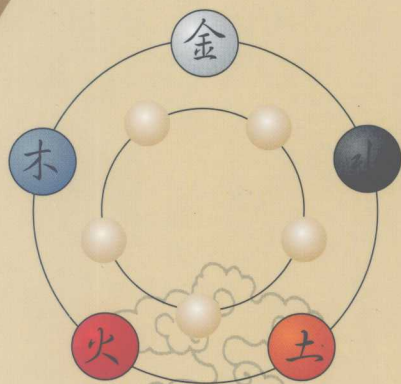
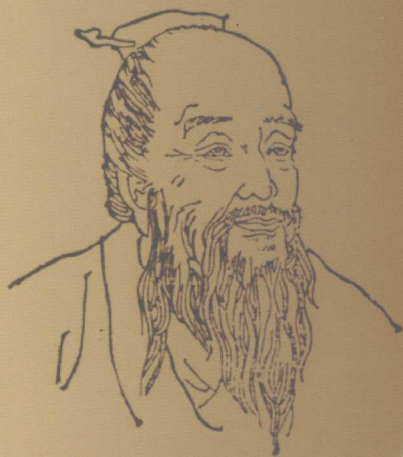


中医精华丛书

◎ 成都中医药大学 主编

【凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈惻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷智愚，普同一等，皆如至亲之想，亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命。】



中医儿科学

ZHONGYI ERKEXUE

四川出版集团·四川科学技术出版社

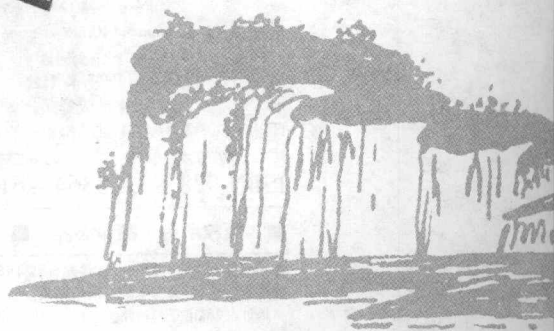
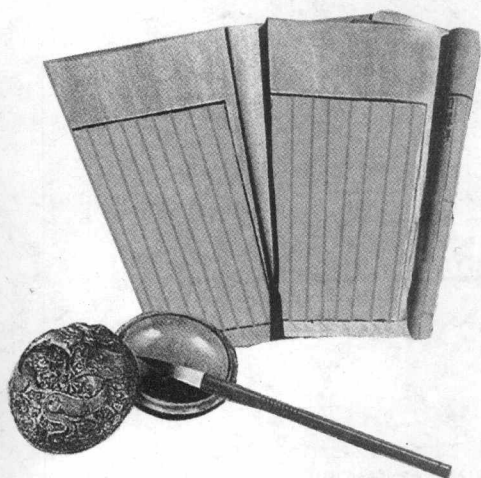
中医精华丛书

中医儿科学

□ 主编 成都中医药大学

□ 本书主编 萧正安

□ 编著 萧正安 郁文骏 吴康衡
曾桂芳 董德蓉 吴纯明



图书在版编目(CIP)数据

中医儿科学/萧正安主编. -1版. -成都:四川科学技术出版社,2007.4

(中医精华丛书)

ISBN 978-7-5364-6129-1

I. 中... II. 萧... III. 中医儿科学

IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 158487 号

中医精华丛书
中医儿科学
ZHONGYI ERKEXUE

主 编 成都中医药大学
本书主编 萧正安
责任编辑 李迎军
封面设计 李 庆
版面设计 康永光
责任出版 周红君
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都市三洞桥路 12 号 邮政编码 610031
成品尺寸 203mm × 140mm
印张 7.5 字数 190 千
印 刷 成都科刊印务有限公司
版 次 2007 年 4 月成都第一版
印 次 2007 年 4 月成都第一次印刷
定 价 14.00 元

ISBN 978-7-5364-6129-1

■ 版权所有·翻印必究 ■

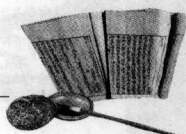
■ 本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都市三洞桥路 12 号 电话/(028)87734081
邮政编码/610031

