



小兒病治療法

民國十三年十月七日發行  
民國十三年十月七日發行



總發行所  
分發行所

北平 天津 張家口 石家莊 邢台 保定  
濟南 青島 太原 開封 鄭州 西安 蘭州  
成都 重慶 長沙 常德 衡州 漢口 南昌  
九江 安慶 蕪湖 南京 徐州 杭州 溫州  
福州 廈門 廣州 汕頭 潮州 梧州 雲南  
瀋陽 煙台 香港 新加坡

上海棋盤街

編者  
發行者  
印刷者  
印刷所

蘇儀貞

中華書局

中華書局

中華書局  
上海靜安寺路哈同路口

中華書局

中華書局

小兒病療治法(全一冊)  
定價銀一角五分  
(外埠另加郵匯費)

# 小兒病療治法

(附看護及營養法)

## 總論

### 第一章 傳染性疾病

- 第一節 麻疹
- 第二節 水痘
- 第三節 猩紅熱
- 第四節 傷寒症
- 第五節 白喉
- 第六節 痘瘡
- 第七節 疫痢
- 第八節 赤痢
- 第九節 結核性腦膜炎
- 第十節 百日咳

### 第二章 消化器疾病

- 第一節 扁桃腺炎
- 第二節 生齒困難
- 第三節 下痢
- 第四節 腸炎
- 第五節 腸蟲
- 第六節 中毒

### 第三章 呼吸器疾病

- 第一節 鼻加答兒
- 第二節 咽頭加答兒
- 第三節 毛細氣管枝

炎 第四節 肺炎 第五節 瘧瘵

## 第四章 體質及全身疾病

第一節 腺病質(結核性體質) 第二節 滲出性體質 第三節

神經質 第四節 乳兒腳氣 第五節 先天微毒

## 第五章 神經性疾病

第一節 癲癇 第二節 夜尿症 第三節 夜驚症 第四節 手

淫 第五節 神經衰弱

## 第六章 小兒營養法

第一節 人乳營養法 (一)授乳法 (二)斷乳法 (三)乳母選擇

法 第二節 牛乳營養法 (一)牛乳稀薄法 (二)牛乳消毒法 (

三) 牛乳鑑定法 第三節 營養障礙 (一)消化不良 (二)

食餌性中毒

## 第七章 小兒病診察法

## 第八章 小兒病治療法

第一節 藥劑之用法及用量 第二節 對於發熱之治療 第三節

對於下痢之治療 第四節 排便法 第五節 強壯法 第六節

吸入法及含嗽法 第七節 罨法 (一)冷罨法 (二)溫罨法 第

八節 對於疼痛之療法

## 第九章 小兒病看護法

第一節 病室 第二節 衣服 第三節 襁褓 第四節 臥牀

第五節 食物 第六節 體溫脈搏及呼吸之計測 第七節 精神

上及身體上之注意 第八節 傳染病看護法 (一)一般預防法 (

二)消毒法

# 小兒病療治法

(附看護及營養法)

## 總論

小兒之疾病，不能忽略。如付諸等閑，置之不理，或昧於症候，謬爲處置，則必陷於不良之結果。故一般小兒病知識爲保育者所不可缺也。

幼兒身體，一般尙未調整，稍不注意即貽終身之戚矣。

母乳營養之小兒生後半年間，有對於種種傳染病不致感受之性。過此期間即易染疾病。例如生齒期內易起下痢，因生齒之故，興奮發熱，感非常之痛苦，雖強健之小兒，其身體亦有多少動搖者，故不可不注意也。

小兒病之中占最多數者，爲消化不良，即下痢，如繼續一星期，小兒身體變爲虛弱，在夏季往往移變爲傷寒症，及其他傳染病，與最可懼之疫痢。幼兒死亡率最多是消化不良。本症一般宜守短期之節食，給與麥茶葛湯薄茶等便可。如尙

無效，則不可不就醫調治。大便帶暗綠色，混有黃白色之顆粒，發高熱之下痢者，皆宜注意也。

(一)便秘。如隔一日以上，則須施適當處置，便秘之後大抵下痢，此為積便，腐敗刺戟腸之粘膜，而發生炎症。有因便秘發熱者。

哺乳兒便秘，則哺乳者食事宜守規則多攝取果實，薄粥，新鮮青菜，充分運動，尚無效果，可變更哺乳之分量，母乳不足者可補足之，或加穀粒煎汁及砂糖水，蜜糖水均可。

年長兒之便秘，多因過食動物性食品而起，可多與水果，香蕉，葡萄，蘋果，梨子，及蔬菜，而使之行適當之運動，或行腹部摩擦法。

此法可用有香氣之油塗抹掌中，靜壓腹部，以臍部為中心，壓出左方而至右方。

其次插入法及灌腸法為應急有效之法。插入藥多用甘油坐藥。灌腸法可用

甘油及暖水各半注入腸中。水之溫度如過冷或過熱，均有障礙胃腸之虞，適當之溫熱水爲宜。灌腸宜用小兒灌腸器，有硬橡皮之筒口者爲宜。

每日早朝給與微溫之飲料水，亦有功效，及食後稍食水菓或菓汁亦佳。總宜守正規之習慣，則可促進腸之規則的動作也。

(二)消化不良之次爲咽喉炎症。幼兒之咽喉抵抗力弱，易陷於炎症，最宜謹慎，但習慣接觸外間空氣亦爲必要，故氣候溫和時，宜帶小兒出外散步，接觸外氣，藉此亦可養皮膚之抵抗力也。

(三)口腔之疾病。易引起全身障礙，往往致生命危險。實扶埜利亞，麻疹，猩紅熱等皆爲口腔之傳染病。又肺結核，據最近之研究，結核菌由口腔入於身體，故口腔薄弱，屢屢易犯疾病，不可不注意衛生。咽喉之疾病例如咽喉炎，扁桃腺炎等易付等閑，如不處置則成慢性，易起上述之疾病也。

(四)鼻腔疾病。鼻之疾病屢屢阻礙知能之發達，特鼻汁不透明，帶膿有惡



鼻者，不可不加以療治。以上鼻、口腔、咽喉之炎症，均可用一樣之療法。藥品多用硼酸水、重曹水（小蘇打）食鹽水等用吸入器吹入患部。口腔炎症可用以上之藥品含嗽，鼻腔可用阿列布油浸綿花插入鼻中。或用

硼酸水 一茶匙

清水 適宜

甘油 半匙

浸綿花插入亦可。

(五)中耳炎。鼻及咽喉之炎症往往因連接關係，成中耳炎症，本病甚屬危險，初時耳痛、咳嗽，其後發熱、嘔吐、痙攣等變成重症。故疾病宜在輕微時治療之。

(六)呼吸器疾病。小兒感冒之徵候與大人相同，稍有呼吸促迫者，宜當氣管枝炎而療治之。

呼吸器病之初，先犯鼻、咽腔，次及於氣管枝，進而侵肺部，肺炎之咳嗽深而且

強烈發熱甚高，顏貌不安，如發生此等症候，則宜及早處置也。

咽喉之疾病，爲他病之誘因，故行吸入以外禁止出入於人多雜沓，空氣溷濁之處，至空氣清新之公園，或郊外鄉村散步。行日光浴，小兒曝曬日光爲健康之必要素。犯百日咳之小兒，亦最宜吸浴日光也。

皮膚之發疹疾病，首推麻疹。本病發乾咳，高熱，眼臉紅腫，發赤，鼻汁，三日以內身體發疹咳嗽頻繁，嚥下困難，疼痛，此時宜注意。咽喉用調羹柄抑壓，舌頭觀察其狀態，如單有紅腫并無白膜尙可。萬一發見白灰色污穢之膜，則應疑爲白喉。（實扶埤利亞）立刻醫療爲安全也。惡性之扁桃腺炎，間有發生白膜，故病機已進則醫士亦難診斷。總之小兒疾病以及早發見療治，預防，爲最要也。

小兒之急癩，主因食不消化物而起，嘔吐及下痢體溫急變，發高熱，此時宜就牀靜養，嘔吐守休息，安靜爲最良也。

撫育兒童之母親或保育者宜注意小兒之形態，脊柱線是否垂直。如發見有

異樣宜立刻受醫生之診斷，小兒頭部比較的膨大，腹部亦突出。然健康之小兒相當能調和。若幼兒之股根一方，發現突出之物如腫瘤，或現於臍部者，名爲脫腸。(Hernia) 腸管脫出皮膚之故。家庭中處置多用脫腸帶束縛之，但宜受醫士之指導。

尙有耳下腺炎。一症，在耳之近傍發生隆起之腫瘤疼痛，發熱，胃腸障礙爲最易傳染之疾病。男兒則睪丸發炎腫痛，女兒則發卵巢炎，發生此病後宜隔離於別室，停止上學，患部溫罨，攝取滋養之食物。牛乳半熟雞卵，亦佳。本病多有發膿，應就醫治療者也。

(七)皮膚病。皮膚病最多爲溼疹。小兒之皮膚，薄弱，宜留意預防刺戟皮膚。顏面及頭部最易罹皮膚病，溼疹之原因分外部及內部。外部之原因由皮膚寄生蟲不潔而起，內部之原因則不消化，不適當之食物爲主。他部分之溼疹，由溼潤之襁褓，或入浴後未十分擦乾，亦能發生溼疹。故注意入浴後充分乾燥，擦乾

粉（澱粉、滑石末等類）於兩腋、兩腿、臀部及不可用溼潤之襪。如溼疹覺痛，可用凡士林、拉濃林（Tanorin）塗抹。其他之小兒要預防傳染。毛巾面盆、刷子、梳篦等物均宜分別認開。

濕疹之外有名輪疹。一種皮膚病。發生於頭皮或體中，現圓形之赤點。中央淡色，最易傳染。宜用（formalin）仿爾麻林塗布。每日塗抹數次及守清潔。總之皮膚之疾病第一宜清潔。用加里藥石鹼（肥皂）洗滌。又或用硼酸軟膏、威爾基遜氏膏（Wilkinson'sche, Salbe）單軟膏、硫黃軟膏等。如小兒毛髮突然脫落者，可用石英燈X光線療法。又處方

