



中医兒科临床手冊

南京中医学院附属医院 編

人民衛生出版社

內 容 提 要

本書是為了兒科臨床工作的需要而編寫的，它貫徹了理論結合實踐的精神和中醫辨證論治的診療原則。全書共分為五大章，其中以兒科常見疾病的証治為主要內容；其次，對於一般症狀的辨証方法、常用藥物的功用和主治，以及方劑等，也都分別地作了敘述。

由於這是一本臨床實用的手冊，因此敘述上簡明扼要、條理清楚；附方和藥物都採用表格的形式。這樣既便於在實際工作中參考和查閱，而且對於初學中醫者也能起到易懂易記，幫助學習的目的，使讀者對於兒科的疾病能得到一個明確的概念。

本書適合於西醫學習中醫和中醫兒科臨床醫師閱讀。

中醫兒科臨床手冊

開本：787×1092/44 印張：2 5/11 字數：76千字

南京中醫學院附屬醫院 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

（北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號）

• 北京崇文區綏子胡同三十六號 •

人民衛生出版社印刷廠印刷

新華書店科技發行所發行，各地新華書店經售

統一書號：14048·2349

1960年9月第1版—第1次印刷

定 價：0.20元

（北京版）印數：1—22,000

前 言

为了适应中医儿科的临床实习,使医疗技术、实际操作与书本知識相結合,更好地为教学、医疗服务,几年来我們通过临床实际工作,和具体帶領实习医师进行实习的体驗,經過反复討論,最后編成了这本“中医儿科临床手册”,供西医学习中医和中医儿科临床医师在实际工作中的参考。

根据医疗教学合一、理論結合实践的精神,我們本着中医儿科的特点和中医辨証論治、理法方藥的診療原則,叙述了儿科临床常見的疾病,并以疾病的証治作为本书的中心內容,所占篇幅亦較多。我們力求把診療方法作重点的指出,并提綱挈領地加以叙述,要求达到簡要明了,易懂易記,真正能对儿科临床工作同志有所帮助。

由于我們的临床經驗不足,水平有限,因此在編写和整理中,还存在着很多缺点和錯誤,我們誠懇地欢迎讀者給予指正和批評。

南京中医学院附屬医院儿科

1960年2月

目 錄

前言

第一章 一般症候的辨証方法..... 1

- 一、发热的辨証要 (1) 六、发黄的分类和鉴别 (4)
- 二、嘔吐瀉痢的虛实區別 (2) 七、咳喘的寒熱虛实 (4)
- 三、腹痛症的寒熱虫積 (2) 八、痘疹的分类 (5)
- 四、惊厥癇的主要不同点 (3) 九、舌苔在临床上的应用 (6)
- 五、腫脹病的虛实區別 (3) 十、指纹的顏色和長短与疾病的关系 (8)

第二章 常用的治疗方法..... 8

- 一、內服葯物疗法 (8) 三、小儿推拿手法 (10)
- 二、小儿針刺法 (9) 四、小儿外治疗法 (11)

第三章 常見疾病証治.....12

第一节 初生儿疾患.....12

- 脐风 (12) 夜啼 (14)
- 鹅口 (13) 赤遊丹 (15)

第二节 儿科四症.....16

- 麻疹 (16) 惊风(急惊 慢惊) (22)
- 水痘 (20) 疳积 (26)

第三节 常見杂病.....28

- 腹瀉 (28) 關喉丹痧 (41)
- 嘔吐 (31) 乳蛾 (42)
- 积滯 (34) 哮喘 (44)
- 黃疸 (36) 風溫 (46)
- 肺閉喘咳 (37) 暑溫 (47)
- 頓咳 (40) 伏暑 (48)

濕溫 (49)	遺尿 (56)	
感冒 (50)	疰夏 (57)	
疳腮 (51)	癲癇 (58)	
水腫 (53)	濕疹 (60)	
第四节 小儿弱症·····		61
解顛 (61)	龜胸 龜背 (62)	
凶陷 凶壘 (62)	五軟 五遲 (64)	
第五节 諸虫·····		65
蛔虫病 (65)	寸白虫 (67)	
蟯虫病 (66)	姜片虫 (68)	
第四章 附方·····		69
第五章 常用葯物·····		83
〔附錄〕 繕写病歷的要求和目的 ·····		99
住院病案記錄	門診病案記錄	

