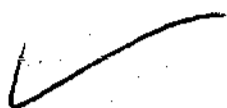


JAN 5 · 1934



上海衛生局

衛生月刊

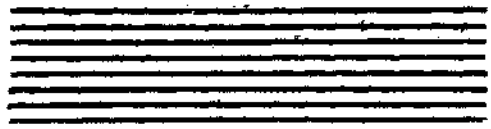
第四卷 第一期



民國二十三年一月

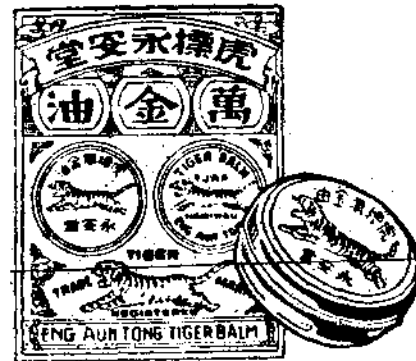
中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

Vertical text on the right edge of the page, likely a library or collection identifier.



油 金 萬

粉 痛 頭



探	皮	胸	肚
食	病	飽	痛
皆	凍	腸	頭
宜	瘡	脹	昏

一 頭 筋 傷
 服 痛 骨 風
 即 牙 酸 感
 愈 痛 痛 冒

行 分 海 上 堂 安 永 標 虎

號 九 五 一 三 九 話 電 號 五 九 五 路 波 寧

諸君經營企業欲求

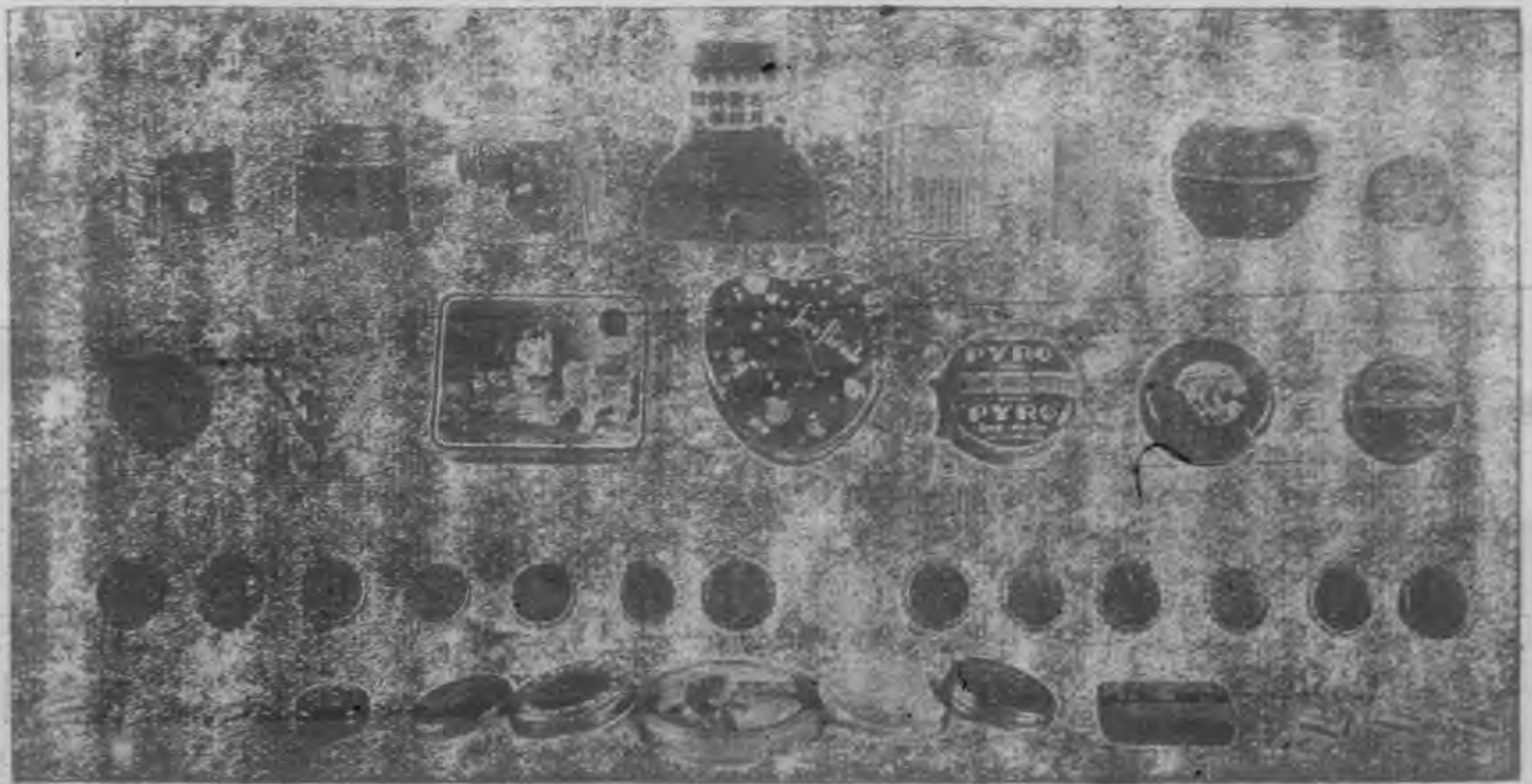
業務發展

利益優待

唯用康元出品

方能享此權利

本廠創設有年精製各種罐頭品
質優良價廉物美早已名聞遐邇
有口皆碑各大公司大藥房所用
之藥品奶粉以及一切化妝品之
大小罐盒大半係本廠出品故能
受人歡迎且本廠向以提倡國貨
服務社會為職旨出品力求改良
定價非常克己如蒙
惠顧無任歡迎



本廠出品

茶葉餅乾
油漆顏料

香烟糖果
化妝藥品

鐘面瓶蓋
日曆廣告

種類繁多
無任歡迎

上海康元印刷製罐廠謹啓

總工廠 華德路九六五號

電話 五五五
五〇〇
〇〇九
九五三

營業所 江西路一二二號

電話 一七四九四

衛生月刊第四卷第一期目錄

衛生月刊復刊辭

沈 誥

復刊辭

沈 誥

題 字

吳市長 1

衛生與救國

金寶善 2

定縣社會改造事業中之鄉村衛生實驗

陳志潛 4

中國醫學教育概況

顏福慶 14

確定衛生法律為改進中國衛生行政的先決問題

胡宣明 18

上海市之公共衛生行政

李廷安 20

傳染病預防管理有官民合作之必要

尤濟華 26

衛生問題

公共衛生

張炳瑞 38

醫藥衛生常識

衣服

吳曉凱 30

天花及其預防方法

衛生署編 32

煤氣中毒(附人工呼吸法)

張炳瑞 39

衛生事業消息

記 者 44

上海市衛生局辦事細則

47

衛生月刊復刊矣，于是余有感也。

(一)發刊雜誌有三難：難于集稿，實行家多不長著作，著作家又忙于應付，一也；難于維持，經費收入，全恃廣告，廣告之徵求選擇，庸難不易理，二也；難于編輯，不苟同人，日新而月異，求繼不易，至若一律千篇，復醅可立而待，三也。

(二)本刊自呱呱墮地，迄今已十年矣，憶在中華衛生教育會時，編輯星六衛生談、衛生週刊，既而擴為衛生季刊，(中英文本刊)，四年後更擴大為月刊，改歸衛生局發行，繼續出版又復三年，始因經費問題，復因一八之役，不得已而停刊。余始終其事，雖不敢說締造艱難，要亦努力從事，煞費經營矣，然而意外之事，仍有不能逆料者，此辦雜誌之又一不易也。

(三)雜誌之能維持永久，更賴讀者之愛護；批評指正，愈嚴厲而本刊受益亦愈多；揄揚贊許，愈普遍而本刊受益更多。泰西成語：「諸君看見不好處，請對我們說；倘若看見好處，請對大衆說」，即是本刊歡迎批評之誠意也。

(四)季刊第四卷第四期第二十八頁有云：「譬如小兒，初時匍匐而行，漸漸的能夠挺起身體，走他三步兩步，又過數時，扶牆持椅而行，淺漸而獨立能行矣」。雖然中間曾因意外災害，營養不足，調養至今方得與諸君重相見面，而白胖壯碩，頭角崢嶸，恐諸君不得不相視色然，張口嗜然；驚喜兼乎，愛護加甚也。

末了，今年更有新保姆來維護這已經十歲的孩子，希望按月能與諸君見面，亦是可慶的一件事。

衛生月刊

衛生

常識

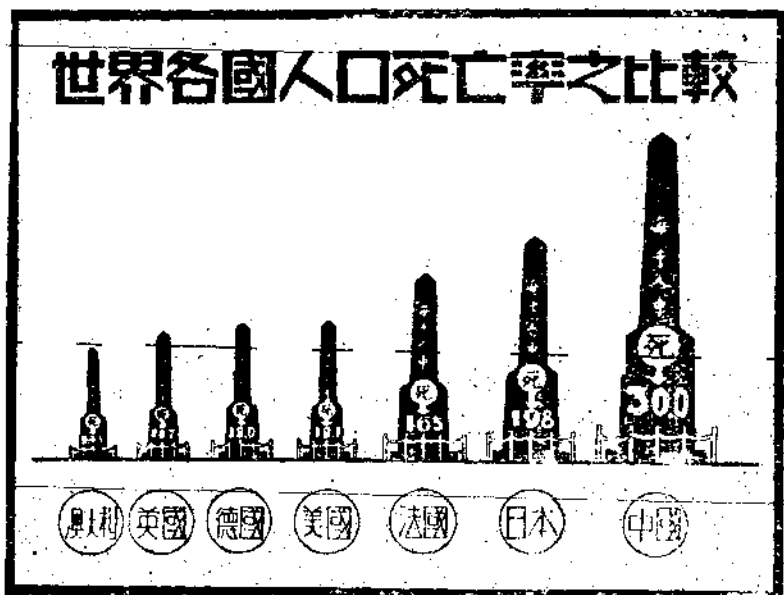
吳鐵城



衛生與救國

金寶善

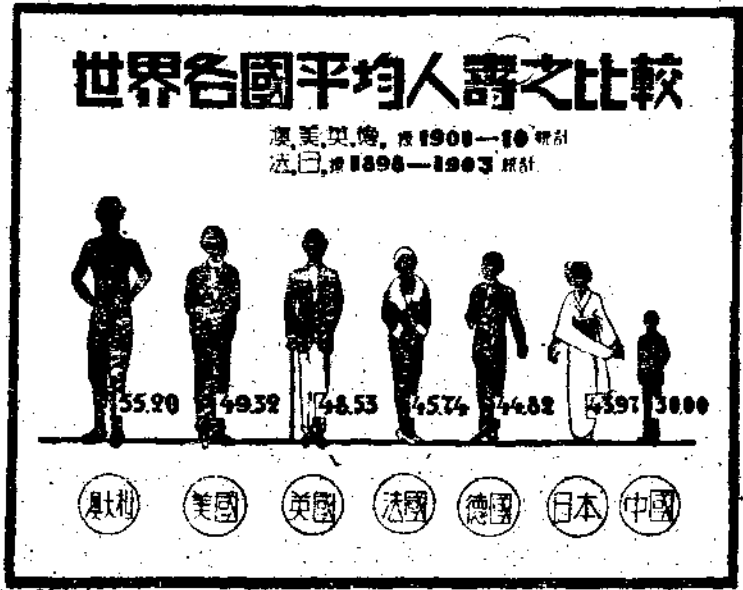
救國之道可以說是很多。因為中國的弱點太多了。如軍備——陸海空軍的實力和設備，處處都有弱點。所以談到救國，整軍經武以備禦強抗暴，就是一條途徑。再看我國的實業——農工商礦幼稚的情形，人人都能知道牠的大概，也不必來多贅。還有衛生這一個問題——也可以說是各種弱點的中心問題。單拿我們中國人的服務年限來說，歐美各文明先進的國家，因為醫學發達，衛生設備完善，而人民的平均人壽都高，所以服務的年限也久。無論何人，自生下之日起，家庭和社會，以養以教至少需要十五年，方能替社會服務，為社會生產。若將平均人壽減去這十五年



的養育年限，所餘的年限，就是人們替社會服務年限。歐美之人平均人壽有達五十八歲的，他們人的服務年限就有四十三年

就是每人可以替社會服務四十三年。至於我們中國人呢？平均人壽只有三十歲，為社會服務的年限亦只有十五年。換句話講，我們中國人，平均計算，每人只能替社會服務十五年。我國人服務的年限既較外國人特短，同時我們人的工作效能，因身體不健康，精神不振作，也是多數人較外人而有遜色的。我想在此舉一個實在例子。據南京市健康教育委員會，在南京市各小學校，作健康檢查的結果，身體缺點總在百分之九十以上。在二十一年下半年，檢查一萬零五百八十八人當中，完全健康者，僅有六百三十一人。而其他九千餘人，每

人都有一種缺點或一種以上的缺點不等，各種缺點總數，竟達二萬一千零二十六例。其中以砂眼及患蛔蟲的最多。我們都知道，兒童是將來國家的主人翁，而身體的

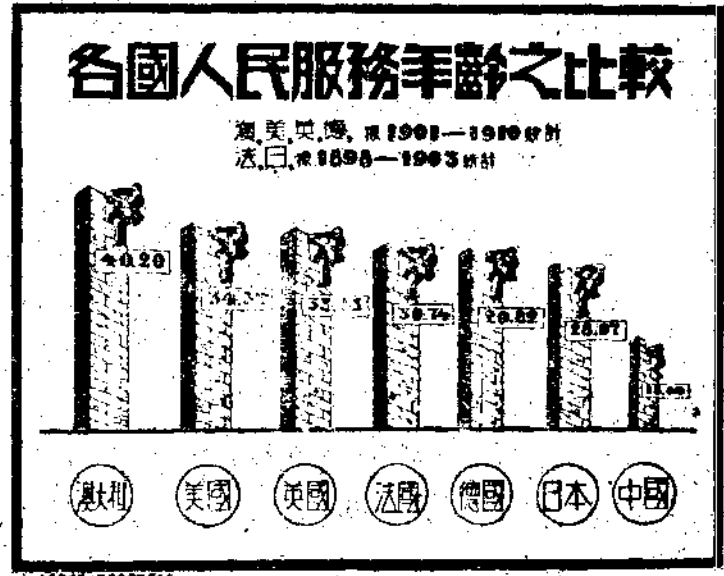


健康程度如此低落，社會一般民衆，雖尙沒有舉行過健康檢查，但由外表一看，像一般不思進取，得過且過的心理，以及污

穢病態，缺乏健康的習慣，一望可知絕難擔負重大的責任，以及含有替社會服務的犧牲精神。

談到死亡率，我們中國人口的死亡，除了印度，大概就是我們中國在世界是首屈一指的，現時歐美公共衛生發達的國家，每年每千人不過死亡十二人，但我們約須死亡三十人，這種人口的多少，與國家的存亡，民族的盛衰關係很大，我們讀過總理民族主義的人，大概都可以知道的。外國的人口在近百年都有相當的增加，而中國人口，不但沒有增加，反有減少的趨勢。將來以人口的多數來征服少數，我們中國便有亡國滅種的危險。

環顧國際對於衛生工作之勇往邁進的情形，再審視我們自己的弱點所在，亟應分別緩急，力求改進。我們覺得今後努力的途徑，除一面提倡體育和促進衛生教育的實施，以鍛鍊民衆的身體，而振奮人民



的精神以外；同時還須注重提高衛生行政的效率，推廣衛生事業的建設，藉以醫療救濟人民疾病之痛苦，普及防疫保健等工作，以挽救人口之超格死亡。

★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★

定縣社會改造事業中之農村衛生實驗

陳志潛

政府對人民有保護生命財產之責，爲大衆所公認，似無多加討論之必要。政府對人民有保護健康之責，在許多先進國家亦已得大多數民衆的認識。其政府爲保護

在今日過渡的期中不可幸免現象，此亦是今日一般創辦衛生事業者時感困難之主因。

健康之意思。同時一般留學生習醫者回國後，竭力推行外國私人行醫之方法，惟利是趨，專爲伺候貴族階級。結果凡今日談

人民健康，每年動用大筆經費。其人民爲幫助政府完成保護國民健康之責任，每年按時納捐，無所遲疑。兩方面能彼此了解，彼此合作，先進各國衛生事業因此進步異常迅速。而在我國則不然，所謂政府有保護國民健康責任一層，却是比較新近輸入之論調，不惟人民尙未明瞭，即政治營道也未必完全了解，無怪乎政府對於人民健康不能十分注意，而人民對於政府創辦衛生事業，亦不能給以相當之援助，此爲

近五十年來，我國人所犯之病最大者莫過於「瞎胡抄襲外人」。鴉片與甲午戰後，中國整個紙燈籠國家被人揭破，一般人無論朝野上下之心理由蔑視外人一變而爲崇拜洋人。於是派遣留學生到外國，凡屬外國政府所有事業之辦法，無論合用與否，一律「瞎胡抄襲」。在衛生方面亦是如此。辛亥革命後，中央內政部設立衛生司，名爲管理全國衛生行政，其實有首無肢，法令不行，等於虛設。民衆方面，整個就不知道政府已經採納外國政府保護民衆

「西醫」，則人皆認爲「非貴族不能享受」及「西醫包辦的勾當」。這種徒然抄襲外人的遺禍，因不限於醫藥衛生方面。而事到今日，吾人還有將錯就錯，猶有抄襲不得已之勢者，其將來影響的惡劣，固可想見。所以我以爲在今日中國，無論創辦任何事業，必須首先打破「瞎胡抄襲」之心理，振興創作之精神。

