

近代全国著名小儿推拿流派

程氏小儿经络推拿



专家视频
详解小儿推拿手法

奉献读者
轻松掌握推拿要领

程凯 ○主审

陶冶 ○主编



纯绿色中医自然疗法，
易学易用的小儿经络推拿，
疏通小儿经络的穴位处方，
调理小儿的脏腑气血功能，
提升宝宝抵抗力。



程氏小儿经络推拿

程凯◎主审

陶冶◎主编



青島出版社
QINGDAO PUBLISHING HOUSE



图书在版编目 (CIP) 数据

程氏小儿经络推拿 / 陶冶主编. — 青岛 : 青岛出版社, 2016.1

ISBN 978-7-5552-3445-6

I. ①程… II. ①陶… III. ①小儿疾病—经络—按摩疗法 (中医) IV. ①R244.1

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第316535号

《程氏小儿经络推拿》编委名单

主 审 程 凯

主 编 陶 冶

副主编 朱世鹏

编 委 郝强收 连英改 孙永红 陈 欢 曹曷焱 王秀彤

书 名 程氏小儿经络推拿

出版发行 青岛出版社 (青岛市海尔路 182 号, 266061)

本社网址 <http://www.qdpub.com>

邮购电话 0532-68068026

策划编辑 刘晓艳

责任编辑 王秀辉

装帧设计 毕晓郁

照 排 青岛双星华信印刷有限公司

印 刷 青岛双星华信印刷有限公司

出版日期 2016年3月第1版 2016年3月第1次印刷

开 本 16开 (710 mm × 1010 mm)

印 张 13.5

书 号 ISBN 978-7-5552-3445-6

定 价 35.00元

编校印装质量、盗版监督服务电话 4006532017 0532-68068638

印刷厂服务电话 0532-86828878

小儿推拿有着悠久的历史，凝结了上千年祖先的智慧，为中华儿女繁衍生息作出了巨大的贡献。

百年历史的程氏针灸，基于其代表性传承人、经络实质研究首席科学家、国医大师程莘农院士对经络本质的深刻认识，结合了儿童生长发育的体质特点（即生机蓬勃，表现为阳常有余而阴常不足），形成了理论更完善、手法更轻柔、穴位更准确、效果更明显的小儿经络推拿法，包括小儿体质调节推拿、小儿换季保健推拿、小儿常见病预防保健推拿等系列手法处方。其中对于穴位的补泻，更加灵活多样，而不拘泥于顺补逆泄，根据操作时间长短、手法轻重、频率快慢来体现清补，突出穴位双向调节的特性。

程氏小儿经络推拿法在临床中取得了很好的疗效和口碑，经常会遇到很多家长也想自学一些小儿推拿手法，回家给孩子保健以及辅助治疗，但是由于家长们没有基础，不知道如何入手，担心随便推揉出问题。虽然市面上也有很多小儿推拿书籍，但是良莠不齐，家长更是无从分辨。为了更好地普及小儿推拿，让更多的孩子从中受益，因此就萌生了写书的想法，写一本容易上手、容易检索、容易居家对症处理的小儿推拿书。

本书在操作部分详述了治疗与保健的手法，家长在家可以根据孩子的状况各取所需。在穴位介绍部分，按照从上到下的顺序排列，便于随时查找使用。另外，不仅有穴位图示还增加了操作视频，更形象更直观，减少了文字描述、静态图像带来的误读或者理解偏差。

希望本书能让更多的父母掌握绿色疗法，让更多的孩子少受不必要的针药伤害，健康茁壮成长。

目
CONTENTS
录

第一章 总论

- 一 小儿生理发育特点 / 2
- 二 小儿疾病病因特点 / 4
- 三 小儿生理病理特点 / 6
- 四 小儿诊断常用方法 / 8
- 五 小儿推拿常用介质 / 14
- 六 小儿推拿适应证及注意事项 / 16

第二章 小儿推拿常用穴位

一 头面颈项部穴位

- 坎宫 / 18
- 四白 / 18
- 天门 / 19
- 太阳 / 19
- 高骨(耳后高骨) / 20
- 百会 / 20
- 眉心(印堂) / 21
- 山根 / 21
- 准头(鼻准) / 22
- 人中 / 22
- 迎香 / 23
- 承浆 / 23

