

中医临床丛书之三

# 中医儿科临床手册

成都中醫學院儿教研組編

中医临床丛书之三  
**中医儿科临床手册**  
成都中医学院儿科教研组编

---

四川人民出版社出版 (成都盐道街三号)  
四川省新华书店重庆发行所发行 重庆新华印刷厂印刷

---

850×1168毫米1/32 印张3 $\frac{1}{8}$  字数63千  
1964年9月第一版 1964年9月第一次印刷  
印数1—20,000

## 目 录

第一章 儿科疾病証治的基本知識 和基本理論 .....	( 1 )
第一节 小儿生理和病理特点 .....	( 1 )
第二节 小儿五脏証候特征 .....	( 2 )
第三节 診斷 .....	( 3 )
第二章 初生儿疾病和胎病 .....	( 10 )
第一节 不啼 .....	( 10 )
第二节 不乳 .....	( 11 )
第三节 胎热 .....	( 12 )
第四节 胎寒 .....	( 13 )
第五节 胎黄 .....	( 14 )
第六节 重舌、木舌 .....	( 16 )
第七节 重齦、重腭 .....	( 17 )
第八节 鵝口 .....	( 17 )
第九节 盘腸气痛 .....	( 18 )
第十节 夜啼 .....	( 20 )
第十一节 天鈞、內鈞 .....	( 21 )
第十二节 臍湿、臍疮、臍突、臍血 .....	( 22 )
第十三节 丹毒 .....	( 24 )

---

第十四节	五迟、五软	( 25 )
第十五节	解颅	( 26 )
第三章	儿科杂病	( 28 )
第一节	吐泻	( 28 )
(一)	寒吐	( 28 )
(二)	热吐	( 29 )
(三)	积吐	( 30 )
(四)	寒泻	( 31 )
(五)	热泻	( 32 )
(六)	惊泻	( 33 )
(七)	水泻	( 34 )
(八)	积泻	( 35 )
第二节	惊风	( 36 )
第三节	疳症	( 41 )
第四节	痢症	( 45 )
第五节	咳嗽	( 48 )
第六节	喘症	( 49 )
第七节	疝气	( 52 )
第八节	水气(水肿)	( 55 )
第九节	痢疾	( 57 )
第十节	黄疸	( 59 )
第十一节	蛔虫病	( 60 )
第十二节	滞颐	( 63 )

---

第十三节	遗尿	( 64 )
第十四节	尿白	( 65 )
第十五节	感冒	( 67 )
第十六节	蛙夏	( 68 )
第四章 儿科时气病和时气传染病		( 70 )
第一节	温病	( 70 )
	(一) 风温	( 70 )
	(二) 暑病	( 73 )
	(三) 秋燥	( 75 )
	(四) 冬温	( 77 )
第二节	麻疹(附风疹)	( 77 )
第三节	喉痧	( 82 )
第四节	白喉	( 84 )
第五节	疮腮	( 86 )
第六节	水痘	( 87 )
第七节	顿咳	( 89 )
	附选儿科疾病备用方	( 91 )

# 第一章 儿科疾病証治的基本 知識和基本理論

## 第一节 小儿生理和病理特点

### (一) 生理特點

小儿与成人不单是形态上的大小，而在生理方面則具有特殊的地方，所以前代医家用“小儿純阳之体”、“小儿稚阴稚阳”来概括这一特点。

所謂“純阳”，是指小儿处于生长发育过程中，生机蓬勃旺盛之意，但这种蓬勃旺盛的阳气，并不壮实，易受伤害，故又称“稚阳”。所謂“稚阴”，是指精血、津液、脏腑、筋骨、髓脑、肌肤等有形之质，尚未充实和发育完善。把純阳、稚阳、稚阴之义，概括起来，就是小儿的生机旺盛，形体脆弱。

