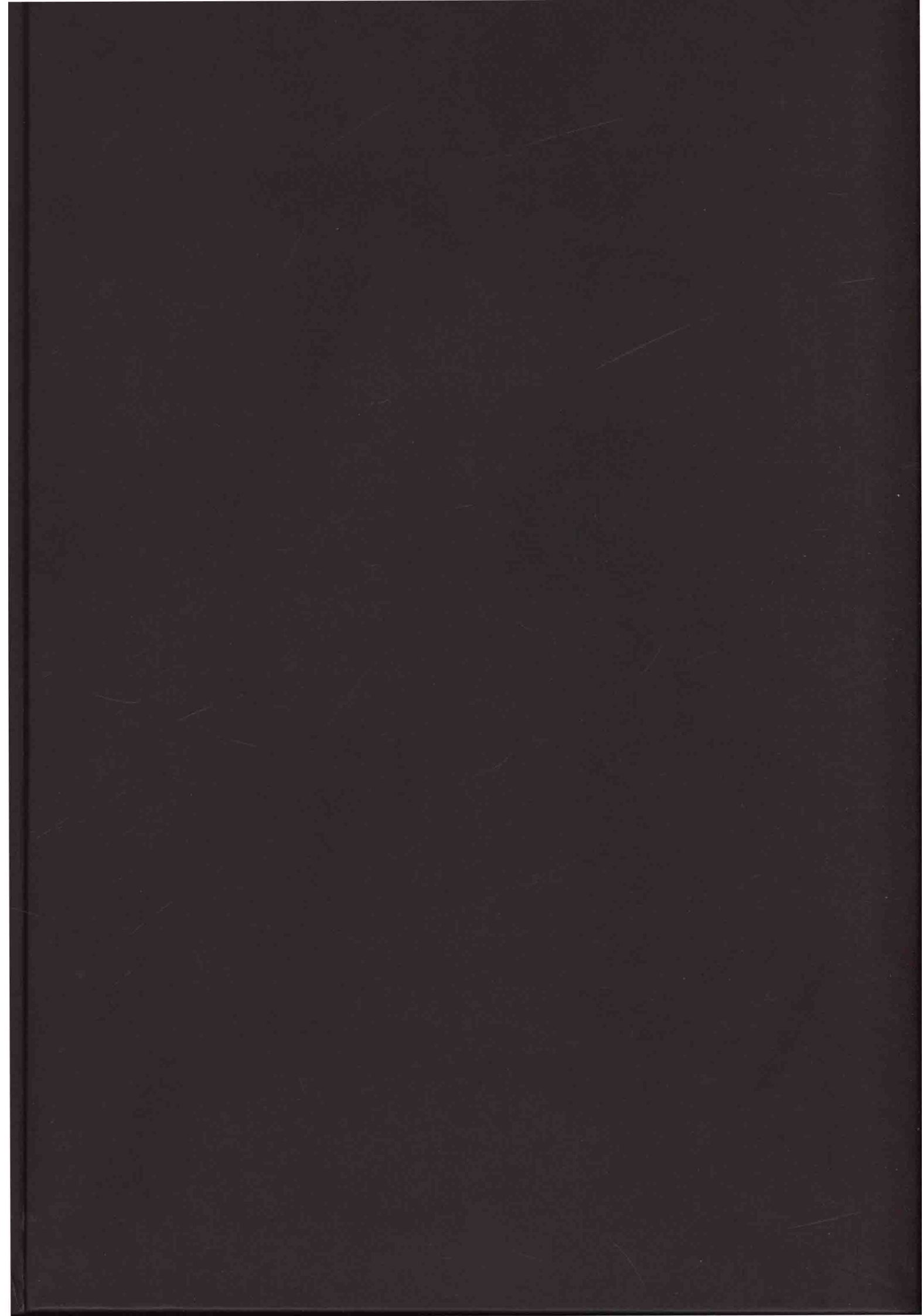


路麗明 編

民國時期醫藥衛生文獻集成
27



路麗明 編

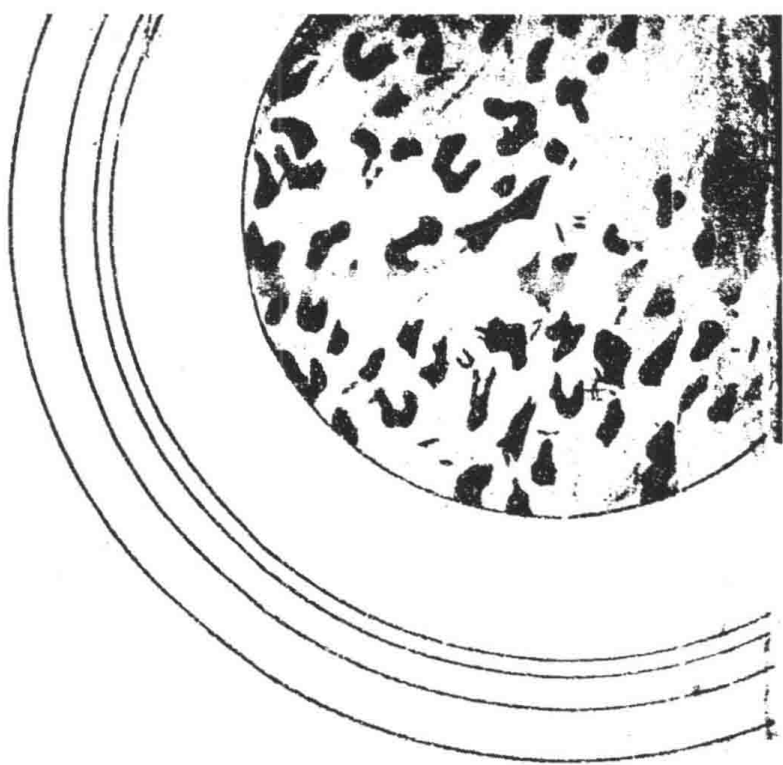
民國時期醫藥衛生文獻集成

第二十七冊

上海科學技術文獻出版社

第二十七冊目錄

抗癆 劉德啟等著 抗癆出版部民國三十年（一九四一）鉛印本	一
可怕的霍亂 顧綺仲著 中華平民教育促進會定縣實驗區民國二十一年（一九三二）鉛印本	一七一
霍亂痢疾合編 劉亞農編 民國二十九年（一九四〇）鉛印本	二〇九
中國北部斑疹傷寒之研究 張漢民、羅忠著 民國二十四年（一九三五）鉛印本	二六九
瘧疾 胡定安編 商務印書館民國二十四年（一九三五）鉛印本	三一九
瘧疾 內政部衛生署醫療防疫隊編 內政部衛生署醫療防疫隊民國二十九年（一九四〇）鉛印本	三五五
瘧疾及其預防 趙慰先、金錦仁編著 正中書局民國三十五年（一九四六）鉛印本	三八三



抗 癆

劉德啓

沈志明

沈乾一

鄭定竹

徐仲存

著

定鑑準標物生
靠可確準份成

他維立赫

劑滴·精油肝魚目比·囊膠·

比目魚肝油精，富含維他命，公認為治癆聖品，但必須成份準確，方奏實效。倘成份可疑，則些微油質，服之何益？