- 牙关(颊车) / 24
- 天柱骨 / 24
- 风池 / 25

二 上肢穴位

- 小横纹 / 25
- 胃经 / 26
- 肺经 / 27
- 脾经 / 28
- 肝经 / 29
- 洪池(曲泽) / 29
- 肾顶 / 30
- 掌小横纹 / 30
- 心经 / 31
- 肾经 / 31
- 小肠 / 32
- 外八卦 / 32
- 大肠 / 33
- 外关 / 33
- 少商 / 34
- 四横纹 / 34
- 十王(十宣) / 35
- 一窝风 / 35
- 肾纹 / 36
- 威灵 / 36
- 内劳宫 / 37
- 大横纹 / 37



目 CONTENTS 录

板门	/	38
小天心	/	39
内八卦	/	40
总筋	/	40
列缺	/	41
三关	/	41
天河水	/	42
曲池	/	42
六腑	/	43
老龙	/	43
端正	/	44
虎口(合谷)	/	44
二人上马	/	45
五指节	/	45
精宁	/	46
外劳宫	/	46

三 胸腹部穴位

乳根	/	47
天突	/	47
中脘	/	48
关元	/	48
胁肋	/	49
天枢	/	49
腹	/	50
脐	/	51
气海	/	51
乳旁	/	52
肚角	/	52
膻中	/	53

四 背腰骶部穴位

脊柱	/	54
肩井	/	55
大椎	/	55
脾俞	/	56
肾俞	/	56
胃俞	/	57
肝俞	/	57
七节骨	/	58
龟尾	/	58
肺俞	/	59

五 下肢部穴位

阳陵泉	/	59
阴陵泉	/	60
血海	/	60
足三里	/	61
三阴交	/	61
丰隆	/	62
承山	/	62
委中	/	63
太冲	/	63
涌泉	/	64

目
CONTENTS
录

第三章 小儿推拿常用手法

一 常用单式手法

- 推法 / 66
- 揉法 / 68
- 摩法 / 69
- 按法 / 70
- 拿法 / 71
- 摇法 / 71
- 运法 / 72
- 搓法 / 72
- 捣法 / 73
- 捻法 / 73
- 捏法 / 74
- 擦法 / 74
- 掐法 / 75

二 常用复式手法

- 黄蜂入洞 / 76
- 按弦走搓摩 / 76
- 运土入水 / 77
- 运水入土 / 77
- 打马过天河 / 78

第四章 儿科常见疾病治疗

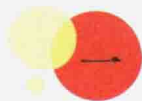
- 感冒 / 80
- 发热 / 84
- 咳嗽 / 89
- 哮喘 / 96
- 呕吐 / 102
- 泄泻 / 108
- 便秘 / 117
- 厌食 / 121
- 腹痛 / 126
- 疳积 / 132
- 夜啼 / 137
- 惊风 / 143
- 汗证 / 148
- 遗尿 / 151
- 小儿水肿 / 157
- 脱肛 / 163
- 口疮 / 167
- 婴儿湿疹 / 171
- 鼻炎 / 173
- 近视 / 177
- 儿童多动症 / 179

第五章 小儿保健按摩

- 一 小儿保健按摩手法 / 184
- 二 不同年龄时期的小儿保健与按摩要点 / 194
- 三 四季时令保健与按摩要点 / 204

第一章

总 论



一 小儿生理发育特点

小儿各阶段生长发育有其固定的规律,主要体现在体格形态和功能上。

(一) 体格发育特点

体格发育是小儿健康状况的衡量标准,其能够较全面地反映小儿营养、健康状况,是术者对小儿发育是否正常、患病与否做出正确判断的依据。小儿体格发育常数如下:

1. 身长

身长用于反映小儿营养和骨骼发育情况,身长的显著异常(低于正常值 30%)提示疾病状况或营养不良。各节段身长正常值计算方式如下:

新生儿身长 50cm。

出生后第一年内身长(cm)= $50+2\times$ 月龄。

出生第二年后身长(cm)= $50+5\times$ 年龄。

2. 体重

体重是衡量小儿生长及营养状况的重要指标,而根据体重计算用药量也是极其重要的治疗原则。体重增长过快提示肥胖症;增长过缓则提示营养不良或慢性病。正常情况下,小儿体重波动不应超过正常水平的 10%。体重测量应在清晨空腹状况下进行。

