

1 1 JUN 1934

上海衛生局

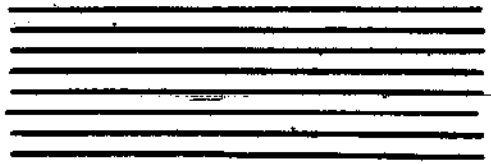
# 衛生月刊

第四卷 第六期



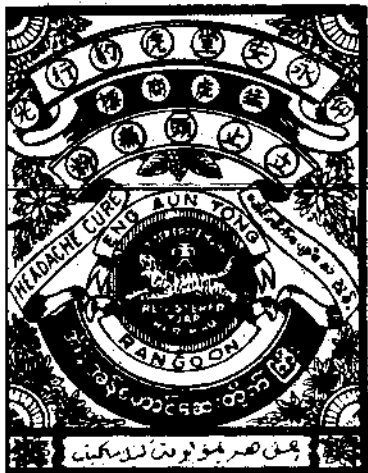
民國二十三年六月

中華郵政特准掛號認爲新聞紙類



油 金 萬

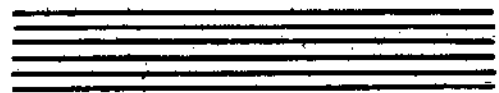
粉 痛 頭



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 胃

行 分 海 上 堂 安 永 標 虎



號 九 五 一 三 九 話 電 號 五 九 五 路 波 甯

**治主**  
 神經衰弱 貧血不寧 胃弱不孕 未老早衰 男女隱病

**效功**  
 補血強精 滋陰益髓 調經廣嗣 療虛補損

**壽爾康**

德國防老丸  
 壽爾康

▲▲▲▲▲  
 上海南京路五十四號  
 柯爾登洋行

▲▲▲▲▲  
 德國政府試驗所化驗給證  
 德國衛生試驗所化驗給證  
 德國政府試驗所化驗給證  
 德國衛生試驗所化驗給證

▲▲▲▲▲  
 每盒五元 說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉

▲▲▲▲▲  
 一切合生補治兼施全實此  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉

▲▲▲▲▲  
 各國醫師實驗保證實地  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉

▲▲▲▲▲  
 到英法美意德各國榮譽  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉

▲▲▲▲▲  
 通內分泌劑對不同他所以得  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉

▲▲▲▲▲  
 力於一爐地成分和製法與普  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉

▲▲▲▲▲  
 諾博士空發明塔動植物補  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉

▲▲▲▲▲  
 壽爾康：是德國醫學界元勳安特  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉  
 壽爾康：說明書函索原班寄奉

**特種梅毒剋星** 淨透性特強 治癒力特速

譽滿全球 鼎鼎大名 德國標 白濁專藥

**殺菌滅淋 痊愈斷根**

本劑內含 BALS COPAIN 特殊成分，功能透膜殺菌，徹底治療，請詢著名醫師，當能證明「梅毒剋星」確是現代淋病自療第一奇藥！

上海柯爾登洋行總經理  
 各大藥房均有出售

贈券：憑券附郵十金寄上海郵箱一四六五號柯爾登洋行奉贈梅毒剋星樣品及淋病營養書

129

**中英大藥房**

員會會公業同業藥新市海上 商藥記登局生衛市海上

**THE ANGLO-CHINESE DISPENSARY CO., LTD.**

CORNER OF FOOCHOW & HONAN ROADS, SHANGHAI.

發行藥品 歐美新業 各種藥品 辛醫學器 化學家良藥 製家用器械 化粧品 請衛生部聘 記藥師配製 方藥準確製 捷取價低廉 德怡國默克 藥房經理約 藥廠特約本 廠精製純淨 理化藥料顯 微鏡藥素一 應俱全

上海河南路福州路轉角 ● 電話營業部一〇二〇 ● 賬務部二九四〇

## 衛生月刊第四卷第六期目錄

本刊啓事

- 一、銅圖
  - 二、教師對於學生衛生檢查之綱要……………包文譯  
楊錫齡校
  - 三、上海市衛生局學校衛生史……………孫家齊
  - 四、學校衛生護士工作(續)……………美國加特納著  
潘泰馥譯
  - 五、警士對於公共衛生應有之認識……………李廷安講  
江世霖記
  - 六、牛結核與人之關係……………白亮采
  - 七、獸醫常識……………王濬昌
  - 八、衛生常識
  - 九、都市婦女的不衛生習慣……………王恩忠
  - 十、衛生和英雄(續)……………胡昌治
  - 十一、衛生消息
1. 高橋區浮屠行將遷葬……………
  2. 高橋區衛生事務所職員之健康運動……………
  3. 中國防癆協會募捐佳音……………
  4. 中華慈幼協會之忙碌一班……………
  5. 中華麻瘋救濟會舉行第八屆年會……………
  6. 上海市第十三屆衛生運動大會雜訊……………

## 本刊啓事

本刊自第一卷第二期至第三卷第十二期，尚有餘冊，凡欲購閱或因殘缺而欲補全者，可逕向本局衛生教育股訂購。每元十二冊，零購每冊大洋壹角，郵費在內。如以郵票代洋，十足通用，惟僅以半分一分者爲限。

又第一卷第一期至第八期各冊本局現甚缺少，倘承讀者諸君割愛見賜，本局願各贈第四卷新月刊一年，以酬雅誼。

江灣有個衛生事務所，救難救苦，個個都是活彌陀！

從前是廟宇，空求無應。



今日改醫院，有求必應。

女護士講得頭頭是道，



老百姓聽得津津有味。

聽她細講：

「這是一張照相！

看看共有幾樣？

圓的蛋，長的蘿蔔，青菜頂

漂亮！」



「別看輕這幾樣！

都是富有營養！

孩子吃了肥胖，

大人吃了舒暢！」



工作完畢了，從頭來商量商量。

方才怎樣？

以後怎樣？

老百姓的生命都在我們身上！

一點一點，點點見效驗！

種痘種痘，小朋友都來種痘。

肚子還沒多大，爲甚麼就要檢查？

極早知道胎兒的位置正否，

免得臨時手忙腳亂的發愁！

# 教師對於學生衛生檢查之綱要

包文譯  
楊至階校正

美國密雪根州地曲洛市衛生局辦理學

校衛生較他州成績爲著，此無他，學

校教師於學校衛生有相當之認識也。

校醫教師由衛生局加以訓練，而實施

工作，受市衛生局學校衛生股監督指

導，故成績斐然。本篇係該衛生局學

校衛生股主任固特非博士所作，其所

記載，均爲檢查學生體格最重要之點

，對於吾國教師，或有輔助之處，用

情同事包文君譯，略加校正，以供

參考。

玉階附識

(甲)緒言

自一千九百二十一年以來，地曲洛市

學系，因教師參加衛生檢查工作，而學校

衛生進步，得一巨大之協助。自是此系統

以純粹義務之基礎，自單純學校推廣至全

市公立與教區學校。而事實上美國其他各

地亦相繼採而行之。此偉大之功績，不可

不歸之學校教師之勤懇與熱心合作。

如欲每年在學校系統下之全數兒童，

均給以適當之醫學檢查，爲事實所不許。

而僅限於某一學級或某種年齡之一學生檢

查，而毫無選擇標準，殊非允當之辦法且

將無從分之於諸大之城市。(按地曲洛市

爲工業區域，汽車出產中心點，有人口約

一百七十餘萬。)故本篇姑舉一比較妥善

之計劃，較適合於大城市中。

教師檢查兒童可完成下列之目的！

一、教師可獲有密切工作智識，因知兒童之體格情形。

二、可將確有體格缺點或缺點病狀之兒童

，施以醫學檢查。

三、教師可有良好之機會與媒介灌輸兒童

以有價值之衛生教育。

四、教師護士醫師之間，可獲得良好之合

作精神。

五、因前數項之結果，醫師爲兒童實行矯

治之醫學工作數量，可明確增加。

余儕固不敢奢望學校教師能試行任何

診斷，或有若何建議，是實出于學校教師能力之外，舉凡診斷之責任，治療之建議，當完全委諸醫師負責而莫辭。

### (乙)綱要

每屆學年開始，教師應即檢查其兒童，有無視覺，聽覺，皮膚，貧血，甲狀腺，齒牙，扁桃腺，口呼吸，上顎，頸腺，與畸形之缺點。并逐一稱其體重，量其身長。將檢查結果，用鉛筆記錄於赭色片各項之第一空白格中，醫師意見則以墨水筆記於第二空白格內。

下列符號，可用以記錄者。

0 正常。

1 無需醫學上之注意，亦不必交校

醫看護之輕微缺點。

2x 教師認為須由校醫診視之缺點或

缺點之症狀。

3x 須立刻加以醫學上注意之重要缺點。

00 已經適當矯正之缺點，如適度眼鏡之配置是。

鏡之配置是。

00/1 00/2x 00/3x 可用以表示已試為矯正，而

依然存在之缺點，如配置不適當眼鏡是。

教師檢查學童後，學校衛生股檢查醫

師，應即蒞校視察，而於下列三種兒童，

復須予以詳細之檢驗：

(一)新生

(二)依據教師檢驗，兒童體重不足在

百分之十五以上者。

(三)經教師行初步衛生檢查時，有記

X附號之兒童。

由是觀之，教師之記錄，至少可表明

該兒童已否交與校醫診治之一點。

凡初為地曲洛城教師，必經學校衛生

教育股醫師。闡述本篇所舉綱要之指導，故吾輩教員，每於聽講之前，必將本綱要重要處熟記於胸中，是亦可見本綱要意義之一般矣。

下列大綱，可作為記錄兒童各點之指南。

### (一)皮膚

0 正常，無疹，而清潔之皮膚

1 輕度發疹。

2x 手指手背間有較為顯明之發疹或

搔抓痕，或於臉上髮邊腿上及身

體其他部分，有淺層潰爛之處，

多少發生臭氣或掩以結痂。

3x 顯著之發疹。

苟非絕對可保證其為無關緊要，一切

皮膚發疹，自應立刻交護士看護，

皮膚發疹，或由急性傳染病，或由於

營養上發生障害，或由於寄生性，或非寄

生性病原之局部原因。在青春學齡期，兒

童能選擇食物，於露天空氣中充分運動，



故因體質異常，而發皮膚病者絕少。局部之非寄生性發疹，或由於創傷，刺戟或燒灼而然，唯動植物寄生虫生存于皮上或皮中，而發生之局部發疹亦屬常事。

(二)貧血

- 0 正常顏色。
- 1 輕微蒼白色。
- 2x 蒼白色。
- 3x 重蒼白色。

注意：兒童之一般狀態，眼臉內面，

口唇，顏面，及指甲等。呈現普通蒼白色，或眼臉口唇皮膚等缺乏顏色，可疑其為貧血。若僅屬面色蒼白，而無其他上述之憑證，則不能遽認為貧血，可記以1之符號。

貧血由於血液缺乏而起。或由赤血球之不足及血球中攜帶氧氣之血色素之減少以致皮膚及粘膜之色澤，呈蒼白色或慘白色。貧血或由於營養不良，缺少運動，便

祕及過勞等。或由於真實疾病，兒童常於急性傳染病痊癒後，隨呈蒼白色。有時或係結核病，鈎虫，腎病，癰腫，生血系統病之結果。為兒童幸福計，須診斷出其貧血原因，然後可努力加以矯治。

