

schabung) der Uterus-
schleimhaut

(英) Curetting of Mucous Membrane of Uterus
(法) Curettement, Raclage

子宮黏膜搔爬，爲婦人科療法之一種。

適應——子宮內膜增殖症、子宮黏膜之慢性炎症他法不能治愈者、蛻膜或卵膜殘留而出血及子宮復舊緩徐者、此外用於診斷上之目的。但子宮及附屬器有急性亞急性炎症時禁之。

危險——子宮壁穿孔，淋疾性者上行故宜注意。

【子宮擴張器】

(德) Dilatorium des

Uterus

子宮擴張器，爲婦人科之醫具，用以擴張子宮頸管者也。此器之使用，爲使手指及搔爬器等容易送入之預備。

子宮擴張器，大抵由金屬製成，亦有用橡皮玻璃等製者，因其厚徑之有差異，故有各個之番號。

【子宮擴張囊】

(拉) Metreuryoe

(德) Intra-uterine Ballon-
ondilatation od. Ballon-
behandlung

子宮擴張囊者，爲橡皮球狀，用以擴展子宮頸管乃至頸管上部者也。本法用於誘致人工流產及早產之目的以及分娩障礙時欲迅速娩出或前置胎盤之際。

【子宮轉位法】

(德) Dislokation des

Uterus

子宮轉位法者，用爲子宮弛緩症之療治，使子宮之位置轉位以促子宮之反射的收縮者也。其法甚多：(一)由前或後陰道穹窿部用手拳舉上子宮之法，(二)用鉗子牽引子宮於下方之法，(三)舉上子宮同時扭轉之而使向恥骨縫際壓迫之法，(四)由腹壁上用一手舉上子宮體且用他手之母示或母中二指由左右兩側把持壓迫子宮下部或頸部之法。

【子宮雜音】

(拉) Strepitus uterinus

(德) Gebärmutter Geräusch (Uteringeräusch)

子宮雜音，惟妊婦之腹部聽診時得聞之；學者有稱之曰胎盤雜音。厥性有種種，或如吹噓之聲，或如有響性笛聲，由下腹至腹股溝部而愈強，至上方則漸幽微，大抵在一側聽取。

子宮雜音，妊娠四五月後最著。

【子宮鏡】

(拉) Speculum

(德) Gebärmutter-
spiegel

子宮鏡，為一種婦人科醫具，有一定之裝置，藉以窺見陰道管之深部者也。其式甚多，有管狀子宮鏡、多瓣性子宮鏡、匙狀（溝形）子宮鏡等。

【子宮體部癌腫】

(拉) Carcinoma corporis

uteri
(德) Krebs des Gebärmutterkörpers

子宮體部癌腫云者，即癌腫之患於體部者也。較頸部癌為少，往往侵未產婦及處女。

原發性體部癌，或為腺癌，或為上皮癌。

本症有出血、帶下及疼痛之主要症候，經過緩徐，且易轉移，手術後每在肝臟、腹膜、卵巢等處再發。

本症應在可及的時期行全摘出術。比年以來，可用鐳錠插入法及龍根線照射法。至搔爬及腐蝕等法無效且危險。

【子骨骨折】

(德) Fraktur des Sesam-

beins

當第一蹠骨末端之下面，有二個之子骨附着，或因自高處墜落時之直達性外力，或因第一蹠骨末端之自背側壓迫時之介達性外力，而起骨折，曰子骨骨折。欲確診本病，可用龍根氏光線診斷。療治本病，行熱浴及按摩法，或逕將子骨摘出。

【子癇】

(拉) Eclampsia

(德) Eklampsie

子癇，為妊婦或產婦褥婦之全身痙攣及失神之疾病，分娩子癇最多。妊娠子癇次之，產褥子癇最少。原因未明，多數學者認為由胎兒及其附屬物產生之某種毒素而使母血中毒。彼初妊婦尤以高

