

# 金英杰直播学院

## 中医专业

### 中医儿科学 4

### 直播笔记

病名	好发年龄	潜伏期	初期症状	特殊	皮疹特点	周围血象
麻疹	6月-5岁 冬春多见	6-12天	发热、咳嗽、流涕、泪水汪汪	麻疹黏膜斑	丘疹自耳后发际, 3天左右出齐, 疹退后遗棕色色素斑, 糠麸样脱屑	白细胞降低, 淋巴细胞升高
奶麻	6-18月, 3岁后少见 冬春多见	7-17天	突然高热、一般情况好	热退疹出	玫瑰色斑疹或斑丘疹, 较麻疹细小, 疹出后1-2天消退, 疹退后无色素沉着, 无脱屑	白细胞降低, 淋巴细胞升高
风痧	1-5岁多见, 冬春季节好发	5-25天	发热、咳嗽、流涕, 枕部淋巴结肿大	耳后、枕部淋巴结肿大	玫瑰色小丘疹, 24小时布满全身, 疹退后无色素沉着, 无脱屑	白细胞下降, 淋巴细胞升高
丹痧	2-8岁发病率较高, 冬春季节多	1-7天	发热、咽喉红肿, 化脓疼痛	猩红色皮疹, 环口苍白圈, 草莓舌, 帕氏线	细小红色丘疹, 皮肤猩红, 自颈、腋下、腹股沟开始, 2-3天遍布全身, 疹退后无色素沉着, 大片脱皮	白细胞升高, 中性粒升高

## 第八章 传染病

### 第一节 麻疹 (助理不考)

一) 发病特点: 感受麻疹时邪 (麻疹病毒), 以发热恶寒、咳嗽咽痛、鼻塞流涕、1 泪水汪汪、2 畏光羞明、3 口腔两颊近白齿处可见麻疹黏膜斑, 4 皮疹消退时皮肤有糠麸样脱屑 5 色素沉着斑等特征;以冬春季多见, 6 个月至 5 岁发病率较高,容易并发肺炎

麻疹的病因为外感麻毒时邪。

病位: 肺脾二经。

辨证要点

治疗麻疹首先要判断证候的顺逆。

治疗原则

在治疗上, 以透为顺, 以清为要, 故以“麻不厌透” “麻喜清凉” 为指导原则。

预防与调护: 麻疹患儿隔离至出疹后 5 天,

合并肺炎者延长隔离至出疹后 10 天

对密切接触的易感儿, 宜隔离观察 14 天

## 顺证

邪犯肺卫证 (初热期)	发热咳嗽，微恶风寒，喷嚏流涕，咽喉肿痛，两目红赤，泪水汪汪，畏光羞明，神烦哭闹，纳减口干，小便短黄，或大便不调。发热第2~3天，口腔两颊黏膜红赤，贴近臼齿处可见麻疹黏膜斑，周围红晕，舌质偏红，苔薄白或微黄，脉浮数。本期从开始发热至疹点出现，为期约3天	辛凉透表 清宣肺卫	宣毒发表汤
邪入肺胃证 (出疹期)	壮热持续，起伏如潮，肤有微汗，烦躁不安，目赤眵多，咳嗽阵作，皮疹布发，疹点由细小稀少而逐渐稠密，疹色先红后暗，稍见凸起，触之碍手，压之退色。大便干结，小便短少，舌红赤苔黄腻，脉数有力。本期从疹点开始出现至疹点透齐，为期约3天	清凉解毒 透疹达邪	清解透表汤
阴津耗伤证 (收没期)	疹点出齐，发热渐退，咳嗽渐减，疹点依次渐回，皮肤呈糠麸状脱屑，并有色素沉着，胃纳增加，精神好转，舌红少津，舌苔薄净，脉细无力或细数	养阴益气 清解余邪	沙参麦冬汤

