

家庭实用版



P

常见儿科病 中西医诊疗与调养

paediatric disease

肖旭腾 等 编著

杜同仿 高汉森 编审



G
U
A
N
G
D
O
N
G
L
U
Y
O
U
C
H
U
B
A
N
S
H



常见儿科病

中西医诊疗与调养

paediatric disease



肖旭腾 等 编著

杜同仿 高汉森 编审

广东旅游出版社

常见病中西医诊疗与调养系列丛书编委会

主任: 杜同仿

副主任: 高汉森

编委: (按姓氏笔画排列)

丘勇超 冯金英 邝卫红 刘小斌 刘友章 李政木 全世建 杜同仿
杜晓红 何国梁 余扬桂 肖旭腾 吴玉生 周福生 冼绍祥 杨启琪
钟嘉熙 高汉森 梁直英 黄兆胜 谢桂权 潘毅

中西医诊疗与调养系列丛书 常见儿科病中西医诊疗与调养

*

编著: 肖旭腾

编审: 杜同仿 高汉森

策划: 林德

责任编辑: 小苑

版式设计: 何阳

封面设计: 阿牛

广东旅游出版社出版发行

(广州市中山一路30号之一 邮编: 510600)

东莞新丰印刷有限公司印刷

(东莞市凤岗镇天堂围区)

850X1168毫米 大32开 14.625印张 250.379千字

2001年9月第1版2001年9月第1次印刷

印数1-5000册

书号: ISBN 7-80653-242-0/R.24

定价: 28.50元

版权所有, 翻印必究





前言

随着现代医药科学的迅速发展,人类与疾病斗争的方法与手段越来越先进,不少曾经严重威胁着人类生命的烈性传染病得到了有效的控制。然而,就在人类不断取得与致病性细菌斗争胜利的同时,由于生态环境的改变,以及生活、饮食的改变,酿生了不少新的疾病,或是使许多原来不甚多发的疾病迅速蔓延开来。因此,时至今日,人类生命的主要威胁已由原来的各种急性传染疾病逐渐让位于因人类不良生活习惯及生态环境破坏所导致的疾病。这一新的变化给现代的预防及医疗卫生工作提出了新的课题。

如何有效控制现代高发疾病的发病率及病死、病残率,是当今每一位医药卫生工作者义不容辞的责任。然而,对许多现代疾病的防治,仅仅靠医药工作者努力是远远不够的,还必须让广大人民群众加入到与疾病斗争的行列,自觉地预防疾病,控制疾病的发生与发展,这样才能更好地控制疾病的发病率及病死率、病残率。为此,就必须切实加强对广大人民群众医药卫生的宣传教育工作,在广大群众中普及医药卫生基本知识,让群众了解常见病、多发病一般发病规律、防治与调养的基本常识等。这样,就有可能使未发病的健康人群自觉地进行预防,以降低发病率;也使已患有某些疾病的人群懂得如何主动配合医生进行治疗与调养,防止疾病进一步恶化发展,加速康复痊愈过程,从而有效降低病死率与病残率。因此,社会越是发展,经济生活水平越是提高,就越是需要广大人民群众掌握必要的医药卫生基本知识,自觉地加强自我防护,使预防为主、群防群治的工作真正落到实处。只有这样,才能使人民群众的健康水平伴随着社会的发展、文明的进步而不断提高。

为了帮助广大人民群众掌握常见病、多发病的基本知识,应广东旅游出版社之邀,依上述之宗旨,我们组织编写了“常见病中西医诊疗与调养系列丛书”。本系列丛书共分为25分册,包括冠心病、





肝病、支气管炎与哮喘病、肾脏病、胃病、风湿病、高血压病、心力衰竭与心律失常、糖尿病、血液病、甲状腺病、中风病、神经官能症、肥胖病脂肪肝与高脂血症、结肠病、结核病、常见肌肉疾病、男子性功能障碍、常见妇科病、常见儿科病、常见肿瘤病、常见老年病、常见皮肤病、常见眼科病、常见耳鼻喉病。分别扼要介绍其发病规律、中西医诊断治疗常识,以及调养康复的基本原则与方法、预防的主要措施等;还着重介绍了饮食疗法、中医药治疗的各种经验方,以及常用的中药、中成药和西药,力求深入浅出,通俗易懂,使一般读者都能通过本套丛书了解某些疾病防治调养的基本常识,懂得如何自我防护、自我调养。同时,亦可供基层医生及一般住院医师阅读参考。

