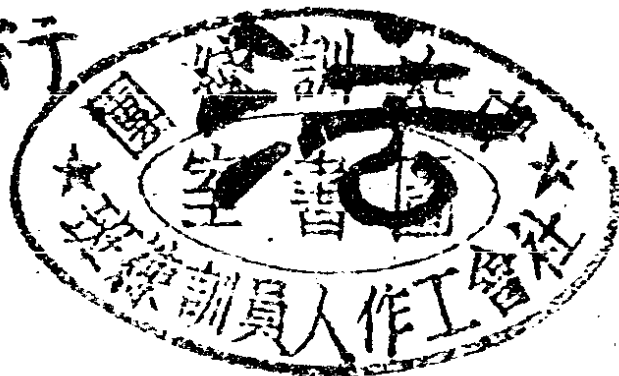
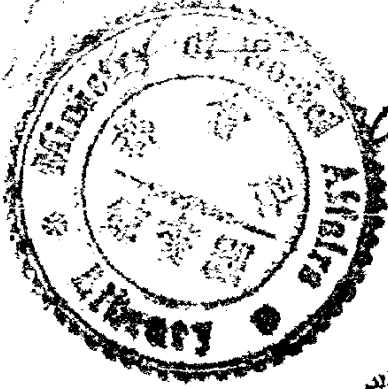


醫林叢刊

# 育兒新

商務印書館發行





叢醫  
刊林

育

兒

新

法

美國格理理著  
朱潤深譯

商務印書館發行

中華民國卅二年十二月拾叁日收到

# 序

國家之強盛，繫乎國民之健康；而國民之健康與否，又在乎小兒之時。哺育之得失。若哺育得宜，則健康自易，否則小兒易罹疾病，且往往因之而夭折，卽不然，亦致發育不全，身體孱弱。故歐美各國，對於哺育小兒一事，非常注意。成年婦女，多知哺育之法，一產子女，則依法撫育。爲醫者，則著書立說，指以哺育之方，故關於育兒之書，汗牛充棟。反觀吾國，婦女之知哺育之法者，寥若晨星，而育兒書籍，又如鳳毛麟角，無怪乎小兒之健康遠不如西人也。是書爲美國康乃爾大學醫科小兒科教授格理氏所著，簡賅而切實用，頗合吾國社會之需求。爰譯之，以供爲人母者之參考焉。

民國十五年六月譯者序於北京協和醫院

# 育兒新法目錄

「嬰兒籃」及其中備置之物·····	一
嬰兒衣服·····	二
對於小兒產生時應盡之義務·····	三
健康之小兒·····	五
小兒之體重·····	六
(一)權衡小兒之體重    (二)體重增加    (三)體重減輕	
小兒之身長·····	八
舉抱小兒之法·····	九
小兒之臥室·····	九
臥室內之空氣容積    臥室中應備之用品    臥室之溫度	

母乳及哺乳法..... 一一

緒言 日常生活之功效 競爭良好生活貧富一律 烹飪教育

醫家之職務 管理合法之效果 完滿哺育之需求 乳汁完善時期

乳汁盛衰期限 (附)關於乳母之攝養法 (甲)飲食 (乙)便通

(丙)空氣與運動

哺育之法..... 一八

哺育應有定時 每日代乳之利益 哺育得宜之現象 哺乳之回數

必需之乳量 乳汁檢查之重要 不良乳之治法及哺乳法 混合哺

乳法 母乳之暫時受外界影響 乳頭保護法

論乳備..... 二七

乳備之選擇 乳備之飲食 乳備之生活

哺乳時面及乳頭之保衛法..... 二九

小兒之斷乳·····	三一	
人工哺育法(代乳)·····	三二	
乳汁選擇之必要	巴氏牛乳殺菌法	哺乳瓶及乳瓶嘴之處理法
小兒食品之設備	調配牛乳之程式	
一歲後之哺育法·····	四三	
自十二個月至十五個月之小兒	自十五個月至十八個月	自十八個月至二歲
自二歲至三歲	自三歲至六歲之食物	六歲以後之食物
小兒應如何哺育·····	四八	
罐牛乳·····	四九	
(甲)糖煉乳	(乙)淡牛乳	
代乳食品·····	五一	

旅行用乳.....五三

病時哺育法.....五三

注射營養品 強之使食

論沐浴.....五五

畏浴 冷水浴 發熱時盆浴 發熱時摩擦浴 夏日全身浴 芥末

浴 鹽水浴 曹達浴 澱粉浴 熱水浴

論睡眠.....五九

論啼哭.....六〇

論習慣.....六一

吮吸之惡習 手淫 遺尿 日間遺尿

疾病.....六四

胃腸病.....六五

長時嘔吐	夏日痢	大便秘結	腸寄生蟲	腹痛	
呼吸器病	咳嗽	慢性咳嗽	鼻後腺增殖症時之咳嗽	扁桃體炎	七五
感冒	支氣管炎	喉頭炎	肺炎		
傳染病	猩紅熱	風疹	流行性腮腺炎	百日咳	白喉症
	水痘	麻疹			
傳染病室之管理法	(一) 隔離	(二) 殺菌藥水	(三) 病室消毒法		九二一
論發育不良之小兒	早產兒	淋巴腺腫	慢性淋巴腺炎	皮膚病	九四
					一〇二
					一〇五
					一〇六



濕疹	一三三
蕁麻疹	一三三
乳痂	一三三
膿痂疹	一三三
痱子	一三三
肛門裂瘡	一三三
癩瘡	一三三
蝨	一三三
論發熱	一三三
瘧疾	一一四
佝僂病	一一五
壞血病	一一六
風濕病	一一七
種痘	一一九
刺激	一一九
接吻	一二〇
清潔	一二〇
維護手足	一二〇
蠅與蚊蟲	一二一

病原細菌·····	一一二
延醫·····	一一三
小兒救急法·····	一一三
割傷  挫傷  損傷  火傷燙傷  畜物之咬傷  昆蟲咬傷  發熱  腹痛	
痙攣  耳痛  鼻出血  誤吞硬物  異物擁塞  痲子  喉痛  誤食毒藥	
廣告上之藥品·····	一二七
論外出·····	一二七
論屋內通風·····	一二八
坐籃·····	一二八
稱小兒之天秤·····	一二九
小兒之運動牀·····	一三〇
二十不可·····	一三一

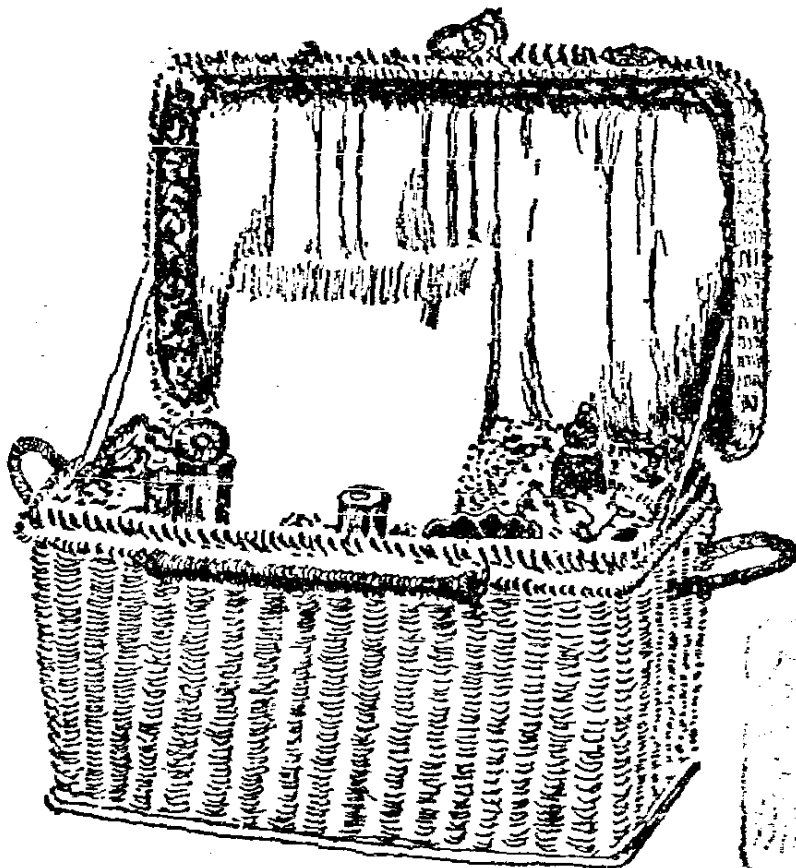
# 育兒新法

「嬰兒籃」及其中備置之物

凡嬰兒所必要之物件，須早預備，並置於一籃中，俾有備無患。

籃中應備：(一)安全針一盒，(二)胰皂，(三)小兒用毛刷及篋，(四)飽和硼酸溶液八英兩，以備洗眼洗口之用，(五)潔淨之吸水棉花半磅，(六)牙籤

育兒新法



第一圖 嬰兒籃

一盒(七)白凡士林(white vaseline)一瓶(八)沐浴盆之檢溫計一件(九)殺菌紗布一碼(十)軟韌之布片多件(十一)小兒用之毛巾六條(十二)一碼半長之毛氈一塊(十三)小剪一把。

### 嬰兒衣服

(一)初生嬰兒必需之衣服 初生之嬰兒，不論在春夏秋冬，其所用之衣服，一律相同。故可備法蘭絨布三條，其大小當視嬰兒之大小而定。須置三條者，以便更換及急需之用。每日小兒浴後，以法蘭絨纏裹之，纏裹畢，將安全針還置針袋中。除此三條法蘭絨之外，又當製備高領長袖襯衣三件，此種襯衣，以絲或毛織棉織者均可，但夏季用者，以輕薄為宜。此外又須備中號尿布五打，外衣三件，以法蘭絨製者為佳，其鈕扣須裝在肩上。此種衣服穿卸，均極利便。此外再備洋紗長衣六件。

(二)半歲小兒應用之衣服 凡小兒過第三月後，可以穿短衣褲。以前之長衣可改製短衣，並新製數件，有八件即已足用。此外更製備伸縮性線織之睡衣二三件，法蘭絨內衫三件，及毛織襪數雙。但在夏季以線織者爲宜。夏季所穿之衣，用無領短袖者。

(三)一歲小兒應用之衣服 普通小兒至一歲時，多能站立，故當爲之備鞋，以維持踝關節。衣服宜製衣褲相聯者。一歲後，大小便漸有定時，尿布可以無需。冬令小兒外出，當戴毛織之帽，將兩耳掩護，又宜穿毛絨線織之外衣，車前宜以白布遮蓋，以避風塵。若氣溫降至華氏表十五度以下，切不可使小兒外出。總之，出外衣服，須依天時之寒暑而定，爲母者，當因時制宜，不能墨守舊例。但余每見小兒有衣服過多之弊，而尤以暑時爲甚。

對於小兒產生時應盡之義務

小兒產生後，其臍帶一經剪斷，即開始其獨立生活，故產出後即發聲啼哭。此時宜以布片拭去口中之痰涎，用百分之一硝酸銀溶液點眼，然後以柔軟毯包裹之，置於溫暖之處。助產者，於助產之際，每專心注意產婦，而對於嬰兒多所忽略，因而致病。余嘗見一嬰兒，產後四日，即發極重之肺炎，此全因助產者忽略之故。吾人須知嬰兒產生後之生活，與在母腹中時之生活，大不相同，故宜使之漸趨於其新生活及環境，故產生後即用流動石蠟，或橄欖油 (olive oil)，塗布全身，然後用溫水及胰皂 (castile soap) 洗潔之。其臍帶須用下列之消毒粉末敷之，並用殺菌紗布包之，每日更換二次。臍帶脫落後，亦當用此粉敷之，至臍癢結成完全為止。(洗浴時切勿使水近臍部)

## 消毒粉末

水楊酸末 (salicylic acid) 一克

澱粉末 (powdered starch) 一英兩

養化鋅末 (powdered zinc oxide) 一英兩

### 健康之小兒

欲識別小兒之有病與否，及其發育是否正常，必先知健康小兒之狀態。健康小兒，其重量每星期須增加五至六英兩，其肌肉堅韌，皮膚光滑，目光閃爍，飢時哭聲洪大而清朗，飽時雍容自如，或睡臥。大便每日二三次，其色黃如柑汁。過二月之後，頗能向人表示欣色，且愛玩物件。睡時必靜，醒時不哭，飢則啼哭。但啼哭非僅因飢餓。即衣服過多，過少，或穿着太緊，尿布濕冷，及身體疼痛，初見生客，奇異之物，皆足使小兒啼哭。健康之小兒，在四五月時，自能直舉其頭。至七八月時，即出前牙，無需扶助，而能自坐。至九十月能自爬行。十二月至十八月，可能行走。亦有不及十二月，而能行走者，然為數甚少。故為母者，往往以見小兒過十二月後不能行走為慮，心中焦急，強之使行。此不獨與小兒行走無益，且足害其體。

格。若小兒能自行走，可聽其自然，不必勉強之，亦不必抑制之。但較肥重之小兒，不可令其多走，因體量太重，足骨關節，正在發育之時，不能支持此重量，易起扁足彎膝等弊。

小兒之體重

年齡	男	女
產生時	七·五五	七·一六
三月	一一·七五	一·一五
六月	一六	一·五五
九月	一八	一七·七五
十二月	二〇	一九·八
十八月	二二·八	二二



六 歲	四 歲	三 歲	二 歲
四五·一	四一·二	三一·五	二六·五
四三·八	三九·八	三四	二五·五

(上表乃普通健康西洋小兒平均之體重並非絕對定量，故輕重不能照此表，但可作為標準。譯者註)

(一) 權衡小兒之體重 大凡小兒不及一歲，每星期至少須秤一次；而衰弱瘦瘠者，或以代乳品哺育者，每星期至少須秤三四次。

(二) 體重增加 嬰兒如每星期增加六英兩，即可無憂。倘每星期僅增加四英兩，或四英兩以下，則當注意。

(三) 體重減輕 產生後三四日內，嬰兒之體重，較初生時，輕四分之一磅

至三分之一磅，倘哺育適宜則五六日後，當復原量。

(四)一二歲以內之體重 大凡嬰兒滿一歲後，其體重須較產生時加二倍半，二歲時較一歲時增七磅。

小兒之身長

年齡	男	女
產出時	二〇·六	二〇·五
六月	二五·四	二五
十二月	二九	二八·七
十八月	三〇	二九·七
二歲	三二·五	三二·五
三歲	三五·〇	三五·〇

六 歲	四四·一	四三·六
五 歲	四一·七	四一·四
四 歲	三八·〇	三八·〇

### 舉抱小兒之法

舉抱小兒之時，以一手置於小兒之腦後，其他一手置於小兒之臀下，然後舉抱。凡小兒在六個月以內，當舉抱時，須以手支持其首，切不可使之後仰。

### 小兒之臥室

小兒臥室，須擇室中之最大者，及不礙通風者為佳。如處城市中，則宜在樓上，而位於東南隅為宜，否則以常能通風而有日光射入者亦可。為恬靜起見，嬰

兒臥室，切不與較大小兒之臥室相鄰。

臥室內空氣之容積 每一小兒，至少應有一千立方呎之空間，故室內不可多置物件，以免佔去室內之氣容。室中不可敷地氈，宜用光潔之地板。如係磚地，或混凝土者，可敷以油布，以便每日洗刷。室中不可乾掃。至於牆壁，以油漆或石灰刷者，較紙糊者為佳，室中至少須有二窗，及一火爐，若浴室能與小兒臥室相通更佳，蓋不僅可與小兒洗浴之利便，且可作小兒更換衣服之所，臥室中，切不可晒烘尿布或衣服。

臥室中應備之用品 臥室中之傢具以單簡為宜，木桌椅籐床或鐵床最為合用。室中所用物件，均以能洗滌者為佳。浴室中，須置一大盆，又備石炭酸溶液 (solution of carbolic acid)，(製法以濃石炭酸一小茶匙沖水二一加侖) 凡小兒所漬濕之尿布及污穢物件，宜浸入此溶液中。窗門上應有窗簾二層，一黑一白，小兒睡時，則掛黑簾，以蔽日光，免小兒驚醒。小兒每晨在六時以前即醒者，其

弊在日光之射入，黑帘得免除之。

臥室之溫度 小兒臥室中，須置溫度表一。室中正常溫度，日間約在華氏表六十五至六十八度，夜間約五十至六十度。臥室之窗戶，每日至少廣開二次，每次至少歷一小時，使室中空氣流通。小兒須令獨睡，不可與成人或他兒同睡。

### 母乳及哺乳法

緒言 或謂今日之爲母者，能以其乳哺其兒女之能力日減，而尤以富家爲最。余於此說頗滋懷疑，在十餘年前，或能信之，然持之以論今日婦女，未免太過。按余個人之經驗，今日婦女能以乳哺其兒女之能力，較之十餘年前進步多矣。緣因今日婦女界體育上大見發展，而身體之健康，非前十餘年者可比。世之論者，因小兒發育之不良，每歸咎於其母，余難信此說，蓋由余個人之經驗，婦人之乳，於產後二三星期內，非人人有完美之性質，大概小兒產生後，其生機強壯

者，固屬多數，然孱弱者，亦屬不少，以生機薄弱之嬰兒啜飲完美之母乳，猶或患不能消化，况哺以不盡善之母乳乎？若嬰兒哺乳後，稍微失調，遂咎其母乳之不合，而以他物代之，其謬甚矣。產婦於二三星期內分泌之乳，其質大抵不甚完善，因產後身體精神俱傷，不啻一病婦，身體既衰弱，則泌乳當然不能完美，過三星期後，身體精神復原，則所產之乳汁，自然完美。以余之經驗，乳中之脂肪及蛋白質，於一二星期內，較平時不免過多，然此後，即漸正常。強壯小兒，飲此高度脂肪或蛋白質之乳汁，尚覺其不妥，則薄弱小兒飲之，當然不適。

日常生活之功效 今日之婦女，哺育其兒女之效力，較往昔增多者，因今日婦女界中之生活，與前迥異，今日之婦女於衛生一項，頗多講究，如球戲，賽車，賽馬，划船，駕汽車種種運動，此等生活，在美國今日婦女界中，可謂普及，且極時行。此不獨能使其快樂，且能活潑其精神，強固其身體。神壯體強，其所哺育之兒女，自必美滿。神經衰弱之婦女，所分泌之乳量少而質劣，今日婦女，因種種戶外

遊戲及運動，故患神經衰弱之病者，日見減少。無活潑，少行動，守閨門之女子，於今日社會中幾絕跡。此等趨向，實將來種族之無限幸福也。

競爭良好生活，貧富一律。以上諸說，或謂僅及於富家婦女，余意不然，效法，乃爲人類之天性，以美國而論，戶外衛生生活，貧富無異，如星期六之例假，合羣旅行等舉動，舟車票值皆得減價，因科學之進步，故食物之選擇及製造皆非常美滿。

烹飪教育 美國紐約市立之師範學校所設之烹飪及食品經濟科，實爲今日生活進化中之大證據。該科所收之功效，超乎該科科長羅素博士意料之外。該科授以食品之營養分，食品之製法，及食品之經濟，其法以有限之金錢，購辦最富養分而可愛之食品。在該科畢業之學生，年以數百計，皆散居全國，教人民以食品之功用，使人人知小兒之發育，必須營養分，否則將來決不能成強壯之成人。人民既受此等教育，不獨傳之他人，且教其兒女，如何爲生，如何能強，斯

賓塞爾氏(Herbert Spencer)曰，「一生之成功，首在作一好動物，國民爲好動物，卽爲國家興盛之現象。」讀者或以余此論與母乳哺育問題無關，殊不知以上所述，與哺育小兒有莫大之關係，女子之食品及養育法，與其將來爲母之職分，有極密切之關係。