## 逆证

证型	证候	治法	方剂
邪毒闭肺证	高热烦躁，咳嗽气促，鼻翼扇动，喉间痰鸣，疹点紫暗或隐没，甚则面色青灰，口唇紫绀，舌红，苔薄黄或黄腻，脉数	宣肺开闭 清热解毒	麻杏石甘汤
邪毒攻喉证	咽喉肿痛，声音嘶哑，咳声重浊，声如犬吠，喉间痰鸣，甚则吸气困难，胸高肋陷，面唇紫绀，烦躁不安，舌质红，苔黄腻，脉滑数	清热解毒 利咽消肿	清咽下痰汤
邪陷心肝证	高热不退，烦躁谵语，皮肤疹点密集成片，色泽紫暗，甚则神昏、抽搐，舌质红绛起刺，苔黄糙，脉数。	平肝息风， 清心开窍	羚角钩藤汤

## 第二节 奶麻

(一)发病特点: 又称假麻，西医学称幼儿急疹，由人疱疹病毒 6 型感染而引起的一种急性出疹性传染病，临床以持续高热 3—5 天，热退疹出为特征;好发年龄为 6—18 个月小儿，3 岁以后少见

(二)病因病机: 主要病变----肺脾;

病在卫分为主:可涉气分，一般不深入营血

治则: 解表清热。

证型	证候	治法	方剂
邪郁肌表证	骤发高热，持续3~4天，神情正常或稍有烦躁，饮食减少，偶有凶填，或见抽风，咽红，舌偏红苔薄黄，指纹浮紫	疏风清热 宣透邪毒	银翘散
毒透肌肤证	身热已退，肌肤出现玫瑰红色小丘疹，皮疹始见于躯干部，很快延及全身，经1~2天皮疹消退，肤无痒感，或有口干、纳差，舌偏红苔薄少津，指纹淡紫	清热生津 以助康复	银翘散合养阴清肺汤

### 第三节 风痧

(一) 发病特点: 是感受风疹时邪(风疹病毒)，以轻度发热、咳嗽、全身皮肤出现细沙样玫瑰色斑丘疹，耳后及枕部淋巴结肿大为特征的一种急性出疹性传染病。孕妇早期感染风疹会流产

(二) 病因病机: 病因-----感受风疹时邪;

主要病变-----肺卫(感冒)

(三) 辨证论治: 治疗原则——疏风清热

证型	证候	治法	方剂
邪犯肺卫证	发热恶风，喷嚏流涕，轻微咳嗽，精神倦怠，胃纳欠佳，疹色浅红，先起于头面、躯干，随即遍及四肢，分布均匀，稀疏细小，2~3日消退，有瘙痒感，耳后及枕部淋巴结肿大有压痛，舌偏红，苔薄白或薄黄，脉浮数	疏风清热透疹	银翘散
邪入气营证	壮热口渴，烦躁哭闹，疹色鲜红或紫暗，疹点稠密，甚至可见皮疹融合成片，皮肤猩红，小便黄少，大便秘结，舌质红赤，苔黄糙，脉洪数	清气凉营解毒	透疹凉解汤

### 第四节 丹痧(猩红热)

(一) 发病特点: 是因感受痧毒疫疔之邪所引起的急性时行疾病。

1. 咽喉肿痛 2. 脱屑脱皮 3. 环口苍白圈 4. 帕氏线 5. 草莓舌

## (二) 病因病机

病因——痧毒疫疔之邪，乘时令不正之气，机体脆弱之机，从口鼻侵入人体，蕴于肺，胃二经

### 诊断要点

- (1) 有与丹痧患者接触史。
- (2) 起病急，突然发热，咽部红肿疼痛，并可化脓。
- (3) 起病 12~36 小时内出疹。皮疹从耳后、颈部、胸背迅速蔓延四肢，色鲜红细小，并见环口苍白圈，帕氏线和草莓舌。
- (4) 皮疹出齐后 1~2 天身热、皮疹消退，伴脱屑、脱皮。

### (三) 诊断

- 1、**金黄色葡萄球菌感染**：金黄色葡萄球菌可产生红疹素，引起猩红热样皮疹。其皮疹比猩红热皮疹消退快，而且退疹后无脱皮现象，皮疹消退后全身症状不减轻。咽拭子、血培养可见金黄色葡萄球菌
- 2、**皮肤黏膜淋巴结综合征(川崎病)**：可有草莓舌、猩红热样皮疹或多形性红斑皮疹。两者不同点是：川崎病婴儿多见持续高热 1~3 周，眼结膜充血，唇红皸裂，手足出现硬性水肿，掌、跖及指趾端潮红，持续 10 天左右始退，于甲床皮肤交界处出现特征性指趾端薄片状或膜状脱皮。有时可引起冠状动脉病变。青霉素等抗生素治疗无效

