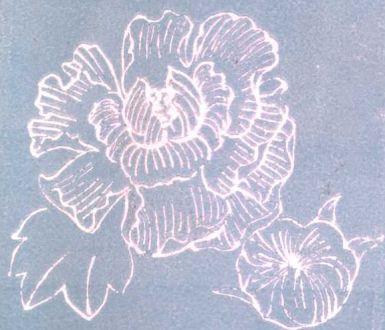




小儿疳积 的防治

广州市儿童医院

蒋均宝 曾丽霞 编写



广东科技出版社

小儿疳积的防治

广州市儿童医院

蒋均堂 曾丽霞 编写

广东科技出版社

小儿疳积的防治

广州市儿童医院

蒋均堂 曾丽霞 编写

◆

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东番禺印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 1.875印张 36,000字

1981年7月第1版 1981年7月第1次印刷

印数1—10,000册

书号14182·17 定价0.19元

编者的话

解放前，小儿疳积病在城镇农村均较普遍，解放后，由于人民生活 and 医疗条件的不断改善，并积极做好各种疾病的预防接种工作，因而大大提高了小儿的健康水平，小儿疳积病已逐渐减少。但由于有些人对此病的早期症状缺乏认识，或喂养饮食不当，蛋白热量和各种营养补充不足，病后的不合理戒口，不注意环境卫生，个人卫生习惯不良等原因，至今仍有病例发生。为了进一步做好小儿疳积病的防治工作，使下一代健康成长，我们根据儿童医院临床所见病例，以及运用中西医结合治疗所取得的疗效和体会，编成这本小册子，供赤脚医生参考，并帮助家长们提高对此病的认识，共同做好儿童保健工作。

编写者于广州儿童医院

目 录

疳积病的含义	(1)
脾疳的诊断和防治	(5)
一、病因病理	(8)
二、临床症状	(14)
三、诊 断	(17)
四、治 疗	(18)
五、预 防	(28)
肾疳的诊断和防治	(31)
一、病因病理	(31)
二、临床症状	(34)
三、诊 断	(37)
四、治 疗	(37)
五、预 防	(39)
蛔疳的诊断和防治	(40)
一、病因病理	(41)
二、临床症状	(42)
三、诊 断	(44)
四、治 疗	(45)
五、预 防	(50)
附 病 例	(51)

疳积病的含义

在说明小儿疳积是什么病之前，让我们先了解一下健康小儿的标准。

健康小儿的发育营养状态应具有正常范围的体重、身长及增长度，肌肉结实要有正常的紧张度；皮肤红润，神经系统及各器官机能旺盛，精神饱满，愉快、活泼，智力正常，食欲好，睡眠安静而深，二便正常，抗病能力强，等等。

正常小儿体格发育的主要指标：

体重：体重是身体的综合测量，是反映身体一切器官重量的总和。足月新生儿的体重为3,000—3,300克，男性较女性略重。体重增加的速度与年龄有关，大约按下法计算：

1—6个月：体重(克)=出生体重+月龄×600

7—12个月：体重(克)=出生体重+月龄×500

大于一岁：体重(公斤)=8+年龄×2

身长(高)：身长是反映骨骼发育的情况，其增长速度的曲线和体重相仿。足月新生儿身长约50厘米，男性较女性略长。出生后第一年增长25厘米，第二年增长10厘米，二岁以后大约按下法计算：

身長(厘米)=周歲數×5+80

頭圍及囟門：

頭圍：出生時34厘米，6個月40厘米，1歲46厘米，2歲48厘米。

囟門：後囟關閉在出生後2—4個月內，前囟關閉在出生後12—18個月內。

囟門早閉及頭圍明顯小於正常者，為小頭畸形；
囟門晚閉及頭圍大於正常者，常見為腦積水，佝僂病患者。

出牙時間(乳齒)：

5個月至10個月出第一對，約2歲至2歲半出齊，共20只。

出牙數約為月齡減6。6歲以後開始換恒齒。

出牙程序如下表：

	牙齒種類及枚數	年 齡	牙齒總數
乳 齒	下 中 切 牙 2	5—10月	2
	上中切牙與上側切牙 4	8—12月	6
	下 側 切 牙 2	6—14月	8
	第 一 乳 白 牙 4	10—17月	12
	單 尖 牙 4	18—24月	16
	第 二 乳 白 牙 4	20—30月	20
恒 齒	第 一 白 牙 4	6—7歲	4
	中 與 側 切 牙 8	6—9歲	12
	第一與第二雙尖牙 8	9—13歲	20
	單 尖 牙 4	9—14歲	24
	第 二 白 牙 4	12—15歲	28
	第 三 白 牙 4	17—30歲	32

