

陳先澤

兒科

50年臨證心得

陳先澤 陳越 編著

人民軍

陳先澤



科·50年临证心得

陈先泽 陈越 编著



人民交通出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

陈先泽儿科 50 年临证心得 / 陈先泽, 陈越编著. —北京: 人民军医出版社, 2014.1

ISBN 978-7-5091-7282-7

I. ①陈… II. ①陈…②陈… III. ①中医儿科学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 318215 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 荣 堃 李 昆 责任审读: 赵晶辉

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300 — 8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京华正印刷有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 12.25 字数: 218 千字

版、印次: 2014 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 — 3000

定价: 32.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



前言

自有龙的传人始，其抗争于病之历史兴。上古有神农、黄帝咨问岐伯、伯高、少俞，中古有俞跗、医缓、扁鹊、医和、仓公、淳于意、华佗、张仲景……名医辈出，开医道之先河，载入史册，龙的传人铭记于心。

人是生存于天地间的万灵之物，古之医道比拟“人是一个小天地”，那么“疾病”好比天地间的“气象”千变万化、无处不到；为医者应有“灵活”的头脑，随机应变，对“疾病”寻根溯源，探究原委，随时随地应对千变万化的病变，尽可能减轻病人的痛苦。所以医者应做到“不刻板”，不能有丝毫的“想当然”，这样才可以为称职之“医”。小儿医谓之“哑科”，医者尤其要专心于业，儿科医圣钱仲阳乃为楷模哉。

顾往昔，转瞬间，自业就之后，可在“处方”签上有效力而具沉重责任的名字，至今恰已五十载有余。医疗活动与人群直接相关，无论贫富、妍媸、智愚皆可求之于医；可接触到轻如常人，或病重难堪、奄奄一息的病者；对方可能彬彬有礼，也可能讲话不恭、无奈；有的待儿溺爱有加，如“小皇帝”般地宠爱……各自有异，千姿百态。为医者惟以“恻隐、普救含灵”之心度量。余在这半个世纪业小方脉中不断成长、逐步成熟，惟以救死扶伤为务而然。

余在半个世纪的医疗实践中深深体会了唐·孙思邈的为医准则：“行方、智圆、胆大、心细”。就是说：为医者应具备传统的、完美的医疗德行，要有良好的学风和学识、优秀的智慧，以及敏锐的临机应变能力，这就是“行方”的涵义。在临床实践中逐步认识了“人”是一个小天地，循环无端，千变万化，而影响人体健康的主要是“病”，致病之因有多端，可因人、地、时之异而变，对于治病要圆机活法，手段应当遵古而不泥古，才不致陷于刻舟求剑，这就是“智圆”的内涵。临证既要大胆地披荆斩棘，如快刀斩乱麻，但也要处处小心留意、沉着谨慎，周全无间，这样才能事半功倍，才不会为人生留下遗憾，这就是“胆大、心细”的实质。

俗云：“七老八大”，其涵义甚多。其中之一是人生的知识结构、积累和经历已趋成熟而定位下来。“耄期倦而不勤”，但须将已走过的路和经历做系统性回顾、知识性整理，方能有益于自己，也利于警示后人。点点萤光亦有其用，虽渺小但可点缀夜色。本书是专业性回顾和医疗经历的盘点，虽仅是小儿普通之病，但均为阅历有验之案。为医者，小心察其脉息，留意考其始末。门径者，基础也。心悟意会，先师家传的《门径秘诀》曰：“使由此学问曰‘进’，升堂以至入室，孰非此门径为之基础哉。”吾侪位处基层，学识肤浅，既无实验室，又没有高尖技术，更谈不上写得出好的医学文章，所述“儿科临证心得”就是一般化的临床病例而已，虽文如“鸡肋”，若位在荒漠之地尚且可以啖出点滋味。

医能治人之病，局限其围；书能益人之知，难计其限。本此一念以奋发吾志，加以努力，与儿协力整理成册，付梓刊行，祈望为之启迪，也作为悬壶济世 50 年以来完成的人生作业，冀以抛砖引玉，愚之心然矣。也向往昔在山村里教书育人的启蒙老师们致以崇高敬意！更藉此向引我入医学之门的老师和同道们深表谢意！以为回报感恩之礼。

