

JUN 15 1942

褚民誼



華北醫藥月報

純結晶「維他命」B₁注射劑

NEO-PARANUTRIN SHIONO

新-巴拉努妥林

對於各種疾病之恢復期 妊娠產婦授乳期之營養補助 過勞 運動等疲勞之預防及恢復 其他所有的營養障礙 各型脚氣症等 用之頗奏偉效 且毫無含有防腐劑鎮痛劑 故大量用之 亦絕無何等障礙

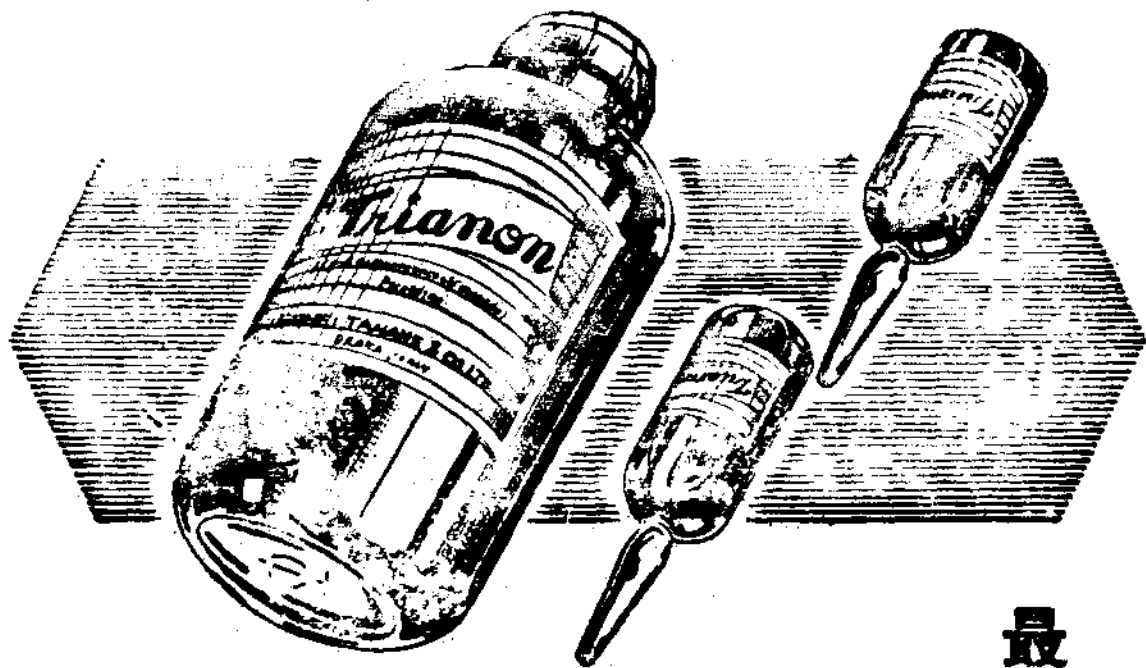
包裝	1號	2號	3號	4號
	5號	6號	7號	8號



野義商店

中華民國三十一年五月發行

第五期 國立北京圖書館藏 第一卷



最新銳的化學治療劑

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

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

包裝
 每瓶 一元二角五分
 每瓶 一元
 每瓶 八角五分
 每瓶 五角五分
 每瓶 五角
 每瓶 四角五分
 每瓶 四角
 每瓶 三角五分
 每瓶 三角
 每瓶 二角五分
 每瓶 二角
 每瓶 一角五分
 每瓶 一角
 每瓶 八角
 每瓶 五角
 每瓶 四角
 每瓶 三角
 每瓶 二角
 每瓶 一角
 每瓶 五分

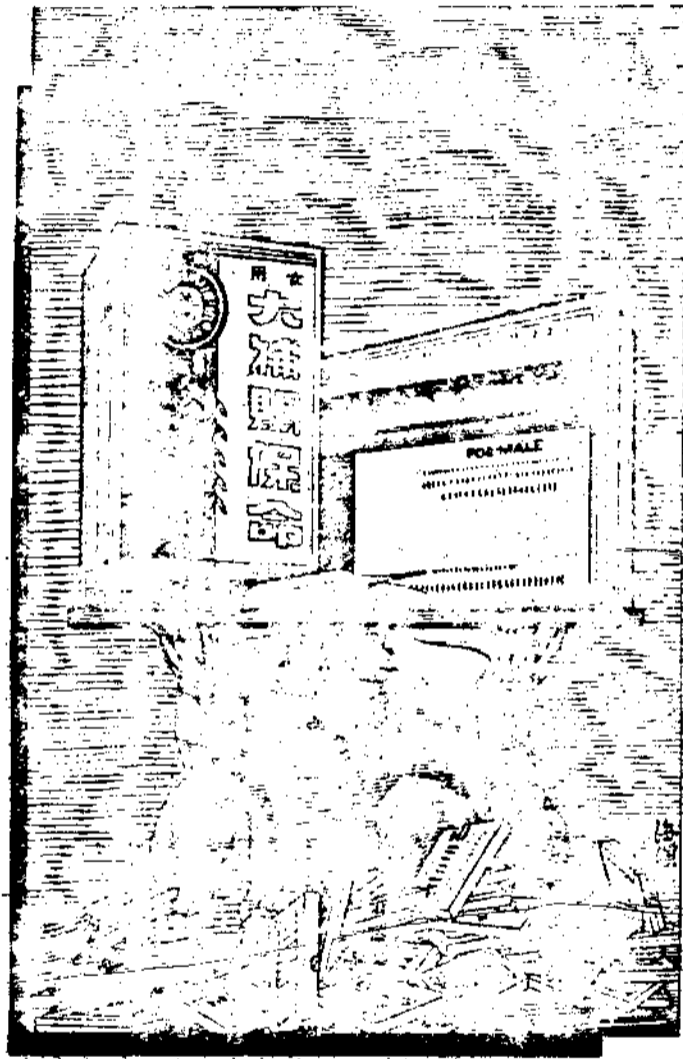
東亞首創的斯爾比法利金

得利克膿

賀爾蒙製劑

大補精 保命 補丸 針補丸

本品係採取偉壯動物之睪丸內分泌加以乙種維他命
 鹿茸素等結晶體混合濃縮而成用最新科學方法煉成故
 主治各病功效偉大與市上其他各種賜保命製劑迥異
 男用 王治 體力衰弱 陽萎早洩 病後衰弱 補助戒烟
 女用 王治 身弱體虧 行水不調 宮寒不育 貧血枯衰



Tonic Spermin

天津法租界六號路永和大
 總代理

柏林化學製藥廠監製
 五海路四十四號

女性賀爾蒙

炯閱好萌

主治：月經不順 月經稀少 月經痛 月經過多

神經衰弱 頭痛 腰痛 眩暈 下腹痛 失眠
乳汁分泌不足 不孕症 老衰現象之恢復及預防

包裝：
注射液（油性，水溶性）

溶性錠劑 粉劑 膏劑 栓劑

製造本廠

日本川崎市大宮町 帝國社臟器藥研究所

北京市前外西經路三號 北京 臟器藥廠

發行總行

大阪市東區道修町 武田長兵衛商店



柳屯補藥內含大多量利於人體組織之特效成分，

故直接間接有增加紅血球及血色素，以及興奮神經系

統，增加體重，旺盛精力，煥發精神等功體，爰於治

狀諸虛百損，健胃補肺，造血固精，效果無不顯著，

近幾年來，購用者日形踴躍者，敏是之故也。

(各地藥房均代售)

包裝：350西酒

柳韓洋行

天津市松島街三七號

聯行：大連，美國洛山

磯，奉天



主治

肺結核，食慾不振，體弱多病，貧血，神經衰弱，失眠，健忘，頭暈，目眩，腰酸，背痛，手足麻木，心跳，氣促，婦女經期不調，產後失血，小兒發育不全，病後體弱，衰老，衰弱。



NEOTONE

另有醫師用藥品多種，詳細目錄文獻，函索即寄。

驚人的淋藥成分罕見！
曾獲諾貝爾醫藥賞金
"NOBEL"

1. 為杜瑪克博士發現而受賞
2. 排膿止痛殺菌利尿試驗無比
3. 男淋女濁三五日內迅速斷根

包裝：內服藥24片(各地藥房代售)



包裝：內服藥片 24片

國內藥房均售

治尿瘻 G-U-CURE

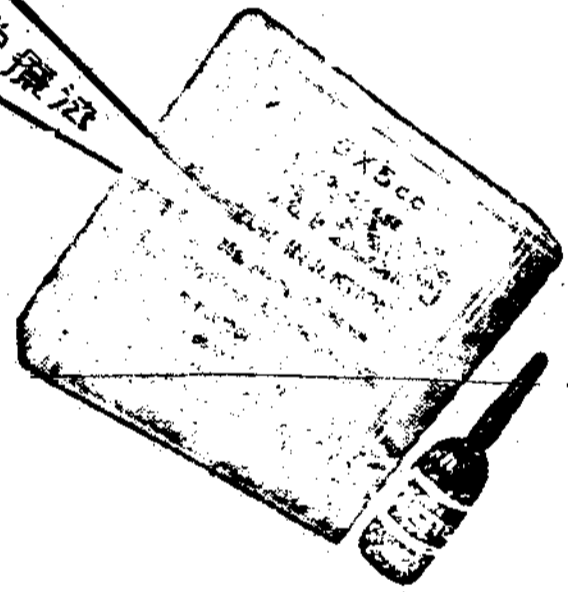
丹 敵 毒

敗 血 症 毒

產 褥 熱 毒

阿 早 (AZO) 巴 藥 化 學 藥 廠

阿 早 克 疾 毒 丸



【包裝】 注 射 20支裝 10支裝
 片 劑 30片 20片 10片
 自色阿克疾毒丸 粉 末 3支裝 10支裝
 片 劑 30片 20片 10片

本劑乃最近於日本 始得合成製出
 之新化學療法色素劑 對於因凡有
 連鎖狀並葡萄狀球菌的全身或局所
 症狀 用之頗奏顯著的治療作用
 使疾病之經過著短縮 且其後能
 愈佳良 茲對於丹毒・敗血症・瘰癧
 熱等恰如對於梅毒之 Salvarsan 或
 對於瘧疾之規尼溼 其奏效的確無
 比也

製造兼總發售處
 株式會社 堀 野 藥 店
 大阪市東區道修町三丁目

BA-285

NORD-CHINA MEDIZINISCHE MONATSSCHRIFT

BAND 1 NR. 5 MAI 1942

華北醫藥月報 第一卷第五期目錄

	•社論•						
	•專著•	大東亞戰爭與華北醫藥界	本社(七)				
	•臨牀•	戰時顯微鏡技術用材料之補充	湯紫(九)				
	•臨牀•	硫醯胺治療流行性腦膜炎之效果及其原理	萬明霞(二三)				
	•翻譯•	尿毒症	周志仁(一九)				
	•科學醫話•	子宮刺戟搔爬術對胎兒性別上之影響	第一編(二五)				
	•講座•	食菌體	賈智輝(一九)				
	•訪問•	助產士學講座(第五講)	梁永華(三三)				
	•公報•	外科護士應具的常識(五)	李志雄(三七)				
	•醫學小說•	雍世勳院長訪問記	賈智(四三)				
	•消息•	管理藥商規則	內務部(四九)				
		生與死(長篇連載)	郭君強(五七)				
		醫藥圈播音臺	本社(六一)				



晝夜
現効

急性性淋疾
第四性病
肺風
中耳炎
膿流牙患
一切化膿症

化學劑發生副作用、而致種種毒害之原因即有二
①因用於純粹之化學
先藥劑②患者自身之體質
變一即服藥多量等。

X X X

後者即因服用暗味化學劑
物太過過成強劑、故能使
人不能服用規定以上之分
量而致副作用。所以化
學療法、如藥在極短期間
內收見完善效果、便無何
等毒害發生之慮也。

X X X

阿爾巴爾基一劑、如果服
守其所規定之分量而服之
則於一晝夜以內、可見神
效、消炎、制毒等局部症
狀之自癒、乃見完治之第
一現象、故在極短期間內
愈斷再犯復發之害。

二〇片・一〇〇片
各大藥房均有出售

劑素元學化基雙子分高最

阿爾巴爾基

會商藥廠內之山 石
市阪大・市京東
二町壽紅風和大市天串
街大北區東區三內京北
區七一於中東區市京東
區四野三七為文小都上



大東亞戰爭與華北醫藥界

大東亞戰爭開始以來，為時不過五閱月，日軍已將南洋諸島，席捲而下，其赫赫戰果，舉世震驚，此實為有史以來，吾東亞民族最光榮之戰績。現在戰事，日甚擴大，英武之日本海陸空軍，復壓制印度洋，英美勢力，已如秋風落葉。此際吾輩之大東亞建設，正當其時，實為千載一時之東亞解放好機會也。

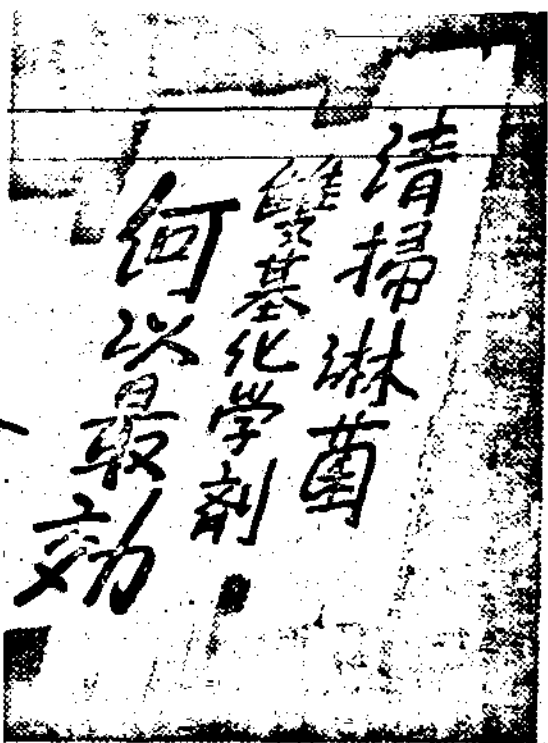
華北為大東亞戰爭之基地，所處之地位非常重要，吾華北醫藥兩界，所負之任務為何，此際尤當切實明瞭。凡吾華北醫界，須次大東亞戰爭之目的，友軍係為大東亞

放而戰，特以此大戰爭，關係東亞全民族之生存，故舉凡吾國國民，均應竭力對友邦合作，俾得最後之勝利。以吾醫界而言，應本「醫務救國」之行，對於戰時華北一億人口之保健問題，切實加以研究，以「確保人的資源」，進而充實對友軍之協助，為吾華北醫界當前之急務。

至於藥品方面，吾國素仰給於舶來，此次大戰發生，英美藥品，自不能再行運售，而自給自足及積極增產之策，尤為必要。醫界之於藥品，除應力求「節約」，更須研究「增產」之策。在大後方之華北，華北醫藥界所負任務，豈非重大哉！

本社董事

- | | |
|-------|-----------------------------------|
| 名譽董事長 | 權民直 醫學博士 |
| 名譽顧問 | 國民政府外交部長
永井濤 醫學博士
北大醫學院名譽教授 |
| 董事 | 周頌聲 醫學博士
內務部衛生局局長 |
| 董事 | 侯鏡汶 醫學博士
北京市衛生局局長 |
| 董事 | 傅汝勤 醫學博士
天津市衛生局局長 |
| 董事 | 賀向初 醫學博士
河北省衛生事務局長 |
| 董事 | 鮑鑑清 醫學博士
北京大學醫學院院長 |
| 董事 | 劉亮霖 醫學博士
北大醫學院附屬醫院院長 |
| 董事 | 馬志道 醫學博士
北大醫學院教務秘書 |
| 董事 | 姚鴻基 醫學博士
北京大學醫學院教授 |
| 董事 | 小川直秀 醫學博士
北大醫學院皮科教授 |
| 董事 | 吳清全 醫學博士
北京南郊衛生事務所長 |
| 董事 | 蔣振聲 醫學博士
天津市衛生局科長 |
| 董事 | 沈德 醫學博士
華北藥煙總局醫務科長 |



阿爾基巴爾阿

上的副作用。於是所謂化學療法
飛躍至最後決定的階段、特別是
迄今幾乎無法可治的淋疾、簡直
以此劑完全被解決了。

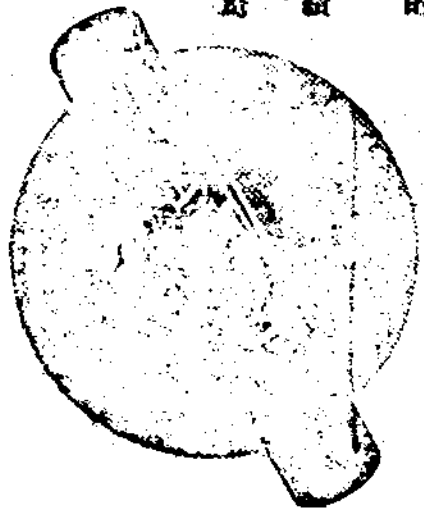
若 是服用此劑、則其成分
立即將雙基劑速效吸到淋
巴液及髓液、滲入全身微細組織
內發揮其名的作用、專殺淋
菌、病原菌、而不遺片菌、一
面倍強血液及病部組織的抗菌、
掃菌力。

如 此初由深部病根一病原
菌及掃菌的作用、而
至於局部、尿道、其殺菌力一層
強烈起來、瞬時後便呈現局部及
全身各病狀之急速消失、全面的
推進其早日痊癒。

茲 據專門醫家之臨床成績
則對多數急性慢性淋疾、
專服此雙基劑、之內服、皆收驚
嘆的速效服後數小時間內既呈
解熱、鎮痛、消腫等功、至晚亦
經數日後、皆呈消淨之狀、而達
到治癒目的、此種速效過程、不
問輕症重症皆同樣無有參差。

因 之阿爾基巴爾、如今在
菌治世界、尤其治淋界、
仍然獨占最高水準的地位、博受
絕大的讚許及賞用、誠如破竹之勢
日趨加倍無千代數的奇捷事。

至 於化膿性諸症、即一切
瘡、膿腫、疔、疳、疔、疳、疔、疳
以及喉核炎等效果更妙、不啻外科
手術自消百病、而無腫脹、升毒、敗
症等險情尤然。此劑於各地大小
藥房無一不售、包裝十二〇片、一
〇〇片、總行 山之內藥品會



所 謂化學的療法、其醫學
的名稱為「阿爾基巴爾」
自爾蘇爾阿份美德、原於德國維多
年研究所見、對於淋病、淋菌、葡
萄球菌、肺炎球菌、淋菌等能
奏特殊的殺菌作用、由是將世界
醫藥界、可就被翻向來的一切治法

但 此劑製成品、均以內服一
法可收優秀的殺菌效果然
其反面、就不免發生胃痛、發疹以及

健全器官上的種種毒害、且對一
些毒性細菌、則効仍未稱之完
全、由是全球醫家、種種實驗
競先恐後的增加研究不久遂成功
配合兩種化學的基礎元素、乃創
造理想的雙基化學物質。

阿 爾基巴爾、乃係於標準
的雙基化學療法劑
故對於上述諸細菌發揮較初期製
品一基一強烈數倍的殺菌作
用、且能完全殺滅頑性細菌、尤
其淋球菌、又無何等肉體及血液

戰時顯微鏡技術用材料之補充

國立北京大學醫學院解剖教室

湯器

大家都曉得，研究顯微鏡的玩意兒，是個奢侈的事。尤其在我國貧乏的今日，樣樣都要西洋貨，不用說太不經濟，有許多是花錢買不着。如能在北京城內找到代用物，而價值又不比舶來品高，似乎可以儘量利用，以減輕研究機關的負擔。下列諸條，也許有人試用過，希望能和我共同討論，或有更好的方法，請不吝指教為幸。德國人說：『要永遠試驗！』(Immer Probieren!) 本文目的，也就是提倡試驗而已。

材料與方法

(1) Paraffin

醫名地蠟，由樹炭 Braunkohle 加熱熔解而得。有流動性及其固體之分。後者可供顯微鏡技術上，包埋標本之用。並且是製造洋蠟的原料。前者在細胞學上僅供潤滑切片機的軌道，或於切片時，塗切片上，防標本卷曲之用。固形地蠟熔點有各種，熔點愈高的愈硬。切片時應用的，最低在 40°C 最高不得超過 70°C ，因為太低時，蠟不易侵入組織內。太高則標本有炭化危險。因室內溫度高低，及標本硬度，切片厚薄不同，應用地蠟的種類，也就大有區別。大概熔點高的地蠟(50°C 以上)，使用于夏日炎天，因為室溫高時，蠟很容易化。所以標本塊難得穩固，切片時容易移動往往切不準。用熔點高的蠟，就沒

有這個毛病。(如果是已經用溫度低的蠟包好的標本，不願再換時，可以放在冰上，早晚涼爽時切片，或做玻璃罩，蓋在切片機上，罩內放水，罩的兩旁做布套，開口僅容兩手往裏活動。)標本本身硬的時候，或需要切極薄的片，都宜用熔點高的地蠟。在冬天室溫低時，或標本本身軟的，或者切較厚的切片，都宜用低度的地蠟。Rosen氏常用 30°C 熔點的地蠟，包埋人的子宮，切為 $30-15\mu$ 的縱斷切片。又用 $50-55^{\circ}\text{C}$ 的地蠟，包埋同一標本，切為 $5-15\mu$ 的切片，結果都很好。Lee氏的經驗，室溫在 $15-17^{\circ}\text{C}$ 時，宜用 50°C 的地蠟。Rosen氏的記載，平常使用 $55-58^{\circ}\text{C}$ 最為適宜。總之，地蠟的硬度，與標本製作成績的優劣，有極大關係，可以窺知。

市上出售的製蠟地蠟，溫度約有兩三種，如 $45-48^{\circ}\text{C}$ 、 $52-48^{\circ}\text{C}$ 、 $58-52^{\circ}\text{C}$ 等。如果將高溫的加入低溫的之間，那麼所得的蠟，溫度在兩者之間。看那一種最多，他的熔點就近於那一種。因此可以隨意配合，求得適宜的熔點。如只有一種蠟，質又太硬，可加入下列溶液，使他的熔點降低。如 Olive 動物油等。質太軟時，加入硬脂，黃蠟等，使他的熔點升高。

Altman 氏用下列處方：

pp.