(三)甲狀腺

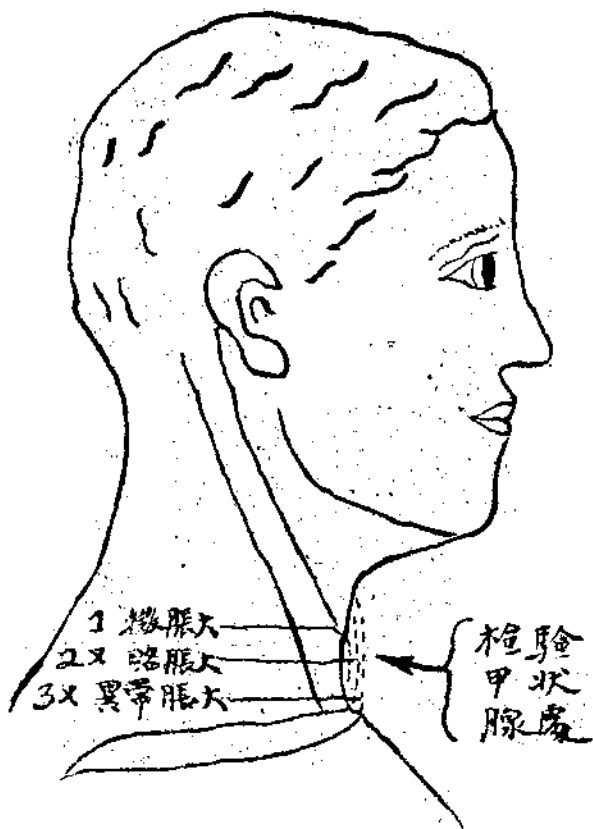
- 0 正常不腫大。

1 教師見到甲狀腺腫大，必須遣送至醫師處，故該符號，教師不可不用。

2x 任何輕度腫大。

3x 異常腫大，損及外觀，常兼有神經病。體重減輕，眼睛凸出，心跳迅速，及顏面潮紅等。

第一圖 甲狀腺



甲狀腺為內分泌腺之一，其動作與他內分泌腺有密切關係。在聯絡上有任何異常，足以引起巨大合併症。正常之甲狀腺，極

為細小竟致不能目睹且致不易覺察。故其任何腫大，均當視為嚴重問題，必須施以治療。如能於童年時代，注意及其異常，

始可避免將來嚴重之甲狀腺病。

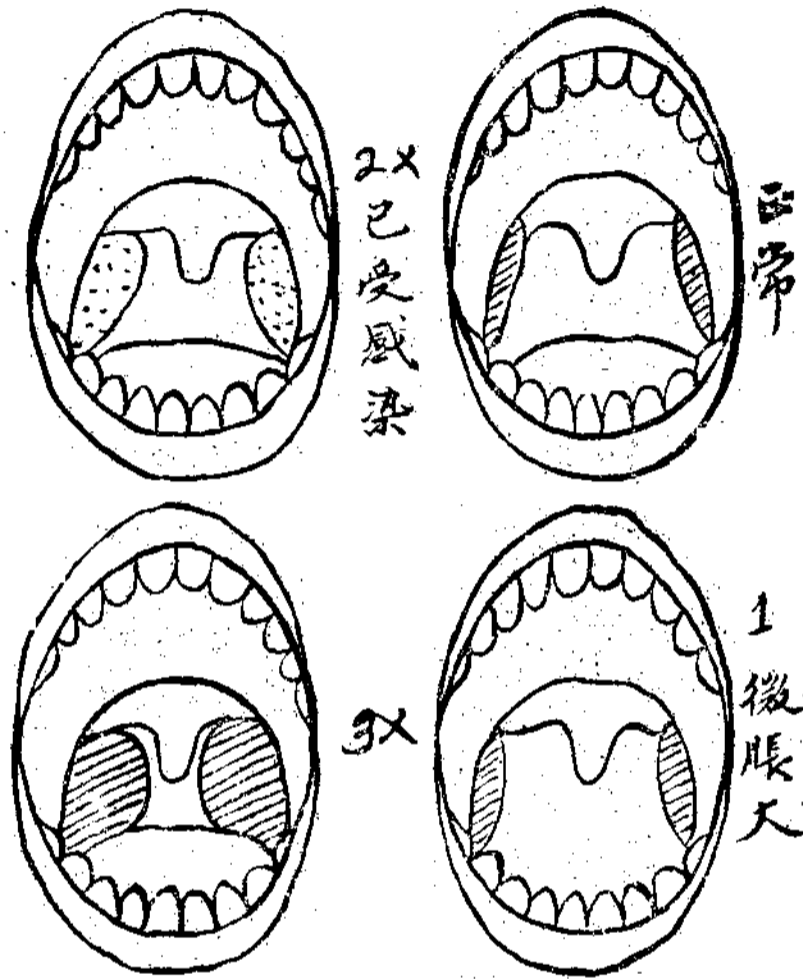
(四)扁桃腺

參閱第二圖。

第二圖扁桃腺

(用壓舌板壓在舌之前半部，如適達適宜之點，兒童作急促呼吸，而不作嘔。數次練習，即可熟練。)

第二圖 扁桃腺



低，或稍在其後方，且不發炎。

1 輕微或已腫大之扁桃腺，但並無感染。亦並未感染。(受感染之扁桃腺，常發疼痛，色澤發紅，且多少突出於喉腔中。)

2x 輕微或已腫大之扁桃腺，如有傳染存在時，加一「染」字。已受感染之扁桃腺，呈紅色，且現白色或乳白色之小斑點。用壓舌板壓扁桃腺時或有膿流出。已受感染之扁桃腺，呈顯著之陷痕，罅缺，其間或有食物存在。如任一扁桃腺上，發現有白膜，應立刻遣送與護士。

3x 漲至極大之扁桃腺，與對面之扁桃腺相接，或甚接近者。

上述等級可參閱第二圖而檢視之。用壓舌板，即可瞭見喉頭狀況。

注意 無論如何，二兒童不可用同一

扁桃腺已割去，腺床平滑，不見扁桃腺。該兒童自亦知已割去。扁桃腺割除不適當，應視為缺點

00 扁桃腺已割去，腺床平滑，不見扁桃腺。該兒童自亦知已割去。

扁桃腺割除不適當，應視為缺點

記以 00/2x 或 00/3x。

0 正常扁桃腺常與周圍境界同等高

壓舌板。已用之壓舌板，施以消毒後，方可再用，或竟遺棄之。

醫師須斷定，腫大或感染扁桃腺之原因。已腫大之扁桃腺，或須或不須手術，須得醫師同意。發炎及受感染之扁桃腺或為通常喉痛之主因。而傳染病原萬一攻入血流，傷害心臟肌肉關節等。

(五)口呼吸

0 正常。

1 有口呼吸之輕微形跡。(或因急性寒冷之暫時現象)

2x 確有口呼吸現象，兒童坐時常開口，但症狀尚未致顏面永久變相

3x 口呼吸有顯著現象，不能用鼻呼吸。其程度已足使顏面永久歪斜者。

注意 兒童口呼吸，須經數日期間，分別紀錄之。正常兒童在靜肅用心時，坐而閉口。記錄口呼吸時，須注意兒童是否

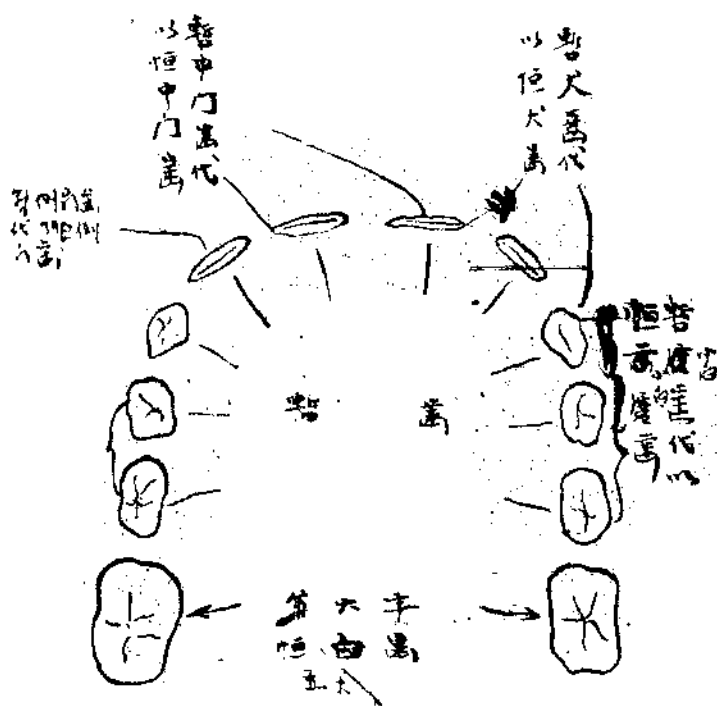
暫患感冒。欲解決此問題，復當注意兒童是否同時用鼻呼吸。其非用鼻呼吸則恐由生存于鼻後之喉頭扁桃腺腫大，而使鼻道阻礙，是可於喉之上部見之。此種扁桃腺，通常呼為腺樣增殖體。唯口呼吸或為一種習慣，與舐吮手指相同，則加以矯正可矣。唯口呼吸習慣在甚繼續，不加矯正，則一顎或二顎將變成劇烈畸形，是因為極

易注意者。兒童有癡呆凝視，上唇短縮，外鼻孔不發育，形成一狹小顏面者，有時顎部發育不全。用口呼吸時，空氣不經鼻腔，是則空氣壓力，始終未及於鼻壁，求鼻之發育當不可能。而冷空气之吸入，往往誘發咽喉支氣管及肺炎等症。

(六)齒牙

檢查時，可參閱第三圖。

第三圖 齒牙



0 正常，齒牙潔淨，無腐爛形跡。

1 輕微缺點，齒牙不淨，在乳齒上有輕微陷凹，（在第六年）白齒（即「第一大白齒」即第一恆齒）如已化膿，可記以2x或3x

2x 有缺點齒牙，染有深青色，或暫齒有損壞空洞，可用此記號表之。

3x 緊要狀況，無論暫齒或恆齒，在齒齦內近齒根處，有腐爛時。

齒牙必須時常檢查，唯檢驗各個齒牙恐非可能，故可僅記口腔一般情形。齒牙之洗刷，應早在將出齒牙之幼童時代。而請牙醫檢驗，又屬不可忽視，每年至少一次，最好二次，蓋牙醫能察知牙患，遠在兒童自覺之前。此種注意，應在乳齒期及形成恆齒過程中。不注意暫齒將為後來恆齒之患。第六年白齒，（即第一大白齒）

更當特別加以注意。

小兒三歲前，暫齒已完全，共二十。恆大白齒均生於暫齒之後方。第一恆大白齒，在六歲時生出，故謂之第六年大白齒。繼此而生者，為下恆門齒取下暫門齒而代之。至七歲時，上暫門齒脫落，而恆門齒繼之。約八歲至十歲時，暫白齒代以恆小白齒。十歲至十二歲，暫犬齒代以永久犬齒。由是一切暫齒，均代以恆齒。（門齒犬齒小白齒）至十二歲，第二恆大白齒出現於第六年白齒（即第一大白齒）之後。

