

中医儿科证治

周天心 著

广东科技出版社

中医儿科证治

周天心 著

*

广东科技出版社出版发行

广东省新华书店经销

广州番禺印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 6.875印张 150,000字

1990年3月第1版 1990年3月第1次印刷

印数1—6,200册

ISBN 7—5359—0428—9/R·82

定价2.50元

目 录

一、儿科基本理论知识	(1)
(一)小儿的生理病理特点	(1)
(二)小儿的五脏学说特点	(4)
(三)小儿病的诊断方法	(7)
(四)小儿临床治疗及用药特点	(22)
二、肺脏疾患证治	(26)
(一)发热	(26)
(二)咳嗽	(30)
(三)肺炎喘嗽	(35)
(四)顿咳	(45)
(五)哮喘	(51)
三、脾脏疾患证治	(60)
(一)腹泻	(60)
(二)积滞	(67)
(三)疳证	(71)
(四)疫毒痢	(77)
(五)食欲不振	(87)
四、肝脏疾患证治	(90)
(一)惊风	(91)
(二)黄疸	(101)
(三)癰癧	(110)
(四)疳气	(115)

(五)气厥.....	(117)
(六)聾耳.....	(118)
五、心脏疾患证治	(122)
(一)癰痛.....	(122)
(二)儿童多动症.....	(126)
六、肾脏疾患证治	(130)
(一)水肿.....	(130)
(二)夜尿.....	(140)
(三)弱证.....	(143)
七、出血病证治.....	(151)
(一)咳血.....	(152)
(二)鼻衄.....	(154)
(三)齿衄.....	(157)
(四)吐血.....	(159)
(五)便血.....	(160)
(六)尿血.....	(163)
八、其它疾患证治	(166)
(一)疥腮.....	(166)
(二)水痘.....	(171)
(三)麻疹.....	(172)
(四)小儿麻痹症.....	(183)
(五)头痛.....	(189)
九、医案	(191)
(一)脐疮.....	(191)
(二)呕吐.....	(192)
(三)腹痛.....	(193)
(四)便秘.....	(194)

(五)肠痈·····	(195)
(六)虫积证·····	(197)
(七)脱肛·····	(198)
(八)尿白·····	(199)
(九)夜啼·····	(199)
(十)口疮·····	(201)
(十一)缠腰火丹·····	(202)
(十二)疥疮·····	(203)
(十三)儿童银屑病·····	(204)
(十四)湿疹·····	(205)
(十五)蛇皮癣·····	(206)
(十六)脱发·····	(208)
(十七)白发·····	(209)
十、附篇·····	(210)
(一)捏脊法·····	(210)
(二)推拿法·····	(211)
(三)揉中脘法·····	(212)

一、儿科基本理论知识

在祖国医学发展史上中医儿科占有重要地位，为中华民族繁衍昌盛作出了卓越贡献。数千年来，历代医家不但在小儿保育、防病治病方面积累了丰富的临床经验，而且使其基本理论趋于完善，特别对小儿生理、病理、辨证和治疗方面之特点的论述独树一帜。

综览儿科专著，从宏观上给我们这样几点启示：一是小儿不会言语，不会正确诉说病情，故医治困难；二是小儿与成人在生理、病理方面有所差异，因此，在辨证和治疗上有其特点，不可千篇一律；三是小儿生长发育迅速，加之脏腑娇嫩，形气未充，故有发病快、变化大的一面，又有“随拨随应”、易趋康复的一面。所以，儿科医生必须充分认识小儿在解剖、生理、病理、辨证和治疗方面的特点，仔细观察，反复辨证，正确诊断，审慎立法，果敢用药，才能收到良好的效果。

(一)小儿的生理病理特点

小儿时期，机体处于不断生长发育的过程中，年龄越小，生长越快，因此各年龄阶段有各自的生理特点和病理变化。为了小儿的保健和防治疾病的需要，现代医学儿科将小儿时期划分为胎儿期、新生儿期、婴儿或乳儿期、幼儿期、学龄前期、学龄儿童期来指导临床实践，这无疑是十分重要

的，但无论如何分期，从中医学来说，小儿的生理、病理特点都集中表现在：生理特点——脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速。病理特点——发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。这是与成人之根本差异，也是中医儿科基本理论的关键。

