

防癆

劉瑞恆題



第一卷第九期
中國防癆協會發行

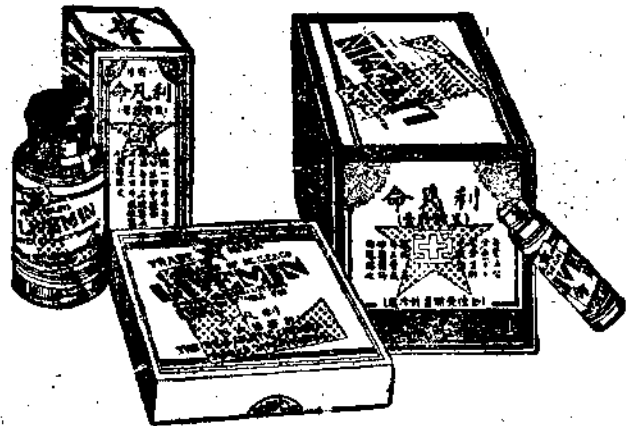
利凡命

粉·片·注射劑

LIVEMIN

貧血萎黃
體衰力薄
胃納不開
病後身虧
一經使用
立見功效
確為最新
科學補血
強身製劑

國產肝膏製劑



NO. 21

行發廠藥亞新

售均房藥

本品用有機性石灰化合物製成服後絕對無刺激性不碍胃腸之消化故堪常服
主治肺癆石炭質
缺乏軟弱症
骨路萎小雞胸
背運動後吞服數
片可恢復體分
解之鈣質極有
益身心
本藥片味
兒最喜
服無良藥
苦口之弊
可作糖果
餅餌之用

新亞鈣劑

包裝有粉片及注射液三種液劑
使用極便皮下肌肉靜脈均可注射

SINO-CALCIN

防癆雜誌第一卷第九期目錄

著述

✓ 結核病看護法(續).....

湖南肺病療養院編譯

✓ 癆病的傳染.....

盧永春

✓ 意大利之最近防癆工作.....

丁惠康

✓ 癆病之預防及療養.....

袁文鑫

✓ 肺結核淺說.....

胡嘉言

✓ 雙筷雙匙制.....

單傳烈

演講

✓ 防止吐痰與防癆.....

范守淵

特載

健康營的前瞻後顧.....

李兆璋

會務消息

本會職員更調消息.....

編者

會費及捐款徵信錄.....

編者

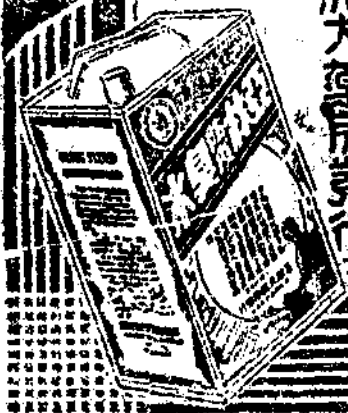
亞林防疫臭水

微生物傳染

疫病真實可怕

亞林臭水為最有力消毒滅菌衛生品每日澆洒地上能將一切微生物消滅無遺可免疫病傳染之危險

五洲大藥房發行



ILFORD LTD.

ILFORD, LONDON, ENGLAND

Have you tried or heard of the new and already

Famous "Fluorazure Intensifying Screens"

(Coating Zinc Sulphide,)

these are free from grain and lag, give Radiographs of beautiful detail and are $2\frac{1}{2}$ "speedier" than present Tungstate Screens.

That is to say the capacity of your X-Ray Equipment will be increased $2\frac{1}{2}$ times by the use of these Screens. Have you also tried our

Double Coated Safety X-Ray Films

They are very safe and can take more abuse than any other film—especially in the Dark Room (during the summer heat). with the Fluorazure Screens they give better detail and contrast than any other film.

Write for sample and pricelist which we are certain you will find very attractive.

Distributers For X-Ray Products For China

ILBERT & CO., (1931) LTD.

X-Ray & Mechanical Sect.

Mr. Carl Foss

Tel: 18667 17 Canton Road, Shanghai
Corner The Bund

Telegram: Ilberts

結核病看護法

湖南肺病
療養院編譯

第三章 肺結核病的症狀和病情

結核病雖為傳染病之一，牠和別的傳染病有很大的分別，試舉一例：我們知道猩紅熱病是一種急性傳染病，牠也是一種病菌由甲身上傳到乙身上的病，小孩猩紅熱的，在起初的時候很厲害；過了幾天以後，病便減輕。這種病人好得很快，倘若他沒有併發病，大約經過六星期以後，便完全痊癒。並且這病的普通性質，無論在那一個病案，大概是相同的。（只有厲害的時候有點不同）結核病便不然，牠是一種慢性傳染病；人體上許多器官都能感受此病，各種器官因感染此病而發生的病狀，無一相同的；尤其是肺結核病所呈病狀，可以說沒有

兩個病案完全相同的，病人因有不正常的感覺和動作才覺得有病，這種不正常感覺和動作，叫做病的症狀。如疼痛，軟弱叫做不正常的感覺，咳嗽，嘔吐便是不正常的動作。

除症狀外，還有許多為病人自身不能覺察的病情，必由醫師或護士檢驗方能發覺；這種病情，後當詳述。如體溫，脈率，呼吸，嚴格的講，都屬於病情，因為這些都要精密檢驗才能知道，不是容易感覺的。

病情對於醫師診斷，較症狀更為有益，因為症狀之輕重常因病人之心理而改變，有受病甚重而自述甚輕的，也有受病甚輕而自述甚重的，尤其是有神經病的病人說的更不可靠。

結核病看護法

肺結核病的症狀，

肺結核病的最重要症狀為：

- 1. 咳嗽
- 2. 吐痰
- 3. 咯血
- 4. 食慾不振
- 5. 體重減輕
- 6. 盜汗

下列症狀也是常見的：

- 1. 疲倦
- 2. 羸弱
- 3. 疼痛
- 4. 氣促
- 5. 膚色蒼白
- 6. 消化不良
- 7. 喉音痞啞
- 8. 顏面潮熱

實際上各種症狀中以體溫增高，脈率和呼吸加速為重要，故檢驗體溫的精確記錄關係很大，容後詳述。

(1)咳嗽：病人常因發生咳嗽請醫診治，所以咳嗽是很重要的症狀，在病之初期，肺中病區，廢物瘀積，靜脈怒張，肺因此常受刺激，咳嗽即因是而起，此類咳嗽大概是尖銳的，並且是乾咳，沒有痰，即有也不多。病人經過長期的刺激，始終不覺咳出甚麼，醫生或護士常苦無法解除他的痛苦，尤其是晚間，咳嗽更覺厲害，

護士不可不及早注意，但此時不宜予以多量的止咳藥品，因為此種藥品用之過量，非但不能減輕病人痛苦，且恐使病人受害。

到了後來，肺裏面受了侵害的組織漸漸的破裂了，咳嗽的刺激漸漸減輕，但是咳的聲音比較洪大，並且痰液也隨着加多。

此病若侵及喉部的神經，咳嗽的聲音便異常尖脆，像牡雞叫一樣。

(2)吐痰：結核病有終身不吐痰的，但此種情形很少。

在此病初發的時候，痰量大概不多。痰中含有水樣的黏液，也有含灰色小體的，病轉慢性後，痰中發現乳酪樣的物質，此種物質中含有肺的組織，纖維素，血中細胞，和無數無數的桿菌。

再到後來，咳出乳酪樣的物質越發大了，呈灰黃色。牠的形狀是圓的，像錢幣一樣，(西人叫做錢幣痰)

有的大如六辨士，有的大如一先令。

多數慢性病人患了肺結核以後，兼患枝氣管炎，痰液更多，且有泡沫，患了枝氣管炎後，如再患枝氣管擴大，痰液便發生惡臭，痰量特別加多，尤其是早晨。

(3) 咯血：病人的痰液中如發現有血絲，止可稱痰中帶血。這種情形，無論在病的任何期中都可見到；有許多痰中帶血的病人，一直經過多年，並不見有不好的現象。

病人吐出多量的血才叫做咯血，例如一個很安全的女子，忽然咳了一聲，便大吐其血，這種血是鮮紅的，並且有泡沫，像這樣的病史，似有患肺結核病的嫌疑，這樣的病人如果沒有經醫生詳細檢驗，決不能說她沒有病。

病人所咯之血，大概早已凝積在肺內的病區，不過醫師當仔細考察，這血是由肺部來的呢，還是由胃部，喉頭，或牙床來的。咯血是病已到了嚴重時期的警告。

結核病 看護法

所以我們對於這種症狀應該加以特別注意。

如結核病正在進行，咯血必不止一次，且咯出的血很多，此為病區延至小血管之明證。如大血管破裂，便有性命之憂。

有些病人的血是由胃部嘔出來的，患結核病的大概沒有嘔血的症狀，從肺部咯出的血，或從胃部嘔出的血，可依下面所列特別鑒別之：

甲、嘔血的特性：嘔血病人的病史上必有胃病，血是嘔出來的，常與食品混合，沒有浮泡，成塊形，有酸性氣味，病人自覺有病，有時也發生腹痛。

乙、咯血的特性：咯血病人的病史上必有胸病。（即心病或肺病）血是咳出來的，常與痰液混合，有浮泡，色鮮紅，病人有自覺胸痛的，或呼吸困難的。

咯血為肺結核病各種症狀中最顯著的症狀，絕對不可使病人抱悲觀，如處理失常，致病人不能鎮靜休養，便足以促其死亡。

結核病看讓法

(4) 食慾不振：食慾不振也是肺結核病很尋常的症狀，尤其是小孩和少婦。病人常有喜食某種食物的傾向，進食以後，有時微覺腹痛或心臟煩熱，但嘔逆是不常見的。

此種病人的口胃到了後來間亦有轉好的，但因發生胃炎而致乏味，腹痛，嘔吐的，也很多。

(5) 體重減輕：這種情形為疾病之最先表示，易引起病人的注意，雖勉強加餐，體重之減輕如故，旁的病固然可以使體重減輕，如同時有咳嗽吐痰等症，那便不能無疑了。

在治療期間，體重增加，實為治療收效之明證，故醫院或療養院檢驗體重的規則最為重要，當按期舉行。

(6) 盜汗：肺病之真正盜汗，多發現於病之進行期中，且甚劇烈，病人常覺體力消耗，衣被常為汗所浸有，故每晚必更換數次。

在病之初期，也有過度盜汗的病狀，但沒有像上述

那樣劇烈的。

做母親的常訴小孩盜汗，頭部與額部較他處為多，此不盡為肺結核所致，小孩患軟骨病或其他同樣情形的都有這種現象，此外也有因被蓋太厚而發汗的。

(7) (8) 疲倦與軟弱，此為初病時最常見的病狀，設有小孩患肺結核不久，他的母親必常訴其工作不如前之感覺興趣，課餘亦不喜出外遊戲，常整天的坐在火旁。

青年運動員染了此病以後，對於運動也覺無精打彩。

許多疾病雖亦能發生疲倦和軟弱，但體格素來強健的人，一旦發現此種病態，難保不是肺結核，——尤其是沒有其他症狀表現的。

(9) 疼痛：各種症狀中，疼痛是病人所最難堪的。但患肺結核的有時竟不覺有何疼痛，發生疼痛的原因是由於神經受了刺激，如胸痛即由於肋膜內的神經受了刺

激，此種刺激多因肋膜發炎所致，——即肋膜炎。

肋膜有內外兩層，互相接觸。(參看解剖學)如兩層的表面發炎，即發生一層薄薄的灰色物質夾在兩層肋膜之中，好像牛油夾在兩層毛巾包當中一樣，肋膜裏面的神經因肋膜發炎受了刺激，感覺疼痛。在呼吸的時候，肺部時伸時縮，胸腔時大時小，肋膜之內外兩層因此互相摩擦，疼痛亦因此而加劇。這便叫做肋膜炎。如炎症不速停止，這兩層肋膜便滲出一層很薄的黃色液體，兩層肋膜因此隔離而不致互相摩擦，這也是防止肋膜刺激很奇巧的機械作用。但液體每滲出過多，充積於肋膜腔內，致生肋腔積水症。此積水能壓迫肺臟及其他器官，疼痛雖止，氣促即因是而起。所積之水如不設法排出，身體或可自行吸收，若為化膿菌所染，則全部變成綠色之膿。這便叫做肋腔積膿症，這種病勢是很厲害的。

肋膜積水症或可發生於肺結核痊癒之後，肺內已查不出結核病。但無論如何肋膜炎實際上多屬於結核性。

結核病看護法

肩或鎖骨下微微覺痛，在初期肺結核病者常有之，這種疼痛是由於與肺部病區接近之肋膜發生輕度乾性肋膜炎所致。這種痛的時間不久，但治療不易。

肋膜粘着症——我們已經知道肋膜有內外兩層，內層的纖維組織可以延至外層，所以他常常發生很頑強的疼痛。他如果牽及肺部的病區，在施用人工氣胸術的時候，便發生很大的阻礙。

胸部疼痛的原因，除肋膜炎外，還有其他情形，如氣胸等。(見後)

(10)氣促——差不多凡是肺結核病人，在某一個時期，都有一點氣促的症狀，如果肺的組織破壞太多，這病人便不能吸收充分的空氣，以供給身體的需要，因此不能不儘量吸入，致形成爲空氣而戰爭的氣促徵象。在肋膜積水病程中，也常有此種病徵，因爲肺內一部分的組織失去了海棉性的作用，爲液體所壓迫，沒有呼吸的功能了。

氣促本是一種有時間性的病，已經有了這病的人，不宜妄動，若用力過當，如登樓性急等，便足以使此病變發厲害。

氣促不惟由於肺病，也有由心病發生的。

(11) 膚色蒼白——在肺病進行很快的時候，面常呈一種特別容顏。面皮比較要薄一些，顏色是蒼白的，兩頰呈淺紅色，(叫做潮紅)，眼睛的結合膜也是白的，由此可以看出很明顯的貧血狀態。

