

社會醫刊

第四號

第四卷

第四卷第八期

主編

褚民誼

鍾志和

顧保羅

主幹

曹志功

介紹世界醫藥學識

南非洲土人，一少年一今年十二歲，自其出世以來，因病不能行走，祇可爬行，頃



各國名醫治療，然英國醫學界亦無法

中華民國廿六年五月出版

(北平圖書館藏)



PANADIN

百馬定

國產藥品。價格低廉。
用途廣大。故有百病針之別名。

為流行性感冒。肺炎。
及一般高熱性疾患特效治療劑

本品中含有非病原菌之蛋白質，類脂體。及脂肪
等，用後可使體內產生一種普遍免疫抗體。消炎
解熱，慢性病勢，防止合併症之發生。而達治療
之目的，故凡左記各症，莫不有效。

- 感冒。肺炎。猩紅熱。流產後發熱。產
- 褥熱。扁桃腺炎。腸傷寒。氣管枝炎。
- 肋膜炎。中耳炎。乳腺炎。癰瘡。子宮
- 附屬器炎。敗血症。痛風。關節痛等。

每盒二公份 每盒裝三五，十二支，四十八支。

上海新亞藥廠製造

總發行所

預防中風 · 治療癱瘓

防風晶



ANTI-APOPLEXY

TRELIN
脫痢靈
 赤痢 白痢
 內服 聖藥

上海二馬路

華洋大藥房發行

十載於茲初設三馬路畫
 錦里西首嗣以原有房屋
 不敷應用遷移二馬路大
 新街口批發原料藥品醫
 療器械繙帶材料各國新
 藥血清疫苗化學藥品儀
 器及化妝香品配製藥典
 製劑本牌良葯調配醫師
 處方兼營門市現因吾國
 新葯消費日多漏尾愈大
 乃更精製本牌良葯多種
 如

防風晶預防中風

脫痢靈主治赤白痢疾

掃痔兒主治一切痔瘡

掃皮靈主治皮膚濕癢

晶 明主治一切紅眼

痛則寧主治一切疼痛

潤腸片主治大便閉結

新氏膏主治一切皮膚病

等以應需要取價低廉手

續敏捷如承

賜顧無任歡迎

上海華洋葯房再啓

上海南洋藥房

本藥房為社會服務

卅餘年如一日

唯一的條件是

選貨精良

價格低廉

服務週到

歐美各大名廠出品 搜

羅宏富 無美不備 自

製各種良藥 含量準確

功效宏偉

地址上海南京路五〇六號

電話

總務處 九二七九二
批發部 九三六九三
營業部 九三九四六

NANYANG DISPENSARY. SHANGHAI.

本品曾經中
央衛生試驗
所化驗給證



持殊功效戒煙期內採
用新賜貝命則精神充足
體力堅強斷癮迅速

新賜貝命



主治

神經衰弱
陽萎早洩
遺精腎虧
耳鳴目眩
腰痠腿軟
腦弱失眠
貧血氣喘
病後失調
久年不育

南洋藥房

分銷處
南京路
虹廟弄口

各藥房
均有售

中國總經理 上海德勝洋行 靜安寺路 梅路

介·紹·醫·藥·刊·物·一·覽

診療醫報	全年十二册 定價一元	半年五角 每册一角
北平醫刊	全年十二册 定價一元	半年六角 每册一角
醫藥評論	全年十二册 定價一元	半年五角半 每册一角
康健世界	全年十二册 定價一元二角	每册一角 郵費一分
醫藥學	全年十二册 定價二元半	半年一元三角 每册二角半
康健雜誌	全年十二册 定價一元半	半年八角 每册一角半
中西醫藥	全年十二册 定價二元四角	每册二角半
新醫藥刊	全年十二册 定價一元	半年六角 每册一角
醫藥導報	全年六册 定價一元	每册一角半
明日醫藥	全年六册 定價一元四角	半年七角半 每册二角半
同仁醫學	全年十二册 定價二元	半年一元一角 每册二角
藥報	全年兩册 定價五角	每册二角半
新藥導報	全年十二册 定價一元二角	半年六角 每册一角
醫事公論	全年廿四册 定價九角六分	半年四角八分 每册四分

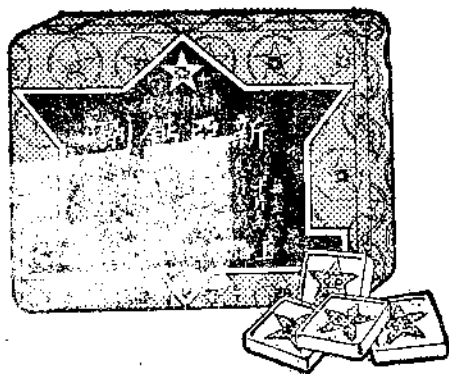
新藥月報	全年十二册 定價一元半	半年八角 每册一角半
醫事彙刊	全年四册 定價一元二角	半年六角半 每册三角半
藥友	全年十二册 定價一元	暫收半價 每册一角
民生醫藥	全年十二册 定價一元	半年五角半 每册一角
新醫藥	全年十二册 定價二元	半年一元一角 每册二角
九福醫刊	全年六册 定價八角	每册一角半
中華藥學雜誌	全年四册 定價二元	每册五角
中華醫學雜誌	全年十二册 定價六元	每册一元
東方醫學雜誌	全年十二册 定價二元	半年一元一角 每册二角
東亞醫報	全年十二册 定價三元	每册三角
健康生活	全年廿四册 定價三元六角	半年二元 每册二角

上列各種醫藥書報
本館均可代定

上海同孚路一〇二弄
六號電話三四一二八
社會醫藥報館
醫藥書報部

新亞鈣劑

粉。片。注。射。



最新肌肉及靜脈注射用
有機性鈣劑

鈣劑之應用範圍極廣如肺癆各種炎症皮膚病等日常均用無機鹽類氯化鈣為注射劑對於婦孺及血管細小之患者頗感不便

新亞鈣劑為葡萄糖酸鈣之結合體不論深部皮下肌肉靜脈均可注射絕無疼痛之弊並可發揮鈣質之極大功效內服糖片味甘適口尤宜於兒童之用
注射液十%每匣五支廿五支每支五公撮十公撮
粉劑五十公分一百公分
糖藥片二十四片六十片五百片

SINOCALCIN

上海新亞藥廠發行

強身

補血



赤血球(%)
血色素含量(%)

利凡命 Livemin

產後·病後·戒烟後·咯血後·大量出血後

赤血球減少症

健康者之血液，每公撮內約含有五百萬之赤血球，九十%之血色素。如因產後、病後、戒烟後、咯血後、大量出血後消耗多量血液，則赤血球與血色素之含量，大為減少，貧血萎黃，面黃肌瘦，心悸亢進，疲勞倦怠，頭痛目眩等症，隨之而生。

「利凡命」為補給形成血液實質之資源，使造血機能旺盛之肝臟賀爾蒙製劑，能於短時日內使赤血球與血色素恢復正常，由此不快之隨伴症狀，亦完全消退。

包裝有粉·片·注射液三種·味美易服·無害腸胃·肌肉注射·絕無疼痛

上海新亞藥廠製造

各大藥房均有出售

便瀉秘新藥

PANKONIN & TONOPHEN

【F. KOONG】

澎可甯與通乃分

欲達腸腑之藥，經胃每生變化，嘗苦奏效未確。但腸消化止瀉劑『澎可甯 PANKONIN』，係與收斂之屬相結合，其抵抗胃液之作用甚強。不但至腸對於脂肪化分有異常之良效。即於蛋白質之消化力亦增強。且有消炎殺菌，制酸酵，止出血之功。故用於脂肪過泄，慢性腹瀉，小兒腹瀉，神經性腹瀉，慢性鹽酸缺乏之胃炎，年久腸炎等，均甚效。輕瀉劑『通乃分 TONOPHEN』亦因與緩和安靜之藥，有機化合，過胃不為所動，且可藉此抑制其種種副作用。故服後不害胃，便時無腹痛，連用無習慣，減服亦仍效，實為輕瀉藥中之佳者。用於常習性便秘尤宜。此二藥功皆賴於合作，遠非單純原藥可及。如須說明書，及『通乃分』簡易試驗法，函索即呈。

以上二藥俱分藥粉片劑兩種

上海福康西藥店製 各大藥房均代售

▲蘇州盤家帶福康分銷處亦發售

國產造血強壯藥

LEBEROSE IOD-LEBEROSE

ARSEN LEBEROSE

立勃絡髓(液體)

通常血虧人，以低血色素性貧血為最多，而以鐵劑為最宜，已無可否認。惜鐵有刺戟胃腸，損壞粘膜等弊，殊為缺憾。但此藥(立勃絡髓)則無虞，因已製成如人體肝臟內專備新造血色素之物。試投少量之酸。則此藥即變棉絮狀之沉澱而不散。可原狀過胃，而不致損胃。如再投少量之鹼，即復變澄明狀態如初。故一至腸內，立時溶解，極易吸收同化，見效甚速，而無損於腸。且用量小而功效大。毫無腥臭。久置不變。與普通鐵劑迥不相同。藥分含砒。含碘。單純三種。定價均甚廉，每大瓶可服五六十回，僅須一元四角。惟患者如為惡性貧血，(鏡舌貧血)宜復肝胃製劑『利服爾 LIVERPHOR』(係肝胃合製)服之甚效。如須說明書，試驗法，函索即寄。

『單純，含碘』每瓶均盛二百公撮

『含砒』大瓶盛二百公撮小瓶盛一百公撮

上海福康西藥店再白

人造自來血

血液盛衰，關乎身體之強弱，故強身之道，補血為先，人造自來血含有添生新血原素，功效正確，藥性和平，凡服過者類能道之，非一般標新炫異之投機藥品所可及。

五洲藥房發行





農村護士在農村

衛生建設上之重要

韓鍾瀛

談到農村的衛生事業的建設，的確可憐得很。即以目前的眼光移到我國整個衛生事業上看來，好像是一種畸形的發展；現在所有的衛生事業的施給，及衛生機關的建設多數集中於城，鎮，市，以及較大的都會。至於佔全國版圖有百分有奇的農村上，衛生的情形怎樣？衛生事業是建設到怎樣？是到了何種程度了？再有三萬萬數千萬的農民，他們寶貴的生命得到保障沒有？個人敢大膽的說一句；若一提到農村上的衛生事業是建設得怎樣成績又怎樣的話；那就不得不「閉口無言」或「置之不答」了！什麼鄉村衛生實驗區，鄉村施教區，農村改進會，農民教育館，這一點衛生行政機關的建設，也不過極乎其微的建設罷了。若依照「人口衆多」「地大物博」這兩個問題說來，靠以上所舉的農村衛生機關能有幾個，又有幾處？

以農立國的我國，國之強弱，完全是繫乎農民的健康與否。農民的身體強健，則從事工作，工作的效率增加，則經濟生產自

目次 卷四，期八 廿六，五

封面插圖

談由自——農村護士在農村衛生建設上之重要

通俗醫話——我們身體的來源和來歷

諷刺畫

家庭常識——談談婦女產後的衛生

大道藝術

衆中——一個小統計

地——春天是人們自然的醫藥

防癆講話

喉頭結核之症狀及根本療法

救護講話

實用救護講義

大衆顧問

編者語

療診——小兒貧血

指南——鼻茸腫及其療法

南指——卵巢製劑對於血友病之效用

專著——現代性病學

消息欄

附刊

上海市藥師公會專頁

韓鍾瀛

顧立大

方露茜

薛慰儂

宋國賓

秋郎

波蘿茗

鍾志和

葉俊

主編人

編者

王光治

茅壽璋

鍾志和

高濟民

黃山

志功

然富裕，建設一切事業自然不難。可是農民現在多半身體羸弱，萎靡不振，同時年來天災人禍，農村破產，呼籲盈耳，一日尚不能堪衣足食；加以農民知識不開，性多頑僻，工作繁雜，在這兩種形勢之下，蠅頭之微的待遇，身高價貴的衛生人員，大都裹足不前，農民疾病痛苦無人解除，怎樣能有恢復健康的機會呢？現在我覺得能深入民間，從事作最下層工作，深明瞭農村醫藥衛生缺乏，因此而埋頭苦幹者，莫若農村護士。因為農村護士來到農村，深知道農村的風俗，人情，習慣，以及一切環境衛生情形，農民的一般生活程度，可以和農民打成一片，努力工作。

農村護士之工作

(一) 灌輸人民衛生知識，能使農民認識公共衛生之重要與國家民族之關係，以及農民對於公共衛生應負之責任。

(二) 能切實研究有關公共衛生進行之障礙物，以謀解救之方法；

片，解除農民對於衛生工作發生畏懼之心理。

(四) 能促進農民認識衛生建設之重要，使農民私有之財力，樂於協助農村衛生建設普遍的進展。

(五) 連絡地方原有之慈善機關，或團體集會辦理衛生事業，以最經濟之時間及經濟而能建設衛生事業於農村。

(六) 使農民已病者受適當之治療，以期獲到疾病痊癒，以恢復身心原有之健康。

因此，農村護士與普通醫院內之護士略有不同，醫院護士僅協助醫師治療與病房看護之工作，農村護士除協助醫師治療及護理工作外，此外尚負有上述六項重要

辦理之職責。所以農村護士不僅病者痊癒而已，同時須灌輸病者之醫藥衛生常識，使他們了解病之來源，及如何預防，如何行治療的方法；並且協助推廣各種預防注射及接種等，以防時疫之蔓延。

由上觀之，農村護士在整個的衛生建設上，實佔有很重要地位。欲得我國農村衛生建設，多方推行，對於此項人員，頗感缺乏，必須應目前之急需，須造就若干能吃苦耐勞，深入民間能與農民同樣生活的農村護士。故吾願我國家當局，宜多注意於此，則吾農村衛生事業的建設，可有發展的一日了！

