

周尚著

兒童保健與教師

商務印書館發行

周尙著

兒童保健與教師

商務印書館發行

中華民國  
中華民國

\*\*\*\*\*  
\* \* \* \* \*

九年六月初版  
九年九月再版

◎(37029.1)

# 兒童保健與教師一冊

定價國幣壹元伍角

印刷地點外另加運費

著者 周 尙

發行人 朱 農  
上海河南中路

印刷所 商務印書館  
商務印書館

發行所 各地商務印書館

華

(本書校對者陳嘯仙)

# 自序

世人多以衛生教育爲醫師的事，實在大錯，衛生教育的主體還是教師，試觀學校衛生教育的行政環境，保健及教學，哪一件事可少得了教師？若教師而居客體，兒童保健休想得進展。

衛生教育的行政、教學、環境與教師接近些，但對學校兒童的保健事務似乎太疏遠了。固然，教師不必而且不可取醫師的職務而代之，而保健方面的許多事宜如早期疾病的認識，檢查聽力視力等在在需要教師襄助，何況吾國醫師缺乏的時候。

本來，這本小冊子原名爲『學校醫務與師資訓練』，承教育雜誌主編黃覺民先生允披露於雜誌，旋抗戰軍興，雜誌篇幅減少，乃改出單行本，定爲今名。

『詩人也許是天生的而教師是一半天生一半教育的』，希望藉這本小冊子的力量，得能推進學校兒童的保健業務。

崑山 君尙 周尙 民國二十八年暮春於教育部

# 目次

## 自序

第一章	引言	一
第二章	體格和心理的關係	三
第三章	檢查用具	六
第四章	一般的檢查	七
第五章	詳細的檢查	一一
第六章	體格缺點與歷史的記錄	二七
第七章	檢查後怎樣處置	三一
第八章	日常的偵察	三三
第九章	傳染病	三四
第十章	患病以後	三八
第十一章	其他疾病	三九
第十二章	訓練教師的方法	四〇
第十三章	寒暑表的應用	四二

# 兒童保健與教師

## 第一章 引言

健康是做公民必要的基本條件，故增進健康不將爲衛生行政機關的事，也不將用警察的力量去干涉，而將爲學校的事，而將用教育的力量來陶冶。當今世界各國健康教育的主管權，已由衛生機關而移到教育機關了。

學校健康教育的主體是教師。家長送子女入學，不僅是爲了他們的頭腦，是爲了整個的有機體，所以教師要謀「整個兒童」的生長。除了傳遞經驗以外，更要謀兒童的身體心理健康。醫師護士不過來幫助教師，因爲教師不是萬能者，不懂得專門的醫學醫術，於是產生校醫和學校看護等專家。教師萬不可把兒童的健康當作醫師護士的任務，自己反而退到賓客地位，甚至袖手旁觀不加問聞。

一九三五年渥文(A. V. Overin)寫着一本近代教育中的教師，這書關頭引用「教育車輪」譬喻教師地位：車輪邊等於社會，教師便是輪轂，學生即是車軸，輪輻代表了教育廳局長，教師居於中心，顯示他地位的重要。(註一)教師在健康教育上自有最優越的地位，這地位任何人

不能望其項背的，教師與兒童朝夕相處，彼此早已發生互信共信，兒童的生活一旦失常，教師立刻能察知。

美國最初在波士頓地方實施健康教育，兒童的健康檢查就由教師充任，醫師祇來診斷選出的幾個有疑問的學生，兒童健康與保護的白宮會議立法委員會，竭力主張訓練教師實施偵察傳染病和體格缺點的象徵。這委員會共有四十八醫師，其中有一位醫師，指出教師是「醫藥檢查的拱心石」。〔註二〕的確，這種工作沒有別的人可以代替的，因為一個教室中的傳染病決不允許等待醫師或護士來到了纔發現，再沒有別人能有這樣優越的地位時時觀察兒童有否變化。

學校健康教育可分三部分：（一）健康服務，（二）健康的學校生活，（三）健康教學，〔註三〕現在所討論的是健康服務，說得通俗些便是學校醫務。學校醫務宜作三方面進行：一曰鑑別，包括健康檢查、晨間檢查和健康與發育的測量；二曰矯治，矯正可治療的體格缺點；三曰保健，指着預防接種、急救、傳染病管理、視力保護、虛弱兒童營養，和心理衛生工作等。本文所欲講的側重於教師能夠做到的地方，例如兒童詳細的健康檢查照理每年應有一次，但目前經費不裕，醫師太少，尙難辦到，那末教師該代理醫師檢查，遇有特殊情形纔去請教醫師。平日偵察發覺有傳染病嫌疑的兒童，應設法隔離，然後請醫師診療，他若協助護士矯治缺點，主持晨間檢查，保管記錄片，都係教師本分的事。鄉村社會醫療機關尙付闕如，於是鄉村學校教師的責任更重大。

## 第二章 體格和心理的關係

人體是一架機器，心就在這機器裏面工作。每一次心理活動的展示，同時就伴着身體活動，心理上工作的質和量，當然要靠這展示工作的機器情形是如何而定，正和任何不很複雜的人爲的機器做我們所熟知的工作所產生的質和量一樣。

我們這種心和身體的機器原有的工作能力爲了遺傳性而各有不同，正和一種汽車和另一種汽車是不同的一樣；如果要望各種汽車都配上了一樣的扁平的車胎，潤滑油灌得很少，所用的燃料又很壞而希望能夠開得很快，未免太愚蠢了。這正如一個教師對於一個感覺器官有缺點，食物不良，睡眠不充足或是受了其他不良情形或疾病的壓迫的學生，而希望他的功課有最好的成績，是一樣的謬悖。在兒童的裏面有的很聰明，有的很愚笨，但聰明和愚笨這兩種兒童，在身體健康的時候，都能做較好和較持久的心理上的工作。

假如不把兒童放在他最好的可能的工作環境中，這是很不公正，因此或將減少他的教育利益。

對於別個學生，如果普通學生和遲鈍學生混在一起，那麼普通學生將被遲緩的兒童所牽制，這是不公正的，但這種進步遲緩的兒童，假如支配得程序好些，也會做好的工作。



在教師方面，他如果一定要用遲鈍的工具來工作，這些工具雖然可以弄得快利一些，但這是要耗費精力的。

教師費了許多精力，而不會使學生獲得像體格改進後所得的一樣的利益而工作，這是耗費公帑。

概括的說一句，如果不去看清每一架小人的機器進了學校就給予他一種檢閱，不把他放在最好的可能的環境之中，此後每天不去察看而確定他在那個環境之中有沒有什麼變化，或是爲了劇烈的病症而不適於工作，或備受同學的一種威脅，這是時間和金錢的一種耗費，這是兒童的不幸。

