

JUL 31 1944

華北醫藥月報

褚民誼



內政部登記證警字第一九四號

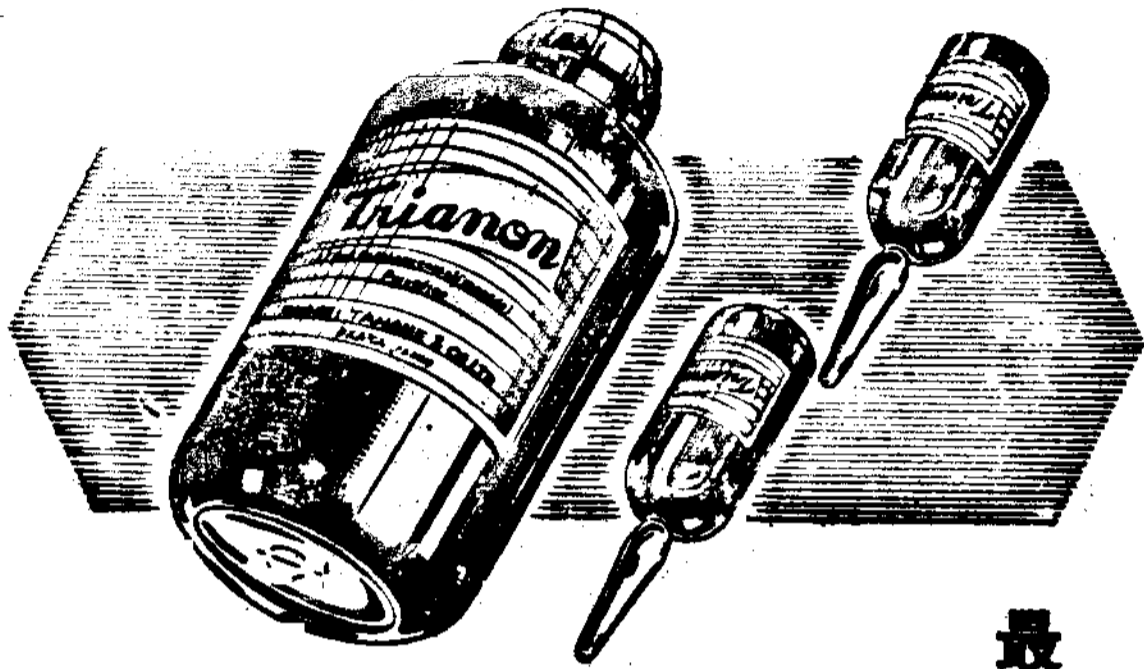
及醫藥法司司五五頁第月

凡中藥不須註冊者不在此限

中華民國三十一年三月發行

三 月 號

第一一第 卷 四 第 十 二 期



最新銳的化學治療劑

「得利克膿」對於肺炎的治療，係施行新療法，投藥後，頃刻間，發揮顯著的解熱作用，其治療特性的進展率，誠足令人拍案叫奇，一般臨症患者，及各大病院醫師，百試百靈，咸認為現代醫學界的寶劍，統計本品對於肺炎的治療率，確占九十八%以上，果於空前的大革新品，治療界正在熱烈的採用宣傳中！……

跨耀世界的此種化學療法劑，因具有新銳強力的卓越功能，所以治療範圍，異常廣闊……肺炎，淋症以外，對於腦脊髓膜炎，中耳炎，沙眼 (Trachoma) 第四性病及因雙球菌而起的化膿性各雜症，皆能發揮驚人的偉大神效，為舊有，蘇爾時阿迷得劑所望塵莫及云

每瓶 一元二角五分
 每瓶 一元五角
 每瓶 二元
 每瓶 三元
 每瓶 四元
 每瓶 五元
 每瓶 六元
 每瓶 七元
 每瓶 八元
 每瓶 九元
 每瓶 十元

金利比法爾斯的創首亞東

膿克利得

三歲看大

七歲看老

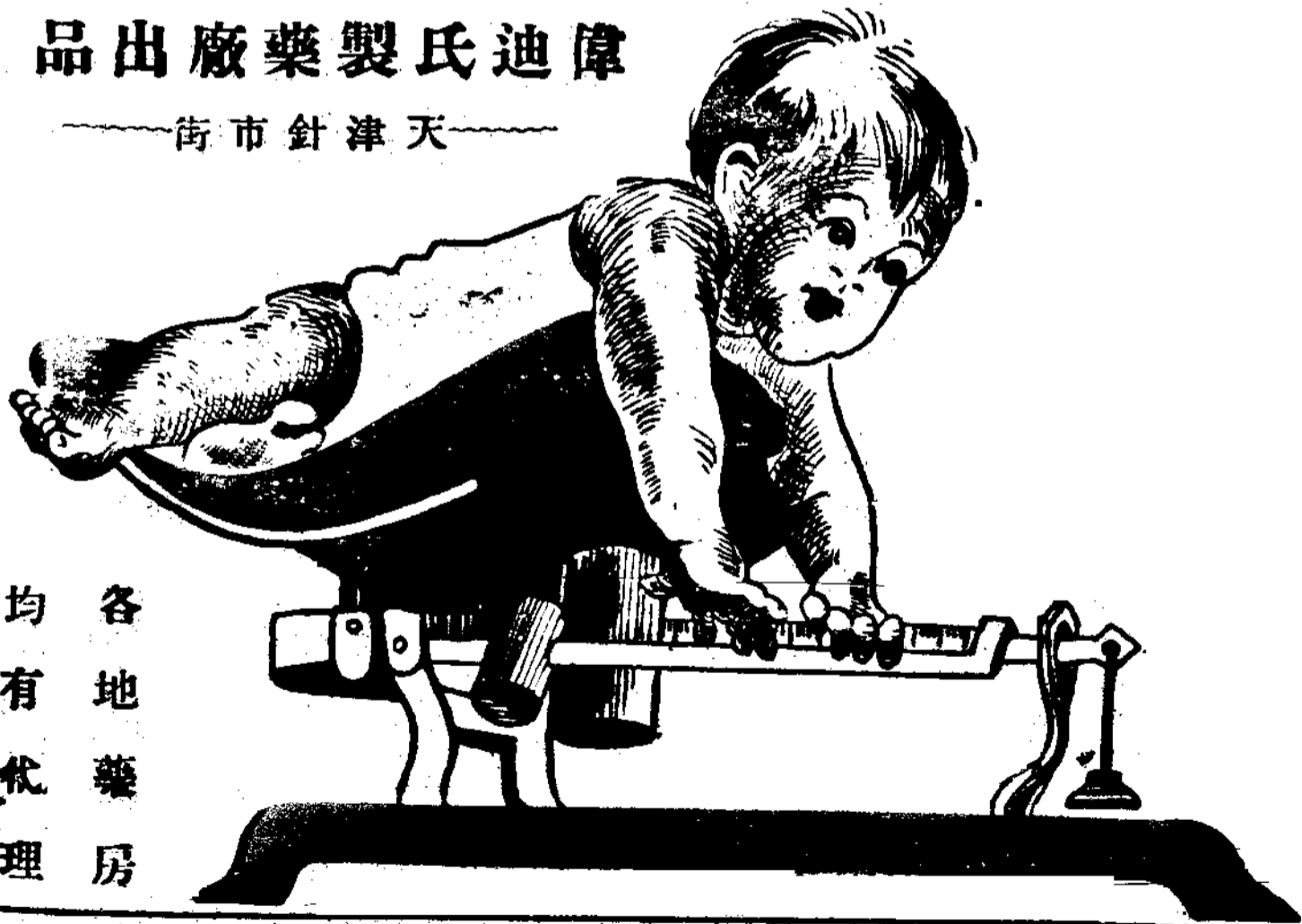
小兒三歲，就能看出他長大之後的發展如何，七歲的時候，就能看出他的老來是否康健，這不是信口說來的，實在小兒到三歲的時候，就能看出他的智慧，七歲的時候，就能看出他的體格來，差不多能看出他老來得什麼結果，這就是俗語說的，由小看大了。小兒的智慧聰穎過人，體格健康的結果，都是由於有病無病而斷定，如果他每月服用三五次「娃娃寧」，可不患病症，每日健康，長此下去，將來長大，他能發展他自己的志願，老來定能健康，所以小兒服用「娃娃寧」可得一生之幸福。作父母者，應當家庭裏預備「娃娃寧」叫自己的兒女服用，以求他將來的幸福，美滿，快樂，成就將來的事業，「娃娃寧」有無病預防之功，有病去病之妙，治療小兒百病，無不藥到病除。

小兒良藥

娃娃寧

偉迪氏製藥廠出品

天津針市街



各地藥房
均有代理

OVAHORMON

萌好閏媽

女性荷爾萌

主治：

月經不順 月經稀少 月經
痛 月經過多 神經衰弱

頭痛 腰痛 眩暈 下腹痛
失眠 乳汁分泌不足 不
孕症 老衰現象之恢復及預
防

包裝：

注射液（油溶性、水溶性）
溶性錠劑 粉劑 膏劑 栓劑

ENARMON

萌兒男英

男性荷爾萌

主治：

性慾缺乏 早洩遺精
攝護腺漏 精液薄

頭痛 倦意 精力減退
記憶力減退 不眠症
及初老期 一般衰老現象
男子預防通多症

包裝：

注射液 錠劑

（製造大廠）

（發行總行）

日本川崎市大宮町
帝國社臟器藥研究所
北京市前外西便路三號
北京臟器藥廠
大冢市東區蓮花町
武田長兵衛商店

TEIKOKUSHA-PANK

クンバ社國帝

劑化消力強最性物動

號三路經西外前京北

廠藥器臟京北 發行總



補血滋養強壯劑

保利他民

保利他民之主成分，為經過人工消化之動物性蛋白質，屬所謂
蛋白質之精華阿米諾酸（亦譯為氨基酸 Amino acid），服用以後
得無勞胃腸消化，而即能製造新鮮血液，增進食慾營養，故雖
病弱之體，亦可服用，又因能鼓勵全身精力，補助自然治癒
其於消耗旺盛之結核性疾患，尤為具有治療作用之合理滋養劑

【主治】肺結核 貧血 病後恢復期 產前產後
虛弱兒童 神經衰弱 營養不良 消化器病
精力疲乏 心身過勞

【包裝】液劑 一五〇瓦 二五〇瓦 五〇〇瓦
粉劑 一〇〇瓦
片劑 八〇瓦 一五〇瓦

（詳細說明書函索即寄）



行發總
司公限有店商衛兵長田武
町修通區東市阪大本日

40(5)31

SULFOLID G.B.

藥效特病染傳菌球鍊性血溶

殺

鍊

敵

本品為最新化學治療劑。對於鍊球菌及葡萄球菌傳染病均有特效。一經服用。能使侵入組織中之菌類立受限制。血行中之微生物即可消除。

主治

產褥性或鍊球菌性敗血症 鍊球菌性腹膜炎 中耳炎 乳房炎 扁桃腺炎 猩紅熱 丹毒 白喉 流行性腦膜炎 淋毒性關節炎等

上海五洲藥廠出品
天津五洲大藥房發行
北京

包裝

粉劑：每瓶二十五公分

或一百公分

片劑：每瓶二十五粒或

一百粒每粒含量

五毫

注射液：每盒五支每支五

公撮或每盒二十

五支每支五公撮

NORD-CHINA MEDIZINISCHE MONATSSCHRIFT

BAND 1 NR. 3 MARZ 1942

華北醫藥月報 第一卷第三期目錄

卷頭語	本社 (一)
華北衛生研究所的使命	周頌聲 (三)
肺結核 BCG 預防接種	葉 謙 (七)
腹 水	周志仁 (一一)
白喉之早期診斷及療法	惠 潤 (二二)
關於輸血	郭 雲 (二五)
維他命 K 證明為新的外科恩物	宣家祥 (二九)
酸酵與我們的生活	馮 傑 (三三)
文明人的悲哀	翁 松 (三七)
助產士學講座 (第三講)	鍾永誠 (四三)
外科護士應具的常識 (三)	李 志 (四七)
劉兆霖博士訪問記	汪 家 誠 (五一)
生 與 死 (長篇連載)	郭 雲 (五四)
衛生行政	內 務 廳 (五七)
華北衛生研究所試驗品物規則	文 興 炳 (六〇)
醫藥問答	本 社 (六三)
醫藥問答	本 社 (六三)
醫藥問答	本 社 (六三)
醫藥問答	本 社 (六三)

萬應靈藥元

本劑乃最近之新法製成，其法係以...
 即由非病原而在特殊條件之下抽出之
 依動物試驗 確認有強大防禦力之蛋白質
 及有同樣機能之腦汁中的「Protein」均含有
 之非特异性抗原製劑也

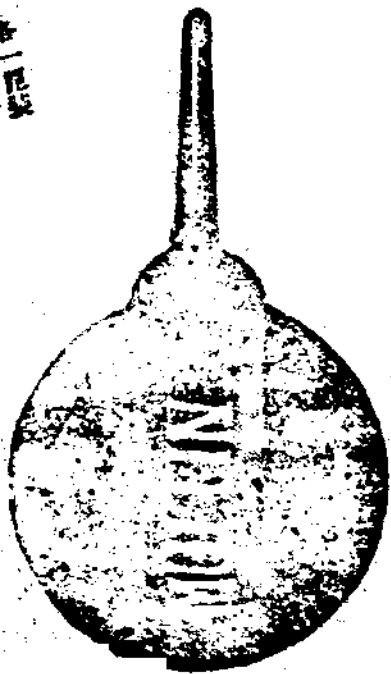
【適應症】

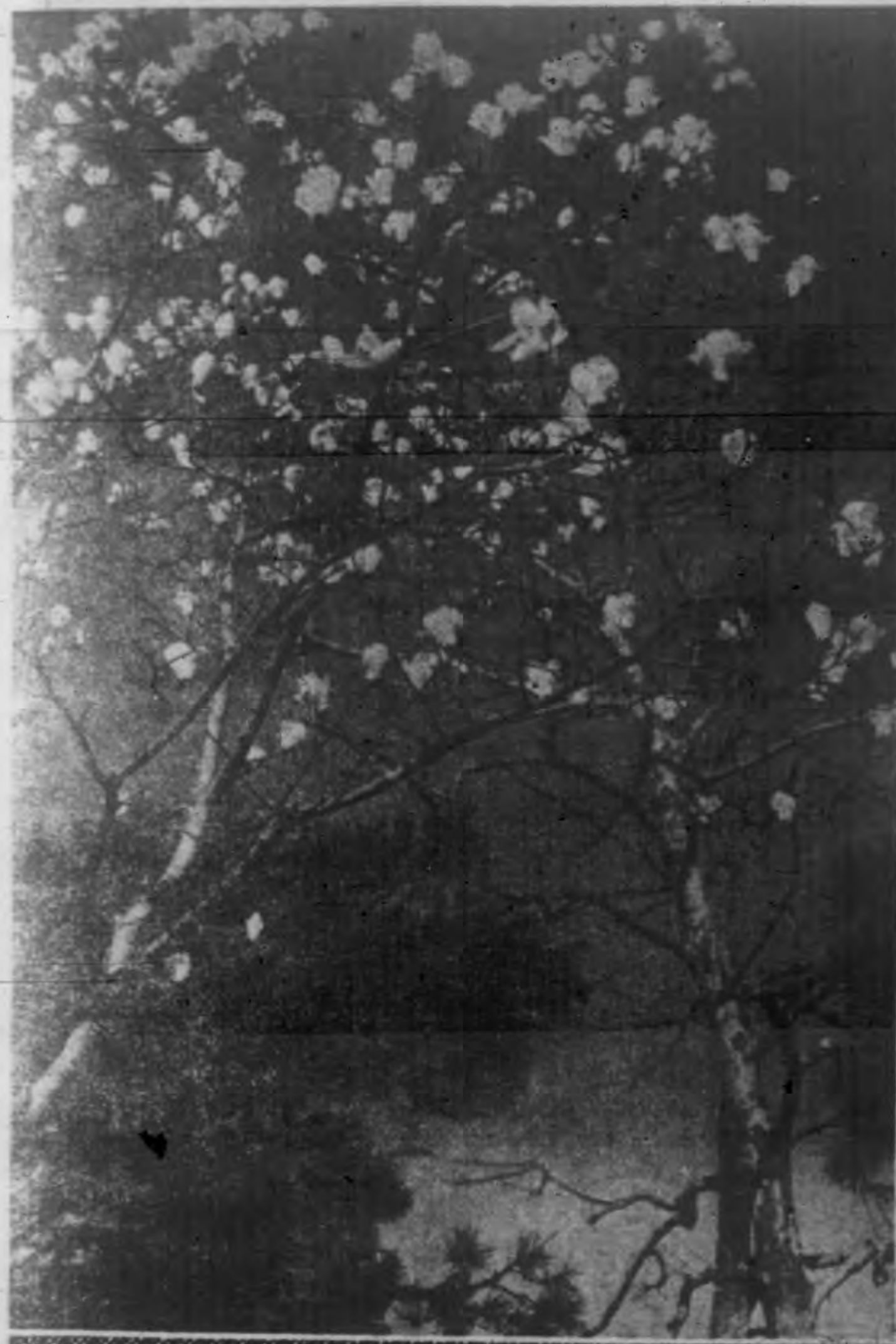
急性・亞急性高熱性疾患 流行性以肩
 肺炎 麻疹 敗血症 丹毒 中耳炎
 扁桃腺炎
 其他原因不明之高熱性疾患

每瓶一元
 五瓶一元
 十瓶二元
 五十瓶十元
 一百瓶二十元



總經銷處：上海、天津、北京、漢口、大連、青島、濟南、石家莊、開封、鄭州、徐州、蘇州、無錫、常州、南通、揚州、廣州、香港、澳門、台北、台中、台南、高雄、基隆、新竹、嘉義、屏東、花蓮、台東、澎湖、金門、馬祖。





松與玉蘭

丁幼三攝贈

清波北京大學校歌



北大的大來，苦河大來，上來

歷史悠久，五千載，惟我大國，草萊

研精科學，發揚人文，志為國士，毋相

忘，須知校運，名譽維替，北大精神，命永

忘，離

高中文以，為本，長新，可好，以



故醫學博士湯爾和先生之遺墨



卷頭語

◆本報出版以來，頗受友邦學術機關之歡迎，日本全國各大學醫學部及各醫科專門學校，向本報訂閱者極多，感佩本報為今日吾國醫學界之唯一代表刊物，本社榮幸之餘，不得不要求華北醫學界同仁，一致與本報協力，利用本報發揮學術言論，努力促成本報獲得國際間之榮譽。

◆本報不僅每期大批寄往日本，即對盟邦德國，亦曾設法投寄。因德國為醫學先進國，對各國醫學刊物必廣為搜集，現在雖因交通不便，但本社按期寄贈駐京德國大使館及德國醫院方面，使其設法轉回本國，故本報之外國文題號係用德文。現在本報雖在刻苦奮鬥的草創時期，預料不久的將來，必可獲得國際水準。

◆本報為供應日滿兩國讀者之便利，已在日

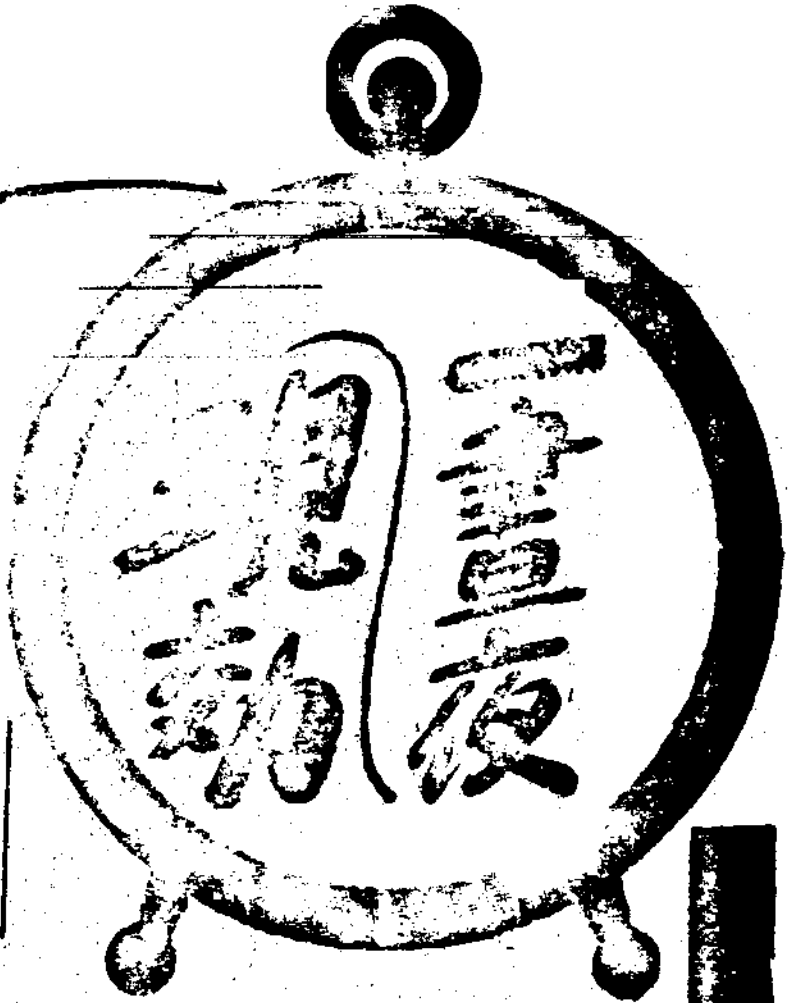
本及滿洲兩地成立分社，此即係本報走入國際地位之初步表顯。

◆本報之目標及宗旨，現已確定為：「協力政府推行地方衛生事業，改進新醫藥謀全國民福利。」本報將盡最大努力，為內務部衛生局及京津兩市衛生局推行衛生法令，並促進醫藥界作學術上的研究，進而謀華北全體民衆的福利，這是我們的最大大目標。本報發行至廣，現在華北醫藥界，十人中至少有七八人看本報的，所以推行法令，灌輸新學術知識，本報的效力最大。

