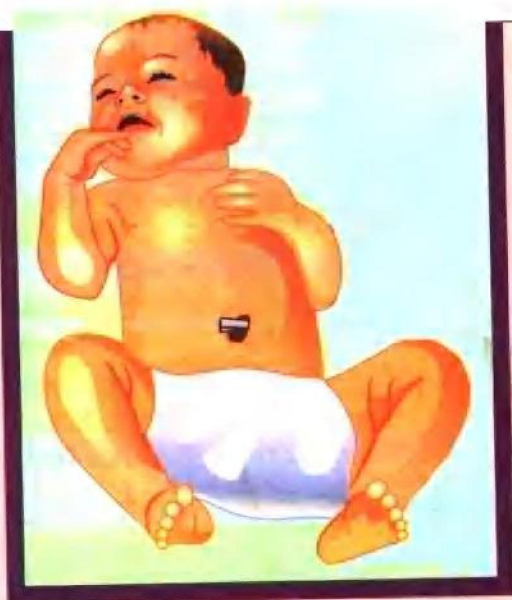


中西医结合治疗

儿科常见病

袁美凤 著



广东人民出版社

中国医药出版社

儿科常见病

（第二版）



PIKAOBIB

中西医结合治疗儿科常见病

袁美凤 著

广东人民出版社

责任编辑：郑毅

封面设计：迪赛

责任技编：孔洁贞

中西医结合治疗·儿科常见病

袁美凤 著

*

广东人民出版社出版发行

广东省新华书店经销

广东番禺印刷厂印刷

(厂址：番禺市市桥镇环城西路工农大街 45 号)

787×1092 毫米 32 开本 9 印张 180,000 字

1996 年 5 月第 1 版 1997 年 5 月第 2 次印刷

印数 15,001—20,000 册

ISBN 7—218—02119—0/R·39

定价：12.60 元

如发现印刷质量问题，影响阅读，请与承印厂联系调换

作者简介



袁美凤，女，1940年，出生于澳门。1965年广州中医学院（现广州中医药大学）六年制医疗系本科毕业。现任广州中医药大学副教授、硕士导师、医疗二系儿科教研室主任，附属第二医院（广东省中医院）儿科主任，中国中医药学会儿科学会理事，全国中医药学会高等教育学会儿科分会常务副理事长，广东省中医药学会常务理事、广东省中医药学会儿科专业委员会主任委员，广东省中药新药评审委员会委员。

30多年来从事儿科临床、教学、科研、中西医结合工作。著有《中西医结合儿科诊疗手册》（中山大学出版社出版）、参与主编《疑难病现代中医治疗精萃》儿科部分。公开发表论文30多篇，主持国家（部）、省（局）级科研课题3项，已获通过成果鉴定1项。曾多次被邀请到国外讲学。

前 言

小儿阶段是人生过程中的基础，健康活泼、朝气蓬勃的小儿不仅给家庭生活增添情趣，也是家庭、国家、民族的幸福与希望。儿科学就是要使小儿健康地发育成长，继之青壮年精力充沛，老年人延年长寿的一门学科。

作者积数十年从事中西医儿科教学、临床和科研经验，体会到中西医结合治疗小儿疾病是当前儿科工作者的使命，因此编成《中西医结合治疗儿科常见病》一书。本书对小儿时期的生理、病理特点、生长发育指标及喂养方法、如何补充营养等知识作简明介绍。对儿科各系统常见病作了详细的阐述，既介绍一般治疗方法、并引进最新知识，重点阐述中医中药的辨证施治，结合作者经验，奉献有效单方、验方，又适当介绍一些西医治疗方法，旨在实用，使读者能一册在手，按病选方，达到防病治病的目的。

袁美凤

1996年4月

目 录

前 言	(1)
第一章 小儿的特点	(1)
第一节 年龄分期	(1)
第二节 小儿生理病理特点	(3)
第三节 小儿生长发育指标	(6)
第二章 小儿喂养及营养补充	(17)
第一节 喂养	(17)
第二节 营养补充	(19)
附：常用维生素及矿物质介绍	(22)
第三章 治疗特点及方法	(25)
第一节 内服药用量简易计算法	(25)
第二节 外治法介绍	(27)
第四章 常见病证	(32)
第一节 营养缺乏症	(32)
营养不良症（疳证）及其治疗	(32)
维生素缺乏症及其治疗	(38)
婴儿手足搐搦症及其治疗	(47)
第二节 呼吸系统疾病	(51)
上呼吸道感染及其治疗	(51)
急性支气管炎及其治疗	(54)
肺炎及其治疗	(55)
喘息性支气管炎及其治疗	(61)