神经精神发育进程表

年 龄	动 作	语 言	与周围人物的关系
1 月	吸吮有力		面现笑容
2 月	从俯卧位扶起时，能仰头	呀呀发声	喜微笑，注意人面及玩具、眼及头随光转动
3 月	仰卧扶起时头不后垂		认识奶瓶，转头向声源
4 月	坐位抬头自由	发出音节(喃喃自语)	抓面前物件
6 月	翻身、扶起手能站立，跳跃、握物、抱奶瓶	发单音，听到叫喊时有反应	伸手取物
9 月	坐稳，爬	发“妈”“哒”音	开始分辨家人及陌生人
12 月	站、自扶床，或挽着手能跨步，用拇、食指捡物、能放下手中物件	理解一些单词意义，如：“给我”“再见”叫“妈妈”“爸爸”等	能指物件表示需要
15 月	独走、站立	听懂一些日常用语	叠方木、指点自己眼、鼻等表示需要
18 月	爬台阶，扶栏走，上楼梯		用匙进食，喜看图，翻书，认识几种图中物
2 岁	跑，上楼，扶栏下楼，踢球	能说五个字短句，学唱歌	自称我，能表现自尊心，同情心，怕羞，白天约束大小便
3 岁	剪纸、画简单图形、穿衣	从1数到10	初步思考问题，有记忆力，好发问
4—7岁	能做手工、玩皮球和模仿性游戏	语言连贯词汇较丰富，能表达自己思维和印象	喜独立自主，个别性格形成

了解了健康小儿的基本情况之后，我们再来谈谈小儿疳积病。

小儿疳积病，是指小儿在生长发育过程中，出现了生长发育迟缓，肌肉消瘦、皮毛干枯、面色青黄、精神不振、夜间睡眠不安宁、夜啼或磨牙、食欲减退或嗜食无度、喜食泥沙异物、大小便不调、腹部膨胀、腹现青筋、头大颈细等病态。祖国医学称为小儿疳积病，现代医学称营养缺乏病（包括营养不良、各种维生素缺乏、肠寄生虫病等）。

小儿疳积病在祖国医学史上早有记载，并把它列为儿科四大症：麻、痘、惊、疳。《医宗金鉴·疳证门》有：“大人为癆小儿疳，十五岁以上为癆瘵，十五岁以下为疳证”的记载，认为小儿的疳证就是成人的癆病。这种说法有相似之处，但不够全面。癆与疳在临床上的表现，如食欲差、消瘦潮热、病程长、难治等一系列症状是相似的，但病机不同。成人癆病为肾脏虚损，精髓衰枯，主要表现为肺肾受伤的证候。小儿疳积是脾脏虚损，津液消耗，主要表现为脾胃受伤的证候，两者病机不同，治法不一，应首先加以区别。

小儿疳积病的内容，包括两个方面，一方面指积滞（包括食积、乳积、虫积、经络脏腑之积），另方面指干瘦。疳与积关系密切，《小儿药证直诀》一书

说：“积为疳之母，无积不成疳”所以先积而后疳，从积到疳是有一个逐步发展过程的。

祖国医学对疳积的分类说法繁多，有根据脏腑病位分为内疳和外疳。内疳以五脏命名为：脾疳、心疳、肺疳、肝疳、肾疳。外疳则分为：眼疳、鼻疳、牙疳、脑疳、脊疳。又有根据病因分为蛔疳、哺乳疳、无辜疳。还有根据病情，分为疳肿胀、疳热、疳泻、疳痢、丁奚疳等等。但是，临床所见往往是多种症状同时出现，如按上述分类，命名繁多，不利于治疗用药。所以我们认为，结合临床所见，按疾病系统分为脾疳、肾疳、肺疳、蛔疳四种类型为好，其中脾疳是各型疳积基本证候。

下面分别介绍脾疳、肾疳、蛔疳的防治方法。至于肺疳，是结核病一类的证候，由于近年来预防工作做得好，而且卡介苗的预防接种广泛推行，肺疳已大大减少了。关于肺疳的防治，可参阅有关结核病防治知识，本书就不作介绍了。

