



吳公陶編著

中醫兒科臨床選輯

江西人民出版社

中医儿科临床选輯

吳公陶 編著

江西人民出版社

中医儿科临床选辑

吳公陶編著

著

江西人民出版社出版

(南昌市三緯路11号)

(江西省書刊出版业营业許可証出字第一号)

江西印刷公司印刷 江西省新华書店发行

著

書号: 02205

开本: $787 \times 1092 \frac{1}{32}$ • 印張: $47/16$ • 字数: 85,000

1962年8月第一版

1962年8月第一版第一次印刷

印数: 1—2,093

統一書号: T14110·46

定价: 四角七分

自序

中医儿科学，是祖国医学遗产的一个部分，它具有悠久的历史，积有丰富的临床经验。但是，这些宝贵的材料，大都散见于各种经典的医学著作里，以及各家的著述中，要想进行系统整理，确是一项艰巨的工作。

在党的中医政策的光辉照耀下，我们应该努力挖掘祖国的医学遗产，使中医、中药发挥更大的作用。目前，西医学习中医，以及培养中医人材，已经普遍展开。因此，学习材料，也就感到了迫切的需要。作者任职洪都中医院，在诊务之余，屡次写作过专题研究儿科的论文，并长时期的担任了中医儿科的教学。这本书就正是临床、教学、研究三方面的经验相结合而编写成的。编写的目的，主要是为了挖掘、整理祖国的医学遗产，并为中医儿科教学与临床治疗，提供一点研究的资料。

本书第二编的各论，曾经门人褚文樾中医师的记录整理。褚医师对于医学，颇有根底，尤其擅长针灸，各论中所有各项病症的针灸疗法，都是褚医师的编写补充，为此特地表示谢意。

由于作者的水平有限，诊务较忙，在编写的过程里，往往又时作时停，更兼时间促迫，所以其中难免缺点和错误，敬希读者随时提出批评指正！

南昌市洪都中医院 吴公陶

1961年8月

目 录

第一編 总 論

- (一) 中医儿科发展簡史.....(1)
- (二) 小儿生理病理的特点.....(3)
- (三) 小儿疾病诊断概要.....(4)

第二編 各 論

- (一) 麻疹.....(10)
- (二) 急慢惊风.....(19)
- (三) 疳积.....(31)
- (四) 小儿麻疹.....(43)
- (五) 頓咳.....(50)
- (六) 消化不良.....(58)
- (七) 嘔吐.....(63)
- (八) 泄瀉.....(71)
- (九) 痢疾.....(80)
- (十) 黃疸.....(88)
- (十一) 哮喘.....(91)
- (十二) 瘧疾.....(96)

第三編 医案医話

- (一) 概述.....(103)
- (二) 消化系統病症治驗.....(103)
- (三) 呼吸系統病症治驗.....(107)
- (四) 泌尿系統病症治驗.....(113)
- (五) 小儿夏季热治驗.....(115)
- (六) 小儿白喉治驗.....(117)
- (七) 小儿疳積治驗.....(117)
- (八) 走馬牙疳治驗.....(118)
- (九) 濕疹治驗.....(120)
- (十) 溫病治驗.....(121)
- (十一) 热喘治驗.....(123)
- (十二) 嬰兒夜啼治驗.....(123)

第四編 民間秘驗單方

- (一) 麻疹.....(125)
- (二) 小儿麻疹.....(126)
- (三) 疳積.....(127)
- (四) 頓咳.....(128)
- (五) 泄瀉.....(129)
- (六) 痢疾.....(130)
- (七) 黃疸.....(131)
- (八) 小儿夏季热.....(131)
- (九) 小儿久瘧.....(133)
- (十) 各种杂病.....(133)

第一編 總 論

(一) 中医儿科发展簡史

中医儿科学，是祖国医学遗产的一个部分。它是历代祖先在和疾病作斗争的过程中，逐渐积累而形成的。中医儿科的起源，由来已久。史記扁鵲列传里曾經写到：“扁鵲到秦都咸阳，当地俗爱小儿，他就做小儿医。”扁鵲姓秦，名越人，春秋战国时代的人，大約生于公元前五世紀。可是远在两千年以前，我国就有了儿科医生，这是世界医学史上最早的記載。

