



胡天成 / 著

四川省首届名中医
著名中医儿科专家

第 2 版

胡天成

儿科临证心悟

HU TIANCHENG
ERKE LINZHENG XINWU

中原出版传媒集团
大地传媒

 河南科学技术出版社

胡天成儿科临证心悟

HU TIANCHENG ERKE LINZHENG XINWU

(第2版)

胡天成 著

胡 波 周 江 协助整理

内容提要

本书作者总结近 50 年的临床实践和四代家传师授经验, 简要介绍了 39 种儿科常见疾病的基础知识, 重点讲解了各病的中医辨证要点和治法方药及临床心得感悟。全书共七章, 前六章为儿科肺系、脾系、心肝系、肾系、常见传染病及其他疾病, 包括病因病机、临床表现、证候分型、辨证论治、病案举例和按语, 第七章为疑难杂证验案, 供读者拓展思路。本书在第 1 版基础上做了修订和补充, 内容更精练, 阐述更简明, 实用性更强, 适合儿科医师、全科医师、中院校师生和中医药爱好者阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

胡天成儿科临证心悟 / 胡天成著. —2 版. — 郑州：河南科学技术出版社，2017.3

ISBN 978-7-5349-8590-4

I. ①胡… II. ①胡… III. ①中医儿科学—中医临床—经验—中国—现代 IV. ①R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 020858 号

出版发行：河南科学技术出版社

北京名医世纪文化传媒有限公司

地址：北京市丰台区丰台北路 18 号院 3 号楼 511 室 邮编：100073

电话：010—53556511 010—53556508

策划编辑：杨磊石 黄维佳

责任校对：龚利霞

封面设计：吴朝洪

版式设计：王新红

责任印制：姚军

印 刷：三河市佳星印装有限公司

经 销：全国新华书店、医学书店、网店

幅面尺寸：140 mm×203 mm 印张：6.625 字数：166 千字

版 次：2017 年 3 月第 2 版 2017 年 3 月第 1 次印刷

定 价：20.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换

第2版前言

拙著《胡天成儿科临证心悟》自2011年年底由人民军医出版社出版以来,因内容精练,阐述简明,切合临床,方药实用,深受读者喜爱,早已售罄。不少医务工作者、中医药爱好者及患儿家长来函来电索要本书。为满足广大读者的需求,我决定修订后再版。

此次修订,针对原版中个别错误疏漏,从语言文字到内容编写都进行了修改订正,并在第七章“杂病验案拾零”中补充了1则“柴芩泻黄散治愈‘手心苦’案”和2则“中药为主辨证辨病治愈‘特发性肺含铁血黄素沉着症’案”,进一步彰显中医药治疗疑难奇症的优势,借以加强与读者的交流,启迪临证思维,达到交流学术、取长补短、共同提高之目的。

书中所述乃个人观点,不妥之处,祈望同道赐教!

本书的修订再版,得到原人民军医出版社杨磊石编审与河南科学技术出版社的大力帮助和支持,在此一并致以衷心的感谢!

胡天成

2016年10月

第1版前言

数月笔耕，一朝完稿，心中豁然，如释重负。

吾出身中医世家，少承庭训，耳濡目染，立济世活人之志。考入中医学院，六载苦读，研习经典，名师垂教，指点迷津，始得救死扶伤之术。悬壶至今，不觉已越四十春秋。岁近古稀，心得体会，经验教训，感悟良多。故不揣冒昧，临床之余，收集资料，辛勤翰墨，不求洋洋洒洒，面面俱到，但愿提要钩玄，的中肯綮，对临床辨证论治有所裨益。

忆先父一生诊务繁忙，无暇著述，及至着笔，突遇十年浩劫，横遭迫害，身心交病，良好愿望，未能实现，殊为憾事。喜吾子胡波、周江，亦从岐黄，为成此卷，鼎力相助，家学弘扬，代有传人，甚感欣慰。如今书稿付梓，既了遂先父心愿，慰藉其在天之灵，亦希望扶携后学，青出于蓝胜于蓝。

儿科谓之哑科，望闻问切，四诊不全，稚阴稚阳，易病善变，辨证困难，毫厘之偏，性命攸关。故业儿科者，需胆大心细，明察秋毫，怀仁爱之心，施华扁之术，老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼。如是，中医之道，发扬可期。

