

中西医结合儿科学

第一章 儿科学基础

第一节 小儿年龄分期与生长发育

1. 年龄分期标准

新生儿期	脐带结扎~产后 28 天	围生期	胎龄 28 周至产后 7 天
婴儿期	出生~1 岁	幼儿期	1~3 岁
学龄前期	3 周岁~入小学前	学龄期	入小学~青春期前
青春期	第二性征出现——生殖基本成熟、身高基本停止增长 女孩：11、12 岁~17、18 岁；男孩：13、14 岁~18、20 岁		

2. 各年龄段小儿每分钟呼吸、脉搏次数

年龄	呼吸（趋势）	脉搏（趋势）	呼吸：脉搏
新生儿期	45~40	140~102	1：3
婴儿期	40~30	130~110	1：3~4
幼儿期	30~25	120~100	1：3~4
学龄前期	25~20	100~80	1：4
学龄期	20~18	90~70	1：4

3. 血压

舒张压（mmHg）：收缩压×2/3。

4. 颅骨发育

前囟：出生 1.0~2.0 cm，1~1.5 岁（12~18 个月）闭合。

后囟：最迟约于产后 2~4 个月闭合。

前囟迟闭、过大——佝偻病、先天性甲低。

前囟饱满——颅内压增高，见于脑积水、脑炎、脑膜炎和脑肿瘤等。

前囟凹陷——脱水或极度消瘦者。

第二节 小儿生理特点、病理特点

1. 生理特点

脏腑娇嫩、形气未充（肺常不足、脾常不足、肾常虚）、生机蓬勃，发育迅速（“纯阳之体”“体禀纯阳”）。

2. 病理特点

发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。

第三节 小儿诊法概要

1. 望形体

头方发少、囟门迟闭——佝偻病；

头大颈缩、前囟宽大、头缝裂开、眼珠下垂（颅内积水）——解颅。

2. 望姿态

喜伏卧——内伤乳食；

喜蜷卧——内寒或腹痛；

气促鼻扇，胸肋凹陷——肺炎喘嗽。

2. 指纹诊查的方法及临床意义

浮沉分表里：浮主表，沉主里。

红紫辨寒热：红——寒；紫——热。

淡滞定虚实

三关测轻重：风关——病轻气关——稍重；命关——病重透关射甲——病情危笃。

3. 闻诊的主要内容及临床意义

大便燥结——内有实热或阴虚内热

大便稀薄，夹有白色凝块——内伤乳食

大便稀薄，色黄秽臭——肠腑湿热

下利清谷，洞泄不止——脾肾阳虚

大便赤白黏冻——湿热积滞、痢疾

果酱色，伴阵发性哭闹——肠套叠

色泽灰白不黄——胆道阻滞

4. 小儿中药用量（成人量）

1/6	1/3	1/2	2/3
新生儿	乳婴儿	幼儿	学龄儿童

第七节 小儿体液平衡的特点和液体疗法

1. 脱水程度的判断（同小儿腹泻）

判断内容	轻度脱水	中度脱水	重度脱水
失水量/体重%	5%以下	5%~10%	10%以上
输液总量 mL/kg	30~50	50~100	100~120
精神	正常或稍差	萎靡或烦躁不安	极度萎靡
皮肤	稍干燥，弹性尚可	干燥、弹力差	灰白或有花纹，干燥，失去弹性
眼窝、前凶	轻度凹陷	明显凹陷	深度凹陷、闭目露睛
眼泪	有泪	泪少	无泪
口唇黏膜	稍干	干燥	极干燥
尿量	稍减少	明显减少	极少或无尿
循环	—	四肢稍凉	休克（脉细而快，血压下降，四肢厥冷）

2. 液量计算（助理不考）

补充累积损失量：先盐后糖、先快后慢、计算总量先给 2/3。

重度脱水，先快速用 2:1 含钠液，按 20 mL/kg 于 30 分钟至 1 小时内输入。

3. 定输液种类

判断脱水性质有困难时——等渗脱水。

脱水类型	血钠浓度 mmol/L	补液种类
低渗脱水	血清钠 < 130	2/3 张
等渗脱水	钠正常 130~150	1/2 张
高渗脱水	血清钠 > 150	1/3~1/5 张

