

SHIYONG ZHONGYI ERKE SHOUCHE

实用中医  
儿科手册

浙江省中医院 编著

浙江科学技术出版社

责任编辑：励慧珍

封面设计：孙 菁

责任校对：徐小娟

**实用中医儿科手册**

浙江省中医院 编著

\*

浙江科学技术出版社出版

浙江上虞印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

\*

开本 787×1092 1/32 印张 7.625 字数 170 000

1997 年 1 月 第 1 版

1998 年 1 月 第 2 次印刷

**ISBN 7-5341-0779-2/R·155**

**定 价：12.50 元**

## 序

由浙江省中医院(浙江中医学院附属医院)编著的《实用中医内科手册》、《实用中医妇科手册》、《实用中医儿科手册》和《实用骨伤科手册》，汲取祖国传统医学精华，汇纳当代中医药临床新进展，集科学性、实用性于一体，是广大中医药临床工作者不可多得的一套临床工具书。

中医学具有悠久的历史，扁鹊、华佗、张仲景、孙思邈和李时珍等伟大的医药学家，《黄帝内经》、《金匱要略》、《伤寒论》和《本草纲目》等著作享誉海内外，不仅对中华民族的繁衍发展作出了贡献，而且对世界医学史的发展有着深远的影响。

建国以来，我国广大中医药工作者，为了贯彻党的卫生工作方针和党的中医政策，提高中华民族的健康水平，继承和发扬祖国医学遗产，经几代人的不懈努力，中医药事业得到了长足的发展。浙江省中医院是一所三级甲等省文明中医医院，具有较强的医疗、教学和科研能力及较高的医疗水平。他们在繁忙的医疗工作之余，

根据丰富的临床经验，本着科学、实用的原则，组织编写了这一套书，这将对广大中医药人员及各级中医、中西医结合医疗单位开展中医药临床工作起到促进作用。

随着社会的发展和科学的进步，人类的疾病谱正在不断地发生变化，诊断、治疗手段也不断提高，有很多新理论、新技术需要我们去学习、掌握，希望能以这套书的出版为起点，不断探索，总结经验，进一步提高中医临床疗效和理论水平，为保障人民群众健康，振兴中医药事业，作出新的贡献。

浙江省卫生厅厅长 张承烈

1996年3月

## 序

浙江省中医院（浙江中医学院附属医院）是一所三级甲等综合性省级中医院，负有临床、科研、教学任务。建院 50 余年来，在继承发展中医药学、建立新的医疗体系、更好地为广大病员服务等方面，均作出了卓越的贡献。

1995 年，在院党委领导下，在完成繁重的医疗任务同时，根据临床实际需要，又组织了部分学验俱丰的高年资医师认真地编写了《实用中医内科手册》、《实用中医妇科手册》、《实用中医儿科手册》和《实用骨伤科手册》。这些手册内容比较完善，既有常规处理大法，亦有应变措施及临床实践验方。这是全体编者辛勤劳动的结果，也是发挥集体智慧临床经验的结晶。符合临床、科研和教学的需求，特别对中医和中西医结合工作者有较好的参考价值。这些书的出版，无疑地会受到广大中医和中西医结合工作者的欢迎，故乐为之序。

国家级名老中医  
浙江中医学院顾问

杨继荪

1996 年 3 月于杭州

## 编者的话

随着人们生活水平的提高、出生率的下降，社会、家庭对儿童的健康成长提出了更高的要求。同时由于计划免疫工作的全面落实，儿科的常见病、多发病亦发生了较大的变化。为了更好地适应儿童健康事业的发展，增进中医儿科学术交流，提高儿科临床的诊疗水平，我们在院领导的支持下编写了《实用中医儿科手册》。（该手册介绍常见和多发的儿科疾病 63 个，其中包括新生儿疾病、儿内科常见病和传染病，以及外科、皮肤科、五官科、眼科的一些小儿常见病。重点阐述中医有关儿科的理论及辨证施治的规律与方法，力求理论联系实际，同时也注重介绍我院儿科及作者在长期临床实践中所积累的心得体会和行之有效的新疗法与新方药）希望能对儿科临床工作者有一定的帮助。

