



丛书主编 刘忠德 袁家麟  
本书主编 王雪峰 张君

# 验方



## 小儿病

流行性感冒  
流行性腮腺炎  
小儿咳嗽  
小儿湿疹  
小儿便秘  
小儿遗尿  
小儿腹泻  
新生儿脐炎  
新生儿黄疸  
新生儿鹅口疮  
新生儿湿疹

辽宁科学技术出版社

# 新法治百病丛书

验方·新法治百病丛书

# 小儿病

丛书主编 刘忠德 袁家麟  
本书主编 王雪峰 张君

辽宁科学技术出版社  
·沈阳·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

小儿病/王雪峰, 张君主编. - 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.5

(验方·新法治百病丛书)

ISBN 7-5381-2588-4

I. 小 … II. ①王 … ②张 … III. 小儿疾病-验方  
IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 07387 号

辽宁科学技术出版社出版  
(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)  
朝阳新华印刷厂印刷 辽宁省新华书店发行

---

开本: 787×1092 1/32 印张: 8 1/2 字数: 190,000  
1997 年 5 月第 1 版 1997 年 5 月第 1 次印刷

---

责任编辑: 寿亚荷  
封面设计: 邹君文

版式设计: 于浪  
责任校对: 王春茹

---

印数: 1-6,000 定价: 11.00 元

**丛书主编** 刘忠德 袁家麟  
**本书主编** 王雪峰 张君  
**本书副主编** 许正杰 刘亚梅  
**编写人员** (按姓氏笔画排列)  
王雪峰 王春华 白晓红 刘亚梅  
许正杰 闫丽娟 严文初 李杰  
李江鸿 张君 赵文璞 鲁英

## 内 容 提 要

本书系统介绍了小儿生长发育特点，小儿生理、病理特点，小儿病病因、诊断与用药特点以及小儿病家庭预防、自疗、护理方法；重点介绍了治疗 79 种常见小儿病的验方、新法，并对每种病的病因、症状、治疗方法进行了详细的阐述，每方、每法都注明了处方组成、来源、使用方法、适应症及疗效。

本书内容通俗实用、操作方法简单、具体，可供广大儿童家长使用，也可供医务工作者临床参考。

## 出版说明

验方历史悠久，源远流长，在祖国的医学宝库中流光溢彩，璀璨夺目。验方以其神奇的功效、简便独特的治法和无现代合成化学药物副作用等特有的优势，千百年来，不仅在民间流传甚广，而且受到医务工作者的青睐。随着现代医学的发展，验方的功效得到了进一步发挥，使用验方已经和正在解决临床医学中遇到的许多难症，应用越来越广泛。

我们出版的这套《验方·新法治百病丛书》，包括《小儿病》、《妇人病》、《男性病》、《老年病》、《五官病》、《皮肤病·性病》和《疑难病》7个分册。丛书由有丰富经验的医务人员编写，将古今验方精华与现代最新疗法融为一炉，分科精专，按科索病，治法简单，通俗实用，面向大众，适合家庭。对每种疾病，重点介绍了运用验方、新法治疗各类疾病的方法，每方、每法都注明了处方组成、用法、适应症及临床疗效；还介绍了每种疾病的发病原因、基本治则和注意事项等。

由于时间仓促，文字疏漏恐难避免，请读者指正。

辽宁科学技术出版社

1997年1月

## 目 录

小儿与小儿病.....	1
小儿生长发育特点.....	1
小儿生理、病理特点.....	9
小儿病发生原因 .....	11
小儿病诊断与辨证特点 .....	14
小儿病用药特点 .....	25
小儿病家庭预防与自疗措施 .....	26
验方·新法治疗常见小儿病.....	38
新生儿不乳 .....	38
新生儿鹅口疮 .....	39
新生儿脐炎 .....	44
新生儿大便不通 .....	46
新生儿黄疸 .....	47
营养性贫血 .....	51
小儿营养不良 .....	55
维生素 D 缺乏性手足搐搦症 .....	60
肥胖症 .....	62
发热 .....	64
多汗 .....	68
流行性感冒 .....	71

小儿咽结膜热 .....	74
流行性腮腺炎 .....	75
风疹 .....	80
幼儿急疹 .....	83
单纯疱疹 .....	84
水痘 .....	86
带状疱疹 .....	89
传染性单核细胞增多症 .....	93
病毒性脑炎 .....	95
病毒性心肌炎 .....	99
咽炎 .....	103
扁桃体炎 .....	106
支气管炎 .....	111
反复呼吸道感染 .....	114
病毒性肺炎 .....	117
支原体肺炎 .....	121
迁延性慢性肺炎 .....	122
支气管哮喘 .....	125
厌食 .....	129
呕吐 .....	135
婴幼儿腹泻 .....	138
腹胀 .....	144
腹痛 .....	146
便秘 .....	148
脱肛 .....	151
脐疝 .....	154

