小兒科實習前應注意的事項

與 急性細支氣管炎

台南８０４總醫院
小兒科主任王慶成醫師演講

勤學社筆錄62.5.8

Part I 小兒科實習前應注意的事項

一實習醫師與醫院關係

1、醫師的問題：醫院內有主任、主治醫師、住院總醫師及住院醫師。（R_1 . R_2 . R_3 然後升住院總醫師）

住院醫師：醫療+行政活動。

主治醫師：與患者醫療有關。

同學在實習時有問題，就應問個清楚。

2、對患者處理方面：醫師與患者易接觸。Interne在實習時，常會不熟練。所以，Interne在醫院時，要在做人方面圓通點，不要裝着嚴肅的面孔，但也不能輕浮。

3、行政方面：每一個醫院都是一樣，而Interne在實習時，對醫院的規定要遵守。

二實習醫師與患者關係系。

問病歷時，要給予很好的印象，特別在小兒科的問病歷時。因爲小兒科由父母親帶來，若小孩的父母親對你印象壞的話，則下次不會再來。尤其現在生育少，所以對小孩的照護常無微不至。故醫師要不怕其煩，而對小孩的情況，也因母親而異。即有的很驕縱的，有的很疏忽的，更有的很小心的。對小心嚕囌的母親，則要摘錄之。問病歷要有技巧，若門診處有70個人等着，則不能很詳細的問，只能由Chief Complaint中找出最有價值的而深入問診。

1、問病歷：問病歷時，不要主觀的問，讓患者說多一點才做診斷。檢查病患，小孩與大人不同，小孩一來，對生面孔、動作、環境會害怕。所以，如何給小孩一個好的印象是很重要的。在小兒科，什麼是正常、什麼是不正常的知識，爲實習前所應準備的。

2、檢查病患：檢查時，Inspection、Palpation、Percussion 由頭到脚。在小兒科（6 months～2，3 yrs），當母親抱來時，醫師不要凝視着小孩，先與母親談談，等小孩熟習時才慢慢轉問他。即如何使小孩對你有好感，而不要使其認爲你在侵犯他。

3、小孩哭時之處理：哭時會有一定的期限，即哭時肚硬。並且，小孩特別在冬天時怕金屬物置於袒胸，所以，冬天時，把金屬握在手中，使不冷而免得其害怕。

4、病歷的記載：對患者的名字、年齡…各方面的了解要多一點。寫病歷時，開始會覺得麻煩，但慢慢做得熟練時，就沒問題。在病房時，Interne碰到病重或死去的患者中，可使Interne心慌，但却可因此學得多一點。

5、病患的治療：Interne 24 hrs 常在，所以，易發現問題。治療時，有新、舊的觀念。對拉肚子、Vomiting的小孩，好多父母不使其吃東西。如拉肚子輕時，可給予吃東西，或用Intravenous saline infusion、灌腸等急救法施之。Ex.：一小孩拉肚子得很厲害，父母却不給其吃東西，此是不對的，應保持小孩的自然

現象。外國有句話：「上帝治病，醫師拿錢。」如開刀外科手術做得很標準，但若沒有自然的healing則也無用。所以治療時，不要忽略的自然現象。Ex.: 有一小孩約2．3 yrs因常拉肚子，父母就不給吃東西，小孩就檢不潔的東西吃，以致惡性循壞，使病情加重。有時拉肚子時可鼓勵吃香蕉，因易消化。但小孩吃香蕉時，不要使其污染或有fly之沾到。即拉肚子時，亦要給予食物而不要忽略自然的現象。另一病歷（case），一位小孩喜歡喝水，而白天、晚上都喝，發現此小孩常拉肚肚子。在觀念上，現在與過去不同。現在採取自然一點。在發病期間，如對油的食物吃不下，則不要太勉強，一個星期後，胃口轉好，就可給他吃。