新生儿体重约 3kg。

小儿出生后 1~6 个月体重(kg)= $3+0.6\times$ 月龄。

小儿出生后 7~12 个月体重(kg)= $3.6+0.5\times$ 月龄。

小儿出生后 2~12 岁体重(kg)= $8+2\times$ 年龄。

3. 头围

头围可用于诊断疾病。头围过小提示小头畸形,头围过大提示脑积水或某些先天愚型疾病。测量头围时,以卷尺从眉头上突起处,经枕后结节绕回一周。

新生儿头围约 34cm; 出生后 6 个月头围约 42cm; 出生后 1 年头围约 46cm; 出生后 2 年头围约 48cm; 出生后 5 年头围约 50cm,与成人相近。

4. 胸围

胸围可用于诊断疾病,胸围过小提示营养不良、佝偻病,而过大则有可能是肺气肿。

测量胸围时,以卷尺从背部平肩胛骨下方,经乳头绕回一周。

新生儿胸围约 32cm; 出生后 1 年胸围约 44cm (略小于头围); 出生后 2 年胸围约 47cm (此后胸围超过头围)。

5. 囟门

囟门分前后囟门,小儿出生时并未完全关闭,于 18 个月左右才能完全闭合。其中,前囟门呈菱形,位于顶骨与额骨之间,于出生后 6 个月开始逐渐缩小,至 12~18 个月后完全闭合。后囟门在出生后 2~4 个月完全闭合。囟门迟闭可见于“五迟”“五软”。

6. 牙齿

小儿长出乳牙和恒牙有固定的时间点,出牙时间过晚提示营养不良、先天愚型。一般儿童于出生后半岁开始长出乳牙; 约 1 岁时有 8 颗乳牙,此后长出上下左右四颗第一乳磨牙,约 1 岁半时长出四颗尖牙,约 2 岁时长出四颗第二乳磨牙,至此共长出 20 颗乳牙。6 岁以后,乳牙逐渐脱落长出恒牙,并长出第一恒磨牙,12~15 岁左右长出第二恒磨牙,至此共长满 28 颗恒牙。

6~24 月龄小儿牙齿数可用下述公式计算:

牙齿数 = 月龄 - 4 或 6。

7. 呼吸

年龄越小,呼吸频率越快。

一般 3 个月内小儿呼吸频率 40~45 次 / 分,4~6 个月小儿呼吸频率 35~40 次 / 分,6~12 个月小儿呼吸频率 30~35 次 / 分,1~3 岁小儿呼吸频率 25~30 次 / 分。

8. 脉搏

年龄越小,脉搏越快。

一般 1 岁内小儿脉搏 120~160 次 / 分,1~3 岁小儿脉搏 100~120 次 / 分,3~5 岁小儿脉搏 90~110 次 / 分,5~7 岁小儿脉搏 80~100 次 / 分,7~12 岁小儿脉搏 70~90 次 / 分。

9. 血压

年龄越小,血压越低。小儿血压可以如下公式计算:

收缩压(kPa) $=10.7+0.27 \times$ 年龄。

舒张压(kPa) $=10.7+0.27 \times$ 年龄 $\times (1/2 \sim 2/3)$ 。

(二) 功能发育

1. 动作发育

小儿动作可以反映肌肉以及中枢神经系统发育情况。

其发育顺序大致为从上至下,从粗到精。一般而言,新生儿仅有反射活动和不由自主活动,2个月后可于俯卧状态下做抬头动作,3~4个月时可于俯卧状态下抬起上半身,6个月后可自行翻身,7个月时可坐起,9个月时可爬行或借助外力站立,1岁时能独自站立,15个月时可独自行走。

2. 语言发育

语言功能反映中枢神经系统的发育情况。

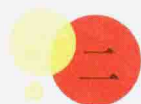
新生儿只能发出啼哭声,5~6个月时能发出单一的音节,7~8个月时能发出叠音(如“妈妈”“爸爸”),1岁后能以单字表达意思,1岁半时能用简单的语言表达要求,2岁时能与大人用简单的语言交流,4~5岁时能用完整的句子表达意图,7岁时能较好地运用语言。

