# 看護問答

莊覺醫師編

大華書局

| | |
|---|---|
| 書名 | 看護問答 |
| 編著者 | 莊覺 |
| 出版者 | 上海公平路三十四號<br>大華書局 |
| 排印者 | 上海三明印刷廠 |
| 出版日期 | 中華民國二十三年十月初版<br>中華民國二十　年　月　版 |
| 裝訂冊數 | 平裝一冊 |
| 定價 | 大洋三角 |
| 總發行所 | 上海公平路三十四號<br>大華書局 |
| 分發行所 | 上海及各省各世界書局<br>各大書局 |
| 本書編號 | 197 |

# 醫學衞生問答叢書發刊要旨

誰都知道健康是人生的幸福；誰都願望自己和家族身體的健康。可是大家都免不了病；病了當然急求治愈。因此社會上很多的人士，都不免要感到醫藥衞生常識的飢荒；同時他們必然渴望得到一個指點迷途的南針。

環顧市肆，關於醫藥衞生的書籍，固然是美不勝收；可是非太嫌高深，便失諸平淡。很不合普通日常生活的需要。本局有鑒於此，特請海內醫界通儒，從事於醫學衞生問答叢書的編輯；成一部有系統而切實用的著作。舉凡內科病、傳染病、腸胃病、喉病、眼病、神經病、小兒病、婦人病、性病、娩產和其他種種關於保健、防病、看護、救急等方法，無不一一詳述。主幹者，程瀚章醫師；編輯者，石錫祜、范守淵、郭人驥、莊畏仲、莊覺姚昶緒、章詩賓、劉以祥、謝筠壽、蘇記之、龔惠年諸醫師，都是醫界先進，文壇碩彥，學識經驗，兩俱豐富；各書概用問答體裁編述，以科學爲經，以國情爲緯；淺顯明白，切於實用。不但可以備作家庭衞生的顧問，社教機關的導師，就是高級和初級中學衞生科的教師和學生，也可從這裏面得到補充的教材，和作課外的參考。而醫界在實用方面，未嘗不可把本叢書利用，以備遺忘。付刊伊始，謹述發刊要旨如上：

上海大華書局出版

# 醫學衛生問答叢書

主編者：程瀚章醫師
編輯者：石錫祜　范守淵　郭人驥　莊畏仲　莊覺
姚昶緒　章詩賓　劉以祥　謝筠壽　蘇記之
龔惠年王蘭芬等醫師

內科疾病問答　眼病問答　防病常識問答
婦女疾病問答　猩紅熱白喉和腦膜炎問答　救急法問答
兒童疾病問答　亂傷寒和痢疾問答　看護問答
肺癆病問答　急性傳染病問答　健康術問答
腸胃病問答　受孕與避孕問答　青春期衛生問答
神經衰弱問答　生產問答　春夏秋冬四衛生問答
呼吸器病問答　性病問答　家庭衛生問答
喉病問答　女子衛生問答　家庭常用西藥問答

# 序

害了病不論病的輕重，第一樁要事，當然是要延醫，可是治病固然是醫的職責，而病的能達迅速治愈或縮短經過和減少危險等目的，單靠良醫仍是沒用的。譬如病傷寒的人，旁人可憐他，替他延請良醫，良醫診定爲傷寒，處方給藥，道一聲明天會，又到旁的人家出診去了，這位良醫診斷的不錯，用藥也不錯，可是這個呻吟牀褥的病人，沒有人服侍他，隨他自己的意思，起坐臥息，又不能按時服藥，你想這病會治愈嗎？這是一個最淺顯的譬喻，從知看護的重要，更要高出於醫療一等；著者開業十有五年，目擊病家的死於無看護智識者的太多，益感關於看護常識文字的太少，且我國習俗，好在家庭中養病，看護人大多即由家人擔任，在此不景氣時代，大多數人家，那裏有錢去聘請有看護智識的特別看護。所以此次大華書局編刊醫學問答叢書，編輯諸公，都主張把看護問答，列入叢書，著者欣然執筆，可是倉卒間不暇多所思索，只是隨筆寫來，聊供看護者的參考。又本書限於篇幅，未將各種疾病的分類看護法列入，好在已散見本叢書

各册中，閱者不難檢得。編成，隨筆寫數百字，作爲本書的序言。

民國二十三年十月一日著者識

# 目次

## 第六章　服藥法



## 第七章　外用藥用法

## 第八章　看護技術

# 第一章　總說

## 第一節　看護的意義

問　什麼叫做看護？

答　人誰都不能免卻生病，生病之後，非但一切自己動彈不得，並且飲食上、精神上和藥物的內服、外敷等事，都要依賴旁人的幫助；這種幫助病人的事，叫做看護。

問　看護和侍奉的意義，有沒有分別？

答　看護的意義，當然包括侍奉；但看護並非單以侍奉算滿足。侍奉的意義，是很簡單的；看護的意義，是很繁重的。因爲看護病人和侍奉普通人的情形完全二致。要以自己的意思，不可任從病人的所欲，同時仍須和顏悅色，一毫不可有命令的形態。

問　看護病人的責任，是由那一種人負擔？

答　護士是一種專門職業，有專門的學識。這一種人當然有負擔看護病人的責任；此外家庭相互間，都應該有相互的看護責任；尤其是中國情形，患病後以在家庭中療養的居多數，所以家庭中任何人都應該有些看護病人的智識，尤其是女子。因護士一職，在原則上以女子充當的。

## 第二節　看護者應注意的事件

問　看護在社會上的地位怎樣？

答　看護一事，是一種很使人敬重的職業，且含有慈善的意義。外國的護士在社會上的地位很高；當大戰的當兒，每有貴婦人出而任看護傷病官兵的職責的，這原本於愛國和博愛的心腸。至於看護家人，更屬分內之事，一家的人，當然比他人的愛心更重。

問　看護對待病人的態度，應該怎樣？

答　疾病的種類很多，輕重也不一致，看護者應因情形而施以各別相當的對待，然所持

的態度，以慈愛爲原則。

問　看護人自視應該怎樣？

答　看護人自視應當是對於疾病負著重大責任的人，兢兢業業，一些不好疎忽。

問　看護人的身體和精神，應該怎樣保重？

答　看護人既欲達負責看護的目的，對於自己的衞生，不可不嚴守保健的方法，以維持身體的健康，更須有強壯的精神，方能努力於職務，而毫不感覺疲勞，如是纔能盡心看護，而有益於病人。對於消毒的知識，切勿忽略。

問　看護人的品性，應該怎樣？

答　看護人應有豐富的感情、純潔的德性，和忍耐的心情、勇敢的氣概。同時須有相當的威嚴，使病人十分信任，萬不可有卑鄙的行動或談話和輕薄的作爲。遇著急要的情形，又不可有躊躇徘徊的情形，但仍須謹愼從事，力戒鹵莽。

問　看護人的衣服，應該怎樣？

答　看護人的衣服，雖不必如醫院護士的穿用制服，然須清潔端正；而在看護傳染病人

時，出入病室，應時常更替穿上或換下專用的外衣。

問　看護人應該聽從誰的命令？

答　看護人應該聽從醫師的命令，以處置關於病人的一切事務，決不可以自己的意思隨便變更。

## 第三節　精神上的安慰

問　病人精神上的安慰爲什麼很是重要？

答　病人已經患病，受著肉體上的痛苦，如果再沒有精神上的安慰，痛苦豈非加甚！所以病人精神上的安慰，是很重要的。

問　對於輕症病人，應該怎樣的安慰他？

答　對於輕症病人，應該和他隨便談話；但不可談及疾病，這樣纔能自然容易治愈。

問　對於重症病人怎樣的安慰他？

答　對於重症病人，應該竭力施以精神上的安慰，努力減少他的苦痛；一切悲歡離合等

事，足以觸動病人情緒的，應該不使病人知曉。

# 第二章　病象的觀察

## 第一節　脈搏

問　什麼叫做脈搏？

答　脈搏就是動脈的搏動。

問　脈搏的性質怎樣？

答　脈的搏動數，和心臟的搏動相同；所以測定脈數，可以推知心臟的健態或病態和血行的遲速。

問　看護人爲什麼要檢測病人的脈搏？

答　病人的脈搏數，常有變化，所以看護人應時常檢測他，並把檢測得到的脈數和檢測的時間，記錄起來，以備醫師的參考。又脈搏除數的變化外，尚有性質的變化，像

緩急、疾徐、大小、歇止、結代、幽微等，醫師辨識詳明，熟練的護士也能彀識別；然普通家庭看護人，只須檢測每分鐘脈搏的搏數已足；但能同時辨他的性質更好。

問　脈搏怎樣測定？

答　測定脈搏的方法，可用右手中指和示指，並置於病人腕關節(手骱)內面的近拇指一側(橈骨側)，這部分有橈骨動脈，位置較其他動脈爲淺表，所以能彀覺到脈的搏動。同時預備有秒針的時表，觀察每分鐘脈搏共計幾次。

問　每天要測脈幾回？

答　每天測脈的回數，依病情的輕重而不同；輕病，每天晨晚兩回測脈已足；重病，每天至少要檢測三四回，這因爲在病程中，一天內脈的變化很多，所以不能不時時檢測。又檢測脈搏，大都和檢測體溫同時舉行，並同時記錄。

問　健康人一分鐘脈搏數多少？

答　健康人一分鐘的脈搏數，隨年齡而不同；成人的脈數，平均每分鐘七十次。小兒較成人爲速。

**問** 年齡相同的人，脈搏數是否完全相同？

**答** 年齡相同的人，脈搏數也不完全一律，因爲人的體質不同，且和運動與靜止又有關係，像身材短矮的人，比身材長大的人爲速，運動時比靜止時爲速等。

**問** 患病時的脈搏有怎樣的變化？

**答** 患病時脈搏每起變化；像患熱性病時，脈搏數一定增速，發熱愈高，脈搏數愈大，就是脈跳愈速。脈搏最速的，每分鐘達一百五六十次，又像患心臟病或患重病後心臟衰弱時，脈搏的變調，更是著明，非但數目加增，且性質上也起有顯著的變化。

附各年齡的平均脈數表

| 年齡 | 每分鐘脈數 |
|---|---|
| 初生兒 | 130——140 |
| 二歲 | 120——130 |
| 五歲 | 90——100 |
| 十歲 | 80——90 |
| 十五歲 | 70——80 |
| 二十至五十歲 | 65——75 |
| 六十歲 | 70——75 |
| 七十歲 | 75——80 |
| 八十歲以上 | 80——85 |

## 第二節　體溫

問　什麼叫做體溫？

答　人們的身體，常有一定的溫度，這就是體溫。

問　氣候的變換和體溫的升降，有沒有影響？

答　人是同溫動物，所以人的體溫，不受周圍氣候寒暖的影響；所以氣候任何變換，體溫不生變化。

問　體溫爲什麼不生變化呢？

答　這因爲身體中有調節體溫的機能，當氣候寒冷時，我們用衣服保溫；當氣候溫熱時，便會發汗以放散過多的溫度。詳細情形，可參觀本叢書健康術問答及四季衛生問答。

問　然則患病時體溫怎會發生變化呢？

答　人患病之後，身體內的體溫調節機能受病毒的作用而起變化，因之有寒冷發熱等情

形。

問　檢測體溫用什麼器械？

答　檢測體溫，所用的器械，叫做體溫表，也叫做體溫計，各處藥房中都有出售。體溫表用玻璃製成，一端盛有水銀，中間刻有攝氏或華氏寒暑表的畫度，依物理學熱漲冷縮的原理，水銀柱會應著體溫的度數而上升。

問　體溫表怎樣管理？

答　體溫表最易破碎，平時可存放於金屬管中，在看護中，可預備二兩容量的廣口玻璃瓶一個，瓶底鋪以棉花，並放入酒精半瓶，把體溫表插入瓶中，水銀柱的一端，接著瓶底的棉花，這樣可免破碎；但放入時仍宜小心，以免多所消耗。當應用時，可將體溫表從酒精中取出，用乾棉花拭淨，然後應用。用畢先用乾棉花揩拭之後，仍放入酒精中，這樣可以免從體溫表上引起傳染。

問　體溫表的度數，應否時常校準？

答　體溫表使用過久，度數未免有些差異；所以要時常和他表互相校準。

問　體溫檢測的方法怎樣？

答　檢測體溫的方法，可用體溫表的水銀柱端挾持於被檢者的腋窩中，使其上臂和胸側緊貼；在挾持體溫器之前，腋窩中如有汗液，應先行拭乾。

問　這樣要多少時間？

答　挾持體溫表的時間，隨體溫表的優劣而不同；優等的體溫表，水銀柱升騰的感應快速，最快的只消半分鐘，這叫做半分感；此外有一分感二分感五分感的。凡價格愈貴的，感應愈靈，挾持的時間較爲縮短；反之感應較慢，挾持的時間，要長久一些。

