

檢驗編號

品名：BUNNOTIN TABLETS 分能錠片

理論重(容)量：300mg 製造批號 F 65-1-1

製造日期

(1) 重(容)量差異試驗：

樣品號碼	1) 實測重(容)量 (mg)		樣品號碼	2) 超標示	
	1)	2)		1)	2)
1	298.3	294.5	11		
2	295.3	266.7	12		
3	296.2	265.2	13		
4	264.8	294.5	14		
5	293.5	299.1	15		
6	297.8	299.8	16		
7	299.2	292.3	17		
8	294.5	298.2	18		
9	298.2	297.5	19		
10	293.9	296.2	20		

1. 總重(容)量	5921.5mg	結果	
2. 平均重(容)量	296.2mg	結果	
3. 規定偏差	±7.5%(277.5-322.5mg)	結果	
4. 最大規定偏差	±15%(255-345mg)	結果	
5. 依據	Ch. P. Ed. 2	結果	
6. 糖衣錠平均重量		結果	

備註：(1) 測定重容量，膠囊劑以內容量為準，糖衣錠以未上糖衣之裸錠為準。

(2) 對於低於或超過規定偏差之片重於扁圓內加「-」或「+」記號，對於低於或超過最大規定偏差(2倍於規定偏差)之片重加「--」或「++」等記號。

※分能錠片係一種解熱、鎮痛、消炎良藥

主要参考文献 (Essential Literature Cited)

1. U. S. P. XVI
2. U. S. P. XVII
3. B. P. 1963
4. J. P. VII
5. Drug Quality Control: Hmg-Cheh Ghiang
6. Ch. P. Ed. 2
7. Rgmngton's practice of pharmacy 12th Ed.

# GERMS AGAINST

凱撒

## 譯自 conquest of disease

這是一則衆人皆曉的故事，但可能你沒知道得那麼清楚……

最初的抗生素是在一所倫敦實驗室被發現出來的。1928年的九月裡，天氣也許是令人抖顫的，可是聖·瑪麗醫院裡一間窄小而凌亂的實驗室裡面却溫暖如春。

葡萄球菌畏懼寒冷，所以亞力山大·弗萊明 (Alexander Fleming) 就把它們培養在這樣的實驗室裡，放在小而圓的培養皿上。它們在那裡雖是一無所害，但一進入人體內却引起血液感染 (Blood infection) 或使人滿身爆出癰瘡 (boils and sores) 來。弗萊明就針對着這些病原菌的繁殖途徑加以深入的研究，每一盤玻璃皿的細菌都會被苦心積慮地以各種營養物質飼養起來。

要是室內空氣窒悶時，弗萊明便打開窗戶。現在他這樣做，因為他期待有位朋友來參觀他的病原菌培養室。朋友來了之後，他們便檢查某些培養，這時弗萊明注意到一盤特殊的玻璃皿，過了一會，他信口而說：「那真滑稽。」他注視着手上的培養皿，並不知道他所發現的究竟是什麼，更沒料想到此後這件奇蹟將引起令人震顫的餘波。

可能因為弗萊明有時打開窗戶，一點磷東西因而飄入掉進病原菌培養皿，一種藍綠色的霉 (黴菌) 就在裡面成長起來，使弗萊明百思不解的是圍在黴菌外面的一圈清潔，空無一物的圓環，像一道閃閃發光的護盾。

弗萊明曉得那潔淨的地方表示某些敵人已經殺死圓環裡的葡萄球菌，他猜想一定是黴菌放出某種令病原菌致命的東西才會如此，於是小心挑起一小片霉丟入一支備有肉汁的試管，期望能使它們繁殖起來。

那霉是普通的一種，你必然會在關置得太久的食物上看過，那是由於發酵的緣故，很久以前 Pasteur 就發現到了，而弗萊明的新發現乃是這種普通的黴菌能夠殺死病菌。

這種黴菌的全名是 Penicillium notatum，是

拉丁名詞：Notatum 表示值得注意，Penicillium 則為似同一支小掃帚之意，在顯微鏡底下看來，霉絲的頂端就和一根極細的掃把一樣。

弗萊明培養着黴菌，他從中取出肉汁，其次把鏈狀球菌感染給老鼠，這種病原菌會引起喉嚨、骨頭和骨髓的感染及猩紅熱；又給另外的老鼠以很多葡萄球菌和肺炎球菌，使之引致一種肺炎。然後將取自那藍綠色黴菌的肉汁給全部老鼠注射進去。所有的老鼠都痊癒了，弗萊明由此發現盤尼西林，並以此為名。

