

73年8月21

J00641

62.4054
F28
(1)C.1

中医临床学

上册

(试用教材)

館存



福建医科大学

一九七二年十二月

4054
28
C.1

毛主席語錄

領導我們事業的核心力量是中國共產黨。

指導我們思想的理論基礎是馬克思列寧主義。

為什麼人的問題，是一個根本的問題，原則的問題。

教育必須為無產階級政治服務，必須同生產勞動相結合。

中國醫學是一個偉大的寶庫，應當努力發掘，加以提高。

備戰、備荒、為人民。

把醫療衛生工作的重點放到農村去。

目 录

(内科部分)

一、感冒	(1)
二、咳嗽	(5)
〔附〕 大叶性肺炎	(8)
三、哮喘	(11)
四、肺病	(15)
五、肺癆	(18)
六、痰饮	(21)
〔附〕 结核性胸膜炎	(24)
七、胃脘痛	(26)
八、呕吐	(30)
九、噎膈	(34)
十、泄泻	(37)
十一、痢疾	(42)
十二、黄疸	(47)
〔附〕 传染性肝炎	(51)
十三、臌胀	(54)
〔附〕 肝硬化	(59)
十四、心悸	(62)
〔附〕 风湿性心脏病	(65)
十五、胸痛	(68)
〔附〕 冠状动脉硬化性心脏病	(71)
十六、血证	(75)
吐血	(76)
衄血	(78)
咳血	(79)
便血	(80)
尿血	(82)
〔附〕 紫癜	(85)

廿七、水肿	(87)
〔附一〕 肾炎	(92)
〔附二〕 尿毒症	(95)
十八、淋证	(97)
十九、癃闭	(101)
二十、头痛	(104)
二十一、眩晕	(109)
〔附〕 高血压	(113)
二十二、中风	(116)
二十三、厥证	(121)
二十四、郁证	(124)
〔附〕 神经衰弱	(128)
二十五、癫狂	(131)
二十六、痹证	(135)
二十七、痿证	(139)
二十八、虚劳	(143)
二十九、消渴	(149)
三十、疟疾	(152)

目 录

(儿科、妇科、外科部分)

儿 科

第一章	儿科学的定义、范围和特点	(157)
	儿科学的内容	(157)
	小儿年龄的分期	(157)
	小儿的生理、病理特点	(157)
	小儿诊断及治疗要点	(159)
第二章	新生儿疾病	(161)
	不乳	(161)
	马牙	(162)
	鹅口疮(附:口疮、口瘡)	(163)
	胎黄	(164)
	脐风	(165)
	夜啼	(167)
第三章	时行疾病	(169)
	麻疹	(169)
	风疹	(174)
	〔附〕 奶疹	(174)
	水痘	(176)
	流行性腮腺炎	(178)
	流行性乙型脑炎	(179)
	脊髓灰质炎(小儿麻痹症)	(181)
	流行性脑脊髓膜炎	(184)
	白喉	(186)
	百日咳	(188)
	疫毒痢	(190)
第四章	小儿杂病	(192)
	惊风	(192)
	支气管肺炎	(195)

小儿泄泻	(197)
疳积	(200)
蛔虫病和绕虫寄生	(202)
小儿夏季热	(204)
小儿盗汗	(205)
小儿遗尿	(206)

妇 科

总 论

第一章 妇女的生理特点	(209)
第一节 胞宫与天癸	(209)
第二节 胞宫与整体的关系	(210)
第三节 月经的生理	(210)
第四节 妊娠与分娩	(211)
第二章 妇女的病理特点	(212)
第一节 病因	(212)
第二节 病机	(213)
第三章 妇科疾病的诊断要点	(214)
第一节 妇科疾病的辨证方法	(214)
第二节 妇科病常见症候分类	(216)
第四章 妇科病的治疗原则	(217)
第一节 妇科病的一般治疗方法	(217)
第二节 经、带、胎、产的用药规律	(218)