Paraffin (60°C) 45 g
 Stearin 50 g
 Wachs 25 g

Vani Valera, Kabach 二氏爲下列處方：

RP.

Paraffin (56°C) 100 g
 Wachs 5 g

精製蠟塊動輒數十元一磅。現在將市內所售洋蠟，及蠟莊所售蠟塊，熔化後包埋標本，結果很好，切片時既無裂脫蠟也無困難，染色不生障礙。價廉物美。(每磅不過一元左右)，隨時可以買到。

考洋湖成分係地蠟中加入硬脂，鯨蠟，牛油等物。市上所售，有四五種，如精標及中等標。大約價昂者質純，標點高。中國蠟不透明，多含動物性脂肪，不甚適用，因爲不容易完全脫蠟。最好是蠟非貴的蠟塊，用時方便。現在將本市蠟的種類，列表如下：

名稱	裝法	重量	價目
信標洋蠟	6 00C	578r. (每支)	\$ 0.20
德標洋蠟 (美學)	6 00C	578r. (每支)	0.20
足標洋蠟 (大)	5 70C	578r. (每支)	0.18
美標洋蠟 (無標有金字)	5 80C	558r. (每支)	0.25
中國良洋蠟 (小)	5 30C	58r. (每支)	0.12
增標洋蠟塊	5 70C	600r.	1.40
英標洋蠟塊	5 70C	600r.	1.60
四川白蠟塊	5 80C	600r.	0.20
黃蠟	5 80C	600r.	4.00

上列各種洋蠟，或蠟塊，每有氣泡，可熔化在玻璃皿中，用小火精燈加熱到 70°C，長時間燒燻，到現淺黃色爲止，用玻璃棉或等車熱漏斗濾過，自然純淨。

我會將橄欖油加入熔化的蠟塊 (60°C) 中，用玻璃棒攪勻，約等十分鐘，放冷，則蠟色略帶淺黃，再測牠的標點，已降到 54°C 質地也軟得多了。牠的配合比例如下：

RP.

精標洋蠟 (60°C) 90 g
 橄欖油 102 g

準此比例，可配得各種標點的蠟，以便應用。標點的測定，可用包埋箱，或在試驗管中行之，以少量爲宜。

(二) Cellidin

現在好的 Cellidin 已不易得，市上賣一種所謂 Cellodan 係稀薄溶液，可以代用，但要定濃度，須先減乾，然後才能配製。本教家除張二君，將廢膠卷 (照相用) 泡水中，洗去附着的藥物，曬乾，配成 2-4-8 的 Ether + Alcohol 溶液，也可應用。我把別的膠性藥品，如透明的角度板，風鏡上的膠片，車蓋的膠片窗戶等，溶解後，都有同樣功效。

(三) Balsam

是一種樹脂，最著名是美國加拿大的出品，名 Kanadabalsam。色淺黃，呈膠狀，透明，帶弱酸性。通常就用 Xylol 爲溶劑。用 Benzol, Chloroform, 等也可以稀釋，但後效得太快。用 Terpeninol 時，後效得太快。Xylol 是最適宜的溶劑。Balsam 的弱酸性，對於染色標本，微有脫色的害處。經德國 Grubler 博士精製，加入 Kalk Carbonat 變爲中性，對於標本顏色的保存，較爲有利。但是據 Meyer 氏記載，這種 Balsam 經過長年月後，仍

爲弱酸性，僅不復劇烈而已。日本製成，也是弱酸性，色澤相尋。新瀉大學教授工藤氏，曾以各種樹脂，合成 Resin 且可封鎖肉眼標本，如昆蟲之類，據說能保持顏色。

我從藥料店買得兩種松香，（就是松脂）一種是紅黃色透明的日本松香，一種是淺黃色不透明的中國松香。（前者每兩價一角，後者六角）。加入 Xylol 配成適宜的液度，也可以應用。牠們的酸度，僅用試紙測驗時，都是弱酸性。

上述日本松香溶液，色較深，幾呈土色，但純淨沒有雜質，是牠的優點。中國松香顏色較淺，有雜質沉澱。配合之先，可將牠切爲碎片，排去污物，投入 Xylol 中。Xylol 的量，大約以能化松香爲度，不必太多。然後用棒攪，或放磁數日，自然溶解。如有沉澱，可取用上清液，或放在遠心沉澱器上，使牠沉澱。或用玻璃棉過濾亦可。如急需應用，可取少量配合，當時就溶解，粘着力也很強，據 Behrens 氏記載 Kan Yeh-shan 的屈光率是 1.539 我將四種 Balsam 等其稀釋後，檢得光線屈折率如下：

德國 Balsam	1.4998
日本 Balsam	1.5001
日本松香	1.5002
中國松香	1.4996

(四) 蓋玻璃

將照相用過的膠片，浸在熱水中一日，然後用鈍物刮下藥物，使牠透明潔淨，注意勿令受傷，致生條紋。刮淨後擦乾，挾住兩端，在微風處吹乾。不可曝日光下。取下用重物壓平。臨用時以刀或剪，裁成各種大小方形或圓形的蓋玻璃。裁時注意，勿沾手印。如有污印，可用酒精拂拭。又膠片有帶紅色的，不能用。

(五) 載物玻璃

用照相膠片，將膠洗去，刮淨，（如刮得不乾淨，染色時，就顯

顯清楚印痕跡來）。用裁玻璃刀，裁成適宜的尺寸。這種玻璃，既薄而且沒有氣泡，是本校多年來應用的東西。但宜留意不要帶紅色的。如需磨邊，可在磨刀石上磨光。裁玻璃的方法極簡單，就是將尺放在玻璃上，用左手按住，用右手持裁刀，先試準刀尖鑽石的方位，然後自玻璃一端向他端徐徐割一條紋，只許割一次。用兩手指與掌推住條紋的一端向背面摩，應手面開，不致破碎。

註釋

(一) 將洋蠟溶化，可以代替地蠟，包埋標本。牠的種類，歸納起來，大概有八九種（本市最近），價目每磅一元左右，熔點自 53°C 至 56°C。

(二) 照相用過的膠片，可替代 Celluloid 替代蓋玻璃。

(三) Balsam 可用松香替代，酸度與折光率與精製品差不多。

(四) 裁玻璃的裁刀與選擇。

本文承陸九先生代爲檢在光線屈折，承柳福生先生檢查酸度，又傅榮聲張紹衍二君幫忙，特此致謝。

參攷文獻

1. Kaiser: Die Technik Des Modernen Mikroskopes, 4 Aufl.
2. Lee, Meyer: Grundzüge der Mikr. Technik, 4 Aufl.
3. Kahler-Cierke: Technik d. Histolog. Untersuchung, 8. Aufl.
4. B. Hoveis: Taschenbuch d. Mikr. Technik, 19. Aufl.
5. Chang: Handbook of Microscopical Technique
6. 工廠得安: 合成樹脂，標本製作上，於之應用（解剖雜誌，2卷 2號）
7. Car ni: Ueber die Abkühlung Der Paraffins (Zeitschr. d. wiss. Mikr. Bd. XXVI, 1901 S. 583)



純結晶維他命B₁注射液

米太寶靈

(武田牌)

米太寶靈中所含有之維他命B₁，乃以特殊方法，由米糠所抽出之結晶，其分子式為 C₁₂H₁₇NO₂S₂ · H₂O。

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

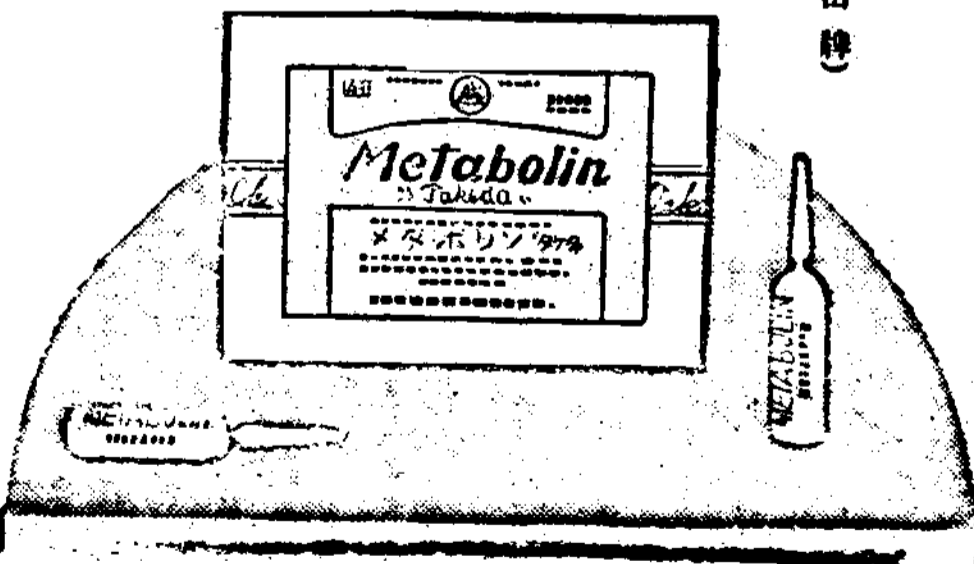
◆ 本劑中絕對不含防腐劑・局麻藥等，故得安心施行注射。劑量之大宜注射法。

【包裝】

- 米太寶靈 A 錠 (0.5 單位) 100 錠單位
- 米太寶靈 B 錠 (0.5 單位) 100 錠單位
- 強力米太寶靈一錠 (1.0 單位) 10 錠單位
- 強力米太寶靈二錠 (2.0 單位) 10 錠單位
- 強力米太寶靈三錠 (3.0 單位) 10 錠單位
- 強力米太寶靈四錠 (4.0 單位) 10 錠單位
- 強力米太寶靈五錠 (5.0 單位) 10 錠單位

日本大阪市東區道修町

武田長兵衛商店有限公司



詳細仿單函索即寄

87(4)18

磺醯胺治療

流行性腦膜炎之效果及其原理

醫學博士 葛明霞

一、磺胺治療之價值及其限界

吾人施行磺胺治療時，普通皆於施行後數日內，其腦膜炎球菌，即行死亡。據 S. H. 氏報告，治療之第二日，培養基中，已不能證明該菌發育。至治療之第三或第五日即腦脊液施行顯微鏡檢查亦不能證明。同時腦膜炎球菌所發生之毒素，亦因之減少。因磺胺有此種之殺菌作用，故對於腦膜炎之治療，可認為原因之治療劑也。

原來傳染疾患之治療方法，可分為三大類：1. 直接之原因療法，即對於發生病變之細菌侵襲而殺滅之。2. 間接原因療法，對於病原菌無直接之作用，但對於細菌所發生之毒素，使之變為無毒，或增加體液之抵抗力，同時細菌之侵襲，即形減弱也。3. 對症療法，對於細菌毒素之作用，雖不能制止之，只為循環食料及全身方面之改善而已。

腦膜炎之療法中，磺胺可認為直接之原因療法。而血清及自家腦脊液之治療，只為間接作用。惟此種區別，在生物學上，則不能認為有絕對性質，因治療劑與毒素結合，使之無毒，以及體力增加，炎

症減退，對於細菌，亦可認為亦有相當之作用也。

治療效果，則自第一類至第三類，其效果漸漸減小，例如用磺胺治療腦膜炎時，其死亡率為自 10% 以下，而應用血清或腦脊液者，其死亡率數，較此更非常多數。

又傳染疾患之原因，治療劑亦各有其一定限界及特殊作用。例如對於肺炎，金雞納之治療，有時無效。此際吾人不能對於金雞納之價值，發生疑惑，而為原因方面之特別關係。研究結果，遂有金雞納，撲病母片 *Platocortin*，補海平 *Aerobin* 等之特殊適應症。對於腦膜炎，磺胺之治療，亦與之相似也。

磺胺之治療作用，并非對於炎症毒素，使之無毒，亦非使組織之抵抗力增高。據現在研究之結果，為於同時使體力在協助作用之下，為直接之殺菌。雖然欲使磺胺療法，有充分之效果，其患者身體之反應能力，亦必須充分方可。故磺胺之治療，亦自有其一定限界。例如身體方面，不能有協力之作用時，則磺胺之治療效果，較為微小，或至無效。其中尤重要者，則為時間問題，而磺胺治療所需要之時間問題，普通約為三日。此時間自有其反應能力之患者而言，若反應較弱

者，則其時日自較長，此外雖尚有無効者，但實非絕對無効，可以下
述三種說明之：

1. 急性性毒素性之經過者，其毒素已使全身各臟器及中樞神經
系統，以及植物性神經麻痺，此際治療自不易奏効。

2. 急性重症患者，已多頻於將死狀態。換言之即臟器已不能再
有反應也。往往於治療之二十四小時以內，已行死亡，此時磺胺治療
，自不能再行有効矣。必血清不能奏効之患者，必中樞神經尚未遭不
適度之侵害者，磺胺治療，始可有奏効之希望。因是多數人主張，
務須早期治療，於有腦膜炎之可疑時，立即施行磺胺療法。但在
臨床上，務須於準確實，鏡下證明病原菌時，即已足用，不必等候培
養結果也。

3. 其結果比較不良者，多為混合傳染，或複合傳染之故，或有
併發疾患，例如向傷病，年齡過高，或心肌侵害等是。

在磺胺作用未完全發生以前，更宜設法增加身體之抵抗力。例如
血清注射，輸血，腦脊液之排出，強心劑及維他命之輸入等。

一、磺胺治療之方法

欲使磺胺治療，效果迅速且確實，則須施行所謂衝擊療法。即於
開始時用大量，使磺胺迅速作用於傳染組織中。其施行方法，為靜脈
內或為肌肉內注射，或者合併注射。以磺胺迅速運達於組織內。每日
劑量，在卅四毫克時，則第一日用四公分。在輕度之腦膜炎患者
，則三公分已足用。其後漸漸降低，可每日二公分。此劑量之漸漸
低下，對於磺胺之作用，毫無損害，因腦內有高度之組織親和力，且

有較長之蓄積期間也。惟因其有長時間之蓄積故遂有蓄積過量，而為
中毒之危險。

治療期間，因病變之經過而定。其腦脊液，如已清朗時，則磺
胺之輸入，即可停止。此際其病原菌已破壞無餘也。平均其治療期間
，在應用磺胺吡啶者，約為一、二日。其總量為二十公分。但各人體
格不同，總量亦稍有差異。約在二、三公分之間。在乳兒則對磺胺有
較佳之耐力，其用量約為成人量之半。在用 *Olanil* 或 *Sulfathiazol*
時，則其量應較大，以期獲得佳良效果。

磺胺劑之副作用，為神經炎，無顆粒性白血球增多等。但在應用
Olanil 等劑時，亦甚少見。應用磺胺吡啶，有時見皮膚之紫藍色，
此則因血色素變性之結果，無何關係。無注意之必要。藥劑停止時，
立即消失。又磺胺劑對胃黏膜，故服用後，可使胃部有重感等，
但若應用 *Olanil* 則較為輕度。

二、磺胺製劑可施行脊髓內注射乎？

一般人以為用磺胺製劑，注射於脊髓內，可增加其對腦膜炎之治
療效力。是因磺胺製劑，濃厚輸入於蜘蛛膜腔內，對於細菌可直接作
用而完全殺滅之。此種問題，實不易解決，但依 *Sterner* 氏之意見，似
不甚適當，其理由則如下述：

1. 於培養基上試驗，在炎症性腦脊液液中，因直接高度濃厚之
磺胺作用，可增加殺菌力。但其增加度，不與藥液之濃度相平行。
事實上磺胺之製劑，於試驗管內，可有佳良之殺菌作用，但於生活體
內，則完全無効，實與之相反。換言之，即與試驗管中所得之結果不

同也。因是直接輸入腦髓製劑於脊髓內，其作用只可達一定限度，較之經口輸入者，或反甚為減少。

2. 過早期施行脊髓注射髓液製劑時，則為治療上之錯誤，因腦脊髓液，只有少量壓力，故任何侵害作用，皆可直接發生於中樞神經系統，而發生尾閭部之神經症狀，例如尾閭部神經痛，機能不全，或為重劑之麻痺，蓋者形成不能恢復之橫斷脊髓炎性症狀。腦神經，尤以迷走神經，或植物性神經，可使之麻痺，有時發生肺水腫，或呼吸停止狀態。其侵害作用，自與藥劑之特殊組織毒，及其濃度有關，且有時可發生脫發性脊髓症狀等。

早期注射殺菌劑於脊髓內，實為治療上之禁忌，已如上述。即已有腦膜炎性症狀者，注射時，亦可發現侵害作用。至後頸腰椎部洗滌，亦甚為危險，是因輕度之壓力過高，或溫度較熱，皆可發生呼吸停止也。生理之 *Barth* 氏浴液，亦因其有炎症性刺激，故不適於洗滌之用。

髓液製劑注入於脊髓後 15 分鐘，即可於血液中證明之。而脊髓中菌含量，可迅速下降，而於 2 小時後，變為正常，而且菌數必減於血液中，始有治療作用。

在流行性腦膜炎之病理方面，可使吾人注意者如下：

甲、任何菌膜炎，皆須認爲係全身性傳染，其中有 50% 現有菌血症，少數者更可現轉移症狀，而腦膜爲其原發病症，故必作用於全身之治療方法，始可奏充分効力也。

乙、腦膜炎之炎症機轉，不只侵犯軟腦膜，腦皮質亦多被侵犯。故流行性腦膜炎，同時亦爲皮質性腦炎。其炎症性病灶，因濃厚纖維素

之沉着，致腦室互相膠粘，故腦脊液之特殊療法，（例如血清注射殺菌劑注射，洗滌等），不能達於炎症之主要病庭，而致治療之効果。反之由血行輸入者，始可奏効也。

丙、腦脊液中細菌之殺滅，無何治療目的，已如既述。而因腦壓之增加，尤以對於植物性神經各部分可發生重大之危險。

四、結 論

根據上述原理，吾人可知髓液製劑，對於流行性腦膜炎之所以有結，則由於其全身作用，經口內服，及皮下肌肉內注射，皆可達到目的。但非因腦脊液內注射而來，腦脊液內注射，以特殊嗜好者，始應用之，不必因之奏効也。