一個教梵啞鈴的教師，若不把樂器的機構和音調不準的原因教給學生，這便是教師的謬悖。完善的師資訓練，學校應嚴密觀察學生所用以作業工具的體格上特點，當做一種基本課程，所研究的材料每是常在師資訓練學校的學生的手頭，像這樣一種體格檢查的課程可以當做一種生理衛生的教學法上良好的補充，以便他們實習，而且學習鑒別體格的能力，也並不需要很長和很勞苦的訓練。假如經過體格檢查之後，已有精密的區別發現了必須治療的疾病和缺點，這些治療工作卻並不在教師的範圍以內，而是要留給醫師或牙科醫師辦理的。

在服務的教師，這種工作可由校醫訓練的，因爲校醫隨時可找得例子，而不必爲了訓練教師須說明體格的不健全而另外尋求例子去研究的。

教師的觀察力受到良好的訓練而在很快的進步的時候。這個教師得到上文所說的受校醫種種的指導，便能做有效的工作了。

### 第三章 檢查用具

檢查者的眼睛與耳朵。是研究學校兒童的主要工具，但爲了求完善設備起見，一張「視力測驗表」可以加上去的，一盒子木製的舌棒或是「壓舌器」，一隻走響的錶，或聽覺器，和一個寒暑表。末後，所談的寒暑表，在佈置得很好的家庭之中都是有的，但目下這種家庭尚不多，學校每個教室有購置這種工具，就很重要了。平常以爲寒暑表是與醫師或護士所接近的而教師常付闕如。

在各種設備的裏面，一根卷尺和一副天秤也是很重要的，若是可能的話，應當購置。所有這些工具，應得要準備的，上海市每一區內擇交通便利的學校一二所，放置天秤，各校可往取用，這個辦法，似可試行。

## 第四章 一般的檢查

我們在習慣上歡喜去估量別人的一般體格情形，特別是第一次見面，譬如照他們的年齡，他們是長的還是短的，敏捷的或遲鈍的，強壯的或柔弱的，滋養的好或營養不良，皮色的健美，或有病容，這種一般的估量。受過訓練或沒有受過訓練的人，是沒有多大分別的，但教師對於一個學生的判斷，應當特別來得銳利，因為一個兒童不健康或停止發育，教師可設法改進的地方，這是教師該牢記在心頭的。關於上面所說或其他估量一般的情形時候，遺傳性和民族性，同時也應有分別。

(一) 體重身長的測量——在秤量學生的時候，檢查的人應當看清天秤和量尺是否準確。天秤要把滑動的重量放在零點，然後再看是否平衡，或是由一個學生在商店裏面的天秤上秤過後，再看出和學校裏天秤上所秤的重量是否相同。假使學校裏沒有天秤，那末每一個兒童可以到店家去秤。

量兒童的高度，一根卷尺可以結在牆壁上或是一根碼尺在零點的地方釘在地板上，自地板起上面留出三十六英寸，這個三十六英寸是預備量高低的。兒童的立法當然頭、背、腳底要貼緊牆壁的。一隻粉筆盒子平放他的頭頂上，對準牆壁和卷尺，或者用一本書同樣的放法，可以

指出他的高度的。

(二)發育——「假使你去測量一個兒童的高度，那你很容易成了他的終身的朋友」。一個有經驗的檢查者說；另外，你對於他的身體已發生了興趣，並舖了一條對於他身體的保護和合於健康的運用發生興趣的道路，特別是對於他的人體機器的加油發生了興趣，在衛生方面這是最重要的。他雖然會感覺到他的體量比不上別個和他年齡相同的兒童，但他也感覺到他在發育，因此他的重量和高度將會增加或改進。就是這發育的可能性我們覺得最有興趣。爲了種族性和遺傳性的限制，所有的兒童在一個同等的年齡不能用同樣的方法來度量而不能定出一個平均量，甚至就是把他們放在同樣的生活情形之下。但這倒時常可能的，就是一個兒童像他的年齡比平均的高度或重量高或低差得很多，這是分明某種疾病或是受了衛生上的不良情形的妨礙。這樣的一個兒童下一次檢查起來要特別注意，更要注意他的習慣。在另一方面講，身體的巨大在本身上講也許不是一種健康的表示，而一個兒童，在他這樣的年齡，高度和重量是平均的，也許會並沒有得到適當的食物而營養不十分良好。發育並不是時常正軌的，但假使一個兒童體重經過兩個月的時期一些沒有增加，那末應得要確實的知道稱體重時有沒有錯誤。

一個有經驗的學校醫官說過，「爲了沒有一定可靠的標準用以量度各種不同的要素，所以一個兒童營養情形的分類就大部分靠觀察者個人的經驗」，對於一個兒童外表的健康或不健康，教師的意見更比醫藥檢查的人難鑑別，並且更有多大的差別。而我們說到營養的時候便要

注意外表，因為與其注意大小，不如注意外表的好。教師對於高度不合標準和體重過輕應當要注意，但外表的活潑或疲憊，堅實或瘦弱，眼睛清楚或不清楚，嘴唇紅色或灰白，皮膚健康或不健康，卻更是來得重要。

(二)姿勢 在第一次觀察第一個兒童與秤量他的身長體重時候，教師對於他的姿勢就該有意的無意的注意到了。

姿勢像一般身體的形狀一樣，沒有固定的式樣，而在年齡最早的時候，爲了遺傳性的關係，差別性很大。但我們對於正常的姿勢構成，在心理上都有一個圖像的，假如和這個正常的姿勢偏僻得很遠，那我們立刻就可以看出來，特別是頭低垂着，肩膀成了圓形，或臀部的向前突出。如果不是爲了遺傳或骨骼的畸形，那麼這種是疲倦的記號或因爲食物的不良或其他不衛生的情形而起的全身的虛弱所致。一個健康而強壯的兒童差不多不論在任何生活情形之下，都能維持正常的姿勢。

(四)皮膚——皮膚和頭髮的不潔在學校裏面是不許的，但可利用第一次檢查的機會指導寄生蟲病害有發現的可能，因爲這些病害每與污穢有連帶關係的。可是有幾種寄生生物能夠侵襲清潔的皮膚特別是輪癬，普通的皮膚病爲輪癬，小膿疱疹和疥癬亦稱「疥瘡」。

