

無錫顧鳴盛編

小兒按年養育醫治法

上海文明書局發行

中華民國六年六月初版
中華民國廿九年五月六版

小兒按年養育法（全一冊）

（郵運匯費另加）

實價國幣七角

編輯者 無錫顧鳴盛
印刷者 文明書局
發行所 文明書局
發行所 中華書局
分售處 各埠中華書局

（統）

小兒按年養育醫法治

編兒科書視他科特難太詳則不易卒讀太略則一覽無遺過深則難於索解過淺則棄若唾餘欲求一詳略適當深淺合宜之本已戛戛稱難欲求其按年立論若物之有本末事之有終始者益不可得詎非有子女者一憾事耶無錫顧鳴盛有鑒於此特編此書博採羣經精心結撰說養育既悉按年齡論醫治亦一依時代全書分十一章曰生後三日之小兒曰生後四日至一個月之小兒曰生後一個月至一歲之小兒曰生後二歲之小兒曰生後三歲之小兒曰生後四歲至七歲之小兒曰生後八歲至十二歲之小兒曰生後十三歲至十六歲之小兒曰小兒食物烹調法曰小兒救急法曰種痘術末附小兒用西文藥名表小兒內服藥用量表牟尼一串層次井然誠破天荒之兒科書也至其詳略之適當深淺之合宜猶其餘事

小兒按年養育醫治法目次

緒言

第一章 生後三日之小兒

第二章 生後四日至一個月之小兒

第三章 生後一個月至一歲之小兒

第四章 生後二歲之小兒

第五章 生後三歲之小兒

第六章 生後四歲至七歲之小兒

第七章 生後八歲至十二歲之小兒

第八章 生後十三歲至十六歲之小兒

第九章 小兒食物烹調法

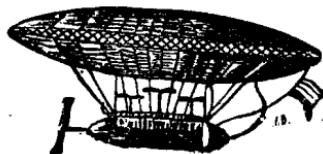
第十章 小兒救急法

小兒按年養育醫治法

第十一章 種痘術

附錄一 小兒用西文藥名表

附錄二 小兒內服藥用量表



小兒按年養育醫治法

無錫顧鳴盛編纂

緒言

赤子呱呱誕生。大地微照以前。骨格未成。肌體未實。調護偶疏。病即隨之。嘗見某家有二子一女。長子七歲。五歲時曾患急驚。多次幸其父細加考察。知保姆每於薄暮爲兒講述鬼怪故事。遂爲該病之原。後嚴禁之。始漸告痊。女年四歲。一年前罹極重之感冒。咳嗽頻頻。纏綿四閱月之久。雖幸調治得宜。而豐肌已銳減矣。溯源其源。實因乃母溺愛過甚。時當初夏。尙衣以棉。更覆以帽。熱極發汗之際。正野外受風之時。自翌日始。卽患前症。幼子尙在襁褓中。是年夏間忽患泄瀉。來勢頗惡。幸得良醫方起沈疴。推究其故。始悉二日前鄰家失火。家人驚惶失措。兒睡中驚醒。啼泣叫號。其母不得已抱而哺。以乳俾止其泣。不意正受驚恐。

之母乳卽爲釀成泄瀉之兒疾某家子女如此他家何莫不然飲食無節教誨無方虛弱夭殞言之心痛養育之法可不講歟孺子患病口旣不能言而脈又難恃甚或憎厭而拒診或驚懼而故啼辨證維艱調參自費失之毫釐差以千里故小兒方術號稱啞科語曰善養子者似治龍不善養子者如舐犢吾則曰善幼科者似撞鐘不善幼科者如投石嗚呼可不慎歟吾國幼科自來注重如育嬰家秘醫學正傳嬰童百問諸書所論類有見地與歐美醫說若出一揆固知中醫之智不在西醫之下惜藥物富糟粕而乏菁華處方多複雜而少簡易惟糟粕故名醫之功難著惟複雜故良藥之效易晦是在有志者研究而改良之耳顧醫治必先診斷診斷兒病其法有二一診其從前之症一診其現在之症從前之症謂之旣往症如麻疹天花諸病以前果否患生父母強健與否有無肺癆等遺傳病乃母孕時身體若何目前哺乳關係若何爲生母歟爲乳母歟爲牛乳羊乳歟乳齒已否生長已生長者約在生後

