

小儿疑难病 辨证治疗

毕可恩 编著



山东科学技术出版社

小儿疑难病辨证治疗

毕可恩 编著

YX158/16



山东科学技术出版社

1231200

鲁新登字05号

小儿疑难病辨证治疗

毕可恩 编著

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路 邮政编码250002)

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂潍坊厂印刷

*

787×1092毫米 32开本 6.875印张 143千字

1993年12月第1版 1993年12月第1次印刷

印数:1—5500

ISBN 7—5331—1327—6/R • 376

定价 6.20元

前 言

小儿常见病的 治 疗，已有了不少专著，而 关 于小儿再生障碍性贫血、小儿急性偏瘫、小儿散发性脑炎、小儿中毒性脑病等疑难疾病及小儿抽动——秽语综合征、小儿胆汁淤积症、小儿神经性尿频等少见疾病，尚无专著进行系统论述。祖国医学对这诸多的疑难病和少见病大都积累了丰富的经验和较完整的理论，只是由于历史的原因，尚未与现代医学联系起来。本书力求运用中医理论说明现代医学所指具体疾病的病因、病机及一般的辨证治疗规律。

本书分为三部分。第一部分主要阐述儿科疾病的辨证特点及证型特点；第二部分介绍了23种小儿疑难疾病；第三部分介绍了9种小儿少见疾病。

本书是根据个人多年从事儿科临床、教学及科学研究所积累的资料编写完成的。在明确西医诊断的前提下，完全运用中医理论认识疾病，强调理法方药的一致性。本着实用、简明的原则，编写的重点是疾病的发病机理、辨证要点和治疗要点，意在使读者了解了基本的发病机理后，据其辨证、治疗要点，能较灵活地治疗疾病。

为便于中西医的交流，书中大多采用西医病名。有的疾病目前尚没有统一的诊断标准，如小儿肠易激综合征等，书中提出了初步的诊断依据，仅供同道参考。

愿这本书的出版能对中医儿科的医疗、教学、科研产生

一点推动作用，对西医同道欲试用中医药治疗某些疑难疾病，能提供一点借鉴的依据。

限于作者水平，本书的疏漏和错误在所难免，祈望读者批评指正。

编著者

1993年9月于济南

目 录

第一章	小儿疾病辨证特点	1
第一节	舌诊在儿科辨证中的重要性	1
第二节	面色在儿科辨证中的重要性	7
第三节	小儿夹杂证的一般辨证规律	10
第四节	小儿疾病的一般辨证规律	18
第二章	小儿疑难疾病	26
第一节	小儿哮喘	26
第二节	小儿间质性肺炎	33
第三节	小儿反复呼吸道感染	41
第四节	小儿肠易激综合征	47
第五节	小儿梗阻性呕吐	51
第六节	小儿慢性腹泻	57
第七节	小儿慢性菌痢	62
第八节	小儿类风湿病	66
第九节	小儿进行性肌营养不良	73
第十节	小儿中毒性脑病	78
第十一节	小儿高热惊厥	89
第十二节	小儿散发性脑炎	95
第十三节	小儿流行性乙型脑炎	102
第十四节	小儿急性偏瘫	111
第十五节	小儿多动症	119
第十六节	小儿再生障碍性贫血	124
第十七节	小儿血小板减少性紫癜	132

第十八节	小儿病毒性心肌炎	137
第十九节	小儿鼠伤寒沙门氏菌肠炎	142
第二十节	小儿长期高热	147
第二十一节	小儿变应性亚败血症	152
第二十二节	小儿肾病综合征	159
第二十三节	小儿鼻炎及鼻窦炎	168
第三章	小儿少见疾病	174
第一节	小儿抽动——秽语综合征	174
第二节	小儿胆汁淤积症	179
第三节	小儿神经性尿频	184
第四节	小儿多饮多尿症	187
第五节	小儿生长痛	190
第六节	小儿秋季腹泻	194
第七节	小儿营养不良症	198
第八节	小儿面神经麻痹	204
第九节	小儿手足口病	208