問　除卻腋下測溫外，還有旁的地方可以檢測體溫麼？

答　除卻腋下測溫之外，還有在口腔內測溫和直腸內測溫兩法。口腔內測溫，用體溫器，插入舌下，閉其兩脣，卽可檢得。直腸內測溫，用肛門體溫器，消毒後塗以消毒油類，然後插入肛門檢測。檢測的時間，無論口腔內直腸內都和腋窩下測溫所需的時間相同。

**問** 腋窩下、口腔內、直腸內的三種測溫法怎樣適用？

**答** 腋窩下的體溫，通常較口腔內低下約有攝氏半度，直腸內的體溫，通常又較口腔內升高約有攝氏半度；嚴格的測定體溫，應從口腔或肛門檢測，如在腋窩下檢溫，應加上半度換算。以便利言，當然用腋窩下檢溫法最簡單，然有時很不確實，所以普通用口腔內檢溫法。然在重病而神志模糊的病人、精神病人，和小孩等，如用體溫表插入舌下，往往誤將體溫器咬碎而生種種的危險；這時候惟有用腋窩檢溫法或肛門檢溫法。又小兒檢溫，每用直腸內檢溫法。

**問** 檢溫前和檢溫後的手續怎樣？

**答** 在檢溫前，應檢查所用體溫表是否完整，又水銀柱是否已振搖下降至最低度，然後用酒精把體溫表的水銀柱一端，插入檢測；如在口腔內檢溫，則檢溫前一小時內，不可用溫熱的飲食，因恐與體溫相混淆之故；在直腸內檢溫，檢溫前應將肛門部洗清污穢。檢溫已畢，取出體溫表，檢查他的水銀柱升到若干度，這若干度就是所欲檢的體溫。以後應將棉花拭去體溫表上所附著的污穢，嚴密用酒精消毒。肛門內

檢溫計，尤宜認明，消毒法要格外注意。

問　檢測體溫一天要多少回？

答　普通病人，一天檢測一回到二回已足，大概朝夕各一回。卽使是無熱病人，仍不可怠於檢查。因爲有時往往可以在某時間查到有輕微的發熱之故。體溫變化多的，每天須測三五回。

問　健康人的體溫，平均有多少度？

答　健康人的體溫，常在攝氏三十六度五分到三十七度五分之間。朝晨和夜晚，有相差一度的增減，然健康人決不會升到三十七度五分以上。而晨間的體溫，則有降到三十六度以下的。

問　健康人體溫的升降，有那幾種關係？

答　健康人體溫，朝晨低降，夜晚上升，大概在上午二時左右最低，午後六時左右最高。又飯後和精神興奮的時候，體溫也比較的上升少許。

問　體溫在生理上和年齡也有關係麼？

答　健康人的體溫，就是生理的體溫；然體溫在生理上，和年齡也有關係，大概小兒較高於成人，而老年人又較壯年人爲低。又雖是同年齡的人，體溫也從其體質而有些差異的。

問　怎樣纔算發熱？

答　體溫超過三十七度五分以上的，就可以稱做發熱。

問　發熱有幾種情形？

答　發熱僅在三十八度以內的，叫做輕熱；發熱三十八度至三十八度五分的，叫做中等熱；發熱三十九度以上的，叫做高熱；發熱至四十二度以上的，叫做死熱。

問　怎樣叫做體溫激降？

答　體溫降至三十五度以下的，叫做體溫激降，往往在傷寒病人的腸出血，各種失血症，和其他重症病人見的。

問　測計體溫的度數，有用攝氏表的，有用華氏表的，怎樣換算？

答　從攝氏表的度數，換算華氏表的度數，可用下列的公式：

$$\frac{\text{攝氏表度數}\times 9}{5}+32=\text{華氏表度數}$$

從華氏表的度數換算攝氏表的度數，可用下列的公式：

$$\frac{(\text{華氏表度數}-32)}{9}\times 5=\text{攝氏表度數}$$

附各年齡的平均體溫表

| 年齡 | 體溫 |
|---|---|
| 十歲以下小兒 | 37.4°C |
| 二十至三十歲 | 37.0°C |
| 三十至六十歲 | 36.8°C |
| 老人 | 36.5°C |

## 第三節　呼吸

問　什麼叫做呼吸？

答　我們在生活中，呼吸不停。從肺臟排出穢濁的空氣，叫做呼息；吸入新鮮的空氣到肺臟中，叫做吸息。合併著呼息吸息兩作用，就是一呼吸，也叫做一息。

問　健康人的呼吸，每分鐘有多少次數？

答　健康人的呼吸，每分鐘約十四次到十八次，但這是成人的呼吸數，在小兒較多。

問　什麼叫做呼吸促迫？

答　病人的呼吸數，每分鐘超過二十次以上的，叫做呼吸促迫，也叫做呼吸困難；最多的，每分鐘竟有七八十次以上的。呼吸促迫的，必有發熱病或心病、肺病等。

問　看護人每天應當檢測病人的呼吸若干次？

答　看護人每天檢測病人的呼吸，至少朝晚兩次；重病人更須時時檢查。又檢測呼吸，每和測溫、測脈同時舉行。

問　怎樣檢測呢？

答　用一手握時計，一面靜觀病人的呼吸，而計算一分鐘的次數。或用一手貼於病人的

胸廓上面，然後計測。

## 第四節　其他的觀察和看護的記錄

問　看護人還要觀察病人那幾種事項？

答　除測脈、測溫和測呼吸外，病人經過中往往有其他變化的種種症象，看護人也應隨時注意，以便對答醫師的詢問並報告於醫師；如大便、小便、睡眠、神識狀態、食欲、飲食物、飲食的次數、發汗、發疹、咳嗽、咯痰、出血、疼痛等，都宜時時加以詳細的觀察。

問　一切檢測和觀察的結果，要不要有記錄？

答　看護人對於看護病人中一切檢測和觀察的結果，要有記錄，以作醫師診斷上的幫助。

問　體溫、脈搏、呼吸等，怎樣記錄？

答　在醫院中護士記錄病人的體溫、脈搏和呼吸，每用三測表，這種三測表，是印就的

表格，藥房中也有發售的。每個病人，須用三測表一分。這表是一畫格的紙，其邊緣註明體溫的度數、脈搏數和呼吸數，上方又有年月日時的空格可以填入，看護人把各種檢測所得的結果，用色鉛筆畫記於紙上一定的地位，普通青色表示體溫，紅色表示脈搏，黑色表示呼吸，醫師一見這表，就能明白病情的有無變化。此外大小便的回數和色澤，也可以記入附記欄中。

**問** 其餘病人的特殊情形，應當怎樣記錄？

**答** 看護人可用日記式逐項記明病人的特殊情形，以免遺忘。

# 第三章　病室的要約

## 第一節　病室的布置

問　病室應該怎樣選擇？

答　家庭中如房屋寬大，當然易於選擇適宜的病室，如房屋狹小，惟有選用比較合式的房屋。病室選擇的標準，爲房屋要高燥光明，且通氣而又無劇烈的冷風；此外如方向、位置等，都很有關係。

問　病室的方向，以那一向爲適宜？

答　病室最好面南，面東次之，西北向都不合宜。

問　爲什麼呢？

答　這因爲病室要光亮而且通氣，東南兩方向，多太陽光，且沒有劇烈的冷風；西北向的，熱天太熱，冷天又冷得異常，所以不宜。

問　病房以樓房爲適宜呢？還是平房適宜？

答　病房以平房爲適宜。然平房須高燥而鋪用地板，切忌潮溼。如平房沒有適宜的房屋，則樓房當然高燥適用。

問　病室的環境應該怎樣？

答　病室的四周要清靜，離開廁所和廚房要遠，出路要便當（出路便當，則有火災等時可很快速的運送病人外出。），樓板、地板等要牢固，以免行走時震動使病人感到煩惱。又病室的前面，最好要有很廣大的天井，倘有樹木更好；病室的四面，能都有玻璃窗的那是最好的了。

問　病室內放些什麼器具？

答　病室內除病牀和簡單的桌椅數事及不可免的用品外，不可多放無用的器具。各種病室內，必要器具的陳設，也須整齊，不可亂置。

問　病牀，最好怎樣安置？

答　病牀，最好安置在病室的中央，面向窗戶。

問　要用蚊帳麼？

答　那可不一定；如果病室裝有紗門、紗窗，室內外沒有蚊蟲的時候，雖夏令也不必掛用蚊帳。否則爲防蚊計，就不得不用了。冬天無須用帳，但牀前應置圍屏，以免冷風的直吹。

問　病室中要不要時鐘？

答　病室中無須安放時鐘，鏜鏜的聲音，將引起病人的厭惡。

問　病室中要不要鮮花？

答　如病人喜歡花卉，白天也可放鮮花一二盆於室內，以供病人玩賞；但須時常掉換，以免久而生厭，夜間應將花盆移到室外。

問　病人用的食器，怎樣安放？

答　病人用的食器，用後消毒，消毒後安放於一定的處所，或即放在病室內預放的碗櫥中或抽屜中，或放入另一室內。

問　藥品等放在那裏？

答　病人用的藥品等物，應另藏於一定器具中，以便應用時的取攜迅速。

問　三測表、看護日誌等放在何處？

答　三測表和看護日誌，可放在病人看不到的所在，因這兩種文件，原則上不准病人自己閱看的。

## 第二節　病室的採光

問　病室的天然採光法怎樣？

答　天然採光，就是白天採取太陽光線。病室的天然採光，全靠多裝玻璃窗；但病人的身體，不可受日光的直射，此時可用圍屏作障，或掛用色布窗帘。

問　病室的人工採光法怎樣？

答　病室夜間所用的人工採光法，最好用電燈；重病人應用淺藍色燈泡，較爲幽靜，或罩以色紙，以免強光線的照射，致妨病人的安眠。其他煤氣燈及煤油燈，有煤氣且多危險，燭光的燈光動搖不定，都不合用。

問　那幾種病人的病室，要比較的黑暗一些？

答　腦系疾病、眼病、頭痛、狂犬病、破傷風等病人，忌強光線；所以這幾種病人的病室，要比較的黑暗一些。

問　那幾種病人的病室要紅光線？

答　天花、麻疹、猩紅熱等發疹性疾病，病室要紅光線，所以在白天可用紅色窗帘，夜間用紅色電燈泡。

## 第三節　病室的換氣

問　病室除採光之外，還有什麼重要事件？

答　病室除採光之外，最要緊的，是換氣。倘病室內沒有清潔的空氣，病人呼吸格外不利，所以病室內換氣的方法，是看護上一樁緊要的事件。

問　換氣的方法怎樣？

答　在溫暖時季，宜常開沒有風向所在的窗一二處，使交換空氣；就使在寒冷的季節，

每天至少開窗二回，上下午各一回，每回約十分鐘。

問　開窗的時候，病人用什麼方法防冷？

答　開窗的時候，病人身體上面，應多覆被頭一條，或絨毯等，纔不致受寒。

問　風力過強或病人怕風的時候，怎樣換氣？

答　風力過強，或病人怕風時，氣又不能不換；這時候可開鄰室的窗，並啓病室和鄰室間的門戶，行間接的換氣法。

問　除上下午兩次開窗外，在什麼時候還要開窗？

答　病人如在病室內大便之後，宜卽開窗，以排除臭氣。此外像風和日暖，病人又不怕風，也不妨時常開窗。又冬季用火爐時，宜留心煙突的漏散煤煙，也須多開窗幾次，以免空氣汚濁。

## 第四節　病室的保溫

問　健康人最適宜的室溫是多少度？

答　健康人最適宜的室溫，是攝氏十七度左右，過低則病人嫌冷，過高則病人嫌熱。

問　最適宜的病室內溫度，是幾度？

答　病人最適宜的病室內溫度，因病的性質而不同：大概發熱病人，以攝氏十五度左右爲最宜；貧血的病人，則須十八度到二十度。這種情形，要依醫師的命令增減。

問　晝夜的室溫，是否要同一的度數。

答　普通白晝的溫度應稍高，夜間因覆被之故，室溫不妨低去一度左右。如夜間室溫過高，反妨病人安眠。

問　冬天室內的溫度怎樣調節？

答　室內調節溫度的方法，在冬天用暖室法；暖室法種類很多，最好當然是用蒸汽管，但決難普及；其次是電爐或煤氣爐，然內地也不易辦到。最普通的，是燒用煤塊的火爐，這種火爐，有煤煙散布和空氣乾燥的弊病。補救這兩層缺點，只有用構造完全的煙突，每晨燃爐時，要先在別處將引火的木炭燒紅，然後攜取木炭入室，放入爐內，而再加煤塊於其中；又火爐之上，須擱水盆或水壺，以防空氣的太燥。且火

