

YI GE YUE
XUE

ZHONGYI ERKE

一个月学 中医儿科

主编 赵志坤

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

一个月学中医儿科

YIGEYUE XUE ZHONGYI ERKE

主 编	赵志坤		
副 主 编	刘 岨	安淑华	
编 委	尹立英	王晓岚	田义龙
	刘 岨	安淑华	张红英
	沈 勇	国延军	赵 卫
	赵云夕	赵志坤	崔书国
	梁丽英		



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

一个月学中医儿科/赵志坤主编. —北京:人民军医出版社,
2007.8

ISBN 978-7-5091-1159-8

I. 一… II. 赵… III. 中医儿科学 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 119048 号

策划编辑:成博 文字编辑:贡书君 责任审读:黄栩兵
出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8167

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:10.625 字数:266千字

版、印次:2007年8月第1版第1次印刷

印数:0001~5000

定价:26.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

作者结合多年临床教学经验分 30 讲系统阐述了中医儿科学基础理论、诊断、治疗方法,70 余种儿科常见病的中医病因病机、诊断、辨证论治、其他疗法,并介绍了 30 余种儿科常用中成药的组成、功效、主治、用法和宜忌等。本书通俗易懂,可供中医学院学生及中医爱好者学习参考。

目 录

第1讲 小儿生理特点	(1)
一、小儿生理特点	(1)
二、生长发育规律	(4)
第2讲 儿科诊法	(7)
一、儿科诊法的特点	(7)
二、儿科四诊要点	(8)
第3讲 儿科治法概要	(15)
一、药物治疗特点	(15)
二、常用内治法则	(17)
三、外治法	(28)
第4讲 儿科急症	(31)
一、高热	(31)
二、惊厥	(37)
第5讲 呼吸系统疾病(一)	(44)
一、急性上呼吸道感染	(44)
二、支气管炎	(48)
三、肺炎	(52)
第6讲 呼吸系统疾病(二)	(56)
一、胸膜炎	(56)
二、肺脓肿	(59)
第7讲 呼吸系统疾病(三)	(63)



一、支气管哮喘·····	(63)
二、反复呼吸道感染·····	(67)
第8讲 消化系统疾病(一) ·····	(70)
一、厌食·····	(70)
二、呕吐·····	(72)
三、再发性腹痛·····	(77)
第9讲 消化系统疾病(二) ·····	(81)
一、胃石症·····	(81)
二、腹泻·····	(83)
三、消化性溃疡·····	(88)
第10讲 消化系统疾病(三) ·····	(93)
一、先天性巨结肠·····	(93)
二、便秘·····	(95)
三、脱肛·····	(98)
第11讲 心血管系统疾病 ·····	(102)
一、病毒性心肌炎·····	(102)
二、感染性心内膜炎·····	(106)
第12讲 泌尿系统疾病(一) ·····	(109)
一、急性肾小球肾炎·····	(109)
二、慢性肾小球肾炎·····	(114)
第13讲 泌尿系统疾病(二) ·····	(120)
一、肾病综合征·····	(120)
二、泌尿系感染·····	(126)
三、尿路结石症·····	(130)
第14讲 血液系统疾病 ·····	(135)
一、缺铁性贫血·····	(135)
二、再生障碍性贫血·····	(138)
三、特发性血小板减少性紫癜·····	(142)



四、中性粒细胞减少症	(146)
第 15 讲 神经精神疾病(一)	(150)
一、癫痫	(150)
二、重症肌无力	(154)
三、遗尿症	(156)
第 16 讲 神经精神疾病(二)	(160)
一、嗜异症	(160)
二、儿童多动症	(162)
三、多发性抽搐症	(166)
第 17 讲 内分泌疾病	(169)
一、尿崩症	(169)
二、甲状腺功能减低症	(173)
三、甲状腺功能亢进症	(175)
四、糖尿病	(178)
第 18 讲 营养性疾病(一)	(181)
一、维生素 A 缺乏症	(181)
二、维生素 D 缺乏性佝偻病	(183)
三、维生素 D 缺乏性手足搐搦症	(186)
第 19 讲 营养性疾病(二)	(190)
一、营养不良	(190)
二、肥胖病	(195)
第 20 讲 结缔组织病	(199)
一、过敏性紫癜	(199)
二、幼年型类风湿关节炎	(203)
三、风湿热	(206)
四、皮肤黏膜淋巴结综合征	(210)
第 21 讲 传染性疾病(一)	(213)
一、流行性乙型脑炎	(213)