脾疳的诊断和防治

中医的脾疳，即现代医学所指的营养不良症。它是一种慢性营养障碍的疾病，主要是因摄食不足，食

物中蛋白质及总热量不足，维生素和无机盐缺乏等原因所引起；或脾胃消化吸收功能不良所致的消耗症状。此型多见于三岁以内的婴幼儿。

正常小儿所需要的热量和各种营养物质，按体重或体表面积比例都较成人为高，因为小儿处于不断生长发育阶段，新陈代谢旺盛，要修补旧组织，增生新组织，产生热量，维持生理活动需要，所以每日需要的热量和营养素不少，现列表如下。从表中可以看出，年龄越小，生长越快，所需热量越大。

年 龄	热 量 卡/Kg	蛋 白 质 g/Kg	水 ml/Kg	Vit. A 国 际 单 位	Vit. B ₁ mg	核 黄 素 mg	菸 酸 mg	Vit. C mg	Vit. D 国 际 单 位
乳 儿	110	3.5	150	1500	0.4	0.6	6	30	400— 800
1—3 岁	110	2—2.5	125	2000	0.5	0.8	9	40	400— 800
4—6 岁	90	3	100	2500	0.6	1	11	50	400— 800
7—9 岁	80	2.8	75	3500	0.8	1.3	14	60	400— 800
10—12 岁	70	2	75	4500	1	1.4	16	70	400— 800
13—15 岁	60	1.7	50	5000	1.2	1.8	20	80	400— 800

正常小儿所需要的热量包括：基础代谢所需、食物的特殊动力作用、动作所需、生长所需、排泄的消耗等五个方面的总和。现分别说明如下：

基础代谢所需：是指维持人体在清醒而安静的状态下的热量需要，包括维持体温、肌肉紧张力、循环

呼吸蠕动、腺体活动等代谢所需。婴幼儿期基础代谢约占需要热量的60%。

食物的特殊动力作用：小儿进食后虽然与进食前同样处于安静状态，但机体的产热量，往往要比进食前有所增加，食物的这种刺激能量代谢的作用，称为食物的特殊动力作用。三种主要营养素的特殊动力作用各不相同，以蛋白质的特殊动力作用为最大，进食蛋白质食物后引起机体所增加的产热量大约相当于摄入的蛋白质中所含热量的30%，而在糖类和脂肪只相当于4—6%，从小儿的总需要热量来说，其中约有7—8%是用于特殊动力作用。

动作所需：用于肌肉动作的热量，好动多哭的小儿，比年龄相仿但较安静的小儿，所需热量高3—4倍。

初生婴儿只会啼哭、吮乳，这项需要较少，以后肌肉发达，能玩耍行走，热量的需要有所增加，一岁以内婴幼儿每公斤体重每日约需热量15—20卡，年龄越大，需要逐渐增加，到12—13岁时，每公斤体重约需热量30卡。

生长所需：这一部分热能消耗为小儿所特有，所需热量与生长的速率成正比例，如果饮食所供的热量不能满足这项需要，生长发育就会停顿或迟缓。一岁以内婴幼儿，增长最速，这项所需约为总热量的25—30%，初生数月以内的婴儿，每公斤体重每日需要的

热量，可高至40—50卡；一岁吋，每公斤体重每日约需15卡，以后逐渐减低，到青春朞又再增高。

排泄的消耗：每日摄入的食物不能完全吸收，有一部分食物未经消化吸收就排泄出体外，摄取混合食物的婴幼儿，在正常情况下，这项损失不超过10%。

上述五种热量总和称总需热量。假如总需热量长期供给不足，可使小儿发育迟缓，体重不足，所以要保证小儿正常的发育，摄入足够的营养物质是极为重要的。但是还要考虑小儿内在脾胃吸收功能，使摄入营养物质与脾胃消化吸收功能二者保持协调平衡。祖国医学理论认为小儿脏腑娇嫩，精气未充，易虚易实，脾常不足，肝常有余，容易受各种因素的影响，引起脾胃消化功能的障碍而导致营养不良。因此，必须以内外统一的全面观点来认识本病的发展和转归。

