
中医儿科诊疗手册

王 军 仓 编

甘肃科学技术出版社



(甘)新登字第05号

中医儿科诊疗手册

王军仓 编

甘肃科学技术出版社出版

(兰州第一新村81号)

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/32 印张8.25 插页2 字数173,000

1992年2月第1版 1992年2月第1次印刷

印数: 1 — 2,570

ISBN 7-5424-0352-4/R·95 定价: 3.40元

编写说明

为了适应中医儿科临床的需要，我们根据全国高等院校教材及全国中等卫生学校试用教材《中医儿科学》的内容和教学大纲的要求，并结合本人教学、医疗的实践编写成《中医儿科诊疗手册》一书。本书包括儿科学基础知识、初生儿疾病、时行疾病、常见病证、小儿杂病、临床常用中药等内容。对小儿疾病，运用中医病名，保持中医特色；对儿科常见的46种病证，从临床特征、病因病机、治疗原则、分型施治及方药索引等方面，用表格形式，一一列举，力求起到简明扼要，提纲挈领，增强记忆，便于查阅的作用。该书可供广大中医儿科临床医生、初学者参考使用。

编 者

1991年5月

目 录

中医儿科基础知识

- 一、小儿生理病理特点····· (1)
- 二、小儿疾病的诊断····· (4)
- 三、儿科病的辨证方法····· (26)
- 四、儿科病的治疗概要····· (41)

初生儿疾病

- 一、初生不乳····· (54)
- 二、初生大便不通····· (56)
- 三、初生小便不通····· (58)
- 四、胎黄····· (59)
- 五、赤游丹····· (62)
- 六、脐风(新生儿破伤风)····· (64)
- 七、脐部疾患····· (67)

时行疾病

- 一、感冒····· (71)
- 二、麻疹····· (75)
- 三、奶麻(奶疹)····· (81)
- 四、风痧(瘾疹、风瘾)····· (83)
- 五、丹痧(烂喉痧)····· (84)
- 六、水痘····· (88)
- 七、炸腮····· (92)

八、顿咳(百日咳)	(94)
九、白喉	(98)
十、小儿暑温	(101)
十一、疫毒痢	(108)
十二、疟夏	(110)
十三、夏季热	(111)
十四、小儿麻痹证	(113)

常见病证

一、咳嗽	(117)
二、肺炎喘嗽	(120)
三、哮喘	(126)
四、鹅口疮	(130)
五、口疮(附燕疮、口糜)	(131)
六、呕吐	(133)
七、泄泻	(137)
八、腹痛	(141)
九、厌食	(143)
十、积滞	(145)
十一、疳证	(147)
十二、惊风	(152)
十三、痫证	(159)
十四、肠道虫病	(161)
十五、小儿水肿	(169)

小儿杂病

一、五迟	(176)
二、五软	(178)

三、五硬·····	(179)
四、解颅·····	(181)
五、尿频·····	(184)
六、遗尿·····	(185)
七、紫癜·····	(188)
八、汗证·····	(189)
九、夜啼·····	(191)
十、小儿气厥·····	(193)
临床常用药·····	(197)

中医儿科基础知识

一、小儿生理病理特点

(一) 小儿生理特点

1. 脏腑娇嫩，形气未充。

脏腑即五脏六腑。五脏指心、肝、脾、肺、肾，六腑指胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦。形是形体结构，即四肢百骸，筋肉骨骼，精血津液等。气指的是脏腑组织的生理功能活动如五脏之气、六腑之气、经脉之气等等。小儿时期机体各器官的形态发育和生理功能活动都未成熟完善，“五脏六腑，成而未全，……全而未壮”，形和气都相对的不足，因肺主一身之气，肾为先天之本，脾为后天之本，故尤以肺、脾、肾三脏更为突出，历代医家把这种现象称为脏腑娇嫩，形气未充。并认为小儿机体柔嫩，气血未充，经脉未盛，神气怯弱，内脏精气未足，卫外机能未固，又提出了“稚阴稚阳”的观点，把小儿的生理特点归结为“稚阳未充，稚阴未长”。根据阴阳二者的涵义，阴是指体内精、血、津液等物质；阳是指体内脏腑的各种生理功能活动。所谓稚阴稚阳，是指小儿无论在物质基础和功能活动上，都是幼稚和不完善的。故脏腑娇嫩，形气未充是小儿的基本生理特点。