证型	证候	治法	方剂
邪侵肺卫证	发热骤起， <b>头痛畏寒</b> ，肌肤无汗， <b>咽喉红肿疼痛</b> ，常影响吞咽，皮肤潮红， <b>痧疹隐隐</b> ，舌红苔薄白或薄黄， <b>脉浮数有力</b>	辛凉宣透 清热利咽	解肌透痧汤
毒炽气营证	<b>壮热不解</b> ， <b>烦躁口渴</b> ，咽喉肿痛，伴有 <b>糜烂白腐</b> ，皮疹密布， <b>色红如丹</b> ，甚则色紫如瘀点，疹由颈、胸开始，继而弥漫全身，压之退色，见疹后的1~2天舌苔黄糙，舌质起红刺，3~4天后舌苔剥脱，舌面光红起刺， <b>状如草莓</b> ，脉数有力	清气凉营 泻火解毒	凉营清气汤
疹后阴伤证	丹痧布齐后1~2天，身热渐退，咽部糜烂疼痛亦渐减轻，或见低热， <b>唇干口燥</b> ，或伴有干咳，食欲不振， <b>舌红少津</b> ， <b>苔剥脱</b> ， <b>脉细数</b> 。约2周后可见 <b>皮肤脱屑、脱皮</b>	养阴生津 清热润喉	沙参麦冬汤

### (五) 其他疗法

- 1、中药成药: 锡类散、珠黄散取药少许吹喉中;用于咽喉肿痛
- 2、西医治疗: 首选**青霉素**,如青霉素过敏,可用**红霉素**或**头孢菌素**

## 第五节 水痘

(一) 发病特点: 由水痘时邪引起的一种传染性强的出疹性疾病以发热, 皮肤黏膜分批出现**瘙痒性皮疹、丘疹、疱疹、结痂**同时存在为主要特征

(二) 病因病机: 水痘病位——在**肺、脾**两经

治则: **清热解毒利湿**

### 三) 鉴别诊断

- 1、**脓疱疮**: 好发于炎热夏季, 多见于头面部及肢体暴露部位, 病初为疱疹, 很快成为脓疱, 疱液混浊疱液可培养出细菌
- 2、**水疥(丘疹样荨麻疹)**: 好发于婴儿, 多有过敏史, 多见于四肢, 呈风团样丘疹, 长大后其顶部略似疱疹, 较硬, 不易破损, 数日后渐干或轻度结痂, 瘙痒重, 易反复出现

证型	证候	治法	方剂
邪伤肺卫证	发热轻微，或无发热，鼻塞流涕，喷嚏，咳嗽，起病后1~2天出疹，疹色红润，疱浆清亮，根盘红晕，皮疹瘙痒，分布稀疏，此起彼伏，躯干为多，苔薄白，脉浮数	疏风清热利湿解毒	银翘散
邪炽气营证	壮热不退，烦躁不安，口渴欲饮，面红目赤，皮疹分布较密，疹色紫暗，疱浆混浊，甚至可见出血性皮疹、紫癜，大便干结，小便短黄，舌红或绛，苔黄糙而干，脉数有力	清气凉营解毒化湿	清胃解毒汤

## 第六节 手足口病

(一) 发病特点: 由感受手足口病时邪引起的发疹性传染病，临床以手足肌肤、口咽部发生疱疹为特征。夏、秋季节多见，常见于5岁以下小儿。本病传染性强，易引起流行

(二) 病因病机: 病位——肺、脾

(三) 诊断: 部位固定

五) 预防与调护: 对密切接触者应隔离观察7~10天

证型	证候	治法	方剂
邪犯肺脾证	发热轻微，或无发热，或流涕咳嗽、纳差恶心、呕吐泄泻，约1~2天后或同时出现口腔内疱疹，破溃后形成小的溃疡，疼痛流涎，不欲进食。随病情进展，手足掌心部出现米粒至豌豆大斑丘疹，并迅速转为疱疹，分布稀疏，疹色红润，根盘红晕不著，疱液清亮，舌红苔薄黄腻，脉浮数	宣肺解表清热化湿	甘露消毒丹
湿热蒸盛证	身热持续，烦躁口渴，小便黄赤，大便秘结，手足、口部及四肢、臀部疱疹，痛痒剧烈，甚或拒食，疱疹色泽紫暗，分布稠密，或成簇出现，根盘红晕显著，疱液混浊，舌红绛，苔黄厚腻或黄燥，脉滑数	清热凉营解毒祛湿	清瘟败毒饮

