

馬保 報週署分救善南河

刊專務 善 業生衛



期六六第

版出日四十月四年六十三國民

國立北平圖書館藏



(右)赤貧病人醫藥工隊候診

(上)巴區環境衛生亟待改進



行政院善後救濟總署
河南分署
乙種第三衛生工作隊
門診工作情形





行政院政務處救濟委員會
 第三衛生工作隊外村工作情形



行政院政務處救濟委員會
 第三衛生工作隊外村工作情形

行政院善後救濟總署河分署乙種第三衛生工作隊為病人施行手術情形



(下) 花園口工區人工就診前掛號情形



第一衛工隊內之診斷



第一衛工隊治療人工耳病



(右) 典型黑熱病患者



(左) 防治隊檢查黑熱病



卷頭語

張匯泉

行總於成立之初，即確定「寓救濟於善後」之重要方策，因不如此，不但救濟無功效，且失救濟意義。本分署於成立一月以後，即派員會同聯總，普遍調查全省之醫療機構及醫護人員情況，藉以決定施政方針，並期不背總署之重要決策。至同年三月間，根據調查材料，與河南省衛生處詳細會商，當經決議，凡屬復員之醫藥器材，必令集中使用，一因限於物資數量，一因謀奠定永久基礎。凡急救物資，則普遍使用，以期多數民衆得到實惠。年餘一來，均本此旨全力推動，從未變易。幸賴省政府之協助與地方之合作，全省一百一十一縣，無不得到本署之醫藥急救者。又爲使物盡其用並奠定善後基礎計，乃於適中地點並視其經濟情形，決定復員醫院五十一處。惜因限於經濟，未能一一予以現金補給，但在萬分困難中，仍撥各復員醫院修建費達六三九、三二一、九〇〇元之多。地方受此鼓勵，均奮力自募基金，以謀修建之成功，其總數竟十倍於此，實令人欣慰不勝！茲就最近調查所得，略供意見數點，以供本省當局參考：

- 一、河南現分十二行政區。各區所在地之縣衛生院，均已擴充爲區公立醫院，其經費之來源，則由各該區所屬之各縣統籌解繳，但多數縣份未能如期繳送，因而各區公立醫院之醫護人員生活，均成問題。將來此項經費，似應列入省預算，或將各區公立醫院均改爲省立醫院，以便基礎永奠。
 - 二、各區公立醫院人員待遇過低，因之不易延攬，業務難於推進。倘不速謀改善，一般較好之醫護人員，均將自謀生路，人才更感困難。各縣之復員醫院，其情形尤然。
 - 三、各區縣之公立醫院，均兼辦戒烟事項，此則予主辦人以極大困難。將來戒烟與醫衛二種工作，應分開辦理，以專責成。
 - 四、河南省內之醫護人員過少，科學醫亦因之不易推進，倘不速行延攬人才，則現在已完成之復員醫院，恐成虛設，或竟變爲旅舍。
- 以上數點，極希主管當局注意及之。現值衛生專刊出版，特書數言，以弁其首。

幾個衛生工作隊的介绍

一、甲種第一衛生工作隊——周家口

本署在汜區辦理衛生業務的第一個工作隊就是甲一隊，成立於三十五年三月，有工作人員二十五人，和四十張病床的設備。當初經過十餘日的積極籌備，於四月一日，在西華縣屬逍遙鎮開診。當時因地方生疏，工作人員對於各自任務，也不甚明瞭，該隊前隊長姜玉亮氏因訂定隊員信條十條，勉勵同仁遵守，今錄於後：（一）以拯救汜區災民疾病為目的，（二）以最新醫術作救人事業，（三）以同情心安慰病人，（四）以災區病者如已病治療，（五）以非役人乃役於人的精神來作事，（六）要對病人和藹親切，（七）要有慈愛心腸，廉潔意志，（八）要能吃苦耐勞，（九）要站在自己崗位上負起責任，（十）要明瞭己身所作職務。

甲工隊在逍遙經過一個短的期間，因業務需要，遷往西華縣城。在西華，除醫療工作外，首先，他們注意到該縣的環境衛生和民衆的衛生常識。這時期每日診療的人數，已由十餘人增至二百餘人，工作相當忙，在時間上，他們不能不作更適當的分配，所以關於環境衛生工作，他們

祇負督導的責任，而由縣衛生院及國軍兵團辦理，衛生常識演講，則利用羣衆集會，貧民食粥和開診前十五分鐘的時間為之。學校衛生，除每星期一派員赴各校參加紀念週施以衛生教育和治療疾病外，並由各校派學生十人至該實習，授以各種經常而簡單的治疗方法（如砂眼，疥瘡，包莖等）和各種傳染病的治療法，使能自為其同學服務。後來此項辦法成功，該隊對各學校所負的責任，祇是普遍的施診，惟遇到較重的病症，治療的責任，仍然由該隊負之。

該隊對婦嬰衛生的工作，亦頗為注意，除用新法接生外，並召集西華縣產婆，施以新式接生訓練和產前產後的檢查，以增進產婦和嬰兒的安全。計已受是項訓練者，截至目前止，已有十人，現仍繼續辦理中。

黑熱病在西華，也很嚴重。此項病症的治療，也是該隊的中心工作之一。此外尚有牛奶配發站和暑期的防疫站，寒期的滅虱站，都由該隊兼辦。

去年七月間該隊在西華縣城工作已告一段落，復遷三縣合管之周口鎮工作。其地人口衆多，於是工作較前更繁忙。每日有二百餘門診，均能不辭勞苦，盡心為病人服務。至十一月間姜隊長調署營病防治所服務，隊長由現任

隊長張夢春接任。

據統計，該隊截至本年三月底止，計共診療八二、二五五人。巡迴治療二五次，防疫注射六、三二一人，預防接種一、八四九人，發出牛奶一、九二〇磅，奶粉四〇〇磅，受惠一、八九二人，黑熱病治療一三八人。

二、甲種第二衛生工作隊——花園口

甲種第二衛生工作隊，於四月中旬在花園口成立，一切編制設備，均同甲一隊，惟其工作，係以花園口堵口工區工人為對象，該隊工作人員之住所，在沙漠飛揚之曠野，架帳蓬為屋，生活極為艱苦，但工作始終未敢稍懈。自成立日起，至堵口合龍時為止，終於完成全部任務。該隊業務，除經常為工人診療外，尤以對各種傳染病之防治，最為注意。去年暑期，鄭州霍亂流行，為該隊工作最緊張之時。凡人員出入該地，均經該隊嚴密檢查注射，並於工區各地施以消毒，以此，雖在鄭州咫尺之遙，在霍亂猖獗之時，該處得以免於受項威脅，而使龐大之工程仍能繼續進行，以至完成。

配發貧苦病患體弱者之牛奶，也是該隊附帶主要工作一。

據統計，該隊門診五四、六六四人，出診三八六八人，住院一五八八人，總計五五、二〇八人。霍亂注射達一九、三六四人，該地工人疾病，以外傷，呼吸道炎及砂眼、疥瘡等為最多。

至十月間，總署衛生工程大隊第四巡迴隊奉派至該處

服務。凡工人之飲水供給，糞便處理，廁所浴室之建築，食物商店之檢查等，均由該隊派員協助辦理。截至本年二月底為止，該工作隊施行井水消毒五、五三七次，消毒井數二八九個，消毒水量三〇、二一三立方公尺，清除污物計掃除三、〇一〇次，焚燒一七六次，掩埋一、一八三次，重量四三四噸，廁所改造九七個，新建六二個，垃圾箱改造一九個，新建四一個，水源改造二四個，新建八個。該隊先由工程大隊副大隊長過基同氏領導工作，後由袁亞三氏繼任。

三、乙種第一衛生工作隊——鄆陵

該隊成立於去年六月，第一次派往曹州蘭封一帶，為復堤工人防醫。該隊由隊長楊在培率領，成立初期，在魯屬曹州一帶工作，（是時其他為共軍佔領區），故該隊又為赴中共區作衛生工作最早之一隊。

他們的工作，除門診外，以工作區域遼闊，為便於各該地工人就診計，特組織診療所數個及巡迴隊數隊，從事醫療工作。至八月十日豫東戰起，為了本身的責任和重視工作的熱誠，他們沒有撤退而被共軍一度拘禁。幸人員尙未遇到意外，但損失了一部公私物品和寶貴的藥械。他們受到的一場驚怕，可由逃回時滿面的灰塵推想得出。

十二日晚該隊退至開封。適開封城防吃緊，本署倉庫遭受流彈且有傷亡，復派該隊會同本署衛生組機務人員，

組成救護隊三隊，以備緊張時之用。旬日後，時局好轉，而鄭州霍亂流行，因令該隊遷鄭，以主持收留霍亂病人之第二時疫醫院工作，值該病正在流行，該隊全體工作人員，除夜以繼日的工作，經月餘之刻苦努力，除實不能治療者外，餘均為治愈出院。

十月時疫醫院工作結束，派該隊往駐武陟何營，辦理復堤工人醫防事宜，不意於本年三月底，共軍攻陷武陟，該隊因有腳車之鑑，全部撤至鄭州待命。

據統計，該隊診療人數二三、一八八八，出診三八八八，收容住院病人二四〇〇人，內霍亂二〇〇〇人。

本署現以汜區工作繁興，則將該隊派往鄭陵一帶工作，業務現正積極推進中。

四、乙種第二衛生工作隊——扶溝

該隊成立於去年六月，原工作地點為尉氏一帶，專辦汜區民衆之醫防及該地之各種衛生設施工作；如辦理學校衛生，發放貧弱者牛奶，預防接種，霍亂注射，黑熱病治療及環境衛生等，均為該隊中心業務，且均能如期完成使命。

