

实用中西医结合

儿童保育

诊疗全书

袁美凤教授 著

广东人民出版社

基础知识篇 保育喂养篇
诊断治法篇 常见病防治篇

R174

126565

实用中西医结合

儿童保育

诊疗全书

袁美凤教授 著

广东人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用中西医结合儿童保育诊疗全书/袁美凤教授著.
—广州: 广东人民出版社, 2004.4
ISBN 7-218-04520-0

I. 实… II. 袁… III. ①婴幼儿—保健②婴幼儿—
哺育③小儿疾病—诊疗 IV. ①R174 ②R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 015968 号

责任编辑	郑 毅 卢雪华
封面设计	张力平 阙文晖
责任技编	孔洁贞
出版发行	广东人民出版社
印 刷	韶关二九〇研究所地图彩印厂
开 本	787 毫米×1092 毫米 1/16
印 张	22
插 页	2
字 数	50 万
版 次	2004 年 4 月第 1 版 2004 年 4 月第 1 次印刷
印 数	3000 册
书 号	ISBN 7-218-04520-0/R·143
定 价	49.00 元

如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与承印厂联系调换。

作者简介

袁美凤，女，教授，儿科主任，硕士研究生导师，著名中医儿科专家。1940年出生于澳门。1965年广州中医学院（现广州中医药大学）六年制医疗系本科毕业。曾历任广州中医药大学第二临床医学院儿科教研室主任、儿科主任，广东省卫生厅新药评审委员。现任中华中医药学会儿科分会理事、全国中医药高等教育学会儿科分会常务副理事长、广东省中医药学会儿科专业委员会主任委员、广东省中医药学会常务理事、广东省药品监督委员等。



40年来从事儿科临床、教学、科研、中西医结合工作。著有《中西医结合儿科诊疗手册》、《中西医结合治疗儿科常见病》、《社区中医儿科学》；参与编写《疑难病现代中医治疗精粹》儿科部分、《实用中医儿科学》、《面向21世纪高等医学院校教材中西结合儿科学》等。公开发表论文30多篇，主持国家（部）、省（局）级科研课题4项，获省级科技成果奖二、三等奖各1项。参与国家、省级课题4项。曾多次被邀请到国内外讲学。



内容简介

本书分五大篇。

第一篇 基础常识篇：包括儿科七个年龄分期，小儿生理病理特点，小儿体格生长常用指标，小儿四大生命体征及测量方法，小儿精神、神经、语言发育及影响小儿生长发育因素。

第二篇 保育喂养篇：保育部分向孕妇介绍胚胎的成长过程，养胎、育胎、胎教知识及孕妇必须注意事项。新生儿期保健与护理，向初为人母者介绍新生儿断脐、保暖、洗澡及怎样抱、背婴儿方法。婴幼儿期要注意小儿的“违拗症”，防止挑食、培养专心吃饭的好习惯，以及预防接种的一些注意事项。还有学龄前期与学龄期的不同保健内容。育儿部分介绍喂养知识，特别是哺乳方法、姿势、乳头护理、乳胀处理、断奶时间、添加辅食及辅食的制作方法等。

第三篇 诊断治法篇：介绍小儿四诊

特点，特别是小儿以望诊为主的诊断方法，中医儿科辨证特点，介绍内治法则，外治、推拿、捏脊、针灸、拔火罐等各种治疗方法。

第四篇 常见病治疗篇：除介绍小儿多种常见疾病外，还补充了一些医籍中未收入的常见病及眼、耳、鼻、喉部分疾病。每个疾病均突出中医治疗及常用的内、外和各种治法，奉献有效单方、验方和饮食疗法。西医治疗重点突出该病现有主要治疗手段和进展。最后提出预防、预后及转归，让读者对该病有一个较完整的概念。每个疾病均有典型病例，让读者临床参考。

第五篇 附录篇：有常用中药性能用途表，针灸穴位图、表，急性中毒临床及处理表，小儿实验室检查正常值和新旧单位对照表，方便读者查阅。





序 言

儿童是世界未来的主人，是人类走向更进步、更文明的新一代。儿科学载负着美好的希望与其他医学学科不断探索生命科学的奥秘，祈求更充实、更完善。因此，有了保障儿童健康成长不断发展的儿科学，就能更好地培养国家的栋梁，培育百千万英才，造就国家的强盛和兴旺发达。