## 第七节 痄腮

(一) 发病特点: 由痄腮时邪引起的急性传染病, 西医学称**流行性腮腺炎**, 以**发热、耳下腮部肿胀疼痛为主**, **冬春**两季易于流行, 多发于 3 岁以上儿童, 一般预后良好。可见邪陷心肝、毒窜腹之变证。感染本病后可获终生免疫

(二) 病因病机:

病位——常证, 病在少阳经 为主;

变证: 病在少阳、厥阴二经

病机:

邪毒壅阻足少阳经脉, 与气血相搏, 凝滞于耳下腮部

预防与调护:

**生病期间应隔离治疗, 直至腮部肿胀完全消退后 3 天为止**

**常证**

证型	证候	治法	方剂
邪犯少阳证	轻微发热恶寒, 一侧或两侧耳下腮部漫肿疼痛, 咀嚼不便, 或有头痛, 咽红, 纳少, 舌红苔薄白或淡黄, 脉浮数	疏风清热散结消肿	柴胡葛根汤、
<b>热毒蕴结</b>	<b>高热, 一侧或两侧耳下腮部肿胀疼痛, 坚硬拒按, 张口咀嚼困难, 或有烦躁不安, 口渴欲饮, 头痛, 咽红肿痛, 颌下肿块胀痛, 纳少, 大便秘结, 尿少而黄, 舌红苔黄, 脉滑数</b>	清热解毒软坚散结	普济消毒饮



## 变证

证型	证候	治法	方剂
邪陷心肝证	高热，耳下腮部肿痛，坚硬拒按，神昏嗜睡，项强，反复抽搐，头痛，呕吐，舌红，苔黄，脉弦数	清热解毒 息风开窍	清瘟败毒饮
毒窜睾腹证	腮部肿胀消退后，一侧或双侧睾丸肿胀疼痛，或腕腹，少腹疼痛，痛时拒按，舌红，苔黄，脉数。	清肝泻火 活血止痛	龙胆泻肝汤

## 第八节 顿咳(助理不考)

百日咳是小儿时期感受百日咳时邪(百日咳杆菌)引起的肺系传染病，临床以阵发性痉挛性咳嗽和痉咳后伴有较长的鸡鸣样吸气性吼声为特征。

本病痉挛性咳嗽，伴有鸡鸣样的叫声。

“白狗炖鸡” (白喉——狗叫，所以犬吠样叫声;顿咳——鸡鸣样，所以叫炖鸡)

证型	证候	治法	方剂
邪犯肺卫证 (初咳期)	一般不发热或伴低热，鼻塞流涕，咳嗽喷嚏，2~3天后咳嗽日渐加重，日轻夜重，咳痰稀白、量不多，或痰稠不易咯出，咳声不畅，舌苔薄白或薄黄，脉浮紧或浮数，指纹浮红或浮紫在风关。历时约1周左右。	疏风祛邪， 宣肺止咳。	三拗汤

证型	证候	治法	方剂
痰火阻肺证 (痉咳期)	咳嗽明显较前加重， <b>咳呛不已，持续难止</b> ，日轻夜重，痉咳后伴有深吸气样鸡鸣声，吐出痰涎或食物后方暂止，不久可又发作。轻者每日咳5~6阵，重者多达40~50阵。每阵咳嗽可以自发，有时用力活动、进食、闻到刺激性气味等可诱发阵咳。痉咳3周后，常可伴有舌系带溃疡、两肋作痛、目睛红赤等。舌质红，苔薄黄，脉数，指纹紫达气关。历时一般持续2~6周，亦有达8周以上者。 体弱及婴幼儿此期可发生变证，常见痰热闭肺证；少数患儿可发生神昏抽搐、口吐涎沫等邪陷心肝证。	清热泻肺， 涤痰镇咳。	桑白皮汤合葶苈大枣泻肺汤

