



主编 徐荣谦

ZHONGYI ERKE LINZHENG BIBEI

中医

中医儿科临证必备



人民军医出版社

中医儿科临证必备

ZHONGYI ERKE LINZHENG BIBEI

主 编 徐荣谦
副主编 蔡 江 刘尚建
编 者 桑 勉 孙洸玉 吴玉晶 罗斯琼
夏桂选 张晶洁 靳晓霞 钟玉明
史文丽 倪玉婷 曹明璐 朱洧仪



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医儿科临证必备 / 徐荣谦主编. —北京: 人民军医出版社, 2015.1
ISBN 978-7-5091-8012-9

I. ①中… II. ①徐… 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 (2014) 第 274502 号

策划编辑: 刘 立 文字编辑: 申传莱 李 昆 责任审读: 王三荣

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—8708

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: 16.25 字数: 276 千字

版、印次: 2015 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3500

定价: 39.80 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

春秋神医扁鹊，精通儿科，妙手回春，路经虢国，救太子命于俄顷，扬名后世；医圣张仲景警示后人勿“唯名利是务，崇饰其末，而忽弃其本，欲华其表而悴其内，皮之不存，毛将安附”；药王孙思邈，“以为人命至重，有贵千金，一方济之，德逾于此”；儿科鼻祖钱乙立“五脏证治之法”，创中医儿科，疗稚童之疾苦，保赤子之康泰，德艺双馨，流芳千古。

“医之为艺诚难矣，而治小儿为尤难，自六岁以下，黄帝不载其说。”诊治小儿之病自古难之，儿科医生行医之艰难可想而知。为了振兴中医儿科事业，治疗孩提之疾苦，并对初涉中医儿科临床的医生有所帮助，余不揣冒昧，以皓首之躯，怀济世之心，老骥伏枥，不需加鞭自奋蹄，勉力而为，牵头编写了本书。

儿童乃国家之未来、民族之希望。儿童壮则民族兴，少年强则国家强。希望我国少年儿童不但有强健的体魄，还要有坚强的意志，方可承担使中华民族持续强盛、祖国长久繁荣的重任。

本书选中医儿科常见病，根据临床实际需要，采用中医病名与西医病名混用的形式，择其要点进行梳理，编成一册，以备初学者不时之需，故以《中医儿科临证必备》名之。该书历时年余，反复推敲，经六易其稿而成。

本书共 12 章。前 4 章为中医儿科基础，后 8 章是中医儿科临床，按五脏系统分别介绍了肺、心、脾、肝、肾脏病证，并参照近代儿科疾病谱的变化，增设时行疾病与小儿杂病等。以钱乙“五脏证治”体系为轴贯穿其中，以常见疾病作为基本点，对具体病证进行适当延伸，分别阐述了诊断与鉴别诊断、辨证治疗，并附有临证心得及刘弼臣等古今中医儿科名家医案，力求揭示病证的本质、基本病机、诊治技巧和遣方用药的特色，使读者能在临证之时，针对所诊疗的疾病建

立一个总体治疗方案与个性化的诊治方法。

本书内容丰富，密切结合临床实际，有利于读者学习中医儿科诊治经验，提高诊疗水平，适于基层中医师、中青年儿科医师、中医院校师生和中医自学者参考。

在本书编写过程中，余弟子蔡江等不辞劳苦，夜以继日，查资料，选病案，参与撰写和校对，付出了心血和汗水；此外，本书责任编辑以及其他帮助本书出版的人亦付出了艰辛，在此人一并致以衷心的感谢！

徐荣谦（济臣）

2014年8月19日于北京

目 录

第1章 小儿生理病理特点	1
第一节 生理特点	1
一、脏腑娇嫩，形气未充	2
二、生机蓬勃，发育旺盛	4
第二节 病理特点	5
一、发病容易，传变迅速	5
二、随拨随应，易趋康复	7
第2章 小儿四诊概要	8
第一节 小儿诊断特点	8
第二节 望诊	8
一、望神色	8
二、观形态	10
三、察苗窍	11
四、看指纹	13
五、视二便	14
六、辨斑疹	15
第三节 闻、问、切诊	16
一、闻诊	16
二、问诊	17
三、切诊	18
第3章 小儿辨证概要	20



