



近世兒科學

香石學人政筭



明治
42 3 31
肉空

叙

近世兒科學ノ公刊ニ當リ一言ヲ卷首ニ題シテ叙ニ代ヘントス。余ノ業ヲ東京醫科大學ニ卒ヘ次テ專攻シタルハ內科學ナリシモ、境遇ハ遂ニ余ヲ駈テ更ニ兒科學ノ研究ヲ爲サシムルノ餘儀ナキニ至リ茲ニ數年ヲ閱セリ、此間內科學的智識ヲ以テ兒科學ノ研究ニ從ヒ聊カ自得シタル所ヲ記載セシモノ積テ一冊子ヲ成スニ至レリ。

昨秋明文館主河野幸藏氏來訪セラレ、余ガ備忘錄的記載ノ冊ヲ成セルヲ聞クヤ、氏切リニ其上梓ヲ勸ム。余即チ之ニ應ジテ曰ク兒科學ノ著書世既ニ多ク、殊ニ實地醫家療病上ノ參考書トシテハ恩師弘田博士ノ名著アリ、敢テ今日恰適ノ書ヲ缺ケリト謂フベカラズト。然ルニ河野氏ハ進歩窮リ無キ斯學各分科ハ何レモ數種ノ著書ガ世ニ行ハル、ヲ説キ、且ツ曰ク今先生內科兒科兩域ニ涉リテ教鞭ヲ取り、且ツ臨床指導ノ任ニ當リツ、ア

ルノ際、一面司命ノ重倚ニ當ラントスル學徒ノ爲ニ、一面職責ニ忠ナル實地醫家ノ爲ニ、學理ニ偏セズ臨床的ニ適切ナル一書ヲ公ニスルハ蓋シ其機ヲ得タルモノナルベシト。而シテ余モ亦大人及小兒ニ於ケル内科的疾患ノ比較研究ニ多大ノ興味ヲ感シツ、アルガ故ニ、成書ヲ参照シテ備忘録ヲ補修シコレヲ公刊スルニ決シ、明文館主ノ勸誘ニ應ジタリ。

本書ノ成レル所以ハ斯ノ如シ。其編著ニ當リテハ内外兒科學ノ成書ヲ参照シ、努メテ繁ヲ刪リ要ヲ摘ミ、敘述ノ冗漫ヲ避ケ、簡要ヲ旨トシタリト雖モ、晨ヨリ哺ニ至ルマデ教授ト診療トニ從事スルノ匆忙ニ加ヘテ、生來文筆ノ能ニ嫻ハズ、故ニ自ラ以テ要ヲ盡セリト信ズルモノ、或ハ其記述ノ到ラザルコトナキヲ保セズ識者希クハ示教ニ吝ナル勿レ。

明治四十二年三月

長尾美知識

凡例

一、本書中ノ學術的用語ハ多ク先輩ノ所撰ニ從ヘリ然レドモ二、三著者ノ自撰セルモノナキニアラズ、カ、ル場合ニハ誤解アラシコトヲ恐レ其原語ヲ附記セリ。
 一、藥量ハ總テ「グラム」系統ニ據レリト雖モ亦往々兒匙、茶匙等ヲ用ヒタル所ナキニアラズ、但シ其「グラム」トノ對照ハ次ノ如シ。

- 一 蓋 一〇〇〇—一五〇〇
- 一 食匙 一五〇
- 一 兒匙 六〇—八〇
- 一 咖啡匙 三〇—五〇
- 一 茶匙 三〇—四〇
- 一 刀尖 〇・五—一〇

一、溫度ハ多ク攝氏ノ度目ニ據リシト雖モ時アリテ列氏ノヲ用ヒシ所アリ。
 一、本文中數量ヲ記スルニ當リ例ヘバ二五%トアルハ二十五「プロセント」ヲ示シ、又二、三日若クハ二—三日トアルハ二乃至三日ヲ意味ス。

一、本書ハ最初成ルベク多数ノ圖畫ヲ插ミ以テ理會ニ便ナラシメンコトヲ期セリ、サレド上梓ニ際シ豫定ノ紙數ヲ超過スルノ恐レアルヲ以テ棄却セルモノ少カラズ。

一、假名書ノ人名ニハ右側ニ、地名ニハ左側ニ縦線ヲ附シ、物名ニハ「」ヲ用ヒテ之ヲ區別セリ。

明治四十二年初春

著者識

近世兒科學前編 目次

總論

緒言

第一章 小兒期ニ於ケル解剖的竝ニ生理的特異性

第一	胎生期血液循環及ヒ分娩後ノ變化	二—五
第二	循環器	五—九
第三	呼吸器	九—一二
第四	消化器	一二—一七
第五	泌尿器	一七—一八
第六	皮膚及臍帶	一九—二二
第七	筋肉及骨	二三

第八	神經系統及感覺器	二二一—二二八
第九	體溫	二八一—二九
第二章 小兒ノ發育		
第一	體重	二九—三六
第二	身長	三六—三九
第三	頭圍及胸圍	三九—四三
第四	齒牙ノ發生	四三—四四
第三章 小兒ノ營養		
第一	自然營養	四五—七八
第二	人工營養	五八—七八
第四章 小兒ノ檢診		
第一	既往症	七八—一九
		七九—八一

第二	現症	八一—八三
第三	姿勢及體位	八三—八五
第四	皮膚ノ色澤	八五—八六
第五	顏貌	八六—八七
第六	叫喚	八七—八九
第七	脈搏及呼吸	八九—九〇
第八	咳嗽及咯痰	九〇—九一
第九	頭部及頸部	九二—九七
第十	胸廓	九七—一〇七
第十一	腹部	一〇七—一一八
第十二	驗溫及反射	一一八—一九
第五章 療法通論		
第一	食餌療法	一九—二一
第二	藥劑療法	二一—二九

第三 水浴療法……………一二九—一三七

各論……………一三八—四二〇

第一編 初生兒疾患……………一三八—一九五

- 第一 初生兒假死……………一三八—一四三
- 第二 肺擴張不全……………一四三—一四五
- 第三 初生兒紅斑……………一四五—一四六
- 第四 先天性生力沈衰……………一四六—一五〇
- 第五 初生兒頭血腫……………一五〇—一五三
- 第六 胸鎖乳頭筋血腫……………一五四
- 第七 臍ノ疾患……………一五四—一六八
- 第八 プール氏病……………一六八—一七〇
- 第九 ウェンケル氏病……………一七〇—一七三
- 第十 初生兒「メレナ」……………一七三—一七六

第二編 消化器疾患……………一九六—三六一

第一章 口腔疾患……………一九六—二一六

- 第一 口角潰瘍……………一九六—一九七
- 第二 惹口瘡……………一九七—二〇一
- 第三 加答兒性口內炎……………二〇二—二〇三
- 第四 亞布答兒性口內炎……………二〇四—二〇六
- 第五 潰瘍性口內炎……………二〇六—二〇九

第六	水瘡	二〇九—二一三
第七	ベドナール氏亞布答	二一三—二一四
第八	生齒困難	二一四—二一五
第九	舌糠枇疹	二一五—二一六
第二章 唾液腺疾患		
第一	流行性耳下腺炎	二一六—二一九
第二	續發性及轉移性耳下腺炎	二一九—二二〇
第三	流涎	二二〇—二二一
第四	蝦蟆腫	二二一—二二二
第三章 咽頭疾患		
第一	加答兒性安魏那	二二二—二二七
第二	腺窩性安魏那	二二二—二二四
第三	腺窩織炎性安魏那	二二四—二二八
第三	蜂窩織炎性安魏那	二二八—二二九

第四	慢性咽頭加答兒	二二九—二三一
第五	淋巴性咽頭環肥大	二三一—二三三
第六	咽後膿瘍	二三四—二三七
第四章 食道疾患		
第一	食道炎	二三七—二三九
第二	食道憩室	二三九—二四〇
第五章 哺乳期ニ於ケル腸胃疾患		
第一	消化不良	二四〇—二五一
第二	乳兒脚氣	二五一—二五五
第三	哺乳兒腸加答兒	二五五—二六四
第四	小兒虎列拉	二六四—二六八
第五	濾胞性腸炎	二六八—二七四
第六	慢性腸胃加答兒	二七四—二七七

第七	小兒瘦削症	二七八—二八一
第八	常習嘔吐	二八一—二八二
第九	先天性幽門狹窄及幽門痙攣	二八二—二八七
第十	常習便秘	二八七—二八八
第十一	先天性腸狹窄及閉鎖	二八九—二九〇
第六章 兒童期ニ於ケル腸胃疾患		
第一	急性胃加答兒	二九〇—二九三
第二	慢性胃加答兒	二九三—二九六
第三	胃擴張	二九六—二九八
第四	胃及腸ノ痙攣	二九八—二九九
第五	急性腸加答兒	二九九—三〇二
第六	慢性腸加答兒	三〇二—三〇四
第七	慢性便秘	三〇四—三〇九
第八	腸壅積	三〇九—三一四

第九	蟲樣突起炎	三一四—三一九
第十	脫肛及直腸脫	三一九—三二一
第十一	肛門裂傷	三二一—三二三
第十二	異物	三二三
第十三	腸寄生蟲	三二三—三三八
第七章 腹膜ノ疾患		
第一	急性腹膜炎	三三八—三四〇
第二	慢性腹膜炎	三四〇—三四三
第三	腹部結核	三四三—三四九
第八章 肝臟疾患		
第一	加答兒性黃疸	三四九—三五三
第二	肝臟實質ノ疾患	三五三—三六〇
第三	膽囊及膽管ノ疾患	三六〇

第九章 脾臟疾患……………三六〇—三六一

第一 急性脾腫……………三六〇—三六一

第二 慢性脾腫……………三六一

第三編 泌尿生殖器病……………三六二—四二〇

第一章 腎臟疾患……………三六二—三九七

第一 急性腎臟炎……………三六二—三七六

第二 慢性腎臟炎……………三七六—三八二

第三 循環性蛋白尿……………三八二—三八四

第四 腎盂炎……………三八四—三八七

第五 腎石……………三八七—三八九

第六 血尿……………三九〇—三九二

第七 血色素尿……………三九二—三九四

第八 腎臟腫瘍……………三九四—三九六

第九 アヂソン氏病……………三九七

第二章 膀胱疾患……………三九八—四一〇

第一 膀胱加答兒……………三九八—四〇一

第二 膀胱結石……………四〇一—四〇四

第三 夜尿症……………四〇四—四〇七

第四 膀胱痙攣……………四〇八—四一〇

第五 膀胱腫瘍……………四一〇

第三章 生殖器疾患……………四一〇—四二〇

第一 包莖……………四一一—四一二

第二 包皮聳順……………四一二—四一三

第三 龜頭炎及龜頭包皮炎……………四一三

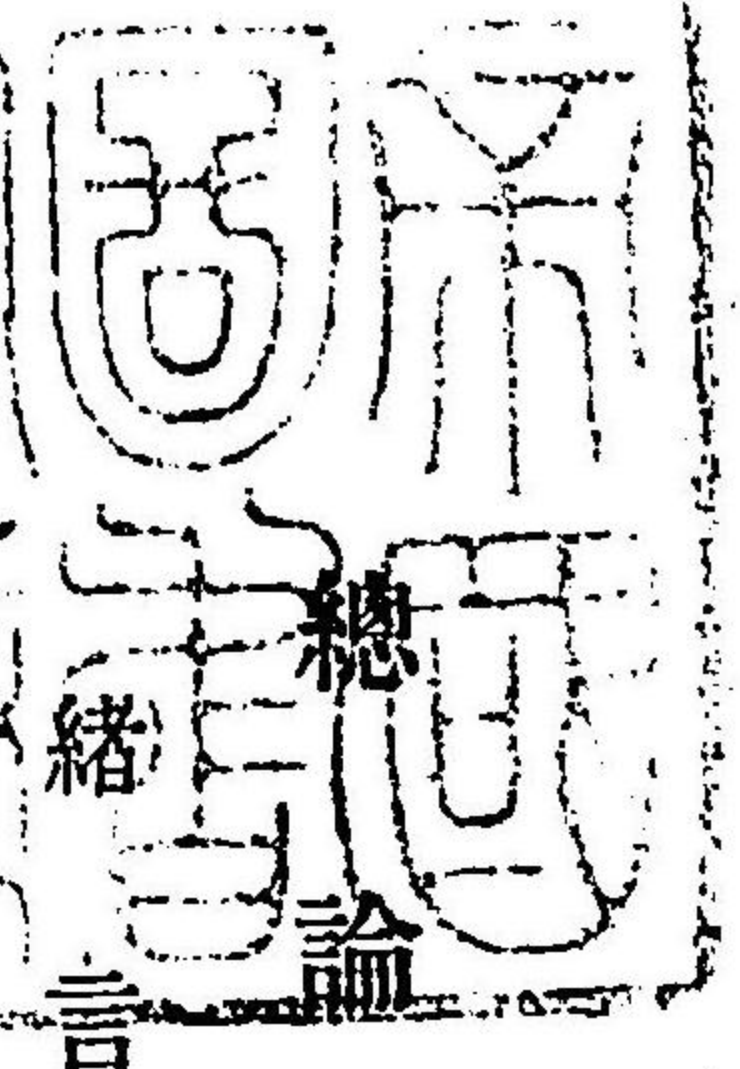
第四 潛匿率丸……………四一四

第五	陰囊水腫	四一四—四一六
第六	膈陰門炎	四一七—四一八
第七	早期月經	四一八—四一九
第八	泌尿生殖器畸形	四一九—四二〇

近世兒科學前編目次終

近世兒科學 前編

千葉醫學專門學校教授 醫學士 長尾美知 著



凡一定之疾患ハ小兒ニノミ固有ニシテ屢々之ニ犯サル、モノアルニ
 拘ラズ大人ニ在リテハ之ニ罹ルモノ極メテ少キカ或ハ絶無ナルガ如キア
 リ或ハ同一ノ疾患ナリト雖モ小兒ニ於テハ大人ノ其レト全然異リタル症
 候經過豫後等ヲ顯ハスモノアルハ吾人ノ屢々遭遇スル所ナリ、カ、ル差異
 ノ由テ來ル所以ノ理果シテ如何、是等疾患ノ原因互ニ相異ナルアルニヨル
 カ、曰ク然ラズ實ニ大人及小兒ニ在リテハ假令同一ノ病原等シク體內ニ宿
 ルト雖モ之ガ侵害ヲ被ル體質ノ異ナルニ從ヒ如上ノ月齡只ナラザルノ差
 異ヲ發起シ來ルモノニ外ナラザルナリ、之ニヨリテ是ヲ觀レバ兒體ノ構成

及、各、臟、器、機、能、ノ、特、異、性、ヲ、熟、知、ス、ル、ハ、小、兒、ノ、疾、患、ヲ、理、解、シ、依、テ、以、テ、適、切、ナル、診、療、ヲ、行、ハ、ン、ガ、爲、メ、ニ、ハ、極、メ、テ、緊、要、ニ、シ、テ、缺、ク、ベ、カ、ラ、ザ、ル、一、節、ナル、コ、ト、識、者、ヲ、待、テ、初、メ、テ、知、ル、ベ、キ、ニ、ア、ラ、ザ、ル、ナ、リ。

第一章 小兒期ニ於ケル解剖的並ニ

生理的特異性 Anatomische und

physiologische Eigenthümlichkeiten des

kindlichen Alters.

第一 胎生期血液循環及ビ分娩後ノ變化

Der foetale Blutkreislauf und die Veränd-

erung der Circulation durch die Geburt.

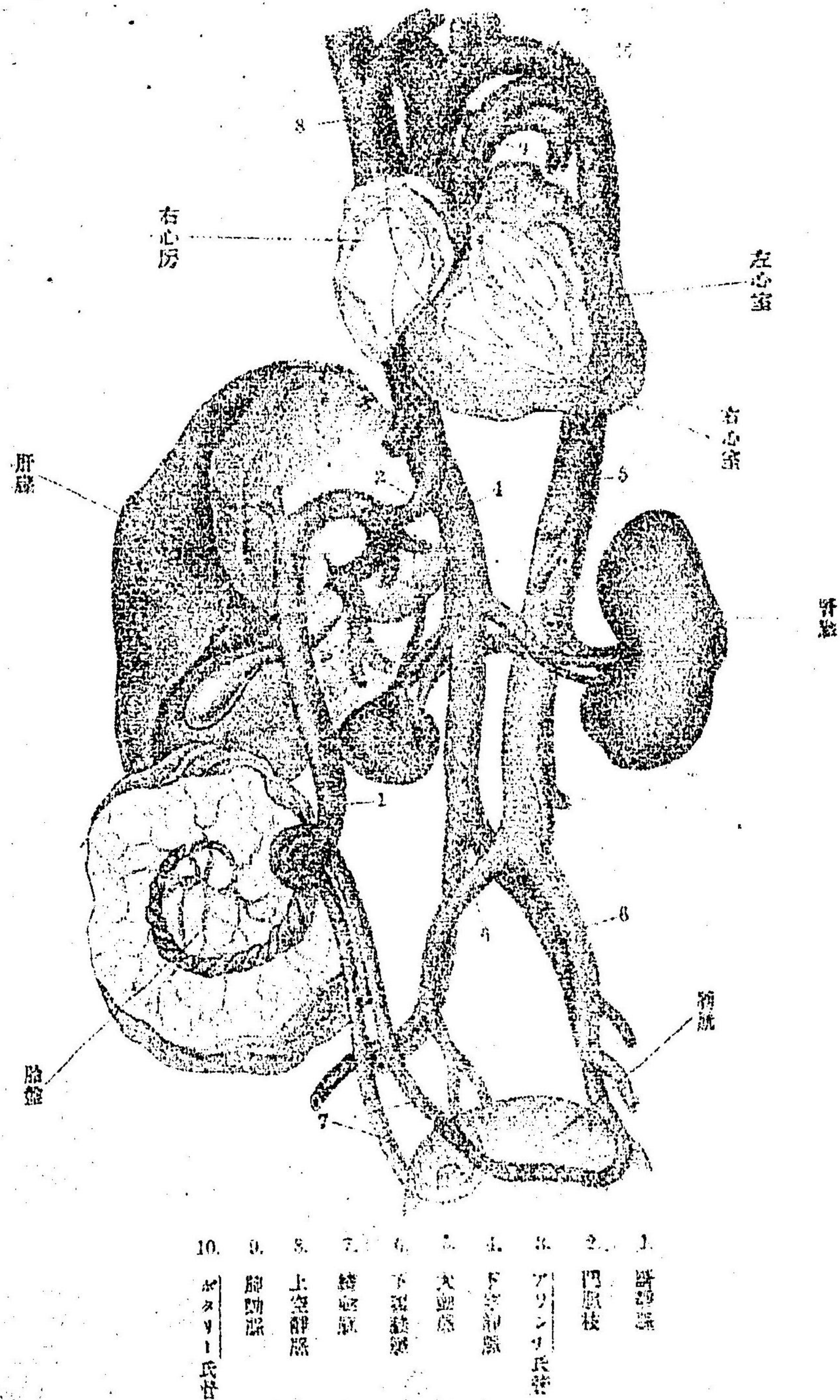
胎生期ニ於ケル血液循環

抑モ胎兒ニ於テハ肺臟未ダ呼吸ヲ營爲セザルヲ以テ胎盤之ガ代用ヲ爲シ胎兒ノ生活發育等ニ緊要ナル養分ヲ包含セル血液(即チ動脈血)ヲ臍靜脈 V. umbilicalis ニヨリテ兒體內ニ輸送ス而シテ此臍靜脈ハ臍輪ヲ通過シ肝門

ニ至レバ二枝ニ分レ、一ハアランチ氏靜脈管 Ductus venosus Arantii トナリテ直接下空靜脈ニ注ギ此所ニ於テ下肢及ビ腎臟ヨリ集リ來リタル靜脈血ニ混ジ心臟ニ向ヒ、他ノ一ハ胃腸、脾、脾等ヨリ集リ來レル靜脈血ニ混ジ門脈ヲ介シテ肝臟ニ入り毛細管網ヲ通過シ肝靜脈ヲ經テ遂ニ等シク下空靜脈ニ開通セリ、カクシテ下空靜脈ニ集マレル血液ハ右心房ニ入り其大部ハ左右心房間ノ隔壁ヲ貫ケル卵圓孔 Foramen ovale ヲ通過シ直ニ左心房ニ注ギ次デ左心房ヨリ大動脈ニ射出セラル、モノナリ。

右心房ヨリ右心室ニ入ル微量ノ血液ハ頭部、上肢等ヨリ集リ來リ上空靜脈ヲ通ジテ來レル靜脈血ニ混ジ右心室ヨリ肺動脈ニ入ル、サレド其大部ハボタリー氏動脈管 Ductus arteriosus Botalli ヲ經テ大動脈ニ入り僅ニ其一部ノミ未ダ作用ヲ營マザル肺臟ニ循環シ遂ニ集リテ肺靜脈ヲ介シテ左心房ニ入ル。左心室ヨリ大動脈管内ニ射出セラレタル血液ハ一部頸動脈、鎖骨下動脈等ヲ通過シテ頭部及ビ上肢ニ至リ、其他ノ血液ハ大動脈弓ノ所ニテボタリー氏動脈管ヨリ靜脈血ヲ受ケ之ニ混ジテ下行大動脈ニ至リ幾多ノ分枝ニヨリ、腸管、下肢等ニ分布シ、殘レル血液ハ二條ノ臍動脈 Aa. umbilicales ヲ

胎兒血液循環
(nach Hecker)



分娩後ニ於
ケル血液循
環ノ變化

總論、小兒期ニ於ケル解剖的並ニ生理的特異性

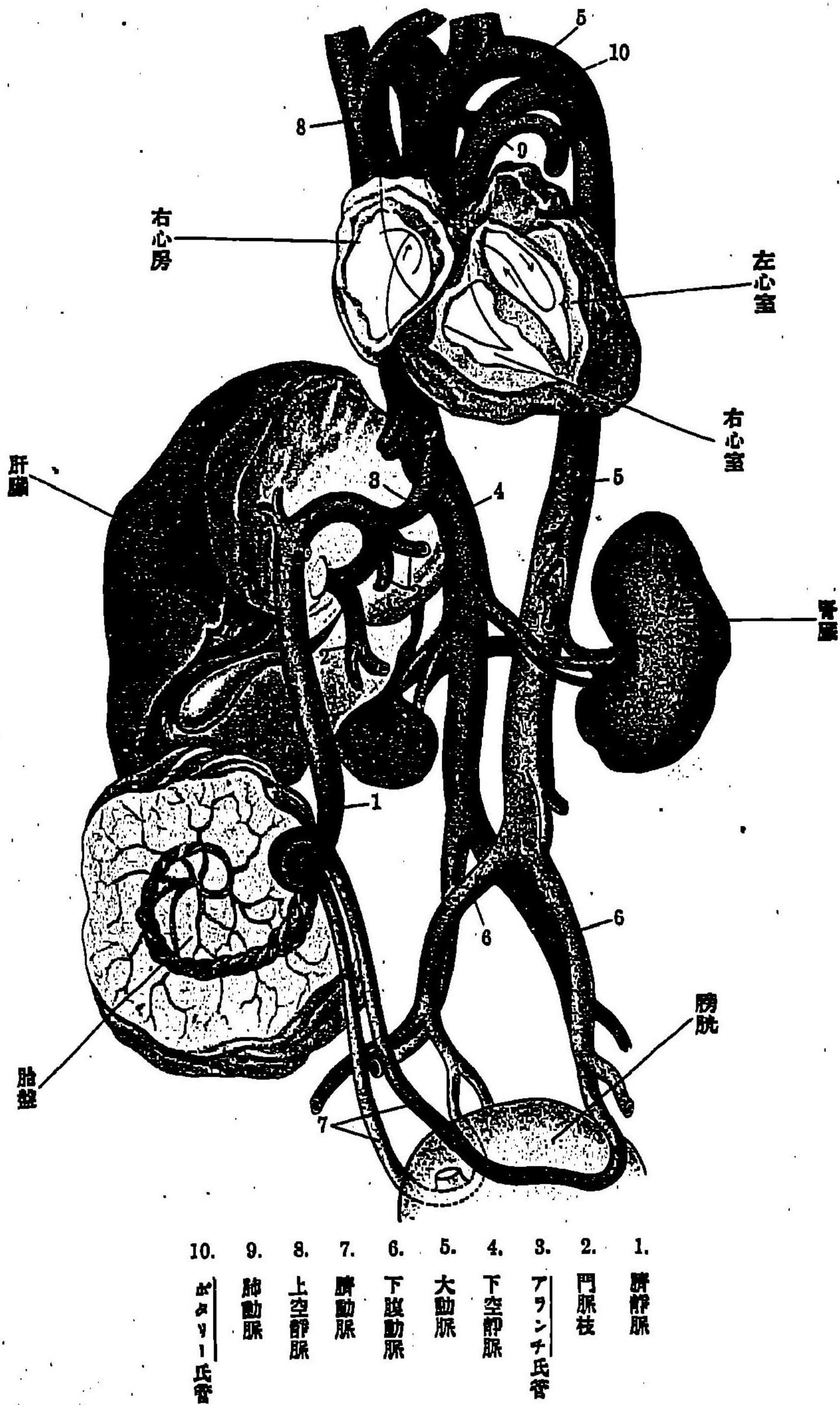
經テ胎盤ニ還流ス。

之ニ依テ是ヲ觀レバ胎兒ニ在リテハ臍靜脈及ビ其分枝ノミ純動脈血ヲ包有シ他ノ血管内ニハ種々ノ比例ニ靜脈血ト混合セル動脈血ヲ含有スルモノナリ。

上述ノ如ク胎生期ニ於ケル肺臟ハ未ダ呼吸ヲ營マザルヲ以テ生後ノ其レトハ大ニ趣ヲ異ニシ他ノ一般實質性臟器ニ等シクシテ多量ノ血液分布ヲ受クルコトナシ然レドモ胎生期ノ終末ニ近クニ至レバ卵圓孔及ビボタリ氏動脈管ハ漸次狹小トナリ又肺臟ニ循環スル血量ハ漸次増加シ來リ將ニ來ラントスル肺呼吸ノ備ヲ爲スアルモノ、如シ。

胎兒生レテ最初ノ呼吸ヲ營ムヤ肺臟ハ擴張シ其中ニ分布セル血管亦從テ擴張若クハ伸展セラレ茲ニ陰壓ヲ生ジ之レガ爲メニ血液ハ多量ニ肺臟ニ向フテ流入シ來リボタリ氏動脈管ノ位置變轉ノ爲メニ屈曲シ其通路閉塞シ其内膜及ビ中膜ニ結締織増殖シ血塞ヲ生ジ生後一乃至二週日ニシテ閉塞セラレ(但シ全キ閉鎖ハ第三週ノ終ナリト云フ)又ボタリ氏動脈管ト同時ニ著シキ變化ヲ顯ハスハ心房ノ隔壁ニ存スル卵圓孔ノ閉鎖ナリト

胎兒血液循環
(nach Hecker)



分娩後ニ於
テ血液循環
ノ變化

總論 小兒期ニ於ケル解剖的及生理的變異

經テ胎盤ニ還流ス

之ニ依テ是ヲ觀レバ胎兒ニ在リテハ臍靜脈及ビ其分枝ノミ純動脈血ヲ包
有シ他ノ血管内ニハ種々ノ比例ニ靜脈血ト混合セル動脈血ヲ含有スルモ
ノナリ

上述ノ如ク胎生期ニ於ケル肺臟ハ未ダ呼吸ヲ營マザルヲ以テ生後ノ其レ
トハ大ニ趣ヲ異ニシ他ノ一般實質性臟器ニ等シクシテ多量ノ血液分布ヲ
受クルコトナジ然レドモ胎生期ノ終末ニ近クニ至レバ卵圓孔及ビボタリ
氏動脈管ハ漸次狹小トナリ又肺臟ニ循環スル血量ハ漸次増加シ來リ將
ニ來ラントスル肺呼吸ノ備ヲ爲スアルモノ、如シ

胎兒生レテ最初ノ呼吸ヲ營ムヤ肺臟ハ擴張シ其中ニ分布セル血管亦從
テ擴張若クハ伸展セラレ茲ニ陰壓ヲ生ジ之レガ爲メニ血液ハ多量ニ肺臟
ニ向フテ流入シ來リボタリ氏動脈管ノ位置變轉ノ爲メニ屈曲シ其通路
閉塞シ其内膜及ビ中膜ニ結締織増殖シ血塞ヲ生ジ生後一乃至二週日ニシ
テ閉塞セラル(但シ全キ閉鎖ハ第三週ノ終ナリト云フ)又ボタリ氏動脈管
ト同時ニ著シキ變化ヲ顯ハスハ心房ノ隔壁ニ存スル卵圓孔ノ閉鎖ナリト

ス即チ胎生期ノ終末ヨリ卵圓孔瓣 *Valvula foraminis ovalis* ハ漸次伸張シ行キ遂ニハゾーゼー氏輪 *Limbus Viesseni* ニ癒着シ全然卵圓孔ヲ閉鎖シ終ルニ至ルサレド此癒着ハ極メテ徐々ニ發現スルモノニシテ全ク閉鎖シ終ルハ生後九ヶ月ノ終リナリトス。其他三條ノ臍血管(臍靜脈一條及ビ臍動脈二條)及ビアランチ氏靜脈管ハ胎兒ノ母體胎盤ト分離スルト共ニ血液流通セザルニ至ルヲ以テ漸次閉塞シ來リ遂ニハ圓韌帶 *Lig. rotundum* 靜脈樣韌帶 *Lig. venosum* 及ビ側膀胱韌帶 *Ligg. vesicoumbilicalia lateralia* トナリテ其痕跡ヲ止ムルニ至ル。

第二 循環器 *Circulationsorgane.*

重量	容積
心臟	小兒ノ心臟ハ其重量比較的ニ大ナルモノニシテ其體重ノ〇・六五四%ヲ算ス蓋シ大人ノ心臟ハ其體重ノ〇・五二%ナリトスカク小兒ノニ比シ大人ノ心臟ノ小ナルハ年齒長ズルト共ニ小兒ノ心臟モ發育スルモノナレドモ全身ノ發育ニ全然併馳スル能ハザルニ基クモノナリ。
	小兒ノ心臟ノ容積ハ之ヲ大血管ニ比スルニ比較的小ナリトス之ヲ以テ大

動脈系ニ於ケル血壓ハ大人ノニ比シテ稍々低ク之ニ反シ小循環系ニ於ケル血壓ハ大人ニ比シテ遙ニ高シトス之レ蓋シ初生兒ノ大動脈ハ比較的大ナル口徑ヲ有スルニ由ルモノナリ今假ニ心臟容積及ビ上行大動脈ノ口徑ヲ比較センニ

小兒	二五	對	二〇
春期發動前	一四〇		五〇
春期發動期	二九〇		六〇

ノ比ヲ爲ス、カク小兒ノ心臟ハ血管ニ比シテ其容積甚ダ大ナラズト雖モ年齒長ズルニ從ヒテ現ハル、彼ノ優勢ナル増育ハ遂ニ兩者ノ關係ヲ一新セシメ殊ニ春期發動期ニ至レバ其發育極點ニ達シ次デ漸次大人ノニ移行スルモノナリ而シテ此間心臟ノ發育ハ平等ニ行ハル、モノニアラズシテ第一歳及ビ春期發動期ニ於テ殊ニ旺盛ナルモノナリトス、

血液 小兒ノ血量ハ大人ノニ比シテ比較的ニ大ナリ即チ大人ノ血量ハ其體重ノ約十三分ノ一ナルニ小兒ノ血量ハ其體重ノ九分ノ一ニ相當スルヲ見ル、サレド從來諸家ノ經驗ニ徵スレバ小兒ハ一般ニ亡血ニ對シ大人ニ

血量

比重

血色素

赤血球

白血球

於ケルヨリハ一層銳敏ナルモノナリトス。

小兒血液ノ比重ハ大人ノニ比シテ稍輕ク平均一〇五〇乃至一〇六〇ノ間ニ昇降ス但シ小兒ノ年齡營養狀態等ニヨリテ多少ノ差異ヲ現ハスコトアリ。又血液ノ血色素含量ハ初生兒ニ在リテハ甚ダ高キモノナレドモ二乃至五歳ニ至リテハ著シク減量シ爾後成長スルニ從ヒ漸次増加シ行ク。小兒血液ノ顯著ナル特性ハ血球ノ上ニ現ハレ先ヅ赤血球ハ其大小種々ニシテ易ク血色素ヲ放チテ所謂血影 *Blutschatten* ヲ形成スルノ性アリ其他初生兒殊ニ早産兒ニ在リテハ有核赤血球ヲ認ムルコトアリ是レ胎生生活ノ遺留物ニシテ多クハ生後幾クナラズシテ消失シ去ルヲ常トス又幼齡兒ノ赤血球數ハ年長兒童又大人ニ比シテ稍多キモノニシテ初生兒ニ於テハ一立方密迷内ニ約五百五十萬個ヲ算シ哺乳期末ニ至リテハ其數少シク減小シ約五百萬個ヲ算スベシ。白血球モ亦初生兒ニ在リテハ其數甚ダ大ニシテ大人ニ比シ三乃至四倍ニ居リ一立方密迷内ニ二萬六千乃至三萬個ヲ算シ又七八歳ノ兒童ニ在リテハ一立方密迷内ニ約一萬二千個ニ減小スベシ。赤血球及ビ白血球ノ數量的關係ハ初生兒ニ在リテハ大約一五〇對一

ノ比ナルモ哺乳兒又年長兒童ニ在リテハ三九五—五九〇對一ノ比ヲ現ハスベシ。

脈搏

小兒ノ脈搏ハ極メテ銳敏ナルモノニシテ輕微ナル刺激與奮例ヘバ哺乳營養物攝取精神感動號泣等ノ如キモノモ著シキ脈搏頻數ヲ誘起セシムベシ試ニ哺乳兒ニ在リテ其醒覺時ノ脈搏ヲ睡眠時ノニ比較センカ即チ二十乃至四十搏ノ差異ヲ現ハスヲ見ン故ニ小兒ノ正確ナル脈數ヲ測知セント欲セバ睡眠時ヲ利用シテ測定セザルベカラズ。

正常脈搏

正常ノ脈搏ハ小兒ノ年齡ニヨリテ異ナルモノニシテ大約次ノ如キ差アリ

年齡

一分間ニ於ケル脈搏數

- 第一週 一二〇—一五〇
- 第一歲 一二〇—一四〇
- 第二歲 一一〇—一二四
- 第三歲 一〇〇—一一〇
- 第五歲 九六—一〇〇
- 第十歲 八〇—九六

脈搏ノ不整
脈搏遲徐

一般ニ同齡ノ小兒ニ在リテハ身幹長ナルモノハ短小ナルモノニ比シテ其脈搏數少ク又身長同等ナルモノニアリテハ其齡大ナル方脈搏少ナシトス、其他男女兩性ニ於テハ女兒ハ其脈搏數男兒ニ優ルヲ常トス。
脈搏ノ不整ハ肺炎窒扶斯麻疹等重症熱性病ノ恢復期ニ於テ又健康ナル小兒ニ在リテモ時トシテ睡眠中多少ノ不整ヲ現ハスコトアリ又脈搏遲徐ハ臨牀上必要ニシテ腦ノ壓迫ヲ來ス諸病ニ際シテ現ハレ殊ニ結核性腦膜炎ノ初期ニ在リテハ不整ノ徐脈ヲ發起スルヲ見ル。又小兒黃疸ハ成人ノ其レニ反シテ殆ンド脈搏ノ遲徐ヲ發起スルコトナシ。

第三 呼吸器 Respirationorgane.

肺臟

胎生期ニアリテハ生後ニ於ケルガ如ク瓦斯交換ノ大用ヲ營マザルヲ以テ他ノ臟器ニ比シテ遙カニ小ナリ今小兒生レテ第一呼吸ヲ營ムヤ之ガ爲メ肺臟ハ擴張セラル、モ直ニ十分ナル官能ヲ營爲シ得ベキモノニアラズシテ彼ガ完全ニ機能ヲ發揮シ得ルニハ尙數日ノ日子ヲ費サザルベカラズ。肺臟ノ發育ハ全身ノ發育ニ伴フモノナレド殊ニ著シク發育ス

呼吸式

ルハ第一年及ビ春期發動期ナリトス。

呼吸 初生兒及ビ哺乳兒ニ在リテハ横隔膜ノ發育比較的佳良ナルヲ以テ専ラ腹式ヲ取ルモ第四歲以後ニ至レバ呼吸筋亦發育シ胸腹呼吸ヲ營ムニ至ル。

呼吸數

呼吸ノ數ハ小兒ノ長幼如何ニヨリテ大差アルモノニシテ其齡小ナル程呼吸數ハ多大ナルモノニシテ初生兒ニ在リテハ一分間ニ三十五乃至四十五回ノ呼吸數ヲ示シ爾後ノ年齡ニ於テハ大約次表ニ示スガ如キ差アリ

年齡

一分間ノ呼吸數

第一歲

二五—三五

第二—第五歲

二〇—二五

爾來年齒長ズルニ從ヒ漸次呼吸數ヲ減ジ大人ノ其レ(一分間十六回)ニ移行ス。

小兒ノ呼吸數ハ體位ニヨリテ著シキ差異ヲ現ハスモノニシテ殊ニ初生兒ニ於テ甚シク立位ニテハ臥位ニ比シ三分ノ一頻數ナリ其他興奮啼泣等モ呼吸ニ變化ヲ來シ一分間ニ十乃至三十ノ増加ヲ起ス又醒覺時ニハ睡眠

呼吸數及脈搏數ノ比

時ニ比シテ稍々頻數ナルヲ常トス。

呼吸數及ビ脈搏數ノ比ハ實地診斷上屢々便益ヲ供スルモノニシテ通常健康兒ニ在リテハ呼吸一ハ脈搏三五—四ニ相當スルモノナリ但シ極メテ稀ニ一對三—五ノ比ヲ現ハスコトアリ。

呼吸ノ不整

健康ナル小兒ニ在リテハ吸氣ハ徐々ニシテ呼氣ハ稍々速カナルモ安靜ニ行ハル、モノナリ然レドモ三歲以下ノ小兒ニ在リテハ生理的ニ既ニ屢々其整調ヲ亂シ殊ニ其ノ睡眠中ニ於テ著シキヲ見ル又幼兒ニ在リテハ聽診若クハ啼泣等ノ際永ク呼吸ヲ停止スルコトアリ之レ蓋シ小兒ノ小循環ニ於ケル血壓ノ高キニ基クモノナリ彼ノシヤインストック氏呼吸 Cheyne Stock's Athmen ノ如キ大人ニ在リテハ極メテ險惡ナル徵證ナリト雖モ幼兒ニアリテハ屢々睡眠中ニ之ヲ發シ敢テ特殊ノ關係ヲ有セザルコトアリ。小兒ノ呼吸數ヲ測定スルニハ脈搏ニ於ケルガ如ク睡眠時ヲ以テ最モ佳ナリトナス而シテ或ハ單純ナル視察ニヨリ或ハ輕ク手掌ヲ胸廓上ニ貼置シテ之ヲ算スベシ。

胸腺

Thymusdrüse

其機能ハ未ダ明瞭ナラスト雖モ小兒ニ在リテハ比

呼吸器

較的大ナルモノニシテ時アリテ危險ナル病機ノ發生地トナルコトアルヲ以テ小兒期ニ於テハ特ニ注意ヲ要ス、初生兒ノ胸腺ハ比較的大ニシテ胸骨把柄ノ後部ニ於テ前縱隔膜上ニ位シ其下端ハ心嚢ニ接セリ爾來年ト共ニ發育シ第二年ノ終末ニ至リ其極點ニ達シ其狀態ニテ永ク存留シ春機發動期ニ近クニ從ヒ漸次瘦削シ途ニ(二十五歲乃至三十歲)消失シ去ルモノナリ、フリードレーベン氏ニ從ヘバ胸腺ノ大サ次ノ如シ

年齡	長徑(仙迷)	重量(克)
生後第九月	五九〇	三三〇八
第九ヶ月—第二歲	六九六	四三六八
第二—第十四歲	八四四	四三二〇

第四 消化器 Verdaunungsorgane.