2. 生机蓬勃，发育迅速。

小儿生机蓬勃，发育迅速，与上述特点是一个问题的两

个方面。由于脏腑娇嫩，形气未充，所以在生长发育过程中，从体格、智慧以至脏腑功能，均不断向完善、成熟方面发展。年龄愈幼，其生长发育的速度也愈快。古代医家把这种生理现象称为“纯阳”。所谓纯阳之义，一方面就是说，小儿在生长发育过程中，表现为生机旺盛，蓬勃发展，好比旭日之初升，草木之方萌，蒸蒸日上，欣欣向荣。但另一方面也说明，由于发育迅速，对水谷精气的需求特别迫切，以适应其各个阶段生长发育的要求，所以常常相对地感到阴（营养物质）的不足，需要不断地加以补充。但并不是说正常的小儿是有阳无阴或阳亢阴亏之体。

小儿“稚阴稚阳”和“纯阳之体”的两个理论观点，概括了小儿生理特点的两个方面。前者是指小儿机体柔弱，阴阳二气均较幼稚不足；后者则是指在生长发育过程中，生机蓬勃，发育迅速，与成人迥然不同。生机属阳，阳生阴长。在阴阳不断滋长的过程中，由于小儿生机旺盛，往往相对的感到阴的不足，这是小儿“稚阴稚阳”与“纯阳之体”两种说法总的涵义。

（二）小儿病理特点

1. 发病容易，变化迅速。

小儿由于脏腑娇嫩，形气未充，稚阴稚阳，体质和功能均较脆弱，因此在病理上不仅发病容易，而且变化迅速，年龄越小则显得更为突出。其脏腑及卫外功能均较薄弱，故对疾病的抵抗力较差，加上寒暖不能自调，乳食不知自节，一旦调护失宜，则外易为六淫所侵，内易为饮食所伤，因此外感时邪和肺、脾病证更为多见。

肺主气而司呼吸，外合皮毛，小儿时期肺脏娇弱尤为显

著。卫外机能不固，病邪易从皮毛或口鼻袭入，首先犯肺，故时行病、感冒、咳嗽、肺炎喘咳等病证最为常见。脾胃为后天之本，主受纳运化水谷和转输精微，为气血生化之源。小儿运化功能尚未健全，而生长发育所需水谷精气，却较成人更为迫切，故常易为饮食所伤，出现积滞、呕吐、泄泻等证。古人在临床实践中观察到这种情况，故有小儿“脾常不足”之说。小儿脏腑娇嫩，体属纯阳，感受病邪，每易邪气壅张而壮热。同时神气怯弱，邪易深入，内陷心包则谵语、昏迷；引动肝风则抽搐；肝风心火，交相煽动，则火热炽盛，真阴内亏，柔不济刚，筋脉失养，而见壮热、惊搐、昏迷，甚则角弓反张。所以古人经过实践观察，提出了小儿“肝常有余”一说。是对小儿易动肝风这一病理特点的概括。

小儿肺娇胃弱，易受时行邪气而患温热疾病最多。但患病之后寒热虚实容易相互转化或同时并见，古人把这种现象具体概括为“易虚易实，易寒易热”。“易虚易实”，是指小儿一旦患病，则邪气易实，而正气易虚。实证往往可以转化为虚证，或者出现虚实并见，错综复杂的证候。如偶患感冒，可瞬即转为肺炎喘嗽，出现咳嗽、气急、鼻煽、涕泪俱无等肺气闭塞之象。若不及时予以开宣肺气，则又可迅速出现面色苍灰，呼吸浅促，额汗不温，四肢厥冷，脉微细数，唇甲紫绀，肝卒肿大等。正虚邪陷，心阳不振，气滞血瘀，虚中有实之象。又如泄泻初期，因水谷邪气滞留肠胃，表现为发热、腹胀，泄泻秽浊，苔黄腻，脉数有力等实热证；若吐泻不止，脾胃之阴液耗损，中气虚弱，阴阳两伤，而又易出现肢厥，面晄，脉象沉微等虚脱证。“易寒易热”，是说

