

---

# 实用中医儿科手册

---

主 编

朱 大 年

编 者

林莲梅 ~~王骏英~~ ~~王霞芳~~

徐 澄 森

上海科技教育出版社

(沪)新登字116号

**实用中医儿科手册**

**朱大年 主编**

**上海科技教育出版社出版发行**

(上海冠生园路393号)

**各地新华书店经销 上海市印刷十二厂印刷**

开本 787×967 1/32 印张 11. 字数 279000

1993年2月第1版 1993年2月第1次印刷

印数 1—10400

**ISBN 7-5428-0626-2**

---

**定价：5.70元**

---

## 前　　言

---

运用中医方法治疗小儿疾病，临床有良好效果，颇受病家欢迎。尤其近十多年来，中医儿科临床研究取得了很大进展，并积累了丰富的治疗经验，充实了本学科的内容。多年来，编写一本理论密切联系实践，简明实用，并能融合中医儿科前辈经验的临床手册，一直是我们的愿望。这次组织了龙华医院、曙光医院、上海市中医门诊部几位中医儿科同道，经一年多时间努力，完成了编写这本手册的任务。希望这本手册能对中青年儿科医师在日常临床工作中有所帮助，西医及中西医结合医师也可借鉴。

本手册是以中医基本理论为指导，以儿科辨证论治为核心，结合了上海几位儿科前辈及作者多年从事医疗、教学、科研所积累的经验进行编写的。手册共分十四章，除首章为基础知识，其余各章均按疾病系统分类，每节均采用现代医学病名，并在每节开头对中西病名作了对照与联系。手册的特点

## — 2 — 前 言

---

是以实用为原则，除辨证治疗外，还列有中成药、单方验方、针灸、推拿、外治法、食疗等多种治疗方法和手段，以臻开阔治疗思路为目的。对近年来国内文献资料中的有效方药，也整理收集了一部分，放入了单方验方一项中。冬令膏方疗法，已越来越受到重视，成了当前防治小儿疾病的热门疗法之一，为此在基础知识章中，作了专门介绍，以供同道参考。

本手册适用于从事中医儿科工作的中医师与西学中医师，工厂、农村及基层医疗单位的医务人员，中医护理人员，中医院校的学生等也可阅读参考。

编写过程中，得到叶伟成、吴逸勤两位医师协助，特志感谢。限于水平，手册中肯定存在诸多不足之处，还望读者批评指正。

编 者

1991年夏

---

# 目 录

---

<b>第一章 中医儿科基础知识</b>	1
第一节 小儿时期特点	1
第二节 小儿生长发育	4
第三节 小儿保健与喂养	7
第四节 小儿诊断要点	13
第五节 儿科治疗要点	19
<b>第二章 呼吸系统疾病</b>	28
第一节 上呼吸道感染	28
第二节 急性喉炎	31
第三节 急性支气管炎	34
第四节 慢性支气管炎	37
第五节 哮喘性支气管炎	41
第六节 支气管哮喘	43
第七节 毛细支气管炎	47
第八节 支气管肺炎	50
第九节 肺脓肿	53
<b>第三章 消化系统疾病及营养缺乏病</b>	57
第一节 鹅口疮	57

## — 2 — 目 录

第二节	疱疹性口炎	59
第三节	急性球菌性口炎	61
第四节	小儿流涎	64
第五节	急性胃肠炎	66
第六节	消化性溃疡	69
第七节	婴儿腹泻	71
第八节	先天性巨结肠	76
第九节	小儿肠痉挛	78
第十节	厌食	80
第十一节	营养不良	83
第十二节	佝偻病	87
第十三节	婴儿手足搐搦症	89
第十四节	地图舌	92
<b>第四章</b>	<b>心血管系统疾病</b>	<b>95</b>
第一节	先天性心脏病	95
第二节	心律失常	98
第三节	病毒性心肌炎	102
<b>第五章</b>	<b>泌尿系统疾病</b>	<b>106</b>
第一节	急性肾小球肾炎	106
第二节	慢性肾小球肾炎	110
第三节	肾病综合征	113
第四节	尿路感染	116
<b>第六章</b>	<b>造血系统疾病</b>	<b>121</b>
第一节	营养性缺铁性贫血	121
第二节	再生障碍性贫血	124
第三节	中性粒细胞减少症	127
第四节	白血病	129
第五节	血小板减少性紫癜	133