各 论

第一章 月经病	(219)
第一节 月经不调	(219)
第二节 经行吐衄	(226)
第三节 痛经	(227)
第四节 经闭	(230)
第五节 崩漏	(232)
第六节 经断前后诸证	(234)
第二章 带下病	(236)
〔附〕 一、霉菌性阴道炎	(237)
二、盆腔炎	(238)
三、外阴炎	(239)
四、子宫颈糜烂	(239)
五、老年性阴道炎	(240)

第三章 妊娠疾病	(241)
第一节 妊娠腹痛	(241)
第二节 胎漏、胎动不安、堕胎小产	(242)
第三节 妊娠中毒	(244)
一、恶阻	(244)
二、妊娠肿胀	(245)
三、妊娠痢症	(247)
第四节 胎死不下	(248)
第五节 滞产	(249)
第四章 产后病	(251)
第一节 胎衣不下	(251)
第二节 产后血晕	(252)
第三节 产后腹痛	(253)
第四节 恶露不绝	(254)
第五节 产后发痉	(255)
第六节 产后发热	(256)
第七节 产后大便难	(258)
第八节 缺乳与乳汁自出	(258)
第五章 妇科杂病	(261)
第一节 不孕	(261)
第二节 子宫脱垂	(263)
第三节 症瘕	(264)
附件：一、子宫肌瘤	(265)
二、子宫颈癌	(266)

外 科

总 论

第一章 辨阴阳	(267)
第二章 辨肿痛脓痒	(268)
第一节 辨肿	(268)
第二节 辨痛	(269)
第三节 辨痒	(270)
第四节 辨脓	(271)
第三章 辨经络部位	(272)
第四章 治法	(273)
第一节 内治法	(273)
第二节 外治法	(275)

各 論

第一章 外科感染	(277)
第一节 疔	(277)
第二节 疖	(279)
第三节 痈	(282)
第四节 有头疽	(283)
附：疽毒内陷	(284)
第五节 附骨疽	(285)
第六节 丹毒	(287)
第七节 乳痈	(288)
第八节 瘰癧	(289)
第二章 肛门疾患	(291)
第一节 内痔、外痔、内外痔	(291)
第二节 肛门周围痛	(294)
第三节 脱肛	(295)
第四节 肛瘻	(296)
第三章 急腹症	(298)
第一节 概说	(298)
第二节 胆囊炎、胆石症	(300)
第三节 溃疡病急性穿孔	(301)
第四节 急性肠梗阻	(303)
第五节 阑尾炎	(304)
第六节 急性胰腺炎	(307)
第七节 泌尿系结石	(308)
第八节 胆道蛔虫病	(309)
第九节 宫外孕	(311)
第四章 破伤风	(313)
第五章 烧伤	(315)
第六章 毒蛇咬伤	(317)
第七章 皮肤病	(320)
第一节 湿疹	(320)
第二节 荨麻疹	(322)
第三节 牛皮癣	(323)
第四节 缠腰火丹	(324)
附方：	(326)

第一章 儿科学的定义范围和特点

中医儿科学是祖国医学的主要组成部分之一。它是专门研究小儿时期生长发育、疾病预防、医疗和护理的综合性医学科学。几千年来，积累有丰富的临床经验和理论知识，对保护新生幼苗和民族繁衍，作出了卓越的贡献。

研究儿科学必须遵照伟大领袖毛主席关于“科学研究的区分，就是根据科学对象所具有的特殊的矛盾性”的教导，进一步明确在小儿时期内，从出生到青年，机体时刻都在生长发育的过程中，其生理病理特点，生活条件，都具有特殊性，和成人有所不同。我们革命的医务人员，必须掌握这些特殊性，在毛主席的无产阶级革命卫生路线的指引下，积极开展防病治病工作，确保人民健康，以便更好地培养小儿在德育、智育、体育几个方面都能得到健康的发展，成为无产阶级革命事业的接班人。

儿科学的内容

中医儿科学的内容，总的包括两个方面。一是儿科基础知识，二是小儿疾病的辨证施治。

儿科基础知识是在中医内科学的基础上，根据小儿的特点逐步发展起来的。中医基础学中理论知识和理法方药的运用规律，同样是指导儿科临床实践，所不同的，只是要根据小儿特点，加以分析。