完稿於鎮江弘仁醫院農村護士學校

豫約 張克成編

醫學新編內科學

世界最新對症藥理

新編內科學 第一篇 最新對症藥理

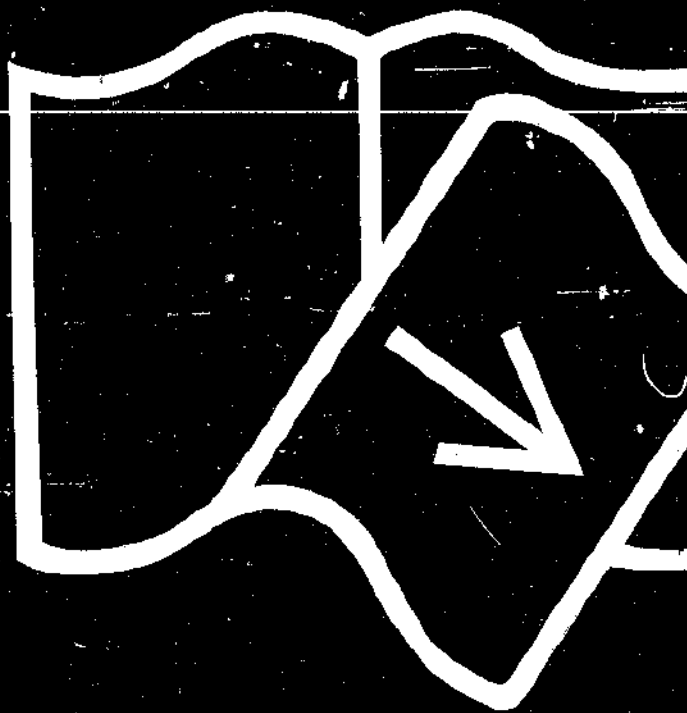
書內各科及傳染病兩部內科史述世界醫學之發展之現狀傳染病之預防及治療之方法

全書約十萬餘字，內容詳盡，圖表豐富，為醫藥界之必備之書。

定價：每冊一元二角，郵費在內。

發行所：上海路梅蘭坊

◎ 處理代 ◎
部 報 書 藥 醫 館 本



原件短缺

管束小便隨意流出，如果這個東西壞了，小便即能不斷的亂流。再：在產後八小時之內，必須有小便排出，如不然很容易中毒。防備的方法：用熱袋敷於小腹，假使還沒有小便的話，那麼就該請醫診治！大便在廿四小時內也應當有一次，如果大便不通，也很容易發生病症，如頭痛，發燒，飲食不佳。防備的方法，宜多吃青菜，多喝開水。或吃潤腸劑之瀉藥。

四：清潔：在產後應當注意週身清潔，每天該擦身一次，一方面清潔皮膚，另一方面可以幫助血液活動，床單，衣，被宜常常更換，且欲平展乾燥。每日當刷牙兩次，不宜缺乏日光及新鮮空氣，惡露同陰部的清潔也很重要，每次大小便之後，應當用溫水洗淨，用棉墊蓋妥。惡露就是說產婦陰道裏所流出來的東西，從胎盤出來之後起，到兩個星期就完，在前兩天是紅色，三天之後略變其色，到六天時就成了猪肝色，普通為二量磅，若過多應立即治療。

五：產後——這是很重要的事，在生產之後，必——位富有經驗的醫師檢查一下，生理方面是否完全恢復健康，比如體重、皮膚、是不是強壯，乳頭破裂否？乳汁的多少？夠不夠小兒吃呢？子宮完全恢復沒有？有沒有染病徵象？這都是很重要的問題，這檢查的時期，第一次應當在產後的六星期至八星期之間，第二次在產後的半年，第三次在產後的約一年。產後若不詳細的檢查，假如有什麼病症潛伏着，

自己還不知道，等到發覺的時候，病勢亦已形成，再行醫治，那麼豈不是更多麻煩嗎？所以關於產後檢查這一件事，的確是很重要的問題。

由上數點：我們知道：產婦的休養、飲食、排泄、清潔、及產後檢查，對於產婦的身體有莫大的關係，故希婦女們特別的留意才好！

一九三七·四·脫稿於弘仁醫院。

醫學考試指導出版

每冊實價一元五角

寄費一角一分
郵票代價九折計算

本書專為醫師考試之準備而編輯，又可作為平時臨症參考之用。衛生署對於未領證書之開業醫家，已定有醫師甄別辦法。查此屆考試。距期不遠。如細讀各項科目。在短期之間。勢難盡行預備。爰將基礎及臨床各學科。提要鉤元。編成試驗答案。其問題皆辨析精微。足資啓發。可為考試醫學之程式。學者。在短期內。得以充分預備。以備考試時之需用。

總經售處

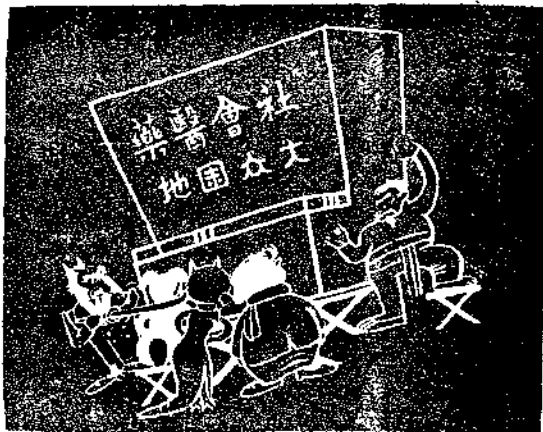
上海南碼頭內大
王廟街九十二號

鄧源和診所

經售處

上海同孚路
一〇二弄六號

社會醫藥書報部



行道藝術

宋國賓醫師

小引

藝術這兩個字，包含手段與祕訣二種意義。你處世要手腕嗎？你行使你的職業有祕訣嗎？假使有的，醫生當然不能逃出這公例以外，雖然醫生是高尚的職業。

誰也知道醫生的目的是在行道，「道」當然包括學術經驗等等在內，但是這個「行」字，卻有點問題了！有道沒有道，和能行不能行，有時卻變成兩件事，病人多，生意好；門庭如市，應接不暇；這就是道已行的表現。反之而門可羅雀，診所

生塵，那就是「吾道不行」了！

行道有手段，有祕訣，吾無以名之，名之曰行道藝術：

(一) 名人介紹

介紹某某相士或某某書家這一類要人或聞人們捧場的文字，我們常時可以在報紙上看見。凡經過要人們一捧的，確有如「一登龍門，聲價十倍」的樣子。但是這與捧戲子不同，多少是帶有一點敷衍性的。

醫生是高尚的職業，是以專門學識和

技術來為人治病的職業，照理是不該，亦不須名人們的捧場。可是事實告訴我們的，却不是這樣，報紙上面介紹名醫的啓事，介紹人至少不是社會上的無名小卒，醫生的本來有名與否，又是一回事，可是因名人介紹之後而得名的却是不可掩的事實。我們再看一般的江湖醫院發起人或董事一類的名義，不是都是名人們包辦嗎？在名人們雖然并非出於自動，甚至至於却不過請求者的糾纏，但是一簽名之勞，就可成全他人，又何樂不為呢？

唉！醫業究竟是有關民命的職業，介紹醫生，多少要負一點責任的，日理萬幾的要人聞人們，那有工夫想到這一點呢！

(二) 廣交際

社會是向來「以耳代目」的，醫生的資格儘管硬，學術儘管高，可是沒有人替你宣傳，仍然是無濟於事。

宣傳是醫生行道的最重要的工具了！可是誰來替你宣傳呢？自己替自己吧！未免太無恥了！太遭同道的物議了！除非面

皮真老，法螺真高，訂價真廉，像天天大登廣告的醫生。

爲多與社會接觸起見，爲吸收病人起見；爲宣揚自己起見，交際就變爲行道中最重要的藝術了！

交際不單單是指的交接名人，名人固然要拍，新聞記者更外的要聯絡，各界的紅白喜事尤其不能不廣大的酬應。

醫生的時間是最寶貴的了！據說有幾個最時的醫生，看病的時候，每一病人，祇以五分鐘爲限，看脈，處方，打針，祇要五分鐘，手術可謂神速之至！可是他每天除診病以外，消費於打牌、吃酒、陪要人等等的時間上恐怕一百個五分鐘都不止吧！

交際這兩個字，在廣義上講，是普遍應酬的意思，在狹義上講，那就有點範圍了！時醫交際的秘訣，大概有兩種：於自己無益的人不交；於自己無害的人不交。於自己無益的，應酬他也沒有用，於自己無害的，不應酬他，也沒有關係的。

老於交際的人，常以交際爲苦，可是仍然要交際。交際雖給予你良心上、責任上、精神上的一種痛苦，可是對於你的職業上，却是大大的一種幫助。

從前看過一本筆記，中有一段，其大意是：

「北平有某某醫生，一接到總統府的邀請遊園的電話，立刻丟了正在施行手術的病人去了！回來之後，又把小箱子縫在肚子裏……」

「平常的醫生，施行手術是萬不得已的事，在施行五分鐘前，或許正在打牌和……，在施行五分鐘後，已經打牌和……去了！」

這未免形容得太刻毒了吧！

(三) 誇大廣告

廣告是招徠的工具，牠的本意不過是普遍的報告大衆使人們週知罷了！醫生爲行使其職業計，登載一些「診所，科目，時間」等廣告本爲分內之事，可是爲與同道競爭計，爲廣攬病人計，於是便不得不

離開分內的據實報告，而故意地誇大其辭了！

「言過其實」叫做誇大，換句話說就是「吹牛」，可是「吹牛」有「吹牛」的法門，一味的胡吹一頓，使人們一見就知道你在吹牛，那是完全無濟於事。吹牛第一要吹得自然，有時不必自己說自己比人特別好而使人自然覺得你比別人好，有時表面雖在揄揚人家以好處，而實際是在表現自己的優點。官場中的拍馬，有一種以謙虛爲誇大的作用了！

有些醫生不明瞭這一點，往往在報紙上大登廣告，說明自己的設備如何地比人完備，技術如何地比人精明，價格如何地比人低廉。吹得昏天黑地，氣力是用盡了！廣告費也出足了！可是一方面呢？却暴露了自己的江湖行爲，而在同道呢？却羣起而攻之了！

這就是一種沒有藝術的誇大。

(四) 投機著作

無論那一件事，都有一個動機，往往

事的本身，無所謂好壞，而做事的動機，卻有好壞，著書立說，發表文章，當然是「一件冠冕堂皇的事」，可是他的動機，並不如此簡單。因此，世界上儘有著書明道的君子，但借著作來沽名釣譽作做官發財的途徑的卻也不在少數。

醫生能著書，當然是很好的事了。但是純粹的爲著書而著書的，究竟有幾個呢？有許多名爲著書，而其實是借此迎合社會人士的心理，目的是在吸收病人，而表面卻擺着指導社會的面孔。這種著書，是行道的一種手腕，這種著作的內容是隨着社會人士的心理而轉變的，著作本身的有否價值那是作者不及計的啊！

(五) 無線電宣傳

無線電的功用，不祇一端，除掉給人娛樂而外，還有報告時事，宣傳各種常識的作用。但是天下事常是利弊相因，無線電既有上述的各種用處，於是牠的副作用就相繼產生了！

所謂無線電副作用者，就是商人拿來

做營業上的廣告，在這種競賣主義的社會裏，我說我的價廉，你說你的物美，誰的宣傳的手段高妙，誰就能得到營業上的勝利。但這在商人却無所謂，因爲他們本來是以營利的宗旨的。

醫界的商業化，却不自今日始，借廣告的力量來招徠病人，更是數見不鮮了！但是總沒有像現在之手段高妙。於是就有所謂無線電宣傳。

人們在快樂時，往往易信他人的話，聽無線電的時候，多半是公餘之暇，或是身心閒逸，在這時却插入一段醫學常識，聽者當然覺得津津有味，不以爲枯燥的。假使講者所講止於醫學常識，那當然是再好沒有，可是事實並不如是之簡單，演講者一方在講醫學常識，一方在報履歷，甚麼診所的地點，診病的時間，甚至於診金的低廉，治法的高妙等等，一箇腦兒的說出來；試問這與醫學常識有什麼關係？可是這種宣傳收效却很大，而手段又高妙異常，因爲聽無線電者大都是婦女階級居多

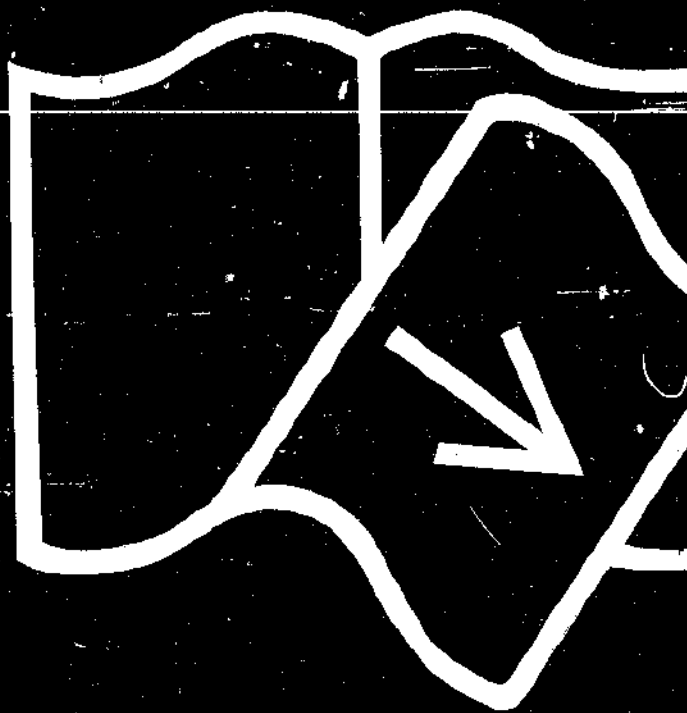
，對於演講者的話，最容易相信，而在演講者呢？似乎是一種附帶的報告，並不現怎樣的痕跡，這較在新聞紙上登廣告高明得多了！