九月間共軍攻陷縣城，該隊被迫撤退開封，經短期之補充與整理，即東派赴扶溝一帶工作，現仍依照原定業務計劃，積極進行中。

統計該隊九個月中共診療，門診二二、二五二人，出診三六九人，霍亂注射一〇、三四一人，預防接種三六四

人，治瘧黑熱病患者一四一人，滅鼠三、八四七人，發出牛奶四八、〇〇〇聽，受惠人數四、一一一人。

該隊現任隊長為赫光漢氏，前任隊長為徐廷賢氏。

五、乙種第三衛生工作隊——鄭州

鄭州為平漢、隴海兩鐵路交叉點。勝利以後，復員人員源源經過，故人口激增，疾病易生。本署有鑒於此，於去年七月間，成立乙種第三衛生工作隊於該處，（配有病床一八張），除為市民診療一般疾病外，并逐日派員赴車站及本署難民服務處，為過境難民診療滅鼠並發給營養品。遇有疾病較重者，即收容在隊診療。關於防疫方面，去年鄭州霍亂流行時，該隊亦曾盡了最大之努力，於各交通要道，設立防疫注射站，聯合地方政府機關，強迫市民普遍注射，並於患區實施消毒工作，俗稱之「虎疫」，終於在極短期間全數撲滅。

現本署工作重心，移轉汜區，該隊將於最短期間內，調往潁河一帶工作。

統計該隊診療人數，門診四三、七七七人，出診四七人，收容住院一五〇人，滅鼠一七、八六六人，防疫注射一〇、七四四人，種痘一、〇四三人。

該隊現任隊長石志華氏，前任隊長為李羅文氏。

六、黑熱病防治所——開封

本署成立伊始時，即着手調查本省黑熱病流行情形。經各地報告及實際調查結果，是項病症蔓延地區，幾遍全

省，患者數至少當在五十萬人以上，因於去年十月間成立黑熱病防治所，由衛生組張主任匯泉兼任所長，先後成立防治隊二隊，一在開封，由王伯歐率領工作，一在郊縣一

公立醫院之設立

一、緣起

河南之衛生事業，在戰前毫無基礎，雖有少數設備比較完善之公私立醫院，亦被敵寇摧毀殆盡，本署鑑於善後重於救濟，決定利用聯總物資，除恢復及充實戰前原有之合格醫院外，並建議省政當局，在每一行政區之專員公署所在地，建立一現代化之公立醫院，俾奠定河南衛生事業之永久基礎，此議經三十年春河南省行政會議通過，各專員分返駐地後，即成立董事會，開始籌備。

二、本署給予之補助

本署衛生委員會議決定，每一行政區公立醫院配發五〇病床單位之設備壹套，共貳貳套，首先繪製建築公立醫院之標準圖樣，分發各專署應用，並為倡導及力促其成計，補助每院修建費伍千萬元，現已匯出者，除第一區公立醫院匯七千五百萬元外，其餘第二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一等十個區立醫院補助各五千萬萬元，均分別匯出。

又各區公立醫院之修建情形頗不相同，有係全部新建者，有係就原有舊房修改並添建一部分房舍者。其籌款之難易，亦至不一律。如確有特殊困難者，本署並斟酌情形

帶，由郭本祥率領工作。截至目前為止，五個月中，其治愈是項患者一、五九四人，治愈者約在百分之四十五以上。

周寵璋

撥助工粉或洋灰。茲將現已受工粉及洋灰補助之醫院名稱及數量，列表如下：

醫院名稱	已撥工粉	已撥洋灰	備註
第一區公立醫院	包谷四〇〇袋 每袋一九四磅		
第三區公立醫院	黃豆粉四六三袋 每袋一〇〇磅	五〇袋	洋灰味價購
第五區公立醫院		一〇〇袋	
第十區公立醫院	乾豆五〇〇袋 每袋一三三磅		
第十一區公立醫院	麵粉五〇〇袋 每袋一〇〇磅		
第十二區公立醫院	乾豆五〇〇袋		

三、現狀

關於各公立醫院之修建，本署曾一再電請各區專員並請省府轉令趕期完成，惟或因戰事關係，或以籌款不易，進展情形頗不一致。截至目前為止，各區公立醫院之修建情形如下：

第一區公立醫院——該院原應設於鄭州，後因省立第二

醫院遷都，改設禹縣城內。院址周圍寬敞。全部工程費用約四億元。除本署給予之補助外，工料皆係徵募而來，於三十五年十月二十日動工。現已完成者，計職員宿舍十九間，辦公樓五間，病房二幢二十間，門診樓十三間，及候診室三間。太平間及洗衣房等，正趕造中。

第二區公立醫院——該院房舍全擬新建，院址已勘定商邱北關外。建築工程分爲三期：第一期工程爲宿舍圍牆及洋井等，於本年三月一日動工，建築費爲一三六、〇〇九、九四〇元，限四月十五日前竣工第二期工程爲病房，門診部等，計劃已擬妥，需工程費三六八、四三八、〇一〇元，正撥募中。全部工程預定本年六月底前完成，該院受去年八月及本年二月豫東兩次戰事影響，致建築工程甚爲遲緩。

第三區公立醫院——該院在安陽城內，全部依照本署所發之標準圖樣建築。費用爲三億五千萬餘元，門診部建築爲二億元，現已竣工。病房，圍牆，廚房，廁所，浴室等建築費爲一億五千萬元，全部建築，三月底可完工。

第四區公立醫院——新鄉前有敵偽設立同仁會醫院一所，在縣衛生院背後，房舍甚多。第四區公立醫院，即就此房舍，加以修改，並另建太平間等，於二月七日招標，二月十四日動工。全部修建費爲四三、八二四、七四〇元。

第五區公立醫院——許昌衛生院原有舊式房屋四十間，在市中心區，已於三十五年十一月十四日修理完竣，作爲

門診部。新建大病房及隔離病房各一座，於上年十一月二十二日動工。建築費爲二〇一、八一六、三〇〇元。本年三月底全部可竣工。

第六區公立醫院——該院擬共籌建築費三億元。院址已勘定南陽東關外鳴山頂。所需木材磚瓦，早已定購，二月十五日動工，三月底可將門診部完成，四月十五日前可全部落成。

第七區公立醫院——該院設於淮陽，就原有縣產院房屋加以修葺，最近即可竣工。

第八區公立醫院——該院擬以汝南縣衛生院原有房屋三十間作爲門診部，並就汝南西關農業推廣所原址，建築新式房舍四十間，作爲病房，建築費共一七〇、〇〇〇、〇〇〇元，所需磚瓦現已運到，準備開工。

第九區公立醫院——該院設於潢川，就原有衛生院址添建房舍。

第十區公立醫院——該院設於洛陽東關外前省立第八中學舊址，面積約四十畝。原有房屋十餘間，經修理後作爲隔離病房，另參照本署設計圖樣稍縮小，新建門診部及病房等，總包價爲三億一千七百餘萬元，業於去年十二月二十七日開工，現門診部病房宿舍洗衣房廚房等，已大部完成。

第十一區公立醫院——全部工程依照本署圖樣建築，費用近四億元，病房工程已完成。門診部等三月底可全部竣

工

第十二區公立醫院第十二區各縣，因豫東戰事迭起，籌備不易，致建築公立醫院事甚受影響，惟經本署一再電催，已於本年二月二十日開工。

四、設置規則

關於公立醫院之設置，為期劃一起見，特訂定規則，俾資進行，茲將原文附誌於后：

公立醫院設置規則

第一條 各地方公立醫院之設置依本規則之規定辦理之。

第二條 公立醫院應設置董事會，其任務如左：

- 一、關於公立醫院經費基金之籌集保管事項，
- 二、關於公立醫院建築設備之計劃捐募事項，
- 三、關於公立醫院院長人選之決定事項，
- 四、關於公立醫院業務之監督事項。

第三條 公立醫院董事會設董事七人至十五人，其中一人以當地地方衛生主管機關長官充任，餘由發起人推定，呈請所在地地方政府加聘，以後每滿一年公立醫院開辦費最抵標準。

第四條 由董事會自行改聘二分之一。董事會設常務董事三人至五人，由董事會互選之。

第五條 公立醫院董事會，應受所在地地方政府之監督。

第六條 公立醫院經費每年由地方政府發助外，以地方自治經費地方自籌基金之孳息及業務收入為來源。

第七條 公立醫院開辦費應需數目之最低標準，依附表之規定。

第八條 公立醫院董事會應於每年年終將全年收支帳目，請由會計師審核後，在當地報紙公告並呈報所在地地方政府。

第九條 公立醫院各級職員，均由院長分別聘派。

第十條 各縣依照縣各級衛生組織大綱成立之縣衛生院，其診療部份，如病床數目在四十張以上者，得將該院之診療部份劃出，設置公立醫院，依照本規則之規定辦理。

第十一條 本規則自公佈之日施行。

科 目	四十張病床院	一百病床醫院	備 考
基 地 費	二四〇、〇〇〇	四〇〇、〇〇〇	四十張病床醫院以基地六畝計一百病床醫院以基地十畝計每畝以國幣四萬元計
建 築 費	二〇〇、〇〇〇至五〇〇、〇〇〇	五〇〇、〇〇〇至一、〇〇〇、〇〇〇	包括病室門診部員工宿舍廚房廁所圍牆等建築物

設備費

一八、〇〇〇、〇〇〇至二〇、〇〇〇、〇〇〇

四〇、〇〇〇、〇〇〇至

一、如係利用原有醫院地址或其他房屋修繕者，地基及建築費可減少。
二、各地物價不同，所有開辦費估計，自可酌為增減。

化驗員訓練班

金德璋

一、舉辦動機

三十五年二月間，聯總駐豫辦事處醫務組組長朱治民醫師及本署衛生組主任張匯泉大夫等一行赴豫西南一帶視察，發現黑熱病在各地流行甚熾，其危害民族健康人民生命，至深且鉅，故決定組織黑熱病防治機構，然在此病之診斷上，化驗人員實不可少，此為舉辦化驗員訓練班動機之一。

