

中医儿科讲义

(试用教材)



甘肃省中医学校编

前 言

遵照毛主席“教育要革命”的伟大指示，在华主席抓纲治国战略决策的指引下，我校中医临床教研组及革命教师和工农兵学员，坚持理论与实际相结合，走与工农相结合的道路，在反复试教的基础上，编写出中医儿科讲义。在编写过程中，师生共同努力，克服困难，大胆创新，打破陈规旧习。本着“教材要彻底的改革，有的首先删繁就简”和中西医结合的方向，增加了一些民间验方和西医的治法、方药。删去旧教材中一些脱离实际需要的大方和奇缺的方药。使教材更好地为社会主义革命和建设服务。

但是，由于我们的理论水平和临床经验有限、必然存在许多缺点错误，希批评指正。

临床教研组
一九七七年元月

R272

毛主席语录

38

领导我们事业的核心力量是中国共产党。
指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

我们的教育方针，应该使受教育者在德育、智育、体育几方面都得到发展，成为有社会主义觉悟的有文化的劳动者。

学制要缩短。课程设置要精简。教材要彻底改革，有的首先删繁就简。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造中国统一的新医药学。

好生保护儿童。

目 录

R272
38

总 论

第一章 儿科的范围和特点	(1)
第一节 儿科的范围	(1)
第二节 年龄的分期	(2)
第三节 儿科的特点	(3)
一、生理特点	(4)
二、病理特点	(6)
第二章 保育工作	(9)
第一节 初生儿调护工作	(9)
第二节 婴幼儿的调护	(10)
一、饮食营养	(10)
二、调节寒温	(12)
三、起居游息	(13)
四、做好教育工作	(14)
第三章 诊断概要	(15)
第一节 望 诊	(15)
一、望形体	(15)
二、望神色	(16)

三、察苗窍	(17)
第二节 闻 诊	(21)
第三节 问 诊	(24)
第四节 切 诊	(25)
一、切 脉	(25)
二、按 诊	(26)
第四章 治疗法则	(30)
第一节 治疗必须及时、果敢和审慎	(30)
第二节 剂型和用药方法	(31)
第三节 内服药疗法	(32)
第四节 药物外疗法	(35)
第五节 针灸疗法	(36)
第六节 灯火焦法	(37)
第七节 拔罐疗法	(37)
第八节 推拿疗法	(38)
第九节 割掌脂疗法	(39)

各 论

第一章 初生儿疾病	(41)
一、不乳	(41)
二、初生儿大便不通	(44)
三、初生儿小便不通	(46)
四、胎黄	(49)
五、脐部疾患	(51)

六、重齙、重腭·····	(58)
七、赤游丹(初生儿丹毒)·····	(61)
八、鹅口疮·····	(64)
附：口疮、口糜·····	(66)
九、舌部疾患(木舌、重舌)·····	(67)
附：连舌·····	(69)
十、夜啼·····	(70)
十一、盘肠气痛·····	(71)
 第二章 时行疾病 ·····	(75)
一、感冒·····	(75)
二、肺炎喘咳(小儿肺炎)·····	(79)
三、麻疹·····	(82)
四、风疹(附：奶麻)·····	(90)
五、水痘·····	(95)
六、百日咳(顿咳)·····	(97)
七、腮腺炎(痄腮)·····	(101)
八、小儿麻痹证(脊髓灰白质炎)·····	(104)
九、疫痢·····	(108)
 第三章 小儿杂病 ·····	(113)
一、惊风·····	(113)
(一)急惊风·····	(114)
(二)慢惊风·····	(118)
二、积滞(消化不良)·····	(121)
三、小儿腹泻·····	(123)

四、疳证（又名疳积）	（128）
五、遗尿（尿床）	（134）
六、慢性肾炎	（137）
七、血小板减少性紫癜	（140）
八、白血病	（141）
九、急性肾炎	（143）
十、五软、五硬、五迟、鸡胸、龟背、解颅、卤陷	（145）
附：卤填	（151）

