

中華民國二十五年六月一日

509

✓

健康

HEALTH MONTHLY

上海三聯書店出版

Vol. 6 No. 4



民國二十五年四月

(中華郵政特准掛號認爲新聞紙類)

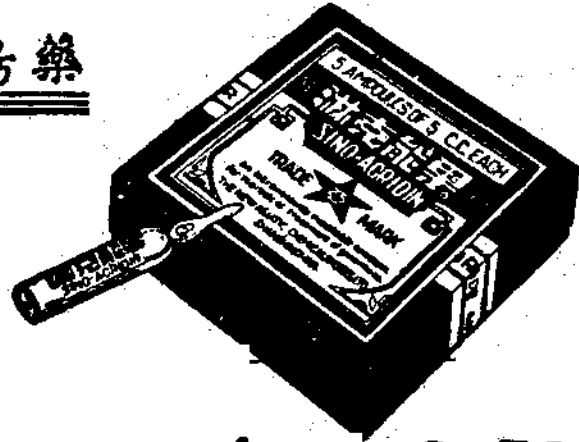


PUBLISHED BY

APRIL THE BUREAU OF PUBLIC HEALTH 第六卷
CITY GOVERNMENT OF GREATER SHANGHAI 第四期

國立北平圖書館

藥房均售



Sino-Acridin

果能克淋

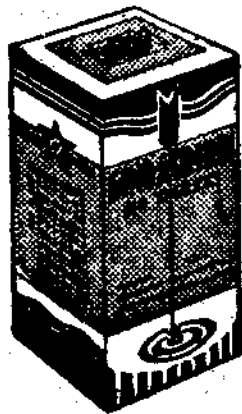
黃色素製劑

● 注射藥液 ● 內服片劑

● 黃色素具強大之殺滅淋菌功效。已為中外各國新藥界所證實。

果能克淋為科學方法製造之黃色素製劑。用後尿道中排出強力之殺菌色素。注射內服。均具同效。不論急性慢性淋濁。均可使用。凡用他種方法治療而不能奏效時。望即改用本品。定可得滿意之效果。

上海新開路一千零九十五號
新亞藥廠發行



注射有。五%一及五%二%五。五公撮與十公撮各種包裝。內服每管二十片裝。每瓶六十片裝。

NO. 52

商標
解百勒

麥精魚肝油



TRADE MARK 'KEPLER' 商標

COD LIVER OIL WITH MALT EXTRACT

兒童在幼年時期倘若身體長得壯健是建立將來成人時之健康基礎故日常食品中宜添加解百勒麥精魚肝油可使骨齒完善體魄雄健凡容易侵害兒童長育之各種疾病亦能抵禦之
解百勒麥精魚肝油有一種普通魚肝油所絕無之美味即富含果實之香氣故多數嫌味之人亦喜服之

本品貼有華文瓶簽各藥房或百貨商店均有出售

BURROUGHS WELLCOME & CO.
(PROPRIETORS THE WELLCOME FOUNDATION LTD LONDON, ENGLAND)
LONDON AND SHANGHAI



SB-313-c

英商威氏大藥行
上海華中
英商威氏大藥行
(英商威氏大藥行有限公司)

將此券剪下並
附詳細地址寄
至本行當贈
解百勒麥精魚
肝油仿書

上海市政府衛生局註冊醫師

唐拾義

地址 愛多亞路六七〇號
電話 九三一三二

唐有真

地址 愛多亞路六七〇號
電話 九三一三二

曹晨濤

外科××生殖泌尿科 大陸商場
四〇三號 電話九二〇三七 時
間四至六時 診例四元

阮五風

(科目) 內科小兒科皮膚花柳科
(時間) 贈診上午八至十二時
例診下午一至八時出診隨時
(診所) 北江西路一八二號金佛醫院

陳人杰

內科小兒科呂班路西門路口幸福
坊六號 電話八〇八〇三 時間
下午二時至五時(星期日停診)

汪鑑榮

診所 尙文門尙文路一〇八號
時間 門診下午二時至五時星期
日停診出診下午五時至八時
電話 南市二二四七〇號

張一峰

物理療科專門 診所 北蘇州路
二二二號(四川路橋堦)
電話 四三九九七號

陳順德

(一) 內科 (二) 外科 (三) 婦科 (四) 兒科
風濕 痛風 瘋癲 神經 經痛 病後 精神 病後 科角 病後 科角 病後 科角 病後 科角
地址 陸大商場五樓二〇二號
電話 九〇七六三

唐斐禮

內科(氣喘肺癆) 陸大商場五樓二〇二號
電話 九〇七六三

黃益壽

診所 愛多亞路廣西路口六
六〇號二樓
電話 九一八二四

劉霧泉

診所 南市東喬家浜一百五十五號診例上午
九時至下午四時診金小洋六角號金銅元二
十枚出診下午四時診金國幣五元號金銅元
二十枚送診下午二時至四時號金銅元廿枚

王立才

(地址) 金神父路南段羣賢別墅二號上
午門診診金每號一元附送內服藥水注射
血清外加星期日停

焦錫生

診所 北四川路蓬路四首五四九號
電話 四〇六八五

周振禹

診所 北四川路五洲藥房樓上上午十時至
下午一時止電話四〇六三六號南京路大
陸商場四樓四〇八號下午二時至六時止
電話九三五五七號住宅電話七五九九七

甄惠康

小兒專科 北四川路四七八號
月宮飯店對面
電話 四六四四五號

張志堅

東新橋轉角海口路三號
山西醫院
電話 九二九九八

衛生圖表及單張類

本局發行中華護士會各種護士用書

生理衛生掛圖	三	元	解剖生理圖	五	元	衛生運動手冊	一	角
婦嬰衛生掛圖	一	元	麻瘋教育畫(每套)	三	元	衛生運動標語	二	分
救急圖	四	角	免癆要則圖	一	角	學校健康檢查記錄	二	分
衛生習慣掛圖	一	元八角	霍亂傳染之預防圖	九	分	健生社記錄冊	五	分
衛生習慣彩片	三	角	天花圖	一	本	兒童健康社記錄案	五	分
學校衛生掛圖	二	元	五彩種痘免花圖	三	分	健生社記錄片	三	分
健康與經濟圖	五	角	慎防白喉圖	五	分	兒童衛生運動大會組織法	二	分
衛生習慣圖(每套)	二	元	衛生習慣圖單張(二色)	八	分	嬰孩體重冊	三	分
疾病傳染預防圖(每套)	二	元七角半	全	一	分	中小學校用康健檢查表	五	分
兒童衛生圖(每套)	二	元五角	健康報告單(甲種)	三	分	學校衛生圖畫	五	分
疥瘡圖彩片	三	角	全	三	分	食物所含鐵質比較表	一	角
傳染病早識表(二色)	一	角五分	病理探源	三	角四分	食物所含維生比較表	一	角

本局經理中華醫學會各種醫務書籍

上海北京路一百四十四號 廣協書局總務處 謹啓

新申衛生工程行

各項工程專家

專門承包衛生水管設備煖汽工程

冷氣工程及空氣調節工程

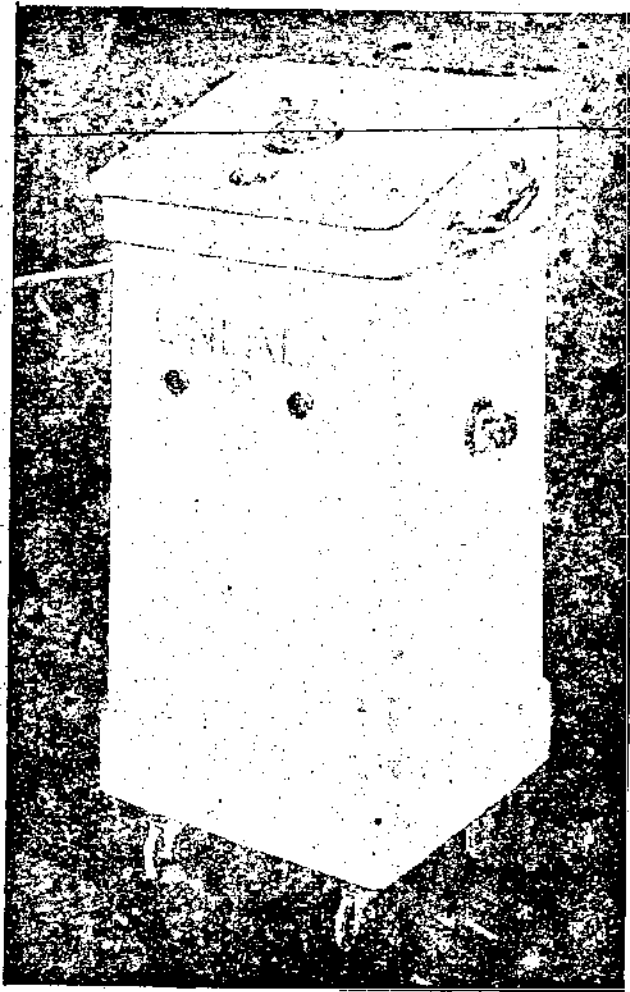
創立於民國拾貳年

總行 上海北京路江西路口興業大廈

分行 南京珠江路蓮花橋二五八號

SANITAS

沙尼他司短波電療機



世界著名
價格便宜
中國使用者亦不少

UNDALAB

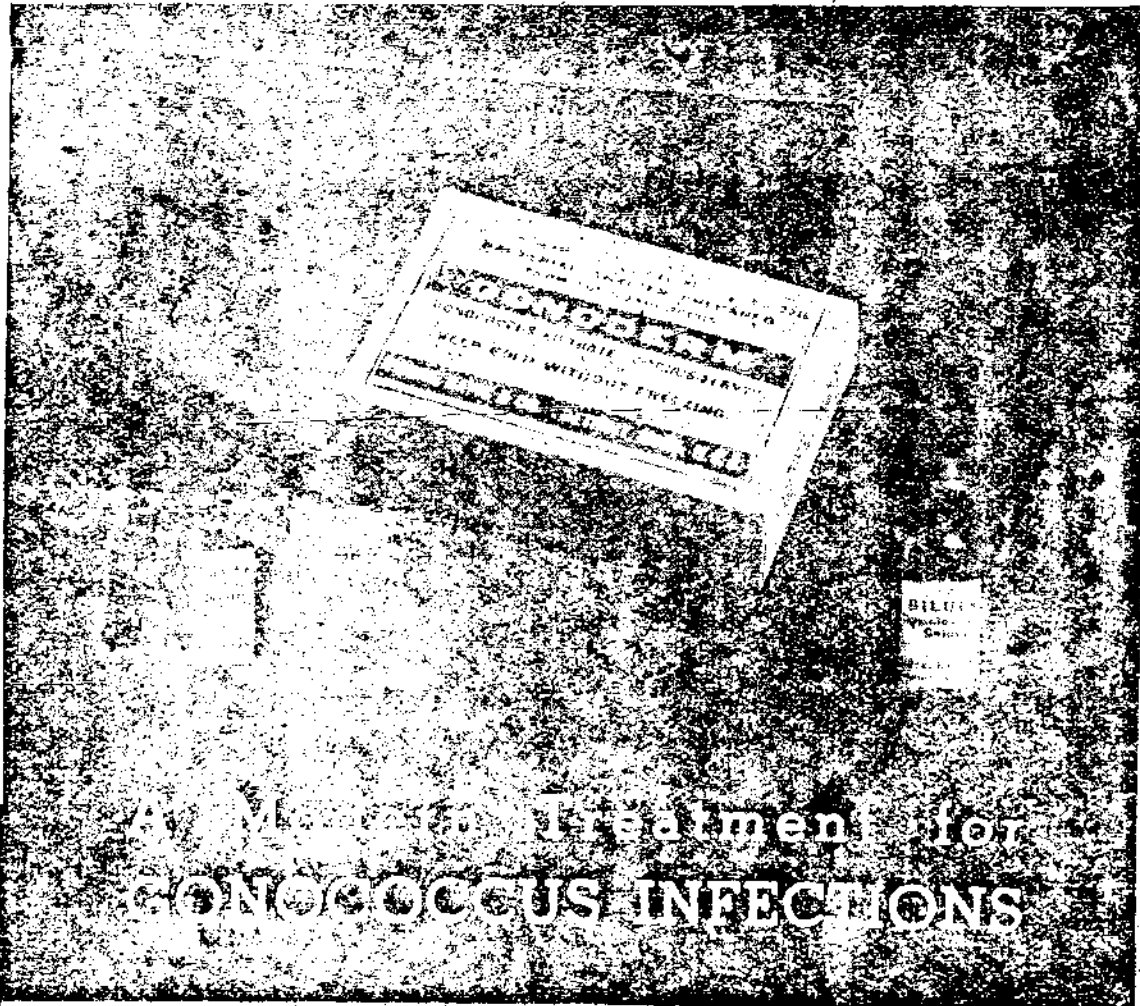
請目價及明說細詳

詢函

司公華興商德

廈大遜沙路京南海上

▲ 共 諾 達 泯 ▼



淋菌傳染病之現代治療

淋性尿道炎及子宮頸內膜炎症。受特性抗原治療之制裁者實居百分之最高率。凡此諸症吾人主用「共諾達泯」(柯栢—斐雷)之皮內注射。一新近發見有效之療法。此種治療於其他淋菌傳染病。如關節炎及卵管炎等均甚有效。



「共諾達泯」著名淋菌濾出素 (Gonococcus Filtrate) 每包有共諾達泯及稀釋劑各二公撮。說明書函索即寄。

派德製藥公司
PARKE, DAVIS & COMPANY

中國總代理
昌洋行
地址 上海
明園路

請服 元下公司 補品

新鮮牛肉汁

▲善補虛損 振旺體魄

▲服用便利 奏效迅速

▲四時最適宜之滋養補品

▲恢復大病後之滋養補品

通信電話皆可訂服牛肉汁 每三十四元

說明書函索即寄

元下公司

北事務所
總事務所
南京支店
蘇州經理
平湖經理

上海寧波路光戲院西首
上海西門內陶沙場
南京大行官利巷耕心里
閩門外橫馬路師亮診所
平湖東門內平濟大藥房

九五二五九
二二二一一
九七八一二
電話

首創哈腦人工太陽燈



治療病症

各種結核病 肺病 佝僂病 貧血虛弱症 神經衰弱 癩癩
 疥瘡丹毒 不生育 各種斑疹癬毒 骨皮關節炎 百日咳
 背酸腰痛

保持健康

家庭中購置太陽燈一具可保全家健康
 費銀洋三百三十元購一小太陽燈可省全年醫藥費每日照射數分鐘
 可抵海濱數星期之曝曬

特設出租

祇限上海本公司備有家庭用小型太陽燈自出租以來每日由十餘
 架增至五十六架可以想見其效驗每月租費祇收洋三十元期
 滿欲購者租價可抵貨價

上海
 哈腦維亞太陽燈公司

靜安寺路赫德路東

電話三五四一九號

人造自來血

強國先強身
強身先補血

人造自來血
功效越康健



五洲藥房
發行
全國藥房均售



人造自來血係有機性鐵質為主成分之製劑，與血液之成分相同，服後即被吸收，化為主血，色澤紅潤，添生新血，收效神速。寒熱久滯，諸病者，行經內外，年久不愈，服之，特許，並中外政府註冊，化驗，特許，並中外政府各光榮之歷史，給金證書，並其非一般補劑所能望其項背也。

五洲乳白魚肝油，均經精密檢定，乃魚肝油之精華，味甘，適口，且能滋養，豐富，並用特法，調製，香甜，適口，乃魚肝油類之標準製劑。

人造自來血，五洲乳白魚肝油，地球牌麥精魚肝油，為補品三傑，均強身要素，凡為求健康幸福者，皆可於此中求之。

來納德毛地黃製劑

龐地茄

“夫蘭道拜”

最新發明

強心聖藥



普通紅色毛地黃製劑，因有蓄積作用，不宜久服。固為醫家所熟稔，故往往於治療未達痊癒時，須中止服用，以防意外。用大量時則其副作用之發生，又為不可避免之事實。然自門納喜氏從來納德毛地黃葉中提出名貴配糖體（來納地近）後，毛地黃療法已呈極大進步焉。

龐地茄之主成分即為純粹化學組成之固定配糖體（來納地近），其藥性之正確決非一般毛地黃製劑所能及，因其效力率之測定，不用蛙心，祇藉精密之分析天秤故也。

龐地茄治療所需藥量與中毒量相差之遠大，尤為本品特有之優點，故欲連續服用時，絕無蓄積作用及傷害胃腸之慮。凡心臟疾患需用毛地黃製劑者，如用本品，確能完全奏效。

龐地茄藥性固定，久置不變，故于病者服用時，其與製造時之藥效絕不稍遜。本品每天平均藥量為每日三次，每次藥滴十五滴或藥片半片。本品分藥滴、藥片及安瓿三種。

中國總經理德商興華公司南京路一號沙遜大廈

衛 生 月 刊 第 六 卷

一、專 論

- 致察歐洲城市衛生行政報告.....李廷安
過去半年內本局辦理禁煙之概況.....蔡勁軍
中學生的制服和健康的關係.....趙琳
鄉村學前兒童衛生教育的補救方法及教材(續).....馮貞芳

二、譯 述

- 無痛齒醫術的新紀元.....吳利國譯述
職業病(續).....鯉沼祐吾著
保羅·亞爾文西(Paul Ehrlich)小傳.....夢秋合譯
亞道爾夫·倍林著.....沙算 稿 譯

三、衛生小談

- 飲牛奶的常識.....夢秋
關於學前兒童之脊柱後屈症及脊柱側彎症.....尤錫晉
醫療常識集錦(續).....志學譯

四、衛生文藝

- 生之留戀與死的價值(獨幕劇).....高恩銘

第 四 期 目 錄

五、參攷資料

湖南各縣衛生工作實施綱要
蘇聯婦女的生育問題

六、獸醫常識問答

馬之流行性感冒及馬痘症

俞潤謨

七、衛生消息

三月份各地衛生消息彙誌

吳鍾璿

八、轉載

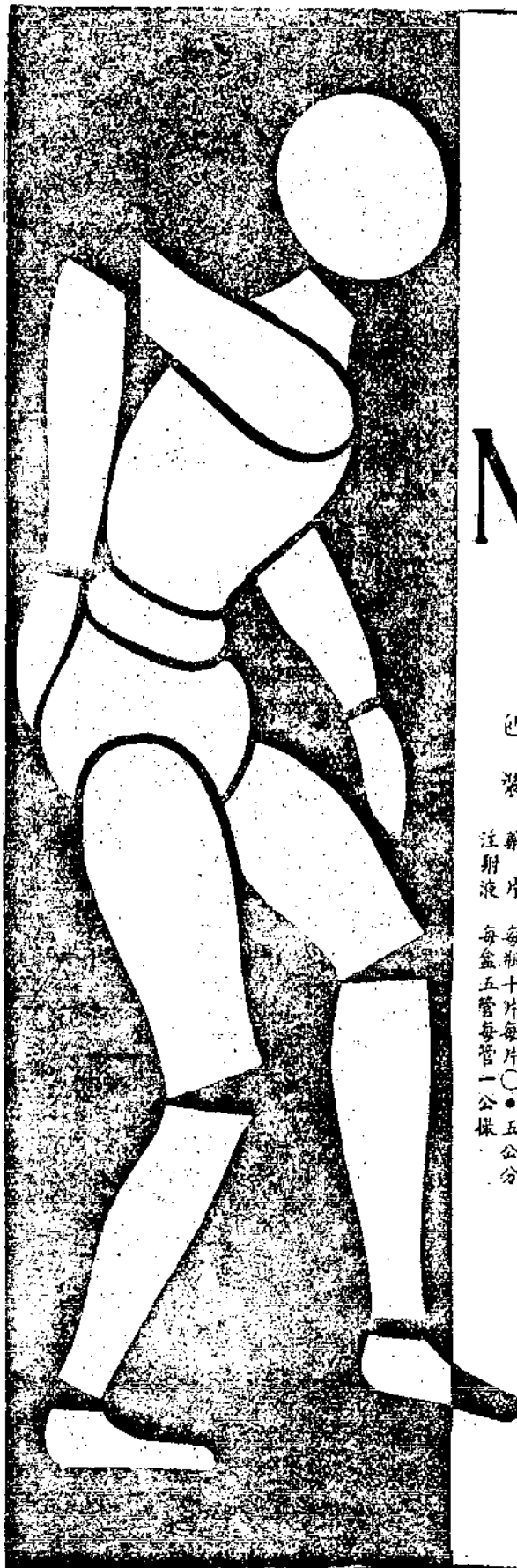
對於工業安全衛生之意見
孕期衛生

胡博淵

王世偉

九、附錄

醫師暫行條例（民國十八年一月公布）
上海市醫師註冊規則（民國十八年三月二日公布）
上海市衛生局辦理醫師證領部證章程（十八年三月二日公布）
上海市衛生局註冊醫師姓名錄（民國十八年至廿四年）



羅瓦 而精 NOVALGIN

每一藥物有利必有弊羅瓦而精則不然不但無弊且有兩利

羅瓦而精為吾人素知之關節風濕痛

其治關節痛無不藥到病消止痛有心臟病者用之亦無妨礙
對於肺癆之潮熱每皆應手退并不引起盜汗作用且對於
癆病者之血液亦不起影響有許多結核病人用安替匹亞常
有過敏感應之處而羅瓦而精則毫無此弊
此外羅瓦而精用作肺炎癆症及傷寒症之退熱劑亦極適宜

包裝

藥粉 每瓶二十五公分
藥片 每瓶十片每片〇·五公分
注射液 每盒五管每管一公分



Bayer



總經理 上海江西路一三八號
總發行 外埠 廣州 天津 漢口 香港 汕頭 廈門 汕頭 廈門 汕頭 廈門

文斯口腔藥粉

可作洗劑用



取文斯口腔藥粉一茶匙溶解於清水一杯中。可作爽口防腐之藥性洗劑及漱劑。文斯見水即發原質。足以殺滅菌類。而無損於口腔之纖維組織。具有酸性之反應作用。足以中和口腔中之酸類。使其不復為微生物寄生之地。又能溶化膿液。並有滲透除臭之功。

