

터 즉 1회 분량을 20~30cc, 1일 8~10회로 시작하고 대개는 1~2일 간격으로 1회 분량을 10cc가량씩 증가하여 간다. 그리하여 1회 분량이 100cc이상에 이르면 우유 농도도 1/2, 2/3, 전유와 같이 서서히 높혀간다.

모유를 사용할 때에도 처음에는 짜서 주며 1회 분량이 50cc이상 증가한 때부터는 1회에 1분, 2분과 같이 직접 빨리고 빠는 시간을 연장해 간다.

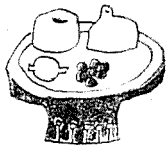
4. 약물요법 : 위장의 감염이 있어 곱똥을 누든가 또는 중이염, 기관지염, 기타 감염이 있을 때는 적당한 항생제를 사용할 것이며 구토, 수면 부족, 식욕 부진등 증세가 있으면 그 증세에 따라 치료한다.

(필자=서울의대 소아과 조교수·의박)

소아마비(폴리오)



최 평 화



소아마비는 폴리오 바이러스로 인한 급성전염병이다.

주로 어린이들이 본병에 감염되어 평생 불구의 마비를 남기기 때

특집●여름철 전염병과 대책

문에 지금도 소아마비라고 부르고 있으나 어른도 걸릴수 있는고로 폴리오라고 하는 것이 옳다고 본다.

원인: 폴리오 바이러스는 1, 2, 3세까지 형이 있는데 이중 1형이 마비성 소아마비의 가장 흔한 원인이 되어있다.

감염경로: 이 바이러스를 가지고 있는 사람의 인두(목)분비물이나 대변에 접촉하여 발생한다.

임상증세: 어떤아이는 감기증세 정도로 가볍게 낫는 경우도 있으나 팔다리에 마비가 와서 평생 불구가 되는 예도있고 또 호흡마비가 와서 죽는 예까지도 있다.

연중 어느때나 발생하나 5~9월 중에 많고 우리 나라에서는 1~3세 아가 많이 걸린다. 대체로생후 6개월전에는 어머니로부터 받은 면역 때문에 드물지만 생후 1~3개월에 걸린 예도 있다.

임상증상은

① 초기에 발열이 1~3일간 있고 두통 인두통 같은 감기증세나 구토 복통등의 위장증세가 나타난다.

② 근육통이 특히 다리를 펴때나 목이나 등을 구부릴때 심하다.

③ 마비형에서는 발병후 2~5일

특히 2~3일에 열이 내리며 마비가 온다. 마비는 다리, 팔에 많다.

④ 뇌(연수)를 침범하는 경우는 열이 높고 물을 먹이면 코로 넘어 오고, 목소리가 변하고 침이 안넘어가고 목구멍에 고여 가래가 끓게 된다. 또한 호흡이 얇고 빨라지며 피부색이 파렇게 된다.

치료: 특효약이 없다.

일단 발병하면 병세의 진행을 막는 방법이없는고로 오직예방이중요하다. 발병환자에대해 주의할점은

① 발병초 급성기에는 절대안정이 제일이다.

② 실체에 등통이 있으면 더운물찜질을 한다.

③ 골관절에 변형을 최소한도로 막기위해 요는 딱딱해야 하고 마비된 부위를 바른 위치에 놓고 고정한다

④ 호흡마비나 합병증을 빨리발견, 인공호흡기가 있는 곳으로 옮긴다.

⑤ 급성기가 지나면(발병 1~2주) 곧 마비된 팔 다리의 맛사지와 적극적인 운동연습을 시키므로 기능회복이 좋아진다.

⑥ 필요하면 적당한 시기에 정형의 과적 수술을 받으므로 많은 효과를 본다. <필자=고려의대 소아과장·의박>