《中医精华丛书》编委会

凌一揆	李明富	郑士杰
万德光	谢克庆	曾诚厚
向质彬	傅元谋	王久源



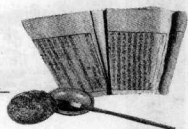
目 录

第一章 中医儿科学基础	1
第一节 小儿年龄的分期	1
第二节 小儿的生长发育	3
第三节 小儿生理、病理和解剖的特点	7
第四节 小儿的保育与调护	11
第五节 常见小儿急性传染病的预防	20
第六节 儿科诊断要点	27
第七节 儿科辨证特点	34
第八节 儿科治疗用药原则	36
第二章 初生儿病证	40
第一节 初生儿不乳	40
第二节 初生儿不大便	43
第三节 初生儿不小便	45
第四节 脐风(新生儿破伤风)	47
第五节 脐部疾患	51
第六节 胎黄(新生儿黄疸)	53
第七节 赤游丹	56
第三章 小儿时行疫病(急性传染病)	59
第一节 麻疹	59
第二节 风疹	69



第三节	奶麻(幼儿急疹)	71
第四节	疫喉痧(猩红热)	72
第五节	白喉	77
第六节	水痘	81
第七节	痄腮(流行性腮腺炎)	84
第八节	湿温痿痹(脊髓灰质炎)	88
第九节	小儿暑温(流行性乙型脑炎)	93
第十节	流行性脑脊髓膜炎	99
第十一节	顿咳(百日咳)	103
第十二节	小儿痢疾	107
第四章	常见小儿内科病证	114
第一节	小儿发热辨证要点	114
第二节	感冒	123
第三节	乳蛾(扁桃体炎)	131
第四节	咳嗽	134
第五节	哮喘(支气管哮喘)	139
第六节	肺炎(支气管肺炎)	143
第七节	口腔疾病	150
第八节	伤食	155
第九节	呕吐	158
第十节	泄泻	161
第十一节	脱肛	167
第十二节	疳证	169
第十三节	解颅	176
第十四节	鸡胸、龟背	178
第十五节	五迟、五软	179
第十六节	小儿惊风(惊厥)	181
第十七节	痫证(癫痫)	191

3



第一章

中医儿科学基础

第一节 小儿年龄的分期

根据古医籍记载,对小儿年龄的分期,各有其不同的标准和意义。《医学正传》和《寿世保元》对小儿年龄的分期较细,比较符合于临床,也和西医的年龄分期相近。为了便于了解小儿时期的特征和医疗保健工作的需要,现将小儿年龄划分为如下6个年龄期。

一、初生儿期

自出生至1个月。此期的特点是:胎儿从母腹之内到母腹之外,是一个很大的转变,他们必须克服种种困难,以适应新的生活环境。这个时期的死亡率超过任何一个时期,在过去死于脐风者甚多,所以要绝对施用新法接生,严密消毒。特别要注意寒温的调护和合理的乳哺,以减少或避免外邪的侵袭和乳食内伤而引起各种初生儿疾病。尤其在断脐、洗浴、包扎时,要避免受凉,以预防高热、惊风、肺炎和脐部疾患等,一旦有了疾病,必须诊治及时,以免贻误病机,在遣方用药上也要特别小心谨慎。

二、婴儿期(乳儿期)

出生1月至1周岁。本期婴儿的生长发育迅速,如体重增加到出生时的3倍,身长增加到出生时的1.5倍。由于生长发



育迅速,所需的饮食营养也相对多些,但由于婴儿的肠胃嫩小,运化力弱,如不注意合理喂养,节制饮食,则易于停食而发生积滞、呕吐、泄泻,乃至酿成慢惊、疳积等证;同时由于脑髓、神志发育不全,神气怯弱,易受惊恐,不耐高热而致急惊抽搐等症。此外,6个月以上的婴儿,由于在母体所获得的先天禀赋力逐渐减弱,因而具有对时疫疠气的急性传染病也易于感受,故本期为患病较多的年龄,应当尽力做好预防接种,避免或减少传染病的发生。