水楊酸四、○

石炭酸二、○

凡士林四、○

} 混和每日塗擦數回。

又小兒爲臭蟲刺傷其部紅色腫痛，可塗布（Ichtyo Alkohol）依比知阿兒酒

精。尚有汗疹。由小瘍腫因刺戟而起者，可頻換清潔之衣服，塗石炭酸膏藥。普通夏季多生熱疹，疹之中尖形成小瘤紅腫，可撒布澱粉，酸化亞鉛，滑石末等粉末。熱疹之後有發生蕁麻疹。可用上述之膏藥敷之。

尙有小兒膿痂疹。發生於頭部及顏面，頗屬難治，如蔓延鼻中則呼吸困難。侵入眼瞼及淋巴管則發生膿瘍。宜就醫療治。在家庭塗布可用硼酸軟膏加厚塗抹之。用酒精清拭其後用酸化亞鉛藥粉撒布之。反覆持續塗布多次。更有小兒先天性之黴毒。其始發鼻炎鼻孔狹窄呼吸困難，鼻汁之分泌與平常之感冒不同，鼻汁分泌甚少常有出血及發生腫瘍，其次口腔及咽喉糜爛皮膚發疹，其重者侵及關節致不能運動，眼生角膜炎，耳之機能亦廢，遂至聾啞，眼亦失明，其他腦及內臟亦變質而至死亡。或成白痂。其輕者亦貽種種之障礙，須及早行驅黴療法塗擦水銀軟膏，及注射六〇六等宜行根本之治療但幼兒之黴毒不能傳染，其母可不必停止授乳。

# 第一章 傳染性疾病

## 第一節 麻疹(痧子)

【原因】本症爲急性發疹性之傳染病，具有猛烈之傳染性，因接觸病兒而受接觸傳染或空氣傳染，或一入罹病者之室，已受感染，一次感染以後即獲得免疫力，但或有感染二次者。其病原體尙未明白，病毒含於病者之淚液、鼻涕、喉頭及氣管枝之分泌物中，特於病者咳嗽時散布於周圍空氣中。年齡在二歲至六歲，哺乳兒及成人則罹本病者甚稀見也。

【症狀】感染麻疹以後約潛伏十日始發現病症，其始流鼻涕、噴嚏，與感冒無異，繼而眼結膜發赤、流淚、搔痒，眼瞼腫痛，其後續發咳嗽聲音嘶啞、不眠、頭痛發熱在三十八度內外，皮膚發疹之先，口內頰部之粘膜發生粟粒大之紅斑，此點可與感冒鑑別。其次爲

發疹期。發熱三四日以後，熱度稍降下，然後又再昇騰。皮膚一面現紅色之發

疹，最初現於頭部顏面，漸次蔓延全身。此時發熱高至四十度（攝氏）即華氏百四度左右。症狀增劇，食慾減退，煩渴。頭痛腰痛時發嚙語。此等症狀持續至四五日後漸次熱退。發疹消失。發疹在剝脫兩星期之間，成爲褐色之斑點，此斑點消失則病體亦全治矣。普通罹病至全癒止約須三星期。大抵經過良好，不必過慮。但往往如不守衛生亦有惹起他病。如併發氣管枝炎，則發犬吠樣的咳嗽。幼兒又屢易發肺炎，全治後續起肺結核者亦有之，故不可大意也。

【預防法】重症之麻疹流行時，三歲以下之小兒或虛弱之小兒，宜與病兒隔離。否則易於傳染。

【療法】首宜靜養，室內溫度以華氏六十六度爲佳室中空氣宜蒸發水蒸氣使其濕潤，發熱期可給與牛乳薄粥，肉汁，等流動性食物。室中光線不宜太猛，眼結膜炎可用硼酸水洗滌之，鼻之分泌物宜常清拭，年長兒可用五十倍二之硼酸水或百倍之重曹水（即小蘇打水）含嗽，幼兒可用吸入器使之吸入。喉頭發

炎宜纏冷濕布於頸部上面可用油紙包裹，下痢則投次硝酸蒼鉛 (Tannalbin) 各半瓦等收斂劑，但藥物宜靠醫師爲之。

全治後可清潔全身，寒冷時三星期內尙宜禁止外出，食物選易消化之物，不宜飽食，下熱後約一星期之間可散步於室中但仍以臥牀爲安全。其後始可外出也。

## 第二節 水痘

【原因】病原不明，多發於十歲以下之小兒。生後半歲者亦少，經過一次感染即可獲得免疫性不再罹之。

【症狀】潛伏二星期後發微熱，翌日體溫卽昇至華氏百〇四度（攝氏四十四度），最初發疹於顏面，兩三日傳播於全身。次第增大，成豌豆大，中央蓄水泡，內容透明，周圍有紅暈，兩三日以後則解熱，一兩禮拜以後而癒。

【療法】主守安靜，有熱期間給以易消化之食物用五十倍（卽二%）之硼酸



水含嗽。水泡處用以下之藥粉散布之。

水楊酸〇五

澱粉二五、〇

滑石末二〇、〇

亞鉛華二〇、〇

### 第三節 猩紅熱

【原因】病原菌（即發生疾病之黴菌）尙未發見。大約由於一種微生物而傳染。小兒患此者亦不少。其傳染由於接觸病者之衣服，或玩具等，空氣傳染侵入咽喉而起。普通三歲至十歲之小兒多犯之。成人甚少感染。

【症狀】本症之病狀，亦如麻疹潛伏三日至五日，分爲前徵期。發疹期。及落屑期。

初發時突然呈攝氏四十度之高熱，嘔吐，咽頭痛，頭痛，脈搏急速，咽喉發紅腫，

頸下淋巴腺（即頸核）腫痛，其次至發疹期則熱度更昇。手足痙攣（抽筋）次第發生紅色痧子於頸部，及於顏面。本症之特徵爲口唇及頤部欠少痧子，而此部特現蒼白色，此爲本病診斷上最要之症狀。舌之狀態亦有特別，初期灰白色或帶黃白色，漸次變紅色，如貓舌樣。此爲極盛期。以後熱度漸減，疹子剝脫。脫落之疹子，含有病毒，極爲危險，故要嚴重消毒，不可飛散各處。

本症有輕症重症。輕者只發疹，重者意識不明，皮膚變紫藍色，四肢冷却，二三日而死。

本症亦易發起他病如腦病，肺炎，心臟內膜炎，淋巴腺炎，腎臟炎，實扶的里，中耳炎最可恐者爲併發肺炎或腦炎則有性命之險。

本病經過中多有發腎臟炎排泄赤色之尿，不可不注意也。

【療法】絕對的安臥三禮拜爲要。頭部貼冰袋，食餌宜給牛乳，薄粥及其他之流動物，口中含嗽硼酸水以保清潔給與稀薄之葡萄酒，宜受醫生之指導。本病

外國定爲法律上之傳染病，應送入傳染病院。自宅療養者立刻隔離病兒於別室病室及衣服、器具等宜充分消毒，本病尙要制限鹽分，不可多食鹽類。時給冰塊及冰淇淋等，與之。咽頭部行重曹（卽小蘇打）之吸入。室中宜保持適當之溫度，攝氏二十度。空氣宜流通，食前及食後均宜含嗽，又時時用暖水清拭身體，交換汗衣至熱度完全消失，皮膚帶潤滑始可離牀。

#### 第四節 傷寒症（腸室扶斯）

【原因】病原菌爲腸室扶斯菌，其形短桿狀，幼兒頗少見，如一旦發生，則非常重症而危險。普通十一歲至三十歲最多，流行於夏季至秋季之間，小兒則比成人症狀稍輕。

【病症】最初頗難判斷。頭痛倦怠，食慾不進，至五六日後發熱惡寒，熱度有特別之狀，於下午昇騰，朝早則稍退，每夜漸次升高，如階梯狀，逐級而上，達至四百度，至第三星期不復再昇。脈搏平常普通疾病，大抵隨熱度而增加，但本病則比

較的脈搏少數，發病後七八日於胸腹部發疹，精神朦朧，舌乾燥，時發譫語，食思減退，顏貌呈無慾狀態。小兒犯本病大抵輕症，故多於三星期下熱而恢復。若重症則亦於三星期之間，腸膜出血，甚至腸穿孔而奪生命也。

如解熱時，不加意看護，最屬危險，本症病後最宜小心，因本病而死亡者，多由於此時期，亂給與醫生所不許之食物而致。

【療法】對於食物要特別加意，只可食流動性之食物如牛乳，粥湯，肉汁，紅茶，解熱一星期以後，始可食少量之麵包，粥，卵黃（一日一二個）易消化之肉類，徐徐增加至平常之食量。

病中絕對安臥。臥牀宜溫暖柔軟，年長之兒童可令其常含漱，頭部及心臟處宜用冰枕及冰袋，常常清拭身體，加數滴來蘇水（Lysol）清洗肛門，背腰臀等處宜加厚褥，防生褥瘡。其部可用酒精塗抹，後撒布硼酸亞鉛華，澱粉，等粉末爲佳。

口渴可飲檸檬水，赤酒等類解熱劑可不必用，對本病無特別效用之藥也。含嗽可用五十倍之「鹽酸加里」或「硼酸水」。如發生褥瘡可用十倍之「依希知阿兒」(Ichtyol)「或的爾麻的兒」(Dermatol)等塗布。然後敷以二% (五十倍) 之「醋酸礬土水」之繃帶。恢復期最要禁止過食。

病兒之用具排泄物要充分消毒，大小便中宜投入臭水或來蘇水，諸用具非施以消毒，不可運出他室。要洗之衣服，務浸於二十倍之臭水中。看護者之手及指宜十分清潔，常浸洗於淡薄臭水中。如消毒不完全，即能傳染他人也。病兒宜隔離於別室，病室除看護者以外，不可令多人出入。本病癒後亦保有黴菌，故宜注意傳染於他人也。

【預防法】本病由於飲用含有本菌之水而起，宜禁飲冷水，不良之牛乳及街中所賣之雜食物亦為原因，生菜果實等，亦宜注意，如生食時，最好用稀鹽酸水浸過始食。病者之衣服器具，亦為傳染之媒，不宜接近也。

## 第五節 白喉(實扶的里)

【原因】本病由實扶的里菌而起。二歲至十歲居多，及寒冷之時節，多所發生。傳染由於病兒之咳嗽，及其衣服器具等，侵入口腔，特多發於咽喉。幼兒染本病後，其經過甚為迅速，極為可怖，但現今已發明有特效之血清療法，如早期確定本病，立刻施以注射，則大概不致危險，然若遲延大意，則血清注射亦難完全奏效也。