需要注意的是,小儿的语言发育不仅与听觉、发音器官和神经系统有关,也与后天家长的教育和培养有关。耐心培养往往可使小儿语言功能发育较好。

3. 感觉发育

(1) 视觉发育:新生儿能感受强光刺激,2个月后可注视物体,3个月时可用眼搜索物体,5个月时可辨别物体的形状、颜色,并开始认人。

(2) 听觉发育:新生儿能感受强声刺激,3个月时可对声源定向。



二 小儿疾病病因特点

儿科疾病的发病原因与成人并不完全相同,这是由小儿生长发育的特点决定的。小儿疾病发病原因大致有四类:

(一) 先天禀赋不足

怀孕期妇女营养不良或妊娠期服用药物、接触放射线均可导致胎儿体重轻、抵抗力差,甚至出现畸形、残疾等。

胎儿分娩不当,也会导致特定的儿科疾病,如产钳等工具操作不当可导致头部血肿、新生儿斜颈;分娩时间过长可导致胎儿缺氧,出现惊厥、抽搐、夜啼等;胎儿早产可因禀赋不足导致发育过程中出现五迟、五软等表现;脐带结扎不当可引发脐风。

另外,某些时行疾病(如水痘)和与遗传有关的疾病(如哮喘、癫痫等)可以直接遗传给胎儿。

(二) 后天喂养失宜

小儿不知饥饱亦无法用语言表达感觉,喂养过程中不注意观察可能会导致过饥或过饱,造成脾胃损伤。过度喂养可导致脾胃运化无力,产生腹胀、腹痛、食积、呕吐;婴儿过早断乳会导致营养不良,诱发疳证。

小儿挑食、偏食会导致食谱单一,营养不均衡,影响脾胃功能的正常运转,使气血化源不足,出现形体消瘦、面色无光等脾胃虚弱的表现。小儿营养不良可影响小儿发育。

(三) 外感六淫邪气

小儿稚阴稚阳之体,脏腑娇嫩,容易受到外邪侵袭。外感病是儿科的常见病,可由风、寒、暑、湿、燥、火六淫致病。

1. 风邪

小儿腠理疏松,易受风邪侵袭,引发感冒、咳嗽、肺炎等肺系疾病。另外,风邪善行数变,病理改变迅速。外感风邪在初期属于表证,病位在卫分,如不能及时疏散风邪,则易于从外传内,化热化火。风邪与寒、湿之邪夹杂可引起痹证;与食积夹杂可引起发热、恶风、鼻塞流涕等肺系病与腹胀、呕吐等脾胃病一同出现的情况。

2. 寒邪

小儿稚阴稚阳之体,外感阴寒之邪或饮食生冷易导致寒邪犯肺、痰饮内停引发恶寒发热、咳嗽、鼻塞、流清涕、喘咳等症;寒邪直中脾胃可导致脾阳受损,引发腹痛、泄泻、小便清长、大便稀薄、四肢凉等症。寒性凝滞,还可导致血流不畅,不能温煦皮肤,出现体温低、皮肤僵硬、发冷等表现。寒邪日久可引发肾阳虚衰,出现精神恍惚、面白无华、小便清长、肢冷等表象。

3. 暑邪

小儿形体娇嫩,暑邪可引发高热、神昏;热极生风,可引动惊悸、抽搐等症。

4. 湿邪

暑多夹湿,小儿生理特性为脾常不足,湿邪易侵犯脾脏,导致脾阳不振,无以运化水湿,故暑季最易引起小儿腹泻。湿邪阻滞脾胃气机可导致食欲不振;湿热相合,流注经络,可引发痿证。

