

儿 科 临 床 实 践

(修订本)

贾 堃 编著

陕西科学技术出版社

儿科临床实践
(修订本)

贾 堃 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 陕西省建筑印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 8.375 175千字

1992年4月第1版 1992年4月第1次印刷

印数: 1—2,000

ISBN7—5369—1219—6/R·352

定价: 3.70元

前 言

我是一个儿科医生，深深感到对搞好儿童保健工作责任重大，虽然临床四十余年，也积累了一些经验，但与党和人民的要求距离还很大。在医院党组织的鼓励和支持下，我将自己的临床体会和医疗实践，初步整理出来，经过反复修改，最后编写成《儿科临床实践》。

这本书，分为儿科的范围和小儿的生长发育，小儿保育、教养，儿科诊断方法，儿科辨证述要和儿科治疗简则四部分。在每一部分中，根据古人有关儿科方面的论述及西医儿科知识，结合自己的临床经验有所取舍，并以浅显易懂的文字加以叙述。

我编写这本书，是为了与同志们交流经验，共同提高，为搞好儿童保健工作能够有所贡献。此次再版以前，我根据各地读者的意见，在原来的基础上，作了补充和修改。对于书内介绍的方剂，根据国家规定，把用量“钱”，一律改为“克”了。特此予以说明。

贾 莹

一九八五年十一月于陕西省中医药研究院

目 录

儿科的范围和小儿的生长发育	(1)
一、儿科的范围和特点.....	(1)
二、小儿的生长发育和年龄分期.....	(3)
三、小儿的保育.....	(5)
四、小儿的教养.....	(22)
儿科诊断方法	(27)
一、问 诊.....	(30)
二、望 诊.....	(31)
(一) 一般望诊 (望体形)	(32)
(二) 望面色.....	(32)
(三) 望眼睛.....	(34)
(四) 望鼻部.....	(35)
(五) 望耳部.....	(36)
(六) 望口唇.....	(37)
(七) 望牙齿.....	(37)
(八) 望舌和舌苔.....	(38)
(九) 望咽喉.....	(41)
(十) 望四肢.....	(42)
(十一) 望指纹.....	(42)
(十二) 望前后阴.....	(45)
(十三) 望排泄物.....	(46)

三、闻 诊.....	(47)
(一) 一般闻诊.....	(47)
(二) 听诊器检查.....	(51)
(三) 腹部听诊.....	(69)
四、切 诊.....	(70)
(一) 切 脉.....	(70)
(二) 摸小儿淋巴腺.....	(109)
(三) 摸小儿甲状腺.....	(110)
(四) 压痛点.....	(110)
(五) 反 射.....	(112)
(六) 胸部触诊.....	(115)
(七) 胸部叩诊.....	(116)
(八) 腹部触诊.....	(120)
(九) 腹部叩诊.....	(122)
五、测量小儿体温.....	(123)
六、测量小儿血压.....	(124)
七、化验诊断.....	(127)
(一) 血.....	(127)
(二) 尿.....	(130)
(三) 粪.....	(131)
(四) 肝功能试验.....	(132)
儿科辨证述要.....	(135)
一、五脏辨证.....	(136)
二、六经辨证.....	(138)
三、卫气营血辨证.....	(140)
四、三焦辨证.....	(142)

五、临床辨证经验·····	(143)
儿科治疗简则 ·····	(150)
一、五脏论治·····	(152)
二、六经论治·····	(189)
三、卫气营血和三焦论治·····	(216)
四、临床治疗实践·····	(230)
方剂索引 ·····	(252)

儿科的范围和小儿的生长发育

一、儿科的范围和特点

儿科是研究小儿生长、发育、疾病防治等的一门综合性医学。它具有很多特点，并不是成人的缩影，有些病症虽然与成人相同，但在诊断和处理上就有所不同。

小儿在解剖、生理及病理上有它自己的特点，如在疾病的种类上，成人有五劳、七伤等，小儿没有或极少见。小儿有脐风、脐疮、水痘、惊风、疳积、夜啼、五迟及五软等，成人没有或极少见。小儿除了先天的因素外，一般病因比较简单，不外乎外感六淫，内伤饮食等。从疾病的机转上说，小儿患病之后，寒热虚实，变化迅速，但是一有转机，又易趋康复。因而，对于小儿疾病的预防、诊断和治疗等方面，必须要有专门的知识。