衷心感谢四川省中医药管理局局长杨殿兴教授和世界中医药学会联合会儿科专业委员会会长汪受传教授为本书拨冗作序！

本书乃个人所见，未善之处，祈望同道赐教！

胡天成

2011年7月

序一

胡天成，主任中醫師，四川省名中醫。世墨出身家學，
深厚為胡氏兒科第四代傳人。天成先生行医四十
年，如一日。驗俱半岐脉以診治兒科肺脾疾患，見長。
尤以對一些疑难症，產後起沉病而聞名遐迩。丁未
先生為人謙遜，醫德高尚。今特舉生平，其經驗心得，撰
著集奉獻社會，仁心至誠，兒科臨床，心悟一言，大凡

朴實析微闡奧理論系統案例丰富點綴明晰少清
而師承高的付梓必將促進中醫兒科學的繁榮
并得惠於醫道同仁

謹志故語爰之序

庚寅年冬 楊啟典



序 二

胡君天成，蜀中世传儿科名医，幼承庭训，后考入成都中医学院学习六载，又到基层工作多年，历经磨炼，是同龄人中既有家学渊源，又经中西医学多学科知识熏陶，有各级医院工作经历的少有的一位名医，由是广闻博识、通古达今、术业精湛。在成都中医药大学附属医院从事临床、科研、教学、管理工作近四十年，名闻遐迩。

余与胡兄相识于 15 年前，由我主编的《中医药学高级丛书·中医儿科学》审定稿会在四川峨眉山召开，特邀胡兄把关审定。他逐字逐句认真审读，提出了许多有真知灼见的修改意见。由此与胡兄相知，以为他既承担了繁重的医院领导工作、又如此潜心专业认真做学问，委实为难得之知己也。此后又合编新世纪七年制规划教材《中医儿科学》，书信往来频繁。多年来，他热心学会工作，为中医儿科学术推广不遗余力，也为同道所叹服。

《胡天成儿科临证心悟》积胡兄四代从事儿科的经验，对儿科各类常见疾病均有见解独特的阐发。每病先作理论阐述，联系各病特点，发皇古义，无人云亦云之嫌，有古为今用之妙。论述各病发病机制，切合临床，字里行间不时闪烁出久经临证自成一家之言之深厚功底。“辨证论治”分证简明，辨证提要精练，治法方药简练明快，全无繁文缛节。证后间附病案举例，可见胡兄察颜观色耐心细致，辨证分析娴熟精当，处方遣药精练独到。所示方药刚柔相济，药物用量自成特色，例如：温补肾阳，3 岁小儿制附子用至 15g，显示其“川派”崇尚温阳特色；麻黄连翘赤小豆汤治疗急性肾小球

肾炎“高血压者去麻黄大可不必”等观点，亦有独到见解。

《胡天成儿科临证心悟》为胡氏数十载厚积薄发力作，细细研读可悟其深刻内涵，回味无穷，对多年老友潜心之作，本人先睹为快，获益匪浅，以为对于中医儿科同道皆有裨益，故乐意为之序，以推而广之。

南京中医药大学

江凌伟

庚寅年初霁于金陵审思斋

目 录

第一章 肺系疾病辨治	.....	(1)
一、感冒	.....	(2)
二、乳蛾	.....	(9)
三、咳嗽	.....	(12)
四、肺炎喘嗽	.....	(20)
五、哮喘	.....	(24)
六、反复呼吸道感染	.....	(30)
七、鼻病	.....	(32)
第二章 脾系疾病辨治	.....	(36)
一、厌食	.....	(37)
二、积滞	.....	(40)
三、腹痛	.....	(42)
四、呕吐	.....	(48)
五、泄泻	.....	(53)
六、便秘	.....	(59)
七、脱肛	.....	(62)
八、口腔疾病	.....	(64)
第三章 心肝疾病辨治	.....	(70)
一、夜啼	.....	(71)
二、汗证	.....	(73)
三、疝气	.....	(77)
四、惊风	.....	(79)
五、痫证	.....	(90)
六、病毒性心肌炎	.....	(95)