第一节 小儿证候特点	20
一、阳证多于阴证	20
二、表证多于里证	20
三、热证多于寒证	21
四、常虚实夹杂	21
第二节 五脏辨证	21
一、肺病证治	21
二、心病证治	22
三、脾病证治	22
四、肝病证治	23
五、肾病证治	23
 第4章 小儿治疗概要	25
第一节 小儿治法特点	25
一、内治法	25
二、外治法	29
三、其他疗法	30
第二节 小儿用药特点	31
一、小儿常用剂型特点	32
二、小儿内服中药特点	32
 第5章 新生儿病证	34
第一节 胎黄	34
第二节 硬肿症	39
第三节 脐部疾病	42
 第6章 肺系病证	48
第一节 感冒	49

第二节 反复呼吸道感染	55
第三节 咳嗽	60
第四节 肺炎	66
第五节 哮喘	71
附：哮喘	80
第7章 心系病证	82
第一节 病毒性心肌炎	82
第二节 皮肤黏膜淋巴结综合征	90
第8章 脾胃病证	96
第一节 口疮	96
第二节 鹅口疮	100
第三节 呕吐	103
第四节 厌食	108
第五节 积滞	111
第六节 疳证	115
第七节 腹痛	120
第八节 泄泻	125
第九节 便秘	130
第十节 儿童单纯性肥胖	134
第9章 肝系病证	140
第一节 惊风	140
一、急惊风	140
二、慢惊风	146
第二节 癫痫	149
第三节 多发性抽动症	154



第四节	注意力缺陷多动障碍	160
第 10 章	肾系病证	167
第一节	尿血性水肿	167
第二节	尿浊性水肿	172
第三节	尿频	178
第四节	遗尿	183
第 11 章	时行疾病	188
第一节	时行感冒	189
第二节	奶麻	193
第三节	手足口病	196
第 12 章	小儿杂证	203
第一节	五迟、五软	203
一、五迟		203
二、五软		205
第二节	解颅	207
第三节	紫癜	211
第四节	贫血	217
第五节	夜啼	223
第六节	汗证	227
第七节	痿证	232
第八节	儿童类风湿病	236
第九节	传染性单核细胞增多症	243
第十节	奶癣（湿疹）	249

第1章

小儿生理病理特点

第一节 生理特点

《素问·生气通天论》云：“阴平阳秘，精神乃治。阴阳离绝，精气乃绝。”小儿自从离开母体，就开始了自身阴阳平衡的过程。人体的阴阳变化与“天癸”密切相关，阳气随着“天癸”来临之前和到来，以及“天癸”的离去，其盛衰变化的阶段性十分明显。小儿“天癸”未至，阳气旺盛而又稚嫩，形成“阳生阴长”的“少阳”体质阶段。青壮年随着天癸来临，阳气强盛，阴液充盈，形成“阴平阳秘”的“太阳”体质阶段。老年人随着“天癸”消退，形成“阳气不断衰微，阴液不断衰减”的“夕阳”体质阶段，谓之“三阳学说”。小儿体禀“少阳”，其阴阳平衡不同于健康青壮年阴平阳秘的稳定状态。小儿与老人的阴阳平衡则都处于不稳定的状态。两者的区别在于老年人的阴阳平衡是随着阳气逐渐衰微，阴液也随之不断衰退，处于阳衰阴退状态；而小儿的阴阳平衡是处于阳气不断生发，阴液随之不断生长的阳生阴长状态。儿童体禀少阳，好像早晨初升的太阳，生机盎然，活力充沛。处于不断的生长发育状态，这是儿童不同于其他人群的最显著的区别。但是，儿童不稳定的阴阳平衡也有其不利的一面。一旦调护失宜，受到某种刺激，即容易发生阴阳平衡失调而出现病态。

小儿“体禀少阳”的核心是强调阳气占主导地位的阴阳平衡。《素问·阴阳类论》云：“一阳者，少阳也。”王冰注曰：“阳气未大，故曰少阳。”《素问·阴阳离合论》云：“厥阴之表曰少阳，少阳起于窍阴，名曰阴中之少阳。是故三阳之离合也，太阳为开，阳明为合，少阳为枢。”概括而言，“少阳”在天，象征着东方，在季节上，象征着春季；在植物，象征着芽；在脏，象征着肾与肝；在腑，象征着胆；在人体，象征着少火，少火是维系生长发育的生生之气，是人体生命之原（源）。此即《素问·阴阳应象大论》所云“少火生气”之意。少火实乃少阳也。人以阳气为本，阳生而阴长，维系着人的生命。而小儿对阳气的依赖更为突出。在小儿阴阳平衡的螺旋上升中，阳气始终居于主导地位。充分显示了小儿“体禀



