

# 实用中医儿科学

主编 靳祖鹏

编写 (按姓氏笔划排列)

王立华 毕可恩 须鹤瑛

徐金香 靳祖鹏

山东科学技术出版社

一九八七年 济南

责任编辑 祝洪杰

## 实用中医科学

靳祖康 主编

山东科学技术出版社出版

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂德州厂印刷

\*

787×1092毫米32开本 13.75印张 4插页 267千字

1987年2月第1版 1987年2月第1次印刷

印数：1—3100

ISBN 7-5331-0085-9

R·27

(精) 书号 14195·258 定价 3.90 元

## 再 版 前 言

儿童是人类的未来，寄托着民族和国家的希望。优生优育，做好儿童保健医疗工作，无可置疑，是至关重要的一件大事。千百年来，中医儿科保健医疗工作，在维护中华民族繁衍昌盛的大业中，已成为不可缺少的一门学科。为了继承发扬我国医学，提高民族及世界儿童的健康水平，切实做好防、治结合工作，我们中医儿科工作者，任重而道远。

自1978年《中医儿科学》出版后，受到社会广大读者的欢迎。通过几年来在医疗、教学、科研工作中的锤炼及经验积累，根据我们的心得体会，在《中医儿科学》的基础上，以常见病为重点，调整了篇幅，增加了病种，突出中医特点，以介绍山东中医学院附属医院和山东地区中医儿科治疗方法为主，故改名为《实用中医儿科学》予以再版。供中医儿科同道们在临床、教学、科研工作中参考，并借此交流学术，共勉前进。

书中药物所标示的剂量，供3~5岁的儿童参考应用，临证时尚应根据患儿的年龄大小、病情的轻重、体质的强弱等，酌情增减。

由于经验不足，水平所限，书中缺点、错误之处，诚恳地希望广大读者批评指正。

编者 1986年10月

# 目 录

## 总 论

<b>第一章</b>	中医儿科发展简史	1
<b>第二章</b>	儿科学的范围及特点	3
第一节	儿科学的范围	3
第二节	年龄阶段的划分	9
第三节	生长发育	11
第四节	生理病理特点	16
<b>第三章</b>	小儿病因概要	22
<b>第四章</b>	小儿疾病诊断方法	26
第一节	望诊	26
第二节	闻诊	35
第三节	问诊	37
第四节	切诊	40
第五节	五脏辨证	42
第六节	病历记录	44
<b>第五章</b>	儿科治疗概要	47
<b>第六章</b>	小儿保育	53
第一节	小儿喂养	53
第二节	小儿保健	57

第三节 疾病的预防.....	59
----------------	----

## 各 论

<b>第一章 新生儿病证</b> .....	63
第一节 脐湿 脐疮.....	63
第二节 新生儿呕吐.....	64
第三节 新生儿黄疸.....	67
第四节 新生儿败血症.....	71
第五节 新生儿硬肿症.....	73
<b>第二章 传染病</b> .....	77
第一节 麻疹.....	77
第二节 风疹.....	85
第三节 幼儿急疹.....	88
第四节 水痘.....	90
第五节 流行性腮腺炎.....	92
第六节 流行性乙型脑炎.....	97
第七节 脊髓灰质炎.....	111
第八节 猩红热.....	118
第九节 百日咳.....	122
第十节 流行性脑脊髓膜炎.....	126
第十一节 细菌性痢疾.....	131
第十二节 肺结核.....	136
<b>第三章 常见病证</b> .....	142
第一节 发热.....	142
附：急性上呼吸道感染.....	157
第二节 咳嗽.....	160

附: 肺炎.....	170
第三节 哮喘.....	174
附一. 支气管哮喘.....	180
附二. 哮喘性支气管炎.....	183
第四节 口疮.....	184
附: 鹅口疮.....	187
第五节 呕吐.....	189
附. 再发性呕吐.....	195
第六节 泄泻.....	196
第七节 积滞.....	205
第八节 疳证.....	210
附一. 厌食.....	216
附二: 营养不良症.....	218
附三: 维生素D缺乏性佝偻病.....	219
第九节 腹痛.....	222
第十节 胃脘痛.....	227
附: 溃疡病.....	231
第十一节 黄疸.....	234
第十二节 血症.....	239
衄血.....	240
附一: 血小板减少性紫癜.....	252
附二: 过敏性紫癜.....	254
呕血.....	258
咳血.....	261
便血.....	263
附: 急性出血性坏死性肠炎.....	265