小兒殊ニ哺乳兒ノ消化器ハ大人ノ其ニ比シテ極テ顯著ナル差異ヲ現ハスモノナリ先ヅ

口腔 ニ在リテハ營養品ハ即チ母乳ナルガ故ニ之ニ適合セシメンガ

爲メ齒牙ヲ有スルコトナク舌ハ比較的狹長非薄ニシテ哺乳作用ヲ爲スニ便ニシ又口腔側壁ノ粘膜下ニハ限局性ニ脂肪堆積シ所謂哺乳支枕 Saugpolster ヲナシ哺乳ニ際シ乳頭ノ滑脱ヲ防グノ用ヲ爲ス、尙小兒ノ口腔ニ特有ナルハ唾液腺ノ機能不全ナルニアリ即チ初生兒ノ唾液腺ハ極メテ少量ノ唾液ヲ分泌スト雖モ其内ニハ殆ンド酸酵素ヲ含有セズト云フ、而シテ唾液分泌ノ稍々旺盛トナルハ生後第二ヶ月後ニシテ第四ヶ月ニ至リ分泌著シク亢進シ一歲ノ終末ニ至レバ唾液腺ノ發育増大甚シク二歲以後ニ於テハ其官能ヲ營ム大人ト異ナルナキニ至ル。

胃 初生兒ノ胃ハ大人ノ比スレバ管ニ其容積ノ小ナルハミニアラズシテ又實ニ其形狀ノ異ナルト其位置ノ鉛直ナルトニ由リテ區別セラル、彼ノ形狀ハ囊狀ト云ハンヨリハ寧ロ圓柱形ニ近ク噴門ハ大略第十一胸椎ノ高サニ位シ幽門ハ即チ最下ニ在リテ胃底ノ形成未ダ不全ナリ而シテ其容量ハ年齡ニヨリテ異ナルコト次ノ如シ(モンチ氏ニ據ル)

年齡 胃容量(立方仙迷)

初生兒 四〇—五〇

初生兒ノ胃

筋層

第一ヶ月 六〇―七〇
 第三ヶ月 一〇〇
 第五ヶ月 一五〇―二〇〇
 第六―第十二ヶ月 二〇〇―二五〇
 第二歳 三五〇

胃ノ筋層ハ初生兒ニ在リテハ僅ニ輪筋ノ發育セルアルニ過ギズシテ噴門ニ於ケル括約筋ノ發育亦不全ナリ其後漸次諸筋ノ發育進ミ第一年ノ終ニハ殆ド大人ニ於ケルガ如キ状態トナルモノナリ。

分泌機能

胃ノ分泌機能ハ已ニ初生兒ニ於テ存スルヲ見ルレオ氏ノ實驗ニ從ヘバ生後二時間ノ初生兒胃液中ニ於テ既ニ著シキ酸性ヲ微シ遊離鹽酸ヲ含ムト然レドモ之ヲ大人ノニ比スレバ其鹽酸含量ハ甚ダ僅微ナリトス又健康ナル哺乳兒ニ在リテハ哺乳後一時間半乃至二時間ニシテ鹽酸ノ含量一%強ニ相當スト云フ此他「ペブシン」「ラブ」醱酵素等モ著シク胃液中ニ證明セラシテ蓋シ哺乳兒ノ胃液ハ専ラ乾酪素及ビ纖維素ヲ消化スルニ適當シ他ノ蛋白質ヲ消化スルノ力ハ甚ダ微弱ナリトス。

腸管

哺乳兒胃粘膜炎ハ諸種ノ刺激ニ對シ甚ダ鋭敏ニシテ食物ノ溫度性質成分等ニ些細ナル變調アルモ克ク之ニ感シ忽チ障害ヲ被ルコト屢々ナリトス胃内容ハ腸ニ輸送シ終ハラルハ時間ハ食物ノ量ト性トニヨリテ異リ母乳兒ニ在リテハ食後一時間半乃至二時間ニシテ牛乳ヲ用ユル小兒ニ於テハ二時間乃至三時間ナリトス。

腸

小兒ノ腸管ハ大人ノニ比シテ比較的長ク(大人ノ腸管ハ其身長ノ四倍半ナルニ哺乳兒ノハ身長ノ六倍ニ相當ス)從テ又其收容スベキ容量並ニ吸收面モ大ナリトス。腸ノ筋層ハ其發育極メテ弱ク腸皺襞モ亦充分ナラズサレド濾胞ハ比較的饒多ニシテ且ツ著シキ發育ヲ現ハセリ。

肝臟

初生兒ノ肝臟ハ比較的ニ大ニシテ肋骨縁ヨリ遙ニ下方ニ突出シ膽汁ノ分泌モ亦旺盛ナリトスサレド此膽汁ハ比較的ニ膽汁酸ヲ含有スルコト少シ之レ蓋シ母乳ノ脂肪ハ自然ニ良ク乳化セラレ在リテ其吸收ニ勞力ヲ要セザレバナルベシ。

腺

ハ初生兒ニアリテモ既ニ其分泌ヲ微シ腺液中ニハ蛋白質及ビ脂肪ヲ消化スル「ペプトン」化性醱酵素 Peptonisierende Ferment 及ビ脂肪分解醱酵

腺液

初生兒肝臟

胎便

素 *fettpaltende Ferment* ハ存スルモ其作用未ダ充分ナラズ又糖化性酸酵素 *diastatische Ferment* ハ生後第二月ノ初ニ於テ其存在ヲ認ムルコトヲ得ベシ。

糞便 分娩後直ニ下泄スル所ノ便即チ胎便 *Neoninum, Kindspech* ハ無臭、濃綠色粘稠ノ軟便ニシテ粘液、胆汁殘餘、上皮細胞、嫩毛、脂肪球、コレステアリン結晶等ヨリ成リ其分娩中或ハ直後ニ於テ排泄セラレタル者ニハ決シテ細菌ヲ含有スルコトナキモ其後ニ至リテハ幾多ノ細菌ヲ見出スコトヲ得ベシ。

哺乳兒ノ便

哺乳兒ノ便ハ殆ンド無臭ニシテ弱酸性ヲ微シ其質平等ニシテ軟キコト粥ノ如ク卵黃色ヲ帶ビ鶏卵ノ半熟ニ煮タルモノニ髣髴タリ、而シテ一日ノ通利ハ二行乃至四行ヲ常トシ初メ黃色ヲ呈セルモノモ永ク大氣ニ接セルトキハ往々綠色ニ變ズルコトアリ(ビリルビン)ノ酸素ニ接シ(ビリヴェルヂン)ニ變化スルニ因ル。人工營養法ニヨル者ノ便ハ多クハアルカリ性ヲ微シ時トシテハ弱酸性又ハ兩性ナルコトアリ、其色ハ淡黃色ニ、其質ハ稍々濃厚ニ、其量ハ多ク、一日ノ通利多クハ一回ナリ而シテ之ガ成分トシテ「カゼイン」、脂肪、脂肪酸、脂肪酸鹽、石灰鹽類、コレステアリン、ビリルビン、粘液、淋巴細胞、上

人工營養兒ノ便

皮細胞、細菌(產氣菌 *Bacterium aerogenes* 及ビ普通大腸菌 *Bacterium coli commune*) 等ヲ含有ス。

第五 泌尿器 Harnapparat.

初生兒ノ腎臟

腎臟 初生兒ノ腎臟ハ顯著ナル分葉ヲ現ハシ(所謂胎生腎 *foetale Niere*) 其剖面ニハ圓錐體ノ部ニ於テ黃色乃至黃赤色ヲ呈セル線條ヲ見出スコトヲ得ベシ之レ即チ尿酸梗塞 *Harnsäureinfarkt* ト稱セララル、モノニシテ尿酸若クハ尿酸アンモニアヨリ成リ生後一、二週或ハ尙久シキニ互リテ殘存シ時アリテ排尿ノ際疼痛、苦悶等ヲ發起スルノ因ヲナシ、或ハ黃色ノ粉末トシテ襁褓ニ附着シ、或ハ尿ニ血色ヲ呈セシムルガ如キコトアリ。

尿分泌

尿 尿分泌ハ既ニ胎内生活時ニ始マリ生後ノ初尿ハ第一日若クハ第二日稀ニ第三日ニ於テ現ハレ其量八乃至二十八立方仙迷ニシテ爾後二十四時間内ニ平均三十乃至三十五立方仙迷ノ排尿ヲ營ミ、第二乃至十日ニ於テハ液性營養物ヲ攝取スルヲ以テ其量次第ニ増加シ一日ノ排尿量百三十乃至三百十立方仙迷ニ達ス、而シテ人工營養ニヨル小兒ノ尿量ハ母乳兒ニ

於ケルヨリモ多量ナルヲ常トシ哺乳期ニ達セバ一日ノ尿量比較的大量トナリ又稍々生長セル小兒ニ在リテハ食物ノ關係上差異ヲ生ズルコト次ノ如シ

二十四時間内ノ排尿量立方仙迷

年齡	二十四時間内ノ排尿量立方仙迷
第二ヶ月	四五〇〇
第五ヶ月	八〇〇〇—九〇〇〇
第九ヶ月	一〇〇〇〇
第一—第二歲	五〇〇〇—七〇〇〇
第三—第五歲	八〇〇〇—九〇〇〇
第六—第十二歲	一〇〇〇〇—一二〇〇〇

初生兒ノ尿ハ生後數日間ハ其色濃厚ニシテ尿酸鹽ニ富ミ爲メニ潤濁シ比重稍々高ク(一〇〇—一〇二)酸性ノ反應ヲ徵シ且ツ蛋白ヲ含ムモ時日ヲ經過スルニ從ヒ淡黄色透明トナリ比重減少シ(一〇〇—一〇〇五)弱酸性若クハ中性ノ反應ヲ現ハシ蛋白亦消失シテ其痕跡ヲ留メザルニ至ル

第六 皮膚及ビ臍帶 Haut und Nabel.

初生兒ノ皮膚

皮膚

初生兒ノ皮膚ハ突如トシテ冷カナル外氣ニ觸接スルヲ以テ著

シキ潮紅ヲ現ハシ通例一日後早産兒ニ於テハ尙ホ遲レテ紅色ノ度強盛トナリ深紅色トナルサレド此紅色ハ漸次退消シ二—八日間ニ於テ多少黄色ヲ呈シ來ルヲ常トシ(初生兒黃疸ノ條參照)而シテ皮膚ノ潮紅充血ノ退散スルヤ屢々表皮ノ落屑ヲ來シ所々ニ大薄板ヲ爲シテ脫離スルアルヲ見ル初生兒ノ汗腺分泌ハ甚ダ微弱ニシテ生後一二週ヲ經過スルモ尙僅ニ四ヶ月以後ニ至リ漸ク旺盛ノ運ニ向フ之ニ反シテ皮脂ノ分泌機能ハ甚ダ旺盛ニシテ殊ニ有髮頭部ニ於テ最モ著シク清潔ニ保養セラレザル小兒ニ於テハ多量ニ分泌セラレタル皮脂ノ室塵ト混ジ乾燥シテ褐色乃至暗色ノ痂皮ヲ結ビ厚層ヲ爲シテ頭部ヲ被フヲ見ル蓋シ該痂皮ノ色澤性状等ハ濕疹ニ於ケルモノニ彷彿タルモ頭皮ハ每常健全ニシテ指尖之ヲ剝離スルモ決シテ毀傷セラレタル皮膚面ヲ顯ハスコトナシ

初生兒ノ皮膚ハ全身嫩毛即チ毳毛 Lanugo ヲ以テ被包セラル、モ次第ニ

肝腺分泌
皮脂分泌

毳毛

初生兒乳線

脫落シ數週ニシテ其影ヲ留ムルナキニ至ル又稍々粗大ナル胎髮ハ多クノ小兒ニ在リテハ第一週後漸次脫落ヲ始メ纖弱ナル頭髮代リテ發生スルモ虛弱ナルモノニ於テハ胎髮ノ却テ永ク存留スルヲ認ルコト多シ。

乳腺

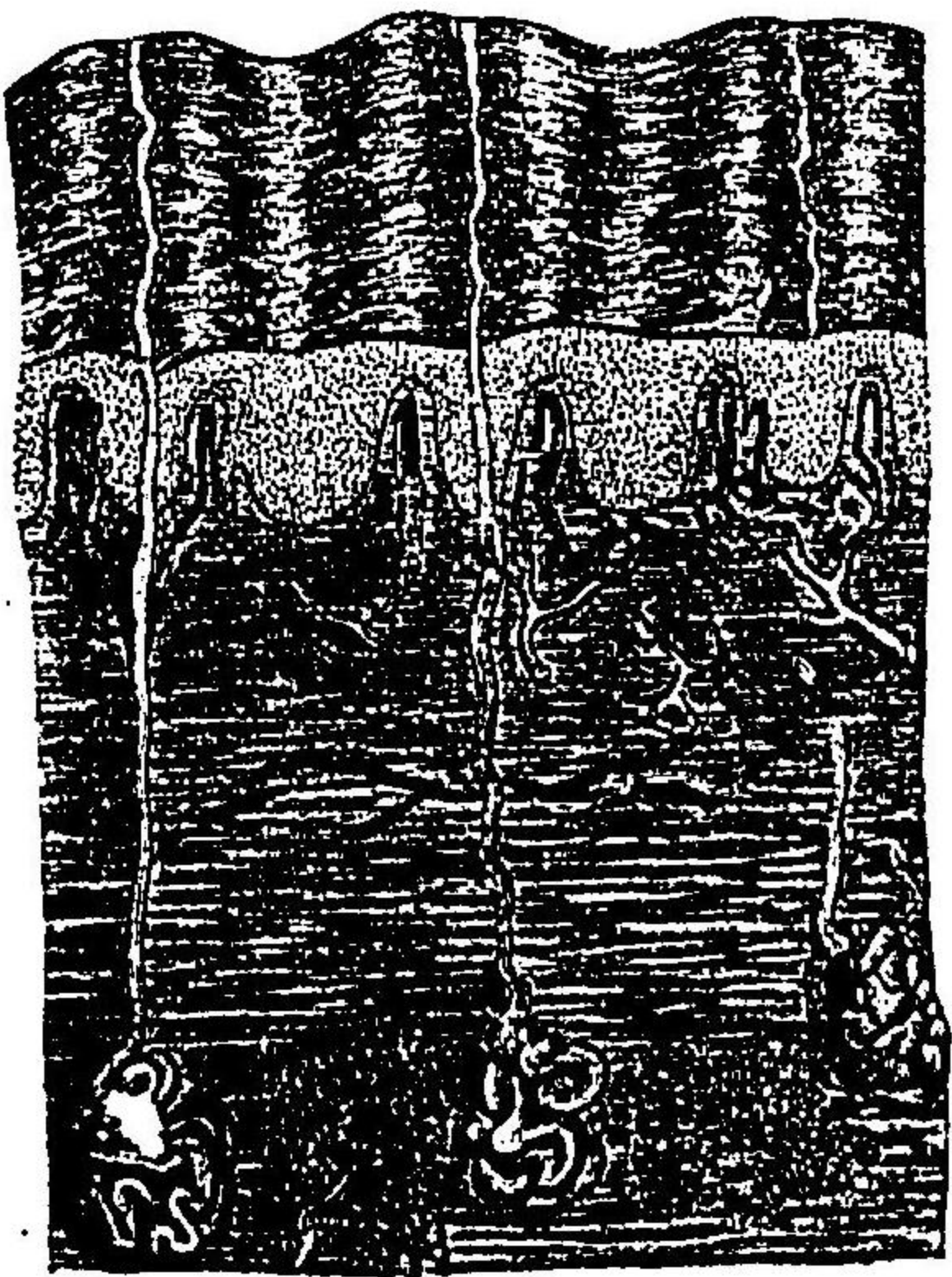
凡ソ初生兒ノ乳腺ハ其性ノ如何ニ拘ラズ生後第四日ノ頃ヨリ腫脹シ其内ニ硬結ヲ現ハシ初乳様ノ液汁蓄積シ疼痛ヲ帶ブルモ漸次退消シ第二週ニ至レバ初乳様液ヲ認メ難キニ至ル但シ此生理的機轉ハ往々ニシテ腺ノ炎症ヲ以テ終ルコトアリ(初生兒乳腺炎ノ條下ヲ見ヨ)。

兒斑又初生兒青色斑

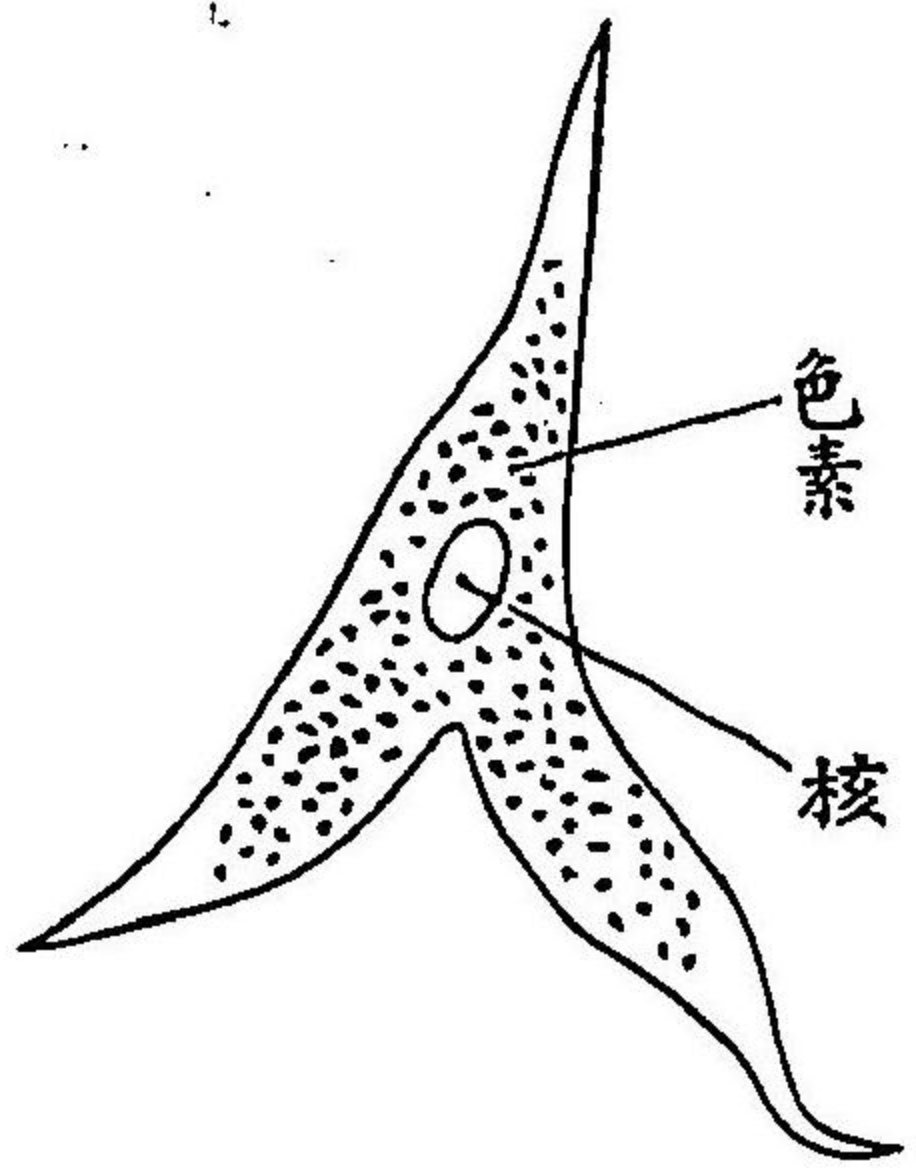
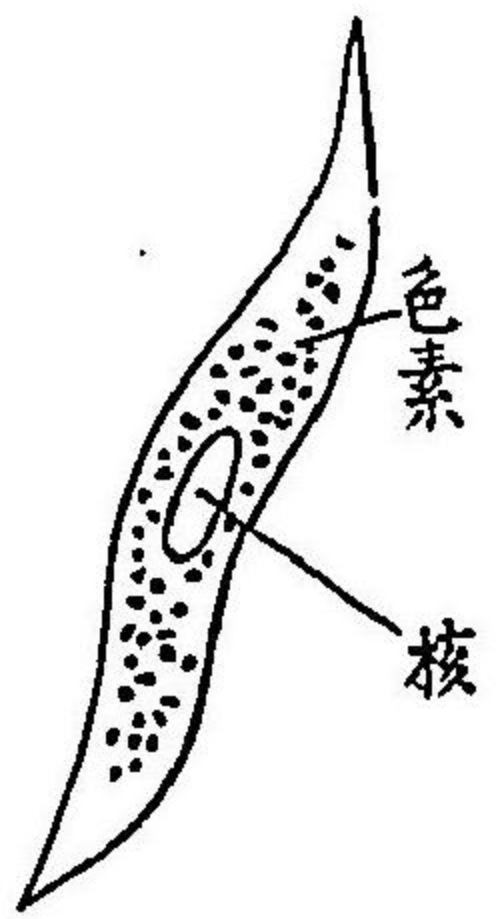
是レ即チ本邦小兒ノ臂部其他ノ皮膚ニ存スル青紫色ノ斑紋ノ謂ニシテ其形狀ハ圓形若クハ卵圓形ヲ爲シ其周緣ハ地圖様ニ蜿蜒シ其大サハ大小種々ニシテ小ナルモノハ直徑二三仙迷ニ過ギザルモ大ナルモノニ在リテハ手掌大若クハ以上ニ達ス其色ハ青紫色乃至藍色ナルモ處ニヨリテ著シク其濃淡ノ度ヲ異ニシ表皮ヲ通ジテ色素ヲ透視スルノ狀恰モ刮青セル皮膚ニ彷彿タリ而シテ該斑ノ發生部位ハ主トシテ臂部正中線ナルモ又屢々大腿外側肩胛部項部背部膝部等ニ於テモ之ヲ見ル。兒斑ノ存在ハ胎生第四ヶ月以後ニシテ加藤氏ニ從ヘバ本邦初生兒

部位 發生 色 大サ 形狀

二 四 兒班部皮膚斷面(大廓)



色素細胞ヲ麻大セルモノ



ニ於テハ實ニ九九五%ノ多數ヲ占ムルモ漸次歳ト共ニ減少シ五六歳以後ニ於テハ殆ント其半數ニ減ジ十歳以上ニ至リテハ僅ニ三%ニ過ギズト云フ。組織學的ニハ該色素斑ハ皮膚真皮層内ニ紡錘形ノ色素細胞數多存在スルニ由ルモノニ

シテ胎兒ニ於テハ眞皮ノ深層ニ、初生兒ニ於テハ眞皮結締織ノ全層ニ互リテ其存在ヲ認ムルモ其ノ將ニ消失セントスルノ時期ニ至リテハ色素細胞ハ單ニ眞皮ノ上層ニノミ殘存シ尙後年ニ於テハ是等ノ色素細胞ノ血管ニ沿フテ存在スルヲ認ムルコトアリト云フ曾テベルツ氏ハ該班ハ之ヲ歐洲人ノ小兒ニ於テ見ルコトナキガ故ニ(但シ此ノ兒班ハ本邦小兒ノミナラズ支那、朝鮮、馬來、布哇等又北米土人ニモ之ヲ觀ルト云フ)之ヲ以テ蒙古人種ノ小兒ニ於ケル特種ノ者トナセシモ、足立氏ノ研索セル所ニヨレバ歐洲人ノ小兒ニ在リテモ眞皮中色素細胞ヲ薦骨部ノ皮膚ニ認メ又稀ニ色素班ヲ見ルコトアリト云フ。

臍帶ノ脱落

臍帶 分娩後臍帶ノ脱落ハウワルトン氏組織ノ多少、兒體ノ健否等ニ由リテ、一樣ナラズト雖モ多クハ第五乃至第七日ニ乾燥脱落スルモノナリ、但シ臍帶内ニ於ケルウワルトン氏組織ノ富饒ナルト其兒體ノ虛弱ナルトハ乾燥脱落ノ期ヲ遲延セシムルモノナリ、而シテ臍帶脱落後ニハ皮膚、Hautnabelニ於テ星狀癍痕ヲ止メ其中央ニ三個ノ臍帶血管癍痕所謂脈管臍、Gefässnabelヲ藏ス。

第七 筋肉及骨 Muskel und Knochen.

筋肉

小兒ノ筋肉ハ大人ノ比シテ水分ニ富ム、筋質ニ乏シク、大人ノ筋肉總量ハ其體重ノ四三九%ニ相當スルモ哺乳兒ニ在リテハ體重ノ二三四%ニ當リ、六七歳ニ至リテ漸ク大人ノ半量ニ、十四歳ニ至リテ約其六分ノ五ニ達スルモノナリ、カク小兒ノ筋肉ハ筋質ニ乏シキモ血行ハ甚ダ盛ナルガ爲メ新陳代謝ハ極メテ旺盛ナリトス、而シテ又小兒筋肉ハ疲労性感覺甚ダ急速ニ現ハル、モ其復舊亦甚ダ速カナリ、是レ蓋シ肉乳酸ノ如キ筋ニ疲労感覺ヲ起ス新陳代謝ノ產物ヲ旺盛ナル血行ニヨリテ易ク體外ニ排除シ去ルニ基クモノナリ。

骨 一般ニ血管ニ富ミ且ツ柔軟ニシテ屈撓シ易シ、蓋シ其血管ニ富有ナルハ炎症ニ罹リ易キノ地ヲ爲シ、柔軟ニシテ屈撓シ易キハ骨折ヲ來ス代リニ骨ノ彎曲ヲ起シ易キノ因ヲ爲ス。

第八 神經系統及五官器 Nervensystem und Sinnesorgane.

初生兒ノ腦
及脊髓

總論 小兒期ニ於ケル解剖的並ニ生理的特異性

二四

腦及脊髓

初生兒ノ腦及脊髓

現ハサズ、サレド腦回轉ハ稍々扁平ニシテ、腦溝淺ク、腦質ハ軟カニ、其剖面ハ平等ニ汚穢赤色ヲ呈シ、灰白質及ビ白質ノ差別分明ナラズ、又延髓及ビ脊髓ニ於テハ其質稍々硬クシテ灰白質及白質ノ別稍々著明ナリトス。

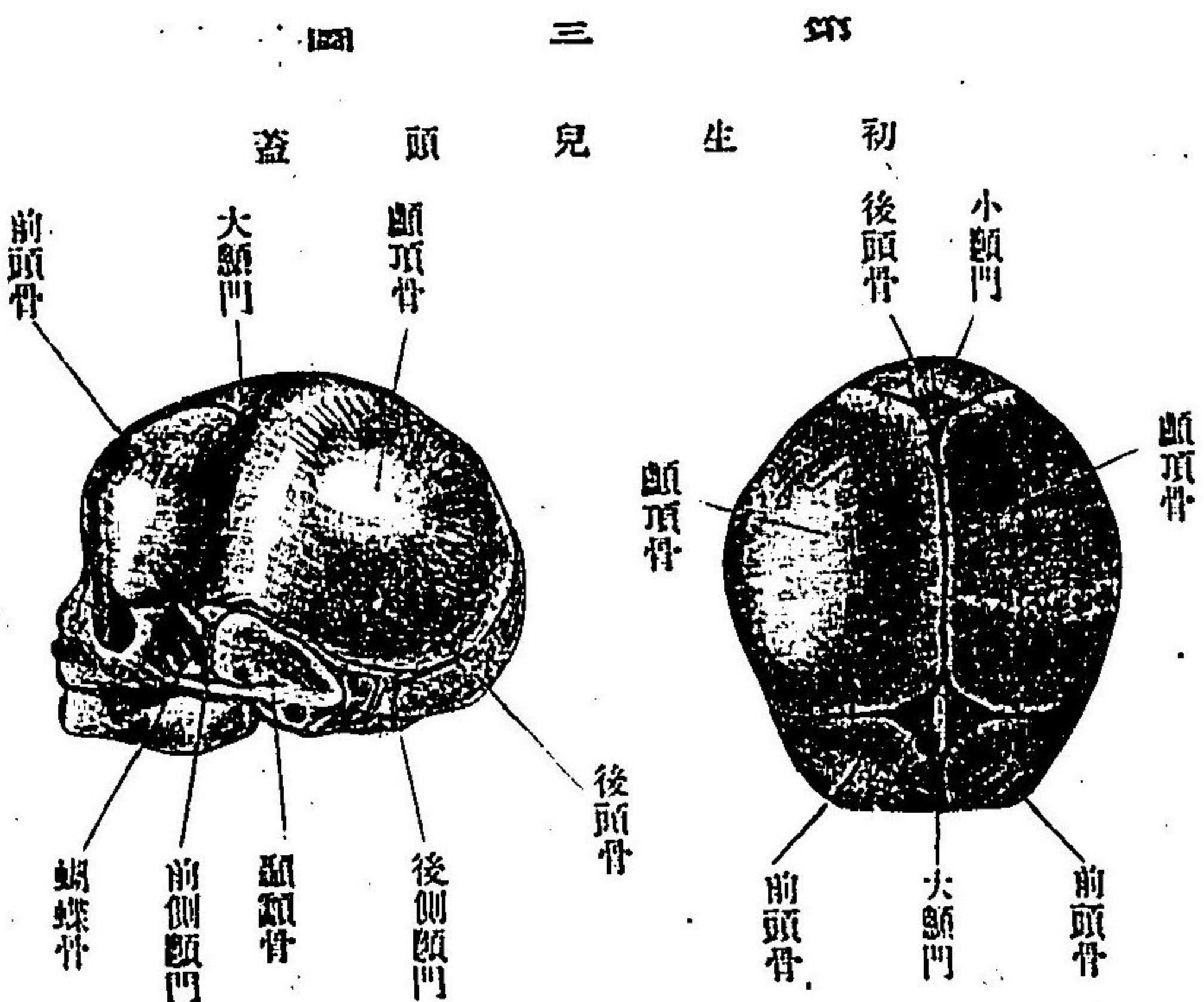
髓質ノ發育ハ胎生期ニ於テハ一般ニ脊髓ヨリ大脳ニ向フガ如ク上行性ニ行ハル、モノニシテ實ニ脊髓延髓、腦橋、腦脚頂、小腦等ノ白質ハ分娩ノ時既ニ殆ント完備スルモ大脳半球及ビ腦脚底ノ白質ハ尙ホ未ダ不全ニシテ生後二、三ヶ月乃至數ヶ月ヲ經過スルニアラザレバ其髓鞘未ダ全キニ至ラザルヲ見ル。

腦ノ發育ハ生後一年間最モ著シク、其間重量ニ於テ三百八十瓦ヨリ一千百五十瓦ニ増育シ、爾後第二歳ノ終末ニ至ルマデハ其發育甚ダ速カナリトス、而シテ其發育ノ進ムニ從ヒ漸次水分減却シ其質強固トナリ、回轉ハ顯著ニ、腦溝ハ愈々深ク白質及灰白質ノ別分明トナルヲ見ル。

小兒ノ腦外形ニ反シ其生理的官能ニ於テハ大人ニ比シテ著シキ差異アリ、即チ第一歳殊ニ三ヶ月乃至九ヶ月ノ小兒ニ於テハ反射機興奮セラレ易

腦ノ發育

點官能ノ生理的
官能ノ特異



ク屢々痙攣ヲ起ス傾向アルガ如キ其一ナリ、是レ蓋シ腦皮質ノ發育不全ニシテ其内ニ存スル反射制止中樞ノ作用充分ニ現ハレザルガ爲メナリ、又初生兒若クハ幼兒ニ在リテハ體溫調節中樞モ其發育甚ダ不全ニシテ僅微ナル原因モ高熱ヲ起シ、又冷却藥劑等ハ克ク之ヲ下降セシメ或ハ虛脫ニ陥ラシムルコトアリ(體溫ノ條下ヲ参照セヨ)。

頭蓋

小兒ノ生後第一年ニ於

ケル腦發育ハ極メテ旺盛ナルモノナルヲ以テ之ヲ構成スル各骨ノ縫合ハ癒着全キ能ハズシテ數個ノ顱門(Fonanelen)ヲ現ハス即チ大顱門、小顱門及ビ前後二個ノ側顱門(蝴蝶顱門、乳頭顱門トモ云フ)ナリトス就

神經系統及五官器

二五

大顛門

中臨牀上緊要ナルモノハ大顛門ナリトス。
 大顛門 *Große Fontanelle* ハ左右二個ノ顛頂骨及ビ前頭骨ノ間ニ介在シ皮膜ニヨリテ充填セラレタル菱形ヲ爲セル骨間腔ニシテ分娩後第九乃至第十月ニ至ル迄ハ漸次増大シ其レヨリ日ニ月ニ狭小トナリ遂ニ第十二乃至第十五月ニ至リテ閉鎖シ終ルヲ常トス但シ尙僂病、腦水腫等ハ其閉鎖期ヲ遲延セシムルノ因ヲ爲ス三島氏ノ調査ニ從ヘバ日本人ノ小兒ニ於ケル大顛門ノ閉鎖期ハ第十三乃至第十四月ニシテ男兒ニ在リテハ第十三月、女兒ニ在リテハ第十四月ナルモノ多シト云フ。

エルゼツセル氏 *Elze* ハ大顛門ノ互ニ相對向セル菱形線ノ各中央點ヨリ互ノ距離ヲ測定シ得タルニツノ測定數ヲ合シテ以テ除シタル商ヲ求メテ顛門直徑トシテ四十五名ノ小兒ニ就キテ調査シ次ノ成績ヲ得タリ。

年齡

顛門直徑(仙迷)

第一—第三月	二・五—
第四—第六月	三・一—二
第七—第九月	三・六—三

視覺

第十一—第十二月

三二〇

感覺器

初生兒ハ羞明、眼球運動ノ左右不同、角膜穹窿ノ強盛等ノ爲メニ近視的ナルモ第一歳半後ニ至レバ其角膜穹窿減却シ更ニ遠視的トナル。明暗ノ辨別ハ分娩直後ニ在リテモ多少存スルモノ、如シ第二月ニ至レバ光輝アル物體ハ克ク小兒ノ注意ヲ喚起シ時アリテ歡聲ヲ放ツアルヲ見ル。色彩ノ辨別ヲ爲スハ生後數週(四—六週)ニシテ漸ク色彩ニ注意スルニ始マリ第一歳半ニ至リ稍々之ヲ辨シニ歳乃至三歳ニシテ確ニ之ヲ識別シ得ルニ至ル但シ黃赤ノ二原色ハ綠、青二原色ニ比シ辨別セラル、コト速カナリトス。距離及ビ實體的觀念ハ第二歳ノ終末ニ達シテ漸ク完成スルモノ、如シ。

嗅覺、味覺、觸覺(殊ニ口唇ノ)等ハ比較的ニ早ク其發達ヲ認メラル、モノニシテ痛覺ハ最モ後レテ現ハル、モノナリ、聽覺ニ就テハ分娩後一、二日ニシテ既ニ之ヲ認メ得ベシト爲シ或ハ尙ホ後レテ現ハル、モノナリト爲スアリ。

嗅覺、味覺、觸覺、痛覺、聽覺

睡眠

小兒ハ幼ナルニ從テ愈々多ク睡眠ヲ貪ルモノニシテ健康ナル

初生兒ハ哺乳、襁褓交換等ノ爲メ短時間醒覺スルノ外晝トナク夜トナク睡眠シ生後一ヶ月ノ小兒ハ一日中醒覺シツ、アルハ僅ニ三四時間ニ過ギズ、第六月以後ニ至レバ約十五時間、第一乃至第四歳ハ約十時間、第五乃至第十二歳ハ八九時間ノ睡眠ヲ取ルヲ常トス。

第九 體溫 Körpertemperatur.

初生兒ノ體溫

初生兒ノ體溫ハ分娩後著シク下降シ三十五度半乃至三十四度半ノ低溫ヲ呈スルモ之ハ一二時間ニシテ經過シ更ニ昇騰シテ三十七度六分乃至三十七度八分ノ體溫トナル是レ初生兒ノ正常體溫ナリトス、サレド生後四五日ニシテ三十八度前後ノ體溫ヲ現ハスハ每常病的關係例之ハ肺炎ニ想到セザルベカラザルナリ。

小兒體溫ノ特異性

小兒ニ在リテハ一般ニ體溫調節機能充分ニ發達セザルガ故ニ體溫ノ動搖甚シク例ヘバ滋養物ノ攝取、啼泣、驚愕、烈シキ體動等ノ如キ將タ又便秘、消化不良、下痢等ノ如キ大人ニ在リテハ毫モ影響ヲ見ザルガ如キ些細ナル原因モ克ク發熱ヲ招キ時トシテハ四十度以上ノ高熱ヲ惹起スルコトアリ、又

熱性疾患ニ於ケル朝夕ノ溫差モ小兒ニ在リテハ大人ニ比シテ遙ニ甚シク分利的解熱ノ如キモ大人ニ於ケルヨリハ一層著シク顯ハル、モノナリ、其他解熱劑ノ如キ又冷水浴ノ如キ著シキ體溫下降ヲ來シ往々ニシテ虛脱ニ陥ルコトアリ蓋シ此ノ關係ハ小兒ノ療病ニ際シ解熱ノ目的ニテ冷水療法若クハ解熱劑ヲ應用スルニ臨ミ特ニ注意ヲ要スベキ點ナリトス。

第二章 小兒ノ發育 Das kindliche Wachstum.

第一 體重 Körpergewicht.

初生兒ノ體重

健康ナル初生兒ノ體重ハ歐洲人ニ在リテハ二六一五五キログラムノ間ニ昇降シ平均男兒ハ三三二キログラム、女兒ハ三〇〇キログラムヲ算ス、日本人ニ就キテハ長濱、三島、三輪、榊等諸氏ノ調査成績ニ徴スルニ初生兒ノ體重最輕二五キログラムヨリ最重五五キログラムノ間ニ上下シ其平均體重ハ男兒百六十八人ノ平均二九八キログラム、女兒百四十七人ノ平均二七七キログラムニ當リ之ヲ歐洲人ノニ比スルニ二百乃至三百瓦ノ輕量ヲ示スモノト認メザルベカラズ。

(日本人)

分娩後ノ體重減少

測定者	性	検査人員	平均體重(瓦)	検査地
長濱宗信	男兒	六七	二八七八	大阪
	女兒	五九	二七二一	
三島通良	男兒	五〇	三〇四〇	東京
	女兒	四九	二八七〇	
三輪德寛	男兒	三一	二九四一	東京
	女兒	二五	二七七五	
榊順次郎	男兒	一二	三〇六二	東京
	女兒	一四	二七四一	
之ヲ總括平均スレバ次ノ如シ				
男兒	一六〇	二九八〇		
女兒	一四七	二七七〇		

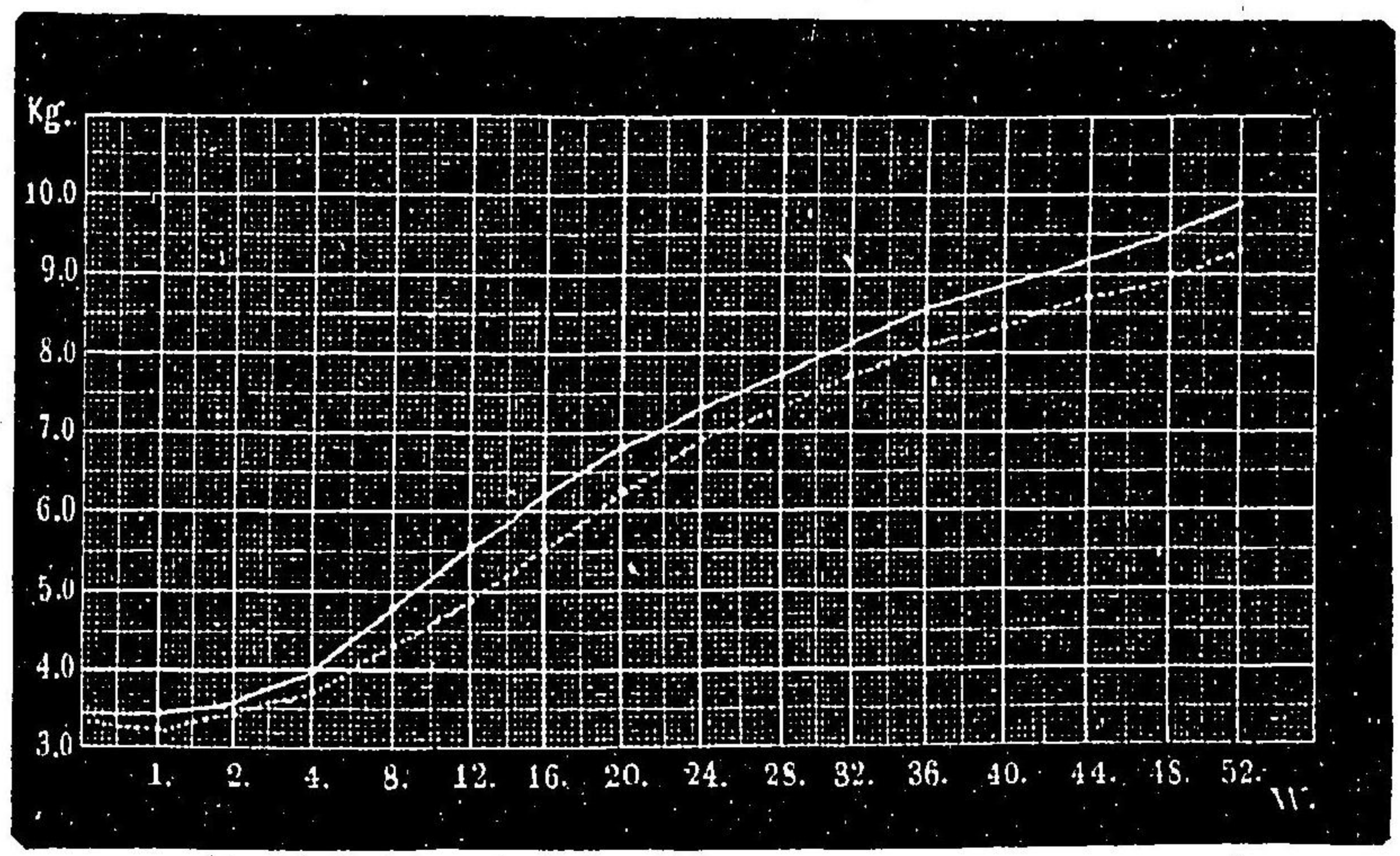
凡ソ初生兒ノ體重ハ出生後直ニ其増加ヲ示スモノニアラズシテ初メ數日間ハ胎便其他ノ排泄物比較的多量ナルニモ拘ラズ營養物ノ攝取之ニ伴フ能ハザルヲ以テ百五十瓦乃至三百瓦ノ體重減少ヲ來スモノナリ、サレド

體重増加ノ經過

此體重減少ハ天然營養兒ト人工營養兒トニヨリテ差異アルモノニシテ前者ニ在リテハ百五十瓦乃至二百五十瓦ノ減少ヲ來シ且ツ其減少ハ生後第三乃至第四日ニテ止ミ次テ漸次増量シ多クハ第一週(遅クトモ第十日)ノ終ニ至リテ出生當時ノ體重ニ復歸スルモノナレドモ、後者ニ在リテハ減量稍々多ク二百瓦乃至三百五十瓦ノ間ニ昇降シ且ツ其失量生後第四乃至第七日ニ互リ又其回復緩徐ニシテ出生時體重ニ復スルニハ二乃至三週ノ經過ヲ要スルヲ常トス。

健康ナル小兒ノ體重増加ハ成長ノ各時期ニヨリテ甚ダ差異ヲ示スモノニシテ分娩後四ヶ月間ハ其發育甚ダ速カニシテ一日平均二十瓦乃至三十瓦ノ體重増加ヲ見、次テ來ル四ヶ月間ニ至レバ其發達稍々緩徐トナリ一日平均十二瓦乃至十八瓦ノ増加ヲ示シ、次ノ四ヶ月ニハ一層緩慢トナリ一日ノ増量五瓦乃至十二瓦ニ過ギズ、之ニヨリテ初一年間ノ發育狀況ヲ考フルニ生後四ヶ月ヲ經過セバ初生兒體重ニ倍スルニ至リ、一年ヲ經過セバ三倍量トナル、爾後ノ體重増加ハ以前ノ如ク顯著ナラズト雖モ年齢ノ長ズルニ伴フテ増進シ、一歳乃至六歳ノ間ハ毎年一・五—一・八キロ瓦ノ増量ヲ來シ第

圖四第
表線曲ス示ヲ加増重體ノ兒乳哺
(nach Bendix)



縦線 kg ハ
「キロ」ラ
ムニシテ
横線 W ハ
生後經過
セルヲ示
セリナ示
二條ノ曲
線中實線
ハ自然營
養ニヨル
小兒ノ點
シテ點線
ヨリナル
モノハ牛
乳營養兒
ニ於ルモ
ナリ。

六歳ノ終ニ至リテ第
一歳終末體重ノ倍量
トナリ其レヨリ六年
ヲ經テ第十二歳若ク
ハ第十三歳ニ至リテ
ハ第六歳ノ時ノ體重ニ倍
スルニ至ル但シ此間
年年ノ發育ハ二〇—
三〇「キロ」宛ニ相當ス
ルモノナリ。
哺乳兒ニ就キテ其
體重増加ノ經過ヲ考
フルニ自然營養ニヨ
ルモノニ在リテハ整
然トシテ増加シ行ク

ヲ見ルモ時アリテ多少ノ不整ヲ示スコトナキニアラズ殊ニ人工營養法ニ
ヨル幼兒ニ在リテ然ルコト第四圖ニ示スガ如シ。

哺乳兒體重増加表

年齢	歐洲人 (Bouchaud u. Queleley)		日本人 (三島氏)	
	日々ノ増加	月々ノ増加	日々ノ増加	月々ノ増加
一 月	二五	七五〇	三一	九三五
二 月	二三	七〇〇	二六	七七五
三 月	二二	六五〇	二三	六八〇
四 月	二〇	六〇〇	一七	五二〇
五 月	一八	五五〇	一六	四七五
六 月	一七	五〇〇	一三	四〇〇
七 月	一五	四五〇	一七	四九五
八 月	一三	四〇〇	一〇	三一〇
九 月	一二	三五〇	一三	四〇〇
體 重	四〇〇	四〇〇	三九三五	四七一〇
體 重	四七〇〇	五三五〇	五九一〇	五三九〇
體 重	五九五〇	六五〇〇	六三八五	六七八五
體 重	七〇〇〇	七〇〇〇	七二八〇	七五九〇
體 重	七八五〇	七四五〇	七九九〇	七九九〇
體 重	八二〇〇	八二〇〇		

兒童體重增加表

年齡	歐洲人 (Caucasian)		日本人 (三島氏)	
	男	女	男	女
初生兒	3.4	3.2	3.0	2.9
一歲	6.8	6.5	6.0	5.6
二歲	11.2	11.2	10.8	9.9
三歲	14.7	14.2	13.4	11.5
四歲	16.5	15.7	13.7	12.9
五歲	18.0	17.0	15.2	14.5
六歲	20.5	19.0	16.5	16.0
七歲	23.0	21.0	17.8	17.2

月	體重
十月	8500
十一月	8750
十二月	8950

初生兒乃至哺乳兒ニ在リテ正規的ニ體重ヲ測定シ以テ其發育ヲ考ヘ或ハ衛生上ノ參考ニ資セント欲セバ必ず一定ノ規約ニ從ハザルベカラズ即チ(一)每週一回宛同一ノ間隔ヲ以テ行フベシ(二)常ニ同様ナル時期ヲ選ブベシ殊ニ食前ニ於テ行フヲ可トス(三)成ルベク連續シテ測定スベク中途ニテ

年齡	男	女
八歲	25.0	23.0
九歲	27.5	25.0
十歲	30.0	27.0
十一歲	32.5	29.0
十二歲	35.0	31.0
十三歲	37.5	33.0
十四歲	41.0	37.0
十五歲	45.0	41.0
十六歲	50.0	48.0
十七歲	56.0	52.0
十八歲	60.0	57.0

中絶セザル様留意セザルベカラズ。

第一 身長 Körperlänge.

