

臺灣疫病研究與防治之奠基

文／鍾淑敏（中央研究院臺灣史研究所研究員兼副所長）

延續第 120 期，本期繼續探討「公衛與防疫」的議題，深入介紹這個與當前社會息息相關的課題。

〈戰時及戰後初期的疫病與防治〉，透過臺南韓石泉醫師留下來的病歷與吳新榮日記，描述戰爭時期民間藥物供應不足，傳染病卻隨著軍隊、人力與物資的頻繁流動而蔓延的狀況，這種窘境在戰後初期因檢疫與隔離等防疫措施的鬆弛而益發嚴重。之後，由於行政院善後救濟總署在醫療人力、藥品、經費及物資各方面都發揮作用，加上至 1965 年為止的美國援助，臺灣醫學與公衛發展才進入新的局面。其中，奠定臺灣公衛基石的顏春輝、陳拱北、連日清三位，扮演承先啟後的角色。

〈熱帶醫學研究所及其支所〉介紹今日臺灣大學公共衛生學研究所的前身，也就是總督府為了研究熱帶風土病而成立的熱帶醫學研究所；該研究所在瘧疾與風土病、熱帶衛生環境，以及鴉片、蛇毒等藥理學方面，都有豐碩的研究成果。〈臺灣預防注射實驗與推廣〉一文，綜述日治時期預防注射與疫苗的發展，初期在警察、公醫、臺灣人醫師及保甲的搭配下，臺灣人才肯接受鼠疫疫苗，但也因此開啟了預防接種時代，至 1920 年代，疫苗接種已然成為臺灣防疫措施的正常規。

〈日本帝國的金雞納學與臺灣瘧疾防治〉，敘述在產、官、學合作下，臺灣成為金雞納樹的生產地，產出的樹皮量高達世界第三位，僅次於荷屬爪哇與英屬印度。不過從樹皮提煉的奎寧，大部分被送往中國或南洋戰場，臺灣人民並未直接受惠。

〈從療養到藥物治療：二十世紀臺灣結核病防治概述〉，敘述十八世紀後成為西方社會常見傳染病的結核病，在日治初期並未積極治療。這是因為日治初期鼠疫、霍亂、天花等急性傳染病猖獗，又有高死亡率，總督府窮於應付，直到 1915 年才在錫口成立養生院（後改稱松山療養所），不過絕大多數病患只能在自家療養。1938 年，臺灣與日本同步實施結核預防法，安靜療養是當時治療的基本原則。戰後，透過世界衛生組織等的協助，以及接種卡介苗、驗痰與 X 光檢查、化學藥物治療等醫學技術的發展，結核病才降低其威脅。

〈防疫戰線上的先鋒 衛生訪問婦〉，介紹了罕為人知的家戶訪問人員，出現在 1924 年的臺北街頭，她們進入被通報有疑似傳染病症狀的地區，由衛生單位派往患者家去家戶訪問、居家關懷。老一輩或許還記得有寄藥包的醫療行為，但是衛生訪問婦對絕大多數人而言恐怕是謎樣的存在，值得更深入去探索挖掘。