

小兒病家庭療護法

郭壽鐸
楊竟芳
合著

商務印書館

商務印書館印行

MG
R473.72
3/2

小兒病家庭療護法

郭壽鐸
楊竟芳
合著

商務印書館印行



3 2169 6549 5

目次

序

第一章

新生兒的病患

第一節

早產嬰兒發育法

第二節

新生兒黃疸的治療與看護法

第三節

新生兒出血症的治療與看護法

第四節

先天性梅毒的治療與看護法

第五節

紅斑的治療與看護法

第二章

乳兒的營養障礙

第一節

急性消化不良症的治療與看護法

第二節

消化不良性中毒症的治療與看護法

第三節

營養失調症的治療法

第四節 慢性消化不良症的看護法.....一〇〇

第五節 穀粉營養障礙的治療與看護法.....一〇〇

第三章 小兒的消化器病.....一一一

第一節 急性腸胃炎的治療與看護法.....一一二

第二節 大腸炎的治療與看護法.....一一三

第三節 自體中毒症的看護法.....一一四

第四節 幽門痙攣症的治療與看護法.....一一五

第五節 神經性嘔吐的治療法.....一一七

第六節 經常便秘的治療與看護法.....一一七

第七節 腸閉塞症的治療法.....一一九

第八節 脫腸的治療法.....一二〇

第九節 盲腸炎的治療與看護法.....一二一

第十節 慢性腸膜炎的治療與看護法.....一二二

第十一節 腸寄生蟲的處理.....一二三

第十二節 口內炎的治療法.....一二五

第十三節 鵝口瘡的治療法.....二五

第四章 維生素缺乏症.....二七

第一節 乳兒腳氣病的治療與看護法.....二七

第二節 巴羅氏病的治療與看護法.....二八

第三節 佝僂病的治療與看護法.....二九

第五章 小兒的呼吸器病.....三一

第一節 扁桃腺炎的治療法.....三一

第二節 扁桃腺腫大的預防法.....三一

第三節 喉頭扁桃腺腫大的處理.....三三

第四節 喉頭後側膿瘍的處理.....三三

第五節 急性頸部淋巴腺炎的治療法.....三四

第六節 急性喉頭發炎的看護法.....三四

第七節 枝氣管發炎的看護法.....三五

第八節 枝氣管喘息約看護法.....三七

第九節 枝氣管肺炎的治療與看護法.....三八

第十節 喉炎性肺炎的治療與看護法.....四一

第十一節 肋膜炎的看護法.....四二

第十二節 膿胸的看護法.....四二

第十三節 小兒結核病的看護法與預防法.....四三

第六章 急性傳染病.....四六

第一節 猩紅熱的治療與看護法.....四六

第二節 麻疹的治療與看護法.....四八

第三節 風疹的看護法.....五〇

第四節 第四病的看護法.....五〇

第五節 傳染性紅斑的看護法.....五一

第六節 天然痘與種痘.....五一

第七節 水痘的看護法.....五三

第八節 膜狀炎的治療與看護法.....五三

第九節 百日咳的治療與看護法.....五五

第十節 赤痢的治療與看護法.....五七

第十一節 疫痢的處理.....五八

第十二節 傷寒的治療與看護法.....五九

第十三節 耳下腺炎的處理.....六一

第十四節 流行性感胃的治療與預防法.....六二

第十五節 霍亂的治療與預防法.....六三

第十六節 瘧疾的治療與預防法.....六五

第七章 小兒神經性病.....六七

第一節 乳兒鉛中毒的處理.....六七

第二節 結核性腦膜炎的看護法.....六七

第三節 流行性腦脊髓膜炎的治療與看護法.....六八

第四節 慢性腦水腫的處理.....六九

第五節 流行性腦炎的處理.....六九

第六節 腦性小兒癱瘓的治療法.....七〇

第七節 脊髓性小兒癱瘓的治療法.....七一

第八節 癲癇的治療與看護法.....七二

第九節 聲門痙攣的治療與看護法.....七二

第十節 舞蹈病的治療法.....七二

第十一節 局部痙攣痛的治療法.....七三

第十二節 夜驚症的治療法.....七四

第十三節 神經質症的治療法.....七四

第十四節 小兒癲病的治療法.....七五

第八章 血液病和心臟病.....七六

第一節 小兒貧血症的治療法.....七六

第二節 假性白血病的治療法.....七七

第三節 先天性心臟病的治療法.....七七

第四節 急性心臟內膜炎的治療法.....七七

第九章 小兒泌尿器病.....七九

第一節 急性出血性腎炎的治療與看護法.....七九

第二節	慢性腎臟炎的治療法	七九
第三節	尿毒症之療法	八〇
第四節	起立性蛋白尿的治療法	八一
第五節	膀胱發炎和膀胱炎的治療法	八一
第六節	遺尿病的治療法	八二

第十章 小兒皮膚病 八四

第一節	濕疹的療法	八四
第二節	傳染性膿痂疹的治療法	八六
第三節	疥癬的治療法	八七
第四節	丹毒的治療法	八八
第五節	癬的治療法	八九
第六節	疥瘡的治療法	九〇
第七節	凍傷的治療法	九一
第八節	蟲傷的治療法	九二

附錄一 救急法五則 九三

一	創傷的救急法	九三
二	擊傷的救急法	九五
三	骨折的救急法	九五
四	觸電的救急法	九六
五	異物梗喉窒息的救急法	九六
附錄一	家庭常用藥物材料一覽	九七

序

友人有致力於兒童福利事業者，因鑒於一般家庭醫藥常識之膚淺，屢囑編撰關於小兒病之通俗書籍，以助宣傳；客臘偶得外國雜誌「主婦之友」特刊之家庭療護法專號一冊，瀏覽之餘，喜其解釋淺顯，條理清晰，頗合一般家庭之用，爰於公餘之晷，與余妻共同節譯其中小兒病一篇，並參考其他專籍，酌爲補充，彙成是帙。

本書凡十章，各章綱舉目張，敘述亦力求簡要，書末殿以附錄二篇，一舉救急法五則，一舉家庭常用藥物材料數十條，每條各附「英文及拉丁文原名，以便參考。至藥物名稱，悉照政府公布之藥學名詞一書所定，以昭劃一。

回憶二十七年春由漢遷渝，亡女養溶於途次忽染癩疹，祇緣輪上醫藥設備缺乏，卒致不救，抵宜後，棲壑桃花嶺上，旋陷於敵，迄今七週矣，值是書告成，附綴數語，以誌痛焉。

本書付梓後，我胞弟壽鉦（中央衛生實驗院沙蟲醫院醫師）襄助校讀，特誌謝。

郭養鐸識，時三十四年春客於北碚。

小兒病家庭療護法

第一章 新生兒的病患

兒童從脫離母體出生時起，到滿一年止，在這一年期間，通稱「乳兒」，自出生後剪落臍帶，一直到十天前後，稱爲「新生兒」，嬰兒的疾病，大都是先天羸弱、早產以及受自父母的遺傳病等等。

第一節 早產兒的處理

依產科學上的規定，凡懷孕未滿四十星期，而在二十八星期以至三十八星期中間即出生的嬰兒，才稱爲早產兒，但在小兒科方面，凡體重未足二千克（即四斤）而出生的，都可以看做早產兒而論。

早產原因

早產的原因，大多是由於孕婦患病，例如因患腎臟病、梅毒、肺病、糖尿病以及其他急性病而起，此外，孕婦的慢性中毒，譬如嗎啡中毒、酒精中毒，或者受外界刺激譬如跌倒等等，也能促成早產。

不論原因如何，因為早產兒未經充分孕成便脫離母胎，所以大都是體重輕，皮膚皺，元氣不足，生活力薄弱，死亡率很高，據統計，初生時體重在一千克至一千五百克之間者，死亡率為百分之八十，體重在一千五百克至二千克之間者，死亡率為百分之四十。所以必須慎為養育。

早產兒的安全育法

【注意保暖】最要緊的事，便是保暖。因為嬰孩自身沒有保持體溫的能力，所以在冬天如果沒有充分的保暖，便有凍死之虞。

如果能夠買到或借到電暖育兒箱，最為簡便，又最安全，如果醫院有此設備，委託醫院代育更好。

在家庭裏養育早產兒，要依照季節寒暖情形，不時注意，在冬天裏，可取湯婆三個，用布小心包裹周密，放在腳下和身體兩旁，以資保暖，同時使室內溫度約在攝氏十七度左右，隨時防止溫度降到十七度以下。將近黎明時候，氣溫降低，往往易感風寒，尤須特別注意。

家庭裏所用的暖室器具，如係電爐，便沒有流弊，假如有煙囪設備，用木炭爐也很適宜。凡用火盆燃炭取暖的，須俟炭燒紅後，方可移入室內，否則有毒。不論採用那一種暖室設備，必須同時設法產生水汽，以防室內過於乾燥，並須將門頂的空氣窗打開，不斷換氣，使室內空氣保持清潔。但是，室內如果太熱，或是濕氣太多，嬰孩便將流汗不止，幼嫩的皮膚受了汗水的刺激，會生疔瘡，所以要觀察嬰孩的態度，酌量調節溫度才好。

所用的尿布布，務須烘曬後包裝。

夏天炎熱的時節，須選擇涼爽的房间，如在室內放置冰塊，或在院子裏灑水，使室內保持涼爽，室溫約在攝氏十七度左右，最爲理想。但是不要使嬰孩被風直接吹着，風扇和電扇，也不宜使用。總之，要依照早晚氣溫變化的情形，不時留意室內的空氣和嬰孩的態度，勿使體溫太高或太低。

每日入浴二次

健康的嬰孩，大概每天洗澡一次，早產兒則可在午前十時和午後三時左右，洗澡兩次，使他全身溫暖血液流行，頗有益處。

洗澡水的溫度，在冬天約需攝氏三十九度，在夏天約三十七度，總以適宜爲度。並且，還要留意從門縫或窗縫吹進來的風，勿使感受風寒。

餵奶應注意的事項

生活力薄弱的早產嬰孩，吸奶的能力很小，大概每次所能吸的量，不過十克至十五克，所以中隔的時間，務須縮短，可以每隔一小時半以至兩小時餵一次，每日約餵十次以至十二次。不過，早產的嬰孩，大都時常入睡，所以時間一到便須喚醒餵奶，切勿因事遺忘。

如果嬰孩無力吸奶，可先將奶擠在茶杯裏，然後用小匙餵，或用玻璃滴管滴入口中，餵時須小心，勿使哽噎。所餵的奶以人奶爲限，萬不得已時，可用牛奶一份和水三仍，沖稀後餵。養育早產的嬰孩，應當注意以上幾點。最好常請小兒科醫師指導，以策安全。

第二節 新生兒黃疸的治療與護理法

症 狀

【全身變成黃色……】大概從嬰孩生後兩三日發生，輕則經過數日，重則經過三星期後，自然而愈，沒有經驗的人，往往不知所措，以致誤事，其實無關緊

要，儘可放心。

治療與護理法

只要是沒有發熱，便不妨按照康健的嬰孩，常常洗澡，如果發熱到攝氏三十七度半以上，或是經過三星期還未痊愈，一定有其他疾病併發，必

須延醫診治。

第三節 新生兒出血症的治療與護理法

此種疾病的原因，尙未完全明瞭，大抵在生後兩三日前後，口腔和腸忽然多量出血，有時因出血不止，以致死亡。

症 狀

【口內吐出多量血液，牙床、鼻孔、臍孔等處出血……】大腸也同時出血，不過如果出血不多，血和大腸便相混成黑色排出，往往不易察覺。病發時，體溫降低，手脚冰冷，很像貧血的樣子，假如出血不止，便將危及心臟，以至不治。

治療與護理法。

迅速止血，這是管救嬰孩的關鍵，一旦發現出血，務須使他靜臥，一面迅速延醫診治。並且，延醫時最好先將大略的情形，告訴醫師，以便醫師隨帶止血的注射藥劑，及時療治。

如果住所交通不便，醫師一時未能請到，必須趕快做救急的措置，先取細碎的冰屑一把，用布包裹，放在病孩的胃部（靠近臍孔上部），等待醫師來診。

第四節 先天性梅毒的治療與護理

原因與預防法。

嬰兒的梅毒，有的是從祖父母遺傳而來，不過大都因為在母胎裏的時候，由血液流通而傳染，所以預防的方法，最好在妊娠期間即行徹底除菌的療法。

嬰兒染受梅毒的程度，重則死產、流產，輕則早產、平產，生時全身皮膚發生潰爛的症狀，但在一般的情形，往往分娩時還是健康狀態，經過一個月左右，才現出特殊的症狀。

症狀。

【皮膚呈蠟一般的顏色，鼻孔不通……】如請師醫診視，一見便知肝臟和脾臟都已腫脹。並且，啼哭發出無力的啞聲，鼻孔裏時常流出膿狀的鼻涕，有時鼻涕裏還混着血液，皮膚發疹潰爛，現出水疱，病再加劇，則手掌腳趾也漸紅腫，皮膚脫落，嘴唇破裂，痛去是十分痛苦。

治療與護理法

因爲鼻孔不通，所以，起初往往誤認爲傷風，到了各種症狀陸續發生，才驚異注意，那時，除立刻延醫診治外，別無他法。在家庭裏應注意的

事項，就是小心照料，使他不至傷風，腸胃不生毛病。
奶，務須俟母親自己的奶，不得已時，也可以雇用奶娘，或用人奶餵法。不過這種人工榮養法，易起消化不良的疾病，所以十分危險，最好不用。
察其其他的小孩，勿使接近病兒，以防傳染。

第五節 紅斑的治療與護理法

症狀

【不發熱而發疹……】生後一星期左右，身上發生無數的紅色斑點，很像麻疹。大人往往以爲麻疹，於是保暖過甚，致使嬰孩汗流浹背，十分痛苦，其實既沒有發熱，自與麻疹不同，切勿誤認。

治療與護理法

至於紅斑，只須用氧化鋅藥粉塗敷，五六天後便會痊愈。在紅斑消去以前，最好暫不洗澡。

第二章 乳兒的營養障礙

【營養障礙的起因】乳兒因營養障礙而死亡的，幾占死亡數的二分之一，所以爲父母者，不可不慎。然而乳兒的營養障礙，和大人不同，更爲嚴重，因爲乳兒的體力弱抵抗力小，所以稍有障礙，便影響很大，不特如此，乳兒的腸結膜滲透性很強，因此遇有牛奶腐敗、餵食不得法、過飽、受外界影響（例如溫度太高或溫度太大）以及其他原因，以致消化不充分的食物或有毒的物質，侵入腸裏時，立刻會被吸收到內部，而混進血液裏去。年齡較大的兒童，其肝臟有解毒作用，乳兒却不然，乳兒肝臟作用還未充分發達，因此如有毒質，立刻蔓延全身。

結果，營養上發生障礙，並且洩瀉、嘔吐而消耗水分，水分既感缺乏，便會誘發全身的障礙。

乳兒營養上發生障礙，情形十分複雜，是關係全身的疾病，既如上述，所以和大人的一般腸胃病，顯有不同，如果混爲一談，必將誤事。

【採用人工營養法的乳兒，多患此病】母乳對乳兒的營養，最爲適宜，其他的營養法，都不如母乳。乳兒發生營養障礙，多因採用人工營養法而起，所以應加注意。

第一節 急性消化不良症的治療與護理法

採用人工榮養法的乳兒，最易患此病，夏季尤多，所以又稱夏季瀉。

症狀。

【瀉和吐的次數逐漸增多，大便變成綠色，糜粒……】大便發出酸臭，或發一種腐敗臭，病勢加劇，則便中混有粘液，和水一樣。有的發熱，有的完全不發熱。

治療與護理法。

先停止餵奶，儘其空腹，以使腸胃休息。腸胃的休息，至關重要，乳兒縱使啼哭不停，也不要隨意餵奶，可用淡茶、開水代奶暫隔，每次約餵十克到二十克，每日約二百克到四百克左右。這樣過了半天或一天，等到吐和瀉都停止後，再將母乳擠在茶杯裏，用牛奶一半沖稀而餵，每隔三、四小時餵一次，每次餵二十克到三十克，一面細察結果如何，一面將牛奶漸次加濃，分量也漸次增加，加到恢復尋常狀態為止。不過，凡病況轉劇的乳兒，或是生出不久的嬰兒，最好請醫師隨時指導，以求安全，而防萬一。

第二節 消化不良性中毒症的治療與護理法

症狀。

【突然大吐大瀉，體溫增高……】體溫高到三十九度以上，所吐的東西，很像咖啡茶的渣滓，這是因為胃或十二指腸潰爛出血的缘故。

並且，發生痙攣，兩眼無神而愛睡，手脚失暗紫色而冰冷，由這幾點，一看便知道病很嚴

重。

患此病的，仍以用人工榮養法的乳兒爲最多，所以不可大意。

治療與護理法

此病很像急性消化不良而劇烈，所以採取急性消化不良症的治法，更要嚴格，最好不服市上發售的成藥。

既然發熱，頭部尚須墊水枕。如在水枕中加裝冰屑（少量），須隨時在旁伺候，注意嬰孩的體溫，倘使溫度未經調節適宜，以致太冷，嬰孩便要戰慄不已。至於額上，本來也可以用冷巾冷却，不過很麻煩，並且會妨礙安眠，最好不用。這種疾病，如果療治不得法，便有生命的危險，故以延醫療治爲宜。