第四圖

此指頸前部腺而言，分等時，可參閱

(七)畸形腭

0 正常。

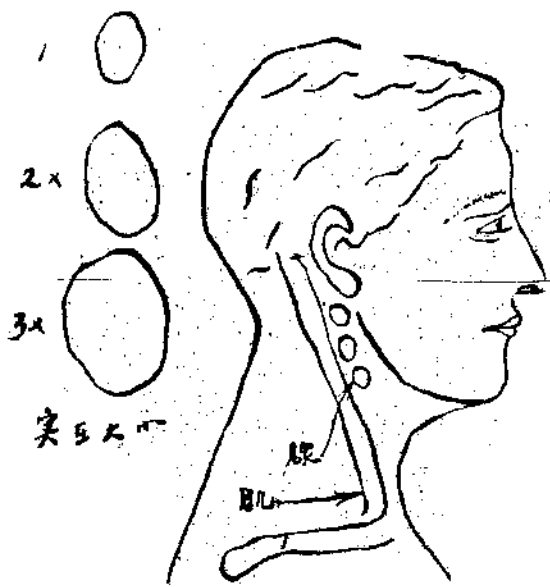
1 輕微高弓形腭。（此種情形，為口呼吸繼續過久之結果）

3x 本節無2x符號

裂腭，鼻口腔在腭內經一裂缺而聯絡。（此為少有之缺點，且容易識別）

(八)頸腺

第四圖 頸腺



00 腺已割去，癍痕清明可辨。

0 正常。

1 輕微腫大，如花生大小，可用指觸知之。

2x 腫大大小如圖。

3x 異常腫大，大小如附圖。如腺出膿，可加記一膿字

唯有事項注意者即在頸內有顯著肌肉

。自耳後向胸骨上部延長，分頸部為二三角形，一在筋之前，一在筋之後，頸腺沿此筋之前後邊緣而存在。前部之頸腺，直接與扁桃腺聯絡，乃重要之腺。在後部者，從頭顱部收受淋巴，比較為不甚重要。頸前腺或因急性喉痛，扁桃腺炎，慢性腫大之扁桃腺，腺樣增殖症及蛻爛或膿潰齒牙而發炎腫大。其受染區域，蔓延至于頸全部。唯頸腺有時亦有因自身之重病而脹大者。

(九)畸形

指骨幣，關節，一和肌肉之畸形而言

0 正常。

1 輕度損壞如屈肩或跛行。

2x 輕度損壞，用治療或用手術能改進者，如輕微之姿勢上缺點，脊柱灣曲，聳肩，駝背，跛行與後麻痺缺損。

3x 此類乃屬惡性病症，於兒童之行動或姿勢，有嚴重妨礙。

(十)視力

00 兒童帶眼鏡者試驗時，勿令將眼鏡脫下。

若兒童戴眼鏡而視力如常者，可記以00。如戴眼鏡後，視力仍有缺點者，可按其情形，記以001、00/2x或3x。并將兒童戴眼鏡之年月日記明於00x等符號左第一項下。

0 平常 20/20。

，能看 20/30，但不能看 20/20。

2x 能看 20/40，但不能看 20/30。

3x 不能讀 20/40。

除絕對根本失去其讀圖表能力外，缺點均可按其程度，記以 1x 或 2x。然視力儘可正常，或有斜視，(斜眼)流淚，及其他疾病。在此種情形下，視力雖屬正常仍須用 2x 或 3x 記之。

檢查時先於離試驗處十尺十五尺二十尺三處以粉筆劃一白線。十尺十五尺之地點將為檢查聽力之處，二十尺處可用以檢查視力與聽力二種。兒童立於二十尺刻度處。其光線使從側回來，可能時能使從後射來，千萬勿有光線來自前方。檢查者當注意檢查圖表之按置務使與兒童眼之高低相並。遮蔽兒童之眼須用卡片避免壓及其眼球。

視力檢查，可與聽力檢查接連舉行。

一兒童可在同時檢查二項。用卡片遮蔽左眼，立於離檢查者二十尺之處，努力讀懸掛之三個 20/30 字母，倘若三字中，不能讀出其二，檢查者可掛出 20/20 之字片。若仍不能讀出，則可掛出 20/40 之字片。是時左眼前之卡片移去可按照下節所述方法施行聽力檢查。

經若干時後曾被遮蔽之左眼，已能恢復常態，重與光線適合，然後將右眼遮蔽，施行左眼檢查。左右眼之判別，殊無須記載記錄上，僅須將二眼之最劣情形註明已可。不能讀出字母或不識字母之兒童檢查視力時可用標準 E 字表。學校護士應指導並輔助應用此表。

注意 兒童視力受檢查時，須一定站立在二十尺劃度處。

### (十一) 聽力

- 0 正常。
- 1 微有缺點，能聽 20/30 不能聽 20/20。
- 2x 確實缺點，——能聽 20/40，不

能聽 20/30。

3x 顯着缺點，——不能聽 20/40。

語聲試驗法，較表試驗法為善。試驗過程中，須用一種規則的談話音，不能升高音調，不可同時試驗二兒童，先試一耳再及其他。兒童站立時須以檢驗耳向檢驗者，並將一指掩住他耳。然後檢驗者問兒童曰「爾幾歲」？或命令曰「舉右手」或令彼複念數目如「六」「廿七」「三十八」等。唯須避用語音近似之數目。兒童之應答即可以表示聽力是否銳敏。若在二十尺處，不能聽悉可移至十五尺處。必要時，可移至十尺處。在二十尺處能聽悉者，可記○，表示正常。若在十五尺處始能聽悉者，其聽力為 20/30。在十尺處始能聽悉者，則須記以 2x 即 20/80。若在十尺處尚不能聽悉，則為 3x 更劣於 20/50 矣。檢驗一耳後，令彼轉過身體，再檢他耳。檢驗時不能使兒童得見檢驗者。蓋聽覺不靈之兒童往往為靈敏之唇讀者也。（即能目視唇之動作而會意其言語。）

無論何耳，如有膿流出，紀錄上必須加一膿字。紀錄上如有 2x 及「膿」字須立即遣送與護士，暫加隔離。直至培養檢驗證明無白喉菌為止。

視力聽力檢驗後，檢驗者復須視察其二耳有無各種傳染形跡。記錄片上，不必區分左右耳，僅記其最劣成績已可。

### (十二) 心與肺

教師固不必施行心肺檢驗，但亦應注意一定現象可轉請醫師檢驗。如長期繼續之咳嗽，體重繼續減輕，或時常吐痰以及各種症狀之合併，皆可為教師轉請檢查肺臟之根據。此種兒童，應在記錄片肺臟項下，記以 2x 或 3x。

兒童易於呼吸急促而面孔突然潮紅，或在登樓之時，或與他童遊戲時，常覺呼吸困難者，應於心臟項下記以 2x 或 3x。

在如此檢驗及逐日觀察中，舉凡傳染病之前驅症及症狀，當須格外注意，一經發現，可立刻報告護士。

# 上海市衛生局學校衛生史

孫家齊

學校衛生史者，所以序述學校衛生籌

備經過已往之計劃及組織，進步之情形與

結果，一則已往工作有詳細之記載，二則

將來工作得據以改進，是故本篇所述各工

作不拘簡繁，不論得失，據實寫出，使閱

者得知本局學校衛生因環境，經濟，人員

種種關係，致工作不得不逐步改革，以應

付非常情形，其中失計之處當亦不少，或

可略資他處辦理學校衛生之殷鑑，唯粗率

之處，尙望國人及衛生先進予以相當之指

正，俾得改善之機，倍收工作之效。

註：本篇爲求序述系統一貫起見與前

卷衛生月刊或有一二重複之點尙

望讀者鑒諒

甲 籌備及初期計劃

學校衛生爲現代公共衛生事業重要部

份之一，因普及教育，係立國所必不可缺

之要素，換言之，卽一國國民之最低限度

，非受初等教育不可，故我國亦有學齡兒

童之規定，兒童爲人生正在發育時期，關

於疾病之預防，體格缺點之矯治，衛生習

慣之養成，均易收效，若有疾病之醜釀，

或缺點而忽視之，則浸成痼疾，成人之後

，頗難挽救，惡習既成，難於改革，故養

成體格健全之國民，以在小學中，實行合

理之衛生工作爲要，我國正在力行普及教

育，而學校衛生之設施，除北平曾有小規

模試辦外，其他各處在民國十七年以前，

未聞有何創辦，本局注意於此，卽與教育

局會商於十七年秋季開學起，延聘市內開

業牙科醫師一人，眼科醫師一人，指定在

二十個市立小學校內，檢查兒童最易患有

之眼病及牙病，經檢驗之結果，此二十校

之學生共五千六百六十九人患砂眼者竟有

一千八百五十九人之多，佔百分之三十二

以上，患眼炎者竟達七百零六人，佔百分

之十二以上，患牙病者竟有五千四百八十

四人之多，佔百分之九十八以上。深願學

校衛生需要之急迫，於是設立巡迴診療所

一處，用大汽車一輛，置備藥品，及醫療

用器械，派醫師一人，護士一人，每星期

輪流往萬竹，西成，梅溪，尙文，隆德，

農壇等六校各兩次，每次半日，專辦治療，成績尚佳，至十八年四月，與美國萬國衛生社商得補助經費（合同訂明，該社擔任開辦費，及第一年經費之全部，及第二年經費之一半，於二十年三月底期滿，自是年四月一日起，所需經費完全由本局自行支出。）乃於原已辦理診療之六校外，更增時化，飛虹，樹基，第一實驗，比德，和安，敬業，務本等八校，事業範圍，亦得以擴充，而開始辦理有系統之學校衛生，是為本局創辦學校衛生之經過，與初步情形，爰將籌備時期之各項公文，擇要列左，以資參考。

#### 衛生部訓令 第五八號

為令遵事，查中小學校學生正在發育時代，其身心之強弱與學力體格有密切關係，若學校之衛生狀況不良，影響於學生之健康至大，且學生之有無畸形疾病，及腦力之是否健全，尤應注意矯正，以免養

成殘廢孱弱之國民，故學校衛生，實民族自強之根本辦法，茲特擬定學校衛生實施方案，作為各地籌辦學校衛生之標準，除分令外，合行檢發該實施方案六份，令仰遵照切實推行是為至要此令。

致教育局函：為送學校衛生計劃請分行遵照並附會呈稿二份請會核由。

逕啟者，整理學校一事，迭經共籌進行，祇以經費支絀，人員不敷分配，迄今尚未實施現經一再籌劃，已具端倪。特擬就十八年份本市學校衛生初期實施計劃，相應檢同二十份，備函送請台核，並請分令指定各校，一體遵照，定四月一日起實施。又附送會呈稿一式兩份，併請會核交還，以便發繕，再行送請會蓋印章。至希查照，迅予分別施行見復為荷。此致 教育局。

教育局復函：

逕啟者，接准 大函，以會呈十八年

本市學校衛生初期實施計劃一案，呈文稿已繕就，囑為會印等由，並附呈文一件，會稿二份到局，准此。除將文稿會印，並留稿一份存案外，相應檢同文稿各一件，函送貴局，即希查收，分別存發為荷。此致

衛生局局長胡。

教育局公函 為四月三十日開會派員出席由。

逕復者，接准 大函，囑將學校衛生工作時間表及應備用具表，分發指定各校。並訂於四月十三日下午二時開會，報告工作實施概況，及討論教育衛生，囑為一併轉知各校派員蒞局，共商進行等由，並附件到局准此。除將原附件分發各校遵照，並派敝局戴指導員恩溥屆時前往貴局出席外，相應函請查照為荷，此致 衛生局局長胡。

兩各校 為函知訂期討論學校衛生工



作實施辦法。

逕啓者，茲訂於四月十三日下午二時，在敝局共商學校衛生工作實施辦法，除已函知教育局派員會同進行，並請轉知貴校外爲此函請 貴校長屆時蒞局會商，如果不克親自出席略應請委託於學校衛生實施有直接關係之教員或職員一人代表出席爲荷，此致 某某學校校長。

衛生局啓

會呈市政府：爲呈送本年本市學校衛生初期實施計劃請備案由。

呈爲實施學校衛生初期計劃報請 鑒賜備案事。案查學校衛生，關係重要，一切設施，宜有系統，舉凡校舍建築，材料之取捨，空氣光線之選擇，溫度之調節，課桌之配置，用具及消毒之設備，學生體格之檢查，畸形疾病及一切缺憾之補救，均須規定系統，循序進行，庶足保護學生之健康，養成社會將來服務之強健份子，本市以經費所限，學校衛生，極形欠缺，