支气管哮喘及其治疗	(63)
第三节 消化系统疾病	(67)
口炎及其治疗	(67)
厌食及其治疗	(72)
呕吐及其治疗	(76)
腹痛及其治疗	(81)
小儿肠炎及其治疗	(86)
第四节 循环系统疾病	(92)
风湿热与风湿性心脏病及其治疗	(92)
心肌炎及其治疗	(97)
充血性心力衰竭及其治疗	(101)
第五节 泌尿系统疾病	(106)
泌尿系感染及其治疗	(106)
急性肾小球肾炎及其治疗	(110)
慢性肾小球肾炎及其治疗	(118)
肾病综合征及其治疗	(121)
第六节 造血系统疾病	(127)
贫血及其治疗	(127)
紫癜及其治疗	(135)
第七节 神经系统疾病	(139)
癫痫及其治疗	(139)
轻微脑功能障碍综合征及其治疗	(143)
抽动—秽语综合征及其治疗	(145)
第五章 寄生虫病	(148)
第一节 蛔虫病	(148)
第二节 蛲虫病	(151)
第三节 钩虫病	(153)
第六章 传染病	(155)

第一节	细菌性传染病	(155)
	百日咳及其治疗	(155)
	猩红热及其治疗	(159)
	细菌性痢疾及其治疗	(162)
	伤寒与副伤寒及其治疗	(166)
	流行性脑脊髓膜炎及其治疗	(170)
	结核病及其治疗	(173)
第二节	病毒性传染病	(180)
	麻疹及其治疗	(180)
	幼儿急疹及其治疗	(186)
	风疹及其治疗	(188)
	水痘及其治疗	(191)
	流行性腮腺炎及其治疗	(194)
	流行性乙型脑炎及其治疗	(197)
	脊髓灰质炎及其治疗	(201)
	病毒性肝炎及其治疗	(205)
第七章	新生儿疾病	(211)
第一节	新生儿黄疸	(211)
第二节	新生儿啼哭	(214)
第八章	其他	(216)
第一节	惊厥	(216)
第二节	汗证	(222)
第三节	低热	(224)
第四节	遗尿	(229)
附录一、	常用中药名称性能用途表	(232)
附录二、	常用针灸穴位表	(252)
附录三、	常用儿科临床检验正常值新旧单位对照表	(265)

第一章 小儿的特点

第一节 年龄分期

生长发育是小儿所以不同于成人的最根本的生理特点。在整个生长发育过程中，小儿在形体和生理功能上表现几次从量变到质变的飞跃。为了更好地指导教养和防治疾病，根据小儿环境的改变、饮食的转换、体格的发育、牙齿的更换、性腺的发育，以及精神智慧的发展，把整个小儿时期的年龄分组划分为以下几个阶段：

一、胎儿期 从受孕到分娩共 40 周（280 天），前三个月称胚胎期，后 6 个月为胎儿期。此时阶段是小儿各系统器官逐步分化形成阶段，孕妇要避免物理、药物、感染、营养缺乏等，以免导致流产、死胎、先天性疾病或先天性的缺陷。

二、新生儿期 从出生到 28 天称之（孕期 28 周至出生后 7 天称为围产期）。此时期新生儿开始有自己的呼吸和调整循环，依靠自己的消化系统和泌尿系统，摄取营养和排泄代谢产物。此时体重迅速增加，但大脑皮质主要处于抑制状

态，兴奋性低。患病后反应性差，故死亡率比其他时期较高。应注意喂养、保暖、隔离、消毒，细心护理，防止皮肤粘膜损伤，以防感染。

三、婴儿期 从28天到1周岁为婴儿，又称乳儿期。这个阶段的生长发育特别快，对营养需求高，但消化力差，易发生腹泻、营养紊乱。由于从母体获得的免疫力用完，所以抗病能力差，易感染疾病。此时应合理喂养，及时添加辅食、多晒太阳、作预防接种，以增强抗病能力。小儿预防接种见表1—1。

四、幼儿期 从1周岁到3周岁。此时体格增长较一周岁时缓慢，但生理功能日趋完善，牙齿、动作、语言、思维逐渐形成和发展。此时应按时断奶，增加主食和辅食，给予早期教育。

五、幼童期 从3周岁到7周岁，亦称学龄前期。此时由体格迅速发育转到神经精神的迅速发育。理解和模仿能力强，语言、思维逐渐丰富，爱问为什么。此时应做好预防保健，有计划的教养。

