



《简明实用中医分科词典》丛书

# 简明实用中医儿科词典

主 编 陈佑林  
副主编 李 静  
编 委 陈佑林 李 静 代建中  
郑旭东

## 丛书编辑委员会名单

主 编 陈佑林  
编 委 (按笔画为序)

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 王世平 | 王农银 | 王宗继 |
| 代建忠 | 卢 玉 | 申 涛 |
| 刘 欣 | 刘 莉 | 孙永华 |
| 张 彪 | 李冬梅 | 李 珊 |
| 李 静 | 陈佑林 | 陈 静 |
| 罗丽丹 | 罗泽伦 | 罗 绪 |
| 郑旭东 | 赵伟光 | 骆诗云 |
| 徐 兰 | 徐 红 | 袁 萍 |
| 黄素荣 |     |     |

贵州科技出版社  
· 贵 阳

## 图书在版编目(CIP)数据

简明实用中医儿科词典/陈佑林主编. — 贵阳: 贵州科技出版社, 2004. 4

(简明实用中医分科词典)

ISBN 7-80662-291-8

I. 简... II. 陈... III. 中医儿科学—词典  
IV. R272-61

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 020157 号

|     |                            |
|-----|----------------------------|
| 出 版 | 贵州科技出版社                    |
| 发 行 |                            |
| 地 址 | 贵阳市中华北路 289 号 邮政编码: 550004 |
| 出版人 | 丁 聪                        |
| 经 销 | 贵州省新华书店                    |
| 印 刷 | 贵州新华印刷厂                    |
| 开 本 | 787mm × 960mm 1/32         |
| 印 张 | 10.5                       |
| 字 数 | 400 千字                     |
| 版 次 | 2004 年 4 月第 1 版            |
| 印 次 | 2004 年 4 月第 1 次印刷          |
| 印 数 | 1 ~ 4 000                  |
| 定 价 | 22.00 元                    |

# 编写说明

本丛书的编写缘于熊兴平同志的启示。此前,我准备编写一本简明的中医儿科词典,在与出版社接洽的过程中,熊兴平同志认为,一套简明而实用的中医分科词典将是有影响的书籍。经协商酝酿,2002年春,我开始组织人力编撰本丛书。

本丛书按科分册,立内科、儿科、针灸推拿、中医基础、伤寒等分册。内容按各分册特点分类立目,如分概念、疾病、方剂、名家、专著等,以便查检。各科词条的撰写以厚今薄古为原则,以突出近代学人在中医学学术上的贡献。

编写本丛书的目的有两点:一是简明。考虑到中医大型的词典已有若干,其内容博大精深,条目详阐细论,作为研究时的查证是必须的。但因价昂书沉,多为图书馆(室)所购藏,私人查阅,多有不便。本丛书则分科撰述,每册小巧简明,作为置于案头时时翻检的专科词典,方便而实在。二是实用。本丛书的编撰以实用为目的,在遴选词条与撰写内容时,我们充分考虑到临床医师解决问题的需要,故条目求新,内容求实,重在反映中医中药在临床实践、理论创新和现、当代名医学术精华上,以期达到学以致用目的。

本丛书在编写过程中得到了许多前辈及领导的指导与关心,并为本书提供了许多宝贵的意见。贵州省政府原副省长、政协副主席马文骏——他也是一位高明的中医专家——在百忙之中,不辞辛苦,听取我们的编撰立意,并检阅书稿,提出了许多建设性意见。此外,我们在编写过程中参阅了大量的专著、词典,从中获益匪浅。在此,一并表示诚挚的谢意!



# 马 序

陈君佑林,乡友天启、朱仕华次子,有师生谊,朴直聪睿,喜读书而腴于行。浸淫临床有年,心细理足,方正药准,时起沉痾,声名渐隆。主编《简明实用中医分科词典》丛书,按内科、儿科、针灸推拿、中医基础、伤寒等分册阐述,简明方便,可按图索骥,查阅于诊疗间隙,俾临证施治,准确精妙。观其书,词条简切,叙述精练,厚今不薄古,博议有专攻。其参编诸君,均为学、验有成者。今检读其书稿,欣慰之余,叹平生欲治病且治世,先治病后治世,孰知致仕久必舍治病,鱼与熊掌,未可兼而得矣。