當弗萊明完成這件新聞時，幾乎是未曾受人注目就被忽略了。一直到六年後它再次困惑了一對在牛津大學採藥的學者。十二年後，一位病人亟亟待醫，他的體溫高達 105°F，臉上遍佈着潰瘍，葡萄球菌正遍體肆虐着。一天早上正創着東西，一不小心輕輕地切傷了他自己，於是葡萄球菌由傷口侵入而致感染，他被送入一間靠近牛津學者正作研究的醫院裡。那時這兩位學者，Dr. Howard Florey 和 Ernst chain，恰巧在製取較純的盤尼西林上已經成功了，立即授予這位輪以待斃的病人，下一最後之賭注。

於是他的熱度重然下降，略見康復，但是他體內尚有數億的病原菌留着。Florey 和 Chain 當時能力所及只是少於一茶匙的純盤尼西林，要想把所有葡萄球菌殺死那是不够的，更且也沒有多餘的可以補充，「盤尼西林供不應求」，患者診察室上如此記載着，病人因而仍不幸死亡。

雖然如此，却可證明這種藥品確能勇敢地向死亡應戰。最後，足夠的盤尼西林終於被製取出來拯救另一位患者——一個十五歲的男孩，他因鏈狀球菌感染而病入膏肓，成為第一位信靠它來解危的人類。

直到二次大戰前盤尼西林還未被大量製造出來，後來整個美國動員全力以製造這種藥應付參戰人員之急需，政府與製藥企業各將其所能匯成一流。Florey 帶了盤尼西林的一種極其珍貴的培養來到美

國以備大事發展。這新藥品終於拯救了成百或千受傷者的生命。

大戰末期，盤尼西林開放為大眾所使用，它便到處為全世界進行壯觀的服務。

Ede Nwaagbo 已經十歲了，換句話說他够資格來享受賞月節 (Moon Festival) 了，更有甚者，他可對身上的斑斑付之一笑。Ede住在奈及利亞一個小茅村裡，茅屋的屋頂形狀好比倒置的盛冰冰淇淋的圓錐形餅壳，自從生下來以後，Ede未曾笑過，因為像其他兩千萬非洲人，Ede身上長有yaws (譯註：雅司即熱帶覆盆子腫，Framboesia tropica)。

yaws 引起醜陋，打腫似的斑斑和爛瘡使身體潰不成形並使精神崩潰。他們一生下來至死亡都慘遭其害。

Ede 的母親臉上總是蒙上一層憂鬱的神色，她是無能為力的，村莊中沒有人能動 yaws 之毫毛，許多其他孩子們也患着這種疾病。

終於有一天，W. H. O 的醫生們來了。他們來自聯合國的 World Health Organization，他們誓使這些貧苦的病人從 yaws 解脫出來他們說它可以很快地治癒。村人中沒有人相信他們，都認定 yaws 乃是自古必然的事實。其中極少數人如 Ede 的母親倒是相信這項語言的。

當村人傾聽着醫生說話時，Ede 正站在她的旁邊，他的臉上有着一大堆可怕的潰瘍，它們遍佈着那羸弱瘦小的身體。

到底有什麼東西能試去這令人厭惡，害怕的斑斑呢？

但是醫生們態度仁慈而懇切，於是有些村人答應接受治療。Ede 的父親帶了他去加入這批首先接受檢查與治療的少數志願者。醫生們小心地解釋說所謂治療只是用一根尖利的針敏銳地刺一下而已，這根針會將藥物送入體內，而藥物就能够把 yaws 驅逐出去。

對 Ede 來說，那得提起勇氣以保持鎮靜，而他確是做到了。很奇妙的，當這根魔法似的針刺下去的時候 Ede 幾乎未曾感覺到。那不算什麼，比以前天天受着斑斑的痛苦折磨更毫不足道了。

他的父親不信地搖着頭帶 Ede 離開，覺得那麼細小的東西怎麼能够幫忙他呢？不過，很快的他們發覺出來了，還不到一個禮拜他們看見醫生們的諾言終於兌現。Ede 身上的爛瘡逐漸消逝，再過三天都去之無影無踪。

賞月節漸漸接近了，這是為全村人享受的一

個節目。每人都用小圓棍子蘸着藥膏做成的藥膏向身上亂塗一搗，使成一點一點的，他們便如此來慶祝，但以前 Ede 身上滿蓋着的却是藥石罔效的斑斑，他從來就沒享受過這個節目。這次當他母親用藥膏塗在他身上塗抹斑斑時，他高興得笑了。他比任何人更享受這個節目。

每一位患有 yaws 的病人只接受一次盤尼西林，yaws 便在十天之內從村中消聲匿跡。如此微量的藥並不花多少錢，每人約為一小杯菓子冰淇淋的價錢。

藉 WHO 與 UNICEF (聯合國兒童基金會，可能原本也會蒙受其惠) 之助，許多國家對疫病贏得了史無前例的勝利。在這場對疾病戰爭的頭一年，超過一千五百萬個受難者，尤其是 yaws 到處蹂躪的熱帶地區，曾被以盤尼西林救癒。