赫立維他為美國漢爾斯製藥公司魚肝油類出品專家所精製，選料上乘，提煉精細，審定嚴格，其維他命含量經美國政府檢驗証明，與仿單所載之單位絕對符合。每公分計含維他命甲六萬美國單位(C.S.U. UNITS)。維他命丁一千美國單位，即每顆膠囊之藥力，等於四茶匙半以上之標準鰵魚肝油，通常成人日服二顆，孩童日服一顆已足，或遵照醫師指示之量服之。

主要：促進營養，祛除疲乏，抵抗疾病，功效：助長發育，治療肺病，防止佝僂。

赫立維他之滴劑，其維他命丁之含量，較膠囊加強六倍，每公分計含維他命甲六萬美國單位，維他命丁六千美國單位，故最宜於需要大量維他命丁者，如孩童孕婦產母等之服用。



上海美商生利洋行

中國總經理

製國美

CAPSULES HALIVITA LIQUID

McKesson's

抗癆

須用最有效最迅速之
維他命新療法



JECTOVIN 「及克吐芬」

維他命甲與丁之肌肉注射劑

本劑係提有最優等魚肝油之濃液，溶合於中和性之麻油中，每公
分含維他命甲十二萬五千美國單位 (U.S.P. UNITS)，維他命丁一萬
二千五百美國單位，主治肺癆、結核症、軟骨、懷孕、以及頑性
病後之缺乏維他命徵狀，又在鈣質磷質治療法中，輔以本劑，奏效尤顯。

注射「及克吐芬」之優點：

1. 能即刻造成維他命之積貯
2. 能實行供給巨量劑之維他命
3. 能避免腸胃不易吸收及反抗油腥之病
4. 能使維他命被體化用更具確定性
5. 能便利醫師對於治療上之控制

詳細說明書承索即寄

美國麥克生大藥廠精製

中國總經理美商生利洋行

McKesson & Robbins, Inc.

