

普通高等教育“十五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材

● 配套教学用书 ●

易学助考 口袋丛书

南京中医药大学 组织编写

中医儿科学

郁晓维 等编著

● 学习重点

● 复习要点

中国中医药出版社

● 考试难点

普通高等教育“十五”国家级规划教材

配套教学用书

新世纪全国高等中医药院校规划教材

易学助考口袋丛书

中医儿科学

编 著 郁晓维 王明明

编写单位 南京中医药大学

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医儿科学/郁晓维等编著. —北京: 中国中医药出版社, 2004.1

(易学助考口袋丛书)

ISBN 7-80156-532-0

I. 中… II. 郁… III. 中医儿科学—中医学院—
教学参考资料 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 103038 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 电话: 64405750

邮编: 100013)

(邮购联系电话: 84042153 64065413)

印刷者: 北京市泰锐印刷有限责任公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 32 开

字 数: 157 千字

印 张: 6.375

版 次: 2004 年 1 月第 1 版

印 次: 2004 年 10 月第 2 次印刷

册 数: 3001—6000

书 号: ISBN 7-80156-532-0/R·532

定 价: 10.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM

出版前言

针对目前中医药院校学生在专业学习中普遍反映课本内容多,抓不住重点,理解记忆困难等问题,在“新世纪全国高等中医药院校规划教材”全面启用之际,我们适时策划了这套“易学助考口袋丛书”,作为新世纪规划教材的配套辅导读物,旨在帮助中医学生及其他学习中医者掌握各科学学习要点,提高专业学习效率,从容应对各种考试。

丛书共 12 册,分别由南京中医药大学、北京中医药大学及湖南中医学院等具有丰富教学经验的一线骨干教师编写,完全以新世纪规划教材为蓝本,紧扣教学大纲,将新教材每门课程中必须掌握的要点、重点、难点等关键核心内容提炼浓缩,以类似于教师授课板书和学生课堂笔记的新颖形式精心编排,力求简洁清晰,一目了然,使学生易学易记。

此外,疏朗的版式设计,留给學生自由补注加释的空间;小开本印制,便于携带,可随时翻阅温习。

编写这样的辅导丛书尚属首次,无经验可鉴,不足之处在所难免,我们将通过搜集学生的反馈,倾听各方面意见,不断修改完善,使其真正成为广大中医学子专业学习,应对考试的好帮手。

编写说明

《易学助考口袋丛书·中医儿科学》是与新世纪全国高等中医药院校教材《中医儿科学》配套用书之一。其内容是根据教学大纲的要求,对本学科的新世纪教材作提纲挈领的阐述,指出各章节的学习重点和学习难点。其编写目的是为了指导学生更好地学习和使用新世纪教材,更好地掌握本学科的基本概念、基本理论和基本技能。

本书包括 10 章主要内容,章节与教材同步,根据教学大纲撰写,以“★”、“▲”、“●”符号,分别标示教学大纲对学习所要求达到的三个不同层次:★表示要求掌握的内容,▲表示要求熟悉的内容,●表示要求了解的内容。在“重点提示”部分,采用图表进行归纳,以便于学生理解和记忆。“难点提示”部分主要是对教材中各个病证进行鉴别对此,并对难以理解的内容进行深入浅出的阐述。

书中附有试卷 2 套,试卷命题根据国家题库(中医部分)命题的基本原则和要求,围绕教材内容,选择难易度不同的各种类型,以供学生在掌握教材内容的基础上练习。

本书可供全国高等中医药院校中医类专业在校生、社会上自学中医人员及参加国家中医执业医师资格考试、国家中医药专业技术人员职称考试、报考中医药专业研究生等人员参考使用。

郁晓维 王明明

2003 年 8 月 于南京中医药大学

目 录

第一章 儿科学基础	1
第一节 中医儿科学发展简史	2
第二节 小儿年龄分期	4
第三节 小儿生长发育	6
第四节 生理及病因病理特点	8
第五节 儿科诊法概要	10
第六节 儿科治法概要	15
第二章 儿童保健	25
第一节 胎儿期保健	26
第二节 新生儿期保健	26
第三节 婴儿期保健	27
第四节 幼儿期保健	28
第五节 学龄前期保健	29
第六节 学龄期保健	29
第七节 青春期保健	30
第三章 新生儿病	33
第一节 胎怯	34
第二节 硬肿症	35
第三节 胎黄	37
第四节 脐部疾患(脐湿、脐疮、脐血、脐突)	39
第四章 肺系病证	47
第一节 感冒	48
第二节 咳嗽	50
第三节 肺炎喘嗽	52