輪癬發現在面部，頭部或臂部，最初慢慢的發現紅色的鱗點，後來這鱗點伸展開來成功一個圓形或卵形的紅色的鱗圈，形式是不同的，中心地方光澤而發白，有一個輪圈，或有好多的

輪圈。

小膿疱疹大小不一，褐色或黃色，大概有結得很厚的硬皮，很清楚的附在面孔上或手上，很大的硬皮時常在耳朵背後發現。

疥癬最初每是發生在手部，我們可從兒童時時要搔癢而懷疑他有這種病害或是用這種搔癢想滅殺些癢的緣故，皮膚上面紅的點子和條紋，除了搔癢以外可表示病蟲的刺孔和路徑，癢已刺進了皮膚，發生了一種重大的刺激。

這是應當記在心頭的，任何皮膚上發出的疹子，是變態的，如果同時有了急性的傳染病，那麼其他病象也常易看出的。

## 第五章 詳細的檢查

如果要更密切的去觀察兒童，最好是依照一種有系統的次序，自頭髮開始一直下去，凡是需要觀察的地方，都不漏脫。

(一) 頭髮——頭蝨不管你是怎樣的一個人，牠都要躲藏的，我們不要忘卻據勃恩斯(Burns)研究所得，雖然頭蝨常歡喜污穢，和不梳通的頭髮，牠們有時會躲在一個貴婦人的頭巾上面，甚至可由她自己的頭髮裏面走出來。我們只要一看，對於頭髮是否清潔就可得到一個印象。

頭蝨的卵子是橢圓形的，灰白色的集體緊貼在頭髮上，牠們最喜歡的地方，是耳朵後面，和頭的背部，良好的家庭中兒童，檢查不必普遍而顯明的，但能在可疑而並無可批評的情形之下去檢查的。

有的人以為有了頭蝨可以影響到健康的，有人像是提到了他們的頭蝨便要發怒，有時兒童和父母完全不知道這種擾害，兒童時常在搔頭皮可以使教師懷疑到頭皮上有什麼不好。

在學校裏面，預料要有頭蝨了(家庭方面不衛生的情形是知道了)那麼教師就每天要去看頭蝨，因為如果發現有一個學生患了頭蝨，其餘的學生三分之一會傳染到也許教師也會生蝨呢，假如在家庭裏面一個人生了頭蝨，其餘的人也會過到，同時一般的人都以為這種害蟲，不過是



一種不潔的表示，而不至傷害幼童的。（發現了頭蝨，更不會像傳染到危險的微生物樣的可怕）

(二) 上肢——除了手臂、手、指爪，不潔之外，還要察看是否有疥癬和輪癬的發現。上肢發現了寒冷或微紫，那便是循環器管有了病症，這病症由於兒童飲食不十分適當，或他的衣服穿得太少的暗示。

(三) 眼睛——學校兒童的視覺是最為重要，這種重要性的陳述似乎不必多贅，然而這個重要性時常被忽視的。學生在讀書寫字等時候，目力用得過度，在解決『他們的目力怎樣纔用得適當』一問題之前和師資訓練教師實習時，早該非常重視了。

一個兒童是否爲了目力有所缺陷而受到妨礙，一個教師不能確切知道，祇是敷衍了事，這個教師是不能寬恕的。學生的功課很壞，對於文字或圖形時常看錯，這點，使教師就應發生懷疑，書拿得更近，和黑板上的字要靠近看，或把黑板上的字讀錯，這便是近視眼的象徵，同時常在訴苦着看不清楚、眼睛痛或疲倦，這也許是爲了遠視，所以頭痛和視覺不清楚，眼球散了光，時常會一起來的。尤其是虛弱而肌肉不十分強壯的人；這種人的病症用斯納勒(Snellon)視力測驗表去測驗，有時看來視覺可以像是近于常態的一樣。

任何教師在檢查的時候，可以發覺斜視眼，而注意到這兒童是否患白星眼或鬪鷄眼。有了這種情形，一隻眼睛的視覺會是很好的，但另一隻通常是不大好，如果不加矯正，那就要愈變愈壞。爲了這種原因，更爲了發現之後醫治較難，所以斜視眼醫得愈早愈好。

眼睛發紅或眼瞼結硬皮，或是發現麥粒腫，這都是很容易看出眼睛變形的徵象。下眼瞼的內層形色往往可以決定血液的情形，好比貧血皮肉雖在眼睛變形的時候。是不會有充血的徵象。裏層或結合膜，祇要把手指捺落，下眼瞼上的皮就很容易可以看見的。

假如採取上面所說的種種觀察方法，那末，「視力測驗表」而用斯納倫式的文字或數字來測驗是不必要了，雖然在許多情形之下這種測驗法可幫助證實已成的判斷。這種測驗表可由衛生署購買，在不用的時候，應當放在看不見而很清潔的地方，這樣，學生對於字母和圖形不會熟知而用起來比較便當。測驗表要放得適當，俾兒童可以立在距離二十英尺的地方。假如字的裏面有距離十五英尺的一行，那末，必要時，我們用這較短的距離。測驗表應得掛到和眼睛差不多高，光線很好，由旁邊進來而不致照耀學生的眼睛的。假如天晴，放近房子前面一扇窗的地方，一扇邊窗裏透進來的光線通常是照得很好的。

假如有一間光線很適當的禮堂或是空屋子，而學生可個別的由教室裏喊出來檢查，那末，暗記的字可以比較少些。

普通的測驗表大致是分幾行大小不同的字母或數字，每一行註出距離的呎數，在這個距離正常的眼睛是很便當的可以看出來的。如果兒童對於字母或數字不認識，那可以用一種特殊的表格，上面印着圖畫或是大小不一的W字，應用時旋轉不同的方向，測驗時可問兒童說出圖畫或指出W字臂劃在那一面。

測驗表要掛得直接的，兒童立在所欲立的距離，並用一塊硬紙板放在不在試驗的一隻眼睛的前面，（不是蓋在眼睛上）然後要他把字讀出來，起初讀大些的字母，假如他能把所有的字母，在他所立的距離都能讀出來，那就是他並不近視。但這還不可表示他並不遠視，輕微的斜視，或肌肉並不變形。任何眼睛變形的徵象，老早可以看出的，一定也要注意到。

假如兒童能夠讀出比預期通常的眼睛所可看出的更小的字（好像在二十英尺的地方可以讀出十五英尺一行上的字）這就是他的視覺比一般的人來得銳利。不能讀預期的一行普通目力能辨認的字，不但是近視、斜視等等的現象，而且還可表示度數很深的遠視。假如學生的兩隻眼睛站在距離二十英尺的地方都不能看出三十英尺一行的字，就是看不出眼睛有變態的徵象，他也應由眼科醫師檢視一下纔是妥當。