爐的位置，不可和病牀距離太近。至於火鉢、煤球爐，是很不合衞生的暖室器具，有惹起煤氣中毒的憂慮，當然不適用於病室。

問　夏季怎樣？

答　夏季的病人，比健康人更不耐熱，發熱病人尤甚；所以夏季病室的窗戶，宜全部開放，夜間也不可完全關閉，日間須用窗帘以遮日光。在大熱的天氣，病室的裏面，更宜置放冰塊，有時也不妨裝用電扇。

問　病室內可要安備寒暑表否？

答　病室內既然需要適宜的室溫，則寒暑表不可不備；寒暑表應該懸掛於病牀的附近，這因爲室內的溫度，未必能到處平均，不得不注意病人身體周圍的溫度，以觀察其適當或不適當。

## 第五節　病室的清潔

問　清潔病室，應在每天的什麼時候？

答　清潔病室，應在每天朝起之後；看護人晨起以後，要先把病室清潔之後，然後洗臉、洗手。

問　病室的清潔用什麼方法？

答　清潔病室，不可用帚掃拂塵等具，無論椅桌牆壁地板一切，宜用溼布清拭，以免塵埃飛揚，有礙病人呼吸，且可免傳染毒的散布。卽病室的鄰室，也應該用溼布清拭法清潔，以免飛塵散入隔鄰的病室。

問　病室的清潔每天要實施幾回？

答　病室的清潔，每天至少一次，如有特別需要，不妨再三反復。

問　清拭的時候，病人應當怎樣處置？

答　病人如能起坐，且所患的病甚輕，則清拭時可暫時移住鄰室，俟清拭畢後，再還病室；病人如不能起坐，則清拭時仍舊安眠，並覆上一層單被，以免萬一有塵埃飛下。

## 第六節　病牀的設備

問　病牀應選用那一種？

答　病牀以鐵牀爲最好，因兩面沒有牀欄，容易處理病人；且四脚有輪，可以推動，牀下也容易清潔。

問　病牀用的墊褥，應該怎樣？

答　病牀用的墊褥，要厚一些並且軟一些，因病人久臥牀上，倘用薄而硬的墊褥，恐致骨痛，且易生褥瘡。墊褥至少須有二層，多至三四層更好，上層須用白色的褥單，以便發見污穢，倘有污穢，應立卽把他更換。

問　久病的人，怎樣可以預防褥瘡？

答　久病的人，非常衰弱，且臀部著褥之處，易患褥瘡，預防的方法，除隨時更換臥位外，臀部下面，可置放橡皮製的氣輪。（藥房中有出售的）

問　病牀上的枕應備那幾種？

答　病牀上的枕，應備大小不等的數個，枕質愈柔軟愈好，最好用橡皮製氣枕；枕的上面鋪用毛巾，以便洗換。

問　爲什麼要備大小數個的枕呢？

答　這因病人不但要用枕頭，且肩部、腰部也要用枕枕墊之故；普通枕頭用大小兩個疊置，上面的枕是小的，下面的枕是大的，上小下大，那末肩胛部和頸，也能枕墊著實，不至空懸。

問　頭枕高低怎樣適度？

答　頭枕高低，當視病的性質而不同。貧血病人，枕宜低一些，其餘都應該比普通健康人所用的高些。

問　枕還有那一種用處？

答　下肢有浮腫時，也應該用枕墊高，使血行暢流。

問　肺病人的枕，高低應該怎樣？

答　肺病人的，應該比較的稍低一些，而背部反宜稍高，好使胸廓開大，以便呼吸。

問　病人全身浮腫時怎樣枕墊呢？

答　全身浮腫的病人，應使坐起或半坐，把軟褥襯墊於背部，頭部也可用小枕墊著。

問　病人用的棉被應該怎樣？

答　病人用的棉被，愈輕愈軟愈妙。在冬季能用絲綿或野鴨絨的更好。至於被單，以用白色的爲宜，冬季須用白色絨布，而被面也應該用白色的，以便發見污穢。

問　病牀的位置，怎樣纔適合病體？

答　前面曾經說過，病牀應放在病室的中央，四面可以行走；但狹小的病室，中央置一病牀，四面就沒有行走的餘地。這時候可把病人的頭側一面近著板壁，使其餘的三面放寬，可以行走。但所謂近著板壁，中間也要離開一些，不可密接的靠著。又輕症的病人，病牀不妨橫向窗戶，使得隨時閒眺外景。

問　病人用的臥具，怎樣實施清潔？

答　病人用的臥具，像被褥及枕等，每隔二三天，要更換一次，把換下的付洗，並曝於日光中。墊褥則單換最上層已足，但下層的墊褥，至少每隔旬日取出曝曬一次。肺

癆病和熱性病人的病牀，尤須勤換勤洗。又各種臥具，如爲病人吐物瀉出物或咯痰等所汚染，應當立卽取換清潔的，不可遲緩。

## 第七節　病室的出入

問　病室中是否可以隨意出入？

答　病室是病人養病所在，除醫師和看護人外，任何人不可任意出入，這因爲有兩方面的關係：其一是免除病人無謂的應對和煩惱，其二是防止疾病的傳染。

問　親朋探望病人，可以不可以？

答　在原則上除醫師看護人外，任何人不可任意出入病室；但親朋探望，也是情理上所難卻，可是應當注意的，在探望之前，必先得醫師或看護人的許可。入室後不可多和病人談話，留在病室的時間不可過久，小兒絕對不可以使出入病室。又重病人不論親戚朋友，都絕對的禁止探望。

問　出入病室的人行走時，應該怎樣注意？

答　出入病室的人，行走時不可使地板等有震動，穿皮鞋的人，格外要注意。又訪問者對於病人，不可談及足以觸動病人感情的事情，一以精神上的安慰爲原則。

# 第四章　病人的衣食

## 第一節　病人的衣服

問　病人衣服質料的選擇標準，應該怎樣？

答　病人衣服質料，要選擇不易傳熱且又能阻隔外界溼氣的，又須十分細緻，以免擦痛皮膚，所以病人的內衣，最好用法蘭絨製成；但衰弱或久臥的病人，反覺絨毛刺激皮膚，則反以用白色柔軟的棉布爲宜。外面的衣服，可用柔軟的絲織品。

問　病人衣服的寬窄度，應該怎樣？

答　病人的外衣，要寬大一些，內衣也不可十分狹小。

問　病人衣服的色澤，應該怎樣？

答　病人衣服的色澤，應該用淺色，以便容易發見污穢。

問　病人衣服要不要用鈕扣？

答　病人的衣服，可以帶代鈕，以避免壓痛。

問　病人應當穿多少衣服？

答　這卻因時令和病的性質而不同；竟日平臥的，當臥於被內，所以內衣外無須再用外衣，且和衣而臥，反而很不舒服。

問　內衣要幾天一更換？

答　病人的內衣，比健康人更容易汚穢，發熱和多汗的病人更甚，所以至少要隔兩天或三天更換一次；而在每次大汗之後，宜立時換去，不可略有遲緩。

問　內衣更換時的手續怎樣？

答　更衣之前，應先將待換的衣服溫熱乾燥，並將窗戶暫閉，然後徐徐卸下病人所穿的衣服，脫去後用乾毛巾拭擦全身，速將預備的清潔衣服著上。重症病人不能起坐的，可臥而更衣。

## 第二節　病人的飲食

問　舊俗病人，可以限用素食麼？

答　中土舊俗，病人限用素食；查素食中雖也不乏滋養分，但專用素食，和衞生上必須用混食法的理由有些衝突，難得適當的營養，且味亦不佳，難以引起食慾，所以病人不可以限定素食。

問　舊俗病人用的肴饌，每用醬菜、鹹菜、火腿等物，合理不合理？

答　漿菜、鹹菜、火腿等物，極難消化，且少營養價值，所以很不合理。

問　病人食欲和烹調的方法有關係麼？

答　烹調的方法，和食欲有很密切的關係，所以要時時變換烹庖，勿使病人稍有嫌惡。

問　能不能在病房中烹調食物？

答　不能。在病房中烹調食物，不但使病房內空氣汚濁，並且病人目擊烹調，臨食時反沒有食欲。

問　病人飲食的宜忌，有什麼標準？

答　容易消化而多滋養成分，是食物選擇的原則。病人的飲食物，也視同一例。疾病的

種類不同，因此食物的宜忌各異，實在難定標準，惟有聽從醫師的指示能了。一般病人飲食的宜忌，如貧血的人宜多用獸肝；脚氣病人宜改用麥食；神經衰弱的宜多用獸腦和其他含有燐質的食物；肺癆病人宜用魚肝油；腎臟病人宜多用牛乳；胃腸病人和有熱病人，宜用流動性食物等。又像腎臟病人忌鹽及雞卵魚肉並其他刺激性食物，急性胃腸病人或有熱病人忌硬固不消化的食物，心臟病人忌葱蒜韮薑酒等刺激性食物等；要難一一列舉。

**問** 病人的食單，應該由誰規定？

**答** 像什麼時候用牛乳若干，什麼時候進稀粥幾匙，或用什麼肴饌，怎樣烹調，都應該由醫師酌定宜忌和質量；凡重症病人以及糖尿病人、腎臟病人等，食物的宜忌，更和疾病有極大的影響；所以更宜由醫師規定一食單。

**問** 看護人強勸病人進食，合理不合理？

**答** 舊俗每以病人少進飲食爲慮，往往強勸病人進食；不知病人本無食欲，強人所難，非但食而不化，仍屬無補於事，且有時反致嘔吐，很不相宜。

# 第五章　病人的管理

## 第一節　清潔法

問　管理病人的清潔，有那幾種？

答　除衣服臥具的清潔外，關於病人身體方面，像洗臉、漱口、洗手、洗足、洗浴、理髮等幾種。

問　誰替病人洗臉？

答　朝晨和每餐後，病人應該用清水洗臉；輕症病人，可自己從事；重症病人，由看護人替他洗臉。同時且須把兩手清洗，順便給病人梳髮，但不必修剪。

問　漱口怎樣的？

答　病人的漱口，非常緊要；倘醫師給有含漱藥水，看護人應遵示令病人按時含漱。倘病人衰弱或小兒不會自己漱口的，看護人應用紗布棉花等蘸水替病人清拭口腔，以

代含漱。又晨起、食前、食後，無論如何，病人必須含漱或清拭，且要刷齒。

問　病人也要洗浴麼？

答　健康人尚須洗浴，病人當然更要；發汗多的病人和皮膚病的病人，更非天天洗浴不可。

問　重症病人不能洗浴時，用什麼方法清潔呢？

答　重症病人，當然不能洗浴，或其他忌勞動的病人，醫師禁止洗浴時，惟有在更換內衣時用熱水手巾清拭全身，且用乾布擦乾，以代洗浴。這種病人，兩足仍宜替他清洗。

問　洗浴，也須看護人幫助麼？

答　除很輕的病人外，一切均要看護人幫助。所宜注意的，不可因洗浴而過分搖動病人的身體。

問　病人浴水的溫度，怎樣最是適宜？

答　病人浴水的溫度，以攝氏四十度到四十五度的最爲適宜。

問　病人入浴要多少時間？

答　病人入浴時間，至多不可超過十分鐘以上，以免疲勞。

問　洗浴中倘病人有眩暈嘔吐等情，要怎樣處理？

答　洗浴中，倘病人有眩暈、嘔吐和其他各種異常情形，宜立時使病人離浴靜臥。

問　洗浴應在什麼時候？

答　病人應在晚間洗浴，使浴後又得容易安眠的效果。

問　洗浴中看護人可以順便觀察些什麼事件？

答　病人洗浴中，看護人可以順便觀察他的全身，有無發疹等異狀；倘有異狀，應詳細記明，以便報告醫師。

問　衰弱病人，洗浴之前要什麼預備？

答　衰弱病人洗浴之前，應該預先飲以赤葡萄酒或紅茶。

問　浴畢怎樣處理？

答　浴畢看護人應速用乾毛巾替他拭乾，穿用溫暖的潔衣，登牀安睡。

問　倘醫師囑咐用冷水浴或藥浴，應該聽從他麼？

答　應該聽從的。切勿隨舊俗而私自變更；然用冷水浴，須逐漸減低浴水的溫度，不可遽用冷水，否則易惹感冒。

## 第二節　病人的大小便

問　病人當大便時，要看護人幫助麼？

答　輕症病人大便時，可以不必幫助；重症病人，則非要看護人幫助不可。

問　怎樣幫助呢？

答　先慢慢地替病人除去被服，穿上長衣；用兩手從後方抱持他的身體，慢慢行至便桶近旁。大便完畢之後，看護人須替他清拭肛門部。

問　病人倘不能起牀的時候，怎樣使他大便呢？

答　病人倘不能起牀的時候，可用特製的牀上用便器；這種便器，藥房中和百貨商店等處都有出售，狀如箕形，用時可插入病人臀下，平臥排便，不必抱起病人，很是便

利。

問　便器平時應當置放那裏？

答　無論何種便器，不可放在病室之中；用畢後宜即移出。

問　看護人對於病人排出的糞便，要怎樣的觀察和記錄？

答　病人所排出的糞便，看護人要觀察他的色澤、稠度、臭氣和有無蛔蟲、血液等，並須一一詳細記錄。

問　看護記錄上，對於大便還有什麼要記錄的呢？

答　是病人一晝夜中大便的回數和每回排便量的多少等，也應該一一記錄。

問　大便前後的便器，應怎樣清潔消毒？

答　大便之前，便器內可預置石灰水或其他消毒藥液少許，便器的四圍，應清拭潔淨；大便之後，因病人糞便中不免含有病原體，應加入多量的石灰水或其他消毒藥液，然後傾除，再用消毒藥液將便器清潔消毒儲存。但醫師如預先關照要採取大便做檢查材料的，則在排便之前，便器內不必置放消毒藥液，便後將大便送醫檢查。

