

中医百日通丛书

第十四週 · 361

一百天学中医儿科

朱大年

肖臻

编著

上海科学技术出版社



· 中医百日通丛书 ·

一百天学中医儿科

朱大年 肖 臻 编著

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

一百天学中医儿科/朱大年,肖臻编著. —上海:上海科学技术出版社,2001.10

(中医百日通丛书)

ISBN 7-5323-5289-7

I. —... II. ①朱... ②肖... III. 中医儿科学—普及读物 IV. R272-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 55643 号

上海科学技术出版社出版、发行
(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)
商务印书馆上海印刷股份有限公司印刷

新华书店上海发行所经销

开本 787×960 1/32 印张 13.75 字数 255 000

1999 年 12 月第 1 版 2001 年 10 月第 4 次印刷

印数 15 001—20 200

定价:16.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

编者寄语

中医儿科是一门临床学科,内容非常丰富。自从宋代太医局正式将儿科列为九科之一,中医儿科作为一门独立的学科发展至今,已有一千多年历史。且不说古代医家给我们留下了如此宝贵的遗产,就近几十年中医儿科临床研究进展来看,不论治疗、预防和保健等方面,都取得了令人欣喜的成绩。尤其在临床治疗方面所显示的效果,已吸引了众多病家接受中医方法治疗。相信进入 21 世纪,中医儿科将会如中国的针灸那样,走向世界,为世人所认识和接受。

为普及中医儿科知识,使广大读者能在不太长的时间里初步了解这门学科的基本理论和诊疗方法,我们编写了这本普及型书籍。本书除儿科基础知识这篇外,内容编排以西医病名为主,但也保留了一些具中医特色的病证名,如哮喘、疳证、惊风等。书中对中西病名均作了详细对照,便于读者进一步查对文献资料,深入学习。全书共介绍了 67 个病种,已基本反映了当前中医儿科门诊病种现状。每一个疾病,除中医辨证施治外,还介绍了现代医学的诊断要领,方便读者学习和理解。

在学习方法上,读者应该按照一百天的安排进行,由浅入深,循序渐进。千万不要忽视了首篇基础知识的学习,它是全书的总纲,最主要的儿科基本理论和诊疗方法,均包含在内,只有学好这一篇,才能深入理解儿科疾病的病因病理,掌握好证治法则。在

疾病部分,常见病证和传染病是学习重点,在学习中,要把辨证分型和分型治疗紧密结合起来思考和学习,并翻阅书后方剂索引,对每个主方的全貌有所了解。在学完每天的课程后,要按时完成每天布置的练习,用心认真去做,并留一些时间对上一节所学内容进行复习和回顾。要真正掌握中医儿科诊疗知识,最终必须理论联系实际,在条件许可的情况下,寻找机会,参加到临床实践中去,您将会有更多的收获。

本书可供具有一定医学知识的中医爱好者学习所用,也可供临床中医师、护理人员、中医院校学生阅读参考。

目 录

第一周

- 1 一、儿科基础知识 1
- 小儿年龄分期 1
- 2 小儿生长发育规律 5
- 3 小儿生理病理特点 13
- 4 小儿保健、护理与喂养(一) 18
- 5 小儿保健、护理与喂养(二) 24
- 6 望诊的基本内容 28

第二周

- 1 闻诊的基本内容 35
- 问诊的基本内容 37
- 2 切诊的基本内容 40
- 3 小儿内治用药要点 45
- 4 中药用量及煎服方法 50
- 5 儿科常用内治法 55
- 6 儿科常用外治法 60