(12) 喉音瘖啞——在病初起的時候，喉部常有輕度發炎的表示。致喉音微覺瘖啞，這種情形，常易消失，但在病的後期，因咳出的痰必經過喉部，致喉部傳染結核桿菌，此時不但喉音瘖啞，含嚙食品亦覺奇痛。病勢是很嚴重的。

我們應當知道：咳嗽，吐痰，咯血，疼痛，氣促等症，都因肺組織破壞所產生的結果，其他的症狀，差不多都由於血裏面中了毒所發生的。這些毒質是由病區

的病菌所產生的，由結核桿菌所產生毒質的性質，前已講過。如血中所含毒質過多，便發生了毒血症。

毒血症是很重要的，因此可以鑑定病的進行，所以每天按時檢驗病人的體溫，脈搏，呼吸，是很要緊的。

就一般的講，體溫增加的時候，脈搏和呼吸的速率也要增加，但是研究這種速率不同的關係是屬於醫生的工作，我們只須了解體溫升高的重要，量體溫的方法，後當詳述。

肺結核病的體溫——即令是初期肺病，體溫亦略有增高的表示，或者不至繼續高下去，但是如果日間每四小時檢驗體溫一次，經過數星期以後，可以知道體溫增高是在某一定時期，所以初期懷疑的病人，可收入療養院內，按規則檢驗體溫以判定之。

肺結核病體溫紀錄表上的特別表示，就是下午體溫增高，次日早晨降至常溫，或近於常溫。

許多急性病人，在某期內，常有如上所述體溫之表示

，到了末期的肺病——如急性粟粒性結核病；——體溫升降的距離更大，每晚的溫度可高至華氏表一〇三或一〇四度，半夜以後又可降至九九度，並且在溫度降低以後，必繼之以大汗。

如病勢漸趨和緩，體溫可降至常溫度，並且在很久的時間內，體溫常在九八與九九之間，但是肺內如果有一部分破壞，那末，體溫一定再要升高的。

遇着發生合併症的時候，也有增高體溫的，也有改變體溫弧線的，女性病人的體溫每每在月經前幾天增高一點，這叫做經前體溫升高。

間有病勢較重的病人早晨的體溫反要比晚間高些，這叫做相反的體溫，這種情形大概是病勢轉劇的表示。

在療養院中能整天起床的病人，須予以很嚴格有規律的工作，若工作過多，容易引起肺病加劇，體溫亦因此加高，所以病人在工作期間，檢驗體溫，更為重要，如病人能依照有規律的程序進行，他的體溫必能保持正

結核病看護法

常；如進行太快，那末，體溫必漸次加高。

肺結核病的病情

護士對於結核病各種症狀，固應認識清楚，對於病情（雖屬於醫師範圍）也須有相當的認識和了解，有了這些常識，確能避免許多麻煩和錯誤，節省醫生許多時間，並且足以使醫師對於護士的信任加重。

醫師檢驗胸部最重要的方法有四：

(1) 視診——首先視察胸部是否不正，如有凹陷之處，即足以引起注意。某處陷下即是某處肺部破壞，致胸壁凹而不平，這是很容易看出的。

(2) 觸診——用手指接觸胸部可疑之處，更足以確定視診所得的觀念。

(3) 扣診——用左手一指置於胸部，用右手一指在左指上輕扣，即發出一種像鼓的聲音，這種聲音是罩在肺部外面的胸壁振動所發生的。因胸腔內的空氣量多少不一，聽起來便有分別。因此便硬化或破壞的肺組織，

結核病看診法

都可以因聲音特殊推想出來，這便是扣診的原理，大概硬化或軟化的肺組織發出的聲音比正常的聲音要低些，叫做鈍音，如肺之某部因破壞而完全咳出，便成了一個洞，這處發生的聲音便要高些。

(4)聽診——醫生用聽筒置胸部各處，在病人呼吸的時候，胸腔裏面的空氣或出或入的聽音，都可以聽得很清楚，這呼吸的聲音簡稱RM，正常的肺所發出的聲音，好像飄蕩的樹葉一樣，軟而且遠。病肺所發出的聲音，又粗又尖，又好像吹一樣，這種不正常的聲音種類不一，性質各殊。在肺結核病人當中，常常聽出一種柔弱的爆裂聲音，好像用兩個手指搓着一束頭髮一樣。

軟化的肺組織決不能發生健全的聲音，但是厚而且硬的部份發出的聲音很好，因此，醫師若叫一病人反覆說一句同樣的話，那病人已經硬化的肺部所發的聲音，要比正常的肺部所發的聲音清楚多了。病叫做語聲檢驗，簡稱VR。

用X光診斷肺結核病

我們坐在火的旁邊便覺得熱，這是由於火內輻射出來的熱光射在周圍物體上的作用，在清晨太陽沒有完全現出的時候，太陽的光線射在黑暗的地方，這種影響於大氣的光線，是可以看得見的，有些物質，他完全穿過透明的玻璃便是一個頂好的例，倘若我們走入一個只有一個窗戶的房內，太陽的光線由窗外射入，我們可以看出成直線而互相平行的光帶。若將窗戶的玻璃取下用薄布代替，那光線不能完全透過；若將窗完全閉塞，那麼，一點光線也不能透入了。所以石子對於光線完全不透明。X光是魯琴氏於一八九五年發明的，他用很強的電流通入一個很大的電燈泡，那燈泡的構造是很特別的，那電流剛剛通入的時候，燈泡便發極強的光，全室燦爛，經過很短的時間，那神秘的X光便發出來了，X光與普通光不同的要點有二：(1)X光是不能見的，(2)他能透入許多不透明的物件，若將發X光的燈泡置於病

人之前，照相的片子置於病人之後，那末，經過病人身體的X光便可留影於照片上，普通光線雖能在照片上發生化學作用，但不能經過病人的身體，X光經過人體疏軟之處，較厚硬之處為易，所以厚硬之處（如骨）能留影於片上，而疏軟之處則不能留影，即有亦不甚濃。

這便是X光學的基本原理，比方用X光檢驗人身份格，他的形狀和構造是否正常，便可很明白的告訴我們。設有子彈射入體內，或誤吞魚肉之骨，都容易察覺他所在地位，又如用含有金屬——如碳酸銀——的不透明食品給病人吃了以後，腸胃的部位和大小都可以攷察清楚，關於肺部的工作，X光需用更多，因為肺部的病區組織比正常的肺組織要厚些，故所留的影要濃些；肋膜中如含有水，肋膜腔內所投射的影上也要濃些。

X光照相像稀濁於內科之一部，非有特別經驗的專家不能擔負，助理此項工作之護士亦須加以訓練，非有長期經驗對於X光片絕對不能辨識，療養院護士雖有練

結 核 病 看 護 法

習辨識X光片的機會，然終不能負完全責任，病人的疾病經X光證實後的報告，有應宣洩的，也有不應宣洩的，對這一點，護士似不能不有相當的認識，下面所說的須特別注意：

X光照片——心臟的組織較厚，故中部的陰影較濃，鎖骨是很硬的，所以看得很清楚；肋骨是屬於半海棉質的，所以陰影比較淡些，因為肺很健全，肺之全部沒留一點黑影。

有一句要緊的話現在不能不說：X光片雖能指示我們胸內的病狀怎樣這不過借此得一個診斷，推知他胸內有病，如果要問他的病正在活動呢？還是已經停止呢？那是很難決定的，至於病人對於病的反應更不能從這裏面去推測，比方現在有一個患肺病的病人，他的病區早已治癒了，X光線雖能表示他的病，但很難證實他的病正在活動與否，進一步說，病之能癒與否，全視其自身與疾病宣戰之力如何，X光檢驗無論如何不能找出一

結核病看護法

點線索。

討論X光片像講故事一樣，也須合乎道德，護士在各種情形之下，對於病者或其家屬，決不能直截了當的宣佈鑒驗的結果，因為此種報告足引起病者錯誤的印象，致心靈感受非常的痛苦。

本刊承印者即

人文印書館

本館承印各機關銀行學校公司商店等書籍雜誌期刊及一切印刷文件凡經委託人規定出版日期者無不如期交貨至價格之低廉出品之精美及式樣之美觀等早經公認其原因為內部組織嚴密設置完備之故實滬上最有信用最為可靠之鉛印專家

地址 上海山海關路四零六弄
電話 三四七八七號

癆病的傳染

盧永春

癆病傳染的方法甚為複雜

癆病傳染，不像別的傳染病，非簡單的，乃複雜的。若是直接講個明白，很不容易，並且也是現時做不到的事。

研究癆病的傳染，是科學上最重要的事，因為這件事，關係人類幸福甚大；但以現時科學已有的知識講起來，著者說句實在話，這癆病種子，雖已發明五十多年，確為結核桿菌，人有得癆病的，牲畜也有得癆病的；至於人的癆病如何傳染他人，牲畜的癆病，如何傳與人，到如今我們還有問題未曾十分解決。恐怕非醫界的讀者，聽了這句話，就要驚訝。我們已經知道癆病的種子是結核桿菌；我們也知道有肺癆病的人，就有了結核桿菌在痰內或糞裏；有淋巴腺癆病的人，結核桿菌在膿裏；既

知癆病種子的發源地，為甚麼在五十年中，還沒澈底知道牠傳播的法子呢？

癆病的根本始處

有癆病的人，有結核桿菌，這結核桿菌，可傳染他人，這是很了然的事。

但我們確實知道結核桿菌，沒有翅可飛，沒有足可行，牠們行動的自由，是絕對沒有的。牠們的傳播，是憑着甚麼東西呢；結核桿菌是否必乾，隨風飄蕩空中，得到一個新殖民地呢；是否必要病人咳嗽噴涎，方能傳染；被傳染者是否因呼吸飛揚塵土，或他人噴涎而得癆病；若呼吸可致傳染，此桿菌是否必在肺管內始能傳染；癆病的傳染能否如傷寒霍亂諸病，隨飲食而入人體；受了傳染後，這癆病最初點在何處，先從肺

瘡病的傳染

起呢，先自口部附近諸器官起呢（如扁桃體或淋巴腺等）；先自腸胃起呢；瘡病在身內如何散布呢？這都是要解決的問題，不然瘡病的預防與治療無從下手。

瘡病的來源是

前段說過，瘡菌除了在人或獸身體內，很難繁殖，很難生活，牠的抗乾抗熱的能力，雖然很強，太陽光却是殺牠

的利器。太陽光到處都有，沒有太陽光的地方，牠們雖可生活許久，我們人類也却不願去這缺少陽光的地方，所以由缺少陽光的地方受傳染不關重要。由此說來，瘡菌的來源，當然即在人的身體內或獸的體中。換句話說，瘡菌的大本營，即是有瘡病的人，或是有瘡病的牲畜。

人的身體百官皆受瘡菌侵害

瘡病不像別的細菌，專門的侵犯一種器官，如肺炎細菌，只藏在肺裏；傷寒病細菌，侵犯小腸，瘡菌卻是無微不至，無處不侵犯，牠侵犯肺，即成肺癆；侵犯骨，即成

骨癆；侵犯腸，即成腸癆；侵犯皮膚，即成皮膚癆；侵犯腎臟，即成腎癆；侵犯淋巴腺，即成淋巴腺癆。人有肺癆，瘡菌的出口是肺管與口腔，牠的憑藉物是痰。骨癆，皮膚癆，淋巴腺癆的瘡菌，是隨著膿出來。腸有癆病，糞有瘡菌，腎有癆病，尿中即有瘡菌。在美國各處糞尿的傳染問題，已經解決；政府有良好的辦法，各處都設有鐵管，引導穢水，並有自來水沖洗廁所，凡知愛潔淨的人，都能享受這些衛生的利益，所以糞尿傳染的問題，差不多沒有，中國政府雖沒有機會能辦這些事，但是除了少數愚民外，人人都能以除盡穢物為本分，糞尿傳染的機會，可算很少，（北平在此是例外，因為除糞夫每用洗便桶水傾潑街上）病人身上流膿，膿內有瘡菌，除非病人是雜有精神病，不然，他定想求痊癒，很勤快的到醫院上藥，包裹傷口，膿的傳染機會，比較糞尿更少，談到肺癆病的痰，真能使我發抖，中國人到處吐痰，恐怕中國人得瘡病的，百分之九十九，都是

由痰傳染來的。

科奈忒研究傳染的方法

痰的傳染，自從科克發明癆菌以來，早有人注意。科克有一位同事，對於這事研究多年，他證明了癆病人吐的痰

，確是危險。他名科奈忒(Cornet)，科奈忒的研究所，即是癆病人的家庭，醫院，監牢，學校。他研究的報告很長，現在選了一段，表明他的工作如何。

『實驗第十二，正月一日，某街有某病人，患肺癆病二年，於七日前，新來某街居住。此病人吐痰，隨地皆是，近床牆壁，亦有痰粘貼，床上被褥亦見痰跡，病人從未習慣用手巾或痰盒盛痰。同宿者，有其妻子，於十五日前分娩，新產一孩，置搖籃內。離床甚近，家中陳設，似無人料理，用棉花拭牆一塊，約一公尺見方有餘，床邊床脚亦用棉花拭一道。於二月九日，將棉花所拭下之物，注射豚鼠身內，三十三日後，該豚鼠之一得癆病而死。』

癆病的傳染

科奈忒如上法實驗，共一百四十七次，內中四十六次的結果，皆如上情形。其後別人也作同樣的實驗，都證明癆病人隨便吐痰，他四週的灰塵，確有傳染癆病的危險。

科奈忒的學說

科奈忒的實驗，是說痰吐出來，是整塊的，不易飛揚，若痰已乾，又被踐踏碾碎，即成細灰，大風一起，這灰立即飄蕩起來，人吸入肺，癆菌傳染成功了。這個學說，實是事實上的事。但傳染的方法，必有別的方法，不然，癆病的傳染，沒有這樣的普遍，況且這個實驗，也有可批評的地方。