### (二) 病理特點

基于小儿生理特点，在病理方面的反应，总的来說，是：“易虛易实”、“易寒易热”。

所謂“易虛易实”，是指外感六淫或內伤乳食等容易导致正气虛、邪气实的病变；同时，用补泻方药不当，也容易

导致正虚邪实，而此种传变是极为迅速的。所谓“易寒易热”，是指小儿疾病容易寒化或热化。由于“稚阳”所以容易寒化，由于“稚阴”所以容易热化；同时，用药偏寒偏热，也容易导致寒化热化。而此种传变，也是极为迅速的。但小儿生机旺盛，脏腑清灵，如果治疗及时、恰当，护理得宜，又易于恢复健康。

## 第二节 小儿五脏证候特征

肝主风。小儿肝病，以“风”的证候为特征。表现于外者，实证为目直视，大叫，呵欠，项急，烦闷；虚证为咬牙，多呵欠。由外风而引起者，口中出气热；由内风而发生者，口中出气温。

心主惊。小儿心病，以“惊”的证候为特征。表现于外者，实证为叫哭，发热，饮水而搐；虚证为困卧，悸动不安。

脾主困。小儿脾病，以“困”的证候为特征。表现于外者，实证为困睡，身热，饮水；虚证为吐泻生风。

肺主喘。小儿肺病，以“喘”的证候为特征。表现于外者，实证为闷乱，喘促，有饮水者；虚证为吸气长，出气短。

肾主虚。小儿肾病，以“虚”的证候为特征。表现于外者，目无精光，畏明，体骨重而下墜。只有病斑疹现黑陷者是肾实证。

上述证候，是成人所无的。这些特征，是指导辨证施治的基础。

### 第三节 診 断

望、聞、問、切四診及按診，运用于小儿辨証，但以望診为主，聞、問、切及按診为輔。察看指紋亦属望診范围。

#### (一) 望

##### 1. 望形体

小儿形体，有强弱之分。**壯者、骨骼强大**，胸廓广阔，肌肉丰实，皮肤潤滑而有光**澤**，**瘵癆易于治疗**；**薄弱者**，骨骼纖弱，胸部狭小，筋肉瘦軟，患病治愈后，仍防再发。

##### 2. 望面部顏色

青色属肝，主风，主寒，主痛，青色暴露于面部，多属重症。黄色属脾，主湿郁，主食积，主虫积，主疳积；黄色暴露，多属脾胃諸症。赤色属心，主热，主惊；既見赤色，又見青色，多是惊风抽搐；凡見赤色于面，应当考虑津枯血竭的变証，絕无虛寒之象。白色属肺，主气虛，虽有失血、发热証状，仍属气虛血热之虛証。黑色属腎，主寒，主痛，黑而无潤色，現于头面口唇，皆属危候。

##### 3. 望苗窍

心窍通于舌，肝窍通于目，脾窍通于口唇，肺窍通于鼻，腎窍通于两耳。

甲、望舌：婴儿之舌，本有乳苔，白滑而薄，不属病象。患病后，則舌色即見变化，或紅或紫，难以轉动，或肿大，不能吮乳。儿童之舌，苔厚而多，是胃有腐浊。鮮紅属



实热，淡紅属虛热，絳紅属血热，暗紅属瘀热。淡白属虛寒，滑白属痰积，白膩属湿滯，白膩而厚属胃腸冷积，黃膩属湿热，黃厚而燥属胃腸积热，黃白碎点或如檳榔紋属虫疾。

乙、望目：目虽为肝窍，但分属五脏。白珠属肺，主气；黑珠属肝，主风；瞳人属腎，主水；大小眼眥属心，主血，上下眼胞属脾胃，主肌肉。白珠現混浊，属肺經实热。白珠現鮮紅，属心經实热，現淡紅，属心經虛热。白珠現黃色，属脾胃湿热。白珠現深青色，属肝經实热，現淡青色，属肝經虛热。上述等等，是白珠本属肺，主气，但与心、脾、肝三脏相关。故当綜合診斷。

