

СЕМІОТИКА И ДІАГНОСТИКА

ДѢТСКИХЪ БОЛѢЗНЕЙ.

СЪ ПРИЛОЖЕНІЕМЪ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАГО УКАЗАТЕЛЯ.



Нила Филатова,

экстр.-орд. профес. дѣтскихъ болѣзней въ ИМПЕРАТОРСКОМЪ Московскомъ университетѣ и директора
Хлудовской дѣтской больницы.

~~~~~  
Изданіе 3-е.  
~~~~~



МОСКВА.

Типографія Э. Лиснера и Ю. Романа, Воздвиженка, Крестовоздвиж. пер., д. Лиснера.
1893.

ПРЕДИСЛОВІЕ.

Книга эта назначается для начинающихъ врачей и для студентовъ высшихъ курсовъ, т.-е. для лицъ, уже знакомыхъ съ частной патологіей и терапіей, а также и съ методами изслѣдованія больныхъ, но еще не пріобрѣтшихъ достаточнаго опыта въ дѣлѣ самостоятельнаго распознаванія болѣзней. Цѣль моя — дать имъ краткое руководство, при помощи котораго они легче могли бы разобратъся въ различныхъ симптомахъ даннаго заболѣванія и поставить діагностику на основаніи главныхъ симптомовъ, не увлекаясь въ сторону мелочами. Я думалъ достигнуть этой цѣли, во 1-хъ, посредствомъ болѣе подробнаго, чѣмъ это обыкновенно дѣлается въ руководствахъ, разбора значенія отдѣльныхъ симптомовъ и, во 2-хъ, тѣмъ, что при изображеніи картинъ болѣзней я старался приводить только наиболѣе существенные признаки, съ умысломъ опуская все неважное, такъ какъ въ теченіе 12-лѣтнихъ моихъ занятій съ студентами я имѣлъ случай убѣдиться, что начинающіе верѣдко придаютъ значеніе мелочамъ, не замѣчая самаго главнаго и, такъ сказать, «изъ-за деревьевъ не видятъ лѣса».

Болѣзни, найчаще встрѣчающіяся у дѣтей и отличающіяся въ дѣтскомъ возрастѣ извѣстными особенностями, разобраны мною подробнѣе, но за то нѣкоторыя рѣдкости или совсѣмъ пропущены или упомянуты лишь вскользь; то же относится и къ тѣмъ болѣзнямъ, діагностика которыхъ ничѣмъ не отличается отъ діагностики ихъ у взрослыхъ, напр. болѣзни сердца.

Имѣя въ виду начинающихъ, я не счелъ за лишнее начать свою книгу изложеніемъ метода собиранія анамнеза и закончить ее краткимъ терапевтическимъ указателемъ съ наиболѣе употребительными и простыми рецептными формулами, при чемъ мною обращено особенное вниманіе на дозировку лѣкарствъ по возрастамъ.

Чтобъ облегчить пользованіе книгой при различныхъ справкахъ, къ ней приложенъ алфавитный списокъ медицинскихъ терминовъ съ указаніемъ страницъ (жирнымъ шрифтомъ обозначены страницы, на которыхъ о данномъ терминѣ говорится по преимуществу) и названій лѣкарствъ, съ обозначеніемъ номеровъ рецептовъ.

Если начинающіе найдутъ мою книгу составленной практично и хотя бы до нѣкоторой степени полезной для нихъ, то главная цѣль моя будетъ достигнута. Въ заключеніе замѣчу, что мнѣ было бы желательно получать отъ нихъ письма съ указаніемъ на недостатки книги, чтобъ я, приступая къ второму изданію, буде оно понадобится, могъ бы сообразоваться съ тѣми изъ указаній, которыя я найду справедливыми.

Москва.

1890 г. мая 20.

Предисловіе къ 3-му изданію.

