

儿病中医診治



儿 病 中 医 诊 治

孙文廷 安立珊 编著

黑龙江人民出版社

1977年·哈尔滨

儿病中医诊治

孙文廷 安立珊 编著

黑龙江人民出版社出版

(哈尔滨市道里森林街14-8号)

黑龙江新华印刷厂印刷 黑龙江省新华书店发行

开本 787×1092毫米 1/32 · 印张 4 · 字数 78,000

1978年9月第1版

1978年9月第1次印刷

印数 1—25,000

统一书号: 14093·32

定价: 0.35 元

毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

出版说明

遵照伟大领袖毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”和“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的教导，为了满足基层医务人员和赤脚医生的迫切需要，我们出版《儿病中医诊治》一书。

这本书包括儿科基础知识、新生儿疾病、小儿常见病证、小儿时行疾病四部分。在编写过程中，力求密切结合临床实际，作到内容简明实用，语言通俗易懂。

本书初稿写成后，曾蒙牡丹江地区、市卫生局提供宝贵的意见；定稿时，又得到黑龙江省中医学院有关同志审校，在此一并表示谢忱！

目 录

儿科基础知识

一、儿科学发展简述	(1)
二、小儿生理特点	(2)
三、小儿发病特点	(5)
四、儿科四诊要点	(7)
五、治疗大法	(21)
六、小儿的喂养和防病、保健	(28)
七、儿科诊治需知	(34)
(一)小儿年龄分期	(34)
(二)七岁以下儿童体重、身高、头围、胸围、血压简便计 算法	(35)
(三)常见传染病隔离要求表	(36)

新生儿疾病

一、不乳	(37)
二、大便不通	(39)
三、小便不通	(40)
四、新生儿黄疸	(41)
五、脐部疾患	(43)
六、新生儿破伤风	(44)

七、胎赤·····	(46)
八、鹅口疮·····	(46)
九、重龈、重颚、马牙·····	(48)
十、舌部疾患·····	(49)
十一、新生儿丹毒·····	(50)

小儿常见病证

一、感冒·····	(52)
二、肺炎·····	(55)
三、夜啼·····	(60)
四、肺结核·····	(61)
五、结核性胸膜炎·····	(62)
六、头痛·····	(63)
七、惊风·····	(65)
八、癫痫·····	(70)
九、脑积水·····	(71)
十、呕吐·····	(71)
十一、泄泻·····	(75)
十二、疳积·····	(78)
十三、肠寄生虫病·····	(80)
十四、先天性巨结肠·····	(81)
十五、小儿肾炎·····	(81)
十六、紫癜·····	(87)
十七、盘肠气痛·····	(89)
十八、婴儿湿疹·····	(90)

十九、无名热.....	(91)
-------------	--------

小儿时行疾病

一、麻疹.....	(94)
二、风疹.....	(100)
附：幼儿急疹.....	(102)
三、水痘.....	(102)
四、猩红热.....	(105)
五、百日咳.....	(108)
六、流行性腮腺炎.....	(110)
七、病毒性肝炎.....	(112)
八、细菌性痢疾.....	(114)
九、脊髓灰质炎.....	(118)

儿 科 基 础 知 识

一、儿科学发展简述

中医儿科学是祖国医学中宝贵遗产的一部分，是我国劳动人民同小儿疾病作斗争的经验总结。大约在公元三世纪，即有《小儿颅凶经》的出现，这是专门记载小儿疾病的一部著作。在隋唐时期，儿科的发展，出现了新局面，隋·巢元方著《诸病源候论》记载小儿疾病六卷 255 候。唐·王焘编《外台秘要》分小儿疾病为 86 门，汇集了若干药方，总结了儿科诊治的宝贵经验，丰富了儿科学的内容。到了宋元时期，儿科学更是蓬勃地发展起来，在《圣惠方》中，已能鉴别天花和麻疹，对小儿传染病的防治起到较大作用。此时出版的《小儿药证直诀》是按理、法、方、药编著的一部完整而系统的儿科学，重视六部常见脉象，应用五色望诊，作为小儿疾病的诊断及辨证的主要方法，系统地总结了儿科常见病的症状及治法，而且对小儿发疹疾病，如天花、水痘、麻疹、猩红热等有了清楚的认识。使儿科学具有了较高的水平和科学性。至明清时期，儿科学向深入发展，特别是对传染病的认识及防治方面更为突出。对痘疹的著作甚多，尤以《世医痘疹心法》最为全面，详细地记载了天花的初起、终结、治法及预防等完整材料，因此不久即出现免疫学上的重大发明，