現由職衛生局籌備經費，經職教育局會同

協商訂定本年本市學校衛生初期實施計劃於本年四月一日開始實行，除由職教育局督飭指定各校切實遵行，並由職衛生局指導實施外，理合檢同十八年本市學校衛生初期實施計劃一份，會同具文呈報，仰祈鑒賜備案，實爲公便，謹呈 市長張。准予備案市府指令略

呈衛生部部長薛。爲呈送學校衛生鄉村衛生經費概算書由。

呈爲舉辦學校衛生及鄉村衛生，檢呈經費概算書仰祈 鑒核備案事竊下局籌辦上海特別市學校衛生並創設鄉村衛生模範區，現經分別規劃，並按照他國先例，商請美國萬國衛生社補助經費，現已得其允許，補助一年半之經費，除將實事詳情另具具文呈報，並將經費概算書分呈 上海特別市政府備案外，理合檢同舉辦學校衛生及鄉村衛生經費概算書共四種，具文呈報，仰祈 鑒核備案，實爲公便。再學校

衛生擬俟人員派定，即於本年四月一日開始進行，合併陳明。謹呈

衛生部部長薛。衛生局長胡鴻基。

衛生部指令 第一〇九號

令 上海特別市衛生局。

呈爲舉辦學校衛生及鄉村衛生檢呈經費概算書仰祈鑒核備案由，

呈及預算書四種，均悉查核尙屬妥協。至該局舉辦學校衛生及鄉村衛生極關重要，應將實施詳情，隨時呈報，仰即知照，此令。預算書存。 部長薛篤弼。

呈市長 爲呈送鄉村衛生學校衛生經費概算。

呈爲陳送舉辦鄉村衛生及學校衛生經費概算，仰祈

鑒核備案事，案查職局籌辦鄉村衛生及學校衛生一案，業將籌劃情形，具文呈報在案，所需經費，已由美國萬國衛生社允諾補助一年半，茲將舉辦鄉村衛生開辦及經常各費概算書，具文呈送仰祈 鑒核備案

。再學校衛生一事，擬俟相當人員派定後即於四月一日開始進行，合併陳明。謹呈市長張。

衛生局長胡鴻基。

市政府指令 第四七〇三號

為呈送鄉村衛生學校衛生經費概算由呈，暨預算均悉，准予備案，此令。預算均存。

市長張定璠。

#### 十八年學校衛生初期實施計劃

一、以衛生部十八年二月頒發之「學校衛生實施方案」，為工作之標準，下述各節，為本年實施計劃之綱要。

二、本年在下列二十市立學校實施學校衛生（即和安小學，敬業中學及附小，飛虹小學，萬竹小學，西成小學，務本中學及附小，時化小學，梅溪小學，隆德小學，尙文小學，農壇小學，比德小學，樹基小學，育德小學，南薰小學，唐灣小學，養正小學，松雲小學，且華小學，第一實驗小學。

三、將上列各校學生，不分男女等級於本

年內一律檢查體格，此後每三年複查一次，（即小學一四年級學生及中學一年級學生，）新生或有特別情形者應隨時檢驗之。

#### 四、實施疾病缺點之矯治

甲 在衛生局設立牙科診療所一處，由兼任牙醫師二名，護士一名，專司矯治各校牙病兒童，不收診費。

乙 在衛生局內設眼科，耳、鼻、喉、科診所一處，由兼任專門醫師及護士辦理之。

丙 與各可靠治療機關，如眼鏡公司，醫院，診所等，接洽，並訂定特別優待規則，以便學生矯治所有缺點。

五、醫師與護士每週到校兩次，以便處置或治療患病學生，並相機指導學校衛生事宜。

六、與各生接種牛痘，每三年一次，本年全體學生一律種痘，至於白喉傷寒霍亂等病之預防注射，隨時施行之。

七、傳染病之預防，由醫師護士教員按照部訂「學校衛生實施方案」所定計劃實行之。

八、派員視查各校之環境衛生，每年最少一次，並協助該校整理之。

九、提倡衛生教育，如衛生課程，衛生運動會，展覽會，衛生歌劇，救護隊，營養班等。

十、與體育教員合作提倡體育訓練。

十一、各校須設學校診療室一所，（如學生人數不過二百者隨其自由）以備檢查體格，治療疾病與辦事等用（衛生室應備之用具附後。）

十二、除牙醫師二人與眼耳鼻喉醫師一人外，任用醫師三名，護士五名，擔任各種學校衛生工作。

十三、衛生局教育局各派主辦人員，與各

校教職員聯合組織學校衛生促進會，

訂定章程，按期開會，以提倡一般學

校衛生為目的。

上述之初期實施計劃，雖係於開辦學

校衛生時所訂定，嗣後歷年進行之方針，

並無多大變更，惟學校數目原為十四校，

至十八年九月復增加六校，共為二十校，

至同年十月停止務本女學校學校衛生工作

，而為十九校，茲將開辦以來逐年實施各

項工作之經過，及成績分述於後。

衛生室應備之用具如左

衛生室 一間 光線通氣均充足至少須

有二仟立方尺容積

(乙)實施工作

小藥櫃	一個	木製玻璃門帶鎖
木櫃	一個	載什物用
小木床	一架	為重病臨時用
書桌	一張	椅子
面盆	一個	而盆架
長機	二張	白布被單
枕頭	一個	白布枕套
肥皂	二塊	肥皂盒
刷子	一個	手巾
水壺	一個	茶杯
字紙籠	一個	痰盂
鋼筆	二支	吸墨紙
木尺	一支	

學校衛生之範圍廣大，工作繁多，決

非一朝一夕所能盡行辦妥，現此項事業，

在吾國尚屬初創，社會無有相當之設施，

民衆缺乏應用醫藥常識，故此項新創事業

之進行頗難順利，就現有之社會設施及民

衆程度與人材經濟狀況而論，學校衛生之

實施，僅能按部就班擇要而行，務求實施

之方針，與現有社會教育程度，相去不甚

遠，使學校當局得追蹤而及，相繼採辦庶

幾不再犯空言泛論之通病，而能收實施之

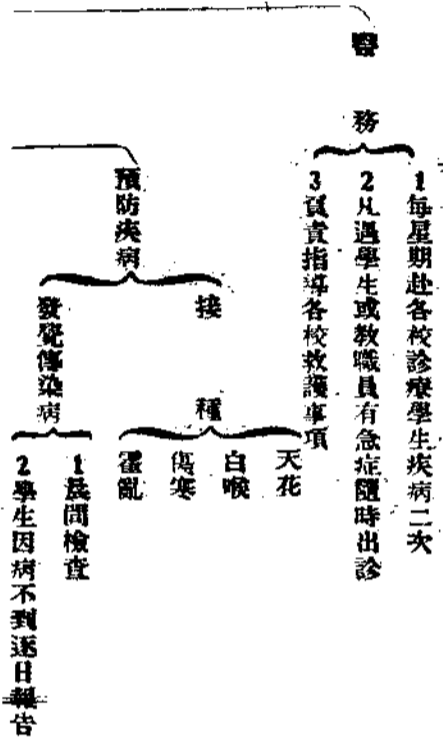
效果矣。(附表)

本局為明瞭各校一般狀況，以便著手

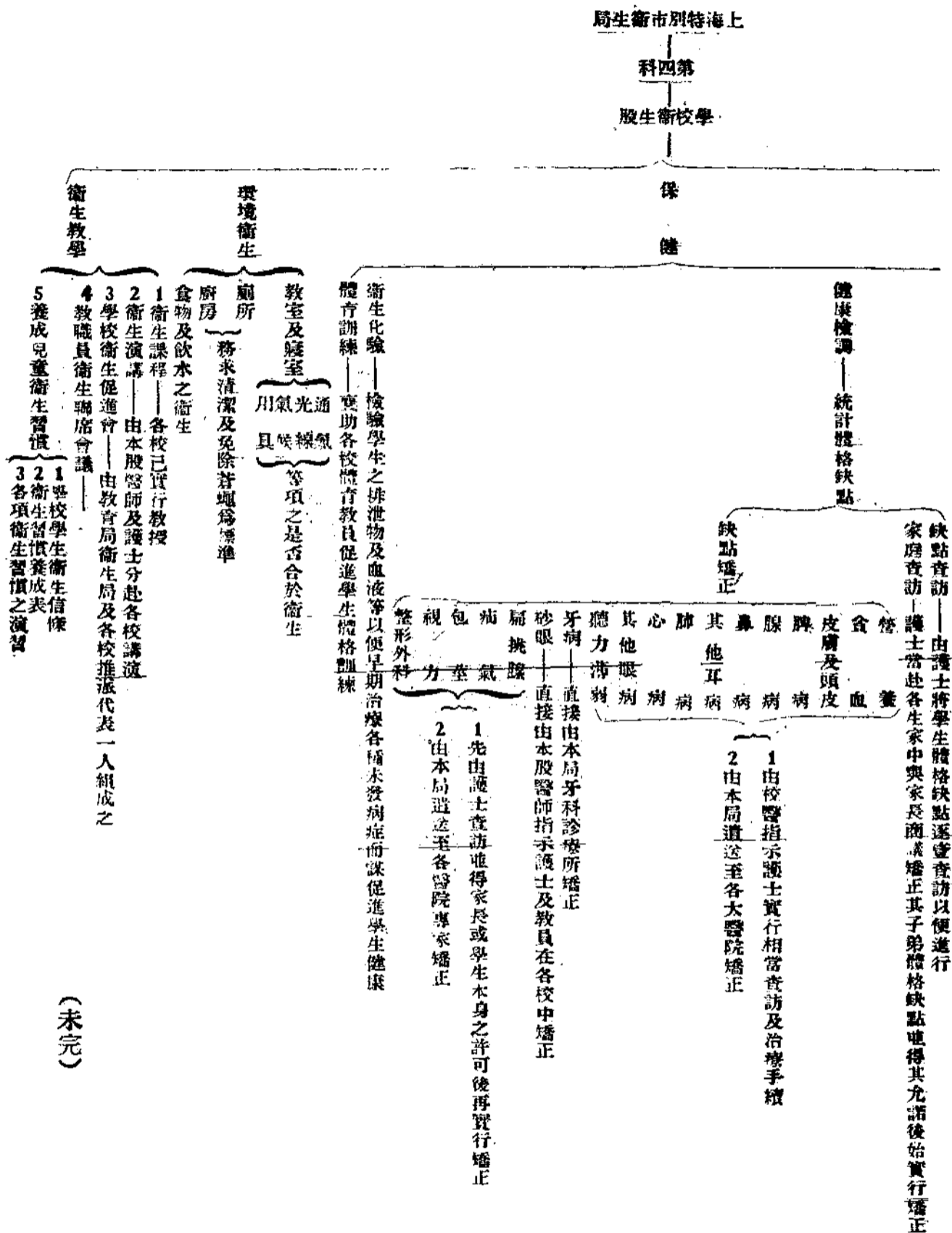
進行工作起見，特擬就學校衛生各校狀況

調查表，因各校情況每多調動，是以本表

亦每學期變更一次，以資便利。(附表)



# 上海市衛生局學校衛生工作系統表



(未完)

