

兒科針灸治療經驗

曲月川 張崇正 著

2.271
362

G.1

人民衛生出版社

內 容 提 要

本书是一本針灸临床参考书。內容系根据著者数十年实地临床經驗而編写的。故本书着重取穴經驗，不叙述針灸的一般理論，但对每病的取穴，系根据病情的发展与变化而定，輕者开何穴，見何症状加开何穴，以及在何情况下宜針宜灸、日針或隔日針、淺刺或深刺等等，都作了較詳細的介紹。

全书共分：小儿特有疾病和一般疾病兩类。列病90余种，大致概括了小儿常見疾病。所以，本书对于儿科針灸临床工作者及学习針灸者，都有参考价值。

兒科針灸治疗經驗

開本：787×1092/32 印張：1 1/2 字數：30千字

曲月川 張崇正 著

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區錢子胡同三十六號 •

人 民 衛 生 出 版 社 印 刷 廠 印 刷

新华书店科技发行所发行 · 各地新华书店經售

統一書號：14048·2066

1959年11月第1版—第1次印刷

定 價：0.17 元

(北京版) 印數：1—18,000

序

小儿病症，常見者多为感冒、惊吓、积乳、积食数种。根据个人临床经验，在病症初发作时，依証取穴，每刺一針即能生效。如百会可以提阳却风，間使可以鎮惊宁神，太冲能平肝去热，內庭能調胃健脾。一穴通，周身皆通，症可立愈。如因疏忽耽延，病情較重，只要按照本书所列病症取穴方法治疗，二、三次后亦可漸愈。倘延期过久，症已轉成严重，如慢惊抽搐、疳积以及小儿麻痹等症，則非短時間所能告痊者。然如繼續治疗，針灸兼施，除不治之症外，亦可逐漸而愈。茲由弟子張崇正将我著針灸經驗医案小儿部分，依类編列，加以扩充，并將其十年临床所得一并写入，而成是书，以資參証。惟冀同人精益求精，用以起沉痾而济后代，弘祖业而利世人，我虽衰老，犹愿执鞭随之。

东海曲月川序

一九五九年九月

前 言

一、本书系根据我师曲月川先生医案小儿部分，并参以个人經驗而編写的。

二、本书編入的資料，均系实地針灸經驗，确有療效者，故其範圍較小，也不够系統。緣以非亲自医疗有效者，未敢妄加臆測而定穴位。

三、本书着重取穴經驗，不敘述針灸理論，不附經穴圖；除小儿特有疾病部分外，其他各病的病源、症狀，一概从略。

四、本书以針灸为主，但确有特效之葯劑，也重点附入。

五、針治小儿病，与成年人大不相同。針刺不宜深，時間不宜久，取穴不宜多。亦不必强分补泻，捻轉覺熱，即生效力。不过久病重症如小儿麻痺、急慢惊风等，針刺时則当稍深，按年齡大小刺入半分、一分或二分，穴位亦当多取。本书所列各病，注明深針者，应深針；未注明者，均淺針。

六、針治小儿，除久病、重病外，手法宜輕。能輕至睡时不使醒，醒时不哭叫，始为最好。

七、針治成年人病，須利針与毫針兼用。針儿科病，只用毫針即可。

八、儿科病通常日針一次。慢性病大見好轉时，可隔日針一次。将近全好时，隔二日針一次。急病严重着，日可針二次或三次。証現危殆的，每隔四、五小时針一次。

九、本书仓卒編成，加以編者学識淺陋，不当之处，在所难免，敬希同道不吝賜教为荷。

目 录

一、小 儿 特 有 疾 病

1. 吐乳·····	1	12. 慢惊风·····	9
2. 吐舌、弄舌、重舌、木舌··	1	13. 慢脾风 附： 颞陷·····	11
3. 重齕·····	2	14. 赤游风·····	11
4. 鹅口·····	3	15. 疳积·····	12
5. 夜啼·····	3	16. 牙疳·····	13
6. 中恶·····	4	17. 走马牙疳·····	13
7. 客忤·····	4	附：	
8. 五软 附： 解颐·····	5	1. 感冒夹食·····	13
9. 五迟·····	6	2. 感冒夹惊·····	14
10. 脐风·····	7	3. 伤食夹惊·····	14
11. 急惊风 附： 天钩、内钩··	8	4. 感冒夹热·····	15