儿科疾病学阐述了新生儿疾患，小儿时行疾病（急性传染病）和小儿杂病。重点介绍了常见病、多发病的辨证施治原则，并指出某些病种中西医结合的途径和必要性。

小儿的年龄分期

在小儿整个生长发育的过程中，存在着一定的阶段性，在各个阶段的发育成熟程度是不同的，其疾病的发生、发展、预后及转归都有很大差别，防治措施也必须根据小儿年龄的阶段性进行。所以对年龄阶段的划分，实属重要。现将各期分述如下：

一、胎儿期：

从受孕到十个月分娩（实际只有九个月）。胎儿这个阶段的生长、发育全靠母体的营养供给。孕妇在怀胎整个过程中，精神状态、营养调节、生活习惯、工作情况等，都对胎儿有

很大的影响，不少新生儿疾患和先天性病态都与母体有关。

二、新生儿期：

从出生到一个月。小儿从胎内到胎外开始独立的生命活动，是一个很大的环境改变，适应新环境是这个时期的主要特点。由于各个器官在构造上和功能上发育得十分不完善，对外邪防御能力极为薄弱，一旦患病，多属凶险。如新生儿肺炎、泄泻、脐风等威胁最大，所以在饮食、保温等方面均需细心。

三、婴儿期或乳儿期：

从足一个月至一周岁。生长发育最为迅速，营养需要量也大，是这个时期的特点。由于婴儿消化功能薄弱，常因母乳不足，添加不易消化的食料而发生泄泻，並因调护不周造成疳积等病。自六个月以后与外界接触逐渐增多，加之抗病能力薄弱，易受时邪疫毒所侵而患病。

四、幼儿期：

从一周岁到七周岁。这是小儿继续生长、发育时期，机体各器官已较渐趋成熟，但尚未完善。参加外界活动嬉戏频繁，更易罹患各种传染病，必须注意，及时开展预防工作。並因幼稚无知，易受坏人、坏思想诱惑，故需抓紧阶级斗争教育，树立共产主义优秀品质，培养成为无产阶级革命事业接班人。

五、学龄期：

从七周岁到十四周岁。机体各器官继续生长发育，而日趋成熟完善。抗病能力也逐渐增强，幼儿期常见传染病的发生机会逐渐减少，而发病特点逐渐接近成人，如大叶性肺炎、胃炎、肾炎等都逐渐增多。这个时期已有一定的理解能力，对接受新生事物此较容易，应该加强政治宣教工作，带领小儿进一步学习毛泽东思想，让儿童在毛主席教育路线指引下，德育、智育、体育诸方面得到发展，成为建设社会主义祖国、支援世界革命、解放全人类的红色接班人。

小儿的生理病理特点

小儿与成人不仅是形态上大小的差异，其生理和病理上的特点都和成人不尽相同。

由于小儿从出生至青年这一阶段，机体无时无刻都在生长发育，充满着从量变到质变的飞跃过程，年龄越小则生长越快，病理传变也比较迅速。所以，熟悉地掌握小儿特点，对指导小儿保健工作具有重要意义。

生理特点

一、脏腑娇嫩，形气未充

小儿时期，机体器官未臻成熟，生理功能发育未全，乳幼时期更为明显。首先大脑皮质没有发育完善，脏腑相当幼稚，气血亦欠充足，故外受时邪，容易感冒，多见发热咳嗽，内伤乳食，脾胃失调，多见呕吐泄泻。一旦发病，不论发热、吐泻，均易耗伤津液，亏损正气，出现抽搐、惊风等证。祖国医学总结小儿生理特点，概括为“稚阴未充，稚阳未长”。阴是指体内物质精、血、津、液；阳是指机体器官生理功能。所以脏腑娇嫩，形气未充成为小儿基本生理特点之一。

