

图文双解实用
小儿推拿学

管政 编著



中国中医药出版社

图文双解实用小儿推拿学

管政 编著
袁嘉 绘图



中国中医药出版社

· 北 京 ·

00576901 11



0112295

ZJ70/21

图书在版编目(CIP)数据

图文双解实用小儿推拿学/管政编著.-北京:中国中医药出版社,1998

ISBN 7-80089-715-X

I. 图… II. 管… III. 小儿推拿-图解 IV. R244.1-64

中国版本图书馆CIP数据核字(98)第03007号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路7号 电话:64151553 邮码:100027)

印刷者:保定市华孚商标印刷厂印刷

经销者:新华书店总店北京发行所

开本:850×1168毫米 32开

字数:520千字

印张:20.125

版次:1998年8月第1版

印次:1998年8月第1次印刷

册数:3000

书号:ISBN7-80089-715-X/R·714

定价:28.00元;

内 容 简 介

小儿推拿以其独特的疗效而广泛流行于全国各地,而且愈来愈受到世界许多国家和地区人民的重视和喜爱。本书以图文双解的方式,详细、清楚地示范、介绍了小儿推拿手法、穴位、治疗及预防保健,是一部临床实用的小儿推拿专著。

全书共分五章:第一章为概述,介绍了小儿推拿发展简史及小儿推拿基础知识;第二章为手法,包括 14 种基本手法和 24 种复式手法;第三章为穴位,介绍了 361 个经穴和 88 个特定穴;第四章为治疗,共介绍了 64 种小儿病症的病因、临床表现及推拿治疗方法;第五章为预防保健,介绍了小儿推拿预防保健常规方法。

全书共有插图 1186 幅。本书可供医学院校师生及医务人员和国内外小儿推拿爱好者阅读、参考和应用。

前 言

推拿,古称按摩,是中国医学宝库中的重要组成部分,其历史悠久,疗效显著,受到了历代医家和广大群众的重视和喜爱。由于其操作性强,文字说明难以全面正确阐明其穴位的定位及治疗操作方法,故应广大推拿爱好者及医学院校师生的迫切需要,本书以图文双解的方式,对小儿推拿的手法、穴位、治疗操作方法等,进行了颇为详尽的说明与示范。

本书力求内容丰富、文字简洁、图解确切、深入浅出、方便实用,尤其注意科学性与实用性相结合。可供推拿专业人员、医学院校师生、推拿爱好者及患儿家长阅读与参考。

由于作者水平所限,书中不妥之处在所难免,恳请广大读者批评指正。

作 者

1997年11月于泉城

目 录

第一章 概述	(1)
一、小儿推拿发展简史	(1)
二、小儿的生理病理特点	(2)
三、小儿病症的诊断要点	(3)
四、小儿推拿临床须知	(10)
五、小儿推拿常用介质	(11)
第二章 手法	(16)
一、基本手法.....	(16)
1. 直推法	(16)
2. 旋推法	(17)
3. 拿法	(18)
4. 按法	(18)
5. 揉法	(22)
6. 摩法	(26)
7. 运法	(27)
8. 掐法	(28)
9. 分合法	(28)
10. 捏法	(29)
11. 摇法	(31)
12. 搓法	(32)
13. 捣法	(33)
14. 捻法	(34)
二、复式手法	(35)
1. 黄蜂入洞法	(35)
2. 猿猴摘果法	(35)
3. 揉耳摇头法	(36)
4. 黄蜂出洞法	(36)
5. 按弦走搓摩法	(38)
6. 揉脐及龟尾并擦七节骨法	(38)
7. 水底捞明月法	(40)
8. 引水上天河法	(40)
9. 取天河水法	(41)
10. 打马过天河法	(42)
11. 飞经走气法	(43)
12. 飞金走气法	(44)
13. 二龙戏珠法	(45)
14. 苍龙摆尾法	(46)
15. 赤凤点头法	(46)
16. 凤凰展翅法	(48)
17. 凤凰鼓翅法	(48)