远在西洋医学用牛痘接种前百余年，我国痘科医生即广泛应用人痘接种，以预防天花的流行。对病因的认识亦很突出，远在十六世纪《小儿卫生总微论方》中，已认定小儿脐风（破伤风）和成人破伤风是一种病。在《保婴撮要》中，发明用烧灼脐带法，以防止感染，十八世纪《怀少集》记载用烘热剪刀断切脐带，以防止新生儿破伤风，同时在《幼幼集成》中记载对先天性梅毒，是由父母冶游所致。这些记载都远较西洋医学对病因的认识为早，而且都是经过劳动人民和疾病作斗争的结果，具有一定的民间性和实践性。毛主席说：“**实践出真知**”，中医儿科学就是在实践中发展起来的，这部分宝贵遗产，已给我国儿童保健事业作出应有的贡献。今天我们在毛主席的革命卫生路线指导下，更应使之发扬光大，去粗取精，为新中国儿童的保健事业，发挥更大的作用。

二、小儿生理特点

从初生到青春发育期，这一年龄段为小儿时期，在此期间的小儿，是处于不断生长发育的过程中，是长身体长智慧，各器官的机能活动处于不断完善的阶段。尤其是从母体降生以后，小儿的体内环境都有很大的改变，必须能动地改变有机体，以适应外界生活的能力。如乳食的吮吸，寒暖的调节，增强防御机制，以适应新的环境。因此儿科医生，必须掌握这一规律，进行相应的卫生保健工作，才能使小儿健康地发育成长。这一阶段的生理特点简述如下：

1. 脏腑娇嫩，机能未全。这是指小儿的脏腑虽已俱备，但其形态、位置及其机能活动，都与成人存在一定差异，适

应外界环境的能力不足，古人用“脏腑娇嫩，形气未充”以概其全貌。新生儿从母体生活到独立生活，首先是营养的来源，有很大改变，在母体内是依靠母体内的血液供给营养，降生后要吸取乳食，作为营养来源，因而胃肠的机能，要适应乳食的消化、吸收、排泄。如果乳食不节，喂养不当，就要造成消化系统的疾病，如吐乳、腹泄，为新生儿的常见病，因此古人有“小儿脾常不足”之说。小儿鼻腔短小，气管狭窄，肺脏娇嫩，又要适应呼吸的需要，如果护理不当，寒温不适，也很容易发生呼吸系统的疾病，如外感、咳喘等病。小儿髓海不足，智育不健，以及对外界的寒、温、触、痛等感觉迟缓，气血未充，卫外不固，亦常易遭受外邪的侵犯。这都说明小儿脏腑功能不全，因此吴鞠通称小儿的生理特点为“稚阳未充，稚阴未长”，这是用阴阳两方面来说明小儿处于幼稚而未成熟阶段。所谓属阴的精、血、津液的物质基础，和属阳的各种功能活动，均未发育完善，而是在日臻完善的过程中，因此对小儿应很好地护理和保育。这是小儿基本生理特点之一。

2. 生机蓬勃，发育迅速。由于小儿处于不断生长发育的阶段，各器官的机能及机体时刻在变化着，其生长发育的速度，蓬勃而迅速，故古人概括为“生机蓬勃”或称“纯阳之体”。小儿的生机旺盛，表现在新陈代谢较快，而合成代谢大于分解代谢，其年龄越小与成人的差异越大，故其身体的增长也越快，因此所需要的营养物质和液体都比成人为高。例如小儿的血容量相对地比成人为多，新生儿约为体重的10%，儿童约为8%，而成人则为6—8%。心跳频率亦较成

人为快，说明小儿气血流通较快，不断满足身体生长的迫切需求。小儿的呼吸亦较人为快，不断进行吐故纳新，吸氧排氮，完成物质的代谢。小儿的消化机能也颇为旺盛，但因脾胃娇嫩，消化机能未全，需要易于消化、易于吸收的食物，才能满足机体所需要的营养，维持较高的新陈代谢。婴儿时期基础代谢所需的热量占总热量的60%，一岁以内的婴儿每公斤体重，每日平均需要热力为55卡，无论从体重和体表面积所需要热量的相对值，都比成人为高，这充分说明小儿生机旺盛，其生长发育所需要的物质亦较成人为多，这是小儿生理的另一个特点之一。

3. 卫外不固，抗病力差。由于小儿脏腑柔弱，形气未充，精气未盛，各组织器官的发育，尚未成熟，体内的免疫机制，尚未健全。因而对外邪的抵制，寒温的调节等适应外界的能力较差。如同初生的嫩芽，经不起风霜的侵袭。易感六淫之邪，多有内伤饮食之患。小儿发病率较高，年龄越小，疾病越多，某些疾病五岁以下小儿的患病数为十岁小儿的二倍，其中咳嗽等呼吸系统疾病占半数，接触性传染病亦较多。虽然小儿在初生4—5个月内，从母体获得某些传染病的抗体，如白喉、麻疹等，但随着年龄的增长，这些抗体逐渐消失，这些疾病反而成为小儿易感疾病，因此对小儿的传染性疾病，应及早采取预防措施，如天花、麻疹、白喉、流行性脑脊髓膜炎的预防接种，以免引起疾病的发生和控制其流行。

