

國民政府內務部登記  
中華郵政特准掛號認爲新聞紙類

# 彌太芬 消毒殺菌藥水



Metaphen "Abbott"

4-Nitro-3,5 Bisacetoxymercuri-2-Cresol

上海大強公司總經理 博物院路一十號 各大藥房均有出售

美國雅培大藥廠製造

- 一、彌太芬並配成各劑如左：
- 彌太芬二五〇〇
- 彌太芬油
- 彌太芬酒
- 彌太芬藥皂
- 彌太芬藥水
- 彌太芬藥錠
- 彌太芬靜脈注射
- 彌太芬油膏

一、殺菌力異常偉大的有機汞劑  
 一、含汞百分之六十然與皮膚及黏膜接觸毫無刺戟作用  
 一、無嗅，無味，不染皮膚或衣服  
 (專治)淋菌性尿道炎。淋菌以外之生殖器官尿道傳染。外科，眼耳鼻咽喉等科。

總發行所杭州東街路一二三號

# 醫林新誌

汪道儀 主編

醫 藥 用 藥 病 指 南

發 揚 醫 學 聲 譽 衛 生

第二卷第一期



救護特刊

## 贈送本誌宣言

現乎吾國新醫。在此過渡時代。惟通都大邑。信仰者尙多。而窮鄉僻鎮處。尙無新醫之足跡。考其原由。實係普通社會科學知識淺陋。人民對於新醫學術。尙無相當認識之故。蓋西文既非所知。藥性尤屬茫然。滿抱懷疑。焉肯信任。雖亦有略知新醫功效者。惟皆曰新醫只能治標不能治本。外科勝於內科。急救甚佳。故病者爲求病痛減輕起見。不得已始來求治。以爲藥液一嘗。注射一針。卽能霍然。倘病未見效。遂生疑竇。偶而加重。不知病機之趨勢。卽誤認爲西藥中毒。或注射發生流弊。聞者戒懼。不敢問津矣。中醫之所以受人信任。因藥方爲病家熟識。服之安心。明知不能速效。亦不致有害。已有相當認識。故欲求新醫發達。非努力宣傳新醫智識。而使人民了解一切。而有相當認識不可。本誌有鑒于斯。欲求普遍起見。自二卷一期起。特將本誌每月增印六千冊。分贈各界。凡屬醫師。及對於醫學表同情而感興趣者。皆得函索。一列奉贈。(一年爲限) 尙希

公鑒 (如蒙函索每期請附郵費三分面索不取分文已定諸君請再寄郵費三角六分作二年計算)

延命益壽

戴付贖



醫林新誌

新醫國道師

錢家憲敬祝



# 本誌主筆

(以姓氏筆劃多少為序)

江秉甫 沈康白 汪建侯 汪鶴齋 邵韞山 邵象伊 夏慎初 郭人驥 鄒躍如 厲綏之 盧良銘

外界惠稿  
無任歡迎

簡章請閱  
一卷二期

## 本期目錄

贈送本誌宣言	編者
題字	戴季陶
題字	錢家瑩
國難與救護	汪建侯
軍隊衛生概要	顧佩芬
創傷及其救護法	鄒躍如
急救看護法	郭人驥
創傷之化學與理學療法及防腐藥品與處方	汪鶴齋
止血法	邵韞山
救護醫笈中應備之藥品	汪劍侯
救護教程	
毒氣防禦法	楊士達

## 一卷二期要目預告

由失神昏睡症狀之發現以檢索病原之方法	郭人驥
急性傳染病第一種(腸室扶斯)(長篇)	沈康白
現時代之結核恐怖病	謝筠壽
糖尿病及血友病之原因與療法	錢家瑩
肺癆之治療	邵韞山
凍瘡療法及其處方	西冷醫隱
新藥要義(長篇)	汪鶴齋
胃及十二指腸潰瘍之鑑別診斷及治療法	顧佩芬
中毒諸症(長篇)	汪建侯
白血球象與內科疾患之診斷	邵象伊
結核病之蔓延與死亡率	鄒躍如
最新內科臨床診療學(長篇)	汪建侯
創傷及其救護法	鄒躍如
急救看護法	郭人驥
軍隊衛生概要	顧佩芬

### 救護特刊餘稿

# 醫師一覽表

**黃自雄**

杭州開元路二十九號

**江秉甫**

內科 小兒科  
杭州龍興路電話西四四八號

**汪建侯**

杭州東街路一二三號  
(原名石牌樓)

**俞乃恆**

內外科 小兒科  
杭州清泰路一三一號

**張綸寬**

外科 皮膚花柳科  
杭州貫橋直街五十五號

**朱守白**

花柳科  
杭州小營巷守白醫局

**歡迎加入**

每月酌收大洋一元贈送本誌一冊

汪金張 周夢白 夏慎初 主編  
臨症 實用  
**診療醫報**  
每月十日出版 每册一角  
全年十二册一元  
合訂本 卷一 每卷二元  
卷二 每卷二元  
卷三 每卷二元  
結核專刊 花柳病專刊 兒科專刊 零售每册四角  
上海霞飛路  
一〇四號 診察醫報社發行

褚民誼博士主編之 **醫藥評論**

特點：  
一、現金徵求稿件  
二、訂閱永不增價  
三、包紙堅固不損  
四、內容學理豐富  
五、印刷優美精良

訂閱價：每年二十四册連郵費洋一元(國外加倍半)  
訂閱處：上海法租界亞爾培路四百零八號醫藥評論社  
函索附郵五分即刻寄奉

最新穎的 **廣濟醫刊**  
醫學雜誌

月出一册 價洋二角三分  
全年十二册 連郵二元四角  
總發行所 杭州缸兒巷廣濟醫刊社

郭琦元 湯蠡舟 醫師主編 東南醫刊社出版  
陳卓人 李祖蔚 討論醫學原理  
宣傳衛生常識 **東南醫刊**

價目：一年四期每期大洋二角五分全年一元郵費在內  
社址：上海南市滬軍營東南醫學院內  
△歡迎試閱函索附郵票一角五分▽

## 國難與救護

汪建侯

嗚呼噫嘻。國勢危矣。國難亟矣。東鄰矮奴。大舉入寇。強佔土地。屠殺同胞。嗟我神農軒轅。將何以爲國。何以爲家。枕戈待旦。以衛社稷。此其時矣。倘猶復怵怵俱俱。苟延殘息。其不爲印度朝鮮之後也幾希。夫天下之事。最可痛而最可恨者。莫如亡國之禍。誠以國也者。吾人生於斯。食於斯。歌於斯。泣於斯。更聚族於斯者也。一旦亡焉。卽失所憑依。爲牛馬。爲奴隸。任人驅使。任人宰割。東縛重重。痛苦難言。斯時也。雖有廣廈良田。亦不能安然享受。豈不痛哉。

溯視倭賊。虎視鷹瞵。已非朝夕。甲午之辱。朝鮮之吞。台灣琉球之強奪。廿一條約之迫承。五四之殷血未乾。濟南之慘案又起。萬寶山疊屍未殮。東三省屠戮重來。血染神州。版圖易色。嗚呼。中原鼎沸。倭賊憑陵。噩耗傳來。天愁地黯。哀東陲之慘劫。愴神州之陸沉。國基飄搖。國仇日亟。此而可忍。更有孰不可忍哉。稍有血氣之士。