我國醫藥人員不敷應用，而化驗技術人員更為缺乏，本署成立後，醫藥物資陸續運豫，內有現代化醫院設備多套。各公立及教會醫院，將陸續復員，為予利用聯總之醫藥物資計，化驗技術人員之充實，亦不容緩，此為舉辦化驗員訓練班動機之二。

二、學員來源

原定計劃為河南省衛生處代省級衛療醫生機構保送學生五名，河南國際救濟委員會代各教會醫院保送學生五名，本署招考高中畢業學生五名，後因河南國際救濟委員會以五名不足分配，請將該會保送名額增為七名，河南省衛

生處僅保送四名，本署招考時，以投考學生成績甚優，實取六名，計共學生十七名。

三、勘定班址

該班係訓練化驗技術人員，自以設於設備較完善之醫院為合宜，惟開封各公立醫院房屋甚為缺乏，經與許昌信義會商洽借得二層樓房一幢。該房在許昌西關外，上下共四十餘間，戰前為一教會中學之講樓，與許昌信義會醫院毗連，照環境寬敞幽靜，甚合於訓練之用。

四、工作人員

班務除由本人主持外，本署並調派甲種第二衛生工作隊許之繪醫師，聯總駐豫辦事處派許露絲夫人，分別協助授課及實習，另由河南國際救濟委員會借聘專門化驗員一位，担任實習指導。此外尚有事務員一人，由本署派充。

五、由汴赴許

本署於四月初招考新生後，除通知各保送機關令學生於開學之前一日到達許昌外，所有工作人員即在汴準備應用。

器材。四月廿一日，全體工作人員及本署招考之新生，攜帶器材，乘車赴許，廿四日到達。翌日開始修理房舍，購置傢俱，佈置一切，經三日之努力，於廿七日大致竣工。

六、開學及訓練期限

四月二十八日上午八時舉行簡電而降重之開學典禮，次日即開始授課。訓練期限共三個月（十三週），七月二十七日結業。

七、課程及時間分配

第一週——每日上午講授化驗室工作須知，儀器用法，滅菌消毒法，溶液配製法，各四小時，每日下午實習三小時。

第二週至第四週——每日上午講授尿檢查及大便檢查，各二小時，每日下午實習三小時。

第五週至第十週——每日上午講授血液檢查及細菌學檢查法，各二小時，每日下午實習三小時。

第十一週至第十三週——每日上午討論及復習一小時，另上午三小時及下午三小時，完全實習。

八、實習

該班係短期訓練，課程內容自宜實用，務期學生於結業後即能單獨工作，担負普通化驗任務，故訓練期間對於各種常用之化驗技術特加注意。實習時學生分為八組。所有實習材料，皆由信義醫院供給。門診患者持檢驗單至本班實驗室，隨時檢查，住院重病患者由該班實習指導員帶

領學生至病房採取材料。幸該院全體醫務人員處處予以協助，該班訓練工作，賴以順利完成。

又學生實習，除醫院供給之材料外，並與許昌城四四個小學校當局接洽檢查學校兒童大便，每校七十名，共二百八十名，於第十週一週內檢查完畢，結果發現其中百分之八十以上有蛔蟲卵，百分之四十以上有鉤蟲卵。

九、考試及成績計算法

教室講演筆記，每週考試一次，最後舉行大考一次，平時考試及大考成績，各佔總成績百分之二十五。實習成績由教師隨時考查，最後並預備各種材料各生分別試驗，又各佔全部成績之百分之二十五。

十、訓育管理及課外活動

學生之來源，程度不齊。有剛自中學畢業者，有已在社會上服務數年者，男女約各佔半數，惟人數不多，且班址遠處郊外，功課忙碌。管理上並無困難，在訓育方面注重自治，自動，工作精神及優良德性之訓練。除每星期一上午八時至九時舉行紀念週由各教師輪流講演外，每日晨五時半起床後，即集合學生升旗並訓話。

該班辦理期間，適值炎夏，每日上課及實習七小時，早晚並有自習共三小時，工作相當繁重。為調濟學生精神，規定每日下午課後運動一小時，每兩週舉行同樂晚會一次，師生全體參加。無論吹口琴，拉胡琴，清唱，或獨唱，各獻一技，亦一樂事。

男女學生各選代表一人，領導自治活動。所有伙食管理，教室，實驗室及寢室之清潔衛生事宜，皆由學生輪流負責。

十一、經費

該班原預算數為開辦費一、八〇〇、〇〇〇元，三個月經常費共六、八五四、二九二元，實支開辦費一、〇五一、四八〇元，經常費共五、三二一、四四八、〇九元。學生膳食文具講義等費用，概由該班所領經費內供給。

乙種第一衛生工作隊工作概述

本隊成立伊始，原擬赴曹州中共區，嗣以時局不甯，僅本人奉命往洽該區復堤工人醫藥問題，並押送藥品器械數次，隊部則於二月底暫往三義寨工作，以備隨時調往。

三義寨位蘭封之西北，堵復局之南二總段即駐該處，距河床僅數里之遙。當地居民率多貧寒，住處簡陋，衛生設施，自難講求。登堤瞭望，黃沙漠漠，一片荒涼。工人夜則露宿附近各村，日間即於堤上工作。彼時正值炎夏，赤日當空，以工地離村太遠，工人飲水，多為自行掘沙，水出則爭相吸飲。微風拂動，飛沙蔽空，故此時患者，大半多為眼疾及腸胃疾病。

隊部在三義寨，距離工地較遠，工人就診，諸多不便，即於張莊，雷集，谷營各設分診所，巡迴診療，每於晨

十二、結業及分發工作

七月二十七日結業後，河南省衛生處保送之四名學生分返衛生處，省立第一醫院，鄭州衛生院及第五區公立醫院服務，河南省國際救濟委員會保送之學生七名，分赴河大醫學院，新鄉公教醫院，確山信義醫院，公誼救護隊，開封公教醫院等機構工作，本署招考之學生，亦經分別派至衛生工作隊及黑熱病防治隊工作。

全體工作人員於八月十一日離許返汴。

楊在墳

議初上，即準備出發工作，同時自帶食糧，以備午餐。當巡迴車到各縣診所時，民衆工人比肩對立，擁擠不已，民衆疾病之痛苦，於此可見一般。

八月十日，豫東戰事爆發，事先雖已聞知，以未奉到署令，不能擅離，不意是晚三義寨即淪陷，本隊大部藥品器械及其他公私財物，均告損失。直至十二日晚，全隊方脫險抵達開封，適時以局勢緊張，次日即於開封組織救護隊，以備不時工作，後以鄭州崗杜之臨時震亂病院需人孔急，全隊奉調前往，暫展開新的工作。

崗杜位鄭州以東里許，震亂病院院址，即設於該處天主教堂院內，房舍整齊，環境幽靜，確為療病所在。二十一日至鄭，二十三日開始工作。首感困難者，乃本隊人員

不敷分配。彼時此院病床四十餘張，常患人滿。每批患者到達，多半全體出動，日夜工作，刻無片暇。患者多屬苦力小販，其衛生之不能講求，可為染病主因，且以化驗設備缺乏，難作培養，於大便中檢得霍亂弧菌者僅十之三四，而治療原則總出一轍，終經同人刻苦努力，多被治癒。死亡人數約佔百分之十。至九月底工作方逐漸結束，另覓新址，用達普遍施救之旨。十月中旬，本隊再遷至武陟何營，繼為復堤工人及一般民衆診療。此地位黃河北岸，與詹店車站相鄰。本隊到此後，遐邇風聞，附近數縣如武陟，獲嘉，廣武，原武，及陽武等縣民衆，跋涉於數十里外

乙種第二衛工隊一月來工作概述

本隊奉令于元月二十九日赴扶溝，担任黃汜區民衆疾病醫療工作，二月六日正式開診，至今甫經一月。今將工作情形，略述如下：

扶溝當黃汜區之中心。二十七年黃河決口，全縣被災地區，達十分之九。僅城西一個半保，未受水漫。所有黃水經過之地，村舍蕩然，人煙全無。勝別以後，花園堵口，水勢漸減，歸耕人民，逐日增加，漸有復生之象。惟以地方荒涼，交通不便，人民衣食無着，飢寒交迫，且醫師藥品缺乏，無力救治，已形成最嚴重之問題。是以本隊奉令担負救治醫療工作，到達當地後，即在西大街寬安房舍，略事整修，即於二月六日正式開診。

，爭來求診。至黑熱病患者，則多借宿於近村民家，以待治癒，惟此地時有共軍出沒，戰端一啓，工作自難進行。本隊歷經各縣，耳聞目覩，鄉村疾病之嚴重性，實不遜於都市，以其醫藥設備全無，一罹疾病，求神問卜，多為不治，是以本隊所到之處，雖在盛夏嚴冬，人民猶扶老攜幼，鵲待求治，平均每日約在百五十人左右，甚至有二百人者。值此復員建國之際，健人為先，吾醫務人員，自應不辭勞瘁，尤應離開城市，為大衆除疾苦，為小民謀福利，庶若干年後，我整個民族同享健康之福，完成富強康樂之國，實與有責焉。

