

主編
副主編
主審

張奇文
李升輝
江育仁

小兒時行病證



山东科学技术出版社

(陕) 新登字第 002 号

实用中西医儿科诊疗手册

马献图 东思明 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

陕西省新华书店经销 西安友谊印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 12 印张 1 插页 25 万字

1993 年 9 月第 1 版 1993 年 9 月第 1 次印刷

印数：1—3000

ISBN 7-5369-1659-0 / R · 421

定 价：6.90 元

目 录

第一章 急性传染疾病

第一节 麻疹	(1)
第二节 风疹	(9)
第三节 幼儿急疹	(10)
第四节 水痘	(11)
第五节 流行性腮腺炎	(14)
第六节 脊髓灰质炎	(17)
第七节 病毒性肝炎	(21)
第八节 流行性乙型脑炎	(29)
第九节 猩红热	(35)
第十节 百日咳	(39)
第十一节 流行性脑脊髓膜炎	(42)
第十二节 细菌性痢疾	(46)
第十三节 伤寒	(51)

第二章 小儿结核病

第一节 原发性肺结核	(56)
第二节 结核性胸膜炎	(59)

第三节 结核性脑膜炎 (63)

第三章 寄生虫病

 第一节 蛔虫病与胆道蛔虫病 (68)

 第二节 蛲虫病 (72)

 第三节 绦虫病与猪囊虫病 (73)

第四章 新生儿疾病

 第一节 新生儿溶血病 (76)

 第二节 新生儿颅内出血 (79)

 第三节 新生儿硬肿症 (82)

 第四节 新生儿肺炎 (86)

 第五节 新生儿败血症 (89)

 第六节 新生儿化脓性脑膜炎 (92)

 第七节 新生儿破伤风 (95)

第五章 营养性疾病

 第一节 营养不良 (99)

 第二节 营养不良性水肿 (102)

 第三节 维生素D缺乏性佝偻病 (104)

 第四节 婴儿手足搐搦症 (107)

 第五节 单纯性肥胖症 (110)

第六章 消化系统疾病

 第一节 鹅口疮 (113)

 第二节 疱疹性口炎 (115)

 第三节 先天性肥厚性幽门狭窄 (117)

 第四节 婴幼儿腹泻 (120)

 第五节 急性坏死性肠炎 (131)

第七章 呼吸系统疾病

第一节	上呼吸道感染	(135)
第二节	急性支气管炎	(139)
第三节	喘息性支气管炎	(141)
第四节	支气管肺炎	(144)
第五节	病毒性肺炎	(151)
第六节	大叶性肺炎	(156)
第七节	脓胸和胸气胸	(159)

第八章 循环系统疾病

第一节	房间隔缺损	(164)
第二节	室间隔缺损	(166)
第三节	动脉导管未闭	(167)
第四节	病毒性心肌炎	(169)
第五节	充血性心力衰竭	(174)

第九章 泌尿系统疾病

第一节	泌尿道感染	(181)
第二节	急性肾小球肾炎	(186)
第三节	肾病综合征	(193)

第十章 造血系统疾病

第一节	营养性缺铁性贫血	(199)
第二节	营养性巨幼红细胞性贫血	(203)
第三节	再生障碍性贫血	(206)
第四节	原发性血小板减少性紫癜	(211)
第五节	急性淋巴细胞性白血病	(215)

第十一章 神经肌肉系统疾病

第一节	化脓性脑膜炎	(221)
第二节	病毒性脑炎	(224)

第三节	急性感染性多发性神经根炎	(227)
第四节	癫痫	(232)
第五节	脑性瘫痪	(238)
第六节	儿童多动综合征	(240)
第七节	先天愚型	(243)
第八节	进行性肌营养不良	(245)

第十二章 结缔组织病

第一节	风湿热	(248)
第二节	过敏性紫癜	(254)

第十三章 内分泌疾病

第一节	呆小病	(259)
第二节	垂体性侏儒症	(262)
第三节	尿崩症	(265)
第四节	糖尿病	(268)