靡不目眦爲裂。而願與日階亡也。曩時顧亭林曰。國家興亡。匹夫有責。傳曰。皮之不存。毛將焉附。休戚相關。有如是者。吾輩國民。寧爲戰死之鬼。勿作亡國之奴。則國魂猶在。民氣尙存。雖彼強悍凶頑。槍砲鋒利。然彼寡我衆。彼動我靜。彼勞我逸。彼利在急戰。我利在持久。我國當局。果能集中全國軍隊。曉以大義。一致團結。與之作背城一戰。一戰不勝。則再戰之。再戰不勝。則合全國人民。一體效命疆場。衆志成城。安知不能轉危爲安乎。

本社同人。丁茲國難方張。倭奴強暴。心哀未死。敵氣同仇。誓以頭顱熱血。抵死精神。與之作一死戰。常製挺以撻秦。雖捧頭猶擲敵。嗟嗟。遼瀋淪亡。山河破碎。請纓救國。願揮落日之戈。投筆從戎。冀復積年之辱。寄語同胞。宜羣策羣力。一德一心。勇往直前。共赴國難。莫使我四千餘年之華胄。淪沒於永劫不復之地獄也。更以行軍

生活。風餐露宿。彈雨鎗林。或病或傷。在所難免。故救護智識之灌輸。亦為現時之急務也。同人等有鑒於斯。特編救護專刊。以供於世。凡我同胞。自宜人手一編。以備

## 軍隊衛生概要

### 緒言

軍隊生活。無論平時戰時。必較常人欠缺。而與人體組織之抵抗。大有關係。抵抗減弱。疾病乃乘時而起。且軍隊為團集生涯。病原微生物傳播尤甚。偶一不慎。發生傳染疾病。滋蔓全體。為禍甚烈。故軍隊衛生。為軍人必須有之智識也。軍隊致病之原。不外五種。今分列於后。

- (一) 因軍事工作而致疾者。如外傷。及不虞之患等。
- (二) 因氣候而致疾者。如喝病及凍傷等。
- (三) 因不良之習慣及品行而致疾者。如酒精中毒。及花柳病等。

以上三種。由長官指導得法。個人衛生智識增進。可

他日身臨沙場。互相救護之用。軍人健全。戰鬥力強。是亦簡接救國之道也。未知同胞以吾言為然否。

二十年十二月十五日脫稿

顧佩芬

以防止。

(四) 因食物不注意而致疾者。如脚氣病。及壞血病等。

右米麥混食。鮮物豐富供給。得以豫防。

(五) 因病原微生物侵入而致疾者。如各種傳染病等。

右須嚴厲豫防。在已發時。未患者嚴重消毒。已罹者則須隔離治療。

### 第一章 疾病之原因

#### 一、病原微生物

病原微生物。為目不能見之細小物。其屬於植物性者。謂之細菌。如赤痢。傷寒。副傷寒。霍亂。鼠疫。白喉。肺



炎。流行性感胃。流行性腦脊髓膜炎等之病原微生物是。其屬於動物性者。謂之原虫。因病異名。如瘧疾。梅毒。鼠咬症。恙虫病等。

## 二、傳染

病原微生物侵入體內。經過一定時間。發育增殖。并因微生物之病原作用。而現一定之病症。即曰傳染。其傳染源。及傳染路徑甚多。茲述於下。

### (甲) 傳染源

(1) 患者之糞便。痰。吐物。尿。膿。乳等。(2) 菌攜帶者。(3) 飲食物。(4) 土地及水。

### (乙) 傳染路徑

(1) 食物傳染。乃由食物。食用器具而來。如傷寒。赤痢。霍亂。結核等。非食物中含有細菌。即食器飲料及病獸之肉乳。或廚師罹病者之含有細菌而致傳染也。

(2) 空氣傳染。以空氣為媒介而起者。如肺結核。白喉。痘瘡。猩紅熱。流行性腦脊髓膜炎等。因患者之痰唾。痂皮落屑等等之原因。飛散空氣中而傳播之。

(3) 昆蟲傳染。由昆蟲媒介。或由附着於昆蟲體之病原微生物

物而傳染者。如傷寒。副傷寒。赤痢。霍亂等。有時皆為昆蟲媒介而來。又有病原微生物。先入昆蟲體內。然後再由昆蟲刺螫傳入人體者。如瘧疾。鼠疫。發疹傷寒。黃熱。回歸熱等。瘧疾病原物。(原虫)入蚊體後。經一定之發育。再刺螫人體。遂致傳入。鼠疫病原物。初入鼠體增殖。更由鼠蚤之媒介。傳入人體。發疹傷寒之病原物。雖未發見。大抵由虱蚤臭虫等之媒介。回歸熱由虱蚤等。黃熱則由蚊移植也。

(4) 用水傳染。由飲料水。雜用水傳染而起者。如傷寒。副傷寒。赤痢。霍亂等。均由病者大便小便。混入水中。及污染衣服洗濯等而起。

(5) 接觸傳染。即與患者直接傳染之謂。如與患者談話。或患者咳嗽時飛散之唾沫等。接觸者即遭傳染。如肺結核。肺癆。流行性腦脊髓膜炎。猩紅熱。白喉。肺炎。流行性耳下腺炎。扁桃腺炎。流行性感胃等。

### 三、制菌作用與抵抗力

天地之間。空氣之中。病原微生物。彌漫滿佈。隨處皆有。故侵入人體之徑途甚多。然人類不悉被其侵犯而致病者

。實因天地間有至妙之制菌作用。及人體中之抵抗力故也

「制菌作用」在吾人周圍滿佈之病原微生物。有時受日光及乾燥作用。因而死亡者。亦有因寒冷。高度氣壓而亡者。其他如在水中。不堪與非病原微生物生存競爭而死者。亦有在排泄物及土壤中。因腐敗菌之發育。而不能生存者。此皆天地間之自然制菌作用也。

「抵抗力」凡病原微生物。侵入人體。未必一定發病。蓋人體組織抵抗力強時。雖有少數細菌侵入。但不能繁殖至一定發病數目。或毒質。而已歸死亡者。則不發病。反之其抵抗力弱時。則細菌繁殖。而起作用。遂致傳染發病。在抵抗力之強弱。因人而異。如一隊軍士。所食者。悉含細菌之食物。其被傳染者。不過其中一部份。非全隊均能發病也。此即各人抵抗力不同之明證也。不僅全隊不同。即同一人焉。亦有侵襲時間。及身體狀態之不同。而罹病與否。亦致不一定也。蓋吾人之抵抗力。因外界之環境。能使變化之。如饑餓。過勞。外傷。氣候之影響。飲食之不攝生等。均足以減弱吾人之抵抗力。更以抵抗力雖強。

而一時侵入之病原微生物甚多。則亦不免傳染之患矣。

#### 第二章 傳染病之豫防

傳染病。既因細菌之侵入人體。組織抵抗力薄弱。不能撲滅時而發生。則對於豫防方法。可分為二種。(一)即增加抵抗。如豫防接種。(二)豫防病原微生物之侵入體內。或減少其侵入之機會。如各種清潔法等。

