神經過敏。繼起意志的

震顫。或麻痺。但少見。

療法

(1) 沃度鉀之內服。(促進毒素之排泄。)

(2) 口內炎 過酸化水素水含嗽。及灌注。

(五) 酒精中毒 ALKOHOL VERGIFTUNG

症狀 眩暈。耳鳴。惡心。嘔吐。麻痺。痙攣。精神昏瞶。大便失禁。精液漏出。心動不整。脈搏歇代。呼吸帶酒氣等。

療法

將衣服解開。使其呼吸新鮮空氣。將頭置高處安眠。與以咖啡枸橼酸等。

又亞母尼亞水 *Ap. ammoniac* 二十滴。加淨水 120.0 每半時給二三食匙  
有虛脫現象者。用樟腦劑注射皮下。

(六) 酸化炭素中毒 (即氫化炭素) *Kohlenoxyd Vergiftung* (煤氣。沼氣。炭酸。陰溝氣體等。均屬之)。

症狀 「初期」頭痛。耳鳴。暈眩。惡心。嘔吐。顏面潮紅。眼花閃發。有時精神障礙。

「次期」神志消失。呼吸及脈搏緩徐。或停止。Cyanose。鼾聲。昏睡。痙攣後麻痺。虛脫。蛋白質及糖尿。

「貽後症」麻痺。感覺及言語障礙。出血。

療法 (1)新鮮空氣。人工呼吸。酸數吸入。

(2)興奮劑(醚酒精)皮膚刺戟。四肢溫罨法。

(3)放血(300.0—500.0ccm)後。注入生理食鹽水(6000.0—10000.0)

## 肺癆之治療

邵韞山

### 第五節 肺癆於藥物療法

內服藥物應用於肺癆者種數甚多，不勝枚舉，有治本者，有治標者，其屬於治本者有幾，阿，蘇，類及介於食餌與藥劑間之魚，肺，油類，幾阿蘇往昔謂能直接撲滅病菌，近今研究始悉，其作用不外減少分泌，抑製腸胃酸酵，增進食慾改良營養而已，有腥氣，有服敗胃，其改良製劑，有炭，酸，幾，阿，可，兒，及氣安可兒，肝油有腥氣其單純肝油，效力最佳，麥精魚肝油，及乳白魚肝油成分較少，腥氣較好，又有製為丸劑者，尤易服用，近日市售之舶落托，及益體母，其主要成分為肝油，兼食幾阿蘇，數及各種健胃化痰劑數，洵為肺癆常服之適宜藥劑。

藥物之屬於治標者，如吐血時內服麥角製劑及鈣劑，白阿膠等，高熱時給與別來密藤，或愛而朋等，盜汗時與以硫酸阿脫落聘，或阿加利精等，是在醫生酌量病情審慎選用之

## 介紹新藥

最新水溶性効力強大之心臟及呼吸興奮劑有比諸樟腦劑更為優良之治療的効效

### 可拉明「汽巴」CORAMINE "CIBA"

化學上之性質 本品在化學上。名為 Pyridine-B-carbonic acid diethylamide 爲糖漿樣稠度之透明微黃色之液體。在真空中。則在攝氏一五〇度而沸騰。能與水在隨意之比例容易溶解。無須媒溶劑也。可拉明之注射劑。即其二十五%之純粹水溶液也。但內服用液劑。則製爲酸性溶液。故祇可供內服之用。

藥物學上之性質 本品完全無毒。無害。對於循環系及呼吸系。兩中樞神經。有迅速。確實。強力。持久之興奮作用。故可見其有激勵心筋。增加其收縮力。增大呼吸之振幅。使呼吸深長。促進肺部空氣之流通。增高血壓等作用。

