

# 中医儿科学

山东中医学院儿科教研组  
山东中医学院附属医院儿科 编

山东科学技术出版社

# 中医儿科学

山东中医学院儿科教研室 编  
山东中医学院附属医院儿科

山东科学技术出版社

一九七八年·济南

## 中 医 儿 科 学

山东中医学院儿科教研室 编  
山东中医学院附属医院儿科

\*

山东科学技术出版社出版  
山东省新华书店发行  
山东新华印刷厂潍坊厂印刷

\*

787×1092毫米32开本 9.25印张 179千字  
1978年10月第1版 1978年10月第1次印刷  
印数：1—100,000

书号 14195·3 定价 0.78元

## 编者的话

中医儿科学是祖国医学中的一个重要组成部分。为了响应英明领袖华主席为首的党中央抓纲治国及向四个现代化进军的伟大号召，我们在院党委的领导和支持下，根据多年来的教学和临床体会，本着既要保持祖国医学的理论体系，又力求做到联系临床实际，贯彻中西医结合的原则，编写了这本《中医儿科学》。

本书分总论、各论两部分。总论简要介绍了儿科基础知识，其中包括儿科发展史、生理病理特点、保育知识、诊法与治疗概要；各论较详细地介绍了小儿内科常见病和多发病，其中包括新生儿疾病、传染病和杂病等共70余种。既可做中医院、校及西医学中医的教材，又可供中医专业人员和基层医务人员医疗工作中参考。书中药物所标示的剂量，供3~5岁小儿参考应用，临症时应按年龄大小、病情轻重、体质强弱，酌情增减。

由于我们经验不足，水平有限，书中可能存有不少缺点和错误，恳切地希望广大读者批评指正。

编者

1978年4月

# 目 录

## 总 论

第一章 中医儿科发展简史 .....	1
第二章 小儿的年龄分期和特点 .....	5
第一节 小儿的年龄分期 .....	5
第二节 小儿时期的特点 .....	8
第三章 保育知识 .....	15
第一节 小儿的喂养 .....	15
第二节 小儿的保健和疾病的预防 .....	21
第四章 小儿疾病的诊断和辨症要点 .....	31
第一节 望诊 .....	31
第二节 闻诊 .....	39
第三节 问诊 .....	41
第四节 切诊 .....	44
第五节 五脏辨症 .....	46
第五章 治疗概要 .....	49
第一节 内治法 .....	51
第二节 外治法 .....	53

## 各 论

第一章 新生儿疾病 .....	56
第一节 新生儿的几种特殊状态 .....	56

第二节	新生儿皮脂硬化症 .....	58
第三节	新生儿破伤风 .....	59
第四节	新生儿黄疸 .....	61
第五节	新生儿脐部疾患 .....	63
第六节	新生儿呕吐症 .....	66
<b>第二章</b>	<b>传染病 .....</b>	<b>69</b>
第一节	急性上呼吸道感染 .....	69
	附一：流行性感冒 .....	74
	附二：扁桃体炎 .....	75
第二节	麻疹 .....	78
第三节	风疹 .....	87
第四节	水痘 .....	89
第五节	流行性腮腺炎 .....	91
第六节	流行性乙型脑炎 .....	95
第七节	传染性肝炎 .....	102
第八节	猩红热 .....	108
第九节	百日咳 .....	113
第十节	白喉 .....	119
第十一节	流行性脑脊髓膜炎 .....	122
第十二节	细菌性痢疾 .....	126
<b>第三章</b>	<b>杂病 .....</b>	<b>131</b>
第一节	惊厥 .....	131
	附：中毒性脑病 .....	145
第二节	咳嗽 .....	148
	附一：支气管炎 .....	153
	附二：肺炎 .....	155

第三节	哮喘 .....	159
	附：支气管哮喘 .....	162
第四节	呕吐 .....	164
	附：再发性呕吐 .....	168
第五节	婴幼儿腹泻 .....	169
第六节	疳症 .....	173
	附一：营养不良症 .....	179
	附二：营养性贫血 .....	180
	附三：维生素 D 缺乏性佝偻病 .....	182
	附四：维生素 D 缺乏性手足搐搦症 .....	184
第七节	腹痛 .....	186
第八节	吐血 .....	190
第九节	咳血 .....	192
第十节	衄血 .....	194
	附一：过敏性紫癜 .....	196
	附二：血小板减少性紫癜 .....	197
	附三：再生障碍性贫血 .....	199
	附四：白血病 .....	202
第十一节	便血 .....	205
第十二节	尿血 .....	207
第十三节	水肿 .....	209
	附一：肾病综合征 .....	214
	附二：急性肾小球肾炎 .....	215
第十四节	口疮 .....	218
	附：鹅口疮 .....	221
第十五节	痹症 .....	221