陈先泽

2012 年 12 月 12 日



目 录

第1章 中医儿科理论心悟

一、中医对小儿生理病理特点的认识	1
(一) 正常小儿生理指征的顺口诀	1
(二) 中医对小儿生理特点的认识	2
(三) 中医对小儿病理特点的认识	4
二、小儿患病容易康复的有利因素	6
三、观形体察声色以辨未病先兆	7

第2章 中医儿科治则治法心悟

一、“轻可去实”在儿科临床上的应用	12
(一) “轻可去实”的临床意义	12
(二) “轻可去实”在儿科临床上的应用	12
(三) 临证应用举隅	14
二、“惊者平之”及在儿科的临床应用	15
(一) 中医历代对“惊者平之”的认识	16
(二) “惊者平之”在儿科的临床应用	16



(三) 临证应用举隅·····	17
三、从治小便不利谈标本同治在儿科的运用·····	23
(一) 饮料、尿频综合征·····	23
(二) 验案举例·····	23
(三) 应用体会·····	25
四、试论表里双解·····	25
(一) 引绎古方话“表里双解”·····	26
(二) 立论儿科谈表里双解·····	26
(三) 临床体会弘表里双解·····	27
五、“逆水挽舟法”在儿科的应用体会·····	28
(一) 逆水挽舟，在于祛邪·····	28
(二) 逆水挽舟，务顾脾胃·····	30
(三) 逆水挽舟，中病即止·····	31
六、调理脾胃对小儿虚证的治疗探讨·····	32
(一) 虚证不离脾胃·····	32
(二) 调理脾胃的治疗应用·····	33
七、祛痰法在儿科的应用体会·····	33
(一) 试论祛痰法在儿科的运用·····	34
(二) 治疗小儿痰证的临床体会·····	35

第 3 章 儿科方药应用心悟

一、对小儿病症有特效的单味中草药·····	37
(一) 蝉蜕为儿科圣药·····	37

（二）重用仙鹤草治疗内耳性眩晕·····	37
（三）白头翁助治胎黄·····	38
（四）桑（柿）寄生治疗血小板减少症有奇效·····	39
（五）麻黄在儿科的应用·····	39
（六）青黛治腮腺炎、乙型肝炎有效·····	41
（七）豨薟草的妙用·····	42
（八）鹿衔草治疗神经性尿频·····	43
（九）夔莫在儿科的应用·····	44
（十）鼠乳根功能散结、专治淋巴结肿大·····	45
二、儿科自拟效验方 ·····	45
（一）桑蝉疏风汤·····	45
（二）蝉防钩藤汤·····	46
（三）钩平汤·····	46
（四）和中丸·····	47
（五）星白赤豆汤（即红脚兰赤豆汤）·····	47
（六）小儿葛根合剂·····	48
（七）二黄通洩汤·····	49
（八）鹿衔五苓汤·····	49
（九）双解降热散·····	50
（十）清暑温下汤·····	50
三、临床方药应用 ·····	51

第4章 小儿常见疾病诊治经验

一、小儿发热 ·····	57
二、感冒 ·····	67



三、咳嗽	69
四、哮喘	75
五、乳蛾	80
六、惊风	83
七、痢证	86
八、呕吐	88
九、泄泻（腹泻）	90
十、痢疾	96
十一、疳证	98
十二、癰证	100
十三、水肿	102
十四、黄疸（胎黄）	104
十五、疳夏	108
十六、腹痛（附：肠结）	112
十七、疝气	118
十八、淋证	121

