

# 中医儿科临证基础

广西名中医王力宁学术传承工作室

2017/8/28 1

## ■ 什么是中医儿科学？

- 中医儿科学，古时叫“小方脉”，或称“幼科”。
- 是研究幼小儿童时期的生长发育、疾病预防和医疗护理的一门专门学科。

## ■ 什么是中医儿科？

- 是从事幼小儿童时期的生长发育、疾病预防和医疗护理工作的临床专科。

2017/8/28 2

### 中医儿科学是一门临床医学学科。

- 以中医学理论体系为指导
- 以中医药防治方法为手段
- 研究小儿生长发育、预防保健和疾病诊治

### 中医儿科学是一门独具特色的临床学科

- 以其显著的中医特点而区别于西医儿科学
- 以其鲜明的实践体系和临床学科特点而区别于中医学的基础学科
- 因其以儿童作为研究对象而区别于中医学的其他临床学科。

2017/8/28 3

## 精通内外妇儿

2017/8/28 4

## 全科医生

7月7日发布的《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》提出

### 到2020年我国将初步建立全科医生制度

- 一、基本形成统一规范的全科医生培养模式和“首诊在基层”的服务模式
- 二、基本实现城乡每万居民有2-3名合格的全科医生，全科医生服务水平全面提高
- 三、基本适应人民群众基本医疗卫生服务需求，力争让每个家庭都能享受到全科医生的服务

新华社记者 周大庆 编制

2017/8/28 5

### 中医儿科学渊源于中华民族的传统文化和中医学

- 是中医学的一个重要组成部分
- 随着整个中医学发展而不断发展起来的。
- 荟萃了中华民族几千年来养育小儿和防治疾病的丰富经验，
- 具有自己独特的理论和临床实践体系
- 为中华民族的繁衍昌盛做出了卓越的贡献。

2017/8/28 6

### 什么是中医儿科？

年龄范围

中医学理论指导

小儿生理病理特点

儿科临证特点

2017/8/28

### 小儿——与成人不同

生长发育 生理特点 病理特点 发病范围 诊断技术 治疗用药

不是成人的缩影！

2017/8/28

### 《小儿药证直决》

“医之为艺诚难矣，而治小儿为尤难。十六岁以下黄帝不载其说，始有颅凶经，以占寿夭死生之候，则小儿之病，虽黄帝犹难之。”

2017/8/28

### 儿科学范围

按工作性质分

- 发育儿科学 (developmental pediatrics)
  - 研究生长发育规律和影响因素，及时认识、处理发育异常
- 预防儿科学 (preventive pediatrics)
  - 研究疾病的预防：预防接种、先天性疾病筛查、健康教育
- 临床儿科学 (clinical pediatrics) 专业分支
  - 疾病的诊断和治疗

2017/8/28

### 儿科学的实施范围

研究对象：初生至成年 富于生长能力的小儿

儿科学的任务：小儿自初生至成年的保育、预防和疾病的诊断、治疗及护理等方面的研究。


2017/8/28

### 《内经·素问·上古天真论》：

“女子七岁肾气盛，齿更发长，二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下……；丈夫八岁肾气盛，发长齿更，二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子”。


儿科以初生至十六岁的儿童为收治对象。


2017/8/28




**唐代孙思邈《备急千金要方》：**

“夫生民之道，莫不以小为大，  
若无于小，卒不成大。”




2017/8/28  13




## 儿科学特点

2017/8/28  14



- ❖ 小儿不同于成人，为论在解剖、生理、病理、免疫等方面，或是在疾病的发生、发展、临床表现以及诊断、防治等方面，都有许多与成人不同的特点。
- ❖ 且随着年龄的增长，按一定的规律不断地变化，是一个动态的过程。
- ❖ 因此，在学习时必须注意小儿各年龄期的、各系统的解剖生理特点。

2017/8/28  15




### (一) 基础医学


- **解剖**：体重、身高、器官等
- **生理、生化**：心率、呼吸、WBC、营养、代谢
- **免疫**：IgG、IgM、IgA
- **病理**：肺炎、VitD缺乏

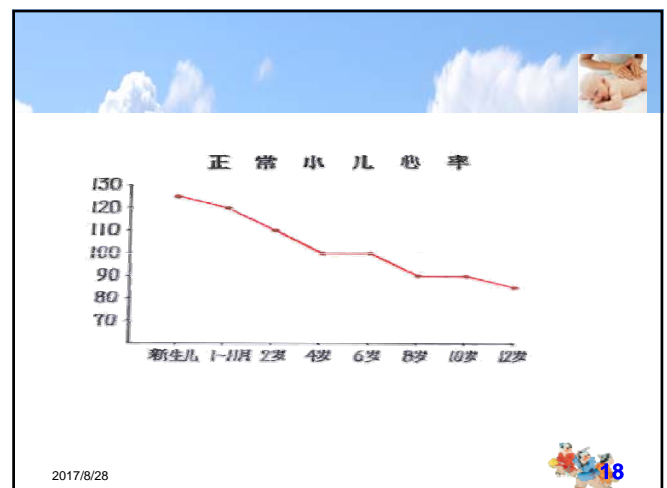
2017/8/28  16

### 1. 解剖方面：



- 如身长、体重、头、身的比例，头颅与面颊的比例，均与成人不同。
- 其它
  - 如婴儿时期颅顶囟门尚未闭合；
  - 牙齿正在逐个萌出，且为乳齿；
  - 骨化中心的出现，具有一定的规律；
  - 内脏器官如心、肾、肝、脾等的大小和位置，以及皮肤、肌肉、神经系统等均随年龄的不同而有很大差异。

2017/8/28  17



## 2.生理方面:

- 小儿年龄越小,生长发育越快,因而所需要的营养物质和液体相对比成人多。
- 小儿由于大脑皮质发育尚未成熟,每天需要的睡眠时间较长。
- 由于新陈代谢旺盛,脉搏、呼吸的次数较成人快。
- 婴幼儿消化功能较差,因此婴幼儿的食品应与成人的食品有年区别等。

2017/8/28

19

## 3.病理方面:

- 虽同一病原,小儿与成人的病理变化亦有不同。如
- 维生素D缺乏:
  - 小儿——表现为佝偻病;
  - 成人——表现为骨后软化(软化病)。
- 肺炎链球菌引起的肺部感染:
  - 在婴幼儿——往往表现为支气管肺炎,
  - 在成人——则表现为大叶性肺炎。

2017/8/28

20

## 4.免疫方面:

- 小儿机体发育未成熟,抵抗力低,易受各种感染。小儿生后
  - 6个月内,可仍有在胎内从母体获得的部分免疫抗体,对某些传染病如麻疹等,往往尚有一定的免疫性。
  - 6个月后,由于从母体所获得的免疫抗体日渐消失,而自身的免疫抗体尚未产生,故急性传染病的发病较多。
- 又如婴幼儿期IgA缺乏,局部分泌型IgA(SIgA)不足,易患呼吸道及肠道感染。

