

效方·按摩·食疗丛书

卢祥之 主编

治疗儿科病效

食疗

汪伟生 编著

山西科学技术出版社

序

我在政府部门工作时，曾经到省城各类医院了解情况，亲睹过医疗室外待诊的“长龙”；也曾深入乡村调查过尚待强化的医疗技术、尚待改进的医疗设施。其时，为百姓“解除病痛”的愿望久积在心，几乎成了我的心病。直至到新闻出版系统工作，当成摞的医学书籍搁置案头，从中我似乎看出了患者与医书之间的端倪：一是百姓缺乏卫生保健常识，致使患病率增加；二是大量的医书或为学术专著或理论争鸣，艰深晦涩，均是出版给医生们看的，群众得不到一般的医疗知识，病无大小当然全得上医院。《效方·按摩·食疗》的主编卢祥之同志邀我为这套医疗科普丛书作序，我想就从此谈起。

国家“八五”规划，把医疗卫生工作的重点放到农村，是从中国的国情出发的，有鲜明的群众观点，其意义的深远在于要求医疗工作更好地为基层服务。党把为人民服务作为对出版工作的一个最根本要求，繁荣出版就是满足人民群众不同层次的、多方面的、健康的精神需求。从目前的出版状况看，消遣性、娱乐性图书的比例不断增长，学术著作较少，即便出版也大都深奥难懂，不易为一般群众接受，而广大群众尤为需求的有很强知识性、适用性的普及类图书却寥寥甚少，不尽合理的图书结构致使群众买称心书难的呼声也

越来越高。

《效方·按摩·食疗》以常见的心脏病、肝肾病、妇女病、胃肠病、腰腿病、儿科病、癫痫癔病等为主要内容，共七册，详尽介绍了治疗上述病症传统的和现代的有效方剂、按摩手法和食疗方法。每一分册均基本做到了有论述、有方法、有药剂。我推荐这套书，不仅仅因为它作为医疗科普读物，精方简药，实用有效；更主要的是因为它从酝酿至版始终本着“为读者着想，为群众服务”的原则，在编辑过程中尽量适应一般读者的阅读层次和水平，对病症分析详细通俗，治疗方法也简便易行，本书作为医疗科普丛书，起了很好的导向作用，对于使图书结构日趋合理同样具有积极意义。

愿本书能做广大读者的良师益友，愿更多为人民群众服务的好书问世。

山西省新闻出版局局长 贾鸿鸣

一九九二年春于太原

目 录

第一章 小儿的生理病理特点.....	(1)
第一节 生理特点.....	(1)
第二节 病理特点.....	(3)
第二章 小儿疾病的诊法与辨证.....	(5)
第一节 望诊.....	(5)
第二节 闻诊.....	(8)
第三节 问诊.....	(9)
第四节 切诊.....	(11)
第五节 八纲辨证.....	(13)
第六节 五脏辨证.....	(16)
第七节 卫气营血辨证.....	(18)
第三章 小儿疾病的常用治疗方法.....	(20)
第一节 解表法.....	(20)
第二节 止咳平喘法.....	(20)
第三节 清热解毒法.....	(21)
第四节 镇惊开窍法.....	(21)
第五节 消导法.....	(22)
第六节 驱虫法.....	(22)
第七节 健脾法.....	(22)
第八节 补肾法.....	(23)
第四章 新生儿疾病.....	(24)

第一节	不乳.....	(24)
第二节	吐乳.....	(26)
第三节	大便不通.....	(28)
第四节	小便不通.....	(30)
第五节	黄疸(胎黄).....	(33)
第六节	脐湿、脐疮、脐出血.....	(35)
第七节	赤游丹(丹毒).....	(37)
第八节	硬肿症.....	(39)
第九节	败血症.....	(42)
第五章	小儿常见疾病.....	(45)
第一节	感冒.....	(45)
第二节	咳嗽.....	(49)
第三节	哮喘.....	(53)
第四节	鹅口疮.....	(58)
第五节	口疮.....	(60)
第六节	呕吐.....	(63)
第七节	积滞.....	(68)
第八节	腹痛.....	(71)
第九节	泄泻.....	(75)
第十节	疳证.....	(79)
第十一节	惊风.....	(84)
第十二节	痫证.....	(92)
第十三节	水肿.....	(97)
第十四节	淋证.....	(101)
第十五节	遗尿.....	(104)
第十六节	紫斑.....	(108)