問　病人大小便失禁的時候，應該怎樣處置？

答　病人如大小便失禁，則大小便不絕的漏出，此時須將數層的棉布和油紙，重疊置放於病人臀下，時時更換，務使不沾汚被褥衣服，且將病人的臀部腰部和大腿等處，用清潔的布拭乾，並撒以滑石粉等，以防發生溼疹；如汚及被褥衣服等處，速卽換去。

問　病人小便時，看護人要幫助他麼？

答　輕症病人小便時，雖無須他人幫助；可是重症病人，必須看護人幫助他。

問　病人用的便壺，形式怎樣？

答　病人用的便壺，最好用玻璃製的，藥房中有出售；便壺上且刻有表示流質容量的畫度，以規測尿量。便壺又分男女兩種，女子用的，壺口較男子用的爲大。

問　怎樣排尿於便壺中呢？

答　用便壺排尿，男子可側臥而泄出；女子則俯身泄出。

問　重症病人，身體不能動彈的怎樣排尿？

答　重症男病人，看護人用便壺緊湊著幫助他排尿；重症女病人，可用大便器置於臀下排尿。

問　病人排尿完畢後，可有什麼處置？

答　病人排尿完畢後，須將大腿、臀部、陰部等處拭清，免生溼疹。

問　關於小便，應該有那幾種注意並怎樣記錄？

答　一晝夜中排尿若干次，泄出的總量多少、和小便的色澤清濁等，都應該注意觀察並一一詳細記錄。玻璃便壺中排尿，可以透見尿色並易知尿量，最是相宜。

問　尿色有幾種變化？

答　普通尿色，是無色或淡黃的；有熱或胃腸病人和發汗之後，小便每呈深黃赤色，同時尿量也見減少；又外科病人，常用石炭酸水洗滌創口，久久用之，往往中毒，那時候的尿呈綠色或黑色。

問　怎樣供給尿檢查的材料？

答　醫師如預先關照要採取尿檢查的材料，看護人應依醫師的指示，按時採取病人的

尿，貯於廣口玻璃瓶中，立刻送醫師檢查。尿容器中切不可混入他物，以免檢查時發生誤會。又如醫師不指定要採取某一時間的小便的，看護人應以病人晨間泄出的尿送檢。

## 第三節　病人的嘔吐和呃逆

**問**　病人嘔吐的吐物，含些什麼成分？

**答**　病人嘔吐時的吐物，不外乎胃內容物，有時氣管中的分泌物，像黏液或膿汁等，往往和胃內容物同時吐出。

**問**　腸內容物，也會從口吐出的麼？

**答**　有時也有的，可是很少見。腸內容是糞便，糞便逆流入胃，而從口中吐出的，叫做吐糞症，往往在腸麻痺時見這種症狀發生。

**問**　病人有嘔吐的先兆時，應該怎樣處置？

**答**　病人有嘔吐的先兆時，看護人應速放寬病人的衣帶，使他容易吐出，且承一大盆於

病人口腔附近，以受納吐物。

問 用催吐藥時，應當怎樣處置？

答 有時因治療上的需要，醫師有用催吐藥使病人嘔吐的；但內服催吐藥，須在空腹時，已經服下，不可再進飲食，至將起嘔吐之前，飲以多量的溫開水，使之從速吐出。在吐勢將來時，應力勸病人忍耐少時，至耐無可耐，方始盡行吐出，這樣可以減少嘔吐的次數而仍得清除胃內容的效果。在病人嘔吐時，看護人應用雙手抱持病人頭部，不使過分低垂，以免吐物入鼻；吐畢，給冷水令病人漱口，且使靜臥休息。

問 怎樣處置吐物？

答 病人的吐物中，往往含有病原微生物，像霍亂病人的吐物中，含有霍亂菌，是一個著例；這種吐物，能傳病毒於他人的，所以吐物中須加石灰水等消毒藥液，以達殺滅病原體的目的。

問 關於嘔吐，要怎樣注意和記錄？

答　關於嘔吐的事項，如嘔吐的時間、次數、形狀、臭味、色澤，和吐物量等，均須注意觀察，詳細記錄，以便報告醫師。

問　病人呃逆，應當怎樣處理？

答　病人倘發生呃逆時，看護人可令病人先行深吸氣後，暫時屏氣停息，倘不能耐受，則急速吐氣，任其發作，待第二回呃逆來時，再用此法，這樣四五回之後，大概能彀停止，倘仍無效，須請醫師處置。

## 第四節　病人的咳嗽

問　爲什麼病人發生咳嗽？

答　呼吸器有病變時，病人每發生咳嗽，咳嗽是因爲要咯出喉支氣管、氣管和肺胞中的排泄物而發。這類排泄物，就是痰。

問　也有咳嗽而沒有痰的麼？

答　有的；咳嗽而沒有痰，叫做乾咳，乾咳每在肺癆病的初期發生。

問　病人吐痰應該怎樣對付？

答　病人有痰，要使盡行吐出，不可嚥下。痰須吐入痰盂之中，不可亂吐地上，因痰中有細菌，乾燥後會飛揚之故。又病人不能坐起吐痰，可用有蓋小痰盂，在要吐時，看護人用一手支持病人的頭部，用另一手把痰盂承病人的口，使之吐入，吐畢後仍將盂蓋好。

第一圖

吐痰器

問　痰盂的清潔消毒法怎樣？

答　不論大小痰盂，不可使痰液積滯，宜常傾棄於廁中、或用火焚棄。痰盂中要預盛石灰水過半，以殺滅細菌。但供給醫師檢查材料的痰，不用石灰水消毒。

問　供給醫師檢查材料的痰，怎樣採取呢？

答　供給醫師檢查材料的痰，應在清晨採取病人所吐出的，容器應預先加入少許酒精，燃火使熱，以資消毒，然後使病人把痰吐入，隨送醫師檢查。

問　久咳病人的臥位應取那一種位置？

答　久咳病人，不可平臥，應取半臥的位置，背部用墊褥等墊高，這樣可使病人比較的舒服，並且也便於吐痰。

問　關於咳嗽和吐痰，應該怎樣注意和記錄？

答　咳嗽的時間，咳嗽發作的回數，咳嗽時病人的狀況，痰容易吐出或不容易吐出，痰的稠度，都應該注意觀察，並一一記錄。

問　痰中如混有血液，是否一定是肺血？

答　有時痰中混有血液，或吐出純粹的血液，這也並非一定是肺血；看護人要注意他的色澤，如爲鮮紅且成爲泡沫狀時，纔是肺血；倘是暗紅色的凝塊，卻是胃血。在初吐出時，很容易區別，看護人應仔細觀察，並詳細記錄、以供醫師的參考。

## 第五節　病人的發汗

問　發汗的生理作用怎樣？

答　生理上的發汗，是放散過剩的體溫的作用；所以我們在夏令天氣過熱或勞動之後，

發汗更是顯著。

問　病人爲什麼常要發汗？

答　病人的發汗，由於體溫升騰後漸見退熱時而來的，固然不少；然如肺癆病人的盜汗等，卻非因體溫過高而起，要歸之於病的現象。

問　對於病人的發汗，應該怎樣的注意和記錄？

答　病人發汗時，看護人應注意觀察的，是汗的冷熱和黏稠與否，有沒有異臭，發汗時間的久暫，發汗的部位，發汗時的皮膚色澤，有無發疹，如有發疹，須觀察疹的形色。以上各種情形，須一一詳細記錄。

問　對於病人的發汗，應該怎樣處置？

答　病人在發汗中，看護人應時時把他的汗液拭去。到發汗完畢之後，換去襯衣，並且清拭全身，撒撲乾粉。

問　那一種病，要用發汗藥使他發汗？

答　腎臟病人，全身浮腫，小便減少，治療上常用發汗藥，使血中過剩的水分，從皮膚

排出，以助腎的功能。

問　服發汗藥後，應該用什麼方法使發汗充分？

答　服發汗藥後，病室內室溫宜稍高，病人宜多覆一被，以使發汗充分；又病人的身體，不可多動。

## 第六節　病人的睡眠

問　病人的睡眠時間，是否和健康人相同？

答　病人的睡眠時間，須比較健康人加多，使身體得充分休養，間接可使疾病容易治愈。

問　病人睡眠中，看護人有幾種注意點？

答　病人如患重症，在睡眠中，看護人不可遠離，宜時時注意他的面貌；如有異狀，速即通知醫師。又病人在熟睡中，四周均宜肅靜，否則非但妨其睡眠，且病人易於受驚。倘病人熟睡過度，應輕聲呼喚，使之醒覺。

# 第六章　服藥法

## 第一節　總說

問　藥劑形式上可區別爲幾種？

答　藥劑無慮千萬，然從牠的形式上區別起來，可分爲水劑、散劑、丸劑、錠劑、乳劑等數種。

問　藥劑的用法上可區別爲幾種？

答　從藥劑的用法上，可區別爲內服藥和外用藥兩種。

問　外用藥和內服藥，在應用時應該怎樣鑑別？

答　外用藥或內服藥，都由醫師處方，藥師調劑，藥劑的容器上面，無論爲瓶罐、紙匣、袋管，都貼有用法紙，該紙色或字色，須把外用和內服分別印刷，譬如外用藥用紅色，內服藥用藍色，這樣看護人可以一見而知，不至誤以外用爲內服，誤以

內服爲外用，致生重大的貽誤，這是應該注意的。

問　內服藥用法紙上，記載些什麼？

答　內服藥用法紙上記載病人姓名住址；所以防服藥人誤服他人的藥；又記載每日服若干次，每次服多少量，和服藥的時間，如食前食後食間晨間臨臥等；又記載用何物送下，如開水送下及和以牛乳服下等；又記載服藥後禁忌，如忌茶等。

問　看護人在使病人服藥前，應該怎樣做？

答　看護人應遵醫師所指示的服藥時間，並注意說明紙所載依法使病人按次服藥，切不可稍有變更及參加己意；一方面所服的倘是水劑，應將藥瓶振盪，使之勻和，否則上淡下濃，過猶不及；又用法紙上所載的文字，如不能明白，寧可多問。

問　擱置多日的藥劑，可供續繼內服麼？

答　醫師處方而由藥師配就的藥劑，說明紙上，且有年月日載明，過期當然不可再服；即使是丸散等藥，日久往往變性，決不可因其爲同一的疾病，而遽取內服。

問　藥物怎樣儲放？

答　藥物配就後有非一次可以服完的，應妥愼儲藏於暗冷之所；丸散等更宜防受溼氣潮解，可置於密閉的容器中。

## 第二節　水劑內服法

問　水劑每次內服量，用什麼做單位？

答　水劑每次內服量，所用單位，有用茶匙、湯匙等，如一回一湯匙或一回一茶匙等。然我國所用茶匙、湯匙，各家並不畫一，似不相宜。普通依瓶上的畫格做單位者，如一回一格或一回二格之類。

問　內服水劑前怎樣預備？

答　看護人按服藥時間，將藥瓶振盪後，傾出所應內服量的藥水於清潔的杯中，一方面再預備漱口水，使服藥後漱口。

問　怎樣使病人服下呢？

答　輕症的病人，可自己坐起服藥；如不能坐起，那末看護人可把一手抱起病人頭部，

一手執杯徐徐喂入病人口中，等服完後，再令漱口。

問　倘服藥時間已到，而病人熟睡時應該怎樣？

答　服藥時間已到，而病人熟睡時，原則上要輕聲醒覺他，以便按時得到藥效。然若醫師預囑如熟睡不必喚醒他或病人得有熟睡勝於服藥時，則宜將服藥時間移到病人自然醒覺以後纔令服用。這時候應當注意的，就是第二回的服藥時間如和醒覺後服藥時間過近，不妨免去一服，以免兩次服藥時間距離過近，因而發生危險。