2017/8/28

21

## (二) 临床方面

生物 - 心理 - 社会医学模式

疾病种类

成人疾病低龄化

先心病——冠心病

白血病——肺癌

先天畸形、代谢异常——脑血管意外

2017/8/28

22

### 临床表现

- 病情发生发展快、表现不典型、变化多端、病情易于恶化。
  - 急性传染病或感染性疾病——起病急、来势凶、发展快
  - 新生儿、体弱儿严重感染——反应低下、体温不升、拒食、神呆、wbc下降
- 必须密切观察,才能妥善处理。

2017/8/28

23

## 诊断

- 结合年龄、体征、实验室检查、流行病学资料
- 病史
  - 均需由其父母或其他人代诉,不可避免地存在着一定的片面性。
- 体格检查
  - 不合作
  - 体征与成人不同
    - 如小儿5岁以前:肝脏可以在右肋下触及。
    - 婴儿期:囟门未闭合,在患脑膜炎时,前囟隆起,而脑膜炎刺激征可不明显。

2017/8/28

24

## 治疗

- 针对主要疾病
- 注意并发症
- 仔细护理 + 支持疗法
- 用药剂量

### ■ 预后

- 恢复快，后遗症少

2017/8/28

25

## (三) 疾病预防

- 计划免疫
- 生长发育监测
- 遗传咨询
- 新生儿筛查
- 儿童期成人病的预防
- 心理健康

2017/8/28

26

## (四) 主要死亡原因

### 1岁以内

- (1) 围产期 perinatal conditions
  - 宫内发育不良 intrauterine growth retardation
  - 呼吸窘迫综合征 respiratory distress syndrome
  - 窒息 intrauterine hypoxia/birth asphyxia
  - 产伤 birth trauma
- (2) 先天性畸形 congenital anomalies
- (3) 婴儿猝死综合征 sudden infant death syndrome
- (4) 肺炎 pneumonia
- (5) 消化道疾病 gastrointestinal disorders

2017/8/28

27

### 1 ~ 4岁

- (1) 意外损伤
- (2) 先天性畸形
- (3) 恶性肿瘤

### 5 ~ 14岁

- (1) 意外损伤
- (2) 恶性肿瘤

2017/8/28

28


## 从中医学角度认识 小儿生理病理病因特点

### 一、生理特点

- (一) 生机勃勃、发育迅速
- (二) 脏腑娇嫩、形气未充


29

30




## (一) 生机蓬勃、发育迅速

- 小儿与成人的根本区别：生长发育。
- 发育的规律：
  - 年龄越小，生机越旺盛、生长发育的速度越快。
- 举例：小儿从出生到1岁
  - ◆ 体重：可增长3倍
  - ◆ 身高：可增长1.5倍
  - ◆ 头围：可增长0.5倍
- 动作发育及语言智力、脏腑功能活动均快速发育，不断的完善成熟发展。
- 古医家用“纯阳”说对此特点进行概括。




31




## (二) 脏腑娇嫩、形气未充


- 形——指脏腑结构、四肢百骸、筋肉骨骼、精血津液等有形物质。
- 气——指脏腑功能活动。
- 充——充实、完善。
- 小儿时期的其**脏腑形质**与**脏腑功能活动**均未臻发育完善。
- 年龄越小，这种特点越显著。




32




- 《灵枢·逆顺肥瘦篇》说：“婴儿者，其肉脆血少气弱”。
- 《小儿病源方论·养子十决》云：“小儿一周之内，皮毛、肌肉、筋骨、脑髓、五脏六腑、营卫、气血皆未坚固”。
- 《育婴家秘》也说：“血气未充……，肠胃脆弱……，神气祛弱”。



33



- 举例：
  - ◆ 小儿初生骨气未充、囟门未合、不能站立；
  - ◆ 齿为胃之余，初生无牙、生而未全、咀嚼不匀；
  - ◆ 未充、神气怯弱、哭啼嬉笑、变态无常；
  - ◆ 肌肤柔嫩、藩篱疏薄、卫外未固；
  - ◆ 胃肠嫩小、功能不足。
- 古代医家用“稚阴稚阳”对此特点作了精辟的概括：
  - ◆ 即小儿无论在属“阴”的形质方面与属“阳”的功能活动方面均未臻完善成熟。



34




## 纯阳与稚阴稚阳

有阳无阴？阴多阴少？




35




## “纯阳”

- “纯阳”来源《易经》
- 《颅凶经》，首先提出“孩子三岁以下，呼为纯阳，元气未散”。即小儿为“纯阳”之体之说。
- 《冯氏锦囊秘录·小儿急慢惊风》云：“天癸者，阴气也，阴气未至，故曰纯阳”。




36






- “纯阳”——小儿时期的阴阳是生理状态下的阳相对旺盛，阴相对不足。
- “纯阳”的生理含义：“生机蓬勃、发育迅速”。




- 叶天士《幼科要略》云：“襁褓小儿，体属纯阳，所患热病最多”。
- “纯阳”的病理意义
- (1) 小儿患病，病邪易从阳化热，而且热邪易化火动风。故临床小儿热病（证）最多，而且易见在热病（证）中出现壮热、惊惕甚至抽搐、神昏（厥）等证；
- (2) 小儿患病后脏腑修复力强较成人易康复。




纯阳——生理状态下的阳相对旺盛，阴相对不足。

- 生理含义：
  - ◆ 生机蓬勃、发育迅速
- 病理意义：
  - ◆ (1) 患病后病邪易从阳化热，而且热邪易化火动风。
  - ◆ (2) 患病后脏腑修复力强较成人易康复。



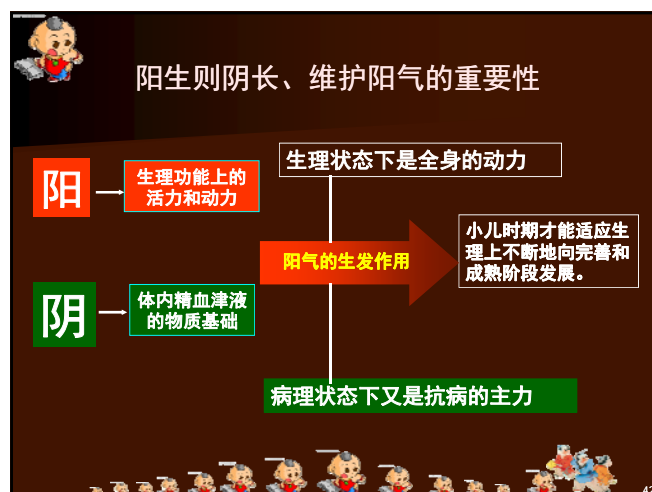
### “稚阴稚阳”