初生兒ノ身長

成熟セル初生兒ノ身長ハ歐洲人ニ在リテハ平均男兒ハ五〇仙迷、女兒ハ四八・五仙迷ヲ算シ、日本人ニテハ長濱氏外三氏ノ調査成績ニヨレバ平均男兒ハ四九・四仙迷、女兒ハ四七・九仙迷ナリトス。

測定者	性	検査人員	平均身長(仙迷)	検査地
長濱宗信	男兒	六七	四八九	大阪
	女兒		四七七	
三島通良	男兒	五〇	四九・一	東京
	女兒		四八・七	
三輪徳寛	男兒	三一	四九・二	東京
	女兒		四七・八	
榊順次郎	男兒	一三	五〇・四	東京
	女兒		四七・三	

身長ノ發達

生後身長ノ發達ハ第一歳ノ前半ニ於テ特ニ著シクシテ其後半ニ至レバ稍々緩徐トナル即チ前半ノ間ニハ身長一八・二〇仙迷ノ増育ヲ見後半ノ年ニハ六一・八仙迷ノ増進ヲ現ハス又第二、第三歳ニ於テハ約一〇―六仙迷爾後年々六一・四仙迷ノ増加ヲ來スモノニシテ一般ニ五六歳ニ至レバ其兒ノ身長ハ初生兒ノ身長ニ倍シ十五―十六歳ニ至レバ約三倍スルニ至ル而シテ大人平均ノ身長ハ男子ニテハ分娩時ノ三・二倍、女子ニテハ三倍ニ相當スト云フ。

小兒身長發育表

歐洲人(Camerer)				日本人(三島氏)			
年齢	男兒	年々ノ増加(仙迷)	身長(仙迷)	年齢	男兒	年々ノ増加	身長
初生兒		―	五〇			―	四八・七
一歳		二・五	七・五			二四・三	七二・九
二歳		一・〇	八・五			六・〇	七八・九
三歳		八	九・三			六・〇	八四・九

身長

三七

初生兒ノ胸圍及頭圍ノ比	初生兒ノ胸圍	初生兒ノ頭圍	胸圍及頭圍ノ比
五	四・四	四・一〇	四・一・二
六	四・三	四・一六	四・一・六
一	四・五・四	四・四・一	四・五・七
二	四・六・七	四・五・八	四・六・八
三	四・七・六	四・六・九	四・八・一
四	四・八・九	四・七・八	四・九・五
五	四・九・三	四・八・七	五・〇・五
六	五・〇・二	四・九・七	五・二・七

胸圍 初生兒ノ胸圍乳嘴ノ高サニテ測定セシモノハ三一—三三仙迷ニシテ平均三一仙迷ヲ算シ頭圍ニ比シテ小ナルコト約二五仙迷ナリ、サレド胸圍ノ發育ハ頭圍ノ發育ニ比シテ速カナルヲ以テ半歲ヲ經過スレバ四二仙迷一歲ノ終末若クハ二歲ノ初メニ至レバ四五仙迷ヲ算シ頭圍ト相等シク四五歲ニ達スレバ胸圍ハ優ニ頭圍ヲ超過スルニ至ルモノナリ。胸圍及ビ身長ノ比ハ固有ニシテ初生兒ノ胸圍ハ身長ノ半ヲ超ユルコト少クトモ七仙迷通例九十仙迷ナルモ身長ノ發育ハ胸圍ノ増加ニ比シテ優

兒童胸圍發育表(三島氏)

年齡	年々ノ増加	胸圍	年々ノ増加	胸圍
五	四・一	四・一〇	四・一	五・一・九
六	四・三	四・三三	四・三	五・三・〇
一	四・五	四・五四	四・五	五・四・〇
二	四・六	四・六七	四・六	五・六・一
三	四・七	四・七六	四・七	五・八・〇
四	四・八	四・八九	四・八	六・〇・二
五	四・九	四・九三	四・九	六・二・五
六	五・〇	五・〇二	五・〇	六・五・〇
七	五・一	五・一四	五・一	
八	五・二	五・二七	五・二	
九	五・三	五・四一	五・三	
十	五・四	五・五五	五・四	
十一	五・五	五・七二	五・五	
十二	五・六	五・九二	五・六	
十三	五・七	六・一四	五・七	
十四	五・八	六・三二	五・八	
十五	五・九	六・四九	五・九	

ニ勝レルヲ以テ半身長ト胸圍トノ差ハ漸次ニ減少シ六七歲ヨリ八歲マデノ間ニ於テ零ニ歸シ次テ胸圍ハ其發育停止シ身長獨リ増進スルニヨリ十ニ歲ニ達スレバ半身長ハ胸圍ニ比シテ二—四仙迷勝ルニ至リ十四歲以後ニ至リ胸圍ノ發育再興シ胸圍再ビ半身長ニ超過スルニ至ルモノナリ。

十四歳	二二	六六九	四二	六七七
十五歳	—	六九一	—	七一九

第四 齒牙ノ發生 Durchbruch der Zähne.

小兒ノ齒牙發生

ハ之ヲ前後ノ二期ニ區別ス。

第一生齒

第一生齒期

Erste oder primäre Dentition 之レ即チ乳齒發生ノ時期ニシテ總

計二十個ノ乳齒 Milchzähne ハ次ノ如キ順序ヲ以テ數回ニ分レテ發生スルモノナリ。

第一期ニ現ハルハ、二個ノ下顎内門齒ニシテ生後五、八ヶ月ニ於テ殆

ント兩者同時ニ發生スルヲ常トス。

第二期ニ發生スルハ、四個ノ上顎門齒ニシテ、第一類發生ノ後一乃至二ヶ月ノ間歇ヲ經テ生後八、十二ヶ月ノ間ニ於テ先ヅ中央ノ二個次デ一、二週ヲ經テ其左右ニ位セル二個ノ外門齒ヲ發生ス。

第三期ニハ、四個ノ第一小臼齒及ビ二個ノ下顎外門齒ハ、發生ヲ見ルモノニシテ、第二類發生終リテ後一ヶ月半ノ間歇ヲ隔テ、生後十二、十六ヶ月

ハ、間ニ於テ先ヅ二個ノ下顎外門齒發生シ次ニ二個ノ上顎第一小臼齒、最後ニ二個ノ下顎第一小臼齒發生スルヲ常トス。

第四期ニハ、上下ノ犬齒發生スルモノニシテ、前期ニ屬スル齒牙發生後二、四ヶ月ノ間歇ヲ經テ生後十八、二十四ヶ月ノ間ニ於テ二、三ヶ月ノ經過ノ間ニ發生ス。

第五期ニ發生スルハ、四個ノ第二小臼齒ニシテ、生後二十四、三十ヶ月ニ至リテ發生シ之ヲ以テ第一生齒期ハ其終ヲ告クルモノナリ。

今第一生齒期ノ發生順序ヲ表示セバ次ノ如シ

第一期	q/a	第五—八ヶ月	二個(此期ノ終ニ於ケル齒數)
第二期	a/a'aa'	第八—十二ヶ月	六個
第三期	e'c'a'aa'a'	第十二—十六ヶ月	十二個
第四期	c'a'aa'a'c	第十八—二十四ヶ月	十六個
第五期	cha'a'aa'bc'	第二十四—三十ヶ月	二十個
	c'cha'a'aa'bc'		

注意 乳齒期ニ於ケル小兒ノ齒數(概數)ヲ知ラント欲セバ次ノ式ニヨルベシ

Zmm-6 但シズハ齒數ニシテmハ月數ナリトス

第二生齒

第二生齒期 *Zweite oder sekundäre Dentition* ハ第一生齒期ノ後數年ヲ經テ現
 ハル、モノニシテ此期ニ發生スルモノハ總テ永久齒 *Dauerzähne* ニ屬スル
 モノナリ永久齒ノ發育ハ五—六歳ノ間ニ於テ四個ノ第一大齒ノ發生ヲ
 以テ始マリ、乳齒ハ漸次弛緩シテ多クハ其發生セシ時ノ順次ヲ追フテ脱落
 シ去リテ新ニ發生セル永久齒之ニ代リ、又同時ニ第二大齒及ビ最後ニ第
 三大齒即チ智齒ノ發生ヲ見之ヲ以テ全生齒其終ヲ告グルモノナリ。
 永久齒發生ノ時期次ノ如シ

第一大齒	四個	(d)	五—七歳
内門齒	四個	(a)	八歳
外門齒	四個	(a')	九歳
第一小白齒	四個	(c)	十歳
犬齒	四個	(b)	十一—十三歳
第二小白齒	四個	(c')	十二—十五歳
第二大齒	四個	(d')	十三—十六歳
智齒	四個	(d'')	十六—二十六歳

生齒ノ破格

上述ノ如キ生齒期及ビ順序ハ多クノ場合ニ於テ之ニ一致スルモノナリ
 ト雖モ稀ニ其破格ヲ現ハシ、或ハ發生ノ順次ヲ亂リ、或ハ異常ニ早クシテ生
 後二、三ヶ月ニシテ生齒ヲ始メ、或ハ反對ニ遅クシテ第十ヶ月以後ニ至リテ
 漸ク生齒ヲ始ムルモノアリ、カ、ル破格殊ニ生齒遲延ノ因ヲ爲スモノハ營
 養障害、佝僂病、梅毒、腺病等ナリトス。

第三章 小兒ノ營養 *Ernährung der Kinder.*

第一 自然營養 *Natürliche Ernährung, Ernährung an der Brust.*

凡ソ小兒ニ對シ、唯一、理想的ナル營養品ハ、實ニ人乳(殊ニ母乳)ニシテ、世之
 ニ勝ル、小兒營養品アルナシ、蓋シ小兒ノ死亡數ハ一歳未滿ニ於テ極メテ
 多ク而シテ其死因ハ消化器ノ疾患其大多數ヲ占メ、且ツカ、ル消化器疾患
 ハ自然營養ニヨル者一五—二〇%ヨリハ人工營養ニヨルモノ(八〇—八五
 %)ニ多キヲ見將タ又人乳ハ次ニ記スルガ如キ數項ノ優秀ナル特性在ルヲ
 思ハ、小兒ハ事情ノ許ス限リニ於テ必ず母乳ヲ以テ營養セザルベカラザ

人乳ノ特點

ルナリ

一、人乳ハ極メテ消化シ同化セラレ易シ (Schlossmann)
 二、母乳ノ成分ハ常ニ幼兒發育ニ極メテ密切ナル關係ヲ有セリ
 三、母乳ハ傳染病ニ對スル或ル種ノ免役ヲ母體ヨリ兒體ニ輸送スルノ用ヲ爲ス之レ蓋シ小兒ノ其等病毒ニ對スル抵抗力ノ上ニ至大ノ關係ヲ有スベキナリ (Brüger und Ehrlich)

又近年人乳中ニ「ハ」アレキソン (Alexin) ノ存在ヲ認定セラレ之ニヨリテ兒體ノ血液ニハ一種ノ抗菌 bactericide 及「グロズリン」溶解作用 globulolytische Wirkung ノ存スルアルヲ見ルト云フ (Moro)

四、人乳中ニハ次ノ如キ數種ノ酵素ヲ含有セリ即チ糖化酵素 Amylase、脂肪分解素 Lipase、酸化素 Oxydase、蛋白分解素 Proteolytische Ferment 等はレナ

然リト雖モ母體ニ於ケル乳嘴ハ發育極テ不全ニシテ哺乳ニ不適當ナルガ、乳汁ノ分泌極メテ乏少ニシテ之ヲ以テ幼兒ヲ養フニ足ラザルカ、乳房ニ局處疾患潰瘍癌腫等ノ在ルアリテ生母ノ親ヲ哺乳セシメ能ハザルガ如キ

母乳ヲ廢スベキ場合

ノ場合ニ際會セバ即チ適當ノ乳母ヲ選定シ以テ哺乳セシムベク若シ適當ナル乳母ヲ得難クシテ已ムナキノ場合ニハ他ノ營養品殊ニ獸乳ヲ以テ代用スベキナリ

母乳ヲ禁止スベキハ前述ノ局處疾患ノ外尙ホ母體ニ結核症重症腺病惡液質惡性貧血白血病精神病脚氣等ノ存スルノ時ナリトス其他私的里癩癩、舞蹈病急性傳染病等ニ就キテハ其病症ノ如何輕重等ヲ熟慮シ哺乳ノ可否ヲ決定スベキナリ

人乳ノ成分

人乳

Menschenmilch oder Frauenmilch ハ白色弱キ甘味ヲ有スル不透明ナル液體ニシテアルカリ性反應ヲ微シ其比重ハ平均一〇三〇詳シクハ一〇

二五十一〇三五ニシテ其主成分トシテハ蛋白質一―二%、脂肪三―四%、乳糖五―八%、鹽類〇三―〇四%等ヲ含有セリ、今ケーニヒ氏ガ多數ノ分析ヲ平均セシモノヲ示セバ次ノ如シ

比重	一〇二九八
水	八七五八%
乾酪素	〇六〇%

「アルブミン」	一・二一%
脂肪	三・七四%
乳糖	六・三七%
灰分	〇・三〇%

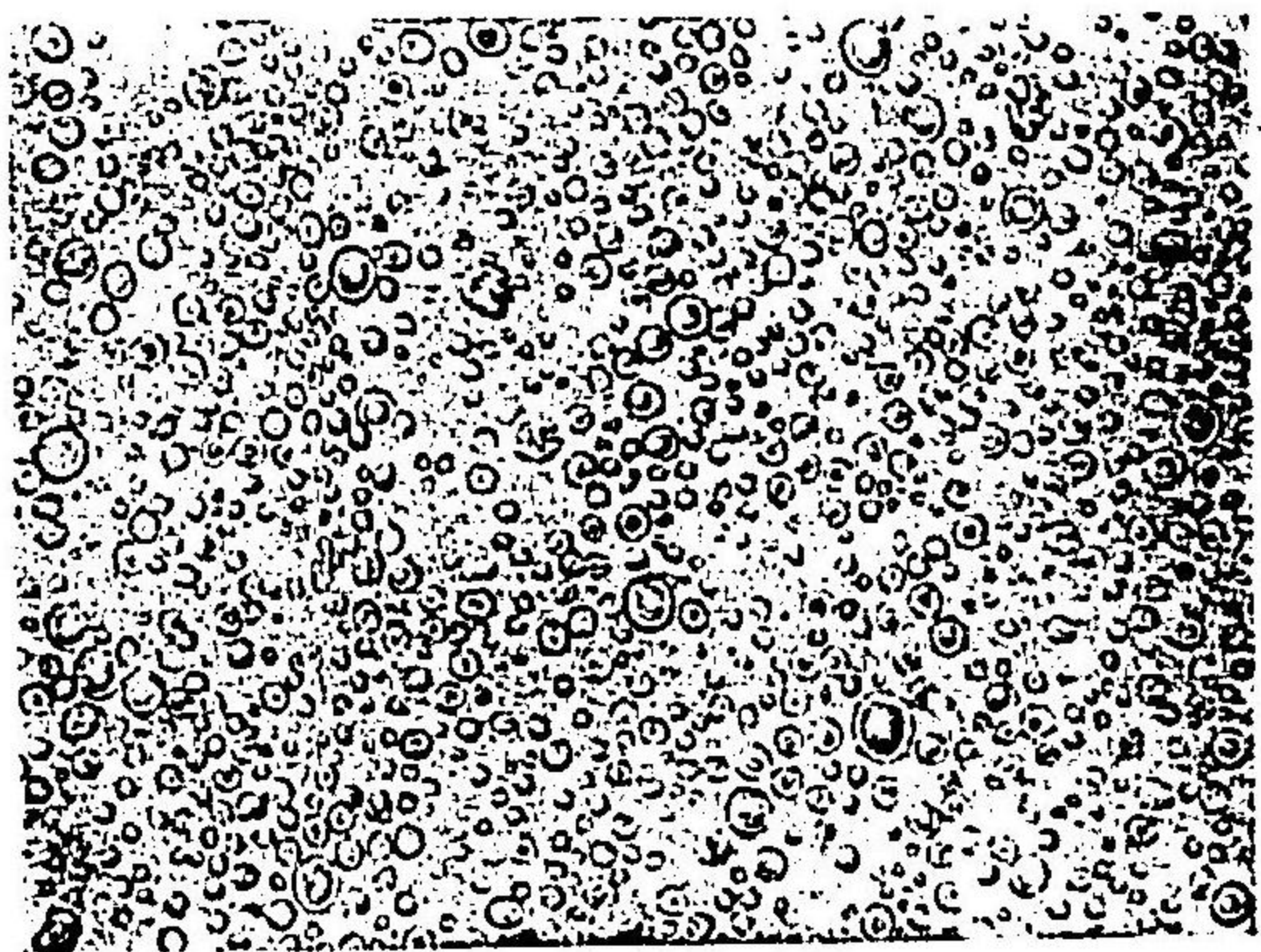
又日本人乳汁ニ就キテハ東京衛生試験所ニ於テ古川丸山兩氏ノ検査シタル報告ニヨルニ次ノ如シ

水分	八七・七二七%
含窒素物	一・五三〇%
脂肪	二・九七四%
乳糖	七・六一三%
灰分	〇・一五六%

人乳中ニ含有セラハ、蛋白質ハ主トシテ乾酪質 (Casein) ニシテ、其外アルブミン、グロブリン、オパリン等ヲ含有ス而シテ人乳乾酪質ハ牛乳ノ其レヨリモ酸鹽類等ニヨリテ沈澱シ難ク、且ツ酸ニヨリテ生シタル沈澱ハ牛乳ノニ比シ遙ニ細小ニシテ柔軟ナリ、又易ク酸ノ過剰ニ溶解スル性アルヲ以

人乳ノ顯微鏡的所見

第五圖 乳成 (nach Hecker)



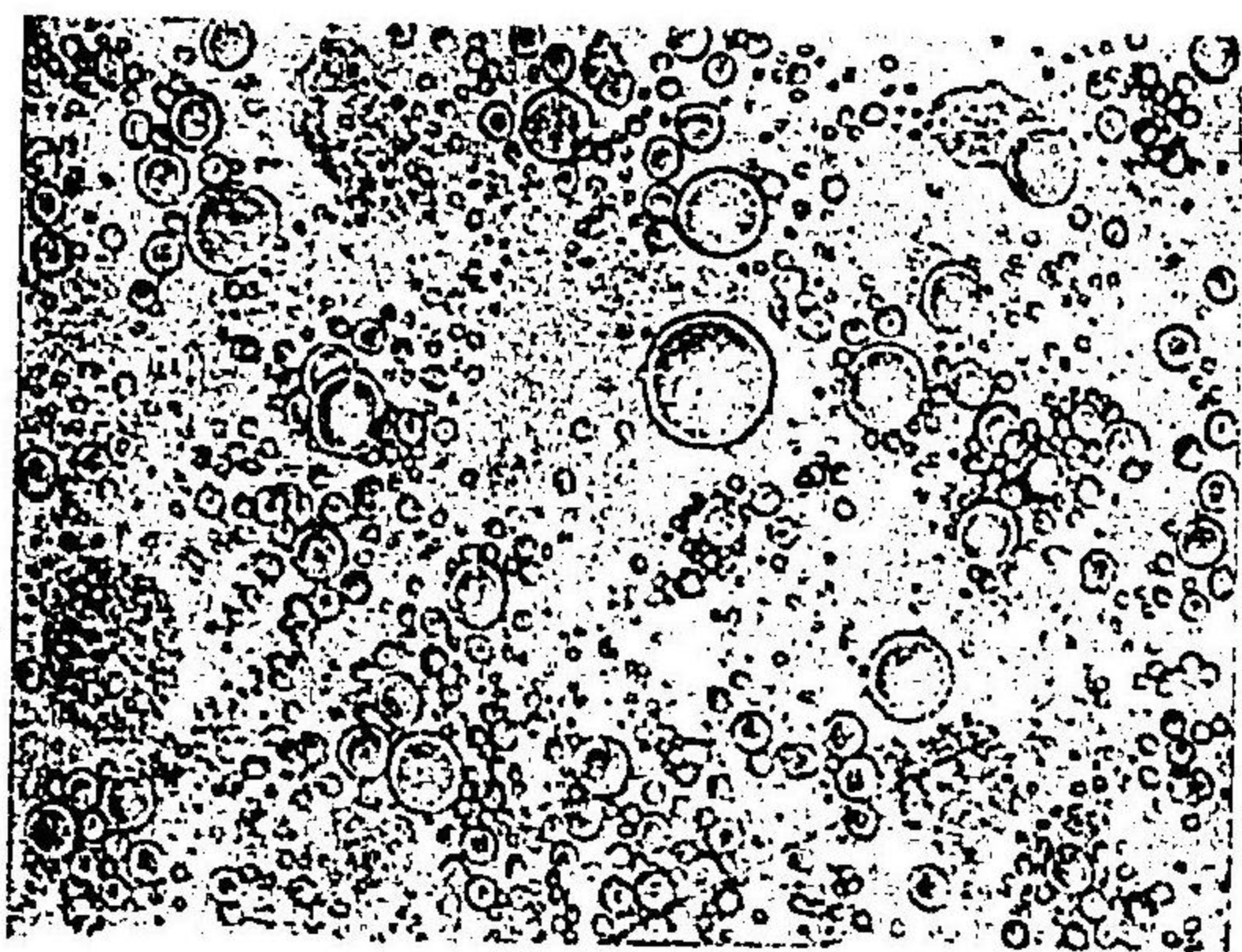
乳球ニ大小種々アルモ皆平等ニ分佈セラレ初メ乳球ヲ見ズ

テ假令胃液ニヨリテ沈澱スルモ胃液多量トナレバ又忽チ溶解スベシ、其他人乳乾酪質ハ「ラブ」酸酵素ニ遭フモ通例凝固セズ。人乳ノ脂肪ハ牛乳ノニ比スルニ油脂酸多クシテ乳脂酸少ナキノ差アリトス (Laves und Ruppel)。

顯微鏡下ニ於テ人乳ヲ検査スルニ全ク透明ニシテ其中ニ大小相等シカラザル無數ノ小體所謂乳球 (Milchkörperchen) ヲ含ム、之レ即チ乳化ノ状態ニ保タル、脂肪小球ニ外ナラズシテ其大サ〇・〇〇一—〇・〇二五密迷ノ直徑ヲ有ス、而シテ脂肪ニ富メル可良ナル乳汁ハ〇・〇〇二—〇・〇〇五ノ直徑ヲ有スル乳球其大部ヲ占メ、且ツ平等ニ

分佈セラル、ヲ見ルベク、又脂肪少ク稀薄ナル乳汁ニ在リテハ一層小ナル乳球ノ介在スルヲ認ムルコトヲ得ベシ。此他尙ホ初乳球 Colostrumkörperchen, Corps granuleuxト稱シ通例乳球ヨリハ大ニシテ其直徑〇〇〇八—〇〇ニヲ算ス)中ニ多クノ顆粒狀ヲ呈セル脂肪球ヲ含メル細胞ヲ認ムルコトアリ之レ蓋シ脂肪變性ニ陥レル乳腺上皮細胞ニシテ生理的ニハ分娩後未ダ一週日ヲ經過セザルモノニ認ムルコトヲ得ベキモ其後ニ至リテハ消失シテ見ルベカラズ、他日此初乳球ノ發現スルハ乳汁鬱滯乳腺ノ疾患母體ノ急性熱性病ニ罹レル時等ナリトス。

初乳 (nach Hecker)



乳球ノ大サ不同ニシテ其分佈モ亦平等ナラズ尙一ニノ初乳球ヲ認ム

凡ソ乳腺ニ局處疾患ノ存スル時ニハ日常見ル能ハザル所

人乳成分ノ變化

ノ有形成分即チ上皮細胞、膿球、赤血球等ヲ見ルコトアリ、又カ、ル際ニハ稀ニ葡萄狀菌ノ乳中ニ混在スルコトアリト雖モ局處疾患ノ乳腺ニ存スルナクシテ細菌ノ乳汁中ニ混入スルコトハ之レアルナシ。

人乳ノ成分ハ毎常同一ナルモノニアラズシテ種々ノ事情ニ關聯シテ著シキ差異ヲ顯ハス即チ

一、分娩後ノ經過時間 分娩前若クハ分娩後一週日ノ間ニ分泌セラル、乳汁ハ之ヲ初乳 Colostrumト唱へ黄色粘稠ニシテ比重重ク一〇四〇—一〇六〇ノ間ニ昇降シ、之ヲ鏡檢スルニ脂肪球少クシテ而モ大小不同甚シク且ツ初乳球ヲ認ムルコトヲ得ベシ而シテ又此初乳ハ其成分成乳 Dauermilchニ比シテ蛋白質多ク(三—九%)殊ニ「アルブミン」、「グロブリン」等ニ富ミ鹽類亦稍々多キモ乳糖(三六%)ハ著シク少ク、脂肪(二五%)ハ稍々少ナシ、但シ此相違ハ分娩當初ニ於テ著シキモノナレドモ後ニ至レバ漸次成乳ノニ移行ス、其中蛋白質ハ初メハ比較的速ニ減少シ分娩後二、三週ニハ減ジテ約二%トナリ其後續キテ徐々ニ減少ス、又糖分ハ初メ速ニ後徐々ニ増加シ、脂肪ハ増減定マリナケレドモ通例初メハ漸次増加シ後稍々減少ス。

二、食物 一般ニ乳婦ノ攝取スル食物多量ナレバ乳汁ノ分泌量多クシテ固形分亦多シ而シテ蛋白質ニ富メル食物ハ乳汁中蛋白質及ビ脂肪ヲ増加シ又脂肪ニ富メル食物ハ脂肪ノ増加ヲ來ス其他食鹽ノ攝取大ナレバ食鹽ノ含量増加シ水分ヲ多ク取レバ分泌量増加スルモ固定分少シ蓋シ佳良ナル乳汁ヲ多ク得ント欲セバ善良ナル食物ヲ多ク攝取セザルベカラズト雖モ日常習慣セル食物ヲ急變スルハ宜シカラズ。

三、年齢 年長ケタル人ノ乳汁ハ年少者ノニ比シテ脂肪及蛋白質少ナクシテ乳糖及鹽類ニ富メルヲ常トス。

四、身體精神ノ過勞、月經、妊娠等 ハ乳汁ノ分泌及成分ノ上ニ影響ヲ來スコト大ナリ。

五、或ル種ノ藥劑例之バ「ヨードカリウム」「ヨードフォルム」「阿片」「モルヒネ」「水銀」「亞硫酸等」ハ母體ヨリ乳汁ヲ通シテ兒體內ニ移行シ又「トキシン」「アンチトキシン」等モ等シク兒體內ニ移行ス其他脚氣ニ在リテモ一種不明ノ毒物アリテ罹病婦人ヨリ兒體內ニ移行スルアルモノ、如シ、

哺乳ノ回数 ハ小兒ノ年齢、強弱等ニヨリ一様ナラズト雖モ先ヅ初

哺乳時間

生兒ニ在リテハ生後第一、二日ハ其哺乳必シモ正確ニ行ハザルベカラザルニアラズシテ生後約十二時間ヲ經テ第一回ノ哺乳ヲ爲シ爾後一日八―十回ノ哺乳ヲ行ヒ、第三日以後ニ至リテハ正確ニ時間ヲ定メ一日六七回トナシ、毎二―三時間ニ一回ノ割合ヲ以テ哺乳セシムベシ、二週以後ニ於テハ三時間乃至三時間半ニ一回ノ割合ヲ以テシ、一日五六回ノ哺乳ヲ行ヒ、又夜間ハ成ルベク間歇時ヲ大ナラシメ漸次夜中ノ哺乳ヲ廢スルノ習慣ヲ養成セザルベカラズ。

哺乳ノ時間 ハ乳汁分泌ノ多寡、幼兒ノ強弱等ニヨリテ異ナルモノナレドモ健康ナル幼兒ニシテ乳汁分泌充分ナランニハ約十分乃至十五分ニシテ飽飲シ終リテ安キ眠ニ陥ルヲ常トス。

哺乳量 健康ナル初生兒ハ初メ兩三日間ハ大凡ソ一日六〇〇ヲ飲ミ第二週ニ至レバ一〇〇〇ニ進ミ漸次其量ヲ増加シ遂ニハ一回二一五〇〇―二〇〇〇ヲ飲用スルニ至ル而シテ良ク發育シタル乳腺ナランニハ一側ノ乳房ニテ如上ノ飲用料ヲ供給シ得ベシト雖モ成ルベク四時間乃至六時間毎ニ他側ノ乳房ト交換スルヲ良シトス。

幼兒一日中ノ飲用量

第一週末	二五〇瓦
第二週末	五〇〇瓦
第三週末	五五〇瓦
第四週末	六〇〇瓦
第八週末	八〇〇瓦
第十二週末	八五〇瓦
第十六週末	八六〇瓦
第二十週末	九三〇瓦
第二十四週末	一〇〇〇瓦

ヘンチックス Bendix 氏ニ從ヘハ幼兒ノ一日飲量次ノ如シ。
 ホイブネル Heubner 氏ニヨレバ健康ナル幼兒ノ一日中ノ哺乳量ハ初三ヶ月ハ其體重ノ六分ノ一、次ノ三ヶ月ハ體重ノ七分ノ一、爾後ハ體重ノ八分ノ一乃至九分ノ一ニテ足レリト云フ、又オツペンハイメル Oppenheimer 氏ニ從ヘバ第一週ハ體重ノ一〇%、第二―四週ハ一六%、第二ヶ月ハ一七%、爾後每一ヶ月ヲ經ルニ從ツテ約一%宛減量スト云フ。

離乳初期

離乳

Entwöhnung 離乳ノ時期ニ就キテハ諸家各其説ヲ異ニシ或ハ第七

ヶ月ヲ以テ可ナリトシ (Biedels) 或ハ第十ヶ月乃至十一ヶ月ノ間ヲ適當トシ (Baginsky) 或ハ又第十一ヶ月ヲ良シトシ (Uffelmann) 或ハ第九ヶ月乃至十五ヶ月トシ即チ (D'Espine, Pico) 或ハ門齒ノ二個若クハ四個ノ發生ヲ以テ適當ナル時期トナスアリ (Gerhardt) 思フニ生後滿八ヶ月以上ニシテ四個乃至六個ノ齒牙發生ヲ待チテ離乳ヲ行フコト策ノ得タルモノナランカサレド勿論體質ノ強弱發育ノ如何等ヲ參照スベク又炎暑ノ候(六月―九月)ハ成ルベク之ヲ避クベキナリ。

離乳ハ成ルベク徐々ニ之ヲ行ヒ決シテ急速ニ失スベカラズ然ラザレバ往々ニシテ離乳下痢 Diarrhoea abnormi ヲ來スコトアリ哺乳兒已ニ離乳ノ期ニ達セバ先ヅ牛乳初メハ其齡ニ應ジテ湯及糖ヲ加ヘテ稀釋シ後漸次純乳ニ移スベシ(若クハ肉羹汁ノ少量ヲ與ヘ次テ日ヲ經ルニ從ツテ漸次増量シ其他鶏卵ノ半熟ニセルモノ、米粥、ネストル氏小兒粉等ヲ漸次少量ヨリ増量シ行クガ如クニシテ試用スベシ。

離乳終ル時期

此ノ如クニシテ徐々ニ離乳ヲ行フモ其母乳ヲ全然廢止スルノ時期ニ就

キテハ亦諸家ノ說一定セズシテ或ハ生後十ヶ月トシ、或ハ十二ヶ月トセリ、由來本邦ハ歐米諸國ニ比シテ授乳ノ期長ク或ハ三四歳ニ達シ、或ハ母ノ再ビ懷妊シテ乳汁ノ分泌減少スルニ至リテ始メテ離乳ヲ行フモノアリ、ザレバ俗襲ノ久シキ今俄ニ之ヲ改ムルハ難事ニ屬スト雖モ早晚此風習ヲ改メザルベカラザルノ期到ルベキナリ。

生母若シ事情ニヨリテ哺乳シ能ハザル時ハ適當ノ乳母ヲ選ビテ哺乳セザルベカラズ、茲ニ於テカ乳母選擇ノ問題起ル。

乳母ノ選擇

Ammenwahl 乳母ノ適否ヲ決定スルハ至難ノ業ニシテ成ルベク多方面ニ渡リテ之ガ研索ヲ行ヒテ正鵠ヲ誤ラザル様注意セザルベカラズ。

一、適當ナル乳母ハ數回分娩ヲ經過セル二十歳乃至三十歳ノ婦人ニシテ都人士ヨリハ田舎ニ住ヘル人ヲ選ブベシ、而シテ該婦人ノ分娩ガ生母ノ分娩ニ先ツコト四―六週間ナレハ最モ適當ニシテ、且ツ其兒ノ發育充分ニシテ無病ナルヲ見バ其乳汁ノ多量ニシテ可良ナルノ證左ト爲スコトヲ得ベシ。

適當ナル乳母

乳母ノ健否

二、乳母ノ健否ハ極メテ慎重ニ検査スベシ、即チ全身ノ健康状態ニ注意シ特ニ陰部及ビ胸部ノ検査ニ留意スルヲ要ス、既往症ニ就キテハ乳母一身ニ關シテノミナラズ家族ノ遺傳病殊ニ結核、微毒等ニ注意シ、若シ疑ハシキ微症アルモノハ寧ロ採用セザルヲ優レリトス。

乳房ノ検査

三、乳房ノ検査ハ先ヅ其外觀ニ注意スベシ、蓋シ其形ヲ圓錐狀若クハ圓柱狀ヲ爲シ多少懸垂スルモノハ多クハ乳汁ニ富有ナルモノニシテ、半球形ヲナシ顯著ナル妊娠線ヲ認ムルモノハ乳汁ノ分泌豐富ナラザルヲ常トス、其他發育可良ナル乳房ハ其皮膚緊張シテ光澤ヲ放チ且ツ擴張セル靜脈網ヲ皮下ニ透見シ得ベク、又乳嘴ハ適宜ノ大サヲ有シテ哺乳ニ適スルガ如ク突出シ皸裂若クハ裂創ヲ有セザルヲ要シ、若シ夫レ試ニ乳房ニ輕壓ヲ加ヘンカ數條ノ細線トナリテ乳汁射出スルヲ見ザルベカラズ。

乳汁ノ検査

四、乳汁ノ検査ニ就キテハ其反應、比重、脂肪含量及ビ顯微鏡検査ニ注目スベク、其中反應ハ「ラクムス」若クハ「クルクマ」試験紙ニヨリテ定メラルベク、比重ハケンヌ、ミユルレル氏ノ造レル乳重計 Laktodensimeter ヲ用ユルコト便宜ナルベク、脂肪測定ニハ乳脂鏡 Lactoscop (Feser) 乳脂計 Lactobutyrometer (Marchand)

酸乳脂計 Acidlactobutyrometer (Gerber) 等ヲ用ユベシ顯微鏡的ニハ乳球ノ性状ニ注意シ特ニ初乳球、血球、膿球等ノ異常成分ニ注目セザルベカラズ。乳汁ノ成分ハ元來變化著シキモノナルガ故ニ理學的性状乃至化學的成分ノ如何ニハミ重キヲ置クベキニアラザルモノナルコトハ常ニ銘心セザルベカラズ。

尙ホ乳母ノ選定ニ際シ指針トナルハ他ノ検査ニ於テ缺點ヲ見ザルハ上試ニ一、二週日間ノ哺乳ヲ爲サシムルニ在リ、若シカクシテ其經過ヲ見ルニ小兒ハ之ニヨリテ其健康ニ異常ヲ示スナク益々發育シ體重モ増量シ行クヲ認定シ始メテ之ヲ採用スルアラバ即チ大禍ナカルベキナリ。乳母ノ食餌ハ成ルベク以前ヨリ習慣セルモノヲ取ラシムベシ慢ニ慣レザル食物殊ニ脂肪ニ富有ナル食物ヲ與フル時ハ却テ乳汁ノ分泌減少ヲ招來スベケレバ特ニ注意スベキナリ、蓋シ適度ニ蛋白質ニ富メル食物ヲ與ヘ且ツ多量ノ飲料ヲ取ラシムルハ事宜ヲ得タルモノナルベシ。

乳母ノ食餌

第二 人工營養 Künstliche Ernährung.