##### 一、豫防接種

凡人罹一種傳染病後。對於此種傳染病。或能終身免疫者。或能一時性免疫者。蓋體內能生免疫性物質。對同一疾病之抵抗力增強。而得免疫性。以此免疫性。而用人工促進者。即所謂豫防接種是也。

豫防接種之苗漿。如最常見之牛痘。接種後。能發生痘瘡(天花)之免疫性。可免痘瘡之傳染。其他如傷寒。副傷寒。霍亂。細菌性赤痢。曉斯篤等。亦可接種製成之苗漿。(Vaccin)其發生免疫性。與種痘同一理由。但接種後歷時過久。則免疫質與細胞之特異性均漸消失。故經一定之日。必須反復接種。以保持其免疫力。但每一種之苗漿。接種後。必須經過若干時。方可再行第二次之接種。若未

過期。往往發生過敏症而致危險。不可不慎也。

## 二、清潔之要則

### (甲)身體之清潔

欲防傳染疾患。當以清潔身體為始。其清潔之法。如皮膚爪甲毛髮口腔等。須勤加洗滌剪剔含漱。以除污垢。

皮膚之功用。如「呼吸作用。」吸入酸素。約當肺臟所吸者之百二十七分之一。排泄炭酸。一晝夜約八克。一調節體溫。一溫百分之八十。由皮膚放散。一晝夜約二千加洛里。蒸發水蒸氣。倍其肺臟。約六百至九百克。即體重六十四分之一。若皮膚發汗。聽其自然。被服濕潤。任其擱置。則刺戟腐蝕。發生濕疹。害及健康。故洗滌皮膚。可除去含有細菌之污垢。及皮膚所分泌之老廢物。則皮膚強壯。細菌不能使其作用矣。其清潔法。以全身水浴最

# 創傷及其救護法

## 第一章 創傷之本義

創傷者。以外界之暴力。傷害身體組織之謂。即表皮、及

醫 林 新 誌 創傷及其救護法

適宜。但在含有病原微生物之河沼內沐浴。亦有感染傳染性疾患之危險。倘用水不便。難行水浴時。則行局部洗滌。至少每日一次。行軍宿營。難於得水時。以濕布揩拭之亦可。行洗滌後。摩擦皮膚使十分乾燥。不僅可促血行佳良。並可預防感冒也。

兩手易附細菌。往往傳播於口腔眼鼻皮膚及食物等處。引起疾患。故須注意清潔。每於食前食後。均須洗滌。而我國人。只於食後洗滌。不知食前洗滌較食後尤為緊要。爪甲亦宜時時修剪。並須剔除污垢。否則均能傳染致疾。髮宜常洗常剪。牙於食後必須洗刷。尤於睡前更為不可不行。手巾臉盆漱口盂不可共同使用。以免傳染。所用石鹼。(肥皂)以不加香料色素者。為最合衛生。(未完)

鄒躍如

皮下組織、骨關節、血管、神經、體腔、內臟等。皆能因外力以致傷。而裂斷表皮之外傷。謂之創。創有二種分別

。即由銳物而起者。謂之截創、刺創。由鈍物而起者。謂之挫創、裂創、咬創、槍創、砲創等。

創有創口、創緣、創面、創管之分。

(創口) 創口應注意者。為大小及形狀。即有直線狀、曲線狀、圓形、不正形等。而創口之裂開者。謂之哆開。

(創緣) 創緣有平滑者。有鋸齒狀者。有由創部之皮膚軟部剝落而成瓣狀者。有皮瓣全由周圍之皮膚剝離而儘與橋狀部聯絡者。

(創面) 創面有平滑者。有彎入或凹下凸起者。或其中含有骨碎片。及不潔者。又有第一創與第二創相連接。而通過創管者。

(創管) 創管即如上述兩創相連接而通過之管者。亦有儘有第一創面創管之末端。並無第二創面而為盲管者。

凡創每因傷及血管、神經等。故有出血及疼痛等現象。又創傷多由鈍物而成。故其周圍亦往往受傷。

## 第二章 創傷之種類

創之種類。可區別為切創、刺創、挫創、裂創、咬創、槍創、砲創、打創等。

(一) 切創為銳物所傷。如小刀、刺刀、劍、玻璃片等。創口長而稍哆開。創緣銳利平滑。出血甚多。治療上。有時須施行手術。

(二) 刺創為尖利物品所傷。如針錐、槍劍、竹木等之尖端。其創口須隨傷器之形狀。而為圓形。或稜角形等。多不哆開。如不損傷大血管。則其出血比切創更少。惟創底甚深。常成管狀。內部損傷程度之輕重。外面難以判定。故較為危險。

(三) 挫創為鈍物所傷。如槍銃柄、棍、棒等之突擊。重物之落下。土石之崩潰。車輪之碾過。馬蹄之蹴擊等。裂傷皮膚肌肉。創緣多為不正犬牙狀。帶污暗青色。或皮膚之一片脫落。軟部之損傷較重。或兼骨折者。初時出血不多。惟因輸送不注意。或因組織之潰發的變化。而後出血者。時常有之。此即謂之後出血是也。

(四) 裂創為組織之一部分。受劇烈之牽引而致損傷。即因

尖銳物撞突。致表皮。及皮下組織破裂為最多。雖疼痛劇烈。而出血並不多。

(五)咬(傷)創本為挫創之一種。因其唾液之污染。故極危險。即狂獸毒蛇等之咬傷創是也。

(六)槍創(一名銃創或槍彈創)為槍彈之創。因槍之種類及射擊距離之遠近。與受射擊之部位而各異。分為貫通銃創、盲管銃創、及擦過銃創等。

(甲)貫通銃創有射入口及射出口。或僅貫通軟部。或骨亦有受貫通者。前者之射入口。概為圓形。創稍挫滅。較槍彈之直徑為小。射出口為圓形。或橢圓形。較射入口稍大。後者常兼骨折。且其射出口甚大。為不正裂創狀。或甚挫滅。且有時骨片或筋及膜之一部。突出於創口外面。又有因破碎骨片。或銃彈(彈子)之破片射出口。常有數個不正之創口。

(乙)盲管槍(銃)創為細弱之槍彈所中。祇有射入口。因其銃彈嵌留於身體之某部不得而知故也。(因銃彈擊中時。其勢已弱。故留於體內儘有射入口

。亦謂之留彈)

(丙)擦過銃創。儘擦過身體之一部。為半管狀銃創。鉛彈之銃創。較之新式小銃彈。豫後不良。蓋鉛彈接觸硬物而變形損傷較重故也。

銃創不損及大血管者。其出血不多。痛亦甚微。(七)砲創為榴彈及開化彈等所擊中。較之銃創為慘酷。其創口甚大。經過不良。

### 第三章 創傷之經過

(一)創之治癒機轉 自受創至治癒時間之經過。謂之創之治癒機轉。而創之經過。有下列二種區別。即：

一、為兩創緣接合而治癒者。(即由縫合之方法。而使創緣互相密着之謂)謂之第一癒合。

二、為組織缺損兩創緣不能接合。須藉新生肉芽而治癒者。謂之第二癒合。此第二期癒合者。創緣有創液之分泌。

(甲)第一期癒合 未被病芽所污之新創面。而尤以曾經手術縫合創口。及以繃帶接合者見之。(如左圖甲)

(甲)