第一章 小儿疾病辨证特点

第一节 舌诊在儿科辨证中的重要性

舌诊在小儿疾病的辨证中具有特别重要的作用。儿科医生不察舌，就难以对疾病作出客观的符合病情的辨证。

一、舌象表现的客观性

舌象包括舌质、舌苔、舌体三方面。舌苔主要反映病邪的性质与病邪的深浅，舌质、舌体主要反映脏腑气血正气的盛衰虚实，一般说舌象的表现无假象。近几年，望舌脉也引起了重视。凡人体的内部变化，如脏腑的虚实、病情的轻重、津液的盈亏、气血的盛衰，均能客观地反映于舌的变化上。正如杨云峰《临症以验舌为准统论》所说：“舌者心之苗也，五脏六腑之大主，其气通于此，其窍开于此者也。查诸脏腑图，脾、肺、肝、肾无不系根于心，核诸经络，考手足阴阳，无脉不通于舌，则知经络脏腑之病，不独伤寒发热有苔可验，即凡内外杂证，也无一不呈其形，着其色于舌……据舌以分虚实，而虚实不爽焉；据舌以分阴阳，而阴阳不谬焉；据舌以分脏腑、配主方，而脏腑不差、主方不误焉。危急疑难之顷，往往证无可参，脉无可按，而惟以舌为凭；妇女幼稚之病，往往闻之无息，问之无声，而惟有舌可验。”又如《伤寒舌鉴》所云：“邪气入里，其虚实寒热之机必现于舌，非若脉法之隐而不显也。况阴盛格阳，与邪热郁伏，多有假证假

脉，惟验舌上苔色之滑、燥、厚、薄，昭若冰鉴，无可遁形。”在儿科临床中舌诊就更显得重要，小儿疾病瞬息万变，舌象必随之而变化，因此更能客观地反映病情，故舌诊对小儿疾病病情的轻重、疾病的辨证及对疾病的预后判断都有重要价值。

二、舌诊对临床辨证的意义

小儿大多疾病的寒、热、虚、实，在表、在里，都可通过舌诊找到辨证依据。就寒热而言，凡为里热者，舌质必赤，舌苔厚燥干涩或厚腻，甚者苔变焦黑起刺；凡为里寒者，其舌质多淡，舌苔湿润而光滑。就虚实而言，凡为实者，其舌体必坚敛苍老，舌质色深，苔厚燥或厚腻；凡为虚者，其舌体多胖，舌质多淡，苔腻滑或无苔。就表里而言，一般邪气在表，苔多薄白而润，渐次传里，苔则由白而黄，由薄而厚，由润而干。

舌诊是推断小儿疾病致病因素的重要依据。小儿的很多病痛，其自身不能诉说，较大儿童也难以准确表述，而借助察舌是最直观的手段。如食积的重要症候是腹胀腹痛，但婴儿根本不会诉说腹痛。由于查体时小儿难以配合，腹胀一症也不易查出，但只要根据舌苔厚腻，尤以舌中部厚腻来辨证食积的存在，一般都是正确的。又如湿邪致病的主要症候是胸脘痞闷、肢体沉重、头重如裹，现在大多主张厚腻舌苔满布舌面是湿邪致病最为重要的辨证依据。

易感儿成了当前儿科临床和科研的重要课题，多数人认为易感儿属虚证，尤以脾肺气虚为多，可是不少易感儿服补益肺脾的方药，其病情反加重。如能重视察舌，就不难发现易感儿并非皆属虚证。脾肺气虚者，必舌质偏淡，而还有另

一种易感儿，其舌质红赤，同时伴有烦躁口渴、便秘、尿赤等里热证，显然不属虚证。这种里热盛的小儿也易反复感染外邪，可称为实证易感儿。

小儿鼠伤寒沙门氏菌肠炎，可有发热、脓血便、里急后重等症候，极似菌痢的湿热蕴郁大肠表现，如用清肠止痢法治疗，病情反会加重。鼠伤寒病儿不论症候、大便性状如何多样，而舌质多属偏淡。据舌质偏淡，就基本确定了该病的主要病机是中焦虚。至于脓血便、里急后重等症候是感染邪毒蕴结大肠的表现，故该病的病机是本虚标实。

察舌对判断邪气的轻重深浅和正气的盛衰虚实有重要意义。就温热病而言，苔白而薄者，则邪在卫分；苔黄而厚者，则邪已转入气分；苔黄厚而燥，又舌质已绛，则为邪已传营，而气分之邪仍亢盛不衰；舌质深绛而紫暗，而无舌苔者，则知邪已深入营血，初入营分，舌蕾胖大，既入血分，舌蕾已大多消失；若温热病，高热已退，舌质绛红无苔，舌面干涩，舌体偏瘦，说明温热病已进入阴伤阶段。就湿温病而言，像中毒性脑病、流行性乙型脑炎属湿温者较多。在全部病程中，舌象都是辨证的主要依据。其舌苔多为厚腻苔满布舌面，如舌质淡红，知邪轻，尚未化热，或化热未甚；如舌质红赤，知邪重。湿温一般舌苔始终厚腻，如苔由腻转燥，舌质深绛，知湿已化燥，有深陷营血之虑。如厚腻苔渐退，为向愈之象。