二、常 疾 病

1. 呕吐·····	16	(五) 脾虚泻·····	18
(一) 伤食吐·····	16	(六) 肾虚泻·····	18
(二) 热吐·····	16	3. 痢疾·····	18
(三) 寒吐·····	16	(一) 热痢 附： 时痢、噤口、 痢·····	19
(四) 痰饮吐·····	16	(二) 寒痢·····	19
(五) 夹惊吐·····	16	4. 大便不利·····	19
2. 泄泻·····	16	5. 伤风·····	19
(一) 火泻·····	17	(一) 伤风鼻涕·····	19
(二) 寒泻 附： 脾寒泻·····	17	(二) 伤风音嘶·····	20
(三) 水泻·····	17	(三) 伤风喘嗽·····	20
(四) 惊泻·····	17		

(四) 伤风咳嗽	20
6. 风痰咳嗽	20
7. 哮喘	20
8. 胁痛	21
9. 血亏	21
10. 萎黄病(女儿瘡)	21
11. 风水	21
12. 肾水	22
13. 热淋、寒淋	22
14. 遗尿 附: 小便不利	22
15. 阴肿 附: 疝症	23
16. 癰症 附: 癰狂	23
17. 心虚	24
18. 脊椎骨痛	25
19. 口眼歪斜	25
20. 头痛	26
21. 顔面痛	26
22. 肩臂痛	26
23. 胸腹痛	27
24. 背痛	27
25. 胁肋痛	27
26. 腰痛	27
27. 跨腿痛	27
28. 辜丸痛	28
29. 骨节痛	28
30. 麻疹	29
31. 风疹	30
32. 喉痧(猩紅熱)	30
33. 痘疮	30

34. 水痘	32
35. 白喉	32
36. 湿温	33
37. 疫痢	33
38. 霍乱	34
39. 小儿麻痹	34
40. 伤寒、温病	35
(一) 伤寒	36
(二) 温病	37
41. 疟疾	37
42. 疟腮	38
43. 瘰癧	38
44. 口疮	38
45. 牙痛	39
46. 流涎	39
47. 咽痛	39
48. 天行赤眼	39
49. 雀盲	40
50. 聾耳	40
51. 鼻衄	40
52. 鼻渊	40
53. 聾哑	41
54. 呆痴	41
55. 疥疮、湿疹、痒疹	42
56. 癩疹(蕁麻疹)	42
57. 秃疮	42
58. 疔疮	43
59. 脱肛	43

一、小儿特有疾病

1. 吐 乳

病源 在儿科医书中，认为吐乳有宿乳、停痰、胃寒、胃热、四种原因。无论其原因为何，皆系胃气不能健运，乃上逆作吐。常见者，多为吃乳过量或无定时，以致伤乳，停滞胃脘，不能下行，因而不得不逆而上吐。

症状 主要症状即为吐乳，其次则为拒乳，时作腹痛状之哭啼，睡卧不宁。

取穴 内关 内庭 中脘

内关或内庭，轻者或左或右一针刺，重者加开中脘亦愈。针时须轻针浅刺，以使小儿不哭最好。

吐属胃病，以上三穴皆能和中健胃，故效。为母者如能经常注意，按时给乳，无使过量，冷暖适宜，其病自少。

小儿吐乳，取穴虽少，确有实效。前言宿乳、停痰、胃寒、胃热四种原因，无论原于何种，均能妨碍胃脘之运化机能，而迫其上逆。故开上穴，使胃之机能恢复正常，则宿积消、痰饮化、寒者温、热者凉，病即痊愈。

2. 吐舌、弄舌、重舌、木舌

病源 吐舌、弄舌、重舌、木舌，皆由心脾积热而成。

症状 吐舌者，小儿常将舌吐出唇外，许久始缓缓收回。弄舌者，儿舌时时在口内，或微露口外伸缩动摇。重舌者，舌下近根处，肿胀似舌。木舌者，儿舌肿硬不能转动。四者皆系

熱病，表現面紅煩躁、唇焦口渴、便秘溺赤。

取穴 啞門 通里 承漿 太沖

輕者，開啞門或通里，一次可愈，熱甚則須加刺承漿、太沖，使熱退方可告痊。木舌，舌脹腫塞滿口中，飲食難進，須速治，否則有生命危險。

古謂“腦後一針百病除”，即指啞門而言。舉凡小兒之病，開此穴大都立效，尤其治舌，乃必取之穴。如瘡啞、舌強難言，尤須針此方效。兒病輕者，微微破皮即足，重則須刺一、二分。手法是以左大、食兩指，將兒頸後肉皮提起，右手持針，從左大拇指和食指縫內刺入，方為得法。古人有“啞門針深，能使兒啞”之說，應用此法，即可無慮。