<b>第七章 神经系统疾病</b> .....	136
第一节 脑积水.....	136
第二节 脑性瘫痪.....	139
第三节 癫痫.....	141
第四节 轻微脑功能障碍综合征.....	145
第五节 肝豆状核变性.....	147
第六节 神经衰弱.....	150
<b>第八章 内分泌系统疾病</b> .....	153
第一节 尿崩症.....	153
第二节 性早熟.....	155
第三节 肝糖原累积症.....	157
第四节 单纯性肥胖症.....	159
<b>第九章 传染病</b> .....	163
第一节 麻疹.....	163
第二节 风疹.....	168
第三节 幼儿急疹.....	170
第四节 水痘.....	172
第五节 猩红热.....	175
第六节 流行性腮腺炎.....	177
第七节 百日咳.....	180
第八节 病毒性肝炎.....	184
第九节 脊髓灰质炎.....	190
第十节 传染性单核细胞增多症.....	194
第十一节 流行性乙型脑炎.....	196
第十二节 白喉.....	201
第十三节 流行性脑脊髓膜炎.....	205
第十四节 细菌性痢疾.....	208
第十五节 伤寒.....	212

## — 4 — 目 录

---

<b>第十章 寄生虫病</b>	216
第一节 蛔虫病	216
第二节 蛲虫病	218
第三节 姜片虫病	220
第四节 绦虫病	221
第五节 钩虫病	222
<b>第十一章 皮肤疾病</b>	225
第一节 婴儿湿疹	225
第二节 尿布皮炎	227
第三节 荨麻疹	228
第四节 传染性脓疱疮	231
第五节 热疖	233
<b>第十二章 五官疾病</b>	236
第一节 急性结膜炎	236
第二节 急性化脓性中耳炎	238
第三节 急性鼻炎	240
第四节 慢性鼻炎	242
第五节 过敏性鼻炎	244
第六节 急性扁桃体炎	246
第七节 慢性扁桃体炎	248
第八节 急性咽炎	250
第九节 慢性咽炎	253
<b>第十三章 其他疾病</b>	256
第一节 风湿病	256
第二节 过敏性紫癜	259
第三节 夏季热	262
第四节 痿夏	265
第五节 汗证	267

## 目 录 — 5 —

第六节 遗尿	270
第七节 原发性肺结核	273
第八节 重症肌无力	276
第九节 脱肛	280
第十节 急性淋巴结炎	282
第十一节 睾丸鞘膜积液	285
<b>第十四章 新生儿疾病</b>	<b>288</b>
第一节 新生儿黄疸	288
第二节 新生儿硬脂肿症	291
第三节 新生儿丹毒	293
第四节 新生儿肺炎	295
第五节 新生儿脐部疾患	297
<b>附 录</b>	<b>300</b>
一、传染病报告制度	300
二、常见传染病隔离要求	302
三、7岁以下儿童体重、身高、胸围、 头围正常值	304
四、常用小儿实验室检查正常值	305
五、常用耳穴表	310
六、方剂索引	317
七、中成药索引	330

# 第一章

## 中医儿科基础知识

### 第一节 小儿时期特点

#### 一、小儿生理病理特点

##### (一) 生理特点

1. 脏腑娇嫩，形气未充 小儿时期不论在形态上、机能上，发育均未完善。机体各器官的形态、位置，随年龄增长而不断变化；机体各器官生理功能也未臻成熟、完善。小儿属“稚阴稚阳”之体，“稚阳未充，稚阴未长”，无论在物质基础或生理功能方面，小儿都未成熟完善，因此常表现为气血未充、经脉未盛、内脏精气未足、卫外功能未固。