既ニ自然營養ノ條下ニ於テ述ベタルガ如ク時アリテ諸種ノ事情ノ存スルアリテ母乳ヲ用ユル能ハザルアリ而シテ又不幸ニシテ適當ナル乳母ヲ得ル能ハザルガ如キノ場合ニ際シテハ人乳ノ代リニ他ノ營養品ヲ用キザルベカラズ、蓋シ人乳ノ代用品トシテハ古來諸種ノ獸乳アリト雖モ殊ニ馬乳、驢馬乳、山羊乳等ヲ良シトス、之レ蓋シ其成分大人乳ニ近キヲ以テナリ、然リト雖モ實際是等ヲ日常ノ用ニ供スルハ甚ダ困難ナルヲ以テ却テ彼等ニ一步ヲ讓ルト雖モ比較的多量ニ且ツ容易ニ得ラル、ノ故ヲ今日廣ク牛乳ノ使用ヲ見ル。

今參考ノ爲メニ人乳及ビ諸種獸乳ノ成分ヲ對比セバ次ノ如シ(但シ各成分ハ乳汁ニ「リ」テル中ニ含マル、モノナリ)

	蛋白質	脂肪	乳糖	鹽類	「カロリー」
人乳	一〇・二	三五	七〇	二〇	七〇〇
牛乳	三〇	三四	四五	七〇	六五〇
山羊乳	三五	三九	四四	八〇	六八六
驢馬乳	二三	一七	六〇	五〇	四七九

馬乳 二〇 一二 五七 四〇 四二〇

馬乳、驢馬乳、山羊乳等ノ牛乳ニ優レル所以ノ者ハ其成分ノ上ノミナラズシテ實ニ是等ノ動物ハ牛ト異ナリテ結核ニ對シテ免役性ナルハ點ニ在リトス。

牛乳

Kuhmilch ハ現今一般ニ人乳代用品トシテ供用セラレツ、アル

モノナレドモ其成分ヲ人乳ノ其レニ比較スルニ次ノ如キ差別在リ

人乳ト牛乳トノ差異

一、化學的の成分ニ分量的ノ差異在リ、即チ牛乳ノハ人乳ノニ比シテ脂肪ハ殆ント相等シク糖ハ稍々少シト雖モ、蛋白質ハ甚ダ多クシテ其二乃至三倍ニ居リ、鹽類モ亦多ク約三倍量ヲ含有セリ、此ノ如ク其成分ニ差アルノミナラズ

二、各成分ハ互ニ其化學的の性状ヲ異ニス、即チ人乳ノ乾酪質ハ其凝固スルヤ柔軟ニシテ微細ナル小片ヲナスモ牛乳ノ乾酪素ハ粗大ニシテ緻密ナル塊片ヲ爲スハ古來人ノ知ル所ナリ、而シテ人乳牛乳共ニ乾酪質ノ外アルブミンヲ含有スルモ人乳ニハ全蛋白質ノ約三八%ヲ算シ牛乳ニハ其含量甚ダ少シ、蓋シアルブミンハ可溶性蛋白質ニシテ乾酪質ニ比シテ吸收セラレ

易キモノナリ。其他人乳ノ中ニ存スル磷ハ主トシテ「アルブミン」ニ「グロブリン」レチ、ン「スクレイン」等ノ中ニ含有セラレ其約四〇%ハ有機性ニ結合セラレアルモ牛乳ノ中ニハ僅ニ六%ノミ有機性ニ化合シ在ルノミナリ、カ、ル關係ハ幼兒ノ骨形成ノ上ニ多少ノ影響ナキニアラザルベシ。

又人乳ノ中ニ含マル、脂肪ハ牛乳ノニ比シテ其融解點低クシテ且ツ遙ニ微細ナル乳化状態ニ於テ存セリ故ニ其吸收容易ナルベキナリ。

三、牛乳ハ之ガ搾取ヨリ哺乳セシムル迄ハ間ニ多クハ時間ヲ要シ其間乳汁ノ中ニ諸種ノ微菌不潔物等ノ混入スベキ機會多ク殊ニ牛乳ハ是等微菌ニ對シ好個ノ培養基タルベケレバ變敗シ易キハ理ノ當然ナリトス。

四、保存貯藏セラレタル牛乳ハ既ニ生體ヲ離レタルモノナレバ生物ニアラズシテ死物ナリ、而シテ又之ニ熱氣消毒ヲ行フアラバ種々ノ變化ヲ起ス

ベシ例之バ「アルブミン」ノ凝固、鹽類ノ沈澱、糖分ノ變化、酵素ノ分解「アレキ」シ「其他免役性物質」ノ破壞等ハ決シテ輕々ニ觀過スベキニアラザルベシ。是等牛乳ノ缺ヲ補ヒ成ルベク之ヲ人乳ニ近カラシメンガ爲メニハ次ノ二點ニ注意スベシ

第一◎成ルベク牛乳ヲ腐敗、酸、酵菌其他ノ病原菌ヨリ遠カラシムベシ。
 第二◎牛乳ノ消化、滋養、價化學的成分量及ビ溫度等ヲ成ルベク人乳ノ其レ
 ニ均一ナラシムベシ。

第一項ニ對シテハ先ツ牛乳ハ健康ナル牛體ヨリ得シ者ナラザルベカラ
 ズ而シテ又牛乳ノ搾乳時及ビ其後ニ於ケル汚染ニ對シテハ乳牛(殊ニ其乳
 房)搾乳者(殊ニ其手腕)及ビ搾乳ニ使用スル器具等ノ清淨ナラントニ特ニ
 注意セザルベカラズ蓋シカクスルモ尙ホ乳汁中ニハ全然無菌ナル能ハズ
 茲ニ於テカ其殺菌ヲ行ハザルベカラズ。

牛乳ノ殺菌
法

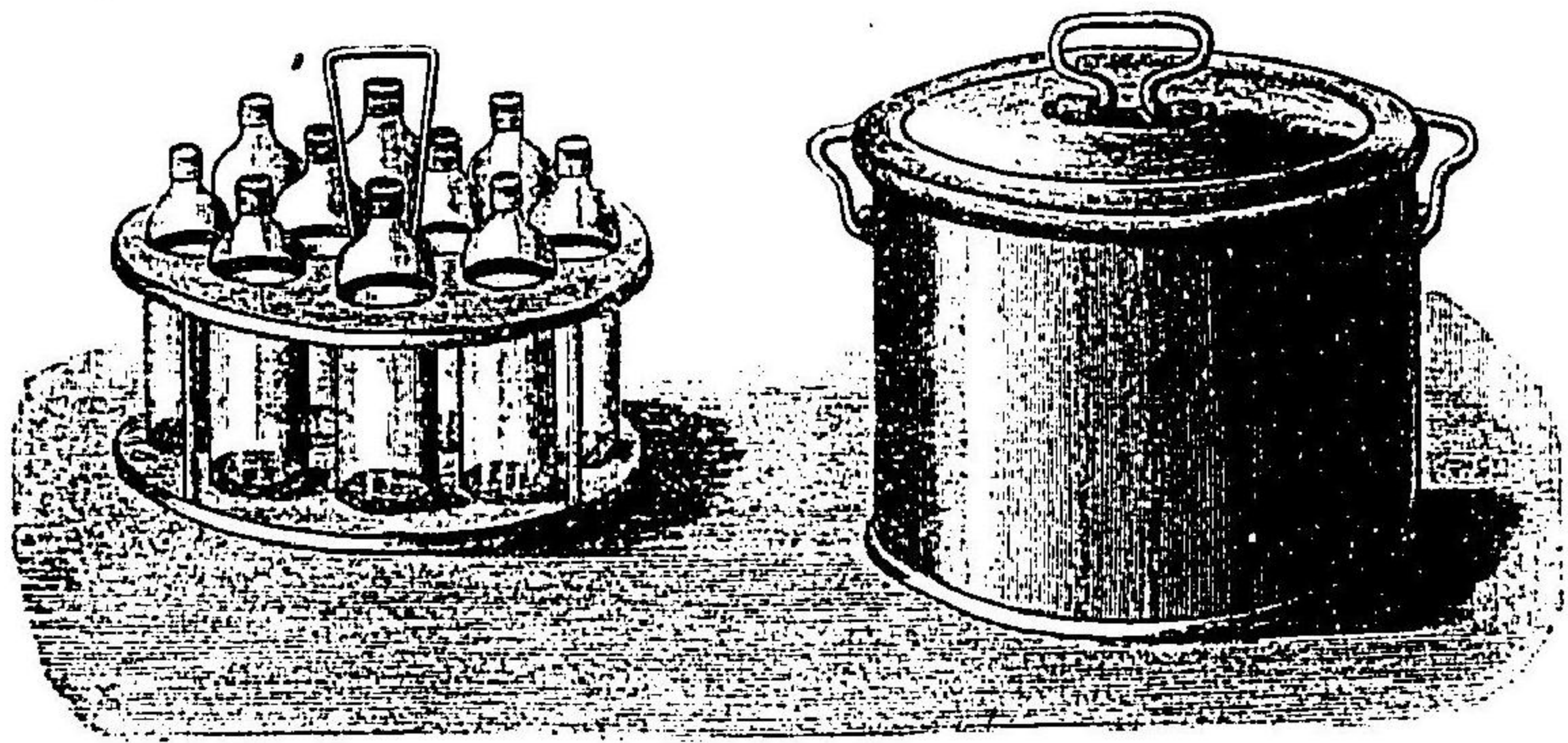
牛乳ノ殺菌法ニハ通例次ノ二法ヲ區別ス

一、低溫殺菌法 Pasterisation ハ三十分乃至四十五分時間攝氏ノ約七十度ニ
 熱シタル後速ニ冷却シ氷室内ニ貯藏スルモノニシテ單純ナル煮沸殺菌法
 ニ比シテ乳汁成分ヲ損傷スルコト少ナシト雖モ病院搾乳所等ノ如キニア
 ラザレバ實行シ難シ。

煮沸殺菌法

二、煮沸殺菌法 Sterilisation ハ攝氏百度ノ熱ヲ以テ十五分乃至二十分間殺
 菌スルモノニシテ家庭ニ於ケル殺菌ニ適スルモノナリ。

圖 七 第
器 毒 消 氏 ト ツ レ ス ク ソ
架 鋼 製 鐵 器 沸 煮



瓶 乳 哺

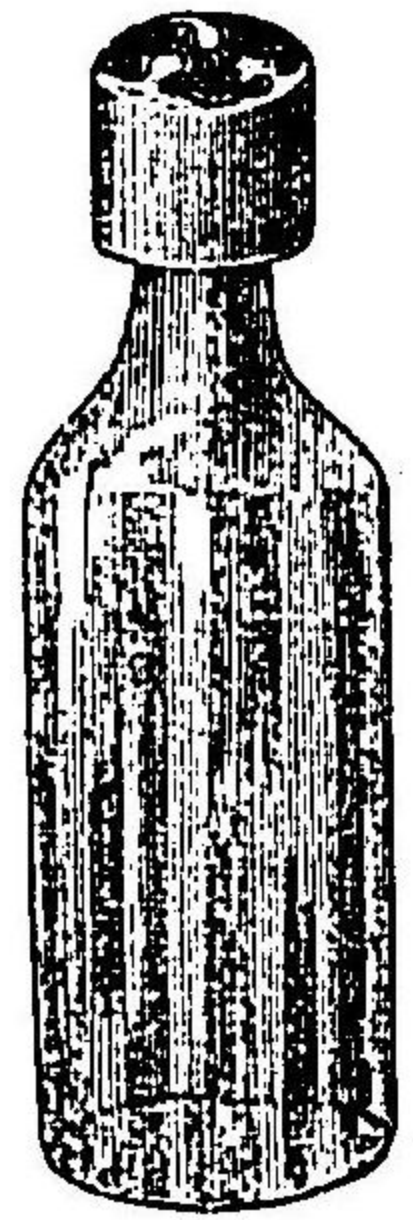
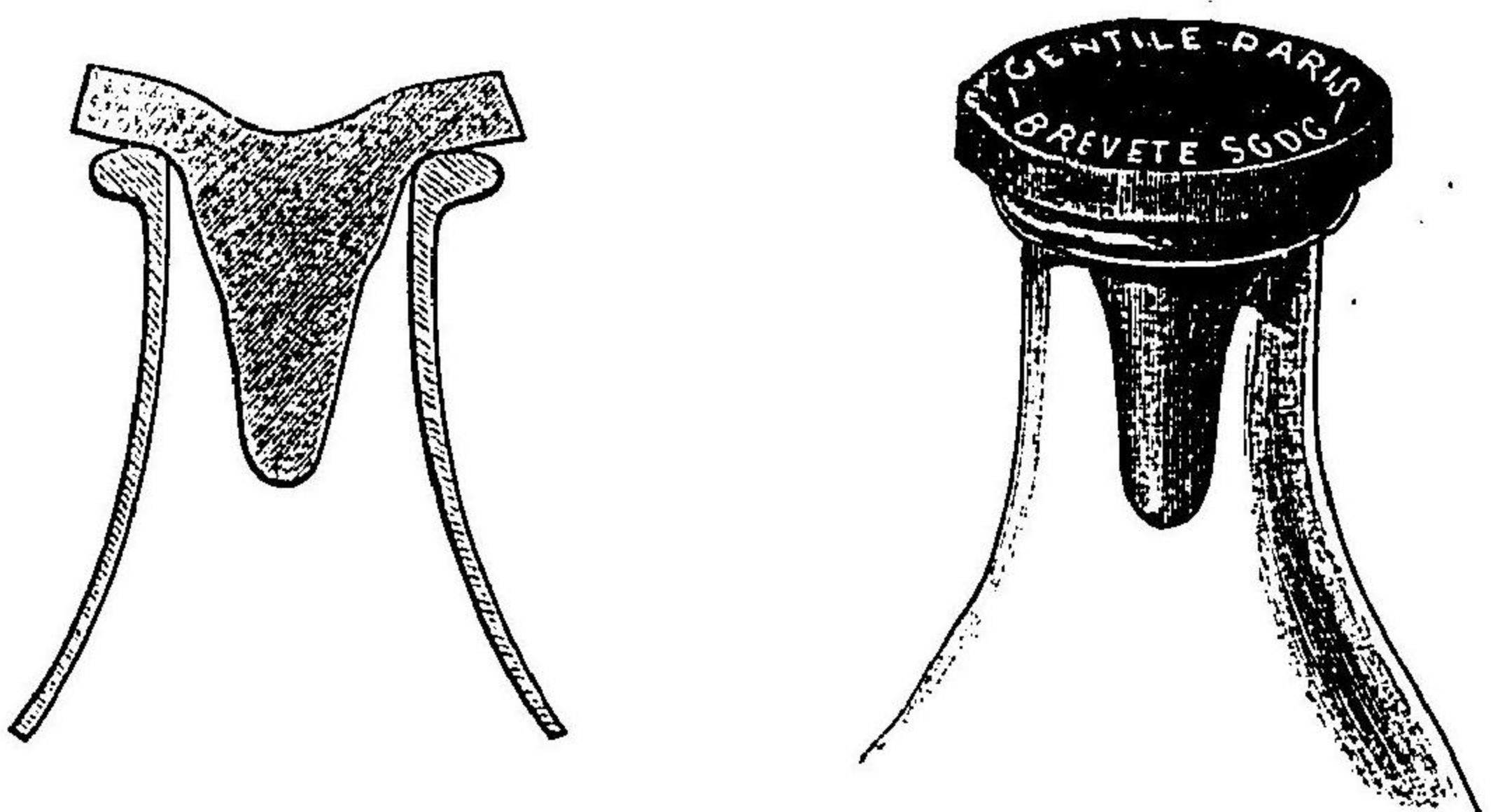


圖 八 第 七 號
瓶 乳 哺 氏 魯 一 十 十 七



現時煮沸殺菌法ニ供用スル殺菌装置ハ其數許多アリト雖モ其理ハ皆一ナレバ今ソクスレット氏殺菌装置 *Sorlet's Sterilisation apparatus* 及ビ其用法ヲ記述シ以テ其一班ヲ示サン。
ソクスレット氏装置(第七圖)ハ鐵葉製煮沸器四個乃至十二個ノ哺乳瓶及ビ鐵製網架ヨリ成ルモノニシテ就中緊要ナル哺乳瓶ナリトス、哺乳瓶ハ其内容百五十瓦乃至二百五十瓦ヲ有シ其底ハ清拭ニ便ナラシメンガ爲メニ稍々鈍圓ナラシメ又其瓶口ニハ「ゴム」圓板及ビ金屬製被蓋(ジャンチール氏ハ「ゴム」圓板ノ代リニ第八圖ノ如ク「ゴム」板ノ下方ニ突起ヲ有セル者ヲ用ユ)ヲ具備セリ。今此裝

置ヲ用ヒテ牛乳殺菌ヲ行ハント欲セバ全乳若クハ幼兒ノ年齢ニ從ヒテ適度ニ稀釋セル牛乳ヲ清淨ナル哺乳瓶ニ容レ(但シ該瓶中ニ容ルベキ牛乳量ハ瓶内容ノ五分ノ四以内ナラザルベカラズ)之ヲ鐵製網架ニ符入シ共ニ煮沸器内ニ入ルベシ、而シテ煮沸器内ニハ其器ノ約四分ノ一量ニ相當スル水ヲ盛リテ之ヲ熱シ其水ノ沸騰シ始メテヨリ約十五分間煮沸スベシ、然ル時ハ哺乳瓶内ノ空氣ハ膨脹シ瓶口ト「ゴム」板トノ間ヨリ脫出スベシ、後之ヲ冷却センカ即チ瓶内ニ於ケル空氣ハ收縮シ爲メニ該瓶内ニ陰壓ヲ生ジ從テ外氣壓ノ爲メニ「ゴム」板ハ壓迫セラレ瓶口ヨリ内方ニ向フテ陷凹シ之ガ爲メニ瓶口ハ密閉セラレ更ニ外方ヨリ空氣從テ腐敗菌等モノ浸入スルコトナシ、然リト雖モ彼ノ枯草菌ノ如キハ此殺菌法ニヨリテ全然殺滅シ去ラルルモノニアラザレバカクシテ殺菌セル牛乳ヲ保存セント欲セバ直ニ之ヲ氷室ニ入レ置カザルベカラズ。

ソクスレット氏装置ハ其學理ニ適合セルト簡單ナルトニヨリテ費用セラル、ト雖モ哺乳瓶乃至其附屬器ノ清洗ニ於テ缺クル所アラ、ハ該装置モ毫モ其用ヲ爲スコトナキニ終ルベシ故ニ人工營養上ノ原則トシテ乳汁

及ビ、哺乳器ノ保存ハ極メテ清潔ニ行ハレザルベカラズ、又如何ナル方法ニヨリテ殺菌セラシムル、モ煮沸ハ唯ダ乳汁ノ腐敗ヲ防グ爲メニシテ既ニ變敗シ(酸敗若クハ變色セル)或ハ細菌ノ發育ニヨリ有害ナル產物ヲ含有スルニ至レル乳汁ハ煮沸ニヨリテ改良セシメ得ベキニアラザレバ常ニ新鮮ナル牛乳ヲ選用セザルベカラズ。

第二項即チ牛乳ノ化學的成分ヲ人乳ノ其レニ近カラシムルコトハ現時僅ニ其目的ノ一部ヲ達シ得ベキニ過ギズ。

牛乳中ニ含有セラル、蛋白質、鹽類等ノ過分ヲ人乳ノニ均等ナラシメンガ爲メニハ之ニ水ヲ加ヘ更ニ糖ヲ加ヘテ稀釋セザルベカラズ此ノ稀釋法ニ次ノ數種アリ

一、**ビーデルト氏法** Biedert's procentische Methode 此法ハ牛乳ノ蛋白質殊ニ乾酪素ニ富有ナルコトヲ考ヘ其百分比例ヲ人乳ノニ近カラシムル様水ヲ加ヘテ稀釋シ且ツ其乾酪素ノ難消化性ナルノ點ヲ斟酌シ一層其稀釋ノ度ヲ強カラシメタリ即チ同氏ニ從ヘバ次ノ如シ

年齡 牛乳 稀釋液

一—三週	一	三—四
四—八週	一	二
八—十二週	一	一
四—六ヶ月	二	一
七—八ヶ月	三—四	一
八—十二ヶ月	全乳	

此稀釋法ニヨリテ生ズル糖ノ不足分ハ稀釋牛乳一〇〇〇ニ付キ糖四〇ヲ加ヘテ補足セリ蓋シ此法ニヨリテ營養ノ需要ヲ適當ナラシメント欲セバ實ニ過度ノ水分ヲ攝取セシメザルベカラザルノ缺點アリ。

二、**エッシエリヒ氏法** Escherich's volumetrische Methode 此法ハ牛乳ヲ稀釋スベキ水ノ分量ヲ加減シ一日ニ要スル稀釋牛乳ノ量ヲ成ルベク其レニ等シカラシメ且ツ其中ニ含有スベキ蛋白質ノ量ヲ人乳ノ其レニ均等ナラシメシコトヲ期セリ即チエッシエリヒ氏ノ擧ゲタル所ニヨレバ次ノ如シ

年齡	牛乳	稀釋液	一日中ノ飲用回數
前半週	一五〇瓦	二五〇瓦	八回

エッシエリヒ氏法

アダム氏式

後半週	二〇〇	二〇〇	八
二週	二五〇	二五〇	八
三週	三〇〇	二〇〇	八
四週	三五〇	二五〇	八
二ヶ月	四〇〇—四五〇	四〇〇—四五〇	七
三ヶ月	五〇〇—五五〇	四〇〇—四五〇	七
四ヶ月	六〇〇—六五〇	四〇〇—三五〇	七
五ヶ月	七〇〇—七五〇	三〇〇—二五〇	六
六ヶ月	八〇〇	二〇〇	六
七ヶ月	九〇〇	一〇〇	六
八ヶ月	一〇〇〇		六
九ヶ月	一二〇〇		六

此稀釋法ニヨル脂肪ノ不足分ハ新鮮ナル乳脂ヲ加ヘ、又糖ハ乳糖若クハ「マルツ」越幾斯ヲ加ヘテ之ヲ補フ。

アダム氏ハ本法ヲ改良シ次式 Adamsche Formel ヲ按出シ幼兒ノ體重ニ顧

慮シツ、營養スベシトセリ。

$$M = \frac{V \times G}{7} \quad \text{又ハ} \quad M = \frac{V \times G}{10}$$

但シMハ所要ノ牛乳量ニシテ、Vハ飲用量、Gハ體重ナリ又分母ニ於ケル數字七ハ強壯ナル幼兒ニ、十ハ虛弱ナル小兒ニ適用スベキモノナリ例ヘバ五週ノ幼兒ニシテ飲用量七〇〇瓦、體重三七キロ瓦ナリトセバ $\frac{700 \times 37}{10}$

七百瓦ノ稀釋乳ヲ製シテ哺乳セシムベキナリ。

ホイブネル氏法

三、ホイブネル氏法 Heubner's kalorimetrische (physiologische) Methode 此法ハ稀釋

セル牛乳ノ滋養價即チ「カロリー」ヲ人乳ノ其レニ均一ナラシムル様ニ稀釋セシムルモノニシテ、二分ノ牛乳ニ一分ノ一二三%ノ乳糖水或ハ寧口水ノ代リニ稀薄ナル燕麥汁若クハ大麥汁ヲ用ユルヲ良シトスヲ加ヘタリ、蓋シ此稀釋液ノ一〇〇〇ヲ取ルニ一八〇ノ蛋白質、二四〇ノ脂肪、七〇〇ノ糖四七〇ノ灰分ヲ含有シ其「カロリー」六百四十ニ相當ス、而シテ此稀釋液ハ一ヶ月乃至九ヶ月ノ健康兒ニ對シ更ニ稀釋スルコトナシニ供用シ得ベク又其各年齡ニ於ケル用量ハ次ノ如シ

年齢 一日ノ用量 一日中ノ飲用回数

一ヶ月	二五〇—六〇〇瓦	八回
二—三ヶ月	六〇〇—八〇〇	七
三ヶ月以上	八〇〇—一二〇〇	六

幼兒強健ナランニハ第九ヶ月ヨリ全乳ヲ用ユルモ差支ナク又之ニ反シテ虛弱ナランニハ稀釋ノ度ヲ高メ牛乳ト乳糖水トノ比ヲ各等量トナシ或ハ牛乳一分ニ乳糖水二分ヲ混合シテ用ユベシ。

此稀釋法ハ牛乳中ニ存スル乾酪素ノ難消化性ナルコトヲ顧慮セザルガ如キノ觀アルモ實際ニ於テ良ク消化セラル、ハ粘漿及ビ糖ノ添加セラルルニヨルナルベシ、其他稀釋ニヨリテ生ズル脂肪ノ不足ニ對スル滋養價ハ乳糖ニヨリテ充分ニ補足セラレテ又遺憾ナシトス。

乳兒ノ哺乳ニ供用スベキ牛乳ハ健全ナル牝牛ヨリ搾取セルモノナラザルベカラズ、而シテ其牝牛一頭ニ限リタルヨリハ數頭ニシテ其等ヨリ得タル乳汁ヲ混和セル所謂混合乳ヲ選ブベク、又是等牝牛ノ飼料ハ日常成ルベク大差ナク殊ニ乾秣ヲ以テセルモノヲ良シトス。

哺乳ニ供シ得ベキ牛乳

牛乳ニヨル哺乳

哺乳 *Milchdarreichung* 牛乳ヲ以テ哺乳セシメント欲セバ先ヅ之ヲ適度ニ稀釋シ、適宜ノ裝置ヲ用ヒテ殺菌ヲ行ヒテ冷所ニ貯藏シ、用ニ臨ミテ大約攝氏ノ三十八度ニ溫メテ哺乳セシムベシ、但シ其哺乳量ハ年齢ニヨリテ差異アルコト勿論ナリト雖モ四週以下ノ小兒ハ一回四十乃至八十瓦ヲ與ヘ、其以後ニ至ラバ百乃至二百瓦若クハ其以上ヲ與フベシ、又牛乳ハ人乳ニ比シテ一般ニ消化シ難キモノナレバ哺乳ノ間歇ヲ延長シ少クトモ三時間ノ休時ヲ經ルニアラザレバ次回ノ哺乳ヲ行ハシムベカラズ、其他牛乳ヲ以テ哺乳スルノ間ハ絶エズ便ノ状態ニ注意シ消化ノ良否ヲ考ヘ其狀況ニヨリテ哺乳量其他ヲ加減セザルベカラザルナリ。

牛乳ト人乳トノ併用 *Gleichzeitige Ernährung mit dem Frauen- und Kuhmilche*

此法ハ人乳ヲ用ヒテ哺乳スル傍ラニ適度ニ稀釋セル牛乳ヲ以テ哺乳セシムルモノニシテ、例ヘバ一日八回哺乳スルモノナリトセバ其内一、二回ハ牛乳ヲ用ユルガ如シ、此哺乳法ハ實際上甚ダ便利ナルモノニシテ哺乳期ノ經過中卒然母體若クハ乳母ノ疾病ニ襲ハレ、或ハ他ノ障害ニヨリテ授乳ヲ充分ニ爲ス能ハザルカ、若クハ全然中止セザルベカラザルガ如キノ場合ニ接

牛乳ト人乳トノ併用

シ直ニ牛乳ヲ用ヒテ之ニ代用シ得、依テ以テ顯著ナル障害ヲ來スコトナシニ小兒ノ營養ヲ續行シ得ベキナリ。

牛乳製品

Milchpreparate

前述ノ如ク牛乳ハ人乳ニ比シテ蛋白質ニ富

牛乳製品ノ適應症

ミ且ツ其蛋白質ハ消化シ難ク又之ヲ稀釋セバ著シク脂肪ノ減少ヲ來スノ不利ヲ生ズル等ノ缺點ヲ補ハントシテ古來幾多ノ牛乳製品現ハレタリ但シ是等ノ製品ハ一般ニ次ノ如キ場合ニハミ限リテ適用スベキモノタルコトヲ忘ルベカラズ
一 幼兒ニ牛乳ヲ用ヒ殊ニ其數種ノ稀釋法ヲ試悉シテ而モ尙ホ發育セザル場合
二 幼兒諸種疾患ノ回復期
三 小兒ノ胃腸疾患ニテ短時間餓ノ状態ニ在ラシメントスルノ場合
現時世ニ用ヒラル、製品中緊要ナルモノ次ノ如シ
第一類 蛋白質少クシテ脂肪ニ富メルモノ
(一) ビーデルト氏乳脂混合物 Biedert'sches Rahmgemenge 之ハ牛乳ヲ稀釋シテ生ズル脂肪及ビ糖ノ不足ヲ乳脂及ビ乳糖ニテ代用スルノ理ニ基キタルモ

第一類

生ズル脂肪及ビ糖ノ不足ヲ乳脂及ビ乳糖ニテ代用スルノ理ニ基キタルモ

ノニシテ所謂自然の乳脂混合物トシテ次ノ者ヲ用ユ

年齢	乳脂	水	乳糖	牛乳
第一—二ヶ月	一二五	三七五	一八	—
第二—三ヶ月	一二五	三七五	一八	六五
第三—四ヶ月	一二五	三七五	一八	一二五
第五—六ヶ月	一二五	三七五	一八	二五〇
第六—七ヶ月	一二五	三七五	一八	三七五
第八—九ヶ月	—	二五〇	一二	五〇〇

又「ラ、モ、ー、ゲ、ン」Ranogenト稱シテ販賣セラル、製品ハ之ニ水及ビ牛乳ヲ

加ヘテ調節シテ用ニ供ス。

(一) ゲルトネル氏脂乳 Gärtnersche Fettmilch

(二) ラーマン氏植物性乳汁 Lahmann's vegetabilische Milch 植物性蛋白及ビ脂肪ヲ含有シ多クハ牛乳ニ混合シ用ユ。

(三) モンチ氏哺乳兒乳 Mont's Wiener Säuglingsmilch 之ハ牛乳ヲ稀釋スルニ水ヲ用ユル代リニ乳漿(此者ハ牛乳ニ酸酵素ヲ加ヘ四十五度ニ温メ二十五分

乃至三十分時ヲ經テ乾酪素ノ凝固シタル後更ニ六十八度ニ熱シ次テ之ヲ冷シ麻布ヲ以テ濾過シテ製スヲ用ヒタルモノナリ。

(五)練乳又「コンデンスミルク」Condensierte Milch之ハ牛乳ノ水分ヲ蒸發セシ

第九圖
コルステンデンス乳及(狀柱)中ニ於ケル糖(狀星)灰石酸乳品結ノ



メ之ニ多量ノ蔗糖ヲ加ヘタル濃厚ナル牛乳ニシテ之ヲ「プリキ」罐ニ入レ密封シテ販賣セリ本品ハ糖ノ含量多キニ過ギ之ヲ適度ニ稀釋スレバ營養ニ乏シク又其成分ノ消化可良ナルモノニアラズ故ヲ以テ歐洲諸國ノ如キ善良ナル生乳ヲ得ルノ地ニ在リテハ小兒ノ營養ニ

供用セラル、稀ナレドモ本邦ノ如キ殊ニ善良ナル牛乳ヲ得ザル不便ノ地ニ在リテハ廢棄シ難カルベシ練乳ニハ數多ノ製品アリト雖モ現時本邦ニ於テ聲譽アルハ二、三種ニ過ギズシテ米國製「瑞西國製」ネツスル氏練乳

ノ如キ即チ是レナリ、サレド往々之レガ賤造品ノ存スルアレバ注意スベシ、眞正ナル「瑞西國製」練乳ノ成分(百分比)ハ次ノ如シ

水	蛋白質	脂肪	乳糖	蔗糖	鹽類
三一三三	八三九	九四六	七六五	四一二九	一八八
練乳ノ稀釋ハ大約次ノ標準ニ從フベシ					
年齡	練乳	水			
第一—第三ヶ月	—	二四—二〇			
第四—第六ヶ月	—	一九—一八			
第七—第八ヶ月	—	一七			
第九—第十二ヶ月	—	一六—一五			

第二類

練乳ノ稀釋ニハ溫湯ヲ用ユベク或ハ麥汁、燕麥汁等ヲ代用スルモ可ナリ。第二類 脂肪ニ富ミ蛋白質ハ多少消化若クハ溶解セラレテ存スルモノハ(一)「バックハウス氏兒乳」Backhaus'sche Kindermilch之ハ「トリブシン」ヲ用ヒテ乾酪素ノ一部ヲ溶解セシメ尙ホ乳脂ヲ加ヘタルモノナリ。(二)「ヴォルトメル氏母乳」Volmer's Muttermilch之ハ「辟酸酵素」ヲ用ヒテ乾酪

素ヲ「ペプトン」花セルモノナリ。

(三)「フランド」氏「ペプトン」花乳 Loefflund's peptonisirte Milch

(四)「ダンゲルン」氏「ラーブ」乳 Dungen'sche Tabmilch 之ハ牛乳ノ中ニ「ペグニン」

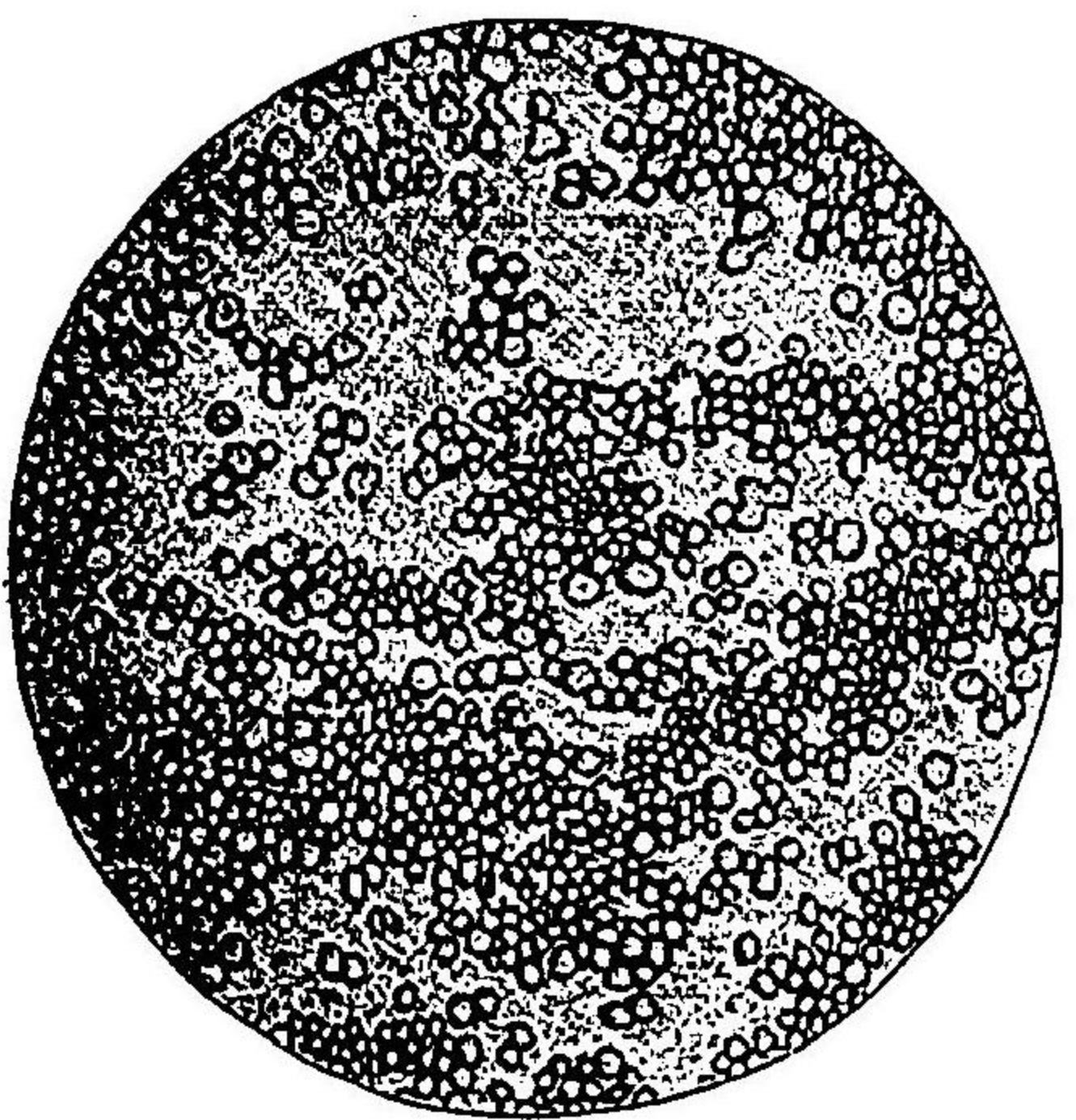
(「ダンゲルン」氏「ラーブ」「酸酵素」ヲ加ヘタルモノナリ。

第三類 脂肪ニ富ミ、蛋白質ハ不足ハ可溶性「アルブミン」ナリト「若クハ」ペプトン」ニテ補ヘルモノ。

(二)「リー」ト「氏」アルブミン「ゼ」乳 Rieth'sche Albumosemilch 之ハ乾酪素ノ代リニ鶏卵蛋白ヲ用ヒ

第三類

第十圖
球乳ノ中「クルミ」ス「テン」コ



之ニ乳脂及ビ糖ヲ加ヘタルモノナリ。

(二)「ハン」ベル「レー」マン「氏」兒乳 Hempel-Lehmann'sche Milch 之ハ牛乳ヲ稀釋シ其乾酪素ノ含量〇七五%ニ至ラシメ之ニ卵黃磷及ビ鐵ヲ含ム(卵白、脂肪及

ビ乳糖ヲ加ヘ其成分ヲ人乳ニ均等ナラシメタルモノナリ。

第四類 脂肪ニ乏シキモ糖殊ニ「マルツ」糖ニ富メルモノ。

(二)「リー」ビツ「ビ」氏「ジツ」ハ「Liebig's Suppe」之ハ澱粉ニ「マルツ」ヲ作用セシメタルモノナリ。

(二)「ケル」レル「氏」マルツ「ジツ」ハ「Keller'sche Malzsuppe」

(三)「リー」ハ「氏」中性滋養品 Liebig's Neutralnahrung

(四)「ソクス」レット「氏」滋養糖 Soxhlet's Nährzucker 其主成分ハ小麥粉ヨリ得タル「デキストリン」及ビ「マルト」ー「ゼ」ナリ、近時牛乳稀釋ニ際シ白糖又ハ乳糖ノ

代用品トシテ賞用セラル。

(五)「ブル」ン「ネン」グ「レー」ベル「氏」マルツ「散」 Brunnengraber's Malzpulver

小兒粉

Kindemehle ト稱シテ古來用ヒラレ來リタルモノハ直ニ牛乳

ノ代用品トシテ供用シ難シ何トナレバ其中ニ含有セラル、脂肪ハ極メテ微量ニシテ澱粉極メテ多量ナレバナリ、サレバ六ヶ月以後ノ幼兒ニアラザレバ用ヒザルヲ可トス、現時世ニ用ヒラル、小兒粉ハ次ノ如シ

第一類 ハ脂肪含量比較的ニ多量ナルモノニシテ「ファウスト」及「シユス

テル氏(脂肪四五%) Faust u. Schuster ネストル氏(脂肪五・一%) Nestle ラーデマン氏(脂肪六%) Rademann ムンレル氏(脂肪六四%) Meier 等ノ小兒粉即チ是レナリ、此ノ中ニ於テネストル氏小兒粉ハ易溶性澱粉ヲ多量ニ含有スルモノナリ。

第二類[◎] ハ脂肪含量ノ少キモノニシテメリン氏(脂肪〇・三%) Mellin's Food クフケ氏(脂肪〇・八%) Kufake オッペル氏(脂肪一・三%) Opel's Nahrungsmittel 等ニ屬シ其中メリン氏製品ハ易溶性澱粉ノ多量ヲ含有スト云フ。

第四章 小兒ノ檢診 Untersuchung des Kindes.

小兒ノ檢診ハ一般ニ大人ノ其レト同一ナル規約ニ從ヒテ行ハルベキモノナレドモ各個ノ場合ニ接シテハ又特殊ノ注意ヲ要スベキモノ些少ナラズトス、凡ソ小兒生レテ數週ナルヤ多クハ睡眠シ安靜ナルヲ以テカ、ル場合ニハ通例檢診容易ナリト雖モ其年齒稍々長シ自他ヲ識別シ得ルノ域ニ達スルアランガ檢診漸ク困難ニ趣キ一回ノ診査ニヨリテ正確ナル診斷ヲ下シ得ザルコト少ナカラズトス、グレー氏嘗テ曰ク、凡ソ小兒ヲ診査スルニ

小兒檢診ノ三種

ハ三難アリ、曰ク不言。 Fehlen der Sprache 曰ク不安。 bedeutende Unruhe 曰ク叫喚。 Geschreiト、宜ナル哉言ヤ、實ニ醫師ノ小兒ニ臨ムヤ兒ハ即チ不安トナリ驚愕恐怖交々到リ、或ハ叫喚シ、或ハ反抗シ診査ヲ困難ナラシムルノミナラズ又以テ呼吸脈搏、體溫等ニ諸種ノ影響ヲ招來セシムベシ、故ニ小兒ノ檢診ニ際シテハ忍耐以テ事ニ從ヒ、溫容以テ之ニ臨ミ兒ヲシテ恐怖ノ念ヲ起サシメズシテ、克ク己ニ慣レシメンコトヲ勉メザルベカラズ。之ヲ要スルニ小兒ノ檢診ハ大人ニ於ケルガ如ク順序正シク而モ一頓ニ終了シ得ベキモノニアラズシテ機ヲ察シ變ニ應ジテ診査シ得タル斷片的成績ヲ綜合シ以テ完璧ト爲ササルベカラザルナリ。

第一 既往症 Anamnese.

幼兒ニ在リテハ既往症ヲ知ルコトハ一般ニ困難ニシテ且ツ不確實ナリトス、何トナレバ患兒ノ幼ナルヤ不言ニシテ訴フル所ナク稍々長ズルモ往彼是其所ヲ異ニシテ訴フルアリテ正鵠ヲ得ルコト難ク、爾他一ニ兩親其他ノ看護者ヨリ問取スル所ノモノナレバ皆他覺的ニシテ屢々誤レル判定

正規ノ既往症

ヲ告ゲ醫ヲシテ取捨ニ迷ハシムルコトナキニアラズ。

正○規○ノ○既○往○症○ハ○次○ノ○如○ク○ニ○シ○テ○得○ベシ。

姓名、年齡、住所、父ノ職業

兩親ノ年齡及健康狀態

祖先、近親、兄弟等ノ疾病

家族ニ於ケル死亡者、早産、流産等ノ有無

分娩時ノ狀況(難易、手術、假死等)

哺乳期、營養法(自然若クハ人工營養)、離乳、疾病、歩行及ビ言語ノ始期、種痘

及ビ其經過等

小兒期、精神ノ發育狀態、就學期等

慢○性○疾○患○ニ○テ○ハ○主○ト○シ○テ○犯○サル、臟器及其系統ニ就キテ尋問シ急○性○疾

患ニテハ次ノ如ク系統的ニ質問スベシ。

熱及一般症狀、發熱ノ時日、狀況、熱度、惡寒、元氣等

神經系統、頭痛、眩暈、耳鳴、嘔吐、睡眠、譫語、搐搦等

呼吸器、鼻加答兒、衄血、流淚、眼球發赤、音聲、咳嗽(度數、性狀)、呼吸困難等

消化器、食欲ノ可否、流涎、嚥下困難、嘔吐、吐物其性狀及ビ攝食トノ關係、腹

痛、糞便其度數、性狀、疼痛ノ有無等

泌尿生殖器、尿量、色澤、失禁、疼痛等

皮膚、發疹、浮腫、出血等

以上ノ各項、皆其始期及ビ經過ニ就キテ究問スベシ。

第一 現症 Status Praesens.

醫師直ニ患兒ノ身體ニ觸ル、コトハ成ルベク之ヲ避ケ先ヅ望診ヨリ始メ脱衣ノ如キモ母ニ委シ自ラ下ササルヲ可トス。

(甲) 一般症狀

身長、體重、營養狀態、皮膚、姿勢、歩行狀態、顔貌等

脈搏及呼吸 (睡眠中ニ檢スルヲ最モ良シトス)

體溫 (診查終了後ニ測定スルヲ良シトス)

(乙) 身體各部ノ檢査

頭部、其形狀、毛髮、血管、皮膚、頸門、縫合等ノ狀態

顔面 眼 眼球、結膜、瞳孔等ノ状態

鼻 鼻唇溝、鼻翼、鼻粘膜等ノ状態

耳 耳殼、外聽道、鼓膜ノ状態及聽力検査

口 口唇ノ色澤、發疹、皸裂等並ニ齒齦、齒牙、舌、頰粘膜、口蓋、扁桃腺、咽

頭後壁等ノ状態

頸部 淋巴腺、姿勢、項部強直ノ有無、喉頭運動陷沒、獨樂音等

胸部 形狀、構造、呼吸式等

肋骨

胸骨

液窩、淋巴腺

肺

心臟

腹部

大小、形狀、腫瘍、腹水、鼓脹等ノ有無、又腹壁ノ状態(靜脈斑點、汗疹等)

肝臟

脾臟

腎臟

脊柱

肛門

生殖器

四肢 構造、形狀、腱反射、運動等

尿 尿量、色澤、比重、沈渣、反應、蛋白、糖、インヂカン、チアツオ反應、有形成分(鏡

檢等)

糞便 硬度、色澤、食物消化ノ状態、粘液、血液、膿等ノ有無、反應、異物ノ混入等

又脂肪、澱粉、食物ノ殘渣、蟲卵、細菌、鏡檢等ノ有無

第三 姿勢及體位 Halbung und Lage.