赫光漢

開診之前，即已有病人求診。開診之日，病人擁擠而來。男女老幼，爭先掛號，候診室內，幾無隙地。計第一日初診達二百八十五人之多。其後初復診均在三百人左右。惜本隊人少，致常有候二三日尚不得掛號之病人。亦有掛號之後，二三日未獲診治者。醫務繁忙，可見一斑。惟於百忙中，凡遇急診重病及老弱婦孺，均予優先治療，並力求診斷詳盡，治療正確，絕不以患者衆多，稍事草率。一週之後成效漸著。數十里外患者，亦接踵而來。推車抬床者，不絕於道，扶老攜幼，門庭若市。

本隊以限於編製，員工過少，診所僅分內科外科兩診療室，婦兒科附於內科，其他均附於外科。內科方面疾病

，以慢性支氣管炎、慢性風溼病、結核、濕病、黑熱病、瘧疾及精神病為最多。小兒病以蛔虫為最多。婦人病以子宮內膜炎為多。花柳病亦屬不少。外科則多疥瘡、潰瘍、黃癬，眼科則為各型沙眼，內外科，睫毛倒生，尤為常見，然無詳細統計，以未窺全豹為憾。

乙種第三衛生工作隊工作概况

鄭州為隴海平漢兩鐵路之交點，東西南北往來難民大多於此換車，每日過境者為數極多，且經長途旅行，寢食不定，以致患病者甚多。本署有鑑於此，乃於三十五年三月約請中國紅十字會總會派第03及45兩中隊駐鄭，為當地及過往之貧苦同胞辦理醫療救濟事宜，設診所於鄭州東三馬路友愛里一號。至三十五年六月，因該會經費支絀，奉令結束，本署遂派本隊於七月一日來鄭，繼續各該隊之業務，茲將本隊工作概况，條陳於后：

(一)門診：因房屋及人員限制，門診共分內外及五官三部。所有一切醫藥完全免費，故就診者逐日增多，數月以來，聲譽遠揚，有自五百里(確山縣)來就診者。現每日就診人數將及三百名，計截至三十六年二月底，門診人數共達四萬三千七百七十七名。

(二)住院：本隊設有病床十八張，遇有重症患者，即予收容治療，除一切醫藥全部免費外，並由本署供給每人每日伙食費一千五百元，並有牛奶牛油罐頭牛肉及魚肝油

今者堵口工程告竣，復興氾區計劃，即付實施，屆時本署在扶溝之衛生業務，亦應由稍極的醫療，進而積極推行衛生教育，建設環境衛生及傳染病防治工作，以使數十萬劫後餘生獲得生命保障。乙二隊同仁，願修養德，效忠此土。

石志華

精等營養品補助，健康恢復甚速，凡住院者莫不稱頌，惟本署經費困難，奉令緊縮，自二月下旬起改編後工作人員不敷分配，祇得停止收留住院，今後較重患者，無法獲得免收住院療養之機會，誠為憾事。計截至三十六年二月下旬止，共收治住院病人一五〇名，住院總日數，為二、二八三日，其中除五名死亡外，餘均痊愈出院，死亡者並由本署發給埋葬費，每名五萬元。

(三)防疫：夏季疫症流行時期，本隊派有專人負責注射霍亂傷寒混合疫苗。三十五年七八兩月，經本隊注射者共計一萬零七百四十四名。

(四)出診：遇情嚴重患者，不能來門診部就診者，即行派員出診，共計三十四次，此外每日並派有專人赴鄭州難民站，就近以辦理輕症治療及環境衛生指導及滅鼠等工作。

(五)婦嬰衛生：本隊編制，原有助產士一名，初以期人困難，名額虛懸，遇有產婦病人，即由護士兼辦，至

三十五年十二月二十日，方聘到助產士一名，來院工作，當經多方宣傳及家庭訪視，工作逐漸開展。計共接生四次，家庭訪視二十一次，產前檢查二十六次。

(六)衛生宣傳：本隊於去歲霍亂流行時，除注射防疫

補助貧苦住院病人伙食費

本署成立之時，即與各接受藥械之醫院訂立合約，由各醫院按照合約規定免費醫療貧苦病人。至於住院之貧苦病人，則由本署補助其伙食費。去年分爲四期，每三個月爲一期，第一期(元二三月)每床每月補助三萬元，第二期(四五月)每床每月補助貳萬貳千五百元，第三期(七八九月)每床每月補助壹萬五千元，第四期(十十一十二

針外，並粘貼防治霍亂傷寒及痢疾圖畫及標語等，以廣宣傳。先後計共粘貼圖畫及標語一千二百餘張。

本隊情形，略如上述。各項工作雖未能盡如人意，但以人少事繁，工作實相當緊張也。

月)每床每月補助七千五百元。至去年十月份物價高漲，每床每月七千五百元不足維持，乃調整至每床每日一千五百元。核發免費住院病人伙食補助費之醫院，計河大醫院等十二個機構，本年度因本署經費不足，即於二月起停止補助。其補助機構及受惠人數、補助金額，詳左表：

補助機構名稱	免費住院人數	補助金額	備	考
河南省立第一醫院	一一二	一、八九三、二五〇		
河南省立第二醫院	一	一二、〇四〇		
河南省傳染病院	三〇	一二九、五〇〇		
河南省立開封產院	二	三〇、〇〇〇		
河南大學醫學院附設醫院	二七	六七二、五〇〇		
河南大學醫學院附設婦產院	一七	二六一、五〇〇		
安陽縣衛生院	一	四五、〇〇〇		

安陽廣生醫院	一三〇	一、八一二、〇〇〇
安陽公教醫院	三三三	八八六、〇〇〇
洛陽公教醫院	一五八	三、四二九、二五〇
洛陽公教衛院陝縣分院	六	一一八、五〇〇
許昌信義醫院	六六	一、九二七、五〇〇
漯河衛生療醫院	九〇	一、五三二、五〇〇
開封公教醫院	一五	二一九、五〇〇
信陽八教醫院	八八	一、二三七、五〇〇
鄭州公教醫院	一三四	一、四八六、〇〇〇
鄭州華美醫院	二九七	三、八七六、九〇〇
本署甲私第二衛生工作隊	七五	一、七八〇、五〇〇
本署乙私第三衛生工作隊	二〇二	二、六三一、七五〇
商邱聖保醫院	八	一二六、〇〇〇
封邱公教醫院	一〇	一五四、五〇〇
汲縣惠民醫院	三五	二六五、五〇〇
合 計	一、五三七	二四、五二七、六九〇

接受本署藥品器材之醫院應遵守之合約

立合約機關——今接受善後救濟藥品器材不僅同意「聯總」與「行總」關於藥品器材配發及使用之辦法並保證遵守下列合約之條件

一、以本院病床總額百分之二十劃定為完全免費病床（免費病人住院伙食費可向「行總」申請補助全年分四期每期三個月初期每床每月三〇、〇〇〇元二期每床每月二二、五〇〇元三期每床每月一五、〇〇〇元末期每床每月七、五〇〇元）

二、以本院門診人數總數三分之一為完全免費門診人數

三、每月三日以前填報藥品器材消耗月報表（附表式）送到本分署並於每次接受善後救濟藥品器材時迅速寄送本

分署收據單

四、本院供應善後救濟藥品器材無種族信仰與黨派之區別

五、願受「聯總」或「行總」隨時派員來院監察善後救濟藥品器材之使用情形

六、願隨時向免費病人申明本院所用之免費藥品器材係由「聯總」及「行總」補助

如有違反以上合約條件情事願由「聯總」及「行總」收回補助本院之一切藥品器材

立合約機關

簽章

中華民國

年

月

日

（接二十四頁）

一、衛生工程大隊第四巡迴隊 二、第五醫療防疫大隊

己、國立河南大學醫學院附設衛生機構

一、國立河南大學醫學院附設醫院 二、國立河南大學

醫學院附設產院

庚、本署所屬衛生機構

一、甲種第一衛生工作隊 二、甲種第二衛生工作隊

三、乙種第一衛生工作隊 四、乙種第二衛生工作隊

五、乙種第三衛生工作隊 六、滅蟲隊 七、黑熱病

防治第一隊 八、黑熱病防治第二隊 九、化驗室技

術員訓練班 十、護士助理員訓練班 十一、診療室

辛、其他

一、第七五後方醫院 二、河北長垣救委會 三、鄭

州臨時傳染病院 四、青年輔導處 五、青年軍復員

委員會 六、教育廳健康教育委員會 七、第一區育

幼院 八、禹縣育幼院

護士助理員訓練班概況

- 一、開辦費：署撥五、三九〇、〇〇〇元，購置辦公室教室學生宿舍示範教室飯廳家具及教材用具，并修理辦公室教室，共支五、三七八、八〇〇元。
- 二、經常費：本班每月經常費，由署撥發，依照署方編造預算分配，按實際需要，權節開支後，造報送署核銷。計由三十五年十月至三十六年三月底止，署撥發一八、五三三、〇一〇元，共支一六、一〇八、五三四元。人員費用約需三分之二，辦公費約需三分之一。
- 三、學生來源：本班學生規定二十人，原由署批准，由河南省衛生處令所轄各醫療衛生機關保送十五名，函國際委員會保送五名，為各教會醫院之用，嗣以衛生處保送學生逾限數日未見報到，因開課在即，不便久待，隨招考十五名，入班受課。第二期學員，多係黃汜區域專員公署轉令各縣衛生機關保送者。
- 四、學生待遇：在訓練期間，每人每月發給伙食津貼三萬元，生活補助費五千元。自三十六年二月份起，改發伙食津貼四萬元，生活補助費一萬元。課員及雜項費用，統由本班供給，由本班辦公費項下開支。
- 五、結業後工作：第一期學生訓練期滿，成績均屬及格，已由署方發給結業證書。保送生仍回原醫療機關服務。考取生由班負責介紹至省立第二衛生所及區立醫院工作。第二期俟結業後，仍擬分派黃汜區工作。
- 六、訓練期限及課程：訓練期限，原定十二週。嗣為加強工作效率起見，簽准延長半月。第一週至第四週為課室講授期，第五週至第八週為半日受課半日在省立醫院各病室門診部手術室實習。九週至十二週為實習期，每日實習八小時。十三週至十四週為復習及考試結業期。訓練課目及時間：護理學五小時，護理技術六小時，內科學八小時，外科學八小時，營養學八小時，護理倫理學四小時，急救綑帶學八小時，兒童保育法八小時，英文二四小時及病房實習等課程。
- 七、教職人員：本班設會計員一人，辦理本班帳務。事務員一人，辦理文書收發出納及一切事項。教員三人，多由署方派員兼任，不另支薪俸及車馬費。

