

簡明中医儿科学

北京中医学院 編 著

人 民 衛 生 出 版 社

簡明中医儿科学

北京中医学院 編

人民衛生出版社

一九五九年·北京

一、本书是根据北京中医学院儿科讲义結合教学与临床实践的經驗，加以整理改編而成。是依照祖国医学的精神实质而編写的。是一部比較完善的中医儿科学，可供临床、教学、研究的参考。

二、本书共分总論各論二个部分。总論分緒言（儿科学的定义、范围、特点），发展源流，幼婴儿日常护理，以及儿科诊断，儿科疗法等五章。各論分初生疾患，常見疾患，其他疾患三章，每章各列若干病，每病分“概述”、“病因”、“辨証与治疗”、“預防与护理”等項，这样排列，使讀者有眉目清晰之感。

三、本书所列各病，以小兒專門性疾患为主。其与成人所患相同，而証治上略有差异者，也一并列入，并叙述它的特点，以便讀者了解。

四、本书病名，均采用中医常用的病名。至于民間俗称（如頓咳，又名天鰲咳，天哮咳，瘰咳，驚鵲咳，嗆咳等等），則在概述項內，加以說明。

五、本书对每一疾病的論述，在前人学說与作者教学、临床經驗相結合的原則下，叙述了寒热虛实的辨証与治疗方法，力求文字条理分明，学說相互銜接。

六、本书所附方药，因各人体質、性情，各地风土、习惯，以及病証之兼証，夾証，各有不同，势不能执一方以应无穷之变，必須因証制宜，随时加減，方能合拍，切勿胶柱鼓瑟，以免貽誤。

七、小兒因年齡不同，藥物用量亦应有差异，故本书“方药”項下，除部分丸、散、膏、丹，因比例关系列有配合药量外，其余湯剂，均未列入用量，以免药量与年齡体質不相适合。

八、本书力求簡明适用。但由于我們条件的限制，缺点必然很多，希望讀者随时提供宝贵意見，以便再版时修訂。

北京中医学院

1959年10月

目 录

总 論

第一章 緒言

一、什么叫儿科学?	1
二、儿科学的范围	2
三、儿科的特点	2
(一)生理方面的特点	2
(二)疾病方面的特点	3

第二章 儿科学的发展源流

第三章 婴幼儿日常护理

一、饮食	10
二、衣服	10
三、居室	11
四、其他	11

第四章 儿科诊断

一、望診	12
(一)形体方面	12
(二)面色方面	12
(三)苗窍方面	14
(四)舌苔方面	15
(五)洩便方面	15
(六)指紋方面	16
二、聞診	17
(一)声音	17
(二)啼哭	17
(三)气味	18
三、問診	18
四、切診	18
(一)切脉	18
(二)切腹	19

第五章 儿科疗法

一、一般疗法	20
(一)休息	20
(二)饮食	20
二、葯物疗法	20
三、其他	21

各 論

第一章 初生疾患

一、脐风	22
二、脐湿与脐疮	24
三、脐突	24
四、脐出血	25
五、不啼	25
六、不乳	26
七、胎寒与胎热	27
(一)胎寒	27
(二)胎热	28
八、胎黄与胎赤	28
(一)胎黄	29
(二)胎赤	29
九、马牙	29
十、螳螂子	30
十一、鹅口口疮与口糜	30
(一)鹅口	30
(二)口疮	31
(三)口糜	31
十二、弄舌与吐舌	32
十三、重舌与木舌	32
十四、吐不止	33