健全ナル初生兒ハ一般ニ人ガ任意彼ニ與ヘタル位置ニ安ジ、下肢殊ニ上
腿ハ成ルベク之ヲ軀幹ニ近ケ且ツ左右兩脚ハ殆ンド相交ヌルガ如キノ
位置ヲ取リ、兩上肢ハ肘關節ニ於テ上方ニ屈曲シ、手ハ握屈シ、前胸部若クハ
顔面ニ近ク置クヲ常トス。強劇ナル頭痛、項部強直、耳痛等ニ腦メ、ル小兒ハ

其頭ヲ後方ニ向ケ反張シ睡眠中ニアリテモ亦然ルヲ見ル又急性喉頭加答兒格魯布其他喉頭附近ノ病機ニヨリテ喉頭狹窄ヲ惹起セル場合ニアリテモ之ニ類セル症狀ヲ呈スルコトアリ。年齒稍々長シタル小兒ニアリテハ肺肋膜等ノ疾患ニ際シ一定ノ體位ヲ取ルヲ常トス即チ呼吸ニ際シ成ルベク勞苦疼痛等少ナキガ如キ體位ヲ取ルモノニシテ渗出性肋膜炎ニアリテハ多クハ病側ニ又急性肋膜炎ノ初期ニアリテハ健側ニ臥床スルヲ常トス。跪坐呼吸 Orthopnea ハ一般ニ稀有ナリト雖モ重症心臟病者ニ於テ之ヲ見ル。高熱喉頭狹窄敗血性疾患骨髓炎敗血性猩紅熱等又心臟麻痺ノ將ニ來ラントスルノ時等ニアリテハ轉頭反側シ所謂悶躁 Jactation ヲ現ハス。高熱アリテ不穩ハ狀態ヲ持續セルモノハ解熱セザルニ安靜トナルハ多クハ衰弱ノ加ハリシ爲メニシテ預後險惡ナルノ徵タリ。結核性腦膜炎ニアリテハ四肢ヲ開放シ毫モ耻羞ヲ顧慮セザルガ如キノ體位ヲ取ルコト屢ナリ關節ノ疾患ハ亦屢々體位姿勢ヲ變ゼシムルコト大人ニ於ケルト一般ナリ此際關節ハ屈曲シテ固定セラル、ヲ常トス。小兒ハ屢々己ガ手指ヲ以テ直接疼痛部位ヲ示スコトアリ即チ生齒ノ際ニハ手ヲ口腔内ニ導キ腦刺戟ノ時ニ

ハ頭髮ヲ毛拔シ格魯布ニアリテハ頸部ヲ壓迫若クハ摩擦シ疝痛ニアリテハ下腹部ヲ手ニテ壓迫シ或ハ脚ヲ軀幹ニ向ツテ牽引ス蛔蟲ノ存在セル場合ニハ鼻及ビ肛門ニ手ヲ送ルアルヲ見ル。

第四 皮膚ノ色澤 Hautfarbe.

健康ナル小兒殊ニ幼兒ノ皮膚ハ鮮紅色乃至暗紅色ノ中間色ヲ顯ハスヲ常トスサレド初生兒黃疸ヲ起セル場合ニハ暗紅色ニ黃色ノ色澤ヲ混ジ之レニヨリテ往々著シキ橙黃色ヲ呈スルヲ見ル又敗血性黃疸症ニ於テハ綠色ノ色澤ヲ帶ブルコトアリ。先天性心臟疾患ニ在リテハ皮膚ハチアノ一ビラ呈シ又假死ニ陥ラントスルノ時格魯布重症加答兒性肺炎粟粒結核小兒ニハ稀有ナリ等ニ在リテモ同様ナル症狀ヲ呈ハス急性下痢症慢性消化不良尙慢病長時持續セル化膿心臟疾患重症血液疾患腎臟炎等ニハ皮膚著シキ蒼白色ヲ呈シ虛脫ニ際シテハ灰白色トナル其他肺炎ニアリテハ特ニ頰部潮紅ヲ現ハス。皮膚ノ色澤ノ鮮紅及ビ蒼白交互變換スルハ一般ニ重篤ナル病徵ヲナシ其一時性ナルハ結核性腦膜炎ノ緊要ナル徵症ニシテ持

續性ナルハ將ニ虛脱ノ至ラントスルノ徵ヲナシ多クハ死没ノ前驅症ヲ爲ス。

第五 顔貌 *Gesichtsausdruck.*

健康ナル幼兒(殊ニ睡眠時)ノ顔貌ハ快意無我ニシテ毫モ痛心ノ跡ヲ止ムルコトナシ然リト雖モ其一度ビ病ニ襲ハル、ヤ即チ不快痛苦ノ暗影交々其上ニ投射セラレ、顔貌ノ變調ヲ來スコト恰モ形影ノ鏡面ニ映ズルアルガ如シ、故ニ古代ノ實地醫學ニ於テ小兒ノ顔貌ニ注意スルコトハ診斷上極メテ重要ナルモノト公認セラレタリ、爾來世ノ推移殊ニ理學的檢査法ノ進歩ニ伴ヒシカク重要視セラル、ノ風ハ即チ退消セリト雖モ今尙ホ其餘勢ヲ保續シツ、アルヲ見ル。

疾病ニ於テノ顔貌變化

顔貌ノ著シキ變化ハ急速ニ來レル烈シキ脱(虎列拉、小兒虎列拉等)脂肪組織ノ脱去、長時間保續セル熱候、結核、萎縮症等及ビ苦腦ニヨリテ誘起セラル、其中急速ナル脱水及ビ脂肪脱去ノ相伴フ時ハ眼球陷没シ、角膜ハ其光澤ヲ失ヒ、眼瞼ハ不動トナリ、眼ノ周圍ニ黑色輪ヲ現ハシ、鼻尖リ、口唇ハ菲薄トナ

リ蒼白色ヲ呈ス之レ即チヒポクラテス顔貌 *Facies hippocratica* ト稱セラル、モノニシテ腹部ノ重症疾患、虎列拉等ニ於テ見ル所ニ係リ其變相甚ダ急速ニシテ一晝夜以內ニ於テ現ハル、ヲ常トス、又萎縮症ニヨリテ皮下脂肪織徐々ニ減少シ行カンカ眼凹ミ、鼻尖リ、皮膚ハ皺壁多クシテ所謂老人様顔貌 *Facies senilis* ヲ現ハス。疼痛性病機ノ存ヤル、ヤ顔色多クハ蒼白トナリ幾多顯著ナル溝襞其面ニ現ハレ睡眠中ニ在リテモ亦然リトス、又呼吸困難ノ著シキ場合ニ在リテハ鼻翼呼吸ヲ營ミ、口ハ多ク開存シ、舌ハ乾燥シテ厚苔ヲ帶ビ、眼ハ哆開シテ極メテ不安、恐怖ノ色ヲ現ハスヲ見ル。結核性腦膜炎ノ發現スルヤ顔貌極メテ森嚴ニシテ其色稍々蒼白ニ疲憊ノ色ヲ現ハシ腦メ爾所アルガ如キノ顔貌ヲ現ハスヲ常トス、又敗血性疾患ニアリテモ之レト等シク深ク腦メ爾所アルガ如キノ顔貌ヲ現ハシ眼光朦朧トナリ、口ハ哆開シ、皮膚ハ汚穢灰色乃至紅色ヲ呈スルヲ見ル。

第六 叫喚 *Geschrei.*

小兒ノ叫喚モ其顔貌ニ於ケルガ如ク一定ノ疾患ニ特殊ノ關係ヲ有スル

モノナレバ常ニ注意ヲ怠ルベカラズ、幼兒殊ニ哺乳兒ニ在リテハ極メテ屢屢餓、濕潤、放尿ニヨル冷感、衣服ノ壓迫、刺傷等不快感ノ其因ヲ爲スコトアルハ人ノ汎ク熟知スル所ナリ。呼吸器ノ疼痛性疾患ニ腦メル小兒ニ在リテハ斷續性ニシテ短キ叫喚ヲ發シ其間咳嗽ニヨリテ破ラル、アルヲ見ル、又啼泣ノ持續性且ツ強烈ニシテ同時ニ下肢ヲ腹部ニ向フテ牽引之レ腹筋ノ緊張ヲ緩メ以テ疼痛ヲ輕減セント試ムルニ外ナラズ(スルアルハ痛ニ於テ見ル所ニシテカ、ル際放屁一度ビ現ハル、アレバ即チ啼泣忽然トシテ退去スルヲ見ルベシ又帝答尼ニ在リテモ強烈ナル持續性啼泣ヲ發スルアルモ同時ニ四肢中一定部ノ強直ヲ伴フアルヲ見ルベシ。昏懵ニ陥レル小兒ニアリテ突然發作性ニ銳利ナル叫聲ヲ發スルアルハ烈シキ腦膜炎、刺戟ニヨルモノニシテ諸種ノ腦膜炎ニ於テ之ヲ見ル、腦水腫性叫喚 Cerebral cephalique 即チ是レナリ。重症呼吸困難若クハ將ニ虛脱ニ陥ラントスルハ小兒ニ在リテハ最早ヤ叫喚ヲ發スルコトアルナク又喉頭ノ疾患時トシテハ咽頭ニテモニ在リテハ往々聲音ノ障害ヲ被リ啼泣スルモ發音スルコトナシ、但シ健康ナル小兒ニ在リテモ強ク且ツ長時持續シテ啼泣セル場合ニ

在リテハ屢々嘶啞ヲ來スコトアルヲ忘ルベカラズ。

第七 脈搏及呼吸 Puls und Respiration.

脈搏

小兒ノ脈搏ハ睡眠時ニ於テ檢診スルヲ以テ便宜ナリトシ且ツ其ノ成績モ亦確實ナリトス而シテ通例腕關節ニ近ク橈骨動脈ニ就キテ其整調、遲速、大小等ヲ觸知スルヲ常トスルモ時宜ニヨリテハ上搏動脈ヲ觸レ或ハ頸動脈ヲ觸診シ以テ其脈性ヲ調査スルコトヲ得ベシ。

一般ニ諸種ノ興奮發熱等ハ脈搏頻數ノ因ヲ爲シ腦疾患、羣皮症、浮腫、貧血等ハ其遲徐ヲ來スモノナリトス、脈搏極メテ遲徐ニシテ兼テ不整結代ヲ呈スルハ腦膜炎ニ於テ之ヲ見ル所ナリ、其他敗血症、虛脫、尿毒症等モ之ニ類スル症狀ヲ現ハシ心臟疾患、腸胃疾患、自家中毒、腸寄生蟲急性傳染病、重症熱性病、回腹期等ニ於テハ脈搏ノ不整若クハ結代ヲ現ハスモノナリ。罹病兒ノ呼吸ハ其遲速、整調、深淺等ニ於テ健康兒ノ其ニ比シ著シキ差異ヲ現ハスモノニシテ一般ニ呼吸ノ頻數ハ熱性病ニ於テ之ヲ見、殊ニ呼吸器ノ急性熱性病例之ハ毛細氣管枝加答兒、格魯布性肺炎、加答兒性肺炎、肋膜炎

呼吸

等ニ於テ顯著ナリトス、又氣管枝腺結核、粟粒結核、小兒虎列拉、敗血症等ニ在リテモ呼吸頻數ヲ來シ且ツ其淺薄ヲ伴フ之ニ反シテ呼吸ハ遅徐ヲ來スハ鞏皮症、浮腫等ニシテ又其整調ノ變常、或ハ速ク、或ハ遅ク、或ハ深く、或ハ淺クハ腦疾患ニ於テ之レヲ見ル。呼吸ハ、鼾聲ヲ帶ズル、*schnarchende Respiration* ハ咽頭ノ疾患、口蓋弓筋ノ麻痺、咽後膿瘍等ニ固有ニシテ又笛聲ヲ伴フ呼吸、*peifende Respiration* ハ聲門浮腫、格魯布等ニ於テ之ヲ見、呼吸氣共ニ甚シク延長セルハ、喉頭ニ於ケル呼吸障害ニ基ク、其他吸氣後間隙アリテ呼吸氣ニアクセントアル所謂衝突性呼吸、*stossende Athmung* ハ格魯布性及ビ小葉性肺炎（殊ニ助膜ヲ犯カセルモノ）ニ於テ之ヲ見ルヲ常トス。

第八 咳嗽及咯痰 Husten und Auswurf.

咳嗽

一般ニ幼兒ニ在リテハ些細ナル原因モ克ク咳嗽ヲ惹起セシムルアルヲ見ル、是レ蓋シ小兒ハ凡テノ刺激ニ對シ其反應ヲ抑壓セント試ムルコトナケレバナリ。急性喉頭加答兒、義膜性喉頭加答兒、喉頭實布の里等ニ在リテハ其咳嗽粗裂ニシテ、犬吠性ヲ帶ビ往々ニシテ、嘶啞ス、又肺炎及ビ助膜炎ニ

咯痰

在リテハ短クシテ、疼痛アル、乾性咳嗽ヲ發シ急性氣管枝加答兒ニ於テハ乾性無痛ナル咳嗽ヲ頻發スルヲ見ル。百日咳ニ於テ發來スル咳嗽ハ極メテ固有ニシテ多數相連リテ襲來スル咳嗽發作アリテ之ニ次グニ高調ニシテ笛聲ヲ伴フ吸氣ヲ以テシ（レブリーゼ *Reprise*）之ニ繼ギテ再ビ新ナル咳嗽發作ヲ起シ、來リ此際顔面著シクチアノーゼヲ呈シ、靜脈ハ怒張シ、其咳嗽全發作ノ終末ヲ告グルト共ニ多クハ吐逆ヲ現ハシ來ルヲ見ル、又氣管枝腺ノ腫脹ヲ起セシ場合及慢性氣管枝加答兒ニ在リテモ屢々咳嗽發作ヲ發起シ來ルアルモ多クハ其發作短ク「レブリーゼ」ヲ吐逆モ亦發スルコトナシ。

小兒ノ咯痰ハ其齡六歳以下ニ在リテハ之ヲ得ルコト困難ナリ之レ多クノ幼兒ハ咯出セラレタル咯痰ヲ直ニ嚥下シ去ルヲ以テナリ、唯百日咳ニ在リテハ其發作ノ終末ニ接シ粘稠ナル粘液ヲ咯出又ハ吐出スルコトアリ、血液ハ幼兒ニ於テハ稀有ニ屬シ、鼻腔、口腔、咽頭、喉頭等ニ於ケル潰瘍性病機ノ外、肺出血、肺動脈ノ血栓、肺壞疽、肺ニ於ケル空洞形成、心臟疾患等ニ於テ之ヲ見ル、又膿性咯痰ハ空洞形成ヲ伴フ肺結核膿胸ノ破潰氣管枝擴張等ニ際シ多量ニ咯出セラル、ヲ見ル。

第九 頭部及頸部 Kopf und Hals.

頭蓋ノ病的變狀

頭部 ノ檢診ニ際シテハ先ツ頭髮ノ膿痰殊ニ後頭部ノニ注意シ次ニ頭蓋ノ形狀左右相稱頭圍頭蓋骨ノ性状等ニ注意スベキナリ。健康ナル兒頭ニ在リテハ前頭及ビ顛頂結節ハ僅ニ隆起スルモノナレドモ佝僂病ニ在リテハ是等結節特ニ隆起シ之ニ對照シテ各縫合ノ陷凹顯著トナリ所謂鞍頭又ハ十字形頭 Sattelkopf oder Kreuzkopf, „tête carrée“, ト名ケル、狀態ヲ爲ス、頭蓋骨ノ相稱的ナラズシテ所謂斜頭 Plagiocéphalie ヲ發起スルハ一側ノミニ臥床セシムル習慣在ルカ爲ナルアリ、或ハ一側ノ化骨機他側ニ比シテ速カナルニヨルアリ、頭圍ノ通常ノニ比シテ極メテ小ナルハ小頭症 Microcephalieニシテ胎生期ニ於ケル腦疾患又ハ先天微毒ニ基ク痴呆ニ於テ之ヲ見ル、又之ニ反シテ頭蓋ノ著シク擴大スル所謂大頭症 Macrocephalieハ特ニ屢々腦水腫ニ於テ見ル所ナリ。頭蓋骨ノ性状ハ手ヲ以テ按擦シ以テ其抵抗如何ヲ檢スベシ、佝僂病ニ於テハ軟後頭 weicher Hinterkopf ト稱シ其後頭骨柔軟ニシテ恰モ羊皮紙ニ觸ル、ガ如キノ感ヲ起スコトアリ。次ニ頭蓋ノ各縫

頭蓋骨ノ性状

大顛門

合及ビ大顛門ニ注意スベク各縫合ノ著シク離開セルハ早産兒ナルカ或ハ腦水腫ナリトス。大顛門ノ性状ハ實ニ腦内壓ノ病的異常ヲ知ルニ資スベキモノナルヲ以テ特ニ留意ヲ要スベシ、但シ烈シキ咳嗽發作ノ如キハ克ク一時性ニ腦内壓ヲ高カラシムルモノナレドモ持續性ニ大顛門ノ緊張増劇シ隆起ヲ發スルハ必ズヤ頭蓋内腔ニ滲出液若クハ漏出液ノ蓄溜セルモノナラザルベカラズ、腦膜炎、腦水腫等又多クハ場合ニ於テ腦内壓俄ニ減退シ之カ爲メニ顛門ノ陷凹ヲ來スハ其預後極メテ險惡ナルヲ見ル、其他半歲以下ナル小兒ノ大顛門ヲ聽診スレバ往々ニシテ吹クガ如キ雜音ヲ聽取シ得ベシ之レ即腦雜音又ハ腦吹音 Hirngerauschn oder Hirnblasen ト稱セラレ、モノニシテ心臟收縮期ニ一致セリ、蓋シ其成立ニ就キテハ諸家ノ說未ダ歸一セズシテ或ハ腦動脈ノ搏動ヨリ傳播セルモノトナシ、或ハ頸動脈搏動ノ傳達セラレタルモノトナシ、或ハ靜脈性雜音ナリトナスアリ。

眼ノ檢査

顔面 ニ於テハ先ヅ眼ノ檢査ヲ行フベシ、初生兒ニ在リテハ殊ニ其膿漏眼ニ注意スベク、又眼球突出ハ腦水腫ノ一症トナリテ腦内壓ノ増加ニ伴フテ現バレ、反對ニ眼窩陷沒ハ急劇ニ來ル亡液及ビ消耗性疾患ニ於テ之ヲ

眼底検査

見ル顯著ナル、眼、腫、脹、ハ、膿、漏、眼、ノ、外、傷、諸、種、ノ、傳、染、病、ニ、伴、フ、結、膜、炎、等、ニ、於、テ、遭、遇、ス、ル、所、ナ、リ、結、膜、ニ、於、ケ、ル、出、血、ハ、百、日、咳、若、ク、ハ、外、傷、ノ、爲、ニ、來、ル、瞳、孔、ニ、在、リ、テ、ハ、其、左、右、不、同、ハ、腦、疾、患、ノ、伏、在、ヲ、思、ハ、シ、メ、又、一、定、ノ、疾、病、ニ、テ、其、經、過、中、ニ、斜、視、ノ、顯、ハ、ル、モ、同、様、ナ、ル、病、的、意、義、ヲ、有、ス、ル、モ、ノ、ナ、リ、瞳、孔、ノ、持、續、的、ニ、擴、大、シ、他、ニ、危、篤、ナ、ル、症、狀、ヲ、伴、ハ、ザ、ル、モ、ノ、ハ、腸、寄、生、蟲、ニ、於、テ、之、ヲ、視、ル、其、他、檢、眼、鏡、ヲ、用、ヒ、テ、眼、底、檢、查、ヲ、行、フ、コ、ト、モ、等、閑、ニ、附、ス、ベ、キ、ニ、ア、ラ、ズ、

鼻腔検査

耳 二在リテハ先ツ耳殼外聽道ニ存セル畸形若クハ異常ニ注目シ、次ニ耳珠ヲ壓迫シ疼痛ヲ惹起スルヤ否ヤヲ檢シ、尙ホ時宜ニヨリテ耳鏡ヲ用ヒテ検査スベキコトヲ忘ルベカラズ、

鼻 二在リテハ先ツ外部ノ状態ヲ視察シ、次デ鼻鏡ヲ用ヒテ鼻腔検査ヲ行フ、但シ後鼻鏡検査ハ到底幼兒ニ在リテハ應用シ難シ、鼻腔疾患中特ニ注意ヲ要スルハ微毒性鼻炎、*Coryza syphilitica* ニシテ多クハ一乃至五ヶ月ノ哺乳兒ニ發シ、初ハ乾性腫脹アリ、後ニ至レバ血性漿液性分泌ヲ現ハシ、同時ニ口唇ノ皸裂、發疹、腺腫脹等ヲ伴フヲ見ル、又單純性鼻炎ハ諸種ノ傳染病ニ於

第十圖
口 腔 檢 査 法
(nach Hecker)



圖 二 十 第
法 查 檢 腔 口
(nach Hecker)



テ特ニ其前驅症トナリテ現ハル。發熱シ全身症狀ヲ伴ヘル小兒ニ在リテ
漿液性血性又膿性鼻分泌ヲ現ハスハ先ヅ疑ヲ實扶的里性鼻炎ニ置カザル
ベカラズ又腺病性小兒ニ於テ慢性鼻炎ニ腦メル時ハ往々鼻汁ノ血性ヲ帶
ブルコトアリ其他衄血 Epistaxis ハ小兒期ニ於テ屢々發現スル症狀ニシテ
諸種ノ原因ニヨル鼻粘膜ノ鬱血急性傳染病(麻疹猩紅熱蜜扶斯流行性感冒
等)ノ初期出血性素質鼻茸潰瘍性病機外傷等ニヨリテ來リ又成長セル小兒
ニ在リテハ屢々頭痛ヲ伴フテ衄血ヲ起シ來ルコトアリ。

口腔検査

口腔

ノ検査ヲ行フニハ先ツ小兒ヲ其母若クハ看護者ノ膝上ニ懷抱
セシメ兒頭ヲ其肩ニ倚ラシメ或ハ其際醫師其左手ヲ以テ兒頭ヲ固定シ(第
十一圖)或ハ周圍ノ人ヲシテ兒頭ヲ固定セシメ光ヲ己ガ後方若クハ其右耳
ノ邊ヨリ取り右手ニ壓舌子ヲ保持シテ小兒ノ口ヲ開ク瞬間ヲ利用シテ其
壓舌子ヲ送リテ口腔内ヲ視察スベシ此他醫師小兒ノ後方ニ立チテ第十二
圖ニ示スガ如クシテ檢診スルモ可ナリ而シテ此壓舌子送入ニ際シテハ決
シテ暴力ヲ用ヒザル様注意セザルベカラズ。カクテ口腔ニ於テハ全粘膜
ノ性状ヲ視察シ硬口蓋及軟口蓋ニ於ケル粘膜ノ染色若クハ内斑 Erythema

ハ存否又扁桃腺及ビ咽頭後壁ノ状態殊ニ義膜ノ存否等ニ注意スベキナリ。多クノ初生兒ニ在リテハ口蓋縫線中若クハ其近傍或ハ上齒槽突起ノ邊ニ當リテ粟粒大乃至帽針頭大ニシテ器粟粒様ナル白色乃至帶黃白色ノ結節ヲ見ル是レ即チボーン氏結節 Bohn'sche Knötchen ト稱セラル、モノニシテ磚狀上皮ヲ以テ充サル、粘液腺ノ鬱滯腫ニ過ギザルナリ。小兒若シ其呼吸聲ヲ帶ビ同時ニ頸下腺ノ腫脹ヲ認ムルアラバ迅速ニ示指ヲ送リテ該兒ノ咽頭後壁及ビ側壁咽後膿瘍腺様増殖ヲ觸診スベシ(指診 Digitaltasterung chunq)。

喉頭鏡検査

喉頭鏡検査ハ必要ナリト雖モ四歳以下ノ幼兒ニ在リテハ殆ンド施行シ難シトス。

頸部 ノ検査ハ先ツ項部ノ觸診ヲ以テ始メ即チ項筋ノ緊張之ニヨリテ現ハル、頭位ヲ檢診シ次ニ側部ニ於ケル頸腺下顎骨隅ニ於ケル淋巴腺及ビ鼻咽腔ニ於ケル慢性炎症等ニヨリテ腫脹ヲ現ハシ又下顎骨隅ニ於ケル淋巴腺ハ咽頭加答兒咽頭質扶的里等ノ如キ咽頭ニ於ケル急性炎症ニヨ

リテ腫脹ヲ現ハスヲ常トス。

第十 胸廓 Thorax.

胸廓ノ理學的検査ハ先ツ其

望診 Inspection ヨリ始ムルヲ常トス而シテ此胸廓ノ望診ニ於テハ先ツ其ノ形狀廣狹運動等ニ就キテ左右兩側ノ不同ヲ示サハルヤ否ヤ又吸氣ニ際シ肋骨弓上腹部頸部等ノ状態如何ニ注意シ其他呼吸ノ整調深淺等ニ就キ健康體ノ其レト如何ナル差異ヲ現ハスカニ注意スベキナリ。凡ソ小兒ニ在リテ其前後徑増大シ横徑ハ之ニ反シテ短縮シ肋骨ハ其軟骨トノ接合部ニ於テ膨隆ヲ現ハスハ佝僂病ニ於テ之ヲ見ル所ナリ又胸廓ノ前後竝ニ左右徑共ニ縮小シ胸圍極メテ小ナルハ肺結核ノ素因ヲ有スルモノニ於テ發見スルヲ見ル其他吸氣ニ際シ頸部上腹部肋間腔等ノ陷沒ヲ現ハスハ肺胞内ニ通氣ノ障害セラレタル場合ニ於テ發起スルモノニシテ又呼吸ニ際シテ胸廓ノ運動左右不同ナルハ肋膜炎(滲出性)肺炎肺結核等ニ於テ顯ハル、所ノ現象ナリトス。

心臟部ノ觸診

觸診 Palpation ハ一般ニ胸廓ノ檢査ニ際シテ其效大ナルモノニアラズ唯之ニヨリテ呼吸運動ノ左右不同異常ナル抵抗壓痛ノ存否等ヲ識別シ又氣管枝水泡音ヲ觸認シ得ベシサレド聲音震顫 *Stimmfremitus* ハ大人ノ其レノ如ク著名ニ現ハレザルヲ常トス。

小兒ノ心臟部ヲ觸診スルニ二歳以後ノモノニ在リテハ通例其搏動殊ニ心尖搏動ヲ明カニ觸知シ加之望認シ得ベシ而シテ此心尖搏動ハ健康ナル小兒ニ在リテハ次ノ如キ位置ニ在ルヲ常トス

年齢

位置

高さ

初生兒乃至哺乳兒

乳線ノ外方—二仙迷

第四肋間腔

第二—第四歳

乳線ノ外方—仙迷以內

第五肋間腔

第五—第十二歳

乳線上又ハ稍々乳線內

同

第十三歳以上

乳線ノ内方

同

次ニ小兒ニ在リテハ打診ヲ行フニ先チテ聽診ヲ行フヲ常規トス之レ聽診ハ打診ニ比シテ多ク小兒ヲ煩ハスコト少ナケレバナリ。

聽診

Auskultation

聽診法

一 肺ノ聽診 *Auskultation der Lunge* 肺臟ノ聽診ニハ單ニ耳ヲ小兒ノ胸廓ニ附シテ直接ノ聽診ヲ行ヒ或ハ小形ノ聽診器皮膚ニ接觸スル部ノ直徑約二仙迷ヲ用フ。聽診器ノ形ハ各人ノ嗜好ニヨリテ異ナルモ管狀聽診器 *Röhrenstethoscop* ヲ用フル場合ニハ成ルベク強壓ヲ加ヘザル様注意セザルベカラズ、普通用ヒラル、所ノ兩耳用護膜管附聽診器 *Biauriculare Schlauchstethoscop* ハ其部位ヲ見ツ、聽診シ得ルヲ以テ便利ナリトス。

小兒胸部ノ聽診ニ際シテハ假令該兒號泣シツ、アルモ介意スルヲ要セズ、何トナレバ小兒ノ號泣ハ偶々深呼吸ヲ惹起セシムルノ因トナリ既存ノ雜音ヲ強盛ナラシムベケレバナリ。

小兒ノ呼吸音ハ其年齢ニヨリテ著シキ差異ヲ顯ハスモノニシテ第一週乃至一ヶ月ノ小兒ニ在リテハ呼吸淺表ニシテ短カキヲ以テ呼吸音微弱ナリト雖モ第二歳ニ達セル小兒ニ在リテハ所謂小兒呼吸音 *Pueriles Athmen* ヲ顯ハス、此呼吸音ハ銳利ナル吹樣音ニシテ大人ノ氣管枝音ニ類似シ吸氣ノ時ニ於テ明カナルモ呼氣ノ時ニハ幽カナルヲ常トス、而シテ小兒ノ呼吸音ハ胸部其所ヲ異ニスル從ヒ強弱ノ度ヲ異ニスルモノニシテ一般ニ右肺ニ

呼吸音

於テハ左肺ニ於ケルヨリモ顯著ナリ、又胸廓ノ前面ニ在リテハ鎖骨下窩ヨリ乳腺ニ至ルマデノ間最モ明カニシテ心臟部ハ最モ微弱ナリトス、後面ニ在リテハ肩胛間部ノ下方最モ著シク肩胛棘上窩最モ微ナリトス。氣管枝呼吸音ハ生理的ニ既ニ肩胛間部ニ於テ之ヲ聽取シ得ベク殊ニ右側ニ於テ顯著ナリトス。腹水、鼓脹等ニヨリテ橫隔膜ノ著シク高位ニ坐セル場合ニ在リテハ兩肺下部殊ニ右側ニ於ケル呼吸音ハ甚ダ微弱トナリ之ヲ聽取シ能ハザルニ至ルコトアリ。病的ニハ通例廣汎性ニ水泡音ヲ聞ク(氣管枝加答兒)モノナレドモ其限局シテ現ハル、ハ肺炎。若クハ肺結核ナリトス、水泡性水泡音乃至捻髮音ハ單純ナル氣管枝加答兒ニ於テハ聽取スルコトナク毛細氣管枝加答兒若クハ加答兒性肺炎ニ於テ之ヲ聽ク、サレド健康兒ニ在リテ其將ニ號泣セントシテ深呼吸ヲ營ムヤ肺緣部殊ニ肺舌 *Lingula pulmonis* (左側第四肋骨々端部)鎖骨上窩後面第十乃至第十一胸椎附近等ニ於テ水泡音ヲ聽取セシムルコトアリ、是レ蓋シ未ダ擴張セザル肺胞ノ空氣竄入ニヨリテ展開スルニ基クモノナリ。

心臟ノ聽診

二心臟ノ聽診 *Auskultation des Herzens* 小兒ノ心臟ヲ聽診セント欲セバ小兒

心臟雜音

ヲ慈母ノ膝上ニ坐セシメテ聽診スルヲ至便ナリトス、小兒ノ心音ハ一般ニ高調ニシテ容易ニ四周ニ傳達シ背部、腹部等ニ於テ之ヲ聽取スルコトヲ得ベシ、而シテ小兒ノ心臟殊ニ二歳以下ノモノニ於テハ一般ニ動脈及ビ靜脈辨口ニ於ケル第一音ハ第二音ニ比シテ高調ナルヲ常トシ、此差異ハ年齢ノ長ズルト共ニ平均シ來リ春機發動期ニ入りテ始テ第二音却テ第一音ニ優ルニ至ル。肺動脈辨口第二音ガ絶ヘズ、心室第一音ニ比シテ高調ナルハ病的徵症ト見做サザルベカラザルモ唯一時性ニハ興奮ニヨリテ來ルコトアルヲ忘ルベカラズ、其他小兒ノ檢診ニ際シテハ興奮ノ爲メニ一時性ハ心動不整 *Herzrhythmie* ヲ來シ、或ハ心尖音ノ分裂ヲ起シ、又烈シキ啼泣時ニハ肺動脈第二音ノ分裂 *Spaltung* ヲ現ハスコトアルニ注意スベキナリ、又三歳以下ノ小兒(殊ニ興奮シ易キ小兒)ニ在リテハ檢診ノ初ニ當リテ心臟ノ左緣ニ沿フテ屢々收縮期性肺胞音所謂心肺雜音 *Herzlungengeräusch* ヲ聽取スルコトアリ。

小兒ニ於ケル心臟雜音ノ診斷上ニ於ケル意義ハ大人ノ其レト大差ナシト雖モ六歳以下ノ小兒ニ於テ現ハル、雜音ハ概ネ收縮期性ナルモノニシ

テ其舒張期ニ屬スルモハ極メテ稀有ナリトス、又特發性若クハ貧血性雜音。Akzidentelles oder Anemisches Geräuschハ二歳以下ノ幼兒ニ在リテハ一ニハ場合腺質性腫瘍若クハ内方ニ屈曲セル肋骨ニヨリテ心臟ノ壓迫セラルガ如キ時ヲ除キテハ發現セザルノ事實ハ心臟診斷上注意セザルベカラズ。

打診 Perkussion

肺ノ打診

一肺ノ打診。打診ヲ行フニハ大人ニ於ケルガ如ク打診器及ビ打診板ヲ用フルト單ニ手指ノミニヨルモノトアリ、而シテ打診器 Perkussionshammerヲ用ヒテ打診セント欲セバ成ルベク其輕キモノヲ選ブベク、又打診板 Pleasimeterモ大人ノニ比シテ遙ニ細小ナルモノヲ選用セザルベカラズ、一般ニ是等ノ器械ヲ用ヒテ打診スルハ小兒ヲシテ不安ノ状態ニ陥ラシムルノ弊アレバ賞揚スベキニアラズ。

指々打診法

手指ヲ用ヒテ打診スル場合ニ在リテモ通例行フハ大人ノ其レニ等シク指々打診法 Finger-Finger Perkussionニシテ左手ノ一指(中指若クハ示指)ヲ輕ク小兒ノ胸壁上ニ置キ右指ノ一指(中指)ヲ以テ之ヲ打叩スルニ在リ、但シ小兒ノ身體ハ其容積小ニシテ又其組織ノ弾力性大ナルモノナレバ

圖 三 十 第

法 診 打

(nach Hecker)





直接骨打診法

成ルベク輕キ打診ヲ行ヒ強打診ヲ避ケザルベカラズ蓋シ強打ハ其震動遠隔セル體部ニマデ波及シ之ガ爲メ屢々其成績ヲ誤ラシムルモノナレバナリ。此他打診法ニハ直接骨打診法 Direkte Knochenperkussion 及ビ觸打診法 Palpatorische Perkussion アリ前者ハ右手ノ中指尖ヲ用ヒテ胸廓ノ前面ニ在リテハ鎖骨上又其後面ニ在リテハ肩胛骨ノ上ヲ直接ニ指々打診法ニ於ケルガ如ク打診スルモノニシテ後者ハ右手ノ四指(姆指ヲ除キタル)ヲ用ヒテ胸廓後面ノ左右相對部ヲ打叩スルモノニシテ其際打診ニ觸診ヲ加味シテ打叩ヲ行フ。

觸打診法

打診時ノ位

打診ヲ行フニ當リテハ先ヅ其胸部ヲ露出セシメ慈母ヲシテ其膝上ニ懷抱セシメ以テ坐位ヲ取ラシムルヲ要ス又背面ヲ檢セント欲セバ小兒ノ兩脚ヲ開キ慈母ノ膝ニ跨ラシムルヲ便ナリトス(第十四圖)而シテ兒體ハ常ニ眞直ナル位置ニ保持セラシムルヲ要スヤ否ヤ脊柱ノ彎曲セルコトナキヤ否ヤニ留意セザルベカラズ其他小兒ノ打診ニ際シ或ハ仰臥位若クハ側臥位ヲ取ラシムルコトアリト雖モ伏臥位ヲ取ラシムルコトハ稀ナリ之レ伏臥ハ壓迫ニヨリテ腹部ニ於ケル内臟及ビ橫隔膜ヲ舉上セシムベケレバナリ。

打診時ノ注

肺尖

肺下界

總論 小兒ノ檢診

一〇四

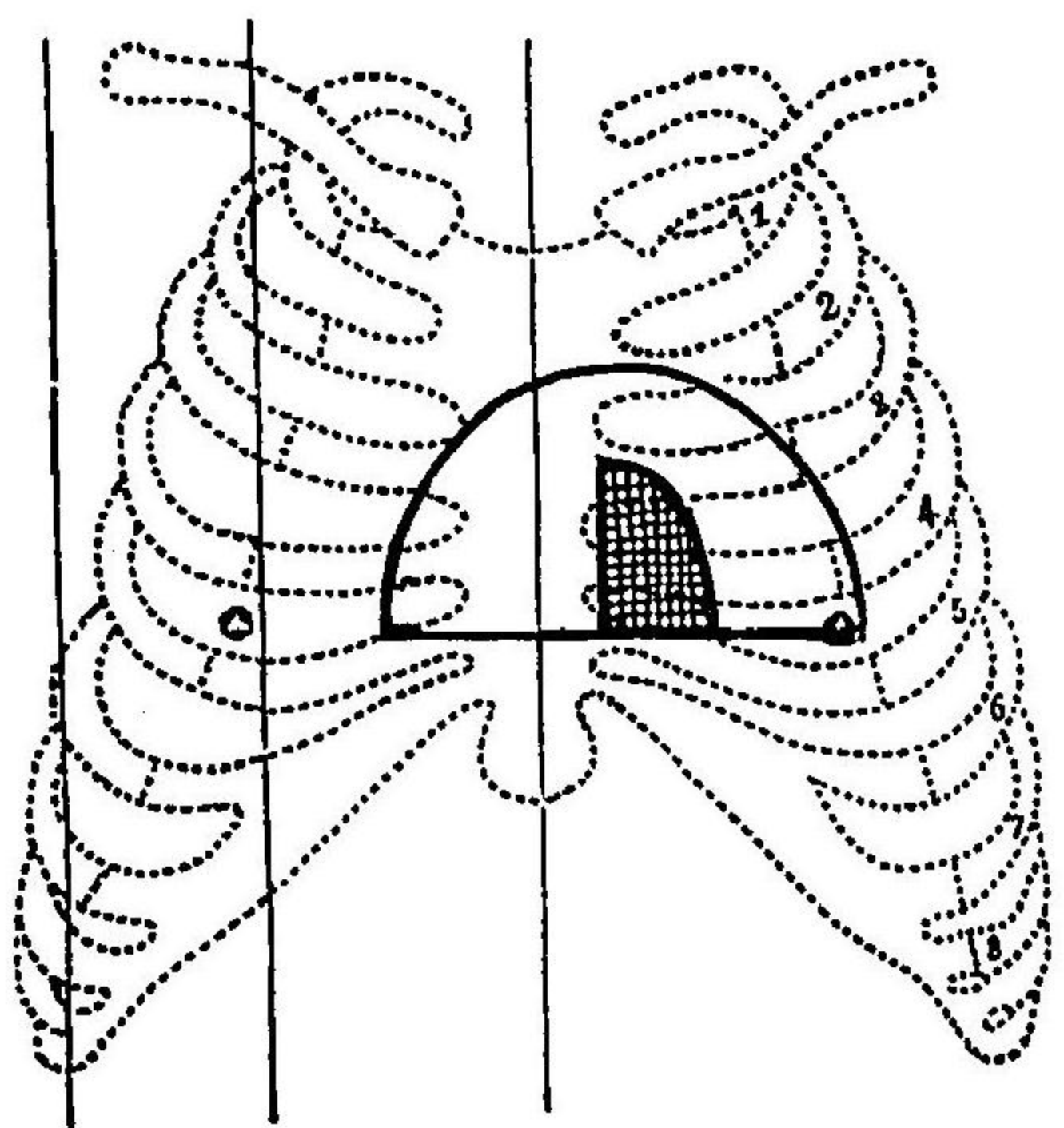
小兒ノ打診ハ成ルベク安靜ニ呼吸スルハ期ヲ待チテ行フヲ要シ彼ノ號泣時咳嗽時等ハ之ヲ避クルヲ可トス蓋シ號泣ニ際シテハ横隔膜又腹部内臟殊ニ肝臟モ共ニ上昇シ之ガ爲メニ肺臟壓迫セラレ健兒ニ在リテモ胸廓後下部(殊ニ其右側)ニ一時性濁音部ヲ生シ眞ニ濁音部ノ存スルアルカノ感ヲ抱カシムルガ如キコトアリ又叫喚時ニ打診ヲ行フ時ハ健康兒ニ在リテ屢々錢貨音 Geräusch des Münzenklirrens ヲ現ハスコトアリトス。

肺尖ハ幼兒ニ在リテハ精密ニ其高サヲ定ムルコト能ハズ是レ幼兒ノ肺尖ハ其打診音微弱ナルヲ以テナリ若シ此際強打診ヲ行ハンカ即チ其震動氣管若クハ鎖骨下ニ迄波及シテ其正鵠ヲ誤ラシムベシ。又肺下界ハ心臟部ヲ除キテ左右相稱的ニシテ即チ乳線ニ於テハ其下界第六肋骨ノ上緣ニ位シ中液窩線ニ於テハ第九肋骨ノ上緣ニ又脊柱ノ側方ニ在リテハ第十一胸椎ノ高サニ在リ。

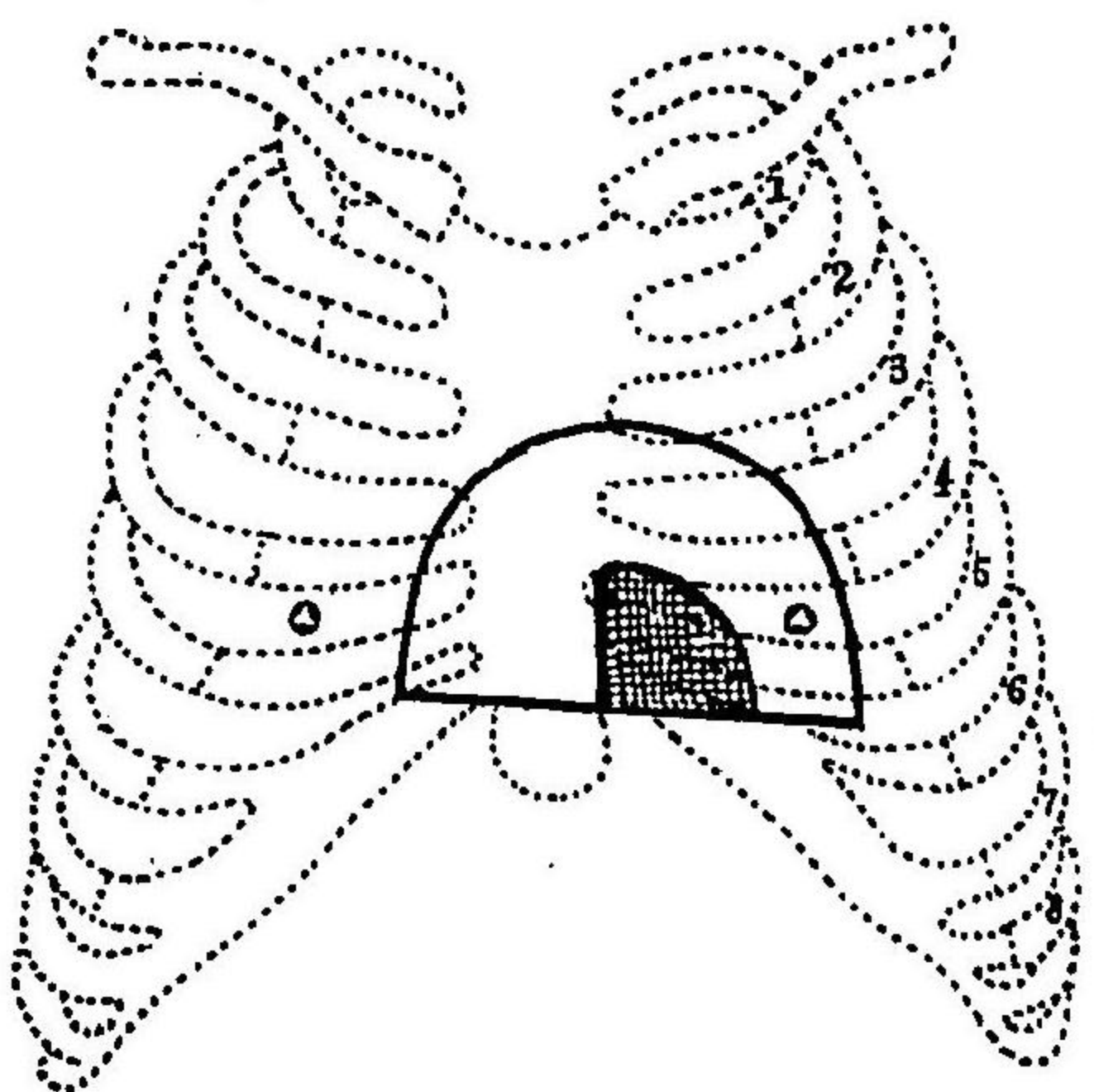
疾病ニ罹レル小兒ノ胸廓ヲ打診スルニ際シ特ニ注意スベキハ其下葉ニ相當セル部ナリトス殊ニ後下部ニシテ脊柱ニ沿ヘルノ部及ビ腋窩部ハ屢屢肺炎ノ宿ル地ナルヲ以テ慢ニ觀過スベキニアラズ。