第 5 章 临证治验案例

第 6 章 医论医话

一、学好经典是中医儿科临证的基石	141
（一）《伤寒论》对中医儿科的指导意义	141



(二) 浅谈“阳明居中主土，万物所归，无所复传”在中医儿科临床的应用	145
二、读专著可开拓儿科临证的思维	147
(一) 《幼幼新书》读后刍言	147
(二) 读“苦辛开降在儿科临床的应用”一文有感	153
(三) 读《儿科门径秘诀》序缅怀岭东儿科名医许小士	155
(四) 略谈暑病在儿科临床的应用体会	158
三、儿科门径临床汇讲	167
(一) 谈儿科的特点	167
(二) 六腑“以通为用、以降为顺”在儿科临床的应用	172
四、儿科临证心悟	174
(一) 漫说小方脉的临证感悟	174
(二) 刍谈应对儿科常见病证变异的思路	178
(三) 浅谈中医儿科临床带教的体会	181
后记	184

第1章 中医儿科理论心悟

一、中医对小儿生理病理特点的认识

(一) 正常小儿生理指征的顺口诀

生儿发育期分六，孕到分娩胎儿是，十月怀胎早养教，瓜熟蒂落顺产儿，产道挤压儿聪明，三公斤上正常婴，低则不足病易缠，超四公斤巨胎儿，查因排除先天病，哭声响亮呱呱宁，形体端正五官全，头发浓黑唇红润，先天充足优生兴，出生满月新生儿，亦有称为胎儿期，正常产道娩健康，五十厘米为身长，重三公斤以合上^①，头围 34 稍大胸^②，护理保暖脐当意，母乳喂养最适宜，室温环境宜清明^③，细心观察肤眼便^④，胎内刚转胎外儿，补充营养时谨记。

①指以上、上等。②平均胸围约 32 厘米。③室温要求适宜，环境要清洁卫生，要明亮有光线，要适度通风有清新的空气。④注意观察皮肤、眼睛以及大、小便。

婴儿又称乳儿期，满月直至周岁时，生长快速营养依，囟门前后各有异，后囟出生闭正宜，闭或延月二至四，前囟菱形二厘米，十二十八个月闭，早或慢闭皆不宜，头大头小脑病变，早查原因干预治。二三个月笑咿呀，二抬^⑤四翻六会坐，七爬九站岁会走^⑥，添加辅食五六后^⑦，六七认人爸妈叫，九十识物表情好，一岁听懂学语调，周岁体重增三倍，身长增加半倍最^⑧，乳牙初萌九个月，长出月龄减四六^⑨，体重前后月增异^⑩，前六百克后斤齐。

⑤或三抬。⑥或七坐八爬九生牙，或三抬六坐九立一岁走。⑦5、6 个月后。⑧或年龄乘 5 加 80 厘米。第一年长高最快，可有 25 厘米。⑨长出乳牙是当月的月龄减 4 或 6，乳牙共 20 个。

⑩“前”指出生后周岁内的前 6 个月，“后”指周岁内的后 6 个月。

一至三岁幼儿期，生理功能健全趋，适应能力日完善，岁半会跑说短句，



二岁能行上下楼，正常又能报尿尿，接触多则病率高。呼吸廿五至三十^⑪，一百百二计脉搏^⑫，乘二加八岁易重^⑬，周岁乘五添 75^⑭，头围增二小胸围^⑮，喂养保健并联维，抵抗力高少染病，二三岁时用筷挥，转动门把指掌灵，一到三岁奠基期，影响一生从此始，三岁见老古有论，三岁终身定亦是。

⑪25~30 次/分。⑫100~120 次/分。⑬体重为年龄乘 2 加 8。⑭身高是周岁乘 5 加 75。

⑮头围又增 2 厘米而被胸围超过。

三到七周岁幼童期，亦称学龄前期：

三至七岁幼童期，体格速长抗病夷，理解模仿力倍增，语言渐丰培品德，好奇喜问智欲强，易受电烫溺伤戕，注意卫生防意外；四岁歌唱鞋衣穿，辨色识字幼心灵，改善营养促长高，身高生长四岁定^⑯，七岁恒齿始替换，对事能析懂句法，学前教导重视塑。

⑯未来身高及生长模式大致在 4 岁前可定。

学龄期泛指小学后至青春期前，亦称儿童期，是个特殊阶段。

黄金特殊学龄期，身体知识增长时，器官发育趋成熟，生殖幼稚懵懂时，大脑智能皆开发，理解综合近成人，情绪多变不稳定，淋巴发育变迅速，扁桃体炎得患易，生殖初现二性征；保健侧重坐立视，补钙少糖护牙齿，加强教育德智体，提高素质增营养，健康保障智力昌，未来栋梁在今天。