肠梗阻	155
急性胆囊炎	158
血尿	162
无症状性肾小球性蛋白尿	165
泌尿系感染	168
尿路结石症	170
急性肾小球肾炎	173
肾病综合征	176
过敏性紫癜性肾炎	180
肾功能衰竭	182
幼年类风湿性关节炎	185
风湿热	189
系统性红斑狼疮	193
皮肤粘膜淋巴结综合征	196
过敏性紫癜	199
接触性皮炎	203
湿疹	206
荨麻疹	210
痱子	213
小儿脑性瘫痪	214
智能落后	217
佝偻病	220
遗尿症	222
夜啼	227
小儿惊风	229
情感交叉摩擦症	231

儿童癔病	233
抽动—秽语综合征	234
儿童多动综合征	236
小儿斜颈	239
重症肌无力	241
流涎症	243
口炎	245
地图状舌	248
鼻前庭炎	250
鼻窦炎	252
鼻出血	255
急性淋巴结炎	258
风湿舞蹈病	259
手足口病	260
癫痫	262

## 小儿与小儿病

### 小儿生长发育特点

生长发育是小儿时期不同于成人的最根本的生理特点。一般以“生长”表示形体量的增长，“发育”表示功能活动的进展。

#### (一) 年龄分期与养育方法

**1. 胎儿期(受孕至出生)** 胎儿时期是人体各系统、各器官形成、分化、发育的最重要时期。孕期的保健调摄对小儿的一生都将具有重要的意义。历代中医典籍对此均有精辟论述，称之为“养胎”、“护胎”或“胎教”。其中许多论点已被现代研究所证实。孕妇的情绪状态对胎儿的反应和发育起很大作用。其行为举止，尤其是情绪变化都会多通道波及到胎儿，如影响内分泌和血液成分，引起血管收缩等，降低脑血流量。长期抑郁孕妇，血中营养成分不足，常会引起早产或胎儿瘦小体弱。心境不佳过度焦虑恐惧，会使胎儿血管收缩。影响脑发育，甚至畸形。情绪困扰的孕妇在妊娠期和分娩期往往引起合并症。如严重焦虑的孕妇易产生妊娠呕吐，并导致早产、流产、产程延长、难产，这种孕妇的胎儿，不但在胎内运动多，生后也往往多动，容易激惹，好哭。

闹，影响喂奶和睡眠，子女长大后情绪多不稳定。相反，积极的情绪会使血液中增加有利于健康的化学成分，促进小儿各系统的正常发育。

现代研究还表明，胎儿的耳、目和感觉在母体内渐趋完善，特别是妊娠中期胎儿中耳发育完成，对血流的湍湍声，乃至外界的音乐声、嘈杂声等各种声响，都已能清楚地听到，并作出反应，有心理学家研究结果显示，施行音乐胎教和抚摩训练对儿童发育智商的区别不大，但可促进动作发育的发生和发展，胎教组在抬头、独坐、扶站、行走等方面均较对照组为早；还可减少婴儿行为问题的发生，如爱哭闹、躁动不安、易惊吓、喂养困难等行为问题发生率低。其差别有非常显著的意义。

总之，孕期应该注意充分合理的营养。生活舒适规律，劳逸结合适度。避免感染，防止噪音，勿滥用药物，忌烟酒。特别注意保持乐观稳定的情绪，控制情感，处于良好的生理、心理状态，积极主动地对胎儿进行教育和训练，经常听听欢畅轻柔的乐曲，经常抚摩胎儿并与其对话，将会使胎儿健康发育成长并对日后产生良好的影响。

**2. 乳婴儿期（0岁~3岁）** 此期的发育有3个特点：①脑发育较快。②条件反射相继建立。③活动语言迅速发展。是生命过程中的重要阶段。研究证明，儿童通过感官摄入头脑中的信息量的多少与其智力发展成正比，而且接触事物的种类比接触事物的次数更为重要。根据以上特点对婴儿进行感官、动作、言语三大训练，对促进其生理功能迅速提高和心理活动健康发展大为有益。比如在天花板、小床周围等处为小儿创造一个五彩缤纷的天地，或播放优美的音乐，