腦脊液之特殊治療，於任何治療方法之下，均爲附加療法，對於治愈無何佳良影響，反之對於患者，却有相當傷害也。

又現在之腦膜炎療法中，對於血清療法，實不能奏充分効力，經 *Schwartz* 氏試驗結果，血清注射於脊髓內後，其殺菌能力，并不強大，其注射後之血清液。於培養基內培養之，仍可證明有細菌存在，故其効力，實甚可疑。又血清療法，不論其爲肌肉內注射，或脊髓內注射，其發生之作用常同等。

總上以觀，不論其臨床上或動物試驗，腦膜炎之血清療法，較之髓液製劑，其効果甚爲懸殊，此後更希望吾人之治療界，詳細觀察，統計報告，以便他人之參改，而使腦膜炎疾速不致變爲不易治愈之病變也。

(完)



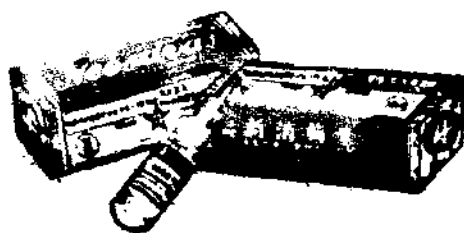
Neosarvas

新消梅素

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

上海新亞藥廠製造

藥房均售



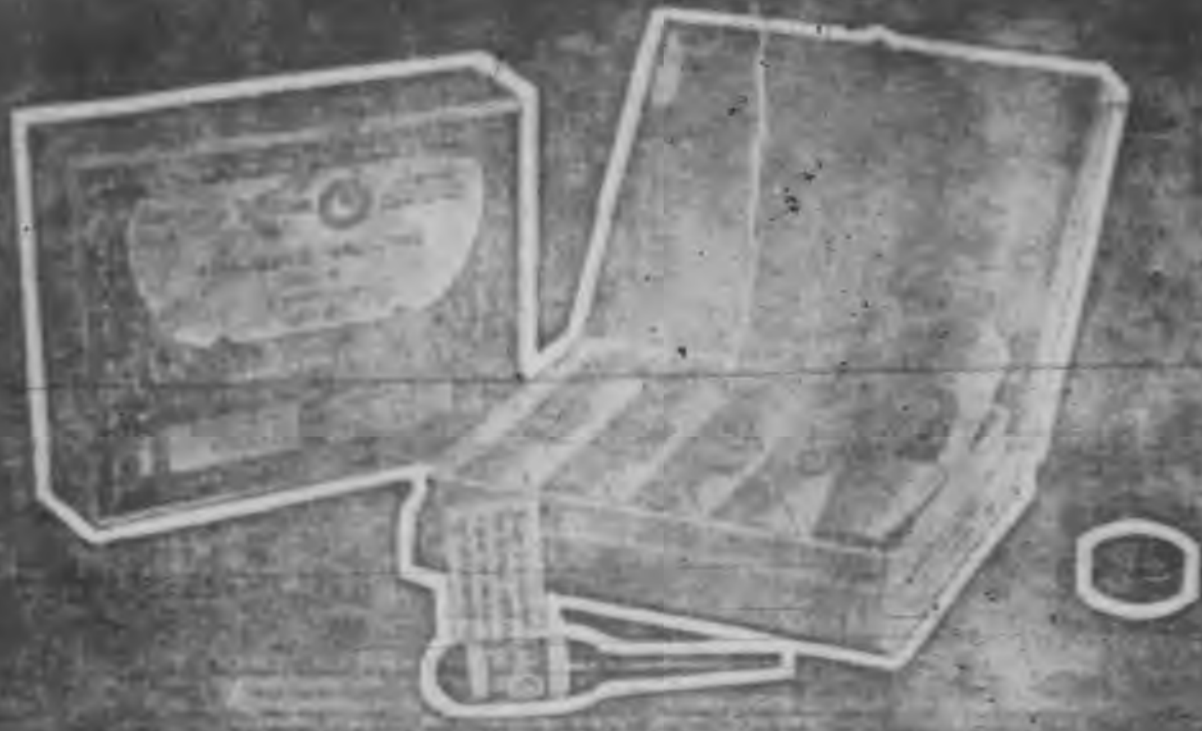
天
43

新亞藥廠華北辦事處

天津：特別行政區十九號路十六號
 北京：東單三條胡同一號
 青島：天津路十八號
 濟南：經一路德安里十一號

愛活

A-O



有馬、青山、大細三醫學博士共同發見

結核免疫元

● 理想的肺癆治療劑 ●

● 理想的結核發病防止劑 ●

● 理想的結核診斷劑 ●

包(治療用)一號 五管人 大人用(一、一)
 裝(發病防止用)二號 五管人 大人用(一、一)
 小大人用(〇、一) 小大人用(〇、一)
 CCCC CCCC

愛活

結核治療成績

痔瘻	氣管支喘	肋膜炎	泌尿生殖器結核	皮膚科結核	眼科結核	骨關節結核	腺結核	結核	結核	肺結核
								輕	中	重
										等症

全治輕快

八〇%	七九%	七七%	七二%	九一%	九三%	八三%	九一%	四一%	八六%	九五%
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

有馬研究所

大坂市西淀川區海老江上壹

▲ 寺田大藥房

天津日本租界旭街一號

▲ 谷水大藥房

北東京大馬路三五三號

▲ 金木盛大藥房

青島西鎮三路二號

▲ 吉祥公司大藥房

濟南大二路馬路八七五號

▲ 大連洋行芝罘支店

芝罘備林街九號

▲ 重松大藥房

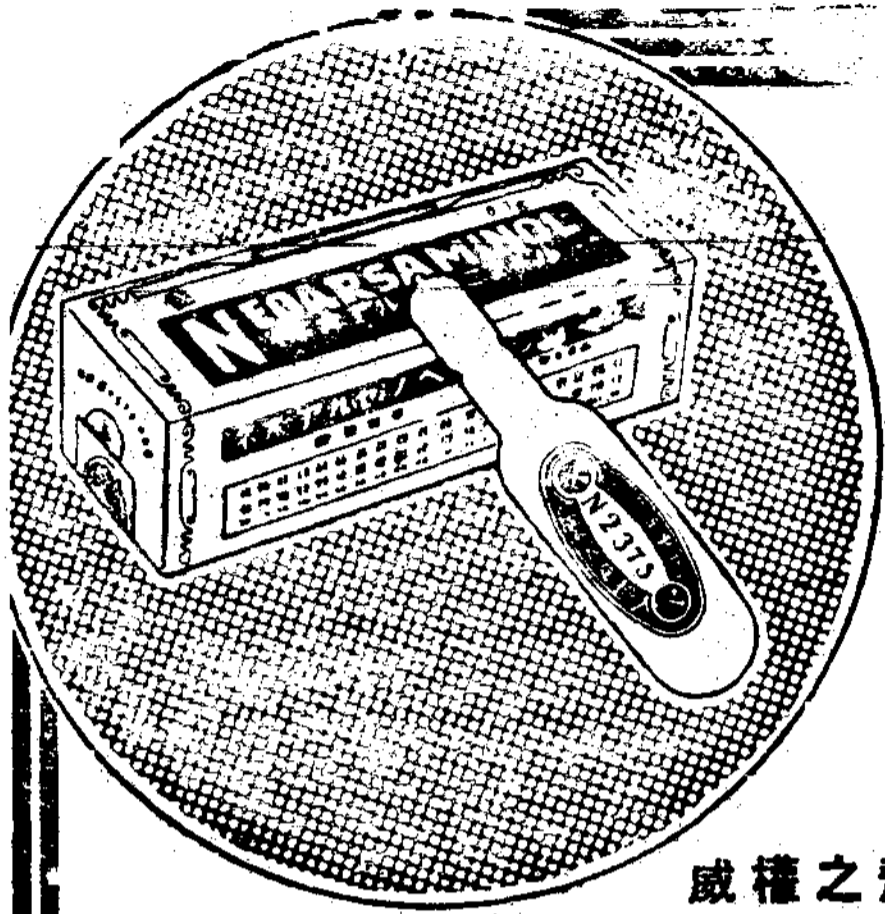
上海崑山路二八號

▲ 岳陽堂藥行

廣東番禺北路一五四號

中華各地發售總經理





品質極美效果至確
獨占最高水準綫

威權之劑微驅藥砒

新阿兒佐梅諾爾

NEOARSAMINOL



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

【包裝】0.25瓦 0.5瓦 1.0瓦 2.0瓦
0.5瓦 1.0瓦 (各二管、二管、十管)

三 共 株 式 會 社

本社 東京市日本橋區室町
天津 西宮島街二ノ五

尿毒症

醫學士 周志仁

一、緒言

尿毒症為腎臟疾患時，顯現之一定的症候群，其原因為腎臟機能不全，尿原質中窒素，尿酸，鹽類等積留體內並自家中毒及腎臟合成作用障礙等。或謂有血中尿酸積留尿中毒之意義。其主要症狀除中毒現象外，尚有腦神經刺激及麻痺現象，依其症狀之不同而有種種之分類。然而現今一般所謂之尿毒症之本意，仍有難以解說者；又同樣之症候群可現於腎臟機能不全時，可現於腎臟機能障礙時，又可現於無腎臟機能障礙時。故此對於尿毒症之解說頗為困難。今日一般之解說，謂尿毒症為在某種腎臟疾病之初期經過中或末期現出某種之症候群，此症候群以神經系統之中毒症狀為主。

二、定義

尿毒症為腎臟機能不全時，尿中之尿酸物質蓄積體內，而引起含有尿中尿酸味之一定症候群。 V. Jakob 氏謂尿毒症為

以尿中應排泄之物質，滯留體內為原因而招來之症候群。

三、分類

關於尿毒症之分類，各學者主張不一。有按其症狀分類者，有依其發生原因分類者。或謂各種尿毒症均由同一條件而發生者，是即所謂尿毒症之一元說 *Uniaxiale Art*。 — *Kasny Der Uraemie*。亦有主張尿毒症可分為真性及假性二大類者，並謂其發生之機轉亦迥乎不同，此所謂尿毒症之二元說 *Bi-axiale Aufsammlung Der Uraemie*。其症狀分類者，多以其主要症狀區分之，然在主要症狀外尚有若干之隨伴症狀，此種隨伴症狀小異，因之不易區別。關於尿毒症之主要症狀則多以臟器或機能之種類分別之，如神經性 *Neurotische*，精神性 *Psychotische*，*heuliche od Maniakische*，行動性 *Gastrointestinalle*，*Viscerale*，*子癇性 Epileptische*，*癲癇性 Epileptische*，*無力性 Cachectische*，*麻痺性 Paralytische*，*昏睡性 Komatose*，*呼吸困難性 Dyspnoische*。

喘息性 *Athematose*，潛在性 *Latente* 尿毒症等。又依其發生之狀態而有所謂急性 *Acute* 及慢性尿毒症 *Chronische Uraemie* 之區別。茲將各學者之分類，略述一二於下。

(A) Becker 氏分類：

1. 腎臟性尿毒症，腎臟病成子癇

Nierenlappchen-epileptische Form der Uraemie

2. 以尿毒及重態代償症（重態喪失）

3. 無癲癇，非發作性代償症（癲癇，昏睡）之輕症型

4. 尿毒症 *Uraemie, Harnvergiftung*

5. 急性型 因高度之腎臟血管障礙（重症急性腎炎閉塞，反射性缺血性腎變性 *Nephrose*（昇來中毒）

6. 慢性型 由於慢性及原發性萎縮腎，腎盂炎性萎縮腎，腎毒性萎縮腎，藥物性萎縮腎，腎臟萎縮，萎縮腎等而出。

7. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

8. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

9. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

10. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

11. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

12. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

13. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

14. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

15. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

16. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

17. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

18. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

19. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

20. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

21. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

22. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

23. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

24. 慢性腎臟 *Chronic Nierenkrankheit*

25. 急性腎臟 *Acute Nierenkrankheit*

5. 胸血管痛症、高血壓腦症、血管痙攣性腦症。

Zerebrangios Postische Phantomen Hyperonker Encephalopathie Angioplastische Lincphalopathie

6. 本中型 A. Plakiforme Form

7. 呼吸困難型 Dyspnoische Form

8. 精神異常型 Psychotische Form

9. 三型合併症 Kombination Der 3 Formen

合併症 Kombination

(B) Lichtwitz 氏分類

1. 癱瘓尿毒症、子嗣尿毒症、急性尿毒症

2. 痙攣 Krampfuranie Eklampische Uranie

3. 急性 Akute Uranie

4. 慢性尿毒症、無力性尿毒症、腎臟

5. 慢性 Chronische Uranie asthetische

6. 慢性 Nierenschmerz

7. 動脈硬化腎臟病時引起之尿毒症

8. 尿毒症 bei Sklerose Der Arterien

Und Der Nieren

(C) Muller 氏分類

1. 血中含氮游物增加性蓄積性尿毒症

2. Azotämische Retention Uranie

3. 子嗣性尿毒症 Eklampische Uranie

— urie

5. 假性尿毒症 Pseudouranie

(D) Heiss 氏分類

1. 無力性尿毒症 (腎臟病) Aethemische Uranie (Nierenschmerz)

2. 痙攣性尿毒症 Krampfuranie

3. 精神病性尿毒症 Psychotische Uranie

4. 混合型 Mischform

(E) Strauss 氏分類

1. 急性度發覺尿毒症

2. 慢性度發覺尿毒症

3. 急性度發覺尿毒症

4. 慢性度發覺尿毒症

5. 急性度發覺尿毒症

6. 慢性度發覺尿毒症

7. 急性度發覺尿毒症

8. 慢性度發覺尿毒症

9. 急性度發覺尿毒症

10. 慢性度發覺尿毒症

11. 急性度發覺尿毒症

12. 慢性度發覺尿毒症

13. 急性度發覺尿毒症

14. 慢性度發覺尿毒症

15. 急性度發覺尿毒症

16. 慢性度發覺尿毒症

17. 急性度發覺尿毒症

18. 慢性度發覺尿毒症

19. 急性度發覺尿毒症

20. 慢性度發覺尿毒症

5. 慢性假性尿毒症 Chronische Pseudouranie

(G) Vidal 氏分類

1. 血中含氮游物增多性尿毒症

2. 血中含氮游物增多性尿毒症

3. 血中含氮游物增多性尿毒症

4. 血中含氮游物增多性尿毒症

5. 血中含氮游物增多性尿毒症

6. 血中含氮游物增多性尿毒症

7. 血中含氮游物增多性尿毒症

8. 血中含氮游物增多性尿毒症

9. 血中含氮游物增多性尿毒症

10. 血中含氮游物增多性尿毒症

11. 血中含氮游物增多性尿毒症

12. 血中含氮游物增多性尿毒症

13. 血中含氮游物增多性尿毒症

14. 血中含氮游物增多性尿毒症

15. 血中含氮游物增多性尿毒症

16. 血中含氮游物增多性尿毒症

17. 血中含氮游物增多性尿毒症

18. 血中含氮游物增多性尿毒症

19. 血中含氮游物增多性尿毒症

20. 血中含氮游物增多性尿毒症

21. 血中含氮游物增多性尿毒症

22. 血中含氮游物增多性尿毒症

23. 血中含氮游物增多性尿毒症

24. 血中含氮游物增多性尿毒症

25. 血中含氮游物增多性尿毒症

2. 血管性尿毒症 Axiogene Pneu-

- dämme, 假性尿毒症 Pseudur-
- ranie, 血管性尿毒症 Ant-
- islastische Ernce pha lapathie,
- 精神性尿毒症 Psychische U-
- ranie, 腦動脈硬化性尿毒症
- Uranie Bei Sklerose Der Hirnar-
- terien 等屬於此型。

- 3. 慢性尿毒症 Chronische Uremie
- 真性尿毒症 Echte Uranie, 無力性
- 尿毒症 Aehmische Uranie 營養
- 積性尿毒症 Atotamische Revention
- Uranie, 胃腸性尿毒症 Gastroint-
- male Uranie 等均屬此型。

原因

關於尿毒症發生之原因，至今尚未能十分明瞭，惟腦皮質障礙 Kortikale störung 却為不可少之事實。但此時究竟為神經之直接障礙，抑或血管之障礙仍屬不明。總之其發生之原因，大體有下列諸學說。

(A) 血中殘留毒增加 Erhöhtungs Des Residualstoffes im Blute

殘餘毒除去蛋白質後，殘餘之含氮素
 1.0.0cc 中含 20—40 mg.

○尿毒症時可達於 120—300mg，尿毒症之新發型時，竟不見殘餘毒素之增加。

(B) 尿形成物質蓄積 Retention Der Harnstoffigen Substanzen. 尿之形成物質如尿

素 Harnstoff, 尿酸 Harnsäure, Kreatinin, Indican, Kaliumsalz 等蓄積時可引起毒尿症。就中以尿素之蓄積最為重要，然據實驗之結果，與此相反之事實頗為多見。

(C) 有毒物質產生 Bildung Von Giftigen Giftstoffen

或謂尿毒症乃因有毒物質之產生而發生。例如尿毒素 Urotoxin, Nephrotoxin, Nephrotoxin 等，為古確之證明。

五、症 候

(A) 急性慢性尿毒症之症候 Die Symptomen Der Krampturanie

急性慢性尿毒症，主見於浮腫性腎臟疾患時；如發生於慢性腎臟病變後，則其症候之重症型等。每與子嗣之機無一定關係。好發於下記及少年者。然在慢性腎疾患，尤以慢性腎炎之末期，及萎縮腎時亦經往往發生此種尿毒症；此外有人曾報告謂在非腎炎性尿毒症或因腦腫而發生輸尿管閉塞時，以及真性腎變性而有血尿尤德時亦可發生急性慢性尿毒症，但究屬罕見。發作時以子嗣樣發作 Epileptiforme Krampturanie 為主徵，精神的興奮 Psychische Erregung 每為誘發的原因。

1. 前驅腦脹亢進

發作之先，屢屢有頑固之頭痛，惡心，腦性嘔吐 Cerebrale Erbrechen 高度血腫亢進，脈博徐緩，有櫻血孔腫，輕度意識混濁，少有發熱者。膝蓋反射及 Achilles 腱反射亢進，Babinski 氏現象及腹壁反射減退。一皮質性體感障礙。

2. 發 作

由於一般的不安狀態而招來定型的子嗣樣發作。此症發作由面部神經領域開始而向一側或兩側之上下肢放散，而引起強直性痙攣 Tonische Krampf 頸部痙攣 Nackensteifigkeit, 全身後身痙攣性 Opisthotonische 漸次或為間代性痙攣 Kleinkolle Krampf 腦脹 Hirndruck 亢進，脊髓力 Lisordruck 著明道上昇，意識喪失，呼吸高度困難。面部蒼白，口中發生白沫，瞳孔散大，對光反應缺如 眼球向上，眼裂半開，面色萎黃露出，呈驚愕狀。因窒息狀態，顏面呈赤色乃至帶青色，頭部脈搏強張。痙攣持續數分鐘後，則陷於昏睡狀態中，而終了。此種昏睡易醒覺。

急性慢性尿毒症之最危險者即此種痙攣發作，每由此而陷於子嗣性痙攣 status epilepticus 中，患者之大小便失禁，全身發生持續的間代性痙攣，最為危險；時有一晝夜發作二百次以上者。有時患者竟死於此種發作時