三、幼儿期

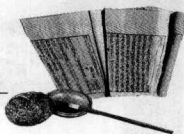
1~3岁。此期也是发病率较高的年龄。其主要特点是:生长发育较婴儿为缓,智力逐渐发育,生活范围逐渐扩大,与成人和与周围其他小儿接触,很容易感受传染病;这时正是断乳而增添其他食物的时候,如增添辅食不当,或不合理的断乳和喂养,也易引起乳食积滞而发生呕吐、泄泻,甚至造成慢惊、疳积等证,因此必须做好宣教工作,从而杜绝这些疾病的发生。

四、幼童期(学龄前期)

3~6岁。此期由于自身的抗病能力逐渐增强,因而疾病也相对减少,但某些疾病如水痘、紫癜、肾炎、哮喘等则容易发生。体格发育相对减慢,而智力发育则相对增快,与外界环境的接触日益增多,知识面逐渐增长,模仿兴趣高,好奇心强,常常不知利害而发生意外。此期如不注意教育,最容易养成不良习惯,特别要加强卫生教育,预防各种寄生虫病的传染。因此,一切幼童保健机构和幼托机构,尤其是家长,都必须积极地进行合理教养,以保障儿童的身心健康。

五、韶龋期

6~8岁。韶龋,即是小儿开始换牙齿的意思。《素问·上



《古天真论》说:“女子七岁肾气盛,齿更发长;……丈夫八岁肾气实,发长齿更。”小儿到七八岁时即开始换牙齿,这时要教育孩子保护好牙齿。乳牙脱落,恒牙生长,是正常的生理现象,不必惊讶。正当长出萌牙时,不要用舌头去舐,以免牙齿长得朝外翘。《素问·灵兰秘典论》说:“肾者作强之官,伎巧出焉。”小儿的肾气常虚,到了七八岁时,肾气开始盛实,智力开发,具有一定系统学习知识的能力,这时即跨进小学的大门。在初入小学时,一定要注意看书写字的姿势,以免影响体格的发育,特别是要保护视力。入学之后,虽然随着年龄的增长,抗病能力不断增强,但如果不注意,也易感染一些传染病,这是应当警惕的。

六、童稚期(学龄期)

8~15岁。8岁以上,15岁以下,谓之童子。此期儿童的机体各脏器和智力发育都渐趋完善,对自然、社会现象的求知欲望迫切。因此,必须加强思想和品德的教育,使其在德、智、体诸方面都得到良好的发展。另外,此期的发育渐趋完善而接近成人,对各种传染病也有一定的抵抗力,其他儿科疾病也逐渐减少,但风湿、淋证等又相应增多了,如女子的月经不调、男子的遗精、盗汗也逐渐出现。到了15岁以上,则属内科、妇科诊治范围,儿科的保健工作也就算完成了。

第二节 小儿的生长发育

自妊娠开始到出生,由出生到成年,小儿都在不断地生长与发育。其生长发育年龄都有一定的规律。如不能按规律依期发育者则为病态。如小儿出生后7月能独坐,8月生牙齿,1岁能行走,这是一般正常发育规律。若超出一般规律的年龄在半年以上者就算病态。例如一般小儿1岁左右即能行立,但如果1岁半以上至2岁都不能行立者,或年满1岁,牙齿不生,或只生



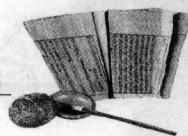
两个门牙者,那就属于五迟、五软之类。

一、胎儿的发育

古人认为男女媾精受孕之时即开始了胚胎。《外台秘要》和《小儿卫生总微论方》记载:小儿初受气,在娠一月作胚,二月作胎,三月形象成,四月男女分,五月胎能动,六月筋骨全,七月毛发生,八月脏腑具,九月谷气入胃,十月足而生。这是古人所说的胎儿发育的全过程,她和西医所谓“一月初具胎形,二月头面显现,三月骨架形成,四月男女可辨,五月毛发萌生,六月呼吸运动,七月眼裂分明,九月渐趋成熟,十月跃跃欲生”的胎儿发育过程基本是一致的。这说明古人对胎儿发育的观察是十分细致的。胎儿发育所需物质是由母体的气血来供养的,因此,胎儿发育的好坏,和母体健康与否有极大的关系。至于胚胎的发育,或成男,或成女,前人也有一些推测,如《妇人良方大全·胎教论》说:“按东垣、丹溪云,精胜其血,则阳为之主,受气于左子宫而男形成;精不胜血,则阴为之主,受气于右子宫而女形成,此二先生之确论也。”此段记载的意思,是以李东垣、朱丹溪两家之言为依据,通过自己的实践,笔之于书,且为这一理论下了肯定的结论。这里所说的左右子宫,并非实有两个子宫,而是一种左右受气之说,切勿误解。