- | | | | |
|------------------|------|-----------------|------|
| 18. 老虎吞食法 | (49) | 22. 运水入土法 | (51) |
| 19. 凤凰单展翅法 | (50) | 23. 摇肘肘法 | (53) |
| 20. 天门入虎口法 | (50) | 24. 总收法 | (53) |
| 21. 运土入水法 | (51) | | |

第三章 穴 位

一、十四经穴

1. 手太阴肺经穴
2. 手阳明大肠经穴
3. 足阳明胃经穴
4. 足太阴脾经穴
5. 手少阴心经穴
6. 手太阳小肠经穴
7. 足太阳膀胱经穴
8. 足少阴肾经穴
9. 手厥阴心包经穴
10. 手少阳三焦经穴
11. 足少阳胆经穴
12. 足厥阴肝经穴
13. 任脉穴
14. 督脉穴

二、特定穴

1. 天门
2. 坎宫
3. 眉心
4. 山根
5. 年寿
6. 准头
7. 黄蜂入洞
8. 太阳
9. 囟门
10. 耳风门

11. 耳后高骨
12. 天柱骨
13. 桥弓
14. 乳旁
15. 肋肋
16. 腹
17. 脐
18. 丹田
19. 肚角
20. 脊
21. 七节骨
22. 龟尾
23. 脾经
24. 肝经
25. 心经
26. 肺经
27. 肾经
28. 胃经
29. 胆
30. 大肠
31. 三焦
32. 小肠
33. 五经
34. 指三关
35. 肾顶
36. 肾纹
37. 四横纹

- | | | | |
|----------------|-------|---------------|-------|
| 38. 小横纹 | (142) | 64. 五指节 | (183) |
| 39. 掌小横纹 | (144) | 65. 威灵 | (185) |
| 40. 板门 | (146) | 66. 精宁 | (189) |
| 41. 内劳宫 | (148) | 67. 二扇门 | (189) |
| 42. 内八卦 | (150) | 68. 二马 | (192) |
| 43. 小天心 | (152) | 69. 外劳宫 | (194) |
| 44. 总筋 | (155) | 70. 外八卦 | (196) |
| 45. 青筋 | (157) | 71. 一窝风 | (198) |
| 46. 白筋 | (158) | 72. 合谷 | (200) |
| 47. 大横纹 | (160) | 73. 甘肱 | (201) |
| 48. 十王 | (160) | 74. 螺蛳骨 | (201) |
| 49. 内间使 | (163) | 75. 膊阳池 | (203) |
| 50. 肘肘 | (164) | 76. 膀胱 | (205) |
| 51. 三关 | (165) | 77. 箕门 | (206) |
| 52. 天河水 | (167) | 78. 百虫 | (208) |
| 53. 六腑 | (168) | 79. 膝眼 | (209) |
| 54. 洪池 | (170) | 80. 足三里 | (210) |
| 55. 少商 | (171) | 81. 前承山 | (211) |
| 56. 皮罢 | (173) | 82. 委中 | (212) |
| 57. 母腮 | (174) | 83. 后承山 | (212) |
| 58. 商阳 | (176) | 84. 三阴交 | (213) |
| 59. 老龙 | (177) | 85. 解溪 | (214) |
| 60. 端正 | (177) | 86. 昆仑 | (215) |
| 61. 中冲 | (180) | 87. 仆参 | (216) |
| 62. 关冲 | (182) | 88. 涌泉 | (217) |
| 63. 少泽 | (182) | | |

第四章 治疗..... (220)

- | | | | |
|------------------|-------|------------------|-------|
| 一、初生儿病症 | (220) | 5. 初生儿目赤烂 | (237) |
| 1. 不啼 | (220) | 6. 初生儿二便不通 | (241) |
| 2. 初生儿颅内出血 | (224) | 7. 初生儿尿潴留 | (245) |
| 3. 初生儿肺闭喘嗽 | (227) | 8. 初生儿吐不止 | (248) |
| 4. 初生儿不乳 | (232) | 9. 初生儿泄泻 | (252) |

