

儿科医籍辑要丛书

儿科常见病证
上

沙孟海题



山东科学技术出版社

主 编 张奇文

副 主 编 朱锦善

编 者 (以姓氏笔画为序)

马绍尧 马新超 王 烈 尹淑香

朱锦善 苏树蓉 杨文义 李年春

邱云峰 张奇文 张玉乾 张金鼎

陈道同 陈荣荣 幸良诤 祝江迁

徐兴泽 曹鸿云 董德蓉

主 审 江育仁

责任编辑 王道隐 夏魁周

儿科医籍辑要丛书

儿科常见病证(上)

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路)

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂潍坊厂印刷

华光Ⅳ型计算机——激光汉字编辑排版系统排版

*

787×1092毫米32开本 16.875印张 358千字

1990年5月第1版 1990年5月第1次印刷

印数:1—3,000

ISBN 7—5331—0708—X/R·191

定价 7.50 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童方诸门类，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、何世英、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

本书主要选辑公元 1949 年以前的我国历代医籍中有关小儿肺系、脾系病症以及小儿常见皮肤外科病症的内容。每一病症分“论治”、“医案”两部分。对于辑录的原文,适当地加校注和按语。

方剂的注释,主要包括药物组成、用量、制作方法以及服用方法,由于篇幅所限,功用主治未列。为保持原著理法方药的一致性,注方一般采用原著或原著作者的方剂;原无方剂者,则采用当时或前代通用的同名同用方剂,并注明出处。多次反复出现的方剂,若方名相同,组成有异者,各自注释,并加说明;若方名相同(或不相同),组成相同,或仅剂量、制法、用法稍异者,均在首次出现时注释,重复出现时采取“见某症”的方式注明。另外,方剂中的用量、用法的数字,均采用阿拉伯数字,剂量单位均保持原貌。

书末附有“引用书目”和“方剂索引”,以便查找、检索。

限于编者的水平,加之时间仓促、人员较多,可能存在错漏之处,恳请广大读者、医学同仁批评指正,以利修订完善。

编者

1989 年 3 月

目 录

发热.....	1
咳嗽.....	69
喘嗽.....	106
哮喘.....	132
呕吐.....	146
泄泻.....	172
吐泻.....	203
不思食.....	223
附：嗜异.....	233
胃脘痛.....	238
腹痛.....	250
腹胀.....	280
积滞.....	294
癥癖.....	318
疳症.....	346
虫症.....	399
肛痒.....	415
脱肛.....	419

便秘·····	430
肠痛·····	442
瘰癧·····	451
丹毒·····	463
疔·····	473
痈·····	480
冻疮·····	488
烫伤·····	494
疮癤·····	499
癰疮·····	499
湮尻疮·····	500
痘风疮·····	501
奶癰·····	503
发癰·····	506
附录·····	509
引用书目·····	509
方剂索引·····	516

发热

论 治

帝曰：乳子而病热，脉悬小者何如？岐伯曰：手足温则生，寒则死。（《素问·通评虚实论》）

【按语】《内经》此论，是从总的方面概括小儿病热的预后。小儿发热性疾病很多，发热而脉象悬小，说明热已入里，病势已深。但假如手足自温，阳气尚能达于四肢。若手足发凉厥冷，是阳遏不达，热深厥亦深。此时若救治不力，容易由实转虚，而出现阳气厥脱之证。

身热不饮水者，热在外；身热饮水者，热在内。
（《小儿药证直诀·脉证治法》）

热证疏利或解化后，无虚证勿温补，热必随生。
（同上）

【按语】上述二节条文，一论发热症的内外辨证，一论发热症后期的治疗禁忌，皆符合临床。

凡小儿有病，皆须身热，其症不一，今条而具之。

小儿于某时间发热，过时即退，至来日依时发热（昼夜同），此为潮热，欲发惊也。

小儿身热，但一向壮热不已者，此为壮热，甚则发

惊也。

小儿身热，但温而不甚壮热，此为温热。

小儿身热，口中气热，叫哭无时，呵欠顿闷，面目青色，此为风热，甚亦发惊。

小儿身热，饮水悸惕，手足摇动，上视弄舌，印内青筋见，掌中赤，怕物生涎，此为惊热。

小儿身热，面赤时久不退，睡觉颠叫，气急发渴，胸高热壅，此为积热，与壮热相似；但胸高涎壅为异，乃脏腑积蕴热毒，三焦膈腕壅滞也。又摇头项鞭^①者，亦三焦膈腕壅也。以上皆甚则发搐。