完

本署防疫工作概述

本署成立未及二月，即接獲豫南有天花流行之報告，當即由河南省衛生試驗所購得痘苗一二、七一〇打，派醫事人員攜帶前往發現地帶協助實施接種工作，前後接種人數共有四八六、七二〇人。

入夏後，交通衝要之鄭州發現霍亂，本署除派駐該地之乙種第三衛生工作隊施行緊急防疫，強迫注射外，復派乙種第一衛生工作隊，前往鄭郊主持鄭州第一時疫醫院院務，專一治療霍亂患者。經同人夜以繼日，盡心防治，此最嚴重之流行病，終於在極短期間，全數撲滅。

後於開封、商邱、新鄉、民權、蘭封，等沿鐵路各大城市，均發現霍亂，本署即派員於開封、商邱撥發藥械，補助款項，協同地方成立傳染病院，及防疫注射站，積極從事防疫搶救工作，強迫霍亂病人，入院隔離治療並舉行普遍民衆注射。

總計此項共發出霍亂疫苗三、九六八瓶，注射人數爲一七八、五六〇人。住院霍亂患者，總計爲一、二八一人，計開分一九八人，鄭州二四九人，商邱八三四人。治愈人數佔百分之八十九。

此外，復鑒於豫省對一般極普遍之傳染病，亦無正常認識，故特繪製天花，霍亂，黑熱病等漫畫標語三萬張，分張全省，并繪巨型壁報五張，分置開封各交通要道，以

喚起市民對各項疾病之注意。

黑熱病在豫省流行情形：經詳細確實調查後，獲悉其分佈幾遍全省。患者總數當在五十萬人以上，故堪稱豫省嚴重之地方病。本署原擬與河南國際救濟委員會及河南省衛生處合辦防治站八所，分佈各較重區，嗣以經費無着，人員不敷，竟成幻想，深感遺憾，終於經費拮据下，勉強成立防治隊二隊（去歲十月及十二月先後共成立二隊），分駐於開封及鄭縣一帶。總計五月以還，共治療一五九、四人，可能有一千人以上全愈，惟此數距理想事實尚遠，僅可謂一示範性質，期能引起一般之注意，而羣起仿效。

（接第二十八頁）

已有二次，第一次在蘭封被俘，近一次在原武被迫撤退。好在各隊員對此已司空見慣，尚能持穩。

八、此次共軍攻陷周口，甲種第一衛生工作隊損失藥品十餘種，同人損失衣被二十套。

九、四月一日衛生組張主任匯泉及河副主任思惠，偕同聯總駐豫辦事處衛生組朱組長治民，乘車赴各地視察進展情形，已于四月六日返署。

十、駐鄭州之乙種第三衛生工作隊，此次奉調汜區工作，本署會接地方軍政機及首長均來電挽留。

最近疾病分類統計表

病號	病名	患者人數
一	傷寒或類傷寒	二五
二	斑疹傷寒	一〇
三	赤痢	三七八
四	天花	二
五	猩紅熱	三
六	流行性腦脊髓膜炎	五
七	百日咳	七三
八	回歸熱	六一
九	瘧疾	一三六七
一〇	麻疹	一九
一一	其他急性傳染病	一六二
一二	梅毒	二八七
一三	淋病	二五八

一四	其他花柳病	二四七
一五	疥瘡	三一六一
一六	癬	六五七
一七	潰瘍	一三六六
一八	癰癤	一六一〇
一九	燙傷	九一一
二〇	其他皮膚病	八五五
二一	砂眼	二六七七
二二	急性結合膜炎	六七四
二三	其他眼病	三九九
二四	扁桃腺病	一五九
二五	中耳炎	一九七
二六	其他耳鼻喉病	三三五
二七	齲齒	一一六

二八 其他牙病	一三七
二九 肺結核	九九
三〇 肺炎	九六
三一 呼吸道炎	九六二
三二 其他呼吸系病	六六八
三三 腦出血	四
三四 其他循環系病	六〇
三五 淋巴腺結核	七一
三六 急性腸胃炎	八三八
三七 嬰兒腹瀉病	四四六
三八 痔及痔瘻	一一七
三九 其他消化系病	七二一
四〇 妊娠異常	二五
四一 產褥病	一六
四二 生產異常	二〇
四三 婦科內	四二三

四四 腎臟炎	一一五
四五 其他泌尿系病	一二一
四六 神經系病	一〇四
四七 蛔蟲病	二四四
四八 其他腸寄生蟲病	八〇
四九 其他寄生蟲	二九
五〇 外傷	八〇八
五一 腫瘤	六五
五二 其他外科病	一三〇二
五三 腳氣病	四八
五四 其他營養缺乏病	三六五
五五 內分泌腺病	三七
五六 中毒	九
五七 麻醉品癮	四二
五八 其他疾病	三八四
五九 診斷不明	一五〇

藥械收發處理程序

當聯總運送中國善救物資到達上海後，即由行總上海儲運局接收，然後分別將有關衛生藥械，存入上海專儲藥械之第四倉庫。復經行總衛生業務委員會，將分配各分署藥械數量一面通知儲運局，轉知第四倉庫分運，及各分署儲運局知照，一面并將已決定分配之數量通知各分署衛生組知照。第四倉庫於接到儲運局通知後，即交由火車，汽車，輪船等各種運輸工具分別運往目的地，同時並通知各

本署逐月藥械收發表

單位：噸

年度月份	收	入	發	出	備	考
三五	一	四·二二〇		一·二五〇		
二		一·〇六六		一·六二四		
三		二·八〇一		一·五六九		
四		二二·四六〇		五·一二六		
五		三七·〇七八		四·二三五		
六		三五·〇九〇		七·七六一		
七		二〇·八二四		一七·〇三一		

分署，俟各項救濟物資抵達後，分署即將有關衛生物資運入藥械倉庫（本署藥械倉庫在開封）暫存，一面通知衛生組即派員赴倉庫驗收，隨時報告驗收情形，並將已經驗收之物資提交衛生委員會，擬定分配計劃，呈由署長核准。經核准後，除登載各報公佈及通知各接受補助藥械之醫院具領外，並通知倉庫分運，倉庫即根據通知分別裝箱，運到各受配機構。如此藥械分配工作方為完成。

濮海濤

八	二〇·二八九	一〇·五六四
九		八·七九一
一〇	五〇·六四二	一八·六四六
一一	一八·七三五	一四·七九五
一二	三三·七三六	二一·九九六
三六	七六·四九八	三·八三一
二		二六·七四一
三	一一二·九九〇	四七·七八一
合計	四三六·三二九	一九一·七四一

本署衛生委員會組織規程

第一條

為實施善後醫藥救濟及促進各縣衛生機關從速復員起見，特遵照總署規定，設置衛生委員會，（以下簡稱本會）。

第二條

本會由左列各機關組織之

- 1 河南省政府衛生處，
- 2 河南省國際救濟委員會
- 3 聯合國善後救濟總署駐豫辦事處（以下簡稱聯總），
- 4 河南大華醫學院，
- 5 美國紅十字會駐豫辦事處（只參加美紅會員捐贈物資之討論事項），
- 6 行政院善後救濟總署河南分署（以下簡稱行總分署）。

第三條

本會會員由左列人員組成之；

- 1 河南省藥生處代表一人，
- 2 河南省國際救濟委員會醫師代表一人，若醫師代表不能出席時可由會派代表一人，
- 3 聯總駐豫辦事處衛生組主任（分配美紅會物資由聯總衛生組主任主席），
- 4 河南大學醫學院代表一人，
- 5 美國紅十字會駐豫辦事處代表一人（只出席美

第四條

紅會物資分配會議，
6 行總分署衛生組主任副主任（為開會主席）
中文秘書一人（由行總分署派）。

第五條

本會組織為委員會制，皆為義務職，不另支薪。
本會業務之執掌：
1 關於醫藥急救事項，
2 關於地方疾及流行疾之防制事項，
3 關於衛生醫藥機關之復員事項，
4 關於婦孺衛生環境藥生教育及生衛宣傳事項，
5 關於行總或美紅會撥發分署之藥品器材分配事宜，

第六條

6 關於分署向行總申請藥品器材事項，
7 關於分署向行總申請專門人材事項，
8 關於行總分配之特種藥品，
9 關於其他有關設計分配事項，
本會議決案經河南分署，聯總駐豫辦事處，聯合分配委員會批准後方可施行。