第三周

- 1 二、小儿常见病证 65
- 小儿感冒 65
- 2 急性支气管炎 70
- 3 慢性支气管炎 75
- 4 毛细支气管炎 79

5	支气管肺炎(一)	84
---	----------------	----

6	支气管肺炎(二)	87
---	----------------	----

第四周

1	小儿哮喘(一)	92
---	---------------	----

2	小儿哮喘(二)	94
---	---------------	----

3	肺脓肿	99
---	-----------	----

4	反复呼吸道感染	104
---	---------------	-----

5	鹅口疮	109
---	-----------	-----

6	疱疹性口炎	113
---	-------------	-----

第五周

1	急性球菌性口炎	118
---	---------------	-----

2	慢性胃炎	122
---	------------	-----

3	消化性溃疡	128
---	-------------	-----

4	婴儿腹泻(一)	133
---	---------------	-----

5	婴儿腹泻(二)	136
---	---------------	-----

6	小儿肠痉挛	141
---	-------------	-----

第六周

1	厌食	145
---	----------	-----

2	积滞	149
---	----------	-----

3	疳证(一)	152
---	-------------	-----

4	疳证(二)	155
---	-------------	-----

5	急性肾小球肾炎(一)	159
---	------------------	-----

6	急性肾小球肾炎(二)	162
---	------------------	-----

第七周

- 1 肾病综合征 169
- 2 尿路感染 176
- 3 遗尿 181
- 4 惊风(急惊风) 186
- 5 惊风(慢惊风) 193
- 6 癫痫 198

第八周

- 1 儿童多动综合征 206
- 2 佝偻病 211
- 3 婴儿手足搐搦症 216
- 4 脑积水 221
- 5 病毒性心肌炎 226
- 6 过敏性紫癜 233

第九周

- 1 血小板减少性紫癜 240
- 2 缺铁性贫血 246
- 3 白血病 252
- 4 疰夏 258
- 5 暑热症 261
- 6 汗证 265

第十周

- 1 三、小儿传染病 271

	风疹	271
2	麻疹(一)	275
3	麻疹(二)	277
4	幼儿急疹	283
5	猩红热(一)	286
6	猩红热(二)	289

第十一周

1	水痘	293
2	流行性腮腺炎	297
3	百日咳	300
4	脊髓灰质炎	305
5	流行性乙型脑炎(一)	311
6	流行性乙型脑炎(二)	316

第十二周

1	细菌性痢疾	322
2	传染性单核细胞增多症	327
3	四、寄生虫病	332
	蛔虫病	332
4	蛲虫病	338
	姜片虫病	339
5	钩虫病	342
	绦虫病	344
6	五、皮肤疾病	346
	荨麻疹	346

第十三周

- | | | |
|---|----------------------|-----|
| 1 | 传染性脓疱疮 | 352 |
| 2 | 婴儿湿疹 | 356 |
| | 尿布皮炎 | 359 |
| 3 | 六、新生儿疾病 | 361 |
| | 新生儿黄疸 | 361 |
| 4 | 新生儿硬脂肿症 | 365 |
| 5 | 新生儿丹毒 | 368 |
| 6 | 新生儿破伤风 | 371 |
| | 脐部疾患 | 373 |

第十四周

- | | | |
|---|---------------------|-----|
| 1 | 七、其他疾病 | 377 |
| | 风湿病 | 377 |
| 2 | 原发性肺结核 | 382 |
| 3 | 特发性性早熟 | 389 |
| 4 | 急性淋巴结炎 | 393 |
| 5 | 睾丸鞘膜积液 | 397 |
| 6 | 地图舌 | 401 |

- | | |
|----------------------|-----|
| 附录 | 405 |
| 一、病证名索引 | 405 |
| 二、方剂索引 | 410 |
| 三、常用小儿实验室检查正常值 | 422 |
| 四、常见小儿传染病隔离要求 | 427 |

一、儿科基础知识

中医儿科学是一门研究小儿时期生长发育、预防保健和疾病诊治的学科。儿科基础知识为全书首篇,这一篇中重点介绍了小儿生理病理特点,生长发育规律,喂养保健知识,儿科诊疗要点等,是全书总纲,可以比喻为学习中医儿科的一把入门钥匙,只有学好这一篇,才能深入理解儿科病证的发病机制及辨证论治规律。

♣ 小儿年龄分期

小儿是处于不断生长发育过程之中,各个年龄阶段都有不同的机体特点,因此整个小儿时期可划分为若干阶段,以便更好地指导教养和防治疾病。根据小儿生长发育的特点,小儿年龄可分为六期,即胎儿期、新生儿期(出生到 28 天)、婴儿期(28 天到 1 周岁)、幼儿期(1~3 周岁)、幼童期(3~7 周岁)、儿童期(7~12 周岁)。

【胎儿期】 从受孕到分娩共约 40 周,称之为胎儿期。胎儿在这段时期内依赖母体而生存,孕妇的健康、营养、卫生、精神状态等方面,均可影响到胎儿的生长发育,尤其在受孕的前 3 个月,胎儿的各脏腑器

官迅速发育分化,并基本形成,此时孕母若遭受物理、药物、感染、营养等因素影响,可以导致流产、死胎、畸形等。因此保护孕妇,指导孕期卫生,预防感染,保证营养摄入,重视胎儿期保健,是非常重要的。古代医家十分重视胎儿期保健,对此称之为“养胎”、“护胎”、“胎教”,并提出了精神调摄、饮食调养、用药忌宜、生活起居等许多方面切实可行的措施。当前国际上将孕期 28 周到出生后 7 天,称之为围产期,围产期小儿死亡率也是反映一个国家卫生水平指标之一,要降低围产期死亡率,必须努力改进分娩技术,切实加强胎儿期各项保健措施。

