

科學醫報

THE MEDICAL SCIENCE

第二卷 第八號

中華民國二十二年八月出版

主 編		
楊士達	錢 潮	江秉甫
主 事 丁伯勳		

本 期 目 錄

我國的女性缺乏	陶 熾 孫	777
中毒之診療(續完)	夏 蒼 霖	781
Feer 氏病之鑑別診斷與療法	黃啟榮譯述	787
薑片蟲症之統計的觀察(續)	錢 潮	789
人體寄生動物及其病害(續完)	袁可士遺著	796
病的材料檢查法	黃啟榮編 錢潮校閱	798
海外診療文獻抄錄	胥 抄	804

科 學 醫 報 社 出 版

發行所杭州延齡路三八至三九號

編輯所杭州長壽路同春里三號

患結核菌症者

請用

鼠有功效

之“鈣化療劑”

TRICALCINE

三鈣劑 內服注射

法商百部洋行獨家經理

上海廣東路一號

克利金有安知必重霹拉密藤
阿斯匹靈之功效而無其副作用
治肺癆潮熱及傷寒濕熱鼠
為有效

詳細說明
函索即奉



退熱 止痛 克利金

CRYOGENINE-LUMIERE

*The best remedy for
the nervous system*

百
疾
霍
靈



不
含
任
何
毒
質
故
可
作
高
量
服
無
中
毒
之
憂
可
作
長
期
服
無
成
癮
之
慮

Passiflorine



主
治

青
春
發
育
時
期

月
經
時
期

孕
胎
時
期

經
絕
時
期

之

各
種
神
經
錯
亂
症

尤
為
用
腦
過
度

夜
不
成
寐
者
之

唯
一
鎮
靜
劑

中
國
總
經
理
上
海
法
商
永
興
洋
行
天
津
漢
口

詳
細
說
明
函
索
即
寄

胃 痛 聖 藥

名 定

HERE IT IS
JUST WHAT
YOU NEED



主 治
胃 炎

胃 潰 瘍

胃 痙 攣

胃 酸 過 多



SEDOGASTRINE
ZIZINE

即 寄

明 函 索

詳 細 說

中 國 總 經 理
上 海 天 津 漢 口 法 商 永 興 洋 行

我國的女性缺乏

陶熾孫

在研究醫學時，吾輩常不忘醫學之目的爲要想使得吾輩人類之疾病減少，保持健康，及保持勞働力。那麼疾病之多少，死亡之頻寡，嬰兒死亡及其健康，產兒之多少，人口增加，以及男女分配等都成問題。這許多工作都屬於衛生統計學範圍內，因即各國研究醫學機關，莫不把統計學爲重大一科，我國新醫，常受國粹聖醫之影響，略輕這種基礎方面，不過近來漸漸也增加了留意這方面之人了。

我國在清道光年後，人口增加漸漸減少，至於近來，人口增加率愈加減少了，考其緣故，疾病之死亡其實不爲重大原因，反以經濟的壓迫使得生活上之不安定，結果產兒減少，因即人口也減少的，產兒的減少，一因爲嬰兒死亡，一因爲結婚率少，一因却爲都市發達及女性缺乏。

吾輩對於這各方面的統計材料還少，還不能斷言，今先以已得之材料略舉，以供吾醫界同道之參考。

(一)

大都市內的女性缺乏，那是隨了工業的發達，換言之，隨了資本主義的發達，常爲不可避免之事。在我國，還有半封建，半殖民地傾向，而資本主義也是半發達，所以這傾向是很利害。

	男	女	女：男	調查時	調查者
上海	951,100	702,168	100:135	1923	市政府
南京	327,577	211,506	100:154	19年	警廳

我國大都會，女子缺乏的原因，可舉如下：

(1)住在市外每日進城工作，白天增加男子。

(北平城外，上海浦東高橋吳淞)

(2)收入不足維持家庭，別處來的男子多獨身。

(3)女子雇用少。(因女子職業尚未開通)

(4)如造家庭，要住食費，如不，那沒住宿免費。(中國特有習慣，帶了大家族主義性質)

(5)職業容易變動，不便帶着，想待有確職後租家庭。

(6)鄉間有小產業，男子到城工作，不便帶眷。(結果夫妻分工)

(7)鄉間有小屋，可免費吃住，這權利不欲放棄。(大家族主義)!

這樣，都市的女子缺乏因為大家族主義殘留着，工廠工業男工為多，筋肉勞働(車夫)及精神的勞働(書記店員洋行西崽)都以男子任用為多，其結果成了女子的缺乏。

(二)

那麼全國怎麼樣？先看統計：

地 點	戶 數	男	女	計	女：男	調查時	調查者
北平外屯掛甲	百家	217	189	406	100:115	民15	李景漢
定縣翟城村周62村莊	515家	1835	1736	3571	100:106		李景漢

安徽，河南 江蘇，山西	2927家	8193	7208	15401	100 : 113	1924	喬顯明
蕪湖	102家	302	245	547	100 : 123	民11	卜凱
廣東鳳凰村	650人	52%	48%	650	100 : 108		克卜
無錫衛生模 範區	600家	1662	1552	3214	100 : 107	民20	陶燾孫
江蘇淮陰		1432	1377	2809	100 : 104	民21	陶燾孫

今觀全國，十二省總計為：

男 117,254,537

女 94,106,699

計 211,366,236

女：男100 : 124.5

這樣我國的全國的女子缺乏是很可以注意的。原因可舉：

- (1) 在調查時女兒不報告。
- (2) 女嬰殺，溺女，壓死在內。
- (3) 男出生多，山東省產女100男105。
- (4) 妙齡女子死亡之多。在11—25歲間，女子之死亡常超男。

使得生上列原因之發生。在封建社會及大家族主義下我國必然達到的結果，輕女的習慣從此生起。

總之，女兒不工作，沒有地方收容她來工作，吃了很多，還要出嫁用費，因此成殺嬰，且不欲養育，因即在妙齡期死，且有賣女，賣了的女常為娼，以維持都市過剩男子的性慾，在富者間，男子結婚年齡較低，因此有納妾。不過納妾事不是大問題，因為窮者不能維持妾，而國民大部分為老百姓，我在無錫

小市民間看見3225人700 對夫妻中有三妾。寡婦不再嫁者多，因此更使得女子缺乏感覺利害，不過寡婦常為過剩男子的私的結婚對象。（這是在我國鄉間多見的）。

女性缺乏的結果即生產率的減少。原來國民的力量多靠人數及素質來維持，我國經濟的低下當然使素質減下及病的畸形增加（死亡廢疾成多），而生產之少（寡婦不再婚也在內，離別生活，嬰兒死亡都在內）即成國民減少。這許多問題即為「人口問題」。

請訂閱
討論醫藥原理
宣傳衛生常識
的

東南醫刊

內容分論壇。專件。專著。演講。診療。雜俎。餘興。等欄俱為精粹之著作且裝訂優美為現代醫藥界出版物中突起之生力軍

定價目 國內全年壹元肆角 國外全年壹元肆角

編輯者 郭琦元 陳卓人 湯盛舟 李祖蔚
出版者 上海滬軍營東南醫刊社
發行所 上海滬軍營東南醫學院校友會

附告
歡迎試閱
本刊願與各種刊物交換
附郵十五分

汪企張 周夢白 夏慎初 主編

用實症臨

診療醫報

每月十日出版 每一角 全年十二册

合訂本 卷一 卷二 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
診療醫報社發行



Stannoxyll

BRAND
LABORATOIRES

ROBERT & CARRIÈRE

士丹洛克西

分藥汁 外用

藥片 內服

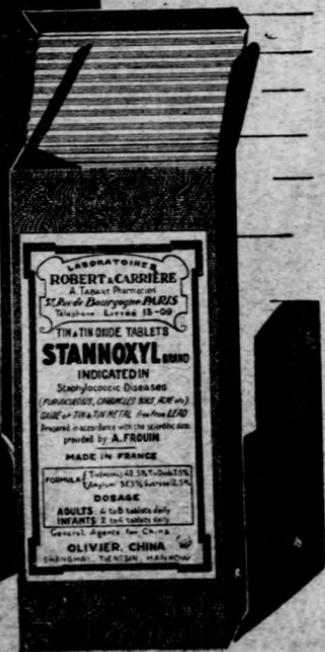
針藥 注射

中國總經理 上海 漢口 天津

法商永興洋行

藥專症各菌球萄葡

寄即索函書明說細詳



LABORATOIRES
ROBERT & CARRIÈRE
A. TARDY Pharmacien
37, Rue de Valenciennes PARIS
Téléphone LUTIN 18-50

TIN & TIN OIDE TABLETS
STANNOXYLL MARQUE DÉPOSÉE
INDICATED IN
Staphylococcal Diseases
(FURUNCLES, CARBUNCLES, BOILS, ACNE, etc.)
GOUTE - TIN & TIN OIDE TABLETS Free from LEAD
Prepared in accordance with the scientific data
provided by A. FROUIN

MADE IN FRANCE

FORMULA: Toluène 42,5%, Omb. 17%,
Ammon. 54,5%, Sacrosal 2,5%

DOSE
ADULTS: 4 to 6 tablets daily
INFANTS: 2 to 3 tablets daily

General Agents for China
OLIVIER, CHINA
SHANGHAI, TIENTSIN, HANKOW

THE GREAT EASTERN DISPENSARY, LTD.