醫家之職務 爲醫者，雅不欲人之批評，然良善之忠告，吾儕醫師當表歡迎。余見今日之醫師，在事實上，往往不能盡其義務，以爲醫家之職務，僅限於治病，故對於非病症之指示，緘默不言。按余個人之經驗，爲醫者，如指示如何哺育小兒，及如何使小兒得良好習慣，爲母者無不非常歡迎，凡小兒不得合法之哺育，往往因爲其母不知正當方法，故醫師亟宜指示而解釋之，使其了解，苟有利於小兒，而其能力所能及者，則爲母者無不樂爲之。

管理合法之效果 欲得美滿之乳母，當視從小兒時至爲母時之哺育之得法與否爲衡，如以十位普通女子，在余指示之下，余敢謂十之八九將來定可



爲完美之乳母。

完滿哺育之需求 衛生之需求於哺育小兒上，至爲重要。雖不能哺育之婦人，然如能行衛生之法，則可變爲能哺育之母。此等需求，並非難得，亦非難爲，其中最要者，在乎婦女之神經完善。

乳汁完善時期 乳汁最完善之時，在十七至三十五歲。但余亦見十四歲至五十歲尙有美善之乳汁者。

乳汁盛衰期限 乳汁盛衰期限頗無一定，大約由產後二月至九月不等。但越九月後，而尙有乳汁足供小兒飲用者，爲數極少，以下諸例，乃產婦所當守者：（一）食物當與產前相同，（二）大便每日須排一次，（三）每日須在戶外遊行運動約二、三小時，（四）每日至少睡眠八小時，（五）哺乳宜有定時，（六）勿爲憤怒及憂慮之舉，（七）性慾不宜過度。

關於乳母之攝養法如左。

(甲)飲食 乳質良善與否，當關係於飲食有無失調。不知者，往往節制乳母之飲食，致使乳質欠良，於哺育上殊受影響。凡婦女平日食量極大，每餐必盛饌，產後若受限制，則不獨不能增加乳汁之分量及美質，更且妨害之。余謂限制產婦之飲食，係一大錯誤，故有問余以飲食之道者，余皆以飲食宜照常以答之，凡易於消化之食品，即係良好之食品，依其平時之度量給與，不必加以限制。尤有進者，飲食固不宜加以限制，然亦不宜分外增加；因余常見為乳母者，選擇時，體格精神及乳質非常佳良，一入哺兒之家，為父母者，因希望其泌佳美之乳，不惜鉅資，每餐響以盛饌，抑不知此等乳母，日常蔬素菜羹，一得盛饌，狂食不已，致使消化失其常態，而起消化不良大便失常之患，不久小兒乳母皆受其害，故凡雇用乳母者，宜使其飲食如常，不可為其購辦特別美饌，則其乳自然佳美。哺育乃一種自然作用，愈合自然則愈佳，不必以人力強變天功也。然為母者，既養自身，又須育其小兒，其飲食理當酌加，此時當以流質為宜，如牛乳之類，可隨意飲

之，例如每日下午食牛乳一杯，每晚於就寢時飲牛乳八英兩，麵包一二塊，或米粥一碗，然如此等飲料，不適食慾，不可勉強飲用，總之，凡食物與食慾適合者，概能消化，反之雖易消化之物，亦難吸收，不可不注意，如牛乳，鷄卵，肉類，魚類，鷄鴨，粥品，青菜，及已煮之菓品等，乃乳母適當之食物，至於如何烹飪，應聽食者之好尚爲宜。

(乙)便通 於產婦最爲重要，但最易忽略者，實爲大便。普通人大便，每日須排泄一次，如有閉塞，卽宜治之。至於治療之法甚多，諸家意見，各不相同。余所常用者有三：(一)按摩腹部，(二)灌洗直腸，及(三)內服藥劑是也。按摩之法今已鮮用，灌洗直腸則極普通，凡乳母經二十四小時不排大便者，則勸其灌洗一次。(以晚間爲宜)如以上之法不效，或不願者，可服瀉藥，然當請醫師處方，不可自由服用。大便閉塞，亦有由於飲食所致，故有主張變更其食品者。然變更飲食，與乳母之乳質有礙，故余亦少用之，飲茶亦爲大便閉結之一因，故凡多飲茶者，

宜設法減少之，每日以二三杯爲度。

(丙)空氣與運動 新鮮空氣與戶外運動之於乳母之重要，與常人相同。但婦女一經娩產後，加以看護小兒之勞，對此往往不暇顧及，殊屬憾事。欲得良美結果，其運動決不可如尋常之劇烈，宜有限度，總期不使疲勞爲當。凡爲母者，夜間因受小兒之擾，睡眠時間自然減少，所減少之睡眠，應於日間補足之。平均每二十四小時內，應睡八小時。煩擾憂慮焦急等，皆爲產婦所不能免，故爲醫者，當曉勸產婦及其家人，如欲得美滿之哺育，爲母者之心，務求安靜，在哺乳時期中，不可以事使之憂慮或煩悶。

### 哺育之法

哺乳應有定時 哺乳當有一定時間，否則乳汁之分量及性質，皆受莫大之影響。哺乳時間，關於乳汁之分泌及乳之消化性變化性者蓋甚大，不可不注

意焉。

每日代乳之利益 嬰兒對於母乳既合，而身體日見長進無病者，則每日宜代乳一次，其利益如下：（一）如遇母病或外出，或其他原因，欲令小兒不飲母乳，則可以牛乳代之。（二）每日代乳一次，可減乳母之擔負，如此則終日勞頓之母，可於此時得消遣或遊戲。

哺育得宜之現象 小兒重量，每星期至少須增加四英兩，若重量不能增加，或僅增加一二英兩，則哺育當然有弊，此大抵因母乳之不良或不足之故。如小兒哺乳有一定時，而乳汁又富多而完備，則哺乳後，非常安適。在三個月時，飲乳越十分鐘或二十分鐘後，則安然睡眠。如哺乳時間延誤，則必放聲大哭，一啜乳頭，猶魚之得水，非常快意。每日必宜大便二三次，其色淡黃而光滑。此等小兒，每星期之重量，必可增加六英兩至八英兩不等。

乳質不良或成分欠佳之現象 理想上，凡小兒吸飲平常母乳，斷不致有

病患之理。其實未必盡然，大概小兒口含乳頭，雖爲時已過，然一使其啜吸，則必涕哭，未及哺乳之時，而其饑餓之態度顯然，此乃母乳成分欠佳之現象也。乳汁中根本養料，不外三種，即脂肪糖類及蛋白質是也，然乳質之良否，不惟關於乳中是否含此三種成分，最要者，在乎此三者含量之比例得當與否。正常之母乳，含乳脂百分之三四，乳糖百分之七，蛋白質百分之零五。與此比例不符之乳，小兒飲之，即難於消化，而瘦弱之現象於是發生。故乳質必須檢查。蓋乳脂之含量有高至百分之五六或低至百分之一或以下者故也。凡小兒時常泄瀉，且便色如青荳水，大便時，肛門作痛，食後嘔吐兼帶酸辣之氣者，皆因所飲之乳中脂肪含量太多之故。如大便秘結，且不常流通者，則因乳中脂肪含量太少之故。至於乳糖，與小兒之消化無甚關係，且其成分固定，不易變更。尋常乳中含乳糖百分之五六。至於蛋白質含量之多寡，影響於小兒之健康者亦不小。倘其含量過少，則小兒所得之營養料不足；過多，則使小兒有腹痛及大便秘結之弊，且於糞中

常現不消化之乳凝塊，並時常泄屁。乳質之成分比例不定，固足以左右乳兒之健康，然泌乳之盛衰亦然。如小兒每次當需乳汁五六英兩，若僅得三英兩時，則此兒斷不能如以前之發育，故除檢查乳中三成分含量之比例外，又須檢查乳量之多寡。其法極易，每次在哺乳之前後，秤其小兒之重量，其相差數即為所飲之乳量也。（每一英兩之乳汁與一英兩之固體相同）至於檢查乳質，及成分之比例，其法頗多，當由醫師行之。

哺乳之回數 新產之小兒，每日須哺乳七回，自晨六時起，至晚十時止，每四小時哺一回，及每日上午二三時許一回，然此回未必一定，須觀小兒當時是否飢餓為斷。至小兒漸長，其哺乳之回數，亦須逐漸減少，可依下表行之。

- (一) 由第十二日至第十二星期每日七回。
- (二) 由第三月至第五月每日六回。
- (三) 由第五月至第十二月每日五回。

必需之乳量 (一) 在一星期內之小兒每次需乳一至二英兩。(二) 第三星期內者二至三英兩。(三) 第四星期至第八星期者，三至四英兩。(四) 第八星期至第十六星期者，四至六英兩。(五) 第十六星期至二十四星期者，六至七英兩。(六) 第六月至第九月者，七至八英兩。(七) 第九月至十二月者，八至九英兩。以上所舉，不過作一標準耳，至於增減之量，全視小兒康健之程度如何。雖依法哺育，而小兒之重量仍不增減者，則因其量之不足，倘小兒吸飲太多，則必嘔吐，且時患腹痛。若哺乳過度，應即改正，否則胃必膨漲而嘔吐，成爲習慣，體重亦因而漸減，不知者，以爲母乳不佳，而易以代乳法，此實一憾事。此等小兒數見不鮮，若乳兒常有嘔吐，及腹痛之現象，爲母者，當行下記二事：(一) 乳兒當以哺乳之前後權之，以知所飲之乳量；(二) 其乳宜請醫師檢查，凡乳兒有不消化之病者，則減少其喂哺之期限，其病自愈。其減短法如下：

乳兒飲乳 三分至五分鐘後秤之以計其在此短時間內所飲之乳量若



干。如於此短時間所飲之乳已足相當年齡之分量，而再令吸飲，則其所飲之乳，必超過其腹之容量，於是消化因之停滯，而起嘔吐之患。吾人須知乳兒吸乳之速率不同，強壯之乳兒，吸充盈之乳房，歷時一分鐘，可飲乳一英兩，而孱弱之乳兒，吸空虛之乳房，雖歷三分鐘，尚不及一英兩。爲母者，當因時制宜，不必拘於書中之定例也。常人以爲乳兒吸乳愈久愈好，蓋以爲小兒飲乳，猶成人用膳，飽後決無不放箸者，此實大錯。試以吾一醫案證之，一日某氏告余，謂其一個月年齡之乳兒大便色青而常泄瀉，日間啼哭不止，彼又謂其乳太濃，不合乳兒，擬代以牛乳，余心疑之，遂檢查其乳之成分，其乳脂乳糖及蛋白質之分量比例尚合，且乳量又旺，余知其咎不在乳質，及乳量，而在乳兒吸乳之速率。故余於吸乳經三分鐘秤之，乃知其所吸飲之乳，有三英兩至三英兩半。余遂告其母宜縮短其哺乳時間，不久該兒之健康恢復，而百病皆止矣。

乳汁檢查之重要 上述乳汁所含之三種成分之比例，關係於乳兒之健

康何等重要，故檢乳實屬必要之法。有時乳源雖旺，而乳兒飲之，未見發生何種疾病，如嘔吐或不消化等症。然小兒之發育，非常孱弱，檢查此等乳質，每見其所含之脂肪及蛋白質甚少。試以一醫案證之，在紐約小兒醫院，有一瑞士小兒，其年齡已歷二月，體格極良，其母乳甚旺，此兒不能盡吸之，故乳頭常覺膨痛，遂居醫院中再哺一兒，每星期秤其所哺之二兒，重量並無增加，過數星期後，二孩皆生佝僂病 (Rickets)。檢查其乳始知其弊皆在乳質之不良，其三種成分皆比平常之乳為稀。乳脂僅百分之一，〇二，乳糖僅百分之五，乳蛋白僅百分之〇·七三。

不良乳之治法及哺乳法 若乳汁已經檢查知其太濃或太薄，或其所含三大成分之分量比例，不與尋常乳相同者，皆得設法矯正之。又如乳脂及蛋白質之減少，亦得增加之。大概乳婦身廣體胖，飲食豐富，而不甚運動者，則其分泌之乳，時或過濃。若能限制其飲食，每日僅准其食鮮肉一次，又若有酒癖者，宜禁

絕之，且每日宜營散步之運動，由此而乳質復原者，數見不鮮，然仍無效驗者，亦頗多。有一部分婦女之生活及習慣，難以改變，欲減其飲食使多活動，殊難實行，故其治法，又當變通，即每於小兒哺乳之前，使其飲清潔沸過之水或小麥湯半兩至一兩，水中加石灰水一小茶匙。如檢查其乳中所含之脂肪及蛋白質太少，則使母多食鮮肉，如牛肉、鷄鴨魚肉等均可。多食麵包、米粥、麥粉及牛乳等，或飲酒少許，亦足增加乳中之脂肪。然上列之法，往往有不見效者，故又不得不以代乳法補足之。前章所述每日一次代乳之功用，小兒逾七個月，宜代乳至二三次，蓋滿七個月後，乳中之脂肪漸漸稀薄，而脂肪又為小兒此時發育所必要者，故不可輕視。小兒逾十二個月者，哺乳與否，無足重輕矣。

**混合哺乳法** 如母乳不足，可添加牛乳補足之，此等哺育法，亦有功效。例如六個月之小兒，每日飲母乳三次，再與牛乳三次，鮮有不見效力者。鄙意尤贊成混合哺乳法。但其代乳之多寡，當與其年齡相當。（參考人工哺乳篇）以牛乳

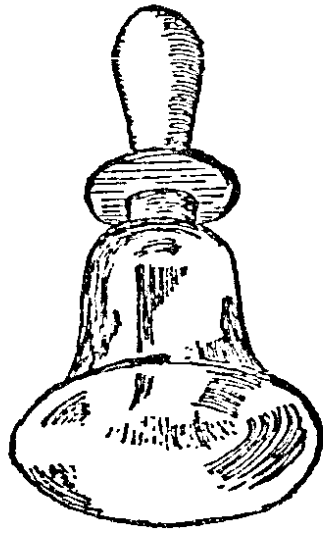
代乳時，初須混以沸過之水令其稀釋，其後漸漸使增濃，俾小兒漸能耐此強力之營養品。若初即與以濃厚之牛乳，則易起嘔吐、腹痛及種種不消化之疾患。一待小兒習慣，然後漸增濃厚，如是至斷乳為止。若生母有肺癆、骨瘍及各種皮膚病，或梅毒、癩癩、腎炎、膿瘍等病，決不可使之哺育小兒。又若患傳染病，如傷寒、肺炎、白喉等，亦不可哺育。

母乳之暫時受外界影響 產後之月經再潮時，小兒亦即同時起腹痛或不消化等症者，雖甚劇烈，亦可不必斷乳。若乳母神經受一定刺激，如發怒、憂慮、驚愕等，皆足影響其乳之分量及其性質。

暫時不能哺乳之原因 若乳母忽然發熱，消化困難，及腹痛等，可停止哺乳一二日而代以牛乳。然在停乳期內，當用吸乳器將乳吸出，蓋恐乳母病癒後，停泌乳汁故也。

乳頭保護法 凡產後六小時，其乳頭即須用硼酸水洗之，小兒吸乳以後，

不問有乳與否，又當每四小時洗一次，因尋常之泌乳，遲早不同，大約不出三日之外。此三日內，雖無充分之乳，然有一種薄乳名曰初乳，有通利嬰兒大便之效。此時哺之，不獨能使嬰兒得飲此種薄乳，且可使練習吸啜也。哺畢，即以硼酸水洗濯乳頭，並輕輕拭乾，如遇乳頭破裂，切不可使小兒含入，須接以玻璃製護乳



圖二第 器（如第一圖）否則必致乳頭疼痛不堪，且易生乳癰。

小兒給水法 在乳汁未分泌之時期內，每二小時，當飲以清水一兩，或兩半，否則小兒體重將輕減，在此期中，小兒如啼哭，或不安適者，即因乾渴之故，以乳糖水飲之可止。

## 論乳

乳備之選擇 因種種困難，生母不能哺其小兒，或代乳不合，則不得不僱

乳傭。當生母未娩產以前，如知其決無泌乳之希望，且不欲用代乳品者，應早爲之選擇乳傭，以免臨時張皇。至於乳傭之選擇，關係重大，不可不慎。

(一) 乳傭之年齡 以在二十二歲以上三十五歲以下者爲佳。

(二) 何種人爲合格 以鄉村農家婦爲佳。宜無皮膚病、肺癆及梅毒淋毒等病者。至於身材大小、肥瘦及乳房之大小，無關緊要。最要者，宜檢其所生之兒，是否強壯，蓋由此得略知其乳質及分量，且乳傭當以產後至少過四星期爲合格，蓋此時可知其小兒是否與其母乳之相合也。至於乳傭之兒之年齡，不必定與己兒之年齡相等。大概產後在四星期之後，三個月以內之乳傭，皆可哺育嬰兒，有時乳傭於初到之數日內，乳質未必盡佳。因初與其親兒離別，未免無掛念之處，且初至他家，人地生疎，飲食起居，又與己家稍異，故神經易受環境之影響，乳質或有變更，當使其靜養數日，使習慣於此新環境可也。

乳傭之飲食 乳母之飲食，宜使照常，不可驟然增加或更改。因其飲食之

得失，與泌乳極有關係，前篇已述之矣。不知者，往往以家庭中，除此新生小兒外，以乳母爲最重，故不論如何，當使乳母食物豐富，以期得佳良之乳汁。乳傭一得盛饌，則貪食不厭。不知此種食物，不適其食慾，往往起消化不良，大便秘結，所泌之乳遂變，而小孩之健康受害。故乳傭反以食單簡之食品爲宜。

乳傭之生活 乳傭除哺育小兒外，應令其多在戶外行動，如其知識能保護小兒外出更好。然無論如何，決不可過於尊敬，因此等傭婦，受人重視，易生傲慢之心，大有不可一世之慨。乳傭每日除定時哺乳外，又當飼小兒以代乳一次，如乳傭患病，或告假，或因品行不端，而被遣斥時，則以代乳物飼之。小兒至七個月後，可不必雇用乳傭。苟非因乳質不良者，不可於夏季遣斥乳傭，因夏季之哺育小兒，甚感困難也。

### 哺乳時間及乳頭之保衛法

上述嬰兒須每三小時哺乳一次，然如晚間十時至晨六時，小兒酣睡時，不可驚醒之。至三月後，每晨二時三十分之哺乳可不必行。更有多數小兒在此期內，已無哺乳之必要。哺乳前後，其乳頭當以硼酸水洗之，用棉布輕輕拭乾。若乳頭破裂，切不可使小兒吸啜，蓋此時乳頭疼痛，若再經小兒吸啜，則其破裂之度更深，致有生乳癰之虞。凡遇破裂之乳頭，宜以護乳器接之，使小兒吮吸護乳器之膠皮製乳頭。（見第二圖）此種護乳器，須用至乳頭全愈爲止。多數小兒，不慣用此器，故宜使其練習，不必因一次失敗，而厭棄之。如因護乳器不能用，且乳頭又硬，則當用吸乳器吸乳於乳瓶中哺之，此時其乳一經流通，則乳頭乾硬之患自少。如用吸乳器吸乳，每日又以溫暖之橄欖油輕擦之，此等破口易愈，卽不至患乳癰矣。

倘乳房過大且下垂，殊不便利，宜以潔布纏圍之，至於乳頭破裂之治法，除上述者外，亦可以下法治之。於哺乳前後用硼酸水洗後乾燥，並以下列之軟膏



塗敷患處。

魚骸膏 Ichthyol 15 gr.

凡士林 Vaseline 1/2 oz.

氧化鋅軟膏 Zinc oxide oint-

ment 1/2 oz.