在疾病的过程中，由于“稚阴未长”，故易阴伤而阳亢，每易表现阳热的证候；又由于“稚阳未充”机体脆弱，尚有容易阳虚衰脱的一面，而易出现阴寒之证。如感受风寒，证见头痛、发热、恶寒、无汗的表寒证，可郁而化热，热极生风，旋即出现高热抽搐等风火相煽的里热证，在急惊风之高热抽搐，风火相煽的实热内闭的同时，可因正不敌邪，转瞬出现面色苍白，汗出肢冷，脉微细等阴盛阳衰的危候。

2. 脏气清灵，易趋康复。

小儿疾病在病情发展、转归过程中，虽有传变迅速，病情易转恶化的一面。但小儿为“纯阳之体”，生机蓬勃，活力充沛，脏气清灵，反应敏捷，且病因单纯，又少七情的伤害。在患病以后，经过及时恰当的治疗及护理，病情好转比成人快，容易恢复健康。即是出现危重证候，只要积极进行各种综合措施的抢救，预后也往往较好。如小儿肺脾疾病及时行疾病虽为多见，但大都病程短，恢复快。又如对病程长的疳证，由脾虚导致全身衰弱，形体消瘦，如皮包骨，经健其脾胃，调其饮食，适其寒温，则体重不断增加，即可早日恢复健康。再如黄疸（肝炎）、水肿（肾炎）等病证，其恢复的时间均较成人为快。疫毒痢虽然来势凶猛，病情险恶，但如能抓紧时机，积极抢救，可很快转危为安。这正如张景岳云：“其脏气清灵，随拨随应，但确得其本而摄取之，一药可愈”。概括地反映了儿科生理、病理以至诊疗上的特点，对临床是有一定的指导意义。

二、小儿疾病的诊断

（一）望 诊

望诊是通过观察病儿的全身和局部情况，从而获得与疾病有关辨证资料的一种诊断方法。人体内外是紧密联系的，即“有诸内，必形诸外”。机体内部发生病变，必然会反映到体表，使神色或形态出现相应的变化。小儿肌肤嫩薄，反应灵敏，脏腑病证每能形诸于外，而且比成人更为明显。因此，这就需要我们根据体表与内脏相关的整体观念，通过望诊以察脏腑的寒、热、虚、实，对病情进行全面了解，才能作出正确的辨证，为论治提供确切依据。

1. 望神色。

是指观察小儿的精神状态和面部气色。凡精神振作，二目有神，表情活泼，面色红润，欢蹦喜跳，呼吸调匀，均为气血调和，神气充沛无病的表现。此谓得神，虽或有病，也多轻而易愈。反则精神萎靡，二目无神，面色晦暗，疲乏嗜睡，表情呆滞，呼吸不匀，均为有病的表现。此谓失神，每遇患病，且病情较重，难治速效（见表1）。

面部色诊，是从面部色泽的变化来诊察内在脏腑组织器官的病理改变，其观察方法为五色主病，结合五部、配合五脏进行判断。所谓五色是指红、青、黄、白、黑而言，其总以润泽为佳，枯槁无华为不良。兹将五色主病列表分述如下（见表2）。

2. 望形态。

望形态：是通过观察小儿形体和动态，以了解身体的强弱，疾病的虚实和疾病的善恶。凡发育正常，筋骨强健，形体壮实，肌丰肤润，毛发黑泽，姿态活泼者，是胎禀充足，营养良好，属健康的表现，即或生病亦轻而易愈；反之，若发育不良，筋骨软弱，形瘦肌削，皮肤干枯，毛发萎黄，姿

