

41

中西醫學報

中國近代  
中醫藥  
期刊彙編

第一輯

上海辭書出版社

中國近代  
中醫藥  
期刊彙編

第一輯

41

中西醫學報

上海辭書出版社



南京中医药大学图书馆版权所有

# 目錄

|       |         |     |
|-------|---------|-----|
| 中西醫學報 | 第十卷第五號  | 1   |
| 中西醫學報 | 第十卷第六號  | 79  |
| 中西醫學報 | 第十卷第七號  | 151 |
| 中西醫學報 | 第十卷第八號  | 227 |
| 中西醫學報 | 第十卷第九號  | 289 |
| 中西醫學報 | 第十卷第十號  | 385 |
| 中西醫學報 | 第十卷第十一號 | 457 |
| 中西醫學報 | 第十卷第十二號 | 521 |

# International Medical Journal

Vol. 10

November, 1929

No. 5

## 報學醫西中

### 錄目號四第卷十第

生命統計.....

胡鴻基譯(二一六)

#### ▲ 論壇

#### ▲ 譯著

灌腸及腸洗滌法.....

沈乾一(七一〇)

肺疫的問題.....

林家瑞(二一—三六)

產褥之病理及療法.....

開原劉雲青譯述(三七—四五)

葡萄糖之醫療的應用.....

夏蒼霖(四七一六二)

維他命B (vitaminB)與脚氣病 Beriberi的關係...馮湘山述(六三一六七)

#### ▲ 附錄

伍連德自傳.....

(六九—七五)

## 淋菌之純化學療法劑

（贈見  
呈本）

# 克普列甯

CUPRENINE

## 新 提 供

醫學博士 高柳武夫氏發見合成

集 / 本藥之集有 Terpenhydlocurrein 製成之高級 Cuprein 誘導體。其多數之同新屬成 \ 體中。確認對淋菌有選擇性作用。經博士最嚴密之檢定。然後提供者也。

作 / 如應用於亞急性慢性或急性等之一般淋菌諸疾患。則有顯著之鎮痛作用、止血作用及解熱作用。對淋疾使排膿迅速減少。及使淋菌消失。

適應症……亞急性急性慢性等之一般淋菌所致諸疾患

○淋菌性尿道炎○淋菌性副睪丸炎○淋菌性攝護腺炎○淋菌性膀胱炎○淋菌性子宮  
附屬器炎○淋菌性關節炎。等

用量 一回20毫靜脈注射

—（文獻贈呈）—

包裝 1.5%，2%，20

製造發賣元 富士化學工業株式會社

本社 東京市日本橋區吳服橋二丁目三番地

工場 東京市外尾久町上尾久四反田（千五百七十四番地）  
千五百八千番地

關東特約店 株式會社 鳥居商店

東京市日本橋區岩附町三番地

關西特約店 株式會社 鹽野義商店

大阪市東區道修町三丁目

# 論壇

## 生命統計

胡鴻基講

生命統計。是統計中一種專門的統計。我們在講專門的生命統計之前。應該先把統計的一般效用。略爲說明。等到統計的一般效用都知道了。再進而講生命統計。那才看得到其中的價值。引起促成的興趣。這是兄弟須先聲明的一點。我們就此把統計效用說一說。

統計是用極簡明的字句做綱領。極便易的數目字做紀錄。無論宇宙間怎樣繁複的事物。都可以分門別類。一步一步的歸束起來。以簡馭繁。以少攝多。可以使吾人對於某事某物。得到有系統的比較。可以使吾人對於某事某物。發視共同的原則。察知畸形的現象。好比進出的款子。統統混合記在一本賬簿上。我們要查某筆賬。一定是很麻煩的。如果按其性質。逐項分年分月。編成統計。這是大家相信。在檢查方面。一定是很便利的。還有一層。也是大家可以公認的。因爲有了統計。就便於比較。因爲有了比較。就容易發見得失。因爲發見得失。就可以打算改良的辦法。諸如此類。都是統計的功效。所以統計這件事。是科學上應用歸納法的結晶品。而一方面也就是運用演繹法的極好材料。這是我人對於統計這件事。根本上應有的認識。