第一章 一般症狀的辨証方法

一、發熱的辨証綱要

(一) 實熱：

表熱 形寒發熱，有汗或無汗，口或渴，苔薄白舌尖紅，脈浮數，指紋淺浮，啼哭聲亮有淚。

里熱 發熱有汗而熱不解，哭聲尖銳，有淚不多，顏面潮紅，口渴引飲，小便短赤，苔黃質紅，脈數有力，指紋沉滯色紫。

半表半里熱 寒熱往來，面呈紅色，煩躁作惡，胃呆口渴，熱退時神情正常，苔白邊紅，脈象弦細，小便時清時黃，指紋隱隱不明。

傷食發熱 熱來突然，面色發黃，伴有胸腹飽滿，或嘔吐便泄，吐泄之物味帶酸臭和殘渣，啼哭皺眉，苔黃滑，脈弦數，指紋滯而不活。

(二) 虛熱：

陰虛 午後熱升，面色少華，熱時兩顴發紅，神疲聲微，啼哭少淚，口雖渴而不多飲，小便不黃，舌光少苔或干，脈象細數，指紋色淡。

陽虛 發熱時顏面晄白，四肢有時不溫，臥中有汗，大便溏薄，小便清長，苔白薄質淡不干，脈沉細無力，指紋沉淡。

營衛不和 發熱起伏無定時，神志安靜，顏面雖黃而少病容，飲食尚好，二便如常，既無形寒無汗之表証又無大渴大熱之里証，苔白薄，脈細數，指紋無大變化。

二、嘔吐瀉痢的虛實區別

(一) 吐：

虛吐 神志倦怠，面黃帶白，額門凹陷，睡中露睛，手足清冷，所吐之物不多不臭，苔薄質淡，脈細少力，指紋青淡。

實吐 胸腹脹滿，壓之皺眉作痛，二便秘或少，面赤唇紅或伴發熱，吐出物酸臭異常，苔黃帶膩，脈象弦滑或數。

(二) 利：

虛腹瀉 面色萎黃，形瘦肢倦，便泄完谷，不臭不酸，腹喜按，睡盜汗，苔白薄，脈細軟，指紋沉淡不明。

實腹瀉 口噤酸，不喜食，腹滿多啼，便臭色黃，伴有泡沫，苔垢或膩，脈實帶滑，指紋呆滯。

虛痢疾 面乏華色，體倦納減，下利次數不多，後重現象不很嚴重，甚則肛門墜下，小便不黃，苔少舌質淡。

實痢疾 腹痛多啼，或伴發熱，口渴，溲短色黃，里急後重明顯，下痢次數甚多，粘膩如凍，苔垢滿布，脈滑帶數。

(三) 吐瀉并作氣陰并竭之証：神倦嗜睡，或煩躁不安，皮膚干枯，啼哭無淚，目眶凹陷，小便短少，口雖渴而飲後則吐，所下盡屬稀水為多，苔黃薄質干，脈沉細或弦數，指紋沉滯不活。