(乙)第二期癒合 於強被挫滅之創傷。不能由縫合而使創密接着。則必須藉新生肉芽長成補缺。方能治愈。(如左圖乙)

(2)

爲膿膿性病菌所污染之創面。化膿潰爛後。必須使新生肉芽發生。始能治癒者。

(二)後出血創之經過障礙 後出血者。爲負傷後數時間或數日後發生劇烈大出血之謂也。

後出血者。往往發生於搬運患者時。粗心大意。故搬運患者時。極宜注意。(必須由熟練之担架兵)如在運搬途中發見患部之血滲透繃帶時。即當將患部舉高。并須即刻報告高級軍醫處置。(最好應有下級軍醫護送)

(三)壞疽時創之經過障礙 控創之一部或瓣狀之皮片。如失其生活機能。成形壞疽。致創之經過時常延長。此時應將壞疽者。逐漸剪去。俾易發生新生肉芽。而結痂爲上。

(四)創傷傳染病時創之經過障礙

甲 創傷傳染病之本體

創傷傳染病者。爲病菌侵入創口。而發生之傳染病是也。其病菌侵入之途徑如左：

- 一、受創傷之物。侵入創口。例如破服、布片、土石木片、竹片等。含有病菌者。
- 二、負傷前之表皮。附有病菌。負傷時。侵入創口者。
- 三、負傷後。患者之被服不清潔。或因手媒介。污穢塵埃侵入創口者。
- 四、處置創傷時。醫者消毒不完全。由醫者之手指及外科器械繃帶材料等媒介病菌侵入創口者。故處置創傷時。務須注意病菌。不使侵入創口。致患者生命發生危險。
- 五、病菌通常不能通過健全皮膚而入體內。但亦常有肉眼不能看見之小創。(如皮膚少剝落處針刺蚊螫處等)而病菌侵入者。又病菌侵入後。往往有已將治癒之創。復因而發生炎症者。故病菌侵入有妨害創傷治癒之經過。且常因此而發熱。故宜時時檢測患者之體溫。

## 乙 創傷傳染病之種類

創傷傳染病之主要者如左：

- 一、化膿性炎 化膿性炎症者。其形狀及症候。有輕重之分。輕者限於創之一局部。此時因不能為第一期癒合。必須待出膿後。發生新鮮肉芽。始能治愈。創之膿液貯留深部時。則造成膿巢。此時若不用橡皮管插入。排去膿液。則侵入組織內。成形膿管。(即瘻管)又炎症或雖極小之創。亦能波及創部周圍之組織。使創之周圍皮膚發強痛、灼熱、發赤、腫脹等。此炎症之經過中。深部亦常有化膿者。因膿毒由創面而侵入於心臟。致發生淋巴管炎及淋巴腺炎等。
- 二、淋巴管炎及淋巴腺炎 發炎之淋巴管。成爲硬赤線一條。極感疼痛。又淋巴腺亦形成硬塊疼痛。時常化膿。

## 急救看護法

當急變時。醫師不在病院爲多。但救急處置。不可輕忽。

醫林新誌 急救看護法

。或發生極危險之膿毒症。如遇此種炎症時。宜即刻報告軍醫處置之。

三、丹毒 皮膚發生強度之赤色腫脹、疼痛。漸次蔓延。發極高之熱。且此症易於傳染。甚爲危險。

四、破傷風 病菌多在土中。創口被土所污染而發生。初則項部及前頸部強直。開口及咀嚼頗感困難。次則全身痙攣。面貌改變。言語障礙。苟項部軀幹四肢等。發生劇痛之痙攣。遂致死亡。

五、狂犬病 爲狂犬咬傷而受毒。創口發現炎症。體溫上昇。下痙攣及嘔下作用諸筋發痛。此痙攣因五官神經受刺激而發生。漸次身體疲倦。四肢搖擗而死。

六、脾脫疽 馬鼻疽等。皆由病獸傳染之創傷傳染病也。

(未完)

郭人驥

看護者先行處置。使病人苦痛傷害減輕以後。再報告醫師

爲要。

## 第一章 出血及止血方法

### 第一節 各種之出血

出血因被損傷血管種類之不同。及其大小而異。

一、毛細管出血 由淺的截創擦過而起。出血緩慢。呈滴狀。大抵自能閉止。凝結而成痂皮。

二、血管出血 由稍深截創。或表面之血管受傷而起。

甲、靜脈出血。血液暗紅色。流出之速力同等。若在損傷部上面壓迫。流出之量增加。

乙、動脈出血。血液爲鮮紅色。自創口噴出而成線狀。其勢與脈搏相當。一進一退。是也。其危險較靜脈出血更大。止血法尤要。

三、其他出血 不由創口流出於外。如下。

甲、皮下出血 皮膚不破而向內部出血。表面呈暗紫色。且局部隆起。

乙、內出血 各種體腔之出血。(例如腹腔、胸腔、頭蓋內部、胃、腸、膀胱等。)外部全不能見。但因其出血。

發現急速貧血虛脫症狀。亦可察知之。

### 第二節 出血之救急處置

一、對於毛細管出血之處置 此出血大抵自能閉止。用清潔或消毒冷水或硼酸水洗滌。將壓迫綑帶輕放其上。必能止血。若尙不止。必係患血友病。須即刻報告醫師。

二、對於靜脈出血之處置 小者亦能自行閉止。稍大者。用輕壓迫綑帶輕放其上。必能止血。大者與動脈同。施以綑帶。報告醫師。

三、對於動脈出血之處置 雖小動脈。亦難止血。非報告醫師不可。但不必待醫師來。當依第三節所云處置爲要。

四、對於皮下出血之處置 出血至一定程度。大抵因周圍組織之壓迫。自然止血。起初用冷罌法。以防繼續出血。以後用溫罌法。以促其吸收。出血過盛。面積廣大之時。隨請醫師處置。

五、對於內出血之處置 如有貧血虛脫之疑。即報告醫師。令患者絕對安靜。如果知爲體腔出血。放冰囊於出血部。脈搏常常注意。

### 第三節 動脈出血救急止血法

其方法有種種。一、止血藥之應用。二、結紮。三、安靜



四、高位。五、冷却。六、強屈。七、壓迫。是也。  
止血藥及結紮。須請醫師行之。

安靜。及高位。血液流出血管外。如果有一定時。身體不動。血液自然凝固。故必須使其身體安靜。將出血部抬高以減低血壓。則血液流到創口。自然凝固。將血管之切口閉塞止血。但較大出血。用此法不能止血。

冷却。血管受寒冷。則收縮。血流減少。冷却亦為一種止血法。但應用時。尚要壓迫法補助之。

強屈法。當四肢出血之時。應當將出血上部之關節強屈。以壓迫血管幹為目的。例如尺骨動脈之出血。則將肘強屈。將前臂縛於上臂。手指出血。則將腕及肘關節強屈。而固定之。下腿出血。則膝關節強屈而固定之。但此法不甚佳。

壓迫法。分為直接與間接兩種。

甲、直接壓迫法（局部壓迫法。）將創傷部露出。可見出血之所在。用消毒棉花。或紗布包裹。再用壓迫細帶。但對於大出血。不宜。

乙、間接壓迫法（本幹壓迫法。）此法用於大出血。或當

時無消材毒料用之。但此法不過一時的。因血行閉止過久。則末梢部恐變壞疽之故。大抵不可經過二小時以上。其最要注意之處。凡頭部頸部之出血。須從創口下方壓迫之。但對於四肢出血。須在創口上部壓迫之。