- 稚——幼稚、嫩小、不成熟
- 阴——五脏六腑的形体结构、四肢百骸、筋肉骨骼、精、血、津液等有形物质
- 阳——体内脏腑器官的各种生理功能活动。
- 《温病条辨·解儿难》：稚阳未充、稚阴未长。
  - ◆ 用“稚阴”、“稚阳”来表明小儿时期体内无论是在属阴的形、质方面，或是在属阳的各种生理活动方面都是不成熟、不完善的。



### 稚阴稚阳



- 生理含义：
  - ◆ 脏腑娇嫩，形气未充。
- 病理意义：
  - ◆ (1) 发病容易——小儿抵御病邪侵袭的能力较成人差而容易生病。
  - ◆ (2) 传变迅速——患病后病情的变化很快，易寒易热、易虚易实”。







## “纯阳”与“稚阴稚阳”


- “稚阴稚阳”说是对“纯阳”说的补充和完善，是从不同的角度阐明了小儿体质阴阳的特点：
  - ◆ “稚阴稚阳” ----小儿时期机体的阴阳均不完善、成熟，
  - ◆ “纯阳” ----小儿之不完善、成熟的阴阳中，又是以“阳”生为主导趋势来带动“阴”的成熟完善。


- 小儿之阳既是“纯阳”又是“稚阳”，即既未成熟完善，又是在蓬勃生长，且总是以阳气蓬勃生长为显著特点。
- 中医学很强调“阳”在人身的重要性，《素问·生气通天论》云：“阳气者，若天与日，失其所则折寿而不彰”。
- 阳气既是生命的动力，又是抗病的主力，所以全面认识小儿之“阳”，并注意从儿童保育等方面来调护小儿之“阳”，才能更有效地做好对疾病的防治，保证孩子的健康成长。

- “纯阳”与“稚阴稚阳”说互补，全面解释了小儿体质特点，成为中医儿科临床的基本指导理论。






## 小儿五脏特点





**小儿**


- 明代著名儿科医家万全提出：
  - ◆ 五脏之中肝有余，
  - ◆ 脾常不足肾常虚，
  - ◆ 心热为火同肝论，
  - ◆ 娇肺遭伤不易愈。
- 小儿五脏的特点是：
  - ◆ 肺脾肾不足，心肝有余。

- 万全云：“此所谓有余不足者，非经云虚实之谓也”。
- 小儿五脏的有余与不足非病理的有余与不足，主要是指“纯阳”、“稚阴稚阳”之体在五脏生理特性中的相对表现而言。









## 肝常有余

- 《幼科发挥·五脏虚实补泻之法》说：“云肝常有余……盖肝乃少阳之气，人之初生，如木之方萌，乃少阳之生长之气，以渐以壮，故有余也”。
- 《晋书·郭璞传》云：“时在岁首，纯阳之月”。
- **生理含义**
  - ◆ 小儿体属纯阳，如岁首之月，为木之方萌，少阳肝木之气蓬勃生长的自然有余。
- **病理意义**
  - ◆ 为小儿患病后，肝木之气易亢旺而动风。




49




## 脾常不足

- **生理含义**
  - ◆ “胃小且脆，容物不多”，小儿脾胃的形质和功能与日益增多的营养需求相较，其不成熟不完善更为突出。
- **病理意义**
  - ◆ “易饥易饱”，调护稍不适宜，就很容易损伤小儿之脾胃而发生脾胃病证。




50




## 肾常虚

- 《素问·上古天真论》云：“丈夫二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子。……女子二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下。”
- 万全云：“肾主虚，亦不足也”。
- 小儿之肾阴肾阳均未充盈、成熟，故曰“肾常虚”。




51




## 肾常虚

- **生理含义：**
  - ◆ 小儿时期在生理上，肾之阴阳均未充盈、成熟。
- **病理意义：**
  - ◆ 古云：“肾无实证”，即要注意对小儿肾阴肾阳的顾护，让它逐渐充盈成熟而不可克伐。




52




## 心有余

- 心属火、属阳。
- **生理意义**
  - ◆ 小儿体属纯阳，心火、心阳自然相对有余。
- **病理意义**
  - ◆ 小儿心火易炽，尤其是在热病过程之中。




53




## 肺脏尤娇


- **生理含义：**肌肤疏薄、腠理不密。
- **病理意义：**易于感触（外邪易从口鼻而入）。




54




- 肺脾肾与人体“正气”强弱的关系：
  - ◆ 肺主一身之气
  - ◆ 脾为后天之本
  - ◆ 肾为先天之本，
- “正气”是使人免于疾病的主要因素：
  - ◆ “正气存内，邪不可干”，
  - ◆ “邪之所凑，其气必虚”等。




55



- 小儿时期体内“正气”尚不充盈完善，抗御疾病的能力不成熟完善，较成人易患疾病，且以与肺脾肾有关的病证居多，而平素易患各种疾病的儿童，总与自身肺、脾、肾的不足程度密切相关。




56




## 知识链接

- 小儿体质特点
  - 体质是指不同人群及人群中的个体，在先天禀赋和后天多种因素影响下形成的阴阳消长相对稳定状态及动静趋势，并表现在形态和生理功能上的固有特性。这种特性往往决定其对某种致病因素的易感性和病变类型的倾向性。
  - 如
    - ◆ “胖人多湿”，肥胖小儿易患湿疹、腹泻、喘息；
    - ◆ 燥热体质易患乳蛾、口疮、口糜；
    - ◆ 阳盛体质新生儿易患红臀、疳子，不易患水肿；
    - ◆ 阴盛体质易患水肿，不易患红臀、疳子等。
  - 体质的差异，也常导致同一疾病出现不同的临床表现。如在疾病发生之前能改善其病理体质，可预防疾病的发生。



57



## 体质的定义与作用


在先天禀赋和后天多种因素影响

形成的阴阳消长相对稳定状态及动静趋势

**体质**

不同人群及人群中的个体

- 在形态和生理功能上的固有特性。
- 对疾病的易感性和病变类型的倾向性。



58




## 二、病理特点

小儿有不同于成人的生理特点，故在发病情况、疾病种类与病情演变上亦与成人有很大差异。



59



古代医家论述小儿的病理特点可概括为“十易”：

隋·《诸病源候论》“易虚易实”

宋·《小儿药证直诀》“易寒易热”

金元·《儒门事亲》“易饥易饱”

清代·《解儿难》“易于传变，易于感触”


明代·《小儿则》“一药可愈”（易于康复）

《医源》“易于伤阴”


后人归纳

发病容易，传变迅速

脏气清灵，易趋康复



60



### (一) 发病容易, 传变迅速:


1. 病理基础:

- 小儿发病容易传变迅速是以由“脏腑娇嫩、形气未充”的生理特点决定的。

```

    graph TD
      A[脏腑娇嫩  
形气未充] --> B[对疾病的抵抗力较差]
      C[寒暖不能自调  
乳食不能自节] --> D[易为六淫所侵  
易为饮食所伤]
      B --> E[易于发病  
易于传变]
      D --> E
      E --> F[年龄越小  
越显突出]
      A --- G[+ 调护失宜] --- D
  
```

61




### 2. 发病容易的主要表现:

(1) 从发病原因来看:

六淫易犯  
疫疠易染  
乳食易伤  
易受惊恐  
意外常见


62



### 从常见病证来看:

- 从小儿常见病证来看, 除先天禀赋不足(如解颅、五迟、五软)和初生儿特有疾病外, 外感时病和脾胃疾病更为多见。


63



### 脾胃疾病


- 生理特点
  - ◆ 脾常不足(脾胃娇小、运化力弱)
- 病理特点
  - ◆ 力求多摄取营养以供生长发育之所需——易饥
  - ◆ 胃肠狭小、容物不多——易饱

64



- 易病因素
  - ◆ 小儿寒暖不能自调, 乳食不知自节;
  - ◆ 家长缺乏育婴知识, 片面强调营养滋补, 过分溺爱, 致小儿贪吃零食, 或偏食;
  - ◆ 添加辅食不当; 断奶后突然改变饮食种类。
- 发病病机:
  - ◆ 乳食不当、饥饱失节→内伤饮食→脾胃功能失调
- 常见病证: 呕吐、泄泻、积滞、疳证等。

65



### 肺脏病证:

生理特点: 肺常不足(肌肤疏薄、腠理不密)

病理特点: 易于感触(外邪易从口鼻而入)

易病因素: 小儿寒暖不知自调, 护理失当, 感受外邪。

发病病机: 毛窍闭塞, 肺气失宣。

常见病证: 感冒、咳嗽、肺炎喘嗽等。

66

### 心肝疾病:

- 生理特点:
  - ◆ 脏腑经络嫩小, 内脏精气不足, 阴常不足。
- 病理特点:
  - ◆ 感邪后, 邪气易壅张, 从阳化热, 由温化火。
- 发病病机: 热极生风, 邪陷心肝
- 常见病证: 惊搐、昏迷
- 肝常有余、心常有余的病理含义——小儿感邪后易化热动风。

### 肾脏疾病:

- 生理特点: 肾常虚—脑髓未充、骨气未成。
- 病理特点:
  - ◆ 先天肾气虚弱, 后天脾胃失调, 影响小儿生长发育, 易患五迟、五软、鸡胸、龟背等证;
  - ◆ 肾阳不足、下元虚寒, 易患遗尿。

归纳: 小儿发病容易在病证上主要表现为:

肺娇易病  
脾弱易伤  
心热易惊  
肝胜易搐  
肾虚易损

### 3. 传变迅速的主要表现

- “易虚易实”
- “易寒易热”

### 易虚易实

是指小儿一旦患病, 则邪气易实而正气易虚。

正气的强弱—人体      邪气      病情—邪气的盛衰

邪气盛则实  
精气夺则虚

正气虽旺 无所谓实      邪气退却 无所谓虚

- 实证可迅速转化为虚证, 或者转为虚实并见之证;
- 虚证可以兼见实象, 出现错综复杂的证候。

### 易虚易实举例

```

    感冒(表虚) --(失治误治, 外邪化热化火)--> 灼伤肺津, 炼液为痰 --(闭阻肺络)--> 肺炎喘嗽(实)
    肺炎喘嗽(实) --(肺气闭阻)--> 心阳虚衰 --(心血运行不畅)--> 阳气外脱(虚)
    内伤乳食 --> 泄泻(实证) --(津伤液脱)--> 伤阴或阴损及阳 --> 阴阳两伤(虚)
    
```

## 易寒易热

“稚阴稚阳，阴阳二气都不足”

- 患病之后不但易于寒证转化为热证，也容易从热证转化为寒证，而尤以寒证转化为热证更为突出。

生理特点      病机转化      病理

肺脏娇嫩 脾常不足 → 时行疫疠之邪 易从口鼻而入 → 六淫之邪易从火化

纯阳稚阴 → 更易出现阳、热、实、火的证候

↓

寒易化热 尤为突出

## 由寒化热举例

表寒证 → 若不及时疏散、祛邪外出 风寒可迅速化热入里 → 痞满燥实 阳明腑实证 → 阳热亢盛 热盛生风

内伤乳食(生冷) → 蕴结为热 → 壮热抽搐

寒证 → 过用温燥 → 由寒转热

用温热药尤其要谨慎：  
一星之火可烧万顷之山  
杯水车薪

## 由寒转热举例

急惊风(实热证) → 正不胜邪 → 瞬即面色苍白、脉微肢冷(虚寒)


实热证 → 误用或过用寒凉清下 → 下利厥逆(里寒证)

## 归纳：

- 小儿病理变化的特点：
  - ◆ 寒、热、虚、实的相互转化特别迅速。
- 对儿科临床辨证方面的指导意义：
  - ◆ 注意小儿病证多寒热互见、虚实并存、或寒热虚实错综复杂。
- 对临床用药方面的指导意义：
  - ◆ 要根据辨证，寒温并用，攻补兼施。


## (二) 脏气清灵, 易趋康复：

- 小儿的病理特点的不利因素：
  - ◆ 有易于感触、易于传变、易虚、易实、易寒、易热、易饥、易饱、易于伤阴等。
- 小儿疾病的有利条件：
  - ◆ 脏气清灵，容易康复。




## 脏气清灵, 易趋康复的表现

- 1、小儿活力充沛, 对药物的反应敏捷;
- 2、生机旺盛, 不断发育, 病虽有损, 修复力强;
- 3、病因单纯, 且少劳损, (劳心劳力), 更无色欲;
- 4、忧思较少, 精神乐观, 病虽严重, 很少悲观;
- 5、实事求是, 择药不择人。




79



## 脏气清灵, 易趋康复对临床的指导意义:

- ◆ 只要辨证准确、诊断正确、治疗及时、处理得当、用药适宜, 就容易康复, 使疾病成为瞬息之变。
- 张景岳《小儿则》云: “其脏气清灵, 随拨随应, 但能确得其本而撮取之, 则一药可愈。”