证型	证候	治法	方剂
气阴耗伤证 (恢复期)	<b>痉咳缓解，咳嗽逐渐减轻</b> ，仍有干咳无痰，或痰少而稠，声音嘶哑，伴低热，午后颧红，烦躁，夜寐不宁，盗汗，口干，舌红，苔少或无苔，脉细数。或表现咳声无力，痰白清稀，神倦乏力，气短懒言，纳差食少，自汗或盗汗，大便不实，舌淡，舌苔薄白，脉细弱。历时2~4周。	养阴润肺， 健脾益气	肺阴亏虚证用沙参麦冬汤； 肺脾气虚证用人参五味子汤。

证型	治法	方剂
邪犯肺卫证（初咳期） <b>鼻塞流涕，喷嚏咳嗽</b>	疏风祛邪 宣肺止咳	三拗汤
痰火阻肺证（痉咳期） <b>咳嗽加重，呛咳不已</b>	清热泻肺 涤痰镇咳	桑白皮汤合葶苈大枣泻肺汤
气阴耗伤证（恢复期） <b>痰少而稠</b>	养阴润肺 益气健脾	肺阴亏虚证用沙参麦冬汤； 肺脾气虚证用人参五味子汤

### 水痘预防:

1. 易感孕妇在妊娠早期接触水痘，应给予水痘一带状疱疹免疫球蛋白被动免疫。

如患水痘，则应终止妊娠。

2. 控制传染源，**隔离水痘患儿至疱疹结痂为止**。学校、托幼机构中已接触水痘的易感儿，应检疫3周，并立即给予水痘减毒活疫苗预防发病。

3. 对使用大剂量肾上腺皮质激素、免疫抑制剂患儿，及免疫功能受损、恶性肿瘤患儿，在接触水痘 72 小时内可肌肉注射水痘一带状疱疹免疫球蛋白，以预防感染本病。

## 第九章 虫证

### 第一节 蛔虫病

(一) 发病特点: 以**脐周疼痛**，**时作时止**，**饮食异常**，**大便下虫**，或粪便镜检有虫卵为主的小儿肠道寄生虫病

(二) 诊断要点: 可有吐蛔、便蛔史，反复脐周疼痛，时作时止。合并蛔厥、虫瘕，可见阵发性剧烈腹痛，伴恶心呕吐，甚或吐出蛔虫。

驱蛔杀虫为主

肠虫证	脐腹部疼痛，轻重不一，时作时止，或不思饮食，或嗜食异物，大便不调，或泄泻或便秘，或便下蛔虫，面色多黄滞， <b>可见面部白斑</b> ， <b>白睛蓝斑</b> ，唇内粟状白点，夜寐齟齿。甚者，腹部可扪及条索状物，时聚时散，形体消瘦，肚腹胀大，青筋显露。舌苔多见花剥或腻，舌尖红赤，脉弦滑。	驱蛔杀虫 调理脾胃	使君子散
蛔厥证	有肠蛔虫症状，突然腹部绞痛， <b>弯腰屈背</b> ， <b>辗转不宁</b> ，肢冷汗出，恶心呕吐，常吐出胆汁或蛔虫。腹部绞痛呈阵发性，疼痛部位在右上腹或剑突下，疼痛可暂时缓解减轻，但又反复发作。重者腹痛持续而阵发性加剧，可伴畏寒发甚则出现黄疸。舌红舌苔厚腻，脉象弦数或滑数。	安蛔定痛 继则驱虫	乌梅丸
虫瘕证	有肠蛔虫症状，突然阵发性脐腹剧烈疼痛，部位不定，频繁呕吐，可呕出蛔虫，大便不下或量少，腹胀， <b>腹部可扪及质软、无痛的可移动团块</b> 。病情持续不缓解者，见腹硬、压痛明显，肠鸣，无矢气。舌苔白或黄腻，脉滑数或弦数	行气通腑 散蛔驱虫	驱蛔承气汤 若保守治疗无效时应及时手术治疗

### 第二节 蛲虫病(助理不考)

(一) 发病特点: 以**夜间肛门及会阴附近奇痒**并见到蛲虫为特征。

蛲虫色白，形细小如线头，俗称“线虫”