甲、指壓法。大抵用姆指壓迫。凡動脈稍在深部。須用強力壓迫時。用兩姆指重疊壓迫之。將姆指頭正對血管。向骨方強壓之。但此法易使術者疲勞。不能長時繼續。又移動病人時。亦不可用。

對於上腿下腿膝足部之出血。均以壓迫股動脈為主。此動脈在鼠蹊部中部。有脈搏可以觸知。

對於上臂前臂肘手之出血。均以壓迫上臂動脈為主。此動脈在上臂內面二頭臂筋內側之淺溝中。此時將手掌放於上臂前面。姆指在外面。其餘四指在上述淺溝中。或將手掌放於上臂之後面其餘四指從後方轉向前方壓迫淺溝。或將四指手掌放於上臂前面。只用姆指壓迫淺溝。亦可。  
對於腋窩上臂上部之出血。以壓迫鎖骨下動脈為主。此動脈在鎖骨下方。第一肋骨之上方。其壓點在胸鎖乳頭筋下端之外側。從內下方向第一肋骨以姆指強壓迫之。

對於頭部之出血 止血法大抵無效。但不妨試之。只壓迫總頸動脈時。其壓點自氣管胸鎖乳頭筋之間。向第七頸椎。以姆指壓迫之。但不可壓迫氣管。

對於顏面之出血 口邊出血。須壓迫下顎動脈。其壓點在下顎骨角與頤尖端之間後方三分之一部。用姆指壓迫之。又前頤部出血。須壓迫額動脈。

乙、止血器。Tsmal (愛司買而氏。)用一大橡皮管。或橡皮帶。將肢體前部用力緊縛。因而動脈管。亦被壓塞。丙、假製止血器。如無止血器時。則利用綳帶、皮帶、手巾、繩等。並以木爲枕。亦可代用止血器。以圖止血。

### 第二章 心臟機能之保持法

凡遇不測之變故。侵犯種種之器官。以至身體陷於危篤之時。自以保持其心臟機能爲救治之最要方法。凡看護者。可得施行方法。如下。

一、藥品之使用 以脫、酒精、白蘭地、用爲嗅藥。令其吸引。若能吞嚥。使之內服爲良。至於注入。須從醫師命令。

二、心臟按摩法 以吾人之手指、與機械的刺戟於身體。

能使停止或尙未停止之心臟機能。再得振興。其方如下。

甲、直接心臟按摩法。 剪除肋骨而後施行。此法僅醫師得施行之。

乙、間接心臟按摩法 此法謂之克尼書買司氏法。即以手掌平貼心臟部。次以腕關節徐徐行屈伸運動。用力衝撞。甚有規則。其速度大約一分間一百二十次。持續至脈膊發現爲止。或屈指握拳用力衝撞同一之心臟部其速度須與脈搏一致。此爲簡單之操作。凡麻醉時脈膊停止之際。尤多用之。

### 第三章

第一節 外傷之普通症候、區別、及檢查法。

外傷關於外力之強弱。及其作用之狀況。及器具之形狀。性質之不同。區別爲打撲傷、截創、割創、刺創、射創、挫創、裂創擦創、毒創等。此等外傷。有只皮膚受傷。或皮膚未傷而內部臟器受傷者有之。或兩者均傷。此外皮下組織、筋肉、骨骼。亦有受傷者。凡外傷之局部。曰創所。皮膚受傷。則哆開而成創口。創口之邊緣。曰創緣。因身體各處。均有神經及血管分布。故外傷時。其局所血管

及神經之一部或全部。必同受傷。即發疼痛及出血。此為外傷之二特點。但若受鈍器衝擊之時。或大損傷時。則神經反起麻痺而不覺疼痛。又有精神興奮無暇顧及時。亦不覺痛。但不久必覺疼痛。

檢查創傷之時。決不可用不潔手指。及器械。否則症候反加重。致妨醫師之治療。此時看護者、不行檢查。先察其原因及所見之狀態而定其種類。若出血強。可作為血管損傷。若外形變化異常。則可視為骨傷。

### 第二節 創傷救急處置之注意

創傷經檢查後。即施適當之救急處置。重症即請醫師。如不能檢查。處置不明時。須從重處置。例如出血多量。依大血管受傷之處置。若有骨傷之疑。則用骨傷之處置。創口有污穢物時。(布片、泥土、砂、類等。)目不能見。不可徒行探查。即請醫師。創口附有凝血。則須保存。不可除去。使其自然治愈為良。最好之方法。創口附近。用消毒藥(過酸化水素或沃度下幾以脫等)。若事急難得此物。創口則用綑帶被覆。以防外物復來粘附其上。通告醫師。此時多不能佈置完備。但必使之防腐消毒。俾其後來不易

發生合併症。(例如創傷、燬衝、蜂窩織炎、丹毒、膿毒、破傷風等。)為要。又外傷之時。大抵精神興奮。故處置終了。必須使一定安靜。若大出血之後尤要。

### 第三節 各種創傷及其處置

一、打撲傷 此由鈍圓之物。例如打擊後所發之癢。皮膚不破。皮下組織出血為暗紫色。隆起而發疼痛。此由外力之強弱。身體部位及其程度各異。四肢之骨近於表面。雖尤易發起。但危險少。頭部之骨。其危險多。腹部之打擊最危險。因此而起內出血虛脫以致死者甚多。

處置 將患部抬高。先用冷罨法。後行溫罨。皮下出血者。腹部苦悶。大者即告醫師。

二、截創 由刀、劍、剃刀、玻璃片等尖銳之器具而起。創之深淺。關於用力之輕重而不同。創口稍哆開。創緣銳。出血疼痛強。

處置 其適當之處置。創口創緣及其周圍之皮膚。施行消毒。加以綑帶。但大創傷須請醫師處置。止血。及縫合等。

三、割創 此由稍大之斧鉞。其器具稍銳所起之外傷。創

緣鈍。創口哆開強。疼痛亦甚。

處置 與截創同。

四、刺創 此由針、錐、鎗、劍、尖銳之竹片、木片等所起之外傷。創口關於器具之形狀。爲圓形、稜形、不規則形等。不哆開。出血不強。但其損傷較截創多在深部。此時出血較強。且常有異物(細菌)深入內部。不易排泄。常起化膿。

處置 創口清潔。檢查有無異物。若異物易去。則除去之。其在深部而能見者。亦可用消毒鑷子除去之。異物在深部。或難以除去時。則請醫師治療。不可徒用探子。檢查創內。此外其他之處置。與截創同。但異物必要設法除去。尤注意於泥土。因其發起化膿破傷風等故也。

五、射創 此由銃丸砲丸而起之外傷。但由砲丸而起者。組織全部消滅。其力弱者。僅成挫創。普通所稱之挫創。僅指小砲丸而言。謂之射創。或曰銃創。銃丸入口曰射入口。貫通身體之一部。仍向外出。此口曰射出口。創口圓形或不規則。貫通必非真直。射入口較射出口大。且不規則。射入口作盲管時。則砲丸停止底部。當受射創之初。