心臟ノ打診

圖 五 十 第
界音濁臟心
(nach Hochsinger)
兒生利



(歲四至乃二)兒小



二心臓ノ打診 小兒心臟ノ濁音界殊ニ其純濁音界ヲ打診ニヨリテ診定セント欲セバ極メテ弱打診ヲ行ヒ打診音ニ頼ルヨリモ寧ロ其抵抗ニ重キヲ置キテ診定スベシカクシテ診定セル純心濁音界 Absolute Herzdämpfung 及ビ比較的心濁音界 Relative Herzdämpfung ハ年齢ニヨリテ多少ノ差ヲ顯ハスモノニシテ其關係ハ第十五圖及ビ次表ニヨリテ了解スベシ。

小兒ノ胸廓打診ニ際シテハ前記肺及ビ心臟ノ外尙ホ胸腺及ビ腫大セル

胸廓

一〇四

比較的濁音界 (性在深ハ又大)				純心濁音界 (性在淺ハ又小)			
橫徑	右界	外界	上界	橫徑	內界	外界	上界
六—九 仙迷	右側副胸骨線	乳線ノ外方二仙迷	第二肋骨	二仙迷—三仙迷	左側胸骨線	乳線ト副胸骨線トノ中間 乳線ニ近シ	第三肋骨(其上緣又ハ下緣)
二八—十	右側副胸骨線又ハ稍々內方	乳線ノ外方一—二仙迷	第二肋間腔	四仙迷	骨線	兩線ノ中間	第三肋間腔(上又ハ下緣)
九—十四 仙迷		乳線又ハ稍々外方	第三肋骨(上緣)	五—五·五 仙迷	副胸骨線ニ近シ		第四肋骨上又ハ下緣

氣管・枝・腺ニ注意セザルベカラズ、而シテ前者ハ胸骨々柄部(但シ胸腺ノ上界ハ胸骨々柄部ノ上緣ニ、又其ノ左右界ハ胸骨線ニ一致スト云フ)ニ於テ、又後

者ハ氣管枝分岐部ニ相當セル所ニ於テ周密ニ打診ヲ行ヒ以テ診定スベキナリ。

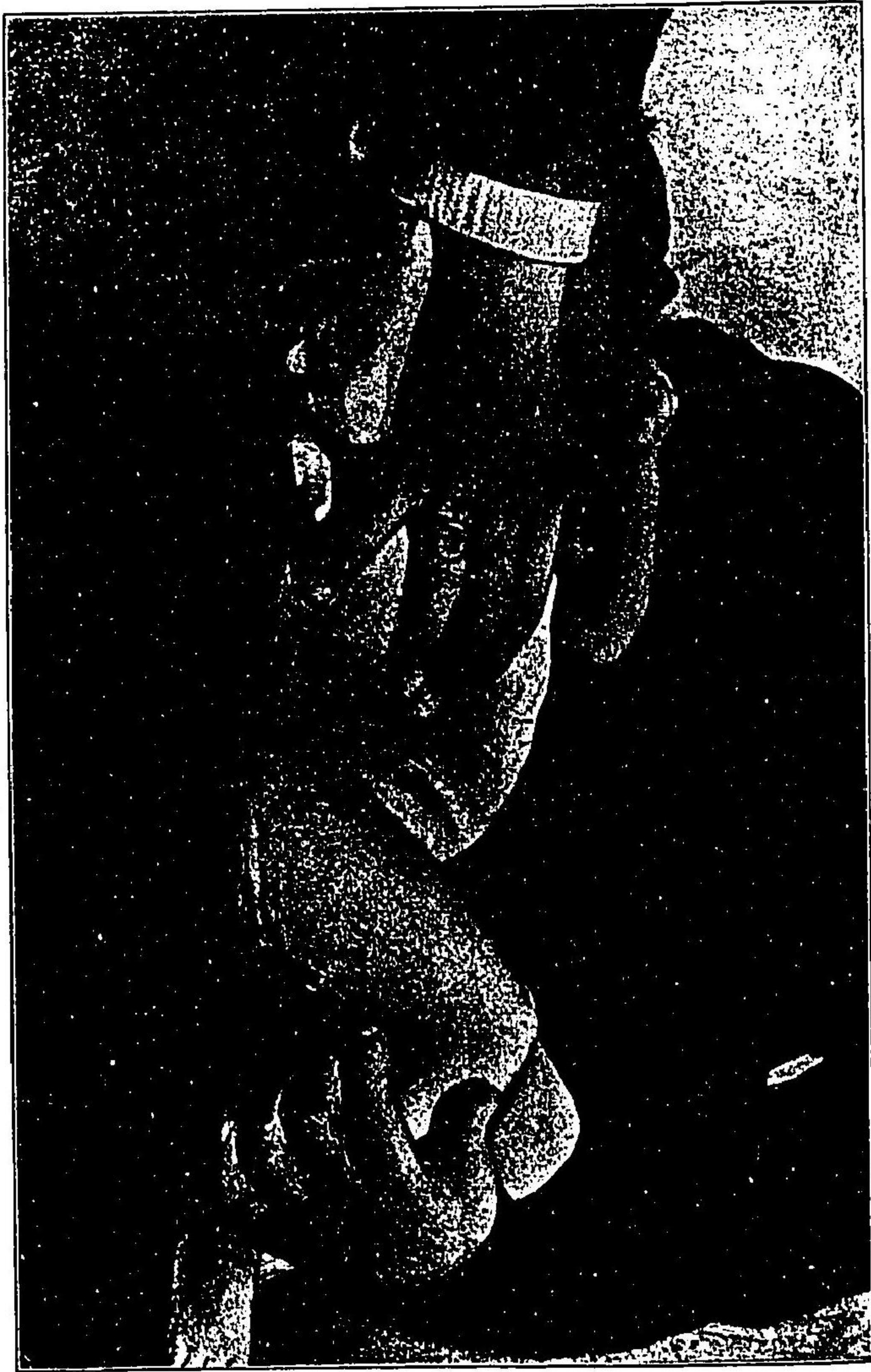
第十一 腹部 Bauch.

腹部臟器ノ檢診ハ先ヅ小兒ニ仰臥位坐位若クハ立位ヲ取ラシメテ其望診ヨリ始ムルヲ常トス。

望診 健康ナル小兒ノ腹壁ハ稍々膨隆セルヲ常トス、其特ニ膨滿ヲ來ス、ハ大人ニ於ケルガ如ク腹水、腹膜炎、鼓張等又大腸ノ擴張(ヒルシスブルング氏病)ニ於テ之ヲ見之ニ反シテ陷沒ヲ來ス、ハ急性腸加答兒、餓餓狀態、腦膜炎等ナリ、其他羸瘦セル小兒ニ在リテハ腸若クハ胃ノ蠕動ヲ認メ得ベク、多クハ堤狀ヲ爲シテ現ハレ腹壁ノ摩擦、打叩等ノ器械的刺戟若クハ冷水ノ灌漑、通電等ニヨリテ之ヲ増劇セシムルコトヲ得ベシ。

觸診 腹部ノ觸診ヲ行ハント欲セバ小兒ヲ仰臥シ其下肢ヲ屈曲セシメ、豫メ温メタル手(隻手若クハ雙手)ヲ用ヒ手掌ヲ平ニシテ指ヲ輕ク伸シテ靜ニ腹壁上ニ置キテ觸診ヲ行フベシ、但シ已ムヲ得ザル時ニハ全身麻醉ノ

圖 六 十 四
法 診 觸 臟 肝
(nach Hecker)



肝臟觸診

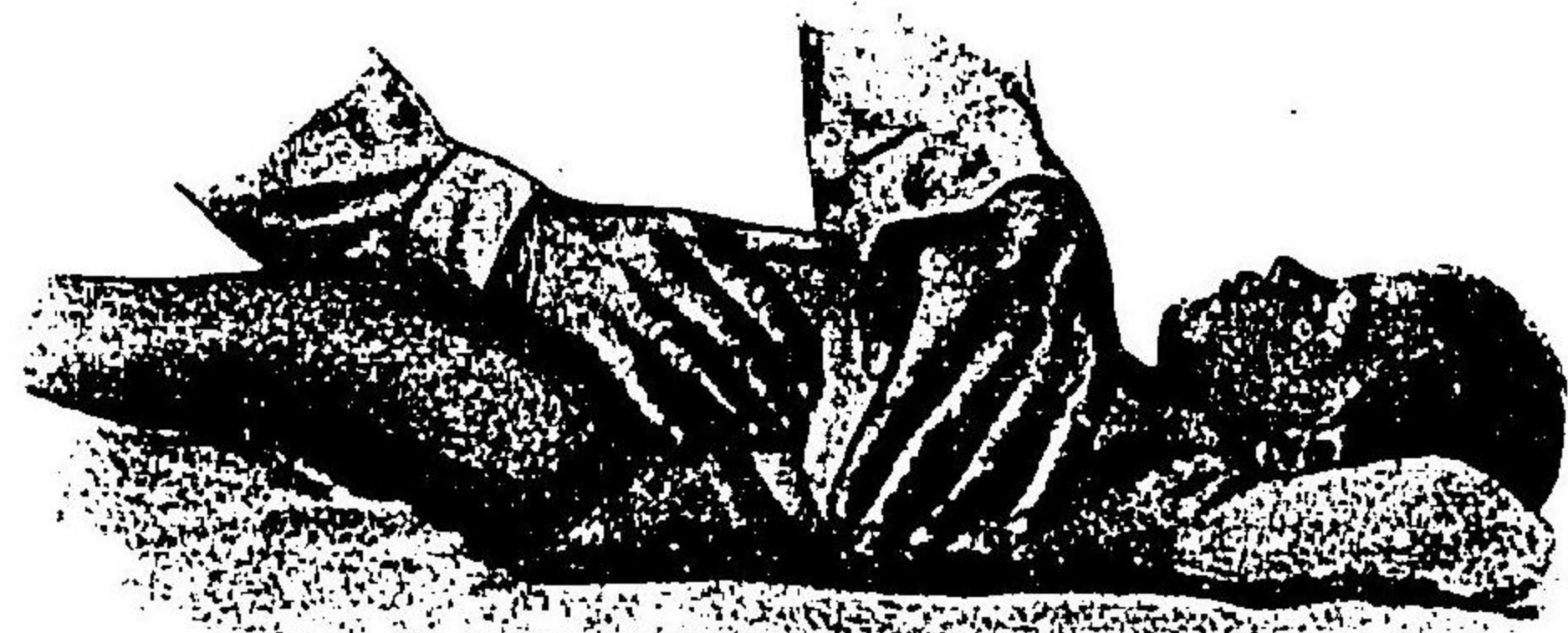
カヲ借ルコトアリ、カクテ觸診ニヨリ診定スベキハ腹壁、緊張、強弱、腸管内ニ集マレル瓦斯、糞塊等ノ状態、腹腔内ニ發生セル抵抗物(腫瘍、炎性産物等)ノ性状等ナリトス。

肝臟 *Leber* ハ腹部一般ト同時ニ觸診シ得ベキモ時アリテ深呼吸ヲ營マシメツ、觸診スルノ利ナルコトアリ、而シテ哺乳兒ニ於テハ其肝臟年長ナル小兒又ハ大人ノ其レヨリ比較的ニ大ニシテ右側季肋弓ヨリ乳線ニ於テ二―三仙迷下方ニ突出セリ、又病的ニ在リテハ尙一層甚シクシテ肝臟ノ下縁ノ臍水平線 *Nabelhorizontallinie* ヲ越ヘテ下方ニマデ達スルコトアリ。

脾臟觸診

脾臟 *Milz* ノ觸診ヲ行フニハ多クハ小兒ヲシテ仰臥位ト側臥位トノ中間位即チ對角位 *Diagonallage* ヲ取ラシメ、檢者ハ其左側ニ立チ右手ノ三指ヲ以テ第十肋骨ト第十一肋骨ノ遊離端トノ間ニ挿入スベシ、而シテ其際檢者ノ左手ハ小兒ノ肋骨弓上ニ致シテ輕壓シ同時ニ該兒ヲシテ深呼吸ヲ營マシムレバ觸診一層容易ナルベシ(第十七圖甲)、或ハ又第十七圖乙ニ示スガ如ク檢者ノ左手ヲ用ヒテ兒體ノ上方ヨリ指掌ヲ肋骨弓下ニ當テ輕壓ヲ加ヘテ脾臟ヲ觸診スルコトアリ、腫大セル脾臟ハ長橢圓形ニシテ一縁ニ截痕ヲ現

圖七十第
法診觸腫肺



(甲)



(乙)

腎腫

ハ、ス、ヲ、特、有、ナ、リ、ト、ス、而、シ、テ、又、脾、腫、ハ、呼、吸、運、動、體、位、ノ、變、化、及、ビ、壓、迫、等、ニ、ヨ、リ、テ、多、少、ノ、移、動、ヲ、示、ス、ノ、特、性、ヲ、有、ス、

腎腫 Nierentumor ハ、遊、走、腎、ヲ、除、キ、テ、他、ハ、悉、ク、易、動、性、ナ、ラ、ザ、ル、モ、ノ、ナ、リ、此、他、腫、大、セ、ル、腸、間、膜、腺、盲、腸、炎、又、盲、腸、周、圍、炎、ニ、ヨ、ル、腫、瘍、腸、筋、頓、等、ハ、觸、診、ニ、ヨ、リ、テ、之、ヲ、診、定、シ、得、ベ、シ、

打診

小兒ノ腹部ハ、一般ニ、高調ナル鼓音ヲ呈スルモ、就中腸ニ於ケルハ、胃ニ於ケルヨリ高クシテ、若シ腹腔内ニ腫瘍ノ生ズルアレバ、其部ニ濁音ヲ起シ、來ルニヨリテ知ルヲ得ベシ、サレド腫瘍ノ濁音ヲ呈スルニ至ルハ、一定ノ大サニ達セザルベカラズ、若シ又腹腔内ニ空氣侵入セルトキニハ、腹壁緊張シ、至ル處清音ヲ呈シ、肝脾等ノ濁音消失スルニ至ルヲ見ル、其他腹腔内ニ腹水 Ascites 滲溜セバ、其就下部ニ於テ濁音ヲ呈シ、上部ハ鼓音ヲ現ハシ、又體位ノ變換ニヨリテ、其濁音界ノ變化ヲ起シ、來ルベシ、

肝臟濁音

肝臟濁音 Leberdämpfung ハ、上方第五肋間腔ニ於テ始マリ、下方乳線ニ在リテハ、肋骨弓ヨリ二—三仙迷、又副胸骨線ニ在リテハ、五—六仙迷、下方ニ突出セリ、

脾臟濁音

脾臟濁音 *Milzdämpfung* ハ對角位若クハ仰臥位ニ於テ輕打診ヲ行ヒ前、上、下ノ三界點ヲ診定スルヲ要ス(後界ハ腰部筋肉ノ爲メニ確定シ難シ)而シテ前點ハ通例中腋窩線ニ當リ下點ハ後腋窩線ノ肋骨線ニ近シトス此兩點ハ常ニ變化セザルモノナレドモ上點ハ肺ノ受働的變位ニ伴フテ多少變化ヲ現ハシ仰臥位ニ於テハ後腋窩線第九肋骨ニ在リトス。

肛門生殖器

腹部臟器ノ檢査ニ附隨シテ特ニ檢診セザルベカラザルハ肛門、其附近及生殖器ナリトス。肛門及其附近ハ腸疾患ニ際シ往々潮紅若クハ糜爛ヲ現ハシ、又先天微毒ニ於テハ屢々裂傷ヲ起スアルヲ見ル、其他初生兒若クハ幼兒ニ在リテハ特ニ肛門ノ畸形(狹窄、閉鎖等)又生殖器ノ先天性異常(包莖、陰囊水腫、潛伏辜丸、ヘルニア)ニ注意セザルベカラズ。

尿管

尿管 *Harn* ノ檢査ハ獨リ泌尿器疾患ニ於テノミナラズ爾餘ノ諸疾患ニ在リテモ常ニ注意シテ之レヲ行ハサルベカラズ。尿管ハ年長ケタル小兒ニ在リテハ大人ニ用ユルモノト同ジキモノヲ以テ辨ズベキモ、幼兒ニアリテハ即チ然ラズ、殊ニ一歳以下ノ哺乳兒ニ於テ尿管ヲ集ムルニハ特殊ノ用意ヲ要スベシ、即チベンデックス、フインケルスタイン、マルファン等諸氏ノ尿管器

尿管ノ要項

Harnreceptienten ヲ使用スルカ、或ハ絆創膏若クハ細帶ヲ用ヒテ連結セル試驗管ヲ尿道口ニ適合セシメ其絆創膏(若クハ細帶)ノ他端ヲ以テ下腹部ニ固定セシム(第十八圖)又已ムヲ得ザル場合ニ於テハカテーテルヲ用ヒテ採尿セザルベカラズ。

第十圖、尿管受器(用代管驗試)



尿ニ於テハ其量、比重、色澤、反應、清濁、其他蛋白質、糖、ペプトン、アセトン、血液成分(赤血球、白血球、ヘモグロビン)、圓柱、上皮細胞、細菌、膽汁色素、インヂカン、チアツオ、反應等ヲ檢査セザルベカラズ。

嘔吐

嘔吐 *Erbrechen* ハ小兒殊ニ哺乳兒ニ在リテハ屢々發現スルモノニシ

テ健康ナル幼兒ニ在リテモ急速ナル嘔乳、過量ナル嘔乳、又嘔乳後不注意ニ乳兒ヲ激動セシムルガ如キコトアラバ忽ニシテ吐乳ヲ惹起セシムベシ、病的ニ發現スル嘔吐ニシテ小兒ニ固有ナルハ諸種ノ急性傳染病ニ際シテ發

嘔吐ノ回数

來スルモノナリトス即チ其初期ニ於テ屢々前驅症トナリテ嘔吐ノ現ハルルヲ見ル。

嘔吐ノ回数ハ種々ニシテ腦膜炎ニ在リテハ其病初ヨリ麻痺期ニ達スルマデノ間一日四―八回若クハ尙ホ頻回ノ嘔吐ヲ現ハシ又急性腸胃加答兒ニ於テモ等シク頻回嘔吐ヲ見ル其他腹膜炎ニ際シテモ嘔吐ノ頻發スルコトナキニアラズ。

吐物

檢便ノ要項

吐物中ニハ多少變化セル食物殘片粘液等ヲ見稀ニ血液ノ混在セルコトアリ而シテ吐物ノ反應ハ多クハ酸性ナルモ時アリテ中性若クハアルカリ性ナルコトアリ又其臭氣ハ多様ニシテ腸胃加答兒ニ於テハ酸臭ヲ呈シ亞細亞虎列拉ニ在リテハ弱敗臭ヲ腸閉塞ニ際シテハ糞臭ヲ帶ブルヲ見ル。

糞便 *Faeces* ニ於テハ先ツ其反應色澤臭氣硬度不消化食物ノ殘片病的產物粘液血液膿等ニ注意シ又顯微鏡檢査ニ際シテハ上記ノ病的產物ノ外腸寄生蟲殊ニ其卵及ヒ細菌下痢窒扶斯赤痢結核等ニ注意スルヲ要ス又糞便ノ化學的檢査即チ蛋白質脂肪消化セラレザリシ澱粉鹽類等ノ檢査ハ實地醫家ニ於テハ之ヲ行フコト困難ナルベシト雖モ若シ能フベクバ之ヲ

糞便性狀ノ病的變化

糞便臭氣

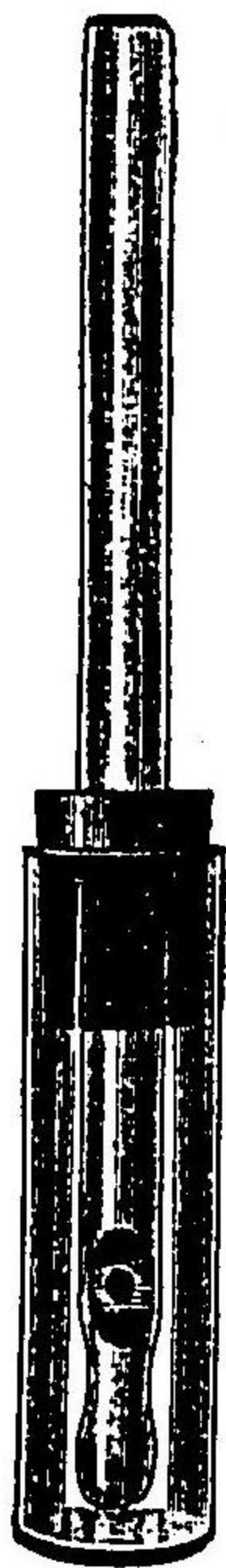
試ムル必シモ徒爾ナラザルベシ。

便通ノ回数ハ諸種ノ疾患ニ於テ異ナルモ殊ニ頻回ナルハ小兒虎列拉腸加答兒 *Enterocacanth* 赤痢等ナリトス又其性狀モ場合ニヨリテ多様ナルモ哺乳兒ノ消化不良ニ在リテハ綠色若クハ帶綠黃色ヲ呈シ透明ナル粘液ヲ混ジ其ノ回数稍々多シトス又腸加答兒ニ在リテハ水樣便ヲ頻回放瀉シ瀝胞性腸炎ニ在リテハ粘液樣若クハ粘液―膿―血樣便ヲ現ハス其他黃疸初生兒黃疸ヲ除クニ在リテハ其便粘土樣ニ脂肪下痢 *Fetidiarhoe* ニ在リテハ帶黃色ニシテ石鹼樣色澤ヲ呈シ亞細亞虎列拉ニ在リテハ米汁樣ナリトス。

糞便ノ臭氣ハ幼兒ニ於テ來ル諸種ノ亞急性又慢性消化障礙ニ在リテハ強キ酸臭ヲ現ハシ急性又慢性ノ重症腸炎ニシテ其豫後ノ疑ハシキガ如キ病症ニ在リテハ甚ダ不快ナル惡臭 *asshafte Geruch* ヲ放ツヲ見ル。

小兒ノ檢診ニ際シ直ニ糞便ヲ取リテ檢セント欲セバ洗腸ヲ行フカ或ハテラトシカテテテ若クハドクトル佐藤恒二氏ノ考按ニナレル大便採取器第十九圖ニ塗油シ之ヲ肛門内ニ挿入シ兩三回或ハ深ク或ハ淺ク進退セシメタル後之ヲ取り出シ其尖端ニ近キ孔窩中ニ介在セル糞便ヲ取リテ

第九十圖 大便採取器 (氏藤佐)



検査ノ用ニ供スベキナリ。

腦脊髄液 Cere-

brospinalflüssigkeit

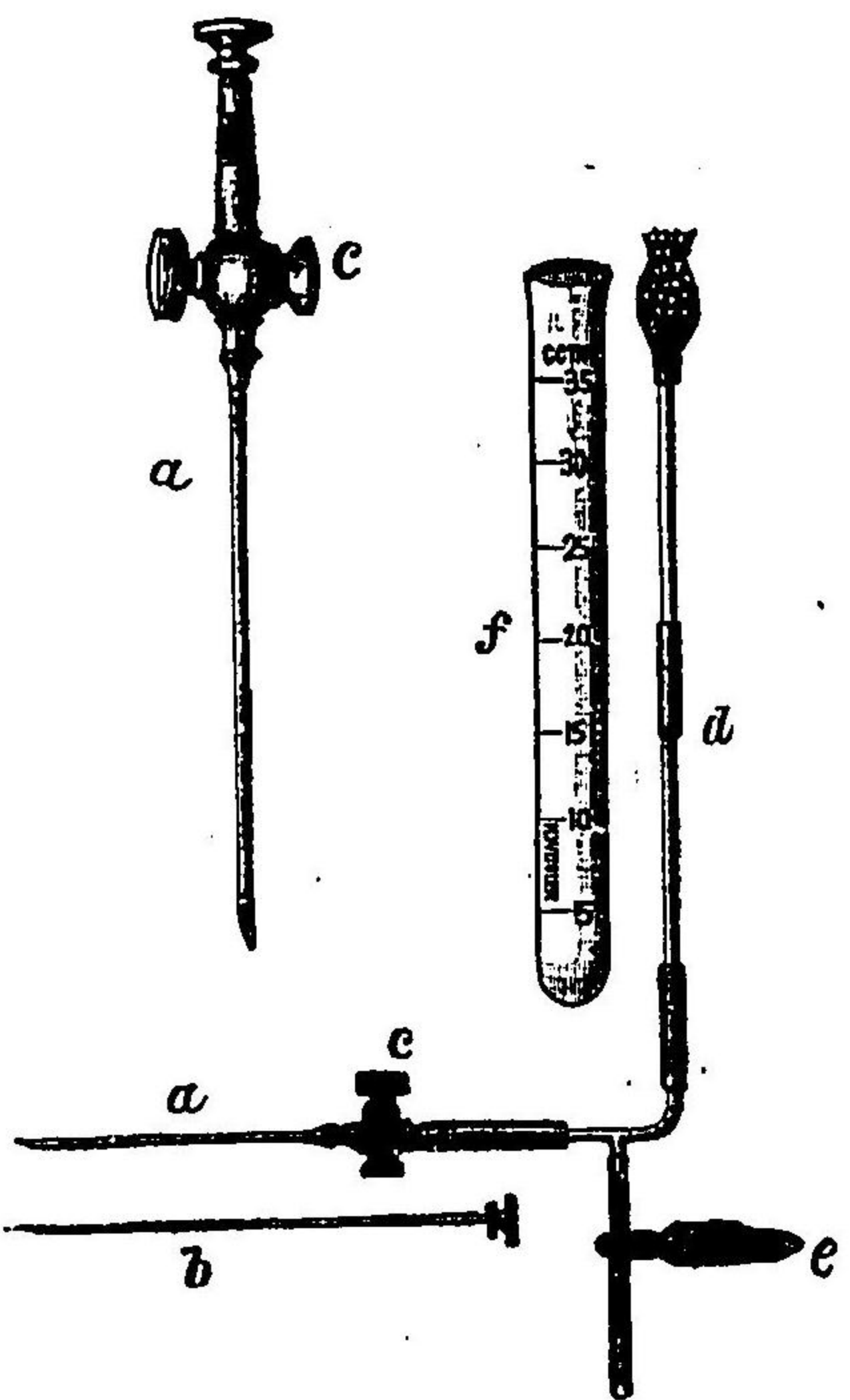
腰椎穿刺法

クインケ氏千八百九十一年以來腰椎穿刺法 Lumbarpunction s. Spinalpunctionニヨリテ採取シ其色、反應、比重、蛋白質、糖、有形成分、細菌等ニ就キテ検査ス。

腰椎穿刺ヲ行ハシムニハ先ヅ患兒ヲシテ成ルベク臥床ノ邊線ニ接シテ側臥位(若クハ座位)ヲ取ラシメ兒體ハ充分前屈セシムベシ之レ脊椎弓間隙ヲ擴張センガ爲メナリ。而シテ術者ノ手指穿刺器局部皮膚等ハ凡テ法ノ如クニ消毒シ術者ハ其右手ニ穿刺針第二十圖eヲ把持シ左手ヲ以テ第三及ビ第四腰椎間腔(若クハ第四及ビ第五ノ間)ヲ確定シ其上部ニ位セル棘狀突起ノ直下ニ於テ中線ニ鉛直體表面ニニ刺針ヲ刺入シ初メハ水平ニ後チ幾分カ上方ニ(兒體ノ)向ハシメツ、前進セシムルコト二―四仙迷ニシテ針尖棘間韌帶及ビ硬膜ヲ貫キテ蜘蛛膜腔内ニ達スレバ俄ニ抵抗ノ減弱スルヲ覺知スベシ次ニマンドリン(第二十圖b)ヲ抜キ去リ腦脊髄液ノ刺針管内ヨリ

流出スルヲ見バ即チ刺針ノ外端ニ在ル活栓(第二十圖c)ヲ閉鎖シ液ノ流出ヲ防ギ次デ之ニ液壓測定裝置ヲ連結シ再ビ活栓ヲ開カバ液ハ壓力測定裝置(第二十圖d)ノ硝子管内ニ上昇シテ其壓力(通例穿刺孔ヨリ硝子管内ニ上昇セル液面ノ高サヲ密迷ニテ計算ス)ヲ示スベシ次ニ其下方ニ附著セルク

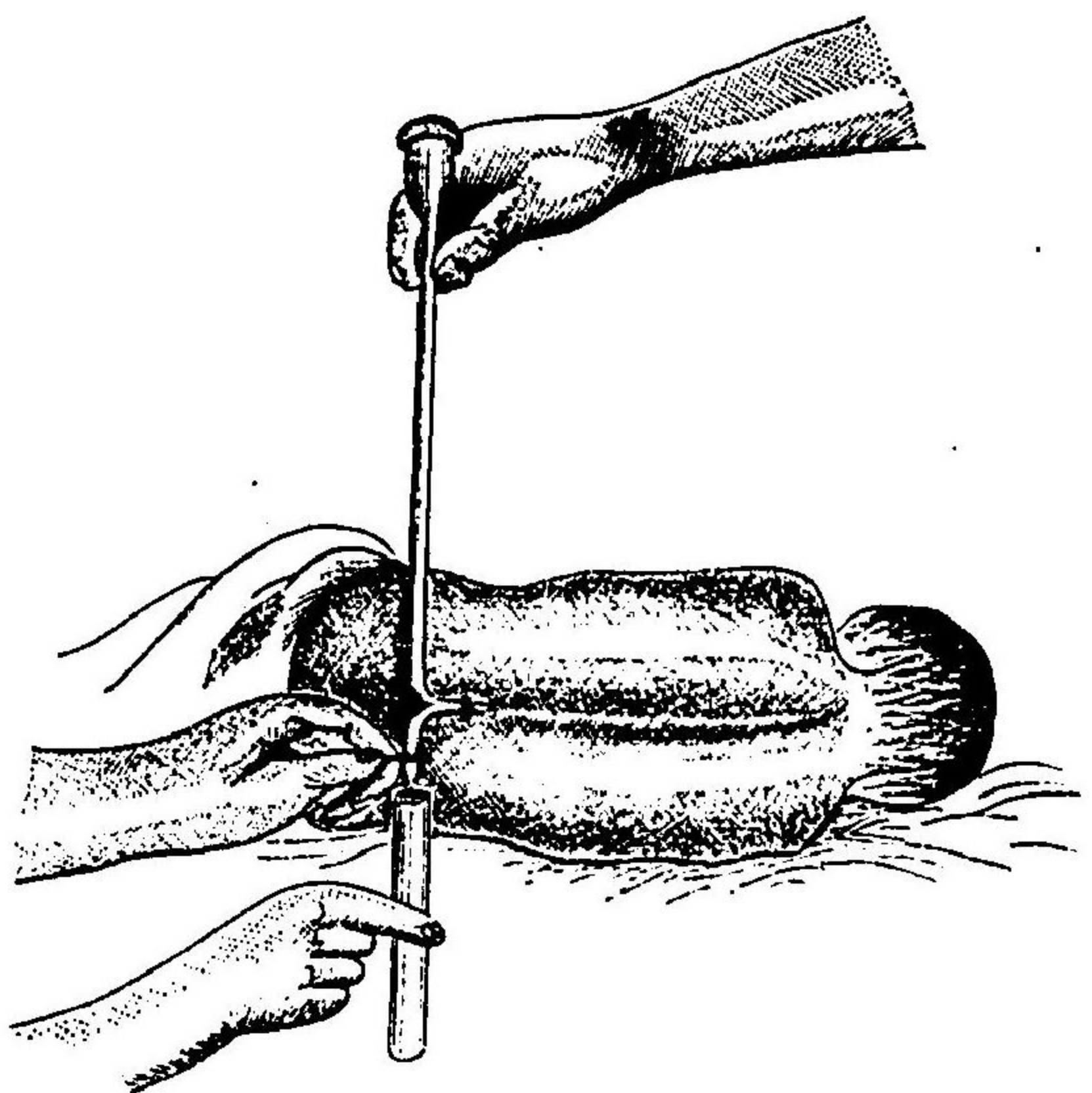
第十二圖 腰椎穿刺器



- a ハ 穿刺針
- b ハ マンドリン
- c ハ 活栓
- d ハ 壓力測定裝置
- e ハ エツチハーン
- f ハ 穿刺液ノ受容器

エツチハーン(第二十圖e)ヲ緩ムレバ液ハゴム管ヨリ流出スルヲ見ル此流出液ハ之ヲ度目ヲ附セル硝子管(第二十圖f)ニ受容スベシ。

液體ノ排出ハ注意シテ成ルベク徐々ニ之ヲ行ヒ其排出セシムベキ液量
(通例二十瓦以内)ハ常ニ内壓ヲ顧ミツ、加減セザルベカラザルモノニシテ
通常健康兒ニ在リテハ其内壓横臥位ニテハ四〇—一三〇毫米ノ水壓(座位



第十二圖 腰 椎 穿 刺 法

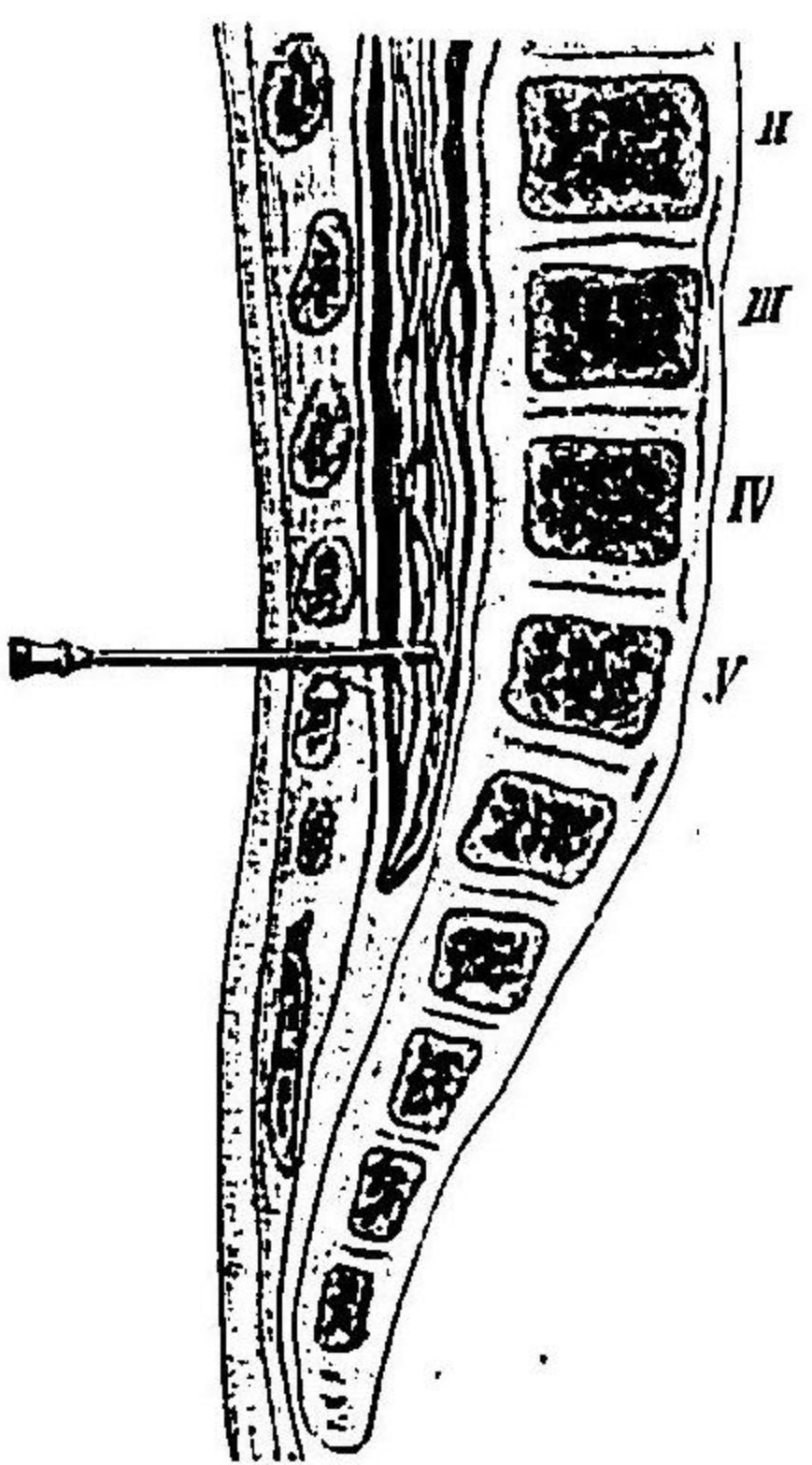
ニ從フヲ便ナリトス、即チ其法ニ從ヘバ兩側腸骨節ノ最高部ヲ接合スル線

ヤコビー氏
規定

ニテハ約其倍數ニ相當ス
ルモノナレバ此正常内壓
以下ニ降ラザルヲ度トシ
テ其排出ヲ中絶セザルベ
カラズ、カクテ其排出終ヲ
告ゲバ刺針ヲ拔去シ其穿
刺孔ニヨードフォルムコロ
ヂウム一〇%ヲ塗附シ絆
創膏ヲ貼付スベシ。
穿刺部位ヲ定ムルハヤ
コビー氏規定 Jacoby's Gesetz

腦脊髄液ノ
病的變化ノ

第十二圖 腰 椎 穿 刺 法
於ニ法刺穿椎腰
ルケ於ニ法刺穿椎腰
係關ノ針刺及管椎脊



ヲ作ルニアリ、但シ其線ハ第四腰椎棘狀突起ヲ通過スベシト、即チ之ニ倣ヒ
テ其上方ヲ觸ルレバ容易ニ第三、第四腰椎間隙ヲ探知シ得ベキナリ。
健康者ノ腦脊髄液ハ無色透明ニシテ時アリテ帶黃色ヲ呈スルコトアリ、
比重ハ一〇〇二—一〇〇五
ヲ正常トシ、又其蛋白質量ハ約
〇二五%ナリ、然ルニ腦膜炎、
腦腫瘍等ニ在リテハ其比重
一〇一〇又ハ其以上ニ昇リ
又蛋白質一八%若クハ以上
ニ及ブモノナリ、其他液ノ濁
濁スルハ腦膜炎ノ徵ニシテ流
行性腦脊髄膜炎、化膿性腦膜炎等ニ著シトス、
又健康者ノ腦脊髄液ヨリ得ル沈澱物ハ僅微ニシテ唯二三ノリン巴球ヲ見ル
ノミナルモ、腦膜炎ニ際シテハリン巴球又ハ膿球ノ數増加シ、又各種ノ細菌例
之バ結核菌、流行性腦脊髄膜炎菌、連鎖狀膿菌、葡萄狀球菌、肺炎菌等ヲ發見
スルコトヲ得ベシ、蓋シ是等ノ菌ヲ證明セント欲セバ液ヲ遠心器 Centrifuge

ニ懸ケ其沈澱物ヲ取リテ乾燥標本ヲ製シ、又他方ニ於テハ各種ノ培養基上ニ該液ヲ滴下シ菌族ヲ發生セシメテ検査スベシ。

第十二 驗溫及反射 Thermometrie und Reflex.

檢溫

ハ小兒ニ在リテモ大人ニ於ケルガ如ク攝氏驗溫器ヲ用ヒ殊ニ標準驗溫器ト對比セルモノヲ用フルヲ可トス、而シテ通常施行スル驗溫法ニ二種アリ。

一腋窩若クハ鼠蹊。腋窩ニ於テ測定スルニハ成ル可ベク該部ヲ濕潤セザル様ニ注意シテ行ヒ、此際挿入シ置クノ時間ハ約十五分時ヲ要ス。

二肛門内ニテ驗溫センニハ驗溫器尖端ニワセリン若クハ他ノ脂肪油ヲ塗布シ、一五—二五仙迷ノ深サニ挿入シ約二—五分時間ニシテ其上昇セル溫ヲ驗スルニアリ、但シ此法ニ於テ示ス體溫ハ第一法ニヨルモノニ對比スルニ約〇五度高キヲ常トス。

反射

健康ナル小兒ニ在リテハ皮膚竝ニ粘膜ノ反射共ニ著明ニ其存在ヲ認ムルコトヲ得ベシ、初生兒若クハ二歳以内ノ小兒ニ於テ其足蹠殊ニ

其内縁ニ近クテ輕ク摩擦スレバ大人ト異ナリテ拇趾ハ總テノ關節ニ於テ足背ニ向ツテ屈曲シ他ノ四指ハ輕度ノ共同運動ヲ營ムヲ見ル(バビンスキ¹⁾氏反射 Babinski-Reflex)

又膝蓋腱反射モ早ク既ニ著明ニ發現スルヲ見ル。

電氣検査

Electricische Untersuchung ハ幼兒ニ在リテハ常ニ困難ナリト

ス、之レ小兒ハ多ク不安トナリ其安靜ナルヲ期シ難ケレバナリ、其他小兒ノ皮下脂肪層ノ比較的ニ厚ク、又其筋肉發育ノ不全ナルガ如キモ電氣検査ヲ困難且ツ不確ナラシムルノ因タラズンバアラズ。

第五章 療法通論 Allgemeine Therapie.