1. 生理特点

(1) 脏腑娇嫩，形气未充 这是小儿生理特点之一。小儿与成人相异之处甚多，这种差异不能简单以大小而论，主要是在机体各器官的形态发育和生理功能上的不同。小儿时期，五脏六腑、营卫、气血，成而未全，全而未固，形和气都相对不足。因此，在同外界环境的接触中，与成人相比较，常表现出一些不够适应的方面。另外，小儿的四肢百骸、筋肉、骨骼、精血、津液等，尚未发育成熟，机体柔弱，腠理疏松，筋骨未坚，犹如破土的嫩芽，虽生机旺盛，而又不耐风寒。古代医家谓小儿“稚阴稚阳”的观点，充分揭示了小儿无论在物质基础和功能活动上均未臻完善的生理特点。

(2) 生机蓬勃，发育迅速 小儿在生长发育过程中，无论在机体的形态、组织气化功能方面，都在迅速地、不断地向着成熟完善发展。年龄越小，其生长发育速度越快。古代医家把小儿的这种生理现象称为“纯阳”。如《颅凶经》首先提出：“凡孩子三岁以下，呼为纯阳，元气未散。”《温病条辨·解儿难》说：“古称小儿纯阳，此乃丹灶家言，谓其未曾破身耳，非盛阳之谓。”所谓纯阳，即一方面指小儿在阳生阴长的过程中，表现为生机蓬勃，如旭日之初升，草木之方萌，蒸蒸日上，欣欣向荣。但另一方面小儿生机旺盛，发育迅速，特别对乳汁、水谷精气的需求更加迫切，要不断地加

以补充，方能促进阴阳二气的旺盛。所以，纯阳并非说正常的小儿是有阳无阴的盛阳之体。

总之，历代儿科医家通过长期的观察和临床实践，以小儿为“稚阴稚阳”和“纯阳之体”之说，概括了小儿生理特点的两个理论观点。前者是指小儿脏腑、气血、机能发育均较幼稚不足；后者是指小儿生长发育迅速，阳气相对比阴气旺盛。二者互相关联，在临床实践中用这种观点指导小儿生长发育以及防病治病具有重要意义。

2. 病理特点

(1) 发病容易，变化迅速 机体的病理变化与生理特点有着密切的联系。由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，筋骨未坚，血少气弱，因此对于突然发生的强烈刺激往往不能忍受而易患疾病。外之，易为六淫所侵；内之，易为饮食所伤。

此外，小儿“脏腑薄，藩篱疏”，对疾病的抵抗力较差，故病势发展转变较为迅速，邪气易盛，精气易夺，即所谓“易虚易实，易寒易热”，病情来势较急，往往比成年人为重。因此，小儿除“脐风”、“五迟”、“五软”等特有的病证外，对于一些时行疾病极易感染（包括四时病和传染病），尚可并发严重病症，如发热较高时易于抽搐惊厥，感受风寒之后可以导致肺炎喘咳等。

(2) 脏气清灵，易趋康复 小儿为“纯阳之体”，发育迅速，代谢旺盛，脏气清灵，各组织、器官的代偿能力极强。因此，小儿疾病在发展转归过程中，虽有传变迅速，病情易转恶化的一面，但又有易于康复的一面。加之，小儿病因单纯，神气安静，又少七情伤害，只要诊治及时，护理得当，可较快地恢复其生理功能，即使出现危重证候，只要及时进行各种综合措施抢救，预后一般良好，如肺炎并发心力

衰竭、中毒性痢疾等，经积极抢救，好转恢复较速；骨折后亦容易愈合。所以，明代医家张景岳在《景岳全书·小儿则》中提出：“其脏气清灵，随拨随应，但能确得其本而撮取之，则一药可愈。”概括地反映了小儿生理、病理以至在诊治上的特点，符合实际，具有一定的指导意义。

(二)小儿的五脏学说特点

笔者治疗小儿疾病着重依据宋代医家钱仲阳的五脏辨证理论而立法用药。为什么以五脏辨证为纲？因为五脏辨证是通过病变反应的主要证候，依据生克变化的相互关系，按五脏各自的特点和所主，从整体上加以分析归纳，反映了机体内脏生理功能和病理变化的独立性和统一性。此外，还须注意到春温、夏热、秋凉、冬寒等四季气候变化对五脏的影响，对小儿生长发育带来的利弊等。