10. 初生儿肛门红肿	5. 积滞	(401)
..... (255)	6. 疳证	(409)
11. 初生儿鹅口疮	7. 腹痛	(415)
(257)	8. 脱肛	(428)
12. 初生儿夜啼	9. 痢疾	(438)
(263)		
13. 初生儿重眼	四、其他病症	(451)
(278)	1. 感冒	(451)
二、头面及五官病症	2. 发热	(467)
..... (283)	3. 咳嗽	(480)
1. 近视眼	4. 哮喘	(487)
(283)	5. 咽痛	(498)
2. 斜视	6. 夏季热	(505)
(289)	7. 急惊风	(512)
3. 目生胬肉	8. 慢惊风	(532)
(293)	9. 痢证	(539)
4. 眼睑下垂	10. 汗证	(546)
(296)	11. 遗尿	(557)
5. 马牙	12. 五软	(561)
(300)	13. 五迟	(569)
6. 牙痛	14. 婴儿瘫	(577)
(305)	15. 肌性斜颈	(584)
7. 滞颐	16. 水痘	(588)
(311)	17. 麻疹	(592)
8. 鼻渊	18. 风疹	(612)
(319)	19. 疔腮	(617)
9. 鼻衄		
(322)		
10. 头痛		
(326)		
11. 解颅		
(335)		
12. 口唇燥裂		
(339)		
13. 吐舌与弄舌		
(343)		
三、消化系统病症 ... (349)		
1. 呕吐		
(349)		
2. 泄泻		
(363)		
3. 便秘		
(383)		
4. 厌食		
(393)		
第五章 预防与保健		(623)

第一章 概 述

一、小儿推拿发展简史

中国推拿术至今已有数千年的悠久历史,它是祖国医学这一伟大宝库中的一个重要组成部分。从远古时代开始,推拿术就作为我国人民防病治病的重要方法之一。

隋唐以前推拿无成人与小儿之分,唐朝开始有人提出应用膏摩防治小儿疾病。如《千金要方》说:“小儿虽无病,早起常以膏摩囟上及手足心,甚辟寒风。”自明代初期,推拿在治疗小儿疾病方面,已经积累了丰富的经验,形成了小儿推拿的独特体系。如小儿推拿的穴位有点、有线(如前臂的“三关”、“六腑”)、有面(如“腹”、“肝”、“心”、“肺”等)。在小儿推拿临床实践的基础上,又有不少小儿推拿专著问世。如《小儿推拿秘诀》将小儿推拿手法分为按、摩、掐、揉、推、运、搓、摇八法,较系统地叙述了小儿推拿的治疗方法。另有《针灸大成·保婴神术按摩经》、《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》等,其中《针灸大成·保婴神术按摩经》可以说是我国现存最早的推拿专著。按摩又称推拿,就是从此时开始沿用的。

至清代,小儿推拿越来越受到广大群众的欢迎,在民间广为流传和发展,陆续有很多的小儿推拿专著问世,为小儿推拿的发展起到了重要的作用。其中著名的有骆如龙的《幼科推拿秘书》、熊应雄的《小儿推拿广意》、钱怀村的《小儿推拿直录》、夏云集的《保赤推拿法》、张振鋆的《厘正按摩要术》及《推拿易知》、《推拿捷径》、《推拿指南》、《推拿诀微》、《推拿图解》、《小儿推拿术》等。这些小儿推拿专著,对小儿推拿的治疗原则及其适应症等方面都作了较为系

统的阐述,使小儿推拿在理论及临床应用方面都有了很大的发展。

民国时期,虽然推拿没有受到官府的重视,但由于其疗效独特,简便易行,深受人民群众的喜爱,小儿推拿广泛地活跃在民间,形成了多种各具特色的推拿流派。

中华人民共和国成立以来,小儿推拿有了更大的发展,全国各中医院校开设推拿专业或推拿课,许多省市举办小儿推拿师资进修班,各地中医院陆续开设了小儿推拿门诊,有许多小儿推拿的论文专著不断发表出版。

