

儿科医籍辑要丛书

初生兒病証

沙孟海題



山东科学技术出版社



主 编 张奇文

副主编 汪受传

主 审 江育仁

初生兒病証

仲夏海題



山东科学技术出版社

儿科医籍辑要丛书
初 生 儿 病 证

主编 张奇文

◆

山东科学技术出版社出版
(济南市玉函路 邮政编码250002)

山东省新华书店发行

山东人民印刷厂印刷

◆

787×1092毫米32开本 11印张 4插页 213千字

1990年2月第1版 1991年1月第2次印刷

印数: 2 601—4 600

ISBN 7—5331—0563—X/R·148

定价 5.50元

前 言

中医儿科，历史悠久，源远流长。文字记载，扁鹊秦越人入咸阳，闻其爱小儿，即为小儿医（见《史记》）。至宋代钱仲阳及其学生阎季中编撰《小儿药证直诀》一书，其间除《颅囟经》得以保存至今外，大部分儿科专著已历经沧桑，散佚无存。隋唐以降，《巢氏病源》、《千金要方》、《外台秘要》等书虽有小儿诸候及少小婴孺方诸门类，但也多属篇章概论，并非专著。钱乙以后，儿科专著渐多，至明清前，到目前仍保留者，也屈指可数。凡论述小儿病因证治者，多散见于历代医家的综合著述之中。宋以前医籍，所引小儿书目，传世者甚少。从胎孕、蓐养、保育、生理、病理，到小儿诸病因、证、脉、治，有的见于妇科专著专论，有的见于外科专著专论，或见于其他医籍中（如小儿变蒸说，见于王叔和《脉经》），查阅起来，很不方便，给临床、科研、教学带来了很多麻烦。明清以后，儿科专著虽多数得以保存，但由于历史条件所限，多数著作印数甚少，除国内几家大的图书馆有此类书藏外，多数医院、医学院校、医学科研机构图书馆（室）中，仅有解放后重印的少数中医儿科专著。至于古装线本、私人藏，多焚于“文革”十年动乱，即使幸存，因不知其应用价值，而当作废物搁置，虫叮鼠咬，

潮湿霉烂，由于多数中医后代已改做他行，不被重视。整理中医儿科医籍，已成燃眉之急！

中华全国中医学会儿科专业委员会自1983年9月成立以来，始终把发掘和整理中医儿科医籍作为学会工作的重点之一，每次会议都有布置和讨论，总想趁国内有些知名的中医儿科老前辈还健在之际，完成这一历史赋予的重任，为子孙后代造福。

在王伯岳、江育仁、王玉润、徐蔚霖、何世芳、刘韵远、董廷瑶等老前辈的具体指导下，自1987年4月开始，儿科专业委员会与山东科技出版社一起，向全国中医儿科界发出了“关于编写《儿科医籍辑要丛书》的设想和意见的通知”，得到了全国各省、市、自治区中医儿科界同道们的积极响应和支持，为编好此书，提出了一些宝贵的意见和建议。于同年12月，在山东潍坊市召开的全国中医儿科学术会议上，经过充分酝酿，民主选举产生了该书的主编、主审、副主编等人选。确定本套丛书共分六个分册，即：《儿科基础理论》、《初生儿病证》、《儿科常见病证》（上、下）、《小儿时行病证》和《小儿病证外治法》。

该书的编写目的和方法是：对历代儿科医籍进行摘录辑要、采撷精华的重新编次，取其要义，删其重复，注释提要，博采众长，融各家学说于一统，熔历代医家之经验于一炉，本着“全、精、信、准”的要求，既尊重古人的原著，防止断章取义，又要比较鉴别，去粗存精。在方法和体例上，在选录原文时，原则上按时代先后编次，注明原文出处，然后