本丛书各分册的主编大都是我校的专家、教授,他们都有较高的学术水平和丰富的临床经验,都曾主持或参加过部级或省级科研工作,在各自的领域中对某些病症的诊疗都有良好的自己的特色和前沿知识,因此,我们相信,本丛书能给读者带来一定帮助。当然,由于时间仓促及科技的发展,本丛书还会有不足之处,敬请广大同道及读者批评指正。

杜同仿 高汉森
于广州中医药大学



· 自 序

儿童，人中之小也，君不因其小而弃之，却谓之掌上明珠；中医儿科，小科也，前贤不因其小而鄙之，却每列医籍之卷首。昔扁鹊入秦为小儿医始，已数千年，可谓源远流长；巫方、钱乙，名医辈出，《颅凶经》、《小儿药证直诀》，功垂千秋。古为今用，为继承，洋为中用，为发展，古今汇合，中西贯通，势在必行。

余广州中医学院（现为广州中医药大学）毕业后，留校任教，持脉于附院，从事医疗、教学、科研已二十多年。得天之厚，身居学府，医家济济，教诲良多。侍学于侧，潜移默化，兼收并蓄，略有心得。蒙师友鼓励，勉图蚊负，弄斧班门，斗胆编撰《常见儿科病中西医诊疗与调养》一书，未登堂入室，却贻笑大方，纰漏之处，就正高明。唯祈有益于儿童健康，有助于下学上达，吾之愿也。

是书为中西医结合系列丛书之一，按编纂大纲，务求继承发展，简明易懂，实用可行。编撰之中，得师长支持、指导，方能成书，在此，谨致谢忱。书易数稿，参考文献良多，难于枚举，一并致谢。

肖旭腾

于广州中医药大学儿科教研室





目 录

上篇 儿科理论

第一章 中医儿科学基础	(7)
第一节 年龄分期	(7)
第二节 生长发育与生理特点	(10)
第三节 发病原因与病理特点	(14)
第四节 乳食喂养与预防保健	(19)
第五节 四诊概要	(30)
第六节 治疗概要	(43)
第二章 西医儿科学基础	(53)
第一节 儿科学的特点	(53)
第二节 年龄分期及其特点	(55)
第三节 生长发育的规律	(57)
第四节 小儿营养	(62)
第五节 儿童保健	(65)

下篇 临床病症

第一章 新生儿疾病	(70)
第一节 新生儿黄疸	(70)
第二节 新生儿硬肿症	(82)
第三节 新生儿破伤风	(89)
第二章 营养缺乏性疾病	(95)
第一节 维生素D缺乏性佝偻病	(95)
第二节 锌缺乏症	(102)



第三节 营养不良	(109)
第三章 消化系统疾病	(118)
第一节 厌食症	(118)
第二节 再发性腹痛	(124)
第三节 婴幼儿腹泻	(130)
第四章 呼吸系统疾病	(143)
第一节 急性上呼吸道感染	(143)
第二节 急性喉炎	(151)
第三节 支气管炎	(158)
第四节 肺炎	(167)
第五节 支气管哮喘	(182)
第五章 循环系统疾病	(196)
第一节 病毒性心肌炎	(196)
第二节 风湿性心脏病	(205)
第三节 心律失常	(212)
第六章 泌尿系统疾病	(223)
第一节 急性肾小球肾炎	(223)
第二节 肾病综合征	(231)
第三节 尿路感染	(241)
第七章 造血系统疾病	(250)
第一节 营养性贫血	(250)
第二节 再生障碍性贫血	(260)
第三节 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏	(269)
第四节 特发性血小板减少性紫癜	(274)
第八章 神经精神疾病	(282)
第一节 脑性瘫痪	(282)
第二节 癫痫	(289)
第三节 脑积水	(299)