儿科的专门著作，以“顛顛經”为最早。宋史艺文志里，載有师巫，顛顛經两卷。顛顛經的内容，首先是論述脉候至数的方法，指出小儿和成人不同；其次論到受病的原因和治疗的技术，再次又論到火丹証治，分列十五名目。它論杂症，也有很多秘方。这本书出于唐宋年間，是总结唐代以前儿科的成就的著作。

除了“顛顛經”以外，医学著作里，有一部分是記述儿科病症的，还有几种——如隋代巢元方的諸病源候总論中，曾記述了小儿疾病的各种症候、原因；唐代孙思邈的千金方里，将小儿的病症，进行了分門別类；王燾的外台秘要，将小儿的諸疾列为了八十六門，对于疾病的分类，比較詳細，

并且附載了藥方。以上的著作，对于儿科学的发展，都起了一定的作用。

北宋时代的錢乙，是我国医学史上傑出的儿科专家。錢乙，字仲阳，宋东平人，他著作的“嬰兒論”，可惜很早就散失了，沒有流传下来。后来他的学生閻季忠，收集了他的遺作，撰成了一部“小儿病証直訣”，共分为三卷，首先論了脉法和症狀，其次又論到方藥，后面附有医案。这部书价值很高，一直到现在，还是儿科临床上的重要参考文献。

当时与錢乙齐名的，还有陈文中、董汲、刘昉等。陈文中，字文秀，宋代宿州符离人，做了太常官。他对內科、儿科，都很精通。对疮疹的治疗，更有成就。他著作了“小儿痘疹方論”一卷，对小儿痘疹病症，貢獻很大。董汲，字及之也是宋代东平人，著作有“小儿癰疹备急方論”。刘昉，字方明，广东潮州人，著有“幼幼新书”，共有四十卷，对小儿疾病的記載，比較全面，尤其对惊风与癰症的鉴别診斷，很有价值。

明代的医学，比較从前大有发展。王肯堂的“幼科証治准繩”，就搜集了历代有关的文献，結合他自己的临床經驗，編写而成。对初生儿的生理特点、病理分类、护理等各个方面，都有詳細的記載，內容非常丰富。至于张景岳的“慈幼綱目新书”，薛己的“保嬰撮要”，万密斋的“育嬰家秘”，王立中的“幼科类粹”等书，对儿科也都有相当的貢獻。此外，聶久吾著的“活动心法大全”，尤其重視痘疹的辯証和治疗，更大有独到之处。

清代的儿科，又有了新的成就。例如医宗金鑑的“幼科心法”，便将清代以前的儿科文献，作了一次整理和总结。还有陈飞霞的“幼幼集成”、沈金鳌的“幼科释谜”、謝璞斋的“麻科活人全书”等，都各有所长。此外，张鑑的“幼科詩賦”、許佐廷的“活幼珠璣”、任贊的“保赤新編”、馮汝玫的“惊风辨誤”，对儿科都有了新的贡献。

解放以后，党和政府，非常重视儿童的保健事业。几年来，对小儿疾病的防治，取得了巨大的成绩。今后，还要继续总结經驗，发扬祖国的医学，对于儿童的保健事业，将会取得更大的成就。

（二）小儿生理病理的特点

小儿自出生到成人，他的生长和发育，随时都在变化。生理与病理，完全和成人不同。

（甲）小儿生理的特点：

初生小儿骨小肉脆，脏腑娇嫩，气血不足，脉搏呼吸，都較成人为快。粪便次数，也較成人为多。千金方里对小儿的生长过程，曾經写到“凡生后六十日瞳子成，能咳笑；百日任脉成，能自反复；百八十日尻骨成，能独坐；二百一十日掌骨成，能匍匐；三百日髌骨成，能独立；三百六十日膝骨成，能行”。这里说明了小儿出生以后，不論精神或动作，都在不断的成长。