幾月生齒以後情形奚如。凡此皆當一一詢諸父母及其保姆。倘自行
醫治亦須記取以前種種既便引證且免舛誤。現在之症又謂之現症。
診法有七。兒患重病容貌必異。若者苦悶。若者沈鬱。熟察慎思乃能明。
辨是曰望診。兒生期月脈來駛疾有百二十或百四十至兒生二歲一
百或百二十至生三四歲七十或九十至以上但亦未可拘泥。如在哺
乳或啼泣煩躁之時脈數亦往往增多。若欲臨牀切脈最妙須在兒熟。
睡之際。是曰檢脈。兒旣抱病體溫必變。如懼霍亂假死虛脫諸症溫度
輒低然亦未可概論。或雖患肺炎而體溫如常或祇因絆故而體發壯。
熱欲知兒之溫度在不足週歲者以體溫表插入直腸（須先略溫表
之插入一端方入直腸）內測之爲便。或自背部將體溫表插置腋窩。
亦可其最簡捷之法莫如掌貼前額胸腹四肢各部試其肌熱是曰檢
溫。兒頭之最須留意者爲頭蓋之形狀大小及頭蓋骨縫顱門之狀態。
尋常小兒之頭蓋每較成人爲大。如成人面部占其一頭蓋祇占三分之二。

五。小兒面部占其一頭蓋竟占其六。兒生期月骨縫及小頰門並皆接合。獨大頰門不然。生後至六個月逐漸加大。既乃再漸減小。其接合必在一歲有三個月後。此診查頭部之法也。嬰兒口中粘膜以多血故色嘗暗紅。口津尙少。故口嘗乾燥。舌帶白苔。若欲檢視口內須將指抵下唇。孺子無知誤作乳頭輒卽張口乃速探指入內抵舌而視察諸部。如或啼泣檢查益便。至齒牙生長之遲早與其排列形狀色澤等又未可忽因亦足爲診病之一助也。此診查口內之法也。至於胸部宜先視診。次打診。次聽診。次觸診。更辨咳嗽。驗咯痰。試啼泣。此診查胸部之法也。終及腹部。視診打診。觸診亦如之。餘則察吐物之形性。檢瀉物之色臭。他如臍部。肛門。陰部等處亦當一一檢查。此診查腹部之法也。而其要訣尤在仁慈肫懇。起父母之心。怡色柔聲去嬰孩之畏志。夫然後可從容診察詳盡無遺。又豈可苟焉已也。

第一章 生後三日之小兒

兒初生時體重四斤十四兩。身長一尺七寸半。（曲尺）頭圍一尺九分。胸圍一尺二分。至第二第三兩日。體重每日又減少六兩內外。然在哺乳者。第二日反有增加。自三日後乃復減少。體溫在初生後平均有攝氏三十七度二分。既經一時稍稍下降。計三十六至三十五度半。又經九時至十七時。始復其舊。有之溫脈搏每一分時。有百九十或百五十至。經十五分至二十分時後。又減少十五或二十至。呼吸每一分時。有四十五至三十五次。全身皮膚除手掌足心外。皆蒙極厚之胎脂。胎脂既經洗去。膚面遂現紅色。約二日後。紅色消散。又轉黃色。乳腺至生後二三日。往往腫脹。略有乳汁。初次所下胎便。色帶暗綠。其軟如泥。無臭。一晝夜須二三次。尿多排於第一日或第二日間。有至第三日始排泄者。生後第一日之尿量。有二十一至三十立方珊米。一晝夜約七八次。第二日以後。一晝夜約十五次至二十次。