人呱呱坠地，从孩童到成年，生长发育遵循一定的规律，父母们、儿科医护人员掌握了这个规律，便会知道如何哺育、教养、保健，使之茁壮成长；又如何防病治病，使之尽快康复等等问题。前者，是为人父母所密切关注的，并愿为之付出爱心的切身大事；后者，是广大医务工作者必须了解、掌握和灵活运用的济世良方。概而言之，仔细呵护儿童是全社会问题。

编者从事儿科工作 40 余年，积临床、教学、科研之经验，体会中西医结合在儿科领域有广阔的前景，取两者所长，补两

者不足，两全其美，相得益彰。

本书内容新颖，完全从实用出发，密切结合临床实践。中医辨证治疗，简明精要，并奉献有效单方、验方，以及常用中成药，针灸，推拿方法，图文并茂，并介绍饮食方法及预防调护，便于临床应用；西医诊治进展，融会贯通与时俱进。

希望本书能服务当今、造福后代，对儿科爱好者、天下父母有所裨益和帮助，并竭诚希望国内外同道们给予支持、教正。

本人向支持此书出版的领导、同事、出版社的编辑、朋友们表示衷心的感谢！

愿儿童们天真活泼，天天向上，健康成长，家庭幸福！

广州中医药大学第二临床医学院

广东省中医院儿科

2004 年 3 月



目 录

第一篇 基础知识篇

第一章 年龄分期 (3)

第二章 小儿生理病理特点 (5)

第一节 脏腑娇嫩、形气未充， 发病容易、传变迅速 (5)

第二节 生机蓬勃、发育迅速， 脏气清灵、易趋康复 (6)

第三章 小儿生长发育指标 (8)

第一节 小儿体格生长常用指标 及测量方法 (8)

第二节 小儿四大生命体征 (12)

第三节 神经、精神发育 (13)

第四节 语言发育 (14)

第五节 影响小儿生长发育的因素 (16)

第二篇 保育喂养篇

第一章 儿童保健 (19)

第一节 养胎与胎教 (19)

第二节 新生儿保健与护理 (26)

第三节 婴幼儿期保健与护理 (30)

第四节 学龄前期儿童保健 (32)

第五节 学龄期儿童保健 (33)

第二章 喂 养 (34)

第一节 母乳喂养及哺乳方法 (34)

第二节 人工喂养 (38)

第三节 混合喂养 (40)

第三章 营养补给 (41)

第三篇 诊断治法篇

第一章 儿科四诊方法 (49)

第二章 儿科辨证特点 (56)

第一节 五脏辨证 (56)

第二节 八纲辨证 (57)

第三章 治疗特点及方法 (59)



第一节 内服药用量及简易计

- 算法 (59)
- 第二节 小儿常用内治法则 (60)
- 第三节 外治法介绍 (61)
- 第四节 针推疗法 (62)

第四篇 常见病防治篇

第一章 新生儿疾病及其治疗 (67)

- 第一节 新生儿黄疸 (67)
- 第二节 新生儿夜啼 (69)
- 第三节 新生儿呕吐症 (70)
- 第四节 新生儿败血症 (74)
- 第五节 新生儿破伤风 (76)

第二章 营养缺乏症及其治疗 (78)

- 第一节 营养不良症 (疳证) (78)
- 第二节 维生素缺乏症 (83)
- 维生素 A 缺乏症 (83)
- 维生素 B₁ 缺乏症 (84)
- 第三节 维生素 D 缺乏症 (87)
- 维生素 D 缺乏性佝偻病 (87)
- 婴儿手足搐搦症 (90)
- 第四节 锌缺乏症 (93)
- 第五节 小儿肥胖症 (95)

第三章 呼吸系统疾病及其治疗 (98)

- 第一节 上呼吸道感染 (98)
- 第二节 急性支气管炎 (102)
- 第三节 小儿肺炎 (106)
- 第四节 喘息性支气管炎 (111)
- 第五节 支气管哮喘 (112)

