

婴童四书·

婴童医理

侯江红 著



中原出版传媒集团
中原传媒股份公司
中原农民出版社



婴童四书·

婴童医理

侯江红 著



中原农民出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

婴童医理 / 侯江红著. — 郑州: 中原农民出版社, 2018. 4
(婴童四书)

ISBN 978 - 7 - 5542 - 1858 - 7

I. ① 婴… II. ① 侯… III. ① 中医儿科学 - 中医临床 -
经验 - 中国 - 现代 IV. ① R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 037797 号

婴童医理

YING TONG YI LI

出版社: 中原农民出版社

地址: 河南省郑州市经五路 66 号

邮编: 450002

网址: <http://www.zynm.com>

电话: 0371-65751257

发行: 全国新华书店

承印: 新乡市豫北印务有限公司

投稿邮箱: zynmpress@sina.com

医卫博客: <http://blog.sina.com.cn/zynmcbs>

策划编辑电话: 0371-65788653

邮购热线: 0371-65724566

开本: 710mm×1010mm

1/16

印张: 9.5

字数: 137 千字

版次: 2018 年 4 月第 1 版

印次: 2018 年 4 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978 - 7 - 5542 - 1858 - 7

定价: 49.00 元

本书如有印装质量问题, 由承印厂负责调换

前 言



临证数十载，总该有些东西示于同道，佐参于临床，希望有所裨益。有同道之良师益友谏言写一个理、法、方、药系列书，想来想去，总觉太大太深，学识无以及达，能拿出手的也仅是一些临床刍议小技，最终以《婴童四书》概为书名，亦即四本有关小儿临床的经验体会：一为《婴童医理》；二为《婴童医案》；三为《婴童释图》；四为《婴童释问》。所以冠名“婴童”，乃小儿又称，且较为顺口而已。寻问同道，皆以为可，遂定下《婴童四书》。虽四书浅薄，但皆源于临证之悟、之验，且吾有临证留痕之习，数载临床存积了不少笔墨，所以，若是仅供同道佐参，还算有些意义。

中医之道深奥莫测，探索之路无境，仁则见仁，智则见智，各抒己见，百家争鸣，故望同道指正！

《婴童医理》，简书临证中为小儿医之感悟、观点、体会、经验，或者共识，或识证之技，或临

证施治之法，或先人医理之释，凡此诸多，皆为婴童医理，内容题目，皆以“论”为名，如“小儿脾胃论”“小儿问诊论”“小儿亚健康论”“小儿欲病论”，名称以传统中医称谓冠首，无者冠以现代名词、名称，如“小儿疱疹性咽峡炎论”“小儿秋泻论”等。所谓“论”者，小议之论也，非故弄虚玄之意。书分上论、中论和下论，上论者，关乎小儿之如何吃、睡、玩，或为医之道，为师之表，为徒之守，或四诊之技，或研读古人之悟。中论者，关乎临证之治法、治则、外治之术、方药之论、调理之技，总关小儿临证施治之验。下论者，关乎临证多病证之议，关乎小儿常见多发之病、之证，如“小儿汗证八法论”“小儿上病下取论”“小儿久咳论”“小儿退热八法论”“小儿‘三炎’论”“小儿血病论”等。全书均为吾临证之小技小法，又因擅长脾胃之论，故诸论从脾胃者居多。各论表述或多或少，不以长短为要，有寥寥数语者，也有长篇之文，盖从心悟而定。

《婴童医案》，乃临证有效医案。医案之述，遵其实况，皆为临证实例，入书标准为有效，其有效皆为亲自随访，或随于即时，或访于日后因他病就诊之机，原始记录皆有纸质、录像，或有图片。医案题目或始自病名、证名、症名、治法、病因、病机，不以定式，如“小儿久咳案”“小儿手足心萎黄案”“上病下取疗麦粒肿案”“母子同治案”，

