

★ 中国乡村医生丛书 ★

ZHONGGUOXIANGCUNYISHENGCONGSHU

实用中医儿科

毕可恩 主编



★河北科学技术出版社★

中国乡村医生丛书

实用中医儿科

毕可恩 主编

河北科学技术出版社

中国乡村医生丛书

实用中医儿科

毕可恩 主编

河北科学技术出版社出版发行(石家庄市北马路45号)

河北新华印刷一厂印刷 新华书店经销

850×1168毫米 1/32 9印张 220000字 1996年8月第1版

1996年8月第1次印刷 印数:1-4000 定价:10.00元

ISBN 7-5375-1564-6/R·319

前 言

该书的编写遵照科学实用,一看就懂,一用就见效的原则,力求做到深入浅出,简明扼要,通俗易懂。为便于中西医的交流,对疾病的名称没有强求一致,而是以中西医都容易接受为前提,多数疾病采用了西医病名。随着中医临床医学的发展,根据基层卫生人员的实际需要,该书除介绍小儿常见病证外,还有少见病、疑难病的中医治疗法。如小儿病毒性心肌炎、小儿再生障碍性贫血、小儿急性偏瘫、小儿抽动—秽语综合征、小儿神经性尿频等疾病,意在给基层医务人员以启示和借鉴。中医中药不但对常见病,而且对疑难病、少见病也有较好的疗效。

全书包括三部分内容。第一部分为中医儿科基础知识,第二部分系统介绍了小儿保健的有关内容,第三部分介绍了43种小儿常见病及部分小儿疑难病、少见病的病因病理、证治方药及预防与护理。书后附有方剂索引。该书的资料来源于临床,又高于临床,内容丰富,可供基层中医、中医保健以及广大自学中医人员学习参考。

限于水平,疏漏之处,诚恳希望读者及同道批评指正。

编 者

主 编 毕可恩
编 委 (以姓氏笔画为序)
马云汉 王明香 毕可恩
邢向晖 张洪翠 李燕宁
须鹤瑛

目 录

第一章 中医儿科基础知识	(1)
第一节 小儿生理病理特点	(1)
第二节 小儿疾病辨证概要	(5)
第三节 小儿疾病预防护理概要	(16)
第四节 小儿疾病治疗概要	(22)
第二章 小儿保健	(31)
第一节 小儿保健概要	(31)
第二节 胎儿保健	(41)
第三节 初生儿保健	(46)
第四节 婴幼儿保健	(53)
第五节 儿童保健	(61)
第三章 小儿传染病	(68)
第一节 麻疹	(68)
第二节 风疹	(74)
第三节 幼儿急疹	(77)
第四节 猩红热	(79)
第五节 水痘	(84)
第六节 流行性腮腺炎	(86)
第七节 流行性脑脊髓膜炎	(89)
第八节 流行性乙型脑炎	(94)
第九节 脊髓灰质炎	(101)
第十节 小儿秋季腹泻	(105)

第十一节	小儿鼠伤寒沙门氏菌肠炎	(109)
第十二节	小儿手足口病	(112)
第十三节	传染性肝炎	(115)
第十四节	流行性出血热	(121)
第四章	小儿呼吸系统疾病	(128)
第一节	感冒	(128)
第二节	咳嗽	(133)
第三节	肺炎	(141)
第四节	哮喘	(147)
第五章	小儿消化系统疾病	(154)
第一节	鹅口疮及口疮	(154)
第二节	呕吐	(159)
第三节	泄泻	(164)
第四节	腹痛	(171)
第五节	积滞	(176)
第六节	疳证	(179)
第七节	厌食	(185)
第六章	小儿泌尿系统疾病	(189)
第一节	急性肾炎	(189)
第二节	肾病综合征	(195)
第三节	泌尿道感染	(198)
第四节	神经性尿频	(202)
第五节	遗尿	(204)
第七章	小儿神经系统疾病	(208)
第一节	急性中毒性脑病	(208)
第二节	散发性脑炎	(216)
第三节	小儿抽动-秽语综合征	(221)

第四节	小儿急性偏瘫·····	(225)
第五节	癫痫·····	(230)
第六节	解颅·····	(234)
第八章	其他疾病 ·····	(238)
第一节	小儿夜啼·····	(238)
第二节	小儿病毒性心肌炎·····	(241)
第三节	小儿再生障碍性贫血·····	(245)
第四节	血小板减少性紫癜·····	(252)
第五节	过敏性紫癜·····	(256)
第六节	小儿营养不良性贫血·····	(260)
第七节	维生素 D 缺乏性佝偻病 ·····	(264)
附：	方剂索引·····	(269)
后记	·····	(281)

