

周慕新儿科临床经验选

北京出版社

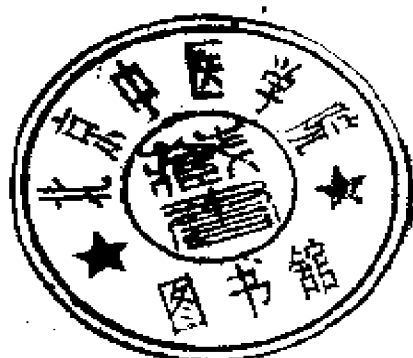
072

9

周慕新儿科临床经验选

赵玉贤整理

yx151b2



学生阅览室

北京出版社

1029243

周慕新儿科临床经验选

赵玉贤整理

•

北 京 出 版 社 出 版

(北京崇文门外东兴隆街51号)

★ **新华书店北京发行所发行**

北 京 印 刷 三 厂 印 刷

•

787×1092毫米 32开本 4.25印张 83,000字

1981年9月第1版 1981年9月第1次印刷

印数 1—23,400

书号: 14071·46

定价: 0.33元

由于笔者医学水平所限，对周慕新老医生的临床经验学习不透、领会不深，本书难免有遗漏、不妥和错误之处，敬希读者批评指正。

笔者

一九八一年元月

说 明

北京著名儿科老中医周慕新先生，从事中医儿科工作五十余年，具有相当丰富的临床经验，尤以擅长治疗小儿温病、肺炎和腹泻等症而声誉卓著。他在临床实践中，辨证细致准确，一贯根据小儿阳常有余、阴常不足和脾常不足的特点，运用存津液、护脾胃的原则，多方面吸取前人的经验，大胆而又谨慎地用药，治愈很多垂危病儿，深受广大群众的信任和尊重。他通过毕生的医疗实践，为中医儿科积累了许多宝贵经验。

周慕新老医生已于1979年逝世。为了发展中医学，充实中医医学宝库，笔者作为一名跟随他从医的学生，特将他的临床实践经验选编整理成册，定名为《周慕新儿科临床经验选》，公诸于世，以供广大同业者参阅。在编选过程中，根据个人的心得体会，作了一些注释和说明。

本书共分小儿辨证施治和儿科常见疾病两部分。第一部分概述周慕新老医生的基本医学理论。第二部分介绍他对二十八种小儿常见疾病的辨证、治法、方药和加减经验及部分医案。为了便于中医和西医互相对照，对于各种病症的名称，本书尽量采用西医的名称。

笔者曾在北京市鼓楼中医医院跟随周老医生从事儿科临床及医案整理工作。在编选本书过程中，北京市鼓楼中医医院儿科的李淑琴及张玉兰医生曾给予大力支持，特此致谢。

目 录

一、小儿辨证施治概要	(1)
(一) 小儿生理及病理特点	(1)
(二) 小儿病四诊	(2)
(三) 小儿病辨证	(7)
(四) 小儿病治疗原则	(7)
二、儿科常见疾病	(11)
(一) 热性病	(11)
小儿热性病	(11)
湿温证	(23)
低 热	(27)
(二) 呼吸系统疾病	(32)
急性扁桃体炎	(32)
咳 嗽	(33)
小儿肺炎	(37)
支气管哮喘	(53)
(三) 消化系统疾病	(62)
腹 泻	(62)
呕 吐	(72)
腹 胀	(77)
腹 痛	(81)
厌 食	(83)

伤 食	(85)
疳 积	(87)
蛔虫症	(89)
口 疮	(90)
(四) 传 染 病	(92)
麻 疹	(92)
水 痘	(95)
传染性肝炎(附：新生儿黄疸)	(96)
痢 疾	(100)
(五) 杂 病	(106)
惊 厥	(106)
癫 痫	(111)
肾 炎	(114)
湿 疹	(118)
荨麻疹	(119)
淋巴结炎	(121)
盗 汗	(124)
遗尿症	(127)

一、小儿辨证施治概要

(一) 小儿生理及病理特点

小儿象一株幼苗，正处于生长发育阶段，生机蓬勃，阴阳虽已具备，但很不成熟；脏腑成而未全，且娇嫩，故有“稚阳未充，稚阴未长”的说法。古人称小儿为“纯阳之体”，意指小儿日生夜长，阳气偏盛。但就其生长及活动机能所需要的物质基础来说，是不足的。因此，小儿虽阴阳均不足，但从阴阳平衡来看，阳相对偏盛，阴相对不足，这就表现为以下的病理特点：

小儿形气未充，脏腑娇嫩，卫外功能薄弱，易为外邪所侵；寒暖不能自调，饮食不知自节，更容易外被六淫所侵，内为饮食所伤。故小儿易患麻疹、水痘、腮腺炎、百日咳、白喉和猩红热等传染病。