一、病因病理

引起本病的原因主要有三方面：一、喂养不足，饮食失调。二、感染疾病的影响。三、生活习惯和卫生环境的影响。下面分别详细说明。

喂养不足，饮食失调：

1. 饮食量的不足。这种情况多见于人工喂养儿和断奶前后小儿，人工喂养时乳类供应总量过少，调配过稀；或因小儿发生腹泻呕吐和肠胃病时，禁食时间

过长或任意减少乳量；病后不及时补充恢复原来食量，以致摄入的总热量蛋白和各种营养素长期不足，引起营养不良。至于母乳喂养的小儿，可因母亲乳汁分泌过少，又未及时添加代用品（奶粉、奶糕、代乳粉类），使小儿处于饥饿状态，或断乳后未给予质量合适的饮食，都可使小儿发生营养不良。

2. 饮食营养物质的配合不平衡。这种情况更常见。如单纯用米糊，白粥，面粉等淀粉类食物喂养，长期缺乏蛋白质和脂肪，也可造成营养不良。或不按时补充蔬菜水果类食物，引起维生素及矿物质缺乏症。

3. 饮食失调。小儿进食不定时，不定量，饥饱不均，或过食甘肥生冷，积食不化，伤害脾胃消化吸收功能，引起食欲下降。

感染疾病的影响：感染可导致营养不良，不少重度营养不良的小儿，往往是经一次感染后发展而成的。这些小儿，原先营养状况往往欠佳，处在营养不良边缘状态，病后则加重，其原因主要有列三种：

1. 感染时，机体消耗增加。据研究，感染时肾上腺皮质分泌增加，使不同组织与器官的氨基酸被动用，在肌肉中动用最大，氨从尿中排出，出现负氮平衡；感染发热时，体温每升高一度，基础代谢率增加7%，蛋白质分解在发热时比正常高2—3倍，因此

感染时若营养补充不足，则机体组织被消耗。

2. 感染时，常伴有胃纳减退、呕吐、腹泻等症状，使病儿的营养补充发生困难。

3. 治疗感染疾病时，使用峻利攻伐药物，影响脾胃消化吸收功能。其中消化道疾病如肠炎、痢疾、肠虫影响最大。其他系统疾病如患麻疹、结核病、迁延性肺炎、肺脓疡、脓尿症，甚至轻的慢性中耳炎、扁桃体炎等，也会影响和加重营养不良发展。

此外，还有一些先天性畸形如兔唇腭裂，使小儿吸乳困难，摄入营养物质不足；先天幽门肥大或幽门痉挛，消化道畸形都会经常引起呕吐，将摄入的营养物质全部呕出，不能为身体所吸收。先天性胆道畸形，胆道阻塞时，胆汁无法排出到肠腔，使脂肪消化吸收受到影响，也会引起营养不良。

生活习惯和卫生环境的影响：不良的生活习惯和卫生环境的影响也是很重要的。例如偏食“忌嘴”会引起摄入某种营养物质不足；过度疲劳或运动过少，居室阴暗潮湿，拥挤，阳光空气不足；生活作息时间不规则，照顾不当，使小儿精神抑郁等等，均可影响胃肠消化吸收功能，导致营养不良。

总的来说，绝大部分营养不良的婴儿，都不是单纯某一种原因引起的，而是在上述各种原因互相影响和作用下引起。所以询问情况时必须分清主次，分析

因果，全面了解，才能针对主要矛盾，对症下药，获得满意的治疗效果。

祖国医学对痞积的病理机转早有精辟认识，《小儿药证直诀》说“痞者皆脾胃病内无津液之所作也”。即是说痞之发生主要是由于脾胃功能受到损害，使体内气血亏损津液枯竭所致。脾胃乃后天之本，胃为水谷之海，其功能为腐熟水谷，把它变为精微以营养全身脏腑。当脾胃功能受到以上各种原因影响，使胃气不和，就影响了腐熟水谷的功能。脾主运化水湿和统血的功能，与体内营养物质的吸收代谢和利用有密切关系。脾虚则水湿泛滥，停留于肌肤之间，发生水肿，脾虚生湿导致泄泻。因此脾胃受损，一方面使腐熟水谷变为精微营养全身的功能消失或减退，精微将无从产生或严重不足；另一方面已产生的少量精微物质也无从运化，结果全身津液干枯，气血亏损，影响所及，心、肺、肝、肾，出现各脏器虚弱的症候群。此外脾胃运化失职，初期积滞壅聚中焦，阻滞气机，表现腹部胀实、精神异常、湿热化火等实证，因此在整个病情中有实有虚，虚实夹杂，必须辨证，然后治疗。

概括痞积的病因和病理机转，临床表现用下表表示。

中医对痞积的病因和病理机转、临床表现概述表