第四节 遗尿症	(305)
第五节 儿童多动综合症	(311)
第六节 抽动秽语综合症	(319)
第七节 小儿惊厥	(325)
第九章 结缔组织病	(338)
第一节 风湿热	(338)
第二节 幼年型类风湿病	(344)
第三节 过敏性紫癜	(351)
第十章 内分泌及代谢性疾病	(360)
第一节 甲状腺功能减低症	(360)
第二节 肥胖症	(366)
第十一章 传染病	(372)
第一节 麻疹	(372)
第二节 风疹	(380)
第三节 幼儿急疹	(385)
第四节 猩红热	(389)
第五节 水痘	(396)
第六节 流行性腮腺炎	(401)
第七节 百日咳	(408)
第八节 细菌性痢疾	(414)
第九节 病毒性肝炎	(422)
第十二章 寄生虫病	(435)
第一节 蛔虫病	(435)
第二节 蛲虫病	(441)
第三节 钩虫病	(446)
附录一 方剂索引	(452)
附录二 主要参考书目	(462)



上篇 儿科理论

第一章 中医儿科学基础

第一节 年龄分期

儿童自胚胎生长开始,至发育成人,体格、智能不断增长。根据不同年龄儿童的生理病理、保健养育、疾病防治特点,可将儿童按年龄划分为若干时期。对于儿童的年龄分期,祖国医学很早就有论述,如《灵枢·卫气失常》中提出:“十八已上为少,六岁以上为小”这可以说是最早对小儿的年龄分期。《素问·上古天真论》说:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子,……丈夫八岁,肾气实,发长齿更;二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子。”这种分期是以儿童肾气充盛及生长发育的性别、年龄规律为依据的。以后,历代医家对儿童的年龄分期渐趋详明。唐代《备急千金要方》将人生年龄分为四个阶段,认为“凡人年六岁已上为小,十六岁已上为少。三十已上为壮,五十已上老。”南宋《小儿卫生总微论方·大小论》则明确儿科范围,该书认为:“当以十四以下为小儿治”。明代《幼科发挥·病源论》将儿童分为三期:“初生曰婴儿,三岁曰小儿,十岁曰童子”;并认为“儿有大小之不同,病有深浅之各异。”这里不仅把小儿的年龄作了区分,而且指出了划分年龄的意义。《寿世保元·儿科总论》分期更详:“夫小儿半周两岁为婴儿,三四岁为孩儿,五六岁为小儿,七八岁为髫髻,九岁为童子,十岁为稚子矣”。值得提出的是,古代儿科著作的论述,多自胎儿开始,这种将胎儿作为人生



最早阶段的认识，在理论和实践方面都有着重要意义。

参照现代医学，中医儿科亦把儿童按年龄划分为以下六期。

一、胎儿期

从受孕到分娩，共40周，称为胎儿期。

以四周为一妊娠月，即“怀胎十月”。《周易·系辞》已经提出：“天地氤氲，万物化醇；男女媾精，万物化生。”人类作为自然界天地阴阳化生的产物，自男女生殖之精相合时开始，一个新的生命就孕育其中了，这就是胎儿期的开始。胎儿寄生于母体之内，与其母一脉相承，接受母体的气血供养，在胞宫内生长发育。胎儿期为生命始成，生命之基。所谓禀赋，即人的先天素质，既受到父母体质强弱、遗传因素的影响，又取决于胎儿成长的营养、环境条件。《格致余论·慈幼论》说：“儿之在胎，与母同体，得热则俱热，得寒则俱寒，病则俱病，安则俱安。”说明孕妇与胎儿之间在生理、病理等方面存在着广泛的密切联系。

古代医家很重视胎儿保健，称之为“护胎”、“养胎”、“胎教”，提出许多切实可行的措施，如《内经》针对孕妇的精神调摄，提出要居住清静，性情和悦；《备急千金要方》中提出孕妇应禁酒及冰浆；《万氏家藏育婴秘诀》则提出孕妇有疾不可妄投药饵。这些论述对胎儿保健有一定的指导意义。