問　病人倘因嫌惡藥劑而不肯服下時，怎樣辦呢？

答　病人倘因嫌惡藥劑而不肯服下時，看護人不可姑息，也不可用訓示式督促，必須善言開導，使病人心悅誠服。否則反使病人增加精神上的苦痛。又對於這類病人，看護人應留心他是否眞的服下。

## 第三節　丸散內服法

問　丸劑怎樣內服？

答　病人內服丸劑之前，要先喝些溫開水，使口腔溼潤，其次置丸藥於病人的舌上，再喂以溫開水，令他嚥下。

問　一次服丸劑數粒的，怎樣內服？

答　丸劑大的，一口只可嚥一粒，可分數口嚥下；丸劑小的，則數粒可一口嚥下。

問　錠劑怎樣內服？

答　錠劑的內服法和丸劑相同。

問　散劑怎樣內服？

答　散劑就是藥粉，可將藥粉傾於病人舌上，喂以溫開水，命其嚥下。倘每包藥量過多，可分二次或三次內服。

問　小兒內服散劑，另有什麼方法？

答　小兒內服散劑，可將藥粉和於溫開水中喂服；或因藥味嫌苦，則可和以白糖。

問　內服散劑如嫌味惡，有什麼方法救濟？

答　藥粉或嫌味苦或他種惡味，可用膠紙包服，或裝入膠囊中後，喂給病人。

問　膠紙是什麼東西？

答　膠紙是由膠質做成的，入胃後就可溶化。但內服用膠紙包的藥粉，須包成極小，包成後略行潤溼，速卽服下，稍遲則溶化而破碎。

問　膠囊是什麼東西？

答　膠囊也是從膠質做成的，透明像玻璃，形狀有些像鵝毛管。藥粉裝入膠囊，病人可連膠囊一同服下，服法如服丸劑一般。膠囊入胃後，也漸溶化，然其中需一定的時間，如求藥力的速顯，或在消化不良的病人，不宜用膠囊或膠紙包藥。

## 第四節　特殊病人服藥法

問　重症病人服藥有什麼特殊方法？

答　重症病人不能坐起，在服藥時，看護人須用全力幫助。如內服水劑，可用極清潔的橡皮管或彎形玻璃管，一端浸入藥水中，一端納病人脣間，使病人自己徐徐吸入；如內服丸藥，每次只可嚥一粒，粉藥一次應給少量，分數次給與，否則有誤入氣管

誘發呼吸器病的危險。又粉劑也可和入開水中喂服。但無論服何藥，必預先幫助病人使取側臥位。

問　重病人自知不起，拒絕服藥，怎麼辦呢？

答　重病人自知不起，拒絕服藥，惟有婉言勸慰，告以服藥後就可逐漸治愈，且示以病症並不十分危險；這樣病人自存一種希望，並因感情作用，樂於服藥了。

問　小兒大多不肯服藥，怎麼辦呢？

答　小兒大多不肯服藥，看護人應用特殊的手段，先宜用哄騙的方法，告以服藥後病即治愈，病愈後可外出遊玩，或允許小兒平日所有的欲望，小兒當能樂從。倘小兒倔強，那末惟有用硬幹的方法，可另招呼他人捉住病兒四肢，看護人用一手閉住病兒鼻腔，用另一手送入藥物於口腔近咽部的地方，迫令嚥下，這是無可奈何的方法，惟有偶一用之。到第二次服藥時，可詳告以前次服藥時的困苦，勸小兒自己服下，小兒或能感於上次的痛苦，而情願自服。又有從鼻腔內用橡皮管送入藥物的方法，則是小兒科醫師的技術，非一般人所能習練的。

問　精神病人的服藥，用什麼特殊方法？

答　精神病人，毫無意識，看護上更比小兒爲難，且很多疑忌，隨你怎樣苦勸，總是拒絕。普通使精神病人服藥，惟有混藥物於食物之中，令病人在不知不覺中服下。倘用硬幹的方法，則精神病人力勁極大，且恐益加增劇他的病勢，所以不宜。現今精神病人的治療上，每不用內服法而用皮下注射法或灌腸法等，比較容易軟騙或硬幹，但只可由醫師辦理，看護人但從旁幫助而已。

## 第五節　其他服藥時的注意點

問　什麼叫做頓服藥？

答　所謂頓服藥，就是令病人一次服完的藥劑，無非是通便、發汗、止痛、退熱、安眠、鎮痙等目的，一次頓服後，目的已達，自無需再服第二次。

問　如一次不能達目的時，可要繼續內服麼？

答　倘醫師處方只有一次量，則一次不能達目的時，惟有再請醫師臨診，另行用藥；如

醫師處方共給二次量，可先用一次，倘已達目的，那末第二次量不必再服，如用一次量後不能達目的，可續用第二次量內服。

問 服通便藥後的情形怎樣？

答 服通便藥後，無論蓖麻油、硫酸鎂等，應多喝開水，使大便通爽。服藥後因腸蠕動之故，病人有些腹痛，但大便後即可止痛。又服藥應在空腹時，且服藥後二小時內，不可進食。

問 服安眠藥以什麼時候爲最宜？

答 服安眠藥，應在黃昏人靜以後，服藥後環境要十分靜寂、以免煩擾病人。

問 服發汗藥後應該怎樣？

答 服發汗藥的目的，是使病人發汗；所以服藥後宜多覆一被，使發汗格外容易。

問 服止痛、鎮痙等藥，有那幾種注意點？

答 服止痛、鎮痙等藥的時間，應在疼痛或痙攣發作時或預知將發作前內服；倘服過一次後，仍不能見效的話，非經三小時以上，不可再服，以免中毒。

問　那種藥物可隨意服用？

答　隨意服用的藥物，無非是解渴劑等，不妨依病人所欲，隨時喂給。

問　什麼叫做食前服？

答　藥品說明紙上指定食前服的，必須在食前內服。如重病人不能進食，可略用些粥湯或開水等少許。

問　什麼叫做食後服和食間服？

答　藥品說明紙上指定食後服的，須在食後內服。又食後服的藥，有說明要在食後就服的，或說明要在食後若干分鐘內服的，應當遵守，不可稍有違背，以免反有刺激腸胃的不利。又有所謂食間服的，當在兩次食時的中間進服。

# 第七章　外用藥用法

## 第一節　塗敷法

問　塗敷用的藥劑，有那幾種？

答　塗敷用的藥，不外乎水劑、酊劑、油劑、軟膏劑、硬膏劑等。

問　水劑、酊劑、油劑等，怎樣塗敷？

答　塗敷水劑、酊劑或油劑，要用潔淨的毛筆，或脫脂消毒棉花，蘸潤欲塗敷的藥物，平勻塗敷於欲塗敷的患病局部，上面覆以油紙，以免汚染衣服。

問　軟膏劑怎樣塗敷？

答　軟膏性本柔軟，可用軟膏刀刮取之而塗敷於羢布或紗布上面，然後再用此敷貼軟膏的布，塗敷於患部。該布的大小，須比患部的大小略大；也有把軟膏直接塗敷於患部的。無論直接塗敷或用布，外面總得用油紙紗布等敷貼，或用繃帶。

問　硬膏劑怎樣塗敷？

答　硬膏劑的塗敷法，和軟膏劑相同；所宜注意的，是硬膏性硬，須預先加溫，化軟後方可塗敷。

## 第二節　塗擦法

問　什麼叫做塗擦？

答　塗擦是把藥劑塗於患部皮膚，且摩擦之使藥物擦入皮膚而令吸收於深層的方法。這和塗敷大不同的，看護人應認明塗敷或塗擦，不可混爲一談，以免用而無效；因爲有許多病要擦的，有的病卻只要敷；如果要敷的偏給他擦，到還可以，要擦的只給他敷，那就沒效了。

問　塗擦用那幾種藥劑？

答　塗擦所用的藥劑，也不外乎水劑、油劑、酊劑、軟膏、硬膏等數種。

問　水劑、油劑、酊劑等，怎樣塗擦？

答　先把病人的皮膚清潔，然後用紗布繞己指，取棉花潤劑欲塗擦的藥劑，用輕力作圓形緩緩摩擦，使藥物吸收到深層內。

問　軟膏、硬膏劑等，怎樣塗擦？

答　軟膏、硬膏等塗擦方法，和水劑等同；但因比較難於吸收之故，用量應略多些。硬膏在塗擦之前，要先化軟。

## 第三節　撒布法

問　那一種藥劑，可以用作撒布的？

答　撒布劑只限於散劑(就是藥粉)一種。

問　什麼叫做撒布？

答　撒布就是把藥粉平均分散而布滿於患部的意思。

問　用什麼醫具撒布藥劑在患部呢？

答　倘要撒布於皮膚或創面，可用洗去膠質後乾燥的新毛筆，插入藥粉中，藥粉就滿附

於筆上，然後移筆至欲撒布的患部上面，輕輕彈撒，使粉藥均勻地落布於患部，但毛筆在應用之前，須先消毒。倘要撒布於鼻內、耳內和咽部等處，可用橡皮製噴藥器，很容易撒布。

## 第四節　含漱法

問　什麼叫做含漱？

答　含漱就是把藥水含在口腔內漱過重又吐出的意思。

問　什麼時候要用含漱藥含漱？

答　患傳染病，尤以熱性傳染病時和胃腸病時，醫師往往有含漱藥水的處方，以達口腔的洗滌、消毒、收斂等的目的；咽喉和口腔內疾病，尤不能沒有含漱劑。

問　含漱的方法怎樣？

答　先令病人喝含漱藥水而含存於口腔中，然後使仰首作呼氣。這時候所含的藥水在口腔內作振動，故全口腔和咽頭等深部，都能得到洗滌消毒或收斂等效力。又宜使病

人喉部發出唉字的聲音，俾肺內空氣不絕地經過喉部噴出，於是藥水不致誤流入喉。這樣隔了少時，然後囑病人把頭部抬平，休息數秒鐘，再把含存於口內的含漱液照樣含漱一過。這樣三四次後，把口內的藥水吐出，然後再用清水含漱一次。

問　重病人和小兒不會自已含漱便怎樣辦呢？

答　重病人和小兒，自己不會含漱，這時候看護人可用精製消毒脫脂棉蘸潤藥水，替病人清拭他的口腔和咽頭。

## 第五節　洗滌法

問　普通洗滌法，什麼時候適用？

答　普通洗滌法、像創面或皮膚面洗滌等，適用非常普徧；所用的洗滌藥水，無非輕性消毒藥品，像百分之二的硼酸水等。

問　此外可有那幾種特殊洗滌法？

答　除卻普通洗滌法外，還有各種特殊洗滌法，如洗耳法、洗眼法、洗鼻法、洗胃法、

洗陰法、洗尿道法等。

**問** 洗耳用什麼醫具？

**答** 洗耳用的醫具，是裝有嘴管的橡皮球和容水器。

**問** 洗耳用什麼藥水？

**答** 洗耳用藥水，最普通的是百分之二的硼酸水。此外像過氫化氫水雷佛奴耳水中，亦有用作洗耳用洗滌劑的。

第二圖 洗耳器

**問** 怎樣洗法？

**答** 病人坐在椅子上面，病耳一側的肩胛部，覆上乾毛巾一條，以防洗時衣服被汚；然後看護人一手持腰形容水器，承於病耳的下面，容水器的凹側，恰巧可於緊貼病人的頸部，那末在洗滌中可容受耳內流出的汚水；看護人另用他手持洗耳器，輕壓橡皮球，使球內空氣排出，然後入嘴管於洗滌液瓶中，指壓力放鬆，於是橡皮球就會復其原形、藥水已吸入球內。於是把嘴管從外耳送入，送入後再把橡皮球加壓，使藥水緩緩地流出，到這時候就可收洗滌的效力。

問　洗耳畢後怎樣處置？

答　洗耳畢後，一面把容水器的污水傾除並用乾毛巾拭淨耳的周圍，一面再用精製棉花清拭耳內。

問　洗耳藥水要多少溫度？

答　洗耳用藥水，太冷或太熱，刺激很大，所以很不適宜；普通洗耳用藥水的溫度，大概在三十度左右。

問　洗眼用什麼醫具？

答　醫師或護士替病人洗眼，用洗眼瓶澆洗，但須預把眼瞼翻轉，家庭中看護人無此技術，自然不能適用；家庭中普通洗眼，可用洗眼杯，這洗眼杯爲玻璃製小杯，杯口作橢圓形，口邊高低不一，把杯合於眼上，恰巧和眼腔的周圍吻合，