第一章 中医儿科基础知识

第一节 小儿生理病理特点

小儿处在不断的生长发育过程之中，无论在形体、功能、生理、病理等方面，都与成人有明显差别。年龄越小，这种差别越大。这些差别就形成了小儿生理、病理方面的特点。掌握这些特点，对指导小儿喂养保健、疾病防治等是非常重要的。

一、生理特点

小儿生理特点主要包括脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速两个方面。

(一) 脏腑娇嫩，形气未充

脏腑是指五脏六腑。形是指形体结构，即四肢百骸，筋骨肌肉，精血津液等有形的物质；气是指功能活动，如脾气、肺气、肾气等。脏腑娇嫩，形气未充是对小儿时期脏腑器官及生理功能都未发育成熟这一现象的概括。这种生理现象，特别在3岁以下的婴幼儿表现更为突出。正如《小儿药证直诀·变蒸》指出：“五脏六腑，成而未全……全而未壮。”《温病条辨》把这种现象概括为“稚阴稚阳”。这里的“稚阴”，是指体内精、血、津液，也包括了脏腑、筋骨、肌肤、血脉、脑髓等有形物质未发育完善；“稚阳”，是指各脏腑的功能活动均属幼稚不足和不稳定状态。所以“稚阴稚阳”这一概念，充分说明了小儿无论在物质基础上还是在生理

功能上，都是幼稚和不完善的，是处在不断的生长发育过程中。

小儿脏腑娇嫩，五脏六腑均属不足，尤其以肺、脾、肾三脏不足更为突出，而心、肝两脏相对有余。正如万全在《育婴家秘·五脏证治总论》中所云：“五脏之中，肝常有余，脾常不足，予亦曰心常有余，肺常不足……所谓有余不足，非经云虚实之谓。”根据小儿五脏之中有三脏不足，两脏有余的特点，可进一步认识小儿生理特点在脏腑中的表现。

小儿脾胃薄弱，运化功能尚不健全，而生长发育所需要的营养物质较成人相对要多，故常出现呕吐、腹泻、积滞等病证。古人把小儿易为乳食所伤的这种现象，概括为“脾常不足”。小儿肺脏娇嫩，卫外不固，易为外邪所侵。常出现感冒、咳嗽、肺炎喘嗽等病证，古人概括为“肺常不足”。肾为先天之本，小儿的生长发育，以及骨骼、脑髓、发、耳、齿等的发育及功能，皆与肾有关。而小儿这些器官组织的形体和功能都较稚嫩，故概括为“肾常虚”。小儿阳常有余，外感六淫时邪或乳食积滞，皆可化热化火，热邪扰动肝风，可表现急惊风证候。或吐、泻后脾虚肝木侮土，或急惊风反复发作，真阴亏虚，水不涵木，而出现慢惊风。临床上将小儿这种易于动风的现象，称为“肝常有余”。小儿无论外感时邪或内伤乳食，皆易化热化火，常内陷心包而出现谵语、昏迷等症候，故称小儿为“心常有余”。

掌握以上这些小儿五脏的生理特点，对了解小儿脏腑的发病特点及指导临床是非常重要的。

（二）生机蓬勃，发育迅速

生机蓬勃，发育迅速，这是小儿的另一个生理特点。生机属阳，代表了生命力、活力；在这里“发育”是指形体和功能的成熟过程。小儿脏腑娇嫩，形气未充，所以在生长发育过程中，无论在机体的形态结构方面，还是在生理功能方面，都是在迅速地、不断地向着成熟、完善方面发展，年龄越小，这种发育速度越快。

古代医家把小儿这种生理现象称为“纯阳”。《颅凶经》中，首先提出：“孩子三岁以下，呼为纯阳。”总之，纯阳是指小儿生机旺盛，发育迅速，好比旭日东升，草木方萌，蒸蒸日上而言。“纯阳”并不等于“盛阳”，也不是“有阳无阴”。“纯阳”主要体现小儿生机蓬勃，发育迅速这一生理特点。

总之，“稚阴稚阳”和“纯阳之体”两个概念，概括了小儿生理特点的两个方面，前者是指小儿脏腑柔弱，阴阳二气均幼稚不足，后者是指生机蓬勃，发育迅速。

二、病理特点

小儿病理特点主要也有两个方面。

(一) 发病容易，传变迅速

小儿的生理特点，决定了小儿易于发病的病理特点。由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，体质和功能均较脆弱，因而抗病力差。加之小儿寒暖不能自调，饮食不知自节，一旦调护失宜，则易于发病。外则易为六淫所侵，内则易为乳食所伤，所以小儿肺脾两脏的病证较多。

