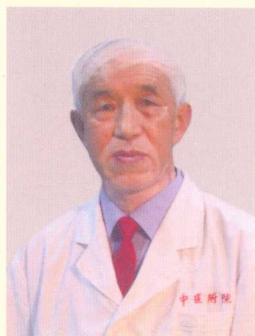


毕可恩

儿科经验辑要

毕可恩 审阅
毕鸿雁 编著



毕可恩 1937年出生，山东青岛人。主任医师，教授，著名中医儿科专家。1965年毕业于山东中医学院（现山东中医药大学）。一直任职于山东中医药大学附属医院儿科。兼任全国中医药高等教育学会儿科分会副理事长、国家中医药管理局科技成果评审专家、国家食品药品监督管理局新药评审委员等。



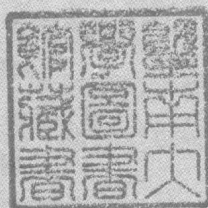
人民军医出版社

R272
2944

毕可思儿科经验辑要

BI KEEN ERKE JINGYAN JIYAO

毕可思 审 阅
毕鸿雁 编 著



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

毕可恩儿科经验辑要 / 毕鸿雁编著. —北京: 人民军医出版社, 2014.2

ISBN 978-7-5091-7290-2

I. ①毕… II. ①毕… III. ①小儿疾病—中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 000448 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 荣 堃 李 昆 责任审读: 赵晶辉

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300 — 8707

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 16.75 字数: 300 千字

版、印次: 2014 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 — 3000

定价: 49.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



前言

我 1965 年毕业于山东中医学院（今山东中医药大学），一直在附属医院（山东省中医院）从事中医儿科的临床、教学和科研工作，于 1997 年退休。随着临床实践的不断积累，我深深地感到中医药学的奥妙无穷。通过坚持不懈地挖掘、钻研古籍，我发现中医的天地中到处都是宝藏，渐渐相信人类众多的“疑难病症”“不治之症”都有希望在中医药学宝库的挖掘中获得救治的灵感。

长期临床中发现，“食积”和“湿邪”是诸多小儿发热性疾病、中枢神经系统疾病和免疫性疾病的重要病因，西医常无药可施或疗效较差，而通过中医“消食”或“化湿”的有关对症方药，病痛常能迎刃而解，因此本书专列了“食积与小儿疾病”“湿邪与小儿疾病”两章。现代医学对于诸多疑难重症，像“急性再生障碍性贫血”“小儿病毒性脑炎”等，均无针对性的治疗药物。其他像“小儿病毒性脑炎”“小儿肾病综合征”“小儿抽动-秽语综合征”“血小板减小性紫癜”“小儿类风湿病”“小儿高热惊厥”“长期无名高热”等疾病，西医也大多缺乏有效的治疗药物，或根本无药可施。但运用中医辨证求因、审因论治的理论，只要方药对证，其疗效常常是出乎意料的好。如高热昏迷抽搐几个月的“小儿病毒性脑炎”，有的仅仅服几剂中药，就可热退、神清、抽止，且不留任何后遗症，连西医同道都感到惊奇！本书也专列“小儿疑难疾病”和“小儿少见疾病”各一章，略述笔者对上述疾病的诊疗浅见，以证中医疗效。

近些年，孤独症（自闭症）急剧增多，给家庭和社会带来沉重负担。国外学者一直认为该疾病原因不明，无药可治，须终生监护，且无任何预防措施。几年来，我一直在思考这个世界顽症，总认为在中医药学这个宝库中能挖掘出宝贝来，破解它的病因，运用中医药的理法方药也应该能治愈它。我一直坚信这点，因此不间断地挖掘。功夫不负有心人，中医的宝库中确有诸多古籍都谈及了有关“孤独症”的病因，用中医理论我也真治疗了几例。辨证准了，用药恰当，其疗效还真不错（一定要早发现、早治疗），远远超过了语言及功能训练的效果。本书也专列了“小儿孤独症”一节，较详细地阐述了笔者对该病的病因和有关治疗思路，肯定会有不当之处，仅供中西医同道集思广益时，作为一个“引子”吧！但愿书中提出的有关