所以今日在中國辦衛生事業。除遭遇過渡時代意料中困難外，尙須從事試驗，

以達到創造目的。然而創造談何容易，第一要有創造的人才，第二要有試驗的費用，第三還須有充分的時間，三者缺一不可。在今日政治情況下，三者能求俱備之事業，實為夢想。定縣中華平民教育促進會實驗區認為中國基本病患為愚窮弱禮，對於四種問題之解決方法，必須絕對打破素來國人抄襲外人之心理，對於每個問題，必須由智識份子盡力試驗，以求得由中國環境中創造中國人解決社會問題之方法。其中時代下應有困難之多，已可想而知。同時創造事業之條件又難完備，各方面因陋就簡之處很多。吾人只相信「我們不能作成，他人當繼續成之，今日不能成功，明日當能成之。」絕不敢再存「熱炒熟賣」走捷路之心理。定縣衛生方面工作亦本於此項宗旨進行，故現時所有工作皆係試驗性質，願就此預先申明之。

吾國土地百分之九十以上為農村，人

民百分之八十五以上為農民。為國家前途發展計，一切事業當然應以農民為對象。

中國的愚窮弱私是由農民的愚窮弱私而來。為解決中國的愚窮弱私，必須在農民身上想辦法，必須從農民環境中創造起來。定縣社會情形足以代表華北農村一般狀態。人口稠密，每方英里內約有五百餘人。平均每家約有六人。百分之七十以上之農民皆為自耕農。平均每月每年收入約合洋二百元。因水源缺乏，旱地甚多。濕地（有井可灌溉者）春季種麥，秋季種小米，每年可得兩次收穫。旱地則只能生長白薯花生或棉花，每年只有一季收穫。同時農具粗笨，每人只能耕種十畝左右。僱工雖賤，而值此糧賤時期，多餘糧食不能變錢，冬季又無副業，一般老農於是窮困達於極點。衛生發展的程度以國家經濟狀況為標準，農民經濟既然如此困難，一切衛生設施，當然不得超過農民負擔能力。

，因此定縣衛生工作試驗，遂以調查農民每年負擔醫藥費用為起點。

在定縣方面，就我們調查所得，每家每年醫藥費用平均為一元五角有餘。一家在定縣約有六個人，即是平均每家為每人醫藥，至多化用大洋三角之譜。此三角錢在現刻當然完全消用於舊醫看病買藥，無新醫與衛生事業之可言。我們今日介紹新醫，包括科學衛生方法，若能分得舊醫四千年歷史基礎上三分之一之價值，即非易易。換言之，農村衛生行政費在今日華北情形下，至多只能以獲得每家負擔大洋五角為準。以每年大洋五角之數，保護一家六口之健康，其能作到之事業，當然有限之至。以此一點論，吾人對於國內鄉村衛生（特指華北而言）之設施，絕不能求其設備完全，規模宏大。反言之一切衛生計畫當以最經濟之組織，推行最簡單之事業。事項不必求多，但須注意透徹而已。此

爲吾人從事鄉村衛生工作應特別注意者之點一。

在經濟極端困難之下，吾人對於各方面之基本問題，更不能不有確切的認識，衛生基本問題何在，爲決定衛生計畫範圍之根據。普通情形下，人往往提議舉辦生命統計，以明瞭社會衛生基本問題，辦法固爲良好。然而第一政府無健全之組織，生命統計數目由政府得來者，絕不足以爲我們認識問題之基礎。第二單獨爲生命統計，設立特別組織以資調查，所費甚鉅，非今日農村社會所能供給。第三生命統計大都關乎死亡原因方面之調查，於社會疾病原因，往往不能顧及。此種調查方法，若辦理不善，亦欠妥當，因爲中國人口過多，死者數目過多，並非極嚴重之現象，如病者太多，則病者不能工作，社會生活必受影響，其經濟上所受損失，在貧窮中國內，誠爲必須避免之現象。因此我個人

以爲普通生命統計，絕非中國今日鄉村裏認識衛生問題之方法。故在定縣方面，吾人利用短期衛生調查，門診記錄，與學生身體檢查，以求得地方衛生重要問題之工具。且農村工作人員之忙閒，帶有時間性。在夏季農忙期間，農人無暇參與社會建設工作，吾人作簡單社會調查（健康調查在內），可不多費金錢。門診記錄每月分析一次，半年以後亦可略知地方最普通之疾病。此二項外，再將附近學校之小學生加以檢查，藉以知其身體缺點。以此三項作根據，吾人在最經濟辦法下，可知地方衛生問題之所在。問題既已明瞭，再研究衛生科學對於此各項問題有何種解決方法。其方法簡而易者，當可在經費許可範圍內立即見諸實行。其超過經費範圍以外，或方法過於繁雜者，則聯合其他機關共同解決之，或暫時置而不問，不能勉強試作，以致徒勞無功。

既認清社會經濟之力量，與估定衛生工作之範圍，可進一步談工作人員之類別。近年辦理衛生行政者，往往注重專門人才，以爲生命統計非生命統計專家不能辦，學校衛生非學校衛生專家不能辦，傳染病非傳染病學專家不能辦。殊不知中國社會組織，特別在農村內，非常簡單。一切事業都以普通常識爲指南。工作人員之分工合作，若發達過高，則不免爲經濟所限，一方面能舉辦事業甚少，專家雖有，而英雄無用武之地，他方面專門人才取價過高，社會經濟不能維持，事業本身壽命即不能維持長久。因此吾以爲鄉村衛生工作，在今日中國情形下，絕不能過於依靠專家。再者，許多衛生事業家常以爲行施衛生工作，不用醫生，就用護士，且醫生與護士必須有世界公認的程度。此爲歐西各國經過許多變遷後而演進所得之結論。在歐西固已毫無問題，而在吾國情形下

，則不可不另加考慮。其故有三。

一、中國鄉村衛生能舉辦之事項既少而簡，是否樣樣必需醫生與護士？

二、今日之醫師護士工資頗高，是否為農村經濟所能擔負得起？

三、今日醫士護士之訓練方法皆由歐美日本抄襲而來，其結果是否合乎國內之需要？

就此三點觀察，我以為中國鄉間衛生事業，能不用醫生與護士，則不用。以我身為一醫師，而發此種論調，似乎近於矛盾與滑稽。其實大家若平心靜氣一想，則未必不與我表同情。例如種牛痘一事，技術異常簡單。推行種痘，似無醫師或護士實行種痘技術之必要。又如華北每村人口平均約為一百戶，每戶每年即負擔大洋五角，每年經費僅五十元。鄉村衛生目的既在保護健康學術達到每個農人之身，則

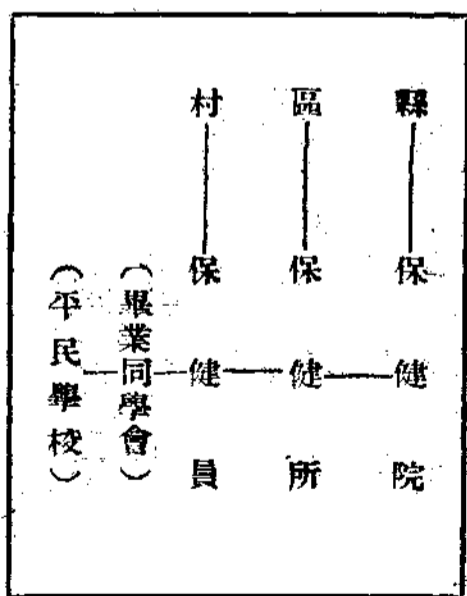
(表一)定縣醫藥缺乏之概況

價	量	質
全縣每年支出 一二〇〇〇〇元	無任何醫藥設備者村數 二二〇	用舊醫者 百分之六六·九
每人平均每年擔負 〇·三元	有醫藥設備者村數 二五二	用新醫者 百分之四·三
每家平均每年擔負 一·五二元	全縣村數 四七二	不能得醫者 百分之二八·八

一百戶(約五百人)之團體，不得有基本衛生組織。每村既需要一種衛生基本組織，而其每年經費至多不過五十元，以五十元之數，僱養今日之護士，絕對為不可能，醫師一層，更無從談起。又如農村最普通之疾病為痧脹，頭暈，各種眼病，中

耳炎，急性腸胃傳染病(如霍亂傷寒痢疾)等。試問今日醫學校畢業者對於以上各病，是否經過最透徹之訓練，與具有充分之經驗。我想大家絕對不能作肯定之答覆。既然勉強安置今日醫學校畢業生，以管理農村衛生，此等人物亦未必能答覆民衆之要求，結果價昂而物不美，更為可怕。所以就我個人在農村工作之經驗，一方面認為今日農村衛生工作，既然極端簡單，能用普通人代辦者，則須盡量利用之。一方面深信現時城市產生之醫生與護士實不在

(表二)保健制度之組織



鄉村之用。後者屬於整個醫學教育問題，不能在此討論。而前者係目前事實，誠為吾人從事鄉村衛生工作應當特別注意者之點二。

整個社會事業之進步，為民衆生活改良之基礎。片面發展，絕對不能促進整個社會事業之進步，更不能影響民衆整個生活之改善。例如經濟不發達，民衆就無力求教育，講衛生。不受教育，不講衛生，則經濟亦萬難發達。同時經濟發達，亦不見得自然就講衛生，許多富貴家人，因生活不合衛生之道，而連年病患者有之，即其例也。所以健全社會，必須由經濟教育衛生各方面努力創造而成。若顧彼不顧此，顧此不顧彼，則結果必受惡烈之牽制。同時彼此有連帶關係之事業甚多，若能協助進行，則可避免重複，效率增高。例如節制生育，在中國經濟上是最重要的問題，而同時在衛生上亦為重要問題，經濟家

知其重要而不知其方法，衛生人員縱知其方法，而往往不諳其重要，兩相因循，即無從辦起。然而彼此若能合作，共同進行，則兩方面之問題可一舉而解決之，其中便利之點，不言而喻，近年俄國之統制社會事業即根據於此。因此吾人辦理衛生者，必須與他種社會事業設法溝通。消極方面可以免却彼此重複牽制耗費人財之弊。積極方面，可以增加效率，以獲得整個人民生活之改善。不特此也，吾人更須明瞭社會變遷之方法。社會變遷猶如機器活動，必須有一種原動力。此種原動力之所在，即為一切社會事業維繫之所在。專制國家之君主，共和國之議會，黨治國家之黨部，即能為其社會事業發動力之所在。社會中若無此種發動力，則一切事業甚難上進。今日中國農村社會毫無組織，一盤散沙，社會事業在此種情形下進行，當然極端困難。因此吾人於聯絡其他社會事業

外，更須注意整個社會事業原動力之所在，然後運此項動力，以進行衛生事業，其效果當易明顯。今日中國之政府剝削民衆，已失却其社會原動力之基礎。在政府未恢復其推動社會之原動力前，吾人必須注意社會上之新組織，以作衛生事業，為其他社會事業之後盾。此為吾人從事鄉村衛生工作者應特別注意之點三。

根據以上各項原則，吾人在定縣一切設施，分為村區縣三類：

1. 村——村人最普通疾病為眼病（急性結膜炎與痧眼），皮膚膿瘡。其最盛行而易防治之死亡原因為天花與腸胃病。為應付此種需要起見，特由村平民學校畢業同學會（村建設工作原動力之所在）選出會員一人，受二星期訓練後，則能（一）施種牛痘，（二）改良水井建築，（三）運用適用藥箱（其內容如次表）。

此人訓練完畢，即回村為村人服務，不收藥費，名為保健員。藥箱價值三元，由村政府擔任。藥費與保健員年底酬金，每年約十五元，在試驗期中，暫由平民教育促進會支給。實驗期間完畢，則由村政府擔負之。此種辦法，在研究區內，已有二十餘村實行。其他各村，亦相繼要求成立，惟在試驗期間，未便過於推廣。此種保健員一為社會推動中心之一份子，時刻受整個團體之督促；二因工作範圍狹小，可使民衆得實益而不受危險，故易維持長久；三因化錢甚少，未超乎一般鄉村之能力範圍，易於普及。

為將來衛生事業發展起見，現時保健員兼管生死統計事務。村中範圍狹小，一家有事，家家皆知。保健員既為村民，其行為不致引起民衆之疑惑。在今日政治未

上軌道以前，以保健員管生死統計，最為合理。現時定縣保健員報告之數目，頗為

精確，足為將來事業之參攷。

保健員通用藥箱之內容如次：

保健員注意

- (一) 凡對於病症稍有疑惑時，即須用介紹書送病人到保健所。
- (二) 肚子痛與瘧疾，是保健所醫師才能治療得當的病，不可輕自用藥。
- (三) 用藥前，必須將兩手洗得乾淨；指甲亦須保持短潔。

症名	用藥名稱	器具
(一) 沙粒眼 (由醫師診斷)	枸橼酸銅膏	(一) 繃帶
(二) 爆發眼	蛋白銀水	(二) 紗布
(三) 眼淚多	硫酸鋅	(三) 棉花球
(四) 眼底子	炭甘油	(四) 棉花棍
(五) 皮膚紅腫 (有或無小膿頭者)	碘酒	(五) 膠帶
(六) 皮膚膿瘡	白降汞膏(用白開水洗)	(六) 壓舌板
(七) 頭癬及身癬	草氏膏	(七) 玻璃棍
(八) 皮膚有毒	二鍋頭酒	(八) 滴管(兩個)
(九) 傷風頭痛	阿斯匹林	(九) 剪刀
(十) 胃痛吐酸水	蘇打	(十) 鑷子

2. 區——定縣一區足當南方一縣之大。以一區之大，安置一公務醫生，希望似非過奢。現定縣在每區內設立保健所一處，保健所內有醫生一人，護士一人，助理員一人，管理各村保健員所不能辦理之事。例如民衆缺乏衛生觀念與常識一項，吾人除由平民學校千字課灌輸衛生智識外，並由衛生工作人員而努力各種教育方法。但此各種方法，往往超乎各村保健員能力範圍，吾人必須借重醫生與護士，在社會學校兩方面進行，於是衛生教育成爲保健所重要工作之一。又如病人患病，初期時多不就醫，病重時始想求藥。病勢超乎各村保健員之能力範圍者甚多，必須有合格醫生之診斷與治療，始能恢復健康。於是治療疾病亦成爲保健所重要工作之一。再如預

防治療效之病，如天花，各村保健員自可實行種痘方法，但如霍亂注射，狂犬病預防注射，則必需消毒手續，此確又超越一般保健員之能力範圍，不得已必需用醫師與護士實行之。於是預防注射亦成爲保健所重要工作之一。除此以外，保健員所受訓練僅兩星期，對於種痘用藥等，絕不能技藝純熟，故必須加以長久之督率，使其逐漸進步，以達到範圍雖小而用法適當之目疾。因此保健所之功用，遂有（一）灌輸衛生常識，（二）治療較重病，（三）施行預防注射，（四）督率保健員進行每村衛生工作。

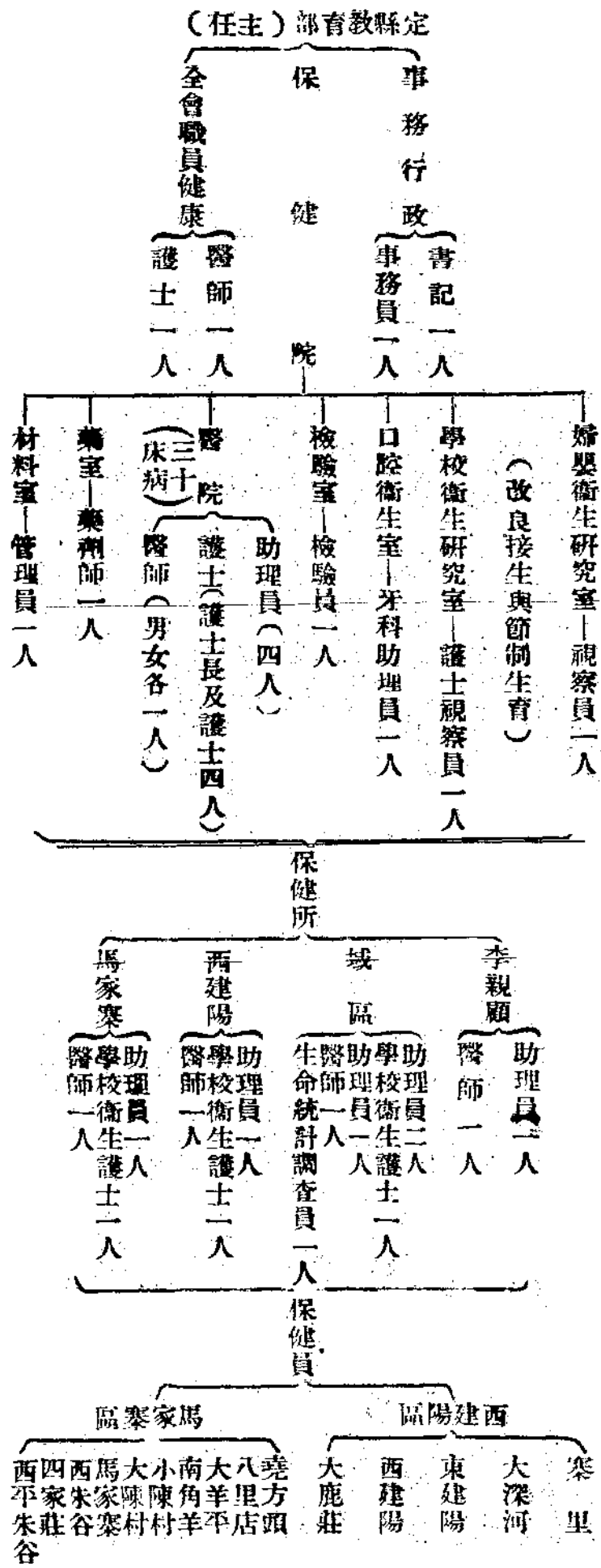
3. 縣——除每區須有保健所一所外，吾人治定縣城內復設立保健院一所。其設立保健院之意義有五：