(六) 廣告醫刊

「投機著作」和「廣告醫刊」，同是利用文字來謀營業上的發達，可是前者的收效速而歷時不長，後者的收效較緩，而效果的時間性却很悠久。

因爲一本書迎合了社會人士的心理而隨時名字轟出去，是常有的事實，可是維持不了多久，人們也就淡淡地忘了！廣告醫刊則不然，她是連續不斷地出版着，雖然一時未必能引起讀者的注意，但是因爲時常和讀者見面的原故，久而久之，讀者們就不覺被牠吸引了！

醫刊，是以宣傳醫藥常識爲宗旨的，廣告醫刊與正式醫刊僅僅乎是性質上的不同，表面上牠並沒有說明牠是廣告，在不懂醫界內幕的人看來，還不是一樣的信仰牠。患者的文字，多用小說體裁的寫法



原件短缺

中醫葉古紅之死

魯生

人都說「中醫多以鼓吹為能事，推原其故，因業中醫者或偏於玄想，或側重主觀，對於人體構造，臟腑部位，生理機能，病理變化等，均未經實地研究，以致茫然不知。還有一部騎牆者說：「舊中醫和新中醫——此新中醫非所謂國醫學院之畢業生——的隔膜，越弄越深」。因此有幾位投機者出來，寫篇：「怎樣構通新舊醫的隔膜？」出個風頭！沒有學過醫學的人聽了——包括舊中醫——必然發意，說：「中醫不見得是這麼無用，倒是後幾句話中聽些。」是呀！那投機者必受羣衆們的歡迎。

其實新中醫——真受過科學訓練的中國籍醫——根本不會和舊中醫隔膜的。本報前主編人余雲岫先生是狠明瞭舊中醫的，他編有：醫藥革命論集，皇漢醫學批評等書，他解釋舊中醫，是怎樣呢？本報現特約編輯宋大仁先生也是中醫明白人的一位，他主編的「中西醫藥」，想許多舊中

醫早受不少感化，幾乎肯時常讀着他兩位文字的舊中醫，對於自己所學，早就發生疑惑，改行而學新的不計多少了？

魯迅先生曾說：「他住在北平一條小胡同里的時候，只見「土車」把煤灰之類搬出去，堆在街上，街頭就每日增高；我見這些人家，就像見了國人的歷史。看看報上的論壇，「反改革」的空氣濃厚得透頂了，滿車的「祖傳」，「老例」，「國粹」：，都想來堆在路上，也許是一張藥方吧」。他說這幾句話，雖然因為他感觸社會上對守舊道德者所說的：但和舊中醫們不無影響嗎？有，舊中醫們多半連新文學的書都不讀——只知背熟老講義——不知覺有人說他們。

「社會醫藥」四卷？期，我曾講起黃郭先生死了的話，而規勸舊中醫趕速回頭，不要盲人瞎馬，作無謂的荒論；結果，他真勇敢，衝出來和我開辯論了。他的引玉論也者，其內容確切與否，我謝辭他；他的勇敢肯拿來為正直光明，對於國家社會將來真正需要的科學，作奮勇底辯戰的

話，我常佩服他，却是做得反了。

當此生路一平君剛費盡精神寫完那篇「引玉集」，想替「國粹」宣揚，不料舊中醫葉古紅也死於肝癌之患。這位老舊中醫就開通地，寫定遺囑：要把屍體給新中醫解剖，情願供獻其遺體，作全球學術界研究之材料——這可不是捏造的，有眼皆見；舊中醫們只好搖頭嘆氣。試問：舊中醫有拿了刀去切開病屍的本領嗎？會把病屍中取得的東西，放在顯微鏡下，觀察和分辨的知識嗎？——他們祇有裝着一副把脈的鬼腔，他們反叫一般病人忌食富於營養的食品！這事情有嗎？

舊中醫古有學說和經驗，不是值得推獎的；「國粹」當然值得保存，但要揀選國粹中真正值得保存的才保存。不經科學方法精製過的土布不便拿到外面去表揚「國粹」的。

中醫葉古紅之死，可叫一般後起舊中醫，以及醫藥之外的讀衆們感受一個猛省！舊中醫要是真要想做保存國粹的工作的話，速纜行放棄五行六氣的本行，去受六年新中醫的教育，回頭再站在你的科學的立場上講幾句話吧！

——四月十三日完稿於滬濱。

癆病

講話

喉頭結核之症狀及根本療法

江灣澄衷肺病療養院鍾志和醫師

喉頭結核為肺癆併發症之一種。據統計患者約為百分之五至百分之五十不等。在青年者較多。

按Harold Barwell查驗，一五四一病人。其中有喉頭結核者佔11.69%。Hawes氏查驗一二四五病人。有該併發症者僅百分之八。其故或因療養院中常不願收容有喉結核之病人也。

St. Clair Thomson 氏之驗查。在初期肺結核併發喉結核者祇佔4.8%。較劇之肺結核併發者佔18.3%。進行性Advanced病人竟佔31.5%。

症狀

1. 隨其損害之地位而異，如在喉之內部。則較之在喉之入口痛苦較少，

2. 聲音嘶嘎。——凡喉之內部受累者。往往有之。其程度自發聲厭倦而至完全失聲不等。凡有活動性肺結核而聲音嘶嘎或沙聲在一月以上。當注意而檢查其喉部是否為喉頭結核。但有時往往喉部已受累。但聲音仍完好如常者。St. Clair Thomson 檢查有喉部結核者二五四一病人。其中五七人喉部不覺有何痛苦。而聲音清晰如常。

3. 疼痛。在喉之入口處之損害較劇。在會厭處更甚。其痛或祇限喉部。或散射至耳部。或在喉部刺激性咳嗽時有灼熱之感。在劇烈之病人。其已有軟骨膜炎。以及會厭深度之潰瘍。以及發炎之附近處呈水腫者。則疼痛甚劇。幾阻止食物之下嚥

。凡溫熱之液體以及固體食物不能通過。發生下嚥困難。有多數病人雖嚥下口涎亦覺十分疼痛難堪。

治療法

喉部結核症實為常見之病患。且為肺癆病併發病Complication中易致死之原因。該症之早期有時雖難以查得各種確實之證據。但須注意而嚴為防止其發生。或設法從早獲得良好有效之治療。是為至要。據馬替梅氏之經驗。在此種併發之早期。倘能使用下列諸法。善為調攝。則可以停止該症之進行。且有多人曾獲痊癒。茲述之如次——

1. 在療養院Sanatorium中絕對休息。
2. 於數月或一二年中。當限止發

聲或談話。萬一不得已而須言語者。亦祇可作耳語 *Whisper*。以紙筆示意則更佳。初行似感不便。但習慣後則無何困難也。

3. 休養期內須絕對安靜。身體不宜疲乏。精神更當愉快。一切思慮煩躁尤宜完全排除。

4. 當注意呼吸道上段膿毒病之排泄。蓋此段之疾患。無論其為急性或慢性之腐敗性膿毒性化膿。其經過均能傾向於喉炎。而有不利於喉部結核症。 *Laryngeal Tuberculosis*。

5. 阻止咳嗽。據馬氏之意見。似無關緊要。蓋粗暴聲音 *Harsh* 與易惹性咳嗽。對於聲帶 *Vocal cords* 無重要之損傷。

馬氏謂凡患喉部結核症者。能遵照上述諸法。一一實行。則核症之早期當有停止其病之進行或治愈的可能。又有人主張用適度有效之方法。如在施用局部麻醉術 *Local Anesthesia* 而行烙術 *Cauterization* 茲將上述之法再詳論於次——

1. 休養在療養院中。 *Rest in a san-*

atorium

按最近之實驗。凡患結核症或肺癆 *Pulmonary tuberculosis* 者。其第一緊要者為絕對之休息。使身體不致受過分之消耗。而更令該症加重。據馬氏之意見。凡患肺癆者。倘其喉部檢查已呈非完全正常者。(已起病變)其喉部雖無顯著之結核指徵。可以診斷。但患者能入療養院休養為最佳。且宜愈早尤妙。切勿稍延坐失良機。患者在院中可使用日光空氣滋養等法。

2. 限止發聲 *Restriction of the voice*。人生生活的經程中。限止發聲為極困難之事實。但在患肺結核症之病人。須絕對限止其使用聲帶。免染喉部結核 *Laryngeal tuberculosis* 也。夫喉部之結核。常見於牧師團傳道者。學校中之教授講師。演說家市中之小販。醫院中專管門診之醫師。以及職業之需用高聲發語者。因彼等多用喉部故易患肺結核症。 *Pulmonary tuberculosis* 其第一部每先累及喉部而患喉結核症也。

醫者常警告病人切勿過用喉部。以減少其聲帶之顫動。而促進其治愈。否則對於其生命有極大之危險。故宜竭力設法使不傷其喉部是為至要。

限止發聲。對於某種職業須每日繼用喉部發聲者甚感困難。然對此種病人在可能範圍以內。至少當有嚴厲之限止。使喉部不致疲勞過甚。則多少總有裨益。

3. 排泄膿毒 *Elimination of Sepsis*。馬氏最注重於排泄膿毒之治療法。馬氏曾實驗極多之患者。其百分數大部為齒牙及扁桃腺之膿毒症所致。在 *Vernon Chest Hospital* 未改為癌腫醫院 *Cancer Hospital* 以前。該院之主任醫師。檢查喉部結核症之結果多半均因染受齒牙扁桃腺之膿腫或膿毒症而致。馬氏且謂有病人其肺部之損傷雖漸而愈。然喉部因齒牙大部膿毒症感應。而成之喉部結核症往往結果因而致命。馬氏極重視呼吸道上段之膿毒症。為喉部進行結核症之原因。所惜者大半之醫生每多輕忽此點而貽害病人誠可慨

也。

喉部結核除上述之預防法外。其最關重要者。即每個患肺結核症之病人。當留心檢查其喉部。相隔若干時期反覆再行檢查。有時該症在診斷之早期。未能發見。而不得施以治療時。當勸導病人從早入療養院中休養以期早愈。以上所述不過為其大概。至於特別之治療。則當以病者情勢而異之。致於特種療法約為下列數種——

1. 電烙器。The Galvano-cautery 用

電烙術於喉部之損傷或潰瘍。須用局部科卡印麻醉。Cocain Anaesthesia 施術後當令損傷處靜息數月。施行此術有令結核之肉芽 Tuberculosis Granulations 變成爲癥痕組織 Scar tissue 之作用也。但有某種病人。因其不堪忍受此種濃度科卡印溶液之麻醉。或行局部麻醉時則每每發見輕度之休克。精神鬱抑沮喪等狀。不可不慎。

2. 銻 Radium 銻療法有益於呼吸道上

段之狼瘡 Lupus。故馬氏常應用於靜息在療養院中之喉部結核之病人。銻之作用與

電烙術相似。蓋其能刺激結核之肉芽組織。變成爲癥痕組織也。但銻之作用較爲徹底。蓋其施用於外部而不傷其局部之組織。且其不若電烙術之性烈。該術又無損及局部組織之流弊。施用時亦毋須應用局部麻醉。極稱安全。然施術者倘非爲專家。或確有經驗者。有損而無益戒之。

3. 阻止咳嗽 The Prevention of cough.

凡患肺癆者。其咳嗽爲祛除肺內痰液必須之事。實但有多種原因如聲門咽喉等處之局部。因受種種刺激而起之易惹性咳嗽。實際上與咯痰無何佐助。且完全能損傷喉部。而易使痰中結核桿菌乘機侵入此種咳嗽。當用減輕的療法 Calitative treatment 以阻止之。如口含糖藥片。或用噴霧劑噴射喉部每有功效。(完)

本刊介紹

中央教育部備案
上海教育局立案

中西醫藥研究社主編

中西醫藥

執中西醫藥界大纛之權威刊物

每期有文筆犀利。正氣磅礴之言論。
每期有商量舊學。攢研新知之論文。

內容充實

編制活潑

印刷精良

按期發行

預定「中西醫藥」月刊全年十二册。國內及日本連郵費大洋二元四角。優待期內祇收二元，期滿照舊。國外大洋四元。香港澳門三元五角。郵票代洋九五折計算。外國郵票不收。
訂閱處：上海老靶子路同樂里六號，中西醫藥研究社出版部 代定處：本館

奉贈：中西醫藥研究社章程及本刊目錄函索附郵三分，即寄。



實用救護講義

中校葉俊 醫官

第一章 衛生

衛生之意義，基於何以保障吾人身體之健全，得因健全之身體為社會服務，為國家出力，為人羣謀幸福，故吾人若生存一日，不可不日不知衛生，並何以求衛生之道，而本講義之開始，即以衛生之大意，簡賅闡明，俾能於救護學上，得相當之幫助。

普通所謂衛生學者約分二種，一種為個人衛生學，即對於個人之飲食住行，合乎衛生條件，第二為公共衛生學，乃在大衆一般之人生共同生活上合乎衛生之條件，故在軍隊，稱之為軍隊衛生學，在學校則為學校衛生學，在工廠則為工廠衛生學

，工廠與學校之衛生學，離本題較遠，殊無詳述之必要，而個人及軍隊之衛生學，擬述之如後。

個人衛生學

吾人之身體，所構成者為骨骼，皮膚，筋肉，與血液，然骨骼皮膚肌肉血液，不能自動。必賴神經之支配，始得使手取物而足行路，活動而無所阻礙，果多數神經中一系損壞，則對於該系所屬之器官。即失其效力，不觀乎腦溢血乎（即中風）左腦溢血則右手右足不能活動，而形成麻痺，反之右腦出血，左手左足之不活動亦然，其他如目盲而不見，耳聾而礙聽，口啞而不能言，無不受神經之節制，然神經雖偉大而萬能，亦必賴各種內臟之活動營

養，如口之食物，經胃而化成糜粥，入小腸而被吸收，而成血液，如糖分入肝，血球生於脾，殘滓排洩自大腸而出，尿液經腎臟而入膀胱，胆液腓液，翼助消化，肺臟吸入氧氣而呼出炭酸氣，使血液鮮潔，而心臟實主其樞紐，更有內分泌液多種以應全體各部份所需要，而不能或少，惟因稍涉專門，茲不贅述。