第二章 新生儿疾病

第一节 新生儿黄疸（胎黄）

1. 生理性黄疸

生后 2~3 天出现，4~6 天达高峰，10~14 天消退，食欲不振，无其他症状。

2. 病理性黄疸

出生 24 小时内出现；3 周不退，甚或加深，退后复现。（出现早、消退晚）

（1）高胆红素血症：血清总胆红素足月儿超过 $221 \mu\text{mol/L}$ ；早产儿超过 $256.5 \mu\text{mol/L}$ 。

（2）胆红素脑病（核黄疸）：间接胆红素（未结合胆红素）足月儿超过 $307.8 \mu\text{mol/L}$ 。

3. 中医辨证论治

湿热熏蒸证——清热利湿退黄——茵陈蒿汤

寒湿阻滞证——温中化湿退黄——茵陈理中汤

瘀积发黄证——化瘀消积退黄——血府逐瘀汤

第二节 新生儿寒冷损伤综合征（助理不考）

1. 诊断要点

新生儿硬肿症=病史+体温低，对称硬肿，肢体僵硬、多脏器损害。

2. 西医治疗

复温；供给热量和液体；纠正器官功能紊乱；控制感染。

第三章 呼吸系统疾病

第一节 急性上呼吸道感染

1. 主要病原体

病毒。

2. 中医辨证论治

主证：风寒感冒——辛温解表——荆防败毒散

风热感冒——辛凉解表——银翘散

暑邪感冒——清暑解表——新加香薷饮

时邪感冒——清热解毒——银翘散、普济消毒饮

兼证：夹痰——风寒——辛温解表，宣肺化痰——三拗汤、二陈汤

风热——辛凉解表，清肺化痰——桑菊饮

夹滞——解表兼以消食导滞——保和丸

夹惊——解表兼以清热镇惊——镇惊丸、小儿回春丹或小儿金丹片

第二节 肺炎

1. 常见病原体

病毒——发达国家；细菌——发展中国家。

2. 肺炎心衰的诊断标准——具有前 5 项者即可诊断

（1）呼吸快， >60 次/分。

（2）心率快，婴儿 >180 次/分，幼儿 >160 次/分。

（3）（缺氧）极度烦躁，明绀，面色发灰，指（趾）甲微血管充盈时间延长。

（4）心音低钝，奔马律，颈静脉怒张。

（5）肝大（脾不大）。

（6）尿少或无尿，颜面、眼睑或双下肢水肿。

3. 小儿肺炎中医辨证论治（6 常证+2 变证）

（1）常证

风寒闭肺证——辛温宣肺，化痰止咳——华盖散

风热闭肺证——辛凉宣肺，清热化痰——**银翘散、麻杏石甘汤**
 痰热闭肺证——清热涤痰，开肺定喘——**五虎汤、葶苈大枣泻肺汤**
 毒热闭肺证——清热解毒，泻肺开闭——**黄连解毒汤、麻杏石甘汤**
 阴虚肺热证——养阴清肺，润肺止咳——**沙参麦冬汤**
 肺脾气虚证——补肺健脾，益气化痰——**人参五味子汤**

