

小兒病治療法

中華書局發行

民國十三年一月一日

小兒病療治法(全一冊)

◎ 定價銀一角五分

(外埠另加郵匯費)

者 蘇 儀 貞

行者 中華書局

刷者 中華書局

刷所 中華書局
上海靜安寺路哈同路口

海棋盤街 中華書局

名 埠 中華書局

(三六六六)

序

小兒之病與成人不同，成人所稀見者小兒屢犯之。如疫痢一症最爲險要，其生死吉凶之機決於瀉劑一服之遲早，此爲小兒保育者所不可不注意者也。小兒發生疾病，固不能不委之醫士，但如保育者稍具小兒疾病症狀及治療法之知識，則對於療治之結果影響甚大。又小兒之營養法若不得其宜，則小兒易陷於消化不良之症，而致身體羸弱，或陷於早夭至可慨也。本書在希望小兒保育者得有關乎小兒疾病之知識，而爲醫師之一助，又能早知小兒之體質加以先事預防，或進求改良之途徑，以栽培嫩芽之發育，使成爲強健之國民，是則編著者之微意焉。

中華民國十三年女醫學士蘇儀貞識

小兒病療治法

(附看護及營養法)

總論

第一章 傳染性疾病

第一節 麻疹 第二節 水痘 第三節 猩紅熱 第四節 傷寒

症 第五節 白喉 第六節 痘瘡 第七節 疫痢 第八節 赤

痢 第九節 結核性腦膜炎 第十節 百日咳

第二章 消化器疾病

第一節 扁桃腺炎 第二節 生齒困難 第三節 下痢 第四節

腸炎 第五節 腸蟲 第六節 中毒

第三章 呼吸器疾病

第一節 鼻加答兒 第二節 咽頭加答兒 第三節 毛細氣管枝

小兒病療治法

炎 第四節 肺炎 第五節 痙攣

第四章 體質及全身疾病

第一節 腺病質(結核性體質) 第二節 滲出性體質 第三節

神經質 第四節 乳兒腳氣 第五節 先天黴毒

第五章 神經性疾病

第一節 癲癇 第二節 夜尿症 第三節 夜驚症 第四節 手

淫 第五節 神經衰弱

第六章 小兒營養法

第一節 人乳營養法 (一)授乳法 (二)斷乳法 (三)乳母選擇

法 第二節 牛乳營養法 (一)牛乳稀薄法 (二)牛乳消毒法 (

三) 牛乳鑑定法 第三節 營養障礙 (一)消化不良 (二)

食餌性中毒

第七章 小兒病診察法

第八章 小兒病治療法

第一節 藥劑之用法及用量 第二節 對於發熱之治療 第三節

對於下痢之治療 第四節 排便法 第五節 強壯法 第六節

吸入法及含嗽法 第七節 罨法 (一) 冷罨法 (二) 溫罨法 第

八節 對於疼痛之療法

第九章 小兒病看護法

第一節 病室 第二節 衣服 第三節 襁褓 第四節 臥牀

第五節 食物 第六節 體溫脈搏及呼吸之計測 第七節 精神

上及身體上之注意 第八節 傳染病看護法 (一) 一般預防法 (

二) 消毒法

小兒病療治法

(附看護及營養法)

總論

小兒之疾病，不能忽略。如付諸等閑，置之不理，或昧於症候，謬爲處置，則必陷於不良之結果。故一般小兒病知識爲保育者所不可缺也。

幼兒身體，一般尙未調整，稍不注意，即貽終身之戚矣。

母乳營養之小兒，生後半年間，有對於種種傳染病不致感受之性。過此期間，卽易染疾病。例如生齒期內易起下痢，因生齒之故，興奮發熱，感非常之痛苦，雖強健之小兒，其身體亦有多少動搖者，故不可不注意也。