CORNER OF PEKING RD. & CHEFOO RD. SHANGHAI.

中法大藥房

本藥房創立迄今垂四十餘年、除運售各國原料藥材血清疫苗醫療器械醫院及家庭衛生用具外、自設製藥廠、延聘專門技師、博採中西原藥、精製各種靈效實用藥品、都凡四百餘種、行銷全國兼及南洋各地、並經理中華製藥公司及羅威公司各種出品、茲列舉各種著名品目於下

▲自製藥品

- ▲艾羅補腦汁
- ▲艾羅療肺藥
- ▲九一四內服藥
- ▲九一四外用藥
- ▲九一四白濁藥
- ▲九造真正血
- ▲總統牌精神丸
- ▲家庭藥庫
- ▲旅行藥庫等四百二十餘種
- ▲經理中華製藥公司出品
- ▲龍虎人丹
- ▲龍虎擦面牙粉
- ▲經理羅威公司出品
- ▲孩兒面
- ▲紅血膏
- ▲雄壽丸
- ▲中國寶丹
- ▲水菓鹽
- ▲薄荷錠
- ▲殺蚊香
- ▲發髮藥水
- ▲各種化妝品

▲總店

上海北京路芝罘路西口

▲本埠分店

三馬路大新街口
南市十六舖大街
靜安寺赫德路口
熙華德路中虹橋

▲各埠分店

杭州三元坊

新加坡 暹羅 爪哇 泗水 三寶壟
 梧州 汕頭 香港 廣州
 北平 天津 濟南 煙台
 徐州 南通 揚州 開封
 東台 濟南 景德 昌泉
 饒州 景德 昌泉
 沙市 長沙 南昌 九江
 漢口 南京 無錫 蘇州
 鎮江 常州 蘇州 嘉興
 嘉興 嘉善 嘉善 嘉善
 福州 廈門 汕頭 潮州

中毒之診療 (續)

夏蒼霖

各器官之檢查與診斷

我人在遭遇中毒患者之時、須首先確判者、即爲果否中毒。在數分乃至數時前尚健康無病、而呈急速之全身疲勞頭痛眩暈嘔氣嘔吐、漸呈險惡之象、胸內苦悶、腹痛下痢、與奮意識瀾濁、呼吸困難、肺水腫 Cyanose 痙攣等症時、第一須注意中毒、惟此等症狀、視中毒之種類及程度而不一致、茲就診斷上之檢查要項、分述如次。

1. 體溫

熱之起于傳染病、抑係中毒、不可不及早判定、熱性病傳染病之起虛脫現象時、體溫常下降至正常以下、熱性病之際、外來或潛在毒、而突然起中毒症狀時、或意識瀾濁之中毒患者、每續發嚔下肺炎、而體溫劇昇、中毒患者體溫正常以下、一般預後不良、尤以麻醉藥中毒時爲甚、如中毒症狀發現後、經過二十四小時而發熱者、乃續發嚔下肺炎或氣管枝肺炎之徵、預後更惡。

2. 意識

凡遇突然陷于昏睡狀態之患者、不可不注意于中毒、此時須鑑別者、爲尿毒症糖尿病腦溢血急激性腦炎及腦膜炎等。

尿毒症糖尿病呈頭痛眩暈嘔氣嘔吐下痢意識錯亂昏睡等之中毒類似症狀、此時須帶尿檢查以鑑別之、而口鼻脈搏緊張度及眼球壓以及眼底檢查、均須注

意、又尿毒症糖尿病、每發特殊性網膜炎、而血液殘留窒素及尿酸之測定、亦每為中毒鑑別之一助、蓋中毒之際、蛋白質每多量破壞也

急激腦炎及腦膜炎則與中毒鑑別殊難、蓋要惟穿刺脊髓液之蛋白質量及細胞之檢查、雖足為鑑別上之一助、但少絕對的價值、例如梅毒性腦膜炎患者用多量催眠劑而自殺時、憑腰椎穿刺之所見 Wassermann's 反應、每誤認意識消失之本態、總之中毒與急性腦炎腦膜炎、即知名之內科醫、及毒物學者、亦難免有誤診者。

腦溢血之有半身不遂時、鑑別上不成問題、第三腦室出血或迄于腦幹之大出血時、全身運動麻痺、緊張及反射消失者、由剖檢方得與急性中毒區別。

3. 興奮

精神興奮多辨等、恆發現于各種中毒症、此時意識濁者、大概似泥醉或精神病、急性 Cocain 中毒者尤多興奮、惟言語行動比較的稍確、顏面蒼白瞳孔縮小無口臭等、與泥醉者不同。

由碳酸瓦斯醇化炭素硫化炭素等之急性中毒而起之興奮狀態、每與精神病類似、尤以醇化炭素之中毒、有時興奮、有時昏睡、此種瓦斯體之中毒、多因燃燒不完全、換氣不良而來、多見于使用火力之工場、同時多人罹患、而散在性發現者殊少。

4. 痙攣

起痙攣之中毒、種類甚多、急性中毒而呈麻痺狀態者、易誤為泥醉、起痙攣時易混癲癇、Strychnin 之中毒、與破傷風之痙攣狀態殆同一、惟中毒者突發特異之痙攣、而無創傷存在及前驅症發現(負傷及四肢疼痛強直等)、是則足資區別耳。

麻醉劑之急性中毒、其發現麻痺前、先呈刺戟狀態或發癲癇樣痙攣、此時稍瞳孔大小、以資鑑別。

若呈虛脫症狀時、則癲癇無之、寧斷為急性中毒為當。

Anilin Benzol 及其製劑等之中毒、起于自殺目的者少、多見于爆發物工業石鹼及從事于香料製造工業者、Benzol 于血液病治療之際有用之過量而發中毒者、此種毒物陷于昏睡前起搐搦性或強直性痙攣、患者發特殊之口臭、強度Cyanose 及粘膜皮膚之出血可下診斷、若能行血液檢查、則呈無力性貧血、尤以急性出血性白血球缺乏症為多、此種毒物除健全皮膚充分吸收外、于酒醉中更于起中毒、故從事此種工業絕對禁酒。

Methyl 酒精、亦屬起痙攣之毒物、惟工業或自殺目的而中毒者殆無、奸商混于酒中發售、因之中毒有之、其中毒量二五——三〇cc失明量七——二〇cc、感受度則就個人而異。

5. 消化器

經口的中毒、腹痛下痢嘔吐等乃必發症狀、但嗎啡屬則初便秘米汁樣便、則多屬砒素及其化合物之中毒、伴裏急後重而下血便乃至粘液便者、多為水銀中毒菌類中毒、又于磷油萘醌等之中毒及嗎啡亞片類急性中毒之末期、亦每見血便。

吐物之混有多量血液者、多見于砒素及磷之中毒尤以磷中毒之吐物、多帶惡臭而放白烟、于暗中發磷光。

口唇口腔等局處之腐蝕、多為酸油石炭酸列沙兒水昇汞等之吞服無疑、如在數時間乃至一——二日後、發重症之齒齦炎及口內炎時、不可不注意水銀或砒素及他重金屬之中毒、多數之出血斑、為血液毒之中毒。

伴腹痛嘔吐下痢神經症狀出血性素質、且起黃疸症狀者、不僅磷中毒爲然、其他砒素 Chloroform Nitrobenzol 綿馬越幾斯菌類等之中毒、亦起梅毒 (river 氏病時亦見之然易鑑別) 然由吐瀉物可以鑑別。

6. 呼吸

中毒時呼吸障礙之發生、可分三項、即 (1) 呼吸中樞之麻痺 (2) 肺水腫 (3) 嚔下肺炎是也。

嗎啡 Methyl 酒精中毒之初、先刺戟呼吸中樞而發生促迫次間歇性刺戟。而呈 Cheyne stokes 呼吸現象、終麻痺而呼吸停止、然亦有不經此順序而突然呼吸麻痺者、此種麻痺劑中毒之時、患者每欲希冀自覺症、尤以疼痛之減輕、而要求醫生注射者、此時 Pantopon 或嗎啡之注射、不可不加之意也。