六、儿童期 从7周岁到14岁，亦称学龄期，此时大脑的形态发育已达到成人水平，综合分析能力、体力活动均有进一步的发展，此时应注意家庭教育及学校教育。

七、青春期 又称少年期、性成熟期。男性约14~20岁，女性12~18岁，此时应加强思想道德教育，使身心得到健康成长。

预防注射表

表 1—1

年 龄	接 种 内 容
初生至 2 个月 (争取在 1 个月内)	结核菌苗〔卡介苗〕(初种)
2~6 个月	脊髓灰质炎减毒疫苗(口服各型) 百日咳菌苗,白喉类毒素(初种)
6~12 个月	乙型脑炎疫苗(每年一次),麻疹减毒活疫苗(初种)
1 岁	流行性脑膜炎菌苗(每年一次),结核菌苗(复种)
3 岁	百日咳菌苗,白喉类毒素(复种)
4 岁	结核菌苗(复种)
7 岁	结核菌苗(复种)白喉类毒素(复种)
10 岁	结核菌苗(复种)
11 岁	白喉类毒素(复种)
14 岁	结核菌苗(复种)

第二节 小儿生理病理特点

小儿从初生到成年,处于不断生长发育过程中,无论在形体、生理、病理等方面,都与成人有所不同,年龄越小越显著,因此不能简单地把小儿看成是成人的缩影。小儿生理特点是脏腑娇嫩、形气未充;生机蓬勃,发育迅速。病理特

点是发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。脏腑娇嫩、形气未充和发病容易、传变迅速是对小儿不利的一面；而生机蓬勃，发育迅速和脏气清灵、易趋康复是对于小儿生长发育来说有利的一方面。小儿各系统的解剖生理特点是随着年龄有所不同而不断发育成熟的。了解小儿的生理特点，才能为小儿制定护理、锻炼、防治疾病的方法。

一、脏腑娇嫩、形气未充，发病容易、传变迅速

小儿形体结构、四肢、筋骨、肌肉、精血、津液、各系统的组织和脏腑的生理功能和生理活动都是不成熟和不完善的。由于生理上的不足而导致容易发病、传变迅速。

(一) 呼吸系统的解剖和生理的不足，故容易患呼吸道的疾病：婴幼儿的鼻和鼻咽腔相对地短小，鼻道狭窄，无鼻毛，粘膜柔嫩。当伤风感冒时对鼻粘膜充血肿胀，容易鼻塞或呼吸困难，甚至拒奶，这时应及时用棉花签将鼻分泌物拭去，或滴入 0.5% 的麻黄素。婴幼儿耳咽管相对地较宽、鼻与眼内侧相通的鼻泪管也相对地较短，故感冒时容易引起中耳炎（耳流脓水）和结膜炎（眼红）。因此此时应注意清洁卫生护理。耳脓时可滴 0.5% ~ 1% 新霉素，每天 3~4 次；眼红时可滴 0.25% 氯霉素，每天 3~4 次。婴幼儿咽部富于腺体，扁桃体（乳蛾）在一岁之末逐渐增大，4~10 岁时最大，14~15 岁后逐渐退化，因此扁桃体炎多发生在 3 岁后的小儿，1 岁内的婴儿则甚少有扁桃体炎。小儿的气管和支气管腔相对地狭窄，因此易患支气管炎或者肺炎。小儿的肺部感染多由上呼吸道炎发展而来，故应及早治疗上呼吸道炎。上述这些，中医认为是小儿肺卫不固（肺常不足）的表现。

(二) 消化系统的解剖生理特点又不同于成人。唾液(口水)分泌少,因此可多给开水,并注意奶头的消毒。婴儿的胃呈水平位置,即胃上口(贲门)和下口(幽门)是一样高,所以婴儿常易有溢乳和吐奶。小儿胃酸的酸度偏低,故脾胃运化功能的负担相对加重,如因为饮食不节易患呕吐酸馊、消化紊乱如腹泻、疳积等症。婴幼儿肠道较长,尤其大肠与腹后壁固定性较差,当婴儿腹部受凉或腹泻时使肠蠕动加快,不但易致腹泻,也容易发生肠套叠,故婴儿的腹部保暖非常重要,最好给婴儿穿个肚兜。婴儿腹泻日久,还易直肠脱出肛门(脱肛)。这些正是中医认为的小儿“脾常不足”的表现。

(三) 泌尿系统的结构和生理随着年龄的增长而不断发育成熟。小儿年龄越小,肾脏相对越大。在2岁内的正常小儿可在腹部扪及右肾,不要以为是肾下垂。婴幼儿肾盂和输尿管弯曲度较大,且比较宽,故易引起尿潴留和泌尿道感染。女婴尿道与肛门接近,故易患泌尿道感染。因此注意在清洁外阴部时,宜由前向后抹洗。新生儿出生时多有包茎,是属生理性,如长大后包茎仍存在,则应注意局部清洁,以防泌尿道感染。这些表现,中医认为是小儿“肾常虚”(肾气未盛)的表现。由于结构和生理功能的不足导致发病容易,而且传变迅速。膀胱受脊髓和大脑控制而排尿,从小就可定时训练排尿,1岁半左右由于大脑皮质的发育日趋完善,可养成控制排尿的习惯。