（二）中医对小儿生理特点的认识

1. 脏腑娇嫩，形气未充 小儿生理上具有“脏腑娇嫩，形气未充；生机旺盛，发育迅速”的特点，小儿自出生开始，形体、皮肤、睡眠、脉象、呼吸、消化、情志等都在不断生长发育之中，从幼稚趋向成熟，比例从不匀称趋向匀称，从嫩弱趋向健壮，年龄越幼发展越快，因此其体重、身长、动作、言语以及脏腑功能等均不断趋向成熟发展。

“脏腑娇嫩，形气未充”是泛指小儿时期机体和生理功能均未臻完善，这和成人有着较明显的区别。这也是古医家在实践中总结出来的。如隋·巢元方《诸病源候论》提出：“脏腑娇弱。”宋·钱乙《小儿药证直诀》提出：“五脏六腑，成而未全……全而未壮。”这关键在于“成和壮”之别，就是说结构、脏腑具备或且具有，只是正趋逐渐发育、健壮、成熟而已。正如俗话说得好：“麻雀虽小，五脏俱全”，涵义不止于此。宋·阎孝忠更提出小儿“骨气未成，形声未正，悲啼喜笑，变态不常”，概括地阐述了小儿时期的生理特点，从而引起了后代医家的重视和注意，也进一步加深了认识和研究。直至清·吴鞠通《解儿难》篇中倡导“稚阴稚



阳”说：所谓稚阴稚阳，是指小儿无论在物质基础（指身体内精、血、津、液等营养物质）和功能活动上，均未臻完善，因此脏腑娇嫩、形气未充是小儿的基本生理特点。

2. 生机旺盛，发育迅速 “生机旺盛，发育迅速”是在生长发育过程中，从体格、智慧以及脏腑功能，均向不断完善、成熟方面发展，在发展的过程中有着一定的自然规律性，也呈现出一种生机蓬勃、发育迅速的生理特点。古代医家将小儿所具有的这种生理特点称之为“纯阳”。其生机蓬勃有如旭日初升，草木方萌；由于发育迅速便造成对水谷精气（营养物质）的需求量大而且迫切。因此常常感到相对的阴（营养物质等）的不足，需要不断地加以补充。认识了这种生理特点，对于小儿保育、保健诊疗工作具有重要意义。小儿机体柔弱，脏腑娇嫩，阴阳二气尚属不足，但小儿生机蓬勃，阳生阴长，阴阳互为不断滋长，而往往相对地感到阴的不足，这是其深层次的涵义。

然而从如上口诀可以看出：小儿生长发育有着一定的过程。例如出生后 60 日能对别人的声音、笑貌有所反应，以及七坐八爬九生牙……这些都说明小儿在各个方面的功能是不不断发展着的，并有一定的规律。对此，另一方面，古代有些医家对婴幼儿的发育过程某些现象提出了“变蒸”说，认为小儿在出生后 2 周岁内，每隔一定的时间即有一定的变化。谓变者变其情智，发其聪明；蒸者蒸其血脉，长其百骸。并认为在发育过程中，特别在变蒸期必定会出现一些异常征象，不应看作疾病。应当正确地根据后世医家和目前的实践经验，认识到小儿身体发育和智慧增长在各个时期有其一定的规律性。就本文临证中察觉到的现象是存在着的，关键在于“无所苦”，这与“人、地、时、营养……”等条件密切相关。就是说：不同的小儿，因体质而有差异，还有水土差异，四季气候变化，以及所喂养的营养等条件相关密切。而“无所苦”的异常现象虽然是暂时出现，但小儿的饮食、活动力、情智、睡眠、发育等诸方面不会受到影响，适当调节便为之解除。例如有小儿将在首次长出乳牙时出现身微发热或大便溏下多次和磨牙或睡卧不安宁等异乎寻常的现象，但身体“无所苦”，这是一些小儿自身在某种情况下，在发育中所出现的一定规律。