故人身如一部最完備之機器，雖微釘活塞，必有其用，而不能或缺，而康健之身體，更有一定之測驗方法，下述各節，即所以表示康健與否之學理，使學者知所趨舍，而得衛生之真義。

1. 脈搏

脈搏為血液循環中指示心臟病患的唯一方法，中醫診斷疾病，以脈為最主要部

份，經驗豐富之中醫，常捨望，問，問，而一切其脈搏，即知爲某病，五叔和分脈爲浮沉滑弦等三十六種，而後人復增益爲七十二種，而醫者因切脈之不同，稱爲大方脈小方脈，儒脈三種，而漸入迷信脈搏之途，按康健人之脈搏每分鐘約爲七十二次。過此以上，除運動沐浴與小兒等外，即當注意其是否有疾，至一百二十次以上則多爲危險之疾病，如傷寒脈搏在一百二十次以上者，往往不易救治，更有脈象斷續者，則爲心臟受阻碍之反應。

2. 呼吸

常人呼吸每分鐘約得十八次，適與脈搏一與四之比，而運動跑步與升高，皆能使呼吸增多，除此以外之呼吸異常，即可知其有疾病之存在，如肺炎，急性氣管枝炎等等。

3. 體溫

人身體溫，有一定之準的，即華氏表九十八度四，與攝氏三十七度其換算之法爲

$$\text{攝氏溫度} \times \frac{9}{5} + 32 = \text{華氏溫度}$$

$$\text{華氏溫度} - 32 \times \frac{5}{9} = \text{攝氏溫度}$$

如攝氏爲四十度求華氏表若干度其式如下

$$(40 \times 9) \div 5 + 32 = 104 \text{ 度}$$

$$(104 - 32) \times 5 \div 9 = 40 \text{ 度}$$

行軍之時，遇有日射病，往往熱度增至四十度以上者，其他如傷寒熱型，初一星期內每日增加半度至七日後稽留若干日，然後漸次退減，肺炎則升降較速，戰時外科手術之不潔，引起濃毒症，與在野外遭遇破傷風細菌，皆能使體溫增高，故除霍亂病外，其餘如遇熱度增高時，即可知患者之不適，即當查問其病苦之所在或延醫診斷之。

4. 血壓

血壓乃表示血之運行時之衝動力是也。衝動力大者，在血壓計二百度以上，於緊壓上膊氣胎中，尚能將血液通過，而按脈得觸知之，故易於腦溢血，因血管被衝

破而然。血壓低者，在八十度以下，則爲衰弱之症狀。

5. 體重與身長

譬如體重爲一百二十磅，則身長當爲五英尺二寸，過此以往，身長而體重不足者，即爲瘦弱，而體重過於體長，則易成爲肥胖症。

6. 肺量

欲知肺量之大小，當用測呼吸器量之，器中所蓄之水，溫度當常在攝氏三十七度，若水太冷，吹出之氣體積有所更改，則所得之結果較少，必不相符，例如水之溫度，等於攝氏三十七度，而所得之結果爲四點八公升，若水降低，至攝氏之十度則結果將減至四點三八公升，相差爲點四二公升，即二十六立方寸，肺量之大小，對於行軍賽跑時關係甚多，而毒氣戰爭中，而戴毒氣罩時，肺量大者往往易於忍受，小窄者。時感有類似窒息之難堪。

7. 血色

康健者之血色，在血色計上爲八十五

度以上，七十至八十五為亞貧血，至七十以下，則必須予以營養或延醫診療之。

8. 食物補充

食物分動物性植物性及化學性三種，各人之環境不同，嗜好不同，而生活亦不同，故所給之食物必不能強求其同，野外行軍，往往以一片馬肉，三隻罐頭與少量之水，即能維持其生活，吾人安居城市之中，對食物之分配，約如下述：

A. 米飯，麵，饅頭，薯，等為主要食物。

B. 猪牛羊鷄魚類之肉及蔬菜為佐膳食物。

C. 糖，鹽，醋，酸，酒，辣，味精等為嗜好及調味品。

康健人之食物，要能足數體內之熱量

Calorie為度至熱量之存在於食物中如

- 白飯 每一百格蘭姆 一五四熱量
- 麥飯 同 一三九熱量B+
- 山東饅頭 同 二一九熱量
- 麵包 同 二七〇熱量B+

麵素	同 八七熱量
黃荳	同 四二三熱量A+B+E+
豌豆	同 三二九熱量A+B+C+
真珠米	同 三六五熱量A+B+E+
薯	同 一一〇熱量A+B+C+
大頭菜	同 一九熱量B+C+E+
菠菜	同 一九熱量A+B+C+D+
茄	同 二一熱量B+
蘋果	同 三六熱量A.B.C.各+
南瓜	同 三二二熱量A+
西瓜	同 二〇熱量
橘子	同 四七熱量A+B+
芥菜	同 三二二熱量
香蕉	同 一〇五熱量A+B+C+E+
生梨	同 九三熱量B+C+
花生	同 五百九十一熱量B+
豆腐	同 五九熱量B+
牛肉	同 一五五熱量A+B+C+E+
猪肉	同 三一九熱量B+
雞肉	同 一五二熱量
羊肉	同 二八一熱量A.+B.+C.+

馬肉	同 一一五熱量A.+B.+
雞肉	同 一六九熱量A+B+C+D+E+
牛乳	同 六九九熱量A+B+C+E+
鰻	同 一八一熱量A+
鯉	同 一六六熱量
鯊魚	同 八〇熱量
蝦	同 八七熱量A+C+
蛤蜊	同 六一熱量B+
蟹	同 八二熱量

上述各項，為各該食物之熱量及所含之A.B.C.D.E.各種維他命（生活素）苟能照此而支配吾人之食物，必能使吾人營養上得極多之幫助，而資助衛生之實益。

9. 排洩物

飲食物入體內，除被吸收以作營養外，其殘餘之物亦必排洩於體外，如汗之蒸發，尿之通利，糞之排出，大概一日之尿量為一千五百c.c.至二千五百c.c.尿內不宜含有糖與蛋白質，如試驗有糖與蛋白質之發現，即證明為有疾病，糞之排洩，宜養成習慣，每日清晨一次為最佳。

公共衛生學(軍隊)

前述之體質現象，足以表示個人之康健與否，及所以防止病患，資助衛生之要道，若在軍隊公共運動之所在，人士廣集，一人有傳染病，即足以傳染他人，且如兵營之建築，清潔之方法，光線之採取，廁所之裝置，室內室外掃除之勤務，兵衣靴鞋之適否，行軍負擔之注意，咸有一定之方式，茲特分述如後。

第一節 傳染病

傳染病之種類甚多，如傷寒，霍亂，白喉，痘瘡，麻疹等，其病菌常附着於病人衣服內，飲水中，及食物內，或散播於空氣中，故衣服必須清潔，飲食物以煮沸者為限，夜間睡眠，勿使受寒，如有體倦頭痛，不思飲食者，當預受醫師之診斷，有預防傳染發生之處置，至忽然發寒顫，全身燒熱，大瀉心逆，頭重舌厚，小便紅赤而短澇，精神恍惚，夢譫頻頻，脈搏疾數，體溫增高者，即已成傳染病，須立刻就醫。

1. 傷寒

凡患傷寒者，先覺夜不安眠，肢體倦怠，頭重眩暈，身體不安，次則惡寒發熱。皮當枯燥，體溫升高，脈搏疾數，全不思食，唇舌乾燥，多兼下瀉，速延醫師診治，病室內器具衣服，徧施消毒，大小便深埋於土中以防傳染，必要時並須隔離病室以居之。

2. 痢疾

夏秋之交，寒燠不一，雨露之侵，風寒之感，果瓜飲食，易犯此症，其病之始，體倦發熱，下瀉頻數，腹中作痛，當欲便時，腹痛更甚，按其腹部，疼痛亦增，大便初僅似水，後則變成粘滑，混以血糞，或竟下純血，其量亦由多而漸少，凡一有痢病之兆，速使別居，與他人隔離，以毛毯或綿布保其腹溫，而安臥之，飲以薑湯，使其發汗，廁後嚴密消毒，並給以多量之草麻油使服之。

3. 霍亂

霍亂為最危險傳染病之一，故俗稱虎

疫，其症之先兆，為平常瀉痢，其量多而質薄，初時尚有便色，次則如米泔汁，全無色臭，容貌憔悴，目眶陷沒眼週鉛黑，面部污青，全身皮膚發冷，鼻尖舌尖尤寒，脈搏沉衰，幾不應手，試撮其皮膚使皺，放手後亦不消散，聲音嘎嘶，肢體倦怠，胸膈煩悶，心窩尤苦煩鬱，先嘔食物，繼吐如米泔水之類，小便澀閉，腹及上肢均發痠擊而疼痛，久之全身現污青色斑，以是就斃，以熱水袋溫其腰部，以芥子樟腦酒擦其週身，飲以高粱酒，靜脈內注入生理食鹽水。

4. 白喉

喉頭及扁桃腺，腫脹疼痛，嚥物時尤甚，次則表面結成灰白色皮，顎下生瘰癧，兼發大熱，此病極險！死者極多，病者吐出之涎唾有傳染之可能，故必須注意，一面延醫師注射白喉血清，及用漱口水漱口以消毒。

5. 天花及瘡子

以上二者均為流行性之傳染病狀態亦

甚相類似，而痘瘡初則發熱眩暈，四肢拘攣，頭痛腰痛，次則先於面部生赤色小點而成中心陷凹之小疱，立即蔓延全身，眼中口內咽喉亦發之，麻疹（瘡子）亦以發熱為始，加以羞明流淚，鼻涕乾咳，並生黃色或栗色之小疹，亦由面部起，布及於全身，凡遇有瘡痘痲疹徵兆，或已罹此病者，宜速使別居，室內宜稍暗，室內雜物，以簡單清潔為主，並須延醫診治。

第二節 公共衛生之管理

公共衛生之大意，在防患於未然，如虞天花之流行，則施種牛痘，霍亂之可怕，則迫令注射預防霍亂苗，常因費少許之時間，與有限之金錢，保持大集團生命之安全，對社會國家經濟，受益甚多，其他如貓犬鼠類之屍體，宜深埋入地，不可任其拋棄行道及河道之中，糞缸廁所不宜置於衆人行經之處，人行道路及戶外，處處宜保守清潔，不潔不良之飲食小販商，宜時加監視，暑期冰淇淋酸梅湯等食品，遇不良者，宜取締之，屠宰之豬羊牛雞鴨等

店，應學醫師之檢查。牛奶棚內如不合標準者宜勸令改良，或勒令停業，蓋在疾病未生之前，而預籌對付疾病之法，適若偵探能緝得若干預事犯，而免致盜匪大慘劇之產生者，故得因知軍隊或個人之精神飽滿，乃由於一軍之公共衛生注意，亦握兵符者之操對墨必勝之術者也。

x x x

醫學博士 胡定安醫事言論集

全一冊 定價壹元

特價 七角

上海同孚路一〇二弄六號 社會書局經售

社會醫藥

第三卷合訂本出版了！

本報第三卷合訂本，業已出版，精裝一厚冊，特價每冊一元，掛號另加八分，為數不多，愛護本報諸君，請從速購閱，以免向隅。

（郵票代洋十足收用）

介紹新書

本社頃收到無血刺格刊第八卷第四期預版一冊凡中華醫師均宜人手一編該雜誌係美國紐約登佛化學製藥公司出版內容豐富圖解詳明含有世界各國醫師之言論與味濃厚頗堪卒讀俾愛閱醫藥雜誌諸君得熟悉安福消腫膏之功效此次出書一百四十五萬五千冊印成十種文字分贈世界各國醫師倘貴醫師尚未收到此書請即函達美國紐約登佛化學製藥公司樂意立刻將此書免費奉贈通信可用中文信面須用英文如下

THE DENVER CHEMICAL MFG. CO.,
163 Varick St.,
New York, N. Y.
U. S. A.