。急性尿毒症之發作，有時僅限於一側，同時意識喪失，及胃腸障礙與 *Tachycardia*，顯類相似。又於尿毒症或尿毒症之間歇時又發生麻痺現象，此種多見於慢性尿毒症。又偏側性麻痺及麻痺常左右交替發生。常發覺麻痺，尤以立體感覺麻痺最多。又時常可見舞踏病樣或指隔震樣運動，或 *Tetanus* 樣運動。

急性尿毒症時消化不良症狀屬不著明，然時有喪失食慾，惡心及隨伴嘔吐出顯性嘔吐。但多隨伴腦症狀而消失。

聽覺有時發生刺激症狀——耳鳴。有時發生麻痺症狀——一過性兩側聽力喪失。*Rosenstein* 氏謂可因浮腫之增加或消減而消失或恢復。

子痲性尿毒症時視力障礙 *Schwarzs* 此乃因腦中之血管變窄而起，其視網膜 *Retina* 及視神經 *Opticus* 並不受侵害。亦有在 24 小時內成數日發生完全盲目者。腦血管之變窄 *Kronf. Der Hirngefäße* 原因，現今一般認為由於多腎臟有關係之毒物而起。

此種發作與腎臟機能不全 *Nierenmangel* 及 *Rosenthal* 無一定關係存在。雖在少尿或腎臟急性無尿時可發生本型的尿毒症，然於充分利尿後，或發汗療法 *Schönpa* *seher* 水分大量脫失以及浮腫消失後，亦每

發生本型之尿毒症。若一般本型發作前尿量減少却不可加注意。食慾消減 *Katzenstein* *Frös* (*Chlorurie*) 雖可發生本症，但亦不可作為確實之原因。

又浮腫之程度與尿毒症之症狀，更無關係。高度浮腫之急性腎臟疾患却未發生顯著尿毒症。

3. 發作後

一般尿毒症發作後，遺留知覺領域的障礙，及運動性麻痺。最多見者為急性慢性尿毒症性黑內障 *Amaurose*。常常為一過性失明，該側瞳孔反應消失 *Rehmann* 氏謂其原因為視神經鞘的一過性浮腫。此外半盲症 *Hemianopsie* 等亦常見。此等症狀或謂因腦部傷害而起，然往往迅速消失。又有時可見後始精神 *Palpische Störungen* 及腦震盪 *Danzonzeride* 等。

「附」尿毒症等症 *Uraemische Aequivalente* 時可見代替尿毒症之發作而與其症狀相似之疾患，謂之為尿毒症等價症 *Uraemische Aequivalente* 約有下列數種：

- A. 尿毒症性黑內障 *Uraemische Amaurose* 普通為突然發生視力障礙，但檢查眼底時又不能得充分的所見。對面陷於全盲狀態中。
- B. 尿毒症性難聽 *Uraemisches Schwerhörigkeit* 有時變為聾 *Taubheit*。

C. 筋不安 *Muskelzuckungen*

如麻痺 *Lähmung*，拘攣 *Kontracturen* 震顫 *Zittern* 等。

D. 精神障礙 *Psychosen*

失辭症 *Opheasie*，沈鬱或癡狂狀態 健忘 *Dirren* 精神錯亂 *Geistesverwirrung* *Korakoff* 氏謂精神病 *Korakoff'sche Psychosen* 等。

Valburg 氏謂所以發上上列各症狀之原因乃由於浮腫 *Hirnschwellung* 壓上昇所致。 *Widal* 氏謂由於食鹽蓄積 *Kochsalzretention* 而發生，然均無在充分之證明。

B. 血管性低性尿毒症之症狀 *Die Symptome Der Angiogenen Dementia*

血管性低性尿毒症，多見於動脈硬化時，尤以腎臟或腦動脈硬化時最為多見。或稱之為腦動脈硬化症之一分症，多見於老人。其發作以精神病樣，神經障礙及種種腦症狀為主，間歇的復發發作為其特徵。本症每加稱頭痛 *Dayrinet* 時，因血管之異常反應體內血液與血調之結果；患者多少有自覺症狀而以高度血管運動障礙性症狀為主部 *Haus* *Delapu*。慢性血腫亢進症 *Chromidie* *Hypertonic* 時亦往往發生本症；與腦中的局部性循環障礙有相當關係，而與腎臟無不全無一定之關係。檢查時可證明有高度高血

1. 前驅症狀

頑固後頭痛，眩暈，不眠，記憶力感退等為其前驅症狀。此等症狀之漸次者明感有痛疼變換之現象。

例如白晝為偏頭痛至夜間則為全頭痛；即可知為本症發作之開始。

2. 發作

本症多突然發作，痛疼發作時血脈急速上昇，恰如子潮或術頭煩之發作。偽性尿毒症亦有如急性腎臟尿毒症之一過性腦病灶症狀，即無內障，聽力障礙，立體感覺失一過性單癱，抽搐，顫抖樣變換發作，眩暈，頭痛，眼火閃爍，突發眼前黑暗感，偏頭痛，腦性嘔吐等之自覺症狀。然重症消化障礙在無腎臟機能不全之腎疾患時多缺如。尿每無著明之變化，即本症與腎臟無一定的關係，是以其預後比較佳良。

前述之諸症狀與急性腎臟尿毒症酷似，然嚴重之意識障礙——昏睡——多缺如。且偽性尿毒症各症狀之持病性及頑固性，遠不及急性腎臟尿毒症。

偽性尿毒症性頭痛最為劇烈，每每持續約或間歇的發作，尤以夜間為甚，有易與偏

毒性腦痛誤診。Babinski氏曾以一例報告謂在偽性尿毒症性頭痛發作中，同側額面及手指之知覺完全脫失。且每週發作一次，以致手指感覺永久消失，而後始能治癒。

又在本症發作什麼風突然的發現精神的障礙。如指南力障礙 *Deorientation's* 精神錯亂 *Verwirrtheit*，痴鈍 *Apathie* 以及憂鬱，發揚不安，興奮，被管的妄想等患者易受刺激或陷於躁狂狀態中。

依呼吸困難之狀態，可分單純性呼吸困難 *Simple Dyspnoe* 及尿毒症性喘息 *Uraemic Asthma*；後者為發作性者，然無嚴重之境界，單純性呼吸困難，亦有時突然發作，而呈兩者之移行現象。但與慢性尿毒症之深大呼吸則易區別之。

本症患者均有高血壓及心臟肥大，稍行運動後則感呼吸困難，說話時唇舌拭溼；午後胸部每有患感夜間必有排尿，且多夢。胸都有壓迫感，患者起床後多向窗戶而去，隨即發生喘息，呼吸延長，而後發喘息。經一二小時後呼吸困難稍減，患者即坐於椅上而陷入不安之淺眠中，此種發作時助反後，可

經數月或數年之久；然亦有在第一次發作時即死亡者。發作時吐出泡沫樣淡紫色之液體，乃由不完全之肺水腫而變為完全之肺水腫現象；患者有窒息感並伴發冷汗。尿毒症性呼吸障礙之第二型即周期的呼吸型 *Periodic Acheustic Respiration* 亦即 Cheyne-Stokes 氏呼吸。周期的呼吸深度增加後，則其間發生呼吸停止 *Apnoe* 現象。此稱之為 *Uraemic Respiration* 或 *Uraemic Dyspnoic Respiration*。

上述之周期性不僅限於呼吸中樞其他中樞，以及知覺領域皆受其影響；據呼吸運動時，患者是不安狀態，肌肉抽搐，呼吸停止時，呈安靜狀態，患者多陷於昏睡中，呼吸開始後即行醒覺。瞳孔在呼吸時散大，停止時縮小；血壓亦隨呼吸運動而有高低。

本型尿毒症，多現於無腎臟機能不全時；如在腎臟機能不全時發生本症則上述之各症狀均行加重。然各症狀之中，未必同時均一發現，有以腦症狀者明者，有以呼吸症狀者明者；是以廣有顯出血型，精神異常型，呼吸困難型等之區別。然各型之單純的發生比較稀少，多混合發生，症狀複雜；而稱之為混合型。

(未完)

SULFOLID G.B.

藥效特病染傳菌球鍊性血溶

殺

鍊

敵

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

主治
產後性血球菌性敗血症、淋球菌性尿道炎、淋病、中耳炎、乳房炎、扁桃腺炎、猩紅熱、丹毒、白喉、流行性腦膜炎、淋毒性關節炎等。

上海五洲藥廠出品

天津五洲大藥房發行
北京

包裝

粉劑：每瓶二十五公分

或一百公分

片劑：每瓶二十五粒或

一百粒每粒含量

五厘

注射液：每盒五支每支五

公撮或每盒二十

五支每支五公撮

子宮刺戟搔爬術對胎兒性別上之影響

著者 醫學士 田口正門
譯者 女醫學士 鄭一鶴

一、緒言

關於要決定胎兒性別之主要原因一事，古來已有很多假定之學說，例如說：若父母榮養都良好的時候，就生雌性的多，反過來說如不良的時候，就會發雄性的多的論調等。但自從發現有「性染色體」的東西以來，算是以組織學的證明，而胎兒性別決定學上一個重要的補助，可是最近更有由受孕前後的雌性動物加以種種操作來覺得對於胎兒性別有相當影響的報告接踵在發表着。據 Pranke (M) 氏說，女性生殖腺若照以 X 光即偏重養女性。筒井氏說：若注射腦下垂體

前葉越幾斯時也多生雌性的。都築氏說倘多給與脂素物質時就增加雌性生產率。安岡氏說：已經割去一邊卵巢的人，如所保存的是右邊即生男，若留存左邊卵巢時大都多養雌性的。余在研究鰵魚之卵巢淋巴管時，也得到若天然生養的是雌性的多，如以人工使鰵魚產生的時候即雌性的較多的經驗。

觀以上文獻，雖可以知道對於母體應以各種人工操作時，對於胎兒性別方面必受影響無疑，無奈此等實驗乃係就月經循環期互異，並且是多胎動物試驗之結果，設以此而直接移用於人類，則未免多有不適當的地方。然而吾人也時常經驗過患子宮發育不全症

或子宮萎縮症的病人，因熱心盼望兒女而施行「子宮刺戟搔爬術」後確有妊娠及分娩之可能的事實，不過不注意其妊娠之能繼和與初生兒性別之關係而已。因此余便想假使人類也在其受孕前，加以人工操作，觀其是否對於胎兒性別有所影響一點發生興趣，所以就着手調查「子宮刺戟搔爬術」究竟對於胎兒性別的關係上有若何影響？

一、實驗材料及其成績

就子宮發育不全症及子宮萎縮症患者，因切盼生養而施行「子宮刺戟搔爬術」後來院聲稱受孕者之十例實行調查，茲將其結果，列表示之。

號	姓名	年齡	經末產婦之別	手術至妊	妊娠之期間	妊娠之經過	性別	有無其他處慮
1	佐佐木	28	未產婦	子宮發育不全症	2個月	足月安產	男	無

2	末 F	23	未產婦	子宮發育不全症	1 個月	足月安產	男	注射 卵胞兩劑 殺素 15 支 妊娠中有流產 之兆 往黃友 請 10 支
3	上 村	27	婚後二年 未產婦	子宮發育不全症	3 個月	足月安產	女	
4	中 川	32	婚後三年 生一兒後 四年	子宮萎縮症	4 個月	足月安產	男	
5	宮 下	32	產一子後 六年	子宮萎縮症	2 個月	足月安產	女	
6	樋 口	25	未產婦 婚後四年 產一子後	子宮發育不全症	5 個月	九個月早產	男	卵胞兩劑 注射
7	尾 形	34	八年	子宮萎縮症	6 個月	足月安產	男	
8	月 野	26	未產婦 婚後五年	子宮發育不全症	2 個月	足月安產	男	
9	西 田	27	未產婦五年 一子產後	子宮發育不全症	3 個月	足月安產	女	
10	中 澤	35	十年	子宮萎縮症	2 個月	足月安產	男	

三、總 括

綜觀上表吾人便能明瞭施行「子宮刺戟
攝肥術」後早即一個月，最遲不過六個月便
能受孕，且其所生嬰孩是男性七例，女性三
例。而足月安產的占九例，其中雖有一例在
妊娠中曾有過流產之朕兆，可也因注射「黃

體荷刺戟」而得平安無事，另一例係九個
月早產。

四、結 論

這裏可以知道在需要子宮刺戟攝肥的子
宮發育不全症或是子宮萎縮症患者裏面，若

施行「子宮刺戟攝肥術」，則其所妊娠而分
娩的嬰兒大部分多生男性的。

根據以上之事實證明，似乎暗示着子宮
內營養之良否與兒胎性別之決定，俱有因果
關係之連繫的傾向。但是因為例數過少，所
以還請諸位學兄加以試驗，是吾最希望的。

萬應兔疫元

本劑乃最近之刺戟療法學理創成之製劑 即由非病原菌在特殊操作之下抽出之依動物試驗 確認有顯大防禦力之蛋白質及有同樣機能之膽汁中的Lipoid均含有之非特異性抗原製劑也

【適應症】

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

【用法】
注射 1-2 100
口服 100 500
2 500 1000



製造會社 總店 野 藥 商 白
大阪市東區道修町三丁目
天津、青島、上海、廣東、漢口
北京、天津、青島、上海、廣東、漢口
天津日界西宮島街二丁目

84-702

中國科學界之偉大貢獻

Sunmoon
SPEED
D.M.P.

極星牌



代售處

北京五洲、曾太
和、中美、中興
、北方、四德、中
、中外、老德、中
名華、宏記、法
詳記、中法、

△保亞、華美、華
、五洲、亞東、中
、保亞、華美、華
、五洲、亞東、中
、保亞、華美、華
、五洲、亞東、中

△石門（總代理）
、信德、河北、青
、信德、河北、青
、信德、河北、青
、信德、河北、青

△東亞、五洲、
、新亞、華英、
、新亞、華英、
、新亞、華英、

△大同（總代理）
、大同、中西、
、大同、中西、
、大同、中西、

△唐山、中興、
、唐山、中興、
、唐山、中興、
、唐山、中興、

- 前任信誼藥廠總經理何子康藥師監製
- 藥學專家何子康藥師為我國研究賜保命製劑之先進者早有出品供獻社會
積十餘年之經驗最近製成全滋養藥劑其名曰「極星氏參茸
賜保命」乃多種賜保命之結晶其化學方式為 C₁H₁₀O₂N₂ 功效之偉
大則非市上僅以藥丸提汁者所能企及也茲將九種名貴成分列之
如下
- (1) 賜保命結晶為由動物羣丸提出之純粹高貴滋養素能策動新陳
代謝使身心康健延年益壽
 - (2) 力此結晶有無副作用之優點
 - (3) 胎胞結晶係由動物胎胞中提出滋養素有催進乳汁分泌之功防
治虛損結核之效
 - (4) 荷葉內分泌結晶係由荷葉內提出之荷葉結晶專治瀉痢
荷葉結晶不足之病如不妊、阻滯、經閉、加照斯響
 - (5) 荷葉結晶係由荷葉內提出之荷葉結晶專治瀉痢
荷葉結晶不足之病如不妊、阻滯、經閉、加照斯響
 - (6) 荷葉結晶係由荷葉內提出之荷葉結晶專治瀉痢
荷葉結晶不足之病如不妊、阻滯、經閉、加照斯響
 - (7) 荷葉結晶係由荷葉內提出之荷葉結晶專治瀉痢
荷葉結晶不足之病如不妊、阻滯、經閉、加照斯響
 - (8) 荷葉結晶係由荷葉內提出之荷葉結晶專治瀉痢
荷葉結晶不足之病如不妊、阻滯、經閉、加照斯響
 - (9) 荷葉結晶係由荷葉內提出之荷葉結晶專治瀉痢
荷葉結晶不足之病如不妊、阻滯、經閉、加照斯響
- 器大補劑

參

茸

賜

保

命

補補
丸針

製監廠藥製學化星極海上
處事辦總北華廠藥星極海上
號三同胡館書文子池北京北



食菌體

· 賈智譯 ·

「食菌體」是一種有生命的細胞體，可是它的身體比細菌還要細微得多。最小的直徑只有一公釐的一萬萬分之一，它之所以得有一「食菌體」這個名字，是因為它以吞吃細菌是唯一的任務，並且它是靠了這種食物滋生繁殖不已的。

當一個食菌細胞和細菌接觸以後，食菌細胞就迅速的鑽進細菌的內部，分泌出一種特別的酵素，將細菌的體質溶化，於是細菌的全體就立刻膨脹起來，最後突然爆裂而消滅。甚至於不留絲毫遺留。至於本來單個的食菌細胞，現在突然由一個變成五十多個

新的食菌體。這「初生之體」便立刻向鄰近的細菌無樣的猛攻，而這種重複不已的侵略和繁殖就叫做「食菌現象」。

倘使我們把一個食菌細胞放進十公撮的細菌培養液中去，要經過多少時間，裡面二萬萬個細菌將完全失蹤，佔據着它們的地位將是幾百萬個食菌細胞呢，這是根據實驗的證明。全部變化經過的時間還不滿一時三十分呢。

最奇怪的就是這種微乎其微的食菌細胞，却都具對世界上最高等的動植物相彷彿的生物特性，第一就是它們有分泌酵素的

本能，這種神秘的液質已經可以提取出來，並用科學方法研究過。它們又有高度的適應環境的能力，每個食菌體又各有各的個性，可以用特有的脾氣的性能來辨識，地荷里（R. D. Haele）——為食菌體之發現者——曾經分別出一萬種以上不同的食菌體，沒有兩個相似的。

許多種食菌體只能對制一種細菌，但有幾種却能消滅好幾類性質不同的細菌，不僅其作用的範圍不同，就是能力也有強弱之分。有幾種食菌體對於某一類的細菌是窮兇極惡的，有幾種却只能發生些輕微的影響。這種能力

極度的弱，必須十分準確，在治療疾病的時候，選擇一種最適宜的食菌體是極為重要的，十分之九是會奏奇效的。

倘使某一種食菌體的能力太微弱，那麼病菌就不能夠完全殲滅，而且反會使細菌得到最後的勝利，根據生物學的定律，這種細菌的抵抗力將比前更為頑強，有時甚至於在形態與性質上也有極大的變化，例如：一個葡萄球菌狀菌可以一部分變成鏈球菌，這種奇異的現象名為「細菌的轉變」。

食菌體往往生活於人與動物的腸中，細菌尤其是桿狀細菌，

是它們的寄生物，這種不久即能
其體內是很少有細菌的，可是到
日約七日以後，（或者說是經過
第一次的哺乳以後），他的小腸
便開始與細菌做初次的接觸，同
時食菌體也就附着桿狀細菌。進
入了新的活動場所。

倘使一個入患了霍亂症，下
列幾種不同的命運是可能的：

倘使在四十八小時內病人的
腸裏沒有好制霍亂症的食物體出
現，他立刻就要喪命。倘使食菌
體出現，不過能力不夠，那末病
症便要延長了。但最後的結果是
和前者一樣的，倘使食菌體是神
通廣大，而且百戰百勝，則病人
便可以恢復其原來健康，病菌絕
滅之時，就是他痊癒之日。

這種細菌生物決鬥的結果，
足以決定整個傳染病流行的命運

，因為食菌體也能像細菌那樣
的傳播開去，當病人傳播着病菌
時，已痊癒也可以同樣的方式傳
播着病菌的結晶，所以無論怎樣
重要的傳染病，自然地有其衰落
和絕亡的一天。

地荷里氏曾在印度實行試驗

食菌體的療效價值，他在某幾處
村莊中施行舊式的預防霍亂法——
注射防疫針和飲水消毒，在另外
幾處村莊中，他將食菌體的培養
，加入於居民的飲水井中，然後
用同樣的霍亂疫苗發動傳染病。
結果，在前一類的村莊中霍亂流
行的延長時間平均是二十六日
，而後者則在四十八小時內病症
便完全消除。

