

儿科证治学新论

郭振球 编著
郭绥衡 协助

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字081号

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科证治学新论/郭振球编著。—北京：人民卫生出版社，
1994

IRBN 7-117-02020-2

I. 儿… II. 郭… III. ①中医-儿科学-辨证论治-解释
②儿科学-中医-辨证论治-解释③辨证论治-中医-儿科学-
解释IV. R272

儿科证治学新论

郭振球 编著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市卫顺印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 10.4印张 4插页 226千字

1994年4月第1版 1994年4月第1版第1次印刷

印数：00 001—3 000

ISBN 7-117-02020-2/R·2021 定价：8.90元

[科技新书目 313—193]

目 录

1. 儿科总论	1
1.1 儿科学	1
1.2 儿科诊法	7
1.2.1 问病情	7
1.2.2 察面色	9
1.2.3 审苗窍	11
1.2.4 听声音	14
1.2.5 看指纹	15
1.2.6 诊小儿脉	17
1.2.7 按额法	18
1.2.8 揣虚里	19
1.3 儿科辨证	20
1.3.1 八纲辨证	20
1.3.2 五脏辨证	24
1.3.3 六腑辨证	28
1.3.4 卫气营血辨证	30
1.4 儿科治法	32
1.4.1 汗法	32
1.4.2 清法	33
1.4.3 下法	34
1.4.4 和法	35
1.4.5 消法	36
1.4.6 祛痰法	37

1.4.7	理气法	38
1.4.8	理血法	39
1.4.9	温法	40
1.4.10	补法	41
1.4.11	下胎毒法	42
2.	新生儿病症	44
2.1	胎疸	44
2.2	胎病	47
2.3	不啼	52
2.4	硬肿症	54
2.5	新生儿败血症	56
2.6	脐风	57
2.7	新生儿肺炎	60
3.	常见症候	63
3.1	发热	63
3.2	潮热	69
3.3	汗证	71
3.4	惊风	74
3.5	昏迷	77
3.6	厥逆	80
3.7	虚脱	84
3.8	咳嗽	87
3.9	喘息	88
3.10	呕吐	91
3.11	腹痛	93
3.12	水肿	95
3.13	黄疸	99

3.14	失血.....	104
3.15	羸瘦.....	110
3.16	尿白.....	112
3.17	遗尿.....	113
4.	传染病	116
4.1	病毒性传染病	116
4.1.1	麻疹	116
4.1.2	流行性感冒	121
4.1.3	流行性腮腺炎	124
4.1.4	脊髓灰质炎	127
4.1.5	流行性乙型脑炎	131
4.1.6	病毒性肝炎	135
4.1.7	传染性单核细胞增多症	140
4.1.8	流行性出血热	143
4.2	细菌性传染病	147
4.2.1	猩红热	147
4.2.2	白喉	150
4.2.3	百日咳	153
4.2.4	流行性脑脊髓膜炎	155
4.2.5	细菌性痢疾	159
4.2.6	伤寒及副伤寒	162
4.2.7	原发性肺结核	166
4.3	寄生虫病	170
4.3.1	阿米巴痢疾	170
4.3.2	疟疾	173
4.3.3	肠蛔虫病	176
4.3.4	胆道蛔虫病	178

4.3.5	钩虫病	180
4.3.6	蛲虫病	181
4.3.7	姜片虫病	182
4.4	钩端螺旋体病	183
5.	各系统疾病	187
5.1	呼吸系统疾病	187
5.1.1	急性上呼吸道感染	187
5.1.2	急性喉炎	190
5.1.3	支气管炎	193
5.1.4	哮喘性支气管炎	195
5.1.5	支气管肺炎	197
5.1.6	支气管哮喘	199
5.1.7	肺脓肿	202
5.2	消化系统疾病及营养缺乏病	205
5.2.1	口腔炎	205
5.2.2	婴幼儿腹泻	208
5.2.3	急性阑尾炎	212
5.2.4	肝脓肿	215
5.2.5	疳疾	217
5.2.6	佝偻病	223
5.3	循环系统疾病	226
5.3.1	心悸怔忡	226
5.3.2	风湿病和风湿性心肌炎	229
5.3.3	病毒性心肌炎	233
5.4	泌尿系统疾病	236
5.4.1	急性肾炎	236
5.4.2	慢性肾炎及肾病综合征	241