年或幼年者，脂肪過多者，以及妊娠中兼患腎病者，易發本病云。

頭痛、眩暈、惡心、嘔吐、弱視、眼華

閃發等，爲子癇發作之前驅；次則痙攣發作，始於顏面，而上肢而軀幹而下肢，及於全身，展轉反側，角弓反張，顏面呈紺色，閉齒牙，止呼吸，牙關緊急，而由口腔出泡沫，不省人事。以上之狀態，不久即見間歇，但發聲而呈昏睡狀，後漸醒覺，茫然不知其經過；若是者爲一次之發作。然一回發作之後，第二回發作踵起。每回發作，費時約半至一分鐘，一日有發作七八十次者。發作愈頻，危險愈大，兒與母皆有死亡之虞。分娩時間，亦於以遷延。

處置之法。應速行遂婉術，一方

用水化氫醯液灌腸及用其他麻醉劑等。

【小口】

(德) Mikrostomie

(英) Microstomia

小口者，謂口裂之異常狹小之症也。先天的由於胎生時上頷突及前頭突與第一鰓弓之融合過度而起。後天的由於水瘡、火傷、外傷、惡性腫瘍及手術後而起之瘰癧收縮所致。如有著明之機能障礙時，營「造口術」或「造頰術」。

【小口氏病】

(德) Oguchische Krankheit

heit

(英) O's Disease

(法) O's Maladie

小口氏病，有先天的遺傳性，每見於近親結婚所生之子女，尤以男子爲多。治療上試用甲狀腺製劑。

本症眼底所見，乳頭無變化，相距少許處則呈瀾漫性帶黃白色，血管無變化，然一側有灰白色之反射線，他側暗影之像著明。眼光線遮斷時，越數時間眼底復健康之色，再與光線，則二三十分後，仍復帶黃灰白色。

【小丘疹性梅毒疹】

(拉) Syphilis miliaris

(德) Kleinpapulöses Sy-

philid

小丘疹性梅毒疹，爲墨粟粒大乃至針頭之小結節，因酷似紅色苔癬之原發疹故，又有苔癬狀梅

毒疹之名。

本疹有二種之疹形。其一爲圓形或多角形扁平小結節，呈褐紅色，質韌而表面滑澤，其中心略凹陷，是曰扁平苔癬狀梅毒疹；其二爲淡紅乃至暗褐色之圓錐形小結節，是曰尖圭苔癬狀梅毒疹。

【小血球】

(德) Mikrozyten

小血球者，小形赤血球之謂，大多數見於貧血症（所謂 Anisomikrozytose）。

小血球增多症（Mikrozytose），

多爲陷於骨髓機能不全之最初象徵。

【小兒之身長】

(德) Körperlänge der

Kinder

(英) Length of the Body of Children

(法) Taille des enfants

初生兒之身長，平均四九公分，男子較長於女子；在生後一歲中，增加二四公分，故爲七三公分；生後五至六歲，約有出生時身長之二倍；（九八公分）十五六歲時，則有出生時三倍之身長。（一四七公分）大概每越一歲，身長增五至六公分，至青春期時，身長之增加更著。又十餘齡之女子，每較男孩略長，但十四五歲後，則女較低於男云。

【小兒之便秘】

(拉) Obstructions; Obst-

ipatio alvi

(德) Stuhlverstopf

(法) Obstruction

小兒便秘，宜探索其原因：（一）單純性便秘，（二）乳汁中成分變化（糖分減少或石灰脂肪增加）（三）常習性便秘（四）起因於器質的變化而便秘。（先天性者如腸管閉塞症、狹窄症、及局部癒着等；後天性者如腸重疊症及肛門裂創等）