盤尼西林發現以後，不少研究與探討者繼續尋求並找到了其他抗生素，這些發現幾乎都得花費好幾年的工夫。鏈黴菌的發現亦不例外，那件事發生於1944年，但故事應追溯到1888年在既貧瘠又堅硬的烏克蘭平原，西門·韋斯曼 (Selman Waksman) 於這年誕生於此，一位妹妹之死於白喉，孩提時代幫助照顧小鎮裡病人的親身經驗，和對於土壤裡的东西保持恒久的興趣等，都進入他那開拓工作的範疇。他想從土壤裡找出微生物，活的小東西著以幫助抵抗疾病。

這位不修邊幅的年輕移民於1910年抵達美國，他聰穎的天資使他獲得紐澤西州 Rutgers university 的獎學金，他的學術生涯經大部份就在那裡渡過。

他數年累月地不斷地努力研究。韋斯曼不但從土壤選取水裡、河流、水池和海洋去採取細菌作實驗樣品。他檢驗人類與雞的喉嚨拭拭得來的微生物；他也掘開肥料和各種堆肥加以研究。他的想法認為在這些東西裡面大概有許多種類的細菌存在，在那裡它們有很多種是混在一起的，而其中「某」一類似乎能够與另一種相抗衡。在互相爭鬥的病原區中也許有一種可以加以利用來抵抗人類所患的疾病。

在達到他的目的以前，曼斯草已經嘗試過一萬種樣品，直到有一位紐澤西的養雞農人從一隻病死的雞上取下唾嚨送去給他。韋斯曼從這唾嚨裏面的細菌提出一種新的抗生素，它被拿去作動物實驗，其後又小心地施用給病人，它們的反應良好而且沒有任何傷害。到這項實驗將滿週年時，消息不逕而走大為轟動，韋斯曼便將他發現的鏈黴素公諸於世，多年來孜孜不倦的努力使他榮獲諾貝爾獎金。

(下轉接19頁)

# 八仙山

## 藥用植物調查報告



血，婦科病疾，治小兒腦膜炎  
4. 龍鱗草 Selaginella Caulescens Spring.  
為婦科通經劑。

三、海金沙科 (Schizaeaceae)  
5. 海金沙 Lygodium flexuosum Sw.  
清涼性消炎、利尿劑，用於尿道炎及砂淋石淋。

四、蚌殼蕨科 (Dicksoniaceae)  
6. 金狗毛脊 Cibotium barometry Smith  
止血劑及強壯、利尿劑。

五、林蕨科 (Lindsaeaceae)  
7. 烏韭 Stenoloma chrusana (L.) Ching.  
解熱劑，治痢症。

六、骨碎補科 (Davalliaceae)  
8. 海州骨碎補 Davallia mariesii Moore  
主骨折，手足不收，補腎，治耳鳴。

9. 高砂骨碎補 Davallia divaricata Bl.  
莖葉煎服治助脾熱。

10. 球蕨 Nephrolepis duriculata Trimen.  
治瘰癧、瘡癤、淋病。

七、鳳尾蕨科 (Pteridaceae)  
11. 劍葉鳳尾蕨 Pteris ensiformis Burm. f.  
治痢症及解熱劑。

12. 野雞尾 Pteris cretica L.  
治痢症、淋病、洗眼病。

八、裸子蕨科 (Gymnogrammeaceae)  
13. 鳳了草 Coniogramme japonica (Thunb.) Diels  
治毒蛇咬傷，殺蟲。

九、鐵角蕨科 (Asplenaceae.)  
14. 巢蕨 Neottopentis nidus (L.) T. Sm.  
敷創傷。

十、水龍骨科 (Polypodiaceae)  
15. 鴨掌金星草 Phymatodes hastata (Thunb.) Chiny.  
消腫、解毒、解硫黃毒、丹毒，又作解熱劑。

16. 刺蕨 Drynaria fortunei (Kze) T. Sm.  
固筋補腎、主骨折。

17. 崖薑 Pseudodryaria coronata (Wael) Ching  
補腎、續筋骨、活血止痛。

18. 瓦草 Polypodium lineare Thunb.  
治疝氣、傷風及淋病。

19. 石草 Pyrosia odiascens (Sw) Ching  
消腫、止血、利尿、益精氣。

20. 山蕨 Blechnum Orientale L.

### 張賢哲

時間：55年1月1日~3日

一、石松科 (Lycopodiaceae)

1. 石松 Lycopodium cavatum L.