总之，小儿时期既是发育未全，又是生机蓬勃，每一阶段还有其发育的特征，如新生儿时期，一个月即能对外界声

音有反应，五个月能翻身，八个月会爬，十个月左右能站立，周岁左右会走路。由于小儿的发育有规律的阶段性，古人称这种规律性为“变蒸”。所谓变即情智的变化，蒸即机体的增长，概括说明小儿发育阶段性的生理特点。

三、小儿发病特点

由于小儿的生理特点不同于成人，因此小儿发病亦与成人有不同之处，主要表现如下。

1. 从小儿发病的病种来看：由于小儿生长发育具有一定规律性，因而小儿发病往往反应为发育过程中的疾病，如小儿营养的需求量较成人高，富于生长的阶段，因营养不良而出现的五迟、五软证，在小儿时期最为常见。其机体防御机能不固，免疫能力较差，又常患感染性疾病，如脐风、水痘、天花、麻疹、流行性脑脊髓膜炎等传染病，小儿颇为易感，而且其死亡率亦高。但由于我国解放后对婴儿保健和预防工作，非常重视，其发病率已显著下降，或已控制其发生。

2. 从证候辨证来看：小儿脏腑娇嫩，但阳气旺盛，对疾病的反应及敏感性很强。如小儿外感证，多表现为阳证、热证。这是由于小儿纯阳之体，阳气偏盛，对疾病的反应强烈，外感六淫，极易化热，故阳证、热证出现得较快而明显。在内伤疾病及久病未愈时，又常表现为虚证、寒证，这又反应脏腑娇嫩，形气未充，抗病力差，新陈代谢较快的特点。如高热时，较快的出现热盛伤津，津液亏乏的虚寒证。脾胃失和，饮食不节，而致吐泻时，常出现伤阴脱液，甚而出现电解质紊乱等症状。故古人常以“易寒、易热”，“易虚、易实”，

来描述小儿疾病的辨证特点。

3. 从发病机转来看：一般来说小儿患病“来势急，传变快，患病容易”。由于小儿脾胃未健，饮食不知自节，卫外不固，寒温不知自调，稍有不适，每易遭受六淫外侵，饮食内伤。如风寒外侵，每易由表入里，侵袭于肺，而致咳嗽、喘促等病。饮食不当，饥饱无度，而致脾失健运，胃失和降，故常致呕吐、泄泻等病。小儿的免疫机制不健，抗病力差，亦常易感传染性疾病，故小儿发疹性传染病多见，而且挟杂症亦较多。

小儿患病之后，其传变亦快。如调治不当，轻病易重，重病转危。如外感证治疗不当，常出现肺气闭塞、喘憋，甚或累及心阳，而致心阳虚衰，血流不畅，出现肢冷面青的厥逆证。又如呕吐、泄泻证，若频繁无度，没有及时扶正祛邪而导致伤津脱液，甚或出现阴虚内动之象，病情剧变。高热未解时，由于机体娇嫩，亦易高热臌张，而致热动肝风，出现惊厥、抽搐、昏迷等危证。都说明小儿“稚阴稚阳”之体，容易衰竭，其病情变化多端。另一方面，由于小儿生机蓬勃，再生力强，患病之后，如及时发现，护理得当，调治适度，重病转轻，易于复康。这是由于小儿活力充沛，生机旺盛，容易战胜外邪，病因亦较单纯，治疗时容易突出重点，对祛邪有利。另外小儿情志变化较少，受精神因素影响不大，故一有转机，即很快得到复康。总之在小儿疾病的防治过程中，应发挥其生机旺盛、正能祛邪的优点，掌握其疾病传变迅速的特点，控制其邪盛伤正，及时给予防治，以保障其健康地茁壮成长。

四、儿科四诊要点

儿科以望、闻、问、切四诊为主要诊断方法。由于婴儿不会言语，较大儿童虽会言语，多不能正确诉说病情，且小儿寸口短小，就诊时，又多哭闹，影响气息脉象，所以在运用四诊时，应该是耐心与细致两者密切结合起来，根据临床表现进行辨证与辨病，掌握疾病的实质，确定治疗措施。

望 诊

望诊，是通过医者的视觉，直接观察病人的局部与全身变化异常现象来了解疾病变化情况的一种诊法。因小儿肌肤薄嫩，反应灵敏，内在变化易反应于体表，即“有诸内必形诸外”；又因儿科有“哑科”之称，所以望诊在儿科诊断中占有重要地位。包括望小儿的神色、形态、审苗窍、察指纹、辨斑疹、望二便等，分述于下。