“孤独症”病因学的观点，能在今后的研究中得到证实，提到的有关治疗思路能为孤独症患者带来希望，为他们能享受人世间的欢乐做点贡献。

对“食积”，运用现代医学的动物实验手段做了一些研究工作，这也在书中加以介绍。近30年来，我逐渐认识到“食积”不单是小儿多种疾病的重要病因，也是成年人常见的诸多疾病，如“高血脂”“高血糖”“高血压”“脂肪肝”“肥胖症”“肝硬化”“心肌梗死”“脑梗死”等的重要病因，其中不少病例应从“食积”找其发病根源。现代人膏粱厚味太多，用不尽的热量导致的多种疾病也应属于中医食积的范畴。有了食积必致脾运失职，水湿失于输布必成湿。大量的水谷精微聚集在体内，不变成热量被消耗掉必凝聚成痰浊，成了危及健康的祸根。现代人无限制地增加营养反被高营养危害了健康。

在我40—55岁的15年间，除临床外，进行了多项系统的研究工作。其中国家“七五”招标课题“小儿高热惊厥的预防研究”就历经了5年。国内外学者一直对其发病和复发的病因不明，笔者的研究从中医药宝库的挖掘过程中找到了答案，并用大量的临床资料和多方面的动物实验证实了它的科学性。该课题的研究使我进一步认识到中医药学确实是人类健康保健、防病治病的一个无穷无尽的宝库。有关研究中的中医古籍的论述和有关的研究结论也在书中予以介绍。

另外，我发表了一些论文，其中有的见解独到，如“易感儿并非皆属虚证”“清热解毒法治再障”等都很有见地，也在书中予以介绍。

本书的出版发行，我女儿毕鸿雁副主任医师付出了艰苦的努力。搜集了大量的原始素材，查阅了大量的验案病例，并进行了系统的编辑整理。随后我对全部书稿进行了逐字逐句的审阅校对，以确保该书内容的真实和准确。希望本书能帮助年轻的同仁和众多的学子在挖掘、学习、运用、发扬、系统研究中医时获得一点启迪。我总认为因有中国独特的医药学，做一个中国的白衣战士，我们是倍感自豪的！这本书能顺利出版，得到了山东科技出版社何慧颖副社长的热心引荐和医药卫生室编辑主任苑嗣文博士的细心指导，在此一并致谢！

毕可恩

2013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
一、舌象表现的客观性	1
二、舌诊对临床辨证的意义	2
三、舌诊对判断疾病预后的意义	3
四、舌诊对临床用药的指导意义	4
五、舌下望诊法	5
第二节 面色在儿科辨证中的重要性	5
一、面色在辨证中的作用	6
二、面色在辨别疾病轻重及预后中的作用	6
三、面色与具体病证的关系	7
第三节 小儿夹杂证的一般辨证规律	7
一、小儿夹杂证的形成原因	7
二、小儿夹杂证的证型表现	8
三、小儿夹杂证的一般治疗规律	11
第四节 浅析兼证在儿科辨证中的作用	12
一、辨再障须重畏寒与身热	12
二、辨紫癜须重汗出与大便	13
三、辨腹泻须重肛门红赤	13
四、辨发热须重面色与汗出	14
五、辨口疮证须重腹胀	14
六、辨脑病病脑须重舌苔舌质	15
第五节 小儿疾病的一般辨证规律	15
一、辨虚实	16
二、辨表里	17