肺水腫發于循環器受障礙後、刺戟性有毒瓦斯吸入時爲原發性、往昔歐戰時由毒瓦斯而死者、多發肺水腫、平時鹽酸工業硝酸工業工場、亦每多此種之中毒、此時初爲氣管枝加答兒、漸漸增劇、一二日後、立呈肺水腫之狀。

意識混濁中毒之患者、容易起嚔下肺炎、有意識者、如在體溫甚低時、易起氣管枝肺炎。

同種類之毒瓦斯滯、或蒸氣形侵入呼吸器、比經口的吸入時、其作用迅速激烈、蓋胃腸吸收後、尙有可鬱留于肝臟之可能性、而毒吸入肺內、經血行而直達樞要之腦中樞心臟及其他全身諸器官、故戰爭之廢止毒瓦斯乃屬人道應有之提議也。

7. 循環器

急性中毒時、血管之被毒較心臟爲早、血管運動神經之麻痺有中樞性與末梢性之別、催眠劑之中毒、血管運動神經中樞、比呼吸中樞早呈麻痺、欲知血

管神經之狀態、可視皮膚之色彩、若皮膚色赤(尤以顏面)乃末梢血管麻痺、內臟血管尚堅張之徵、若中毒而皮膚及粘膜蒼白色、認見高度貧血時、乃內臟神經領域之失血。

血管神經麻痺之增重、呈Cyanose、血壓下降、Cyanose之強度與血管神經之麻痺程度一致Cyanose、及血壓下降、見于各種之中毒、乃危險之徵也、于Veronal中毒、尤為顯著、此外同時尚有運動失調、遲脈體溫低下瀉尿等。

一般急性中毒脈搏均細、且大概早發現、若正常以上緊張度強時、則急性中毒以外之原因、不可不注意、嗎啡及亞片類青酸 Veronal 等、急性中毒之初期及 Digitalis 藤酸中毒等時、每見遲脈、其他之時多於初期即細小頻數。

8. 泌尿器

急性中毒時、腎臟之起退行性變性者甚多、水銀劑 Salvarsan 鉛 Cantalis 等之中毒、最為顯著、尿之性狀變化、每比他症狀先見、無尿或減尿發現于中毒症、發現後數時乃至十數時間以後、其後多現高度蛋白圓柱、最後有發血尿者、反之鹽剝 Phenacetin, Antiphebrin, Marecin, Nitrobenzol 等、所謂血壓毒、每破壞血球、而于尿中早期即出現血色素或血尿、又石炭酸中毒患者、尿呈黃綠色、置大氣中頃刻呈綠黑色。

又急性中毒症狀突發、直後除尿性狀異變外、每發尿閉或尿意頻數等之膀胱障礙、尤以尿閉患者、必先疑及中毒、此時必試以導尿管、以視尿之有無、更檢查尿之性狀乃不可忽者也。

除上述各項、為急性中毒診斷上所必須注意外、此外患者之呼氣、室內及吐瀉物之臭氣及狀態、皮膚及粘膜Cyanose、出血貧血腐蝕黃疸等之有無、瞳孔皮膚結膜及髒反射狀態之精密檢查、吐瀉物全部保存、以供試驗、患者周圍

尤以衣服寢具器物等、亦有注意必要、又每有自殺或他殺者、偽裝矯飾、此時除各部檢查外、行胃洗滌或食鹽水注射、有痛感之樟腦油注射、每易漏破也。

(未完)

東南醫學院教授陶熾孫著

生理學綱要

上海北新書局出版

寄售處 上海市東南醫學院

定價 大洋六角

醫學革命論集 上下册

編輯主任余雲岫

定價二元(寄費另加)

代售處 商務書館
中華書局

發行所

上海 老大沽路新馬路社會醫報館
安里三十四號

杭州市醫師公會編輯

醫學與藥學

提倡公共衛生

介紹醫藥學識

每月底出版 零售每册大洋壹角

全年十二期連郵費大洋一元

郵票代價九折計算

腸菌藥汁



腸胃炎症之
對症良藥

各種
菌為

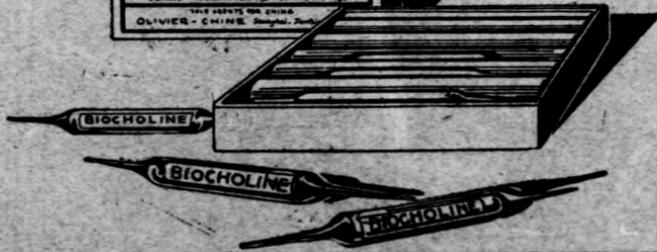
腸中害

用菌敵敵菌
法以殺滅

樣品及說明
書函索即寄

全無 注射 皮下 聖藥 唯一 防及治療 乃結核症預

反應痛苦



△△ 比荷哥靈 ▽▽

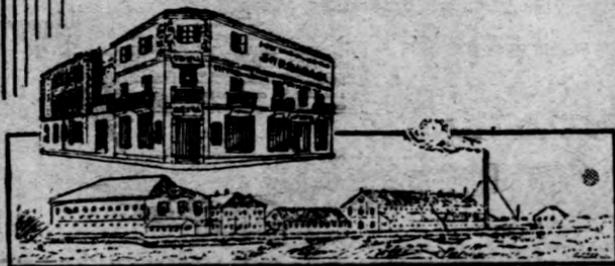
上海博物院路十六號
法商永興洋行西藥部

五洲大藥房

本藥房為設備完全之西藥業，凡
醫療所需之各種原藥、器械、刀件、
各國藥廠製劑、針藥、血清、衛生材
料、紗布、綳帶、藥水、棉花，以及化學
用品、照相器具，莫不俱備，定價公
道，以供軍醫院及諸醫師之採購。

總公司上海四馬路
製造廠上海徐家匯

各省各埠
均有分店



Feer 氏病之鑑別診斷與療法

Prof. E. Feer 氏原著

(Kinderärztl. Prax. 1932. H. 9)

杭州地方醫院 黃啟榮譯述

本病爲幼兒之一種植物神經性神經症，Feer 氏最初記載之，故名。

主要症候 爲精神憂鬱，睡眠障礙，食慾不振等之全身症狀，皮膚發生紅斑，以及持續的發汗。又皮膚呈訴癢痒刺戟，手足發現 Cyanose，表皮剝落，運動緩慢。脈搏頻數，血壓亢進，榮養亦受障礙。

起病徐緩，其始不過精神起變調，睡眠不安，食慾不進。本病之極期爲2—3月，治癒在4—6月後，但一旦治癒，經過二年，得見再發。

好發年齡爲生後1—4年，至學齡期則不多見。據氏之觀察，發病者之最多年齡爲14歲。

診斷 本病之症狀顯著者，診斷不難。但此係就對於本病之有經驗者而言，在未嘗見過本病者之診斷本病，當感困難。其元氣衰沉處，頗令人思及結核性腦膜炎，肌內薄弱及腱反射之減退，則有肌萎縮症 (Dystrophia musculorum)，小兒麻痺等症之觀。皮膚紅斑宜與麻疹，蕁麻疹，風疹，或猩紅熱相區別。尤其是猩紅熱得起表皮剝落之症候，更足與此症相混淆。但因本症有足部之 Cyanose，其表皮剝離爲持久性，爲與猩紅熱不一致處。其他皮膚特有之變化，精神憂鬱，發汗等症狀，均足爲診斷之助，若得見血壓之上升，尤