(2) 变证

心阳虚衰证——温补心阳，救逆固脱——**参附龙牡救逆汤**
 邪陷厥阴证——平肝息风，清心开窍——**羚角钩藤汤、牛黄清心丸**

第三节 支气管哮喘

1. 哮喘西医发病机制

气道慢性（变应性）炎症——基本病变；气道高反应性——基本特征。

2. 哮喘

咳嗽、哮鸣、气喘、呼气延长，不发热，反复发作，过敏史，两肺哮鸣音。

3. 中医辨证论治

(1) 发作期

寒性哮喘证——温肺散寒，化痰定喘——**小青龙汤、三子养亲汤**

热性哮喘证——清热化痰，止咳定喘——**麻杏石甘汤/定喘汤**

虚实夹杂证——降气化痰，补肾纳气——**射干麻黄汤、都气丸**

(2) 缓解期

肺气虚弱证——补肺固表——**玉屏风散**

脾气虚弱证——健脾化痰——**六君子汤**

肾虚不纳证——补肾固本——**金匮肾气丸**

第四节 反复呼吸道感染

1. 诊断标准

年龄	上呼吸道感染次数	下呼吸道感染（气管炎、肺炎）	总次数
0~2岁	7次	3次	10
3~5岁	6次	2次	8
6~12岁	5次	2次	7

上呼吸道感染，第2次距第1次至少间隔7天以上

2. 中医辨证论治

营卫失和，邪毒留恋证——扶正固表，调和营卫——**黄芪桂枝五物汤**

肺脾两虚，气血不足证——健脾益气，补肺固表——**玉屏风散**

肾虚骨弱，精血失充证——补肾壮骨，填阴温阳——**补肾地黄丸**

第四章 循环系统疾病

病毒性心肌炎

1. 临床诊断依据

(1) 心功能不全、心源性休克或心脑综合征。

(2) 心脏扩大（X线、超声心动图检查具有表现之一）。

(3) 心电图：ST-T 改变。

(4) 心肌酶：CK-MB 升高或心肌肌钙蛋白（cTnI 或 cTnT）阳性。

2. 中医辨证论治

风热犯心证——清热解毒，宁心复脉——**银翘散**

湿热侵心证——清热化湿，宁心复脉——**葛根黄芩黄连汤**

气阴亏虚证——益气养阴，宁心复脉——**炙甘草汤、生脉散**

心阳虚弱证——温振心阳，宁心复脉——**桂枝甘草龙骨牡蛎汤**

痰瘀阻络证——豁痰化瘀，活血通络——**瓜蒌薤白半夏汤合失笑散**

第五章 消化系统疾病

第一节 鹅口疮

1. 病原菌

白色念珠菌感染。

2. 临床特征

口腔黏膜上出现白色或灰白色乳凝块样白膜，界限清楚、不易拭去。

3. 中医辨证论治

心脾积热证——清心泻脾——**清热泻脾散**

虚火上浮证——滋阴降火——**知柏地黄丸**

第二节 疱疹性口炎

中医辨证论治

风热乘脾证——疏风清热，泻火解毒——**银翘散**

心火上炎证——清心泻火，凉血解毒——**泻心导赤散**

虚火上炎证——滋阴降火，引火归元——**六味地黄丸**

第三节 胃炎

中医辨证论治（助理不考）

乳食积滞证——消食消乳，和胃止痛——**伤食-保和丸；伤乳-消乳丸**

寒邪犯胃证——温散寒邪，和胃止痛——**香苏散、良附丸**

湿热中阻证——清热化湿，理气止痛——**黄连温胆汤**

肝气犯胃证——疏肝理气，和胃止痛——**柴胡疏肝散**

脾胃虚寒证——温中健脾，益气和胃——**黄芪建中汤**

胃阴不足证——养阴益胃，和中止痛——**益胃汤**

第四节 小儿腹泻病

1. 临床表现

(1) 胃肠道症状：**大便每日数次至数十次，黄色水样或蛋花样。**

(2) 重型腹泻：**脱水、电解质紊乱、全身中毒症状。**

①脱水；②代谢性酸中毒；③低钾血症；④低钙和低镁血症。

2. 中医辨证论治

(1) 常证

湿热泻——清肠解热，化湿止泻——葛根黄芩黄连汤
风寒泻——疏风散寒，化湿和中——藿香正气散
伤食泻——运脾和胃，消食化滞——保和丸
脾虚泻——益气养阴——参苓白术散
脾肾阳虚泻——温补脾肾，固涩止泻——附子理中汤、四神丸

(2) 变证

气阴两伤证——益气养阴——人参乌梅汤
阴竭阳脱证——回阳固脱——生脉散、参附龙牡救逆汤

第六章 泌尿系统疾病

第一节 急性肾小球肾炎

1. 西医发病机理

A 组乙型溶血性链球菌。

2. 诊断要点

急性起病+感染史+浮肿+高血压+蛋白尿(+~++) +ASO 滴度↑ (抗链球菌溶血素“O”)
+补体 C3 ↓。

3. 中医辨证论治

(1) 急性期

常证：风水相搏证——疏风宣肺，利水消肿——麻黄连翘赤小豆汤、五苓散
湿热内侵证——清热利湿，凉血止血——五味消毒饮、小蓟饮子
变证：邪陷心肝证——平肝泻火，清心利水——龙胆泻肝汤、羚角钩藤汤
水凌心肺证——泻肺逐水，温阳扶正——己椒苈黄丸、参附汤
水毒内闭证——辛开苦降，解毒利尿——温胆汤、附子泻心汤

(2) 恢复期

阴虚邪恋证——滋阴补肾，兼清余热——知柏地黄丸、二至丸
气虚邪恋证——健脾益气，兼化湿浊——参苓白术散

第二节 肾病综合征

1. 诊断

- (1) 大量蛋白尿：尿蛋白(+++~++++)，24 小时尿蛋白定量 ≥ 50 mg/kg。
- (2) 血浆白蛋白 < 30 g/L。
- (3) 血浆胆固醇 > 5.7 mmol/L。
- (4) 水肿。