雖然兒童在讀字，雖然我們所希望兒童認識的都能讀出而無可以猶預的現象，測驗兒童的視覺也要費去充分的時間。有時一個學生一次的測驗成績不很好，可是第二天會讀得很好。因此一個兒童第一次測驗有了錯誤，接着還要來一次測驗，好像他並沒有眼睛變化的表現。假如有些可疑，他們所讀的字是強記的，那末可以使他們倒讀或是到戶外去讀。應得時常牢記着的，便是去觀察每天眼力的運用上的測驗和眼睛發生了什麼不好的病象，比用斯納倫氏測驗表，更是重要。

一個兒童戴有眼鏡的，檢查起來戴眼鏡和移去眼鏡都要試驗一下。不幸得很，有時出售眼

鏡有錯誤的，戴了非但無益反而有害。

這是應當記着的，眼睛是一年一年在變化，假如要求更有利益的話，那麼眼鏡在時間的過程中也要時時掉換。

爲了測驗視覺需要記錄結果起見，可採用一種分數的記號法。從測驗表到兒童所立的地方的距離便時常作爲分子，而對着一行小字旁邊的數字便是分母。假如在二十英尺的一行上的字他能夠在二十英尺的距離的地方完全認出來，分數便記做 $20/20$ 。假如他祇能向下讀而凡是普通的眼睛在距離四十英尺的地方可以認讀出的，他立在四十呎距離的地方認到三十英尺的距離的字還要讀錯，他這隻眼睛的視覺可以記做 $20/40$ 。這並不是以爲他的視覺抵普通的眼睛祇有一半，也許比普通入視力的一半要好得多，不過爲記錄便利計，這方法是簡單而適於一般的應用。假如立在距離二十英尺的地方一個字認不出，那末這個兒童可使他走近測驗表，直到他能看得出最大的字爲止。現在他所立的地方和測驗表的距離就可當做記錄上的分子。

(四)耳——兒童在學校裏面，乃至學校生活過去之後，除了視覺之外，他的聽覺要算最重了，兒童聽覺不很好的很多，其所以受的妨害比我們所能想像到的更利害。

一個兒童在學校裏面所發生的反應緩慢或遲鈍或錯誤，便可使人懷疑到聽覺犯缺陷，假使教師注意兒童過於功課的話，別種特殊的測驗可完全不需要。

檢查一個兒童的時候，他的耳朵裏面應得先看一下，要是發現了有淡黃的東西流泄出來，

便是確有急性耳病的表示，那隻耳朵聽覺是不十分好的，

聽覺計——爲測驗聽覺起見，要求有效而完善的，可以用一隻聽覺計，不然，還可用錶和聲音的測驗。

聽覺計包括一架有特別唱片的留音機、所發出的字和數字的聲音，可以藉聽筒之力傳進學生的耳朵裏面而聲響是可以加強的。這種機器是很複雜，要是保存得很不好沒有驗過不知準確，那末就不必去用，教師如果沒有經過熟知這種測驗法的人訓練，那末也不可去嘗試。兒童測驗過後發現了缺點，應當再要測驗，因爲這種學生的裏面有許多第二次測驗時聽覺會合於常度的。年幼的和外省的兒童，爲了語言上的困難或其他原因而時常好像聽覺不大好的。

錶的測驗——爲要檢查聽覺起見，一只走得很響的錶是最好的工具。測驗的時候這只錶要放在一間靜寂的屋子裏而使通常的耳朵至少距離四英尺可以聽得出來的。接近檢查者和學生的地方更不應有第二隻錶放着。

在進行測驗時，檢查者要立在兒童的背後，一隻手裏拿一塊名片樣大或還要大些的紙板，像測驗目力時所用遮蓋一隻眼睛的紙板一樣，在兒童的頭的旁邊好像是遮住眼睛的東西，使他看不見錶。檢查者另一手拿錶，手掌向耳朵成爲平線。最初應得使錶和耳朵最初離開一英尺，要是能夠聽得出，再拿遠一英尺，按着再一尺一尺這樣的加上去。

聽東西是天賦的，而且我們每喜聽東西。兒童常要取悅於教師，所以教師問他們錶的聲音

是否聽得出，如果聽得出，他們會答稱「是的」。爲確定真能聽得出來起見，最好的方法是偶然把錶拿遠些約摸一手臂的長度，把手掌翻轉背對耳朵。在耳朵和錶之間手的移動所造成的距離和減聲應得要使人聽不出來。

錶移遠了一手臂長，手掌翻轉背對了耳朵，假如問的時候這兒童馬上就答稱錶的聲音是聽得出的，那可以確定他並沒有聽得，兒童祇是誤解聽錶的用意，或是太欲取悅於檢查者，那末應得要施行另一種的說明和試驗。

錶應當時常拿得和兒童的頭差不多成平行線，而直接在耳朵旁邊的一面，另一隻手裏的紙板要拿起來，這樣他不能看見這錶或檢查者的手臂和手在移動。

每一只耳朵的聽覺，記錄的方法可以把大多數兒童可以聽得出來的一個最長的距離作爲分子，而每一個兒童可以聽得出的一個最長的距離作爲分子。

聲的測驗——學生放在離檢查者二十英尺遠的地方，背對着檢查者，以防止他看見他檢查者的嘴唇在動。使他重讀他所聽到的字或數目，然後要他把左耳用他的手掩住了，檢查者用一種會話語氣的聲音說出不連接的數目像二四七，八一九或字或短句。

接着另一隻耳朵也要測驗。假如聽不清說的什麼話，檢查者便應走近一點，——到十五，十或五英尺，遇需要時重新再測驗。假如在二十英尺的地方多數的兒童可以聽得出，那這距離就可作爲分子，而個別的兒童可以聽得很清楚的一個距離就可作爲分子，這個分數便可約摸的

代表兒童聽覺。

一個兒童兩隻耳朵都不能聽出普通距離的錶聲和人聲一般距離的三分之一以上的，那末應得要有嘴唇的誦讀特殊的訓練，然而每一個兒童兩隻耳朵都不很好的，應當由一個專家來檢查，以確定他的聽覺能否改進或防止再要壞下去。聽覺的損傷，其原因大概多半是爲了耳垢的積聚，

