

end to end anastomosis。袋子之剝離可用濕的紗布將袋子的近端剝離。然後將袋子由中間剪斷，其遠端可以不去管它。如果近端的袋子很難剝離時，可使用生理食鹽水注入疝氣袋與精索間，則袋子就很容易剝離。袋子之關閉可用 Transfixation suture 或 Purse-string suture。然後將此綫固定於 Transverse muscle 上。等檢查完有無出血後，再一層一層的關閉。

手術後之照顧：手術後之病人暫時禁食，尤其是有 incarceration 的病人。輸液供給的方法是按：4-10 公斤的小孩， $120-140\text{ml}/\text{kg}/24\text{hr}$ 。10-20 公斤的小孩， $100-80\text{ml}/\text{kg}/24\text{hr}$ 。20-40 公斤的小孩 $80-60\text{ml}/\text{kg}/24\text{hr}$ 。鈉和鉀是按：4-10 公斤給 $1.5\text{mEq}/\text{kg}/24\text{hr}$ 。10-20 公斤給 $1.3\text{mEq}/\text{kg}/24\text{hr}$ 。20-40 公

斤給 $1.0\text{mEq}/\text{kg}/24\text{hr}$ 。輸液之速度每四小時要查一次，以防止過量或過少。抗生素普通用 Pronapen 卅萬單位，每天一次，肌肉注射。傷口之紗布除非被小便秘污染，否則拆線時才換藥。拆線在第六天時先拆一半，到第七天時才全拆掉。

小孩疝氣最好的治療方法就是開刀，因為只要把疝氣袋小心的剝離加以結紮即可。此外像使用疝氣袋其效果很差，而且使以後開刀較不易剝離疝氣袋。使用手由外面試圖壓入腹腔更是危險，因為用手壓了以後會使小腸發生水腫，血液循環更壞而造成 Strangulation。所以當小孩之疝氣經診斷後要馬上開刀修補，以期得到最安全、效果最好的治療。

炸藥心臟病

BY SY 譯

自從工業革命以後，整個世界由農業社會步入工業社會，這雖是史上一大革新，但，隨之而來的，是它帶給人類的「職業病」。

職業病的種類很多，如：煤炭工人易患炭末沉着症(silicosis)，亦即所謂的「黑肺」——一種由於吸入了煤末而引起的疾病；石棉工人吸入石棉粉屑後易發生石棉沉着症，易導致肺癌。更奇怪的是炸藥工廠的工人一離開工廠後，就會患「心絞痛」似的心臟病，此由威斯康辛州的一家製造砲彈工廠之兵工發病而得到證實。

最近，密耳瓦基郡總醫院的心臟科主任——藍基醫師提出了證據，他診斷過許多兵工廠之工人，發覺到這些工人的胸口痛(Chest pain)，唯有在週末時才會發作，且胸痛對硝化甘油之反應良好。

這一來，使藍基醫師懷疑它是一種「炸藥心臟病」，這是在一九四一年才確定的病，炸藥中含有硝化甘油，病人由於長期暴露於硝化甘油中，使得

血管擴張，而且，只要繼續暴露，血管也就繼續擴張，一旦離開硝化甘油之環境後，血管立即收縮，特別是冠狀動脈(coronary artery)，因此減少了心臟之血液供應，結果導致了心肌缺氧而引起的心絞痛(angina pectoris)。

藍基醫師更進一步調查，證實了他的推測，兵工廠中有八名女工都得到了「星期一上午的胸痛症」，三名女工得了長期的冠狀機能不全(coronary insufficiency)另有五名患有心臟病，其中一名雖然在幾天前心電圖檢查正常，但，突然在一個星期一早上逝世。

這七名幸而未死的女工，都已調到不與硝化甘油接觸的工作部門，但其他工人仍然冒著這種危險繼續工作。雖然成年人患有冠狀心臟病(coronary heart disease)之概率只有0.6%，但藍基醫師却發現有5%之員工已發生冠狀心臟症，且此工廠之硝化甘油，在空氣中濃度仍低於政府規定以下。

譯自："medical digest"