本书编写历时一年多，曾几经修改，最后由陈蓉蓉副主任医师统稿、定稿，但由于水平有限，难免会有不足和错误之处，希望同道批评指正。

编者

1996年3月

# 目 录

|                     |    |
|---------------------|----|
| <b>概述</b> .....     | 1  |
| 小儿的生长发育.....        | 1  |
| 小儿的生理病理特点.....      | 3  |
| 小儿疾病的诊断辨证要点.....    | 4  |
| 小儿疾病的治疗要点.....      | 13 |
| <b>新生儿疾病</b> .....  | 21 |
| 脐风.....             | 21 |
| 赤游丹.....            | 22 |
| 胎黄.....             | 23 |
| 硬肿症.....            | 26 |
| <b>小儿常见疾病</b> ..... | 29 |
| 咳嗽.....             | 29 |
| 哮喘.....             | 34 |
| 肺炎.....             | 38 |
| 肺痈.....             | 43 |
| 呕吐.....             | 46 |
| 泄泻.....             | 49 |
| 积滞.....             | 55 |
| 厌食.....             | 57 |
| 便秘.....             | 60 |
| 腹痛.....             | 63 |
| 胃脘痛.....            | 67 |
| 疳证.....             | 71 |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 急性肾炎 .....         | 75  |
| 肾病综合征 .....        | 82  |
| 尿血 .....           | 87  |
| 淋证 .....           | 91  |
| 遗尿 .....           | 96  |
| 心悸 .....           | 99  |
| 紫癜 .....           | 105 |
| 贫血 .....           | 108 |
| 惊风 .....           | 112 |
| 急惊风 .....          | 113 |
| 慢惊风 .....          | 116 |
| 痢证 .....           | 119 |
| 夜啼 .....           | 123 |
| 夏季热 .....          | 126 |
| 解颅 .....           | 129 |
| 五硬 .....           | 132 |
| 五迟 五软 .....        | 134 |
| 蛔虫症 .....          | 138 |
| <b>小儿传染病</b> ..... | 142 |
| 感冒 .....           | 142 |
| 麻疹 .....           | 144 |
| 风疹 .....           | 149 |
| 丹痧 .....           | 151 |
| 奶麻 .....           | 153 |
| 水痘 .....           | 155 |
| 白喉 .....           | 157 |
| 疳腮 .....           | 159 |



|               |     |
|---------------|-----|
| 顿咳            | 162 |
| 痢疾            | 165 |
| 传染性肝炎         | 168 |
| 流行性乙型脑炎       | 171 |
| 流行性脑脊髓膜炎      | 176 |
| 小儿麻痹症         | 180 |
| <b>小儿其他疾病</b> | 184 |
| 疖             | 184 |
| 面部疔疮          | 185 |
| 颈痈            | 187 |
| 瘰疬            | 189 |
| 肠痈            | 191 |
| 疝气            | 193 |
| 脱肛            | 195 |
| 奶癣            | 196 |
| 疖子            | 198 |
| 口疮            | 200 |
| 鹅口疮           | 201 |
| 喉痹            | 203 |
| 喉风            | 206 |
| 鼻渊            | 208 |
| 聾耳            | 211 |
| 木舌 重舌         | 214 |
| 耳疔            | 216 |
| <b>附录</b>     | 219 |
| 正常小儿体格发育的衡量标准 | 219 |
| 小儿常见传染病的隔离要求  | 223 |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 小儿计划免疫的程序.....        | 224 |
| 小儿实验室检查的正常值.....      | 225 |
| 小儿正常骨骼发育的 X 线指标 ..... | 231 |

## 概 述

### 小儿的生长发育

小儿处于生长发育阶段,这是其与成人最大的不同之处。儿科医师只有熟悉了小儿正常的生长发育规律,才能判断和辨别小儿生长发育是否停滞或异常,从而积极采取措施予以纠正,以保证其健康的成长。

小儿正常的生长发育包括体格发育和语言动作等智力方面的发育。

(一)体格发育 小儿体格的生长发育常用一些生理常数来衡量。这些常数是健康小儿生长发育一般规律的总结。

1. 体重:一般新生儿出生时的平均体重约为3千克。出生后头6个月,平均每月可增长600克左右;6个月到1周岁,平均每月增长500克左右;13个月~3岁每年增长3~3.5千克;3~10岁每年约增长2千克。