黑珠昏蒙，多难养大，黑多白少，是肝血充足，黑少白多，是肝阴不足。

赤脉貫瞳人，是火燬腎阴。白膜遮睛，是腎疳已成。目睛不定，忽而轉动者，多属痰証。斜視轉睛，多属肝风热瘴。閉目而露睛，定是慢惊虛証。瞳人縮小，或放大，是元神欲脫。

丙、望口唇：口吐粘涎属脾热实証，口流稀涎，属脾寒虛証。唇干而焦，属脾胃燥热，唇淡而黃，属脾胃湿热。唇口紅紫属血瘀，唇口淡白，属营虛或失血。

丁、望鼻：伤风則鼻塞噴嚏，流清涕，伤热則鼻孔干燥，甚至鼻衄。鼻孔液干，属秋燥伤肺，鼻孔扇张，属肺痰上壅或肺阴枯竭。初病現鼻扇，有属于咳嗽肺窒，久病現鼻扇，則属于喘汗肺絕。鼻孔如烟煤而燥，出气热者，是阳毒热极，肺胃之阴液将涸，鼻孔如烟煤而潤，出气冷者，是阴

毒冷极，肺胃之阳气将絕。

戊、望耳：耳輪紅潤为腎气充足之象，耳珠青黑为腎阴枯涸之征，耳起青筋，多风湿热瘰，耳发紅腫，属胆火上逆。外感风热，現耳紅面赤，耳尖发冷，主发痘疹。外感証，或冷或热；內伤証，或暗或滯。

#### 4. 望二便

小便澄彻清冷，多属寒証，渾浊黄臭，多属热証。如米泔者属湿热，或脾虛痞症，如苏木者属血热。溺短涩痛，属膀胱热結，睡中遺溺，多属腎寒。

大便老黄色，多属脾胃实热，腥臭者，內伤肉积，酸臭者，內伤乳食。白者属脾虛，亦主黄疸。暴注下迫，伤暑热极。便青如苔，肝經虛热。大抵虛証与寒証，大便或溏或泻；实証与热証，大便或燥或結。

#### 5. 望指紋

望指紋是儿科診斷的特殊方法，历代医家，有反对的，有贊同的，有強調其診斷正确性的，有駁議其大不可靠的。意見分歧，莫衷一是。征諸临床实践，有它一定的价值，但必須摒棄其穿凿附会之說，运用其切实可靠之处。

指紋部位：紋指絡脉在虎口至食指上中下三节，近虎口处第一节曰“风关”（又名寅关），第二节曰“气关”（又名卯关），第三节曰“命关”（又名辰关）。此系創自宋人《水鏡訣》。指紋形态：紋見下节风关为輕病，紋見中节气关为重病，紋見上节命关为危症，直透过三关为最危之症。此系滑伯仁之說。虽系前人体驗，但临症时不可視為絕對不

可挽救之症，而放弃治疗。脉絡浮，病在表，脉絡沉，病在里。指紋顏色：紅为寒，紫为热，黑为凶，淡为虛，滯为实。驗指紋法：用大指側面，輕輕地推小兒食指三关，宜从命关推向风关，切不可从风关推向命关。

以上所引，临床上頗有应驗之处。一至三岁左右的小兒，多用此法。至于其他儿科学上所說，青是四足惊，黑是水惊，赤是人惊，黄是雷惊，等等，均系荒誕不經之說，不足为凭。

《金鑑》儿科学所載三关指紋部位紋歌，亦未可全信。总的說来，《幼幼集成》以浮沉分表里，紅紫辨寒热，淡滯定虛实，虽屬簡明扼要，但仍应綜合其他証状，然后判断。

## (二) 聞 診

### 1. 啼哭

一岁左右的嬰兒，可从啼哭声中去辨別病情；能說話的小兒，可从声音方面去辨別病情。小兒通常飢餓啼哭，往往是哭声綿长而和緩的，得乳之后，其哭自止。如果因痛証而哭，則哭声尖銳、急迫，或者时哭时止。哭声現嘶哑，多屬咽喉疾病。总以清亮和順为宜，尖銳細弱或干啼无泪为逆为重。

### 2. 声音

能說話的小兒患病后，有时为病情所苦，发出叫哭之声，有时呼喚亲人，发出央求之声，大概声靜屬寒，声噪屬热，声低屬虛，声高屬实，声战慄屬寒，声壮实屬热。声音浊，多屬痰証湿証，声音低微而气短，多屬虛証。热盛則狂言煩躁，热乘于心，則神昏譫語。外感气实，多声急而重