得與他症鑑別。

療法 只有對症的療法，死亡率為 5—10%，死因為續發氣管支肺炎，或因皮膚疾病而起之敗血症。

1. **榮養** 宜與榮養豐富之混合食，對於食慾不振，羸瘦之甚者時用消息子榮養。

2. **Atropin** 藥劑中以本劑最有偉效。

用量：其始，投以 0.1% 液 2—3 滴，可漸次增量至 1 日 4 次，每次 5—10 滴。

。如有興奮或皮膚之顯著發赤等不快現象發現時，則增量不可過速。

功效：Atropin 可以制限發汗，且對於睡眠障礙，精神憂鬱均有良好作用。若用此劑不見奏效者，此大抵因其用量過少所致。

副作用：以漸加滴數，如增量不過速，不致有嚴重之副作用發生。

3. **乳酸鈣** 一日二次，每次一茶匙，對於軟便之患者有效，此外並無若何效果。

4. **石英燈照射療法** 並無確實效果。

5. **癢痒，發汗** 可以樟腦精之塗布，滑石末亞鉛華散十分中加一分之 Tannoform，作為撒布用亦可。下方亦可試用。

處方	樟腦	
	硼酸	各 10.0
	醫藥用滑石	
	酸化亞鉛	各 40.0

右混和外用

其他 Kamillen 茶之微溫浴，或收斂劑如 Tannin，於每一次浴中加一茶匙應用亦可。

6. **緩和鎮靜劑** Bromural 錠，Adalin 0.2—0.3 溶于水服用。

Cereossine

他獨於這功
合維草勝

是用天
及諸
合而此



病之
最
有
效
藥
品

及治
症
何
種
難
見



新 奧 植 類

Céréossine

D他獨於遠功
命維單勝效

合維及是
而他臟用
成命器天
D製然
所劑礦
配與質



病
之防一
最及補
有治劑
效療又
藥尙爲
品僂預
乃孕
婦乳母
生長時
一補劑
及治療
最效藥
病之預



行洋興永商法漢天海上理經總國中

寄即索函明說細詳

蒔茨那仁

即海葱精

最新發明強心利尿聖劑



蒔茨那仁乃海葱中唯一有效成分功力劃一靈準持久不變毫無
 毒性毫無副作用故為強心劑中之聖品一方兼有利尿作用尤為
 他種強心劑所不及

優於毛地黃者

因海葱精能使心房開放雖久用無蓄積作用

優於朔番斯 Strophantus 者

因其毒性毫無而能兼內服與注射之用也

優於其他一切強心劑者

因其除作用於心臟肌肉外兼作用於血液又作用於腎臟而有著

明之利尿作用也

蒔茨那仁製成液劑片劑及注射劑使用最便

中國總經理

上海德商禮和洋行

薑片蟲症之統計的觀察 (續)

錢 潮

臨床諸症狀之統計的觀察

關於薑片蟲症之症狀之研究，考之文獻，已有數家之發表。最早 Busk，Cobbald 氏關於本症有嘔吐，血性下痢，腹部膨大，發熱，黃疸等之記載。Barrois，Noc 氏則謂此蟲對於人體為無害，至多不過為一般衰弱之誘因而已云云。Ohdner 氏經驗本蟲症例，其症狀為高熱，膨脹，無慾 Apathie，頗有類似傷寒云。Goddards 則為較詳之記載，將本蟲症狀分為三期，即潛伏期 Period of latency，下痢期 Period of diarrhoea 與浮腫期 Period of oedema 是。依據 Barrow 氏之主張，則謂無潛伏期之存在。可知諸家對於本蟲所呈症狀之記載頗不一致。而查諸文獻，更缺乏統計的記載。

茲所述，並非關於本症症候學全般之討論，不過就本蟲寄生者所呈各症狀為統計的說明，藉知本症所呈症狀之實際，而作吾人臨床診斷上之參考而已。本症症狀當然因感染期間之久暫而有所異。於其初期不過呈消化器系統之障礙，及久，則毒素漸及全身而發現種種全身症狀，最後發生之慢性中毒現象為身體之發育障礙。茲所調查各症狀，關於他覺的症狀方面，當然為其現在所得證明者，關於自覺的症候方面，則凡經過中所訴確切之症狀均採錄之。

數年以來，余所經驗本蟲病者為例甚多，惟求其無顯著合併症，如蛔蟲，十二指腸蟲，腺結核，肺結核，甚至營養不足（蕭山鄉間貧苦之家多不得飽食

，余嘗周歷故鄉，有貧家恆以芋，薯，菱為食物，多營養不給。）等症者，為數甚寡，尤其蛔蟲為鄉間兒童最常見之病症。今將選擇無顯著合併症者，而年齡在16年以上者為38例，其中最幼者為29個月，經顯蟲結果，下蟲 137條，今將此38例所呈症狀統計於下：

薑片虫寄生兒症候統計一覽表(共38例)

症候名	實數	%
消化器系		
1. 腹痛	31	81.5
部位		
上腹	25	65.7
右季肋下	8	21.0
臍	5	13.1
性質		
劇痛	5	13.1
微痛	26	68.4
痛時		
朝起痛	10	26.3
食後	15	39.4
不定時	6	15.7
2. 便通		
下痢便	4	10.4
軟便	5	13.1
軟便與常便交互	10	26.3
血性	0	0
常便(始終)	12	31.5

臺灣虫症之統計的觀察

二

曾經下痢，現在常便	7	18.4
潛出血	0	0
3.腹部雷鳴	27	71.0
蠕動不安(上腹部)	16	42.1
4.腹部膨滿	14	36.8
5.嘔吐	12	31.5
惡心	7	18.4
6.食慾		
減退	16	42.1
亢進	10	26.3
正常	12	31.5
7.流涎	9	23.6
8.齒血	7	18.4
9.自然排蟲		
吐蟲	5	13.1
下蟲	3	7.8
全身症狀		
1.倦怠	16	42.1
2.蒼白	20	52.6
3.羸瘦	12	31.5
4.頭痛	8	21.0
5.眩暈	7	18.4

6. 身體發育障礙(顯著者)	9	23.6
7. 水腫	25	65.7
8. 腹水	13	34.2
(其中高度者)	5	13.1
神經系		
1. 反射亢進	14	36.8
2. 痙攣	1	2.6
3. 夜驚	7	18.4
4. 睡眠不安	12	31.5
5. 咬牙	5	13.1
其他		
瞳孔		
散大	15	39.4
左右不同	6	15.7
對光及應遲鈍	9	23.6
小便中蛋白之存在	0	0
尋麻疹	7	18.4
鼻血	2	5.2
說 明		
消化器系症狀		

腹痛 爲最多發現之症狀，38例中訴腹痛者計31例，占81.5%。今就其部位性質而言：

1. 部位 以在上腹部者爲多，占65.7%，在右季肋下部者爲21.0%，在臍部者爲13.1%，無有訴臍以下痛者。

2. 程度 小兒對於痛之性質，如穿刺樣，絞扼樣，燒灼樣等之形容，頗難認識，今祇以程度如微痛，劇痛等區別之。以微痛者爲多，占68.4%，劇痛者占13.1%。痲痛樣發作，余祇經驗二例，其一可繼續疼痛至數小時，其一則每次發作常繼續至數日。此樣痲痛樣發作與寄生蟲數之多寡無甚大關係，余於前者一例發見蟲數爲576條，後者一例只發見2條。

便秘 病者於一定時間必須下痢，故 Goddard 氏特有下痢期之名，而 Busk, Cobbold 氏更有血性下痢之記載。據余經驗，大抵於病之初期有下痢者，其陳舊者則多排常便，或爲常便與軟便交互發現。血性下痢未嘗遭遇。就此統計而言，下痢便僅占10.4%，軟便13.1%，軟便與常便交互發現者26.3%，而以常便爲多，計占31.5%，此外以前曾經下痢，現在常便者，則爲18.4%。大便中潛出血蟲爲陰性。

腹部雷鳴 Borborygmūs，此爲腸蠕動冗進時所聞之音響，輕微時祇得本人可聞，甚者則近旁人亦得聞見，爲本症常有之症候，計占71%，是爲堪以注意者。

蠕動不安 Peristaltische unruhe 於上腹部，尤其於右側，可見塊狀而自由移動之隆起，亦爲蠕動冗進之徵，占21.0%

腹部膨滿 以在上腹部者爲多，是因爲腸內異常發酵，瓦斯停留之徵，打診作鼓音，與腹水自易區別，占68.4%。

食慾 減退者42.1%，冗進者26.3%，正常者31.5%

自然排蟲 自然吐蟲者5例，爲13.1%，其中吐出而4條者1例，3條者

1例，1條者3例。非經用藥劑而自然下蟲者3例，為7.8%，其中2例下1條，1例下3條。依此總計，自然下蟲之例較少於自然吐蟲，本蟲寄生於腸管上部，自易吐出。但自然排蟲之例或不止此數，蓋小兒日常排便本不注意其中異物之有無存在，況本蟲體不大，不易被發覺也。

全身症狀

感染本蟲經過一定期間以後，即有相當之一般症狀發現。據此統計所示，倦怠占42.1%，蒼白占52.6%。本症所起之貧血雖為多見之症候，但並不高，於余所經驗例中，以29m男兒之例為最甚，赤血球2260000，血色素45%，顯出蟲數共137條。此外多為輕度之貧血而已。



(本蟲病者之血液所見見日後報告)

羸瘦占31.5%，時訴頭痛者為21.0%眩暈者為18.4%。

身體發育障礙 因薑片蟲長期寄生之故，被寄生者得發生身體發育障礙，余已為專文論之。茲所記不過就顯而易見者統計之，計為23.6%。今將余所觀察症例之顯著者之照像揭出如左：