【病狀】侵入咽喉者，名咽喉實扶的里，潛伏二日至七日，初期食思不進，頭痛，不活潑，體溫昇至三十八九度。嚥下時咽喉痛，顎下腺腫脹，扁桃腺充血，發赤腫脹，翌日於扁桃腺之表面，咽喉之兩側，發生灰白乃至帶黃色之義膜。用鉗亦難剝離，容易出血。口發臭氣，咳嗽，義膜漸次蔓延於周圍，皮膚蒼白，嚥下痛，脈搏細小而頻數，務宜早期注射治療也。

本病更進則侵犯鼻腔，續發鼻實扶的里，初時如鼻炎，流鼻涕及鼻血，鼻涕帶

濃混合血液而發高熱者，卽爲本症之疑似應注意也。

本病之最可懼者，則侵犯喉頭之喉頭實扶的里發病一兩日間卽失生命。要立刻延醫打針，一刻不能猶豫也。本病注射以後亦要數時間，待注射液輸送至患部始克奏效故也。

本病多突然而起，或繼咽頭實扶的里而發，嗽咳頻作，體溫昇至四十度，聲音嘶嘎，咳嗽如犬吠性，氣道閉塞，呼吸困難，口唇變紫藍色，極爲危險，於一二時間內卽死亡。務須急速行氣管切開始克挽救也。

實扶的里菌所產出之毒素，有侵犯神經而起麻痺。如犯心筋則起心臟麻痺。突然死亡，又如猩紅熱能誘起腎臟炎。多於發病後二三星期而起。故不可不加注意也。

【療法】隔離病兒，可及的早行血清注射法，守安靜，保持適當之溫度，一日行數次吸入法，頸部纏冷罨布，食流動性食物，藥物用強心劑「（赤酒檸檬芟艾

蓮 (Digalen) 等。又時時用半筒之「亞篤利那林 (Adolenalin)」皮下注射。年長兒童常用五十倍之鹽酸加里含嗽，義膜剝後用「過酸化水素」或五十倍之「硝酸銀水」塗布。窒息症狀發現，則宜立刻行氣管切開術。

#### 第六節 痘瘡(天然痘)即天花

種痘，健康之體，必要施行種痘法，特於天花流行時，除犯熱病以外，務必種痘爲宜。

最適當於種痘之時期，爲春秋二季，但隨時施行亦無妨。種痘前沐浴清潔身體，又種痘後二三日不可濕冷則入浴亦無礙。

最初種痘不感染者，因痘苗之不良，或其人有一時不感受性，而致經過三四星期須選精良之痘苗再行接種。如已感受，過二、五年以後亦要再種，一生須種數回，若流行時每年務種一次爲安全。

小兒種痘以後，注意不可使受寒冒。居於空氣清潔之處，平常慣食之物不必



禁止。不必特別服藥，惟發燒高度時一應請醫生診視爲佳。

種痘以後，其善感受者至第五六日即生水泡，其中充滿稀薄透明之液，至第九日則化膿變爲帶黃白色之濃液，漸漸乾燥，十二三日則結暗褐色之痂，通常於八九日內則剝脫矣。

【天然痘之症狀】初起時發熱，劇烈之頭痛，痙攣便秘，下痢嘔吐惡寒戰慄，發熱至四十度（攝氏）腰背痛，此等徵候發現二三日後，天然痘之特有發疹，即現於顏面，同時熱度下降，發疹經過兩三日成爲水疱，體溫上昇，則變爲膿疱。搔痒特甚，至十六日落屑，搔抓處終生成爲白色之痘痕。

此病發生以後立刻入醫院爲妥，留意不可傳染他人。本病如種痘則不致於傳染，爲其親者務必行之，免陷兒童於不幸也。

### 第七節 疫痢

【原因】本病之原因，多由誤食腐敗之食物，或過食所致。小兒消化力有限，若

飲食過度，則不能消化而停滯於胃腸，此時棲宿於腸內之大腸菌及疫痢菌，因起而繁殖，呈其腐敗作用，因產出之毒素，而致急劇之症。

此病流行於夏季至秋季之間，小兒患此者最多，尤以二歲至六歲之小兒爲甚，誠不可不注意也。

【病狀及處置】本病進行極爲急劇，二十四小時至四十八小時以內，卽致死亡，故宜急速處置。

發病之始，恆發高熱下痢，頻數，神識昏迷，亦有痙攣者。延請醫生來診以前，宜速寬解其衣服，移至空氣流通之室，室中光線不可太猛。不宜多人入病室，其最重要之救急，卽予瀉劑及灌腸是也。先用蓖麻子油兩三調羹加許白糖，立時服用，不能因其難飲而置之。本病因服用瀉劑之遲早，只差一二小時，而生死樞紐繫之焉。

一方如家庭中備有灌腸器，可立刻用甘油調和溫水洗腸，手足冰冷可用煖

壺或熱水袋等溫之。頭部用冰枕，宜選良醫服強心劑及注入食鹽水爲要。

### 第八節 赤痢

【原因】本病之病原，爲赤痢菌，病者之糞便，附着於飲料水、器物、布片等，因而傳染。夏季至秋季爲多，屢屢流行鄉村間之小兒。

【病症】潛伏二日至八日，多少發熱，而同時下痢數次，漸次頻繁，混粘液或線狀之血液，遂變爲血性而膿性，發臭氣，排便時疝痛，腹部雷鳴，裏急後重，一晝夜排便四五十次，每次排泄量則少許而已。其經過則輕者一星期，重者互至一月而癒，尙有小兒小腸赤痢，則預後不良也。

【療法】安臥，下腹部宜用佛蘭絨圍纏，腹痛用暖水袋罨之。專食流動性食物，牛乳爲最良。口渴可給與水菓汁、檸檬水等。

藥劑初期用甘汞，每二時間服一次，（一回〇一乃至〇三）又用蓖麻子油十五洗腸。其次用收斂劑，阿片丁幾數滴，已有普通大便則用次硝酸蒼鉛（

一回〇、二乃至〇、三）重症宜注射強心劑及生理的食鹽水之注入，此等療法均宜委之醫士也。

### 第九節 結核性腦膜炎

【原因】病原固爲結核菌，但必由於肺或氣管枝腸等有結核病，因而蔓延於腦者。感染百日咳及麻疹之後，屢屢犯之。年齡多在兩歲至六歲之間，本病因小兒之腦膜對於結核菌抵抗力薄弱而起。

【症狀】初時覺不愉快，不好嬉戲，不安而啼泣，食慾不進，而發輕熱。第一期之重要症狀爲嘔吐及頭痛。嘔吐一日十數次而持續的頭痛，突然驚駭恐怖，痙攣，欠伸，時發譫語。體溫上昇至攝氏三十九度，本期約持續一二星期。至第二期則或半睡半醒之狀態，意識不明，脈搏緩慢，腹壁陷沒頸項強直，欲屈病兒之股關節，則膝關節亦必隨之而屈，伸之則覺有抵抗。此實腦膜炎之特異症狀。此期間約持續三四日。

第三期。體溫不整，脈搏細小且多數，瞳孔開張，左右不同，角膜乾燥而發冷汗，四肢厥冷死前體溫上昇至四十度以上。本病之經過平均三星期然終歸不治。本病無特別之療法，藥劑皆無效，行物理的療法，如使室中稍暗，及避去刺戟，頭部宜高，額部貼冰袋，室中懸垂黑布，不使光線入於眼中，昏睡狀之病兒，可與其入浴灌注冷水，頸部胸部貼付芥漿，以皮膚發紅爲度，每日行一二次。藥劑無效力，不能攝取食物時，可施行滋養灌腸法，本病宜入醫院療治也。

#### 第十節 百日咳

【原因】本病亦由一種微菌而傳染。生後一歲至七歲之虛弱兒居多。流行於寒季，生後之幼兒亦屢屢罹之。本病如麻疹，有免疫性即感染過一次，再不復感受，然病勢劇烈者能再三感染，不能大意也。

【症候】本病雖不如白喉症之猛烈，但經過時日甚久，普通六星期甚至延長三四個月之久。潛伏六七日，然後逐漸發現病症。

其初先發氣管枝炎。輕咳（加答兒期）不活潑，食思減退，輕度發熱，聲音嘶嘎，與平常感冒無異。經過一二星期以後，即發特有之犬吠性痙攣的咳嗽。連發短咳，其後帶有一種留聲之長吸氣。如此連續數次至轉為普通咳嗽以後，則發作停止，而吐粘稠之白痰。發作時病兒軀幹屈於前方，顏面潮紅，額面發汗，眼球突出，其狀甚為苦惱。一次發作之時間，不過十秒或數十秒，但輕症則一晝夜四五次重症則三四十次也。

此等劇烈之發作，如一歲未滿之小兒，甚屬危險，生後三四個月者更甚，症狀亦劇烈，有連續咳嗽，而停止呼吸，顏面變紫色而陷於危險狀態，但又呼吸而復常態。然不可不注意也。向恢復時咳嗽發作漸少，三四星期而癒，但屢屢於病後而發生他病，如氣管支炎，肺炎，中耳炎，腦膜炎，等症。百日咳一症本來無發熱，但如有熱，則有合併症之虞，須立刻請醫診治也。

【療法】百日咳無適中奏效之藥物，但無他種合併症時，於天朗氣清惠風和

暢之日，帶其至戶外公園呼吸新鮮空氣最爲良好，如能轉地於海邊等處則更佳。

食物宜取富於滋養而易消化者，如粥、牛乳、雞卵、肉汁等流動食物熱度宜適度不可過冷過熱，又刺戟性之食物，能誘起咳嗽，宜絕對禁止。

食事時間宜在發作之中間時間給之，誘發咳嗽之原因如滿腹、呼吸寒冷空氣、精神感動、五官之強烈刺戟等皆宜禁止。

病兒使用品物，衣服之消毒，及隔離勿使與其他小兒接近，亦與一般之傳染病相同，百日咳本來死亡率甚少，但時日長久，易致疏忽而陷於營養不良，及容易誘發他病，比麻疹等症屢多危險，其病後身體虛弱，尤易爲結核菌所侵犯，不可不就醫服藥以減輕咳嗽，普通所用之藥品如次。