加校注和按语。校注主要是注解难识的字、词，以及校勘文字的谬误和疏漏，使读者不再为此而查书、翻字典浪费时间。按语，主要是编者根据古人论点和治法，结合临床应用的体会，画龙点睛，昭其秘旨，让读者学有所得，给人以耳目一新之感，不做泛泛的语释。为了达到广收博采，体现众志成城书的愿望，各分册主持人在广泛征求意见的基础上，本着自愿结合的原则，组织编写班子，翻阅了大量的资料，历时一年，相继完成了初稿，于1988年11月10~14日在江苏省常熟市召开了审稿会议。

由于时间仓促，参编人员较多，限于主编的水平，该书在内容上、文字上难免有谬误和疏漏，敬请海内同道批评指正。

张奇文

1988年12月于

山东省卫生厅

编写说明

本书为《儿科医籍辑要丛书》的分册之一，内容包括我国历代儿科专著及其它中医著作中有关初生儿的论述。

本分册分为两大部分。第一部分“初生总括”，即初生儿基础，包括先天禀受和初生儿生理、病理、诊法、治疗特点，以及初生儿护养保育等方面的知识。第二部分“病证证治”，即初生儿各种常见病证的辨证治疗，每种病证均按医论、治方和医案分别辑录。书末附有“方剂索引”、“引用书目”，以便读者查阅。

初生儿甫离母腹，脏腑娇嫩、形气未充的生理特点和发病容易、变化迅速的病理特点表现特别显著，因此，初生儿的护养保健、防病治病尤其重要。古代医家在长期的医疗实践中积累了丰富的经验，为我们留下了大量有价值的资料。中医儿科学中的这些知识不仅在历史上发挥过巨大的作用，当今仍在临床上广泛应用，并且不断地充实和发展。我们编写这一分册，目的便在于经过对前人经验的系统整理，为临床、教学和科研工作提供一本关于初生儿的有实用价值的参考书，以促进中医儿科初生儿学的发展。

中医古籍充栋汗牛，由于条件和水平的局限，选辑中难免有所疏漏。《儿科医籍辑要丛书》各分册既相互独立，又

具有密切联系，读者在阅读本书时，可与《儿科基础理论》、
《儿科常见病证》等分册互参。

编 者

1988年11月

目 录

初生总括

禀受.....	1	拭口.....	24
禀赋.....	1	断脐.....	26
相儿.....	3	浴儿.....	30
总论.....	8	起居.....	33
生理.....	8	乳哺.....	38
病理.....	10	胎毒.....	45
诊法.....	12	螳螂子.....	53
治要.....	19	马牙.....	55
护养.....	24		

病证证治

胎疾.....	57	畸形.....	153
胎寒.....	57	肾缩.....	157
胎热.....	72	脏腑病证.....	158
胎赤.....	89	初生不啼.....	158
胎怯.....	102	初生不乳.....	164
胎肥.....	111	初生小便不通.....	174
胎惊.....	114	初生大便不通.....	181
胎疳.....	130	脐风.....	190
胎黄.....	139	多啼.....	204

盘肠气	222
伤风	230
百辟嗽	235
呕吐 附: 吮乳	242
泄泻	251
便血	255
五硬	262
目疾	266
口疾	273
鹅口疮	273
木舌	278
重舌	282
连舌	287
重龈	288

附

方剂索引	327
------------	-----

重睛	290
悬痛	291
脐疾	295
脐湿	295
脐疮	297
脐血	300
脐突	301
肤疾	305
赤游丹	305
猴猕疔	313
蓐疮	316
奶癖	319
无皮	322

录

引用书目	335
------------	-----

初生总括

禀 受

禀 赋

小儿初生，气体稚弱，肤革不能自充，手足不能自卫，保护鞠育，盖有所待。自受气至于胚胎，由血脉至于形体，以至筋骨、毛发、府脏①、百神渐有所就而后有生。盖未生之初，禀受本于父母，既生之后，断脐、洗浴、择乳、襁褓皆有常法，谨守其法，无所违误。犹或胎气禀受有强弱，骨骼所具有成亏，而寿数之修短系焉。（《圣济总录·卷第一百六十七 小儿门》）