不傷大血管。出血不多。疼痛亦輕。但經過若干時間。後出血及疼痛加重。

處置 銃創將創口清潔後。即行止血。通告醫師。

六、挫創 凡用棒打之時。或重物下落之時。因鈍體而起之外傷。皮肉均破。創緣甚不規則。雖爲青色。出血較少。疼痛初輕後重。

處置 將其創緣創口及其周圍清潔。若兼有骨傷時。施行副木綑帶。通告醫師。

七、裂創 此由組織之一部分過度牽引而斷裂者。創口雖然激痛。而出血少。

處置 依普通方法行之。

八、擦創 僅皮膚受傷。此由過劇之磨擦而被破壞者。疼痛輕。出血不過爲毛細管出血。又經過一定時間磨擦後

。上皮與皮下組織離開。上皮下作水泡。或上皮亦破。

處置 創面清潔。放以消毒綑帶。用消毒之針、將水泡刺破出液。殘留泡皮。保護創面。再加以綑帶。如上皮已破。則用硼酸軟膏。若疼痛甚。行冷瘃法。(未完)

# 創傷之化學與理學療法及防腐藥品與處方

汪鶴齋

治療創傷化學的療法。以沃度封 Jodoform 最慣用。或撒布創面。或伍以甘油 Glycerin 注入創口內。或爲乳劑軟膏等。隨各人用法不一。預防其臭氣。可伍以 Menthol, Bergamotae Ol, Cuminol Ol, 等。或 Jodoform 10. 中加入石炭酸 Acid Carbonic 0.05 則臭氣可消。其他如慇歐仿。Vioform 埃羅耳 Arrol 等。無臭味。可代用。雷佛奴耳 Rivanol 近來頗賞用。以五百份之一。至一千份之一。或二千份之一之溶液。作沖洗栓塞繃絡覆被等。均可用。

理學的療法。如日光療法。及各種人工光線療法。開放療法。鬱血療法。熱氣與溫浴療法等。據近來軍陣外科家之經驗云。若善用之。其奏效當較化學療法爲尤善。

外科中防腐法。Die Asepsis 近世盛行。故對於以前所用之制腐法。Die Antisepsis 可置之勿論。今將創傷防腐療法所用藥品。分述如下。

## 【處方】

- (a) 2% Acid Boric (硼酸水) 1% Lysool (利瑣耳) 2.5% Acid Carbonic (石炭酸) 0.5-1% Hydrargyr, Bichlorat. (千倍至五千倍昇汞溶液。)
- (b) 結紫線。須用熱水石炭酸昇汞水等消毒。或煮沸後。浸於 5% Jodoform Aether (沃度封醇精) 內。經二十四小時取出。更貯於酒精中。
- (c) 排膿管。(用石炭酸。或昇汞水。或煮沸消毒之橡皮管。或玻璃管。)
- (d) 沃度封紗布。Jodoform Gaze 及沃度封。Jod. Oform (浸於二十倍石炭酸液內。四日取出。加以百倍之石炭酸液。調製成粥狀。)
- (e) 醋酸礬水棉花紗布。
- (f) 雷佛奴耳紗布。
- (g) 卷軸帶。三角巾。

1.  $\frac{2}{\%}$  Aq. Acid. Bonic (硼酸水) .....500,0  $\frac{2}{\%}$  外用
2.  $\frac{1}{\%}$  Aq. Lyso (利班耳水) .....300,0  $\frac{1}{\%}$  外用
3.  $\frac{0.1}{\%}$  Hydrargyr. Bichlorat (昇汞) 500,0 外用
4. Acid. Carbor (石炭酸) .....5,0  
Spiritus Concentratum (紅酒精) .....5,0 } 外用  
Aq. Dest (蒸溜水) .....200,0
5. Vioform .....5,0 撒布劑

## 述止血法

出血有內外出血之分。其血液流出體外能目擊者。曰外出血。流於體內。不能目擊者。曰內出血。其原因及症狀。茲從略。僅述其止血法如下：

止血法有三：

(一) 用止血藥：藥劑中如過裕魯兒鐵液。能使血液凝固而止血。惟有刺激與腐蝕創面之性。至碍創傷治療。故此藥在不得已時用之。其他如 Ferripyridin 以 30% 溶液浸漬於棉紗棉花。用於子宮出血有特效。Oocain 亦

6. IodoI ..... 5,0 撒布劑
7. Jodoform 5,0 Glycerin 40,0 Aq. Dest. 10,0  
Tragacantha 0,3 上為乳劑細帶用
8. Jodoform 1,0 Vaselin 15,0 上為軟膏
9. Zine Oxydat 5,0 Vaselin 50,0 上為軟膏
- 10 Argent Nitri 0,3 Peru Balsam 3,0 Vaselin  
30,0 軟膏外用

## 邵韞山

有止血之效。如在皮下注射。同時有止痛之功。惟易於中毒。五倍 Antipyrin 十倍 Gelatin 溶液。亦為止血之用。副腎有收縮血管之性。其製劑即 Adrenalin 可用一萬倍。又液收斂劑。亦有凝血之效。如明礬。單寧酸。鞣酸及 Kraalin 等。而以鞣酸取棉花之止血為最便。過酸化水素 Dermacol 亦常用之。稀醋酸白蘭地亦可止血。以冷水或冰水稀釋之尤妙。

(二) 指壓法。以手指壓迫出血孔是也。在小出血則壓迫數

分鐘可以遏止。而稍大之血管出血者。血脈強盛指去而在厭迫時所成之血擦隨時排除。故難奏效。宜用布片棉花之類疊接於出血部。以綳帶纏絡之。此為壓抵法。惟此皆一時止血之法。如不能停止。則用壓迫錫子。

出血之在要部或空洞內者。則用栓塞子 Tampon (棉紗及棉花球)，外繫以線或用沃訪棉紗。細片類條充填之。粘膜腔出血。亦可用此法。惟每能受直接壓迫。立刻奏效。幸而此種出血。俟腔口閉塞。隨即遏止。如衄血等是也。

(三) 溫帶止血法：寒冷能使血管肌纖維收縮。為止血之一法：惟久用。則起壞疽。暫用則體用不能持續。反呈

## 救護醫笈中應備之藥品

救護隊出發時。其醫笈中所應貯之物品甚多。如救護上須應用之治療器械。調劑器械。藥品消耗物等。茲將應備之藥品及功用。分述之以供參考。

醫 林 新 誌 救護醫笈中應備之藥品

充血。故僅可用於小出血。如冰窠。冰水灌注是也。空洞出血。不能以他法奏效者。先用冰水灌注。再用栓塞。溫熱則滑平肌纖維收縮。大有止血之效。如五十度內外之熱水。用於子宮出血。為無上妙法。蒸熱則以特別裝置於子宮癌出血用之。Hallander之熱空氣。亦以一定裝置。用於內臟表面出血。而用劣腐蝕者。則有燒灼法 Kanterisation 有 Paqqrteins Thermoauter Niddeldorps Galsanoauter 等。惟用此器時。其烙鉄只可紅熾。不能白熾。蓋紅熾之熱。能使創面組織及血液炭化為黑痂而血管收縮。白熾則熱度過高。組織全被燒去。故不能達止血之目的。