Благодаря нѣмецкому переводу моей книги, вышедшемъ въ прошломъ году, въ заграничной печати появились многочисленные отзывы, въ которыхъ между прочимъ не разъ указывалось на то, что я обращаю слишкомъ мало вниманія на бактеріоскопическій и микроскопическіе способы изслѣдованія, дающіе иногда чрезвычайно важные для діагностики результаты. Съ этимъ нельзя не согласиться, но дѣло въ томъ, что всѣ эти способы изслѣдованія при *дѣтскихъ болѣзняхъ* никакими особенностями не отличаются, поэтому я и не нашелъ нужнымъ описывать способы изслѣдованія напр. бациллъ

бугорчатки или холеры и т. п., подробнѣе я описалъ только то, что имѣетъ особое значеніе для педіатра, напр. дифтеритнаго бацилла и изслѣдованіе крови при различныхъ формахъ дѣтскаго малокровія.

Другія дополненія касаются діагностики врожденныхъ пороковъ сердца, язвенной и сифилитической жабы, катарра толстыхъ кишокъ, запора, коклюша (на основаніи свойствъ мочи), гематуріи, различныхъ формъ дѣтскаго малокровія, водянки безъ бѣлка въ мочѣ и затяжныхъ формъ лихорадки, въ общемъ около 24 страницъ. Къ числу дополненій относятся также и нѣкоторые рисунки, именно въ текстѣ помѣщены изображенія нѣкоторыхъ глистъ и ихъ яичекъ, а на отдѣльной таблицѣ фототипія бациллъ Löffler'a и цѣпотчатого кокка, встрѣчающагося при скарлатинозной жабѣ и при другихъ ложно-дифтеритическихъ ангинахъ.

Москва.

1893 г. марта 20.



ОГЛАВЛЕНІЕ.

Стран.

Предисловіе..... I

Исслѣдованіе дѣтей.

Анамнезъ..... 1 — 8

Объективное исслѣдованіе и значеніе отдѣльныхъ симптомовъ. 9—54

Положеніе тѣла — 9; выраженіе лица и глазъ — 10; общее питаніе и сложеніе — 11; взвѣшпваніе дѣтей — 12; ростъ тѣла головы и груди — 13; атрофія дѣтей — 16. *Исслѣдованіе головы* — 17; большая голова — 18; размягченіе костей черепа — 19; аномалія родничковъ и швовъ — 20; опухоли головы — 21. *Исслѣдованіе рта и зѣва* — 22. *Исслѣдованіе шеи* — 23. *Исслѣдованіе груди* — 24; дыханіе новорожденныхъ — 27; аномаліи формы грудной вѣтки — 30; исслѣдованіе сердца — 31; частота пульса — 40; *семіотика крика* — 41; кашель — 45. *Исслѣдованіе живота* — 46; семіотика пупка — 47. *Исслѣдованіе мочи* — 51. *Измѣреніе температуры* — 53.

Болѣзни органовъ пищеваренія.

Болѣзни рта..... 54—68

Болѣзни рта, не сопровождающіяся ни образованіемъ язвъ, ни вонью: катарръ рта — 54; измѣненія языка — 55; молочница — 57; кольцевидное шелушеніе эпителія — 58; пораженіе рта при кори — 59; узелки Бопп'а — 59; прорѣзываніе зубовъ — 59.

Болѣзни рта, протекающія съ изъязвленіями слизистой оболочки, но безъ воню: афты рта — 62; афты Беднар'а — 63; язва подъязычной уздечки — 64; пораженіе рта при сифилисѣ — 64; укушенные раны языка — 65. *Болѣзни рта съ образованіемъ изъязвленій на слизистой оболочкѣ и съ вонью изо рта:* вонючее воспаленіе рта — 65; водяной ракъ щеки — 67; osteogingivitis gangrenosa neonatorum — 68.

Семіотика аппетита.....	68— 72
-------------------------	--------

Прожорливость и потеря аппетита — 68; отчего ребенок не берет груди — 70; усиленная жажда — 72.

Болезни зѣва.....	72— 90
-------------------	--------

Болезни зѣва, выражающіяся краснотой: катарральная жаба — 73; измѣненіе слиз. обол. зѣва при инфекціонныхъ сыпныхъ болезняхъ — 74. *Болезни зѣва съ образованіемъ на миндалинахъ бѣловатыхъ островковъ:* фолликулярная и лакунарная жаба — 74; афтозная жаба — 76; точечный дифтеритъ — 76. *Болезни зѣва съ образованіемъ бляшекъ:* герпетическая жаба — 77; ложный дифтеритъ — 78; дифтеритъ зѣва — 79; скарлатинная жаба — 86; язвенная жаба — 86; сифилитическая жаба — 88.