第七條

本會議決案，除分送各參加代表外，並函送衛生署「行總」「聯總」。

第八條

本會每兩週開會一次，于必要時，得由主席召開臨時會。

第九條

本規程自「行總」分署批准日施行。

善後救濟總署補助醫藥衛生機關藥品器材暫行辦法

- 一、各醫療衛生機關申請補助藥品器材，依照本辦法之規定辦理。
- 二、凡經核准有案之公立或私立醫療衛生機關而合於衛生署協助收復區地方設置，或恢復醫療衛生機關辦法第四條之規定者，得申請補助藥品器材。
- 三、各醫療衛生機關申請補助時，應按照左列各項之規定辦理：
 - (一) 填具非營業合格醫院暨衛生院調查表五份（表式甲略），
 - (二) 填取醫藥器材申請書五份（表式乙略）。
- 四、前項調查表及申請書，均應送由該管省市衛生處局核轉各該區善後救濟分署提交衛生委員會，（即醫藥器材及衛生計劃委員會）核議，並簽註意見，由分署送呈總署及本會審核，經核准後，除將調查表及申請書各抽在一份外，其餘八份分別寄發各該分署衛生處局及原申請機關備查。
- 五、醫品器材補助之多寡，依左列情形定之：
 - (一) 申請機關遭受破壞及損失之輕重，
 - (二) 受益人民之多寡，
 - (三) 當地災情之輕重災區之廣狹，
 - (四) 當地醫療衛生機關損失之程度及現狀，
 - (五) 申請機關在當地之重要。
- 六、各分署於奉到核定准予補助之文件後，應於各項器材到達時，迅速轉發。
- 七、接收補助之醫療衛生機關，必須履行左列條件：
 - (一) 一切預防接種，一律免費；
 - (二) 對於婦嬰保健設施，如產前檢查接床，產後護理及兒童健康檢查等，應以完全免費為原則；
 - (三) 保證以五分之一以上病床為完全免費病床，並在疫病流行時期，應劃出一部份病室為隔離病室，免費治療；
 - (四) 每月門診，完全免費人數，不得少於本月門診總數五分之一；
 - (五) 醫療衛生機關，於接收補助物資後，應迅速開始醫療工作。
- 八、接收補助藥品器材之醫療衛生機關，應按期（每月七

號前寄出上月月報，將藥品器材消耗數量造具月報，(表式丙略)，連同病疾診療分類，(表式丁略)，及醫療衛生業務月報，(表式略)，各四份，由各該區善後救濟分署分別存轉，(一份由分署存查，一份寄當地衛生主管機關，一份寄衛生署，一份寄善後

救濟總署衛生業務委員會)。
九、本總署暨本署及總署所屬分署與地方衛生主管機關，對於接受補助藥品器材之醫療衛生機關，均得隨時派員實地考查藥械使用情形。
十、本辦法自公佈之施行。

河南省醫療衛生機構床位設備擬配予數量

(三六年三月)

- (一)
- | | | | | | |
|--------|---------|----------|---------------------|--------|----------|
| 許昌信義醫院 | 駐馬店公教醫院 | 濬縣衛生院 | 洛陽區立醫院 | 淮陽區立醫院 | 隴濟鐵路洛陽醫院 |
| 潢川信義醫院 | 漯河療養院 | 內鄉衛生院 | 商邱區立醫院 | 新鄉區立醫院 | 平漢鐵路鄭州醫院 |
| 鄭州華美醫院 | 洛陽聖心醫院 | 永城衛生院 | 陝縣區立醫院 | 鎮平縣衛生院 | 省立開封產院 |
| 新鄉公教醫院 | 商邱聖保羅醫院 | 鄭縣衛生院 | 禹縣區立醫院 | 大同醫院 | 省立傳染病院 |
| 汲縣惠民醫院 | 南陽公教醫院 | 封邱公教醫院 | 蘭封區立醫院 | 開封公教醫院 | 省立開封療養院 |
| 安陽公教醫院 | 開封福音醫院 | 陝州公教醫院 | 南陽區立醫院 | 鄭州公教醫院 | |
| 安陽廣生醫院 | 信陽公教醫院 | 修武衛生院 | 右計醫院二三所，各配予五十張床一單位。 | | |
| 魯山衛生院 | 盧氏衛生院 | 鞏縣衛生院 | (三) | | |
| 武安衛生院 | 商城衛生院 | 河南大學附設醫院 | 省立第一醫院 | 省立第二醫院 | |
- 右計醫院二十六所，各配予二五張床一單位。
- (二)
- | | | |
|--------|--------|--------|
| 安陽區立醫院 | 潢川區立醫院 | 杞縣循理醫院 |
| 汝南區立醫院 | 許昌區立醫院 | 確山信義醫院 |
- 另五〇〇張床位單位之醫院一所，由衛生署規劃設置。
- (四)
- 右計醫院三所，各配予一〇〇張床位一單位。
- (五)
- 總計床位二六〇〇張，共分五三個單位。

接受本署醫藥救濟各單位名稱

甲省級衛生機構

- 一、省立衛生隊
- 二、河南省衛生處
- 三、省衛生處化驗室
- 四、省立第一醫院
- 五、省立第二醫院
- 六、省立開封傳染病院
- 七、省立開封產院
- 八、省立禹縣產院
- 九、省立第一育幼院
- 十、省立第一衛生所
- 十一、省立第二衛生所
- 十二、省立第三衛生所
- 十三、省立第一醫防隊
- 十四、省立第二醫防隊
- 十五、省立花柳病防治所

乙各縣立衛生院

- 開封、鄭縣、洛陽、信陽、南陽、潢川、盧氏、獲嘉、新鄉、安陽、鄆陵、鎮平、鄆縣、尉氏、上蔡、浙川、汝南、閔鄉、沁陽、蘭封、永城、考城、扶溝、葉縣、滑縣、孟縣、西平、遂平、滎陽、濟源、溫縣、淇陰、博愛、修武、武陟、沈邱、淮陽、項城、商水、西華、太康、泌陽、桐柏、唐河、新野、南召、鄆城、許昌、郊縣、寶豐、魯山、封邱、延津、陽武、原武、睢縣、杞縣、通許、陳留、新安、伊川、偃師、孟津、伊陽、宜陽、商城、固始、經扶、光山、息縣、羅山、正陽、確山、輝縣、內黃、濬縣、臨彰、汲縣、淇縣、林縣、涉縣、武安、鹿邑、柘城、寧陵、商邱、夏邑、虞城、中牟、長葛、禹縣、

新鄭、密縣、新蔡、內鄉、民權、襄城縣、臨潁、滎池、陝縣、汜水、嵩縣、鞏縣、方城、洧川縣、臨汝、舞陽、洛寧、登封、廣武、靈寶、以上衛生院共計一一一縣。

丙教會衛生機構

- 一、國際救濟委員會
- 二、鄭州華美醫院
- 三、許昌信義醫院
- 四、商邱聖保羅醫院
- 五、安陽廣生醫院
- 六、汲縣惠民醫院
- 七、安陽公教醫院
- 八、開封聖瑪利亞醫院
- 九、確山信義醫院
- 十、南陽公教醫院
- 十一、信陽公教醫院
- 十二、洛陽公教醫院
- 十三、鄭州公教醫院
- 十四、新鄉公教醫院
- 十五、開封公教醫院
- 十六、開封福音醫院
- 十七、門諾金互助社
- 十八、漯河療養院
- 十九、潢川信義醫院

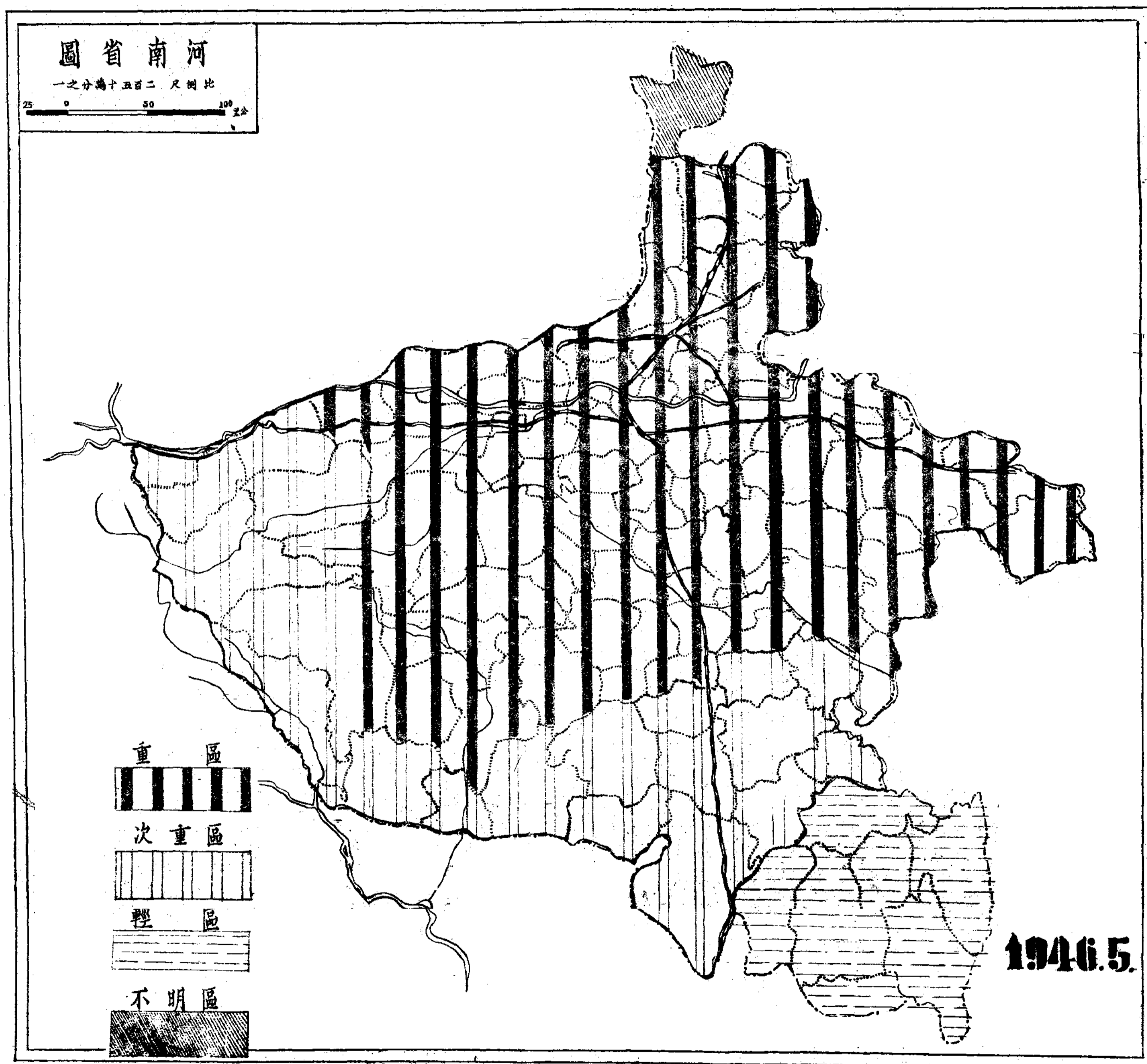
丁中共區衛生機構

- 一、冀魯豫晉邊區政府
- 二、焦作懷慶醫院
- 三、道口自立醫院
- 四、中共區十二縣
- 五、沁陽民衆醫院
- 六、滑縣人民醫院
- 七、武安診療所
- 八、博愛縣立醫院