第十四章 其它疾病

第一节	遗尿症	(273)
第二节	暑热症	(276)

第十五章 儿科急症

第一节	惊厥	(279)
第二节	急性颅内高压综合征	(285)
第三节	急性呼吸衰竭	(288)
第四节	感染性休克	(292)
第五节	心跳呼吸骤停	(297)

附录一：小儿时期化验正常值

附录二：儿科常用药物剂量表

附录三：小儿常用中药剂量表

第一章 急性传染病

第一节 麻疹

麻疹是由麻疹病毒引起的小儿发疹性急性传染病，通过呼吸道飞沫传播，传染性极强，易感儿传染率在 90% 以上。好发年龄以 1~5 岁为最多。6 个月以下小儿由于从母体获得被动免疫力的存在，很少感染。患病后有持久或终身免疫力。终年可发病，但以冬春季多见。近 20 余年来，由于推广了麻疹疫苗的接种，发病率已明显下降。中医认为麻疹是由于外感麻毒时邪，传入肺胃，麻毒由表入里，与气血相搏，正气托毒外出的一种发疹性疾病。

【诊断要点】

一、病史与临床：

(一) 易感儿子发病前十天左右有与麻疹患者的接触史。

(二) 典型麻疹分四期：

1. 前驱期：约 2~4 天。此期亦称卡他期。有发热、咳

嗽、流涕、喷嚏、羞明、流泪、眼结膜充血、眼睑浮肿等上呼吸道感染及结合膜炎症状。发病的第2~3天，可在颊粘膜贴近第一、二臼齿处见到数个至数十个针尖大的小白点，周围绕以红晕，称为麻疹粘膜斑（即费-柯氏斑），有的可蔓延至口唇内侧甚至整个口腔粘膜。此斑具有诊断价值。

2. 出疹期：约3~4天。以暗红色斑丘疹为特点。皮疹大小不等，约为米粒大，量多时可融合成片。但疹间肤色正常，皮疹加压退色。第一天见于面部、耳后、发际，第二天延至胸、腹、背部，第三天延至四肢及手足心。出疹期热度更高，可达40℃左右。此期可出现厌食、哭吵、神萎、剧烈咳嗽及轻度腹泻，有的患儿表现嗜睡。

3. 退疹期：约3~4天。皮疹按出疹顺序逐渐隐退，热亦渐降，其它症状亦渐减轻。

4. 恢复期：约两周。皮疹退处出现细小麦麸样脱屑，留有棕色色素斑，约2~3周内消失。

(三) 严重病例：出疹慢，皮疹密而触之粗糙，色暗紫，有时可呈出血性。全身症状重，可因高热或合并脑病而抽搐。

(四) 轻型、不典型麻疹：潜伏期延长，卡他症状轻微，麻疹粘膜斑可不明显，皮疹稀疏，疹色鲜红，病程较短。

(五) 需与风疹、幼儿急疹、猩红热、药物疹及肠道病毒引起的皮疹相鉴别。

(六) 病程中应注意并发症的发生。年幼体弱，营养不良，护理不当以及居室空气混浊者，易引起并发症。

1. 出现下列症状体征者，提示有并发症之可能。

- (1) 皮疹未出齐而突然隐退。
- (2) 出疹期面色灰白，四肢发凉。
- (3) 痒已出齐而高热持续不降。
- (4) 出疹期高热 40°C 以上有嗜睡、烦躁、抽搐趋势者。

- (5) 退疹期纳呆、神萎、泻重者。
- (6) 心音轻，心率增快且大于体温升高的比例者。

2. 并发症：

(1) 肺炎：为麻疹最常见的并发症。可为麻疹病毒引起，亦可为腺病毒或细菌感染所致，受凉常为其诱因。可并发于病程的任何阶段，但多见于出疹期。临床可见疹出不透、高热、剧咳、呼吸急促或困难、鼻煽、三凹征、肺部有中小水泡音等。