Семіотика затрудненнаго глотанія.....	90— 92
---------------------------------------	--------

Ложная и настоящая дисфагія — 90; параличъ нѣбной занавѣски — 90; oesophagitis corrosiva и soor — 91; суженіе его — 91.

Семіотика рвоты.....	92—101
----------------------	--------

Срыгиваніе — 92; кровавая рвота — 93; обыкновенная рвота — 96; рвота при кашлѣ — 96; желудочная и мозговая рвота — 97; рвота отъ отравленія крови — 99; отъ раздражительной слабости и отъ притворства — 99; выбрасываніе пищи, не дошедшей до желудка — 100.

Болезни желудка и кишокъ.....	101—116
-------------------------------	---------

Острыя заболѣванія желудка и кишокъ у грудныхъ дѣтей: диспепсія — 101; жировой поносъ — 104; острый катарръ тонкихъ кишокъ — 104; дѣтская холера — 104; острый катарръ толстыхъ кишокъ — 106; зеленый поносъ — 107.

Болезни желудка и кишокъ у дѣтей старшаго возраста: острый и подострый катарръ желудка и кишокъ — 108; періодическій поносъ — 113.

Семіотика кровавыхъ испражнений.....	116—121
--------------------------------------	---------

Кровавые испраженія при общихъ болезняхъ — 117; язвы кишокъ — 113; дизентерія — 119; полипъ прямой кишки — 121.

Семіотика запора.....	121—127
-----------------------	---------

Запоръ у грудныхъ дѣтей — 121; причины его — 122; трещина задняго прохода — 127.

Болѣзни, выражающіяся упорнымъ запоромъ и рвотой 127—134

Непроходимость кишокъ — 127; воспаленіе слѣпой кишки — 132; острое воспаленіе брюшины — 133; гимнастическія боли живота — 133.

Семіотика боли живота 134—139

Гиперестезія кожи живота — 135; боль въ мышцахъ и апоневрозахъ — 136; боль въ брюшинѣ — 136; боль въ кишкахъ (катарръ, нервная боль, болотная лихорадка) — 136.

Семіотика увеличенія живота 139—149

Нормальный и вздутый животъ — 139; водянка живота (отъ гидремія, закупорки сосудовъ, болѣзней печени) — 143; серозный и туберкулезный перитонитъ — 145.

Опухоли живота 149—157

Увеличеніе печени — 150; увеличеніе селезенки — 152; опухоли почекъ — 154; опухоли ретроперитонеальныхъ железъ — 156.

Кишечныя глисты 158—162

Болѣзни органовъ дыханія.

Болѣзни носа 163—167

Насморкъ — 163; дифтеритъ носа — 163; хроническій насморкъ — 165; носовое кровотеченіе — 165.

Болѣзни гортани и трахеи, характеризующіяся стенотическимъ дыханіемъ 167—178

Острыя болѣзни гортани, ведущія къ стенозу ея: ложный крупъ и крупъ настоящій — 170; отекъ гортани — 173; инородныя тѣла въ гортани и спазмъ мышцъ — 174; заднеглоточный нарывъ — 176. *Хроническія суженія верхнихъ дыхательныхъ путей:* сифилисъ гортани — 178; новообразованія — 180; *perichondritis laryngea* — 180; опухоль щитовидной железы — 180; гиперплазія бронхиальныхъ железъ — 180.

Болѣзни легкихъ, при которыхъ перкуторный звукъ остается нормально яснымъ, 184—206

Катарръ дыхательныхъ вѣтвей — 184; крупозный бронхитъ — 185; хроническій фарингитъ и періодическій ночной кашель — 186; канилярный бронхитъ — 187; бронхиальная астма — 189; гриппъ — 190; коклюшъ — 199; отекъ легкаго — 205; эмфизема — 205.

Болѣзни легкихъ, характеризующіяся появленіемъ тупого звука. 206—230

Крупозное воспаленіе легкихъ — 206; діагностика пнеймоніи отъ плеврита — 209. *Аномальныя формы пнеймоніи*: абортивная пнеймонія — 211; мозговая пнеймонія: конвульсивная — 212; и менингеальная — 214; бродячая пнеймонія — 214. Катарральное воспаленіе легкихъ — 215; гипостазъ легкихъ — 218. Воспаленіе легкаго при гриппѣ — 220. Воспаленіе плевры — 224; hydro- и pneumothorax — 229.