一、硫酸規尼涅

一歲未滿

一回〇、〇五—〇、〇七（一日三回）

三歲未滿

〇、〇七—〇、一五

四歲未滿

〇、一五—〇、二五

## 二、安知必林

準小兒年齡數服用。

## 三、燐酸古加涅 (Cocain Phosphor)

一—四歲一日量

〇、〇〇—〇、〇〇五

七歲未滿

〇、〇〇八—〇、〇一二

十歲未滿

〇、〇一五—〇、〇二〇

尙有其他種種藥品但宜受醫師之指示，恢復期宜飲用肝油及鐵劑等強壯藥。庶幾恢復健康。

## 第二章 消化器疾病

古語云病從口入，口腔病雖不因食傷，但口中之不健全，亦易感染種種之疾



病，如白喉，結核性病，傷寒症，猩紅熱等，皆由口中不潔而易傳染，故口腔之衛生至屬重要也。

生齒時齒齦時起炎症，又口腔薄膜之上，現一細小之腫物。其腫物可用硼砂或蜜糖洗之。

又口腔中應注意者爲鵝口瘡。一症，口中之粘膜或舌頭上生細粒之白斑，病後最易罹之。平常注意小兒之健康，與以易消化之食物，使之呼吸新鮮空氣，飲乳之前後宜用硼酸水清洗之。鵝口瘡爲一種黴菌所發生，先現於舌頭如生舌苔，可用蘇打水清拭之。或用五十倍之硼砂甘油清洗之亦可。

本病如蔓延舌頭則幼兒哺乳困難，如等閑置之不理，則誘起咽喉及食道發生疾病，不可不注意也。

舌。舌頭爲表現小兒健康或疾病之徵，發生舌苔爲熱病之特徵，褪色之舌頭即表示不消化便秘，扁桃腺之疾病，則常帶細小之舌苔。

**扁桃腺**（俗稱喉朧核）此腺在咽頭之兩側，其形如豆狀爲分泌腺之一種。於幼年時最易起炎症，如發炎腫脹時，又易化爲各種傳染病所侵犯。須及早治愈之。例如結核菌等由呼吸而侵入口中，附着於齒齦或扁桃腺等處，如此處有發炎，或有傷口，則結核菌由此腺經過淋巴腺，潛伏於氣管枝腺中，一旦得機會則變爲肺結核之病矣。故常注意小兒之扁桃腺，使之強健，以預防發生各種疾病。

### 第一節 扁桃腺炎（喉朧核發炎）

本症有急性及慢性兩種，急性反覆不癒而變爲慢性，急性扁桃腺炎多有繼續鼻加答兒（鼻炎）而起。

【症候】扁桃腺腫脹，發紅，表面有黃白色之斑點，有時擴張如膜樣，往往誤爲實扶的里。腫脹劇烈時，發聲不明，幼兒則感呼吸困難，時發高熱，特於幼兒起頭痛，耳痛，關節痛，發惡寒，嚥下時疼痛，因而致嚥下困難，雖吞唾液亦覺疼痛。

【療法】以截除扁桃腺爲根本療法。急性時安臥，頸部纏溫濕布，禁食刺戟性食物，硼酸水含嗽之外，用亞斯比林（Aspirin）粉末散布患部，但此藥有害心臟須受醫師之指示不可濫用也。

慢性扁桃腺炎。慢性炎症時扁桃腺肥大，因而咽頭狹窄，食時及言語時發反射的發咳嗽，聽力障礙，睡眠不安，發鼾聲，於健康甚有障礙。

欲根治扁桃腺之肥大，最好於年幼時切除之，愈年幼則手術愈易，於小兒之健康有良好之結果。雖塗藥如硝酸銀水塗布亦不過一時的不能根本痊癒也。

## 第二節 生齒困難

小兒生齒時往往不安，睡眠障礙，啼哭，下痢，嘔吐，發熱，痙攣等因致身體羸弱，障礙小兒之健康，宜用對症療法，如下痢則服收斂劑，發熱服亞知比林等，痙攣時可服嗅素劑，照小兒服藥之分量（參考小兒治療法）但如無效，可偕往齒科醫生診視爲宜。或鋸開一部使其容易生出。

### 第三節 下痢

單純的下痢不過增加大便之度數，多因離乳時，或給與不相當之食物，或因生齒之影響而致。如飲與濃厚之牛乳，或給與不消化之食物，多次多量給之，皆爲下痢之原因。又攝取不新鮮食物，或不潔之哺乳，母體精神過勞，月經或母體感染疾病，亦爲小兒下痢之原因。

哺乳兒下痢，可減少哺乳之回數，牛乳營養者可多稀薄之。牛乳營養，屢爲下痢之原因，故代以薄粥亦有止痢之效。又如飲用肉汁對於下痢頗有功效，用稀薄者爲佳。小兒之下痢宜早於食物上留意療治，否則易致腸炎也。

#### 第四節 腸炎

【原因】不消化物，腐敗物，攝取有毒之食物，急性者因黴菌而起，夏季最多，又中毒（魚蟹蝦菌類）亦爲本病之原因。

【症狀】本病之特徵爲下痢，大便混有粘液，病症愈重則便之性質愈不良如

水樣。回數頻繁，身體全般不舒，不眠，食慾減退，發熱，嘔吐，疲勞。

本症之急性者，有流行性質，其始發劇烈之嘔吐及下痢，便數一晝夜達十回以上，水樣而帶綠色，或無色之粘液，時或呈血色，有惡臭，發熱至三九九度，四十四度。

口中粘膜乾燥，舌頭白色，非常口渴，本病因多次之嘔吐下痢致血中之水分減少，有害心臟因而致死亡者亦不少。

【療法】宜屢次給與水分，茶，檸檬水等，將雞卵之白加冷開水一碗混和飲之，於營養上亦佳。腹部置灰爐，務行飢餓療法。

本病之初切宜服用瀉油（如蓖麻子油）十五瓦，然後洗腸，用食鹽水灌腸，家庭中宜購置小兒之灌腸器，練習灌腸方法洗滌法。使小兒腸中停滯之食物，減少，又用瀉劑清潔腸中，本病往往因飲用不良之牛乳而起，故牛乳要殺菌（參考人工營養法）於初夏初秋時，特宜注意不熟之食物，腐敗物，及煮後經時已久

之物不可給與小兒也。

### 第五節 腸蟲

哺乳兒只飲用母乳，以之爲唯一食料，可無腸蟲之虞，但離乳以後，採取他種食物，則蟲卵與食物一齊混入於腸中，但雖哺乳兒而又因玩弄泥土，土中之蟲卵偶然入口中而發生腸蟲亦有之。

普通小兒之腸蟲多爲蛔蟲及蟯蟲兩種。

蛔蟲：宿於小腸，長約三四寸如蚯蚓。帶淡紅色之白蟲。此蟲其數甚多，時常從大便或口中而出。蛔蟲在腸中產卵，生殖非常之速，增殖極多，五六歲小兒之腸中二三日增至七八十條亦有之。

小兒腹中有蟲，則食慾減退，或反而食慾亢進者。鼻孔癢痒，流涎，瞳孔有異，腹部之中央覺痛，不活潑，其甚者至嘔吐，頭暈，癢攣，而且身體非常貧血，顏色蒼白，而失活氣。又口邊糜爛，顏面發生斑點，普通小兒之腸蟲，屢屢輕視之而不治療，

但蛔蟲多數羣集閉塞腸管，或昇進胃，口鼻，進入氣管枝則有窒息之虞，甚為危險。

【療治】普通用珊篤尼 (Santonin) (一回〇、〇一乃至〇、〇五) 與甘汞 (一回〇、〇五) 混合朝食一時間前頓服，及用瀉劑。但珊篤尼為有劇毒之藥，稍誤分量即中毒，故不可濫用，宜受醫士之指示投藥也。

蟯蟲。如絲狀之白蟲，長不過三分，腸中有此蟲則夜間陷於不眠，小兒極為神經質，肛門糜爛，又女兒則腔口甚感不快，此時因蟯蟲夜間溫暖時脫出腸外產卵，刺戟肛門故非常搔痒，產卵以後，又再復走進腸內。搔痒時能見雌雄之蟯蟲在肛門一帶活動。

其處置每夜宜用濃厚之食鹽水灌腸，早朝再用十倍稀薄之醋酸灌腸，可減少蟲數。但宜併用驅蟲劑如珊篤尼等類。又肛門腔口之處，塗抹水銀軟膏，以防刺戟。患兒搔痒時，爪甲之間，蟲卵最易侵入，故患兒之爪甲宜常剪除清潔，以防

傳於他兒，又免自己之再傳染。寄生蟲如此因卵而生，故污穢之手必須洗淨，不可生食等，爲父母者應注意也。

### 第六節 小兒中毒

小兒天真之性，最好遊戲，故不能保不偶然誤嚥毒物，故敘述一應誤嚥毒物之心得如下。

#### 一、立刻請醫診視

二、醫生未至以前，將所嚥下之毒物，藥劑食物，或嘔吐物保存之，以免失却證據。又毒物之瓶，宜調查其內容。又因其臭氣，可分出爲何種毒物，如青酸、石炭酸、安母尼亞等物，則可因其臭氣而知之。

三、毒物之性質及名稱不明時，注意以下之特別條件爲必要。

(A) 注意口唇或衣服有燒傷否，如有則其毒爲腐蝕性之物，不宜給與吐劑。  
(B) 小兒絕息時，不宜給與吐劑，其時可叫醒之，或用濕布敲打之，使之清醒。



(C) 如非誤嚥腐蝕性之毒物，小兒陷於人事不省，亦可立刻飲用吐劑。此時雖不明毒物之性質爲何種，但亦宜服用吐劑，最好用芥末，沖暖開水飲之，或用羽毛等插入咽喉刺戟之。

(D) 嚥毒物以後，小兒如能吸飲，則飲用牛乳爲佳。或將生雞卵拌勻飲之，或濃茶，珈琲，油類。於嘔吐之前後服用，此等流動物對於毒素有消毒之作用，及有減少胃內部之刺戟。