第三圖

洗眼杯

問　洗眼用什麼藥水？

答　洗眼用藥水，普通是硼酸水、食鹽水等數種。

問　怎樣洗法？

答　醫師或護士，替病人洗眼時，要先把病眼的上眼瞼撤起翻轉，然後用洗眼瓶徐徐滴下沖洗眼部，但這種方法，常人難於實行。用洗眼杯洗眼的方法，可先把供洗眼的藥水，放入杯內，約當半杯光景，然後令病人俯首湊近該杯，使杯口合著眼緣，看護人一手支持病人頭部，用另一手舉杯並同時令病人仰首且張開其眼，則藥水入眼中，自達洗滌目的。張眼少時，可閉目稍休，次則再令張眼，這樣三四次後，使病人低下頭部，最後將洗眼杯取去。

問　洗眼畢後怎樣處置？

答　洗眼畢後，可用棉花清拭眼圍，如需點眼藥點眼，卽可於洗畢後將藥水點入。

問　洗眼藥水要多少溫度？

答　天氣溫和，洗眼藥水在常溫已足；如天氣太冷，那末洗眼藥水，要加溫至溫十度左右。

問　洗鼻用什麼醫具？

答　洗鼻用的醫具，就可以用洗鼻器。

問　洗鼻用什麼藥水？

答　洗鼻用的藥水，和洗耳、洗眼等所用的大概相同。

問　怎樣洗法？

答　可懸高壓洗滌器(即高壓灌腸器)於高處，病人坐椅上，仰面張口，看護人用一手支持病人的頭部，用另一手執住洗滌器上的橡皮管下端附著的嘴管，插入鼻腔中，把開閉器放開一半，使藥水慢慢地流出。這時候應注意的，是水勢不可過急，洗滌時間不可過久，和病人在洗滌中不可用鼻呼吸。

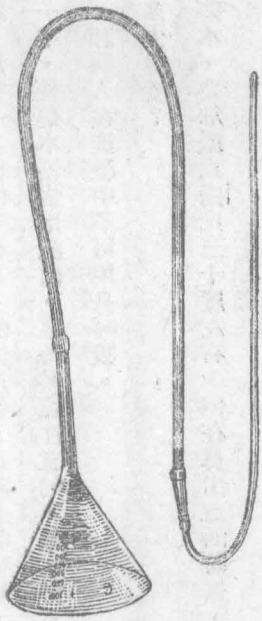
問　洗鼻藥水要多少溫度？

答　普通洗鼻的藥水，要加溫到攝氏三十度左右；但在鼻出血的時候，應該用冷藥水洗滌。

問　洗胃用什麼醫具？

答　洗胃要用洗胃器。洗胃器是一條長橡皮管，連於漏斗上面的。

第四圖



洗胃器

問　洗胃用什麼藥水？

答　普通洗胃藥水，用重炭酸鈉水，也有用溫開水的。

問　那幾種病要用洗胃法？

答　胃病和各種急性藥品中毒、食餌中毒等，要用洗胃法。

問　怎樣洗法？

答　洗胃的時候，令病人坐椅上，胸前的衣服，用油布覆蔽，其次使病人把橡皮管一端嚥下，看護人再用手送入數寸；如病人不願嚥下，看護人強行送入，但須注意不可

誤入喉頭。橡皮管送下之後，把預先溫就的洗胃藥水置入漏斗內，並把漏斗高舉，藥水就流入胃內；其次把漏斗低下，藥水就回出口外，即傾去他，另換清潔的藥水；這樣反復數次，洗滌就可完畢，取出橡皮管，用乾毛巾拭乾。

問　洗胃容易不容易？

答　洗胃不是難事，然沒有經驗的不可隨便嘗試。即使有經驗的，也須問過醫師，是否可以洗胃。

問　洗陰法用什麼醫具？

答　洗陰法就是指洗滌女子的陰道子宮的方法，洗滌時也用高壓洗滌器。

問　洗陰用什麼藥水？

答　普通用千分之五的來沙而水，百分之二的硼酸水或百分之二的重炭酸鈉水等。但均須預先煮沸消毒，待溫冷後應用。

問　怎樣洗法？

答　牀上先鋪油布一塊，或把數層的油紙代用油布，令病人仰臥牀上，舉起雙足，臀下

置一大膿盆，以便洗滌時受容洗過的汚水；洗滌器掛在高的地方，器中放入預溫的洗滌藥水，並將橡皮管中的空氣放出。然後看護人將洗滌器插入陰道內，就將開閉器放開使藥水流入。

問 洗陰法有什麼注意點？

答 洗陰法最不可忘卻消毒的原則（參觀健康術問答救急法問答），尤其是洗陰法更須特別注意消毒。如洗滌器洗滌藥水和病人的外陰部及看護人的兩手等，應該用各別適用的可靠消毒方法。又產後子宮的洗滌，非普通看護人所能勝任，須由醫師助產士等辦理；因爲如有細菌混入女子的內陰部，便能發生很危險的疾病之故。

問 洗尿道用什麼醫具？

答 洗滌尿道，用特製的尿道注入器，也叫做尿道洗滌器；他的形狀，和甘油灌腸器差不多，不過比較小些，且嘴管的形狀也有些不同。尿道注入器有男用女用兩種，兩種的分別，也僅不過容量的不同罷了。

問 洗尿道用什麼藥水？

答　洗尿道用的藥水，雖有多種，然須由醫師處方配製，像蛋白銀液、膠狀銀液等。

問　什麼時候要洗滌尿道？

答　患淋病的人，尿道發炎，如醫師囑咐，應當洗滌尿道的該洗滌尿道。

問　怎樣洗法？

答　先把注入器消毒，一方又招呼病人先行排尿一次；然後入嘴管於藥水中，把注入器的柄徐徐抽上，使藥水吸入器中，向上壓出少許，以排除器中的空氣，其次令病人褪褲仰臥，看護人用左手拇指和示指，上下壓開尿道口，用右手執洗滌器，入嘴管的尖端於尿道中，用拇指或示指，徐徐將柄壓下，送藥水入尿道中。藥水完全注入之後，在男子取去洗滌器，快速地用左手拇指和示指，壓緊龜頭口。在女子不可取去洗滌器，以使藥水暫留；三四分鐘之後，方使藥水流出。

問　洗滌法完畢後看護人應該怎樣？

答　各種洗滌法完畢之後，看護人應該把自己的兩手，用肥皂水洗刷一回，並浸入百分之二的來沙而水中五分鐘，對於洗尿道後，更宜注意。

## 第六節　吸入法

問　什麼叫做吸入？

答　吸入就是使病人吸進藥水的蒸氣或細霧，而使藥物效力直達於呼吸器的意思。

問　吸入法適用於那幾種疾病？

答　吸入法適用於呼吸器疾病，如喉、氣管、支氣管和肺臟等患病時，往往要吸入藥蒸氣，這時候卻能收著溶解氣管中分泌物和減少咳嗽並利病人呼吸等偉效。

問　藥物怎會變成蒸氣或細霧呢？

答　吸入用的藥物，大多爲水劑，其中有揮發性的和非揮發性的兩種：有揮發性的，就可利用其揮發而直接吸入；非揮發性的，要用蒸氣吸入器，使變成氣霧而吸入。

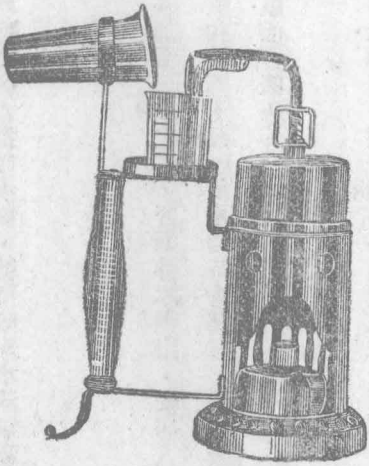
問　怎樣利用其揮發而直接吸入呢？

答　可滴有揮發性的藥水於手帕上面，令病人嗅吸；或卽取去瓶栓，令病人就瓶口嗅吸；或滴藥水於布製的鼻罩上，使病人緩緩地吸入。

問　蒸汽吸入器怎樣用法？

答　蒸汽吸入器，藥房中多有出售；該器構造，也並不複雜，一部分爲盛水的鍋，鍋承於架上，架下有火酒燈，架側聯著一承杯的架，此杯爲盛放吸入藥水的，鍋頂有孔，另用螺旋形的栓，該栓連一彎形中空的管，該管又在上面發出一承吸入管的架，並在下面連著一通入藥水杯中一長形細管。應用的時候，盛普通的水於盛水的鍋中，上面栓緊，盛放吸入藥水的杯中，盛以吸入藥水，吸入管則正對病人的口，然後燃火酒燈，鍋中的水煮沸，水蒸氣從栓管射出，這時候通於吸入藥杯中的細管，受水蒸氣的熱度和振盪，因之其中的空氣驅出，空氣驅淨後，藥水升入管中，也不絕的成細霧狀而出管，和

第五圖



蒸汽吸入器

水蒸氣混著，一同向吸入管方面噴射，此時使病人張口承氣，就可吸入水蒸氣和藥霧的混合物。

問　可有什麼注意點？

答　有！就是：(一)鍋中加水不可太滿，至多加至三分之二，否則沸水噴出，使病人不耐高熱，甚至水鍋爆裂。(二)病人的衣服和被褥上面，須用油布等鋪好，因在吸入中常有水滴流下。(三)重症病人，可側臥而行吸入。

問　吸入完畢後應該怎樣？

答　吸入完畢後，可將火酒燈取出，蒸氣即停止噴射，然後用熱手巾清拭病人面部，並整理器械。

## 第七節　點眼法和點耳法

問　什麼叫做點眼法？

答　點眼法就是把點眼藥水點入於眼中的方法，專治眼病。

問　什麼叫做點耳法？

答　點耳法就是把點耳藥水點入於耳中的方法，專治耳病。

問　點眼用什麼醫具？

答　眼藥水普通盛於點眼瓶中，點眼瓶是玻璃製的小瓶，附有一個玻璃栓，該栓上面是一隻小漏斗，下面是一根細桿，而中央是空心的；小漏斗的上緣，或附小橡皮球形套，或張橡皮膜。點眼時就用這點眼瓶的栓。

問　怎樣用法呢？

答　當點眼的時候，看護人可用手指壓栓上的橡皮套或膜，使細桿中空氣排出，其次將指取去，藥水就吸入玻璃管中，乃令病人仰首，用一手的拇示二指，使病人的眼瞼張開，並使望上，另用他手取瓶栓，將桿端接近眼瞼，然後用拇指示指按壓橡皮套或膜，藥水卽點入眼中，大概每次點入二三滴已足。

問　點入之後，可有什麼手續？

答　眼藥水點入後，沒有什麼手續，但須令病人閉目少頃，並須囑咐暫忍微痛，因點眼

藥點入後，往往略有刺激之故。稍停一會，就見輕快。

問　點耳怎樣呢？

答　點耳藥也盛於點眼瓶中，因此用法和點眼相同；但點耳時須令病人側臥，否則也當使頭側傾，看護人用一手的示中二指，牽耳翼向後上方，用無名指和小指，從頭側用拇指排耳垂於前方，乃用他手取瓶栓，點入藥水數滴於耳內；點後，使病人的頭部，暫時不動，約一二分鐘後，纔傾病耳側的頭部於下方，使藥水流出，然後用棉花團塞耳。

問　點眼藥和點耳藥要不要加溫？

答　點眼藥不要加溫的，點耳藥要加溫至攝氏三十度左右。

## 第八節　栓劑用法

問　什麼叫做栓劑？

答　插入於肛門或尿道中的藥桿，和插入於陰道中的藥球，統名叫做栓劑。

問　用栓劑有什麼效力？

答　栓劑插入後，就得體溫而溶解，而收治效，如止痛、消炎、潤腸、收斂等。

問　栓劑怎樣儲藏？

答　栓劑要藏在暗冷之所，否則容易溶解。且栓劑有一定的形狀，所以不可重壓，否則容易變形。

問　陰道藥球的用法怎樣？

答　陰道藥球，是用以塞入陰道，以治陰道的疾病的。應用的時候，看護人先把指爪剪除，並精細消毒，然後用手指送入陰道內的深處。

問　尿道藥桿怎樣用法？

答　尿道藥桿，插入尿道中，用以治尿道的疾病。應用的時候，藥桿上面要塗一些油類，病人要取仰臥位，看護人用左手拇示二指，上下揭開尿道口，右手持藥桿，緩緩地插入尿道，但須完全深入，否則容易滑出。插入之後，用棉花按住，病人靜臥不動，十分鐘之後，藥桿溶解，藥液流出，用棉花替他清拭。