(2) 喉炎：轻度声哑为麻疹症状之一。重度声哑及犬吠样咳嗽，提示合并喉炎。严重者可出现吸气性呼吸困难及窒息。喉炎病情发展快，后果严重，需严密观察，随时准备气管切开。

(3) 其它并发症：有肠炎、脑炎、心肌炎、中耳炎及营养不良等。

二、实验室检查：

(一) 血象：前驱期及出疹早期白细胞总数减少，淋巴细胞比例增高。

(二) 多核巨细胞检查：在出疹前 2 日至出疹后 1 日，取患者鼻咽分泌物作涂片，可见多核巨细胞，有助于早期诊断。

【治疗要点】

一、加强护理：

无并发症的麻疹，重点在于护理。

(一) 居室要温暖，防止受凉，但要注意空气新鲜，定期通风换气。

(二) 注意口、鼻、眼的卫生，用温开水清洗。

(三) 急性期宜多饮水，饮食宜清淡；恢复期宜给营养丰富的食物。

(四) 隔离患儿，避免与感染性疾病患者接触。

二、对症处理：

(一) 皮疹突然隐退，伴有面白肢凉者，给以保暖，口服温开水或热茶，亦可静注葡萄糖溶液、生脉注射液或人参注射液。

(二) 麻疹发热，原则上不用解热剂，但若发热过高(40℃以上)并有惊跳或惊厥征象者，可用小量解热镇静药。

(三) 咳剧者可用止咳祛痰剂。

三、并发症的治疗：

参阅有关章节。

【预防】

一、控制传染源：

(一) 隔离患儿。

(二) 留检易感儿。集体机构中凡接触过麻疹患者的易感儿，应隔离观察 14 天。曾作被动免疫注射的易感儿，留检 28 天。

二、切断传染途径：

(一) 病儿隔离后，卧室宜通风 3 小时。

(二) 对污染的用具曝晒或煮沸消毒。

(三) 与病儿密切接触过的成人，宜先换去外衣并洗手，方可照料健康易感儿。

三、保护易感儿：

(一) 主动免疫：用麻疹减毒活疫苗 0.2 毫升，皮下注射一次，接种对象为 7 个月以上易感儿，免疫力可维持 4~5 年。

(二) 被动免疫：在麻疹流行期间，对未接种过麻疹减毒活疫苗的体弱儿和结核病儿，宜行被动免疫。一般在接触麻疹患者后 5 天内肌注胎盘球蛋白 5~10 毫升，或丙种球蛋白 3~6 毫升，或静注成人全血 20~30 毫升，可制止或减轻发病。被动免疫有效期为 3~4 周。