# 談學校衛生護士工作 (續)

美國加特納博士原著 School Hygiene By Gardner  
潘泰馥譯

二、至於體育與健康之關係一項除本章已述衛生信條之實習外，學校運動體操等，亦為應行注意之點。於表面觀之，此種工作似與護士無甚關係，然運動體操鍛鍊身體之要務與其他衛生工作，對於身體之健康有同一之重要，身為衛生護士焉得不注意及之。唯體操運動在較小之團體中，反易於收效。所慮者，劇烈運動，有礙身心故必先注意各個兒童之體格，然後有所限止矣。

三、兒童及教師之衛生監察，須依下列之標準行之。

(一) 每晨舉行健康檢查，查明傳染病及其他急性病對於身體健康有妨礙之急

性病。

(二) 體格檢查時將兒童身體上及神經上之缺點，繪成圖表，並注明缺點及其與智能上之關係。

(三) 健康之矯正須得家長及家庭醫生之合作，俾治療缺點及矯正營養之缺乏進行順利。

晨間檢查之目的為檢查傳染病之發現，在昔日亦為學校護士之主要工作，且不惜時間以行之。然時至今日，將此項工作付之教師，使學校護士服務其他對於兒童更為需要之工作。致查結果，咸認疾病之保障，付之於素無醫生與護士之訓練之手自非所宜，故即以教師負晨間檢查工作，

亦應有相當之訓練，今師範學校中已有此項課程。然目前仍有大多數之教員，尚無適當訓練，故護士對於晨間檢查仍應負極大之責任。

下列之病狀表係得自馬賽朱司教育董事會 (Massachusetts Board of Education) 發行之論文中，題為「教員應請校醫為學生療治之普通病症。」

1. 消瘦面黃，
2. 面腫，
3. 脾腫，
4. 氣喘，
5. 普通不安寧及傳染病，
6. 面紅，
7. 各種斑疹，
8. 頭冷，
9. 眼漲，
10. 鼻紅腫，
11. 普通喉痛，
12. 咳嗽，
13. 嘔吐。

夫學校護士應負責注意各種傳染病，並遵醫生之囑，隨時隨地審察學生病狀，

更要者須每長協助教員檢查有無急性傳染病，或以爲護士須俟有傳染病警告後始行檢查未爲遲晚，實屬大謬不然，因歷時愈久，病勢增劇，或將因少不經心而錄成大錯。故又須請家長平日注意兒童健康狀況，倘有疾病，並須屬其維護必謹慎，迨病體全愈再行准其入學，是乃遵照普通之規律，亦即遵守近代之新辦法也。健康檢查適當之辦法爲護士協助校醫爲兒童每年檢查一次由學校醫務股辦理之。然大多數之學校，因預算窘迫不能多聘醫生，致其工作每年不足以檢查各校學生體格一次，非有充足之經費，並限制普通檢查，及於檢查時特別注意上述之第一法，晨間檢查絕不能普遍於全校而僅能施行幼稚園之學生，若第二法則可行之於一年以後或四五年級之學生，第三法則能行之於第八級學生。總之在未成年時代，全身檢查似可不必過多。

普通查檢，各地不同。然至少須有下

列數點：聽覺，視覺及身長，體重，與年齡之關係，牙齒，鼻，喉，皮膚，心，肺，脊骨，足部，腦力，及神經之感動腺，及舌之情形。更有應家長之請求而檢查其病症者亦有同時須求得神經試驗之效果者。較屬少數兒童之衛生記錄，須與學校紀錄保存一處，可作學校生活之參攷，頗有利益。

第二次檢查學生體格，即可知矯正學生缺點之成效，藉檢查體格之利益。是以初次檢查有稱之爲紙上工作者。第二次之檢查，實爲第一次檢查體格之測量。乃事有大謬不然者，少數團體，竟反對兒童脫衣服而查心肺，幸學生家長並不因之而稍餒，仍促其子女來受檢查，此乃衆意所歸，方有此正確之效果。普通檢查，不僅限於兒童方面，教師亦應有之，俾各知其智力與身體如何。普通檢查兒童體格均爲醫生之責任，唯全國數千學校中無校醫者

亦不乏其例，雖或有當地醫學校醫院願盡義務，要屬罕見。故醫生之外常有以護士庖代。護士須詳細觀察，兒童之耳、目、鼻、喉、皮膚、牙齒、呼吸、及腦力有無疾病。俾勸告學生家長注意其保護。各校護士對於肺癆問題，尤應盡心研究。凡學生患有此病，或類似可疑病狀，應速宣佈。在幼年時肺癆病傳染至速，故預防肺癆，亦爲學校護士重要工作之一部，負此責者，須明瞭近代思想之趨向，及關於此病之研究，始可有正當之防範，適宜之處置。

空氣較佳之學校，護士對於兒童所負之責任尙不嚴重。蓋有清新空氣流通之房屋，較之祇有唯一出入空氣途徑之房屋，其病菌滋生難易自大相懸殊。兒童之體重與體溫須時爲測量，（普通每星期一次）中午之點心，須和以牛奶及肉類，食後須有一小時之休息，此休息時間，以養成其衛生生活習慣。有時召集兒童之母親，開

特別會議。指導一切衛生事宜，俾兒童在家庭得能繼續講究衛生之道。兒童健康會，恆採用此法，家庭衛生為兒童健康之基礎，為矯治兒童健康上缺點之最有效之方法。

健康之矯正，為健康檢查及檢查體格中應有之次序，其重要之步驟，為矯治身體之缺點，及營養之缺乏。此時學校護士之唯一要務，為實行家庭訪視工作，學校方面須負責強迫兒童矯正其缺點。因在身體上之缺點在兒童時矯治較至成人後容易多多。並須乘機喚起社會人士注意學前兒童之健康，兒童身體缺點以牙齒，營養，眼，耳，肺，心，及神經為最普通，而尤以牙齒及營養之缺點為最多。

在最近十五年中，口腔衛生已得解決之新途徑。夫極多普通妨害健康之疾病，皆由牙齒不良，口腔衛生因是為學者研究之焦點，而得最終之結果，龔者某牙醫生

有言曰，無論何人荷其牙齒尚能維持其現狀，雖實有牙病，決不願延醫治療。待至牙痛愈劇而不能忍耐時，始知就醫。而其目的亦僅在乎能將病牙拔去鑲以假牙而已，據近代科學家之研究，此種治療法，非特有礙消化，且因蛀牙根未能去除，而蛀牙中之膿水，又將引致他病，殊非根本之法。其根本辦法當以講求口腔衛生如學校護士須教學生以牙刷之用法，牙醫生應啓示，口腔衛生應行注意之理由，而最要者，又須指導其飲食之習慣。刷牙之訓練，恆定為健康教育之一部，多數學校，此種工作，為學校牙醫之責，無牙科醫生之學校則為護士之責。

學校兒童營養之缺乏，與身體之健康，智力之利鈍，殊有關係。近數年來，已公認為學校衛生之極重要部份，唯矯治營養貧乏一點，最為困難，欲矯治此缺點，應先開設營養班，專由此營養班，負矯治

營養缺乏之責，此種特別班或由學校自辦，或由診療所代辦，關於營養工作之特別集會，恆於夏季舉行之。目前學校之要求開設營養班者已日多。然營養工作之成功，端賴乎兒童家長之合作，欲求家庭之合作，當於女校家事課中授以種種講求衛生之道，俾若輩有逐漸轉移風氣之可能。在矯正耳、目、鼻、病及喉病時，護士應負責與教師合作，使校醫對於各種可疑之症，加以注意，診斷後通知家長，並勸導家長為兒童延醫診治，或為免費治療。如學校無校醫時，則護士應負全責以處理之。學校護士如服務於窮鄉僻壤，則對於皮膚病之治療時間，應妥為分配俾週到而永久，夫疥癬金錢癬，膿包瘡，蟲病等症，皆由於不潔而來，辦理之初，恆以為無足輕重而忽視。實則任其蔓延將成沈痼也。今日學校護士處理此種疾病諸多掣肘，如數年來治療蟲病終無適當辦法是。其最

大原因乃在未得家長之注意，倘各種治療工作，能得兒童家長之合作，則護士施行職務定能得相當之效果也。多數學校護士，恆費時於家庭訪視，一再勸導家長注意兒童之治療，或示以應備之手續，然久而久之，又失其効力，家長固未嘗有絲毫反對之惡意。而其漠視護士之勸導為老生常談已足使家庭訪視之効力消失無遺。

今日衛生教育之新趨勢，及健康圖表等之採用，於學校護士工作諸多便利。健康圖表之意義，將一室中兒童之缺點一一注出，並表缺點之病理於其上，依學校教師與護士之普通經驗所得視之此種圖表，對於兒童缺點之矯治，極有效果。兒童中最高健康標準之反應更應使有缺點兒童注意其治療。

學校護士作家庭訪視時，須遵照訪視常規，處理一切。校醫對於患病兒童之治療並無若何明示時，必其病症極普通者，

當由護士自行規定。醫生祇有診斷而無治療方法之明示，在某種場合中實為護士工作困難之點此後應有適當之辦法，以解決此問題。

關於學校衛生工作，除大城市之醫生及護士曾細加討論外，較小之區，竟無人注意，已於前章提及。故護士服務於鄉村間者，矯正兒童缺點，若做城市中之方法實行，則其收效甚微。於統計方面觀之，鄉村學校兒童之健康檢查，其成績遠遜於城市，至為明顯。是以對於城市間之兒童，固應再加激勵，而於鄉村之兒童，尤應急起喚醒而促其實行。今再述第四五六節之衛生問題如左。

四、教員教授衛生學須有充分之準備，師範學校之畢業生常感教授衛生學之乏味而女教師更缺乏衛生常識，是以學校為補救此缺點應以護士負訓練教師之責。

五、定衛生管理法，理論上學校雖應

負全責，而實際上護士亦不能委卸不問，如學校休息及遊戲時間之支配，俾讀書時間不致過度，學業得隨體魄以俱進。其他若遲鈍與有缺點者之處置，課程之分排，教科書印本之清晰問題等等亦皆應有適當辦法。

六、學校衛生設備亦為一重要問題學校護士雖不直接負責，然應指示學校。舉凡建築及用具之適宜與否，均須時刻加以注意與監督。尤以光線溫度清潔及通氣為不可玩忽之事。鄉村護士，恆以此種工作為其工作之大部。

七、精神衛生之講求，亦為目前當務之急。目前公共衛生護士界中尙無發展精神衛生之具體方案。然希望有此努力，已為一般護士之論調。精神衛生最大之目的，在能預防多種疑難疾病，研究精神衛生者恆視精神衛生為有預防各種疾病之功。關於此項問題之研究，於精神衛生篇中再行討論，茲不贅述矣。

(未完)



## 警士對於公共衛生應有之認識

衛生局長李廷安講  
江世靈速記

諸位學警同志！今天我所要講的是一

公共衛生，與警士們對於公共衛生的貢獻。這個題目我很歡喜研究，並且是我常常講的，關於公共衛生的意義同公共衛生的價值，不但諸位簡直有許多人不甚明瞭。有好多人以為掃清街道，改良糞車，禁止溺便，就是公共衛生。殊不知公共衛生不是像這樣簡單的問題，同時亦不是慈善問題，乃是整個民族上很重要的一個問題，對於我中華民族生命更有莫大的關係。今天我可分作三段來講：

### 公共衛生

(一) 死亡率高 我們知道全中國每年死亡

的人口，大約有一千二百萬，因為根

據調查，中國平均每年一千人中死亡率是三十名。以四萬萬人口計算，合得這個統計數目。英國每年一千人中死亡率祇有十一名，美國十二名，日本是十五名。所以我國每一千人中的

死亡率要比人家高出一倍。着實說起來就是死亡半數的六百萬人民，是因為衛生設備不良，兼無衛生保障，而冤枉死的。再換句話說，中國每年要冤死六百萬人口，而且年年如此。這是何等危險的事情阿！