稍々生長セル小兒ニ對シテハ一般ニ大人ノ其レニ準ジテ行ヒ多ク苦慮スルヲ要セズト雖モ幼稚ナル小兒殊ニ哺乳兒ニ在リテハ特種ノ注意ヲ要スルモノニシテ就中食餌療法ハ最モ緊要ナルモノナリ。

第一 食餌療法 Diätetische Behandlung.

母乳兒ニ在リテハ罹病後ニ在リテモ成ルベク其母乳ヲ繼續セシムルヲ要ス唯消化器疾患ニ際シテハ之ヲ減量シ或ハ之ヲ中絶シテ一時茶煎汁卵白水(一個ノ卵白ヲ約二百五十瓦ノ冷水ニ溶解シ之ヲ濾過シテ糖ヲ加フ)燕麥若クハ大麥煎汁滋養糖液(五—一〇%等ヲ用ヒテ營養セシムベキコトアリ)サレド是等ハ短時日ニ應用スベキモノニシテ成ルベク速カニ母乳若クハ牛乳ニ復舊スルヲ要ス又病兒ノ飲料トシテハ冷水(一旦煮沸セルモノ)果實汁、枸櫞汁、糖水、扁桃乳、冷茶煎汁等ヲ適用スベシ。

刺戟ナキ食物 *Reizlose Kost* トシテハ先ツ指ヲ牛乳ニ屈セザルベカラズ此牛乳ハ或ハ單獨ニ或ハ之ニ粘漿ヲ加ヘテ用フ其他重湯、粥、粉煎汁 (*Mehlsuppe*)、燕麥、カ、オ等又稍々生長セル小兒ニ在リテハ野菜類、馬鈴薯、粥、果物、乾酪、乾酪乳、ビスケット、藥物「ゼレー」、鶏卵等ヲ用フ。

強壯滋養性食品 *Kräftigende Diät* トシテ慢性疾患ニ在リテハ脂肪及ビ含水炭素ニ富有ナル食物、乳脂、粉製食品 (*Mehlspeise*)、鶏肉、鳩肉、犢肉、ハム、腸詰、織截「ビフテキ」、鶏卵「チヨコレート」、マルツ、越幾斯、水飴、カ、オ等ヲ用ヒ衰弱状態ニハ壓搾肉汁、肉「ゼレー」、肉羹汁、茶煎汁「シャンパン」「コンニアク」、赤葡萄酒「ボル

ト酒、保命酒等ヲ用フベシ。

其他一般衛生狀況ニ注意シ殊ニ口腔、眼、鼻、皮膚等ヲ清潔ニ保タシメ病室ハ廣潤清明ニシテ其室溫ヲ列氏十三度乃至十五度ニ在ラシムルヲ要ス。

第二 藥劑療法 *Arzneibehandlung*

小兒ニ藥劑ヲ投與スルハ一般ニ大人ノ其レニ準據スベキモノナレドモ特ニ次ノ三項ニ注意セザルベカラズ。

- 一 其劑形及調味
- 二 藥用量
- 三 藥劑ノ選擇

第一劑形及調味 *Arzneiformen und Geschmackcorrigentia* ニ就キテハ先ツ幼兒ニ在リテハ藥劑ハ成ルベク水劑(浸劑、煎劑、溶液、振盪合劑等)トナシテ投與スルカ或ハ散劑トナシテ服用セシムベシ爾餘ノ劑形即チ丸劑、膠囊劑、オブラート劑等ハ年長ナル兒童ニ在ラザレバ不適當ナリトス。

水劑ノ用量ニ就キテハ各其年齡ニ從ヒテ加減セザルベカラズ即チ

小兒ニ適スベキ劑形

年齢	水劑一日ノ全量
初生兒	二〇〇
一—三歲	三〇〇
五—八歲	四〇〇
十歲	五〇〇

又散劑ニ在リテハ年長兒ニハ其一包量〇五前後ナルモ可ナルベシト雖モ幼齡兒ニハ尙ホ少量ナラシムルヲ便ナリトス。

藥味ハ成ルベク小兒ノ服用ニ適スル様意ヲ用フベク、通例用ヒラル、調味料ハ單舍利別及ビ白糖ナリトス、其他大人ニ於テ汎ク用ヒラル、香料ヲ調味ノ目的ニ供用スルハ極メテ不適當ニシテ其目的ヲ達シ難シ。

其他殊ニ注意ヲ要スベキハ不快ナル味ヲ有スル藥品ヲ服用セシメンガ爲メニ日常用ヒ來レル滋養品ヲ利用セザルベキニ在リ、若シ然ラズシテ不注意ニ牛乳、肉羹汁等ヲ利用スルアラシカ、即チ之カ爲メニ爾後該滋養品ニ對シ嫌惡ノ情ヲ殘シ營養補給ノ上ニ大障害ヲ來スベキナリ。

小兒若シ烈シク藥劑ノ内服ヲ嫌ヒ、或ハ人事不省ニシテ内服セシメ難キ

藥味

皮下注射	洗腸	吸入	含嗽	藥劑ノ用量
ガ如キ場合ニ際シテハ已ムヲ得ズ皮下注射若クハ洗腸ニヨラザルベカラズ而シテ洗腸ヲ行フニハ先ヅ準備トシテ洗滌洗腸 <i>Reinigungsklyster</i> (之ニハ三〇〇—二〇〇〇ノ冷水微温水等ヲ用フ又ハ之ニ少許ノ石鹼食鹽「グリセリン」蓖麻子油等ヲ加ヘシモノヲ用フルモ可ナリ)ヲ行ヒ次テ成ルベク少量(三〇〇)以内ニシテ之ニ時宜ニヨリテ阿片丁幾一—二滴ヲ加フルコトアリ)ノ藥劑(多クハ水劑浸劑煎劑等トナシテ)ヲ豫メ適温トナシ置キテ徐々ニ注入スベキナリ。		吸入 <i>Inhalation</i> ハ小兒ノ呼吸疾患ニハ甚ダ有力ナル治療法ニシテ一回十分乃至十五分トシ、小兒ノ安靜ナルトキ、若クハ睡眠時中ニ行ヒ已ムヲ得ザレバ啼泣時ニ行フモ妨ゲナシ。	含嗽 <i>Gurgeln</i> ハ五六歳以上ニ達セシモノニアラザレバ之ヲ行ヒ難シ。	第二藥劑ノ用量 <i>Dosierung</i> ハ小兒ノ年齢及ビ體重ニ顧ミテ之ヲ加減セザルベカラザルモノニシテ其概要ハ次ノ標準ニ據ルベシ
			年齢	大人ノ用量ニ對セル比
			一歲以下	十五分ノ一—十二分ノ一

皮下注射

ガ如キ場合ニ際シテハ已ムヲ得ズ皮下注射若クハ洗腸ニヨラザルベカラズ而シテ洗腸ヲ行フニハ先ヅ準備トシテ洗滌洗腸 *Reinigungsklyster* (之ニハ三〇〇—二〇〇〇ノ冷水微温水等ヲ用フ又ハ之ニ少許ノ石鹼食鹽「グリセリン」蓖麻子油等ヲ加ヘシモノヲ用フルモ可ナリ)ヲ行ヒ次テ成ルベク少量(三〇〇)以内ニシテ之ニ時宜ニヨリテ阿片丁幾一—二滴ヲ加フルコトアリ)ノ藥劑(多クハ水劑浸劑煎劑等トナシテ)ヲ豫メ適温トナシ置キテ徐々ニ注入スベキナリ。

吸入

吸入 *Inhalation* ハ小兒ノ呼吸疾患ニハ甚ダ有力ナル治療法ニシテ一回十分乃至十五分トシ、小兒ノ安靜ナルトキ、若クハ睡眠時中ニ行ヒ已ムヲ得ザレバ啼泣時ニ行フモ妨ゲナシ。

含嗽

含嗽 *Gurgeln* ハ五六歳以上ニ達セシモノニアラザレバ之ヲ行ヒ難シ。

藥劑ノ用量

第二藥劑ノ用量 *Dosierung* ハ小兒ノ年齢及ビ體重ニ顧ミテ之ヲ加減セザルベカラザルモノニシテ其概要ハ次ノ標準ニ據ルベシ

年齢

大人ノ用量ニ對セル比

一歲以下

十五分ノ一—十二分ノ一

一—二歳	十分ノ一
二—三歳	八分ノ一
三—四歳	六分ノ一
四—七歳	四分ノ一
七—十歳	三分ノ一
十歳以上	二分ノ一

又ノイマン氏 Neumann ニ從ヘバ大人ニ用フル中等用量ヨリ次ノ如クニ
 シテ小兒ニ用フル用量ノ概算ヲ得ベシ

$$\frac{A}{30} \times E = X$$

ベキ用量ニシテXハ該小兒ニ用フベキ藥用量ナリトス。但シAハ小兒ノ年齢Eハ大人ニ用フ

第三藥劑ノ選擇 ハ最モ緊要ナルモノニシテ元來小兒ノ身體ハ纖弱ニ
 構成セラレタルモノナレバ常ニ強烈ナル作用ヲ有スル藥劑殊ニアルカロ
 イドノ適用ハ大ニ注意セザルベカラズ若シ又必要ニ應ジテ之ヲ用ヒント
 欲セバ先ヅ其小量ヲ試用シ漸ヲ以テ適量ニ進ムルノ方針ヲ取ラザルベカ
 ラズ其他小兒ニハ比較的堪ヘ易キ藥劑ト然ラザルト在ルヲ忘ルベカラズ。

藥劑ノ選擇

祛痰劑

今諸種藥品中好デ用ヒラル、モノヲ摘録スレバ次ノ如シ

(一)祛痰劑 Expectorantia トシテ次ノ如キ者ヲ用フ

吐根浸—(0.15—0.3:100.0)

アンモニア、アニス液—1—2%ノ比ニ水劑ニ加フ

重碳酸ナトリウム—2%

「セネガ」根浸—(1.5—5.0:100.0)但シ此者ハ咳嗽ヲ刺戟ス

安息香酸及樟腦—各等量ヲ加ヘ散劑トナス

鹽酸「アポモルヒネ」—(0.005—0.03)

抱水「テレピン」—(0.1—0.25)

「クレオソタル」—其三乃至十滴チ一回量トナシ一日三四服用

(二)緩下劑 Laxantia トシテ用ヒラル、藥劑ハ次ノ如シ但シ哺乳兒ニ適ス

ルハ

煨製「マクネシア」—(一回—1刀尖宛)

小兒散—(同上)

「マンナ」舍利別—(一回—1咖啡匙宛)

大黃舍利別—(同上)

蓖麻子油—(同上)

甘派—(一回0.01—0.04)

藥劑療法

等ニシテ、又稍々年長兒ニ適スルハ

蓖麻子油—(一回一咖啡匙乃至一食匙宛)

「タマリンド」

複方「センナ」投—(一回一見宛匙)

「アルゲン」—(一回〇〇二—〇・二)

水製大黃丁幾—(一見匙宛)

「カスカラサクラダ」流動「越幾斯」—(一回十—二十滴宛)

等ナリトス。

收斂劑

(三)收斂劑 Astringentia

醋酸「アルミニウム」内用ニハ〇・五%外用ニハ二—四%

硝酸銀—内用ニハ一回〇〇〇〇一—〇〇〇〇五(0.05:1.0)外用ニハ〇〇五—〇一—〇・五%

「コロジオ」根煎—3.0:100.0

次硝酸「鉛」次「サリチール」酸「鉛」—(一回〇〇五—〇・三)

「タンナルビン」—(一回〇・一—〇・五)

「タンニゲン」—(一回〇・二—〇・五)

「ツワウルシ」煎—3.0—5.0:1.0:0

(四)吐劑 Emetica

吐根浸—(1.0—2.0:50.0)毎十分時ニ一咖啡匙宛、又ハ吐根末ヲ「アルテア」舍利別ニ和シ用フ

吐劑

硫酸銅—每十五分時ニ〇〇五—〇・一五宛

鹽酸「ボモルヒネ」—一回〇〇〇〇五—〇〇〇〇一—〇〇〇〇三ヲ皮下注射

(五)麻醉劑 Narcotica

苦扁桃水—0.5—2.0:120.0

磷酸「コチニン」(哺乳兒ニハ一回〇〇〇〇一—〇〇〇〇五、年長兒ニハ一回〇〇〇〇五—〇・〇五)

「ドーフル」散—(一回〇〇〇〇五—〇〇〇五)

阿片丁幾—三ヶ月以前ニハ用ユエカラズ、一歳ニテハ一日一滴ノ三分ノ一二歳ニテハ一日一滴、二—四—十歳ニテハ一日一—二—四滴ヲ用フ

鹽酸「モルヒネ」—三歳以下ノ小兒ニ用ユルヲ禁ズ、其以上ニ在リテハ一日〇〇〇〇一—〇〇〇一ヲ用フ

「ペラドンナ」越幾斯—一回〇〇〇〇一—〇〇〇〇三

「プロモフォルム」—一回一—六滴宛

抱水「クロラール」—内用ニハ一回〇・二—〇・五、洗腸ニハ〇・二—一・〇ヲ用フ

硫酸「アトロピン」—〇〇〇〇〇二—〇〇〇〇〇五ヲ皮下注射ス

(六)神經藥 Nervina

「アロームカリウム」—單純(一回〇・一—〇・五—一・〇)ニ用フルカ、或ハ「アロームナトリウム」ヲ

ローム「アモニウム」及ビ重碳酸「ナトリウム」ニ混和シテ用フ

「縮草」丁幾—一日二十乃至四十滴

「アロームカリウム」—單純(一回〇・一—〇・五—一・〇)ニ用フルカ、或ハ「アロームナトリウム」ヲ

ローム「アモニウム」及ビ重碳酸「ナトリウム」ニ混和シテ用フ

「縮草」丁幾—一日二十乃至四十滴

「縮草」丁幾—一日二十乃至四十滴

藥劑療法

麻醉劑

神經藥

變質劑

(七)變質劑 *Alterantia*

亞砒酸

「ヨード」製劑

水銀製劑

興奮劑

(八)興奮劑 *Excitantia*

「エーテル」精—一回五—十滴

樟腦—一回〇〇〇七—〇〇一—〇〇三

葡萄酒「コンニアク」「シヤンパン」—一日五〇—一〇〇—二〇〇

酸素吸入

利尿劑

(九)利尿劑及強心劑 *Diuretica und Cardiotonica*

醋酸カリウム—1.0—2.0:100

「サウレチン」—0.3—0.5:100.0

「サキタリス」葉—浸劑若クハ散劑ト爲シテ年齢ニ應ジテ一日〇〇五—〇三ヲ用フ

「ストロファンツス」丁幾—四歳以下ニハ用フベカラズ五歳以上ニテハ一日數回—三滴宛

「サリチール」酸「ナトリウムカフエイン」「安息香酸」「ナトリウムカフエイン」—一日〇—一〇五

發汗劑

(十)發汗劑 *Diaphoretica*

鹽酸「ピロカルピン」—〇〇〇〇五—〇〇〇三ヲ皮下注射シ又ハ其倍量ヲ内服セシム

強壯劑

(十一)強壯劑 *Roborantia*

林檎鐵丁幾

蛋白鐵液

「ヨード」鐵舍利別

「フェラチン」

「カルニフェリン」

「ヘモガロール」

「キナ」製劑

肝油製劑

(十二)解熱劑 *Antipyretica* ハ成ルベク之ヲ用フルヲ避クベシ已ムヲ得ザレ

バ次ノ者ヲ用フ

鹽酸「キニーネ」

「アンチピリン」

第三 水浴療法 *Wasserbehandlung.*

水浴 ハ諸種ノ疾患ニ對シテ應用セラル、モノニシテ解熱、誘導、血液分布ノ調節、吸收促進、神經系統ノ興奮、呼吸及心動ノ興奮、鎮靜、鎮痛等ノ効ヲ奏スルモノナリ。

水浴ニハ通常次ノ三種ヲ區別ス。

水浴療法

温浴

冷浴

浴湯ニ混ズ
ベキ藥劑

一熱浴 Heisse Bad (列氏三十度—三十二度攝氏三十七度—四十度之ハ發汗、低降セル體温ノ上昇、心臟休養等ノ効ヲ現ハスモノナリ。

二温浴 Warme Bad (列氏二十六度—二十八度攝氏三十三度—三十五度本浴ハ體表面ノ清洗、鎮靜、鎮痛等ノ目的ヲ以テ適用セラル。

三冷浴 Kühle Bad (列氏二十二度—二十五度攝氏二十七度—三十一度之ハ奪温、解熱呼吸ノ刺戟等ノ目的ニ供用セラレ、又神經疾患ニモ適用セラル、コトアリ。

水浴ニ混和シ用フル藥劑ハ其數甚ダ多シ今其主要ナルモノヲ摘記スレバ次ノ如シ

「カミツレ花、茴香等—其一、二碗ヲ麻布囊ニ容レテ浴湯内ニ懸垂シ置ク。小麥糠、檳木—其二乃至五碗ヲ布囊ニ容レテ煮沸シ用フ但シ收斂ノ効ヲ現ハス。

食鹽、海鹽等—一浴ニ約二〇〇〇ヲ加ヘ用フ。

芥子粉—其五食匙ヲ一浴ニ加フ但シ強烈ナル興奮ノ効ヲ奏ス。

昇汞—一浴ニ其〇・五—一・〇ヲ加フベシ但シ此者ハ金屬槽ニ用フ可ラズ

硫黃—即チ硫化カリウム二五〇—二五〇ヲ一浴ニ加フルモノナリ。

用法 Umschlag ハ其効水浴ニ類シ一部彼ニ代用シ得ベキモノニシテ

之ニ左記ノ數種ヲ區別ス

冷巻法

一冷巻法 Kühle Umschlag 本法ハ麻布ヲ冷水ニ浸シ之ヲ以テ體部ヲ纏絡

シ其上ニ毛布ヲ被包スルモノニシテ、多クハ胸部、軀幹等ニ施シ稀ニ全身ノ纏絡ヲ行フコトアリ、蓋シ此法ハ解熱誘導ノ効ヲ有スルモノニシテ其持續

ハ半時間乃至二時間ナルベシ。

温巻法

二温巻法 Warme Umschlag 温湯ヲ用ヒテ前法ノ如クニ行フモノニシテ鎮

靜鎮痛ノ効在リ。

冷水灌漑

冷水灌漑 Kühle Deberjessung 列氏十八度乃至二十二度ノ冷水ヲ項部若ク

ハ胸部ニ灌漑スルモノニシテ、或ハ温浴ノ後ニ行ヒ、或ハ單獨ニ之ヲ行フコトアリ。

冷水洗滌

冷水洗滌 Kühle Waschung 本法ハ冷水ヲ以テ身體ノ一部ヲ洗滌スルモノ

ニシテ皮膚ヲ強固ニシ新陳代謝ヲ促進スルノ効在リ。

芥子纏絡法

芥子纏絡法 Senfwickel 本法ハ三〇〇—五〇〇ノ新鮮ナル芥子ヲ取リ

水浴療法

之ヲ一リテルノ温水(攝氏約四十度)中ニ注ギ、之ヲ攪拌シ十分乃至十五分
 時ヲ經テ揮發油ニヨル銳香ノ去ルヲ待チ、其内ニ麻布ヲ容レ、之ヲ以テ體部
 (殊ニ胸部)ヲ纏絡シ毛布ヲ以テ其上ヲ被ヒ、カクテ約三十分時間放置シ、皮膚
 ノ充分發赤スルヲ見テ其纏絡ヲ解キ微温水ヲ以テ清拭シ、後チ溫濕布ヲ施
 シ、或ハ冷水ヲ以テ洗滌シ冷罨法ヲ續行スルモノアリ、本法ハ氣管枝肺炎ニ
 對シ極メテ有力ナル誘導ノ効ヲ奏スルモノニシテホイブネル氏ノ如キハ
 毛細氣管枝炎ノ診斷ヲ爲スヤ直ニ本法ヲ施行スベシトセリ。
 今茲ニ尙ホ二三ノ實地醫學上須要ナル療法ヲ概說附記シ以テ本編ヲ終
 結スベシ。

胃洗滌法

胃洗滌法 Magenausspülung 幼兒ニテ本法ヲ行ハンニハ第二十三圖ニ示スガ
 如ク慈母若クハ看護者ヲシテ小兒ヲ其膝上ニ懷キテ椅子ニ寄ラシム、其法
 左脚ハ低ク地上ニ置キ、右脚ハ一ノ臺上ニ致シテ稍々高カラシメ、兒體ハ左
 側臥位ヲ取ラシメ頭部ヲ低ク母ノ左膝上ニ安置シ足部ハ斜ニ其右脚ノ上
 ニ固定スベシ、然ル後醫師ハ示指ヲ以テ舌ヲ少シク壓下シツ、ネラトン氏
 「カテーテル」稍々太キ者ヲ注意シテ送入スベシ、茲ニ於テ小兒ノ呼吸安靜ト

圖 三 十 二 第
 法 滌 洗 胃
 (nach Hecker)



腸洗滌法

ナルヲ待チ「カテーテル」ノ上端ヲ下方ニ傾ケ検査ニ必要ナル内容物ヲ採取スベシ、而シテ後「ゴム管」及ビ漏斗ヲ連結シ三十乃至六十瓦ノ體温ニ等シキ洗滌液ヲ流入セシメ、次デ漏斗ヲ低下シテ再ビ之ヲ流出シ、カクスルコト再三ニシテ洗滌液ノ透明ニナルニ致リテ止ム、此法ヲ施シ液體ヲ流入セシムルトキ小兒甚シク號泣シ困難ヲ極ムルコトアリ、カ、ル際ニハ暫ク其安靜ニ歸スルヲ待ツカ、或ハ「カテーテル」ヲ少シク引キ戻スベシ、洗滌料トシテ平常使用スルハ、〇・七%ノ食鹽水、〇・五%ノ硼酸水、〇・〇二%ノ「レゾルチン」溶液等ナリトス。

腸洗滌法 Darmspülung 此法ハ腸内ノ有害物質ヲ排除スルコト其主効ナリト雖モ或ハ液質ノ吸收、解熱等ノ効ヲ奏スルコトアリ。

幼兒ニ於テ本法ヲ行ハント欲セバ該兒ヲ母ノ膝上ニ抱カシメ、兒體ハ側臥若クハ仰臥的姿勢ヲ取ラシメ足部ヲ稍々高ク舉上セシム、而シテ後注意シテ「ネラトン氏」カテーテル「豫メ油類ヲ塗布シ置クベシ」ヲ肛門内ニ送入スベシ、此際ニ在リテモ胃洗滌法ノ如ク「ゴム管」及ビ漏斗「又ハイルリガートル」ヲ連結シ之レニ洗滌液ヲ盛リ其レヨリ徐々ニ液體ヲ流入セシムベシ、其液

流入ノ緩急ハ漏斗若クハ「イルリガートル」ノ高低ニヨリテ加減シ得ベシ、サレド初メ俄ニ漏斗ヲ高舉シ液ノ流入ヲ速カナラシムルハ液體却テ逆流スルノ虞アルヲ以テ漸次ニ舉上スルヲ良シトス、又液體ノ逆流ハ小兒ノ兩臂ヲ一緒ニ壓迫スルニヨリテ多少之ヲ防禦シ得ベキナリ。

腸洗滌ニ供スル藥液ハ、或ハ生理的食鹽水ヲ用ヒ、或ハ收斂劑ヲ配セルモノヲ用フルアリ而シテ其液量ハモンチ氏ニ從ヘバ次ノ如シ

年齢

洗滌液量

初生兒

二〇〇〇—五〇〇〇

四ヶ月以下

五〇〇〇—八〇〇〇

一歳以下

八〇〇〇—一〇〇〇〇

一歳以上

一五〇〇〇—二〇〇〇〇

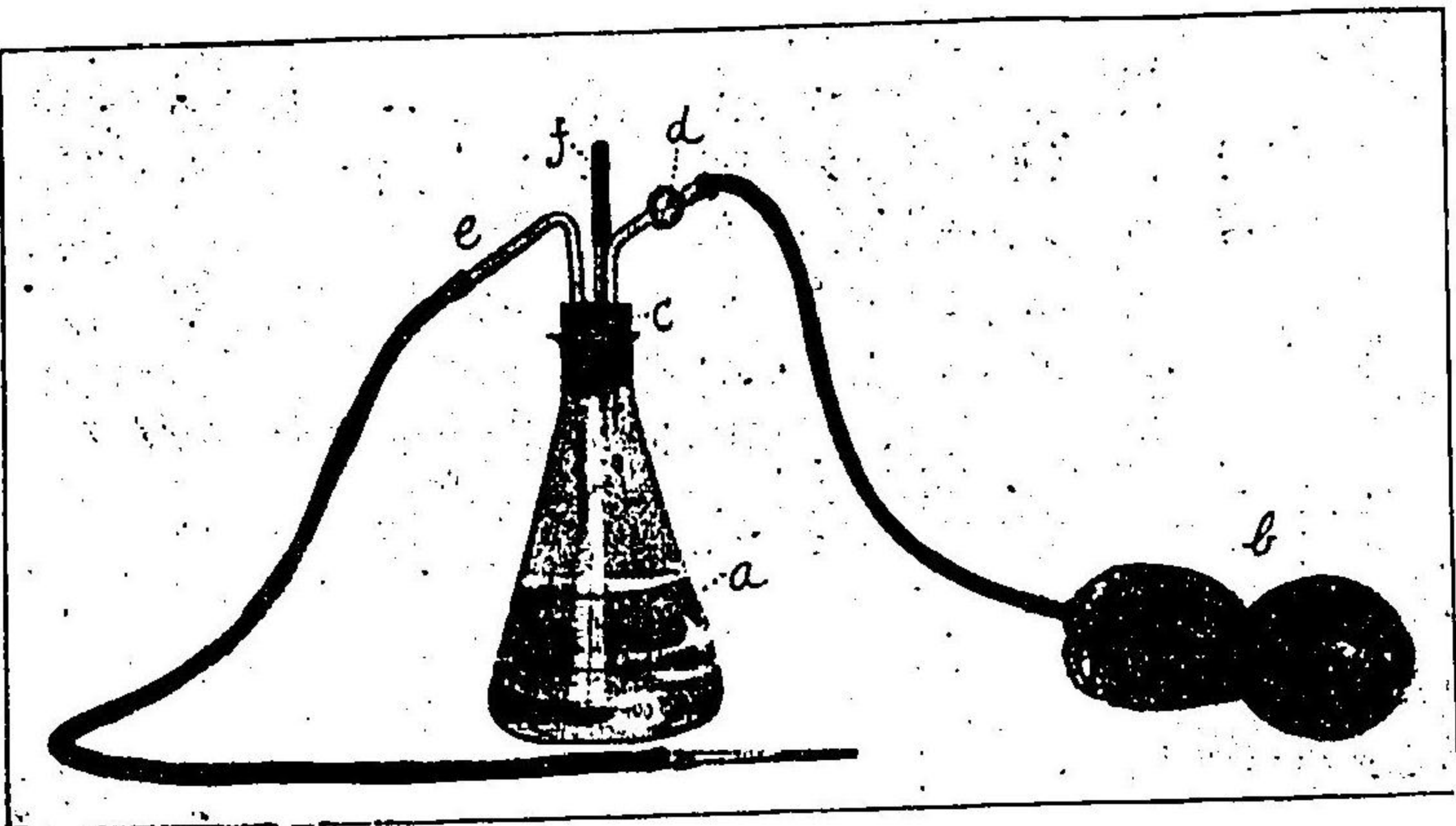
其他洗滌液ノ溫度ハ攝氏二十度前後トナシ、又其回数ハ一日一乃至二回ヲ度トス。

食鹽水皮下注入法

食鹽水皮下注入法

Subcutane Kochsalzinfusion 此法ハ臨牀上甚ダ緊要ナル手術ノ一ニシテ小兒ノ疾患ニ在リテハ小兒虎列拉、哺乳兒ノ腸加答兒、Enter-

第二十四圖 食鹽水注入器 (著者改良)



catarrh 赤痢、疫痢等ニ際シ其亡液ヲ代償シ組織内ニ蓄積セル排泄物若クハ「トキシシン」ノ類ヲ洗滌シ以テ自家中毒ヲ防禦スル等實ニ神秘的偉効ヲ奏スルモノナリ、而シテ之ニ使用スル器具ハ多種ニシテ其最モ簡單ナルハ硝子製漏斗、ゴム管及ビ刺針ヨリナルモノナリ、其他血清注射器ヲ用ヒ、或ハ五〇〇—一〇〇〇若クハ以上ノ内容ヲ有スル注射器ヲ用フルアリ、余ハ多年サーリー氏注入器ニ改良ヲ加ヘシモノ(第二十四圖)ヲ愛用シ至捷至便ナルヲ感ズ。此器ハ第二十四圖ニ示スガ如ク度盛ヲ附セル硝子壘(a)、二聯球(b)及

ビ送氣管流出管並ニ調節管ヲ備ヘタル「ゴム」栓(c)ヨリナルモノニシテ送氣管(d)ニハ球狀膨大部アリテ此中ニ殺菌綿ヲ充シ、二聯球ヨリ送致セラル、空氣ヲ濾過スルノ作用ヲ爲ス、流出管(e)ハ「ゴム」管ニヨリテ刺針ニ連結セラ、ル、モノナリ。今此器ヲ用ヒテ皮下注入ヲ行ハント欲セバ〇七%ノ食鹽水ヲ硝子壺ニ盛リ綿栓ヲ施シ之ヲ消毒釜ニテ殺菌シ(若シ危急ニ際シ遲滯ナク注入ヲ遂行セント欲セバ食鹽水ヲ該壺内ニ殺菌貯藏シ每一週乃至十日ニ殺菌ヲ新ニ行フベシ)次テ攝氏四十度前後ノ溫(硝子壺ヲ外ヨリ觸レテ體溫ヨリ少シク溫暖ナルヲ以テ適度トス)ニ冷却スルヲ待テ他ノ附屬器(二聯球ヲ除キテ他ノ部ハ豫メ五%ノ石炭酸水ニ十分時以上浸漬シ置キ後殺菌水ニテ充分清洗シ置クベシ)ニ連結シ第二十四圖ノ如クニ組立テ腹部若クハ大腿内側ノ皮膚ヲ式ノ如クニ消毒シ刺針ヲ刺入シ、二聯球ヨリ空氣ヲ送り硝子壺内ニ於ケル空氣ノ陽壓ニヨリテ液ヲ皮下ニ注入セシムルモノナリ、若シ此際硝子壺内ノ陽壓強クシテ注入速カニ失スルガ如キコトアラバ調節管(f)ニヨリテ空氣ヲ排除シ自在ニ其速力ヲ加減スルコトヲ得ベシ、カクテ注入全ク其終ヲ告グレバ刺針ヲ抜キ去リ絆創膏ニテ固封シ、又ハ

「コロヂウム」ヲ塗リ綿花ニテ保護縋帶ヲ施スベシ。

此手術ニ際シ其刺針ノ刺入方向ハ腹部ニ在テハ臍部ト側腹部トノ中間ニ於テ上方ニ向フヲ可トシ、上腿ニ在リテハ其内側ニ近ク上方ニ向テ行ヲ良シトス。又殺菌食鹽水ハ注入量ハ疾病ノ種類、年齡其他ノ事情ニ由テ一様ナラズト雖モ一歳未満ノ小兒ニ在テハ一回三〇〇—一〇〇〇ヲ注入シ、其年齡長ズルニ從ヒ一五〇〇—二〇〇〇若クハ以上ヲ注入スベキナリ。其他注入回数ハ病症ノ如何ニ由テ隔日一回ヨリ毎日二三回ニ及ブベシ。余ノ改良裝置ハ第一號(大人用)及ビ第二號(小兒用)ノ二種ヲ區別シ其第一號ハ「リール」第二號ハ半「リール」ヲ容ルベキ硝子壺ヲ附シ簡便ナル小箱ニ收メタリ。

「マツサージ」及ビ電氣療法 Massage und elektrische Behandlung 全身及ビ一部の「マツサージ」ハ新陳代謝ヲ好調ナラシムルノ作用ヲ有シ、又麻痺セル筋肉強直セル關節滯溜セル滲出物等ニ對シテモ興奮軟解、解凝等ノ治効ヲ奏スルモノナリ。感傳及ビ平流電氣モ亦之ニ等シキ効果ヲ現ハシ又夜尿症、歇私的里等ニ對シ神經刺激ノ作用ヲ呈スルモノナリ。

「マツサージ」及ビ電氣療法

各論

第一編 初生兒疾患 Krankheiten der Neugeborenen.

第一 初生兒假死 Asphyxia neonatorum, Scheintod.

初生兒假死トハ初生兒全ク呼吸セザルカ或ハ之ヲ營ムアルモ甚ダ微弱ナル状態ニ在ルモノヲ云フ但シ此際心臟運動ハ多少沈衰スルアルモ決して絶止スルコトナシ。

原因 血液ノ酸素ヲ吸收シ炭酸ヲ放散スル生理的機能ニ障礙ヲ來セルニ基クモノニシテ母體血行器或ハ呼吸器ノ障礙子宮異常若シクハ強直性攣縮ニ因ル胎盤血行ノ障礙胎盤ノ早期剝離脱垂或ハ經絡ニヨル臍帶ノ壓迫等之レガ主因ヲ爲ス。

分娩後ニ發スル所謂胎外假死 Extranterine Asphyxie ハ分娩時ニ受ケタル腦ノ壓迫ニヨル腦出血殊ニ腦膜出血其他ノ腦疾患之ガ因ヲナシ或ハ生力薄弱肺擴張不全肺臟若クハ心臟ノ畸形ニ基ヅクコトアリ。

胎外假死

病理解剖

一般ニ窒息死ハ其レニ一致シ血液ハ暗黒色ヲ呈シ流動性ニシテ右心及び靜脈系ニ充盈シ肺肝腦等ノ實質性臟器ニハ充血シ漿液膜(例ヘバ心囊)ニハ點狀溢血斑ヲ顯シ胎内ニテ既ニ呼吸ヲ營ミタル者ニ在リテハ口腔氣管氣管枝等ノ内ニ粘液羊水胎便等ヲ認ムルコトヲ得ベシ。肺臟ハ其ノ未ダ呼吸セザルモノニ在リテハ暗藍色ヲ呈シ比較的ニ重クシテ空氣ヲ缺キ又自然ナルト人爲ナルトヲ問ハズ一旦呼吸ヲ營ミタルモノニ在リテハ鮮紅色ナル含氣部ト藍紅色ナル無氣部ト相交錯スルヲ見ルベシ。

症候

假死ハ之ヲ分チテ左ノ二種トナス。
(甲)第一度即チ輕症假死 Asphyxia livida s. apoplectica s. cyanotica 口唇舌其ノ皮膚モ著シキチアノーゼヲ呈シ顔貌ハ腫張シ皮膚及ビ粘膜ノ反射ハ保存セラレ筋肉ノ緊張力モ亦存シ肛門括約筋ハ弛緩セズ脈搏ハ充實緩徐ニシテ一分間約八十至ヲ算シ或ハ之ヨリ下ルコト在リ。

(乙)第二度即チ重症假死 Asphyxia pallida 皮膚毛細管ノ血液空虚トナリ從ツテ全身ノ皮膚蠟樣蒼白色ヲ呈シ反射興奮性既ニ消滅シ筋肉ハ弛緩セルヲ以テ四肢及ビ下顎ハ下垂シ紅門括約筋亦麻痺シ脈搏ハ細小頻數ニシ

輕症假死

重症假死

初生兒假死

經重症ノ差

テ殆ト觸知シ得ベカラザルニ至ルモノアリ。

診斷 上述ノ症狀ニ基キ易ク之ヲ爲スコトヲ得ベシ。輕重兩症ノ差別ハルンゲ氏ノ唱道スルガ如ク檢者ノ一指ヲ患兒ノ咽頭内ニ挿入シ其壁ヲ刺戟スルコトニヨリテ行フコトヲ得ベシ。即チ此際小兒若シ嚙下、絞扼等ノ反射運動ヲ以テ反應セバ假死ハ第一度ナルベク。然ラザルトキハ第二度假死タルコトヲ知ルベシ。

豫後 假死ノ輕重及ビ原因ニ從テ異ナルモノニシテ一般ニ輕症假死ハ可良ナルモ重症假死ハ甚ダ疑ハシ未成熟兒ニ在リテハ輕症ナリトモ亦危險ナリ。

本病治療ノ要件

第一度症ニ對スル處置

療法 本病ヲ治療スルニ當リテ必要ナル要件ハ填塞セル氣道ヲ疏通セシメ沈衰セル呼吸及ビ心臟機能ヲ興奮衝動スルニ在リ。

第一度症 ハ胎兒出生スルヤ速ニ其臍帶ヲ離斷シ手指若シクハ柔軟カテ「テラル」ヲ以テ口腔上部氣道等ニ蓄積セル粘液、羊水等ヲ排除シ、然後適度ノ皮膚刺戟ヲ施ス、即チ或ハ列氏四十度ノ溫湯ニ一瞬間入浴セシメ、或ハ溫浴中胸部ニ冷水ヲ灌漑シ、或ハ冷溫兩浴ヲ交代シテ取ラシムルアリ、此冷

第二度症ニ對スル處置

溫ノ交換ハ時アリテ甚ダ有効ナルモノニシテ其法小兒ヲ先ヅ列氏十五度ノ浴槽ニ入レ、次デ列氏三十度ノ溫浴ニ入レ數秒時ノ後小兒ヲ褥上ニ移シ「アラネル」ヲ以テ頻回全身摩擦ヲ行フベシ、但シ是等ノ法ハ小兒ノ深呼吸ヲ營ミ又啼泣ノ聲ヲ發シ能フマデ反覆施行スルヲ要ス。

第二度症 ニアリテハ時ヲ移サズ直ニ人工呼吸法ニ移ルベシ、其法種々アリト雖モ就中現今賞用セラルモノハシユルツエ氏振動法 *Schulze'sche Schwingung* ナリトス、其原理ハ呼吸氣ニヨリ管テ吸收セル羊水等ヲ氣管内ヨリ驅除シ、次デ吸氣ニヨリテ充分空氣ヲ肺臟内ニ輸送セシメントスルモノニシテ次ノ三節ヨリナル(第二十五圖參照)

圖五十二 舒氏振動法



第一節 術者ハ己ガ胸部ヲ稍々展開シテ立チ雙手ノ指ヲ兒ノ兩側腋窩ニ入レ拇指ヲ兒ノ胸廓前面ニ、他ノ三指ヲ兒ノ背面ニ斜ニ置キ此ノ如クシテ小兒ヲ固定シ、其ノ顔面ハ前方ニ向ハシメ術者ノ兩脚間ニ懸垂ノ位置ヲ取

ラシム。第二節ハ人工的呼吸ニシテ前述ノ如クニ懸垂セル位置ヨリ兒體ヲ舉揚シテ稍々地平線ヲ超ユルニ至レバ、小兒ノ下體ハ上體ヲ越エ術者ニ向テ下降スルヲ以テ腰椎部ハ屈曲シ、胸廓ハ横隔膜及ビ他ノ胸壁ヨリ強ク壓迫セラレ吸引セル液體ヲ呼出ス。第三節ハ即チ人工的呼吸ニシテ兒體ヲ第二節ノ位置ヨリ急ニ下降セシメテ舊位ニ復セシムルニアリ、サレバ總テノ壓迫ハ除去セラレ胸廓ハ其弾力性ニヨリテ擴張シ横隔膜ハ下方ニ移動シ之ニヨリテ強力ナル吸氣ヲ營ムベシ、而シテカ、ル提舉ト下降トハ一分間ニ十四回乃至十六回ノ割合ヲ以テ一、二分間ニ互リテ反覆シ自動的呼吸ヲ營ムニ至リテ止ム、爾後ノ處置ハ第一度ノ時ニ於ケルガ如クニ皮膚刺戟ヲ應用スベシ。

口腔ヨリ小兒ノ肺中ニ空氣ヲ吸入セシムルハ法ハ常ニ獎推スベキモノニアラズ、何トナレバ此法ハ消息子ヲ氣管内ニ挿入スルコトヲ得ズンバ其目的ヲ達シ難シ、又假令消息子ヲ以テ空氣ノ吹入滯リナク行ハレシ場合ニアリテモ呼吸ハ即チ微弱ナルト、炭酸ヲ抱和セル空氣ノ肺中ニ吹入セラレルモノナルトヲ見レバ決シテ佳良ナル法ト云フベカラザルナリ。

其他感傳電氣ヲ用ヒテ横隔膜神經ノ刺戟ヲ行フモ時アリテ好果ヲ齎ラスコトアレバ試ムベキナリ。

第二 肺擴張不全 *Atelectasis pulmonum,*
Lungenatelectase.