第三節 榮養失調症的治療法

症狀

【並無任何病徵，只是消瘦……】此外，也沒有瀉肚，不過總覺得發育不好。這種疾病，仍是用人工榮養法嬰孩常患的病。

原因與治療法

致病的原因，即榮養方法不適當，譬如，用牛奶做食品的嬰孩，加糖太少，或是所餵牛奶太稀，都會引起此病。曾經有嬰孩夭折過的家庭，因爲過於膩心，也很容易陷於榮養失調症，所以務須注意。一旦得了此病，即須趕快根絕致病的原因，並作必要的治療，治療的方法，不外試加糖量，試服滋養糖如葡萄糖、麥芽糖之類，將

近漸好的嬰孩，試用米湯攪奶而餵，如此試驗，大抵可以不藥而愈。

第四節 慢性消化不良症的護理法

症狀

【日漸消瘦，久瀉不愈……】和前節營養失調症的症狀，大致相同，其特徵，便是久瀉不愈，很像乳兒腳氣病。

原因

大都因餵食過飽而起，可是，餵食太少的，也會引起此病，凡用人工營養法的嬰孩，倘若牛奶質料不佳，嬰孩體質與牛奶不合，或經長期營養不足後消化力薄弱等等，都是致病之因。

此外，因感冒而致此病的，也不在少，維生素（俗稱維他命）缺乏，也會引起此病。

護理法

第一、要營養分多而於易於消化的食物。並且，假如沒生吐瀉，縱使腹瀉，也不妨酌增食量，藉以增強其消化器的抵抗力。如果以為腹瀉未愈，而限制其食物，則病反要加重，此點不可不注意。

第五節 穀粉營養障害的治療與護理法

用米粉或麵粉治主要食品的，最易得此病。

瘰 狀

肥胖不實，膚色蒼白……外表好像肥胖，其實是浮腫，真正講來，確是消瘦。並且，大便秘常，在早晨好像結糞，到了夜裏，却又腹瀉，這是此病的特徵，嬰孩患此病的，精神非常疲憊。

治療與護理法

改變以前所用的營養法，雇用奶娘，餵食人奶最爲適宜，餵食牛奶，或與人奶和牛奶各半混合，也能奏效。此外，取蘿蔔、胡蘿蔔、蘋果、橘子等榨汁，每回餵兩茶匙，很有裨益；平時如果常餵這些果汁，還可以預防此病。餵食的分量，從一茶匙起，漸次增加。

第三章 小兒的消化器病

第一節 急性腸胃炎的治療與護理法

急性腸胃炎，又稱急性消化不良症，這種病，在夏季裏十分猖獗。

症狀

【突然吐、瀉、腹痛，體溫增高……】瀉出的糞稀糜如水，混在粘液。病劇時，還會吐出咖啡茶渣滓一般的東西，並起痙攣。

原因

除因飲食不得宜外，傷風時，各種病菌侵入腸內，也能引起此病。

治療與護理法

這種疾病，既是因爲食物危害腸胃而起，所以如有嘔吐，不防使其儘量吐出，已入腸裏的東西，可用灌腸法，或餵服瀉藥，譬如蓖麻油之類，

使它瀉出（蓖麻油餵法見後）。

如果僅是頻頻作嘔，並無何物吐出，取冰袋放在胃部上面，便可鎮定，倘使沒有冰屑，可用冷豆腐膠法代替。如果下腹疼痛，並不作嘔，可取薊鷓少許，用開水燙熱，以布包裹放置腹上，可以止痛。如有發熱，可用冰袋冷却頭部。

【冷豆腐卷法】取豆腐、麵粉各半，拌和捏勻，加食鹽一把，用布包裹，放在患處，即可暫作冰袋的代用品，不過要趁其變熱以前，時時掉換冷的或新製的。

【餵服蓖麻油的方法】蓖麻油是一種安全的瀉藥，沒有副作用，不過有難吃的缺點，餵小孩時，可用同量的白糖，和蓖麻油混合而餵，然後再給以糖水，便很容易服下。又如加以少許冰屑，或將蓖麻油加入芳香的飲料中，譬如加入橘子汁、薄荷水中，也能掩飾其油味。

第二節 大腸炎的治療與護理法

食物敗壞，以及赤痢菌、黴菌、大腸菌等侵入大腸時，便發此病，夏季裏最多。

【症狀】大便不暢，同時腹痛……腹中絞痛，才大便不久，又想大便，到了便所，却根本無便，有時又洩便在袴中，這是一般的症狀，大便裏往往混有粘液，間

或混有血液，並發熱到攝氏三十八度或三十九度。

【治療與護理法】治療的方法，以食物療法為主。首先，應絕食一兩天，在絕食期間，仍須常餵白開水，等到大便次數減少如常後，再轉以流動性的食物，以後

漸漸回復到普通食物。病兒大便的次數既然很多，而體力又日漸疲弱，所以每一次大便時，如果令其蹲着或坐在便器上，都不妥當，最好用尿片或兜布承接。

再者，赤痢的初期，也有如此的症狀，所以最好預備百分之二的來蘇爾（即複方煤鹼油

劑)溶液，護理病兒的人，在伺候病人後，必須用這藥液洗滌手指，以防萬一是赤痢，不致傳染家中其他的人。

第三節 自體中毒症的護理法

自體中毒症的起因不明，爲與食物中毒區別起見，乃有此名，幼兒以及入學的兒童，多患此病。這種疾病，近年來比較往年增多。

症狀。【突然精神疲乏，時常嘔吐……】所吐的東西裏，往往混有咖啡渣滓一般的糜粒，脈搏數增加，多患便秘，呼氣有臭味，神志昏迷不清，發生愛睡狀態，

驟然看來，似乎病很嚴重，十分驚人。

此病有一種習慣性，往往每月發一次，或每年發數次，時發時愈，並無一定，有時易與疫痢以及消化不良性中毒症，互相混淆，不過，自體中毒症並不發熱，體溫在平熱以下，但消化不良性中毒症，却發高熱，由此不難區別。

原因與預防法。據說此病的原因，是由丙種維生素(俗稱維他命)缺乏而起。偏食的小孩，多患此病，由這點推想，此說也許可靠，不過實際的情形，目前還

未十分明瞭。

感冒或過度興奮，也都是誘因，很容易引起此病。又凡父母有神經質的，其子女多患此

病，甚至於兄弟姊妹齊患此病的，有常見不鮮。

至於預防的方法，就是避免上述的起因，先醫治父母的神經質，一方面，食不擇物，避免偏食的弊病，講求榮養。

治療與護理法

放鬆病兒的衣服，令其靜臥，切勿在病人旁邊講害病的事，或講憂慮擔心的事，只可以向他談些安閑有趣的話，或者使他聽些悅耳的音樂，以安病兒的精神，如果作嘔想吐十分厲害，可取一把細碎的冰屑，用布包裹，放在胃部，使其鎮定不嘔。切勿誤認爲消化不良性中毒症，而妄用瀉藥，否則作嘔更甚反難痊愈，此點務須謹慎。

食物方面，可以絕食一、二日，祇用談茶潤喉，藉以解渴而已，俟精神恢復後，再餵些流動性食物，半流動性食物，漸次回到普通食物。

如果病况十分厲害，即須延醫診治。醫師注射林氏葡萄糖液時，切勿以爲小兒疼痛可憐，拒絕注射，反害小兒。

第四節 幽門痙攣症的治療法與護理法

用人工榮養法的嬰孩患此病的，較餵母乳的嬰孩爲多，大概在生後第二三星期起，才發此病。

。症。狀。

【每吸奶一次，必大吐一次……】但並不瀉，大凡嬰孩餵奶過飽，或在餵奶後震動太甚，本來都會吐奶，不過幽門（註）痙攣時的吐，要厲害得多，咽下的食物，此時幾乎完全吐出。因此，病兒日漸消瘦，終於衰弱過甚以至死亡。

此病的起因，乃因已入胃的奶汁，將流入十二指腸時，幽門部分忽起痙攣，以致胃中的奶，受此反動作用，發生逆流而吐出。

。治。療。與。護。理。法。

病輕的，經過兩三個月，便可不藥而愈，所以只有設法每次餵少許，以不吐爲度，使他不至衰弱過甚，以俟其痊癒。

如果餵母奶，可以每隔兩三小時餵一次，每次餵五分鐘或十分鐘，餵後使其靜睡，或則每次擠奶三十克或四十克，盛於杯中，用小茶匙餵，更爲妥當。

如果餵牛奶，其濃度比平時反須濃厚，多加白糖，並加格拉克托山（一種蛋白乳製劑，向藥店購買）而餵，格外容易。

此外，餵奶後，可令其靜臥，胃部施行溫卷法。

【溫卷法】取紗布一把，用熱水浸熱，熱水的溫度勿太高，以不至燙傷爲度，紗布浸熱後絞乾，放在嬰孩的胃部（約在臍孔左上方一寸左右），覆以油紙或油布片，使水汽不能透出，

（註）幽門在胃和十二指腸中間，爲食物由胃入腸必經之道，周圍有括約肌，以資控制。

再撕一條兩三寸寬的潔白布，環腰輕輕圍紮。

第五節 神經性嘔吐的治療法

症狀與治療法

【興奮的時候，不滿意的時候，便發生嘔吐……】有神經質的小孩，患此病的最多，這些小孩在校的學業成績，大都很好。不過，每每爲了細小的事故，頓感操心，而厭惡學校，正要上學的時候，必發生嘔吐，此種病狀，對健康上尙無重大影響，所以只須常常教他厲行各種強壯法，使其精神爽快，便會漸漸自愈。

除此之外，一般暗示療法，例如催眠術等，都能奏效。依此同理，當用灸法或靈魔法，向病兒說：「這樣治療，你的病便會好的，放心吧……」，使病兒信仰此法，則病也能霍然而愈。

第六節 經常便秘的治療與護理法

嬰孩的大便，每日一次或兩次，原無一定，如果一兩天不通便，就是便秘，專用牛奶爲食物的乳兒，患便秘的尤多。

原因

因爲嬰孩的腸黏膜很薄，其吸收力非常強大，腸的蠕動，又很緩慢，所以食物到了腸中，假如吸收過甚，渣滓（即糞）的量便將減少，遂起便秘病象。

除此之外，還有其他的起因，譬如奶母奶的嬰孩，要是奶量不足，也會發生便秘，所以務須注意。因奶量不足而起的便秘，和習慣性便秘不同，嬰孩時常無精神地啼哭，體重絲毫不增加，細心觀察，立刻可以辨別出來。

治療與護理法

如果母親奶量不足，可用適當的代用品，譬如用牛奶、代乳粉等補充，自不必說；至於真正的便秘症，可以與些麥芽流浸膏（藥店出售）、水飴、果汁（蘋果汁、橘汁）等等，以刺激大腸，也有效驗。所餵果汁、水飴的分量，在第一天只須餵兩次，每次一茶匙，細察情形，倘使沒有見效，可以酌增分量。

不過，每日專用牛奶為食物的嬰孩，要是加糖不夠，也會發生便秘，所以，凡遇此種情形，試先增加糖量，觀察有無效驗，如果仍然不見效，再試用下述的方法。

假如正當生後七、八月，行將斷奶的時候，試稍稍提早斷奶，有時也會從此不藥而愈。有的嬰孩，因為大便太硬，肛門破裂而流血，此時應用同法，也能收效。

以上所述，都是食物療法，如果用盡此法，仍舊不能痊愈，最後的辦法，就是灌腸，不過灌腸過常，成為習慣後，這習慣性也會變成便秘的原因，所以，最好儘量避免用這灌腸法。但是，假如到第三天仍無便意，就不得不灌腸，下次再遇便秘時，仍須試行食物療法，力求避免灌腸為要。

【灌腸的方法】 幼兒灌腸時，用甘油為灌腸液。尋常家庭所用的灌腸器，形如圓管，係玻

璃製成，容量約二十克，管的下端有小嘴管，灌腸液即由嘴管出入，圓管外刻有數字，以示所裝的液量。

使用的方法，先用灌腸器唧取甘油，唧到管上刻度的五克處爲止，然後唧取微熱的開水，唧到刻度的十克處爲止（此時，管中唧有甘油和水各五克），暫將嘴管口捫住，搖動數次，使甘油與水混和。再用橄欖油或甘油少許，塗潤嘴管，使嘴管潤滑，嬰孩不至覺痛，將嘴管輕輕插入肛門注射。

注射時，如果先使嬰孩側臥，從背後注射，一人便能應付裕如，但是因爲嬰孩往往亂動不停，所以最好先由一人接住，一人注射，較爲妥當。

第七節 腸閉塞症的治療法

人的腸管很長，如果爲了什麼原因，腸管忽然扭疊，便發生閉塞病象。

症狀。【啼哭很急，好像被火燙傷，並起嘔吐……】因爲腹中非常疼痛的緣故，當時兩脚都彎曲到腹部上，或是蹠成一團。所吐的東西，很像從腸中向上湧出的大

便，脈搏跳得十分微弱，手脚冰冷，但不發熱。膚色變成蒼白，檢視腹部，便可看到臍孔的附近，隆起一瘤，大如雞蛋。

治療法

這是一種危險的病症，所以必須立刻延請外科醫師診治，以策安全。如果不加診治，便將陷入嚴重狀態，經過兩三日即死。

第八節 疝氣的治療法

小兒常見之疝氣分兩種，即鼠蹊部疝氣和臍部疝氣，患部隆起，軟若橡皮球。據說小孩啼哭過甚，易起疝氣，其實疝氣和體質有關，同胞兄弟同患疝氣的，常見不鮮。健全的小孩，不論如何啼哭，都不會脫腸。輕的疝氣，在嬰孩則未可知，在兩三歲的小孩，到處步行後，往往會脫腸。

治療法

小孩患了疝氣，也不一定就非行手術不可。在家庭裏，輕微的疝氣，只要有下面所述的適當處理，便可以治好，不妨一試。不過，臍部疝氣尚不常見，患鼠蹊部疝氣時，即須謹防周折。

所謂周折，即指脫出的腸一時扭結着，按不進去，並發生激痛和嘔吐，小孩因此號啕大哭，要是任其脫出，腸必腐爛，則有生命的危險，所以凡遇此種情形，務須立刻延請外科醫生治療，不可忽視。

【鼠蹊部疝氣的療法】鼠蹊部疝氣，可用疝氣帶細紮，疝氣帶的種類很多，構造不一，故須選購構造簡單而優良的，使用時才簡便可靠。

【自製疝氣帶】——疝氣帶的代用品，可以自製，法以毛線約二兩，繞成一個環，約比小孩

的腰圍長四、五寸，另用毛線十根，搓成一條帶，長約一尺五寸，結在前製的環上。

先將毛線環套在小孩的腰上，其餘的部分，扭轉兩轉，形成一小環，把左脚套在此環中。然後，將毛線環交叉的部分，對準鼠蹊部，輕輕壓着脫出的腸。製造疝氣帶的材料，當然不限於毛線，凡和皮膚接觸時不至傷害皮膚的，都可採用。

【臍部疝氣的療法】 輕輕按患部，將脫出的腸，輕輕按入，取二十分的銀幣一枚，用紗布包裹，壓在臍孔上，再用氧化鋅絆創膏黏牢，或用腰帶網牢。另有一法，即用紗布捲成一小卷，放在臍孔上，將臍孔兩旁的皮膚，輕輕捻來包圍紗布卷，再用氧化鋅絆創膏，把這兩旁的皮膚貼合。普通的橡皮絆創膏（俗稱橡皮膏，又稱膠布），會黏傷小孩幼嫩的皮膚，務須注意。再者，換貼絆創膏時，須用酒精拭擦皮膚，黏貼的部位，也要常常更換，如不小心，仍有黏傷皮膚之患。

第九節 蘭尾炎的治療與護理法

四歲以下的小兒，蘭尾腸炎的尙少，從五、六歲起到八、九歲，患者漸多，十三、四歲以上的兒童，患得最多。（蘭尾炎即俗稱盲腸炎）

【症狀】 腹部絞痛如裂，號啕大哭，並發熱、作嘔…… 蘭尾炎毫無前兆的病徵，都是突然而起的。往往是上腹或臍部先痛，數小時後，才集中在右下腹部疼痛。

試用手指按察臍孔於左右兩旁，如果覺得右邊的痛，比左邊痛得厲害，便有蘭尾炎的嫌疑。不過小孩和大人不同，其自覺症狀並不明顯，因此難於診斷，等到斷定是蘭尾炎，往往已來不及醫治，所以務須小心為要。

在夏季裏，每易誤認爲腸胃病、疫痢等等，但患蘭尾炎時並不瀉，由這點不難辨別。

治療與護理法

如果已有蘭尾炎的嫌疑，應先停止食物，切勿亂投止痛藥劑，以免將症狀消弭，反會誤事，一面令病兒靜臥，一面延醫診察，如果確是蘭尾炎，便須施行手術。倘能在病發後六小時到十二小時以內，施行早期手術，不特最簡單，而且無危險；經過良好的，在施行手術後兩星期，便可恢復健康。