科奈忒學說之批評

太陽光滅絕癆菌最易，菌在地上曬乾了，內中癆菌當然多半死了；既被磨成灰，必藉風飄揚；那能飄揚的，必在街中；那在街上曬乾的痰，未見得危險甚重。屋裏陰濕地上的痰，不見太陽光，且又能保持濕氣，痰裏癆菌，必能活到數月；但屋裏無風，不能飛揚這灰塵；若要這塵灰能飄到我們

癆病的傳染

肺裏，除非用東西激動灰塵起來；再者我們的氣管，構造曲折，要灰塵直接入肺，恐是難事。科奈忒的試驗是用灰塵和液注射豚鼠身內，並非用天然呼吸之法施行傳染；所以只能說，科奈忒的學說，只得到癆菌傳染的一面事實，還有他方面的，未曾研究得到。

肺癆病傳染較他種癆病傳染尤為重要

科奈忒的試驗，已經證明肺癆

病人所住的屋子裏，地上牆上的灰塵，可作傳染的媒介，已無疑義，

至於這些灰塵，如何能達到人的身體內，這是一件重要的事，應當注意。世界上癆病，以肺癆為最多。據德國人的統計，以各樣癆病計算，每十二個癆病人中，有十個是屬肺的癆病。我國的統計是每一百癆病人中，有八十三人是屬肺癆病的。研究癆病的學者，當然要以肺癆病為重。肺是呼吸器官，這傳染的方法，自然疑到呼吸上，要證明這個學說，少不得要用豚鼠做試驗，因為豚鼠是動物中很易受癆病傳染的。

台平勒耳之研究法

前五十年，台平勒耳 (Tappiner)

用癆病人的痰，以水沖淡，均和成混合液，置於噴水筒中；向犬噴射這混合液，一日兩次，至少二十五日，至多五十日，結果是這些犬都得癆病，而肺中的癆病，比別的器官，更加厲害。這個試驗，極似自然傳染法，而犬的癆病，又似自然的情形，但這個試驗，也有不嚴謹的地方，台平勒耳噴射痰的混和液，不是噴到犬的鼻孔內，乃是噴到一個嚴密的犬籠內；這些噴的液質，大半恐怕都落在犬的身上。就是有落在鼻孔內的，未必直接到肺裏。犬的呼吸法，不拘定由鼻孔，他能由口呼吸；況且犬常用舌舐其身體，我們不能不認這個試驗的傳染，概由食道入口處得的。所以由試驗呼吸傳染法，證明這癆病的傳染，由肺而起，不能確實無疑的成立。這個試驗，確是與科奈忒的試驗不同，科奈忒的意見是呼吸灰塵，因而被傳染。台平勒耳的意見是直接由病人噴涎，因而傳染他人。咳嗽，大笑，高談，

噴嚏，都能播散這個傳染。

弗洛吉 研究噴 嚏傳染

美國有名弗洛吉 (Flügge) 的，對於噴嚏傳染，曾與他的同事研究十一年。經過許久的研究，證明口涎可由咳嗽傳至三英尺的距離。即或經過半小時後，空氣中仍有癆菌飄蕩。每次咳嗽，可能噴出的癆菌，據研究的計算，可由四百至二萬。這數目是因痰中癆菌多少而定。由此觀之，與肺癆病人同居的時間愈久，這傳染的機會愈多。與人高聲對話，對面咳嗽，距離在三英尺以內，這傳染確能成立，而且這傳染的癆菌也多。更因人傳染人無媒介在中間，這傳染的癆菌愈毒。所以弗洛吉據他十一年的試驗，對於癆菌傳染，有結論如下：「與肺癆病人接觸，是很容易受傳染，這傳染是病人由呼吸噴出痰涎而來」。弗洛吉的傳染要旨，確有真理，凡是求健康的人，都應理會這話，而且實行防禦這樣危險。但我們對於這個試驗應該加以考慮，是否受了病人的一次傳染，

癆病的傳染

我們即可得癆病？這個答案我們可以分兩層說，若是一次所傳染的癆菌很多，如前所說，由一次咳嗽，或噴嚏而排出的癆菌可至二萬（尚不及針頭大）。這樣的傳染，當然一次成功，即得癆病。若一次噴嚏中，癆菌很少，受染的人是否得病，當看他的抵抗力如何，生活如何。

噴嚏傳染 之批評

弗洛吉的試驗本不錯，試問我們與病人接觸時，是否有這類的光景，讓病人對面高聲說話，張口咳嗽，當醫師的人，每遇這類情形，但此類病人多屬知識界下級的人。若病人是有知識的人，與他的朋友講話，絕不至噴嚏如此以不禮之貌加人的。我國肺癆病人甚多，若過細討論他得病史，未必每個肺癆病人或大半數的病人能的告訴醫師，曾有癆病人在三英尺距離內，對面高聲說話，張口咳嗽的。所以我們人類通常交接，很難得弗洛吉試驗的那樣情形，因受癆病的傳染。再者海曼 (Heymann) 試驗，更知道弗洛吉學說與科奈忒的功績一樣，只打破這癆病傳

癆病的傳染

染謎的一面，未窺全體。海曼用豚鼠二十八個，各置於特製的籠內，鼠頭向一空洞內，不能移動，使肺癆病人，於八英寸距離，對此鼠咳嗽，每日三小時，隔日一次，共十五次，結果只有九個（三分之一有餘）得了癆病，我們與病人交接，絕未如海曼試驗的光景，除非母親有肺癆病，終日對在抱的嬰兒，方有如此的接觸。著者並非說弗洛吉的學說不對，只能認這是癆病傳染的一面觀，尙未得其大體。

飲食的傳染

科奈忒與弗洛吉二人的學說，都有真理，都有事實的證明。爲甚麼著者要在這裏反覆的說明呢，這原因是要人人知道癆病傳染，非只此一個法子，而研究的人，各有學說，並不是自是非人，乃是要證明何種傳染最普通，且符合自照，即如飲食傳染或噴口涎的傳染，都能真確的傳染癆病，不過研究的人，要查看那種傳染法最普通，我們防禦癆病的方法，就在那方面特別注意。飲食傳染已經證明爲傳染的一

個方法，不但在試驗上已經證明，就是從通常癆病的病史中，也可研究出來，有一件最易懂的事實，可證明飲食傳染法，在法國有一位醫師名斯巧斯 (Schiess)，他先後剖解了兩隻小犬，這兩隻小犬，原是一位五十八歲老婦所畜的，這個老婦有慢性的肺癆病，痰裏有癆菌，第一隻小犬，是他的寶貝，他每每攜帶，不離左右，因爲這小犬，能吞這老婦的痰，簡省得攜帶痰盒，這小犬的口腸胃即成這老婦的痰盂，過了兩月這小犬漸漸瘦了，後來有病死了。施行病理剖解，查出這小犬的肺爛成大洞，肝與脾也有結核，這老婦爲求自己便利起見，又買了一隻小犬，作一個自用的活痰盂，不上一月，這第二隻犬也害肺癆病死了。病理剖解的結果，也是同第一隻小犬一樣，有很重的肺癆，肝與脾也有結核。由這一件事，可說肺癆的傳染不拘定由呼吸得來，由飲食傳染也可得肺癆，因爲癆菌可由腸胃入淋巴細管或血管而至肺。肺中養氣最多，更是癆菌喜好之處。本節所說的病

案，是萬中之一，還有許多與此類病案相同的事，在此處不能細說。另有一件事，頗與此病案相同，即是歐美人喜用生牛乳，牛最易有癆病，牛乳中也時有癆菌。歐美人由牛乳得癆病的很多，現在歐美爲預防癆病之故，都禁用生牛乳作飲料。我們中國人亦漸用牛乳，但我們宜存舊有習慣，凡物先煮後飲，吃熱的，不可學西人吃生冷飲物，有礙衛生。

傳染的門徑

由上文所說，動物受傳染的門戶有兩處，一處是呼吸系，一處是消化系。呼吸系即是肺，肺管，鼻。消化系即是口，食管，大小腸。而傳染的媒介物，即是食物，口涎，灰塵與痰沫。這些媒介物，都有傳染的危險，都是癆菌爭城奪地的利器。癆菌是人類的公敵，牠們關土的方法，戰鬥的兵器，我們現已講個大概，他們有灰塵，口涎，痰沫，做飛艇，作移動的工具，由人而至獸，由獸而至於人，其間相互傳染，這些傳染的方法，我們只能預防。設有一旦之間

癆病的傳染

，身體的某處，受了癆菌的襲擊，我們有偵探的方法否，有防守或即時撲滅的方法否？

癆菌的頑強

自從科克在五十年前，發明癆菌以來，歷來的研究，對於癆菌總算是時時刻刻的下了總攻擊。無論對於那一方法，醫界人竭力研究，無奈癆菌的潛擊暗攻，散而不聚。時起時伏，勢同流匪。這種情形，概是癆菌的特性，亦是癆菌強頑的原因。試看他類毒菌，入了人的身體內，這進入的地方，即有紅腫，生膿，潰爛。譬如梅毒上身，即在入體的地方，生一個小小深而且圓的小瘡，俗名下疳。人有了下疳，即可治療，梅毒或不至蔓延。癆菌進入人身體的地方，絕不發生病象，無紅無腫，亦無潰爛，直等到牠們落到一個處所，扎寨安營，生殖繁衍，闢草萊，營居室，所謂結核告成了，我們方知有了癆菌傳染。這還是死後病理剖解的說法，至於受傳染的人，能感覺到有病無病，這又依癆菌流匪式的時起時伏，暗地進攻而成。所以一

癆病的傳染

四八八

人有了癆病（注意非只傳染乃傳染而有病），病去，即是癆菌停攻之期。病反，即是癆菌捲土重來之日。癆菌既是如此厲害，我們身體內，有無防守的工具呢？這防守的工具是有的，不過不是完全靠得住。人身體內有淋巴腺，這淋巴腺，即是很小的肉核，這肉核數個或數十個為一團，居於身體要害的地位，用手可摸到淋巴腺，多在頸項內、腋內、鼠蹊內（即在大腿與腹相接之處）、膝節內、肘節內。口鼻為癆菌進攻要道，咽喉亦可為癆菌入身的進口處。鼻口咽喉內的粘膜，每易為癆菌攪入，外面不留傷痕。由這些地方身體的癆菌，口涎，痰沫，灰塵，皆可帶來。第一個落腳處，即口鼻咽喉。癆菌只長一英寸的萬分之一，寬是一英寸的二萬五分之一。鼻口咽喉內的粘膜，有了英寸萬分之一大的傷口，絕對非肉眼所能見的，這小口傷痕，即是癆菌進攻的門道。頸項內的淋巴腺，是由鼻口咽喉外來物的聚處。所以癆菌入了鼻口咽喉的粘膜，即歸聚到頸項內的淋巴

腺。淋巴腺的構造，如密室，多曲折的羊腸小道，癆菌到了此處，大概很難進攻，只得札下營寨，做十年生聚的工夫，以備生殖多了，然後再攻，有許多人由淋巴腺的癆病，這種癆病的漢名叫癭癭。若病人在這癆病進攻的時候，小心調養，有充足休息，戶外生活，鮮美食物，這癆菌就無進攻的機會，終至於受包圍，因而絕滅。由此看來，人身體之於癆菌，只有防守工具，並無反抗的能力，癆菌的頑強，於此可知。

癆病將來之研究

癆菌的來源甚多，病人的痰，糞，尿，口涎，膿，癆病畜性的肉與奶。人因此受傳染的也多。癆菌入了身體，很難撲滅，人的抵抗力，差不多沒有。我們的研究，到此絕望嗎？不能不能，萬不能絕望，因為還有比癆病厲害的病，如毒疣，肝硬化，心衰竭，尚有研究，何況癆病呢？癆病人有因治療得痊癒的，而肝硬化得痊愈的，恐怕世界上沒有一個。這癆病的研究，終有達到的目的時期，不過只在人

類能否發憤。醫界具有此種精神的人不少，別界人可有合作的可能嗎？論到合作的事，從消極的方面講來，不隨地吐痰，不隨處大小便，改良運穢水的溝渠，清潔飲水的來源，肉食須受檢查，開癆病醫院，隔離病人，設公共診療所，使癆病得早期的治療；從積極的方面講來，設研究院，研究癆病治療預防之法，設立完備的醫學，造成研究人材，一言蔽之，要經濟充裕，同心合力，方能達到目的。若是我們望外國人研究好了，我們可仿造借用，這心理真墮落到極點了。

本篇提要

癆病傳染的方法，據現有的研究，可分爲由灰塵，噴涎，飲食，三種傳染，而實際之傳染，未盡於此。人之身體百骸，無一處不可受癆菌傳染，受傳染之處，皆可爲癆菌叢生之所，亦即傳染之來源地，故防範癆菌傳染，極爲複雜。若欲得癆病傳染之遏止，非由個人衛生

癆病的傳染

，亦必要大衆合作，如不隨地吐痰，此是一恰當事例。

問題

(問)癆病的傳染是這樣複雜，我們有無簡單的預防方法？

(答)癆病預防極簡單的方法，是隔離病人，最好將病人送到療養院去。一方面病人有人管理，治療也方便些，家庭人因此可免除這傳染的中心點，但在一般人的心中，卻把治療病看得太重要，預防癆病的事卻認爲很容易。因此病人或他家裏人每聽得癆病只要休息，就可痊愈，認休息在家裏可辦，就要病人回家調養，同時忘記了隔離病人，不見將來傳染的危險，有時也請教大夫討論隔離方法，卻不能這樣長久的做去。所以送病人住療養院，是最可靠而簡單的預防法，只是有些病人因爲經濟的原故不能辦到罷了。這是很可惜的，將來國家總有辦法，只在