治療之法，因原因而不同，務須除去其原因，非濫用瀉下劑卽爲已盡治療之能事也。

【小兒之脈搏】

(德) Puls des Kindes

當小兒燒骨動脈部檢診其脈搏，以測其整調與遲速等。

小兒之正常脈搏數依年齡而不同：

年齡	一分時間之脈搏數
一歲	一四〇——一二〇
二歲	一二四——一一〇
三歲	一一〇——一〇〇
五歲	一〇〇——九六
十歲	九六——八〇

兒脈極銳敏，啼泣及精神感動時，即見增加。

【小兒之胸圍】

(德) Brustumfang der Kinder
(英) Circumference of the Thorax of Children
(法) Périmètre thoracique des enfants

當乳頭高處測定小兒之胸圍，在初生兒約三十二公分，反小於頭圍一公分；一歲時約增加十二

至十三公分，與頭圍同大或較大；以後胸圍恒較頭圍為大。青春期屆，胸圍突增，女子在十三歲至十六歲時，恒見此象，男子則較遲一年云。

【小兒之睡眠】

(德) Schlaf der Kinder

兒年愈小，所需之睡眠時間愈長。健康之初生兒幾無分晝夜睡眠，僅短時間醒覺，生後一月之嬰兒，一日中亦不過醒覺三四小時。滿一歲後，睡時尚多於醒時；二至三歲，夜間約睡十二小時，日間仍需睡二至三小時；三歲以後，晝夜所需之睡眠時間皆略減短。

年齡	睡眠時間
第一月	約二十小時
滿一歲	十四至十六小時

二至三歲 十二至十四小時
四至五歲 十至十二小時
五至七歲 十至十小時半
十歲 九小時半至十小時
十二歲 九小時
十四歲 八小時半
健康乳兒，有一定之睡態，取背位，上股關節屈曲，手掌略近胸壁至頸部。

乳兒不眠或睡眠不安，每由於營養不良及襁褓溼潤或疳痛等。稍長之兒，則不可不慮及腸寄生蟲。

【小兒之頭圍】

(德) Kopfumfang der Kinder
(英) Circumference of the Head of Children

(法) Circonférence de la tête des enfants

以卷尺當後頭結節及前頭突之高處測定頭圍，初生兒爲三三·五公分左右，一歲後每歲增加一公分，至十五歲時約有三三·六公分左右。(參閱小兒之胸圍條)

【小兒之體重】

(德) Körpergewicht der

Kinder

(英) Body Weight of

Children

(法) Poide des enfants

初生兒體重，平均三公斤，男孩較重於女孩。生後五個月，體重倍於初生，即六公斤；生後一年，則三倍之，即九公斤。初生兒生後三四日間，體重一時減少，其後加增。

小兒體重，每年增加，列表如後：

年齡	男 (公斤數)	女 (公斤數)
一	九·	八·五
二	一〇·八	九·九
三	一二·四	一一·五
四	一三·七	一二·九
五	一五·二	一四·五
六	一六·〇	一五·四
七	一七·五	一六·九
八	一九·二	一八·四
九	二一·〇	二〇·二
一〇	二二·九	二二·一
一一	二四·九	二四·三
一二	二七·一	二七·〇
一三	二九·九	三〇·八
一四	三三·六	三四·七
一五	三八·二	三九·〇

【小兒外耳炎】

(拉) Otitis externa

小兒之外耳炎，每由於外耳溼疹、落屑發疹及異物、盯聾等刺激而起，亦有原因於搔爬而致損傷者。

臨牀上分爲廣汎性外耳炎及局限性外耳炎二種。前者外耳皮膚有廣汎性紅腫，且有劇痛，分泌增加，來漿液性乃至膿性耳漏，發熱，淋巴腺腫脹，小兒啼泣不安。後者即耳癬，主徵爲耳痛，癬潰後則呈膿性耳漏而疼痛反緩解。在急性期局部貼冰囊，插入石碳酸甘油（三%）綿球，時時交