萬一醫師離住所很遠，一時不能到達，可用輕的冰袋，懸放在蘭尾所在的部位（臍孔右下方），便能減輕痛苦，冰袋和皮膚中間，隔布片幾層，不要使腹部過於受冷。

蘭尾炎和普通腸胃病不同，切勿灌腸或服瀉藥，否則患處受了刺激，病況反將惡化，此點務須萬分謹慎。

第十節 慢性腹膜炎的治療與護理法

慢性腹膜炎，是因結核菌侵至腹膜時起，四、五歲以上的小孩，患此病的最多。

症狀

【腹部逐漸脹大，非常疲倦……】間或發微熱，同時腹部微痛，水瀉，作嘔，病重的，往往因此喪命，如果調治得宜，大約三、四個月後，也能痊愈。

治療與護理法

療護的方法，大致和肺結核相仿，假如原在都市居住，務須遷居空氣清鮮的郊外，度安靜的生活，並用混和有薄荷（分量宜適中）的橄欖油，

塗潤腹部，以緩和其膨脹。

除此之外，施行日光浴，用人造太陽燈、X線射等照射，也能奏效，在家庭裏，採用日光浴較為簡易。

第十一節 腸寄生蟲的處理

茲就小孩最常患的幾種寄生蟲，分述於下：

(一) 蛔蟲

蛔蟲的卵，常附在蔬菜和水果上，到了腸中，變成成蟲，便是蛔蟲，蛔蟲的形狀，略似蚯蚓，其色淡紅。

症狀

症狀很多，也有不現任何病狀的，小孩患了此病，大都神經過敏，鼻孔不通，並起癩瘡，而且精神疲倦，食慾不振，不時作嘔，腹中痛如針刺。如果腸中蛔蟲繁殖太多，閉塞腸管，足以致命。又如蛔蟲侵入體的其他器官，也會發生其他危險的病

患。

治療法

治療之法，便是餓服山道年，使蛔虫毒死，隨大便排出。但山道年服量不可過多，否則將起中毒現象，幼兒每次服量，以〇・〇一克至〇・〇二克爲度（參閱書末附錄二），最好請醫師指導。

此外，如赫爾明那、馬克甯、使君子等，都是驅虫藥，可以酌量採用。

(二) 蟯虫

蟯虫比蛔虫短而小，形如剪成一分長的白色絲線，也常潛伏在蔬菜、水菓以及其他食物上，並且也由口中侵入腸內，而在直腸裏繁殖。不過，患蟯虫時所要注意的事，莫如自身傳染。

所謂自身傳染，即當小孩睡時，身體溫暖，蟯虫便從肛門爬出，在肛門外產卵後，又爬回肛門裏去，此時，小孩睡中覺痒，無意識的用手搔抓，於是虫卵即附着指甲上，等到小孩以手抓取食物時，虫卵又和食物，同被咽下，到了腸中，又變化成虫，如是循環傳染不已。如果不明瞭這種性質，要想根絕蟯虫，便非易事。

症狀

除肛門覺痒外，並無其他重大的病徵，不過夜間不易入睡，並且極難睡熟，結果，小孩漸漸變成非常的神經質。

治療法

在家庭裏，小孩的手和指甲，務須時常洗剪，保持清潔，是爲至要。

治療用的藥品，除內服山道年、赫爾明那、馬格寧等驅蟲藥外，一面，每晚取食醋加水一倍沖稀，臨睡前拭擦肛門一次，或用所配醋水十克，替病兒灌腸，並令其帶手套就寢，如此治療，大概已能痊愈。

用醋水灌腸後，翌晨尚須留意大便，如果蟻虫排出很多，次夜仍須繼續灌腸，灌至沒有蟻虫排出為止，不過用醋水灌腸太常，有傷腸道，務須謹慎。

第十二節 口腔炎的治療法

症狀 【口中黏膜紅腫，口發臭味……】 嘴唇破裂，涎水很多，口中發臭，體溫增高，有時口部附近的淋巴腺腫大。病兒因為疼痛的緣故，心裏雖想食物，却不能吃，這種疾病，實難調治。

治療法 治療的方法，就是將口腔洗條清潔，便可痊愈，法用已消毒的紗布，浸在過氧化氫、百分之三的硼酸水或百分之二之二的重碳酸鈉中，取出稍稍絞乾，拭擦口腔，每日約拭三、四次。至於淋巴腺之腫，可用濕巾或冰袋冷卻，便漸消腫。

凡有刺激性的食物，都能滲入創口而使小孩疼痛，故宜避免，務須選擇易於消化而富於養分的食物。

第十三節 鵝口瘡的治療法

乳兒多患此病，大都在榮養上發生障礙時，或在其他疾病病後發生。

症 狀

「舌及兩頰內側，發生白色斑點……」病重時，上顎、咽喉、食道等處，也都先後蔓延，從外面可以瞧得十分清楚。這種白色斑點，和奶渣不同，是由鵝口瘡細菌蔓延而生，所以拭擦不掉，由此點，不難加以區別。

治療法

飲食困難，食慾不振，以致病兒日漸衰弱，所以一旦發現此病，即須立刻調治。

調治的方法，即用精製綿（俗稱脫脂綿，又稱消毒棉花），蘸取過氧化氫、羶砂甘油（濃度百分之十至百分之二十）等藥塗敷，每日塗三、四次。餵奶後，亦須用消毒紗布，蘸取百分之一的重碳酸鈉溶液，輕拭口腔內部，以資預防。

第四章 維生素缺乏症

第一節 乳兒腳氣病的治療與護理法

生後兩三個月以母乳爲營養品的乳兒，患腳氣病的很多，在夏季裏，尤易患此病。

症狀 【精神萎靡，時常嘔吐，大便綠色，（未消化的便）……】哭聲嘶啞，終於變

則眼臉（俗稱眼皮）蔽下，陷入無慾狀態，有時並發生溼疹。

原因與預防法 母親之缺乏乙種維生素（亦稱乙種維他命），對乳兒的腳氣病關係很大；換句話說，如果母親缺乏乙種維生素，自身易患腳氣病，小兒吸了

患腳氣病的母親的奶，當然要患同樣的腳氣病。不過，在母親容或不現任何病狀，但在小孩卻

十分嚴重，務須注意。萬一在妊娠間期，即已患了腳氣病，必須及早治療，否則貽患很大。

預防的方法，即母親自己必須注意攝生，常食多食富於乙種維太命的食品，譬如糙米

豆類、馬鈴薯、胡蘿蔔、黃芽菜、番茄、水菓等，水菓之中，以橘、柑的乙種維他命含量最

治療與護理法

應趁病未嚴重以前，即着手治療。從前一般人以為小孩腳氣病的原因，在於母親的奶，一旦發現腳氣病，立刻停止餵奶，現在則不然，除非病況異常沉重，仍然餵奶，一方面用食物療法，治療母親自己的此病，一方面和小孩同服乙種維生素製劑，或含有乙種維生素的藥品，例如稻素（又稱奧利澤甯）等，並行注射，大都可以治愈，最好請教醫師，共同確定治療的方法。

如遇病況十分嚴重，應隨時選雇奶娘，暫以濟急，在這期間，母親自身的腳氣，便應立刻設法儘早治好。

此時的病兒，應時常靜臥，切勿洗澡。因為腳氣病未愈，心臟非常弱，所以如受猛烈震動或洗澡，便有發生心臟麻痺的危險。

第二節 巴羅氏病的治療與護理法

用人工榮養法的乳兒，生後六個月至一年左右，多患此病。

【**症 狀**】 臉色蒼白，精神痿頓，一動其身體，便號叫大哭…… 因為骨骼關節發生障礙，稍動即痛，所以每次更換衣服或尿片時，必號叫大哭不已。食慾不振，牙

齦紅腫容易出血，也是病徵之一

原因

係因缺乏丙種維生素而起，大凡冥頑不化的家庭，小孩多患此病。何以呢？因為這種家庭，所認為衛生的方法，便固執不改，以為牛奶加熱可以殺菌，便不加熱，終於加熱過度，細菌固然已經完全殺死，維生素却已破壞，小孩每日喝這種牛奶，日久當然患缺乏丙種維生素的病。

治療與護理法

雇用乳母，是理想的辦法，假如仍用牛奶，最好採取低溫殺菌法。萬一這些方法都辦不到，而餵煉乳或代乳粉時，可以新鮮的蔬菜（例如胡蘿蔔、蘿蔔）和水果（例如蘋果、橘柑）的榨汁，加入其中而餵，每日約加十克到十五克，則經過兩星期以至兩三個月後，大概即可痊愈。平時如果常在奶中加入這些榨汁，還可以預防此病。

至於四、五歲的小孩，每日餵兩三茶匙肉汁，也能奏效。不過，照上述的方法，在家庭裏治療，不易痊愈，如患有腸胃病以及其他疾病併發，最好延醫診斷，以策安全。

三節：佝僂病的治療與護理法

佝僂病是因缺乏丁種維生素及礦物質鈣等而起，小孩生後一年到兩年之間，易患此病。

病狀

【臉色蒼白，不能安眠，頭部發汗……】得病的經過時間很長，起初是消化器發生障礙，譬如便秘、瀉痢等等，繼之，骨節發生障礙，手足一動，便疼痛難

啼大哭，智能的發育，也欠優良，病再加重，結果變成侏僂。

治療與護理法。

根據病因，應常時食富於丁種維生素的食物，例如新鮮的蔬菜及水果、魚肝油、牛油、雞蛋等，藥物方面，可購服乳酸鈣片。

但是，僅用上述的方法，還不足以充分治療。因為身體如果不受紫外線照射，丁種維生素在體內不能發生效力，所以一面用食物治療，一面要在天氣晴和的時節，帶小孩到戶外，施行充分的光浴。因此，如能遷居空氣新鮮的山中或海濱，收效更大。

第五章 呼吸器病

第一節 扁桃腺炎的治療法

扁桃腺炎可分發炎症、濾胞性、腺窩性等等。

症狀

【體溫增高很快，並且畏冷，頭痛，咽喉痛……】以上三種扁桃腺炎，症狀略
有出入；患發炎症扁桃腺炎時，扁桃腺及其周圍紅腫；患濾胞性扁桃腺炎時，
不但紅腫，扁桃腺上，還散布着淡灰色或淡紅色小泡，大如豆粒，數目在數粒至數十粒不等；
患腺窩性扁桃腺炎時，扁桃腺的凹處，發生淡灰色或淡紅色的膿狀膜，這種膜，和膜狀炎（參
閱第六章第八節）的白膜不同，很容易於鑑別。

治療法

如果發熱到攝氏四十度上下，頭部和頸部，可用冰袋（頸部所用冰袋，須窄而
長）冷卻，熱退後，立即改用微熱的濕布卷包（熱退盡後，假如仍用冰袋冷
却，便將誘起反動作用，再行發熱）。然後再用百分之二的硼酸溶液，或用百分之三的過氧化
氫，時常漱口，幼兒如果不會漱口，可用吸入法（見本節後段），將硼酸溶液噴成霧狀，使他
吸入。並用糖漿塗敷患處，也可以消炎，磺酸類藥物有特效，用法應請教醫師。

至於食物，凡熱的、溫性的均宜避免，必須選擇易於消化，而不刺激咽喉的食物。小兒患扁桃腺炎，如不及早救治，容易發生許多併發症，務須隨時留心爲是。

【吸入法與吸入器】吸入器的主要部分，是一個小鍋和錐形噴霧筒，鍋下置酒精燈一盞，以備加熱鍋中的水（新式吸入器多用電加熱，不過在無電或停電的地方，仍以酒精燈式爲便），筒下有杯一口，內盛藥水，藉小管接到噴霧筒，當蒸汽從噴霧筒噴出時，筒中發生吸引壓力，把杯中藥水吸上，同時噴出如霧。

用時，先在病兒的胸前，蓋一張大毛巾，噴霧筒的小口向着病兒臉部，鍋中盛熱水（只可盛大半鍋，不可過多，否則有沸水滴噴出的危險），盛藥水於杯，將鍋水煮沸，利用水蒸汽的動能，把杯中藥水同時噴出；用於幼兒時，以不使其哽噎爲度，用於出生不久的嬰兒時，噴霧筒至少離腹部三、四尺。

第二節 扁桃腺腫大的預防法

扁桃腺腫大一症，幼兒患的很多，此病變成慢性病後，扁桃腺永久腫大。腫大愈甚，呼吸漸感困難，易於傷風，並易於感染白喉等可怕的疾病，務須小心爲是。

最好從平時即養成漱喉的習慣，用百分之二的硼酸液，或百分之三的過氧化氫等，令小孩時常漱喉，漱喉的習慣，既有益於咽喉，又能預防各種疾病。萬一

預防法

病況日重，宜請耳鼻喉科醫師割治。

第三節 喉頭扁桃腺腫大的處理

所謂喉頭扁桃腺，位在鼻道和咽喉的中間，狀如鮑魚。此病是喉頭扁桃腺發炎而腫大。從三歲到七歲之間的小孩，最易染患此病。

病狀

喉頭扁桃腺既腫，呼吸即感困難，所以嘴常張開，睡時也是如此。肌肉失去平衡，面貌表情日漸猥笨，狀如白癡。

處理

此病雖無十分危險，但因夜間不能安眠，所以晝間動作日欠敏捷，智能的發達和身體的發育，都受障礙，因此影響於學業成績，宜延請耳鼻喉醫師，略施

割治。

第四節 喉頭後側膿瘍的處理

年齡較大的小孩，比幼兒易於染患此病。

症狀

「呼吸、嚥物均感困難，不能吸奶……」喉頭後側腫大，喉管變窄，乘小孩張口大哭時，就近一窺，便可看見喉頭盡端紅腫。

處理

小孩因病不能吸奶，當然營養不足，所以在治愈以前，務須充分注意，勿使其營養不足而衰弱。其法，即將奶擠在茶杯中，用小匙或玻璃管滴入口中而

銀。小心調治，應趁病兒未十分衰弱以前，及早延請耳鼻喉醫師割治，較為妥當。

第五節 急性頸部淋巴腺炎的治療法

症狀

【頸部淋巴腺腫痛，體溫增高……】因急性扁桃腺炎、感冒、白喉、猩紅熱等而起，如不予治療，有時也會自愈，有時却會生膿。

治療法

應趁早調治，用紗布蘸取魚石脂，或百分之二的硼酸溶液或醋酸鉛（俗名鉛糖）溶液，塗敷在患部（兩耳下方），可以消炎，如果生了膿，便非行割治的手術不可。急性的頸部淋巴腺炎，要是屢次復發，經過三年左右，將變成慢性。

頸部淋巴腺發炎時，如有結核菌侵入，即成瘰癧。

第六節 急性喉頭發炎的護理法

在寒冷的季節，入浴後往往易患此病，此病之生，有時又是麻疹的前兆。

症狀

【咽喉突然閉塞，咳嗽的聲音，好像遠處的大吠聲……】用手試觸病兒的臉，覺得並無發熱，有時也祇發微熱。病狀發現後，往往過了數十分鐘，呼吸困難忽漸痊愈。並有變成習慣性的，在夜間時常突然復發，到了晝間，忽又霍然而愈。

病發之初，症候很像白喉症，就是醫師也時常誤認，不過果真是白喉，是不會立刻痊愈的。因為彼此很相似，所以白喉有時稱為真性喉頭炎，急性喉頭發炎亦稱假性喉頭炎。在氣候突變的時節，以及入浴之後，或從溫暖的地方，驟然走到寒冷的地方，都易發生急性喉頭炎。

護理法
解開衣鈕，使身體舒適，並令其靜臥，一面使水蒸氣流通室中，以調和室內的空氣，病兒的咽喉部分，用溫熱的濕布包裹，並饒些微熱的白糖水。

第七節 枝氣管發炎的護理法

幼兒從生後六個月到三歲左右，多患枝氣管發炎。此病可分急性、慢性、喘息狀三種。

(一) 急性枝氣管發炎

症狀 【乾咳（無痰）十分厲害，精神疲乏……】 遇寒冷的空氣或塵埃時，咳得更加厲害，並發微熱。

咽喉下方和胸內覺痒，兩三日後，咳出黏痰，透明如夏天所吃的石花菜，其後痰色漸漸變黃。假如僅僅是枝氣管發炎，還不要緊，只怕在不知不覺之間，會轉變成肺炎，便很危險，所以應趁病輕時即及早治療為是。

原因 往往在天氣突變時，因患感冒、鼻炎、喉炎而引起，又毒氣（例如漂白粉中的氯氣，以及其他能刺激枝氣管黏膜的氣體）或塵埃吸入氣管，也會發生此病。

此外，急性枝氣管發炎症，有時也能繼着麻疹、傷寒、流行性感冒、百日咳等傳染病之後發生。

護理法

吸入寒冷的空氣，既能使咳嗽加甚，所以應禁止病兒出外，只讓其在室內玩耍，室內宜溫暖並設法產生水蒸氣。如有發熱，應令其靜臥，咳嗽厲害時，取百分之一的硼酸溶液，或重碳酸鈉溶液，使病兒吸入（吸入法見本章第一節），能立刻止咳。病兒大咳之後，如說胸痛，可用熱濕布卷貼胸前，也能見效。

又因病兒食慾不振，所以應選擇易於消化而富於滋養料的食物，使他不至因久病而衰弱。預防之法，就是在季候變遷的時節，和早晚氣溫變化的時候，小孩上身所着的衣服，要依照當時的溫度而增減，以調節其體溫，切勿怕一時的麻煩，以致因小失大，在平時，尚須常用乾布摩擦全身，以鍛鍊其皮膚，增強抵抗力。