癆病的傳染

何時辦到而已。

(問)病人因無入癆養院的能力，在家按照醫師的囑咐調養最重要的預防法是甚麼？

(答)癆病在家治療實是不合宜的，但因病人經濟能力不足住療養院，無可如何的，只得任病人住家調養。也有病人個性特別，定要住家調養，這用不合宜的方法，住家療養的責任只得讓病人自己擔負。

按著者個人經驗，我國人有癆病在家調養，是很有傳染危險的，而病人多半結果不好。在無可如何的情形下，為病人自己與其家庭，在住家調養之前當先住療養院，至少一星期，最好讓病人與別的病人同住（即三等病房）。使他有機會看別人是如何的養病，因為這個機會可使他見到別人養病的耐性，也許看到別人有意外時，醫院裏護士及醫師是如何的對付。在這個住療養院的短時期間，病人當注意並悉心學習下列事項。

四九〇

(一)終日臥床休息，側臥著吃飯，或令人喂飯，大小便能仰臥施行，看書或看報紙當有自己停止閱讀的能力。

無大風時，晚間當習慣開窗睡覺。

吃飯能細嚼，切禁虎吞狼嚥，不可過飽，不可零食，飯前洗手嗽口。

每日常飲煮開過的清水二千〇〇（約兩茶壺）。

盡力壓止咳嗽，咳嗽時常用紙閉口，用後將紙燒化。

在床上不可時時轉側，不可大聲說話，說話亦不可過久。

立定主意要養好自己的病，雖有困難也當忍耐。

以上概關乎病人自己調養的事，一言蔽之曰靜。

不用痰盂，當用痰盒，每日水煮消毒，水煮時間至少五分鐘。

病人當另住一院，或另外一間房，與他人隔離，小兒等切禁入病房探視。

服侍病人者，不得服侍他人，若有不可能時，則當於服侍病人後，用肥皂水與刷洗手。

病人飯碗筷匙及衣服等物，當先煮後洗（須知開水燙不死癆菌）。

病人之痰尿糞等當傾於陰溝內，不得潑洒地上。

以上各事關乎預防，由病人家人辦理。

（問）按你的經驗我國人得癆病的來源在何處？

（答）這個問題很可簡單的答覆，全由病人無公德心，隨地吐痰的原故。被傳染的人，也負有相當的責任，因為大家對於隨地吐痰的人，無道義上的責備。所以若是大衆對癆病發上預防的決心，當以無論何人向人咳嗽隨地吐痰爲至不禮貌的行動。這個答覆太籠統了，不得不申詳一下。

在門診查得，凡是有癆病的人，其家庭之人，亦有

癆病的傳染

癆病的歷史，所以有許多人稱癆病爲家傳病（非遺傳病），凡是與癆病人同屋而居的，多有得癆菌傳染的危險。

家中無癆病歷史，亦有人得癆病的，在著者門診時，細細查問，多由與癆病人同住，如同學同寢室同桌食飯等。但這些受傳染而得癆病的多屬成人，亦有小孩由家庭之外得傳染的，如最近著者見一小孩年方一歲零八月，因同父母在西山避暑，其鄰居有一病人養病。此孩方能步行，活潑可愛，此病人每過必舉抱玩之。並時以小孩之拳入其口內作欲咬狀，逗小孩歡。三月後，因結核素注射試驗，證明此孩已受傳染，其父母皆健壯，結婚只二年餘，是小孩家庭人戶，只雇一女僕作雜工，獨院而居，除了由這位愛逗小孩的先生以外，我們總不能另想出一個傳染的來源。

（癆病是家傳病凡與癆病人同居的不事預防多得癆病）

防癆雜誌第一卷第五期要目

著述

- 癆病論.....盧永春
- 肺癆病之預防.....李廷安
- 肺結核淺說.....胡嘉言
- 肺病預防之實施.....丁惠康
- 日常所得之防癆管見隨筆.....汪企張
- 結核病看護法(續).....湖南肺病療養院編譯
- 癆病的緣因.....張永菱

演講

- 防癆要點.....丁福保講
樊侃如記

雜俎

- 百感集.....李兆璋
- 除夕.....樊舉成
- 癆病顧問.....錢慕韓

醫界消息

北平結核病醫學社第一次年報

防癆雜誌第一卷第六期要目

著述

- 癆病論.....盧永春
- 肺病淺說.....丁福保
- 肺結核淺說.....胡嘉言
- 假使我患了癆病了.....丁福保
- 疾病的原因.....長沙衛生院
- 癆病顧問.....錢慕韓

特載

- 本會舉辦勸止吐痰運動紀.....編者
- 本會第一診療所報告.....編者

意大利之最近防癆工作

丁惠康

意大利以法西斯主義治國，乃其防癆工作，最近亦純粹取法西斯式，一切防癆之機關及設施，完全聽命於中央，現已實施其防癆命令曰：非中央已獲有病家正式之經過報告，凡醫院或診所，不許收容及診察一切癆病患者。又患癆病之母親，不許在家養病，否則其兒童應立即避往他處，以隔離之。病家在正式報告一星期之內，應立往療養院養病，其住宅應施以消毒。而各醫院對於實施防癆及治療工作，均有一律之規定及標準。如米

蘭省佔地二千八百零一立方呎密達，共有二百萬居民，內有廿三處防癆指導所，六所療養院，共有二千五百床位，又十七所癆病醫院，共有二千九百二十五床位，此外尚有公共疾病保險機關附屬之癆病醫院，有病床三千

意大利之最近防癆工作

個，三所預防癆病療養院，共計一千個床位。凡防癆指導所，均有愛克司光人工氣胸具及檢驗病菌之設備，此外尚有極完全之消毒器具，及痰液消毒設施，大部與各大醫院均有連帶之關係。其私人開業醫師，則大率與各防癆指導所之專家醫師，共同合作焉。

防癆工作經濟之來源，在意大利全境，凡每星期日，各種交通車票，均例外增加五生的。此外有數處之博物院，在一定之日期，增加門票十生的。在米蘭省，每個居民，每年應納防癆費一個力而。（合華洋二角）於一九三一年，米蘭省曾舉行防癆賣花一次，共收入三百四十六萬力而。近數年來，其防癆成績，非常優良，癆病之死亡率，已逐漸減少，在一九三〇年米省有二千六

四九三

意大利之最近防癆工作

百十三人因癆病而死亡，在一九三二年則為二千三百四十三人云。

以我國之社會情形而論，其防癆工作，較之任何國家，更為重要，自無疑義。去年吳市長李廷安顏福慶諸氏及家嚴等，有中國防癆協會之發起，自為當今之急圖。惟對經濟之收入，以招集會員費充任。竊以為與其招集少數之會員，且大都出於介紹人之面情，即使今年入

圖九四

會，明年亦不能強其再行加入，即使有人加入，每年亦須費去各方若干之時間與精神，不若師意故智，對於防癆經費，廣行徵收，每人所費極小，而事關公益，民衆方面，當然樂為協助，則集腋成裘，事半功倍，經費充足，則我國防癆工作，定能增加其效能，數年以後，不難與各國並駕齊驅，實之協會諸公，以為如何。（寄自德國漢堡大學肺病研究院）

中小學生 一般讀者 均極合用

王雲五小字彙

王雲五著 本館出版的王雲五小辭典於中小學生及一般讀者均甚適用。今春發行增訂本，內容更見美備。但有許多小學生和民衆學校的學生，因受購買力的限制，不能備置一本小辭典，需要與小辭典同樣編制，而具有同等效率的新字彙。其次，小辭典的功用已不限於小學生，一般讀者於檢查字音字義時，也很需要一本便於檢查攜帶的小字彙。因此，小辭典的著者特就其增訂本印行的機會，把其中所收的詞語省去，保留全部單字，另行編成這一本小字彙。凡是感到上述需要的人，也可得着一本合用而價廉的工具書了。

袖珍本六百五十餘頁
定價 三角五分
特價 二角
郵費二分半
十月三十一日截止

本書的內容和特點

- 一、本書為王雲五小辭典的簡編，凡小辭典所有的特點，如（一）檢查便捷，（二）取材適宜，（三）解釋明白切當等，本書亦無不具備。
- 一、所採單字共七千餘，足供小學生、民衆學校學生及一般人的參考。
- 一、注音併用三種方式：（一）注音符號，（二）漢字直音，（三）羅馬字拼音。
- 一、各字均分別詞性，加以解釋，並舉例以示文法上的應用。
- 一、單字之下，往往並列其同調異義字，易收觸類旁通之效。
- 一、註釋概用語體，簡明易懂。
- 一、本書按照四角號碼編次，未附筆畫索引，倘尚未熟習四角法者之檢查。

廉低價售 明簡釋注 捷便查檢

書具工新最

版出館書印務商

癆病之預防及療養

袁文鑫

概說

癆病是人類傳染病中蔓延最廣，根蒂最深的一種病，在醫學上稱為「結核病」，是由一種名曰「結核桿菌」的微生物所釀成。這種微生物在身體諸部多能繁殖，而最易繁殖於肺部，釀成肺癆。其他如皮膚，腸胃，骨節等部的結核病，也很不少。

此病的進行往往非常緩慢，經過很長的時間而形成。每于吾人不知不覺中進至嚴重時期，終至不治而死。中國人不深知癆病的利害，日常生活，都不講究衛生；居室湫隘，營養不佳，隨地吐痰……以致全國患癆的紀錄，達一千六百萬人之多。若長此以往，對於社會

癆病之預防及療養

經濟，國家強衰，與夫整個民族的生存，都有極大的關係。所以如何去預防癆病和如何去治療癆病，都是一個人所當知道的常識。

預 防

我們要做一個健康的人，要沒有癆病的傳染，就該知道如何去預防。預防的方法有二：

(一)增加預防癆病的抵抗力：癆病的病菌非常普遍，差不多每個人遲早都受他的傳染。不過因為人身上有極大的抵抗力，可以防禦這種病菌的侵襲。所以抵抗力強的人就能把病菌征服。反之，抵抗力弱的人，就很容易被病菌侵襲，而釀成癆病。要增加吾人

癆病之預防及療養

天然的抵抗力，應多受日光，多吸新鮮的空氣，選食滋養充分及容易消化的食品，戒身心過勞，應有充分的睡眠與適當的休息，節制憂慮，避烟酒，防止過度的運動。總說一句，就是我們對於日常生活，一切起居飲食，處處要小心謹慎，就可增加抵抗力，避免病菌乘機侵襲。

(二)設法防禦病菌的傳播：去防禦病菌的傳播，就是去避免直接的傳染。我們應注意之點：(1)採用消毒牛奶，否則必須煮沸，因為牛奶中往往有結核菌。(2)禁止隨地吐痰；病人的痰應吐入紙盒或布巾內，以免間接之傳染，用後須燒去，以絕其傳染之機會。如欲設置痰盂，其中應盛石炭酸和水。(3)戒烟與已患者作過近之談話，接吻等。(4)患者用過的服飾，碗箸等，宜用沸水盪浸，再行洗滌，並切不可共用。(5)從病室中出來，先得洗手與漱口，然後進飲食。

療養

四九六

癆病的治療方法，至今還沒有特效藥品，可以應用。常見病者化了許多錢，吃了許多的藥品，結果，不但病勢未減，反而勞神傷財，實屬愚笨之至。但也並非無治愈的希望，最要緊的，就是要及早醫治。當我們覺得體重減輕，精神疲倦，食量減少，消化不良，午後發熱，面頰潮紅，咳嗽，貧血等症狀，這就是傳染癆病的預兆。即須請良醫診治，就很容易治療。下面是四種治療癆病最重要的原則：

(一)安靜：安靜是任何一個病者，要引以為最要緊的條件。不要用心過度，或是時生煩燥，須平心靜氣的安養。在咯血發熱的時候，應仰臥床上，勿輾轉反側，勿作用力的呼吸，以動搖肺部。

(二)空氣：新鮮的空氣，可以使體內血液清淨，增加身體的抵抗力。所以病人應常至戶外吸取新鮮空氣；

在靜臥時亦須將窗戶開放，使能充分接觸室外空氣。並應時受適宜日光，力避潮濕及塵埃。

(三)營養：癆病是消耗體質的病，須要有豐厚的物質，來充實體力，增加防禦的力量，就是注意營養。消毒過的牛奶，雞蛋，魚肝油等食品，富於滋養料而易於消化，是病人良好的營養品。

(四)特別療法：除了上面三種療養之外，我們還可用各種特別療法來增加抵抗的効率：如藥物療法，光線療法，外科療治及人工氣胸法等，然皆須經專門醫

師施行。市售的成藥，切不可任意亂服。

結 語

以上所說，是預防癆病，療治癆病最普通，最切實的方法。假使大家都能照這樣加以預防和療養，那麼，未患者就不會被病菌所侵襲，已患者也可以漸漸的痊愈。這不特是個人的幸福，也就是整個社會，整個國家，與整個民族的幸福。

君欲明療癆病之預防方法嗎？

君欲詳知癆病之療養方法嗎？

癆病是怎樣傳染的？

癆病是怎樣危險的？

防癆雜誌會給諸君一個明確的指示和解答，請即日訂閱，或餽贈親友，救己救人，誠一舉兩得！

上海市衛生局出版之衛生月刊

本刊自五卷三期起每期加印彩色衛生圖畫一張連續十張成爲一套便於取下如每張配以鏡架掛於四壁非特美觀異常且可爲家庭衛生教育之極好材料有意佈置摩登家庭及關心子女之身心健康者不可不從速定購……

衛生月刊!!!