2. 生机蓬勃，发育迅速 主要指小儿机体在正确哺育下，能迅速成长。在生长发育过程中，从体格、智慧至脏腑功能，均不断趋向完善和成熟，年龄愈小，生长发育速度也愈快。小儿属“纯阳”之体，小儿机体生机蓬勃、发育迅速，在疾病过程中，组织再生和修补能力也是旺盛的。

##### (二) 病理特点

1. 易于发病 小儿脏腑娇嫩、形气未充，对疾病抵抗能力较差，外易为六淫所侵，内易为饮食所伤，肺脾两脏疾患发病率较高，如感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘咳、呕吐、泄泻等，故小儿“肺脏娇嫩”、“脾常不足”。由于小儿感邪后，每易邪气枭张，化热为火，出现高热、惊厥，以故小儿“肝常有余”。

2. 易于变化 小儿发病后常易虚实、易寒易热。邪气盛则实，精气夺则虚，小儿机体柔弱，感邪后每易病势枭张，出现实证；但邪气既盛，正气易伤，又可迅速转为虚证。“稚阴未长”，故患病后易呈阴伤阳亢，而出现热的证候；“稚阳未充”，机体脆弱，又易形成衰竭的一面，从而表现寒的证候。

3. 易于康复 由于小儿生机蓬勃，处于不断生长发育阶段，脏气清灵，活力充沛，患病以后，只要给予及时、正确的护理和治疗，疾病的好转较迅速，恢复健康快。

## 二、小儿各年龄阶段特点

小儿根据年龄可分为五个阶段，即新生儿期（出生到28天）、婴儿期（28天～1周岁）、幼儿期（1～3周岁）、幼童期（3～7周岁）、学龄期（7～12周岁）。

### （一）新生儿期

1. 刚脱离母体，独立生活，生理上逐渐适应外界新环境。

2. 体重的增长速度较快，但大脑皮层处于抑制状态，每天睡眠时间长达20小时。

3. 患病后死亡率较高，早产、产伤、呼吸道感染是死亡的主要原因。

4. 宣传母乳喂养的优点，指导正确的喂养方法。加强眼睛、皮肤、脐部的护理。冬季要注意保暖，夏季要防止皮肤粘膜感染。

### （二）婴儿期

1. 发育迅速，周岁时体重为出生时3倍，身长为1.5倍。喂养不当可引起泄泻、呕吐等。

2. 抗病能力较低，容易患病。尤其出生6个月后，更易感染，故应积极开展预防接种工作。

3. 饮食以母乳或牛奶为主，但需逐渐添加辅助食品，也为断奶打下基础。

### (三) 幼儿期

1. 体重及身长增长较前缓慢，生理功能日趋完善。乳牙长出，语言、动作及思维活动发展迅速。
2. 小儿易动，欢喜东摸西触，如不注意安全保护，容易发生烫伤、误服药物等意外事故。
3. 接触感染机会增多，急性传染病发病率增高，应做好卫生保健工作。

### (四) 幼童期

1. 智力发育增快，理解能力加强，好奇、好问、好模仿，求知欲较强。
2. 语言和共济运动发育良好，能用语言表达思维和感情，并能作一些较细致的手工。
3. 抗病能力较前增强，但接触疾病机会增多，需注意预防。可利用空气、水、日光，提高小儿身体素质。

### (五) 学龄期

1. 各系统器官的发育接近成人水平，体重增长加快，更换乳牙，长出恒牙。智力发育更佳，开始接受学校教育。
2. 对各种传染病抵抗能力增强，疾病过程基本接近成人。肾炎、哮喘、风湿等病证较为多见。
3. 要注意眼的卫生，保护视力。加强体格锻炼，提高对疾病的抗御能力。

## 三、五脏性能与辨证特点

1. 心火易炽 心主惊热，其色为赤，其脉为数。由于小儿肝肾阴液不足，可引起心火炽盛，临幊上小儿高热、神昏的病证比成人多见，还易出现惊悸、夜啼、小便热痛、烦渴多饮、口舌生疮、目赤多眦等。
2. 肝常有余 肝主风，其色为青，其脉为弦。小儿脏腑经络柔嫩，精气未充，肝阳易旺，热盛动风。临幊上，在热病过程中高热、抽搐、昏迷较为常见。
3. 脾常不足 脾主困，其色为黄，其脉为迟。小儿发