第四章 消化系统疾病及其治疗 ... (118)

- 第一节 口炎 (118)
- 鹅口疮 (118)
- 口腔溃疡 (口疮) (120)
- 第二节 厌食 (122)
- 第三节 腹痛 (127)
- 第四节 急性胃炎 (130)
- 第五节 慢性胃炎 (134)
- 第六节 消化性溃疡 (139)
- 第七节 小儿肠炎 (144)
- 第八节 便秘 (150)

第五章 循环系统疾病及其治疗 ... (155)

- 第一节 风湿热与风湿性心脏病 (155)
- 第二节 病毒性心肌炎 (159)
- 第三节 充血性心力衰竭 (164)
- 第四节 川崎病 (169)

第六章 泌尿系统疾病及其治疗 ... (174)

- 第一节 泌尿系统感染 (174)
- 第二节 急性肾小球肾炎 (178)
- 第三节 慢性肾小球肾炎 (185)
- 第四节 肾病综合征 (187)

第七章 造血系统疾病及其治疗 ... (195)

- 第一节 缺铁性贫血 (195)
- 第二节 蚕豆病 (199)
- 第三节 过敏性紫癜 (201)
- 第四节 特发性血小板减少性紫癜 (205)

第八章 神经系统疾病及其治疗 ... (210)

- 第一节 癫痫 (210)





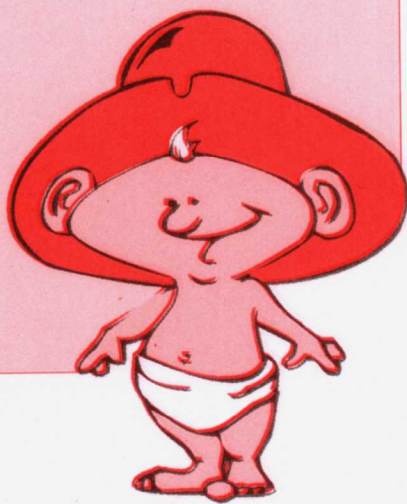
第二节 轻微脑功能障碍综合征	(215)	第十三节 流行性乙型脑炎	(269)
第三节 抽动—秽语综合征	(219)	第十四节 脊髓灰质炎	(273)
第四节 遗尿	(221)	第十五节 病毒性肝炎	(276)
第九章 寄生虫病及其治疗	(225)	第十一章 眼耳鼻喉疾病及其治疗	(281)
第一节 蛔虫病	(225)	第一节 急性卡他性结膜炎	(281)
第二节 蛲虫病	(227)	第二节 急性化脓性中耳炎	(283)
第三节 钩虫病	(228)	第三节 过敏性鼻炎	(286)
第四节 恙虫病	(229)	第四节 急性扁桃体炎	(290)
第十章 传染病及其治疗	(233)	第十二章 其他病症及其治疗	(294)
第一节 百日咳	(233)	第一节 惊厥	(294)
第二节 猩红热	(236)	第二节 汗证	(300)
第三节 细菌性痢疾	(239)	第三节 低热	(302)
第四节 伤寒与副伤寒	(242)	第四节 夏季热	(305)
第五节 流行性脑脊髓膜炎	(245)		
第六节 结核病	(248)		
原发性肺结核	(249)		
急性粟粒性结核	(250)		
结核性胸膜炎	(250)		
结核性脑膜炎	(251)		
结核性腹膜炎	(252)		
第七节 麻疹	(252)		
第八节 幼儿急疹	(257)		
第九节 风疹	(258)		
第十节 水痘	(259)		
第十一节 手足口病	(262)		
第十二节 流行性腮腺炎	(266)		
		第五篇 附 录	
		附录一 常用中药名称性能用途表	(311)
		附录二 小儿针灸常用穴位图表 ...	(322)
		附录三 常见急性中毒的临床表现及处理表	(333)
		附录四 常用儿科临床检验正常值新旧单位对照表	(336)
		参考文献	