二、麻疹	(218)
三、风疹	(222)
四、幼儿急疹	(224)
五、水痘	(227)
第22讲 传染性疾病(二)	(230)
一、流行性感胃	(230)
二、流行性腮腺炎	(233)
三、病毒性肝炎	(236)
第23讲 传染性疾病(三)	(248)
一、传染性单核细胞增多症	(248)
二、伤寒	(252)
三、流行性脑脊髓膜炎	(256)
第24讲 传染性疾病(四)	(260)
一、细菌性痢疾	(260)
二、百日咳	(265)
三、猩红热	(269)
第25讲 外科疾病(一)	(274)
一、疖	(274)
二、痈	(278)
第26讲 外科疾病(二)	(282)
一、肛裂	(282)
二、腹股沟斜疝	(285)
三、脓疱疮	(287)
四、出血	(289)
第27讲 外科疾病(三)	(294)
一、急性阑尾炎	(294)
二、肠梗阻	(298)
第28讲 寄生虫病(一)	(303)

一、蛔虫病	(303)
二、血吸虫病	(306)
三、绦虫病	(309)
第29讲 寄生虫病(二)	(312)
一、蛲虫病	(312)
二、钩虫病	(314)
三、姜片虫病	(316)
第30讲 儿科常用中成药	(319)
二陈丸	(319)
人参健脾丸	(319)
六君子丸	(320)
双黄连片	(320)
木香槟榔丸	(320)
牛黄蛇胆川贝液	(321)
四君子丸	(321)
正柴胡饮颗粒	(321)
杏苏止咳糖浆	(322)
参苓白术散	(322)
保和丸	(322)
保济丸	(323)
养阴清肺口服液	(323)
急支糖浆	(323)
枳实导滞丸	(323)
香砂六君丸	(324)
香砂养胃丸	(324)
柴胡口服液	(324)
通宣理肺丸	(325)
理中丸	(325)
羚羊感冒片	(325)



蛇胆陈皮口服液·····	(325)
银黄口服液·····	(326)
银黄片·····	(326)
银翘解毒丸·····	(326)
黄芪健中丸·····	(327)
缩泉丸·····	(327)
鲜竹沥·····	(327)
橘红丸·····	(328)
藿香正气水·····	(328)

第1讲

小儿生理特点

中医儿科学十分注意对小儿生理特点的认识,经过历代医家的不断充实,逐渐形成了一套比较完整的小儿生理特点理论。了解小儿生理特点及他们的个体差异,对做好儿童保育、防病治病,保证孩子的健康成长具有重要的意义。

一、小儿生理特点

1. 小儿为“纯阳”之体 小儿像初生的嫩芽,从初生到成年一直处在不断生长发育的过程之中,年龄越小,生长发育的速度就越快,生机越旺盛。如周岁内的小儿在体重、身高、头围、胸围、出牙、囟门闭合等方面,每个月都会有很大的增长或变化。古代医家借用《易经》中“纯阳”一词来表述小儿时期的这一体质特点,在唐末宋初的儿科专著《颅凶经》中,首先提出“孩子三岁以下,呼为纯阳,元气未散。”即小儿为“纯阳”之体的学说,以表述小儿时期机体的阴阳是以阳生为主导趋势,即是以功能活动的不断成熟完善来带动脏腑器官的成熟完善。清代《冯氏锦囊秘录》说“天癸者,阴气也,阴气未至,故曰‘纯阳’”。“纯阳”是说小儿时期的阴阳是在生理状态下的阳相对旺盛,阴相对不足。当代医家将“纯阳”的生理