◆本報的內容，一期要比一期好，頁目是漸次加多，一定可以使讀者滿意的，請諸君拭目以待。

本社董事

- | | |
|-------|-----------------------------------|
| 名譽董事長 | 權民權 醫學博士 |
| 名譽顧問 | 國民政府外交總長
永井濤 醫學博士
北大醫學院名譽教授 |
| 董事 | 周頌聲 醫學博士
內務部衛生局局長 |
| 董事 | 侯毓汶 醫學博士
北京市衛生局局長 |
| 董事 | 傅汝勤 醫學博士
天津市衛生局局長 |
| 董事 | 賀向初 醫學博士
河北省衛生事務局長 |
| 董事 | 鮑鏡清 醫學博士
北京大學醫學院院長 |
| 董事 | 劉兆霖 醫學博士
北大醫學院附屬醫院長 |
| 董事 | 馬志道 醫學博士
北大醫學院教授秘書 |
| 董事 | 姚鴻賓 醫學博士
北京大學醫學院教授 |
| 董事 | 小川直秀 醫學博士
北大醫學院皮科教授 |
| 董事 | 吳清全 醫學博士
北京南郊衛生事務所長 |
| 董事 | 蔡振聲 醫學博士
天津市衛生局科長 |
| 董事 | 沈德 醫學博士
華北藥業總局醫務科長 |



第四性病
肺風
中耳炎
膿流牙患
一切化膿症

化學劑發生副作用，而重
要之極毒者之原因即有二
①劑質純度之化學
元質之患者自其之極
變！其效即多也。
X X X
後者即因服用時味化學劑
之強，故力，故
人可服用規定以上之分
量，所以化
學效法，總之在極
內其見效，果，使
藥劑之發生之極變也。
X X X
阿爾巴西爾一劑，如服
守其所規定之分量，而服之
則於一晝夜以內，可見其
效，消滅，制毒等局在症
狀之自退，乃見完治之第
一現象，故在極短月期內
永斷再犯復發之管。

二〇片・一〇〇片
各大藥房均有出售

最高分子雙基化學元素劑

阿爾巴西爾片

總代理 山之內藥品會社

東京市大田區
東京都大田區
北區
中區
文京區
上野區

華北衛生研究所的使命

內務總署衛生局局長
華北衛生研究所所長

周頌聲

內務總署設立衛生研究所的意義，是非常的重大。我先述說本所創設的起源，成立的經過，內容的組織，而後言其使命。

一、本所創設的起源

華北地方原有中央衛生試驗所，掌管藥品食品及各種飲料之化驗，原有中央防疫處，掌管血清疫苗及痘苗等之製造。近年來這兩種機關，相繼消滅，衛生行政非常感覺困難。藥品食品及不良飲料之取締，既無法執行；而血清疫苗及痘苗等來源缺乏，各種傳染病之預防及治療，尤為束手。專恃舶來品之輸入，價值甚昂，民間無力購買，以致各種傳染病易於傳播。近年來華北防疫委員會，所應用者，皆為友邦所供給，深感不便。欲解決此困難，非自己製造不可，所以政府決心成立衛生研究所。

二、成立的經過

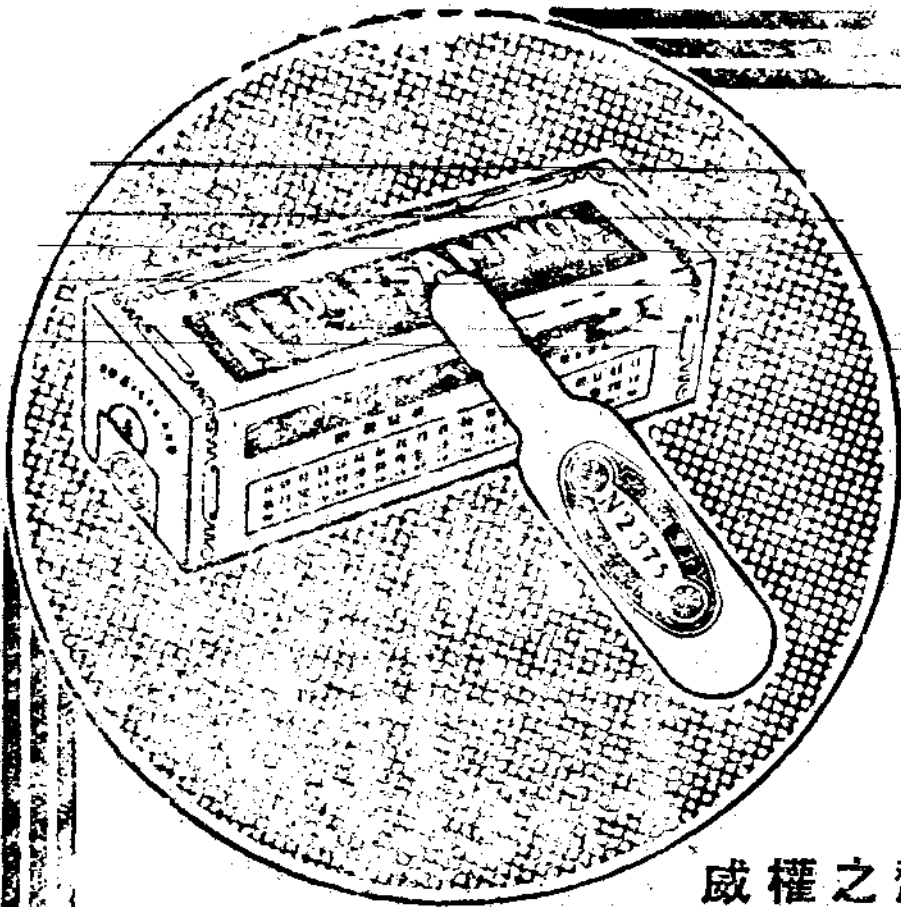
華北衛生研究所，雖為衛生行政所必需，而其設備甚為繁鉅。當此瘡痍滿目，經濟拮据之秋，籌此鉅款設立體大的機關，甚屬艱難。不得已而商同興亞院華北連絡部，與同仁會華北支部，共同辦理。經費方面，既可借助他山，人才方面，亦可楚用，乃由華北政務委員會及興亞院華北連絡部雙方成立協議，創設此機關，於民國三十年九月一日，正式宣告成立。

三、內容的組織

華北衛生研究所，組織規程，業經政務委員會公佈在案，設所長一人，統轄全所職務。內分管理及業務二處。管理處分爲總務科，及調查研究科。總務科管理所中一切事務，調查研究科管理華北區衛生狀況之調查及研究。業務處分爲細菌、生化、病理、藥物等四科。各科業務皆由專門人才負責。設有評議會，由署長任評議長。凡所中重要事件，須通過評議會而後施行。並附設防疫醫官養成所，造就專門人才，作爲將來社會服務之用。現已招生開課，學員共有三十餘人，地址設在先農壇。由興亞院出資三十萬元，建築房舍，業已成功。日前舉行落成典禮，中外人士當日來觀禮者甚多。同時由興亞院華北連絡部長官，將該所交付內務總署，由野辦派署長接受。

四、本所之使命

目前的使命，就是現在的急需，如藥品飲料等之檢查，血清疫苗之製造。華北缺少此機關，衛生行政上感覺困難。自今而後，此種困難，當可逐漸解除。將來的使命，就是前途的希望，這次本所成立，不名爲華北衛生試驗所，亦不名爲華北防疫處。特命名爲華北衛生研究所，是含有非常重大的意義，我國人素來作事，都是馬馬虎虎的敷衍了事。尤其宜立機關，大概有名無實，任事者皆存五日京兆之心，不知改良進步，所以結果都不良。這研究二字，就是希望大家仔細細，扎扎实實去作。不要敷衍了事的心思，一面希望有所發明報告於世界，一面希望產生些有名學者，貢獻於人羣。歐美各國不必說，日本東京傳染病研究所，自從北里博士創造該所以來，有名學者層見疊出，譽滿全球。這回聘請的顧問高木博士，就是其中有名學者之一。聘請博士爲顧問的意思，就是希望他帶同我們潛心研究發表學說，造就許多學者出來，成一個世界有名的研究所。這是惟一無二的希望，將來莘莘學子，畢業之後，本研究所得到社會上服務，使中國人普遍得到了衛生智識，各種傳染病不撲而自滅。防疫機關無特別設立之必要，那時我們衛生研究所的目的，可以達到。將來的使命，也可以完成。



品質極美效果至確
獨占最高水準綫

砒素驅微劑之權威

新阿兒佐梅諾爾

NEOARSAMINOL



三共株式會社

本社 東京市日本橋區室町
天津西宮島街一ノ五

本品準據日本藥局方 Neo-Arsanoban[®] Solina 化學的製劑，在日本此種製劑之中特有始祖之名譽也。
自本劑問世以來，已博實驗諸家讚譽為効力最佳之良葯，新阿兒佐梅諾爾其品質合於國際標準以外即日本藥局方試驗尤以効力試驗特有超越性能，真可稱之為効力第一而無愧焉。

每瓶 〇.二瓦 〇.三瓦 〇.五瓦 〇.六瓦
〇.七瓦 〇.八瓦 (各二管、二管裝、五管裝)

肺結核BCG預防接種

國立北京大學醫學院內科教授

梁 瀝

一、第一項BCG預防

注射

BCG為生活之結核桿菌。注入人身後，得輕微之感染，因之能防止毒結核桿菌之再感染。類似種牛痘以防止天花；或用狂犬病之固定毒，以防止狂犬病相同。然結核菌可以再感染，重感染或有時BCG近乎無用，故現今尚不能稱為最好之預防注射劑。

二、第二項BCG

本菌為巴黎 Pasteur 研究所之 Calmette

及 Guerin 二氏所創。將牛型結核菌，在浸過百分之五之甘油肉汁加牛胆汁之馬鈴薯培養基上，培養二百三十代，（由一九〇八年至二二年共十三年間）。由連續培養得幾乎無毒之菌種。其初命名為胆汁菌，後以二氏之名之字頭名之為BCG (Bacille Calmette et Guerin)。現BCG之名，普喚於全世界矣。原來由胆汁之處置可減低結核桿菌之毒力，為已知之事實。俱不將胆汁加於甘油肉汁，使作用於馬鈴薯而減毒，得最後之成功為二氏之功績，以其他方法求得無毒之結核菌，現尚無如BCG之成功者。本菌由動物試驗靜脈注射亦無害。一九二四年起生後

二三歲幼兒經口的攝取，至後於生後第三、五、七日或第五、七、九日之嬰兒經口的攝取。結果有數千萬人使用，顯為有確實效果，遂喚起世人極大之注意。至後用皮下注射動物試驗，較之經口的攝取尤為有效。一九二八年之國際聯醫會議盛大討論此問題。在日本自去年由日本學術振興會之提倡，BCG之人體接種頗然盛行。BCG之動物試驗所見，即用比較大量 (30mg) 之BCG 注入動物靜脈內，不見正規之結節形成。有時只做上皮細胞之集團，於淋巴腺上，或肺臟，脾臟等處，巨細胞散見，但無進行性破壞性之現象。如此種

過六個月而不變。皮下注射時，通常只有局部淋巴腫大，而無膿瘍形成。至於動物因膿瘍死者則絕無。經口的攝取時淋巴腫大及腸間膜腺均不起明顯變化。Gibber氏對於因其他病死亡之BCG接種動物，加以解剖檢查結果，無結核進行性病變。此種檢查例數，有二百例，均相同。又經其多數學者之研究。至今已認為人體BCG接種決無進行性破壞性病變。

三、第三項BCG免疫學的研究

將本品注射於動物之靜脈內，皮下或腹腔中。經過一定時期之後，結核菌素Aureo反應變為陽性。此時將有毒之結核菌少量注入後，較對照無毒者，其病變輕微，且有著明的治癒傾向。依此動物試驗上，有防止發病之效果。又採取接種動物之血清，行絨物玻璃培養，有阻止結核菌發育增殖之現象。

。上述二種之免疫力試驗，在BCG接種後六個月為確實，其效力可持續一年半。又菌之經口的接種，絕不及皮下或靜脈內注入之有效，氣道感染亦同樣不及注射可發生免疫力。

四、第四項BCG接種用之浮游液

在日本傳染病研究所，將保存之菌種接種於馬鈴薯甘油肉汁（加牛胆汁），培養三週間，盛於濾紙上除去水分，秤量之，再於瑪瑙乳鉢中捻碎，加滅菌生理食鹽水，使1cc中，含有0.03mg乃至0.05mg。一切之操作，均須無雜菌的操作。將製得之菌液0.5-1.0即日注射於豚上皮下為最好，十日之內可有効。Hirschfeld氏謂四十五日後即無効力可言。

BCG接種者之決定由X光檢查無結核病狀，結核菌素反應陰性，血沈降不增多者

為適應。用童與年齡之比例，各學者所見不一致，但以○、○—○、○—○。接種者多。接種後經相當時日大致可轉變為陽性。

五、第五項BCG注射效果之觀察

BCG注射後，其發病率，較不接種者之發病率，據各國學者之報告，均一致減低。因須多數例數及長年間之觀察，故實行上有很大的困難。至今尚不能稱為定論，仍須今後繼續研究。BCG接種後，局部腫脹及其處理法。係於BCG接種後，局部如用○、○—接種者，只生硬結。如用量多時，則發生性膿瘍。綜合各學者之報告，每次用量多時，分為兩處注入，可避免膿瘍。硬結數個月後可漸漸消失，注射後亦間有發熱者，及局部淋巴腺腫大者。膿瘍形成後，每一二個月以極細針穿刺吸出膿汁，經二三次穿刺後，即變為硬結治癒。

新亞藥廠華北辦事處

天津：舊英租界十九號路十六號
 北京：東單三條胡同一號
 青島：天津路十八號
 濟南：經四路德安里十一號



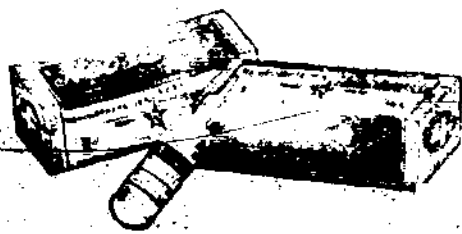
Neosarvas

新消梅毒素

本品由伍連德曾廣方顧毓琦三位博士悉心研究根據中華藥典應用科學方法製造之新阿斯凡納明製劑其化學成份與舶來品九一四等鈰素製劑完全相同為治療梅毒之特效藥功效偉大現代醫界莫不奉以為治梅毒聖品

上海新亞藥廠製造

藥房均售



天
43

中國科學界之偉大貢獻

Summoon
SPEECH THERAPY

代售處

△北京五洲、普太
和、中央、中英、
中外、老德、法、
名華、安濟、中法、
利、詳配、中法

△保定中外、中英、
五洲、亞東、
華、英、華、華、
華、英、華、華、
華、英、華、華、

△太原(總代理)
晉、冀、魯、豫、
民、三、德、青、
石、門、(總代理)
信、德、恆、華、威、

△大同(總代理)
華、英、五洲、中
西、中興、中法、
太、和、四通、廣

△唐山中德、中法、
中、西、中興、中法、
中、西、中興、中法、

△全、國、各、地、
藥、房、均、售

極星牌

參茸賜保命

補補丸針



前任信誼藥廠總經理何子康藥師監製

藥學專家何子康藥師為我國研究賜保命製劑之先進者早有出品供獻社會
積十餘年之經驗最近製成全液素成補劑命其名曰「極星氏參茸
賜保命」乃多種賜保命之結晶其化學方式為 C₁₂H₂₂N₂ 功效之偉

大過非市上僅以單丸提注者所能企及也

參茸賜保命之於「神經」——腦神經衰弱 性神經衰弱 胃神經衰弱

參茸賜保命之於「婦女」——月經不調 經閉 白帶 經生 育難 難產

參茸賜保命之於「戒煙」——不妨礙精神 不誘發痼疾 不復萌烟癮

參茸賜保命八大表徵

- (一) 消化力強 (二) 食慾亢進 (三) 血色素增加 (四) 赤血球增加 (五) 體重增加 (六) 精神活躍 (七) 動作有勁 (八) 不易傳染疾病

治 統

- 力乏疲勞 未老先衰 遺精陽萎 肺癆骨蒸
- 發育不良 瘰癧胸氣 腰酸背痛 補助戒煙
- 惡性貧血 醫治萎黃 病後失調 產後體虛

上海極星化學製藥廠監製

上海極星藥廠北華總辦事處

北京池子文書館胡同三號

腹水

國立北京大學醫學院醫學士 周志仁

一、腹水的定義

所謂腹水，就是在腹腔內存留了自由可動性液體的一種狀態。狹義的來說，即非炎症性的漿液性液體的存留，叫作腹水。

故此，腹水並不是一個獨立的疾病，乃是各種原疾病的一種症狀。因之，如果證明發生腹水後，即應當追索其原因；而設法加以相當治療。

二、腹水的發生

腹水發生的原因，不外滲血，腎臟疾病，全身衰弱以及惡液質等。滲血又可分為全身性及局部性兩種。現在把牠分別的記述在下面：

甲、滲血

1. 全身性的滲血——更分為：因心臟疾病而引起的滲血及因肺臟疾病而引起的滲血兩種。

A 因心臟疾病而引起的滲血：

右心室機能不全，相對狹窄症，以及其他心臟或心臟疾病等

●發生心臟衰弱而引起一般循環障礙；全身發生滲血時，白脈系統也發生滲血而引起腹水。

●體積狹窄症，多在全身尚未發現顯著之滲血時，而早期的發生腹水。蓋因肝臟首先發生滲血，繼而右心，大靜脈系統亦發生滲血現象，因之下肢浮腫而能早期發生腹水。

心臟衰弱時也能同樣的早期證明腹水。

B 因肺臟疾病而引起的滲血：

因肺臟有疾病發生全身循環障礙及門脈滲血而引起腹水。例如肺結核等。

2. 局部性的滲血——因肝臟疾病而引起的門脈系統滲血。

門脈為胃腸腸管脾臟，腎臟等部臟腑的靜脈血向肝臟內注入的一個系統。既入肝臟後，即行分枝，而更分為毛細管；此後再集合成為較大之血管——即肝靜脈——而注流於下腔大靜脈中。

在肝臟內的門脈小枝，假設碰到了肝硬變，肝臟梅毒等疾病時，則發生阻塞乃至閉塞的現象。此時門脈系統的血液欲通過肝臟而注流於下腔靜脈內；則為困難之事實。因此凡向門脈內注入血液

的諸般障礙，均發生鬱血的狀態；血液液體成分即經血管壁而向外漏出，隨發生腹水。

再者肝臟本身雖無改變，梅毒等病變，而門脈與肝臟內注入的部分或是肝靜脈向下腔大靜脈內注流處發生血栓，或狹窄甚而閉塞時亦可發生腹水。

乙、腎臟疾病

一定的腎臟疾病特別是腎變性時，全身浮腫，同時各體腔——即胸腔——內亦發生浮腫；尤其是腹腔內液體存留最為顯著。例如胸水，或心囊水腫時其本身症狀並不十分顯著時；已能證明有腹水矣。

腎變性時並非因門脈鬱血而發生腹水。乃是因組織淋巴代謝的障礙，組織細胞的機能低下或是腎臟水分排泄障礙等，而發生腹水。

丙、腹膜疾病

見於急性或慢性腹膜諸種疾病時，例如結核性腹膜炎及癌腫性腹膜炎等。結核性腹膜炎較為多見，腹水為滲出液。

丁、胸管閉塞

胸管閉塞時可發生所謂乳糜性腹水，為腹水之一特別狀態。更因乳糜管或乳糜囊之破裂而發生。又淋巴管因受腫瘍，寄生蟲等之閉塞，發生純粹性血現象時亦可引起之。

戊、癌腫

身體有癌腫時，漸次全身衰弱，發生惡液質。此時可發生出血性腹水或脂肪性腹水。然甚少見之。

巳、其他

貧血，全身衰弱及維他命缺乏而引起之腳氣等亦可發生腹水。但少有大量腹水存留者，因之不易證明；多在死後屍體解剖時發現之。

三、引起腹水的疾患

腹水的發生已經在上面說過，大體為局所性的疾病或是一般疾病的部分症狀。無論就臨床上或解剖上來觀察；以心臟衰弱全身發生鬱血而引起的腹水最為多見，其次則為因腎臟疾患或肝臟變性而引起的腹水；再次為腹膜結核時發生之腹水。但在解剖上來觀察，因癌腫發生腹膜炎而引起的腹水似居於第二位。

此外腸閉塞，腸癌，腸間膜血管血栓，大靜脈及門脈血栓，腹膜炎，肝臟癌，卵巢腫瘍，子宮筋腫，惡性貧血，白血病，肝臟腫之梅毒，心外膜癌瘤以及日本住血吸虫病，等均可能引起腹水之原因，但究屬少見。

在腹水之發生中佔有重要性者，即肝硬變及肝臟結核。前者為漏出性之腹水，後者為滲出性之腹水。

四、腹水的症候與診斷

腹水大量存留時，一望即可判定，但在比較少量（六百立方公分以下）時，臨床上頗不易証明之。蓋因液體沈降於腹部之最下部也。此時可使患者取膝肘位，高舉骨盆，如此雖有少量之液體，亦得早期証明矣。

甲、視診

1. 腹水相當多量存留時，該患者之腹部多膨隆且有光澤，並屢屢可見翻板血行而有靜脈怒張之現象。
2. 胸廓下部亦多膨隆。如使患者取仰臥位時，則腹部之兩側發生膨隆，而腹部上方反而平坦；呈所謂蛙腹之現象。借以與漿液性腹膜炎區別之。
3. 患者站立時下腹部著明膨滿，呈懸垂腹之現象。
4. 大量腹水存留時，臍窩多消失，甚而凸出如臍疝爾尼亞之狀態。
5. 腹水大量存留時，腹壁高度緊張；深部發生斷裂。因之可見赤色之線索，其陳舊者呈青藍色。經過極緩慢者，可見創傷樣液性之白膜。
6. 臍周圍之靜脈，特別是側臍靜脈，因其與門脈相交通也。門脈既已發生向肝臟內注入之障礙，故此靜脈易與創傷皮膚靜脈共同發生怒張。而門脈為迂迴之目的，乃上行至內乳靜脈而流入上腔大靜脈內，歸還心臟。此時臍周圍之皮下靜脈均怒張呈蛇行狀態，恰如神話中所述之海蛇頭。