換，至後期用緩和軟膏。耳癰可用耳癰刀切開。

【小兒肝硬化症】

(德) Lebercirrhose

(英) Cirrhosis of the Liver

小兒肝硬化症，爲稀有之疾病，其發生主基於急性及慢性傳染病。

本症有萎縮腹水型、肥大黃疸型及移行型三種。

【小兒肝膿瘍】

(拉) Leberabszess

(英) Abscess of the Liver

小兒肝膿瘍，爲稀有之疾患，或由於外傷，或由於蛔蟲之遊走。此外門脈炎、臍靜脈炎、赤痢、傷寒等病，亦有誘致者。

本病有弛張熱、肝臟部疼痛、局限性腫脹及輕度之黃疸等。膿瘍有時向各方穿孔。療治本症，局部用溫罨法，已有波動者，切開排膿。

【小兒性子宮】

(拉) Uterus infantilis

(德) Kindliche Gebärmutter

小兒性子宮云者，言年齡雖已長大而其子宮之形態大小仍如小兒然者也。此屬於子宮之發育不全，同時其他生殖器及身體他部，或亦同時有發育不完全之處。

治療本症，鮮見奏效者，試用營養療法，及卵巢製劑、甲狀腺製劑等。

【小兒性不整脈】

(德) Juvenile Arrhythmie
小兒性不整脈，即脈搏在吸氣時疾速而在呼氣時緩徐，又名呼吸性不整脈 (Arrhythmia respiratoria) 以小兒爲多，並無病的意義。

【小兒性骨盆】

(拉) Pelvis infantilis

(德) Kindliches Becken

全般均等狹窄骨盆 (Allgemein gleichmässig verengtes Becken) 之構造，與小兒時代之骨盆同，曰小兒性骨盆。此屬於發育不全，而身體他部之發育，同時必有不全之狀。

【小兒性體格病】

(德) Infantilisimus

(英) Infantinism

小兒性體格病云者，為一種之發育異常，雖達於青春期，身體之發育（尤以性器）仍保小兒時狀態之謂。先天性者，由於雙親之嗜酒及梅毒；後天性者，由於結核及慢性腸炎。

本症區別為三型：（一）勃立沙特氏型（Typus Brisaud）此由於甲狀腺機能之低下；（二）陸臘因氏型（Typus Lorain）此由於甲狀腺機能不全及腎上腺、胸腺、胰腺等機能缺損，身長短小，骨格薄弱，宛如女子；（三）腸性小兒性體格病（Infantilismus intestinalis Herters）此為重症消化不良之結果，同時呈假性腹水之狀態。