不從速定購……

。故凡注意社會事業，及欲知防病智識者，不可方面將九種法定傳染病之常識，作有條理之討論，現在情形，未來計劃，作有系統之敘述，而一醫院特號。該期內容，一方面將該醫院過去歷史值市立傳染病醫院正式開幕之日，故定爲傳染病討論整個問題以適應讀者之需要。第三期出版正本刊自五卷三期起，將每期改出特號，集中材料

第一 次 預 告

肺 結 核 淺 說

(續)

胡嘉言

第七章 肺結核的一般症象

一提起肺結核的症象，正合着我們中國一句舊話：一部廿四史，真不知從何處說起才好；他是千頭萬緒的。我敢大胆地說一句：一切的疾病症象，幾乎都可以直接或間接附會到肺結核上面去的。他的經過情形，大半是慢性的；在他病症開始的時候，大多數是帶潛伏性，很少有顯著的症象，使人一望而即加以揣測的。有時候病人發生咳嗽而感覺排痰困難了，這種症象，和平常的「氣管枝炎症」是一樣的；許多病家都覺得，這是受了一點感冒了，當然不會特殊留意的。有時候係除食慾不佳外，毫沒有另外的症象的，這種情形，大家又都當作

「胃炎症」了。有些婦女們，他們的面色是帶蒼白的，月經是不大準確的，這種僅有的症象，很容易使人想像到「萎黃病」上面去的。有時候發生失眠，疲倦，食慾不佳，這一類的症象，又和尋常的「神經衰弱症」很類似的。這幾件都是尋常習見的，但即這一點，已經使病家自身目迷五色了；就是醫生正常的認識，也是感覺非常困難的。此外，我們曉得，肺結核病的最初，大都和肺門腺體脫不了關係的；這方面當然有接近的神經的，如果迷走神經（第十腦神經）受了腫脹的腺體壓迫，那末病家當時，就會發生心跳，胃部劇痛，這一類症象，也決不容易使人向肺部方面想像的，像夜間盜汗，比較的總算是本病開始的顯著症象了，但在神經衰弱一症方面

，有時也是有的。根據這種事實，可以曉得本病最初的情形，是千頭萬緒包羅萬有的；是非的堅決診斷，固然是一時辦不到；就是最初起病時日的決定，恐怕也沒有人能夠完全回答出來的。

上面所舉的幾種現象，如果確係肺結核症，那當然不會無緣無故停止的；他們是從此方與未艾的，到了日子一久，患者的身體漸漸消瘦了，體重也輕減了；碰着有點常識的病家，他們是知道應該測量體溫了，假使結果確係在增高，並且每天都很平均的；他們也曉得，這種現象決不是無因而至的，當然非尋醫生詳察其究竟不行的。但是大多數的病家，仍然是不甚注意的；並且這體溫較高的現象，是除了用檢溫器測量外，病人自身是無所感覺的。一直到了肺部本身咳嗽痰唾的現象一天顯著一天了，體重是更加輕減了，或且痰唾中發現血絲了，這種咳血症象，對病家差不多像下最後警告似的。到了這個時期，病家們也曉得不能再馬虎了；但結核病

根已經有相當的程度了，在治療方面，沒有最初那樣的省力，是可以斷言的。

肺結核症開始的情形，大多數是這樣潛伏的；他的經過，也是很慢性的，三五年固不用說得，二三十年之久，也是很平常的。除開這種外，他有時也可以「急性開始」的，但比較係少數。這一種係在最初就會突然溫度增高的，同時也兼有頭痛四肢疼痛這一類主觀現象；這種情形，和流行感冒症類似的。如果我們行精密的檢查手續了；聽診打診方面是沒有什麼的，但在他的清晨痰唾裏面，是可以發現結核菌的，就是愛克司光的清影，也可以看出他的浸潤狀態的。

在本症急性開始的當中，頂顯著的總要算乾酪性肺炎一症了！他是突然發生高熱和全身沉重狀態的，並且大多是陷於不治的；這一種外表現象，幾乎和急性傳染病是差不多的。此外還有一種型式，他的病灶雖非乾酪肺炎性，但他的病勢蔓延是非常快速，外表現象也是相

彷彿的；這就是尋常的「奔馬性肺癆」了。這一種型式的經過情形，和前面的慢性是完全不同；他的預後是非常惡劣的，就是一般醫家聽見，也是談虎色變而無所着手的。

肺結核症的開始情形，上面已經講過了。關於他的一般重要症象，像盜汗咳嗽咳血呼吸困難溫度等種種，現在且一一的分述在下面：

(一)盜汗 尋常的肺結核病人，大多數在晚間溫度是增高的，到了半夜或清晨，在他的溫度下降的時候，是會發生過量的汗的。這一種症象，是可侵擾病人的安眠，消耗病人體力的。此外，在本病的最初期，也會發生的，在這老練的醫家，當然不肯輕易放過的。但是我們要曉得，像因過度刺激而失眠，精神煩擾，多夢，這一類的神經性原因；也可以同樣發生的。這當然不能混雜在一起。

(二)消瘦 這是對病家的一個警告。尋常的人

肺 結 核 淺 說

們，如果無緣無故地身軀逐漸消瘦了，確不能說一定是肺結核症，但至少可以說：精密的肺部檢查工作，是免不了的。他發生原因，大概是食慾不佳而體質減少所致；物質交換機能的上昇也免不了有關係的，在平常有熱度的病人固不用說得，就是沒有溫度增高現象，像這樣的例，也有百分之三十以上之數計的。這一種症象的發生，並不是本病已經惡化了。在事實上所告訴我們的，有時剛巧是相反的；就是；在營養狀態良好的人們，他的肺部侵壞，是很容易擴大的；而瘦弱者所患的本病，大多數反而易發生硬變性變化，預後也比較良好的。

(三)貧血 尋常患本病的人們，總帶着一點蒼白色的顏色的；假使患者是個婦女，很容易和萎黃病混雜的，但事實上並不盡然的。不錯，本病的患者紅血球數目和血色素成分，有時也可以減少，和萎黃病一樣的；但大多數是在病勢前進的時候如此的。這二面的鑑別，當然是需要精密的血液檢查方可水落石出的；關於這

個中的詳情，只好留在臨床檢查法一章裏面另述了！

(四)咳嗽

咳嗽是肺結核症重要症象之一，「久咳易成癆」一句話，幾乎成了一般人的口頭禪了。在我們診病的時候，因患咳嗽就診的病人們，結果發生結核性的病灶固屬不少；就是病家自身，有時覺得咳得太久了，也怕係帶結核性原因的，其中特來求診視的人們，數量也是很多的。這一種情形，我們可以曉得，一般人對此症象是非常普遍重視的，在本病最初開始的時候，許多人係不發生咳嗽的，就使有了，大多數也是受外界侵襲的關係。像塵埃，煤灰，長時間的高聲談話，都是可能的；而結核病本身大致係無關的。到了他發生乾咳了，甚至帶痙攣性了，這是大多數由乾性胸膜炎或喉頭炎構成的。肺結核本身發生咳嗽，大半係因痰唾刺留在氣管裏面；我們曉得，氣管裏面有一種顫毛，係專司排痰工作的，這樣一來，病者當然是非咳不行了。這種情形，許多患者係沒有間斷的，但有些人係特殊在每天

晨晚發生劇咳的。此外還有一事，也應該提出的，就是在病勢前進蔓延的時候，有時可完全不發生咳嗽的，這當然是稀有的。作者記得從前曾診過一個病人，他痰吐裏面的結核菌是很多的，這當然是開放性肺癆無疑了；在愛克司光的攝影方面，除下葉一部份外，幾乎是全肺都被侵潤的。這一種情形，當然不用說得，是非常嚴重的，但他是完全沒有咳嗽症象的。據此一點，讀者們已可推想，肺結核的症象，是如何繁雜而無定型的了。

(五)痰

一提到咳嗽，尋常馬上都會想到多痰的，這二種症象，幾乎和姊妹行一樣的；雖然有些人們但有乾咳，而痰是很稀少的。在肺結核症病勢開始的時候，大都痰量是少的，他是純粹粒液性或粒液透明狀的，這種痰完全由氣管枝發炎而來，特殊是由肺門腺體方面，這時期的本病，大都係閉鎖性。但即使有時痰中發現結核菌了，也不會一定是例外的。到了病勢逐漸前進了，他的痰大半是粒液帶膿性，但其間的膿和粒液，並

不融合細密，和氣管枝炎氣管枝擴張兩病一樣的。這一種膿質，大半是肺部發生空洞的關係；他本來是很稀薄而帶流動性的，當他向上通過氣管枝氣管的時候，會被粒液包裹住而分別凝聚的，結果成爲線條狀球狀貨幣狀幾種不同的形態；這就是我們平常所謂的球形痰和貨幣狀痰了。這空洞裏面發生的膿體，除大多含有結核菌外，其他的膿菌，像葡萄球菌連鎖球菌肺炎菌等，都時常發見的；尤以連鎖球菌在混合傳染中的意義是特別重要的。

(六) 欬血 這是一個「談虎色變」的症象。一般的病家們，假使他發現咳嗽多痰了，甚至身體也較前消瘦了，大都認爲無足輕重毫不介意的；但如果痰中是發現鮮血絲了，差不多馬上會去尋醫生想法子的。這是一種情形，在我國的一般社會，是很普遍的。其實事實上並不盡然的。我們要曉得，肺結核症因大量出血而致直接發生生命危險的例證是很少的。遠不及胃潰瘍肝硬

變二症那樣的多；再則欬血的發生，並不是一定在肺結核症嚴重的時候，在本病的開始，也很多發現的。這一種初期欬血，預後並不一定惡劣的，有時病者因此而不致再馬虎了，長期療養和根本的治療也樂於接受了，就是醫生關照的話，也不作等閒視了，結果因之而痊癒，事實上的例證，反而是很多的。所以欬血這一個症象，無疑地是給病人的一個嚴重警告；但這個警告，我敢大膽說一句，他決不是無的放矢的，有時反而是受益非淺鮮的。

肺結核症的欬血是怎樣的情形呢？他是在本病每個時期裏面都可以發生的。他的形狀是單獨的小血絲血點，和膿性的痰混雜在一起的。有時候數量是比較增多了，差不多有數食匙光景，這是泡沫狀的鮮血，尋常是經過數次劇烈短咳而排出的。最多的時候，也可以有一立特光景，和胃出血情形彷彿的，這種大出血，僅見於嚴重的空洞性變化和極端前進的本病的，他的例證比較前

者可是少多了。病人經過一次出血後，在他的痰裏面，也同樣多少帶上一點血色的，這種情形，大概幾天後，纔逐漸減退而照常的。歎血屢次發作的例證，也很多的；這種病人在發生前，時間覺得喉間奇癢的，或且是有甜和血腥的氣味似的，這無疑地是一個先兆了。經過屢次歎血的病人，很容易連帶發生重態貧血的。歎血發生後，有時會溫度增高，脈搏亦因之加數的；這一種現象，大概三五日後會逐漸減低的，所謂歎「血熱」是。但如果這熱度是長期如此的，甚至特殊增高的，這當然是本病在那裏前進侵襲了；有時也可以引誘急性粟粒結核發生的。這方面的預後情形，當然和前者是不能並論的。

歎血一症象，和尋常的吐血（即胃出血）是很容易混雜在一起的；其實這兩方面的本病，完全是不同的，他們簡單的鑑別方法，也值得在此處提出的。歎血的血液是鮮紅色，有帶泡沫的，不凝固的；吐血是黯色或黑色，無泡沫的，時常凝固成圓塊的。歎血是和粘液和膿

混雜的；吐血則裏面混有食物成分的。歎血的反應是鹼性的，吐血是酸性的，除開這排出物本身的不同點外，歎血的血液係由咳嗽排出的；同時有肺部心臟症象的，吐血係由嘔吐而出的，大半有胃部肝部症象的。這幾個異點是很明顯的，就是病者本身也容易區別的；但事實的變例還是很習見的。在肺部大出血的時候，一部分血液也會咽下，末後重由嘔吐出來的；如果這血液在胃部停留過久了，他們也會由鮮紅泡沫狀而變為褐色的。這樣一來，差不多和胃部出血是一樣的；不特病者會認錯，就是醫家一時也會分別不清的，這完全須靠這二方面的局部精密診察，方可以水落石出的。

除開肺結核外，其他的病症，像肺癆腫肺栓塞心臟瓣膜病氣管枝擴張等症，有時都會發生歎血的；但遠不及肺結核症的多。我們不妨說一句：假使這病人發現歎血了，雖未必定是肺結核症，但十之八九是屬諸此症的。至在肺結核症本身，也並不是個個發生歎血的，據

最近的統計，差不多祇有四分之一的數目；在作者所診治的病人中，始終不發生歎血也是很多的。在甲期本病發生歎血的，差不多有百分之十光景，其中不發生第二次的例證也是很多的。總之，發生歎血的病人，幾乎全體是有肺結核嫌疑的；但沒有發生的，決不能說不是肺結核症；這一點真相，是大家應該認識清楚的。

(七) 疼痛

疼痛這現象，在肺結核症最初開始和繼續進行的時候都可發生的。在患者的胸部背部，特殊有肩胛骨的地方，時常覺得重壓痛的；如果劇烈一點，也會和神經樣疼痛彷彿的。這一種情形，是尋常管枝炎症所沒有的。他的發生原因，大致是胸膜受了刺激了，我們曉得，本病的初期病灶，幾乎是全體密集在胸膜下面的，就是新近的浸潤變化狀態，也幾乎和胸膜是脫不了關係的。此外，在患者劇咳的時候，胸部肌肉被牽引了，結果也會發生這種現象的。

(八) 呼吸困難

這一個現象，是遠不及上列的

咳嗽歎血普遍的，但時常也會發生的。如果肺結核症的病灶面積越擴大，他的呼吸的地位當然是一天比一天小的，結果會生呼吸困難的；這樣的例證並不是很多的，因患者到此時差不多已到一最後步了，侵潤面積，至少也須一二全葉的大小方能致此的，所以並不大習見。在肺和胸膜之間，如果發生結締組織愈着了，這種現象是特別顯著的；熱度增高的時候，也時常有的。在本病初期開始的時候，這樣現象的發生，係比較少一點。