至於生命統計。究竟是什麼意思呢。生命統計。包括戶口統計。出生統計。死亡統計。疾病統計。婚嫁統計。

生命統計

一



## 中西醫學報

## 二

等而言。戶口統計。我國在井田制度未廢以前。按口授田。其時之戶口調查。必甚精確。但是統計的方式。已沒有詳明的考據。外國如埃及希臘波斯等。亦已於二千多年以前。創辦過的。但是戶口統計。不過是生命統計中應用的一部份。且當時紀錄事項。未必精密。實與現代所稱之生命統計。不能相提並論。因為現代所稱之生命統計。成立的時期。不過二百多年。歐洲各國中。瑞典實行最早。一七四一年。嗣後其他各國。逐漸用法律規定。責成人民負報告的義務。違則受嚴厲的處罰。年深月久。大家都習以為常。認為應盡的義務。並不感覺什麼什麼麻煩或不便的地方。

若問生命統計究竟有什麼用處。可以着着實實的回答說。是一件很重要的東西。從廣義方面而言。可說生命統計。是國家各種政務設施的指南針。因為政治是管理衆人的事。要把衆人的事能夠管好。不可不明白當地衆人本身上的種種情形。譬如教育交通軍政財政衛生等事。都應該參考生命統計。才有合宜的計劃。有合宜的計劃。才有實現的可能。但是我們今天是在衛生講習會的立場。應該把生命統計在衛生方面的價值。拿來多講一些。

生命統計。是衛生行政設計上很重要的資料。他的效用。好像航海要用指南針。免得走錯或走了冤枉路一樣。因為衛生各政。一方面固然應該使其平均進展。而一方面亦應參照各地特殊狀況。採用特殊應付的辦法。才能切合需要。避免時間及金錢的不經濟。要達到這個目的。非有準確的生命統計不可。因為他可以歸納一區域內的生命實況。使我們曉得某期某地某項職業者生了多少男孩或女孩。可以使我們曉得在某年齡之婚者嫁者若干人。可以使我們曉得該地常有什麼病。可以使我們曉得某

期某地某項職業之男。或女因患何病而死者若干人。可以使我們曉得該地人口密度是怎樣情形。如果能把上述的種種情形。都能明瞭。然後我們對於衛生進行。自必更有把握。切合實地的需要。故生命統計。在衛生設施上。有極大的貢獻。也就是人類維持生存。應該注意到的一件要事。

研究生命統計學。對於家譜。優生學。人類學。病理統計學。登記及統計方法。都不可不研究的。至於編製生命統計的方法。不外應用數學代數。幾何。微分積分等學理。但普通常用的。不過數學一門。不論怎樣事物。都用幾個數目字來代表。都用幾個數目字來歸納。往往有人以爲此種學問。乾燥無味。但是細細研究起來。正是含蓄無窮。意味濃厚。因爲我們從統計中。可以發見事物的定律。故所以用統計的理解。推測未來的事實。是科學上的一種最良方法。

完善的生命統計有兩個重要條件。一個是材料須確實。若不合事實。卽無意義。一個是編製方法。須合於需用目標。否則卽少效用。但是要符合這兩個條件。須用種種方法。逐漸促進。才能成功。第一要人民都曉得生命統計的重要。大家遵守規則。熱心報告。第二要培養適宜人員。承辦編製及調查等事。第三須增進醫生程度。對於病症有準確之鑒別。使疾病統計之準確。

又生命統計是考察衛生行政成績的依據。好像用寒暑表。才能測量氣候溫度一樣。因爲衛生政策。以事前預防爲上着。以事後補救爲末計。俗語有云。與其焦頭爛額。不若曲突徙薪。這兩句話。正合我們辦衛生的最大原則。因爲衛生成績。除撲滅已發疫病的工作。容易使人覺察外。其餘衛生上的一切設施。都是向消禍於未萌的方向進行。因爲他處處都主張消禍於未萌。所以他的成績。也就不容易使人看



中西醫學報

四

見。我們若根據生死統計。就可以從人民壽命平均數。出生率。死亡率。病因或死因的增減。種種方面斷定衛生各政的成績。若離開生命統計。面批評衛生成績。就是沒有根據。容易陷於錯誤與舞斷。並非合理的批評。我國近年以來。雖曾調查戶口。編製統計。但生命統計。還沒有辦理。自從中央設立衛生部之後。才頒布生死統計規則。責成公安機關與衛生機關會同辦理。凡出生時嬰孩的父母。或撫養人。須於五日以內。向本管警區報告。死亡時其同居的親屬。須於三日內帶了醫生的診斷書報告本管警區。如死者是孤獨或變死。應由居鄰及村里長負責報告。並規定醫生助產等負協助查報之義務。如其隱匿不報。照章可處十天以下的拘留。或十元以下的罰金。現在各處的公安或衛生機關。都在那裏照章進行。但是現在社會中。明白生命統計之作用及了解生命統計之重要的人很少。所以成績尙在極幼稚的時代。還望諸君向社會中指陳利益解除疑念。（如迷信八字不肯告人或恐抽人頭稅等誤會）這就是兄弟今天要講生命統計的一點用意。諒必也是諸君樂於促成的一件新事業。