第四节	哮喘	54
第五节	反复呼吸道感染	56
第五章	脾系病证	63
第一节	鹅口疮	64
第二节	口疮	65
第三节	呕吐	66
第四节	腹痛	68
第五节	泄泻	69
第六节	厌食	72
第七节	积滞	73
第八节	疳证	75
第九节	营养性缺铁性贫血	77
第六章	心肝病证	89
第一节	夜啼	90
第二节	汗证	91
第三节	病毒性心肌炎	92
第四节	注意力缺陷多动症	96
第五节	多发性抽搐症	97
第六节	惊风	99
第七节	癫痫	102
第七章	肾系病证	113
第一节	急性肾小球肾炎	114
第二节	肾病综合征	117
第三节	尿频	119
第四节	遗尿	121
第五节	五迟、五软	122
第六节	性早熟	124
第八章	传染病	133
第一节	麻疹	134

第二节	幼儿急疹	136
第三节	风疹	137
第四节	猩红热	139
第五节	水痘	140
第六节	手足口病	142
第七节	流行性腮腺炎	143
第八节	流行性乙型脑炎	145
第九节	百日咳	148
第九章	寄生虫病	159
第一节	蛔虫病	160
第二节	蛲虫病	161
第三节	绦虫病	162
第十章	其他疾病	167
第一节	夏季热	168
第二节	紫癜	169
第三节	皮肤粘膜淋巴结综合征	171
第四节	维生素 D 缺乏性佝偻病	173
附录	模拟试卷	181
	模拟试卷(一)	182
	模拟试卷(二)	190

第一章

儿科学基础

- ★掌握小儿体格发育正常值及测定方法
- ★掌握小儿生理、病因、病理特点对儿科临床的指导意义
- ★掌握中医儿科学在各个历史时期的重大学术进步及其对中医学术发展的影响
- ★掌握小儿体格发育正常值及测定方法
- ★掌握望诊为主四诊合参的儿科诊法要领，诊法与辨证紧密结合的思维方法
- ★掌握儿科外治法的操作及适应证，儿科常用治法、因人、因病、因时的综合应用
- ▲熟悉各个历史时期对中医儿科学有突出贡献的医家及学术著作
- ▲熟悉小儿年龄分期的方法，各年龄的特点及其临床意义
- ▲熟悉小儿体格发育和智能发育的一般规律及其临床意义
- ▲熟悉儿科四诊的内容及诊查方法
- ▲熟悉儿科治法应用特点，儿科常用的内治治法
- 了解中医儿科学形成与发展简史
- 了解小儿年龄的目的与意义
- 了解变蒸学说的基础内容及其价值
- 了解儿科诊法的应用特点
- 了解儿科治法应与成人有别

重点提示

第一节 中医儿科学发展简史

●中医儿科学的概念、任务和地位

中医儿科学是中医学组成学科之一,在中医学理论体系指导下研究儿科问题。

防治疾病的主要手段是中国传统的中药、针灸、推拿等疗法
研究内容包括儿科基础到临床的各方面问题
认识儿童的特点,研究防治措施,保障儿童健康成长
在儿童保健事业中发挥着越来越大的作用

★中医儿科学发展史上的四个阶段

萌芽期——远古至南北朝时期,中医儿科学已经产生,但尚未形成体系

形成期——隋、唐、宋朝,中医儿科学系统的理论和实践体系形成

发展期——元、明、清代及民国时期,均有医家充实发展了儿科医学

新时期——中华人民共和国成立后,中医儿科学得到了前所未有的发展

▲各个历史时期对中医儿科学有突出贡献的医家及学术著作

1. 商代

殷墟甲骨文——记载 20 余种病名——龋、蛊、贞子疾首

2. 西汉

《史记》——最早的儿科医案——淳于意治小儿气膈病

3. 隋代

巢元方《诸病源候论》——详论儿科病因证候 255 候

4. 唐代

孙思邈《备急千金要方》《千金翼方》——载方 380 首

——儿科学重要历史文献

《颅囟经》——最早儿科专著——惊、痫、疳、痢、火丹

5. 北宋

钱乙《小儿药证直诀》——创 134 方——儿科之圣

——脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热

董汲《小儿斑疹备急方论》——天花、麻疹类专著

——白虎汤及青黛、大黄的治疗经验(寒凉法)