第一章 小儿的生理病理特点

小儿从初生到成年，处于不断生长发育的过程中，无论在形体、生理、病理等方面，都有与成人有所不同之处，且年龄越小越显著。其生理特点主要表现为脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速。其病理特点主要表现为发病容易，传变迅速；脏气清灵，易于康复。熟悉和掌握这些特点，将有助于对小儿疾病的防治。

第一节 生理特点

一、脏腑娇嫩，形气未充

脏腑娇嫩——指小儿机体各个器官的发育不全和脆弱。

形气未充——指小儿形态和机能均未臻完善。

小儿尤其是婴幼儿时期，他们在形体、脏腑、气血、机能活动等各方面均未发育成熟，有如初出的嫩芽，十分脆弱。《小儿药证直决》说：“五脏六腑，成而未全……全而未壮。”《温病条辨·解儿难》谓：“小儿稚阳未充，稚阴未长。”所谓“阴”是指体内精、血、津液等有形物质；“阳”是指体内各种生理机能活动。“稚阳未充，稚阴未长”是指小儿无论在物质基础和机能活动上，均未臻完善。

小儿五脏六腑皆属不足，其中尤以肺、脾、肾三脏更为突出。

盖肺主一身之气；肾为先天之本，主藏精，内寄真阴真阳，能滋润、温煦诸脏，主生长发育；脾为后天之本，主运化水谷精微，为气血生化之源。

1.脾常不足：由于小儿生长发育迅速，对精、血、津液等营养物质需求比成人多，而脾胃的运化功能尚未健旺，相对感到不足。

2.肾常虚：先天之气要发挥作用，必须有后天之气不断化生气血来滋养；而后天之气之所以能够化生气血，又必须依赖先天之气的温运资助。所以小儿肾气未盛，脾亦不足，故有“脾常不足肾常虚”之说。

3.肺常不足：脾之运化赖肺之宣发敷布，精微方能濡养全身；肺之主气赖脾之运化精微不断充养。脾胃健旺，则肺卫自固。小儿“脾常不足”，故肺气亦弱，外邪容易乘虚而入。

“脾常不足”、“肾常虚”、“肺常不足”都是小儿脏腑娇嫩，形气未充的主要表现。

二、生机旺盛，发育迅速

由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，就有着不断地向完善成熟方向发展的迫切需要。年龄越小，生长发育的能力越旺盛，速度越快。如婴儿时期的体重、身长增长速度最快，到一周岁在体重上已是新生儿的三倍，身长已是新生儿的一倍半。

《颅囟经》说：“凡孩子三岁以下，呼为纯阳。”“纯

“阳”象征小儿的生长能力十分旺盛。但不能理解为有阳无阴。《温病条辨·解儿难》中也指出：“古称小儿纯阳……非盛阳之谓。”一般认为，所谓“纯阳”之说，一是说明小儿在未成熟时期正是生机旺盛，发育迅速的阶段，所谓“儿之初生，如木方萌。”二是“纯阳”者，指的是阳气偏盛，所谓“小儿阳常有余，阴常不足。”主要表现在“所患热病最多”的情况下，诸如小儿外感，化热最速，甚则热极生风。认为小儿无论外感六淫、内伤饮食，或感染时令疫毒，都易化热化火。故纯阳一词，代表了两种不同的概念。

第二节 病理特点

一、发病容易，变化迅速

小儿由于脏腑娇嫩，形气未充，正处于不断生长发育阶段，机体十分幼稚嫩小，对疾病的抵抗力比较薄弱，容易罹病；而且得病以后变化亦快，年龄越小，变化越快。《温病条辨·解儿难》指出：“其传变也，急如掣电。”说明小儿病变之快，传变迅速。