各種小兒性體格病之治法，因

原因而不同，試用臟器療法及治療消化不良症。

【小兒急性中耳炎】

（拉）Otitis media acuta
（德）Akute Mittelohrentzündung

小兒之急性中耳炎，為屢見之疾病；蓋小兒尤以嬰兒之歐氏管，比較的大而短，故咽頭及鼻咽腔之細菌得易於侵入之機會，又幼兒易發吐逆運動，因之更為本病之成因。

本病往往為麻疹、猩紅熱、白喉、流行性感冒等併發症，或續發於鼻卡答兒、支氣管炎、肺炎等病。本症之細菌學的病源，以肺炎菌為多。

【小兒急性腸胃炎】

（拉）Gastro-enteritis acuta

（德）Akute Magendarmkatarrh; Akute Dyspepsie

小兒極易發生急性腸胃炎，其原因不外乎：（一）食傷，（二）腸管外傳染，（三）體質異常。

小兒急性腸胃炎時，每有發熱、頭痛、惡心、嘔吐、泄瀉等症狀，甚至發腦性症候。

治療上首宜排除胃腸內容，行胃洗滌及灌腸，或投蓖麻子油及吐劑。

【小兒急性鼻卡他兒】

（拉）Rhinitis acuta
（德）Akute Schnupfen
（英）Acute nasal Catarrh

小兒急性鼻卡他兒，爲屢見之病；在乳幼兒每伴鼻咽腔之疾患，且有危險性。

本症爲麻疹初期症狀之一，又在流行性腦脊髓膜炎之初期及流行性感冒白喉等時，往往併發本病。

乳兒患本病者，往往哺乳困難，此時不得不用匙哺乳。

【小兒急癇】

(拉) *Eclampsia infantum*

um

(德) *Eklampsie des Kindes*

ndes

小兒每起全身痙攣，其症候絕似癲癇，曰小兒急癇。

本症原因，爲蛔蟲、胃腸鼻耳內

異物、生齒困難、精神感動、其他腦病、胃腸炎、便秘、泄瀉、熱性病等，又爲急性發疹之前驅症。發作時患兒有不眠、咬牙、叫號、強直、痙攣、顏面蒼白、直視、口吐白沫、厥冷及人事不省等症狀。

治療之法，宜探索其原因而除去之。發作時用〇・五%水化氫醛液一〇〇c.c.灌腸，內服溴素劑，間歇時宜安靜。

【小兒粉】

(德) *Kindermehl*

(英) *Infant-food*

小兒粉爲西洋之製品，用以喂兒以補母乳之不足者。主成分爲澱粉，然乳兒之糖化素分泌極少，用之殊難於吸收同化。故製品中有加以含糖化酶之麥芽及肉汁

等而造成，以補此缺憾者。

小兒粉之種類極多，大都不合於哺乳，非不得已時不用之也。

【小兒脊髓性麻痺】

(英) *Infantile spinal*

Palsy

本症時見各地流行，一八〇四年哈哀乃氏 (Heine) 始有小兒脊髓麻痺患者之記載，一八八九年梅定 (Medin) 氏有關於本症之報告，其後尾克孟 (Wickmann) 氏確認此說，故本症又稱曰哈哀乃、梅定氏病。

本症所發之麻痺，屬於弛緩性，肌肉弛緩而萎縮，多侵一側之下肢或上肢，侵兩肢及軀幹者蓋寡。急性期命患者安靜，用鎮靜劑、強心劑，內服番木鱉酞刺激症狀

去後，行按摩及電氣療法。

【小兒常習性嘔吐】

(拉) Vomitus habitus

(德) Habituelle Erbrechen

chen

(英) Habitual vomiting

(法) Vomissement habituel

tuel

哺乳兒尤以人工營養兒，每起常習性嘔吐；此由於營養品之過量，或營養品中脂肪太多及對於脂肪之耐力減退而起，其他或因兒體之有神經性素質，或基因於弛緩性體質。

本症每哺乳後即吐出流動性乳汁，或混凝塊，以並無苦痛為常。治療本症，首宜整理哺乳之方法及時間，選擇哺乳材料，對症的

療法，每日或隔日洗胃，藥劑療法，只限於頑固之症，用薄荷水、飢仿水等。

【小兒散】

(拉) Pulvis infantum

(德) Kinderpulver

小兒散又名苦土大黃散，用碳酸鎂十分大黃細末三分及茴香油糖七分混和製成，初為黃色而後變為紅白色之粉末。小兒消化障礙及泄瀉便秘等時，用小兒散一刀尖和水內服。

【小兒斑】

(德) Mongolenfleck

小兒斑者，東洋人種之初生兒腰部或臀部皮膚所生之大青色斑也，該部皮膚含有多量之色素細胞。

【小兒痢疾】

(德) Ekei

小兒痢疾，又稱疫痢，每發於二至八歲之小兒。其病原菌為特異之菌種，日人大原氏等發見，名之曰疫痢菌云。

本症突然發作，高熱、頭痛、嘔吐、痙攣，初有一二回之不消化，便次則排出混有黏液之綠色便，訴腹痛及裏急後重，脈搏頻數，四肢厥冷，重者排黏液血便，甚至發麻痺症狀而死亡。