尿血.....	267
第十三节 血虚.....	269
附一：营养性贫血.....	274
附二：再生障碍性贫血.....	276
附三：白血病.....	279
第十四节 心悸.....	283
附：心肌炎.....	288
第十五节 小儿汗证.....	290
第十六节 水肿.....	297
附一：肾病综合征.....	304
附二：急性肾炎.....	309
第十七节 淋证.....	314
附一：尿路感染.....	318
附二：尿路结石.....	321
第十八节 癃闭.....	324
附：急性肾功能衰竭.....	330
第十九节 遗尿.....	333
第二十节 惊风.....	341
急惊风.....	342
慢惊风.....	348
附：中毒性脑病.....	351
第二十一节 痫证.....	355
第二十二节 头痛.....	361
第二十三节 解颅.....	367
第二十四节 五迟 五软 五硬.....	370
附：脑性瘫痪.....	378

第二十五节 痿证	379
附一：感染性多发性神经根炎	383
附二：重症肌无力	384
附三：进行性肌营养不良	386
第二十六节 痹证	388
附一：风湿性关节炎	394
附二：类风湿性关节炎	395
第二十七节 疰夏	398
第二十八节 虫证	401
附录 常用方剂	410



# 总 论

## 第一章 中医儿科发展简史

中医儿科学是研究小儿的生长发育、预防、保健和疾病诊治方面的一门科学。是祖国医学宝库的一个重要组成部分。数千年来，随着整个医学的发展，中医儿科学逐渐形成和发展起来，它对保护儿童的健康成长，为中华民族的繁衍昌盛，作出了卓越的贡献。

我国历代医家，在小儿保育、预防和医疗方面，积累了丰富的临床经验和理论知识。据考古文字和文献记载，远在商代殷墟出土的甲骨文卜辞中，已有小儿疾病的记述。战国时期，约公元前400多年前就有了小儿医和婴儿方书，如《史记·扁鹊仓公列传》说：“扁鹊……闻秦人爱小儿，即为小儿医。”我国第一部系统论述中医基本理论的《黄帝内经》，对于婴儿的生理及疾病等已有论述，如《素问·通评虚实论》：“帝曰：乳子中风热，喘鸣肩息者，脉何如？岐伯曰：喘鸣肩息者，脉实大也，缓则生，急则死。”这是对小儿肺风痰喘的症状、脉象及预后的最早记载。又《灵枢·逆顺肥瘦》指出：“婴儿者，其肉脆血少气弱。”这是对小儿体质特点的描述。《汉书·艺文志》也载有妇人婴儿方19

卷。

从秦到两汉时期，对于小儿疾病的认识和防治已有医案记载，如东汉名医华佗以“四物女宛丸”治2岁小儿“下利病”（《三国志·华佗传》）。东汉末年张仲景在医学上的成就，对儿科学发展产生了深远的影响，用仲景方治疗儿科多种疾病，如水肿、肺炎喘嗽等，均有显著疗效。两晋南北朝时期儿科学又有新发展，出现了小儿医学专著，如王末钞《小儿用药本草》2卷，徐叔响《疗少小百病杂方》37卷等。

唐代开始，我国已有专门的医学教育机构。624年，唐代已设立“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，学制5年，培养儿科医生，促进了当时儿科专业的发展。隋（610年）·巢元方在《诸病源候论》中，专论小儿诸病的就有6卷，共255候。是中医对儿科疾病在病源学、证候学方面进行探讨的最早记载。唐·孙思邈（581~682年）《千金方》中的“少小婴孺方”2卷，对小儿喂养、发育、保育及常见病等各方面均有详述。752年王焘著《外台秘要》其中三十五、三十六2卷为“小儿诸疾”专卷，论述小儿疾病的防治，内容较为广泛。我国最早的儿科专著《颅囟经》在隋唐之际已有流传，书中提出小儿为“纯阳之体”，这一观点为中医儿科学对于小儿生理特点的论述提供了理论依据。此外，对“火丹证治”及小儿脉法，小儿杂病治法和方药均有记载。