含义释为：“生机蓬勃，发育迅速”。

《幼科要略》云：“襁褓小儿，体属纯阳，所患热病最多”。“纯阳”的病理意义表现为：小儿一旦患病，病邪易从阳化热，而且热易化火动风。所以临床上小儿热病（证）最多，且易见在热病（证）中出现壮热、惊惕甚至抽搐、神昏（厥）等证；而另一方面则表现为小儿患病后，脏腑、组织、器官的修复力强，较成人易康复。

2. 小儿为“稚阴稚阳”之体 “稚”是幼稚、嫩小、不成熟的意思；“阴”一般是指五脏六腑的形体结构、四肢百骸、筋肉骨骼、精、血、津液等有形物质；“阳”一般是指体内脏腑器官的各种生理功能活动。清代吴鞠通在《温病条辨·解儿难》中提出小儿是“稚阳未充”、“稚阴未长”。用“稚阴”、“稚阳”来表明小儿时期体内无论是在属阴的形、质方面，或是在属阳的各种生理活动方面都是不成熟、不完善的。当代医家将“稚阴稚阳”的生理含义释为：“脏腑娇嫩，形气未充”。所以，“稚阴稚阳”的病理意义表现在，小儿抵御病邪侵袭的能力较成人差而容易生病；患病后病情的变化很快、很大，往往可形成一种寒热虚实、错综复杂的病况。即“易寒易热、易虚易实”。如小儿最易外感咳嗽，外感咳嗽又易发展为肺炎喘嗽而见热、痰、咳、喘等实热证候，而肺炎喘嗽又最易变化而出现面色苍白或青灰，肢冷汗出，脉细微急促等心阳虚衰甚至虚脱等危重证候。

小儿为“纯阳”或“稚阴稚阳”之体说，是随着中医儿科医疗实践的发展而逐渐形成完善的小儿体质特点理论，它们各有其不同的生理含义和病理意义。“稚阴稚阳”说是对“纯阳”说的补充和完善，从不同的角度阐明了小儿体质阴阳的特点：“稚阴稚阳”是说明小儿时期机体的阴阳均不完善、不成熟，而“纯阳”则是表明小儿之不完善、不成熟的阴阳中，又是以“阳”生为主导趋势来带动“阴”的成熟完善。小儿之阳既是“纯阳”又是“稚阳”，即既未成熟完善，又是在蓬勃生长，且总是以阳气蓬勃生发为显著特点。中医学很强调“阳”在人身体的重要性，如《素问·生气通天论》云：“阳气者，若



天与日，失其所则折寿而不彰”。阳气既是生命的动力，又是抗病的主力，所以全面认识小儿之“阳”，并注意从儿童保育等方面来调护小儿之“阳”，才能更有效地做好对疾病的防治，保证孩子的健康成长。故“纯阳”与“稚阴稚阳”说互补，全面解释了小儿体质特点，是中医儿科临床的基本指导理论。

3. 小儿五脏特点 明代著名儿科医家万全提出：小儿“五脏之中肝有余，脾常不足肾常虚，心热为火同肝论，娇肺遭伤不易愈”。这一论述指出了小儿五脏的特点是：肺、脾、肾不足，心、肝有余。小儿五脏的有余与不足非病理的有余与不足，主要是指“纯阳”、“稚阴稚阳”之体在五脏生理特性中的相对表现而言。

(1) 肝常有余：《幼科发挥·五脏虚实补泻之法》曰：“云肝常有余……盖肝乃少阳之气，人之初生，如木之方萌，乃少阳之生长之气，以渐以壮，故有余也”。《晋书·郭璞传》云：“时在岁首，纯阳之月”。小儿体属纯阳，如岁首之月，为木之方萌，少阳肝木之气蓬勃生长的自然有余。此为肝常有余的生理含义。其病理意义为小儿患病后，肝木之气易亢旺而动风。

(2) 脾常不足：由于小儿为“稚阴稚阳”，脾（胃）的形质和功能均未臻完善成熟，而小儿不断地生长发育对营养需求量逐渐增多，故小儿脾胃的形质和功能与日益增多的营养需求相较，其不成熟不完善更为突出。这就是脾常不足的生理含义。故不能将常不足理解为病理的虚。但由于脾常不足及“胃小且脆，容物不多”，所以对小儿脾胃正确恰当的调护就十分重要，若调护稍不适宜，就很容易损伤小儿之脾胃而发生脾胃病证，进而影响全身气血津液的化生和气机升降，导致全身诸多病证的产生，影响儿体正常的生长发育。这就是脾常不足的病理意义。在儿科的诊疗工作中，应重视小儿脾胃的这一特点。