二、体格的发育

小儿体格发育的规律和过程,历代医家通过实践观察,总结了不少的经验。如唐代孙思邈的《千金要方》说:“凡生后六十日瞳子成,能咳笑应和人;百日任脉成,能自反覆;一百八十日尻骨成,能独坐;二百一十日掌骨成,能匍匐;三百日髌骨成,能独立;三百六十日膝骨成,能行。此其定法,若不能依期者,必有不平之处。”这就明确指出,如果不能按正常日期发育者,则为病态。小儿的体格发育是否正常,可从如下几方面测知:



1. 身高 初生儿身高大约 50cm。半岁以前,每月增长约 2.5cm,一周岁即为出生的 1.5 倍。一岁以后身高为:(年龄 × 5) + 80(cm)。人的身材高矮,多受父母遗传因素的影响。科学家们调查并搜集了大量材料之后,确定了两个公式,可以对孩子将来的身高进行预测。

男孩身高(cm) = (父高 + 母高) × 1.08 ÷ 2

女孩身高(cm) = (父高) × 0.926 + (母高) ÷ 2

2. 体重 初生儿体重一般是 2.5 ~ 4kg。男孩比女孩稍重,半岁时的体重约为出生时的 2 倍,一周岁的体重约为出生时的 3 倍。一岁以后,体重(kg) = (年龄 × 2) + 7。

3. 头围 初生儿的头围,大约为 34cm,半岁以前增长 9 ~ 10cm,6 月至 1 岁时增长 2 ~ 3cm,1 岁时的头围大约为 45cm,5 岁时约为 50cm。如超出这个范围,头部膨大者,多是解颅之征。

4. 囟门 前囟在 12 ~ 18 个月闭合,后囟在 2 ~ 3 月内闭合,如超出这个年龄范围不闭合者,亦多是解颅。

5. 牙齿 出生后 6 ~ 8 月生牙(亦有比这更早者)。生牙的顺序是:下中一对门牙(先生上门牙者亦不少),上中一对门牙,上两侧门牙,下两侧门牙(1 岁),第一乳磨牙(1 岁后),犬齿(1 岁半),第二乳磨牙(2 岁),2 岁半时 20 个乳牙全部长齐。12 岁以后长出第二恒磨牙,12 ~ 15 岁长满 28 个恒牙,24 ~ 28 岁时长智牙(即上下最后一个磨牙),共为 32 个牙齿。

小儿的体格发育,可以概括为下面一首歌诀:

一仰二竖三抬头,四月扶坐五抓索。

六月翻身七自坐,八九会立十爬摸。

一岁学走用汤匙,两岁能跑三爬坡。

四岁自能穿衣裳,五会跳跃七劳作。

小儿体格的发育、身材的高矮,与父母的遗传和先天禀赋,以及后天营养,过早或不适当的劳动都有一定的关系。

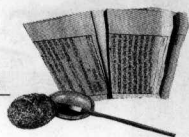
三、智力的发育

小儿的心神智力,自初生至成年都在不断地发育。其智力的增长,也是有一定的规律和过程的。智力的发育,除了与年龄有关外,常常与教育有着密切的关系。正如《小儿卫生总微论方》说:“凡儿生六十日,目瞳子成,能识人,……乳母常须依时按节,续续教引,使儿能会,此是定法也。”

一般小儿智力发育的规律是:小儿1个月内好睡,每天除了吮乳而外多是睡眠;两个月时则有喜悦微笑之貌;3~4个月则似乎认得出谁是他的母亲;5~6个月时见到妈妈即可伸手欲求抚抱之意;7~8个月时则常常无意识地叫出“妈妈”的声音;10个月左右即开始学说话,常常能叫出一个单词;到了1岁的时候,则可对他喜爱的或不喜爱的作出好恶的表示;1岁半左右孩子的模仿兴趣很高,见到大人做什么,他也要跟着去做;到了2岁时解大小便知道呼唤大人;3岁时就会说一般简单的语言;4~5岁时则可以识字和数100以内的数目;7岁左右时一般可以上小学学习文化知识。