這是應當記取的，很少的兒童聽覺的能力特別好，能夠在平均兒童以上，而視覺也是如此的。

(五)鼻子——每一個兒童除了患有感冒或乾草熱之外，應當很自由的在鼻子裏呼吸的，測驗這種呼吸能力的方法，可使兒童閉了嘴由鼻子裏呼吸。或是每個鼻孔的有無阻礙可用壓住了他鼻子的一面使他閉了嘴呼吸而測驗。教師爲節省時間和語言起見，要他怎樣，可以先做一個樣子給他看。有的兒童鼻子有正當的鼻呼吸，則他用嘴呼吸的，不一定是鼻孔有阻礙的表示。教師在這樣檢查之中，可以比別種人檢查來得便利，能夠確切的知道這兒童在檢查的時候是否不受感冒。

(六)牙齒——在檢查牙齒的時候，觀察起來應當使兒童把牙床緊合，嘴唇展開，然後再把嘴張大了，頭仰起到後面。發炎或膿潰的牙肉，齲齒，和不深的牙齒應得注意的，

但第一組牙齒(即乳齒)的損壞不是一種普通的情形(雖然看來好像是很普通的)，在六七歲

的時候，凡是不注意的兒童，通常每個兒童早已有七個齶齒差不多是沒有治療的方法，然而第二組牙齒（即永久齒）開始在這個時候發現，應在可能範圍內好好防護的。這種恆齒裏面的第一個時常齊巧發現在第一組牙齒的白齒背後，每是在幾個月裏面就開始損壞的。

牙床或牙齒的不整齊可由面孔的外面看得出來，是應得注意的，假如是可能，應當設法校正。

（七）咽喉——牙齒檢查之後咽喉也應當察看的。做這種工作要使兒童的面孔準對很亮光。在檢查的時候最好是不用舌棒或舌壓。要有些忍耐，使兒童的嘴巴張大，舌頭伸出或抑下，或是說出拉長的「阿」字的音，檢查的人不拘用那一種方法，可以把咽喉看得很清楚。假使一定要用壓舌，那不要放得過後，用後馬上毀掉或放好，從此不去再用。

一個生手最初在檢查咽喉時最好有一個熟手在一起，而由生手進行工作。舌頭是不會認錯的，軟腭和小舌是很易辨認的。由軟腭向兩邊展下到舌根是一種卷束或摺疊「咽門的前柱」齊巧在這前柱的後面，這一疊和第二疊纖維的中間，一個壁龕的裏面有扁桃腺伏着，要是扁桃腺沒有割去的話，這扁桃腺小得看不見，但大概是突出而像一個又小又圓有窟的物體，顏色和嘴內其他構造相同，而形狀好比檢查者大拇指或其他手指的指尖。

在很多情形之下，扁桃腺的一個或兩個都是很大，假如不阻礙適當的發音那是並不重的，也許一個較小的扁桃腺會起煩擾，

一個扁桃腺，牠的窟或窩充滿了乳酪狀的東西，而上面好像蓋有黃色的鱗子，那便是有了



病害，而可成爲兒童的一種威脅。

咽喉發炎，發紅，扁桃腺上有黃點或沒有黃點，就是喉痛或扁桃腺炎或是初期患腥紅熱或麻疹的徵象。同時這樣的一個咽喉而扁桃腺上或軟腭的相接處有小的或大的灰白的塊粒，是患白喉的徵象。

當這種病流行的時候，教師應當每天爲學生檢查咽喉，就他檢查所得，他便會知道那幾種情形是可疑而要求助於護士或醫師的，或是要隔離的。

平時檢查兒童喉頭缺點的慣例中，比扁桃腺的外表更重要的是時常被扁桃腺炎和瘋濕病所襲擊的歷史。扁桃腺可以很小，否則像沒有什麼病害，可是向有病態的一種歷史，這兒童是應得要去請醫師的。

(八)呼吸——一個有名的生理學家說：「不良的呼吸要比國家公布的各種苛法更痛苦」，教師看見一個學生每天的不良呼吸或口臭的氣味，就應當要盡他能力所及找出牠的原因，在嘴裏鼻子裏，還是在其他消化器管中，而設法滅除之。

(九)頭部——(甲)「斜頸」，或是一種頭牽在一邊面孔歪在另一邊，不是不普通的，可以由外科醫師的手術而補救。

(乙)「淋巴腺脹大」時常可以造成頸部的病害，牙齒的毀損和扁桃腺的病害每與淋巴腺腫漲一齊起來，但治療這些病害的結果淋巴腺就可小去不少的。這些腺可以因爲有結核桿菌或

其他病菌而染有病害，以致脹大起來，在頭頸的旁邊成了可以看得出的瘤，沿着束狀肌肉的邊緣，每一面齊以自耳朵的背後斜向下降到胸骨和鎖骨的上面的邊際。分泌腺在眼睛裏發現的好像是小瘤，但檢查的時候一經接觸就會放大。一個兒童有這種分泌腺的，應當要受到一種嚴密的醫藥檢查。

(丙)「頸鮮腫」，這是另一種腺（完全有不同的作用）可以變得特別大的是甲狀腺。一種器官包含兩葉碎片，有二英寸長，橫在頸根上的氣管的兩邊，而由一根交叉的束狀肌肉接連着，一葉或兩葉碎片漲大了便是頸腺腫。

單純的頸腺腫（尚未有顯著的有害於健康）在美國有若干地方是普通的；也許是爲了在水或食物裏面缺少了碘質的結果。這種病害，通常祇是破相而不會有其他痛苦，但甲狀腺少微有些脹大，有時神經系和心臟同時會有嚴重的擾害，治療的方法便是馬上就注意，而可證明是一件困難的事情。

(十)胸部——胸部重大的畸形雖然不容易治愈，但馬上就可以看得出來。

雖然不能企望普通的教師去檢查肺部，但他能注意這兒童是否能夠深呼吸，胸部是否很均等的展開到兩面，或是普通的呼吸是否特別的急促。他更能注意到發現了慢性的咳嗽。

教師更應觀察事實，兒童走上扶梯或運動的時候少微吃力一些呼吸現着特別的急促，這或許可指示出患了某種慢性心臟病，不但應得使這兒童去看醫師，而且還要防止他過分的疲勞。

嘴唇或手（患青藍症）發了紫，是另一個心臟工作得不好的徵象。

（十一）背部——爲了遺傳性的關係，脊柱的自然曲線的等級有種種的不同，但教師對於一個僵背是很容易看出的。僵了背能夠校正多少，那是難說，但應得設法使座椅和課桌確然舒適，那末視覺的缺點可不致發現，而一般的健康、也許可同樣的好了。