三、腹痛症的寒熱蟲積

寒 面白神倦，曲腰啼哭，腹軟喜熱按，按則痛止，四肢欠溫，小便清長，時帶便泄，苔白薄或滿布，脈象遲緩。

熱 面紅唇赤，啼哭聲洪，煩躁不寧，痛時拒按，小便短赤，苔黃、脈弦。

蟲 面有白斑，口唇內側有小顆，眼巩膜上有青點，腹痛在臍周圍最明顯，有時能摸到條狀物，痛劇時面色蒼白，四肢

厥冷，苔薄，脉伏，甚則惊厥，痛停則諸恙若失，精神飲食如常，此名虵厥。

积 面黃嚙酸，胸滿腹脹，痛時壓之更甚，搓摩即安，有時伴有吐瀉，味臭有殘渣物，胃不思飲，苔垢，脉澀不利，指紋不活。

四、惊厥癇的主要不同点

急惊 病起暴急，面紅高热，抽搐昏迷，或現角弓反張，苔黃，脉數，指紋青紫，嚴重者可透達命關。

慢惊 面色萎黃或㿗白，形瘦身熱或不熱，神倦胃呆，抽搐輕微呈間歇性，苔黃干或白膩，脉沉細無力，指紋色青或清淡不明。

閉厥 涕淚俱無，哭不出聲，山根口唇周圍發青，四肢不溫，神志昏迷，一般都伴有發熱。

脫厥 臉呈㿗白，汗出肢冷，神情呆鈍，哭聲低啞，睡中露睛，小便清或失禁，脉細弱無力，一般無發熱現象。

癇 突然抽搐，面青肢冷，喉有痰聲，口吐白沫，不發熱，兩便失禁，抽搐以後如正常之人，舌苔一般無大變化，脉沉伏。

五、腫脹病的虛實區別

虛腫 浮腫壓之凹陷不隨手而起，一般面色㿗白或萎黃，精神倦怠，飲食少振，小便清或淡黃，大便多溏，苔薄不厚，舌質淡。

實腫 浮腫光亮明顯，壓之凹陷即隨手而起，或伴發熱氣急，小便短赤，苔黃膩或白膩，脉細弦數。

虛單腹脹 腹大青筋暴露，神志困疲，肌肉消瘦，納食不香，苔薄質淡，脉細乏力。

实单腹胀 腹膨脹滿，如簸箕狀，有时作痛，按之坚实，苔多黃或厚，脉来有力。

六、发黃病的分类和鉴别

湿热 黃色鮮明，如桔如金，面赤口渴，納差或有泛惡，脘腹疼痛不适，溲短赤如濃茶样，或便秘，或有身热，苔黃，脉洪滑有力。（即阳黃症）

寒湿 黃色晦暗，小便淡黃，无热畏寒，神倦，口不渴，食少，大便不实，苔白薄，脉迟細。（即阴黃症）

失血 面色皮肤萎黃，虽遍身黃色，但不及耳目，亦无湿熱黃疸之色澤，神倦乏力，指甲淡而无华，唇舌淡白。气血兩亏者亦每多見之。

因疔發黃 肤色虽黃，色澤較淡，目珠如故，腹左部有痞块，（疔母）。

桑叶黃（鉤虫病） 病来緩慢，面色萎黃而帶浮胖但帶白，眼目如故，并快快少神，好食生米茶叶之类，怠惰无力，皮肤蒼白而帶萎黃，唇舌較淡无华。黃疸則眼目皆黃而不帶白，且无胖狀。

七、咳嗽的寒熱虛實

寒咳 咳声重浊，咯痰色白，鼻塞流清涕，面色蒼白，畏寒，舌苔色白厚膩，脉紧。

熱咳 咳声不爽，咯痰色黃稠粘，鼻塞流黃涕，面赤，不畏寒而惡熱，舌苔黃膩質紅，脉浮。

痰咳 喉內痰鳴，咳时尤甚，咯稠痰，口粘、不渴、面色黃白，納差，大便挾有粘膩，舌苔厚浊膩，脉滑。

虛喘 呼吸气短而促，慌張气怯，声低息短，提气若不能升，吞气若不能降，动則加重，喘促虛迫，但得引长呼吸，自覺

暢快，身涼易汗，脉弱无力，发作情况，时輕时重、吐痰較稀薄，伴有泡沫狀。

实喘 呼吸气急，声粗胸滿，苦悶不安，发出喘鳴，呼音較长，脉数或滑大有力，痰形濃稠，发作較为急劇。

八、痘疹的分类

天花 正痘，形圓正，大如黄豆，中有痘臍，有根盘，大小相类。变形痘，如初出空虚若蚕种的蛻壳，漿色黃，疮色紅潤，頂光根附者，偏血分，体属实；漿清，疮色淡白，頂平根散，偏气分，体属虛。痘稀者，毒輕，預后佳；痘密，通漿，流漿者，毒重，預后較差，痘疮陷塌色灰黯者，属險候。