七、注意力缺陷障碍	(99)
八、抽动秽语综合征	(103)
第四章 肾系疾病辨治	(107)
一、遗尿	(108)
二、淋证	(114)
三、急性肾小球肾炎	(116)
第五章 常见传染病辨治	(123)
一、麻疹	(124)
二、风疹	(128)
三、幼儿急疹(奶麻)	(129)
四、猩红热(疫喉痧)	(130)
五、水痘	(132)
六、流行性腮腺炎(痄腮)	(134)
七、细菌性痢疾	(137)
八、手足口病	(139)
第六章 其他疾病辨治	(142)
一、过敏性紫癜	(142)
二、皮肤黏膜淋巴结综合征	(147)
三、小儿常见皮肤病	(149)
四、胎黄	(155)
五、特发性肺含铁血黄素沉着症	(158)
第七章 杂病验案拾零	(165)
一、桂枝加葛根汤治愈斜颈案	(165)
二、麻杏石甘汤治愈大便干结失禁案	(166)
三、大承气汤治愈“急性肠梗阻”案	(167)
四、蒿芩清胆汤治愈“类疟”发热案	(168)
五、黄芩滑石汤治愈长期高热案	(170)
六、涌吐法治愈“哮喘持续状态”案	(172)
七、三仁汤治愈“肠菌群失调”腹泻案	(173)

八、桂附理中汤治愈“肠菌群失调”腹泻案	(175)
九、加味温胆汤治愈癫痫案	(176)
十、安神定志丸加减治愈癫痫案	(178)
十一、加味四物汤治愈“舞蹈病”案	(180)
十二、黄芪八珍汤治愈臀痈不愈、肌肉瞤动案	(181)
十三、加味地黄丸治愈解颅、行迟、语迟案	(182)
十四、加味补中益气汤治愈重症肌无力(睑废)案	(184)
十五、柴芩泻黄散治愈“手心苦”奇案	(186)
十六、中药为主辨证辨病治愈“特发性肺含铁血黄素沉着症”案	(188)

第一章 肺系疾病辨治

肺居膈上，清虚而处高位，为五脏之华盖。肺主气，司呼吸，外合皮毛，开窍于鼻。肺体属金，畏火恶寒，喜润恶燥；肺气喜开宣肃降，恶闭郁上逆。小儿脏腑娇嫩，形气未充，肌肤疏薄，卫表不固，寒暖不知自调，常需父母呵护。一旦护理调摄不慎，则易感“六淫”之邪而发病。肺为娇脏，不耐寒热，易被邪侵。无论邪从皮毛而入，还是从口鼻而受，均先犯肺，故有“形寒寒饮则伤肺”和“温邪上受，首先犯肺”之说。由于邪客肌表，卫阳受遏，肺气郁闭，宣降失常，因此易患感冒、咳嗽、肺炎喘嗽、哮喘等肺系病证，成为儿科临幊上发病率最高的一类疾病。

小儿乃“纯阳之体”“阳常有余，阴常不足”，感受外邪易于化热化火，纵感风寒，大多为时短暂，迅即化热入里，所以小儿肺系病证中热证最多，诚如《颅囟经》所言：“凡孩子三岁以下，呼为纯阳，所患热病居多。”又因小儿五脏六腑，成而未全，全而未壮，肺脏尤娇，脾常不足，感邪之后，肺失宣肃，气不化津，津凝为痰；脾失健运，水湿内停，湿聚为痰，上贮于肺，俗谓“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”，所以感冒、咳嗽、肺炎喘嗽、哮喘等肺系病证多夹痰。

肺主宣发，既将津液和水谷精微宣发至全身，又司腠理之开合，调节汗液的排泄。若肺气虚弱，卫外不固，腠理不密，则可出现自汗恶风，易于感冒等症，这也是反复呼吸道感染的主要原因。

肺朝百脉而主治节，辅佐心脏调节气血的运行。气为血之帅，气行则血行，气滞则血瘀。“人之一身，皆气血之所循行，气非血不和，血非气不运”（《医学真传》）。若肺气失调，轻则血行不利，发为

胸闷、胸痛，重则气血瘀滞，出现面青唇绀、爪甲青紫等症。

肺与大肠互为表里，大肠职司传导，赖肺气之下降而排泄通达，反之大肠积滞不通，亦能影响肺之肃降。故肺失宣降，传导阻滞而见排便不畅或便秘时，气滞者治当行气通便；气虚者，治当益气通便。若因大肠实热，大便秘结不通而致肺气不降者，又当泻下通腑，以复肺气肃降之常。

肺开窍于鼻，在液为涕。鼻与喉相通而联于肺，鼻和喉是呼吸的门户。所以外邪袭肺，多从鼻喉而入，肺的病变，也多见鼻塞、流涕、喷嚏、喉痒、音哑、失音等鼻喉症状或鼻渊、鼻鼽、鼻衄、乳蛾等鼻喉病证。临证时医者应注意诊察鼻喉局部病变，结合全身症状，辨明寒热虚实，分别论治。