总之，小儿“生机旺盛，发育迅速”的生理特点为我们提示了科学养育应当不断补充足够的营养物质，也应该均衡补充营养，才能有利于小儿的生长发育。

3. 鞠养培植，扶持方生 小儿脏腑娇嫩，如草木方萌，宜细心养护，谨防挫伤，才能茁壮成长。其生机旺盛，小心谨慎培植，不宜抑制，促使蓬勃发展。像农耕培植农作物的幼苗，长时间的烈日，过长时间的阴天、多雾、多雨等不良环



境，加上施肥耕耘的错误，便可能对其产生挫伤而影响其生长。小儿的喂养更为复杂与精细，更应当细心、下工夫做好这一大工程。掌握了小儿特有的生理特点，对其保育有方有度，起居游息、寒暖得宜，饮食适合要求，营养均衡，密切注意摄入与排出，恰当运用“治未病”方法调护，一旦有病重视调治于初始之时，如明·万全《育婴秘诀》指出：“鞠养以慎其疾”（谨慎尽力尽责抚养，把初发的病调治好，不让加重），这样才能保障小儿正常的生长发育。因此，无论在日常生活中的调护，还是在疾病与康复的调治，都应该谨慎尽力尽责抚养，时时注重扶助小儿方生之气，其脏腑娇嫩不宜挫伤，生机不宜抑制，这样才能保障其正常的生长发育。

（三）中医对小儿病理特点的认识

1. 发病容易，变化迅速 小儿病理具有“发病容易，变化迅速；脏气清灵，易趋康复”的特点。小儿自出生则从胎内生活走向胎外生活，脏腑娇嫩，形气未充，“稚阴稚阳”，机体和功能均较脆弱，对疾病的抵抗力较差，容易得病。

“发病容易，变化迅速”，鉴于小儿有其生理特点，其机体和功能较为脆弱，卫外功能及对疾病的抵抗力较差；加之幼儿寒暖不能自调，饮食不知自节，当今又特别宠爱小儿，任性、偏食普遍可见，因此容易致病，年龄越幼，发病率越高。

小儿除脐风、五迟、五软、先天遗传缺陷儿（遗传性病儿）等特有病证外，对于一些时行病，特别容易感染发病，而肺系、脾胃疾患及壮热、惊搐、神迷等症状亦最为常见，这与小儿特有的生理病理特点密切相关。如《医学三字经·小儿》说：“稚阳体，邪易干。”加上小儿因寒暖、乳食等因素，一旦调护失宜，则外易为外邪所感，内易为饮食所伤，更易得病。肺为娇嫩之脏，肺统领一身之气，机体的卫外功能和呼吸功能以及一身的皮肤毛发润泽直接与肺关系密切。外邪最易袭肺或肺系而发病，所以资料显示：呼吸系统发病占 60%~70%。脾主运化，营化水谷精微，为气血生化之源，小儿生长发育对水谷精气的需求量大而且迫切，但是小儿消化功能尚未健全，肠胃薄弱，易为饮食所伤，易出现积滞、呕吐、泄泻等病证。明·万全《育婴家秘》将小儿这一生理病理现象概括为“脾常不足”。脾胃的生理病理受肝的影响和控制。因而在临床上以外感时邪发病和肺、脾二脏病证尤多。如《温病条辨·解儿难》指出：“脏腑薄，藩篱疏，易于传变，肌肤嫩，神气怯，易于感触……邪之来也，势如奔马，其传变也，急如掣电。”又如《片玉心书》说：“肠胃脆薄兮，饮食易伤；筋骨柔弱兮，风寒易袭；易虚实兮，变为反掌。”



然而小儿脏腑娇嫩，感受病邪，每易邪气嚣张而高热壮盛，神气怯弱，邪易深入，内陷心包则出现谵语、昏迷，引动肝风则出现抽搐，甚则角弓反张。就是现代医学所说的小儿大脑、神经系统分化、发育以及功能尚不成熟，也不稳定；每有发病则可能引起发热，特别是高热每可直接影响大脑及神经系统而发生神志不清、抽筋，严重者会出现项背强直如弓状、腰背反折等症状。如《丹溪心法》等古代医家将小儿这一病理特点概括为“肝常有余”。

