

# 中医儿科简编

（供中医专业用）

人民卫生出版社

# 中医儿科简编

广州中医学院儿科教研组 编

人民卫生出版社

## 中医儿科简编

开本：787×1092/32 印张：2<sup>8</sup>/16 字数：53千字

---

广州中医学院儿科教研组 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可证出字第〇四六号)

·北京市宣武区迎新街一〇〇号·

北 京 印 刷 二 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店经售

统一书号：14048·2570 1961年7月第1版—第1次印刷

定 价：0.16元 1972年7月第2版修订

1972年7月第2版—第14次印刷

印数：165,501—765,500

# 目 录

## 总 论

- 一、儿科的范围和特点 .....1
- 二、保育 .....3
- 三、诊断 .....5
- 四、治疗和护理 .....10

## 各 论

- 第一章 初生儿疾病 .....12
  - 一、不乳 .....12
  - 二、二便不通 .....13
  - 三、脐风 .....15
  - 四、脐湿、脐疮 .....17
  - 五、胎黄 .....18
  - 六、胎赤、赤游风 .....19
  - 七、鹅口疮 .....20
  - 八、重齙、悬痈、马牙 .....21
  - 九、吐舌、弄舌、木舌、重舌 .....22
  - 十、盘肠气痛 .....23
  - 十一、夜啼 .....24
- 第二章 时行疾病 .....26
  - 一、麻疹 .....26
  - 二、风疹 .....32
  - 三、天花 .....34
  - 四、水痘 .....36

五、感冒	39
六、喘咳	40
七、百日咳	43
八、疫痢	45
九、疳腮	47
十、小儿麻痹症	49
附：小儿夏季热	51
第三章 小儿杂病	54
一、惊风	54
二、积滞	57
三、疳症	58
附：捏脊疗法	62
四、呕吐	62
五、泄泻	65
六、遗尿	67
七、解颅、凶陷、凶填	68
八、五软、五硬、五迟、龟背、鸡胸	70

# 总 论

## 一、儿科的范围和特点

(一) 儿科的范围 婴儿从出生以至成年(即性初熟期, 一般约为 14 岁以内), 都称为小儿。凡是研究小儿的保育、预防和医疗等方面的知识, 均属于儿科学范围。

小儿在各个阶段的生长发育过程中, 有他生理上和病理上的特点, 故不能简单地把小儿看成是成人的缩影。从生活起居、饮食营养等方面来说, 由于小儿生长发育迅速, 其需要便和成年人有所不同; 从疾病的种类、成因和变化、转归等方面来说, 有些地方又与成年人有所差异。为着适应这些情况, 对小儿的保育与防治工作, 就需要掌握一种专门知识。所以, 儿科就成为一门专科。

### (二) 儿科的特点

1. 生理特点: 小儿出生以后, 无时无刻都在不断地生长发育, 故古人称为“纯阳之体”(不能把纯阳二字理解为有阳无阴或阳气很盛, 这只是说明小儿生机蓬勃, 且未经情欲戕贼的意思); 但另一方面, 小儿又如初生的嫩芽, 机体柔弱, 脏腑未坚, 气血未充, 阴阳稚弱, 倘保育不善, 则易受伤害, 这都是小儿生理上主要的特点。

初生儿期(生后 1 个月以内): 这是婴儿离开母体后独立生活的开始, 其特征: 在形态上, 为面色非常红润, 但在出生三、四天后, 皮肤上却会出现轻微而润泽的黄色, 经过几天后又逐渐消退。头部较大, 颅骨未合, 囟门凹陷。每天睡

眠时间达 20 小时以上。脉搏跳动很快，每次呼吸（指医者平息）达七、八次。每天有一定次数的啼哭，啼哭时呼吸和脉搏都显著增快，这对于婴儿肺部和整体气机的活泼，都有好处，是一种生理状态。

乳儿期（生后 1 个月至 1 周岁左右）：小儿自 6 个月以后，开始生长牙齿，并学习简单的语言，对周围的事物一天天懂得更多了；在情志方面，也会用笑和哭来表达自己的感情。周岁前逐渐爬行学步，惟对于日常生活如饮食的饥饱、衣着的寒温等，则尚不知调节，故易患积滞、受热、着凉等疾病。