二、新生儿期

从分娩断脐至生后28天为新生儿期。

新生儿时期，小儿甫离母腹，开始独立生存。五脏六腑，成而未全，全而未壮，机体柔嫩，各种生理功能均未成熟，对外界环境的适应能力差，御病能力薄弱。在这一时期，除因先天病因产生的胎病外，还有娩出时及出生后的各种损伤、外感、内伤病因，以及护养乳食不调等引起的初生诸疾。新生儿易于患病，既病易变，发病率和死亡率都较高。在先天不足的胎怯患儿，尤其易于发病，甚至造成夭亡。



三、婴儿期

自生后满 28 天至 1 周岁为婴儿期，又称乳儿期。

小儿生机蓬勃，发育迅速的生理特点在婴儿期表现十分明显，生长发育速度快，在 1 年时间内，体重为新生儿的 3 倍，身长为 1.5 倍。另一方面，这一时期小儿脏腑娇嫩的生理特点也十分突出。机体迅速增长需要大量的营养物质，而脾胃未充，运化力弱，对乳食消化、吸收、转输的能力相对不足，加之一些家长缺乏喂养知识，哺喂护理不当，造成婴儿泄泻、积滞、腹痛、呕吐等脾胃病发病率高。同时，婴儿肺脏娇嫩，卫外未固，若不多见风日，增强体质，提高机体适应气候变化的能力，则易于发生感冒、咳嗽、肺炎等肺系病症。婴儿在生长过程中，若喂养不当，或因重病、久病，易于损伤正气，日久延为疳证，影响正常的生长发育。因此，婴儿期的调摄尤其重要。

四、幼儿期

自满 1 周岁至 3 周岁为幼儿期。

幼儿期，小儿生长发育速度较婴儿期减缓。此期小儿已学会走路，虽然对外界环境的适应能力有所增强，但随着活动范围的扩大，感受外邪的机会也增多。断乳之后，若不能合理喂养，小儿脾胃便不能很好适应饮食变更的需要，因此这一时期小儿肺系病症、脾胃病症的发病率仍然较高，尤其是一些体质薄弱、护养不当的小儿，常常反复发病。对于幼儿，要注意断乳后的喂养，培养其良好的饮食习惯和起居有时的生活习惯，增强生活自理能力，加强活动和锻炼，促进体格生长。对体质薄弱的小儿，更要通过饮食、药物调理和加强体格锻炼，纠其不足，调其偏颇，减少发病。同时，要根据这一时期儿童智能发育的特点，进行早期教育，以开发童蒙。

五、幼童期

自满 3 周岁至 7 周岁为幼童期，也称学龄前期。

幼童期儿童体格生长速度平稳，心理变化比较突出，表现出强





烈的好奇心,好提出问题,理解和模仿能力增强。家长和教师应根据这一时期儿童的智能发育水平,适时地进行学前教育,安排适合该时期儿童年龄特点的游戏等,使之增长见识,培养良好的理解、思维能力,为接受正规的学校教育打下基础。同时要加强道德品质教育,讲文明,懂礼貌,尊敬长辈,学会友好相处,互相谦让,乐于助人。这一时期小儿抗病能力增强,肺脾病症发病率相对减低。但是,活动范围大,又缺乏生活经验,容易发生意外事故,要对孩子加强安全教育,防止外伤、螫伤、烫伤、触电、车祸、误食药物毒物等意外。

六、儿童期

自7周岁到12岁为儿童期,因大多为6~7岁入学,故也称为学龄期。

此期小儿脏腑功能已充分发育、体质增强,乳牙逐渐脱落,依次换上恒牙。此期小儿已进入小学读书,开始接受正规的文化教育,除了家庭成员之外,与教师、同学的接触增多,虽然他们仍未脱离好玩的天性,但多数小儿能适应正规的学习生活,具有逻辑思维的能力,文化、科学知识增长很快,且记忆深刻,即所谓“幼学如漆”的时期。应对他们进一步加强道德品质教育,循循善诱,使之建立起良好的道德情操,树立远大志向,尊敬师长,努力学习,热爱劳动,锻炼身体,造就他们成为德、智、体全面发展的有用人才。此时期的儿童对各种时行疾病的抗病能力进一步加强,疾病的种类及表现基本接近成人,肾炎、哮喘等疾病较多见,要注意做好这些疾病的防治工作。