	附一：风湿性关节炎 .....	226
	附二：类风湿性关节炎 .....	228
第十六节	痿症 .....	230
	附一：脊髓灰质炎 .....	236
	附二：感染性多发性神经根炎 .....	240
	附三：重症肌无力 .....	241
	附四：进行性肌营养不良 .....	243
第十七节	癫痫 .....	245
第十八节	遗尿 .....	248
第十九节	五迟 五软 五硬 .....	252
	附：脑性瘫痪 .....	255
第二十节	解颅 .....	256
第二十一节	蛔虫病 .....	257
第二十二节	蛲虫病 .....	263
第二十三节	绦虫病 .....	265
第二十四节	低热 .....	270

## 附 录

方剂索引 .....	275
------------	-----



# 总 论

## 第一章 中医儿科发展简史

中医儿科学是祖国医学的一个重要组成部分，与其他学科一样，是我国劳动人民长期和疾病作斗争的经验总结。

据历史文献记载，早在公元前五世纪，我国就有了小儿科医生。《史记·扁鹊仓公列传》上说：“扁鹊名闻天下……来入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医。”我国现存最早的医学名著《内经》，就有关于婴儿疾病和治婴儿病处方的记载。

到了隋代，儿科独立成为一门学科就有了萌芽，如巢元方的《诸病源候论》，将儿科分门别类，对小儿的保育方法、病源、症状等，均有论述。

自唐代开始，我国就有了专门的医学教育机构。据唐《六典》记载：“元嘉 20 年（公元 443 年），太医令秦承祖奏置医学，以广教授。”据文献记载，公元 624 年，唐政府设立了“太医署”，内设医博士教授医学，以培养医学人材。其中设有少小科专业，以培训儿科医生，并规定学习五年毕业。至宋代，医学教育又有了进一步发展，太医局将医学教育分为九科，其中小儿科（小方脉）独占一科。

宋代以后，儿科医生和儿科著作，如雨后春笋。如我国现存最早的一部儿科专著《颅凶经》就是出自宋代。当时的山东郓城儿科名医钱乙(1035—1117)，专业儿科达40余年，临症经验颇为丰富，著有《小儿药证直诀》一书。他据《内经》理论，结合本人临症经验，首创五脏症治学说，提出肝有相火，有泻而无补；肾有真水，有补而无泻的理论，常用的六味地黄丸就是出自他的手中，并创立了小儿六脉。他很重视望诊，对痘疹、水痘、麻疹等几种发疹性的传染病，已能初步加以鉴别。他首次提出惊风与癫痫的区别，并将惊风分为急惊和慢惊两大类型，详记其不同的病因、病理及治法。他的著作，对其后历代儿科医生影响极大，至今仍为我们的重要参考文献。由于他对儿科学的贡献很大，故后世尊他为我国儿科学的奠基人。北宋(1150)名医刘昉、王历、王湜合著的《幼幼新书》40卷，其中记有三岁以内小儿察指纹以代替切脉的诊断方法。当时，还有《小儿卫生总微论方》一书，客观地论证了各种儿科病，内容极为丰富，自婴儿初生，以至成童，无不悉备。其中记述了先天性畸形疾患，并指出新生儿撮口是由于断脐不慎所致，与大人破伤风同为一病，可用烙脐饼烧灸断脐部位，以预防新生儿破伤风。

元代，曾世荣用歌诀形式编著《活幼心书》三卷，其中对惊风抽搐一症，详究辨证，治疗颇有独到之处。

明清时代，随着城市工商业和手工业的不断发展，自然科学也有相应的发展，儿科医生的临症经验更加丰富。有关儿科的综合著作和麻疹、风疹、痘疮、种痘、惊风等方面的

著作，多达 200 余种。如明代万全著有《万密斋医书十种》，儿科内容占其大半，尤以对急惊风的病因阐述较详，并指出急惊风可留有后遗症。清代夏禹铸著有《幼科铁镜》，主张小儿诊察以“望面色、审苗窍”为主，以辨别脏腑的虚、实、寒、热，并详记了小儿推拿疗法和一些民间疗法。他提出了用灯火疗法治疗脐风、惊风等症。陈复正著《幼幼集成》，多为临床实践心得，他还搜集了很多验方和外治疗法。庄一夔著有《福幼编》，他对惊风颇有研究，反复阐明了急、慢惊风的不同症状、治法，尤以对慢惊的辨症施治，确有独到之处。他指出，慢惊多为虚寒，治法当以温补。自宋元以后，在与天花作斗争的过程中，找到了预防天花的“人痘接种法”。从此，在人类预防医学史上开辟了新的一页。早在宋真宗时（998—1022），就有峨嵋山人为丞相王旦之子接种人痘预防天花之说，至清代已广泛应用于临床。清代痘医张琰的《种痘新书》记载：“余祖承聂久吾（1572—1620）先生教，种痘箕裘，已经数代”。由此可见，我国种人痘预防天花这一免疫学上的巨大贡献，要比英国的琴纳发明种牛痘预防天花，至少要早 100 年以上。这一人工免疫法，先后传到朝鲜、日本、俄国、土耳其等国家，对国外的医学发展影响也很大。随着中外人员的交流日趋频繁，许多凶险的传染病也传入我国，经过很多医家的实践，发现一些发热的疾病，治法不同于一般的“伤寒”，从而逐渐发展并形成了“温热病”学派，并根据其发病规律，总结出“卫、气、营、血辨症”和“三焦辨症”等理论，促进了对儿科一些常见传染病的防治工作。