上海江西路三三〇號

愛爾邦 「汽巴」

E L B O N "CIBA"

何以爲肺癆潮熱之最良退熱劑？

- 一• 因愛爾邦爲桂皮酸誘導體 (Cinnamoyl-p-oxyphenylurea) 在體內能分解爲有緩和退熱作用之 Paramidophenol 及有強力殺菌作用之安息香酸。
- 二• 因桂皮酸有增加白血球功效。故能增進身體之抵抗力。而根除發熱之原因。
- 三• 因愛爾邦之退熱功效逐漸而和緩。故連服至數月之久。亦無流弊。痰中之結核菌及混和傳染之各種細菌均能使之大爲減少。
- 四• 凡施行人工氣胸術後熱度未退者服用愛爾邦。亦可使熱度逐漸下降。

劑量 凡患呼吸器卡他。可早晚各服二片。患結核性潮熱尤宜長期服用。本劑即可即時見效。然其功效持久不變。必須連服數星期之久。初服者日服四次。每次一片。如熱度漸次降下。則服藥之次數亦漸減少。

包裝 片劑 每管 20 片 每瓶 100 片 每片 1 gm.
散劑 小瓶 25 gm. 大瓶 250 gm.

如有詢問或索取文獻及醫用樣品請函示



瑞士汽巴藥廠

上海九江路一五〇號

上海郵箱八四九號

GLUCOCAL



長命新鈣

注射劑 粉劑 片劑

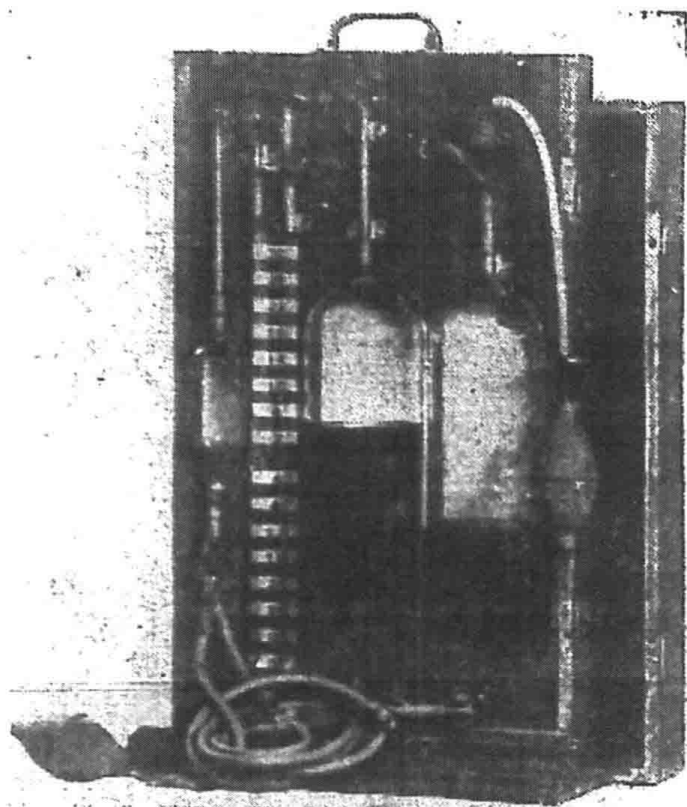
信誼「長命新鈣」乃葡萄糖營養化後所成葡萄糖酸之鈣鹽爲有機性之結合功能止血消炎抑制滲出液爲全身營養上所必需日久應用功效自著

主治
肺結核，肺炎，肋膜炎，腺病，腹膜炎，肺出血，胃出血，神經衰弱，以及病後服用，無不奏效。

信誼藥廠發行



介紹慎重 中華醫學會上海分會 肺癆學術講演會



標準最新式人工氣胸器



抗癆利器

◀用採致一師醫院醫大各▶

上海防癆協會醫院
中國紅十字會醫院
虹橋療養院等

A. 標準 空氣針頭
空氣套針

B. 標準 抽膿器

C. 標準 胸腔成形術

榮譽出品 全套外科醫械

白克路六二六號

標準醫療器械公司

電話：三二六二一

抗癆目錄

一	本書著述之動機	一
二	健康人應如何防癆	五
三	呼吸器之解剖與生理	九
四	結核桿菌之性狀	一二
五	肺結核之病理學	一六
六	肺結核患者對於自己病狀應有之認識	二一
1.	病歷	二二
A	家屬病歷	二三
B	既往病歷	二四
C	現在病歷	二七
a.	全身症狀	二八
b.	局部症狀	三五
2.	全身及局部檢驗	四六
a.	全身檢驗	四七