浊；内伤不足，则气弱而短；多言身热为阳证，懒语身凉为阴证。

### 3. 呼吸

呼吸气粗多属实证，呼吸气微多属虚证，呼气长、吸气短，属肺脏气虚之重证。

## (三) 問 診

嬰兒不能語言，年長兒雖能言語，也是辭不達意，故必須不厭其煩，按望診、聞診所獲得的印象，依次進行問詢其父母或護理人。

1. **問寒熱：**包括時間、輕重、先後、寒多熱少或熱多寒少、手足冷熱程度以及起病之緩急等。

2. **問汗：**包括時間、多少、部位、冷汗或熱汗以及自汗或盜汗等。

3. **問睡眠：**包括時間、睡眠久暫、煩躁失眠或困睡嗜眠、喜合面睡或仰面睡、以及有無啼叫驚惕等。

4. **問飲食：**包括思食或能食與否，食後有無嘔逆，口渴否，以及渴喜飲熱或喜涼等。

5. **問二便：**包括大便次數多少，分量、顏色、氣味，小便次數多少，清長或短黃，排便時有無啼哭等。

6. **問營養：**包括母乳、人工哺乳，以及其他代乳食物等。

7. **問舊病：**包括曾否患過天花、麻疹、顛癇、哮喘病等，以及父母之病史。

8. 問服藥：包括起病后服什么藥，服后病状有无好轉等。

总之，問診所了解的，总是間接的印証而不是直接的感觸，应当把問得的病情与望診、聞診、切診、按診結合起来，加以綜合分析，然后判断。

#### (四) 切 診

切診即切脉。小兒的脉象，不同于成人脉象复杂。一至三岁左右，脉息未全，除望診外，必須摸看指紋。三岁以上，可用一指轉側診之。五岁以上，可密下三指，不必分寸关尺三部。十四岁以上，則与成人同。二三岁的小兒脉息以一息六、七至为正常，五至为寒，八、九至为热，十至以上、三至以下，皆为恶候。小兒年齡增长，脉搏次数則相对的减少。一般以浮沉分表里，迟速辨寒热，以有力无力辨虛实。

切脉尤須与症結合，才能辨别症之順逆。順者易治，逆者难治。例如惊搐，脉浮数者是順症，脉沉細者是逆症；身溫者是順症，肢冷者是逆症。溫病，脉洪大者是順症，脉沉細者是逆症；身热者是順症，腹痛者是逆症。咳嗽，脉浮滑者是順症，脉沉細者是逆症；身溫者是順症，肢冷者是逆症。泄泻，脉緩小者是順症，脉浮大者是逆症；身溫者是順症，肢冷者是逆症。呕吐，脉浮大者是順症，脉沉細者是逆症；身溫者是順症，肢冷者是逆症。夜啼，脉微小者是順症，脉洪大者是逆症；身溫者是順症，身冷者是逆症。痛症，脉沉細者是順症，脉浮大者是逆症；身溫者是順症，肢冷者是逆症。汗后，脉沉緩者是順症，脉洪紧者是逆症；困睡者是順

症，狂躁者是逆症。虫痛，脉紧滑者是顺症，脉浮大者是逆症；身温者是顺症，唇青者是逆症。黄疸，脉浮大者是顺症，脉沉细者是逆症，泄泻者是逆症。麻疹，脉洪滑者是顺症，脉沉细者是逆症。

### (五) 按 診

1. **顛門**：儿至岁半，顛門未合者属先天不足；凹陷者亦属先天不足或后天虚损；隆起者属肾阴虚而邪热有余。

2. **头額**：以手心贴前額和后脑，头額灼热，属外感风寒或风热表证；头后枕骨连风府热甚，多急惊风候。

3. **胸腹**：先按胸腹，软而喜按者为虚，坚而拒按者为实。次按虚里（左乳下四至五肋间处，为触诊心脏部位），动缓而不急促者为平人，动而微弱不显著者为宗气内虚，动而太过，形如喘息者，为宗气不继，病情严重。