【校注】

①府脏：府，通“腑”。府脏，即脏腑。

【按语】胚胎由男精女血化合而成，逐月生长，形神初具而后生。禀受本于父母，自受胎产至分娩、生后护养，皆有常法。尤其择偶婚配、养胎护胎，于禀受强弱、寿数长短最关切要，先天之本，一生之基，谨守培植之法，不可违

误。

儿自胎孕以至生成，皆禀五行而分五脏，故自五气以生五态而各不同。《圣济经》言：五行孕秀有异宜，五态委保有殊气。冲和均赋，体性潜异者，盖母气胎育，有盛衰之虚实，故其子生也，有刚柔之勇怯。又，经云：心气虚而语晚，肝气微而行迟，脾气弱而肉瘠，肾气怯而解颅，如此之类，悉皆是矣。然五脏之气，禀受殊异，其于怯弱者，圣人亦有方药以补养之矣。（《小儿卫生总微论方·卷二》）

【按语】禀受强弱不同，五脏受气殊异。脏气盛者，所主则强而早成；脏气怯者，所主则弱而不生。原书本条之下，分列有五脏之气盛、气怯表现，列举怯弱补养方药，可资临证参照。

尝谓木有根荄^①，水则有源，根荄盛则枝叶畅茂，源深则其流必长。小儿禀父母元气而生成。元气盛则肌肤充实，惊疳积热无由而生，风寒暑湿略病即愈。元气虚则体质怯弱，诸证易生，所患轻则药能调治，所患重则可治者鲜。故试晬^②之后，或不能言，或不能行，或手拳不展、发不生，斯犹可治。甚则初生之时，脐风、撮口、吊肠等证，锁肚、重舌、无声、舌焦、遍体青黑，如此症状，非急疗则百无一活。若其余诸病不一。（《世医得效方·卷第十一小方科》）

【校注】

①菱（gōi 该）：草根。

②晬（zuì 醉）：婴儿满百日或满一岁之称。孟元老《东京梦华录·育子》：“生子百日，置会，谓之百晬，至来岁生日，谓之周晬。”

【按语】禀气盛则少病，病亦易愈；禀气虚则多病，病而难痊。先天禀赋，于小儿身体健康关系密切。

相 儿

儿初生叫声①连延相属者，寿；
声绝而复扬急者，不寿；
啼声散，不成人；
啼声深，不成人；
脐中无血者，好；
脐小者，不寿；
通身软弱如无骨者，不寿；
鲜白长大者，寿；
自开目者，不成人；
目视不正，数动者，大非佳；
汗血者，多厄，不寿；
汗不流，不成人；

小便凝如脂膏，不成人；
头四破，不成人；
常摇手足者，不成人；
早坐、早行、早齿、早语，皆恶性，非佳人；
头毛不周匝者，不成人；
发稀少者，强，不听人；
额上有旋毛，早贵，妨父母；
儿生枕骨不成者，能言而死；
尻骨②不成者，能踞而死；
掌骨不成者，能匍匐而死；
踵骨不成者，能行而死；
腋骨不成者，能立而死；
身不收者，死；
鱼口者，死；
股间无生肉者，死；
颐下破者，死；
阴不起者，死；
阴囊下白者死，赤者死；

卵缝通达黑者，寿。（《备急千金要方·卷五上
少小婴孺方上》）

【校注】

①叫声：《小儿卫生总微论方·卷一》作“啼声”。

②尻骨：《小儿卫生总微论方·卷一》作“膝骨”。

【按语】前人相儿寿夭法，系在当时历史条件下的临证总结，其中不乏可贵经验，如：初生叫声连延相属者为肺气充，卵缝通达黑者为肾气足，均属寿象；股间无生肉者为脾气衰，通身软弱如无骨者为肾气败，均属夭象。但是，也有一些条文尚待通过大量病例验证后再确定其实用价值。

头者，诸阳之会，髓之海也，凡儿头角丰隆，髓海足也。背者，五脏六腑俞穴皆附于背，脊背平满，脏腑实也。腹者，水谷之海，腹皮宽厚，水谷盈也。目为肝窍，耳为肾窍，鼻为肺窍，口为脾窍，七窍无阙，形象全矣。故知：肉实者脾足，筋强者肝足，骨坚者肾足，不妄言笑者心足，不多啼哭者肺足，哭声连续者肺实，不久眠睡者脾实。兼之脚健而壮，项长而肥，囊小而黑，根株固也；肌肉温润，荣卫和也。而更腮妍如桃，发黑似漆，表气实也；小便清长，大便滋润，里气实也。已^①上皆为寿相，其儿无病易养。

诸阳皆起于头，颅破项软者，阳衰于上；诸阴皆起于足，腠小脚蹠者，阴衰于下。鼻孔干燥肺枯，唇缩流津脾冷，发稀者血衰，项软者柱折。青紫之筋散见于面者，多病风热，兼之形枯色夭者表虚，泻利无时者里虚。疮疥啼哭，反多笑语者，皆阳火妄动之候。已上皆为夭相，其儿多病难养。

凡声音清亮者寿，有回声者寿，哭声涩者病，散

而无声者夭。（《幼幼集成·卷一》）

【校注】

①已：通“以”。

【按语】陈氏以审窍、望形、察色、闻声等多种诊法相儿，辨其脏腑虚实、阴阳盛衰，以测禀受强弱，有病无病，判断婴儿寿夭，多系经验之谈。

初生赤肿热极者必死；啼声散者不成人①。通身软弱如无骨者夭；头四破者不成人。枕骨不成者能言而死；汗不流者不成人。掌骨不成能匍匐②而死；口四角煤黑者死。常摇手足者必不成人；印堂黑主脐风死。两脸如土色者七日死，脐太小者必不寿。腹有青筋者百日内亡；阴不能起者必死。人中黑者九日内必死；耳尖耳后黑者死。满面紫黑慢惊七日死；面目青色主发搐。口吐白沫面黑者必死；坐行齿发早③主贱。小便凝如脂膏不成人；口内有坑④者主夭。腓骨不成者能立而死；额内旋毛⑤妨父母。踵骨⑥不成者能行而死，鲜白长大者主寿。

张五云⑦诗曰：

先哲皆云幼幼难，初生怪症最多端，

乾坤造化先天定，夭寿全呈形色看。（《幼科诗

赋》）

【校注】

①不成人：不能长成健康成人。

②匍匐：即爬行。

③坐行齿发早：即指早生、早坐、早行、早出牙齿、早生乌发而言。

④口内有坑：上颚有裂，有的直通咽部，属先天发育不良。

⑤额内旋毛：指额部有旋毛，如旋转状。

⑥踵骨：即足根骨。

⑦张五云：名张銓，清代济南人，生卒年代不详，约在1730年稍前，其活动大致在雍正乾隆年间。幼承家教，从师诗传世家贾振基，精于医，著有《痘疹诗赋》、《幼科诗赋》二书。书中引证了许多前人的经验和张氏家传秘笈，内容丰富，通俗易懂，诗文工整，是两部较好的幼科基础与临床传世之作。所引根据清·道光三十年（1850年），庚戌七月积堂版本。

【按语】观察小儿出生之后的形态变化，以测生死寿夭，是历代医家和我们的祖先共同总结之经验。有的属先天畸形，如枕骨、掌骨、腕骨、踵骨不成、口内有坑等；有的属先天性病变，如头四破、汗不流、阴不起等。另外，古人从观察小儿面色来判断寿夭，如口四角黑、耳轮黑、印堂黑、两脸土色、人中黑、满面紫黑、面目色青等，多预后不良。有的属于形态异常者，如摇手足、脐太小、额生旋毛等。其中大部分对判断小儿健康与否，有可借鉴之处，但也有些唯心、迷