（1）保健所設備簡單，醫生在鄉村行

（表三）保健制度之功用

村	區	縣
<p>保健員</p> <p>報告生亡 水井改良 普及種痘 救急治療</p>	<p>保健所</p> <p>監督保健員 衛生教育 預防注射 逐日治療</p>	<p>保健院</p> <p>衛生行政 衛生教育 縣立醫院 縣立檢驗室 防止流行病疫 學校衛生表證 護士及助理員之訓練 助產人員之訓練</p>

醫，環境上有許多困難，不能治理病勢較重之病人，在四十萬人口中，似乎應有醫治較重病人之設備。因此保健院內有病床三十具，爲較重病人養治之用。



(2) 每逢病疫，如天花霍亂流行時，區各保健所能力單弱，斷難有適當之解決，必須縣組織上有最高衛生機關，聯絡縣內行政人員與地方人士，共同處理。因此定縣保健院內有專門衛生行政人員，

(3) 灌輸衛生常識培養衛生習慣之重要，雖為人人所公認，而各保健所醫生終日忙於按步就班之工作，無暇創造衛生教育材料。在今日之中國情形下，鄉村內之衛生教育材料尚未產生，吾人在定縣不得不不在保健院內劃分一部份財力，以創造衛生教育材料與方法。

(4) 區之保健所與村之保健員數目既大，需用藥品材料與藥品甚多，

(表四) 定縣衛生工作試驗之組織及人員

若無統一之辦法，則保健員所用之消毒棉花等，未必可靠，保健所人員亦無暇調配藥品。結果各用各人之所好，其中消耗必多，質品亦劣。因此保健所之上，必須有一機關，能分發用品，統一用法，其裨益於整個衛生行政，固非淺鮮。

(5) 今日中國各醫學校畢業生學識經驗皆甚缺乏，對於農村問題，更難獨立應付。在未負責管理保健所前，必須受短期訓練，然後始能合用。至於護士助理員等，城市中所訓練者索價太昂。在鄉間自行訓練，必須具有較保健所規模完備之設備，始能開始訓練，於是為訓練人員起見，吾人在定縣亦深覺有創造保健院之必要。

總而言之，吾人在定縣利用平民學校

畢業同學會為推動一切社會事業之原動力。由同學會而產生各種基本工作人員。在衛生方面，即有保健員之設。保健員除幫助修理水井，統計全村生死數目外，每年平均可種牛痘一百人，可施治療一千次左右。以十五元之經費，作此項工作，平均每次種痘或治療一次，僅合大洋一分左右。若以其他方式行之，其結果未必比今日保健員所得者為良，而其價值則高過數倍無疑。此外因保健員需要長期督率，且其不能辦理之事甚多，故不得不運用一種保健所，以行使高一層之工作。現時每保健所每年可治療新舊病人五千左右，與小學生糾正痧眼頭癬等缺點約五千次，夏季霍亂注射一千人左右，此外並可有衛生講演聽衆一萬人以上，而每年經費不過一千四百元。以此款項行施上述各項工作之數量，每單位工作，所費者不過大洋五分左右。最後因前述各項原因，吾人在定縣成立

一保健院。除供給醫師與護士訓練材料外，每年可治療住院病人六百人，可行大小手術約千次檢查痰尿血等物八千件，可按時供給保健所應用物品及教育工具，每年約用洋一萬四千元。如認全用費之一半作為醫院住院病人之用，則六百病人每年約用洋七千元左右，而平均每住院病人在院約住十日，即每日每個病人用費（醫藥護士飲食衣服記錄等均在內）約值洋一元。

結論：定縣以縣、區、村社會組織之不同，而建設院，所，員三項。希望在最近期間中，能試驗獲得一價廉而效高之衛生組織，能與將來社會經濟教育同時並進。惟試驗時間尚短，不足以定結論。茲將經過情形大概，與其思想上基礎，略作報告，以求吾道同仁之批評指正而已。

附保健制度簡單說明圖表六幅

（見表一至表六）

(表五) 保健制度常年之費用

	每 個	全 縣
保 健 員	15 元	6,750 元 (450 員)
保 健 所	1,200 元	14,400 元 (12 所)
保 健 院	14,400 元	14,400 元
共 計 (全 縣 全 經 費)		35,550 元
平 均 每 人 每 年 担 負		九 分
每 家 每 年 担 負		四 角 五 分

(表六) 定縣保健制度推行後之預期結果

保 健 制 度 實 行 以 前	479 村 內 920 村 不 具 任 何 醫 藥 設 備	定 縣 每 年 死 亡 人 數 約 為 12,000 人 其 中 3,500 人 在 死 亡 前 不 得 任 何 醫 藥 之 保 護	全 縣 每 年 醫 藥 費 用 達 120,000 元
保 健 制 度 實 行 以 後	每 村 皆 有 保 健 員	無 論 富 貴 貧 賤 皆 能 取 得 近 代 科 學 醫 藥 之 設 施	每 縣 每 年 只 需 35,000 元 較 前 每 年 節 省 85,000 元

中國醫學教育概況

顏福慶

中國現代之醫學教育，其情形至爲複雜，改進更張，兩不容緩。猶憶兩年以前，國府通令各省市，爲適合中國醫學上之需要起見，醫學教育之質量，須雙方並重。

。欲求實現此項計劃，醫科學校，應分兩級，一級爲大學醫學院，一級爲醫學專修學校。其學制前者六年，後者四年。此議起後，除少數國立醫校外，其他私立大學醫學院，絕少減縮一年學制者。其理由爲年限減少，則程度亦必降低。此種情形，在某種醫校，容或有之。但學校之良否，大抵以師資之優劣爲準。至于年限問題，課程苟不縮至最低限度下，似無大礙。以課程之長短言，中國現有多數醫校，初無

軒輊，然致其教員之資格與儀器之設備，則大相懸殊，影響所及，致畢業學生之知識與訓練，亦相若珠。信斯言也，則今日之主張年限不能縮短者，對於學制似應重加考慮耳。

夫今日中國醫學教育之所以複雜，有一原因，即國內各處醫校所採之課程，未能一致，若者爲德式，若者爲日式，若者爲英美式，辦法不同，功過互見，情形複雜，每至無所適從，遂成中國醫學教育之當前問題。各方有鑒於此，乃于民國二十一年由教育部會同衛生署組織醫學教育委員會，起草中國醫學教育之標準課程，但欲求適合於各個醫校，殊感困難，故未有

最後之解決

綜上各節，可知中國今日之醫學教育，大體上若無異于數年以前，然不能謂之無進步也。請略陳之。

一、政府對於醫學教育之特別注意也。據民國二十二年五月廿二日教育部訓令內開：「查大學教育，原以研究高深學術、養成專門人才爲宗旨。惟吾國數十年來，尙文積習相沿既深，求學者因以是爲趨向，而文法等科又設備較簡，辦學者亦往往避難就易，遂致側重人文，忽視生產，形成人才過剩與缺乏之矛盾現象。據本部二十年度統計，全國文科（即後列之甲類各學院及學科）之學生，佔百分之七十，達二萬三千二百三十人，而實科（即後列之乙類學院及學科）學生僅佔百分之三十，計九千九百二十八人。此種比例，不能不視爲畸形發展，失其均衡，而急須加以糾正。丁茲外侮日亟，國家經濟衰落

達於極度時期，自非造就多數實用科學人才，不足以應非常環境及社會需要。比月以來，本部遵奉

中央明令，嚴飭改革，業經通令飭遵。現屆二十二年度行將開始時期，對於各大學及學院招考新生，自應斟酌情形，加以限制，以符糾正文法科教育畸形發展之旨。

茲特規定各校院招生辦法如下：（一）自本年一起，各大學兼辦有甲類學院（文、法、商、教育、藝術等學院）及乙類學院（理、農醫工等學院）者，任何甲種學院所招新生數額，連同轉學生，不得超過任何乙類學院所招新生之數額；其甲類學院所設學系與乙類學院所設學系，數目有不同時，任何甲類學院各系所招新生之平均數，不得超過任何乙類學院各系所招新生之平均數。（二）自本年一起，各獨立學院兼辦有甲類學科（文、法、商、教育、藝術等科）及乙類學科（理、農醫、工等科）

者，任何甲類學科所招新生數額，連同轉學生，不得超過任何乙類學科所招新生之數額；甲類學科所設學系與乙類學科所設學系數目有不等時，任何甲類學科各系所招新生之平均數，不得超過任何乙類學科各系所招新生之平均數。（三）凡專辦前述甲類學科之獨立學院所招新生之數額，不得超過各該學院二十年度新生數額；如有特殊情形，須先呈經本部核准（四）凡未嚴格依照本規定招生之學校，本部概不予審定其新生入學之資格，或更爲其他糾正之處置。以上各規定，除專收女生之學院暫不適用，暨有另案令知者外，所有國立省立及已立案之私立各大學各學院，應一體遵照辦理。

此種辦法，極爲適當。因取編文，法，商等教育而鼓勵科學及專門教育，實爲中國今日所急需者也。關於醫學教育政府曾兩次延聘國聯專家至華研究改進，其結

果爲國立上海醫學院改辦獨立學院，而國立大學四醫學院，亦每年增加預算，教員服務注重專任。凡此種種，皆足表示我國民政府倡導醫學教育，不遺餘力。

按國立上海醫學院，開辦迄今，雖僅六載，而其經費預算，則自八萬餘元增至三十萬餘元，學生人數由二十九名增至九十六名，醫院收入由七千元增至三十三萬八千餘元。六年之中，其增加數額，約二十六萬元強。在民國十六年時，該醫院醫師爲十五人，至二十二年則專任教員兼醫師增至五十四人。

國立同濟大學醫科，近年以來，亦著進步。如基本各科之改進，頗爲努力，尤以病理，生理，及公共衛生三科爲然。

年來政府方面對於醫學教育甚爲重視，非如前此之漠不關心，一任私人之自行辦理。此種情形，極爲重要。夫醫學教育爲教育中消費最大之一種，私人組織，非

經濟上確有把握，決難維持，如以學生繳費之收入為經費，則此種學校，事實上不能發展，斷可言也。

二、各地學校對於醫學教育之貢獻也

年來各地學校有相當進步者，如長沙之湘雅醫學院，改進課程，注重預防醫學與公共衛生，殊為別開生面。其目的凡四：（一）為訓練能服務於國家醫事及各大醫院之醫師。（二）為使學生對於公共衛生能獲適當之知識，以便將來服務於衛生機關。（三）為訓練高中畢業學生，使成為公共衛生助理員。（四）為辦理公共衛生實驗室，其目的不僅在教學與研究并能供給該省之需要。換言之，湘雅醫學院除造就合格之衛生人才外，并為湖南省作公共衛生之建設。故該校教員，皆有充分之機會，以實驗並推行該省公共衛生事業。該校預算共三十二萬，以十萬為建築費，十七萬設備費，五萬為經常費。以其能

適合本省之需要，而辦法又富創造性，故能引起各方之注意。據開內政部衛生署願以全力助其發展，其所供獻，範圍至大。苟能推陳出新，努力經營，不但裨益於湖南一省之衛生工作，即對全國之醫學教育，亦有莫大之意義。

其次，山東齊魯大學醫學院，用國語教授，欲使學生得現代醫學，適當訓練後，能在鄉間工作，其畢業生之犧牲與服務精神，值得吾人之欽佩焉。

復次為北平協和醫學院，其設備與人材，仍足稱道，除造就醫界中良好醫師外，最大供獻為促起全國醫界之進步，提倡研究，提高程度，鼓勵出版與昭示社會以科學醫事之價值等。凡所成就，皆非金錢所能估計，而其對於全國之醫學科學，影響尤大。

三、醫師研習班之創辦也。南京內政部衛生署，對於私立醫學校，如東南，

同德學校之畢業生，用攷試方法，收錄為見習員。其年限為二年，以六個月為一期，輪流見習外科，婦科，與公共衛生科。該項見習班，設于中央醫院，師資設備，皆甚完備，復有最近落成之中央衛生實驗處以供實驗。故于見習工作，甚為合宜。此種計劃，專為訓練未得到充分機會之醫師而設，足徵政府未嘗放棄教育上之責任。

此外中華醫學會聯合國立上海醫學院，國立同濟大學醫學院，寶隆醫院，李斯特醫學研究院，上海女子醫學院，上海市衛生局，全國海港檢疫所等機關，開辦醫師研習班，分設各科，其條業時期，短者六星期，長者四個月，開學以來，已閱六月，肄業學生達三十名。為適合開業醫師之便利起見，有數科在晚間上課，因上海市對於醫學人材設備，皆甚豐富，故進行較為順利。

以上所述，皆為醫學教育之一般情形。再請舉醫學研究言之。國立之研究機關，有南京之中央衛生實驗處，上海之法醫研究所，北平研究院。而私人設立者，則有上海之李斯德醫學研究院等。中央衛生實驗處之工作，為研究公共衛生，血清及藥物製品等。法醫研究所成立於民國二十一年，由司法行政部設立，其目的在研究法醫學。國立北平研究院內設中國藥物研究股。李斯德研究院成立於民國二十一年，為研究基本及臨床各科醫學而設。最近南京衛生署以陸軍軍醫學校遷甯，并擬創設中央實驗醫學校以宏造就。學校中之兼辦研究者，以北平之協和醫校為最。然國立醫校中亦多注重研究，緣教學效能之求得，非有濃厚之研究空氣不可。雖年來尚無顯著成績可言，但研究與教學，似為不可分離，關係中國之醫學前途，固重且大也。



白玉牙膏

用最新方製
中國化學工業社出品

Gem Tooth Paste

確定衛生法律爲改進中國衛生行政的先決問題

胡宣明

衛生法律的最後目的，積極是增進人

民的健康，消極是防杜疫病的流行。要達

到這個目的，必須有嚴密的組織；專門的

人才；和相當經費纔行。所以訂立衛生法

規，第一步在確定全國各級衛生行政機關

的組織。中央政府，應當設立怎樣的衛生

機關；省市政府，應當設立怎樣的衛生機

關；縣政府的衛生機關，又應當怎樣的設

置。立法者，對於上列各問題，必須詳加

研究和考慮，然後將各級政府衛生機關的

組織，明白規定，而行政人員，纔可依法

組織，循序漸進，以期達到保護人民健康

的目的。

我國政府，對於衛生機關的組織，從

無嚴密的規定。往往先設機關，次訂組織

法，前後倒置，令人難解。且組織常常改

變，例如我國中央政府，最初於內政部設

衛生司，旋又收司廢除，另立衛生部；忽

又收部裁撤，改設衛生署。又於國府經濟

委員會之下設立中央衛生設施實驗處，與

內政部的衛生署並駕齊驅。以後又通過一

案，組織全國衛生委員會，專辦衛生設計

。（此案至今未見實行亦無人過問）這是

中央衛生機關改變的情形。民國十九年五

月廿日，國府公佈的市組織法，第十五條

規定如下：「市政府於必要時，經上級機

關之核准，得分別增設左列各局，一教育

局二衛生局（餘略）」

根據這一條看來，市政府對於衛生局

，可以設，可以不設，設了之後，隨時可

以裁撤；裁撤之後，隨時可以再設。此種

隨當局主觀爲轉移的辦法，其結果怎樣呢

？試舉幾個例來看看：先說南京吧？國府

奠都南京後，南京市即設一衛生局，旋即

裁局設科，不久又改科爲處，過了幾個月

，又改處爲局，最後又收局裁撤，分設衛

生事務所，暨衛生科，（卽市府祕書處的

第三科）及清潔總隊，分掌南京市的衛生

事宜。（聞說改組之後，開支又較前增多

）。現在再舉一個例來說吧！北平在民國十七八年間，曾設一衛生局，後又縮局為科，縮科為股，最近又擴股為衛生處，將來再變甚麼？殊難逆料？青島漢口各市的衛生機關，歷年來也經過許多的變化，只有上海廣州二市的衛生局，始終未曾變更，這是碩果僅存，的確難能而可貴的！

省政府和縣政府底下的衛生行政機關，有的規模可觀，有的皮毛僅具。總而言之，組織參差不齊，離開科學的組織甚遠！其次：關於衛生行政人員任用的標準，除原則上規定須經考試院考試及格方可任用之外。其他法律上，絕無規定，而考試院對於該項考試，至今尚未舉行，假使有人在衛生行政機關，濫用私人，也不算犯法，幸而此種弊病，至今尚不多見，所以然者，一因國人對於衛生事業，不甚注意。一般政客，更不當牠一回事。二因衛生為一種專門學問，常人不易濫竽。三因今

日的衛生當局，多數為衛生專家，絕不會用不學無術的門外漢。可是以後公共衛生機關漸漸增多，人民對於公共衛生漸漸注意，到那時候，就要發生問題了。

普通人對於醫學和衛生，每易含混，以為醫學就是衛生，衛生就是醫學，其實二者相差很遠，假使沒有法律來明白規定，恐怕將來會用很多的普通醫生，來兼辦公共衛生，他們既無專門學識，又須分心醫病；結果一定不能圓滿。對於此點，希望考試院及早實行牠的職權，以免後來的俾進及濫用。