上述一般小儿智力发育概况,可以归纳为下面一首歌诀:

一月好睡二微笑,三四似认妈妈貌;
五六见人欲抚抱,七八常将妈妈叫;
九十学语开心窍,一岁能表憎与好;
岁半模仿兴趣高,两岁会报屎与尿;
三岁简语五歌唱,七岁识字上学校。



第三节 小儿生理、病理和解剖的特点

一、小儿生理特点

(一) 脏腑娇嫩，形气未充

脏腑娇嫩，形气未充，是小儿生理特点之一，为历代医家所共认。如隋代《诸病源候论》说：“小儿脏腑娇弱。”《灵枢·逆顺肥瘦篇》说：“婴儿者，其肉脆，血少气弱。”宋代《小儿药证直诀》指出：小儿“脏腑柔弱，……骨气未成，……成而未全……全而未壮。”概括了小儿的生理特点，长期指导着临床实践。

所谓脏腑娇嫩，形气未充，是指小儿时期脏腑形体和生理功能都未臻成熟完善，和成人有较明显的区别，尤其在乳幼儿时期更为突出。例如，乳幼儿的骨气未成，牙齿未生，生而不全，咀嚼消磨乳食的功能极差，如哺养不当，则易停食而致脾胃功能障碍，引起呕吐、泄泻诸证。小儿气血未充，经脉未盛，肌肤柔嫩，脏腑精气不足，神气怯弱，卫外机能未固，易致外感内伤，若调护失宜，则易发生疾病。基于上述特点，冯楚瞻在《冯氏锦囊秘录》中，首先提出“稚阳”的论点，继之吴鞠通又在《温病条辨·解儿难》中提出“稚阴”之说，认为小儿的生理特点是“稚阳未充，稚阴未长”。按照祖国医学理论体系中阴阳的含义，阴是指机体内精、髓、血脉、津液等有形之质，阳是指机体内的各种生理活动功能。小儿无论在阴或阳两个方面都未臻完善。

(二) 生机蓬勃，发育迅速

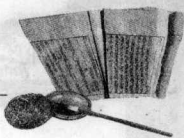
生机蓬勃，发育迅速，是小儿生理的另一个特点。小儿虽然脏腑娇弱，形气未充，但其正处于生长发育的过程中，有如旭日初升，草木方萌，年龄愈小，生长发育愈快。古代医家把这种长

势称为“纯阳”。我国现存最早的一部儿科专书《颅凶经》中,首先提出了:孩子3岁以下,呼为“纯阳”之说。所谓“纯阳”,是说其生机蓬勃,发育旺盛,并不是说纯阳无阴之意,但因为小儿生命力弱,易受伤残,所以又称“稚阳”。由于小儿生长发育迅速的需要,水谷精气的需求量相对比成人多,所以相对地感到阴(营养物质等)的不足,这就叫做“稚阴”。把“纯阳”和“稚阴”、“稚阳”之说统一起来,可以概括为:生机旺盛,不断发育,阳气有余,阴津不足,功能未备,形质娇弱。

二、小儿病理特点

(一)发病容易,传变迅速

基于小儿机体形质不足,功能未备的生理特点,所以对疾病的抵抗力弱,加之小儿寒温不能自调,乳食不知自节,极易外感六淫,内伤饮食而发病。年龄愈小,发病率愈高。一旦发病,则在病理上表现为易虚易实,易寒易热。传变迅速,这是疾病的性质和生理上的特点两方面的因素所决定的。因小儿易感六淫和疫毒疠气,所以急性热病特多。另一方面也是由于小儿生理特点在病理上的反应。因小儿“稚阴未长”,阴不足而阳则相对有余,阳有余则外感六淫疫毒疠气,均易化火,常呈壮热之势;同时小儿脏腑娇嫩,神气怯弱,邪易深入,内陷心包,故多惊厥、昏迷等症;小儿肝常有余,肾气常虚,真阴不足,柔不济刚,筋脉失养,则肝风易动,而致惊风抽搐,因而小儿患病之始,每见实热证候。然小儿还具有“稚阳未充”的另一个生理特点,所以小儿既有阳热易亢的一面,又有易转阴寒衰竭的一面。由于机体功能未臻完善,易亢亦易衰。例如急惊风发病急骤,壮热抽搐,邪火亢盛,而致肝风心火,交相翕动,实热证表现明显,但至邪正交争时,每致正不胜邪,正气易溃,而出现面色苍白,四肢清冷,脉细无力的虚证、寒证。且寒热虚实的变化比成人快,可以朝呈实热的阳



