

中医儿科临床手册

江 育 仁 主 編

徐惠之 曹頌昭 吳基厚
曹济民 湯耀联 王苹芬 編

人民卫生出版社

一九六四年·北京

再 版 前 言

这本手册出版已三年多了。在这几年中，我们通过临床进一步的实践，感到此书在目前情况下，尚有不足的地方，有必要进行一次修订，提高它的质量，以适应当前的实际需要，使它更好地为临床医疗和教学服务。

本手册在修订过程中，除增加了一些临床常见的病种外，在体裁上，按照诊疗常规，作了重点的变更；在章节上，也作了必要的调整，务使层次分明，切合实际应用。

为了使读者在临床上便于掌握运用，我们对每个疾病的叙述，基本上都有以下几个项目。例如，第一是病因病机，着重指出该病的发病因素和机制。第二是诊断依据，着重指出该病的临床特征。第三是检查要点，着重指出观察疾病发展和演变的要点，使对病情的变化能有进一步的了解。第四是鉴别诊断（按病情需要），使类似疾病的共有症状不致混淆。第五是辨证施治，在辨证基础上，进行分期、分型或分证。分期是反映同一疾病的不同阶段；分型是反映同一疾病的属性；分证是反映疾病过程中的病机转归。其治疗包括常规处理（按照分型、分证而立法

处方),兼证处理,以及针灸、推拿和其他疗法等。第六是护理要点,提出不同疾病的护理重点,目的在于求得病人家属的合作和注意。至于附方成药剂量,一般指1—3岁而言,若年龄或大或小,可酌量增减。

此外,对疾病命名,原则上以中医病名为主,但有些疾病,如肺炎、肝炎、肾炎等必须依靠现代医学的检查后才能确定诊断,而中医又无适当的病名相属者,则对这些疾病虽然用的是中医病名,但为了切合实际,明确疾病的范围,在概说中加以说明,以便读者易于掌握。

这次再版修订,我们虽然作出了努力,但是限于水平和时间,存在的问题和缺点还是很多的,希望读者不吝指正,以便今后再行修改提高,这是我们所热望的。

编 者

1964年5月

目 录

前言

第一章 常見症状的辨証要点	1
一、发热的辨证纲要	1
二、吐泻痢的虚实区别	2
三、腹痛症的寒热虫积	3
四、惊厥痢的主要不同点	3
五、肿胀的虚实区别	4
六、发黄的分类和鉴别	4
七、咳嗽的寒热虚实	5
八、痘疹的分类和鉴别	6
九、舌苔在临床上的应用	7
十、指纹的颜色、长短与疾病的关系	10
第二章 常用的治疗方法	11
一、内服药物治疗法	11
二、小儿针刺法	11
三、小儿推拿手法	13
四、小儿外治疗法	14
五、捏脊疗法	15
六、刺四缝疗法	16
七、割治疗法	16
第三章 小儿急症处理	18
一、高热	18

二、抽风·····	22
三、昏迷·····	28
四、虚脱·····	32
五、出血·····	35
第四章 新生儿疾病 ·····	39
一、不乳(附：螳螂子)·····	39
二、脐风·····	42
三、胎黄·····	45
四、马牙·····	47
五、鹅口疮·····	48
六、夜啼·····	51
七、赤游丹·····	54
第五章 时行疾病 ·····	57
一、麻疹·····	57
二、风痧·····	64
三、水痘·····	66
四、丹痧·····	70
五、白喉·····	73
六、小儿肺闭·····	78
七、顿咳·····	87
八、感冒·····	92
九、乳蛾·····	95
十、疳腮·····	98
十一、风温·····	101
十二、暑温·····	104
十三、湿温·····	108

十四、伏暑·····	112
十五、疟疾·····	115
十六、痢疾·····	118
十七、黄疸·····	125
十八、暑热证·····	132
十九、小儿麻痹症·····	137
第六章 小儿杂病 ·····	144
一、咳喘·····	144
二、咳嗽·····	149
三、风湿病·····	151
四、紫斑·····	156
五、消渴·····	159
六、呕吐·····	161
七、泄泻·····	166
八、疳症·····	173
九、积滞·····	183
十、肠寄生虫病·····	186
蛔虫病·····	186
蛲虫病·····	189
绦虫病·····	191
姜片虫病·····	192
钩虫病·····	193
十一、水肿·····	196
十二、遗尿·····	203
十三、疝气·····	206
十四、脱肛·····	208