Болѣзни легкихъ съ выдѣленіемъ вонючей мокроты..... 230—231

Болѣзни нервной системы.

Семіотика головной боли..... 232—238

Острая головная боль — 233; головная боль при мозговыхъ болѣзняхъ — 233. Хроническая головная боль — 235; мигрень — 236; верхнеглазничная нейралгія — 236; головная боль отъ унадка питанія — 237; школьная головная боль — 238; головная боль отъ аномалій рефракціи — 238.

Семіотика общихъ судорогъ..... 239—252

Мозговые судороги — 240; лихорадочныя судороги — 241; безлихорадочныя судороги у дѣтей старшаго возраста — 245; — у дѣтей до 2½ лѣтъ — 246; Вяттова пляска — 248; мигательный спазмъ и spasm. nutans — 250. Тетанія — 251.

Сведеніе шейныхъ мышцъ..... 252—255

Сведеніе затылка — 252; боковое искривленіе шеи — 254.

Семіотика параличей..... 255—273

Отличіе централн. параличей отъ периферическихъ — 255. *Параличи съ разслабленіемъ мышцъ*: дѣтскій параличъ — 257; церебральный параличъ Strümpel'я — 259; множественное воспаленіе нервовъ — 261; воспаленіе спинного мозга — 262; прогрессивная атрофія мышцъ — 262; ложный параличъ (эпифизарный сифилисъ) — 264; дифтеритическій параличъ — 264; параличъ лицевого нерва — 267. *Параличи съ напряженіемъ мышцъ или спастическіе*: пдѣлатическій спастическій параличъ — 268. Поттова болѣзнь — 269; шейный спондилитъ — 272.

Воспаленіе мозговыхъ оболочекъ..... 273—301

Патолого-анатомич. характеристика — 273; этиологія — 275; туберкулезный менингитъ — 277; простая острая головная

водянка — 291; ограниченный менингитъ — 292; гидроцефалондъ — 293; пассивная гиперемія мозга — 294; тромбозъ синусовъ — 294; гнойное воспаление мягкой мозговой оболочки — 295; эпидемическій цереброспинальный менингитъ — 299.

Болезни мочеполовыхъ органовъ.

Семіотика мочи..... 302—318

Альбуминурия — 302; острый паренхиматозный нефритъ 305; острое интерстиціальное воспаление почекъ — 308; хроническій паренхиматозный нефритъ — 309; застойная почка — 360; первичный межуточный нефритъ — 311; haematuria — 311; гемоглобинурия — 315; piuria — 316.

Семіотика мочеиспусканія..... 318—324

Затрудненное и болезненное мочеиспускание — 318; недержание мочи — 328.

Опухоли мошонки и пахового канала..... 324—326

Грыжа — 324; водянка яичка и сѣменного канатика — 325.

Семіотика кожи и подкожной клѣтчатки.

Общая окраска кожи..... 326—338

Болезни, характеризующіяся блѣдностью кожи: обыкновенная анэмія — 330; дѣтское селезеночное малокровіе — 331; anaemia pseudo-leukaem. Jaksch'a — 332; бѣлокровіе — 333; злокачественная анэмія — 333; хлорозъ — 335. *Болезни, характеризующіяся желтой окраской кожи:* желтуха новорожденныхъ — 335; cyanosis afebrilis ictERICA pernicioSA cum haemoglobinuria (болезнь Winkel'я) — 336; катарральная желтуха — 336; инфекціонная желтуха — 337. *Болезни, характеризующіяся синеватой окраской кожи:* сивюха — 338;

Сыпная болезни..... 338—362

Болезни кожи, выражающіяся главнымъ образомъ краснотой: физиологическая эритема новорожденныхъ — 339; dermatitis exfoliativa — 339; рожа — 341; erythema caloricum — 341; эритематозная продромальная оспенная сыпь — 342; пятнистая эритемы: roseola — 343; eryth. multiforme — 345; eryth. nodosum. 345; пятнистая форма стригущаго лишая — 346; крапивница — 346; лекарственные сыпи — 347.