每日於哺乳之時 當用橄欖油拭去此軟膏洗乾之。哺後再如前法塗敷。

### 小兒之斷乳

小兒當何時斷乳，且何時當加以食物，此問題之答案實無一定，然依著者之經驗，斷乳當七個月之後十二個月之前，蓋產婦之乳盛衰不同，於七個月內完全不賴牛乳者固多，而不得不用代乳者亦不少。而在七個月時乳汁完美者亦有之。設如小兒完全賴其母乳而長大，且每日僅飲二次。則此等小兒當何時

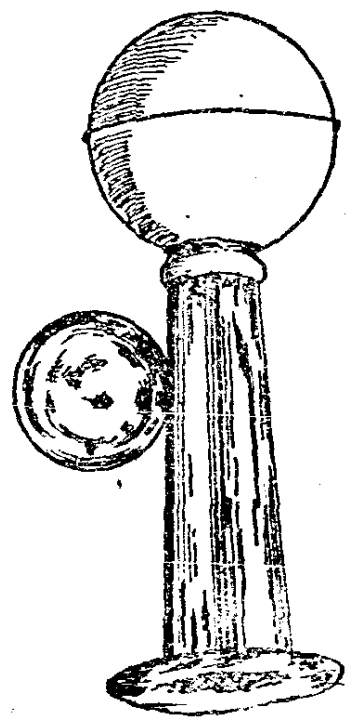


圖 三 第

斷乳乃一問題。以余所見，小兒能於十二個月後完全賴母乳而得佳良之發育者，萬不得一。一般婦女不思及此，故過十二個月尚令小兒飲乳，無怪患佝僂病及瘦弱者之多也。故凡逾十二個月即應斷乳。較此更早者更宜。斷乳法當漸漸進行。初哺代乳一次，第二三四三次按次遞加，七日至十日可期禁絕，除非小兒患病，萬不可一次禁絕之。

斷乳時保護乳頭及乳房法 如於九個月至十二個月內斷乳，其乳頭鮮有發生疾患者，如乳房漲痛，則搾出少許，痛自止。若因他種原因，宜早日斷乳爲是，屆時如乳汁尚盛，則宜用布緊縛兩乳。如乳腺成硬結，可輕摩之，軟後用布緊縛之，至乳停止而後已，如無效則每日使乳母服瀉鹽少許，經四五天其乳自止。

### 人工哺育法(代乳)

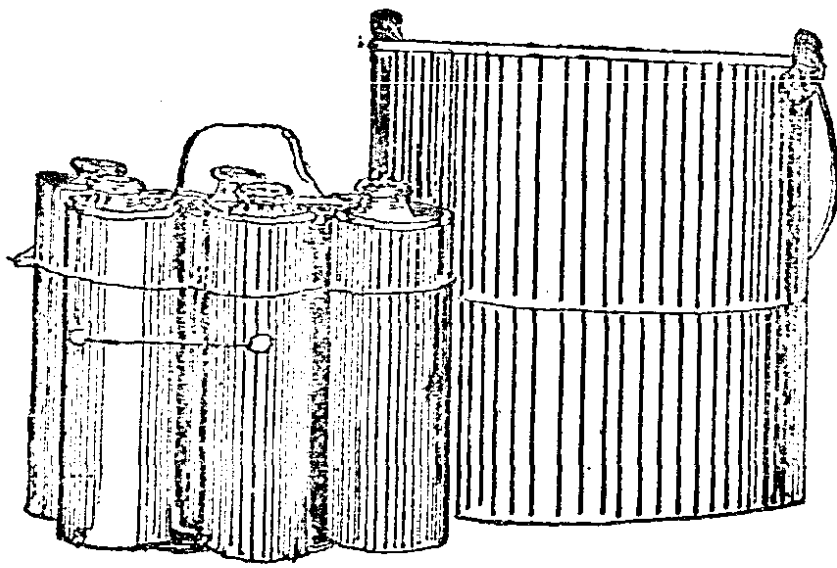
乳汁選擇之必要 乳之潔淨及乳質之良好與否，頗關係於小兒之健康，

故不可不謹慎選擇之。市售之乳，種類極多，不察者以爲其色相同，其質亦同。（歐美各國售乳者皆經註冊，由衛生局隨時檢查其乳以分等次。然在中國爲時尙早，故購乳當擇其乳房之潔淨而無加水等弊者爲要。最好與牛乳牧場說明，並教以榨乳法，其法卽用洗淨之瓶，先將牛之乳頭以布拭淨，榨乳者之手亦當洗淨，榨乳時使乳汁濾過潔淨之棉花，待瓶滿加蓋，置入冰箱。（冰箱及棉花當由購乳者自備）倘能實行此種榨乳法，則乳質鮮有不良者。夏日之乳尤宜注意，否則恐易引起泄瀉之患。乳取回後，宜貯冰箱中，臨時取出。

巴氏牛乳殺菌法 從前之殺菌法，乃將牛乳與水同煮至沸點（法氏二百一十二度）約三十分鐘之久。其中混有之細菌全滅。巴氏殺菌法與尋常者不同，僅將牛乳煮至華氏表一百五十五度，歷三十分鐘。簡言之，巴氏法並不煮沸，僅將牛乳加溫耳。其功用：（一）在此溫度中，尋常之病原菌不能生存；（二）乳汁可歷久不壞。然殺菌法亦必定照此法之熱至一百五十五度。其熱度宜因

天氣及乳之來由，乳之是否新鮮，及小兒消化之力為衡，如乳汁不新鮮及來歷不明，且在夏季，則宜增高熱度。但煮乳太久，則難於消化。在鄉間乳牛實係健康

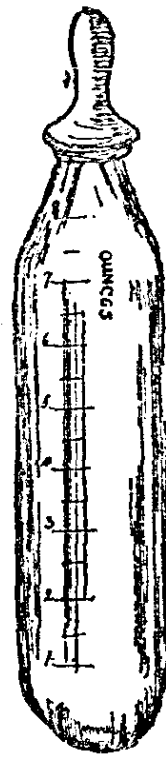
無病者，且榨法清潔可不必煮。如都市中來歷不明之乳，則以煮之為是。巴氏殺菌法用傅氏 (Freeman) 之煮乳器為最佳。(見第四圖) 如傅氏器不能得，可用尋常飭器蒸之，用火不可太强，乳汁中置一溫度表，如見溫度表上昇至一百七十二度時，則將熱乳汁入數個清潔空瓶中，(其瓶數當與每日哺數相同，如每日喂七次，則將乳分注七瓶，用浸水棉塞蓋瓶口，後宜浸入冷水中使之快冷。然此種熱法不如傅



第 四 圖

氏器為便。蓋傅氏煮沸器能調均溫度，且無傾倒與染菌之弊。

哺乳瓶及乳瓶嘴之處理法 乳瓶至少不可過八英兩，而且其構造當以易於洗刷者為佳，以長橢圓形如（第五圖）者為最適所用。其乳頭亦以能翻過內外及易於洗刷者為宜。乳瓶及乳頭每日當煮一次，哺乳後須洗刷乾淨，不用則置於已煮之冷水中，乳頭於哺乳後，宜將內面翻出，用硼酸水洗刷之，用時再用沸水洗之。



第五圖 則置於已煮之冷水中，乳頭於哺乳後，宜將內面翻出，用硼酸水洗刷之，用時

小兒食品之設備 乳母既不可得，則當以他種食品飼育小兒。但母乳既為小兒健康之天然營養品，則其代替者之性質及成分即不能不與母乳相似，否則將危及小兒之健康矣。與母乳相似之營養品，厥惟牛乳，其餘一切人工製成之食品及鍊乳等，皆與小兒健康有所不適，下篇當詳論之。牛乳與人乳頗相近似，然其所含三要素之分量，與人乳略差，如下表：

乳	脂	乳	糖	乳	蛋白質
---	---	---	---	---	-----

牛乳	3.5%	4.5%	3.5%
人乳	3.5%	7%	1.5%

由上表可知牛乳中所含之蛋白質比人乳多二三倍，乳糖則少二三倍，此宜相差當矯正之，使與母乳相同。法以水稀釋之，使其蛋白質減淡，並加以乳糖，以補其糖分。不惟如此，須知牛乳中之蛋白質比人乳中者難於消化，故有時當使牛乳中之蛋白質比人乳中者更淡，然應至如何程度，又須依小兒之消化力年齡及體質為斷。對於薄弱年幼之小兒，尤當注意。初時即以濃厚之乳哺育小兒，概為常人之通病，殊不知小兒之消化力不能耐此濃稠之乳，致起嘔吐，腹痛，瀉痢，及種種不消化之病。因此而歸過於牛乳不合，不亦謬乎。如下所列之哺乳程式，依嬰孩之年齡定之，而非依其身體狀況者，蓋此實為不可能。尋常嬰兒，可按此程式哺乳。但哺育嬰兒時不宜墨守成例，各兒當各有特殊之哺育法，例如六個月之小兒有時用九個月之程式，同大同重之小兒，其消化之力量及所需

之養料，未必彼此相同，故爲醫者，當試定小兒之消化力，按程式上分三要素加減，至於合宜爲度。如其程式與其消化力相合，則小兒之健康，必與母乳哺育者相同。如小兒食後安睡，及體量加重每星期不下四兩，每日大便二三次，其色清黃等等。非然者則非因乳汁濃度不合，卽係該兒之對於牛乳消化力不良之故。有一部分小兒不論牛乳濃淡，飲之卽起腹痛，嘔吐或泄瀉之現象，此等現象究因牛乳濃淡不均，抑係消化力之不良，乃爲母者及醫師當注意之問題。此等小兒宜每日經醫師診視一次，改以相當之乳量至適合爲止，若終無效，則暫時停止牛乳，代以乳酪乳水，或小麥湯，牛肉湯等，數日後添牛乳少許。如乳不合，則可以煉乳半茶匙至一茶匙和小麥湯與之。如合，則漸漸增量。否則，竟雇乳傭代育。

調配牛乳之程式 茲所列之程式，係按其年齡而定，且僅限於正常健康之小兒，至於染病或發育太弱之小兒，不能如例。牛乳取回後當裝大瓶中，藏於冰箱，過五句鐘後，始可用。用時取出，以乳唧筒（如第六圖）由瓶中浮面吸出十

六英兩，如無唧筒，可持瓶徐傾，此時須注意，不可擾瓶底之乳。自產生日起，至三月滿，每日皆可用瓶面之乳哺之，過三月後，可任意。

程式(一)(小兒自第三日至第十日可用此式)

牛乳(浮面之乳)

一二·〇英兩

石灰水

〇·五

乳糖

一·〇

沸過水

一六·五

每二十四小時哺七次，日間每三小時，哺一次，夜間四小時哺一次，每次給以二至三英兩。

程式(二)(小兒自第十日至二十日者可用之)

牛乳(浮面之乳)

六·〇英兩



圖六第



石灰水

一·五

沸過水

一六·五

其哺乳之時間與分量與上式同。

程式(三)(自第二星期至第六星期之小兒可用之)

牛乳(浮面之乳)

一〇·〇英兩

石灰水

二·〇

乳糖

二·〇

沸過水

二〇·〇

每日七次，每次三兩至四兩，日間四次，夜間三次。

程式(四)(自第六星期至第三個月之小兒可用之)

牛乳(浮面之乳)

一四·〇英兩

石灰水

三·〇

乳糖

二·〇

沸過水

一八·〇

每日七次，每次用四英兩至五英兩，日間四次，夜間三次。

程式(五)(自三個月至五個月之小兒可用之)

牛乳(浮面之乳)

一八·〇

石灰水

三·〇

乳糖

二·〇

沸過水

一九·〇

每日六次，每次五至六英兩，日間五次，夜間十時一次。

程式(六)(自五個月至七個月之小兒可用之)

牛乳(浮面之乳)

二四·〇

石灰水

三·〇

乳糖

二・〇

沸過水

一五・〇

每日五次，每次六至七英兩，日間四小時一次，夜十時一次。

程式（七）（自七個月至九個月者可用）

牛乳（全乳不必浮面吸出）

二八・〇

石灰水

三・〇

乳糖

二・〇

大麥湯

一四・〇

每日五次，每次七至九英兩，日間每四小時一次，夜十時一次。

程式（八）（自九個月至十二個月者可用之）

牛乳

三三・〇

石灰水

三・〇

乳糖

二・〇

大麥湯

一四・〇

每二十四小時內五次，每次八至九英兩，日間每四小時一次，夜十時一次。  
(注意) 剩餘之乳，切不可留至下次，宜棄之，洗淨乳瓶。

全乳 自七個月至九個月者不必用浮面之乳，可用全乳，全乳者，搖勻全瓶之乳而後取之。

大麥湯之製法 以大麥粉一兩，加入一定之水煮之，歷半小時，後加入沸水以補足烹時所失之水分，大麥湯在熱時，切勿攪入乳中或石灰水中，但乳糖可先溶於熱大麥湯中。

小兒過五個月後 哺育時間以上午六時，十時，下午二時，六時，及晚十時為當。如強壯之小兒，過十月後，所需之食品，或超過程式七所定者。故此等小兒於上午十時，與下午六時哺育前，應用藕粉麵粉一二湯匙，(其藕粉或麵粉須

烹二句鐘之久，)而以一二英兩牛乳(程式七中者)加入之。在下午二時哺乳時，可給以牛肉汁二茶匙，及乾麵包少許，飲乳後可與一小塊。在規定時間外，尙可給種種食物者，蓋因小兒食量各有不同故也。過三個月後，夜間二時之哺乳可停止，每日即上午六時至夜十時，六次已足，由夜十時，至翌晨六時，小兒當安眠，初時夜間二時之一次，往往難絕，然若每夜代以沸水，或和乳少許，不久即漸覺無味而厭棄之，小兒於全夜能安眠，則消化力更強，其每次食量亦必增加。設小兒對於所用之稀乳程式不宜，自應更改之。若有下痢腹痛，或嘔吐等弊，必係乳酪太濃，如小兒時常放屁，及噯酸辣之氣，或下痢，必係乳糖過多，若時常腹痛，大便固結，必因乳中蛋白質太多。如小兒不能食新鮮牛乳者，當代以煉乳。

### 一歲後之哺育法

大低乳兒過十二個月後，即宜斷乳。如有特別原因而不能者，則除飲乳外

更添加麥粥類。然不知者每以爲過十二個月後，無論如何皆可給與而無所禁忌，遂以餅乾、生果、魚肉之類，皆供一試，且食無定時，又往往過飽，致有下痢腹痛等症發生，而尤以暑天爲甚。蓋炎熱時，消化力較尋常薄弱，尤不能消化難於消化之食物，是以夏季病兒較平時爲多。故斷乳之後，食品尤宜謹慎選擇，食必有定時，並不可過多過少，此等新食品，初時往往見拒，因小兒哺乳既久，一旦禁絕而代以他種食物，其味必不合食慾，故多拒絕，然不久得漸習慣。在此時期中，牛乳不必完全禁絕。著者常見小兒食完全代乳物後，其發育不如前之豐滿，甚至薄弱，故以後當再給以乳少許，今試述余所常用之食單。

自十二個月至十五個月之小兒每日須給食五次。

(甲) 每晨七時大小麥或米粥(如膠類)一二湯匙，及牛乳八兩。

(乙) 上午九時，與以一柑汁或橙汁，或葡萄汁二英兩。

十一時給以牛肉鬆二三湯匙，與同量之麵包屑混合，加以牛乳汁少許，否

則半熟鷄卵一個，或鷄肉一片亦可。並麵包一塊，牛乳六英兩。

(肉鬆之製法，以牛肉一大塊，烤於熱火之上，至外面烤乾，然後剖開，刮其肉中之絲。)

(丙)下午三時。牛肉湯，鷄肉湯，或羊肉湯，及飯與牛乳六英兩。

下午六時，小米粥或大麥粥約二湯匙，牛乳八英兩，並烤麵包或蘇打餅乾，夜十時，大麥粥一湯匙稀牛乳八英兩。

自十五個月至十八個月每日四餐。

上午七時玉蜀黍或大麥粥 (將玉蜀黍煮熟成膠類，然後以濾器濾之) 二三湯羹和牛乳八兩至十兩，加糖少許，及餅乾一二塊。

上午十一時，半熟鷄卵一個，或以麵包屑少許與牛乳一湯匙，烤過蕃薯且飲牛乳少許。

下午三時牛肉或鷄肉湯和米粥及烤菓。

下午六時，藕粉麵粉和牛乳，並加牛肉、油及糖若干。

自十八個月至二歲，每日三餐。

上午七時，玉蜀黍大麥粥，加牛乳白糖並乳脂，半熟鷄卵，雞肉，或烤麵包及牛乳皆可用。

上午九時柑汁一杯。

下午二時，牛肉鬆，雞肉絲，碎烤蕃薯菠菜，熟菓，麵包均可。

下午三時飲牛乳或鷄湯。

下午六時，大麥飯，或米飯粥，（稀爛爲要）牛乳糖，乳脂，麵包均可。

自二歲至三歲三餐。

早餐（七至八時）米粥（稀薄爲要）牛乳白糖，半熟鷄卵，餅乾等。

十時給以果子汁一杯。

午餐（十二時）牛肉湯，或鷄湯，魚，雞肉，牛肉等，菠菜生果等。



晚餐（五時半至六時）米粥，乳糖，乳脂，麵包，餅乾，冰酪等。

在此年齡中之小兒，每日三餐，大概已能飽足，一般小兒消化力強，一日三餐尚嫌不足，往往於三時至三時半非食不可，此時祇可給牛乳一杯補充之。

### 自三歲至六歲之食物

早餐 麥粉，或玉蜀黍等品，（但宜熟烹之），和以牛乳及白糖，乳脂，及一半熟鷄卵餅乾等物。

午餐 牛乳，鷄肉，烤番薯，白米飯，生熟果品，及蔬菜。

晚餐 藕粉，麵粉醬 二至三湯匙，和以牛乳白糖，乳脂，烤麵包，乾麵包，或麥粉。冰酪則每星期一次。

如早晨已給半熟鷄卵，則晚間切不可食鷄卵及其製品，鮮肉每日但可食一次，如早晨已飲牛乳，則晚間不可食鷄魚之類。此時，正小兒發育最旺之時，在

午餐與晚餐之間，往往思食，故可與以佳果，如梨，蘋果等，或淡餅乾一二塊亦可。

### 六歲以後之食物

小兒過六歲，其食物可隨意，然有數種當禁者：如炒燒之肉，豐富脂膩之盛饌，切不可食。酒，咖啡，及茶，亦不宜飲。在此時期，各種菜蔬皆可食，然當煮熟。

### 小兒應如何哺育

小兒食品之性質，及哺育之時，已如上述，然小兒應如何哺育，最爲重要，今試略述之。

(一) 小兒於不能食成人之食物時，決不能使與成人或其他長大之兒童同餐，因小兒一見新鮮芬芳之食物，往往爭食不遂而啼哭，爲父母者，因愛憐之故，多不忍拂其意，給與少許，以爲無妨，久之遂養成小兒一種不衛生之習慣，致

起疾病。此應注意者一也。

(二)小兒所用之匙，用後應清洗之，置於清潔之處，如用時偶然落地，當以沸水洗之，始可再用。此應注意者二也。

(三)小兒所用之杯及匙，切不可入第二者之口，其母或乳傭於哺育時，往往以一匙之食物，先投己口，試其熱度，或以口吹之使冷，或以舌舐去匙邊之食物，此等惡習，與傳染病有關，此應注意者三也。一般不知者，以爲自身無病，而不知肺癆菌，白喉菌及花柳病毒皆可匿居於強壯成人之身，因成人之身體抵抗力強，故不發疾病，然小兒之抵抗力弱，此等微菌一入小兒之口及咽喉，卽迅速蕃殖而發疾病，故小兒往往有無故發生肺癆，白喉，花柳等症者，皆由於哺育時忽略故也。