(九) 體溫增高

這是最重要的——個現象，比較上列的任何一種都普遍。在肺結核症開始的時候，幾乎是缺少不了的，不過他的增高度數不大，尋常總在攝氏三十八度以下的，除開用檢溫器測驗外，病人自身是毫無所覺罷了。這一點熱度之有無，對於本病正確的認識，是有很大意義的。我們不妨大膽地說：在本病前進侵襲的時候，溫度的平均增加，是少不了的；如果他的進行程度愈快，熱度也隨之愈高的。在本病進行停止的

時候，則大半是沒有熱度的。這一種情形，幾乎是本病初期的「試金石」一樣的。所以我在此處，敢用十二分的誠意，敬告大家一聲，就是：在本人感覺有肺結核症嫌疑的時候，最好每天照例測驗體溫，假使十天或二星期確實是平均增高了，這一個嫌疑案至少是成立了，今後的精密檢查和治療，也可以從速進行了。如果是沒有，那至少也得着一個事實上的證據，本人也不致過分憂慮了。這一點工作，差不多人人都懂得而可擔任的，物質上的代價又是有限的，希望勿等閒視之纔好。

結核症的熱度是怎樣的呢？上面已經說過，他的經過情形，大半是慢性的：所以在他初期開始時候的熱度，也不像尋常急性傳染病那樣的嚴重，一開始就發生高熱的。他的報告，在直腸方面的測驗，可達到三十七度八分光景，在晚間還較高一點，如果經過一小時的散步，也可以上昇到三十八度以上的；在口腔方面的測量，是照例低三四分的。這種熱度的上昇，大半係在午後二

時至六七時之間，往往有惡寒感覺的；到了夜間或清晨，大半是下降的，在下降時候，時常會發汗的，這就是上面所講過的盜汗了。在上午時候，大半較午後為低，或且是完全沒有熱度的。這一種朝降晚昇的熱型，距離是高下不一的：有早晨間係尋常體溫，而晚間可上昇四度以上的，大致昇降的距離愈大，消耗病者的體力亦愈甚；這一種熱型，就是我們平常所說的「消耗熱」了。比較病勢嚴重一點的，他的熱型大概是弛張性：在上昇的時候，可以到三十八度五或三十九度光景，下降到三十七度五，或更低。最嚴重的情勢，當然稽留性熱型了。他是無疑地每天有三十九度以上或更高的熱度的，在每天他的昇降距離，是很少的，至多不過一度光景：換一句話說，他時時刻刻是在高熱狀態以下的。像乾酪性肺炎，急性粟粒結核，以及急性經過的奔馬性肺癆，都是此中的例證：這一種熱型，和傷寒症第二星期的情形很相彷彿的。

關於溫度的測量，尋常係分作口腔腋下和直腸三處的。這方面頂準確的，當然算直腸一方面了，他雖然比較另二處稍高一點，但大致很平均的。尋常每天最高的體溫，在直腸係三十七度四·口腔三十七度二·腋下三十七度光景。在口腔方面的測量，因為貼近牙齒太久了，這方面的報告，是很不確實的；如果牙部發炎或且是口腔內發炎了，這都是另有本身局部熱度的，結果當然會被錯認的，腋下的測量，在本病是最不相宜的，因為肺結核患者是特殊在腋下容易發汗的，這種蒸發的汗液，剛剛使溫度減低的，結果當然是不足為憑的。測量的時間：直腸五分鐘，口腔十分鐘，（至少也須五分鐘）腋下須十五分鐘的，像平常半分或一分鐘短時間，是很容易發生錯誤的。

溫度增高重要的情形，上面已經詳細述過了，但少數例外，患時常習見的。尋常像甲狀腺機能增高，副腔化膿，慢性盲腸炎，腹部器官慢性炎症，以及山扁桃腺

肺 結 核 淺 說

或牙部發生的炎症，他們的溫度都較平常增高，和肺結核情形相彷彿的。應付這一種情形，除開憑藉長期的溫度昇降報告和精密的測驗，在肺結核的本身，也有實點特徵的：這雖然太嫌瑣碎了，但是人人都可測驗的，所以我覺得是值得提出說一說。

第一：本病的溫度是很容易移動的。尋常病人在早晨起身的時候，溫度大抵是正常的，但祇須經過洗面漱口這一種小事情，就會馬上上昇五六分的，此外像讀書寫信，也會發生同樣情形的。第二：經過一種動作，溫度當然是發生變化的。這一種情形，在尋常康健的人們，也會發生的：別的劇烈運動固不用說，像平常一小時散步的工作，就可以上昇的。但他的測量報告，是在三十八度以下的，和本病的超過三十八度，一望即可區別的。此外，在康健的人們，祇須有半小時的休息，溫度即可恢復正常狀態的。但結核病者，是非雙倍以上的時間不行的。第三：在早晨溫度較增高，可達到三十七度

肺結核淺說

五〇八

或三十七度以上，在夜晚是不發生的。這種和尋常完全相反的情形，在本病的開始時候，齊巧有很多的例證的。

根據病理解剖上情形種種不同，結核病者的熱度也隨為轉移的。尋常慢性纖維性的經過，是很多沒有熱度的；滲出性的型式，是大多數發現高熱或弛張性熱型的；在發生空洞的時候，消耗熱時候特殊顯著的；尋常的腺體結核，溫度的增加，大抵是不很利害的。

關於肺結核症幾個重要症象，現在都一一的分述過了。最後還有一種情形，是很習見的，就是：結核病者的心理，是很易感應和刺激者，對於旁人的任何動作，

都容易使他憤怒的，結果幾乎成了利己者了！這在婦女方面比較更多。有些病者過度悲觀的，就是有望望的輕症也是如此的；也有很抱樂觀的，對於痊癒的要求是非常熱烈的，這種過與不及的情形，當然不是單靠藥物治療所可奏效的；甚至很正常治療，有时的效果，也不免大為減色的。對於性慾方面，病者大半是亢進的；在青年男女病者，甚至對於結婚的內在心理是非常熱烈的。這當然不能輕易嘗試的！對於新家庭方面的傳染危險，即使捨開不提：在婦女方面，結婚後受孕和胎產，都足以使本病日趨於惡劣的。這一個社會上的問題，我希望無論病者或非病者，都要重視纔好。（本章完）

中國每十萬人有癆病四千人
全國統計有癆病一千六百萬
每年死於癆病者一百六十萬人
每年全國損失共三十二萬萬元
君欲自救嗎？請加入本會！
君欲救人嗎？請捐助本會！

雙 筷 雙 匙 制

單 傳 烈

所謂雙筷雙匙制，就是在吃飯的時候，用一雙筷子專門自菜碗中夾菜到飯碗裏，另外一雙筷子扒飯並把已經放在飯碗內的菜夾到口裏去。用一個匙（即調羹）把菜湯從菜碗中取出倒入另一個匙，然後把這個匙的湯送到口裏去。這種辦法起初看起來似乎是很麻煩，但是只要留心去做，一二年就弄慣了。不過就令牠是一件難做的事，我們也應當做。爲什麼呢？待我詳細的講來。

我們從前說過，凡是傳染病（就是可以從一個人過到另一個人身上去的病）都是細菌所致的。這種細菌要放在顯微鏡下才可以看見。牠的性質和別的植物一樣，都是某類種子發生某類結果，例如種瓜得瓜，種豆得豆，決不能種瓜得豆或種豆得瓜的。牠們非常繁多。地球

上各處牠們都分佈着，所以在我們的口裏，牠們有些硬也生存於此。但是在平常的時候，因爲牠們的數目不多，毒力不大，或者是我們的身體健康抵抗力強，所以牠不致病。倘使一旦牠的數目或毒力增大，或者我們的身體變弱，牠便乘機作祟，發生疾病。因爲這個緣故，所以我們要設法把牠們消滅或減少，我們平日刷牙漱口就是這個意思。假如他們能夠完全消滅，自然一切解決，可是要把牠們在口裏完全消滅，不是一件容易的事。情形既然如此，所以我們至少就不要再從人家口裏把牠們搬起進來，同時我們也不要我們自己的搬到人家的口裏去。這樣斷絕來往，則傳染的機會自然大大的減少。這是講我們身體內沒有什麼病狀表現的人都應這樣的做

，假如我們已經看見了一個人正在患着毛病，如癆病，腸熱症等類，自然無疑地我們更要留心。但是我們看見平常一般人不論有病無病總是和在一桌大吃特吃，這樣無形中便不知傳染了多少。但是他們不懂得這個道理，病發出來了，他們不歸罪於共食，却說這是什麼天時不正或是月將不健所致。唉！這樣蒙昧無知，真不曉得誤死好多人。我們現在爲着要大家減少疾病減少死亡，所以特地的和諸位把這件事提出來討論，希望大家努力實行。倘若你還覺得這是不必，那我就有一個問題問你們

：假如我們現在吃飯的時候，忽然有一個人吐出一口涎，餵到你的菜碗裏，你們還吃那一碗菜罷？自然你們是不吃的。但是現在你也用調羹筷子把涎沫送到菜碗裏去，他也用調羹筷子把涎沫送到菜碗裏去，一桌的人，都是這樣的做。這碗菜是不知有若干涎沫了。爲什麼大家却不想起牠是污穢而仍然繼續的吃呢？假如你們把眼睛閉着想想，恐怕也要啞然失笑吧？這是單就形式上或感覺上講，我們都應當用雙筷雙匙，何況還有傳染病的危險呢？所以我們硬要即刻實行起來。

癆病殺人

君欲救中國貧弱乎？
君欲救人類痛苦乎？
請加入中國防癆協會！
要復興中國，
要復興民族，
防癆運動是唯一途徑！

演 講

勸止吐痰與防癆

齊少明記

范守淵在大公職業學校講

諸位同學，今天承林校長邀約，來參加貴校的勸止

吐痰運動大會，並要兄弟講演一點衛生常識，這是非常榮幸；非常愉快的事。兄弟對於貴校，向有相當的歷史關係，常想和各位談談醫學常識，只可惜沒有一個適當機會；今天居然有了這一個好機會，這是最好不過了。

這一次的勸止吐痰運動，原是防癆協會主持的。一共要舉行好幾天。今天是第一天，並且把今天這一天的運動，規定是學生的；所以今天全市的學校學生，大約都要做這一個運動。

兄弟現在要講的題材，就是關於這吐痰和防癆的關係。我們要講吐痰與防癆的關係，便先得把吐痰的原因

和禁止吐痰的意義，作一個淺顯的解釋。

痰是人體呼吸器中分泌出來的分泌物；所以是一種廢物。這種廢物，也和人體每日所排泄的汗液及大小便等等廢物一樣。不過汗液大小便等，雖然是人體中的分泌物，却是任何人都應該有的，任何人都不能缺少的；只有痰這一項分泌物，那是平常健康的人不應該有的，而且所不必要的東西。如果有了這種痰的分泌物的人，那就是表示這個人呼吸器不健康。比方有癆病的人，多半是有痰液的；就是因為他的肺臟中，受癆菌的侵害，時刻在一種發炎的狀態，因之就產生這種痰液的分分泌物來。又好比最習見的傷了風的人，也每一時引起

勸止吐痰與防癆

五一

氣管支發炎，產生出痰液來。這種痰液，在肺臟中或氣管支中，積聚多了，便引起刺激，湧溢出來，很有些不舒服的樣子。所以痰是呼吸器不良的人所特有的一種廢物；吐痰是人的一種病態的現象，而斷非人們的常態。

吐痰雖然是一種病態，但既然體中有痰，便應該把他從中吐出來，才是合於衛生的自然現象，怎樣可以勸止呢？怎樣可以勸止人家不吐呢？諸位要明白：勸止吐痰，並不是絕對禁止不許人家吐痰，叫人家把口中所欲吐的痰，再來嚥下去，那是萬無是理的；勸止吐痰是有一個勸止的範圍：便是勸止人家不可隨地吐痰。

隨地吐痰的害處在那裏呢？隨地吐痰的最大害處，便是傳染癆病。各位都曉得，癆病是一種彼此傳染而成的傳染病；如果沒有傳染的機會，便不會發生這一個病的傳染癆病的機會很多，但最普遍的傳染機會莫過於肺癆病人的痰液了。肺癆病人的一口痰液隨便吐在地上，

待到痰中的水份蒸發之後，痰液便變成乾沫，當痰沫經風飛揚開來的時候，痰沫中的癆菌，也便隨着飛散開去，充滿及於一室之內。而且這種癆菌的抵抗力很大，若在沒有陽光光臨的室內，牠的生命力，儘可維持至二三個月之久。不至於死滅。這時候，如有無癆病的好人經過這室內，或在這室內生活的人，吸入了這種含有癆菌的痰沫，便都有傳染成疾的機會和可能。到了傳染了癆病菌，發生了肺癆病的時候，自己還不懂得從什麼地方得到這個毛病的，說不定還要怨神怨鬼，說自己的運命不好；却萬萬想不到是由於這一口肺癆病人隨便吐出的痰液呢！

隨地吐痰，除了能夠傳染癆病之外，在禮貌上，也很不雅觀。上頭曾經說過，痰液是呼吸器中的分泌物，這種分泌物，除了能夠傳染癆病之外，在形狀上，及痰液的本身上，也和大小便等的分泌物一樣，是非常的不潔，非常的污穢的。把這種非常污穢的痰液，隨便的吐

在地上，就好比把污穢的大小便，隨便地撒在地上一樣，他人看了，要發生厭惡的反感，討厭的心理；隨便吐痰的人，就是被別人瞧不起，被別人看輕。

因為隨地吐痰這種不合法的吐痰，一方面要傳染癆病，很背公共衛生，危險性很大，一方面，在禮貌上，也很不雅觀，隨地吐痰的人，便時常被他人厭惡，被他人瞧不起，所以自非禁止革除不可了。