(二) 民間多病 因為我國死亡率高，民間

當然多病，人民當然不健康，這是一

定的道理。所以歐西人說：我們是遠東病夫。這話好像是侮辱我們，但據事實的證明，我們確是病夫。還有什麼話講呢！

(三) 精神打擊 既然中國民衆多病，那麼精神上身體上，都要受着無限的痛苦！因為一個人有病，他個人一切當然感覺痛苦，就是病人的家族親友，也要受着間接的影響，這是人情的常理。因此我們可以說，中國民衆多病，足使整個民族精神受有無限的刺激。兄弟在外國的時候，感覺人家的民族

，是很活潑，快樂。中國的民族，是很萎靡，衰頹。所以我國民族精神不振，「多病」的影響，是一個很大的原因。

(四)經濟損失 中國因為死亡率以及民間多病，每年所受的經濟損失，總以萬萬計。現在我單就每年冤枉死亡的六百萬人來計算一下：最低價格，平均每人每月的衣食住費用是五塊錢，一年就是六十塊錢，例如平均死亡的年齡是二十歲，每人就要化去一千二百元，這等錢再以複利計算，至少要增加一倍，六百萬人就要化費一百四十四萬萬元。換句話說，中國每年冤枉死亡六百萬人，就是國家社會裏面冤枉丟掉一百四十四萬萬元。醫藥棺葬等費，猶不在其內，此外還有病中的經濟損失，就是說一個人病了，當然不能工作，不能生產，這種損失亦當以萬萬計。

(五)國家貧弱 從上面看來，人民是愈病愈窮，愈窮愈病，循環不已，結果是民族不振，國家貧弱。所以諸位要知道，中國公共衛生不良，有這樣嚴重的結果，同時亦可以明瞭公共衛生的

重要，不僅是掃清街道，改良糞車，以及禁止溺便的取締，而是整個民族上的一個重大問題。

#### 改善公共衛生辦法

(一)環境衛生 這一類的工作與諸位很有密切關係，如同清潔街道，滅除蚊蠅，取締大便，檢查肉食，以免傳染疾病，拘捕野狗，以減少狂犬病，對於公共衛生亦有關係。所以要拘捕野狗，因為野狗可以變成瘋狗，上海每年被瘋狗咬死的，大不乏人往往有些人民看見我們捕犬，覺得狗是很可憐的！但是他們不知道瘋狗咬死了人的慘劇，豈不更加悲慘麼？所以我們有取締的必要。

(二)防疫衛生 防疫工作是含有嚴重性的，因為假使發生疫症，一個人在三數小時內，即可致命，比鎗炮還來得厲害。像南匯縣從前發生的腦膜炎時症也不知死亡了多少的同胞，防疫的辦法可分二種：(一)預防接種，以資抵抗例如種牛痘打霍亂傷寒等病的預防針都叫預防接種。(二)隔離醫治以免傳染。衛生局每年替市民免費種牛痘有二三十萬人，注射防疫針者有

一百萬人，就是在那裏做預防接種的工作，現在又已設立市立傳染病醫院，醫院的規模是有組織的，雖分免費收費兩部份，但對於病人的醫救，是一視同仁的，將來諸位可以參觀一下，這便是在那裏做隔離醫治的工作。

(三)衛生教育 衛生教育的意義，是使一般市民明瞭一切衛生的真義，這不一定指預防瘟疫說，就是家庭衛生，產兒衛生，食料衛生，亦包括在內。諸位要知道關於食物問題，並不一定富人所吃東西是衛生的，而窮人無之。這個問題將來有功夫，再與諸位討論。現在我們正想利用衛生演講，大掃除運動，無線電，電影，標語，以及報紙，來提倡公共衛生，或者發起衛生比賽，衛生展覽，灌輸市民的衛生智識和興趣，一致提倡公共衛生。

(四)醫藥保障 我們現在積極想舉辦醫藥保障，使得市民有病時，可以得到一種保障。所以我們先在開北民立路和南市西林路各辦了一個診療所，將來要設一個市立分醫院，開北與南市各方面的市民。都可以去診療，市立總

醫院亦在籌劃之中，這便是要替市民謀醫藥之保障。

(五)生命統計 人口出生死亡要報告，而成立統計，這是什麼用意呢？大概你們的教官已經告訴過你們，戶口數目是一切施政上很重要的參考假使不知道當地人口，那就是與社會實際隔膜了。所以我們對於生命統計，一定要知道清楚。如果我們不知人口生了多少，我們就不知民族的蕃殖力，如果我們不知死亡多少，我們就不知道人口淘汰的情形。所以應當要有很準確的生命統計。上海的統計表，還不能準確，因為人民既沒有報告的習慣，調查及統計的辦法，亦尚有改進之必要，而警士應負指導與督促人民實行報告出生死亡的責任方可成立準確的統計。

以上五種辦法，我們能夠切實做去，中國的死亡率，我可以保險減少。因為前幾百年歐美各國的狀況，亦和我們現在一樣。人家辦得到的事，我們為什麼辦不到呢？

警士們對於公共衛生的貢獻  
我所盼望諸位的是什麼？就是希望諸

位將來要充分明瞭衛生行政與民族關係之重大，認真指導市民，遵守衛生法規。因為衛生法令之執行，警察應負很多的責任。文局長和兄弟常談，公安衛生兩局，很有連帶關係，因為徒有法規，而不督促人民實行，等於沒有法規一樣。中國人最大毛病，就是祇有具文，不事實行，說得好，寫得好，而不按照所說的去實行，那是一點沒有用的。好像我們說：挽救國難，是同胞都應盡的責任，這是很對很對的，但是如不各照自己應做的工作，實事求是的做去。試問光喊光寫，就會把國難挽救了麼？希望諸位不要如此，不要吹牛，要說一句做一句更盼望諸位研究衛生的法規，將來可以充分執行，對於改善公共衛生的五種辦法，更望隨時注意。

關於環境衛生方面，諸位是非常接近，最易發揮服務能力的，像禁止溺便，清潔街道禁賣有害衛生的食物等等，諸位可以隨時隨地執行取締。諸位是受有相當訓練。不像從前有些警士，自己還不知道遵守衛生法規，那裏配說做市民的表率呢？

關於防疫方面，市民如有患天花霍亂等傳染病，警察應趕快報告區所，以便轉報衛生局處理，以免蔓延。

關於衛生教育方面，警察應把衛生常識向市民宣傳，使市民有衛生觀念，一致提倡公共衛生。

關於醫藥保障方面，警察應當告知病家，囑往上海市市辦的醫院或診療所醫治，附帶取締未經登記的醫生。以免庸醫殺人。

關於生命統計方面，警察應當訓練市民養成報告出生，報告死亡，報告遷移等習慣，促成精密的統計。

最後再補充幾句，作為結論。國難已到了這樣嚴重的地步，決不是徒口狂呼，紙上談兵，所能挽救的。必須要切實做去。中國衛生不良，以致國家貧弱。補救的方法，就是提倡公共衛生。警察對於提倡公共衛生，與執行衛生法規，尤為緊要。所以盼望諸位一時刻都不可忘記自己是本市一切市政建設的耳目，是市民的保鏢。抱定執法不阿，大公無私的精神，切實推行法令成為模範警士，這便是實實在在的幹了救國工作，望大家不要忘了公共衛生的真義，不要忘了警士應盡力推行公共衛生保障民族健康的責任。

# 牛結核與人之關係

白亮采

往昔以人結核與牛結核，為同一之病原體，可以互相傳染，自西歷一千九百零一年，倫敦萬國結核會議，Koch博士竭力論述人結核與牛結核有異，於是此問題之研究，舉世注目，諸學者各就所見，發抒偉論，而人牛結核異同之辨，鼎沸一時。其後美人 Thesqald Smith 氏就形態培養及動物試驗，確定人牛結核之不同，Ochi 及 Schütz 氏更從而研究闡明之，遂於倫敦會議席上，公佈人結核與牛結核確屬兩種，多年來爭論不決之問題，始為世所公認，徵諸實際，人結核不易傳染於牛；牛結核亦難傳染於人，即食用結核病牛之乳肉，在成人亦無妨礙。惟小兒之結核，有百分之六至十屬於牛型結核，或因飲用牛乳之故。日本神戶地方，有一時期，居民多患結核，然該地之牛則不見結核，喂養結核病牛之牧夫，亦未聞有因而感染結核病者，此乃人結核與牛結核不同之明證也。茲將人結核菌與牛結核菌形態及培養上之區別，列表於左俾有獻於時焉。

區分	人結核菌	牛結核菌
形態	兩端鈍圓狹長，菌體稍彎曲，長一·五—三·五m寬〇三—〇·五m	短大，整然無大小之別，直徑一—二m，正直者居多，亦有呈紡錘狀卵圓形者。
培養	形成灰白色皺襞菌苔，在佩里設林肉汁中呈酸性反應，在犬血清培地發育迅速	發育為薄紙狀菌膜，處處生瘤起，在佩設林肉汁中呈中性反應，在犬血清培地發育緩慢。

# 獸醫常識

王浴昌

## 牛之胎衣不下

英名 The Retained Placenta of The Cow

胎衣不下，日久腐爛，俗稱爛胞，母牛患者甚多，而尤以乳牛為甚，上海一埠患者已數見不鮮，此病在產後見之，子宮內壁外露，或因胎衣不能完全與子宮壁上之絨毛葉脫離關係，病牛用力排泄脫力所致，如聽其自然，即或痊癒，牛體必虛弱異常，結核菌乘虛而入，變成結核矣，乳牛價值高昂，經濟人工之損失，所費甚鉅，此症非不治之症，應早請獸醫診治之，欲明是症者應先知牛子宮之組織。

母牛子宮之組織：

牛之子宮為橢圓形長約七一八英寸直徑四英寸，其壁之內面組織與他畜特異，為有粗糙如楊梅果狀之顆粒甚多，此種顆粒學名謂之絨毛葉（他畜子宮內面平滑）胞衣在母牛受胎後所生之薄衣緊貼於子宮內面之絨毛葉上。

病狀：

母牛生產後胎衣約隔數分鐘或數小時亦隨之而下，此為生理的自然現象。惟母牛子宮脫出（Prolapse of The Uterus）

原因可分為：

(一) 為母牛生產後胞衣一部因與絨毛葉緊貼不下，一部露出陰道外，如不設法將胎衣完全取出，母牛則或不安，乃用力鼓脹，子宮因力脹而翻出。

(二) 為胎衣未取淨盡子宮或亦脹出體外總之非將胞衣取淨不可否則有將子宮脹脫體外之虞。

子宮翻出體外，成一大堆。因破碎胎衣留在子宮過久，大都腐爛惡臭異常，有時甚至用力過大，大腸亦能脹出體外。

治療：

母牛產後，胎衣不全落下可將胎衣之露出外部者用手絞轉如絞細，終至在子宮內之胞衣緊貼於絨毛葉上者亦必脫離而下，乃將此胞衣詳細檢查，有無破缺處，否則必需伸手入子宮內將絨毛葉上存留之胞衣，用手指捻去之，不然去不淨盡，母牛必仍力脹而有將子宮脹脫之危險。如子宮因胞衣不淨因而脫出體外者，則可目見附有破碎未淨之胞衣即用手指捻

去務使淨盡，以百分之三之硼酸溶液洗淨或用百分之一之來蘇水消毒，後用機器冰冷却，使子宮內壁肌肉，因冷收縮。再撒以等量之硼酸碘仿粉劑少許，消毒後用手提起子宮，漸漸送入腹腔內，但牛仍力脹不已，可在其陰門口用針線來回縫合數針，牛脹時感覺疼痛即止，乃漸自愈。