小儿肺脏娇嫩，卫外不固，外邪易于侵犯肺系，肺失宣肃，而易出现咳嗽、肺炎、哮喘等病证。小儿“脾常不足”，但机体发育又较快，对水谷精微需求量相对较多，加之饮食不知自节，或因添加辅食不当，或片面强调营养滋补，均可影响脾胃的运化功能。临床上常出现呕吐、泄泻、厌食、积滞、疳证等消化系统疾病。如不及时调治，可影响小儿的生长发育。小儿“肾常虚”，若先天禀赋不足，肾气亏虚，则易出现“五迟”、“五软”、“解颅”等病证。若后天脾肾失调，又易出现“遗尿”、“佝偻病”、“水肿”等病证。小儿“肝常有余”、“心常有余”，感邪以后，易于从阳化热化火，引动肝风，肝风心火交相煽动，故临床上小儿常出现高热、神昏、谵语、惊厥等病证。小儿形气未充，抗病力弱，故小儿也易感时

行疫邪。

小儿不仅容易罹患疾病，而且在病程中还表现有易于传变的特点。表现易虚易实，易寒易热。《温病条辨·解儿难》中说：“脏腑薄，藩篱疏，易于传变，肌肤嫩，神气怯，易于感触。”即是说，小儿脏腑功能和卫外功能均差，易感外邪，感邪后，寒热虚实易于转化。如果调治不当，易使轻病变重，重病变危。《小儿药证直诀》中把小儿疾病易于传变的这种现象，称为“易虚易实”、“易寒易热”。如：小儿肺炎，特别是重症肺炎，在邪热初犯时，正气尚盛，出现发热、咳嗽、气促、鼻扇、痰鸣等肺气闭塞的实证。而当肺气郁闭，久则必然导致血滞，血滞则心血瘀阻，致心阳受损，转瞬间即可出现精神萎靡，面色苍白，脉微肢冷等心阳虚衰的证候。又如：小儿泄泻，多因外感时邪，或因伤乳食而发病。病初多为实证、热证。由于暴注水泻，若失治或误治，则容易耗气夺液，迅速出现目眶及前囟凹陷、口渴、尿少等伤阴证，或阴伤及阳，出现表情淡漠、脉微肢冷等伤阳证。再如：小儿感冒，初起为风寒外束的表寒证。若不及时疏解表邪，则外邪可迅速化热入里，热极生风，而出现高热、神昏、抽搐等风火相扇的实证。在急惊风高热、抽搐、风火相扇的实热内闭的同时，可因正不抵邪，转瞬间可出现面色苍白、汗出肢冷、脉微弱等阴盛阳衰的外脱证。总之，小儿寒热虚实的变化，比成人更为迅速而错综复杂。

（二）脏气清灵，易趋康复

小儿疾病在发生发展过程中，虽有寒热虚实，错综复杂，传变迅速，易于恶化的一面，但小儿生机蓬勃，活力充沛，脏气清灵，反应敏捷，故在疾病的转归中常表现修复能力及再生能力较强的一面。患病后，只要诊断正确，治疗及时，护理适宜，正气易于恢复，疾病易于治愈。即使是重、危病证，只要抢救及时、正确，预后也往往比较好。肺炎并发心力衰竭、中毒性菌痢等疾病，

虽病情危重，只要积极抢救，都能迅速恢复。小儿这种易于康复的特点，除生理上的因素外，还和小儿疾病病因单纯，少七情影响有关。所以张景岳在《景岳全书·小儿则》中指出：“其脏气清灵，随拨随应，但能确得其本而撮取之，则一药可愈。”这正是对小儿这一病理特点的概括。

第二节 小儿疾病辨证概要

中医对儿科疾病的辨证，也是通过望、闻、问、切“四诊”所获得的资料，运用相应的辨证方法进行分析归纳，以辨别疾病的原因、病位、性质、预后，从而作出准确的诊断，确定相应的治疗方法。但由于小儿正处在生长发育阶段，有其独特的生理病理特点，在发病过程中其病理变化和对疾病的反应不同于成人，故儿科四诊方法的运用与成人有所不同。

儿科疾病的辨证也应注意四诊合参，但尤应重视望诊。小儿不会言语，或不能准确描述病情，故问诊仅供辨证时参考。小儿寸口部位短小，就诊时常叫扰啼哭，使切脉难以准确。而闻诊范围狭窄。唯有望诊，最为重要。因小儿脏腑娇嫩，肌肤薄弱，反应灵敏，“有诸于内必形诸于外”，故历代医学都很重视望诊。