背上突出了一只角（凸骨或駝背）大概是老的結核病過程或脊椎骨瘍的關係。

劇烈的側面的脊骨彎曲可用在兒童兩只腳並立着，兩只足膝挺直的時候，向後面去察看的方法，而注意到他的一只肩膀或一面臀部是否比另一個高，或是一個肩膀比另一個突出。

比較嚴重一些的病狀，胸部的形狀會指出脊柱是畸形的，而在兒童向前彎而像是要觸及地板的時候（使足膝挺直），背的一面比另一面突得更出。

（十二）腿部——第一次的觀察，跛足的情形或顯明的畸形是應得注意的，一只腿較短，短的程度雖不一，其原因由於小兒麻痺症和結核病。教師對於這種病症應當確定在種種可能範圍內什麼都已做過，或是設法治療，或是用適當的支持物來保護，而在兒童發育的時候，這種支持物更時常要換得適當。

（十三）足部——有幾個學校裏面，檢查學生的足和鞋子與襪子的工作已是做得很好了，不過還是少數。

我們應不拘什麼盡力補救足部的畸形，須要察看足部襪子的形式及其原料乃至鞋子的式

樣，都要使學生或父母注意的。在職業學校裏面，對此尤其是特別重要，雖然足病的需要防止是要普遍的。

(十四)衣服——除了鞋子和襪子以外，衣服也是為教師所關心的，教師能有力量使兒童整齊和清潔。

在年幼的兒童之中，教師應得要看出兒童在學校裏面衣服是不是穿得過多有沒有穿套鞋。戶外穿了套鞋之後，防止感冒和喉痛的功效為藥石所不及的。

(十五)言語障礙及其他神經的反常情形——言語障礙，不隨意的痙攣，和其他神經的錯亂是難逃過檢查者注意的。但時常因為有的好像沒有方法補救而忽略過的。通常的不安定並不是一種常態，雖然其原因每為教師所不十分明瞭。兒童時常要求離開教室，應得使教師懷疑他們有什麼變態的情形。這些病象每一種應得研究或詢問對於這個問題多知道一些的人。

在學校工作的慣例之中，會有某幾種練習對於言語障礙的學生害處反比益處多，這種情形，應當原諒兒童的。如有了專任教師特殊的同情而留心他們，即使在病狀不能完全征服的時候，這種缺陷是可以補救的。

#### 觀察要點的簡述

一般的：

體格上的一般印象（年齡，地帶及遺傳等都要注意） 強壯或瘦弱。 活潑或頹廢。 外

貌的好壞。清潔或不清潔。

面貌和嘴唇：

清潔。蒼白。嘴唇萎黃和蒼白。熱病的漲紅。皮膚病的徵象。

頭髮和頭皮：

清潔和整齊。蝨類或其他病害的徵象。

眼睛和視覺：

字和數目的時常讀錯。時常說頭痛，疼痛視覺不清楚。書拿得太近。距離遠了難能

看清的證明。充血的眼睛。發紅或結眼皮的眼瞼。斯納字的測驗。

耳和聽覺：

反應的遲鈍和緩慢。耳內有東西流出。聽覺器，錶或人聲的特殊測驗。

鼻子：

嘴閉緊了呼吸不自由。

咽喉：

發炎的徵象。扁桃腺病害。扁桃腺的妨礙。常患喉痛的歷史。瘋濕病的歷史。

牙齒：

恒齒的損壞。調整的需要。齒齦病害。不清潔。

頸部：

淋巴腺脹大。 甲狀腺脹大。 斜頸。

胸部：

畸形。 呼吸急促，尤其是稍微竭力了以後。 略見膨脹， 不平均的膨脹。 咳嗆。

背部：

圓肩。 偻背。 脊柱的向後突出。 肩膀高度的不平均。 臀的高度不平均。 一個肩

胛的突出。

手臂：

皮膚病的徵象。 冷色和淡藍色的表現。

腿部：

跛足。 長度不平均或其他的畸形。

足部：

畸形。 鞋子和襪子——式樣，大小等。

神經錯亂：

言語障礙。 動作不隨意。

其他病狀：

不安定。時常要離開教室。

## 第六章 體格缺點與歷史的紀錄

一種記錄，記載檢查者所得印象或發現的，在檢查的時候應得預備的，假如學校裏面沒有專門作檢查用的空白紙張，檢查的人可以照下面的格式作為自己的應用。主要的是「否定」的發現，或是在衛生上和體格上的缺點而足以補救的，都要寫在裏面，而一種紀錄可以在項目下面用鉛筆來劃一記號。假使這種缺點告訴醫師之後，他介紹了治療的方法，那麼教師再用鉛筆來劃一個記號。關於改進這個兒童和所得的結果，時常要備有一種記號的。

每一兒童應得他自己的記錄片，假如在分級的學校裏面，在他學校過程生活中，從這一教室到另一教室，記錄單時常要跟他在在一起的。關於他發育的記錄（長度和體重）可以寫在另外一種卡片或一張特別的表格上。

### 記錄單

學校.....  
姓名..... 性別.....  
父母..... 日期.....  
籍貫..... 住址.....



職業.....

年齡依照最後誕辰..... 誕生地點.....

年級..... 過往年級.....

曾患：麻疹；腥紅熱；白喉；百日咳；耳腺炎；經常喉痛；瘋濕；耳痛，耳內出膿；時常感

冒；食積；癩痢。

現患：慢性咳嗽；頭痛；視覺不清楚；聽覺損傷；呼吸不良。

習性：睡眠六——七——八——九——十小時；關窗。飯食之間進茶；吸煙；食糖菓。大便無

定，戶外運動一——二——三——四小時。

課外工作一——二——三——四小時。雨天不穿套鞋。

家庭狀況：貧苦；不良。食物不當。不用早餐。

體格缺點：

外貌一般：瘦小；肥大；面色不好；頰廢；偻背。

高..... 公尺 重..... 公斤

神經病徵象：言語障礙；癱攣；易受刺激；愚鈍。

面貌：不潔；蒼白；青藍症；皮膚病；其他。

頭髮：頭強；輪癬；白癬；不潔。

眼睛：頭痛；誦讀錯誤；書拿得太近；眼瞼充血；眼瞼結硬皮；麥粒腫；發炎；字的模糊 RE-1

1-IE；戴着眼鏡 RE-1E。

耳：流泄；聽覺器，聲，或錶的測驗；右耳；左耳。

鼻：流泄；障礙。

咽喉：發炎；扁桃腺病害；障礙。

牙齒：恆齒損壞；需要調整；齒齦病害；不潔。

頸部：淋巴腺腫脹，甲狀腺腫脹。

胸部：不相稱，肺擴張不佳。

心臟：膨大；不正軌，急促，吃力後呼吸短促。

腹部：脫腸。

背部：脊柱側彎；脊柱轉動；偻背；駝背。

上肢：不種牛痘；手冷，青藍症，皮膚病（疥癬，輪癬，及其他）。

下肢：畸形；足鞋子畸形；鬪鷄脚。

衣服：不足；太多；不留意穿脫。

鞋子：不配稱。

可能矯正諸病的摘要：.....