【新生儿期】 从分娩到生后 28 天称之为新生儿期,此时小儿刚离开母体,开始独立生存。五脏六腑,成而未全,全而未壮,机体柔嫩,各项生理功能均未成熟,对外界环境的适应能力较差,需要经过一段时期生理调节,才能逐步适应生存环境。此时形体增长比较迅速,但中枢神经系统发育尚未完善,大脑皮层处于抑制状态,每天睡眠时间长达 20 小时。新生儿体质稚嫩,对许多疾病的防御能力十分薄弱,因此容易发生体温不升、体重减轻等,患病之后邪毒容易在体内扩散,导致严重后果。所患疾病大多与胎内、分娩及发育不良有关,如产伤、窒息、脐风、黄疸、硬脂肿症等。

【婴儿期】 从生后 28 天到满 1 周岁为婴儿期,由于这个时期小儿以乳食喂养为主,所以又称乳儿期。这个时期生长发育特别迅速,小儿生机蓬勃、发育迅速的生理特点在此期表现最为明显,在一年时

间内,体重较之刚出生时增长 3 倍,身高也增长了 1.5 倍,头围、胸围的发育也十分迅速。机体迅速增长需要大量营养物质补充,此期虽以乳食为主,但必须按月增添辅助食品,这样才能满足生长发育的需要。但同时婴儿脾常不足,运化乏力,哺喂不当,又易造成婴儿腹泻、积滞、腹痛、呕吐等脾胃疾病。此期小儿肺脏也很娇嫩,卫外未固,也很易发生感冒、咳嗽、肺炎喘嗽等病证。在出生 6 个月后,由母体获得的免疫能力逐渐减弱,若不按期预防接种,则传染病发病率将会急趋上升。此期保健重点为提倡母乳喂养,指导合理营养,及时增加辅食,按时接受计划免疫接种,注意护理和教养。

【幼儿期】 从 1 周岁到 3 周岁为幼儿期。这一时期小儿体重及身高较以前缓慢,但生理功能日趋完善,乳牙逐渐出齐,语言、动作及思维活动发展迅速。断奶之后由于食物品种转换,脾胃功能又较弱,容易造成吐泻、疳证等。此时户外活动增多,接触传染病的机会增加,如痧腮、顿咳、水痘、丹痧等时行疾病发病率增高,应做好卫生保健工作。对于幼儿,要注意断奶后的喂养,培养良好的饮食和生活起居习惯,加强户外活动,促进体格生长。同时还应根据这一时期儿童智能发育的特点,进行早期教育,以开发幼儿的智力。

【幼童期】 从 3 周岁到 7 周岁为幼童期,也称学龄前期。这个时期由体格的迅速发育转到神经精神的迅速发育,与成人接触更密切,理解和模仿力增强,语言逐渐丰富,并开始具有不少抽象概念,好奇、

好问、好模仿,求知欲较强。此期小儿,应注意培养他们良好的道德品质和卫生习惯。幼童期小儿抗病能力增强,肺脾病证发病减少,但由于活动范围增大,又缺乏生活经验,对外界的危险因素没有识别能力,加上远离成人控制,很容易发生意外事故,如外伤、蜇伤、烫伤、触电、车祸、误食药物毒物等,因此必须注意对幼童加强安全教育。此外还应继续做好预防保健工作。此期水肿、痹证、哮喘发病增多。并需注意眼睛、口腔的卫生和护理,并积极防治各种寄生虫病。

【儿童期】 从7周岁到12周岁为儿童期,因大多为6~7岁入学,故也称学龄期。此时小儿体格发育稳步增长,大脑思维、分析能力、体力活动均有进一步发展,已能适应学校、社会环境,对各种时行疾病抗病能力增强,疾病的种类及表现已基本接近成人,是增长知识,接受教育的良好时期。儿童期的发病率虽较低,但要注意眼与口腔卫生,预防近视与龋齿,端正坐、立、行、写的姿势。仍应供给丰富的营养,安排有规律的生活,保证充足的睡眠和休息。还应注意加强体格锻炼,提高对疾病的抗御能力。

儿童期后阶段,女孩多在12岁左右,男孩在13岁左右,正值青春期开始,肾气盛,天癸至,性发育逐渐成熟,体格发育也突然加快,在心理及精神行为方面起了变化,加上近几十年,小儿进入青春期的平均年龄已有提早的趋势,因此儿科医师不仅要具备这方面知识,还应及时做好这些年龄儿童的教育与指导。对于进入青春期的儿童,要提供充分的食物营