第一圖 薑片蟲寄生兒之呈身體發育障礙者之像

1. 俞 啓	實年11歲	6個月	身長119.0cm	體重22.5kg
2. 陳 和	實年10歲	2個月	身長116.5cm	體重19.8kg
3. 林 蔭	實年11歲	4個月	身長119.5cm	體重20.7kg

腫水 本蟲寄生兒大抵發現水腫，在輕度者，祇能於脛緣及眼臉證明之，高度者則全身水腫。據此統計，呈水腫者為65.7%，實為可驚之數。

腹水 為全身水腫之一症候，此症候可以波動之感覺證明之，呈此症候者占34.2%，其中高度者占13.1%。今將呈腹水之高度者之照像示之如下

第二圖 薑片虫寄生兒之呈高度腹水者之像

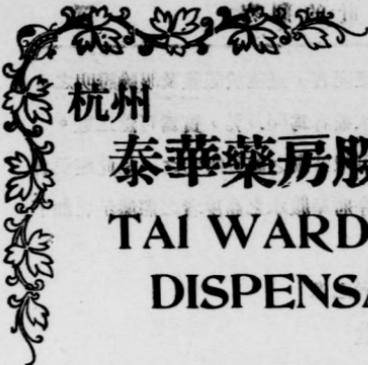


神經系症狀

小兒患者之神經系統得因外界之輕微刺激而起變化。因本蟲寄生之故，神經系亦受呈異常之態。詳細可見統計表。其他瞳孔症狀為本症常見之症狀，散大者占39.4%，左右大小不同者15.7%，對光反應遲鈍者23.6%發生。癲麻疹18.4%，鼻血者5.2%。

此外關於發熱，余未嘗經驗，黃疸亦未曾遭遇。關於小便中之異常成分，蛋白則未曾發現陽性之例，其外則未曾檢查。

(此文內容余曾一度約略報告于中華民國醫藥學會席上，今經整理，發表於此。著者附誌。)



杭州

泰華藥房股份有限公司

TAI WARD

DISPENSARY Ltd. Co.

HANGCHOW.

專運：歐美原料，醫科器械，各國注射新藥及上等化妝香品。

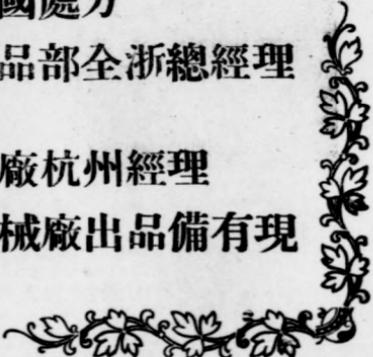
設廠自製：衛生材料，（紗布，棉花，綳帶）特效良藥（肺聖血晶）及各種製劑等。

聘請藥師配製各國處方

法國百部洋行藥品部全浙總經理

德國薩克生血清廠杭州經理

經售德國麥丁器械廠出品備有現貨。



余氏
止痛消炎膏

欲研究國藥效能者
 欲實驗國藥效能者
 欲用完全國藥新劑者
 欲覓國藥替代外貨者
 欲止痛者
 欲退腫者
 欲消炎者
 欲效力充足價格低廉者
 欲杜漏卮者

請用



上海余氏研究室監製
 上海新華藥行經理
 各大埠藥房均有發售
 詳細仿單函索即寄



信誼 賜保命

注射劑

維他 賜保命

補丸

SINE LABORATORY
20 RUE MASSENET
SHANGHAI

德國霞飛博士監製

兩種長命藥

專治諸虛百損等症：

神經衰弱 血虛氣虧 肌肉衰弱 鴉片烟癮
腰酸背痛 記憶薄弱 消化不良 經痛眩暈
夢遺滑精 生育艱難

藥到病除！

反弱為強！

無病服之，

百歲長命。

用以戒烟，尤見奇功。藥中絕無毒質及
麻醉劑，為根本治療烟癮之王道聖藥。

詳細說明
函索即寄

上海法租界馬斯南路廿號
信誼化學製藥廠

人體寄生動物及其病害(續)

袁可士遺著

第五 蠅

蠅類在幼蟲時代、均寄生于人類或動物、因幼蟲寄生而起之疾病、統謂之蠅幼蟲症、復因其寄生部位不同、別為外部蠅幼蟲症(皮膚蠅幼蟲症)及內部蠅幼蟲症、(腸蠅幼蟲症)如牛蠅之幼蟲、寄生于牛之皮下、發育脫皮後、脫離牛體、入土成蛹、然後羽化成蟲、此種牛蠅幼蟲、亦往往侵犯人體、飲食物中如附有蠅卵、嚥下後、至腸內孵化為幼蟲而發腸蠅幼蟲症、其症狀、為腹痛嘔氣眩暈下痢或便秘食慾不振等、

蠅能傳播傳染病及寄生蟲病、自古已知、其主要者、為傷寒赤痢霍亂肺結核鼠疫麻瘋十二指腸蟲蛔虫及其他寄生蟲病等、

蠅常晝出夜隱、喜暖畏寒、冬季伏居地穴或隙縫中、至春出外產卵、卵多產于糞污之所、產後經六七小時即孵化為幼蟲、越四五日成蛹、幼蟲在蛹中化蛹、再越五日破蛹而出、自產卵以至成蟲、為時不過十日、自春至夏、繁殖最盛、

第六章 蜘蛛類

蜘蛛類動物寄生于人類及家畜者極多、不僅直接害其宿主、且為病原體傳播之媒、述其一二于後、

第一 疥癬蟲

疥癬蟲寄生于皮膚、發一種皮膚病、人所熟知、雄蟲較雌蟲稍小、形略圓、色黃白、體表生橫皺及刺毛、足四對、亦具刺毛、

本蟲好寄生于指間及手頸內側軟弱之皮膚部、在皮下鑿成隧道而居住、隧道內母蟲而外、尚藏有蟲卵幼蟲及其排泄物質、本蟲寄生之部、奇痒難堪、皮面因搔爬而續發泡疹膿胞疹等、

本蟲之卵、在隧道內產出、經一星期、化爲六腳幼蟲、半月內脫皮三次、乃成蟲、出至皮表、另鑿隧道、此時若接觸于他人皮膚即可移轉、使之感染、

第二 恙蟲

恙蟲微小、初形圓、色鮮紅、吸取漿液後、體積增大、變爲橢圓形、呈橙黃色、足三對、體表生絨毛、

本蟲常附着于野鼠、吸取一定之養分、夏秋間繁殖頗盛、人若被其螫刺、則一星期後發病、其病狀、初爲頭痛眩暈惡寒、繼則發熱、淋巴腺腫脹疼痛、發熱最高、達四十度以上、稽留數日即斃命、即幸獲平愈、亦須二三星期之久、年幼者症輕、壯年老年症重、五十歲以上者多死、

(完)

(劑布巴)齊貼敷新

消炎退腫膏

三福

本劑用國產原料
製成之品與同
類之舶來品無異
及統治諸種急性
如肺炎、盲腸炎
癰腫、濕骨痛、
癩、腫脹等症
本膏敷貼於患處
後血液有改善之
輕重痛與充血
促進毒素之排除
增加其向愈轉機

商標



三福消炎退腫膏
全國各大藥房
均有出售

上海新開路一零九號
亞細亞藥廠發行
全國各大藥房均有出售

最新發明 吸着劑 價值最貴

SILICAL

"Ming-Sen"

矽鋁康

本品為名貴之純粹國貨原料采於浙江精密製造係非晶質矽酸與抱水矽酸鋁鹽之複合物其效力超過任何淘土製劑五倍為吸着劑中代表的製品

主治
 內服：急慢性胃腸炎
 下痢·霍亂·胃腸
 異常發酵·食餌及藥
 物中毒·外用：濕疹

詳細說明·函索即寄

【包裝】 每盒 一百公方 半磅 五百公方

杭州民生製造廠化學藥品部

總	廠	理	杭	同	春	坊	八	九	號	同	春	藥	房
駐	流	經	州	州	州	路	一	〇	五	萬	國	大	藥
南	京	理	上	福	山	二	段	土	街	天	生	大	房
寧	波	經	海	中	波	東	大	街	口	四	明	藥	房
			寧	波									

均有出售

各大藥房

病的材料檢查法

錢 潮 校閱

黃啟榮 編譯

第一章 尿之檢查

第一節 理學的性狀

量：健康成人廿四小時間之尿量，大概為一二〇〇・〇——一七〇〇・〇，平均為一五〇〇・〇g.c.