二、生机蓬勃，发育迅速

小儿出生之后，就要和自然环境进行斗争，迅速生长发育，使脏腑气血日趋成熟完善，以便适应周围环境。祖国医学又概括指出“小儿体属纯阳”，纯阳就是生机旺盛。年龄越小，生机越盛，更需补充水谷精气。因此，古人早有“小儿阳常有余，阴常不足”和“肝常有余，脾常不足”之说。

这些生理特点都给儿科保健工作提出重要依据。

病理特点

一、发病容易，变化迅速

由于小儿存在脏腑娇嫩，形气未充的生理弱点，缺乏防御外邪因子而入侵的能力，所以容易发生疾病，且发病之后，抵抗不力，迅速蔓延，变化无常，临床表现易虚易实，易寒易热。

邪气盛则实，精气夺则虚。如见小儿罹患急性传染病或吐泻之症，初见病邪猖盛，表现实证；但易致正气亏损，亡阴、亡阳，心力衰竭表现虚证。又因“稚阳”容易寒化，“稚阴”容易热化。如外感风寒或脾虚水泻等寒证，可迅速转为壮热气喘，神昏抽搐，口干渴赤，舌绛苔黄等热证。

二、脏气清灵，易趋康复

由于小儿脏腑气机清灵，多无慢性器质性病变，故生机蓬勃，活力充沛。纵使得病，若能“只争朝夕”，把握时机，治疗恰当，护理适宜，就可迅速恢复健康。

小儿诊断及治疗要点

儿科的诊断和治疗方法，也是运用四诊、八纲、脏腑、经络进行辨证；内服、外疗随证掌握。但由于小儿生理、病理特点有其独特之处，故在临床诊疗上又与成人不尽相同。如果简单地将成人的诊断和治疗方法，套到儿科来，就很难准确地进行辨证施治。

诊断要点

四诊、八纲、五脏辨证与成人共同之处，已于中医基础理论中专题论述，不再赘述。现就儿科诊断特点加以讨论。

儿科又称“哑科”，临床检查不能合作，纵使年长儿童也未必准确反映病情实况。故望诊中面色、舌象与指纹成为诊断小儿疾病的重要依据。而且小儿肌肤幼嫩，发病之后，变化迅速，体征明显，有利于观察。

一、小儿筋骨有力，肌肤丰满，皮肤柔嫩，富有弹性，毛发润泽，姿态活泼，是发育正常，营养佳良，体质健康之象；反之，筋骨软弱，肌肉消瘦，皮肤干枯，髮燥不润，颅囟迟闭，姿态呆滞，多属先天禀赋不足，后天营养不良所致之体质虚弱或病证。

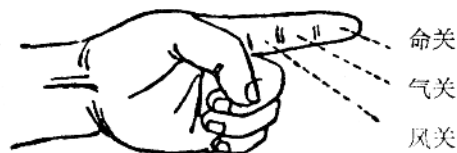
二、面色红赤，表或里热；红赤带紫，系身发壮热；红中兼青，为惊风之兆。面或唇周色青，表示肝风内动或中寒腹痛。印堂青筋横越，属风属惊。

三、面色苍白，表示气虚或血虚，兼见口唇、眼睑结膜淡白更是血虚佐证；面见白色斑点或兼见膜紫兰花点、地图舌等均系蛔虫寄生；面色萎黄，不思饮食，更是脾胃虚弱，蛔虫、疳积之征。

四、舌苔如霉酱，多属宿食不化。局部剥落无苔，多为消化不良或虫积。小儿舌质与舌的润燥意义与成人诊法基本相同，不再重复。

五、指纹观察。对三岁以下儿童，观察指纹具有较大意义，可弥补临床切脉之不足。看指纹的意义是：浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实，三关测轻重。

祖国医学将指纹分为“三关”，食指近掌部虎口第一节为风关，第二节为气关，第三节为命关（图示）。小儿正常指纹应在“风关”以下，红黄隐隐而不显露。



小儿指纹三关图

浮沉分表里

指纹浮露为新邪在表；沉不显露，邪已入里，见于里实里虚之证。

红紫辨寒热

指纹红色多是外感风寒发热的表证；淡红不露多属虚寒，深红紫暗为热邪郁滞；指纹紫色属于热证，实热则指纹紫而显露，青色主惊、主痛、主抽搐；纹色青紫，是肝经风热或气血郁滞；紫黑则血瘀，热邪炽盛，闭郁血络，证属危候。