抗 癆 目 錄

二

b. 局部檢驗	四九
3. 愛克司光診查	五三
a. 愛克司光透視	五五
b. 愛克司光攝形	五六
4. 化驗室檢驗	六四
a. 咯痰檢驗	六四
b. 血液檢驗	六五
c. 小便檢驗	六七
b. 大便檢驗	六八
5. 診斷	六八
6. 治療	七二
(一) 對症治療	七四
a. 局部症狀	七四
b. 全身症狀	七八
(二) 根本治療	七九
a. 人工氣胸	七九
一 人工氣胸之歷史	八〇

二	人工氣胸在醫療上之目的	八〇
三	受治後須達到之目的	八一
四	人工氣胸治療在臨床上施行之分類	八二
五	人工氣胸之適應症	八三
六	人工氣胸之禁忌症	八四
七	施行人工氣胸之手術與手續	八五
八	第一次人工氣胸之施行	八六
九	愛克司光透視	八七
十	受人工氣胸治療後康健之恢復	八七
十一	受人工氣胸治療者應注意之點	八九
十二	人工氣胸治療期中之合併症	九〇
b.	胸廓成形術	九一
c.	橫膈膜神經摘出術	九三
(三) 輔佐治療		九四
a.	結核菌素	九四
b.	維他命	九七
c.	鈣劑	九九

抗 癆 目 錄

四

d. 補血劑.....	〇〇
e. 輸血.....	〇一
(四) 病情與工作.....	〇二

a. 可全日工作者.....	〇三
b. 可半日工作者.....	〇五
c. 須往入醫院或療養院者.....	〇六
d. 可往鄉間療養者.....	〇七

(五) 其他療養.....	〇七
---------------	----

a. 空氣與日光.....	〇八
b. 營養.....	一〇
c. 清潔.....	一三
d. 精神.....	一三

7. 病愈後之攝護.....	一四
----------------	----

七 肺結核之合併症.....	一五
----------------	----

1. 結核性肋膜炎.....	一五
2. 喉頭結核.....	一七
3. 結核性腎臟炎.....	一九

4.	結核性腦膜炎	一一九
5.	腹部結核症	一二〇
A	原發性腸結核	一二一
B	繼發性腸結核	一二一
a.	繼發性潰瘍性腸結核	一二二
b.	繼發性肥大性腸結核	一二三
c.	繼發性粟粒性腹膜炎	一二三
C	結核性直腸炎	一二三
八	非結核性之肺病	一二四
1.	枝氣管炎枝氣管喘及肺氣腫	一二四
2.	枝氣管擴大症	一二六
3.	肺炎	一二七
4.	肺癰	一二八
5.	肺痛	一二九
九	肺結核與公共衛生	一三〇
十	診療報告	一三六
1.	愛克司光檢查報告	一三六

抗 癆 目 錄

六

2. 防癆運動愛克司光檢查報告	一四〇
3. 人工氣胸治療統計	一四一
結論	一四七

一 本書著述之動機

吾等在臨症時，常覺多數病者，對於吾等所定之診斷與治療之方針，不能切實瞭解，致於診治

頗感困難。想凡屬臨床醫家，亦均有此同樣感覺也。有時在較有知識之病者，則常於診療上向醫者發問，或要求醫者介紹一相當之書籍閱讀，俾得明瞭吾等診斷與治療之意義。此時醫者亦每覺難於應付。因現今我國所有關於肺結核之書籍，其內容均甚膚淺，且不完備。蓋彼所言者，不外為病者應得新鮮之空氣與充足之日光，以及如何起居，如何飲食等之空泛言論。而對於最新最有効之壓縮療法（如人工氣胸治療等）以及愛克司光診查，在肺結核診斷上有何意義等重要問題，則均缺而不講。有時雖偶有述及，亦多語焉不詳，遂使醫者與病者，無從參考。此實為我國肺結核書中之一大缺憾。吾等有鑒於此，遂有此書之作。本書敘述肺結核之病原、病理、診斷，以及適當之治療等，提要鉤元，言簡意賅。凡以前我國肺結核書中所有之缺憾，今均一一匡補。俾讀者對於肺結核一症，確能獲得切實之知識。而於短時間中，對於吾等診斷與治療上之意義，能獲得切實之瞭解，亦即以替代吾等臨症時之說明。