病毒肝炎的預防和控制

急性病毒性肝炎仍然是一個主要的世界性的公共衛生問題。

肝炎的預防和控制的最終目標是發展一種安全的和有效的疫苗。這種疫苗即將實現。初步觀察表明，加熱98°C 一分鐘乙型肝炎病毒感染性被破壞或改變，但是它的表面抗原仍保持。加熱後的抗原給4個易感兒童接種2次，其中3人產生抗—HBs，並且所有4人對HBV治病毒的攻擊都有顯著的保護力。另外10個兒童在接觸傳染環境前僅接種1次，其中5個被保護免受乙型肝炎感染，其他5個發生輕型感染，提示1次接種至少可改變疾病的嚴重性。

最近，從血漿中提取純化22毫微米的HBsAg，製備出一種實驗性疫苗，含有完整的22毫微米顆粒以及其衍生的多肽疫苗，現時正在黑猩猩中進行試驗。接種疫苗的黑猩猩產生體液抗體，但滴度低和時間較短。也產生細胞免疫，這種反應在控制人類疾病上是有意義的。一種類似的疫苗已經在法國進行現場試驗，應用後使血液透析單位HBV的感染大有減少。

因為HAV的來源困難，甲型肝炎疫苗的發展尚待病原體在組織培養上培育成功。

待疫苗成功後，肝炎的預防和控制就可針對傳染鏈的切斷和被動免疫的使用。

一、甲型病毒性肝炎。甲型肝炎在野營或幼稚園的出現常是環境衛生和個人衛生不良的標誌。控制措施針對防止糞便污染食物、水或其它。在疾病的急性期和以後的幾周期間，尤應防止HAV的傳播，如移動便盆後或飯前洗手、使用可處理的盤、食具和使用0.5%次亞氯酸鈉（1：10稀釋的 Clorox）作為消毒劑是重要的。針頭、注射器、血細胞計數吸量管和刺血針應該用熱消毒滅菌。傳播甲型肝炎的危險性在黃疸發生前2周到黃疸發生後2周最大。通過飛沫途徑傳播不重要。

接觸甲型肝炎後1～2周以內的人，接種用混合人血漿製備的免疫血清球蛋白（ISG），80～90%得到被動保護。它的預防價值隨着接觸後時間的延長而減少，在接觸後6周以上或發生臨床症狀後不再適用。

如果繼續接觸病毒，ISG不能防止感染，常發生輕型感染，並造成被動—自動免疫。肌肉注射0.01～0.02毫升/磅體重常用於家庭接觸或接觸共同傳染源的人。常規注射不適用於學生和教師的接觸，也不適用於辦公室、工廠或醫院接觸。為終止流行傳染或對有高度接觸感染危險的人的預防，需每4～6月注射一次ISG，劑量為0.02～0.05毫升/磅體重。

二、乙型病毒性肝炎。曾患肝炎的人不應作獻血員。所有血庫應該用靈敏的檢測HBsAg的方法選擇獻血員，以避免收進HBsAg陽性血液。

輸用冰凍洗滌的紅細胞可減少肝炎的發生。去除血漿或只用洗滌方法而不 使用冰凍 法能降低HBsAg和病毒的濃度，足以防止臨床疾病的發生。輸入含有抗—HBs 的血液不增加輸血後肝炎的發病率。受血者血清中原有的抗—HBS提供對乙型肝炎感染的保護力。

HBV對物理和化學因子的抵抗力很強，使對人血及其製品的安全處理發生困難。

煮沸或紫外線照射合併加熱和0.35%Betapropiolactone（B—丙內酯）處理可以減少或去除血漿或血製品中的傳染性，但是這些處理沒有一個是實用的。

因為0.0001毫升的血漿就能造成感染，一個乙型肝炎病毒攜帶者血漿可以感染一大批混合血漿。所以混合血漿不應使用。如果必須使用，不應超過5個一組，並且在混合前每個血漿用靈敏的方法（如RIA）檢測 HBsAg。只在必要情況下使用血漿。

使用一次性針頭和注射器以減少病毒污染的可能性。牙科器械每用一次必須高壓、氣體或化學消毒。

使用特異性乙型肝炎免疫球蛋白進行被動免疫的研究令人鼓舞。這種免疫球蛋白含有抗—HBs 的滴度較標準商品ISG高50,000倍。用它接種接觸了感染性血清（MS—2）4小時後的10名易感兒童。6名（60%）不發生HBs 抗原血症或肝臟的生物化學改變。在同樣情況下接受正常ISG的15名兒童中的13名和未接受ISG的所有11名對照兒童受到感染（HBsAg陽性）。