大
眾
顧
問

本報主編合答

(一) 心臟衰弱症大多

由何原因而起，
有何法可自療，
而不需吃藥者。
請即詳為解釋？

(二) 便中略帶有鮮血

是否由於腸壁微
血管受熱破裂所
致，有何療法？

(三) 脚汗異多，由何

原因所起，有何
利害？

——本埠顧君問。

答顧君：(一)所謂

「心臟衰弱症」者，約分
為急性的和慢性的兩種：
急性的多因一時失血過多

，中毒，或因種種原因而將要虛脫之時發
現心機衰弱，此時亟須處置使心機衰弱之
原因外，一方又須給心臟興奮劑，以恢復
其固有之能力；慢性者，大多因發生慢性疾
病時，病者漸變成羸瘦及惡液質性體格，
致續發心臟衰弱，及因腎臟或心臟自己疾
病之末期時，心機異常衰弱，此時雖應用
心臟營養劑或刺激劑都無效用，須早期治
療慢性病，否則結果多死。吾人普通所謂
心臟衰弱者，大抵是知覺性，即病者辦事
過勞，或因種種使身體及精神斷傷越常的
結果，引起神經過敏，致稍事動作，猛覺
心機亢進，病者即發生恐慌；這種叫神經
性心機亢進，不必應用強心劑治療，經過
長時期休養，節慾，早起早眠，殆即自癒
。身體過肥胖的人，也易發生心機亢進，

此因心臟同時有脂肪過生，致心動受其壓
迫，故有異常運動；此種情形，祇有實行
勉強運動，使身體脂肪削減，使心臟練習
變強。

心臟病特徵有：紫藍色口唇，下腿浮
腫，病性心音，心臟擴大，吸呼困難，電
氣心動圖不規整等現象；心機亢進，無上
述各症狀，僅有自覺的心跳，為分別。

神經性心機亢進之自療方法甚易，過
度疲勞而起者，可安靜休養；如因平時缺
少運動之人，以致稍運動即心跳者，則須
練習運動，以強練心機。

(二) 便中帶血，有二種鑑別方法。

血色鮮紅者：大都係痔瘡出血，醫治之法
，主重手術，其次為患痢疾時見之。血色
褐黑或暗紅色便，多係出血之胃潰瘍或胃

十二指腸潰瘍患者；蓋便中含有之血液，經過消化液後，色就轉黑療法：須依診斷而定。吃豬血及患肺癆吐血之患者，將血咽後，便中自然有紫黑色。受熱不致使腸壁微血管破裂，是因腸壁有病創所致。

(三)脚部汗腺發達，即易於出汗，最好療法，穿富於吸水性及通氣之鞋襪，赤足是理相中的治法。無利害關係。

——顧保羅醫師答

※ ※

我近來少作勞力工作，即覺心中忐忑不停，并氣急異常，未知是否心臟病之症狀，請指示治療方法。

——本埠朱君問。

答朱君：請讀本期答顧君第一問。

——顧保羅醫師答。

※ ※

答曹光裕羅斗文二君：我目前不出外看病，請往著名醫院求診。

——顧保羅醫師答。

※ ※

我在十四歲時曾犯手淫，很利害，直到十七歲時方才戒絕；因手淫過度，所以引起神經衰弱症，內分泌荷爾蒙劑，何種最有效，何藥廠所製較佳。神經衰弱究竟怎樣治？

自己懺悔一下，可以戒消神經衰弱的痛苦的。只要節慾休養，從中隨時作欣快有意識的娛樂，抱定樂觀的宗旨；年輕人自然會恢復的。如其無陽萎早泄之症狀，不需賀爾蒙製劑。汽巴藥廠的 Androsin，三溴劑，Lupulin 效驗尚好，其餘我未曾用過。

答沖君：手淫犯的人很多，他們都嘗盡痛楚，結果復受了神經衰弱症的苦罰，可是他們不完全歸此一類；他們肯慢慢地

——顧保羅醫師答。

全國各大醫院暨護士學校注意

前上海牛惠生骨科醫院醫師
前中國紅十字會第一醫院醫師
現國立上海醫學院肺病療養院醫師

鍾志和醫師主編

隔離醫院護病須知

▲凡醫界同仁不可不看▼▲護士小姐不可不讀▼

▲服務隔離醫院者更不可不備▼

全書內容豐富，用潔白桃林紙洋裝精印，舉凡傳染病之原因，潛伏期，發疹鑑別症狀，以及血液檢驗法等，無不詳載無餘，其他如血清之應用方法，及隔離醫院之要義，更明切敘述。手此一卷，可備不時參考；可阻滅傳染，永保身體健康，誠善本也。

寄售處 本刊醫藥書報部 上海博物院路北京路廣學書局
定價：法幣一百分——實售八十分——申明由本刊介紹再打七折

編者語

送葉樹棠醫師出國
 杭縣葉君樹棠畢業於南通醫學院，歷任該學院附屬醫院內科醫師，及
 杭市立傳染病院主任，各中學教員及校醫，在當地活人無數。故離
 杭時蒙各界招待茶會，及大小日報致詞歡送。本月六日葉君自費由
 滬出國，留日九洲帝國大學醫學部內科教室，專攻呼吸器科。在出國
 前一日葉君蒞滬中山醫院，往訪本刊主編顧保羅醫師，並參觀該院
 X光部診斷室，治療室，電療室，及外科部各手術室，肺骨科病房，
 同國立上海醫學院等處。臨別時復蒙葉君光臨同孚路本報編輯處，參
 觀指導，吾人除代表全體同人敬致謝意外，願貢獻數言，幸葉君垂察之。
 第一 葉君是我國後起新中醫之一，此去前途無量，將來學成
 歸國，供獻社會，造福人羣，而為新中醫界增添光榮。
 第二 葉君在祖國行醫數年，經驗與學問俱豐，以此根基與機會
 定，專心研究，想必不下數年，對於呼吸器科，尤其是肺癆科之治療，
 之新記錄。
 第三 望葉君抵日後，即抽暇考察近代日本之通俗醫藥刊物之內
 容及其優點，與必刊通訊，教正。
 以上諸點，是同人等對葉君出國時之願望，也即係全國數千餘讀
 衆之幸也。謹於此闕別際，掬誠提出，想亦葉君所樂聞。敬祝葉君旅
 途健康！學業進步！

杭浙江大學謝增福君鑒
 頃接 月日大札謂 先生會寄來大作「異質漫遊人體記」
 一篇，查該稿敝處並未收得，想係由郵遺失。乞謝君將該原稿重抄一
 張寄來，以便編排；並對謝君抱歉！

蘇州朱文琳君鑒
 尊處地址遺失，見條望將最近住址或通訊處惠示。

夏令病專號徵稿啓事
 夏令病出版專號在即，三卷十期又將付印，荷望讀者踴躍投稿。
 來稿預先註明稿酬者，更佳。

社會醫藥

有八年餘創行的歷史！
 包羅豐富美滿的內容！
 低廉合大衆化的定價！

請即日起，

定閱本刊。

請定閱

請批評

請介紹



小兒貧血

王光治醫師譯

小兒貧血絕對不能專憑視診，即下斷語，固有時較重之貧血，往往皮膚明顯蒼白。但以小兒皮膚柔嫩，極易受外界影響，如風，運動，溫熱等刺激而一時潮紅，僅恃視診，甚易錯誤。確實之方，唯有驗血計其赤血球數，並測定其血色素等。但小兒血液通常無論血球血色素，均與成人異同，茲先論之。

嬰兒初生每於一立方公撮血液中，含赤血球四百五十萬乃至六百五十萬。血色素價則在百分之百以上，(平均每一百立方公撮血液有一四克血色素)。白血球則較成人略多，平均每一立方公撮血中，白血球數，約一萬乃至二萬。血小板則與成人血液標準，初無大異。即每一立方公撮

血中，約三十萬。生後數日，血液每見異常顯明之變調，乃赤血球與血色素同時急速減少，其中以血色素減降為速，以至較比成人為尤低。二星期以後，正常赤血球數，約四百萬乃至四百五十萬。血色素則約百分之八五乃至九五。計白血球數，初生兒甚高，及至二星期前後，減至一萬二千。以後則可常保持五千乃至一萬之數。於此變調期中，血球形態，亦隨之而不能保持固有正常狀態。

有核赤血球，於初生兒中存在，視為正常。但應漸次消失，生後數星期，即不應再見有核赤血球於血中。多核白血球，於初生時佔白血球全數百分之七十乃至八十。生後數星期，降至百分之三十或四十

。其所以減少之故，一為白血球總數漸次減少，一則因多生淋巴細胞藉以抵補之也。二三月之小兒，平均血色素價約為百分之六五乃至八五，總平均數，為百分之七五。甚形減少。自此期而後，又復增加血色素量，若欲與成人標準比較，必待十歲之後，始克達到水平。

Holt 與 Howland 訂有年齡與赤白血球血色素比較關係表解。特錄於後。

血色素	年齡	
	初生	二十
赤血球	五百萬	四百萬
白血球	二萬	一萬
血色素	百分之百	百分之八
	百分之百	百分之七
	百分之百	百分之八
	百分之百	百分之九

貧血者，乃謂血中之赤血球數，與血色素量，一種病理的減少之義。通常分爲原發性及繼發性貧血，但對於小兒貧血，則雖充分表示出其情狀，因小兒原發性貧血，已極重要，同時惡性貧血不達一定年齡之後，則又極難診治之故也。

Von Jackson氏貧血(即假性白血病)在臨床上初之認爲係一種原發性貧血，而今則爲多數醫家公認爲重症的繼發性貧血矣。

貧血之分類

貧血依其病原或臨床上之根據而爲分類，實屬必要。蓋以其可以速予有效的治療，而速復健康，但亦不盡然，有時確亦往往對於貧血小兒，施以各種普通及特別治療，終歸無效者。此不得不縝密注意其所以致成貧血之基本的原因，而迅予除去之矣。貧血分類工作上必依據「血之構成」，「血之破壞」，及「血之損失」三點而言。吾人知血液一面自骨髓內不斷構成，一面又由脾臟周圍血持續破壞，但皆保

持血液質與量之平衡。苟一旦構成與破壞之關係，不能保持平衡狀態，則血液亦必因之而起變異。

血液赤血球突然減少之際，必致貧血無疑。其原因不外a.血球破壞程度增加b.血球構成力量減小，此處所謂血球構成，乃指血球產生量，與血內容實質產生量如血色素血小板等。以及血自骨髓構成後，輸入血中之廣義情狀而言之意。c.此外更因外出血之故，則來血液之全成分損失亦必招致貧血也。

溶血性貧血

溶血性貧血乃血球高度破壞之謂，赤血球於血管中循環全身，若遇一定之毒素，或化學物質，則必崩潰溶解成碎片。有時亦可由於各種特別情況之壓迫，而致不能正常存在者有之。溶血性貧血，往往因藥物，蛇毒，麻醉中毒後而續發。診斷並不困難，有時病原不明，對於家庭生活狀況，與先天性遺傳全身疾病有極大關係。欲述溶血性貧血，必分(1)鎌刀狀血球貧血，(2)有核赤血球貧血，(3)溶血性黃疸等三類述之

(1) 鎌刀狀血球貧血

鎌刀狀血球貧血爲一種赤血球特別變形之貧血，取患者之血，納封入於濕匣內，令之直立，可見赤血球漸見伸長而灣屈，狀如鎌刀，此種特形血球，可佔赤血球全數百分之二十，甚至多至百分之九十者。此種貧血，最初醫者以爲僅爲黑人種族，所患之病，今已知其爲一種先天性遺傳病，固不專見於黑人也。「症狀」。類似原發性貧血，好侵犯二年之小兒，來虛弱，蒼白，眼球結膜輕度黃染，至極期時腹部疼痛，若病加重，腹症狀有時緩解。「血液變化」。赤血球大減，白血球，及嗜伊紅性血球，中等度增加。血之「色度」，Color index大多將近於標準單位。「血液塗抹染色」。見有核赤血球，又見網狀血球少數增多。大小便中胆色素增加，血胆紅質亦增，此正表示本病爲赤血球高度破壞之一種溶血性貧血也。Wassermann氏敘述脾臟之損害，深信大部由於鎌刀狀血球貧血所致，同時脾臟內增多含鐵血黃素之沉着物是爲最後徵兆證明本病爲一溶血性貧血。本病病原尚不明，多數學者，認爲因新陳代謝作用有種種缺點時爲一重要原因。Cooley氏則謂本病絕對與有核赤血球性貧血，及溶血性質黃疸等病，有其連環之病因關係也。(待續)

鼻茸腫及其療法

醫師茅壽璋

鼻茸腫係炎性新生物，並非真性腫瘍，但依組織學上分為三類：

1. Fibroma Adematodes Simplex
 2. Fibroma Adematodes Adenom- atodes
 3. Fibroma Adematodes Cysticum
- 又因其所生地位不同，而分為二類。
1. Nasen polyp
 2. Choanal polyp

原因：多發於慢性鼻炎，副鼻腔蓄膿症，上顎竇炎及篩骨蜂窩織炎等，以上各種病，均有膿性分泌物，因此持續刺激而產生。

症狀：自覺症狀：精神憂鬱，眩暈，記憶力及思想力減退，鼻呼吸障礙，若係 Solitärer Choanal polyp 時，特於呼吸氣，更形障礙，嗅覺障礙，鼻閉聲，口呼吸，頭痛，鼾聲，張口而眠，故有咽頭乾燥感，鼻汁增加，若鼻茸小者，常有噴嚏等主訴。

他覺症狀：Nasenpolyp 普通多生於鼻

中隔，為有莖性之腫瘍，其數不一，有單獨者，有多數簇生者，若為 Solitärer Choanal polyp 者，多於上顎竇內產生，後鼻孔經鼻咽腔下垂，就形成 Polyp, Nasen polyp 表面平滑，有玻璃樣光澤，其色蒼白而柔軟，但露於鼻口部者，則相反即粗糙而充血。

診斷：色澤，形狀，硬度以及發生之位置，詳細診察，不致誤診，若為 Solitärer Choanal Polyp 則用鼻鏡檢查，有各種形狀，若球形，棒狀，雞冠狀等，有時因鼻茸充滿鼻腔，使鼻之外形，成扁平者有之，若為陳久者，則其色澤硬度俱增強，須與惡性腫瘍鑑別之。

1. Sarkom 發生於骨部，好發部位為鼻中隔，次為篩骨部，發育迅速，向副鼻腔眼窩部蔓延，腫瘍易破潰，有劇烈之出血，而放惡臭，併有高度鼻塞。

2. Carcinoma 於高年者多，發於鼻上部及中隔部，有必發之自發痛，腫瘍易破成潰瘍，而有污穢惡臭之膿汁分泌。

療法：麻醉：用 10% Cocain Sol 塗

佈，用 Kalte Schlingel 絞斷之，若為 Solitärer Choanal Polyp 者，則用來可氏鉤，將莖引出，而用 Kalte Schlingel 絞斷之，或剪斷之，本人係再用烙白金烙之，可免出血，再發者有之，若欲根治，須除去原因病灶，大多行副鼻竇根治術。

副鼻竇手術：

麻醉：局部麻醉，用 0.5—1% Novocain Sol 或 Pantocain Sol，在下眼窩神經孔三—四 cm 或用同液在上顎骨結節後方數 cm 犬齒窩骨膜下數 cm，及下鼻道側壁，粘膜下，少量注射。

術式：在犬齒部粘膜，沿齒齦橫切開，長約 3 cm 深達骨膜，而剝離上顎骨骨壁之骨膜，次將犬齒窩部骨膜鑿除，有示指頭大小之孔，用搔抓將竇內有病粘膜搔除，或剝離之，但健康者須保存，再將下鼻道側壁之骨膜，及粘膜共同剝離，在下鼻道側壁骨壁，及梨子狀窩緣，共同鑿除，約有示指頭大，次將鼻底底部之粘膜，切開作成粘膜瓣，送入竇內，壓向竇底，再將犬齒窩部縫合，鼻內用 Tampon 完