就杂病而言，察舌对辨脏腑气血的盛衰虚实也很重要。一是辨胃气的有无。一般说有舌苔则有胃气，无舌苔则胃气伤。胃气又和胃津有关。剥脱苔是胃津伤的征象。小儿典型的剥脱苔一种是厚腻苔剥脱，其剥脱部位不定，形状不一，

多在舌之周边，很少在舌中心，舌质多红，这多是食积久郁化热灼伤胃津之表现；另一种是薄白苔剥脱，其剥脱部位多在中心，形状固定，多为圆形，舌质多淡，这大多是脾气本虚又伤胃津的表现。二是辨脏腑的亏虚。脏腑的亏损，除亏损的症候外，察舌最具说服力。凡见舌体齿痕者，均为脏腑亏虚之表现。若舌体胖淡有齿痕者，为脾肾阳虚或为水湿痰饮内停，舌质多淡；舌体瘦红有齿痕，为肝肾精血亏虚。三是辨正气阴阳的盛衰。凡舌质淡者，均为正气虚、阳气伤；凡舌质红者，均为热象，有虚实之分，阴虚内热者，舌红无苔，实热者，舌红有苔。如小儿类风湿性关节炎，关节局部常有热感，但查舌质多偏淡，此为素本阳虚气弱，感寒湿之邪侵及关节，郁滞化热，或是寒湿伤阳，局部又化热。又如小儿再生障碍性贫血，由于血红蛋白的降低，舌体总是偏淡，但不能据舌质淡就简单地辨证为气血虚、阳气伤。仔细察舌体，有的会发现舌体上有红点或可见出血瘀点、瘀斑，只要在舌体上见到红点或瘀点、瘀斑即可断定该证型并非气虚、阳虚，而是阳热邪毒蕴郁血分。四是辨病情的转归。湿邪痰浊致病者，舌苔厚腻，如病程中厚腻苔渐退，说明病情由重转轻，厚腻苔退净又生薄白苔，为向愈的表现。小儿常见厚燥苔，一般为实热积滞结聚大肠，如厚燥苔退，说明积热已荡涤下泻。

三、舌诊对判断疾病预后的意义

中医历来重视根据舌象的变化预测病情的顺逆和生死。如《辨舌指南》云：“舌苔有由白而黄，由黄而黑者，顺症也；有由白而灰，由灰而黑，不由黄转者，此谓之黑陷苔，逆证也。此因误用温燥之药过多之故，难得挽救。其由黄而黑者，

乃阳明热结之故，润下得法，胃府炭气得以外出也，故曰顺症也。若黄转黑枯者，真阴将绝也。”《察舌辨证新法》云：“总之，苔黄为正，白次之。无论何症，若用药当，皆由白而黄，由黄而退，由退复生新薄白苔，此谓顺象。无论何症，若用药不当，则由黄而白，由白而灰，由灰而黑，由活苔变为死苔，此逆象也。骤退骤无，不由渐退，此陷象也。”

1. 辨病情的轻重

一般说舌质淡红润泽，舌苔薄白或薄黄，为病情轻；若舌质红或绛，苔黄厚或焦黑，为病情重。尚应验舌质的变化，如见光剥红绛舌，知病属阴虚，阴虚者病重，难以速愈。治疗中若有苔长出，预示正气来复，病有转机，有康复之可能。舌质淡者，知证属阳虚，如治疗得当，易于向愈。

2. 辨胃气或正气的存亡

中医称“有胃气则生，无胃气则亡。”“五脏六腑皆禀气于胃。”因此，胃气的有无，直接反映了人体的正气。这对判断小儿的急、重、危证很有价值。如小儿重症腹泻，大凡有舌苔时，虽病重但易治愈，而舌光无苔时，说明胃气大伤，则难治。曾有个3岁小儿患急性腹泻，只予补液治疗，小儿舌苔忽退，后虽经治疗一个月，采用了补液纠酸、输血浆扶正，最终还是衰竭死亡了。又如小儿急性中毒性痢疾，当高热烦躁时，大多舌苔黄厚腻，如突然出现四肢发凉，周身冷汗出，精神萎靡不振时，舌苔多骤然退去，说明正气有欲脱散之势。因此说舌苔在瞬间脱去，是正气衰败欲脱的表现。