一九一九年地荷里在兩美洲

用食菌體消除痢疾菌，功效顯著
，在一萬次的施治中，只有極少

數次是失敗的結果。一九二五年
他又在埃及及蘇威流行霍亂的疫
。此外如傷寒，副傷寒，以及因
菌而致，結核菌，而起的肺傳
染病，食菌體治療法也已經試驗
成功。

近來有許多關於食菌體的研究

工作，使不少一向認為確切不
移的生物學理論漸漸動搖起來。
譬如說，當一個人患過一次某種
的傳染病後就不會再患第二次，
這種現象現在都所謂「免疫」
的論述來解釋，可是地荷里對此
大為反對，他以為這種免疫的效
能完全是由於病人體中產生了一
種戰鬥力強盛的食菌體所致。
還有許多種普通的疾病治療
，像瘧疾，注射血清等也有可懷
疑的地方，因為它們並不一定能
接的發生效力，假使它們能定

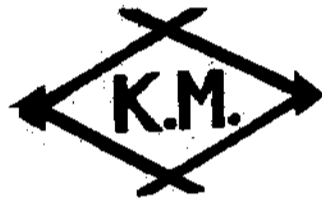
有穩定不變的效力，那末何以在
應用的時候或成互見，而沒有適
當的理由可以解釋呢。至於已經
建立的食菌現象的種種定義，無
論在試驗室中，在自然界中，或
在臨床上，都可證明一點也沒有
牽強的成分，然而食菌體並非是
一種藥品，也不是一種疫苗，更
不是一種血清。

一九一六年食菌體被人發現

之後，它雖在細菌學，病理學
，公共衛生，以及醫療衛生上都
有革命的偉大的價值，但是「食
菌體」之名竟會沒聞於世，這是
因為有許多病理學家和治疗家始
終以成規和懷疑的目光對待它，
不肯承認是有驚人的效力，這種
不公平的態度，可說是自古以來
每一件發明所必有的遭遇。然而
我們相信，將來必有一天，事實
必會粉碎一切前進路上的障礙物
，讓食菌體在醫學部門裏大顯神
通，把世界上所有的細菌都殺
滅了，替人類謀永生永世的幸福
與快樂。

營 業 品 目

醫 療 用 藥 品 及 器 械
 理 化 學 藥 品 及 器 械
 最 新 藥 品 及 血 清
 工 醫 用 藥 品 寫 真 藥 品
 牙 科 用 材 料 及 器 械
 衛 生 綳 帶 材 料 一 般
 製 藥 用 調 劑 用 諸 器 具
 度 量 衡 器
 玻 璃 器 具
 高 等 賣 藥
 滋 養 藥 品
 處 方 調 劑



松本盛大堂藥房

北京支店 北京東單米市大街二八五號

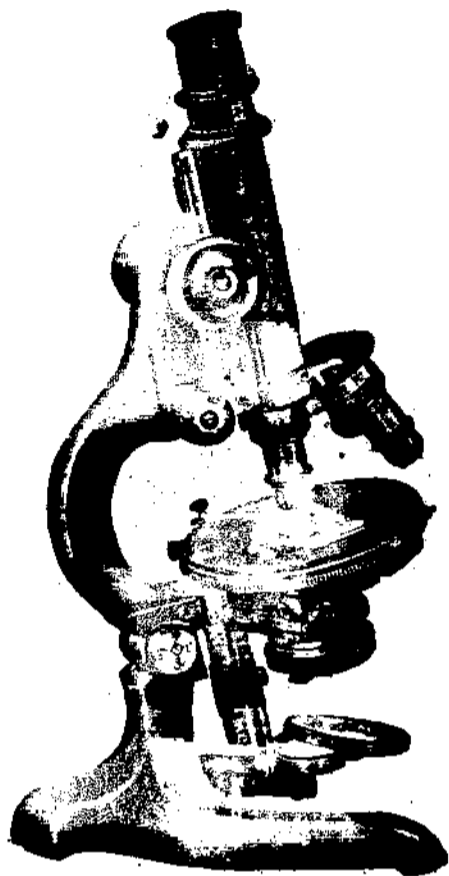
電話 東局 四八八五號

本 店 天津日本租界旭街二二二

電話 二局 三五一一——三五二四號

蒙疆支店 張家口二馬路四號

電話 二四〇三號



醫科器械一般

村谷洋行

北京內區旗守衛一五號

電話南局三九二六番

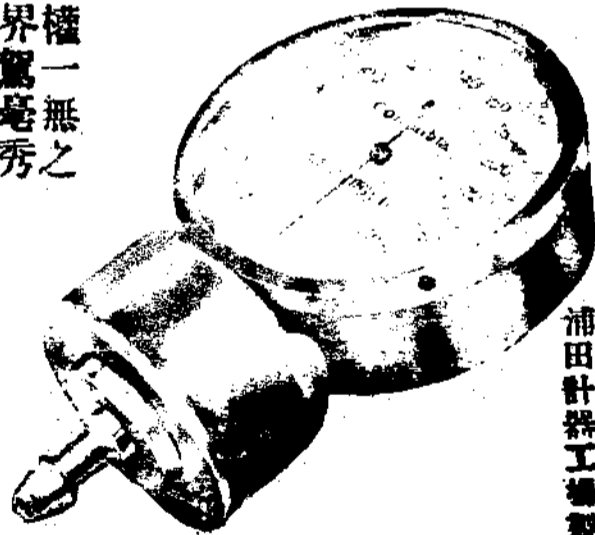
正確

無比

哥倫比亞自計血壓計

哥倫比亞自計血壓計為日本時計界權威者所完成之最高標準品不但凌駕一切之國產且與舶來品相比較亦毫無遜色保有正確度及耐久性質為優秀之國產品也

各地器械店皆售



東洋時計株式會社
浦田計器工場製

總發售處 東京市本郷區湯島新花町六 日本隨牀器械株式會社

華北總代理店 天津日本租界馬路 北京東單米市大街 松本盛大堂

助產士學講座 (第五講)

國立北京大學醫學院婦產科學教授

梁永祿

第二節 受胎

第一項 受胎之定義及期間

男女兩性的生殖細胞，就是精子和成熟卵子融合的狀態叫做受胎。女人的生殖成熟時期自青春開始，到更年期止。男性比女性其生殖期同長的多。青春期以初次月經為生殖成熟的主徵。以月經閉止入更年期。此可能生殖的時期是卅至卅五年間。也是可能受胎的期間。以通常論之，無月經者不能受胎。可是月經是因為有排卵確有的。排卵是月經的原因。月經是排卵的結果。所以時有排卵而無月經。不見月經或者閉經後而受胎者常有。時常因本身疾患，貧血或授乳期不見月經，可是也能受胎。

第二項 受胎處

交接時精液射入陰道深部。子宮腔部懸垂在精液中，一面射精含有兩萬萬兩千六百萬的精子。精子由子宮腔部侵入子宮頸管內。以自身的鞭毛運動，反抗着子宮及卵管內膜上皮的氾毛運動，如潮河水激流的細魚由下往上通過子宮腔，侵入卵管內。其速度每分鐘二至三耗，外子宮口至卵管腹腔

端的距離是二〇〇耗左右。如果精子沒有受特別障礙而繼續前進，要通過其距離所需要的時間大約一小時半。

一方面排卵時，與卵胞液排出在腹腔內的卵子由卵管緣的吸引作用收容在裏面。然後由卵管筋層的蠕動和粘膜上皮細胞的氾毛運動往子宮的方向被輸送。

那麼到底精子在何處與卵子相遇。雖然在人類還沒有直接的觀察，可是由動物實驗的結果來推論，受胎處恐怕也是在卵管膨大部（帶腹部分）。

第三項 受胎與排卵之時期的關係

要知道受胎排卵之時期的關係，須知卵子和精子的生存期間。射精沒有時間的限制，所以隨時能使精子進入女性生殖器內。精子在腔內生存期間普通是十二小時以內。在子宮腔內是三日以內。在卵管內因為繼續前進，所以時間短。到腹腔內，四至二十小時以內，就為白血球的噬菌作用消滅。然其可能受胎期比較短，是不過二十四至四十八小時。一方面精子要進到卵管帶腹部分有兩小時，就可以。這已經經過，假若卵子隨時在帶腹部分等待精子，那麼受胎期和受胎性交（與該受胎有關係的性交）的時間的關係是差不了多少。

可是事實上排卵有一定的時期。如已述是在月經和月經的中間。而不排卵的在期間很短。不過二十四小時。所以胎卵要排卵後立刻或者排卵後短時間內實行。

以上諸學說如果可信，不但胎期和受孕性交期在實際上相對，而且其期間可以推測是在月經和月經中間的排卵期間。據日本狀野氏豫定月經前第十二至十九日的八日間是受孕期。而不關月經週期的長短一定不變的。例如月經週期二十八日型者，若換算是月經後第十至十七日的八日間。

第四項 胎現象

人類的受孕現象現在還不明瞭。大概與關於海膽卵所觀察的現象差不多。卵子的受孕平常由一個精子所行，精子的頭部一接近卵子，卵黃的一部分發生小隆起。叫做受精丘。精子由自己的頭有透明帶透帶，突入卵黃內。這時卵黃周圍形成卵黃膜，以防其他精子侵入。既入卵內的精子，其尾部、頭部膨大，而成球形的精核，叫做男性精核。在這個中間卵黃經過，第一、二回成熟分裂後，生成兩個卵核。叫做女性精核。男女精核都是半核，互相漸次接近，約在卵子的中央相遇。最初完全融合成一個全核。叫做精卵細胞核。此時胎卵結合完成。而此細胞就是以後要構成新人體的

基本細胞。叫做精卵細胞。

第五項 胎卵之着牀

胎卵的生長增殖所要的营养，起初靠其原形質（原質）內所貯藏的营养物，和卵管腔內的漿液。可是發育極大，營養就不足。所以需要別的营养供給方法。於是胎卵一入子宮內，與母體組織營養器質的結合，以吸收其全營養。此時叫做胎卵的着牀期。

在卵管膨大部受孕的胎卵，立刻由卵管上皮的絨毛運動和卵管壁的蠕動被輸送到子宮腔。大約八至十日達到子宮腔。而普通着牀其前壁或者後壁。這個中間胎卵反覆分裂增大。詳細來說，就是男女兩性生殖細胞的融合所發生的精卵細胞受孕後立刻開始分裂。由間接分裂一個基本細胞分做兩個第一分前球，在透明帶內只變何種總積分裂增其數。遂形成球形的細胞羣。其外觀相似桑實。所以叫做桑實期。此時期叫做桑實期。受孕卵在初期，牀子宮粘膜。

桑實體若附着子宮粘膜，立刻由其所有的蛋白分解酵素融解穿子宮粘膜，自動的侵入其中，停在緻密層內。而在侵入部所生的創傷由組織的凝固所生的組織其閉鎖。稱之為受孕卵之着牀。而受孕卵着牀完了時，妊娠線算成立。

營業種目

醫療器械
 醫療藥品
 衛生材料
 理化學器具
 理化學藥品
 工業藥品
 玻璃器具
 一概俱全



金山藥房

北京崇文門內大街（蘇州胡同口）

電話東（五）三七〇四號

總行 天津日本租界旭街

電話（三）二二二七

二二二八

二二二九

工場 日本富山市稻荷町

金山電化工業所

支店 大阪市西區靱南通三丁目

北京大華藥房

零售 兩洋原料 醫療器械
批發 化學藥品 馳名成藥
自製 玻璃儀器 衛生材料
良藥 全治膏 痢疾散 鎮咳散
 鮮特靈 水瀉散 殺虫散

地址 地安門外南羅鼓巷十九號
 電話北局(4)〇三七二號

北京中華大藥房

運銷各大名廠最新品藥原料
 疫苗血清醫療器械衛生材料
 附設診療所精理內外各科
 樂山馳名各種良藥總發行所

支店 北京前門外大街
 西單北大街
中華大藥房 電話(七)三三三三

◆特效戒煙聖藥◆

新吉福德祿

歡迎醫院醫師批購

戒毒忌煙 強身壯體 安全速效
 絕無流弊 一經試服 拍案稱奇

同仁製藥社出品

社址北京東皇城根建設胡同
 電話北局〇六八七號

天津興亞製藥廠

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

廠址 天津特別一區花園路三號
 電話八局〇一〇九號
營業部 天津法租界華中路三六號
 電話三局〇〇五二號

華康新藥行

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

外科護士應有之常識 (五)

國立北京大學醫學院外科教授 李志遠

(A) Chloroform 麻醉法

(A) Chloroform 之性状

Chloroform 爲無色透明之揮發性液體，
 專與臭可與 Aether 酒精混合，稍溶於水，
 由日光之分解顯有毒性，宜貯於冷暗之所。

(B) 麻醉之實施

以本品行點滴麻醉法時，與 Aether 麻
 醉法略同，茲不贅述矣。惟於深麻醉時，宜
 按每分鐘 30—60 滴之用量，繼續施行之。

〔附〕 Aether 與 Chloroform 之異點

● 心臟之影響：Aether 侵犯心臟少，因而
 雖至深麻醉，顏面不蒼白，血
 壓之下降，亦見少，脈搏數不
 若 Chloroform 之減少，但間有
 於中毒死者，見脈搏忽現不良
 ○ Chloroform 多犯心臟，故於

深麻醉時，顏面蒼白，脈搏著
 明減少，血壓亦顯著下降。

b. 肝腎之影響：Aether 對實質性臟器侵
 犯者少（但有腎臟炎時則不適
 用）Chloroform 對肝腎之侵犯
 力其大。

c. 呼吸器之影響：Aether 多刺戟呼吸道之
 粘膜，因之肺及枝氣管疾患不
 甚適用，或麻醉後易起肺炎，
 又行本劑麻醉時，咽內多有粘
 液滯留，麻醉中宜時拭淨之
 ○ Chloroform 對呼吸道粘膜刺
 戟少，因而有此等疾患者亦可
 應用（性重症者亦不甚適宜）

d. 麻醉死：Aether 而起者少。

e. 麻醉帶：Aether 較廣（由作用量至中

毒量之距離較長）。

Chloroform 較狹。

f. 麻醉之適應：Aether 麻醉時須用大假面
 ，因其易於醒覺，故口腔及齒
 固之手術不適宜。又以出血較
 多之故亦不宜於頭部之手術。
 Chloroform 無前者之不適應。

g. 麻醉宿醉：Aether 稍輕度。
 Chloroform 著明。

h. 麻醉施行之難易：Aether 之興奮期長作
 較緩，且易醒覺。
 Chloroform 易配深麻醉，醒覺
 較速。

i. 燃燒性：Aether 須使引火物遠離。
 Chloroform 無燃燒之危險。

j. 麻醉藥量：Aether 需要多量。
 Chloroform 少量即足。

(5) Chloroethyl 麻醉法

本品亦為水樣透明之液體，與 Aether 之氣味略同。多置於一端有彈簧及橡皮塞之 Ampule 內，以手指壓迫彈簧，藥液即可噴射而出，可行吸入麻醉及冰結麻醉之用（後述）於行吸入麻醉時，宜按每分鐘 30—70 滴行之。但本品毒性較大，故不可持久應用，然其作用速而復速，故於小手術時多其用之。

(5.1) Solonathin, Sirokoridin (Lachner 藥氣) ; Aethylen, Aethylen 此種補方法，今採用者不廣，姑不記述。

(5.2) 混合麻醉法

本法乃以兩種或以上麻醉劑依比例混合應用，最簡單者如 Chloroform 與 Aether 之比為 1:2 或 1:3 以 Schimmelbusch 氏假面行點滴麻醉法，或以 Juler 及 Braun 等麻醉器行之。又或附以酸素裝置如 Roth-Dracogast-Kocher, Tiegel-Henle 或 Wood 氏之麻醉器。更或再附以置酸素之麻醉器，近來多採用之。

(四) 吸入麻醉之副作用及其處理

1. 嘔吐

於麻醉之初期，或深麻醉之醒覺期，有發生嘔吐者，尤以麻醉近初期攝取食物者為甚，倘此嘔吐物吸入氣管，可發生窒息。倘入肺內，可發生肺下性肺炎。故麻醉近初期患者，應禁止飲食。倘於病初期有嘔吐之傾向時，宜即閉其口，移轉其體於側下方，同時更行深麻醉。此種現象如於麻醉前行注射鎮痛麻醉劑者，可少發生，又於醒覺後禁止飲料者，亦可避免之。

2. 呼吸困難及窒息

依各種之原因而發生，輕症者只現一過性之呼吸停止，重者現窒息之症狀，顏面呈 Cyanosis 脈搏漸不良，終至死亡。

a. 於麻醉第一期患者因不耐麻醉劑之氣臭，有故意停止呼吸者，此時或繼續麻醉，或輕擊其胸部，即可繼續呼吸。

b. 於麻醉之初期，有發反射性之呼吸停止者，此為吸入麻醉劑過速刺戟其呼吸中樞，或鼻粘膜，而發生者，此時可暫停麻醉，行前項之處理。

c. 於深麻醉後，舌肌亦與其他肌肉發生

同樣之麻痺，因此舌根向咽喉低降，因呼吸道狹窄，而起呼吸困難，或併發一種狹窄呼吸音，此時應以開口器開大其口，以舌鉗將舌鉗出，或置兩手之示中二指於患者之下頷窩部，兩指固定於患者之前額部，用力舉動其下頷角於前方，因此其舌根亦被舉出，呼吸道得以開大，此即取用 Howard 氏操作法也，此外更有 Mayo 氏管插入法，亦可應用。

d. 咽頭者積口腔及氣管之分泌物時，即防碍呼吸，此時須以開口器開大口腔，以棉紗拭拭之。

e. 麻醉過深有起中毒症狀而醒覺者，此時宜急停止麻醉，與以成米或炭酸水吸入，及強心劑，呼吸及興奮劑注射，人工呼吸法等。

「附」人工呼吸法

本法為麻醉時窒息，而死，或因其他原因所發生窒息時，必要度置，即先以開口器開其舌鉗將舌牽出，使呼吸道開大，並將患者之上衣解開，然後施行下列各氏之法。

(1) Howard 氏法

患者取背位，以枕墊於腰背部，俾上腹

部高舉，下重其頭，術者屈膝而跪於患者腰

部之上。若於手術台上行之，術者可立於患

者側方之高處上行之。術者之兩手掌緊貼於

患者胸廓之前下方，拇指於劍突附近，中指

及小指適當於肋骨弓，餘四指則緊貼於

側胸部，將胸廓由前方向後上方壓迫之。

(與呼吸相當)，此時務必利用術者之體力，

不以手力為佳，次將手離開胸廓，藉彈力而

自然擴大，(與呼吸相當)，如此隨脈隨放

，約一分鐘反覆一二。次，(同時注射以

強心及呼吸興奮劑)，至患者呼吸恢復後為

止，(至少需一二小時以上，為患者仍不

能呼吸時，方可任為無效)。

(5) Silvester 氏法

術者跪於患者之頭頂部，(如兩人施行

則跪於頭之兩側)，抱持患者前臂之肘關節

附近，兩臂同力上舉，使行吸氣，次使手向

下，兩以其上臂及肘關節壓迫胸廓，使行呼

吸。

(6) Schuller 氏法

術者跪於患者之頭方，以兩手把持其兩

側肋骨弓，兩向外上方舉之，使行吸氣，次

離開兩手使行呼吸。

(4) Cheate 氏法

本法用於溺死者最宜即先檢溺死者之口

鼻內有無異物，為泥、土、砂等，有則除去

之，然後令取屍臥往，兩上肢前伸，並以枕

或其他物品墊於腹部，由背脊壓迫腰部，使

胃及呼吸道內之水吐出，然後行本氏之人工

呼吸法。

術者跪坐於患者之臀下，張開兩手，按

於患者兩側腰部，由患者之後下方向前上方

壓迫，然後放開兩手。如此反覆行之，但術

者於操作時不可僅恃手力，應以體力為佳，

其每分間之次數同前。

3. 心臟按摩

如麻痺藥中毒症候中之最危險者，多起

於麻痺劑之服用過度，但亦有應用少量即發

生此等中毒症候者。此時面蒼白，脈搏細

微，且不規則，甚至難於觸知，每致死亡。

此時宜行強心劑之皮下或 Adrenalin 之心臟

內注射，或行心臟按摩術，人工呼吸法，酸

素或碳酸素吸入等。

「附」心臟按摩法

a. Koenig-Mama 氏法

術者立於患者之左側，以左手固定胸廓

，右手當於心臟部，用手掌之尺骨側抵部，

作每分鐘 100—150 次之速度，行規律之叩

打壓迫運動。

b. 切除肋骨之心臟按摩法

為切除肋骨直接按摩心臟之法也，

惟本法須先行肋骨切斷術，費時甚久，

難達救急之目的，故不甚適用。

c. 膈下心臟按摩法

於上腹部正中線開腹，由膈下維持

心臟而依節律壓迫之，本法較切除肋骨

者為簡單，特於開腹手術時而起心臟麻

痺者，最易施行。

d. 穿通膈之心臟按摩法。

於上腹正中線開腹，右手由肝及胃

之前方面上於膈，再以拇指壓之，或

切開 1.5 Cm，直接達至心臟，拇指

在前，餘六指在後，維持心臟，依節律

壓迫之。

(以上諸法至遲於心臟動停止後五分

鐘以內行之否則無效)