注意：

- (1) 子宮送入腹腔內之程度，不可過淺，過淺則仍易脫出，手臂送入之距離約佔成人全臂之 $\frac{3}{4}$ — $\frac{4}{5}$ 長。
- (2) 用手臂伸入腹腔經過陰道時，必須先剪去指甲用消毒水洗過，以免指甲觸破陰道之壁膜，乃細菌之傳染，手臂伸入時必須五指拊合一處否則亦恐有觸破陰道壁膜之虞不可不慎。
- (3) 子宮未脫出，絨毛葉上存留之胞衣用手捻去後可用等量之硼酸碘仿粉劑裝入膠囊內塞入子宮內消毒。
- (4) 胎衣腐爛惡臭可用千分之一之過錳酸鉀，此藥可解臭氣兼具殺菌作用。
- (5) 陰道分泌液黏厚，手臂出入子宮多帶黏質，清水甚難洗淨可用百分之一至二之小蘇打溶液塗抹洗擦乃得淨盡。
- (6) 子宮脫出因胎衣不下所致，惟不一定為胎衣不下所促成應注意之

# 都市婦女的不衛生習慣

王恩忠

人類社會，國家，以及其他組織，其目的無非爲人互謀幸福，發展人類的才智，列如農，工，商，政治等，都是間接謀人類幸福，替人類造成一個美滿的環境，使我們人類享受便利和安適。不過健康無論怎樣是件頂重要的問題。假若有一個人很有錢和勢，有着很快樂的家庭，因爲他不知道講衛生，致身體衰弱，結果他所有的良好環境，全然不能享受，豈不可惜？所以衛生就是生命。不過衣，食，住，運動等瑣小問題對於衛生都有很密切的關係，我們都得很緊張地注意。可惜都市婦女生長在不良的環境竟因種種惡劣習慣葬送了她們天然的健康和快樂，今把她們不衛生的習慣寫出幾種，以爲青年女子參考。

有的兩乳發育不完全，就放個架子，把胸前的衣服張起來，因爲他們有二種目的，其一，胸前高聳是她們一種美的風俗，其二，乳腺不受衣服的壓迫，任他發展完全，可以盡哺育兒女的天職，同時肺也可因以發達，抵抗許多肺癆菌，這正是與醫學原理相合的。但是我國都市婦女大爲不然，因爲兩乳高聳被旁人看見不好看，故用帶子或用很小的背心，把胸部束起，在外表上可以不教旁人看見，可是胸部的發展，都斷送在帶子和背心上，這是極不合乎衛生的，與健康有莫大的障礙。

東腰，自古以來，婦女以爲腰最小最好看，在男子又拼命的捧場楊柳腰，因此婦女們的腰束得幾乎像楊柳一樣，在醫學上看來，腰的地位在肋骨下，盤骨上，是臟腑貯藏所。腹中各機關的地位，是天然的佈置，若是一部份受了壓迫，旁的部份也受直接或間接的影響。所以腰部束得極小，各部都受壓迫，同時骨盤也不能充分的發展，對於當時及一生的健康及將來生育的痛苦都有很大的關係。

(一) 束胸。女子過了幼年，達到春情發動的時候，全身各部同時都要變去幼年的形狀這是生理自然的現象，胸前乳腺，在這時也慢慢的膨大起來，這種樣子是婦女固有的美麗，無須要害羞，旁人也不必譏笑，西洋女人的胸部都是高突起來，

(二) 高跟鞋。這是西洋傳來的風氣，高跟鞋是很時髦的，頗受智識界歡迎，婦女們以爲鞋跟愈高愈時髦，可是全身的重量都支在腳尖上，足骨因此變形，其害處與纏足一樣，況且穿高跟鞋的腳愈瘦愈見好看，所以穿高跟鞋的第一步往往就是纏足，停止其向四面發展，穿高跟鞋這種時髦的害處，比纏足更利害。

(四) 賭錢。賭錢雖然是一種消遣，不過婦女們染了這種習慣，天天去賭，耗費了錢財和自己的精神及寶貴的光陰，尤其是有了兒女的，在賭的時候，將兒女交於僕人看守，也不管他們的飲食，運動，睡眠以及誤了他們的教育和康健，這多不應該！因爲他們在幼小的時候，須要受良好的教育及培養。這個責任，都在做母親的身上，做母親的應當拋棄一切的嗜好，盡力教養你的兒女才是。

## 衛生和英雄（續）

胡昌治

佛羅蘭耐定格兒一八二〇——  
九一〇

軍政部雖會告訴她：「傷兵的安撫上，前方是沒有甚麼缺乏了。」佛羅蘭耐定格兒還是不敢確信訓令的神聖。船過馬賽，她必竟購買了大批的需用品。一八五四年十一月四號她們一隊娘兒們安抵了斯格泰里。這時正是巴拉拉瓦戰後的十天，印克門戰前的一天。她們立刻指派在巴拉克醫院住宿。這個醫院究竟是克里米戰役中的總醫院呢！

假使事實一齊沒有說過謊，前幾天報紙上攻擊陸軍醫院的記載，就決不是過甚其辭。不過誰也想不到那裏的事實，還得

超過了挖苦的記載。那裏甚麼都壞，都黑暗，造謠者的頭腦怕也想不出一句話來形容呢。然而這才是佛羅蘭耐定格兒才能和毅力的出路！她有的是尖銳的思想，玲利的手指，雜亂無章才是她得意的材料。斯格泰里醫院的雜亂無章有件更麻煩的困難，就是無章的外圍却徧徧膠上了一層死章，呆呆版版的陸軍醫院章程。至於那裏的衛生條件，更不用說是壞極了。用她的話，斯泰格里醫院的擁擠溝渠空氣清潔遠不如平時的普通醫院，還比不上任何城市中貧苦的家庭。傷的病的兵士的普通舒適，沒有希望在那裏獲得，而醫藥方面內外科的必需用品，也是殘缺不全的。好像着

了鎗砲沒有死的兵士是他們意外的剩餘，這種生命是可以隨便支配的。那裏是沒有多少牀舖的，沒有打水的傢具，各種器皿沒有，沒有肥皂，沒有手巾，沒有拾布，沒有專備病人用的衣服，沒有椅子，桌子，檯子，也沒有燈和燭盤。有的，不過燃火用的瓶子一個。受傷的兵士老是讓他緊裹着吶喊時的制服呻吟！

很明顯的，在戰神的權威下，醫藥的秩序是全給打的粉碎了。那個能，也那個願，負起那麼一個責任，收拾戰神一把擲下來的罪孽？「人道何在？」的口號，還不是呼喊的時令，「是誰之咎？」的發問，也得留給後人去開口。那時的經典是「

這兒是一隻飯碗！佛羅蘭耐定格兒深知她所處的地位是衆矢之的。因為陸軍醫院中而有女看護是破天荒第一次呢。所以她知道首先得做到克服那般醫藥和軍事當局的成見。

她開頭就給多數醫生一個很好的印象。他們不久就異口同聲的承認，她確是個能幹的女子。她始終服從規則，嚴厲地約束一班護士，對任何人從不發脾氣，從沒有提高過嗓子說話也從沒有獨斷獨行的時候。這樣還不能從一般人的懷中討得了一顆信心麼？

這一隊護士登岸後不多幾天，巴拉拉克之戰的傷兵運到了。於是在巴拉克醫院裏，傷兵每隔八小時一個，簡直排列了四哩路的長，一直排到護士房的門口。所以當時佛羅蘭耐定格兒曾有那麼一句話寫回家鄉：「小姐們！耐不得飢寒困苦的別來罷！」誰都知道她那時一口氣步行二十小時是不算一回事的。佛羅蘭耐定格兒準備用她堅忍不拔的志向，幹她不朽的改革，不致辜負這一難得的多事之秋。

在克里米戰的時候，當然誰都夢想不到因動外科手術或因受創傷而發生潰爛是一種微生物的作祟。這一直須等到二十年後李士德應用柏新德微生物學說於外科防腐方面才大家明白。可是佛羅蘭耐定格兒的假定是不错的呀！她肯定的主張：「看護第一是清潔。」因此她甚麼都得由她來躬親其事，以實現她的理想。那是多麼可憐的巴拉克醫院！全醫院找不出一隻面盆，一塊毛巾，一方肥皂，一把笤帚。所以她就首先請求購置了許多粗布和二百把硬毛刷子。來洗滌地板。

一直到她進巴克拉醫院，傷兵的襯衫洗過的只有六件。由是佛羅蘭耐定格兒添設了一間洗衣作，把跟隨她們丈夫上前線的太太們，一起雇用到那兒去工作。

除了清潔運動之外，佛羅蘭耐定格兒再添設了個特別伙食廚房。受傷而挨餓的兵士，從前一向是一把抓住了十三枚銅元買的鍋子，拖出一大塊一大塊肉骨向嘴裏塞的，那種狼吞虎嚥的日子現在和他們永別了。現在的三餐多麼講究？精緻的果醬，和肉羹，依着醫生的吩咐，按時送上。

(未完)





## 高橋區浮厝行將遷葬

高橋衛生事務所對於該區環境衛生之管理，進行不遺餘力。見於該區浮厝充斥，有礙觀瞻，業經該所查明概數，擬具計劃，呈請衛生局核准，會同該區公安局三區四所，佈告限期遷葬云。

## 高橋衛生事務所職員之健康運動

高橋位居浦東，該區衛生事務所男女職員，感於公餘之暇，無娛樂場所，可以調劑身心，為提倡高尚娛樂，及鍛鍊身體健康起見，最近組織籃球乒乓球等隊，業

已先後成立。費用均由各職員學員捐助，聞本局李局長各科科長及該所張所長，願以此舉為然，亦曾予以經濟援助云。

## 中國防癆協會募

### 捐佳音

蔣委員長慨助一萬元

防癆協會募捐以來，各方踴躍輸將，成績甚為可觀，近聞該會奉到國民政府軍事委員會委員長蔣指令，謂該會創辦防癆事業，事屬義舉，應准發銀一萬元，以資補助，又奉到河南省政府來函，謂由該會省庫撥捐一千元，並勸告各機關職員分別入會，藉資提倡等，當道熱心公益，實屬難能可貴，此外尚有南京行政院，衛生署各捐助二百元，Dr. J. H. Jordan 一百元，連上次吳市長五千元，證券物品交易所聯合會二千元，蕭智吉夫人五百元，合計已有二萬餘元，該會宣稱如各方能繼續捐助。則第一年預算計劃，如設立療養院預防院，免費診所等，即可實現云。

# 中華慈幼協會之忙碌一斑

## △設立上海開北慈幼診療所

上海開北西寶興路一帶，係工廠區域。據調查，該處共有工廠四十四家之多，工人達五千餘人，工人子女數目之驚人，可想而知。中華慈幼協會茲因鑒於該處對於診療所之需要至為迫切，爰在西寶興路七八九號，覓得西式樓房一座共計十餘間，作為開辦開北慈幼診療所之用。該址甚為寬敞，且有花園點綴，極適合於診療兒童。該診療所已於四月十日正式開診，前往就診之兒童，至為衆多。聞該所之主任為劉億德醫師，劉係燕京大學畢業，並得協和醫院醫學博士學位，學識經驗，均極豐富。至於該所醫師則為江亢虎先生之女公子江兆菊女士，此外並從婦孺醫院聘得顧純情李明寶兩女士，充任護士之職，可稱得人矣。

