

中央醫院

行政院新聞局印行

中華民國三十六年九月

中

央

醫

院

中央醫院

一、總說

衛生醫療事業之發展，足以減少一般疾病與死亡之危險，對於人民健康有極重要之關係。故政府近年來力求推行公醫制度，普設公立醫院，除各省市設有省立醫院，各縣鄉鎮設有衛生院及診療所外，戰前復於首都設立中央醫院，直屬前衛生署，抗戰勝利後，擴大中央醫院設置範圍，分在南京、重慶、廣州、天津、蘭州、各設中央醫院一所，均隸屬衛生部，是為政府所辦理之國內五大醫療中心。各中央醫院除負有示範使命積極辦理一般醫療業務外更致力於病人服務與救濟，使貧苦病人亦能獲得醫療之便利，同時招致各地醫務人員，加以訓練，提高其素質，以協助各地衛生醫療事業之發展。

戰前中央醫院創立於民國十八年，設於南京黃埔路，初名中央模範陸軍醫院，十九年改名為中央醫院。二十年興建井字型大廈，嗣後復添建護士大樓，設備逐漸擴充，一時醫林俊彥，相率來歸，穩固之基礎得以奠定。

民國二十六年抗戰開始，醫院於是年秋內遷漢口，再遷長沙，於二十七年元旦開診，至是年七月復遷貴陽。計在長沙期間收治重傷官兵一千零三員，施行手術達二千四百餘次。同時擴大工作成立湘西手術組，在常德桃源兩地，協助陸軍醫院辦理後方重傷手術，復於桃源成立門診部，免費治療四千餘人；沉陵籌設第二分院，並担任常德機場民工醫療事項，受診及注射預防針者達三萬餘人。此外並編制流動手術組隨同中國紅十字會醫療隊在長沙，辰谿，靈川及各地前線搶救重傷官兵。

民國二十七年七月醫院再度西遷貴陽後，於同年雙十節設床位二百五十，開始收治傷病官兵。至二十八年門診部成立，由日診百餘人，增至二百六十餘人。同年六月一部員工調渝工作，三十年五月以渝部爲中央醫院正院，貴陽爲分院，至三十一年渝筑兩院分立，渝院稱重慶中央醫院，筑院稱貴陽中央醫院，均直隸當時之衛生署。抗戰勝利後，貴陽中央醫院結束，復員南京，成立南京中央醫院，另於天津，廣州，蘭州各設中央醫院，組織與任務相同，惟行政經費，各自獨立，均隸於衛生部。茲將其組織系統列表如下：

二、南京中央醫院

南京中央醫院於抗戰勝利後迅速復員，初於南京太平路前僑中央醫院舊址設立分院，繼收回黃埔路原址，經修葺後，遷入辦理，恢復原設各科，展開醫療業務，並由各方撥助一部份藥品及醫療器械，計現有最新式愛克司光機三具，鈦肺一部，紫外光線三只，紅外線燈二只，消毒器大小六具，顯微鏡二十三架，電療器一具，鐳鏡300m/cm，手術燈十一只，手術檯九張，電氣冰箱九座，牙科X光機治療器，手術椅等，以及其他應用上之儀器用品。設備逐漸充實，惟醫學進步，日新月異，目前設備不過勉強應用，將來醫務發展，當仍在設法擴充中。

戰前南京中央醫院門診病人平均每日不過四百人。復員後增至每日達七百人。根據三十五年統計，全年門診人數共二〇一，五九六人，其中內科居第一位共四六、九六二人，次為外科，皮膚花柳科，眼科，小兒科，產科等。三十六年以來各科門診更見擁擠，每日平均達八百餘人，乃是年春另於院址對面之政治公園中建築門診部，擁擠情形漸見改善。

病床設置戰前僅有二百二十張，復員後逐漸擴充，三十五年底時備有三百五十三張，至三十六年六月更擴充至五百八十二張。住院病人人數月有增加，從三十五年一月之二八八人增至十二月八百五十九人，三十六年六月更增至六百九十人，茲將復院一年來門診，住院，手術接生實數