小儿推拿术正以其独特的疗效,吸引着世界各国人民,许多国家和地区的推拿爱好者来我国学习。

可以预言,小儿推拿这门既古老又新兴的学科,必将随着当今医学科学的迅速发展,得到更快的发展与完善,为人类的健康保健事业做出更大的贡献。

二、小儿的生理病理特点

1. 生理特点

小儿的生理特点,中医主要概括为“稚阴稚阳”和“纯阳之体”。前者是指小儿的五脏六腑、四肢百骸、筋肉骨骼、精血津液等形态结构和生理功能均未发育成熟而言;后者说明小儿生机旺盛、发育迅速,对水谷精微、营养物质的需求,相对更加迫切。

2. 病理特点

小儿的病理特点主要概括为:发病容易,传变迅速;脏气清灵,易趋康复。由于小儿脏腑娇嫩,形气未充,故对某些疾病的抵抗力较差,加上寒暖不能自调,饮食不知自节,故外易被六淫所侵,内易为饮食所伤,其病症以外感时邪和肺脾两脏受伤最为多见。肺为脏腑之华盖,主气,司呼吸,外合皮毛。而小儿卫外机能未固,外邪每易由表或口鼻而入,侵袭肺系。故感冒、咳嗽等病症最为常见;脾胃为后天之本,主运化水谷和输布精微,为气血生化之源。由于小儿

运化功能尚未健全,而生长发育所需水谷精气,却较成人更为迫切,故常易为饮食所伤,出现积滞、呕吐、泄泻等证,古代医家称小儿这一病理特点为“脾常不足”。小儿既病之后易出现高热,抽搐,甚至角弓反张等引动肝风之证,这一病理特点即为“肝常有余”之意。此外,由于小儿稚阴稚阳的生理特点,故每易见肾阳虚弱,不能制约膀胱而遗尿。

小儿既病之后,表现为“易虚易实,易寒易热”的病理特点,“易虚易实”即正气易虚而邪气易实。精气夺则虚,邪气盛则实。由于小儿脏腑柔弱,感邪后每易病势枭张,出现实证,但邪气既盛,则正气易伤,又可迅速转为虚证,或虚实并见;“易寒易热”是说在疾病的进程中,由于“稚阴未长”,故易呈阴伤阳亢,表现为阳热的证候,又由于“稚阳未充”,机体脆弱,尚有容易阳虚衰脱的一面,而出现阴寒之证。

由于小儿生机蓬勃,处于蒸蒸日上,不断生长发育的阶段,其脏气清灵,反应敏捷,加之病因单纯,又少七情之伤,无色欲之害,故患病之后,经过恰当的推拿手法治疗与护理,容易较快恢复健康。

三、小儿病症的诊断要点

小儿病症的诊断,是根据中医学的望、闻、问、切四诊;阴、阳、虚、实、寒、热、表、里八纲及脏腑、经络等进行的。但由于小儿的生理、病理特点,加之就诊时多啼哭叫扰,不能同医生合作,再者小儿寸口脉短小,脉息如毫,扪脉不便,故四诊中特别以望诊为主,但也必须结合其他方法,四诊合参,才能正确无误地诊断病情。

1. 望诊

小儿肌肤嫩薄,其病有诸于内,而必形诸于外。因此可通过望其神色、形态、苗窍、指纹、二便等来诊察脏腑的寒、热、虚、实。

望神色

即观察小儿的精神状态与面色。

凡小儿神情活泼，目光有神，面色红润有泽，呼吸均匀，是脏气清灵、气血调和、健康无病的表现，即病，也属轻浅。若神情呆滞，精神萎靡或嗜睡或烦躁不安，两目无神，面色晦暗，呼吸不匀，均为有病或病重之象。