这种整体观念在《小儿药证直诀》中已形成了较完整的理论体系，为我国古代儿科学的辨证施治奠定了一定的理论基础。

历代的儿科专家们在长期的临床实践中总结出小儿五脏生理、病理上各自的特点。如小儿“脾常不足”、“肝常有余”、“肺常不足”、“心常有余”、“肾常虚”等极其丰富的宝贵经验。至今仍然是我们在临床中诊断、立法、用药的理论根据。

1. 脾常不足”之说

小儿“脾常不足”并非病理变化，而是一种生理现象，泛指消化系统发育未臻完善。小儿生长发育非常迅速，对乳汁、水谷的需求相对较成人，由于小儿脾气不足，肠胃嫩

弱，在客观上造成了供求的矛盾。加之，小儿自身调解能力较差，若喂养不当，饥饱无度，或突然改变乳食，或气候变化感受外邪，或其它脏腑的疾患，常常影响脾的运化功能，而发生积滞、呕吐、泄泻、疳积等证。如果迁延失治，便出现营养障碍、全身消瘦等症状。李东垣说，先天之本在肾，后天之本在脾，先天肾必需后天脾胃的资生补充。说明后天脾胃运化对于生长发育的重要性。所以，要重视小儿脾胃的实质内容就在于此。同时，也不难看出，“脾常不足”在儿科脏腑学说中所占有的地位及其临床意义。

2. “肝常有余”之说

肝为“风木之脏”，其性刚燥而不柔，易动风化火。从阴阳的观点来分析，肝偏于动，偏于热，属阳，故肝有体阴而用阳之说。小儿为纯阳之体，犹如草木萌芽，充满生机，少阳之气正处盛长阶段，常认为阳气自然有余。另外，小儿脏腑娇嫩，真阴不足，卫外机能未固，筋脉未坚，气弱血小，若感受病邪，邪气每易嚣张；若邪正交争急剧，筋脉失养，即易扰动肝风引起惊搐。这正是小儿“肝常有余”的生理特点。在临床上我们常可见到这样的证候。如一些小儿既不堪时邪之稽留，又难耐高热之燔灼，以致一时热甚生风，突然出现惊搐、神昏；有的本是积滞病证，但因运化转输不利，阴阳平衡失调，猝然出现神志昏乱、惊掣抽搐；尤其小儿神志怯弱，邪易入深，内陷心包，肝风内动，引起惊悸神昏，抽搐瘈瘲；倘若肝风心火，交相煽动，易致火热炽盛，真阴内亏，柔不济刚，筋脉失养，则惊搐神迷不已，甚则角弓反张。所以，古人在治疗时有“肝则有泻无补”的论述。

3. “肺常不足”之说

肺为诸脏之盖，百脉所朝，外合皮毛，开窍于鼻。六淫

外邪从皮毛、口鼻入侵，首先犯肺，其它脏腑的病气，亦常波及于肺。以其不耐寒热，易于受邪，故称娇脏。小儿形气未充，卫外未固，肺脏更显得娇嫩，对外界的适应能力远不及成人。倘若邪气侵入，会直接或间接地影响肺的正常功能，或出现恶寒发热的感冒证；或引起咳嗽、哮喘、肺炎等呼吸道疾病；或感染麻疹、水痘、喉痧等传染性疾患。明代医家万全《育婴秘诀》中指出：“天地之气伤人也，感则肺先受之”；并根据小儿肺脏的生理特点提出了“肺常不足”之说。

4. “心常有余”之说

心为生之本，主血脉、主神明。其性表现为火、为热。小儿初生，虽脏腑娇嫩，形气未充，但血脉充盈，生机旺盛，加之，知觉未开，见闻易动，常有神怯、易喜易怒、易惊易哭等变态无常的表现。稍有病变，实则发热、烦渴、叫哭、惊搐；虚则卧而悸动不安。尤其小儿往往壮热不退，因热生痰，因痰生风，肝风心热相煽而抽搐发作，甚则邪火劫液伤津，逆传内陷发生变证。因此，古代医家在临床实践的基础上，从上述证候的病理中概括出小儿“心常有余”的生理特点。