(二) 辨证论治: 治疗以**驱虫为主**,

常内服、外治相结合——杀虫止痒, 结合外治——驱虫粉

2、西医: 扑蛲灵、阿苯咪唑(丙硫咪唑; 2岁以下)为主

## 第十章 其他疾病

### 第一节 夏季热(助理不考)

**夏季热**是婴幼儿在**暑天**发生的特有的季节性疾病。临床以**长期发热、口渴、多饮、多尿、少汗或汗闭**为特征。

#### 辨证要点

本病在辨证时要根据患儿的体质状况、临床表现, 辨别是以**暑气熏蒸伤及肺胃气阴**为主, 还是已损及**下焦肾之阳气**。

#### 治疗原则

以**清暑泄热、益气生津**为基本原则。

证型	证候	治法	方剂
暑伤肺胃证	入夏后体温逐渐增高, <b>发热持续, 气温越高, 体温越高, 皮肤灼热</b> , 少汗或无汗, 口渴引饮, 小便频数, 甚则饮一溲一, 精神烦躁, 口唇干燥, 舌红, 苔薄黄, 脉数	清暑益气 养阴生津	<b>王氏清暑益气汤</b>
上盛下虚证	<b>发热日久不退, 朝盛暮衰, 精神萎靡或虚烦不安</b> , 面色苍白, 下肢清冷, 小便清长, 频繁无度, 大便稀溏, 口渴多饮, 舌质淡, 舌苔薄黄, 脉细数无力	温补肾阳 清心护阴	<b>温下清上汤</b>

### 第二节 紫癜

**紫癜**是小儿常见的出血性疾病之一, 临床以**血液溢于皮肤、黏膜之下, 出现瘀点瘀斑, 压之不退色**为其特征。

1、过敏性紫癜: 好发年龄为3~14岁, 尤以学龄儿童多见, 男性多于女性, 春

秋两季发病较多

2、血小板减少性紫癜: 发病年龄多在 2~5 岁, 其死亡率约 1%, 主要致死原因为颅内出血

(二) 过敏性紫癜与免疫性血小板的诊断与鉴别诊断

1、过敏性紫癜: 发病前可有上呼吸道感染或服食某些致敏食物、药物等诱因。血小板计数等正常

2、血小板减少性紫癜: 血小板计数显著减少, 出血时间延长, 血块收缩不良, 束臂试验阳性

(三) 辨证论治:

治疗原则——实证以清热凉血为主;虚证以益气摄血、滋阴降火为主

(四) 病因病机

1、病位: 心、肝、脾、肾;

2、病因: 风热之邪与气血相搏, 热伤血络, 迫血妄行

证型	证候	治法	方剂
风热伤络证	起病较急, 全身皮肤紫癜散发, 尤以下肢及臀部居多, 呈对称分布, 色泽鲜红, 大小不一, 或伴痒感, 可有发热、腹痛、关节肿痛、尿血等, 舌红, 苔薄黄, 脉浮数	疏风清热, 凉血安络	银翘散
血热妄行证	起病较急, 皮肤出现瘀点瘀斑, 色鲜红, 或伴鼻衄、齿衄、尿血、便血, 血色鲜红或紫红, 同时见心烦、口渴、便秘, 或伴腹痛, 或有发热, 舌红, 脉数有力	清热解毒凉血止血	犀角地黄汤

证型	证候	治法	方剂
气不摄血证	起病缓慢，病程迁延，紫癜反复出现，瘀点、瘀斑颜色淡紫，常有鼻衄、齿衄，面色苍黄，神疲乏力，食欲不振，头晕心慌，舌淡胖舌苔薄，脉细无力	健脾养心，益气摄血	归脾汤
阴虚火旺证	紫癜时发时止，鼻衄齿衄，血色鲜红，低热盗汗，心烦少寐，大便干燥，小便黄赤，舌光红，苔少，脉细数	滋阴降火，凉血止血	知柏地黄丸