## △出版『父母學』傑著

目今我國提倡父母教育之聲浪，甚囂塵上；但坊間尙無闡述父母教育之書本，實為一大憾事。中華慈幼協會有鑒於此，特於今年四月四日（兒童節），出版『父母學』之傑著，藉以供給各地提倡或研究父母教育者之應用，洵為一大可紀念之事。聞該書為美國聖星奈德大學兒童心理學教授亞麗德教授所著，對於現代父母之各種問題，皆有極詳明而透闢之講述與啓示，早已蜚聲歐美，家弦戶誦，為促進父母教育之寶藉。我國兒童教育專家陳鶴琴先生讚美該書為（一）有科學的根據，（二）有革命性的建議，（三）有適當而豐富的例證，其價值可見一斑。全書共分十五章，文筆生動，活潑，而有趣味。附錄一章『父母資格之測量』，為現代父母月刊主筆陳征

帆君所著，尤具有實用上之價值。在此全國提倡兒童幸福聲中，凡為父母者，準備為父母者，以及一切為學校教師者，皆應人手一編也。每冊實價六角。

## 中華麻瘋救濟會 舉行第八屆年會

中華麻瘋救濟會自成立以來，已歷八載。對於救濟麻瘋工作，積極進行，不遺餘力，深得社會人士之稱許。本年三月二十八日下午四時，為八屆年會之期，假座博物院路一三一號青年協會中山廳舉行，計到有市黨部代表毛書，社會局代表林翠錦女士，衛生局局長李延安，公共租界衛生處處長喬登，法租界衛生處處長雷白脫，海港檢疫處處長伍連德，紅十字會醫院院長顏福慶，暨各界名流及該會會員朱少

屏徐新六(喬代)喬文壽丁福保程聯陳文英林以聰蔡陳漢俠王貫一羅愛思等百餘人。由該會幹事鄧志堅、高明強、朱緝堂、張顯崙等分任招待。該會會長顏福慶主席，開會如儀。首由主席報告開會宗旨，即請李廷安局長演說，略謂：麻瘋為慢性傳染病，不論公立私立團體之從事麻瘋工作者，目的均屬相同，皆應竭力贊助。貴會將在上海建造麻瘋院，實為切要之圖，將來該院成立，當不分貧富，一視同仁，使該院成為療病之天堂，庶患者樂予入院療治，云云。旋請喬登處長演說，略謂：貴會能為政府未及為之公共衛生事業，值堪欽佩，惟望秉此精神繼續努力，使麻瘋救濟事業得早日推行全國，他邦人士亦與有榮焉。次請上海國立醫學院教授賴斗岩博士演說：中華麻瘋療養院的使命詞長從略。末由該會總幹事鄧志堅報告一年來工作概況，茲特節要於下：

- (一) 應赴各社團演講；
- (二) 調查江西湖北湖南及江蘇長江以北諸縣麻瘋情形；
- (三) 湖南新化成立分會及麻瘋醫院一所；
- (四) 發行麻瘋季刊，及小叢書三種；
- (五) 購辦最著成效之菲列賓麻瘋藥劑，分送全國各麻瘋醫院試用；
- (六) 津貼新化羅定大衾南昌等處麻瘋院經費；
- (七) 在上海續辦缸口皮膚症醫院除普通病症外，全年麻瘋診案次數共達一千八百四十六次；
- (八) 聖誕節時餽贈全國麻瘋院收音機及什用品現金等，約達二千餘元；
- (九) 指導麻瘋病人就醫，及診察疑患之病人；
- (十) 舉行麻瘋論文競賽，以資鼓勵研究；
- (十一) 在上海籌備建築麻瘋療養院現已募得建築費五萬六千餘元，不日即

將興工云云。末由會計程聯報告上年賬目從略，及本年度預算，共計五萬元，即經大會通過。最後由到會會員投票選舉本年董事結果，李廷安、袁履登、陸伯鴻、徐新六、顏福慶、鄧志堅、朱少屏、刁信德、古恩康、賴斗岩、程聯、王志仁、李元信、蕭智吉夫人、顏斐斐女士當選為董事。楊敦甫、李觀森、費吳生、郭秉文、丁惠康五人為候補董事。又經大會議決聘請唐紹儀、薩鎮冰、孔祥熙、吳鐵城、孫科、張羣夫人、虞洽卿、王曉籟、陳光甫、陳炳謙、盧少堂、吳德施、李清泉、林秉祥、章永順、林天慶、丁福保、胡文虎、惠濟良、梅禮亞(法國駐滬領事)等為名譽董事。麥雅谷、羅愛思、陳鴻康為醫藥顧問，江一平、薛篤弼為法律顧問，徐永祚、巢紀樞為會計顧問。

## 上海市第十三屆衛生大會雜訊

(甲) 上海市第十三屆衛生運動籌備會章程

生運動為主旨

一、本會以籌備上海市第十三屆衛生運動為主旨

二、本會定名為上海市第十三屆衛生運動籌備會。

三、本會負責籌備上海市第十三屆衛生運動之全責。

四、本會由市衛生局召集下列機關及團體代表組成之。

- 1 市政府秘書處
- 2 市黨部
- 3 教育局
- 4 社會局
- 5 公安局
- 6 工務局
- 7 海港檢疫處
- 8 公共租界工部局衛生處
- 9 公共租界工部局工務處
- 10 法租界工部局衛生處
- 11 法租界工部局工務處
- 12 上海市商會
- 13 中華醫學會
- 14 中國預防癆病協會
- 15 上海市醫師公會
- 16 中華慈幼協會
- 17 上海市青年會
- 18 上海市女青年會
- 19 上海市新聞記者公會

20 上海市牙醫公會

21 普益社

22 中華民國醫藥學會

23 上海市新藥業公會

五、本會以全體代表會議，為最高權力機關，其閉會期間，以常務委員會為最高權力機關，常務委員十一人，衛生局首席代表為當然主席。

常務委員會，得設下列各組辦事，其各組主任得由常務委員會互推兼任，各組分組辦事細則另定之。

1. 總務
2. 宣傳
3. 展覽
4. 防疫
5. 清潔
6. 糾察。

六、本會經費由本會籌集之。

七、常務委員會每星期開常會一次，必要時得召集臨時會議。

八、本會暫假四川路青年會為辦事處

九、本章程有未盡善處，得由常務委員會修改後，提交全體大會追認之

(乙) 第一次籌備會議紀錄

日期 五月四日 地點 四川

路青年會

簽到者

衛生局代表 沈誥 胡昌治代 胡

昌治 孫家齊 江世澄 邵體璋代

上海青年會代表 凌希陶

上海青年會代表 章增佩

中華慈幼協會代表 王貫一 劉億

德 主席 胡昌治 紀錄 孫家齊

主席報告開會宗旨，暨衛生局對於

本屆衛生運動之計劃，旋即討論議

案，通過如此。

一、本屆衛生運動定於六月十一日

開始分三週舉行，每週舉行二

日即十一十二為第一週十八十

九為第二週二十五二十六為第

三週。

二、大會地點，暫行決定三處，交

第二次籌備會議決定。

三、大會開幕儀式，除普通儀式外

，須舉行工會工廠代表，及各

校教職員代表之衛生常識訓練

四、大會開幕日起，每週舉行強迫

注射防疫針，其對象限於人力

車夫。

- 五、大會於防癆方面，除宣傳外，須厲行禁止隨地吐痰一事。
- 六、大會於清潔方面，除大掃除外，須厲行禁止隨地小便一事。
- 七、本屆大會舉辦事項，類多重大，籌備會議，須擴大組織，決請下列機關，派員參加下次會議。

- 1 市政府秘書處
  - 2 市黨部
  - 3 社會局
  - 4 教育局
  - 5 公安局
  - 6 工務局
  - 7 海港檢疫處
  - 8 公共租界工部局衛生處
  - 9 公共租界工部局工務處
  - 10 法租界工部局衛生處
  - 11 法租界工部局工務處
  - 12 上海市商會
  - 13 中華醫學會
  - 14 中國預防癆病協會
  - 15 醫師公會
  - 16 上海新聞記者公會
- 八、本屆籌備會議規定至多不得過

(丙) 第二次籌備會議紀錄

日期 五月九日下午二時 地點 四川路青年會

主席 胡昌治

- 二十、各團體遣派代表至多不得過二人。
- 九、籌備會組織在全體代表會議下，設常務委員會，總理一切事宜，其下得設組分別辦理各項事務，各組主任為當然常委。
- 十、第二次籌備會議，於九日下午二時仍假四川路青年會舉行。

- 簽到者
- 衛生局代表 江世澄 胡昌治 孫家齊 沈誥
  - 市政府秘書處代表 吳炳采
  - 市黨部代表 曹沛滋
  - 教育局代表 張渭純
  - 社會局代表 顏文凱
  - 公安局代表 蕭亞雄
  - 工務局代表
  - 海港檢疫處代表 宋志愛
  - 公共租界工部局衛生處代表 D. H. D
  - J. Alton
  - 公共租界工部局工務處代表

- 法租界工部局衛生處代表
- 法租界工部局工務處代表
- 上海市商會代表 袁鴻鈞
- 中華醫學會代表 張維
- 中國預防癆病協會代表
- 醫師公會代表 朱企洛
- 中華慈幼協會代表 劉億德 王貫

- 上海青年會代表 凌希陶
- 上海女青年會代表 薛韋增佩
- 上海新聞記者公會代表
- 上海才醫公會代表 孫夏并 黃仁德

主席 沈誥 紀錄 胡昌治

一、主席報告開會宗旨，並感謝蒞會代表。

二、李局長致辭，歡迎各代表，撥冗出席，並謂上海市為世界商埠之一，而霍亂流行，仍不能如各國之日趨減少，倘能永久得諸位之熱心提倡，羣策羣力，他日定可與世界各大城市並臻安全境地。

三、討論議案

1. 討論籌備章程

議決：修正通過

2. 討論本會組織

議決：常務委員會，設七組辦事，總務組，宣傳組，展覽組，防疫組，防務組，清潔組，糾察組。

3. 討論運動日程

議決：交常務委員會討論。

4. 討論經費預算

議決：交常務委員會討論。

四、選舉

選舉常務委員十一人，以機關或團體為單位，市公安局十八票，公共租界衛生處十八票，法租界衛生處，十五票，防務協會十五票，市教育局十五票，青年會十四票，市衛生局十三票，市府秘書處十一票，市黨部十一票，女青年會十票，中華醫學會九票，常選為常務委員，記者公會九票，慈幼協會八票，社會局八票為次多數。

五、臨時動議

1. 議決：推定市衛生局李局長，為本屆衛生運動大會會長，公共租界衛生處，法租界衛生處處長為副會長，上海市吳市長，為名譽會長，市執行委員會常務委員，教育局，公安局，社會局，工務局局長，海港檢疫處，公共租界工務處，法租界工務處處長，市商會，中華醫學會慈幼協會會長為名譽副會長。

主席沈 誥

總編輯.....	李廷安
編輯兼發行主任.....	沈 誥
編輯兼發行副主任.....	胡昌治
編輯部及發行部.....	上海市衛生局
承印者.....	民生印刷所

每月一冊	大洋一角特號另加	國內郵費在內
全年十二冊	大洋一元	國外郵費每年大洋五角
	特號在內不另加價	

蒙登廣告請逕函發行主任凡不合本刊宗旨之廣告概不承登

廣告地位	後封面	前封面	後封面裏	正文	前後
紙料	特號	特號	特號	普通	普通
顏色	一色	一色	一色	一色	一色
篇幅	全面	全面	全面	全面	全面
全年	二百八十元	一百八十元	一百八十元	一百四十元	八十五元
半年	一百六十元	一百元	一百元	八十元	四十五元
三個月	九十元	六十元	六十元	四十元	三十元
				四元	三元
				五元	三元

製版加色換紙另議