5. 燥邪

燥气应秋,与肺有关,肺为娇脏,易于受燥邪侵扰。燥邪多从口鼻侵入,容易损耗津液,使肺失润泽出现燥咳,临床上以干咳、口舌干燥、苔黄为表象。

6. 火邪

温热之邪可直接侵犯人体,而外感风、寒、暑、湿、燥邪日久也可化火。小儿感受火邪可生风动血,引发高热、神昏、抽搐、紫斑、出血等。

(四) 时毒疫病

小儿抵抗力低,容易感染时行疾病如麻疹、水痘、疟腮等,且具有很强的传染性。

三 小儿生理病理特点

(一) 小儿的生理特点

小儿的生理特点为脏腑娇弱、形气不足和生机蓬勃、发展迅速两个方面。

1. 脏腑娇弱,形气不足

小儿时期各器官的形体发育和生理功能都是不成熟和不完善的,称之为“稚阴稚阳”。“阴”是指精、血、津液等物质,“阳”是指体内脏腑的各种生理功能。这一生理特点决定了他们体质嫩弱,御邪能力不强,不仅容易被外感、内伤诸种病因伤害而致病,而且一旦发病之

后,病情变化多而迅速。小儿脏腑的形气相对表现为不足,其中以肺、脾、肾三脏尤为突出。而三者之间又相互联系,“脾常不足”而气血生化无源,“肾常虚”而气虚不纳,又往往导致肺气虚弱。

肺为娇脏,易受外邪侵袭。小儿肺常不足,生理功能活动未能健全,加之小儿寒温不能自知,家长护养常有失宜,故形成易患肺系疾病的内因、外因。肺为呼吸出入的通道,主一身之表,外邪犯入,不管从口鼻而入还是从皮毛进入,均先侵袭肺脏。因此,儿科感冒、咳嗽、肺炎喘嗽、哮喘等肺系疾病占儿科疾病发病率的前列。

脾为后天之本,气血生化之源。小儿脾常不足,乳食的受纳、腐熟、传导,与水谷精微的吸收、转输功能均不成熟,加之小儿饮食不知自调,家长喂养常有不当,常常因为暴饮暴食或过食寒凉,损害了脾胃功能而导致疾病发生。脾胃功能受阻,则易发生呕吐、泄泻、腹痛、厌食、食积、疳证等脾系疾病,这类病证目前占儿科发病率的第二位。

肾为先天之本,小儿生长发育,以及脑髓、骨骼、耳、齿、头发等的形体与功能均与肾有着密切的关系。小儿先天禀受之肾精,须赖后天脾胃生化之气血不断充养,才能逐步充盛;小儿未充之肾气又常与其迅速生长发育的需求显得不相适应,因而称“肾常虚”,肾虚则难以资助他脏,小儿生长发育将受到影响。儿科五迟、五软、解颅、遗尿、尿频、水肿等肾系疾病在临床上均属常见。

2. 生机蓬勃,发展迅速

小儿为“纯阳”之体,主要指小儿生机蓬勃、发育迅速的生理特点。小儿生长发育包括体格的发育和语言、动作的发育等方面。具体内容见“小儿生理发育特点”一节。

(二) 小儿的病理特点

小儿的病理特点为发病容易、传变迅速和脏腑之气清灵、疾病易于康复两个方面。

1. 发病容易,传变迅速

小儿腠理不密,皮毛疏松,肺脏娇嫩,脾脏薄弱,肾气尚未充足,故易于感受各种时邪。邪从口鼻肌肤进入,肺卫受邪,易于发生流行性感、咳嗽、哮喘、麻疹、水痘等疾病;饮食不洁,邪从口入,脾胃受邪,易于发生泄泻、呕吐、痢疾、肝炎等脾胃病。而时行疾病一旦发生,又易于在儿童中互相传染,造成流行。

小儿不仅易于发病,而发病后又易于传变。主要表现为寒热虚实的迅速转化,即易虚易实、易寒易热。

小儿患病,邪气易盛而表现为实证,正气易伤而表现为虚证,因素体正虚、正不敌邪而

易于由实转虚,因正盛邪却或复感外邪又易于由虚转实,而虚实夹杂之证在临床也很常见。例如,小儿不慎感受外邪而患泄泻,如风寒泄泻或湿热泄泻,皆属实证,若腹泻量大,未能得到控制,可能产生正虚阴伤,迅速发展成为脱水重症。又如脾肾阳虚证,又不慎感受外邪,可在一段时间内表现为阳水实证为主,或者本虚标实的虚实夹杂证候等,均属临证常见。