三書本與患者的對照

診斷患者的病歷，回去後要翻書，而依書中所述之sign 對照患者的sign。好多病，書上所述爲大原則，並且每本書也有點差別。所以，Interne要多翻幾本書，來與患者的sign 對照，如此，對自己是有幫助的。診斷患者，要記下 sign 、如何治療…並且詳述之，，如此，以後碰到同一病歷就可熟練了。正如〝熟讀唐書三百首，不會作詩也會吟詩〞。

Interne有問題時，應問主治或住院總醫師，因他們的反應快。而對護士要與之建立良好的關係。行政方面要遵行醫院的規定。家屬方面，如何獲得患者的合作及問病歷等法，均要配合患者。對小女孩，說她漂亮；對小男孩，說他勇敢。即講話要有技巧，要說些他愛聽、熟習的話。

小兒之檢查，與大人不同。大人可由頭→脚依次叩診，而小孩則由肚子開始。看小孩口時，不要用壓舌板去壓舌根，而應把壓舌板放在舌前⅓處，然後往後推到pharynx處，自然會產生reflex而張開口。

Part II Acute Bronchiolitis

(Acute brochiolitis and interstitial pneumonitis;Virus pneumonia;Vital pneumonitis of infants;Capillary Bronchitis;Interstitial Bronchopneumonia;Acute Obstructive Bronchitis in infant;Generalized Obstructive Emphysema;Allergic to some infection.)

Acute Bronchiolitis,a syndrome of respiratory tract obstruction t the bronchiolar level,is one of the more common diseases of the lower respiratory tract of infants.

Small lumen:

Obstruction by edema,sticky exudate,and muscular constriction.

Etiology:

Acute bronchiolitis is a viral illness.

parainfluenza virus type3,

adenoviruses,rhinoviruses,influenza virus,

measles virus.

Clinical Course : Acute bronchiolitis usually begins as an ordinary upper respiratory infection with nasal discharge,cough,slight fever,fretfulness,and loss of appetite.

In a day or so,the infant gets rapidly worse and presents an alarming picture of rapid labored breathing,with retraction of the soft spaces,cyanosis,and prostration.

Respirations are rapid,shallow,difficult, and often wheezing,with the rate > 60/min.

Inspiration. inspiratory retraction is seen in the suprasternal notch and the intercostal and subcostal spaces.

The cough is frequent,distressing,and often paroxysmal,like that of pertussis.

Cyanosis. Alae nasi.

Percussion note is hyperresonant,the diaphragmis depressed,and expiration is prolonged.

Early,the breath sounds are diminished and often no rales are heard.

Later,fine,dry,or sibilant rales are heard. (mix rales)

Severe the breath sounds are diminished and ofthe no rales are heard.

The liver and spleen may be palpable several cm.blow the costal margins.

Roentgen examination of the chest:

increased bronchovascular markingn,the diaphragm is depressed.

the intercostal spaces are widened atelectatic areas are usually small occasionally one or more lobes are collapsed.

W.B.C.count is usually with in normal limits

Nasopharyngeal cultures reveal normal flora

Differential Diagnosis

	Bronchiolitis	Asthma
Age:	occurs during the 1st. 2 yrs of life with a peak at 6 months.	occurs uncommenly in the 1st.yr of life but frequently after this period.
Family:	(+)	(++)
history:	(+)	(++)
Onset:	have a history of U.R.I.	sudden onset without preceding infection.
Etiology:	Virus.	dust,food,emotional experience,etc.
Epinephrine:	(+)	(++)

Congestive heart failure,foreign body in the trachea,pertussis,cystic fibrosis and bacterial bronchopneumonias associated with generalized obstructive emphysema.