十五、二便不通	34	(三)痰飲喘急	69
十六、赤游丹	35	(四)肺虛痰喘	70
十七、夜啼	36	十一、白喉	70
十八、盤腸氣痛	37	十二、疳腮	72
第二章 常見疾患		十三、滯頤	73
一、麻疹	38	十四、吐瀉	74
二、丹痧	43	(一)嘔吐	75
三、天花	45	(二)泄瀉	77
四、水痘	50	(三)吐瀉交作	79
五、驚風	52	十五、痢疾	80
(一)急驚風	53	(一)時痢	81
(二)慢驚風	56	(二)熱痢	82
(三)慢脾風	57	(三)寒痢	82
六、癰証	58	(四)五色痢	82
(一)陷癰	59	(五)噤口痢	83
(二)陰癰	59	十六、疳疾	83
(三)驚癰	60	十七、積滯	85
(四)風癰	60	(一)乳積	85
(五)食癰	60	(二)食積	85
(六)痰癰	60	(三)虫積	85
七、感冒	61	十八、疳積	88
(一)普通感冒	62	(一)脾疳(附疳瀉、疳利、疳 腫脹)	90
(二)感冒夾食	63	(二)肝疳(附眼疳)	91
(三)感冒夾驚	64	(三)心疳(附疳渴)	91
八、咳嗽	64	(四)肺疳(附鼻疳)	91
(一)風寒咳嗽	65	(五)腎疳(附牙疳)	91
(二)肺寒咳嗽	65	(六)其他兼証	92
(三)肺熱咳嗽	65	十九、血証	92
(四)食積咳嗽	66	(一)吐血	92
(五)虛損咳嗽	66	(二)咳血	93
九、顛咳	66	(三)鼻衄	93
十、痰喘	68	(四)齒衄	93
(一)風寒痰喘	69	(五)便血	93
(二)火熱痰喘	69		

(六) 溺血	93
二十、汗証	94
(一) 自汗	94
(二) 盜汗	94
二十一、黃疸	95
二十二、水腫	96
(一) 風水腫	98
(二) 濕水腫	98
(三) 風濕腫	98
二十三、遺尿	99
(一) 虛性遺尿	99
(二) 實性遺尿	100
(三) 習慣性遺尿	100
二十四、癰閉	100
二十五、疝証	101
二十六、脫肛與翻肛	102

(一) 脫肛	102
(二) 翻肛	103
二十七、雀目	103

第三章 其他疾患

一、解頰	104
二、鴉胸與龜背	105
(一) 鴉胸	105
(二) 龜背	105
三、五軟與五硬	106
(一) 五軟	106
(二) 五硬	106
四、五遲	107
五、顙陷與顙填	107
(一) 顙陷	107
(二) 顙填	108

附：方藥

總 論

第一章 緒 言

一、什麼叫做兒科學？

兒科學是一種專門研究和實施小兒疾病的預防和治療的醫學，也就是系統地探討有關兒科方面的特有疾患以及生理病理方面的專門知識，進行指導臨床實踐的一門學問。它和其他各科一樣，是我們祖先數千年來通過辛勤勞動創造出來的，是整個祖國醫學的一部分。

兒科學以小兒為研究對象。由於小兒自初生至於青年，無時無刻不在生長發育，為此，我們必須掌握小兒特點，決不能把他看成成人的縮影。小兒有先天稟賦的強弱，和母體遺患的胎疾，以及兒科的特有疾患，可見小兒發病，自與成人不同。不過，兒科還是和內科同樣地是按照陰陽五行、四診八綱等原則建立的，同樣地是貫串着“整體觀念”、“辨證論治”的精神的，因此，內科有很多的辨治原則，兒科也應具備。如：馮楚瞻說：“凡為幼科，猶宜參看方脈諸書。”吳鞠通也說：“不精于方脈婦科，透徹生化之源者，斷不能作兒科也。”但兒科在辨治方面與內科相較，畢竟有其獨特的地方。

嬰兒是人類的花朵，一切事業的接班人，他們的健康和成長，對於祖國的建設，具有莫大的關係。黨和人民政府一貫關懷婦幼保健事業，新中國成立後，把保護嬰兒列入了憲法。我國古代，對保育幼嬰，也有正確認識。如千金方云：“夫生民之道，莫不以養小為大，若無于小，卒不成大。”這說明了嬰兒是人類社會的基礎。所以唐宋以下，均把兒童疾患，劃一專科，從而加強了對兒科疾患的重視。為兒童健康服務，是我們兒科工作者唯一的光榮職責。