## 罐牛乳

(甲)糖煉乳 糖煉乳不宜用爲小兒之食物，然因新鮮牛乳不能得或難於貯藏，或不知調配，則又不能不用煉乳。因煉乳易於調配，且開後可歷二三日，雖在夏令亦不妨。但其含分之比，難使與人乳相近，已於前篇述之。母乳之含乳脂有百分之三，五至百分之四，乳蛋白百分之一五，乳糖百分之七。若煉乳一份加水十二分後，則其含乳脂百分之〇五，乳蛋白百分之〇六，乳糖百分之四，亦不及母乳。乳脂及乳蛋白既爲小兒食物中最重要之成分，若牛乳一經稀釋，其所含之乳脂及乳蛋白較母乳減少，故除非萬不得已，以絕對不用爲是。大抵以煉乳哺育之小兒，其體質決不强壯，其骨骼柔軟，與尋常母乳哺育之小兒略有差異。故如必用煉乳，則另須加魚肝油若干，即在夏日，亦無妨也。今姑記調配之法於下：

- (一) 在一個月內者，煉乳一份加水十六份。
- (二) 在二個月內者，煉乳一份加水十四份。

(三)在三個月內者，煉乳一份加水十二份。

(四)在四個月至五個月以內者，煉乳一份加水十份。

(五)在六個月以外者，煉乳一份加水八份或十份。

(乙)淡牛乳 (Evaporated milk) 淡牛乳與糖煉乳相似，但比煉乳易於

消化，開後不能歷久。配製時，可加糖，大麥湯，石灰水，其法與新鮮牛乳同。(見調配表程式) 然其力比新鮮牛乳強。淡牛乳一英兩等於新鮮牛乳二兩又五分之一，故調配時須準此數稀釋。

### 代乳食品 (Proprietary Food)

今日市場中所售之代乳食品不勝其數，然不論何種皆不及母乳。吾人已知母乳乃小兒天然之食品，為人工所不能製者，據實驗所得，母乳所含之營養成分，鮮有出下列外者，乳脂百分之二·五至四，乳糖百分之六至七，乳蛋白百

分之一至一·五。此可以代表母乳成分含量之比例，宜以此爲標準，小兒得此始有天然發育之可能。有時雖因其母之境遇而略有變更，然境遇恢復則其乳亦即恢復原狀。代乳食品不論如何製法，斷不及母乳之完善。如完全以代乳食品而不參加牛乳，則小兒發育斷不如母乳或牛乳哺育者。其原因不獨因代乳食品無乳中固有之營養分，且其營養分係煮過者。至於選擇代乳食品，須用所含之營養分與母乳相近，且易消化者爲宜。報紙廣告及代乳食品所附之說明書不可過信。因此等人工製造之代乳品，斷難與母乳中之營養成分相同，而尤以脂肪一物最難配製。蓋代乳食物中不能多配乳脂，因多則發酵，又小兒食此等食物，易患壞血病 (Scurvy)。今日最普通所用之代乳食品，首推乳粉，而尤以 Klim, Dryco 及 Lactogen 最普通。其所含之營養分，頗與母乳近似，若母乳缺乏，或乳備不易得，可以乳粉哺之。至於牛肉汁亦常用以哺嬰兒，然其養分實不如所說之甚，其用途僅限於患病之小兒，小兒初斷乳者亦可用之。然如患瀉痢

之疾者，切不可用。因牛肉汁往往使瀉痢加劇故也。小兒如患腎病，亦不可用，因其含有 Creatinin 之故。此等食品，易使小兒生厭，故不必常與之，每日二三次足矣。余常用法蘭奠曼 (Valentine's) 牛肉汁，以四分之一茶匙至半茶匙，混以其他流質六英兩。

### 旅行用之乳

小兒尋常之食品不可任意更換，然當旅行之際，製乳頗非易事，故須變通辦法。吾以爲旅行時，以糖煉乳爲適，卽啓用三日後尙無妨，至於調配之法，可依前述之程式。

### 病時哺育法

大凡小兒一經染病，其消化力多低減。然其低減度又視病之重輕及年齡

之大小而異。年長者，其低減度不若年幼者之甚。如患支氣管炎(Bronchitis)，而熱度較尋常增一二度之小兒，其消化量略低減，故須以尋常食品減去百分之二十五。患肺炎者在最危急之時，其消化力幾全停止，故在此時，凡需消化之物，切勿輕易給與。至於哺乳兒，若患麻疹，猩紅熱，及支氣管炎，或白喉症，最烈之時，其食物須減去半量。然如患不甚重要之病，而其體溫在華氏表一百至百零一度者，則可減其尋常食品之四分之一，或三分之一。總之，凡小兒一經臥床不起，不論疾病或受傷，皆以少食為宜，且應令多飲水。小兒發熱必訴口渴，而思多飲，尤以患夏日痢者為甚，故宜增加水量，而減少乳量。此時不獨宜使小兒少食，且當在規定哺乳時刻之外，及哺乳後，使飲多量之水。如食母乳者，則使其哺乳時間縮減一半，或三分之一，且於啜乳後，令其飲水。如能行走之小兒，在二歲以上者，則給牛乳一半，及米粥一半。倘能如上述之法哺育，可免傷小兒之消化力。至於患傷風，或腸胃卡他兒時，切不可哺乳。



注射營養品 如小兒患病劇烈至於不能吞嚥，或神經失覺，或昏瞢，口不能食時，當以他法哺之。或由肛門注射，或以膠皮管由胃輸送，或由皮下注射均可。

強之使食 小兒病時，食慾不良，不願多食，如強迫之，絕少效力，不如以法引誘之。因小兒之心理，與成人不同，如四五歲之小兒，許給以光滑可愛之銀幣，或玩品，彼如愛其物，則必勉食而求此獎品。又宜以常親近之人如母親或乳傭哺育之，因小兒往往畏生面之人，故病兒對於平日之食器及食品之形式，已生厭惡之心，倘以新式食器，並製其食物之形式異常，例如平常所用係磁器碗，則代以光滑花紋之玻璃杯，如尋常之麵包係四方，現今截之爲三角式，八角形等。倘此法不行，則已斷乳者可再給以乳，病時宜多飲水至爲重要。倘小兒不愛淨水，可以汽水或葡萄汁與之。

## 論沐浴

小兒產後第二日即宜以溫暖沸過之水用香皂洗身，每日一次。至臍帶脫後，則可用盆浴，其水之溫度宜在華氏表九十五度以上，百度以下，浴時不可過三分鐘。過三四月後，其水之溫度在華氏表九十至九十五度為適，且在晚間就寢以前沐浴為佳。每早可以手巾抹澡，不必盆浴。小兒逾一歲後，其水之溫度初時在九十度，然後漸加入冷水至八十度為止，小兒入盆，即宜以手力擦全身。浴室之溫度當在七十六至八十度，且洗身時，窗戶宜緊閉，洗身後，急以乾軟毛巾擦乾，並以香粉散布腋下肘下等處。

**畏浴** 一般小兒多畏浴，足指一入水即啼哭不已，為母者往往因小兒之畏懼，遂停止沐浴。此等畏浴之小兒，宜以手巾遮淹盆面，使不見水，後置於毛巾之上，使其遲遲沈下，不久即成習慣。

**冷水浴** 至二三歲時，如體格強壯，水之溫度可減至七十度。冷水淋浴時，宜使小兒立於溫水盆中，其水要至膝部，且頭部冠以膠皮布帽，淋畢，宜以毛巾

擦乾全身，若擦畢皮膚仍冷，則以溫水擦之。倘手足變藍色，下次可增加淋水之溫度，切不可因此而停止淋浴。淋浴時間在晚飯前爲宜，先行溫水浴，然後繼續行冷水淋浴，浴後擦乾，穿上臥衣臥襪，以暖氈裹之，使之晚餐，餐畢安眠。然如不能於飯前行沐浴，則於飯後一小時亦可，但浴後宜使之寢。

**發熱時盆浴** 先以小兒置華氏表溫度九十五度之水中，然後徐徐加入冷水或冰，使水至七十五度至八十度爲止。沐浴時間，不可過十分鐘。沐浴時，宜以手摩擦全身不息，至浴畢爲止。

**發熱時摩擦浴** 取冷水一盆，其溫度爲七十度，加入酒精八英兩，勻之使和，然後脫去小兒之衣，被以法蘭絨，後以絨巾抹洗全身，歷十分至十五分爲止。如小兒之體溫自百零四至百零五度時，並於醫師未到之前，當施以上之摩擦浴法。

**夏日全身浴** 小兒在於炎熱之中，甚難安適，如能日浴數次，可以減輕酷

熱之煩悶。故每日除晚間眠前盆浴外，可加浴一二次。

芥末浴 (Mustard bath) 如小兒難眠，或神經受刺激，或搐搦等病，可用芥末浴治之。其法以芥末一湯匙，置於布袋中，溶以六加侖溫水（如沖咖啡法），浴時力擦全身約歷二三分鐘為宜。

鹽水浴 以食鹽一湯匙溶水一加侖，薄弱之小兒，於此等鹽水浴頗有利益。先以淨水及胰皂洗身，然後將全身浸入鹽水中，約歷五分鐘之久。浸時須以毛巾摩擦全身。

曹達浴 以曹達一匙溶於半加侖水中，其水溫度與尋常沐浴者同。待曹達溶盡後，將小兒浸入水中，約歷四五分鐘之久，浴時忌以手摩擦，浴後以毛巾擦乾，夏日小兒生痱，此浴法頗有效力。

澱粉浴 此等浴法亦係治熱痱之一法，其法以尋常澱粉一半匙，投入浴水中，其浴法與曹達浴法同。

熱水浴 置小兒於華氏表百零五至百十度之熱水中，以手力擦四肢，約二五分鐘之久。浴畢，以布擦乾，以溫氈裹之，投入暖床，使之安眠。

## 論睡眠

睡眠爲小兒發育上所必要，不可輕忽之。大凡健康之小兒，其睡眠鮮有不耐者，苟睡眠不安，多係消化不良之故。於初生數日內，無病之小兒，則每日除哺乳時外，必睡眠終日。在一月時，每日睡約二十二小時，自二月至三月，每日睡眠時間多不逾十四小時。至六月後，除哺乳外，須由晚六時睡至早六時，除哺乳外不可驚醒之。此外每日上午應睡二小時，下午二小時，總計一晝夜須睡十六小時。然下午睡眠，最宜在三時以前。由晚六時至早六時，共十二小時之睡眠，非至六歲不可減少之。至於日間睡眠時間，可漸減少之，在一歲內者，上午可減一小時，下午仍須二小時。一歲半至二歲者，上午睡眠可不必，然下午至少須睡一小

時，或一小時半之久。至六歲始可止之。倘小兒身體孱弱，則可延長至六歲以後。小兒睡眠乃係一種習慣，倘管理得法，且飲食有定時，決無睡眠不酣，或睡後不安者。倘睡時紊亂，或不安定，實係一種惡習，其原因或在食品之不良，消化之不良，或係患有疾病之故。又一般小兒喜日眠夜醒，於小兒及父母方面皆有不利，此等惡習必須除之，其法宜日間與之遊戲，且處於光明之室中，如是則日間多勞動，晚間自然疲倦而安眠。身體孱弱，或血氣虛薄之小兒，宜使其多睡，因小兒醒覺後每多勞動，勞動多，則消耗量亦因之大。此種能力來自食品，孱弱之小兒，消化往往不良，所吸之滋養分有限，於是供不應求，使之多睡，則得多靜，靜時多，而所需之能力亦少，故孱弱之小兒，多睡則易恢復強壯。

### 論啼哭

健康之小兒，每日須啼哭。啼哭乃小兒之一種運動，能令腦力活潑，消化暢

利，大便亦因之而調順。啼哭時，呼吸深長，肺葉膨漲，所吸之養氣必多；血液遂受養氣而鮮潔。健康小兒之啼哭，多因受驚恐，餓飢，或襁褓濡濕，或因過寒，過熱，或因衣服不適，或因大便秘結等等。小兒如患病，則啼哭必激烈，且連續不斷，如遇腹痛，則哭聲震動，須待痛止或至疲勞而後已。如小兒不時啼哭，且泣聲不絕，而現淒慘之狀態者，其故多在消化系之不適。蓋飲食合宜之小兒，鮮有啼哭者。且健康之小兒，多肅靜，喜玩弄，且帶笑容，處理失當之小兒，抱之則靜，置之則哭。蓋其啼哭，並非因身體之不適，而實成一種惡習慣也。此種啼哭無須藥療，祇宜施以良善之教育，矯正其習慣。

### 論習慣

小兒最易染習慣，其習慣之善惡，在乎管理者之得當與否爲斷。善習慣，當於產後養成之。如食有定時，睡有定節，沐浴有定期，成爲日用習慣，如一小機械，

聽使自然，毫無弊害。此等小兒之發育，較彼一哭即給食，睡眠不按時，醒時啼哭，必須懷抱，撫嬉之，或給以食物而後止，等等惡習慣者，相差遠甚。小兒尤不可終日擁入懷中，置於安適之處，彼自然能獨嬉，以求欣樂。

吮吸之惡習 小兒最易養成之習慣，厥為吮吸姆指，或玩具，不論拾取何物，即置口中吮吸，不知者往往任其如此，而且更養成之。每遇小兒哭時，則謂其思食，即以膠皮乳頭含於口中，久而久之，即成習慣，雖欲戒之亦不能。吮吸之習慣，其害甚大。久而不戒，則唇漸變粗厚，齒牙外伸，顎部縮小，美麗之容貌，不久醜態。且吮吸玩具及膠皮乳頭等，不獨僅變小兒之容貌，且極易傳染疾病，若家中有數小兒共用一玩具，甲兒玩後，而乙兒吮吸之，乙兒吮吸後，丙兒又吮吸之。若甲兒有病，如肺癆白喉等，則直接傳之乙兒，或乙兒直接傳之於丙兒，其害殊甚。且如後篇所論之鼻後腺狀增殖症者，大多因吮吸習慣而致之。因吮吸時，其上顎軟骨，被押送於咽後壁，其時該部之腺，受刺激遂漸起腺狀增殖病。戒絕之法，



宜禁止吮吸乳頭。若吮吸手指，則可使其戴手套，（見第七圖）或以金鷄納水塗於手指之上，使其知苦而不敢再吸，不久就可戒絕矣。

手淫。手淫乃一種最有害之惡習，小兒常以手擦陰莖，或陰門。此等惡習，常見於六歲以下之小兒，而尤以女子爲多。如不戒絕，則小兒之體漸弱，精神薄弱，睡眠不安，食慾不良等症。

治法 如小兒在十八月內者，取小繩帶縛其雙手，繫於頸部，使其手不能擦生殖器爲止。又女兒多以兩腿相磨擦，戒除此弊，可使其繫厚大之尿布，使二腿不能近。如小兒逾兩歲者，則宜監視之，遇之則施以重罰。

遺尿。小兒在三歲以下，小便不能如意，過三歲後，普通皆能隨意小便，不再遺尿之患。倘過三歲後，尚有是患者，當請醫師檢查其遺尿之原因。

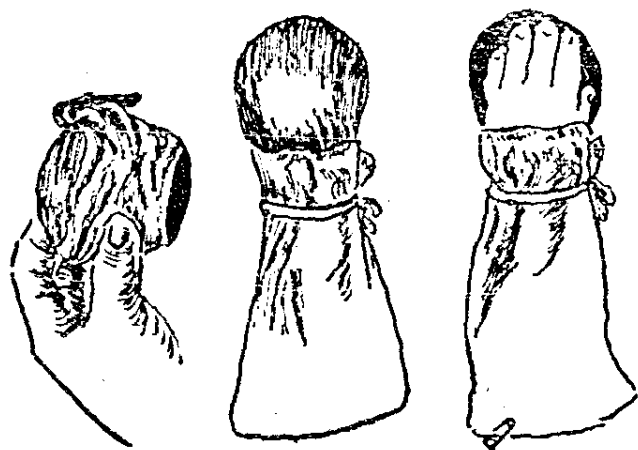


圖 七 第

遺尿之原因不一。或因尿中之酸類太強，或因膀胱中結石，（此病小兒患者極少）大便秘結，生殖器發炎，或包皮太緊等。然大半多因神經發育過弱，及成惡習慣之故。有時亦因下午或晚間，飲水太多所致。如小孩至五六歲，尚有遺尿之患者，殊難療治。倘無從求遺尿之原因，則為母者，宜特別注意，夜間按時醒之，促其小便，或就醫師診療之。

治法 尋常治法，每日下午四時後，切不多與乳汁或水，晚間須用乾食，不可用流質，睡衣宜輕，睡時宜使傾一側，不可平臥，每夜十時或十一時，令其小便。如小兒有陰莖包皮緊閉，或陰門發炎，或患蟻蟲等症者，當延醫醫治。

日間遺尿 小兒亦有不獨夜間遺尿，日間亦然者。其治法，與夜遺者同，如以醫藥治療，當詢諸醫師。

## 疾病

## 胃腸病

急性嘔吐 小兒忽然嘔吐，或發熱者，或係大病發作之初狀。如肺炎，猩紅熱，或腦膜炎等症初起時，常作嘔吐。然嘔吐尋常多因飲食過多，或食物不合所致，而尤以食代乳物之小兒易患之。

治法 小兒忽然發生嘔吐時應即停止其乳。每小時與以水，米湯，或肉湯半英兩，或二英兩。如症狀較重者則當完全停止其食物，有時於二十四小時至三十六小時後，始可與以水飲。且至少於嘔吐後二日，始可給乳。給乳時須漸次增加，先以水稀釋至尋常之五六倍，給以少許，如無障礙然後漸次增加至原狀。若以上治法無效，當洗其胃。

長時嘔吐 普通小兒每次哺乳後必起嘔吐，其原因多係食量過多，胃內不能容留之故。此等小兒，未見有何不適，其發育自如，但至夏季及患病時胃腸易罹疾病。

治法 減少乳中之脂肪，及乳糖，或洗胃。如哺母乳者，應檢其母乳之成分。不合，當設法矯正之，並宜停止夜間哺乳，及減少哺乳之次數，且切勿以繩帶緊縛小兒之腰部。

夏。日。痢。為小兒最易患之病，每年小兒死於此病者，為數極多，故人人應知其危險原因，本病原因概在中毒，而毒之來原有二，（一）細菌毒，牛乳中，或乳瓶中，含有病菌，小兒食之，則細菌在腹中繁殖產生毒素，該毒素被吸收之後即起中毒。故泄痢雖為中毒後所現之病狀，然亦係天然之功用排除腸中之細菌及其毒素。（二）食物毒素，夏季炎熱，小兒之精神疲倦，消化機能多停滯，故所食之乳未能完全消化，此不能消化之物，在腸中分解，而發生一種毒素，此毒素被吸收後小兒遂起中毒。

治法 此病既係腸中積毒，故治之之法當以肅清腸胃為要。如小兒一患泄瀉，為母者於未延醫之前，當給蓖麻油二茶匙，以清腸胃，並宜立即停止哺乳，

因細菌於乳中最易發育，且在此時哺乳，必起腹痛。因消化力既薄，則多量之乳，不能消化，而凝爲乳塊，此乳塊經過胃腸，足增加腸壁之收縮蠕動，致起腹痛也。故在泄時，當給以普通之大麥湯，米湯，麵湯，和以少許之鷄湯，羊肉湯等，或和以櫻桃酒 (Cherry wine) 少許。肉湯類，切勿多與，恐其泄瀉更劇。食物宜常更換，久食一物，則易生厭。食物量，當與尋常同，但哺育回數宜多，如能每二小時與一次更佳。逾數日後，如大便復原，則可漸使復原來之哺乳，但初時不可過濃，以免再發，第一日，每次以四分之一英兩牛乳，和大麥湯與之，如無障礙，次日可加至半英兩，然後依次遞增，至復原量爲止。小兒有於病後，不能耐病前之食量者，故宜稀釋之，並補以粥類，碎肉，及蛋白。如大便中有蛋白質之黏液，或血，則行肛門灌洗法，每日一二次，其法如下：以中號之膠皮導管一條，用一大膠皮管接於水瓶，其水瓶與床，面距離約三英尺。以溫暖水加入瓶中，然後以凡士林塗導管之尖端而後插入肛門內約二寸，乃徐徐使水注入至充滿直腸，（大抵在十八月之