(E) 嚥下毒物時，身體使之溫暖，最好令小兒嘔出之，醫生來診以前，不宜令其睡眠也。

### 第三章 呼吸器疾病

呼吸器病之單純性者，由於寒冷之刺戟而起，其他則由黴菌而發。

普通所謂感冒卽指鼻加答兒，咽喉加答兒，氣管枝加答兒而言，其處置一般宜行吸入法，含漱，溫暖室中，放散蒸氣，感冒最易疏忽等閑，然於此時期易感染

其他疾病，不可不及早治癒之也。

### 第一節 鼻加答兒（鼻炎）

【原因】小兒特於哺乳兒之鼻腔狹隘，鼻粘膜之抵抗力弱，最易染本病。多因感冒，寒冷空氣之刺戟，先天黴毒，鼻實扶的里，塵埃之吸入等而誘發。

【症狀】鼻塞，鼻水，噴嚏，咳嗽，鼻粘膜發紅腫脹，因鼻呼吸障礙，用口呼吸，故咽頭亦隨之易起炎症，及容易感染黴菌，哺乳兒則哺乳困難，致陷於營養不良，易致神經過敏。

【療法】室內宜溫暖濕潤，一日行數次吸入（1%小蘇打）用暖過之阿列布油（Oleumol）一日數次插入鼻孔或用亞篤俚那林（二千倍）（Adrenalin）鹽酸古加因〇、〇〇二五（Cocain）

水 二五、〇

插入，但此藥自己不可亂用，須待醫生爲之。

## 第二節 咽頭加答兒（咽頭炎）

【原因】由種種之黴菌而起感冒，鼻加答兒，過勞，大聲等爲其誘因。特於急性傳染病如麻疹，猩紅熱，實扶的里等，如特異的發生本病。

【症狀】突然發熱，呼吸困難，惡寒，其甚者痙攣，嘔吐下痢，口臭，顎下腺及頸腺腫脹，患部則咽頭腫脹發紅，扁桃腺亦發炎症。

【療法】安臥，攝取流動食物，頸部纏濕布或水囊，一日含嗽數次（五十倍硼酸水，鹽剝水）吸入（百倍之小蘇打水或五十倍之硼酸水）藥劑可服安知比林，亞斯比林等，患部則一日一回塗布「過酸化水素」五十倍之「硝酸銀」等類但塗布藥物，可委之醫士以免誤用。

## 第三節 毛細氣管枝炎

本病爲小兒頗危險之病，毛細氣管枝爲氣管枝之分枝，接續肺胞者即空氣之通路也。此部如起發炎，則通路閉塞，空氣不能出入，因之窒息致死，故甚危險。

本病幼兒多犯之，多由感受寒冷空氣爲原因，故虛弱之幼兒於冬日寒冷，則朝夕不宜使之呼吸外氣也。

【症候】急性症。最初咳嗽，特初期時朝夕特甚，幼兒現苦悶狀態，吐痰爲粘液膿性，但幼兒多嚥下不吐出，發熱三十八九度。呼吸頻數，食慾不進，慢性則無熱，只有少許咳嗽而已。

【療法】初期用發汗法（入浴，保温，發汗劑等）次行吸入法，胸部用微熱濕布纏絡，攝取流動性食物，用祛痰劑（吐根浸二日量〇、一乃至〇、三安息香酸一包〇、〇一）慢性則用強壯劑鐵劑等類。本症不宜輕視，須求醫診治者也。

#### 第四節 肺炎

本病多由氣管枝炎繼續而發，炎症達於肺胞之疾病，又有發於麻疹，百日咳，猩紅熱，傷寒等症之後，甚爲危險也。

【症候】熱度昇至三十九度或四十度，咳嗽劇烈，呼吸急促，惡性者因炭酸瓦斯中毒至口唇及指尖現紫藍色，脈搏不整，遂至不幸，宜及早治療也。

徽菌性肺炎。

本病由傳染而起，比單純性之肺炎更屬危險，二歲至六歲之

小兒多犯之。

【症候】突然惡寒戰慄，其次發熱至四十度以上，嘔吐痙攣等。發熱時高時低，胸痛，腹痛，咳嗽則短咳，呼氣帶呻吟狀，呼吸頻繁，一分間五十至八十。同時不安不眠，食慾不進，本病與普通之肺炎所差異者，普通肺炎則熱度漸次減少，本病則突然回復平常熱度，惡性者易起腦膜炎，宜加注意也。

呼吸器病之療法。

以上之呼吸器疾病，皆宜以清新之空氣，適宜溫度之濕

潤，爲治療之條件。室中宜保春天之溫度，火爐之上宜騰沸水蒸氣，不宜接觸寒

冷之外氣，病兒宜安臥，吸入含嗽等，皆能緩和炎症。而減輕咳嗽吐痰之苦。每家

庭之中宜具一吸入器，吸入之目的，可使藥物直接接觸患部。因空氣能使藥物

爲微細之粒，放散於空氣中而吸入肺之內部。咳嗽及啼泣時，更能使空氣深入肺部，故於幼兒則自遠處吹入之。

黴菌性之肺炎，不可使胸部冷卻，宜用溫濕布包纏之。呼吸器之疾病現於外部之症候，常不十分顯明，故萬事宜受醫士之指示。

冬期寒冷之間，小兒容易傷風咳嗽，但雖小咳亦不可置之不理，咽喉及口內之疾病，宜及早治癒之。雖無咳嗽，但呼吸不順者即當爲氣管枝炎而治療之，免變爲肺炎也。

咳之鑑別。咳之性質如短咳、輕咳、細咳者大約爲咽喉炎，炎症深入達於喉頭者，聲音嘶啞，如在洞中發響。聲高無痛者爲氣管枝之咳嗽，如咳嗽無響而帶呼吸困難者，可疑爲毛細氣管枝炎。如咳氣帶濕音而頻繁者，當爲肺炎而處置之。

#### 第五節 痙攣（即急痙）

瘧瘵卽手足全身顫動之謂。本症非獨立之疾病，不過一種症狀如麻疹，猩紅熱，流行性感冒，肺炎，疫痢，腦膜炎等諸種疾病之經過中往往見之。又驅蟲劑之中毒，虛弱兒則下痢，或便秘亦發本症。或蛔蟲之寄生腸中，哺乳兒則哺乳過多及歇斯的里之小兒。又或有瘧瘵素質之小兒亦有此症。

瘧瘵發作時，顏面蒼白，筋肉各處起抽筋，呼吸閉塞，眼球吊上，牙關緊閉，身體硬直，脈搏衰弱而陷於不醒人事，但如此劇症暫時以後，亦回復呼吸發汗，入睡以後，卽恢復平常狀態矣。

本症首宜探求其原因而除去之。其處置以先寬解其衣服，流通空氣，安臥於光線不太猛烈之室中，又癩癩素質之小兒有咬舌之虞，故牙齒之間，挾以布片而防之。又普通洗腸爲最良之方法。家庭中具有灌腸器，則立刻用食鹽水灌腸爲佳。瀉劑宜與蓖麻子油十五瓦，特於疫痢一症最有良效。平常急瘧，發作一次而恢復者，不致有若何危險，故宜鎮靜處理。若連續發作數次則甚危險，須立刻

迎醫治理也。又小兒長時間，曝露於猛烈日光之下，亦有起瘰癧之虞，宜注意預防之。

#### 第四章 體質及全身疾病

小兒有種種之體質。故體質育兒之方法，亦應加詳考，所不可不知者，爲腺病質，滲出性體質，神經質之三種。

##### 第一節 腺病質（結核性體質）

本腺病質即各種之腺質薄弱，比他種體質之小兒，易罹結核性疾病，其親族系統多發生結核病者。往時結核病多以爲遺傳性之疾病，現今則闡明結核病，本身雖非遺傳，然遺傳其易罹本病之素質。即腺病質固爲遺傳無疑也。此種體質之小兒皮膚，常現蒼白色，體質虛弱，所謂蒲柳之質者是也。

結核性之疾病，往時以爲由呼吸而達於肺部，現今已確證明空氣之黴菌，附着口中，由扁桃腺、懸壅、垂等發生炎症，因而侵入通過淋巴管達於身體之各部。



如所達之部分抵抗力薄弱，則爲結核菌所侵，因而發生結核性之疾病，普通健康者體中亦有結核菌，然有抵抗之能力，故不罹病也。

腺病質如此，最易爲結核菌所侵，但結核性之病其不甚顯著者名腺病。腺病之小兒身體虛弱，各處之淋巴腺如耳後之腺，顎下腺，股部之淋巴腺，脹大，鼻汁分泌甚多，皮膚易發濕疹，各種之粘膜炎容易起病的變化，甚難治療。腺病質除遺傳以外不攝生，粗食，不活潑之生活，處陰濕不潔空氣之中而生活者，亦能誘成腺病質。又如兩親犯結核症，癌腫，貧血，微毒等身體羸弱之病則所生之小兒，亦爲腺病質之兒童也。

本病多發生在二三歲以上者。大人則結核菌多侵犯肺部，然小兒則犯各處之淋巴腺。

腺結核置之不顧，不根本療治，則結核菌一旦得勢力時，或侵犯肺部（肺結核）或侵關節部（關節結核）或蔓延淋巴腺自身而至漏出膿汁（淋巴腺腫

卽頸核）頗難治癒，又幼年時侵入之病菌至成人時始發生肺病。然腺病雖如此可懼，然徐徐而至，故多不注意而閑却之，爲父母者不可不特加留意焉。

【腺病之症狀】腺病有敏性。及鈍性兩種。前者似神經質之小兒，疳癆強烈，易感受外界之刺戟，身體瘦弱，一般早熟，皮膚白色，而聰敏伶俐。後者則成正反對，萬事愚鈍，顏貌亦癡呆狀，身體青白，膨脹，毛髮稀少，口唇厚而常開不閉。總之兩者一般身體之皮膚粘膜，筋骨關節臟器，皆甚薄弱，而耳鼻口等均易於罹病。

【療法】腺病質之小兒，最初宜留意保育，注意攝生，則能回復。簡略言之，卽置之於最良好之生活狀態中是也。使之呼吸新鮮空氣，及日光。攝取富於營養之食料。穿着適當之衣服。最不宜住居於陰濕之室。此等腺病質之兒童，多不活潑，而好籠居室中，故天氣晴和之日，務宜在戶外公園中運動。如已犯結核性之疾病，則轉地於山間海邊爲宜，清新之空氣，對於本體質之小兒，爲最良之滋養物，務宜轉居於村鄉比城市爲佳也。