【辨证论治】

临床有顺证和逆证之分

一、顺证：

皮疹透发顺利，出没如期，邪尽外达，无合并症，预后良好。

(一) 痘前期

主证：发热渐高，咳嗽流涕，羞明，眼脸浮肿，目泪汪汪，神疲纳呆，舌苔薄白微黄，脉浮数。

治法：辛凉透表。

方药：升麻葛根汤加减：升麻、葛根、赤芍、蝉衣、薄荷、牛蒡子、二花。

(二) 出疹期

主证：高热咳重，皮疹渐次发于耳后、头面、胸背、四肢，颗粒分明，摸之碍手，舌红苔黄或黄燥，脉洪数。

治法：清热解毒透疹。

方药：清热解毒汤加减：葛根、浮萍、蝉衣、升麻、连翘、二花、板蓝根、紫草、生石膏。

(三) 恢复期

主证：皮疹出齐后，3~4日内依次消退，体温渐平，食欲增加，精神好转，皮疹处有糠状脱屑。舌苔薄白或无苔，舌质红绛，脉细弱。

治法：养阴益气。

方药：沙参麦冬汤加减：沙参、玉竹、麦冬、花粉、生扁豆、鲜芦根。

二、逆证：

透疹不顺，疹毒内陷，肺心受病，苔质红绛或舌面起刺，苔黄，或舌淡苔白，脉数或细数。

(一) 麻毒闭肺

主证：疹出不透，壮热，咳嗽不畅，气急鼻煽，甚至面灰唇紫，舌质红绛，苔黄，脉数。

治法：清胃肃肺，透疹达邪。

方药：麻杏石甘汤加减：麻黄、杏仁、石膏、黄芩、连翘、桔梗、前胡、浮萍。

(二) 热毒攻喉

主证：声音嘶哑，鼻煽喘促，咳如犬吠，烦躁不安，甚至呼吸困难，面色苍白，窒息，脉洪数。

治法：泻肺降火，清利咽喉。

方药：牛蒡桔梗汤加减：牛蒡子、桔梗、射干、玄参、生地、丹皮、连翘、山豆根、黄芩、黄连、生草。

(三) 邪陷心肝

主证：高热，头痛呕吐，烦躁不安，皮疹密集，色紫，舌红绛脉滑数。

治法：平肝熄风，清营解毒。

方药：羚羊钩藤汤加减：羚羊角、菊花、茯苓、川贝、生地、白芍、菖蒲、郁金、钩藤。

(四) 热移大肠

主证：疹出不透，壮热，泄泻，舌红苔黄，脉数。

治法：清肠泻热。

方药：葛根芩连汤加减：葛根、黄芩、黄连、浮萍、蝉衣、车前子。

【其它疗法】

出诊期中药验方：

(一) 西河柳9克(鲜的18克)，水煎服。

(二) 紫浮萍3~6克，水煎服。

(三) 芫荽或海参适量，水煎服。

常见出疹性疾病鉴别表

病名	发热与出疹关系	出疹顺序	出疹特点及演变	皮疹分布	全身症状及其它特点	实验室检查
麻疹	发热 3-4 日出疹，出疹时体温升高	耳后、颈 → 前额 → 面 → 躯干 → 四肢，约三日出齐，第四天起退疹	红色斑丘疹，充血性，疹间皮肤正常，手足心有疹子，疹退后有麦麸样脱屑及色素沉着	全身性	全身症状及眼结膜炎症较重，有麻疹粘膜斑	出疹期白细胞减少，中性粒细胞与淋巴细胞无明显差异
风疹	发热 1-2 日出疹	面部 → 躯干 → 四肢，一日出齐，2-3 日消退	淡红色充血性小班丘疹，脱屑细小或无	全身性，较麻疹稀少，分布较均匀，面及四肢往往融合	全身症状及结膜炎症较轻，耳后及枕淋巴结肿大	白细胞减少，淋巴细胞在最初 1-4 日减少，以后增多
幼儿急疹	发热 3-4 日，热退出疹	颈 → 躯干 → 全身，腰背较多，一日出齐，1-2 日退尽	红色或暗红色斑丘疹或斑疹	多为分散性，亦可融合	全身症状轻微	白细胞减少，淋巴细胞增高
猩红热	发热一日内出疹，出疹后体温高	颈 → 躯干 → 四肢，当日出齐，一周左右退疹	皮肤普遍充血，上有鲜红斑点疹，疹间无健康皮肤，疹退后大片脱皮	全身性，可见口周围苍白圈	全身症状重，咽充血明显，扁桃体肿大，杨梅舌	白细胞增多，中性粒细胞增多
药物疹	热度高低不一，出疹前或出疹同时有发热	无规律	呈各种类型皮疹，麻疹样、猩红热样、荨麻疹或溃疡	多少不等，分布不一	有用药史	白细胞可增多或减少
肠道病毒感染	发热 2-3 天出疹，出疹同时有发热	面部 → 躯干 → 四肢	大小不等的斑丘疹或斑疹，可有水泡	皮疹的性质、形态、数量和分布变化较多	常同时有痘疹性咽炎及病毒性脑膜炎，肌痛，腹泻	白细胞稍增多