主治 一切心臟衰弱。脈搏頻弱。呼吸危殆諸症。茲分科列下。

內科：虛脫。傳染病。(如流行性感冒。傷寒。白喉。等症)之血行障礙。心臟疾患。心臟無力症。呼吸危急。(如在肺炎症時)。動脈硬化症。肺氣腫。氣喘等症。

外科：全身麻醉術中之劇變。(心臟麻痺呼吸停止)虛脫。震顫症。手術後呼吸危殆。大出血後心臟及血管之病變。

精神神經科：因用強烈之麻醉劑所致之呼吸中樞之障礙及虛脫狀態。癱瘓症狀。馬拉利亞。回歸熱療法中之心臟衰弱。呼吸障礙及安眠藥中毒時用之。

產科及婦科：可拉明在本科爲必不可缺之藥。分娩前後。及流產後之心臟衰弱及出血。或危險之強度子宮出血。脈搏微弱之時用之。

小兒科：初生兒假死。早產兒呼吸微弱。全身青紫色。傳染病(如肺炎。白喉等症)之心臟衰弱症。

中毒：一酸化炭氣中毒。來沙而中毒。麻醉劑中毒。安眠中藥毒等。

用量：內服一至二西西(三十滴至六十滴)和水吞服。一日服一次。或數次。視疾病之需要而定之。皮下。肌肉內或靜脈內注射。一管至二管。每數小時可以注射一次。視疾病之需要而定之。

包裝 注射劑：每盒五管 每管一。一西西 液劑：每瓶十五西西 每瓶附量管一只



運用得當立奏奇效。

藥物內服除應付失血盜汗時能確實獲利相當結果外，若論根本治癥，則其効速遠在各種理學療法及注射療法之下。

#### 第六節 肺癆於注射療法

肺癆頑固難治，內服藥每見緩不濟急，是以現今治療界，咸趨重於注射之一途，且最近新藥迭出，選用得宜，立起沈疴，誠病黎之福音，亦治療界之大進步也，爰就臨診上最廣用者藥名數稱於後，（一）紫佩爾苦林液（簡稱紫液）注射法，紫液適合於肺癆之根本治療，為當世醫界所公認，徵諸經驗，最著確效，分數種，曰舊紫液，為含有已死肺癆之液體，曰無蛋白紫液，為菌體業經濾過，僅含菌體，毒素之液體，以此液體逐次增量注入病體中，使病人漸於藥力相習，劑量漸增，藥力愈大，體內漸發生殺滅癆菌之抗體，其病旋治，舊紫液多為診斷用，其用於治療注射者有十萬分之一五，殆漸增至原液，無蛋白紫液反應較弱，應用較廣，初注射時用稀釋液，以含〇·五%石炭酸之生理食鹽水稀釋之最後用原液，茲載其注射順序如下。

注射日期	稀釋度	注射量
第一日	千倍稀釋液	〇，一

每次注射後，如有發熱疲倦等情事，須延長間隔時期，或減少注射量，隨時由醫生斟酌增損，普通注射至十倍釋稀液，或原液往往有微熱，但繼續注射，復歸原狀，一二日後，可如法再行注射一遍，奏效愈確，要之病者如能細心始終注射，並忍受注射經過中之經微痛者，泰半病使停止，甚或軀體反較病前為肥滿，徵諸經驗其例不少，惟此種注射療法僅適用於肺癆之初期，注射愈早愈能見效。

(二)鹽化鈣液注射療法，鹽化鈣液三作用，(一)能使鈣質沈着於肺臟；造成鞏固之組織，包圍病變部，阻其滋蔓，(二)復能壓抑滲出機，減少痰液之分泌，(三)催進血液之凝固力，防止咯血等險惡症候，以其備用上述種種功用，近世推為療肺之聖藥，鹽化鈣液之注射，應採用靜脈注射法，茲載其標準的注射順序如下。

注射日期

注射量

第一日至第二日

每日1%溶液二〇，〇瓦

第三日至第六日

每日2%溶液二〇，〇瓦

第七日至十四日

每日3%溶液二〇，〇瓦

第十五日至念六日

每日5%溶液二〇，〇瓦

## 診餘漫墨

錢家瑩

一、葡萄狀球菌華克清與膿瘍癰瘡之叢生：吾人平常治療化膿性疾患。如因癰腫而起之顏面丹毒扁桃腺炎等。常用連鎖狀球菌及葡萄狀球菌華克清注射。其結果原病雖癒。往往於左近或其他部位叢生癰腫及膿瘍。斯不可謂華克清之免疫作用。即不再生同種之疾患。祇可謂華克清有使病勢緩和之效耳。