5.4.3	泌尿道感染	245
5.4.4	尿路结石	247
5.5	造血系统疾病	250
5.5.1	贫血	250
5.5.2	原发性血小板减少性紫癜	253
5.5.3	急性白血病	256
5.6	神经系统疾病	259
5.6.1	化脓性脑膜炎	259
5.6.2	急性婴儿偏瘫	262
5.6.3	癫痫	263
5.7	内分泌及遗传代谢病	267
5.7.1	先天性甲状腺功能低下	267
5.7.2	尿崩症	269
5.7.3	糖尿病	271
5.8	其它疾病	274
5.8.1	婴儿湿疹	274
5.8.2	荨麻疹	276
5.8.3	重症肌无力	278
5.8.4	关节炎	279
5.8.5	舞蹈病	283
附录		286
方剂汇编		286
病症索引		312

1. 儿 科 总 论

1.1 儿 科 学

炎黄扁鹊兴医学，颅凶巢源启后贤。
备急局方须百问，太平药证续千篇。
育婴口议保婴集，活幼心书福幼编。
类萃集成皆要略，金针铁镜发挥诠。

【诠释】史称炎帝神农尝百草，黄帝岐伯撰《内经》，扁鹊作《难经》并为小儿医，奠定了中医学基础，也孕育了中医儿科学。隋·巢元方《诸病源候论》云：中古有巫方立《小儿颅凶经》，以占夭寿，判疾病死生，世所相传，有小儿方焉。现存《颅凶经》是从《永乐大典》辑出的，上卷论小儿脉法及惊痫癫证治、白脓疳痢等病证，并列二十三方的主治症、煎服法和饮食禁忌，下卷首论火丹十五候，次论杂证十六证，并列治疗十五方。一般认为该书是我国儿科最早的第一部证治学专著。

巢源，即《诸病源候总论》的简称，亦名《病源》。全书五十卷，分六十七门。其中四十五至五十卷，论述小儿杂病诸候。包括养小儿、小儿内科、外科、五官科诸候共 251 论。在养小儿候中指出：“小儿始生，生气尚盈”，“小儿腑脏之气软弱，易虚易实”。在百病候中指出：“小儿百病者，由将养乖节，或犯寒温，乳哺失时，乍伤饥饱，故令血气不理，肠胃不调，或欲发惊痫，或欲成伏热。小儿气血脆弱，病易

动变，证候百端。”这些论述对后世儿科医家颇多启发，《外台秘要》、《太平圣惠方》等的病源、病机大都以之为据。

唐·孙思邈著《备急千金要方》。清·林亿等《新校备急千金要方》序言指出：本书内容包括“藏府之论，针灸之法，脉证之辨，食治之宜，始妇人而次婴孺，先脚气而后中风，伤寒、痢疽、消渴、水肿、七窍之病，五石之毒，备急之方，养性之术，总篇二百三十二门，合方论五千三百首”。其中少小婴孺方 327 首，合为序例、初生出腹、惊痫、客忤、伤寒、咳嗽、癖结胀满、痢疽瘰癧、杂病等九章。孙氏认为：“小儿病与大人不殊，惟用药有多少为异”。虽然如此，但有一般便有特殊，在用药多少各异的同时，对小儿惊痫、客忤、解颅、不行等特殊病种时，又有特殊的方治和灸法。

北宋·王怀隐等人编著了《太平圣惠方》一百卷。辑方剂达一万余首。本书卷八十二至九十三为小儿病。除内服药治疗外，还有药物外治疗法。惊风之病，首见于本书。第八十六卷有治小儿急、慢惊风方七十六首，对小儿诸病辨证论治，尤为详尽。例如疳证分肝、心、脾、肺、肾五疳论治，又按病因、症状分列诸疳而遣方，如治小儿眼疳，用羊肝、牛肝或猪肝，疗效较好。