比較了含不同滴度的3組抗—HBsAg 免疫球蛋白製劑的保護活性。結果表明，含高滴度抗—HBs的ISG製劑有6～8個月的保護力。然而，這種暫時保護力妨礙了在多次接觸HBV後所引起的自然持續免疫（被動—自動免疫）的產生。而接種較小濃度的抗—HBs時這種情況較少發生。

常觀察到被動—自動免疫。值得注意的是，兩種製劑成功地防止慢性抗原攜帶狀態的產生。同樣地，給急性乙型肝炎病人的配偶注入特異性乙型肝炎ISG，不僅在防止有症狀的乙型肝炎而且在防止感染本身都顯示有效。

關於用標準ISG來預防輸血後肝炎的實驗結果不一致。所以，雖然乙型肝炎ISG已用於小量HBV接觸者，如污染針頭意外扎刺或污染物濺觸粘膜。但並不主張給予受血者常規使用。是否高滴度的ISG將能保護血液透析病人和工作人員或HBV陽性母親生的嬰兒不被感染，尚待觀察。

血液或血製品只用於急需時，因為使用的次數越多，肝炎的危險性隨着增加。乙型肝炎病毒可以由病人傳播給輸血實驗室的工作人員，但是感染的工作人員污染血液或血液製品者尚無證據。

關於乙型肝炎的控制和預防措施的幾個問題。HBsAg攜帶者禁止供血，HBsAg陽性的肝炎病人，當抗原不能再在血中查出時，這些人通常亦不能作獻血員，標準的人免疫血清球蛋白（ISG）治療HBsAg攜帶者是沒有價值的， 對於HBsAg 暫時或持久攜帶者，應教育使其知道HBV傳播的方式，從而減少對其他人的傳染，在病房或實驗室裏，血液和器械的處理要嚴格，工作人員應該戴手套或穿防護服，工作人員和病人應有良好的個人衛生，特別是洗手，懷孕期患乙型肝炎的婦女能將本病傳給嬰兒。在妊娠後期和產後期傳播的危險性增加。嬰兒一般在1～2月內變成 HBsAg陽性，應該每個月檢查一次至少6個月，造成HBV散播的機理不很了解，可能與病毒的複製有關，目前只能先抓住非腸胃道途徑進行預防。

善舉・壯舉
—論中國國術義演大會—

曾華雁

鐵城崇義體育會主辦之「中國國術義演大會」，不日將在女皇大戲院舉行。她們此舉既是「善舉」，又是「壯舉」。善舉者，是她們不遺餘力籌備是次義演大會，不僅為了發揚中華文化以滿足愛好國術者的服務，而且是為中華文化中心大樓之興建 中華會館僑樓之修葺，及為它本會之經費而義演的。作為一個地區性社團，能為全僑利益服務，此舉就是「善」。壯舉者，是他們不計財力，物力，人力，從各地情商邀請三十多位教頭聚會於一堂，作最精彩的義務表演，真是大有「各地諸侯聚會」，「各路英雄聚首」之氣勢，是次表演確是難得幾回看，此舉就是「壯」。

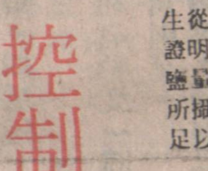
「國術」顧名思義是國家的藝術或技術，如中國之京劇稱為國劇一樣，具有體現一個國家某種事物的代表性 國術俗稱為功夫，西方人士稱「中國功夫」·不稱為其它國功夫，就因為只有中國才有這樣的功夫，它馳名世界，是因為它具有鮮明的民族特性和高超技術。

「國術」是中華民族歷代英雄，從衛國，防身之道，利用赤手空拳和各種器械，創造出系統的，完整的各種「功夫」。中國古代的英雄豪傑，將軍武士，誰沒有一身功夫誰就不能勝任此稱衛·沒有槍炮的古時代，不就是有「鐵為橫戈保國土，揮刀執劍痛鋤奸」的無數英雄長留史冊嗎？在科學的時代，它仍不失為健身防身的好技藝。

國術已經成為中國文化的優良傳統之一保留下來，世界各地，有中國人就有中國武館，這就是中華民族子弟為繼承中華文化和發揚尚武精神所作的努力，我們應該向這些師父和門徒致敬！

崇義體育會「為善最樂」，「見義勇為」的精神，必將給雲埠中西人士留下深刻印象，他們主辦的義演大會，必將成功無疑。在此，我謹向各界人士呼籲支持這個「善舉」與「壯舉」，在十月十四日那天，踴躍參加此次盛會，同時特向主持這次義演大會的全體工作人員，及參加義演的各位武術師傅作演出成功的預期祝賀！