7. 因大量腹水之存留以致橫膈膜上昇，而發生心悸亢進，呼吸困難，可見於口唇及指尖等處有發紺現象。
8. 腹水長久存留時則，下肢，陰囊，陰唇等均可發生浮腫。皮膚呈蒼白色而有光澤。

乙、打診觸診

1. 如使患者取仰臥位在腹部兩側行打診時，兩側呈濁音；腹部中央因腸管之存在而呈鼓音。濁音與鼓音之境界為水平線，此乃因液體向腹部兩側沈下之故。因之而証明腹水之存在。
2. 如在患者側臥位行打診時，則下方呈濁音，上方呈鼓音。如體位變化時，打診音亦隨之而變更，此即通常所謂之體位變換陽性也。為腹水存在証據之一。腹膜結核，有滲出液存留時，腹膜雖有癒着；然體位變換亦往往呈陽性。
3. 將左手平放於腹壁之一側，——呈濁音部分——再以右手手指輕動的打診他側腹壁時，腹水發生液體運動；左手可以感知此種運動，臨床上稱之為波動陽性。
4. 在少量液體存留時，可使患者取立位或坐位，於下腹部行同樣之檢查亦可証明之。
5. 再使患者取膝肘位，上半身低下，腰部高起；則骨盤內存留之腹水向前腹壁沈來，在此處由下向上，行上述之打診時，亦可得有同樣之感觸而証明波動。

6. 下肢發生浮腫時，以手指壓之發生凹陷，不易恢復。

丙、脾腫

脾腫多因門脈鬱血而起，故有腹水時，必須檢查有無脾腫。然非因門脈鬱血而成脾腫者有之。例如班羅氏病時。

丁、吐血與便血

門脈既發生鬱血，則注入於門脈之各腹部臟器特別是胃腸必起鬱血現象。因之引起加答耳症狀而下痢。又門脈鬱血時，各血管均呈怒張狀態，最易破裂而發生靜脈性出血。故此可有吐血或便血之現象。

吐血的原因：——門脈向肝臟在流發生障礙，則形成副枝血流。血液由上胃靜脈經食道靜脈再通過奇靜脈而注入於上腔靜脈內。上胃靜液或食道靜液非常怒張時，胃壁或食道壁每易發生靜脈瘤。遇相當機會時則破裂而有大量之出血，因之發生吐血。即在腹水不著明時，忽然有原因不明之吐血，亦可想到門脈鬱血。

便血的原因：——下腔靜脈為吻合小骨盤腔內之靜脈。門脈鬱血時此吻合枝非常怒張，呈痔核樣的怒張，一旦破裂後則發生大量出血，因之而便血。

戊、試驗穿刺

此為證明腹水最確實之方法。通常腹水為黃色，比較透明的液體其性狀因漏出液與滲出液而不同。

穿刺法：——穿刺前須檢查有無腹膜黏着，以免誘起穿孔性腹膜炎。執行穿刺前須使患者排尿以防刺入膀胱內。穿刺時使患者取坐位

，背靠於椅背上，並須告知患者，勿有懼怕的心思。然後以打診法決定濁音部立高低，而在執行穿刺的地方以酒精實行消毒。穿刺之部位以臍窩與左前上腸骨連線之中央或臍窩與右骨盤合連線之中央為最適宜。以右手持注射器——十立方公分者——針頭須選擇較長且粗者為佳。垂直於欲穿刺點上垂直向內刺入然後輕輕吸引至腹水流為至。拔出針頭後，刺孔部再以酒精消毒，敷蓋以消毒棉紗貼上刺瘡。然後將取出之液體實行檢查。

漏出液與滲出液之區別：——漏出液之蛋白含量在百分之四以下，而滲出液每在百分之四以上。漏出液之比重在一〇一五以下，而滲出液出入於一〇一五至一〇一八甚至更高。漏出液之細胞含量較少，而滲出液每含大量之細胞。理凡他氏反應漏出液為陰性而滲出時則呈陽性。沃度反應漏出液則呈陽性而滲出液呈陰性。

漏出液與滲出液雖有上述之種種區別，然亦有與此不一致者。例如癌腫性腹水時，漏出液與滲出液混合存在，因之其性狀不易區別之。漏出液中之有形成分，約為腹膜內皮細胞淋巴球，白血球等；滲出液中之有形成分，有時即遠心沈澱之，亦難發現其有形成分約存在。但屢次行腹水穿刺後腹膜受刺激亦可多少發生炎症現象，因之白血球或淋巴球混於其中者有之。

已、血性腹水

血性腹水多具於結核或癌腫時，例如結核性腹膜炎或癌腫性腹膜炎以及肝腫瘍等。此外原發性血，肝腫瘍，肝硬變等亦可發生血性腹水。

廣、乳糜性腹水

腹水呈乳糜狀者，同時繼續檢查發現大量脂肪球及白血球混合存在時，身爲腹腔內之乳管管破裂。

此外有所謂假性乳糜腹水者，不可不注意之。腹膜之惡性腫瘤或結核性腹膜炎時，腹水長久存留，每易發生化學變化，而有多數脂肪變性細胞混於腹水中。因之外現呈乳糜狀態。此種反較真性乳糜性腹水爲多見。

幸、腹水之壓迫現象

腹水漸次增加以致壓迫橫膈，而使之上升間接壓及肺臟，引起心臟移位。故患者每訴胸內苦悶，呼吸困難，心悸亢進等症狀。又橫膈運動抑制後下大靜脈及門脈循環障礙漸次增惡，以致腹水強度增加。

總之，腹水之診斷根據滲留部之濁音，波動，因體位變更而發生音響變換以及試驗穿刺等，自不難診斷之。此外爲決定爲門脈鬱血而發生之腹水抑或爲全身鬱血之一部分症狀時，不得不注意心臟及下肢之變化。門脈鬱血時多首先侵犯下肢而有浮腫，心臟性腹水時則每早期發生浮腫。但僅賴癆瘵時，雖早期的發生腹水亦不可不注意之。又數日之間，而急劇的發生腹水；通常多爲門脈血症。

腹水的鑑別診斷

甲、卵巢腫脹

腫脹之大者，可佔總腹水之大部分，每易與腹水誤診不可不注意。

茲述其區別點於下：

1. 卵巢腫脹時腹部外觀呈圓形而向前凸出，腹水時使患者取仰臥位則腹部兩側膨隆上方扁平呈所謂蛙腹狀態。

2. 卵巢腫脹時腹部之中央呈濁音，兩側則呈鼓音，腹水時反之；濁音在腹部兩側，中央部呈鼓音。

3. 卵巢腫脹時濁音之上界線明顯，且多向上方凸出；腹水時則不易判明，且部向上方凹陷。

4. 卵巢腫脹時其濁音界，幾不因體位變更而有變換；腹水時則其變換十分顯著。

5. 卵巢腫脹時波動顯於濁音之上界線內，腹水時濁音之上界線外亦往往可證明之。

6. 婦產科的內診上亦可區別之。即卵巢腫脹時道哥拉司氏腔內空虛，子宮多向上方移位，且其移動性多消失；腹水時子宮及腸管大部下降，子宮之移動性仍然保持。

7. 放射線的檢查亦可作爲區別上之參考。卵巢腫脹時胃及腸管大部被壓於一隅，且多在上方；腹水時腸管位置不定，且多在腹水中呈浮游狀態。

8. 若卵巢腫脹破裂時其內容物進入腹腔內，可憑穿刺液區別之。穿刺液之外觀混濁，呈粘稠性者，其比重在一〇一八至一〇二四之間，且有圓柱上皮細胞存在者，爲其確據之證。

乙、囊樣腎與腎水腫

囊樣腎或腎水腫之非常大者，且兩側發生時每易與腹水誤診。但兩側者極少見，且於立位時下部多不呈濁音。據此以區別之。

丙、其他

1. 腸管中多量液體充滿時，亦可與腹水誤診。但於觸診時，每有振水音，借之可與腹水鑑別。
2. 此外充盈之膀胱及妊娠之子宮等，亦有時與腹水誤診，須注意及之。

六、腹水之經過及預後

腹水的經過，因原發病症之不同而異，多為慢性，有達數月至數年，或再多者。其預後與原發病症相關，大多不良。

七、腹水的治療

腹水雖為一種症狀，但不可偏重於對症療法；應尋其原因而施以相當之治療。尤以腹膜炎及肝硬變時，治療方法頗屬重要。腹水之處理，一方面應限制食餌中之水分及鹽類的攝取；另一方面則宜用合適的利尿劑，同時予以強心利尿劑使之排洩。

甲、原因療法

梅毒，結核，癌腫，腎臟，心臟，門脈及下大靜脈等之疾患，皆可引起腹水。故應首先尋求其原因而加以適當之療法。

乙、食餌療法

1. 限制液體之攝取量——每日以四百至八百立方公分為度。
2. 限制食鹽——食鹽之一日必要量為二克，攝取量歐洲人為十七克，日本人為二十五至四十克。普通限制時用其攝取量之五分之一至十分之一。過嚴的限制，每每引起胃酸分泌減少，消化發生障礙；且有精神興奮性亢進之現象。食鹽限制之一日量在較限制時為

5. 乾燥食之授予——乾燥食有使腸管休息，血壓降下，避免心臟之荷重，除去浮腫，以及發揮代償機能之種種好處。

丙、安靜保溫療法

使患者保持安靜臥於病榻上，下肢有浮腫者須將足部高舉。腹部注意加以保溫，或施行溫毯包法。

丁、藥物療法

1. 強心劑——對於循環機能不全而發生腎血現象者，以及心臟衰弱者，可予以強心劑——並佐以利尿劑——內服，或實行注射。如香毛地黃葉之製劑咖啡茶等，但咖啡茶有刺激神經之弊，故宜小量使用；必要時可加小量溴素劑以防止神經衰弱之發生。

2. 利尿劑

- A. 水銀劑——水銀劑之利尿作用其本體尚不明，一般認為係腎臟胞之特殊作用，但亦有謂係因腸液再吸收後而來之水血運者，故對於浮腫及蓄水等有效。內服者如甘汞等，注射者如皮下注射之拿佛阿色羅及靜脈內注射之瀉利采等。
- B. 鹽類利尿劑——其利尿作用為自腸管吸收後，移行於球體濾液中，經由直細尿管部則難以復吸收，因之該部水分亦難以吸收矣。亦有謂本品可將組織內水分吸引於血中惹起腎外利尿之作用者。例如醋酸鉀及磷酸鉀等屬於此類。
- C. 尿素——使用精製之大量——二十克左右——尿素有時可得佳良之利尿作用。
- D. 普林體利尿劑——於無腎臟疾患時使用為佳。體劑之作用於腎

臟血管壁，而使其擴張，故能內注入本劑後血管擴張，血液循環旺盛，尿分泌增加，並可使血清內蛋白質之水分結合力減退，因之尿量增加。例如磷酸鈣、茶葉素及柳酸鈣等——飲午雷汀——等屬之。

Ⅲ. 漢藥——黃芩，益母草，夏枯草，西瓜，木通，忍冬，茯苓等皆有利尿作用。

3. 下劑——雖可用之以爲補助，但有使血時須十分注意，以停止使川爲宜。

4. 發汗劑——當腎臟排泄障礙時，利用發汗作用以補助體內蓄留液體水分食鹽及尿素排出，並可促進其吸收以減輕腎臟之負擔。

V. 甲狀腺及肝臟藥劑之內服亦往往奏效。

戊、穿刺療法

1. 前皮膚——欲行穿刺前須檢查有無腹膜腫痛現象，以免引起穿孔性腹膜炎。並須使患者排尿管，必要時施行導尿管法，使膀胱空虛，以預防刺入膀胱內。且應勸告患者勿存懼怕心理。

體位——使患者取半坐位，頭部枕之以顯枕。

3. 濁音界之證明——以打診波動等確定濁音界之高低，而定穿刺之部位。

4. 消毒——以碘酒及酒精等消毒劑在欲行穿刺部位之皮膚上，實行嚴格之消毒。

預防虛脫——因流水之流水及患者懼怕之心理，或致弱者每每發生虛脫現象。可預先投予強心劑，內服或注射均可。

6. 刺部位

A 最適宜者爲在臍高與左前上腸骨棘連線之中央點，或近於臍骨前上線之四分之三處實行穿刺。

B 膀胱與恥骨聯合處合線之中央部更稍上方均可。但以臍間白線爲佳。

C 如上記兩點有病變時，則於右前上腸骨棘與臍高連線之中央實行穿刺亦可。

D 注意——上以動脈自臍腹連帶中央沿腹直筋之外緣而行，須注意而勿損傷之。

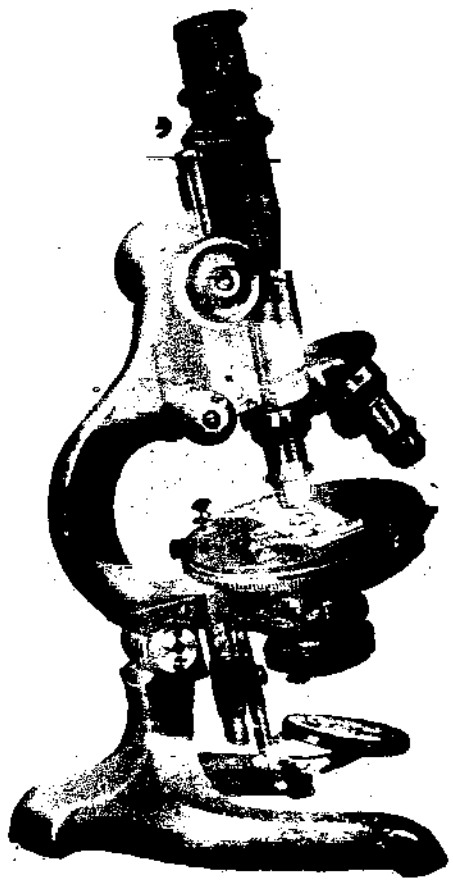
7. 穿刺法——應用腹腔穿刺套管針，套管之口經須選擇適宜者。以右手全掌持套管針垂直於已行消毒之腹部皮膚而上而急速刺入之。普通刺入四五七分後抽出套針，即可見液體流出矣。

排出量——上腹腸繫膜腹帶以壓迫腹水流，並須變更套管及體位之方向，使之可能的大量排出。但不可使腹水急劇排出，以防腹部內壓於短時期內發生強度之改變而身引起虛脫現象。

後處理——液體排出終了時，將套管拔出，而以左手持消毒棉紗壓於穿刺孔上。經兩三分鐘後，於穿刺孔上撒布少許消毒劑，並蓋以消毒棉球。用力將消毒之棉球壓下則兩側腹部皮膚高凸，再以長約三十公分之橡皮膏貼上，更以繃帶及腹帶，以防液體之液體流出也。

附記——穿刺療法爲姑息之治療方法。適用於臍迫狀者明而有虛息現象，及吸收排泄不可能，諸種利尿劑毫無效果時。穿刺一次即可，但多者須再二三施行，始可防制其液體之存留，甚有連於數戰國穿刺數十次以上者。

——(完)——



醫科器械一般

村谷洋行

北東京內二區旗守衛一號五

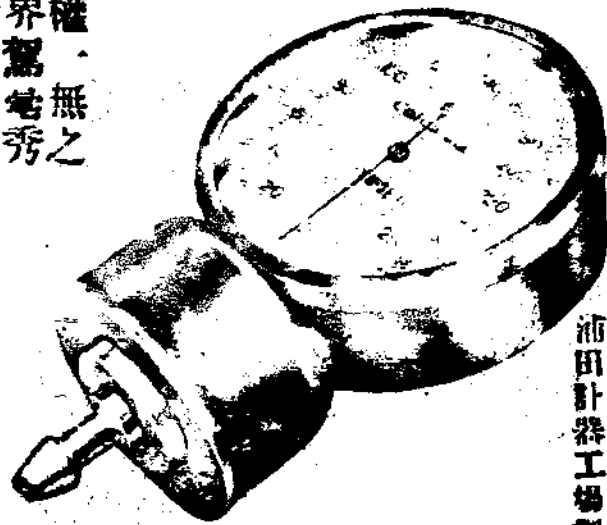
電話南局三九三六番

正維

哥倫比亞自計血壓計

無比

哥倫比亞自計血壓計為日本時計界權威者所完成之最高標準品不但凌駕一切之國產品且與前來品比較亦毫無遜色保存正確度及耐久性實為優秀之國產品也



東洋時計株式會社
浦田計器工場製

各地器械店皆售



總發售處 東京市本郷區湯島新花町六 日本臨牀器械株式會社

聯北總代理店 天津 日本 租界 旭町 松本 盛大堂

營 業 品 目

醫療用藥品及器械
 理化學藥品及器械
 最新藥品及血清
 工醫用藥品寫真藥品
 牙科用材料及器械
 衛生綳帶材料一般
 製藥用調劑用諸器具
 度量衡器
 玻璃器具
 高等賣藥
 滋養藥品
 處方調劑



松本盛大堂藥房

北京支店 北京東單米市大街二八五號

電話 東局 四八八五番

本店 天津日本租界旭街二二一

電話 二局 三五一一—三五二四番

蒙疆支店 張家口二馬路四號

電話 二四〇三番



北京北方大藥房

選德名醫新藥調配名方

一切藥界
 家庭良藥
 各種新藥

聘請藥師
 調劑處方

時間敏捷
 妥慎可靠

電話要貨隨時就送
 貨真價實服務週到
 外埠函購竭誠郵寄
 詢價問藥迅速答復

門市
 北京西單神樓北路西
 電話西局(2)〇二三六

堆房
 北京西單北白廟胡同
 電話西局(2)一五九七

總經理下列上海名廠出品各藥零批發

最新進步之治肺新劑

孕婦嘔吐特效

根治兒童頭病

安肺星 施西美愛 病去瘡

天津元亨茶莊北京支店

茶之特效
 春季夏季秋季冬季

自設
 茶廠

六安 杭州 徽州

支店

天津 針市街 總店
 天津 河北大街 支店
 天津 東河街 支店
 天津 橋口 支店
 天津 北門外大街 支店

常飲小葉香茶！能助脾胃！去內火
 常飲龍井綠茶！能助精神！去暑熱
 常飲大方香茶！能助肝肺！去病源
 常飲桂齋紅茶！能助消化！去肚寒

北京
 地址

崇文門外花市大街西口
 電話南分局一七五五號

白喉之早期診斷及療法

醫學博士 熊谷護三郎

惠桐 譯

一、早期診斷

白喉 (Diphtheria) 之成人患者甚少，小兒較多，是為小兒疾患。尤以學齡兒童 (5-10) 最易罹本症。由其侵入之部位而分為咽頭實扶的里，喉頭實扶的里，咽頭實扶的里，鼻腔實扶的里，皮膚實扶的里等。其主徵候為由 Diphtheria 菌所形成之膜。所以無論何部之 Diphtheria 於其發病時均有 Diphtheria 菌，若有進展則發生毒膜，由此即可行早期診斷。因早期診斷之迅速與否，關係於患者生命，故應特別慎重。

臨床診斷之際，一般醫師最應注意者，一見患者，即應判斷。臨床上如欲早期診斷 Diphtheria，至少須有發熱與毒膜為原則。如在加答兒症狀時，則不能確診。Diphtheria 已如前述，因其侵犯之部位而分種種，其中最著者為咽頭 Diphtheria 約佔全數之六，次為喉頭 Diphtheria，故僅詳述此二種，其他皮膚等 Diphtheria 則從略。

咽頭實扶的里之初期症狀，發熱約二八度五，同時現咽頭痛，扁桃腺亦往往發腫，表面有 1-2 個乳白色點狀膜，或附着有線細菲薄的膜。此膜經半日或一日急劇擴大，遂成爲肥厚乳白色的膜，見此狀況，即可診斷爲咽頭 Diphtheria。惟初期時，即發見發熱及扁桃腺上有點狀膜時，果爲 Diphtheria 抑爲濾胞性扁桃腺炎？須注意鑑別之！以著者之經驗，其鑑別點如下：

一般濾胞性扁桃腺炎，以急劇寒發病後，現 39°C 以上之高熱，繼 Diphtheria 發熱多至 38.5°C 爲止。前者雖現高熱，然一般症狀輕，Diphtheria 時一般症狀重。又前者扁桃腺上之點狀膜，增加擴大並不急劇；Diphtheria 一時間乃至二時間後，即見擴大。大體上在早期即可鑑別出來。如欲確診，除鏡檢菌細，或細菌培養，則無他法。而一般開藥醫，尤其於流行之際，此法殊不適宜。咽頭 Diphtheria 之初期現咳嗽，呼吸困難，所以幼兒患者所現其中之二症狀時尤其於胸部無肺管膨脹之症狀時，則應

立即疑及咽頭 Diphtheria。注射 Diphtheria 血清，或乞求專門耳鼻喉科診斷。

喉頭 Diphtheria，初覺咽頭發生腫脹，遂波及喉頭，則可由外面直接看見，診斷容易。

鼻腔 Diphtheria。發熱性者。乃由咽頭膜及鼻腔而發生原發性者，起始即在鼻腔中發生。其初期症狀爲鼻呼吸困難，流出鼻汁，及鼻出血等。用鼻鏡檢亦可見膜，診斷較易。此時多程度發熱，甚至無熱。幼兒少年如現鼻出血，第一即須察及鼻實扶的里，施行檢查。