文斯口腔藥粉。為治牙齦炎及別種口腔病之特效劑。其於剋制核形或螺旋菌。均有同等之效。調製藥膏以供醫室之用。或在家庭中作牙粉用。洗劑

VINCE



或漱口劑用。均極相宜。人工牙齒及牙科儀器。用文斯洗之。更易清潔。夜間浸於文斯液中過夜亦可。

說明書及試用藥粉奉索即奉

美國文斯製藥廠精製

中國總代表

上海四川路六六八號

美商華納公司

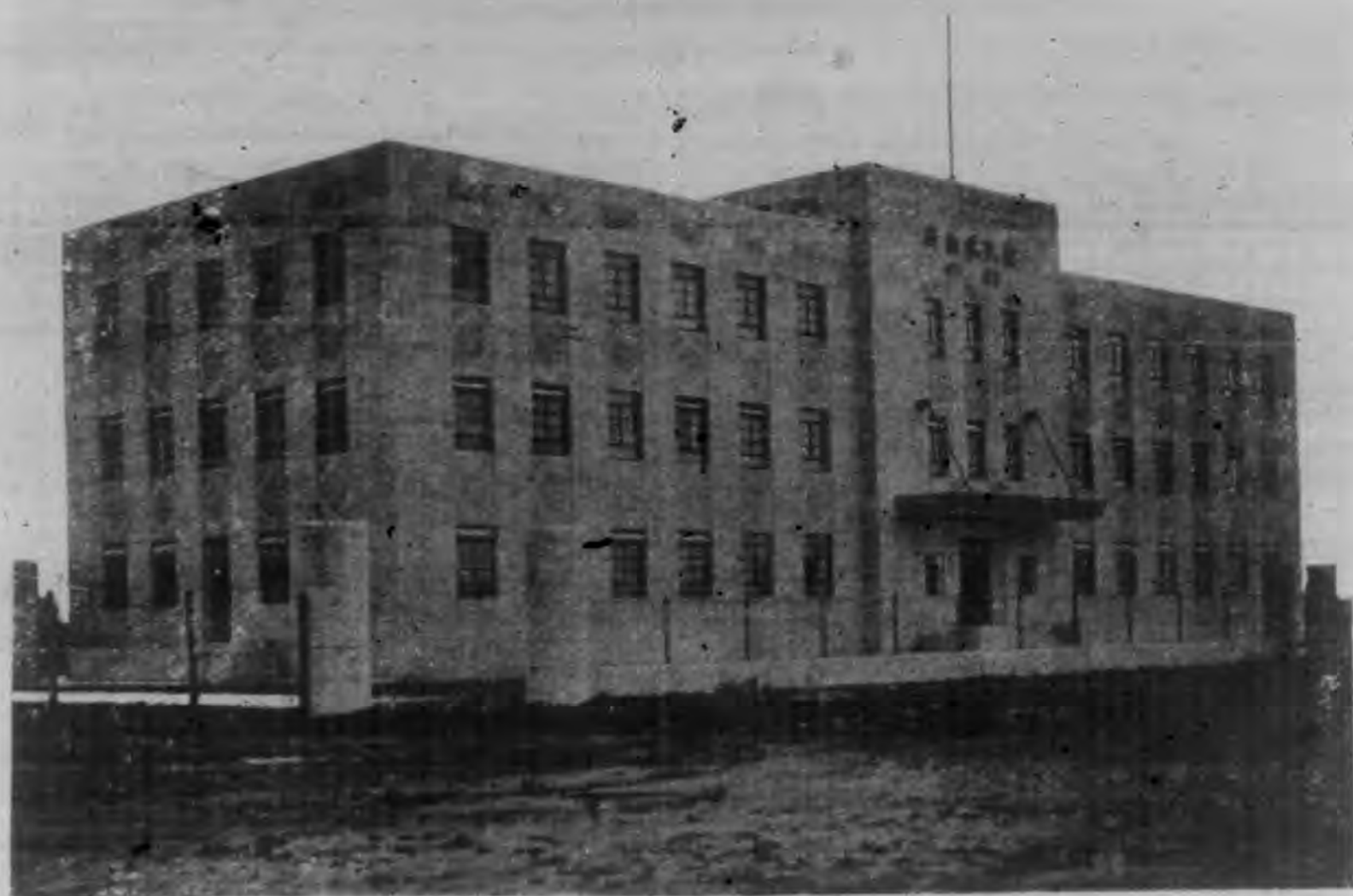
郵政信箱一八三〇號

文斯口腔藥粉

可作牙粉用



由上海市博覽館南面遙瞻上海市立醫院及衛生試驗所



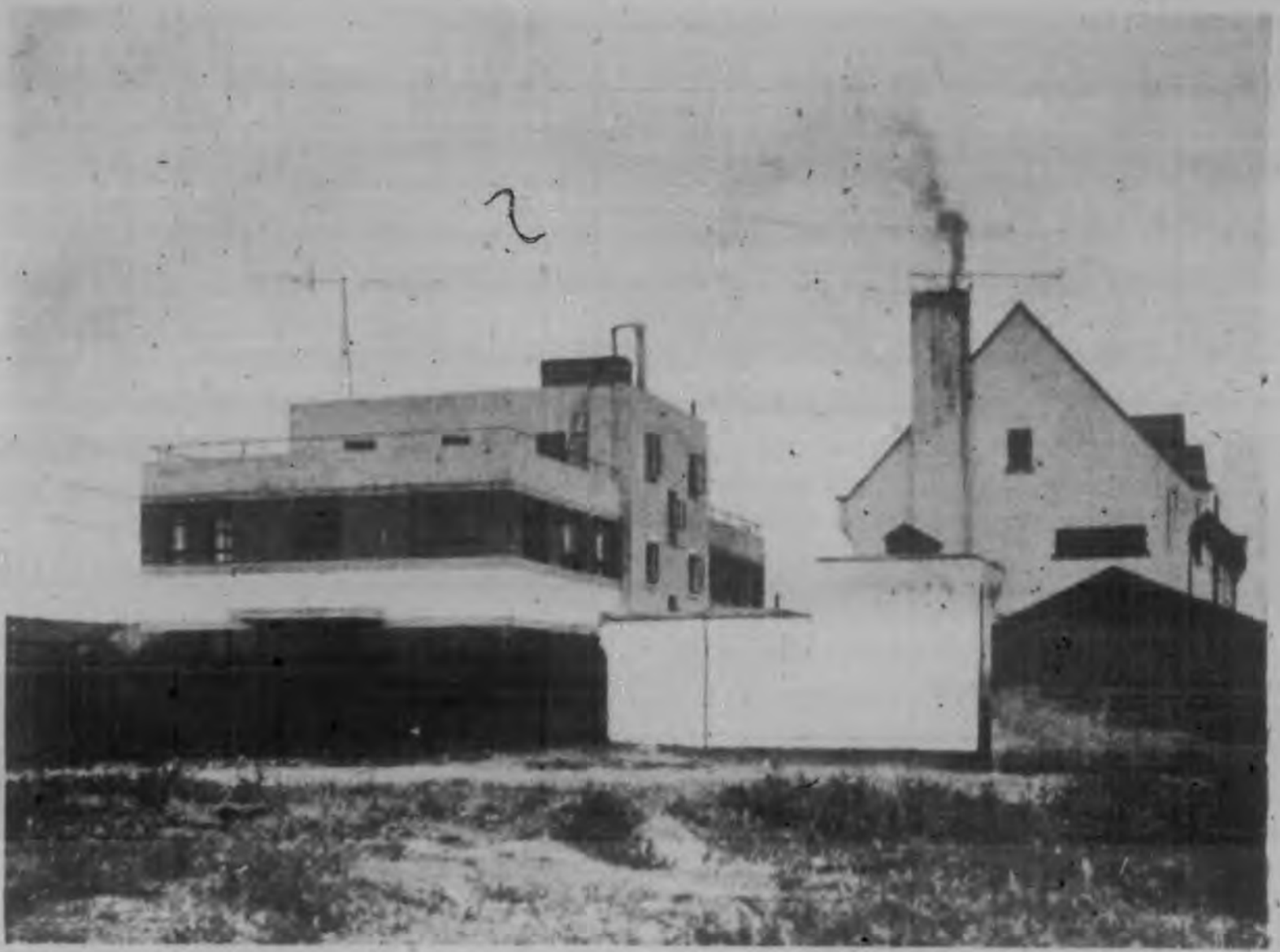
胡文虎先生捐款建造之上海市衛生試驗所新屋



一之影攝室品製學物生所驗試生衛



二之影攝室品製學物生所驗試生衛



新近落成之滬北區衛生事務所及民衆浴室側面之影



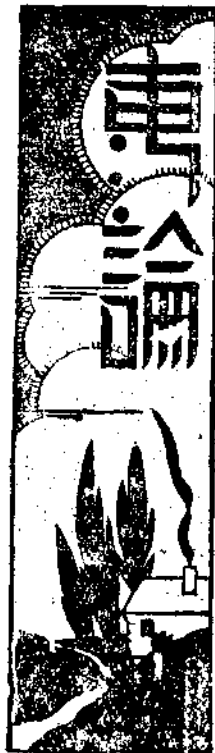
上海市立滬北戒烟醫院廚工之一部



本局獸醫技士檢查牛隻體溫情形



本局獸醫技士檢查牛隻脈膊情形



赴歐考察城市衛生行政報告 李廷安

一 考察目的

城市衛生工作，為地方衛生行政中尤為複雜而重要之部份，蓋城市為經濟文化之中心，人口因而稠密，後因人口稠密，故妨礙衛生之事物，亦易滋生，影響於市民之健康者至深且鉅，為保障市民之健康，減免疫病之危害，自須注重衛生行政不可，此即廷安奉命赴歐考察城市衛生行政之主旨。

考察目的，原欲借助他山，以資改進我國城市衛生行政之參考，故於參觀研究之時，基本觀念，尤以是否適合我國國情為基礎，以期不負此行之任務，並曾提出若干問題，以與著名專家，相互討論，頗能引起若干人士，認識我國注重衛生行政，努力民族復興之進行。

二 考察情形之概述

【地點及時日】 此次考察，原以四個月為期，時間甚為匆促，自民國二十四年十一月四日，由滬起程，於民國二十五年三月十二日，回抵上海，共費一百三十日之光陰，計耗於行程者六十日，因放假而無從接洽考察者六日，實際考察研究之時間，僅六十三日耳；茲將停留考察之地名及時間列表如左：

國別	市名	考察時間
日本	神戶	半日
日本	橫濱	半日
日本	東京	一日
加拿大	太龍士	一日
加拿大	火奴魯魯	半日
美國	紐約	半日
美國	紐約	一日
美國	波士頓	一日
瑞士	日內瓦	四日
瑞士	普魯金斯	一日
法國	巴賽	一日
英國	倫敦	十三日
英國	巴滑父	一日
英國	孟加士他	六日

荷蘭	海牙	The Hague	三日
荷蘭	阿姆斯特丹	Amsterdam	二日
荷蘭	落忒丹	Rotterdam	一日
丹麥	考金海根	Copenhagen	六日
波蘭	華沙	Warsaw	六日
捷克斯拉夫	迫勒溝	Prague	三日
	批士頓耐	Pisany	一日
幼哥斯拉夫	柴稱拉伯	Zagreb	七日

【事類及處數】此行爲時雖短，而考察之事項甚多，廣至國際衛生行政，細至護士之實際工作，不克詳舉，茲將考察事類及處數列表如左：

事	項	考察處數
國際衛生行政機關		一處
國家中央衛生行政機關		五處
城市衛生行政機關		十處
鄉村衛生行政機關		五處
衛生學院		八處
護士學校		二處

公共衛生試驗所	三處
海港檢疫處	一處
婦嬰衛生組織	五處
學校衛生組織	四處
露天學校	三處
公共衛生護士組織	一處
肺癆預防組織及療養院	九處
花柳病預防組織及治療院	二處
風濕症治療院	二處
精神病院	二處
普通病醫院	四處
傳染病醫院	三處
衛生稽查組織及工作	十二處
衛生專家之特約晤談	七處

【各城市衛生進步之實況】按衛生行政之進步與否，應依據疾病率與死亡率而判斷之，凡有良好衛生行政之城市，其市民之疾病率與死亡率，逐漸降低。反之：如無良好衛生行政之城市，其市民之疾病率與死亡率，必難減低，甚或增高，據此

以衛曾往考察各處之疾病率與死亡率，確見皆有甚速之低減，而傳染病與婦嬰之死亡率，尤有顯著之低降，察其原因，不外：(一)由於衛生教育之普及，凡家庭學校對於兒童，均已授以相當之衛生智識，練習良好之衛生習慣，對於傳染病多已自知隔離，消毒，及預防等普通法則，能自動減少許多疾病之傳染。且對於衛生行政機關之指導，多能信任不疑，依法實行，事先防範得力，臨時又有相當之應付。(二)公家或團體，熱心設置堪資防疫，保產，保嬰等應用之組織，人民便於利用，能及早預防，及早發現，及早治療，所以保全許多生命，故傳染病中如鼠疫，霍亂等病，歐洲各國，已無發現，天花為罕見之症，白喉，肺結核，花柳病等，亦日見稀少，且對於極少見之傳染病，亦復努力防堵，以期不使發生，避早之間，必可達到不易發生之目的。因此之故，各國對於傳染病常有流行之國家，往往意存輕視，認為尚未開化，此乃我國同胞，所應憬然而悟，共圖衛生建設之進步，造成健康之民族，抬高在國際間之地位，此為赴歐實地考察後，感觸益深，首應報告者也。

【對於公共衛生之信仰】各國人民，對於衛生一事，雖不能謂為全體一致信仰甚深，但在家庭及小學中學內，多曾受過相當之衛生教育與訓練，所以多數人民，不但認識個人衛生為切身利害之關係，而對於公共衛生，亦皆認識為保護羣衆生命安全，及維持社會經濟生產之要圖，衛生機關領導於前，人民贊助於後，故城市愈發達，則公共衛生之設施亦愈擴大，政府

知為應盡之責任，人民認為應該協助之天職，相與有成，推進甚易，廷安在英國時，曾故意向非辦衛生行政之人員，及一般平民，詢其對於當地衛生之事項，以探試其對於公共衛生之觀念，雖其所言不盡確當，但無有不知公共衛生為其羣衆之需要者，由於此種試探之所得，對於我國多數國民之衛生觀念，發生甚大之感想。以所經各處經費之用於衛生方面者而言，其高者每一人民每年約合我國國幣十元，(英之孟車士他 Manchester 荷蘭之愛姆斯特丹 Amsterdam 等處)其低者約合我國國幣二元以上，(波蘭之華沙 Warszawa 幼哥斯拉夫之柴爾拉伯 Zagreb 等處)足證各國行政機關及代表民意之團體，對於公共衛生之信仰，用之不誤為虛廢，取之不以為苛虐：例如丹麥國之考益海根 Copenhagen 城市，有一普通醫院(名 Kobenhavns Amts Sygehus)年用一百五十萬「克羅納」Kroner 之多，(共約合我國國幣一百二十萬元)徵稅撥用，人民視為當然，此尤足證政府與人民皆信仰公共衛生事業，協力同心之顯例。

【城市衛生行政組織之趨勢】各國所獲衛生進步之實效，及對於公共衛生信仰之情形，既已報告如前，然其地方衛生行政機關之組織，則未必皆屬完善：例如英國倫敦，在歷史上素負衛生先進之盛名，但其地方衛生行政組織，殊嫌分歧，所辦事業，每有重複或各自為政，而乏聯絡之憾，故事業既欠合作，經費又反增加，晚近發達之城市，鑒於從前衛生行政組織上

之缺點，其行政機構，與事業建設，已趨於系統化，大凡每一城市，設一衛生總機關，按區分設衛生事務所，若一區中尚嫌一衛生事務所為不便應用，則於該區衛生事務所之下，再設簡單之分所二三處，此種趨勢，已公認為合式之組織制度，波蘭及幼哥斯拉夫等國，業已實行。衛生總機關，為策動及彙核各區衛生工作之樞紐，並主辦非一區所能單獨承辦之衛生事項，各區衛生事務所，則掌理各本區內之種種純粹衛生工作，如整理環境衛生，預防及撲滅傳染病，辦理學校衛生，推行婦嬰衛生，檢驗體格，預防接種，衛生宣傳，普通治療等事，不啻為當地人民健康方面之衛士或顧問焉。按照上述之衛生行政組織，系統秩然，責任分明，經費又免重複或緩急失宜之憾，殊足為我國地方衛生行政組織所取法。

【衛生事業之種類】各城市所辦之衛生事業，大致相同，如改進自來水，整理下水道，檢查食品及肉類，廣置垃圾，消滅蚊蠅野犬，管理傳染病，種痘及注射白喉預防針，衛生宣傳，生命統計，衛生試驗與研究，婦嬰衛生，學校衛生，預防癆病及花柳病，勞工衛生，治療設施，醫藥業之監督管理等，尤為側重之事業，但其工作進行，各處頗有不同之處，蓋因地方需要及經費財力，與夫主其事者之見解等關係，故工作情形，又有大小先後之殊異，就觀察所及，以孟車士他 Manchester 地方之衛生工作，生質量與數量上，均甚切實與普及，堪稱最為深入而有價值者也。

【衛生工作人員】多數城市之衛生工作人員，均係選用會受專門訓練之醫生及護士，且使久於其職，不受政潮影響，類能專心致志，經驗愈富，而成績愈佳。

【醫療設施】歐洲各國之醫院，類皆曾用鉅額之經費而始成立，凡新發明之治療器物，多已儘量購置，其新建醫院之房屋規劃，亦多合於衛生及療養上之原理，醫生護士等人員，對於病人，頗能熱心服務，且於衛生行政方面，亦皆知所協助；例如遇有疾病及生死等事，均有詳確之報告，送與衛生行政機關，以便作為推進衛生方針之參考，即私人開業之衛生，亦皆明瞭上項參考資料之重要，不嫌繁瑣，而隨時報告於行政機關，故各國之出生統計，疾病統計，死亡統計，皆甚切實。至醫院之經營，因近代感倡社會醫學，已漸趨重於政府主辦，或由地方團體經營，其理論以為保護人民生命，解除人民疾病痛苦，係政府應盡之責，且較保護人民財產治安為尤要。各國地方醫院之分配，其地點雖不盡均勻，但因區域不大，而交通又極發達，輕微疾病，可在就近處所之門診就醫，重病則轉送醫院亦極便利，又各地易於就醫，遇有意外創傷或急病，可即先行急救，而於極短之時間，送入醫院治療，故保全生命，實屬不少。至各國普通病醫院床位之總數，約居人口千分之二，我國人民疾病率甚高，應設床位，數不止此。

【公共衛生人才之造就】公共衛生學院及公共衛生工作人員訓練等事，有完全由中央政府主辦者，有由私人團體辦理者

，但公共衛生學院及專門研究院等，因需羅致學問精深之專家，及完美之設備，需鉅量之經費。方可維持，殊非地方財力所能勝任，故由中央政府或私法團體所經營者居多，此次考察所及，倫敦之衛生及熱帶病學院為最優（The London School of Hygiene and Tropical medicine），內容充實，於學習研究等事，尤多裨益；嘗考各國醫學畢業及開業醫生而再入公共衛生學院研究者，其人數逐年遞增，可為對於公共衛生注意發展之明證。

【戒烟辦法之研討】歐洲及所經日美等國，罕有酷嗜鴉片之人民，故無戒烟之設施，未得具體之參考，惟嘗以戒烟毒之禁絕方法，向衛生行政專家數人，提出討論，皆認為與歐美各國辦理禁酒之複雜情形相同，愈謂須從革除不良嗜好之心理及杜絕害源做起，並體念嗜烟人之心性環境，而導以改嗜其他正當消遣，否則禁者自禁，而陽奉陰違及再犯累犯之弊，仍難肅清，但用峻法嚴刑，亦未始非施禁上有力之辦法；而對於我國國民政府與蔣委員長之決心禁烟，與提倡新生活運動，及頒佈國民體育法工役法等事，頗多讚美，以為祇須地方政府，努力推動，則我國深受其害之烟毒，不難於數年內肅清，國富民強，前途光明；此因研討戒烟，而得之深刻印象也。

三 對於上海市今後衛生行政方針之意見

考察目的及經過情況，固已分述其概要，而對於上海市衛生行政原有之設施是否適宜？適宜者應如何發展？欠缺者應如

何補充？實為此行最大最要之目的；謹就觀感所及，並參以我國國情，及上海市地方之實況，陳述如左：

【衛生行政組織計劃之審視】按上海市現設衛生局，為策動全市衛生工作之樞紐，並擬分區設置衛生事務所，實施關於當地之種種衛生工作；又於市中心區設一市立總醫院，以補預防之不足，而應疾病治療之運用；又於市中心區設一衛生試驗所，掌理化驗，診斷及研究等工作，翊贊預防及治療兩方面之進行；此種辦法，甚合近代地方衛生行政政府之組織，並曾與若干專家作率直之討論，無不認為適宜者；應照原訂計劃，促其完成，惟尚待補充者：（甲）衛生局內部職掌之分配，應再按照現況及此後業務之方針，重行編制，並補充相當之人員，各專其責，各司其事，以使組織嚴密，而利工作之策動。（乙）全市共有十七區，現僅高橋，吳淞，江灣，及滬南等四區，已設衛生事務所，即連正在準備開幕之滬北區衛生事務所而言，共祇五區，尚有十二區之衛生事務所，亦應促成，以使全市區衛生工作，得以普遍實施；而洋涇為浦東人口尤密之區，其衛生事務所，尤有提前成立之必要。

【各區現有衛生工作之檢討】已設衛生事務所之各區，其衛生工作，如預防接種，清道，免費接生，學校衛生，治療等事，固亦多所舉辦，但工作內容，尚欠充實，且有許多應辦而未辦之工作，例如保產，育嬰，社會衛生教育，學校衛生，家庭衛生指導，疾病審視，健康檢查，癆病及花柳疾預防等，或

僅辦理一小部份，或尙未辦理，此爲本市各區衛生工作之缺點，無庸諱言，雖因經費與人員不足之關係，然與衛生事務所應盡之職責，相差尙多，在數量與質量兩方面，均宜努力擴充。

【治療設施】 治療爲輔助預防之不足，雖非衛生行政之目的，而爲衛生行政上所必需運用之工具，故在衛生行政上，亦應有完善之設施，茲逐項陳述其意見：

(甲)普通醫院(即治療一般病症之醫院) (一)市立醫院，雖不久即可開辦，但床位不過二百張，將不敷用，宜於最近期內，按照原訂計劃，再先實現其一部份，而使能有五百床位。(二)除市立醫院外，至少宜設分醫院三處，每分醫院之床位，至少應在一百五十張以上，分院地點，一爲滬南，一爲滬北，一爲洋涇，除滬南醫院已將原有上海醫院改設外，洋涇及滬北兩分院，應即籌設，而洋涇分院之需要尤亟。(三)醫院應置辦穩妥舒適之特製汽車，以便向各區接送病人治療之用。(四)就研究考察之所得，凡五十左右床位之醫院，其維持及醫療設備等各種費用，較一百床位之醫院，可省無多，故本市市立醫院開幕後，或可將吳淞及江灣兩區之小醫院停辦，僅留病床數張，施行急救之用。(五)全市應有普通病床至少七千張，(以每千人應備二張計)現在官立公立私立等治療處所，共僅病床二千餘張，相差尙遠，若照近代醫學社會化之主旨，固應由地方政府或公益法團，負責完成，但此種主張，尙非本市目前財力所可辦到，適彼辦法，不得不有私立醫院之設立，對於私立