小儿的面色，无论肤色如何，均以润泽为佳，以枯槁无华为病色。

青乃肝之本色，主痛、主惊、主寒。小儿面唇色青、暗滞，为肝风重证或中寒腹痛，色青无华、惊悸、抽搐乃惊风之象；面唇青紫，呼吸急促，为肺气闭塞，气血瘀阻之征；印堂及山根青色为肝风之兆。

赤为心之本色，主热。面红目赤，咽痛红肿，为外感风热；午后颧红，多为阴虚内热或食积郁热。印堂见有红筋络布，为心肺有热。新生儿面色嫩红，为正常肤色，不属病态。

黄乃脾脏本色，主湿、主虚。面色淡黄为脾虚有湿；面色萎黄，为血虚；黄而黯黑无泽，乃脾肾不足，病多危重；面黄而肌瘦，腹胀膨隆而懊恼者，为脾胃功能失调，常见于疳证。面黄无华，并伴有白斑者，多为肠道寄生虫病。面目俱黄而鲜明者，为湿热蕴蒸的阳黄；面目黄而晦暗者，为寒湿阻滞的阴黄。小儿生后1周内，面目黄染，并能自行消退者，为生理性黄疸，不属病态。

白为肺脏本色，主虚、主寒。面色晄白，多属气虚；面色苍白，唇爪色淡，多属血虚；面色惨白，四肢厥冷，多属阳气暴脱；面白且有浮肿，为阳虚水泛；印堂色白，为肺有痰象。

黑属肾脏本色，主寒、主恶候。承浆青黑主惊风抽搐；环口黧黑，为肾气衰绝之征；印堂见黑，乃风寒入肾。

望形态

望形态即指观察小儿的形体和动态。

小儿形体的望诊，包括头凶、躯体、四肢、肌肤、毛发、指(趾)甲等。凡发育正常，神态灵活，筋骨强健，肌肉丰满，皮肤柔嫩光滑，毛发黑泽，是胎禀充足，营养不良，健康之象；若筋骨软弱，形体瘦削，

皮肤干枯，毛发萎黄，囟门逾期不合，神态呆滞者，为胎禀不足，营养失调，有病之象。如头方发稀，囟门迟闭，胸廓畸形，下肢弯曲，可见于佝偻病；头大颌缩，前囟宽大不闭合，眼珠下垂，见于解颅（脑积水）；肌肤松弛，皮色萎黄，乃脾气虚弱；前囟及眼眶凹陷，皮肤干燥缺乏弹性，多见于泄泻脱水；毛发枯黄稀疏，容易脱落，为血虚；若指甲苍白质脆，为血虚重症；指甲色紫或呈杵状，为心阳不足，气滞血瘀。

望小儿的各种动态，主要是观察小儿各种病症所表现出的不同姿态。如仰卧少动，两目无神，为久病、重病、体虚之征；颈项强直，肢体抽搐，角弓反张，概属惊风；翻滚不安，哭喊吵闹，两手捧腹，多为急性腹痛；端坐喘促，痰鸣哮喘，多为哮喘；婴儿点头呼吸，常为肺炎；时时用手搓揉头目，多为头痛头晕之征。

审苗窍

审苗窍包括对舌、目、鼻、口、耳及前后二阴的观察。舌为心之苗，目为肝之窍，口乃脾之窍，鼻为肺之窍，肾开窍于耳及前后二阴。

察舌

正常儿之舌体淡红润泽。舌质淡白，属虚寒、气血亏虚之象；舌质红绛，为邪入营血；舌红无苔，为阴虚津少；舌质紫色，为气滞血瘀；舌红起刺，为邪热炽盛，舌红刺如杨梅，多为猩红热。苔白为寒，白腻为寒湿；苔黄为热，黄腻为湿热或乳食积热；热性病而见剥苔，多为阴伤；花剥苔形如“地图”，可见于脾虚。舌常外吐，多为痴愚或风火攻心；弄舌，主心火；重舌，主痰火；木舌，主惊风；舌缩，主血虚、内热；舌胖，主水湿、痰饮、热毒上壅；舌瘦，主阴血亏虚。