舌為心之苗，舌病熱，原於心熱，泄心經穴通里，其效甚著。

承漿位於舌近，故去舌病。所謂標本兼治之法者即此。

太沖一穴，退熱最效，舉凡熱病，均可用之。小兒有“熱甚生風”之說，太沖更所當取，可以預防抽搐。

3. 重 齦

病源 重齦，乃兒在胎中，熱蓄於胃，生後病發於齒齦。

症狀 牙根腫如水泡，不肯吮乳，時時哭啼。

取穴 人中 承漿 合谷 內庭

前列四穴不必盡取，輕者一穴或二穴，或取穴之一側，重者不妨全取。另於齒齦小泡以針刺破，隨用消毒紗布或脫脂棉蘸硼酸水或淡鹽湯，拭淨為宜。

按人中、承漿為人身之痛穴，針小兒，皮上捻動，即生效力，不必深入，徒使小兒痛苦。但其他危症，已到昏睡，不省人事，或目直神呆，則非稍深不可，直到能哭出聲，方有脫險希

望。

4. 鵝 口

病源 胎中受母飲食毒熱之氣，蘊于心、脾二經，生后發于口舌之間。多發生于早產兒、衰弱兒、以及營養不良小兒之口內。

症狀 舌面粘膜及齒齦等處，初生白色小點，逐漸增多而成片狀膜狀，再擴大口蓋、咽頭等全部，口腔粘膜均可被其感染。頰膜上者形似凝乳塊，但凝乳一擦即去，此則不易擦去，強擦之，即留有新鮮創面。

取穴 啞門 頰車 地倉 人中 承漿 合谷 通里 內庭

病在舌，取啞門、通里。病在口腔粘膜，取頰車、地倉、合谷。病在齒齦，取人中、承漿、內庭，或加頰車、地倉。輕者僅取啞門、頰車、合谷三穴，一、二次即愈，重者酌加或全取，三、五次亦愈。

5. 夜 啼

病源 小兒體弱，易受刺激，昼有所感，夜則驚起哭啼。多見于二歲至八歲體弱之小兒。

症狀 夜間突然惊醒哭叫，現有恐怖情況，虽加安慰，哭叫如故，數分鐘或十數分鐘后，始逐漸安睡。次日起床問之，則不復記憶。

取穴 闕使 隱白 照海 勞宮 涌泉

小兒夜啼，刺隱白一穴即愈。否則，針闕使、照海，甚或加開勞宮、涌泉亦愈。

按隱白，古稱為十三鬼穴之一，用以治癲癇等症，夜啼系

神經受到刺激，刺此穴故效。間使與照海、勞宮與涌泉，都是交心腎安精神的要穴，故開此睡眠自穩。醫宗金鑑謂：“小兒夜啼，其因有二：一曰脾寒，一曰心熱。”亦有謂由於胃寒或熱重者。個人以為小兒患病，無論何症，多於夜間哭啼。緣以夜間陰盛，病兒被其刺激故啼。不應一味判歸為夜啼症。當其夜間突然哭叫，多現高度體溫，蓋因刺激則心動，動則生熱，當屬心熱無疑，故取上穴效。