小儿在 2 周岁以内，无论体格和智慧，都在迅速发育增长，但由于体机柔弱，每易出现一些身热、不思饮食、呕吐、微惊、微汗等轻微证候，数天后可能自然消退。古代不少医家对这种情况，称它为“变蒸”。谓：“变者变其情志，发其聪明；蒸者蒸其血脉，长其百骸”、“荣其血脉，改其五脏”。认为小儿生长发育有一个变化和蒸发的过程，32 日一变，64 日一蒸。变与蒸一般都是生理现象；但亦有不少小儿，自生至长未曾出现这些证候的，故不可拘泥其说，甚或把真正的疾病视为变蒸，以致迁延时日，贻误治疗。

2. 病理特点：小儿形体娇嫩，神气未充，外易为六淫所侵，内易为饮食所伤，且不能忍受突然的或强烈的刺激，而容易发生惊恐。此外，由于先天禀赋不足，或后天发育不良等因素而引起发育障碍，如解颅、五迟、五软等；又特别易患麻、痘、惊、疳以及鹅口疮、疳腮、百日咳等症。小儿患病之后，易虚易实，易寒易热，变化迅速，病情往往比成年人为重。如小儿泄泻，容易引起津液枯竭，甚而导致死亡；偶患外感，很易导致肺闭喘咳；有些小儿，一患发热，

便抽搐痙厥；但有些小儿，虽发高热，却仍活泼如常。又小儿患病，如诊疗确当，护理得宜，却较成年人为易愈。这是因为小儿的脏腑气机灵活，且无情欲的影响，故疗效易著。这都是小儿病理上的特点。

## 二、保 育

对于小儿的保育和疾病预防，祖国医学积累了丰富的经验，这些经验对今天的保育工作来说，仍具有现实的指导意义。

**(一) 饮食营养** 婴儿的饮食营养，以人乳最为适宜，但哺乳的方法和分量，必须适合各个时期的实际需要，所谓“乳贵有时，食贵有节”，过饥过饱，都足以影响小儿的健康。

婴儿刚产下，即须用开水或薄荷水洗净口腔，继用甘草或黄连煎水滴入口内，同时，宜每隔 2 小时给予适量的温开水，6~12 小时后才喂乳。喂乳时间，应根据乳儿年龄的大小和具体情况而定，以免过饥过饱。过饱即吐溢而出，甚至伤害肠胃而成积滞，过饥即啼哭不宁，日久影响营养，障碍发育。

乳母要注意饮食营养，不要七情过度。如乳母过食辛辣燥热之物，则乳汁也热；乳母过食寒凉生冷之物，则乳汁也寒；七情过度，则乳汁不畅。可见乳母的饮食和七情等关系，对乳儿影响甚大。

哺乳方法：在哺乳前，应先用温开水洗净乳头，以手揉按乳房，使乳汁流畅，并把宿乳挤出，然后授乳，这对乳儿的吮乳和消化都有帮助。至于在睡卧时哺乳，应注意不使乳房堵塞婴儿的口鼻，以防窒息其呼吸。睡时不应继续哺乳，



以免过饱而成呕乳等症。

6个月左右的小儿，除喂乳外，可逐渐增加半流质而易消化的辅助食物，如粥面等。周岁前后，便可断乳，如哺乳过久，不进米、面等食物，反令脾胃虚弱，中气不强。乳母如已怀孕，便要断乳，因为怀孕后乳汁稀薄，不适合婴儿的需要。

(二) 调节寒温 小儿肌肤柔弱，营卫未固，易为寒暑所侵，发生疾病。故衣服必须随气候变化而增减，以调节寒温，过少则感冒风寒；过多则汗出虚损。此外，衣服当以柔软、轻松、整洁为宜。

陈文中在《小儿病源方论》中提出了养子十法，其中关于注意寒温方面的，有如下记述：(1)背要暖：若背部为风寒所侵，伤及肺俞经，便易发生感冒、咳喘、呕逆等证；(2)腹要暖：腹部为脾胃所在，若腹部受冷，则影响消化，容易发生肠鸣、腹痛、呕吐、泄泻等证；(3)足膝要暖：足是阳明胃经所主，腰膝属肾，足膝受冷，可以影响胃和肾，易生伤风寒泄等证；(4)头要凉：头为诸阳之会，脑为髓海，头热则髓溢汗泄，致成头疮目疾。古人这些经验，是值得重视的。

(三) 生活起居 小儿需要较多的睡眠时间，随年龄长幼而有所不同。一般4个月以内的幼儿，每天睡眠约需20小时，6个月的约需16小时，1周岁的约需14小时。2至3周岁的约需12小时，成年时期约需10小时。小儿能按时宁睡，对健康有很大的好处。