控制食鹽量有益衛生



根據最近醫學上的研究，發現長期攝取過多的食鹽，會引起動脈疾患及高血壓症。

美國亞達姆斯醫生從生理學上研究，證明人體每天所需的鹽量極微，今天人們所攝取食鹽的份量，足以損害身體。

另外一名醫生亞倫，從實驗證明一個成年人，每天正確的食鹽份量，應在〇·二到〇·三公克之間，一般每人每天所攝取食鹽的份量，在七公克到十五公克之間。

為了證明上述的理論，紐約布洛克生物化驗所，不久前，曾經舉行了一個調查。試驗的人，一共有一千三百四十六名成年人，包括男女在內。由該所醫生達爾負責領導。他將這一千三百四十六人，分為三組，分組的標準是根據他們每天所攝取食鹽的份量。

攝取食鹽最低一組，有一百三十五人，其中只有一名患了血壓高的現象，其餘均正常。中間一組，即攝取食鹽的份量屬於中等的，共有六百三十名，其中有四十三名患有血壓高的現象。第三組攝取食鹽最多，有五百八十一名，其中患血壓高的，竟達六十一名。

達爾醫生從二十八名患有血壓高的人，所排泄的尿中檢查，經過了一個月的時間，發現這些患者所排泄的尿中，所含的鹽分，比普通正常的人所排泄的尿中鹽的含量，要多一倍或一倍以上。

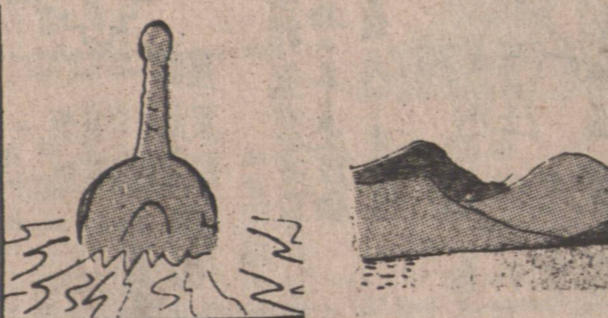
許多人有這樣一個誤解，他們以為在每天的飲食中，需要大量的鹽。但居住在寒帶的爱斯基摩人，雖然攝取大量的卡路里（熱量），在食物中卻沒有鹽。他們身體的强健，是專家所推崇的。即或做粗重體力活動的爱斯基摩人，每日所攝取的鹽份，總計也不過一公克多一點。曾經有外來的探險家，在北極生活，模仿爱斯基摩人，攝取極少量的食鹽，繼續達到相當長的時期，結果證明對身體沒有絲毫的影响。

食鹽對於人體動脈會有什麼作用呢？雖然在醫學上還沒有發現食鹽引起動脈張力過强的眞相，但是已能證明食鹽對肌肉組織的作用。要知道心臟肌肉過度緊張，往往會使心臟的跳動停止。醫學家曾經把隔離的動物心臟暴露在氯化鈉中，結果心臟收縮，跳動停止。這種實驗，對於血管肌肉壁，會因食鹽的作用，發生收縮作用，因而引起血壓高的現象。

攝取過多的食鹽，會刺激血管壁，改變血管的大小，使血壓增高。經年累月地使血管壁緊張收縮，會使血管受到極大的損害。通常，人們稱這種損害為「血管硬化」，血管硬化，心臟工作加重，結果心臟擴大，往往引起心臟衰弱。

長期攝取過多食鹽，對於腎臟也有一定的妨碍。患水腫、肝炎的人，均不宜攝取過多的食鹽。過度的血管緊張，會造成人的死亡。控制食鹽的份量，可以預防這些疾病，對人體不但無害，而且有益。

健康與衛生



麥糠治癌的試驗

麥糠或麸皮是價格底廉的牲口飼料，常見用來養雞、鴨、兔子、馬、牛及其他家畜，但最近數年，已開始成爲醫生爲病人開的處方之一，而且嘗試用來治療腸癌，這是一種前所未有的嘗試，但目前仍在試驗階段。

麥糠食療法的理論很簡單，雖然聽來是革命性的，其實處方是根據一種藥物的道理，把人的肛門肌肉鬆弛，也是一百年前，名叫高華斯醫生的一位精神學家，曾撰寫的理論，可是一直未被採用而已。

一位有地位的澳洲外科醫生，專門治療大腸與直腸不適的毛病，他祇是告訴病人，到當地的健康食物店去買一包麥麸，接續地吃就可以恢復健康。他更相信麥糠這一種東西，有許多治病的力量，可以治癒痔瘡，可使無數的人免受開刀之苦。這一位墨爾砵大學醫學院教授，是一位手術醫生，爲了道德上的理由，不願意披露他的姓名，他說在過去三年，麥糠飲食的效力已試驗成功。