初生兒ノ肺擴張不全トハ生後其小兒ノ肺臟尙ホ胎生時ニ於ケルモノト同一ノ状態ニ止マリ肺氣胞壁互ニ相觸接シ吸氣ノ際ニ於テモ離開セザルノ状態ヲ云フ。

原因 呼吸力微弱ニシテ肺ノ全部ヲ擴張スルノ力ナキカ、或ハ氣管内ニ異物ヲ吸引シタルカニ由ルモノニシテ生活力薄弱殊ニ早産兒及ビ異常分娩其因ヲ爲ス。

病理解剖 肺ハ萎縮シテ暗紅色或ハ青色ヲ帶ビ之レニ觸ル、ニ稍稍硬ク其割断面ハ平滑ニシテ顆粒ナク、壓スルモ空氣ヲ放ツコトナク之ヲ水中ニ投ズルニ沈降スベシ。

症候 本病ハ屢々假死殊ニ重症假死ニ附隨スルモノニシテ兒ハ殆ン

ド啼聲ヲ舉グルナク若シ啼聲ヲ發スルアルモ幽微ニシテ呻吟スルガ如ク、皮膚ハ蒼白色或ハチアノーゼヲ呈シ體溫ハ常溫下ニ降り呼吸ハ淺表ニシテ頻數ナリ。理學的ニハ全肺殊ニ下葉ニ於テ打診上多少ノ濁音ヲ呈ハシ、聽診上ニハ全肺呼吸音微弱ニシテ往々捻髮音ヲ聽取シ得ルモ氣管枝音ヲ聽カザルヲ常トス。

豫後 概シテ不良ナリ、但シ侵サレタル部甚ダ廣汎ナラズシテ且ツ養護其宜シキヲ得ルアラバ比較的可良ナリ。

鑑別 唯肺炎ト混同スルノ恐アルノミ、須ク熱候及ビ外見ヲ參酌シテ判別スベク、尙ホ肺炎ハ通例氣管枝音ヲ聽取シ得ベキモ本症ニ於テハ缺クルコト常ナルノ差異ニ注意スベシ。

本病治療ノ要項

肺炎トノ鑑別

療法

本症ヲ治療センガ爲ニハ次ノ二項ニ注意スベシ。
 一、衰へタル呼吸ヲ衝動スルコト 二、人工的ニ輸溫ヲ施スコト、此第一項ヲ實行スルニハ初生兒假死ノ條下ニ舉ゲタル諸法ヲ適用スベク、第二項ニハ暖氣箱ヲ用フルカ或ハ湯タンボヲ以テ輸溫スルモ可ナリ(先天性生力沈衰ノ條下ヲ參照セヨ)。

病室ニハ成ルベク新鮮ナル空氣ヲ送り、室内ノ溫度ハ平均列氏十六度乃至八度タラシムベク、患兒ハ屢々其位置ヲ變換セシメ、或ハ懷抱シテ徘徊スルモ可ナリ、又本症ニ罹レル小兒ノ營養法ハ少量宛頻回哺乳セシムルヲ良トス。

第三 初生兒紅斑 *Erythema neonatorum.*

本症ハ初生兒出産後第二日ニ及ビテ其皮膚平等ニ紅色或ハ暗紅色ヲ呈スルノ状態ニシテ時トシテ其部位ニ輕度ノ腫脹ヲ併發スルコトアリ。

原因

出生時及ビ産後ニ顯ハル諸般ノ器械的作用ニ因ルモノニシテ
 一、出産ノ際ニ受クル摩擦 二、子宮壓ノ除却ニヨリテ皮膚血管ノ擴張
 三、母體內ヨリハ比較的寒冷ナル外溫ニ接シ氛圍氣ノ刺戟ヲ受クルコト
 四、肺呼吸ノ始マルヤ動脈系ノ血壓亢進ヲ來シ之ニ伴フテ皮膚血管内ノ血壓増加ス、五、筋肉動作ノ不充分ナルカ爲メ心臟ニ向フテ血液還流ノ不全ナルコト(鬱血紅斑 *Stauungserythem*)等ハ本症ノ原因ヲ爲スモノナリ。

症候及經過

分娩後第二日若クハ第三日ニ於テ本症ヲ發スルヤ、往

往不安、熱發ノ伴フコトアリト雖モ通例特記スベキ障礙ヲ來スコトナクシテ全身殊ニ胸部、腹部等ニ細小ナル點狀或ハ斑狀ノ鮮紅色ヲ顯ハシ、或ハ暗紅色トナリ輕度ノ浮腫ヲ伴フ、其經過ハ概ネ一、二日乃至十日ナレドモ時トシテ二週日ニ互ルコトアリ、多クハ上皮剝屑ヲ起スコトナクシテ消散ス。

本症ニハ屢々初生兒黃疸ヲ併發ス。

鑑別

稀ニ丹毒或ハ猩紅熱ト判別スルノ要アリ、前者ニ在リテハ他ノ危險症狀ヲ具フルヲ以テ區別シ得ベシ。

療法

本症ハ無害ニシテ輕キ場合ニハ放置スルモ自ラ癒ユベシ、一般ニ皮膚ノ濕潤、摩擦等ハ成ルベク之ヲ避ケシメ、收斂性撒布粉、酸化亞鉛、サリチール[酸、滑石等]ヲ外用スベシ。

處方例○滑石

二〇〇

「サリチール酸

〇・二

右混和外用料。

第四 先天性生力沈衰

Debilitas congenita,

Angeborne Lebensschwäche.

本症ハ先天性ニ身體發育不全ノ存スルガ爲メ、ニ其生活機能 Vital Function ノ不全ナル状態ニシテ早産兒ハ本症ノ適切ナル代表者ナリトス、然リト雖モ早産ニ在ラザルモ本症ヲ發スルコトナキニシモ在ラズ。

原因

本症ハ多ク先天性原因ヲ有シ、或ハ母體ノ疾病ニ關シ、或ハ胎兒ノ疾病ニヨル蓋シ生活状態ハ不良、妊娠中ノ勞働、慢性酒精中毒、肺結核、微毒胎盤呼吸ハ早期絶止等ハ本病ノ成立ニ與ツテ力アルモノナリ。

症候

本病ニ罹レル小兒ハ其體重極メテ輕ク(概ネ二千瓦以下)身長亦短小(四十二仙迷以下)ニシテ、其啼聲ハ力ナク呻吟様ニ體溫著シク低降シ、攝氏三十二度乃至三十五度爲メニ軀幹殊ニ末端部ノ厥冷ヲ感ジ青色ヲ帶ブ、皮膚ハ一般ニ皺襞ニ富ミ纖細ナル嫩毛ヲ以テ被ハレ、皮下脂肪組織甚ダ不全ナリ。顔貌ハ憔悴シテ老人ノ如ク反射興奮性極メテ鈍ク、呼吸ハ淺表ニシテ不正、脈搏亦細微ニシテ觸知シ難ク、食思減退シ時トシテハ哺乳ノ力ナク、口内ニハ屢々瘡口瘡ノ繁殖ヲ認メ、生理的體重減少。 initiale physiologische Gewichtsverlust、其失量多クシテ其恢復亦緩徐ナリ、臍帶脱落ハ遅徐ニシテ九乃至十二日ニシテ漸ク其脱落ヲ見、或ハ臍帶乾枯セズシテ濕性壞疽ニ陥リ敗

血症ノ之ニ伴フコトアリ。其他往々生理的尿酸梗塞、Harnsäureinfarktヲ顯ハシ之ガ爲メニ尿閉尿毒症等ヲ起シ來ルコトアリ。

合併症 本症ニ屢々併發スル諸症ハ肺擴張不全、卵圓孔若シクハポタリ、氏動脈管ノ開存、初生兒鞏硬病、敗血性蜂窩織炎及肺炎、嚥下肺炎、臍壞疽、臍出血腸出血等ナリトス。

豫後

合併症ノ有無、攝護ノ適否、體質ノ如何ニ關係シテ自ラ差異アリト雖モ、ミイレル氏ニ從ヘバ六〇—八〇%ノ死亡數ヲ有スト云フ。豫後上特ニ危險ナルハ生後二週以內ニシテ適當ナル輸温法ヲ施スニ拘ラズ體温攝氏三十五度ヲ越エザルモノハ多クハ不良ノ轉歸ヲ取ル。

療法

本症ノ治療上最モ必要ナルハ輸温及ビ營養ナリトス、而シテ輸温ニ關シテハ先ヅ病室ニ注意スベク、病室ハ列氏十八度乃至二十度ノ温ヲ保タシメ患兒ノ身體ノ周圍ニハ湯タンボヲ置キ或ハ輸温裝置ヲ利用シ得ルノ便アラバ之ヲ用フルコト至便ナリトス。

輸温裝置ニハクレエデ氏 Oredé 温槽、ホツホジングル氏 Hochsinger 温室、タルニール氏 Farnier「クーブーゼ」リオン氏「クーブーゼ」、Lionsche Courveuse 等

營養

圖 六 十 二 第 [セーブーク]



ノ諸種アリ、其中ニ於テリオン氏「クーブーゼ」ハ第二十六圖ノ如ク鐵ヲ以テ構成セラレ、石油若クハ瓦斯ニ依リテ暖ムル温水加熱裝置ニシテ之ニ空氣濾過機、換氣機等ノ外、温熱調節機ノ附屬スルアリテ之ニヨリテ其内ノ溫度ヲ凡ソ攝氏三十七度ニ一定セシメ得ルモノナリ。營養法ニ就キテハ成ルベク人乳ヲ用フルベク已ムヲ得ザルトキニハ強ク稀釋セル牛乳若クハ鹽乳ヲ用フベシ、而シテ患兒若シ哺乳スルノ力稍弱キトキニハ匙ヲ以テシ、又全ク哺乳力無キトキニハ胃中ニ「カテーテル」ヲ送リテ營養品ヲ送ルベシ。其他看護上、長時間睡眠ヲ貪ラシムルハ良シカラズシテ規則正シク營養センガ爲メニ或ハ足蹠、鼻腔等ヲ刺戟シテ叫泣、噴嚏ヲ促シ

先天性生力沈衰

時時醒覺セシムルヲ宜シトス。
 藥劑ハ「コンニアク」一日量〇五—二〇（ホフマン氏液）毎回五滴宛（麝香丁幾）
 （每一時一—三滴等ノ興奮劑ヲ投與スベキナリ。

第五 初生兒頭血腫 *Kephalhaematoma neonatorum.*

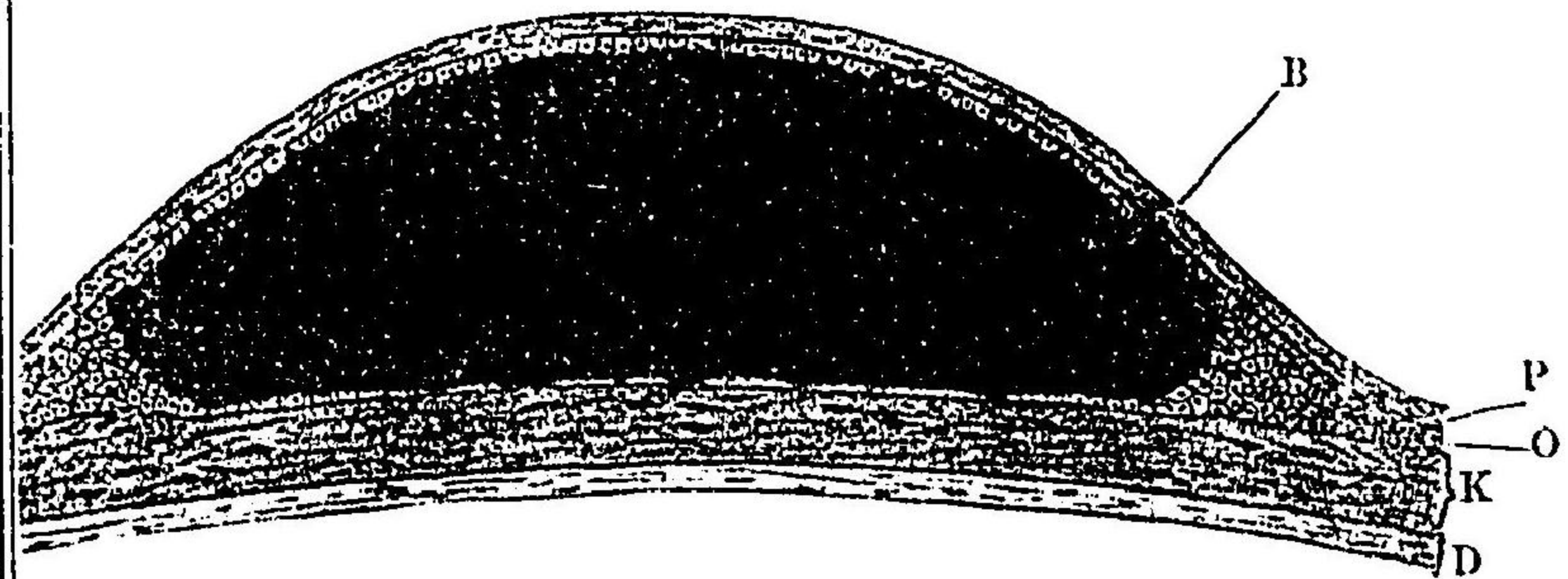
初生兒頭血腫トハ頭蓋骨骨膜下出血ニ因リ成立セル波動性腫瘍ノ謂ニ
 シテ其内容ハ血液ナリトス。

原因 總テ分娩機轉ヲ困難ナラシムル處ノモノ例ヘハ狹窄骨盤大頭蓋故ニ男兒ハ女兒ヨリ多ク本病ニ罹ル病的子宮收縮等ハ本症ノ誘因ヲ爲シ血管壁ノ軟弱骨膜ノ剝離シ易キ分娩ニ際シテ頭蓋殊ニ其先降部壓迫セラレ頭皮ノ鬱血ヲ來スコト等モ亦本症ノ發生ニ緊要ナル關係ヲ有スル者ナリ。

病理解剖

頭皮及ビ頭蓋骨膜ニハ多數ノ點狀出血ヲ現ハシ頭蓋骨膜ヲ切開スレバ新鮮ナル場合ニハ暗紅色流動性ノ血液湧出スルヲ認ムルコトヲ得ベシ是等骨内容ヲ排除セバ粗體面ナル或ハ纖維凝固物ヲ以テ被

圖 七 十 二 第
 面 斷 腫 血 頭
 (nach Pfandler)



B ハ血液
 P ハ骨膜
 O ハ新生セル骨
 K ハ頭蓋骨
 D ハ硬膜

覆セラル、骨面現ハルベシ其他陳久ナル場合ニ在リテハ血腫縁ヲ四周セル堤上隆起ヲ認ムルコトヲ得ベク此隆起層内ニハ時アリテ骨膜性炎症機ニヨリテ新生セル骨層ヲ見ルコトアリ。又時トシテハ溢血ノ頭蓋骨内面ニ現ハレ硬膜ト頭蓋骨トノ間ニ血腫ヲ生ズルコトアリ頭内血腫 *Kephalhaematoma internum* 即チ是レナリ又稀ニハ骨膜及ビ帽狀膜ノ間ニ溢血ヲ來スコトアリ。
症候 頭血腫ハ通例一側ノ顱頂骨上(多クハ右側)ニ來リ稀ニ兩側ニ顯ハル、コトアリ其大サ。

ハ一樣ナラズシテ胡桃大ヨリ林檎大ニ至リ、腫瘍ハ廣キ基底ヲ以テ座シ、多少緊張セルモ波動ヲ認メ得ベク、搏動ナク、皮膚ハ變色セザルヲ常トシ、骨膜肥厚ノ結果、其基底部分ニ固キ堤狀隆起ヲ顯ハス、而シテ該腫瘍ノ境界ハ決シテ骨緣縫合ヲ越エテ蔓延スルコトナシ。本症ハ通例著シキ疼痛ナク、熱發スルナク、全身症狀亦常ニ異ルコトナキモノナリ、若シ然ラズシテ疼痛熱發等又之ニ伴フテ全身症狀ノ變ズル如キコトアラバ、須ラク血腫ノ化膿、若クハ頭蓋内ノ出血ニ想到スベキナリ。

經過

初生兒血腫ハ通例産後二、三日ニシテ現ハレ、第六―第七日ニ至ルマデ漸次増大シ、二週乃四週後ニ至ツテ緩解縮減ニ傾キ、二ヶ月乃至四ヶ月ニシテ治癒シ終リ又痕跡ヲ止メザルニ至ル。

合併症

ハ一般ニ稀有ニ屬スト雖モ時トシテ先天性頭蓋骨破裂、腦溢血、Anoplexia neonatorum、頭蓋骨カリエス、腦膜炎、轉移性敗血症、化膿セル頭血腫ヨリ等ノ併發スルコトアリ。

豫後

單純ナル頭血腫ハ其豫後全ク佳良ナルモノナレドモ頭内血腫其他ノ併發症ヲ伴フモノハ甚ダ疑ハシ。

頭蓋水腫

膿瘍

膿腫

診斷 本症ハ其主徵タル腫瘍ノ限局シ、波動ヲ現ハスコト、頭蓋縫合トハ關係基底部分ニ於ケル堤狀隆起等ヲ熟慮セバ其診斷ハ甚ダ困難ナルモノニアラズ、但シ時アリテ左ノ諸症ト鑑別セザルベカラズ。

一、**頭蓋水腫** Caput succedaneum, Kopfgeschwulst 本症ハ頭蓋又ハ顔面軟部ノ漿液血性浸潤ニヨリテ來ルモノナルガ故ニ波動ヲ現ハサズ、其境界畫然タラズ、又頭蓋縫合ニ關係ヲ有スルコトナシ。

二、**膿瘍** Abscess トハ壓痛、體溫昇騰、局處皮膚ノ潮紅、全身症狀ノ障害等ニヨリテ區別困難ナラズ。

三、**膿腫** Hirnhirn トハ呼吸性運動ヲ現ハシ、屢々搏動ヲ呈シ、且ツ好デ顫門縫合等ノ上ニ現ハル、ニヨリ區別シ得ベシ。

療法 本病ハ通例數週ニシテ吸收セラレ治癒ニ赴クモノナレバ先ヅ待期的處置ヲ行ヒ、外來ノ刺戟ヲ防グノミニシテ自然ノ吸收ヲ待ツベシ、サレド若シ化膿スルアレバ穿刺シ以テ膿汁ヲ排除シ、或ハ切開シテ防腐綑帶ヲ施スベシ。

第六 胸鎖乳頭筋血腫 Haematoma M. sterno- cleidomastoidei.

原因

分娩ノ際ニ於ケル胸鎖乳頭筋ノ外傷ハ即チ其主因タリ。

症候

多クハ分娩後一週乃至五週ニシテ胸鎖乳頭筋ノ經路ニ於テ疼痛アル鳩卵大若シクハ以上ノ紡錘形或ハ圓形ノ腫瘤トナリテ現ハル。患兒ハ之レガ爲メニ斜頭ヲ起シ多クハ右側稀ニ左側ニ來リ又極メテ稀ニ兩側ニ發スルコトアリ。

療法

本病ハ多クハ自然ニ吸收セラレ痕跡ヲ止ムルコトナク治療スルモノナレバ自然ニ放任スルモ差支ナシトス但シ初期ニ於テ或ハ冷卷法ヲ行ヒ末期ニ至リテハ按摩法ヨードカリウム軟膏ヨードワゾケン等ノ擦入ヲ試ムベシ。又後胎セル斜頭ニ對シテハ他日外科的手術ヲ施サザルベカラズ。

第七 臍ノ疾患 Erkrankungen des Nabels.

(a) 臍出血 Omphalorrhagie, Nabelblutung.

脈管性出血

本病ハ其成立ニ從ツテ脈管性及ビ實質性出血ノ二種ニ區別シ得ベシ。
(甲)脈管性出血ハ臍帶結紮ノ不全結紮ノ弛緩臍血管ノ外傷等ニヨリテ來リ或ハ肺呼吸ノ不全其因ヲ爲スモノナリ多クハ其豫後可良ニシテ危険ニ陥ルノ虞ナシ。カ、ル場合ニハ新ニ制腐的結紮ヲ行ヒ綳帶ヲ施シ成ルベク速ニ乾枯セシムル様注意スベキナリ。

實質性出血

(乙)實質性又特發性出血 Parenchymatöse oder idiopathische Nabelblutung ハ前者ニ比シ甚ダ危険ナル症ニシテ毫モ證スベキノ原因ナクシテ臍帶脫期落ハ前後ニ於テ發起シ臍部ヨリ徐々ナレドモ間斷ナク出血シ百方之レガ治療ノ途ヲ講ズルモ其止血ノ効多クハ一時ニ止マリ又更ニ出血シ兼テ黄疸腸胃出血皮膚溢血浮腫等ヲ發シ遂ニ重症貧血ニ陥リ死ノ轉歸ヲ取ル。

原因

其病原未ダ闡明セラレズト雖モ從來諸家ノ所說ニ從フニ先天性微毒敗血性疾患、テール氏病、血友病等ハ本病ノ成立ニ著大ナル關係ヲ有シ其他假死及ビ肺擴張不全ニヨル呼吸ノ障害、ポタリ、氏管若クハ卵圓孔

ノ開存ニヨル血行障害、肝臟間質炎、靜脈血塞等モ本病ノ誘因ヲナス者ナリ。
豫後 甚ダ疑ハシク三五—七八%ノ死亡數ヲ示ス。

療法 外科的止血法ノルヲ試ミ、或ハ「ゲラチン」溶液若シクハ「アドレナリン」ノ外用若シクハ皮下注射「エルゴチン」ノ皮下注射等ヲ行フベシ、其他持久的指壓ヲ試ミ、或ハ一半「クロール」鐵液ヲ浸潤セシメタル綿花ヲ貼シテ之レニ壓抵綿帶ヲ施シ、或ハ石膏軟泥ヲ臍窩ニ充填セシムルノ法ヲ賞揚スル人アリ。

同時ニ「エーテル」樟腦等ノ興奮劑ヲ投與シ、幸ニ出血止マルアラバ營養回復ニ意ヲ用フベキナリ。

(b) 臍息肉、臍肉芽腫 *Fungus umbilici, Granula umbilici, Sarkomphalus, Nabelschwamm, Fleischnabel.*

臍帶脫落後臍創傷部ノ治癒遲延スルトキハ肉芽著シク増殖シ周圍ノ皮膚面ヨリ茸樣ニ突出スル海綿樣體ヲ爲ス之レ即チ臍息肉ナリ、其面淡紅乃至暗紅色顆粒狀ヲ呈シ、粘液若シクハ膿性粘液ヲ分泌シ之レニ觸接スレハ

出血シ易シ。

療法 有莖ナルモノニハ殺菌絹絲ヲ以テ結紮ヲ行ヒ、或ハ結紮後剪刀ヲ以テ切除スベシ、其他硝酸銀棒ヲ用ヒテ反覆腐蝕スルモ可ナリ。カクテ息肉除去後ノ創面ニハ硼酸「サリチール」酸「ヨードフォルム」「キセロフォルム」等ノ乾燥性粉末ヲ散布シ綿帶ヲ施スベシ。

處方例○硼酸	五〇
澱粉	一〇〇
右混和外用。	
○サリチール酸	〇五
澱粉	一〇〇
右混和外用。	

(c) 臍潰瘍 *Ulcus umbilici, Nabelgeschwür.*

臍創ニ局部傳染行ハル、ヤ潰瘍性破潰ヲ來シ局部ノ腫起潮紅分泌増進等ヲ起シ發熱亦之ニ伴フ、此際膿性分泌強烈ナル時ハ之ヲ臍膿漏 *Nabelle-norrhoe*ト稱ヘ、化膿面ニ義膜ノ固著セルトキハ之ヲ臍實布的里 *Nabelphtherie*

臍膿漏
臍實布的里

ト云フ。

療法

潰瘍面ヲ硼酸溶液(三%)、サリチール酸溶液(一%)若シクハ昇汞溶液(〇〇二%)ヲ用ヒ注意シテ消毒シ、次テ乾燥性撒布粉例之バ「サリチール酸」滑石若シクハ「キセロフォルム」ヨードフォルム等ヲ撒布シ置クベシ、其他硝酸銀棒ヲ用ヒテ腐蝕シ、或ハ一二%ノ硝酸銀液ヲ適用スルコトアリ。

(d) 臍炎、又臍蜂窩織炎 Omphalitis, Nabelentzündung,

Nabelphlegmone.

臍炎トハ臍、及ビ其周圍ニ存スル皮下結締織血管等ノ炎症ヲ稱スルモノニシテ臍帶脫落後兩三日内ニ發起シ、臍及其周圍ニ浸潤腫脹ヲ來ス、之ガ爲ニ臍部ハ著シク潮紅膨隆シ、彈力性緊張ヲ呈シ、皺襞ヲ失ヒ、光澤ヲ放ツニ至ル、全身症狀ハ不隱、發熱、食思不振等ニシテ呼吸及ビ運動ニ伴フテ疼痛ヲ起シ、爲メニ患兒ハ肋式呼吸ヲ營ミ、下肢ヲ下腹ニ向フテ牽屈セリ。

豫後

蔓延輕微殊ニ深部ニ浸入スルハ傾向ヲ有セザル場合ニ在リテハ每常可良ニシテ治癒ノ轉歸ヲ取ル、サレド之ニ反シテ深部若シクハ周圍

ニ傳播シ行ク傾向ヲ有スルモノハ壞疽、腹膜炎、丹毒、全身敗血症等ヲ發起シ易クシテ豫後疑ハシトス。

療法

臍部ノ清潔法ニ注意シ、サリチール酸、硼酸、ヨードフォルム等ヲ用ヒテ分泌物ヲ消毒シ、又五—一〇%ノ「イヒチオール」軟膏ヲ以テ臍ヲ被ヒ、化膿ノ傾向存スルトキハチール氏混液(サリチール酸一分、硼酸六分、餛水百二十八分)若シクハ五千倍昇汞水ノ溫奄法ヲ施シ、若シ一定所ニ波動ヲ現ハスニ至ラバ時ヲ移サズ切開スベシ、綳帶料ニ供スル消毒劑ハ石炭酸、哺乳兒ニハ中毒ヲ起シ易ケレバ「ヲ避ケ」チモール、「リゾール」醋酸、禁土、「ヨードフォルム」、「キセロフォルム」等ヲ用フベキナリ。同時ニ與奮劑ヲ與ヘ營養及通痢ニ注意スルコト肝要ナリ。

(e) 臍動脈炎及臍靜脈炎(臍血管炎) Arteritis et

Phlebitis umbilicalis, Nabelgefäßentzündung.

本病ハ臍帶斷端ノ不潔若クハ臍創ノ處置其宜シキヲ得ザルガ爲メ、臍帶血管ノ腐敗毒ニ感染シテ發起スル創傷傳染病ニシテ其腐敗毒ハ血管壁ヨ

臍動脈炎

リ血管ヲ包圍セル疎鬆結締織ニ沿フテ蔓延シ腹膜炎若クハ敗血症ヲ起シテ死ニ終ラシムルコト多シトス。

病理解剖

臍動脈炎ニ於テハ通例其兩動脈同時ニ犯サレ、是等動脈管ハ内腔ハ灰色若クハ帶黄色ヲ呈セル栓塞ヲ以テ充填セラレ、該栓塞ハ初メ硬固ナルモ後ニハ化膿腐敗シ遂ニハ軟化スルニ至ル、又臍動脈ハ内腔面ニ存スル内被細胞ハ溷濁離解シ屢々壞疽狀ヲ現ハシ、又其外膜ハ充血ヲ呈シ點狀溢血ヲ見、多數ナル圓形細胞ノ浸潤ヲ現ハシ、往々化膿腐敗性トナリ且ツ脈管外圍組織ノ浸潤ヲ認ムルコトヲ得ベシ。

臍靜脈炎ニ在リテモ等シク其脈管ハ凝固物、粥樣膿塊若クハ乾酪樣質ヲ以テ充填セラレ、其管壁並ニ周圍組織ノ狀況變化ハ動脈炎ニ於ケルト一様ナリトス。

臍創ハ其外見甚シキ變狀ヲ現ハサザルアリ、或ハ潰瘍狀トナリ、或ハ汚穢ナル義膜ヲ以テ被包セララル、コトアリ。

臍血管炎ハ通例他臟器ニ於ケル變化ヲ伴フモノニシテ腹膜炎ニ於ケル膿性炎症、腸胃粘膜炎ニ於ケル溢血、肺及腎ニ於ケル腐敗性、インフアルクト、限局

發病

性若クハ廣汎性ナル化膿性肋膜炎、脾及ビ肝臟ノ腫大、腦及ビ脊髓等ニ於ケル數多ノ小出血、廣汎性蜂窩織炎、關節ニ於ケル轉移等ヲ現ハス。

症候

本病ノ局處症狀ハ甚ダ輕微ナルヲ常トシ、本病ノ初徴ハ多ク生後第一日乃至第七日ニ於テ發現シ、又稀ニ第二週ニ至リテ現ハル、コトアリ、即チ小兒ハ不安トナリ、食欲不進、呼吸頻數發熱、下痢、膿毒症性虛脫等ヲ發起シ、其顔色ハ往々黃疸様トナリ、尿モ亦黄色ヲ呈ス、其他時在リテ皮膚ニ點狀若クハ稍々大ナル溢血斑ヲ現ハスコトアリ。

局處症狀

臍動脈炎ニ於テハ時トシテ臍部ニ於ケル隆起ヲ現ハシ之ヲ壓迫殊ニ膀胱部ヨリ上方ニ向フテ臍部ヲ壓迫擦過スレバスレバ濃汁ヲ排泄シ、又臍動脈ハ往々ニシテ硬固ナル索狀物トシテ觸知セラレ、ヘンニヒ氏 Henig 是從ヘバ臍及ビ膀胱ノ間ニ於テ臍動脈ヨリ挾圍セラレタル三角形部ノ皮膚ハ淡黄色ヲ呈シ少シク陷沒スルヲ見ルト云フ。

臍靜脈炎ニ在リテハ臍ノ上方ニ位セル部ノ隆起ヲ來シ、壓痛ヲ訴フルアルヲ見ル、但シ臍動脈炎及ビ靜脈炎ノ鑑別ヲ其ノ死前ニ於テ行フハ極メテ難事ニ屬スルモノナリトス、ウイデルホーフェル氏 Wlderhofer 是從ヘバ黃疸

ヲ發スルモノハ寧ロ靜脈炎ニ該當スベキモノナリト云フ。
爾後ノ經過ニ於テ本病ハ其一般症狀漸次顯著ニ赴キ血管ヨリ全身各所ニ於ケル膿毒症性傳染及ビ毎常併發シ來ル腹膜炎ノ症狀ヲ起シ或ハ卒然虛脱ニ陥リ(多クハ同時ニ痙攣ヲ伴フ)僅カニ數日ノ經過ヲ以テ死シ或ハ亞急性ナル經過ヲ取リ漸次ニ發現スル羸瘦衰弱ニヨリ二乃至三週日ニシテ死ノ轉歸ヲ取ルアリ。

豫後

甚ダ不良ナリ。

豫防

本病ハ毎常臍創面ヨリ發起スルモノナレバ臍帶處置ヲ嚴密ニシ居室浴水等ヲ清潔ニシ母氏若シ産褥熱ニ犯サルアラバ殿ニ小兒ヲ隔離シ母氏ノ看護人ト小兒ノ看護者トハ成ルベク別人ナラシムルヲ要ス。

療法

先ツ臍部ニ於ケル局處ノ症狀ニ注意シ潰瘍蜂窩織炎壞疽等ニ對シテハ適宜ノ處置ヲ施シ次ニ患兒ノ體力保存及ビ虛脱ノ豫防ニ意ヲ用ヒ「コンニアク」「エーテル」精樟腦其他ノ興奮劑ヲ投與シ兼テ其溫包及ビ適切ナル營養(殊ニ人乳)ニ注意スベキナリ。

(f) 臍ヘルニア Hernia umbilicis, Nabelbruch, Nabelringbruch.

臍ヘルニア即チ臍輪ヘルニアハ一ノ後天性疾患ニシテ先天性ニ現ハルル臍帶ヘルニア(後條ヲ見ヨ)ト異リ多クハ腸管ノ充分閉塞セザル臍輪ヲ通ジテ外方ニ突出スルニヨリ球形隆起物ヲ生ズルモノナリ。

原因

本病ノ素因ハ先天性ニ屬スベキモノニシテ好デ尙僕病兒ニ來ルガ如キモ亦此間ノ消息ヲ示スモノナルベシヘルツォットホ氏 Hertzogニ從ヘバ臍帶脫落後ニ於テ臍窩ノ上部臍靜脈ノ臍輪ヲ通過スル部ニ相當ス(菲薄ナル結締織ニテ閉鎖サレ舟狀ノ破隙ヲ現ハスハ解剖的素因ヲ與フルモノナリト云フ。其他本病發起ノ誘因トナルハ便秘ニヨルノ怒責強劇ニシテ持続性ナル號泣咳嗽(殊ニ百日咳)嘔吐等ニシテ包莖ハ屢々本病ニ併發シ一定ノ原因的關係ヲ有スルアルモノ、如シ。

症候

小兒極メテ靜肅ナルヤ臍部ニ於ケル皮膚弛緩シ臍ヘルニアノ小ナルモノニ在リテハ毫モ健康兒ニ異ナルナキガ如キモ其稍々大ナルモ

誘因

素因

ノニ於テハ臍部ニ於テ菲薄ナル皮膚ヲ觸知スルコトヲ得ベシ然レドモ患兒一度ビ啼泣若クハ咳嗽ノ爲メニ怒責シ腹壓ヲ加フルアラバ腸管壓出セラレ櫻實大乃至鳩卵大ノ彈性柔軟且ツ無痛ナル球狀膨隆物ヲ生ジ之ニ指壓ヲ加フレバ咽雷様響鳴 *enrundes Geräusch* ヲ伴フテ還納シ得ベク又臍部ヲ觸接スルニ容易ニ擴張セルヘルニア門(又脱腸門) *Bruchpforte, Bruchring* ヲ認ムルコトヲ得ベシ。

豫後 哺乳兒ニ於ケル臍ヘルニアノ豫後ハ多ク可良ニシテ數年ノ經過中脂肪層ノ増育ニヨリ自然的治癒ニ趣クヲ常トスサレド四—五歳ニ達シテ尙ホ依然トシテ存スルガ如キハ根治手術ヲ行フニアラザレバ終生治スルノ期ナカルベシ其他本病ニ於テヘルニアノ符頓ヲ來スコトハ極メテ稀有ナリトス。

病理解剖 「ヘルニア」ヲ形成セル包被層ハ外皮腹部筋膜(内外ノ二層アリ)及ビ腹膜ヨリナルモノニシテ又其内容ハ多クハ小腸ノ一部ニシテ時トシテ網膜ヲ收容スルコトアリ。

脱腸門ハ或ハ狭小ナルアリ或ハ廣大ナルアリ其形狀ハ多クハ圓形ヲ爲

スモ時在リテ橢圓形長楕圓形等ナルコトアリ。

豫防 本病ハ生後第一ヶ月ニ於テ發スルモノ多キヲ以テ臍癭痕ニ注意シ若シ臍部伸展ノ疑アラバ勉メテ啼泣便秘等凡テ小兒ノ腹壓ヲ亢進セシムルノ原基ヲ避ケンメ臍創既ニ癭痕ヲ結ブニ至ルモ尙ホ數週間臍綑帶ヲ持續セシムベキナリ。

療法 其主眼ハ還納セルヘルニア内容ヲ固定シ臍輪ノ生理的收縮ヲ促進セシムルニ在リ此目的ヲ達センガ爲メ數種ノ臍壓綑帶法在リ其ノ最モ簡單ナルハ第二十八圖

第二十八圖
ヘルニア用ナリ
(フ用ナリ)



臍壓綑帶

「パラフィン」注射

ニ示スガ如ク、還納セラレタル「ヘルニア」ハ其兩側ヨリ撮舉セラレタル皮膚皺襞ニヨリテ壓迫セラレ、其皮膚皺ハ其縁互ニ接觸セル位置ニテ約五仙迷ノ幅員ヲ有スル絆創膏(一方ノ肋骨弓ヨリ他方ニ達スル如キ長サナルヲ要ス)ニテ固定セラレ、而シテ此絆創膏ヲ用フル代リニ之レニ「コロヂウム」ヲ併用シテ其粘著ヲ強固ナラシメ、或ハ又綿花枕子若クハ「コルク」板ヲ臍輪ニ當テ其上ヨリ互ニ十字形ニ交叉スル絆創膏片ヲ以テ固定スルノ法アリ。

近年エッシエリヒ氏 Escherich ニ從ヒ「パラフィン」(其融解點攝氏三十九度)注射ヲ賞揚スルノ人士アリ、其法先ヅ「ヘルニア」内容ヲ還納シ「ヘルニア」嚢内ニ「パラフィン」ヲ注射シ、次デ一時其内容ヲ脱出セシメ暫時氷嚢ヲ貼シテ「パラフィン」ヲ固結セシメ、再ビ「ヘルニア」ヲ壓迫シ爾後兩三日間殺菌綳帶ヲ施シ置クニ在リ。
大ナル「ヘルニア」若クハ箝頓「ヘルニア」ニ在リテハ外科的手術ニ待タザルベカラズ。

(g) 臍帶「ヘルニア」 Hernia funiculi umbilicalis,

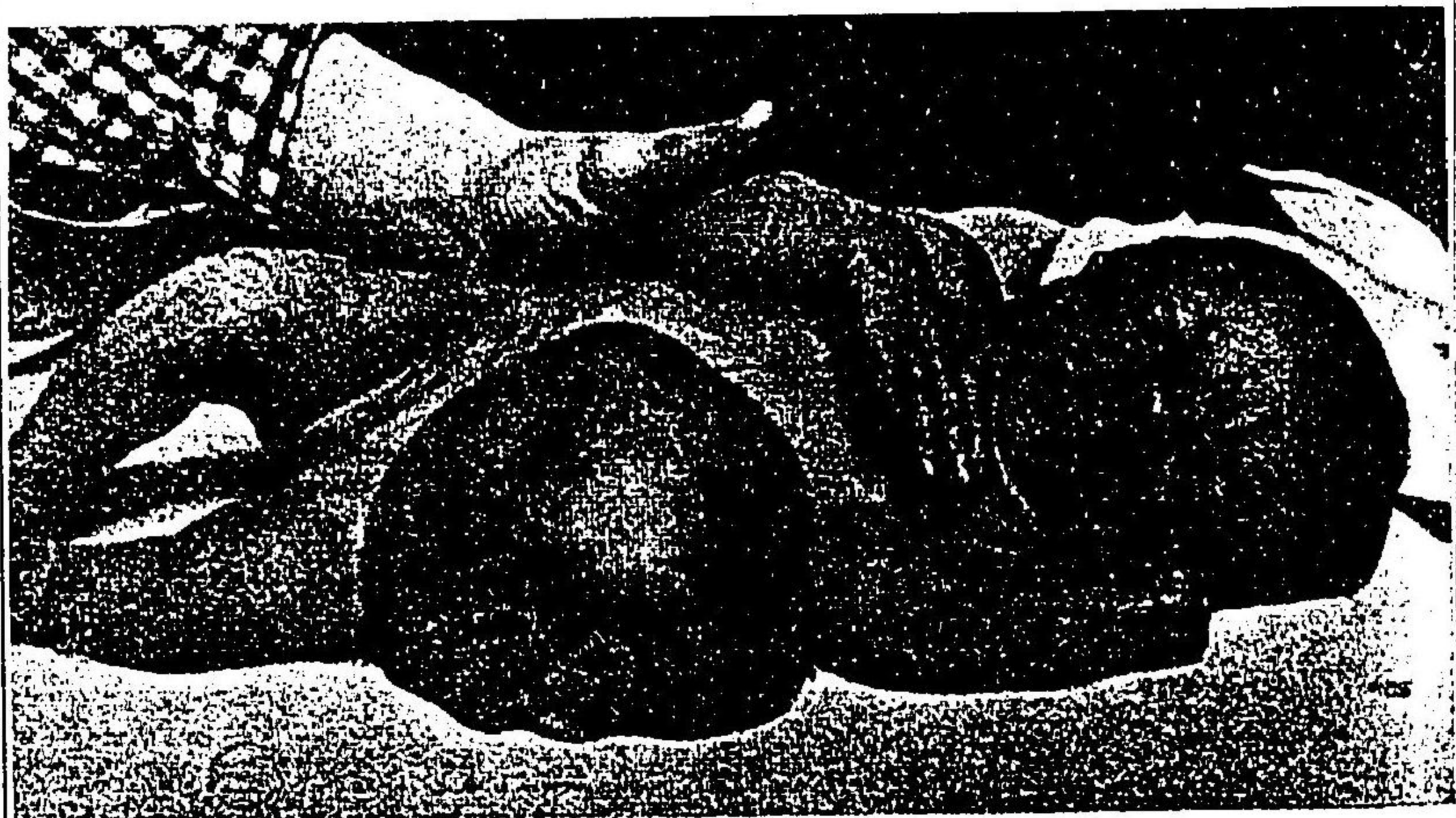
Nabelschnurbruch (Omphalocele congenitalis, Exomphalus.)

本症ハ稀有ニ現ハル、先天性畸形ノ一ニ屬スルモノニシテ、胎生期ニ於テ閉鎖セラレ、ベキ腹壁ハ閉鎖セラレズシテ、缺損セル所ヨリ腸管若クハ他ノ腹部臟器ノ脱出シ來レル状態ナリトス。

症候 初生兒ノ臍部ハ球狀

若クハ囊狀ニ隆起シ、其大サ胡桃大乃至兒頭大ニ昇降シ、其皮膜ハ羊膜及ビ腹膜ヨリナリ、半透明若クハ透明ニシテ綠白色ヲ呈シ、其内部ニ於テ腸管時トシテハ肝臟

圖 九 十 二 第
ア ニ ル ヘ 帶 臍
(nach Pfuundler)



胃、脾、腎臟等ヲ透見若クハ觸知スルコトヲ得ベシ。
臍帶ハ該腫瘍ノ中央ニ位セズシテ其下方ニ於テ皮膚ニ連結セリ、又腫瘍ノ皮膚ト腹壁トノ移行部ニハ赤色堤狀ノ輪環ヲ現ハシ其區劃分明ナルヲ常トス。

幼兒若シ暫ク其生活ヲ持續シ臍帶脱落ヲ發起シ來ルアラシカ即チ腹腔ハ直ニ外氣ニ接觸シ屢々腹膜炎、丹毒、壞疽、敗血症等ヲ起シ遂ニ死ノ轉歸ヲ取ル。

豫後 多クハ不良ナルモ「ヘルニア」小ニシテ還納シ能フベクンバ必シモ治セザルニアラズ。

療法 「ヘルニア」被膜ヲ消毒シ且ツ其乾燥ヲ防グガ爲メ「ガーゼ」ヲ以テ之ヲ被ヒ「ヘルニア」小ナルトキハ直ニ還納法ヲ試ミ幸ニ還納シ得バ絆創膏ヲ以テ壓抵スベシ、又其根治手術 Radicaloperation ハ「ヘルニア」囊ヲ切除シ其内容ヲ還納シ次テ腹壁ヲ縫合スルニ在リ。

根治療法

第八 プール氏病又初生兒急性脂肪變性症

Buhl'sche Krankheit, Acute Fettdegeneration
der Neugeborenen.

本病ハ生後一週日以内ノ初生兒ニ於テ稀ニ發現スル極メテ險惡ナル全身病ニシテ諸種ノ内臟組織等ノ脂肪變性ヲ起シ加之諸處ニ出血ヲ來シ且ツ黃疸ヲ伴フモノナリ。

原因 ハ尙ホ不明ニ屬シ或ハ敗血症傳染 septicæ Infection ヲ主張シ (Bigelow, Runge etc) 或ハ黃疸ニ其原因的關係ヲ有ストナスアリ (Miller)

病理解剖 屍體ハ著シク黃疸色竝ニ「チアノーゼ」ヲ呈シ又屢々皮膚ノ出血若クハ浮腫ヲ認メ内臟ハ其大部即チ腦膜、腦質、肋膜、心囊、腹膜、胸腺、甲狀腺、筋粘膜等ニ於テ無數ナル帽針頭大若クハ尙ホ大ナル出血斑ヲ見、肺ニ於テハ出血性「インファルクト」 haemorrhagische Infarkt 氣管枝内ニハ血性粘液若クハ純血ノ存在ヲ認メ、心筋及ヒ他ノ横紋筋、肝臟、腎臟等ニハ顯著ナル脂肪變性ヲ現ハシ腸絨毛ノ如キモ亦小脂肪球ニヨリテ浸潤セラル、ヲ見ル、其他總テノ内臟實質ハ一般ニ柔軟ニシテ脆碎シ易シトス。