# 有礙於腦筋發育的鮮人頂物工作

馮湘汕

支配全身的動作合知覺。及發生一切的記憶合思想。不全都是主宰於神經中樞的機關『腦』麼。腦位於全體最上部。內面的構造。不用說了。一定是非常的複雜。大概分別爲『大腦』『小腦』合穿過後頭孔的脊髓相連絡。謂之神經中樞。相電話總局是一點不錯的。若神經中樞稍有一點毀損。則人就立刻不能生活了。若一部分發生了障害的時候。則身體的一部分工作。亦必定要立刻停止。那麼一說。腦不是人體『神聖不可侵犯』的一種重要器官麼。

現在知識高上已經知道腦是最貴重器官的民族。對於腦的愛護。非常注意。無論神經的或物質的刺戟。絕對不讓有害於腦的發育。惟獨已經亡國的朝鮮婦女。却合以上的人。成了反比例。他的應行攜帶物件。不論大小輕重。全都用着頭來頂載。替代兩手的工作。

十三年秋。赴日本。路過鮮京。中途降車。遊覽一日。風景雅麗。氣候溫暖。人情敦厚。生活的程度極低。居室窄小。衣服質粗且無色。往來於街市之鮮婦。多半頭頂重物。擅長斯技者。有頂重量數十斤流動性物質。不憚手扶。行走若無物然。余觀之不禁爲彼攝一把冷汗。稍有不慎。那不就太容易墮落的麼。那知道我的理想竟與彼的工作。恰成反比例了。到現在的時候。我的腦筋中仍有彼的印象。時時刻刻的贊美此種工作之巧。又時時刻刻的笑彼用腦去幹此種工作。太不適當。

鮮民呵。你們不知道『腦』是全身的一個重要器官麼。人一生的命運及前途的發展。不全都是以腦

有礙於腦筋發育的鮮人頂物工作

五

中西醫學報

六

爲依賴麼。你們更不知道天賦與你們的兩肢手。是主持一切的工作麼。爲什麼應當去工作的兩肢手不去用他。偏要用腦來替代。擔負那樣的重力壓迫。照我的愚鉢思想。你們鮮人知識低下。也就是你們不適當的工作。腦受壓迫發育不全的原故。

你們鮮人受日本帝國主義權威壓迫下。也好幾十年了。各種痛苦。也不能不嘗受着的。你們爲什麼不團結起來。打倒帝國的主義。結除了你們的束縛。如果你們要有此種思想合希望。可得先曉得現在的世界。不是槍炮戰勝的。是腦筋戰勝的世界。腦筋能戰勝。然後才可以在世界上永久存在。算一個獨立國家。你們要有此種希望。可就得打倒你們全國『有礙腦筋發育的頂物工作』而後可。

十八年九月十八日稿

杭州沈仲圭述

養生瑣言

以編纂的方法繙出  
一朵美艷的健康之花

廉價八分寄費在內杭州上華光巷五四號發行

## 譯 著

# 灌腸及腸洗滌法

沈乾一

### 緒 論

灌腸法者。古時卽用於治療上。西洋在埃及之古代已有此術。自歐撲克拉斯氏出。定其方法及適用於各種之病症稍稍精細。自是而後。本法遂爲臨床上重要之一療法。頗尊重之。至有名之路度十四世時代。灌腸療法。尤爲全盛之時。路度十四世者。係有名之暴食家。恆不能待腸管自然的排泄。須人工的援助者。見諸其侍醫之記錄。故灌腸療法。當時幾有普及之勢。其後灌腸之法。當次第傾於衰勢。之十八世紀。有霍甫盟及特哈蔭氏等盛推獎之。爾後行用之者甚少。德國及奧太利等之治療界中。幾不知有此術。惟產婆或行用之。而其技術亦拙劣。器具不精良。守古來之傳習。用不適當之骨製嘴管。施術之際。往往發疼痛。生患者之嫌惡。而其應用遂益減。然去今三十年前。較諸奇萌及海迦兒兩氏稍遲。而据肯達尼氏之功績。則此法由學術的考察。來器具之改良。術式之進步。因之重起醫家之注意而廣用之。今則於實地醫家。爲不可缺之技術。