一 養育法

兒初生後。首須沐浴。接生者宜準備約攝氏四十度之溫湯於浴盆。以一手支嬰兒之頭。而浸全身於浴湯中。用潔淨之軟布或海沫。細細揩洗。浴後拭乾。皮膚如帶紅色。則用粉撲蘸亞鉛華小粉等。遍撲頸項腋窩。胯下。陰部諸處。其粘附之胎脂。如果不易洗去。須先塗橄欖油或華攝林。而後洗落之。洗畢。卽以柔軟之大毛巾等包裹其體。但不可覆及頭部。此等沐浴。日須一次。其次則臍帶之處置。亦屬必要。斷臍之後。其剪斷處務須用五十倍之石炭酸水或硼酸水。丁寧洗拭。摻上沒食子酸。蒼鉛少許。隨將消毒之綿花或綿紗包紮穩妥。再加繃帶於腹部。每次浴後。亦須如前處置。

兒初生後。最善睡眠。必經六時至十時久。然後醒覺。醒則吸乳。飽則復睡。因必睡眠乃得增其健康也。故當任其安臥。切不可時時驚擾。或因溺愛之故。輒搖醒使其哺乳。既哺乳後。又須靜置臥牀。慎弗抱諸懷中。以搖動其軀體。

授乳當在生後七時至十一時。但其量極少。在第一日全量不過二錢六分至五錢二分。若一兩三錢已屬最多之量矣。生後第二日便增至一兩五錢二分。生後第三日又增至二兩七錢三分。至其次數。在生後第一日祇可自一次至二次。生後第二日則自四次至六次。第三日須七次。但如未成熟兒。其哺乳力微弱者。則以每二時授乳少許爲宜。如生後卽哺牛乳者。第一日用牛乳二錢六分。須沖水五錢二分。糖漿七分許。每次飲三錢九分。一晝夜亦祇可二次。第二日用牛乳一兩二錢四分八釐。須沖水二兩四錢九分半。糖漿二錢半。每次飲半兩許。一晝夜加至六次。第三日用牛乳一兩八錢。須沖水三兩六錢半。糖漿四錢。每次飲七錢半外。一晝夜加至七次。要之授乳之間。如果漫無一定。則乳兒不惟易患疾病。且必成一種之習癖。故不可苟且也。尋常至少五分時。至多二十分時。但如未成熟兒。或病兒。其哺乳力旣弱。故費時亦較長。約可延至三十分時云。

嬰兒兩便。不時泄漏。故每經二三時。必須檢查一次。倘見污穢。宜卽細心洗拭。且脫換抱裙衣褲等物。所用抱裙。新布舊布。皆可製造。但如用新布。第一須軟。如用舊布。第一須潔。衣褲均宜寬大。切忌窄小。致手足毫不能動。又不可緊束胸腹。致呼吸不能舒暢。裏衣弗用有色者。致刺戟小兒嬌嫩之皮膚。其質料以輕暖爲貴。若在冬日換衣。必須豫先溫過。方可著上。至厚薄之間。亦須斟酌適當。大約與其厚服寧稍稍薄著。頭部以全不被覆爲佳。否則頭部皮膚之抵抗力。必因之而減弱。致爲感冒之根也。

小兒居室。冬日宜擇南向而又通風者。最妙須將一室。分作大小兩間。各裝玻璃窗。使戶外寒氣不至直入室中。夏日宜擇寬廣涼爽而又不濕潤者。仍須避烈光之射入。能稍帶暗。最爲相宜。室中溫度。冬日宜華氏表五十至六十度。設溫度低降。須用暖爐火鉢等暖之。但須時常開窗。排去室中煙煤熏蒸之氣。倘嫌氣太乾燥。可置一水壺於爐鉢上。借

水氣以濕潤之。臥牀務須輕暖。毛織物最佳。潔淨之布類亦合用。兒初生後體易寒冷。故冬日宜用湯婆。俾得善保其體溫。或用堅緻之磁瓶。中盛熱水。緊塞瓶口。外以布包之。亦可。枕頭須軟。中實蠶沙。尚嫌太硬。又不可過高。否則頸項向前。呼吸每不能舒暢。牀必用帳。非第障塵埃。亦以免蚊蠅。切勿摹倣西人。但帳須以洋紗爲之。勿用洋布竹布。免氣悶也。