4. **脘腹**：腹痛喜热手按，多属寒证，喜冷物按，多属热证。腹胀满按之如气枕者，为气郁鼓肠，有液体波动者，为里有积水，有硬结如筋，重按久按能移动者属虫积。少腹硬胀，啼哭作痛，按摩渐缓者为疝气。脉候有热而腹候无热者为表热，腹热灼手为伏热，暴热心下动而热灼手者症多严重。

5. **手足**：指冷如冰，为感受风寒；指尖灼热，为夹食伤寒；掌中寒者为腹中寒；掌中热者为腹中热；指甲白者为久病虚极；指甲青者为心痛肝绝之候；指甲黑者，为血瘀气绝之候。足心热，喜仰卧伸足者属热证；足脛冷，喜复卧蹠脚者属寒证。

## 第二章 初生儿疾病和胎病

### 第一节 不 啼

#### 病 因

初生婴儿不啼，俗名“悶生”。其原因有三：

1. 因难产肺气受阻。
2. 在严寒时分娩，护理不周，为寒邪之气外闭。
3. 口中有秽液，阻滞咽喉。

#### 辨 證

难产或寒气外闭者，多出现皮肤青紫，肢体厥冷。口中秽液阻滞咽喉者，则无上述症状。

#### 治 療

1. 温水法：用温水浇灌儿身，或将儿身浸入温水内，使儿体皮肤温暖，肺气与天气相接，啼声即发，然后断脐。

2. 熏脐法：迅速用煖布包裹，用纸捻蘸香油点火，对脐带往来熏之，使热气入腹，即发啼声，然后断脐。

3. 拭口法：用柔软清洁的棉花或布块，拭去口中的秽液，肺气上通咽喉，与天气相速，即发啼声，然后断脐。

发出啼声以后，皮肤仍现青紫或苍白者，当对症服药，

宜通絡活血，補肺<sup>2</sup>氣，扶脾氣。可用當歸湯。

## 附 方

當歸湯（錢乙） 當歸 白芍 人參各一錢 炙甘草  
桔梗 陳皮各一分 共為細末，水煎五份，時時少與服。

## 第二節 不 乳

### 病 因

不乳是指初生嬰兒一日以內不能吮的証候，其因：

1. 難產少氣，或早產嬰兒，胎氣怯弱，無力吮乳。
2. 胎糞未下，積聚胃腸，腑氣不通。
3. 胎中受熱或受寒，傳入心脾，卷舌無力。
4. 生時未及拭除口中穢液，吞入胃中，中滿不食。
5. 患鵝口重舌、木舌、重齦、重腭、馬牙等症，妨碍吮乳。

### 辨 證

原因不同，症狀各異。

第一種原因，神怯疲憊，呼吸氣弱，面白唇淡，唇緩而吮乳無力，或沉睡，不啼不乳。

第二種原因，腹脹，氣粗，大便結，或嘔吐不乳。

第三種原因，屬於寒症者，口鼻氣冷，面蒼白或恍白，大便瀉青沫，啼哭；屬於熱症者，唇紅，舌紅，煩躁，小便澀而黃。

第四種原因與第二種症狀相似，但無腹脹，大便不秘。



第五种原因詳鵝口、重舌等条中。

## 治 療

1. 属于第一种原因者，宜調补元气，用独參湯。
2. 属于第二种原因者，用大黃、人參、檳榔各等分共研为細末，蜂蜜水調服，每服一小匙，便通为止。
3. 属于第三种原因者，寒症用“木香散”，热症用“清热飲”。
4. 属于第四种原因者，治法与第二項相同。
5. 属于第五种原因者，治法詳鵝口、重舌等条中。

此外，一般无寒症、热症，原因不明者，用人乳一杯，葱白一寸許，同煎，去葱与服。（見外台）。

## 附 方

1. 木香散(幼科全书) 木香 丁香 陈皮 茯苓 干姜 甘草各等分挫为粗末，水煎服，每三至四小时一次。
2. 清热飲(金鉴) 黃連 生地 木通 連翹 竹叶 蓮心 甘草各等分水煎服，每三至四小时一次。
3. 独參湯(景岳全书) 人參五分 水煎，頻頻与服。

## 第三节 胎 热

### 病 因

在妊娠期中，因病过服溫补葯物，或过食辛热之品，积