80



## 三、病因特点

先天因素

外感因素

乳食因素


情志因素



其他因素




81




## 先天因素

- 先天因素——胎产因素, 是指小儿出生之前已作用于胎儿的致病因素。
- (1) 遗传病因
  - ◆ 父母的基因缺陷可导致小儿先天畸形、生理缺陷或代谢异常等。
- (2) 养胎不慎
  - ◆ 妇女受孕以后, 不注意养胎护胎, 导致小儿出现先天性疾病。
  - ◆ 如妊娠妇女饮食失节、情志不调、劳逸失度、感受外邪、房事不节等, 都可能损伤胎儿而为病。
  - ◆ 《格致余论·慈幼论》: “儿之在胎, 与母同体, 得热则俱热, 得寒则俱寒, 病则俱病, 安则俱安。”
- (3) 早产、难产、初生不啼
  - ◆ 引起小儿残障的重要病因。




82




## 外感因素

- 外感六淫邪气与疫疠之气, 均易于伤害小儿而致病。
- (1) 六淫邪气——是风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪的统称。
  - ◆ 稚阴稚阳之体, 脏腑娇嫩。
  - ◆ 寒温不知自调。
  - ◆ 肺脏娇嫩
  - ◆ 纯阳之体, 六气易从火化, 伤于外邪以热性病证为多。
- (2) 疫疠——具有强烈传染性的病邪
  - ◆ 有起病急骤、病情较重、症状相似、易于流行等特点。
  - ◆ 小儿乃稚阴稚阳之体, 是疫疠邪气所伤的易感群体。




83



## 乳食因素

- 小儿“脾常不足”, 且饮食不知自调, 易于为乳食所伤。
- 小儿乳食贵在有序、有时、有节。
- (1) 喂养不当。
- (2) 纵儿所好, 饮食营养不均衡。
- (3) 挑食偏食。
- (4) 饥饱失常。
- (5) 饮食不洁。



84



### 情志因素

- (1) 乍见异物或骤闻异声时，容易导致惊伤心神，出现夜啼、心悸、惊惕、抽风等病证；
- (2) 长时间的所欲不遂，缺少关爱，容易导致忧思、思虑损伤心脾，出现厌食、呕吐、腹痛、孤独忧郁等病证；
- (3) 家长对子女的过于溺爱，使儿童心理承受能力差，
- (4) 学习负担过重、家长期望值过高，都易于产生精神行为障碍类疾病。

### 意外因素

- 小儿没有或者缺少生活自理能力，没有或者缺乏对周围环境安全或危险状况的判断能力，因而容易受到意外伤害。
- 例如：误触水火的烫伤，跌扑损伤的外伤，误食毒物的中毒，误吸异物的窒息等。

### 其他因素

- 环境污染，食品污染或农药、激素类超标。
- 放射性物质损伤。
- 医源性损害，包括治疗、护理不当，院内感染等，有增多的趋势，需要特别引起儿科工作者的注意。

### 生理病理特点小结

#### 小儿生理特点

- ◆ 生机蓬勃，发育迅速
  - 纯阳
- ◆ 脏腑娇嫩，形气未充
  - 稚阴稚阳
  - 三不足二有余

#### 小儿病理特点

- ◆ 发病容易，传变迅速
  - 易虚易实
  - 易寒易热
- ◆ 脏气清灵，易趋康复

?

#### 病因特点

- ◆ 先天因素
- ◆ 外感因素
- ◆ 乳食因素
- ◆ 情志因素
- ◆ 其他因素

#### 年龄分期

#### 生长发育及生理常数

- ◆ 体重
- ◆ 身长
- ◆ 头围
- ◆ 胸围
- ◆ 囟门

### 诊法特点



1. 儿科四诊，难求兼备
2. 儿科诊法，以望为主
3. 儿科问诊，不容忽视
4. 年龄不同，四诊有别
5. 现代技术，合理借鉴

### 儿科以望诊为主

肌肤薄嫩，反应灵敏，病之于内易显于外。

望诊不受各种条件的限制，反应的病情较为客观。

儿科望诊主要包括六个方面的内容



## 望神色

- \* 望神色——观察小儿的精神状态和面部气色。
  - \* 五脏六腑之气，皆上应于面
  - \* 面部是十二经络汇聚之所
- \* 察面部神色——了解脏腑气血的病变。

神 { 广义的神——指人体生命活动总的外在表现，即人的生机和动态；  
狭义的神——指人的精神意识思维活动

- \* 《灵枢·平人绝谷篇》说：“神者，水谷之精气也”，即神以阴精为物质基础，故又称“精神”。
- \* 望神
  - \* 从病儿精神的好坏以判断精气的盈亏，
  - \* 测知脏腑的功能状态、病情的轻重及预后。

### \* 判断患儿有神、失神的依据

- \* (1) 目光的变化；
- \* (2) 意识是否清楚；
- \* (3) 反应是否敏捷；
- \* (4) 躯体动作是否灵活协调。

## 望神色

观察小儿的精神状态和面部气色，了解病情轻重及预后。

### 正常神色(得神)

- \* 精神振作
- \* 二目有神
- \* 表情活泼
- \* 面色红润
- \* 呼吸均匀
- \* 反应敏捷
- \* 说明气血调和、神气充沛，体魄健康，或虽有病，多轻而易愈。



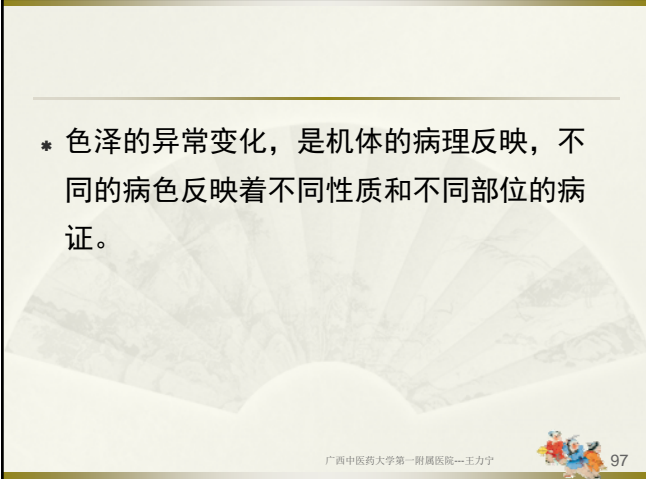
## 异常神色（失神）

- \* 精神萎靡
- \* 二目无神
- \* 面色晦暗
- \* 表情呆滞
- \* 呼吸不均
- \* 反应迟钝
- \* 均为有病的表现，且病情较重。



- \* 色——亦称气色，是指皮肤的颜色和光泽。
- \* 望色主要望面部的气色。
- \* 皮肤的色泽，分为颜色与光泽两方面。
  - \* 颜色——分红白黄赤黑五种，简称五色；
  - \* 光泽——是指皮肤的荣润与枯槁。