小兒其直腸量約二十四至三十英兩，然後稍低其瓶，使直腸內之水由管邊流出，再提高其瓶，使水再注入，如此洗濯數次，可去腸中之污積。

**預防法** 夏令小兒所飲之乳宜特別注意，不可過熱，亦不可未及定時。應依巴士德氏法而行。（見上篇），衣服宜輕薄，在鄉村當置小兒於蔭影及空氣清淨之處，在城市則置於最清涼之室中，且每日常以華氏六十度之冷水拭洗三次。夏日因受酷暑，小兒之消化力多低減，牛乳務須稀釋，其濃度應較尋常減三分之一，且宜多飲水。此外又當清潔，哺乳調乳之前應先洗手，而所用之乳瓶杯碗等當以沸水洗之，然後使用。

**大便秘結** 亦小兒易起之疾病，有時非常難治。其病原不外二種，即食品之失當，與直腸之位置異常是也。小兒直腸長而大，其盆骨下部小，故直腸必屈曲於骨盆中，於是糞便之通路受障礙。有謂大便秘結，乃因直腸之肌肉發育不良所致，或謂因交感神經不發育之故。要皆以乳蛋白（即不消化之乳塊）太多，

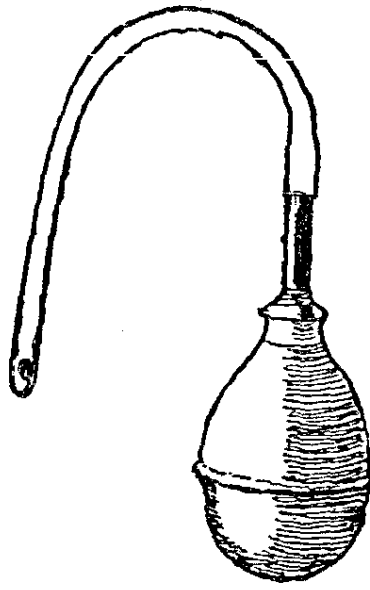
乳脂不足爲其最大原因。

治法 大便秘結，既多係乳中蛋白質太多，或乳脂過少所致，則治法當矯正乳蛋白與乳脂之成分。然哺母乳者頗不易治，因其性質成份實難變更，故凡哺母乳之小兒，如遇大便秘結之患，當檢查其母之乳，觀其乳脂乳蛋白及乳糖之成分是否照常。至於乳質之不及尋常成分者，其原因或在母體之少運動，或飲食不節，或亦因大便秘結，故治法，須矯正以上諸弊，爲母者每日大便至少一次，且其食物當以鮮肉，鮮菜與生菓爲宜，每日飲麥酒少許，至少營戶外運動約二小時。如此，則能增加乳中之乳脂，減少其蛋白質，此不獨能使小兒大便通順，且使乳中之營養分佳美。若經此治法，其小兒之大便仍便秘，則須以最佳之含脂牛乳（即瓶面之乳）補之。其法：每於哺乳之前以脂乳半茶匙，至二匙，和以溫水與之。如脂乳與小兒之食慾不合，或無效者，則給淨魚肝油十五至三十滴，日給三四次，或橄欖油一茶匙，每日二三次，否則每日給流動石蠟二至四茶匙。

至於食代乳品之小兒，此患易治，且其法亦甚單簡，即增加食品中之乳脂，並減少其蛋白質類。如遇食代乳品之六個月小兒，常患大便秘結之病，則急宜減其食品中之蛋白質類。簡言之，即宜以脂乳和以糖水而代其日常之食。此脂乳之混合物，尤以不烹而給與爲佳。脂乳之濃度，以含乳脂百分之十六者爲宜，製法以十六英兩之新鮮牛乳，置於冰箱中，約經六小時後，取其浮面之脂乳，此中約含乳脂百分之十六。如以此脂乳一英兩，和水十五英兩，則此溶液中，含乳脂百分之一，如以二英兩，和水十四英兩，則其所含之乳脂約百分之二，如以四英兩，和水十二兩，則其所含之乳脂，約百分之四。然此脂乳不惟含多量乳脂，且含乳蛋白質約百分之三·二，乳糖百分之三·二，故以上之脂乳四兩和水十二兩，則所成之溶液，含乳脂百分之四，乳蛋白百分之〇·八，及乳糖百分之〇·八。以上所製之溶液，即達提高脂肪，而減少蛋白質之目的。然乳糖亦同時減少，故此溶液中，又當加乳糖少許，以增高其糖分。如以上變更食養之法無功效，則每餐須加美



林代乳品(Mellin's Food)或麥精煉乳一二茶匙，於尋常之食品中。以上仍係六個月之小兒所用之量。至於較長之小兒，如在八個月至十二個月者，可於以上之脂乳溶液中加燕麥糊，每次一二匙。以上治法，鮮有無效者。倘終不見效，則可與以橄欖油或流動石蠟。較長之小兒，如已能行走者，亦可用上法治之，且使之



第八 多食生菓。如仍不效，則宜以肛門注洗法治之，但此法易成習慣，不可不防。其法如下，以十八

圖

號之導管，接入六英兩容量之水唧，（注射器如第八圖）使小孩左側臥，屈曲其膝，以凡士林塗於導管之末端，插入肛門，約數英寸長，然後以注洗器吸橄欖油二三英兩，連接導管，後緊押注射器，使油流入直腸中。注射時，宜遲緩，以免小兒感不適。翌晨餐後須令大便，如仍不通，則以皂水注洗肛門，其法與治夏日痢同。但膠皮管不必深入直腸，於肛門口足矣。每晚當注射此油一次，逾數日，如小兒自能大便，

不須再行注射，而橄欖油亦由次遞減。注射後往往有油自肛門流出，故小兒夜間，當墊以油布，以免污染床褥。除橄欖油注射外，每晚又宜給流動石蠟二茶匙。

腸寄生蟲 小兒腸中常見之寄生蟲，有三種，即蛔蟲，絛蟲及蟯蟲是也。二歲至十歲之小兒腸中常有蛔蟲。如小兒患夜間磨牙，括鼻，及不能安眠，舌面生苔且食慾不甚佳者，多係蛔蟲之現狀。然如食糖菓過多，亦足現此狀態，故不能憑此以斷定其腸中已有蛔蟲。如小兒時常腹痛，大便時而祕結，時而泄瀉，有搗搦之患，此多係蛔蟲之病，然皆不足確定。欲知果是否蛔蟲，須檢查其糞便中有無蛔蟲或蟲卵。蛔蟲寄生於小腸中，長不過五寸至九寸，身圓頭尾俱尖，城市中小兒患之者較鄉村者為少。蟯蟲寄生直腸之下部，形如白線，長約四分之一寸至二分之一寸，於貧窮小兒為多。其重要之病狀，即肛門時常發癢，且不能安眠，此蟲在女兒有時游入陰門，使陰門有流水之患。夜間將睡時，小兒覺肛門灼熱，似有物咬，有時肛門發癢，或灼熱，幾使小兒發狂，有時小兒大便非常困難，以致

時有脫肛之患，小兒遺尿有時亦因此病。絛蟲形如串錢，乃爲無數之節片相接而成。此種寄生蟲，常使小兒大便時祕時瀉，且有飢餓之感。

腹痛。在一歲內之小兒，而未嘗患腹痛者爲數甚少，尤以五個月以下之小兒爲最多。腹痛發作時，小兒哭聲震天，顏面發赤，兩手握拳，屈膝，曲身，左輾右轉，無時或止，腹部硬固，有時膨漲，手足冰冷，小孩時哭時寧，無論何法概不能使其安適。疼痛時間不定，有歷數分鐘至數小時，甚至疼痛至疲倦而睡，余常見小兒哭至失聲者。至於疼痛之發作亦不定，有時每日發數次者，或有僅晚間發一次者，然大概以在下午者爲多。蓋因小兒經全夜之休息，其胃腸在上午正力足之時，雖過食尙可勉強消化，然若繼續不息以至下午，則消化疲倦於是起腹痛。腹痛之兒輕症者，尙無何等影響，然重症者不久則身體瘦弱，精神萎靡。凡小兒一遇腹痛必啼哭，故啼哭乃腹痛之第一現象，爲母者不可不注意。或謂啼哭係小孩之習慣，且啼哭爲小兒之運動，此說固無大錯，然啼哭過甚必非無因。小兒

哭必有所因。

如非因衣服之不舒，或尿布污濕，及因寒冷或飢餓者外，倘無以上之原因，其啼原因 腹痛多因消化不良而起，其消化不良之原因，多在食物之不適。腹痛之小兒，大便時常秘結，由此可知因食物中之蛋白質太多之故。

治法 患腹痛者，其原因既在食物之不良，而其過不在小兒。故治法，當改良食品，在哺母乳之小兒患此症者，其母每有多食，便秘及少運動等弊。故首當使其大便通順，且多行戶外運動，其食品以新鮮肉類，粥類，肉湯，燒芋，鮮菜熟菓等爲宜。可淡乳等，可隨意飲用。但咖啡，則少飲爲是。而茶切勿多飲。月經來潮時，亦間有使小兒消化障礙者。又如驚恐憂慮亦足影響之，故尤不可不慎。若小兒用罐牛乳者，或代乳品者，則其弊在調製之不合，或因過濃或因過淡，或因過度等。大概哺牛乳者，其弊在於調製之不當，所含乳蛋白之成分太高。上篇所列之調乳程式係適合一定之小兒者，未必人人盡合，故其調乳之濃淡，又宜視小

兒之能否消化爲衡，不可拘守上列程式，此又不可不注意者也。以上所述，係根本治法，至於疼痛發作時，可照下法治之。初起時，以溫水（約在華表一百十度）八英兩，加食鹽少許注洗直腸（法見上）以杜松子酒五滴和水一匙使飲下，有時見效。或以和夫曼氏止痛水（Hoffman's anodyne）二滴和溫水一匙使飲，亦可以輕減其疼痛。如不見效，可於半小時後再服之。如其疼痛持久，可用熱水袋置腹上，痛重，則宜停止一切食物，經數小時，而以大麥湯代之。

### 呼吸器病

感冒 原因 小兒感冒，大概因受寒而起，在冬令小兒由溫暖之房驟至最冷之處，者因溫度之急速變更，即易感冒。小兒如終日居溫暖之室，外出時所穿之衣服固不少，但頭部不能被覆，故鼻黏膜受冷風之刺激於是發炎。又如夜間睡時當爐火尚熱時，小兒常蹴去衣被，至午夜爐熄後室中空氣變冷，因而感冒。更有小兒抱近窗前，或通風處，亦足以致感冒。洗濯時不注意亦然。此外又有

所謂流行性感冒者，即一家之中，有一兒患本症，可傳諸他兒，其傳染法，或因小兒共行遊戲，或因公用手巾等。

病理 感冒乃鼻內黏膜受寒冷之刺激，致發赤腫脹而病菌因之得在紅腫之黏膜上繁殖，是謂發炎。故染此症者，多有流涕，咳嗽及發熱等症狀。

預防法 治感冒之法非醫師不可，然為母者，得預防之。預防之法如下，小兒所居之室內，其溫度須常在華氏表六十五度至六十八度，而臥室則宜五十至六十度左右，在冬令，小兒不可席地而坐，夜間睡時，被褥不可太多，或太少，且宜以針固定其被蓋於褥上，以免蹴去。

咳嗽 無故忽發咳嗽者，其原因多在呼吸器之黏膜發炎，如喉炎，或支氣管炎等。

慢性咳嗽 慢性咳嗽，大多原由於鼻後腺狀增殖症而起，而初期之肺癆亦足致之。然為數較少。若注意檢查即得區別。有時患百日咳，而不現痙咳及嘔

吐等症者，亦常發慢性咳嗽。但四星期至八星期後自然停止。此種百日咳，實難與尋常咳嗽相鑑別。

鼻後腺增殖症時之咳嗽。此種奇異之咳嗽，大概因鼻後淋巴增殖而起。此等小兒常用口呼吸，否則頗難知其係因本病所致。然如小兒常患感冒流涕等症，若用手指接觸小兒之上顎，於後鼻孔與喉頭之境界處，有一軟韌如海綿之扁桃體。此扁桃體之大雖不足以阻止咽喉及鼻道，然常流出一種黏液，此黏液或由鼻道流出，或向內流入咽喉中。咽喉一受其刺激，遂引起咳嗽。小兒患咳嗽，而不治者，一經割去此扁桃體，其咳立止。此外如支氣管炎亦足以致咳嗽，然係急性發生且甚猛烈，小兒有時發微熱，胸內感不暢，且喉間灼熱。

扁桃體炎。此症多起於冬令，且多因感冒所致。發生時有發熱至華氏表一百〇三至一百〇五度等，喉痛而腫，甚至全身疼痛。檢查喉部，則舌後二扁桃體紅腫，且喉間發赤，二扁桃體上，現白色之小點，經三四日，白點破裂，而混合為

一大白片，形似白喉之偽膜，此時醫師如不行細菌學的研究，頗難鑑別白喉抑扁桃體炎。扁桃體炎時約經四五日即愈。

治法以冷水浸毛巾裹於頸下如（第九圖），且行冷水浴。初起時給以葶麻油一匙使通大便。

支氣管炎。支氣管炎，多續發於感冒，以及他種呼吸器炎症之後。小兒患麻疹時，同時亦常發支氣管炎。支氣管炎，雖不甚危險，然易波及肺葉成爲肺炎，則非常危險。故若小兒患支氣管炎時，苟不注意看護，最易發生肺炎，而尤以薄弱之兒爲甚。支氣管炎之易變肺炎者，乃因小兒胸部之肋骨肌肉，皆不及成人之發達，故頗不能維護肺內之支氣管，支氣管於是受外力之壓迫而縮小，甚至管壁相接近而成扁平，因此小兒肺內之黏液不僅無由咳出，且每於呼吸時，吸



第九圖



入肺深部。而肺中之小支氣管充以黏液，其氣胞因而壅塞，細菌在其中繁殖，乃成肺炎。支氣管炎之症狀，不外咳嗽，及喘息，且有時熱度極高。其病愈重，則症狀愈顯。如初起即治，或於二三日內可愈。

**治法** 初起時以芥末一匙與麵粉三匙混和，加溫水少許，攪之成膏，然後敷於一片紗布或油布被覆胸部，更覆以白布一片，經十分或十五分鐘待皮膚發赤後除去之。敷此膏時，切不可過熱，恐灼破皮膚。否則以松節油一匙和樟腦少許，及橄欖油三匙混和後，敷於胸部亦可。每日二次，早晚各一。此外可不必服何等藥物。

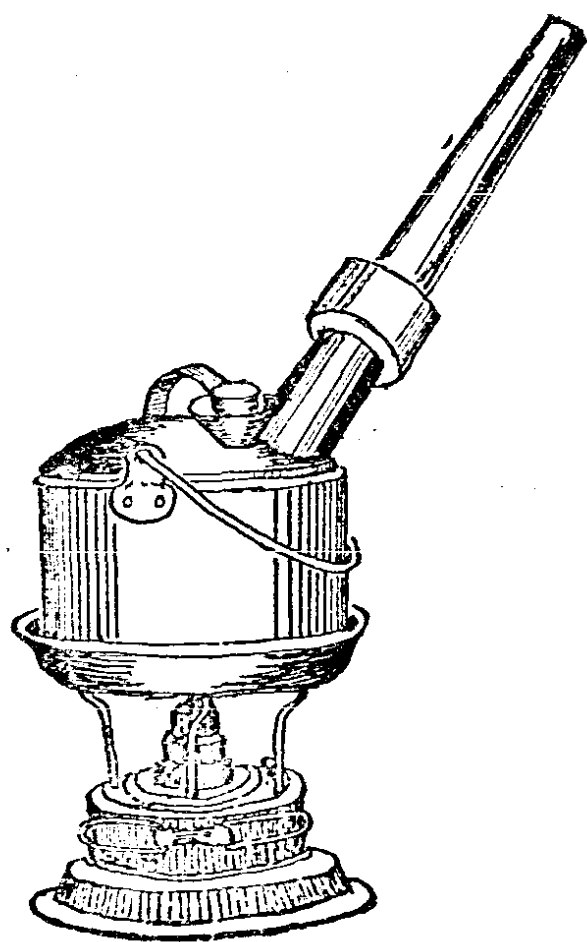
**喉頭炎** 喉頭炎有二種：(一)感冒性喉頭炎，(二)白喉性喉頭炎。感冒性喉頭炎之初起，又有二種，(甲)初起時，宛如感冒，起鼻塞，發微熱，咳嗽漸增劇，至於嘶啞失音，尤以晚間為甚。病之第一日或後三四日，小兒呼吸不暢，如被阻塞。不惟呼吸困難且發雜音。並起失音，(乙)有驟然發生者，如於晚間忽然驚醒，端

坐床上，咳嗽不止，咳聲殊高，氣喘，甚至驚醒他人，如此者亦數見不鮮。白喉性喉頭炎時非常危險，然為母者，實難區別以上二種之喉頭炎，蓋其發生狀態，往往類似，苟非醫師無能辨別之者。大概白喉性者，鮮有驟然發生。

治法 小兒忽患喉頭炎，或劇烈之咳嗽時，為母者，或看護者宜立即行三事：(一)速行延醫，(二)隔離其小兒，(三)給以吐根糖漿 (Syrup Ipecac) 一茶

匙，如逾十五分鐘不吐則再給一茶匙。至於隔離之法，非常重要，不可輕忽。倘所患者非為白膜性喉頭炎，則隔離亦無妨，倘果為白喉性，則可免傳染於他兒。

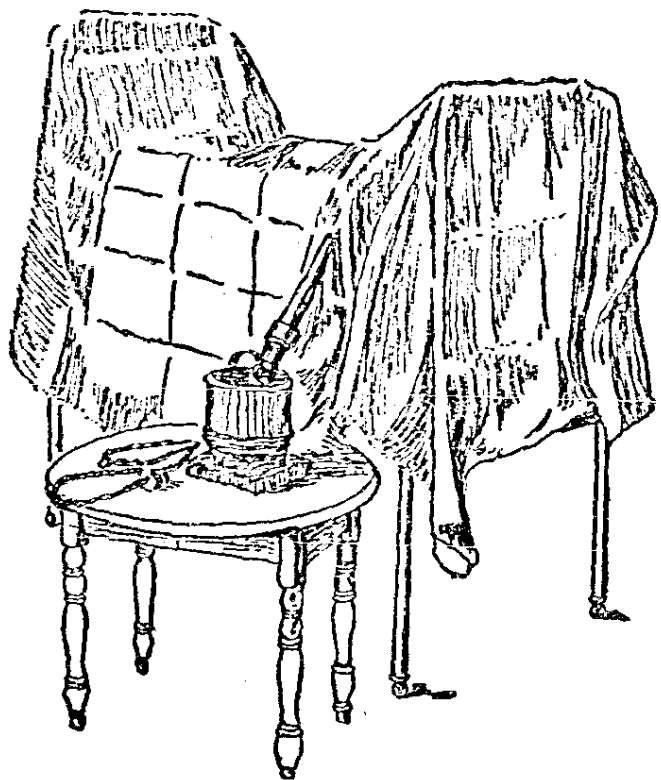
治法中以噴霧法為良，其



第十圖

法如下：取一水瓶（如第十圖）加水半瓶，煮沸之，以被遮蓋小兒之頭，（如第十一圖）以瓶之長管引入被內，後以安息香酒（Tr. Benzoin）一匙投入瓶中，使安息香酒氣與水蒸氣直入被中，使小兒吸之，約至十五分鐘之久，每日一次，或二次，又以冷水敷於頸下，亦有效。此時更用乾布圍住冷水，不使外溢，以免小兒受冷。此外又可與以瀉下藥。