明代吴有性著《温疫论》，清代叶天士著《临症指南医案》、吴鞠通著《温病条辨》、王孟英著《温热经纬》、夏春农著《疫喉浅论》、张振鋆著《痧喉正义》、陈宝善著《白喉条辨》、柳宝贻著《温热逢源》等，使温热病学渐趋完善。直至目前，这些学说仍为我们防治儿科传染病所应用。关于推拿疗法，明代以前，多施于成人，至明清则逐渐开始应用于小儿，这为儿科疾病增添了一个简便易行的防治方法。龚云林著《小儿推拿秘谱》、周于蕃著《小儿推拿秘诀》、熊运英著《推拿广意》等，对发展儿科推拿疗法均有很大贡献。

1840年鸦片战争以后，由于反动统治阶级腐败无能，特别是国民党反动派极力推行反动的民族虚无主义，取消、扼杀中医，严重地阻碍了我国医药卫生事业的发展。

我们的伟大领袖和导师毛主席，伟大的中国共产党，历来非常重视祖国医学遗产和妇幼卫生保健工作。全国解放后，毛主席亲自制定了党的中医政策和各项卫生工作方针，使中医中药犹如枯木逢春，得到了复苏和蓬勃发展，并特别重视儿童卫生保健工作，使儿童的健康水平有了很大提高。在英明领袖华主席为首的党中央领导下，可以断定，今后对儿科疾病的防治工作，必将得到迅速发展，新中国的儿童健康水平，必将得到更大的提高。

## 第二章 小儿的年龄分期和特点

### 第一节 小儿的年龄分期

小儿的机体的各组织器官及其功能活动是遵循着一定的规律逐渐发育并完善起来的。不同时期的小儿易患疾病及其病理方面，也各有特点。为便于掌握规律，有利于指导小儿的喂养、保健和疾病的防治工作，现将小儿时期划分为六个年龄阶段。

一、胎儿期 从受孕到分娩共九个月，称为胎儿期。此期很重要，它是小儿能否健康发育成人的第一个关键阶段。胎儿的发育与孕妇的健康、营养、精神、休息等情况有着极为密切的关系。因此，应重视孕妇的保健工作，要保证孕妇有必要的营养、足够的休息，保证孕妇心情舒畅，预防感染和中毒，搞好孕期卫生，做到定期产前检查等，以保证胎儿在母体内的正常生长发育，避免发生胎儿疾患，如先天性营养缺乏症、先天性发育畸形和先天性传染病等。

二、新生儿期 自出生至1个月为新生儿期。

(一) 由胎内转至胎外生活，机体幼嫩，对大自然的适应能力和机体对病邪的抵抗能力均较薄弱，各种致病因素对其

都是极大的威胁。因此，此期患病率及死亡率较高。

(二) 免疫能力较低,皮肤、粘膜、淋巴组织等的屏障能力不足,故容易感染,感染后又易在体内扩散。小儿需要营养量较大,可因喂养不足而影响生长发育。早产、产伤、先天发育不良及疾患、呼吸道感染和消化不良等,为新生儿死亡的主要原因。此期应特别重视护理和合理喂养。

(三) 中枢神经系统发育尚未完善,大脑皮层兴奋性较低,故除吮乳时间外,多处于睡眠状。体温不稳定,易受环境温度的影响。

(四) 特殊的生理状态,如新生儿生理性黄疸、脱水热、粟栗疹、上皮疹、汗疹、色素斑、阴道流血及乳腺肿大等,常可见到。

### 三、婴儿期 自满月至1周岁为婴儿期。

(一) 生长发育特别迅速,对各种营养物质和热量的需要量均相对较多,饮食由单纯乳汁逐渐过度到半流质,食物的质和量不足或不适宜、喂养方法不当等,均易导致脾胃功能损伤而发生呕吐、腹泻、疳积、营养缺乏等症,应特别重视。