少阳”，阳气偏盛，生机蓬勃，发育旺盛的生理特点。明代万全在朱丹溪“阳常有余，阴常不足”理论的启发下，又进一步补充提出了“肝常有余，心常有余；肺常不足，脾常不足，肾常虚”之著名的“三有余，四不足”的理论，更加客观地反映了小儿的生理特点。又在《育婴秘诀·五脏证治总论》云：“春乃少阳之气，万物之所以发生者也。小儿初生曰芽儿者，谓如草木之芽，受气初生，其气方盛，亦少阳之气方长未已。”从而“少阳学说”初次崭露头角。张锡纯在《医学衷中参西录》中更为明确地提出：“盖小儿虽为少阳之体，而少阳实为稚阳也。”突出地强调了小儿少阳之阳气稚嫩的特点。阐明了“少阳学说”所表现的小儿阳气稚嫩，尚未强大的客观现实。说明“少阳学说”与“稚阴稚阳学说”在反映小儿阳气稚嫩的生理特点方面是一致的。单从字面上看，“少阳学说”只强调了“阳”并未提及于“阴”。但是，根据中医学阴阳互根、相互为用、相互依存、独阳不存、孤阴不长的阴阳观来看，小儿出生之后就存在着自身的阴阳平衡。故小儿“体禀少阳”是强调在小儿螺旋上升的阴阳平衡中，阳气始终占主导地位。因此，“少阳学说”客观地体现了小儿阳气虽盛，但相对成人的“太阳”而言，尚处于十分稚嫩状态，年龄越小，则阳气就越稚嫩。“阴”相对“阳”来讲，处于从属地位，随着阳气的不断升发而补充。因此，阴相对阳气而言，处于更加稚嫩和不足的状态。这不但反映了小儿阳气稚嫩，阴液更加稚嫩的客观现实，而且还充分展现了小儿阳生阴长，螺旋上升阴阳平衡的体质特点，充分体现了小儿生长发育迅速的客观事实。因此，“少阳学说”较之“稚阴稚阳学说”只能片面体现小儿“阴、阳二气皆属稚嫩”的状况，更能反映出小儿生理特点的客观现实。同时“少阳学说”还充分展现了小儿“生机蓬勃，发育迅速；生机盎然，修复能力极强”的生理特点，反映了小儿热病居多的病理特色。避免了“纯阳学说”对于小儿阴阳二气皆稚嫩阐述不清的缺点，同时也避免了“纯阳学说”之“纯阳”易被误解为“纯阳无阴”的不足。因此，“少阳学说”集中体现了小儿的生理特点和病理特点，可以涵盖和替代“纯阳学说”和“稚阴稚阳学说”。小儿生理特点具体来讲，突出表现为以下两个方面。

一、脏腑娇嫩，形气未充

脏腑娇嫩，形气未充，娇是指娇气，不耐寒暑；嫩，指嫩弱；形，指形体结构；气，指生理功能活动；充，指充实。脏腑娇嫩，是指小儿机体各个器官的发育不完全和脆弱；形气未充，是指小儿形态和功能未臻完善，体现了小儿“体禀



少阳”嫩弱的一面。对此，早在《灵枢·逆顺肥瘦》篇就指出：“婴儿者，其肉脆，血少气弱。”巢元方在《诸病源候论·养小儿候》亦云：“小儿脏腑之气软弱。”由此可见，在隋代以前对小儿体质特点已有了明确的认识。到了宋代以后，《小儿药证直诀》以“五脏六腑成而未全……全而未壮”，高度概括了小儿这种生理特点。南宋陈文中在《小儿病源方论·养子十法》中将小儿比喻为“草木茸芽之状，未经寒暑，娇嫩软弱，今婴孩称芽儿故也”十分形象。他还进一步指出：“小儿一周之内，皮毛、肌肉、筋骨、髓脑、五脏、六腑、荣卫、气血皆未坚固。”明代万全在《育婴家秘·发微赋》中也认为小儿“血气未充……肠胃脆薄……精神怯弱”。并且进一步明确提出小儿“三有余，四不足”的特点，对后世颇具指导意义。