无相应中医名称者，冠以现代医学名称，如“小儿疱疹性咽峡炎案”。小儿为病，多为常见多发之恙，疑难杂症不众，故《婴童医案》皆为小儿临证之雕虫小技，羞于大家之阅，仅为基层同道小参。案中所施之方，均源自临证经验之方，不外“消积方”“感热方”“咳嗽方”“亚康方”“婴泻方”五方，诸案多为五方加减化裁而来，为此，原本欲定书名为《婴童五方医案》，基于与余三书名称匹配，故仍以《婴童医案》为名。吾以为，擅长简明之法，调治繁杂之疾者，力荐也！《婴童医案》，言述临证治病之小故事。

《婴童释图》，全书均为临证望诊所获征象之可视图片，如发黄、面色萎黄、皮疹、手足心脱皮、针眼、皮肤粗糙、二便之异等共 500 余幅。每幅图片释有吾解，图说小儿临床可视性望诊之候，并述其临床伴随症状，旨在为同道四诊佐参比对，协助辨证论治。图片依据部位分门别类，如头面颈、眼耳鼻口、舌、胸腹、背臀、四肢、前后二阴、分泌物及排泄物。在该书中，如若同一患儿有多幅不同部位图片，则均在其中一个分类中显示，如湿疮，会有同一患儿的面部图片、腹部图片、四肢图片，皆在某一分类中同时出现，旨在方便整体理解。总之，《婴童释图》是以本人之见识，释解临证之图候。仅为同道所目参，且因于拍摄之光照、之角度不同，其图之色差有不尽意者，如舌之色，咽之赤，面之

萎等。图片中某些非健康又非疾病之象，均以第三状态（亚健康、灰色状态、中间状态）释解，如皮肤粗糙、爪甲不荣、发不荣、面色萎黄等。“释图”者，释解临证之图像也。故《婴童释图》亦旨在为初为小儿医者提供直观参照，也是在校医学专业学生临床参考之书，以补当今教材之乏缺。

《婴童释问》，全书就小儿健康、疾病、保健、护理等诸多应知应会之疑，做出共识性及个识性释解。旨在为父母解惑。释问虽面向应知应会之父母，亦为儿保医师、临床医师、全科医师提供些临证解惑之话述，不使临证家长之问而窘塞，故尔，医者阅之也益。全书所列之问，源于有三：一是基于临证多年家长常疑常问；二是基于无数次科普宣教互动中所征集的三千余个问题归纳而来；三是基于专业需要之共性应知应会问题。全书力争通俗易懂，即为家长们学习，又为小儿医者参阅。

侯江红

丁酉年仲夏于绿城郑州

目录



⊕ 上论 为小儿医者 必先悉童道诸医道

1 小儿医道论.....	2
2 为医素养论.....	3
3 小儿师徒论.....	4
4 小儿就医论.....	5
5 小儿脾胃论.....	7
6 小儿饮食论.....	9
7 小儿饮食不节致病论.....	11
8 小儿果蔬论.....	11
9 小儿睡眠论.....	12
10 小儿玩耍论.....	13
11 小儿避险论.....	13
12 学龄儿童考前易病论.....	15
13 小儿六气顺应论.....	16
14 小儿四诊总论.....	17
15 小儿望诊论.....	18
16 小儿闻诊论.....	22

17	小儿问诊论	26
18	小儿切诊论	29
19	小儿外感致病论	32
20	小儿过敏论	33
21	小儿检验阳性佐参论	34
22	小儿啼哭论	35
23	小儿成人体质异同论	36
24	小儿色萎辨论	37
25	小儿大便论	37
26	小儿小便论	39

中论 为小儿医者 法简技众者乃为上

1	小儿用药论	42
2	小儿健、运、清、消法总论	43
3	小儿健法论	43
4	小儿运法论	45
5	小儿清法论	46
6	小儿消法论	47
7	小儿体质论	48
8	小儿欲病论	53
9	小儿慎补论	54
10	万全“育婴四法”论	54
11	小儿调理论	59
12	小儿粥食论	60
13	小儿五官养护论	61
14	小儿温熨论	62
15	小儿药浴论	63