计算公式:

$$1\sim 6\text{个月体重(千克)}=3+\text{月龄}\times 0.6$$

$$7\sim 12\text{个月体重(千克)}=3+\text{月龄}\times 0.5$$

$$12\text{个月以上体重(千克)}=\text{年龄(足岁)}\times 2+8$$

2. 身高:新生儿出生时平均约为50厘米。出生第一年约增长25厘米,第二年增长10厘米,以后每年约增长5厘米。

计算公式:

身高（厘米）=年龄（周岁数）×5+75

3. 头围：新生儿头围约为 34 厘米。6 个月时约为 42 厘米，1 岁约为 46 厘米，2 岁时约为 48 厘米；3~6 岁每年约增长 1 厘米，以后逐渐接近成人。

4. 胸围：正常小儿出生时胸围约为 32 厘米。6 个月时约 42 厘米，与头围基本相等。1 岁以后胸围超过头围，每岁平均增长约 1 厘米。胸围大小与皮下脂肪、肌肉发育及运动、衣服胸围宽紧等有关。

5. 囟门：后囟门（位于两顶骨与枕骨之间）出生后 2~4 个月闭合（有些在初生时已关闭）。前囟（位于顶骨与颞骨之间）一般 12~18 个月闭合。

6. 牙齿：婴儿生后 6~10 个月开始出乳牙，一般 2~2.5 岁出齐，共 20 颗。6~7 岁更换恒齿，12~15 岁长满 28 颗恒齿，18 岁以后出智齿（也有始终不出者）。6~24 个月正常小儿的牙齿数计算公式：牙齿数=月龄-4（或 6）。

7. 呼吸、脉搏、血压：

呼吸：1~3 个月小儿每分钟约 45~40 次，4~6 个月每分钟约 40~35 次，6~12 个月每分钟约 35~30 次，1~3 岁每分钟约 30~25 次。年龄愈小呼吸愈快。

脉搏：新生儿~1 岁每分钟约 160~120 次，1~3 岁每分钟 120~100 次，3~5 岁每分钟约 110~90 次，5~7 岁每分钟 100~80 次，7~12 岁约 90~70 次。年龄愈小脉搏愈快。

血压：1 岁以上小儿收缩压可按年龄×2+10.64kPa（80 毫米汞柱）来计算，舒张压为收缩压的 1/2~2/3。年龄愈小，血压愈低。

## （二）语言和动作等智力发育

1. 语言：2~3 个月能微笑。4 个月会发出声音。5~6 个月

开始无意识地发出喃喃的单音节，渐能认识熟人和陌生人。7个月能发出“爸爸”、“妈妈”等复音，能渐听懂自己的名字。8个月能重复大人所发出的简单音节。10个月以上能听懂比较复杂的词意。2岁左右能用几个字构成句子。4~5岁能完整地表达自己的意思。7岁以上能较好地掌握语言，并对周围复杂的事物有初步的分析能力。

2. 动作：新生儿运动无规律，且不协调但开始有反射性活动，如吸吮、吞咽等。2个月俯卧时能抬头。3个月仰卧时能转为俯卧位。4个月扶着能坐。5个月扶腋下能站直。6个月能翻身。7个月会爬。8个月能独坐起来。9个月能独站。10~11个月能扶着走。12个月左右能独走。随年龄增长渐能登梯、跳跃、跑步等，动作也逐渐精细、准确和有力。

## 小儿的生理病理特点

### （一）生理特点

1. 脏腑娇嫩，形气未充：五脏六腑相对娇嫩，脏器的组织结构和功能活动均幼稚不足和相对的不稳定。

2. 生机旺盛，发育迅速：小儿的体格、智慧和脏腑功能随着年龄的增长而不断趋向完善和成熟，年龄越小，生长发育越快。

### （二）病理特点

1. 容易发病，变化迅速：由于小儿脏腑娇嫩形气未充，加之寒温不能自调，饮食不能自理，对疾病的抵抗能力较差，因此容易发病。且在病理上易虚易实，易寒易热，故患病后寒热虚实的变化迅速。