两宋时期，中医儿科有了飞跃发展，儿科已经成为医学

领域中一个独立专科，儿科名医辈出，儿科专著也不断出现。钱乙（1032~1113年）就是当时享有盛名的小儿医，著有《小儿药证直诀》3卷。书中重视小儿面部望诊，对小儿生理病理特点已有进一步的认识。并且根据内经理论，结合自己的临床经验，总结了以五脏为纲的辨证方法，提出肝有相火，有泻而无补；肾有真水，有补而无泻的理论。他善于化裁古方，创制了多种有效方剂，如六味地黄丸、五味异功散、七味白术散等，并制有五脏补泻各方，诸方至今仍为各科所应用。对水痘、麻疹等几种发疹性疾病，已能初步加以鉴别，还指出了惊和痫的区别，首创急慢惊风的不同病因病机 and 治疗方法。董汲的《小儿斑疹备急方论》一书，是有关痘疹的一部专著，钱乙为他写序并校正刊行。南宋·刘昉编著的《幼幼新书》共40卷，书中记有虎口三关指纹的察看方法，并汇集了宋以前的多种儿科专著，也保留了一些佚失的文献资料，是现存的一部宋代儿科巨著。陈文中是痘疹温补学派的创始人，首创用附、桂、丁香等，治痘疹由于阴盛阳虚而出迟或倒塌者。对小儿杂病的证治也有很多经验，撰《小儿痘疹方论》、《小儿病源方论》两部名著。《小儿卫生总微论方》一书，共20卷，不著撰人姓氏，书中论述了小儿内外五官诸疾证治，其中还明确指出，小儿脐风撮口同大人破伤风是同一种疾病，在《断脐论》中主张用烙脐饼烧灸脐带以预防脐风，为保护初生儿的健康，起了积极作用。

元·曾世荣（1252~1330年）的《活幼心书》2卷，用歌赋形式编著，对小儿审脉、辨证、用药等均有独到之处。

明清时期，生产力日益发展，国际交往日趋频繁，医药学又有了新发展，中医儿科学也同样进入了一个新阶段。儿科专著有200多种、600多卷。

明·李时珍(1518~1593年)的巨著《本草纲目》收集了很多儿科疾病的防治药物，对儿科常见病证的防治，提供了广阔的视野。明代儿科名著有薛己的《保婴撮要》(1555年)20卷，附有很多验案、验方，并强调了烧灼法断脐预防脐风的重要性。鲁伯嗣的《婴童百问》包括儿科病证100种，列为100条，每条专述一病证，对病源、证候及疗法均有详述。万全的《幼科发挥》《育婴家秘》，提出了小儿“肝常有余，脾常不足”，“心常有余，肺常不足”，“肾常虚”，“阳常有余，阴常不足”的观点，对后世探讨小儿生理、病理特点，产生了重要影响。王肯堂的《证治准绳·幼科》(1602年)集众书之长，其内容丰富，条理分明。

清代影响较大的儿科专著有夏鼎的《幼科铁镜》(1695年)重视“望面色、审苗窍”以辨脏腑的寒热虚实，并详记了小儿推拿和一些民间疗法，同时提出用灯火疗法，治疗脐风、惊风等证。陈复正的《幼幼集成》(1750年)全书6卷，搜集了很多验方和外治疗法，除新生儿疾病的防治诊法外，还有各种儿科病证的辨证治疗。关于小儿虎口三关指纹，陈氏提出：“当以浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实。”的观点，对指纹诊法进行了客观的分析，并已为多数儿科医生所采纳。沈金鳌的《幼科释迷》(1774年)汇集儿科各类病候24门，认为小儿脏气未全，不胜药力，提出“勿轻易投药”

“用药亦不可太猛”等主张。

痘疹专书较著名的有蔡维藩的《小儿痘疹袖金方论》、万全的《痘疹心法》、叶大椿的《痘学真传》等。专论麻疹的有谢朴斋的《麻科活人全书》等，从这些宝贵的著作中，可以看出明、清对痘疹的认识和防治有了新进展。

稀痘方是人痘接种发明前预防天花的方法。如郭子章的《博集稀痘方论》（1577年）中载有“稀痘方以饮未痘儿，辄饮辄效。”《三冈识略》（1653年）载有安庆张氏用痘浆染衣，让未出痘的小儿穿着，以诱发轻证天花。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。相传宋真宗时（998~1022年），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年）先生教，种痘箕裘，已经数代……以佳苗而引胎毒，斯毒不横，而证自顺。”所用佳苗是以鼻苗发出的痘痂研粉为种苗，经不断改进，递相接种，四季不断，毒性愈来愈减弱。据此，最迟在16世纪中叶，已经重视了天花的预防，较英国的琴纳发明的牛痘法，至少要早100多年。17世纪，我国种痘技术先后流传到俄国、朝鲜、日本、土耳其，并远及欧、非诸国。由此可见，世界免疫学的发展，是由我国古代医家发明的人痘接种为开端的。