小兒病之中，占最多數者，爲消化不良，卽下痢，如繼續一星期，小兒身體變爲虛弱，在夏季往往移變爲傷寒症，及其他傳染病，與最可懼之疫痢。幼兒死亡率最多是消化不良。本症一般宜守短期之節食，給與麥茶、葛湯、薄茶等便可。如尙

無效，則不可不就醫調治。大便帶暗綠色，混有黃白色之顆粒，發高熱之下痢者，皆宜注意也。

(一)便秘。如隔一日以上，則須施適當處置，便秘之後大抵下痢，此爲積便，腐敗刺戟腸之粘膜，而發生炎症。有因便秘發熱者。

哺乳兒便秘，則哺乳者食事宜守規則，多攝取果實、薄粥、新鮮青菜，充分運動，尙無效果，可變更哺乳之分量，母乳不足者可補足之，或加穀粒煎汁及砂糖水、蜜糖水均可。

年長兒之便秘，多因過食動物性食品而起，可多與水果、香蕉、葡萄、蘋果、梨子，及蔬菜，而使之行適當之運動，或行腹部摩擦法。

此法可用有香氣之油塗抹掌中，靜壓腹部，以臍部爲中心，壓出左方而至右方。

其次插入法及灌腸法，爲應急有效之法。插入藥多用甘油坐藥。灌腸法可用

甘油及暖水各半注入腸中。水之溫度如過冷或過熱，均有障礙胃腸之虞。適當之溫熱水爲宜。灌腸宜用小兒灌腸器，有硬橡皮之筒口者爲宜。

每日早朝給與微溫之飲料水，亦有功效。及食後稍食水果或果汁亦佳。總宜守正規之習慣，則可促進腸之規則的動作也。

(二)消化不良之次爲咽喉炎症。幼兒之咽喉抵抗力弱，易陷於炎症，最宜謹慎，但習慣接觸外間空氣亦爲必要，故氣候溫和時，宜帶小兒出外散步，接觸外氣，藉此亦可養皮膚之抵抗力也。

(三)口腔之疾病。易引起全身障礙，往往致生命危險。實扶埏利亞、麻疹、猩紅熱等皆爲口腔之傳染病。又肺結核，據最近之研究，結核菌由口腔入於身體，故口腔薄弱，屢屢易犯疾病，不可不注意衛生。咽喉之疾病例如咽喉炎、扁桃腺炎等易付等閑，如不處置則成慢性，易起上述之疾病也。

(四)鼻腔疾病。鼻之疾病屢屢阻礙知能之發達，特鼻汁不透明，帶膿有惡

鼻者，不可不加以療治。以上鼻、口腔、咽喉之炎症，均可用一樣之療法。藥品多用硼酸水、重曹水（小蘇打）、食鹽水等，用吸入器吹入患部。口腔炎症可用以上之藥品含嗽，鼻腔可用阿列布油浸綿花插入鼻中，或用

硼酸水 一茶匙

清水 適宜

甘油 半匙

浸綿花插入亦可。

（五）中耳炎。鼻及咽喉之炎症往往因連接關係，成中耳炎，本病甚屬危險，初時耳痛、咳嗽，其後發熱、嘔吐、痙攣等變成重症。故疾病宜在輕微時治療之。

（六）呼吸器疾病。小兒感冒之徵候與大人相同，稍有呼吸促迫者，宜當氣管枝炎而療治之。

呼吸器病之初，先犯鼻、咽喉，次及於氣管枝，進而侵肺部，肺炎之咳嗽深而且

強烈發熱甚高，顏貌不安，如發生此等症候，則宜及早處置也。

咽喉之疾病，爲他病之誘因，故行吸入以外禁止出入於人多雜沓，空氣溷濁之處，至空氣清新之公園，或郊外鄉村散步。行日光浴，小兒曝曬日光爲健康之必要素。犯百日咳之小兒，亦最宜吸浴日光也。