又結核性之疾病消耗脂肪極多，爲補充消耗計，宜給與多脂肪之食物，如肝油，鳥獸肉食，牛乳，牛油，胡麻，胡桃等類亦佳。

### 第二節 滲出性體質

本體質極類上述之腺病質，比於前者則全身之分泌物，如鼻汁，眼，淚，汗液等分泌甚多。全身生腫物。古來說胎毒，卽指此體質而言也。皮膚易爛，粘膜亦易犯病，易流鼻血，咽頭炎及鼻炎等多於此種體質中見之。微毒之兩親，多生此種體質之小兒，其處置法，可做上說之腺病質，但應注意者，宜多與植物性之食物，蔬菜，水菓等物尤佳。

### 第三節 神經質

小兒之性質極爲過敏，欠少沈着，身體亦瘦削早熟，宛似腺病質之過敏性。本體質多由於神經質或精神病之兩親所生，又飲酒家及微毒者之子亦多具此種體質。又過於刺戟之養育法，及過勞，濫用神經，亦能變成此種體質。故如不施

適當之教育即陷於歇斯的里。(Hysterie)即鬱症又名心風症。鬱症感情容易轉換，疝氣甚烈，易泣，過敏，畏怯，食慾減退，不眠，遺尿，聽覺愚鈍，神經麻痹，猜疑，誑語等。

【處置法】養育神經質之小兒，務宜安靜其心身，切忌刺戟神經之事。不可過用頭腦，一旦疲勞，立即休養，禁止激動感情，注意增進健康，行冷水摩擦法，強健皮膚，幼兒則宜用溫熱水摩擦，能使強壯神經。此等體質之小兒，殊覺甚為銳敏，食物多嫌棄或愛好。故食物之調理法，宜多方變換，不宜偏於小兒之愛好一方面也。此種小兒，宜處以有規律的生活為必要。

教育得法，則神經質亦緩和，而防發歇斯的里症於未然。否則致小兒一生於不幸，為保育者最宜留意焉。

#### 第四節 乳兒腳氣

【原因】飲用罹腳氣婦女之乳汁而起，當時哺乳之婦女病狀尚未發，而乳兒

已先發。夏期及一歲未滿第二三個月之幼兒居多。

【病狀】一日吐乳二三次，足背及手背浮腫，聲音嘶啞或無聲，脈搏頻數，呼吸促迫，鼻尖口唇等現紫藍色，容易併發消化不良症，體溫多不上昇，然身體甚不活潑。

【療法】可及的早期廢止母乳，與以人工營養，漸次減少授乳回數，二三日中一日只哺乳二次，如此數日，尙不輕快則斷然廢止母乳，同時留意母體之食餌，調整便通，服用瀉鹽。小兒藥劑，單用「百布聖 (Pepsin)」一回、〇一便可。

第五節 先天微毒

【原因】有父親遺傳，及母親遺傳等諸說，至由胎盤傳染，其在胎兒期中多致小產，或早產。

【症候】其初發症狀於分娩後，大約現鼻加答兒。其次皮膚發疹，口唇輝裂，四肢麻痺，衄血，頭髮脫落，一般身體羸瘦貧血，皮膚蒼白，易犯胃腸炎。

鼻汁分泌少許，但分泌膿性鼻汁。或生天疱瘡，頸淋巴腺腫脹硬大。肝臟及脾臟皆有腫大，骨端則肥大疼痛。本病多起於四歲至七歲之間。

【療法】注意看護法，務行母乳營養，而行驅微療法，即六〇六號之注射，及併用水銀劑。下痢時可用收斂劑，即次硝酸蒼鉛丹那兒邊 (Tannalbin) 務忍耐以求根本。完全治療。

## 第五章 神經性疾病

### 第一節 癲癇

【原因】本病因父母酒精中毒，微毒神經疾病，癲癇等而遺傳子女。

【症候】幼少之兒童，頗屬輕度，發作時間瞬息即止，容易看過之。發作之前，頭痛不安，感覺肌肉抽筋，發作時突然失神卒倒，而發叫聲，全身強直，口邊吹出泡沫，顏色蒼白，約持續半分乃至五分間。

發作後則熟睡數時間，醒覺後稍覺頭痛倦怠而已。

【療法】禁食刺戟性食品，調整便通，發作時注意不可使之受外傷。用「抱水格魯拉兒」灌腸，一日服二瓦乃至八瓦之臭素劑分三回服用。

### 第二節 夜尿症

【原因】神經質之小兒居多，腸寄生蟲外陰部疾病包莖，手淫腺樣增殖症等頗有關係。就眠後無尿意不自知而排尿，至十四五歲尙未止者亦有。

【療法】除去其原因，疾病，就寢前節飲水分，下腹部用溫暖布包纏，試暗示訓戒，醫士多用生理的食鹽水，注射膀胱部皮下或脊髓硬膜下，本病如家庭療法無效，可就醫師試上述之方法也。

### 第三節 夜驚症

【原因】神經質之小兒，就牀前飽食，或多談話，腺樣增殖症（扁桃腺肥大）之小兒，腸寄生蟲，貧血等亦患之，二歲至七歲居多。

【症候】就寢一點鐘以後，突然蹴開被褥呈恐怖之狀，夢中狂躁，翌朝已忘記。

至夜間又復如是。

【療法】除去其原因，安靜其精神，禁忌就牀前作奇怪之談話，就寢前不給與食物。用臭素劑。及就眠前入浴亦可。

#### 第四節 手淫

用手指玩弄陰部，或摩擦之，其時患兒佇立凝視一方，多爲白癡及神經質之小兒犯此。屢屢誘起心臟及精神之障礙。

【療法】宜暗示訓戒之，使之轉換精神於他方面，多作運動及遊戲，清潔陰部，就寢前排尿，使之入浴，作深呼吸。

#### 第五節 神經衰弱

【原因】在家庭或學校中精神過勞，負過重之學課，受惡感化。睡眠不足，手淫，近視眼不衛生等皆成神經衰弱之原因。有神經性素質之年長兒居多。

【症候】頭重頭痛，身體違和，食慾不進，便秘記憶力減退，多夢，不能睡熟，精神



易受刺戟，興奮，眩暈，遺精，夜尿症，手淫等等症狀甚多。

【療法】宜取淡白之植物性食物，脂肪不可過多，減輕其學課，調理便通每日宜排便一次，睡眠要充足，行有規律之生活法，作適當之運動。藥劑宜用臭素劑（二日分量二瓦至五瓦）

## 第六章 小兒營養法

初生兒及哺乳兒之營養法可分爲三種

- (一) 天然營養法
- (二) 人工營養法
- (三) 混合營養法

### 第一節 人乳（天然營養法）

母乳於初生之小兒，爲最佳之食餌，觀牛乳營養兒之多犯消化不良症，或重症之食餌性中毒，而死亡率比人乳營養兒增多可知也。人乳營養，勝於其他營

養之理由，固有種種如直接由乳房哺乳最新鮮，而不致混入他種不純物及細菌，常保適當之濃度及溫度，且不必如牛乳之稀減，加熱，及消毒。故乳中所含之醱酵素，及其他之成分又不致失却。且胎兒分娩以後，乳房之機能，即活動分泌乳汁，此爲小兒最天然之食物，固無疑義，況哺乳能助生殖器迅速復舊，則母體如無其他疾病或障礙者，則不宜用動物乳汁哺乳也。

(一)授乳法。最初之哺乳，宜在分娩後十時間乃至十二時間爲佳，其前如哭泣太甚，則可與少量之薄茶。授乳時母體甚感疲勞，因哺乳之感覺活動而刺戟，使乳汁之分泌機能旺盛也。如小兒之吸吮力弱，及母體乳房扁平不便哺乳，可使用種種之吸引器，授乳時左右之乳房，必互相交換哺乳爲佳。

哺乳回數。母乳豐富時容易過飲。故最宜注意哺乳之時間一定之。某學者言「人生生活之淵源，在於生後第一週之看護，授乳不單滿足小兒之食慾，實涵養其良好習慣之第一步也。故對於嬰兒保育，有嚴正之規律，實關係於身體

上并精神上之發育甚大也。

哺乳回數因小兒之強弱而不能一定，但最初時乃至三小時一次，晝間如已到時刻，則小兒雖酣睡，亦令醒覺授乳，夜間雖過時刻，非小兒哭泣，則不授乳爲佳。例如午前六時，九時，十二時，午後三時，六時，九時，哺乳，九時以後則宜使之安眠。一日授乳以五、六回爲度，此等習慣決非不能實行也。

哺乳時間 一回之哺乳時間，大約以十五分至二十分爲度，但健康之哺乳兒不必一定嚴守。哺乳量大約如左。

一回之哺乳量

第一週

五〇、瓦〇

第二週

七〇、〇

第三週

七七、〇

第四週

九四、〇

第五週 一一三、〇

第六週 一四四、〇

第七週 一五七、〇

第八週 一六二、〇

第九週 一五三、〇

第十週 一五九、〇

哺乳量與體重之比較則一日之哺乳量如次。

第一週 體重五分之一

至第三個月 六分之一

至第六個月 七分之一

第七個月以後 八分之一——九分之一

(二) 離乳(斷乳法) 離乳之時期,以第六個月至第八個月之間爲宜。但因

乳兒之發育及時節稍爲延遲，亦無大礙，但哺乳至一年餘，則於母體疲勞無益，而有害小兒之營養，至顏色蒼白貧血也。斷乳之法，可徐徐行之。最初之兩三日，可給薄粥或肉汁，一日給與一二次以代母乳。其次逐漸減少哺乳之度數，而增加粥水，或飯湯，或肉汁之度數，約十日後則飯湯與米粒混和，即飯汁百分混米粒一調羹。