戊行總附屬衛生機構

(轉第十五頁)

河南省黑熱病分佈區域圖



製署分南河署總濟救後善院政行

黑熱病之流行及防治

王伯歐

黑熱病 (Kala-azar) 爲一種傳染病，一八六二年來印度即有之。惟文獻上首次之記載，係見於一八八二年，英人 Clark 氏謂：「有一熱病盛行印度 Assam 省，土人謂係中瘧毒所致，患者長期發熱，久之膚色污黑，俗名謂之『黑熱病』。彼時地中海沿岸希臘意大利等處，亦有類此之疾病發現。學者就血液之檢查及服用奎寧治療而無效，知其與瘧疾不同。英人 Manson 氏疑其爲蠅蟲所致，惟未能證實也。及至一九〇三年，Leishman 氏於印度孟加拉地方，就死於本病之士兵膿血塗片檢查，乃發現本病之病原體。越三年有 Donovan 者，更於印度麻達拉司地方，自生人患者之脾臟穿片塗片，以及死者死後脾臟之檢查，皆發現此病原體。學者繼起研究，本病之病原體乃爲世人所確定，爲紀念二氏首先發現之功，遂以二氏之名命之曰：Leishman-Danovan 小體。生物學上此小體屬於原生動物門鞭毛蟲綱，其最顯著特點爲其生活史中，有有鞭毛及無鞭毛二個時期。方其寄居無脊椎動物體內或生活於人工之培養基中時，具有鞭毛，而在人畜體內寄生之時，則並無鞭毛。斯時其形卵圓長約爲二—三 μ ，常寄居於大單核細胞，多形核白血球，或內皮細胞內。舉凡脾臟、肝臟、骨髓、腸黏膜、腸系膜、淋巴腺、各內臟之毛細血管等網

狀內皮系統內，最善寄居，是以患本病者脾肝腫大，極易由其中尋獲病原體。

本病地理上分區域甚廣，於地中海沿岸諸國夙成地方性之疾病存在，如意大利、希臘、西西里島，突尼斯，阿吉利亞，等地即是；此外南俄亦盛行，印度則以孟加拉、西孟加拉、等處爲最，小亞西各地亦盛行。至於在我國之分布，華北華西均有之，如河北、山西、陝西、西康、熱河、山東、河南、安徽、蘇北，遠至東北及新疆。其流行之烈，實因其具有傳染性所致。學者研究之結果，認爲下列各點，在本病之流行學上，有重要之關係，茲分述之：

一、昆蟲媒介之傳染：意即謂本病之散播，有某種昆蟲以爲媒介。當初學者即注目之，近已確定昆蟲中之白蛉子，實爲最重要之傳染媒介。此項工作，印度黑熱病協會及我國學者，致力頗多。已發現之白蛉子具有傳染性者，在我國爲中華白蛉子及司氏白蛉子。前者經馮蘭州氏等證實其在蘇北本有自然之傳染性，後者經孫志成氏等証明與前者在蘇北均具有自然傳染性。何以白蛉子爲傳染本病之主要媒介，其事實由以下諸端可佐證之：(一)本病之病原體在白蛉子腸道內極易生長，由無鞭毛期成有鞭毛期，其口腔中含之極多，(二)自然傳染之白蛉子常爲學者所發

現。(三)已受染之白蛤子腸道內容物注射於動物復腔後，極易使該動物得傳染。(四)由白蛤子吸吮實驗動物之血亦極易得傳染，因此白蛤子之傳染性實為世人所公認。通常新得病之患者多在夏季雨季之後，此亦顯示此際某種白蛤子傳染率最高，甚至新患者受染而發病。本署於開封負責治療本病之黑熱病防治第一隊，就患者發病日期統計結果，百分之九十患者皆謂其發病始於麥收後，亦可為證也。

二、食物飲水之傳染：Shore氏等(一九二九年)發現本病患者糞便中含有本病之病原體，因之懷疑本病可由口腔消化道獲致傳染，氏等並曾以實驗動物飼以患者之肝臟，脾臟，終使此動物受傳染，惟在人類間目前尚未能證明此項傳染之存在。設果有此項傳染存在，則殊屬重要，故此一問題尚須繼續加以研究。

三、接觸之傳染：在動物實驗上曾見此種傳染，惟此項傳染究非最普遍者。人與人之間，目前尚未證實。

四、飛沫點滴之傳染：我國學者及印度之學者，皆於患者鼻腔分泌物中檢得有本病之病原體存在，因之懷疑本病可由患者呼吸時飛沫點滴以傳他人。

五、犬為本病之儲藏宿主：本病既經學者證明昆蟲媒介之傳染性，然則此項病原體究以何物作為長期之儲藏處所，此一問題之重要性甚大，蓋設無此類儲有病原體之動物存在，惟有白蛤子以為媒介，其傳染之持續與廣泛當不

致如目前之烈也。據我國李宗恩等諸氏在北平所得證明，及Snapper(一九四一)教授研究之結果，認為華北黑熱病之流行，由於犬之傳染，最為重要。抗戰期間中央衛生實驗院西北分院，在陝境亦常檢得犬受傳染，據 Manson 氏書中所載，地中海沿岸諸處犬之受染百分數為：

- 1 突尼斯一·八
- 2 阿吉利亞七·一
- 3 里斯本三·七
- 4 雅典一三·七五
- 5 馬爾太島一〇
- 6 羅馬一六

至於犬以外之家畜是否亦能為本病之儲藏宿主，尚未能決定。學者於貓，馬，羊等體內曾發現類似之病原體，又實驗動物如小白鼠，大白鼠，荷蘭豬，兔，猴等皆可傳染本病。此一問題關乎本病之流行至巨，故深為研究防治本病者所注意也。

六、年齡性別之得病率：一般說來，本病於兒童及青年時期最易獲得，男性亦較女性患者為多，惟同等生活狀態營養不良之環境下，任何年齡性別皆易罹本病。統計各地區患者之結果，發現某一地區患者年齡上有顯著之不同，於流行病學上殊堪重視。地中海方面患者多屬幼童，我國患者多為成童，印度方面則以青年受染者最衆。本署第一防治隊門診患者八〇二人(由去年十月底至本年三月底)統計，亦如此，茲表列表如下，以供閱者參考：

報週署分南河署總濟救後善

年	齡男	性女	性合	計
一—一〇歲	二五四	一二七	四七二	
一一—二〇歲	一五四	三五	一八九	
二一—三〇歲	一一六	三四	一五〇	
三一—四〇歲	三三	三一	六四	
四—一五〇歲	一九	六	二五	
五—一六〇歲	一	〇	一	
六一—七〇歲	一	〇	一	
總計	五六九	二二三	八〇二	

以上所述諸點，全係關乎本病流行之重要問題。其次再論本病之防治實施各節。首須注意者即本病之防治可能性。曩者醫藥不如近年進步，防治殊感困難，患者罹病死率達百分之八十五至百分之九十。溯自化學治療盛行以來，應用五價錫有機化合物治療本病，其治療效果達百分之八十五至百分之九十五之巨，加以殺滅昆蟲之藥劑亦有卓效，治療期間即較早年大為縮短。茲將 Faust 氏就諸學

者 (Sergeant, Parrot 及 Donation 等) 之意見列述之防治方法，介紹於下：

- 一、根本治療已染病之患者。
- 二、捕殺患犬，施行家犬管制，以制止儲藏宿主之播散傳染。
- 三、剷除屋宇四週足以潛藏白蛉子之草木污積。
- 四、早晚捕殺室內外之白蛉子。
- 五、睡眠時用蚊帳。
- 六、住宅四週避免濃密之植物環繞。
- 七、房屋妥善通風。

氏更謂防制昆蟲藥劑等之施用，皆足以有利於防制本病，由此可見本病之預防，並非絕無辦法也。

河南在戰前黑熱病分佈僅限於接近蘇北之東部區域，抗戰以來，人口遷移，天災人禍，使本病西延，波及省境全部。本署成立以來，首鑒於本病流行之烈，思有以防治之，初步估計全省患者約及五十萬衆，乃於去年秋成立黑熱病防治所，下設防治隊二隊，先後於去年十月底及十二月成立。第一隊駐開封，第二隊駐鄭縣，担任對患者之治療。工作已漸展開，就診患者不絕於途，足見已獲各方之重視。本省本病現已成爲廣泛流行之地方性病，欲求根絕本病，實非三數人所能收效。尙望全省醫藥先進，學術機關，公私醫院，通力合作，以根絕之。