(二)慢性枝氣管發炎

【咳嗽纏綿數月不愈……】這種病的型式不一，痰或多或少，或有膿臭，或有氣泡，總之，都是纏綿難愈。所咳出的痰，最好用醫學方法化驗，或病兒帶到

醫院，用X射線檢查，以防萬一。

原因

此病乃由急性枝氣管發炎纏綿轉變而成，也有開始便是慢性的。小兒在麻疹、百日咳的病後，也容易發生此病。

治療與護理法

療法和急性枝氣管發炎相同，用熱濕布黏貼和吸入（參閱本章第一節）
硼酸溶液諸法，都很有效驗，如果纏綿不愈，務須遷居空氣和暖而清潔
的地方，轉地治療，往往見效。

(三) 喘息狀枝氣管發炎

【不發熱而哮喘……】哮喘不停，或時喘時停，脈搏快，呼吸困難，很
病狀與護理法
像枝氣管喘息症（見下節）。

仿照慢性枝氣管發炎的療法，除呼吸新鮮空氣，多照日之外，別無他法，如能易地療養最
好。吸入療法，對此病已不能見效。

第八節 枝氣管喘息的護理法

近年來，少 患枝氣管喘息的症，日益增多。大概從兩三歲起，始患此病，到了十六、七
歲，自然而愈，但是如果過了十六、七歲仍未痊愈，便將纏綿終身。

【突然大哮喘，十分痛苦……】枝氣管起痙攣現象，呼吸困難，因此往往半
夜起坐。喘甚時不能平臥，非起來不可，但咳後痰出，則起初的病象都消。此

病如果時常重發，則臉色日漸蒼白，形容消瘦，像一個多病的小孩。

護理法

病發時，可解開鈕扣，放鬆衣服，吸入阿斯陀爾（向藥店購買，吸入法參閱本章第一節），則頓覺舒適。房間如果緊閉，病人必將感覺悶氣，所以應將門頂的通氣窗打開，使空氣流通。至於醫療之法，用X射線照射，尚能收效，但還不能根治此病。

一般應注意的事項，即講求適當的健康法，多食易於消化而富於滋養料的食物，增強抵抗力，勿使其傷風。

第九節 枝氣管肺炎的治療與護理法

在寒冷的季節，乳兒、幼兒都易患此病，因感冒而引起的尤多。

原因與預防法

鼻子傷了風，是先侵害咽喉，繼之傷害枝氣管，再蔓延到枝氣管末端的細枝氣管，至終變成肺炎，所以第一要注意的事，就是謹防傷風，要預防傷風，在平時應常接近日光，用乾布摩擦全身，以鍛煉皮膚，增強身體的抵抗力，從幼兒時代起，宜養成一種漱喉的習慣，即每次出外回家後，在用餐以前，必須漱喉一次，這是重要的預防法。再者，小兒患麻疹、百日咳時，也會同時發生枝氣管肺炎，務須注意。

症狀

【發熱到攝氏四十度上下，連續一星期至兩星期不退熱……】脈搏每分鐘跳一百次以上，呼吸陷於困難，病重時，嘴唇、手指尖、腳趾尖都變成暗紫色，手脚冰冷，長髮頭痛。大凡傷了風的時候，假如發熱到三十九度左右，歷三、四天不退，大抵已

有肺炎的嫌疑。

治療與護理法

枝氣管肺炎是一種非常危險的病，最好趁早延醫診治，並請醫師指示護理的方法，以求安全。茲將治療法和護理法的要領，擇述如下：

【先應絕對安靜】小兒患肺炎時，呼吸既難，體溫又高，因此心臟很弱，所以應力求安靜，即使大小便，也不要下床，如果是幼兒，可用尿片墊接，如果是大孩子，可用床上插接便器。

【病室的注意事項】選住朝南的房間，室內溫度，保持在攝氏十五度至二十度（約合華氏五十九度至六十四度）之間。取暖設備，以電爐、煤氣爐最適宜，如果使用炭盆，則須俟炭燒紅熾後，方可移入室內。爐火一具往往不夠，可用三、四具，病室一具，鄰室和走廊等處分置數具，不可盡置病室裏面。爐上須放臉盆一隻，盆中盛水，以產生水蒸氣，使室內濕度約達百分之九十左右。室內濕度也不可過大，過大反而不宜。

再者，病室也不宜緊閉，門頂的通氣窗，應打開一部分，使室內空氣可以流通。如果門窗或牆壁上的縫隙多風，務須掛用蚊帳。

【家庭裏可行的療法和護理法】先使其吸入氧氣（向藥店購買），以補救呼吸的困難，吸氧的次數，可依病勢輕重而定，大概每隔一小時，吸入五分鐘至十分鐘。痰多的時候，用吸入法（詳本章第一節），使小孩吸入百分之一的重碳酸鈉溶液，每日夜共吸五、六次，便覺舒

速，不過，如在呼吸十分困難的時候，施行吸入法，反會增加其痛苦，所以應斟酌情形爲是。既有發熱，頸部可以冷卻法，如果是幼兒，用冷毛巾冷卻便夠，倘若用冰袋冷卻（只須加入極小量的冰），小孩的熱度很容易降低，所以應隨時在旁伺候，熱度一降便須拿開，熱度一升便可再放，如不這樣調節，必將過冷而起心臟衰弱現象，務須注意。

體溫每隔三、四小時測一次，體溫如升在攝氏三十九度以上，心臟上面可放冰袋一個，要是體溫降低很快，並且呼吸急促而微淺，就是非常危險的狀態，所以此時要嚴密注意，不可離開，並應立刻延醫診視，特效藥物有磺胺類及盤尼西林，服法應請教醫師。

此外，用松節油和橄欖油各半混合均勻，塗擦病兒胸部或在胸部敷貼芥子泥，也有益處。法取芥子粉和麵粉各半混合，用開水拌和均勻，再取棉紙一張，摺成兩層，將所和成的芥子泥，塗在紙上，厚約一分，然後拿來貼在胸前或背後，大約經過五分鐘後，皮膚如已大紅，目的便已達到，可以除去。芥子泥除去後，如果還有芥子殘屑遺留，足以傷害皮膚，須用熱水輕輕拭去，然後用普通的熱布卷法，卷包胸部。

【熱濕布卷法】取清潔的白洋布或白羊布五六片，互相重疊，用熱水浸透，稍稍絞乾，貼在胸上，加蓋油紙或薄油布一片，然後再用漂白布帶一條，環身繫牢。趁濕布未乾以前，時常掉換。

【飲食調理】至於病兒的食物，在乳兒則餵奶，年齡較大的小孩，如果食慾不振，切勿任

其絕食而衰弱，應當擇其所好，酌餵牛奶、雞蛋花、牛肉汁等等，每日餵五六次，每次約餵一百五十克到二百克（約合五六兩）。新鮮的水菓，可以榨汁而餵，每日餵三回，每回約餵二十克。不過，用此法營養，易起消化不良的毛病，所以也要參照病狀之輕重，酌量施行爲宜。斷奶未久的乳兒，最好暫時再哺，等病愈復元後，再行斷奶不遲。

【恢復期應注意事項】 當體溫退到常溫後，經過一星期不再發熱，便是已經痊愈。此時，食慾也漸漸恢復原狀，不過室內的溫度，暫時還要保持如前，身體施行清潔法，但勿過於勞動，最好在暖和的正午時分，第一天先洗手，第二天再洗腳，這樣地慢慢回到尋常的狀態。

第十節 喉炎性肺炎的治療與護理法

喉炎性肺炎和枝氣管肺炎不同，兩三歲以上的小孩，患此病的，此幼兒爲多。

症 狀

【突發四十度以上的高熱，畏冷戰慄……】 幼兒患此病時，還要發生痙攣，脈搏增多，呼吸困難，臉色慘白，嘴唇、指甲、趾甲變成紫色，這樣的狀態，連

續五天到七天後，熱度很快地降到攝氏三十七度以下，熱退後，精神日漸好轉。

前節所述的枝氣管肺炎，大都是由傷風時起，逐步漸漸發作，而這種喉炎性肺炎，都是驟然發作，一漸一驟，彼此不同。喉炎性肺炎發作如此之快，是因爲被肺炎菌以及其他細菌侵害的緣故，所以病發的前一日，還是活潑地耍，病發之日，却突然陷於重病狀態，非常驚人，不

過，病的發作固然很快，痊愈也比較的快。

治療與護理法

治療及護理的方法，和前節的支氣管炎肺炎完全相同。在經過期間，應時時刻刻注意病兒的熱度，倘使熱度驟然降到三十七度以下，必須立刻延請醫師診察。因為有時退熱太快，看護的人，正以為病已痊愈，不料忽起心臟麻痺，竟陷於不治，所以宜十分注意。

第十一節 肋膜炎的護理法

肋膜炎往往繼感冒、肺炎等病而生，其起因，是因為肺炎菌、化膿菌等侵入肋膜而起，乳兒很少患肋膜炎，兒童年齡愈大，患此病的也愈多。

症狀與護理法

發熱，微咳，胸痛……夜間不能安眠，呻吟不已，幼兒患肌膜炎的，往往誤說腹痛，因此診斷也易於錯誤。再者，使肋膜發炎的一邊向下而側臥，較為舒適。

至於護理法，以安靜為最重要，咳嗽胸痛時，可用魚石脂或稀碘酒，塗擦覺痛的地方，每日塗一次或兩次，塗後用熱濕布裹包（參閱第四十頁）。不過從外部探察病狀程度，不能十分明瞭，最好請教醫師，較為可靠。

第十二節 臍胸的護理法

膿胸，就是化膿性肋膜炎，生後一兩年的幼兒，多患此病，大都和氣管支肺炎同時發生，或則繼喉炎性肺炎之後而起。

症 狀

【時常發熱，呼吸困難，臉色發紅……】凡由肺炎等病而發的原有高熱，退時很快，但病並無起色，而仍稽留於中熱的時候，便有化膿性肋膜炎的嫌疑。

護理法

最重要的事，仍是力求安靜，胸痛時，可以塗敷焦石脂或塗稀碘酒，每日塗一兩次，並用熱濕布帶包法。食物宜選擇易於消化而富於養分的東西，並選食新鮮水菓和蔬菜，以利通便。但水分過多，亦非所宜，尤忌太鹹的食物和有刺激性的食物。

化膿性肋膜炎，原是兩層肋膜中間生膿的疾病，所以要在家庭裏自療，並非易事。萬一有此病的嫌疑，宜由醫師用針刺入探察，較易於診斷，如果確實有膿，可以用針抽出，或是施行切開手術，洗滌內部。假如任其化膿，便有喪命的危險，最好趁病輕的時候，即及早延醫治療為是。

第十三節 小兒結核的護理法與預防法

近來兒童染患結核病的，日益增多，已成爲社會上重大的問題，在家庭方面，也大受注意。凡在生後一兩年之間，如患結核病，大都不可救藥。從五、六歲到十四、五歲之間的兒童，患結核病的較少，年齡漸大，比率又劇增。兒童所患結核病的型式，以第一期、第二期為

最多，達到第三期的尙少。

第一期的病況，大都是肺門附近受結核菌侵害，發生枝氣管腺肺炎，到了第二期，則發生結核性腦膜炎、粟粒結核、初期肺結核、頸腺結核、結核性腹膜炎、腸結核等症象，在這些病症中，在兒童方面最應注意的，就是枝氣管腺結核和粟粒結核二種，茲將這兩種結核病的症狀和護理法，分述如次：

(一) 枝氣管腺結核

枝氣管腺結核，是小兒所特有的結核病，乃因結核菌侵入肺門處而起。

症狀與護理法

【熱度忽升忽降，歷久不退……】發熱也並不很高。小兒患此病時，或咳或否，並無一定，然因食慾不振，日漸消瘦，所以父母十分憂慮。但其實際的情形，非經用X射線檢查，或用舊結核菌素注射試驗，不能明瞭。

在染病的初期，用X射線照射，尙能奏效。如果治療過遲，則身體已受種種不良的影響，所以除請醫師診治外，一方面，還須改善營養，常到戶外多照日光，多吹新鮮的空氣。這種結核病，乳兒患的很少，幼兒和年齡稍大的比較多，近年來，入學的兒童患此病的，非常之多，故須特別注意。

(二) 粟粒結核

症狀與護理法

【熱度忽升忽降，歷久不退，呼吸困難……】並有咳嗽。從三歲到五歲的幼兒，患此病的很多，患時精神十分痿頓。這種粟粒結核病，有同時發腦膜炎等病的危險，所以應趁病未嚴重以前，卽及早入院，受完全的療法，較爲妥當。要在家庭裏治療，亦無不可，但須切實改善營養，時常接近日光和新鮮的空氣，並應隨時請醫師指導，以策安全。

小兒結核病的一般預防法

欲免結核病，首重預防。家中萬一已有結核病者，應立刻將小兒遷避他處，切勿令其接近病人，以防傳染。未經消毒之牛奶，切勿飲用（病牛的奶汁中，有時也有一種結核菌）。

其次，平時應常常帶小孩出外散步，使其多曝日光，多吸新鮮的空氣。小孩所用的衣服襪褲等物，也應常常搬出戶外曝曬，使其多量吸收紫外線。

再者，全身最好常用乾布摩擦，以鍛煉皮膚，增強其抵抗力，療法也很簡單，卽在早晚脫換衣服的時候，用乾手巾一條，向着心臟的方向，摩擦全身，擦到皮膚發紅爲止。在開始的第一天，不妨只擦兩手，第二天只擦兩手和兩足，以後漸漸地擦遍全身，便成良好的習慣。餘如起居有定時，睡眠充足，營養良好，飯前洗手，運動有度，都是積極的預防法。

第六章 急性傳染病

【小兒常見的傳染病】 小兒常見的傳染病，便是麻疹、猩紅熱、百日咳、白喉、水痘、赤痢、疫痢、傷寒、流行性耳下腺炎等等，就年齡關係而言，麻疹、猩紅熱和白喉三種病，乳兒患的較少，從兩三歲起便大見增加，其中尤以麻疹和白喉二種，在五六歲以後患的最多，猩紅熱一病，在七、八歲時患的最多。

水痘在三、四歲以上患的不少，乳兒則罕患此病。

乳兒也會患百日咳，不過，患此病最多的，還是從四、五歲到六、七歲的兒童。

乳兒患赤痢的尚少，到了三、四歲以後，才突然增加，那可怖的疫痢，是三歲到六歲中間常患的病。至於傷寒和霍亂，則在六歲以後年齡較大的兒童患的較多。這赤痢、疫痢、傷寒和霍亂四種病，並非由母乳而傳染，大都是由其他食物傳染而來。

第一節 猩紅熱的治療與護理法

猩紅熱在秋冬之間流行最盛，是一種惡性傳染病，往往同時誘發許多合併症，經過時間很長，傳染力亦大，不過患過一次後，大概終身不會再患。

【突然高熱，全身發生小粒紅疹……】此病多突然發作，病發時，先覺不爽，畏寒、頭痛、作嘔、咽喉紅腫疼痛，很像扁桃腺炎，體溫高達攝氏三十九度以上，全身發生紅疹，大約過一星期後，熱度漸降，紅疹亦漸消，才恢復常態。熱退疹消後，發疹處之皮膚，漸次脫落，約歷兩三星期，方能盡脫。

。狀。

治療與護理法。

猩紅熱極易傳染，倘使家中有小孩患此病，應立刻使其與其他小孩隔離，護理的人，也須時常消毒，每日宜用漱喉藥水漱喉數次。

病兒應就床絕對安靜，請醫師注射猩紅熱抗毒血清。食物方面，只可饒些流動性食物，譬如牛奶、豆漿等，忌用太鹹的食物，熱退病輕後，方可饒半流動性食物，譬如稀飯等等，以後漸漸恢復普通食物。口腔應時常保持清潔，飲食前後，宜用百分之二之重碳酸鈉溶液或茶，漱喉一次，以保護咽喉，而防併發中耳炎和腎臟炎等症。咽喉如果覺痛，可用冰袋或冷濕布敷敷，盤尼西林及磺胺類藥物均有特效，用法應請教醫師。

在皮膚脫落以前，須令病兒靜臥不動。熱退後，飲食漸進，那時小兒精神稍稍復元，往往不肯靜臥，為母親者，宜小心陪伴，使其充分安靜，否則，在恢復期間，易於引起腎臟炎。最好在皮膚脫落時起，以至恢復期間，隨時檢查小便，以察有否發腎臟炎（如果接發此病，尿中多混血液，溫度復升，有時顏面和四肢並現水腫）。

又脫落的皮膚，切勿任其散亂室中，以防傳染。

第二節 痲疹的治療與護理法

痲疹多發於初春，每人必患一次，患過一次後，大概終身可不再發。

症狀可分以下四個階段：

一、**症狀**

【潛伏期】痲疹病者咳嗽、睡涎、流淚時，都有細菌隨之而出，小兒被染後，便在本人和旁人不知不覺之間，漸漸發病，這個潛伏期，大約十日以至兩星期左右。

【前兆期】前兆期就是接着潛伏期的後三、四日。在這個期間，因為咽喉發疹，所以時時咳嗽，兩眼紅腫畏光。鼻孔裏也有發疹，所以噴嚏不已。發熱到三十八、九度以上，往往誤認爲鼻傷風。

在發疹的前兩三天，細察兩頰肉側，便可發現許多白點，白點周圍紅色，大如穀粒，稱爲柯蒂力克氏斑點。發現了柯氏斑點，才能斷定是痲疹，不過柯氏斑點現出不久，皮膚就開始發疹，到了發疹時期，柯氏斑點隨即消失。

【發疹期】連續發熱三、四天後，熱度稍退，繼之又再升高，顏面、耳後、頸部開始發生斑疹，逐漸蔓延到全身。疹點大小不一，小的如針頭，大的如豌豆，色紅像薔薇。發疹歷三日左右，即達極點，然後漸漸褪色，終於褪成暗褐色，在這個時期，熱度最高。