病救濟統計如下表，以見業務發展之概況：

南京中央醫院復院一年住院、門診、手術、接生暨貧病救濟統計表

(自三十五年八月份起至三十六年六月份止)

年 月 份	住院人數	門診人數	手術次數	接生嬰孩	貧病人數	病免費救濟數
三五 八	七一三	一七、八六〇	五二七	二五三	一五〇九	四、二七八、八〇〇
三五 九	七七五	一八、八六三	五一六	二七五	一五五〇	五、七九九、九五〇
三五 一〇	八五七	二〇、三二九	五六七	二四八	一一四五	五、七四九、四四〇
三五 一一	七九七	一七、四二三	五四五	二〇六	八九九	七、七六七、四三〇
三五 一二	八五九	一七、五七二	五六六	二六二	一一三〇	九、三一六、六三〇
三六 一	六五三	一三、九七四	五三七	二三三	八四五	九、七五〇、〇〇〇
三六 二	八二四	一八、九七〇	五三三	二一六	一九七八	二二、六六七、五四〇
三六 三	六九八	二二、六二四	四六六	二二〇	二五〇六	三〇、八三七、九八〇
三六 四	六八七	二五、四八三	六七一	一六四	二六六二	三一、〇二四、五四〇
三六 五	六九八	二五、二九〇	六九〇	一六五	二〇一九	三一、〇〇一、二八〇
三六 六	六九〇	二二、七五五	六三三	一六四	一七八九	五四、八二四、一〇〇

中央醫院之任務，除一般疾病之治療與預防外，復爲培養醫務人才，負有訓練之使命。三十五年五月，乃開始在京滬各醫學院校考選六年級學生，並收錄各院校保送之優秀學生，派充醫員，輪流在各科實習，實習期間定爲兩年或一年，計三十五年共收錄醫員六十一名。此外更協助各公立醫院專科醫師進修，並辦理技術人員訓練，先後舉辦各種訓練班。計有（1）外科醫師講習班，（2）眼耳鼻喉科醫師講習班，（3）放射學科醫師講習班，（4）牙科醫師講習班等。另有技術人員之訓練，係與中央衛生實驗院合辦放射學科技術員訓練班及細菌血清檢驗技術員訓練班，訓練期間各半年，參加受訓人員共三十八人。關於護理人員之訓練，則與國立中央高級護士職業學校合作，該校學生全部實習工作，均在中央醫院施行。

南京中央醫院依照中央醫院組織規程，分設內科，外科，小兒，婦產等科，各科之醫療工作爲醫院之中心業務，茲將各科醫務分述如次：

（一）內 科

甲、門診 門診分爲特別普通兩種，三十五年平均每日就診人數普通號約百人，特別號五十人。三十六年以來兩者均有增加。急症則不限時間，隨到隨診，急症處派有日夜輪值醫院及醫師，每日急症次數自十餘次至數十次不等。出診方面因醫務人員有限，每月不過數次。

乙、住院 三十五年住院人數共一、四五九人，限於病床數目，致就診病人仍有向隅之感。

但既住院之後，不論病房等級，醫務工作則完全一律，無所軒輊。醫員及助理醫師負日夜臨床診視之責，護士協同護理，住院醫師隨時督治，主治醫師復每日巡查指導，盡力治療。每病室附設有化驗室，使醫員能隨時迅行必要之診斷與實驗。病人若兼患他科病症，則隨時與各該科會診治療，若發現傳染病者則隨時通知衛生機關注意防治。

丙、臨床研究 每週行病室總巡視一次，集全科人員與有關專家，選病情複雜患者作會診討論。每週並舉行病歷討論會一次，集該週內出院病人病歷加以研討。此外有X光討論會，每週或間週舉行一次，將臨床印象與X光檢查結果作對照研究。讀書會與座談會每週或間週舉行，以便醫員進修，更有臨床討論會，由住院醫師主持，揀選個別病案與醫員作示範研討。其他如研究營養，製用治疥新藥，改良輸血器具等均頗有成就。