二、兒科学的範圍

未談兒科学範圍之前，必先弄清兒科年齡的标准，小兒卫生总微論提出“今時言之，當以十四歲以下為小兒治，其十五以上者，天癸已行，婚冠既就，則為大人治耳”。我們認為，十四歲以前屬小兒科範圍，是適合客觀情況的。

兒科学的範圍，是一門非常廣泛的臨床醫學，它包括着兒童多方面的問題，如營養發育、護理教養，以及小兒時期的各種疾病的預防和治療等。

三、兒科的特點

兒科的特點，主要表現在生理和病理兩個方面，在生理特點上，又表現在體質和生長發育方面，分述如下：

（一）生理方面的特點

1. 體質方面：

外形：嬰兒頭部較大，軀干四肢較小，睡眠或安靜時，身體的姿勢與在子宮內的位置相彷彿，兩臂屈曲，握拳置頭側，下肢縮向腹壁。尤其頭短而寬，顱顙未合（首骨曰顙，腦蓋曰顙，大抵1—1.5歲方合）。

皮膚：皮膚異常柔嫩光滑，在臂部、腰部、肩部、腕背部、腳踝等處，常呈青色斑塊，大小不一，此為特有之生理現象，以後自然逐漸消失，也有終身不消失者。

睡眠：嬰兒睡眠時間頗長，初生兒除吮乳外，幾乎完全睡眠。

脈象：小兒脈象跳動很快，而且極易變動。

呼吸：嬰兒呼吸極不整齊，由於每天有一定次數和時間的啼哭，雖然能使肺部活潑，消化暢利，因此導致呼吸增快。

消化：嬰兒消化力弱，極易傷乳停滯不化。

2. 生長發育方面：

嬰兒自出生以後，在生長發育的過程中，在智慧方面表情逐漸活潑，飲食方面逐漸增加，以及筋骨等方面逐漸堅強，這一生長過

第二章 兒科学的发展源流

学习和研究任何一門学科，必須从其历史上的发展过程中去認識，作一溯本穷源的探討，然后才能找到研究的方向，所以，我們学习儿科学，也不能例外，必須先了解其发展概况。

儿科学是整个祖国医学中組成部分之一，它是随着整个中医学学术的发展，而逐渐充实丰富起来的一門学科。考諸史实，远在公元前四百多年前那时即有了专门儿科病的医生，史記扁鵲仓公列傳中有云：“扁鵲名……入咸阳，聞秦人愛小兒，即為小兒醫”。這是祖国医学史上对儿科医生的最早記載。再从医学文献来看，我国儿科学在很早的年代里，就有記載，如素問通評虛實論篇載有，乳嬰的喘鳴与肩息之病象；灵樞論疾診尺篇也載有“嬰兒病”的証候，汉书艺文志載有“婦人嬰兒方十九卷”。

我国医学，从秦、汉到隋、唐，随着生产力不断发展和經濟文化不断的进步，得到逐步提高。儿科学方面也不例外。巢氏病源对小兒的病候，不仅在病因，病理上有了相当的說明，即在小兒鞠養上护理上也有很多的描述。如說“小兒始生，肌膚未成，不可暖衣，暖衣則令筋肉緩弱，宜時見風日，……令母將兒抱日中嬉戲，數見風日則血凝氣剛，肌肉硬密，能耐風寒，不致疾病。……其飲乳食哺，不能無痰癖，常當節適乳哺，若微不進，仍當將護之。……當令多少有常劑，兒稍大食哺亦當稍增。”唐孫思邈的千金方。把小兒疾病分門立論，并对初生小兒的拭口法，浴兒法等以及乳母的選擇，都極慎重。在客忤候中寫道：“凡非常人及諸物亦能驚小兒致病，欲防之法……當將兒避之，勿令見也。”這又合于隔離之義，古人這些經驗，大都與現代醫學的基本原理是一致的。王燾于唐玄宗天寶年間，編著外台秘要，將小兒病分為86門，各附若干藥方，可以說是集我國唐代以前治療兒科方劑的總匯。醫事制度方面，唐代曾規定考試登用醫生辦法，并令醫學生分科學習。當時太醫署內設醫博士，教授生徒，其中專設“少小”，須學習五年，并經考試