（乙）小儿病理的特点：

小儿元气未充，抵抗力弱，易患伤风感冒。同时，体质

純陽，陰氣不足，如果遇到了外感，容易從陽從熱，入心入肝，劫液傷津。在病程中，陽氣容易衰竭，以致于暴脫驟變。又因臟腑嬌弱，飲食不節，容易損傷了脾胃，以致時常發生有嘔吐、泄瀉、疳積等病。再者，小兒血氣未盛，神怯氣弱，如果遇有外界聲響的刺激，便容易扰动心神；或因熱病內陷，易患抽搐、驚風等症。其它如麻疹、頓咳等病也為數較多，這也是其體質的因素有關。

（三）小兒疾病診斷概要

兒科疾病診斷，比較成人要難。因為小兒的形質柔脆，氣血未充，口不能言；所以有啞科之稱。因此，兒科的診斷，就顯得特別重要。兒科診斷，也是使用望、聞、問、切四種方法。由於小兒生理的特點，應該以望診為主。夏禹鑄的“幼科鐵鏡”里說：“小兒科以望診為主，問繼之，聞則次，而切則無矣”。根據作者多年臨床的體會：對於小兒疾病的診斷，首先要注意觀察面部的形色，兼察到指纹的三關。三關也就是手的虎口處，分風、氣、命三關——要觀察脈紋的形色，以診斷其屬寒屬熱。兼聽他的聲音，以辨其五聲所主的病象。並詢問他的病情，或向家長探詢小兒的飲食與二便的情況，以及心煩口渴與否。還要切其脈象，以便參合診斷。

（甲）望診：

望診是醫生通過視覺來診察患兒疾病的一種診斷方法。古人說：“望而知之者謂之神”，這就說明了望診的重要意義。

义。历代的医学家以望診来观察患儿疾病的虚实，預断其吉凶，已經具有了丰富的經驗，所以把它列为了四診之首。望診的内容，大致有以下几个方面：

1. 面部神色：

对小儿的病情，可先从面部的神色来观察。面部为十二經的总会，其色皆荣于面。凡是五色鮮明，大都属于新病，病既輕而又易治；倘若五色晦滯，便是病既重而又难于治疗。古人說：“得神者昌，失神者亡”。也就是說明了神色对于身体的关系。在小儿的疾病診斷上，就更有价值。診斷以顏面五部主五脏，五脏主五色。五部便是，額屬心，頰屬腎，鼻屬脾，左腮屬肝，右腮屬肺。五色就是，青为肝色，赤为心色，黃为脾色，白为肺色，黑为腎色。如面青主惊风；面赤主大热；面黃主伤脾伤食；面白主虛寒；面黑主痛，多数是恶候。

部色相生为順。如脾病色黃，这是正色。若见紅色，是火能生土，属于順。若见青色，是木来尅土，属于逆。若是气血充实，又遇部色相生，縱有外邪助病，也易于治疗；若久病气血虛弱，又遇部色相尅，則正气不支，也就难于治疗。

2. 审察五官：

舌为心之苗，如果心經有热，便要舌質多紅，舌尖有刺。弄舌是热伏心經；失語舌硬，伸縮不利，是痰热阻于心脾之絡；或痰阻舌根，有內风之兆。唇口、鼻准屬脾，脾有积热，唇口便会紅赤而痛。倘若心脾血虛，唇間就会现于淡

白。鼻准蒼黃，是脾敗的征象。目为肝窍，目赤目眵，是肝經有郁火。目顫动或上視，为肝风內动。直視而目睛不轉，为肝气將絕。鼻孔属肺窍，鼻孔干燥，为肺經有热。流清涕，是肺有风寒。流黃浊涕，是肺有伏热。鼻翼煽动，是肺閉的征兆。鼻孔如烟煤，为肺部化源已竭。耳齿属腎，耳聾耳鳴为腎虛。齿縫出血，是腎阴不足，虛火內燔。