一、望诊

望诊是通过观察病儿的全身和局部表现来获得有关资料的一种诊断方法，历代医家都把望诊列为四诊之首。通过望诊可推测脏腑的病变，判断疾病的寒、热、虚、实。望诊分为整体望诊和分部望诊两部分内容，望神色、望形态属整体望诊，审苗窍、辨斑疹、查二便属分部望诊。

(一) 望神色

望神色是指观察小儿的精神状态与面部气色。《素问·移精变

气论》云：“得神者昌，失神者亡。”通过观察小儿的精神状态，可判断脏腑功能和气血的盛衰，推测疾病的轻重和预后转归。

正常神色：神情活泼，两目有神，面色红润，呼吸均匀。这说明小儿脏气清灵，气血调和，神气充沛，无病的表现。即使有病，亦属轻浅，预后良好。

异常神色：神情呆滞或萎靡、嗜睡，两目无神，面色晦暗，呼吸不均匀。此为正气已伤，病情深重的表现，预后较差。

面部望诊是望神色的重要内容，主要指望面部的颜色和光泽。《灵枢·邪气脏腑病形》篇云：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。”故望面色可了解脏腑、气血的盛衰。

正常面色：红润而有光泽。肤色白者，应白里透红而有光泽。此为气血调和，脏腑功能正常的表现。

异常面色：通过观察面部色泽的异常来判断疾病的性质。

1. 白色

多为寒证、虚证。外感寒邪或阴寒内盛，寒滞经脉，可见面白肢冷。面色晄白无华，倦怠乏力，见于气虚、阳虚。面色苍黄，唇及爪甲色淡，见于血虚。面白浮肿，为阳虚水泛。面苍白，四肢厥冷，汗出皮肤湿冷，为阳气暴脱。

2. 红色

多属热证，但有表、里、虚、实之别。面红目赤，咽痛红肿，脉浮者，为风热表证。面赤唇红，口渴，便秘，尿赤，为里热实证。面红赤伴皮肤瘀点、瘀斑，为邪热入血动血。午后潮热颧红，盗汗为阴虚内热。晨起低热，面白颧红，肢冷汗出为气虚发热或虚阳上越。新生儿面色嫩红为正常肤色，不属病态。

3. 黄色

属脾虚或湿盛。面黄消瘦，伴腹胀纳呆，见于疳证；面部白斑，伴脐周痛者，多为虫积。面目俱黄，黄色鲜明者为湿热蕴蒸之阳黄；面目黄而晦暗者，为寒湿郁阻之阴黄。新生儿生后3~4

天出现黄疸，2周内自行消退者，为生理性黄疸；2周后仍不消退，或黄疸出现过早或过迟，为病理性黄疸。

4. 青色

主寒、痛、瘀、惊等证。面白唇青，腹痛阵作，为寒实腹痛。面唇青紫，神昏或抽搐，为惊风或痫证。面唇色青，咳嗽气喘，呼吸急促，为肺气闭塞，气血瘀阻之证。

5. 黑色

多为寒、痛、水饮、邪毒。面色青黑，手足逆冷，多属阴寒盛。面色青黑晦暗，伴腹痛呕吐，可见于食物、药物中毒。面色青黑暗滞，为病情危重、肾气衰败之象。

(二) 望形态

望形态是指观察小儿的形体和动态，即从病儿的形体强弱、胖瘦和活动状态来推测疾病的变化。

1. 形体望诊

形体望诊包括头颅、躯干、四肢、肌肤、毛发、指（趾）甲等。

正常形体：表现神态灵活，反应敏捷，筋骨强健，肌肉丰满，皮肤润泽，毛发黑泽。说明小儿发育正常，营养良好，身体健康。

异常形体：表现为神情呆滞，筋骨软弱，肌肉消瘦，皮肤干枯，毛发萎黄不泽，凶门逾期不闭，为先天胎禀不足，后天失调，或久病脾肾虚损的表现。如头大脸小，前凶宽大，颅缝开解，目珠下垂，见于解颅。如见方颅，发稀，凶门迟闭，鸡胸，肋缘外翻，下肢弯曲，见于小儿佝偻病。如前凶、眼眶凹陷，口唇、皮肤干燥，啼哭无泪，为泄泻伤阴。两眼距宽，双眼裂外侧上斜，塌鼻吐舌，神情呆滞，见于先天愚型。头小顶尖，神呆，凶门早闭，见于小头畸形。形体消瘦，毛发稀黄，腹胀大，青筋显露为疳证。杵状指（趾），色青紫者，为心气不足，气血瘀滞之证。