及格，方可登用，显然与儿科学的进步，有很大的关系。关于儿科专著，现在存的人所公认的第一部最古的“**顛顛經**”，全书文字简要质朴，取名顛顛者，因首骨为顛，脑盖为顛，小儿初生，顛顛未合，証治各别，故取以名其书。它对于我国儿科医学的发展，有过直接的不可磨灭的供献。但是著者姓氏与成书年代，迄今尚未查明。根据隋代巢元方的諸病源候論中云：“中古有巫方，（千金要方作巫妨）始立小儿顛顛經以占夭寿，判疾病死生，世所相傳，有小儿方焉。”又据晋代王叔和撰張仲景方論序中說：“卫汎（一說作卫沈）受业于張机，知书疏，有小才，撰……小儿顛顛經三卷行世，名著当时。”可見顛顛經的著者，有巫方和卫汎二說，其時間都在晋代以前。然据該书的内容来看，則著者与成书年代尚有商榷的必要。如顛顛經中紫雪園方用豆蔻一药，考肉豆蔻系于唐代才从南洋群島印度等地輸入中国，始見于唐新修本草；又如在治疳痢的方剂中还用阿魏龙脑，訶黎勒等药，这些药物，又均是唐代才傳入的外国藥品。据此当不难測知，原来巫妨和卫汎的小儿顛顛經早已失傳，而現存的版本，可能是唐末宋初人托名編撰而成，或經加工修改的著作。

迨至宋代，由于經濟文化的发展，生产力的提高，在火药、指南針、印刷术三大科学的进步发明之下，对祖国医学的提高，有很大的影响。如宋代三大医书的編纂，医学分科和医方的发展，更推动了我国医学的进步。当时以小儿列为九科之一，积累了实践經驗，丰富了医学内容。在这个时代有錢乙氏（字仲阳，宋东平人）精于儿科，行医四十余載，临床經驗宏富，著有小儿药証直决，此书为其門人閻孝忠氏（又名季忠，大梁人）編集刊行的，共分上、中、下三卷，上卷論脉証治法，中卷附医案二十三例，下卷諸方，系按証、法、方、药、的順序編著的，条理分明，为小儿专著之典范。对于儿科的診斷，提倡实际可以应用的六种脉，即“脉乱”不治，气不和“弦急”，伤食“沉緩”，虛惊“促急”，风“浮”，冷“沉細”。更特別重視面部顏色和目内顏色，他着重指出用心病赤色，肝病青色，脾病黃色，肺病白色，腎病黑色等方法来判断內脏的所在的疾患。更主張肝有相火，有泻而无补，腎有真水有补而无泻；更說小儿純阳，无須益火，所以

創造瀉青丸以瀉肝火；更本着金匱要略所載崔氏八味丸方除去桂附二味，名地黃丸以補腎水。并又創立了小兒驚風的學說。因此，這是一部兒科的重要著作，為歷代醫家所推崇，如明代薛己即增加校注，稱錢氏“偉論雄才，迥邁前列，可謂杰起而振出者”。故後人均尊稱錢氏為兒科醫聖，可見他在兒科學上的成就，有其卓越的供獻。

在宋代，與錢仲陽齊名的，還有董汲，著有小兒斑疹備急方論，採集了經效秘方，明辨証候，對斑疹特別具有研究，是一部最早的痘疹專著，在歷史上有很高的評價。但在書中所稱的斑疹，系屬於現在的痘疹一類的病症，這是我們應當了解的。