总 论

第一章 儿科学的范围和特点

儿科学是在内科学的基础上根据小儿的特点逐步发展起来的。它是专门研究和论述初生至青少年时期生长发育，疾病预防，保健和护理的一门科学。由于小儿和成人生理特点相异处甚多，体格也与成人不同的特点；在病理上感受疾病和病理变化也与成人有一定程度上的差别。古人说：“宁治十男子不治一妇人，宁治十妇人不治一小儿”，说明儿科在诊断、治疗上有种种隐奥。如钱仲阳《小儿药证直诀》说：“小儿多未能言，言亦未足，取信其难”。而有“哑科”之称。仅具备成人的临床知识是不够的，在临证时必须细加注意，果敢，慎审，因此，不能把儿科学看成简化的内科学。更不能草率的把小儿看成为成人的缩影。所以儿科在医学中成为一门专科。

第一节 儿科的范围

从出生以至成年（青春发育期，一般为十四岁）这一阶段内，其生长发育，精神意志，疾病预防，治疗，护理等均包括在儿科范围内。

儿科在医学中是一门专科，它和其它各科一样，都是祖国医学中以脏腑、经络、卫气营血，以及临床诊疗常用的四诊八纲为理论基础的，但由于小儿在生理、病理上具有一定特点。生理上体质娇嫩，易受疾病。病理上易虚易实易寒易热。在疾病的种类上，也与成人不同，如有脐风、水痘、麻疹、疳积、五迟、五软等都是小儿特有的疾病。小儿常见疾病虽有也见于成人，但其临床表现也有差异，尤其是时行疾病，肺炎、发烧、百日咳、麻疹、等最为常见。在病因上，多属外感六淫，内伤乳食，病因比较单纯。但在患病后，寒热虚实，变化较多，如有转机，易趋康复。所以无论在诊疗、护理、保育就必须掌握小儿各个年龄的生理病理特点，才能更好地开展对小儿的预防和医疗工作。

第二节 年龄的分期

毛主席教导我们说：“……如果不研究矛盾的特殊性，就无从确定一事物不同于他事物的特殊的本质，就无从发现事物运动发展的特殊的原因，或特殊的根据，也就无从辨别事物，无从区分科学研究的领域”。

小儿处于不断地生长发育过程中，各个时期的生理，病理特点和变化情况都与成人不同，对外界环境的适应情况也有差异。为了便于了解小儿可以划分下列几个阶段。

（一）初生儿期（或新生儿）：从出生到一个月內。小儿脱离母体，对外界环境适应是个过渡时期。这个时期，小儿对外界反应性很弱，适应能力差，表现得很软弱，易受各种疾病的侵袭，无论在饮食和寒温调护方面，均需特别注意。

(二) 乳儿期(婴儿期)：一周岁以内，这个时期的特点，是发育最为迅速的时期，生机蓬勃，如旭日初升，但由于脏腑娇嫩，形气未充，加之生长迅速，需要营养相对地较成人多，消化功能又不健全，所以抗病能力比较薄弱，因此容易引起消化功能紊乱或各种疾患。

(三) 幼儿期：从一岁到三岁。这个时期的特点是小儿逐渐地同成人及儿童发生联系，所以在正确的教育下，可以养成良好习惯。但此时正当断乳后，喂养上如不注意，也易于生病，造成营养缺乏症，或常见的急性传染病。在这个年龄阶段，发病率较高，应当加强预防措施，同时注意外伤。

(四) 学龄前期：从三周岁到七周岁，称为学龄前期。这个时期，小儿体格生长比较缓慢，但与外界接触日益增多，各种生理功能日趋成熟，可用语言和简单文字，助其学习许多事物。所以在此期内，必须进行无产阶级思想教育。对常见的小儿传染病应继续预防。