第一篇

基础知识篇

Jichu Zhishi Pian





第一章 年龄分期

本章讲述小儿年龄分期共分7期，知道小儿年龄分期，便会更好地指导教育和防治小儿疾病。

生长发育是小儿所以不同于成人的最根本的生理特点。在整个生长发育过程中，小儿在形体和生理功能上表现几次从量变到质变的飞跃。为了更好地指导教养和防治疾病，根据小儿环境的改变、饮食的转换、体格的发育、牙齿的更换、性腺的发育，以及精神智慧的发展，把整个小儿时期的年龄划分为7个阶段。

胎前期

从受孕到分娩共40周(280天)。以4周为一妊娠月，即“怀孕十月”。前3个月称胚胎期，后7个月为胎儿期。这个时段胎儿营养全部要靠母体供给，因此胎儿的安危、生长发育及健康状况，都与母体的营养、健康、生活条件、工作、疾病、用药或者遗传等因素有极大的关系，特别是胚胎期——此阶段是小儿各系统器官逐步分化形成阶段，孕妇要避免放射线的影响，药物(麻醉药、镇静药、激素、抗生素和抗疟药)，细菌，病毒感染，营养缺乏，烟、酒、毒物及创伤等，以免影响胎儿正常生长发育，甚至导致流产、死胎、先天性疾病或先天性的缺陷。

因此，胎儿期应十分注重孕期的保健和胎儿保健。

新生儿期

从出生到28天称之为新生儿期(孕期28周至出生后7天称为围产期)。此时期新生儿开始有自己的呼吸和调整循环，依靠自己的消化系统和泌尿系统，摄取营养和排泄代谢产物。胎儿从母腹内到母腹外，环境起了巨大的变化，各系统的组织结构和生理功能都未曾成熟，抗病能力差。此时期体重迅速增加，但大脑皮质主要处于抑制状态，兴奋性低。患病后反应性差，故死亡率比其他时期较高，所以应注意喂养、保暖、隔离、消毒，要细心护理，防止皮肤黏膜损伤，以防感染。新生儿睡眠时间约占整天的7/10，肚饿了或尿布湿了就醒，吃饱了或换了尿布后又睡觉。此时脐带包扎要特别注意，避免受凉，可用75%消毒酒精棉球消毒。此时体温37℃，呼吸一分钟40~60次，比成人较多。出生后头两天排黑色胎便，不要惊慌。

此时期的小儿会有探乳(哺乳)反射、吮乳反射、把握反射(用手指去摸宝宝的手心，他的手指会紧紧地握着母亲的手指)、惊吓反射(受惊时伸开双臂)的动作出现。



婴儿期

从 28 天到 1 周岁为婴儿期，又称乳儿期。这个阶段的生长发育特别快，体重可为出生时的 3 倍，身高可为出生时的 1.5 倍。对营养需求高，但消化力差，易发生腹泻、积滞、呕吐、腹痛等营养紊乱。6 个月后由于从母体获得的免疫力用完，所以抗病能力差，易感染疾病，如感冒、咳嗽、肺炎等肺系疾病。易受惊恐，或因高烧而致抽搐。

此时应合理喂养，及时添加辅食、多晒太阳、作预防接种，以增强抗病能力，预防传染病的发生。

幼儿期

从 1 周岁到 3 周岁，此时体格增长较一周岁时缓慢，但生理功能日趋完善，已出 20 个乳牙；动作、语言、思维逐渐形成和发展。中枢神经系统发育、智能发育快，活动能力加强，要注意危险事故的发生，预防传染病。

此时应按时断奶，增加主食和辅食，给予早期教育。

幼童期

从 3 周岁到 5 周岁，亦称学龄前期。此时由体格的迅速发育转到神经、精神的迅速发育。理解和模仿能力强，语言、思

维逐渐丰富，爱问为什么，此时已会做较精细的手工和轻微劳动，会写简单文字、画图或唱歌。

此时应重视思想教育，培养优良品德。应做好预防保健、卫生教育，以防寄生虫病、传染病的发生。

儿童期

从 6 周岁到 12 周岁，亦称学龄期，此时大脑的形态发育已达到成人水平，综合分析能力、体力活动均有进一步的发展。此时已依次换上恒牙。要注意培养其在德、智、体各方面都要得到良好的发展。