其他關於衛生經費的來源，立法者也應加以深切的注意。中央及地方各機關，每年應確定若干經費，為辦理公共衛生之需。蓋衛生事業，既關民族的健康，復繫地方的觀瞻，及疾病連連者的救濟。無論經濟如何困難，不可不設法為之準備。假使辦理公共衛生，每年每人以二角計算，

那末在上海一市，即可收五十萬元為常年經費。（上海人民以二百五十萬計）。有些立法機關，也有確定某種收入為公共衛生經費，（例如屠宰捐以及垃圾糞便等進款是）但無論如何，不准行政當局，將關係重大的公共衛生機關，任意裁撤，況且裁撤之後，未必真能節省，有時化費，反比未裁時更多哩！

總之我國衛生法律的不完備，影響組織的紛更，這是無可掩飾的事實。改進之道，在乎通盤籌算，創一完善的醫學衛生法，將一切衛生機關的組織，用人的標準，及經費的比例，明白確定，俾資遵守，或就現行的各級政府的組織法，加以修改，必使公共衛生，有相當的地位，不被一班官僚視為可有可無不關緊要的附屬品才是！

★ ★ ★ ★

上海市之公共衛生行政

李廷安

上海公共衛生之重要

上海爲世界重要商港之一，故人口密集，輪軌輻輳，關於維護並增進健康之公共衛生行政，無論從社會中任何方面觀察，均不能不認爲尤屬急迫之需要，但在未設專管公共衛生行政之衛生局以前。直無現代所稱之公共衛生行政可言。然自民國十五年秋。設有衛生局以迄於今。就六年之設施。而以經費時間及社會環境等之關係衡之。固應許爲努力。而已有優良之進展。惟距吾人所期之目的尙遠。

蓋上海市人民之死亡率。吾人期望減至千分之十五。即每千人中。每年總平均

祇死十五人。但現在死亡率。至低尙爲千分之二十。(因死亡報告。尙多遺漏。未能即有準確之統計。故就調查所得。及公共衛生已臻發達各商港之統計。比例估計。而假定其至低比率爲千分之二十。)則上海現有人口三百二十萬九千二百七十一人。(公安局二十二年七月份戶口統計數。內有外國僑民五萬八千七百零四人。)每年死亡之人。尙有六萬四千一百八十五人。其中至少約有二萬五千人。係因枉病而枉死。實言之即上海人民中。有二萬五千之衆。尙因公共衛生行政之措施未周。失於健康之維護。及羅病未得良好之醫藥而枉死者也。至因公共衛生行政之措施未

周。雖不致死。而受疾病者估以每死一人。即有病者四十人而推計之。則上海年死六萬四千一百八十五人。即有病者二百五十六萬七千四百人。其身受痛苦。固難以數計。而醫藥之耗費。工作能力之減低。疾病期間之曠業。每年上海市民因公共衛生之尙未完善。所受損失。以萬萬計。豈不鉅哉。前述鉅額之死亡與疾病。欲圖挽救。非將公共衛生行政努力推進不可。

衛生局之行政方針

衛生行政之最高原則。即爲運用與治療醫學預防醫學。在消極方面。抵抗各種疾病之侵害。在積極方面。謀人民健康程度之增高。不分貧富。無論國籍。俾能享受人生之樂趣。發揮爲社會服務之效率。故爲重要之福利行政。但其一切措施。宜有系統。庶可計日程功。而免重複浪費之弊。其應有之工作可概括而分爲七大類。

茲說明如左。

(1) 普通行政 公共衛生行政。雖以實現與發展保健政策為目的。但既為國家

政治制度下行政機關之一。凡依照法

令應辦及行政機關通例所需之一切行

政。仍負承辦之義務。例如銓敘。考

績。處理公文卷。彙編預算決算。典

禮。集會。等事。皆在普通行政之列

。總之。凡非純粹之衛生業務。皆為

普通行政。而衛生業務。又往往須依

普通行政之方式而始生效。例如特種

行政中章則命令之發布。及預決算之

成立是也。

(2) 環境衛生之改良 如管理飲料食品。

處置糞便。清除街道。視察住居。撲

滅傳染病昆蟲及鼠類等是。

(3) 傳染病之管理 如對各種傳染病之預

防。及患者之處置等是。

(4) 生命統計 如出生。婚嫁。疾病。死

亡等之登記統計等是。

(5) 衛生教育 如文字圖畫之宣傳。集會

演講展覽等是。

(6) 保健及醫藥之監督與設施 如對於孕

婦。產婦。嬰兒。學童。勞工等身體

上之種種保護。及辦理醫生藥劑師助

產士護士等之登記監督。並舉辦診療

機關等是。

(7) 衛生試驗 如病理檢查。化學化驗。

製造疫苗血清等是。

衛生局之組織

衛生局為辦理各項衛生事業之機關。

其編制應有系統而普遍。庶可將衛生行政

。平均發展。正與公安局之不可不分區設

所之情形相同。所不同者。公安行政。以

保護安寧秩序。預防作奸犯科為目的。衛

生局乃保護人民生命。抵禦疾病。發展健

康為目的耳。本市將以市中心區為衛生行

政之總區。掌理全市公共衛生之衛生局。

及最高治療機關之市立醫院。並協助治療

與預防推行之衛生試驗所在焉。其餘各區

。則設衛生事務所。秉承衛生局之監督指

揮。掌理各該區內衛生各政之實施。至局

內組織。現暫設置三科。第一科復分為文

書。會計。庶務醫藥管理。衛生教育。生

命統計等六股。第二科復分為清道清潔普

通衛生。肉品檢驗等三股。第三科復分為

產婦嬰兒衛生。學校衛生。勞工衛生。防

疫。診療等五股。分工治事。以利進行。

此外設有技正室。贊襄技術之設計及審核

事宜。至其附屬機關之現已成立者。計有

衛生試驗所。高橋。吳淞。江灣等三區衛

生事務所。南市診療所。(將來歸併滬南

區衛生事務所)病死牲畜熬油廠。(將來

歸併市立宰牲廠)

衛生局內部設科分股之組織。將來視

事務發展時之繁簡情形。而有酌量擴展之

必要。

衛生局附屬機關中之各區衛生事務所。原應一律成立。以便將公共衛生中行政。作普遍推進。按上海除特區（即租界）外。共分十七區。現已成立之衛生事務所。祇有高橋吳淞江灣等三區。即將成立者。有滬南閘北二區。其洋涇。引翔。法華。蒲淞。漕涇。殷行。彭浦。真如。高行。陸行。塘橋。楊思等十二區猶待陸續籌設。現擬先將滬南及閘北兩區之衛生事務所。提前籌設。

衛生局已辦之工作

經費為事業之母。無論何種措施。非有相當經費。不克實現。上海市之衛生建設。因經費所限。未能充分發展。而醫藥設備。尤感缺乏。自非努力促成不可。惟已辦之事。亦頗紛繁。難以盡述。茲擇其尤為重要者。略述如左。

關於環境衛生者。

督促改良自來水 市內商辦內地自來水廠。及閘北自來水廠。已由局督飭改良水質。務與本市規定飲用水標準相符。並由試驗所分期檢驗水質。以資糾正。

井水河浜消毒 市內向未設有自來水各區之住戶。仍以井水河水為飲料。炎夏之時。易使此種生水入腹。故自二十一年份起。每夏用漂白粉將各井及取為飲料處所之河浜。加以消毒。藉資防範。

飲食店舖之管理 市內各飲食店。牛奶棚。肉舖等。於開設前。須報局查明於衛生方面有無不妥。經認可發給登記照後。始准營業。並不時派員加以視察指導。

檢驗肉品 凡在市內銷售之豬牛羊醃鮮肉品。及其可充食用之副產品。均已

一律施行檢驗。鮮肉須經蓋戳許可。

始得出售。醃臘肉品。則於進市時。驗明非病腐之品。始准運進。所有查獲有礙衛生。不能食用之肉類。概行熬油。改充工業品之用。

清除街道 清除街道。雖非公共衛生中之重要業務。但為衛生局繁重工作之一。用費最大。管理最難。現用清道夫五百四十名。每年掃除垃圾九萬餘車。

關於管理傳染病者。

處置患者 凡患急性傳染病者。經報告或查悉後。即派員前往指示杜絕傳染方法。並於可能時。將患者送往隔離醫院療治。復指導家屬消毒。並為注射防疫針。

推行預防接種 每年夏秋二季。推行免費注射霍亂預防針。冬春二季。推行免費種痘。以防天花。餘為傷寒白喉

等之預防接種。亦已酌辦。

統計傳染病。衛生局就市內醫院醫生等之報告。將法定傳染病。按月統計列表。分送各衛生及防疫機關。

關於生命統計者。

由公安局將各區所收集之出生報告票死亡報告票。按月送交衛生局。分別彙編全市人口生死率統計表。出生率死亡率統計表。職業分類出生嬰兒實數統計表。男女死因及職業分類實數統計表。男女死因及年齡分類實數統計表。分送市政府。內政部。立法院。及國民政府主計處統計局查考。

關於衛生教育者。

舉行衛生運動。每年五月及十二月。舉行衛生運動一次。

發行刊物。計有衛生月刊圖表傳單等項。

演講。於各校及其他集會參加時行之。

並不時前往播音台播音。

關於保及醫藥之監督與設施者。

產前產後健康檢查。凡已設衛生事務所之各區。及南市診療所。一律為孕婦施行產前檢查。為產婦施行產後檢查。而為之指導保護健康方針。或予以治療。

免費接產。各區衛生事務所。一律照辦。

學校衛生。於十七年一月起創辦。因經費及人員所限。先在六個市立小學內試辦。其時受益學生僅三千人。至十八年四月。增至十四校受益學生已增至七千人。工作項目。亦即增加。是年秋季開學。復增六校。受益學生為壹萬壹千五百餘人。嗣因一二八役。暫形停頓。至二十一年十一月。由教育衛生二局。共謀恢復。並將校數擴充至五十八校。受益學生達二萬五千。

人。仍在力謀普及。所有實施工作為體格檢查。缺點矯正。預防染疫。改良學校環境。灌輸衛生知識體育訓練。學生家庭訪視。實施或介紹治療等事。

勞工衛生。凡工廠及其他團體。如以保護職工方案就商者。皆為之規劃。並於可能範圍內協助之。俾克成立。

醫藥業之登記。凡在市內開業之中西醫生。助產士。藥師。醫院。牙醫。鑲牙等。均須先經取得相當資格報局領得註冊執照後。始得開業。西藥商及醫療器械商。亦須登記。

醫藥之設施。高橋區設有門診部二處。吳淞區設有醫院一所。江灣區亦設有醫院一所。南市設有門診診療所一處。閘北設診療所一處。市立醫院及傳染病院。已在極積籌設中。

關於衛生試驗者。

此項工作。由衛生局衛生試驗所辦理。關於病原體及飲食品藥物等之應驗或請驗者。均可檢驗。並每年製造大批霍亂傷寒等疫苗及牛痘苗以應本市辦理預防接種之用。凡他處衛生機關。商請代製者。並以廉價供給。以廣防疫之効。

衛生局最近設施之計畫

陸續成立各區衛生事務所 本市共有十七區。除肉品檢查驗及每年夏秋季注射霍亂預防針。及冬春二季佈種牛痘等三事。已在各區一律施行外。其他純粹衛生事業。祇南市閘北（衛生局直接處理）高橋吳淞江灣（均已成立衛生事務所）等五區。已有相當基礎。其他十一區。可謂尙無措施市民所享之福利行政。不免有厚薄之嫌。是以擬將各區衛生事務所。陸續成立。以便辦理各區衛生工作。

設立傳染病院 市內尙無辦理較優之

傳染病院。於防止疫病。隔離醫治。

殊多困難。一遇疫病流行。蔓延堪虞

是以擬就現有公立醫院中。擇其堪資

推廣改善者。改爲市立傳染病院。

設立市立醫院 市內醫療院所。私人

經營者。雖不盡惡劣。但範圍狹小。

收費甚昂。中產以下之人殊難就診。

其以公益慈善爲名之醫院。辦理優良

者。實無所見。是以擬將市立醫院及

早促成。以利市民之治療。

設立市立宰牲廠 市立宰牲廠。爲集

中宰驗之要用。本市宰牲檢驗雖已一

律推行。但嫌散漫而開支不貲。是以

擬將已定之設廠計畫。籌費實行。

擴大衛生試驗所 衛生試驗工作。日

趨繁複。原有設備。尙未齊全。而現

用房屋。亦不盡合工作上之用。是以

擬加擴大。並專建合用房屋。以利工

作之發展。

其他 如孕婦產婦嬰兒學童等健康之

保護。及給予市民良好之治療。普及

衛生常識。整理環境等事。皆爲衛生

局認爲急切之要圖。

結論

上海市自衛生局成立以來。歷六年之經營。其工作概況。與亟待發展之需要。既述如前。今後將仍秉承原定之方針。而力圖推進。更以二大原則爲進行之標的。一曰。引導全市人民對於公共衛生之認識。而相與圖成。二曰。籌集經費。以應建設上必需之資財。將不拘一格。而併力以赴。至工作人員之甄選。開支經費之撙節。尤視爲不易之信條。時用兢兢。而加以檢討者也。

★ ★ ★ ★

上海市衛生局六年工作簡表 民國十六年度至民國二十一年度

事項	十六年度	十七年度	十八年度	十九年度	二十年度	二十一年度
人口總數	1,503,921	1,525,362	1,690,821	1,732,519	1,884,045	1,649,456
預算總數	\$204,842.00	\$217,358.00	\$269,475.00	\$325,396.00	\$389,884.00	\$280,418.00
每人每年負擔衛生費數	\$ 0.14	\$ 0.14	\$ 0.16	\$ 0.19	\$ 0.15	\$ 0.17
職員人數	38	55	74	100	107	120
死亡報告數	5,856	19,832	19,914	16,911	14,153
出生報告數	4,105	19,167	23,924	30,206	22,107
發出執照張數(一)	3,220	6,807	11,507	14,216	13,155	17,145
垃圾掃除車數	911,855	777,890	970,668	1,070,228	822,223	818,896
衛生稽查次數(二)	588	4,030	4,728	5,551	3,717	3,256
宣傳冊數及張數	407,581	154,721	160,177	242,249	232,257	265,000
演講次數	0	85	72	61	26	157
注射次數	116,031	264,063	489,014	736,056	762,060	932,297
診療療次數	0	9,812	55,213	79,621	36,975	46,656
學童檢查名數	0	2,722	6,826	4,124	2,977	15,030
家庭訪問次數	0	0	2,609	5,259	2,646	7,145
肉品檢驗雙數(三)	93,445	480,502	1,755,574	985,848	852,281	972,545
死畜處置雙數	0	2,884	6,713	5,819	2,382	2,228
試驗所檢驗次數	1,678	1,932	3,606	10,555	15,940	11,116
試驗所製造疫苗攝數	0	0	57,237	1,397,682	1,283,314	2,174,569

(一)執照包括醫藥注射飲食店牛奶棚肉店登記等；
 (二)衛生稽查包括調查，視察，改善，捕捉野犬登記家犬等
 (三)肉品包括豬，黃牛，水牛，綿羊，山羊等。

傳染病之預防及管理有官民合作之必要

尤濟華

傳染病種類極多，有急性慢性之分。

按各國通例，由政府管理者，僅限於急性傳染病，即所謂法定傳染病是也。各國衛生行政機關，對於法定傳染病，皆有專章管理之，我國現列爲法定傳染病者，計有傷寒，斑疹傷寒，赤痢，霍亂，天花，白喉，猩紅熱，流行性腦脊髓膜炎，及鼠疫等九種。頒令全國依法預防及實施管理；但事實上僅由行政當局設法預防及管理。蓋我國人民缺乏衛生常識，官傳容或不周，殊難貫徹計劃。若欲澈底解決，則非官民合作不爲功。不佞供職上海市衛生局，承辦防疫向取積極主義。祇以種種窒礙，未能將九種法定傳染病，一律實施相當之