北宋·钱乙《小儿药证直诀》三卷。上卷脉证治法，中卷记尝所治病，下卷诸方。明·宋濂指出：“钱乙深得张机之阖奥，而撷其精华，建为五脏之方，各随其宜。”在临床上，钱乙明“五脏所主”，以知其常，立“五脏病”，以审其变，常与变相较，以作辨证依据，总结了五脏寒热虚实证治规律。他善用仲景之方以治小儿之病，如用麻黄汤治小儿伤风之发热、喘咳、无汗，用白虎汤解除烦躁、身热痰盛等。他还善于化裁古方，以适儿科所用，如将《金匱》肾气丸去桂、附，

名六味地黄丸，以理小儿肾虚；泻心汤单取黄连一味，以治心气实；调中丸即理中汤，这些都表明钱乙辨证遣方用药的中肯和精巧。

宋代《太平惠民和剂局方》十卷，分为十四门，载方七百八十八首。在卷十中专立小儿诸疾方，共八十八首，均为散剂和丸剂。附汤剂二十五首，诸香四方。治小儿诸疾方共有镇惊、熄风、豁痰、涤痰、消积、化滞、杀虫、治疳、定喘、止吐、止泻、顺气、攻下、定痛、泄热、治痢等剂。主张凡疗诸疾，当先以汤荡除五脏六腑，能净万物；若四肢病久，风冷发动，次当用散，散能逐邪；次当用丸，丸能逐风破冷，破积聚，消诸坚癥。丸、散量小，便于小儿给药是可取的。

宋继唐以后，儿科形成为独立的学科。不仅儿科名医辈出，而且儿科专著不断涌现。如《小儿卫生总微论方》、陈文中《小儿病源方论》及《圣济总录·小儿门》等，在保存古代儿科疾病防治经验和丰富其内容上，起到了重要作用。

元代儿科医家曾世荣撰《活幼口议》二十卷。对于小儿病理生理、色脉证治、平素乳保鞠养等，淳淳乎议之甚详，故名“口议”。其文则或骈或散，不拘一格。曾世荣尚有《活幼心书》三卷。上卷为决证诗赋七十五篇，将儿科疾病编成歌诀供初学者记诵，中卷明本论，载儿科病证四十三论，拾遗方论八首。下卷信效方，分汤散、圆膏、丹饮、金饼四门，载方一百一十六首，拾遗方十四首。大致反映了金元时期的儿科成就。

元·杜思敬所辑《济生拔粹》中有《田氏保婴集》一卷。首列初生儿疾病，如月里生惊、月里生赤、月里生黄及初生儿胎惊、胎热等；次论小儿四时病的证治，如春日病温、夏日吐泻、秋日泄痢、冬日咳嗽等。对五脏病，其它杂病，如小儿

吐泻、暴喘等二十二种，一证一条，作了论证，治法简切易行。此外，尚载“辨小儿病证法”十八条，附方四十四首，卷末还附载有灸治小儿急慢惊风等之方法。

明代儿科专著日益增多。鲁伯嗣《婴童百问》十卷。从婴儿初生养护至成童的病候诊治，列为百题，每一问题详答证治方药。在论证上既遵经旨，又采众家，其中对《病源》、《直诀》、《肘后》、《备急》和《直指方》等采纳较多，融汇诸说，自成一体。选方达五百余首，颇切实用。

明·万全，世医出身，著作二十多种。所著《育婴秘诀》四卷。卷之一，首论预养以培其元、胎养以保其真、蓐养以防其变、鞠养以慎其疾，以及辨小儿形色、脉息、五脏证治等；卷之二至卷之四，分别叙述了胎疾、惊风、泄痢以及头、面、目病等三十九类疾病的证治。万氏祖传十三方，效验实用，如牛黄清心丸，不仅是当时治疗小儿急惊风的良方，至今仍广采用。又著《幼科发挥》，以发明《育婴秘诀》的遗意。