淡滞定虚实

指纹色淡，多是体质虚弱，气血不足。不论新病、久病均属于虚。一般淡红为虚寒，淡青为体虚有风，淡紫为体虚有热；指纹瘀滞，色暗纹宽，推之不畅，此为病邪稽留，阻遏营卫运行，每见痰湿、食滞，邪热郁结之实证，且多属重证。

三关测轻重

指纹在风关为新感外邪，病多轻浅；指纹升达气关，病邪深入，病势方盛，病多较重；指纹升达命关，邪已深入脏腑，病多严重。若越过三关，直趋指端，称之为“透关射甲”，证属垂危。

小儿指纹在诊断上虽有重要意义，但并非绝对准确，临床上仍要四诊合参，全面分析。

治疗要点

由于小儿病变迅速，易虚易实，易寒易热，故掌握时机，抓住重点，准确诊疗，殊属重要。因为稚阴、稚阳，应药敏感，所以大苦大寒、大辛大热和攻伐、滋腻之品不可妄投。苦寒伤脾，能伐生发之气；辛热伤津，有损真阴之弊；攻伐伤正，势将以助病邪嚣张；滋腻聚湿，极易留邪不愈。小儿用药，虽有所忌，但临证处方，务须灵活掌握，当用则用，当止则止，不可拘泥，贻误时机。如热邪炽盛，危及生命，非大苦大寒之药不应，则宜果断投之，待邪祛险脱，再善其后。

小儿用药，力求精简，药少效高，始得相宜。为适应广大农村需要，更宜配制丸、散、丹、片轻便易服之剂，以便应急。

小儿常用治则有疏风解表、宣肺化痰、清热解毒、消食导滞、驱虫安蛔、平肝熄风、通关开窍、安神定惊、健脾补肾、回阳救逆。外治法则有针刺、推拿按摩、灯火拔罐、药敷等疗法。

第二章 新生儿疾病

新生儿时期，也就是出生后一个月以内所发生的疾病，称为新生儿疾病。

胎儿离开母体，为了迅速适应新的生活环境，其生理上起了很大的而且很重要的变化。这时母体所遗下的先天致病因子和生后接受六淫之气侵袭，如胎寒、胎热、断脐、哺乳等都会使刚刚变化的生理功能无法耐受，发生病理变化，出现一系列新生儿疾病。

本章仅就新生儿一些特有病和多发病进行讨论。

不 乳

胎儿离开母体之后就有吮乳的生理本能。如出生之后，在哺乳时不能吮乳，称为不乳。

若是出生之后，本来吮乳正常，经过一段时间，由于某种原因而致不乳者，应详细加以查究，给予纠正，则不属新生儿不乳范围。

〔病因病理〕

由于元气虚弱，常见早产儿，先天禀赋不足，形气怯弱，或因难产、滞产、产程延长等，以致元气虚弱，气息奄奄而无力吮乳；或因母体体质素虚，或怀孕期间，过食寒凉之品，或产前感受寒邪而影响胎儿脾胃虚寒，纳运不健，以致生后不乳；又可胎儿出生之时，吞入羊水，成为秽浊之物积郁肠胃，或由某种原因造成胎粪不下，壅结肠胃，凝滞气机，发生不乳。