十五、风疹块·····	211
十六、湿疹·····	214
十七、天疱疮·····	216
十八、聾耳·····	219
十九、鼻渊·····	222
二十、痢证·····	224
二十一、小儿弱证(解颅、五软、五硬、五迟、 鸡胸、龟背)·····	228
附录一 常用药物 ·····	234
附录二 病历书写 ·····	250
住院病案·····	251
门诊病案·····	256
方剂索引 ·····	258

第一章 常見症狀的辨証要点

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，睡中有汗，大便溏薄，小便清長，苔白薄質淡不干，脈沉細無

力，指纹沉淡。

营卫不和 发热起伏无定时，神志安静，颜面虽黄而少病容，饮食尚好，二便如常，既无形寒无汗的表证，又无大渴大热的里证，苔白薄，脉细数，指纹无大变化。

二、吐泻痢的虚实区别

（一）吐：

虚吐 神志倦怠，面黄带白，囟门凹陷，睡中露睛，手足清冷，所吐之物不多不臭，苔薄质淡，脉细少力，指纹青淡。

实吐 胸腹胀满，压之皱眉作痛，二便秘或少，面赤唇红或伴发热，吐出物酸臭异常，苔黄带腻，脉象弦滑或数。

（二）泻痢：

虚泻 面色萎黄，形瘦肢倦，便泄完谷，不酸臭，腹喜按，出盗汗，苔白薄，脉细软，指纹沉淡不明。

实泻 噤酸，不喜食，腹满多啼，便臭色黄，伴有泡沫，苔垢或腻，脉实带滑，指纹呆滞。

虚痢 面少华色，体倦纳减，下利次数不多，后重现象不很严重，甚则肛门墜下，小便不黄，苔少舌质淡。

实痢 腹痛多啼，或伴发热，口渴，溲短色黄，里急后重明显，下痢次数甚多，粘腻如冻，苔垢满布，脉

滑带数。

(三) 吐泻并作、气阴并竭之证：神倦嗜睡，或烦躁不安，皮肤干枯，啼哭无泪，目眶凹陷，小便短少，口虽渴而饮后则吐，所下尽属稀水为多，苔黄薄质干，脉沉细或弦数，指纹沉滞不活。

三、腹痛症的寒热虫积

寒 面白神倦，曲腰啼哭，腹软喜热按，按则痛止，四肢欠温，小便清长，时带便泄，苔白薄或满布，脉象迟缓。

热 面红唇赤，啼哭声洪，烦躁不宁，痛时拒按，小便短赤，苔黄脉弦。

虫 面有白斑，口唇内侧有小颗，眼巩膜上有青点，腹痛在脐周围最明显，有时能摸到条状物，痛剧时面色苍白，四肢厥冷，苔薄，脉伏，甚则惊厥，痛停则诸症若失，精神饮食如常，此名虬厥。