皮膚之發疹疾病，首推麻疹。本病發乾咳，高熱，眼臉紅腫，發赤，鼻汁，三日以內身體發疹咳嗽頻繁，嚥下困難，疼痛，此時宜注意。咽喉用調羹柄抑壓，舌頭觀察其狀態，如單有紅腫并無白膜尙可。萬一發見白灰色污穢之膜，則應疑爲白喉。（實扶垓利亞）立刻醫療爲安全也。惡性之扁桃腺炎，間有發生白膜，故病機已進則醫士亦難診斷。總之小兒疾病以及早發見療治，預防，爲最要也。

小兒之急痢，主因食不消化物而起，嘔吐及下痢體溫急變，發高熱，此時宜就牀靜養，嘔吐守休息，安靜爲最良也。

撫育兒童之母親或保育者宜注意小兒之形態，脊柱線是否垂直。如發見有

異樣宜立刻受醫生之診斷，小兒頭部比較的膨大，腹部亦突出。然健康之小兒相當能調和。若幼兒之股根，一方發現突出之物如腫瘤，或現於臍部者，名爲脫腸。(Hernia) 腸管脫出皮膚之故。家庭中處置多用脫腸帶束縛之，但宜受醫士之指導。

尚有耳下腺炎一症，在耳之近傍發生隆起之腫瘤疼痛，發熱，胃腸障礙爲最易傳染之疾病。男兒則睪丸發炎腫痛，女兒則發卵巢炎，發生此病後宜隔離於別室，停止上學，患部溫罨，攝取滋養之食物。牛乳半熟雞卵亦佳。本病多有發膿，應就醫治療者也。

(七)皮膚病。皮膚病最多爲溼疹。小兒之皮膚薄弱，宜留意預防刺戟皮膚。顏面及頭部最易罹皮膚病，溼疹之原因分外部及內部。外部之原因由皮膚寄生蟲不潔而起，內部之原因則不消化，不適當之食物爲主。他部分之溼疹，由溼潤之襁褓，或入浴後未十分擦乾，亦能發生溼疹。故注意入浴後充分乾燥，擦乾

粉（澱粉、滑石末等類）於兩腋、兩腿、臀部及不可用溼潤之襁褓。如溼疹覺痛，可用凡士林、拉濃林（Tanorin）塗抹。其他之小兒要預防傳染。毛巾面盆、刷子、梳篦等物均宜分別認開。

濕疹之外有名輪疹。之一種皮膚病。發生於頭皮或體中，現圓形之赤點。中央淡色，最易傳染。宜用（formalin）仿爾麻林塗布。每日塗抹數次及守清潔。總之皮膚之疾病第一宜清潔。用加里藥石鹼（肥皂）洗滌。又或用硼酸軟膏、威爾基遜氏膏（Wilkinson'sche, Salbe）單軟膏、硫黃軟膏等。如小兒毛髮突然脫落者，可用石英燈X光線療法。又處方

水楊酸四、○

石炭酸二、○

凡士林四、○

} 混和每日塗擦數回。

又小兒爲臭蟲刺傷其部紅色、腫痛，可塗布（Ichtyo Alkohl）依比知阿兒酒

精。尚有汗疹。由小瘍腫因刺戟而起者，可頻換清潔之衣服，塗石炭酸膏藥。普通夏季多生熱疹，疹之中尖形成小瘤紅腫，可撒布澱粉，酸化亞鉛，滑石末等粉末。熱疹之後有發生蕁麻疹。可用上述之膏藥敷之。