以大量蛋白尿和低白蛋白血症为必要条件。

2. 中医辨证论治

(1) 本证

肺脾气虚证——益气健脾，宣肺利水——防己黄芪汤、五苓散
脾肾阳虚证——温肾健脾，化气行水——肾阳虚：真武汤合黄芪桂枝五物汤；脾阳虚：
实脾饮
肝肾阴虚证——滋阴补肾，平肝潜阳——知柏地黄丸
气阴两虚证——益气养阴，化湿清热——六味地黄丸加黄芪

(2) 标证

外感风邪：外感风寒证——辛温宣肺祛风——麻黄汤
外感风热证——辛凉宣肺祛风——银翘散
水湿——补气健脾，逐水消肿——防己黄芪汤、己椒苈黄丸
湿热：上焦——清热解毒燥湿——五味消毒饮
中焦——清热解毒，化浊利湿——甘露消毒丹
下焦——清热利湿——八正散
血瘀——活血化瘀——桃红四物汤
湿浊——利湿降浊——温胆汤

第七章 神经系统疾病

第一节 癫痫

1. 临床表现

- (1) 一过性的意识丧失或意识改变，肢体肌肉强直或阵挛性抽搐。
- (2) 脑电图变化。
- (3) 局灶性发作、全面性发作两类。

2. 中医辨证论治（助理不考）

惊痫——镇惊安神——镇惊丸
风痫——息风定痫——定痫丸
痰痫——涤痰开窍——涤痰汤
瘀血痫——活血化瘀，通窍息风——通窍活血汤
脾虚痰盛——健脾化痰——六君子汤
脾肾两虚——补益脾肾——河车八味丸

第二节 病毒性脑炎

1. 临床表现

- (1) 前驱症状：发热，头痛，上呼吸道感染症状。
- (2) 神经系统症状体征：颅内压增高、意识障碍、惊厥、病理征-脑膜刺激征阳性、伴随症状。

2. 中医辨证论治

痰热壅盛证——泻火涤痰——清瘟败毒饮
痰蒙清窍证——涤痰开窍——涤痰汤
痰瘀阻络证——涤痰通络，活血化瘀——指迷茯苓丸合桃红四物汤

第八章 小儿常见心理障碍

第一节 注意力缺陷多动障碍

1. 临床表现

活动过多；注意力不集中；情绪不稳、冲动任性；学习困难智力正常。

2. 中医辨证论治

肝肾阴虚证——滋养肝肾，平肝潜阳——**杞菊地黄丸**
心脾两虚证——健脾养心，益气安神——**归脾汤、甘麦大枣汤**
痰火内扰证——清热化痰，宁心安神——**黄连温胆汤**

第二节 抽动障碍（助理不考）

1. 临床表现

眨眼、挤眉、噘嘴、作怪相、摇头、耸肩等；有爆破音、呼噜音、咳嗽洁喉动作声响、秽语症；模仿他人的语言、习惯等。智力正常，体格及神经系统检查未见异常。

2. 中医辨证论治

外风引动证——疏风解表，息风止动——**银翘散**
肝亢风动证——平肝潜阳，息风止动——**天麻钩藤饮**
痰火扰神证——清热化痰，息风止动——**黄连温胆汤**
脾虚肝旺证——扶土抑木，调和肝脾——**缓肝理脾汤**
阴虚风动证——滋水涵木，柔肝息风——**大定风珠**

第九章 造血系统疾病

第一节 营养性缺铁性贫血

1. 临床表现

皮肤黏膜苍白；**异食癖**，或有呕吐、腹泻；烦躁不安或精神萎靡不振，注意力不集中，记忆力减退，智力低下；明显贫血，心率增快，心脏扩大；肝、脾和淋巴结轻度肿大。

2. 中医辨证论治

脾胃虚弱证——健运脾胃，益气养血——**六君子汤**
心脾两虚证——补脾养心，益气生血——**归脾汤**
肝肾阴虚证——滋养肝肾，益精生血——**左归丸**
脾肾阳虚证——温补脾肾，益精养血——**右归丸**

第二节 免疫性血小板减少症

1. 诊断要点

出血；血小板计数 $<100 \times 10^9/L$ ；幼稚巨核细胞增加；血清中检出抗血小板抗体。

2. 中医辨证论治

血热伤络证——清热解毒，凉血止血——**犀角地黄汤**
气不摄血证——益气健脾，摄血养血——**归脾汤**
阴虚火旺证——滋阴清热，凉血宁络——**大补阴丸、茜根散**
气滞血瘀证——活血化瘀，理气止血——**桃仁汤**

第十章 内分泌疾病

第一节 儿童期糖尿病（助理不考）

1. 诊断标准（助理不考）

①空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 。②随机血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 。③糖耐量试验中120分钟血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 。

凡符合上述任何一条即可诊断为糖尿病。

2. 中医辨证论治（助理不考）

肺热津伤证——清热润肺，生津止渴——**玉女煎**

胃燥津伤证——清胃泻热，养阴保津——**白虎加人参汤合增液汤**

肾阴亏损证——滋阴补肾，生津清热——**六味地黄丸**

阴阳两虚证——育阴温阳，阴阳双补——**金匮肾气丸**

第二节 性早熟

1. 诊断鉴别真性性早熟和假性性早熟

性早熟指**女孩8岁以前、男孩9岁以前**，出现青春期特征即第二性征的一种内分泌疾病。

GnRH兴奋试验（促性腺激素释放激素试验），FSH及LH升高为真性，不升高为假性。

2. 中医辨证论治

阴虚火旺证——滋补肾阴，清泻相火——**知柏地黄丸**

肝经郁热证——疏肝解郁，清利湿热——**丹栀逍遥散**

第十一章 免疫系统疾病

第一节 风湿热（助理不考）

1. 临床表现（助理不考）

(1) 心脏炎：**心肌炎**（心律失常）、**心内膜炎**（二尖瓣最常受累）、**心包炎**（烧瓶心）。

(2) 关节炎：**游走性**多关节炎，大关节，**不对称**分布，局部关节红、肿、热、痛，活动受限。**不留畸形**。

(3) 舞蹈病

(4) 皮肤症状：皮下结节、环形红斑。

2. 中医辨证论治（助理不考）

湿热阻络证——清热利湿，祛风通络——**宣痹汤**

寒湿阻络证——散寒除湿，养血祛风——**蠲痹汤、独活寄生汤**

风湿淫心证——祛风除湿，通络宁心——**大秦苳汤**

心脾阳虚证——温阳利水——**真武汤、金匮肾气丸**

气虚血瘀证——养血活血，益气通脉——**补阳还五汤**

第二节 过敏性紫癜

1. 临床表现

(1) 病史：本病起病前1~3周常有上呼吸道感染史。

(2) 首发症状：皮肤紫癜，**高出皮肤**，压之**不退色**，**对称性**分布。

(3) 消化道症状：腹痛、呕吐，大便潜血试验阳性、便血、呕血。

(4) 关节症状：大关节肿痛，关节腔积液，不留畸形。

(5) 肾脏症状：血尿、蛋白尿

(6) 其他表现：颅内出血，昏迷

2. 中医辨证论治

风热伤络证——祛风清热，凉血安络——**银翘散**

血热妄行证——清热解毒，凉血止血——**犀角地黄汤**

湿热痹阻证——清热利湿，通络止痛——**四妙散**
胃肠积热证——泻火解毒，清胃化斑——**葛根黄芩黄连汤、小承气汤**
阴虚火旺证——滋阴降火，凉血止血——**知柏地黄丸**
气虚血瘀证——益气活血，化瘀消斑——**黄芪桂枝五物汤**

第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征

1. 临床表现

发热（最早出现，抗生素治疗无效），球结膜充血，唇红干燥、皲裂，舌乳头突起呈**杨梅舌**（无溃烂）。斑丘疹或多形红斑样或猩红热样皮疹，肛周皮肤发红、脱皮。颈淋巴结肿大。

2. 中医辨证论治（助理不考）

卫气同病证——清热解毒，辛凉透表——**银翘散、白虎汤**
气营两燔证——清热解毒，凉营化瘀——**清营汤**
气营两伤证——益气养阴，清解余邪——**沙参麦冬汤或竹叶石膏汤**