小儿身体发热，气促鼻塞，清涕嚏喷，寒毛立，眼泪出，或出痰水，此为伤寒。

小儿身热，时发时退，退但肚热，或夜发热，面黄腹胀吐泻，乳食不化，粪酸臭异常，此为食伤。

小儿夜发热，晓即如故，多涎喜睡，此肺虚发热也。此与食伤夜发热相似，须要识之。况二者余候各皆不同，食伤者可下，肺虚者不可下，下之则失津液，发渴引饮。

小儿每早食后发热，至夜则凉，此为血热。

小儿身热，形瘦多渴，饮食不为肌肉，此为疳热。

小儿血气旺盛，发渴引饮，大便黄坚，小便赤少，四肢身体翕^②然而热，此为胃实热也。

小儿身体微惊，耳冷颧冷，上唇头有白泡起，如鱼

目珠子，或汗或不汗，此为变蒸。

小儿身热，昏睡惊悸，喜嚏喷，耳聩冷，此与疮疹候。此为食伤变蒸相似，伤寒耳聩皆热，变蒸唇上有白疣泡珠子为异。

小儿身热者，更有内外。在内者，多饮水得之；在外者，多因风寒得之。钱氏^③有云：小儿身热饮水者，热在内；身热不饮水者，热在外。此大概之验也。在内者宜下之，在外者宜散之。若小儿积蕴内外，感伤表里，浑身俱热、颊赤口干、小便赤、大便焦黄少者，先以四顺清凉饮子^④利动脏腑，热即退矣。既而复热者，是里热已解而表热未除，复以惺惺散^⑤或红绵散^⑥加麻黄，微发其汗，表热乃去。既去又复发热者，世医尽不能晓，再下再表，皆为不可，误伤多矣。此表里俱虚，气不归元，阳浮于外，所以再发热也。但以六神散^⑦和其胃气，则收阳归内，身便凉矣。

阎孝忠^⑧论小儿壮热、伤风温疫、伤寒风热、疮疹伤食，率皆相似，未能辨认之间，但与升麻葛根汤^⑨、惺惺散、小柴胡汤^⑩服之，甚验。盖此数药通治之，不致误也。惟伤食者，则大便酸臭、乳不化、畏食或吐，宜与微下之。

孙真人^⑪论小儿内外气盛，眠时小惊，或微觉伤风伤食，又虑变蒸身热者，但以紫丸^⑫或龙胆汤^⑬为治。此二药无所不疗，虽微利动，以减盛气，亦不虚人。小儿

粪黄而臭者，此腹中有伏热也，宜服龙胆汤；若粪白而酸臭者，此挟寒不消也，宜服紫丸，但少与，令内消，甚者小增，令微稀溏。皆须节乳哺一两日，令胃气平和。若不节则病易复，复则复下，伤其胃气，令腹胀满；若至再三下之，则过伤矣。（《小儿卫生总微论方·诸身热论》）

【校注】

① 鞭(Yīng 硬):同“硬”。

② 翕(Xī 吸):和顺之意。

③ 钱氏:即宋代著名儿科医家钱乙,字仲阳。著有《小儿药证直诀》传世。

④ 四顺清凉饮子:大黄(湿纸裹煨熟,一方生用)、当归(去须,洗)、赤芍药、甘草(炙)各等份。上为末,3岁以上每服1钱,水煎服。更量大小加减,食后温服。

⑤ 惺惺散:桔梗、细辛、人参、甘草(炙)、白茯苓(去黑皮)、枳椇根、白术各等份。上为细末,每服1钱,入薄荷3叶同煎,去渣温服。

⑥ 红绵散:白僵蚕(去丝、嘴)、天南星(切薄片,油焙黄)各2两,天麻1两,苏木节(别研)2.5两。上为细末,每服1钱,入绵少许同煎,去渣温服。伤风有表证者,加麻黄(去节)0.5钱;有里热躁烦口渴者,加滑石末0.5钱。