【恢復期】到了恢復期，疹點既消，如果沒有引發其他疾病，則從此日漸痊愈。計自發疹

時起到恢復時止，前後大抵經歷一星期至十日。

治療與護理法

癩疹並不是簡單的皮膚病，而是關係全身的疾病，所以必須小心調治，否則便有誘發肺炎、中耳炎、眼角膜炎等病的危險。

病室裏應注重清潔。病兒兩眼既畏光，窗口宜用窗簾遮蔽，燈火也須放在病床的床頭旁邊，勿令光線直射到病兒眼裏。並用硼酸溶液洗眼，以資保護。保持在七十度左右。此外，床上宜用薄被，使床褥微暖。不過也要隨時留意調節，勿使其太熱而出汗，以致傷風，或因悶熱而瘧。如果時值夏季，須設法使病室涼爽。在發熱很高的時候，可用冰枕或水枕涼冷頭部，並時加調節。局部的涼冷，並不會引起他病。但是如果吹着冷風，或是住在寒冷的房間裏，使全身涼冷，則非所宜。

食物方面，凡稀飯、米湯、牛奶、菜湯等，只要想吃，可以擇其所好而餵，如果食慾不振，也不要勉強。口渴時，可用冰片、冷茶等，潤潤咽喉，但勿餵得太多，否則有腹瀉之虞。癩疹病愈後，還須注意病後調養，在病將愈的時候，更應細慎，以免引起其他疾病。即使瘡點已消，發熱已退，也要在床上一星期，在第二星期，仍然只讓他在家裏較暖的地方遊玩，過了這第二星期，方可出外。

萬一在這整個過程中，並沒有像癩疹一樣的發疹，或遇發疹的中途，其紅色的疹點忽然變成蒼白，呼吸急促紛亂，熱度也升得很高，此時已有引發其他疾病的危險。應立刻就醫求

治。

預防法

麻疹的病菌，是由口鼻侵入人體而傳染，所以預防之法，第一勿讓小兒接近麻疹病者；其次，便是預防注射，如取在恢復期間的小孩的血液或血清注射，最為有效，不過此法不易做到，不切實用，所以，尋常多用已經免疫的母親的血液，或其血清注射，尚有相當的效驗。如果住所附近有麻疹流行，家中兒童宜行此種預防注射，以免傳染。

第三節 風疹的護理法

症狀與護理法

【發熱並發疹……】 症狀和麻疹同，不過較輕而已。

這種疾病，並不十分要緊，所以只要讓他溫暖靜臥，飯前飯後各漱喉一次，使口內保持清潔，不起腸胃的疾病，並注意飲食，選擇易於消化而富於養分的食物，便可不藥而自愈。

第四節 第四病的護理法

症狀與護理法

【全身發疹，疹點淡紅，狀如汗疹……】 此病可以列在猩紅熱、麻疹、

風疹等三種傳染病之後，故稱第四病。在發病後數小時內，像汗疹一般的淡紅色疹點，幾乎佈滿全身，並發微熱一兩日。經過情形很輕，祇須用氧化鋅澱粉敷擦，使皮膚乾爽，便可治愈，不要入浴。

第五節 傳染性紅斑的護理法

傳染性紅斑，又稱第五病，流行於初春時節，幼兒患的很多。

症狀與護理法

【兩頰附近，忽現紅色斑疹，並發微熱……】隨後，軀幹和四肢的外側，相繼發疹，很像藥癩疹，這是本病的特徵。

這種斑疹，經過三、四以至十日後，雖即消退，但以後還會再發。此病也不是危險的疾病，祇要敷擦氧化鋅澱粉，讓病兒溫暖靜臥，便會不藥自愈。

第六節 天然痘和種痘

天然痘俗稱天花，又稱痘瘡。在從前，天花是一種非常可怕的病，近來種痘法日漸普及，可以事先預防，因此天花大見減少。

症狀

天然痘症候大概可分四個階段，前後經過約六星期。

潛伏期

天然痘的傳染力很強，病人的衣服、用具、食物以及其周圍的空氣，都是傳染的媒介。小兒染得此病後，約經過十日至十四日的潛伏期，才現出明顯的症狀。

前兆期

症狀發現之初，大都是畏寒戰慄，發四十度上下的高熱，並感劇烈的頭痛、腰痛、腹部和腰部現出紅疹，不久又暫時消退，體溫也稍低，始入次期。

第七節 水痘的護理法

水痘流行於春冬兩季，小兒兩三歲後，常患此病，患過一次後，終身不再患。

症狀與護理法。

【全身發生水疱，並發微熱……】一兩日後，水疱漸漸乾癢，結成痂皮，便告痊愈，不過這種水疱，並不在一次出盡，往往隔了三、四天，

還會再發，從發病到完全痊愈，前後歷時一星期以上。

水痘不是危險的病，不必入院就醫，但在病愈以前，不可入浴，病兒指甲務須剪短，以防用指甲搔抓，夜間就寢時，最好帶手套。如果覺痒，可用加波爾擦劑之類塗敷（此藥可以止痒，藥店均有經售）。

第八節 白喉的治療與護理法

白喉在小兒病之中，是一種最危險的病，其起因，是白喉桿菌侵入鼻道或咽喉而傳染，未週歲的小兒，患者尚少，兩歲到七歲的小兒患者最多，十歲以上患者亦少。

小兒感染到白喉菌，便覺得不舒服，潛伏期約兩日到四日，過了此期，即發生以下症狀：

(一) 咽喉白喉

症 狀

【發熱、嘔吐、咽喉痛、言語帶鼻音……】病菌已侵入咽喉扁桃腺，所以扁桃腺紅腫，並生白色斑點，漸漸蔓延而成白膜（所以有白喉之稱，病菌在此處產生毒素，毒素隨血液週行全身，便起中毒症狀）。此時病兒胃口尚佳，但因咽痛不能下咽，日中感覺疲倦，夜間不能安眠。

(一) 喉頭白喉

【呼吸困難，喉中呼呼作響……】病菌已由咽喉向下侵至喉頭和氣管，所以氣管腫窄，呼吸困難，聲音亦啞，終於完全不能出聲，呼吸時發出冷汗，臉色蒼白，唇帶紫色，脈搏不正。病勢至此萬分危險，如果就醫過遲，便將窒息而死。

(二) 鼻白喉

【鼻涕突然很多，繼而混有血液……】病菌由咽喉上侵入鼻，所以鼻道潰爛，以致出血。在寒冷的季節，小兒流涕原屬常事，因此即使患鼻膜炎，也易於疏忽；不過，患此病時，鼻涕特多，鼻孔和嘴唇的中間，凡鼻涕流經之處，皮膚發紅，變成痂皮，歷久不愈，並且，鼻涕混有血液，也可以幫助參證。

治療與護理法

小兒患此病時，應令其靜臥休息，並速行血清注射，頸部用濕布包裹。又用吸入法，將過氧化氫噴到咽喉，可以破壞白膜。此病極易傳染，所以最好送入醫院，嚴行隔離，以防萬一。

血清注射，極有效驗，不過在患喉頭部白喉時，因有窒息的危險，僅行血清注射，仍恐奏效太遲，應立刻延請醫師施行氣管切開術。

【氣管切開術】在氣管上部，切開一孔，以金屬管自外插入，以便呼吸。經過若干日後，病勢漸漸就痊，便可拔出此管，縫合切口，從此創口日漸痊愈，呼吸也恢復常態。金屬管插入氣口後，必須由一人監視病兒，謹防病兒用手拔出，並且施行手術後，尚有誘發枝氣管炎及肺炎的危險，尤宜注意。

【血清注射應注意事項】血清注射一次後，半年內如果再行注射，有時會發生過敏症，十分危險，所以每次注射時，必須將前次注射的情形及時日，一一告訴醫師，以備醫師參考。

並且，在血清注射後一星期到十日之間，有時會發疹、發熱，但不必憂慮，聽其自然，便可不藥自愈。

預防法

在寒冷的時節，不讓小兒外出。遇有膜狀炎流行時，勿聽任小兒接近咳嗽的小兒，玩具文具，也禁止互相貸借。家中如有兒童患膜狀炎，應立刻送入醫院就醫，健康的其他兒童，應立刻施行預防注射。

第九節 百日咳的治療與護理法

症狀

百日咳也是可怕的小兒傳染病，潛伏期約五、六日，從得病到病愈，可分下列三個階段。

【發炎期】在這第一期內，僅有咳嗽，日間較少，一到夜間，就咳嗽不已，這樣連續兩星期左右。

【癰癢期】到了第二期，咳嗽漸漸厲害，咳時幾乎咳不出氣來，隨後，呼吸時發出百日咳特有的一種「嗚」聲，很像笛聲，又因胸中痛苦的緣故，臉色發紅，嘴唇發紫，並作種種表情。嚴重的時候，會咳到數十次之多，因此顏面腫大，鼻內或口內吐出血液，食慾完全不振。咳嗽發作時，大概連續兩三分鐘之久，發作完畢後，便疲倦欲睡。本期約歷時三星期到六星期，然後入於後期。

【恢復期】此時咳嗽次數漸減，精神恢復，食慾也日益增進。

治療與護理法

如果病勢不重，可以時常到戶外，接觸日光，呼吸新鮮空氣，病重的時候，因有發生其他疾病譬如枝氣管炎以及腦出血等的危險，宜選日光充足的房間作病房，病房的溫度保持在攝氏二十二度上下，濕度保持在百分之六十五上下，使病兒在其中靜臥休息。

至於食物，可以餵些易於消化的流體，譬如牛奶、肉湯、米湯等，分量宜少，次數宜多，又因咳嗽厲害時，會吐出食物，所以最好在每次咳嗽停止後餵。遷居山地或海濱，也有益處。

預防法。

最要緊的，是不接近百日咳的病人，在有百日咳流行的時節，宜注射百日咳菌苗，其有效的時間雖短，但沒有副作用，儘可安心注射。

家中小孩患了百日咳，不僅要防止傳染於自家的人，還須謹防蔓延於四鄰，以重社會道德。

第十節 赤痢的治療與護理法

赤痢是因飲食不得宜，睡時受冷，並吃下污染有赤痢桿菌食物而起的病，幼兒患了赤痢，容易虛脫而死。夏秋兩季，最為盛行。

症狀。

突發高熱，大便不暢，腹部疼痛……發病之初，往往戰慄、頭痛、作嘔、腹鳴而痛，隨起腹瀉；所瀉的糞，起初是黏液糞，漸漸變成膿狀，並混有血液。

大便的次數，依病勢輕重而有不同，每晝夜約數次至數十次，大便之先，往往下腹絞痛，急急欲便，但每次排出的糞量並不多，排出後仍覺有物梗留於肛門內，極不爽快，這種現象，醫學上稱為「裏急後重」，是痢疾主要特徵之一。因為發熱的緣故，喉乾口渴，舌有厚苔。夜間不能安眠，日益衰弱。

治療與看護法。

小兒如有患赤痢的嫌疑，應立刻延醫來診，一方面，餵服蓖麻油，以清腸道。病兒須在床靜臥，尿糞可用兜布承接。在得病的初期，施行血清

注射，頗能收效，遲則無濟於事。如果體中水分因糜瀉而缺乏，可用生理鹽液，作皮下注射，以資補救，磺胺類之磺胺嘧是公認之特效藥，服法應請教醫師。

腹痛的時候，可用溫濕布對準臍孔鬆包腹部。

儘量飲溫開水，以助毒素排洩，並補償瀉掉的水分。食物須以流體為主，等病勢減輕，大便可轉後，漸服半流體食物，除奶糖外，糖類不可亂用。

預防法 此病大都由飲食而傳染，所以，第一勿食生冷不潔的食物，家中或鄰家有人患痢疾時，各種碗碟食具，均須用沸水洗淨。家中如有病兒，其他兒童不可與之接近，病兒的大小便，亦須撒佈石灰或石炭酸，以資消毒，而防傳染。

第十一節 疫痢的處理

疫痢也是因飲食不注意，睡時受冷，及食下污染有阿米巴原蟲之食物而引起的病。

症狀

【突然高熱，排瀉綠糞，精神痿疲……】大便並無不暢，是一種未消化的綠糞，好像綠豆滲水一般，這是和赤痢不同之點。病兒神志恍惚，陷於昏睡狀

態，並起痙攣、嘔吐，所吐出的東西，因為混有血液，略似咖啡茶滓，心臟突然衰弱，脈搏輕微而快，欲與赤痢鑑別，最好送大便至醫院檢驗，以免診斷錯誤。

處 理 小兒患了此病，十分危險，往往經過一、二晝夜即死，所以一旦發現上述症狀，而覺有痲痺可疑時，應立刻絕食，餵些蓖麻油，並即刻延醫診療。及早治療的，得救的比率也較高。

護理法和預防法和赤痢大致相同。

第十二節 傷寒的治療與護理法

傷寒又稱腸熱病，兒童的傷寒，大部由家中傷寒病者傳染而來，乳兒和幼兒患的尚少，年齡愈大，比率也愈增。

症 狀 【食慾不振，體溫作梯級狀的升高……】傷寒的症狀十分複雜，病例不盡相同，大概經過十日左右的潛伏期後，便發出種種病狀。

初覺疲倦無力，食慾減退，畏冷、發熱、頭痛，早晚體溫略有升降，漸升漸高，好像登梯一般。七、八日後，胸腹等處，有時會發生玫瑰色疹點，體溫達攝氏四十度上下，舌苔很厚，兩頰發紅，腹部微脹，脾臟腫大，觸之覺痛。病兒的小便紅濁，大便發臭。在第十四、五日左右，體溫愈高，神志不清，有時大便混有血液，務須留意觀察。

如果調治得宜，到了第十七日後，早晚體溫升降相差漸大，此後漸漸恢復常溫，仍像下梯一般。

治療與護理法

患傷寒病的病兒，最好送入醫院，以防傳染，且較安全。現時對於傷寒，尚無特效藥物可用，所以治療的要領，也不過竭力增強病兒的抵抗力，防止各種併發病（例如枝氣管炎、肺炎、耳下腺炎等），並設法減少病兒的痛苦而已。不論入院抑在家治療，均須隨時請醫師指導，周密的護理尤為重要。

(1) 雖有發熱，不可亂用退熱藥，最好多餵開水。每日檢查體溫三次。熱度升過攝氏三十九度時，頭部可用冰袋涼冷。

(2) 病兒應絕對靜臥，不可起床，病房裏，尚須有適中的溫度，充足的陽光，新鮮的空氣。但須謹防傷風。

(3) 大小便的次數和情形，也須記錄，萬一發現大便中混有血液，應立刻報告醫師。病兒所排的大小便，不可隨意傾棄，應先注以百分之四的石炭酸液，或加同體的煤鹼油鹼

溶液，靜置兩小時後，方可傾入糞池。

(4) 飲食一項，最為重要，因為此病往往歷時數星期之久，須有充分的營養，才能夠維持體力。在發熱期間，只可以餵些流體食物，譬如米湯、牛奶、豆漿、沖蛋花、沖藕粉等等，分宜少，次數可多（每隔三小時餵一次）。開水、橘柑汁、檸檬汁等，均可常餵。

因為病兒腸部潰爛，所以食物如不謹慎，將有腸壁穿破或出血之虞。凡有纖維質的粗硬食物，絕不可入口。

到了恢復期，才可以漸次讓些半流體食物，例如稀飯之類。不過，病人到了恢復期，食慾非常旺盛，所饒的食物，必定不能滿意，因此往往乘隙竊食，以致原病再發，如果原病再發，便極難治愈，所以看護的人，務須嚴密監視。更勿因鍾愛小兒，聽任其亂食，反害其生命。

(5) 臥位也要時常慢慢變更反側，以防發生褥瘡，病兒的背部、腰部、腳根等接觸被褥的皮膚，須常用酒精輕輕拭擦，輕輕揉摩，然後用松節油塗擦。

(6) 口腔保持清潔，也很重要，病兒如能漱口最好，否則可以用精製棉花，蘸取冷開水或硼酸液小心拭洗。衣被均須常常換洗，以防積垢生虱。

(7) 病兒所用食器，須用水煮沸，或用稀石炭酸或漂白粉水浸過再洗，病兒的衣服以及其他用具，也要同樣消毒後，再行洗滌。

(8) 護理的人，宜由曾經注射防疫針的人擔任，未經注射的人勿常接近。

預防法

傷寒病菌，係由病人的排泄物，間接傳到食物中，所以欲事預防，先要注意飲食的清潔。除幼兒及患急性傳染病、結核病、腳氣病的兒童外，普通的兒童，宜注射傷寒防疫針，分三次作皮下注射，每隔一星期注射一次，注射後局部稍有腫痛，有時還有發熱、頭痛、疲倦、食慾不振等反應，但不久便自愈。

第十三節 腮腺炎的治療法

腮腺炎是由於唾液的直接接觸而傳染，四歲到十五歲的兒童，最易傳患此病。潛伏期約兩三星期。

〔症狀〕

〔腮部疼痛腫大，發熱……〕先覺腮部疼痛，隨即腫大，起初大抵只一邊腫，不數日後，他邊也繼之而腫。在最初三、五日，往往發微熱，病勢重的，也會發其他併發病，例如中耳炎、腦膜炎等。