不同的动作训练等，经常使小儿大脑接受“新”的信息刺激，必能卓有成效地促进其发育。

特别需要提出的是，此期母爱是儿童心理健康的重要营养。母亲的爱抚对其心理健康发展至关重要。乳儿的“皮肤饥饿”和对母亲的渴望都是很强烈的，父母和其他抚育者都应尽量满足孩子的需要。如新生儿最好赤身裸体靠近母亲胸膛，与母亲体肤接触，而且能听到母亲的心跳声。让乳儿饱尝母爱。且哺乳方式与哺乳者的情绪状态对乳儿的身心健康都有很大的影响。三四个月儿童出现对人或物的认知，6个月认知较明显，如能辨认自己的母亲与陌生人。从情绪而言，新生儿有两种基本情绪，愉快，不愉快，都与生理需要的满足与否相联系，六七个月开始对母亲产生依恋，对陌生人有怯生现象。当亲人离开时有苦恼反应（分离恐惧），15个月～18个月达高峰。7个月～12个月婴儿最普遍的恐惧之一是对陌生人的焦虑。1岁婴儿已有恐惧、厌恶、愤怒、快乐、烦闷等情绪表现。2岁左右可以出现尊敬、同情、好奇、羡慕、失望等20种情绪反应。对母亲的依恋为儿童提供了安全感的基础，为父母以后对儿童的影响奠定了基础，它有着长期的效应。儿童易于采纳与父母相同的价值观和与之相应的种种行为。在多数情况下父母所鼓励的行为有助于儿童在更大的社会范围内较好的生活。此间被剥夺了母爱，其生理、智力及社会适应性的发展均极迟缓，甚致发生生理和心理上的病理变化，如拒食、消化紊乱、夜惊、发育缓慢等，性格上抑郁、胆怯、孤僻、对抗、不善与人相处，适应能力差等。凡此均影响儿童的健康成长。

### 3. 幼儿期（3岁～7岁） 在人一生言语发展的历程

中，幼儿期是词汇量增长最快的时期，且基本上掌握了各种语法结构，且思维、想象能力及注意、记忆能力都有了相当发展。幼儿的情绪体验已相当丰富，其表现完全是外显的、缺少控制的，有时会莫名其妙地发脾气，或出现极度的恐惧。常常害怕想象中的事物，诸如黑暗、鬼怪、动物等。对伤害、斥责、讥笑等的焦虑也增加了，并且也有道德感、理智感等一些高级的情感体验。一直受到周围人肯定的、积极评价的儿童往往会产生一种满意感、自信感，而经常受到否定的、消极评价的儿童容易产生一种自卑感、孤独感。幼儿期形成的个性心理特征和个性倾向性常常是一个人个性的核心成分，虽然以后也能对其中一些不良个性特征加以改造，但往往很难起质的变化，已形成的行为动型是很难破坏的。因此，就应特别重视幼儿期的教育。此期教育应注意以下几个方面：

- (1) 让孩子感受和睦家庭的温暖；良好的家庭氛围有利于儿童形成他终生的道德情操，若家庭内争吵不休，常使孩子无所适从，恐惧不安，易于患病。
- (2) 正确对待孩子的过失和错误；要善于讲道理，不打骂，不压制，鼓励孩子心情舒畅的认识过失，改正错误。不要讥讽指责，损伤其自尊心，否则易形成不良的品德和人格。父母口径要一致，否则会使孩子无所适从，进而拒绝接受教育。
- (3) 正确对待和处理幼儿的口吃和遗尿等疾病。家长不要讥笑，更不要打骂儿童。父母不要表现过分注意及焦虑，要鼓励他们放松精神，树立信心，慢慢纠正。
- (4) 重视小儿个性的塑造，培养孩子的独立性。幼儿心

理发展上是个自我中心时期，什么事都要自己干，有人称为“第一个反抗期”，教育者要因势利导，切不可硬要治服孩子的“犟劲”。应耐心培养孩子良好的个性。

(5) 要让孩子摆正在家庭中的地位：避免把孩子推向至高无上的位置，诸事顺从过分溺爱。日后容易形成孩子以自我为中心，任性、自私、缺乏独立性、怯懦，难与人相处等不良性格特征，将来一旦失去家人保护，面对社会，势必要在心理上造成更为严重的创伤，影响自立能力的发展，而且思想品质和行为上的缺点会更大，独生子女尤应注意。