此序

马文骏

2003年11月24日

# 前 言

《简明实用中医儿科词典》是贵州科技出版社出版的《简明实用中医分科词典》丛书中的一种。基于简明实用、服务临床,使中医儿科医师能随时查阅的目的,我们从大量文献资料中去粗取精,撷取具代表性的中医儿科条目1800余条,以概念、疾病、保健、人物、书籍、方剂为纲,分拆条目于各纲之下,以便按纲索目,查阅迅捷。在撰写具体条目时,除将大量传统条目写得简明实用外,还将许多具有现代感的条目(如儿童精神、刷牙、初乳、洗澡、肥胖症等)写得畅晓明了。我们希望,这是一本有别于其他、与您工作有密切关系的小型工具书。

虽然尽力尽心,书稿仍难免疏漏和不足。如果读者能提出宝贵意见,则善莫大焉!他日修订,必改正之。

感谢为本书的撰写提供意见的师长、同志和领导,感谢撰写过程中家人的支持和理解——没有他们的支持,本书不可能顺利完成。

陈佑林

2003年9月7日

# 凡 例

一、本词典共收条目 1 800 余条,并按概念、疾病、保健、人物、书籍、方剂为纲进行叙述。分拆条目于各纲之下,以便查阅。

二、本词典以简明实用为选词标准。除选用反映中医儿科学在学术源流、基础理论与临床实践方面的有关内容外,还入选了许多反映现代中医儿科学内容的条目。

三、本词典所选方剂的药物剂量,均未按所选方剂出现时代之度量衡进行严格换算,而按 30g/两,3g/钱,0.3g/分的近代通用法则进行折算,并以括弧注明,以便临床运用时参考。

四、释文力求简明实用。引录文献,尽量从简。一词多义者,按主次采用 1、①两级数字符号分别叙述。重要的义项在前。对于学术观点不同的条目,择要介绍各家观点。释义内容以与中医儿科学有关的内容为主,其他从略。

五、本词典所列条目及释文,一律采用中国文字改革委员会已公布的《简化汉字总表》中所规定的选用字;异体字采用《辞海》所用《第一批异体字整理表》中所规定的选用字。对于少数容易引起误解的字,仍采用原来的繁体字或异体字。

六、本词典的条目,按笔画、音序,根据电脑自动选择编排。笔画同数者,据第一个汉字的汉语拼音字母顺序排列;字音相同者,按声调排列;字音及声调都相同者,按条目第二个汉字的读音排列,依此类推。

七、本词典主要是利用索引查检。

# 目 录

|            |       |
|------------|-------|
| 编写说明 ..... | (1)   |
| 马序 .....   | (3)   |
| 前言 .....   | (4)   |
| 凡例 .....   | (5)   |
| 正文 .....   | (1)   |
| 索引 .....   | (302) |
| 参考书目 ..... | (322) |

## 概 念

## 【一画】

**一扇门** 小儿推拿穴位。出自《小儿推拿按摩经》。原书有图而无穴位定位说明。图上有一扇门、二扇门穴位各一。后世的小儿推拿书有较详的部位解说。金义成(上海中医学院推拿教研组)《小儿推拿》：“二扇门，又名左、右扇门，一扇门，三扇门。位置：掌背小指与无名指，无名指与中指，中指与食指的指根夹缝间，……据《按摩经》图所示：食中指根交界处为一扇门，中指与无名指交界处为二扇门。”《按摩经》：“两扇门，发脏腑之汗，两手掐揉，平中指为界，壮热多者，揉之即止……”据上文之义，该穴的运用应是以两指掐揉一扇门及二扇门的复合式推拿操作，这样的操作，能(清热熄风)治疗惊风、发热无汗等症。

**一窝风** 小儿推拿穴位。出自《小儿推拿按摩经》(该书只有对复合式小儿推拿手法的描述而无具体穴位的说明)。据金义成《小儿推拿》，该穴为“屈腕，手背掌根中凹陷处”。有“除风去热”治无汗、腹痛及慢惊风等功能。此穴又名“外一窝风”，而“总筋”一穴有“内一窝风”之称。