(4) 遲發性麻痺死

於 Chloroform 麻痺 1—2 日後早晨

證明減少，其中混有蛋白，赤血球，血包素等，此外有發生黃疸，肝肥大等，脈搏細微，惡心，嘔吐，不安，譫妄，與花等，遂因心臟麻痺而死，宜投與強心劑，利尿劑，大量食鹽水輸入法等，強度興奮者，則應與以 Morphine, Pan-talon 等注射，已起中毒時，為中和之目的，可投與大量之重碳酸鈉，又麻醉死時，因其血中 Adrenalin 減少，均亦麻痺後應注以 Adrenalin 之說，其他有可以碳酸吸入法等。

5. 麻痺劑 (麻痺後酸中毒)

麻痺沒有不快感，並呈惡心，嘔吐，腹痛，口渴，及食慾不振等現象，乃因麻痺劑殘留於血中，同時血中之 Alkali 減少而呈酸中毒之故也，約經 6—12 小時或 2—3 日又自然復原。

此外於麻痺後有輕度黃疸，蛋白尿，枝氣管炎，肺炎，失眠，神經衰弱，胃擴張，攪腸麻痺等症候者，宜行對症療法。

乙、注射麻醉法

本法乃注射一種麻痺劑使患者之意

識消失，達全身麻痺之目的，有以下諸種。

(一) 靜脈麻醉法

a. Curbaral-Natrium 靜脈麻醉法

本品為白色易溶於水之粉末，(德國 Bayer 藥廠出品)，盛於 Ampule 內每 Ampule 有 0.5 及 1.0g 者，多用 0.5g 者，以 5cc. 之蒸溜水溶解之，注於靜脈內，其初之 10 按每 15—20 秒 1cc. 之速度注入，較末之 10 按 20 秒注入，於注射 30 秒後，令患者數數，以察其意識消失之狀態。本品副作用甚少，成人可注射 0.5cc.，(1.0gr. 之 Ampule 以 10cc. 蒸溜水溶解之)，但溶解後不可放置 2—3 小時以上再行應用，其麻痺之持續期間為 30—40 分鐘。

b. 5% Aether-physiologische Kochsalz-Lösung 靜脈麻醉法

本品之興奮少，易得深麻痺，且醒覺早，每次注射量為 100—500cc.，2—10 分鐘後即可發生作用，但操作複雜，故不甚適用。

(二) 直腸麻醉法

a. Avertin 直腸麻醉法

本品為白色粉末狀結晶，溶於 50cc. 之水內，溫度低時則不溶，30cc. 時則分解，且分解產物帶有毒性，故常以 1% 之 Kollodium 一二滴滴入則呈赤棕色，倘呈藍色時則為分解之證明。

本品於施行之前一日，宜絕食，晚間灌腸，使腸管空虛，與以安眠劑，於麻醉之前一小時宜注以 Pantolon 1cc 或 Pantolon Strophania 0.4—0.8cc. 於皮下。

本品之用量按每便重 1kg. 0.08—0.12g. 計算，通用 0.5g. 水溶液注腸，約經 10 分鐘後，即可達麻痺之目的。

b. Aether 直腸麻醉法

本法以二十度加溫之 5% Aether 1000cc. 行直腸注入法，其麻痺前之時間同前。

(三) 皮下麻醉法

以 morphin, Pantolon, Atropin, Morphine, Strophantol, Morphine, Pantolon, Strophantol 等鎮痛麻痺劑適量注射於皮下，使呈睡眠狀態，但不能達絕對無痛之目的，故往往與其他之諸種麻痺法併用，以補強之，稱合併麻痺法，但本類藥物有使呼吸中樞麻痺之作用，宜注意之。——(第四章未完)——



補血滋養強壯劑

保利他民

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

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

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

（詳細說明書函索即寄）



總發行
武田長兵衛商店有限公司
日本大阪東區道修町

40.5.31

近年來最流行的

腦溢血與肺癆病

有了新的救星，以前得此病所死亡的人，把性命算白白犧牲！未來的可以不百懼怕了，平常的預防，就是常服：

介力

介力是什麼？介力就是大蒜精，大蒜有強大的殺菌成份，富有藥治效用，古今中外醫界醫家，一致公認，惜有惡味，不堪下咽，因此大好藥物反被世人所摒棄。宇宙藥廠，運用科學方法，採取大蒜精華，去其惡臭成份，加強藥治效用，製成精美丸粒，命名曰介力（即大蒜精）為防治腦溢血與肺癆病特殊良藥，造福人羣，為功非淺。

上海宇宙藥廠出品

華北總經理 宏德行

天津 經管區廣東路一五九號

電話三局五三二一號

北京 王府井小阮府胡同集中行

代理店：濟南 大志同商店、三德大藥房

石門 德信恒大藥房育民大藥房

各埠藥房均有出售

趙氏金丹

主治

○祖傳秘方○馳名天下○

老人逢冬必犯咳嗽

青年勞累傷肺咳嗽

小兒罹患百日咳嗽

氣候不良感冒咳嗽

○保肺靈丹○除咳妙藥○

本外存 市埠 各各心 處地 均有 藥房 代售 售理 房

壽字牌牙刷

新式，消毒，衛生！

料固，工精，價廉！

人人愛用，個個歡迎！

各大百貨店均有代售

總批發處：北京東城本司胡同十二號

北京市立第二傳染病院

雍世勳院長訪問記

。賈智。

一個四十多歲，有着魁梧的身材及寬厚的胸肩的，見了任何人都是一臉笑容，倘然你和他交談的話，他更會在他那流利的口才裡顯示了他怎樣的有學識，和怎樣的熱心與謙恭，他雖然才任着第二傳染病院院長的職務，可是在外表上你以為他不過是一個普通科員，這便是因為他沒有普通「大人物」的習氣與卑態：——這人是誰，他是現在我們所要介紹給讀者們的北京第二傳染病院的院長雍世勳氏呵！



雍世勳氏字駱伯。本年四十五歲，河北大興縣人，現在私邸在石駙馬後宅三十六號，為日本東京醫學專門學校卒業生，日本陸軍軍醫學校卒業生，雍氏在日本留學時，其聰穎，其精力即已被同學所欽佩。自然，以雍氏的努力及友邦日本精進的醫學，雍氏有今日的地位及成就不能不說是奠基於留學日本的那幾年時光裡了。

雍氏自從日本學成歸國後，歷任東北陸軍醫院少將院長，北京衛戍醫院少將院長，兼醫學教育班班長，東郊平民醫院院長，北京市立醫院院長。自然，凡是經過雍氏主持的醫院莫不大加革新，銳意經營，且抱定裨益病家主旨，不介介於區區費用。

雍氏現在担任北京第二傳染病院院長之職，最近衛生局方面復擬將第一傳染病院及第二傳染病院合併，院址設於安定門外地壇，其合併後的院長一職，當局方面即已委雍

世勳氏担任了。料想合併後的傳染病院當更見一番革新，同時裨益於傳染病患者，當更非淺鮮的了。

雍氏的日語極其嫻熟，常常在他與日本入談話的時候，談對方幾乎辨認不清楚究竟他是中國人還是日本人。雍氏年青時候據說是一個位甚愛好戲劇及電影的人，可是現在也許是因為他孜孜於事業而鮮少閒暇的原故。他在日常的私生活裡，幾乎是一個與一切娛樂都隔絕了的人。自然，戲劇與電影也不能例外，他現在的私生活除了公事以外，可以說是極其簡單，你倘若要問他在一天裡的閒暇時間都幹些甚麼事，則我可以簡簡單單的答覆你說，他一天當中只有晚飯後與睡覺

之前尚有一點閒暇的時間。可是在這時候裏，他是完全倫在讀書真當中把時間打發走的；他絕少一二「大人物」那些打牌呀賭呀的習俗，他是一個醫學家，是一個極其守時間，守規律的醫學家。

他並且還有一特別的「大人物」都辦不到的好處，那就是他決不因己身之遷升，牽動了別人的地位。他歷任過各醫院的院長，然而他每於到任伊始，必告所屬同人安心從事，他決不更動任何人員，他不會仿效「家天下」似的，把自已親戚朋友都拉上他的台上去，這點好處一直到現在他還是一樣，這確實也是令人萬分欽服的地方。他的如此做法，正是他打破了中國官場上的從來污點，我們欽佩羅氏為「清廉」，毋論說羅氏是中國官場的改革者。

羅氏有賢德的夫人，是五位男公子五位女公子的父親。大公子名雅成偉，二十六歲的有為青年，卒業於日本昭和醫學專門學校，現在擔任該校附屬醫院的大夫。也極博友

邦人士所賞識。次公子名雅成業，十八歲，現肄業於北方中學高中二年級，是一個排球籃球都打得好的健將。三公子雅成生，十五歲，現在家中由教師授讀，四公子成光，十二歲現就讀北方小學。五公子成明，八歲，五位女公子。長女雅成敏，二十歲，肄業於東京女子醫學專門學校二年級，聰穎過人，來日正長。次女名麗媛，十三歲，三女名麗君，十歲，四女六歲，五女四歲，都尚年幼，然而活潑可愛，却都是一樣的。

羅氏現在還兼任着第二衛生事務所所長之職，對所務驟則事進不遺餘力。羅氏是現代醫界的先鋒者其非是過譽之詞啊！

茲將衛生局傳染病醫院合併擴大組織規則列左：

第一條：本院依照北京特別市公署衛生局組織規則第十三條之規定組織之。

第二條：本院掌理全市內各項傳染病之診治預防及隔離等事宜。

第三條：本院主治之傳染病暫以左列兩組傳染病為限：

甲組 法定傳染病九種列左：

一、傷寒。二、斑疹傷寒。三、白喉。四、赤痢。五、天花。六、鼠疫。七、霍亂。八、猩紅熱。九、流行性腦脊髓膜炎。

乙組 其他傳染病八種列左：

一、癩疹。二、水痘。三、百日咳。四、

流行性腮腺炎。五、回腸熱。六、痢疾。七、瘧疾。八、風熱症。

第四條：本院設院長一人，承衛生局長之命，綜理全院事務並監督所屬職員。

第五條：本院設副院長一人，承衛生局長之命，輔助正院長管理院務並監督之。

第六條：本院設醫務主任一人，醫員五人至八人，護士長二人，事務主任一人，副主任一人，事務員四人至六人，調劑員三人，檢查員二人，技術生四人至六人，書記六人至十人，護士六人至八人，助理護士廿五人至三十人。

第七條：醫務主任承院長之命掌理一切醫療事宜。

第八條：醫員承院長之命掌理一切醫務事宜。

第九條：護士長及護士助理護士等承院長之命，醫務主任及醫員之指導，分別辦理醫務事宜。

第十條：事務主任及事務員書記承院長之命，掌理文書庶務雜寫等一切事宜。

第十一條：調劑主任及調劑員調劑生等承院長之命，掌理藥品之保管出納及調劑事宜。

第十二條：檢查員及技術生等承院長之命，掌理檢驗器具之保管及檢查事宜。

第十三條：本院院長由衛生局委員呈請

市長委任，醫務主任，醫員，護士長，護士，事務主任，事務員，調劑主任，調劑員，檢查員等由院長委任，由衛生局委任，調劑生技術生助理護士等由院長遴派呈報衛生局備案。

第十四條：本院如遇傳染病流行時得呈准增設防疫所及隔離室並添聘各項人員。

第十五條：本院辦事細則及其他各項規則另定之。

第十六條：本規則如有未盡事宜得隨時請修正之。

第十七條：本規則自呈准市公署核准之日施行之。

茲再將北京市公署衛生局傳染病院合併擴大辦事細則草案列後：

第一條：本細則依照本院組織規則第十五條之規定訂定之。

第二條：院長承衛生局長之命，綜理全院診療事務並指揮監督所屬各職員。

第三條：副院長承衛生局長之命輔佐院長指揮監督所屬各職員，如院長因故不能到院時，經呈請批准後，副院長得代理院長職務執行之。

第四條：醫務主任承院長之命遵照治療規則醫藥醫員診治病人，並指揮監督護士長司藥護士等各項職務。

第五條：醫員承院長之命，醫務主任之

指導處理治療事宜，並指揮監督護士助理護士及看護病人，及實行消毒清潔各事項。

第六條：護士長承院長之命，督率護士助理護士助理診治及護理等工作。

第七條：事務主任承院長之命督率事務員綜理事務事宜並指揮監督各項職務。

第八條：事務員承院長之命事務主任之指導辦理下列事項：

(一)關於會計之典守事項。(二)關於文件之撰擬及收發事項。(三)關於案卷之保管事項。(四)關於員司任免事項。

(五)關於圖書之管理事項。(六)關於各項統計之編造事項。(七)關於機關製表之事項。(八)關於公物之保管及購置金錢出納事項。(九)關於房舍修理及內清潔及工役勤務事項。

第九條：調劑主任承院長之命(督率調劑人員)綜理藥務事宜並指揮監督調劑人員各項職務。

第十條：調劑員承院長之命調劑主任之指導調製藥劑，管理藥房藥庫存儲藥品並將每月收支現存藥品數量造冊呈院長核閱存查。

第十一條：檢查員承院長之命，掌管檢驗病理并保管檢查室各種檢查用器物品等各項事宜。

——(完)——

前協和醫學院內科教授兼
寄生蟲病及熱帶病科主任
李滋微
專任醫師
李滋微
李滋微

協濟診療所

科目：內科 外科 小兒科 婦產科 眼科
皮膚科 花柳科
所址：東單北前門胡同十一號
電話：東局(五)三五八六
時間：每日上午十至下午三至六
出診電約

牛施醫院

北京和外南新華街甲六一電話二五三
青島台東鎮姜湯路電話三一〇二五
通州魚市口內 電話二二七八

前協和醫學院內科正教授兼醫長

醫學博士 劉士豪

診所：東四朝陽門大街馬路橋二號
電話：東(五)五七五九
時間：門診上午十至下午三至六時
隨約出診



NEO-MAGNOL

新美固拿兒

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

上海民生藥廠出品

華北總經理大昌西藥行

天津法租界二號路廿號四樓
 北京景山東大街二眼井四號

各大藥房均售

北京 惠民大藥房

批發 各國原料
 發售 日本新藥
 價格 公道無欺
 承配 各國文字

疫苗血清
 化學藥品
 如蒙垂詢
 立即詳覆

地址 店址 北京西四北大街七十八號
 電話 西局(二)二九五八號

肺癆之救星

宗河車及
 安肺星 錠劑

上海天平藥廠出品

此藥為最進步之治肺新劑

前據斯梯芬氏飛施羅氏及施米德氏醫學家研究提取各部藥
 之荷爾蒙以補於肺臟之不足茲經專門醫師復加治癒實重
 藥料成此藥美藥物得救於肺癆疾患者可稱立杆見影

主治：肺癆及肺癆之一切副作用

服法：每日三次每次服六片

包裝：大瓶二百七十片定價洋八元五角小瓶九十片定價
 洋三元

華北總經理處 北方大藥房 北京西單北大街
 各大藥房均有代售 電話西局二三六

北京 金城銀行

北京分行 西交民巷
 東城辦事處 王府井大街
 西城辦事處 西單北大街
 南城辦事處 西河沿
 北城辦事處 鼓樓大街

天津 啓元齋茶莊北京支店

自設
探茶廠

六安 杭州 徽州

支店

天津 針市街 總店
 天津 北大街 支店
 天津 東河街 支店
 天津 口家 支店
 天津 和厚街 支店

茶之特效
 春季 夏季 秋季 冬季

常飲小葉香茶！能助腸胃！去內火

常飲龍井綠茶！能助精神！去暑熱

常飲大方香茶！能助肝肺！去病困

常飲桂香紅茶！能助消化！去肚寒

地址

北京 崇文門外花市大街西口
 電話南分局二七五九號

● 藥聖科婦 ●

下治丸

(主治)

赤白帶	經停閉
久不孕	腰腿痛
產後症	殺淋菌

▲本廠天津門市部

經售西藥 原料最品
批價低廉 歡迎比較

上海
素波藥廠出品
天津門市部
法租界二十六號路一〇號

中央藥房股份有限公司

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

天津東北城角 天津法租界二十七號路
電話二局一五六九號 電話三局一五二三號

進步節節

大光化學製藥廠

多種新藥
出品問世

出品……精良
價格……低廉
備有醫師試用品
單張說明書等
良藥集價目表
承索即案

總發行所
天津東馬路義倉街二十五號

適味
口美

強滋
健補

牌 獅

麥精魚肝油

主治：身體虛弱、營養不良、結核、貧血、咳嗽、氣喘、補品、效力迅速、唯一。

天津東馬路

共和大藥房總發行

電話二局二八九號

衛生行政公報

管理藥商規則

二十八年十月臨時政府內政部公布 內務總署沿用

第一條 凡以藥品營業者，為藥商，除遵守普通商業各規章外，並應依本規則規定辦理。

第二條 本規則所稱之藥商，包括中西各藥之批發，門售，及製藥，或調劑者而言。但沿途或設攤零售者，不在此限。

第三條 沿途或設攤零售各藥商之管理規則，由各省及特別市衛生官署自行擬定之，惟應報部備案。

第四條 凡藥商須開具左列各款事項，呈由該管衛生官署登記，給予執照後，始准營業。

一 商號名稱及所在地；

二 營業人之姓名籍貫及住所；

三 營業種類；

四 資本總額；

如藥商不得兼售西藥，但藥材雖產自外國，向供供中藥之用者，不在此限。

第五條 藥商請領執照，應繳納執照費二元，並照章貼用印花，共在本規則施行前已開業之藥商，如會領有營業執照，應於本規則施行後一個月內，繳納執照費，並繳納半費，換領新照，如未領有執照，應於同一期間內呈請補領。

第六條 藥商所用店號，須註明藥性，其營西藥業者，並須以領有部頒證書之藥師管理藥品，但不零售麻醉，或毒劇藥品之西藥商，得以領有部頒執照之藥劑生代之，未成藥人及禁治產人，不得用以管理藥品。

第七條 西藥商購存麻醉及毒劇各藥品，須將品名數量詳載簿冊，以備該管衛生官署之檢查。

第八條 麻醉及毒劇各藥品，應與他種藥品分別儲藏，並須標明

商標或商標等字樣，外加鎖輪以防不測。

第七條

麻藥及毒劇各藥品，非有醫師簽名，或蓋章之藥方，不得出售，其蓋售之藥師，並須依藥師暫行條例第十四條之規定辦理。

前項情形雖持有醫師之藥方，如其人年齡幼稚，或形跡可疑時，仍不得售予。

麻藥及毒劇各藥品，如同業或醫藥購為業務上之使用，或學術機關為科學上之使用，或公署購為職務上之使用時，須將購者姓名職業住所及所購數量，詳載簿冊，連同購者簽名或蓋章之單據，一併保存三年，以備查攷。