中國古時。有所謂瀉導法。而其行灌腸療法者。散見於當時之醫書。灌腸液。用猪胆之混和醋（少許）者。

灌腸及腸洗滌法

七

中西醫學報

八

或用猪羊胆。椒湯。鹽酒。蜜水等。或用香油。

在日本行方式的灌腸法者。自西洋醫學之輸入以後固勿論。其當時已不僅對便秘而行之。且爲滋養灌腸。誘導灌腸等。而行用此法者。据內服同功（安政六年刊行）之記載而自明。

如是而在現今。實地醫家之不用灌腸療法者雖已無。而往往尙多視此法爲一瑣事。而付之於等閑。第此法於治療上。斷不可以輕視。苟遇適應之機會。正當行用。而復出之以巧妙。必有可驚之效驗。蓋以現時之吾人之智識及技術。於根本之疾患。雖不可援。而生命尙存之際。輕減患者之苦惱者。不容不力。灌腸法者。任何疾患。有直接或間接之必要。因之能援患者之苦患者多。

此種之灌腸及腸洗滌法。在現今之治療學上。有重要之意義。故就其適應症。術式及器械之選擇等。述其大要如下。

第一章 灌腸法

灌腸法者。据嗎幾希米氏及史台倫氏等。依治療上目的。分爲左之五種。

第一 以腸管內容物之排泄爲目的之灌腸

第二 爲腸管疾病之治術之灌腸

第三 在腸管以外之腹內臟器疾患之治術之灌腸

第四 藥品灌腸

第五 滋養灌腸

茲先敘述前三種灌腸法於左。藥品灌腸及滋養灌腸。另於後章述之。

### 直腸之局所解剖

欲行自然的且正當之灌腸者。不可不明直腸之解剖的關係。故先略述解剖學上必要之點如下。

直腸解剖的關係。因生體與死體而稍異。因之古來之記載上。往往不得其正當。近來由壞兒氏及守來氏之研究而始明瞭。

直腸分會陰部 (Pars Perinealis) 及骨盤部 (Pars Pelvina) 會陰部者。自肛門起至上方四五仙迷而止。恰相當於肛門外括約筋及內括約筋之位置。自是以上約七仙迷間。爲骨盤部。即直腸腹 (Ompulla) 達於第二至第三薦骨。此部擴張爲囊狀。於生體有糞便充填之。故懷兒氏名之曰糞便囊 (Kochlase) 此部之最下部。爲克爾拉烏矢氏皺襞。此皺襞或偏左而存在。其位置多不定。故從來習慣上。因避此皺襞。而灌腸之時。令患者爲左側臥位者。絕無理由之舉也。

此直腸腹與半月狀彎曲部之界。亦有一皺襞。在生體。此處之收縮力多強盛。

### 第一 以腸管內容物之排泄爲目的之灌腸法

以腸管內容物之排泄爲目的之灌腸法。有微量灌腸與大量灌腸之二種。

#### 微量灌腸法

微量灌腸法 (Mieroklysm) 爲專期祕結糞便之排泄者。古時已盛行之。爲灌腸法中最簡單之技術。通常用於此種之灌腸者。爲微溫湯。石鹼水。食鹽水 (0.5—5.0%) 糖水。偈里設林水 (以二至五食匙之

灌腸及腸洗滌法

九



中西醫學報

一〇

偈里設林。混和於一·五立突之水中。旃那浸。(15:200:50:500)或加炭酸曹達之油與石鹼水之乳劑。溶四分之一立突胡麻油及胡桃實大之純石鹼一塊於半立突之溫湯中。並加大刀尖量(二·〇瓦)之炭酸曹達而攪拌之。及加里石鹼乳劑。加密呢列茶。茴香實煎等。

行石鹼水灌腸之際。須使用其原品之純石鹼。如化裝用之。加味香料者。當避之。此混和粉末。自腸壁吸收於體內。因有來中毒作用之恐。而於半立突之微溫湯中。混加一食匙至三食匙之加里石鹼精者。實用上尤為便利。通常於微溫湯半立突中。混加一食匙至二食匙之蜂蜜而行之。亦有於同量之微溫湯中。混加二食匙之酢而用之者。