积 面黄，噤酸，胸满腹胀，痛时压之更甚，搓摩即安，有时伴有吐泻，味臭有残渣物，胃不思饮，苔垢，脉涩不利，指纹不活。

四、惊厥痫的主要不同点

急惊 病起暴急，面红高热，抽搐昏迷，或现角弓反张，苔黄，脉数，指纹青紫，严重者可透达命关。

慢惊 面色萎黄或晄白，形瘦，身热或不热，神

倦胃呆，抽搐轻微，呈间歇性，苔黄干或白腻，脉沉细无力，指纹色青或清淡不明。

闭厥 涕泪俱无，哭不出声，山根口唇周围发青，四肢不温，神志昏迷，一般都伴有发热。

脱厥 脸呈晄白，汗出肢冷，神情呆钝，哭声低哑，睡中露睛，小便清或失禁，脉细弱无力，一般无发热现象。

痾 突然抽搐，面青肢冷，喉有痰声，口吐白沫，不发热，两便失禁，抽搐以后如正常之人，舌苔一般无大变化，脉沉伏。

五、肿胀的虚实区别

虚肿 浮肿，压之凹陷，不随手而起，一般面色晄白或萎黄，精神倦怠，胃口不好，小便清或淡黄，大便多溏，苔薄不厚，舌质淡。

实肿 浮肿，光亮明显，压之凹陷，即随手而起，或伴发热气急，小便短赤，苔黄腻或白腻，脉细弦数。

虚单腹胀 腹大青筋暴露，神志困疲，肌肉消瘦，饮食无味，苔薄质淡，脉细乏力。

实单腹胀 腹膨胀满，如簸箕状，有时作痛，按之坚实，苔多黄或厚，脉来有力。

六、发黄的分类和鉴别

湿热 黄色鲜明，如橘如金，面赤口渴，胃口不

佳或有泛恶，脘腹疼痛不适，溲短赤如浓茶样，或便秘，或有身热，苔黄，脉洪滑有力。（即阳黄症）

寒湿 黄色晦暗，小便淡黄，无热畏寒，神倦，口不渴，食少，大便不实，苔白薄，脉迟细。（即阴黄症）

失血 面色皮肤萎黄，虽遍身黄色，但不及耳目，亦无湿热黄疸之色泽，神倦乏力，指甲淡而无华，唇舌淡白。气血两亏者亦每多见之。

因疟发黄 肤色虽黄，色泽较淡，目珠如故，腹左部有痞块（疟母）。

桑叶黄（钩虫病） 病来缓慢，面部虚胖而面色萎黄带白，目睛不黄，精神不振，好食生米、茶叶之类，怠惰无力，皮肤苍白而带萎黄，唇舌较淡，少血色。黄疸则目睛黄而不带白，且无虚胖状。

七、咳喘的寒热虚实

寒咳 咳声重浊，咯痰色白，鼻塞流清涕，面色苍白，畏寒，舌苔色白厚腻，脉紧。

热咳 咳声不爽，咯痰色黄稠粘，鼻塞流黄涕，面赤，不畏寒而恶热，舌苔黄腻质红，脉浮。

痰咳 喉内痰鸣，咳时尤甚，咯稠痰，口粘，不渴，面色黄白，饮食减少，大便挟有粘腻，舌苔厚浊腻，脉滑。

虚喘 呼吸气短而促，慌张气怯，声低息短，提气若不能升，吞气若不能降，动则加重，喘促虚迫，需

要引长呼吸，才能自觉畅快，身凉易汗，脉弱无力，发作情况，时轻时重，吐痰较稀薄，伴有泡沫状。

实喘 呼吸气急，声粗胸满，苦闷不安，发出喘鸣，呼音较长，脉数或滑大有力，痰形浓稠，发作较为急剧。

八、痘疹的分类和鉴别

天花 正痘，形圆正，大如黄豆，中有痘脐，有根盘，大小相类。变形痘，如初出空虚若蚕种的蛻壳，浆色黄，疮色红润，顶光根附者，偏血分，体属实；浆清，疮色淡白，顶平根散，偏气分，体属虚。痘稀者，毒轻，预后佳；痘密，通浆，流浆者，毒重，预后较差；痘疮陷塌色灰黯者，属险候。

水痘 形椭圆，大如绿豆，浆较稀，中无痘脐，点粒根脚浅薄，大小不匀。点粒稠密，色深红者，毒重，偏血分；点稀，色淡红者，毒轻，偏气分。

麻疹 有形而无浆，大如粟，色红，如深红带紫者，毒重，属危候；色红过淡者，属体虚。如鼻准四肢不见点粒，是痧透未足之证，易生喘急之变。

风痧 点粒细小云散，色淡红，无汁，无根脚。

丹痧 遍身透发细小朱红色痧点，成片融合，以指甲划之现白痕，咽喉红肿且痛，口唇周围苍白，舌质红边缘起刺，脉浮数。

红疹 点粒细小如栗色娇红者，热重；紫红者，

热甚，属血分；淡红者，风热之候，属气分。

白痞 色白形尖，大如芥子，透出于皮肤，色润晶莹有神者，邪达之候为吉。枯白乏泽，空壳稀疏者，气液不足，阴伤之象。本症属气分。

斑 斑色显明触目，用手抚摸，并无碍手的觉；或稠如锦纹，或成片成块。鲜红者为吉，色紫成片者为血热，色黑者为血败，色青者为血有伏热。

(1) 阴斑——斑迹不显，其色极淡，细如蚊迹，病属虚寒。

(2) 阳斑——斑迹显著，其色鲜明，病属实热。

湿疹 大如粟米，圆形渐渐长大，分布散在或菌集。有干湿二型，干者痒痛起白屑，形如癣疥；湿者有水液及脓性渗出，皮肤起粟，抓痒难堪，黄水浸淫，重者可融合成片状，皮肤色红，又有皮肤火热，红晕成片，游走状如火丹。病久者，皮肤干燥，甲错。