(二) 肺癆科 每週有門診檢查，人工氣胸術，螢光透視各三次。必要時更有切除肋骨與切斷神經之治療。門診檢查初不過每月一百餘人，至三十五年已增至八百餘人。住院病人三十五年內共一四一人，其中痊癒者佔百分之點七，進步者佔百分之四八點三，無效者百分之三四點一，死亡者百分之九點九，自動出院百分之七。行人工氣胸術人數亦日有增加，三十五年七月至十二月共施行一、二九九次。

(三) 皮膚花柳科 門診方面就診人數每日在六十人以上，其中梅毒佔百分四十，疥瘡百分

三十其他百分之三十。驅梅劑不拘一格，注射部全日開放，滅疥手續則由護生執行。住院方面如爲梅毒初期患者則用盤尼西林注射，如爲溼疹性皮炎則作多方面之敏感調查。

(四)神經精神病科 神經病科方面每週門診三次，日有四五十人。其中以精神性神經病患者居多。每週尚有兩日專爲治療，如行脊椎穿刺及心理治療等。精神病科方面，因病房尚未設立，僅就門診作精神分析治療。

(五)小兒科 門診方面三十五年就診人數共一五、四一〇人。同年住院方面，共四二八人，其中以患支氣管肺炎爲數最多計七十五人，次爲流行性腦脊髓膜炎二十九人，大葉性肺炎二十八人，上呼吸道感染二十七人，再次爲結核性腦膜炎，赤痢，腹瀉等症。住院患者完全痊癒者佔65.65%，進步者11.91%，死亡16.82%，自動出院4.90%，無效0.70%。除病症醫療外，每週復有病歷討論及小兒科醫學研究會。

(六)外科 外科下分設普通外科，泌尿科，骨科，矯形外科等。三十五年住院人數共一、〇五六人，門診初診一七、二八四人，複診二七、一四九人。三十五年度舉行手術總計如下表：

外科手術統計表

三十五年一月至十二月

手術名稱	次數	手術名稱	次數
手 術 名 稱	次 數	手 術 名 稱	次 數
輸 血 手 術	四〇九	探 測 術	三
關 尾 切 除 術	一九二	貼 膏 術	一
膀 胱 鏡 檢 查 術	一五一	刮 術	一
擴 創 縫 合 術	四一	顱 骨 切 開 術	四
痔 瘡 切 除 術	五六	手 治 術	八
切 除 術	一九七	肛 門 鏡 檢 查 術	七
疝 修 補 術	五三	石 膏 綳 帶 術	一三二
切 開 排 膿 術	一七二	外 物 取 出 術	五
石 膏 模 型 術	四〇二	齧 修 補 術	一
尿 道 探 視 術	二四	死 骨 截 除 術	七

關節成形術	一	胸廊成形術	六
包皮環切術	七二	碟形手術	四
吸引術	一三	次甲狀腺切除術	二
腸吻合術	六	靜脈切開術	一
截骨術	八四	枝氣管鏡觀察術	四
膀胱切開術	九	斯丹門氏針貫入術	六
骨復位術	三一	斯密氏針貫入術	六
導尿管術	一〇	動脈瘤縫合術	一
電烙術	二四	食道鏡觀察術	五
胆囊切除術	六	直腸腹部會陰部切除術	一
胃穿孔縫合術	四	腰段交感神經切除術	二
剖腹探視術	六六	交感神經麻阻術	二

活體檢驗術	輸精管截除術	逆行性腎盂攝影術	免辱修補術	膀胱瘤去除術	直腸鏡檢查術	胃截除術	脾截除術	恥骨攝護腺截除術	異物切除術	畢丸截除術	乳切除術
一七	二	二二	一	二	五	二	八	一五	一一	六	三
臉板截除術	沙眼擠出術	天神經移植術	背甲骨骨截除術	食管瘤截除術	矯形術	河爾氏治療術	羅倫茲手術	肺頁截除術	股動脈結扎術	痔核注射術	漏管截除術
三三三	一二六	一	一	一	八	一	一	一	一	九	七