皮膚實扶的里及皮膚實扶的里，亦爲原發性，大多爲咽頭或鼻腔實扶的里的合併症。皮膚實扶的里於結膜上發生時有之肥厚乳白色膜，膜狀者明發赤，這一見即可診斷。皮膚實扶的里，多以潰瘍或潰瘍發生於口唇鼻翼，或陰部其他等部之皮膚。因此其外現亦爲先是潰瘍及潰瘍，遂於實扶的里性潰瘍，則醫師非有豐富的經驗不能診斷。咽頭實扶的里與鼻腔實扶的里極易合併發生。

Diphtheria 之最惡者爲壞疽性實扶的里，故其早期診斷亦至爲重要。壞疽性實扶的里，最初即現高熱，一物症狀亦重篤，於發生喉膜之前，扁桃腺口蓋腫脹充血，著明浮腫，由外觀上則見兩側頸部腫脹，經一二日扁桃腺上即現喉膜。但與普通之實扶的里性喉膜之乳白色或陶白色不同，前者呈灰白色，重者呈污穢暗灰色，甚至呈煤色，周圍現浮腫性出血，若再進行，則味掉微弱，呼吸困難，並有二種特有之口臭。本症在初期之際，高熱，一般症狀重篤，明顯現浮腫充血，喉膜呈白色，即可診斷勿誤。

細菌學的診斷，爲最確實早期診斷法，但亦得不到100%之陽性成績，僅可現陽性者約50-70%。其餘之實扶的里患者，並不能檢見病原菌。遇有可疑之患者，須立即用共咽頭及鼻腔之附着物作塗抹標本，染色鏡檢以決定之。其法，即以棉棒掃擦可疑患者之扁桃腺或咽頭，用Löffler氏血清培養斜面。培養基上塗布培養，然後製作抹液乾燥標本，染色鏡檢。最簡單之染色法，爲用Löffler氏液，於鏡下即可看出細細的菌體，及其特有之排列（松葉形閉鎖狀等）極爲明瞭。Diphtheria 實特有之一端或二端之染色顆粒，如不明瞭時，行Neisser氏染色法即可。然而此種染色法不易保存，又因技術的困難，故對職業醫師不方便，所以今日

更有再簡單之方法，且可使菌兩端之染色著明，此法即爲Selenitzky氏法也。

Selenitzky氏染色法，係用Methylgreen及Toluidinblau各2.5瓦，加5%之冰醋酸100C.C.溶解之，再將重鉻酸鉀里飽和溶液於冷卻之下滴下還元，以後再加蒸溜水，使全是達至1000C.C.，則或爲所需成之染色液。此液加於塗抹乾燥標本上經0.5-1分鐘之染色，則顆粒赤染，菌體青染，顯微鏡出，對於診斷極爲便利。

Diphtheria 菌，於Löffler氏血清培養基中，最易發菌，見其所形成之菌落，即可決定，是否爲Diphtheria 菌。然而此除特別研究室外，非一般醫師所能行。

總之，Diphtheria 之早期診斷在臨床方面尚不甚難。如因難時，施行塗抹標本，用Selenitzky氏染色液染色及鏡檢可確診。

二、療法

Diphtheria 因有特效療法，故頗簡單。如善於運用，則可指日癒全。但一般人多迷信Diphtheria 血清之效力，而輕視其療法。本院（大阪市立桃山醫院）於過去5年間之死亡率爲在12%+9%之間（一年之入院數1000-2000）。因本院住院患重症者多，甚或已失去治療之機會，故死亡率較大。故Diphtheria 雖有特殊療法，但無論如何，預

應高分慎重。

一般對於Diphtheria 所用治療血清之量，由於種種情形而千差萬別。如由於病勢之輕重，年齡之長幼，發病後之日數等，而用量各異。然而一般原則，即於發病之初，以預測所需用之血清，一次大量注射，Diphtheria 可不久治癒。若每次少量注射，則注射量雖多，其效果却微，此即爲治療一般傳染病之原則。故吾人每遇此等患者，因其病狀年齡及發病後之日數，如應用500單位，則立即用500單位一次注射，一般病狀愈重或發病後之日數愈多，其所用治療血清之量亦愈多。

如欲使Diphtheria 血清之效力達100%最好於發病之當日注射大量血清。其後日數經過愈久，血清之效力亦愈減弱。然而一個Diphtheria 患者究竟需要多大量之血清呢？因前述種種情形而千差萬別，本院患者至少500單位，多可用1000單位，由於平均年之差異，大概在500至3000單位之間。總之並不是所有之患者在一次大量血清注射之後，即可絕對治療，尚因此流行之Diphtheria 係良性？抑或惡性？或有無合併症？如麻疹而不同，一般而論，如合併症，Diphtheria 患兒難後不良。

血清之注射部位，一般多選大腿部之肌肉，然而在特別重症時，且欲早現效力，則

可石靜脈注射，然而後者易發生急激的過敏反應，非常難於應付。施行時須特別注意，故除非不得已時多不用之。

一般明顯實扶的里，或鼻腔，眼，皮膚實扶的里等，注意局部的處理，較比注射血清容易於治癒。惡性 Diphtherie (壞疽性 Diphtherie) 及喉頭實扶的里，有時雖注射多量的免疫血清，不但不見效果，而死亡者却很多。咽喉頭實扶的里，發生呼吸困難之際，對患兒之血清注射須比平常量約大 3—5 倍，倘仍無效，即呼吸困難依然顯著之際，因之不能睡眠，發汗著明且現 Cyanosis 等，狹窄症狀非常著明，斯時可立即施行氣管切開術。本院據春田小林二階等氏之統計，喉頭實扶的里，雖行氣管切開術，而每年之死亡率仍為 40% 50% 3.3%。其死亡率不為不高矣。氣管切開術後之處置，應注意者係早日拔去套管，以防因此發生合併肺炎之合併症。或既已發生氣管支肺炎，雖後雖佳，但仍須注意其他之腹瀉症，防止查管拔去困難。本院拔去套管針之時期，平均為 36 時，大多數係 48—120 時。壞疽性實扶的里之難後最為不良，其死亡率頗高，約佔 80% 以上，殊為遺憾。其治療要訣，即為早期發現，早期治療。若發病後，經過三日以上，始行治療者可死亡二分之一。一週後始行治療者，其死亡率在 70% 以上。Diphtherie 雖有顯效療法，然其死亡率尚相當之高。其原因，壞疽性實扶的里之治療，尚不充分，如能完全治療，則一般 Diphtherie 之死亡率可明者低。於其治療

現仍在研究中云。

1. 免疫血清之多量注射：按本用法之已久，即對重症患者，試用大量免疫血清注射，而得以治療之法。本院一個患兒用 50000 單位，至 60000 單位血清注射之例，已屢見不鮮。然而關於此種治療費相當的躊躇。發病後不久治療時，免疫血清尚有相當的效力。但如有病後經四五日始行治療者，血清力量甚薄弱，雖後其顯不良，故免疫血清並不是理想的方法，但於目下尚未發現較良療法之際，仍須沿用大量注射血清的療法。

2. Vitamin C 之併用 免疫血清，時於壞疽性實扶的里之效力不顯著，前已述及。但如併用 Vitamin C，則其效力，顯其著明。據 Ramberg 氏等之主張，Vitamin C 對壞疽性實扶的里頗為有效。彼等曾對壞疽性實扶的里患兒，注射免疫血清，Vitamin C 及副腎質 Hormone，結果良好。又曾施行動物試驗，證明 Vitamin C 對於 Diphtherie 毒素，有解毒化或解毒化之作用。又因加入 Vitamin C 之 Diphtherie 毒素時，對海狗之致死量，却增至數倍乃至十倍云。著者自 1936 年秋，即對壞疽性實扶的里患者併用 Vitamin C 之注射，治療成績極佳。從來認為不能醫治之患兒，亦因此獲救。此等症例極多，且其有效作用之原理亦已發表 (請參閱 Klinische Wochenschrift 1937 Nr 26, 大阪醫學新雜誌第八卷 10 號)。該時很多的治療例，極需要注射大量 Vitamin C 及 Adrenalin 然而對於併用 Vitamin

倘有傳教之懷疑，亦大有人在焉。然而如若仔細檢討其原因，即可瞭然，蓋彼有所因之 Vitamin C 量少，大約每日 50—60 Mg。然而若等使用 Vitamin C 每日至少須在 500 Mg 以上，始能發揮卓效，關乎此，尚請一般醫師實驗之。

3. Procaïn 之併用 Procaïn 自 1931 年 Danzig 氏所發對化膿性梭狀桿菌其連鎖狀球菌性化膿疾具有特效之藥品，實為近代等藥品之冠兒，然不僅對化膿性疾患有效，即肺炎淋疾，關節痛麻質新 (Rheumatismus) 等亦有卓效。本院坂部曾用於猩紅熱患者，亦見奇效，而最難治之流行性腦脊髓炎患者，應用 Procaïn 亦獲意外之奇效。而壞疽性實扶的里，施行咽喉之細菌學的檢查，幾乎每個患者，尤其是重症者，均可同時發見連鎖狀球菌，甚至實扶的里桿菌極少或不見時，亦可發見極多之連鎖狀球菌，於是為撲滅與壞疽性實扶的里所生之連鎖狀球菌計，為獲得好之治療轉計，乃於去冬試用 Procaïn。其結果之良好，竟超過意外，高熱即下降，咽喉所見亦趨良好，食慾增進，治療轉極佳。其效果程度可與 Vitamin C 之併用不相上下。但日本所製之 Procaïn 之代用品與 Procaïn 比較殊為遺憾，尚須加以改良，尤其是日本製者有副作用，是為美中不足。唯 Luitl, A. 尚堪一用。故上述諸點治療實扶的里，即可無疑，然近代科學長足進步，將來當有更進步之療法也。

營業要目

批發	各種	經售	三共
醫療	衛生	田邊	武田
器械	器材	萬有	鹽野
	藥料		野各
	各大		大名
	廠原		廠新
	藥		藥

信義洋行大藥房

北京東單牌樓大街一二七

外埠函購
尤所歡迎

電話東局(五)二〇六號
電話東局(五)一三八號
受電略號ハキシヤ

關於輸血

郭君強

在這種血現狀之前，應當說
一種古來東西民族間的輸血歷史
，原來輸血在古時，是最盛興的
事。

古代民族如特許，以戰爭
為家常便飯。一旦受傷流血，隨
時就失血過多而死去。於是古代
民族，就認為血是一種最神祕的
東西，生命和血液之間，有着不
可分離的密切關係。他們想法子
把血輸到垂死的人的體內，去
延長他的壽命，或者去驅除某種
疾病。

我們根據希臘的神話，知道
有一種叫做奧地亞的療法。那就
是把老人的血取出來，去灌輸到

垂死少年的體內。使他再生的方
法，又根據二世紀的醫者亞列米
斯的學說。說治病劑，是要從
刑場把被殺的囚犯的血取來，令
病者喝下去，才治得好的。又據
德國的古醫書上說，用馬或魚的
血，可以治癒各種疾病。

西曆一四九二年，羅馬教皇
有了病，醫師取了三個少年的血
，注射到他的靜脈內，使他恢復
健康了。那同時更有很多的藥，
是用血液配合而成，同時賣血的
人也開始發現了！

高爾斯話的島與薩福，有一
段說蘇門達臘的酋長，每年殺死
十幾萬人，把他們的血，去洗滌

他自己的全身，以防疾病，酋長
每天的飲料，就是人血。

以上的故事，真像先不去管
他，然而輸血在古時就有其事，
是確實了。

我們再看八大傳中，說用血
治病的一段傳說：「昨晚偶思目
疾，招醫求診，醫云治此目疾，
最有妙藥，取掘土中百華之木火
膠之末，研細如粉，與齒片貼兒
之眼及其母之血調和而服之，
治百者復明，目光如電。」

八大傳是漢時馬年所著，當
時既有了輸血的方法，可見秦中
國很古的時候，也復出現這種方
法的了！

輸血新法，由透魯時作，移
入賽時時代。是一六一九年的事
，那時英國的大醫家威爾遜醫
生，創血液循環說，從那時起，又過
了五十年，正是一六六七等，在
巴黎發生了一個青年自殺，失了
很多血，醫生的研究從羊的身
上取出血來，用管子連接注人那
人的體內成功，而得了救那是第
一種危險的試驗，所以一般人都
常注意，而發生了莫大的興趣。

那時以後輸血運動，又由英
國動物學進入了同種動物的說輸
來血液的輸入。輸血器的改進
，更是日新月異，這時候又有人
發明了在血液中添加一些藥物，

防血的凝固。一九〇一年以來，血液型的發現，給予輸血專家一大補助。但是那時不願自身性命，出賣血液而死的人好多。終於德國和義大利政府，發出禁令，嚴取取締輸血。在某一個世紀間，輸血的辦法，簡直沒有人談起，差不多是忘却了！

在發現血液型的同時，更發現了抗凝劑。那是一種可以防止血液凝固，避免生理障礙的發明，一九一四年，第一次大戰勃發，傷者再度復活，這時因為外傷的應用，無形中給予輸血學本身一大研究的機會，而有了今日的大成功。

現在輸血已經很普遍的為一般所利用了，差不多各科都在利用着。急性出血的場合，像外傷的大出血。肺結核，肺腫瘍的大

咯血。胃的大出血，前置胎盤地。緩性子宮出血。胎盤早期剝離，流產，妊娠時及分娩時的大出血。扁桃腺，喉頭，上頰全摘出時的大出血。鼻血等慢性出血場合，像腎臟，膀胱，子宮，胃腸腫瘍，盆血，白血病等。治療時利用的場合，像手術前後，腸管麻痺，骨膜炎，面疔，急性腸膜炎，消化不良症，丹毒，肺炎初期，喘息，關節痛麻知斯等，都可利用輸血來治療。

最初與種動物的輸血，是在一六六七發明的。前面已經說過，那是用羊血輸入人身，到一九二八年，德醫拉古特發表了異種動物輸血的實驗和臨床研究。說動物中，以馬和山羊的血液，較徐輸入人體，毫無障礙。但據日本醫學博士鈴木的實驗研究報告

說，異種輸血時，血球凝集反應，對於受血動物，並無何等大的障礙，如注入凝集性較強的血球時，則有起反應的可能，比較試驗管內的反應，反應微弱，且因凝集塊能通過毛細管，所以不致

手動物體以大障礙。但溶血反應却給予受血動物以大障礙，那就是注入的血球溶血和因注入血清所發生的受血動物的溶血的作用。在注入的同時，能引起溶血性震動，而發生呼吸困難。全身震顫，痙攣，體溫上昇等情形，有急速死亡的危險，或者引起高度腎臟障礙，在三日乃至十日內死去。根據這個結論推測，動物中以猴的血注入人體，危險性較少。綿羊山羊的血，有強度的溶血，能起反應，溶血清更有強烈的性，馬血也不適宜。所以除了

刺激療法中，少量採用外，最好以不用為好。

但是在前年（昭和十五年）齊藤醫學博士發表了一篇報告，說曾經把馬，綿羊，犬，家兔，雞等的血液二百cc乃至一千五百cc輸入到人體內去，已經五六次了，沒有一個失敗過。同時在輸血中，脉搏呼吸都沒有著變，只在輸血後三四十分鐘後，大多數發熱，在三十八度至三十九度之間。惡寒戰慄，這樣經過二三十分鐘，又恢復常態。又排出血色素尿，但第二次排洩時就消失了，成績非常良好云云。現在輸血在日本醫學界中，正在努力的研究，我們相信在不久的將來，一定還有更滿意的報告。從他們的實驗中發出來，那真是醫學界的一個大期待了！——完！



純結晶維他命B₁注射液

米太實靈

(武田牌)

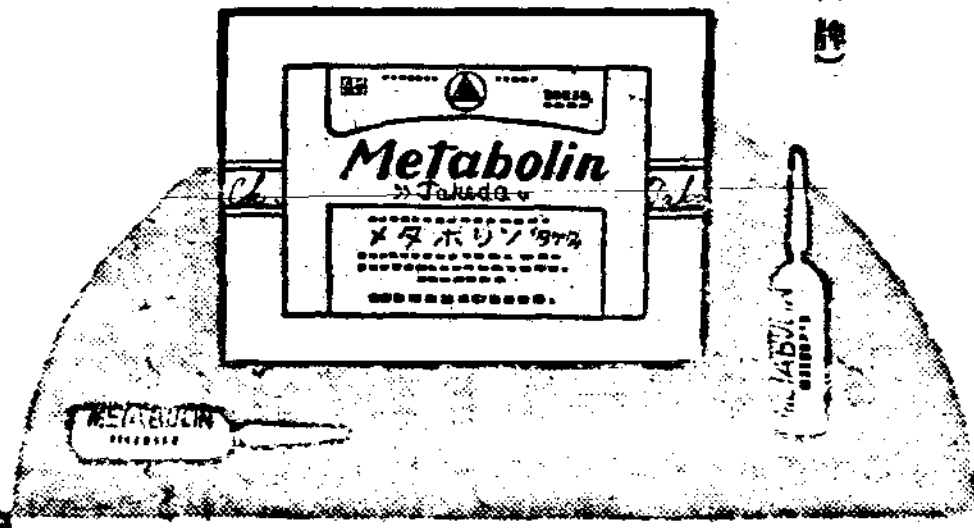
米太實靈中所含有之維他命B₁係由植物中，乃以特殊方法，由本藥可抽出之結晶
 純品，其分子式為 C12H17NO4。HCl。

本劑對於脚氣、不拘其症型（心臟性・浮腫性・多發神經炎性）之如何，均奏偉效。又由脚氣而起諸症，自可由本劑而迅速治癒。他如內科・小兒科・產婦人科・耳鼻喉科・眼科及神經科上之適用維他命B₁諸種疾患，亦莫不有效。

◆本劑中絕對不含防腐劑。為無痛無熱等，故得安心施行與維他命B₁之大量注射療法。

- 【包裝】
- 米太實靈 A 號 (0.5 單位) 100 瓶單位) 10 瓶裝 10 管裝
 - 米太實靈 B 號 (0.5 單位) 100 瓶單位) 10 瓶裝 10 管裝
 - 強力米太實靈一號 (1.0 單位) 100 瓶單位) 10 瓶裝 10 管裝
 - 強力米太實靈二號 (2.0 單位) 100 瓶單位) 10 瓶裝 10 管裝
 - 強力米太實靈三號 (3.0 單位) 100 瓶單位) 10 瓶裝 10 管裝
 - 強力米太實靈四號 (4.0 單位) 100 瓶單位) 10 瓶裝 10 管裝
 - 強力米太實靈五號 (5.0 單位) 100 瓶單位) 10 瓶裝 10 管裝

日本大阪市東區道修町 武田長兵衛商店有限公司



詳細仿單函索即寄

第(2)號

味美適口

補益 養 強 壯 劑
大 成

乳白魚肝油

我治身體虛弱營養
不良神經衰弱結核
症慢性貧血癩癩鼠
疥此油內含維他命
健腦強精補血凡肺
癆肺炎各症用之
潤肺止咳除痰定
喘更能消化瘰癧
誠補藥之良品也

總店 天津 市 錦州 道

大成藥房總發行所

第一支店 天津 市 錦州 道 第二支店 天津 市 錦州 道

寄牛性皮膚專藥

癬疥特靈藥膏

本藥膏為醫治皮膚病專家經驗之理想製成品認為一掃疥癬
之唯一抗敵故採集良方久為社會人士所公認本藥膏發行伊始
屢造絕佳藥力強大奏效神速時不起炎症癢後不留痕痕對子
一切寄生性皮膚病如疥癬癩濕疹等癩瘡性疾患為無上良劑
敷所採用方知不謬

製 造 廠 發 賣 處

天津 市 大 胡 同 華 洋 大 藥 房

滋 補 強 健
味 美 適 口

牌 獅

麥精魚肝油

主 治 効 能
身 體 虛 弱
營 養 不 良
結 核 貧 血
癩 癩 鼠 疥
效 力 運 迅
補 品 唯 一
世 界 公 認

天 津 市 東 路

共 和 大 藥 房 總 發 行 所

電 話 二 零 八 九 號

發 批

東 西 各 國 原 料
世 界 名 廠 皮 藥

歡 迎 各 大 醫 院 藥 房 醫 師 直 接 購 買 定 價 克 己

曾 記 西 藥 行

地 址 天 津 英 租 界 海 大 道 中 興 大 樓 三 〇 四 號

電 話 三 局 二 四 四 六 號

維他命K 證明為新的外科恩物

原著者 F. D. 拉克力夫
臺北藥理局技正宣家譯

一個住院大夫很失望的看著，他面前這時有一個嬰兒漸漸在死去。內部出血病在新生嬰兒死亡率中佔了百分之二十五至四十分之，現在這種病又把另一個嬰兒作了犧牲品。

這個年輕的醫生在懷疑，難道沒有一點辦法可阻止這可怕的漏血病嗎？嬰兒因漏血到腦子裏，以致死亡，更壞的是使他癱瘓，這還不如死了好些呢！新發現的維他命K在外科施行手術時會顯神效的立止傷口的血流，它對於這些嬰兒無不奏效呢！

杜勞華瑞博士 (Dr. Durol & Grew) 這個住院大夫和維康姆瓦代耳博士 (Dr. W. William W. Waddell Jr.) 弗基尼亞大學小兒科的副教授，他們兩人作了一個試驗，這新的維他命可以使新生嬰兒從破傷處流出的血液在幾分鐘內就凝結，天天用維他命K喂四百個嬰兒，流血的只發生過四次；後來其中二百十九個停止喂維他命K，於是就有二十三個患失血病。

臨床生死關頭的成功往往遠勝了對於這

方面辛辛苦苦的研究工作，在幾年前的丹麥國內若沒有一個在實驗室內的意外發現，沙爾羅特村 (Charlote Lila, Da) 的那些嬰兒仍不能得救，享尼克羅姆 (Dianrik Dan) 是一個在哥本哈根大學 (University of Copenhagen) 的科學研究家，他用新鮮出的小雞作實驗，考察它食物中的脂肪是如何被利用的。有一天早晨找到有幾隻小雞死了，他的手指摸過它的羽毛，露出結成網狀的失血的血管。血液已從內部器官滲漏到皮膚裏去，這些小雞就因失血而死了，據他所喂給小雞吃的食物中已包含了所有必需的維他命。