小儿得病之后具有变化迅速的特点，具体表现在寒热虚实容易互相转化或同时并见。这种人体感染之后互相转化迅速、病情迅速发展以至恶化的病理表现，现代医学称之为“泛化”，解释不同，道理一致。如宋·钱乙《小儿药证直诀·原序》指出：“脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热。”这是指小儿由于脏腑柔弱，一旦患病，则邪气易实而正气易虚。实证往往可以迅速转化为虚证，或者出现虚实并见、错综复杂的证候。而且很多疾病发生的早期，往往呈现实证的表现，在发展转变过程中，迅速转变为虚证。如偶患感冒，可瞬间便出现咳嗽、气急、鼻煽、涕泪俱无、喘促的肺炎喘嗽，这时是肺气闭塞的实证，如治疗不及时或治疗不得力，则又可迅速出现正气虚而邪气内陷，或病情转为虚中有实，也可以出现正虚不能抗邪，造成阴阳离决的危重证候。

小儿的易寒易热和易虚易实的机制相同。小儿肺娇胃弱，最易从口鼻感受邪气而患时行疾病，某些病邪特别容易侵袭小儿，故小儿温热病尤为多见。因此，清·叶桂《幼科要略》提出“六气之邪，皆从火化；饮食停留，郁蒸化热；惊恐内迫，五志动极皆阳”之说，以论证小儿“所患热病最多”，这是有其一定临床根据的。由于小儿具有“稚阴未长”的生理特点，而容易出现阴伤阳亢的病理表现，这是小儿易热的病机。但另一方面，小儿具有“稚阳未充”的生理特点，身体的功能比较脆弱，既容易兴奋，也容易衰竭。因此容易出现易热而又易寒的病理变化。例如小儿急惊风，发病急暴，壮热抽搐，邪热盛实，肝风心火，交相煽动，实证、热证明显；但当出现正不胜邪时，则正气内溃，即可出现面色苍白、四肢清冷、脉细无力的虚证、寒证。

“小儿王”刘弼臣教授对小儿发病高度概括地指出：①气道疾患较多；②脾常不足……呕吐、泄泻、疳积、虫病等脾胃疾患较多；③肝常有余……易化火动风病状；④易虚易实，易寒易热（《刘弼臣临床经验辑要》）。

总之，小儿寒热虚实的变化比成人更为迅速而错综复杂，这是小儿所独具的生理病理特点，因此，小儿所患疾病的发生、发展、转归都与成人有着明显的区别，更说不上“小儿是成人的缩影”。那么对于小儿的诊治，必须强调辨证清楚，



诊断正确，治疗及时，用药审慎，处理中肯。这是根据其生理病理特点而提出的。

2. 脏气清灵，易趋康复 小儿乃稚嫩之体，也称“稚阴稚阳”，又称“体禀纯阳”，小儿感邪之后，容易发病，邪气易蕴积泛滥，亦易出现易虚易实、易寒易热的病理变化，因此，小儿患病最易多变，轻易转重，重易转危，或急剧变化而死亡。但小儿具“脏气清灵，易趋康复”的特点，即小儿脏腑气机清灵，反应敏捷，活力充沛，一拨即应，易于恢复。如小儿口舌生疮、夜卧不安、烦躁不宁、不发热，用单味竹叶卷心或灯心草煎服便能治愈。又如小儿夜啼症单用蝉蜕（去头足翅）水煎服效佳。《景岳全书·小儿则总论》指出：“脏气清灵，随拨随应……则一药可愈。”因此，轻病可不药而愈，即使患病或一时难治之症，只要处治及时，用药恰当，护理得宜，病情较成人易于向愈，也易于康复。

二、小儿患病容易康复的有利因素

小儿脏腑娇嫩、形气未充，但生机蓬勃、发育迅速，而致发病容易、传变迅速，脏气清灵、易趋康复。因此，小儿疾病在病情发展转归过程中，病情有易于恶化的不利一面，也存在着容易康复的有利一面。下面列出小儿容易康复有利的因素。