和暖的阳光、新鲜的空气和适当的活动，对小儿的健康和成长发育，有很大的关系，要注意有经常接触和锻炼的机会，否则身体羸弱，容易引致五软、五迟、龟背、鸡胸等症。

**(四) 注意教导** 教育小儿，除了注意护理外，还须进行合理的教导，才能达到身心健康，使德育、智育、体育得到全面的发展。在日常生活中，可按年龄大小，教以各种常识，启发其智慧，同时，更要养成小儿爱劳动、爱清洁的良好习惯和言行端正、朴素诚实、团结友爱的优良品质，并要结合新社会的好人好事多给小儿讲述，以引导他们热爱祖国，热爱社会主义。

### 三、诊 断

儿科的诊断，也是在四诊八纲的基础上进行的。但由于婴儿不会言语，童孩虽会言语，亦往往不能正确地诉说病情，所以儿科有“哑科”之称。故四诊特别以望诊为主，但必须综合其他证候来进行分析辨证，才能全面。

#### (一) 望诊

1. 望形体：体质形态，可以辨别身体的强弱、疾病的虚实和病情的善恶。大凡筋骨坚强，肌肉丰满，皮毛致密，态度活泼的，是形气壮实；如形瘦发枯，筋骨软弱，颅囟日久不合，是先天肾气不足，或后天脾胃失调，为形气虚弱。凡形体壮实的，则不易感受疾病，虽病亦轻而易愈；形体虚弱的，每易感疾病，病了以后，治疗亦难速效。

2. 望神色：诊小儿神气的存亡和五色主病，基本与诊断学一致。凡目有光彩，表情活泼，面有笑容的，是神气充沛，当属无病，虽病亦轻；若神识疲乏，不言不哭，或似哭非哭，锁眉苦脸的，必属有病，或病势不轻。小儿面部五色的表现，比成年人明显，如有热则面赤，风惊则面青，气血虚弱则面白，胃肠积滞、虫症则面黄，腹痛或痉厥则面暗黑等。其中以青色最为多见，因小儿惊和风的病最多，古人谓

小儿“肝常有余，脾常不足”，即指此而言。以五行生克来说，肝盛则脾虚，木来克土，故山根、准头、颊部、环唇等出现青色，多主抽搐、惊厥等症。其余五色诊法，已见诊断学，兹不赘述。

3. 察苗窍：苗窍包括五官和前后二阴。察苗窍是补充望面色的不足，是儿科望诊中不可忽视的一环。其要点分述如下：

(1) 察目：目为肝窍，目赤目眵，是肝经有郁火；目泪汪汪，两眼胞睑红赤，要注意是麻疹的先兆；目眶深陷，目倦神疲，为气虚液脱；白膜遮睛，往往是疳积上眼；白珠有血块，不是外伤就是因百日咳剧烈咳嗽所致；睡时露睛，多属脾虚；久病瞳人散大，为元阳将绝，两目窜动或上视、斜视的，为肝风内动；直视而目睛不转，为肝肾将绝。

(2) 察鼻：鼻为肺窍，鼻流清涕，为外感风寒；鼻流浊涕，多是肺经有热；鼻翼煽动，多见于肺闭喘咳；若身体灼热，鼻干而起烟煤，是肺热炽盛伤津，为肺的化源将竭。

(3) 察舌、喉：

① 诊舌：舌质和舌苔的诊断，一般与诊断学无异，故不再重述。惟小儿心热肝火的病较多，故舌尖边常多见红赤，甚则尖端起红绛小点；同时又易患乳食积滞，故舌面中部每出现厚白腻苔，或灰白腻苔或黄浊苔；小儿每有花剥苔，舌体呈糜烂状的，则属肠胃积热。至于初生儿舌红无苔和乳儿苔薄白微腻的，是正常现象。

② 诊咽喉：咽喉为呼吸和饮食的孔道，关系至大，而乳蛾、喉痧、白喉等病又多见于小儿，故必须诊视咽喉。如见一边或两边肿起如蛾的，是为乳蛾；若红烂疼痛，同时身发壮热而丹痧隐现的，是为喉痧；如喉部肿痛，或梗塞不痛，