劉昉的幼幼新書是繼錢乙以後的一部兒科專著。其內容詳載嬰兒保育方法，如初生兒護理法、檢查乳母法、哺乳法、斷臍法、剃頭法等；還記載了初生兒多種發育異常現象，例如行遲、顙不合、齒不生、髮不生等；也記載了一些營養缺乏証如鶴節（消瘦）、雞胸、龜背等。對於小兒腸胃消化方面的病症，極為重視，討論甚詳，占全書的四分之一。更能根據臨床的証狀，鑑別了驚風和癇証的不同，對驚風証的治療并開始試用有效的麻醉藥劑——睡紅散（楊氏家藏方名醉紅散）。在這部書稍後一點，有小兒衛生總微方論，計二十卷，凡論百條，對於小兒初生，以至成人，無不悉備，所謂“保卫其生，總括精微”。可惜不知著者姓氏。書中記載了多種先天性畸形疾患，如駢指、缺唇、侏儒、支廢等病症。而最突出的是認識到小兒臍風與成人的破傷風，是同一証候。在當時的條件下，能作出這樣的診斷，確實是一件大大驚人的事。同時還創造了用金兩黃散敷臍法，治療臍風撮口，這給小兒病治療方法上增添了一種新的給藥途徑，也給整個祖國醫學方面放出了奇光異采。

陳文中氏，對小兒痘疹，頗為擅長，著小兒痘疹方論，加以闡述，并提出了小兒的喂養，宜吃熱的，不吃冷的，吃流汁的、不吃固體的，宜少量，不可過量，這樣就不生病，寓有預防疾病，勝過治療的思想。

除上面具有代表性的兒科專著以外，尚有楊仁齋的仁齋直指方，里面有小兒附遺方論，注釋詳細，立論正確，頗有獨到之處。郭

雍的伤寒补亡論里，更把斑与疮疱及癰疹作出鉴别，他說：“伤寒热病发斑为之斑，其形如丹砂小点，終不成疮，退即消尽，不复有疮；温毒斑即成疮，古人謂毒热疮也；热毒一疮，后人謂豌豆疮，以其形似之也；又其次麸疮子是也，如麸片不成疮，但退皮耳，以其不成疮，故俗謂之麸疮。又与癰疹不同，癰疹者，皮肤发痒，搔之則癰疹隆起，相連而出，終不成疮，不結脓水亦不退皮，忽尔而生，复忽尔而消，亦名风尸也，世人呼麸疮，或曰麸疹即是。”从这节著作中，可以体会到宋代已能将儿科中天花、水痘、麻疹、斑疹、风疹等复杂的急性傳染病症，作出清晰的区别，在儿科学诊断方面确是一种偉大的进步。

金、元时代，战局动荡不定，人民遭受到統治阶级严重的压迫和剝削，但在医学上，又在宋代成就的基础上向前跃进了一步，有了很大的变化，成績是蔚然可觀的。如学术思想上，依据祖国医学的理論体系，进行百家爭鳴，各自創造了适合时宜的学說和疗法。因此，金、元四大家的爭鳴，对我国医学发展的影响很大，以儿科言，刘河間的保童秘要，朱震亨的幼科全书都是研究中医儿科极为珍贵的参考資料。尤以元代曾世荣氏善疗惊风抽搐，搜集了前人的記載，結合自己几十年来經驗，著成活幼心法，分为上中下三卷。上卷为活幼心証，描述了小儿常見疾患的証候以及察色切脉的诊断方法；中卷为活幼心論，叙述了各种疾患的病因与治法；下卷为活幼心方，記載了各种处方选180余方。总之，宋、金、元时代，中医儿科学有极大成就，在诊断方面，进一步发展了望形察色以及驗指紋的方法；在鉴别诊断方面，也将类似的証候作了区分；更創造了惊风学說和各种治法，为儿科更进一步的发展，奠定了良好的基础。