但是他解釋說，要証明新治療的成功——那時要涉及不必開刀手術的——還要經過大量的研究才可以取得確定的結論。

大多數外科醫生相信痔瘡成因，是因爲壓力造成肛門血管擴大，現代的人所吃的食物的纖維不夠，停留在腹內太久，七十二小時也不排出，大便難以通過肛門，造成了痔瘡的成因，據調查所知東非的人民食物祇停留在腸內廿四小時，因而他們患痔瘡的可以說是絕無僅有。

他發現用麥糠給患者治腸胃的毛病，療效顯著，約大半數由他診治的病人，所有腸子毛病的病徵都消失了。最驚人的是有痔瘡的患者，患處變爲縮細，其他的病人的病狀，也有相當程度的復癒。

麥糠怎樣發揮它的作用呢？這位醫生說他發現以廿公分的經過消毒與未加工的麥麸，也就是每天吃三茶匙，解大便容易，那些痔瘡的跡象常從此消失。痔瘡患者需要開刀的，減少了百分之六十以上。

本來任何有纖維質的食物，都可以作爲補充食物的，如生的燕麥、全麥麵包及蔬菜與水菓，但是麥糠比上述的食物更有效用，但是吃麥糠的一個意外利益是使人們知道在飲食中有更多的纖維，大爲減少患上腸癌的機會。經過了用動物做實驗，飲食有改變也改變了患直腸癌的可能性。

這位醫生說，與他的幾位同事均相信，是有直接連繫的，因此在飲食上的改變，亦帶來了額外的利益。吃麥糠又被發現可以減少許多種直腸的普通疾病。又發現常吃多纖維食物的人，絕少有患痔瘡的情形。

這位澳洲醫生說：「對於不少病人，我現在對他說暫時扮一下動物，到商店去買經過消毒的麥麸，不要去吃精緻的食物，身體自會恢復健康」。

控制生育新法

美國費城法蘭克林學院一位物理化學博士發明一種不必施手術，且又能在需要恢復生育時再疏通輸卵管的理想生育控制法，他的技術已在實驗室裏在兔子身上獲得成功，目前，他已作好準備，未來三個月內在婦人身上進行實驗。

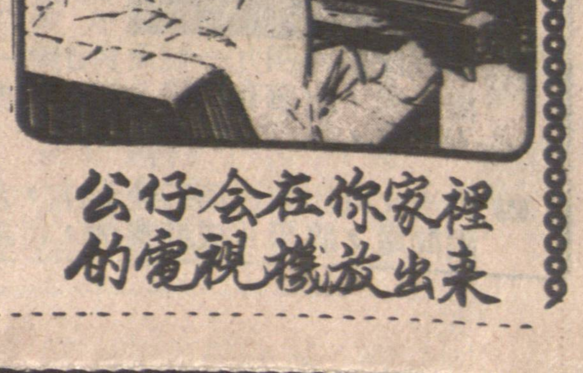
法蘭克林學院研究實驗室首席科學家厄比博士的生育控制法，是用包括有纖維鏡頭和光源的子宮鏡，置入子宮內，而醫生可以看見輸卵管的末端，接着就把曾受摧化的矽注入輸卵管，數分鐘之內，矽就在裡面硬化成橡膠一樣的固體，輸卵管一被堵塞，避孕的目的也就達到。但矽質拴子有一個完整的頂環，日後，只需由醫生用特殊的儀器，把拴子拔開，就可恢復生育。厄比博士前後花費了五年的時間進行基本研究工作，成功之後，法蘭克林學院已在世界廿個國家申請專利權，至今約有半數國家接受。

極視聽之娛
七彩電影視聲帶租賃
任睇唔嬲 每套只收 $10.95
會員
華聲錄影有限公司
華僑酒樓內
由十二時至下午三時
六時至九時在
放映國粵語電影
173 EAST PENDER STREET,
VANCOUVER, B.C., V6A 2V6
買架錄影機 成龍任劍輝 隨時有得睇
買架錄影機 日日有戲睇 全家笑嬉嬉
每天分兩次在華僑酒家放映，飲茶食飯請酒宵夜
看電影免費 歡迎參觀 詢問 (604)682-5725
適合加拿大各埠
採用，歡迎郵購

本公司是北美洲唯一的錄影會
萬此告白 首先一百會員
一律免收入會費

租套視聲帶

放入錄影机内


公仔会在你家裡的電視機放出来