水痘 形橢圓，大如菉豆，漿較稀，中无痘臍，点粒根脚淺薄，大小不勻。点粒稠密，色深紅者，毒重，偏血分；点稀，色淡紅者，毒輕，偏气分。

麻疹 有形而无漿，大如粟，色紅，如深紅帶紫者，毒重、属危候；色紅过淡者，属体虛，如点粒鼻准四肢不見，是痧透未足之証，易生喘急之变。

风痧 点粒細小云散，色淡紅，无汁，无根脚。

丹痧 遍身透发細小朱紅色痧点，成片融合，以指甲划之現白痕，咽喉紅肿且痛，口唇周圍蒼白，舌質紅邊緣起刺，脉浮数。

紅疹 点粒細小如粟，色嬌紅者，热重；紫紅者，热甚，属血分；淡紅者，风热之候，属气分。

白痞 色白形尖，大如芥子，透出于皮肤，色潤晶瑩有神者，邪达之候为吉。枯白乏澤，空壳稀散者，气液不足，阴伤之象。本症属气分。

癰 有触目之色而无碍手之質，或稠如錦紋，或成片成块，鮮紅者为言，色紫成片者为血热，色黑者为血敗；色青者为

血有伏热。

(1) 阴癍——見象甚微，其色极淡，細如蚊迹，病属虛寒。

(2) 阳癍——癍迹显著，其色鮮明，病属实热。

湿疹 大如粟米，圓形漸漸长大，分布散在或菌集。有干湿二型，干者癢痛起白屑，形如癬疥；湿者有水液及膿性滲出，皮肤起粟，抓癢难堪，黃水浸淫，重者可融合成片狀，皮肤色紅，又有皮肤火热，紅暈成片，遊走狀如火丹，病久者，皮肤干燥，甲錯。

风疹 俗名风疹块，隱沒无常，癢感頗甚，高出皮肤表面，此症多由风热之邪內留血分所致。

九、舌苔在临床上的应用

(一) 苔色：

1. 正常 为薄白苔，哺乳为乳白色苔。

2. 变：

白色苔 多表症，白薄而滑，为外感风寒，白膩而心厚者，胃腸有积食冷飲；滑白而膩者，內有痰浊；白苔絳底，是湿遏热伏；白而边紅，是风溫入肺；尖白根黃，为表証未罢；白中帶黃，为邪將傳里；厚白不滑，无津而燥，是为实热；舌白嫩滑，剝之明淨，属里虛寒；白如积粉，为溫疫穢浊甚重；白苔如礮，为胃中宿滯夾穢浊郁伏。

黃色苔 属里証，微黃而不甚燥，为邪初傳里；深黃而見滑膩，为湿热交阻于中；苔黃而干，是邪虽外解，火已內熾；苔黃聚，为阳明实热；黃燥而生黑刺或中有裂紋，是热結已深，气阴均耗；色如姜黃或淡松花粉色，色黃而淡，津潤而冷，皆阳衰土敗之征，病属难治。

灰色苔 淡灰中間有滑苔四、五点如墨汁而干，此为邪热傳里，兼有宿食未化；若見灰黑而滑潤，此为寒湿。

黑色苔 白苔中心漸黑，是傷寒邪熱傳里之候，若紅舌中心漸漸變黑，為濕熱瘟癘傳變壞証之兆；黑而滑潤，是陽虛而陰寒盛；黑而燥裂，是熱熾而津液枯；若根黑而燥，為實熱結于下焦。

剝苔 如地圖樣者，中氣不足，谷氣不充。

光苔 脾胃虧弱，陰液不足。

(二) 舌質：

點 苔面舌質顯紅點，為蛔蟲証候。

潰 舌質紅紫潰爛，經常不愈，須防舌疳險症。

紅 舌質鮮紅，在溫病為熱甚，在虛勞為陰虛火旺；舌尖獨赤，為心火上炎；舌邊色赤，乃屬肝熱；舌心干紅，此為陰傷；若光亮色紅柔嫩無津謂之鏡面舌，元津內耗所致；舌紅而出血如衄，此熱傷心包；若紅而中見紫斑，病將發斑；舌淡紅而中見赤點，病將發黃。