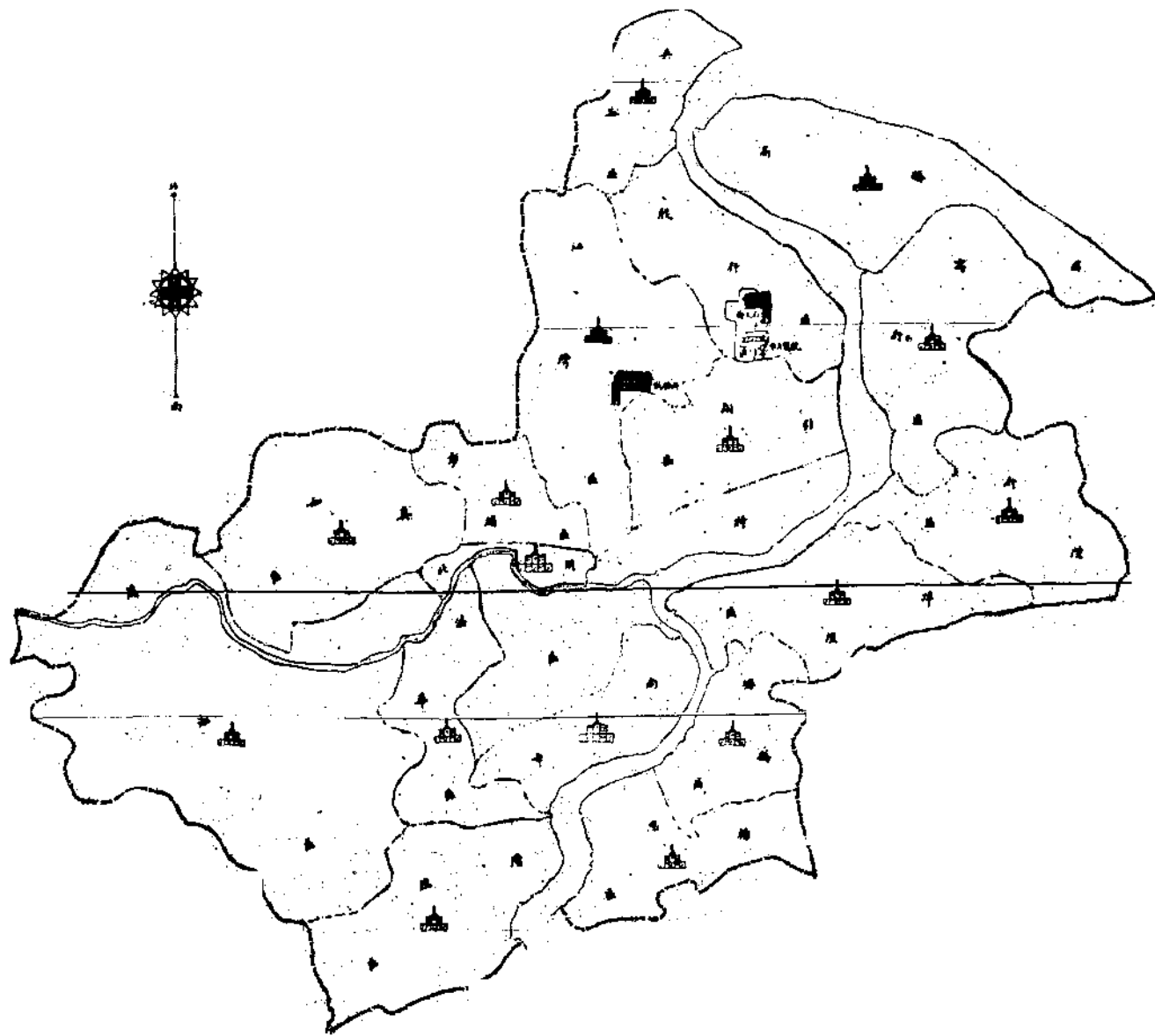
預防與管理。其主要原因，爲人民對於傳染病之危害，尙未深切之認識，故不得已而分別促進，歷年所辦之防疫事宜，先將我國習見而厲害最顯著之霍亂天花大聲疾呼，向人民宣傳。一而由局中其他部份注意市政建設，如環境之改良，水質之監督，街道清潔，溝渠之疏通，食物之管理，及一切廢棄物之處置，皆爲重要衛生工作。蓋此等工作與傳染病之發生，有絕大之關係也。一而復從科學上着想，根據免疫學積極推行預防接種，藉增人民身體內之抗毒能力，以免傳染。經數年之努力，人民對之雖於原理尙不能完全明瞭，而於實際固已得相當信仰，較易着手。其他傳

染病之預防及管理，今日尙無辦法，蓋因防疫常識與合作精神，猶待促進也。

傳染病之預防，爲防止疫癘於無形，去除疫源，增加病毒抵抗，使之免疫足矣。而傳染病之管理爲處置病人之事實，法理上有一定之步驟：第一步爲報告症例，凡學校醫院醫師及病人家屬親友鄰戶遇有傳染病之嫌疑或診斷爲傳染病者，應負責向衛生行政機關報告，以便派員按址前往查病人，實行鑑別診斷，分別隔離統計，或註銷釋放，其辦法如下表：（另表）

報告一項，在歐美各國已熟視無疑，成爲習慣，不佞曾見美國各大城衛生局所接傳染病報告，多數由郵局遞寄，但亦有到局填報者，其報告人多數爲病人家屬鄰戶，次爲醫師。當衛生機關接得報告，不論其是否爲傳染病，一如匪警火災之重視，立即派員訪查病人，實施鑑別診斷，如確定爲傳染病，則宣告隔離，禁止與病人

上海衛生行政設施計畫圖

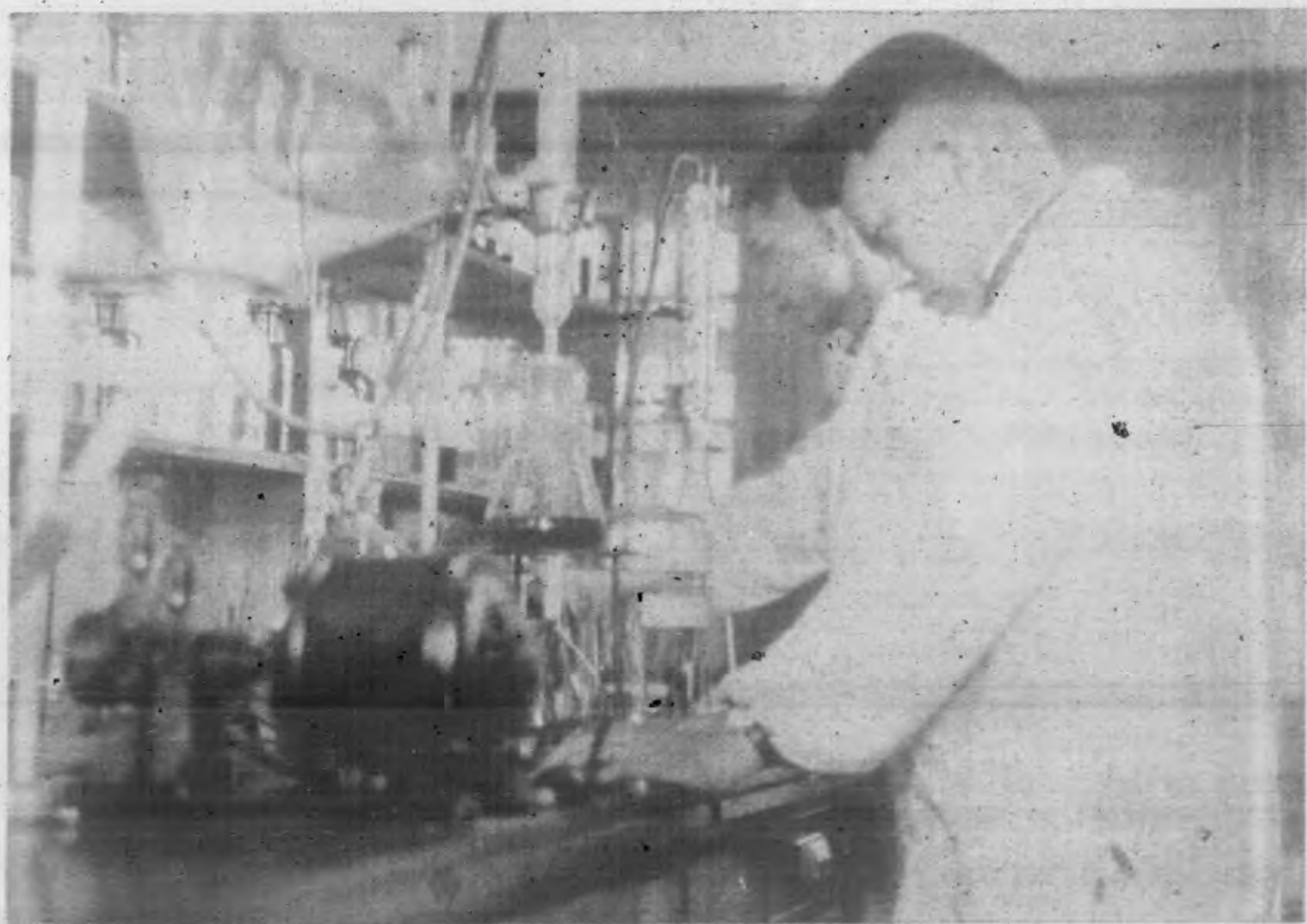


說明

- 一 衛生行政以預防及治療並重其工作分爲區域衛生行政衛生教育保健統計衛生設施等六項
- 一 設施宜有系統使工作普及而各區市民均享其利
- 一 市中心區爲衛生行政總局衛生局市立醫院衛生試驗所所在焉
- 一 各區分設衛生事務所兼衛生局之指導區內實施各項工作
- 一 本圖所示各機關之符號着紅色者已建成立白色者尚待建設

中華民國二十二年八月

上海市衛生局製



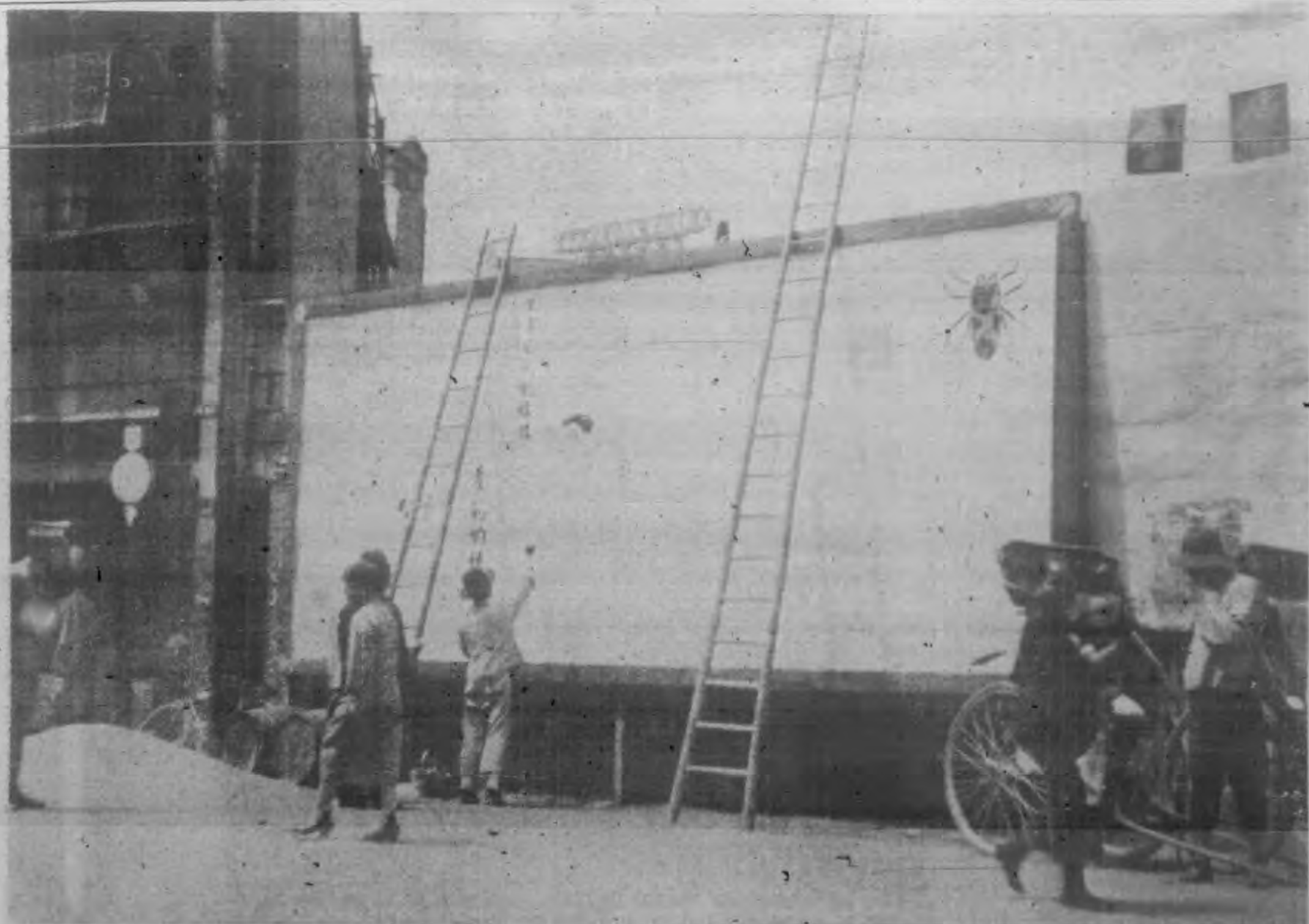
藥物檢驗



井水消毒情形

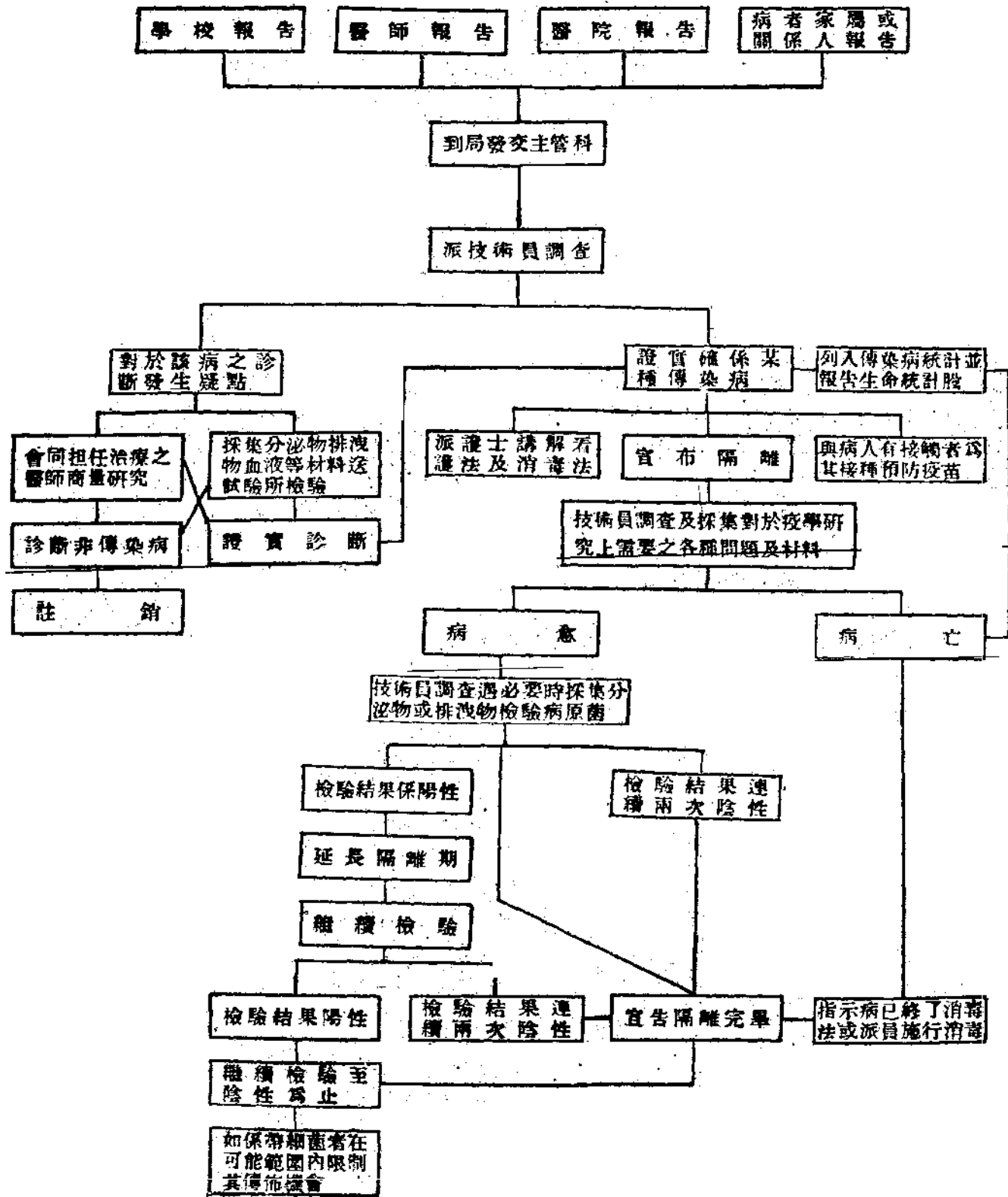


針 亂 霍 防 預 射 注



牌 告 廣 大 漆 油

管理傳染病步驟表解




接觸，以防蔓延，一面指示治療方法或送醫院醫治。對於病人之衣被物件及臥室，行嚴密之消毒，或用藥水浸漬，或用藥水刷洗，或用蒸氣消毒，或用煮沸消毒，必要時掩埋或燒燬之。凡此種種手續，為管理傳染病之法定程序。在我國各處，雖經中央頒發專條，地方衛生當局亦經規定實施方案，以期依法推行。而人民每多疑懼，絕無僅有。即一般開業醫師，明知有報告傳染病之義務，而多觀望不前，以免見怪於病家，致妨個人之營業，故衛生行政機關，對於傳染病之消息，甚覺阻滯，實為缺憾。餘若學校與鄰居亦多抱不聞不問態度，彼一旦被染，猶謬諸命運，是以雖有少數醫師及醫院亡填發傳染病報告，但能據此一部分報告而即認為全行政區之傳染病總數。因統計之殘廢，無由研究其疫源，且無法以預防，此經辦防疫者所最引

為缺憾者也。故極願醫院醫師學校工廠及病人家屬親友鄰戶，遇有傳染病之嫌疑者，破除一切顧忌，人人以社會生命安全為重，立即於二十四小時內報告當局，遵從局之處置。萬能如此辦法，非特可增高工作之效率，且於人民可獲得生命安全之保障。此種事理，為人民應具之常識，醫師固有報告傳染病之義務，學校與病人家