集合廿四小時間之尿量其所定之時刻，即如午前六時排尿，而使膀胱空虛，爾後之排尿集于受尿器中，至翌日午前六時，將膀胱內容之所有更排于受尿器中，則測其全量而定廿四小時間之尿量。但健康者之尿量得因氣溫，運動，飲食等，而發生著明之差異。

尿量之病的增加，見于糖尿病，萎縮腎，歇斯的里，神經衰弱症，廿四小時間之尿量有超過十立者。又尿量之病的減少，見于各種急性傳染病，急性腎炎，急性胃腸炎，及心臟疾患之鬱血症，中毒症狀等。其減量極度時則呈無尿症。

色：健康成人之尿，通常為莖黃色。

而在種種病的影響，內服藥物，食物之關係等得呈淡黃色乃至褐色，時或呈血紅色，綠色，暗褐色等。凡尿之濃淡雖概與尿之比重成正比，但糖尿病之尿色淡而比重則多蓋為例外。而尿中含有之色素，通常為

Urochrom。

清濁：新鮮正常之尿，常為澄明。

排尿後暫時靜置之尿得發少許混濁，是因雲翳 (Nubecula) 析出所致。雲翳自膀胱，尿道等尿之通路所泌出之粘液物而成，非為異常之成分。將尿放置于冷所，則在數時間之後，生強度混濁，可見有淡紅色之沉澱析出，此為含有多量尿酸之現象，因含有 Uroerithrin 色素之酸性尿酸鹽之存在所致，亦非異常。是等尿酸鹽因加溫而溶解，故將此等尿加熱至四十度乃至五十度，則淡紅色之沉澱溶去而呈透明。

鹼性尿因析出磷酸土類而生多少混濁。乳糜尿因含脂肪小球而混濁。此外更又因血球，膿球，上皮細胞等尿路之混合物，或多量細菌之參加，而形成尿之混濁者。其中因脂肪而混濁者，如加 Alcohol, Ather 而振盪之，則完全透明。因膿球而混濁者，則加以一〇・〇% 苛性鈉振盪之，而生膠樣粘稠液。

粘稠度：正常尿為流動性液，振盪之得生泡沫，而此泡沫經暫時之後便即消滅。

蛋白尿經振盪所發生之泡沫長時存在。若含有多量粘液之尿，則流動停滯。若為膿尿而起之鹼性醱酵，則變為膠樣。

臭：常尿之臭為帶有一種芳香性之臭氣，不能稱于惡臭者。

但因內服藥物及飲食物等之種類，尿臭甚受影響。重症糖尿因有 Aceton 及 Acet 醋酸之存在，則放一種果實樣特異之臭氣。膿尿，血尿之分解者，則呈膿性腐敗性之惡臭。

反應：人類及肉食動物之尿，常呈酸性反應。

其所以成酸性者，基因于尿中含有酸性磷酸鈉所致。而尿之酸度，得因運動，飲食物，內服藥物之種類，攝食之時間，及排尿量之多少等有所差異。例如肉食後之尿酸度著明增加，及如夜尿比之朝尿酸度為強。而混有膿，血液之尿以及淋疾尿之呈鹼性反應，為著明之事實。

尿之反應普通以 Lackmus 試驗紙檢之。進一步欲檢查尿酸度，則以吸液管(Pipette)取濾過液 10.0c.c.，加以蒸餾水 20.0—30.0c.c.，更滴加以 1.0% Phenol-Phtalein 液一——二滴，以十分一定規苛性鈉液滴定之，直至微呈薔薇紅色為止，記得所費之苛性鈉液使用量，以算出中和尿量 100.0c.c. 所需要之十分一定規苛性鈉液之量，此為該尿之酸度，常尿之酸度為 25.0—40.0。

比重：常尿之比重概于 1002—1030，平均為 1015。

尿之比重計係以攝氏十五度水為單位而劃定者，若被檢尿之溫度較十五度為高時，則每相差三度須于尿比重計之示數加 0.001。反之尿溫較十五度為低時，則每相差三度須于該示數減 0.001。此所得之數為所要比重。

凡尿之比重與尿中存在固形分之量有關，故因飲食物之種類，氣溫之高低，運動如何即在常尿亦有顯著差異。常尿所含水分為 97.0—96.0%，固形分為 3.0—4.0%，固形成之三分二為有機質，三分一為無機質。將尿比重計所示小數之數字乘經驗係數 0.233，則可算出該尿所含概定固形成分之%量。

藥 良 紹 介

Purely chinese Product Analytic
and Antiphlogistic

ANTIFLAMMIN

余雲岫醫師
創製

止痛消炎膏

△完全國產藥材製成之新敷貼膏▽

余雲岫先生研究國內醫藥，垂二十年，學識精博，名聞中外。宿留心於敷劑，博採方書，擇其合理者，配製試用，屢遭失敗，再接再厲，竭力鑽研，卒得成功，多方實驗，功效顯著。本品即先生迭次改良，苦心研求之驗方，由先生指導監督之下而製者也。

成分 完全用國產藥料依科學方法製煉而成

適應症 諸種炎症：肺炎，胸膜炎，腹膜炎，骨炎，盲腸炎，扁桃腺炎，耳下腺炎，骨膜炎，關節炎，睾丸副睪丸炎，乳房炎，凍傷，湯火傷，日曬，淋巴腺炎。諸腫：各部瘡癤，癰疽，橫痃，遊丹。諸痛：風濕痛，神經痛，跌打損傷，傷筋，婦人諸痛：小骨盤腹膜炎，子宮內膜炎，小腹脹痛，腰部臀部痠痛。

包裝 每聽一磅

●處方 是創造的而非模仿的

●藥材 是國產的而非舶來的

●功效 是實驗的而非空想的

●製煉 是革新的而非復古的

色

上海海甯路北山西路口

製造所 余氏研究室

上海英租界交通路一三二號

總經理處 新華大藥行

杭州 延齡路

寄售處 泰華藥房

急性傳染病之療法 (續)

錢 潮

流行性腦脊髓膜炎

第三 腰椎穿刺

此手術上除於診斷上爲必要外，即在治療上亦爲不可缺者。就治療的意義而言，應用此手術，可以減輕亢進之腦內壓，並排除病原體及毒素，對於病之治愈機轉爲有利者。故除於注射血清之前，當然須行此手術外，於病之進行期間，更須頻頻（隔日或日日）單獨施行，得良好地影響於病狀。施行此手術時，一次可放去液體幾何，液壓減至幾何爲一問題。據最近報告，液壓即減至甚低，亦不致發生不良現象。吾人於單獨施行此手術時（即不作注射血清之前處置時），常放洩液體直至壓力減至30—40mm 水壓爲宜。而於急性期間，壓力亢進，液體瀰濁時，得每日施行穿刺，亦無妨礙。

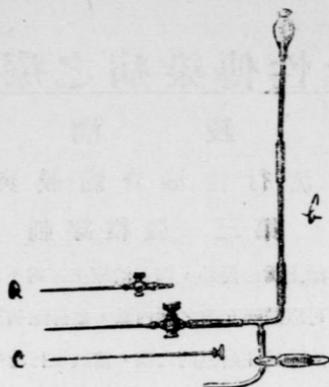
術式 手術時須注意器械及術者手之消毒。

病者宜使取側臥位，將其股關節及膝屈曲，頭及頸使向前屈，脊柱使向後彎，作弓形。如是椎骨間之隙得以擴張，而便於刺入。

注射處以第三與第四之腰椎間之隙爲宜。第四腰椎之棘狀突起在兩側腸骨髁頂點之連線上，以此爲目標，探索位於此點上方之隙可也。

先將此點及附近之皮膚用碘酒消毒，用消毒之腰椎穿刺針（Oüincke 氏）（見圖，a 爲針套，c 爲針心）。於此間隙之正中線上刺入，針之方向宜稍向上

腰椎穿刺針及測壓裝置



- a 穿刺針
b 測驗液壓裝置
c 針心

方，經椎間韌帶，待通過脊髓硬膜後，則感覺針頭之抵抗減輕。此時可試將針心拔去，如針頭已達脊髓腔中，則脊髓液得自然流出。

刺入深度 在成人為5—7cm，小兒為2cm以上，但因脂肪及肌肉之發達如何有所差異。

液壓之測驗 欲測驗液壓，須用一定裝置（見前圖 b）。待針達脊髓腔中，將針心除去，用短橡皮管使針套與一置於鉛直位置之直徑細小之玻璃管相聯。如是則液體得上升於此玻璃管中。其上升頂點與穿刺孔之鉛直距離以mm測定之，此mm數即為其水柱壓力。例如相距為100mm時，則脊髓液壓為100mm水柱。