一醫院之監督，應使必須設置收費甚廉之床位若干張，並注意其治療方法，不得因費低而粗疎。(六)市辦醫院之收費，三等住院費，最高每日不宜過五角，凡確無力繳納者，應予豁免，二等則照對於每一病人所需之一切費用，估實訂定其納費數額，(約二元至三元)頭等則較二等病房增加二倍以上，(約五元至八元)藉以彌補三等住院者所耗費用之虧損。此外於必要時，可就其他公立或私立醫院，酌貼補助費，保留若干免費之三等床位，而便指示赤貧者前往住院治療。

(乙)特種醫院(即治療非一般病症之醫院) 特種醫院，種類甚多，茲就目前尤爲急需者言之：(一)傳染病院，於防疫上殊關重要，應以市辦爲原則，本市雖已設有市立傳染病醫院一所，但床位僅一百張，殊感不敷，應再於最近期內，最少擴充至三百五十張，且將工作及設備，再加改進與充實。(二)精神病院之開辦及維持費用頗鉅，蓋入院者，須經長時間之療治，但本市附近已有私立之普慈精神病療養院一所，地位尙屬寬大，暫可不必另設市立精神病院。(三)肺病療養院市內雖有私人設立之肺病療養院，但範圍既小，收費又高，殊非平民之患肺病者所能享用，而此項醫院，其開辦及維持費用，亦頗浩大，現悉中國防癆協會，正謀設立一千張床位之癆病療養院一所，洵於防癆甚爲需要，可即予以充分之補助，俾底於成，而資應用。(四)戒烟戒毒醫院，係供戒除烟毒之用，現有市辦戒烟醫院三所，戒毒所一處，共有床位五百五十張，(至二十五年四月

底收縮臨時床位五百十二張(計存五百五十張)此後可不擴充，而必要時，更可收縮合併，蓋禁烟禁毒法令嚴厲執行以後，嗜食煙毒之人，理應逐年減少也。(五)麻瘋醫院，在本市之需要程度，雖不如前述各種醫院之急迫，但於麻瘋之治療與預防，甚為有益，中國麻瘋協會，已於本市附近設立麻瘋醫院一所，惜床位僅八十張，宜協助其擴展床位充實工作。

(丙)醫務行政之要點 市辦醫院，雖因工作不盡相同，其活動方式，難以一概而論，但經營醫院，須於整個系統之下活動，方為經濟而獲益更多，例如醫療器械之採購，藥品材料之補充，器物之購置，工作之聯絡，人員之編配，均宜集中統制，然後始易達到經濟而益多之目的，本市衛生事業，漸趨發達，治療床位，亦漸增加，監督管理，尤宜精密，關於指導與稽核等之工作，甚為複雜，且須具有專門之學識，故衛生局內，宜添設第四科，贊襄局長，處理醫院方面之各種衛生行政。

【學校衛生之普及】 本市高橋，吳淞，江灣，滬南等區衛生事務所，雖已舉辦學校衛生，但因經費所限，僅在市立小學內辦理，受益學童，不過三萬二千人；據市教育局之統計，全市小學校學生，計有十七萬人之多，尚有十四萬學童，未得學校衛生之保障，且就衛生局曾經檢驗學童體格之統計觀之，每千學童中，其體格堪稱健全無缺者，不過數十人，可見學校衛生，實有力謀充實與普及之必要，蓋學童尚在發育之時代，缺點矯正，易收良果，過此時期，殊難奏效也。若因經費所限，

似可仿照南京市辦法，酌向學生收取甚低之衛生費，而以所收之衛生費，儘先補助矯正缺點及醫治疾病之用，惟完成學校衛生設施，需費頗鉅，仍須由市庫撥給充分經費，方可完全施行，庶學童康健，有長久之維護辦法，至學校衛生工作，除矯正缺點及醫治疾病而外，衛生教育及衛生習慣之訓練，更形重要，本市小學之衛生教育，與衛生習慣訓練，尙極淺薄，甚或毫未注意，今後教育衛生二局，須聯合促進，此外如兒童幸福委員會，健康教育委員會等之工作，亦宜充實而發展之。

【社會衛生教育之推進】 我國因家庭衛生教育與學校衛生教育之缺弱，積成爲社會衛生教育之嚴重問題，挽救之法，殊非衛生行政所能單獨解決，故公安，教育，社會等行政機關，應聯絡實施有力之挽救辦法，庶易進步。

【環境衛生之改良】 環境衛生包括之範圍甚廣，茲就本市尤宜及早改進者言之：(一)自來水應及早普遍於全市，而浦東洋涇區等處，尤應先謀成立，其他各區，亦應早日接通，如果一時限於經費，則可先設自流井若干處以供飲用，亦爲應急過渡之一法，此爲減少腸胃系傳染病之重要設施，如從前本市發生霍亂，皆由未設自來水之處開始，可爲明證。(二)下水道之鋪設，在居民稠密各處，尤須提前整理，使成系統而利宣洩，蓋污水淤積，頗足醞釀疫病，其爲害情形，較垃圾爲甚，而市內汚濁池塘，亦應加以汰除。(三)處置糞便現行辦法，頗非妥善，但因招商納稅承辦，攸關收入，而市內下水道又難一時完

成，澈底革除現行辦法，殊非易事，惟整理改善，仍逐須漸進行，以期完妥，又以後市內建築房屋，於相當之限度內，應督飭設置抽水馬桶或有相當之便所佈置，一面於在埠船施行嚴格之檢查。

【衛生稽查之補充】本市區域甚廣，戶口殷繁，衛生稽查，對於衛生狀況，負指導與報告之責，亦推行衛生工作之所需，本市現僅衛生稽查八人，殊不敷用，至少先宜任用二十人，分配於戶口尤密之各區，並須設置富有技術與行政經驗之衛生工程師一人，指導衛生工程方面之技術事項。

【戒毒戒烟辦法之推展】戒毒戒烟之治療設施，前已有所陳述，願欲烟毒之澈底禁絕，在本市情形之下，尤以杜絕來源為要，蓋本市為中外通商之重要口岸，且有特區之關係，警權尚未收回，私運私售之輩，尤易逞其此拿彼竄之伎倆，除嚴厲執行禁烟禁毒法令外，一面尤宜引導市民入於正當之娛樂消遣，並努力宣傳，使皆認識毒品鴉片之有害無益，因沾染此類嗜好者，雖戒絕後，如不堅定其心志，移易其空閒時間之環境，最易再犯，是以治標方法，宜勤戒並重懲再犯，而治本之計，除杜絕來源外，應輔助市民，使易得相當之消遣娛樂。以澈洗

過去半年內本局辦理禁煙之概況

蔡勁軍

查鴉片為害人人皆知，自遜清末季遞及民國，數十年來，莫不詳定刑章，懸為厲禁，竊究其實際，成效未著，流毒愈烈

其間居為不善之惡念，而對於受戒斷癮者之日常生活狀況，並應交由附近警察機關，加以監視，所有斷癮者，均應施行無定期之測驗二三次，以寒再試之膽。

四 結論

本市政府所應舉辦之事，原不僅祇前述數項，第前述各項，尤為當務之急耳。西諺有云：衛生可以金錢買到，證以歐美努力衛生建設以後，疾病率與死亡率之減低，人民健康程度與壽命之增加，固屬可信，但我國國計民生。正值困疲之時，衛生建設，自應以支出最為經濟而收效最為宏大之方法辦理，就個人考察研究之所及，（曾著我國重要都市衛生經費之研究一文刊佈於中華醫學雜誌第二十一卷第一期）上海市內，如果能籌每一市民每年可享一元五角之衛生費用，（現約三角左右第一特區約為二元二角）刻意經營，則五年以後，死亡率不難降至十五左右，每年約可少死一萬七千五百人；（現約為千分之二十左右，尚無準確統計可考）然事在人為，經費有着，仍須主持得人，庶免不當之虧損，而達減少死亡延長壽命之目的；至此次在歐考察所獲資料之過於細密而有專門研究之性質者，暇時擬另著為編，茲不贅陳，以免冗雜，謹此報告。

，此其故何哉？蓋亦施禁不得其法耳！本市為中外通商巨埠，全國交通總樞，人口稠密，商業繁盛，市民習於奢靡沈湎嗜好

者頗多，而不法之徒，利用交通便利與警權之不統一，密設製造，或儲藏窟穴，運輸販賣，以圖私利，非亟謀肅清，非特一隅之害，亦且影響全國禁政之推行，我市長對於本市煙毒之禁絕，極為重視，而具有澈底肅清之決心，勳軍職掌公安，奉命兼管禁政，半年以來，成績未著，深用自慚，茲承禁煙拒毒宣傳週籌備會徵文，謹將本局辦理禁煙經過概況略敘於後：

蔣委員長以我國煙毒為害之深，斷非短期內所能禁絕，是以本總理遺訓，決定禁煙方案，製定六年禁煙計劃，頒佈限期禁絕各項法令，督飭各省市努力推行，本局於二十四年七月奉令實施禁煙方案，即以煙民登記為第一步工作，蓋禁煙禁運禁售，必以禁吸為前提，煙民登記所以求得煙民吸量之總數，製成統計，為分年遞減及統制種煙售三者之標準，故登記務求普遍，吸量統計務求精確，有和確之煙民及吸量統計，乃能規定每年遞減之標準，遞減標準既定，乃能統制鴉片之產額及運售數量，蓋煙民逐年減少，鴉片產量與運售亦當比例減少，迨煙民完全戒絕，則種運售三者，自應完全禁絕，使種運售吸四者連帶禁絕，步驟井然，實較以前施禁為法良意美，可操券以待也。

故本局辦理禁政之始，工作重心完全側重於煙民登記，計自二十四年七月開始至十二月止，共計登記煙民三萬〇八三三人，茲列表如左：

類	別	普	通	貧	民	統	計
分局所隊別							
市中心分局		一八		七一			八九

吳淞警察所	九三	一六八	二六一
蘆漢警察所	一五	一八六	二六一
江灣警察所	一五〇	一一八	二六八
新開分局	四九六	六八七	一一八三
蒙古路警察所	二三九	二四	四四三
板豐路警察所	一〇六	四七二	五七八
真茹警察所	八二	一一三	二二五
北站分局	二二三	二五八	四八一
北四川路警察所	二二三	一七六	三九九
永興路警察所	三九七	四四八	八一三
臨平路警察所	二一三	七八二	九九五
引翔港警察所	四〇	一六二	二〇二
曹家渡分局	三四七	五〇二	八四九
蒲淞警察所	二一一	二九四	五五
徐家匯警察所	一三四	一七〇	三四
漕涇警察所	一三八	二六六	四〇四
西門分局	九一七	五三六	一四五三
老北門警察所	四八九四	八〇七五	一二九六九

文廟路警察所	五一九	一二八	六六七
十六浦分局	六七一	八八	七五九
董家渡警察所	四六九	三三七	八〇六
邑廟警察所	九九二	三三四	一三二六
巡道街警察所	四六〇	四七四	九三四
浦東分局	一〇五	七八一	八九三
楊家渡警察所	六七	五〇六	五七三
洋涇警察所	九九	二八九	三八八
塘橋警察所	一八二	六五六	八三一
高橋分局	一二八	四四四	五七二
東溝警察所	一一五	二三三	三四八
水巡隊	一五	九	八四
統計	一二八三八	一七九九五	三〇八三三

在上列表中，本市煙毒最重區域，為老北門警察所所轄境內，次之為邑廟警察所，最輕為市中心區，此為最可注意之一點，蓋凡接近鄉村之區，其煙毒較輕，而人煙稠密之區域，則煙毒較重，所以造成此種現象之社會原因殊值得吾人研究也。至於登記煙民以年齡統計四十歲至五十歲為最多，三十五至四十歲次之。三十歲至五十歲為人生最重要時期，正建立事業之際

，因習染嗜好致使有用之才，無形廢棄，其影響於社會國家為何如耶！茲將煙民年齡之統計列後：

年 齡	人 數
二十歲以下	一七
二十一歲至三十歲	二二四八
三十一歲至四十歲	九四六八
四十一歲至五十歲	九四三七
五十一歲至六十歲	六六二八
六十一歲至七十歲	二六九八
七十一歲至八十歲	三一五
八十一歲至九十歲	二二

登記煙民之主旨，在得煙民之總數。及數量總數已如上述，在本局烟民吸量分組統計之結果，以每日吸食一錢至二錢者為最多，二錢至三錢次之，每日吸食在一兩以上者，亦有二十六人之多，總計登記烟民為三〇八三三人，每日耗費土膏須六三七三・八三二兩，平均每人須二錢餘，若每兩土膏以二元計算，則每日須洋一萬二千七百四十七元餘，年消耗約須四百五十萬元，此係第一次登記煙民之吸量及其實際數目尚不止此，此項巨量金額消費於吞雲吐霧之中，影響於國計民生又為如何

耶。此尙就直接之消耗而言，至於農田因種植鴉片，而減少糧食生產，以致外國糧食源源入口，流出巨量金錢，其間接損失尤不可以推計，故鴉片之害不除，國家經濟，農村生產，必受其打擊，而無從挽救，就經濟立場言，禁煙問題之重大可想而知矣。

類別	分局所別	煙民數	人口數	百分比
市中心分局		八九	六·八〇八	一·三六
吳淞警察所		二六一	一七·九八二	一·四八
蘇蕪警察所		二六一	三一·〇八七	〇·八七
江灣警察所		二六八	三二·八二六	〇·七九
北站分局		四八一	六八·四四一	〇·七〇
北四川路		三九九	三三·八六六	一·一九
永興路		八四三	八〇·九四〇	一·〇六
臨平路		九九五	一三一·八五九	〇·七六
引翔港		二〇二	三九·〇四四	〇·八〇
新開分局		一一八三	二〇四·七七七	〇·五七
蒙古路		四二二	四〇·五九一	一·〇九
恆豐路		五七八	六六·六八〇	二·八六

真茹警察所	二二五	三四·六二八	〇·一四
曹家渡分局	八四九	一四三·八七八	〇·五九
滄松警察所	五〇五	五一·八七三	〇·九七
徐家匯	三〇四	三九·三〇二	〇·七九
漕涇警察所	四〇四	三八·〇九三	一·〇六
西門分局	一·四五三	二二〇·五九七	〇·六五
老北門	一二九六九	八二·五六四	二·七一
文廟路	六六七	七五·一一〇	〇·二八
十六浦分局	七五九	四六·六〇三	一·六三
董家渡	八〇六	七二·六四七	一·一〇
邑廟警察所	一·三二六	八三·八四七	〇·一五
巡道街	九三四	七一·二一八	一·二九
浦東分局	八九三	七〇·七八五	一·二四
楊家渡	五七三	四三·七四六	一·三一
洋涇警察所	三八八	四七·七三一	〇·八一
塘橋警察所	八三一	六九·〇一〇	一·二〇
高橋分局	五七二	四〇·四一六	一·四一
東溝警察所	五四八	五三·四八二	〇·六五

水巡隊	二四	一八〇二二	〇・一三
統計	三〇八三三	二三八八一四	一・五一

限期戒煙執照，分貧民與普通二種，在本局具領普通執照之男子，為一〇，三八七人，女子為二，四五一人，共計一二，八三八人，領貧民執照之男子為一五，三六四人，女子為二，六三一一人，共計為一七，九九五人，兩相比較，領貧民執照者，超過領普通執照者五千餘人，就常理言，吸食鴉片，非有資財者不能負擔，貧民力作所入，以資事蓄尚慮不足，安有餘財供無謂之消耗，而事實表現，貧民染有嗜好比較富有者為多，其原因何在，又足資吾人之研究也。

本市本局所轄境內，人口統計共二百〇二萬八千八百十四人，登記之煙民與人口之比例，為百分之一，五，其未經登記及自動戒絕者與吸煙被捕送院勒戒煙民，尚不在其內，據本市特業公會估計，本市煙民當有十二萬人，是遵章登記者不過全數煙民三分之一，若依照特業公會之估計數目，則本市煙民與人口之比例，至少有百分之五，即每百人中，至少有煙民五人，現在檢舉煙民登記辦法，業已頒佈，在檢舉煙民期內准許補行登記，則將來登記煙民增加，煙民為人口之比例當有變更，故此項比例現時尙未能確定也。

本局自去年七月起十二月止，送各戒烟醫院戒之煙民，共計四千三百〇四人，其中在滬南戒烟醫院戒除者，男一一六

七人，女二八四人，滬北戒烟醫院戒除者，男二一三四人，臨時戒毒所戒除者，男二五三人，入犯戒烟醫院戒除者，男三六三人，女七一人，而本局會同衛生局指定擔任戒烟醫院戒除人數，尚不在內，試分析煙民戒烟踴躍之原因，固由一部份煙民對於政府禁煙政策有澈底之了解，因而翻然覺悟，然亦因本市戒烟完全免費，故自願報戒者有之，其另一部份，則鑒於禁煙治罪暫行條例科刑之嚴厲，因而自動請戒者亦有之，但在吾人之觀點，如果煙民對於政府禁煙政策，能有確切認識與了解，固可欣慰，即其因懼罪而請戒，亦足嘉許也，故吾人對於煙民請戒之踴躍，實為禁煙前途致其無窮之希望。

關於二十四年鴉片煙案之查獲，因本局厲行查緝故破獲案件，亦較歷年為多，自去年一月起，至十二月終止，共破獲私吸案件，二二一五起，其中初犯人數男三九八一人，女四九〇人，再犯人數男九人，三犯人數女一人，共計男三九九〇人，女四九一人，查獲鴉片六五二，二七兩。破獲私售案件計一一起，男犯一二八人，女二四人，查獲鴉片一四九，五兩。破獲私運案件計三六起，男四四人，女四人，查獲鴉片二四九五，三六兩。破獲私設煙館一六六起，男犯二四一人，女三三人，查獲鴉片九一，九四兩，在上述統計數字中，考察獲案數目以私吸案件為最多，可見一般煙民對於禁煙法令，尙未盡悉，此殆由於國民教育根基薄弱之故，至私售案件在去年七月以前破獲者計一〇一件，七月以後破獲者一零件，於數字上觀察，可

知關於私售案件之查緝，已較七月以前嚴密，使私售之徒，不敢再以此爲生，因之私售案之破獲，較前大減，此吾人深以爲欣慰者。

以上所述爲本局推行禁政概況，限於篇幅，詳舉靡遺，至最近本局工作，側重於檢舉煙民登記，在檢舉期內，准許煙民

中學生的制服和健康的關係

趙琳

中小學學生一律要着制服這個問題，現在已成爲不可不遵守的法規，服裝整齊下的學生，處處可以表示紀律化和團體化的精神，着了制服的學生在離校後，也不敢做什麼不規則的行動，所以着制服多少帶有監視的性質。但是制服的質料和形式的合宜，却影響兒童的健康呢！

政府既已明白通告中小學學生一律要着制服，各學校裏就把這件事情委託主持事務的人們去辦理，我們曉得主持事務的人對於物品的估價是精密的，而對於服裝的式樣和質料應該怎樣才合衛生，便不知道了，因此常有危害兒童健康的地方：

目前一般的小學生大都是學生裝，女學生着短衣裙子，在冬季着旗袍。到初中則一律要受童子軍訓練，他們的服裝，就以童子軍裝爲制服，在四季裏共有三套衣服：一套是黃色斜紋布的，長袖短褲，這布質很密，吸水量較差；另一套是泥夾衣，長袖長褲，這泥並不是純羊毛的，所以質地很硬；另一套是棉大衣。至於女生也同樣的受童子軍訓練，她們的衣服和男生

補行登記，此係政府寬大爲懷予煙民以自新之機，惟限期僅祇三月，希望未經登記之煙民，速行投局整請登記，毋誤良機，致蹈法網，勳軍不敏，推行禁政未能盡善，敬乞社會人士予以指正，俾禁煙工作之推進更著成效，以期如限完成，不特勳軍個人之幸，抑亦國家民族之福也。

完全相同，惟在褲之外加一裙，此裙係在膝蓋骨之上，因此褲也是短的。到高中男生都有軍訓，着軍士式的制服，女生有軍護，有的學校着護士式的制服，有的學校衣服和男生相同，在下面着一條短裙而已。

衣服的短小輕便，易於運動而表示活潑精神，但是我國的學校生活，每天在室內工作的時間很多，因此活動的機會較少。在冬季室內的氣候約在華氏四十度左右，而一般的學校是沒有取暖的設備，當兒童在這樣的溫度下工作，自然不能忍受這寒冷，常看到許多兒童聳了肩，終日和寒冷奮鬥，而於工作的精力倒分散了。同時我們還可以看見許多學生的四肢，滿佈着紅腫的凍瘡塊，有的妨礙寫字，有的不便走路。去年年終時，作者曾調查京市數中學，如中大實中，南京中學，中華女中，五卅中學，女子法政講習所五校，每校僅抽取一二級，被調查之總人數爲三〇五人，其中患凍瘡的竟有一九五五人，佔百分之六三·六，這調查的人數雖少，而患凍瘡的確可驚人！此症雖

不能算是重病，而影響個人的健康則無能諱言。患凍瘡的一切活動不能如恆，其劇者並能影響睡眠，因為凍瘡過熱則癢，過冷則痛，在痛癢交作之下，故不能安眠！睡眠不足精神不振，間接的妨礙工作效率，常患凍瘡者局部浮腫而不易恢復常態，此外更有經濟上的損失，如擦凍瘡塊的藥和包紮已破凍瘡的棉花紗布軟膏等，據主持京市貧兒院的人說：每冬季全院消耗於包紮凍瘡的藥料和棉花紗布的總數，約可供全院每一兒童一件棉衣之價，由此證明經濟損失的可觀！

合於衛生的制服——上面已經說過現行冬夏兩季制服的不合式，現在以衛生的觀點來規定二種比較合式的制服如次：

夏季的——在夏令汗液分泌較多，這時的衣服最好質地較鬆，吸水量較多的棉織物，如洋布之類，男女生的式樣大都相似，短衣短褲，惟女生多加一條裙子。男生褲子的質料宜用厚一些的棉織物，如黃色斜紋布之類。除衣褲之外，鞋襪也有討論的必要：

童子軍的鐵釘皮鞋，大都是太硬，以致腳肌不能自由行動，常着這鞋易致平足，膠皮的球鞋不透空氣，易潮溼，常着這鞋能致溼氣，比較適宜於日常着的鞋，以布底鞋或綠皮底鞋為妥。至於襪子，現在一般時髦女郎和懶惰的青年常喜歡赤腳穿皮鞋，這風氣一開，襪子倒可以節省不少，但是襪子是有牠的功用，牠能吸收腳部的汗液和保持鞋的清潔，如果常赤腳穿皮鞋，則對內很礙而硬，影響足的衛生，所以雖在夏季也應該