亦須知傳染病之危險險，勿以省事而不報，勿以麻煩而自害，以輔助防疫行政之發展，而收共同撲滅疫癘之宏效。

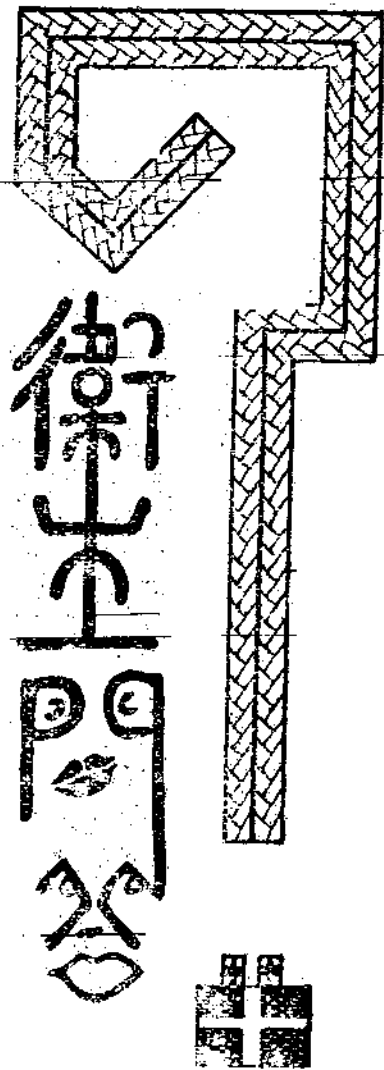
防疫行政為衛生行政重要工作之一項，對於法定傳染病之預防及管理，皆有一定之步驟，不容有既輕重，更不容有所歧視。固其危險之程度不亞於匪火，實等於洪水猛獸，願其圖之！

上海牙科材料公司
THE SHANGHAI DENTAL MFG. CO.
123 KWANGHAI ROAD
SHANGHAI



專售牙科材料

地址 上海貴州路一二三號
電話 九〇八二一
電報掛號 七七八七六
西文電報掛號 "SHADENTCO, Shanghai"



公共衛生

張炳瑞

(一) 問——什麼是公共衛生？

答——公共衛生是應用預防醫學，以延長人生壽命，增進身體健康之學；由有組織之機關，推行適合上述目的之種種工作。

(二) 問——健康的意義是什麼？

答——普通的人，以為健康即是無病，或身體各部皆好而言。如此解釋，則健康標準未免過低，且與吾人所希望之健康程

度相差太遠。因健康不祇及於個人，對社會亦應有相當意義，其意義有三：(甲)

對自己生命有欣賞，——如自己生命有價值，含快感等等。(乙)

使自已作最良好工作，——如自己已有優良狀態，能作建設

事業等。(丙)為社會有極大貢獻——如盡力服務，謀社會發展等。綜之一健康是

使個人有豐富之生活，及能有最大的貢獻。

(三) 問——公共衛生的重要是什麼？

答——公共衛生是一種經濟和愛國問題，其要點有三：(甲)減少人民的死亡和患病率，(乙)減少人民的憂苦；(丙)增進國家的生產力。

(四) 問——一國衛生程度的高低，拿什麼作標準？

答——以該國人民的平均壽命，死亡率，和醫藥衛生設備作標準。

(五) 問——什麼是人民的平均壽命？

答——是該國人民平均能活到的年齡。

(六) 問——歐美人的平均壽命是多少？

答——大概都在五十歲以上。

(七) 問——我國人的平均壽命是多少？

答——至多不過三十餘歲。

(八) 問——一國人民平均的壽命高低，有什麼意義？

答——以普通的心理來說，沒有一個人不喜歡長壽的，照經濟方面來說一國人民的壽命愈長疾病愈少，則生產力愈大，同時他的服務年齡也可增加。如歐美人的平均的年齡為五十五歲，而他們平均的服務年限，則為四十年（自十五歲起）；而我國人民的平均服務年限，約為十五年；兩者相較，我國的生產力，自然而然的要比歐美等國少得多，而我國的財源也就少得不少了。

(九) 問——什麼是死亡率？

答——死亡率是每年每千人中所死的人數。

(十) 問——歐美等國的死亡率是多少？

答——平均的在十五以下。

(十一) 問——我國人的死亡率是多少？

答——百分之三十左右。

(十二) 問——一國死亡率的高低有何意義？

答——簡括的可從以下的三方面來說：

(甲) 民族方面：

(子) 歐美等國，因注重施行公共衛生，其死亡率均不及百分之十，而我國每年人民之死亡率，至少約為百分之三十。兩者相較，吾國人民之死亡率，倍於英美兩國而過之，即每年每千人中冤死者十七人，以全國四萬萬人口計之，則我國每年冤死者有六百八十萬人。

(丑) 且此多數之死者，實為多數病者之結果，若以每四十病人中死一人計之，則每年冤枉生病者，有一萬萬七千二百萬。

我國民族，因此不但不能象歐美人的強健和增加起來，反而日漸軟弱，日漸減少，而被稱為東方的病夫國。

(乙) 精神方面的損失——因為冤枉

生病和冤枉死的多，而造成許多鰥寡孤獨零丁無依的慘境。

(丙) 經濟方面——我國因公共衛生事業之不發達，每年經濟上之損失，為數甚巨。假定每死一人，其損失為五百元（出生後至十歲），則每年由此六百八十萬冤死者之直接損失，共為三十四萬萬元。又假定每一病者，因醫藥而化費二元，則每年由二萬萬七千二百萬冤枉生病者之直接損失，共為五萬萬四千四百萬元，致若因死亡或疾病時之不能工作而生利之間接損失，更不可以數計矣。

(十三) 問，民衆的平均壽命怎樣才能提高；死亡率如何的可降低？

答——人人注意衛生，少患疾病，保護身體強健，減少夭殤冤死，大眾的平均年齡，就可提高，而死亡率亦可降低了。

(十四) 問——公共衛生做些什麼事？

答——簡略的可分以下的四項：

(甲) 衛生教育——引導社會，服務機關，使人人能達到適當的生活標準，以維持個人的健康，並使民衆都有衛生常識，養成衛生習慣。

(乙) 保健事宜——組織醫事及看護機關，施行早期診斷及預防治療，使一般病者，無論貧富貴賤，都能得到適宜而迅速的治療。

(丙) 管理傳染病：防止疫病的傳染。

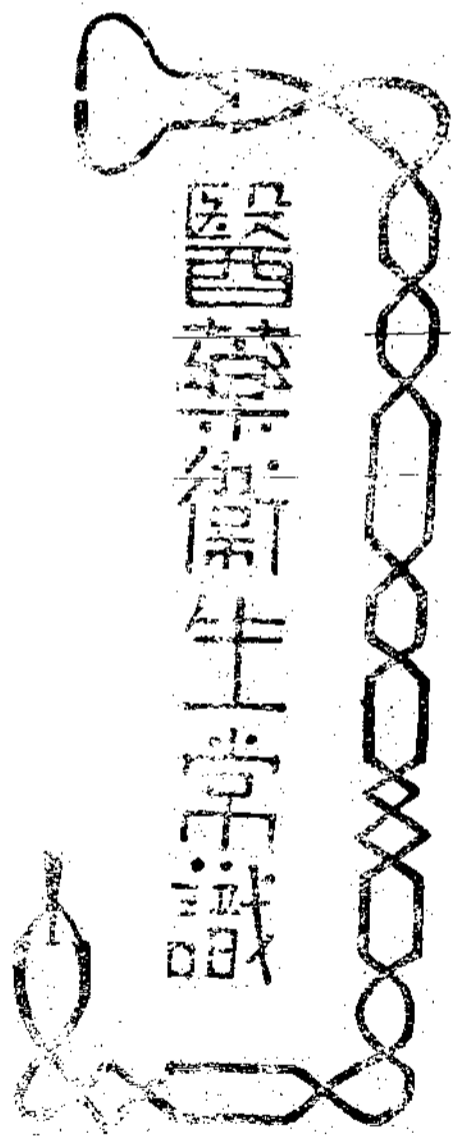
(丁) 環境衛生——藉有組織的社會，致力於環境衛生，以防病而延壽，併促進公民之健康與能率。

(十五) 問——這四項事情怎樣才能做到？

答——要人人團結起來，同心合力的去實行，就是說衛生事業必須要社會化和國家化；譬如種牛痘，務必要人人實行，否則天花就不能絕跡。凡百衛生事業，社會

上無論男女老少，都要負責任與政府的衛生人員，努力的去做才行。

★ ★ ★ ★



一 衣服

吳興凱

誰都承認衣服是有益於人身的，因為牠有調節人體的溫度，拭取皮膚的污垢，和防禦外來的傷害等作用的。但是歷史的告訴我們，上古原始時代的人民，是終年赤身裸體的；充其量也不過是在下腹部遮點樹葉或獸皮罷了，這大概是礙於羞恥觀的緣故。而所謂保持體溫，和拭取污垢等作用，是並沒有顧及得到的。到了後來，祖氏發明了蠶絲，黃帝就拿來創制衣服，這才有了具體的服式。這樣的傳沿下來，以到現在，一般人們只曉得衣服是用以禦冷的，很少明白衣服的作用，而注意到應

用的材料是否適宜；所以我現在來把這件極微細而不易惹起人注意却有影響於人體的健康的問題來談談，希望大家不要等閒視之才好哩！

夏天外界的氣溫在二十五度左右的時
候，就是不穿衣服，也能調節體溫；假若
氣溫再低，那就非穿衣服不可了。雖然多
吃食物，也是一種發溫的方法，但是在氣
溫大差的時候，單靠體內由食物而發生的
熱力，（因為食物中的脂肪澱粉質和蛋白
質等，是能產生熱能的），是不足抵禦氣
候的寒冷。同時夏天外界種種的刺激，——
炎烈的日光，蚊蟲的吮噬等，也是有害
於人身健康的；更因了羞恥觀念的緣故，
所以在現代物質進演時的人類，已和衣服
成了不解之緣了。茲將有關於衣服的一種
問題，——保溫，通氣度，濕氣，吸溫作
用，去垢等來說：

1 保溫：我們應該明瞭衣服是不能發

生溫度的，只是防範人身的體溫失却。衣
服的所以能夠保溫，（一）是能減少體溫的
放散，（二）是能防體溫的傳導，體溫的
放散。拿物理學來說，是從高溫而變為低
溫，變化的快慢，是和溫度差別的大小為
正比例，——溫度大差，放散快速，否則
放散遲緩。皮膚表面的熱比衣服高，然而
衣服對於外界溫度的差別很小，所以溫度
的放散很難。照這樣的說來，衣服的層數
愈多，而衣服外層的溫度愈低，就是和外
界氣溫的差別愈少，所以能夠防禦寒冷。
衣服雖然可以禦寒，但也可以傳導體溫的
。牠的傳導度，是有關於衣料（纖維物）
的種類和織成的方法。衣料在同等厚薄之
下，以毛織物最難導溫，絲麻等類容易導
溫；織法以中間空氣多少而定的，空隙中
的空氣多，不易導溫，少則容易導溫。所
以我們冬天穿的衣服的質料，大概都是很
緊密的毛織品為多。

2 通氣度：人身是不斷地在吞排洩水
蒸氣和炭酸氣，這是因為身體中的新陳代
謝作用。這些排洩出來的東西，是使身體
發生一種不快的感覺，日子久了更會發生
惡臭，所以衣服應有氣孔（即織孔），來放
出這些東西。衣服的通氣度是看織孔的大
小，和布片的厚薄的，但是氣孔太大了外
界的冷氣容易進來吞却體溫的。總之氣孔
大容易通氣，布片過多（厚）則難。但是
衣服潮濕了，以後氣孔就容易閉塞，那末通
氣很難，所以在夏天因為多汗液的緣故，
我們所穿的大多的稀而又薄的衣服而時時
洗換了。又因為毛織品的吸收臭氣力量最
大，所以內衣最好不穿毛織物——普通冬
季的時候，在羊毛衫之內再襯汗衫，就是
這個緣故。

3 濕氣：衣服之所以有濕氣，不外乎
皮膚表面的汗液，和空中的雨水二種。衣
服受了濕氣之後，不但織孔閉塞，就是重

量也增加了，這不但空氣的交換不靈，且因水分的蒸發，很易奪却體溫的。所以居地的氣候乾燥或是潮濕，是有關於衣服的質料。大凡住在潮濕的地方，以毛織品爲最衛生，因爲毛織物是具有彈力性的，即便受着潮濕也不至於密接皮膚，而傳溫不易。

4 吸溫作用：衣服對於外界的熱度，是有吸收的作用，這種吸收作用，是和衣料的顏色有關係的，大凡淡色（白色）比濃色（黑色）不容易吸收，所以衣服的颜色，因了時令的不同，而有分別了。我們夏天穿白的，冬天穿黑的，就是這個道理。但是在選購質料的時候，應該注意到是否有毒素的染色，——如砒素，銅，鉛等，因爲這種有毒色素，長久接觸着皮膚，有中毒的危險，這樣的看來，內衣雖然容易染污，還是以白色爲宜。

5 去污垢：人身的表皮細胞汗液和脂

肪等，是不斷在剝落和分泌的，我們之所以穿內衣是用來拭取這些污垢的，但衣料的不同，可分別去污作用的大小，毛織物不容去污，絲織品較易，麻和棉織品最好，因此內衣的衣料，以棉麻織品爲宜。

其他如衣服的形式和清潔，都應該加

以注意的，現在我國婦女們所穿的，總不免過長或狹小，和領頸的過高，就是歐美各國的婦女用的細腰帶，和日本人的背帶等等，都是不適合於衛生的。總之明白了上述分條所講的之後，在做衣的時候，能夠注意到服用的時令，而定衣料的厚薄顏色等，再顧及到形式的適可，就可以了。

天花及其預防方法

內政部衛生署編
上海市衛生局轉載

上篇 天花

第一章 天花是什麼

天花是一種急性傳染病。患這種病的人，皮膚必定要發疹。起初是瘡疹，漸漸就成水疱，漸漸又變成膿疱，最後膿疱漸漸乾固而成痂皮。除了發疹以外，還有種種全身的症狀，如發熱等。

第二章 天花的歷史

天花這種病我國在古時候就有的。晉葛洪肘後備急方上面，叫做瘡瘡。隋巢元方諸病源候論及唐孫思邈千金要方上面，叫做豌豆瘡。宋陳言三因極一病證方論上面，叫做天花豆瘡。昔人相傳說後漢馬援征伐武陵蠻的時候，士兵都生瘡病，就是

這類的天花病。但是後漢書上並沒有說及這件事。我國古書上說及天花這種病，最早的要算晉葛洪肘後備急方。唐王壽外臺祕要引肘後備急方說：「比歲有病，天行發斑瘡，頭面及身，須臾周匝，狀如火瘡，皆載白漿，劇者數日必死，此惡毒之氣也。世人以建武中於南陽擊虜所得，仍呼虜瘡。」有些人因為後漢光武帝的年號是建武，誤認肘後備急方裏面所說的建武，

是指光武帝時候。於是就傳會說天花這種病，是後漢馬援征伐武陵蠻傳染得來的。殊不知肘後備急方是東晉時候葛洪所著的，據其所說比歲有病這句話，大約看來，天花必起於東晉時候。晉元帝的年號也叫建武。葛洪肘後方所稱的建武，大約是晉元帝的年號，並不是後漢光武帝的年號。

天花在從前的時候，是一種極危險極可怕的疾病。在那時候，預防的法子，還沒有發明，所以每年由此病而致死的，總

有數百千萬人。即或僥倖免死的，他們的面容每每變了極醜的形狀，以至終身不能再恢復。自從近世種牛痘的法子發明以後，天花的流行就極少了，凡屬種過牛痘的人，都具有抵抗天花的能力。但也有些人，或者偶然沒有十分種得如法的，或者種過一次以後沒有再種的，仍舊可以患天花，不過患天花的時候，那症狀必很輕，不至有十分危險。

大凡人民注意種牛痘的地方，天花病必稀少。人民不知道種牛痘或者不喜歡種牛痘的地方，天花流行必盛，死亡的也必多。大約種牛痘一次的防護力，至少可支持四五年。假若各國各地的人民，能夠每隔兩三年種牛痘一次，則全世界上必沒有天花病存在的餘地了。

第三章 天花的原因

天花的病原是一種什麼東西，到現在

還沒有十分確定。但是他的原因，確是一種外來的病毒，這是沒有疑問的。這種病毒，多存在於痘瘡內容物裏頭。凡是痘瘡，不論是水疱膿疱，他們的內容物裏面，都含有病毒。就是痘瘡乾固以後剝脫的痂皮，也含有病毒，也有傳播本病的力量。大凡病人的分泌物和排泄物，如果含有痘瘡內容物的，都可以傳播本病。病人血液內和皮膚表面上，時常也有這種病毒的存

在。天花的病毒，抵抗力很大，生存的時間很久。就是日光及乾燥，也不能立時將他殺死。

有天花病的人，不但在膿疱期及結痂期，有傳染性，就是在潛伏期和初期，也能將本病傳染於人。

凡未經種牛痘的人，最容易傳染這種病毒。妊婦及產婦也容易感受此病。小兒比較尤其容易。但在正患麻疹，猩紅熱，

及傷寒等病的期間內，染天花的很少。如若上述各病好了之後，仍可傳染本病。

凡會患本病一次的人，至少可有十年以上的免疫性。就是說，至少在病後十年以內，不致再患本病偶然也有一生一世患本病七八次的，但是極少見。

第四章 天花的傳染徑路

天花病傳染的法子，現今還不十分明瞭。這種病毒的傳染，多半是由呼吸系的黏膜，侵入我們的身體的。

天花病人的皮膚病灶裏面，都含着有天花的病毒，這是已經試驗證明確實的。又有一說，天花病人呼吸的空氣裏面，也含着有病毒，這一層於今尚未試驗證明，是否確實尚不得而知。大凡有天花病的人，當他們皮膚沒有發疹的時候，就能夠將本病傳給別人。即令在潛伏的期間，病狀絲毫沒有露出來的時候，也能一樣的傳染。