寒热是两种对立联系,在一定条件下相互转化的疾病证候属性。小儿由于“稚阴未长”,故易见阴虚阳盛,表现为热证;又由于“稚阳未充”,故易见阳气虚衰,表现为寒证。寒热和虚实之间也易于兼夹与转化。例如,风寒外侵之外寒实证,可迅速入里化热,形成里热实证。

认识小儿易虚易实、易寒易热的病理特点,以及小儿发病后病情易于转化和兼夹的特性,熟悉常见病证的病程以及转化规律,防微杜渐,预防危重病证的出现,防变于未然,真正做到“治未病”。

2. 脏腑之气清灵,疾病易于康复

小儿患病之后,易于传变,但由于小儿生机蓬勃,机体发育迅速,其生机旺盛,活力充沛,脏腑清灵,修复再生能力强。此外,小儿疾病病因较为单纯,以外感六淫和内伤饮食居多,较少受七情的影响,痼疾顽症相对少于成人,治疗反应敏捷,随拨随应。故小儿患病之后,疾病恢复常常也比成人快,治愈率也比成人高。如能及时治疗,医之得法,其疗效往往较好。然而心阳虚衰,阴伤液竭、惊风神昏、内闭外脱等危重证候,需尽早预防和发现,及时抢救。

四 小儿诊断常用方法

(一) 望诊

望诊,即医生运用视觉,对患儿全身或局部观察,获得与诊断疾病有关的资料。望诊的内容包括就全身状况诊察的整体望诊,如望神色、望形态;局部状况诊察的分部望诊,如审苗窍、察二便、看指纹。小儿脏腑娇嫩,反应灵敏,内脏的疾病常常能较快地反映于外,因此望诊诊查的结果一般比较客观可靠。但是也要注意,儿科望诊时,要尽量使小儿安静,在自然光线充足的地方进行,避免有色光线对诊断的影响。此外,望诊仅是四诊的一种,需与闻、问、切诊相合相参,才可作出正确判断。

1. 望神色

望神色,包括望精神状态和面部气色。神色望诊,可以对小儿患病状况有一个初步、总体的了解。

(1)望神:广义的神是指人体生命活动的外在体现,狭义的神是指精神、思维活动等。神是脏腑气血精津是否充足、和调的外在表现。望神包括望精神、意识、体态、面目等。目为五脏六腑精气之所汇聚,且内通于脑。肝开窍于目,而眼睛又是心灵的窗户,故望目的神态十分重要。

望神主要辨得神与失神。若精神振作,动作灵活,表情活泼,反应灵敏,面色红润光泽,两目有神,明润灵动,呼吸平顺调匀,语声啼哭清亮,是为得神,表现正气尚充,气血调和,即使有病也较轻。若精神萎靡不振,反应迟钝,动作迟缓或不由自主,表情淡漠,面色晦暗,目睛呆滞不活,呼吸浅弱或气促不匀,是为失神,是疾病甚至病重的表现。

(2)望色:望色主要望面部气色。中国人的常色为色微黄,透红润,显光泽。常用五色主病的望诊方法。

①面色青,多见于寒证、惊风、痛证、血瘀证。惊风常见眉间、鼻梁淡青,唇周、爪甲青紫。色青常伴啼哭不宁,为腹中寒凝的痛证。血瘀证色青见口唇青紫、呼吸急促,乃心阳不振,血脉瘀阻,常提示心肺系统疾病。

②面色赤,多为热证,又有表热、里热和虚热、实热之分。外感热证,表热常见面红目赤,恶寒发热;并伴有咽痛、脉浮等表现。里热常见面赤,呼吸气粗有力,高热烦渴;虚热常见潮热,午后颧红,虚烦不得眠。

若病重者见面红如妆或两颧艳红,而肢体厥冷,冷汗淋漓,多为虚阳上越的戴阳证,是阳气欲绝的危重证候。新生儿应面色白里透红。

③面色黄多为虚证、湿证,可见于疳积、黄疸、虫证等。黄疸属湿证,黄而鲜明如橘色是湿热,黄而晦暗如烟熏是寒湿。面色萎黄,是脾气虚弱;伴形体消瘦者,常见于疳证。面黄浮肿,是脾虚湿滞;面黄无华,常有腹痛,或睡时咬牙者见于虫积;有因过食胡萝卜、南瓜、西红柿等食物或阿的平等药物而面黄者,当另作判断。