着一雙短襪子。

冬季衣服的多寡——關於兒童衣服的多寡問題，意見紛歧，我們知道兒童的新陳代謝較成人為快，體溫較高，但是兒童的面積較成人為大，失熱也較多，所以在靜止時的兒童，衣服應和成人着得一樣的多，教師們在教室裏着了皮袍，而學生至少也要和皮袍相等的衣服才行。現在的中學生僅着一套交泥衣褲，女生在膝蓋骨之下就是一雙單襪子，雖有棉質的外套，常因做得不合式，穿了做事不方便，在冬季室內溫度約在華氏四十四度左右，在這樣的溫度下工作，試問將何以戰勝寒冷！因此在冬季應增加兒童的衣服是無可疑議的，於其襯衫褲的外面應加一套小棉襪褲，然後再着泥制服，此外還要備一件適宜的外套，棉的或皮的均可，以備出外時所用。至於女生的制服，上身是和男生的相同，惟下身的裙子最好加長一倍，使每一女生都能有機會着一條棉褲。這樣的服裝或有人以為牠太粗笨，不利於運動，但事實上在靜止的時間數倍於運動時，所以不得不以靜止時為主體，當運動時可以把小棉襪褲脫掉，不是又輕便了嗎？

冬季在室內工作時最好讓兒童能着棉鞋厚襪，到上操時再換上皮鞋或球鞋。

末了我希望學校行政當局為顧念學生們寒冷起見，採用適合的制服，此外讓兒童有戶外活動的機會，每晚能盡量的供給寄宿學生洗腳的熱水，如此凍瘡問題當可解決了。

鄉村學前兒童衛生教育的補救方法及教材 (續)

馮真芳

第七講

(一) 題目 我每天必在戶外遊玩二小時

(二) 報告開會 (用振鈴方法)

(三) 點名 (可在隨意談話中問得其姓名登入點名冊上，以便

統計到會人數。)

(四) 助興

1. 開留聲機。或吹口琴均可。

2. 魔術——黑線遇紙

先把食指和中指伸出標上，將中指背上畫一黑線給大家看明後，將手離開標板，趁這個時候把食指彎屈，無名指伸出，棒上這時黑線就到下一個指去了。

3. 唱歌

遊 玩 歌 G 調 2/4

1. 7. 6. 1. | 7. 5. 4. 6. | 5. 4. 3. |

響起四拍鼓步 後後帶走百步路

6. 5. 0. 7. | 1. 6. 2. | 1. 5. 4. 3. | 2. 3. 1. ||

響後出外作遊戲 天天如此其其遊

(五) 灌輸衛生常識 講題『我每天必在戶外運動二小時』

1. 幼兒每到冬天他的手脚上就要生凍瘡，兩只手凍得像紅

蘿蔔一樣，常是哭鬧；一天他哥哥放學回家看見了，對

巧兒說道：『你太缺少運動所以生凍瘡。』巧兒聽他哥哥的話，此後常與小朋友們踢毽子，拍皮球，果然凍瘡漸漸的好了。

2. 令兒童欣賞掛圖內容，教師從旁補充或矯正錯誤。

(六) 遊戲 盲人尋物

用具：手巾數條，皮球一個。

方法：全體隊員搭手成圓形，由教師任選二人或四人分立圓內並蒙以手巾，然後隨意將球輕輕置于一處，趁教師發出動令後，盲目者分途俯身作摸，先將球摸得者可去其手巾使歸原位，餘者不得將手巾拉開，而由教師將球另置他處使之得摸，如此依法動作，其最末一人就歸失敗，須對眾獻技，如唱歌講故事……等，繼續練習，時間之久暫聽便。

注意：1. 搭圓的人不得將球之所在告訴盲者！2. 盲者不得揭開手巾窺球之所在！

(七) 茶點 分發茶點之前宜令小朋友們先表演洗手

(八) 散會 1. 守秩序 2. 注重禮貌

(九) 報告下次開會日期

第八講

(一)題目 我每星期至少洗澡二次

(二)報告開會 (用振鈴方法)

(三)點名 (可在隨意談話中間得其姓名登入點名冊上，以便統計到會人數。)

(四)助興

1.笑話——小寶從房裏走出來看見有人沿着板壁跟着他走，等他跨進客堂時那人就不見了，他驚嚇非常，大聲喊道：「有個人逃走了！」他媽媽連忙出來問他，才知道那人原來是他的影子。

2.唱歌 次 洽 歌 B 調 琴

1 7 1 | 2 7 1 | 3 2 | 2 7 1 |

好 寶 寶 好 寶 寶 勤 洗 澡 勤 洗 澡

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

衣 服 穿 潔 身 體 好 衣 服 穿 潔 身 體 好

3.黃清潔——畫一清潔及最之清潔的小朋友，給衆小朋友看，問他們歡喜做那一個？

(五)皮膚衛生常識 講題「我每星期至少洗澡一次！」

1.有一個孩子名叫阿二，他不喜歡洗臉及洗澡，滿身奇臭，皮膚作癢，所以常用手去抓搔它，甚致把皮膚抓出血來，變成膿瘡，人都厭惡他；有一天阿二遇見一個小朋

友非常清潔美麗，他問阿二道：「你願意乾淨嗎？你願意好看嗎？倘若願意的話，請您時常用肥皂洗澡，保不致體臭作癢，慢慢的會好看起來了！」阿二恍然大悟，從此聽從這位小朋友的話去做，果然身上的臭味沒有了，許多小朋友也很願意與他在一起玩了，這時的阿二是多麼快活啊！

2.給小朋友看圖畫，并令他們自己講解圖中意義以助興趣。

(六)遊戲 盲人送書

用具：手巾一條，書一本。

方法：將全體隊員圍成圓形，其中選出一人使立中央，繼用手巾將其蒙蔽，將書交於其手，此時圍圓的人全體蹲下，然後教師暗示其中某一人，他便向盲者說道：「給我們送來」盲者須依照聲音將書送交該人之手，如無錯誤，則收書人須代盲者之職；如將書送錯，則盲者仍須歸至中央，由教師另行暗示一人，照前法作去。如連續送錯三次，則盲者須對大衆獻技，如唱歌，說笑話等，然後再由教師另選一人充當盲人，依照前法繼續行之。

注意：1.被教師暗示的人，其說話的聲音不宜過於微細，不得變更聲調。2.當盲人送書時他人皆不能發言。

(七)茶點 分發茶點之前宜令小朋友們先洗手。

(八)散會時應注意 1.守秩序 2.注重禮貌

第九講

- (一) 題目 我每天早晚必刷牙
- (二) 報告開會 (用振鈴方法)
- (三) 點名 (可在隨意談話中間得其姓名登入點名冊上，以便統計到會人數。)
- (四) 助興 1. 唱留聲機或吹口琴均可。

2. 魔術——銅元不見了。
用具：銅元一枚膠質少許。

表演：放銅元一枚於手掌上，此手之中指甲預先塗以膠質，但不得使他人窺見。演者道：『這個銅元！要變了！』隨即握手成拳，俟覺該銅元已黏牢在指甲上時，立即將手張開給大家看，則眾人即看不到銅元了。

3. 音樂 刷牙歌 Ebb 調 4/4

3 1 3 | 6 5 — | 4 2 6 | 7 6 — |

牙齒像 剪刀 不勝 更生

1 5 4 3 4 | 5 2 — | 9 5 4 3 2 | 3 1 — ||

早晨起來 刷牙 晚上睡覺 洗手

(五) 灌輸衛生常識 我每天早晚必刷牙

1. 從前有一個孩子喜歡在臨睡時吃東西，尤其是好吃甜而香的東西，他從來不知道刷牙，因此他的牙齒漸漸腐化成洞，有一天他忽然覺得牙齒痛疼非常，手托着面孔大

哭起來，他爸爸聽了便告訴他道：『你知道怎麼會牙痛嗎？這是因為你臨睡時喜吃東西，又不刷牙的緣故。這小孩從此就開始刷牙，臨睡時也不再吃東西，於是他的牙齒也就漸漸好了。』

2. 查問小朋友們，有多少是刷牙齒的，其已刷牙者令其舉手。
3. 示以刷牙掛圖，並令兒童自動講解圖中之意義。
4. 舉行刷牙體操。

(六) 遊戲 隨機應變。

方法：將全體隊員圍立成圓形，由教師任擇一人使立中央，更由教師隨意指出隊員一人的姓名，于是立于圍內一人就要按名尋捕，被唱姓名者於相當時間內可隨機另唱他人之姓名，捕者即須舍此就彼，如此依法動作，倘隊員于被捕前未能唱出他人姓名時，須走至圍內替充捕者。規則：1. 被捕者只唱出姓氏，未言名字者無效。2. 被捕者在危急的時候亦不得逃避。3. 被捕者唱出姓名不得往復循環。

(七) 茶點 分發茶點之前宜令小朋友們先洗手。

(八) 散會

- 應注意：1. 報告下次開會日期 2. 守秩序 3. 注意禮貌
- 第十講

(一) 題目 我睡時必閉窗睡足十小時

(二) 報告開會 (用振鈴方法)

(三) 點名 (可在隨意談話中間得其姓名登入點名冊上，以便統計到會人數。)

(四) 助興 1. 唱歌

靜 歌 靜 歌

3 2 1 6 | 1 — | 5 4 3 1 | 3 — |

晚上睡得很早 早上起得很早

5 6 5 4 | 3 1 3 | 4 5 4 3 | 2 3 1 |

靜 靜 靜 靜 靜 靜 靜 靜

2. 笑話：有一天錫生的爸爸躺在藤椅上，嘴裏含着一枝香

煙，煙霧從口鼻中噴出不絕，錫生見了，以為火燒，連忙提出一桶冷水來向他爸爸面上亂澆，弄得滿面是水，他口裏還高喊道：「不得了，爸爸肚裏失火了！」

(五) 運輸衛生常識 講題 (我睡時必開窗睡足十小時)

1. 二寶養着一隻麻雀，非常愛惜，地把它隻麻雀放在瓶裏，還不放心又蓋上蓋子才上學去，等放學回來時，那隻麻雀已是死了，據他母親說，是因為瓶子裏不通空氣的

衛生格言兩則：

(一) 與其棄身，不如棄酒。(管子)

(二) 攝生者，宜及精神之富。節用者，宜及物力之饒。(王巖素)

原故。二寶這才知道是自己害死了牠，非常後悔！其實我們人類也是離不了空氣的！所以睡覺時應該開窗；要是不然，便和這隻麻雀一樣，氣悶死了！

2. 給兒童看圖並講解其意義。

(六) 遊戲 持旗繞柱。

用具：旗子二面，竹竿若干根。

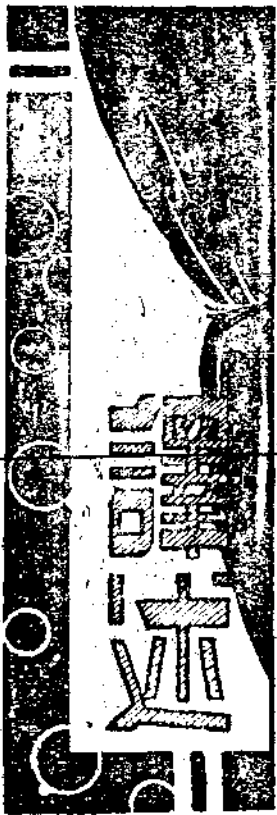
方法：將全體隊員分為人數相等兩組，站成兩縱隊。於每隊的正前面各插竹竿若干根，竹竿間的距離約一步左右，然後將旗子分交每隊第一人，迨教師動令發出後，持旗的人就要繞柱急進，及至原處將旗交於本隊的第二人，繼續退出於末尾，第二人接到旗後就要與第一人依法動作，如此依序按法操作，先行完畢的一組就算優勝。

規則：1. 繞柱前進時不得將竹竿碰倒。2. 繞柱前進時不得踰越，違者重新盤繞。

(七) 茶點 分發茶點之前宜令小朋友們先洗手。

(八) 散會

應注意：1. 報告下次開會日期 2. 守秩序 3. 注重禮貌



無痛齒醫術的新紀元

吳利國

紐約醫生的賤價脫敏藥改革填補技術試驗已告成功

(一) 總說

當哥倫比亞大學 (Columbia University) 醫學院牙科及口腔系齒醫術教授，哈忒門 (Leroy L. Hartman) 博士，有天晚上，發表一個簡易的藥方，除去補牙的痛苦，和祛除人們醫牙時的恐懼，竟使三千二百個牙醫生，很興奮的在紐約康摩獨爾 (Commodore) 旅社聽他的演講，而且在他演講終了時，他們都起立鼓掌達兩分鐘之久。

他們擁擠着分發藥方的門口，爭取藥方的印本，直到後來分發的人無法分送，而將整疊的方紙，向空際拋擲，又使他們爭拾這種複印的散頁。

此方不擬專利，不日即可將藥配就，以每半兩七角五分至一元的代價，售與牙醫生，其量足供二百次的應用。

哈忒門博士的藥方，沒有一些隱秘。他公布藥料的成分如下：二份硫酸醇，一份乙醇（濃度須達百分之九十五），又四分之一份的麝香草腦 (Thymol)。都須用秤稱過。

分送給牙醫生的這種印本上，刻着哈忒門博士的『用法說

明』。其文如下：

(二) 局部實施

『將沾潤藥水的小棉花丸，切勿浸透，直接塗在象牙質或齲蝕上，就是局部實施。倘然施之於齲蝕上面，則齲蝕既經剔除之後，必須再塗一次。棉花丸放在上面，小孩子要保留一分鐘，成人則須分半鐘。移去棉花丸後，在實施處所，用熱氣銃噴射，然後用橡皮封口。倘然使用棉花捲子，則須於實施之前，從速將牙齒四周，塗上凡涅許 (Varnish) 一層，再換去棉花捲子。這藥須盛在棕色的玻璃瓶裏。瓶口須緊密塞住。半兩重足可敷用二百次。塞子祇可用軟木的或包錫的』。

哈忒門博士說，『這是有史以來最簡單的事情呢』。有一個消息說，哈忒門博士接受了一個以二十五萬元代價購取這項專利權的要約。然而他解釋道，名義上享有這項專利權的大學專利社 (University Patents Inc.)，將毫無限制的以此方供獻給牙醫界。大學專利社 (其社長考更代爾 (Frederick Coyk endall) 即哥倫比亞大學董事會的董事長)，想要使醫學上和齒醫術上的發明，容易應用在醫界和齒醫界。

牙齒的組織有三部份：即珐瑯質象牙質，和髓質。齒科止痛藥的舊有理論，其所根據的原則，為象牙質裏沒有神經或感覺纖維的，當碰着象牙質而病人感覺到任何痛苦時，這是由於壓迫着象牙質底下的神經的緣故。

(三) 工作二十年

哈忒門博士的從事於他的發明工作，達二十年之久。二年前，他斷定象牙質裏含着一種組織，可以將感覺傳達給神經。他把這種組織，叫做類脂質(Lipoid)。他也指出有幾種止痛藥，效驗很靈，然而這種藥，在短時間內，會將類脂質溶化。

他試驗着已知的類脂質溶液，最後偶然的想到了醇精和酒精。但是這種東西，又蒸發得很快，所以他的問題，又在防止這種蒸發了。後來決定用麝香草腦。麝香草腦不但可以防止蒸發，而且還幫助這種溶劑的滲入。

使用這種溶液時，牙齒的珐瑯質，須得擦落——這並不是一個痛苦的手術，通常祇覺得一擦或一震而已——然後取一棉花丸，潤以該項溶液，塗在診治的牙上。這樣小孩一分鐘成人半分鐘，牙齒就夫去感覺了。

當濕潤的棉花除去時，可用熱氣銃吹送熱氣在齒牙上，使麝香草腦結晶，防止止痛溶液的蒸發，使之保持效力一小時。據哈忒門博士說，他的效力極大，可使病者不覺牙齒已經補好。他說這藥大概試過五百次，都著成效。他出示二十次診治的報告，其中很多病人的牙齒是敏感性的，也不覺得痛苦。

(四) 無害

照哈忒門博士說，那種溶液，對於髓質或口腔的任何部份，不生損害。他回憶從前醫治的幾回中，用過和軟的拭子，有一兩點漏在舌上或牙齦上，病人就喊火辣辣的作痛，但是這點又用蘇打重碳酸鹽漱口而終止。

哈忒門博士又警告大眾，勿要輕易試用該項溶液，醫治牙痛；祇有牙醫生，才可以用牠。

第二地方牙醫會(Second District Dental Society)主席御寧(Lester B. Dunning)博士，宣布該項溶液，可以叫做「哈忒門氏溶液」，用以表示祝頌成藥人的意思。發明的詳情及其用法，不久即將發表於紐約齒醫雜誌(The New York Journal of Dentistry)。

御寧博士和科登博士(Dr. Waite A. Cotton 第一地方牙醫會主席)，是演說會的共同主席。科登博士介紹哈忒門博士，並略述麻醉藥的歷史，自愛騰的花園(Garden of Eden)始。

他說：「麻醉藥的最早記載，是創世記上所說的一次手術，其時上帝使亞當(Adam)沉睡，亞當睡後，上帝即取出他一根肋骨，並將皮肉合好。

此後，我們就不覺感念這次手術了。

現在有一位牙醫生，對於無痛補牙，又發明了一種脫敏藥，貢獻給近代科學，使在齒醫術上，又加一大進步，造福人羣，因為這藥即將除去牙醫們的恐懼了」。

哈忒門博士，在他演說作品的結語裏說：『我對於補牙滿意，可以使我相信，我能夠挽救很多牙齒，倘然不用補藥，也許會喪失掉的。然而新的研究工作，又呈在我們的前面了。我要請所有牙醫界的同人，幫我搜集材料。這張方紙，是我對於人羣的小小貢獻，希望藉此救濟很多無謂的痛苦』。

關於人類牙齒敏感現象牙質的問題，引起研求解決的背景，哈忒門博士講到他在他父親的辦公處所，第一次走上牙醫的椅子，這種情景的回憶，直到現在還『很活躍的』在腦海裏呢。

他說：『我的父親，要拔下領第一大白齒時，將酒精從他自製的噴霧器裏，噴在我的牙齦和牙齒上，並且叫我緊緊的握住椅子，然後拿兩把鉗子，把牙齒拔出來，弄得我連忙喊痛。』

(五) 等待拔牙

雖然現在已經有了局部和全身的麻醉藥，足以除去拔牙的

痛苦，哈忒門博士說：『然而還有很多很多的人，仍然不肯吃補牙的痛苦，寧願因循等待，直到後來將牙拔去』。他說，特別是這種人，最使他發明的利益。

他又說：『牙齒組織學家和很多旁的人，滿意於象牙質內沒有神經的學說，已經很久了。然而當病人說，在牙醫手術中，祇怕猝然的用錐打擊神經時，他們比行業的牙醫生，來得承認真理些。』

至於敏感現象牙質的原因，哈忒門博士又敘述幾種舊學的學理。他又批評曾經一度應用或現尚使用於補牙的止痛方法，還沒有十二分的成功。現尚使用的方法中，包括注射諾復卡印（Novocaine）液，用石炭酸或丁香油酸維持齒腔濕潤，用鋒利的小刀鑿去，用球形的車針，慢慢的磨轉，且常予調換，以資冷卻。然而都不能減去具有敏感者的極度痛苦。

職業病

二 職業老

職業給予健康的惡劣影響，雖有某種一定之形式，但前述之職業病的變化並非一定。僅就職業病觀察，往往感覺職業之為害非常隱微；因為從職業危害發生的變化，有許多不是疾病病的，所以前述之職業病，便成為有限的疾病了。從職業危害發

生的變化，有許多不叫做職業病，不能受着職業病的處理；在雇傭關係方面，也是不能得着扶助的。在工場和鑛山工作的人，依着健康保險法，得有醫藥費之一的疾病，便是這種非職業病的疾病。胃腸病和呼吸器病，是一般的疾病，不論何人都能發生，所以視為與職業無關，但是，坐着做事的人，常壓迫

鯉沼菲吾著
夢秋合譯
榊合譯

腸胃，使該部的血液循環不旺，筋力軟弱，又因為蠕動的不足，腸的蠕動不活潑，以致消化機能衰弱，垂頭感胸，緊靠着桌子，長久在不良的空氣裏工作，能使呼吸器衰弱的，因此胃腸病，和呼吸器病，是與職業的作業方法，以及作業時的姿勢有因果關係。職業危害，是緩進的影響身體健康，並非立即成病。是以職業危害為致病之基本，使別種原因容易參入。

職業的熟習，能養成熟練的工作使身體機能，有顯著之變異，同時職業之危害為緩進的使身體衰弱，氣力消耗，而剝奪人之抵抗力。結核病的發生便是實例。非但工場的勞動者如此，近來的銀行公司商店……等勤苦工作者也多有患結核病的。結核病之蔓延，多從感染肺結核菌而起。在都會裏生活傳染的

保羅·愛爾立西 (Paul Ehrlich) 小傳

生於一八五四年卒於一九一五年

一個聲譽特隆的實驗研究家

我們的紀念保羅·愛爾立西，最大的原因，是爲了他發明治療梅毒的六〇六和九一四。然而他的側鑽說和關於「顏料對於生活組織的特殊作用」，也是可以紀念的。他對於醫學，還有一種重要的貢獻，這就是關於白喉抗毒素標準化的工作。各種血病，經他仔細的研究之後，就很可能在生物學上，別立一門，名之曰細胞學。他關於白血球集色的研究，奠定了近代血液學的基礎。他發明青素對於末梢神經，有一種親和力，又是

機會更多；姑以結核菌的傳染作為問題，可以說到處都是傳染的場所。至於結核病的發生，却是大異其趣。本人的體質固不必論，環境的影響也是很大的；過勞和發病之關係更大！一俟體力消耗過甚，抵抗力大半消失，便要現出結核病來了。至結核看護婦的結核，則是肺的續發症，這種肺結核又當別論。把一般職業人的結核病，作為職業病，爲有討論的餘地，至于結核病的發現，大都受職業過勞之誘發而起。此種情形，是值得考慮的！類此職業關係，使體力損耗過甚以致抵抗力減弱，造成別的疾病之中因者，叫做「職業老」。此種「職業老」大有研究的價值！在雇傭關係方面，應當特別考慮及之。

亞道爾夫·倍林著
沙會 紹譯

整個研究神經學派的開始。

愛爾立西，拿他的多才多藝，對於醫學，繼續造福無窮的貢獻，直到死而後已；有人說他對於六種不同的醫學，起了一次革命。他又是著作等身，在一八七七年和一九一四年間，貢獻出二百二十二種關於科學的書籍和論文。

保羅·愛爾立西的家庭，早曾產生過幾個特出的科學家。一八五四年三月十四日，他生在靠近勃勒斯勞 (Breslau) 的斯脫勒冷 (Strehlen)。早年的時候，他進斯脫拉斯堡 (Strasburg) 大學，在那裏，得到醫學博士的學位。後來他繼續在福來堡 (

Freiburg) 和利比時 (Leipzig) 研究醫學。一八八四年，由普魯士政府委為名譽教授。全球各處的榮譽和獎品，在他生前贈給他的很多。一九〇四年芝加哥 (Chicago) 大學，贈與法學博士的榮譽學位。一九〇八年，他同麥西尼哥夫 (Metchnikoff) 合得諾貝爾 (Nobel) 獎金。