醫師所介紹者	.....
報告父母	.....
治療方法	.....
治療結果	.....

## 第七章 檢查後怎樣處置

學校裏面請有醫師的，教師應得知道每一個學生照他的判斷，是有全部劇烈的疾病或一部分的疾病或祇是缺點，醫師是檢查到的，對於這種學生所做的一切，醫師認為適當，教師當然很有趣味，而且由他們和父母作同情的談話，他更可幫同切實的做到醫師的指示。

學校裏面不請醫師的，教師應得去拜訪父母，盡力勸導父母請醫師檢查，教師應得時常記在心頭：去決定一個兒童是否有一種缺點或疾病是他重要的任務。他可以有他的意見，但診斷的責任卻在家長所選的醫師，或得到父母所允可公衆的衛生事務所檢查的醫師的身上。就是校醫也祇有忠告父母去看這種醫師，教師要能決定這兒童是否有重大的體格缺點的徵兆或病象。而知道最適當去商量專家，確定有無補救的辦法。雖然表面上看父母有些不關心的樣子，但對於他們兒童的健康究比一般人所想像到的更熱忱。他們時常忽略存在的缺點或疾病或不注意去改進。教師方面對於兒童的健康一種好意的而不是太多管閒事的興趣，可以當做他和父母中間的一種鎖鏈，而由於一種小巧的機敏或「善意的精神的應用」，使兒童透到一個醫師或診療所，可以得到很多的成就。

如果學校內祇有一個護士，那末對於每一個兒童凡是她所能做的都是她的職務。但教師應

得利用這個機會表示他的興趣和幫助，遇必要時，該去征服父母方面的不正當的惰性。

經一個醫師介紹治療一種疾病的方法之後，教師應得有興趣去知道這治療的方法而實行。就是實行之後，也不能說這個兒童即將治愈了。視覺不良的兒童配了一副很適當的眼鏡的時候，他工作時也許比一個兒童不戴眼鏡有着普通目力的爲不便利。聾子有的可以醫好，但不是時常可以治愈的，我們當想各種方法幫助他，應得坐在他能聽得出的地方，對他講話要特別清楚一些。

有的病症，要醫治有效，需要長期的治療，例如耳流膿之類，教師應勸告和鼓勵父母忍耐的醫愈牠。

兒童在治療皮膚病，那末在沒有治療或所用的治療方法可防止病害傳佈之前，是不能允許他們回到學校裏的。

## 第八章 日常的偵察

這種系統的體格檢查，上面所說的，祇是每日檢查的初步和預備的工作，尤其在早上學生入校的時候，教師察看每個兒童正常狀態。如碰到任何變態，便應注意而減少其日常的工作，假如是個人衛生或家庭衛生的錯誤，便應努力的去設法改正。這樣的一種檢查或偵察，在學生會集的時候，幾分鐘內就可非正式的做成，檢查的內容，當然包括整齊和清潔的事件，外貌上可現出傳染的皮膚病，也應每天檢查。

兒童的變態情形，由於傳染病的攻擊，是應得時常想到的，普通傳染病的徵兆和病象是很少，在每日觀察學生的時候，很容易記在心頭的。

假如一個兒童有這種嫌疑徵兆的表現，他應得坐在隔開的位置上，等到教師或醫師予以詳細的檢查，決定了他是否可留在學校裏面再作計劃。

## 第九章 傳染病

### (一) 徵兆或病象

普通的傳染病，在起初的幾天最容易傳染，而一個教師由於常常觀察兒童外表，得能救濟兒童疾病，許救濟性命。熟悉了兒童們的體格外貌和行爲之後，以一年中很早時候即細心觀察，那末疾病侵襲的初期是容易認識。

除了頹廢，瘦弱，疲倦等普通的徵象以外，一種紅色的面孔或是不正常的蒼白，也許是輕寒，頭痛，寒戰，頭部冷，打噴嚏，流鼻涕，眼睛發紅，流眼淚，咳嗽，嘔吐或喉痛；或面上有疹子，頭部或手臂上也許會發現的，不過這種疹子的發出比較要遲慢。

各種的病象卻並不多，只要受特殊的相當訓練，便容易察知。

用了一隻寒暑表，就可決定兒童溫度。一個已經患病的兒童，學校應把他送回家或醫院，要是在校的兒童忽然寒熱發作了就要特別的當心，也要扶送他回家去。假使由他一個人回去似乎不很好，那末最好比較大一些的已經患過這種傳染病的學生陪他回去，不然，教師自己護送他回家。

教師不是醫師卻不必指明病害確切的性質，比較要有用的是去知道在學校生活的時候可以

發展每一種普通病害的特殊徵象，而在一種流行病風行的時候，他便應得熟知這種流行病的徵象，下邊是常見的傳染病及其記號：

麻疹——頭內寒冷，有噴嚏，鼻涕，眼睛發紅有眼淚，咳嗽，發熱疹子在第三天以內不會發現的，時間最長的在發熱後十天左右纔露出來。

猩紅熱——嘔吐，喉痛，發熱；在二十四小時內：頸部，胸部，臂部，有的到達面部，發現一種鮮紅的疹子。

白喉——一般的徵象，是嘔吐或輕寒或只是疲憊。咽喉會發紅而有一小塊白膜。說話時疼痛，發熱，雖然熱度普通不大高。鼻孔濕潤流涕，使上唇受到刺激，在流行的時候，會使人懷疑到患白喉的。

扁桃腺炎——喉痛，覺冷而熱度普通很高，非常疲憊。咽喉極度發炎，在扁桃腺上曾有黃點呈現。

天花——寒熱，背痛，反胃，嘔吐，普通是發現的。疹子在第二第三天發現，病象非常溫和，初期，這種病和水痘很難分別。

水痘——一種不連接的疹子，紅色而豎立的斑點，最初發現在前額上，會發熱，但其他病象是極微的。

耳腺炎——耳下腺脹大，在耳朵前面或後面或在牙床底下的腺，在這個地方是疼痛的，尤其是



在吞食東西時。

日耳曼麻疹——病象是與麻疹一樣，但來得溫和，大概百分之五十是不發熱的，這病害的最初徵象就是有疹子，起初在面上，包含一種深紅色的不連接的斑點。

### (二) 傳染的時間

上面所說各種傳染病最初的幾天是容易傳染，而大都由鼻孔和嘴裏所流出的東西所傳染的，但還可經過若干的媒介物而傳染的。

皮膚上的疹子也有些這種情形，大致在這種病害早已到達了一個傳染性很劇烈的階段而發現的。

傳染的時間，因疾病的不同而有很多的差別，一個兒童患有這種病害，應當隔離的時間是由衛生當局決定的，而他們所定的規則是要遵守的。最少限度隔離時間，麻疹自開始攻擊時起七日，猩紅熱四星期，可是如果有疼痛而有東西流泄出來隔離的日子還要長些，白喉二星期或二星期以上，天花和水痘等到皮膚脫落為止，耳腺炎等，到耳下腺的脹大減退，百日咳須俟咳嗽停止後二星期。