二 醫治法

此期內最易發生之病證。有假死、風眼、黃疸、胃腸出血、頭血腫、梅毒性大水泡疹、單純性大水泡疹等。

甲、假死。兒旣生下。不啼哭。不呼吸。不起心臟跳動者。卽謂之假死。其原因甚多。證候有輕重二種。輕者不過面色青紫。兼發腫脹。臍帶繩緊。搏動廢止。四肢弛緩不甚。心音尙盛。重則皮膚蒼白。肌肉弛緩。四肢柔軟。口及肛門並皆哆開。臍帶萎縮。脈來頻數。手幾不能觸之。診斷之。

法可檢其上頸筋與心動之感覺性。試以指頭伸入咽頭中。其舌與上頸俱收縮者輕症也。若全放鬆且口唇開張。下頸懸垂必重症矣。繼驗心音。揩拭全身。或微叩胸膛。卽蘇生者輕症也。若遍試諸法。俱無寸效。必重症矣。故其豫後嘗凶多吉少。倘係輕症。宜卽指捲綿花伸入兒口。拭淨咽頭口腔間之粘液。使空氣易於出入。更掌擊其臀部。或駢指輕拍心窩部。如尙無效。立卽紮緊臍帶。入浴湯中。注冷水於胸背。並以手指抹去口內之羊水。粘液。血液等。倘仍不甦。則當用蘇生法。法先抱兒仰臥於一手之掌上。兒背緊貼掌心。頭與四肢俱下垂。則兒之軀體伸直。胸前向前凸出。乃舉他手駢指輕拍兒之心窩部。每一分時內。約拍十次至十五次。如此則兒之肺葉俱張。自能吸氣。加以外面打拍。助其不足。自能呼氣。繼此則入兒於浴湯中。徐審察其狀態。苟其呼吸由漸強盛。蒼白之面色一變而紅潤。全身皮膚亦微帶紅而溫暖。口鼻略現搐搦。四肢漸覺緊張。關節稍稍運動。頭部亦似有力。呼吸初雖不正。終

乃大聲啼泣。是已完全恢復也。若第一呼吸之後。既不勻整。亦不強盛。入浴時雖以冷水噴注胸前。呼吸仍不完全。或則心音微弱。則當仍施前法。蓋施行此術。務須堅忍。苟心動力尚存。終有蘇生之望。故施術半時無效。則當繼以一時。一時無效。則當繼以二時三時。昔某醫施救一重症假死之嬰兒。歷時至二時半之久。打拍至二千餘次之多。該兒卒慶更生。可知蘇生法最有價值也。但此後看護。仍須留意。溫暖尤屬必要。慎之。

乙 風眼 一名膿漏眼。多發於生後之第二三日內。因入浴時。誤將產母之淋毒。白帶下等之膿液。汚及目中。而後患之。先犯一眼。次及雙目。或則同時並發。此時眼瞼腫脹。結膜鮮紅。上下兩眼瞼緣。互相膠粘。不能稍啟。眼內嘗有似膿之物。其色黃白。分泌極多。重者且內犯角膜。至於失明。故此證頗為凶險。欲豫防之。其母產時。應將二布仙(百分之二)之微溫石炭酸水。洗滌產門。而初次浴兒。亦弗遽洗其目。須另盛水。

淨器中用軟布塊浸濕。自內皆向外皆輕輕拭盡不潔物。更用極細之玻璃棒蘸一布仙(百分之一)之硝銀水一滴點入眼角。在生後一時以內點之。自可永免此患。德國法令極嚴。不論有無淋病。均不准不豫行防範。其法良意美有如此。倘旣已患生。速處兒於暗室。避日光燈火之直射。及煙煤塵埃之飛入。病眼常用過滿俺酸加里溶液。細心洗滌。如係一目。萬勿害及他目。須用綿紗等遮蓋之。處置之後。更須將手消毒。以免傳染。

處方一 結晶硝酸銀 ○五 館水 五○○

右溶和貯黑色玻璃瓶中。每日以一滴點入眼瞼裏面。至結膜稍稍變白。隨用毛筆蘸淡鹽水滴入洗去。一日約一兩次。候膿液減少。乃將前藥減至○二或○一可也。

處方二 過滿俺酸加里 ○一 館水 一〇〇〇