新生儿舌红无苔和婴儿的乳白苔，均属正常舌象。小儿因吃有色糖果、食物或药品，往往舌苔被染，临证当仔细辨别，排除假象。

察目

察目主要观察眼神、眼睑、眼球、瞳孔、巩膜和结膜的情况。目光有神，为肝肾气血充盈之象；两目呆滞或直视上窜为惊风之兆；

瞳孔缩小或两侧不等，或散大，无对光反应，病必危重。眼睑浮肿为水湿上泛，可见于急性肾炎。巩膜色黄，若伴皮肤发黄，为黄疸之征。目赤主风热。目赤畏光、眼泪汪汪，多见于麻疹。眼睑结膜色淡为血虚，多见于贫血。结膜干燥多为肝血不足、肝疳之征。睡时露睛，为脾虚。

察鼻

肺开窍于鼻，鼻乃呼吸之孔道，鼻孔干燥，为肺热或外感燥邪、肺燥津伤；鼻塞流清涕，乃风寒袭肺；鼻流黄浊涕，为风热犯肺；鼻衄为肺热，邪热迫血妄行，血不循经；初病鼻煽，多为邪热壅塞肺气所致，多见于肺炎；久病鼻煽，汗出而喘者，乃肺气欲绝之候。鼻准属脾，红燥为脾热，惨黄为脾败；麻疹发到鼻尖，是疹透顺证之象。

察口唇

脾开窍于口，唇属脾。唇色淡白，为脾虚血亏；唇色鲜红，为邪热初盛；樱红为吐泻气阴两伤；焦红为心脾郁热；环唇青色，是肝木乘脾，或见惊风；青紫多见于寒证或血瘀。唇燥口干，为热重伤津；唇焦紫黑，是血虚伤阴；满口白屑，状如雪花，为鹅口疮；口腔粘膜破溃糜烂，多属脾胃积热。齿龈红肿，多属胃火。唇耵而缩，不能盖齿，是脾绝。口角流涎，为脾虚，两颊粘膜见白色小点，周围有红晕者，常为麻疹粘膜斑。乳蛾红肿，为外感风热；咽痛微红，有灰白色假膜，而不易拭去者，应注意多为白喉。

察耳

肾开窍于耳，足少阴经脉经过两耳。耳轮枯焦，乃肾水涸竭，属绝症；耳上起青筋，主肝风内动；耳内疼痛流脓，为肝胆火盛，如中耳炎；两耳时红时热，是外感风寒；以耳垂为中心的周缘肿胀，为疔腮（急性腮腺炎）。

察二阴

前阴指生殖器，后阴指肛门。肾开窍于二阴。男儿阴囊不紧不弛，稍有色素沉着，为正常状态。阴囊松弛，多体虚或发热之象。阴囊、阴茎水肿，多为肾病。女孩前阴红肿湿痒，多为膀胱湿热。肛门

红肿热痛，乃大肠湿热，若潮湿红痛，为尿湿热蒸，见于尿布皮炎；便后直肠脱出，乃脱肛，属中气下陷；泄泻而肛周红热，为湿热或伤食，不红为虚寒。肛门瘙痒多为蛲虫。便后有鲜血，肛门无胀痛者，多为息肉。

辨斑疹

瘀斑和皮疹是小儿疾病常见的体征之一。点大成片，或红或紫，平铺于皮下，摸之不碍手者，谓之斑；色红点小如粟，高出皮肤，摸之碍手，称为疹。疹色暗红，先稀后密，先头胸后四肢，可见于麻疹；疹色淡红，疹小稀疏，疹出和隐没较快，可见于风疹；疹色玫红，疹小稠密，热退疹出，可见于幼儿急疹；疹色艳红，细小，弥漫成片，发热，咽喉溃烂，可见于猩红热。疮疹头身多于四肢，根脚红晕，可见于水痘。