有白点或白块而迅速扩大的，须注意是白喉，具体辨证，另详喉科。

③ 察唇口：口为脾窍。唇焦色红，为心脾积热；唇色淡白，为脾虚血弱；若唇焦紫黑，为血热伤阴，病势多重；环口色青，为肝木乘脾，须防惊厥。

(4) 察耳、齿和前后二阴（都属肾所主）：

① 耳：肾开窍于耳。久病耳聋耳鸣，或耳轮萎缩、颜色苍白或枯槁或青黑，为肾气衰败的征象；至于耳尖青冷、耳背红纹隐现，身热面赤，常为麻疹先兆。

② 齿和龈：肾主骨，齿乃骨之余，齿缝出血，多是肾阴不足，虚火上炎；身发壮热，牙齿干燥而光亮，是肾热伤津；牙龈溃烂，常见于走马牙疳，是肾热攻胃，毒火上冲所致。

③ 前阴和后阴：男孩肾囊紧致，为肾气充足；肾囊弛纵，为脾肾气虚。女孩前阴红赤而湿腻，多为膀胱湿热；阴户或肛门搔痒，多是蛲虫。肛门湿润潮红，多属大肠湿热。

4. 察指纹：察指纹是对3岁以内小儿的一种诊断方法。指纹是指从虎口直至食指内侧上所显露的脉络。食指近虎口的第一节为风关，第二节为气关，第三节为命关。正常指纹，多红黄隐隐而不显露于风关以外，若小儿发生疾病，则指纹的形态、颜色，多随着变化。能掌握它的一般规律，有助于诊断。

看指纹的方法，应抱患儿向光处，以左手握儿食指尖端，右手拇指或食指从命关轻向内推，以促气血的流畅，使指纹明显易见；再按浮沉、颜色、部位等情况，进行诊察。

(1) 浮沉分表里：指纹和脉象的浮沉是同一机理，如外邪初感而病尚在表，指纹现浮；倘病邪在里，指纹多沉。

(2) 红紫辨寒热：纹色鲜红而浮露，多属外感；纹色淡红莹亮而不显露，是中气怯弱，营卫不充，证属虚寒；若纹色深红紫暗，或青兼紫黑，是邪热闭郁，病属严重。

(3) 淡滞定虚实：淡是指纹色淡，总属虚证，如淡红为虚寒，淡青为体虚有风，淡紫为虚中有热。滞是指纹涩滞而流动不畅，这是由于病邪阻郁营卫的运行，每因风热、食滞交相搏结所致，总属实证。

(4) 三关测轻重：通过诊察三关的指纹，以分别病情的深浅轻重。一般的原则是：指纹浮现于风关，为病邪初入；指纹显现于气关，为病邪方盛；指纹透达于命关，为病已严重；如指纹直透指端，名“透关射甲”，病更危险。但必须综合其他证候，以资互证。



诊小儿指纹图

(二) 闻诊 闻诊主要是闻小儿的哭啼、语言、呼吸、咳嗽、腹鸣等声音，并利用嗅觉来辨别小儿的口气、便溺等臭味，以帮助诊断。但一般已详于诊断学，这里只重点谈谈听小儿的啼哭声。

小儿如果不是经常的哭，且哭声洪亮而长，并有泪液，无其他病状，这是小儿的常态；若哭声绵长无力，得乳即止，这是由于饥饿；若哭声高而尖锐，忽缓忽急，时作时止，多因腹痛；倘因受惊而哭，则哭声骤急而伴有惊恐的现象；疳积患儿，哭声缓慢而呻吟；哭声嘶哑，

多是咽喉受病，或肺有实邪。总的来说，哭声以清亮和顺为宜，若尖锐细弱，或哭而无泪，多属重证。

(三) 问诊 小儿问诊，主要向他的亲属或保姆询问。询问内容除与成年人相同的以外，并须注意小儿的特点。其要点如下：

1. 问寒热：凡蜷缩就暖，喜伏怀抱的，多是恶寒；吮乳口热，则属发热。

2. 问头身：发热而喜伏睡，多属头痛；发热而转侧不宁，往往是身体疼痛。

3. 问二便：小便量多，臭气不大，其色多白，属寒；小便量少，臭气很大，其色多黄，属热；小便如米泔色，多属膀胱湿热，或属疳积。大便前或大便时啼哭叫扰，多属便难腹痛。

4. 问饮食：唇口干燥，频频吮乳，不欲多咽，多属口渴；按时饮食，食量不减。可知胃纳正常；乳食不多，当属胃口不佳。

5. 问睡眠：睡中惊叫，不能熟睡，定是烦躁不宁；熟睡宁静，呼吸调畅，便是精神安和。

此外，对病前健康情况、过去病史、预防接种史、传染病接触史、发病经过和治疗经过等，均应详问。

(四) 切诊 切诊包括切脉、按诊两大部分：

1. 切脉：小儿由于气口部位狭小，不能容三指以分寸、关、尺，故脉法只能以一拇指以按气口；其次，小儿脉搏较速，3岁以下，每一呼吸定息（指医者），脉来六、七至为平脉（岁数渐增，则脉搏次数相对减少）。小儿病脉，主要以浮、沉、迟、数而辨别表、里、寒、热，以有力、无力而分虚实。它的辨证原则和诊断学相同，这里不赘。