從前有人說天花的病毒，可以因風飛散，傳佈四方，假若人吸了就會得這種病。可是現在的人，都不相信這種說法了。如果病室裏的設備完全，就是附近的鄰居，也並沒有多大的危險。至於蒼蠅和看護病人的人，方是傳染本病的媒介，務必隨處留意。

天花傳染有直接間接兩種。直接傳染就是和病人直接接觸，病毒由呼吸系黏膜侵進身體裏面而傳染的。至於間接傳染，就略有不同。病人所用的杯，盤，碗，箸，被，褲，手巾等類物件，常常着有病毒。別人如果與這些物件接觸了，雖未與病人直接接觸，而這些物件上面的病毒也可以由呼吸系侵入其人身體裏面而發生傳染。這種就叫做間接傳染。

第五章 天花的症狀

【體溫】 天花前驅期的症狀，就是惡

寒和滿身戰慄，體溫驟然增高，甚至高到攝氏表四十度以上。起病後第三天到第六天就漸漸到發疹期，病人的體溫，也就慢慢的減少至三十八度以下。如若不是假天花，自此以後，病人的體溫。必定和尋常人一樣，決不至於再加高。若是真天花在痘化膿時，病人的體溫必然又升高，就叫做「化膿熱」。膿疱形成一星期以後，就漸漸乾燥而結痂，熱也就隨着退散了。

【皮膚】 皮膚上起初發蕾疹，由蕾疹漸漸成水疱，由水疱又漸漸變成膿疱，然後乾固成痂皮。但是有時候又續發膿瘍，組織壞疽等病。

【黏膜】 這種病不僅皮膚上面發疹，就是黏膜也發疹，如同口腔，食道，鼻腔，咽喉，和支氣管等，都發疹。其他如角膜，結膜，也有發疹的。

第六章 天花的經過

無論何人，感染天花病毒以後，大約間九天至十五天之久，就有病狀發生。這一個九天到十五天的期間，就叫做「潛伏期」。

【前驅期】病狀最初發生的時候，病人身上就覺得戰慄或反覆的惡寒。熱度忽然達到攝氏表三十九度或四十度以上。像這樣的熱度，常常持續三四天工夫，每天早晚略有增減。在這時候，病人脈搏的速度很快，呼吸也增加了。最明顯的症候，就是劇烈的頭痛，腰痛，和嘔吐。並且常發眩暈，譫語，癡癲，精神反覆，不眠等這些腦症候。同時又發煩渴，舌燥有苔，不想食物，惡心，便秘，或間發下痢等這些消化器的症候。臉上顏色發紅。又有輕度之結膜炎，咽喉炎，和中等度之支氣管炎等這些黏膜症候。此外脾臟往往腫大，尿量減少，尿中含有蛋白質。在起病的第二天前後，就有前驅發疹，這種前驅發

疹的形狀，與麻疹相似，或與猩紅熱疹相似。最初發的時候是在臍部，下腹部，上腿內側，上膊內側，及腋窩等地方。這種發疹多半年經過不久就消散了。

【發疹期】起病以後第四天，熱度慢慢低落，皮膚上就發出許多小紅疹，由疹而變成水疱，又由水疱而變成膿疱。這個期間，就叫發疹期。等到成膿疱時，熱度必又增高。

下篇 天花的預防方法

第一章 種痘的歷史

預防天花的惟一法子，就是種痘，種痘的法子，在我國起源很早。醫宗金鑑說：「種痘之法，起於江右，達於京畿，究其起源，為宋真宗時峨嵋山有神人出，為丞相王旦之子種痘而愈，其法遂傳於世。」但是這個種痘的法子，是舊式的法子，

極為危險。

到了清仁宗嘉慶元年（西歷一七九六年），英國勤納（Jenner）發明了種牛痘的方法，嘉慶十年，英商多林文帶了牛痘種由小呂宋到澳門，遂把這個方法傳與南海邱浩川。阮元有一首詩贈邱浩川，說：「若把此丹傳各省，稍將兒壽補人年。這是新法種痘最初傳人我國的歷史。由此遂漸傳遍全國。」

第二章 種痘的害處

舊法種痘與新法種痘，是大有分別的。他們的方法不同，他們的利弊也不同。舊法種痘的方法，大概可分為四種。醫宗金鑑說：「嘗考種痘之法，有取豆粒之漿而種之者。有明服痘兒之衣而種之者。有以痘痂屑乾吹入鼻中種之，謂之旱苗者。有以痘痂屑濕納入鼻中種之，謂之水

苗者。」總而言之，無論是那一個方法，都是把天花這個病，用人工種入小兒體中，故意使他發生天花。這種故意發生的天花，症狀或者可以比天然發生的稍輕。病愈之後，遇着天然流行的天花。可以不再感受傳染。

但是這個方法有一個最大的害處。就是這些痘漿，痘衣，旱苗，水苗，無一樣不是傳播天花的東西。在種痘的小兒方面，種痘之後，可以不再感染天花。但是凡與這些痘漿，痘衣，旱苗，水苗，直接或間接接觸的人，就都有傳染天花的危險。這完全是因一個人的預防，轉使疾病有傳播全社會的機會，豈不是萬分危險的事嗎。

現在再就種痘的小兒言之。這種痘苗，就是天花病毒，性質十分強烈。種了這種痘苗的小兒，運氣好的，還可以平安過去。運氣不好的，就與患天然的天花一樣

，當發生性命的危險。

用舊法種痘，在社會方面。可以增加天花傳播的機會，在個人方面，可以發生性命的危險。所以這個法子，現在決不可用。

第三章 新法種痘的好處

至於新法種痘，就完全不同了。新法種痘就是種牛痘。我們現在先要曉得牛痘是什麼東西。

天花是一種疾病，牛痘也是一種疾病。牛痘這種病，經時很短，症狀極輕，既無一點危險，又不傳染他人。只要患過牛痘一次之後，就可以不再傳染天花。但是牛痘本是牛得的病，無原無故，我們人類是不會患這種病的。所以我們必用人工將牛痘種於身上，故意使他發生牛痘這種輕病。以預防天花這種重病。

牛痘這種病，經時既短，症狀既輕，

在種痘的人方面，會決無何種生命危險。

這是新法種痘的第一點好處。牛痘這種病。非經接種不會傳染他人，在社會方面，就決無流行成疫的危險。這是新法種痘的第二點好處。這兩點好處，確是舊法種痘所遠不及的。所以我們現在如果想預防天花。必須努力提倡新法種痘。

第四章 種牛痘的原理

若我們人類體中，雖有病原微生物侵入。仍能抵抗而不發生疾病，這種情形就叫做「免疫」。換一句話說，免疫就是我們人類對於疾病的抵抗力。

免疫的種類很多。凡曾經得過天花的人，以後永遠不會再得天花。這就是因為此人對於天花已經有了免疫性。這種因患病而得的免疫，就叫做「病後免疫」。

【天花病後免疫】天花是一種極凶惡的傳染病。他的病產有很強的傳染力，是

由外面侵入我們體中的。但是病了一次以後，可以終身不再傳染。這是何故呢？大凡病毒侵到我們身體裏頭，我們身體內細胞受了刺激，就產生一種抵抗病毒的物質。這種物質，若再遇着外來的病毒傳入體中，就能夠把他中和或消滅。這種物質，叫做「抗體」。當人臥病的時候，正是那病毒和抗體激鬥的時候。如果病毒勝過抗體，人就必致死亡。如果抗體可敵住病毒，疾病和可慢慢全愈。病人體中新產生的抗體總是很多的。如果抗體戰勝，把病毒完全消滅後，身體內依然有很多的抗體存在。此後雖再有此種病毒侵犯，仍舊可以抵抗不至發生疾病。天花病愈之後，不再傳染，就是這個道理。這就是上面所講的「病後免疫」的一種。凡屬沒有患過天花病的人，一遇天花行疔的時候，極容易感受傳染，就是因為他們身體內沒有抗體，不能抵禦外來的病毒。

「牛痘病後免疫」我們沒有患過天花的人，身體裏頭既然缺乏抵抗天花病毒的力量，就必須藉一種別的力量來幫助他。幫助的法子，就是種牛痘。種牛痘何以能預防天花病毒呢？前節已說過，牛痘也是一種疾病，與天花一樣，天花是人得的病，牛痘是牛得的病。在平常的時候，我們人類是不會得牛痘這一種病的。除非把牛痘接種於人體中，然後這個人才得牛痘這種病。牛痘這種病的病狀是很輕鬆的，決不會妨害人體的健康。一個人得了牛痘這種病之時，身體內的細胞受了刺激，就產生一種抵抗牛痘病毒的「抗體」。這種抗體不僅能抵抗牛痘的病毒，並且能抵抗天花的病毒。一個人得了牛痘這種病以後，在一定時間以內，絕不會再傳染牛痘，也絕不會再傳染天花。因為這個道理，於是我們利用此點，把牛痘苗接於人體中，故意使人發生牛痘這種輕病，以預防天花

這種重病。這也是「病後免疫」的一種。

第五章 種牛痘的方法

【痘苗選擇】種牛痘最要緊的，就是選擇牛痘苗。如果牛痘苗佳良，種痘的結果就好，預防天花的力量也就大。從前我國自己不能製造，所用的牛痘苗，都是外國來的。近來北平中央防疫處上海市衛生局衛生試驗所已能造很好的牛痘苗，可以不必用外國貨了。

每一筒牛痘苗，只能在一定時間內，用之有效。這個有效時間，凡牛痘苗筒上，都載得明明白白的。買牛痘苗的時候，必應當查明，看這筒牛痘苗，過了有效時間沒有，買好之後。必須儲藏於冰箱內。因為牛痘苗一遇光熱，極易失效。如果不儲藏於冰箱內，常有筒面所載的有效時間，雖然沒有超過，然而實在效力，已經完全消失，這是不可不預防的事。這一點

是用牛痘苗的人必須注意的。

【注意清潔】 施種牛痘手術的人，必須穿一套潔淨的衣服，先將兩手用熱水肥皂洗得乾乾淨淨。拭乾後，用棉花蘸酒精擦於手上，以資消毒。

【種痘部位】 種痘部位，以上膊外面中段為最相宜。先用胰皂熱水洗淨，拭乾後，再用棉花蘸酒精輕輕拭之。待酒精完全乾後，方能種痘。因為酒精不乾，有時能消滅痘苗的效力，雖然種了痘，也等於沒有種痘一樣。

【用具消毒】 種牛痘用的器具，或刀或針均可，最簡便的就是普通縫衣用的針。先用白布將針拭淨，然後蘸以少許酒精，點火燃之，待其自熄。已燒過的針尖，切不可接觸他物，亦不可用手摸。候針冷後，即可應用。

【開折痘苗】 將盛痘苗之毛細玻璃管外面，用棉花蘸酒精拭淨。俟酒精乾後，

折去一端，折去之端，當可多去，不可吝惜，因為有一端在密封時，受熱過甚，端中所含痘苗，難免不失效力。折開之口，切不可與他物接觸，亦不可用手摸，以防污染。

【種痘手術】 種痘的手術，共有二種。一種是切種法，一種是連續壓刺法。

(一) 切種法 用左手握住已經消毒的膊內面，使種痘部位（上膊外面）皮膚緊張。將牛痘苗點於皮膚上，共點二處，一上一下，相隔約七八分。然後用右手執住已消毒的針，在點了牛痘苗的皮膚上，輕輕將外皮劃破，每處長一二分，露出真皮，以見淡紅色而不出血為度。用針尖，將痘苗在劃破之處，略一摩擦。暴露幾分鐘，痘苗乾了，即算種痘完畢。

種痘後不必包裹。如果裏衣太不再潔淨，可用消毒沙布圍在膊上，用安全針縫住。

(二) 連續壓刺法 用左手握住已經消毒的上膊內面，使種痘部位（上膊外面）皮膚緊張。將牛痘苗點於皮膚上，共點二處，一上一下，相隔約七八分，然後用右手執住已消毒的針，將針平持，使與皮膚平行。將針頭在點了牛痘苗的地方，向下橫壓，隨即鬆起。如此一壓一鬆，至少須壓二十五次。每次壓的時候，針尖均略刺外皮，牛痘苗即隨之侵入了皮膚。種痘之後，將皮膚上剩餘的牛痘苗，用消毒的紗布輕輕揩去，不必等乾。

【發痘經過】 凡種痘的人，如果係初次種痘，又未曾出過天花，照發痘的經過，應該如下。種痘後創痕即日平復。過二四日後，種痘處發現紅粒，略覺癢痛，隨後紅粒漸大，變成紅疱，周圍皮膚發赤。至第七八日水疱中間，變成臍眼一樣。痘中的水，起初是清的，後來由濁而黃。這個時候，種痘的地方，灼癢異常，全身發

熱，如此兩三天，痘痂就漸漸乾涸結痂。十幾天後，痂皮自然脫落。這就是發痘佳良的現象。

如果從前曾患天花，或曾會種過牛痘，現在再種牛痘。症狀必較輕微沒有第一次種痘的這樣利害。

【種痘次數】凡小孩生後至四月至六

月以內，必須種牛痘一次，不論春夏秋冬四季皆可。因為四季對於種痘是沒有關係的。種後結果如果佳良，可保五年至七年

不患天花。過此年限，必須再種一次。大約種三次痘，就可保終身不患天花。但是事有例外，總以多種為妙。

煤氣中毒

張炳瑞

每到冬天，我們時常的可以看見因使用煤爐不得其法，往往有一家數口，都中毒而死的新聞。這種新聞，差不多每年冬天，都有許多的發現。這種悲劇，尤其是在景况窮苦，知識淺薄的人家裏，容易發生。現在乘此嚴冬時期，把煤氣中毒的原因、症狀、預防法、急救法、以及死後

屍體的變化，簡略的寫在下面，引起大家的注意；更希望諸位有機會的時候，能將這種常識，散布到民間去，那真是功德無量了！

煤氣又名一氧化炭 (Carbon-Monoxide) 是一種無色無臭，不能溶解於水的氣體。因為牠是無色無臭，所以是更外的危

險，往往使人不知不覺的中毒而死。

一氧化炭氣的來源：

煤氣的來源很多，主要的有八種，如

左：

- (一) 生於炭素燃燒不完全的時候，
 - (二) 有將煖爐門閉鎖過早；
 - (三) 或在狹隘密室內燃燒炭火，
 - (四) 鑄鐵所或溶鑄所之空氣中，含有煤氣，以致往往中毒者；
 - (五) 在火烟中，如失火時窒息者，即此氣之中毒也；
 - (六) 燈用煤氣：不注意活栓之閉鎖，或由氣管漏出於屋內者；
 - (七) 或於行船之氣薰時，(船消毒法之一)，用一氧化炭送入倉庫及船艙內，以防鼠疫時，萬一不慎，則至於殞人命者；
 - (八) 煤鑛內含煤氣甚多。
- 致命量：

根據實驗所得 0.8 gm. 之一氧化碳，即可殺一重約一百四十市斤之成人；或呼吸氣中含有〇五之一氧化碳時，又十%之炭氣，或五%之燈用瓦斯含有時，俱能致命。

煤氣中毒的原因：

人可以幾天不吃飯，幾小時不飲水，不至於死，但是假使幾分鐘不呼吸，就不能維持生命。這是因為不呼吸，身體裏面就缺乏新鮮空氣，缺乏了新鮮空氣，我們就不能活，因為我們身上的熱和力，是完全靠空氣中的氧氣，和吃下的食物，起了一種養化（燃燒）作用後，而生出來的。食物可以暫時不吃的，因為我們身體內有儲藏的食料，可供意想不到的需要，但是氧氣是不能儲藏的，所以是一刻不能缺少的。換句話說，若是沒有氧氣，我們就不能維持生命。

氧氣的運輸，是由人身紅血輪內的紅

血素 (Hemoglobin) 與氧氣化合，變為一種化合物，叫做氧化血色蛋白 (Oxyhemoglobin)，而分佈到全身的。當血脈運行到肺部的時候，就將內空氣中的氧氣，吸收進去，等到了一個氧氣成分低的地方，就將他的氧氣發散出來，而仍變為紅血素。因了這種作用，吾人所呼吸的氧氣，由血液的運輸，散佈到全身，以供燃燒食料，維持生命的原素。

煤氣中毒的原因有二：

(一) 妨礙或阻塞了運輸氧氣的媒介機能。因為一氧化碳比氧氣與血色素親和之力強得多，大約為一與二百二十之比；同時一氧化碳與紅血素合之後，變成一種極不容易分散的化合物，叫做炭氣血色蛋白 (Carbonyl-hemoglobin)。而且這種化學作用，十分迅速，假使一個人在一個煤氣極重的房子裏，不幾秒鐘，所有血液的紅血素，都和煤氣混合，變成炭氣血色蛋

白了。因此血液裏就缺少了紅血素，缺少了紅血素，就沒有車輛來運輸那寶貴的氧氣，到身體的各部，以供燃燒食料之用。簡單的說，煤氣中毒最主要的死因，就是缺少運輸氧的功具。

(二) 因為一氧化碳能刺戟神經中樞，而使之麻痺。

煤氣中毒的症狀：

煤氣中毒的症狀，依照吸入的多少時間的長短，症狀自有緩急。如其猝然吸入大量的煤氣，便可突然失神卒倒，恰如受電擊。通常中毒的症狀，是徐徐發現。中毒的人，大半感覺全身不舒，而紅頭痛，頭眩耳鳴，惡心吐嘔，胸內苦悶，呼吸困難，以及四肢乏力，不能起坐。假使中毒時間已入，或是中毒過深，那就神識恍惚，而不省人事，以至於死。但是煤氣是無色無臭的，往往不易覺察，同時煤氣中毒的症狀，也非普通一般人所理會的，所以