证,而暮转虚寒的阴证;也可见邪实正虚的实热内闭转为虚寒外脱的危候。所以,对小儿疾病的诊治,必须尽快明确诊断,治疗及时,注意防变,用药果敢审慎是极重要的。

(二) 治疗得当,易趋康复

小儿疾病在病情发展的过程中,只要治疗得当,是容易康复的。这是由于小儿虽有易于感触、易于传变、易虚易实、易寒易热等不利因素,但有脏气清灵,活力充沛,对药物的反应敏捷;病因单纯,且少劳损,更无色欲;忧思较少,精神乐观,病虽严重,很少悲观;生机旺盛,不断发育,病虽有损,修复力强等有利条件。加之神志安静,不动五志(喜、怒、忧、思、恐)之火,轻病可以不药而愈,即使重证,只要诊断无误,辨证准确,治疗及时,处理得当,用药合理,护理适宜,病程的愈期则比成人迅速。正如《景岳全书·小儿则》所说:“小儿之病,……脏气清灵,随拨随应,但能确得其本而撮取之,则一药可愈。”

上述小儿的病理特点,根据古人的论述,可以归纳为“十易”,即“易于感触,易于传变,易于伤阴,易虚易实,易寒易热,易饥易饱,修复力强,易于康复。”

三、小儿解剖生理特点

小儿的内脏器官和成人有所不同,其主要表现在解剖和生理两个方面。

(一) 循环系统

1. 心脏的大小和位置 小儿的心脏比成人心脏相对大些,因为心脏在最初1~2年内发育最快,以后逐渐变慢。小儿心脏的位置较成人高,呈横位,随着年龄的增长,位置逐渐降低;心尖的搏动,大多在第四肋间,左侧乳线向外一点。

2. 小儿心率 小儿的心跳较成人快,随着年龄的增长,心



跳逐渐减慢,到14岁才接近成人的心率。血压则与此相反,年龄越小,其生理正常值也越低。

(二) 呼吸系统

小儿易患感冒、咳嗽和肺炎的原因,是和呼吸系统的解剖生理特点有关。

1. 小儿整个呼吸道(鼻腔、咽喉、气管、支气管)比成人狭小,而且黏膜下的血管和淋巴管都很丰富,发炎时黏膜容易肿胀,易使狭小的管腔阻塞,如新生儿和婴幼儿患感冒,最易发生鼻塞不通;患气管炎、肺炎时,鼻翕、气促、发绀等呼吸困难症状特别明显。

2. 小儿肺脏的肺泡较少,肺的含气量亦少。另一方面,小儿新陈代谢旺盛,需氧量大,所以每分钟呼吸次数因生理性代偿而增多。

表1 小儿脉搏、呼吸和血压正常值

年 龄	脉搏/(次/分)	呼吸/(次/分)	血 压/mmHg
1岁以内	140~120	40	
3岁以内	110	25	收缩压 = 年龄(岁) × 2 + 80
10岁以内	90	20	舒张压为收缩压的 2/3 ~ 1/2
10岁以上	逐渐接近成人		

注:1mmHg = 0.133kPa

(三) 消化系统

1. 小儿3~6个月间,唾液分泌由少到多,此时可出现生理性流涎。

2. 新生儿及乳儿胃呈水平位,贲门肌肉松弛,幽门肌肉紧张,空气容易进入胃内,故易溢乳和呕吐。

3. 小儿体内各种消化液中的消化酶活力较低,消化道的功能也不稳定,如饮食不当,容易造成消化不良。所以,万全有