二、瘰癧診斷法 Freund 應用細胞反應。即瘰癧細胞於健康血清中比較容易溶融。加患者之血清。該細胞毫不溶解。是因瘰癧患者血清中有防止腫瘍細胞溶解之物質存在之故。健康血清中細胞溶解物質於五十五度而破壞。又得以 *Aether* 浸出之。該物質屬於類脂肪體。如加之瘰癧血清健康血清以二與三之比混合。破壞健康血清中之細胞溶解性物質以診斷。先須製成瘰癧細胞乳劑。其法細挫屍體或生體之腫瘍。和以 1% 磷酸鈉 *Sodium Biphosphat*。次包以紗布壓搾。裝壓搾汁於遠心性沉澱器沉降之。於 0.6% 食鹽水中洗滌其沉澱。再裝於沉澱器中沉澱以 *Azarin* 退色。使呈中性。加 1% *Fluornatrium*。而將該乳劑於血球計算器中檢視之。可見一平方迷里米突中含有二十個細胞。今可檢患者之血清十滴。加細胞乳劑及 5% *Fluornatrium* 各一滴。混合之。而於四十度溫放置二十四時間、用

血球計算器數其細胞。或以肉眼檢其溷濁如何。知其細胞之溶否。瘥患者細胞數無異常液體依然溷濁。否則。液體澄化。且於顯微鏡下不能證明細胞之存在也。

三、精神病診斷：莫府氏創見應用精神反應法。人之血球依於婆刺蛇毒容易溶解。和一定之精神病患者之血清。其溶血作用全能防止。反之。健康血清不能防溶血作用。今以患者之血清○、三五立方生的米突。加五千分之一婆刺蛇毒液（蛇毒○、二格蘭姆溶解於十立方生的米突之滅菌水。添加十立方生的米突之 Glycerin 作一%婆刺蛇毒原液。貯藏於冰室。臨時以○、八五%食鹽水稀釋之。）○、二五立方生的米突。次入十%血球液（大人之血液混於一%枸橼酸鈉液。妨礙其血凝固。處置於遠心性沉澱器。以○、八五%食鹽水洗滌之。經二回後。除却其中含有之血清。十倍稀釋。以供應用。）○、五立方生的米突。振盪混和。納於三十七度之孵卵器中。更經二時間後。移置冰室中。如至翌日血球依然不溶解。呈不透明。即為陽性精神反應。反是。即為陰性。同時可以對照。試驗檢查之。莫府氏徵諸多數之實驗。於噪鬱狂及早發性癡呆均現此反應。得易與其他疾患相鑑別。Hauptmann 氏及其他多數學者均贊成此說。但尙有其他一部份學者對此反應尙有疑其價值者。要之。吾人對於精神病患者診斷上可認為有採取之必要也。

四、腦腫瘍診斷：如前法用 Saponin 代婆刺蛇毒。常於患者血清可防止其溶血作用。以

應用與其他中樞神經疾患之類症鑑別診斷。

五、發作性血色素尿之療法；Widal, Postelme 之說。爲歸因於特異性抗銳敏物質 Specific-  
che Antisensible Substanz。即歸因於抗溶血素之缺乏。據實驗上注射馬兔之血清。以此  
免疫血清之微量加於患者之血漿。於寒冷處不呈溶血作用。次十度經數分間。十五度經  
十五分間冷却之。未嘗發作。一患者注射此免疫血清二十五立方生的米突。二日之後。  
患者之手於十五度冷。經十五分間不發作。又以同量之免疫血清再注射之。其手浸於十  
度冷水中。經五十分間。不呈何等之症狀。如斯四週之後。藥效漸減。此外 Hering 之實  
驗。以患者之血清反覆注射於海獺。而得免疫血清。於試驗管中發現防止患者血清之溶  
血作用。是以免疫血清得應用於發作性血色素尿之治療上也。