16	消积方论	64
17	亚康方论	66
18	咳嗽方论	67
19	感热方论	69
20	婴泻方论	71
21	复方百部煎方论	73
22	小儿调理茶饮方论	74
⊕ 下论 为小儿医者 解临证之能乃为先		
1	小儿上病下取论	78
2	小儿退热八法论	81
3	小儿鼻涕论	83
4	小儿鼻塞论	84
5	小儿鼻衄论	85
6	小儿“三炎”论	86
7	小儿汗出不治论	87
8	小儿汗证八法论	89
9	吴瑭治疳九法论	91
10	小儿疱疹性咽峡炎论	96
11	小儿咳嗽四时论	97
12	小儿咳嗽四人论	99
13	小儿外感咳嗽辨证论	102
14	小儿咳嗽内茶外浴论	103
15	小儿肺炎喘嗽论	104
16	小儿哮喘论	105
17	小儿易乳蛾论	106
18	小儿血病论	107

19	小儿胎黄论.....	109
20	小儿惊论.....	110
21	小儿肤疾外治论.....	112
22	小儿腹痛论.....	113
23	小儿泄泻论.....	114
24	婴儿泄泻论.....	116
25	小儿秋泻论.....	117
26	小儿多动、抽动论.....	118
27	小儿天癸早至论.....	119
28	小儿齿疾论.....	120
29	小儿嗜异论.....	123
30	小儿艾滋病论.....	127
31	小儿瘰病论.....	131
32	小儿亚健康论.....	133
	附录.....	138

上论

为小儿医者
必先悉童道诸医道



1 小儿医道论

.....

小儿医，最不易。儿医在古时又称之为哑科，哑者，不语也。小儿有疾不能自诉，疼痛亦不能言，多以哭闹而察之。儿医之辈，必感之疾苦，速察其病，明其病位，正如《黄帝内经》所言“望而知之为之神”，凡为小儿医者必崇尚望诊之技。小儿科，无小事，盖因小儿非于成人之缩影，又不可同病同治论，如小儿之病，发病容易，传变迅速，易虚易实，易寒易热，必明辨小儿之特别，方可审慎治之。医者，小儿医为之贵，上工为小儿医者甚少。

为小儿医，必知识多。一要精习中医之理、方药之性；二要精习诸科之知，如内、外、皮肤、五官、骨伤；三要学习育儿之道、教儿之术，以揆小儿之心理。

为小儿医，应熟知育儿、教儿之常识。盖因小儿不言苦状，而父母虽知儿之习性，历儿之成长，日以照顾，却不知何为病候，故为小儿医者，除详询父母，亦应学习父母，有益为医者识候、明理、预后。

为小儿医，必多临证、勤思悟、善总结、询疑问，如是方令诊疗之术熟中生巧、巧中生妙、妙中生神也。如遇一贫血患儿，中医诊断为气血虚弱证，我们首先要思考气血亏虚原因，是因其造血之物匮乏？还是造血功能失常？还是气血消耗过度？溯本求源，追踪病之演变轨迹，揆度病情之变化，常自问“怎么会这样？为什么会这样？为什么此儿会这样？什么原因会令小儿这样？”正向推理，反向论证，历练四诊之技。如此则医理渐明，医术渐熟。

为小儿医，必善总结，常归纳，拥举一反三之能。为此，为小儿医者，应亲为书写病历，完成资料保留，每遇患儿复诊，必查阅前诊之史，询其服药情况，详知服药反应，扣问数个为什么？不效自问为什么？效验者亦问为什么？为小儿医应习众家之长，以富自我之技。然，学习之中宜多思悟，不可知其然，不寻其所以然，一知半解。如有医者言，小儿健脾不如运脾？何为健脾？何为运脾？何时健脾？何时运脾？什么可以健脾？什么可以运脾？虽一字之异，但临证之中则变化无穷。

为小儿医，必明辨中医与现代医学之别。现代医学注重看人患之病，强调诊疗统一、规范，更重视微观、局部。而中医则注重看患病之人，强调因人而异之不可复制性，更重视宏观、整体。若此，必炼其悟性，精习医理。令己擅长用简单之法处理复杂问题！研习概括复杂临证问题至简单之医理，寻上位病机、测疾病之预后，达到未病先防、即病防变之目的。如小儿热惊之预判、预防。

为小儿医，必思路清。思路者，即解决临证问题之方法、路径。临证之时应辨明病之要冲，择其方法，选其处方，择时择机，遵其路径。吾多从脾胃之治，盖因小儿脾常不足，却生机蓬勃、发育迅速，所需水谷之精微又富，小儿脾胃犹如“小马拉大车”，最易变生百病。如临证一患儿急躁易怒、情绪难控、病虽为情绪变化，似心病、肝病，但又见纳差、腹胀、苔厚、便秘，知其病位仍为中焦，从脾胃调之，诸证皆失。吾思之，小儿之疾，多责之于脾胃。

2 为医素养论

.....