四、舌诊对临床用药的指导意义

在儿科临床中，辨舌用药有其独特的意义，严格说来，辨治儿科疾病，如不察舌，所处方药就很难做到方药对证。

就儿科临床择其常见舌象简述如下：

小儿常见厚腻苔，湿邪痰浊和乳食内停是形成厚腻苔的主要病因。若腹部软而不满硬者，知是湿邪痰浊，当用三仁汤或甘露消毒丹或涤痰汤治疗；若腹部胀满者，知是乳食内停，当用焦山楂、槟榔、炒莱菔子之类消食导滞。

小儿常见剥脱舌苔，其病因为积热伤津或脾胃阴津亏虚。若苔厚腻剥脱，舌质多红，为乳食停积，郁久化热，当取保和丸意，消积滞，清郁热，并加石斛、麦冬之类养胃阴；若薄白苔薄脱，舌质多偏淡，当用天麦冬、玉竹、山药、扁豆之类滋补脾胃之阴。

舌质红无苔。如舌蕾胖大者，常见两种病机。若舌质绛，多为营分热盛，可见于小儿温热病，当用生地、元参、紫草之类；若舌质红，但不绛，多为胃津伤，常见于小儿厌食症，当用石斛、天麦冬、玉竹之类。如舌蕾消失，多为阴虚。若舌质红者，为阴虚有热，当用白薇、青蒿、地骨皮之类；若舌质淡者，多为气阴两虚，当取生脉散意益气补阴。

舌体形态与辨证用药也关系密切。小儿也常见齿痕舌，有舌体肿胀和瘦瘪两种情况，皆属虚证。肿胀齿痕舌，多舌质淡，为脾肾阳气大伤，水湿痰饮停聚而致，当用附子、干姜、白术等温阳健脾化湿之品。瘦瘪齿痕舌，舌质多红绛，为阴液耗伤，肾精亏虚而致，常见于热病后期或先天禀赋不足之小儿，当用生熟地、枸杞子、山萸肉、菟丝子等填精益肾养阴之品。

五、舌下望诊法

舌下望诊是指诊察舌下两根静脉的充盈、色泽变化，以指导辨证的一种方法。诊察时，令病儿将舌伸出口外并向上

抬起，或将压舌板伸入舌下，将舌前部翘起，即可看清楚舌下两根静脉（简称舌脉）。正常小儿舌下的两根静脉仅隐现于舌下，不粗不胀。

望舌脉的临床意义：一般认为舌下静脉粗胀者与舌两边紫、舌面瘀点、舌面深紫、舌面淡紫等紫舌的意义相同，即与瘀血有关。现代医学研究证明，舌下静脉粗胀可能与静脉压升高有关。正常人取坐位时，舌下静脉是萎陷的，仅隐约可见青紫色呈线状，当静脉压力升高时，这些静脉即扩张而明显突出。

舌下还有一种“瘀血丝。”令患儿张口翘舌或用压舌板将舌前半部翘起，仔细观察舌下舌边有一种呈放射状稍带紫黑色的丝状脉络，即为“瘀血丝。”瘀血丝的多少似与患者血瘀的轻重成正比。无血瘀者，舌下多无瘀血丝。临床有关研究发现“瘀血丝”似较舌色青紫、舌面瘀点、瘀斑为先出现，而后者在血瘀证较重时才出现。因此瘀血丝对瘀血的早期诊断颇有价值。

舌下望诊法，作为辨证的依据，仅仅才开始被重视，通过今后临床的广泛应用和实验研究，其内容将会逐渐充实。

第二节 面色在儿科辨证中的重要性

中医历来重视望面色，有“望而知之谓之神”之说。在小儿疾病的辨证中，望面色的作用更为突出。望面色要将面部的颜色与色泽结合起来。如《医门法律·望色论》一书所云，“察色之妙，全在察神，血以养气，气以养神。色者，神之旗也，神旺则色旺，神衰则色衰，神藏则色藏，神露则色

露。”说明色泽是脏腑气血盛衰的外在反映，故临床辨证疾病，面部色泽的变化是其重要的依据。正常小儿，不论肤色如何，均应红润光泽，或白里透红。若机体发生了病理性的改变，其面色就会随疾病的性质不同而发生相应的变化。

一、面色在辨证中的作用

凡面色苍白或萎黄皆属虚或寒，凡面色红赤皆属热。从脏腑辨证的角度认识，面色苍白或萎黄主要是脾气虚、肺气虚、心气虚和肾阳虚。从气血津液辨证的角度认识，主要指气虚或血虚。从八纲辨证的角度认识，主要指阳虚，表虚、里虚和寒证。临床辨证时须结合具体的疾病，运用具体的辨证方法，从面色的表现中获取辨证依据。如小儿感冒发热，高热时面色红赤，为实证感冒，外感表邪并兼有里热。虽发热，但面色苍白，是体虚感冒，知素体脾肺气虚，又兼感外邪。又如小儿流行性乙型脑炎，面色红赤者，其证多属气分或营分热盛，而面色苍白或萎黄者，多为湿邪或痰浊致病。