到了明代，商业和手工业的迅速发展，以致在經濟和文化方面，超过了前代的任何一个时期，从而促使了医学的进步。这一时期，精通各科的医家頗多，尤其对热性病方面的看法，有所發揮。儿科方面，也是丰富多彩。如薛鎧氏著有保嬰撮要，計二十卷，对于幼科証治，不仅論述甚詳，而且別具心裁。如說：“嬰兒有疾，必調治其母，母病子病，母安子安。”更說：“小儿苦于服藥，可令母

服，藥从乳汁相傳，其效自捷。”真是發前人所未發。

在治痘疹方面，如汪机的痘疹理辨，萬密齋的痘疹啟微，尤以翁仲仁的痘疹金鏡錄，對臨床實踐有很高的價值。明代以前，天花麻疹多屬并論，自呂坤撰麻疹拾遺一書問世，方為分論之始。這時在兒科學的預防方面，更有偉大的發明。就是種痘以預防天花，減少了這一危害幼兒最大疾病的侵襲。據清俞茂鯤（天池）在痘疹金鏡賦集解中說：“種花始于明隆慶年間，”即十六世紀的中叶（公元1567—1572年），到了十七世紀，國內種痘，已相當風行，且引起了鄰國重視，先後流傳于俄羅斯、朝鮮、日本，遠及歐非諸國。此外尚有談倫試驗方，用白水牛虱的免疫法，每歲一枚和粉作餅與兒空腹服之，取下惡糞，終身可免痘疹之患，真是造福嬰兒，對世界人類，有極大的貢獻。後來英人秦勒之發明牛痘，確系在我們種痘術的基礎上得到進一步發展所致。

從明代的一些兒科專著中，可以看出絕大部分內容，是以痘疹為主，也可以推測到這一時代天花流行情況，因此無論在辨証施治以及預防方面，都有所發揮和創造。在治兒科雜証方面，如薛己的保嬰粹要，萬密齋的育嬰家秘，幼科發揮，聶久吾的活幼心法，王立中的幼科類粹等書都是內容豐富多采，理論精確詳明，真是洋洋大觀，對兒科學具有一定的貢獻。到了明末醫學著作家王肯堂氏他採用了前人的正確論點和醫方，並總結了當時治療經驗，著成幼科証治准繩，按病証所屬以五臟系統，分門別類，加以詳細敘述。馮楚瞻的錦囊秘錄，更是集幼科之大成，論治幼兒疾患，首應注重脾胃，這些對我們臨床治療的指導，確是有很大的裨益。

兒科中的推拿療法，也在这時著成了專書，如保嬰神術按摩經（附針灸大成內），龔云林的活嬰秘旨推拿方脈等。尚有小兒推拿秘訣，為明周嶽甫纂輯，這是當時最好的一部小兒推拿專書。這種療法，具有簡單效速、經濟安全等多方面的優點，施用于小兒，是非常適宜的。

滿清統治時期，採取閉關自守政策，沿用八股取士，束縛文化思想，醫學亦受到一定的影響，但是醫藥專家，仍是輩出不窮。如夏禹鑄氏著幼科鐵鏡一書，提出了他世代積累的經驗，對兒科診

斷，特別強調了以“审苗弱，望面色”六字，作为診斷的重要部分。他反对看指紋，认为“摹看手指筋紋，乃是医家异教”。但因小儿脉部微小，且不能用言語陈述自己的証情，加之就診时哭叫躁扰，呼吸紊乱，脉象迟数大小，已失真相。前人在臨床實踐中創造了指紋診斷法，以助四診之不足，直到現在临床上仍有其一定的參考价值。夏氏的主張，似嫌不够全面。但是幼科鉅鏡有其独到之处，尤其对于小儿推拿方法，叙述甚多，虽非推拿专书，但后世推拿，大多宗此。