卵巢製劑對於血友病之效用

鍾志和醫師

夫血友病(Hemophilia)一症，醫者常將其列入出血素質(Hemorrhagic diathesis)屬中，以別其類；此症在臨診上，

每呈劇烈之特發性自行出血，雖受輕度之創傷後，每致出血不止，且有時在不足重視之微傷，竟有出血以致斃命者。據多數醫家之臨診報告，謂：因指尖或口唇之微傷出血難止，死者有人；或因齧齒及須經更換之齒牙自行脫落，結果而釀成斃命者亦常有所見，是血友病之危，殆頗足驚人，也明矣。

血友病患者之出血，在全身之任何部份均能呈現，如皮下，肌肉中，口部，胃腸等處，均足為出血之區域；有時諸關節中每為出血最習見之處。

現代人種改良學家，對於血友病加以注意的觀察者；蓋此病為家庭中之遺傳症，而影響於人種之優生者頗鉅也。其傳達

為男女性的環循(Sex-linked)；如患者倘為男性，則其傳達及於女性。父患血友病，不致直接傳達於其子。

據實驗室之統計，凡患血友病者，其血液凝固作用之時間每延長甚久。

臨診徵狀 (Clinical Manifestations)

(1) 受輕度之創傷，其出血延長，為最顯著之情狀；

(2) 雖極輕微之創傷，如指尖，足趾，口唇等處，受有抓傷等患，每有出血致死者；

(3) 有時胎兒患血友病，則斷臍帶時常致出血而死；

(4) 某婦有四子，其中一子，因割包皮出血致死；

(5) 拔牙，或齒自行脫落，常有劇烈之出血，牙醫拔牙，常為出血致死之原因；

(6) 有人在抓破皮膚，即於皮下出血，常散佈於全臂，或全腿，甚或蔓延及於全身，結果致死；

(7) 肌肉下出血，常為持發性自行出血，患者每臥病數星期，肌肉之出血每有劇烈之出血，其受累部常呈腫脹，發亮等狀，白血球計數增加，自10,000-12,000，局部及全身之體溫增高。某小孩其左大腿肌肉中出血，檢其兩腿，同處皮膚之體溫，則左腿為攝氏36.25(華氏97.2)，右腿之溫度為32.75°C(91°F)，其全身之溫度升騰至104°F，左腿之膝有畸形，左小腿之肌萎縮，患者不能行走者凡三年，一行時賴腋杖，但鼻腎等處，未因體溫升高而併發出血也。

診斷

血友病每與其他多種疾患相混淆，血友病之腹中，任何器官出血，每與他種急

性出血極相酷似，而有疼痛觸痛，硬固 (Rigidity)，以及體溫升騰，白血球增多，且常有惡心，嘔吐。血友病之出血常與腹內急性炎症性疾患難以區別，須待其大小便中呈有血液，或數日後其內臟出血之達於皮膚表面，而呈斑點時，始易知其為血友病也；此時當與胃潰瘍區別。診斷之，蓋胃潰瘍每有嘔血，及大便中有血——當注意痔核，蓋患痔核時便中也有血——；當注意腎石，蓋小便中有定期性帶血尿也；當注意是否為關節炎，蓋關節硬固，強直，疼痛，及腫脹也；當注意是否為齒槽膿炎，蓋其牙齦出血也。

其出血最多之地位，則在關節，凡急性期到關節腫脹，灼熱，及疼痛；但尋常皮膚上無斑點，其關節每呈彎曲，局部及全身之溫度升高，病程自數日至數星期不等，倘原關節中屢次出血，則呈恆久性損傷，而骨起增生 (Proliferation)，或萎縮 (Atrophy)；關節面起粗糙，及唇形變 (Lipping)，及骨贅之形成 (Osteophyte

formation)，在慢性期間其關節所有之現象，與增生性關節炎類似，倘出血在軀部則骨之營養及發育，均受有障礙，出血在髓關節到股骨之頭，常被損壞，而腿常較短矣，故凡劇烈之血友病，患者其關節與骨不成殘廢者幾希也。

此外其出血較少之處，為大腦與脊髓；此種出血之結果，每變成麻痺 (Paralysis)，而周圍末梢神經之知覺，每多受累，其下肢受累尤著，冷熱之感覺，每受累消失，某小孩其脊柱內之上部，有劇烈之出血，患者完全麻痺者凡九月，後其知覺神經受累，雙足均現巴彬斯奇氏徵 (Babinski's)，足踝及脰顯陣攣 (Ankle clonus and patella clonus)，眼瞼下垂等狀。

治療法 血友病患者，經多數醫家之研究，以內分泌腺製劑治療；如以睪丸製劑 (Testicular Extract)，乳腺製劑 (Mammary Extract)，及蝶鞍腺製劑 (Pituitary Extract) 等，治療患者，均未見功，其後以卵腺製劑治療，竟奏鉅效，尋常所用者

，為各種卵腺製劑：如 Theelin，則功效尤確，可用以皮下肌肉注射，並口服，其劑量隨情形而異之，普通每日自十五至八十厘 (0.972 to 5.236 gm.)；卵黃素製劑 (Lutein preparations) 亦有佳好之功效，Theelin 在出血期用之頗佳，但久用之似少價值也。

據 Dr. Chas. Ed. White 之經驗報告，以卵腺製劑 (Ovarium preparations) 治療血友病，成效甚佳，茲將其病案報告列下：

病案一——男孩年長六月，於耳鼓膜施割後，即起頑固之出血，於出血九小時後，耳內即以各種止血劑 (Hemostatic preparations)，且將全部血液二十五西西行肌肉注射，但仍無效，後經 Dr. Hugh F. Dwyer 氏之主張，以卵腺製劑 Theelin 半西西，肌肉注射半小時後，出血漸慢，一小時後其出血停止矣；兩日後再行注射一次，其時該孩發生氣管枝肺炎 (Bronchopneumonia)，但不久治愈；第十日該孩返家，以後每四日注射三分之一西西，

其母聲稱該孩自經注射後，雖皮膚或有抓傷已不若昔日之出血三四日不止而發生危險狀況矣。

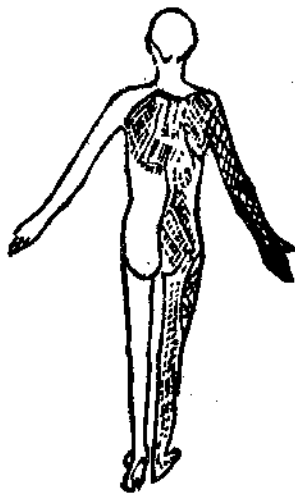
病案二——某孩年約十歲患關節疼痛及足跛其皮膚下有出血該孩營養不良而呈貧血行走每局限於一足其左膝處有甚大之血腫 Hematoma 經注射卵腺製劑 Theelin 之注射後臨診上呈顯著之進步而血液凝固之時間亦減短其後該孩每四日注射卵腺製劑一西西頗見效驗。

病案三——某男孩三歲，其額部因受輕傷出血，累及肩部，兩日不止，先自齒齦出血，而達於面部之皮下及肩部，右面部有顯著之血腫，一個肩部有大血腫，一個左齒齦部有滲漏性出血，雖經施用各種之局部止血劑及鈣類製劑，終無功效，嗣經卵腺製劑 Theelin 注射後，六小時出血乃止矣。



後面第一圖為某家屬之血統表；其方格代表男性，黑方格代表患血友病者，黑方格之旁有十者為出血致死之病案，圓圈

代表女性，圈內有點者為血友病之傳達者。

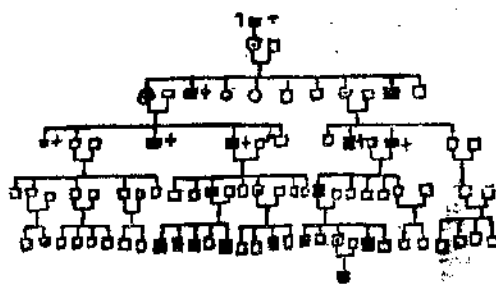
(上) 圖二第



本圖記號之說明

-  冷熱知覺減少
-  觸覺減少






圖一第





(下) 圖二第



本圖記號之說明

-  冷熱知覺減少
-  觸覺減少
-  感覺銳利與遲鈍減少
-  感覺過敏
-  知覺完全消失

-  感覺銳利與遲鈍減少
-  知覺完全消失

某患者脊柱高處出血，其四肢因之麻痺者凡九月，檢查患者，其左眼臉下垂；其反射作用亦受累，下肢兩側均有 Babinski Sign，在踝及膝處現陣攣 (Clonus)。

原 著

現代性病學

(續)

高濟民醫師

(版權所有·不准轉載)

e. 虹彩 OLE 眼梅毒中，以虹彩炎為最多；患梅毒的人，其罹本病的，約千分之四，至百分之七，發病時期，多在感染後五至十個月，即在二期梅毒時最多，間有在感染後一月至數年，始發生的；梅毒性虹彩炎，約有下面的幾種：

(一) 梅毒性成形性虹彩炎

本病是梅毒性虹彩炎病型中最普通的疾患，眼球潮紅，角膜周圍血管充血，虹彩本身因為細胞浸潤，和充血的結果，腫脹肥厚，表面失却鮮明光澤，紋理不清，呈污穢暗赤色，瞳孔縮小，對於光線反應遲鈍，雖經多次的阿刀便點眼，瞳孔緣仍不能全部散開，僅分段擴張，好像梅花盛開的樣子，它的因原，是因炎性滲出物沈着在水晶前囊，和虹彩緣融合所致，這就叫做虹彩後癒着；倘若滲出物侵進前房，

房水瀾濁，同時瞳孔面，現污穢灰白色，角膜內皮；附着棕色，或灰白色的沈着物，間有角膜實質受同樣的刺激，而起局部性細胞浸潤，本病當發病初起的時候，患者多無自覺症候，即使有的亦甚輕微，直到滲出物增加，視力障礙時，始就醫診治，而它的必發症狀為疼痛，尤以夜間加劇為特徵，視力障礙，以炎症的輕重而不同，其程度輕的，祇覺眼前霧視，或朦朧，症候重的，前房瀾濁、瞳孔閉鎖、玻璃體滲出物過剩，結果多成盲目。

(二) 梅毒性漿液性虹彩炎

又名慢性毛樣體炎，本病原因於梅毒性者，為數不多，全梅毒性虹彩炎中，占百分之二·七，其症候在虹彩本身和瞳孔界內，病變極輕，反在角膜內皮層，沈着無數的灰白色，或棕色微細點狀物，尤以

角膜下方為最多，互相集聚，呈三角形，其尖端向上，沉着物的來源，由瀾濁的房水滲出物所積成，亦即引起虹彩炎的原因，玻璃體和前房，雖然常有少數的沉着物，而發生虹彩後癒着的甚少，但是多數在經過中，眼內壓漸次亢進，有為引發緣內障的誘因，所以應用阿刀便時，須詳加考慮，可否應用為要。

(三) 限局性虹彩炎

本病既然不是虹彩全部的炎症，又無明顯的結節，病竈占居虹彩體中的一部分，尤以瞳孔游離緣為多，形成限局性腫脹，瞳孔除患部外，幾全體放大，並且不受病變的任何浸潤，它的經過及疾病的本態與虹彩橡皮瘤不同，本病即是單純性細胞浸潤，經過長期間後，自然吸收，無潰瘍形成，及組織缺損等不幸的殘留現象。

(四) 蓄泡性虹彩炎

蓄泡性虹彩炎，為臨床家常遇的病，以它的結節的大小，分為初期小蓄泡和大蓄泡兩種：

(甲)小蓄疱性虹彩炎

小蓄疱性虹彩炎，發生在梅毒疾患的初期，好發的部位：是在虹彩末端，即瞳孔緣部，起表層性小隆起，疱的大小；莫逾帽針頭大，成爲暗黃色，或棕色的小結節，結節表面凹凸不平，以無數的新生血管蛇行孢上，因是虹彩異常腫脹潮紅，並且多起虹彩後癒着，和其它不良的合併症。

(乙)大蓄疱性虹彩炎

本病多發在梅毒疾患的末期，亦間有隨同初期梅毒發生的，好發部位：在瞳孔游離緣的深層，及虹彩根部，形成灰白色，或灰白黃色的巨大結節，因爲滲出物所含纖維素成分較微，所以多不續發虹彩後癒着，虹彩大蓄疱，經過數日病勢即達頂點，然後逐漸吸收，無化膿破潰之虞，惟例外的，亦有由吸收部位同水晶體前囊發生幅員廣大的虹彩後癒着，和局部性虹彩萎縮。

(五)橡皮瘤性虹彩炎

本病好發部位：在虹彩面和毛樣體緣，患部腫脹肥厚，因爲缺乏新生血管，所以呈

貧血性黃灰色，或淡紅灰色，表面平滑，有三數血管，供給養料，結節大的，像拇指頭大，並且多屬單發性，經過緩慢，腫瘍雖然能夠自然吸收，而每每貽留虹彩組織的癒着，或萎縮，或症勢劇者，化成膿瘍，向前房內潰破，形成前房蓄膿症，本病雖能治愈，而必影響視力，發生視力障礙，視力障礙占全患者約百分之七十，或竟失明，至於虹彩炎的合併症，吾人所常

遭遇的，爲毛樣體炎、脈絡膜炎、網膜炎、角膜實質炎，視神經炎、眼筋麻痺等，因之豫後殊屬不良，因爲患梅毒性虹彩炎的人，雖經合理的療治，多數還不能倖免瞳孔後癒着，或瞳孔閉鎖症，和高度視力障礙，或失明。又虹彩炎；具有反覆再發的特性，每次發作，必參加一種合併症，那就豫後更陷不良，尤以合併毛樣體炎的時候，必繼起葡萄膜腫，或眼球萎縮炎，而最後歸向失明的途徑了。

f. 毛樣體 毛樣體與虹彩在組織學中，雖然各有不同的構造，然而在實際上，

那就彼此爲一連續的薄膜，所以臨床上所見，大多與虹彩疾患併發，現在把它的症狀寫在後面：

(一)梅毒性虹彩毛樣體炎

本病爲梅毒性虹彩經過中的續發病變，它的臨床症候，除虹彩炎固有症狀外，尙有毛樣體痛，上眼瞼浮腫，角膜內皮沈着物，玻璃體溷濁，或發生前房蓄膿，前房蓄血，視力障礙，須視前房玻璃體病變的輕重而定；眼內壓在發病初期亢進，後期減退，豫後多屬不良，有由退行變性；而起眼內壓減退，轉歸眼球萎縮，而陷失明。

