

小兒營養不良症

整，且顯層次，無金屬光澤。條痕為淡黃色或黃色，不透明，細膩滑潤。硬度1.0~5.5；比重3.4~4.4。

「煨禹糧石」為不規則之顆粒，夾有細粉，呈磚紅色，或為赭色。質硬。

〔成分〕本品為不純之褐鐵礦，其化學組成為 $2Fe_2O_3 \cdot 3H_2O$ 。另含有高嶺土、鉛、鎂、鉀、鈉、磷等物質。

〔品質鑑別〕(1) 斷面成層，無雜石為佳，以深土黃色或黃褐色相間，質鬆易捏碎成粉，未成熟者則不易捏碎；色黑似青石樣者次。

(2) 於閉管中加熱生水，並變赭色。

(3) 在鹽酸中可溶解，可產生膠狀之氧化硅。

10. 綠礬
〔別名〕卑礬、青礬、綠礬。
〔生藥名〕綠礬，Melanteritum (拉丁名)。

〔外國名〕Green vitriol(英名)；Eisen-vitriol(德名)。

〔來源〕本品係鐵礦類結晶，為鐘乳狀形成或纖維形之塊。為柱狀結晶體，呈淡綠色，放置空氣中則表面生黃色之銹，入水可溶解。

〔歷史〕宋大明諸家本草有載解毒作用，本草綱目載於卷十一。

〔性狀〕本品為淡綠色稜柱狀結晶體，放置空氣中則氧化，於表面生黃褐色銹。

〔成分〕綠礬為粗製硫酸鐵 $FeSO_4 \cdot 7H_2O$ ；其黃褐色銹為第二硫酸鐵 $Fe_2(SO_4)_3$ 。本品有時混含硫酸銅 $CuSO_4 \cdot 5H_2O$ 作青綠色結晶體。

11. 蜜菓子
〔來源〕蜜菓子為屬於白鐵礦之硫化鐵集合體。

註：本品有謂石灰岩之類，亦有謂鐵結粒，均不確。

〔歷史〕本品收載於本草綱目卷九，謂產金坑中，狀如蛇有刺，有金線纏之，色紫褐。

〔成分〕本品之主成分為硫化鐵， FeS 。

12. 蛇黃
〔來源〕本品為白鐵礦，內部具有放射狀之褐色堅重小球塊者，即為「蛇含石」。

〔歷史〕本品宋大明諸家本草用為鎮心；明李時珍用為塗腫毒。本草綱目載於卷十。

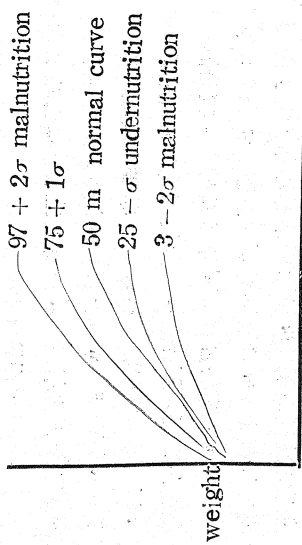
〔成分〕主成分為硫化鐵， FeS 。

臺大醫學院院長 魏 火 曜 主 講

前言：

malnutrition (營養不良) 一語較常是指的undernutrition (營養不足) 而言，兩者在程度上有所差異，輕的叫undernutrition，重的才叫malnutrition。在歐洲或其他地區對營養不良症尚有其他稱謂諸如Dystrophy或Atrophy (德國系) 等是。

定義：



營養不良影響於嬰兒體重者多，影響於身高者少，但若是嚴重的營養不良症，時間一久，許多器官將跟着萎縮(如thyroid gland之atrophy)引起甲狀腺機能過低)影響骨格之生長則又當別論。通常在一年以下的幼嬰其體型之大小與其親體之遺傳關係較少，其後才逐漸與其遺傳素質有關。

1. 飲食Diet：

原因：

malnutrition 之發生最主要的因素是飲食不當，又分

- A) Total caloric deficiency
乃由於母體奶量不足或人工餵養質和量的不足而引起者其厲害者叫 marasmus (羸瘦)，水腫(浮腫)或有或無，一般較少見。
 - B) Protein calorie deficiency
較前者常見，若母體奶量不足，嬰兒僅食以煉乳、米粉及其他含多量澱粉之食物時最易發生。其特徵即
 - a) 顯著水腫。
 - b) 髮膚之脫色現象，黑髮者由黑變紅。
 - c) fatty liver脂肪肝。
 - d) plasma protein減少。
 - e) 酵素量減低，包括trypsin, Disaccharidase之減少故多吃糖份即時瀉肚。
- 此即所謂之 Kwashiorkor (非洲土語即紅頭髮之意) marasmic Kwashiorkor.....中間型。