2. 动态望诊

是指观察小儿的各种活动姿态，以帮助了解病情。

正常小儿身体各部活动自如。如两目上视，牙关紧闭，颈项强直，四肢抽搐为惊风之症。如身体蜷曲，辗转反侧，叫扰啼哭，为急性腹痛，要警惕外科急腹症。如喜俯卧睡眠，腹胀，手足心热，多为乳食积滞或有虫积。咳喘鼻扇，呼吸急促，多为肺气郁闭。如喘息哮喘，不能平卧，见于哮喘。如呈点头样或抽泣样呼吸，呼吸不匀，为肺气将绝。如仰卧少动，两目无神，多为虚证、久病、重病。蜷卧就暖，多属里阳虚证；仰面伸足，不喜衣服者，多属阳证、热证。

(三) 审苗窍

是指观察目、鼻、耳、口、舌、前后二阴的变化。因舌为心之苗，肺开窍于鼻，肝开窍于目，脾开窍于口，肾开窍于耳及前后二阴。故苗窍与脏腑关系密切，审苗窍可测知脏腑病变。

1. 察目

指观察眼神、目珠、眼睑、瞳孔、巩膜和结合膜的表现。正常小儿，双目有神，黑眼圆亮，反应灵敏，为脏腑气血充盈，健康的表现。如两目无神，神情呆滞，或闭目不视，均属病态。如两目直视、凝视或斜视，为惊风表现。目赤红肿，多系风热或肝火。眼睑结膜淡白者，为血虚不荣。目赤羞明，眼泪汪汪多为麻疹初期。目睛黄染多为黄疸。双睑面部浮肿，为水湿上泛，见于水肿证。睡卧露睛，多属脾虚。眼窝凹陷、哭而无泪，见于吐泻伤阴。瞳孔散大、缩小或不等大、不等圆，病必危重。

2. 察舌

舌通过经络与脏腑相连，故脏腑的病变、气血的盛衰、邪气的深浅，可通过舌象反映出来。查舌主要观察舌体、舌质和舌苔三个方面的变化。

小儿的正常舌象为舌体柔软，活动自如，淡红润泽，舌面有干湿适中的薄白苔。新生儿表现舌红无苔；乳儿表现乳白苔，均

为正常舌象。

异常舌体：口舌生疮为心火上炎，或心脾积热。舌体肿大，板硬麻木，为木舌；舌下肿起，形如二舌为重舌，均为心脾积热。舌伸唇外，缓缓收回，称吐舌，为心经有热，如伴神情呆滞，为先天智力低下。舌体胖嫩有齿痕，为脾肾阳虚，痰湿内停。舌红而瘦小有裂纹，多为肝肾阴亏。舌肿大青紫，见于中毒。

异常舌质：舌红绛起芒刺，为温热病邪热深入营血。舌质淡白为气血亏虚。舌红少苔或无苔而干，为阴亏火旺。舌质紫暗有瘀点，为气滞血瘀。舌红，起粗大红刺，状如杨梅，见于丹痧。

异常舌苔：舌苔白腻为寒湿、痰食内滞；黄腻为湿热内蕴。苔黑而燥为热盛。舌红无苔或舌苔剥脱，为热病伤阴，或积热耗伤胃津。舌苔厚腻，垢浊不化称霉酱苔，常伴口臭、腹胀、大便秘结，为宿食内滞。因食用食品、药物而致染苔者，可见苔色鲜艳而浮浅，可通过问诊了解清楚。

3. 查鼻

鼻流清涕为外感风寒；鼻流浊涕为外感风热。鼻常流浊涕伴味腥臭者为鼻渊。鼻孔干燥为肺燥或肺热。鼻翼扇动，咳喘气急为肺气闭塞。鼻孔出血，色鲜红，为肺胃热重。反复鼻衄，色淡红，为气不摄血。

4. 查口

包括观察唇、齿、牙龈、口腔粘膜、咽喉等。

唇：唇色淡白为气血亏虚；唇色红赤为热盛。唇色紫暗为气滞血瘀，或寒凝血涩。唇红干燥或皱裂，为感受燥邪，或热伤阴津。口唇红肿糜烂，为脾胃火热上炎。

齿：齿为肾之余，牙龈属胃。牙齿逾期不出为肾气不足。牙龈红肿疼痛或有出血者，为胃火上攻。牙龈渗血，无红肿疼痛，为虚火上炎或气不摄血。

口腔粘膜：口腔粘膜糜烂、疼痛、流涎，为脾胃积热熏蒸口