⑦ 六神散:人参(去须)、白茯苓(去黑皮)、干山药、白术、甘草(炙)、白扁豆各等份。上为细末,每服1钱,入枣1枚、姜3片同煎服。若服之热犹未退,更与银白散。

银白散：干山药、白术、白茯苓（去黑皮）各5钱，知母、人参（去芦）、白扁豆、甘草（炙）、升麻各1分。上为细末，每服1钱，入枣1枚同煎温服，无时。

⑧ 阎孝忠：宋代儿科医家，搜集整理了钱乙《小儿药证直诀》，自著有《阎氏小儿方论》附后。

⑨ 升麻葛根汤：干葛（细锉）、升麻、芍药、甘草（炙）各等份。上为粗末，每服2钱，水煎，去渣温服。

⑩ 小柴胡汤：柴胡（去苗）2两，黄芩、人参（去芦）、甘草（炙）各3分，半夏（汤浸7次）6钱。上为粗末，每服2钱，入姜3片、枣1枚同煎，去渣温服。

⑪ 孙真人：即唐代著名医家孙思邈，著有《千金要方》等。

⑫ 紫丸：又名紫霜丸。代赭石（火煅醋淬10次）、赤石脂各1两，巴豆（去皮心油）30个，杏仁（去皮尖）50粒。前二味为细末，后二味捣膏，相和再捣，若硬入蜜少许，密封收藏。满月儿服麻子大，乳汁送下。百日儿服小豆许，以此准量加減。

⑬ 龙胆汤：龙胆（去芦）、钩藤、柴胡（去苗）、黄芩、桔梗（去芦）、芍药、茯神（去木）、甘草（炙）、大黄（锉，微炒）各1分，蜣螂（去翅、足，炙焦）2个。上为粗末，每服1钱，水煎，去渣温服。

【按语】发热亦称身热。《小儿卫生总微论方》在前代医家论述的基础上，对小儿发热的类型和治疗作了较为全面的论述。从论中可以看出小儿发热的范围较为广泛，归纳起来有以下几类：根据病位分表热、里热、表里俱热、五脏热等，根据病性分虚热、实热等，根据病因分风热、寒热、暑热、伤食发

热、痞热、积热、癖热、血热、变蒸发热等，根据发热的热型分为壮热、温热、潮热、往来寒热、夜热、恶寒发热、憎寒壮热、惊热、烦热等。论中提出的各种发热的鉴别及治法方药，颇有临床指导意义。

小儿之热，有心肝脾肺肾五脏之不同，虚实温壮四者之不一，及表里血气，阴阳浮陷，与夫风湿痰食，各当详之。

心热者，额上先赤，心烦心痛，掌中热而嘍，或壮热饮水，巳午时益甚。肝热者，左颊先赤，便难转筋，寻衣捻物，多怒多惊，四肢困倦，寅卯时益甚。脾热者，鼻上先赤，怠惰嗜卧，身热饮水，遇夜益甚。肺热者，右颊先赤，手掐眉目，喘咳寒热，饮水，日西热甚。肾热者，额下先赤，两足热甚，骨苏苏如虫蚀，热甚不能起于床，夜间益甚。

仍当辨其虚实。实则面赤气粗，口燥唇肿，作渴饮冷，大小便难，或掀衣露体，烦啼暴叫，伸体而卧，睡不露睛，手足指热，宜用表下。虚则面色青白，恍惚神缓，口中虚冷，嘘气软弱，喜热恶寒，泄泻多尿，或乍凉乍温，怫郁惊惕，上盛下泄，夜则虚汗，屈体而卧，睡露睛，手足指冷，宜用调补。

壮热者，肢体大热，热不已则发惊痫。温热者，手体微热，热不已则发惊搐。

阴虚则内热，阳盛则外热。以手轻扪之则热重，按

之不热，此皮毛血脉之热，热在表也。重按之筋骨之分则热，轻手则不热，此筋骨之热，热在里也。不轻不重按之而热，此肌肉之热，热在表里之间也。

以虚实分属表里而言之，壮热恶风寒，为元气不充，表之虚热也。壮热不恶风寒，为外邪所客，表之实热也。壮热饮汤，为津液短少，里之虚热也。壮热饮水，为内火销烁，里之实热也。