应注意家庭教育及学校教育，注意预防哮喘、肾炎、肾病综合征、过敏性紫癜、风湿热等疾病的发生。

青春期

又称少年期、性成熟期。男性 14~20 岁，女性 12~18 岁，这一阶段男女性特征逐渐明显，另外可出现心理和精神行为方面的变化。作为家长、老师需要及时发现，加以指导。

此时要加强青春期卫生保健知识，以防甲状腺肿、女子月经不调，使身心得到健康成长。





第二章 小儿生理病理特点

小儿生理病理特点对小儿的生长发育疾病的防、治等有很大的影响。

小儿从初生到成年，处于不断生长发育过程中，无论在形体、生理、病理等方面，都与成人有所不同，年龄越小越显著，因此不能简单地把小儿看成是成人的缩影。小儿生理特点是脏腑娇嫩、形气未充；生机蓬勃，发育迅速。病理特点是发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。脏腑娇嫩、形气未充和发病容易、传

变迅速是对小儿不利的一面；而生机蓬勃，发育迅速和脏气清灵、易趋康复对于小儿生长发育来说是有利的一方面。小儿各系统的解剖生理特点是随着年龄有所不同而不断发育成熟的。了解小儿的生理特点，才能为小儿制定护理、锻炼、防治疾病的方法。

第一节 脏腑娇嫩、形气未充，发病容易、传变迅速

小儿形体结构、四肢、筋肉、骨骼、精血、津液、各器官的形态发育、脏腑的生理功能活动都是不成熟和未完善的，这种生理特点中医称为脏腑娇嫩、形气未充。

由于生理上的不足而导致容易发病、传变迅速。

呼吸系统的解剖和生理的不足，故容易患呼吸道的疾病：婴幼儿的鼻和鼻咽腔相对短小，鼻道狭窄，无鼻毛，黏膜柔嫩。当伤风感冒时鼻黏膜充血肿胀，容易

鼻塞或呼吸困难，甚至拒奶，这时应及时用棉签把鼻分泌物拭去，或滴入0.5%的麻黄素。婴幼儿耳咽管相对较宽，鼻与眼内侧相通的鼻泪管也相对较短，故感冒时容易引起中耳炎（耳流脓水）和结膜炎（眼红）。因此应注意清洁卫生护理。耳脓时可滴0.5%~1%新霉素，每天3~4次；眼红时可滴0.25%氯霉素，每天3~4次。婴幼儿咽部富于腺体，扁桃体（乳蛾）在1岁之末逐渐增大，4~10岁时最大，14~15岁后逐渐退化，因此扁桃体炎多发生在3岁后



的小儿，1岁内的婴儿则甚少扁桃体炎。小儿的气管和支气管腔相对狭窄，因此易患支气管炎或者肺炎。小儿的肺部感染多由上呼吸道炎发展而来，故应及早治疗上呼吸道炎。上述这些，中医认为是小儿肺卫不固（肺常不足）的表现。

消化系统的解剖生理特点又不同于成人。唾液（口水）分泌少，因此可多喝开水，并注意奶头的消毒。婴儿的胃呈水平位置，即胃上口（贲门）和下口（幽门）是一样高，所以婴儿常易有溢乳和吐奶。小儿胃酸的酸度偏低，故脾胃运化功能的负担相对加重，如因为饮食不节易患呕吐酸馊、消化不良如腹泻、疳积等症。婴幼儿肠道较长，尤其大肠与腹后壁固定性较差，当婴儿腹部受凉或腹泻时使肠蠕动加快，不但易致腹泻，也容易发生肠套叠，故婴儿的腹部保暖非常重要，最好给婴儿穿个肚兜。婴儿腹泻日久，还易直肠脱出肛门（脱肛）。这些正是中医认为的小儿