附方：蟬退七個，取下半截為細末，薄荷湯調服，治夜啼，屢試確效。

6. 中 惡

病源 因小兒神氣不充實，一觸邪穢，非其所能堪受，遂不自主而頓失常態。

症狀 卒然悶亂，不省人事，目閉，面青，如神魂離舍。兼有胸腹脹痛，口吐青黃涎沫者。

取穴 人中 承漿 內關

通常刺人中一穴，立即清醒。刺宜稍深，非破皮即能生效者可比。開此再不清醒，加開承漿，用交任、督，即可恢復正常。為安靜心神，兼去胸腹脹痛，再刺內關即愈。

7. 客 忤

病源 小兒神氣虛弱，知識不充，見聞素少，驟觸異物，如奇裝、怪聲、臭氣、惡味等，與其神氣相忤，立即驚恐緊張而病，類似癲癇。

症狀 驟然氣亂神驚，啼哭號叫，幻生錯覺，妄言妄動，睡臥不寧，甚則抽搐痙攣。

取穴 人中 承漿 神門 涌泉 大椎 合谷 三里

太冲

若病仅啼哭号叫，心神不宁，取神門、涌泉即足；若抽搐癇攣，上列各穴可以全开，刺宜稍重。神門、涌泉为鎮惊安神之要穴，故治客忤效。

前在重齣內言及危症刺人中、承漿，能哭出声，方有脱險希望。但有例外，如正当癇攣抽搐时，而行針刺，則虽深刺而不哭，并不能認為有生命危險。

大椎一穴，为全体神經与腦往返必經之处，故抽搐之病。取此最效。

合谷、三里称为四关（亦有称合谷、太冲为四关者），开此則全身机能立見灵活。小儿抽搐，神經气血均受障碍，滯塞不灵，取此可使恢复正常。

8. 五軟 附：解顛

病源 头項軟、手軟、足軟、口軟、肌肉軟，是名五軟。皆以其父母虛弱，而稟受不足，以致气血不充，經脉不强，筋肉萎縮乃患此病。

症狀 头項軟者，头項无力。手足軟者，四肢无力。口軟者，唇薄无力。肌肉軟者，皮松肌瘦。总之較常儿虛弱，发育不正常。

取穴 百会 額車 地仓 天柱 大椎 大杼 中脘
气海 腎俞 合谷 曲池 三里 委中 阳陵 阴陵 三阴交 悬鍾

上列諸穴，非一次全取，可輪流針刺。如第一次針百会、中脘、合谷、三里；第二次針大椎、大杼、腎俞、委中；第三次針中脘、气海、三里、三阴交。如系头項軟者，多針天柱、大椎。手足軟者，多針合谷、曲池、三里、二陵。兩腿特別弯曲者，应加

悬钟、三阴交。口软者，多针颊车、地仓、合谷。皮松肌瘦，更当整体治疗，如上述分次而取之。

每次至多取五、六穴。此系慢性病，可隔日一针，决非短期所能收效，至速也得一、二月后，方有显著效果；或多至半年左右，始能与常儿无异。但也有针过二、三月后，并未全好，从此遂不续针，以后过数月，即自行恢复正常。

百会为诸阳经之总汇，除阳亢症外，均可取之。此为全身最不痛之穴，手法纵不熟练，亦未必能痛。对患者初作针治，首先取此，可减其对针之恐惧心。

中脘、气海、三里、三阴交四穴，善能壮元补气，功同参芪。盖后天以脾胃为主，脾胃健运，能吸收营养，气血自然充实，一切虚症开此，均可逐渐强壮。

经谓骨为肾之余，骨软者肾髓必亏，故开肾俞以补之。又谓骨会大杼，故骨病当取大杼。

凡取背俞诸穴，应加委中，其效始大。前言某病多针某穴者，皆以病在穴处，故取之。

解颐：古谓脑为髓海，髓由肾生，先天肾气有亏，不能上充于脑，以致颐顶结合不密，壮如支解，故名解颐。可仿五软取穴方法治之，多针百会、通天、前顶、后顶等穴，配以肾俞、委中，或气海、三里，或关元、三阴交。

9. 五 迟

病源 五迟即立迟、行迟、齿迟、发迟、语迟，其病源与五软同。由其父母身体虚弱，小儿生后发育不正常，各部机能活动，比较迟晚，要皆先天有亏，肾气不足之故。

症状 全身发育迟于一般儿童，例如周岁牙尚未生，站立不稳，头发稀少细黄，三、四周岁行走还艰难，语言犹不清楚。

等。

取穴 与五軟略同。

治此病应注重整体。五迟中虽仅发现一、二，其他亦难健旺。如五軟所述医疗整体，分次而取三例，于此亦宜，尤其第二例重在补肾，可以多取。是乃慢性病，与五軟同，难望立时生效，隔日一針，必經数月，始有变化。某迟发现，某部穴位多取：如立迟、行迟，多針二陵、三里、委中。齿迟、語迟，多針頰車、地仓、合谷。发迟，不仅应多取头部穴，而腎俞、三阴交尤为必要。

10. 脐 风

病源 剪脐不慎，感受风冷湿气，脐风乃起。此病多发生于生后七日内，过七日治疗稍易。

症狀 小儿脐风将发，先不时噴嚏，啼哭不已，吮乳口松，多于上、下牙龈发现白点（俗名马牙），由脐下暴現青筋，痰涎上涌，咽喉間或作水鸡声，兩眼角及眉間突呈黃色，此时治疗頗易，每开一、二穴立即告愈。稍重則黃色延到鼻部，治尚不难；迨黃色已达口部上下，漸至口撮微有吹嘘，甚或唇縮、口紧、舌强、头直、啼无声泪，抽搐拘急，脐下青筋上冲心口，則难医治。