愛爾立西的興趣，純粹在科學方面。他的個性，除去和他共同研究的人外，外界很少知道。人家說他祇管他所從事的事

業，其他人生的一切問題，都漠不關心。

他的慾望很平常，祇有兩樣東西，是奢侈的：那就是雪茄烟的品質要好，科學的書籍雜誌要多。一九一五年的八月二十日，他因為中風而猝然的死於巴特紅堡 (Bad Homburg)。那時候，他的智力最好，而且很可以希望繼續研究，達到更加遠大的程度。

世界最大的胖子

吳鍾瑤集

世界最著名的大胖子卡多沙，是南美洲柯根廷人，他的體重共有六百三十磅，較之普通人要多三四倍！身高五英尺九英寸半，腰圍七英尺半，胸圍六英尺半。他是世界第一個大胖子。

卡多沙雖然是胖子，胖子多半是懶於行動的，而他都特別喜歡遊歷，可是，尋常的火車他不能進去，他只能與車站站長商量，坐貨車，他又不能上輪船的扶梯，所以，他在輪船上行的時候，他只能用起重機搬運，他每到一個地方，人們對他好像看希奇的物景一般，圍着他不准走路，所以他也是世界的活寶之一！

卡多沙的家庭是非常的貧窮的，他已結了婚，生了兩個孩子，也都是胖子，他的生活費用就是靠胖子賣錢。

可是這位舉世罕見的胖子已於今年死在柯根廷京城布宜諾斯艾利尺了，從此世界的胖子又弱了一個。



飲牛奶的常識

夢秋

牛奶是我國人一向認為不值錢的東西；近年來醫學昌明了，大家都知道牛奶的營養價值很高，所以飲牛奶的人，一天多似一天，尤其是有錢的人家。但是牛奶中究竟含有什麼東西呢？這是值得我們研究的。

據化學家的分析，牛奶中含有下列數種營養原素：

蛋白質 3.5%

脂肪 3.5%

碳水化合物（即乳糖） 4.6%

鹽分 0.5%—1.0%（包括：鈉 24.65%，鉀 8.0%，鈣

22.42%，鎂 2.5%，氧化銨 0.29%，硫酸 2.52%，磷酸 26.22%

，氯 13.36%

及多量的維生素 A，和少量的維生素 B，C，D。

凡人類日常必需的營養品，在牛奶中都有了，特別可貴的就是其中的鹽類和維生素，因為鹽類和維生素，普通人大多是不十分注意的。其實鹽類和維生素是最不可缺少的東西；譬如磷之於神經系統，鐵之於血液，都是日常的補品；如果這些鹽

類的供給不足，往往會引起各種慢性的疾病。維生素更是維持生命的必需品，如有缺少，不但會生各種維生素缺乏症，（如缺乏維生素 A，會生眼乾病與結膜炎，缺乏維生素 B，會生腳氣病；等）同時對於傳染病的抵抗力亦將減弱。

牛奶中既含有人類所需要的一切營養料，所以我人管它叫做「完全食品」(Vollnahrung)。這就是說：僅只飲牛奶，而不吃別樣東西，實在已經可以生活了；但是祇吃牛肉，或祇吃米飯，不吃其他東西，無論每天吃多少，必因缺乏某種營養素，漸漸羸瘦，而至死亡。牛奶之於病人特別有益，因為許多病人為了消化器的障礙，食物遭受限制，那時祇需給他適量的牛奶，便不會再生本病以外的營養障礙病了。

大凡一切食物到了我們的腸胃裏，必須經過各種消化液將其消化，使人為較簡單的化合物，然後腸胃粘膜始將其吸收輸入血液，這消化的難易和被吸收的多少，因各種食物之不同而有異；牛奶的消化既易，吸收亦易，這是它的另一優點！茲將牛奶和麵包中所含成分之比較表列如下：

	乾燥物	含淡物	脂肪	炭水化物	礦物質
牛奶	94.5%	93.5%	95%	99%	50%
麵包	90%	72%	65%	92.5%	55%

由此可知牛奶易為身體所吸收。要之牛奶有以下三優點：

(一) 牛奶含有人類生活必須的一切營養料，尤其富於鹽類和維生素。

(二) 牛奶易於消化。

(三) 牛奶易被身體所吸收。

但是怎樣才是好的牛奶呢？這在歐美各國比較容易解決，因為他們的政府對於牛奶公司。都有詳細的檢查和取締，他們所做的工作，就是先檢查乳牛有無疾病，再指導妥當的搾取和消毒牛奶的方法，對於牛乳的食料，牛奶瓶的消毒等事，都已完全注意到，所以對於選擇一層是比較放心的了；而在我國衛生事業仍沒有達到這步田地，不合衛生的牛奶廠家，所在都有，因此我人對於牛奶的選擇，需要特別注意，否則飲牛奶，非但沒有得到好的效果，反而因此易染傷寒，痢疾，肺結核等病，欲求健康反致疾病，誠非得計！

良好的牛奶應該是白色略帶點淡青之液體，有不透明之薄層稍帶粘性，全無或稍有沈澱。當靜止存放時，能凝結成一層

黃色的乳皮。如滴一點在桌上或手指甲上時，能隆起成一厚點並不似水一般向四周流走。味淡略甜，有特殊之氣味。

除上述的正常牛奶外，還有許多因乳牛的不好，或採取方法的不良而成種種的變態：

粒狀牛奶是因牛的乳腺發炎，或輸乳管不潔而起。其沉澱多而呈灰色，或略帶綠色，多混有牛糞。這在搾奶的時候，如不特別注意，常會混雜進去的。白色的沈澱，是因滲入澱粉或石膏類物質之故。膠狀或紅色和黃色的沈澱，為因牛奶乳腺發炎，混入血液或膿汁而起。

過於透明的牛奶，為因出售牛奶之廠家將乳皮私自提取，滲入水分，或因乳牛生病而致。

至於不正當的顏色，則係由於飼料之所帶進，如食蘿蔔可使牛奶成紅黃色是也。或因牛病而滲入血液或膿汁；或因牛奶搾出後滲入細菌而讓成色素。這些顏色雖然有時不致損害健康，但實令人望而生厭；如因乳腺炎而定入化膿菌等，則更有損害健康的危險了！

乳皮凝結太慢，乃因飼牛的食料不好之故；但乳牛給乳太久，已過分泌乳汁之時期；仍繼續搾取牛奶時，也有同樣之現象。

關於學齡兒童之脊柱後屈症及脊柱側彎症

尤錫晉

學齡兒童因身體之發育尚未成熟，其骨質較成人柔軟，故易變形。常見者有脊柱後屈症 (Vryphose 俗稱駝背) 及脊柱側彎症 (Skeliose) 兩種。此二症多在五歲至七歲間方著明顯，而在幼兒期 (一歲至二歲) 是不多見的，已過青春期 (Pubertat) 大多不會發生。其原因多起於原有素因和負擔 (Belastung)，亦有人主張和佝僂病 (Rachitis) 有關，雖則原因尚未明瞭，但因素因者較易發生；如已有素因更加負擔，則更易發生。其彎曲狀態如弓狀，與輕度之佝僂病相似，故多數理論家謂係與先天性佝僂病有關，但也不十分確實。

(一) 脊柱後屈症 (Vryphose) 其彎曲如弓狀。普通凹陷處大多於胸椎之中央，凹面向前，即患者之頭向前方屈曲，同時肩胛也向前方，肩胛骨有如鳥翼樣，向後方突出；生理上腰椎的前突 (Lorrose) 減退，甚或缺如，故骨盤移向前方，一般皆為無痛性者。其治療之方法最重預防，因本症大多由於習慣性而來，其預防法即坐位時桌椅必須接近，俾可使脊柱直挺。已有輕度之脊柱後屈時，坐時椅須帶斜位。程度高時可用石膏床，或於胸部肌肉處行電氣按摩，或用種種矯形器械。總之使患者多行運動，電氣按摩使肌肉發達，也可使行深呼吸，命患者二手放於背部，使患者挺直，但行使必須長久方可見效。

(二) 脊柱側彎症 (Skoliose) 有起於習慣性者，又有因一側腿短縮而起者，此名曰權衡性側彎症 (Statistische Skoliose)，然最多者為體質性側彎症 (Vronstruktionele Skoliose)。其原

因甚多，主要者有三點：(a) 起於佝僂病者，因骨中石灰質減少，故易彎曲；或一方骨之吸收旺盛而發生者，大多起於成人。兒童所起者為習慣性側彎症，而確有佝僂病之素因者。(b) 起於骨軟化症 (Osteomalacie) 此即骨已完全發育，忽然石灰質減少，此時如加以誘因即可成本症。大多發生於中年者，對於妊娠之婦女尤易發生。(c) 因中樞神經有疾患時骨亦可發生變形，而生本症，如進行性麻痺時是也。

本症好犯婦女，其形狀有兩種：一為C字形，另一為S形。C字形者頸椎和腰椎較直，而胸椎彎之特甚。S字形者兩端彎曲顯著，有時椎體自身也起迴轉和旋轉之變形，故成楔狀形，本症可分三期：第一期時由自己肌肉的力量尚可矯正其變形者，第二期時矯正困難，由自身的力量已不能行立直之姿勢。第三期則完全不能矯正，且可發生肋間神經痛；同時內臟 (如肺，心，肝，脾，腎等) 皆可轉位，心臟且因負擔過重而起肥大。

其治療如有素因應去之。習慣性者應預防，已有本症者可令之運動，行電氣按摩，使胸肌發達，或用牽引裝置。(Extension apparat) 也可行被動的矯正法，即醫者用手固定患者向彎曲側之反對側強力的矯正，此於年幼之兒童長時行之有效，同時可用石膏床等。

綜上所述，雖患者皆具素因，但如不加以誘因，則絕不致發生，且預防即可避免，故對於小學校中之學齡兒童尤宜注意，即應使兒童有一定之運動，桌椅須適合兒童之身長，方能適合兒童之正常發育，以除此種不良姿勢之變形也。

醫療常識集錦 (續)

志學譯

下痢

發生機轉

- (一) 大腸吸收水分，發生障礙；
- (二) 腸運動之亢進，以致無暇吸收水分；
- (三) 腸粘膜分泌異常亢進；

原因

(一) 胃腸炎

1. 食餌性 暴飲暴食，不消化物及腐敗物之攝取，食物配合不良……等，由器械的或化學的刺戟腸粘膜而起。

2. 中毒性 水銀劑，峻下劑，重類鹼類之攝取，直接刺戟

腸粘膜及腸運動機，與奮分泌機，而發生下痢。

3. 器械的 膽石，糞塊寄生蟲，外來異物……等。

4. 自家中毒 尿毒症，火傷……等。

5. 循環障礙 局部的腸鬱血。

6. 感冒性 身體冷却，溼潤。

(二) 傳染病

(三) 內分泌障礙

(四) 神經性

下痢之分類

(一) 因胃腸之單純性炎症而起之下痢。

(二) 因腸內發酵而起之下痢。此時刺戟性物質衝動腸粘膜，如炭水化物發酵過盛，則生有機酸之便帶有酸臭，兼放臭屁。

(三) 因腸內腐敗而起之下痢。此時大腸內蛋白質腐敗，其分解產物刺戟腸管，產生亞麻尼亞，便呈酸性，兼有惡臭。

下痢之療法

(一) 減輕腸管之負擔，愛惜庇護，例如少量食餌，數回給與者是，

(二) 理化的或器械的刺戟如酒類，脂肪纖維性食物之禁止者是。

(三) 抑制腸之運動機及分泌機。

(甲) 發酵性下痢之療法

(一) 食餌療法 在小腸分解炭水化物之能力低降，或炭水化物攝取過多，以致小腸無力消化，而患下痢時，應將發酵原之炭水化物禁止食用。如有口渴得給以茶或沸水，及注射百分之五的葡萄糖液或生理食鹽水，以避免腸管之傷害；候症狀減輕始給以小量含炭水化物之食餌，逐漸增量。

(二) 藥物療法 患急性腸炎者，當使用制腐及收斂劑，不可抑制下痢；但下痢過劇，身體衰弱者宜用止瀉劑。所謂；抑制劑如嗎啡阿片劑，阿刀場等是。所謂收斂劑如次硝酸着鉛

石灰水，碳酸鈣，單甯等是。

茲將發酵性下痢之處方示例如後：

(1) 阿片酒 八滴至十滴

以上一回量。一日三回，食後服用。

(註) 阿片劑能減却腸之自働神經節，愛而拔克氏神經叢之知覺感受性，而令腸胃運動歸於沈靜；使胃之內容徐徐輸送於腸。且大腸機能，亦歸沈靜，間接緩慢腸之運動，故因腸之異常刺戟，蠕動亢進，而起下痢者，用之有顯著之功效。

(2) 重碳酸鈉(小蘇打)

單乃而並

次硝酸蒼鉛

以上研細，分三包，每食後服一包。

(3) 山落兒

次水楊酸蒼鉛

碳酸鈣

以上研細，分三包，每食後服一包。

(乙) 腐敗性下痢之療法——胃及小腸中不充分消化之蛋白質殘滓，在大腸內，因細菌之作用，起強盛之腐敗現象；故治療之首要，即將腐敗原料之蛋白質停止供給，此外與發酵性下痢之處置相同。

(一) 飢餓療法。因病症之輕重而有異。須行一日，或三日以上。

(二) 對於補充水分，排泄毒素，抑制口渴，強心興奮，可用生理食鹽水或百分之五濃度之葡萄糖液行靜脈內注射。

(三) 投以糖質，乳酸菌製劑，以抗腐敗菌；待症狀輕快，易消化時，投與少量之蛋白質，如是漸次增量。

(四) 物理化學的療法，用灌腸法，溫罨包。

茲於腐敗性下痢之處方示例如後：

(1) 稀鹽酸
含糖百布聖

糖漿

水加至 一日三回，食前分服。

(2) 山落兒

次水楊酸蒼鉛

碳酸鈣

以上混和分三包，一日三回分服。

(3) 獸炭

阿特沙而井

阿片酒

水 用時振盪，一日數回分服。

(註) 獸炭能吸收毒素之有害氣體，其微細之粉末，被覆腸粘膜面，有保護腸壁，治癒胃腸障害之效。

(丙) 神經性下痢之療法——由於神經障害者須行全身療法。神經質之人，(例如恐怖下痢)，須投以臭素劑，催眠劑，及其他神經鎮靜劑。(待續)



生的留戀與死的價值 (獨幕劇)

高恩銘

時間 民國二十一年二月二十三日

地點 滬西某後方病院內

人物 受傷的軍官 (三十歲左右)

醫官 (五十歲左右)

看護 (女) (二十歲左右)

佈景

一間小小的病室裏面，有一扇門可以出入。正中有一個窗，左邊一個病牀，躺着一位受傷的軍官；病牀的旁邊放着一張白漆的茶几，蓋着一塊白布。茶几上面放着幾個藥水瓶，和一把熱水壺；靠脚一面的牀架上，掛着一塊病人記錄板，病室四週全用白色，全劇用淡藍色燈光照耀着。

幕啓時，年青的軍官在躺着，因為肺部受傷流血過多，面色非常灰白；但還可以看出他一點威嚴和堅忍的精神！微微喘息着，隱約地從窗外透送過來一陣隆隆的炮火聲。

病者 (緊握着拳頭，極命想從牀上掙扎起來。) 弟兄們，上前衝呀！

看護 (為急由門內出，上前扶住他。) 你還是好好的睡一會兒吧！醫官說你不能多動，否則再會流血呢。

病者 流血，哈哈，我的鮮血不是快要流乾了嗎？想不到這次犧牲竟洗刷了我們數十年來所受敵人的恥辱！

看護 (用安慰口吻) 不要太興奮了，祇要你靜靜的養傷，不久會慢慢地好的。

病者 謝謝你的好意，不過我知道我的病很危險，恐將不久於人世了！

看護 (按着他微弱的脈搏，露出一些憂傷的神情；) 但又勉強的笑着說：「不，那兒的話，你不要那麼樣想，不久你就會出院的。」

病者 (喘息着說) 我知道我是不行了，你別瞞着我，我一點氣力也沒有，我倒是並不怕死，我祇怕死了以後再也不能看見敵人的鮮血從我的身旁流過，再也不能聽到我們勝利的凱歌了！要知道偉大的勝利，必須有偉大的犧牲！

看護 (感動得將流淚，忘了給他喂藥，忽有所醒悟。) 請你靜靜地喝這點藥水吧！

病者 (因興奮過度，神志稍有不清，手持藥盞，) 喝吧，這盞敵人的鮮血！(狂飲而下。)

醫官 (從門內走出，手持聽診器俯着，仔細聽察他的心臟；聽診完了，又接了一會脈搏。背着病者的臉作嘆息狀。)

看護 (給他打一針樟腦針，Can Phor Amp 今兒晚上你就伴着他吧。)

醫官 (像已知道病者快死了，作憂急狀。) 知道啦！

看護 慢慢地走進門去，看護預備打針的動作，將樟腦針抽入

病者 (像已知道病者快死了，作憂急狀。) 知道啦！

醫官 慢慢地走進門去，看護預備打針的動作，將樟腦針抽入

注射管，反身在病者的左臂肌肉上注射了一針，用蘸過酒精的棉花磨擦了一會。

病者（用希望的眼光問）醫官怎樣說？

看護（用安慰口吻）醫官說要你靜靜睡一會兒，今天晚上還讓我伴住你。

病者（露出感激神情）那真是要多勞你了，不過我怕你太累了吧！

看護（意頗真摯）不要緊，這是我們應盡的職務。再說像你那樣勇敢去殺敵人，受了重傷，難道我們做看護的就不能多盡一點愛護的責任麼？假使我是一個男子的話，早就為國効勞去了！

病者（作歡慰狀）料想不到在我臨終以前，從你那顆潔白的心靈裏，使我得到一點兒安慰。

看護（本不該跟病者多講話，但因為安慰他臨死的痛苦，握着那冷冷的手，含着得意，繼續地說：）記得從前學看護的時候，校長對我們說：愛護病人是我們的天職，我們可以離開人世間一切的事；但不能離開痛苦的病人！因此今天的陪伴你和服侍你，這是應該的；何況服侍一位思勇愛國的戰士呢？

病者（好像忘了自己是垂危的人，半開玩笑似的說：）照這樣說起來，難道你們永遠是這樣下去麼？

看護是的，世界上有整千萬萬痛苦的病人正需要我們去愛護他們，安慰他們；因此我們不惜犧牲個人的幸福，來成全他們的期望！

病者（受感動似的）你真是我們站在一條線上的同志。我還記得校長告訴我們過，從前在西方大戰的時候，有

一位南丁格來女士，她不辭勞苦，提了一盞小小的紅燈，在靜寂得可怕的晚上，走到每個傷兵面前去撫摸他們的傷口，安慰他們的痛苦，正像母親愛護兒子一樣，遠遠的在每個傷兵的口裏，都在呼喊她的名字，因此南丁格來那樣偉大犧牲的精神，永遠做了我們的模範！那麼你也可以算是我們的南丁格來了。

病者（有點不好意思似的）不要多說啦，你能告訴我你家鄉的住址麼？

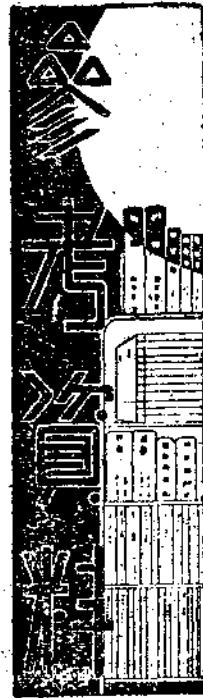
看護（忽有所醒悟）對啦！我真忘記了！想請你代我寫一封信，也許這封信是我最後的遺書了！

病者不要那樣想，請你就說罷！

看護這時候看護就拿着她隨身帶的鋼筆，另取了一張白紙，預備作寫狀。

病者（面色更灰白得可怖，但神志異常清楚！）請你告訴我的妻說：我這次不幸為國犧牲了，請她不要過於悲傷！將孩子們好好地扶養成人，常常要告訴他們爸爸殺敵的故事，使他們長大成人可以繼續我未完的使命，那時候我們四萬萬同胞所受的壓迫，比現在也許會更多，請她緊記着這兩句話，與其在亡國後求生的留戀，倒不如為國犧牲獲得一個死的價值！……（淒楚不能成聲）（遠遠地又聽得敵人的飛機轟炸聲，看護轉回過頭去。）（拼着最後的一口氣息作奮起狀。）弟兄們……上前衝呀！（忽然倒在枕邊死了！）

看護用被角蒙住死者的臉。
天呀！可憐的……忠勇的……愛國將士！……又弱了一個！（伏在茶几上哭泣，幕漸漸下。）



湖南各縣衛生工作實施綱要

(一) 工作人員

各縣衛生工作以下列人員擔任之：(1)醫師(下列各項人員必須專任)。(2)護士。(3)助產士。(4)衛生稽查。(5)技術員。(6)藥劑員。(7)高級衛生員。(8)中級衛生員。(9)初級衛生員。(10)高級衛生助理員，(下列各項人員得專任亦得兼任)。(11)中級衛生助理員。(12)初級衛生助理員。

(二) 工作系統

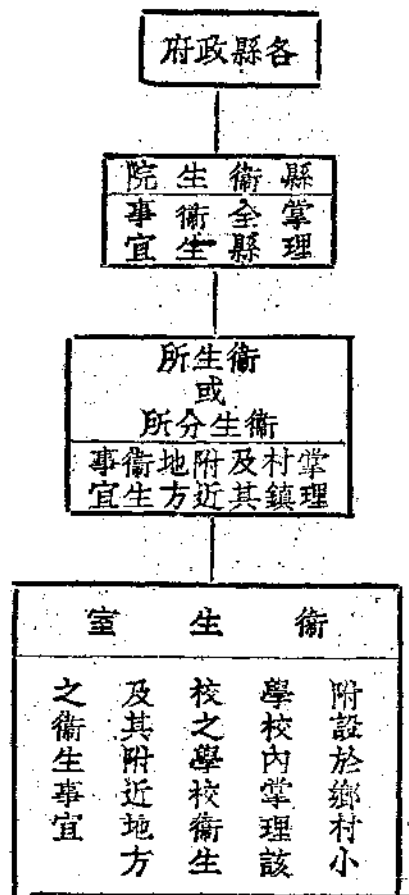
各縣衛生工作系統，以鄉村小學為基本單位，以縣衛生院總其成。

每縣設立縣衛生院一所，直隸於各縣政府，掌理各該縣之預防治療及保健事宜。院長及醫師，以領有畢業證書之醫師充任之。

縣屬之重要村鎮，各設衛生所。次要村鎮，各設衛生分所。均直隸於縣衛生院，掌理各該村鎮及附近地方之預防治療及保健事宜。衛生所主任以醫師或高級衛生員充任之。衛生分所主任，以各級衛生員或高級衛生助理員充任之。