小儿患病，一般发病急，传变快，外邪极易入里，而且容易逆传心包，引起一些严重的危急症候。

小儿阳气偏盛，诸邪极易化热，故以阳证热证居多。小儿阴常不足，故在热性病中，容易出现阴虚津亏的症状。

小儿肝常有余，加以热证及阳证较多，热邪入里，容易热极生风，引起惊厥、抽搐等急危症状。

小儿脾常不足，不论外邪入侵或饮食内伤，都容易引起

脾胃功能损伤而导至泄泻、呕吐等肠胃症状。

然而小儿生机旺盛，患病后如能及时得到积极、合理的治疗和护理，一般容易痊愈，健康亦易恢复。

(二) 小儿病四诊

中医诊病，主要是通过望、闻、问、切四个方面来观察和了解患者的病情变化；运用从外测内、见证断病、以常衡变的方法，将观察和检查所见，进行分析归纳，作为辨证、立法、用药的依据。这是中医辨证论治原理的基础。

1. 望诊

人体的各部、脏腑表里是有机联系的。体内发生病变，必然会反映到体表。“望形审窍，自知其病”是有道理的。清代儿科名医夏禹铸，在其《幼科铁镜》中说过：“望闻问切，固医学之不可少一者也，在大方脉则然，而儿科惟以望为主。问继之，闻则次，而切则无矣。”又说：“凡小儿病有百端，逃不出五脏六腑气血。病虽多怪，怪不去虚实寒热风痰。病纵难知，瞒不过颜色苗窍。症既难辨，莫忽略青白红黄。面上之颜色苗窍，乃脏腑气血发出来的。颜色之红黄青白，乃寒热虚实献出来的。”

周慕新老医生在小儿四诊中，遵循古人之道，注重望诊，尤其重视望神、望形态、望面部五色和苗窍。

(1) 望神和望形态

神，指精神状态。小儿面色润泽，神情活泼，目光炯炯，是健康的表现。如面色晦暗，神情呆钝，目无光色，是精神不振的象征。神昏谵语，是为邪热内闭；循衣摸床，手如

数物，是将发肝风的预兆。

望形态，指了解小儿的身体强弱及营养、发育的情况。根据病儿的不同表现状态，可知其病情。如小儿常皱眉头及啼哭，多是腹痛；愿把头藏入母怀，多是畏寒喜暖；掀衣揭被，扬手掷足，心烦急躁，是有里热。又如肌肉消瘦，肚大而胀，为脾不健运；前囟凹陷，是中气下陷；头发色黄如穗，为荣血枯焦之象。

（2）望面部五色

面部为十二经总会之处。人体五脏内在的变化，体现于面部颜色的变化。

① 红色：心病多为红色。面部为足阳明胃经所主。面部潮红，为阳明里热；两颊或一侧发红，红及耳根，为滞热；颧红，为阴虚内热；颧紫红，为壮热深炽。此外尚有“火光焰焰，外感风寒”之说。

② 青色：青色是肝病的表现。惊风或某处疼痛可出现面部发青。下眼睑发青为胃有积滞或胃寒。鼻唇周围发青为肺气郁闭。

③ 黄色：黄色是脾病的表现。面色黄白或苍黄，为脾虚；黄而发暗，为中焦积滞；间有白斑，或为肠有寄生虫；黄暗无光泽，为脾肾两虚。

④ 白色：白色是肺病的表现。面色发白多属虚寒。面色晄白，为气虚。面色苍白，唇舌指甲色淡，为血虚；惨白无华，为阳气欲绝。

⑤ 黑色：黑色为肾病的表现。面色发黑表示久病，阴证，虚极。黑而润，为肾气渐复；黑而无华，为肾气已败。

（3）审苗窍

此乃儿科望诊重要内容之一。即通过检查五脏的“苗”和“窍”，以辨别五脏的寒、热、虚、实。

① 舌：舌乃心之苗。五脏皆与舌有关。舌尖属心、肺，舌中属脾胃，舌边属肝胆，舌根属肾。

舌诊是望诊中的重要组成部分。舌诊分舌质与舌苔两个方面。观察脏腑气血的寒、热、虚、实，重在看舌质；观察病邪的深浅和寒热燥湿的变化，以及消化功能的情况，重在看舌苔。

正常小儿的舌质为淡红色。舌尖红，为心火上炎；舌质淡，是血虚；舌深红，为脏腑热盛；舌绛红，为热入营血。新生儿舌体肿大胀硬为木舌；舌下肿起如小舌，为重舌；舌常露口外，为吐舌；舌伸缩摆弄，为弄舌。凡此皆为心脾蕴热之象。