Course and Progrosis:

The most critical phase of illness occurs the first 48 to 72 hours after the onset of Cough and dyspnea.
Respiratory acidosis,
Dehydration.
Bacterial complications.
Cardiac failure.
Paralytic ileus.
Fatality rate1%

Treatment:

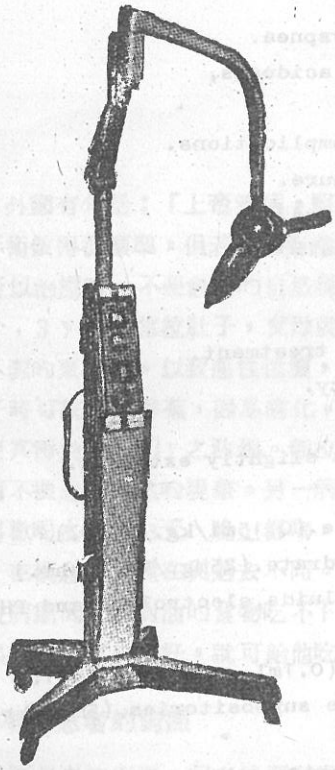
Symptomatic treatment.
High humidity.
Cold Vapor.
Oxygen. Neck slightly extended.
Sedative.
Paraldehyde.(0.15ml/kg./dose.)
Chloral hydrate.(25mg./kg./24hr.)
Parenteral fluids,electrolyte and PH balance.
Epinephrine.(0.1ml. of 1:1000(H)).
Aminophylline suppositories.(5mg./kg./24hr.)
Digitalis.(0.045gm./kg. divide total dose into 3,4 or more portions with 6 hr or more between doses.)
Steroid.
Antimicrobial.

Acoma 醫科工業株式會社
橋本系業株式會社

臺灣總代理
俊元貿商行貿易有限公司
台北醫療器行

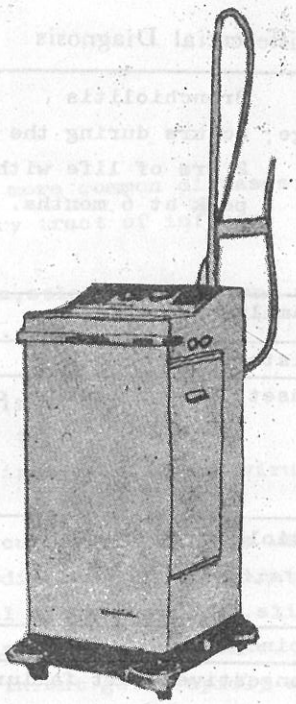
台北市延平南路6號
電話：317205
331032

T.F.B.
臺灣英華書局
經銷、出版 醫、藥、牙、護理
各國原版書，雜誌，參考書。
美國 HAFNER PUBLISHING INC NEW YORK , U. S. A. 台灣總代理
SOBOTA : ATLAS OF HUMAN ANATOMY
NETTER : THE CIBA COLLECTION OF MEDICAL ILLUSTRATION
DI FIORE : ATLAS OF HUMAN HISTOLOGY
本行：台北市和平東路一段三三號 TEL:3 4 2 1 0 2
分行：台中市綜合大樓二樓 TEL：3 8 2 5 1
郵政劃撥：6 1 3 0 號



UY DENTAL X-RAY
PANPAS E
WITH ELECTRIC TIMER

吉田 AIROMAT B
高速磨牙器
450,000R.P.M
with compresson and
AIR TANK



台北市民樂街42號 鼎興貿易有限公司
鼎興牙科材料行有限公司

NO LONGER THE ANY MORE BRONCHITIS

Because of enviromental contamination and air pollution, the Bronchitis is probably the most serious and wide-spread disease we have had. Thanks to the hard endeavour of BEECHAM RESEARCH LABORATORY's scientists, a new drug called " **ANOXIL** " has been invented, by which this special disease will be completely eradicated from the world within a foreseeable period of time.

Being famous imventor of semi-synthetic penicillins, such as Ampicillin (Penbritin), Cloxacillin (Orebenin), Carbenicillin (Pyopen) and etc. BEECHAM is one of the world's pharmaceutical leaders.

BEECHAM's ROC sole agent is **UNISON COMPANY, LIMITED**, located in 106, O'mei Street, Taipei, Tel: 326524 , 365758 , 369342 , 372215. If you have any questions about **BEECHAM's** products, please be free to contact **UNISON** to ensure a satisfactory answers.

※ 峨嵋西藥房 (O'MEI DISPENSARY) ※

台北市峨嵋街 106號 TEL: 326524 365758
369342 372215