\* 色泽的异常变化，是机体的病理反映，不同的病色反映着不同性质和不同部位的病证。



广西中医药大学第一附属医院—王力宁 97

## 望形体



**健康形体**

- 神态活泼
- 肌肤丰润
- 毛发黑泽
- 筋骨强健
- 发育正常




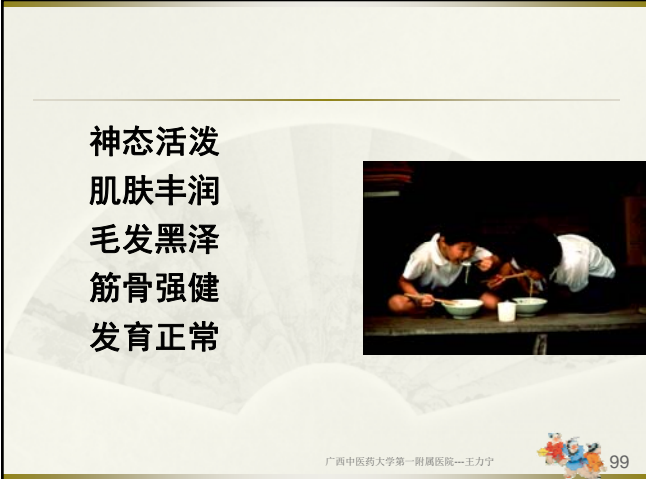
**病态形体**

- 神态呆滞
- 肌瘦形瘠
- 皮肤干枯
- 毛发枯黄
- 筋骨软弱
- 发育落后



广西中医药大学第一附属医院—王力宁 98

神态活泼  
肌肤丰润  
毛发黑泽  
筋骨强健  
发育正常

广西中医药大学第一附属医院—王力宁 99

神态呆滞  
肌瘦形瘠  
皮肤干枯  
毛发枯黄  
筋骨软弱  
发育落后




广西中医药大学第一附属医院—王力宁 100

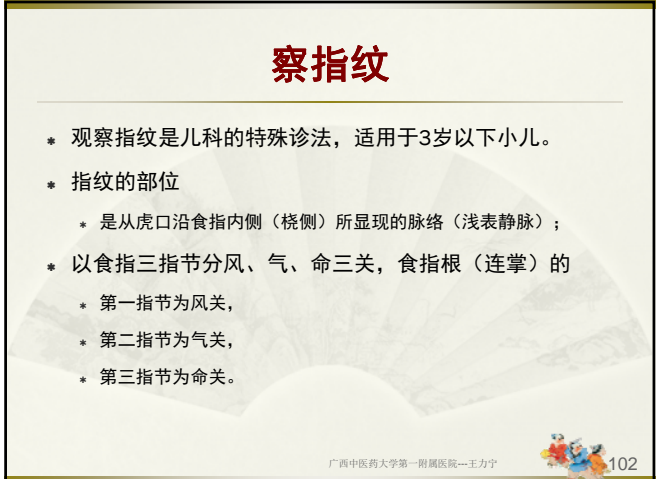
## 动态



2017/8/28 101

## 察指纹

- \* 观察指纹是儿科的特殊诊法，适用于3岁以下小儿。
- \* 指纹的部位
  - \* 是从虎口沿食指内侧（桡侧）所显现的脉络（浅表静脉）；
- \* 以食指三指节分风、气、命三关，食指根（连掌）的
  - \* 第一指节为风关，
  - \* 第二指节为气关，
  - \* 第三指节为命关。



广西中医药大学第一附属医院—王力宁 102

## 看 指 纹

指纹是指虎口直到食指内侧的桡侧浅静脉，自虎口至指端，第一关为风关，第二关为气关，第三关为命关。



## 诊察指纹的方法

- \* 先令家长抱患儿于光线充足处。
- \* 若先诊患儿右手，医生即以对侧即左手的拇、食二指握住患儿右手的食指尖，将患儿右手的中指、无名指、小指贴近医生左手掌心，然后用医生右手的拇指桡侧，从命关到风关，用力适中地反复推按。



应用手指轻轻从小儿食指的第一关推向风关，正常指纹多呈淡紫隐隐于风关。

## 指纹辨证纲要

浮沉分表里  
红紫辨寒热  
淡滞定虚实  
三关侧轻重

—《幼幼集成》 明·陈复正

- \* 临床根据指纹的浮沉、色泽、推之是否流畅及指纹到达的部位来辨证。
- \* 并以《幼幼集成》提出的“浮沉分表里、红紫辨寒热、淡滞定虚实”及后世补充的“三关测轻重”作为辨证纲领。

## 浮沉分表里，

- \* 浮，为指纹显露；
- \* 沉，为指纹深隐。
- \* 即以指纹显隐来分辨疾病的表里。



沉浮分表里

**指纹部位而言**

指纹浮而显露，疾病在表；  
指纹沉而不易显露，病邪在里。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁 109

## 红紫辨寒热

- \* 红，为红色，即指纹显红色主寒证；
- \* 紫，紫色，纹显紫色主热证。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁 110

## 红紫 辨寒热

广西中医药大学第一附属医院—王力宁 111

## 淡滞定虚实

- \* 淡，为推之流畅，主虚证；
- \* 滞，为推之不流畅，复盈缓慢，主实证。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁 112

## 淡滞定虚实

指纹色淡 气血不足 虚证

指纹郁滞 痰阻、湿蕴、食积 实证

广西中医药大学第一附属医院—王力宁 113

## 三关测轻重

- \* 根据指纹所显现的部位判别疾病的轻重，
- \* 以达风关病轻，
- \* 达气关稍重，
- \* 达命关病重，
- \* 若“透关射甲”即指纹穿过了风、气、命三关达到指甲的部位则病情危笃。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁 114

## 三关测轻重



命关 危  
气关 重  
风关 轻

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

115

- \* 指纹诊法在临床有一定的诊断意义。
- \* 但若纹证不符时，当“舍纹从证”。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

116

## 问诊

117

## 儿科病史采集的特点

- \* 病史采集主要通过问诊来实现，问诊是了解病情的重要手段。
- \* 近代医家何廉臣在《儿科诊断学》中列出“十问歌”，可作为临床参考：“一问寒热，二问其汗，三问头身，四问胸间，五问饮食，六问睡眠，七问饥渴，八问溲便，九问旧病，十问遗传”，加上“要把年龄，放在最前”。
- \* 儿科问诊对诊断疾病和治疗用药均有十分重要的意义。
- \* 儿科问诊有以下特点：

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

118

### 1、小儿“多未能言，言也未足取信”。

- \* 小儿的病史一般由家长、保育员或老师等提供，因此儿科病史的询问较成人困难，提供的资料往往不全面、不可靠。
- \* 在病史询问时，更需要耐心、并具有同情心地倾听代述人对病情的描述，不宜轻易打断。
- \* 年长儿童可让他自己叙述病情，但儿童有时会害怕各种治疗或因表达能力欠缺而误说病情，应注意分辨真伪。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