第四 對症療法

1. 解熱劑 其目的非在解熱，不過在鎮痛。凡對於頭痛，及其他疼痛，可用 Aspirin, antipyrin, Pyramidon 等，可見一時的效果。
2. 鎮靜劑及麻醉劑 對於不眠，不安，譫妄，狂躁，頭痛等症狀因其程度之差異，可分別應用臭素劑，Veronal, morphiüm, 抱水 Chloral, 之內服或注射。
3. 尿消毒之目的 可用 Urotropin 及 Uva ursi 葉煎。
4. 心臟衰弱 應用強心劑。

其他殺菌劑

Electrargol 之肌肉，靜脈內注射，或脊髓腔內應用有時得奏效。

預防法

宜講求病者隔離之法，至其咽頭鼻腔不發現本菌為止。於流行時應預防感冒，並帶口鼻罩。根據最近報告，Vaccin. 注射於相當時期內為有效。

名 稱	編 輯 者	發 行 所	定 價	備 註
醫事公論	中國醫事改 進社	南京周必由巷新 安里二十六號醫 事公論發行部	全年二十四冊九 角六分半年十二 冊四角八分	郵票代價 九折

雷佛奴耳之應用及用量 RIVANOL

雷佛奴耳對於各種腸部傳染性疾病有特別功效例如急性阿米巴蟲痢菌痢及一切其他各種慢性腹瀉結腸粘膜炎潰爛性結腸炎結核性結腸炎等等用之無不功效立奏本品之特點在有強大之殺菌滅菌力尤其滅菌阿米巴有特別功力兼有對於腸壁解

痛之功此外並有使腸粘膜炎排水之作用

用量 內服男子每日二三次每次〇・〇五克等於雷佛奴耳兩片婦人及童子每日三四次每次〇・〇二五克等於一片乳嬰兒視身體狀態及年齡而定每日二至四次每次〇・〇四克至〇・〇八克等於二分之一至一粒雷佛奴耳粒吞 *W. H. P.*

POCAGE (係將雷佛奴耳裝於膠囊中者)

用雷佛奴耳粒吞之前最好使病人服一次輕瀉藥(蓖麻油等)將腸中雜物瀉淨然後服藥則藥力易達便於殺滅各種蟲菌雷佛奴耳粒吞最好勿在空腹時服下平常服法可連服雷佛奴耳粒吞七至十日遇重篤病症時為慎重起見隔八日後可再服一劑藉收全功成人用雷佛奴耳粒吞極易吞服只須稍用溫水即可送下小兒用時可將膠囊內之雷佛奴耳溶於少量溫水中或茶內然後服下遇重篤症候時除按法服用外兼可每日用雷佛奴耳液灌腸則收效更大普通瀉腸之藥液為千分之一成溶液供製灌腸溶液

雷佛奴耳溶液之調製法

調製雷佛奴耳溶液手續頗易先將適量雷佛奴耳粉或藥片投於少量水中置入試管或小燒瓶內在火上加熱即可完全溶解然後欲製成某種濃度之淡液時只須另加適量之水入內即可如欲製為消毒液時可將所製之溶液置火上加熱至沸待冷即可雷佛奴耳溶液可燒至攝氏百度用蒸溜水或沸過自來水製成之雷佛奴耳溶液可以久置其功效不減雷佛奴耳溶液切勿不能加入食鹽水因加入後不久即有沉澱物發生

注意 用雷佛奴耳液注射入深部(皮下組織)作消毒之用時須另加百分之〇・五成奴佛客因於內作止痛劑

包裝

雷佛奴耳藥片 每管二〇片每片〇・一克

雷佛奴耳藥粉 每瓶十克及二十克

雷佛奴耳粒吞

供成人兼及小兒之用

每瓶三十粒每粒〇・〇二五克

每瓶一百五十粒每粒〇・〇二五克

每瓶三十片每片〇・〇〇八克

海外診療文獻抄錄

胥抄

(此處所抄文獻係擇有關於實地診療者，凡涉於學理方面者不錄。)

所見於幼年期之蟲樣垂樣疾病

Haus Mautner (Wiener klinische Wochenschrift Nr 47, 1932)

在大人所見之腹部疼痛樣疾病，以蟲樣垂炎，胃及十二指腸潰瘍，膽囊炎等爲主。但在幼年期，則除盲腸炎之外，此等疾病殊爲罕見，故對於小兒之疼痛發作，醫者常作蟲樣垂炎觀。

其實，在幼年期，以急性腹痛而發病者，除蟲樣垂炎之外，尙有其他數種疾病，此數種均爲於大人所不見者。

其一爲 Nabel koliken，凡完全健康之兒童突然以劇烈之腹痛而發病，經過暫時，則發作消去，而回復以前之健康狀態。

此病與盲腸區別處在(1)不發熱，(2)腹壁柔軟，不感緊張，(3)腹壁反射活潑，(4)發作時間短暫。

此 Nabel koliken 之原因不一，有起因於膽道之攣縮者(Abels)，更有在因小腸之收縮者，此時得以觸診證明之。Aron 氏因足與氣管支肌之氣管支喘息相對稱，特稱之爲 Darmasthma，此時 Atropin 能奏效。

其次則爲 Aceton 血性嘔吐症，但比較之稀有，此症之發生爲家族的，多見於乳兒期，至青春則不見。突然以嘔吐而發病，大量之 Aceton 排泄於

呼吸及尿中，同時訴下腹部疼痛，頗令人思及腹膜炎。此種症候經數日而消失，數月後得見同樣之發作。此症得以忌含水炭素食而愈，如行 Insulin 及葡萄糖注射則立治。

其三爲雙球菌腹膜炎。此症多見於少女，以高熱，腹痛，沈衰，而發病，時復下痢，腹壁不現緊張，觸之且微感柔軟。大概經過良好，經相當時期後，成限局性膿瘍，得由臍部而自然排膿。此症若經誤診，行早期切開手術，則致生命危險。細菌之侵入口爲臍。

本症之診斷在陰部細菌之證明。依據 Salzer 氏，凡對於可疑病者，宜行穿刺，證明其是否雙球菌云。

在乳兒則腸嵌頓症頗多見，此症得自臍瘍，血便診斷之。此外，小兒每因位於遠處之器官患病時，呈訴腹痛，故因患肺炎，而誤行剖腹者，時有所聞，宜注意及之。

惡性貧血症之新鮮豬胃臟療法

Dr. W. Illig. (Müsch. med. Wchschr. Nr 52, J. G. 79)

今日對於惡性貧血及用肝臟療法，惟其價昂且連用時病者生嫌惡，故不備久用。豬胃對於貧血之有效與肝臟等，且不致發生無酸性質炎，此蓋於肝臟療法中所遭遇者。豬胃取值甚低，即長期與食，病者亦能堪受。用量每日 100—200—300 克，經相當調理，即可與食。著者曾經驗一例惡性貧血之患者，應用肝臟療法一旦輕快，半年後再發，即用豬胃療法，經持續連用，獲得良好效果云。

過敏症狀之 Ephedrin 療法

Dr. Gunther Hopf. (Müsch med, Wchschr, Nr 7. 1933)

Ephedrin 爲 Ephetonin 及 Adrenalin 之混合製劑，其適應症與 Adrenalin 大略一致，惟其奏效迅速，且缺少副作用。著者經驗對於驅蠱療法時所習見之種種不快副作用—Salvarsan 虛脫，Salvarsan 發疹等—本劑有偉效，其他，對於一般藥物疹，如早期應用，亦可得良好效果云。

著者更力說本劑對於氣管支喘息，蕁麻疹及一切過敏性疾病均極為有效。

滲出性肋膜炎之早期穿刺

F. Lommel (Müsch, Med, Wehchr, 80 J. G. Nr 22)

著者力說對於漿液性或漿液纖維性肋膜炎滲出液宜行早期穿刺，同時宜將空氣送入。

炎症性滲出物之長期停滯實為有害，足以招致硬結及萎縮。而肺臟萎縮之結果，可發生呼吸困難及氣管支擴張。

將肋膜液早期除去，肋膜腔內送入空氣，足以防止肋膜之癒着，實為良法。

Addison 氏病所見急性 Neosalvarsan 中毒致死例

A. Helfors. (Med, Klinik Nr 4. 1933)

對於臨床上並不能證明有 Addison 氏病之四十二歲婦人，為促進 Wassermann 氏反應之出現之目的，施行 Neosalvarsan 0.15 之注射，發生虛脫，於注射後十一小時改死。