六、自家血清療法 Antoserotherapie 之經驗；利用襲繫素 Anzressin 反射的產生抗襲繫素之  
作用。對於結核性疾患及漿液性肋膜炎與腹膜炎。以石炭酸液於患者皮膚充分消毒。以  
白刺華知注射量亦能消毒。穿刺而吸取其滲出液一乃至五立方生的米突。直注入於皮下  
。更隔二三日作第二回注射。約六乃至十日之後滲出物吸收。二三週而全治。雖往往有  
副作用。體溫上昇等症狀然不足顧慮也。惟化膿性疾患是在禁例。不可不注意也。

七、Meinik 氏反應之經驗；Meinik 氏越幾斯遇水(含有鹽類者)往往呈白色溷濁。如加比

較的(四十五度以上)高熱。再混和於食鹽水。即呈透明。如即加入於血清中。不必經過一時間。可明白鑑定微毒之陽性與否。且決無錯誤之嫌也。

八、住血吸蟲病之血液診斷；凡患住血吸蟲患者之血液。可見其球素沉降反應 Globulin-  
Praecipitation 即將患者之血液○·○二立方生的米突注入於○·六立方生的米突蒸溜水之小試驗管中振盪混和後。經五分間如發生雲絮狀沉澱者。即為強陽性。若一時間後仍無變化者。即為陰性。以反應之遲速。可視患者病之有無。及其病勢之強弱也。

## 藝林

### 金陵遊草

霞景詞人汪建侯

金陵爲六朝帝都。佳麗之地。綠楊城郭。煙雨樓台。心儀已久。癸亥仲春。因事勾留。公餘之暇。日惟選勝。雞鳴天寶。玄武莫愁。清涼山雨花台等處履跡所經。莫不留連忘返。寓傍秦淮。畫舫笙歌。猶是盛平氣象。曉色冲融。憑欄眺矚。夜簷浙瀝。秉燭推敲。覺晴雨晦明。各臻殊妙。所過之處。風物以莫愁爲最。湖在水西門外。詎城半里許。類湖築舍。顏曰華嚴庵。爲遊蹤小憩之所。面湖廠軒五間。明窗淨几。不染纖塵。懸近

代名流楹帖頗夥。惜無復能記憶者。壁粘與庵僧贈答小詩。知其頗與文墨之士往還。余于一月之中。往遊四次。卒未一叩所學。有樓曰勝碁。相傳明洪武與徐中山對弈于是。長年扃閉。因不屑與俗僧周旋。闕而不登。引爲憾事。庵左建曾公閣。祀清江督曾公沅浦。殆爲紀功而築。四壁題詠甚多。絕少佳句。間有令人齒冷者。中惟許君瀛飛題菩薩蠻一闋曰「無端起個愁名目。莫愁更覺新愁觸。湖水起粼粼。似將眉黛顰。閒愁千萬斛。都向眉尖撲。草草踏青人。那堪零落春。」婉轉可誦。余遂見獵心喜。依韻慶和一闋曰「難消最算橫波目。湖光便是橫波觸。春漲又粼粼。捧心嬌欲顰。漫言愁萬斛。且把征塵撲。打點做詞人。休饒湖上春。」題之于後。許君不知何許人。不詳其出處。異地酬唱。各憑尺堵。不可謂非一段文字因緣。湖濱偏植垂柳。青袍漸展媚眼初舒。隔岸春嶙千頃。一碧如茵。浴鷺眠鷗。時相更遞。靜觀自得。令人別具會心。吾浙明湖甲于函夏。如士女靚妝。長在明倩。此則幽嫺貞靜。別擅勝場。雖大小懸殊。而尺有所短。寸有所長。未可遽以軒輊分也。歸期已定。復命駕遊。纏綿永日。曾口占二律曰。「步出西門外。名湖到眼前。汀蒲新看雨。岸柳漸含煙。兒女牽情易。英雄得路先。明當買歸櫂。去讀六韜篇。慣作江湖客。平生不解愁。嘯歌隨馬齒。事實笑羊頭。蹤跡原秋燕。行藏羨晚鷗。祇憐揮手去。何地着扁舟。」漫題壁上。以誌鴻爪。

(未完)