**一指定三关** 儿科诊断术语。又称一指定关法。医者用其拇指(或食指)按小儿寸口部，以一指指腹的大小和感觉来判定小儿

寸、关、尺三部脉象变化的诊断方法。因3岁以前小儿臂短，寸口部位短小，不能用三指切诊，故以医者左手握住小儿右手，用右手拇指(食指亦可)按小儿掌后桡骨茎突脉上，分寸、关、尺三部以定息数及其变化。4岁至学龄前小儿可以按桡骨茎突中线为关，以一指向前后挪动，寻找三部。因此法不同于成人的三指切脉，故名一指定三关。

## 【二画】

**八段锦** 在儿科指八种小儿指纹(此外，八段锦还是传统体育疗法的一种)，又名八片锦。见清代林之翰《四诊抉微》。指小儿指纹的纹形改变及其延伸方向的八种类型，即：鱼刺形，主惊风、痰热；悬针形，主伤风、泄泻、积热；水字形，主食积、咳嗽、惊疳；乙字形，主肝病惊风；虫纹形，主肝虫、大肠秽积；环形，主疳积吐逆；乱纹，主虫；珠形，主死。现少用，其临床意义有待研究。

**八卦** 小儿推拿穴位。出自《小儿按摩经》。又称内八卦。围绕掌心周围八个穴位的总称。依离、坤、兑、乾、坎、艮、震、巽八卦为序排列。近第3掌骨小头处为离，近第3掌骨底处为坎，拇指侧为震，小指侧为兑，坎与兑之间为乾，离与震之间为巽。运八卦，能开胸化痰，除气闭。治气喘痰多，饮食不进等症。《针灸大成》卷十：“运八卦，除胸膈膨闷，呕逆气吼，饮食不进用之。”

**八片锦** 即八段锦。见该



条。

## 八蒸十变

又名大小蒸。

变、蒸是指小儿生长发育过程中出现的身热、脉乱、汗出等症状。见《外台秘要》卷三十五：“小儿生三十二日一变、六十四日再变兼蒸；九十六日三变，百二十八日四变又蒸；百六十日五变，百九十六日六变又蒸；二百二十四日七变，二百五十六日八变又蒸；二百八十八日九变，三百二十日十变又蒸；此小变蒸毕也，后六十四日又蒸，蒸后六十四日又一大蒸，蒸后一百二十八日又一大蒸，此大小蒸都毕也。”以上八蒸十变，共计 576 天。详见变蒸条。

## 儿科治疗特点

有如下特点：

①用药须及时、审慎、准确。由于小儿脏腑清灵，对药物的反应极为灵敏，故治疗中既能很快获得疗效，也有可能因用药的不慎而导致病情加重。吴鞠通《温病条辨·解儿难》：“其用药也，稍呆则滞，稍重则伤，稍不对证则莫知其乡，捉风捕影，转急转剧，转去转远。”②药物剂型要适合儿童的特点。由于市场经济的作用，近年来这方面的工作已有极大改善。③给药途径：由于西医观念的引入，儿科的给药途径已经发生了巨大的变化。诸如雾化、注射、鼻饲、静脉给药等，都是传统方法不能比拟的。④剂量：儿童用药的剂量一般为（汤剂）：新生儿为成人剂量的 1/6；婴儿为 1/3 ~ 1/2 量；幼儿及幼童为 2/3 量；学龄儿童接近成人量。汤药煎成后，一般新生儿服 10 ~ 30ml；婴儿 50 ~ 100ml；幼儿及幼童服 150 ~ 200ml；学龄儿童服 200 ~ 300ml。成药则按说明服

用。

## 儿童年龄分期

即年

龄分期。见该条。

## 儿童期

从进入小学起（7 周岁），到青春期开始前的儿童（女 11 岁，男 13 岁）称儿童期，相当于整个小学阶段。此阶段儿童的体格增长稳定，乳牙渐次换为恒牙，除生殖系统外，其余器官的发育已接近成人。由于此时儿童脑的发育已基本完成，故其智力的发育已经较为成熟，已能接受正规学习，故称学龄期。良好的教育、愉悦的精神、恰当的体育锻炼等是此期儿童成长的关键。