（一）望神色 神色是指小儿的精神和气色。通过小儿精神状态和气色的变化，可知小儿疾病的轻重和五脏精气的虚实。

1. 望神：是指观察小儿精神意识状态的变异。凡神情活泼，目光有神，面色红润，呼吸均匀，语言清亮，是脏腑气血调和，当属无病，虽病亦轻而易愈；反之，若神情疲乏，表情呆滞，不言不笑，似哭非哭，愁眉苦脸，面色晦暗，目光无神，呼吸气促，必属有病，或病势较重。

2. 望色：是指观察小儿色泽的变异。“常色”是脏腑气血的外荣，“病色”是疾病变化的反映。根据小儿面部的不同色

泽，结合病情，可以看出疾病的发展变化。

正常小儿面色，无论肤色如何，均应红润而有光泽为常色，说明气血调和。

病色，主要从病儿面部五色的异常变化，进行辨证。

青色主寒、主痛、主惊、主瘀。常见部位为口唇、鼻根、指甲。面色青白，愁眉苦脸，为里寒腹痛；面青而晦暗，且有抽搐，为小儿惊风；面、唇青紫，呼吸急促，为气血瘀阻，肺气闭塞，见于重症肺炎或心力衰竭；下眼睑发青，为胃有积滞或胃寒。

赤色主热。面红目赤，咽痛红肿，为外感风热；两颊红或一颊独红，红及耳根，为滞热；面潮红为阳明里热；面紫红为热深阳郁，午后颧红，多为阴虚内热；两颧艳红，面眺肢冷多汗，为虚阳上越，是阳气欲绝的危重证候。

黄色主湿、主热、主虚。面、目色黄而鲜，多为湿热内蕴之阳黄，可见于小儿急性黄疸性肝炎；面、目色黄而晦暗，为寒湿阻滞之阴黄，可见于梗阻性黄疸或见于脾肾两虚，病属危重；面色苍黄而不润，多为疳积；面色萎黄，间有花斑，食欲异常，多为脾虚挟有虫积。

白色主虚、主寒。面色晄白，为气虚；面色苍白，多为外感风邪，风寒束表；面、唇淡白无华，多为血虚，见于小儿贫血，面白浮肿，为阳虚水泛，常见于肾炎；面色苍白，四肢厥冷，多为阳气暴脱，见于循环衰竭。

黑色主寒、主痛、主中邪毒。面黑表示久病、阴证、虚极，黑而兼润为肾气渐复；黑而无润，为肾气已败；面色黑如烟煤，多为中邪毒。

(二) 望形态 形是形体，态是动态。历代文献有“欲知其内，当观乎外，诊察于外，斯知其内”的说法。通过观察小儿的形体和动态可以判断疾病的内在变化。

小儿形体的望诊，包括头、躯体、四肢、肌肤、毛发、指（趾）甲等。凡筋骨强健，肌肤丰润，毛发黑泽，神态灵活，是胎儿期孕育充足，出生后营养不良，发育正常和健康的表现；若筋骨软弱，形瘦肌削，皮肤干枯，毛发萎黄，囟门逾期不合，神态呆滞，为胎儿期孕育不足，出生后营养失调，多属有病。若头方发稀，囟门迟闭、下肢弯曲，见于佝偻病；若头大颌缩，前囟宽大，眼珠下垂，见于脑积水。腹部膨大，肢体瘦弱，额上青筋暴露，多属疳积。若毛发枯黄，或稀疏容易脱落，是体虚血亏的表现。指甲苍白质脆，见于贫血，指甲色紫，或呈杵状，为心阳不足，气滞血瘀，可见于先天性心脏病。

小儿动态的望诊，是根据各种疾病往往可有不同的姿态。若喜俯卧者，常为乳食内积，或有肠寄生虫；喜蜷卧者，多为腹痛；喜侧卧者，多为胸胁疼痛；若仰卧少动，两目无神，多为久病，重病正气已虚；项背强直，肢体抽搐，甚至角弓反张，是属惊风；若转侧不安、哭叫不休，腹部拒按，多为急性腹痛；若端坐喘促，漉漉痰鸣，多为哮喘。

(三) 审苗窍 所谓苗窍是指舌、目、口、鼻、耳、前后二阴。苗窍和脏腑有密切关系，舌为心之苗、肝开窍于目、肺开窍于鼻、脾开窍于口、肾开窍于耳以及前后二阴，故脏腑有病，多反映于苗窍，所以审察苗窍是诊断疾病的一环。

1. 察舌：舌诊包括望舌质与舌苔两部分。舌质是指舌体