(3) 肾常虚：《素问·上古天真论》云：“丈夫二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子。……女子二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下。”小儿之肾阴肾阳均未充盈、成熟，故曰



“肾常虚”。即小儿时期在生理上,肾之阴阳均未充盈、成熟,故在病理上,古云:“肾无实证”,即要注意对小儿肾阴肾阳的顾护,让其逐渐充盈成熟而不可克伐。

(4)心有余:心属火、属阳。小儿体属纯阳,故在生理上是心火、心阳自然相对有余。在病理上,则小儿心火易炽,尤其是在热病过程之中。

(5)肺脏尤娇:肺为娇脏,小儿稚阴稚阳故肺脏尤娇;且脾肺为母子之脏,小儿时期脾常不足,故肺脏尤娇。因此在病理上,表现为易伤难调。临床上小儿肺系病证既是常见病、多发病,亦可为危重症、难治之症等,且诊治疗效常受饮食、生活起居调护等多种因素的影响。

由于中医学认为肺、脾、肾与人体“正气”强弱的关系最为密切(肺主一身之气,脾为后天之本,肾为先天之本),而“正气”又是使人免患疾病的主要因素,即“正气存内,邪不可干”,“邪之所凑,其气必虚”等,所以小儿时期体内“正气”尚不充盈完善,抗御疾病的能力不成熟、不完善,较成人易患疾病,且以与肺、脾、肾有关的病证居多,而平素易患各种疾病的儿童,总与自身肺、脾、肾的虚弱不足密切相关。

二、生长发育规律

小儿从初生到成人是处于一个不断生长发育变化的动态过程之中,故在身体形质、生理功能、动作发育、语言智慧等的量与质各方面都在不断变化,并相应影响到发病亦各具特点。

1. 新生儿期 自出生后脐带结扎时起到生后 28d。初离母体,一般足月儿约在 1 个月以内才能逐渐适应脱离母体的生活环境,此时为新生儿期。WHO 为生命统计的一致性定为出生至生后 28d。此期小儿的生理功能及适应能力还未成熟,脏腑尤其娇嫩,形气尤其未充。故具有独特的发病特点。发病率高、病死率高是本期最显著的特点(发达国家此期病死率较低),可占婴儿死亡



率的2/3,尤以出生后第1周为高。病种特殊亦是较突出的,此期疾病多与宫内生长发育障碍、出生时的情况等有关,如产伤、窒息、先天畸形、各种感染等。

2. 婴儿期 出生后满28d至1周岁。从出生到1岁末体重可增长2~3倍,身高要增至1倍半,头围(代表头颅及脑的发育)增长12cm,乳牙开始萌出,从单一吃奶到吃饭,从嗷嗷待哺到咿呀学语,从只会哭到可以表达喜怒哀乐等。由于生长发育速度很快,对营养的需求量高(成人每日每千克体重需蛋白质1g,而婴儿却需要3.5g),而脾胃的形质和功能又不成熟、不完善,即“脾常不足,胃小且脆,容物不多”,故此期最易由于喂养不当而损伤脾胃患脾系病证,进而影响全身气血化生而见贫血、疳证、五迟、五软等诸多病证。从半岁以后,随着从母体获得的免疫力逐渐消失及户外活动增多,渐多见因感受外邪而致的急性热病、肺系病证,且热邪易化火动风。

婴儿期的护养首先是合理喂养,要根据迅速生长发育的需要及脾胃生理特点来合理选择食物,大力提倡母乳喂养。一般可至9~10个月断奶或根据具体情况而定,在断奶前逐渐添加辅食以适应断奶后的营养需要,并逐渐养成有规律的饮食习惯。注意二便通畅,保证充足的睡眠,有一个良好的生活环境。定期进行预防接种,完成计划免疫,并随时观察了解小儿生长发育情况是否正常。