(五) 学龄儿童期：七岁至十四岁称为学龄儿童期，这个时期的特点，脏腑机能发育成熟，并开始性的发育而转入少年期。

抗病能力日益增强，所患的疾病，已渐与成人相近。此期小儿情绪不稳定，易受周围环境影响，应重视政治思想教育，使之成德、智、体全面发展的无产阶级革命事业接班人。

第三节 儿科的特点

唯物辩证法认为“各种物质运动形势中的矛盾，都有特殊性”。小儿无论在生理上和病理上都与成人有所不同。生

理特点主要表现于脏腑娇嫩，形气未充，生机蓬勃，发育迅速。病理特点主要表现于发病容易，变化迅速，脏腑清灵，易趋复康。因此，必须根据这些特点，做好小儿保育工作，以保证其正常的生长发育；同时更要做好防护工作，以减少其疾病的发生，即使偶然生病，亦能促其早趋康复。故掌握儿科的特点，对于防护、诊断、治疗都具有极其重要的意义。

一、生 理 特 点

1. 脏腑娇嫩，形气未充

小儿的生理特点之一是“脏腑娇嫩，形气未充”。古代医家通过长期的观察和临床实践，对这方面的知识具有较深的体会。如宋代钱乙《小儿药证直诀》中提出“五脏六腑，成而未全，全而未壮”。小儿“骨气未成，形声未正，悲啼喜笑，变态不常”，概括的叙述了小儿时期的生理特点，引起了后代儿科学者的重视和注意。董汲在《小儿斑疹备急万论》序中，对脏腑娇弱这一点，也特别强调。古代儿科医家这些认识，到今天仍然具有现实的意义。

所谓脏腑娇嫩，形气未足，是泛指小儿时期机体和生理功能均未发育成熟而言，和成人有着较明显的区别；在乳幼儿时期，则尤为突出。例如乳幼儿牙齿的生成，有其一定过程，此时若哺养不当，则容易引起脾胃功能障碍。小儿机体柔嫩，气血未充，经脉未盛，神气怯弱，内脏精气未充，卫外机能未固，若调护失宜，则易生疾病。正如《内经》所说的“邪之所凑，其气必虚”。基于上述特点，清代吴鞠通在《解儿难》篇中，倡导了“稚阴稚阳”一说，认为小儿的生理特点是“稚阳未充，稚阴未长”。按照祖国医学理论体系中

阴阳的涵义，阴是指身体内精、血、津液等具有物质性东西，阳是指体内各种生理功能的活动。

所谓“稚阴稚阳”，是指小儿无论在物质基础和功能活动上，均未发育完善，故脏腑娇嫩，形气未充是小儿的基本生理特点。

2. 生机蓬勃，发育迅速

小儿生理的另一个特点是生机蓬勃，发育迅速。这和上述的特点是一个问题的两个方面。由于脏腑娇嫩，形气未充，所以在生长发育过程中，从体格、智慧以至脏腑功能，均不断向完善、成熟方面发展，年龄越幼，其生长发育的速度也越快。古人观察到小儿这种生机蓬勃发育迅速的生理特点，把这种现象称为“纯阳”。认为小儿为“纯阳”之体（不能把“纯阳”二字理解为有阳无阴）。我国现存最早的儿科著作《颅卤经》中提到“孩儿三岁以内，呼为“纯阳”。一方面说明生机蓬勃，且未经情欲找贼的意思，如旭日之初升，草木之萌芽，但另一方面说明由于发育快，对水谷需求迫切，易受伤害。所以常常相对的感到阴（营养物质等）的不足。需要适当的调补。这些有关生理特点的认识，对于小儿的保育、诊疗工作，具有重要意义。从总的来说，小儿肌体柔弱，脏腑娇嫩，阴阳二气，尚属不足；但小儿生机蓬勃，阳生阴长，在阴阳不断滋长的过程中，由于生机蓬勃，往往相对的感到阴不足，这是小儿“稚阴稚阳”与“纯阳”两种说法总的涵义。

小儿生长发育有其一定的过程。唐《千金要方》对这个方面已有较多的叙述。例如认为在小儿出生后六十日，能对别人的声音，笑貌有所反应，四、五个月左右能翻身，六个

月时能坐，七个月时能爬行，十个月时能站立等，这些都说明小儿在各个方面的功能，是在不断的发展着，并有一定的规律。从现代医学认识：小儿与成人不同之处很多，如小儿大脑皮层虽有神经原构成的七层，但比成人薄。各器官系统以及整体的生理机能也与成人不同。