《幼科发挥》分四卷。书中首先概括叙述儿科疾病理论、诊断方法及初生儿诸病，次按肝、心、脾、肺、肾五脏次序，论述了多种儿科病证的诊断和治疗，每脏先主病，次兼证，再次为所生病，用药多为他的家传秘方，并发挥他的个人见解，故书名“发挥”，每病附有医案，更证其实。万氏发挥儿科治疗经验，重视调理脾胃，咏云：“万物五行皆藉土，人身脾胃是根基。四时调理和为贵，胃气常存怕损亏。”此外，万全还著有《片玉心书》五卷。卷一载活幼指南赋和慈幼傲心赋；卷二首列小儿总治法，次列小儿初生脐风、胎疾等十余种疾病的证治歌诀；卷三为小儿诊法专篇；卷四、卷五将胎毒、变蒸等，分作三十二门，分别介绍其病因、证治与方药。每门后又附以“西江月”、五言诗、七言诗以为概括。

明代儿科医家专著，还有薛铠《保婴撮要》二十卷。论述小儿初诞、护养，小儿内科病九十余种，外科病七十余种，以及痘疹专论，每一病证之后列有其子薛己治验病案。

明·秦昌遇著《幼科金针》两卷。卷上五十篇，卷下四十六编。每编一证，每证皆首列七言诗，以撮该证之要，次论病因病机，以阐所病之理，并详述其调治之法和方药。

据《明史·艺文志》记载：“王銮《幼科类萃》二十八卷。”其后序云：“《幼科类萃》者，活幼之方脉也。奚其类以方而附病也，奚其萃集诸家之良也。类其萃，则方脉之筌蹄备矣。”该书分小儿受胎禀赋、小儿脉证总说和初生、惊风、诸疳等二十七门，对每门类病的脉、因、证治、方药叙述翔实，颇切临床实用。书中引用明以前名医之说三十余家，其中郑端友《全婴方论》、汤望民《婴孩妙诀论》、《脉诀启蒙》、《病机式论》等，目前均已亡佚，但于《幼科类萃》中尚可见其一斑。由此可见《幼科类萃》是一部既有古籍文献价值又有丰富学术内容的儿科学专著。它如程凤雏的《慈幼新书》，王肯堂的《幼科证治准绳》、聂尚恒的《活幼心法》、周慎斋的《幼科医学指南》、孟继孔的《幼幼集》、陈履端重新编辑的《幼幼新书》，都是明代的儿科学巨著。

清代儿科更加繁荣，影响较大的有叶天士的《幼科要略》、夏鼎的《幼科铁镜》、沈金鳌的《幼科释谜》、陈复正的《幼幼集成》、庄一夔的《福幼编》以及《医宗金鉴·幼科心法要诀》等。在类书《古今图书集成·医部全录》自401卷至500卷为小儿专录，首列小儿未生胎养，小儿初生护养，然后列小儿诊视、脏腑形证、诸病及痘疹，是儿科一部大型典籍。在儿科温病中，则以《幼科要略》和吴鞠通《温病条辨·解儿难》为最宝贵的参考文献。

陈复正《幼幼集成》，内容广博，从胎禀胎生到儿童时期，诸凡保育调护、病证防治，所列甚全。临床重视小儿元气，辨证论治尤重脾胃扶补，最慎攻伐，认为不能以小儿不节饮食为执见而重消磨，也不可以纯阳之子为定论而恣用苦寒。

庄一夔的《福幼编》专论慢惊，认为慢惊搐搦，实因脾肾虚寒，孤阳外越，元气无根，阴寒极，故风动而至搐搦，治宜培元救本，加姜桂以引火归原，先用辛热冲开寒痰，再进温补，方能得法。

夏禹铸著《幼科铁镜》上下两卷。提出“凡小儿病有百端，逃不去五脏六腑气血；症虽多怪，怪不去虚实寒热风痰；病纵难知，瞒不过颜色苗窍；症即难辨，莫忽略青白红黄。面上之颜色苗窍，乃脏腑气血发出来的；颜色之红黄青白，乃寒热虚实献出来的。业医者能于此处做工夫，便得吾家之秘诀。”夏氏对惊风独具慧眼，力“辟惊之名之谬”，提出发惊之由和治惊要法的见解，以纠正当时挑筋的流弊。