5. “肾常虚”之说

肾为先天本，为藏精、合骨之脏。小儿正处生长发育时期，肾脏的生理功能未臻成熟，真阴未长，肾气未充，体内精、髓、血、脉、津液等有形物质相对不足，同时骨气未成，成而未全，全而未壮，而易患解颅、龟背、鸡胸、五迟、五软等证。此外，肾主闭藏，开窍于二阴，职司二便，若肾阳不足，下元虚寒，可引起大便溏薄及夜尿；若肾气虚弱，火不生土，亦可见五更泻；再如小儿咳喘日久，肺损伤

肾，出现肢冷多汗，动则气喘，呈肾不纳气之象。因此，古代医家有小儿“肾常虚”之说。

(三)小儿病的诊断方法

中医儿科的诊断方法，同样运用四诊合参、八纲辨证，以及脏腑、经络、营卫气血等整体观为依据，进行论理立法辨证施治。但由于小儿的生理病理特点、生长发育及病情反应，都有一定的特征，故与成人不尽相同。

首先，小儿不会言语，虽是较大儿童也往往不能正确诉说病情；加之，就诊时啼哭叫扰，不与医生合作，影响气息和脉搏，这样就增加了诊断上的难度。还有一些年至六七岁的顽少患儿，知识略开，便生诈伪，不饥为饥，不渴为渴，不痛为痛，不痒为痒等，使医生难获真情。另外，小儿寸口狭小，不能容纳寸、关、尺三脉，若举手持脉，脉微难见，可谓“谈方说药易，明脉识病难”。

因此，诊察小儿，必须掌握重点，采取特有的方法。概括起来有这样几句话：视患儿，态度亲；莫急躁，要细心；询年龄，问病情；既往史，需查清；四诊合，主望诊；慎审辨，立法明。儿科诊法虽难，但只要详细了解患儿的病史、症状和体征，进而分析、归纳，辨别疾病发生的原因、病变部位、性质及其发展趋势，正确立法用药，即可收到立竿见影的效果。

1. 望诊

望诊是通过观察患儿的整体和局部情况，为辨证施治提供有关资料的一种诊断方法。历代儿科医家把望诊列为四诊之首，认为小儿肌肤娇嫩，反应灵敏，“病于内，必形于

外”，五脏不可望，惟望神色、苗窍，以察脏腑的寒、热、虚、实。清代医家夏禹铸《幼科铁镜》中说：“小儿惟以望诊为主，问继之，闻次之，切则无矣”，说明望诊的重要。

望诊包括望神色、望形态、察苗窍、辨疹斑、望二便、察指纹等。其中望神色及望形态属整体望诊，其余均称为分部望诊。

(1) 望神色 望神色是观察小儿的精神状态和面部气色。凡精神振作，两目有神，表情活泼，面色红润，呼吸匀调，均为气血调和，神气充沛，是健康的表现。虽或有病，也多轻浅易愈。反之，精神倦怠，二目无神，面色晦暗，疲乏嗜睡，皱眉苦脸，呼吸不匀，均为有病的表现，病情较重。

在望神色时，尤以面部望诊更为重要，《内经》中说：“五脏六腑，十二经脉，三百五十六络，其气血皆上注于面。”面部望诊的方法，要以五色主病配五脏。所谓五色指红、黄、青、白、黑而言。面部色诊，总以润泽为佳。

面呈白色，内脏主肺，多为寒证、虚证。若面色白而浮肿，为阳虚水泛；面色㿔白，多是气虚；面色无华，唇色淡白，多为血虚；面色突然苍白，四肢厥冷，须防阳气暴脱，可见于循环衰竭；面色苍白，多为外感初起，风寒束表。

面呈红色，内脏主心，多属热证。若面红耳赤，咽痛脉浮，多为风热时邪或丹痧；若午后两颧红艳，为虚阳上越、久病阴伤之证。

面呈黄色，内脏主脾，多属脾虚有湿。若面目黄、尿黄如橘子色，为湿热内蕴之阳黄；面黄而晦暗者，为寒湿阻滞、脾肾不足之阴黄；新生一周内面目黄染，为新生儿胎黄，若五至十天内自行消退者为生理性黄疸，不退者，可以