問　肛門栓劑怎樣用法？

答　肛門栓劑，治肛門疾病，用以插入肛門，用法同上，惟須令病人側臥或俯臥而插入。又甘油栓劑插入肛門，供通便目的，插入後如有便意，須要忍耐，否則排出的仍舊是半溶的栓劑，並沒有達到通便目的；大概插入後至少隔半小時以上，纔能收通便的效力。

## 第九節　罨法

問　罨法有幾種？

答　罨法：有溫罨法、冷罨法，冰罨法，溼罨法等四種。而溫罨法又分爲乾溫罨法和溼溫罨法兩種。

問　乾溫罨法有什麼效用？

答　乾溫罨法的效用，是爲防止體溫的低降，止痛和鎮痙，尤以用於胃痙攣的比較更有效。

問　乾溫罨法用什麼做材料？

答　乾溫罨法，無須用特殊的材料，普通所用炒熱的鹽袋或砂袋等熨於病部，也就是乾溫罨法的一種；此外如湯婆子、暖爐、熱水袋等，都可以應用。

問　怎樣用法？

答　這是很簡單的、只消把炒鹽或砂放在布袋之中，或用湯婆子等罨於病部，但須預防火傷，又冷後應另換以熱者。

問　溼溫罨法，有什麼效用？

答　溼溫罨法，可以止胃痛，並能制止胃或子宮的痙攣。

問　怎樣用法？

答　溼溫罨法，每用於胃部和下腹部，先用絨布或乾毛巾覆於胃部或下腹部的皮膚上面，其次用浸溼熱水或熱藥水的絨布棉花或毛巾，罨貼其上，再用油紙和棉花等被覆；到熱氣變冷後，仍要換浸熱水或熱藥水，更換要勤，可是水的熱度不可太高，以防火傷。

問　冷罨法有什麼效用？

答　冷罨法有退熱、消炎、止血和鎮痛等效力。

問　怎樣用法？

答　冷罨法用冷水，只要冷並不需要藥性；應用時，用布或棉花厚疊數層，愈厚愈妙；布的大小，要比病的局部稍大一些。該厚層的布棉，浸於冷水中，取出絞至水不滴下，然後即行罨於病部皮膚上面。像肺出血罨於肺部，頭痛罨於頭部，關節炎罨於關節部等。但上面要用油紙和乾布包裹，以免衣被沾溼；並要另行預備同樣的布和冷水，以便交換，每隔五分鐘交換一次。因罨放多時，冷水變熱，所以非交換不能奏效。

問　冰罨法有什麼效用？

答　冰罨法有退熱、止痛、消炎的功效。

問　冰罨法的材料是什麼？

答　冰罨法的材料，是中等大的冰塊。因爲大塊不容易裝入冰囊，太小又容易溶解之

故。

問　什麼叫做冰囊？

答　冰囊是橡皮製的可以容冰塊的袋，又叫做冰袋，藥房中有出售的。行冰罨法時，冰塊裝入冰囊裏面。

問　冰罨法怎樣應用？

答　冰罨法應用時，就把冰袋放在皮膚上面，袋口要縛緊，否則也容易融解，所罨的皮膚部要先覆一乾布。

問　冰袋放在患病部皮膚上面，不嫌重壓麼？

答　冰袋放在患病部皮膚上面，當然有重壓病部的不利。

問　可有什麼救濟的方法？

答　有的；普通用冰罨法時，冰袋上面繫以一繩，懸掛於牀架上，也有懸掛於特製的冰囊架上的，這樣就可以免除重壓的不利了。

問　在罨布中冰袋內的冰會融成水麼？

答　會的；這時候可將袋中的水傾棄，另換冰塊。

問　行冰罨法時冰袋罨在那一部皮膚上面？

答　行冰罨法時，冰袋所罨置的部位，依目的而不同；若供解熱目的、止頭痛目的等，可罨於頭部；倘爲他種目的如消炎、鎭痛、退腫等，則罨於各該患病的部位。

問　發熱的病人，頭部用冰罨法眞的無害麼？

答　發熱的病人，倘體溫升到三十九度以上，爲時過久，該用冰罨法以謀退熱；這種發熱的病人，頭部可用冰枕，一些沒有害處的。

問　冰罨法要用多少時間？

答　冰罨法應用的時間，雖不一定，然用到半小時以上，須行取去，卽使還有需要，可以停一下後再罨，否則持續過久，局部恐生凍傷。又發熱病人，用冰罨法後，如體溫漸漸下降，已降到三十八度左右的時候，就應當停止。

問　那幾種疾病在醫療上常用冰罨法？

答　要用冰罨法醫療的疾病很多；最多用的，是傷寒、腦卒中、盲腸炎等。

問　溼罨法有什麼效用？

答　溼罨法的效用，是消炎、退腫和止痛。

問　什麼叫做溼罨法？

答　溼罨法和冷罨法差不多；但溼罨法所用的水，大多含有藥料。所用的藥，都含有消炎、止痛、收斂、消毒等性質的，所以除冷的作用，更帶藥物的作用。

問　用法怎樣？

答　用法和冷罨法也相同，但每日只須交換一二次已足，罨法停止時，皮膚面須用紗布揩乾，再用乾布包紮。

## 第十節　引赤消炎法

問　什麼叫做引赤法？

答　身體的一部分，倘發生紅腫、灼熱等症狀時，醫療上往往用芥子泥或發泡膏等引赤性藥品，以求治效，就叫做引赤法。但用時須從醫師的命令，看護人不可自由使

用。

問　芥子泥怎樣用法？

答　取新鮮的芥末，注溫水少許於其中而加以攪拌，就成爲泥漿狀，叫做芥子泥。把芥子呢敷於紗布或絨布上，厚薄約一分許，用棉紙被覆，應貼的部位和大小，由醫師定奪。

問　那幾部忌貼芥子泥？

答　臍部和乳房，以及容易受壓迫的部位，不可貼用；又貼用數次的，應每回更換其部位。

問　要貼用多少時間？

答　貼用芥子泥的時間，至覺痛不可忍時爲止；痛不可忍，須卽除去。

問　除去後有什麼手續？

答　芥子泥除去之後，用微溫水清洗該部皮膚；倘因受芥子泥的刺激而生水泡時，可塗硼酸軟膏後，用紗布敷貼，加以繃帶。

問　發泡膏怎樣用法？

答　可將發泡膏勻敷於絨布上，約一分厚，貼於皮膚之後，用橡皮膏或繃帶固定；貼膏的部位和布的大小，應聽從醫師的指示。

問　貼用之後，皮膚有什麼反應？

答　皮膚貼用發泡膏之後，隔十小時左右，就會發生水泡。

問　皮膚發生水泡後怎麼辦呢？

答　這時候就把膏藥除去，並用消毒的針或刀尖，把水泡穿破，泡中漿液流出，用紗布吸乾，塗布硼酸軟膏，加以消毒繃帶。

問　什麼叫做消炎法？

答　身體的某局部如有炎腫、化膿等情形時，貼用消炎藥品，或利用溫罨法、冷罨法等物理學的作用，使之消炎退腫，就所謂消炎法。

問　消炎藥品的用法怎樣？

答　消炎藥品，或用作溼罨法，像鉛糖水罨法等；或貼用消炎軟膏，像魚石脂軟膏；或

用水劑酊劑塗敷，如魚石脂醇塗敷和碘酊塗敷等。最有效的消炎藥，是各種消腫膏，如余氏消腫膏(國貨)，三福消腫膏(國貨)，安福消腫膏(美國出品)等。

問 消腫膏的用法怎樣？

答 各種消腫膏，種類雖很多，要皆各出心材，各有消腫的效力，國貨早已和外貨並駕前驅。用法把膏加熱，然後塗於絨布上面，厚薄均勻，約一分許，然後貼附於病部，加以繃帶，絨布的大小，貼布的部位，聽從醫師的指示。消腫膏對於消炎，有著明的效力，不僅可以退去皮膚表面的炎症，即如肺炎、胸膜炎等內科疾病，臨牀上用消腫膏而得消炎的效力的，也指不勝屈。

# 第八章　看護技術

## 第一節　消毒法

**問**　爲什麼要消毒？

**答**　隨時隨地，器物上空氣中一切一切，常有許多的么微生體。這些生體，非常藐小，肉眼不能見到，然他們的毒害卻能侵人致死，各種傳染病和創傷傳染，完全是由於這種么微生體的作祟；所以要考究殺滅么微生物的方法，這殺滅么微生物的方法，就是所謂消毒；換句話說，消毒就是要殺滅么微生物，以免害人。

**問**　消毒法有幾種？

**答**　從大綱上講，消毒法分理學的消毒法和化學的消毒法兩種，詳細可參觀本叢書救急法問答，這兒爲便利實行計，可分別爲日光消毒、燬滅消毒、煮沸消毒、蒸氣消毒、藥物消毒等數種。

問　日光消毒怎樣？

答　日光有極強的消毒作用，且無需代價，故病室中應當常受日光照射，衣服被褥以及書籍圖畫等高價而不能用他法消毒的物件，可以利用日光消毒。

問　燬滅消毒怎樣？

答　燬滅就是焚棄的意思，這是最安全的消毒法了。凡傳染病人所用過的衣被器具和分泌物吐瀉物等，倘用他種消毒方法不能達到完全消毒的目的，寧用燬滅法。

問　煑沸消毒怎樣？

答　煑沸，就是把要消毒的物件置水中加以高熱而沸煑十五分鐘以上的方法。可以受這種消毒法的物件，像各種耐熱醫具和病人用的碗筷等。

問　蒸汽消毒怎樣？

答　么微生物，遇到百度以上的高熱，就會死滅；蒸汽消毒，就利用這一點。蒸汽消毒法，有流動蒸汽消毒和緊張蒸汽消毒兩種，須用特製的蒸汽消毒器。各種醫具和棉花紗布等消毒，都可用此法。但器械價格極貴，家庭中不易辦到。

問　藥物消毒怎樣？

答　藥物消毒，就是利用各種消毒藥的力量，以殺滅么微生物，看護上應用也很需要。

問　普通常用的消毒藥，有那幾種？

答　消毒藥種類很多，普通常用的，不外乎來沙而（Lysoe）、石炭酸、石灰水、蟻醛液（Formalin）、碘酊、昇汞、醇（酒精）等數種。

問　來沙而怎樣用法？

答　來沙而有特異的臭，是黃色濃厚的液體，濃來沙而水接觸皮膚，就會發生劇痛和水疱，須要留心。應用時用五十倍量的水稀釋後，然後可用。又本藥須謹慎妥藏，切不可入口。

問　石炭酸怎樣用法？

答　石炭酸在常溫中是白色或帶紅色的結晶體，應用時可滴入數滴的水於瓶中，漸漸化爲液體，然後用五十倍量的水稀釋，成百分之二的石炭酸液，以供應用。但應用時須加振盪，以免濃淡不勻。又濃石炭酸，也不可接觸皮膚，否則和來沙而的弊相

同。此外也須謹慎妥藏，不可入口。

問　石灰水怎樣用法？

答　生石灰加水，沸騰而化爲石灰末，取石灰末加以十倍量的水，就做成石灰水。適用於分泌物吐瀉物的消毒。

問　蟻醚液怎樣用法？

答　蟻醚液就是福買林液，是無色的液體，應用時加熱而使揮散其蒸氣，以消毒病室的全部。

問　碘酊怎樣用法？

答　碘酊俗稱碘酒，是赤褐色的液體。製法：溶碘於醇中，但須加以碘化鉀，則容易溶解。碘酊有消毒消炎的效力，用時可用塗敷的方法。

問　昇汞怎樣用法？

答　昇汞劇毒，是白色的細粒，溶解於五百倍到千倍量的水中，成爲昇汞水，切不可入口。在溶解時應預加少許的食鹽，否則溶解極難。昇汞的消毒力雖很厲害，然有

劇毒，應該著色，普通加入洋紅少許，俾一見而生警戒。又昇汞水不能供咯痰的消毒；又金屬遇昇汞則起特殊的化學作用而損壞，故金屬器皿，不可用昇汞水消毒。

問　醇怎樣用法？

答　醇就是酒精，也有消毒作用的；但純酒精卻不能達消毒的目的，供消毒用的，是百分之七十的酒精，除消毒外，又有皮膚脫脂的作用。

問　許多的消毒法，應該怎樣選擇應用？

答　消毒物有上述的各種，當應用時依所消毒的目的物而異，所以怎樣方能適用，當視目的物而選擇他們。

問　人體的消毒，用什麼方法？

答　人體的消毒，如病人的患部皮膚，看護人或醫師的手，消毒時可先用肥皂水洗淨，再浸於五十倍來沙而水或五十倍石炭酸液中，浸過數分鐘後，再用肥皂水洗過。倘要全身消毒，可把消毒藥滴入於浴湯內，但宜注意的，消毒藥水，不可誤沾入眼，或誤嚥入胃。看護人常和病人接近，須每天沐浴更衣，隨時消毒兩手。在看護