清乾隆年間，医宗金鑑中的幼科心法，搜集了前人的記載，民間的单方，把儿科学作了一次整理和总结，内容比較丰富，其中也有很多独特見解。如主張断脐所用剪刀，必須在火上烘过，次用火器繞脐帶烙之，当以六寸为度，然后用胡粉散敷之。又云：“小儿初生不啼，用葱条鞭背，即能使小儿发声啼哭。”这都是非常符合于現代的消毒和急救方法的。陈飞霞的幼幼集成，亦是清代著作中的佼佼者，他反对惊风俗說，同意喻嘉言氏的主張，认为惊风与太阳症病，同属一类。把惊风分为誤搐，类搐，非搐三种，根据成惊的原因，进行对症下药，創造了沆瀣丹、金粟丹，可見其对于惊风頗具卓識。同时他还贊成診治三岁以下的小儿，用看指紋来代替切脉。总之幼幼集成在清代儿科学上有着一定的成就。

此外如叶天士的幼科要略，周震的幼科指南，沈金鳌的幼科釋謎，庄在田的福幼篇等各有专长，均为我們研究儿科学的重要資料，其中尤以叶氏是当时的名医，学术淵博，故徐灵胎称他为儿科正宗。可惜他除了一部幼科要略外，没有其他有系統的儿科著作，留傳下来。

同时由于温病学說的发展，給儿科的热性傳染疾患，提出了保健預防和医疗的有力指导。如喉科指掌，痧痧輯要，重樓玉钥等书，对痧痧喉証的論治，提供了极有价值的医疗方法，使儿科医学，日臻完善。

綜觀上述，我国儿科学通过历代医家的辛勤劳动，临床上的无数实践，使儿科学得到了一定的成就，蔚为祖国医学丰富的宝藏，这分珍貴遗产，还有待于我們进一步的发掘与整理，加以提高发

揚，使它在世界醫學領域中，發出更燦爛的光輝，為全世界的兒童健康而服務。

第三章 嬰幼兒日常護理

嬰兒因年幼無知，生活必須依賴大人，且肌膚嬌嫩，體力未充，護理疏忽，就易成病。因此，大人必須細心觀察，才能很好地去護理，使他們身心健康，從而也達到了預防的作用。在這些日常護理中，最重要的是飲食、衣着、住宿、行動以及訓練習慣等等。在我國古代兒科書籍中，自初生起就有詳細的記載。如小兒衛生總微論方曰：“凡乳母慎護養兒，乳哺欲其有節，襁褓欲其有宜，達其飢飽，察其強弱，適其濃薄，循其寒燠，蓋自有道，不可不知也。”

一、飲 食

幼小嬰兒，以哺乳為主。哺乳之法，必須有節制，時間一定要按時，一般以三小時一次，較大乳兒，以四小時一次為宜，哺乳量亦需有所限制，不能過飽，飽則溢而成嘔吐。

乳母的選擇應注意到體格、性情、乳汁以及有無慢性疾病。如千金方說：“乳母形色所宜，其候甚多，不可求備，但取不狐臭、瘰癧、氣嗽、癆瘵、痼癰……便可飲兒。”育嬰家秘說：“選擇乳母，必取無病人，肌肉丰满、性情和平者為之，取其乳汁濃厚，甘美瑩白溫和不子有益。”這些與現代選擇的標準是相符合的。

較大兒童，除了乳食以外，必須添加其它食物，到一定時間就必須斷乳。現在一般都在六月左右開始加輔食，一歲左右斷乳，宋錢仲陽對此亦有詳細的論述：如“凡多因愛惜太過，三兩歲猶未飲食，致脾胃虛弱，一生多病，半年後煎陳米稀粥、粥面，時時与之，十月以後，漸與稠粥爛飯，以助中氣，但不與乳并，自然無病。”

二、衣 服

小兒村里衣服及尿布，以柔軟而易洗的質料為宜，村衣應寬大

松軟为原則，令全身各部之活动不受拘束，顏色最好选择淡色。

小儿衣服随时令加減，勿令过冷过热，如嬰童百問曰：“小儿始生肌肤未实，不可暖衣，暖甚則令筋骨緩弱”；又曰“又当薄衣，但令背暖，薄衣之法，当从秋习之，不可以春夏卒減其衣，否則令中风寒，所以从秋习之者，以漸稍寒，如此則必耐寒冬，若爱而暖之，适所以害之地。”