养,保证其生长发育需要,进行青春期生理卫生知识教育,使之从生理、心理方面适应这一成熟的关键时期,保障身心健康。

古代医家对小儿年龄分期说法并不一致,早在《内经》中已有“十八已上为少,六岁已上为小”的记载,宋代《小儿卫生总微论方》则提出当以十四岁以下为小儿。对年龄分期划分比较详细的当推明代《寿世保元》,提出:两岁以下为婴儿,三四岁为孩儿,五六岁为小儿,七八岁为韶龀,九岁为童子,十岁为稚子等。

【每日练习】

1. 按小儿生长发育的特点,小儿年龄可分几期?各期应注意些什么?
2. 婴儿期生长发育有什么特点?怎样才能保证婴儿的健康成长?
3. 幼童期有什么特点?怎样做好此期小儿的教养和保健?

2

♣ 小儿生长发育规律

小儿从初生到青春期,处于不断生长发育过程中,这是小儿不同于成人的重要特征。生长和发育是小儿时期特有的生理现象,一般以“生长”表示形体的增长,“发育”表示功能活动的进展,而形体和功能

的关系密切,是不可分割的。小儿机体的发育有一定规律性,年龄越小,发育越快,尤其出生后一岁以内发育最迅速,以后逐渐减慢,直到青春期再度增快。小儿生长发育是否正常,需运用生长发育基本知识和生理常数来衡量。

【体重】 体重是衡量小儿体格发育的一个重要指标,体重增长在婴儿期最迅速,在增长过程中,同年龄男孩较女孩快。同一年龄小儿的体重在正常情况下也可有一些个体差异,其波动不超过 $\pm 10\%$ 范围。测体重最好在清晨空腹排尿之后进行。小儿体重可用下列公式计算:

前半年:体重(千克) $=3 + \text{月龄} \times 0.6$

后半年:体重(千克) $=3 + \text{月龄} \times 0.5$

2岁以上:体重(千克) $=\text{年龄} \times 2 + 8$

体重是测定小儿体格发育和衡量小儿营养状况的临床指标之一。临床用药,有时也根据体重来计算。体重增长过速和不足,都是疾病的表现,体重明显超过一般标准,可见于肥胖症、巨人症,体重不足而低于标准应考虑营养不良(疳证)或其他慢性疾病。

【身长】 指从头顶至足底的垂直长度。身长增长,年龄越小,增长越快。测量3岁以下小儿可用卧位测量,3岁以上可用立位测量,站测时两眼平视,要求足跟、臀部、肩部及枕后部均在一个平面上。出生时身长为50厘米,1岁时达75厘米,2岁时85厘米,以后每年增长5厘米,2岁以后平均身长可按下列公式计算:

身长(厘米) $=\text{年龄} \times 5 + 75$

身長包括头部、脊柱、下肢的长度,这三部分发育进度并不相同,因此临床上有时需测上部量及下部量,以检查比例关系。上部量指从头顶到耻骨联合上缘,下部量指从耻骨联合上缘到足底的长度。新生儿及婴儿下部量比上部量短,中点在脐上,一岁时中点在脐下,6岁时中点移到脐与耻骨联合之间。12岁左右上下部量相等,中点恰在耻骨联合上。身長是反映骨骼发育的重要指标之一,在衡量一个小儿身長时,应该注意遗传、种族、营养、疾病等因素影响。一般低于正常值30%以上为异常,如呆小症(克汀病)、软骨发育不全。如身材矮小但比例匀称,多见于垂体侏儒症;下部量特短,应考虑是否呆小病;下部量过长见于生殖腺功能不全。

【头围】 头围反映脑和颅骨的发育程度。自眉弓上方经枕后结节绕头一周的长度为头围。出生时平均为34厘米,前半年增长很快,约增长8厘米,后半年约增长4厘米。1岁时平均约46厘米,2岁约48厘米,5岁约50厘米,15岁时接近成人头围,可达54~58厘米。如果出生时头围小于32厘米,3岁后头围小于42~45厘米,称小头畸形,属大脑发育不全。头围过大则应注意有否解颅(脑积水)。

【胸围】 胸围反映胸廓、胸背肌肉、皮下脂肪及肺的发育程度。平乳头线绕胸一周的长度为胸围,测时应取呼气与吸气时平均数。出生时胸围32厘米,1岁内小儿胸围常小于头围,1岁时两者相等,1岁后超过头围,其差数(厘米)约等于小儿的岁数,如2岁时小儿的胸围为50厘米,头围48厘米,其差数为