肺炎。肺炎有二種，一曰大葉性肺炎，一曰支氣管性肺炎，皆為小兒常遇之疾病，而尤以支氣管性者為多。大葉性肺炎，常驟然發生，如小兒身體遇冷，即易引起此病。至於支氣管性者之發生，多隨支氣管炎之後。二者發生時之病狀



第十圖

各異，試分別論之：（一）大葉性肺炎，常驟然發生，其先現之症狀爲驟然搖擗，或忽然嘔吐，繼而發熱，體溫在華氏表一〇三至一〇五度等，呼吸頻數而困難，每分鐘約四十次至六十次等，小兒甚不安靜，有時神經錯亂，或昏迷不省人事，狀如腦膜炎。然以上諸症狀，隨熱同退。退熱之期，多在發病之第三日與第七日之間。然余所見者，常在第五日至第七日之間，間有遲至十四日者。患此症者，雖屬危險，然因而死者極少。（二）支氣管性肺炎：其發生與大葉性肺炎不同，徐徐發作，且多續發於感冒，或支氣管炎之後，發生時之症狀，卽咳嗽，熱度略加，呼吸速，食慾不良，久之小兒漸漸瘦弱。患此症者，較大葉性肺炎時危險，因此病退時不定，有時延長由二星期至數月之久。余嘗見一十八個月之小兒患此病，至三月之久始愈。然尋常之能愈者，當在三四星期以內。

看護及方法 凡患大葉性肺炎，或支氣管性肺炎時，其病房中之窗戶應開放，其溫度須在華氏表五十五至六十五度之間。小兒之食品，須用湯類稀粥，

及薄牛乳，但不宜減少其量。至於預防法不外穿適當之衣服，不使受寒，又小兒感冒須立即就醫，不可待至肺炎成後始行醫治。

### 傳染病

傳染病者，乃有特殊之病菌，由第一人傳染至第二人者也。其第二人所發之病，與第一者同。其傳染之法，有間接與直接之別。間接傳染者，乃由第三者媒介之；直接傳染者，乃直接由病人染得者。然大概以間接傳染為多，此等病菌多藏於病者所用之物件，如衣服，食具，小兒玩具等物，或看護人之衣服及手指等處。如將病者用過之物件，轉給第二人，或醫師看護人等接近病人後不即洗手，或更衣而就其他病人時，皆足以傳播其疾病，以余個人之視察，尤以看護者或常與病人相近者最易傳染。如麻疹，(Measles) 與百日咳 (Whooping cough) 為傳染病中最易傳播者，風疹 (German measles) 次之，猩紅熱 (Scarlet fever) 較上者為遲。然猩紅熱及白喉等病菌，得於衣服或病人用具中，經久不失其傳染力。

潛伏期。此乃自傳染至發病間之時期，因病症而各異，今列舉之於後：

猩紅熱約五日至七日。

白喉 不定。

麻疹 九日至十二日。

百日咳 七日至十四日。

水痘 十四日至二十一日。

流行性腮腺炎 十日至二十一日。

風疹 二日至二十一日。

猩紅熱 (Scarlet fever) 猩紅熱，乃傳染病中最重篤者，不論重輕，醫者及

看護者，當特別注意，非經癒後五六星期，決不可使病者解除隔離。

潛伏期 頗無定日，大多約傳染後五日，然有遲延至十二日者。大概如小

兒與本病患者相接近後之九日後，而不現病狀者，可視為不發病，但非過十四

日後，切不可使與他兒相近。本病傳染之法雖不甚明瞭，然大抵多由於間接者，如衣服、玩具、書籍等物之媒介。又若醫師診猩紅熱患者後不行消毒，不更外衣，而再診他人時，即易將本病傳諸第二人。幸本病於本人身上只發生一次，再發者極少，與天花同。

症狀（一）初發症狀 本病發作，常出偶然，其初發症狀，常為嘔吐、搖擗、發熱及喉痛。其熱度常高，大約華氏表一〇三至一〇五，然時有在一〇一至一〇二度者。如熱度低，則其病勢輕，但不論熱之高低，咽喉多呈紅腫。

（二）發疹 大抵發病後二十四小時至三十六小時內，病者身上現出斑疹。輕症者則發疹或為先現之症狀。其發疹之多少，與發熱之高低，可斷本病之輕重。發疹時，先現於胸部，及腹部，其狀為無數紅色斑點，各點距離殊近，宛如星辰狀，而皮膚現一種鮮紅色。疹之多寡頗不一定，有時發現於全身，且過六七日後消失，有時僅現於身體之一部份，過數分鐘即消失。

(三)落屑 發疹在四五日內概行消失，而繼以落屑。落屑之部分亦各有不同，有時僅在手掌及手指，有時遍及全身，如蛇蛻狀成片脫落。落屑至少需二三星期始竣。

(四)合併症 小孩患猩紅熱後，常起合併症重症，患者大多死於合併症。其中最多者為腎臟炎，心瓣膜炎，肺炎等，欲減少此合併症，須在病後加意調養，非待癒後四五星期，不可使病者行動，此不獨能減少合併症，更可免傳播他人，因本病落屑未終之前，尚有傳染之可能故也。

風疹 (German measles) 此症為傳染病中之最輕而不甚重要者，其發病之現象，即為皮膚上發帶深黃赤色之斑疹。然有時並不發疹，患者略起寒感及肌肉疲軟等症。其發疹處，常在面部，及胸部，疹之大小自針頭大至脂麻大。重症者其疹或現於全身。小兒患此病時，其熱度逾一〇二度者頗少，且無眼，鼻喉痛等症，此為風疹與麻疹相異之特點。又無咳嗽。除發疹外，小兒不覺何等痛苦，



但耳後及頸下之淋巴腺常腫大疼痛。越二三日後，其疹自行消滅。其治法不外禁止小兒行走並減少食品。

流行性腮腺炎 (Mumps) 流行性腮腺炎乃耳前之腮腺發炎。此病之傳染間接者殊少。至其發作時期，大抵在傳染後十日至二十日，其症狀，為食慾失調，頭痛，疲倦，及稍發熱。咀嚼時或開口時，耳前及下頷發痛，如食酸物，則其痛更甚。逾數小時，耳前耳下腫大。有時左右同樣腫脹，然起於一側為多。後二三日，再及他側。腫脹漸漸增大，至二三日最烈，此後漸漸消退，越八日至十日完全消失。在此病之最烈時，其熱度常至一〇〇至一〇三度。

腮腺炎之續發症極少。即有之，亦少危險。

治法 本病患者宜安靜調養，不可離床，至其腮腺腫消失為止。病時之飲食須簡單，且易於消化之物為宜。每回食後，以硼酸水漱口。如耳前腫處疼痛，可以熱水浸布敷之。

百日咳 (Whooping Cough) 百日咳 (俗名天哮噎) 爲小兒傳染中之較危險者，瘦弱之小兒患者尤危。其危險之點不在本病，而在本病之續發，如肺炎及痢疾等。本病之潛伏期，大約七日至十四日，初起時，咳嗽不甚重要，與普通之感冒或支氣管炎者相似。但無論如何治療，其咳不獨不能停止，且日見增劇，最特殊者，即時發時止。每日發作隨其病勢之輕重，由二次至三四十次不等。發作時面紅血盈，眼內流淚，咳時全身努力，常作痙咳，有時咳後繼以嘔吐。此種咳嗽常於發病後第十日左右見之。但在輕症者，其咳嗽往往不現痙攣性，即有之每日亦不過一次。本症不獨輕重不定，即於病之日程亦有不同，有越三四星期即止者，亦有連續至八九星期者。小孩患本病後雖日有起色，然若尙存咳嗽或痙咳者，切不可使與他兒相近，以免傳染。若病兒癒後三四日，或稍因感冒而再發痙咳者，切勿過慮，蓋此時並非百日咳之再發，亦不必隔離之。

治法 此症無可加以治療，宜任其自然消失。近有注射一種之菌苗者，或

能使其減輕，但宜由醫師行之。爲母者祇須使小兒多得新鮮空氣，臥室中之窗無論四季常宜開放。至於種種藥品，當由醫師處方，不可亂投。

白喉症 (Diphtheria) 白喉症，乃係一種桿菌 (Klebs-Loeffler's bacilli) 之

傳染繁殖於咽喉及鼻內黏膜之結果。本病發生遲緩，大抵三四日始成。其潛伏期，頗不一定，有在二十四小時內發症狀者，有至一月或月餘始行發病者。凡小兒一經接近本病患者後，當由細菌學的檢查其鼻內流出之黏液，如黏液中檢得此類桿菌者，則該兒已染此病無疑。至於發生症狀，不外發熱，少安靜，嫌食，怠游戲，或吞嚥時覺喉痛。檢查咽喉部則於該處現灰白色或淡黃色之薄膜被覆於咽後壁，及扁桃體等處。本病之傳染法，或因與病者接近，或因使用病者物件，如書籍玩具衣服等物之故。

經過本病後，不能保下次不再傳染。惟傳染之後，血液中必生出一種抗毒素，但數月之後此種抗毒素即自消失。

治法 最有功效之治法，即注射白喉抗毒素 (Antitoxin)。注射時期愈早愈妙，雖在不能斷定扁桃體炎抑白喉症時，亦宜注射抗毒素。遲則往往誤事。其注射量當以病之輕重及時期之遲早為憑，且當由醫師定之。在調養時期切不可使他兒與病者接近。以免傳染，至於病室之如何處理及隔離法詳後編。

水痘 (Chicken-pox) 水痘，為傳染病中之輕者，患者無生命之危險。其潛伏期頗長，大約十四日至二十一日後始發症狀，患者體溫稍高，然實無注意之點。大概發疹為本病之初狀，疹之發現，散漫無定，但常見於頭部。其疹如小水泡，未久泡破水乾，而泡頂上現一黑色之痂。脫落後，於皮膚上現無數疤點，但不久即自行消失。

治法 小兒患本病時，不可外出，並宜減少食物。若皮膚發癢，則以火酒和水擦之，再敷以凡士林。皮膚未復原以前，不可使與他兒接近。

癩疹 (Measles) 本病之潛伏期不定，大抵在九日至十二日內，傳染一次，

或可免再發然不確定此病之發病狀態幾似感冒其最重要之症狀即發疹發熱，咳嗽，及眼痛，茲分述之如下。

(一)發疹 病後二三日，即發疹，初起於面部，後漸及胸部，初發時甚小，其形狀不定，有如虱螫之傷口。不久此等小點相混合，且散布幾及全身，過三四日後，漸行消失，繼以落屑。皮膚之外層，遲遲脫落，如蛇之蛻鱗然。

(二)發熱 本病患者其體溫約自一〇二度至一〇五度。熱度最高時，即為發疹最盛之時。疹消失熱度亦因之降下。

(三)咳嗽 咳嗽深而少痰，有時甚劇，其咳嗽之原因，為呼吸部之黏膜紅腫所致，故疹未消失以前，咳嗽鮮有自癒者，故咳嗽亦為本病之重要症候，切不可等閑視之。

(四)眼痛 眼瞼紅腫，流黏液，且羞明。鼻中亦常多流黏液。

治法 當以硼酸水洗眼。令病兒居暗室中，以免日光刺戟其眼。但室中空

氣須充分，食物宜簡單，但食品須充分，尤以流動食物爲宜，如哺乳兒，可用水稀釋至常時之三分之二。每日當以溫水拭浴一次，並塗以凡士林。此可免皮膚瘙癢之患，在落屑未竣之前，切勿使他兒接近病者。

### 傳染病室之管理法

#### 一 隔離

凡小兒患傳染病後當行隔離，以免傳播他兒。病室中，除看護人及病者外，不許第三者入內。室中之器具以簡單爲宜，且當用堪耐洗刷者，病室之位置以安靜者爲宜。凡病人所用之物，當浸於置於門外之殺菌藥水中，然後由第三者取出。至於自外送入室內之物件，如食物等，可置門外，由看護人攜進。如第三者，欲探視病者時，皆宜穿用預懸門外之白衫及白帽，並以面幕遮蔽其鼻口，然後入病室，出時脫去此衣帽，仍置門外。再行洗手，故隔離病室之門外應備有殺菌

藥水二盆，一爲洗手，一爲洗器具之用。白布衫帽各一，面幕一副，以備探病者之用。

## 二 殺菌藥水

殺菌藥水，如石炭酸水，昇汞水等，雖爲殺菌之良劑，然若使用失當，反有弊害。如僅用殺菌藥水，而不用熱水及胰皂洗刷，則此等藥水之功用，幾等於零。

凡在使用殺菌藥水之前，當以熱水和胰皂擦洗後，然後浸入其中，始不致失卻其功用也。

## 三 病室消毒法

凡小兒患傳染病愈後，須以熱水洗浴，其髮須浸入昇汞水中數分鐘之久，（昇汞一分溶於水二千分）然後移至他室，更用新衣。至病時所用之被褥衣服等，皆宜浸入百倍之石炭酸溶液中，然後以水煮之，歷三十分鐘始可洗濯。其不能洗濯之物件，則仍置病室中，以消毒藥薰之。其法，先將病室之窗戶緊閉，於漏

風之處用紙糊密，然後置硫黃於一鐵器中，（每一千立方尺須用硫黃二磅）如病室係地板，則此鐵器當置於鋅板或磚上，以免失火之患。安置後加少許火酒於硫黃中，以火燃之，緊閉其門，逾二十四小時始可開放，如能以佛馬林（Formalin）薰之更佳。此藥有製成洋燭狀，各藥房均有出售。病室經薰之後，則其中一切用俱，更須以熱水及胰皂刷洗之，待乾，再以二千分之一昇汞溶液擦洗之。室中之牆壁，如以紙糊者，須更新之，如係灰刷者，亦應重行粉刷，洗刷完畢，始得居住。

### 論發育不良之小兒

小兒雖無何等疾病，然有身體發育較常兒爲遲，且精神不展，抵抗力弱，體量瘦小，種種異於常兒之現象者，不可不注意。然欲知小兒發育之不良，必先知模範發育之小兒，前篇所列正常小兒自產生至六歲之身長表，係公認之標準。



凡小兒適在此標準者，其體質及精神之發育可謂尙無缺點；如超過此標準者，則該兒之發育必異於常兒；如在此標準之下，即可知其發育欠佳。至發育不良之小兒，有因哺育之失當，有因父母體質之衰弱，如身體懦弱精神衰耗之父母所生之子女，每見發育不良。如父母身體強壯，精神活潑，如其子女發育不良，則多在哺育之不良，然不論其原因何在，皆有救濟之法。

治法 孱弱之小兒，如能矯正其哺育之失當，及平日一切妨礙發育之習慣，則將來仍能成爲強健之成人。是故成人之健全與否，皆由兒時之哺育法之得失而定。倘哺育之不當，則雖強壯亦足以變孱弱，而弱者更不必道矣。至孱弱兒之現象殊無定例，惟大概身材較常兒短小，骨骼不大，體輕胃弱，精神萎靡，大便祕結，易受感冒，身體乏抵抗力等。然孱弱小兒未必皆有此等現象，祇身體輕薄在所不免耳。欲知此等小兒所以致弱之原因，究在於養育之不良，抑因疾病所致，又不可不細心研究者。此等孱弱小兒當加以充分之身體檢查，有無癆病，

腎病，瘧疾等病。此外又注意生殖器之是否有疾病，如男子之包莖，女子之陰門炎等，以及皮膚等處之疾病，並鼻咽腺體是否腫大。蓋此等病患，皆足以阻止小兒之發育。若檢查無病，則其發育不良之原因，多在哺育之失當也無疑。欲治此等發育不良之小兒，又當知小兒發育之營養品果屬何物。小兒之長大，全依體身之細胞得充分之營養分，其最要之營養品，為蛋白質。蛋白質既為小兒發育之重要營養品，則治發育不良之小兒，當使其能多得此蛋白質。今試以哺育之法略述之。

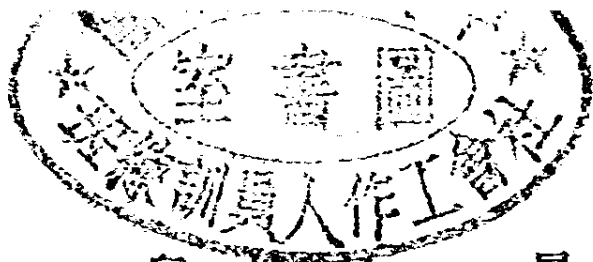
(一) 權衡體重之必要 小兒之體重宜時常秤之，在一歲以下之小兒，其重量每星期至少當增加四英兩。如不增加或不及此數，則小兒之發育必欠佳。發育不良之現象為貧血，骨骼短小，肌肉鬆軟，易於感冒。故發育不良之小兒，初時每日須秤一次，如體重漸增加，則每二三日，或每星期一次。因小兒之體重增加即為小兒發育之標記，然有時小兒增重，實因身體脂肪增加之故，而非骨

骼及肌肉之發育，故又不可不注意之。

(二)發育不良小兒之哺育法 如母乳與小兒之身體不合則當雇用乳備或代以有充分蛋白質之牛乳。如係飲牛乳者而其中之蛋白質不能使小兒得相當之發育，則當雇乳備哺之。逾一歲後，其食物可略行放任，但蛋白質食品之重要，與在一歲以內者相同。小兒自產生後至三歲內，其重要之食品爲乳，但一般孱弱之小兒，往往不能多飲乳，如每日給全乳五百立方糵則常現不消化之患，如吐出之氣惡臭，舌面生苔及厭食等。乳爲小兒必要之營養品，因其中含有易消化之脂肪，及充分之蛋白質故也。倘孱弱之小兒不能利用其乳中之脂肪，則須將其脂肪分取出，然後加入乳糖，至百分之七，而代除去之乳脂。乳固爲小兒無上之營養品，然不可多食，若慮其蛋白質不足，當添以雞卵，牛肉及燕麥粥等。待逾一歲後則營養品中當加蛋白質，其初於燕麥粥中，或牛乳中加細牛肉，一茶匙每日二次，後漸增至每日三次，過十二三個月後，可給雞卵，初給雞卵

半個約煮二分鐘，然後敷於麵包片上給之。如無他患，則可增至一個，燕麥粥之外亦可給以乾桃或乾豆之類。蓋乾桃含蛋白質百分之二十，乾豆含蛋白質百分之二十四，但當製成軟餅類，或糊漿類與之。

(二)沐浴 小兒無論強弱，產生後一星期，每日當盆浴一次。一般婦女往往以爲小兒身體孱弱，不宜洗浴，殊不知孱弱之小兒，尤當勤浴，且以鹽水浴爲宜。至洗浴之時間以晚間爲善，室內之溫度應在八十度，水之熱度宜變更，但除非十分孱弱之小兒，斷不可使溫度逾九十五度。太弱之小兒，洗浴時間不可過五分。如長大之小兒在十八個月以上而身體略強者，則水之溫度，可漸漸減低，其初使水之溫度在九十度，待小兒入盆後漸加冷水，使盆中之水低至七十度爲止。此時尤當力擦全身，至皮膚現赤色爲止，倘經擦後而皮膚仍白，則水之溫度不可使之過低。浴後即當擦乾，而以橄欖油擦全身，孱弱小兒，凡經此洗擦後，自然易於安眠。



(四)新鮮空氣 孱弱小兒，往往由於不能得新鮮空氣之故。蓋其爲母者，見小兒氣體薄弱，恐遇冷感冒，遂禁止外出，然不知新鮮空氣之與此等孱弱小兒之重要較強者更甚。此等小兒宜每日令其在戶外至少五小時之久，上午二小時，下午三小時，至於天氣太冷，或下雨，則宜啓室中之窗使新鮮空氣流入。此等小兒若不得新鮮空氣，則雖分以充分之營養品亦不能使之強壯。故新鮮空氣爲治孱弱小兒之品，幾與食物並重。