絳 邪熱傳營，舌色必絳，如初傳絳色中兼黃白色，此氣分之邪未盡；若純絳鮮澤，則為包絡受病；色絳而中心干者，乃心胃火燔，劫燥津液，舌尖獨絳，此心火上炎；舌絳望之若干，手捫之原有津液，此津虧而濕熱熏蒸，將成濁痰蒙蔽心包；舌絳而上有粘膩，似苔非苔，乃中央秽濁之氣；舌絳而有大的紅點，為熱毒乘心；絳而光亮，為胃陰已亡，色絳不鮮，干枯而萎，為腎陰已涸。

紫 紫色暗晦，為瘀血蓄積，若紫而苔黃干燥，乃臟腑素熱，脾胃尤甚。

淡 淡紅無色，為心脾氣血素虛，若更干而色不榮，則為胃中津氣兩傷。

刺 舌質紅起刺尖而質硬者，屬熱甚；刺圓而質軟者，屬陰虛火旺。

裂 有縫苔而質干裂者，胃腸有積熱，屬實証；若舌光質

絳中有裂紋者，是胃陰已傷，屬虛証。

干 質干而有霉黑苔者，腸胃熱甚之候，質干而无苔，乃津涸之候，屬虛証。

潤 潤澤者，氣液充沛之象。

十、指紋的顏色和長短與疾病的關係

(一) 顏色：

1. 紅赤 為熱。
2. 紫 熱熾。
3. 青 屬驚。
4. 黑 血瘀。
5. 青淡 風寒初起，其病在表。
6. 中青而外紅 病在半表半里。
7. 青紫而紋沉 病在脾胃，積滯中焦。
8. 淡 先天不足，陽虛之體。

(二) 長短：

- 第一關(風關) 病淺而易治。
- 第二關(氣關) 病勢較深。
- 第三關(命關) 病深而難治，多致驚風癇厥。
- 直透三關，射甲透指 多較重險之候。

第二章 常用的治療方法

一、內服藥物療法

小兒內服藥物的理法方藥和成人相同，但是應該注意下列幾點：

(一) 小儿血气未充, 易虚易实, 故用药应当谨慎从事, 一清一补, 都必须恰到好处, 以免造成不良后果。

(二) 小儿病情大都很急, 而且变化也快, 故投药必须及时, 不可拖延。

(三) 小儿胃气稚弱, 能接受的药量有限, 故无论用何种剂型, 都应当结合年岁大小, 病情轻重, 以决定适当的用量。

(四) 小儿服药, 每多抗拒, 故煎剂应力求浓缩; 丸、片必须捣碎, 用水调服; 散剂亦须水调送服, 以免呛咳。为了避免发生呕恶, 还应当采取分量少次数多的给药方法。若患儿昏迷不能服药的, 可以采用鼻饲法。

二、小儿针刺法

(一) 蜂刺法(原名飞针法): 针刺的手法, 在针尖点近皮肤时, 将拇、食两指迅速而微捻约近 45 度, 针尖随着转动刺入皮肤约半分左右的。一俟针尖刺入皮肤后, 随着捻转迅速将针提出, 其势好似蜜蜂刺人一样地快速, 一刺着人体立即飞起。

(二) 镇解法(原名镇痛解热法): 是抑制疼痛和解除发热的“泻法”。进针手法: 可以用指甲做押手, 或用消毒棉球挟住针体, 微透出针尖快速地插入皮肤。针刺手法: 针尖进入皮肤后、持针的拇、食两指缓慢捻运针把, 使针深入肌肉, 捻针角度约 180 度左右, 针体进入适当深度, 就连续捻运数次, 停捻后留针数秒钟; 此时左手按住患儿身体, 右手仍把持针柄, 以防扭軀活动; 留针数秒之后, 再行捻针, 角度如前, 随着捻针缓慢地退出。针孔部可用棉球微按, 只要不现出血, 就可除去。

(三) 激发法(原名点刺法): 是激发兴奋的“补法”。持针和上法一样, 以轻微捻运把针尖刺入皮肤。针刺手法: 捻针的角度小而快, 捻运约 90 度左右进入肌肉, 针尖渐渐抵达适