〔治療法〕

腮腺炎並沒有特效的療法。患部可用熱濕布卷包，並時時用百分之二的硼酸液漱喉，使口腔保持清潔。腮部感覺疼痛時，可用凡士林塗敷，再用溫布卷包，便能緩和其痛。

第十四節 流行性感冒的治療與預防法

流行性感冒，是在秋冬到春季之間流行的傳染病，乃因病菌侵入呼吸器的黏膜而起，潛伏期約一日到三日。

〔症狀〕

〔發熱，畏冷，鼻塞，咽喉疼痛……〕流行性感冒的症狀，因年齡大小而略有不同，大抵經過潛伏期後，即畏冷戰慄，體溫升高，胃口不開，遍體痠痛，頭痛尤甚；有時還有乾咳、流涕、嘔吐，並且咽喉紅腫，兩眼發紅。

病勢較輕的，經過數日即愈，病勢沉重的，往往併發肺炎、氣管炎、中耳炎、黃疸以及腸胃的病症。

治療與護理法

治療的要領，即在防止併發病，及減輕病兒的痛苦。所以應使病兒靜臥休養，發高熱的時候，採用冷巾或水袋，咳嗽厲害的時候，採用濕喉法或吸入法，食物宜選擇易於消化而富於養分的，例如稀飯、沖蛋花、沖藕粉、豆漿以及橘子汁等，須煮熟而細。如果病勢沉重，即應延醫診治。

預防法

此病傳染很快，遇有此病流行時，不可常常外出，外出的時候，最好帶上小口罩，回到家裏的時候，須用百分之二的硼酸液或鹽水、茶水漱口。在平時，應注意健康，增強抵抗力。

又病兒的痰唾，也應消毒，並與其他兒童暫行隔離，以防傳染。

第十五節 霍亂的治療與預防法

霍亂俗稱「吐瀉」，病菌係由不潔的水、食物以及糞便、蠅類等的媒介，而侵入人體的消化器。霍亂病起，為害最烈，死亡率很高，潛伏期亦短，約數小時到三日。

症狀

【上吐下瀉，大便稀糜如淘米水……】經過潛伏期後，突然腹鳴而大瀉，並起嘔吐，所瀉的糞，稀糜如淘米水，這是霍亂的一種特徵；體溫降到常溫以下。

脈搏微弱而急促。

犬吐大瀉的結果，體中水分消失太多，血液變膿，於是發生種種症象，全身皮膚皺縮，兩眼窪陷，手足冰冷，嘴唇和手指現出紫藍色，聲音嘶啞，手指、腳趾等處的肌肉攣攣抽搐，十分痛苦，如果小便不通，則起尿毒症，更有致命的危險。

治療與護理法

(一)先令病兒靜臥休息，盡力保持其體溫。保持體溫的方法，即多餵白糖水、牛奶等，趁熱而餵，並用湯婆、炒熱鹽和炒熱砂（將粗鹽或砂放在鍋中炒熱後，用布袋裝盛），包圍手脚腹部等處。

(二)立刻延醫注射生理食鹽液（靜脈注射），以恢復血液循環，保持體溫，且對於利尿出汗、排泄霍亂毒素於體外等，都有效驗。在病初發時，餵服通布氏合劑，頗能奏效。

(三)此病來勢很猛，宜於症狀發現時立刻延醫診療，並嚴行隔離，以防傳染。至於其他消毒方法，與傷寒病同。

預防法

除注意衛生，謹防受冷外，勿食生冷不潔的食物勿喝生水，每年春末夏初均請醫師接種霍亂菌苗一次。

霍亂菌對於酸類的抵抗力，非常薄弱，少數的霍亂菌侵入健全的胃中後，會被胃液所殺。俗稱乾梅子能集防霍亂，就是這個緣故。飲水消毒，撲滅蠅類，也都是預防之道。

第十六節 瘧疾的治療與預防法

瘧疾的原虫，存在病人的血液中，由瘧蚊的媒介，而傳染於他人。此病在夏秋季流行最盛。分隔日瘧、三日瘧、惡性瘧三種，俗語所謂「瘧氣」，實即係惡性瘧。

瘧疾原虫侵入人體後，就鑽進赤血球中，破壞後又鑽進其他赤血球，這樣破壞不已，因此患過瘧疾的人，都貧血虛弱。但三種瘧疾發作的時間和間隔，略有不同。

【隔日瘧】 潛伏期約八日到十四日，每隔一日、發作一次，發作之前，先覺疲倦、頭痛、胃口不開，不久即畏寒戰慄得十分厲害，皮膚冷厥蒼白，但體中溫度漸漸升高；經過數分鐘到數小時後，皮膚轉熱，體溫更高，脈搏也由微轉壯；再過數小時，發汗退熱，脈搏恢復常態，此時病兒頓覺舒適，往往酣然入睡。

【三日瘧】 潛伏期約十二日到十八日，每隔兩日發作一次，症狀和隔日瘧相似。

【惡性瘧】 潛伏期約為二日到十日，有時潛伏到數個月，才行發作。症狀不很有規則，每日發冷發熱，歷久不退，病勢大都十分沉重，或起痙攣，或昏迷，或吐瀉，或尿中帶血，如果治療太遲，往往喪命。

治療法

服用奎寧、撲滅母星等瘧疾特效藥，極有效驗需服足量奎寧，以免變成慢性，時常復發，年幼者，可用無味奎寧，因無苦味故也。病勢沉重的，則須行靜脈注射或肌肉注射，但應請示醫師。

預防法

瘧疾既是由瘧蚊的媒介而傳染，所以根本的預防法，莫如滅蚊與防蚊。在有瘧疾流行的時節，每隔相當時日，服少量奎寧，也有預防的功效。

第七章 神經性的疾病

第一節 乳兒鉛中毒的處理

乳兒鉛中毒症，又稱鉛毒性腦膜炎，多發於夏季，乳兒在開始出牙時易患此病。

症狀

【類類作嘔，並排出消化不良的糞……】有時排綠色糞。病兒臉色蒼白，神經過敏，如果病勢加重，則由疲倦欲睡的狀態，轉入昏迷的狀態，病狀很像腦膜炎或乳兒腳氣病。

不過，這種病大都不發熱，由此點不難區別。此外，牙根、指甲等處，都變成淡黑色，病勢沉重時，還有生命的危險，所以應趁病勢尚輕的時候，即小心調治為要。

處理

此病的起因，往往是因為母親臉上塗擦含鉛的白粉，或因擦敷含鉛的止汗粉，或因小孩玩含鉛的玩具，以致發生鉛中毒，所以，首先要免除這些起因，如果母親自身已經中了鉛毒，也應立刻就醫治療，並暫時改餵牛奶。

第二節 結核性腦膜炎的護理法

結核性腦膜炎，乃因結核菌侵襲而起，往往在患癩疹或百日咳後發生，故宜注意。

症狀與護理法。

【熱度漸高，吐出食物……】病狀逐漸現出，並非一次齊現；病兒精神欠佳，神經過敏，並覺頭痛，病勢如再加重，則起痙攣，完全陷入昏迷狀態，所以應立刻延醫治療。在家理，窗口須掛窗簾，燈光也須遮蔽，勿任光線直接射到病兒眼中，周圍要力求肅靜無聲，以減輕病兒的痛苦。

第三節 流行性腦脊髓膜炎的治療與護理法

此病的病菌，係由鼻咽喉黏膜而侵入人體，多發於冬季和早春，幼兒最易感染，潛伏期約兩三日。

症狀。

【突然發生劇烈的頭痛，嘔吐，體溫急昇，後頸部硬直……】此病往往突然發作，鼻腔咽喉先感不適，隨即發高熱，頭痛如針刺，號叫不絕，並起嘔吐。脊柱四肢也覺疼痛，身體向後彎曲，頸部硬直，稍動便覺疼痛欲裂。左右瞳孔大小不同，牙關緊扣，有的精神清楚，有的昏迷譫語。

病勢沉重的，經過數小時或一、二日即死。縱使獲救，其智能、感覺、言語和動作，大半仍有障礙，變成終身白癱、盲目或聾啞的很多。

治療與護理法。

(一) 先選安靜黑暗的房間，將病兒嚴行隔離，看護的人，務須十分溫柔周到，禁止閒人出入病房。

(二) 病兒的頭部和脊部，用適宜的冰袋涼冷。

(三) 患此病的人，因為腦脊髓液增多，以致頭痛，脊髓痛，須請醫師施行腰椎穿刺術，以排除一部分過剩的液體，並將抗腦脊髓膜炎球菌血清，注射入腦脊髓腔和靜脈裏。

(四) 食物宜選銀淡味的流體，冷牛奶之類，最為適宜。

預防法。

此病十分可怕，但沒有特效的預防法，只有盡力保護咽喉，並謹防感冒。勿接近患此病的人，擁擠的地方，也不宜涉足。在有此病流行的時節，勿常出外，出外時最好帶口罩，回家時用硼酸液漱口。用過氧化氫（百分之一溶液）或硫酸鋅（百分之一溶液）噴酒鼻腔，或內服優洛托品，也有相當效驗。

第四節 慢性腦水腫的處理

症狀與處理。

「頭變得非常木……」頭大額突，狀如「壽星」的像，所以俗語稱為「壽星頭」，乃因腦中有多量液體滯集而起。病因尚未十分明瞭，大部是先天的，和梅毒有關，也有後天性的，即在腦膜炎、流行性腦脊髓膜炎等病後發生。處理之法，就是請醫師檢驗有否梅毒，並作相當的治療。

第五節 流行性腦炎的處理

流行性腦炎，是和季節有關的一種流行病，病原菌尙未十分明瞭。

【突然發熱，昏昏欲睡……】病兒起初說頭痛和腹痛，有時咽喉也痛，這些症狀與處理。

些現象，都易與感冒相混淆。病勢重後，便變成昏昏欲睡的狀態，眼臉下垂，所注視的東西，恍惚有兩個，即所謂「複視」。轉入欲睡狀態時，呼之則應，並有動作，但應聲後，馬上又呼呼入睡了。有的還會癱瘓不已，轉入昏迷狀態。

如果小兒患了此病，宜任其安靜而睡，並用冰枕墊在頭下，一面延醫診治，以求安全。

第六節 腦性小兒麻痺的治療法

腦性小兒麻痺，有先天性和後天性之分，其起因，是由於精神病的遺傳、父母的梅毒、分娩時發生障礙以及其他原因而來。

【四肢硬直，不能動彈……】病勢厲害時，手腕從肘部起彎曲，腳部挺直，不能彎動，大都是一手一脚如此，其餘的一手一脚，仍然伸曲自如，乳兒患此病

的，往往不易察覺。先天性的，兩手兩腳都不能動，稱爲利托爾氏病，難產和早產的小兒，患此病的很多。

治療法。治療的方法，就是厲行按摩、電療諸法，並使其練習步行，以及施行鑿形手術。

第七節 脊髓性小兒麻痺的治療法

脊髓性小兒麻痺，是一種流行病，乃因某種病菌由小兒的口鼻侵入脊髓而起。

症狀

【發熱，下肢硬直搖幌，不能自主……】潛伏期約四日到十日，過了潛伏期，突發高熱，連熱一兩日始退，大半病兒的下肢硬直，搖幌不能自主，病勢較輕的，數星期內便可痊愈。

治療法

治療的方法，即命病兒安靜平臥，如果麻痺歷久不愈，可用按摩法、沐浴療法、電療法治療。

第八節 癩痢的治療與護理法

癩痢俗稱「羊癩瘋」，兒童患此病的，不在少數，大都是由遺傳而來。

症狀

【突然全身痙攣，神志不清……】手脚硬直，口噴泡沫，有的因昏迷不覺，尿尿齊流，這樣發作經過數分鐘，以至十幾分鐘後，漸漸減輕，隨即疲倦入睡。這種現象，隔數日發作一次，也有數個月或數年發一次。

治療與護理法

家中如有小兒患了癩痢，務須時常注意，當其發作時，宜取手帕或手巾，令病兒用口銜住，以防病兒牙關緊閉時將舌咬斷，在發作完了後，

應令其靜臥休息。藥物之中，溴化鉀或三溴合劑較為適宜，但在服藥期間，飲食都要忌鹽。在平時，使他常曝日光，常吸新鮮空氣，並厲行適當的健療法，內服適當的滋補強壯藥，以增強他的體力，使他能夠耐受此病的磨折，漸漸恢復健康。除此之外，尚須檢查有否梅毒，有則立刻治療。

第九節 聲門痙攣的治療與護理法

症狀

【呼吸突然停止，臉色慘白，漸漸轉成暗紫色……】兩眼突出，瞳然無聲，很像是已經氣絕身死，但是過了些時，忽又發出笛一般的聲音，呼吸恢復如常。

這樣的症狀，一日之內，會發作十次以上，有的在呼吸停止的時候，心臟發生麻痺而死。

治療與護理法

此種疾病，或由於神經性的遺傳，或由於生活狀態惡劣（例如乳兒不餵入奶而餵牛奶，環境有礙健康等）而引起，所以，在平時，必須使他常呼吸新鮮空氣，常曝日光，並多餵魚肝油以及新鮮的菓類、蔬菜等。

在發作的時候，應立刻將衣鈕解開，以利呼吸，使他安靜平臥，一面立即延醫來診，注射強心藥劑，施行人工呼吸法以及氧氣吸入法。

此時病兒心臟衰弱，送往醫院就診時，切忌背馱或緊抱，以防妨礙心臟，而發生危險。

第十節 舞蹈病的治療法

【**症狀**】身體各部微微動作不已，好像舞蹈……】肩膀搖幌，兩手忽伸忽彎，臉向旁敲，兩脚舞動，這些動作都反覆不停，病兒自己愈想不動，却愈動得厲害，並且語無倫次，意思不能明瞭。入學的兒童，凡患此病輕微而未發覺的，其習字和圖畫的成績，都驟然欠佳。

原因與治療法

據說此病和風濕病有關，不過兒童受了神經病的遺傳，或是環境惡劣，時常憂慮的，多患此病。

治療的方法，第一要注意病兒的環境，免除其致病的原因，使他每日度着安逸的生活。酌量服些鎮靜藥劑，如鴉化鉀或三溴合劑之類。如果正在入學的期間，也應暫時休學，任其悠閒自在地玩耍，凡有刺激性的食物，一律禁忌。這樣切實注意幾個月，讓他元氣強壯起來，其病便會自愈，不過還須謹防再發。

第十一節 肩部痙攣病的治療法

【**症狀與治療法**】身體的某一部顫動不停……】此病即所謂「別克」病，和舞蹈病相似，不過只是身體的局部顫動，或兩眼閃動、或皺眉蹙額、或頭向旁敲、或右肩顫動。

神經不健全的兒童，患此病的不少，用暗示療法，很有效力。諸如電療法、催眠法、祈禱

法等等，收效頗宏，又很簡單。

第十二節 夜驚症的治療法

「睡中驚覺而醒，或起床跑來跑去……」且哭且說，說些什麼卻難以瞭解。凡神經不健全的兒童，多患此病，神經疲倦、睡前飲食過飽、寄生蟲、扁桃腺腫大、咽喉扁桃腺腫大等等，都是本病的誘因。

處理的方法，就是尋究其起因，如果有病，即須治療，晚餐只可八分飽，不可全飽，並隨時注意，勿令小孩聽可怕的故事和大人所憂慮的談話，勿令小孩看可怕的圖畫和電影等，在另一方面，反須使小孩聽些快樂的故事，柔和悅耳的音樂，以安小孩的神經，則病便會不藥自愈。

第十三節 神經質症的治療法

症狀與處理

神經質症，就是神經質加重而成疾病。乳兒患此病的，容易受驚，好哭，睡眠不能充足，或是常常嘔吐，或是腹瀉。

幼兒患此病的，神經過敏，容易動怒，性情執拗，對於某一種食物嗜好或厭惡得十分厲害，微熱久不退。

入學的兒童患此病的，睡眠時間雖然充分，但每晨仍然不能早起，臉色蒼白，食慾不振，時常頭痛，或在每晨剛要上學的時候，例必作嘔，並且無故而腹痛。

治療的方法，就是改良環境，安靜調養，並使他同健康活潑的兒童們，一處玩耍，作適宜的遠足，或用冷水摩擦，鍛鍊身體，便會不藥自愈。

第十四節 小兒癩病的治療與護理法

小兒癩病又稱小兒歇斯特里(Hysteria)，近年來，兩三歲有神經質的小兒，患此病的很多。

症狀

【呼吸突然困難，腹中大痛……】並覺頭痛，意識糊塗，夜間不能安眠，易被驚醒，往往胡思亂想。症狀不止一種，有的狂暴，有的癡癲，有的入於失神狀態。至於病兒的性格，也有兩種，一種是靜默寡言，一種饒舌多話。

治療與護理法

病兒的環境，很重要，所以家庭理應充滿和睦的空氣，對於小兒，務須盡力假裝不關心的樣子。遷居他處藉以改變病兒的環境，很有裨益。就醫診療的時候，如果告訴病兒說：「這位醫師給你診治後，你的病一定會好的！」這樣給他一種暗示，也有相當效力。

據說小兒癩病用暗示療法治愈的，頗不乏其人。

第八章 血液病和心臟病

第一節 小兒貧血症的治療法

小兒在斷奶的時候，多患貧血。

症狀與原因

【精神尚好，但臉色蒼白……】一向健康而臉色紅潤的小兒，從斷奶後，精神也還不壞，但臉色忽然一天蒼白一天，十分可慮；這種病象，和食物很有關係，不僅是因爲奶量不足而起。

原來小兒未斷奶以前，隨時從母體中吸收鐵質，貯藏在他的肝臟裏，到了斷奶七、八月的前後，所貯的鐵質，已經用完，那時的食物如果不適宜，身體中鐵質不夠，當然會發生貧血症。