119

### 2、儿科问诊中首先要紧紧围绕主症进行询问。

- \* 如主诉为咳嗽，要围绕咳嗽进行询问，包括：咳嗽发生或加剧的时间、咳时状态、咳痰的情况、咳嗽的声音等。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

120



### 3、注意问诊的技巧。

- \* 由于大多数小儿不能直接描述主观症状的性质及程度，因此需在病史采集中注意问诊的技巧。
  - \* 如有无恶寒，可询问是否的卷缩而卧、喜人拥抱等表现；
  - \* 是否有里急后重，可通过询问是否有临厕努挣，欲解不遂；
  - \* 有无便前腹痛，可询问有否便前哭闹，便后哭止的表现。
  - \* 尽量使用儿童熟悉的语言；
- \* 态度和蔼，争取患儿与家长的配合，反复多次的询问等。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

121

### 4、详细询问确切的年龄、月龄或日龄。

- \* 小儿的年龄既可作为疾病的诊断与鉴别诊断参考，亦是小儿选择药物及其用量的主要依据。
  - \* 如婴儿期应查囟门、3岁以下发热伴一次性惊厥者多考虑良性高热惊厥，
  - \* 6岁小儿虽发热伴惊厥者则不能以高热惊厥解释，
  - \* 新生儿出生后24小时内出现黄疸应视为病理性黄疸，24小时后出现的黄疸有可能是生理性的黄疸，

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

122

- \* 详细询问确切的年龄、月龄或日龄，亦是小儿选择药物及其用量的主要依据。
- \* 一般学龄前与学龄儿童的年龄可精确至岁，如7岁、9岁等；
- \* 幼儿期的儿童的年龄应精确至月，如2岁3个月、1岁8个月等；
- \* 婴儿期的儿童年龄应精确至半个月，如2个半月、6个半月等；
- \* 新生儿期应精确至日，三日内的新生儿年龄应精确至小时，如36小时、8日等。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

123

### 5、个人史

- \* 可作为疾病诊断的参考依据，
- \* 3岁以内小儿应详细询问出生史、喂养史和生长发育史。
- \* ①出生史：
  - \* 记录胎次、胎龄，分娩方式及过程，出生时有无窒息、产伤，Apgar评分，出生体重。
  - \* 对有神经系统症状、智力发育障碍和疑有先天性畸形的患儿，3岁以上亦应详细询问生产史，还应询问母亲孕期的健康和用药史。
  - \* 新生儿病历应将出生史写在现病史的开始部分。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

124

- \* ②喂养史：
  - \* 对婴幼儿要询问喂养方式，人工喂养儿要了解乳品种类、调制方式和量，辅食添加情况，年长儿要询问食欲、饮食习惯、有否偏食等。
- \* ③生长发育史：
  - \* 3岁以内患儿或所患疾病与发育密切相关者，应详细询问其体格和智力发育过程。婴幼儿着重了解何时会抬头、会笑、独坐、叫人和会走，前囟门闭合及出牙时间等。年长儿应了解学习成绩、性格、与家人和同学相处关系等。
- \* ④预防接种史：
  - \* 曾接种过的疫苗种类、时间和次数，有否不良反应。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

125

### 6、既往史

- \* 一般不需要对各系统疾病进行回顾，只需询问一般健康情况和有关疾病史。
- \* 既往是一向健康还是多病，患过哪些疾病、患病的年龄，诊断肯定者可用病名，但应加引号，诊断不肯定者则简述其症状。
- \* 有否患过小儿常见的传染病(如麻疹、水痘、流行性腮腺炎、菌痢、百日咳等等)。
- \* 过去疾病的治疗和手术情况、有否后遗症，有无食物或药物过敏史。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

126

## 7、家族史

- \* 询问父母年龄、职业和健康状况，是否近亲结婚；
- \* 母亲历次妊娠及分娩情况；
- \* 家庭其他成员的健康状况；
- \* 家庭中有无其他人员患有类似疾病；
- \* 有无家族性和遗传性疾病；
- \* 其他密切接触者的健康状况。

## 切诊

包括切脉和按诊两部分

### (1) 小儿脉诊的特点：

- \* ①脉诊方法：“一指定三关”，“寸口一指脉”。
- \* ②小儿平脉次数，因年龄不同而不同，年龄越小，脉搏越快（如下表）“寸口一指脉”，亦称。
- \* ③小儿病脉以浮、沉、迟、数、无力、有力六种基本脉象为纲，以辨疾病的表里、寒热、虚实。
- \* ④对脉诊的临床意义要根据不同年龄的不同情况区别对待，当“脉证不符”时，可“舍脉从证”。

附表：不同年龄小儿脉搏与呼吸次数对照表

年龄	呼吸（次/分）	脉搏（次/分）	呼吸：脉搏
新生儿	40~45	120~140	1：3
<1岁	30~40	110~130	1：3~4
2~3岁	25~30	100~120	1：3~4
4~7岁	20~25	80~100	1：4
8~14岁	18~20	70~90	1：4

### (2) 按诊

- \* 按诊亦称触诊，是诊断学中一个十分重要的组成部分。
- \* 是用手按压或触摸颅囟、颈腋、四肢、皮肤、胸腹等，以察其冷、热、软、硬、突、陷、有无癥瘕痞块等情况，从而协助诊断病情。

### 儿科触诊除与成人的方法类似外，还应特别注意以下几个方面：

- \* ①小婴儿须触摸顶部及枕部颅骨，了解前后囟的大小与闭合的情况，注意有无隆起或凹陷，颅骨有无软化呈乒乓球样的感觉等。
- \* ②小儿腹部的按诊，应尽量在小儿安静时，或在婴儿哺乳时进行，如啼哭不止时，可利用吸气时作快速按诊。腹部按诊要注意肝、脾的大小，婴幼儿有时肝边缘在肋下1~2cm处扪及属正常，小婴儿有时也可触及脾脏，但肝脾均质软无压痛，6~7岁后不应再摸到。
- \* ③要根据年龄特点以判断按诊所得资料的临床意义，如小儿年龄小，按诊时往往啼哭，使检查不易准确；判断有无压痛时主要观察小儿的表情变化而不能完全依靠小儿的回答。

- \* **闻**语言声、咳嗽声、呼吸声的强弱可判断患儿疾病的寒热虚实，有关内容将在咳嗽及肺炎章节中的辨证要点中阐述。

- \* 此外听声音应借助现代仪器设备，如用听诊器听诊可比较客观的了解心肺及腹部的病变。
- \* 肺部听诊应注意
  - \* 双侧呼吸音的清浊、强弱是否对称，
  - \* 呼吸的节律快慢深浅有无异常、
  - \* 有否听到干湿罗音、哮鸣音及摩擦音，
    - \* 一般应要求患儿深呼吸后听之，而婴幼儿大多不会按要求深呼吸，可趁啼哭后出现深吸气时进行。如肺炎可闻及细湿啰音等。