### 第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征

皮肤黏膜淋巴结综合征又称川崎病，是一种以全身血管炎性病变为主要病理特点的急性发热、出疹性疾病。

以急性发热、多形红斑、球结膜充血、草莓舌和颈淋巴结肿大、手足硬肿为主要临床表现。

病因病机：病位——以肺、胃为主，可累及心肝肾诸脏

(三) 诊断要点：持续发热 5 天以上，抗生素治疗无效，双侧球结合膜充血，口唇鲜红、皲裂，杨梅舌，口咽粘膜弥漫充血，手足硬肿，掌趾红斑，恢复期指趾脱皮，躯干部多形性红斑样皮疹，颈淋巴结肿大，很快消退

(四) 辨证论治：治疗原则——清热解毒，活血化瘀

(五) 西医治疗：丙种球蛋白：阿司匹林；如有心源性休克、心力衰竭及心律失常者，予相应治疗

(六) 调护：本症患者须随访半年至 1 年。有冠状动脉扩张者须长期随访，每半年至少做 1 次超声心动图检查

证型	证候	治法	方剂
卫气同病证	病起急骤，持续高热，微恶风，口渴喜饮，目赤，咽红，手掌足底潮红，面部、躯干部初现皮疹，或见颈部淋巴结肿大，或伴咳嗽，轻度腹泻，舌红苔薄白，脉浮数	辛凉透表 清热解毒	银翘散
气营两燔证	壮热不退，昼轻夜重，咽红目赤，唇赤干裂，烦躁不宁或嗜睡，肌肤斑疹，或见关节痛，单侧或双侧颈部淋巴结肿大，手足硬肿，掌跖及指、趾端潮红，随后指、趾端脱皮，舌质红绛，状如草莓，舌苔薄黄，脉数有力	清气凉营 解毒化瘀	清瘟败毒饮
气阴两伤证	身热已退（或有低热留恋），倦怠乏力，动辄汗出，手足硬肿及红斑消退，而在指、趾末端沿指（趾）甲与皮肤交界处出现薄片或膜样脱屑，口渴喜饮，舌红苔少，指纹紫，脉细弱不整	益气养阴 清解余热	沙参麦冬汤

#### 第四节 维生素 D 缺乏性佝偻病

（一）发病特点：简称**佝偻病**，是由于儿童体内维生素 D 不足，致使钙磷代谢失常的一种慢性营养性疾病，以正在生长的骨骺端软骨板不能正常钙化，造成骨骼病变为其特征；**主要见于 2 岁内婴幼儿**

（二）病因病机：

小儿先天禀赋不足，后天护养失宜，脾肾两虚为主要发病原因

##### 辨证要点

本病采用**脏腑辨证**，辨别以脾虚为主或肾虚为主。

病在**脾**，除佝偻病一般表现外，尚有面色欠华、**纳呆、便溏、反复呼吸道感染**；

病在**肾**，则以**骨骼改变**为主。

继**辨轻重**，如单有神经精神症状，骨骼病变较轻或无病变者，为轻证；

若不分寤寐，汗出较多，头发稀少，筋肉痿软，骨骼改变明显者，则为重证。

##### 治疗原则

本病的治疗当以**调补脾肾**为要。

证型	证候	治法	方剂
肺脾气虚证	多汗夜惊, 烦躁不安, 发稀枕秃, 囟门增大, 伴有轻度骨骼改变, 形体虚胖, 肌肉松软, 食欲不振, 易反复感冒, 舌淡苔薄白, 脉细无力	健脾补肺	人参五味子汤
脾虚肝旺证	头部多汗, 发稀枕秃, 囟门迟闭, 出牙延迟, 坐立行走无力, 夜啼不宁, 易惊多惕, 甚则抽搐, 纳呆食少, 舌淡苔薄, 脉细弦	健脾助运平肝息风	益脾镇惊散
肾精亏损证	有明显的骨骼改变症状, 如头颅方大, 肋软骨沟, 肋串珠, 手镯, 足镯, 鸡胸, 漏斗胸等, O形或X形腿, 出牙、坐立、行走迟缓, 并有面白虚烦, 多汗肢软, 舌淡苔少, 脉细无力	补肾填精佐以健脾	补肾地黄丸

### 传染性单核细胞增多症

传染性单核细胞增多症(简称传单)是由传单时邪(EB 病毒)引起的急性传染病。临床以发热, 咽峡炎, 淋巴结肿大, 肝脾肿大, 外周血中淋巴细胞增多并出现异型淋巴细胞增多为特征