“脾常不足”的表现。

泌尿系统的结构和生理随着年龄的增大而不断发育成熟。小儿年龄越小，肾脏相对越大。在2岁内的正常小儿可在腹部扪及右肾，不要以为是肾下垂。婴幼儿肾盂和输尿管弯曲度较大，且比较宽，故易引起尿潴留和泌尿道感染。女婴尿道与肛门接近，故易患泌尿道感染。因此注意在清洁外阴部时，宜由前向后抹洗。新生儿出生时多有包茎或包皮过长，是属生理性，如长大后仍未改善，除注意局部清洁，以防泌尿道感染外，看情况要做包皮或包茎手术。这些表现，中医认为是小儿“肾常虚”（肾气未盛）的表现。由于结构和生理功能的不足导致发病容易，而且传变迅速。膀胱受脊髓和大脑控制而排尿，从小就可定时训练排尿，1岁半左右由于大脑皮质的发育日趋完善，可养成控制排尿的习惯。

第二节 生机蓬勃、发育迅速、脏气清灵、易趋康复

生机蓬勃、发育迅速是指婴儿在生长发育过程中，无论在机体形态结构方面，还是各种生理功能活动方面，都是在迅速地、不断地向着成熟完善方面发展。年龄越小，这种发育的速度越快，这是对小儿生长发育有利的一面。从小儿生长旺盛、发育迅速角度来说，如体重，出生时3公斤，到5个月已达6公斤，1岁时已有10公斤，从出生至1岁的一年间体重增加了3倍。从身高来看，出生时为50厘米，1岁时已达75厘米，一年之内，增高25厘

米。动作发育来说，出生后3~4个月在俯卧时开始抬起头来，6~7个月会坐，9个月会扶栏站立，1岁能自己站立或走路。语言发育方面来说，新生儿只会哭叫，3~4个月会笑，5~6个月能发出咿、呀单音，10个月以上懂得较复杂的词意，1岁左右会说单词如爸爸、妈妈、阿姨，2岁能简单地交谈，4~5岁能用完整的语句说出自己的意见。这种生机蓬勃、发育迅速的特点，可以概括为“纯阳”，这时期的体质称为“纯阳之体”。





脏气清灵、易趋康复是指小儿由于生机蓬勃、精力充沛，脏气清灵，反应敏捷。且病因单纯，又少有七情的伤害，在患病以后，经过及时恰当的治疗、护理，病情往往比成人康复得快。小儿容易康复的因素有以下几个方面：

第一，病因单纯，多为外感或内伤饮食。

第二，脏气清灵，小儿极少七情，无悲观失望等情志因素。

第三，对药物反应灵敏。

第四，再生修复能力强，这是由于小儿的生理特点是生机蓬勃、精力充沛，虽然为病邪所伤，但再生修复能力强，经治疗后，易于恢复。





第三章 小儿生长发育指标

小儿生长发育指标,包括体重、身长、头围、胸围、前后囟门、牙齿的萌出次序年龄。还有四大生命体征:呼吸、脉搏、血压、体温、精神、神经发育、及语言发育。上述指标正常与否,又与各种原因有关,如遗传营养,社会环境等。

第一节 小儿体格生长常用指标及测量方法

小儿体格生长常用指标,即一般称为生理常数。生理常数是健康小儿生长发育规律的总结,是用来衡量小儿健康状况的标准。凡是在这个范围的都可称为健康小儿;反之,则显示可能有某种疾患影响小儿的发育,但必须根据小儿的家庭、母亲孕期营养及患病情况、性别(女孩一般比男孩稍轻稍矮)、小儿营养情况、生活环境等特点,全面观察,方能做出正确的判断。

体 重

根据小儿体重可以推测小儿的营养状态,也用于临床治疗的药物剂量计算。体重的增长是小儿在量方面增长的总和。

小儿初生平均体重 3000 克,出生后半年平均每月增长 600 克;6 个月到 1 岁平均每月增长 500 克;1 岁以后平均每年增 2000 克。

体重公式:

1~6 个月: 体重(克) = 3000 + 月龄 × 600

7~12 个月: 体重(克) = 6 个月时体重 + (月龄 - 6) × 500

1 岁以上: 体重(公斤) = 年龄 × 2 + 7 (或 8)

以上公式算得的体重,只是大约的平均数,其变动范围可达 10% 以上。

体重的测量方法: 最好在清晨空腹排尿之后裸体测量。

身长(高度)

身长是反映骨骼发育的重要指标之一。

小儿初生时身长约 50 厘米,出生后第一年增长 25 厘米,2 岁以后身长可按下列公式推算:

