

中西医结合研究丛书

儿科疾病研究

主编 张梓荆 叶孝礼

本书系统介绍建国三十多年来儿科中西医结合基础理论与临床实践的研究成果。分总论、各论上、下两篇。上篇介绍中医儿科基础理论、主要治则、常用疗法及中草药剂型改革等研究成果和进展；下篇介绍新生儿疾病、小儿传染病与寄生虫病、儿科各系统疾病及儿科急救等有关病因、病机、辨证施治、中草药单方验方的防治研究与发展。



《中西医结合研究丛书》

儿 科 疾 病 研 究

主 编 张梓荆 叶孝礼
编 委 张梓荆 叶孝礼 阎田玉 虞佩兰
温振英 时毓民 柳文鉴

上海科学技术出版社

《中西医结合研究丛书》

儿科疾病研究

主 编 张梓荆 叶孝礼

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 祝桥新华印刷厂印刷

开本 850×1156 1/32 印张 14.25 字数 379,000

1988年7月第1版 1988年7月第1次印刷

印数: 1—4,700

ISBN 7-5323-0104-4/R·22

统一书号: 14119·1974 定价: 5.30元



《中西医结合研究丛书》编写委员会名单

主任委员：季钟朴

副主任委员：邝安堃 吴咸中 周金黄 姜春华 祝湛予 陈可冀

编委（按姓氏笔画排列）：

王今达	王宝恩	王雪苔	史兆岐	史济招	邓铁涛	刘猷枋
朱仁康	朱宝忠	邝安堃	危北海	许自诚	吕维柏	师绣章
吴咸中	沈自尹	李世忠	李连达	季钟朴	陈士奎	陈文为
陈可冀	陈梅芳	尚天裕	周金黄	周霭祥	姜春华	姜廷良
祝湛予	侯 灿	张之南	张亭栋	张梓荆	郁仁存	赵伟康
高辉远	耿鉴庭	唐由之	曹小定	黄星垣	谢竹藩	葛秦生
廖家楨	薛崇成					

出版说明

《中西医结合研究丛书》是由中国中西医结合研究会组织全国各地中西医结合专家、学者,分专业专题编写的一套介绍最新研究进展的专著性丛书。

全套丛书包括《中西医结合研究思路与方法学》、《心脑血管疾病研究》、《呼吸系统疾病研究》、《消化系统疾病研究》、《内科急诊研究》、《血液学研究》、《妇科疾病研究》、《耳鼻咽喉口腔科疾病研究》、《肛肠病研究》、《皮肤病研究》、《常见传染病研究》、《骨关节疾病研究》、《儿科疾病研究》、《眼科疾病研究》、《针灸针麻及经络研究》、《四诊研究》、《血瘀症及活血化瘀研究》、《虚证研究》、《中药药理学研究》、《中西医结合发展史研究》等二十三种中西医结合研究专著。将陆续分批出版。

丛书介绍了我国中西医结合在理论和临床实践等方面的研究成就和现状,并展望中西医结合研究的前景,较全面、系统、实事求是地反映我国建国三十多年来中西医结合研究的成果和最新进展。

这套丛书既非教材,又非汇编,而是中西医结合研究的专题论述。主要读者对象是从事中西医结合的临床、科研、预防、教学等医疗卫生人员。希望对中、西医学院校师生也是有价值的参考书。

中西医结合防治疾病的经验,已引起国内外医学界的重视。编辑出版《中西医结合研究丛书》,不仅是我国中西医结合研究工作的一次总结和检阅,而且也将更有助于我国中西医结合科学研究、医疗卫生和教育事业的改革和发展,促进我国医药卫生事业的现代化;也将有利于国际学术交流,使祖国医药学研究成果更好地为世界人民的健康服务。

中西医结合是长期性工作，目前尚处于幼年时期，编写中西医结合研究的丛书，在我国尚属第一次，由于经验不足，缺点错误在所难免，希望读者多提批评意见，以便修订时改正。

《中西医结合研究丛书》编辑委员会

前 言

本书系《中西医结合研究丛书》儿科疾病研究分册。内容包括我国儿科中西医结合基础理论与临床实践的研究成就和现状，并展望儿科中西医结合研究的前景，较系统地反映建国三十多年来儿科中西医结合新成果。

本书主要读者为从事中西医结合临床、预防、科研和教学的医务工作人员，并可作为医学院校师生参考资料，也可供关心儿童保健和中西医结合工作爱好者阅读。本书内容分总论与各论上下两篇。上篇着重中医儿科基础理论、主要治则、常用疗法及中草药剂型改革等中西医结合研究与进展；下篇主要介绍常见新生儿疾病、小儿传染病与寄生虫病、儿科各系统疾病、儿科急救等有关病因病机、辨证论治、中草药单方验方的中西医结合防治研究与展望。本书编写采用理论联系实际，结合作者的观点和见解，体现儿科中西医结合专著特点。取材力求新颖、实用，使读者能较全面、系统、实事求是地了解儿科中西医结合现状与展望，将有助于我国儿科中西医结合防治、科研与教学工作的发展。

中西医结合研究目前尚处于幼年时期，编写中西医结合儿科专著，由于经验不足，资料搜罗不够全面，缺点错误在所难免，恳切希望广大读者提出批评指正。

编 者

一九八六年十二月

目 录

上 篇

第一章	中西医结合儿科研究的进展	1
第二章	中医儿科的生理病理特点探讨	7
第三章	小儿舌诊研究	17
第四章	中医儿科学与免疫	29
第五章	脾胃学说与儿科临床	40
第六章	“肾”的研究进展与儿科临床	49
第七章	活血化瘀研究与儿科临床	59
第八章	针灸、推拿、捏脊疗法的研究进展	74
第九章	儿科中草药剂型改革	85

下 篇

第一章	新生儿疾病	95
第一节	新生儿黄疸	95
第二节	新生儿硬肿症	105
第三节	新生儿肺炎	113
第二章	小儿常见传染病	119
第一节	麻疹	119
第二节	白喉	128
第三节	百日咳	135
第四节	细菌性痢疾	141
第五节	病毒性肝炎	150
第六节	病毒性脑炎	160
第七节	脊髓灰质炎	169
第八节	流行性腮腺炎	177

第三章 小儿常见寄生虫病	182
第一节 蛔虫病	182
第二节 蛲虫病	186
第三节 绦虫症	193
第四节 姜片虫病	199
第四章 呼吸系统疾病	203
第一节 上呼吸道感染	203
第二节 小儿肺炎	210
第三节 肺脓肿	226
第四节 脓胸	233
第五节 小儿支气管哮喘	235
第五章 消化系统疾病	253
第一节 婴幼儿腹泻	253
第二节 口腔炎(附:鹅口疮)	265
第三节 急性出血性肠炎	273
第四节 营养不良	282
第六章 血液及造血器官疾病	292
第一节 缺铁性贫血	292
第二节 再生障碍性贫血	299
第三节 白血病	310
第四节 紫癜	322
第七章 泌尿系统疾病	331
第一节 肾小球肾炎	331
第二节 肾病综合征	344
第三节 尿路感染	355
第八章 儿科急救	365
第一节 感染性休克	365
第二节 心力衰竭	376
第三节 呼吸衰竭	386
第四节 肾功能衰竭	396
第九章 其他疾病	403
第一节 夏季热	408

第二节	遗尿症	412
第三节	瘫痪	419
第四节	癫痫	431
第五节	多汗症	439
第六节	湿疹	443

第一章 中西医结合儿科研究的进展

中国医药学是一个伟大的宝库。建国以来，广大儿科工作者认真贯彻党的中医政策，加强中西医团结合作，形成了一支中西医结合的儿科队伍。他们在祖国医学理论体系和学术思想指导下，充分应用现代科学理论、方法和手段，进行中医学基础理论与临床研究，采用中西医结合方法治疗疾病，为发展我国的儿科事业作出了贡献。

一、中医儿科辨证特点的研究

中医的精华在于辨证论治。理、法、方、药是中医辨证论治的四个环节，而四诊八纲是正确进行辨证论治的基础。近年来，儿科对中医四诊的研究取得了一些进展。

(一) 舌诊研究^(1~4)

舌象在辅助诊断、掌握病情变化、指导治疗及判断预后等方面都具有重要意义。近年来，舌象研究由宏观到微观，不断有新的发展。中国医学科学院等单位采用舌血流量测定仪对健康儿童及疾病儿童的舌象进行血流量测定，同时用显微镜与彩色录相机直接观察舌覃乳头平均面积与舌微血管丛形态，认为舌质颜色与舌浅表血流量及覃状乳头面积有密切关系。实验研究表明了舌血流量与舌微血管丛形态可作为观察舌质的客观指标。这为一些疾病的辨证论治提供了依据。北京中医研究院等采用荧光显微镜对临床不同病种的异常舌苔作细胞学研究，看出舌苔细胞学变化与病种和病期关系密切，初步证实中医关于白苔主表、主寒、主虚，黄苔主里、主热、主实的理论。同时应用酶学和分子生物学方法对舌象进

行客观化研究也取得了一定经验（参考“小儿舌诊的中西医结合研究”）。

（二）脉象研究⁽⁵⁾

脉象研究也为儿科临床重要指标之一。中国医学科学院通过动物试验对比研究脉象图与血液动力学各项指标，阐明了脉象实质、病理生理意义及其与其他器官功能的关系。另外对正常小儿脉搏图、正常小儿指纹与甲皱微循环关系研究，为中医辨证提供了一些客观指标。

二、中医治则研究

治则是中医基础理论的重要组成部分，是沟通临床的桥梁。近年来，对活血化瘀、扶正固本及清热解毒等治则作了较多的研究。

（一）活血化瘀治则^(6~9)

现代医学研究表明，中医瘀血症的病理学概念可归纳为循环障碍的瘀血、出血后的积血、血管缩窄或闭塞的缺血、血流粘聚性增加的瘀血及各种炎症的瘀血。依据所反映的血瘀病理变化，采用活血化瘀疗法，往往取得良好疗效。

儿科临床常用的活血化瘀治则有：散寒祛瘀法（如对新生儿硬肿症的治疗），行气祛瘀法（如对腺病毒肺炎的治疗），凉血祛瘀法（如对过敏性紫癜的治疗），软坚祛瘀法（如对慢性肝炎的治疗），扶正祛瘀法（如对支气管哮喘的治疗），经临床应用，提高了疗效。

大量临床及实验研究表明，活血化瘀法具有调节血液循环、机体代谢机能及免疫功能的作用。还有抑制病原体、抗炎、止痛及促进组织修复和再生的作用，对凝血及纤溶过程也有影响（参考“活血化瘀研究进展与儿科临床应用”）。

（二）扶正固本治则^(10,11)

扶正固本已成为中医的一种独特疗法，目前已广泛用于迁延性肺炎、慢性细菌性痢疾、营养不良、肿瘤、迁延性或慢性肝炎、慢性肾炎、肾病综合征及支气管哮喘等疾病的治疗，提高了疗效。现代研究证实，扶正固本药物可调节中枢神经系统及内分泌功能，改

善物质代谢及心血管功能,特别是具有调节免疫功能的作用(参考“扶正固本研究进展与儿科临床关系”)。

(三) 清热解毒治则^(12~14)

现已发现,清热解毒类药物有的具有抗菌、抗病毒作用,但并不强;有的本身并无这种作用,主要是通过提高机体免疫功能起抗感染作用。

三、中医儿科临床研究

对小儿一些急慢性传染病和常见病应用中西医结合方法治疗,取长补短,因而提高了疗效。在治疗乙型脑炎、肺炎尤其是腺病毒肺炎以及急性菌痢、麻疹、百日咳、猩红热、急、慢性肝炎、小儿肾炎、婴幼儿腹泻、新生儿硬肿症、新生儿溶血症等临床实践和实验研究中作了大量工作。

(一) 婴幼儿肺炎^(15,16)

中医治疗肺炎尤其是腺病毒肺炎疗效已经肯定。麻杏石甘汤、生脉散、三黄汤等均已作为治疗肺炎的有效方剂,并初步总结出中医辨证论治的规律。中西医结合组病死率低于西医组,说明前者疗效优于后者。各地在此基础上探讨了疗效机理,北京友谊医院通过舌象及甲皱微循环动态观察,肯定了肺炎与血瘀证的关系。北京儿童医院证实以麻杏石甘汤为主方的肺炎Ⅱ号具有止咳、祛痰、解痉、抗过敏和抗炎作用。目前认为,中药治疗肺炎的原理不仅是药物对病原微生物的抑制作用,而且还有调整机体免疫、改善心肺功能及组织代谢等作用(参考“小儿肺炎”)。

(二) 婴幼儿腹泻^(17,18)

近年来,各地采用中药、中草药及针灸等治疗腹泻,收到较好效果,初步探讨了腹泻中医辨证论治的规律,肯定了一些民间常用中草药的疗效,总结了针灸、推拿等疗法对腹泻的疗效。对腹泻的中西医结合病因及中医疗效机理的研究也取得了初步成果,证实中医治疗急性腹泻常用方药如葛根芩连汤具有抑制肠道分泌、促进肠道吸收功能的恢复及提高机体免疫力的作用(参考“婴幼儿腹

泻”）。

（三）细菌性痢疾^(18,14)

中、西医两种治疗方法各有所长。通过大量临床实践，初步总结了该病中医辨证及中西医结合治疗的规律，并证实中医疗效与其提高机体免疫功能以及促进肠道功能恢复有关（参考“细菌性痢疾”）。

（四）流行性乙型脑炎⁽¹⁹⁾

建国以来，各地广泛应用中医治疗温病方法开展对该病的防治工作，逐步摸索了中医辨证论治的规律，临床疗效有了很大提高，不少地区平均治愈率达90%左右。如南京中医学院附属医院儿科在治疗过程中紧紧抓住热、痰、风三证病机，分急性期、恢复期及后遗症期辨证论治，严重病例配合西医治疗，取得良好疗效。中医对乙脑后遗症的治疗也有一定效果（参考“病毒性脑炎”）。

（五）新生儿硬肿症⁽⁶⁾

本病预后严重，病死率高，目前西医尚无特效疗法。近年来临床上采用中医活血化瘀法治疗，通过辨证论治或采用验方治疗，将内服与外治相结合。据报道，采用中西医结合治疗组疗效高于肝素组及常规治疗组。各地通过临床实践，摸索了该病的中医辨证规律，肯定了一些验方的疗效，并初步探讨了中医疗效机理。

另外，对小儿其他常见病、多发病如麻疹、百日咳、猩红热、急慢性肝炎、急慢性肾炎及肾病等在中西医结合的临床实践和实验研究方面都取得了进展（参考“新生儿硬肿症”）。

中西医结合工作有着光明的前景及广阔的道路。建国以来，虽然儿科在中西医结合工作取得了一些成就，但与现代医学相比，还存在许多差距。今后应进一步更新研究设备和手段，加强科研设计的严密性，进一步取得客观化的辨证指标，对证、治则及理论的研究应向深度和广度发展，并注意中草药剂型改革，使之更适于临床应用。今后几十年将是科学技术飞跃发展的时期，只有通过儿科中、西医共同努力，才能使我国中西医结合的优势得以保持并迅速发展。

（叶孝礼 叶礼燕）

参 考 文 献

- (1) 周舒等: 小儿舌质探讨, 中西医结合研究学术论文汇编 儿科专辑, 第8页, 中国中西医结合研究会, 1982。
- (2) 邹治文等: 小儿舌象临床观察与舌苔细胞学研究, 中西医结合学术论文汇编 儿科专辑, 第16页, 中国中西医结合研究会, 1982。
- (3) 温振英等: 2086例小儿舌象的观察与分析, 中医杂志 23(1):34, 1982。
- (4) 陆志达等: 甲皱微循环与舌象(质)的研究, 全国中西医结合学术讨论会论文摘要汇编, 中国中西医结合研究会学术委员会编, 第31页, 1981。
- (5) 熊鉴然等: 脉象原理研究, 全国中西医结合学术讨论会论文摘要汇编, 中国中西医结合研究会学术委员会编, 第33页, 1981。
- (6) 金汉珍等: 新生儿硬肿症与祖国医学“血瘀证”, 中医杂志 19:23, 1979。
- (7) 朱光斗等: 活血凉血治疗过敏性紫癜的探讨——附33例疗效观察, 中医杂志 20:28, 1980。
- (8) 刘俊达: 从免疫学角度对中西医结合的初步探讨, 中华儿科杂志 17:238, 1979。
- (9) 杨天权等: 从免疫学角度探讨祖国医药学的若干进展, 辽宁中医杂志 (8):1, 1980。
- (10) 姜廷良: 全国补益药中西医结合研究学术讨论会动态, 中西医结合杂志 5(4):246, 1985。
- (11) 祁公任等: 中医学与免疫学研究, 中西医结合杂志 4(6):381, 1984。
- (12) 叶孝礼: 中医治疗婴幼儿腹泻及急性出血性小肠炎的发展, 中华儿科杂志 17:136, 1979。
- (13) 吴宜徵: 急性菌痢中西医结合治疗, 中西医结合杂志 4(9):525, 1984。
- (14) 黄星垣等: 急性感染的中西医结合治疗探讨, 中西医结合杂志 5(9):520, 1985。
- (15) 阎田玉等: “活血化瘀”治疗小儿腺病毒肺炎机理探讨, 中西医结合研究学术论文汇编 儿科专辑, 第3页中国中西医结合研究会, 1982。

- (16) 罗玉桃等: 婴幼儿病毒性肺炎中西医结合治疗的临床观察, 中西医结合研究学术论文汇编 儿科专辑, 第 2 页, 中国中西医结合研究会, 1982。
- (17) 叶孝礼: 婴幼儿腹泻的中西医结合病因病理及疗法进一步探讨, 中西医结合杂志 2(4):222, 1982。
- (18) 叶孝礼等: 新生儿临床手册, 第一版, 第 159 页, 福建科学技术出版社, 福州, 1981。
- (19) 袁诚伟: 流行性乙型脑炎, 中医儿科学(王伯岳、江育仁), 第一版, 第 316 页, 人民卫生出版社, 北京, 1984。
- (20) 季钟林: 中西医结合研究的估计、预测和伪证, 中西医结合杂志 4(8):454, 1984。

第二章 中医儿科的生理病理特点探讨

小儿从出生至成年期是处于一个不断生长和发育的过程，此过程并非只是单纯的量的增加，除了量的增加以外，其机体形态与各器官的功能均有质的变化。因此，小儿时期有其生理与病理的特点。

一、小儿生理的特点

小儿生理的特点为生长发育迅速，生机蓬勃；脏腑娇嫩，形气未充。

生长发育迅速，生机蓬勃：古代医家把生长发育迅速、生机蓬勃的小儿称为“纯阳”之体，是指小儿生机旺盛之意，而不能理解为有阳无阴，或阳气独盛。从现代医学看，小儿年龄愈小，生长发育愈快，由于新陈代谢旺盛，所需要的营养物质、热量与液体也相对地比成人为多。

脏腑娇嫩，形气未充：小儿时期各脏腑形态和功能均未臻完善，处于较嫩弱的状态。如《诸病源候论》云：“小儿始生，肌肤未成。”“小儿脏腑之气软弱易虚。”⁽¹⁾宋《小儿药证直诀》记载：“五脏六腑，成而未全，……全而未壮。”⁽²⁾以后又有人指出小儿“气脉未充，脏腑脆薄，腠理开疏”等。均认识到小儿虽已形成皮毛、肌肉、筋骨、脑髓、五脏六腑、营卫气血等形体物质，但尚未充实与完善。清《温病条辨·解儿难》更指出小儿机体柔嫩、气血未充、经脉未盛、神气怯弱、精气未足等特点是“稚阴稚阳”的表现，并指出小儿生长发育过程是阴长而阳充的过程⁽³⁾。“阴”是指机体的精、血、津、液等有形物质；“阳”是指机体的生理功能活动。故“稚阴稚阳”的观点更说明了小儿无论在物质基础与生理功能上都尚未发育成