檢查後，發現它們血液中的幾乎完全缺少血液素元——四種使血液凝結的重要元素中之一，於是建議用其他食物去試驗，發覺豬肝和紫苜蓿可以醫治這種缺陷。他就把這種藥在豬肝和紫苜蓿中的神祕物質，在其他膳食中所缺少的，叫作凝血因素 (Kogulation Factor) 或維他命K。

同時在加利福尼亞大學 (University of California) 埃爾曼阿姆克羅斯特 (Emanuel Amerscht) 也

進行着同樣的工作，發覺奧蘭的魚肉可醫治小雞的失血，新鮮魚肉反而沒有這種功效，表示那使魚肉凝結的細菌，可以產生這種所稱的維他命K。

以上各種事實都是一個劃時代的科學研究工作的前奏，有一天，一個年輕的大學畢業生拉耳夫馬奇 (Earl Mace) 在路易士大學 (University of Iowa) 醫學院對同伴宣讀一篇報告，談論關於小雞的實驗工作，愛德華多西博士 (Dr. Edward A. Doss) 是這大學生物化學系系主任，他覺得這問題非常有趣，於是他就召集他的研究團體——馬克科郭代耳 (Mr. Cassada) 塞耳平克利 (Earl Peckley) 耶哥里絲亞斯 (Kosher) 和馬奇 (Mace)，對他們說現在要進行去提取那神祕的K營養料使成純潔狀態，並且要明瞭它的效用。

他們的研究工作就在一九三六年開始：塞耳平克利，工作並未完成，已有三萬隻小雞在他的保護之下。馬奇專職在荷歐的魚

因中曾遇到些什麼可能性，平克利可以用紫首箱來工作。馬克、耶哥里絲亞斯和多西自己就整理化學的結果。

第一步工作就是去尋找一些物質能將紫首箱魚肉中的維他命溶解出來，用化學的嘗試法，終於得到結果：石油酸——一種液體乾澀劑——可以作為此種溶劑，一星期一星期地過去，他們獲得成功是越來越近了，用石油酸提出的物質是越來越濃，微量的物質就很玄妙地堵住塞耳的小鵝的血液滲漏，但這種物質能否對於人體亦有功效呢？答案幾乎同時由三個團體而來——一個在愛俄瓦城 (Iowa) 一個在英俄診所 (Mayer's Clinic) 另一個在哥本哈根 (Copenhagen) 他們都曾用不純潔的維他命 K 提出物作過臨床的試驗，在外科施行某種手術時，還不純的維他命 K 的作用對於人體和對於小鵝一樣的有趣。

後來繼續的發展，得到維他命 K 是一種很微細的物質。各種脂肪是在腸中借着胆汁的帮助而被消化，倘若分泌胆汁的器官發生了意外——胆汁導管生了傳染病，胆石，肝臟變性，生瘤——於是維他命 K 就不能被消化，而吸收到血液裡，當發生這種情形時，人體內就缺少了製造凝血素之的劑激，這有了凝血素元，他如果在被施行外科手術時或甚至於受了相當的傷就能流血致死。

臨床的大夫只要一有了這種知識，改正的手續顯然是必要的，在給一個病人施行手術以前，先給他服維他命 K 的提出物和一些

胆汁鹽，這種汁鹽是幫助吸收的，這種鹽血液加強了凝結的固素，外科大夫發覺維他命 K 在多數情形中幾小時以內，就能止住外科手術破傷處的血流，甚至在更短的時間內，它會得止住失血，以前必然致死的一種失血。

他們得到這一結果，都是用非純潔的維他命 K 提出物，多數的試驗狂熱的探求純潔的維他命 K，星期日，假期，每天，實驗的時間由上午八點鐘到晚上十一點鐘，兩年後他們得到一種黃色的油。離着純潔的維他命祇有幾步了，但是有一天早晨黃色的油對於小鵝的漏血失掉功效。

頭表祇有一個解釋：這種維他命 K 對於光線極其敏感，不論是太陽光或電燈光都能破壞它，於是他們取來糊紙把所有實驗室的窗戶都遮住，那個夏季，那地方變成一個充滿臭味的地獄了，馬奇的罐頭的魚肉放出惡劣的臭氣，由于在半黑暗之中長期的工作，他們的眼睛都疼痛的發炎了，但是又經一年的工作之後，他們就得到純潔的維他命 K——一種極微細的油質——他們決定了它的化學構造式而綜合之，就是學會了如何人工的製造它。是一種很奇怪的巧合，同時在哈佛大學 (University of Harvard) 的淮西耳 (L. P. Sauer) 和加利福尼亞大學的阿姆克維斯特都發表人工綜合成功，因此証實他們的工作。

維他命 K 的一個最顯著的用途是用於新生嬰兒，幾乎一半的新生嬰兒不知為什麼會因血液中反常的祇有少量的凝血素元，當

出生時或者在小生命的最初幾天內，這種微的破傷能有致死的結果，目的在減少這種死亡的進步得很快，在有些病例，孕婦在懷孕的最後一月中服維他命 K 之藥劑，在其他病例，新生嬰兒亦要以預防的維他命 K 藥劑。

革瑞有一個病例表明這種維他命 K 的效力，他在一個生後三天的小女孩的鼻孔內我們血液，靈表示出了麻煩。他在女孩的脚腕上穿刺後抽出一點血液來分析，這血液需要十一分鐘的時間來凝固，而由傷口中血液滲漏後了十二小時！這女孩服了微量的維他命 K 後，脚腕上血液的滲漏在幾分鐘內就停止了，在一個半鐘點之內，血液凝結的時間縮短一半，並且凝血時間縮短的縮短，直到達到正常的三分鐘為止。

自然的發生了一個問題：維他命 K 能否醫治血友病 (Hemophilia)，西班牙皇家的出血病之多因試驗後，答案是可能，血友病是由於缺乏另一種血液凝結的要素，而不是凝血素元，倘使多西的試驗成功了，報紙上會刊登大字標題，但不會有已經提過的種種的重要性，血友病是一種稀有的疾病。而新生嬰兒出血及外科手術上的失血是常常發生的。

維他命 K 永遠不會是一種東西放在架上隨時被我們吞食的，像我們取食別種維他命一樣，不預備維他命顯見得祇是在特殊的情形之下，它的用途是限於分娩前或各種外科手術上，而它的職務是在保全人們的生命，不然那些人就很難有生存的可能性了。

丹 敵 血 毒 產 毒 熱 症

阿早(AZO)色素化学療法

阿 克 疾 早 兒



【用法】注射 二〇〇管 一〇〇管 五〇管
 片劑 三〇片 一〇〇片 二〇〇片
 自他阿克疾早兒 粉末 三〇片 一〇〇片
 片劑 三〇片 一〇〇片 二〇〇片

本劑乃最近於日本始得合成製出之新化學療法色素劑 對於因凡有連鎖狀並葡萄狀球菌的全身或局所症狀 用之頗奏顯著的治療作用 使疾病之經過著短縮 且其後效極其佳良 殊對於丹毒・敗血症・瘡癤等恰如對於梅毒之 Salvarsan 成對於瘧疾之規尼啶 其奏效的確無比也

製造兼總發售處
 株式會社 塩野義商店
 大坂市東區道頓堀三丁目





NEO-MAGNOL

新美固拿兒

本品為硫酸鎂安息香酸鈉
 咖啡因等化學而成專治戒
 絕鴉片嗎啡中毒子癩浮
 腫及各種痙攣莫不相宜

上海民生藥廠出品

華北總經理大昌西藥行

天津法租界二號路廿號四樓
 北京景山東大街二眼井四號

各大藥房均售

天津

金鐘大藥房

批發 各國原料
 注射藥料
 化學藥品
 玻璃器材

價格公道 歡迎垂詢 立即詳覆

承配各國文字 處方取價 格外低廉

地址：總店 法界二局
 支店 法界三局
 電話：二〇〇六
 電話：三〇〇二

欲想痛苦早除 速服：

椿牛牌 立止頭痛片

主治：偏正頭痛 傷風感冒
 風火牙痛 神經痛等

總經理：天津中西大藥房

天津美利斯製藥廠出品

總店街路北電話(二)七二二九

發酵與我們的生活

東京帝國大學農學部
國立北京師範大學

朝井勇宣著
馮葆榮譯

一、發酵的起因

秋天的開始，各鮮貨舖內便陳設出葡萄蘋果等果品。當我們把葡萄買來之後，擠出其汁，放入瓶內，瓶口用棉絨封住，經一二日就會生出很多之炭酸氣泡，

但不久又這漸漸消滅，液體則透明起來，漸時瓶底上顯有沈澱的存在，若取出其汁飲之，則有酒精那樣的香味。我們可以斷定，這就是葡萄酒。

考慮此種現象，一定感到有不可思議的地方。葡萄之果肉附着所謂酵母之一種微生物，因擠汁而移到液體內，汁中之糖分，在瓶內分解，而促成酒精與炭酸

氣，此微生物受適當之條件，而進行繁殖。瓶底內沈澱者是酵母，用顯微鏡六〇〇倍許觀之，可以看見無數的橢圓形或卵形的細胞。酵母作用於糖分之中，而分解出酒精與炭酸氣之現象，謂之酒精發酵。酒精是普通的現象。

酒精之由起，為最難解之問題。如諸君所知道的德國生物學者巴斯德說：「酒精發酵之因，是有生活力而活着的酵母細胞之出現。」由此詩德觀之，若加熱汁液，酵母必死亡而滅絕其酒精。但德國之農藝化學始祖利比細稱之謂無生物說。酸液放入葡萄液內，可製出酒精物，這是液中所含有之酵素物也。此無生物之

酵素物質，分解糖則成酒精。他們雖是現代酵素說之先導者，但在他們二人彼此之間，其議論尚未趨一致。隨後才判明酒精發酵，是由於一種無生物之酵素作用，酵素也是藉酵母生物體為媒介而生存。

二、諸般發酵的種類

前述酒精發酵是酒精之最普通現象之一，其外尚有種種酒精現象。故酒精之作用如何？吾人應給與定義。茲簡單略述其要點如下：酒精者，是微生物（酵母，菌，細菌類。）在有機物質中動作，而分解生出種種之生產物現象。非即其廣汎之定義也。

然酒精類於魚肉內的菌類，其分解魚肉內之蛋白質，而生成稱之為毒素（Bakterin）之中毒物質；繁殖於飯內的菌類，能生出惡臭之物質；此等雖是相同之微生物作用，然不得謂之酒精，乃是腐敗也。

此雖任意之言，但於通俗之際，其生產物與人生有害或無益之場合，換言而另謂之腐敗。又製甘酒時，糖之動作於淀粉質中，使其分解期生出糖分，此亦不謂酒精，特曰之糖化作用。

酒精之種類有幾？看我們的生活——衣食住——尤其在食物之關係中，宜存在有種種之酒精。早晨食麵包抹黃油，此麵包既

可謂之酒精，依酵母之醱酵作用

而製成之。於小麥粉中混入砂糖，鹽，及其他之調味料，這時加入酵母資之，則酒精醱酵之結果，生成碳酸氣與酒精，其碳酸氣充滿於麵包之內，而成大小不一之孔，加火烤之則成一很美味的食品。拌米糖醱的鹹菜，亦富有一種酸味與芳香，這謂之乳酸醱酵，由一種醱酵現象之結果，

乳酸實在米糖及野菜類同類之碳水化合物作用，而成酒精，又能現出酒精醱酵，此與酒精醱相合，即可製出鹽（Salt）而生香氣成分。

加路比斯（Cahn）亦是乳酸醱酵之應用，牛乳中之乳糖因乳酸菌之作用，而變化成乳酸。下面是談話討論之筆記，詳錄述於在：

（A）：大概由前面的所述而明白了，然而醱酵之起因，及醱酵之原理，尚不甚清楚。

先生：那倒是很複雜的問題，

不過從研究下去即可瞭解。

（B）：先生就醱酵之種類所講述的以外，還有什麼？

先生：有醋酸醱酵。把酒酒在很稠闊的器皿內，不要太多，很薄的一層，則見其液面掛上白色浮膜，且有酸味發現。此是醱酵由空氣中飛入，繁殖於酒中，酸化其酒精，而成醋酸。

（A）：那裏醬油中生的白色，是這否？

先生：A君你注意的地方真有意思。那倒是，是酵母之一種，因酵母亦生浮膜，故而連結細胞，繁殖於表面。由顯微鏡觀之即可明白，因為有許多長細而大的細胞是相連的。

先生：尚有醋酸的醱酵，枸橼酸醱酵，醋酸醱酵，纖維素醱酵，甘油酸醱酵（Glycerin），等種類之醱酵現象，現在關於醱酵與酸素之關係，簡單論述如下……

（A）：先生那裏講述給我

們聽罷！

（B）：所謂酸素，就是如同醱酵醱酵素（Dialase）那樣嗎？

先生：是的。

醱酵與酸素之關係。

先生：酒精醱酵是由酵母微生物所生成。醱酵之主因，並非酸素自體，乃是在酵母體內所含之酵素有機物質，由其作用所形成。於一八九七年，曾有人試驗，把酵母破壞之，榨取其汁液，做全無生活細胞之汁液，這時再加置在葡萄酒液，即生與酵母相同之醱酵現象，同時亦可見到酒精與碳酸氣之生出。因之醱酵之起，是從汁液中之酵母體內，或因酵素物質之被擠出，故而是以判明酒精醱酵是由酵素而起。用醱酵處理酵母，這時我們就是用其失掉生命之物，亦有相同之醱酵作用，更顯醱酵素之威力也。

（B）：那醱酵素我們便可

以當之為醱酵醱酵素，而酒精當

然亦可以製醱酵素嗎？如此有了醱

素，則能很容易製酒精了。現在

在以酒精為燃料，去做許多必要

之物品。這看來，都可以用醱

素去製也行嗎？

先生：醱素存在被醱酵從醱

母之汁液中，他們業已明白，其

狀如醱酵醱酵素之粉末狀，但其

効力如何，尚不甚瞭解。現在就醱素作用於葡萄酒而生酒精之化學變化方程式： $C_6H_{12}O_6 \rightarrow 2C_2H_5OH + 2CO_2$ （葡萄糖醱酒精十碳酸氣）。觀之。

（A）：葡萄酒是粉未物質，富有碳酸六原子，酒精是醱

，由炭素二原子所成。若說此種醱素僅為一種之醱素，如此簡單，則砂糖能變化液體之酒精，

我以為確實有一種奇特之性質。

先生：是。醱素有微妙之作用。其微妙之作用如何？由化學變化觀之，我們是不能認為他僅是一種類之醱素。所以從此醱

案中，可分離出種種單一之酵素，故我們以此種酵素為複合酵素群。之化合物亦可變化至。化合物，此種過程已於上面研究矣。所以說葡萄酒（）不能直接即成爲酒精（）。酒精釀成之而理論，在酒精問題中，是複雜而又麻煩的，現今有名之化學者們，仍在解決中努力哪！我們儘可以述其梗概而已。

(A)：先生那裏把簡單而且易曉。變化。物質之順序教給我們吧！

先生：A君，你真熱心討論。這問題不是簡單可以答覆的，因爲他太難——那麼現在畫畫的簡而且明地說吧！從如那葡萄酒。物質製成酒精。物質之因，由下分子方程式： $C_6H_{12}O_6 \rightarrow 2C_2H_5OH + 2CO_2$ (葡萄糖) + 2(CO₂物質 + C₂H₅OH)

由反應形式，依分解之方式去看，你們一定可以很容易的想像了吧！總之，中間物質之生成，是與共。之酒精與。之碳酸氣。在酒精釀成之場合，一分子

之葡萄糖必與磷酸結合，先成磷酸化合物，分解在二分子之物質，其一分子成爲甘酸之

物質，變成磷酸性葡萄糖，隨後與殘餘之葡萄糖而作用之，變換成爲葡萄糖，已身自歸於焦性葡萄糖，此焦性葡萄糖，依酵素之作用而與酸（Acetic Acid）及炭酸氣相分解，最後成酸因加水而還元，促成酒精。此既製酒精之順序也。此酵素是單一的，同在其外之。物質中分解，或與磷酸結合，其中之情形，皆以磷酸之酵素動作而決定之。

結果。之葡萄糖在。之焦性葡萄糖中分解，這時磷酸或聚成糖，皆由其在酒精釀成之重要演變，或任傳達之職，或任分解之務，使一個——的酵素，皆起作用，不能讓其逃逸也。

(A)：我還有不明之處，磷酸是含在細胞核內，可以當之爲有生命之主體，那麼由先生之話中，可以斷定酒精釀成，是非常重要的嗎？

先生：。物質之醬油糖，

在體內肌肉中，分解成。物質，謂作解糖作用，其情形相同，且與糖酸有關。乳酸糖醇之情形亦相同之。(乳酸是。物質) (CH₃CHOH, COOH)。

(B)：理論我們可以漸漸地明白。可是先生——酒精可爲燃料，是非常重要的。聽說手頭亦可以製出酒精。家鄉的祖父，常把田地種的芋頭賣給政府，據聞國家有很大的用項，因之當芋頭長成時，在田傍種幾棵子，僅他去動手，不讓別人幫忙。

先生：是的。像含有如甘藷，馬鈴薯那樣澱粉的東西，都含有很多的澱粉糖。使之變成糖分，再加之酵母，醱酵則成酒精。所以芋頭亦可製酒精。消失酒精之水分，混入揮發油內，可使用於汽車之行動。日本是汽油缺少的國家，故酒精爲國家中之重要燃料資源。

三、醱酵的利用

醱酵之利用，在現在已不僅限於酒類，醬油，醬等之食品方面。

從酵母可以提煉出維他命B₁，利用維他命之酸化作用，可製維他命C之原料酒精（C₂H₅OH）；大規模培養酵母自體，爲蛋白質食料，則更有與大利用之途。前次歐洲大戰之時，德國因油類原料之不足於是利用大量培養酵母，去採取脂肪。再者，大藥原料之甘油不足時，亦可培養酵母，於糖蜜類之含糖液，使之生醱酵作用，即可製出出火藥之原料，甘油也。


在今日之下，酒精不只當爲燃料而使用之，且能爲製造合成膠皮之重要原料；在製粉物質中，培養酵素，再多重製取之，利用此法，可做爲飛機之燃料，故其必要之數，可想而知也。

總上所述，醱酵之利用，其效果之宏大，已非吾人想像，所難及之也。尤其在大東亞戰之下，其用途之發展，更爲吾等所應負之實際精神。待及實現時，貢獻於我們大東亞民族生存競爭之上。

——(完)——

FORON 龍膚

創效特奇諸血



青、研究製成、純精
 動物、蛋白質、汁、時、液
 一、七、冷、
 發、性、疾、病、
 水、性、病、
 切、皮、病、
 病、於、性、下、
 總、行、上、海、柏、林、路、四、一、〇、號、
 駐、津、大、法、租、界、六、號、路、
 水、和、大、藥、房、
 一、樣、品、及、說、明、書、奉、送、即、寄、

天津興亞製藥廠

本廠敦聘名藥劑師與名醫
 師會同處方配製各種特效良藥
 名目繁多不及備載印有出品要
 覽函索即寄

廠址 天津特別一區花園路二號
 電話八局〇—〇九號
 營業部 天津法租界華中路三六號
 電話三局〇〇、五二號

華康新藥行

(北京西琉璃廠一百九十五號)
 各醫馳化術注玻醫調
 國療名學生射璃院劑
 原器成用材新儀用處
 料械藥品科藥器品方

家門專學光眼的化代現

售自裝驗
價製配光
公道鏡合準
道片理確

公司 大明

內口東同胡廠茶城東·址新

汎美廣告社

是商店經營者的理想顧問
 是從事商戰者的良好導師

• 專繪美術廣告 • 設計產品陳列 •

西單皮庫胡同電話西一三〇〇

文明人的悲哀

幼松

一、文明進步病的種類也增多

新幾內亞的土人，整天赤身裸體，在炎天下奔走，倒也沒有甚麼毛病。有一天去了一位顯知事，看不慣這種野蠻相，說他們有傷風化，加以取締。讓他們穿起洋服來，遮蓋身體，毋得露體！土人們想想，洋服也很時髦，於是爭先做起來。一個個黑臉大漢，居然也變為文質彬彬的紳士。這一摩登不要緊，他們之中，生病的就漸漸增加起來。他們因為穿了衣服，減少了皮膚的抵抗力，最容易感冒或受熱。又因為衣服不常洗，弄得都生皮膚病。可是已經摩登化了的，換句話說已經進化的土人，怎肯開倒車剝去衣裳。於是由政府再下令，嚴禁穿衣服，這有重罰！

原來人的皮膚在生理上是保健的最重要的器官。特能調節體溫，

不管你住在曼斯的冰上，還是住在非洲南極，你的體溫，總在三十六度五乃至三十七度左右。這就是皮膚調節的妙處，牠能由汗腺分泌汗液，將身體內蓄積着的毒素——老廢物，排出於體外，並幫助肺的呼吸作用，大概相當肺呼吸的二十分之一。穿衣服反使汗不易蒸發，又因為不清潔，易生皮膚病。同時防礙光線的照射，尤其是紫外線，可以促進維他命發生。土人的皮膚整天被風吹雨打，所以能適應環境，自然抵抗外來變化。偶然受傷，或被虫蛇咬破，找不到藥物，就塗上自己的唾液，往往能治癒。貝格氏調查南洋十二年，據說該族很少傳染病。對於傳染病的抵抗力很強。皮膚的化膿性疾病差不多沒有。偶然看見有敗血症，蜂窩織炎，丹毒等而已。醫學家懷疑該人反回大自然去，在生理學上看來，也是與自然界多接觸的好。