Болезни кожи, характеризующіяся появленіемъ мелкихъ крово-

изліяній въ кожу: травматическія петехіи — 368; purpura simplex, haemorrhagica и rheumatica — 349; purpura urticans — 350; purpura fulminans — 350; purp. variolosa — 351; Болѣзни кожи, характеризующіяся образованіемъ пузырьковъ, вѣйничковъ и корокъ: вѣйренная осца — 352; потница — 353; herpes и zoster — 353; экзема — 354; seborrhoea 355; favus — 355; herpes tonsurans — 355; impetigo simpl. и contagiosa — 356; ecthyma — 357. Болѣзни кожи, характеризующіяся образованіемъ отдѣльно сидящихъ пузырей: пемфигусъ — 357. Болѣзни кожи, характеризующіяся зудомъ: простой зудъ кожи — 358; папулезная экзема, prurigo, чесотка — 358. Болѣзни кожи съ затвердѣніемъ или отекомъ подкожной кѣтъчатки: sclerema neonatorum — 359; отекъ тѣла и отдѣльных частей — 360; нейропатическій отекъ — 361; подкожная эмфизема — 362.

Хроническія общія безлихорадочныя болѣзни съ разнообразной локализацией.

Золотуха	363—367
Симптомы ея — 363; діагностика отъ лейкеміи и наследственнаго, поздняго сифилиса — 365.	
Рахитизмъ	367—371
Симптомы развитаго и начинающагося рахитизма — 349; отлічіе отъ сифилиса — 371.	
Наслѣдственный сифилисъ	372—376
Симптомы его — 372; syphilis haered. tarda — 373; діагностика наследственнаго сифилиса отъ приобрѣтеннаго — 374.	

Лихорадочныя болѣзни.

Лихорадочныя болѣзни кожи — 376; воспаленіе шейныхъ железъ — 379; periparotitis epidemica — 380; железистая лихорадка — 381; воспаленіе ушей — 382; насморкъ, болѣзни рта и зѣва — 383; болѣзни легкихъ, сердца и костей — 383. Скрытно протекающія мѣстныя болѣзни — 384.

Лихорадочныя болѣзни безъ рѣзко выраженныхъ локализаций.

Болѣзни, харантеризующіяся лихорадкой постояннаго типа ...	388
Брюшной тифъ.....	388

Симптомы — 388; легкій и тяжелый тифъ — 391; діагностика тифа отъ интермиттента — 392; отъ сыпного тифа — 393; отъ туберкулеза — 394; отъ тифозной формы туберкулезного менингита — 395; отъ язвеннаго эндовардита и гнойнаго менингита — 396.

Возвратная горячка..... 397

Острый миллярный туберкулезъ..... 398

Различныя формы его — 398; тифозная форма туберкулеза — 399. Подострая форма — 402. Діагностика отъ тифа — 403.

Болезни, характеризующіяся лихорадной перемежающагося тифа.

Болотная лихорадка — 404; послабляющая лихорадка — 410.

Лихорадочныя болезни типическаго теченія съ локализацией на кожѣ.

Сыпная горячка..... 411—421

Скарлатина..... 412

Симптомы — 413; различныя формы ея — 417; діагностика отъ кори — 418; — скарлатинозной краснухи — 419; — потницы — 419; — лекарственныхъ сыпей — 420.

Корь..... 421—427

Симптомы — 421; различныя формы ея — 424; діагностика ея въ періодѣ предвѣстниковъ и въ пер. высыпанія — 425; отъ краснухи — 426.

Оспа..... 427—430

Вѣтрена я оспа..... 430

Терапевтическій указатель..... 431

Объясненіе рисунковъ.

1. Гнѣздо Löffler'скаго бацилла. Препаратъ приготовленъ изъ слизи зѣва отъ больного дифтеритомъ.

2. Löffler'скій бациллъ въ чистой разводкѣ.

3. Чистая разводка цѣпотчатаго кокка отъ больного съ скарлатинознымъ дифтеритомъ.

4. Цѣпотчатый коккъ въ слизи, взятой изъ зѣва при скарлатинозномъ дифтеритѣ.

5. Голова taeniae papae и верхняя $\frac{1}{3}$ ея тѣла.