望 神 简 表

(表1)

观察点	得 神	失 神
形色	形色如常，肌肉不削，面色明润含蓄	形羸色败，大肉消削，面色晦暗暴露
眼神	活动灵敏，睛彩内含，炯炯有神	活动迟钝，目无睛彩，目暗精迷
神志	不乱，语言动作如常	不清，语言动作失常（如暴病沉迷烦躁，或循衣摸床）
呼吸	呼吸均匀	呼吸异常

态呆滞者，为先天不足，或后天脾胃失调，多属病象，每常易感受疾病，且治难不易速效。

望形体：包括望诊头、躯干、四肢、肌肤、毛发、指（趾）甲等，检查时应按顺序观察。如头方发少，凶门闭迟，可见于五迟证；头大颌缩，前凶宽大，头缝开解，眼珠下垂，见于解颅；肌肤松弛，皮色萎黄是脾虚气弱；前凶及眼眶凹陷，皮肤干燥，可见于婴儿泄泻之气虚液脱；腹部膨大，肢体瘦弱，发稀额上青筋显现，多属疳证。“发为血之余”，若毛发枯黄，或发竖稀疏，或容易脱落，均为气血两亏的表现。指甲为筋之余，肝胆之外候，正常指甲红润，表示气血充足。色深红为气分有热；色淡白为脏气虚寒；苍白为血虚；色黄为黄疸；色黑为瘀血，或血凝死证；菲薄质脆色苍白，为营血虚亏之重证；色紫或呈杵状，为心阳不足、气血瘀滞之恶候。

五色主病表

(表2)

五色	五脏	五部	常 色	变 色	主 病	证 候
白	肺	右腮	如鹅羽毛 白而润泽	状如食盐 白暗无光	寒 虚	风寒外感, 气虚, 血虚, 阳虚水肿, 脾虚泄泻, 阳气 暴脱
红	心	额	如白裹朱 隐然红润	不欲如赭 暗红无泽	热	风热外感, 阴虚 内热, 虚阳上越。 初生儿 面色 嫩 红, 为正常肤色
黄	脾	鼻	罗裹雄黄 黄而明润	状如黄土 黄带沉滞	脾虚有湿	脾胃虚弱, 疳证, 虫证, 湿热黄疸
青	肝	左腮	苍翠璧玉 光泽莹润	状若兰靛青 而沉暗	寒、痛、 瘀、惊	里寒腹痛, 惊风, 癫痫, 肺气闭塞, 气血瘀阻
黑	肾	颏	如重漆色 黑而明润	黑如地苍 枯暗无华	寒、痛、 中邪毒	肾气不充, 寒邪 壅遏, 或阴寒内 盛, 肾气衰竭, 病 情危笃, 中伤邪 毒

望动态: 病人的动静姿态和疾病有密切的关系, 不同的疾病产生不同的病态。其表现总则为“阳主动, 阴主静”。如小儿卧位自能转侧, 面常向外者, 大多是阳证、热证、实证。如难于转侧, 面常向里, 精神萎靡, 则以阴证、寒证、虚证居多。睡时仰面伸足, 常揭去衣被者, 多属热证。倦卧缩足, 睡时喜覆被者, 多属寒证。睡喜伏卧者, 多为内伤乳

食，或心经积热。若仰卧少动，两目无神者，多为久病重病。如翻滚不安，两手捧腹，曲腰哭叫者，多为腹痛。婴儿点头呼吸，鼻翼煽动，肋肋凹陷，常为肺闭重证。若端坐喘促，或疾鸣哮喘，则为哮喘。坐不能卧，卧则喘息难平者，为水气凌心犯肺心阳虚衰证。小儿高热，如见眼睑、口唇或指（趾）端经常颤动者，则为欲发惊风之先兆。颈项强直，肢体抽搐，甚则角弓反张者，概属惊风。一侧上肢或下肢，或双侧肢体肌肉萎软无力，不能握物及行走，甚则肌肉萎缩者，为痿证。指（趾）或肘、膝关节肿胀，活动受限，手足拘挛者，多见于痹证。