叶天士《幼科要略》以论小儿温热病为主，以疳、疰、痢、惊与痧痘串贯其中，加以阐述。徐灵胎评点该书指出：“此卷论幼科及看痘之法，和平精切，字字金玉，可法可传，得古人之真诠而融化之，不愧名家。”吴鞠通私淑叶氏之学，在《温病条辨·解儿难》中益畅小儿四时六气致病之理。对叶氏“小儿体属纯阳”之说分析道：小儿纯阳，非盛阳之谓，“小儿稚阳未充，稚阴未长”，建立了“小儿稚阴稚阳”学说。王孟英弘扬叶氏之学，将《幼科要略》易名为《叶香岩三时伏气处感篇》辑入《温热经纬》。并说：此书“虽为小儿说法，大人岂有他殊。故于《温热论》后，附载春温、夏暑、秋燥诸条，举一反三，不仅为活幼之慈航矣。”

随着中医学的发展，中医儿科学亦欣欣向荣，中医儿科

的教材、教参和大型临床参考书陆续出版，显示了当代中医儿科学术的繁荣与昌盛。

1.2 儿 科 诊 法

1.2.1 问 病 情

问病小儿未能言，有待旁人答所见。

一问寒热二问汗，三问头身四问便。

五问乳食六问胸，七聋八渴俱当辨。

九问旧病十问因，更兼胎禀参机变。

【诠释】询问病情是诊病辨证的一个重要方法。由于婴幼儿语言未通，稍大的儿童也难用语言表达自己的痛苦，因此，对这部分小儿的病情只能向其家长询问。成童可由自己陈述。问病内容与成人基本相同，但小儿问诊有其特点。

一问寒热：对小儿发热除用体温表测量外，还可通过皮肤接触来感知，如手足心热、头额热、吮乳时口热等。对小儿恶寒，可从姿势改变来测知，如依偎母怀、蜷缩而卧等。问寒热的关键在于辨别表里虚实。如：发热，喜人怀抱，畏缩，不欲露出头面，吮乳口不热等，为表热；发热时喜露头面，扬手仰卧，吮乳口气热甚者，为里热；大病后，温热或潮热，或渴或不渴，二便如常，为虚热；发热面赤唇燥，鼻孔干焦，喜就冷，大渴，二便秘涩，为实热。

二问汗：小儿肌肤薄弱，较成人容易出汗，一般不属病态。若白天醒时出汗，为自汗，多属气虚；若夜间或睡时出汗，为盗汗，多属阴虚。汗出淋漓不止，四肢厥冷，为亡阳虚脱。

三问头身：小儿啼哭摇头或双手抱头为头痛。倦怠卧而

少动为头身沉重，多属脾虚湿困。较大儿童能自诉者，诉其头痛为邪甚；不痛为正虚或无病。暴眩为风火与痰；渐眩为上虚气陷。问其身之部位以审经络，亦以身重痛为邪甚，软弱为正虚。

四问便：问大小便量的多少和颜色，可辨寒热。如小便色黄量少为热，小便色清量多为寒。大便黄燥为热，大便清稀为寒。大便结而小便涩为里实，大便稀而尿清为里虚。

五问乳食：“初生芽儿，藉乳为命”，问其乳哺是否适宜，对脾胃病辨证至关重要。例如：哺乳夏不欲热乳，热则易致吐逆；冬不欲寒乳，寒则易致咳痢，伤热乳则泻黄，伤冷乳则泄青；乳食冷热不调，停滞胸膜，结为痰饮，遂成壮热，壮热不已，乃作惊痫。