**4. 童年期（学龄初期 6 岁 ~ 11 岁）** 此期即小学学龄期，儿童的言语、认知、个性进一步发展，从游戏为主导活动转变为以学习为主要活动。随着社会交往扩大，理智感、荣誉感、友谊感、责任感、审美感、道德感等社会性情感越来越占主要地位。但这时儿童情感处在过渡时期。从外露的、易激动的表现向内化的、稳定的表现发展。此间的教育需注意以下几方面。

(1) 培养适应能力。着重教育儿童正确认识和处理好三个关系即与同学、与老师、与集体的关系。处理不当，就会给孩子造成心理上的压力和挫折，出现焦虑恐惧忧郁压抑、甚则造成学校恐怖症。

(2) 老师和家长均应重视从不同方面，以不同方式激发学生的学习兴趣。

(3) 防止不良行为。此间儿童模仿力强而辨别力差，容易被新鲜事物所吸引，可能会沾染社会上一些不良行为，如由说谎到欺骗，由占便宜到偷窃，由旷课到逃学，有问题的行为等，应注意早期发现，早期干预。

(4) 不要培养“标准儿童”。使儿童一切听从大人的意图。这样做，常常使小儿心理上不健康，人格上有缺陷，智力发展也受束缚。应注意保护孩子的独立性、创造性。此外还要注意不要给孩子“加码”，造成负担过重，争名次，争分数，应鼓励孩子活泼地学习。

**5. 青春期（少年和青年初期 11 岁～16 岁）** 青春期是个体从不成熟到成熟发展的时期。首先是身体发育的第二个加速期。儿童的身高、体重陡增，且第二性征出现：生殖系统（在全身最后发育）在此期迅速发育达到成熟。生理上的迅速发育容易在心理上引起困扰。若处理不当，常可引起麻烦，甚至影响一生的健康、学习、工作行为，严重者危及家庭和社会，此期主要心理特征是：

(1) 朝气蓬勃，充满活力；主动积极，勇于创新；富于理想，憧憬未来，情绪强烈，情感丰富，容易在客观现实与想象不一致时遭受挫折、打击，以致消极颓废甚至萎靡不振，强烈的自尊也会转化为自卑、自弃。

(2) 内心世界矛盾重重：如孤独感与强烈交往需要的矛盾；独立性与依赖性的矛盾，求知欲强而识别力低的矛盾，情绪与理智的矛盾；幻想与现实的矛盾；强烈的性意识与社会规范的矛盾等。

总之，这一阶段心理问题较多，是一个不稳定的时期。也是可塑性大成长快的时期，家长和教育者应针对青春期的心理特点，采取恰当的方式予以巧妙的引导，帮助他们树立正确的人生观，注意将他们的旺盛精力引导到学习上来，激励他们学好专业知识，发展自立能力，成为未来社会的有用人才。

## (二) 小儿各年龄期生理常数

生理常数是根据健康小儿生长发育规律总结出的标准。凡符合标准的，为健康小儿；反之，则显示小儿患有某种疾病并影响正常发育。

**体重：**根据体重可以推测小儿的营养状况。体重在婴儿期增长迅速，而同龄小儿的体重，在正常情况下，允许有个体差异的 $\pm 10\%$ 的波动。测定体重最好在清晨空腹排尿之后进行。

新生儿体重平均约为3千克。初生后3个月体重增长最快，以后随着年龄的增长而逐渐减慢。从出生至10岁小儿的年龄体重，可以按下表计算。12岁以后为青春发育阶段，体重增长较快，不能按表中公式推算。女孩在12岁~14岁，男孩在14~16岁时体重逐渐接近成年人。

**小儿各阶段体重计算表**

月龄	体重(千克)
1~3	$3 + (\text{月龄} \times 0.7)$
4~6	$3 + (\text{月龄} \times 0.6)$
7~12	$3 + (\text{月龄} \times 0.5)$
2岁~10岁	$8 + (\text{年龄} \times 2)$

**身长：**新生儿身长约50厘米，出生后第一年增长25厘米，2岁以后身长可用下列公式推算：身长(厘米) = 周岁数 $\times 5 + 75$ 。

**头颅：**新生儿的头围约34厘米。随着脑的发育，头围在初生后半年增长约8

厘米，后半年约长4厘米，第2年内又增长2厘米，5岁以后已接近成人。头颅过小常为脑发育不全，过大可能为解颅等所致。

后囟门关闭时间在出生后2个月~4个月内（部分出生时已闭）；前囟门呈菱形，关闭时间在12个月~18个月。