这些理论和论述充分说明小儿，尤其是初生儿和婴儿，脏腑娇嫩、肌肤柔弱、血少气弱、经脉未盛、神气怯弱等生理特点是极为显著的。五脏六腑、四肢百骸等物质基础虽已成形，但尚未健全，大多数虽已全形，但尚未壮实和坚固。随之而来的生理功能活动，虽已运转，但尚未成熟和完善，充分体现了“稚阴稚阳学说”的特点。小儿阴阳二气皆显不足。在小儿的阴阳平衡之中，虽然阳气偏盛，居主导地位。但是，小儿之阳气尚未强大，亦属稚嫩，而相对阳气来讲，阴液则更显不足，故云“阴常不足”。

小儿五脏六腑、四肢百骸皆不足，其中尤以肺、脾、肾三脏更为明显。肺者，其位最高，为五脏之华盖，主一身之气，外合皮毛。小儿初离母体，肌肤薄嫩，卫外不固，易感外邪，而外邪无论从口鼻而入，还是由皮毛而入，必内归于肺。五脏之中，肺最先受邪，最易受到外邪的侵犯。因此，称肺为娇脏。而小儿之肺较之成人更加娇嫩，更易受邪气所侵。而称之为“肺常不足”。

脾者，气血生化之源，为后天之本。脾居中州，担负着为五脏六腑输送水谷精气的繁重任务。由于小儿生长发育迅速，对精、血、津液等营养物质的需求比成人大大得多。而脾的运化能力却比成人弱。为了满足小儿能够正常生长发育所需的大量营养，脾的运化功能就显得相对不足。《幼科发挥·五脏虚实补泻之法》曰：“肠胃脆薄，谷气未充，此脾所以不足也。”即“脾常不足”。

肾者，为真阴真阳之所在，《灵枢·本输》篇云：“少阳属肾。”而肾主骨生髓通于脑，为先天之本，是小儿生长发育之根本所在。《素问·上古天真论》云：“女子七岁肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七肾气平均，故真牙生而长极。……丈夫八岁，肾气实，发长齿更；二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八肾气平均，筋骨劲强，



故真牙生而长极。”小儿肾气尚未强大，肾之阴阳在小儿时期均未充盛。而小儿身体生长发育必须依赖肾真阴真阳来维系。由于小儿时期身体快速生长发育，常常感到肾之真阴真阳之不足，故称之为“肾常虚”。

二、生机蓬勃，发育旺盛

小儿相对成人而言，体禀少阳，受之于父母先天，为元阳元阴之体，故《颅脑经》曰：“孩子三岁以下，呼为纯阳。”“纯阳”者，不但强调小儿阳气偏盛，以阳为用，而且说明小儿阳气偏盛，脏气清灵，较少受到外界的影响。清灵者，重点强调小儿体质“阳气偏盛”，而并非“纯阳无阴”。阳气偏盛，则活力充沛，朝气蓬勃，生机盎然。

所谓生机，指生命力、活力；生机蓬勃，发育迅速，指小儿在生长发育过程中，无论在机体的形态结构方面，还是在各种生理功能活动方面，都在迅速地、不断地向着成熟完善方面发展。这充分体现了小儿体禀“少阳”，蒸蒸日上，生机盎然的生理特点。小儿初离母体，来到世上，有如旭日之初升，草木之方萌，年龄越小其生长发育速度也就越快，充分体现了“纯阳学说”的特点。这种特点在人的一生中好似自然界的春天，万物争荣，洋溢着蓬蓬勃勃、欣欣向荣的气象。

小儿不同于成人最显著的生理特点就是处于不断的生长发育当中，每时每刻都不同于前。但是，小儿身体生长发育首先要依赖阳气的不断生发。同时，也需要阴液的不断补充。因此，在小儿时期阳气显得更重要。小儿体禀少阳，阳气偏盛，有利于满足小儿不断生长发育的需要。小儿虽然阴阳二气皆显不足，但是，在小儿的阴阳平衡中，相对阴气而言，阳气始终居于主导地位，此即所谓的“阳常有余”。在具体脏腑上则突出表现在“肝常有余、心常有余”上。

肝者，象征着东方，象征着春天，主少阳之气，为发之始，为有余之脏，称为“肝常有余”。《素问·金匱真言论》曰：“有东方青色入通于肝，开窍于目，藏精于肝，……其味酸，其类草木，……其应四时，上为岁星，是以春气在头也。”《幼科发挥·五脏虚实补泻之法》曰：“肝常有余，……盖肝乃少阳之气，儿之初生，如木方萌，乃少阳生长之气，以渐而壮，故有余也。”