2. 脏气清灵，易于康复：小儿脏气清灵，生机旺盛，发育

迅速，活力充沛，且病情多较成人单纯，只要护理得当，容易康复。这是小儿脏气清灵，随拨随应之特点。

## 小儿疾病的诊断辨证要点

(一) 望诊 主要了解神色、形态、苗窍、斑疹、指纹和二便等方面的变化，从中分清脏腑的寒热、虚实。

1. 望神色：主要观察小儿精神状态和面部颜色光泽。

(1) 精神状态：察看精神面貌、眼神动态、语言气息和动作表情，以此来判断脏腑和气血功能的盛衰、病情的轻重和预后的好坏。凡精神饱满，两目炯炯有神，面色红润光泽，呼吸均匀缓和，四肢活泼自主，多为无病，或有病面尚未损伤正气，或损伤不严重。

(2) 面部气色：望面部气色必须把颜色与光泽结合起来。

面呈红色多属热证，面红目赤，咽痛红肿，多为外感风热；面红口渴，烦躁不安，大便秘结多为里热炽盛。午后颧红，潮热盗汗多为阴虚内热；颧红肢厥，冷汗淋漓为虚阳上越。

面呈白色多为寒证、虚证。面白浮肿为阳虚水泛；面白四肢厥冷多为阳气暴脱危急之证；面白无华、唇色淡白为血虚。

面呈黄色多属体虚或有湿邪。如色黄而鲜为湿热内蕴之阳黄；色黄而晦暗则为寒湿蕴滞之阴黄；若面色萎黄形体消瘦者为脾虚失运之虚证；若面黄肌瘦兼见腹臌筋露，烦躁不安者为疳证。

面呈青色多属寒、痛、瘀、惊之证。若面呈青或青紫、哭闹不止，或愁眉苦脸者多为里寒腹痛；面色青紫而晦暗，神昏抽搐为惊痛之证；面色青、唇紫而呼吸气促，为肺气郁闭或气血瘀阻之象。

面呈黑色多为寒痛之证或内有水湿停饮。

2. 望形态：观察小儿形体和姿态上的变化。小儿形体的望诊主要包括头凶、躯体、四肢、肌肉、皮肤、毛发和指甲等。凡发育正常、神志活泼、肌肉丰满、筋骨强健、皮肤柔嫩、毛发乌泽、姿态自然、活动随意的均为健康的表现。

若神态呆滞、肌肉瘦弱、筋骨软弱、皮肤干枯、毛发萎黄、凶门逾期不合的为胎元不足。若头方发少、凶门闭迟、下肢弯曲、头大项细、腹臃体瘦多属疳证；若肌肉松弛、皮肤萎黄为脾胃气虚运化失职；若前凶眼眶凹陷，皮肤干燥缺乏弹性为婴儿泄泻伤阴耗液之证；若仰卧少动，两目无神等多为久病、重病体虚；项强肢搐，甚则角弓反张为惊风；若见翻滚不安，呼叫哭吵，两手捧腹多为急性腹痛；如端坐喘促，痰鸣哮喘，不得平卧者多为哮喘。

3. 审苗窍：苗窍是指口、目、耳、鼻、二阴。因舌为心之苗，肝开窍于目，肺开窍于鼻，脾开窍于口，肾开窍于耳及前后二阴。由于苗窍与脏腑之间的关系十分密切，所以脏腑有病往往能从苗窍反映出来。

(1) 察舌：正常小儿舌体柔软，伸缩活动自如，颜色淡红，舌面病泽面有薄苔。

舌体胖质淡白为气血两虚；舌质红绛为热入营血；舌红起刺为邪热炽盛；舌红刺多如杨梅者为猩红热。

苔白为寒；苔黄为热。舌苔白腻多为寒湿内滞；舌苔黄腻为湿热内蕴；舌苔厚腻为痰湿宿食内停；花剥苔形如“地图”多为脾虚或胃阴不足。

舌常外伸多为痴愚儿或心脾积热盛者。

(2) 察目：黑睛等圆目有精光，神采奕奕，啼哭有泪是肝肾精血充沛，健康无病的表现。

两目呆滞、直视上窜、斜视多为惊跳之兆。巩膜黄染为湿热蕴遏之黄疸。目赤红肿眵多为风热。眼睑浮肿如卧蚕之状为水湿上浮之水肿。眼睑结膜色淡白者多为血虚，睡而露睛为脾虚。眼眶下陷啼哭无泪为津液耗伤之重证。眼泪汪汪目红畏光要防麻疹。