祖国医学上，曾有小儿脏腑脆弱，气血未盛，易寒易热，易虚易实等记载。古代称儿科为哑科，因为在幼小时期，语言未通，疾苦难以诉说；病情变化急速，稍一不慎，则变化多端。因此，儿科医生必须根据小儿的特点，做好小儿的预防、护理及治疗工作；以便于他们正常的发育成长。

小儿如初生的嫩芽，由初生至成人，时刻都在发育成长，尤其在三岁以下的小儿更为迅速。古人把这种生机勃勃，发育迅速的机体，称为纯阳之体。小儿活泼好动，心

跳、脉搏与呼吸较快，加之小儿易患外感热病，多属实症。在病变过程中，容易化火生风，常有发热昏迷，抽搐等症。这是由于小儿的体质特点，以阳为用，阳气在生理状态下是全身的动力，在病理状态下是抗病的主力，所以当正邪相斗的时候，常表现为易实证。

小儿除了纯阳之体外，又属“稚阴稚阳”。因为婴幼儿时期，肾气未充，肾阴肾阳（真阴真阳）均不足，并且脾胃薄弱，影响肾气。《育婴秘诀》说：“……惟肾本虚，为命所关，肝常有余兮，实则生风，脾常不足兮，虚则成疳……。”在这个特点的基础上，加之小儿在疾病发展过程中，由于先后天的不足，或邪气亢盛，每当正不胜邪，既易实又易虚。总之，小儿机体柔弱，脏腑娇嫩，阴阳二气均不足。但是，生机蓬勃，常常相对的感到阴的不足，即所说的纯阳之体，侧重在机体抗病功能活动方面。稚阴稚阳之体，侧重在机体本身物质不足方面。两者可以说明，小儿体质的特点，在疾病发展过程中，有易虚易实症的两个方面，不能把纯阳理解为纯粹属阳。

小儿年龄愈小，不同于成人的特点愈多，其发病率亦愈高。在一岁以内的小儿，体温常有急剧变化，发生症状多不典型。神识未足，易受惊吓，神经调节机能不足，胃肠脆弱且狭小，易饥易饱，刺激食物及药物容易伤害，常因食物的量和质的轻微变化，发生消化紊乱。因此，和内科虽属同一种疾病，可是在临床病程经过和症状的轻重，就有很大的差别。例如，急性痢疾，在小儿感染后，大多数有发生高热，有的甚至昏迷不省人事，抽搐发惊，发病急骤而且凶险，这种中毒性的痢疾，在成人比较少见。同时，由于小儿机体柔

弱，抗病能力差，因而，对水痘、天花、百日咳、伤寒、肺炎、丹毒、小儿半身不遂（急性脊髓前灰白质炎）、惊风（包括脑膜炎等多种抽风病）、疳积病及遗尿等多种疾病，很容易发生。但是，对猩红热（六至十二个月）、白喉（六个月）、麻疹和风疹（四至六个月）等病，有暂时性的免疫力。由于小儿的扁桃腺和副鼻窦发育不足，却很少有发生咽喉炎和鼻窦炎的。小儿除了容易发病外，并且变化迅速，如调治不当，往往造成不良后果。由于小儿稚阳未充，稚阴未长，患病之后，则邪气易实而精气易虚，并且由于稚阳未充，容易出现阴伤阳亢的易热症状。所以，儿科医生对疾病的诊察，必须应用辨证的态度，不可粗心大意。

二、小儿的生长发育和年龄分期

祖国医学儿科，对小儿的生长发育极为重视，并且已经注意到胎儿的发育，认为有些初生儿疾病，如先天性畸形、胎毒、胎黄、胎痢及胎瘤等禀受疾病，都是和母体素质及妊娠期内有无异常，有着密切的关系。

小儿机体的发育，也和其他物质一样，本身内部存在着矛盾，矛盾是其内部的组成和发展的泉源，所谓“孤阴不生，独阳不长”，既是对立的又是统一的。在生理和病理过程中，这种对立性的存在，就是机体本身防御的基础。与自然界许多物质一样，各器官以及整个机体的成长和机能发育，并不经常是循序渐进的。比如，小儿从六个月到两周岁，和在十四到十五岁的时候，心脏发育最强；二至三岁时，脑实质的增长最强；两岁以前和在六岁时，血压显著的

增高；四至五岁和十二到十五岁时，垂体呈跃进式的成长。在小儿的体格发育中，可以明显的区别出五至七岁的增高期，和十四到十八岁的增高期。这说明小儿的生长发育，有其一定的规律性，我们必须掌握这个规律，促进小儿的健康成长。