二、病 理 特 点

1. 发病容易，变化迅速

小儿由于脏腑娇嫩，形气未充这一生理特点，无论机体和功能，均较脆弱，对疾病的抵抗力较差。加以幼儿寒暖不能自调，乳食不知自节，故外易为六淫所侵，内易为饮食所伤，因此小儿容易发生疾病，且年龄越幼，其发病率越高。

小儿除脐风、五软、五迟等特有病证外，对于一些时行疾病，特别容易感染，如肺系疾患、脾胃疾患及壮热、抽搐、昏迷等证状，亦最为常见，这是与其生理、病理特点，具有密切关系的。现代医学认识，为维生素D缺乏证，成人为骨质软化证，小儿为佝偻病；如上呼吸道感染，急性消化紊乱时，可出现惊厥、脱水证。

肺为娇脏，主气而司呼吸，外合皮毛。小儿出生后，从胎孕而转入一个新的环境生活，由于外卫机体功能未固，对外界的适应能力较差，邪气不论从口鼻吸入，或由皮肤侵袭，直接间接均足以影响肺的机能。古人所谓“温邪上受，首先犯肺”，此种情况，小儿更为明显，故伤风、感冒，咳嗽等证，则小儿最为多见。《内经》所谓的“邪之所凑，其气必虚”就说明了年龄小抗邪力比成人差。

脾胃为后天之本，主受纳运化水谷，为生化之源，小儿

由于生机蓬勃，发育迅速，所需水谷精气的供养，相对的比成人更为迫切。但饮食的质和量，必须与各个时期的需求适当地配合。若乳食不当，或过饥过饱，均足以影响脾胃功能，致生疾病，故小儿脾胃病较多，如呕吐，腹泻、虫证、疳积等证均属常见疾病。古人在临床实践中观察到这种情况故有“小儿脾常不足”之说，这是从小儿脏腑娇嫩、发病容易这些特点而提出来的。

小儿脏腑娇嫩，感受病邪，邪正交争急剧，则易出现壮热。同时小儿神气怯弱，邪易深入，陷于心包则惊悸，昏迷；肝风内动，则抽搐；肝风心火，交相煽动，真阴大亏，阴不济阳，筋脉失养，则角弓反张。这些急剧证候，往往同时出现，古人从临床实践中观察到这种情况，遂提出“肝常有余”之说，这是从小儿病理特点中概括出来的。

小儿的病理特点，除发病容易以外，并且变化迅速，患病之后，若调治不当，容易轻病变重，重病转危，甚或急剧死亡。例如偶患感冒，可以瞬转肺炎，泻痢稍多，津亏液竭。这些病变，均可在短期内导致夭亡。

“邪气盛则实，精气夺则虚”。一旦患病，则邪气抗盛，而精气易虚。但两者在病机上却有相互错综复杂的关系。实证故可迅速转化为虚证，亦可虚实互见，如虚中有实，实中有虚，在儿科临床实践中是非常多见的，如小儿饮食不当而引起呕吐、腹泻，当水谷邪气壅滞肠胃的初期，则见胸腹胀满，呕吐酸腐或泄利臭秽或微热，小便黄量少，唇干口渴，舌苔腻或微黄，脉滑有力，指纹紫滞等实证，若呕吐、泻痢不止，则阴津阳气同时衰竭，又可急剧出现神昏肢厥，脉微欲绝等虚脱证状。这些情况，是儿科临证中屡见不鲜的。

小儿肺娇胃弱，最易从口鼻感受邪气而患时行疾病，容易出现阴伤阳亢，故小儿温热病尤为多见，近代医学认识小儿不断生长发育，其热能及液体的需要较成人多。从病机来说：小儿由于具有机能旺盛的生理特点，它有容易兴奋的一面，也有容易衰竭的一面。因此，小儿病的变化，易热而又易寒。例如急惊风发病急暴，壮热抽搐，邪热盛实，肝风心火，交相煽动，实证热证表现明显；但至邪正交争时；由于正不胜邪，正气内溃，即可出现面色苍白，四肢清冷，脉细无力的虚证、寒证。现代医学为大脑皮层发育不成熟，对致病因素反应较差。婴幼儿通常对于多数传染病有易感性。