正常小儿舌的中根部微有薄白苔。若病邪在表，舌苔薄白；白厚腻苔，为湿浊；黄腻苔，为湿热；苔黄厚而糙，属热盛而胃阴耗伤。舌中根部有褐苔，为胃有宿食。局部剥蚀无苔称地图舌，为胃阴已伤之象。乳儿之乳白苔，新生儿舌红无苔，为正常现象。

② 鼻：鼻为肺之窍。鼻塞流清涕，为外感风寒；涕黄而浊，为风热入肺。鼻孔发红，为肺热；鼻孔干燥或鼻衄，为肺胃有热；鼻下赤烂，是疳热；鼻扇和口周发青，是肺气郁闭；久病鼻鼾，汗出而喘，是肺气虚竭。

③ 口：口唇属脾。唇红紫，为热；唇红而吐，为胃热；口角糜烂，为脾胃热；唇肿干裂，为内热；唇色淡白，为脾

虚血少；唇惨白而吐，为胃虚。齿龈红肿为脾热，破烂为胃火。流涎滞颐为脾虚寒。

④ 耳：耳为肾之窍，为胆经分布区之一。耳内肿痛流脓为肝胆热或肾热。耳轮苍白晦暗为肾气欲绝。

⑤ 目：目为肝窍。五脏之精华皆上注于目。眼睛明亮、灵活有神，为正气充沛。反之，若晦暗干涩无神，为正气不足。白睛出现红丝，是肺经风热或肝火上升。白睛色黄，是脾经湿郁。目眦红烂，为心热。眼睑浮肿，多为久咳，上眼睑肿，为脾伤；下眼睑肿，为胃风。目下卧蚕，为脾湿上泛。睡而露睛，为脾虚。目凹神疲，非吐即泻。目赤羞明，畏光流泪，多主风热或出麻疹。目直视、上视、斜视、窜视多属惊痫。面红而目直视，为惊风欲发之象；直视而睛转，为肝风；直视而睛不转，为肝气将绝。

2. 闻诊

包括闻声音和嗅气味两方面。小儿哭声洪亮，为气足体壮的表现，即便有病，亦多属实证。哭声微弱，是正气不足；哭而无声，乃是元气败伤；哭声尖锐而高，多为疼痛；哭而摇头伴发热，多为头痛。哭而无泪者实，哭而多泪者虚。

语声噪扰洪亮，狂言谵语为实热。语声低微懒言为虚证，或为寒证。

咳声重浊、鼻塞流涕者，为外感风寒。暴咳有力者，为肺实；咳声无力者，为肺虚。阵阵咳嗽、尾有回声、面红耳赤、伴有呕吐者，常为百日咳。咳而喉中痰鸣、面赤发热、心烦口渴者，为里热。声哽喉鸣、咳如犬吠声者，为喉炎。

口臭，为肠胃有热；口酸，为停食。痰味腥臭，有肺脓

肿的可能。大便臭，为肠中积热；大便稀薄、无腥臭味，是脾虚寒。小便混浊而臭者，为膀胱湿热。

3. 问诊

儿科古称“哑科”。婴儿不会说话，儿童自诉病情亦难准确、全面。故小儿病历多由家长或保育人员代诉。

古人总结出问诊的十个重点是：“一问寒热二问汗，三问饮食四问便，五问头身六胸腹，七聋八渴俱当辨，九问旧病十问因，再兼服药参机变，妇女尤问经带产，小儿当问麻疹斑。”除十问以外，还应询问小儿出生前后的情况，询问喂养、生长及智力发育、预防接种、传染病史以及家属健康情况等。

4. 切诊

(1) 脉诊

对三岁以上的患儿，可以切脉。小儿因手腕短小，难容三指，一般多采用一指候三部的方法。小儿脉率较成人快，五至四至为迟，为寒为不足。七至八至为数，为热为太过。

周慕新老医生临诊时很少切脉，只对较大儿童有时切脉。一般将脉分成浮、沉、迟、数四种。有力为实证，无力为虚证。

(2) 触诊

① 皮肤：对发热的病儿，周慕新老医生喜以手掌按病儿腰骶部。如皮肤灼热，热而无汗，或手背、足背发热较重，多为表热；热而汗多，久按热更甚者，为里热。皮肤四肢发冷多为虚寒证。手足虽冷而发热者，轻则属风寒束表，热郁于里；重则为内热过盛，阳气闭郁不达四肢的厥逆证。手心、足心热为阴虚发热或有食滞。

皮肤浮肿，按之凹陷不起者，多属水湿过盛之证。

② 腹部：腹痛拒按属实证，喜按属虚证。按之硬痛，固定不移为“癥”，多属血瘀；按之消散为“瘕”，多属气滞。腹部肿大，叩之如鼓，是气胀；叩之有波动感，为腹水。

(三) 小儿病辨证

通过四诊，找出疾病的部位，明确小儿疾病的性质从而作出正确诊断。

小儿病辨证，通用一般中医的辨证方法，即八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血和三焦辨证。其中，八纲辨证是基础。这些辨证方法，许多医书均有论述，此处不再赘言。