我國人不衛生的惡習慣很多；但要以此這一個「隨地吐痰」為最顯著了。因為隨地吐痰的緣故，使國民發生癆病的人數，多得可怕。中國人究竟有多少生癆病的人，固然還沒有人統計過，得不到一個確實的數目；然有人根據局部的統計，推測全國癆病人數說，有二千七百萬的癆病人。以四萬萬五千萬的中國人口計算起來，每百人中，便有六個癆病人，十六人中，便有一個癆病人了。又用同樣的推算方法推算中國肺癆病人的死亡率，據說每年要死去的肺癆病人數，有一百六十萬之

多。依此數目計算起來，這豈不是每日便要死四五千個肺癆病人，每十分鐘要死二三十個肺癆病人嗎？照着每十六個中便有一個癆病人，每十分鐘便要死掉二三十個癆病人看來這是多麼兇險，多麼可怕呀！

考究起所以癆病人數這樣的多，當然由於大家不注意清潔，不講求衛生；就中最顯著的不衛生行為，便是這一項「隨地吐痰」了。

那末，反過來，合法的吐痰又怎樣的呢？合法的吐痰，就是吐痰入盂！因吐痰入盂，可使痰中的癆菌，不致飛揚空中，就可以免除傳染癆病。不過吐痰入盂的時候，應當注意：①痰盂內放一些水，以防痰液蒸發；②痰盂內加一些殺菌的消毒藥水，可以殺滅痰中的病菌；③留心要吐入痰盂裏頭去，不可吐在痰盂的邊緣或盂外；因為若不把痰好好的吐入盂的裏面去，而馬馬虎虎吐在盂緣或盂外，這與吐在地上，沒有兩樣，照常可以蒸發而飛散空中，也照樣能夠傳染癆病的。

勸止吐痰與防癆

五一四

隨地吐痰的危害，以及所以要勸止革除的原因和意義，上面已經說明了；回頭再來說說防癆的意義。

癆病是一種彼此傳染成功的傳染病，這種傳染病是屬於慢性傳染病中。他的原因是由於傳染了一種桿子形狀的癆病細菌，醫學上的名頭叫做結核桿菌。這種桿菌，是非常的細小，用我們的二只眼睛，斷斷看他不出來的；必須應用很大倍數的顯微鏡，才能看出他的原形來的。因為他的形狀好像短的棍棒，故定名為「桿菌」。這種渺小的桿菌，常存在癆病人的痰液或涎液中。所以癆病人的痰液，固能傳染癆病，他的涎液，亦可傳染。當着癆病人在談話時，癆病桿菌便趁談話的機會，隨涎液噴散出來；所以與肺癆病人談話時，他所噴出來這類涎液，亦能傳染癆病。至于在咳嗽或噴嚏時噴出的飛沫涎液，更可以飛散到數丈之遠；在這數丈遠近的人，都有吸入病人涎液的機會，也就都有被傳染到癆病桿菌的可能了。故其危險可知！講到這種的癆病桿菌，身子雖

則這麼渺小，但其抵抗力却是很大，須用濃烈的消毒藥水，於高熱之下，才可把他死滅。所以一旦到了人身，要想撲滅他，便感覺到千難萬難，束手無策！所以生了肺癆病的人，很不容易用藥品醫治得好，便是因為這個緣故。因為應用和平的藥去治他，這類頑強的癆菌，理也不理，殺他不死；要是用劇烈的藥劑去殺他，那末病人的身體是受不了；吃不消，說不定癆菌未死，而人身已受到劇烈藥性的損害了。所以現時在雖稱科學昌明，物質文明極為發達的時代，但對於這癆病一類的病症，還沒有解決的方法。所以這一個癆病，是與癌，麻瘋兩種疾病，鼎足而立，號稱「三難症」。這三難症；醫界對之，都還研究不出良好圓滿的治療方法來。

因對於癆病的治療，這樣困難，于是大家的目光，都轉注到預防上來，如能設法，預防這一個癆病的蔓延和發生，豈不是比生了癆病然後求治的辦法，好得多嗎？所以治癆是消極的辦法，而防癆却是積極的辦法。

歐美各國，在從前患染癆病的人數也很多，以後漸漸注意於環境的改善，着重於防癆的實施，至今肺癆病人的數目，比前已減少得很多了；這與其說是治療的功效，毋甯說由努力防癆的收穫。

我國人對於衛生智識，非常幼稚，非常薄弱；對於公共衛生個人衛生，向不重視。「隨便吐痰」，便是頂普遍頂顯明一種壞習慣。我人隨時都可以看得「隨地吐痰」這一種壞習慣。沒有智識的下層階級不必說，便是受過教育的智識階級，有時還是免不了；這足見革除惡習慣的不容易了。

至於隨地吐痰當中，室內的隨地吐痰，較之空曠的馬路上更加該當注意。因為馬路空曠較大，還有陽光作為天然的滅菌術；雖然不潔一點，而傳染癆病的機會，到底甚少；要是室內便不然了；一方面因在一室之內，地域有限，如有癆菌飛散，總在此小小的室內往來迴旋，且無陽光晒到，即乏殺菌的機會。所以隨地吐痰，

在馬路空野之處，是相對的，而室內，（以及火車電車等處）則絕對的不可以，這兒我得補充一句：就是有一班時髦朋友，每因效法西人，應用手巾吐痰。法國衛生，但須注意回家以後，馬上洗滌，如係肺癆病人，並須嚴格的消毒，才合於用巾吐痰的衛生條件。不然，若吐痰之巾，隔日不洗，則待痰液乾燥成沫之後，再來應用時，此項痰沫，即可趁機飛揚，正造成傳染之機會。這豈不是弄巧反成拙了嗎。

諸位都是青年學子，聽了我這番說話，當可以明白隨地吐痰的害處，和防癆的重要，我希望諸位各人都能從今天起，不但自己有這個不良習慣時，要馬上革除，並且還要負着宣傳的責任，把這種種的道理，向社會不明了的人去宣傳，向家庭中人去勸導。如果全社會的人都曉得這層道理，明白「隨地吐痰」之害處，知道合法的吐痰；有痰時把他吐入痰盂當中，那末中國的肺癆病人，必定能夠漸漸地減少下去，各人的體格，能夠逐漸地日趨於健康的道途。

中華醫學雜誌廣告價目表

刊戶注意	附夾色紙		附訂色紙		特別地位							普通		地位	
	全張	雙張	全張	雙張	全頁	全頁	全頁	全頁	全頁	全頁	全頁	全頁	半頁		全頁
一 廣告銅鈔等及色紙均由刊戶自備須在應登出一月之前送到本處 二 登全年者減收定價百分之三十登半年減收定價百分之二十但須於第一次刊登以前將全數交清 三 如蒙登廣告請與上海池浜路四十一號中華醫學會 中華醫學雜誌發行部及廣告部主任孫文賢接洽 電話 三〇八四六號	全張	雙張	全張	雙張	全頁	全頁	全頁	全頁	全頁	全頁	全頁	全頁	半頁	全頁	
	六十元	一百二十元	七十元	七十五元	七十元	八十元	七十元	七十元	九十元	九十元	九十元	一百五十元	三十六元	五十元	
	一百元														

報價	中華醫學雜誌	國內	國外
	全年十二册	國幣六元	國幣十元
	半年六册	國幣四元	國幣六元
	每册	國幣八角	國幣一元

訂單

茲寄上郵票計國幣 元 角 分訂

中華醫學雜誌 份請自第 卷

第 號起至第 卷第 號

止按期寄發為荷此致

中華醫學會

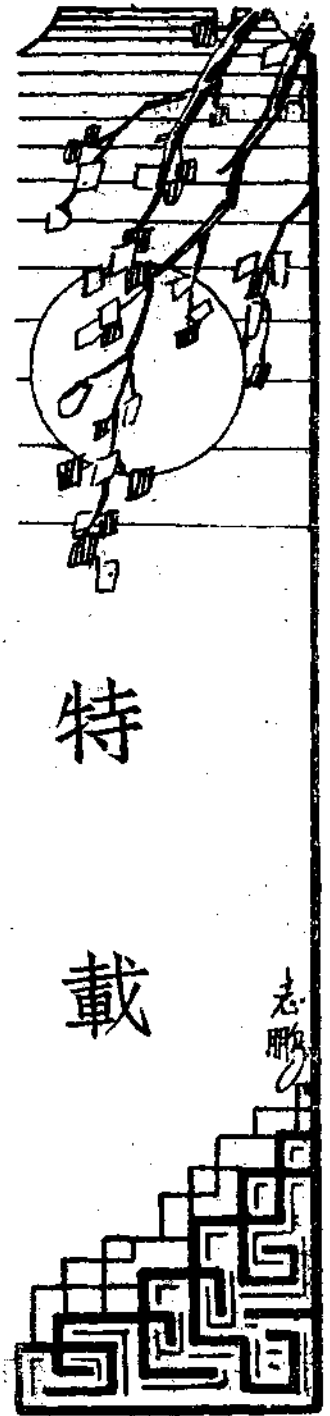
中華醫學雜誌發行部鑒

定閱人姓名

地址 省 縣市 路街

里弄第 門牌

中華民國 年 月 日



健康營的前瞻後顧

李兆璋

——檢閱過去——

——努力現在——

——策勵將來——

去年我們舉辦的夏令兒童健康營，今夏又聯合各機關，各社團，重整旗鼓，作第二次的嚐試了。關於第一屆的情形，和本屆的籌備經過，月前也有過詳細的報告，恕我不再多說了。現在我要告訴諸位的，就是本屆開營的經過概況，現在應有的推進，今後的計劃，以及我

健康營的前瞻後顧

對它發生的希望，我知道，讀者們一定願聞的。

(甲)本營開營經過概況

本營是在七月二日開營的，參加的男女小朋友共一八〇人，他們都很活潑，而且對於健康營發生了新奇的

健康營的前瞻後顧

興趣，他們笑着，聽着，跳着，談着，跑着，吃着……就這樣歡天喜地的把一個月的光陰過去了，八月三日，他們在戀戀不捨的情形之下各自回家去，他們生活的經過是這樣的：

營養注意 吃的東西，我們很為重視，一切都由衛生專家詳加研究，菜單亦逐日更換。滋補品如：魚肝油，豆腐漿，牛奶；水果如：橘子，蘋果，香蕉等，都能增進兒童的健康，所以入營以來，臉色都很好的，而且體重也增加。

側重衛生 當然，衛生和健康是有着密切關係的：如早起早睡，定期飲食，不用別人的毛巾，不睡在床上看書，不放手指入口；不用手揩眼；又好像每天多飲開水，勤換衣服，飲食大便前後洗手……等我們都切實地施以有效的訓練，雖然有些帶來了壞的習慣，但導師們在十天之內，也就很容易的改善了。

教育情況 我們知道，除了謀兒童的健康之外，對

於教育也是不能疏忽的，所以每天都規定了假期作業，常識，自然，音樂，講故事等教程；同時并注重體格鍛練，性情陶冶，以及鼓勵他們的愛國思想，並勸告留心夏令飲食等。

身體檢查 兒童每日均受晨間清潔檢查，及身體檢查，遇有疾病，即行診療，並予隔離，每天早晚復施行「體溫測量」，目的在觀察兒童內部的狀態，而防疾病的發生和蔓延。

缺點矯治 開營後，我們發現了少數兒童身體是很虛弱的，姿勢不正，缺點甚多。所以我們除了日光操，深呼吸，大肌肉運動之外；還着重姿勢矯正操，姿勢不好的，每天予以特別訓練，並隨時隨地矯正兒童們坐立，行的身體端直。

護士管理 在這裏，除蒙幾位男女教員諄諄教導外，復得高橋，吳淞，南市三處衛生事務所護士二十餘位來負責管理，舉凡起居，飲食，診療，沐浴，甚至登一

坑」都殷殷循循，孜孜不倦地爲兒童服務，所有教室，房間，和小朋友的衣服什物等，都很清潔，而且井井有條，這正如我們營歌裏的一句「先生好比爺與娘」的一樣週到，她們是營裏的大功臣。看呀！這種犧牲的精神，我們是多麼感謝和欽佩呢。

電影旅行 我們爲謀兒童的身心愉快，和施以野外的教育起見，所以每星期六都有關於衛生教育，健康教育的電影放映；每星期日又團體的出外旅行，好像：同濟大學，砲台灣，市政府，葉園等，都有着我們的足跡。

生活報告 我們除了給家長們寄奉營務旬刊和健康紀錄的報告外；還讓每個兒童在一星期中函稟父母，報告營裏的生活，和他個人的感想。

音樂陶冶 音樂對於性情的陶冶，誰都曉得這是很好的。爲此，我們的設備有：無線電收音機，留聲機，還有先生們彈鋼琴，吹口琴，唱歌，小小的音樂會等，

健康營的前瞻後顧

他們聽着，看着，臉上時常映出一縷縷的快感和喜樂。

刷牙訓練 兒童們大半是不會刷牙的，就是曉得，也不過是形式吧了！因此護士們每天都給他們刷牙的訓練，並且有刷牙操，分八節的，教導兒童刷牙的方法。

健康鼓勵 關於健康鼓勵，最大的，我們有健康比賽，在懇親會那天，由兒童專家選出十位健康的小朋友，並且給他們很多的獎品。這一方面可讓兒童知道健康的好處和受人重視，一方面也可鼓勵家長們努力謀他們的子女健康；此外，遊戲的時候，我們都有各色各樣的比賽，激發兒童的競爭心。

健康營的經過，決不是上面所述的這麼簡單，不過，兒童在營的一切，我們總極力施以健康的常識，盡量貫輸衛生的習慣，並且陶冶兒童的身心，使他們都有團體生活的認識和興趣，我相信，一切都可以告慰家長的。