子治皮膚爛症及作丸藥外衣，根莖治風濕。  
2. 透刷子 Lycopodium complanatum L.  
葉為興奮、利尿、通經劑。

二、卷柏科 (Selaginellaceae)

3. 卷柏 Selaginella tamariscina (Beauv) Spring  
為收斂劑，用於止血、脫肛，治腸出血，尿

ment procedures for residents and interns in United States hospitals, ……………”

由於A. H. A. (American Hospital Association) 及A. M. A. (American Medical Association) 規定，凡在美國的醫院裡擔任住院助理醫師 (Intern) 住院醫師 (Resident)，或與病人接觸的工作，如：病理工作Work in Pathology，臨床研究工作Participation in clinical research (As research fellow etc.) 等等之外國 (U. S. A, Puerto Rico, Canada 之外) 醫師，均需要ECFMG Certification。而欲獲得ECFMG Certification，除了須具備有於WHO (World Health Organization) 所出版的World Directory of Medical schools內列有名字的醫學院畢業，授予學位 Degree of Doctor of Medicine (or Bachelor of Medicine or Bachelor of Surgery in countries following the British system) 之外，尚須通過ECFMG考試。因此，對於醫學院畢業生而言，通過ECFMG考試為到美國去擔當各種臨床工作 (即處於 Patient Care Situation) 之外國醫師所必須經過的初步程序。

ECFMG考試首創於1958年，其後每半年舉行一次，通常於冬秋兩季 (1966年為Feb. 9 及Sept. 14) 同時於世界各地分區舉行。我國考區設於臺北 (ECFMG Examination center: 609 其他如東京 Tokyo: 606; 馬尼拉 Manila: 608. 等等)。

此項考試分醫學部門 (Medical Portion) 及英語測驗 (English test) 兩部分。必需此兩部分合格，才算Pass the ECFMG Examination。

醫學方面乃“……a comprehensive test of the candidate's Knowledge in the Principal fields of medicine”其內容包括(See information Booklet) :

**MEDICINE:** Infectious Diseases; Diseases of the Digestive System; Diseases of the Respiratory System; Diseases of the Cardiovascular System; Diseases of the Blood; Diseases of the kidneys; Diseases of Nutrition, Metabolism and Endocrine; Musculoskeletal Diseases; Diseases of the Nervous System; Diseases due to physical and Chemical Agents; Diseases of the Skin; Legal Medicine.

**SURGERY:** Nervous System; Cardiovascular System; Musculoskeletal System; Skin; G-I system; G-U System; Endocrine System. Each of the categories Contains the following

Sub-Categories: Trauma, Tumors, Infections, Congenital Deformities, Metabolic Disturbances, Pre-operative and Post-operative Care, Anesthesia.

**OBSTETRICS AND GYNECOLOGY:** Embryology, Anatomy and Physiology of the Female organs of Reproduction; Physiology of Ecology of Woman; Normal Pregnancy: Physiology, Biochemistry, Psychology, Diagnosis, Management; Physiology and Conduct of Normal Labor and Parturition, the newborn; the Puerperium: Normal and Abnormal; Complication of Pregnancy; Complications of Labor and Delivery; Disturbances of Function; Anatomical Pelvic Disorders, Infections; Neoplasms.

**PEDIATRICS:** Newborn (including Prenatal, Premature, and term); Growth and Development; Infant Feeding and Nutritional Disorders; Therapeutics; Accidents, Poisoning and other; Unclassified.

**BASIC MEDICAL SCIENCES:** Anatomy; Bacteriology; Biochemistry; Pathology; Pharmacology; Physiology.

各種出題比例：

各科出題之比例，每次考試不盡相同，也未有正式的統計數字公佈，然而憑歷屆應考者的印象，據謂：內科約佔50%，小兒科，婦產科 (產科較多)，外科 (包括骨科、泌尿科等) 各約佔15%，而基礎醫學則約佔5%。考題共有360個選擇題 (Written examination of the multiple-choice type)，於4-5個答案之中選取其一。時間為平均每題一分鐘。上下午各考180題。因恐應考者不熟練此種考法，故上午多給30分，即210分鐘，而下午則整整180分鐘。由於時間的限制，速度是重要因素之一，因此，靈敏的思考與清晰分辨是相當重要的。

合格分數：

考試之合格分數為75分以上，依之而發給的Standary certificate 為終生有效。但其評分法並非 Percentage Score，而係比照 American medical Students and graduates 在參加他們的國家考試 (The examination of the National Board of Medicine) 時所得之 Scaled score，蓋 ECFMG 考試之考題，乃由該考試之試題檔案 (A large Pool of questions) 之中選出者。通常第一次報考失敗者