小儿的机体在不断地发育着，而在各年龄期中发育的水准和速度有所不同。为了能按各个阶段的特点，有针对性地对作好小儿保健工作，使他们在社会主义的阳光下茁壮成长，这就要把小儿的全部生长期区分为各个年龄期。在临床上一般分为以下几种：

（一）胎儿期——是从母体受孕到出生。在胎儿期的头两个月，叫做胚胎发育期。由受孕的第三个月到第十个月出生时，叫做胎盘发育期。

（二）新生儿期——由小儿出生到第一个月末，叫做初生儿或新生儿期。由于小儿初生，开始在母体外独立生活，其特征是骨气未充，颅囟未合，除吮乳外，完全睡眠，脉搏快，并且容易变动，呼吸不整齐。我们必须保护他（她）们，逐渐适应新的环境。

（三）乳儿期——由第二个月到一周岁末。这个时期的特点，小儿体格的生长发育迅速。例如，体重可增加到出生时的三倍，身长可增加到出生时的一倍半。因此，每公斤体重的营养也较成人高的多。同时，在这个时期的大脑皮质，还没有很好地成熟，不能忍受高热或其他毒素的刺激。所以，最容易发生吐泻、疳症、发搐、惊风、暑热等症，其中包括消化不良、营养缺乏，尤其是佝偻病和贫血。

（四）婴儿期——由第二年到三周岁末。这个时期的特

点，小儿受成人或其他儿童的接触影响，智力的发育较迅速，要很好的给予正确的教养，以养成良好的习惯。同时，在这个年龄中，多是一般急性传染病的易感期。所以，应该注意象营养紊乱症、肠寄生虫病、麻疹、百日咳、猩红热、流行性乙型脑炎等疾病的预防。

(五) 幼儿期——由第四个年头到七周岁末，叫做幼儿期或学龄前期。在这个时期中，小儿体格的生长发育较为缓慢，与外界环境的接触日益增多，智力发育和神经精神活动逐渐加强，要很好的从积极方面来教育和培养，使他（她）们形成和具有高尚的共产主义品质。同时，要使他（她）们养成讲卫生爱清洁的良好习惯。

(六) 学龄期——由八周岁到十三周岁末。这个时期，是小儿体格和智力发育旺盛的时期。

(七) 少年期——由十四周岁到十八周岁末，叫做少年期或性成熟期（男性比女性，性成熟较晚，可由十五周岁到二十周岁末）。一般把由出生到性成熟前各年龄统叫儿童或小儿。八岁以上的小儿，叫做年长儿。一般说来，儿科学医学的年限，以十五岁以下的小儿为限较为妥当。

三、小儿的保育

历代的儿科学家，都非常重视小儿的保育工作，并积累了照顾小儿日常生活起居的丰富经验，在大部分的儿科专著里，都贯穿着“治未病”的预防医学思想。《颅脑经》说：

“……十月气足，万物成也。太乙元真，在头日泥丸，总众神也，得诸百灵，以御邪气。陶甄万类，以静为源。是知慎

于调护，即以守恬和，可以保长生耳。故小儿瘦疴，盖他人之过也。”这里主要指出小儿在胎内发育到十个月已经成熟，出生后就独自具备了生命力，生命力的中枢在头脑颅内叫泥丸，主宰一切精神活动。生命力的来源是全身各部分的精气，具有抗病能力。搞好保育工作就是保证小儿身心健壮的成长发育的关键。小儿发育不好或多生病是大的过错。它强调指出了小儿保育对于防疾病、保证小儿心身健康成长发展的重要性。这种经验，对今天小儿的保育工作，仍有其一定的指导意义，值得我们进一步发掘钻研，使它能够更好地为儿童的健康服务。

（一）居室与衣服

1、居室：小儿住的房间，要宽阔明亮，干爽温暖，日光充足，防止受到任何直接风或穿堂风的侵袭。在夏季要避免过热，冬季避免过冷。小儿睡眠，最好在母亲卧床附近设一小床，使其单独静睡，如因条件限制，可离母亲稍远一些睡卧。在进入小儿间时，最好不要吸烟，以避免小儿受到刺激。

2、衣服：小儿皮肤较嫩，易受损伤，衣服和被褥如果厚硬，容易磨伤皮肤。衣料最好用柔软的旧衣缝制，或用柔软的棉布制作，以保护小儿的皮肤。衣服宜简单、轻快、方便，不要穿的过厚或太单薄，大小必须合适，使其不受束缚，不妨碍运动为宜。