为医之人，是医职业，必有为医之道，为医之心，为医之貌，为医之神，为医之形，为医之语，为医之处。为医者多注重技术，鲜有注重素养者，此乃为医素养。

为医之道，盖指医者之品德，必心灵康健。古人云“德不近佛者，不可为医”，即指此意。以佛道之心为医，应心系救死扶伤，忘我从业，不别高贵，不问贫富，万不可从医为财。为医者，怀敛财之心，必不能医技精湛，便无救人于疾苦之果。现今，为医之人，规避钱财诱惑，恬淡虚无，实属不易，圣医者，甚少可贵。另类为医之人，除贪图财富外，崇尚荣誉，获取权贵，不是专攻医术，而是趋炎附势，礼尚往来，上送下授，此为医者，虽职称高位，必不能医术于人，实多为下工之人；甚至有位居大医、名医、院士之人，终日忙于事物，四方游学演讲，临证甚少，何以以术祛疾？

为医之心，则指为医之人，应心静气平，神定不乱，尤其处置急、危、重候，必以冷静之心对待。心乱则思乱，思乱则术乱，甚者术错。必处事不惊。

为医之貌，盖指为医之衣貌。为医之人、之时，应衣帽得体、整洁，衣之色形应沉稳素雅，合其职业，适其年寿，不可奇装异服，浓妆艳抹。尤工作之衣，必清洁平整，切不可皱褶污垢，此为医之礼也。

为医之神，则指为医之人，应形神兼备，精神饱满，荣光和颜，于患者以鼓舞，切忌面倦哈欠，神疲语弱，给人以病夫之感，如是则衰其胜疾之心大半。

为医之形，则指为医之人，应形体康健，站有站姿，坐有坐形，行有行样，不可肢体动作过度，不雅之举避之，如是，抓痒弄鼻，斜坐歪头等均为不适之形。酒后、烟臭、语言謇塞、口气熏人均均为诊病之禁忌。

为医之语，盖指为医语言规范。应言语和蔼，表达清楚，流畅通俗，自信沉稳，切忌语言迟疑，缺乏自信。忌用可能、试试、不知道等语。对于情志为患者，其言语更应准确谨慎，所出言语，必经心志思量，聆听专注，目光交流，耐心答疑。

为医之处，盖指为医之室、之境。诊疗之处，应环境清新、明亮、安静、整洁，规避脏、乱、差、臭，尤其诊室桌面、用具、洗池、床褥、窗帘更易体现。

中医看病，人文素养，不可缺失。有云：中医看病，是看患病之人，而非单单看人所患之病。

3 小儿师徒论

.....

为师论

为儿医之师者，不独传业也，传道为先。为师常责徒之过，责其无德、其不敬、其庸术，实为师谬！徒之过，师之责也！故为师者，必先为师表。为徒师表有六：一师者，品德为先，心善品端，厚德载物，正如“德不近佛者，不可为医”，必先以德示徒；二师者，学风严谨，不妄夸术技，多于临证，熟能生巧，巧能生妙，妙能生神，临床之术无之端极，正如“术不近仙者，不可为医”；三师者，恬淡虚无，清心寡欲，高下不相慕，不以钱财为欲，以人命至重者，方为小儿医；四师者，为小儿医者之师，必知小儿，熟小儿之性，以父母之心，度小儿之苦，

不近小儿者，不师为小儿医；五师者，为师者，不与徒争名利，待徒之心，必同儿女，爱惜之心常备；六师者，为师之为，皆应示良。盖指言谈举止雅，行步立坐正，仪表仪容端，公德纲纪良，师为徒仿也。