(二)毛樣體橡皮瘤

全葡萄膜中橡皮瘤的好發部位：以毛樣體爲最多，其起炎症的部位，或原發在毛樣體，或由虹彩橡皮瘤蔓延的，間有合併於成形性虹彩膜的，此型多爲單發性，本病多犯一眼，好發在毛樣體外上方，次爲外方和下方，毛樣體橡皮瘤分急慢性兩種：急性毛樣體橡皮瘤的症狀：略同重

症成形性虹彩炎，刺激症狀，以毛樣體神經痛為最烈，視力障礙達極點，經過數日後，腫瘍部的鞏膜，呈紫紅色菲薄的隆起，甚至鞏膜破裂，腫瘍向眼球外部發展，或迫虹彩向前房挺出，形成鴿卵大或以上的腫瘍，到末期腫瘍軟化，或潰破，或吸收，虹彩多陷退行變性，例如合併前房水瀰濁，或蓄膿，角膜內皮沉着物，和玻璃體瀰濁等，續發症外，有時或起眼內壓亢進、發生緣內障、或眼球膨隆、繼以眼球破裂、角膜穿孔、全眼球炎，慢性毛樣體橡皮腫，為稀有的病症，其症候，在發症的起初，不過僅現輕度虹彩炎，角膜內皮沉着物，和玻璃體瀰濁罷了，病勢逐漸進展，腫瘍如笋狀突出玻璃體內，或向球外進展，通過虹彩鞏膜，而潰破突出。

g. 脈絡膜和視網脈 Choroida u. Retina 脈絡膜和視網膜概同時罹患，成脈絡視網膜炎 Chorioretinitis，在病毒性眼病中，居虹彩炎的次位，起病在早期梅毒，玻璃體現瀰濁，因之視力減弱，有浮動症，視野狹小，訴變視症、小視症、視界黑點等症。

h. 視神經 Nervus opticus 視神經：亦屢被梅毒所侵襲，在早期梅毒，起乳頭充血、浮腫和腫脹，有多少視力減退、視界狹小、視界黑點等視神經炎 Nevritis nervi optici、乳頭鬱血 Sann-ispapille 與腦梅毒併發，視神經萎縮 Opticusatrophia 起在視網膜、脈絡膜、視神經等的炎症以後；又見於脊髓癆和麻痺狂以後；本病乳頭呈蒼白色，境界明瞭，動靜都細小。

i. 眼肌 Augenmuskul 眼肌麻痺，每同中樞神經系梅毒性病，晚期梅毒併發，訴複視、斜視、頭首傾斜、眩暈等症。

安福消腫膏之使用，對於：

癩瘍，火傷，慢性腿部瘡瘍，

瘡瘍合併擴張性靜脈，

各種擦傷的創面，

確有偉大顯著的效果

它是一種防腐性的藥包藥，它有阻止細菌繁殖的功能，尤其是普通化膿性微生物。

它能促進肉芽組織的新生，及上皮性物的退化，形成柔軟無痛性疤痕，或甚至於連疤痕都沒有。

ANTIPHLOGISTINE

Sample on request

函索樣品，可用中文，信面須用英文如下，信面無英文者，不能寄到。

THE DENVER CHEMICAL MFG. CO., NEW YORK, U.S.A.

Muller & Phipps (China) Ltd., P.O. Box 650, Shanghai.

美國紐約登佛化學製藥公司

中國總經理——上海郵政信箱第六百五十號同益洋行



中華醫學會職員改選

中華醫學會第四屆年會

第七日，選舉本屆職員，茲

將選舉之名單錄下：

監察委員會：

林宗揚，馬理斯，顏福慶，牛惠霖，劉瑞恆，刁信德，伍連德。

董事會：

胡美，朱恆璧，李樹芬，李廷安，宋梧生，劉劍秋。

總辦事處：

會長，金寶善，副會長，馬雅谷，王吉民，司庫，方嘉成。英文雜誌編輯，許雨階 E. B. Southers。出版幹事。劉士豪。中文雜誌編輯，余嚴，李濤。

執行委員會：

當然委員，施思明，（總幹事），許雨階（英文雜誌），余嚴（中文雜誌），方嘉成（司庫）；上海，宮文壽，牛惠生，莫約西，譚信；南京，陳宗賢；華中，王光

宇；華南，黃雲；杭州，王吉民。

公共衛生委員會：

黃子方（主席），張維，陳鴻康，方頤積，朱爾登，李廷安，羅明遠，F. Old, 王祖祥，伍連德，侯祥川，Wallace Crawford。

醫事教育委員會：

戚壽南，B. T. Shields, 朱章廣，莫約西，嘉惠霖，J. C. Lawney, Y. C. Ku, 顧毓琦，翁之龍，顏福慶，啓真道，林可勝。

業務保障委員會：

朱恆璧（主席），吳利國，程慕頤，龐京周，陶熾孫，金寶善，宋國賓，宋梧生。醫院標準委員會：

李樹芬，王光宇，F. P. Manget, 王錫熾，J. H. Daniels, 包讓，王德光，沈克非，顏福慶，德奧格，G. Q. Paterson, 牛惠生。

研究委員會：

伊博恩，吳憲，吳應德，W. W. Cadbu, IV, 江浩，W. Adolph, 于光元，僕子明。

藥物化學委員會：

程慕頤，G. Kuschinsky, 張錫鈞，孟目的，陳宗賢，伊博恩，朱恆璧，W. Blum 出版委員會：

趙士卿，朱章廣，侯寶璋，L. M. Ingle, 魯德馨，伊博恩，R. T. Shields, 李濤，張查理，朱恆璧。

教會醫事委員會：

馬理斯（主席），牛惠生，譚信，樂善芬，馬雅谷，蘇達立，包讓，F. W. Goddard。

中華醫學會獨立科學會成立

中醫學會理事會，前議決將科學組改成獨立科學會。四月二日（星期五），大會第二日，外科組，耳鼻喉科組，及放射學組，正式成立獨立科學會，由中華醫學會會長出席主持成立典禮。茲將各該會選出職員開列如下：

（一）中華外科學會 會長，牛惠生；副會長，婁克司；秘書，倪葆春；委員，關頤滔，譚信。

(二) 中華耳鼻喉科學會 會長，鄧樂普；副會長，劉瑞華；秘書，胡懋廉；委員，李岡，王藹頌。

(三) 中華放射學會 會長，謝志光，副會長，G. Vassiladis；秘書，丁果；委員，蘇達立，T. S. Jung。

(四) 中華皮膚學學會 會長，陳鴻康；副會長，羅愛思；秘書，L. Young；委員，穆瑞五，K. L. Yi。

(五) 中華結核學會 會長，吳達表，副會長，柯道；秘書，H. Y. Anderson；委員，吳紹青。

(六) 中華公共衛生學會 會長，伍連德；副會長，黃子方；秘書，賴斗岩；委員，金寶善，G. B. Grant。

(七) 中華小兒科學會 會長，祝慎之；副會長，徐乃禮；秘書，富文壽；司庫，高鏡朗；編輯，諸福棠。

(八) 中華內科學會 會長，戚壽南；副會長，嘉惠霖；秘書，楊楚梓；委員，狄瑞德，樂文照。

(九) 中華醫史學會 會長，王吉民；副會長，李濤；秘書，伊博恩；委員，楊楚梓，魯德馨。

(十) 中華眼科學會 會長，周誠澂，副會長，林文秉；秘書，張福星；委員，張西銘，韓培林，孔倫裴。

(十一) 中華婦產科學會 會長，馬雅谷；副會長，胡惠德；秘書，王逸慧；委員，李儒偉，丁懋英。

(十二) 中華醫院標準學會 會長，顏福慶，副會長；R. M. Paty；秘書，包讓；委員，沈克非，王錫熾。

中國防癆協會消息

中國防癆協會，近籌設一規模宏大之肺癆醫院。該項醫院經費係上海商界領袖虞洽卿先生七秩壽辰禮金所撥充，而院址則係上海醫務事業委員會所捐贈。又，據該會報告，去年該會共診治肺癆病人七十七名，上海現有肺癆病人二十萬名左右，而各醫院中僅能收容病人五百名，故有籌設大規模肺癆醫院之必要云。

工部局衛生處一九三七年度預算

工部局衛生處之一九三七年度支出預算草案，業經該局董事會審核，准交財務委員會考量，茲摘述其要點如下：(甲) 經常支出，除用品購置費津貼費及補助費外，共需一·八〇九·六〇〇元，比上年增加一六八·八八〇元，約等於百分之十二。據衛生處處長說明，各種支出業經竭力撙節，無可再省。本年內該處擬添聘助理醫師兩人及臨時助理醫師一人，分別為學校醫務監獄醫院及夏秋兩季撲滅霍亂運動之用，所需支出已經列入預算。撲滅蚊蚋所需費用，經增加二〇·九五〇元；關於此種工作所須擴充之設施頗多，但因經濟支絀，經減少至最低限度。為預防天花及霍亂症起見，擬添用臨時看護員四名，所需費用業已列入預算。

(未完)

社會醫藥附刊 上海市藥師公會專頁

志功輯

本會通告

(一) 爲修改藥學名詞事徵求各會員意見

逕啓者，本會前曾呈請教育部，請予修改藥學名詞一案，嗣准教育部高等教育司函復內開：逕啓者，本部據貴公會呈請改訂藥學名詞一案，交由本司函送國立編譯館核辦去後，茲准復函略稱：查化學命名原則公佈出版後，數年前經本館提交化學名詞審查會議修訂在案，而藥學名詞公布至今，亦逾三年，本館已照化學命名原則前例，正在準備增修再版，請函復該公會繕就意見書送館，以便修訂時參考，即希查照轉陳等語，經陳奉部長諭，即由司函達等因奉此，相應函請查照等語到會，經提交本會春季大會議決，通函各會員徵求意見在案，相應錄案函達，即希查照，並祈早日見復，以便彙集轉報爲荷，此致

各會員

(二) 爲公布本會消息并徵集言論文稿

逕啓者、前經第二次執監聯席會議決、關於本會消息、自本年一月份起、商請社會醫藥月刊、特闢專欄公布、並推曹委員志功、負責辦理在案、業於一月起實行、並按月寄奉該報一份、諒荷台督、此後本會消息、均在該報發表、尙希注意、如有關於藥學之言論及文稿、並盼寄交本會、以便在該報披露、無任感荷此致各會員

來鴻摘錄

(一) 上海市商會來函

逕啓者，敝會商品陳列所，爲灌輸民衆夏令衛生常識起見，特徵集國藥新藥化粧品及有關衛生之用品，定自六月一日起，在該所原址，舉行國貨衛生用品展覽會三星期，藉資宣傳，經召集第一次籌備委員會議決，擬函請有關衛生方面之機關團體，予以贊助，記錄在案，素仰貴會創立有年，信譽卓著、對於衛生教育，靡不竭力提倡，用特

函請

惠予贊助，指示一切，俾敝會籌備該展覽會，得以益臻完備，事關倡導衛生事業，務祈俯允，至緝公謙，此致

上海市藥師公會

上海市商會啓

(二) 上海市新生活運動促進會來函

逕啓者，本會接奉總會通告，為推行新運起見，依據組織大綱，所有本市各機關團體學校，應組織新生活運動委員會，以資推行新運，茲檢發表格四張，即希

貴會在本月三十日以前，成立具報為荷，此致

上海市藥師公會

上海市新生活運動促進會啓

經濟報告

本會三四兩月收支報告

上月存來國幣二百廿一元零四分

收廿五年份會費國幣四元

收廿六年份會費國幣八元

收年報廣告費國幣七元五角

付文具

國幣四角八分

付郵費年報公文

國幣十四元

付雜支

國幣一元八角七分

付茶房賞(大會)

國幣二元

付茶房(樵夫另賞)

國幣二元

付製藥業公會
二三四月份津貼

國幣三十元

共收國幣十九元五角
付國幣五十元〇三角五分

除付結存國幣一百九十元零一角九分

附啓：上期報告中一二月月份製藥業公會津貼實係十二月一月份津貼，特此更正。

藥友

每月一期，每期一角，全年一元，暫收半價，寄費免收，郵票通用。

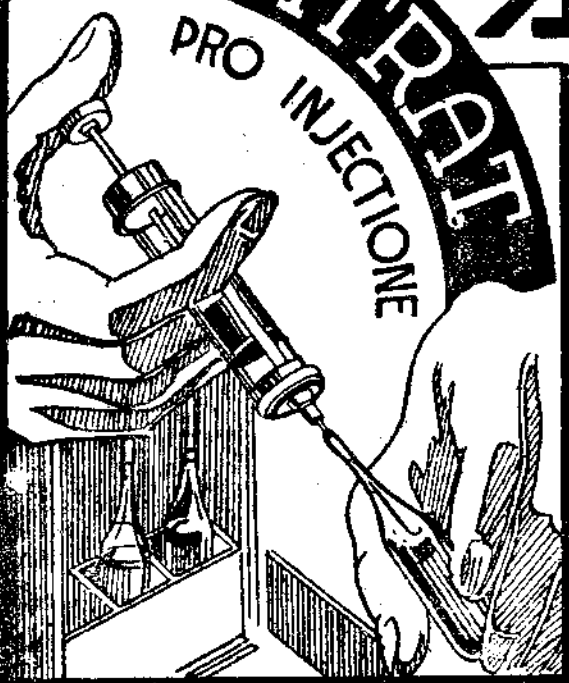
溝通藥友聲氣
聯絡藥友情感
研討藥學知識
發行所 南京淮海路七七號藥友社
代定處 上海同孚路一〇二弄六號社會醫藥

社會醫藥

夏令衛生專號

內容更豐富！
文字更精彩！

HEPATRAT
PRO INJECTIONE



漢伯脫萊

專治貧血症

本品為最有偉效之肝臟
製劑專治一切惡性貧血
及其他嚴重性之貧血疾
患。鉛。鈹及砒中毒症
功能增加紅血球及血色
素並促進新陳代謝機能

SOLE



AGENTS

KUNST

&

ALBERS

特生靈

痢疾特效藥

為治及預防阿米巴痢疾之無效劑
聖劑之大功偉速



Dysentulin!