总之，小儿寒热虚实的变化，比成年人更为迅速而错综复杂，可以朝呈实热的阳证，而暮转虚寒的阴证；也有实热内闭的同时，转瞬而出现虚寒外脱的危候。故对小儿疾病的诊疗必须强调诊断正确。治疗及时，用药审慎果敢，这是根据小儿病理特点而提出的。

2. 脏气清灵，易趋康复

儿科病在病情发展转归的过程中，由于脏腑气机清灵，反应敏捷，活力充沛，恢复容易，这是它有利的条件。因此，小儿的病理机转既有其寒热虚实易变，病情易转恶化的 一面；但小儿脏气清灵，生机活泼，且病因比较单纯，又无七情的伤害，在疾病过程中，也无悲观失望等情绪的影响，情志安定，轻病不药而愈，即属重病，只要及时诊疗，用药恰当，护理适宜，病情每比成人容易向愈，健康。所以张景岳《景岳全书，小儿则》中提出“其脏气清灵，随拨随应，但确得其本而摄取之，一药可愈”之说，这是概括的反应出儿科生理，病理以至诊疗上的特点，在临床上是具有实际意义的。

第二章 保育工作

新中国成立以后，遵循伟大领袖毛主席关于“**好生保育儿童**”的教导，以“**面向工农兵，预防为主，团结中西医**”和“**卫生工作与群众运动相结合**”为卫生工作指导方针，对于小儿日常生活起居，均需给予适当照顾，才能更好地保证其生长发育，以培养其成为具有健全体格，丰富智慧，崇高品德的新生一代，这是医护，保育人员的光荣职责。

对于婴幼儿的保育方法，祖国医学积累了较多的经验，并且体现了“**治未病**”的预防思想。这方面的知识，对今天的医护，保育工作来说，仍具有一定的指导意义。

第一节 初生儿调护工作

婴儿出生以后，从胎内的环境生活转变为胎外的环境生活，在生理上起了很大的变化。对初生儿来说，无论呼吸，饮食和气候寒温的适应，都是新的问题，所以需要给予很好的护理，使其能够逐渐适应新的生活环境，这是一项非常重要的工作。下面从几个方面来谈初生儿护理的注意事项：

(1) 婴儿初生时，往往口内留有积液，若不及时清除，容易引起肠胃及口腔疾患。出生后须用清洁的棉花裹指将口内积液拭净；续用金银花、甘草各一钱，煎浓汁拭口，（或用黄连、甘草也可）另以少量给婴儿吮吸。婴儿卧床时，头

側向一旁，使其未淨之积液繼續流出，以免咽下，引起腸胃疾患。

(2)斷臍和臍部護理，必須嚴格消毒和保持清潔。斷臍後，用紗布裹好，待臍帶自然脫落，以免感染邪毒，引起臍風。這方面的知識，古人早已提出。今天推廣新法接生，此項工作，就更引起醫務人員的重視。

(3)嬰兒出生後，可用少許（或熊膽），黃連，以開水作浸液洗眼，有清熱解毒，明目之效。（也可用氯梅素眼藥水或5%硝酸銀液滴眼）。

(4)用潔淨棉花蘸植物油類將腋下和鼠蹊部積聚的皮脂輕輕揩拭，然後穿衣。嬰兒生後即可洗浴（早产兒，不宜洗浴，應特別注意保護體溫）。浴時應注意勿使臍部浸濕，最好預先用臍帶布掩護。浴後用清潔柔軟之紗布拭干周身，隨用滑石粉扑之，再行穿衣。

第二节 嬰幼兒的調護

對於嬰幼兒的哺乳、飲食營養、起居游息、調節寒溫等保健方法，應特別注意。如明·萬全在《育嬰秘訣》中，提出“鞠養以慎其疾”。此外對兒童的品德培養，亦須重視。具體要求如下：

一、飲食營養

母乳是嬰兒最好的養料，所以人乳喂養最為適宜。新生兒初生後十二小時內，可任其安睡，不必喂乳，但可喂以適量的開水。十二小時後，才開始喂乳。喂乳時間，一般每隔