人類的祖先，本來也用四隻腳爬的。漸漸進步，會立起來用兩隻

開走了。本來比足還長的手，漸漸短了。手因爲不必支持體重，手的動作越來越靈巧，於是種米穀，吃熟物，製造各種器械。火車輪船飛機汽車，使你出門不必用脚走路。好了，這一來天生的四支脚變爲兩隻，最後兩隻也不大有實力，以致運動不足，引起種種毛病。所以直立行走，看着似乎比爬的好，但也有不妥當的地方哩。每說四脚走的時候，心臟只要向水平方向輸送血液就行，所以負擔輕。現在直立起來，血液的重量向下沈，要使牠不住的向腦中灌注，非增加壓力不可，因此心臟的負擔較橫走的動物大。我們起腦貧血時，覺得眼花流汗，面青唇白，趕緊低頭，將上身彎屈至水平位，立刻就能復元，就是這個原故。生病時，靜臥容易治愈，也是減輕心臟負擔之一。

因爲這個關係，血液如不能將他圓滿的送到上半身各種器官，則容易鬱滯在下半身。因此引起肝硬化，腎萎縮等。痔核，老人的慢性被氣管炎，胃下垂等，都與直立姿勢，有相當關係。所以在動物看不見真正的痔核。肺尖的血液循環既不良肺尖運動又因位置關係，不能充分，於是血量減少，營養惡劣，易爲結核菌侵襲。再加上不衛生的都會生活，或運動不當，精神煩惱，工作過勞等爲誘因，就使結核進行，一發而不可制。或熱下結核的重疫。弄成腸結核。上吐下泄，不得天折了。人類死在結核的，平均每日有五千人之多。最近某大學檢查體格，結核差不多占據了每一個青年的胸，令人言之肌寒。

因爲酒精中毒及梅毒，引起人類獨石的精神病。加以文化發達，

精神作業繁劇，刺激多端，都是造成本病的因子。英國在一八六〇年，平均萬人中有十八名的患者。到一八九〇年增至二十九名。一九〇〇年，有三十三名。普羅氏調查紐約市民總數百分之十有精神病。德國也如是。日本在明治三十八年，每萬人有五名，到昭和元年，增至九。九八名。美國心理學者謂精神病人數，與人口密度爲正比例。美國的黑奴，在解放以後較以前，患精神病的人數，多三倍。但是因爲解放後需要獨立奮鬥謀生，精神陷於過勞，而得本症。所以從事精神勞作的人，往往因爲精神的不衛生而使自己的直統，失去優秀性，竟至衰微沒落。

二、人口減少器官退化

因爲文明進步，學習年限延長，一般入學青年，結婚年齡漸遲。社會競爭愈劇烈，則謀生愈不易。因而一般人不能多生子女，行人工限制。以致人口增加遲緩。德國在二次歐戰以前，命令全國，每一個結婚婦人，必須生產四個孩子。因爲政府已廢除產兒的津貼，進行嚴厲 *Oniah* 產兒獎勵法。對於獨身的職業婦人，設法使她結婚。凡獨身者收高稅。不生育的也有稅。一妻要生到三個小孩才免稅。第四個起，每月可領到五十馬克的美金。有財產而無子女的人，稅後財產充公。有一個孩子，可得遺產三分之一，其餘歸政府。所以必爲三個孩子，遺產才不歸公。

據外史曼氏的說法：凡不用的器官，就退化或消失。於是生物變為許多種族。環境及內在的原因，可以使形態構造，發生某種程度的變化。墨子春秋說：橘生淮南則為橘，生淮北則為枳。所謂藹然仁者之風，必有內在的修養，則氣質自然變化。北極的熊，晝日整夜在水天營地中覓食，所以全體，長着極厚的毛，來抵禦寒風。同時因為要保護自己與攻擊敵人，使別人不容易發見他的所在，所以他的毛色是純白的。人類有極進化的防禦設備，出門有皮棉衣服，所以全身的毛，已經退化。又在一萬年前，人類已經知道用火煮東西或燒吃。所以食物都易消化，又有各種消化劑如鹽酸如酵母發明，齒的運用，比起吃生冷時差得多。所以十萬年前人的頷骨化石，牙齒比現代人大，而且不象見科。像愛斯基摩人，食物調理極不進化，他們有齶齒的，僅占百分之二·五。南洋土人也較少見齒。獨有我們中華民族，甚覺趨虛，甚覺羨富，山珍海味，從天上吃到地下，所以有齶齒的也較多，據說有百分之四十。此外如鼠齒的退化，及上頷外側門齒的縮小，都是齒牙退化的象徵。也許將來的人，要分為兩種，一種是沒有外側門齒和智齒的，是高等民族，不然就是下等人。到那時候，消化劑及烹調法，必十分發達。要不然齒科也一定極發達。

食物尤其是蔬菜，經過煮沸後，維他命的含量減少破壞。再不肯多吃藥品，則血液起變化，易得齒槽膿漏症，齒根充血化膿，齒牙易於動搖脫落，這種病，被種人較種下人來得多。

牛馬更大的耳朵，能左右前後擺動，好像防空用聽音的喇叭。這是防備敵人，和搜索敵人方向的。由耳廓周圍的肌肉拉動。在人類就不發達，僅餘演進而已。在上述的哺乳類很發達。據H. H. 氏的記載，人類的耳橫肌及斜肌，和猴類的枕耳肌相當，耳珠肌及對耳珠肌與耳唇下肌相當。可謂當初是一個系統下來的。因為人有極發達的腦，可以製造武器，來抵禦外敵，或事先防範，所以用不着專靠耳朵來聽取外界的動靜，因此他的耳肌也就不常用，慢慢退化下去。假如不進化，那麼兩耳扇風，如豬八戒一樣，並不是不可能的事。

不過，這裡也有一個例外，就是一切器官，都是越用越進化，越有眼晴，越用越有近視化的傾向。因為印刷術進步，文化程度提高，字體漸小，人類讀書寫字時間延長，眼晴易於疲勞。因為過勞的關係，晶狀體失去了調節力，於是眼珠變形，物像焦點，不能落在視網膜上，形成多數近視。日本近視之多，普通中小學都看得到。有許多是由於遺傳，有許多是用功時間太長。最不好是在燈光不足的地方或在電車汽車上看小字，這是構成近視的條件，同時也是充分表示出時間不敷分配。

三、結果就發達了一個大腦袋瓜

人與動物最大的區別就是有個極大的腦子。說腦髓的大小，可以用重量來代表。牠分為兩種：一種是絕對重量，是腦本身的重量。一

種是比重，是腦的重量與自己身體重量的比較。

腦是靈感的中樞，是支配全身各部運動的中樞。所以運動活潑的動物比不活潑的腦來得大。知覺銳敏的比遲鈍的大。腦的絕對重量，各種文獻記載不同，大蓋鯨魚與象最大，在五萬至一萬瓦之間。其次就是人類，在一千二百五十至一千八百瓦之間，女子較少，約與男子差二百瓦。南洋土人有在一千二百五十多瓦的。有名政治家畢士麥重一千八百多瓦。詩人錫來也在一千五百以上。似乎與用腦與否，有相當關係。換句話說，愈用則愈發達。腦的比重在人類的爲體重的四分之一乃至四十六分之一。初生兒爲七分之一。

腦的整個形狀，在魚類不過是細長的管狀，鳥類已漸膨大，人類則完全是大球狀。不過在胎兒時，也是由管狀發育而成。腦雖大，如果裏面的神經細胞少，結締織或膠質細胞多，那麼這個腦並不能稱爲優秀。同是一個神經細胞，也有好的與不好的。像蜜蜂，蟻等的腦，神經細胞雖少，但他們的組織社會，一絲不亂的生活着。比起沒有組織精力的哺乳類來，似乎他們的腦細胞要靈敏得多。

人類的腦固然愈大愈聰明，但超過二千瓦的，多半是白痴。太小的腦，在一千瓦以下，多屬低能或精神病者。腦水腫時，看着似乎很大，其實腦已萎縮，被腦液中貯藏的二百瓦左右的液體所壓迫，沒有發達的可能。

初生兒的腦大約重三五〇瓦，女子重三三〇瓦。到成人的壯年期

爲止，腦的容積與重量漸漸增加，達此以後，發育即停止。詳細說起

來，可分爲三期：第一期自生後至八個月，男子重三五〇瓦，女子重三〇〇瓦。第二期生後九個月至二十一個月止，男子增加三五〇瓦，女子增三〇〇瓦。第三期至二十歲止，男子再增三五〇瓦女子再增三〇〇瓦，所以女子的腦平均重一二三〇瓦左右，男子在一四〇〇瓦上下。就是腦的發育，在三歲以前很快，漸漸緩慢起來。這與兒童的發育上有大關係。當他的在發育最快的時候，睡眠時間也特別長，務必要任其自然，使他得到充分發達的機會。如有疾病或其他妨礙腦的因子，則腦的發育，必受不良影響。

從五十歲至六十歲，腦的重量漸漸減少。六十歲以後，漸明減少。因爲這時多半有腦萎縮現象，尤以男子爲甚。呼爾格梭氏說八十歲以後的人，腦子多半萎縮，有的與五六歲一樣。在腦與腦骨之間的腔洞中充滿了漿液。這種腔洞，在小兒期，占全腦腔的二、五，至二十歲前後，占七、五，老人則占十四乃至十六，所以小兒患腦膜炎時，有少量的滲出液，就可以將腔洞堵住，而起腦炎症狀。老人則有少量液體時，不大要緊。

總而言之，如果不是腦水腫，不是老年，那裏有大腦使的，多半是文化開發的民族，顱腔小而面骨大的，多半是未開化的民族。腦是人類學上很重要的問題，等有機會再談吧。關於篇幅，不再多說了。

(完)

大連衛生研究所 北支總批發處
 日本備帶材料廠製品北支總批發處
 日本各新藥股份有限公司製品總批發處
 醫療用藥品高等賣藥總批發處

大正堂商店

天津日本租界春日街六ノ三

電話二局一九二二番

受信略號アレン、レンヤク

北京內四區龍仁寺胡同二〇號

大正堂商店北京駐在所

品用試驗畢即當索還

● 價廉低價
 五角・一元・二元八

各地有名藥房出售
 各有名大病院使用

☆滿點的效果

従来の濕布藥完全係泥狀，只有物理的作用，然本劑更具有特殊的藥理的作用，確收偉効

☆藥價非常低廉

較泥狀濕布藥劑藥價非常便宜且因練活本劑碎末，增為三倍餘量，故既經濟無比，又收神速而爽快的祛熱解痛消酸妙効

☆使用法極其方便

用法簡單，用熱水練活，即可裹熱濕布，用涼水練活，即成裹冷濕布劑，誠謂新新濕布劑



新發明博得絕讚
 碎末濕布裹法

打撲・擦傷・腫痛・神經痛・關節炎・耳痛・頭痛・牙痛・喉痛・一切濕熱・皮膚病・蚊咬・蟲咬・燙傷・凍傷・濕疹・疥癬・癩瘡・濕毒・濕氣・濕熱・濕熱性皮膚炎・濕熱性關節炎・濕熱性神經痛・濕熱性腰痛・濕熱性坐骨神經痛・濕熱性坐骨神經痛・濕熱性坐骨神經痛

北京東市安門
 大木製藥公司
 電話一七八〇號

東亞醫院

院長醫學博士 八木繁雄
北京東單牌樓三條胡同
電話東局(五) 二〇〇三
二〇〇三 二〇〇三 二〇〇三
二〇〇三 二〇〇三 二〇〇三
(夜間用)

半施醫院

內外科皮膚科 泌尿科
產婦科眼科 電療科
小兒科花柳科耳鼻喉科
(全施醫 半施藥)

院址 北京和外南新華街甲六一電話南二五三三
青島台東鎮姜溝路電話三一〇二五
通州魚市口內 電話二一七八

輔仁診療院

主治 內外科
婦產科
泌尿科
院長 楊錫同
醫師 楊錫同 楊錫同 楊錫同
院址 北京西四報子胡同九號
電話西局(二) 一七八一號

尙志醫院

院長 力舒東
和平門內順成街四十八號
電話南局(5) 二五三四號

小峰醫院

內科 小兒科 X光科 肺病科 電療科 花柳科 泌尿科

往診隨時

院址 北京帥府園六號
電話五〇二五八六

專門產科婦人科花柳科

厚坤醫院

院長 女醫學士 第一婦
出診入院 院址 柳林城家橋十六號
接生隨時 電話南局四八二八號

三共醫院

專門內科小兒科戒煙不受痛苦佳藥
備有最新合手衛生院宇寬大
院址和平門內誠誠胡同中
間路南電話南局三五二二三

中西醫院

院長 邵劍庭
北京北池子騎河樓藥舖對面
電話東局四六六九

口腔治療含漱液

歐露牙水

潔齒防菌 永絕牙病
天津法租界廿六號
鴻興牙科製藥部出品

助產士學講座

(第三講)

國立北京大學醫學院產科學教授 梁永祿

(第三) (輸)卵管(或喇叭管)

是左右各有一條的細管。長大約八厘米，寬五毫米。附着在子宮底的兩角部。向外展開到卵巢。離子宮越遠管孔越寬。除了間質部以外管全部都被廣韌帶所包。廣韌帶的前後兩葉在此管的上緣相合遊離在腹腔。這些情形像鳥展開羽翅一樣，子宮是鳥體，卵管和廣韌帶是鳥翅。卵管內端特別細，穿通子宮壁，相通子宮腔。此部叫做間質部或者子宮部，其外方被腹膜所包的細部叫做峽部。卵管外段膨大的地方叫做壺腹部。其中呈漏斗狀的部分叫做漏斗狀部。卵管外端形如喇叭。其邊緣如繃，凸去腹腔內開口，叫做卵管(剪)綫部。輸卵管纖。其開口部名卵管腹口。

由以上所講的可以知道從腹入口到腹腔是一條相通的道。腔內的細菌能從此道走到腹腔，發生腸膜炎。所以在產前

，產時，產後要十分乾淨和注重無菌法。

卵管的構造 由內、中、外三層所成。外層名漿膜，是腹膜(廣韌帶)的一部分。中層是肌層。由內環外直的平滑肌所成。有蠕動的收縮。內層纖維多。表面是一層圓柱狀上皮細胞。有氈毛。能助如浪的波動。跟肌層協力在綫部捕卵。所排出的卵，後推到子宮腔。

卵管的功用 不但輸送成熟卵，受精卵也在此管內完成。其詳細在生理學再講。

(第四) 卵巢

左右各有一個。扁平橢圓形如杏仁。長指頭大，重五至八瓦。可是剛經後漸萎縮。位在子宮的兩側卵管的後下方。由卵巢固有韌帶和卵巢提舉韌帶繫連子宮及骨盆壁。

卵巢的構造 由內外兩層所成。外層名皮質層。內層名

髓質層。皮質層內有多數大小的小胞。叫做原始卵(原)胞。初級卵胞(中)。在成熟期有四萬個卵。各胞內常容納一個(很少兩個)卵和卵(原)胞液。髓質層由結締織，彈力纖維和少數平滑筋。無紊肌纖維(中)所成。其中有血管，淋巴管及神經。

卵胞II 湖胞(中) 成熟期以後按次漸漸發育成熟，名成熟卵胞。最後破裂將排出在腹腔內。這個叫做排卵機能。人卵 白色球狀的一個大單細胞。人體細胞中最大。其直徑大約〇二耗。仔細用眼睛還可以看見。其中有一核。名胚胞。是將來形成胎兒的部分。

卵巢的功用 司卵的發育，排卵和分泌內分泌素。其詳細在生理學再講。

第三章 性器之生理學

第一節 排卵與月經

第一項 思春期

女人一過十三四歲，內外性器的發育漸完成，就是子宮體肥大，陰莖長大，外陰部脂肪增加豐隆而生陰毛。骨盤廣闊，乳房肥大，一方面發生性徵的變化。比方全身脂肪積蓄，漸次肥滿。脫了幼年期的習慣，性情也變。對於異性的感情發生而有羞恥心。同時月經來潮。開始排卵。總而言之

，生殖機能到成熟時期，叫做思春期或者破瓜期。

第二項 月經

月經是定期性的生理的子宮出血。頭一次的月經叫做初潮。其年齡由地勢，氣候，人種，風俗，生活狀態，文化程度，職業，遺傳，體格健康狀態，營養不同。日本人平均年滿十五歲左右。中國人依梁永祿氏從二千人北京女子中學生統計平均是十二歲一一，六五個月，月經大約隔二十八日反覆來潮，叫做月經期。由個人差二三日的遲速也算做生理的範圍。其持續日數是二至八日平均四至五日。月經血呈暗赤色，粘稠而不凝固。出血量普通百至百五十耗。月經來往的年限有結婚，分娩，哺乳過的女人比較長。平常三十至三十五年間。平均到四七至四八歲月經閉絕。此期名月經閉止期或曰更年期。由此以移排卵停止，生殖器漸萎縮。在此期女人常有心跳，頭暈，耳鳴，記憶力減退，出汗，顏面潮紅，潮紅的各現象。叫做更年期缺落症狀。

月經的生理的意義 雖然不大明瞭，可是大概跟卵子的着床有關係。月經期子宮粘膜的腫脹，腺管的增積迂曲，十分的充血，是讓受精卵容易着床的準備。一着床此粘膜炎變做妊娠脫落膜。可是卵子要是不受胎，無需做卵子着床的準備。肥厚充血的粘膜炎破壞而來月經。所以英人心不宋說，月經是不受胎的子之流產。

北華衛生研究所

營業部

(一) 疫苗血清痘苗

販賣規程

北華衛生研究所製造販賣疫苗血清痘苗等之種類及價額詳見下表

一、A 價為一般營業醫院購買之價額

價額

二、B 價為營業藥房購買之定價

三、C 價為公衆團體育養及學校等購買之價額

北京 先 農 壇

北華衛生研究所營業部

電話南局

三、四六八七
三、五〇六六

(二) 疫苗血清痘苗等之種類及價額

品名	單位	A	B	C	品名	單位	A	B	C
痘苗	五人分	〇〇七〇〇	〇〇六〇〇	〇〇五〇〇	痘苗	五人分	〇〇七〇〇	〇〇六〇〇	〇〇五〇〇
霍亂疫苗	四人分	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	霍亂疫苗	四人分	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
傷寒類傷寒疫苗	一人分	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	傷寒類傷寒疫苗	一人分	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
傷寒類傷寒疫苗	一人分	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	傷寒類傷寒疫苗	一人分	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
液體白喉血清	(一〇〇五〇〇) 免疫單位				液體白喉血清	(一〇〇五〇〇) 免疫單位			
一號	四人分	四〇七〇〇	四〇六〇〇	四〇五〇〇	一號	四人分	四〇七〇〇	四〇六〇〇	四〇五〇〇
二號	四人分	四〇七〇〇	四〇六〇〇	四〇五〇〇	二號	四人分	四〇七〇〇	四〇六〇〇	四〇五〇〇
三號	五人分	三〇五〇〇	三〇四〇〇	三〇三〇〇	三號	五人分	三〇五〇〇	三〇四〇〇	三〇三〇〇
白喉預防液	一人分	三〇五〇〇	三〇四〇〇	三〇三〇〇	白喉預防液	一人分	三〇五〇〇	三〇四〇〇	三〇三〇〇
一號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇	一號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇
二號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇	二號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇
白喉毒素液(錫克氏反應用)	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇	白喉毒素液(錫克氏反應用)	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇
一號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇	一號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇
二號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇	二號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇
三號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇	三號	一人分	〇〇三〇〇	〇〇二七〇	〇〇二五〇
連鎖狀球菌類毒素(猩紅熱預防用)	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇	連鎖狀球菌類毒素(猩紅熱預防用)	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇
一號	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇	一號	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇
二號	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇	二號	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇
連鎖狀球菌類毒素(猩紅熱預防用)	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇	連鎖狀球菌類毒素(猩紅熱預防用)	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇
一號	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇	一號	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇
二號	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇	二號	一人分	〇〇四〇〇	〇〇三七〇	〇〇三五〇

大醫生醫院

北平西單報子街電話局四一四

各科診療
隨時住院

德國柏林大學醫學博士
周瑞庭大夫

內科兒科花柳病科傳染病科
張鑑民大夫

負責驗目配鏡視治一切眼疾

愛齒齒科醫院

王府井錫拉胡同五號

電話東局(6)(一五六一九〇)

日本醫療電氣株式會社

天津 營業所

北京 出張所

天津 修理工場

天津日本租界伏見街十六

東京芝浦電氣株式會社內

電話二一三七〇八番二一九九五番二一二〇六番

北京和平門內醫藥子胡同一〇

東京芝浦電氣株式會社內

電話南局一七〇番南局二二五七番

天津 四 站 前

東京電氣株式會社天津分工廠
電話六一〇九一五番六一〇九一六番

咳嗽

樂山潤肺止咳化痰丸

專治男女老幼新久輕重各種咳嗽 常年不止 多年肺病 各病服之立愈 每盒一元五角小盒八角
前門大街中藥房
中華大藥房
西單北中藥房
店各埠大藥房均有

外科護士應具之常識 (三)

國立北京大學醫學院外科教授

李志遠

第三章 手術前患者

之準備

於手術前，對患者之循環系，呼吸器，營養狀態，及局部與全身傳染之預防不可不注意之。

第一節 循環系之

檢查及心臟

衰弱之療法

患者於手術前，對其心臟宜有詳細之檢查，以免於手術經過

中，發生意外。其檢查法中最簡單者，為檢查其脈搏數。通常於仰臥每分鐘約為70次。坐位時為80次，起立位時為90-100次。例如由仰臥位變為坐位或起立位時，每分鐘增加10-15次。遲遲一分鐘後而復原狀，此為正當之現象。倘令患者直立然後使其行膝部屈曲運動，約3次後，則其脈搏每分鐘可達115次。約經一分鐘後，再復原狀者此亦為正當之現象。Mayer氏之測驗法，先取5秒鐘之脈搏數，每行5秒鐘之脈搏

屈曲運動後，遂即測其5秒鐘之脈數，倘其增加在10-15次之內，於鬆弛1-2分鐘後復原者，則為心力正當之現象，否則為心臟障礙之証。此外可以照測測量法以鑑定之，通常由仰臥位受為起位最高血壓可增加60-80 mm Hg。同時於運動時可增加80-100 mm Hg。其最小血壓亦然，據Wetzel氏謂，由仰臥位變為起立位時，其血壓反降低20 mm Hg以上者，則為有潛在性心臟障礙之証。

倘有心臟障礙時，或血壓過高或過低時，則宜於手術前與以適當之療法。如強心劑之投與（Digitalin）或調節血壓劑之療法。

第三節 對於呼吸器

之術前準備

於要入麻醉之患者，對其呼吸器之檢查，尤須注意。如肺病，喘息，氣管枝擴張，枝氣管炎等，此時如引致入麻醉，往往有引起其症狀重篤之可能，故宜審慎之。

第三節 消化器

之處置

患者於手術前，宜使口腔清潔，應與以含嗽劑，使其愉快，且免嘔，於吸入麻醉時，時時齒齒之有無，尤須注意，以免脫落後，誤入氣道中或喉下，發生其他之危症。

胃內容亦須空虛，尤以吸入麻醉時，因初期之器官，易於嘔吐。倘此種嘔吐物吸入肺內，可發生吸入性肺炎。故於一般手術前，最低限度七時間以上停止飲食，於胃腸手術前，尤須延長，甚或達一二日之久。

手術前對患者之腸內容，宜排出固否，諸說不一。有謂以瀉下劑排出後，則肝臟及腎臟機能低下腸管蠕動減弱，對術後之經

通，有不良之影響。但僅就胃腸

手術而論，則有使腸內容排出之必要。蓋患者術後當取仰臥位，

因創傷疼痛及不便，故常有腹部之膨滿感，及不快，或發生體溫

上昇等，故當於手術之前一日與以下劑，使腸內容空虛，於手術

之前再行洗腸法，於直腸及肛門之手術，尤屬必要。

「附」1. 石炭水洗腸法

本法即以 1% 之藥用石炭液

(S.P. Peckham) 300-400 c.c.