二、生机蓬勃、发育迅速、脏气清灵、易趋康复

生机蓬勃、发育迅速是指婴儿在生长发育过程中,无论

在机体形态结构方面，还是各种生理功能活动方面，都是在迅速地、不断地向着成熟完善方面发展。年龄越小，这种发育的速度越快，这是对小儿生长发育有利的一面。从小儿生长旺盛、发育迅速角度来说，如体重，出生时3公斤，到5个月已达6公斤，1岁时已有10公斤，从出生至1岁的一年间体重增加了3倍。从身高来看，出生时为50厘米，1岁时已达75厘米，一年之内，增高25厘米。动作发育来说，出生后3~4个月在俯卧时开始抬起头来，6~7个月会坐，9个月会扶栏站立，1岁能自己站立。语言发育方面来说，新生儿只会哭叫，3~4个月会笑，5~6个月能发出咿、呀单音，10个月以上懂得较复杂的词意，1岁左右会说单词如爸爸、妈妈、阿姨等，2岁能简单地交谈，4~5岁能用完整的语句说出自己的意思。这种生机蓬勃、发育迅速的特点，可以概括为“纯阳”，这时期的体质称为“纯阳之体”。

脏气清灵、易趋康复是指小儿由于生机蓬勃、活力充沛，脏气清灵，反应敏捷。且病因单纯，又少有七情的伤害，在患病以后，经过及时恰当的治疗、护理，病情往往比成人康复得快的意思。小儿容易康复的因素有以下几个方面：①病因单纯，多为外感或内伤饮食；②脏气清灵，小儿极少七情，无悲观失望等情志因素；③对药物反应灵敏；④再生修复能力强，这是由于小儿的生理特点是生机蓬勃、活力充沛，虽然为病邪所伤，但再生修复能力强，经治疗后，易于恢复。

第三节 小儿生长发育指标

小儿体格生长常用指标，即一般称为生理常数。生理常

数是健康小儿生长发育规律的总结，是用来衡量小儿健康状况的标准。凡是在这个范围的都可称为健康小儿，反之，则显示可能有某种疾患影响小儿的发育，但必须根据小儿的家庭、母亲孕期营养及患病情况、性别（女孩一般比男孩稍轻稍矮）、小儿营养情况、生活环境等特点，全面观察，方能做出正确的判断。

一、体 重

根据小儿体重可以推测小儿的营养状态，也用于临床治疗的药物剂量计算。

小儿初生平均体重 3 公斤，出生后半年平均每月增长 600 克；6 个月到 1 岁平均每月增长 500 克；1 岁以后平均每年增 2 公斤。

体重公式：

1~6 个月：体重（克）= 3000 + 月龄 × 600

7~12 个月：体重（克）= 3000 + 月龄 × 500

1 岁以上：体重（公斤）= 年龄 × 2 + 7（或 8）

以上公式算得的体重，仅是大约的平均数，其变动范围可达 10% 以上。

二、身 长

身长是反映骨骼发育的重要指标之一。

小儿初生时身长约 50 厘米，出生后第一年增长 25 厘米，2 岁以后身长可按下列公式推算：

身长 = 周岁数 × 5 + 75（或 80）

身长的显著异常是疾病的表现。身长低于正常的 30%

以上，要考虑侏儒症、克汀病、营养不良等。

三、头 围

新生儿头围平均 34 厘米，在生后最初半年增长约 8 厘米，后半年增长 4 厘米，第二年内又增长 2 厘米，5 岁以后已接近成人。

头围过小，常为脑发育不全所致的小头畸形；过大，可能为解颅（脑积水）等所致。

四、胸 围

出生后胸围约 32 厘米，第一年增长约 12 厘米，第二年增长约 3 厘米。1 岁内胸围常小于头围，1 岁时几乎相等，2 岁以后胸围超过头围。

佝偻病和营养不良等则胸围较小。

7 岁以下儿童体重、身高、头围、胸围正常值见表 1—2。

7 岁以下儿童体重、身高、头围、胸围正常值

表 1—2

年龄	体重(市斤)		身高(厘米)		头围(厘米)		胸围(厘米)	
	男	女	男	女	男	女	男	女
出生时	6.64	6.50	50.56	49.91	33.73	34.38	33.32	33.08
1 月	9.99	9.26	56.64	55.25	38.08	37.33	38.05	37.20
2 月	11.84	11.10	58.98	58.38	39.88	39.21	40.28	39.28
3 月	13.06	12.04	61.59	60.24	40.61	40.48	40.70	40.33