## 儿童体质特点

在汪

受传主编的《中医儿科学》（1998）中，提出了儿童的“体质特点”，认为体质是非疾病情况下已存在的个体特异性。据此，将儿童分为“正常质”和“偏颇质”。正常质的儿童发育正常；偏颇质儿童则有着某种潜在病理倾向，如脾气不足质、肾气不足质、肝阴不足质、痰湿内蕴质等。当疾病发生后，这种（偏颇）质的特点则变为一种“证”的特征，如痰湿内蕴、肝阴不足等。

## 儿童用药剂量

见儿

科治疗特点条。

## 二龙摆尾

即双龙摆尾。

见该条。

## 二龙戏珠

小儿推拿手

法，常用于治疗惊风抽搐等症。其法有四说：①用食、中两指指端在小儿前臂屈侧部正中，交替向前按压，自总筋穴起直至肘横纹处（《幼科推

拿秘书》)。②用两手大指、食指分别掐住小儿治疗部的两旁,两手食、中指分别并拢,在治疗部位上一前一后来回推动(《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》)。③揉捏或牵拉小儿两耳耳轮处(见《小儿按摩经》)。④一手握小儿腕部,一手的拇指、食指、中指夹住小儿食指、无名指作屈伸摇摆活动(见《厘正按摩要术》)。

## 二人上马

小儿推拿穴位。有利尿、通淋、清神、顺气、散结等功效,主治牙痛、虚喘、惊风、腹痛、小便赤涩、脱肛。部位有两说:①位于手背第4与第5掌骨小头之间。《小儿推拿方脉活婴秘旨全书·掌背穴图》:“二人上马,在小指下里侧,对兑边是穴,治小便赤涩,清补肾水。”②又名上马,一手有二穴:位于手掌第5掌指关节处横纹和第5掌骨底处。见《幼科推拿秘书·推拿手法》:“二人者,我之大、食二指也。上马者,以我大指尖,按儿神门外旁;又以我食指尖,按儿小指根横纹旁;掐之,清补肾水,治小肠诸气,最效。”

## 二扇门

小儿推拿穴位。用掐、揉法,有发汗等作用。部位有三说:①位于手背第2掌骨小头尺侧。《针灸大成》卷十:“掐两扇门,发脏腑之汗,两手掐揉,平中指为界,壮热汗多者,揉之即止。又治急惊,口眼歪斜。”②位于手背第4与第5掌骨小头之间,见《幼科推拿秘书》。③一手有二穴,即手背第3掌骨小头两旁,见《小儿推拿秘诀》。参“一扇门”条。

## 七节

小儿推拿穴位。即七节骨。《针灸聚英》卷一下有:“七节

自尾骶数上。”

## 七节骨

《幼科推拿秘书》:“七节骨者,从颈椎数下第七节也”,“七节骨穴,与心窝相对”。现代认定该穴位为“命门(督脉,第14椎下凹陷处)至龟尾成一直线”。习惯上也有定位为第4腰椎至尾椎骨端的。一般认为“推上七节骨能温阳止泻,用于虚寒腹泻;推下七节骨能泻热通便,用于肠热便秘及痢疾”。用葱姜水蘸之推擦更好。七节骨是儿科推拿医生常用的穴位。

## 人痘接种法

指取天花患者的痘痂制浆接种于健康儿童,使之产生免疫力,以预防天花的方法。相传北宋时期(公元10世纪)已经应用引痘法以预防天花。到明清时期(公元16、17世纪),人痘接种在我国已较普遍并成为专业。其方法分为四种:即痘浆法、旱苗法、水苗法、痘衣法。前三者是接种于鼻孔,其痘苗又叫做鼻苗。痘衣法是穿用天花患者患病时所穿衣服。人痘接种法开创了人类免疫学的先河。此法于公元17世纪开始,先后传播到许多国家。公元1717年传到英国。到公元1796年英国人琴纳发明牛痘接种法后,此法被逐步取代。

## 十大手法

指小儿推拿的十种治疗手法。出《厘正按摩要术》:“十大手法:治乳滞感寒,将儿左手掌向上,医用两手中、无名、小三指托住,将二大指轻按三关六腑之中,左食指靠肘,右食指靠关,中掐旁揉,自总经起循环转动至曲池边,横空三指,自下复上,三四转为妙。”其法同《小儿推拿广意》的黄蜂