。(於必要時尚可倍量) 於肛門內注入之，四五分鐘後即可達便秘之目的。

2. 食鹽水洗腸法

以 300-400 c.c. 之生理食鹽

水，行上述之洗腸法。

(以上二法，於必要時，均可加入 1% 之鞣酸，以達制腐

之目的。)

5. 甘油 (Glycerin) 洗腸法

即以等量之甘油與水混合後，30-60 c.c. 注入於肛門內。

第四節 排尿及手術

後尿閉之豫防

於一般手術時，宜使患者自

行排尿，以免於手術期間有尿重

，或於麻醉後，因膀胱括約肌之

弛緩，而發生尿失禁。於腹部手

術時，因膀胱之充盈，手術野易

被其遮蔽，或發生膀胱之副損傷

。內容排出，誤認爲腹水，或腫

脹之內容，故除忠告者自行排尿

外，往往更行 Kather 之導尿

法，於緊急之手術時更多用之。

倘尿道有器質性疾患且膀胱

高度充盈，以上方法仍不能達排

尿之目的時，則可行膀胱穿刺法

。即以 100 厘米之穿刺針，於仰

臥位，在恥骨聯合之直上方 1 厘米

深部呈矢狀位穿入膀胱內，以達

排尿之目的。但須注意者，爲膀胱

部脈之出血，及膀胱逼之形成

。故非於萬不得已之情形下，避

免施行之。

患者於手術後，因宜取仰位

臥，往往發生不習慣性之排尿困

難，除令患者練習外，則亦可引

導尿法，又於腰髓麻醉後，往往

發生尿閉。故常於手術後 5 小時

內，以 1% 之 Cocaine 溶液 50 c.c.

引膀胱注射。以導尿法之目的，

但手術後過 5 小時以外其作用即

不確矣。

第五節 對患者精神

之處置

患者於手術之前，多生恐懼

心。尤以神經質者爲然。此時醫者

應及護士宜竭力安慰之，以解除

畏懼。如述以同症患者之經驗，

無無痛苦等語。

第六節 剃毛及脫毛

體表之有毛髮部分，為細菌會集之所，倘於此種部位行手術時，宜盡力剪除之，或剃除之。即對體表各部之毛，亦宜剃淨之。此外於適宜情形之下，可用脫毛劑，如硫化銻之糊狀液，薄層塗佈，經五分鐘後，以紗布強摩擦之，則毛髮脫落，再行拭清之。其他脫毛劑如硫水化鈣（Calcium hydroxide）等亦有用之功效。

第七節 入浴及防腐

繃帶

無菌手術之患者，術前宜入浴，使皮膚清潔及濕潤以防傳染，而利手術。於出浴，對手術部更宜行無菌繃帶，或無刺激性制菌藥物之繃包。使手術部絕對潔

淨，（但有時此種處理殆不可能故亦宜相繼處理之）然後着新次以待手術。

第八節 手術時患者之體位

患者之體位

圖手術之方便，故於手術時患者之體位，有以下種種之必要。

1. 背位（仰臥位，背位）

患者背部着於手術台，面向上空，為行吸入麻醉時，項部可不與以枕墊，將兩腕部固定於手術台中部兩側之皮質腕輪內，或固定於頭頂上方。此時須注意，勿使腕兩神經發生壓迫性麻痺，亦須使攪動脈之脈搏易於取得，於膝關節上方，再行皮帶固定。使患者不能於手術期間自行動轉，此為常用之體位。

2. 骨盤高位

使患者坐臥位後，更將其骨盤高舉成度角，但本法時有利弊。

利點：腹帶手術或脫腸手術，則腸管不易脫出。

弊點：患者之上有荷重感，故須於其肩部更加以支架，且有時患者之呼吸及循環，均感不利，宜注意之。

3. 膝肘位

使患者之膝肘着於手術台上，呈爬伏狀，往往用於直腸及肛門之檢查時，痔核手術時雖可用，但患者易感疲勞多不用之。

4. 腹位

令患者腹部着於手術台上，側頭部枕於兩手背上，以利呼吸，本法多用於身體背側之手術時。須注意者，有時於後頭部之手術時，則前額部及胸部應加以適宜之枕墊，以利呼吸，且使手術野向上空，使手術易於施行。倘行吸入麻醉時，則便於深麻醉後再使呈此種體位。

5. 側位及半側位

使患者之側胸及外側肢着於手術台。此時須注意被壓迫之

上肢發生麻痺，半側臥位又分背半側位及腹半側位。前者乃使患者之半側背，腰部着於手術台上。後者乃使患者之半側胸腹部着於手術台上。但此二種均須於手術台部之上方加以枕墊，以資支撐。此種體位多用於身體側部之手術時。

6. 坐位及半坐位

令患者坐於鞍狀之手術台上，呈騎鳥狀，多用於顱頂正中線之手術時。於顱面及口腔上頰之手術時，往往使患者着於手術台之頭端，呈度角，即所謂半坐位也。

7. 截石位

使患者之上半身呈背位，其兩下肢分開，膝關節部屈曲放於足支撐器上，本體位多同於肛門、尿道、陰道、前列腺等手術及檢查時。（第三章完）

趙氏金丹

主治

○祖傳秘方○馳名天下○
 老人逢冬必犯咳嗽
 青年勞累傷肺咳嗽
 小兒罹患百日咳嗽
 氣候不良感冒咳嗽
 ○保肺靈丹○除咳妙藥○

本外埠存心
 各埠均有代售
 總發行所
 北京崇文門外

北京

大華藥房

批發 零售
 自製 良藥

兩洋原料 醫藥器械
 化學藥品 馳名成藥
 玻璃儀器 衛生材料
 全治各種疾病 鎮咳散
 鮮特靈 水瀉散 殺虫散

地址 德安門外南橫街巷十九號
 電話北局(4)〇三七二號

頭痛熱症

平熱散

一粒丹

治傷風感冒 行性感冒 筋痛偏正 神經疼痛 熱症

衛生局核准 可於政府內 總發行所

發行所瀛西藥房

◆特效戒煙聖藥◆

新吉福德祿

歡迎醫院醫師批購

戒毒忌煙 強身壯體 安全速效
 絕無流弊 一經試服 拍案稱奇

同仁製藥社出品

社址北京東皇城根建胡同
 電話北局〇六八七號

北大醫學院附屬醫院院長

劉兆霖博士訪問記

汪家社

一個人的成功與成名是絕非

偶然的事情，他必需是從最大的奮鬥和極端而努力中得來。若干人皆對他現實感到不滿，午夜還思，懊惱萬分，因之便詛咒命運。可是我們要知道，今日的艱苦奮鬥正是來自成功的因素，同時我們也可再一溯想：自古至今有多少享大名的人，會是由僥倖得來的呢？

現在要介紹的是現任北京大學醫學院附屬醫院的院長劉兆霖先生，讓我們佩服的是：這位既是醫學博士也是外科聖手的劉院長的成功，即是由卓絕的用功和學術上的追求得來，然而更令人欽佩的却是劉氏現在雖兼身任院長兼着外科教授職務，可是毫不自滿，仍在埋頭苦幹，且私生活的簡單樸素，說出來更是令人

佩服。

劉院長有着一個不高不矮的身材，臉上呈着一種健康的顏色，不甚濃密的亮亮頭髮下有着兩隻極其有神的眼晴，那筆直的鼻樑，讓相士看見該說是中年有為的象徵了，而待人接物的和藹可親更不會令人猜到他是醫院院長的職分，且更令人可親的是劉院長的臉上總是掛滿一團笑容，雖然那笑容背後也藏有一些嚴肅。

劉氏字予生，生於清光緒十九年六月一日，今年恰恰是四十九歲的人了。至於原籍，則是中國產火腿最有名的地方——浙江金華縣。倘然您們要想知道一下劉院長的學歷，則我可以不憚煩地告訴您。

劉院長學醫的志願自幼年時代便蘊蓄着的，其最初學醫的專府是國立北京醫專專門學校，

主要學科是外科學，專門研究肩膊關節形畸，性關節形成之臨床的X光的症候及治療，民國六年六月畢業。會得日本千葉醫科大學醫學博士學位。

劉院長的德國話說得非常流利，這是因為民國十二年劉氏去德國留學，在德滯留三年，德國話的流利自然是無疑的，而德國醫學的進步在世界上更是相當驚人，劉氏潛心學習，獲益匪淺，直到民國十五年始學成歸國。第二次再去德國則是民國二十七年的事了，那是藉了附屬醫院（彼時劉氏任附屬醫院的外科主任）的一年假期去的，可是正趕上七七事變，十一月匆匆返國，自

然，這次重臨異國的考察所得更是豐富異常的了。

劉院長也會到過日本，那是民國二十二年的事情，頗得友邦醫學界的推崇和贊許。

劉院長曾任過前國立北京大學講師（科目是法醫學），前國立北京師範大學講師（擔任科目是疾病學），前朝陽大學，及中國大學的講師（擔任的科目是法醫學），前國立北平大學醫學院教授（擔任科目是外科學），直到如今，劉先生除了身任為院長職務以外，還擔任着附屬醫院的外科教授，在目前的醫學界中，有着不少的知名之士都是劉院長的學生，真可謂之桃李遍天下了。

劉院長伉儷合影。



二十餘年來，劉院長在論文著述方面也確實有了相當的成就，寥寥數篇我們不提，據記者所知的有「外科史」，出版於民國十八年的十一月，由北平大學醫學院刊行。「外科各論」，分爲上下兩卷，由前北平醫刊社出版，上卷刊於民國二十二年九月，下卷刊於民國二十三年六月。「實用編帶學」，由商務印書館刊行，出版於民國二十五年九月。自然，這些珍貴的劉氏醫學論文，給予後學者不少的幫助。

接任附屬醫院院長是民國廿七年的事（那時劉氏擔任該院的外科主任職務），接任之始，院內設備雖已規模粗具，可是尙絕難談到完備，待劉氏接任以後，則盡全力以謀劃，銳意改革，現在無論在設備方面，抑或是在人事方面，都可以說是極近代化的醫院了。

可是在這裡我們願意介紹一下附屬醫院的概況尤其是劉院長接任以來改革後的目的情形。

它的誕生是在民國四年的二月，最早的名字是國立北京醫學專門學校附屬診療所，所址是在後孫公園醫院內。到民國十二年，更名為國立北京醫科大學附屬診療所，民國十六年八月，國立九校改組，遂改稱國立京師大學校醫科附屬醫院。十七年的一月又改組，稱爲國立北平大學醫學附屬醫院，因爲病人日多，院舍不敷，乃呈請教育部商借背陰胡同舊審計院房屋爲院址（即現址），於民國十九年三月遷入，改稱爲國立北平大學醫學院附屬醫院。歷經整理內部，改革房舍，先後成立手術室，隔離病室，檢查室，蒸汽消毒室，護理室，並改建藥局，新築階梯講堂，同時充實各科設備，增置病床。自此，醫院規模始漸漸粗備。事變以後，乃改爲今名。這以後，則院舍之擴充，病室之改善，器械之補充，先後繼續實施，計數年之間，添置醫療器械，約值數十萬元。此外更添設膳食室調室兩部，洗衣室一處，病室一棟，並整理各科檢查室新屋二所，又爲容納多數的病人起見，租用西鄰棧里胡同一號全部房舍二百餘間，改充病室，最近復購到X光線機各種，計透視照像及表層治療用，及深部治療用，並添置攝影機，間接攝影機等等，業經先後按裝應用。

截止現在止，附屬醫院的醫療科目計分爲內科，外科，婦產科，小兒科，皮膚花柳科，眼科，耳鼻喉科，理學治療科，齒科等九科，普通病室分爲特等，一等，二等，三等四種，施診室是專爲赤貧病人而設，另有隔離室兩，病以病所儲收容急性傳染人及肺病療養之需，共有病床三百餘架，醫師四十餘人，主任護士六十餘人，（臨時看護在外）技術人員三十餘人，事務員二十人，每日門診病人約在五百人左右。

噢，對於上面這一堆板板的介紹，你們也許會感到厭煩，那麼我再報告你們一些劉院長的私生活情形，及家庭狀況吧！

劉院長的家庭是一個極其和睦，又極其有樂趣的家庭，這自然不得不歸功於劉院長的賢內助了。劉夫人也是一個四十九歲的人，原籍也是浙江金華縣，中等身材，面上也是一堆無鮮與和藹，她每天佐理丈夫一切飲食和注意着天氣的寒熱，更以慈母的體份善導子女，所謂爲「一相夫教子」，洵非過譽之詞了。

劉院長是三個女孩子及兩個男孩子的父親，這五個兒女們無論在學問方面或是品行方面，有極好修養一大半是他（她）們母親的功勞。最大的是個女孩子，名字是劉端，二十四歲，現在在北大醫學院四年級攻讀。二的則是男孩子了，名字是劉弘，一個十九歲的活潑青年，現在在北平醫學院一年級攻讀。三的是女孩子名字是劉正，十三歲的幼女，是由師範附小保送到師範女附中的一位高材生，今年攻讀一年級。四的是男孩子，十二歲，名字是劉毅，是由師範附小保送到師範男附中的，今年也是一年級生。最小的名劉莊，恰恰是十歲的一個女孩子，現在在師範女附小讀書，好多人聽到劉院長有這般的五個兒女都是會說是有造化的。

劉院長的夫人極能操持家務，一天裏除去兒女們都在學校時尙清閑些外，幾乎無一時不在忙着的，可是到晚飯以後，兒女們都在家，劉院長也回去了的時候，則圍爐笑談，其天倫之樂，亦是令人萬分羨慕的了。

劉院長的私生活非常簡單樸素，有規律，通常日子幾乎都是素食，每日黎明即起，晚上九點鐘是習慣的睡眠時間。上午九點鐘到醫院去辦公，正午回家一燒用午飯，下午則每天都在辦公室七八點鐘才回家吃晚飯。不喜看電影，偶爾或者聆聽一次名角的戲。這以外，劉院長一點嗜好也沒有。差不多普通人們所嗜食的烟酒及零食，劉院長都非常厭惡，所以以四十九歲的人尙能那樣健壯，不是無原因的。

天津開業醫師

<p style="text-align: center;">醫師 陳錫爵</p> <p>天津 法租界二十四號路一一七號 電話三局四四三三號</p>	<p style="text-align: center;">醫師 毛羽鴻 <small>字貫賓</small></p> <p>天津 法租界二十一號路六八號 電話三局三五九八號</p> <p style="text-align: center;"><small>生成大藥房附設診療所</small></p>	<p style="text-align: center;">醫師 徐維華</p> <p>天津 法租界二十六號路一二八號 電話三局二〇三九號</p>
<p style="text-align: center;">醫師 孫玉瓚 <small>字麗雲</small></p> <p>天津 法租界二二號路八四號 電話三局二六五三號</p> <p style="text-align: center;"><small>門診下午三時至五時 出診下午六時後</small></p>	<p style="text-align: center;">董良民</p> <p>天津 法租界二十六號路二二六號 電話三局一五四三號</p> <p style="text-align: center;"><small>德奧眼科 專門醫師</small></p>	<p style="text-align: center;">醫師 李通權 <small>字伯壽</small></p> <p>天津 法租界二六號路二二〇號 電話三局二〇二五號</p> <p style="text-align: center;"><small>專門內外科</small></p>
<p style="text-align: center;">牙醫師 張鴻典</p> <p>天津 法租界二六號路一〇三號 電話三局一六七七號</p> <p style="text-align: center;"><small>鴻典牙科診療所</small></p>	<p style="text-align: center;">醫師 高敬 <small>紹英</small></p> <p>天津 法租界十四號路四〇號 電話三局一二七七號</p> <p style="text-align: center;"><small>壽康診療所</small></p>	<p style="text-align: center;">醫師 譚遂淮</p> <p>天津 法租界十二號路一六五號 電話三局一三七一號</p>

醫學小說

生與死

(二)

郭君強

我們在米蘭市最初的家，是回憶起來，還和昨天的事來，緣在門後靜靜地聽着，是母親端着飯來時，我總在
是在特勞邱非來路七號的
一樣，我有一抽說不出的感，我有時也幾乎聽得睡着了，總身邊的一張小櫃子上坐着，所以神又使我們降生了！」
二樓上，七間房子，狹小得
！等母親唱完出來，我一定
。那末，她和我說着各種的
我好像明白了，想

。我現在每一走過那條街，我最不能忘記的是母親，要送給她一個甜蜜的吻！
故事和笑話，我一有疑難的，了想又問起來，

時，總不免要望着那所房子，我應當怎樣讚美我的母親，母親還有敏銳的文藝或
質問，母親總是慈祥而和藹，
「那末，為什麼今世的生活不快樂呢？」

出神。我的幼年時代，是在呢？我覺得世界沒有再比我，藝術的資鑑本能，同時記憶
地給我解釋：
「母親，我們為什麼要
母親臉上頓時不好看了，
，她那末悲感，她顫慄地

那裏過的。在那裡從不解世，母親更偉大的女人了。同時，力也特別強，她一面在廚房
「母親，我們為什麼要
母親臉上頓時不好看了，
，她那末悲感，她顫慄地

故的兒童時代，一直到體，我也覺得世界上沒有能比，忙着飯菜。一面低聲地背誦，生在世界上來？」
「那是神仙做了我們，
抱着我，她說：
「真可憐，這個世界上

味人生的時候為止，我在那，讚美出我母親的賢美的文字，着「但丁」和「維索」的詩
「那是神仙做了我們，
抱着我，她說：
「真可憐，這個世界上

裏長大的，當然記憶是不飽，母親會唱歌，那是多門動，句。這我也非常愛聽，我會，生到世界上來的！」
「真可憐，這個世界上

深減的了！父親死去以後，，響的聲調呵！每當拍弟弟睡，聽熟了「烏培齊」的「法利
「神為什麼要做好了我，並沒有幸福呵！」
我偷偷一看母親的眼，

我們馬上就搬到那裡去，這覺時她就唱那「維爾狄」或「那達」和「布容」的「歌得們呢」
「那是因為我們在那世，她似乎要哭了。我明白那時

尤其使我忘不了，現在已經是「露西尼」的曲子。我一費」。
「那是因為我們在那世，她似乎要哭了。我明白那時

是五十多年以前的事了。但聽到歌聲，總是輕輕溜近前，但是，比什麼都可喜的，沒有神，平常知道神，愛神，她是常常難過的，為什麼呢

！爸爸永不再來了，只生一個小孩。他們的名年齡是我最大，讀起書來，我們的家計，才得支持下去。這地教養我們，表面看起來，剩下這一個，她怎能不悲哭呢？

我就想想我來做一個母親的好朋友，想法子安慰她一番吧！再等我長大了，我一定奉順她，奉養她，使她享福吧！我覺得這都是我的義務！

光陰過得很快，兩做家裏，起了變化，米莉亞伯母，生了個女孩子，伯母給她取名叫做塞西爾，大家都很高興，翌年又生了個男孩子，安脫尼伯父更是喜歡得不得了，給他取名叫做阿奇列，第三年，又生了一個小弟弟，他的名字是卡路，伯父這回不似從前那末高興。

卡路以後，伯母每隔一星期，愛米利約，濟奇，生了一樣的念着。還沒有到十五歲，我已經在預備學校畢業了！先生的意見是，我應下去！

當在青年時代，抱定一種將來的目的，立下一個基確！繼續研讀。母親對於我是很滿意的，但是，很可憐的，她所有親十二分相信「天不絕人」的今日。我的學早都白了，

家裏人口增多了，房子空口跨着，要讓他們拿出一文錢來，那是休想，我就決心去拿得慈善協會的獎學金，這計劃果然成功了。給想起來，怎不叫人痛心呢！了病疾時，我總是要喊出「