黄疸论治。

面呈青色，内脏主肝，多属寒、痛、瘀、惊风等病证。若面色青白，愁苦皱眉，为里寒腹痛；面青晦暗，神昏抽搐，多见于惊风和癫痫发作之时；面青唇紫，呼吸急促，为肺气闭塞、气血瘀阻。青为肝经本色，小儿肝邪易动，故常见青色。

面呈黑色，内脏主肾，多属寒、痛或水湿内停。若面色青黑，手足逆冷，为阴寒之证；面色黑暗不华，兼有腹痛呕吐，多为食物或药物中毒；面色青暗，多为肾气衰绝，不论新病久病，皆属危重。若小儿肤色润泽，目有光彩，精神奕奕者，为先天肾气充盈，属无病。

(2) 望形态 望形态是通过观察病儿形体和动态，以推测内在疾病的变化，可以辨别小儿体质的强弱、证候的虚实和病情的轻重。

望形体包括：头颅、毛发、胸廓、躯干、四肢、肌肤、爪甲等。凡发育正常，筋骨强健，肌丰肤润，毛发黑泽，姿态活泼者，为胎禀充足，形体壮实，营养佳良，是健康的表现。若筋骨软弱，形瘦肌削，皮肤干枯，毛发萎黄，囟门逾期不合，姿态呆滞，为先天不足或后天营养失调，多属病态。若头方发少，囟门迟闭，肢体矮弱，胸廓前凸，脊柱畸形，多属鸡胸、龟背、五软、五迟等证；若头大颌缩，前凶宽大，头缝开解，眼珠下垂，为解颅证；若肌肤松弛，皮色萎黄，为脾虚气弱；若前凶及眼眶陷凹，皮肤干燥，可见于腹泻之气虚液脱；若腹部膨大，面黄肌瘦，发稀，额上青筋呈现，多为疳证。发为血之余，若毛发枯黄不润，容易脱落，多属久病气血虚亏所致。某些疾病的变化，也能反映在指（趾）甲上，如指（趾）甲扉薄，苍白质脆，为血亏虚证；

指甲色紫成呈杵状，为心阳不足，气血瘀滞。

小儿动态的望诊，是观察不同疾病的简易方法。如喜俯卧，掏鼻，挖耳，揉眼者，多为乳食内积或虫证；喜蜷卧者，多为内寒腹痛；颈项强直，兼有呕吐如喷射状者，多为惊风；若翻滚不安，呼叫不宁，两手捧腹者，为急性腹痛；咳逆鼻煽，呼吸急促，常为肺炎重证；若神疲体弱，四肢撒散不收，爪甲淡白，为阳气暴脱证；若四肢抽掣，爪甲青紫，兼壮热烦躁、神昏谵语者，为实热壅盛的闭证。若惊风者可见肢体抽搐，甚则角弓反张。

(3) 察苗窍 苗窍是指舌、目、鼻、口、耳及前后二阴。苗窍与脏腑有着密切的关系。舌为心之苗；肝开窍于目；肺开窍于鼻；脾开窍于口；肾开窍于耳，亦主前后二阴。一旦脏腑有病，每能反映于苗窍，故察苗窍也是望诊中的重要环节。

①察舌：舌为心之苗，脾之外候；舌苔为胃气的反映。经脉中，手少阴之别系舌本，足少阴之脉挟舌本，足厥阴之脉络于舌本，足太阴之脉连舌本、散舌下。因此，脏腑有病，可影响舌的变化。察舌主要是察看舌体、舌质和舌苔的形态、色泽、润燥等变化，以辨别病邪的性质、病势的深浅、气血的盛衰、津液的盈亏及脏腑的虚实等。

正常小儿舌体柔软、适中，伸缩活动自如，舌质淡红润泽，舌苔干湿适中，舌面有白色薄苔，以及新生儿舌红无苔和乳儿的乳白苔，均属正常舌象。

从舌体来看，如舌面溃疡，多属心疳（舌疳），为心火上炎；舌体胖大，板硬麻木，不能转动，为木舌，因心脾积热上冲所致；舌出唇外，来回拌动，掉转不息，为弄舌，多属大病后，心气不足之象，也有痴愚者；舌体胖嫩，舌边齿