1. 病因单纯 小儿的发病因素简单，大多是外感风、寒、暑、湿、燥、火（热、温）六种致病邪气，或内伤饮食。这些因素致发疾病发展较快，但治法较多，且较易治，易于康复。

2. 脏气清灵 小儿的五脏六腑清嫩灵活，少七情六欲及五志的伤害，且无悲观失望、患得患失等情志的病变，更无色欲之念、邪火伤身之患。

3. 耐药性较低 平素少病，对药物反应敏捷，往往于用药之后，收效明显。即“一拨即应”，具一药可愈的效果。

4. 生机旺盛 活力充沛，再生修复力强。小儿生机蓬勃，活力充沛，具易趋康复的特点，虽为疾病伤害，但其机体再生修复力强，因此恢复也较快。例如，虽然系同一部位的骨折，但小儿的愈合以及恢复、预后往往比成人为快为佳。小儿内科病也同样易于恢复健康，其预后也往往比成人好。

5. 多方重视关怀 小儿疾病虽变化迅速，但易趋康复，好转快。因为小儿患病后立即得到家长重视，及时诊疗，护理得力周到；医护人员因其转变快而观察



密切周全，使之能易于康复，好转快。

三、观形体察声色以辨未病先兆

小儿科，古人谓之“哑科”，依传统医学中“有诸内必形诸外”的经验，观形色是古人诊治小儿疾病的主要手段，通过体表变化及外部症状的表现来诊治疾病；现代医学则为视触叩听，并结合必要的诊断手段（实验室检查）以诊治疾病。年幼小儿若是身体不适，遭受疾病痛苦，无法用语言表达，或说不出真实病情感觉，讲不清发生部位，只有以哭或病态表情表现出来，家长应及时注意到这些变化，及时发现疾病的先兆“信号”，对于孩子的疾病能及早得到诊治起到重要的作用。

1. 小儿发病前身体表现出来的先兆“信号” 小儿身体不适或疾病的痛苦，或因语言，或因表达能力，或因病情重笃难以言清苦楚，但可以靠发病前通常有的先兆“信号”及早发现，《素问·阴阳应象大论》曰：“善诊者，察色按脉，先别阴阳；审清浊而知部分；视喘息，听声音，而知所苦；观权衡规矩，而知病所主；按尺寸，观浮沉滑涩而知病所生以治。无过以诊则不失矣。”就是说：善于诊断疾病的人，先从察色切脉中区别出病属阴属阳；从病人面部颜色的清浊和所属部位推知病在何经；从脉象（浮、沉、滑、涩等）应四时的春规、夏矩、秋衡、冬权中来认识病为何脏所主，观察病人喘息的状态和听病人的声音可以推知病人的痛苦。按病人的尺寸脉象，从脉中能知病之在表在里在阴在阳，然后根据病情进行治疗。总之，善于诊断的人，能够把以上诊断方法恰当地配合起来应用，这样在诊病中就不致发生过失了。实际上可从听声音，观形色、呼吸、体温，问食欲及睡眠，测体重及辨二便，看其变化，综合衡量，以作临床检查、诊断、治疗。

（1）听声音：以啼哭声、语言声、咳嗽声、笑声及呼吸声为主。若出生2个月内的婴儿啼哭尖锐阵作，吮乳乏力、口松，甚则不能吮乳，大便色青，应预防发生脐风，要立即前往正规医院确诊治疗。若声亮而多啼哭尖锐阵作，眉头皱起，面青而前额凉，时有汗珠，肢末凉，知有疼痛。两腿紧缩，多为腹痛（肚子痛）。得食而静，神佳，有满意感，知为饥饿。若哭声无力或呻吟断续、无神气，说明有重病。如果哭声为高音调、短促、突然发病，应考虑有无脑部疾患。啼哭不休，安抚无自安时，或啼哭一阵稍静一阵，轻按腹部柔软，病尚属轻；若腹摸有实块