肺为娇嫩之脏，主气司呼吸，外合皮毛。由于小儿肺气不足，卫外功能不固，加之小儿寒温不能自调，故易受外邪侵袭。脾胃为生化之源，主腐熟、运化、输布。由于小儿脾胃功能未健，而机体生长发育速度较快，需要水谷精微的补充量相对较多，加之小儿乳食不知自节，故临幊上小儿脾胃疾病、肺系疾病最易发生。其次是感染性疾病也易发生。这

是由于小儿体质“稚阴稚阳”，阴阳之气俱属不足，而阳气在生理状态下是全身的动力，所以有“稚阳体，邪易干”之说。尤其是最易感染各种传染性疾病。

由于小儿脏腑娇嫩，神气怯弱，感受病邪后，邪气易于鸱张，从阳化热，出现高热，热极动风，以致惊厥、抽搐，甚至热入心包而致昏迷不醒；又由于小儿脏腑薄弱，气血未盛，稚阳未充，稚阴未长，一旦患病，在邪正交争中，邪气易张，正气易虚，往往又易出现“易虚易实、易寒易热”的病理变化。

二、脏气清灵，易趋康复

小儿疾病在发展转归的过程中，由于生理上生机旺盛，发育迅速，活力充沛，反应敏捷，所以患病以后容易恢复，这是有利条件。小儿的病理有寒热虚实易变，病情易转恶化的一面；但其生机蓬勃，组织再生和修复的过程较快，且病因此单纯，在疾病过程中又少七情影响，所以轻病容易治愈，重病只要及时治疗、护理得当，病情比成人好转得快，容易恢复健康。如小儿肺脾疾病以及感染性疾病虽为多见，但大多病程短，恢复快。同样的疾病，如肝炎、肾炎等，其恢复的时间均较成人为快。正如《景岳全书·小儿则》说：“……且其脏气清灵，随拔随应，但能确得其本而摄取之，则一药可愈。”

第二章 小儿疾病的诊法与辨证

要正确作出疾病的诊断，首先就要认识疾病。认识疾病的第一步，就要对小儿的发病情况进行全面地了解，以获得病因及病变所在，从而决定治疗方案。

中医诊断小儿疾病，主要是根据四诊（望、闻、问、切），再通过八纲（阴、阳、表、里、寒、热、虚、实），五脏（心、肝、脾、肺、肾）和卫、气、营、血等辨证方法来辨认病情的性质、部位及其演变的不同阶段，确定其诊断。

第一节 望 诊

望诊是观察患儿的形态变化的一种诊法。人体内部发生病变，必然会反应到体表，使其神色或形态出现相应的变化。

一、望体形

主要从小儿的精神、形态观察。如寒则神静、热则神妄、虚则神疲、实则神旺。若见小儿头发干枯、面色萎黄、精神萎靡、颅囟日久不闭、为先天肾气不足或后天脾胃失调，是体弱多病之相。如体格强健、肌肉坚实，抵抗力必强，体格

纤弱、肌肉松弛、抵抗力必弱。

二、望面色

面色可以反应五脏的病变。五脏配合面部部位是左颊属肝，右颊属肺，额部属心，颐部属肾，鼻根属脾。五色主病青主惊、主风、主痛、主寒、主积。红色（或赤色）主热、主痰、主惊悸。黄色主疳、主积、主虚（脾虚）、主湿、主痞瘕、主疟。白色主寒、主虚、（肺虚）、主吐泻、主疳、黑色主寒、主痛、主惊、主中恶，为恶候。

三、望苗窍

苗窍包括五官及前后二阴

1. 望眼

肝开窍于目，而五脏的精华皆上注于目。白眼珠色赤为阳热，黄为湿郁，青为肝风盛。目倦神疲，眼窝凹陷，为气虚液脱。

2. 望鼻

鼻属脾胃，如小儿鼻唇沟周围及鼻色发青，多见吐乳；如有哭闹不安，必并腹痛。鼻为肺窍，鼻流清涕为外感风寒，流浊涕为肺热，鼻翼煽动多见肺炎。

3. 望唇口

脾开窍于口，其华在唇，脾胃相表里，小儿唇色变化，大多反映脾胃疾患。唇红而呕吐的是胃热，唇白而吐的是胃虚，唇色正常而吐的多为伤食；唇焦而干的为脾热，也是食积；焦而红者预后好，焦而黑者预后不良。唇白为血虚。