〔辨证施治〕

一、元气虚弱

主证：生后不乳，形气虚弱，哭声低微，面白无华，指纹色淡，无力吮乳。

证候分析：由于先天禀赋不足，元气虚弱。气为一身之主，元气不足，必见形气虚弱，哭声低微，无力吮乳。气虚血滞，则见面色不荣，指纹色淡。

治法：培补元气。

方药：宜进独参汤①以大补元气，继进四君子汤②以益气健脾。

二、脾胃虚寒

主证：生后不乳，面色苍白，口鼻气凉，四肢较冷，唇舌色淡，啼哭烦扰，指纹淡红，隐而不露。

证候分析：由于先天禀赋不足，脾胃虚寒，或出生时为风寒冷气所侵，以致寒邪内蕴，胃纳运无权，故见不乳。脾主四肢，开窍于口，而脾胃虚寒故口鼻气凉，唇舌色淡，面色

苍白，四肢较冷。脾弱则肝盛，故多啼哭烦扰。指纹色淡，隐而不露，系属里寒之征。

治法：温中散寒、健脾行气。

方药：轻证可用匀气散③以温散脾胃寒邪，兼能行气健胃；重证宜用理中汤④以温运脾阳，散寒健胃。

临床应用艾熨法⑤外治，温熨脐部，对本型不乳颇有疗效，亦可辅助治疗。

三、秽热郁积

主证：生后不乳，腹部胀满，大便不通，小便不利，常兼恶呕，啼哭烦躁，舌苔黄厚而腻，指纹紫滞居多。

证候分析：由于羊水或胎粪等秽浊之物，积郁肠胃，郁而化热，秽热壅结，以致纳运失权，造成不乳。传导失职，故腹部胀满，大便不通。乳食难进，膀胱无从气化，则小便不利，浊气上逆，可致恶呕。秽热内扰肝经，则啼哭烦躁。舌苔黄厚而腻，指纹紫滞均属胃热郁积之征。

治法：清热通便，祛秽逐瘀。

方药：可先用沈瀝丹⑥或一捻金⑦以通下秽浊，继用清热泻脾散⑧以清阳明里热，使秽热得解，气机通畅，恢复吮乳。

〔附方〕

①独参汤（《景岳全书》） 人参。

②四君子汤（《局方》） 人参、白术、茯苓、炙草。

③匀气散（《医宗金鉴》） 陈皮、桔梗、炮姜、砂仁、红枣、木香、炙甘草。

④理中汤（《伤寒论》） 人参、白术、干姜、甘草。

⑤艾熨法 将艾绒放入温灸器内，燃着，温熨脐部周围，或用艾条悬灸亦可。

⑥沈瀝丹（《幼幼集成》） 川芎、大黄、黄芩、黄柏、黑牵牛子（炒）、薄荷叶、滑石、槟榔、枳壳（面炒）、连翘、赤芍。

⑦一捻金（《医宗金鉴》） 生大黄、黑丑、人参、槟榔各等分为末，每次少许蜜水调服。

⑧清热泻脾散（《医宗金鉴》） 山枝、石膏、黄连、生地、黄芩、赤茯苓、灯芯。

馬 牙

马牙属重龈之类，福州一带俗称“冲子”，为小儿口腔疾患之一。临床以牙龈隆起白泡，成粒或成串排列为特征，常伴有吮乳困难，吐乳烦啼等候，在婴儿哺乳期间颇为常见，多发生在月内小儿。本证虽无危急之威胁，但可影响初生儿吮乳，故亦当注意治疗。如遇初生不久之婴儿，不明原因的吮乳障碍，时吮时放，边吮边哭，睡卧不宁，均得详细检查口腔马牙。

〔病因病理〕

本病系由胎内热毒内蕴阳明，上下牙龈皆属阳明经脉所主，故发马牙。或生后胎热之毒与风邪相结，外迫于牙龈。

〔辨证施治〕

主证：牙龈肿起白泡，大小不等，质脆如软骨，内含白色渣质，亦可蔓延至上腭或颊内，吮乳不便，边哺边哭，乳后呕吐，睡卧不宁，舌苔薄白或微黄，指纹紫隐。

证候分析：胎热内蕴阳明经脉，上迫于牙龈乃生白泡，热熬泡浆，形成白色渣质，若胎内热毒炽盛，则可蔓延上腭或颊内粘膜。热毒充斥厥阴，则肝盛多烦，睡卧不宁。马牙胀痛可致吮乳困难。热郁阳明，故出现呕吐。舌苔微黄，指纹紫色说明内有胎热。