(乙) 現在應有的推進

(1) 時間祇是短短的一個月，那末，小朋友的健康，當然有望於各位家長，各校教師的維護。我以爲，最要緊的莫如：切實使他們履行在營的衛生習慣，以及督促他們依舊實行着營內良好的生活程序，以謀永久的健康。

(2) 離營後，如有機會，即分別拜訪各家長，各小朋友，探詢其健康狀況。

(3) 我因爲對於兒童事業，甚感興趣，所以擬極力搜集國外健康營的刊物——內容與報告——以作他山之助，而且努力推進，使之欣欣向榮。

(4) 我要把這項事業，普及全國，所以除向各省市，各機關分送營務旬刊外，並即日起，切實地作規模宏大的宣傳。

(5) 敦請兒童教育衛生專家，編著兒童健康的刊

物。

(6) 敦請兒童教育衛生專家，分別往各學校，各廣播電台講演，俾兒童有深切的健康認識。

(7) 敦請電影界特製兒童衛生健康教育影片，優待兒童前往參觀。

(丙) 將來的希望和方針

(1) 爲着幾個團體的力量有限，不能夠使健康營充分的發展！所以我謹以十二萬分的懇誠，來要求政府，社團，以及熱心兒童事業的人仕們，羣起倡導與援助！

(2) 希望全國市政當局，機關，團體，熱心人仕，通力合作，分別就地設立永久的，規模宏大的『夏令兒童健康營』或『兒童健康學校』；並且實行平民化，使普中國的兒童，都有入營的機會！

(3) 兒童年開幕了，希望主持的人，切實地謀兒童的健康和福利！

(4) 希望在特殊情形下，各小學都能努力地實施「學校衛生」，特別注重矯正兒童身體的缺點和姿勢，及充分授以衛生的信條和習慣！

(5) 年齡愈幼，抵抗力愈弱，夏令在都市，實在是危險的。所以我的方針，要是今後舉辦健康營，年齡須從五歲始，至十二歲止，管理上的麻煩，在所不惜。

(6) 爲着男女的個性有點兩樣，所以，在可能辦兩個健康營的時候，宜分開性別。

(按：最近美國的健康營，也有分性別的)

(7) 經濟如屬充裕，則除辦健康營外；並增設營養班，身體缺陷班，使清寒貧弱的兒童，能享受健康的訓

練。

(丁) 結論

同志們！可知道嗎？外國人說：「中國是一個病國，中國的人民差不多個個都有毛病的。」言念及此，能不悲痛！所以我們要雪此恥辱，那就惟有積極謀兒童的健康吧！我們爲家庭，爲國家，爲民族，兒童健康營，是萬不能放鬆的。末了，唯祝同志們努力！！

(作者按：此稿本人也曾在健康營旬刊裏發表過，爲着「健康運動」，也就是「防癆運動」，所以略爲修改一下，轉載在這裏，敬請讀者們加以指教！)

要雪「東亞病夫」的恥辱，
須從兒童健康方面入手！
要振興我們中國，
須賴同志們團結奮鬥！

健康營的前瞻後顧

夏令兒童健康營

營歌

5 5 5 5 5 5 6 7 | i i i i i | i i i i i | i i i i i |

(少數唱) (同唱)

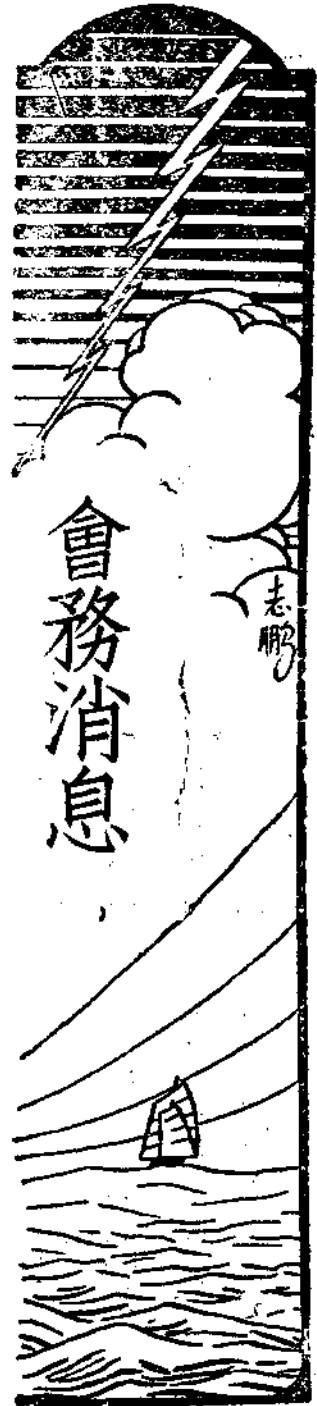
兒童 健康 營,快樂的 先生 好比 爺與 娘,
兒童 健康 營,努力的 兒童 健康 營, 大家 鍛鍊 好身 手,

5 4 3 3 2 2 3 2 | 1 1 2 3 4 5 6 7 i | 5 6 5 5 6 5 | 3 2 i |

這裏 就是 個歡 樂家 庭! 夏令 放暑 假, 大家
愛國 雪恥 復仇 抱決 心! 養成 好習 慣, 將來

5 6 5 3 i i i i | 5 6 5 3 2 3 | 2 3 5 6 5 6 5 | 3 2 i |

來進 兒童 健康營, 讀書. 寫字. 遊玩. 還唱歌, 朋友 相愛 又相 親!
都是 健全 好國民! 清潔. 整齊. 規矩. 有禮貌, 努力 修養 放光 明。



本會職員更調消息

本會理事長牛惠生以宿疾未痊總幹事張君俊另有他就均已先後辭職茲經本會上次常務理事會議議決理事長推舉陸伯鴻總幹事聘請童星門繼任均經到會就職按陸君爲闢北水電公司總經理滬上有名慈善大家對於防務運動提倡贊助不遺餘力童君服務上海青年會少年部及哈爾濱青年會總幹事多年經驗豐富本會得此二人其會務發展當可預卜也

本會職員更調消息

會費及捐款徵信錄

(民國二十四年六月二十六日起至八月二十日止)

謹啓者 敝會此次舉行第二屆徵募大會荷蒙中外人士熱心贊助或惠捐款或爲會員盛意殷拳無任感謝查六月二十五日前所有會員及捐款台銜業已詳載本刊第八期徵信錄內茲將六月二十六日以後所有會員及捐款台銜續登於後藉揚仁風而勵善舉如有遺漏亦祈示知是幸

再者 敝會月前發出之募捐冊內附有捐款臨時收據凡捐款諸君有未領到敝會正式收據者則該款尙未過會卽希向徵募人索取或逕函詢本會爲荷

會員

褚民誼君 吳鐵城君

以上係永久會員各壹百元共貳百元

樊守執君 殷之轄君 鄭植生君 陳舜名君 黃子方君
朱懋澄君 應書貴君 盧 英君 張鳴欽君 吳星伯君

汪大燧君 姚光鼎君 黃啓光君 李 警君 金寶善君
黃君復君 阮開基君 梁扶初君 顏福慶君 丁福保君
許建屏君 朱恆壁君 金叔初君 李大超君

以上係維持會員各拾元共貳百

肆拾元

防 務 雜 誌

朱義折君 高維君 陳寶淦君 陳慶堯君 吳耀萬君 于長琛君
 徐鏡新君 王守恆君 顧茂堂君 閔孝威君 徐世銘君 楊傳聲君
 沈則德君 吳希韓君 施子珉君 華應宜君 林德昭君 陳家瑞君
 馮其書君 華怡君 濮登青君 嚴素與君 王志剛君 駱明義君
 汪佩青君 張玉衡君 竺鹿奇君 陳福海君 陳富信君 黃葵卿君
 高惠冰君 王淑英君 鄒秀金君 王弼君 孫嘉祿君 鍾文江君
 石志仁君 劉浩君 畢保羅君 唐惠民君 蔣舜華君 陳富章君
 孫伯遜君 鄧德輝君 張肇強君 高尚德君 孫開社君 祝東昇君
 諸葛恂君 蕭樹國君 劉國珍君 陳更新君 裘慶雲君 葉廉生君
 劉憲鳴君 陳思誠君 曹省之君 胡百行君 陳履恩君 張文達君
 蔣世楨君 呂偉彥君 潘鍾嶽君 馮之秀君 楊浩然君 徐新六君
 張理覺君 陳天齡君 馮裕青君 鄭傑提君 秦以泰君 李兆璋君
 羅勝灝君 李樹凱君 何允武君 王德鑑君 張道薰君
 王詩塘君 葉慎文君 徐承熾君 張承舉君 王樹芳君
 周楨君 鄭家肅君 鄧達觀君 孫福修君 李錫欽君
 鄺來蔭君 黃潤民君 許鈞甫君 陳明壽君 秦澄甫君
 史友春君 仇儉君 李錫之君 駱美輪君 陳榮貴君

會費及捐款徵信錄

沈子美君 馬福夷君 許季明君 葛天惠君
 M.T.B. Lee 徐振華君 黃壽嵩君
 孔雁君 謝契石君 黎松柏君 駱傳榮君
 任洵君 馮惠驥君 周懋臣君 葉茂文君
 程錫培君 趙鳴岡君 葉我淮君 顧其昌君
 周斌武君 惲鳴岡君 劉九如堂君 許少屏君
 林筱海君 朱吉甫君 陳椿葆君 袁全和君
 呂運沅君 盛清誠君 江楫君 嚴忠理君
 曾子卿君 沈令炯君 譚元華君 王廷幹君
 鮑古有君 顧鴻記君 陳貴發君 張成康君
 顧岷菴君 樊侃如君 梁小初君

拾貳元

以上係普通會員各貳元共貳佰捌

張素玉君 張素琛君 李卓羣君 金蓮君

會費及捐款徵信錄

金惠恩君 蔣德一君

以上係大學生會員各壹元共柒元

濮梅書君 濮進叔君 嚴敏之君 嚴行健君 陳同君
 陳栖君 陳整君 劉寶麟君 劉寶欣君 劉寶賢君
 劉寶彥君 鄭葆定君 鄭世經君 武聯珠君 武聯珍君
 武達象君 武達仁君 林勛君 林俞君 林婉如君
 林婉聽君 王珊珍君 沈家齊君 沈訪珠君

以上係中小學生會員各五角共拾

貳元

捐款

慈善跳舞會

募捐壹仟陸佰柒拾肆元肆角捌分

Shanghai Race Club

捐助伍佰元

內地自來水公司

捐助貳佰元

華商電氣公司

捐助貳佰元

五二六

邵力子君

捐助壹佰元

開北水電公司

捐助壹佰元

蔡勁軍君

捐助伍拾元

無名氏

捐助伍拾元

陳調元君

捐助伍拾元

黃慕松君

捐助拾元

蔡元培君

捐助拾元

以上共收捐款貳仟玖佰肆拾肆元

肆角捌分

倘有錯誤漏

敬希賜正

防癆雜誌

第一卷第七期要目

著述

- 防癆的重要性……………范守淵
 癆病是否可忍的疾痼？……………謝筠壽
 日光可以增加個人防癆之抵抗力……………郭人驥
 小學教員與肺結核問題……………丁福保
 告咳嗽老人……………宋國賓
 預防傳染病之要點……………張秀鈺

演講

- 癆病營養談話四則……………龐京周講：樊侃如記
 癆病問題的嚴重性……………張維講：樊侃如記
 防癆廣播演講……………方侃

雜俎

- 肺病的來蹤去跡……………竹秋
 百感集……………李兆璋

特載

- 本會第二屆徵募大會之回顧……………編者

防癆雜誌

第一卷第八期要目

封面題字

- 封面題字……………劉瑞恆
 封面圖畫……………陳浩然

著述

- 歐美諸國防治兒童肺癆之概況……………高鏡郎
 肺結核淺說……………胡嘉言
 日光浴可以增加個人防癆之抵抗力……………郭人驥
 肺病淺說……………丁福保
 特別在夏季應當注意的幾件事……………單傳烈

演講

- 日常衛生與人體健康……………范守淵

消息

- 第二屆夏令兒童健康營養的消息……………樊侃如
 會員捐款及徵信錄……………編者
 本會診所報告……………編者
 癆病顧問……………錢慕韓

零售每册

一角試閱

附郵十分

預定全年

(十二册)

一元

郵票代洋

十足通用

但以一

半分為限

中國防癆協會發行
 上海池浜路四十一號

本社徵稿簡約

- (一) 本刊歡迎外來投稿，不拘文言白話，但以關於防務文字民族健康及衛生常識為目標。
- (二) 來稿務請繕寫清楚，並加標點符號。
- (三) 來稿如係翻譯，請將原文寄下，倘有不便，請詳示原文出處。
- (四) 編輯者對於來稿有酌量刪改之權，不願刪改者請先聲明。
- (五) 來稿一經刊登，酌以現金或本刊為贈。
- (六) 稿件如須加印單行本者，請先認定所需冊數，其費照原價計算。
- (七) 來稿登載與否，概不退還，但預先聲明而附足郵票者，不在此限。
- (八) 來稿請寄上海愛文義路池浜路四十一號中國防務協會編輯部。

本刊廣告價目表

地位	全	半	1/4
底封面	六十元		
底封面之裏面	五十元	三十元	
正封面之裏面	五十元	三十元	
封面底面之裏面	四十五元	二十五元	十五元
目錄前	四十元	二十二元	十二元
其餘各篇之間	三十五元	十八元	十元

色紙或彩印價目另議繪畫製版工價另加長期登載訂有優待辦法欲知其詳請與發行部接洽

本刊價目

每月一册	大洋一角	國內郵費
全年十二册	大洋一元	在內國外郵費每年
		五角

郵票代洋以半分及一分為限