第二节 风 疹

风疹由风疹病毒引起，经呼吸道传播，传染性较强。临床症状较轻，不需特殊处理即能自愈。患病后有持久免疫力。中医称为风疹或瘾疹，为外感风热时邪，郁于肺卫，蕴于肌腠，与气血相搏，外泄肌肤所致。

【诊断要点】

一、病史与临床：

- (一) 2~3周前有风疹接触史。
- (二) 一般症状轻微，仅有低热或不发热，可无前驱症状。
- (三) 发热一日内即见皮疹，出疹顺序为面部→躯干→四肢，1~2日出齐。皮疹为粉红色或红色斑丘疹，与麻疹皮疹相似，但色较鲜明而淡，无麻疹粘膜斑。皮疹经2~3天很快消退。无脱屑与色素沉着。
- (四) 耳后、枕后及颈淋巴结肿大为本病特征，可持续2~7天。
- (五) 需与麻疹、幼儿急疹、猩红热等相鉴别。

二、实验室检查：

血象：白细胞总数减少，淋巴细胞比例增高。

【治疗要点】

隔离患儿，注意护理及对症处理。

【辨证论治】

主证：初起发烧，咳嗽，流涕，耳后及枕部淋巴结肿大，且有压痛。1~2天后，疹子由面部开始，一天左右可渐布躯

于四肢，但手足心无皮疹。皮疹细小，颗粒分明，稀疏均匀，高出皮肤，颜色淡红，有搔痒，出疹1~2天内，热势渐退，皮疹2~3天隐退，疹退后不脱屑，不留色素沉着，舌略红，苔薄白。脉浮数。

治法：辛凉解表，清热解毒。

方药：银翘散加减：二花、连翘、牛蒡子、薄荷、葛根、荆芥、防风、蝉衣、赤芍。如内热较甚，发热较高，疹色鲜红，疹点密集者，加紫草、地丁、丹皮；淋巴结肿大疼痛，加夏枯草、玄参。

第三节 幼儿急疹

幼儿急疹是一种由病毒引起的小儿急性传染病，亦称婴儿玫瑰疹。多见于乳儿期，以热退出疹为特征。中医称本病为奶麻或奶疹，由外感风热时邪，客于卫表所致。由于小儿腠理疏松，风热之邪客于卫表，故见高热、咳嗽、流涕等证。风热与气血相搏，外发肌肤，故见皮疹。

【诊断要点】

一、病史与临床：

- (一) 3~7天前有幼儿急疹接触史。
- (二) 多见于婴儿。
- (三) 起病急，高热，但精神良好。可伴有腹泻、纳差等。偶因高热而引起惊厥。发热3~5天后骤降并出疹。皮疹为玫瑰色斑疹，面部较少，常仅见于躯干，一天内出齐，1~2日退尽。
- (四) 婴儿高热2~3天而精神良好，又无其它阳性体征

者，应疑及本病。

(五) 需与麻疹、风疹、猩红热等相鉴别。

二、实验室检查：

血象：白细胞总数减少。

【治疗要点】

注意护理及对症处理。

【辨证论治】

根据临床症状可分为两期：

一、肺胃郁热期

主证：高热骤起，一般精神嬉戏如常，咽红，舌苔薄黄，指纹红紫浮露。

治法：疏风清热

方药：银翘散加减：二花、连翘、葛根、牛蒡子、桔梗、薄荷、蝉衣。

二、热退出疹期

主证：发热3~5天后，热退疹出，全身呈现玫瑰红色较小丘疹，压之退色。以躯干为著，皮疹稀疏无痒感，1~2天消退，不留斑痕，舌质红苔黄，指纹紫红。

治法：清热凉血。

方药：化斑解毒汤加减：生地、玄参、赤芍、连翘、竹叶、知母、石膏。

第四节 水 痘

水痘是由水痘——带状疱疹病毒引起的急性传染病。任何年龄均可受染，幼儿和学龄前儿童发病较多，6个月以内婴儿