取穴 百会 上星 风府 人中 承浆 合谷 三里 太冲

开百会或上星、风府，以通一身經絡，兼散风寒，症状輕者即此便愈。如症状严重須加开人中、承浆，以暢任、督二脉。再重則添合谷、三里、太冲、人中、承浆。小儿如翻白眼，則不易救。非然者，温灸脐中、命門二穴，以愈为度。古法有以艾絨柱隔薄姜片重灸額門，或灸腰縫穴，以愈为度。

附方：用食指蘸新鮮鸡蛋清（不用黃），旋轉揉擦小儿尾閭骨，則有毛椎出現。可用妇女絞臉法，以綫絞去之，治脐风效。編者有一小女，生方五日，突不吮乳，牙床生马牙，神昏气促，皆以为将生风，有人告此法，用之即愈，未服他药（有书載：急惊风及一切痧症用之亦效）。

11. 急惊风 附：天鈞、內鈞

病源 急惊风为小儿重症，其病由来，皆内有实火，外挟风邪之故。内外交攻，其热愈烈。心受之則发惊，肝受之則生风，痰涎亦因之而涌起，故暴发而为急惊。

症狀 暴发壮热，面紅或青，唇干赤，啼无泪，头痛心烦，大便秘結，小便溼赤，痰涌气促，目直上視，牙关噤閉，手足搐搦，甚則角弓反張，脉浮数洪紧。

取穴 百会 上星 人中 承浆 风府 哑門 风池 天柱 間使 通里 中脘 大横 期門 水分 合谷 尺澤 三里 委中 三阴交 太冲 申脉 背后 諸俞，以及各井或十宣穴。

首开百会或上星，以通一身經絡，次开人中、承浆或风府、哑門，以暢任、督二脉，壮原有之正气，逐外侵之风邪。或再酌开风池、天柱，用清半表半里之邪，凡內热表寒而四肢凉者，必开此而效始著。再次酌开間使、通里，以壮心气；中脘、大横或期門、水分，以和中利大小便，而調肝气，用鎮惊风。若惊风为时稍久，症状严重，尤須酌开背脊脏腑俞穴，根清余邪。最后开合谷、三里或太冲、申脉及三阴交，以通上下四肢，交合阴阳之气；热甚者尺澤委中放血，如是症状鮮有不好轉者。其有病情特甚，尤須酌开井穴或十宣，以通内外。开此而后，再无轉机，則成危疾（本病針刺，应比一般深重）。

此病如診得六脉俱无，可候其太溪穴脉，太溪脉已絕，速补复溜，待脉来后，三小时内不再間歇，尚可救济。如果脉来少頃又停，或眼睛翻白，是腎气已絕，难以复活，已不可治。搐搦之时，不宜把握，但扶持之即可。否則，风邪逆入經絡，可使手足拘攣，而成廢疾。

通常治急惊用牛黄丸或抱龙丸，惟应注意用香药(药内有射香者)必須在已現抽搐之后，若于发热时即用香药，反足以引热至脑，促其抽搐，不可不慎。

天釣、內釣：医宗金鑑謂：“天釣由邪热痰涎壅塞胸間，不得宣通而成。証似惊风，目多仰視。內釣多因肝肺素病，复外受寒冷而成。証与惊癇相类，作止有时，僵僕腹痛，吐沫便青。”二者参照上記取穴治之，必效。

12. 慢 惊 风

病源 慢惊之症，在吐泻后得之最多。古人謂：久疳久痢，或痘后疹后，或风寒飲食积滯，过用攻伐，或禀賦本虛，誤用凉药，或因急惊，而用药攻伐太甚，或病后失于調理，皆可以致之。盖病久虛寒，脾胃重伤，漸成慢惊。

症狀 面色淡黃，或青白相兼，目无神气，昏睡露睛，二便清白，或乍寒乍热，或四肢冰冷，或泻痢冷汗，或完谷不化，甚則腹中气响，喉內痰鳴，手足搐搦，角弓反張，不过比急惊发作較緩，脉亦迟緩。以上情形，不必全見，但具二、三，即是此症。