多見於非洲大陸，中南美洲及東南亞的落後地區，臺灣北部多年來僅看到兩個很相似病例，南部鄉下既有之也不會多。這些Case都是因為母乳不足代以澱粉類食物所致。

在德國他們另分為

a) mehlnährschaen : (mehl = flour) 即由久食麵粉食物所致之營養不良，其重者水腫(浮腫)顯著，其輕者則不一定有水腫，也可能因合吃牛奶而成中間型，其四肢僵硬，毛髮和皮膚之變性不顯著。

b) milchnährschaden : (milch = milk) 即嬰兒吃全奶，致因 high protein, low sugar所引起

人奶與牛奶之成份：

	Protein 蛋白質	Fat 脂肪	Sugar(Lactose) 醣類(乳糖)
人奶	1~1.5%	3.5~4%	7~7.5%
牛奶	3.2~3.5%	3.5~4%	4.0~4.6%

若從糖份與蛋白質之平衡上看人奶優於牛奶，因為：

- a) 若Protein少Sugar多則易致乳酸發酵引起瀉肚。
- b) 若蛋白過多醣質過少，則 proteolytic p.rte-faction 顯著，引致大便硬而白，需要灌腸。又因對Fat之吸收不良引起消瘦之情形。

C) Carbohydrate deficiency

如milchnährschaden即屬之。

D) Fat deficiency

- a) 蛋白之量不足時，脂肪之量亦連帶不足。
 - b) 用脫脂奶粉餵養嬰孩，由於脂溶性維生素——即 Vit. A之缺乏引起幼兒角膜炎乾燥一角膜潰瘍——甚致穿孔——變盲。
(Xerosis of conjunctiva —— Cornea ulcer —— perforation —— blindness)
- 臺灣在二次戰後於麻疹後因Fat deficiency而致盲者頗多。

E) Minerals (礦物質) deficiency

如Ca, P, Fe等之缺乏。

Ca量不足則骨之鈣化受阻，Fe量不足則致缺鐵性貧血。

F) Vitamin deficiency

如為Vit. A之缺乏於早期即有症狀出現Vit. C之缺乏則症狀須延後6個月始能出現造成 malnutrition的原因還有下列數種。

本草藥學之意義

本草概要教授藥學博士 那琦

1. 本省嬰孩普通有 undernutrition 之現象。
2. malnutrition. 於四月和一歲，兩段時間較嚴重，此因四月時母乳普遍不足，至一歲時則常因斷奶太遲引起。
3. 在歐美因牛奶吃得太多體重增加但 Fe 不足引起貧血現象。
4. 改進本省嬰兒營養乃以補充蛋黃、牛乳、魚類等副食品為首要。

營養不良之臨床所見：Clinical findings of malnutrition

1. 物理診斷：體重不斷減輕，以迄於羸瘦與憔悴。由於皮下組織萎縮，體壁變薄，腹壁棉軟，失去固有之彈性與張力。最後及頰凹陷呈現老人臉，表皮褶縮，血脈穩約可見，甚至從腹壁還可以看到腸蠕動。觸診肝腫大，及足腫或水腫。
 2. 臨床檢驗：常見高度淺色性貧血，血漿蛋白多數降低，如下降愈多水腫益顯，豫後亦愈不良也。
- ### 營養不良的併發症 Complications of malnutrition
1. 腹瀉：按 Diarrhea 與 malnutrition 互為因果，即營養不良可引起腹瀉，腹瀉亦可致營養不良。
 2. 肺炎：同腹瀉一樣常見，

可以抗生素防治。

營養不良如無其他熱性併發症，則體溫偏低（ 36°C 以下），此由於病體皮下組織（脂肪）量少，表皮褶縮多，表面積變大，則散熱亦多故也。故必須食以高熱食物並以抗生預防感染。於此特要注意的是必須問清楚病孩之食餌，始能斷定其係熱量短缺抑蛋白熱量短少。