3. 驗指紋：

幼兒脉部短小，尤其就診时多数是哭叫躁扰，呼吸紊乱，所以脉搏难凭，因此又創立了指紋診斷法，使与面色的証候相印証。驗指紋，是察看虎口食指靠大拇指一側的筋紋。男孩要先看左手次指的內側；女孩要先看右手次指的內側。一个指上要分三节，初节曰风关；次节曰气关；三节曰命关。紋在风关主病輕；紋在气关主病重；若是紋过命关，主病危難治。其紋色紅黃相兼，隱隱不見，是为平常无病之象。若紋色紫属內热，紅属伤寒，黃属伤脾，黑属中恶，青主惊风，白主疳症。如果紋形斜向內側，为外感风寒。若是紋形斜向外側，便是內伤飲食。风寒初起，其病在表，色必清淡，而又浮露于外。病在半表半里，色中青而外紅，而指紋也半浮半沉。病在脾胃，积滯中焦，色青紫而紋亦沉。这是驗指紋的要旨，但在临床上，不可只凭这一样进行診斷，必須全面观察辯証，方可不致有誤。

(乙) 聞診：

聞診，主要是細听患儿的声音。大凡呼、笑、歌、悲、呻的，內应是心、肝、脾、肺、腎五脏。五声不和，便知五脏

有病。如心属火，病則声急喜笑。肺属金，病則声悲音浊。肝属木，病則声狂叫多呼。脾属土，病則声顫輕如歌。腎属水，病則声长細如呻吟。声音又可細分为語言声、啼哭声、呼吸声、咳嗽声等几种，茲一一分析如下：

1. 語言声：

語声低微，属于虛象。声音高躁，属于实热。鼻塞声重，是肺受风寒。狂言譫語，为热入心包。語声顫振，属于寒象。語塞声浊，内有痰湿。

2. 啼哭声：

小儿常以啼哭表示病情，必須細致分辨。有声有淚，声长为哭；有声无淚，声短是啼。如啼而不哭，是气不伸暢，多主腹痛。倘哭而不啼，是气急心煩，将会成惊。茲再分析如次：

(1) 飢餓啼哭：

哭声綿长无力，伴有吮乳动作，得乳則止。

(2) 因痛而哭：

哭声高而尖銳，忽緩忽急，时作时止。

(3) 惊恐而哭：

哭声突来如惊状，并伴有惊恐现象。

(4) 将病惊风而哭：

是哭而且嚎叫。

(5) 咽喉有病或肺有实热而哭：

是哭声嘶哑不扬。

(6) 因肺气閉，上焦痹阻，清窍不通而哭：

是哭而涕泪俱闭。

(7) 因疳病而啼哭：

是哭声慢而带呻吟之状。

3. 呼吸声：

喘息气粗是实热；呼吸浅促，为肺气虚弱；呼吸深长，伴有呃声，是心肺气绝的危象。

4. 咳嗽声：

声音重浊，是风寒犯肺，肺络被痰阻塞；咳声洪大，是风火内侵；干咳无痰，是火气凌金，肺受热灼之象。

(丙) 問診：

小儿疾病，貴乎詳审。一般問診的方法，大都要通过其母或保姆来代訴。至于在进行問診中大致应注意以下各点：

1. 飲食方面：

飲食与疾病，是关系至切。如果平素飲食过度，便脾胃多伤。倘若善食形瘦，嗜食泥炭杂物，就多有脾疳虫积之患。

2. 睡眠情况：

睡眠也需要詳細的問明。若是病儿不食不眠，就是肠胃多有积滞。如果嗜寐倦怠，而又恶飲水浆，便是脾多积湿。睡中咬牙，是恐将病风，或有虫病。睡中惊寤，则为抽搐的預兆。白天安睡，夜晚惊躁，多数是心脾有热。