三、居 室

住室宜空气流通，日光充足，除气候驟变外，窗門可常开，如无风时，可抱至外面，多晒太阳，如嬰童百問曰“天气和暖之时，抱出日中戏嬉，数見风日，則血凝气剛，肌肉硬密，可耐风寒，不致疾病，若藏于幃帳之内，重衣温暖，譬如阴地草木，不見风日，軟脆不任风寒。”

四、其 他

小儿自幼即应养成独自睡眠之习惯，可以免去半夜哺乳，母子皆能安睡，較大之儿童，单独睡眠可以养成独立生活能力，被子应力求松軟，平坦，經常洗滌，以免藏匿昆虫及虫卵。

儿童睡眠之時間，应随年令之增长有所改变，一般四月之嬰兒，每日睡眠時間共約二十小时，在每次进食后，即宜放置而使之睡眠，六个月时需十六小时，七至十二月時約需十四小时，二至三岁时約需十二小时，至成年時則每天十小时左右已够。以上为一般情况，每个儿童之个性不同，故其行动与休止之日程亦各不相齐，不必强求一致。

第四章 兒 科 診 断

中医診斷方法，分为望、問、聞、切四診，而兒科的診斷方法，基本上也是按照这一法則。但是小儿生理发育与成人不同，又因小儿不能用言語来表达疾病的痛苦，即使已能言語，也不可能象成人

的詳細敘說病情，並且在就診時，往往大哭大鬧，而使脈象氣息紊亂，很難作為診斷的依據，因此四診方法的運用，不能象大人那樣完全，只能抓住幾點來幫助診斷，其中以望診最為重要。夏禹鑄云：“小兒惟以望為主，聞繼之，聞則次，切則無矣。”這些是古代醫生的經驗總結。所以望診在兒科的診斷方面，就顯得特別重要。下面分別討論四診：

一、望 診

(一) 形 體 方 面

主要是望小兒的體質及外形。如見筋骨堅強，肌肉豐肥，皮膚紅潤，精神活潑者，屬於體強少病，即或生病，全愈較快；如見形瘦發稀，筋骨較弱，頸細柔軟，精神萎靡，面色蒼黃，睡則露睛，這一類屬於體格嬌弱，平素多病，古人稱之謂“天相”。如萬氏育嬰家秘說：“小兒壽夭，須觀形氣，如形實氣實，此稟氣有余，為壽相，無病易養，如形虛氣虛者，此稟氣不足，為夭相，多病難養。”以上所說就是望形體以辨別小兒體質的強弱。

(二) 面 色 方 面

根據面部劃分的部位，而配合五臟，以了解五臟的病变。關於部位的配合，是額部屬心，下額屬腎，左頰屬肝，右頰屬肺，鼻屬脾，以上劃分部位，古人稱為五位，如五位色青者，主驚風；五位紅色者，為痰熱壅盛，或驚悸不安；黃色者為食積癥傷；色白者為肺氣虛弱或滑泄吐利；黑色者為臟腑欲絕，病多危惡。以上為五位之顏色，而審知小兒病变，若以五臟配五色來講，則面青為肝之病；面赤為心之病；面黃為脾之病；面黑為腎之病。另一方面，古人在臨床實踐中，從小兒面部的顏色和表情，可以測知疾病的所在和預後，如二目直視而面有赤色者，為熱盛生風，必作驚搐；眉頭緊皺而呻吟者，必腹中痛；面腫色黃者，為宿食成積；發稀面白者，為血虛而疳積有虫；又若瀉痢不定而面貌精神好者，主預後不好；驚風而面若涂朱者死；咳久不止，面色晄白者，為肺虛而真脏色見，是屬死候。