傳染病人時，沒有沐浴更衣以前，不許見客。

問　紗布棉花布疋等繃帶材料，怎樣消毒？

答　紗布棉花布疋等繃帶材料，如附近有醫院，可請醫院代爲消毒；因這許多材料，須用蒸汽消毒法之故，消毒後不可隨時開啓器蓋，就是應用時，也應該用煮沸過的鑷子挾起。又爲便利計，繃帶材料，剪成各式大小，容於消毒貯罐中之後，飯鍋上架一蒸架，將蓄槽放在蒸架上，也可收消毒的效力，不過微嫌溼潤而不乾燥罷了。

第六圖

消毒貯罐

問　飲食器皿，用什麼方法消毒？

答　飲食器皿，可行煮沸法消毒；消毒後再用開水沖洗。

問　衣被等用什麼方法消毒？

答　貴重衣服不耐浸洗的，可行日光消毒，像皮毛衣服等；至於不值錢的舊衣被，可用

燬滅法。此外可浸於來沙而或石炭酸水中六小時後，取出清洗，或行煮沸消毒法亦可。

問 皮箱皮鞋等，用什麼方法消毒？

答 皮箱皮鞋等革製品，可用布蘸些石炭酸水等揩拭，然最好用蟻醛液蒸氣消毒法。

問 病室用什麼方法消毒？

答 病室中可用石炭酸水來沙而水昇汞水等，到處揩拭，且須無微不至。所宜注意的，油漆的部位，只能用來沙而水或昇汞水，不可用石炭酸水，否則油漆要被剝蝕；又油漆部用藥水揩過之後，待其乾燥，再用肥皂水洗淨一次。地板上如留有分泌物吐瀉物，可混以多量的石灰末，掃除之後，再用消毒藥水揩拭。至於塵埃等可用燬棄法，揩拭用的抹布，也應當燒去；又消毒的人工作完畢後，自己的身體，要沐浴消毒。

問 病牀桌椅等，用什麼方法消毒？

答 病牀桌椅等，在消毒病室前，移出病室，先用消毒藥水淨拭，然後再用肥皂水洗

過。這時候要注意金屬器皿不可用昇汞水消毒的禁條。

問　傳染病室用什麼方法消毒？

答　傳染病室的消毒，要用蟻醛蒸氣消毒，消毒時要嚴閉窗戶，室內不可住人。這樣消毒之後，病室中的空氣，也得到消毒的效果，不致再傳染於他人了。

問　病人的吐瀉物，怎樣消毒？

答　病人的吐瀉物，要混以比吐瀉物更多量的石灰水，放置三小時，然後棄去，否則害及他人。

問　廁所要怎樣消毒？

答　糞坑中要時時加入多量的石灰水，尿池要用昇汞水和炭酸水等消毒。廁所的地板牆壁等，也宜時時塗以石灰水。

問　痰盂怎樣消毒？

答　痰盂中要滿盛石灰水，以免痰液乾燥飛揚，傾去後要用消毒藥水清洗。

問　便器怎樣消毒？

答　便器中也要加以石灰水，傾去內容後也要用石炭酸水清洗。

問　浴盆怎樣消毒？

答　皮膚病人傳染病人浴過的浴湯，要加入昇汞水或石灰水，然後傾除；浴盆先用消毒藥水清洗之後，再用清水沖洗。

問　汚水也要消毒麼？

答　如將汚水隨便傾棄，要貽害他人，所以也要消毒的。

問　汚水的消毒，要用什麼方法？

答　汚水中加入很多量的石灰末，使成乳狀，放置三小時後，然後棄去。

問　病車、屍車或擔架等的消毒法怎樣？

答　病車、屍車或擔架等，是運搬病人或屍體的工具，用過後應用消毒藥水洗淨，再用肥皂水清洗。

問　屍體也要消毒麼？

答　屍體，尤其是傳染病死的屍體，也要消毒的。

問　方法怎樣？

答　可用浸溼石炭酸水的布疋，包紮全身，並且用浸溼藥水的棉花球，塞入屍體的口、鼻、肛門等處，然後入殮。

## 第二節　繃帶法

問　繃帶有什麼用處？

答　繃帶的用處，在於保護創面或傷部，吸收創口的分泌物，一方面又可以防汚物的侵入。

問　繃帶法的繁簡怎樣？

答　繃帶法，就是包紮繃帶的方法，是外科學中一種專門的學科。欲求精細的繃帶包紮法，也很繁複，但普通家庭看護，只須明瞭很簡單的合於實際應用的包紮法已足。

問　繃帶材料是那幾種？

答　供用於繃帶包紮的材料，叫做繃帶材料，就是紗布、棉花、卷帶、油紙、安全針等

等，不要忘記了消毒。

問　簡單的繃帶法怎樣？

答　預先剪消毒紗布數方，並棉花一塊，須較創面大些，然後把紗布敷於創面，再覆棉花，再用卷帶繃紮，先行卷紮細處，漸到粗處。全部紮好之後，用安全針扣好，或裂其餘布爲二半，作一輕鬆的結。繃帶的寬緊要適宜，過寬容易脫落，過緊妨礙血行。又每次卷纏的寬緊須均勻，否則也容易鬆脫。

問　關於繃帶的智識，有什麼常識書可以參考？

答　可參考本叢書救急法問答。

## 第三節　灌腸法

問　什麼叫做灌腸法？

答　灌腸法就是把藥水灌入於腸中的方法。

問　爲什麼要灌腸？

答　灌腸有三種目的：(一)通便，(二)腸洗滌消毒和收斂，(三)滋養灌腸。

問　灌腸器有幾種？

答　灌腸器有三種：灌入少量藥水用的，形狀很像水唧，是玻璃製成的，叫做甘油灌腸器；灌入多量藥水用的，又分兩種，一種爲普通附有橡皮球的灌腸器，一種爲玻璃筒或琺瑯筒高壓灌腸器，又叫做食鹽水灌腸器。

問　甘油灌腸器的用法怎樣？

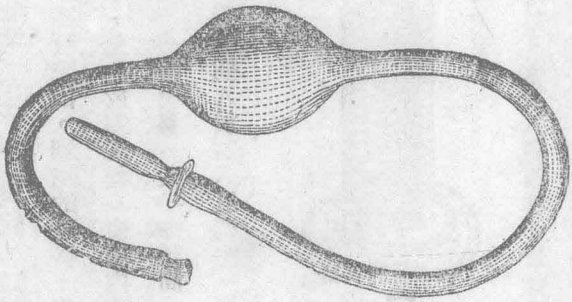
答　用甘油灌腸器灌腸時，先將該器消毒清洗，吸入灌腸藥水於筒中，把藥水稍稍壓出，以驅逐空氣，並塗油於嘴管上面，以便容易插入肛門；然後使病人褪褲側臥，並取充足的光線，乃用一手的拇示二指，張開肛門，用他手握灌腸器，把嘴插入肛門中，插入之後，將灌腸器固定，徐壓器柄，使藥水徐徐流入直腸，灌完後拔出嘴管，速用棉花壓閉肛門，不使流出，倘爲通便目的，須俟十分便急之後，方可除去棉花而就廁。

問　附有橡皮球的灌腸器用法怎樣？

答　附有橡皮球的灌腸器，應用之前，也須清洗，並預備面盆一隻，灌腸藥水，就放在面盆內。該器的一端，放入面盆中，用手堅壓橡皮球時，則器中的空氣驅出，面盆中的藥水，吸入器中。空氣驅畢後，再壓橡皮球時，則藥水從嘴管射出。嘴管上也須塗油，病人褪褲側臥，看護人一手把嘴管插入肛門，他手不絕壓送，把橡皮球一收一放，灌腸藥就射入直腸中，灌完後拔出嘴管，以後的手續，和甘油灌腸器的灌腸後手續相同。

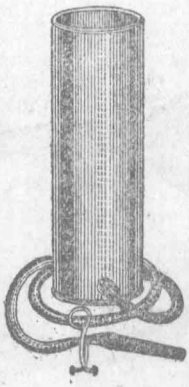
問　高壓灌腸器的用法怎樣？

第七圖



家庭用　普通灌腸器

**答** 高壓灌腸器，是一個下面有嘴管的玻璃圓筒，刻有畫度，可以測知藥量，但也有瑯瑯製的。嘴管接於橡皮管，橡皮管的一端，更聯著一個骨製的嘴管，該管附有活栓，可以自由開閉，平時活栓閉著，使筒中藥水不致流出。應用的時候，把該筒並橡皮管嘴管等消毒清潔，然後盛灌腸藥水於筒中，預先放開活栓，使筒內藥水排出少許，以排除橡皮管內的空氣。其次使病人側臥，一面使另一人手持該筒，或把該筒掛在高的地方，然後看護人把聯於橡皮帶的嘴管，插入於病人肛門中，再用他手放開活栓，藥水就流入直腸。將灌完而未灌完時，就要將嘴管拔出，否則直腸中的藥水，會倒流入筒中，因爲這時候筒中的水量減少而壓力減低之故。



第八圖

高壓灌腸及洗滌兩用器

**問** 灌腸用的藥水有那幾種？

**答** 供通便用的，有食鹽水、藥用肥皂水、甘油等，供腸洗滌消毒用的，有食鹽水、雷

佛奴耳水等；供收斂用的，有鞣酸液鴉片酊等；供滋養灌腸用的，有葡萄糖液、肉汁、牛乳等。但滋養灌腸之前，必先用普通灌腸法，以排除腸內容。且灌腸劑中，要加入鴉片酊一滴或二滴，以使腸管靜止而不致流出。

問　什麼叫做點滴灌腸？

答　大手術後或衰弱病人，有時醫師囑用點滴灌腸法，所灌的是生理食鹽水，所用的灌腸器是高壓灌腸器；但活栓只開放少許，嘴管插入肛門後，用橡皮膏使之固定，食鹽水點滴地流入直腸，非常緩慢。

問　灌腸劑要否加溫？

答　灌腸劑，須要預先加溫，約三十五度左右，普通可用手入水探之，如冷熱適宜，即可應用。

問　灌腸劑要否由醫師處方？

答　灌腸的需要與否，要聽從醫師的指示，不可濫行；灌腸劑，嚴格的說，也要醫師處方，不可杜撰。

## 第四節　按摩法

問　按摩有什麼功用？

答　按摩可幫助血行，制止疼痛，並排除身體中因疾病而產出的物質，在醫療上功用很大。

問　按摩的技術容易學習麼？

答　按摩是醫學中的專門技術；精到的按摩法，當然要學習數月。然看護人如能注意練習，也可收按摩的效益。

問　看護人在按摩前，應該怎樣預備？

答　看護人在按摩之前，應該洗淨手掌，在冬季更須保持手掌的溫暖。又按摩人的手掌，不可有皺裂或胼胝，指爪也要修剪光滑，以免擦痛病人的皮膚。

問　施按摩部分的皮膚，在按摩前要怎樣預備？

答　施按摩部分的皮膚，在按摩前，要清洗拭乾；多毛的部分，要把毛剃去的。倘病人

的皮膚薄弱，不耐按摩的刺激，可用礦脂或橄欖油等塗敷之後，然後按摩，這叫做溼按摩。也有撒以滑石粉、澱粉等而後按摩的，這叫做乾按摩。但是有毛的地方，不可用此乾按摩的方法。

問　怎樣實施按摩呢？

答　按摩軀幹或下肢時，病人橫臥；按摩上肢時，病人可取坐位。按摩部的下面，要用軟枕墊入，使按摩部高過於心臟；該按摩部應褪去衣服，且將該部和心臟部中間的衣服帶鈕寬放，使血行暢旺，然後實施按摩。按摩時須向心臟方面推摩，遲速輕重，務必均勻；又在按摩中，病人千萬不可用力，應預先叮囑。

問　每次按摩，需要多少時間？

答　每次按摩的時間，約十五分鐘到三十分鐘。

問　按摩畢後有什麼手續？

答　按摩畢後，要把按摩部的皮膚清洗，穿上衣服。

問　普通常用的按摩部位，有那幾處？

**答** 腹痛時在腹部行按摩；頭痛時，在頭部行按摩；腰痛時，在腰椎兩側行按摩；呼吸困難、咳嗽或不能熟睡時，在胸部行按摩；下肢疲乏時在腿部行按摩；肩胛間痛時，在肩胛間行按摩；這都是普通常用的按摩法。而各該部位，就是普通常用的按摩部位。