初期內服蓖麻子油及用食鹽水灌腸，對於心衰弱用洋地黃樟腦等強心劑，稀釋毒素用食鹽水皮下注射。

【小兒結核】

(德) Kindertuberkulose

小兒患結核，每汎發於全身，且多侵淋巴腺者。乳兒結核，往往生汎發性淋巴腺結核，多由母或乳母及同胞所傳染，亦每續發於瘰癧及麻疹。本症又屢發結核性腦膜炎，死亡甚速。稍長之兒，每來腺病質及骨結核，粟粒結核等。

小兒結核，診斷極難，因絕似消化障礙之故，非藉龍根氏光檢查，難於確診也。

本症首重預防，爲育嬰保健上一大問題。療養方法，同一般結核症。

【小兒腳氣】

(拉) Beriberi infantum

(德) Kinderberiberi

(英) Infantile Beriberi

除乳兒腳氣外，小兒之患腳氣

者，通常每在十一歲以後，但二三歲之小兒，亦有患腳氣者。

小兒腳氣，發病緩慢，運動障礙，主爲步行障礙，心臟症狀一般輕



度，往往浮腫，腓腸部壓痛，下肢知覺障礙，食慾不振，心悸亢進。

治法，用惟他命乙注射及內服，改善食品及生活法。

【小兒蕁麻疹狀苔蘚】

(拉) Lichen urticatus infantum

fantum

小兒蕁麻疹狀苔蘚，爲小兒屢見之皮膚病，其狀在蕁麻疹與疹之中間。本症卒然瘙癢而散發，芝麻大乃至豌豆大之苔蘚狀紅色小結節，最多發於上肢、下肢及軀幹次之。小兒患本症者，苦於痒，夜間更甚，宜用局部鎮痒劑。

本症每反覆發作，春夏最多，每見於同一血族。又本症與便秘及胃腸障礙有多少之影響，治療上宜顧及之。

【小兒霍亂病】

(拉) Cholera infantum

(德) Kindercholera

(英) Infantile Cholera

小兒霍亂症，爲夏季小兒所患之急性腸胃卡他兒，絕似霍亂，頻回吐瀉，煩渴尿閉，聲音嘶啞，四肢

厥冷，脈細如絲，急陷於虛脫。本症每見於營養方法不合之小兒，其食住生活，不合衛生者，更易罹此。每因水分脫失，而取不良之轉歸。幸而腸內容排出且療治適當，則數日內即見輕快。本症病原雖未確定，然預防之法，亦惟注意小兒夏季衛生而已。

【小兒靜脈內注射】

(德) Intravenöse Injektion

des Kindes

(英) Intravenous injection

of Children

小兒靜脈內注射，較大入稍難。注射器最好用血清注射器，針尖須擇鋒利者。注射時小兒平臥或橫臥，注射部位可貴要靜脈，正中靜脈，或顳靜脈等處，選擇將注

射部之上方壓迫怒張，然後直接刺針於靜脈內，速微引注射桿而血液入於注射筒內時，解除上方之壓迫而緩緩注射之。注射畢後，可貼用絆創膏以封鎖創口。食鹽水注射等大量靜脈注射，自亦需特殊之裝置。

【小兒營養法】

(德) Ernährungsmethode

小兒營養法，即乳兒營養法，分天然（自然）營養法、人工（不自然）營養法、混合營養法三種。天然營養法，即用母乳或其他之人乳之營養法也，最為合宜。小兒發育佳良，抵抗傳染病之力轉人工營養兒為大。人工營養法，則為用牛乳羊乳或乳粉等之營養法，現以用牛乳

為主。但其成分富於蛋白及鹽類，而乳糖反減少，故用時須斟酌小兒之年月而加稀釋並添加蔗糖。（牛乳一分水二分，曰三分之一乳，生後一至二個月用之；牛乳與水各等分，曰二分之一乳，生後二至四個月用之；牛乳二分水一分，曰三分之二乳，生後五至六個月用之；七個月以後，則用純牛乳）混合營養法者，謂併用天然營養與人工營養之方法也。