六问胸：胸，包括胸和胃的上脘部。浊气上干胸满痛者，为结胸；不痛而胀连心下者，为痞气。

七问耳聋：耳者，肾之外候。听觉灵敏为肾气充盛。如耳聋有脓，多因水入耳中，积热上壅而成。耳聋见于伤寒急症，病属少阳；耳聋见于温病后期，病属少阴。

八问口渴：寒热虚实均有渴。大抵以口中和，索水不欲饮者为寒；吮乳口中热，引饮不休者为热；大渴烦热不大便者为实；时欲饮水，饮亦不多，二便通利者为虚。

九问旧病：问旧病以辨其有宿疾与否。如素有乳食停滞病史，又患伤寒，则可知其为夹食伤寒之类。

十问致病之因：通过对小儿乳哺、护养、起居活动的询问，可以得知其致病之因。例如：乳哺或冷热失宜，则可断其为伤乳、伤食之证或伤寒、伤热之证。

此外，通过对其父母身体健康状态的询问，对判断小儿受胎禀赋厚薄甚为重要。例如：父母身体健康，精气充沛，则

小儿受胎之气亦足，为先天禀赋厚足。父母身体羸弱，则小儿受胎之气亦亏，为先天禀赋薄弱。小儿周岁之间，仍然颅囟开解，齿发未生，手足挛缩如鹤节，身体消瘦，或四、五岁仍不能行立，此皆为受胎气之不足。若筋实则多力；骨实则早行；血实则形充多发；肉实则少病；精实则灵利多笑语，不怕寒暑；气实则少发而体肥，此皆为受胎气之充足。大抵禀得中道为纯粹，阴阳得所，刚柔兼济，气血相和，百脉相顺，精备神全，脏腑充实，形体壮健。其未周之时，颅囟坚合，眼黑神清，口方背厚，骨粗臀满，脐深肚软，茎小卵大，齿细发润，声洪稳睡，此皆受胎气的得中和之候。禀赋厚者少病或不病，虽病亦轻；禀赋薄者，多病，得病必重。

1.2.2 察 面 色

望色须明脏气时，青黄赤白黑随宜。

左肝右肺形呈颊，心额肾颧鼻主脾。

察位须知生者吉，审时若遇克堪悲。

更于黯泽分新旧，隐隐微黄是愈期。

【诠释】人体“脏气法时”，临证当“合人形以法四时、五行而治”。色指脏腑气血的外荣。脏腑发生病变，相应地可反映于面色。依据面色的变化，综合病情，可以测知病变的发展与进退。望色要察色的神气。气由脏发，色随气华。一般看来，气弱则色必嫩，气壮则色必盛。气弱为虚，气盛为实。清·石芾南《医原·望病须察神色论》云：“神气云者，有光有体是也。光者，外面明朗；体者，里面润泽。”正常健康小儿面色红黄隐隐，鲜明润泽，表示气血充盈，有光有体，神气咸备。但也有稍见偏白或偏黄者，或随四时气候不同而肤色亦微有变化，均属正常范围。因病而色异常为“病色”。

五脏之气应时反应为五色。肝主春，属木，色青；心主夏，属火，色赤；肺主秋，属金，色白；肾主冬，属水，色黑；脾主长夏，属土，色黄。面部各部位分属五脏，五脏之气形于面部相应部位。《素问·刺热篇》总结为：“肝热病者左颊先赤，心热病者颜（指额）先赤，脾热病者鼻先赤，肺热病者右颊先赤，肾热病者，颐先赤。”这说明五脏邪热未发，而必有先见于色之可辨。左颊、颜、鼻、右颊、颐即是肝、心、脾、肺、肾之气应于面部的部位。《小儿药证直诀·面上证》亦云：“左腮为肝，右腮为肺，额上为心，鼻为脾，颏为肾，赤者热也”。

察色要注意病色的生克顺逆。主要表现为五色交错和病色交错。五色交错，有分见和间见之别。分见是指色的彼此不同，如青赤、赤黄、黄白、白黑、黑青分见，是色的相生，为顺；青黄、黄黑、黑赤、赤白、白青分见，是色的相克，为逆。间见是五色之著，彼此相乘。如青赤、赤黄、黄白、白黑、黑青间见，是色的相生，为顺；反之，与分见同理，为逆。若病与色相应则为正病正色，若反见它色，与病不相应，称为病色交错。其中也有顺逆吉凶之分。例如：肝病见青色，是正病正色，为病色相应，属病变中的正常现象；若见黑色或赤色，是不相应中的相生之色，也属顺证；若见黄色或白色，是不相应中的相克之色，则属逆证。在顺证中，色生病为吉中之顺，病生色为吉中小逆。在逆证中，色克病为凶中之逆，病克色为凶中之顺。余脏可仿此类推。

色的生克变化，还要与察位与审时相结合，综合分析。例如春温见肝热证，左颊赤，而现抽搐者，为相生，属顺证，虽重预后良好。如春温见肺热证，而现咳逆者，为相克，属逆证，病情重而危，当急治。