色裝丸劑

·十五·五十二
粒 百五十二·百五
色劑粉
裝反百 裝反十

中國總經理 孔士洋行 上海四川路一〇一號

人體內發見一大秘密

從肝臟之研究起因，發覺

男子生殖腺之神秘的機能

生殖器

強健——則腦力亦能快活向上
弱小——則人生之趣難免落伍

舊時代醫學之流謬。腎臟位於生殖器之附近，故昔人以爲即是生殖器之本體，常稱陽萎曰腎虛，其實腎臟乃泌尿器也。近世醫學亦視肝臟爲單能分泌胆汁，輔助消化作用之臟器，但其功用如果僅止於此，該臟器未免失於過大，恐有其他重要之官能乎？懷此疑問者爲法國碩學白爾雅氏。經白氏潛心研究之結果，乃出於醫學界意料之外，竟將造化之神祕闡明無遺矣。據其意見云：肝臟之主要機能與其說是分泌胆汁，毋寧謂爲常從血管內吸收生活上所必需之一種貴重要素，而貯之於其組織中，迨需要時再將此要素歸原，內分泌於血液中，冬眠動物所以能不飲不食蟄居半載之久而生存者即賴乎肝臟之有此功用耳。內分泌學能在醫學文明上得告劃時期的進步者，亦發端於此說也。嗣後獲佳兒氏研究男女生殖腺之內分泌質爾蒙，乃得完成其千古學動之大發見，據其學說云：從生殖腺內每一秒之間斷，常內分泌一種質爾蒙，能養腦力，活神經，爲吾人腦力體力上活動力之根源，亦即生命之源泉也。是故生殖機能健全者，雖年已老，容貌不衰，精神奕奕，氣血充足，活動力旺盛。反之，生殖機能有障礙而衰弱者，則未老先衰，少年老朽。而爲優柔寡斷不進無骨氣之人物，世上恆多此種實例，現則從學理上証得證明其因果之關係矣。由是觀之，設法使弱小生殖器強健發育，不但可飽享人生無上之幸福，且自處世立業而言，亦有更重大之意義焉。此說既發表後，世人大爲驚醒，斯時在臨床醫學上首倡有權

威之學說者，爲美國醫科大學生殖器科學長著名世界之霍立克博士也。凡從前藉內服藥療法殆已絕望之男子生殖器弱小症，博士思有以治之，乃首先提倡物理的真空水治之療法，曾經變動歐美各國之專門醫界，今將博士之新學說器械化，而在我國得告一大發明之成功者，即爲上海六馬路百靈利器公司獨家出品，政府特准專利之霍立克生殖自療器也。

精巧絕妙之物理作用

霍立克生殖自療器，精巧輕便，形狀雖小，効力之大實堪驚人，此爲中外多數醫學博士實驗後一致證明推崇之事實，每日祇須使用十分鐘，可直接對於患部，自行物理療法，秘密隱妥，且甚舒暢。蓋可在自己眼前立能辦理學的真空吸引力，以行生理的輸血，使新鮮之血液如漲潮然流集於患部，充分擴大其組織，十足緊張其肌肉，喚起活動力，促進發育力，並能發生神祕不可思議之恩爭同作用 Entzundung，使生殖器神經復活，如睡者之醒覺，故能活愈手淫及過淫之害，遺精，夢遺，早洩，陽萎，精力減退，包皮彎曲等症，使弱小組亦能強健發育，機能益臻健全，而完成男子之資格，此爲實驗界驚鴻際幸口稱頌之功效也。

請當機立斷，實行從速！

男子生殖器如能強健發育，則腦神經衰弱亦能以此爲根本的基調，隨得而復活。行之日久，益能增進腦力記憶力，振作精神，而起奮發有爲之雄心，平日處世接物，亦能精神飽滿，心意愉快，此爲近日最進步的醫學界所一致公認，多數實驗者據實自訴之真相也，善宜速行，望早實驗爲幸。



是家庭之幸福保障
是夫妻生活之必需品
精洩早洩
藥用

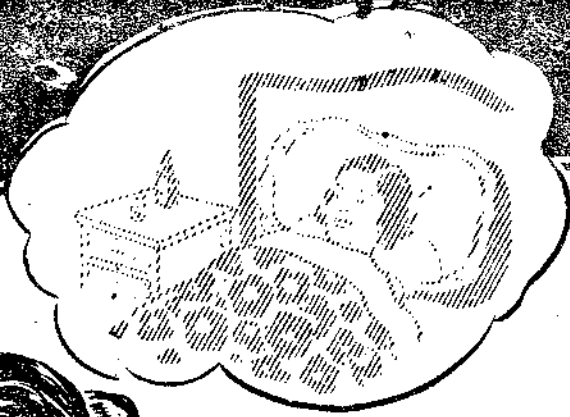
總經理 上海六馬路大合藥房

西德藥社

生殖自療器全副定價八元，現爲宣揚國貨之優秀起見，特價六元出售，函購寄費加一成，欲閱詳細說明書者，函索面索，均可奉贈一册。

總經理上海六馬路雲南路口百靈藥社。
電話九三〇四號

COD-VITOL



康福多

純淨及含幾怪

滋補 療咳 治癆 戒煙

純淨康福多
精神衰弱
食慾不振
感冒咳嗽
病後虛弱
產後失調
諸虛各症
幾怪康福多
肺癆腸癆
胃腸發酸
久咳多痰
癆瘵等症

上海正德大藥廠發行



余雲岫 胡安定 謝筠壽 等主編

社會醫報

彙訂本出版

價

第一集(第一四五至一五六期)

一巨册一元二角

第二集(第一五七至一六八期)

一巨册一元二角

第三集(第一六九至一八〇期)

一巨册一元二角

第四集(第一八一至一九二期)

一巨册一元二角

第五集(第一九三至二〇八期)

一巨册一元五角

特價：憑此廣告惠購一册連郵祇收

大洋一元五册同購祇收四元

上海同孚路一〇二弄六號

社會書局發行

● 郵費每册大洋二角 ●

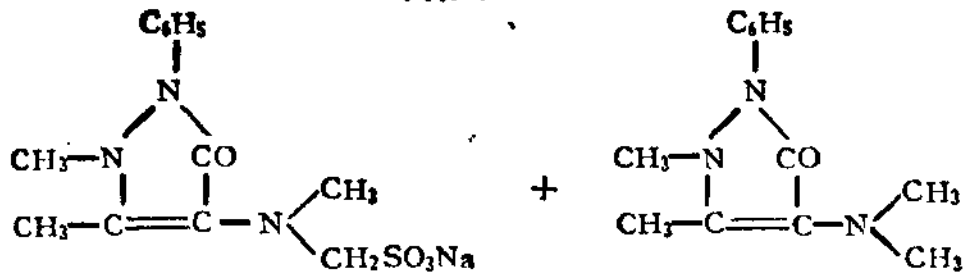
最新解熱鎮痛劑

戒痛



CHATONG

成份：



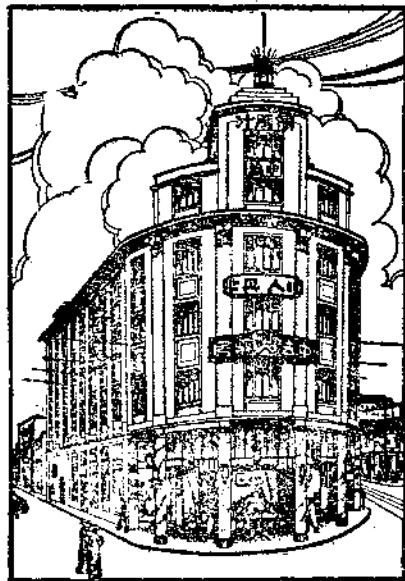
本品為應用二物協同作用製成之新解熱鎮痛劑能溶解於水內故奏效極為靈速
 作為鎮痛用主治 頭痛 牙痛 風濕骨痛 關節痛 創傷痛
 作為解熱用主治 流行性感冒 肺炎 結核性熱 其他熱性疾患

包裝 粉劑 每瓶二十五公分 片劑 每管十片含主藥〇·五公分
 注射劑 50% 每盒五支每支一公分

上海新亞藥廠製造

上海中法藥房

國內支店
 南京 漢口 重慶 九江
 安慶 蕪湖 長沙 無錫
 蘇州 杭州 汕頭 廈門
 廣州 香港 天津 開封
 鄭州 濟南 寧波
國外支店
 新加坡 暹羅 怡保 爪哇
 底能 泗水 台澎 三寶壟
 馬尼刺 等埠



總公司……北京路八五一號
 製藥廠……大西路一七九〇號
 電話 九三三三三三 轉接各部及
 九三三三三三 製藥廠
 電報掛號……五六七三

艾羅補腦汁 寧神益智
 艾羅療肺藥 止咳平喘
 九造真正血 補血生精
 紅血輪補藥 培血補氣
 九一四藥水 消除毒蘊
 九一四藥膏 外治瘡瘍
 九一四白濁藥 殺菌滅菌
 第一總精神丸 提神補氣
 龍虎人丹 清心醒腦

本藥房創立迄今、凡四十年、除運售各國原料藥材醫療器械、衛生用具外、並積極提倡國藥、研究仿製、先後發行自製靈效藥品四百餘種、行銷全國及南洋各埠、卓著時譽、茲例舉其最著者如後：

雙獅中國寶丹 防疫治痧
 雙獅花露水 清涼辟穢
 羅威水藥盞 清熱除內
 孩兒面 潤容美髮
 發髮藥水 潤髮生髮
 家庭藥庫 小病自療
 旅行藥庫 旅途安全
 減痛片 善治百痛
 胃寧片 整腸和胃

社會醫藥 第四卷 第八期

中華民國二十六年五月份出版

定價表

訂購辦法册數價目	國內及日本香港澳門國		外	
	郵	費	郵	費
零售	一角五分	一分	一角五分	一分
預定半年	六八角	六角	送六	角九角
預定全年	十二元五角	一元五角	送一	元一元五角

附註：零售郵費另加，預定在內。本國郵票十足通用，但以壹分及伍分爲限。

徵稿規約

- (一) 本刊所歡迎醫藥及社會衛生性質的來稿：生活記錄，各地通訊，論說，報告，時評，翻譯，長篇著作，書報介紹，攝影，漫畫，小品文，隨筆，或長篇有小說等，以能抒發民衆醫藥與衛生的意識或情緒，及供一般醫師之研究與臨診參攷或業餘消遣爲主旨。
- (二) 文體不拘，文字白話，祇要生動活潑。
- (三) 繕寫須用方格稿紙，直寫，勿寫兩面，勿用鉛筆。
- (四) 譯述請註明本文原稿，直寫，勿寫兩面，勿用鉛筆。
- (五) 來稿如欲保留者，請預先聲明。
- (六) 來稿如欲修改者，請預先聲明。
- (七) 稿尾請註明姓名，及通訊處，俾送稿酬及通信。
- (八) 概不退稿，勿附郵票，請自留稿底。
- (九) 稿酬每千字自壹元起，五元止，或贈本刊數册。
- (十) 有價值之臨床報告，要本刊加印單行本者，祇二十册，歡迎新投稿作家，要照原價計算。
- (十一) 稿寄上海同孚路一〇二弄六號社會醫藥報館，或由本刊編輯人轉收。

The Public Health And Medical Journal

廣告刊例

地位	尺寸		每期刊價目	
	全	半	全	半
底面	五面	三二面	二元五角	一元五角
封面之內面	三二面	二二面	一元九角	一元
底面之內面	三二面	二二面	一元五角	一元
封面及底面之內面	三二面	二二面	一元五角	一元
內面之對面	三二面	二二面	一元五角	一元
評前	三二面	二二面	一元五角	一元
普通文字	三二面	二二面	一元五角	一元
醫師一覽	三二面	二二面	一元五角	一元

廣告概用白紙黑字，如用色紙或彩色紙，價目另議。繪畫刻書，工價另議。連登多期，價目從廉。欲知詳細情形，請向上海同孚路一〇二弄六號社會醫藥報館廣告部接洽。函詢亦隨時奉覆。

代售處

- 上海雜誌公司
- 上海生活書店
- 上海作者書社
- 上海五定公司
- 上海康健書局
- 上海大公報代辦部
- 上海羣衆雜誌公司
- 重慶今日出版合作社
- 成都開明書店
- 濟南山東書局

本期刊文字非經允許不得轉載

主編人 褚民誼

主人 鍾志和 顧保羅

發行人兼 曹志功

總發行所 上海同孚路一〇二弄六號

承印者 洪興印刷所

上海山海關路四〇六弄二四號

電話三三四一 二八號

社會醫藥報館

長命牌

維他賜保命

天然大補品

均售藥房

維他賜保命係本廠霞飛藥學博士發明
由植物界之乙種維他命丁種維他命與
結晶體荷爾蒙複合精製而成為科學界
最大之成功故能強壯身體抵抗疾病除
去烟毒且因其天然生理作用能使腦神
經心臟血液及各部器官機能活躍如能
服用無間則其成績尤堪驚人



上海信誼化學製藥廠監製

治主女男

宮冷奶乏	白帶不育	肺病血虧	腦弱失眠	腰痛背痠	神經衰弱
補助戒烟	經水不調	胃呆便秘	糖尿軟骨	腎虧遺精	未老先衰



VITA-SPERMIN



補針



補丸