④面色白,是气血不荣,不能上呈于面,络脉空虚所致,多为虚证、寒证、吐泻。阵阵面白,啼哭不宁,常为中寒腹痛;突然苍白,四肢发凉,出冷汗,多是阳气暴脱;面白无华,唇色淡白,爪甲苍白,多为营血亏虚,常见于小儿贫血;面色白且浮肿,或伴四肢水肿,多属阳虚水泛。面色晄白者,常见于泄泻、呕吐重症。

⑤面色黑,主寒证、水饮证、血瘀证。小儿面色青黑,四肢手足厥冷,是阴寒内盛;面色灰黑暗滞,常伴有形体瘦弱,发育不良,多是肾气虚衰;面唇黧黑,多是心阳久衰;阳气不能

推动血液所致瘀血内停,血脉瘀滞,常伴唇指紫黑。面黑浅淡虚浮,常是肾阳亏虚,水饮内停。

2. 望形态

望形态,指望形体和望姿态。通过观察患儿的形体和姿势动态变化,可以初步推断病证的性质。

(1)望形体:形,指形体、外形,包括头凶、躯体、四肢、肌肤、毛发、筋骨、指甲等。从小儿形体的壮弱,可以测知五脏气血的盛衰,分析疾病的发生发展及预后。

凡小儿身高正常,胖瘦适中,皮肤柔润,肌肉壮实,筋骨强健,身材匀称,毛发发黑有光泽,是先天禀赋充足、发育良好、健康的外形表现。若形体瘦小,肌肉瘠薄,筋骨不坚,毛发稀疏、色黄,是营养不良的表现,常因先天不足或后天养护失宜。头大凶开,颈不能举,眼珠下垂,常为肾虚水积之解颅;凶门迟闭常见于佝偻病;前凶及眼眶凹陷者常见于腹泻导致的脱水。面浮肢肿,按之凹陷,是为水湿潴留;皮肤松弛,肌肉不实,是为脾胃气虚;肌肤干瘦,肤色苍黄,是为气血两虚;四肢枯细,肚腹膨大,形体羸瘦,额头青筋显现,多为疳证,脾虚夹积。指甲变脆,色苍白,为营血亏虚;指甲色紫或杵状者,为心阳不振,气滞血瘀。

(2)望形态:态,指动静姿态。动静姿态反映人体脏腑阴阳总体的平衡协调状态。多动少静为阳盛阴虚,多静少动为阴盛阳虚。而异常的动作姿态或被动体位,常能反映内脏疾病:嗜卧少坐,懒动无力,是阳气虚弱,或阴寒内积;仰卧伸足,揭衣弃被,常为实热炽盛;呼吸鼻煽,胸肋凹陷,气短急促常为肺炎;咳嗽喘促气短,动则喘甚,是肺脾气虚或肾不纳气;小儿喜俯卧,睡卧不安,常为乳食内积而致腹痛。喜侧卧者,常为胸肋疼痛;身振目直,四肢抽搐,是为肝风。

3. 审苗窍

苗窍指五官九窍。舌为心之苗,肝开窍于目,肺开窍于鼻,脾开窍于口,肾开窍于耳及前后二阴。脏腑病变,可在苗窍上有所反映。

(1)察舌:正常小儿的舌象表现为舌体灵活,伸缩活动自如,舌质淡红而润,舌苔薄白。因为心开窍于舌,正常的舌象反映了心的功能正常。

①舌体:小儿舌常伸出口外,久不回缩,或缓缓收回,称为吐舌;舌伸出唇外,来回拌动,旋即回缩,称为弄舌。吐舌常因心经有热,弄舌可为惊风先兆,或大病之后,心气不足,二者又皆可见于先天禀赋异常、智能低下者。舌体胖嫩,边有齿痕者为脾虚;舌体不能伸出唇外,转动不灵,说话不清,称为连舌,常因舌韧带过短。

②舌质:正常舌色淡红。舌质淡白为气血虚亏;舌质绛红有芒刺为热入营血;舌红质干为热盛伤阴;舌质紫暗为气滞血瘀。舌起粗大红刺,状如杨梅,称杨梅舌,常见于丹痧。