(五)睡眠 孱弱小兒之睡眠，當與尋常小兒同。但室中應有充分之空氣，最好一兒獨臥一室。

(六)小兒居室 小兒居室無論晝夜，其溫度當不逾七十度，倘小兒瘦小，且難蓋被者，則溫度不可在六十五度以下。此等小兒最易感冒，而尤以喜坐或於地板遊戲者爲甚，蓋冬季地板面之空氣常較室中任何地點爲寒冷。禁止小兒坐地上實非易事，因此乃小兒發育上必經之過程，若禁止之，則與身體發育

有礙。然任其在地板上遊戲，則又易感冒，故不得不以他法避免此弊。以余之經驗，嘗特製一遊戲牀，（如第十一圖）圍之，使在其中遊戲，並可行走自如。

（七）天氣之影響 論者多以爲天氣炎熱與孱弱小兒有極大之影響，故多主張避暑。然以余之經驗避暑實無何等利益，且非人人所能爲之事。蓋更換氣候卽更換空氣，凡居空氣流通之處及室內通風者則避暑與否，於小兒之健康無甚重要。惟居城市中而遇炎熱之季，



可於最熱之時，移居鄉間，或溫和之地。未嘗無益，若避暑於海濱或山上無甚差別也。

(八)衣服 凡孱弱小兒，所穿衣服概比常兒爲多，欲知小兒是否寒冷，可按其足部。如足部寒冷，則小兒所穿之衣服過少。衣服之材料，內衣以毛織或綿織者爲宜。

(九)運動 運動須適度，不可使太疲勞，每日當行散步遊戲種種運動，尤以在公共遊戲場，或公園爲最宜。

(十)晝睡 孱弱小兒，每日於午膳後，宜使其睡眠二小時，不論其能睡與否，當臥於牀上二小時之久。

(十一)教育 凡孱弱小兒在八歲以下者，可教以服從及習善等習慣，不可強之習字或讀書，過八歲後，如於發育無礙，乃可命其讀書。然授課宜少且授課時間，不可過長。余意以上午上學，下午遊戲及休息爲當。

早產兒。在七個月以下之胎兒能生存者爲數極少，蓋此等兒體於胎中發育尙未完備，產出後因不能受外界環境之淘汰，故不能生存。過七月後，其發育雖未完備，但較諸七月以下者爲強，如能設法撫育之，則可期生存。茲舉其處置法如下。

早產兒處置法 處置早產小兒，最要者當知三事，卽小兒呼吸之空氣，小兒所食之營養品，及小兒身體之保溫是也。此外又須知此等早產之嬰兒其發育尙未完全，故對於外界環境之抵抗力極弱，故不宜多加按摸，或懷抱。在產出後之數星期內，不可以水洗浴，而身上之白苔或污垢則以橄欖油塗之。其所需之空氣務必新鮮，因肺臟發育不完全，不能受污濁之空氣也。此等小兒，其體溫易於低降，因其調節體溫之中樞發育尙未完滿，故宜以外界熱力保其體溫，早產兒之消化器亦欠發育，故消化力非常薄弱，是以食品須以易於消化者爲宜。以上所述諸法，尤以保體溫爲最難，今試就常用之保溫法略述之。



(一) 保溫器 (Incubators) 此器處置較易，其中之溫度能常保於一定度。但其中空氣殊不良，故鮮有合用者。

(二) 電溫器 (Electrotherm) 電溫器之功用比保溫器為佳，然處置非易，祇醫院中能使用之。用時，以電線端接入電燈上，然後以氈被包裹數層。置嬰兒於器面之籃中，器中溫度之高低，當以電力之強弱而定，器中電線係特製者，得調節電力之強弱，使用此法頗有功效。(見第十三圖) 然若無此種設備，則嬰兒之臥籃中，多敷棉花，且以紗布特製棉衣一件，穿於兒體，然後以熱水瓶圍其四周，籃中應置寒暑表一，以檢其中之溫度，籃中之溫度，平均當在八十五度至九十五度。然當以小

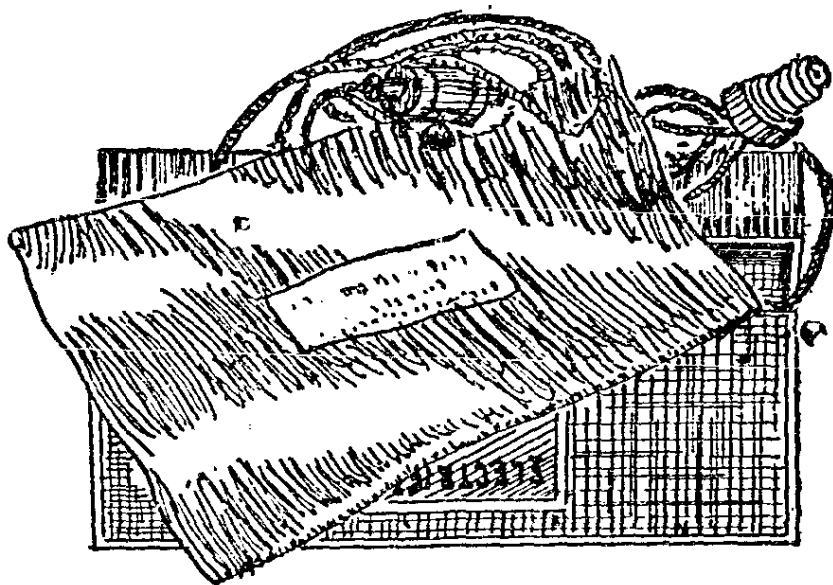
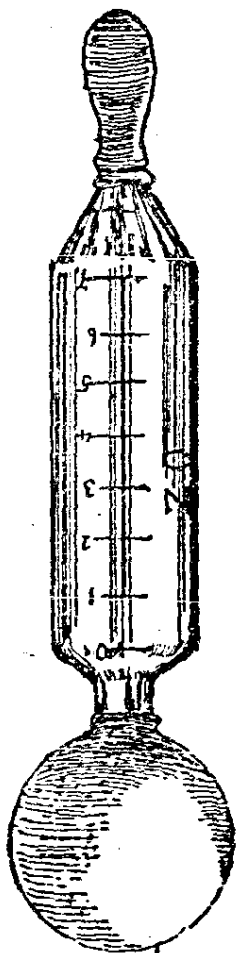


圖 三 十 第

兒之溫度爲衡。若肛門溫度低至九十五度，則籃中溫度當高至九十七或九十八度。小兒所吸之空氣不可過熱。過熱足減少小兒肺中之抵抗力，故室內之熱度以七十至七十二度爲宜。

人乳之重要 早產兒不可不以人工護育之，倘生母缺乳，則當雇用乳傭，且宜令乳傭同時哺其自己之兒。因早產兒，往往無力啜吮其乳，若常用吸乳器吸出其乳而哺育，則不久乳傭之乳汁乾涸，故宜利用乳傭之小兒常吸其乳，則乳頭柔軟，俾早產兒易於啜吮。倘早產兒體力量過弱，不能啜吮乳傭之乳者，可更用吸乳器吸乳若干，置入如第十四圖之哺乳瓶中哺之，或以膠皮管送入胃內。早產兒之哺乳法，（如第十四圖）用一長玻璃筒，筒外劃度以示其容乳量。下端接以膠皮製之乳頭，上端連



第十四圖

以膠皮球哺乳前去其上端之球傾乳汁於筒中然後以膠皮球接之乃將下端之乳頭插入小兒之口，徐徐按握膠皮球，則乳汁徐徐注入小兒口中。如乳汁太濃，可用百分之三之糖水稀釋之（水乳各半）每次哺一英兩，每二小時一次，然並不一定，須視小兒能否消化爲準。設無乳，亦可以牛乳代之，其調製法如下。

牛乳一英兩。

乳糖一英兩，（加水十四英兩）。

石灰水一英兩。

如無鮮牛乳而用煉乳亦可，其調製法以煉乳一分和水二十四分至三十分。苟無弊害，則乳之濃度可漸漸增加。

淋◎巴◎腺◎腫 小兒之頸下，有時忽然腫大，爲母者每起驚異，而無由知其故，初腫時如小粒漸漸腫大，如栗子。此種現象蓋因小兒之頸下或領下之淋巴腺受有菌毒而起。至細菌之侵入，大概由口腔內黏膜之裂痕，或由領下皮膚之傷

口，或由齧蝕之牙齒，或由扁桃體炎，或咽頭炎等而入。他若患猩紅熱，及白喉時，其淋巴腺之腫大非常劇烈，然不必過慮，因不久自能消失或化成膿瘍，切開之自愈。

慢性淋巴腺炎 有時頸下淋巴腺漸漸腫大，此或為淋巴腺結核及梅毒之現象。初起時甚小，且在頸下或左右二側，其後漸腫大且不限於一處。凡小兒患此症者，須請醫師檢查。

### 皮膚病

健康之皮膚 小兒之皮膚薄而軟，不可不十分注意，其皮膚除用水及胰皂洗濯外，切不可用他物擦之，且洗後應即擦乾，以爽身粉撒布於皮膚相接之處，如腋下，肘下，肛門及股間等處。

濕疹 (俗稱黃水瘡) 濕疹，為小兒常患之皮膚病，其種類甚多，然其原因不外二種，即外感或內發是也。

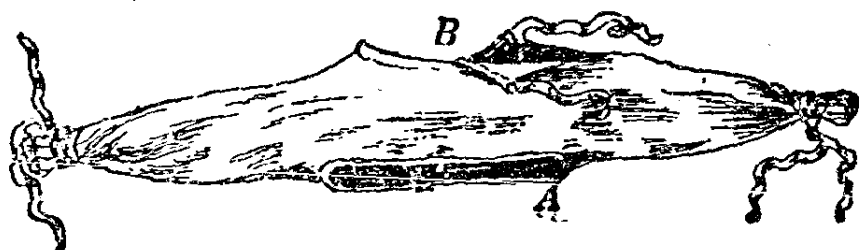
(一)外感 濕疹常生之處多在顏面部，耳之前後，頭部及四肢關節之屈曲處，或皮膚相接觸之處。外感之原因，多由於皮膚之受刺激。蓋小兒之皮膚非常柔嫩，稍受外界之刺激，即足以發炎，例如用強性之胰皂，或油膏，皮膚忽遇寒冷，汗水過多，洗浴不勤，及鼻或耳內流出之黏液等皆易致濕疹之患。又若尿布潮濕，且怠於更換，亦易致濕疹。其治法當先除以上所舉之原因，並常用爽身粉或油膏敷擦患處。

(二)內發 內發之原因甚多，其中最要者為消化不良。不獨孱弱小兒易生濕疹。即強壯者亦常患之。患此症者於精神及身體之健康並無何種阻礙，然於顏面之兩頰變紅，且發奇癢。

治法 凡哺母乳之小兒患本症者，則當改良母親之食品，多行運動，並矯正其大便。如哺牛乳者，亦當矯正其乳質，若乳糖或乳脂過多，則當減少之。小兒大便須令通順。

局部治法 小兒患本症者，其患處癢癢，患者常以手指搔之，其後又抓他處，則此症即由患處傳佈至健康之皮膚。故治法，當不令小兒抓搔其患處。其最良之法，命小兒穿特製之短內衣，（如十五圖及十六圖），此短衣係以紗布或舊麻布製成，適合於兒體，穿用時以二足先入衣中，然後拉上胸部乃以兩臂穿入袖中，其開口A處，當在腋下，開口B處當在頸下，後乃牽緊其帶，二袖之下端亦以帶縛之。

濕疹發於面部者，癢癢更



第十五圖



第十六圖

甚，欲小兒不搔其患部，則用面幕戴之，此面幕用白洋紗布一塊如第十七圖之裁法製成。A部爲眼鼻嘴之口，戴用時使BC二片由頭前部至頭頂，而使D由顏面兩旁超耳部與BC相接，BCDE之末端須縫以帶，以便連結。

蕁麻疹 (Hives) 此種發疹之形狀成統

片狀，輕則三數處，重則多處發現於皮膚之大部分，其徑約半寸至一寸，此塊係圓形，扁平，硬固之紅色小疹，相集而成，且發作不僅及皮膚，即舌上及口腔黏膜，及咽喉，有時亦發生之，其發生時爲急性，時或徐徐發生。如較重者，則時發時止，原因多在消化不良及食品惡劣。大便秘結亦足發生此疹，其瘙癢劇甚。

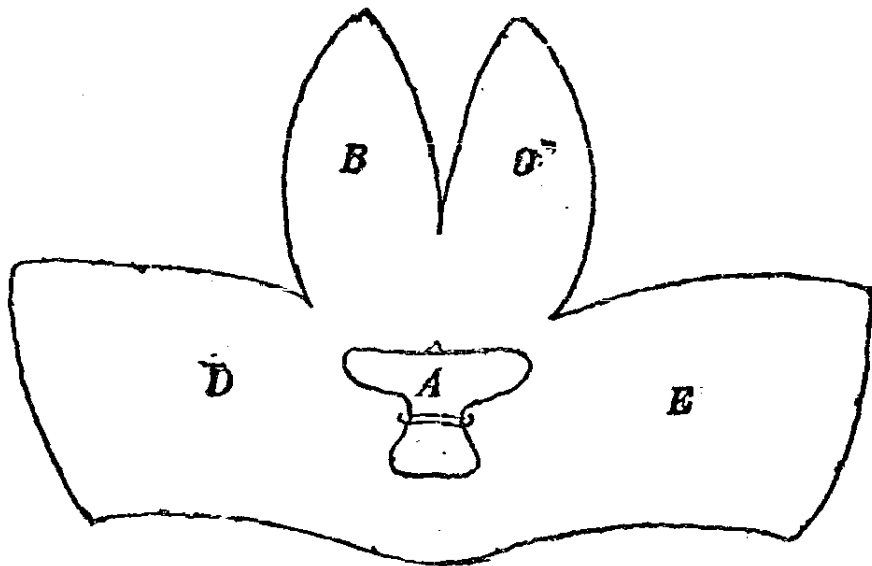


圖 七 十 第



圖 八 十 第

治法 與以瀉劑少許以清胃腸，並禁止暴食，每日以石炭酸水（以石炭酸一茶匙加水二十英兩）洗其患處。

乳痂 (Milk crust) 乳痂常發生

於頭部之兩旁，乃皮下汗腺流出之黃色液體凝成一厚層者，其癢頗甚。

治法 先行雜髮，清洗之，用以下之油膏敷患處，每日二次，過三四日後，以皂及熱水洗之，如未全愈，照法再敷之。

處方

『勒索爾新』 (Resorcin) 110 · 英釐

凡士林 (Vaseline) 一英兩混利用之。



膿痂疹。

(Intertrigo) 常發生於股臀等處，其發作之原因，多係保護人怠

換尿布，致使皮膚受尿之激刺而發炎症。

治法 極屬簡單，頻易尿布足矣，如太劇烈，則於更換尿布後以皂及水洗之，然後敷上橄欖油少許，或以鋅油膏 (Zinc ointment) 和白蠟敷之，(鋅油膏九分和白臘一分) 每逢換尿布後須敷一次愈厚愈好，大約過一星期後可望全愈矣。

痱子。 小兒於炎熱時，皮膚易生痱子，其病乃因皮膚下層之汗腺之毛細血管膨脹，而汗腺排泄口被其阻塞以致全身現小水疱，形似沙粒。而尤以頭頸二部爲多，患者皮膚發癢且熱。

治法 宜減少衣服且不宜厚重，法蘭絨等衣可不必穿用。內衣當擇柔軟者爲宜，小兒宜常行冷水浴，淨水或蘇打水均可。浴後可敷以下列之藥粉每日三次。

硼酸(Boric acid)

六〇·英釐

澱粉(Powdered starch)

一 英兩

氧化鋅(Powdered oxide of zinc)

一 英兩

肛門裂瘡

(Fissure of the anus)

小兒肛門旁，常現裂瘡，其原因在大便秘結，故每大便時，有出血之患，且便時，肛門作痛。

治法

如因大便秘結而起者，宜服瀉劑，如經久不愈，當請醫師治之。

癬瘡

(Boils) 癬瘡之發生，乃因皮膚微破，細菌侵入而致化膿，不久傳染

他處，以致全身皆是，不知者以為小兒之血中有毒，或小兒之身體孱弱所致。

治法

癬瘡起後，當立就醫師治之，使膿汁流出，以免傳染他處。每日當以

硼酸水洗患處，用清潔之紗布裹之。

虱

小兒頭上易生虱，尤以貧兒為多，其原因在他人傳染。

治法

須先剪短其髮，然後以皂洗之，並敷以下列之藥水。

處方

醋酸 (Acetic acid)

一英錢

硫以太 (Sulphuric ether)

三英兩

飛燕草酊 (Tincture of Larkspur)

各四英兩

再溜酒精 (Spiritus vini rect.)

如係女兒則不必剪短其髮，然見效時間較久。

### 論發熱

小兒體溫，常在華氏表九十九度左右。過此度者，則為發熱。小兒發熱非皆有病，如大便秘結亦足以發熱。如家中無檢溫計，則可用手掌（如冬天則當先熱其手掌）按於腹部，即得知小兒之有熱與否。如以手按頭部，或額上或摸其手足，必不能知小兒之有無發熱。然總以用檢溫計為妥。

治法 如小兒驟然發熱至一百〇五度者當立即用八十五度之水浴之，或以火酒一分和水三分拭其頭，胸，四肢等處，歷二十分鐘，如熱仍不退。則於三四小時後再拭一次，至醫師診治爲止。小兒發熱後，須減少其食量之半，且宜與流動食多與飲料。

### 瘧疾 (Malaria)

在熱帶地方之小兒，常患瘧疾。瘧之傳染，由於一種蚊蟲，此種蚊蟲刺螫患瘧者之後，再刺第二人，則可將瘧疾傳佈之。患者每日或隔日於一定時間發冷，繼而發熱，再接而出汗，汗出後熱度退下。

治法 治瘧之良藥爲金鷄納 (Quinine)，但宜請醫師診斷後與之，

### 結核病 (癆病)

結核病俗稱癆病，爲最流行之傳染病。每年死於是病者爲數極多，而小兒尤易患之。常人視此症爲一種遺傳病，蓋因病者父母必亦患此病之故。然經細菌學者之研究，知係一種細菌作祟。傳染之法，乃由吸入空氣中有結核菌之塵埃，或食含有結核菌之食物，或與本病患者接吻等而起。結核病之種類甚多。最常見者，爲肺結核，關節結核，腦膜炎結核及淋巴腺結核。後三種常見於小兒及青年。關節結核多發生於髕關節，脊椎關節，膝關節等。此外如腸部，腎部，膀胱部，亦能罹結核。故本病到處皆能發作，患關節或淋巴腺結核者尙不致絕望，若侵及腦膜或全身，則九死無一生者。

治法 患者當入醫院診治，且宜得新鮮空氣，日光，及滋補之食物。

### 佝僂病 (Rickets)

佝僂病，乃因營養不良，或因食品之不適或因消化機能之不良而起。凡患本病之小兒，身體柔弱，神經滯鈍。然最顯著者為骨骼之現象，頭顱之形狀不定，往往呈四角形，因頭顱各骨之變位故也。顱頂之前後二凶，閉合甚遲。此等小兒生齒期遲至三四歲，且質鬆而易朽。胸腔窄小，肋骨與肋軟骨關接處，突起小結節。身體各處之長骨之二端常腫大，長骨既軟，故易彎曲，即脊柱亦常變形，故小兒甚難坐直。腹部常膨漲且外凸，全身肌肉鬆軟。患本病之小兒其身體之抵抗力薄弱，故易患他病。