治法：清热解毒，刺破马牙。

方药：内服清胃散①为主。

外治以消毒针头刺破马牙，挤出白色渣质，消毒棉籤拭净，涂上马牙粉②或一字散③，以防复发。

〔附方〕

①清胃散（《医宗金鉴》） 生地、丹皮、黄连、当归、升麻、煅石膏。

②马牙粉（《福建医学院学报》） 朱砂、五味、硼砂、朴硝、冰片共研细末涂之。

③一字散（《医宗金鉴》） 朱砂、硼砂、龙脑、朴硝为末涂之。

鵝 口 疮

（附：口疮、口糜）

鵝口疮是新生儿、未成熟儿、体质衰弱和久用抗菌素治疗的婴儿常见的一种口腔感染。西医称之为“念珠菌病”或亦称“鵝口疮”。临床上以口内舌上满布白屑，如鵝之口腔为特征，故称鵝口疮，俗称雪口。

本病蔓延迅速，若白屑侵及咽喉气道，如雪层叠，可致吮乳不便和呼吸障碍，下侵于肺可致高热气喘等肺炎证候。往往各种抗菌素治疗无效，反尚加重病情，必须注意。

〔病因病理〕

本病主要由于口腔不洁，感染秽浊之邪所致。按其临床表现和小儿体质关系，可分为胎热内蕴和虚火上炎两种情况。胎热内蕴心脾两经，舌为心之苗，而脾开窍于口，脉络于舌，热毒循经上行，熏灼口舌，发为白屑则形成鵝口疮。其次，婴儿体弱，先天胎禀不足，后天乳食失调，以致脾肾阴虚，虚火上炎，化为白屑，满口皆白，状如鵝口。

〔辨证施治〕

初起之时，先见口腔、舌上或两颊内侧，上铺白屑，甚似乳苔。但不如乳苔之易于拭净，并可迅速蔓延扩散于牙龈、口唇、上腭、咽喉等处。临床分为：

一、心脾积热

主证：口披白屑，食欲不振，哺乳困难，面赤唇红，烦扰流涎，小便短赤，大便干燥，舌光红赤，指纹紫滞。

证候分析：胎内热毒内蕴心脾，发于口舌或生后挟感外邪，引动热毒循经上行，熏灼口舌，迫成鵝口。火热上炎故面赤唇红。热郁肠胃则纳运失职，乃见食欲不振，口角流涎，大便干燥。膀胱蓄热，则小便短赤。心火内炽，引动肝经，必见烦扰不宁。指纹紫滞，亦为内

有郁热之征。

治法：清解心脾积热为主，配合外治。

方药：用清热泻脾散①以清热泻火。外用黄连、甘草煎汤拭口；局部再涂擦冰硼散②以清热解毒，去腐生肌。

二、虚火上炎

主证：形体衰弱，面白颧红，口干不渴，大便稀溏，舌淡，指纹淡红。

证候分析：由于先天禀赋不足，后天乳食失调，以致脾肾阴亏，虚火上浮，故见面白颧红，口干而不渴，舌淡不红。更由于真阴不足，虚火无根，故大便反稀溏，指纹色淡。

治法：滋阴降火，引火归原为主。

方药：六味地黄汤④加肉桂，以滋肾养脾，引火归原。

附：口疮、口糜

口疮、口糜，是婴儿常见的一种口腔疾患。口疮亦由心脾积热所致，主要因乳哺失节或乳母体内郁热，而过乳于小婴。证见口颊粘膜、舌边齿龈、上腭等处溃烂红肿，啼哭拒食，或有发热，治宜凉膈散⑤。唇舌红赤，大便不燥者，可用导赤散⑥。

口糜亦系心脾积热，是由于小儿下焦膀胱湿热，热郁不得通泄，移热于小肠，上熏心脾。证见满口糜烂，溃疡面较大，周围红晕，可生于舌、唇、齿龈、两颊等处，并可蔓延咽喉，疼痛烦躁，不能哺乳，或间发热。可用导赤散合四苓散⑦。口臭脾虚者，宜服连理汤⑧。