第二节 生长发育与生理特点

一、体格生长

自新生儿到青春期,小儿处于不断生长发育的过程中,这是小





儿区别于成人的重要特征。小儿生长发育，可以分为体格生长和智能发育两个方面，即形与神的同步增长。小儿体格生长，为先天和后天两方面因素所决定，先天因素与种族、父母、胎儿期状况等有关，后天因素则包括营养、锻炼、疾病、药物、环境等。小儿体格生长不是均衡的，在婴儿期和青春期形成两个高峰，其他时期则相对较慢。我国古代对小儿体格生长和智能发育的观察结果，多记载于“变蒸”的论说中。

二、智能发育

智能发育指神经心理发育。神经心理发育在婴幼儿期大量地反映于日常的行为之中，故有时也称为行为发育。凡能影响小儿体格生长的因素都能影响其智能发育，主要与遗传因素和环境因素有关。古代医家对于小儿智能发育有不少论述，如《备急千金要方·少小婴孺方》说：“四变且蒸能咳笑，七变能匍匐，八变且蒸知欲学语，九变亭亭然”等。《古今图书集成·医部全录》说：“小儿变者变其情态，蒸者蒸其血脉……。”

三、生理特点

生长和发育是小儿时期的特有生理现象，是与成人最大的不同之处。生长发育的整个过程是小儿的形态与功能不断成熟、完善的过程，应掌握小儿各年龄阶段的生长发育规律，正确掌握其体格发育、动作发育、感觉发育、语言发育规律，以衡量小儿生长发育是否正常。

小儿生理特点，古代医家论述甚多，可归纳为生机蓬勃，发育迅速；脏腑娇嫩，形气未充两方面，理论上创立了纯阳学说与稚阴稚阳学说。

（一）生机蓬勃，发育迅速。

这是小儿生理特点之一，用来比喻小儿时期的生长发育非常快速。以形体发育为例，小儿体重从初生至周岁增长至3倍，身长增长至1倍半，头围增长1/2倍。动作功能、智力发育及脏腑功能活





动也是快速增长，不断向完善、成熟的方面发展。古人观察到小儿这种生机蓬勃，发育迅速的动态变化，理论上用“纯阳”来概括，称小儿为纯阳之体。所谓“纯阳”，是指小儿在生长的过程中，表现为生机旺盛，蓬勃发展，好比旭日之初升，草木之方萌，蒸蒸日上，欣欣向荣，并非说正常小儿是有阳无阴或阳亢阴亏之体。纯阳学说是以生机蓬勃，发育迅速的客观存在为基础，成为小儿生理特点的理论依据之一。

（二）脏腑娇嫩，形气未充。

这是小儿生理的另一特点，脏腑是指五脏六腑，形气是指形体结构、气血津液和气化功能。小儿出生之后，五脏六腑都是娇柔嫩弱的，其形态结构、四肢百骸、筋骨肌肉、气血津液、气化功能都是不够成熟和相对不足的，这种体质特点，古代医家早有论述，如《灵枢·逆顺肥瘦》中说：“婴儿者，其肉脆血少气弱”，《颅肉经·病症》提出：“孩子气脉未调，脏腑脆薄，腠理开疏”，《小儿病源方论·养子十法》则说：“小儿一周之内，皮毛、肌肉、筋骨、脑髓、五脏六腑、营卫、气血，皆未坚固”，清代吴鞠通在前人论述的基础上，将这种生理现象归纳为“稚阳未充，稚阴未长”，奠定了“稚阴稚阳”学说。