- \* **心脏听诊应注意**
  - \* 心率的快慢、心律的类型及心音的强弱，有无心脏杂音及心包摩擦音；
- \* **腹部听诊应注意**
  - \* 肠鸣音是否存在、有否亢进或减弱。

- \* 诊法是收集临床症状、体征及有关实验室检查资料，对疾病作出诊断的基本技能。
- \* 传统的中医诊法包括望、闻、问、切四个主要内容，称为四诊。
- \* 其与现代医学的病史采集与体格检查及各种理化检测等现代诊断技能是儿科临证的基础，也是中西医辨病、辨证的主要依据。

- \* 小儿疾病的诊断，虽然与临床其他各科有类似之处，但由于小儿在生理、病理及疾病的演变过程中具有特殊的表现，故小儿疾病的诊察方法与成人不尽相同，因此要重点掌握好儿科诊法的特点。

## 小儿体格检查特点

- \* 体格检查是临床医生基本诊断技术，儿科体格检查较成人困难。
- \* 为了获得准确的体格检查资料，儿科医师在检查时应当注意：



### (1) 注意与患儿建立良好的关系，

- \* 态度和蔼，消除患儿的恐惧感。
- \* 冬天要将手温暖后再触摸患儿。
- \* 年长儿应尽量先取得其合作后再检查，同时要顾及到他(她)们的害羞心理和自尊心。
- \* 对十分不合作的患儿，可待其入睡后再检查。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

139

### (2) 检查时的体位不必强求，

- \* 婴幼儿可让其在家长的怀抱中进行，能使其安静为原则；
- \* 检查顺序可灵活掌握，一般可先检查呼吸频率、心肺听诊和腹部触诊等；
- \* 口腔、咽部、眼等易引起小儿反感的部位以及主诉疼痛的部位应放在最后检查。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

140

### (3) 检查者宜勤洗手，听诊器等检查用具要经常消毒，以防交叉感染。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

141

### (4) 对病情危重的患儿，

- \* 宜边抢救边检查，
- \* 或先检查生命体征和与疾病有关的部位，待病情稳定后再进行全面体格检查。

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

142

## 儿科病历记录的问题

- \* 年月日、就诊时间、就诊地点、年龄
- \* “病史如上”
- \* “咳嗽加重”
- \* “纳寐可”、“二便可”
- \* 诊断中的“太阳病”、“厥阴病”
- \* “某某方加减”
- \* “随诊”

2017/8/28

143

## 辨证概要

144

广西中医药大学第一附属医院—王力宁

## 一、辨证特点

- \* 1. 儿科辨证强调及时
- \* 2. 注重辨别主证、兼证
- \* 3. 辨证与辨病相结合

## 二、辨证概要

- \* 1. 八纲辨证
- \* 2. 脏腑
- \* 3. 卫气营血
- \* 4. 三焦辨证
- \* 5. 六经辨证
- \* 6. 气血津液辨证
- \* 7. 病因辨证

## 治疗概要

- 儿科疾病的治疗大法与成人基本一致，但由于小儿在病因、生理病理、病种上与成人有不同的特点。
  - 治疗方法
  - 药物选择
  - 药物剂量
  - 给药途径
- 中药汤剂内服吸收快，加减运用灵活，便于喂服；中药成药易贮存携带，服用方便；
- 药物外治使用简便，易为患儿接受；
- 推拿、艾灸、针刺等治疗手段，亦有较好疗效，可根据病情选择应用。

- \* 治疗用药是临床诊治最后的关键环节，正确有效的儿科治疗用药当在中医学治疗用药原则的指导下，根据儿科的特点用药。

## 儿科治疗用药特点

- 1. 更强调及时、正确、审慎
- 2. 注意药物的选择
- 3. 处方精当，剂量准确
- 4. 中药用量的确定
- 5. 注意给药途径和药物剂量的改进
- 6. 汤剂的煎服方法
- 7. 注意药物内服与外治，药物疗法与非药物疗法，中医药与西医药的合理配合

### 举例 小儿感冒的临床特点

- \* 分型——以风热或外寒里热为多见。
- \* 辨证——强调唇舌咽的色泽变化来鉴别风寒风热。
- \* 临床表现——容易出现夹痰、夹滞、夹惊的兼证。
- \* 易于转变——中耳炎、鼻窦炎、咽后壁脓肿，喉炎、气管炎、支气管炎、肺炎；心肌炎、肾炎、风湿热等。

151

### 举例 小儿咳嗽的发病特点

- \* 以外感咳嗽为多见；
- \* 咳嗽有痰多不能自咯。
- \* 预后：一般较好，但常因失治、误治可导致不良后果。如：
  - \* 外感咳嗽治不及时—邪毒深入、化热化火，痰火闭肺—肺炎。
  - \* 表邪未尽，误用酸涩收敛—肺气郁闭，痰留胸膈—哮喘之根。

152

### 举例 哮喘的分期与治疗

哮喘治疗的基本原则

- 急性发作期 (发作期)
- 慢性持续期 (缓解期)
- 缓解期 (稳定期)

辨证标本虚实重在扶正固本


分辨体质偏颇科学因人施养

2017/8/28 153

### 中医儿科常识

- 小儿不是成人的缩影，在生理、病理、发病原因与对药反应等方面均存在有别于成人的特点。
- 小儿体属纯阳，更是稚阴稚阳，应按照小儿的体质特点合理择医用药。
- 小儿为哑科，医生临证时需要四诊合参，对诊疗信息采集与正确分析需要家长的积极配合。
- 整体观与辨证论治是中医的特色优势，中医认为机体阴阳平衡是健康的基础，中医治疗疾病是通过各种调理方法使机体阴阳气血达到平衡，可以说治疗就是调理。
- 中医强调“若要小儿安，常带三分饥与寒”，合理的饮食与调护是疾病康复不可或缺的条件。

广西名老中医王力宁学术传承工作室



### 王力宁教授出诊安排表

时间	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午	中医一附院 儿科门诊 (1诊室)	中医一附院 八桂名医馆 (专家3诊室)	北海市中医医院 (详见每周通知)	中医一附院 儿科门诊 (1诊室)	集萃堂中医馆		集萃堂中医馆
下午	上课	北海市中医医院 (详见每周通知)	中医一附院 八桂名医馆 (专家3诊室)	工作室传承讲堂 (地点待定)	集萃堂中医馆		请于每周日晚查看微信排班信息
应诊地点	 南宁市青秀区 东葛路89-9号中医一附院 电话：0771-5848546, 5871272				 南宁市东盟商务区 桂雅路印尼园15栋A座3楼 电话：0771-5887299		
温馨提示	1.请分别扫描二维码可了解每周出诊情况。 2.如工作临时有变动，以当日出诊信息为准，敬请谅解。						

154