3. 望苗窍。

苗窍是指口（唇、舌、咽、喉、腭）、眼、耳、鼻和前后二阴。由于舌为心之苗，肝开窍于目，肺开窍于鼻，脾开窍于口，肾开窍于耳，前后二阴为肾所主。苗窍和脏腑关系密切。脏腑有病，往往能从苗窍上反映出来，因此，审查苗窍是儿科诊断中的主要环节。

1) 察目：目为肝窍，而五脏的精华皆上注于目。所以目的病变不仅关系到肝，同时能反应出其它脏腑的病变，而且还关系到神气的存亡。察目除了察眼神外，须应注意眼睑、眼球、瞳孔、巩膜和结膜等变化。如黑睛等大，目有精光、神采奕奕，是肝肾精血充沛，健康无病的表现。若目无光采，闭目无神，则为病态。两目呆滞，直视或上视、或斜视，则为惊风征兆。瞳孔不等圆，或缩小、或散大而无反应者，则属病情危急。小儿睡目露睛，可见于脾虚吐泻、失水液脱，或气血不足。若眼睑结膜淡白者，则为血虚之象。眼睑赤烂者，多为湿热郁蒸的表现。结膜干燥，多为肝血不足，肝疳

的表现。目泪汪汪，两目红赤多眵而畏光者，须防麻疹。巩膜色黄，应考虑黄疸。目赤肿痛或眼睑红肿，多主风热或肝胆之火上攻。眼睑浮肿，如卧蚕之状者，为水湿上泛之水肿病。眼窝下陷，哭而无泪，为津伤液脱，多属重证。两眉蹙锁，或嚎哭无泪者，多为痛证。

2) 察鼻：鼻为肺之窍，是呼吸道之门户。鼻准属脾，鼻翼属胃。所以鼻的病变与肺、脾胃关系密切。望鼻时，主要是观察鼻内分泌物和鼻的外形。正常时鼻色微黄有泽。如见鼻翼处色泽俱佳，鼻准的色差，往往乳食正常或食量较多，但不生肌肉，或有便泻之候。又如婴儿鼻准其色惨黄，并见汗多，准端有粒形白点，鼻翼根处较坚硬，若再见面色黄甚，多示小儿已久患腹泻之症。小儿唇沟周围及鼻部色青，多见吐乳，如有啼哭不宁，必并有腹痛。鼻塞流清涕，为感冒风寒。鼻流黄浊涕，为感冒风热。若鼻内常流黄浊涕，伴有腥臭味者，则为鼻渊。鼻衄多为肺经有热，迫血妄行。鼻内生疮糜烂，多为肺火上炎。鼻孔干燥，为肺热伤津或外感燥邪。鼻翼煽动，伴呼吸困难者，则为肺气郁闭。若见出气多，入气少，其病多危。鼻孔燥如烟煤者是阳毒热极。鼻孔黑润气冷者，是阴毒冷极。麻疹患儿在鼻尖出现了疹点，为麻疹顺症之表现。乳婴儿鼻塞不乳，若无其它症状，常为鼻腔分泌物或异物阻塞所致。

3) 察耳：耳为肾窍，为五脏之所结。耳珠属肾，耳轮属脾，耳上轮属心，耳皮肉属肺，耳后玉楼属肝。如耳上轮形瘦无泽，主心脏衰弱，必见面色苍白，或体肥不健。两耳轮色泽枯焦，黑毛纵起，并见面色萎黄，多属脾胃虚弱，或久患便泻。耳色苍白毛焦，属肺有病，或久患咳嗽。耳后起青