为徒论

为小儿医者，必从师于众家，习研众家之长，继承与创新并举，似师而非师也，如是则青出于蓝而胜于蓝。为徒者，有六守：一守者，必守遵师之道，敬遵为师，知情知恩，不可自以为是，不可心躁浮夸；二守者，勤于临证，擅于思维，悟道为先，习术为后，知道者，必令术技无穷也；三守者，勤学好问，博学众长，何也之心常备，一知半解，必不可解，惑之不解，小学而大遗；四守者，善总结，多归纳，彻悟为师之医理，如是方能举一反三，知其然，更知其所以然；五守者，必善待严师，品德端正，先习师德，后学师技，方为上德上医。为徒者，终生师从；六守者，勤劳耐苦，认真细致。为徒不以小而不为，“业精于勤”“天道酬勤”之故也。

4 小儿就医论

.....

小儿生疾患，父母最为急迫，每遇儿病往往不知所措，急中生乱，正可谓“病来乱求医，求医不知处”。求医问药，或不能详述病之征候，或漏述，或谬述，误导医者，令儿医误判误治者众，其过失可因于小儿父母，或因于医者不能明辨证候之谬误。故小儿就医，或父母，或医者，均应须知：

小儿就医之处。因小儿多为常见多发之证，近家诊治即可，不必小疾小证皆往名院名医，故不必费时耗力，舍近求远，贻误病机。至于外感轻证，或伤食小泻，均可自家自调，厚以衣被，节以饮食，热以沐足，多以浆水，足以安睡，如是多可自愈，不必求医。小病小疾，多处求医，必致杂药乱投，药害伤正，得不偿失。若多诊不愈，或急危重候，或疑难杂症者必求于上工之医、上工之院。疾病明确，应求医于专工医院，或擅长专工之医。必要时众医会诊。意外伤害多求于专院专科。业有专工，小儿患病应以见小儿医为先。

小儿就医之伴随。小儿生疾多不能自诉，代诉之人尤显重要，应常伴随患儿之人随医，因其人详知孩子病情，了解孩子生活起居，便能示医准确信息。有多人了解患儿病情而仅一人就医者，可于家中汇聚孩子之诸候诸证，或将患儿病情书于纸面以示医生，此可使医者准确知患儿病情，从而正确辨证论治。医者四诊合参时，应明辨信息之谬误，代诉之精准，如是则鲜有误诊误治者。

小儿就医之备。小儿患病常见多发，就诊亦为之多。父母应训练孩子放松勿恐，少惊不啼，在家可模仿医生看病游戏，使患儿更易配合医者四诊，便于获取疾病信息。如吐舌、伸手、张口、露腹等。有孩子就医惊怕，啼哭不止，无法四诊，必影响识病辨证，易漏诊误治。凡多处求医者，父母应备众医病历、检查报告，详述他医之嘱，供就医合参。就医之先，父母应详忆病前数日之异常，或病之诱因，如饮食、起居及不常之征兆以备医者询辨。所欲询之问题也可先记于纸上，以免就医慌忘。若是上学之儿，就医之前，咨询老师病前、病时情况，以备医问。对于可视之病状，父母在就医时可带实物或拍摄照片以示医生，协助诊病。

小儿就医之道。盖指患儿父母亲戚就医之心、之德。小儿患病，父母心急，盖能理解。然，小儿患病多急如电掣，治之可慢如抽丝，非诸证均可速愈，故患儿家长，必以沉稳之心就医，不可操之过急，催促速愈，或频换医生，多处投药，杂法乱治，适得其反。医者专工，必是尽心尽力。然，小儿为病，古称哑科，医者称哑医，盖因小儿患病，不能自诉苦处，难以辨治，此为常情，望父母亲戚善解，更不宜自荐治法用药，殊不知专业有专攻，故非家长一知半解而愈疾。儿之父母自荐治法，否定医者，必令医者思路混乱，误诊再所难免。为小儿医者最为难成。小儿医者，与尔同愿，更望孩子早愈，切莫多责。就医者之心善、之行善实为教养。父母与医者互为信赖，共盼儿之健康，共筑儿之成长。