第八條

各公署因供職務上之使用，購買麻藥或毒劇各藥品時，應由該公署職務上負責人員出具單據並簽名或蓋章其上。

第九條

製藥者所製之毒劇各藥品，應按月將製成之數量呈報，該管衛生官署，查核其麻藥藥品在製造藥品條例未頒行以前，暫禁製造。

第十條

中藥商購存有毒劇性之中藥，時準用第六條之規定。

第十一條

麻藥及毒劇各藥品，由內政部另以部令定之。

第十二條

各種藥品，均應按其性質妥為儲存，如有腐壞或質味改

變者，不得再行售賣。

第十三條

藥商專售麻藥，或製藥者，不得為人調劑處方。

第十四條

藥商接受藥方調劑時，應就藥方上之記載，確實加以查察，如有可疑之點，應詢問開方醫師，或中醫得其證明後方得調劑。

藥方中開列藥品，如有缺少應即時通知購藥人，請其更換藥方，不得以己意擅自省略，或代以他藥。

第十五條

配製藥劑中，藥商須妥為存貯，或包紙上將藥名藥性逐一記明，西藥商須將用途，用處及調劑年月日，並服用人之姓名等項，分別記明於容器之紙簽上，或紙包之表面。藥商除專營批發，或製藥者外，無論何時不得將批發配製藥方之調劑。

第十六條

凡為中華民國藥典所記載之藥品，其性狀品質製法，均適合於該藥典之所定藥商，不得製造販賣或貯藏。

中華民國藥典，所未載之藥品，以各該藥典所依據之外國藥典為標準，在中華民國藥典，未頒行以前，第一項各藥品得暫以各該藥品所依據之外國藥典為標準。

第十七條

凡中外藥典所未載之新發明藥品，非預將其性狀品質製法各要旨，並附樣品呈由內政部查驗批准後，不得製造販賣或輸入。

第十八條 藥品之名稱性質，及用量依據何國藥典，須以中文註明

於容裝或包紙上，惟亦得以各該國文字一併附記。

第十九條 該管衛生官署，得隨時派員檢查各藥商之藥品，及簿冊

，受檢查之藥商，對於檢查員，須逐一導覽，不得藉故

推諉，或有重違抗。

前項檢查規則，由各省及特別市衛生官署，自行擬定之

惟應報部備案。

第二十條 藥品經檢查員，查驗屬為有害衛生或風化或影射作偽欺

人者，該管衛生官署得禁止其製造販賣，或貯藏並將該

銷燬。

第二十一條 藥師自營藥商業，或醫師申請兼營藥商業者，仍應請領

藥商執照，並遵守本規則各規定。

第二十二條 藥商有左列各款項情事之一者，該管衛生官署得處以三

百元以下之罰鍰。

一、未領有藥商執照而營業，或不遵限換領或補領執照

者；

二、中藥商備用不識藥性之店夥，西藥商不備用藥師，

或藥劑生，或醫用未領有部頒執照之藥師，或藥劑生者

者；

三、藥品之容裝或包紙上無記載，或其記載錯誤或虛偽

者；

四、不遵從該管衛生官署所派檢查員之檢查者；

五、違反第三條第二項第六條第一項第七條第九條第十

四條第二項第十六條或第十七條之規定者；

六、違反第二十條規定，而未遵報部備案者。

第二十三條 違反第五條第二項第六條第二項或第十三條之規定者，

該管衛生官署得處以一百元以下之罰鍰。

第二十四條 違反第十二條第十四條第二項或第十五條第二項之規定

者，該管衛生官署得處以五十元以下之罰鍰。

第二十五條 同時有二種以上之違犯事由時，得合併處罰之。

第二十六條 所犯涉及刑事範圍時，除依刑事法規辦理外，該管衛生

官署並撤銷其執照。

第二十七條 營業者為未成年，或於治療人時，本規則所定罰鍰適用

於其法定代理人，但未成年入關於其營業有完全之行為

能力者不在此限。

代理人受雇，或其他業務上受領人，因執行業務觸犯本

規則時營業者負其責任。

第二十八條 該管衛生官署所派之檢查員，檢查藥品簿冊，如有錯誤

紛索或收受賄賂等情事，應依刑事法規處斷。

第二十九條 本規則自公布之日施行。

北華衛生研究所

營業部

(一) 疫苗血清痘苗

販賣規程

北華衛生研究所製造販賣疫苗血清痘苗之種類及價額詳見下表

- 一、A價為一般營業醫院購買之價額
- 二、B價為營業藥房購買之定價
- 三、C價為公衆團體官署及學校等購買之價額

北華衛生研究所營業部

電話南局 三、四六八七
三、五〇六六

(二) 疫苗血清痘苗等之種類及價額

品名	A	B	C	品名	A	B	C
痘苗	五十分	五十分	五十分	痘苗	五十分	五十分	五十分
霍亂疫苗	四〇〇	四〇〇	四〇〇	霍亂疫苗	四〇〇	四〇〇	四〇〇
傷寒類傷寒疫苗	四〇〇	四〇〇	四〇〇	傷寒類傷寒疫苗	四〇〇	四〇〇	四〇〇
液體白喉血清 (一〇〇五〇〇免疫單位)	—	—	—	液體白喉血清 (一〇〇五〇〇免疫單位)	—	—	—
二號	四〇〇〇	四〇〇〇	四〇〇〇	二號	四〇〇〇	四〇〇〇	四〇〇〇
三號	三〇〇〇	三〇〇〇	三〇〇〇	三號	三〇〇〇	三〇〇〇	三〇〇〇
白喉疫苗液 (錫克氏反應用)	一〇〇	一〇〇	一〇〇	白喉疫苗液 (錫克氏反應用)	一〇〇	一〇〇	一〇〇
二號	二〇〇〇	二〇〇〇	二〇〇〇	二號	二〇〇〇	二〇〇〇	二〇〇〇
三號	一〇〇〇	一〇〇〇	一〇〇〇	三號	一〇〇〇	一〇〇〇	一〇〇〇
連珠狀球菌血清 (猩紅熱治療用)	二〇〇	二〇〇	二〇〇	連珠狀球菌血清 (猩紅熱治療用)	二〇〇	二〇〇	二〇〇
連珠狀球菌血清 (猩紅熱預防用)	二〇〇	二〇〇	二〇〇	連珠狀球菌血清 (猩紅熱預防用)	二〇〇	二〇〇	二〇〇
霍亂 (中間型) 菌診斷血清	—	—	—	霍亂 (中間型) 菌診斷血清	—	—	—
霍亂 (原型) 菌診斷血清	—	—	—	霍亂 (原型) 菌診斷血清	—	—	—
赤痢 (川瀨) 菌診斷血清	—	—	—	赤痢 (川瀨) 菌診斷血清	—	—	—
赤痢 (大原) 菌診斷血清	—	—	—	赤痢 (大原) 菌診斷血清	—	—	—
赤痢 (駒込) 菌診斷血清	—	—	—	赤痢 (駒込) 菌診斷血清	—	—	—
赤痢 (志賀) 菌診斷血清	—	—	—	赤痢 (志賀) 菌診斷血清	—	—	—
類傷寒 A 菌診斷血清	—	—	—	類傷寒 A 菌診斷血清	—	—	—
類傷寒 B 菌診斷血清	—	—	—	類傷寒 B 菌診斷血清	—	—	—
傷寒菌診斷血清	—	—	—	傷寒菌診斷血清	—	—	—
類傷寒 A 型診斷液	—	—	—	類傷寒 A 型診斷液	—	—	—
類傷寒 B 型診斷液	—	—	—	類傷寒 B 型診斷液	—	—	—
狂犬病疫苗 (體用)	—	—	—	狂犬病疫苗 (體用)	—	—	—

天津開業醫師

<p>醫師 陳錫爵</p> <p>天津 法租界二十四號路一七號 電話三局四四三三號</p>	<p>重慶大藥房附設診療所</p> <p>醫師 毛羽鴻 字實賓</p> <p>天津 法租界二十一號路六八號 電話三局三五九八號</p>	<p>醫師 徐維華</p> <p>天津 法租界二十六號路二二八號 電話三局二〇三九號</p>
<p>門診下午三時至五時 出診下午六時後</p> <p>醫師 孫玉璜 字璜</p> <p>天津 法租界廿二號路八四號 電話三局二六五三號</p>	<p>德奧眼科 專門醫師</p> <p>董良民</p> <p>天津 法租界二十六號路二二六號 電話三局一五四三號</p>	<p>專門內外科</p> <p>醫師 李通權 字伯衡</p> <p>天津 法租界二六號路二二〇號 電話三局二〇二五號</p>
<p>鴻興牙科診療所</p> <p>牙醫師 張鴻興</p> <p>天津 法租界二六號路一〇三號 電話三局二六七七號</p>	<p>海慶診療所</p> <p>醫師 高敬 字慎</p> <p>天津 法租界十四號路四〇號 電話三局二二七七號</p>	<p>醫師 譚遂淮</p> <p>天津 法租界十二號路一六五號 電話三局一三七一號</p>

天津市開業醫師

<p>扶靈診療所</p> <p>醫師 羅光奎 <small>字拱宸</small></p> <p>天津西門內七十四號</p>	<p>天德大藥房附設診療所</p> <p>醫師 潘禹鈞</p> <p>天津 特二區金湯大馬路七八號 北條樓對面通衢內</p>	<p>穆典孫診所</p> <p>醫師 穆逢運 <small>字典孫</small></p> <p>天津針市街肉市口七號</p>
<p>天津瑞年診療所</p> <p>醫師 田鴻文 <small>字瑞年</small></p> <p>上午 經管區56號路鴻志里29號 下午 東馬路崇仁宮路東115號</p>	<p>唯康診療所</p> <p>醫師 白文濤 <small>字亞民</small></p> <p>天津 特二區興隆街一一一號 侯家後中街七五號</p>	<p>主治各科</p> <p>醫師 全濟 <small>字復強</small></p> <p>天津特一區山東路一二六號</p>
<p>滄州診療所</p> <p>醫師 毛者智 <small>字昭明</small></p> <p>天津 南關大街李家大樓南十六號 備用電話二局六三六四號</p>	<p>專門病種細菌科 統治內科小兒科</p> <p>尙伯華 大夫</p> <p>天津特二區大佛寺旁電話四〇三四五號 下午六點至八點 星期日上午十一點至一點</p>	<p>主治各科</p> <p>醫師 郭鳳怡 <small>字子丹</small></p> <p>天津特一區海大道七十六號</p>

天津市開業醫師

<p style="text-align: center;">白大夫診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 白家祥 <small>字兆男</small></p> <p>天津 北大關針市街東口對面一〇六號 電話二局二八二二號</p>	<p style="text-align: center;">恩溥診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 王汝霖 <small>字恩溥</small></p> <p>天津 針市街肉市口西路北 電話二局六三〇七號</p>	<p style="text-align: center;">李大夫診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 李 鼓 <small>字子壽</small></p> <p>天津 法租界二十六號路中間A 電話三局一一〇〇號 12+</p>
<p style="text-align: center;">雲亭診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 孫雲亭</p> <p>天津南馬路西頭六十二號</p>	<p style="text-align: center;">大成藥房附設診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 張國鈞 <small>字秉權</small></p> <p>天津 東馬路崇仁宮 電話二局六七八四號</p>	<p style="text-align: center;">方舟診療所</p> <p style="text-align: center;">主任醫師 楊延齡</p> <p>天津法租界二十六號路一〇八號</p>
<p style="text-align: center;">福壽診療所</p> <p style="text-align: center;">醫師 王壽臣</p> <p>天津 南門西電車站路北 電話二局四一七五號</p>	<p style="text-align: center;">光遠診療所</p> <p style="text-align: center;">醫學士 張光遠</p> <p>天津 北馬路萬壽宮對面 電話二局五八六九號</p>	<p style="text-align: center;">耳鼻喉專科醫師</p> <p style="text-align: center;">趙 孝 博</p> <p>診所 天津法租界廿六號路一〇四號 電話三局二五九六號</p>

天津開業醫師

<p style="text-align: center;">仁德診所</p> <p style="text-align: center;">醫師 李樹榮</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字子歌</p> <p style="text-align: center;">天津 南市廣興大街三十三號</p>	<p style="text-align: center;">康康診所</p> <p style="text-align: center;">醫師 周維寶</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字正山</p> <p style="text-align: center;">天津南市東興大街三十七號</p>	<p style="text-align: center;">惠濟診所</p> <p style="text-align: center;">醫師 賀堯藻</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字文軒</p> <p style="text-align: center;">天津 南市平安大街六十八號 備用電話二二五八〇號</p>
<p style="text-align: center;">上池診所</p> <p style="text-align: center;">醫師 蕭子鶴</p> <p style="text-align: center;">醫師 宋賓侯</p> <p style="text-align: center;">天津北馬路萬壽宮旁</p>	<p style="text-align: center;">醫師 彭瑜</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字子璵</p> <p style="text-align: center;">上午在河北縣公同慈惠診所應診</p> <p style="text-align: center;">醫師 紀其光</p> <p style="text-align: center;">天津 法租界海大道四樓一八七號 電話三局二九〇〇號</p>	<p style="text-align: center;">章安氏大藥房 附設診所</p> <p style="text-align: center;">醫師 董龍輝</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">字吉澤</p> <p style="text-align: center;">張國選</p> <p style="text-align: center;">天津大胡同中間二十二號</p>
<p style="text-align: center;">花柳專科</p> <p style="text-align: center;">天津診療所</p> <p style="text-align: center;">天津法租界二十六號路二八號 電話三局三九三一號</p>	<p style="text-align: center;">內外科 婦嬰科 眼科 花柳科 耳鼻科</p> <p style="text-align: center;">上池館診療所</p> <p style="text-align: center;">天津北馬路十號上池館藥房樓上</p>	<p style="text-align: center;">主治 花柳淋病</p> <p style="text-align: center;">德芳診療所</p> <p style="text-align: center;">天津 南馬路東興大街口 法租界東興街五號</p>

醫學小說 生與死

（三）
君強

這錢免收學費，又得到獎金，我終於進了專門學校。那時的我內心的興奮，真是不可以言語形容。我已經是專門學校的學生了。這是多末榮耀的事，同時比那兄弟姊妹和表弟兄們，是多末偉大呀！我有胆量大聲地說話了，我一變以往頹唐的態度，這原因並不是人們所說的「趾高氣揚」的狂大，而是我內心的愉快，因為我從以後有了求學的好機會，什麼樣的知識和學問，我都要開始學習了。我已經從幼年時代，轉入了人們一生過程中最重要的黃金時代！

當然我不是對於任何一個學科，都抱有興味，比如數學吧！這是我敢不感困難的一門功課，我十二分地聽清了它的價值和重要性，但是却不強強把神經緊張起來去研究它。

比較起來我很喜歡古典文學，科學部門方面，最愛的是物理學，同時對於化學也很感興趣。

一切博物學式的科學，我都喜歡。除了這三以外，我還喜歡研究人類身體的構造，和各種器官的構造。我覺得，體是世界上最新奇的東西，你看那些器官，那種機能，是多末複雜和神密的。只有研究它們，人類才能十二分認識自己，才能充分理解人類的本能！

一直到今天，和做夢一樣地，我不明白我為什麼對於哲學那末決下決心，差不多快忘記了的是，安傑羅布羅利奧先生，我此生能够認識他，真是幸福極了。我至今還記得他的偉大，我從他學得深高的學問，我曾和他討論過那些什麼自由意志呀，靈魂不滅呀，神鬼的存在等問題。

在專門學校，差不多費去我大部分的精力去用功，我把我所有的餘暇去研究課外的學問。尤其是音樂和外國語，我最感興趣，我對於音樂，從小就有了些理解。解一聽到唱歌，就要只要

品用試贈奉即當愛為

● 藥價低廉
五角·一元·二元

● 各地有名藥房出售
● 均有各大藥院使用

其清點的效果

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

☆ 藥價非常低廉

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

☆ 使用法極其方便

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



正福面

打撲·挫傷
腰痛·筋痛
神經·痛
風濕·痛
耳下·痛
以及一切
非必收
爽快的
偉効

北京明製藥公司

總發行所 北京明製藥公司

批發處 北京明製藥公司

電話 一七八〇號

忘記了一切。在假日和星期日，我們趕到鄉村教堂去做彌撒。我總是坐在鋼琴的傍邊，去傾聽那抑揚的歌聲。

歐爾先生，是鄉村小學校教師，很有才識，他是外鄉人。以前他做過大事，但是他是個有特性的，一生沒有積蓄，只得到這偏僻的村莊來教書，教着那不到二十個小學生的班。他很羨慕一般教育家，而自身却在努力實行着，此外他還兼着一個職業。那就是教會的鋼琴伴奏，你看他那熱心，他對於音樂，有着異常的興趣，是可想而知的。他的音樂造詣，不知道有多少，但我曾聽他的演奏所陶醉

。當樂師由技師拆出來的時候，他總用 *Voluntary* (像人聲的音樂)，奏起聖母曲，我當時常把那一調比作天國的神樂的，彌撒結了後，會衆在嚴肅的氣氛裏緩緩步出堂來。這時候，他把所彈的進行曲，那種音樂能深深打入每個人的內心，激起愉快的情心的波浪。

呵！那好像天神降臨到我的眼前了，那種魔力與神祕。一直打透了我的心底充滿了興奮。我忘記了是散了會，最後我恍恍惚惚地，隨着歐爾先生，到他的家裏，我問他練習鋼琴的事。在他的屋子裏，放着一架小

，那琴其不怎末樣琴，但是他喜歡用它的時候，它會發出大聲，小星裏充滿了幾千幾萬個節調。寂靜的村子，頓時被那偉大的節調所籠罩。

有一天，他忽然含着淚向我說：「安杜列諾！你今年多大？了了（當時我大約沒有說十一歲吧！）你那種敏銳的感覺好，真難得！你要知道音樂會改造靈魂的受教育的人，如果小看了音樂，是不會成功的

「我跟你母親說讓你學習音樂好嗎？」

現代化的眼光專門家

驗光準確
裝配合理
自製鏡片
售價公道

大明公司

新址：東城菜廠胡同東口內

家庭電刻所

銀盾 銀瓶 銀鼎 送禮妙品
高尚 美觀 人人歡迎
總所：北京前門外廊房頭條
電話南局一九二九號
分所：北京西單北大街路西

福羅洋行

專售 綢緞 呢絨
承做 西服 大衣
北京東城北池子南口
電話三局〇三三三號

華洋廣告社

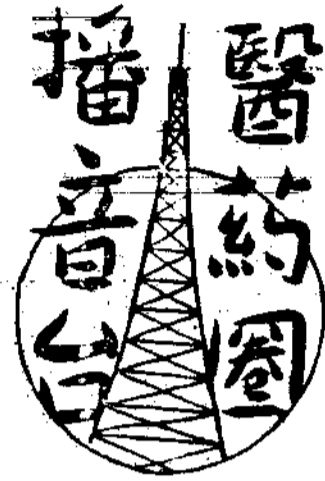
承辦各種廣告手續簡捷
取費公道歡迎試顧
地址：北京司法部街樂興街二十八號
電話南局〇六二〇號

北京天津著名開業醫師

<p>內科 外科 小兒科 婦產科 泌尿科 腦系科 傳染病科 耳鼻喉科 皮膚花柳科</p> <p>啟光 診療所</p> <p>門診：上午十時至一時 下午三時至六時 出診：隨時 診所：北京王府井大街榮慶胡同四十六號 電話：東局(五)三八七一</p>	<p>外科醫師 關頌韜 內科醫師 陳國楨</p> <p>北京東城乾面胡同西石槽七號 電話：東局(五)四五七八</p>	<p>前協和醫院專門醫師 內科 兼 心臟科</p> <p>馬萬森 醫師</p> <p>門診：上午十時至十二時 下午二時至六時 出診：隨時 診所：北京東城廣安門外胡同一十五號 借電：東(五)三七八一</p>
<p>醫學博士 前協和醫院醫師</p>	<p>毛燮均 牙科醫師</p> <p>診所：北京前門胡同一十五號 衛生事務所牙科 借電話：東(五)二七二二 門診：上午十時至一時 下午三時至六時 出診：隨時 借電：東(五)二七二二</p>	
<p>中華診療所</p> <p>醫師 謝尊頤 字壽山</p> <p>天津 北島路華僑銀行對面中華房樓上</p>	<p>金鐘藥房對面診療所</p> <p>醫師 趙汝霖</p> <p>天津 錦州街金店胡同十一號 電話：二局〇六三二號</p>	<p>共和藥房附設診療所</p> <p>醫師 楊文漢 字永揄</p> <p>天津 東馬路 電話：二局〇二八九號</p>