痕显著，多为脾肾阳虚，或有水饮痰湿内停；舌体肿大，色泽青紫，多为中毒；舌体胖大，舌面有裂纹，属气血两虚；舌体强硬，多为热盛伤津；急性热病中出现舌体短缩、舌质干绛者，为热邪伤津，经脉失养而挛缩所致。

从舌质来看，若舌质淡白，一般多为气血虚亏；舌质绛红如有红刺，为湿热病邪入于营血；舌质红少苔，甚至无苔而干者，为阴虚火旺；舌质紫暗或紫红，为气滞血瘀；舌起如芒刺，状如杨梅者，常为烂喉丹痧舌象。

从舌苔上来看，若舌苔色白，为寒；舌苔白腻，为寒湿内停；舌苔黄腻，为湿热内蕴，或乳食积滞；舌苔花剥，经久不愈，状如“地图”，多为胃之气阴不足；舌苔厚腻垢浊不化，兼便秘腹胀者，为宿食内停，中焦气机不和（称霉酱苔）。此外，因吃某些有色的食物，往往舌苔被染，应注意区别。如吃红色糖果、橄榄、杨梅、茶叶、橘子水、蛋黄等呈现的各种染苔，其色泽比较鲜艳浮浅，与病苔不同，发现疑问，须加追问，不难弄清。

②察目：肝开窍于目。察目重点是观察眼神、眼球、瞳孔、巩膜、结膜及眼的其它附属部分的变化情况。健康小儿黑睛圆大灵活，神采奕奕，是肝肾精血充沛的象征。反之，双目无神或闭目无视，目光暗淡，均属病象。

若白睛红赤，为感受风热；眼泪汪汪，目红畏光，须防麻疹；白睛色黄，为脾虚湿郁，并兼皮肤发黄，为黄疸之征，白珠淡青者，为体弱肝盛；目眦赤烂，多为小肠湿热郁积；睡时露睛，多为脾虚；白膜遮睛，多是肝气攻目；上下眼睑浮肿，如卧蚕将起之状，是水湿上泛，可见于急性肾炎；目睛转动呆滞，或直视、上视、斜视等，多是惊痫动风；瞳孔缩小或散大而无反应，为肾气将绝，证属危殆；目

眶内陷，啼哭无泪，多为腹泻液脱。

③察鼻：鼻开窍于肺。鼻塞流清涕，为感冒风寒；鼻流黄浊涕，为感冒风热或感冒经久化热；鼻衄，多为肺火上炎，迫血妄行；若长期流黄浊涕而气味臭秽，是肺经蕴热，又称“鼻渊”；鼻翼煽动而呼吸困难，为肺炎闭塞的危重证；乳儿鼻塞不乳而无其它兼证，为鼻腔分泌物或异物阻塞。

④察口唇：口唇开窍于脾，而口腔内之齿、龈、舌、咽喉、腮、腭等都各有分属。

察唇：唇色淡白，属脾虚血虚；唇色鲜红，为心脾有热；唇色红而干燥，多属热甚伤津；唇色紫黑，是血亏伤阴的恶候；环唇色青，主肝木乘脾，须防抽风。

察齿、龈：牙为骨之余，齿龈属胃。牙齿逾期不出，为肾气不足；久病齿干如枯骨，是肾精耗竭之兆；牙龈出血，为胃火上炎；牙龈红肿赤烂，多是胃火上冲。如溃烂色黑，气秽异常，须防“走马牙疳”。

察咽喉、腮、颚：咽喉与肺胃相通，而乳蛾、喉病、白喉等病，多见于小儿，所以小儿病必察咽喉。咽喉发红，是风热感冒；咽红乳蛾肿大，是外感风热或肺胃之火上炎；咽痛微红，有灰白色假膜而不易拭去者，多为白喉证；口腔舌部粘膜破溃糜烂，是脾胃积热上熏所致；若满口白屑状如雪口，称鹅口疮；若两内颊粘膜有白色的小斑点，周围红晕，为麻疹粘膜斑，是出疹的前驱症状。

⑤察耳：耳开窍于肾。耳壳丰厚，色红润泽，是先天肾气充沛。如耳背红纹浮现，多属风热，若兼身热面赤，须注意麻疹；耳道疼痛流脓，为聤耳，多由肝胆火盛所致；以耳垂为中心周围漫肿，多为疔腮，是风温毒邪之火郁于少阳胆经。