清庄在田氏对于慢惊辨証謂：“吐瀉，是脾胃虛寒。身冷，是阳气抑遏不出。鼻孔煽动，是真阴失守，虛火燄肺。面色青黃及白，是气血兩虛。口鼻中气冷，是中寒。大小便青白，是腎与大腸全無火气。昏睡露睛，是神气不足。手足抽掣，是血

不行于四肢。角弓反張，是血虛筋急。乍熱乍寒是陰血虛少，陰陽錯亂。汗出如洗，是陽虛而表不固。手足痠癢，是血不足以養筋。顴門下陷，是虛已至極。身雖發熱口唇焦裂出血，却不喜飲冷水，進以寒涼，愈增危篤。以及所吐之乳，所瀉之物，皆不甚消化，是脾胃無火可知。唇之焦黑，乃真陰之不足。”以上所言，可為研究慢驚之資料。

取穴 百會 風府 風池 啞門 太陽 上關 頰車
地倉 人中 承漿 心、肝、脾、胃、腎俞等穴 中脘 大橫
期門 氣海 丹田 尺澤 內關 合谷 環跳 風市 三里
委中 懸鍾 解溪 太沖 申脈 照海 太溪 涌泉 公孫

慢驚久病，各部經脈咸滯遲不靈。開百會、風府、風池，可以通經脈逐風寒。人中 承漿，可以通任、督二脈。太陽、上關、心肝脾胃腎之俞穴，可以豁顏面及背部神經，兼扶脾胃而鎮驚搖。尺澤、合谷，可以壯上肢諸神經，並通肺氣。中脘 大橫或期門 氣海，可以和中宮而壯元氣。此即古人所謂木平風息，土旺金生；金既得生，則火不能克。自此邪去正存，而元氣漸復。次開環跳、風市，用通表里。三里、委中，以健下肢。懸鍾、太沖、申脈、照海或太溪、涌泉，以通上達下。再開丹田，以固命本。惟當小兒病症危篤，開此穴時，催針行氣，每有針忽左右大旋大勁，此時切勿懼而起針，必候氣血通后，邪散針穩，然後起針，方能無虞，此生死關頭，應加注意。言語不利，可開啞門、頰車、地倉。脾胃不調，再加解溪、公孫、內關。如此耐心施治，對証取穴，任何厥逆嚴重症狀，多可轉危為安（本病針刺，宜稍深重，並應溫灸神闕、氣海）。

慢驚病至枯瘦皮松，肌失失去光澤，甚至四肢僵直，兩腳下垂，几與兩腿成一直綫（抽搐所致）；如此情形，殊難醫治。余遇此症，嘗醫至抽搐已止，飲食漸增，皮膚由枯焦脫去淨皮，

轉現潤澤，大有痊愈希望。乃竟或由着凉，或由惊吓，或由食积，热又复生，抽搐大作，再治則更难。是以护理不可不慎。

13. 慢脾风 附：顛陷

病源 慢脾风，或由慢惊日久吐泻損脾，或由其他吐泻时日过久，大伤脾气而成。此乃純阴无阳之症。

症狀 面唇青黯，皮肤蒼白，头搖目閉，額汗昏睡，中气虛弱，四肢厥冷，頻吐清水，泄泻酸臭，噤口咬牙，手足微搐而不收，肌肉消瘦而枯燥，純現虛寒之象。

取穴 与前慢惊略同。惟病久虛甚，初而取穴宜少，漸漸增加。并宜斟酌儿之大小，稍大多取几穴无妨，小則应当少取。更应注意儿之虛弱程度，虛甚者亦当少取。此病非短时日可能痊愈，一般皆須医治数月。然于初針时，多少必須有效，倘三、五次后，与前絲毫无异，不見一点效力，应另換其他医疗方法。

顛陷 医宗金鑑謂：“小儿脏腑有热，渴飲水漿，致成渴痢。久則脾气虛寒，不能上充腦髓，故顛陷成坑。現証面目青黃，四肢逆冷，神气慘淡，六脉沉緩。”可參照上記治法醫治。

14. 赤 遊 风

病源 小儿赤游风症，多由胎中受有毒热，或生后延于溫暖，热毒蒸发于外而成。

病狀 皮肤赤热而肿，多从脐部周圍开始，迅速地向下部傳播到阴部及下肢，亦可蔓延至上肢及全身。

取穴 百会 风府 风池 曲池 阴陵泉 三里 委中 三阴交 太冲 阿是

取上列各穴，目的在去风热、消毒火。应酌病情輕重，而