入洞法。

## 十三指形

指小儿指纹的

十三种形状。又名虎口纹十三形。

《四诊抉微》引《全幼心鉴》列有十三指形的特征,分别为:第一,流珠形,只一点红色见风关。主饮食所伤,内热欲吐或肠鸣自利。第二,环珠形,其点稍大,主脾虚停食,胸膈胀满,烦渴发热。第三,长珠形,其点圆长,主脾伤,饮食停滞,肚腹作痛,寒热不食。第四,来蛇形,其形长散出气关,一头大,一头尖,主脾胃湿热,中脘不利,干呕不食。第五,去蛇形,是大头向气关,主脾虚食积,吐泻烦渴,气短喘急,不食困睡。第六,弓反里形,主感冒寒邪。第七,弓反外形,主痰热。第八,枪形直上,主风热。第九,鱼骨形纹分歧支,主惊痰发热。第十,水字形,三脉并行,主惊风、食积。第十一,长针形,过命关一、二粒米许,主心肝热极生风。第十二,透关射指形,命脉曲里,主惊风,痰热聚于胸膈。第十三,透关射甲形,命脉向外,主惊风,肝木克脾土之坏证。此十三形之辨现多不用,常以陈飞霞氏所论指纹歌诀为准(即红紫辨寒热、滞滞定虚实、浮沉分表里)。

## 十月胎形

古人对胎儿在

母体内的生长发育是以月为单位来描述的。北宋徐之才的《逐月养胎方》及唐代孙思邈的《千金翼方》都有相似的描写。如《千金翼方》:“凡儿在胎,一月胚,二月胎,三月有血脉,四月形体成,五月能动,六月诸骨具,七月毛发生,八月脏腑具,九月谷入胃,十月百神备而生矣。”

# 【三画】

## 大便

一岁至一岁半以前,由于饮食结构的不同和生理调节的欠完善(一岁以前儿童饮食以母乳为主;一岁至一岁半儿童的胃肠系统在适应断乳后新的饮食结构),儿童的大便有其自己的特点。新生儿生后四天内,大便为墨绿色而粘稠,无臭味,称为胎粪。母乳喂养的婴儿大便为卵黄色,或稍带绿,轻微酸臭,粘稠适度、或混奶瓣、或带少许粘液,日3~5次。牛奶、羊奶或其他食物喂养的儿童,大便多呈淡黄色或灰白色,质地较硬,臭味较重,一日排便1~2次。混合喂养的婴幼儿大便为黄褐色,质软、量多、臭气重,日排便也是1~2次。饮食接近成人的儿童,大便的形质与成人相同。至于病理情况下儿童大便的变化则与成人没有太大的区别。

## 大肠

即大肠经,小儿推拿穴位名,见该条。

## 大肠筋

即大肠经,见该条。

## 大肠经

小儿推拿穴位。出自《小儿按摩经》。通常指位于食指桡侧边缘一线,也称大肠、大肠筋,也有指男位于食指中段指骨腹面,女则在食指远端指骨腹面(《小儿按摩经》)的。还有指位于食指远端指骨的腹面(《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》)的。更有指位于食指近端指骨腹面(《小儿推拿广意》)的。该穴能治泄泻,止痢疾。《幼科推拿秘书·赋歌论诀秘旨》:“若治痢疾并水

泻,重推大肠经一节。”

## 大横纹

小儿推拿穴位。又名横纹。部位在腕部掌侧横纹处。《幼科推拿秘书·推拿手法》:“横纹者,大横纹也,手掌下一道大横纹。板门直推到横纹,止吐神效;横纹转推到板门,止泻神效。”

## 大天心

小儿推拿穴位。又称上天心。能治目病。《幼科推拿秘书·推拿手法》:“上天心者,大天心也,在天庭中,小儿病目,揉此甚效,以我大指按揉之。眼珠上视,往下揉;眼珠下视,往上揉;两目不开,左右分揉。”

## 大小蒸

儿科专用术语。小儿变蒸中,八蒸十变的前五蒸十变为小变蒸,后三蒸为大变蒸。从而将小儿八蒸十变分为大小蒸两个阶段。小变蒸历时 320 天,大变蒸历时 256 天,共历时 576 天。参见八蒸十变条及变蒸条。