风疹块：隐没无常，痒感颇甚，高出皮肤表面，此症多由风热之邪内留血分所致。

痱子：多密集发生，尖状红色小粒；有的能很快变成小脓泡。一般在几天后就干燥，成细小鳞屑。痱子多由暑热遏伏，汗出不畅所致。

九、舌苔在临床上的应用

(一) 苔色：

1. 正常 为薄白苔。哺乳儿多为乳白色苔。

2. 变

白色苔 多表症。白薄而滑，为外感风寒；白腻而心厚者，胃肠有积食冷饮；滑白而腻者，内有痰浊；白苔绛底，是湿遏热伏；白而边红，是风温入肺；尖白根黄，为表证未罢；白中带黄，为邪将传里；厚白不滑，无津而燥，是为实热；舌白嫩滑，剥之明净，属里虚寒；白如积粉，为温疫秽浊甚重；白苔如硷，为胃中宿滞挟秽浊郁伏。

黄色苔 属里证。微黄而不甚燥，为邪初传里；深黄而见滑腻，为湿热交阻于中；苔黄而干，是邪虽外解，火已内炽；苔黄聚，为阳明实热；黄燥而生黑刺或中有裂纹，是热结已深，气阴均耗；色如姜黄或淡松花粉色，色黄而淡，津润而冷，皆阳衰土败之征，病属难治。

灰色苔 淡灰中间有滑苔四、五点如墨汁而干，此为邪热传里，兼有宿食未化；若见灰黑而滑润，此为寒湿。

黑色苔 白苔中心渐黑，是伤寒邪热传里之候；若红舌中心渐渐变黑，为湿热瘟疫传变坏证之兆。黑而滑润，是阳虚而阴寒盛；黑而燥裂，是热炽而津液枯。若根黑而燥，为实热结于下焦。

剥苔 如地图样者，中气不足，谷气不充。

光苔 脾胃亏弱，阴液不足。

(二) 舌质：

点 苔面舌质显红点，为蛔虫证候。

溃 舌质红紫溃烂，经常不愈，须防舌疳险症。

红 舌质鲜红，在温病为热甚，在虚劳为阴虚火旺；舌尖独赤，为心火上炎；舌边色赤，乃属肝热；舌心干红，此为阴伤。若光亮色红柔嫩无津，谓之镜面舌，津液内耗所致；舌红而出血如衄，此热伤心包。若红而中见紫斑，病将发斑；舌淡红而中见赤点，病将发黄。

绛 邪热传营，舌色必绛，如初传绛色中兼黄白色，此气分之邪未尽；若纯绛鲜泽，则为包络受病；色绛而中心干者，乃心胃火燔，劫燥津液，舌尖独绛，此心火上炎；舌绛望之若干，手扪之，原有津液，此津亏而湿热熏蒸，将成浊痰蒙蔽心包；舌绛而上有粘腻，似苔非苔，乃中央秽浊之气；舌绛而有大红点的，为热毒乘心；绛而光亮，为胃阴已亡；色绛不鲜，干枯而萎，为肾阴已涸。

紫 紫色暗晦，为瘀血蓄积，若紫而苔黄干燥，乃脏腑素热，脾胃尤甚。

淡 淡红无色，为心脾气血素虚；若更干而色不荣，则为胃中津气两伤。

刺 舌质红起刺尖而质硬者，属热甚；刺圆而质软者，属阴虚火旺。

裂 有糙苔而质干裂者，胃肠有积热，属实证；若舌光质绛中有裂纹者，是胃阴已伤，属虚证。

干 质干而有霉黑苔者，肠胃热甚之候，质干而无苔，乃津涸之候，属虚证。

润 润泽者，气液充沛之象。

十、指纹的颜色、长短 与疾病的关系

（一）颜色：

1. 红赤 为热。
2. 紫 热炽。
3. 青 属惊。
4. 黑 血瘀。
5. 青淡 风寒初起，其病在表。
6. 中青而外红 病在半表半里。
7. 青紫而纹沉 病在脾胃，积滞中焦。
8. 淡 先天不足，阳虚之体。

（二）长短：

第一关（风关） 病浅而易治。

第二关（气关） 病势较深。

第三关（命关） 病深而难治，多致惊风痉厥。

直透三关，射甲透指，多为重险之候。