(3) 察鼻：鼻的变化与肺胃关系较为密切。鼻塞流清涕为外感风寒；鼻流浊涕为外感风热；鼻落黄涕而腥臭者为鼻渊。鼻孔干燥为肺热伤津。鼻内生疮为肺经有热。鼻翼煽动多为肺气郁闭。

(4) 察口：包括观察口唇、齿龈和咽喉。口唇淡白为气血虚亏；唇色青紫为血瘀或寒证或肺气郁闭；唇色鲜红多为阴虚火旺。口唇或口舌糜烂多为心脾积热上炎；满口白屑状如雪花为鹅口疮。口唇抽撮、牙关紧闭为惊风。咽红乳蛾肿大为外感风热或肺胃之火上炎。咽有白色假膜不易拭去应注意白喉可能。两颊粘膜出现小白点，周有红晕为麻疹科氏斑。

(5) 察耳：小儿耳壳丰厚颜色红润是先天肾气充沛。

耳内流脓按之疼痛为肝胆火盛或中耳炎；耳壳发疹流脂水，瘙痒疼痛多为湿疹。以耳垂为中心的周缘肿胀作痛为腮腺炎。

4. 察两便：婴儿大便一般较软，每日可2~3次，呈黄色或带乳白乳块。大便燥结多为内有实热或阴虚内热。大便稀薄、夹有白色凝块气味酸臭，多为饮食内滞。大便赤白粘冻为痢疾。大便泄下完谷不化水分较多或洞泄不止为脾肾阳虚。大便稀如果酱色，伴有阵发性哭吵，常为肠套叠。大便清澈量多为寒证，量少色黄赤多属热证。

若尿呈深黄色多为湿热内蕴之黄疸。尿液混浊如米泔水为脾胃虚弱之疳证，或为下焦湿热之证。尿赤或呈红茶色或洗肉水样色多为血尿。



5. 察指纹：指纹是指浮露在以虎口直至食指掌面外缘靠拇指的络脉属手太阴肺经的一分支。可分风、气、命三关。对3岁以内的小儿常以指纹代替脉诊来辅助诊断。诊察指纹时医生用左手食指、拇指握住小儿食指末端，用右手拇指在小儿食指掌侧，轻轻从命关向风关推几次，以使指纹显露。《幼幼集成》所说“当以浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实，三关测轻重”。以此作参考来辨别疾病的性质，病情的浅深、轻重和预后。

6. 辨斑疹：凡点大成片平铺在皮下，摸之不得手谓之斑。凡点小量多状似针尖，色红摸之有碍手感谓之疹。不论斑、疹，只要红润鲜明、疏密均匀、出没有序，透发后全身症状减轻者，是邪气有透泄之兆，为轻证、顺证。若疏密不匀或稠密成片，先后参差不齐，色深红或紫赤如鸡冠，全身症状不减者，是热毒内盛之证，为病重。若一现即陷，色黑而紫暗或根脚紧束而全身症状加重者，乃正不胜邪，邪毒内陷，为逆证、危证。

(二) 闻诊 是运用听觉来识别疾病的辅助诊断方法。听声音包括小儿的啼哭、咳嗽、语言、呃逆、呼吸等声音的频率、大小、快慢、有力无力及气味的变化，来判别疾病的脏腑所属及寒热虚实的变化。

1. 啼哭声：正常健康小儿哭声洪亮而长且有泪液。若啼哭声绵长无力，多为婴儿饥饿的表现；若哭声尖锐忽缓忽急、时作时止，多为腹痛；若啼哭伴呕吐，大便如果酱样或带血者，须考虑肠套叠；若啼哭声慢而无力，不时呻吟者，多为疳积。

2. 咳嗽声：咳嗽声音清扬而鼻流清涕，则为外感风寒；咳声重浊，鼻流浊涕，痰黄而稠者，为外感风热；咳嗽阵作，伴有呕吐且有回声者，常为顿咳；咳声重浊声音嘶哑如犬吠声，常为喉炎或白喉。

3. 语言声：正常小儿语言清晰响亮。高声尖呼为剧痛之象；