尙有小兒膿痂疹。發生於頭部及顏面，頗屬難治，如蔓延鼻中則呼吸困難。侵入眼瞼及淋巴管則發生膿瘍。宜就醫療治。在家庭塗布可用硼酸軟膏加厚塗抹之。用酒精清拭其後用酸化亞鉛藥粉撒布之。反覆持續塗布多次。更有小兒先天性之黴毒。其始發鼻炎，鼻孔狹窄，呼吸困難，鼻汁之分泌與平常之感冒不同，鼻汁分泌甚少，常有出血及發生腫瘍，其次口腔及咽喉糜爛，皮膚發疹，其重者侵及關節致不能運動，眼生角膜炎，耳之機能亦廢，遂至聾啞，眼亦失明，其他腦及內臟亦變質而至死亡。或成白痂。其輕者亦貽種種之障礙，須及早行驅黴療法，塗擦水銀軟膏，及注射六〇六等，宜行根本之治療，但幼兒之黴毒不能傳染，其母可不必停止授乳。

第一章 傳染性疾病

第一節 麻疹(痧子)

【原因】本症爲急性發疹性之傳染病，具有猛烈之傳染性，因接觸病兒而受接觸傳染或空氣傳染，或一入罹病者之室，已受感染，一次感染以後即獲得免疫力，但或有感染二次者。其病原體尙未明白，病毒含於病者之淚液、鼻涕、喉頭及氣管枝之分泌物中，特於病者咳嗽時散布於周圍空氣中。年齡在二歲至六歲，哺乳兒及成人則罹本病者甚稀見也。

【症狀】感染麻疹以後約潛伏十日始發現病症，其始流鼻涕、噴嚏，與感冒無異，繼而眼結膜發赤、流淚、搔痒，眼瞼腫痛，其後續發咳嗽聲音嘶啞、不眠、頭痛、發熱在三十八度內外，皮膚發疹之先，口內頰部之粘膜發生粟粒大之紅斑，此點可與感冒鑑別，其次爲

發疹期。發熱三四日以後，熱度稍降下，然後又再昇騰。皮膚一面現紅色之發

疹最初現於頭部顏面，漸次蔓延全身。此時發熱高至四十度（攝氏）即華氏百四度左右。症狀增劇，食慾減退，煩渴。頭痛腰痛時發嚙語。此等症狀持續至四五日後漸次熱退。發疹消失。發疹在剝脫兩星期之間，成爲褐色之斑點，此斑點消失則病體亦全治矣。普通罹病至全癒止約須三星期。大抵經過良好，不必過慮。但往往如不守衛生亦有惹起他病。如併發氣管枝炎，則發犬吠樣的咳嗽，幼兒又屢易發肺炎，全治後續起肺結核者亦有之，故不可大意也。

【預防法】重症之麻疹流行時，三歲以下之小兒或虛弱之小兒，宜與病兒隔絕。否則易於傳染。

【療法】首宜靜養，室內溫度以華氏六十六度爲佳，室中空氣宜蒸發水蒸氣，使其濕潤，發熱期可給與牛乳薄粥，肉汁，等流動性食物。室中光線不宜太猛，眼結膜炎可用硼酸水洗滌之，鼻之分泌物宜常清拭，年長兒可用五十倍二之硼酸水或百倍之重曹水（即小蘇打水）含嗽，幼兒可用吸入器使之吸入，喉頭發

炎宜纏冷濕布於頸部上面可用油紙包裹，下痢則投次硝酸蒼鉛 (Tannalbin) 各半瓦等收斂劑，但藥物宜靠醫師爲之。

全治後可清潔全身，寒冷時三星期內尙宜禁止外出，食物選易消化之物，不宜飽食，下熱後約一星期之間可散步於室中但仍以臥牀爲安全。其後始可外出也。

第二節 水痘

【原因】病原不明，多發於十歲以下之小兒。生後半歲者亦少，經過一次感染即可獲得免疫性不再罹之。

【症狀】潛伏二星期後發微熱，翌日體溫卽昇至華氏百〇四度（攝氏四十四度），最初發疹於顏面，兩三日傳播於全身。次第增大，成豌豆大，中央蓄水泡，內容透明，周圍有紅暈，兩三日以後則解熱，一兩禮拜以後而癒。

【療法】主守安靜，有熱期間給以易消化之食物用五十倍（卽二%）之硼酸