病體解剖之結果，於其兩側副腎發見乾酪樣變性，惟於他臟器，未能證明異常。

關於致死原因，有下列數點可以考慮：

1. 砒素中毒 本例與砒素之中毒狀態所見並不一致，並無砒素中毒所特有之

毛細管出血。

2. 副腎之解毒作用之失却

此時 Cholesterin 及其 Ester 於物質代謝為有關係，唯此不過為一假設而已。

2. Krisis Nitroides 於外國文獻上有時見之。即對於 Addison 氏病，Basedow 氏病者，反復施行 Salvarsan 注射時，則得起來梢血管神經之麻痺，此症狀與亞硝酸 Amyl 多量吸入時所見頗類似，故名。此中毒現象得因 Adrenalin 之血管內注射而達預防目的，或見症狀之輕減。惟關於此項記載於德國文獻中頗為罕見，Kolle-ziehl 所著 Salvarsan 療法中亦無記載。本例蓋得以 Krisis Nitroides 說明之，本症之發生一如與 Salvarsan 發疹，與自律神經系統亦為有關係者。

傷寒(Typhus abdominalis)之 Pyramidon 療法

P, von der Trappen (Therapie der Gegenwart, H. 1Jan, 1933)

著者對於傷寒病者32例，試行 Pyramidon 療法，於大多數獲得良好成績。用量每次為 0.05—0.1克，隔數十時內服一次。據本人經驗，並未遭遇何等因 Pyramidon 而發生之副作用。尤其循環器系統並不受何種障礙，為可安心者。

本療法之優點在減低熱度，因之病者食慾得以增進，如是可預防體重之減少。對於呼吸亦有良好影響，呼吸運動得以充分運行。本療法對於疾病經過期間，併發症以及再發等並無何等不良影響。惟精神的徵候不得因下熱之故而見輕快。

本報爲增加實力起見特添聘：劉祖霞 戈紹龍 戎肇敏
黃公達諸先生爲專任編輯。以後諸先生之鴻文賜刊本報
，增光必多，幸讀者注意焉。

(以筆劃多少爲序)

戈戎吳林林孫陶	紹肇一榮道熾	龍敏之年瑩夫孫	張張黃屠程劉戴	聖友公寶祖夏	徵梅達琦浩霞民
---------	--------	---------	---------	--------	---------

專任編輯

(以筆劃多少爲序)

丁任生	王吉民	王 估	毛 成	朱其輝	朱仲青
余德蓀	余 霖	余雲岫	宋國賓	何志畫	李堉身
金寶善	吳祥鳳	姚夢濤	洪式閻	徐誦明	徐祖鼎
陳方之	陳萬里	盛佩葱	楊郁生	張子森	張信培
黃曼歐	夏蒼霖	厲綏之	褚君毅		

特約編輯

【中華民國二十二年八月出版】

【印刷者杭州正則印書館】

主 編	楊士達	杭州市立病院
	錢 潮	杭州地方醫院
	江秉甫	浙江醫藥專校
主 事	丁伯勳	杭州泰華藥房
編 輯 所	杭州長壽路同春里三號	
總發行所	延齡路三八至三九號	

目價報定

一壹港照壹洋每
分元澳國角二二
四郵門內 元一
分票照 蒙 號
爲代定歐古半全
限價價美新年年
作另各疆大連版
九加國及洋郵每
折郵及日壹費册
以費香本元大大

全國醫藥界定期刊物一覽

雜誌名稱	刊期	每册價	全年送郵費	發行	者
中華醫學雜誌	兩季刊	\$ 1.00	\$ 5.00		中華醫學會
中國生理學雜誌	月刊	\$ 2.50	\$ 10.00		中國生理學會
中國醫藥雜誌	月刊	\$ 0.35	\$ 1.20		中國醫師聯合會
醫學彙刊	月刊	\$ 0.10	\$ 1.20		陸軍醫署
軍醫公報	月刊	\$ 0.25	\$ 2.50		醫藥學雜誌社
醫藥學雜誌	月刊	\$ 0.10	\$ 2.00		社會醫報館
社會醫報	半月刊	\$ 0.10	\$ 1.00		診療醫報社
診療醫報	半月刊	\$ 0.05	\$ 1.00		醫藥評論社
醫藥評論	半月刊	\$ 0.30	\$ 3.00		同濟醫學院
同濟醫學月刊	月刊	\$ 0.30	\$ 1.00		同濟大學同學會
同濟醫學季刊	季刊	\$ 0.25	\$ 1.00		東南醫學院
東南醫學季刊	季刊	\$ 0.10	\$ 1.00		上海新醫藥刊社
新醫學刊	月刊	\$ 0.10	\$ 1.00		上海華光醫院
婦女醫報	月刊	\$ 0.20	\$ 2.00		上海生活醫院
生活醫報	月刊	\$ 0.20	\$ 2.24		上海通俗醫學雜誌社
文藝醫學	月刊	\$ 0.15	\$ 1.80		南京陸軍醫學院
軍醫月刊	月刊	\$ 0.20	\$ 2.00		杭州醫師藥師公會
醫學與藥學	月刊	\$ 0.25	\$ 0.50		浙江醫藥專科學校藥科
藥報	半年刊	\$ 0.20	\$ 2.00		杭州科學醫報社
科學醫報	月刊	\$ 0.24	\$ 2.40		杭州廣濟醫刊社
廣濟醫刊	月刊	\$ 0.10	\$ 1.00		杭州醫林新誌社
醫林新誌	月刊	\$ 0.03	\$ 0.30		杭州濟生醫藥社
濟生醫藥社	月刊	\$ 0.15	\$ 1.50		廣州民衆醫報社
民衆醫報	月刊	\$ 0.10	\$ 2.40		廣州大衆醫報社
大衆醫報	半月刊	\$ 0.10	\$ 1.00		廣州光華醫學院
新醫學報	月刊	\$ 0.15	\$ 1.50		陝西西京醫藥社
西京醫藥社	月刊	\$ 0.05	\$.50		江西省立助產學校
助產月刊	月刊	\$ 0.06	\$ 0.60		北平北平醫刊社
北平醫刊	月刊	\$ 0.20	\$ 0.45		河北省立醫學院
壬申醫學	半年刊	\$ 0.30	\$ 1.00		山東醫學專科學校
新醫學	季刊	\$ 0.05	\$ 1.50		廣西衛生旬刊社
廣西衛生旬刊	旬刊	\$ 0.05	\$ 0.50		汕頭市西醫公會
新醫學	月刊	\$ 0.02	\$ 0.80		南通通俗醫學會
通俗醫學	月刊	\$ 0.20	\$ 2.00		瀋陽東方醫學雜誌社
東方醫學雜誌	月刊	\$ 0.20	\$ 2.00		日本同仁會
同仁醫學	月刊	\$ 0.40	\$ 1.20		中國痲瘋救濟會
麻瘋季刊	季刊	\$ 0.20	\$ 2.00		中華民國拒毒會
拒毒月刊	月刊	\$ 0.10	\$ 1.00		中華慈幼協濟會
現代父母	月刊	\$ 0.15	\$ 1.50		上海康健雜誌社
康健雜誌	月刊	\$ 0.20	\$ 2.00		中國健康月報社
中國健康月報	月刊			每星期五隨上海時事新報附送	上海市醫師公會
新醫學社會	每星期一			隨上海晨報附送	上海民衆醫藥社
民衆醫藥	每星期一			隨上海新聞報附送	上海民衆醫學社
民衆醫學	每星期一			登載於上海申報	上海申報館
申報醫學週刊	每星期一			隨杭州民國日報	杭州市醫師藥師公會
申報醫學週報	每星期一				

上列各種醫藥雜誌上海北京路二六六號五定公司醫藥書報部均可代定

佝僂病

最新
治療

詳細說
明書函
索即寄

維他司德靈

Vitasterine
"BYLA"

即維他命 D

Vitamine D

均有出售
各大藥房

上海廣東路一號
百部洋行藥品經理部
浙江總經理杭州泰華藥房

法國皮拉大藥廠製

THE MEDICAL SCIENCE

VOL. 2 AUGUST, 1933. No. 8



「克靈」新九一四

“CLIN”
SULFO-TREPARSENAN

梅毒治
療之空
前巨製

靜脈注射兼可皮
下及肌肉注射之
安息香砒劑

本品爲法國克靈大藥廠出品：
本品之化學方式爲：

(dioxymino-arsenobenzene methylene sulphonaate of Soda)
(C₇H₁₀O₂AsN₂) (CH₂SO₃Na)

本品含砒素百分之二十。

本品能行皮下及肌肉注射，而絲毫無疼痛及局部炎症及肌肉腐爛等慮。

發生。此爲「新九一四」最獲醫學信譽之原因。

本品之作用與各種新六〇六、九一四、同樣偉大。

本品老人小兒均可應用。

本品分裝完備，自〇・〇二起至〇・六〇止，有十種不同分量。

其他優點不及細載，詳細中英法德說明書承索即奉。樣品每位贈

索一支，請蓋醫師印章，外埠附郵五分。

△上海廣東路一號法商百部洋行獨家經理

△各埠各大藥房均有出售