2. 按诊：按诊包括按囟门、头额、四肢及腹壁等处。小儿到1岁半，如囟门尚未闭合，多属先天不足；囟门凹陷，多属虚损证；囟门胀凸而搏动，多属邪热有余。后头枕骨部热甚的，须预防急惊风；额部灼热的，则属外感；额部冷而不温，多因脾阳虚而内伤饮食；头热肢冷，为邪热内闭；中指独冷，应留意痘疹的将发；中指独热，多属伤寒；足心掌心热的，主内热或食滞；指梢冷或四肢冰冷，常为阳气虚脱，亦有因邪热深伏，不能外达所致，证因相反，最应细辨。

按腹部以冷、热、软、硬及喜按、拒按等而辨别寒、热、虚、实。久按能移动他处的，多属蛔虫为患。其要点已详诊断学，不再重复。

#### 四、治疗和护理

治疗小儿疾病，应注意下列各点：

(一) 用药及时 小儿患病以后，变化迅速，故必须注意早期诊断和及时治疗，否则常常发生不良后果。例如：小儿疫痢，可在半天或一、二天内发生剧变，危及生命；又小儿一现壮热，常致惊搐。故诊治必须及时，切勿迁延姑息，致病情扩展。由于小儿有易虚、易实的特点，所以争取时间治疗，比成年人更为重要。

(二) 慎重投药 治疗固要及时，但又不可乱投药物，致生意外。当小儿初病未得确诊之前，尤不应妄服成药，至误治变重。无病亦不宜妄用补剂。至于大苦、大寒、大辛、大热和攻伐、峻烈、有毒的药物，必须慎重使用，倘不得已而用，亦当中病即止，勿过剂量，以免伤害脾胃，损耗真元，至生变端。

**(三) 剂型和剂量** 小儿服药比较困难，常不能如期服完较多的剂量，且容易吐出，故选用药物以量少而效高的为佳。除了汤剂以外，还要采用丸、散、丹、锭等剂，以便于服食，且亦易于携带备用，对于小儿急病，尤为适宜。但剂型与药效有密切关系，应根据中药方剂特点和临床实际经验来考虑选用。

至于用药的剂量，必须结合年龄、地区、气候以及疾病轻重、体质强弱等不同情况，适当增减。

**(四) 其他疗法和一般护理** 治疗小儿疾病，除内服药外，还有针灸、推拿、外用药等疗法（如熏、洗、涂敷、罨包、热熨、外贴、拭口、吹鼻、吹喉等），可参酌实际需要来配合治疗。

小儿服药，一般应以多次、少量分服为佳，每隔2~4小时服一次，一天服三~四次。婴幼儿或病情严重的，服药时间间隔的距离，可酌量缩短，增加次数，避免量多难服，引起呕吐，同时，可使药力持续，收效更好。丸剂须捣碎溶化，有些药剂可调在乳汁或汤粥内服下；有些苦味药可酌加蜜糖，以调药味，便于服食。昏迷患儿不能服药时，可用鼻饲法给药。大便闭结而不利于服药的，或须内外兼治的，可酌用导便法或灌肠法。

此外，对小儿的护理，应给予充分的睡眠休息，节制饮食，注意营养，同时住室要阳光充足，空气流通，美化环境，使其精神愉快，气血畅通，以促进健康的恢复。



# 各 论

## 第一章 初生儿疾病

婴儿出生后1个月内，因初与外界环境接触，同时有其生理、病理的特点，往往发生一些特有疾病。这些疾病，就叫做初生儿疾病。其原因多导源于胎毒、胎热和出生后护理不当，这与妊娠卫生、接生方法，有密切的关系。

本章内容，以初生儿特有的或常见的疾病为主，凡已在别科所讲授的，便不再详述。

### 一、不 乳

婴儿出生后数小时内，即能吮乳，但为了照顾母子产后的休息，一般在出生6~12小时以后，才开始喂乳；若不能吮乳的，便是病态，急须进行诊疗，以免导致危险。

若由口腔疾患或脐风所引起的不乳，应按口腔病或脐风辨证治疗，不属本节论述范围。

#### 〔病因〕

秽浊郁积：因胎粪不下，秽浊郁积，气机不畅，以致不乳。

肠胃虚冷：因孕妇体质虚弱，过食寒凉，或产时感风中寒，以致婴儿肠胃虚冷而至不乳。

元气虚弱：由于难产或早产，元气受伤太甚，以致不乳。

#### 〔辨证〕