汪劍侯

(上) 內服劑及注射劑

一、興奮劑 (強心劑)

a 酒精 (Spiritus) 為興奮及回蘇藥。用以治失氣。虛脫狀

態。如急性心臟衰弱。大出血。及各種熱性疾病中之心臟衰弱等。均可用之。其用量隨各種酒類及年齡體質疾病之不同而相異。大抵常用下列之量。

- (1) 白蘭地及社利酒。一次可用五〇至一五〇
- (2) 葡萄酒三鞭酒。一次可用一五〇至三〇〇
- (3) 麥酒。可用至五〇〇以上。
- (4) 燒酒。一次可用二・五至七・五（花雕黃酒亦可代用其量宜隨時酌定）

b 樟腦 (Camphora) 為興奮劑。能興奮延髓。增進呼吸中樞。及心肌機能之作用。故用于諸般之虛脫症。或麻醉藥中毒之血行衰弱。呼吸衰弱。皆有效。并可注射于皮下。舊劑有害消化機能。茲將新劑列述于下。

- (1) Cadachol 係膽汁中脂酸。炭化水素。硝基偏蘇兒與樟腦化合而成之粉末。用量。每次〇・一携帶以藥片為使。每片含量〇・一即每次一片。
- (2) Hexetone, Coramine, Camphor Solution, 等。每次注射一管于皮下或肌肉內。

c 咖啡蘇 (Cafins) 有利尿強心之功。凡心臟病及腎臟

病者。皆可用之。

- (1) Caffein 其用量。每次〇・一至〇・五 (2) Caffe. Natr. salicyl. 每次〇・五至一〇 (3) Caffe. Natr. benzo. 每次〇・五至一〇 (4) Durelin 每次〇・五至一〇
- 二、止血劑

腎上腺蘇 Adrenalin 有收縮血管作用。為止血藥效驗最佳者。因血管麻痺而起虛脫者。可用以強心。每有卓效。

Adrenalin. Chlorat. 千倍溶液。每服五滴至十滴。外用塗布。亦可止血。市上有製成真空管注射液。可用以注射皮下。每次一管。

三、止痛劑

a 嗎啡 (Morphin.) 可為鎮痛劑。無論急性慢性之疼痛。均可止之。

- (1) Morph. mur 每次用〇・〇一至〇・〇三
- (2) Pantopon, 一次量〇・〇一至〇・〇三錠劑。每服一至三錠注射一〇
- (3) Pavan, 一次〇・〇二內服液一〇注射液一〇



(4) Eukodal 每次一至三錠。劇痛時。可注射〇・〇一或〇・〇二於皮下。不效三十分鐘後。可照同量再注入之。

b 其他止痛劑。以多種藥劑配合而成。用以內服者。

(1) Veramon 一次〇・四至〇・八(每片含〇・四)劇痛增量。

(2) Compral 一次〇・五至一・〇即每服一片至二片

(3) Gardan 每次〇・二至〇・五(每片含〇・五)

(中)外用劑

一、消毒劑(防腐殺菌劑)

a 石炭酸 Acid. carbonic 係外科殺菌第一妙藥。常用2.5—5%之溶液。作為洗滌包裹之用。

b 硼酸 Acid. borica 能滅菌。性平不猛。用2—5%溶液。洗滌。或伍其他粉劑撒布。

c 過酸化水素 Hydrogen Peroxide 為洗創口之要藥。能與膿液相合。發出養氣而呈殺菌作用。

## 毒氣防禦法

醫 林 新 誌 毒氣防禦法

d 沃度仿謨 Jodoform 為不溶水之藥品。宜調以硼酸粉。或次養鉛等。作為布撒劑。有防腐作用。現今用者。多製為沃度紗布。(雷伐奴耳紗布亦可代用)

e 酒精 Alkohol 常用稀酒精。為消毒手指皮膚等用。

f 其他防腐消毒劑。Vioform (撒布創面) Resorcin, Lysool 等。

二、止血劑

a 鹽化亞特別那林 Adrenalin Chlorat 外用止血。已于上述。

b 過綠化鐵液 Liq. Ferr. Perchlor. 塗擦傷處。

c 單甯酸 Acid. Tannin 外用。能使蛋白質凝固止血。

d 其他止血劑。如止血棉。用于小創出血時。覆之即能止血。

三、消耗材料

消耗材料。如脫脂棉花。紗布。繃帶。三角巾。止血帶等物。

楊士達

一九一四年的歐洲大戰，關於毒氣的應用於戰爭，大有發明，毒氣殺人之烈而速實有違人道，萬國和平會議雖有禁用之議決，可是事實上不會遵守的。一旦不預先防備，全軍能覆沒，所以對於毒氣的認識及其預防法有研究之必要。

現在在書報上已經發表的毒氣有千餘種，未發表的，其數也當不小。以其毒性分類之，約有五種：

(甲)窒息性毒氣：由呼吸而使呼吸器受病。

(乙)催淚性毒氣：傷害敵人之目。

(丙)噴嚏性毒氣：常與第一種合用。

(丁)中毒性毒氣：如一氧化碳(CO)使紅色血液變成黑色血液被害者乏氣而死。

(戊)糜爛性毒氣：使皮膚腫爛，不易防護。

茲將各類之主要毒氣及其防禦法略加申說如左：

(一)窒息性毒氣：如 Phosgene gas 爲英人 Daury 氏

所發明，有似肥料腐敗後的氣味，無色，中毒後，十二小時方才發覺，然挽救已不及，因毒性甚強，置數滴於室內，於數分鐘內，能使全體致死，中毒時毒氣先入肺，後入

心，使呼吸加促，故中毒後宜心靜氣和，勿因急而亂奔，因如此反足促進毒性也。

(二)催淚性毒氣：如 Bromine, Bromacetone (CH<sub>3</sub>COCH<sub>2</sub>Br) Chlorperin (persNO<sub>2</sub>) 及 Ethylchloracetate 等其中 Chlorperin 之毒性比較強烈，百分之二濃度之體，已能使眼睛完全不能張開。

(三)糜爛性毒氣：此類之毒氣，其種數較少，如 Mustard Gas 即其主要者，對於此氣有天然能抵抗者，由試驗之結果，知白人 80% 要中毒，黑人僅 10% 中毒，所以黑人之天然抵抗力較白人強。

(四)噴嚏性毒氣：如 Methylchlorarsen (ch<sub>3</sub>Ascl<sub>2</sub>) 此物一入氣道，即噴嚏不止，千萬分之一濃度之空氣。即使喉頸及肺部發病，五十萬分之一，能使人感冒嘔吐。

汪建侯醫師著

最新內科診療全書

出版預告

Advertising Rates		
Position	Spgee	Rate For Each Issue
Front Cover (Outer)		Mex. \$ 30.00
Back Cover (Outer)	Full Page	Mex. \$ 30.00
	Half Page	Mex. \$ 17.00
Front Cover (Inner)	Full Page	Mex. \$ 25.00
	Half Page	Mex. \$ 14.00
Back Cover (Inner)	Full Page	Mex. \$ 20.00
	Half Page	Mex. \$ 11.00
Ordinary pages	Full Page	Mex. \$ 10.00
	Half Page	Mex. \$ 6.00
Space for doctor's address and office hours	Each Space	Mex. \$ 1.00