心者，象征着南方，象征着夏天，主君火，为阳中之阳，君火实为少火。心为君主之官，主神志和智慧。少火生气，小儿体禀少阳，阳气偏盛，小儿智慧的发育和小儿身体生长发育与心之少火密切相关。故称为“心常有余”。



第二节 病理特点

一、发病容易，传变迅速

小儿由于神气怯，肌肤薄，肠胃弱，筋骨弱而又神识未发，寒暖不知自调，乳食不知自节，不懂卫生常识，不知危险，缺乏自我保护能力，所以发病率和病死率都远远高于成人。

小儿初离母体来到一个陌生的环境，阴阳二气，皆显不足。生理上的脏腑娇嫩，肌肤薄弱，在病理上则表现为发病容易而又传变迅速。正如《温病条辨·解儿难》所云：“脏腑薄，藩篱疏，易于传变，肌肤嫩，神气怯，易于感触。”又云：“邪之来也，势如奔马，其传变也，急如掣电。”《片玉心书》亦云：“肠胃薄弱兮，饮食易伤；筋骨柔弱兮，风寒易袭；易虚易实兮，变为反掌。”

（一）发病容易

1. 易感六淫 小儿具有“肺常不足”的生理特点。肺常不足则卫外功能不固，对外界的适应能力较差，且寒暖不知自调，易为六淫所伤。而外邪无论由口鼻而入，还是从皮毛侵袭，均内侵于肺。故万密斋说：“天地之寒热伤人也，感则肺先受之。”所以在临床上小儿肺系疾病多见。

2. 易染疫疔 小儿初生如嫩芽，肌肤嫩弱，身体柔弱，抗病力低下。但由于肌体有从母体中获得的抗体，故对时行疫疔尚有一定的抵抗力。半岁以后，在母体所获得的抗体逐渐消耗，对时行疫疔失去抵抗力而易感受之而发病。

3. 易伤饮食 小儿具有“脾常不足”的生理特点。脾胃发育未臻完善，消化能力较差，而且乳食不知自节，有些家长又缺乏科学育儿知识，使小儿脾胃不能适应，或养成偏食、吃零食的不良习惯。《育婴家秘·五脏证治总论》云：“胃主纳谷，脾主消谷，饥则伤胃，饱则伤脾。小儿之病，多过于饱也。”《幼科发挥·原病论》说：“乳食伤胃，则为呕吐；乳食伤脾，则为泄泻。”脾胃病为小儿时期的常见病、多发病，尤其近年来，冰箱、冰柜的普及，以及大量冷饮充斥市场，而有些家长又任其所为，恣食生冷无度。小儿一方面易为乳食所伤而致积滞、吐泻及疳证等，另一方面寒冷伤脾或乳食伤脾后，又易致痰湿内生，咳痰不休。

4. 易于发热 小儿的病理特点与小儿体禀“少阳”的生理特点密切相关。小儿体禀“少阳”，具有阳常有余、心常有余、肝常有余的生理特点，阳气偏盛，因此，小儿一旦患病，易于从阳化热，临床以热病居多。正如《河间六书》所云：



“大概小儿病在纯阳，热多冷少也。”小儿无论感受风寒、风热，还是疫疔之邪，皆可化热；风热和疫疔之邪皆为阳邪，两阳相并，则发高热。风寒之邪闭郁肌表，而小儿又阳气旺盛，一旦为寒邪所闭，不能外达，蒸腾于内而发热。诚如《幼科要略》所云：“按襁褓小儿，体属纯阳，所患热病最多。”《素问·阴阳应象大论》亦谓“阳盛则热”。相应而言，清热之法和清热之药在儿科临床的使用率也相对较高。

5. 易受惊恐 心藏神、肝藏魂、肺藏魄。小儿神气怯弱，一旦目见异物，耳闻异声，都易致心神不宁，魂魄不安，而易于发生惊恐、客忤等，甚则出现惊风、抽搐。

6. 易发生意外 小儿神识未发、缺乏自我保护能力。因此，易发生触电、溺水、中毒等意外伤害。

7. 易受虚损 小儿具有“肾常虚”的生理特点。若由于饮食不当、调护失宜、治疗不当等因素损伤肾气，常易导致小儿体质虚弱，疾病反复难愈，甚至导致小儿生长发育迟缓。

8. 易患先天疾病 小儿成形，由父精母血而成。若父母精血不足或质量欠佳必将使小儿禀赋不足，体质虚弱，甚至患先天性疾病；同时，由于儿在母腹之时，孕母失于调护，感受邪毒等也易产生先天性疾病。