4. 望舌

舌的不同部位，分别代表五脏：舌根属肾，舌中属脾胃，舌尖属心，左边属肝，右边属肺。又如舌尖主上焦，舌中主中焦，舌根主下焦。小儿正常舌质为红润肉充，舌苔微白不厚，干湿得当，不滑不燥。舌尖独赤为心火上炎，舌淡红为血虚（贫血），舌边赤属肝热，舌体溃烂多属脾胃积热。

观察舌苔：白苔多属表证，薄白滑为外感风寒，白厚腻苔为内有湿浊，厚白而燥多为实热。黄苔属里证，黄腻为湿热。局部剥蚀无苔（地图舌）多见猩红热，镜面舌为贫血。

5. 望耳

耳为肾窍，耳色红润，为肾气充足之相。两耳时红时热，多为外感风寒；两耳色红而赤，又为外感风热。耳轮淡黄透明为贫血；耳尖青紫冰凉、面色苍白多为循环衰竭之侯。

6. 望前后阴

男孩生后阴茎不举或小便喷射不出，为先天肾气不足，命名火衰。阴囊不紧不驰，稍有色素沉着者为肾气充足。如阴囊松弛不收为脾肾两虚。如果阴囊肿大，推其内物上移可恢复正常者为疝气。女孩前阴红赤而湿腻，多为膀胱湿热。外阴瘙痒应注意炎症或有蛲虫。男女肛门肿痛为大肠湿热。大便脱肛为中气下陷。

四、望指纹（脉纹）

一般多用于3岁内小儿。对了解病情，具有实用价值。临床多用双手食指挠侧缘之指纹，近掌心第一节横纹为风关，第二节为气关，第三节为命关。

指纹的色泽：正常时指纹色泽为红白相兼，隐隐不显。

紫色为热，红色为寒邪初侵，黄色为伤脾，青色为惊风，白色为疳病，黑色为危症，青紫为伤食，淡红为虚寒，淡青为虚风，淡紫为虚热，如三关纯黑而推之不动的，多为死候。

指纹的深浅：指纹浅露于外的为表症，病初起；指纹深沉表示病邪八里，病情为较重。再看，如指纹只达关为病轻，达气关为病重，如纹超过命关达到指甲处者为病危。

指纹的诊法：医生左手持患儿食指，右手拇指侧面，由患儿食指命关推向气关、风关，如此反复操作，促使气血通畅，指纹显而易见，进行上述的观察。

第二节 闻 诊

闻诊包括运用听觉来诊察小儿的哭、呼吸、咳嗽、说话等声音，以及用嗅觉辨别小儿口中的气味、大小便等气味。根据这两方面所得到的异常变化，用以诊察疾病。

一、闻哭声

婴儿不能言语，常以啼哭表示饥饿、痛苦或身体不适。健康小儿一般哭声洪亮，若哭声高而不畅，忽慢忽急，时哭时止，弯腰皱眉者多是腹痛。哭声尖锐，伴发热摇头，或用手拍打头或自己拔头发者多为头痛。如发热而哭、哭声骤急而伴惊恐表现是抽风先兆。哭声缓慢而呻吟多为营养不良性贫血。哭声嘶哑伴呈犬吠样咳嗽是喉炎。哭声无力而无泪多属病重。