小儿对外界的气候变化尚不习惯，自身的体温调节机能不全，衣服或襁褓，必须灵活调理。如果冷暖不节，寒暑侵袭，容易生病。所以，小儿的衣服要按季节的不同，温度的

高低适时加减。如果在一天之中，天气变化很大时，更要特别注意，过多则汗出伤阴，肌肤不健，多致体弱易病；过少则多感冒风寒。因此，过热或过冷都不适宜。《诸病源候论》说：“小儿始生，肌肤未成，不可暖衣，暖衣则令筋骨缓弱……，不可以春夏卒减其衣，令中风寒……又当消息，无令汗出，汗出则致虚损，便受风寒。昼夜寤寐，皆当慎之。”

《福幼津梁》说：“小儿衣服宜随天气寒热加减，但令腹背常暖为佳，即三冬严寒……慎勿用火烘，或藏煤火之室，以免火毒。”小儿的衣服被褥，最好当天晒，当天收，不要在外过夜，防止雨露或异物的沾染，而避免皮肤或其他感染。

小儿的尿布，宜用柔软而容易吸水的棉布制作，最好能利用旧布蒸煮后制作更为适宜，但必须便于洗涤和容易干燥。

（二）保育方法

1. 拭口：初生的小儿，往往口中留有秽液，如不及时清除，容易引起胃肠与口腔疾病。因此，在出生后，宜用竹筷裹上脱脂棉花，外用细纱布包好，用水煮沸后，或用脱脂净棉裹指，蘸硼砂水或银翘甘草水，遍拭小儿口舌，以清除口中的沾液、血泡或羊水，以免吸入内脏。在口腔秽物清除后，可用胡桃香豉膏开水泡浸，纳入小儿口中，使小儿吮其汁，以清肠胃。《千金要方》说：“小儿初生先以棉裹指，拭小儿口中及舌上，生不作声音，取暖水一器灌之，须臾当啼。”《小儿卫生总微论》说：“小儿初生即以棉絮裹手指，拭揩儿口眼及周围秽血，皆令尽净，不可令入口眼也。”

这些说法都是非常科学的。

附方：

硼砂水

组成：硼砂 0.6 克 生甘草 0.3 克

制用法：以上二药共为细粉，以温开水冲少半茶杯，浸泡二十分钟后，用棉球蘸拭口。

银翘甘草水

组成：金银花 6 克 嫩连翘 6 克 生甘草 0.6 克

制用法：一剂药煎两遍，兑在一起，约煎取少半茶杯，用棉球或棉签蘸拭口腔。

胡桃香豉膏

组成：胡桃仁 10 克 香豆豉 3 克

制用法：上二味共捣成膏，用细纱布包裹，如枣核大，开水浸泡，纳儿口中。

2. 拭眼与点眼：小儿在出生过程中，经过产道时，常把异物、羊水或细菌带入眼内，酿成风眼（又称脓漏眼）或其他眼病。因此，初生小儿，在拭口完毕后，应当即用硼砂（或硼酸）冲水，指拭眼角或眼皮，并可用胆连水点眼，一日一至二次，连点三天，并应放在阴凉处。如果过期或发现有混浊时，不可再用。以预防风眼及其他眼病。

附方：

胆连水

组成：熊胆 0.9 克 黄连 1.2 克 白矾 0.9 克

制用法：先将黄连为粗末，用开水浸泡两天去渣，再将熊胆及明白矾研极细，加入黄连水内搅拌均匀后，以细纱布过滤后点眼。

3. 断脐带与裹脐法：在小儿出生以前，必须作好接生前的准备工作，预备圆刃剪刀一把（必要时用），棉线两根，适量的棉花和纱布，将这些东西用笼蒸过或煮沸后密存净处，并准备百分之七十五的酒精（或好烧酒）一小瓶，碘酒一小瓶。

小儿出生后，接生人员用一手握脐带近胎盘的一端，用另一手将血液向小儿的腹端推挤，用酒精从脐根向上擦（不可来回擦以防感染）。消毒完毕后，以酒精浸透后的棉线，于小儿脐根部位结扎（最好在结扎完毕后），即在距脐约二寸左右，但不可过长或过短，再用碘酒消毒，然后用消毒好的剪刀迅速剪断，在伤口部位涂以碘酒，以消毒好的方块纱布包裹，上面盖一棉块，并用绷带固定脐带，以防尿湿或因活动而损伤。小儿在生后第二日，必须进行检查。如果发现血液或其他液体在脐部渗出时，应即在脐部散以枯矾细粉，使液体吸收，并消除局部感染，并可用蜈蚣磨砂散（0.1克）纳儿口中，使徐徐咽下，以防脐风（破伤风），或用蚕巴散预防。