## — 4 — 第一章 中医儿科基础知识

育迅速，对水谷精微需求较多，但脾常不足，运化未健，若饮食稍有不节，则易出现呕吐、泄泻、积滞等证。

4. 肺脏娇嫩 肺主喘，其色为白，其脉为浮。小儿肺脏娇嫩，卫外不固，易为六淫之邪所侵，尤其婴幼儿时期，最易患感冒、咳嗽、肺炎喘嗽等，有些儿童还易发生反复呼吸道感染。

5. 肾脏常虚 肾主虚寒，其色为黑，其脉为沉。小儿肾气未盛，常易患五迟、五软、遗尿、解颅等疾病；病后又易出现肾气虚亏的表现。

## 四、小儿治疗用药特点

1. 治疗用药要及时、正确 小儿体属“稚阴稚阳”，在病理上的特点之一为变化迅速、易虚易实。因此在用药时，必须做到治疗快、用药准、剂量适宜。否则易导致疾病发展，轻病变重，重病转危。

2. 治疗用药中病即止 小儿机体柔弱，对药物反应较成人灵敏，用药时必须根据病儿个体特点与疾病轻重，区别对待。大苦、大寒、大辛、大热和有毒、攻伐的药品，应注意其用量和禁忌，一旦疾病已见转机，就应中病即止，或减轻用量。

3. 治疗用药要抓住疾病主要矛盾 治疗小儿疾病应针对病因用药，要抓住疾病的主要矛盾。中医治病强调“治病必求其本”，这个“本”就是指疾病的主要矛盾。还应注意矛盾的转化，根据具体情况，灵活运用“标本兼顾”及“急则治其标，缓则治其本”的治疗法则。

## 第二节 小儿生长发育

### 一、体重

小儿初生平均3千克。生后半年体重增加最快，平均每月增长600克；6个月到1岁稍慢，平均每月增加500克；2岁后平均每岁增加2千克。

1~6个月：体重(克) = 3000 + (月龄 × 600)

7~12个月：体重(克) = 3000 + (月龄 × 500)

2岁以上：体重(千克) = (年龄 × 2) + 8

## 二、身长

小儿初生时身长平均50厘米，6个月内生长最快，平均每月长2.5厘米，6个月到1岁平均每月长1.5厘米，1岁时身长约75厘米。第二年全年约增10厘米，2岁以后平均每年增加5厘米。2~10岁小儿身高可用下列公式计算：

$$\text{身长(厘米)} = (\text{年龄} \times 5) + 75$$

## 三、上下部量

从头顶到耻骨联合上缘的长度为上部量；自耻骨联合到足底的高度为下部量。12岁时上、下部量相等，中点在耻骨联合上。上、下部量的比例对诊断内分泌和其他一些疾病有帮助。

上下部量比例

年龄	男	女	年龄	男	女
出生	1.64	1.62	6岁	1.12	1.13
1岁	1.45	1.40	8岁	1.10	1.06
2岁	1.34	1.32	10岁	1.05	1.05
4岁	1.22	1.20	12岁	1.01	1.01

## 四、头围

新生儿头围约34厘米，6个月约44厘米，1岁时约46厘米，2岁时约48厘米。3~6岁每年约增长1厘米。

## 五、胸围

正常小儿出生时胸围约32厘米，6个月时44厘米，与头围基本相等。1岁以后，胸围超过头围，平均每岁增长

1厘米。

## 六、囟门

后囟出生时多数关闭，少于出生后2~4个月闭合。前囟12~18个月闭合。若2岁还未闭合，常为佝偻病、脑积水所致。

## 七、牙齿

小儿生后6~10个月开始出乳牙，2~2.5岁出齐，共20颗。6~7岁开始更换恒牙，12~15岁长满28颗恒牙。18岁以后出现第三磨牙，亦称“智齿”。

出牙规律

	牙齿种类及枚数	年 龄	牙齿总数
乳 齿	下中切牙 2	6~10月	2
	上中切牙与上侧切牙 4	8~12月	6
	下侧切牙 2	6~14月	8
	第一乳磨牙 4	10~17月	12
	单尖牙 4	18~24月	16
	第二乳磨牙 4	20~30月	20
恒 齿	第一磨牙 4	6~7岁	4
	中与侧切牙 8	6~9岁	12
	第一与第二双尖牙 8	9~13岁	20
	单尖牙 4	9~14岁	24
	第二磨牙 4	12~15岁	28
	第三磨牙 4	17~30岁	32