熱量之給予以 $110\sim 130\text{Cal/Kg}$ 為準（愈大愈少，大人則僅 $40\sim 50\text{Cal/Kg}$ 即是）。

又因為蛋白質無法由脂肪或糖類轉化而得，故必須充分供給。

此外如病體能接受得了可再加 200Cal/Kg 如一時接受不了，暫可不必。其食物之成份先以高蛋白質脂肪者為佳，即先用脫脂奶粉，換二、三週後再給予全乳，否則易致腹瀉。

又凡 malnutrition 常伴有脫水現象，故須 fluid supply，其嚴重者甚至需要輸血。

其腹瀉者多因蛋白缺乏引起，故給予蛋白質食物即可好轉，若 IV glucose 無意義。

總之，任何一歲以內之門診病童，不論其發熱咳嗽，必須詳問其食事，即目前吃的什麼？發病前又吃的什麼？斷奶是否當斷未斷？等等，然後再作食事之處方，庶幾無誤。

2. Infection 感染：

- a. 如結核，粟狀結核，梅毒，腦膜炎等，過去多目前已少，因其多在營養不良之症狀未出現前已經病故。臺大醫院五年來 200 個病例當中有 T. B. 反應的僅 3~5 個，Syphilis 者僅有一個。
- b. Chronic diarrhea 起初乃由感覺引起，其後轉成習慣性瀉吐其親人或自行主張或聽從醫師之勸告，施行禁食其結果使病童越發無法適應食物，食而越瀉，越瀉而越不敢與食，演成惡性循環。故吾人理應打破禁食之觀念。
- c. 百日咳：病童無法安靜，不能安眠，嘔吐，畏食逐致營養不良。
- d. Measles：麻疹：目前在臺灣一般家長對麻疹病童的護理，多半欠妥，一些古老的，似是而非的觀念至今還被因襲着。如拉肚子則不給食物，病體乃益虛弱。又如謂麻疹怕風，加衣以至密密層層，使病童因出汗過多以致脫水。因此之故麻疹後的營養不良症在臺灣最為常見。
- e. 寄生蟲：也是常見的原因，在鄉間尤為嚴重。

3. 先天性缺損 (Congenital defects)

- a. 如兔唇、缺嘴的幼兒無法吮奶常致營養不良，如能以濃度較高的奶汁藉 tube 灌給嬰兒吃，當可避免。
- b. 先天性心臟病：因於組織長期處於 Cyanosis and anoxic Stage 之故。
- c. Cystic fibrosis (of the pancreas) 是一種予後極為不良的先天性疾病，表現為 trypsin 之減少，消化不良，瀉吐，羸弱，常伴有慢性肺部感染。必須早期發現，早期治療。（治以 trypsin or 大量 pancreatin），對肺部感染之控制宜長期使用抗生素。
- d. Celiac disease 對 gliutenin 的過敏，（主要是對 gliadin fraction 的過敏）吃小麥，裸麥，燕麥等便無法吸收一吃就拉。
- e. Celiac Syndrome 此亦由於先天性缺損所引起，主要乃在於對醣類和脂肪食物消化及吸收之不良所致。在臺灣引起小兒營養不良的主要原因仍以食物因素為最。

至者數千人。」

漢書、列傳、游俠傳、樓護傳(2)曰：「護少隨父醫長安，出入貴戚家，護誦醫經、本草、方術，十數萬言，長者咸愛重之。」按樓護西漢末葉人。此時已有本草之書，護得以背誦而出之，可為明證。

司馬遷之史記，終於漢武帝天漢四年 (97B.C) 現，當在自武帝大始元年以迄成帝建始二年 (96-31B.C) 之六十五年間，而成帝未遠之際所創製之新名詞。

我國最早之神農本草經，以其藥品產地記有後漢地名，故推定當係後漢之作，證以陶弘景校定神農本草經之自序：「是其本經所出郡縣，乃後漢時制，疑仲景（張機）之化（華佗）所記。」舊神農農本經，余以為為信。……但軒轅以前文字未傳……至於雷桐，乃著在於編簡，此書當與素問同類，但後人更多修飾之爾。」蓋神農嘗百草以治病，後世尊為醫藥之祖，惟當時文字未傳，無由成書，其出於後世累次增訂潤色，當屬可信。

我國本草著作，可謂汗牛充棟，自漢魏六朝，中經唐宋，以迄明清近代，二千餘年來之履歷傳承