三、辨阴阳	18
四、辨寒热	19
第六节 小儿难以主诉症候的辨认	20
一、通过望诊测知主诉症候	20
二、通过综合分析推测主诉症候	21
三、诸多主诉症候尚难测知	21
四、辨小儿证应重面色、大便、汗出与舌象	22
第二章 食积与小儿疾病	23
第一节 小儿食积的形成及表现	23
一、小儿食积的形成	23
二、小儿食积的表现	24
三、小儿食积的阶段性的	25
第二节 食积在小儿发病学中的地位	28
一、食积与小儿感冒	29
二、食积与小儿咳嗽	30
三、食积与小儿哮喘	32
四、食积与小儿高热惊厥	33
五、食积与小儿癫痫	34
六、食积与小儿口疮、口臭	35
七、食积与小儿夜啼	35
八、食积与小儿营养不良症	36
九、食积与小儿营养性贫血	37
十、食积与小儿厌食症	38
十一、食积与小儿疮疖	39
十二、食积与小儿吐、泻、痢疾	40
十三、食积与小儿腹痛、便秘	40
第三节 小儿食积的论治	41
一、食积的治疗	41
二、食积兼有他症的治疗	42
三、消食导滞法临床应用评价	43
第四节 小儿脾胃病常用方药	44



一、怎样选用治疗脾胃病的中成药	44
二、小儿脾胃病常用中成药	46
三、小儿脾胃病常用方药	47
第五节 小儿食积理论及实践的科学研究	49
一、四消糖双向调节作用的实验研究	49
二、有关的主要科研课题	53
第三章 湿邪与小儿疾病	65
第一节 湿邪的形成、分类及特点	65
一、湿邪的成因	65
二、湿邪致病的病名概念及症候表现	66
三、湿邪致病的特点	68
四、湿邪致病的阶段性	70
第二节 湿邪在小儿发病学中的地位	71
一、湿邪与小儿感冒	72
二、湿邪与小儿急性化脓性扁桃体炎	73
三、湿邪与小儿口疮	73
四、湿邪与小儿鼠伤寒沙门菌肠炎	74
五、湿邪与小儿中毒性脑病	76
六、湿邪与小儿流行性乙型脑炎	77
七、湿邪与小儿急性偏瘫	79
八、湿邪与小儿病毒性脑炎	81
九、湿邪与小儿痹证	83
十、湿邪与小儿泌尿系感染	84
十一、湿邪与小儿慢性腹泻	85
十二、湿邪与小儿秋季腹泻	86
十三、湿邪与小儿虚寒性痢疾	86
第三节 湿邪的辨证论治	87
一、湿邪致病的一般治疗规律	88
二、外湿、里湿的一般治疗规律	90
三、阴虚湿病的治疗	91
四、精虚湿病的治疗	92

五、湿热同病的治疗	92
六、湿温病的一般治疗规律	93
第四节 常用化湿方药	96
一、常用疏表祛湿方药	97
二、常用芳香化湿方药	100
三、常用利水渗湿方药	103
四、常用补脾化湿方药	105
五、常用温阳祛湿方药	107
六、常用益阴祛湿和填精祛湿方药	108
第四章 小儿疑难疾病辨治经验	111
第一节 小儿孤独症	111
一、孤独症的临床表现	111
二、孤独症的病因病机	113
三、孤独症的辨证治疗	118
四、孤独症的验案举例	121
五、孤独症的预防	123
第二节 小儿抽动-秽语综合征	123
一、发病机制	123
二、辨证治疗	124
三、验案举例	125
第三节 小儿多动症	126
一、发病机制	126
二、辨证治疗	127
三、验案举例	129
第四节 小儿类风湿病	130
一、发病机制	130
二、辨证治疗	131
三、验案举例	133
第五节 小儿再生障碍性贫血	134
一、发病机制	134
二、辨证治疗	135

三、验案举例	137
第六节 小儿血小板减少性紫癜	139
一、发病机制	139
二、辨证治疗	139
三、验案举例	141
第七节 小儿病毒性脑炎	142
一、发病机制	142
二、辨证治疗	143
三、验案举例	145
第八节 小儿病毒性心肌炎	148
一、发病机制	148
二、辨证治疗	148
三、验案举例	150
第九节 小儿肾病综合征	151
一、发病机制	151
二、辨证治疗	152
三、验案举例	155
第十节 小儿进行性肌营养不良	156
一、发病机制	156
二、辨证治疗	157
三、验案举例	159
第十一节 小儿变应性亚败血症	160
一、发病机制	160
二、辨证治疗	160
三、验案举例	163
第十二节 小儿高热惊厥	164
一、发病机制	165
二、辨证治疗	165
三、验案举例	167
第十三节 小儿流行性乙型脑炎	168
一、发病机制	168
二、辨证治疗	169