二、闻呼吸

呼吸气粗，多属实症；呼吸微弱，气短声低，多属虚症；呼多吸少为痰阻；呼吸不畅，喉有哮鸣，为喘症。

三、闻咳嗽

咳声重浊为外感风寒，暴咳有力为肺实症，咳声无力为肺虚，阵发性痉挛性咳嗽且夜间为重伴呕吐者为首日咳。

四、闻气味

口臭为胃肠有热，口酸或有食味为消化不良。大便酸臭为肠中积热。小便混浊臭为膀胱蕴热，小便有糖性味多见糖尿病。

第三节 问 诊

小儿问诊主要是向其家属询问病史，借以了解患儿的生产时情况、生活习惯、精神状态以及疾病发生和演变的过程。

一、问寒热

小儿发热、怕冷、无汗多属外感风寒；发热口渴、吮乳口热、便秘尿赤者多为热症；掌心发热、睡眠不安多为胃有食滞；面色㿠白、唇淡、自汗、微恶寒者为阳虚发热。

二、问汗

要注意有汗无汗及汗的多少和出汗的时间。自汗（不活动也出汗）为阳虚，如佝偻病。盗汗（入睡后出汗，醒后汗止）为阴虚，如结核病。汗出如油、四肢厥冷为绝汗，多见于休克病人。

三、问头身

小儿哭闹摇头或用手拍打头部者为头痛，头或身来回扭动为皮肤发痒，如湿疹。四肢伸屈不宁而哭者多为肢体疼痛。

四、问二便

如大便秘结、干燥多属实热；便稀，腹泻不止，完谷不化多为脾虚；大便带脓血，里急后重为大肠湿热，如痢疾；大便鲜红伴阵发性腹痛者考虑为肠套叠。

小便赤黄多属热，清白多属寒，尿如黄豆油样多为肝炎，尿如浓茶色或洗肉水样多为肾病，尿急、尿频、尿痛多为尿路感染或结石等。

五、问饮食

可以了解小儿胃肠情况。若小儿不思吮乳、大便干或腹胀者多属胃肠有滞；能食但易胀多属胃强脾弱；腹胀而不思吮乳，或食而吐，多属食滞；小儿异食、腹痛、形瘦，多属虫积。

第四节 切 诊

切诊是医生以手指或手掌在患儿身体的某些部位或按或触，通过指下、手掌的感觉，结合患儿表情，从而了解病情，帮助诊断。

一、脉诊

小儿手腕部较短，寸、关、尺三部不分，医生多以一指切脉，所谓“一指定三关”即是此意。

小儿的脉博较成人快，随着年岁增加，脉搏次数相对减少，到14岁左右接近于成人。每分钟脉搏次数一般为：初生儿120~140次，1岁110~120次，4岁100次，8岁90次，14岁70~80次。

历代医家对小儿脉法，以浮、沉、迟、数、弦、滑六脉较为常用。

1. 浮脉

浮脉主表，属阳，病在外；有力为表实，无力为表虚。一般多见浮数脉，若脉浮而重，按之不见者为正气已绝，属危候。

2. 沉脉

沉脉主里，属阴，其病在里；有力为里实，无力为虚。一般有食积气滞者，则多见沉脉，虚弱者其脉象多沉细无力。

3. 迟脉

迟脉主脏，属阴，其病为寒；脉迟而有力的为痛，无力

的为虚。

4. 数脉

数脉主腑，属阳，其病为热；有力为实热，无力为虚热，浮而数的为表热，沉而数的为里热。

5. 弦脉

弦脉为肝胆有热，急惊风之脉，多见弦脉；各种疼痛之症也多见弦脉。

6. 滑脉

小儿食积不化多见脉滑，滑而数的，多为疾热内结。

二、触诊

1. 触头部

小儿在生后18个月内，前囱未闭合，属正常；若18个月以后仍未闭合多见佝偻病；若闭合过早并头形窄小，多见于小头畸形；若头颅增大，颅缝加宽并前囱膨满者多见脑积水；前囱饱满而硬，伴有抽风或昏迷者多为颅内压增高，多见于颅内出血、脑水肿；若前囱明显凹陷并有眼窝凹陷者多属脱水症。

前颈部两侧淋巴结肿大连成串珠，时间较久，压之不很痛，可能是淋巴结核；如肿大前有发热，时间较短，压之疼痛明显可为急性淋巴结炎。

2. 触胸腹

胸部肋软骨增生成串，称为串珠；胸骨凸起称鸡胸，多见佝偻病。心前区隆起，触之如猫喘感多见于先天性心脏病。腹满拒按的属实、属热；腹软喜按的，属虚、属寒；腹胀中空的为气胀，按之有液波动的为积水。