刘昉《幼幼新书》——载方 2000 余首

——当时最完备的儿科学专著

《小儿卫生总微论方》——烧灼法断脐

6. 南宋

陈文忠《小儿痘疹方论》《小儿病源方论》——擅温补扶正

7. 元代

刘完素《宣明论方·小儿科论》——凉膈散用于儿科——寒凉

朱丹溪——小儿“阳常有余，阴常不足”——六味地黄丸

——养阴

曾世荣《活幼心书》《活幼口议》

——调元散、补肾地黄丸治胎怯证

8. 明代

鲁伯嗣《婴童百问》——列儿科病证 100 种，附方 800 余首

薛铠、薛己《保婴撮要》——论儿科病证 221 种，列医案 1540 则

万全《育婴家秘》《幼科发挥》《痘疹心法》《片玉心书》《片玉

痘疹》——倡“育婴四法”(预养以培其元，胎养以保其真，蓐养以防其变，鞠养以慎其疾)

——“三有余，四不足”；“首重保护胃气”

王肯堂《证治准绳·幼科》——“脏气清灵，随拨随应”

9. 清代

夏禹铸《幼科铁镜》 $\left\{ \begin{array}{l} \text{有诸内形诸外} \\ \text{灯火十三燄治疗脐风、惊风} \\ \text{重视推拿疗法} \end{array} \right.$

《医宗金鉴·幼科心法要诀》——政府组织编写

陈梦雷《医部全录·儿科》——收录儿科医学文献 120 余种

谢玉琼《麻科活人全书》——麻疹专著

王清任《医林改错》 $\left\{ \begin{array}{l} \text{灵机记性不在心在脑} \\ \text{活血化瘀法用于儿科紫癜风、疳证、} \\ \text{小儿痞块} \end{array} \right.$

陈复正《幼幼集成》 $\left\{ \begin{array}{l} \text{浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实} \\ \text{风轻、气重、命危} \\ \text{重视指纹诊法} \\ \text{虎口脉纹辨证} \end{array} \right.$

吴塘《温病条辨·解儿难》——温病大家、儿科专家

$\left\{ \begin{array}{l} \text{生理特点——小儿稚阳未充，稚阴未长} \\ \text{病理特长——易于感触，易于传变} \\ \text{用药特点——稍呆则滞，稍重则伤} \end{array} \right.$

明清时期——人痘接种预防天花

第二节 小儿年龄分期

● 年龄分期的意义(表 1-1)

1. 各年龄期对外界反应不相同。不同年龄的病种、病理各有差异。

2. 将整个小儿时期分为若干阶段，可以更好地指导教养小儿。

3. 可以更好地预防和治疗疾病。

表 1-1 年龄分期的具体时间及临床意义归纳

年龄分期	具体时间	临 床 意 义
胎儿期	受孕~分娩 (40周,180天)	最易受到各种病理因素及不良心理因素等伤害,造成流产、死胎或先天畸形
新生儿期	脐带结扎~ 出生后满28天	体质尤其稚嫩,极易受损伤。应高度重视新生儿保健,降低其发病率和死亡率
婴儿期	出生28天后 ~1周岁	生长发育迅速(体重3倍、身高1.5倍,头围1/3左右)。但脾胃薄弱,肺卫娇嫩,受之于母体的免疫能力逐渐消失,自身免疫力尚未健全,易发生肺系、脾系病证及传染病
幼儿期	1周岁后~3 周岁	体格增长减慢,学会走路,智力发育迅速,语言、思维、感知、运动能力增强。易患脾系病证、传染病,识别危险、自我保护能力差,易发生意外
学龄前期	3周岁后~7 周岁	体格发育稳步增长,智力发育渐趋完善,已确立抽象概念。易发生溺水、烫伤、坠床、错服药物以致中毒等
学龄期	7周岁后~ 青春期来临	体格发育稳步增长,换恒牙,脑形态发育基本与成人相同,智能发育成熟,自控、理解分析、综合能力增强,适应学校、社会的环境
青春期	女孩 11、12 岁~17、18岁 男孩 13、14 岁~18、20岁	从儿童向成人过渡的时期,肾气盛、天癸至、阴阳和。形体增长出现第二次高峰,精神发育由不稳定趋向成熟

此外,儿科还把孕期28周到出生后7天止,定为围产期。在围产期以内的胎儿和新生儿都称为围产儿。以上各期,各有

特点,并各有其不同的临床意义。

第三节 小儿生长发育

★生长发育

1. **含义**——小儿时期特有的生理现象,也是不同于成人的基本特点

{ 生长——小儿形体的增长,主要反映为量的变化
发育——表示各种功能的进步生长,主要反映为质的变化

2. **特点** { 具有全人类共同的规律性
表现有种族、地区、民族或个体差异

★生理常数的临床意义

健康小儿生长发育规律的总结,衡量小儿健康状况的标准。

1. **体重**——作为衡量小儿生长发育和营养状况的指标

(1) 正常值 { 出生时——3kg
出生后的前半年——平均每月增长 0.7kg
出生后的后半年——平均每月增长 0.5kg
1 周岁后——平均每年增长 2kg

- (2) 推算体重的公式:

< 6 个月 体重(kg) = $3 + 0.7 \times \text{月龄}$

7 ~ 12 个月 体重(kg) = $7 + 0.5 \times (\text{月龄} - 6)$

1 岁以上 体重(kg) = $8 + 2 \times \text{年龄}$

(3) 异常 { 临床给药、输液的根据
体重增长过快——肥胖症、巨人症
体重低于标准 15% 以上——营养不良、慢性消耗性疾病及内分泌疾病

2. **身高**——身高是反映骨骼发育的重要指标之一

- (1) 正常值 { 出生时——50cm
 第一年——增长 25cm
 第二年——增长 10cm
 2 周岁 ~ 青春期——每年增长 7cm
 青春期——为学龄期 2 倍, 持续 2 ~ 3 年

(2) 推算身高的公式:

$$\text{身高(cm)} \approx 70 + 7 \times \text{年龄}$$

(3) 异常

身高低于正常 30% 以上——侏儒症、克汀病、营养不良

3. 头围——反映脑和颅骨发育程度的指标

- 异常 { 头围过小——小头畸形
 头围过大——脑积水等引起

4. 胸围——主要反映胸廓、胸背肌肉、皮下脂肪及肺的发育程度

- (1) 正常值 { 新生儿——32cm
 1 岁——44cm, 接近头围
 2 岁后——渐大于头围

- (2) 异常 { 胸围过小——营养不良
 胸廓畸形——佝偻病、肺气肿及心脏病

5. 囟门——主要反映颅骨发育的情况

- (1) 正常 { 前囟闭合时间——出生后 12 ~ 18 个月
 后囟闭合时间——出生后 2 ~ 4 个月

- (2) 异常 { 早闭——小头畸形
 晚闭——佝偻病、呆小病或脑积水
 前囟饱满——颅内压增高, 是婴儿脑膜炎、脑炎的重要体征
 囟门凹陷——脱水及极度消瘦

6. 牙齿

(1) 正常

- { 乳牙——20颗(2~2.5岁出齐)
 { 恒牙——32颗(6岁左右开始萌出,并逐渐替换乳牙)

(2) 2岁以内乳牙数计算公式:

$$\text{乳牙数} = \text{月龄} - 4 (\text{或} 6)$$

(3) 异常——出牙时间推迟或出牙顺序混乱

——佝偻病、营养不良、先天愚型、牙质发黄和损坏
 (经常服用四环素)

7. 智能发育——神经心理发育(感知、运动、语言、性格)

8. 动作发育——直接与肌肉的发育,尤其与中枢神经系统的发育有密切关系

9. 发育顺序——是由上到下,由不协调到协调,由粗到细地进行

10. 语言发育——与神经发育有密切的关系,还须有正常的听力和发音器官

语言发育顺序——分为发音、咿呀作语、单语单句及成语四个阶段

11. 性格发育——在社会生活和教育条件的影响下,经过不断的量变和质变而发展起来

第四节 生理及病因病理特点

▲生理特点

1. 生机蓬勃,发育迅速

充满生机,机体形态、生理功能迅速地向成熟、完善方向发展。《颅凶经》说:“凡孩子3岁以下,呼为纯阳,……”《宣明论方》说:“大概小儿病者纯阳,热多冷少也。”

2. 脏腑娇嫩,形气未充

机体各系统和器官形态发育未成熟,生理功能不完善。

▲病因特点

1. 一般原因

基本与成人相同,但发病情况存在差异。

2. 特有病因——先天因素、胎产损伤

▲发病因素

1. 风(为百病之长)

肺脏娇嫩,尤易被风邪侵袭而发病
{ 在外感因素中又以风邪致病最多
寒、热、暑、湿、燥常与风邪相合而致病

2. 饮食因素

{ 乳食喂养要在时间和数量方面加以调节控制
不可片面追求进食数量、质量,否则容易损脾伤胃而致病

3. 先天因素——遗传病因、妊娠期养胎护胎不当等两类

▲病理特点

1. 发病容易,传变迅速

容易发病,既病之后易传变
{ 肺、脾、肾三系疾病及时行疾病更为常见
发病后易于传变,易虚易实,易寒易热
年龄越小表现越突出

2. 脏气清灵,易趋康复(《景岳全书》)

{ 脏气清灵,恢复能力强,易趋康复
脏气清灵,随拨随应,病情好转比成人快,治愈率也比成人高

★小儿病理特点的临床指导意义

{ 指导认识儿科发病情况
指导认识儿科疾病传变规律
指导预测疗效
指导判断预后