第十二章 营养性疾病

第一节 小儿肥胖症（助理不考）

中医辨证论治

脾虚痰阻证——运脾除湿——**胃苓汤**
胃热湿阻证——清胃泻热，兼以化湿——**泻黄散**
脾肾两虚证——补益脾肾，温阳化湿——**苓桂术甘汤、真武汤**

第二节 蛋白质-能量营养不良

1. 临床表现

（1）消瘦型营养不良：最早——体重不增；继则——体重下降；腹部皮下脂肪厚度——判断营养不良程度。皮肤皱缩老人貌。

（2）水肿型营养不良（恶性营养不良病）：常同时伴有能量摄入不足。多见于单纯碳水化合物喂养的1-3岁幼儿。外表似“泥膏样”。

（3）消瘦-水肿型营养不良

2. 中医辨证论治

（1）本证

疳气——和脾健运——**资生健脾丸**
疳积——消积理脾——**肥儿丸**
干疳——补益气血——**八珍汤**

（2）兼证

眼疳——养血柔肝，滋阴明目——**石斛夜光丸**
口疳——清心泻火，滋阴生津——**泻心导赤散**
疳肿胀——健脾温阳，利水消肿——**防己黄芪汤、五苓散**

第三节 维生素D缺乏性佝偻病

1. 临床表现

(1) 初期：**神经兴奋性增高**，如激惹、烦躁、睡眠不安、易惊、夜啼、多汗、枕秃。骨骼 X 线摄片可无异常。

(2) 激期

骨骼改变：头部——颅骨软化、方颅、前囟门较大且闭合延迟)；胸部——肋骨串珠、肋膈沟、鸡胸或漏斗胸)；四肢——“手镯”“脚镯”、膝内翻、或膝外翻)；脊柱——畸形。

肌肉改变：肌肉松弛、乏力、肌张力降低，坐、立、行运动功能发育落后。

X 线：骨骺端钙化带消失，呈杯口状、毛刷状。

(3) 恢复期：症状减轻，生化逐渐恢复正常，X 线片出现**不规则钙化线**。

(4) 后遗症期：症状消失，生化正常，X 线正常，**残留骨骼畸形**。

2. 中医辨证论治

肺脾气虚证——健脾益肺，调和营卫——**四君子汤、黄芪桂枝五物汤**

脾虚肝旺证——健脾助运，平肝息风——**益脾镇惊散**

肾虚骨弱证——健脾补肾，填精补髓——**补肾地黄丸**

第四节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症（助理不考）

1. 临床表现

手足搐搦、喉痉挛和惊厥（最常见的发作形式），伴佝偻病。

2. 体征

(1) **佛斯特征**——口角、眼角抽动；

(2) **腓反射**——刺激腓总神经，腓侧收缩；

(3) **陶瑟征**——血压计袖带绑上臂，手痉挛。

第十三章 感染性疾病

第一节 麻疹

1. 流行病学特点

发热、流涕、流泪、咳嗽、**口腔麻疹黏膜斑**及全身**斑丘疹**为特征。以冬春季多见，传染性较强，多见于 6 个月~5 岁以下小儿。传播方式——**空气飞沫传染**。

2. 中医辨证论治

(1) 顺证

邪犯肺卫证（初热期）——辛凉透表，清宣肺卫——**宣毒发表汤**

邪入肺胃证（见形期）——清热解毒，佐以透发——**清解透表汤**

阴津耗伤证（收没期）——养阴生津，清解余邪——**沙参麦冬汤**

(2) 逆证

邪毒闭肺证——宣肺开闭，清热解毒——**麻杏石甘汤**

麻毒攻喉证——清热解毒，利咽消肿——**清咽下痰汤**

邪陷心肝证——平肝息风，清心开窍——**羚角钩藤汤**

第二节 风疹

1. 临床表现

(1) 潜伏期：14~21 天。

(2) 前驱期：多数为 1~2 天，**耳后、枕后及颈部淋巴结肿大**，有轻度压痛。

(3) 出疹期：发热 1~2 天后出疹，先见于面部，1 天内波及全身。

2. 中医辨证论治

邪郁肺卫证——疏风清热，解表透疹——**银翘散**

邪入气营证——清热解毒，凉血透疹——**透疹凉解汤**

第三节 幼儿急疹

1. 临床表现

2 岁以下，尤其是 6~12 个月小儿。起病急，突然高热，持续 3~4 天后热退，但全身症状轻微。身热始退，或热退稍后即出现**玫瑰红色皮疹**（热退疹出）。**疹退后无脱屑、无色素沉着斑**。可见枕部、颈部及耳后淋巴结轻度肿大。