各種傳染病顯露之後，發展的時期有極大的不同。猩紅熱的時期自二日至七日；白喉二日至五日；麻疹七日至十八日；水痘一星期至三星期；天花大約二星期。百日咳一星期或二星期。

### (三) 隔離

兒童們患有一種傳染病或表現有這種病害，那麼必需留在校外，這時期遇有詢問時，應由當地衛生機關告訴教師。

## 第十章 患病以後

兒童患過疾病剛剛全愈而沒有完全復原前回到學校裏面，雖然他不會再有危險給予別個兒童，然在某幾種情形之下，這樣的一個學生，到學校裏不及在家裏適宜。假使他是沒有完全復原，但住在學校裏面，教師對他，應得防止過於費力，應得給由休息的時間，而他的功課應不使其成爲一種憂愁的來源。傳染病時常遺留給兒童一種損傷的耳，目，心，肺，或其他器官，而教師應得很機敏的去偵察這種情形，並由通常的路徑使他們得到父母的注意。

## 第十一章 其他疾病

除了上面所說的極普通的疾病之外，還有其他疾病，在某些地方或某些時期時常遇到的。在吾國的某幾處地方，沙眼症，一種眼睛的傳染病，是特別的普通。一個兒童有了這種病害，（這種病攻擊眼瞼的夾裏膜的）便有充分的證明，他的眼睛有什麼不好，需要一個醫師檢查的。

的確還有別種皮膚上的病害，隨時可以遇到，但這裏所說的一種是普通而容易傳染的。據一般人所知道，肺結核是成年人患的，而兒童患的很難得，可是兒童發生的却極普通。這種病的存在沒有明顯的徵象，但這種病使本身明顯的時候，那牠的徵象便是一般的的健康，兒童在家裏表現有這種疾病是特別容易傳染而應予以特殊的測驗並照 X 光，以確定他們的病狀。骨或關節的結核，遲些或早些，是連帶有疼痛和運用不便。

十二指腸蟲在吾國某些地方是特別多，病象是一般的的健康。

## 第十二章 訓練教師的方法

關於觀察兒童體格特殊的教學方法，專門的理論預備是不需要。下面的計劃可以當做這一種功課的草案。

第一時——學校醫務一般的介紹，特別注意到身心關係，而受到身心生長妨害的影響，以及有關體格上一切的病廢與無能力。健康檢查和健康教育能夠聯合起來，是應得特別着重的。

第二時——在健康檢查中一般容貌的觀察：外貌，品行，步態，態度，滋養，遺傳性的影響等等，發育和發育要素；式樣的構成；身長體重秤量的意義和方法，長度和重量統計表以及平均數的應用和限度。

第三時——頭皮，頭髮，和皮膚上普通的病害，在什麼地方和怎樣去檢查這些病，證明這些病，假如可能，或是用圖畫。

第四時——關於眼睛的解剖學和生理學，尤其是視察部分，近視，遠視，亂視的調節及其造因的理論；遺傳性眼病的影響，斯納倫測驗字母和眼珠影響於視覺的說明；眼瞼結合膜，角膜，和淚器的各種病害。訓練班的學員可用眼睛模型作各部的觀察，以及應用視覺圖

表。

第五時——受訓練的班級可把學員分成三個或四個一組，實施檢查學校兒童一般身體情形和眼睛，在這些兒童裏發現了什麼興趣事件，就要爲這班學員指示講解。

第六時——解剖學和鼻子，咽喉，以及耳朵的關係。怎樣去看出和檢查的方法；班級裏每一個學員可互相檢查，以尋出咽喉中扁桃腺和其他各部的位。

第七時——鼻子，咽喉，和耳朵的病害；耳聾的成因，測驗聽覺的方法；測驗聽覺的證明。

第八時——牙齒的發展和損壞的原因等等的說明；檢查牙齒的方法；檢查關於鼻子，咽喉，耳朵，和聽覺的情形。

第九時——淋巴腺和甲狀腺的解剖學，生理學，用圖畫和病狀來證明。

第十時——胸部，背部，和四肢的普通畸形及其造因，用學生或圖畫證明。

第十一時——由學員詳細檢查兒童全部身體，並記錄變態情形，同時指示全級學員加以討論。

第十二時——普通的傳染病，傳染病的路徑，早期的病象等等。

假如很適當的教導，學員對於觀察體格上的特性，常態和變態一樣，早已發生了濃厚的興趣，而接着再經過十二小時實習檢查的工作，對於常態已非常熟悉，所以對於重大的變態也不會忽略過了。

## 第十三章 寒暑表的應用

任何醫師或護士是很高興示明寒暑表的用法的。

寒暑表用過之後，時要用肥皂和冷水洗過，並且要放在一只儲有硼酸溶解劑或其他比較無毒的防腐藥的酒盃中。

爲了一只臨診用的寒暑表在沒有搖過之前，水銀是不會降下的，人偶應當時常確定在沒有應用之前，圓柱的頂不是立在「通常」溫度（大約九十八度點六）以上的。

寒暑表的球，應當放在舌頭下面，而嘴唇（不是牙齒）緊合在表上，須要經過二倍的規定時間，譬若這是需要測量一分鐘的寒暑表，那末，至少要在嘴裏放二分鐘。

假使這兒童鼻子裏不能呼吸，那末嘴巴含寒暑表是不行的，水銀應當搖到九十七度以下，放在腋下而由手臂在一面挾住，用這方法，那應得照所量得的溫度加上一度。例如量得九十七度則加一度爲九十八度。

健康的兒童各人的溫度也有不同。有的大概低到九十七度，但有的在常態中竟有九十九度點五。溫度到九十九點五或再上，大概是變態情形的一種徵象，上午和下午，吃了熱的東西以後，溫度也會迥異的，最好在每日起身時測量。