若夫内外皆热，则喘而渴，齿干，烦冤腹满，四肢热，逢风寒如炙于火，能冬不能夏，是皆阳盛阴虚也。脉尺寸俱满为重实，尺寸俱弱为重虚，脉洪大，或缓而滑，或数而鼓，此热盛拒阴，虽形症似寒，实非寒也。热而脉数，按之不鼓，此寒盛格阳，虽形症似热，实非热也。

发热恶热，大渴不止，烦躁肌热，不欲近衣，其脉洪大，按之无力，或兼目痛鼻干者，此血虚发躁也，当补其血。如不能食而热，自汗者，气虚也，当补其气。仲景论内外不足，发热自汗之症，禁不可发汗，加饮食劳役。虽病发热，误发其汗，则表必虚也。

身热而汗出者，风也。发热身疼而身重黄者，湿也。憎^①寒发热，恶风自汗，脉浮胸痞者，痰也。发热头痛脉数者，食也。寸口脉微为阳不足，阴气上入阳中则恶寒；尺脉弱为阴不足，阳气下入阴中则发热；阴阳不归其分，则寒热交争也。昼则安静，夜则发热烦躁，是

阳气下陷入阴中也；昼则发热烦躁，夜则安静，是重阳无阴也，当急泻其阳，峻补其阴。至若身热脉弦数，战栗而不恶寒者，瘧症也。发热恶寒，脉浮数者，温病也。若四肢发热，口舌咽干，是火热乘土位，湿热相合，故烦躁闷乱也。若身体沉重，走注疼痛，乃湿热相搏，风热郁而不得伸也。……

婴儿诸热，其因别症而作者，当从所重而治之。或乳母七情厚味，饮食停积，遗热于儿；或见嗜食甘肥，衣衾过暖；或频浴热汤，积热于内为患者，各当详之。盖小儿脏腑脆弱，元气易虚，补泄宜用轻和之剂，庶无变症。若乳下婴儿，当兼治其母。（《保婴撮要·发热》）

【校注】

① 憎：原为“增”，今据义改。

【按语】薛氏此论，较为全面地阐述了小儿发热的表里虚实及脏腑辨证，较为切合临床，可作为临床参考。文后所述治法，亦甚重要。

内热与外热不同，内热由五内之火，热由内生，病在阴分，故内热者宜清凉不宜升散，升散则内火愈炽，火空则发也。外热以肤腠之邪，风寒外邪病在阳分，故外热者宜解散不宜清降，清降则表热愈留，内外合邪也。此外热内热之治，其不同者有如此。欲分内外之辨，则外热者其至必骤，内热者其来必缓，但察其绝无表证，而热在脏腑、七窍、三焦、二阴、筋骨、肌肉之间

者，皆是内热之证。但内热之证有虚实，实者宜从正治，虚者当从反治，反正之间有冰炭之异，非可混也。

（《景岳全书·小儿则》）

【按语】景岳此论内热与外热，亦甚精当。

《全婴方论^①》云：凡人之热，必乘阳邪而发。经^②云：邪之所凑，其气必虚；留而不去，其病则实。邪正分争，客搏于皮肤，或恍惚而啼叫，或闷乱而喘粗。其变多端，或在表，或在里，或似实，或似虚，或半表而半里，或半实而半虚。盖小儿气禀纯阳，脏腑生热，阴阳气变，熏蒸于外，致令身热也。……《病机式要^③》云：有表而热者，谓之表热；无表而热者，谓之里热。有暴发而为热者，乃久不宜通而致也。有服温药而为热者，有恶寒战栗而热者。盖诸热之属，心火之象也。治法：小热之气，凉以和之；大热之气，寒以取之；甚热之气，则汗发之；发之不尽，则逆制之；制之不尽，求其属以衰之。苦者以治五脏，五脏属阴而居于内；辛者以治六腑，六腑属阳而在于外。故内者治之，外者发之。又宜养血养阴，其热不治而自愈也。（《幼科类萃·诸热门》）

【校注】

① 全婴方论：宋代医家郑端友著。

② 经：即《黄帝内经素问》。

③ 病机式要：著者及内容未详。

盖热则生风，诸热不退，皆能发搐。……人身之