周慕新老医生临床时常用的小儿病简明辨证方法为：

1. 面腮红，大便秘，小便黄，渴不止，上气急，足心热，眼红赤等，皆为实热证。

2. 面眈白，粪青白，肚虚胀，眼珠青，吐泻无热，足胫冷，睡露睛等，皆属虚寒证。

3. 小儿声音微弱，是心肺不足；乳食减少，吐泻常作，为脾胃不足；颅解项软，手足痿软，是肝肾不足。

(四) 小儿病治疗原则

小儿疾病的一般治疗原则，与成人的基本相同，但小儿又有其自身的发育、生理和病理特点，故其治疗原则又与成人的有所不同。周慕新老医生多年临床实践的小儿病治疗原则，可以大致概括如下：

1. 治病必求其本

治病求本，就是通过复杂的临床现象，找出规律，抓住疾病的本质，针对主要矛盾进行治疗。例如小儿因外感而高热惊厥，是由于外邪侵入三阳经，经脉受邪，营卫涩滞，故有惊厥之象发生。此时如能散表解肌，开通荣卫，使邪外出，则能热退痉止。古人说“予伏其所主，而必先其所因。”就是这个意思。因此，必须认真地进行四诊，审证求因，才能得到正确的辨证，制订出合理的治疗、用药方法，使疾病得到及时、正确的治疗。

2. 注重存阴救液

小儿一般阳常有余，阴常不足，致使外感或内伤诸邪极易化热。因此，小儿不但以热证、阳证居多，且易表现有津亏阴伤症状。对热性病的治疗，除清热外，还应注意存阴救液。要牢记“存得一分阴液，便有一分生机”的名言。

治疗热性病，若只用苦寒药物清热泻火，极易伤及小儿幼嫩的脏腑而引起不测。小儿火之有余，实由于水之不足。故有壮水以制阳光之说。周慕新老医生在清热泻火时，喜用生石膏、地骨皮、生地、茅根、桑皮及竹茹等甘寒药，更喜用养阴清肺汤、青蒿鳖甲汤和增液汤等，其道理即在于此。

3. 保护脾胃

小儿易虚易实。虚指正气，实指邪气。《内经》中讲：“邪之所凑，其气必虚。”邪气之实必乘正气之虚。若忽视正气而一味逐邪，客邪虽散，正气亦伤，乘虚之邪必接踵而至。这就是古人所说的“治病不可开门揖盗”的道理。

正气是由先天之气和后天之气而成。先天之气也称为元气，禀受于父母，由先天之精化生而成。后天之气为由肺吸

人之清气，与脾胃运化水谷所产生的水谷精微结合而成。因此，中医视脾胃为后天之本，在治疗任何疾患时，都要牢记保护脾胃。

(1) 小儿饮食不知自节，加之脾常不足，故易伤食。伤食的结果是脾胃功能失常，从而产生多种病症。对于脾胃失常的病儿，如任意应用克削消导之剂，会加重脾胃的虚弱，使病情更加恶化。故治疗时，应着重补中健脾，帮助脾胃恢复运化功能，方可使疾病逐渐痊愈。

(2) 小儿热性病多。如使用苦寒药物不当，也能损伤脾胃而产生不良后果。古人说：“有是病而用是药，则病受之，无是病而用是药，则元气受之”。周慕新老医生治疗热性病时，用甘寒药多，用苦寒药少。如需用苦寒药时，所给药量均很小，主张中病则已。在治疗儿科疾病时，他从不多用药，也不主张长期服药。

(3) 周慕新老医生对使用“下法”很谨慎。他常用增液汤以生津润燥。对使用承气汤也很慎重，非用不可时，常用调胃承气汤，而且多用缓泻润肠药代替大黄，或只用熟军及芒硝少量。

4. 治病不可“关门杀贼”

脏腑之病必有“贼邪”，或自外来，或由内成。祛邪不给去路，以致内伏，反而使脏腑受到损害，是谓“关门杀贼”。因此，治病必须给邪以外出之路。例如伤寒，邪自外入，法宜表散；心火贼自内成，清利为先。若降心火不利小便，泻肺热不利大肠，治风热而不发表，痢初起而不通利，则邪无去路，不仅病不能除。且会使五脏六腑进一步受到侵害。

5. 服药要注意方法

小儿服药不比成人，药入口往往即吐，呕吐不能纳食者则更甚。为此，周慕新老医生主张为小儿喂药时，先取三分之一喂之，过半小时后再喂三分之一，再过半小时服剩余之药。这样喂药，不仅能避免小儿呕吐，又能使药进入体内发挥药效。