鄉村小學校各設衛生室，掌理該校之學校衛生，及其附近地方之衛生事宜。隸屬於各衛生所，衛生分所，或直隸於衛生院。其主任以各級衛生助理員充任之。

院。其主任以各級衛生助理員充任之。茲將工作系統列圖以明之。



(三) 工作範圍

縣衛生院之工作範圍如下：(1)直接負責辦理縣城各項衛生工作。(2)協助推行鄉村各項衛生工作。(3)訓練各級衛生助理員。(4)監督各衛生所衛生分所及衛生室之工作。(5)處理各衛生所或衛生分所不能處理之事件。

衛生所或衛生分所之工作範圍如下：(1)直接負責辦理各村鎮簡單之衛生工作。(2)監督各衛生室之工作。(3)處理各衛生室不能處理之事件。

衛生室之工作範圍如下：(1)辦理本校之學校衛生。(2)簡單

之生命統計。(8)簡單之治療。(4)種痘。(5)救急處置。(6)環境衛生。

(四) 幹部人員之訓練

縣衛生院每年按期開辦下列各級衛生講習班：(1)高級衛生講習班(六個月訓練完畢)。(2)中級衛生講習班(二個月訓練完畢)。(3)初級衛生講習班(二星期訓練完畢)。

各級衛生講習班之課程標準，課本編制，教授方法，以及畢業證書等，均由湖南衛生實驗處規定頒發，全省一致，以期統一。

各級衛生講習班招收學員，以現任之小學校長教職員，或有同等之學力者為限。

高級中級衛生講習班，於縣衛生院內舉辦之。初級衛生講習班，得於衛生所或衛生分所舉辦之。

各級衛生講習班畢業後，即由縣衛生院擇尤委任。以各級衛生助理員名義，派往各處服務。

初級衛生講習班畢業後，有志深造者，得繼續加入中級衛生講習班。中級衛生講習班畢業後，有志深造者，得繼續加入高級衛生講習班。

除各級衛生助理員外，其餘衛生工作人員，均由湖南衛生實驗處訓練之。

(五) 衛生室

衛生室均附設於各小學校內。(其他機關可以附設衛生室

者，得斟酌當地情形辦理之。)

衛生室設主任一人，以各級衛生助理員充任之。(此項人員，均以該校之校長或教員，曾在各級衛生講習班畢業者為限。)

衛生室設乙種常備藥箱一具。

衛生室主任，除擔任原有之教務外，每日至少須騰出半小時，辦理規定之衛生工作。

衛生室主任，除由學校領得薪水外，由縣衛生院每月給予相當之津貼，以為課外衛生工作之報酬。此項津貼，及逐年增加辦法，另有規定。

(六) 衛生分所

衛生分所分為甲乙兩種。(甲)單獨設立。(乙)附設於各小學校內。(其他機關可以附設衛生分所者，得斟酌當地情形辦理之。)

衛生分所設主任一人。視工作之繁簡，其下得設各級衛生助理員若干人。

甲種衛生分所，其主任為專任職，以各級衛生員充任之，乙種衛生分所，其主任為兼任職，以高級衛生助理員充任之。

甲種衛生分所，應有簡單之醫療設備，其標準另定之。乙種衛生分所，至少應有甲種常備藥箱一具。

乙種衛生分所主任，除擔任原有之教務外，每日至少須騰出二小時辦理規定之衛生工作。

(七) 衛生所

衛生所均單獨設立。

衛生所設主任一人。視工作之繁簡，其下得設護士，助產士，各級衛生員，各級衛生助理員若干人。

衛生所中職員均為專任職。

衛生所應有較完全之醫療設備，其標準另定之。

(八) 衛生院

衛生院依照省政府公布之各縣衛生院組織章程組織之。

衛生院中各職員均為專任職。

衛生院中應有最低限度之設備，其標準另定之。

蘇聯婦女的生育問題

國家採用津貼方法鼓勵生育

廣東工廠設立托兒所盡看護之責

編者按：工廠設立托兒所對於勞資雙方兩有利益，工業先進國家早已行之有素；我國實業部近日亦有令各工廠籌設哺乳室及託兒所之議，是誠我國工業發展上之福音！本文所載係擇自上海廣東報，以其對於蘇俄之託兒所設施記載頗詳，堪供吾人借鏡，用特選登本刊，以俾關心本問題者之研究。

由於第一次五年計劃的迅速完成，及第二次五年計劃的加緊努力，蘇聯已由農業落後的國家，漸次進化而為工業先進的國家，每個婦女都負着推動時代的偉大使命，大家到工廠去工作，很少不勞而獲的寄生份子。做母親的因為要把大部分的精神貫注在各種社會事業上，對於處理家務及撫育兒女，當然未能完全兼顧。兒女繞膝，而母親又不能每天留在家裏照料，那真是一件麻煩的事。所以生育觀念在蘇聯婦女的腦海中是比較

淡薄的，她們大都以為生育過多會影響自己的經濟力及妨礙參加社會的工作，因而主張實施有效的節育方法。

關於 Birth control 的各種書籍，她們都頗有研究，墮胎的行為也為法律所許可。蘇聯政府深感這種節育的知識普遍流行，於其種族前途將有莫大的危害，故亟欲提高蘇聯婦女的生產率，採用津貼方法鼓勵生育。

鼓勵生育的津貼方法，規定女工在產期前後數星期內，得由工作機關特准請假，假期內的工資仍照發給。產婦所需的一切費用，全由國家負擔，且每次生產後可領得若干津貼，以為撫育子女之用。這雖然是一種鼓勵及扶助生育的辦法，替職業婦女解決了許多問題。

產婦經過相當時間的休養，便可回到工廠照常工作。政府顧慮到工廠的生產效能，同時也關懷到產婦與嬰孩的處置，所以在工廠設立托兒所，藉以愛護婦孺。女工進工廠做工，可以把孩子安放在托兒所，所中的設備異常完善，供給小孩子的食

料與衣着，一切俱是免費的。

小孩的食品，由所中的烹飪部專司其責，以牛乳、雞蛋、麵包三項為主，肉類很少吃，規定每天四餐，隔二小時進食一次。倘若嬰孩欲由自己的母親哺乳，做母親可以按時進所裏去餵哺，照例，看護婦先把嬰孩的重量磅過，然後交給其母親哺乳，嬰孩吃乳後，再磅一次，將每天的記錄登載在簿子上，用以詳細算嬰孩的食量及體重的。小孩子的衣着，所中設有縫衣部及洗衣部，各司縫製衣服及洗濯替換衣物之質。有雅潔浴室，各種沐浴藥品由醫生鑑定施用。小孩稍有不適，即由醫生加意治。體察入微，故小孩的死亡率在蘇聯是極低微的。通常小孩以年齡劃分幾組，分室安置，例如未滿週歲的嬰孩為第一組，二三歲的小孩為第二組，年齡較大的為第三組……等，各由

看護婦或保姆們分別管理及領導，秩序井然，絕無喧鬧等情弊。

小孩遊戲的地方亦以室為單位，購置增進兒童科學常識的玩具，如小火車、小輪船、飛機模型，及小坦克車等，又設閱覽室，陳列各種淺明而富有教育意義的觀覽，小孩在所中每天都受到特殊的看護，獲得良好訓練，使之離開母親，仍是覺得很愉快的。母親工作完畢時，遂把小孩領往家中。

據調查，蘇聯政府對於托兒所的設施十分重視，每年都有增設，津貼費超過一千萬盧布，工廠中的托兒所合共開辦了一千個以上，成績極為美滿。在烏克蘭那裏的工廠，更規定凡女工滿百人以上者必須設立一個托兒所。蘇聯這種設施，造樂於勞動婦女界誠非淺少。因此，蘇聯的婦女雖不喜生育過多，但有政府獎勵與扶助，仍無積極節制生育的必要。

一個四十年不進滴水的人

吳鍾瑤

美國印第安那有一老人，名叫約翰愛迪，年已七十餘歲，據他自己說，已有四十年未飲一滴水，並且連牛奶咖啡都沒有吃過，但是他的身體却非常健康。至於這位老人為什麼不進滴水，還能維持健康？這倒是耐人尋味的一回事。



馬流行性感冒及馬瘟病

俞洞謨

問 什麼叫做馬流行性感冒病？

答 本病為馬之急性傳染病。患馬之精神極為萎頓，粘膜發炎，皮下組織發生炎性腫脹。

問 本病之發生怎樣？

答 病為散發性或地方性，例如出征之軍馬，及勞力過度之馬，往往易得本病。

問 本病之病原是什麼？

答 本病病原為一種濾過性之毒質。

問 本病之傳染怎樣？

答 本病之天然傳染，不甚明瞭。據人研究，將患馬之血液，注入健馬之皮下或靜脈內，均可感染本病。他如被本病毒染污之飼料，飲水，空氣，厩蠅等，皆有傳染本病之可能。已瘥或漸癒之馬，亦可為傳染之媒介。

問 患本病之馬，能得免疫否？

答 可得免疫。例如患本病經治愈之馬，多數終身不再發生本病。

問 死于本病之馬，其屍體之變化怎樣？

答 死于本病之馬，解剖所見者，其粘膜紅腫（喉頭，齒門及小腸）。（全身）淋巴腺腫大。脾為急性腫脹。肝，腎及心筋等為瀰濁之腫脹。肺為充血及急性水腫（出血性氣管枝炎）。若病馬經過劇烈之症候者，除上述之變化外，則于漿液膜，心內膜，腦膜及眼內，有出血之主徵。而胸腔及心囊內貯有多量之棕色液體。

問 本病之潛伏期幾日？

答 潛伏期由四日至十日。

問 本病之病狀怎樣？

答 病初體溫上昇達攝氏39.5—41度，間有達四十一度以上者。脈搏每分鐘80—90次。呼吸稍快。同時病馬之精神極為萎頓。食慾減少。眼半開。頭耳下垂。站立不動，強之行，慢而不隱（沒肢作搖動之狀）。以上所述，為最顯而易見之主徵，至其詳細之病狀，分別述之如後。

1. 體溫 病初體溫增高至（攝氏39.5—41度），經二—六

日之稽留熱後，即引下降，間有一二日間溫度下降如常度者。

2. 眼 眼蓋腫脹，結膜紅色，或帶黃色。畏日光，流淚。角膜潤濁。膜下組織浮腫。若將上皮剝脫，則呈虹彩色。瞳孔縮小，而眼前房貯有黃色，纖維素性之滲出物。

3. 呼吸道 呼吸道之主徵，乃鼻腔有水樣至粘液樣之液體流出。咳嗽乾而粗，且覺痛苦。若鼻炎劇烈，則領下淋巴腺亦起腫脹。此時患馬之呼吸快而淺，嚙物頗感困難。惟呼吸困難，大約數小時，或一二日即痊。

4. 消化器 病狀食慾減少，口膜乾熱，而舌有苔。患畜喜舐冷物。大便初乾如球而周圍被有粘液（腹部稍膨脹）。三四日後，則起腹泄，如粥狀之液體（為惡臭，不潔淨帶紅色之液體）泄出。若腸發炎，則有輕度之腹痛表示。尿量減少，為黑黃色。

5. 皮下腫脹 皮下腫脹多發于胸部，腹部，及四肢之下端。有時腹部腫脹。間有病馬之軀幹發生豬丹毒樣圓形之扁疹。

問 本病之死亡率怎樣？

答 本病之死亡率不高，通常由0.6—1%，大約一週後，患馬之體溫，即可下降，經一二週可癒。若患馬有併發病，例如胃腸炎，腦炎及腎炎等，則死亡率可達百分之四。

問 本病之療治怎樣？

答 病輕者飼料宜適口，飲水宜清潔且，多量置于患馬之旁，

以便取飲，天氣和暖時放之戶外，講求衛生。經週即可自癒，若病重者，除上述之外，兼施以對症療法，例如精神萎靡，可用冷水注入直腸。皮膚腫脹，可用酒精或樟腦油，每日擦兩次。眼炎用百分之三硼酸水，每日洗之，二三次。便秘用和性之瀉藥（瀉鹽類）。腹瀉，用收斂藥（雅片劑）。心弱給以興奮劑（酒精樟腦……等）。病馬注射薩耳乏散，可使病期縮短。病癒後，宜多休息，使之安寧，對於飼養，尤須注意。且每日宜有少許運動，非待病全癒後，不可使之工作。

問 本病之預防怎樣？

答 凡購進之馬匹須隔離數日始可與原有之健馬混養。若遇有患本病之馬須加隔離，而厩舍須消毒。如厩舍之馬，有半數發生本病者，不必隔離之。間有取病馬之血液3-5C.C皮

下注射于他畜，使病期縮短者。

問 什麼叫做馬瘟？

答 本病為馬之急性傳染病。凡病馬之皮膚水腫及內臟發生出血者謂之馬瘟。

問 本病之發生怎樣？

答 本病多發生于潮溼之地。多雨之季（一月至三月），發生本病為數尤多。

問 本病之病原是什麼？

答 本病之病原為一種濾過性之毒汁。

問 本病之傳染怎樣？

答 本病之天然傳染由於蚊及虻。直接傳染多由於患畜及健畜之接觸。據人試驗，以濾過之血液少許，注入健畜之皮下。氣管或靜脈等部，均可發生本病。

問 本病之潛伏期幾日？

答 通常為至六至七日。

問 死于本病之馬，其屍體之變化怎樣？

答 其皮下及筋間之結締組織有液體凝滯。胃及腸（十二指腸）發炎。肺為急性水腫，而肋膜貯有膠樣纖維性之滲出物。心之內外膜下及心筋，有出血小點。胸腔及心囊內，貯有黃色或紅色液體。淋巴腺急性腫脹。肝充血。腎充血，間有發炎。而脾亦間有腫脹者。

問 本病除馬外，其他牲畜可傳染否？

答 除馬外，騾亦有患之者，為數頗多。用人工接種的牛，山羊，綿羊，及犬等均可感染。

問 本病之病狀怎樣？

答 本病之病狀，分最急性及亞急性兩種：

1. 最急性 病初體溫增高達攝氏 40.5 度，病後數日，體極倦怠，脈快而細，呼吸快而困苦，結膜呈黃紅色，眼常流淚。少數病畜在二星期內體溫下降，病狀漸退而癒。若肺水腫，則呼吸異常苦難。而口及鼻有泡沫樣之黃白液體流出。經一二日即行死斃。

2. 亞急性 病狀與最急性相同，惟病之經過較為緩慢而已。如患畜之體溫達到極端時，則眼部水腫，而眼突出。或有頭，頸，胸，腹，背，肢等部，均行水腫者。

問 本病之死亡率怎樣？

答 死亡率的佔百分之三十五。

問 本病之療治怎樣？

答 本病之療治，並無一定之方法。戴氏 (Shoier) 用刺激性藥劑塗擦于水腫部，及內服興奮劑。高氏 (Cooley) 則用氣管注射碘及碘化鉀溶液。

問 本病之預防怎樣？

答 瘧病發生，宜將病馬，遷至高爽之牧場。凡低溼之牧地，限日間放牧。



三月份各地衛生消息彙誌

吳鍾瑤

三月一日

(1) 鎮江鄉區衛生實驗區，向江蘇省民政廳陳請普遍施行「結婚健康檢定」，以恢復我民族健康。

(2) 蘇州公娼登記刻始就緒，即日起開始檢驗。

(3) 常熟縣本日起增製垃圾車二十輛，並添用清道夫四十名，運除本縣城市之垃圾。

(4) 天津市衛生局設立種痘所十六處。兼佈告為市民施種牛痘。

(5) 北甯路局即日舉行全綫清潔大會。

三月二日

(1) 南京市政府任黃子濂為牙醫檢驗專員，負責改善京市開業之牙醫醫生，牙醫院，及診療所等處。

(2) 南京政府擬於下關設立貧病收容所，並附設驗屍所，該項計劃已由衛生事務所擬定。

(3) 阜甯縣禁煙委員會上月廿五日開常務會議，決於漏購官土情事函縣府令公安局依法嚴辦，並請戒煙所將化驗毒癮之標準見復。

(4) 上海海格路紅十字會醫院增設之心腎病科，

三月三日

即日開診，嗣後每逢星期一，四兩日下午一時至三時在耳鼻喉科應診。

(1) 國聯衛生專家斯丹巴飛抵滬上，訪宋子文報告考察西北衛生經過。

(2) 寶山縣煙毒犯總檢舉，全縣被檢舉者六十餘名。

(3) 上海市公安局發表一月份上海市戶口統計如下：特區一百六十五萬，市區二〇一萬餘人。

(4) 上海市公安局籌備開始調驗煙民，定下月一日起始換照。

(5) 衛生署已與滇黔兩省府商定瘴氣預防辦法，不日派員前往派理。據專員研究瘴氣係惡性瘧疹。

(6) 衛生署咨災區機關，注意振衣簡便消毒，以重災民衛生。

(7) 陝當局嚴禁種煙，限於四個月內完成總檢舉。

(8) 平津清查售運毒品，限十日內結束。

(6) 滇煙民登記第一期，昆明市縣等卅八屬統共有吸戶五萬四千五百八十五人。

(7) 中國防癆協會為推進宣傳工作計，擬於防癆月刊外，更聘請浸毒專家，編纂健康圖書周刊一種，下月內即可發行。

(8) 蕪縣領有開業執照之醫院全縣計有十所。

(9) 嘉定縣政府以煙民自新期內工作均已先後畢事，本月一日起廢緝恢復傳戒。

(10) 江甯縣政府訂定辦理煙毒犯總檢舉填具檢舉書及切結須知一種，通知各村甲長，鄉鎮長，暨警察局長，令即遵照辦理煙毒犯總檢舉。

(11) 南京市上月份戒煙人數，計入院六四五人，出院五六二人。

三月五日

(1) 江甯縣穆口鎮衛生事務所，擬於區屬秣陵鎮添設衛生分所此事正在籌劃中，即將正式開診。

(2) 南京市衛生事務所為明瞭京市各醫院，診所，醫師等情形起見，特擬定調查表分發各處，飭即接表填就，限一星期內送所。

(8) 南京市立戒煙醫院，因朝天宮院址已撥歸故宮博物院應用，現已覓得成賢街中大宿舍舊址，頗堪應用，刻正與該房主商洽，不久即可遷往該處。

(4) 禁煙總監令鍾可託兼任陝省檢舉煙民登記專員，切實辦理該省煙民登記。

(5) 上海市政府准撥普濟療養院每年補助費洋二萬元。

(6) 禁煙總會已開始編製禁煙報告書，預計六月初送達國聯。

(7) 禁煙總會電令各地特派員規定公務員吸食鴉片與毒品之總檢查，限兩個月完竣，並須具保證切結。

(8) 蔣總監委黃紀清為湘檢舉煙民登記專員。

(9) 天津衛生局劃全市為九區，設事務所，專責辦理衛生行政。

(10) 俗傳今日為百花生日，凡有小孩者喜於是日種痘，故上海市區及特區各醫院本日均延長種痘之時間。

(11) 中華西區公會救護委員會，通告全國各地分會，限於文到一月內組織救護分隊，從事訓練，聽候調用。

(12) 中國衛生教育社定七月十日起，在鎮江舉行年會。

(1) 陝西民政廳各縣限三個月內澈底補行煙民登記完竣。

三月六日

(2) 上海戶口總復查已全部竣事，計全市市區內戶口總數為四〇七七二一戶，本市人口共二〇四五四六二人。

(8) 蕭縣天時不正，春瘟流行。當局已謀防治。

(4) 平津兩市土藥行准由金慶源等承辦，即成立，限私運毒品者於十日內自新。

(1) 廣東省當局為增進食物供給，俾使粵省自給起見，已草擬計劃，提交政治研究會考慮之。

(2) 首都國醫院已覓定大光路基地多畝，刻在接洽購買中。

(3) 禁煙總會決於四月完成查禁煙苗計劃後，關於蘇，滬，黔，滇，青，甯，冀，魯，察，綏，平，津等十二省市之禁苗特派員正在分別遴選中，一俟呈准委派後，即行出發工作。

(4) 上海市衛生局取締市區內丙舍，限於六月底一律遷移，其未遷者不准添建房屋。

(5) 江海關稅務司報告廿四年十月至十二月份，緝獲禁品成績如下：計洋土藥及土膏等共重三五、七七公兩，海洛因共重六七·九〇公兩，含有毒汁之各種藥品估計國幣三七·三〇元云。