等到發覺的時候，病人大半已經是人事不省，或是呼吸停止了。當此時期，若是人尚未死，呼吸往往很快，脈息微弱，並增加速度，皮膚現紫青色，中毒人的口裏，有一種特別的氣味，這都是煤氣中毒大概的症狀。

死體所見：

爲免除謀殺或被謀殺之嫌疑，以及其他的原因起見，我同時也將因煤氣中毒而死屍體的徵證，簡略的來和讀者討論。死後的診斷，非得借重病理學家或法醫的屍體解剖，以及其他的化學分析不可，並非一般普通人所能做的事，但是我們也不妨來知道一點。解剖上特異的變化，是血脈呈鮮紅色，或櫻實紅色（Cherry-Red），而不易凝固；屍斑呈鮮紅色，內臟亦帶櫻實紅色，屍體不易腐敗。鮮紅色之屍斑，比較的頗爲耐久，有時於既腐敗之屍體上，常能見之。其他有結膜肋膜之溢血

，腦之充血等。如中毒後經日而死者，間有腦之軟化，而有點狀出血（Punctiform Haemorrhage）者，或有肺水腫，及氣管內發現紅色之浮沫等。又於已死或復元之小便中，有百分之二十呈糖尿症。（註：鮮紅色之屍斑，在凍死及磷酸中毒之屍體上亦見之。但中磷酸毒之血，若佈露於空氣中，則變爲藍色，而中煤毒者則否。故屍體若無凍死之疑，而見此種屍斑者，可先推定爲一氯化炭之中毒）。

化學實驗一氯化炭中毒之法甚多。其法爲採取有中毒可疑者之血液，作種種化學上的化驗，如納試驗法，火焰分析檢查，或其他之單寧酸，硫化銻，醋酸等之試驗。但這許多的試驗，非經化學家或毒物學家的試驗不可，所以可以不必來細說他。

預防方法：

預防的方法，十分簡單，在上而煤氣

的來源和煤氣中毒的原因裏面我們已經知道煤氣中毒是因爲空氣中的一氯化炭氣成份增加，所以我們身上的紅血素，都與一氯化炭氣混合了。明白了這個道理，我們應當立刻的想到預防的方法，不外使室內有充分的新鮮空氣，這這是很容易明瞭的一件事。所以在屋中燃燒煤料或炭火，一定要裝烟窗或出氣管，如其沒有烟窗或出氣管，必須在屋外空氣充足的地方，將炭火燒得極熾之後，方可搬到屋內。加煤炭時，亦須如此。又屋內燃有煤炭時，必須把沿空的窗門敞開一二處，使得屋中空氣，與戶外空氣流通交換。夜間睡眠，最好不要再燒煤炭等物，如其仍舊燒着，門窗萬不可關得密不通風。總而言之，房內燒東西的時候，一定要使得戶外的空氣，與屋內的空氣，可以充分的流通交換。屋中的人，亦要常到戶外去舒散舒散。至使用煤氣燈，或煤氣爐的人家，應當時刻的留

心到活栓的閉鎖，或氣管之漏氣否。工廠內或煤礦內煤氣多的地方，工人必須帶了預防毒氣的面具後，方能去工作。

中毒後之急救法：

發覺不幸而中煤毒的人，第一件事，就是將病人移到沒有煤氣而空氣很暢的地方，把他衣服解鬆行人工呼吸法，以期刺激已停或將停的呼吸。同時不可使病人在院子裏凍着，因為有很多的人，不死於煤氣，而死於肺炎的。最好將病人送到醫院，或者一面施行人工呼吸法，一面快請醫師來診治，因為他們有比較好的治法。救毒如救火，若要救中毒人的生命，上述各應做的事，不能片刻遲延的；因為假使中毒的人脈息停了之後，無論什麼妙法，也不能救他們的命了。就是病人蘇醒之後，仍須延醫調治，纔能回復健康，否則潛伏病根，那是不可慎的！（附人工呼吸法）

人工呼吸法

凡是因觸電溺水或中煤毒而窒息的人，一時呼吸停止，看去好像死了一樣，只要他的心還在跳，可以使用人工呼吸法來將他救活。

人工呼吸法的意義：

平常人的胸腔能自然的一張一縮，使空氣在肺中一出一入的交替着，這種作用，就是叫做「呼吸」。窒息人的胸腔，因失去了自然張縮的能力，於是不能吸入良好的空氣，也不能呼出肺中的濁氣。在這種情形之下，可借他人之力，來幫助他呼吸；就是說，用他人的力量來使受傷人的胸腔，一張一縮，使空氣循環出入，而漸漸的引起他自然的呼吸來。這種方法，就叫做人工呼吸法。

人工呼吸的方法：

人工呼吸的方法很多，但以薩氏俯臥

擠壓法(Schaefer Prone Pressure Method)

為最佳，因此法易於施行，能得多量的空氣入於肺臟，而又無須把病人的舌頭牽出口外，即施法者亦不至十分疲乏。人工呼吸法的手續如下：

(一) 刨去窒息人口內的假齒或其他異物以免阻礙空氣的出入。

(二) 將病人頸部腰部之鈕卸衣帶放鬆。

(三) 將病者俯臥平躺於地，腹下墊一枕頭或絨毯卷，使其頭偏向一面，曲肘以枕之，以免塵埃之塞入口鼻，另一臂伸出頭頂。(見圖一)

(四) 施術者跪騎於窒息人之股部，以手掌置於背之下部，手指貼置於末四項肋骨之左右兩側。

(五) 施術者將兩臂伸直，身向前俯

，徐徐將自身的重量，經三秒鐘時間，壓迫於窒息人的下胸與腹部，使濁氣從肺中呼出。



圖一 俯臥式

切勿過重過急，致傷內臟。(

見圖二)

(六) 施術者急速將身後倚，盡去壓力，病者的胸膛遂立即復還原狀，而新鮮空氣，即於此時呼

吸入肺內。

(七) 經二秒鐘時間，再施壓迫如前。平均每分鐘十二次。或即以



圖二 施壓力式

施術者自己的呼吸數作標準，就是當呼氣時俯壓，吸氣時後倚的反復行之。

(八) 人工呼吸法最少須施行一小時，有時需延長至四小時。

蘇醒後的調理：

(一) 病者能開始自己呼吸時，宜在被下，將其四肢，向上搓擦，以助其血液之流行。

(二) 病者半蘇醒時，或會覺冷發抖而嘔吐。吐時須使之側臥，以防嘔出之物，誤入氣管。

(三) 危險過後，須將病人安臥床上，四圍放置熱水瓶，并把被頭蓋好，以免受寒。窗須大開，使之多得良好的空氣。

(四) 病人蘇醒後可略飲濃茶咖啡或湯類；其他食物，均不可食。

(五) 如果病人的呼吸恢復之後，重又閉塞，則須重新施行人工呼吸法，須至病者能不藉人助而自己能呼吸而後已。最好一面施行人工呼吸法，一方面速請醫師來醫治。



開辦市南診療所

本局鑒於市內缺乏設備完善，取價較廉之診所，致貧病市民，深感就診無門之苦；有病不醫，由輕而重，以致於死者，不知凡幾。爰於南市蓬萊路開辦市南免費診療所，業於十月二十九日正式開幕。每日病人之前往就診者，達二百餘人，可見市民對於免費診療所需要之切。

吳淞區衛生事務所成立

江灣區地方遼闊，而一切衛生設施，均極簡陋；為維護該區市民健康起見，特聯合地方人士，合資籌設江灣區衛生事務所。

江灣區衛生事務所成立

我國人民之患肺癆病者，就一般之估計，其病率實較任何國之國民為高；但因預防工作，須從衣食住等環境着手，而改良生活，使合衛生為最要，是以事繁任重，論者每謂為繁雜而不見效。但各國人民，均有防癆團體之組織，努力於喚起國人之注意，而作預防及治療之建設，本局深信預防終勝於不防，故於海港檢疫處伍連德處長及奧國籍布美博士等之提議創設中華防癆協會，甚表同情，即經共同籌

本局與國立同濟大學醫學院合辦之吳淞區衛生事務所，因新屋尚未落成，為適應地方需要起見，於七月一日起，假同濟大學中學部，先設臨時事務所。現新屋已經竣工，俟佈置就緒後，再行正式開幕云

贊助成立中華預防癆病協會

所。已商洽將原有之江灣時疫醫院改辦事務所及附屬醫院；並由地方團體及人士協同籌集半數之開辦費，及一部份常年經費，其熱忱可佩。現該院業經本局正式接收，於十一月一日，開始工作，將訂期正式宣告開幕云。

會

劃，請由吳市長發起，先行聯合本市各衛生醫藥，慈善教育公益等團體，及知名人士，於十月二十一日，成立中華預防癆病擬訂種種防癆方案，籌費推行云。

士，於十月二十一日，成立中華預防癆病擬訂種種防癆方案，籌費推行云。

★ ★ ★ ★

上海市衛生局

傳染病月報表

中華民國二十二年十二月份

病名	數目	性別		年齡				死亡數
		男	女	五歲以下	五至九歲	十至十四歲	十五歲以上	
(一) 傷寒及類傷寒	六	六			二		四	二
(二) 斑疹傷寒								
(三) 白喉	三一	一七	一四	八	五	一	一七	一三
(四) 天花	六	五	一				六	三
(五) 鼠疫								
(六) 霍亂								
(七) 赤痢(細菌性)及阿米巴性	一八	一六	二			一	一七	
(八) 流行性腦脊髓膜炎	二		二			二		一
(九) 猩紅熱	八	五	三				八	二
總計	七一	四九	二二	八	七	四	五二	二二

家庭工業社兒童齒科院

院址上海南京路一九一三

電話九四〇一三五

逕啓者敝社鑒於國人對於兒童齒牙健康不甚注意因之直接影響兒童身體之發育特請本市衛生局齒科主任蘇傑郎醫師指導並聘留德著名牙醫師數位組織一較有規模之兒童齒科院於上海南京路無敵牌發行所二樓專診十四歲以下之男女兒童牙病爲中華千萬兒童造福籌備以來已逾半載舉凡一切機械電療等設備莫不盡善盡美現已開幕取費低廉以資普及專此露佈卽希
公鑒

家庭工業社兒童齒科院謹啓

上海市衛生局辦事細則

二十二年四月十一日

第一條 本細則依據上海市政府組織規則

第三十二條訂定之

第二條 本局依據上海市政府組織規則第

二十三條之規定掌理全市公共衛生事宜

第三條 本局處理一切事務除法令別有規定外依本細則之規定

第四條 本局設局長一人秉承市長綜理全局事務並指揮監督所屬職員

第五條 本局設立三科分股掌理各項事務

第六條 第一科設左列各股

甲 文書股其職掌如左

一 關於文書之收發事項

二 關於文書之撰擬事項

三 關於文件之繕校事項

四 關於印信之鈐用及典守事項

五 關於文件之公佈事項

六 關於檔案之編號及保管事項

七 關於報告及統計之彙編事項

八 關於職員之銓敘考勸事項

九 關於會議之紀錄通告事項

十 關於圖書之保管及登記事項

乙 會計股其職掌如左

一 關於預算決算之編製事項

二 關於現金之出納及保管事項

三 關於簿據之登記及保管事項

四 關於附屬機關預算決算之稽核事項

五 關於其他會計事項

丙 庶務股其職掌如左

一 關於房屋之管理及修繕事項

二 關於內部之整潔事項

三 關於物品之購置及保管事項

四 關於公役之管理及考勸事項

五 關於典禮會議及交際之籌備事項

六 關於汽車之管理事項

七 關於其他庶務事項

丁 醫藥管理股其職掌如左

一 關於醫師藥師助產士請領部證及開業註冊事項

二 關於中醫牙醫及鑲牙等資格之審定及開業註冊事項

三 關於獸醫請領部證及開業註冊事項

四 關於舊式產婆之訓練取締事項

五 關於醫生助產藥商等收費標準之查核取締事項

六 關於公立私立醫院之註冊及

監督取締事項

七 關於中西藥品及醫用器械營

業之審查登記事項

八 關於中西醫職業之監督取締

事項

九 關於中西醫院及醫藥事業之

統計及彙報事項

戊 衛生教育股其職掌如左

一 關於衛生教育文件之編撰事

項

二 關於衛生演講事項

三 關於衛生展覽事項

四 關於衛生教育幻燈片之編製

事項

五 關於衛生運動之籌辦事項

六 關於其他衛生教育事項

己 生命統計股其職掌如左

一 關於婚嫁之調查登記統計事

項

二 關於出生之調查登記統計事

項

三 關於疾病之調查登記統計事

項

四 關於死亡之調查登記統計事

項

五 關於其他生命統計之改進事

項

第七條 第二科設左列各股

甲 清道清潔股其職掌如左

一 關於清道及清潔之實施及改

良事項

二 關於清道夫役之管理及清道

用具之保管事項

三 關於垃圾之處理事項

四 關於洒水工役之管理及洒水

用具之保管事項

五 關於公私廁所之監督管理事

項

六 關於清潔夫役之監督事項

七 關於清潔用具之檢查事項

八 關於清潔肥料之處理事項

乙 普通衛生股其職掌如左

一 關於自來水及其他飲食品之

檢驗監督事項

二 關於市場菜場及公共娛樂場

所之設置及監督取締事項

三 關於飲食店舖並製造場所之

設立及監督取締事項

四 關於浴所理髮所等之設置及

監督取締事項

五 關於妨害公共衛生廠店及墓

地丙舍等之取締事項

六 關於蚊蠅及鼠類之消除事項

七 關於家犬之登記及野犬之捕

捉事項

八 關於一般衛生狀況之調查事

項

九 關於衛生警察之指揮監督事

項

十 關於其他不屬本科各股事項

丙 肉品檢驗股其職掌如左

一 關於禽畜正副產品之檢驗取締事項

二 關於禽畜傳染病預防及療治之指導事項

三 關於其他肉品之檢驗取締事項

四 關於學校衛生股其職掌如左

一 關於學生體格之檢查及協助體育訓練事項

二 關於學生體格缺點矯正事項

三 關於學生及教職員校役等疾病之治療事項

四 關於學校內傳染病之防止事項

五 關於在校學生之預防接種事項

六 關於學校環境衛生之改善事項

七 關於學生家庭衛生之調查及指導事項

八 關於學校衛生教材之編製及推行事項

九 關於學生衛生習慣之養成事項

十 關於其他學校衛生事項

乙 學校衛生股其職掌如左

一 關於學生體格之檢查及協助體育訓練事項

二 關於學生體格缺點矯正事項

三 關於學生及教職員校役等疾病之治療事項

四 關於學校內傳染病之防止事項

五 關於在校學生之預防接種事項

六 關於學校環境衛生之改善事項

七 關於學生家庭衛生之調查及指導事項

八 關於學校衛生教材之編製及推行事項

九 關於學生衛生習慣之養成事項

十 關於其他學校衛生事項

丙 勞工衛生股其職掌如左

一 關於工廠內防疫及治療之設備事項

二 關於預防職業病之指導改良事項

三 關於增進工人健康及推行勞工保險事項

四 關於其他勞工衛生之改良提倡事項

丙 防疫股其職掌如左

一 關於傳染病之報告調查及統計事項

二 關於各種傳染病之預防事項

三 關於個人及團體實施防疫之指導事項

四 關於各種預防接種之推行事項

五 關於市立傳染病醫院之設置及管理事項

第八條 第三科設左列各股

甲 產婦嬰兒衛生股其職掌如左

一 關於孕婦胎兒產婦嬰兒衛生之實施及指導事項

二 關於公共育嬰場所衛生之監督及指導事項

三 關於其他保產保嬰之改良事項

十 關於其他學校衛生事項

五 關於市立傳染病醫院之設置及管理事項

項

戊 診療股其職掌如左

一 關於市立診療機關之設置及

督察事項

二 關於施診給藥之推行及監督

事項

三 關於災變之救護事項

四 關於其他醫療實施事項

第九條 本局設科長三人秉承局長綜理各

科事務

第十條 本局各科每股設主任一人秉承長

官分掌各本股事務各股主任由局

長就所屬職員中指派之

第十一條 本局設科員六人至十八人由局

長分派各科秉承長官辦理各項

事務

第十二條 本局設技正三人至九人秉承局

長掌理技術事務

第十三條 本局設技士二十人至四十人承

承長官分掌技術事務

第十四條 本局視事務之繁簡得酌用辦事

員技佐及雇員

第十五條 本局科長科員技正技士應由局

長呈請市長核准分別薦任委任

辦事員技佐雇員由局長委任或

雇任用之

第十六條 凡同級職員得由局長令派兼任

於必要時並得以高級職員兼任

低級職務

第十七條 本局因事務之需要得依據上海

市政府組織規則第二十九條之

規定聘委專門人員

第十八條 本局局務會議由局長科長組織

之技術會議由局長技正組織之

必要時均得由局長指定有關係

之人員列席其議事細則另訂之

第十九條 本局各科為處理各項事務得另

訂單行辦法並須呈由局長核准

始得施行

第二十條 本局辦公時間遵照市政府之規

定遇有緊要公務時得酌量提早

或延長之

第二十一條 職員請假遵照市政府給假規

則辦理

第二十二條 本局處理公文及其他辦事手

續依照各行程序表辦理程序

表另訂之

第二十三條 本局於辦公時間外及例假日

應指定值日人員駐局辦理臨

時發生事項

第二十四條 各科每月須將經辦事務編具

報告呈送局長審核

第二十五條 本局應設各附屬機關之章則

另訂之

第二十六條 本細則如有未盡事宜得呈准

市長修正之

第二十七條 本細則自市政府公布之日施

行