（二）传变迅速

由于“脏腑柔弱”，小儿一旦患病后，变化特别迅速。阎季忠在《小儿药证直诀》原序中说小儿疾病“易虚易实，易寒易热”是对这一特点的高度概括。

1. 易于传变 小儿患病后，可迅速传变引起其他脏腑的病变。或两脏并病。例如：感受外邪后，首先出现肺系症状。若小儿体质较差或感邪较重，则病邪可迅速传变，可传之于心，传之于脾，传之于肝，传之于肾等。亦可出现肺心同病、肺脾同病、肺肝同病、肺肾同病等。

2. 易虚易实 是指小儿患病后，则邪气易实而正气易虚，所谓“邪气盛则实，精气夺则虚”。实证往往可以迅速转化为虚证，或虚实并见。例如：小儿肺炎出现发热、咳嗽、气急、鼻煽等，表现出一派实热证的现象，若失治或误治，则很快出现面唇及肢端发绀、四肢厥冷、冷汗淋漓、脉微细疾数等虚脱之象，这种变化是在很短的时间内发生的，所谓“朝实暮虚”的描述并不为过。

3. 易寒易热 小儿体禀“少阳”，临床表现出两重性，一方面阳气偏盛，易于化热；另一方面阳气稚嫩，易于受损而寒化。如小儿过食生冷，或寒邪直中，



损伤小儿之阳气，使阴寒内盛，亦可出现寒象。正如《素问·阴阳应象大论》所云：“阴盛则寒。”同时，由于小儿阳亦未盛，阴亦未坚，阴阳之间的平衡亦不如成人稳定。因此，在病理条件下易于出现阴阳之偏盛偏衰。寒热之间的转化亦较迅速，热证可以迅速转化为寒证。反之，寒证也可以迅速转化为热证。

二、随拨随应，易趋康复

儿科疾病在病情发展与转归过程中，虽有传变迅速，病情易于恶化的一面。但小儿为“少阳之体”，阳气偏盛，生机蓬勃，活力充沛，脏气清灵，反应敏捷，修复能力极强。而且，小儿病因单纯，又少七情伤害。在患病之后，经过及时恰当的治疗与护理，病情好转比成人快，容易恢复健康。即使出现危重证候，只要救治及时、正确，往往可以转危为安。正如张景岳在《景岳全书·小儿则》中所提出的“其脏气清灵，随拨随应，但能确得其本而撮取之，则一药可愈，非若男妇损伤积痼痼者之比”。

第2章

小儿四诊概要

第一节 小儿诊断特点

儿科诊断方法，与内科基本相同，仍以“四诊”方法诊察疾病。但是，由于小儿在生理、病理上有自身的特殊性，与成人有较大的区别，导致诊断上的困难。《景岳全书·小儿则》云：“小儿之病，古人谓之哑科，以其言语不能通、病情不易测，故曰宁治十男子，莫治一妇人，宁治十妇人，莫治一小儿。此甚言小儿之难也。”小儿由于神识未发，年小不会讲话，不能自述其所苦；较大儿童，虽能讲话，往往言不达意，语不足信。小儿气血未充，脉息不定，加上在就诊之时又多躁扰啼哭，造成脉诊之难。而且，小儿由于形声未定，变态不常，患病之后多啼叫烦闹，致闻诊困难。如《小儿药证直诀》原序所云：“小儿脉微难见，医为持脉又多惊啼而不得其审……骨气未成，形声未正，悲啼喜笑变态不常……小儿多未能言，言亦未足取信……”综上所述，小儿疾病的诊断，无论从问诊、脉诊还是闻诊都较成人难，造成了临床诊断上的困难。但是，经过历代儿科医家长期的临床探索和实践，找出了以望诊为主的诊察方法，解决了儿科诊断上的难题。小儿的望诊内容极其丰富，通过望神色、观形体、察苗窍、看指纹来诊断小儿的疾病。

《灵枢·邪气脏腑病形》云：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。”小儿由于皮肤嫩薄的特点，脏腑的病变较成人更易从面部、唇、舌等苗窍反映出来。夏禹铸在《幼科铁镜》中云：“五脏不可望，惟望苗与窍，小儿病于内，必形于外，外者内之著也，望形审窍自知其病。”故此又提出“小儿惟以望为主，问继之，闻则次”。历代儿科医家都十分重视望诊。

第二节 望 诊

一、望神色

神指精神状态，色是指面部气色。望神色是小儿面部望诊中的重要内容。健