2. 中医辨证论治

邪郁肺卫证——辛凉解表，清宣肺卫——**银翘散**

邪蕴肌腠证——疏风透疹，清热解毒——**化斑解毒汤**

第四节 猩红热

1. 临床表现

(1) 前驱期：起病急，发热，头痛，咽痛， $38^{\circ}\text{C}\sim 39^{\circ}\text{C}$ ，咽及扁桃体充血，“**白草莓舌**”。

(2) 出疹期：全身皮肤弥漫性充血潮红，猩红色小丘疹，呈鸡皮样，触之似粗砂纸样。**口周苍白圈、帕氏线、“红草莓舌”**颈前淋巴结肿大压痛。

2. 中医辨证论治

邪侵肺卫证——辛凉宣透，清热利咽——**解肌透痧汤**

毒在气营证——清气凉营，泻火解毒——**凉营清气汤**

疹后伤阴证——养阴生津，清热润喉——**沙参麦冬汤**

第五节 水痘

1. 临床表现

2~3 周前有水痘接触史。起病急，以躯干部为主（**向心性分布**），**红斑、丘疹、疱疹、结痂并见**。疱疹椭圆形，大小不一，内含水液，周围红晕，伴瘙痒，结痂后不留瘢痕。

2. 中医辨证论治

邪郁肺卫证——疏风清热，解毒利湿——**银翘散**

毒炽气营证——清气凉营，化湿解毒——**清胃解毒汤**

第六节 手足口病

1. 诊断

(1) 发病前 1~2 周有与手足口病患者接触史。

(2) 手掌、足跖、口腔、臀部疱疹，呈**离心性**分布，7~10 天消退，无瘢痕及色素沉着。

2. 中医辨证论治

邪犯肺脾证——宣肺解表，清热化湿——**甘露消毒丹**

湿热蒸盛证——清热凉营，解毒祛湿——**清瘟败毒饮**

第七节 流行性腮腺炎

1. 临床表现

典型症状腮腺肿胀是以**耳垂**为中心，皮肤不红，张口、拒绝困难。

2. 中医辨证论治

邪犯少阳证——疏风清热，散结消肿——柴胡葛根汤
热毒蕴结证——清热解毒，软坚散结——普济消毒饮
邪陷心肝证——清热解毒，息风开窍——清瘟败毒饮
毒窜睾腹证——清肝泻火，活血止痛——龙胆泻肝汤

第八节 中毒型细菌性痢疾

1. 临床表现

全身中毒症状严重，高热，未腹泻前即出现严重的感染中毒表现。

2. 中医辨证论治

毒邪内闭证——清肠解毒，泄热开窍——黄连解毒汤
内闭外脱证——回阳救逆，益气固脱——参附龙牡救逆汤

第九节 传染性单核细胞增多症（助理不考）

1. 临床特点

发热，咽峡炎，颈部淋巴结肿大，肝、脾大，黄疸、皮疹（不留痕迹，亦不脱屑）、肺炎、脑膜炎等。

2. 中医辨证论治

邪郁肺卫证——疏风清热，清肺利咽——银翘散
热毒炽盛证——清热泻火，解毒利咽——普济消毒饮
热瘀肝胆证——清热解毒，利湿化瘀——茵陈蒿汤
正虚邪恋证——益气养阴，兼清余热，佐以通络化痰——气虚-竹叶石膏汤；阴虚-青蒿鳖甲汤

第十四章 寄生虫病

第一节 蛔虫病

1. 感染途径

传染源——蛔虫病患者。

传播途径——经口吞入感染性蛔虫卵。

2. 临床表现

- （1）幼虫移行引起的症状：移行至肺、脑、肝、脾、肾、甲状腺和眼。
- （2）成虫引起的症状：脐周腹痛，不剧烈，喜按揉，烦躁易惊，磨牙。
- （3）并发症：胆道蛔虫病，蛔虫性肠梗阻，肠穿孔及腹膜炎。