具体疾病的辨证时，还应结合有关的兼证，确定具体疾病的病位。如小儿病毒性心肌炎，面色苍白者为虚证，面色红赤者为实证，结合胸闷、心悸、叹息的症候，可知其病位在心。如小儿类风湿性关节炎，小儿常见的是面色苍白或萎黄，也即该病以虚证和阳虚而致的寒证为多，结合关节局部肿胀，知病在关节。

虚有表虚、里虚之分。表虚证多汗出，但结合面色，知表虚的形成与里虚有关，即大多为面色苍白或萎黄。一般说，表虚证很少单独存在，而里虚证时也多兼有表虚证。

热有实热、虚热之分。结合面色则较易鉴别。面色终日红赤者，为实热，只午后或夜间面颊潮红者，为阴虚热，或

为积滞化热。如腹部胀满，为积滞郁热，腹部不胀属阴虚。

对于夜间汗出的症候，传统的认识，一般不分汗出部位有何不同，只认为盗汗为阴虚。但从儿科临床看，结合面色的不同，可鉴别出盗汗有里热和气虚的不同。面色苍白或萎黄者，其盗汗是脾肺气虚所致。卫气、营气都来源于中焦脾气。脾虚时，卫气必虚，卫气昼行于表，夜行于里，入睡时卫气行里，原本不固的卫表更加不固，因而津液乘表虚而向外泄越，形成周身汗出。如面色红赤，其盗汗是里热所致。头为诸阳之会，火热其性上炎，里热蒸于上，迫津外溢，故形成睡中头汗出。

二、面色在辨别疾病轻重及预后中的作用

疾病的轻重有其内在的病理变化，但难以确切的察觉，而从面色的变化可直观其病情的轻重及转变。一般说面色红润，病属实，病情轻，预后好。如小儿的多种外感热病，如感冒、肺炎、扁桃体炎，及小儿的多种传染病，如麻疹、猩红热。当面色红时，说明邪气盛，正气不衰，虽发热较高，但易于治愈，预后好。而当面色萎黄或苍白时，虽发热不高，但病情重，治疗较棘手。麻疹在初热期和出疹期，面色都应是红色，如突然变为苍白色，要警惕，可能已发生了变证，或为风寒外束，或平素气虚中阳不振而致邪毒内陷。又如小儿重症肺炎，应是面色红赤，当突然面色苍白时，说明由于邪毒盛，心阳、心气已被伤损，此多伴有精神不振，气息微弱，说明病情重，预后差，如不及时救治，有命在旦夕之虑。又如小儿重症菌痢，高热、面赤，若突然出现面色苍白，知是因邪毒盛，正气内溃，如不及时救治，正气可在瞬间脱散，导致死亡。

总之，疾病的轻重及预后转变，面色是最早易被发现的辨证依据。

三、面色与具体病证的关系

根据面色，结合相应的有关症候，可以确定具体的病证。

红色，主热证。面色红赤，兼有咳嗽、流涕等外感症候者，则多为外感表热证；兼口渴、烦躁、便秘、尿赤等症候者，则多为阳明经热或为阳明腑实证。至于疾病中一直面色苍白无华，当出现面颊部泛红者，说明里寒盛，阳气有外越之势，此为真寒假热的表现。

面色苍白或萎黄者。若兼大便不调，腹胀烦躁者，多为积滞；若形体消瘦者，多为疳证。面黄无华，面部散布白斑，并伴有绕脐腹痛者，多为肠蛔虫症。若面色黄而鲜明者，多为急性黄疸性肝炎，属湿热蕴郁之阳黄；若黄而晦暗，多为阻塞性黄疸之后期，属阳伤湿阻之阴黄。

面色青紫，在小儿多为瘀血。若兼呼吸急促，鼻翼扇动，多为肺炎喘嗽，肺气郁闭，导致的气血瘀滞；若伴惊搐，多为急惊风或癫痫发作。

由上述可见儿科疾病的辨证及测知疾病的预后转变，面色的望诊具有重要的作用。

第三节 小儿夹杂证的一般辨证规律

小儿的多种疾病，临床表现为夹杂证。下面对小儿夹杂证的成因、表现与辨证治疗规律做初步分析。

一、小儿夹杂证的形成原因