附方：

蜈蚣磨砂散

组成：蜈蚣 1 条 僵蚕 6 克 全蝎 6 克 麝香 1.8 克

勾藤 9 克 净蝉蜕 9 克 辰砂 6 克

制用法：共研为极细粉，用三厘纳儿口中。

蚕巴散

组成：僵蚕 1.5 克 巴豆霜 0.9 克 硃砂 0.3 克

雄黄 0.3 克 生石膏 1.5 克 滑石 1.5 克

甘草 1.5 克

制服法：共研为极细粉，初生儿服0.02克，可预防脐风或其他疾病。如果发生脐风，每日服两次，（预防只服一次）病愈为止，开水送下。

4. 初生儿包裹与换尿布：

（1）包裹：凡足月顺产的小儿，在出生后二至三天内（不足月或者是难产儿，要在一星期或更长一些时间）包裹时，要把小儿手包在里面，以后视其健康情况，再把两手放在被外。一般足月生的顺产儿，身体健康的，在其生后三至四天以后，就可以穿后面开口的衬衣和前面开口的短衣（衬衫和短衣都要有柔软的带子系拴，短衣的袖子要长，以遮住包裹较妥，尿布用方块布折成三角形）包裹时要把尿布宽大的一边放在小儿腰下，下边由小儿大腿内折回，两侧可围绕躯干包裹，次用软大的单包布把小儿整个下身（从腋下至足部）包裹后，再包在棉包被内（在单包布和棉包被的中间放一块小的两面油布，或用一块单包布折成八层放在单棉包之间）并盖以被子，以防潮湿与擦烂小儿的皮肤。

（2）换尿布：在小儿每次哺乳前，必须重新包裹襁褓和换尿布（尿布不宜换的太勤，避免妨碍小儿睡眠和换尿布太勤使小儿不安）如发现尿或粪便时，必须用温水清洗，用容易吸水的包布擦干。如果发现有皮肤潮红时，宜即涂菜子油或花生油，在每次包裹襁褓时，必须检查所有的皮肤皱纹部位（鼠蹊部、颈部和腹部）以便发现皮肤损伤，能及时治疗或防止其他皮肤损伤。

5. 小儿的洗澡法和锻炼：

（1）洗澡：初生儿的洗浴，应当在残留的脐带脱落和脐伤愈合以后，选择和暖的天气，在无风的房间内，用温水

(把水盛好，先滴于护理小儿人员的手背上如果手背感觉不过热，也不冷，即适宜)洗浴，在进行洗浴时，时间不要超过十分钟。在冬季或天气寒冷时期，给小儿洗浴的房间，应当先用火烘热后，始可进行洗浴。如果过冷或因家庭没有用火烘房间的条件时，最好暂缓洗浴，以防止风寒侵入儿体。

《达生编》说：“……儿生脆弱不如迟以十日半月，择清明和暖之日，于无风房内浴之为妥……”《千金要方》说：

“凡浴小儿汤极须令冷热调和，冷热失所令儿惊，亦致五脏疾也。”以上所载，小儿生后不即洗浴和浴水的说法，与近代是一致的。

年龄稍大的健康小儿，在夏季或在天气晴暖的时期，最好每日洗浴一次(洗浴宜在哺乳前进行，以防食后洗浴引起呕吐)，以防止小儿皮肤感染。每次洗浴完毕后，宜即时擦干，用毛巾或干布包裹，稍停一些时间，再穿衣服或包襁褓。

(2) 锻炼：在天气晴暖气候适宜的时候，宜抱小儿到户外活动并游戏，使其多接触太阳光和新鲜空气，助其锻炼，使筋骨坚强、呼吸畅利，食欲增进，排泄通调，能使其很好的发育成长，并防止疾病的侵袭。古代的儿科学家，对提倡小儿的锻炼方面亦非常重视。《诸病源候论》说：“宜时见风日。若都不见风日，则令肌肤脆软，便易损伤。凡天和日暖无风之时，令母抱将日中嬉戏……，则血凝气刚，肌肉硬密，能耐风寒，不致疾病。《冯氏锦束》说：“凡养儿寒则加衣，热则除棉……然无风日暖，又当抱出游戏，又不可置之地上，令著地受寒……”《传家宝》说：“要得小儿安，须常调肌与寒，大约调养之法，只要先肌与食，不可过