(二) 中枢神经系统发育迅速,开始建立越来越多的条件反射。因发育尚不够完善,故调节机能较差,不耐高热、毒素或其他不良刺激,易出现惊厥等神经症状。

(三) 生后6个月以内,体内尚存有从母体获得的免疫抗体,对麻疹、白喉、猩红热等传染病,有一定免疫力,故很少患此类疾病。6个月以后,此类抗体逐渐消失,且对外界

环境接触机会日渐增多，故易患一些传染病。因此，要合理地护理，及时地进行预防接种和传染病的隔离。

**四、幼儿期** 自1~3周岁为幼儿期。

(一) 机体的生长较前相对减慢，大脑皮质的功能逐渐增强，第二信号系统迅速发育，逐渐有了言语和较多的思维活动。

(二) 脏腑功能逐渐增强，因正值断奶之后，故若喂养不当，易患胃肠功能紊乱和营养缺乏等症。

(三) 活动能力增强，接触感染机会渐多，而从母体获得的免疫抗体已基本消失，故患传染病的机会较多。因此，应及时做好预防工作，并培养小儿良好的生活和卫生习惯。

**五、学龄前期** 从3~7周岁为学龄前期。

(一) 随着小儿的脏腑及功能逐渐发育，其活动能力日渐增大，抗病能力逐渐增强。但因接触外界的机会增多，仍易患某些传染病，特别是患某些变态反应性疾病的机会逐渐增多，如风湿热、急性肾小球性肾炎、肾病综合征、过敏性紫癜等。此期还要注意外伤事故的发生。

(二) 大脑皮质功能迅速发育，随着与外界事物的广泛接触，智力发育很快，开始用言语、文字等进行学习。对各种新鲜事物均感兴趣，模仿性强。因此，应该注意加强此期小儿的政治思想、劳动观念和卫生习惯等方面的教育。

**六、学龄儿童期** 自7~12周岁为小学儿童期。12~17周岁为中学儿童期。一般将12或14周岁以内的小儿划为儿科范围。

(一) 这时期儿童大部分脏器及其功能已达到充分发育，尤其是大脑皮质的功能发育更为显著，第二信号系统获得充分发展，因此，可以入学学习，并能逐渐适应社会较复杂的环境。

(二) 这时期儿童脏腑功能迅速发育，由于体质增强，故其机体抵抗力也大为提高，患病率较前明显减少。此期所患疾病及其临床表现基本上同成人。

(三) 中学儿童期，是体格和智力发育特别旺盛的时期，此期性腺逐渐发育成熟，情绪易变，家庭和社会环境的影响，学校的教育等，对小儿思想、作风、性格的形成和发展影响极大，因此，应重视此期儿童的思想教育，增强劳动观念，加强体格锻炼，提高健康水平，努力学好社会主义文化课，做到德、智、体全面发展，为将来献身于伟大的社会主义革命和社会主义建设打下良好的基础。

## 第二节 小儿时期的特点

小儿时期无论在生理方面，还是在病理方面，都与成人有所不同，且年龄越小，差别越大。掌握小儿时期的生理和病理特点，对指导小儿的健康保育、疾病的预防和治疗等方面，都具有极其重要的意义。

### 一、生理特点

(一) 脏腑娇嫩，形气未充 所谓脏腑娇嫩，形气未充，是泛指小儿时期机体的五脏六腑、四肢百骸、筋肉骨骼、精



血津液等形态结构和生理功能活动方面,均未发育成熟完善,在身高、体重、动作、牙齿、语言、消化功能、抗病能力等方面,和成人有着明显的区别。钱乙在《小儿药证直诀》中提出,小儿“五脏六腑,成而未全,……全而未壮”。他概括性地说明了小儿的这一生理特点。这种脏腑发育不成熟的特点,也称为“稚阴稚阳”(阳指脏腑的功能活动,阴指脏腑、精、血、津、液等有形的物质),与成人的脏腑相比,年龄越小,差距越大。

(二) 生机蓬勃,发育迅速 这一特点和上述的特点是一个问题的两个方面。由于小儿脏腑娇嫩,形气未充,所以在生长发育过程中,无论在机体的形态结构方面,还是在各种功能活动方面,都在迅速地、不断地向着成熟完善方面发展。犹如旭日之初升,草木之方萌,年龄越小,其生机愈加旺盛,生长发育的速度也就愈快。这种生机蓬勃,发育迅速的现象,称为“纯阳”。

## 二、病理特点

(一) 发病容易,变化迅速 小儿稚阴稚阳,因脏腑精气未足,气血未充,经脉未盛,与成人比较,其卫表功能不固,屏障能力不足,抗病力低弱,发病率较高。尤以呼吸系统及消化系统的疾病较为多见,传染病也多于成人。患病后,病势发展也较迅速,邪气易盛,精气易夺,寒、热、虚、实的变化也较成人为快。例如,患感冒病,可以很快发展为肺闭咳喘,进而导致气滞血瘀,心阳虚衰的内闭外脱症;患湿热泄泻,易伤津耗液而导致阴竭阳衰的脱症。