察二便

除新生儿及较小婴儿的大便较稀薄外，正常小儿的大便色黄，软硬适中。如大便稀薄，色黄臭秽，为湿热内蕴，稀薄夹有凝块，乃乳食内伤；下利清谷，完谷不化，久泻不止，是脾肾俱虚；泄泻急迫如注，色淡多沫，乃风寒所致；便下赤白粘冻，为湿热蕴积，多见于细菌性痢疾；大便呈果酱色，伴阵阵哭闹，可能为肠套迭；大便燥结，是内有实热，或阴虚内热。小便短少赤热，为湿热下注；小便浑浊如米泔水，为饮食失调，脾胃虚寒，消化不佳；小便色红，或呈茶褐色，为尿血之征；小便色深黄，是湿热内蕴，要注意黄疸。

察指纹

指纹是指浮露于小儿两手食指掌面桡侧缘的表浅脉络。分风、气、命三关。食指第一节为风关，第二节为气关，第三节为命关（图1-1）。指纹与寸口太渊脉相通，所以也叫脉纹，是手太阴肺经从腕后出食指之端，交于手阳明的一条支脉，因而察指纹与诊寸口脉有相似的临床意义，可补充切脉之不足，主要用于3岁以下的小儿。诊察时，令人抱患儿于光线充足的地方，医生左手拇、食两指夹持患儿左手食指，以右手拇指桡侧面蘸清水，从命关推向气关、风关，

指纹愈推愈明显,从而观察之,以推断病情。正常小儿指纹应是红黄相兼、隐约不显、不浮不沉。纹见风关是病邪初入,其病轻浅;纹达气关是邪气方盛,病情较重;纹见于命关的,是邪充经络,病情更重。若指纹透达指端,即“透关射甲”,多为危重之候。指纹自风关至气关,表示病邪自浅而深,病情由轻而重。指纹色青,主痛证或惊风;色鲜红,为外感表证;色紫红,为热证;色紫黑,为血络瘀闭,病情危重;色淡者,多为虚证;青紫者,多见肝热生风,或伤食痰阻,亦主惊、痛、抽搐,属实证。指纹浮为表证,沉属里证。

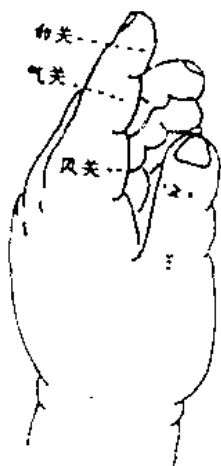


图 1-1 指三关

2. 闻诊

闻诊是指医生通过耳听、鼻嗅诊察患儿的声音和气味来帮助诊断的一种诊断方法。小儿的声音,不论啼哭、语言、呼吸、咳喘,总以清脆响亮和谐为顺;尖锐、沉弱、重浊、不畅为逆。一般而言,小儿啼哭,非皆有病。若哭声绵长无力,得乳哭止,多由于饥饿;若哭声阵阵、尖锐,多因腹痛,尤以虫症居多;疳积的啼哭,多声慢而呻吟;咳声清扬而流清涕者,为外感风寒;咳声重浊,痰稠色黄,为外感风热;干咳无痰,多属肺燥;咳嗽阵作,并有回声,常为百日咳。若见喘促气急,张口抬肩,鼻翼煽动,每见于肺炎;呼吸低弱,双吸气如抽泣样,为肺气将绝。

口气臭秽,多属胃热;口气酸腐,多为伤食;口气腥臭,见于血证,如齿衄。大便臭秽,是肠有积热;酸臭而稀,多为伤食;稀白微臭,为脾阳不振;下利清谷而不臭,为脾肾两虚。小便短赤,其气臊臭,为湿热下注;小便清长少臭,常属脾肾虚寒之证。

3. 问诊

小儿问诊,主要是向其家长或其看护人员询问有关情况。

问寒热