## 藥新紹介

### 鐵開古地 IRON CACODYLATE "Star Brand" 「新亞」

鐵質為動植物體不可缺少之要素。亦為人體血液之主要成份。故血液薄弱面黃唇白。皆因血液內赤血球減少。體內鐵質不足之所致。砒素亦有壯身之功。能刺激骨髓產生血液。今將鐵質與有機性砒素之化合體選成注射劑。醫治貧血諸症。為最合學理之製品。可得而知矣。

**成份** 本品為淡褐色之透明溶液。用特種滅菌法製成。故無分解變壞之虞。每一西西內含有鐵開古地O·O三格蘭姆(12格蘭)百分中含有鐵質十二成砒質四十八成。

**功效** 本品注射後。不若砒鐵內服劑之有敗胃害腸之弊。絕無毒性。吸收極易。隨即同化而生新鮮血液。功效確實而靈速。可使胃納增加。新陳代謝旺盛。

**主治** 貧血萎黃 神經衰弱 白血病 假性白血病 惡性淋巴腺腫 瘡疾 舞蹈病 神經痛 紅色苔癬 濕疹 慢性皮膚病 佝僂病 紫斑病 骨骼軟化 梅毒 肺癆之削瘦 其他作為補血之用範圍極廣

**用法** 行皮下注射。每日或隔日一次。每次用一管。觀病者之情形。得返復注射。

**包裝** 每盒十二支 五支 每支一·一西西



# 投稿簡章

- (一) 本報各欄如蒙醫藥諸君賜稿自撰或譯述均所歡迎
- (二) 譯文請註明原著者姓名出版日期及發行處能將原本附寄更佳
- (三) 惠稿字跡務須寫得清晰若模糊不辨者惟有割愛
- (四) 惠稿撰載與否本社不能預先聲明而原稿亦概不寄還其欲寄還者請附郵費
- (五) 稿末請註明真姓名住址以便通訊
- (六) 惠稿本社得酌量刪改若惠稿者不願刪改須先聲明
- (七) 本報宣傳公衆衛生介紹世界醫學爲宗旨編者皆盡義務故對惠稿諸君僅以本報爲酬
- (八) 惠稿者請寄杭州東街路一二三號醫林新誌社編輯部收

## 廣告價目表 ADVERTISING RATES

位置 Position	面積 Space	每期刊目 Rate for each issue
封面 Front cover (outer)		Mex. \$ 30.00
底面 Back cover (outer)	全面 Full page	Mex. \$ 30.00
	半面 Half page	Mex. \$ 17.00
封面之內面 Front cover (inner)	全面 Full page	Mex. \$ 25.00
	半面 Half page	Mex. \$ 14.00
底面之內面 Back cover (inner)	全面 Full page	Mex. \$ 20.00
	半面 Half page	Mex. \$ 11.00
普通文字 前後排 Ordinary pages	全面 Full page	Mex. \$ 12.00
	半面 Half page	Mex. \$ 7.00

### 廣告簡章

- (一) 以上價目以杭州銀元計算當于廣告第一次登出後付清
- (二) 如用銅鐸版或彩紙彩印價目另議
- (三) 于合同有效期間本誌每次出版均贈送一冊
- (四) 如欲換登廣告須于出版前十日將稿寄下不另收費
- (五) 如訂全年合同者八折計算

### 定報價目

每月一冊零售大洋一角全年十二期大洋一元半年五角五分(郵費在內)  
 蒙古新疆及日本均照國內  
 歐美各國及香港澳門照定價另加郵費五角  
 郵票九折以一分四五分爲限

代售處及  
 分理處

上海北京路九十六號五定公司  
 上海河南路中英大藥房  
 杭州湖濱路西湖小說林

總發行所

醫林新誌社  
 杭州東街路一二三號

事務主任

汪鶴盒

編輯主任

汪建侯

# THE MODERN MEDICAL JOURNAL

123 Tung Chieh Road, Hangchow China.

Vol. II AUGUST 1932 No. 5.

## 奧波利

上海美華藥行

均有出售

能溶解尿酸止痛  
 消炎最為痛風及  
 其他急慢性關節炎  
 筋肉疼痛等之聖藥  
 神經痛等之聖藥

# Opolien