卡路以後，伯母每隔一星期，愛米利約，濟奇，生了一樣的念着。還沒有到十五歲，我已經在預備學校畢業了！先生的意見是，我應下去！

天津開業醫師

<p style="text-align: center;">白大夫診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 白家祥 <small>字兆男</small></p> <p style="text-align: center;">天津 北大關針市橋東口對過一〇六號 電話二局二八二二號</p>	<p style="text-align: center;">恩海診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 王汝霈 <small>字恩海</small></p> <p style="text-align: center;">天津 針市街肉市口西路北 電話二局六三〇七號</p>	<p style="text-align: center;">李大夫診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 李競 <small>字子濤</small></p> <p style="text-align: center;">天津 法租界二十六號路中間A 電話三局一一〇〇號</p>
<p style="text-align: center;">雲亭診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 孫雲亭</p> <p style="text-align: center;">天津南馬路四頭六十二號</p>	<p style="text-align: center;">大成藥房附設診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 張國鈞 <small>字秉權</small></p> <p style="text-align: center;">天津 東馬路 電話二局六七八四號</p>	<p style="text-align: center;">方舟診療所</p> <p style="text-align: center;">主任醫師 楊延齡</p> <p style="text-align: center;">天津法租界二十六號路一〇八號</p>
<p style="text-align: center;">爾壽診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 王壽臣</p> <p style="text-align: center;">天津 南門西電車站路北 借用電話二局四一七五號</p>	<p style="text-align: center;">光遠診療所</p> <p style="text-align: center;">醫學士 張光遠</p> <p style="text-align: center;">天津 北馬路萬壽宮對過 借用電話二局五八六九號</p>	<p style="text-align: center;">耳鼻喉科醫師</p> <p style="text-align: center;">趙孝博</p> <p style="text-align: center;">診所 天津法租界廿六號路一〇四號 電話三局二五九六號</p>

衛生行政公報

華北衛生研究所試驗品物規則

民國三十年十二月三十一日內務部令公佈

- 第一條 凡藥品及與衛生有關係之物品，不論公私團體及個人均得直接送贈，或請由內務部及地方衛生局轉送，華北衛生研究所試驗。（以下簡稱研究所）
- 第二條 凡請託試驗者，應依本規則之所定，填註請託書，「繳納試驗費」。請託書格式，試驗費收費表，另定之。
- 第三條 研究所收到試驗品物及試驗費時，應給予收據，並按到所先後依次編號試驗。
- 第四條 試驗費收據分三聯，一聯發給請託人收執，一聯呈送內務總署，一聯留存研究所。
- 第五條 請託人如請求提前試驗，研究所得視所務之繁簡，酌定急速施行日期，但試驗費，應比普通定額增加一倍。
- 第六條 凡請託派員臨場試驗者，除試驗費外，須負擔派員相當之旅費，及應用物件之搬運等費。
- 第七條 凡原料易生變化之品物，請託試驗人，須先將請託書送交研究所，由研究所酌定日期，再行通知將原品送所試驗。
- 第八條 研究所接受試驗品物分作二份，一份備試驗應用一份，備號封固保存備查。
- 第九條 供試驗之品物，遇有不足或意外損失時，得通知請託人補送供試驗之品物，有意損失時本所不負責任。
- 第十條 已試驗之品物，請託人或因特別情事，請求再試驗時，仍應照補試驗費。
- 第十一條 受試驗之品物，非將大量批抽取不足應試驗目的者，得通知原請託人，依照研究所指定辦法呈送。
- 第十二條 凡請驗毒物者，須將毒物來源及請驗目的詳具說明呈交研究所查核。
- 第十三條 凡業經他處試驗之品物，請託研究所復驗者，應將原試驗

之成績報告書，及於物品物一併送到所。

第十三條 凡請驗飲水或礦泉者，其持驗之水瓶應貯於用顯洗淨之玻璃瓶內，並以軟木栓塞緊以火漆或石臘封固。研究所應有實地採取之必要時得派員赴水泉所在處所採取，但往返往旅費須由請求試驗者負擔。

第十四條 依衛生研究所長意見有時得拒絕試驗。

第十五條 貯藏下列容器之物品應否收受試驗，由研究所酌量定之。

一、容器不完全者；

二、有侵蝕性之品物貯於金屬容器者；

三、應避光保存之品物貯於無色容器者；

四、粉末品物貯於敞出內容之容器者；

五、瓶箋刺離或膠貼與內容物不符者。

第十六條 若請求試驗者特別指定用兩種以上方法試驗時，須以一種試驗方法為一單位交納費用。

第十七條 業經試驗之品物研究所，應就試驗結果，製成成績報告書，並以書面通知請託人。

其不能達到試驗之目的者，應即叙明理由通知請託人。

第十八條 供試驗之品物，不再退還。但事先若有聲明不在此限。

第十九條 請託人如欲表示呈驗品物之試驗成績，得請求照費成績報告書。成績報告書費，每頁須納國幣五角，其須翻譯外國

文字者，每通緝納譯費自二元至十元由研究所隨時酌定之。

第二十條 貼用印花依印花稅條例之所定。

第二十一條 經試驗適用之品物，得貼用署製封箋，以資證明。貼用封箋，規則另定之。

第二十二條 經試驗適用之品物，如有左列情事，當查出或被人指控時，應依其情節酌負責任，送請管轄官署辦理。

一、所售品物與前經試驗不符者；

二、所售品物另置有標章者；

三、未經試驗偽造或假冒標章已經試驗者；

四、偽造封箋者。

第二十三條 若屬定與學術上有益或有特別情形者得免試驗費，但須呈請內務總署許可。

第二十四條 呈驗品物為收費表，所未列者由研究所，臨時比照原定試驗費。

第二十五條 研究所應為與衛生有關之品物，雖未經請託，亦得抽驗。試驗如屬為妨害衛生時，連同試驗結果呈請內務總署核辦。

第二十六條 研究所應司法或檢察官署之請託，得酌免試驗費，其行與案情有關品物之試驗，但須派員臨場試驗時，所需旅費及運費等，仍由請託機關負擔。

第二十七條 本規則自公布日施行。

天津開業醫師

<p>醫典孫診療所</p> <p>醫師 穆逢運 <small>字典孫</small></p> <p>天津針市街南路口七號</p>	<p>天德大藥房附設診療所</p> <p>醫師 潘禹鈞</p> <p>天津 特二區金湯大馬路七八號 北海樓對過通衢內</p>	<p>拱宸診療所</p> <p>醫師 羅光奎 <small>字拱宸</small></p> <p>天津西門內七十四號</p>
<p>主治各科</p> <p>醫師 全濟 <small>字復強</small></p> <p>天津特一區山東路一二六號</p>	<p>唯康診療所</p> <p>醫師 白文濤 <small>字亞民</small></p> <p>天津 特二區興隆街一一一號 侯家後中街七五號</p>	<p>天津瑞年診療所</p> <p>醫師 田鴻文 <small>字瑞年</small></p> <p>上午 經管區56號路勵志里92號 下午 東馬路崇仁宮路東11號</p>
<p>主治各科</p> <p>醫師 郭鳳怡 <small>字子丹</small></p> <p>天津特一區海大道七十六號</p>	<p>專門辦理婦孺科 兼治內科小兒科</p> <p>尙伯華大夫</p> <p>天津特二區大佛寺電話四〇三四五號 下午六點至八點星期日上午十一點至一點</p>	<p>滄州診療所</p> <p>醫師 王者智 <small>字昭明</small></p> <p>天津 南關大街寧家大橋南十六號 備用電話二局六三六四號</p>



醫藥問答

◎文與炳醫師◎

答太原李兆金君

(來函) 啟友某君之子，年甫四歲月餘前突因腹疾，於腹部左上部有約如掌大硬塊。經醫院檢查認為係瘰癧，且係傳染性。經中醫診斷謂係食積，啟友不知所從，囑代為函詢，該病究係何症，當用何種藥品治療為宜。(下略)

(答函) 醫家治療疾病，中外一理，均不外望聞問切，所謂聞問切者，即觀察患者之體表，肥瘠患者之病的環境，檢查患者之病的情況，根據以上種種記錄，踏殼檢查而加以切合之診斷

及治療者。今僅據來函，關於患者之種種記載亦復缺如，故亦只可依照所述之概況，參加筆者個人意見，予以答覆，云云考則可，云主體主張，則因筆者未經檢查該患者之任何情況，洵不能成立也。

來函所述，括約之可分為下列二點：

(一) 四歲男兒，因患腹疾而腹部之左上部有如掌大之硬塊。醫院認為係瘰癧，且係傳染性。

(二) 已經月餘，永未見效(似亦未見重)，中醫診為食積。

依此二點，患者當係病前生

活狀態活潑佳良，所云腹疾者恐係一般對於腹瀉，腹疼之統稱。掌狀硬性塊狀物在腹部左上方，依照解剖學之部位，當係肝，脾所在地。且其如掌狀，當非腸內蓄積不消化之食物。因腸內積滯物質時，腸之作索狀，且決不難經一月之久依然存在，概以腸係消化管，如食物蓄積於其中而致腸管閉塞，則患者首即便閉，次食慾驟減，繼因糞便下路不通，發生吐黃症，糞便中毒，心臟衰弱等死亡。故根據部位，及存在時間，當可斷為此硬性塊狀物係存在於脾，或肝之中，抑或即係脾肝之本身發生病變。所謂食積者似無科學上根據。

患者之直接家屬，間接親友莫不愈急為之延醫。當係該小兒發病此硬性塊狀物後，一般生活狀況不佳，且時有痛苦，亦即他人觀之日漸衰弱，且生活狀態亦不安定之謂也。

參考前述諸點，復加以筆者個人經驗，推斷之，當為風病，亦名東方熱帶傳染病，又名熱巨脾症，西文名為 *Kala-Asu*。

此症係一種傳染病，病原體為 *Leishman-Donovan Kof. Parasite*。存在脾，肝中間，或存於骨髓或血液內。亦即係一種血寄生蟲病。

本症傳染之媒介迄今尚未完全確定，但蚤，臭蟲等頗有傳染之可能。於傳內之流行頗廣，如河北，河南，山東，江蘇，安徽，湖北等省均曾發現。

患者受本症之傳染後，約經三星期（即本症之潛伏期為三星期左右）前後，即突然以戰慄而全身發熱，體溫高企攝氏體溫表三十九度至四十度。或較長時之高低變化，或甚短時間之高低變化。即所謂弛張或間歇型。患者併覺頭暈，惡心嘔吐，上腹部痛。設於此時注意檢查腹部，此時腹部之左上方即可觸知硬性塊狀物矣。斯乃因脾腫大所致。就中脾腫二者又以脾腫為多，為甚。因之又名巨脾症，多見於熱帶，甚少發生於溫帶及寒帶。患者

者此時併發腹瀉，此等經過約為二至六星期，即半月至一月半，但亦有時間伸縮者。

經過此時期，熱度減退二三日後或一，二星期後又復戰慄發熱。如是反復一至三個月之久，脾腫大日甚，患者高度貧血，皮膚乾枯目色棕黑，毛髮脫落。此後繼續有中度之稽留熱，脾腫幾占左側全腹部，漸現腹瀉，或出血性潰瘍。併發生潰瘍性大腸病，口腔粘膜炎等症。日就衰弱，現浮腫而死，或死於肺炎，敗血症，脾破裂等合併症。診斷本症除根據症狀外，可

由骨髓，或肝脾穿刺液中證明病原。經過及預後，經過迅速者三個月，久者約一二年，預後一般不良，治療應特別注意。

療法，除一般對症之標治療法，及注意保養外，治根之療法為靜脈中，或胃部肌肉內注射藥液。特效藥為德國拜耳藥廠所出之新藥錳波爾（Neo-Salvarsan）。除上述之藥病外，尚有為肝，脾，腸系膜，或腹膜等處腫脹之可能，然於成人則可，於小兒則以其生理及營養等條件似無可能，但「病急亂求醫」雖為吾國一般人之通習，究以早期，就

於設備完善，學識及經驗均豐近，豐富之科學醫生為佳。設若附屬可謂，即早日赴都市較大之醫院求治亦為上策。西醫之主張住院者係為治療方便計，並避免傳染而隔離，此外亦或有許費費計在內。若論注意隔離外及營養則走診亦無不可。

要之：疾病之治療仍據事實「望聞問切」之至理以定。患者未經醫者檢查，此函所述僅係根據來函以推測之。尚祈勿以為主，以之供參考而迅速就診於有經驗之醫家為要。

運售各國原料藥材著名成藥醫學器械理化工藝
藥品衛生材料疫苗血清自製家用良藥承配方劑

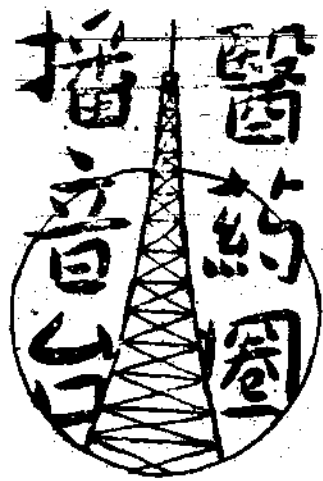
中央藥房股份有限公司

天津東北城角 天津法界廿七號

電話二局一五六九號 電話三局一五二一號

天津開業醫師

<p style="text-align: center;">仁義診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 李樹榮</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字子欣</p> <p style="text-align: center;">天津 南市廣興大街三十三號</p>	<p style="text-align: center;">惠濟診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 賀寒藻</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字文軒</p> <p style="text-align: center;">天津 南市平安大街六十八號 備用電話二二五八〇號</p>	<p style="text-align: center;">維康診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 周維寶</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字正山</p> <p style="text-align: center;">天津市東興大街三十七號</p>
<p style="text-align: center;">上池診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 蕭子鶴</p> <p style="text-align: center;">醫師 宋寶侯</p> <p style="text-align: center;">天津北馬路萬壽堂</p>	<p style="text-align: center;">董安氏大藥房 附設診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 董龍輝</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字吉輝</p> <p style="text-align: center;">張國選</p> <p style="text-align: center;">天津大胡同中間二十二號</p>	<p style="text-align: center;">醫師 彭玲</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字子璵</p> <p style="text-align: center;">上午在河北縣公同慈惠診療所應診</p> <p style="text-align: center;">醫師 紀其光</p> <p style="text-align: center;">天津 法租界海濱大樓四樓一八七號 電話三局二九〇〇號</p>
<p style="text-align: center;">花柳專科</p> <p style="text-align: center;">天津診療所</p> <p style="text-align: center;">天津法租界二十六號路二八號 電話三局三九三一號</p>	<p style="text-align: center;">內外科 婦嬰科 眼科 花柳科 泌尿科</p> <p style="text-align: center;">上池館診療所</p> <p style="text-align: center;">天津北馬路十號上池館藥房樓上</p>	<p style="text-align: center;">主治 花柳科 皮膚科</p> <p style="text-align: center;">德芳診療所</p> <p style="text-align: center;">天津 南馬路東興大街口 法界勸業商場五樓</p>



本欄
歡迎
投稿

無充分經費不籌辦，二則無揭開充天津若素製藥廠。

◎京市西藥房共有一百

專家採稿則不難辦。但上海

◎田繼公司，現在天津五十餘家，漢藥房共有五百

方面，則有發展且醫刊，同德

設立製藥廠，聞不久即將開餘家云云。

醫刊，現代醫學，新醫學報

◎安國藥業王廟大會，

，新醫學刊等多份。但內容

◎京市因發現天花已有今年復將盛大舉行，日期為

多不及本報。

◎京市因發現天花已有今年復將盛大舉行，日期為

◎本報為推進地方事業長胡德思，業已月前東渡，

◎國立北京大學醫學院

一律須持有種痘證明書。

，定於今春派員赴保定，石

赴日本九州帝大實習，預備

◎煙台市衛生事務所業

天，預料參加之藥商有數千

門，濟南，青島四地觀察。

一年後返國，按胡君係北京

於月前正式成立。

◎北京協和醫學院，自

◎京市藥品定於四月起

大藥學畢業。

十三名。

◎內務部署醫之華北

被開辦後，其教職員皆已失

實施配給，月前由衛生局召

◎國立北京大學醫學院

給開，近著「怎樣療養肺病

醫師甄別考試，本年有再舉

業，學生皆已失學，教育總

集京市新藥業公會及醫師公

畢業同學會，現由該院聘選

辦之消息。

署當備他該校及燕大失學失

會加以說明。

學教員林振綱教授等審判中

「一書，內容則述療養之方

◎上海各藥廠，因藥學

業之數職員罷見，轉據該兩

◎北京市立醫院院長現

由魯景岱接任，按魯氏原任

法極詳，每冊定價八角，北

北區之貨幣，較華中高三個

校學生向北京大學登記，教

由魯景岱接任，按魯氏原任

封後，其臨床各科教授，在

京市公署衛生局月刊編輯室

係，故多在京津開拓銷路，

職員向政府總署登記，並於

東郊衛生員事務所所長。

京市藥業有頗多。

發行。

故最近各藥廠，對於華北醫

日將舉行考試。

◎北京市立醫院事務主

任，現由羅芳嶺擔任，按羅

◎北京新醫刊物，自專

通告全市醫師，凡開業醫，

◎前協和醫學院之學生

前任成德醫刊編輯。

，但四醫刊物只本報一家，

不得擅稱「醫院」。

，已在西部落成，規模非常

其一部分轉學至北京大學醫

◎天津市衛生局防疫股

可見新醫刊之不易，一則倫

◎若素製藥公司現在積

宏大。

學院云云。

◎若素製藥公司現在積

宏大。

宏大。

宏大。

宏大。

投 稿 簡 章

- 一 本報爲醫學研究雜誌、之依據雜誌、歡迎各學者述、治法經驗、原稿者所承譯之翻譯等稿件。
- 二 用語以華文爲主、文、證均實、對日文稿件由本社譯爲華文而登載之、但可依著者之希望、亦可以其原著日文而登載之。
- 三 本報最適之稿件、係每一論文在五頁以內者。越過此限者、或需特別製版、着色印刷等費用、請由投稿人担負責任之一部分。
- 四 原稿之著者名稱之個有呼方、須以日語(振假名)或羅馬字綴附記之。(翻譯投稿亦同)
- 五 來稿已經登載、均致謝酬。每千字酬現金二元至六元。(但希望印刷冊者除外)
- 六 原稿截止期限每期以前月月末爲準、依投稿順序而登載之。
- 七 投稿處、北京市石駱馬大街藤線胡同四號「華北醫藥月報社」。

- 一 本誌ハ醫學研究雜誌ニシテ、研究業績發表機關トシテ、況テ原稿、綜説、治療經驗、或ハ原稿者ノ承認ヲ得テハ翻譯原稿ノ投稿ヲ歡迎ス
- 二 用語ハ日本語、華文何レモ可又文語、口語何レモ可ナリ。日文ノモノハ當方ニ於テ華語ノ上掲載ヲナスモ希望ニヨリテハ日文ノ儘掲載ス
- 三 原稿ハ本誌上ニテ一論文五頁以內トス、超過セルモノ及特殊製版及着色印刷等ニテ著者ノ費用ヲ要スルモノハ實費ノ幾分ヲ申受ケル事アルベシ
- 四 原稿ノ著者名ニハ個有ノ呼方ヲ振假名又ハ羅馬字綴キテ附記スベシ(翻譯投稿ノ場合モ同シ)
- 五 投稿者ニ對シテハ謝酬ヲ呈ス(但シ別刷要スル場合ハ之ヲ除外ス)
- 六 原稿締切ハ每號前月末日トシテ申込順ニシテ掲載ス
- 七 原稿送附先ハ北京市石駱馬大街藤線胡同四號「華北醫藥月報社」宛。

注意	廣告		註代
	料	廣	
雜誌費及廣告費均係先收費 (誌代及廣告料金ハ總テ前金ノ事) (廣告業者ノ新開拓申込ニ對シテハ二割ノ手数料ヲ年二回ノ決算期ニ支持ツモノトス)	封面之一	一月	一百五十圓
	封面之二	一月	八十圓
	封面之三	一月	六十圓
	封面之四	一月	四十圓
	特別面	一月	拾圓
	普通面	一月	四圓
	封面之一	一年	一六五〇圓
	封面之二	一年	八八〇圓
	封面之三	一年	六六〇圓
	封面之四	一年	一〇〇圓
	特別面	一年	六六〇圓
	普通面	一年	五〇〇圓
	封面之一	三年	三三〇圓

編輯印刷發行
華北醫藥月報社
 社長 阮 蔚 村
 北京市石駱馬大街藤線胡同四號
 (電話) 四局(二)三九五三
 (天津分社) 天津市大經路市參事衛生局第二科內
 (電話) 一一一〇號
 (大阪分社) 大阪市西區京町堀上通一丁目一新社內
 (電話) 土佐堀九三九番
 (滿洲分社) 新京特設市大和通五七號滿洲弘亞社內
 (電話) 三六五六七番



GRENA

生得肺

老幼咸宜
根治預防
均著特效
服法便利

上海太華化學製藥股份有限公司出品

唯他唯太丸

含甲種及丁種

維他命之獨有大補品

太華賜保命

病後調養 戒煙扶身

虛弱預防 健體必需

詳細出品目錄函索即奉

華北

總經理 天津法租界十四號路三十六號
北京宣外海北寺街十五號

總經理

石門太康藥房
石門市新興路附二一八號



雖屬硫氨劑 然掃去從來
製品的所有 缺陷精製完
成的決定品

加今索達阿密得(蘇德)系化學療法劑達物出現、形成五花八門、但此種凡百藥劑最遺憾的共通缺陷、乃具有溶解不易與副作用之類發是也、淋病應係雖同屬硫氨劑然已缺去上記缺陷無遺、而且效果之卓著為他品所望塵莫及、相信是同病所渴望現的藥品請云正當之治療須由正當之藥劑、諸君勿再遲疑請即購定本品挽回健康幸福

【適應症】急性(新)、慢性(舊)淋疾、膀胱炎、腎盂炎、副睪丸炎、軟性下疳、龜頭炎、齒槽膿腫、白帶下、膿炎、子宮內膜炎、子宮附件炎、淋病、扁桃腺炎、丹毒、中耳炎

【包裝】
注射用 5% 溶液 每 8 支 每管 10 管 每盒 10 管
片劑 (片內 0.5g) 10 片 每管 10 管 每盒 10 管
粉末 10 片 每管 10 管 每盒 10 管

總發行所 大日本製藥有限公司
總公司 大阪市區船場
分公司 奉天市區道邊