3. 二便情况：

大便稠黏，顏色黃赤，而又秽气难聞，为内有滞热。如粪便清澄，完谷不化，是虛寒之症。小便清白为虛寒，小便

黃赤为热症。

4. 其它方面：

患儿的疾病接触，也要注意詢問。如麻疹、白喉、頓咳等，都需要探問，不可忽略。

(丁) 切診：

切診分切脉与按腹两种方式：

1. 切脉：

小儿滿一周岁后，就可以切脉。但小儿部位甚小，不能用三个指头診斷。一般只用一个指头，以定三关。三关，就是寸、关、尺。小儿正常的脉搏比成人要快。成人每分鐘跳七十二动为平脉，小儿每分鐘跳一百左右动为平脉。小儿的脉象，主要以浮、沉、迟、数、弦、滑、細、促等八脉为主。浮脉，主外感风寒，病在表。沉脉，主內伤飲食，病在里。迟脉，属阴，常见于阴寒之病。数脉，属阳，多为六腑热候。弦脉，主停飲，肝胆两經之病为多。滑脉，主痰气壅盛。細脉，主虛弱。促脉，主惊癇。

2. 按腹：

按腹是辨别腹部的軟硬，冷热和拒按与否。若軟而喜按，便属虛属寒。如胀硬拒按，就属实属热。若有筋而硬，久按移动它处，多属有蛔虫积聚。如少腹胀硬，倘若以手按摩，而其痛漸緩，便为疝气。如果痛在右下腹，而右腿曲伸不利，便为縮脚肠疝。

第二編 各 論

(一) 麻 疹

(甲) 麻疹的一般診察：

麻疹多流行于冬末春初，古人認為它的發生與“胎毒”及“天行時氣”有關。除了應該積極預防外，還要注意早期診斷，以便及時治療。祖國的醫學對於麻疹，積累了豐富的經驗。並強調麻疹的輕重與體質有關。認為小兒氣血和平，素無它病，一般發麻時身熱和緩，汗出微微，神氣清爽，二便勻調，見點容易透徹，散沒不疾不徐，這便是輕症。倘若體質較弱，素有風寒積滯，發病又要大熱無汗，煩躁口渴，神氣不清，便閉尿難，見點不易透徹，收沒過疾過速，這便是逆候。由於麻疹經過的時間頗長，如果體質虛弱，往往容易發生變化。因此，在診斷時，必須注意患兒的體質。如有患心臟病及結核病的小兒，每每容易產生發疹困難及中途內陷的異常症。至於消化不良。脾胃虛弱的患兒，在發疹期中，也常併發有重症。這也就是古人所說的逆候。一般說來，在診查時，應注意以下各點：

1. 前驅期：

用紙捻蘸香油，點火查看，如在兩耳根下，頸項連耳根之間，以及背脊之下，發現有三五紅點，這就是麻疹報標的

征象。前驅期約經過几天，常突然发病，体温上升，精神不爽，食欲减少，咳嗽喷嚏，鼻流清涕，眼泪汪汪，以及目胞微微浮肿。这时皮肤虽未发疹，但口腔粘膜已出现柯氏斑。也就是颊粘膜与白齿一致的部位所生的小白斑。直径约一二毫米。又会发现有结膜泡疹，也就是患儿眼睑结膜上所呈现的小白斑。

2. 发疹期：

发热后三四天，就进入发疹期。这时体温继续升高，有的竟高到摄氏四十度左右。同时咳嗽也会增剧。开始发疹，一二日到达极度，也有迟到五六日始于发齐。这时皮疹的外形如麻粒，颜色如桃花。接着便由稀疏而逐渐稠密，形尖，颗粒明显，摸之刺手，这是透的现象。发疹的部位是初见于颜面及耳壳前后，渐及颈项四肢，一般以鼻、口、唇等处最密，膝关节臀部较稀疏。在发疹期间应注意的各节，特分列如次：

(1) 神气：神志清明，这是好的现象。如果目闭不开，昏沉喜睡，就是病情较重；如果昏迷不醒，捻之不啼，便为病毒侵脑，既危险而又难治。

(2) 体温：以摄氏三十九度左右为正常。如果体温过高，就有併发肺炎、脑炎的危险。倘若过低，又恐怕皮疹难透。

(3) 呼吸：一般麻疹患者，会因发热而呼吸较速，倘若气息不平，应预防病毒内攻。如果见有气喘、鼻煽、胸高、痰鸣，便是病毒已经内攻，肺炎的症状也较显著，这就属于