【小兒瀕死狀態及死亡徵候】

(德) Agonaler Zustand

und Todeszeichen

小兒瀕死狀態，現種種之徵候：呼吸漸次淺表，鼻翼閃動，氣道內喘鳴，以至發一種特有之下領運

動脈漸次細小，頻數，結代不整，至於難觸；兩眼凝視，顏面現蒼白或紫紺色，角膜反射微弱，瞳孔略散大，眼球陷沒，眼瞼半開，四肢末端厥冷。

小兒死亡時，來次述之死亡徵候：呼吸與心動皆停止，角膜乾燥而失光澤，反射消失，瞳孔散大，死後數時間，則起死後強直，現死斑，發屍臭。

【小兒藥用量】

(德) *Arzneimitteldosis-*

rung der Kinder

小兒投藥時，應顧及年齡及體重而增減，茲舉小兒藥用量之標準如左：

年齡	用量
大人	1.0

十四歲	○.七
十二歲	○.六
十歲	○.五
八歲	○.四
六歲	○.三
四歲	○.二
二歲	○.一五
一歲	○.一

茲更舉由大人藥用量而換算小兒用量之公式如左：

$$\frac{N}{N+12} \times X = Y$$

右式：N等於小兒年齡，X等於大人藥用量，Y等於小兒藥用量。譬如兒年三歲，大人藥用量為一，則按公式換算為：

$$\frac{3}{3+12} \times 1 = 0.2$$

於以知該兒藥用量為○.二。

【小林氏人類桿蟲】

(學名) *Rhabditis hominis Kobayashi*

一九一五年日人小林晴治郎等所發見之小線蟲，曰小林氏人類桿蟲。成熟雌蟲，長一.五二公釐，幅徑○.一二公釐，口腔有四個之乳嘴突起，體內藏有多數之仔蟲（胎生）。此為特徵。雄蟲則較小有睪丸及交接刺。本蟲之病原的意義，尚未明瞭。

【小泡】

(拉) *Vesicula*
 (德) *Bläschen*
 (英) *Vesicle*
 (法) *Vésicule*
 小泡即小水疱，乃皮膚之疾病，

作丘疹狀豌豆大之皮膚隆起，被有薄膜，其中有澄明之液體。泡形爲半球狀或橢圓形。

小泡成因，或由於微血管之炎性滲出液吸收不易，或由於表皮細胞之起溶解作用，或由於汗液鬱滯。

【小泡性角膜炎】

(拉) Keratitis Phlyctae-

nulosa

(德) Hornhautphlykta-

en

小泡性角膜炎，爲角膜面上一至數個之粟粒大白色結節狀濁濁發生部位，在角膜中心與角膜輪部之中間最多，其次爲角膜中央部。炎症進行，成爲潰瘍，每進入固有層內。經過中有羞明流淚疼