眼內物剷出術	四	前庭大腺囊腫切除術	一
臉板截除術	四一	剖腹探查	二
眼球剷出術	六	活體組織切除術	四
鐳針植入法	一二	低位產鉗	二九
前房穿刺術	八	子宮頸電灼術	二
酒精注射法	二	腹部創口第二次縫合術	二
膿腫吸引術	五	輸卵管切扎術	二一
乙狀腸鏡檢查術	四	手術復位術	一〇
腎截除術	三	臉成形術	二三
膀胱石切除術	七	翼女脰肉移植術	一五
植皮術	二五	虹膜截除術	二四
拔出血術	四	麥粒腫切開術	一五五

虹膜整復術	三	扁桃腺截除術	九二
結合膜環行切除術	六	粘膜炎中隔切除術	三三
淚帶摘出術	九	鼻息肉截除術	四四
眶內物剝出術	二	氣管鏡檢查及外物去除術	一三
高特氏手術	五六	直接咽喉鏡檢查及癌	
晶體摘出術	四	腫去除術	八
眼下垂矯正術	一	食道鏡檢查及外物去除術	七
角膜染色法	一	澈底止頸鼻竇開洞術	五
睫女體分離法	三	簡單乳實切開術	四
晶體帶穿刺術	一	格威陸氏手術	六
活體組織檢查法	二	乳實漏管修補術	二
切除與尙眼移植法	六	咽喉鏡檢查及聲帶上	

睫切除術及陸前術	三	皮細胞瘤切除術	九
產 鉗	一二〇	下鼻甲部切除術	六
女陰切開縫合術	一六五	下唇肉第增殖切開術	二
會陰縫合術	八九〇	氣管切除術	一一
輸卵管截除術	二六	鼻中隔改正	五
子宮刮術	四	鼻瘤活體檢查及鐳達治療	二
卵巢瘤切除術	六	鼻竇替模引流術	一二
處女膜切開引流術	四	咽喉鏡檢查及活體切片檢查	七
骨盆血囊腫撤空術	一	電 烙	二
子宮肉瘤切除術	五	氣管鏡及食道檢查	七
手術取胎盤術	一六	替換灌洗術	四
臀位抽術	二〇	根治上頰竇切除術	六

子宮頸瘤切除術	四	根治乳實鑿開術	二
輸卵管吹氣試驗	一五	鐳治療法	一二
子宮切除術	五	陰道成形術	二
膀胱陰道漏管術	一	胎頭切斷術	二
剖腹產	一二	穿顱術	三
共計		四六七五次	

(七)婦產科 門診方面三十五年婦產初診三、六六六人，複診四、六三四人，產科初診五、六一八人，複診七、四三五人。住院方面床位初設八十五張，後擴充至一百零一張，仍感不敷分配。三十五生婦科住院人數共三〇四人，以小產佔最多數，計九十五人，次爲卵巢囊腫，三十人，再次爲子宮外孕，子宮頸癌等症。全年住院死亡人數計十一人。同年產科住院人數共二、〇七八人，其中初產佔39.05%，歷產60.95%；若以生產難易分，則平產佔30.10%，手術產8.30%茲再將初生嬰兒統計表如下表。

初生嬰兒統計表

三十五年一月至十二月

類別	月	份	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	十一	十二	總計
男初生嬰兒	一	一五	一六	二六	五五	六六	八八	一一	一六	二二	三三	二二	三八	九二	二二九
女初生嬰兒	一	五	一五	七四	一五	三六	五七	四八	〇九	五	一一	〇〇	九二	一一二	九三
早產嬰兒	一	二	八	二	五	六	五	一	三	二	六	三	一	〇	一六
腎胎或先天畸形	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一	五
死胎及初生嬰兒死亡總數	一	七	五	三	一	一	六	五	一	五	一	五	六	九	七四

(八) 眼科 三十五年門診人數初診七、五四三人，複診一二、四五五人。住院男七十一人，女十八人。

(九) 耳鼻喉科 三十五年門診人數共一〇、〇七一。門診手術以上額竇穿刺灌洗術最多計二〇一次，次為外耳道肉瘤切除術七十三次，再次為鼻咽鏡檢查及扁桃腺周圍膿腫切開排膿等手