治法 不外改良食品，使得新鮮空氣與充分日光，並給以魚肝油等。

### 壞血病 (Scurvy)

壞血病亦係一種因食物不良而起之疾病，食煉乳及代乳品之小兒常患之。其症狀為關節腫痛，齒齦腫脹且常出血，有時皮下常現凝血，全身呈斑點，要

皆以關節腫痛爲著。此等小兒在平時則安靜，若擁抱之必啼哭。蓋擁抱之時，搖動其關節故也。有時本症常誤診爲風濕病。因二者皆有關節腫痛之症狀，然患風濕病者必發熱，而壞血病則無之。且在二歲以下之小兒，患風濕病者極稀，能知此數點，卽不難鑑別矣。

治法 當給小兒以新鮮牛乳，牛肉汁，及橙橘等，凡小孩不滿一歲者，每日至少給橙或橘一枚，倘能早日診治，則過八日或十日卽得全治。

### 風濕病 (Rheumatism)

風濕病常見於三歲以上之小兒，此病頗重要，其最要之病狀，爲關節腫痛，尤以小關節（卽手指各處）爲甚，常發熱，但輕重度各有不同。此症與心瓣膜炎，關係最深，因患此病者，心瓣膜多發炎，故小兒染風濕病時，醫者當注意檢查其心臟。且宜加以療治，凡父母曾患風濕病者，其小兒必須常受醫師檢查。

### 痙攣症 (Convulsion)

小兒痙攣症，俗名驚厥，其症狀爲逐漸失去知覺，而各部之肌肉搐搦。柔弱之小兒多患之，哺育失當亦足以致本症。凡小兒發熱至高度者亦易起本症，腸中寓有寄生蟲如蛔蟲之類，亦常見之。

治法 小兒一現痙攣，即須請醫師診察。在醫師未至之前，當以溫水（在華氏表一〇五度）盆浴，然不可逾十分鐘。浴後當以毛巾擦乾，浴時須檢小兒體溫，若熱度至百〇二度，則須以冷水增入盆中，使水溫在七十五度至八十度爲止。若熱度降至百〇一，則立宜止浴。熱水浴對於痙攣症固甚有效，然如水過熱，有時使病加劇。故水之溫度不宜過百〇五度，熱水浴後，當以肛門注射法洗灌直腸。小兒如能飲食，則給以蓖麻油一二茶匙，其因消化不良而起者則當給以吐根糖漿 (Syrup of ipecac) 一茶匙，如二十分鐘不吐，再與之，小兒須安置



牀上以冷水敷頭部，以熱水瓶置於脚部，使多食流動食物並宜靜養。

## 種痘

小兒於產生後三個月之內，即須種牛痘。種痘之處，以腿上爲宜。蓋易處理也。種痘後，須以殺菌之紗布裹其傷口，至痘痕結成爲止。未癒以前切不可洗濯傷口，更不可用紙罩或他物蓋創口，被蓋此等硬物最易移動致磨擦，創口使雜菌侵入而發潰瘍。

## 激刺

小兒最易受激刺。因幼時神經未強易受激刺，致傷精神。余往往見終日看護小兒者非抱之跳躍，即戲弄，狂吻，激之使笑，冀其快樂，直至小兒疲倦爲止，此大害也，爲母者宜戒之。

### 眠中驚夢

有時小兒於睡眠中作種種驚夢，如被人擊或獸咬，往往於夢中驚醒，狂叫啼哭，甚至每夜必發，少則每星期一二次，其原因多在消化不良，或食物過飽，或腸中有寄生蟲，或因學校中功課太繁，或恐慮功課等，皆足致之。

治法 宜減輕功課，勿強之使讀，發作後不可責罵。當溫詞勸導之，減輕其晚餐，如大便秘結，須服瀉藥使常流通。

### 清潔

看護小兒者，應常保持清潔，每換尿布之後當以熱水洗手。調理小兒哺乳或食品之前，亦須洗手，以免傳染疾病。並宜時常沐浴及勤於擦牙。

### 維護手足

小兒之手足切不可使冷。若小兒手足寒冷，須以熱水袋圍之。然熱水袋不

可過熱，恐燙傷皮膚。

### 蠅與蚊蟲

蠅與蚊蟲爲傳染病之媒介物，故宜於窗戶外裝紗窗以防此等小物侵入。小兒外出，亦當以蚊帳被覆其車。蚊蟲除騷擾小兒外，又易傳染瘧疾，尤以南方爲最。至於蠅所傳染之病更僕難數，尤以癆病，白喉，腸熱，霍亂等症爲多。蓋因蠅類喜食痰涎，倘所食之痰涎及糞含有病菌，則間接而傳至小兒，故蠅蚊實爲小兒之大仇敵，首應殺滅。

### 病原細菌

爲母者，須知小兒患病多由於細菌。此等細菌乃非常微細之生物，非最精之顯微鏡不能窺其形體。以下所列，乃由細菌而起之疾病，爲母者當常記之。

(一) 肺癆。

(二) 腦膜炎。

(三) 霍亂。

(四) 腸熱症。(傷寒)

(五) 嬰兒麻痺。

(六) 白喉症。

(七) 百日咳。

(八) 赤痢。

(九) 夏日痢。

(十) 肺炎。

(十一) 支氣管炎。

(十二) 猩紅熱。

此外如天痘，癩疹，流行性腮腺炎，水痘等，皆因細菌而起，然係何種病菌，尙待醫家研究，至於滅菌之法，如用水煮乾蒸，用胰皂及熱水洗刷，日光，鮮空氣，殺蠅，滅蚊，皆足撲滅病原細菌。

## 延醫

凡小兒患病，爲母者如知識所不及，卽當延醫。不必待至小兒病重，臥牀不起，始乃延醫，其時已晚。如小兒患喉痛，及泄瀉，卽當延醫，因小兒往往患白喉，而白喉之第一症狀爲喉痛，故凡小兒有喉痛之患，卽當延醫診治，因白喉之病非常急速，雖遲一小時餘，卽不能救，而痢疾亦然，爲母者當記之。

## 小兒救急法

割傷 無論傷口在何處，不可以手指近之，亦不可以水洗之，不宜用布包

之，或以煙灰等蓋之。宜用碘酒塗敷傷口，及傷口之四圍，然後以平坦之潔白布一方包裹傷口，過五六日更換之。

挫傷 (Bumps) 卽傷而未出血者，以潔布溫水敷之，且宜常換。

捩傷 (Sprains) 以潔白布裹其受傷之處，如蹠關節，膝關節或手腕等處，且以冷水常浸濕之，如傷在下肢，則當使安臥。如以上所舉之傷過重，當延醫診治。

火傷燙傷 倘皮膚未裂但稍發赤，則敷以凡士林或橄欖油。倘皮膚破裂，以清淨之硼酸末散之，並卽延醫診治。

畜物之咬傷 畜物之咬傷，除瘋犬毒蛇以外，不甚危險，然重者亦須延醫診治，如輕傷，則以石炭酸一茶匙和水十六兩後，以白布浸此溶液而洗其傷口。昆蟲咬傷 小兒受昆蟲咬傷，有時甚危險，因常能傳播瘧疾故也。昆蟲咬傷後未必皆能傳染疾病，且某種蟲類所咬之傷口，非常痛苦，以收斂劑敷之，常

可止痛。

發熱。小兒忽然發大熱，爲母者當給蓖麻油一二茶匙，倘大便閉塞，當洗直腸（肛門注射）且以冷水洗拭各部，歷十五至二十分鐘之久。

腹痛。如腹內絞痛，即宜洗直腸（肛門注射）且令飲熱水如以重碳酸鈉（Sodamin）一片溶於一茶匙之熱水中使之飲下每五分鐘一次亦得止痛。絞痛時，當停止食物，倘小兒常患腹痛，則食物或有不適，當請醫師診治。

痙攣（驚厥）。小兒患痙攣，即當延醫，然在醫師未到之先，當使小兒行溫水盆浴並用手力擦全身，如有芥末（Mustard）則可以一二匙投入盆中。大概痙攣多因胃腸消化不良及大便固結所致，故除溫水浴外，又當注射直腸。倘小兒能吞嚥，則給蓖麻油二茶匙。且數日內須減少食物。

耳痛。凡遇耳痛，即以溫暖之橄欖油滴入耳中，油之溫度當先滴入自己之耳，以試其是否過熱，然後以熱水袋掩耳上。其後用華氏表表一百十度之溫

水以水唧注洗之。倘無檢溫計，則可將要用之水先投入已耳中，以試其水是否過熱或過冷。

**鼻出血** 遇鼻中流血，當使小兒直坐或平臥，以手指力按鼻上，曆數分鐘之久。倘有冰則以布裹之，置於鼻樑上。如時常出血，必因鼻內有腫瘍，宜延醫診治之。

**誤吞硬物** 小兒誤吞硬物，亦係常事，如不梗塞咽喉，不足爲慮。欲令其快排出，須以膠質之食物與之，此膠質物能圍擁硬物，不久由大便排出。

**異物擁塞** 鼻中或耳中倘有異物塞入鼻腔中，則以手指力按其未塞之一側，同時命小兒努責，如此可望其脫出。倘不能，或遇異物塞入耳中，當延醫用手術取出之。

**痂子** 治痂之法，以重碳酸鈉 (Sod. Bicarb) 一湯匙和水十二兩，以布浸之，敷於患處，且以澱粉和氧化鋅 (Zinc oxide) 各半，混和後撒布於患處，每日三



四次，小兒患痲子，須穿最薄最軟之內衣。

喉痛。小兒如有喉痛，即當注意，請醫診治，因小兒喉痛恐係白喉症。余屢

見小兒之死於白喉者，概因其母以喉痛爲常事，全不介意而不願延醫所致。

誤服毒藥。有時爲母者不慎，使小兒誤服毒藥。急救之法，當令小孩嘔吐，其法以手指插入喉中，或以吐根糖漿 (Syrup Ipecac) 一茶匙使服下。並宜延醫診治。

### 廣告上之藥品

報紙上廣告中之藥品，如止咳藥丸，腹痛藥水等，切不可輕試。蓋此等多含酒精，鴉片，或嗎啡，倘用之失慎，危險殊甚。凡小兒患病後務須延醫檢查處方，不可自由購用廣告上之藥品。

### 論外出

凡遇疾風暴雨不可使小兒外出。在一歲以下者，凡天氣冷至華氏表二十度以下時切不可外出。當夏季正午炎熱之時，宜居小兒於最冷之室內或蔭涼之廊下。積雪之時，小兒亦居室內爲宜。

### 論屋內通風

冬日嚴寒，夏日炎暑，或大雨淋漓，或小兒新病初癒，不能外出時，則室中之窗戶宜全行開放，使流通新鮮空氣。小兒所穿之衣服當與外出時所穿者相同。若小兒不能行走，可使坐於車上遊行室中，歷一二小時之久。如小兒未經出門，亦可以此爲出門初步，因小兒未經外出者若驟然外出，恐起感冒等患，故以此法可使其漸慣於外界之空氣。

### 坐籃

終日抱小兒於懷內，不惟不便，且與小兒之發育上有妨礙，容易變其姿勢，因小兒坐於臂上或股上，而無一定之物支持故也。小兒此時肌肉薄弱，而頭顱軀幹又重，其重量皆肩於脊骨之上，脊柱往往因之而彎曲，積久遂有駝背腰彎之害。如強令小兒立於股上，則因股上肌肉軟滑，頗不易立，必致十分努力，且姿勢又不合，於是起有彎腿扁足等弊。如用坐籃，即可以免除其弊。其法在大籃內敷氈被，（見十九圖）置小兒於其中，使其自由嬉戲，如能起坐，則以軟枕支其背，籃中置玩具若干，使其玩弄自如。如此既不慮小兒外傾，且免被其他較長之小兒戲弄。每日置此籃中，至能行走爲止。

### 稱小兒之天秤

育兒新法



第十九圖

秤小兒之體重，乃最要之事，然欲其重量之準確，全賴天秤之準確。市上所售之簡單天秤，其價雖賤，然不耐用，且難求準確，又若逾二三十磅即不能權衡。如第二十一圖之天秤最為合宜，價既不甚昂，且又準確，而耐用，即重至百餘磅，亦能秤之。

### 小兒之運動牀

運動與小兒之發育及健康，其關係非常

重要。然於未能行走之小兒，在冬季置地板之上，最易感冒，上篇已論及之。且小兒於將能行走之時，非常活動，欲使其穩坐椅上，實為不可能之事，偶而不慎，則即傾跌地下。故欲其運動而無傾跌之危險者，當置於運動牀內。可於每晨餐後

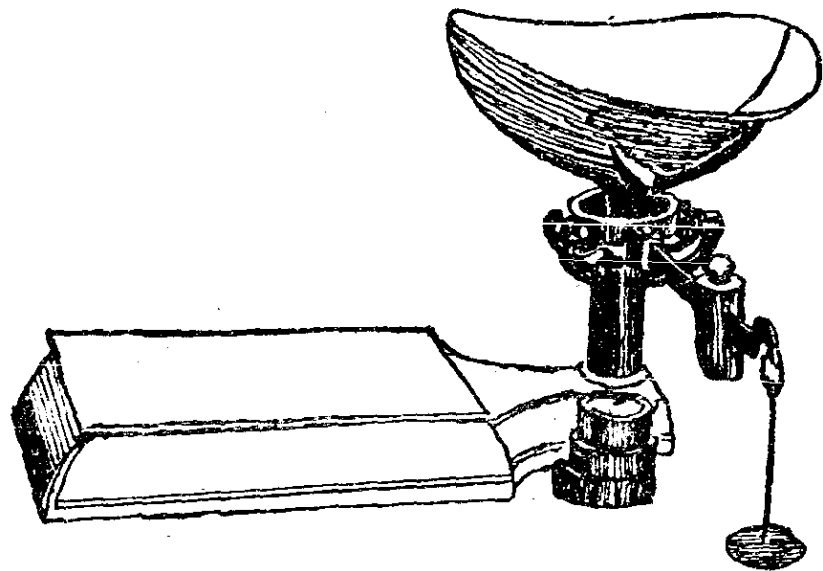


圖 十 二 第

置此牀中，閉其門，其中置玩具，使其或玩或爬或立，得任其意。此不獨能運動自如，且無須留神。至於牀之製法非常簡單，四周圍以欄杆，一方開門，牀底以硬板敷之，上敷蓆或地氈。但牀之製法當能裝卸者爲合，於不可用時可卸開置之他處。其大小下拘，大抵以四尺寬，六尺長者爲合，或四方亦可，須視房屋之大小而定。

## 二十不可

- (一) 不可吻小兒之口，亦不許親戚爲之。
- (二) 切不可給以止腹痛或制咳嗽之藥水。
- (三) 不可忘購上等牛乳。
- (四) 不可使蠅類飛止於乳餅或乳瓶之上，
- (五) 不可忘洗手後調乳，

(六)不可忘洗刷乳瓶之乳頭。

(七)不可忘置小兒之食物於冰箱中且罨蓋之。

(八)不可不為小兒懸蚊帳。

(九)不可與小兒以雜食。

(十)不可不於一定時間哺小兒。

(十一)不可以茶匙先入己口，然後入小兒之口。

(十二)不可使小兒從地下拾物置口中。

(十三)不可使小兒一日無大便。

(十四)不可忘漱洗小兒之口。

(十五)不可戲弄飽食後之小兒。

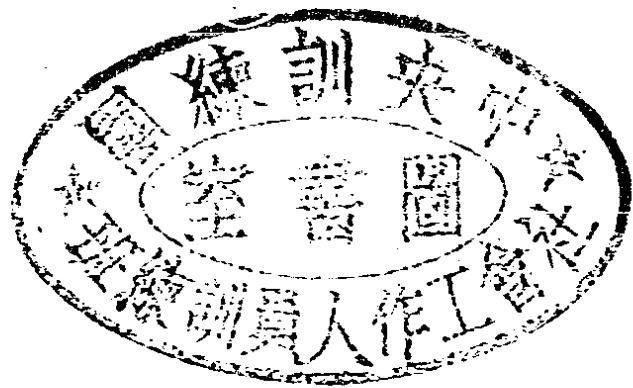
(十六)不可使小兒之頭後傾。

(十七)不可忘撒粉於皮膚相摺疊之處。

(十八)不可忘使冰箱清潔。

(十九)不可忘置已製之食物於冰箱中。

(二十)不可忘換尿布。





# 醫學小學叢書

商務印書館出版

已出二十餘種  
每冊定價一角

本叢書以適合一般人的需要為主，凡近世醫學上一切應用智識，如病理、病原、衛生之學、預防、治療、看護、營養之法，皆撮要述敘，可為衛生家之南針。

- |                  |         |             |         |
|------------------|---------|-------------|---------|
| 微生物.....         | 余雲岫編    | 育兒法.....    | 姚昶緒編    |
| 傳染病.....         | 余雲岫編    | 胎產須知.....   | 姚昶緒編    |
| 寄生蟲病.....        | 姚昶緒編    | 兒童之衛生.....  | 張任華譯    |
| 理學的療法.....       | 劉雄編     | 小兒病指南.....  | 姚昶緒編    |
| 營養療法.....        | 劉以祥著    | 胎產病防護法..... | 姚昶緒編    |
| 遺尿及遺精.....       | 趙建新編    | 外科療法.....   | 余雲岫編    |
| 失眠症之實驗談.....     | 周進安編    | 花柳病.....    | 二冊 劉崇燕編 |
| 頭痛.....          | 蘇儀貞編 二角 | 藥物要義.....   | 二冊 姚昶緒編 |
| 眼病.....          | 上官悟塵編   | 病人看護法.....  | 姚昶緒編    |
| 胃腸病普通治療法.....    | 袁飛編     | 痘及種痘.....   | 錢守山編    |
| 肺臟諸病之治療.....     | 劉雄編     | 軍隊衛生學.....  | 楊鶴慶編    |
| 肺病預防及療養法 二冊 王頌遠譯 |         | 性慾衛生.....   | 胡安定等編   |
| 麻疹風疹及水痘.....     | 劉崇燕編    | 霍亂預防法.....  | 朱夢梅編    |
| 救急法及衛生法大意.....   | 楊鶴慶編    |             |         |

# 醫林叢刊

商務印書館  
出版

## 民族衛生 三角

金子直著 吾民族之繁殖力為世界所驚異，但估計之死亡率，以與英德比較，超過一倍。不應病而病者，當有六千萬以上。量之損失，大半由於膜視民族衛生。致本書說明民族衛生學之定義，吾民族之異常分量，的與形質，民族之將來。凡為國民不可不讀之書。

## 女性養生鑑

郭人驥編 定價五角  
本書採近代醫學名師所著婦女衛生書，凡關於女子胎產月經之日常衛生，少壯老年各時期之衛生，以及防病治法，靡不詳載。

## 育兒新法

定價四角  
後至哺乳期中之看護，皆以最完密之方法論述，其尤重要者為哺乳之法，牛乳之調製，後半部又詳論小兒最易患之各種疾病及其治療，為家庭中必要之良書。

## 人身生活論 五角

丁錫齡譯 本書以倚妙之文章，論述人體之生理機能，在在引人興趣，不若尋常之生理學書，索然無味，其論酒精飲料之為害，尤三致意焉。

## 免疫學原理 五角

龍鏡瑩編 本書純從學理上討論免疫之原理，藥病對於人體之有害作用，及人體對於病毒之免疫作用，說理淺明，推闡盡致。

醫林叢刊  
育兒新法

此書有著作權翻印必究

中華民國十七年九月初版

1400

發 行 所	印 刷 者	校 訂 者	譯 述 者	原 著 者
商 務 印 書 館	商 務 印 書 館	程 瀚 章	朱 潤 深	美 國 格 理
上 海 及 各 埠	上 海 寶 山 路			

Medical Science Series

SHORT TALKS WITH YOUNG MOTHERS

By

CHARLES GLMORE KERLEY, M.D.

Translated by

J. S. CHU

Edited by

H. N. CHENG

1st ed., Sept., 1928

2nd ed., June, 1930

Price: \$0.40, postage extra

THE COMMERCIAL PRESS, LTD., SHANGHAI

All Rights Reserved

〇七二七毛

4  
114

140