6 и 7. Яички taeniae papae.



ИЗСЛѢДОВАНІЕ ДѢТЕЙ.

Изслѣдованіе дѣтей старшаго возраста не представляетъ какихъ-либо крупныхъ особенностей сравнительно съ изслѣдованіемъ людей взрослыхъ, и потому мы будемъ имѣть въ виду главнымъ образомъ маленькихъ дѣтей, лѣтъ до двухъ.

Приступая къ осмотру такого ребенка, врачъ долженъ прежде всего подумать о томъ, чтобы сразу не напугать своего пациента, неистовый крикъ и всякаго рода движенія котораго могутъ сильно помѣшать изслѣдованію. Всего лучше, войдя въ комнату больного, до поры до времени не обращать на него никакого вниманія и, занявшись пока анамнезомъ, дать ему присмотрѣться къ новому человѣку, послѣ чего изслѣдованіе удастся легче; не нужно только начинать съ манипуляцій, непріятныхъ для ребенка и тѣмъ болѣе съ болѣзненныхъ. По этой причинѣ постукиваніе и выслушиваніе напр. лучше производить послѣ общаго осмотра тѣла, счета дыханія и проч., а изслѣдованіе горла и рта должно быть послѣднимъ актомъ, такъ какъ послѣ этого никакой рѣчи о примиреніи съ врачомъ быть уже не можетъ.

А н а м н е з ъ.

Итакъ, изслѣдованіе начинается съ анамнеза, но предварительно слѣдуетъ дать матери высказать все, что она желаетъ, такъ какъ безъ соблюденія этого она постоянно будетъ прерывать дальнѣйшій разпросъ и отклонять его въ сторону. Спрашиваютъ: что съ ребенкомъ? давно ли началась болѣзнь? что замѣчено было прежде всего и что присоединилось потомъ?

Первый вопросъ послѣ этого долженъ быть о *возрастѣ* ребенка, такъ какъ рѣшеніе этого вопроса даетъ опредѣленное направленіе дальнѣйшему разпросу и соображеніямъ врача не только по поводу діагностики даннаго случая, но и относительно предсказанія

и лѣченія. Вліяніе возраста на діагностику явствуетъ, во 1-хъ, изъ того, что нѣкоторыя болѣзни встрѣчаются особенно часто или даже исключительно только въ извѣстномъ возрастѣ, такъ напр. нѣкоторыя болѣзни описываются въ руководствахъ въ особой главѣ подъ именемъ болѣзней новорожденныхъ, куда относятся асфиксія, тетанусъ, кефаломатома, бленноррея глазъ и др.

Въ первые мѣсяцы жизни часто встрѣчаются желудочныя болѣзни и особенно колики и диспепсія, въ первые 2—3 мѣсяца проявляется врожденный сифилисъ и нѣсколько позднѣе рахитизмъ головы. Въ періодъ прорѣзыванія зубовъ, значить отъ 7-го до 30-го мѣсяца, и въ періодъ отнятія отъ груди на первый планъ выступаетъ катарръ кишокъ, болѣзни рта, рахитизмъ, спазмъ голосовой щели, эклампсія. Послѣ 3-хъ лѣтъ — разныя инфекціонныя болѣзни, катарръ дыхательныхъ органовъ, туберкулезъ.

Во 2-хъ, возрастъ можетъ оказать вліяніе на діагностику еще и потому, что семіотическое значеніе припадковъ можетъ рѣзко измѣняться съ возрастомъ. Возьмемъ для примѣра желтуху: встрѣчая ее у новорожденного, врачъ не придаетъ ей особаго значенія, считая ее за явленіе фізіологическое, между тѣмъ какъ у дѣтей старшаго возраста этотъ симптомъ всегда имѣетъ патологическое значеніе. Возьмемъ еще примѣръ: ребенокъ часто страдаетъ общими судорогами, будучи въ промежуткахъ между приступами совершенно свободенъ отъ всякихъ мозговыхъ симптомовъ; спрашивается, на что прежде всего надо думать? Если ребенокъ въ возрастѣ прорѣзыванія зубовъ, то вѣроятно у него окажется рахитизмъ и ларингоспазмъ, если же ему лѣтъ 6, то больше шансовъ за эпилепсію. Подобныхъ примѣровъ можно бы привести очень много, такъ какъ приблизительно то же самое относится къ большинству припадковъ, такъ велико индивидуальное значеніе возраста для діагностики.