筋的，主肝风内动，发为痲疯。总之两耳之色宜红润，不宜枯焦，凡耳壳丰厚，颜色红润，是先天肾气充沛的表现，反之则属肾气不足或体质较差。如早产儿的耳壳即软而紧贴两颞，耳舟不清。耳内疼痛流脓，为肝胆火盛，如聤耳。耳背络脉隐现，耳尖发凉，身壮热多泪，常为麻疹先兆。若以耳垂为中心的弥漫肿胀，则为疔腮。两耳时红时热，多为外感风寒。两耳色红面赤，则为外感风热。耳痛、耳肿、耳聋，多为肝胆实热。在急性热病中，耳之筋色紫、黑、白、赤的，其病多凶。

4)察唇口：脾开窍于口。其华在唇。脾胃相表里，小儿唇色，口腔的变化，大多反映脾胃疾患。望唇时应仔细观察口唇的颜色、润燥和外形的变化。口唇淡白，多为气血虚亏。唇色青紫，常为血瘀或寒凝肺闭。口唇干燥皱裂，或为阴虚津乏，或感受燥邪。若唇色深红干裂，则为津伤液耗。唇色鲜红，如樱桃色，则为阴虚火旺。口唇或口舌糜烂，常为心脾积热上蒸或为虚火上炎。满口白屑，状如雪花，为鹅口疮。若两颊粘膜见有白色小点，周围有红晕者，为麻疹粘膜斑。又如口角流涎，或为胃热，或为脾寒不摄。口噤或抽搐者为风症。口张大开，状如鱼口，口中气出不返以及环口黧黑者，证多难治。

5)察齿、龈：齿为骨之余，阳明之脉络于龈，所以齿、龈与肾、胃关系密切。齿龈颜色、润燥和形态的变化，可以反映出肾和胃的病变。牙齿逾期不出，多为肾气不足，新生儿牙龈有白色斑块，影响吮乳，俗称扳牙。齿龈干燥，则为阴液受伤。齿色光燥为胃中热甚。齿如枯骨，为肾阴将涸。咬牙啮齿，或牙紧闭，则为惊风之兆。齿垢黄厚，为湿热熏

蒸。齿龈淡白，为血虚之象。齿龈红肿疼痛，或兼出血者，均为胃火上炎。齿龈出血，不红不肿不痛，则为虚火伤络。又如上齿龈燥为胃络热极，证多吐血。下齿龈燥为肠络热极，病多便红。牙龈溃烂黑腐者，为牙疳。

6)察咽喉：咽喉是呼吸和饮食的门户，与肺、胃相通，同时心、肾、脾、肝、胃等诸经循络于咽喉，所以许多脏腑的病变都可以从咽喉部反映出来。故小儿诊病，咽喉为必须检查的部位。咽红发热，为风热外感。咽红乳蛾肿大，为外感风热或肺胃积热上熏。喉部赤烂疼痛，兼壮热，皮疹鲜红，锁碎密集，则为疫喉痧。咽部微红，有点状或条状的灰色假膜，表面光滑，境界分明，拭之不去，强行剥脱则易出血，常为白喉。

7)察舌：舌为心之苗，舌又通过经络直接或间接地与许多脏腑相联系，舌体并赖于脏腑的精气上营使之灵活，所以除心的病证在舌部有所反应外，其它脏腑的病变，每能从舌象上反映出来。故有“辨舌质可辨五脏之虚实，视舌苔可察六淫之浅深”的说法。临床上望舌主要观察舌体、舌质和舌苔三个方面的变化。正常儿的舌象应该是舌体柔软，活动自如，颜色淡红，舌面有干湿适中的薄苔。一旦患病，舌体和舌苔就会相应地发生改变。此外察舌时应须注意脏腑在舌面的分部，舌尖属心肺，舌中属脾胃，舌边属肝胆（左边属肝，右边属胆），舌根属肾，又如舌尖主上焦，舌中主中焦，舌根主下焦。观察舌面这些不同部位的异常变化，可以推测不同脏腑的病变，临证时不得忽视。

舌质（体）：舌质，又称舌体，是舌的肌肉脉络组织。望舌质包括舌色、舌形和舌态等方面。正常舌色呈淡红色。