小儿肺系病证外感多，内伤少；实证多，虚证少。故治疗以祛邪为主，同时配伍开宣肺气或降泄肺气的药物。若肺气虚或肺气不敛，又宜补肺、敛肺，扶正为要。

一、感冒

感冒是小儿最常见的外感疾病，一年四季均可发生，任何年龄小儿均可罹患，婴幼儿更为多见，发病率居儿科疾病首位。其病因病机、临床表现、证候分型和治疗原则大致和成年人相同。小儿感冒与成年人感冒所不同者是：小儿形气未充，腠理疏薄，卫外不固，寒温不能自调，所以易感外邪，发病率较成年人为高；由于小儿是稚阴之体，感受外邪，易从热化，往往发热较重，热证较多；小儿“心常有余”“肝常有余”，但神气怯弱，不耐高热，如发热太甚，热扰心肝，则易出现惊风抽搐；热甚火炽，炼液成痰，痰阻气道，肺失宣降，肺气上逆，每多夹痰变喘；又由于小儿脾常不足，感邪之后，脾运失调，消化不良，每易兼夹食滞。一言蔽之，小儿感冒的特点是：发病率高，易从热化，兼夹症多。

感冒包括四时感冒和时行感冒两种。四时感冒，是因感受四



时不正之气而发，一般不具有传染性，属于普通感冒；时行感冒是因感受时疫病毒而发，具有流行传染特点，西医称流行性感冒，中医学属于瘟疫范畴。

由于四季气候变化不同，感受病邪各异，患儿体质有阴阳偏盛之别，所以四时感冒有风寒与风热、暑热与暑湿、凉燥与温燥，以及夹痰、夹滞、夹惊之分。感冒邪由外感，言寒言热言湿言燥，令不自行，必假风邪以为先导。故多夹风邪，治当疏风解表，在此基础上针对病因配合散寒，清热，除湿，润燥，从表而来，由表而去，旨在开门逐盗。鉴于小儿生理上稚阴稚阳，病理上易寒易热，易虚易实，故在选方用药上要慎用辛温，勿发散太过；若用寒凉，休犯其胃；体质虚弱者应采用扶正解表法，在解表同时根据兼夹症之不同，分别佐以化痰、消导、镇惊之法。

(一) 风寒感冒

辨证提要：发热轻，恶寒重，无汗，鼻塞，喷嚏，流清涕，咳嗽，年长儿可诉头身疼痛，口和不渴，咽部不红，舌淡红，苔薄白。

治法方药：本证因外感风寒所致，故治宜疏风散寒，辛温解表。

(1) 以恶寒，发热无汗，头痛，肢体酸痛为主者，方用荆防败毒散：荆芥、防风、羌活、独活、川芎、柴胡、前胡、桔梗、枳壳、茯苓、甘草辛温解表，散寒祛湿。

头痛项强者，加葛根发汗解表，通利经输；发热者，加黄芩配柴胡以清透退热；口干喜饮者，加天花粉生津止渴。

(2) 以鼻塞、喷嚏、流清涕为主者，方用荆防解表汤：荆芥、防风、苏叶、白芷、桔梗、枳壳、葛根疏风散寒，宣肺通窍。涕多者，可酌加苍耳子、北细辛祛风散寒，除湿通窍；兼流泪者，加蔓荆子清利头目；兼咳嗽者，加杏仁、瓜蒌皮、前胡降气化痰止咳；夹痰者，加京半夏、茯苓健脾渗湿化痰；兼呕吐者，加藿香和胃化湿止呕。

病案举例

案 1 张某，男，5岁4个月，2008年6月3日初诊。患儿夜

卧受凉，今上午发热（体温 38℃），刻诊（下午 4:00）体温 39.3℃，发热时手足冷，恶风无汗，头身疼痛，喜饮水，量不多，二便自调，咽微红，喉核略大，舌苔白厚，脉微数。综上所述，诊为风寒感冒，治以辛温解表，疏风散寒，方用荆防败毒散加减：荆芥 10g、防风 6g、柴胡 10g、前胡 12g、羌活 10g、独活 10g、枳壳 12g、桔梗 12g、炒川芎 10g、黄芩 12g、滑石 15g、葛根 15g。水煎服 2 剂。2 天后复诊，服上方 1 剂后汗出热退，头身不痛，手足不冷，亦不恶风。