治療法

假如已經到了斷奶期，即須斷奶，並用含鐵質和維生素豐富的食物，例如蛋黃、水菓、菠菜、馬鈴薯、胡蘿蔔、蕃茄、豆類、糙米飯等等，給小兒調養。豬肝裏含鐵質很多，可用清水白煮，去渣，取煮汁調味後而餵。此外，也要常曬太陽，呼吸新鮮的空氣。

第二節 假性白血病的治療法

生後一年到三歲左右的幼兒，患此病的最多。

症狀

【身體日漸羸弱，皮膚慘白……】貧血一天厲害一天，食慾不振，時常嘔吐，如請醫師診察，便知病兒的肝臟和脾臟已經腫大。倘使不及早治療，即有誘發其他併發症的危險。

治療法

仿照前節小兒貧血症的食物療法，更加小心履行，在天氣晴和的日子，必須使病兒常接近日光和新鮮的空氣。

第三節 先天性心臟病的治療法

症狀與治療法

【哭時手脚的末端現出紫色……】並且手指尖膨脹。很小的嬰孩患此病的很難察覺，等到年齡漸大，由其臉色不正，體力孱弱，方才發覺有風寒、百日咳、癩疹諸病。

第四節 急性心臟內膜炎的治療法

年齡稍大的兒童，患急性心臟內膜炎的不少，大概都是由於神經痛、濕紅熱、咽頭扁桃腺炎、肺炎、流行性感冒、丹毒諸病而引起。

病狀。

【突然臉色慘白，胸部動悸，嘔吐……】時則告訴呼吸閉塞，時則告訴胸痛。病勢如再加重，便有心臟麻痺的危險。並且，倘使不及早治療，或是治療不得法，還有轉成慢性之虞，所以在初病時，即應徹底根治才好。

治療與護理法。

治療的方法，最好請教醫師，參照病勢的輕重，酌定調治的方針。動悸劇烈胸中苦痛時，可在心臟上部放置冰袋一個，便能解除痛苦。至於食物，宜選擇易於消化而富於養分的東西，每次分量宜少，次數不妨稍多。不過，水分如果攝取太多，心臟會十分痛苦，務須注意這是。

第九章 小兒泌尿器病

第一節 急性出血性腎炎的治療與護理法

症狀

【想要排尿却排不出，尿中混有血液……】而且尿量減少，精神非常萎靡，臉色蒼白，食慾不振，身體浮腫。

小孩患此病，在病勢尚輕時，不會自覺或告訴大人，所以為父母者，務須注意，如請醫師驗尿，便能完全察出。

治療與護理法

療護的方法，乃使病兒絕對安靜，勿餓有刺激性的食物，凡富於蛋白質的食物品、鹹味的食物品、水分等等，都要暫忌。不遇，牛奶則無妨，新鮮的蔬菜、菓類等，都很適宜。近來，已有食鹽和醬油的各種代用品製售，成分和食鹽等完全不同，調味的功用卻一樣，不妨採用。

第二節 慢性腎臟炎的治療法

症狀

【身體稍稍浮腫，易於疲倦……】並且臉色蒼白，學齡以上的兒童，患此病的很多。

症狀不十分顯著，因此往往不易察覺，而被忽略，然而並無大礙，所以不必過於憂慮。但是，間或還會引起尿毒症，故此不能一概而論。

治療法

禁止過於激烈的運動，並且，酌量參照前節急性出血性腎炎的食物療法，小心調治，便能不藥自愈。

第三節 尿毒症的治療法

原因

腎臟機能因故停止，尿中雜質不能排泄，聚積血液中，以致發生中毒現象。大半起於腎臟病，也有因心臟病而誘起的。其餘如霍亂等病，也會引起尿毒症

(參閱第六章第十五節)。

症狀

【頭痛，目眩，嘔吐，腹瀉，神志不清……】本病的症狀，當腎臟機能十分衰弱時，才漸漸發作，發作之初，每覺疲倦無力，各種症狀隨之而現，病勢加重時，則起痙攣，尿稀淡或閉塞，口發尿臭，陷入昏睡的狀態，如果檢驗病兒的血液，則知含氮很多。

有的，還會發高熱，發熱很高的，死亡率也很大。

治療法

這種中毒的病，十分危險，所以應請醫師，酌量病勢的輕、重、緩、急，以定救治的方針。總之，應令病兒絕對休息，注意飲食使蛋白質減少，必要時，還

須使大小便通暢，放血或注射葡萄糖等。
用熱敷法裹腰部，能幫助小便排洩。

第四節 起立性蛋白尿的治療法

尋常的尿中，本來不含蛋白，即有也含量極微，不能被醋酸加熱法所驗出，否則即為異常。

症狀

【精神疲倦，頭痛，流鼻血……】在病兒靜臥的時候，檢驗小便，和健康兒童並無不同，在起立時，則所排的尿中，有蛋白隨之排出，這樣忽有忽無，所以往往不易察覺。就學的兒童，患此病的不少，往往在早晨檢驗尚無蛋白，但放學回家後，驗之則有。蛋白尿的自覺症狀，不十分顯者，所以小孩雖已患病，母子都未注意到，一旦偶然發見，才驚慌不置。

起立性蛋白尿，大抵因彎腰時腎臟受壓，或因神經作用而起，所以，如用特殊的食物療法，或在室內長期臥床靜養，不僅無益，反而有害，應當時常到戶外曝日光，並實行適當的健療法，酌服滋養的強壯劑，方能不藥自愈。

第五節 膀胱發炎與腎盂膀胱炎的治疗方法

【發高熱，尿中混有膿汁，小便時疼痛……】

幼兒患此病的，不知告訴大人，只是號哭不已。

女孩患此病的較多，大都因大腸菌侵入膀胱而起，有時也因肺炎菌、癩菌、結核菌等侵入而起，不過較為罕見。有的病勢較輕，歷時一兩星期便愈，有的纏綿很久，有的才痊愈未久，忽又再發。

【治療法】

此病宜請醫師治療，如果在家調治，第一要安靜，病兒發熱時，可以採用冰枕，下腹部用溫番法，可以減輕排尿時的疼痛。

此外，常餵牛奶等物，使病體吸收多量的水份，以助清除尿道。

第六節 遺尿病的治療法

【原因與治療法】

小孩到了三歲以後，仍然睡中小便在床的，叫做遺尿病。遺尿症的起因有二種，一種是因為小孩意志薄弱，要小便時，懶得起床，在朦朧中不覺排出，日久變成習慣，另一種是因為神經不健全而起。有的小孩因為怕被責罵，睡時把「勿再遺尿」一念牢記在心，始終不安，未能睡熟，竟在似睡非睡的狀態中，發生錯覺，以為已經到了便桶上，於是又排尿在床，所以，像這種情形，如再胡亂加責，不僅無效，反有害處。小孩心神愈不安，病勢反要變本加厲，所以最好在就寢的時候，常常對他說：「你安心地睡，不

要怕！如果想要小便，就清醒起來。」這樣給他一種暗示，很有效力。

凡因意志薄弱而初患遺尿的小孩，宜選用溫暖的寢室，睡時預備便器一具，放在床邊，時常照料，使他漸漸養成起床小便的習慣，斷絕遺尿的病象。

第十章 小兒皮膚病

第一節 濕疹的治療法

濕疹的種類，非常之多，約佔各種皮膚病的百分之三十，輕的不加特殊療法，就會自愈，慢性的相當麻煩，往往經過兩年三年仍難痊愈。

症狀

就多數情形而言，起初皮膚表面發紅，現出一粒一粒的丘疹，好像被蚊蚤咬過一般。一兩日後，丘疹的上部，發生液體，變成水疱，非常的癢，夜晚上床就寢後，稍稍溫暖，便更癢得難受。這些水疱，漸漸瀰漫，不久即化成膿疱，病勢厲害時，瘡癢滿身，十分痛苦，幼兒患濕疹的，夜間苦癢不能安眠，身體日漸衰弱，又因用手抓破，更爛得厲害。膿疱破後，結成痂皮，痂皮脫落，便告痊愈，不過以後如果再發，纏綿不能斷根，容易轉成慢性。

另有一種濕疹，俗稱「胎毒」，生後兩三個月的乳兒，患得最多，臉上和頸部發處，起初發紅，漸生水疱，中含透明如水的漿液，水疱乾癢，即結成痂皮。

還有一種濕疹，通常也叫胎毒，嬰孩患時，頭上先發生黃色物，後來結成痂皮，堅硬如

石，並漸漸向上蔓延到額、眉、頰、頸等處。

原因

濕疹的起因，有外因和內因兩種，外因計有濕氣、悶熱、烈日曝曬、受毛織物等的摩擦、搔抓的刺激、被汗和皮下脂肪分解的刺激、細菌和寄生蟲的刺激等等。至於內因，即因神經痛、貧血、消化不良或便秘、腎臟病等而引起。

治療法

濕疹對於幼兒的發育，妨礙很大，務須及早治療，療法如下：

第一要尋究其起因，如果皮膚受什麼刺激，須將刺激的東西除去。凡病勢較輕的，可用清潔的手巾，絞乾後輕輕按拭患處，並取氧化鋅及滑石粉等量混和（如果加百分之五的硼酸，則略有防腐性），用消毒棉花，輕輕按在患處，每日兩次，但勿摩擦，皮膚上所撲過量的藥粉，尚須輕輕掃去（在易受摩擦的地方，澱粉易於分解，而發生新的刺激，所以氧化鋅澱粉不適用）。撲過藥粉後，仍防止出汗，避免吃溫度高的食物，避免到溫度高的房屋，以防濕疹發癢。

在胎毒的初期，嬰孩頭上發生黃色而堅硬的痱皮時，可先用橄欖油塗敷，使痱皮化軟後，再用脫脂棉，輕輕拭掉，拭掉之後，撒撲氧化鋅滑石粉，並請醫師診療（氧化鋅滑石粉如果用過常，頭上易於再發新痱皮，此點務須謹慎）。

不論患的是什麼皮膚病，要想使痱皮脫落，絕對不可用熱水和肥皂洗擦。更不可入浴，因

爲入浴後，痂皮固然一時化軟或脫落，但因皮膚充血，以後痂皮必生得更多，所以在痂皮脫落以前，切勿入浴，只可以用清潔的手巾，絞乾後輕輕按拭，並用氧化鋅橄欖油或氧化鋅麻油（取氧化鋅，和等量的橄欖油或麻油，混合均勻而成），或用氧化鋅滑石粉，撒布兩股、腋窩、下顎等處。乳兒患濕疹的，尿及尿片都要時時注意，務使兩股乾燥。

水疱搔破而痛癢時，可用氧化鋅橄欖油塗敷，再在塗油的皮膚上，加敷硼酸水（百分之二）濕布。

如果患部灼痛，每日可塗威爾遜氏軟膏一次，用繃帶包紮。

慢性的濕疹極難治愈，所以最好請專門醫師，用X射線療法、水銀石英燈療法、人造太陽燈療法治療，較爲安全可靠。此外用鹼性（1/10000以下）溫泉療法，也有效力。

至於食物方面，應少吃含鹽分的食物，防止過飽，或試行改換食物。

第二節 傳染性膿痂疹的治療法

症狀

起初皮膚發生疹點，小的如米，大的如豌豆，疹點的周圍，沒有發炎的症狀，疹點和周圍健康皮膚的交界處分明（各種濕疹則不然，濕疹疹點的周圍充血發紅，不難區別）。不久疹點變成水疱，初尚透明，後來化膿而漸混濁。水疱的膜很薄，易破，破後結成厚的痂皮，色褐如蠟。

這種水泡裏的膿漿，傳染力極大，逐漸向周圍蔓延，除脚底和手掌外，蔓延到全身，即使完全治療，仍然有紅色斑點殘留不去。小兒在夏季患此病的很多。

治療法

如果治療得法，不難痊愈。水泡裏的膿漿，慎勿染到他處，最爲要緊，法取小針一枚，針端用酒精擦淨後，刺破水泡，把漿液搯乾，搯時務須十分小心，勿使漿液流到周圍，搯乾後，取比患處大約三倍的紗布一塊，塗硼酸氧化鋅軟膏，塗勻後貼在患處，再用繃帶包紮。在疹點初發不多時，如用此法治療，尙可防止蔓延。

在全愈以前，絕對不可入浴或洗滌。否則水泡的薄膜破裂，蔓延極快。治愈之後，皮膚如果充血發紅，可用橄欖油塗擦，並施行按摩術頗能收效。

第三節 疔、癰的治療法

症狀

起初皮膚微癢，癢處忽然紅腫而硬，不久又覺非常疼痛，經過兩三日，腫處的中心部分，變成暗紫色，隆起而化膿，並漸漸軟化，終於潰破，破時膿漿迸流而出。病勢重的，往往戰慄並且發熱。

癰大都生在頸上、臉上、腋窩、背後、臀部、大腿等處，生在臉上的，特稱曰疔，非常危險，能引起腦膜炎諸病，所以應及早延醫治療。

初發時，可用匹克氏硬膏（即水楊酸肥皂硬膏）貼敷，如果已經腫大，則用硼酸水（百分之二）或鉛糖水（即醋酸鉛水，百分之一）濕布罨包，並細察病勢如何，假如病勢加重，便有危險，應立刻就醫，決不可用手捫捏，或用手將膿壓出。用紫外線或紅外線照射，往往奏效。

第四節 丹毒的治療法

丹毒多因細菌侵入受傷的皮膚而起，這種病原菌如果侵入血液中，能均起內臟病患，而陷於危險。潛伏期長短不一，短的自一小時到三日即發作，患了一次丹毒，以後會再發。

症狀

皮膚紅腫，很像被毒虫咬過一般，腫處漸漸寬大而灼熱，疼痛，有時則覺癢，不久全身畏冷戰慄，繼而發熱，熱度昇到四十一度半上下。

病兒食慾不振，並發生腹瀉、嘔吐，病狀沉重的，還發生癱瘓。因此，往往誤認為疫痢、腦膜炎、流行性感胃、肝炎等病，以致救治失時。

治療法

幼兒患丹毒的，死亡率高至百分之八十五，極其危險，所以一旦發現病徵，即須立刻就專門醫師求治。盤尼西林及磺胺類均有特效，可採用之。

如果病兒有原因不明的發熱，須檢察有否傷處，傷處周圍是否紅腫，如係幼兒，要注意其陰部和臍孔是否潰爛，萬一發見紅腫，無論如何，應立刻延醫診斷，以求安全。

醫治的方法，如X射線療法、水銀石英燈療法、人造太陽燈療法、菌苗注射、血清注射等，都能奏效。

丹毒是由接觸而傳染，所以攜帶用具等，必須嚴密消毒。至於食物，只可吃流動性食品。凡油膩或有刺激性的食物，絕對禁忌。

第五節 癬的治療法

癬乃因一種絲狀菌侵入皮膚而起，種類不一，最常見的，有頭部白癬（俗稱癩癩）、乾癬、濕癬（俗稱鵝掌瘡）等種，發生的部位多有不同。

（一）頭部白癬

學齡前後的男孩患得最多。患於頭部發生圓形斑點，小的如黃豆，大的如銅幣，斑點上面，附着灰白色的微細粉末，一括即紛紛散落，患處的頭髮禿脫。

（二）乾癬

乾癬生於臉上或頸上，也是圓形斑點，斑點和周圍健康皮膚的交界，十分顯明，斑點內的皮屑紛紛脫落，患處漸漸擴大。

（三）濕癬

濕癬大都生在手指和腳趾之間，起初皮膚發白潮濕，表皮脫落。再進一步，則腳底和手掌

的皮也脫落，發生水疱或膿疱。

治療法。前兩種白癬的患處，須常用錫質肥皂酒精洗滌，並塗擦柏油硫磺糊，塗擦時，應從圓斑的外圍塗起，漸漸向內塗去（假如由內向外塗出，癬斑會益漸擴大）。

濕癬遇有相當的溫度和濕度時，最易發生，所以凡穿鞋襪太久，兩脚悶熱汗濕時，尤須注意。每次入浴後，須用乾巾，把手指和腳趾縫指揩乾，力求其乾燥，這是最好的預防法。

在患濕癬的初期，皮膚發白，將要脫落的時候，如用柏油硫磺糊、或用水楊酸酒精溶液（按百分之一至百分之二的比例，把水楊酸溶解於酒精中而成），或用碘酒塗敷，大概即可脫皮而愈。

假如濕癬蔓延到腳底，而生水疱或膿疱，須用煮沸消毒後的剪子，把膿疱皮剪破，將泡中的膿汁揩乾，塗敷硼酸軟膏或氧化鋅軟膏後，用繃帶包紮起來。如果發炎很厲害，可塗敷氧化鋅橄欖油，另以塗有氧化鋅橄欖油的紗布，貼在患處，並參照病勢輕重，酌用冷濕布疳包，或用冰袋涼冷。為安全起見，仍須隨時請教醫師，或就醫治療。