(6) 無錫煙民人數激增，原有售吸所不敷應用，縣府擬酌量增加。

三月七日

三月八日

(7) 江蘇省民政廳鑒於檢驗煙土分包辦法流弊極多，特規定煙土分包法八條，現已呈准江蘇省政府通令各縣施行。

(8) 西安氣候不正，近日發猩紅熱，各學校方面已加防範。

(1) 南京市嚴厲戒煙，週內獲煙民五百人，戒絕煙民總數已逾二萬。

(2) 江蘇省政府電令各縣長嚴厲辦理煙毒犯總檢舉。

(3) 皖人方連祖與某國浪人在滬販賣毒品尙敢詭報盜匪經老開捕房發覺後已送特一區法院訊辦。

(4) 上海閘北西段清潔工人，昨晨因積欠工資，發生怠工風潮，嗣即平息。

(1) 甘肅禁煙特派員路邦道借職員十餘人由京抵蘭州，即成立辦公處，辦理查禁檢舉事宜。

(2) 陝北捕獲毒品犯多名已解赴榆林專署訊辦。

(3) 北平行政當局已將懲辦煙犯條例與以修改，凡有煙癮者不論初犯或再犯一律處死。

(4) 江西省政府方面印大批白話通告勸犯毒人民從速覺悟，並定下月十日召開全省禁煙會議。

(5) 安徽省查禁煙苗，劃全省為十區，每區派委員一人，專司其事。

三月九日

(6) 無錫師範發現腦膜炎患者三人，其一已病歿。學校方面為防該症蔓延起見，除實行全校消毒外，已呈准宣布暫時休假，以資隔離。

(7) 江蘇省政府規定管理醫院戒煙規則五條，藉資考核。

(8) 湖北省政府遴委醫師同人充任巡迴衛生指導員，分赴各縣視察醫務及公共衛生設施成績。

(9) 國醫代表今晨向行政院請願取銷以衛生署管轄國醫之議。院派陳銳代見，允將來意轉達院長。

(10) 南京市衛生事務所舉辦之種痘傳習所，今日開課。

三月十日

(1) 據南京市衛生事務所所長報告，京市自戒烟醫院成立以來，共收容煙民一萬四千八百五十人。戒絕出院者一萬四千四百五十四人，尚留院施戒者三百九十四人云。

(2) 上海人力車夫互助會決議自辦醫院一所，已擇址於西區分會樓上，不日即可開幕。

(3) 蘇州救濟院婦女教養所選送廿名往縣立醫院實習看護。

(4) 四川省禁烟總檢舉定三月至五月分區舉行。

(5) 中央大學附屬牙醫專校聘郭乃全博士為牙體

三月十一日

學教授。

(1) 上海滬西平民產科醫院學生，因該院未經註冊，及設備不周，已聯名請求退學。

(2) 江西省府嚴令限兩月內將境內吸食鴉片之殘廢孤貧老人，一律戒絕。

(3) 上海縣烟民自新登記人數據各區呈報全縣共四百六十六名。

(4) 教育部派朱章唐氏視察平，冀，魯，豫，贛等地醫學，朱已出發赴平。

(1) 上海永和堂藥房發售之「半夏類」一金橋霜一經上海市衛生局化驗有毒，已通知上海市公安局請予取締。

(2) 據教育部統計，全國專科以上學校學生體格檢查以患眼病齲齒者最多。

(3) 中國麻瘋學會今日下午舉行年會並請安德生李盤納二氏演講。

(4) 首都清毒會決定烟民築堤辦法，其無力納款者罰做工三月，首批百六十人已派定。

(5) 甘肅全省登記烟民共九萬六千二百餘名。

(6) 上海市衛生局局長李廷安由歐考察返國，今日抵滬。

(7) 協和醫院昨開董事會，決議推選胡適，林行

三月十三日

規，劉瑞恆，施肇基，李廷安，李德培等為新董事，並通過新預算案。

(1) 湖南省政府派彭斐乾等來京考察戒烟醫院。
(2) 南京市衛生事務所各分所及市立醫院上月應診人數共三萬七千餘人。

(3) 南京市衛生事務所派員在四所村挨戶種痘。

(4) 江蘇省土膏售吸所統制辦法因各縣店所未辦妥，決展至四月初實施。

(5) 句容縣舉行小學教師禁烟比賽。

(6) 中華西區公會今日舉行救護委員會會議。

(1) 中國衛生教育社上海分社決議舉辦衛生教育演講，及出版衛生教育刊物。

(2) 上海市衛生局取締市區私廁，現正辦理私廁登記。

(3) 杭州浙江省保安司令部昨鎗斃兩紅丸犯。

(4) 淮陰縣公安局召集城廂各醫師舉行抗種牛痘會議，結果推定仁慈等醫院任施種，痘苗由公安局供給。

(5) 江陰縣政府奉令調驗縣府職員有無烟癮。

(6) 上海市衛生局派員佈種牛痘，已佈種者一萬餘人。

(7) 天津特一區即日起舉行春季大掃除。

三月十五日

(1) 禁烟總會謀禁絕烟毒，特製定本年度調查表函各省限期填報。

(2) 南京市一週來捕獲烟毒犯五百餘人。

(3) 財政部孔部長派醫生赴董莊工次辦理衛生工作。

(4) 禁烟總會調查各省市禁政，分發調查表限十日內填報。

(5) 衛生署調升潘南谷博士為浙江省立衛生試驗所所長。

(6) 江西省會今日舉行春季大掃除。

(1) 蔣總監通令各省市，限十五日內詳報上年毒案。

(2) 河北省清查處限三月十五日至四月十五日期內，商民如有舊存土膏准到處或縣署請貼銷燬證每兩一毛，逾期除罰外，每兩貼證四毛，已佈告週知。

(3) 蔣總監為限期肅清煙毒，防止推諉責任計，特訂定縣長交替辦法今日通令各省市飭屬遵辦。

(4) 江西省會清潔檢查隊今日分五十四組冒雨出發檢查。又省府嚴禁公務員吸煙硬戒所今日成立。

(5) 廣東省禁煙局長陳玉山接印視事。

三月十四日

三月十六日

三月十七日

(1) 成都近發現腦膜炎，以無公共衛生設置，防疫事宜，頗成問題！
(2) 廈門中醫葉瑞庭，被匪撕票，其屍體業已發現。

(3) 上海上池醫院不慎於火，燬房屋二間。

(4) 寶山縣檢舉煙毒犯現已開始第二次總行動被檢舉煙犯一百餘人。

(5) 上海國醫界假湖社慶祝三一七國醫節。

(6) 上海市公安局禁馬路兩旁涼晒衣褲。

(7) 禁煙總會判定推進查禁煙毒辦法，通令九省市特派員遵辦。

三月十八日

(1) 上海公共租界工部局醫師牙醫師獸醫一九三六年註冊名錄公布，內有開業醫師一千零零五人，牙醫師一百六十七人，獸醫十九人，復有上海市衛生局登記中醫一百人。

(2) 京滬滬杭甬甯甯兩路管理局第三屆衛生運動大會定下月一日舉行，工作實施辦法已經訂定。

(3) 陝西省禁煙委員會今晨成立。

(4) 實業部工廠安全展覽品因經費籌措困難，中止運滬展覽。

(5) 南京新生活清潔運動週即日開始分別挨戶檢查。

三月十九日

(1) 安徽省宣城縣鎮及旌德三鎮近發現腦膜炎，不治而死者十餘人，民衆因乏衛生常識，人心殊爲惶悚！該地醫院已購辦注射疫苗，以應急需。

(2) 上海普達製藥廠所出藥品均摻毒汁，業經工部局查獲證物人犯起訴。

(3) 上海大沽路破獲製毒機關，搜出紅丸九十二袋，計一萬一千五百粒。

(4) 連水縣籌開全縣衛生教育展覽會，定四月間舉行。

三月二十日

(1) 上海市衛生局局長李廷安今日晉京謝衛生署劉署長有所報告，並出席該署衛生人員訓練所演講。

(2) 湖南常德縣縣長化名領照吸煙禁煙會查獲將依法嚴辦。

(3) 南京市衛生事務所已草擬滅蠅運動計劃呈候核准施行。

(4) 南京市正洪街荒坪上發現一胎四子之怪胎長不及尺，已氣絕。

(5) 徐州今晨舉行煙民總檢查。

三月廿一日

(1) 鎮江煙民教化院及巡迴戒煙所，在進行籌劃中。

(2) 南京市衛生事務所滅蚊抗瘧工作定卅日開始，全市設滅蚊站三百處。

(3) 上海市民常識指導委員會請東南醫學院院長郭琦元廣播講席，題為「醫學常識」。

三月廿二日
(1) 上海市衛生局局長李廷安在京公畢，今晨由京抵滬。

(2) 崑山縣即日起舉辦家犬登記至四月底止為登記期，過期後將捕殺野犬。

(3) 江甯寶應縣煙犯總檢舉結果檢舉煙犯一千餘人。

(4) 南京市上月份人口總計一零一八八九二人，計一九六五二戶，男六二八零四人，女四零七零八八人。

(5) 四川威遠縣發現奇症，患者頭及肚臍劇痛，數十分鐘後即死，十日內已死七百餘人！

三月廿五日
(1) 中國防務協會發表各國癆病死亡統計數逾百萬，以我國佔首位。

(2) 商品檢驗局籌建獸病隔離所，圖樣繪就下月招標興建。

(8) 全國經濟委員會衛生顧問斯丹巴，廿一日由蘭飛陝視察衛生事業。

(4) 隴海路今日在蘇州召開全路衛生醫務會議。

(5) 貴州省民政廳派員檢查煙禁。

(6) 河北大名縣一月來所獲煙犯不下二百人。俱已勒戒，除癮後並須罰工一月，由警察監工修路，及打掃積污。

(7) 京滬牙醫代表今日在京請願修正牙醫甄別辦法。

三月廿四日
(1) 中華拒毒會本年舉行學生拒毒論文比賽陝西省府捐洋千元，以喚起青年之認識。

三月廿五日
(1) 上海市衛生局市區私廁登記完竣，准予設立共計十七處，其需要者一律取締。

(2) 南京市衛生事務所舉辦之種痘傳習班業已訓練期滿，受訓者十一人，此後即准予在京市執行種痘業務矣。

(3) 清江浦公安局會同戒煙所舉辦歌女看護訓練班，受訓者有六十五人，每日訓練兩小時，實習一小時，訓練期滿即介紹至醫院充任看護。

(4) 桂林發生腦膜炎，染者日多，已死五十餘人。

三月廿六日
(1) 河南省政府公布暫行辦法十五條，嚴禁煙毒。

(2) 東海區因禁令森嚴保甲認真，煙苗業已絕跡。

三月廿七日

(3) 上海市立上海醫院房屋陳舊不堪，呈准改建。現已動手拆卸，但診務仍照常。

(1) 上海市健康教育委員昨已改組成立，擬仿南京辦法徵收衛生費。

(2) 淮陰城區衛生實驗處與民教處合組之嬰兒健康比賽今日舉行。

(3) 上海浦東公安局警察所青年會等團體發起舉行清潔運動大會，定明後兩日舉行。

(4) 馮副委員長王祥今日參觀衛生署，並對衛生署職員訓話。

三月廿八日

(1) 上海市衛生局及教育局請美國衛生教育專家端納氏假座中華學藝社公開講演。

(2) 陝西禁烟講習會今晨開始舉行。

(1) 上海三菱洋行作場中七華工齊中煤毒，急送醫院救急中毒尚輕已出院。

(2) 象山南鄉氣候不正，青痘流行，已死四十餘人。

(3) 國聯製成前年鴉片及毒品報告謂荷屬印度生

三月卅一日

鴉片貯藏量足敷四十六年吸食，並舉實例證明現行緝私制度全部底於失敗，此報告將提交國聯鴉片顧問委員會五月間開會討論。

(1) 天津市鴉片公賣下週可成立營業。

(2) 上海平民眼科醫院即日開幕。

(3) 蕭山縣氣候不正臨浦附近時疫盛行。縣立醫院方面已派員調查俾便救治。

(4) 福建省禁煙警察處處長程蘊珊昨日到滬，即將赴閩履新。

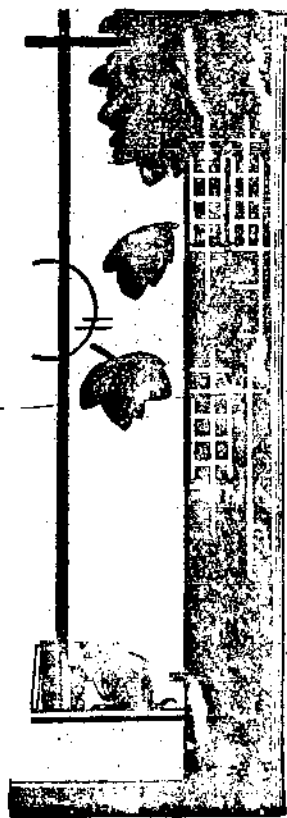
(5) 鎮江訊：蘇省登記烟民達三十萬餘人，戒除共八萬餘人，四年內可以肅清。

(6) 浙江奉化縣腦膜炎症流行，縣府已頒發預防辦法。

三月卅一日

(1) 美國衛生教育專家端納氏定明日由滬赴京出席全國學校衛生會議。

(2) 蘭州時疫流行，半月中小兒死亡達六百以上，多因麻疹肺炎致死。



對於工業安全衛生之意見

胡博淵

考各國工業之過程，均由小工業而發展至大工業；由手工業而發展至機械運轉之工業。在小工業或手工業時代，每廠不過數人或數十人聚而工作，絕少危險或病害之事發生，故對於工人安全與衛生不甚注意；至大工業而採用汽機電機為原動力後，每廠常至數百人或數千人，於是危險病害之率隨以加增。其初資本家悉用壓制手段鞭策工人以赴工作，祇知徵逐贏利，而人命為兒戲；自科學管理之說興，知一廠關鍵繫於工人，必工人有健全身體，一廠設備純以安全為原則，然後工廠工作始有進步而能與他廠競爭，資本家方面，因感覺完全與衛生之必要，雖一時此項設備需費不貲，然收獲之利益則甚鉅，故近來歐美各國工業領導者，靡不悉心注重工人之安全衛生，在政府則制定法令，在工人則組織團體，以督促實施，於是工人樂於工作，生產增加，勞資兩方胥受利益。近觀我國工業尚在萌芽時代，除極少數之工廠鑛場稍有安全衛生設備外，餘則毫不注意，尤以鑛場方面為甚，如作者親歷陝北各土法煤鑛，其鑛工入井後，須在井下工作十八日至二十日始能出井，在此時期，食宿排洩胥在井內，通風方法既惡劣，井內又污穢混濁，工

人直牛馬之不如，同官縣灰堆坡煙煤鑛，每一大班工人定為二十名，下井二十天須出煤六十簍，每簍重一百五十斤，煤層薄時煤巷亦漸低矮，工人僂偻而行，且時有岩石崩墜之虞，工人復多吸煙嗜好，壽命短促，理所必然，故今日中央工廠檢查處對於煤鑛工人之安全衛生，尤當首先注重，應時常派人往各工廠鑛場切實指導，以期進益。茲先就防止鑛場危險方法擇要言之：蓋鑛山危險不外支柱太弱或朽腐，工人工作不謹慎，工人不遵守命令，或工頭指揮錯誤，按已往之統計如工人不謹慎與工人不遵命二項可以免除，則鑛內死傷率與其他工業相較，並無甚出入，關於避免鑛場危險之方法可略述如下：

(一) 地下工作之安全：

慎選鑛山主管人員與工頭，如主管人員選用得人，則對工人之安全衛生必能本其學術經驗十分注意，且必能慎選其助手及工頭，在每段工作重要地點，應張示安全規則，使工人觸目驚心，所有職員並宜常時開會討論工作安全步驟，一遇危險，即能禁止工人向前進行。

慎選工人——職員工頭慎選後，其次即須慎選工人。在任

何礦場若欲選用數百有經驗之礦工。在勢有所不能，應令無經驗者隨同有經驗之工人工作，而規模較大之礦場，應聘用安全指導員指導並訓練全部工人注意避免危險。訓練完成，則工人即知趨避，不致任意採掘，發生水火災害。此為減少礦場危險之最要條件。

工人服從紀律——工人能服從紀律，亦於礦場工作之安全有密切之關係。為監工者。須輪班巡視，如遇工人觸犯規章，應予警告，再犯即令停止工作，三次即予開除，則工人服務自有秩序而不紊亂。

詳定安全規章——此項安全規章，須由高級職員商定。如關於炸藥之使用，及存儲捲揚機及昇降機之運動，車輛之行駛，手錘之運用等等，皆須將安全方法布告週知。

佈置安全設備——礦內各站之風門，礦井上下之站台。卸煤倉之格鬥，暗洞上之蓋板，梯級上之扶欄，電機及變壓機周圍之木棚，機器齒輪之保護箱，皮帶及電綫之遮掩，昇降機之自動停止，吊籠之保險鉤……等設備均須充分佈置。又凡項板活動處，應戴保險硬帽。

設置警告牌示——警告牌示可以補助規章之所不及。牌示須明白顯著，俾於較遠距離即可一望而知。如遇險洞太平門之指示，皆屬此項。

組織安全稽查——除以上所述設備外，仍須隨時稽查。若在小礦則礦長監工可任此項職務，若在大礦應由專員充任。每

有兩班交替之際，當細察工作地點，是否發生瓦斯？頂板是否活動？柱木是否朽壞？又井筒每星期至少須檢查一次。如牆壁有不堅者，每天應加檢點。至捲揚機鐵索等，值班工程師於到工時應加檢點，如臨時發生危險情形除報告工頭發布警告外，並應立即改善之。

(二) 地面工廠之安全：

一、化學工廠之爆炸預防——關於一切化學工廠，如酒精廠，瓦斯製造廠，火藥廠，以及有機化學品製造廠等，均有爆炸或引火之危險性，非加意預防，則全廠工人生命難有安全之保障。故化學工廠內，對於製品室之溫度，須時時管轄，使不超過最高安全度數；而工人於處理各製品時，亦須注意不用猛大壓力以免險。

二、機械工廠之危險預防——機械製造廠及其他製造廠，最危險部分為電氣昇降機，及各齒輪及皮帶旋轉之處，故昇降機須時時加檢查，而齒輪皮帶須用防護柵欄，或安全掩蓋，機廠之中斬鑿鋼鐵，及磨括刀鑽，不可不戴厚玻璃眼鏡，至於電鐸時尤須用藍色玻璃鏡以防損壞目力。

三、鍋爐之檢查——無論任何工廠，凡用原動力者，必有鍋爐之設備，如鍋爐使用不慎，必有爆裂之虞！政府宜制定鍋爐檢查規則，對於鍋爐之水準管，汽壓表，安全弁及水管鐵銹汽管壓力等等，均須責由工廠遵照一定之限則，並須時時檢查，以重工人生命。

工業衛生——工廠內之工人衛生，關係工作效能亦屬重要，如廠內之通風量，須足敷工人需要，地面工廠光綫須充足，空氣須流通，工人不能隨便遺溺，飲水須經檢查，且須有浴室盥洗所，及醫院或救急治療等設備。至於工人住宅，職員宿舍，須整理清潔，時施檢查，以防傳染病之發生。

一、金屬工廠之衛生——金屬煉廠，或製品廠內，多有微細之金屬屑，飛揚空氣之中，頗於工人呼吸有礙，故在此種工廠之人應戴口套。

二、鑛場之衛生——煤鑛工人時有發生勾虫病之事，此病最易傳染，政府宜製定勾虫病預防規則。

三、毒氣工廠之衛生——火柴廠內之煤煙，製酸廠內之毒煙，均有害於衛生，此種工廠應有空氣流通之特別設備，並須

孕 期 衛 生

已婚女子，受孕乃應有之現象，不應視為可羞之事，秘不告人，以致發生種種異常經過，構成難產，常有性命之憂！明乎此，故不可不講求產前衛生。婦人自有受孕感覺後，即宜就診於醫師，診斷是否確已受孕？如果屬實，則宜聽從醫師之指導，勵行產前衛生，以保孕期及產後之健康。茲略述孕期衛生常識如下：

一 受孕之徵兆

【月經停止】月經停止，乃受孕最初之徵兆，已婚女子，

使工作之人輪流更換其他工作，俾不致終日呼吸此種毒氣。

結論：以上所舉工業安全及衛生各點，不過撮其要者言之，要之，各廠礦有各種特別情形，皆應由主管人員隨時採用最妥善之辦法，俾勞資兩方胥受利益，以增進工業之生產，促進工業之效能。此外對於工人教育亦應注意，又凡雇用女工童工之工廠，尤須注意安全衛生，以重人道，再如消費合作社，圖書館，電影院，與工廠安全衛生事項均有關係，亦須分別設立，務使工人對於所操職業，感覺興趣終身從之，則精益求精善其事矣。茲應中央工廠檢查處之請，匆草此篇，自愧挂漏，但望檢查處同人舉行此項展覽會後，對於我國之工業鑛業，施以安全衛生必須之指導，是則鄙人之所願望也。

王世偉

月經素日正當者，一日停止，或即為受孕所致，然亦有因疾病而致停經者，故月經停止，宜即就醫診斷，是否受孕，抑或有其他原因，倘係受孕，則應遵守孕期內一切攝生條律，以免小產或臨產困難，如係因疾病而致停經者，則亦應及早診治，免生後患。

【惡心及嘔吐】懷孕後五六星期，每當早晨，常覺惡心，或致嘔吐，或微覺頭暈，但通常不過數星期後即痊愈，然亦有持續三四月不止者，倘嘔吐甚劇，同時兼有頭暈眼花脚腫等情

發現，即須就醫診視，以防因惡嘔而成厭食症，或因血中毒而危及生命。

【乳部變化】 孕後第一月，乳部有時感覺癢痛，第二月乳房逐漸漲大，第三月乳頭變深褐色而硬，並能排出淡黃色稀薄乳汁。

【胎動】 孕後腹部漸漸漲大，於五個月前後，即自覺胎動。

【小便頻數】 孕後三四個月時，小便次數增加，因子宮漲大，膀胱受壓所致，不久漸止，至臨產期，亦有同樣之現象，因此時胎兒下降，壓近膀胱。

二 孕期

【產期計算法】 懷孕期限，共約二百八十天，即九個月零十天，其計算法如下，按末次經期來潮之第一天起算，加九個月零七天，即為預定產期，例如末次月經為二十二年二月十五日，則加九月為十一月十五日，再加七天即為十一月二十二日，預計產期為二十二年十一月二十二日左右。

三 孕期健康檢查

【孕期健康檢查之意義】 女子受孕，雖屬生理，並非疾病，然身體之因受孕而發生變化者實多，孕期之病，往往由受孕而起，產前檢查，乃謀產婦產前產時之健康，及胎兒之安全，若言孕期無病，身體健康，即不須產前檢查，此乃大誤，蓋懷孕期內，有多種危險疾病，如胎位不正，盆骨狹窄，血中毒症

，腎炎等情，非經產前檢查，難於從早發覺，故自受孕後，必須定期就產科醫師檢查，不但保孕婦自身之健康，亦所以謀胎兒生命之安全也。

孕期健康檢查之次數及時期：

- 一、懷孕後之前六個月，每月檢查一次。
- 二、懷孕至七八個月，每兩星期檢查一次。
- 三、懷孕至九個月，每一星期檢查一次。
- 四、如遇患病，可隨時就醫診查。
- 五、經檢查後，如有特別情形，醫師囑咐再來復查，切宜遵期復診為要。

【孕期健康檢查之益】 一、經檢查而發覺盆骨狹窄時，可預先設法早產，以免胎兒過大，有難產之危險。

二、胎位不正，勢成難產者，經檢查而發覺，庶得從早矯正之。其不能矯正者，可於臨產以前送入相當產院生產，以保安全。

三、產婦身體柔弱，或心肺有病，則可由檢查醫師或助產士之指導，而免去臨產危險。

四、檢查時檢驗小便及試量血壓，可預測產婦有無發生血中毒，如子癩等症之傾向，而予以治療。

五、孕婦日常起居飲食等，可由孕期健康檢查，而得醫師之指導，以免發生因受孕而起之種種疾病。

六、孕婦乳頭之形狀，及發育狀態，可因產前檢查而得到

相當指導及護理方法，以促進母乳哺嬰之幸福及安全。

四 注意衛生

【飲食】 飲食宜有定時，食物可任意採取，惟多食肉類則有害腎臟，故一切肉類宜少食。牛奶青菜水菓等宜多食，茶烟酒及其他一切刺激品，以禁絕為佳，如醫師囑咐禁食肉及鹽，則切宜遵守，免生危險疾病。

【睡眠】 每夜至少須睡入小時，日間午飯後最好能有一小時之假寐，當孕期末，休息時間尤宜增加，孕婦睡眠不足，有害婦本身之健康，及嬰兒之長育，惟終日睡眠，毫不行動，亦非所宜。

【運動】 家庭中之輕便家務，亦運動之一種，有益身體，但粗重之事，如搬運重物等，切宜禁忌，運動過度，能致小產或流產，時宜小心，每日清晨能在戶外作半小時之散步，最有益於孕婦胎兒之身心。

【沐浴】 孕期內宜常沐浴，使身體潔淨，皮膚舒暢，至孕後七月，只宜擦身，不宜用盆，以免病菌滲入陰道，產後發生產褥熱等危險病，又孕期內切勿用水灌洗陰道，以防墮胎，惟外陰部宜常洗濯，以保清潔。