明清温病学说的形成，促进了儿科学的发展，如明·吴有性的《温疫论》（1642年）已指出温疫不是六淫之邪所

致，是天地间别有一种“异气”即所谓“疠气”所感，故能传染，从而加强了医家对传染病的认识，并进一步认识到温热（热性病）与瘟疫（传染病）有密切联系。清代叶天士的《临证指南医案》、吴鞠通的《温病条辨》、王孟英的《温病经纬》等著作，直到目前仍为防治儿科传染病所应用。同时叶天士创“卫气营血辨证”，吴鞠通创“三焦辨证”等理论，对小儿热性病治疗的进展，产生了较为深远的影响。

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，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》、周于藩著《小儿推拿秘诀》，熊应雄著《推拿广意》等，对发展儿科推拿疗法，有很大贡献。

解放后，中医儿科也和其他各科一样，出现了崭新的面貌。全国各地编写出多种中医儿科学教材，整理出版了很多中医儿科专著。中医儿科学会在全国各地相继成立，这对于促进儿科医教人员的团结，推动中医儿科学的发展，将起到重要的作用。

运用中医理论及中西医结合治疗儿科常见病、传染病已取得了满意效果。如小儿麻痹症的治疗，运用清热解毒，芳香辟秽，柔肝熄风，宣痹通络等治则，已取得了一定的成绩。中医中药治疗流行性乙型脑炎，不仅提高了治愈率，而且减少了后遗症的发生。另外，中医中药治疗小儿迁延性肺炎、秋季腹泻、急性肝炎以及中西医结合治疗肾炎、肾病等，在临床实践和实验研究方面，积累了丰富的经验。

我国妇幼卫生工作也正在迅速发展，所谓古代儿科四大要证中的“痘”（天花）已经消灭，“痧”（麻疹）也成为强弩之末的散发性疾病，新生儿破伤风的发病率也大大降低，随着人民生活水平的提高，和计划生育工作的发展，儿童保健医疗机构逐渐发展，祖国儿童的健康水平已有了很大提高。

（王立华）

## 第二章 儿科学的范围及特点

### 第一节 儿科学的范围

中医儿科学是以中医学为基础，专门研究小儿时期（从胎儿期～青春期）的生长发育、疾病防治、护理、营养及精神心理等方面的一门综合性医学。儿科年龄范围一般定为自初生至14岁。15岁以上为内科年龄（也有按12岁以下为儿科范围，13岁以上为内科年龄划分的医疗单位）。

儿科是医学中的一个分科，它是在多学科的基础上发展起来的。儿科学不同于成人医学的主要方面，是整个小儿时期都处在生长发育的动态过程中，从形体器官到生理功能，从举止活动到精神思维，皆具有发展的特点，不象成人那样已经发育成熟而相对的稳定。因此儿科有它特有的生理、病理、病因及疾病特点；有它不同时期的诊法、预防、护理及教养的要求。熟习掌握并研究这些特点，方能提高儿科保健、医疗水平，增强儿童体质，促进智力发展，为国家培育健康优秀人材，达到优生优育的目的。



## 第二节 年龄阶段的划分

古代对小儿年龄阶段的划分不统一，如唐代《备急千金要方》定6岁以下为小，16岁以下为少；宋代《小儿卫生总微论方》以14岁以下为小儿；其后的《圣惠方》划分1岁以内曰牙儿，2岁曰婴儿，3岁曰姈童，4岁曰姈腥，5岁曰孩儿，6岁曰小儿，主张15岁以下按小方脉治疗。近代划分以下七个阶段。

**一、胎儿期** 从受孕~分娩，正常孕期为40周，称胎儿期。妊娠最初8周称为胚发育期，中医称始胎。8周后胚组织分化逐渐形成脏腑及形体，直至胎儿成熟分娩。胎儿在宫内依赖母体的血脉供养而生长发育，孕妇的情志、起居、饮食、疾病、药饵等皆能影响胎儿的成长。因此孕妇要按时进行产前检查，接受孕期知识指导，注意养胎、护胎。

中医一向重视胎教，认为胎儿“形象始化，未有定仪，因感而变，外象而内感。”因此主张孕妇要“弹琴瑟，调心情，和情性，节嗜欲。”进行品德情操的修养，以达到优生的目的。

**二、新生儿期** 从出生结扎脐带开始~生后28天，称新生儿期。此期小儿初离母体，虽然五脏六腑及其所属器官已具备，但成而未全，对外界环境的适应能力不足，反应能力较弱，容易发生疾病。早产、分娩损伤、先天性疾患等是此期的主要病、死原因。要特别注意喂养，室内温湿度要适宜，