当深度后就退針；但在退針之际，反將針尖隨着捻轉而插入少許，隨着插針之勢，微捻，迅速把針提出皮膚。針孔部用干棉球壓住揉摩一下。

（四）調整法（原名通刺法）：是用于“調和氣血”的刺法。持針和前相同，用輕微捻運把針尖刺入皮膚。針刺手法：徐徐捻運而深入肌肉，捻針角度約在90度以內；進針至適當深度就退針。自進針到退針，都是不斷地徐徐捻運均勻，出針之後，針孔部也用干棉球壓着揉一下。

三、小兒推拿手法

小兒推拿手法的名稱很多，下面幾種，系屬常用的基本操作。

（一）按法：有三種：1.用大拇指的指面直按。2.屈曲拇指或中指，以指關節背側曲突部按之，雙手單手都可，須視所取部位酌用。以上二種操作適用於頭面，肩部及四肢。3.用手掌按于部穴之上，適用於胸脛，腹腰的部位。用指或掌探穴按在上面，宜輕重相稱。

（二）摩法：1.用指面摩四肢，2.用手掌摩胸背脛腹，摩移于皮膚表面，施術要不輕不重，不緩不急。

（三）推法：右手微握拳，伸直拇指，以外側一面酌情擦着皮膚，向前為推，向后為退。推法中還包括分法，就是用兩手拇指向兩邊分開的推法。推法有干推，濕推的兩種操作，干推是單純用手指推上退下，不用任何物質相佐，有的用爽滑干粉搽于皮膚后再推，以助滑利。濕推有用油脂或蔥姜汁、水等，蘸于指上而推，雖然用佐潤滑，有些物質對皮膚有刺激性，最好不用為宜。

（四）拿法：用拇食兩指，或并用中指，按定所治部位，輕重酌量，緩急捏拿。

(五) 掐法：用拇指或食指的指甲，按着經穴掐切，作用相近于針刺，以不掐破皮膚為度。

(六) 揉法：在四肢的部位，用拇指或中指；背部(雙穴)可用食、中兩指。以指面按定穴位，不移動的宛轉回環，適量緩緩揉動。

(七) 運法：在手指及手脚掌部，用拇指或中指的指面；在腕、腹、腰部位，可用食、中、名三指的指面，浮按着一定部位，作旋繞移動運行，繞運的面積較揉法廣大，法宜輕緩不急。

(八) 搖法：是用兩手捧住或托着作搖動的運動，如捧住頭作輕輕搖動，還有用一手托住肘部，另一手捏住腕部，輕輕搖動肘關節。還有一種用手捏住手掌，一手輕輕搖動手指。

四、小兒外治療法

外治療法一般多以藥物(也有不用藥物的)應用於人體外表，借着藥性的發揮或冷熱的作用而達到治療的目的。茲將小兒最常用的幾種方法列下：

(一) 熏洗法：是利用藥液的蒸氣，熏洗人體的治療方法。

(二) 塗敷法：是用搗爛的鮮藥或調成的藥膏，敷於患者体表，以治療內臟疾病的一種方法。塗敷部位大都在額門、胸口、腹部和手足心等處。

(三) 罨包法：是用藥品置於某一處肌膚上加以包紮的治療方法。分干、濕二種。

(四) 熱熨法：將藥物加熱後，用布包裹，以手摩熨人體肌表。

(五) 貼法：用膏藥加藥末外貼，或用潮濕藥品做成餅狀貼着。

(六) 拭法：是用藥液揩拭，常用于口腔瘡瘍或皮膚糜爛之處。

第三章 常見疾病証治

第一節 初生兒疾患

臍 風

病因

- 一、斷臍不慎，風冷水濕從臍侵入。
- 二、臍帶脫落過早，水濕穢移侵襲。

病機

病邪沿臍孔而入，由經絡血脈而入臟腑，筋脈引急而臍風作矣。

症狀辨証

- 一、初起 頻打噴嚏，啼哭不安，二眼角及眉心出現苦笑狀，吮乳口松。
- 二、發作期 牙關緊閉，不能吮乳，舌本強，口唇收縮，口噤、腹膨。
- 三、危重期 顏面眼目唇口收引，四肢強直，抽搐，牙關閉，舌強，面色青、肚腹棚急。

治療

一、藥物

治則 初起，解表祛風和絡。

例方 驅風散⁽³⁹⁾。

治則二 發作期，通腸滌痰。