三、验案举例·····	172
第十四节 小儿急性偏瘫·····	174
一、发病机制·····	174
二、辨证治疗·····	175
三、验案举例·····	177
第十五节 小儿鼻炎及鼻窦炎·····	181
一、发病机制·····	181
二、辨证治疗·····	182
三、验案举例·····	183
第十六节 小儿长期高热·····	184
一、发病机制·····	184
二、辨证治疗·····	185
三、验案举例·····	186
第十七节 小儿哮喘·····	188
一、发病机制·····	188
二、辨证治疗·····	189
三、验案举例·····	192
第十八节 小儿反复呼吸道感染·····	193
一、发病机制·····	193
二、辨证治疗·····	194
三、验案举例·····	195
四、调护·····	196
第五章 小儿少见疾病辨治经验·····	197
第一节 小儿胆汁淤积症·····	197
一、发病机制·····	197
二、辨证治疗·····	197
三、验案举例·····	199
第二节 小儿神经性尿频·····	201
一、发病机制·····	201
二、辨证治疗·····	201
三、验案举例·····	202

第三节 小儿多饮多尿症	202
一、发病机制	203
二、辨证治疗	203
三、验案举例	204
第四节 小儿生长痛	205
一、发病机制	205
二、辨证治疗	205
三、验案举例	206
第五节 小儿面神经麻痹	207
一、发病机制	207
二、辨证治疗	207
三、验案举例	209
第六节 小儿手足口病	210
一、发病机制	210
二、辨证治疗	210
三、验案举例	212
第六章 儿科医论医话医案精选	214
第一节 小儿的合理喂养	214
一、婴幼儿合理喂养的基本要求	214
二、婴幼儿营养素的合理供给	215
三、合理喂养在小儿预防医学中的地位	218
四、哺乳期注意事项及添加辅食在防病中的地位	219
五、母乳喂养与“病自乳传”	220
第二节 儿科实践杂论	222
一、喂养穿戴在小儿预防医学中的地位	222
二、病愈要靠自愈力	225
三、小儿感冒特点与施治用药的一般规律	229
四、小儿外感虚证的特点及用药规律	231
五、小儿湿热感冒特点与施治用药规律	233
六、《续名医类案》哮喘证治疗特点	233
七、病毒性脑炎的病证属性	235

八、中医中药治疗中毒性脑病 33 例的体会·····	237
九、“清火即是补血”在小儿再障治疗中的应用·····	242
十、小儿再生障碍性贫血治验心得·····	243
十一、《小儿药证直诀》下法探微·····	245
十二、人参启脾丸治重度营养不良症·····	249
十三、安宫牛黄丸的禁忌·····	250
十四、458 例患儿面色、汗出、大便及血红蛋白相关性研究·····	251

第一章 小儿疾病辨证特点

关于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、小儿病毒性脑炎、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。笔者对这诸多的疑难病和少见病积累了较丰富的经验和较完整的理论认识。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。

本书是根据个人多年从事儿科临床、教学及科研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制、辨证要点和治疗要点，意在使读者了解基本的发病机制后，据其辨证、治疗要点，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。

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，就难以对疾病做出客观的、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

小儿疾病的寒热、虚实、在表在里，大多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、大便不畅，但小儿难以主述这些症状，所以笔者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，顺证也；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，胃腑炭气得以外出也，故曰顺证也。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。”

（一）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。

（二）辨胃气或正气的存亡

中医称“有胃气则生，无胃气则亡”“五脏六腑皆秉气于胃”。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症很有价值。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1个月，采用了补液纠酸、输血浆扶正，最终还是死亡了（此例病儿是我进修时遇到的，当时我的医道不深，未能挽救这个孩子，一直愧疚在心）。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，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，且厚腻满布舌面者，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，且舌中心布厚腻苔者，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；若薄白苔剥脱，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，当用生地黄、玄参、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。