案 2 黄某，女，6 个月，2009 年 3 月 3 日初诊。患儿流清涕 3 天，时喷嚏，夜卧鼻塞，睡不安稳，不发热，偶咳嗽，二便自调，舌苔薄白，指纹不显。此乃护理不当，外感风寒之轻证，治宜疏风散寒，宣通肺窍，方用荆防解表汤加减：荆芥 5g、防风 5g、苏叶 6g、白芷 5g、桔梗 5g、北细辛 1.5g、蝉蜕 5g。水煎服 2 剂。每剂冷水浸泡 30 分钟后，煎煮，头煎煮沸后小火煎 10 分钟，二煎煮沸后小火煎 15 分钟，两煎取汁 60ml，分 4 次喂服。3 月 6 日复诊：患儿服上方 2 剂后，流清涕明显减少，鼻塞好转，夜卧时惊，“心无热不惊”，遂守方加黄连 3g 清心热，继服 2 剂后诸症悉除。

按：风寒感冒一般方书教材均选荆防败毒散为代表方，用治成年人，无可非议。鉴于小儿年龄悬殊，感冒轻重不一，不宜一方通治。婴幼儿风寒感冒仅见鼻塞、喷嚏、流清涕者，用荆防败毒散显然病轻药重，故简化其方，自拟荆防解表汤以治之。年长儿能诉说头身疼痛，特别是有重着酸痛感者最宜用荆防败毒散，我用本方治疗成年人流感风寒夹湿者疗效甚佳。

（二）风热感冒

辨证提要：以发热，不恶寒，无汗或少汗，头昏，流稠涕，咳嗽，口微渴或口渴，咽红或喉核肿痛，舌红，苔薄黄为主。

治法方药：本证因外感风热所致，故治宜疏风清热，辛凉解表。

（1）以身微热，咳嗽，口微渴为主者，桑菊饮加减：桑叶、菊花、薄荷、连翘、杏仁、桔梗、黄芩、瓜蒌皮、前胡、射干、枇杷叶。口渴

者，加天花粉生津止渴；头昏者，加蝉蜕或钩藤疏风清热平肝。

(2)以身大热，不恶寒，少汗或无汗为主者，银翘散加减：金银花、连翘、荆芥、薄荷、牛蒡子、桔梗、淡竹叶、黄芩、青蒿。口渴者，加天花粉生津止渴；若气分热炽，口渴引饮，汗出热不解者，加石膏、知母清热泻火；咽喉红肿痛甚者，酌加射干、马勃、玄参、板蓝根清热解毒，凉血利咽；鼻衄者，去荆芥、桔梗之辛温升提，加白茅根、侧柏炭、炒栀子凉血止血；邪热入里，血分热甚发疹者，去荆芥、薄荷之辛散解表，加生地黄、牡丹皮清热凉血；苔白厚夹湿者，加滑石淡渗利湿；胸膈闷者，加藿香、郁金芳化湿浊，活血行气。

病案举例

何某，女，1岁3个月，2007年4月5日初诊。患儿感冒发热4天，入夜尤甚，体温高达39.5℃，曾在某医院服用西药治疗。现发热不恶寒，汗出喜饮，时流清涕，夜卧易惊，胃纳尚可，大便时干时稀，小便量少微黄，咽红，舌尖红，苔薄白，指纹紫在风关。综上所述，证属感冒风热，卫气同病，治宜解表清里，卫气同治，方用银翘白虎汤：金银花6g、连翘6g、荆芥3g、薄荷5g、牛蒡子5g、淡竹叶5g、石膏10g、知母5g、蝉蜕5g、黄芩5g、青蒿6g。水煎服2剂。

4月12日复诊，服上方1剂后身热即退。现夜卧不安稳，时烦躁，喜揉眼，大便干结难解，小便黄，舌纹同前。此乃心经积热，升降失调之故，遂以黄连导赤散合升降散治之而愈。

按：青蒿苦辛性寒，苦寒清热，辛香透散，长于清透阴分伏热，退虚热，解暑热；柴胡味苦辛，性微寒，善于疏散少阳半表半里之邪，配黄芩为治疗寒热往来，口苦咽干，胸胁苦满等少阳病之要药。两者比较，柴胡清透退热作用不及青蒿。因此，我在治疗外感风热、湿热、暑热发热与食积发热时，均选用青蒿配黄芩以和解少阳，清透退热，疗效甚佳。

(三)暑邪感冒

辨证提要：暑湿偏重者，发热、恶寒，无汗，头身重痛，食欲不