3. 中医辨证论治

蛔虫证——驱蛔杀虫，调理脾胃——使君子散
蛔厥证——安蛔定痛，继以驱虫——乌梅丸

第二节 蛲虫病

1. 感染途径

蛲虫患者是唯一的传染源。

2. 临床表现

肛周和会阴皮肤强烈瘙痒，夜间为甚，伴睡眠不安。

3. 治疗及预防（助理不考）

恩波吡维胺——首选药物。

第十五章 小儿危重症的处理

脓毒性休克（助理不考）

1. 临床表现（助理不考）

- （1）休克早期(代偿期)：脏器低灌注，神志清，血压稍低，脉压差变小。
- （2）休克中期(失代偿期)：低血压和酸中毒。意识模糊，嗜睡，面色青灰，血压下降，呼吸表浅且快，心率快，心音低钝，尿少甚则无尿，脏器功能不全
- （3）休克晚期(不可逆期)：血压明显下降，心音极度低钝，多脏器功能衰竭，抗休克治疗难以纠正。

2. 中医辨证论治

热毒内闭证——清热解毒，通腑开窍——清瘟败毒饮、小承气汤

气阴亏竭证——益气养阴，救逆固脱——生脉散

阴竭阳脱证——益气回阳，救逆固脱——参附汤或参附龙牡救逆汤

第十六章 中医相关病证

第一节 慢性咳嗽

中医辨证论治

风伏肺络证——疏风通窍，宣肺止咳——三拗汤、苍耳子散

痰湿蕴肺证——燥湿化痰，肃肺止咳——二陈汤、三子养亲汤

痰热郁肺证——清肺化痰，肃肺止咳——清气化痰汤

肝火犯肺证——清肝泻肺，化痰止咳——黛蛤散、泻白散

肺脾气虚证——健脾补肺，培土生金——异功散、玉屏风散

阴虚肺燥证——养阴清热，润肺止咳——沙参麦冬汤

第二节 腹痛

中医辨证论治

腹部中寒证——温中散寒，理气止痛——养脏散

乳食积滞证——消食导滞，行气止痛——香砂平胃散

胃肠结热证——通腑泄热，行气止痛——大承气汤

脾胃虚寒证——温中理脾，缓急止痛——小建中汤、理中丸

气滞血瘀证——活血化瘀，行气止痛——少腹逐瘀汤

第三节 厌食

中医辨证论治

脾失健运证——调和脾胃，运脾开胃——不换金正气散

脾胃气虚证——健脾益气，佐以助运——**异功散**
脾胃阴虚证——滋脾养胃，佐以助运——**养胃增液汤**

第四节 积滞

中医辨证论治

乳食内积证——消乳化食，和中导滞——**乳积-消乳丸**；**食积-保和丸**
脾虚夹积证——健脾助运，消食化滞——**健脾丸**

第五节 便秘（执业）

中医辨证论治

乳食积滞证——消积导滞，清热和中——**枳实导滞丸**
燥热内结证——清热导滞，润肠通便——**麻子仁丸**
气机郁滞证——疏肝理气，导滞通便——**六磨汤**
气血亏虚证——补气养血，润肠通便——**黄芪汤**、**润肠丸**

第六节 尿血（执业）

中医辨证论治

风热伤络证——疏风散邪，清热凉血——**连翘败毒散**
下焦湿热证——清热利湿，凉血止血——**小蓟饮子**
脾不摄血证——补中健脾，益气摄血——**归脾汤**
脾肾两虚证——健脾固肾——**济生肾气丸**
阴虚火旺证——滋阴清热，凉血止血——**知柏地黄丸**

第七节 急惊风

1. 四证八候

四证——**痰、热、惊、风**。
八候——**搐、搦、颤、掣、反、引、窜、视**。

2. 中医辨证论治

感受风邪证——疏风清热，息风定惊——**银翘散**
温热疫毒：邪陷心肝证——平肝息风，清心开窍——**羚角钩藤汤**、**紫雪丹**
 气营两燔证——清气凉营，息风开窍——**清瘟败毒饮**
湿热疫毒证——清热化湿，解毒息风——**黄连解毒汤**
暴受惊恐证——镇惊安神，平肝息风——**琥珀抱龙丸**

第八节 遗尿

中医辨证论治

下元虚寒证——温补肾阳，固涩止遗——**菟丝子散**
脾肺气虚证——补肺健脾，固涩止遗——**补中益气汤**、**缩泉丸**
心肾失交证——清心滋肾，安神固脬——**交泰丸**、**导赤散**
肝经湿热证——清热利湿，缓急止遗——**龙胆泻肝汤**

第九节 汗证

中医辨证论治

肺卫不固证——益气固表——**玉屏风散**合**牡蛎散**

营卫失调证——调和营卫——黄芪桂枝五物汤

气阴亏虚证——益气养阴——生脉散

湿热迫蒸证——清热泻脾——泻黄散