病机: 热痰瘀互结

以清热解毒、化痰祛瘀为基本治疗原则

西医治疗: 抗病毒, 对症治疗, 急诊处理---最严重并发症是脾破裂

诊断: 不规则发热+咽峡炎+淋巴结肿大+肝脾肿大+皮疹+实验室

检查: 异型淋巴细胞 10%以上, 嗜异凝集试验阳性, EB 病毒特异性抗体阳性

1、**传染性淋巴细胞增多症**: 临床症状轻微, 轻度发热, 多无明显肝脾及淋巴结肿大。外周白细胞总数可升高, 分类中以成熟淋巴细胞为主, 约占 60% 90%,

异常淋巴细胞并不增高, 骨髓象正常, 嗜异性凝集试验阴性

2、**急性淋巴细胞白血**  
**血病**: 传单病程远较急性淋巴细胞白血病缓和, 且嗜异性凝集试验阳性, 血液异常淋巴细胞呈多形性, 红细胞及血小板大多正常, 骨髓象幼稚细胞比例不增高



证型	证候	治法	方剂
邪犯肺胃证	发热，微恶风寒，鼻塞流涕，头痛咳嗽，咽红疼痛，恶心呕吐，不思饮食，颈淋巴结轻度肿大，或见皮肤斑丘疹，舌红苔薄白或薄黄，脉浮数	疏风清热 宣肺利咽	银翘散
气营两燔证	壮热烦渴，咽喉红肿疼痛，乳蛾肿大，甚则溃烂，口疮口臭，面红唇赤，红疹显露，便秘尿赤，淋巴结或肝脾大，舌红苔黄糙，脉洪数	清气凉营 解毒化痰	普济消毒饮
痰热流注证	发热，热型不定，颈、腋、腹股沟处浅表淋巴结肿大，以颈部为重，肝脾肿大，舌红苔黄腻，脉滑数	清热化痰 通络散瘀	清肝化痰丸
湿热蕴滞证	发热持续，缠绵不退，身热不扬，汗出不透，头身重痛，精神困倦，呕恶纳呆，口渴不欲饮，胸腹痞闷，面色苍黄，皮疹色红，大便黏滞不爽，小便短黄不利，舌红苔黄腻，脉濡数	清热解毒 行气化湿	甘露消毒丹
正虚邪恋证	病程日久，发热渐退，或低热不退，神疲气弱，口干唇红，大便或干或稀，小便短黄，咽部稍红，淋巴结、肝脾大逐渐缩小，舌红绛或淡红，或剥苔，脉细弱	益气生津 兼清余热	气虚邪恋，竹 叶石膏汤； 阴虚邪恋，青 蒿鳖甲汤、沙 参麦冬汤

### 湿热证型: 10

1. 胎黄——湿热熏蒸证——茵陈蒿汤
2. 泄泻——湿热泻——葛根黄芩黄连汤
3. 病毒性心肌炎——湿热侵心——葛根黄芩黄连汤
4. 汗证——湿热迫蒸——泻黄散
5. 急惊风——湿热疫毒——黄连解毒汤+白头翁汤
6. 水肿——湿热内侵——五味消毒饮合小蓟饮子
7. 尿频——湿热下注——八正散
8. 遗尿——肝经湿热证——龙胆泻肝汤
9. 手足口病——湿热蒸盛证——清瘟败毒饮

10. **传单**——**湿热蕴滞证**——**甘露消毒丹**

肾精 2

**胎怯**——**肾精薄弱证**——**补肾地黄丸**

**维生素 D 缺乏性佝偻病**——**肾精亏损证**——**补肾地黄丸**

瘀血: 6

**硬肿症**——**寒凝血瘀证**——**当归四逆汤**

**胎黄**——**气滞血瘀证**——**血府逐瘀汤**

**腹痛**——**气滞血瘀证**——**少腹逐瘀汤**

**病毒性心肌炎**——**痰瘀阻络**——**瓜蒌薤白半夏汤+失笑散**

**痫证**——**瘀血痫证**——**通窍活血汤**

**五迟、五软**——**痰瘀阻滞证**——**通窍活血汤合二陈汤**