Второе мѣсто по важности занимаютъ вопросы, касающіеся *гигіено-діететической обстановки* ребенка, т.-е. о пищѣ, которой онъ кормился и кормится, и о жилищѣ. Свѣдѣнія эти необходимы, во 1-хъ, для установки правильнаго режима больного, а во 2-хъ, они выясняютъ этиологію самыхъ распространенныхъ дѣтскихъ болѣзней, каковы катарръ кишокъ и упадокъ общаго питанія въ формѣ рахитизма, золотухи, анеміи, тучности и истощенія.

Спрашиваютъ прежде всего о томъ, былъ ли ребенокъ при груди или воспитывался на рожкѣ?

Если ребенокъ на грудномъ молокѣ, то кормить ли мать или

кормилица? какъ часто даютъ грудь? (До 3-го мѣсяца слѣдуетъ давать грудь черезъ 2 часа днемъ и 3 раза ночью, т.-е. 10 разъ въ сутки, послѣ 3-го мѣсяца — черезъ 3 часа днемъ и 2 раза ночью, а всего 7 разъ въ сутки) долго ли (сколько минутъ) каждый разъ остается ребенокъ при груди, и соблюдается ли очередь между грудями? (При достаточномъ количествѣ молока ребенокъ не долженъ сосать долѣе $\frac{1}{4}$ часа). Какая пища кормящей? (причиной диспепсїи можетъ быть какъ слишкомъ скудная (постная), такъ и исключительно мясная пища, а также все, что разстраиваетъ пищевареніе у кормящей женщины или оказываетъ вредное вліяніе на молоко, напр. кислые фрукты, нѣкоторыя слабительныя средства, опій и пр. Какъ здоровье кормящей и нѣтъ ли у нея регулъ? (иногда диспепсїя и колики появляются у ребенка только во время регулъ у кормилицы); много ли молока въ грудяхъ? (если молока мало, то оно часто оказывается притомъ и дурного качества, такъ что ребенокъ худѣетъ и беспокоится не только подъ вліяніемъ хроническаго голоданія, но и отъ диспепсїи).

Если кормитъ кормилица, то кромѣ предыдущихъ вопросовъ, — давно ли родила она? (Слишкомъ большая разниця въ возрастѣ ея ребенка и питомца можетъ быть достаточной причиной упорной диспепсїи съ ея послѣдствіями). Живъ ли ея ребенокъ, и если умеръ, то отъ чего? (Хорошее здоровье собственнаго ребенка, пока онъ былъ при груди, свидѣтельствуетъ о хорошемъ молокѣ кормилицы). Одна ли была кормилица у даннаго ребенка, или ихъ перемѣнилось нѣсколько? (Въ послѣднемъ случаѣ ребенокъ рѣдко остается свободнымъ отъ рахитизма).

Если ребенокъ рожковый или прикармливается, то чѣмъ кормятъ: цѣльнымъ ли молокомъ или разведеннымъ и какъ разбавляютъ? Цѣльное молоко полагается давать ребенку послѣ $\frac{1}{2}$ года. — Въ первый мѣсяцъ разбавляютъ молоко тремя частями воды; на 2—3 мѣсяцахъ двумя; позднѣе берутъ 1 : 1; 2 : 1). Чтò прибавляютъ къ молоку: воду, крупу, бѣлый хлѣбъ или какой-нибудь отваръ? (Всякія прибавки крахмала строго воспрещаются для дѣтей первыхъ 4—5 мѣсяцевъ жизни, такъ какъ отъ подобной пищи развиваются и желудочныя расстройства, и рахитизмъ). Сколько даютъ заразъ и часто ли кормятъ? Не даютъ ли еще чего: супъ, кашку, соску и проч.? (Соска можетъ быть причиной у маленькихъ дѣтей молочницы, а послѣ 6 мѣсяцевъ порчи зубовъ). Давно ли начали прикармливать? (При достаточномъ количествѣ молока у кормилицы, прикормъ бываетъ не нуженъ до 7-го, 8-го мѣсяца). — Чѣмъ