千八百九十年。布拉伊納爾氏用單純之油為灌腸液以來。使用之者頗多。其應用尤繁者。如攝撒謨油。因其價廉而無混和物。故於應用上最為合宜。布拉伊納爾氏。尤推獎自第一次壓榨而得之攝撒謨油。薄亞斯氏。頗賞用次之混合液。即先溶解蠶豆大之曹達塊於四分之一立突水中。復混和二食匙之肝油而攪拌之。令成乳劑。而用依爾里迦答兒(洗滌器具)注入之。据氏之經驗。本液能軟化固結之糞。便且不刺戟腸粘膜。亦不起疼痛及其他不快之副作用。

蓖麻子油雖亦用為浣腸液。第此甯屬諸藥品灌腸。并宜為乳劑而用之。即以肝油一食匙。曹達一刀尖量。(二〇·瓦)(或卵黃一個)偈里設林二食匙。蓖麻子油及水各二食匙。混和攪拌而用之也。難症之際。則宜加一滴至二滴之巴豆油。

偈里設林之灌腸。其灌注液為少量。故僅能排泄停滯於腸管最下部之糞便。在痔疾或肛門裂瘡之際。

爲腸疾患之治術而應用者。第一爲油灌腸。(Oelklysma) 於油灌腸之中。又區別爲夜間灌腸與晝間灌用。俾里設林注入器爲便。此器用能容納五十立仙迷之硝子筒及彈力性唧子而成。注入後。平均以八分時而排便。

俾里設林灌腸者。近時盛行之。對於日常易患之輕度便秘。最爲便利。此卽所謂微量灌腸 (Microklysma) 施行之時。通常以二十至五十瓦爲一回量。而以用五十瓦奏效者居多數。又俾里設林宜用水稀釋爲等分而用之。或用俾里設林坐藥代之亦可。(Suppositorium) 溶解蜂蜜於牛乳內者。當歇撲克拉斯時代及埃及古代之醫學者。已賞用之。

### 大量灌腸法

灌注大量之液於腸內者。名高位灌注法。(Hohe Jritig atin) 而腸洗滌法者。亦屬於此。此法另述於後章。

### 第二 爲腸管疾患之治術之灌腸法

對於腸(多於直腸)之諸疾患。行方式的秩序的之灌腸。(多高位灌腸及腸洗滌)而收可驚之卓效者頗多。但此際以不誤適應之機會。并以熟練之技術行之爲要。苟無理由而亂用。或有致傷害之虞。對腸管疾患之某種。用大量注入液。十分洗滌其腸粘膜時。易奏卓效。惟患結腸加答兒(多於腸壁之解剖的變化極少。而僅犯粘膜之時)之際。腸洗滌殆爲理想的療法。

### 油灌腸

### 灌腸及腸洗滌法

中西醫學報

一二

油劑。通常用阿列布油及亞麻仁油。其用量普通自二百立仙迷至五百立仙迷。小兒自三十立仙迷至腸之二類。

夜間灌腸 此法適於患者之職業上嫌忌晝中便通之際。若患者神經過敏。睡眠不安之時。夜中屢起不快之便意。妨礙熟睡。腸管之蠕動興奮。生一種不快之感覺。致患者益形不安者有之。此種患者施行晝間灌腸爲宜。

此法通常行於就寢以前。用量以百瓦至百五十瓦爲適度。斷不可過二百五十瓦。灌注之後。患者雖有輕度之便意。仍須抑制而令其臥褥。并宜注意於所用之護謨布之類。

通常患者至於翌朝因裏急後重而自覺者爲定例。然若至於一定之時刻。尙不催便通者。則宜更行小量之淡水灌腸。以促其排便。

晝間灌腸 此法爲適於前所述之神經過敏之患者。及少女與一般之婦人之灌腸法也。對於萎黃病患者。施行本法以後。令安臥至正午。效驗即顯著。

此法當早晨六時至七時。用稍大量之油（三百至五百瓦）灌腸。則經過四時至五時後。即催便通。

油灌腸法之技術如左

溜液器。用依爾里迦答兒或漏斗爲適當。惟比諸注入普通之液。須經較多之時刻。油類濃厚者。一回之灌腸。須十五分至二十分間。若將油加溫而用之。則居以上時間之一半而已足。