同時蔬菜、肉汁，亦與之，如此約三星期以後，則可完全斷乳也。

或以牛乳代母乳，漸次用上述之食物，或碎過之麵包給之。蔬菜之外可給少許水菓，或半熟之雞卵，一日一二個亦可。生後至一年，可給與魚肉煮軟之雞肉、牛肉等類。

斷乳時宜常注意小兒之身體，不可急劇變更，又夏期有害消化之虞，而牛乳易腐敗，則稍爲延遲斷乳之時期亦可。

(三) 乳母選擇法。選擇乳母不可不注意之點如次。

(一) 身體要取其強健者，如有結核，黴毒，淋病，脚氣，及有其他傳染性疾病者，則不宜採用。

(二) 乳汁分泌佳良者，檢查乳母小兒之發育健康便可知之。

(三) 乳母以分娩約一—三個月以後者爲良，如此則乳汁分泌之多少，及小兒發育狀態，小兒如有先天黴毒徵候亦可知之。

(四) 乳母之年齡凡在二十歲以上三十歲以下者爲佳。

(五) 乳母生活上食物，不宜與從前之境遇太差，不宜急激變化其生活，宜給與其愛好之食物，更宜行適當之運動，襁褓等物之洗濯可委之，使之養成良好之習慣，在授乳之前，應先使手及清拭乳房爲要。

## 第二節 牛乳營養法

(一) 牛乳稀薄法。人乳與牛乳之間，其成分有所不同，現比較其成分如左。

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 人 | 乳 | 牛 | 乳 |
|---|---|---|---|

| 鹽分  | 糖   | 脂肪  | 蛋白質  |
|-----|-----|-----|------|
| 〇、二 | 六、八 | 三、五 | 一、〇% |
| 〇、七 | 四、五 | 三、五 | 三、〇% |

如上表所述人乳與牛乳之間，其成分不同，又因乳兒之年齡而異，故要稀薄之然後使用，現述之如左。

生後一—二個月

牛乳一分加水二分（三分之一乳）

三—四個月

牛乳一分加水一分（二分之一乳）

五—六個月

牛乳二分加水一分（三分之二乳）

七個月以後

不稀薄  
（全乳）

哺乳器

哺乳器有種種，但以易於清洗消毒者為宜。普通由玻璃瓶及橡皮

管，乳嘴而成，可用肥皂水，蘇打水熱水等洗之。

授乳回数 與人乳相同，一日五回至七回為度。

授乳量 分娩後二十四時間可無授乳之必要，最初一二日一回可給一〇

一五、〇漸次增量，一回不可超過二〇〇、〇但因小兒之體格及時節而有所增減，不能一定，茲示其大略如左。

年 齡

牛乳一回量

稀薄法

生後一個月

一一〇

牛乳三分水七分

二個月

一二〇

四分水六分

三個月

一三〇

五分水五分

四個月

一四〇

六分水四分

五個月

一五〇

七分水三分

六個月

一六〇

八分水二分



七個月

一七〇

(全乳)

(一)牛乳消毒法。牛乳宜採用最新鮮及從多數之牛混合之牛乳爲最佳。消毒法有種種。高熱殺菌法。低熱殺菌法。及煮沸法。之三種。煮沸法最爲簡單。可用普通之鍋煮沸之。最好將一晝夜所用之分量，水及牛乳調合之，將一回所用之分量分入於各瓶中，將一晝夜所用之五六瓶一次移入大鍋煮沸之。如騰沸二十分以上，則已完全消毒，就取出之瓶付以乳嘴飲之。

但應注意冷水時將瓶放入，否則熱水騰沸後放瓶，則瓶有破裂之虞也。

(二)牛乳鑑定法。純粹之牛乳，不透明，呈帶淡黃之白色味甘，有特種之香氣。比重一〇二八至一〇三四（與水之一〇〇比較）呈中性或亞爾加里性之反應。若混合不純之物，或牛乳已腐敗者，則於香氣，色澤，味質有變更，如加水則比重低減，如混米汁，穀粉等物，則滴下數滴之沃度丁幾（碘酒）便成美麗之藍色矣。最簡單之鑑別法。可於清水之中滴牛乳數滴，則純良之牛乳，完全保其形。

狀沈下，或用手指附着數滴牛乳，入於水中左右搖之亦不散，能保半球形者，亦可算爲佳良之牛乳也。

### 第三節 營養障礙

#### (一) 消化不良症

【原因】小兒飲用牛乳過多或稀薄法不良，或飲腐敗牛乳等而起。夏期多發生本病，又母乳授與過多時，亦常發生此病。

【症候】不活潑，顏色蒼白，體重不加增，口中生鵝口瘡，吐乳，腹部膨滿，雷鳴，排泄不消化之便，混合黃白色之顆粒，每日排便數次或十數次而帶臭氣，便之性質，如粥狀或水樣帶綠色而呈酸性之反應。

【療法】(1) 如因平時授牛乳而起者，則務轉換人乳營養法，哺乳持續時間以一回三分至五分鐘爲度。三四小時授乳一次，每日約五六次。

(2) 向授母乳者則用規則的，減授法。輕則每歷三四小時授食五分至十分鐘，

重則每日祇哺四五回，每回一分至三分鐘，其間給飲鹽水或茶。若向用牛乳者，則將牛乳更稀減之。附加滋養糖。重症則宜行飢餓療法。

(3) 飢餓療法。六時間或十二時間或二十四時間全然廢止給與牛乳，或母乳，其間只給少許之茶或食鹽水。每時間給飲一茶杯。如睡眠佳，良下痢減少，則給與乳（即乳一分加水二分）一日之全量，不可過二百瓦。同時給與少量之飲料（茶或食鹽水）及至體溫回復平常，便之性質良好，始可加糖而飲用普通之牛乳。如行二十四小時之飢餓療法，尚不痊癒，則更延長為三十六小時。如尚不癒，則以重症中毒症之法而療治之。藥劑殆無必要，初期用甘汞（一回〇、一）下痢不止，可用收斂劑（次硝酸蒼鉛一回〇、一五）

## (二) 食餌性中毒

【原因】本症多由消化不良症移行而起，例如腸管機能減弱時，飲用腐敗牛乳，或牛乳中糖分、鹽分過多，感染細菌亦起本症，本病即消化不良症之重者也。

【病狀】頻下水樣帶綠色之便，(一日十數回至數十回)帶惡臭，混有粘液及血液。吐乳一日數次，體溫昇至三十八九度。呼吸不規則，帶有特種臭氣。死前發生大呼吸，意識溷濁，體重急激的減少，四肢厥冷，脈搏細微，甚呈危險之象。

【療法】(一)飢餓療法 本療法實行繼續二十小時至三十小時或至四十小時之久。其間給與多量之茶或食鹽水，同時行食鹽水注入法，直腸內點滴法用強心劑，宜堅守醫士之命令，嚴守長時間之飢餓療法。雖哭泣亦不可亂給牛乳也。

(二)人乳營養法。每三小時搾人乳五瓦(約一錢半重)用調羹與之。每三日增加五瓦。至十日以後，一次量達四五瓦時，始可直接由乳房哺乳。(一回三十秒至一分間)以次逐漸增量，本病時時注意供給水分，不眠時可用「抱水格魯拉兒」半瓦灌腸。發熱可用冰枕或水枕，四肢寒冷，可用熱水袋一二個置於身傍。

## 第七章 小兒病診察法

小兒診察法一事，本可委之醫師。但爲保育者亦有不可不知之處，因而可補助醫師之診斷。茲再單述之如次。一般診察之法，在注意檢查小兒之營養、皮膚、體重、身長、骨骼等各項。徐徐羸瘦者，爲慢性疾病之徵。如結核等疾病是。若消化不良及急性熱性病、胃腸病等，則急劇的減少體重。

初生兒常取脊位，屈曲兩腕及肘關節，兩手高握。醒覺時則活潑運動兩腳，如小兒犯肋膜炎，則取有病之側而臥。喉頭閉塞時多取坐位。腸寄生蟲時，小兒多將手指插入鼻腔或肛門，腹痛時將兩腳屈展而叫喚。

不安時屢屢變換臥位。顏貌。生後一個月呈無慾之狀，其後悅樂時則現微笑。疼痛時現苦悶之狀，肺炎及其他急性疾病呼吸困難者現恐怖的顏貌。長時間口者多爲鼻之疾病，扁桃腺炎，或白癩。

脈搏。可及的於睡眠時計之，不整之脈搏，爲腦及腦膜之疾病，窒扶斯之恢

復期，心臟病等亦呈不整脈。其他則發熱高，脈搏亦頻數，生理的則號哭時脈搏亦增加。

體溫。可用體溫計（寒暑表）測定之。大約測定時間爲十分至十五分，又最短時間者三十秒亦可。皆於睡眠時或哺乳時爲佳。在肛門或腋窩檢測，注意不可脫出以免不確也。

## 第八章 小兒病治療法

小兒之疾病宜可及的早期行適宜之療治，不然則有失時機之虞，又因小時之不處置，或因處置時機之遲早致發生不幸之結果，如疫痢則飲以瀉劑之遲早而發生幸與不幸也，且小兒之疾病多，不能只靠服藥，常須注意食物時，或理學的療法比藥劑更重要也。

### 第一節 藥劑之用法及用量

小兒因年齡之差異，藥劑之用量不同，又雖有效力之藥劑如其味難飲，及有

害胃腸者，又不能用。又或因體質之不同對於某種藥劑，具有強烈之感受性。如藥劑其味太惡者，可加多量之白糖或乳糖。又劇烈之藥品如阿片，石炭酸哥羅仿僕，以不用為宜。乳兒與以水藥不如給與散劑為便，散劑可用能吞嚥之麵紙 (Opilat) 包之。藥劑之用量如左。

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 一歲未滿  | 大人用量之十五分之一——十二分之一 |
| 一歲以上  | 十分之一              |
| 二歲以上  | 八分之一              |
| 三歲以上  | 六分之一              |
| 四歲以上  | 四分之一              |
| 七歲以上  | 三分之一              |
| 十四歲以上 | 二分之一              |

但因病兒之體質，體重固然有所增減，散劑之全量乳兒約〇、一一〇、二。

稍成長之小兒則○、五。服用時用保育者之指頭，貼付於小兒之口粘膜，或舌頭，或用牛乳或肉汁混合飲之。水劑因小兒之年齡而分量不相同，茲示之如左。

哺乳兒 二日量 四〇、〇瓦

一—三歲 六〇、〇

四—六歲 七〇、〇

七—八歲 八〇、〇

九—十歲 一〇〇、〇

十一—十五歲 一二〇、〇

又滴藥與藥劑不同，便宜上所稱之用量如次。

一刀尖 約一、〇

一茶匙 三—四、〇

一小兒匙 七、五



一食匙

一〇、〇—一五、〇

上述之用量，皆西洋之格蘭姆 (Gram) 書中所謂之「瓦」即格蘭姆之略字，按中國戥子每一錢抵三五七五之數，一瓦核爲二分六釐六毫六。家庭中如無新式量藥計，即照此核算亦可。