## 弓反里形

指小儿指纹诊法“十三指形”之一。见十三指形条。

## 弓反外形

指小儿指纹诊法“十三指形”之一。见十三指形条。

## 久齿

指恒牙。幼儿从六岁开始,乳齿逐步脱落,换成久齿。久齿的生长和荣槁与肾气的盛衰有密切关系。

## 马牙

婴儿牙未出以前,在牙龈上常出现的米粒大小乳白色或乳黄色小硬块称为马牙。此名首见于《万病回春·初生》,又名上皮疹。现代认为马牙是儿童牙龈部上皮细胞

脱落后在局部存积的结果,是一种生理现象。绝大多数能被吸收,故不需治疗。极小部分可出现硬块较大,齿龈胀痒疼痛,妨碍吮乳,并引起啼哭。因为痒、胀,故有可能出现摇头、烦躁、咬乳头等症。《咽喉经验秘传》:“马牙系初生小儿胎内已受热毒,见风即生,但看牙根上有白色如脆骨者是。此症初发,出胎即打喷嚏,含乳在口或吞,或吐,或吞而不吐……大约百日外不患此病。”民间常用针刺挑破其粘膜,放出其白色内容物,并用盐水擦净,搽以锡类散或冰硼散等。但此法常引起破伤风,或局部感染,故现代已经禁用。

## 三虫

在儿科常指蛔虫、姜片虫、蛲虫三种常见的小儿肠道寄生虫病。《诸病源候论·三虫病诸候》:“三虫者,长虫、赤虫、蛲虫也,为三虫,犹是九虫之数也。”

## 三关

儿科术语。有三说:①指小儿指纹的三个部位,即食指近虎口的第一节为风关、第二节为气关、第三节为命关;又名虎口三关。参见小儿指纹条。②儿科推拿穴位名,见《小儿按摩经》。指位于前臂桡侧、阳池至曲池成一直线的部位。又名大三关、上三关,操作方法为:医者用左手持患儿左手,用右手拇指桡侧面或食、中指指面自腕推向肘,称为推三关;屈患儿拇指指自外端推向肘为大推三关。主治气血不足、病后体弱、阳虚肢冷、腹痛腹泻、斑疹、疹出不快以及感冒风寒等证。③脉诊部位名。指寸口切脉的寸、关、尺三部。《医宗金鉴》:“三关者,寸关尺也。”

## 三秽液毒

儿科痘疮术语，指痘疮的三种病因。语出《痘疹方论·论受病之因》：“五脏六腑秽液之毒发为水疱疮；皮膜筋肉秽液之毒发为脓水疱疮；气血骨髓秽液之毒，发为脓血水疱疮。”

## 三门

小儿推拿穴位。即天庭，见该条。

## 三有余四不足

明代儿科医家万全提出儿童生理病理特点有七，即：“阳常有余、阴常不足；肝常有余、脾常不足；心常有余、肺常不足、肾常不足。”史称“三有余四不足”说。这里的不足与有余，非真“有余”和真“不足”，乃是指在“稚阴稚阳”条件下的一种生理状态（阳常有余、阴常不足）和病理趋势。

## 山根

小儿推拿穴位。出自《小儿按摩经》。部位在鼻根部，两目内眦连线中点。常用推、掐、揉等法，与其他穴位联合运用，有发汗、开窍、醒神、镇惊作用。常用于治外感风寒、急慢惊风等证。也有察色验病的作用。《针灸大成·卷十·察色验病生死诀》：“山根若见脉横青，此病明知两度惊，赤黑因困时吐泻，色红啼夜不曾停。”

## 上关

指小儿指纹部位的风关。出《奇效良方》。见风关条。

## 上马

即二人上马。见该条。

## 上天心

即大天心。见该条。

## 下法

儿科推拿的一种专用方法。《厘正按摩要术》卷二：“下法：周于蕃曰：‘凡小儿未能语者，忽

大哭不止，多是腹痛。须令人抱小儿置膝上，医者对面，将两手于胸腹着力久揉，如搓揉衣服状。又将两手摩神阙，左右旋转数百次，每转三十六，愈多愈效。再煎葱姜汤加麝香少许，将两手蘸汤，于胸腹两边分推数十次至百余次，亦为分阴阳之法。然后从胸口蘸汤推至脐下、小腹并肚角等处数十次，其余蘸汤，由横纹推向板门，皆下法也，总之胸腹上下，或摩或揉，或推或搓等法，往来轻重缓急得宜，自然消化。切勿偏用，庶脏腑不致有反复不宁之患。即有痰滞食积在回肠曲折之间，药力所不能到者，此则妙在运动，因之消化而解矣。”