小儿脏腑娇嫩，形气未充具体表现在肌肤柔嫩，腠理疏松，气血未充，肺脾娇弱，肾气未固，神气怯弱，筋骨未坚等方面。五脏六腑功能皆属不足，尤其以肺、脾、肾三脏更为突出。

1、肺常不足

肺主一身之气，外合皮毛腠理。肺脏娇嫩，则卫外不固，而易为外邪所侵。肺之气赖脾之精微而充养，脾胃健旺，则肺卫自固，而小儿脾胃不足，故肺气亦弱。

2、脾常不足

脾为后天之本，主运化水谷精微，为气血生化之源。小儿发育迅速，生长旺盛，对营养精微需求较成人相对为多，但小儿脾胃薄



弱，饮食稍增，即易引起运化功能失常，故曰脾常不足。

3、肾常虚

肾为先天之本，肾中元阴元阳为生命之根，关系到人的禀赋体质与成长，各脏之阴取之于肾阴的滋润，各脏之阳依赖于肾阳之温养。小儿生长发育、抗病能力以及骨髓、脑髓、发、耳、齿等的正常发育和功能都与肾脏有关。小儿初生正处于生长发育之时，肾气未盛，气血未充，肾气随年龄增长而逐渐充盛，此即小儿“肾常虚”之义。

四、关于纯阳与稚阴稚阳学说

“纯阳”与“稚阴稚阳”都是古代医家用来说明小儿生理特点的理论。“纯阳”是指小儿生机蓬勃，发育迅速。“稚阴稚阳”是指小儿脏腑娇嫩，形气未充，骨骼肌肉、筋脉皮毛以及精神意识等与成人相比均属不足。

“纯阳”最初用来说明宇宙现象，晋书《郭璞传》记载“时在岁首，纯阳之月”，是以“纯阳”来比喻四季更换的时令之首。《颅凶经·脉法》中用以引申说明小儿的生理特点，提出“凡孩子三岁以下，呼为纯阳，元气未散”。之后，历代医家也纷纷用“纯阳”理论说明临床的脉象特点、治疗法则、疾病性质与发病特点。《宣明方论·小儿门》说：“大概小儿病者纯阳，热多冷少也”；《医学正传·小儿科》说：“夫小儿八岁以前曰纯阳，盖其真水未旺，心火已炎”，俗语“小儿三把火”即是此意；《幼科要略·总论》提出：“襁褓小儿，体属纯阳，所患热病最多”。这些都从不同角度提出“纯阳”的概念。但是从生理方面来理解“纯阳”，则认为有用以说明小儿时期生机蓬勃，发育迅速这一特点的。

稚阴稚阳学说在理论上是纯阳学说的发展，说明小儿体质除生机蓬勃，发育迅速之外，还存在脏腑娇嫩，形气未充的一面。这里“阴”，是指体内精、血、津液等物质；“阳”是指体内脏腑的各种生理功能与活动，“稚阴稚阳”说明小儿无论在物质基础与生理功能





上，都是幼稚和不完善的。稚阴稚阳学说也为小儿发病容易这一病理特点奠定了理论基础。

纯阳与稚阴稚阳学说，都在阴阳学说范畴内，从不同角度反映了小儿生理特点，同时也为阐明小儿病理特点，指导临床治疗提供了重要的理论依据。

第三节 发病原因与病理特点

小儿发病因素虽与成人基本相同，但由于其体质特点，还具有其特殊性。小儿肺脏娇嫩，形气未充，抗病力差，不耐外邪侵袭，容易发生外感疾病，尤其是外感时行疾病，又由于脾常不足，喂养不当，则容易引起脾胃疾病。除此之外，尚有因先天禀赋不足，以及父母遗传，胎中受病，分娩损伤、护理不当、中毒、意外等因素所产生的一些特殊疾患。

小儿发病后的病理特点是：发病容易，传变迅速，寒热虚实的变化较成人为快，但另一方面脏器清灵，易趋康复。由于小儿活力充沛，生机旺盛，对药物反应敏捷，只要治疗及时正确，护理得当，疾病易于康复。

一、发病原因

小儿患病后，所表现的病情与成人相比并不完全一致，预后也有差异，有些病因则为儿科所特有，因此小儿发病原因在临床上有其特异性。

(一)外感六淫、疠气

六淫即风、寒、暑、湿、燥、火。风为百病之长，占小儿外感致病因素中第一位。小儿肺常不足，腠理不密，肌肤疏松，风邪从口鼻、皮毛而入，引起感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘嗽等肺系疾病。风为阳邪，善行而数变，风邪外袭，发病多急，传变较快。如外感风邪，初起属于表证，邪在卫分，如不及时疏解，易向内传，由表及