第六節 疥的治療法

原因與症狀 疥瘡大都在手指縫上開始發生，逐漸蔓延到肘側、下腹部、腰部以及皮膚較軟的其他部分。

這些患處的表皮，被疥虫斜咬而入，寄生在裏面，所以非常癢，表皮被侵蝕後，先發一種一點，疹點有帶黑色的細小線狀，漸漸發出漿液，向周圍蔓延。

疥瘡乃由家畜、寢具、椅棹等而傳染。

治療法 塗擦百分之二十的硫磺軟膏、藥醇軟膏或柏油硫磺糊。

病兒所用的手巾、臉盆等物，務須單獨另置，不可和他人共用，所着的內衣內褲，以及墊等，亦須日日更換，並用沸水洗滌。

洗硫磺質溫泉浴，相當有效，最好先請教醫師一次，因為疥瘡蔓延全身後，甚至於有發生膿炎的危險，故須及早治療。

第七節 凍瘡的治療法

原因 凍瘡乃因皮膚受冷凍傷而起，凡靜脈容易鬱血的小兒，患心臟病、腎臟病、貧血或皮膚缺少脂肪的小兒，都易患凍瘡。

症狀 凍瘡大都患在臉上、耳朵、手背、腳背或腳根等處。起初，皮膚紅腫，或覺癢痛，漸漸潰爛（有的紅腫數日後，還會感覺灼熱，然後潰爛）。輕者潰爛和健

康皮膚的交界處，便覺非常疼痛。到了潰爛的程度，就不易短期治愈。

治療法

在初發的時候，可用碘酒或樟腦酒精塗擦，如果腫得很大，可用硼酸水（百分之二）或鉛糖水（百分之一）熱濕布濕包。假如發得難堪，可用臉盆盛着熱水，滴來蘇仿兩三滴，把發處局部浸在熱水中，等到發得舒適後，用乾手巾揩乾，塗硼酸軟膏後，再以繃帶包紮，施行這種局部浴法時，不可驟用高溫熱水，應先用微熱水，漸漸加熱到不能耐受的程度，至於每次的時間，初次可發五分鐘，以後可以延長到十分鐘、十五分鐘。

第八節 火傷的治療法

症狀

輕的皮膚發紅微腫，疼痛欲裂，重的皮膚深紅，發生水疱，漸漸腫大，灼痛得不可忍耐，甚至潰爛。

治療法

燙傷的皮膚，切忌與空氣接觸，如果只是發紅的輕傷，只須用冷水器包止痛，並塗敷清涼的菜油或麻油，或塗橄欖油即可。如果是發生水疱的重傷，應請醫師用消毒之剪刀剪去痂皮，並洗去痂下的膿液，並蓋以消毒之凡士林紗布及消毒紗布和棉花，加蓋油紙，再用繃帶包紮。疼痛難忍的時候，可在繃帶外面，貼放冰袋，使傷者靜臥，便可減輕痛苦。

附錄一 救急法五則

一 創傷的救急法

小孩受了創傷，應先察其受傷的輕重和出血的情形，必要時，應一面延醫求治，一面先行救急的處置。

創傷每有出血，這種出血，不外毛細血管出血、靜脈出血、動脈出血三種：凡由毛細血管流出的血，顏色殷紅，從傷口各部匯集而出，為量不多；凡由靜脈流出的血，作暗紫色，緩緩迸出，為量較多；凡由動脈流出的血，顏色鮮紅，依脈搏湧湧而出，血量很多。血液是生命的源泉，所以如果流出很多，必須施行止血法，否則有生命的危險。

凡是出血不多的輕傷，只須先用紅汞素（俗稱紅藥水）、過氧化氫之類，把創口消毒一次，貼上消毒過的紗布，用繃帶包紮起來，即可痊愈。

傷口所凝結的血塊，能夠阻止出血，又能防止細菌侵入，這是由人體的一種本能而生的保護物，所以在其自行脫落以前，切勿任意剝下。關於此點，亦須向小兒解釋，以資養成。

凡是出血很多的重傷，最好不將傷者移動太遠，應儘速先行止血法，並加消毒包紮，一

面延醫求治，延醫時，宜將受傷情形和傷勢，擇要函告醫師，以便醫師準備必需的醫具和藥材。

(一) 指壓法

止血法

凡猝遇大出血，而一時不及用他法止血時，可趕快用手指緊壓出血處通心臟的一方，將較大的動脈壓平，以制止血液湧出。茲將指壓法的要點，例釋如下：

(1) 頭部 頭部出血的時候，可將手指放在傷側喉頭下部和胸鎖乳頭肌中間，向第六頸椎橫突起方面，用力緊壓，不過壓迫時慎勿壓住氣管。

(2) 臂部 手臂出血時，須將手高高舉起，看護者用手指緊壓上臂肱動脈。

(3) 手指 例如中指出血，可由傷着用另一手，或由看護者用手指緊捏傷指指根（連接掌

心部分）兩旁。

(4) 腿部 腿部出血時，可用兩手捧着大腿上部，使兩拇指緊壓在大腿上的內側。

(5) 脚部 脚或下腿出血時，可將脚高舉起來，用手脚緊壓膝窩部。

(二) 緊縛法

此法用於四肢，最為簡便，法用衣帶，長巾、橡皮管、橡皮帶或領帶之類，將出血處通經幹的一方，用力緊縛，或將巾帶結成一環，套在出血處通經幹的一方，再取短棒一枚，插在環

中，將棒橫轉數轉，帶環即被絞小，緊壓傷肢的動脈。不過緊縛的時間，不得過久，否則因為傷肢血液停止循環，將發生凍傷一般的現象。

二 擊傷的救急法

小孩偶受木石擊傷時，或其手指被重物壓傷時，多係鈍體所致的皮下傷，血管雖已破裂出血，但沒有流出體外，此時傷處極痛而腫，又因「內出血」的緣故，先現紅色，後來漸漸變紫。凡遇此種情形，假如沒有血液流出，可用手巾浸冷水後，取出絞乾，疊厚貼在傷處，如用酒精代替冷水浸泡，更有止痛功效。假如有血液流出，應先止血、消毒、包紮，然後施行冷審法。

如果胸部或腹部受傷，即須請醫師檢查內臟有否損傷。

三 骨折的救急法

骨折的情形，不一而足，下肢骨折不能步行，上肢骨折不能取物，肋骨折則呼吸困難，頭蓋骨折往往立刻喪命。不過兒童所患的，多係四肢骨折。

救護骨折的兒童，最主要的，是使他安靜。用副木或其他臨時代用品，例如門門、手杖、竹尺、木棍、傘柄之類，放在骨折的部位，再用布帶紮定，紮定後，送入醫院求診。

四 觸電的救急法

凡是潮濕的物體，以及金屬類，都能導電，所以一旦發見觸電的人，救護者在施救以前，應當牢記這事。假如救急者本身兩手潮濕，切勿去拖觸電的人，否則自己也有危險，為安全起見，救護者應站在乾燥的陶器、瓷器、木器、玻璃窗或橡皮質的物體上，先使自己身體和地面絕緣，然後帶沒有裂痕的橡皮手套，或手拿很乾燥的木棍，將電線撥開。

觸電的人，如幸而不喪命，也往往暈絕，應先用人工呼吸法，使傷者蘇醒後，再餵些興奮藥，被電灼傷的皮膚，可按照火傷的治療處理。

五 異物梗喉窒息的救急法

食物或其他小物梗入小孩的咽喉時，有時激烈咳嗽後即可咳出，如果梗塞不出，可將小孩嘴扳開，用清潔的毛筆，刺激他的咽喉或口蓋，使他嘔吐而出。

另有一法，即令小孩將嘴大大張開，低着頭，在小孩背上兩肩胛骨的中間，用手重重拍兩三下，便會吐出。

假如所梗的東西，是鈕扣、豆粒、果核之類，無經驗的人，很難使他吐出，最好立刻送請專門醫師求治，以免誤事。

附錄二 家庭常用藥物材料一覽

品名	英名	拉丁名	要
凡士·林(軟石脂)	Vaseline Paraffinum molle		白色或黃色軟膏狀物，無臭，無味，如熱即融。用作潤滑藥，或用於調製各種軟膏。
山 道 年	Santonin Santonium		白色或無色粉末，無臭，味苦，不溶於水。內服有驅除蛔蟲之效，小兒每次服 0.01 克至 0.02 克，內服過多則呈中毒症。
水楊酸肥皂硬膏	Salicylated soap plaster Emplastrum salicyloapontis		黃色或棕色硬膏，含 2% 水楊酸。外用以治濕疹等皮膚病。俗名西克氏硬膏。
水 楊 酸	Salicylic acid Acidum salicylicum		白色結晶粉末，無臭，略酸。多外用，醫腐力次於石炭酸。各種皮膚病用之作敷藥，洗口、漱口、洗鼻腔亦用之。
石 炭 酸(酚)	Carbolic acid (Phenol) Acidum carbonicum		白色或無色結晶，臭特異，加蒸餾水熱之，即成液體石炭酸，無色澄清，能腐蝕皮膚，用作防腐劑毒藥。
甘 油	Glycerin Glycerinum		無色透明糖狀液體，味甘，無臭，可混和於水或酒精，有庇護及潤滑皮膚的功用。
安 息 香 豚 脂	Benzocated lard Adeps benzoatus		用安息香(Benzoin)三克、豚脂(豚類脂肪)或豬油(脂肪)九十七克(如用夏季調製，其中七克須換用石臘)加熱攪拌而成，可供調製各種軟膏，須藏在冷暗處。
沙 魯 會	Laven		白色結晶性粉末，無臭，無味，不溶於水，遇鹼性液體能分解，而呈消毒的功効。小孩服量每次 0.05 克至 0.1 克(丸劑每丸 0.1 克)。

阿 斯 匹 靈 片	Aspirin tablets	每片含醋鹽水楊酸 0.3 克。
使 者 子	Quisqualis indicæ Corrosive sublimatæ (Mercuric chloride) Hydrargyri perchloridum	棕黑色果質，內有仁，殼有核。內服其仁能驅除蛔虫 白色或紅色結晶粉末，無臭，溶於水及酒精。鹽溶液有 刺激性及腐蝕性，能毒殺細菌。用作洗劑。製軟膏。
昇 汞 化 汞	Hydrargyri perchloridum Lysol (Compound solution of cresol) Liquor presolis compositus Lysiforma	棕色透明油狀液體，宜避光貯藏。為強有力的消毒劑， 濃液有腐蝕性，常用 1% 至 3% 的水溶液。 是含碘鹼（即福爾馬林）的一種衍生物，用作消毒藥。 常用溶液 2% 至 5%。
來 蘇 爾 仿	Maconia	用海人掌為原料製成的驅蟲藥，能驅除蛔蟲。
馬 克 節 油	Oil of turpentine Oleum Terebinthinae	證明無色油狀液，臭特殊，味辛苦。搽於皮膚，有局部 興奮與抵抗刺激的作用，能治慢性皮膚病。
紅 汞 素 〔「三三〇」〕	Mercurochrome ("330") Merurochrome	帶螢光的綠色結晶，含汞約 25%，溶於水即現紅色， 俗稱「紅糖水」。係消毒藥，殺菌力大，而無刺激黏膜 作用。
紅 汞 軟 膏	Merurochrome ointment	用紅汞素調製成的軟膏，又帶「三三〇軟膏」，功用大 致同前。
威 爾 遜 軟 膏	Wilson's ointment Unguentum Wilsoni	用安息香、豚脂八十克，氯化銻二十克調製而成。因其中 氯化銻含汞為氯化銻軟膏的二倍，故功用和氯化銻軟膏 相同，但較強。
柏 油 硫 磺 糊	Pasta of tar and sulphur Pasta sulfuris cum pitch liq- ida	棕灰色糊，用柏油十克，氯化銻十克，硫磺十克，豚脂 十克，牛脂二十克調和而成，須密封冷處。凡濕疹、癬 等皮膚病，均可塗用。

重	碳酸鈉	Sodium bicarbonate	白色不透明粉末，無臭，味鹹稍苦，能潤腸。外用可消腫，內服能助消化，又能健胃，洗口、漱口及吸入法亦用(2-1%)。
重	氧化鋅	Zinc oxide Zinci oxidum	白色細粉末，無臭，無味，置空氣中能逐漸吸收二氯化碳，不溶於水，有局部收斂、抗腐蝕、免除刺激、脫脂、止血落發。
重	氧化鋅滑石粉	Pulvis zinci oxidi et talci	用氧化鋅及滑石粉等量混和而成。濕疹藥用。
重	氧化鋅軟膏	Zinc dusting powder Pulvis zinci oxidi et amyli Unguentum zinci-oxidi	用氧化鋅和麻油等量混和而成。濕疹及各種皮膚炎症都可應用。是氧化鋅橄欖油的代用品。
重	氧化鋅液	Zinc paste Oleum zinci	用氧化鋅十克，安息香膠脂九十克混和而成，色白，凡皮膚病、創傷等，常用之為冷卻劑、乾燥劑、鎮痛劑等。
重	酒精	Alcohol	用氧化鋅和洋橄欖油等量混合而成。濕疹及各種皮膚炎症，均可應用。
重	稀	Diluted solution of ammonia Liquor ammoniac dilutus	無色澄清液體，含氮約 10%，嘗覺於蒸餾水而成，臭強烈，味澀。小兒被昆蟲螫傷時，擦之可以止癢止痛；如用鼻噴，能呈興奮作用。
重	麥芽液	Liquid extract of malt Extractum mali Liquidum	由麥芽製成，含麥芽糖，澱粉分解酵素及糊精等。內服，有榮養與助消化的作用，每次服 1 湯匙到 1 湯匙。
重	油	Sesame oil Oleum sesami	為黃色或褐色，有特異香氣，除食用外，可用作橄欖油的代用品，以製各種軟膏，或其他塗擦用。

糖漿	Syrup Syrupus	用白糖 50 克，及適量蒸餾水，共製成 1 升的糖漿。
樟腦酒精	Spirit of camphor Spiritus camphoratus	溶解 1 份於酒精 7 份中，再加蒸餾水 2 份而成。無色澄清，多外用以漱口，漱喉、洗滌、塗擦（頑疥、痔瘡）。
尿溶托品	Urotropine (Hexamine) Hexamin	白色結晶粉末，無臭，味先甜後苦，溶於水，為尿道防腐劑。
鞣酸軟膏	Tannic acid ointment Unguentum acidi tannici	用單軟膏六十克，鞣酸二十克，甘油三十克調製而成。（應用鑷器），治表皮出血及火傷。
驅軟膏(驅軟膏)	Simple ointment (Ointment) Unguentum simplex	取黃蠟一份，麻油二份（或安妥香膠脂四份）熔化，不攪拌至冷卻為止，即成黃色軟膏，為一切軟膏的基礎。
鹽酸奎尼納(奎寧)	Quinine hydrochloride Chininae hydrochloridum	白色針狀結晶，無臭，味苦，溶於水。是瘧疾特效藥，服小量又有健胃助消化之效，也有用作抗腫瘤藥，即取其溶液以行濕布包裹法。小孩內服每次 0.01 克至 0.02 克，多服則呈中毒。
油	紙	用亞麻油塗紙的油紙。
粘劑膏	Adhesive plaster Emplastrum adhaesivum	將橡膠、香料、無水羊毛脂等混和後塗在布上而成，用以黏合繃帶及皮膚等，塗料中如加入其他藥品，便可用以貼取創口或注射後的針口，例如氧化銻藥膏。
精製紗布	Purified gauze Iseba depurata	精製紗布係在紗布和普通紗布不同處，即未加糊漿，沒有光澤，且經消毒，另用硼酸、水楊酸、昇汞、藥液等浸製過的，即成紗布等類，兼有硼酸、昇汞、藥液等。

精製棉(脫脂棉)	Purified cotton (Cossyrium depuratum)	已經除去脂肪並經消毒的醫用棉花，吸水力很強，除普通用途的，外，還有用硼酸、水楊酸、昇汞、碘仿等藥品浸製過的，特稱藥用棉花等等，兼有驅酸等藥的功效。
藥用藥帶	Bandage	包紮用。
磺胺類藥物	Sulfonamides	係芳香性磺胺類化合物，化學名應為氨基磺酸鹽類，高劑量更起見。應為磺胺類，市面常見者有下列五種：
(一) 磺基磺酸	Sulfaphenamide (Sulfanilamide)	為白色結晶粉末，無臭，略有苦味，倒置於對溶血口球菌、腦膜炎、球菌、淋球菌，均有宏效。除用片劑口服外，亦能製成〇。八——一百分之溶液，作皮下灌注或靜脈注射。
(二) 磺胺嘧啶	Sulfapyridine	係白色柱狀小結晶，微對溶血口球菌作用較強，磺基磺酸較差，尤易引起惡心嘔吐。是其缺點，除片劑口服外，其鈉鹽溶液可作靜脈注射。
(三) 磺胺脲	Sulfaguanidine	此類在腹內不易吸收。因之在腸內產生較大滲透，故為良好腸道消毒劑，對痢疾菌有特效。
(四) 磺胺噻唑	Sulfathiazole Sulfathiazole	係白色結晶粉末，對腦膜炎球菌、葡萄球菌、肺炎球菌、淋球菌均有宏效，此藥吸收易，排泄亦易，副作用較少，頗為廣用。
(五) 磺胺嘧啶	Sulfadiazine	為磺胺類藥中最優良的一種，對各種發酸細菌，均有宏效，副作用少，用途甚廣，但價最昂，是其缺點。
青黴菌素 (又名盤尼西林)	Penicillin.	係一種含氧有機酸，其純品可成黃色結晶粉末，溶於水後，改用作注射及局部用藥。大凡用磺基磺酸，其效未見，改用作注射及局部用藥。但產量未多，價格頗昂，其效未見。

中華民國三十五年三月初版

(69704 檢簿)

小兒病家庭療護法 一冊

檢版薄泉紙

定價國幣壹元玖角

印刷地點外另加運費

版權所必究
翻印必究

著者

郭壽芳
楊竟

發行人

王雲五
亞慶白象街

印刷所

商務印書館
印刷廠

發行所

商務印書館
各地