## 下胎毒法

儿科保健术语。古人为免除小儿胎毒诱发某些疾病而采取的一种预防措施。多在小儿初生，用一定的方法拭净口中恶血，并喂服药物以去除腹中恶物、胎粪等，以解除胎毒，保儿健康的方法。去除胎毒的方法很多，大致有以下几种：①甘草法（见《千金要方》）。用甘草3g，浓煎去渣，以消毒纱布蘸药汁，令儿频频吮吸。②朱蜜法（见《千金要方》）。取朱砂少许，水飞，炼蜜调匀，用乳汁化服。此法适用于胎热并有大便秘结的婴儿，用量不宜过多。③牛黄法（见《千金要方》），用牛黄0.1g，朱砂0.1g，蜜调、布包，让儿吮其液，适用于孕母素来热盛，婴儿肥胖面红者，若体弱消瘦则不宜用。④黄连法（见《小儿卫生总微论方》）。用黄连1.5~3g，打碎，用水浸泡出汁，滴儿口中，药后以解下胎粪为止。此法适用于胎热重的小儿，或炎夏时节出生的婴儿。但黄连性味苦寒，用

量一定要少,否则,损伤脾胃之气,致儿日后脾胃虚弱,运化失职。

⑤豆豉法(见《脾胃论》)。用淡豆豉9g,浓煎取汁,频频饮服。适用于胎禀怯弱的新生儿。⑥生姜法(见《景岳全书》)。取生姜一小块,绞取汁,加温开水化成淡姜汤,拭儿口中。并用胡桃肉去皮捣极烂,以稀绢或薄纱布包如小枣,纳儿口中,使吮其汁,常用于母体虚寒,生儿也怯弱多病者,能和中温胃,安养脏气。⑦脐带法。用小儿胞衣上脐带3~6cm,焙干为末,加黄连末0.3g,朱砂0.3g,共研用蜜和匀,抹儿口中,令儿咽之,可解胎毒。此外,民间还常用银花、甘草煎浓汁拭口,以少量令儿吮吸。新生儿下胎毒方法的选择应根据母婴体质的情况,进行辨证施治。对朱砂、轻粉、黄连等药,应慎用或禁用。《景岳全书》引陈文中论曰:“小儿初生,便服朱砂、轻粉、白蜜、黄连,本欲下胎毒,不知此皆伤脾败阳之药,轻粉下痰损心,朱砂下涎损脾,儿实者服之软,弱者服之易伤,及致变生诸病,是固不可不察也。”

**小** 《灵枢·卫气失常篇》:“三十已(以)上为壮,十八已(以)上为少,六岁已(以)上为小。”这是中医最早的有关儿童年龄分期的描述。《诗·小雅·楚茨》有“既醉既饱,小大稽首”句,郑玄注:“小大犹长幼也”,说明“小”是指年幼的人;《灵枢》为其作了具体的界定。

**小便** 有时,儿童的小便会出现轻微的白色混浊而没有明显的其他不适,中医认为,这多为轻微的消化不良(脾虚失运)或轻微的感冒

(肺失宣布、水道失调)所致。其他病理情况下(儿童小便的变化)同成人。

**小肠** 小儿推拿穴位。有三说:一指位于小指尺侧边缘一线(《幼科推拿秘书》)。一指位于中指近端指骨的腹面(《小儿推拿广意》)。一指位于食指中段指骨的腹面(《幼科铁镜》)。有化食和中的作用。

**小儿按摩** 即小儿推拿。见小儿推拿条。

**小儿变蒸** 即变蒸,见该条。

**小儿察色法** 指通过观察小儿面部色泽变化的情况以判断小儿疾病的方法。主要以中医五行理论作为指导,认为青色主风、主惊、主寒、主痛;赤色主热;黄色主湿、主饮食伤;白色主虚;黑色主寒、主痛、主中邪毒等。因儿童脉息不稳,语言表达能力有限,故儿科十分重视察色,所谓儿科四诊,首重望。但临床诊治,仍应四诊合参,才能做出正确诊断。