痛異物感及視力障礙，有時張臉困難，甚至前房蓄膿，但穿孔者甚少。

【小泡性寄生庖疹】

(拉) Herpes tonsureans

vesiculosis

本症略具圓形而作紅色，邊緣銳利，與健康皮膚爲界，且稍隆起。



沿外廓發生小水泡。經若干日，周圍增大而中心部卻漸漸就治，初淡紅而淡紫，終歸於普通之色，同

時有枇糠狀鱗屑。其數或爲一個，或多數發生。其病原菌爲小芽胞菌、革色菌、猩紅色菌等。

治法——用松溜澾硫黃軟膏，或碘酊塗布。

【小芽胞菌癬】

(德法) Mikrosporio

寄生於毛髮之白癬菌，分爲大芽胞菌與小芽胞菌。凡寄生於小兒被髮部之白癬，每原因於小芽胞菌，若是者名之曰小芽胞菌癬。此癬爲一至數個之爪大或兒掌



大之圓形病竈，有灰白色鱗屑，毛髮每見斷落，病毛短而細，鏡檢上見小芽胞之石垣狀排列。

【小芽胞蟲】

(學名) *Microsporidia*

小芽胞蟲，爲寄生於昆蟲類之芽胞蟲，於人雖無直接之影響，然



間接的每受經濟之打擊。彼蠶之微粒子病及蜂之疾病等，皆小芽胞蟲階之厲也。

【小前庭腺】

(拉) *Gl. vestibulares minores*

小前庭腺，爲存於陰道口周圍

之若干小黏液腺，與男子之尿道腺相當。

【小脈】

(拉) *Pulsus parvus*

脈搏每次搏動小者，名之曰小脈；每由於心機減弱，血管之緊張性與彈力之減退及血液之充實不全而起。

【小眼球】

(拉) *Mikroophthalmus*

小眼球者，先天性眼球小形之謂。此等眼球，僅爲豆大，每同時有虹膜脈絡膜視神經等缺損症，視力於以不良。

【小陰唇】

(拉) *Labium minus pudendi*

(德) *Kleine Schamlippe*

小陰唇者，存於陰裂內面之前後徑皮膚皺襞也。其外側接大陰唇，而左右兩唇間，則挾陰道前庭。小陰唇之前端分內外二腳，內腳當陰核龜頭之後面，左右相會而成陰核繫帶 (*Frenulum clitoridis*)。外腳自兩側繞龜頭之前面而成陰核包皮 (*Preputium clitoridis*)。又後端左右相會而形成陰唇繫帶 (*Frenulum labiorum pudendi*) 之皺襞，自後側與舟狀窩爲界。小陰唇極菲薄，少脂肪，外側面如常膚，內側面因有陰道液而赤潤如黏膜。又並無陰毛及汗腺，但內外兩面，卻蘊有多數之皮脂腺。

【小裂頭條蟲】

(學名) *Diphyllbothrium*

parvum (Stephens)

小裂頭條蟲，與廣節裂頭條蟲相似，但其形較小而體較厚，體內並無石灰小體。

本蟲全長一至三公尺，幅最廣部五至七公釐，最長部三至三·五公釐。

【小視症】

(拉) Mikropsie

小視症為一種習慣的感覺，網膜映像小於原物體之謂，是由於調節作用之異常而起。

【小腦】

(拉、英) Cerebellum

(德) Kleinhirn

小腦為腦髓之一部，在後顱腔內，大腦後頭葉之下，為橢圓形，上面之中部作穹隆狀，謂之上蟲，由

三葉而成，下面之中部，狀頗凹陷，曰小腦縱裂，裂中更有小隆起，謂之下蟲，其側緣甚鈍，有輪狀深溝，曰地平溝。

小腦有三對之腳：(一)橋腳(連接華羅利氏橋於小腦)(二)四疊體腳(為四疊體與小腦之連接部)(三)延髓腳(接連延髓)

小腦之髓質——外為菲薄之灰白質，構成皮質，中為白質，頗厚，構成內部，向皮質放射，如樹枝然。

【小腦性共濟失調】

(德) Cerebellare Ataxie

小腦性共濟失調，為定型的調節機能障礙，主現於軀幹及下肢共同運動之際。本症每起拮抗運動性障礙，因有言語遲滯之事，又

每有小腦性觀測力障礙。

【小腦動脈】

(拉) Aa. cerebelli

小腦動脈，為由椎骨動脈發出之後，下小腦動脈，及由基底動脈發出之前，下小腦動脈，並上小腦動脈等。

【小腦腫瘍】

(拉) Kleinhirntumor

小腦腫瘍，雖有時為潛在性而不呈著明之症狀，然每起下列之局所症狀者為多：(一)頭痛；(二)小腦性失調；(三)鬱血乳頭；(四)輕度之項部強直；(五)共動運動障礙及顫顫運動障礙；(六)迴轉性眩暈；(七)肌肉之一側性張力減少及腫瘍側一側不全麻痺；(八)罹患一側有轉倒之傾向。