第二節 對於發熱之療法

輕熱時可用水枕或冷布片載於額上。高熱時可用冰枕或用冰袋置於額上。如熱已減退，宜即撤開停止。解熱劑普通用安知必林（一回〇、一一〇、三）阿斯比林（一回〇、一一〇、一二）或鹽酸規涅（一回〇、一五每日〇、三分二回）

第三節 對於下痢之療法

收斂劑普通可用次硝酸蒼鉛（一回〇、一一〇、三）

丹那兒邊 (Tannalbin) (〇、一一〇、一)

但如因胃腸積滯或消化不良之下痢可先洗腸服瀉劑蓖麻子油五瓦至十五瓦清潔腸內污穢之物，然後服收斂劑爲宜也。

#### 第四節 排便法

大便積滯，或消化不良，疫痢急瘵等疾病時，須立刻灌腸爲要，灌腸時置小兒於脊位，腰部用枕高舉之。橡皮嘴管之尖端塗抹油類或凡士林等，以便插入肛門，灌腸器內放入食鹽水高舉之，待水液自然流入肛門。流入五百瓦食鹽水（大約半筒）之數分間忍耐後，用棉花壓住肛門然後流出，此法可於醫士試用時練習之，以後能自己應用頗爲簡單，常人亦易於學習。藥劑普通用蓖麻子油五瓦至十五瓦。及甘汞兩藥。瀉油可混於牛乳、茶、湯等飲之。甘汞哺乳兒一回〇、〇一、三歲左右則〇、〇三一〇、〇五成長之小兒，可用瀉鹽十五瓦分兩日用之。

#### 第五節 強壯法

小兒病療治法

強壯劑可用肝油，魚肝丸等，或肝油乳劑等種種，不過皆有一種臭氣，肝油一日一二茶匙，肝油丸一日數個，如害胃腸之消化，則宜停止服用。又增進食慾助消化之藥劑，爲〔「百布聖」(Pepsin) 1回〇、1—〇、1〕或檸檬酸亦可。例如

稀鹽酸 〇、三瓦

糖漿 七、〇

水 七〇、〇

右爲二日量，一日三回分服。

藥劑尙有鐵劑、砒素劑、沃度劑、磷劑等種種。但光線及新鮮之空氣最爲必要，成長之虛弱兒最好行冷水摩擦法。

其法最好於夏時起始，最初在外氣不通之處，如浴室等處行之。用毛巾濕冷水扭乾，摩擦宜迅速，使皮膚發紅爲度，最初只擦手足漸及全身亦可。虛弱之小

兒，最初用乾燥之毛巾摩擦。不用冷水，漸次習慣始用冷水。用乾布摩擦皮膚至紅爲止，又或用暖水摩擦，習慣以後始用冷水亦可。

### 第六節 吸入法及含嗽法

吸入可用吸入器爲之，家庭中宜備具一吸入器呼吸器，病之治療，甚爲適宜也。吸入器以火噴出蒸氣，置於病兒一二尺距離之處，用油布或手巾覆病兒之衣服。吸入藥宜用百倍之小蘇打水，五十倍至百倍之硼酸水，食鹽水等。含嗽法則非至六歲以上之小兒，不能用。含嗽劑可用五十倍之硼酸水或鹽剝水，呈呼吸困難之疾病，則宜行酸素之吸入法，但本法須受醫士之指導多在醫院行之。

### 第七節 罨法

**冷罨法。**冷水罨法，是用布片浸冷水，疊爲數層，貼於病部，濕布之上用油紙覆之，半小時至一小時可交換之。用五十倍之硼酸，或百倍之鉛糖水罨布患部者亦有。冰罨法可用冰枕或冰袋，冰片宜破碎，患部放一布片，而置此冰袋於其

上。

**溫罨法。** 濕性溫罨法，是用布片浸熱水扭乾，貼於患部，約半小時更換一次，又肺炎時，用暖水或冷水濕布片，貼於胸部，因體溫之熱布片漸次溫暖，一日更換三四次。又有用麥米、亞麻仁等煮爛，如粥狀，用布包好貼於患部，其上覆以油紙及棉花。又或用懷爐、暖壺等，保持長久之溫熱者，名乾性溫罨法。

### 第八節 對於疼痛之療法

首宜安靜，疼痛之部，貼溫罨，或冷罨法，鎮痛劑用安知必林（一回〇、一〇、三）亞斯必林（〇、一—〇、三）或用臭素加里（〇、三一〇五）（二日量一、〇—二、五）使其安眠。

### 第九章 小兒病看護法

看護小兒必以親切周密，具有特別之注意力及推察力者為必要，因小兒與成人不同，言語尙未完備，精神又未充分發育，故比成人為困難，茲述看護上一

般之注意如左。

### 第一節 病室

病室以清潔爲主，時常開放窗戶，流通空氣，病兒不可直接當風，夜間不可開放窗戶，室中溫度約在攝氏二十度（卽華氏七十度）左右，冬天時最好用蒸氣溫暖室中，務採光線充分射入之室，故向南者最佳。又如呼吸器疾病者，室內不可太乾燥，常沸騰水蒸氣，使室內之空氣稍爲濕潤，不要之器具，物品，排泄物宜置於別室。室內不可使多人出入雜沓，及高聲談話皆不宜於小兒面前爲之。

### 第二節 衣服

衣服宜着適當保溫，輕軟者爲佳，不可太狹，又不必過闊，不可壓迫身體，屢屢更換，取其易於洗濯，蓋被不可過厚，墊褥宜稍厚。常將被褥曝曬日光。

### 第三節 襁褓

襁褓最要清潔，時時交換，洗曬時勿爲污物所染，勿使附着蟲類，又挾於兩股

用帶，使其不易脫出，以防污染衣服，可用柔軟之布帶縛之，襁褓宜用柔軟之布，新者可洗濯一次然後使用，未乾透者切不可用。

#### 第四節 臥牀

臥牀宜置於室之中央面南，病兒宜水平的仰臥，被褥要柔軟保適當之溫度，用柔軟之枕，墊布不可多皺紋，寒冷時身傍宜多置暖水壺，腳壺以保溫。

#### 第五節 食物

乳兒則大略照營養法所述供給食餌。斷乳後之小兒，宜選富於滋養而易消化之食物，不可過量，寧可分多次與之，務多變更調理法及食物之種類，不宜每餐相同使小兒嫌惡也。

#### 第六節 體溫脈搏及呼吸之計測

體溫。檢溫器甚易破壞，宜注意振落水銀之後插入舌下，或挾入腋窩，密着於皮膚之間，押着上膊不可令之脫出，十分間保守安靜，每日計測三回。

脈搏。於睡眠時計測爲佳，數一分間之回數，同時注意脈搏之微弱或頻數。在手腕上撓骨動脈上計測呼吸。可於睡眠時計之視其胸部或上腹部之振動數，計算一分間，同時注意其呼吸之大小有無促迫苦痛之狀。

### 第七節 精神上及身體上之注意

病兒宜守安靜，不可使之興奮，刺戟其精神，宜充分睡眠，病後不可過早使用乳母車，而疲勞病兒，又強其模倣言語或強之起立步行亦爲無益而有害也。玩具宜不易破損，多趣味者，舐之亦無害，及彩色不脫色者爲宜。

無益之風俗談話不宜接近小兒談之。選擇朋友，宜避忌有傳染病及結核病之小兒。不可令之接觸。常行適當之運動以強壯身體。預防疾病，萬一染病宜立刻就醫診治，看護者常帶笑容溫和之氣，多作小兒有興味之童話。

### 第八節 傳染病看護法

傳染病之看護要知其病原，侵入門及症狀之大略及預防法，爲看護者所至



要也。

一、一般預防法。家屋居室器具等常常灑掃以保清潔。嚴守衛生，捕捉蒼蠅，務令各人之身體壯強，下水便桶，拉圾桶等常常要清潔掃除，最好每年行二三次家屋之大掃除，每星期務行一次掃除。鋪蓋被蓆常常要曝曬日光，又傳染病者之居室衣服食器宜嚴重消毒，充分換氣及射入日光。看護者宜着白色外衣，污穢時可用臭水洗濯，注意消毒手指，撲滅蚊蒼蠅等物。注意蒼蠅伏於食物中，如食物擺開經長時間者務再煮沸之。生冷物切不可令小兒購食，未熟之水菓，已切開之西瓜等尤宜禁忌，街中擺設之食物糖菓爲蒼蠅鋪滿或蒼蠅伏過之物，尤應切禁小兒不可購食也。

二、消毒法。殺滅病毒爲目的有種種方法。

(A)燒棄法。不用之物，塵埃及其他之消毒法不能消毒者，可燒棄之，以免傳染之危險。

(B) 煮沸消毒法。衣類、寢具、陶磁器、金屬製品等，可放於熱水中煮沸一小時以上。

(C) 日光消毒法。一旦用過他種消毒法以後用之。猛烈直射之日光曬一二小時爲佳。

(D) 藥物消毒法。用二十倍之石炭酸水（臭水）加同量之水清洗手足家具牆壁等。吐瀉物及排泄物之器具宜用臭水洗之。便桶等宜置臭水。

千倍之昇汞水。用於金屬製品以外陶磁器玻璃、木製品等之消毒，其後用清水洗滌之。石灰及石灰乳等可撒布於傳染病室中。

硫黃瓦斯。可將室中窗戶密閉，其中放消毒之衣類、布片玩具等，蒸發硫黃消毒十餘小時便可。火酒則用於手指皮膚之消毒。

病兒宜隔離於別室，禁止多數人出入，至恢復期乃與病兒入浴，更換清潔之衣類被褥，看護者亦如此總之傳染性之疾病，消毒甚爲要重，不可忽略以免傳

小兒病療治法

染他人也。

七六

小兒病療治法終

標商冊註