3. 幼儿期 1~3周岁。此期生长发育的速度与婴儿期相对较慢,主要是在量的增长方面相对减慢,但随着活动增多,与成人接触增多,在语言、动作、表达能力等方面明显发展。前囟闭合,乳牙长齐,饮食逐渐过渡至多样复杂,能控制二便。幼儿期的发病以外感热病、肺系病证居首,其次是脾系病证较多。

合理喂养仍然是此期养护的重要方面,培养良好的饮食习惯,不偏食挑食,在保证正餐主食摄入的基础上丰富多样,且食物质量、烹调方法和口味也要注意适合尚未完全发育成熟的脾胃,并创



造条件以增进食欲。建立以吃、睡为中心再配以其他活动、体格锻炼的良好的生活制度。衣着寒温适度,按时预防接种,积极防治各种传染病。

4. 幼童期 3~7 周岁。此期体重增长减慢而身高增长加快;语言行为发育飞跃。幼童期除常见的急性热病、肺系病证、脾系病证外,意外损伤及各种中毒增多,与免疫反应有关的疾病如哮喘、幼年类风湿病等增加。

此期孩子的膳食特点是从婴幼儿的膳食组成逐渐接近成人的膳食组成,故注意适合此期孩子的营养需要的膳食搭配,养成科学合理的饮食习惯十分重要。同时还要进行生长发育情况的监测,如测身高、体重以判断营养供给是否足够。增加户外活动,注意体格锻炼,增强抗病能力;保护牙齿,保护视力;养成良好的生活习惯,加强传染病防治,同时应预防外伤、异物吸入、各种中毒的发生。

5. 儿童期 从 6~7 周岁至 12~13 岁。此期孩子各系统器官的发育逐渐接近成年人,如心率逐渐减慢,肺活量逐渐增大,脑细胞分化基本完成,乳牙脱落、恒牙萌出等。整个身体的生长发育处于一个比较平稳的阶段,故其发病特点亦逐渐接近成人。

此期孩子应养成良好的饮食习惯,注意饮食营养的搭配,保证充足营养;养成良好的生活习惯,建立正常的生活节律,保证睡眠;养成良好的卫生习惯,加强体育锻炼;注意孩子的智力教育,应读、写、算全面发展及培养观察力、注意力、想像力、逻辑思维力、理解力、记忆力;重视孩子性格及情感变化,培养良好的性格和道德情感。

女孩从 11~18 岁,男孩从 13~20 岁称青春发育期。此期因个体差异可相差 2~4 岁,为人生第二个生长发育较快的时期,不仅体重、身高有较大幅度地增长,且第二性征逐渐明显,“肾气盛,天癸至”,生殖器官迅速发育,女孩开始有月经,男孩可发生遗精等。故亦可发生相应病证。

第2讲

儿科诊法

儿科四诊虽与诊断学中的内容基本相同,但由于小儿与成人在形态、生理及病理等方面均有差异,所以在四诊的运用上也有与其他学科不同的地方。因此儿科诊法应主要了解儿科四诊的特点,掌握儿科四诊的主要内容。

一、儿科诊法的特点

1. 儿科四诊不求全备 望、闻、问、切是调查了解疾病的四种诊法,各有其独特作用,不能互相取代,临床运用时要将它们有机地结合起来即四诊合参,才能全面系统地了解病情,做出正确诊断和辨证。但在儿科,由于小儿口不能言,或虽能言但不足信,问诊难;小儿诊病时往往啼哭叫扰,声色俱变,脉息难凭,故对望、闻、切诊的运用也有一定的困难。所以,古代医家有小儿五难之说,正如《小儿药证直诀·原序》中所说:“小儿之病,虽黄帝犹难之,其难一也……小儿脉微难见,医为持脉又多惊啼而不得其审,其难二也;脉既难凭,必资外证,而其骨气未成,形声未正,悲啼喜笑,变态不常,其难三也……小儿多未能言,言亦未足取信,其难四也;脏腑柔弱,易虚易实,易寒易热……其难五也。”说明其难主要是“四诊”不