衛生業務簡報

- 一、本署各衛生工作隊，為應地方實際需要，將原住武陟之乙種第一衛生工作隊調至許昌一帶工作，原駐鄭州一帶之乙種第三衛生工作隊，派往漯河一帶，俾配合重建地區工作。
- 二、存放倉庫復員用之藥械，因各合格醫療機構，均已開始應診，需藥甚殷，本署近正積極發放中。衛生紙除担任文書收發之職員外，餘至倉庫協助，情緒至為緊張。
- 三、時屆春令，新鄭榮陽洛陽等地，據報，有天花發現。
- 四、據最近統計，病症以瘧疾患者為多。總數全省達六十萬人以上。
- 五、黑熱防治第一隊，自遷往南關後，因所用之藥品貴重而有特效，且全部免費，求診者日增，故院門口至診療室一段，異常擁擠。
- 六、為黑熱病患者注射，最能試驗醫生手術之優劣，因對象十之八九為幼童，靜脈輸至不能辨認，手術生疏，對之甚傷腦筋。孩子哭鬧，尙屬其次，家長不免說長道短。
- 七、乙種第一衛生工作隊，遭遇戰亂，（轉第十七頁）

（接下頁）

- 四、本分署就各保管站指定醫師一人，負責保管青黴菌素，該地區其他醫院診所，如使用青黴菌素時，必須經保管醫師核准後方可使用。
- 五、凡海例須用青黴菌素時，應先向保管站依照本分署規定之申請書格式詳為填寫，並於使用後，由各醫院診所將使用經過情形填表報送，以便該站彙轉本分署（報告單格式由分署規定），否則停止一切供應。
- 六、應用該項藥品之患者，須為有正確之適應症，並有確實紀錄可資參考者。
- 七、適應症之診斷，須有下列之根據：
 - 1 臨床症狀及其經過，
 - 2 各項實驗室檢查結果，並須註明病菌種類，（如無顯微鏡及顯色設備，應由主管機關設法充實之）。
- 八、凡合格開業醫師，發現病人須使用青黴菌素時，應將該病人送至該地設備較完善之醫院治療。
- 九、本分署所撥發之青黴菌素，應一律免致使用。
- 十、本分署領到青黴菌素數量不多，所使用之病，例應以有生命危險之病症為限。花柳病症，不可使用。
- 十一、保管青黴菌素站，於分配署用時，得向本分署申請續發。
- 十二、本分署得隨時派員前往保管站抽查審核。
- 十三、本辦法自呈奉 署長核准後施行。

善後救濟總署各分署配發青黴菌素(盤尼西林)須知

- 一、本署所屬各分署及各辦事處配發青黴菌素，應照本須知辦理。
- 二、配發之青黴菌素，應免費施用，並不得作為治療花柳病之用。
- 三、青黴菌素之適應症，於應用硫酸類藥品治療無效後，方可使用，使用時，應參照軍醫署衛生署合編之青黴菌素用法指南。
- 四、受配青黴菌素之醫院，須有完備之病床檢驗室及冰箱設備，經分署或辦事處查明合格者，方准配發。
- 五、受配青黴菌素之醫院，對於應用此項藥品之病人，須將其病歷及治療經過詳細記錄，並應按照規定表式，按月填報分署或辦事處，否則停止配發。
- 六、開業醫師發現病人須用青黴菌素時，得將病人送至分署或辦事處認可之醫院，施以治療。
- 七、受配青黴菌素之醫院，其使用實情，應受分署或辦事處所派人員之調查。
- 八、本須知自公佈之日施行。

本署配發青黴菌素辦法

- 一、本辦法係依據總署頒行青黴菌素管制辦法訂定之。
- 二、分配青黴菌素，由本分署衛生委員會審訂認為交通便利之合格醫院按時分配，負責使用。
- 三、本署決定，於下列地區醫院，設立青黴菌素保管站，共二十處。1 開封河南大學醫學院附屬醫院 2 鄧州華美醫院 3 洛陽洛陽聖心醫院 4 新鄉公教醫院 5 許昌信義醫院 6 漯河衛生療養院 7 南陽公教醫院 8 商邱聖保羅醫院 9 安陽廣生醫院 10 信陽公教醫院 11 河南省衛生處 12 開封省立第一醫院 13 河大醫院 14 開封福音醫院 15 南陽公教醫院 16 汲縣惠民醫院 17 第九區公立醫院 18 第八區公立醫院 19 第七區公立醫院 20 省立第二醫院

(轉上頁)

申請領用血漿辦法

- 一、本辦法係依據總署血漿管制原則訂定之。
 - 二、凡病例需用血漿時，應依照本署規定之申請書格式，詳為填寫，並於使用完畢後，由各醫院將使用經過情形填入規定之報告表，連同空瓶送至本分署，否則停止一切供應。
 - 三、應用該項藥品之患者，須為有正確之適應症，(如因流血過多後所引起之休克重度燙傷，其他感染症及血蛋白缺少症)一並有確實紀錄可資稽考者。
 - 四、診斷須有下列之根據(填入申請書中)：
 - 甲、臨床症及其症狀。
 - 乙、各項實驗室血液檢查結果。
 - 五、凡合格之開業醫師，發現病人需用血漿時，應將該病人送至設備完善之醫院治療。
 - 六、本分署所撥發之血漿，應一律免費使用。
 - 七、本分署領血漿不多，所使用之病例，應以有生命危險之適應病例為限。
 - 八、本分署得隨時派員前往各領用醫院，調查使用情形。
 - 九、本辦法自呈奉 署長核准後施行。
- 領用血漿申請書
- 患者姓名 籍貫 性別 年齡 職業
住址 住院號數 請求日期

診斷：

診斷根據

(一) 臨床症狀及其經過

(二) 檢查與實驗室報告

A. 血壓 B. 脈博

D. 血液濃度 C. 蛋白質含量

E. 失血量 F.

血液須要數量

代請求人

住址

使用醫師

職位

備註：填寫時須一式三張

領用血漿報告書

患者姓名 籍貫 性別 年齡 職業

住址 住院號數 請求日期

診斷： 備註：填寫時須一式三張

診斷及治療經過：(病床撮要及實驗室檢查結果)

血漿使用劑量：(如患者死亡請註明原因)

治療結果(如患者死亡請註明原因)

報告醫院

醫院所在地

報告醫師

備註：填寫時一式三張

本署配給麻醉藥品及稽考受配單位使用辦法

- 一、本署遵照善後救濟總署頒發之「善後救濟總署各分署及各辦事處配發麻醉藥品須知」，並參照衛生署公佈之「麻醉藥品管理條例」「麻醉藥品管理條例施行細則」及「購用麻醉藥品辦法」訂定之。
- 二、麻醉藥品係指麻醉藥品管理辦法內所稱之鴉片，嗎啡，可待因，二烷嗎啡（狄魯寧），阿模嗎啡，大麻浸膏，可卡因，士的寧，二烷可待因（歐可達），全鴉片素（潘托邦），帕帕非林，地蘇嗎啡等而言。
- 三、本分署每次收到藥械後，即將其中之麻醉藥品種類數量造表，提交衛生委員會統籌分配，並按月造送分發結存報告六份，呈總署備查。
- 四、受配麻醉藥品單位，以有合格醫師及藥劑師（領有醫師及藥劑師執照者）且經本署認為合格之醫療衛生機構為限。
- 五、麻醉藥品，以專供醫藥上之需要為限，不得出售或非法使用。
- 六、受配單位，應將麻醉藥品使用數量，參照衛生署麻醉藥品記錄辦法，專立簿冊，逐項登記，每次處方，均須由負責醫師簽名蓋章，並專送月報四份，逐月分送
- 七、本分署及河南省衛生處各二份，以便分別存轉備查。
- 七、受配單位，如不遵照第五六兩條之規定辦理，本分署得停止配給，仍限期補報，必要時依法查究。
- 八、本分署及聯總，得隨時派員至受配單位，查考麻醉藥品使用情形。
- 九、本辦法自批准公佈之日施行。

◀ 音 福 區 汜 ▶

特訊：霍總署長寶樹，偕同聯總遠東區域委會之美加澳印代表及聯總，農林部，財政部，水利委員會，中國銀行，中央銀行，中央設計局，中央合作金庫代表共同組織之黃汜區聯合視察團，隨帶大批復建汜區物資，於十三日下午二時乘專車抵汴。

本報六六期目錄

一、卷頭語	一頁
二、幾個衛生工作隊的介紹	二頁
三、公立醫院之設立	五頁
四、化驗員訓練班	八頁
五、乙種第一衛生工作隊概述	十頁
六、乙種第二衛生工作隊概述	十一頁
七、乙種第三衛生工作隊概述	十二頁
八、補助貧苦住院病人伙食費	十三頁
九、接受本署藥品器材之醫院應遵守之合約	十五頁
十、護士助理員訓練班概況	十六頁
十一、本署防疫工作概述	十七頁
十二、最近疾病分類統計表	十八頁
十三、藥械收發處理程序	二〇頁
十四、本署逐月藥械收發表	二〇頁
十五、本署衛生委員會組織規程	二一頁
十六、補助醫藥衛生機關藥品器械暫行辦法	二二頁
十七、河南省醫療衛生機構床位設備擬定配予數量	二三頁
十八、接受本署醫藥救濟各單位名稱	二四頁
十九、河南省黑熱病分佈區域圖	二四頁
二〇、黑熱病之流行及防治	二五頁
二一、衛生業務簡報	二八頁
二二、善後救濟總署各分署配發青黴菌素須知	二九頁
二三、本署配發青黴菌素辦法	二九頁
二四、申請領用血漿辦法	三〇頁
二五、本署配給麻醉藥品及稽考受配單位使用辦法	三〇頁
二六、汜區福音	三〇頁