## 八、呼吸、脉搏、血压

年龄越小，呼吸、脉搏越快。婴幼儿期至4岁儿童血压大致相等。4岁以后收缩压约为：周岁数×0.26+10.7 kPa，舒张压为收缩压的2/3。下肢收缩压较上肢高2.6

kPa。

### 各年龄呼吸与脉搏

	呼吸(次/分)	脉搏(次/分)
初生时	45	120~160
1~5岁	25~30	90~120
6~9岁	20~25	80~100
10~12岁	18~20	70~90

## 九、动作

新生儿活动无规律、不协调。一个月小儿睡醒后作伸欠动作，2个月俯卧时会抬头，4个月能扶坐，6个月会独坐、翻身，7个月会爬，9~10个月会扶站，1岁独站，扶一只手可以行走，12~15月会走路，2岁会跑。

## 十、语言

初生小儿会哭，一般2~3个月会笑，4个月笑出声，5~6个月发单音，7~8个月能发复音(如“妈妈”、“爸爸”等)，1岁能叫出一些物品名称，2岁会说2~3个字构成的句子，4~5岁能用较完整语句讲出自己意思，7岁以上小儿能较好掌握语言。

## 第三节 小儿保健与喂养

### 一、小儿保健与护理

1. 居住方面 室内空气流通，日光充足，冷暖湿燥要适宜。注意安全，防止触电、烫伤等意外事故。对未成熟儿，出生后注意保暖，必要时应放入暖箱。

2. 清洁方面 婴幼儿浴后在皮肤皱折处应扑爽身粉等，以保皮肤干燥；冬季面部与手部皮肤涂油脂防裂。幼儿应常洗头、勤修指(趾)甲，并训练饭前便后洗手习惯。

3. 衣着方面 衣服应以轻软、宽松为原则,衣着不宜过多,应随气温升降而增减。小儿尿布用质软、吸水性强的棉布为宜,要勤换、勤洗、勤晒。避免使用塑料尿布,防止尿布皮炎。

4. 睡眠方面 小儿必须睡眠充分,否则会出现烦躁、易怒、食欲减退、体重减轻等。

#### 小儿每日所需睡眠时间

初生	20小时	1~2岁	13小时
2~3月	16~18小时	3~5岁	12小时
4~8月	15~16小时	6~7岁	11小时
9~12月	14~15小时	8~12岁	10小时

5. 预防接种 儿童出生后,家长应主动到居住地区基层医疗卫生单位申请办理预防接种证(卡)。在每次按时完成预防接种后,应认真填写预防接种证(卡)。

6. 健康检查 儿童保健门诊通过定期健康检查,系统观察小儿体格发育和智能发育,及时了解小儿发育情况。检查对象为初生至入学前的健康儿童,重点为一岁以内小儿,应争取做到定期系统检查,婴儿期(28天~12个月)1~3个月检查一次,幼儿期(1~3岁)3~6个月检查一次,学龄前期(4~7岁)6~12个月检查一次。营养不良、双胎儿、出生低体重儿,可酌情增加检查次数。

#### 7. 新生儿护理

(1) 婴儿出生时,应倒提婴儿片刻,让口腔内粘液、血液流出,保持呼吸道畅通。

(2) 结扎脐带和断脐要无菌操作。脐带自然脱落后,注意保持局部干燥。

(3) 新生婴儿毛巾,每日煮沸消毒2~3次。眼部有分泌物可滴0.25%氯霉素眼药水。

(4) 生后第二日即可水浴,水温在42℃左右,防止弄湿脐部。每次大便后用温水清洗,干燥后扑敷六一散,防