**小儿鸡胸穴** 小儿奇穴。又名小儿龟胸穴。出自《太平圣惠方》:“小儿龟胸,……灸两乳前各一寸半上两行,三骨罅间六处。”《针灸学》将其列为奇穴,部位在第2、3、4肋间隙距胸正中中线旁开2.5寸处,共6穴。主治小儿营养不良,缺钙、佝偻病出现的鸡胸等。不可刺。艾灸3壮或温灸10分钟即可。

**小儿科** 最早提到“小儿科”的是《隋书·经籍志》。该书提到的

南北朝医书中,有小儿科、产科、妇女科、耳目科等。

## 小儿脉法

见小儿切诊条。

## 小儿切诊

儿科切诊与成人一样,分为按诊和脉诊两部分。

1.按诊:根据儿科特点,在头部察囟门的闭合,如囟门逾期不合,多为先天肾气不足;囟门不闭反渐增大,颅缝开解,凸起者为囟填,囟门凹下者为囟陷。在颈部察有无斜颈;在胸背察“鸡胸”“龟背”,在腹部察“脐突”“脐疮”——这些是儿科与成人不同之处,其他按诊诊察,则同成人。2.脉诊:儿科脉诊不同于成人,有三点:①平脉细软、平和、快:一般初生婴儿7~8至/息(120~140次/分);1~3岁为6~7至/息(110~120次/分);4~7岁为6至/息(110次/分);8~13岁为5至/息(90次/分)。②年龄以3岁为界(《幼幼集成》“小儿三五岁,可以诊视”),3岁以前以察指纹为主。3岁以后可以切脉,方法是以食指或拇指按于寸口部,所谓“一指定三关”(见该条)法。③病脉简单:儿童疾病病因单纯,多无七情六欲影响,故(常见)病脉仅有六种:以浮、沉、迟、数辨表、里、寒、热;以有力、无力定虚实。其他如滑(主痰湿、食滞)、弦(主腹痛、惊风)、洪(主热盛)等脉也可见到。

## 小儿食痫穴

小儿奇穴,主治癫痫。《太平圣惠方》载有:“小儿食痫者……灸鸠尾上五分三壮。”《针灸经外奇穴图谱》(郝金凯作)将该部列为奇穴。位于腹正中线脐中点上7.5寸处,仰卧取穴,艾灸5壮或温灸10分钟,不刺。

## 小儿睡惊穴

小儿奇穴,主治小儿夜惊,睡惊,肘臂疼痛。《太平圣惠方》载有:“小儿睡中惊……灸屈肘横纹上三分各一壮。”《针灸经外奇穴图谱》(郝金凯作)将其命名为小儿睡惊穴。位于双肘横纹桡侧端直上0.3寸,微屈肘取穴,可艾灸3壮或温灸5分钟,不刺。

## 小儿听声法

儿科诊断术语。闻诊之一。指通过对小儿啼哭、语言、呼吸、咳嗽等声音的听闻,达到了解疾病原因和疾病性质的方法。如啼哭声高而尖,忽缓忽急,时作时止,常为腹痛;哭声嘶哑,呼吸不利,多因咽喉肿痛;语言沉静微弱者常属虚寒;声噪扰而洪亮,多属实热;呼吸喘促气粗,多为肺热上冲;呼吸微弱,呼多吸少,多为重危病人;咳嗽清爽,涕泪俱出,多为外感风邪;干咳无痰或痰难咯出而声哑者,多为肺燥。

## 小儿推拿

小儿推拿属中医推拿之一大派系,清《厘正按摩要术》称“按摩一法北人常用之,……南人专以治小儿,名曰推拿”。一般认为,小儿推拿形成独立派系的时间在明代,最早的小儿推拿著作《按摩经》是附于明代杨继洲的《针灸大成》而流传至今的。多数小儿推拿名著都产生在明清两代。小儿推拿有许多特定的穴位,在手法运用方面亦与成人不同;更重要的是小儿推拿是以治疗小儿内科系统疾病为主的一种推拿方法,用这种方法治疗5岁以内(特别是3岁以内)的小儿消化系统疾病、呼吸系统疾病、神经系统疾病(如遗尿、脑瘫)等都能获得极好的疗效。故也有人将小儿