<p><b>廣告定價章</b></p> <p>(一) 以上價目均以杭州通用銀圓計算不折不扣當於廣告第一次登出後付清</p> <p>(二) 廣告文字可用中文英文或德日文字或中英並用由登載之人選定如欲本社代為繙譯不取譯費</p> <p>(三) 廣告中如需用銅板本社可為代製僅收回製板費俟用畢將銅板奉還</p> <p>(四) 於合同有效期間本誌每次出版送贈一冊</p> <p>(五) 廣告如須更動登載之人可按期前一週通知不另取費</p> <p>(六) 每期廣告收稿於該期出版前一週截止</p>	<p>廣告如用色紙及彩印價目另議色紙一頁起登彩印一面起登繪圖刻圖價目另議</p>	<b>廣告價目表</b>						<p><b>定價報目</b></p> <p>每月壹號出版 零售每冊大洋壹角 全年十二期連郵費大洋壹元 蒙古新疆及日本照國內 歐美各國及香港澳門照定價另加郵費 五角郵票代價作九折以一分四分爲限 (定報處總發行所及各分理處)</p>	<p>總發行所 杭州東街路一二三號醫林新誌社</p> <p>分理處 上海北京路九十六號五定公司</p>																																																																				
		<table border="1"> <tr> <th>醫</th> <th>普通文字</th> <th>底面之內面</th> <th>封面之內面</th> <th>底面</th> <th>封面</th> <th>地</th> </tr> <tr> <td>師</td> <td>前後隨排</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>覽</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>每</td> <td>半全</td> <td>半全</td> <td>半全</td> <td>半全</td> <td>半全</td> <td>位</td> </tr> <tr> <td>格</td> <td>面</td> <td>面</td> <td>面</td> <td>面</td> <td>面</td> <td>尺</td> </tr> <tr> <td>壹</td> <td>六</td> <td>十二</td> <td>十二</td> <td>十三</td> <td>三</td> <td>寸</td> </tr> <tr> <td>元</td> <td>十</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>每</td> </tr> <tr> <td></td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>期</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>價</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>目</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td>元</td> <td></td> </tr> </table>	醫	普通文字	底面之內面	封面之內面	底面			封面	地	師	前後隨排						覽							每	半全	半全	半全	半全	半全	位	格	面	面	面	面	面	尺	壹	六	十二	十二	十三	三	寸	元	十	元	元	元	元	每		元	元	元	元	元	期			元	元	元	元	價			元	元	元	元	目			元
醫	普通文字	底面之內面	封面之內面	底面	封面	地																																																																							
師	前後隨排																																																																												
覽																																																																													
每	半全	半全	半全	半全	半全	位																																																																							
格	面	面	面	面	面	尺																																																																							
壹	六	十二	十二	十三	三	寸																																																																							
元	十	元	元	元	元	每																																																																							
	元	元	元	元	元	期																																																																							
		元	元	元	元	價																																																																							
		元	元	元	元	目																																																																							
		元	元	元	元																																																																								

# NOVIROBIN

## 樂慰如冰眼藥膏

此藥膏統治眼皮一切發炎性疾患如急性  
 次急性以及各種屢屢復發之結膜炎（俗  
 稱風火紅眼）以及各種乾濕角膜炎爛眼  
 眩角膜結膜炎全眼紅腫如胡桃皆羞明無  
 論為潰瘍性或濕爛性均藥到立愈種種灼  
 痛立歸清涼紅退腫消眼皮復元亦不羞明  
 以及潰瘍性角膜炎症亦均歸消滅總之一  
 切眼皮發炎疾患無不可醫

樂慰如冰眼藥膏每罐洋二元五角

德國亨堡查爾藥廠監製

上北京路五十六號 五定樂行總發行

上海

號六十九路京北

行藥定五

售經門專

藥新廠名國各

己克價定 備全品藥

勞之購分免可



SISTOMENSIN  
"Cof B A"

此藥為抽溶性卵巢賀爾蒙製劑其效能能制月經之過多經期之過長激動女性生殖器之發育  
主治 月經過多經期太長機能性月經困難初春期及閉經期之子宮出血閉經期或子宮割除後  
之種種不安寧症狀子宮發育不全孩童樣發育不全不孕症以及經期下腹疼痛全身疲意頭眩  
暈等症  
包裝 注射液 每盒五管每管一。一西西內含西斯多滿新○。○五格蘭姆  
片劑 每瓶四十片每片內含西斯多滿新○。○一二五格蘭姆

新製經 西斯多滿新

詳細粉單及藥樣承  
商家索取請函示  
上海九江路二號汽  
巴藥廠信印奉贈

瑞士國汽巴藥廠監製



AGOMENSIN  
"CIB A"

此藥為水溶性卵巢賀爾蒙製劑其特效能使女性生殖器發生充血狀態即月經之來潮激動女性生  
殖腺及月經之機能  
主治 婦女生殖器發育遲緩生殖器機能不全機能性無月經月經困難月經性神經病經量短少  
或完全閉止以及不孕症孕婦嘔吐月經閉止期或卵巢割除後之精神與身體上之不安寧等症  
包裝 注射液 每盒五管每管一。一西西內含阿葛滿新○。○四格蘭姆  
片劑 每瓶二十片每片內含阿葛滿新○。○二格蘭姆

通經 新製 阿葛滿新

售發有均房藥大各

請聲明由醫林新誌介紹, Please mention The Modern Medical Journal

# THE MODERN MEDICAL JOURNAL

123 Tung Chich Road, Hangchow, China.

Vol. II JANUARY 1932 No. 1.

## A P I C O S A N

### 安辟可生

### 風濕痛之聖藥

德國瓦爾夫藥廠監製安辟可生之  
 針藥有天然蜂毒之最大效用而無  
 自然或遲緩的分血作用等弊  
 過去數年間安辟可生試用於各大  
 醫生及各大醫院內愈得優良之結  
 果凡關於風濕病症概能奏效如神  
 而於風濕痛 神經痛 三義神經  
 痛 風濕腦膜炎 多關節炎 神  
 經炎 心囊炎 肋間神經痛 及  
 此等痛症之初起關節畸形等觀  
 乎此可知安辟可生實為現代藥物  
 之一大救星

遠東總經理德商金山洋行

上海漢口路A九號 電話一六三三號

△各大藥房均有經售▽  
 △函索仿單即班寄奉▽

## H A E M A T O P A N

### 海馬士朋

### 乃補劑中之王

海馬士朋製劑內分十餘種有海馬士朋。砒素。鐵素。鈣素。鎂素。磷素。鈉素。鉀素。碘素。矽素。及磷素。

### 海馬士朋主治

適應症用於貧血症。貧血症。結核症。神經衰弱。虛弱症。營養不足。胃口消失及偏癆病。白血症。瘧疾。皮膚病。惡性貧血。破傷風性。出牙不易。齒牙。呼吸。兒童失眠。夜間驚醒。百日咳。變性咳嗽。成人失眠。心臟神經。哮喘痛。吐痰。極多之老結核。痰量及盜汗。增強心肌。枝氣管炎。枝氣管泄瀉。枯草傷風。及先天性梅毒等病可服海馬士朋補劑則許多病症立可剷除誠為補劑中神靈也

遠東總經理德商金山洋行

上海漢口路A九號 電話一六三三號

△備有主治分類▽  
 △函索仿單即班寄奉▽