以上鹅口疮、口疮、口糜在护理时均应重视口腔清洁，亦可用1%龙胆紫涂擦局部。

〔附方〕

①清热泻脾散（见不乳篇）

②冰硼散（《外科正宗》） 冰片、硼砂、玄明粉、朱砂。制法和用法：研为极细末，每用少许擦于患处，日5~6次。或将上药加蜜糖，调成糊状，涂布患处亦可。

③六味地黄汤（《小儿药证直诀》） 熟地黄、山萸肉、淮山药、茯苓、丹皮、泽泻。

④凉膈散（《局方》） 大黄、芒硝、山枝、黄芩、竹叶、薄荷、甘草、连翘。

⑤导赤散（《小儿药证直诀》） 生地、木通、草梢、竹叶。

⑥四苓散（《伤寒论》） 茯苓、白术、猪苓、泽泻。

⑦连理汤（《伤寒论》） 黄连、茯苓、白术、人参、干姜、炙草。

胎 黄

胎儿出生数日后，皮肤面目出现轻重不等的黄染现象，称之“胎黄”。轻者二、三日乃至一星期可完全消退，重者而体质嫩弱的可迁延一至两个月，但均无其他病征可查的，均属此证范围。相当于现代医学的“生理黄疸”，亦名“新生儿单纯性黄疸”。若黄疸迁延2~3个月不退，反而有继续加深趋向，必须考虑先天性输胆管畸形或家族性溶血性黄疸之类，应加详细鉴别，不属本证范围。

〔病因病理〕

本病主要由于妊母素蕴湿热，薰蒸胎儿，或胎产之时、出生以后，感受湿热邪毒引起。湿热郁蒸，无法输泄，则透发于外，故见皮肤面目发黄；再则是小婴脏腑娇嫩，脾气虚弱，湿郁于内，而致黄疸。

〔辨证施治〕

根据临床特点，可分为湿热内盛及脾虚湿郁两型。

一、湿热内盛

主证：面目皮肤黄染，颜色鲜黄，精神倦怠，不欲吮乳，小便黄赤，指纹红紫。

证候分析：湿热郁蒸，透发于外，故见面目皮肤鲜黄。精神疲倦，不欲吮乳，则为湿热内蕴，脾阳受困所致。小便黄赤，指纹红紫，均为湿热内盛之象。

治法：清热利湿为主。

方药：1. 热盛于湿：宜用茵陈蒿汤①以清热化湿、逐秽。

2. 湿盛于热：宜茵陈五苓散②以清热化湿、利水。

若轻证2~3天渐行消退，则无需治疗，或以茵陈、红枣等煎汤喂服，即可。

若证见壮热烦躁，身现斑疹，舌绛尿赤，则为湿热伤营入血，急用犀角散③以凉血解毒，清热化湿。

二、脾虚湿郁

主证：面目皮肤发黄，颜色暗淡，神气虚弱，不思饮食，脘腹稍胀，小便短少，大便稀薄，色呈灰白，指纹色淡。

证候分析：脾虚则湿聚不运，湿郁于内故证见面目皮肤发黄，色淡而暗。脾气不健，则腹胀厌食，精神疲乏。湿郁不化，乃见大便溏薄而灰白。

治法：温中化湿。

方药：茵陈理中汤④加减，以温中和脾，化湿利水。

若见黄疸日久不退，並逐渐加深，确诊为先天性输胆管畸形者，宜尽早外科手术治疗，如拖延过久，则易发生种种并发症。

〔附方〕

①茵陈蒿汤（《伤寒论》） 茵陈蒿、栀子、大黄。

②茵陈五苓散（《金匮要略》） 茵陈蒿、五苓散。

③犀角散（《证治准绳》） 犀角、茵陈蒿、瓜蒌根、升麻、甘草、龙胆草、生地黄、寒水石（煨）。

④茵陈理中汤（《张氏医通》） 茵陈蒿、党参、白术、干姜、炙甘草。

脐 风

脐风又名初生儿破伤风，俗称“脐带风”、“四天风”或“七日风”等，是一种严重威胁初生儿生命的急性疾患。临床上以唇青口撮，牙关紧闭，甚则四肢抽搐、角弓反张等全身