北 京 市 著 名 醫 院 醫 師

<p style="text-align: center;">馮春霖 診療所</p> <p>門診：上午十時至三時 出診：隨時預約</p> <p>診所：北城鼓樓大街路西 雁袋斜街內十五號</p>	<p style="text-align: center;">歐陽醫院</p> <p>院長 歐陽旭明</p> <p>院址：東四南史家胡同甲一號 電話：(五)一一五三號</p> <p style="text-align: right;">目 科 內科 外科 小兒科 婦產科 眼科 皮膚科 花柳科 門診：上午十時至一時 下午三時至六時</p>	<p style="text-align: center;">陳希禮 大夫</p> <p>門診：上午十至一時 (星期日停診) 下午三至六時</p> <p>診所：東城東帥府胡同十九號</p> <p style="text-align: right;">廣協和醫院眼科醫師</p>
<p style="text-align: center;">汪培嫻 大夫 診療所</p> <p>前協和醫院醫學博士專任醫師 培嫻下學醫聯合診所主任 內科 外科 腦系科 皮膚科 花柳科 小兒科</p> <p>診所：西長安街小六部口十八號 電話：中法南局(三)一二九五 門診：午前十一時至午後三時 出診：午後急症接生隨時住院面議</p>	<p style="text-align: center;">北京清源醫院</p> <p>後門內米糧庫一〇九五二〇三號 電話：四局一〇九五二〇三號</p> <p>院長 李淑芬 內科 外科 婦產科 皮膚科 眼科 主任 王叔成 醫師 陳雲 張光 謝少文 化驗室 謝少文</p>	<p style="text-align: center;">王光超 大夫</p> <p>診所：北京西單廣潤街三十號 門診：上午十時至下午五時 電話：二八五八</p> <p style="text-align: right;">前協和醫院專任醫師 內科 兒科 皮膚科 花柳科</p>
<p style="text-align: center;">馮應現</p> <p>診所：東單新開路五十三號 電話：(五)二七二四號</p> <p style="text-align: right;">腦系科專</p>	<p style="text-align: center;">北京眼科醫院</p> <p>院長 畢華德 專門眼科醫師 張煥博 傅德陀 院址：東四門外胡同一七十一號 電話：東局(五)四五九三</p> <p>本院附設內外痔瘡等科 主任醫師 王叔成 醫學博士 朱憲章 劉仲廉</p>	<p style="text-align: center;">醫師 商文彝</p> <p>字維平</p> <p>北京東單西觀音寺火神廟三九號 電話：東局(五)三五二四</p> <p style="text-align: right;">主治內科小兒科 門診：下午六時至十時 (出診電約)</p>



本欄
歡迎
投稿

△我國出席東亞文化協會

，方振武等十名。

代表周頌聲，吳祥鳳，永

△中央醫院外科大夫馬永江

井游，鮑鑑清，劉兆霖，

，於四月五日與該院護士

馬志道諸氏，均於四月八

長許寶珍女士結婚。

日返抵北京。

△本社聘請候補本報擔任編

計有四年級六十二人，舊

託幹事。

六年級十三人，茲錄其名

△協和醫學醫院之學生，

單如下：

共在本學期畢業者，計有

(四年級)

林華堂，高潤京，張安，

許吉生，何其美，黃陵，

陳維翰，陳伯藩，范琪，

劉端，劉秀君，劉福敏，

關冠卿，朱洪蔭，黃梓川

吳震羣，宋乃葵，苗紀庚

劉思德，崔澤羣，楊亞題

，陳集升，陳光傑，章名

海，戴樹恒，明安宇，王

正沅，隋樹峽，徐芳蘭，

王大珩，高素貞，李英敏

，劉興邦，劉成，楊鳴暉

，穆參，李秀琴，關佩桂

，李久春，周映清，李希

純，孫培，寇淑濤，于毅

毅，陳樹秀，劉淑琴，魏

運菊，王秉恕，曹玉環，

蔣蕪瑞，陳宗華，楊樹芬

，高隆緒，梁錫田，管長

信，李宜榮，連文耀，陳

震春，李恩桐，秦廷禧，

陳寶鑑，白基貞，賈華，

張慶芝，李珍華，王乃暉

，袁俊先，林建保，楊厚

，王蔭棟，張學謙。

△周蔭波現已擔任該報胡同

平安醫院院長。

(舊六年級)

曹友進，于毅吾，楊寶德

△協和醫院同人，最近在海

，鄭芝田，周蔭波，孫紹

組織協和大藥房，地點在

宗，王淑貞，路桂未，都

天津法租界綠牌電車道。

社大

北京大學醫學院畢業開業醫聯歡會

本社於四月二十六日下午三時，任院長鮑鑑清氏及附屬醫院劉兆霖院

假北海公園董事會招待北大醫學院畢業生，出席之畢業同學達四十餘人，

業之開業醫師舉行聯歡會出席者計有：濟濟一堂自由本社社長致詞並由文

前任院長周頌聲及吳祥鳳兩氏，及現與內主任介紹，繼由各院長致詞及各

同學報告，並記容刊下期本報。

葆爾康大藥房

經銷中外最新良藥
附設皮膚花柳科

北京西單商場內
西街東十八號

口腔治療含嗽液

潤齒防菌
永絕牙病

歐露牙水

天津法租界廿六號

鴻興牙科製藥部出品

院醫名著市京北

東亞醫院

院長醫學博士 八大警察
北京東單牌樓三條胡同
電話東局 五〇〇三
西局 〇三七八
夜間用

科目

內科、小兒科、皮膚花柳科、外科、
戒煙科、泌尿科、氣胸科、
眼科、耳鼻喉科、牙科、
產科、結核科、
性病科、
婦科、
眼科、
泌尿科、
牙科、
產科、
結核科、
性病科、

景山醫院

地址：北京景山後大街十六號
電話：北局（四）二三八六號
時間：每日上午九時至十二時
下午二時至六時

內科、
外科、
婦科、
小兒科

毅忱醫院

院長 崔毅忱
北京西安門大街廿八號
電話西局（二）三三九八

三共醫院

專門內科小兒科戒煙不受痛苦住院
病房設備整潔合乎衛生院宇寬大
診過到
院址和平門內城隍胡同中
出路南電話南局三五二三

往診
住診
隨時

小峰醫院

內科、小兒科、
花柳科、
戒煙科、
外科、
婦科、
眼科、
耳鼻喉科、
牙科、
產科、
結核科、
性病科、

地址北京帥府園六號
電話五・二五八六

專門產科婦科花柳科

厚坤醫院

院長 女醫學士 鄭一鶴
出診入院
院址：和平門外城家橋十六號
電話南局四八二八號

益醫泉院

院址：東單東堂子胡同四十六號
電話東局（五）二七二六
主治：皮膚花柳心臟病氣喘咳嗽
腸胃肺炎痔瘡包皮過長疝氣遺精等症

前協和醫院內科皮膚花柳
系主任張德麟反應系主任
前協和醫院外科主任醫師 王樹葵

各科診療 隨時住院

大生醫院

醫學博士 周瑞庭
眼科醫師 張德民
北京 西單 報子街
電話西局〇九一四

前協和醫院耳鼻喉科
教授兼慶應醫院主任

醫學博士 張慶松

診所：北京東帥府胡同四十二號
借電話東局二六七一
門診每日上午十時至下午三時六時

三歲看大

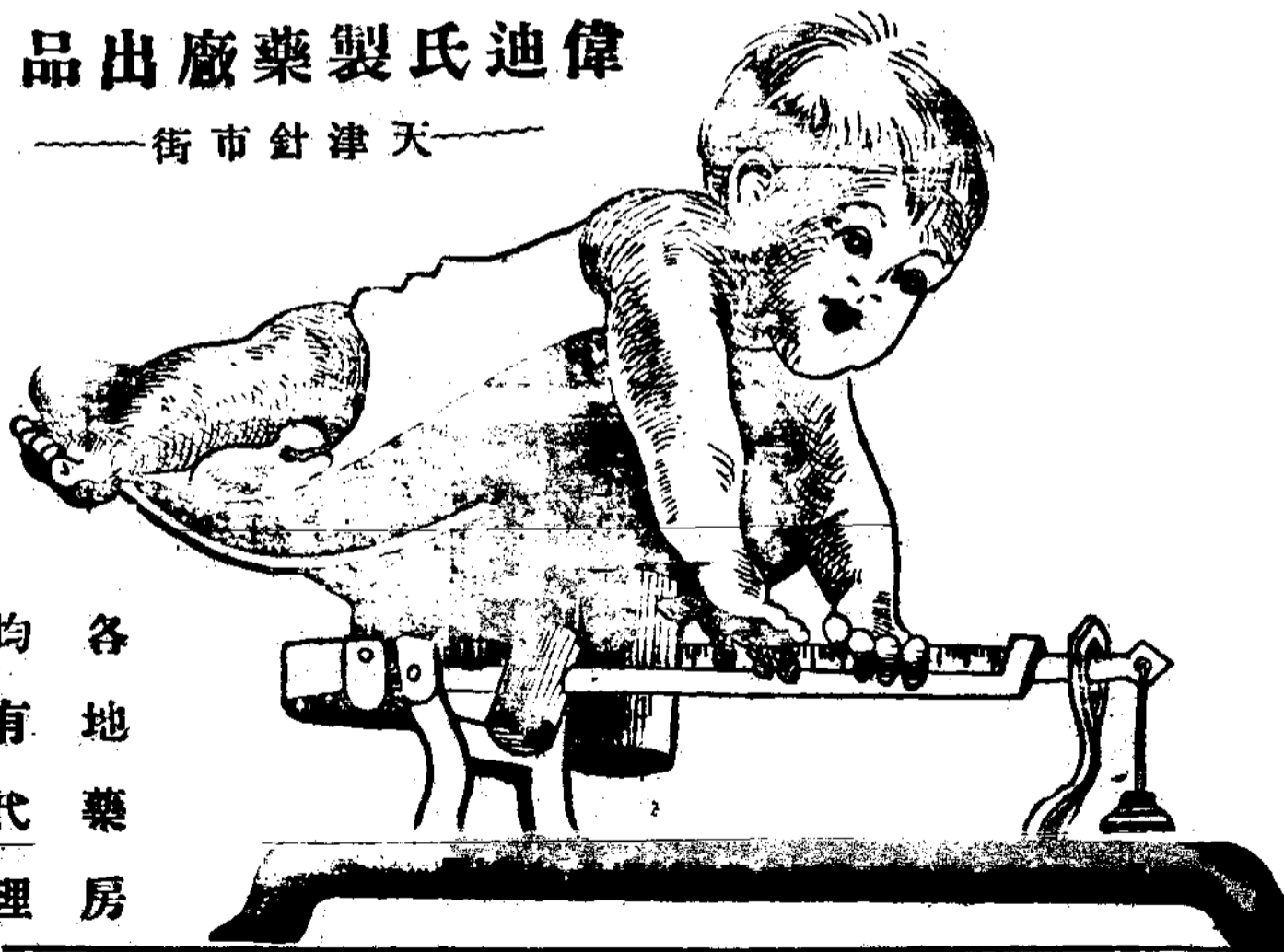
七歲看老

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

小兒良藥
娃娃寧

偉迪氏製藥廠出品

——天津針市街——



各地藥房
均有代理

投 稿 簡 章

- | | |
|---|---|
| <p>一 本報為醫學研究業績發表之雜誌、歡迎各埠著述、治法經驗或得原考者所承繼之翻譯稿件。</p> <p>二 用語以華文為主、文白語體均可、對日文稿件由本社譯為華文而登載之、但可依著者之希望、亦可以其原者日文而登載之。</p> <p>三 本報最適之稿件、係每一論文在五頁以內者。超過此限者、或需特別製版、着色印刷等費用、歸由投稿人負實費之一部分。</p> <p>四 原稿之著者名稱之個有呼方、須以日語(振假名)或羅馬字綴附記之。(翻譯投稿亦同)</p> <p>五 來稿已經登載、均致薄酬。每千字酬現金二元至六元。(但希望印刷冊者除外)</p> <p>六 原稿截止期限每期以前月月末為準、依投稿順序而登載之。</p> <p>七 投稿處、北京市石駱馬大街麻線胡同四號「華北醫藥月報社」。</p> | <p>一 本誌ハ醫學學ニ關スル研究業績發表機關ニシテ、汎ク原考一綜説、治法經驗、家ハ原考者ノ承認ヲ得クル翻譯原稿ノ投稿ヲ歡迎ス</p> <p>二 用語ハ日本語、華文何レモ可又文語、口語何レモ可ナリ
日文ノモノハ當方ニ於テ華譯ノト掲載ヲナスモ希望ニヨリテハ日文ノ儘掲載ス</p> <p>三 原稿ハ本誌上ニテ一論文五頁以內トス、超過セルモノ及特殊製版及着色印刷等ニテ弊シク費用ヲ要スルモノハ實費ノ幾分ヲ申受ケル事アルベシ</p> <p>四 原稿ノ著者名ニハ個有ノ呼方ヲ振假名又ハ羅馬字綴ニテ附記スベシ(翻譯投稿ノ場合ニ同シ)</p> <p>五 投稿者ニ對シテハ薄謝ヲ呈ス(但シ印刷費スル場合ハ之ヲ除外ス)</p> <p>六 原稿締切ハ毎號前月末日トシ申込願ニヨリ掲載ス</p> <p>七 原稿送附先ハ北京市石駱馬大街麻線胡同四號「華北醫藥月報社」宛。</p> |
|---|---|

注 意	廣 告 料	廣 告 價	誌 代
(誌代及廣告料金ハ總テ前金ノ事)	封面之一	一月月百五十圓	一月年 每銀幣五圓
	封面之二	一月月八十圓	一月年
	封面之三	一月月六十圓	一月年
	封面之四	一月月一百圓	一月年
	特別面	一月月拾圓	一月年
	普通面	一月月拾伍圓	一月年
	紛込(夾釘)	一月月參十圓	一月年

民國三十一年五月出版(每月一圓發行)

第一卷 第五期

編輯印刷發行

華北醫藥月報社

社長 阮 蔚 村

(本社) 北京市石駱馬大街麻線胡同四號
電話西局三九五三

(北京分社) 北京市府右街羅賢胡同十七號
電話西局三七五〇號

(天津分社) 天津市大經路市參事衛生局第二科內
電話六局一七一號

(日本分社) 大阪市西區京町堀上通二丁目一號
電話土佐堀九三九號

(大阪分社) 大阪市住吉區播磨東一丁目四番地
電話天王寺六二七二番

(滿洲分社) 新京特別市大通五七號滿洲弘亞社內
電話一五五六六七番



護士之言

洗素病小... 三三三... 一... 二... 三... 四... 保命之... 一切...

劑壯強瘳治然天

補補
九針

命保賜他維

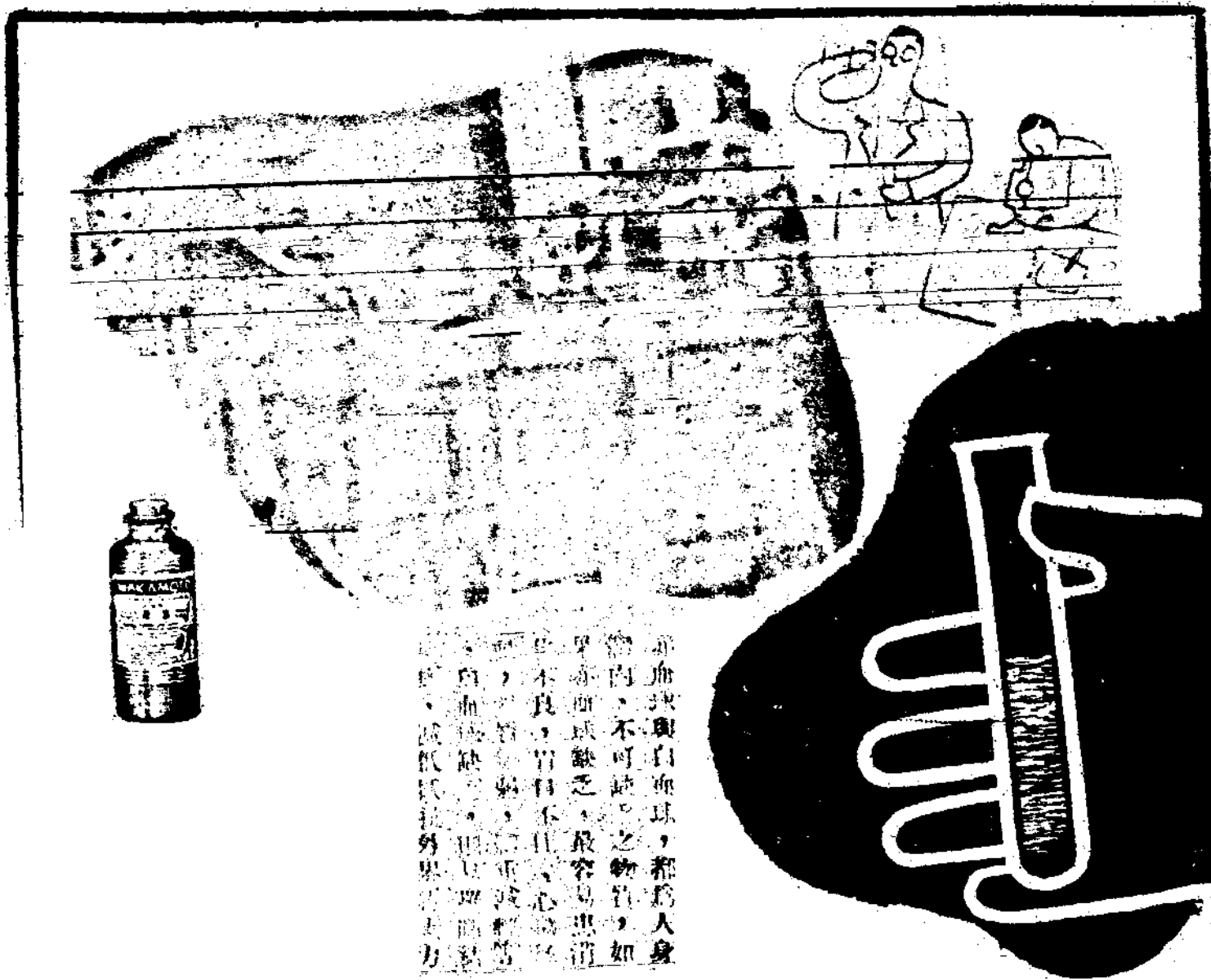
長命牌



戒產月宮糖胃失育腎腰性神
絕後經冷尿呆眠血虧痛病經
鴉病不白脚便腦軟遺并肺衰
片後調滯藥結弱骨精酸病弱

主治

售出有均房藥大各 製監廠藥誼信海上



血液與白血球，都為人身
體內，不可缺之物質，如
果血液缺乏，最易患消
化不良，胃弱，且易患
貧血，貧血則，則百病叢
生，故欲求健康，必先
補血，補血之法，不外
補血藥，或補血丸。

赤血球

白血球

赤血球與白血球，與人生即是這樣的重
要，那麼人類都應當將它看重了，萬不可輕
視，更要預防血虧，以致各種疾患，若素含
有無機鹽類，服用之後，可以增進赤白血球
及血漿，以若素預防血虧，為無上之良藥，
如長期服用絕無貧血發生之弊，若素治肺病
，增進白血球為其效能之一種，故効力宏著
，若素更能治療胃腸病，亦有偉大之奇功。

若素價目：中瓶一元七角五分

北京東單新開路

若素製藥公司

各大藥房均售

胃腸 營養 若素