【排泄】 每日大便一次，小便亦須通暢，遇大便閉結時可多食水菓青菜開水等，以利排泄，切勿亂服瀉藥，以防小產。

【乳頭之保護】 乳頭宜常以溫水洗淨，塗以熱潔甘油，以

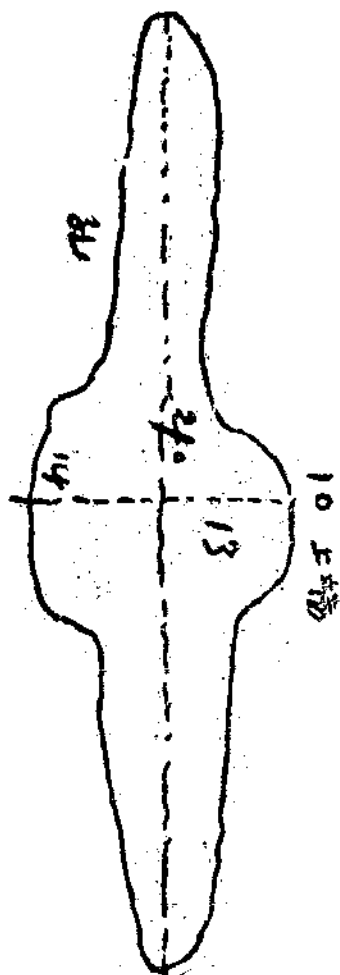
免破裂或染病，乳頭縮入者，每日宜用熱水肥皂洗淨，用手向外拔出，以免產後授乳不便。

【牙齒之保護】 孕期內牙齒最易受病，故宜謹慎預防，每日早晚及飯後，宜刷牙漱口以保清潔，多食含有石灰質之食物，如玉蜀，豆類，牛奶，胡蘿蔔之類，並請牙醫檢查，有無已壞之牙，以便從早修補。

【衣服】 孕婦衣服，宜鬆寬大，勿束胸扎腹，胸部衣服過緊，能礙肺之呼吸及乳房之發育，腹部緊束，能阻胎之舒長，或致胎兒位置不正，致成難產。

【腹布】 孕婦腹部隨受孕月份日漸膨大，至孕期末數月，感覺重量下墜，經產婦腹肌弛緩者尤甚，不但使孕婦感行動不便，並有使胎兒轉於不正當方位之傾向，用腹布由上下托，可使重量不向下墜。

腹布之做法：用二尺寬，五尺長白布，雙層剪製如圖：



用法：以下端緊靠小腹下部，以帶之一端，穿過其他一端之孔中繞回腰部，復轉至小腹兩旁，以安全別針釘住，上端可

用二小安全別針別住，使開口處恰合於腹部，並可繫於內衣上
注意：最好到本所產科參觀式樣，以便仿製。

【日常生活】孕婦日常生活宜簡單，免去一切情感刺激，處事宜樂觀，愁苦悲傷，尤宜戒除，居室空氣必流通，光線必充足。

【藥品】孕期內非經醫師處方之藥品，切勿亂服，以防意外。

【房事】在產前三月及產後二月，須極端節制，前者防小產，後者防染毒。

五 孕期內宜注意之疾病

【妊娠血中毒症】此症為孕婦疾病中最危險之一，能致抽風昏迷而致命，其症狀如下，(一)頭痛(二)浮腫(三)連續之嘔吐(四)眼花，孕婦如自覺連續之頭痛，足踝及足面腫脹，漸及陰戶手面等處，大都發作於孕末數月內，然孕後三月以後，如有連續劇烈嘔吐，及視物不清等現像，即宜停止肉食，多飲水，多食水菓及青菜，併速就醫診視，醫師勸導之事，宜切實遵守。

【花柳病】花柳病對於孕婦及嬰兒之關係均大，梅毒能致小產早產及死產，早期治療能預防嬰兒先天性梅毒，淋病能致新生嬰兒患淋病性眼炎，或致失明，孕婦得病後如不治療，能致輸卵管堵塞，不能受孕。

【消化不良】孕婦自覺胃部燥悶不安，除食物須有定時，

可就醫診治。

【痔瘡】胎兒壓迫，與大便便秘，往往令痔瘡增劇，故須注意通便，勿使便秘，多飲水，多食水菓及青菜，適宜之運動，及戶外生活，均能助大便之通暢。

【陰道見血或流水】如有此等現象宜速臥床休息，井立即延醫(或通知本所)診視。

【下肢靜脈曲張】下肢靜脈曲張，乃因胎兒壓迫所致，故兩腿宜常抬高，大便尤須通暢。

【其他疾病】孕婦不論發生任何疾病，宜臥床休息，從早延醫診視，切勿亂服藥劑，或聽信無醫學知識者之煽惑，以致發生危險。

六 臨產應備之物品

一、冷開水一大壺，在預計產期之前十日即預備之，每早以壺盛潔淨清水煮開之，壺嘴塞以棉花，以原壺置冷處，待冷備用，切勿轉入他壺，如當日未用，嗣後每日須更換潔淨清水，煮開備用，庶幾安全可靠。

二、熱開水二大壺，可於孕婦腹痛時預備之。

三、面盆一個，洗手用。

四、腳盆一個，置於床下，以備供盛污物。

五、潔淨褥子一張，置床，以備放置接生時應用物品，褥上及床上勿置無用雜物，免礙接生時應用物品，褥上及床上，勿置無用雜物，免礙接生時一切工作。

六、床宜設光線充足處，家中無電燈者，須另備燭燈，除床上應換清潔被單外，床上物件，須完全撤除。

七、油紙或油布兩張，原張毛紙或表信紙四刀。

八、丁字形帶兩條，製法取白布兩條，一條長二尺，一條長四尺，闊皆二寸半，以短帶之一端縫於長帶之中間，使如丁字形。

九、包腹布兩條，可用白布製之，闊一尺二寸，長四尺，作產後包腹之用。

十、清潔軟布內衣一套備產後更換。

十一、清潔被褥兩套，備產時及產後應用。

十二、來蘇而一小瓶。

十三、軟布內衣最少三件。

十四、小夾衣兩件。

十五、小棉衣兩件。

十六、小包被兩條。

十七、小棉墊四個（長十五寸闊九寸）。

十八、小油布一塊。

十九、軟布具吸水性之白尿布，最少一打（一尺五寸見方）。

二十、稀酒精（百分七十五）一瓶。

二十一、液狀石蠟一瓶。

二十二、硼酸水（百分之四）兩瓶。

二十三、草麻子油一瓶。

二十四、消毒棉花大小各兩包。

二十五、消毒產後墊二十四個。

二十六、別針半打。

二十七、消毒棉花籤二十支。

二十八、消毒膠帶布五塊。

二十九、消毒綢帶三個。

三十、蠟子一個。

七 臨產時之準備

一、產房第一要潔淨，在預計產期之前，即須預備清潔幽靜房間。產床設在光線充足之處。一切在產後不須用之物件，皆宜搬除房外，務使產房簡單潔淨。

二、臨產腹痛：初起時痛輕而短，或祇微覺腰痛而已，漸延至臍上部，此時若無血或水由陰道流出，可隨意在房內行動，及照常飲食。至陣痛長而重之時，當臥床勿動，急速延請助產士或產科醫師，此時切勿用力下擗，同時預備冷熱開水待用，並將產婦及嬰兒應用物件備齊。

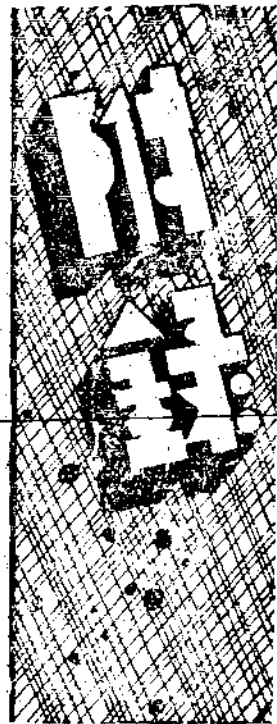
三、床上用油紙或油布等墊好，產婦臥床時，頭向床之右端。以便助產人員之工作。

四、在腹初痛或腹未痛時，如發現血或水由陰道流出，宜立即延醫診視。

五、助產士或產科醫師，有所指導之事，切宜遵守。未囑用力之時，切勿用力，以免開足之子宮頸崩裂。倘此時枉費精力，臨產時必反疲倦無力。

六、如助產士或產科醫師未到之前，腹痛劇烈，宜騎臥床上，切勿坐盆或上馬桶，或任舊式產婆探摸陰道，釀成產褥熱等險症。

七、助產士或產科醫師未到而嬰孩已產出者，產婦應臥床勿動，臍帶亦勿剪斷，靜待助產士到時，再為料理，切勿任家人或隣人剪結臍帶，致釀成嬰兒患臍風（破傷風）之險症。



第一章 總綱

第一條 在醫師法未頒布以前關於醫師之認許依本條例之規定行之

第二條 凡具有醫師資格者由衛生部審查後給予醫師證書其未經核准給證者不得執行醫師之業務
衛生部審查醫師資格得組織審查委員會其章程另定之

第二章 資格

第三條 凡年在二十歲以上具有左列資格之一者得呈請給予醫師證書

- (一) 凡國立或政府有案之公立私立醫學專門學校以上畢業領有畢業證書者
- (二) 在外國官立或政府有案之私立醫學專門學校以上畢業領有畢業證書或在外國政府領有醫師證書者
- (三) 外國人曾在各該國政府領有醫師證書經外交部證明者
- (四) 經醫師考試合格領有證書者

醫師暫行條例 (民國十八年一月公布)

第四條 有左列各款情事之一者雖具有前條資格仍不得給予醫師證書

- (一) 非因從事國民革命而曾判處三年以上之徒刑者
 - (二) 禁治產者
 - (三) 心神喪失者
- 其給證在前事發在後者應隨時將證書撤銷但二三兩款之原因消滅時得再發給此項證書

第三章 領證程序

第五條 凡請領醫師證書者應備證書費五元印花稅二元半身二寸相片兩張履歷書一紙連同畢業證書證明資格文件繳由所在地該管官署轉報衛生部驗收後核給證書

前項轉報程序設有衛生局地方由衛生局呈由主管機關未設衛生局地方由公安局呈由主管機關未設衛生局及公安局地方由其他行政官署呈由主管機關按月彙報衛生部

第六條 已領之證書如有損壞遺失等情呈請補領時應補繳

證書費二元印花稅二元

第七條

在本條例施行前已領有部頒執照並與第三條所定資格相符者准其繳納換證費二元印花稅二元呈請換領新證其僅在地方官署註冊領照未經領有部照者仍須依照本條例第五條之規定補領部頒證書

第八條

本條例施行後凡現在同業之醫師未經領有部證書應由該管官署限期令其呈領

前項開業之醫師已遵令請領部證未奉頒給前該管官署得酌量情形發給臨時證書准其繼續執行業務

第四章 義務

第九條

凡醫師欲在某處開業須向該管官署呈驗部頒證書請求註冊

第十條

醫師之開業歇業復業或移轉死亡等事應於十日內由本人或其關係人向該管官署報告

第十一條

醫師非親自診察不得施行治療或開給方劑及交付診斷書其非親自檢驗屍體者亦不得交付死亡診斷書或死產證書死亡診斷書死產證書之程式另定之

第十二條

醫師執行業務時應備治療簿記載病人姓名年齡性別職業病名病歷醫法

前項治療簿應保存五年

第十三條

醫師處方時應記明左列事項
(一)自己姓名證書及註冊號數並加蓋私章

(二)病人姓名年齡藥名藥量用法年月日

第十四條

醫師對於診治之病人交付藥劑時應於容器或紙包上將用法病人姓名及自己姓名或診治所逐一註明

第十五條

醫師如診斷傳染病人或檢驗傳染病之死體時應指示消毒方法並應向該管官署據實報告

第十六條

醫師當檢查死體或妊娠之死產兒如認為有犯罪之嫌疑時應於二十四小時內向該管官署報告

第十七條

醫師如無法令所規定之正當理由不得拒絕診斷書檢案書或死產證書之交付

第十八條

醫師關於其業務不得登載及散布虛偽誇張之廣告

第十九條

醫師如關於正當治療外不得濫用鴉片嗎啡等毒劑藥品

第二十條

醫師關於審判上公安上及預防等事有應遵從該管法院公安局所或行政官署指揮之義務

第二十一條

醫師於業務上如有不正當行為或精神有異狀不能執行業務時應由該管官署交由地方醫師會審議後暫令停止營業

第二十二條

本條例施行後凡未領部頒證書或證書撤銷與停止營業者概不得擅自執行業務違者得由該管行政官署處三百元以下之罰金

第二十三條

醫師受撤銷之處分時應於三日內將證書向該管官署呈領

署繳銷其受停業之處分者應將證書送由該管官署
將停業理由及期限記載於證書裏面後仍交由本人
收執

第二十四條 醫師違反本條例之規定時除他條已定有制裁者外

第二十五條 本條例自呈經國民政府核准之日施行

附則

得由該管行政官署處五十元以下之罰金其因業務
觸犯刑法時應依刑事法規之規定送由法院辦理

上海市醫師註冊規則

- 一 本市醫師除應遵照醫師暫行條例各條之規定隨時受本市衛生局之監督外並須遵守本規則各條辦理
- 二 凡醫師非領有部頒醫師證書者不予註冊非經註冊者不得在本市區內開業
- 三 醫師呈請註冊時須呈驗部頒醫師證書並附繳履歷書二紙及四寸半身照片三張
- 四 核准開業之醫師給予醫師註冊執照
- 五 請領醫師註冊執照時每人應繳執照費二元印花稅費二元但前曾領有本市辦理醫師登記時之執照者得免繳註冊執照費惟印花稅費仍須照納
- 六 未經本市衛生局核准發給開業執照擅在本市區內行使醫
- 七 醫師應將本市衛生局所發註冊執照張掛易便衆覽之處以資證明而杜冒充
- 八 開業註冊執照遺失時得呈請補領惟應照第五條之規定繳納照費及印花稅費並須登報聲明舊照遺失作廢
- 九 醫師遇有遷移時應於二星期內報局備考違者處以十元以下之罰鍰
- 十 本規則如有未盡事宜得隨時修正之
- 十一 本規則自公布之日施行

上海市衛生局辦理醫師請領部證章程

(十八年三月二日核准施行)

- 一 本市醫師請領國民政府行政院衛生部證書時應遵照本章程辦理
- 二 凡請領醫師證書者應備證書費五元印花稅二元半身二寸相片三張履歷書二紙連同畢業證書證明資格文件繳由本局轉報衛生部核辦並給正式收據俟後憑收據到部換給各件
- 三 衛生部給部證後由局通知限期來局領取

- 四 已領之證書如有損壞遺失等情呈請補領時應詳晰聲明原因
 並補繳證書費二元印花稅二元始予轉呈核辦
- 五 凡與部頒醫師暫行條例第七條之規定相符呈請換領新證者
 應繳納換證費二元印花稅二元(照片履歷書證明文件等連
 同舊領部請應一併繳由本局轉呈衛生部)
- 六 已領部證之醫師欲在本市開業者應分別遵照醫師暫行條例
 第九條之規定呈請本局註冊其辦法另訂之
- 七 本章程如有未盡事宜得隨時修改之
- 八 本章程自市政府核准之日施行

上海市衛生局註冊醫師名錄 (民國十八年至二十四年)

姓名	註冊時開業地點	姓名	註冊時開業地點	姓名	註冊時開業地點
丁陸璋	福州路安樂村四號	毛文杰	霞飛路尙賢坊一〇號	方子勤	南京路女子銀行二樓二〇一號
丁洪森	呂班路潮州和濟醫院	毛節英	六馬路雲南路口八三號	方佩	海格路三六三號
丁惠康	大西路二號	毛鎮	福州路四五七號中德醫院	王君民	霞飛路二七六號
丁仁甫	北蘇州路慎餘里四三號	尤彭熙	白克路北河路十八號	王顧甯	成都路武昌里七號
丁名全	愛文義路一二七〇號	尹英聲	四川路一八二號	王草瓊	四川路一八二號二樓
丁守仁	閘北長安路長春坊一〇號	尹信民	呂班路一一六號	王洪荃	肇嘉路六一五號
丁果	西華德路同仁醫院	尹文芳	浦柏路五〇四號	王思廣	江灣公安路江灣醫院
刁慶歡	梵王渡聖約翰大學	卞鶴千	小南門南洋醫院	王振川	東藩石路一一〇號
刁秉初	廣西路四三四號	方明結	南市老白渡橫街四七號	王裕慈	高橋濟羣醫院
千福生	南京路勞合路口	方嘉成	靜安寺路華華里二號	王遐章	南京路六四三號利濟藥房
千逢時	南市白衣街勝鳳里一號	方克友	浦東醫院	王餘鄉	肇嘉路五一五號
千振家	天津路五一二號體生醫院	方一鵬	福建路八〇八號天濟藥房	王翼恢	南洋橋南洋醫院
毛克倫	北河南路一〇號	方淡	法租界馬浪路新民村三號	王態飛	浦東爛泥渡浦東醫院
毛起鵬	北西藏路三〇號	方頌聲	北京路永慶里二號	王葆如	六馬路東方醫院
		方志惠	三馬路七一六號	王權甫	浦東董家渡三友堂一一〇號民衆

診所

- | | | | | | |
|-----|--------------|-----|---------------|-----|-----------------|
| 王達生 | 江灣公園坊十五號 | 王懷玉 | 蓬萊路羅直甫醫院 | 孔任懷 | 老靶子路二一〇號 |
| 王聲濤 | 福建路三三號 | 王燕昌 | 西門靜修路宣壽里二號 | 孔錫熙 | 老靶子路二一〇號 |
| 王功敷 | 南京路六二〇號 | 王錫高 | 跑馬廳路健華醫院 | 田稻豐 | 白克路二八八弄昇昌里十九號 |
| 王雅三 | 北四川路B五五號 | 王會憲 | 西門靜修路萱壽里一一號 | 田隆邨 | 東蒲石路二三號 |
| 王景陽 | 新開路培德里五三號 | 王菊影 | 梅白格路三五九號 | 申迺東 | 梅白格路二四五弄六號 |
| 王淑貞 | 瓊龍路二六四號 | 王藹頌 | 靜安寺路八八二號 | 包濟生 | 愛多亞路六三六號 |
| 王家蘭 | 霞飛路三七四號 | 王基安 | 北四川路一三四二號 | 甘士貴 | 南京路大陸商場三〇七號 |
| 王公博 | 貝勒路恆慶里十三號 | 王允 | 四馬路中西藥房 | 向育民 | 神州醫院 |
| 王日光 | 橫浜路新大同產科醫院 | 王逸慧 | 海格路紅十字會第一醫院 | 江岳巒 | 蓬路K四七三號 |
| 王啓祥 | 十六舖紅十字醫院 | 王壽曾 | 小南門南洋醫院 | 江適存 | 蓬路K四七二號 |
| 王裕美 | 斜橋伯特利醫院 | 王士英 | 勞合路太和大樓四〇六號 | 江輔瑞 | 中華路四一九弄羣益坊二號 |
| 王曉樵 | 勞工醫院 | 王克仁 | 樞司非路七六一八號 | 江寧靜 | 北四川路八一〇號光夏眼科醫院 |
| 王吉臣 | 東熙華德路公平路口熙華里 | 王立才 | 金神父路辟賢別墅二號 | 艾仁麟 | 老西門集成藥房 |
| 王承烈 | 白克路二二號 | 史志元 | 北四川路鴻慶坊口海寧醫院 | 阮尙丞 | 白克路大通路口五八九號 |
| 王士成 | 薩坡賽路二三四號 | 史德明 | 開北寶山路安寧路三號 | 阮五風 | 北江西路一八一號金佛醫院 |
| 王以敬 | 北京路五〇號 | 史志奮 | 狄思威路裕新里二〇號 | 戎明悟 | 敬體呢蔭路恆茂里六二號 |
| 王繼芬 | 東門路八二號 | 石運玲 | 北四川路橫浜橋東蒙福里五號 | 東和聲 | 貴州路一七四號 |
| 王顯華 | 十六舖紅十字會第三醫院 | 石美玉 | 斜橋伯特利醫院 | 任國祥 | 二馬路華洋藥房 |
| 王完白 | 靜安寺路一七〇三號 | 石春枝 | 斜橋伯特利醫院 | 任鳳來 | 芝罘路三九號 |
| 王琢人 | 北海路二五四號 | 石煥長 | 北四川路一四一號 | 后長德 | 老西門東南分院 |
| 王伯元 | 虹口平民產科醫院 | 石學舜 | 自來火街民國路口台州醫院 | 何直誨 | 中國墾業銀行北京路大樓二五五號 |
| | | 白金井 | 貴州路四二弄二五號 | | |

伍正已	江灣醫院	朱濟時	法租界首安里普仁合診所西新橋街一八〇號	何柏壽	北四川路東寶興路和平坊三三號
伍長耀	施高塔路大陸新邨	朱子明	福煦路一四四號	何元海	工部局巡捕醫院
全芝明	勞神父路五六號	朱勗如	紫華路八五號	何國器	維爾蒙路光華眼科醫院
朱善恆	南市沙場街二四號	朱昌亞	陸坡賽路一號尙賢堂婦孺醫院	何國良	甘世東路二二一號
朱致華	北海路一九六號	朱慶塘	梅白格路三八弄六五號	何雲鶴	北四川路大德里七號
朱保夏	泥城橋轉角中法藥房	朱尙冉	董家渡天主堂東街十五號	宋元誠	赫德路恆德里二一號
朱霍夏	五馬路清和坊二九號	朱思源	貴州路一七七號(上海特區)	宋傑	愚園路雲壽坊七號
朱壽江	交通路九八號	朱文俊	英租界貴州路一二一號	宋忠鑑	芝罘路鼎餘里二〇號
朱彤章	北四川路公益坊一一一一號	巫振芳	南京路外灘十二號四〇二號房間	宋志愛	海港檢疫管理處
朱榮錦	小南門外火鐘樓對街	杜光明	南京路六二〇號	宋虞祺	寶飛路二三六號
朱慶珍	同孚路一號	杜應麟	卜德路怡安里一二八號	宋之江	南京路大陸商場三樓三三四號
朱仲清	靜安寺路梅格路口延哲里一號和平醫院	牟鴻彝	寶飛路二三八號	宋志成	東嘉興路一九二號
朱運駿	成都路武昌里五號	余震	甯波路六四號	宋上炎	法租界呂班路一六〇弄一號
朱榮聖	黃家關路一四三號	余雷	甯波路六六號春在醫院	余恆	同孚路一號
朱筱舫	貴州路一二一號	但澤	上海寶隆醫院	余大偉	西門外慶里九號
朱青瞻	老拉坂橋慎餘里二八號	何理中	安仁街保仁街六〇號	余建東	九江路二三一號
朱洪文	華德路康元庵	何琴蓮	薩坡賽路一號	余元慧	寶山路虬江路七六九路
朱壽田	西藏路平樂里九二號	何天祿	六馬路崇仁醫院	沙煥華	小沙渡路四八號
朱子章	天津法租界二六號路一一六號	何海秋	仁濟醫院	沙珍嘉	西門中華路中華坊十五號
朱繼善	祁齊路霖生醫院	何所求	四川路海寧醫院	呂耀忠	芝罘路二號
朱世鐸	山東路仁濟醫院	何志仁	安仁街保仁街六〇號	呂守白	芝罘路二號

(待續)