

金英杰直播学院

中医专业

中医儿科

100 考点

整理教辅:荞麦



1. 胎儿期从男女生殖之精相合而受孕，直至分娩断脐，胎儿出生，称为胎儿期。
2. 新生儿期从出生后脐带结扎开始，至生后满 28 天，称为新生儿期。
3. 婴儿期出生后至 1 周岁为婴儿期。其中包括新生儿期。
4. 幼儿期 1 周岁后至 3 周岁为幼儿期。
5. 学龄前期 3 周岁后到入小学前（6~7 岁）为学龄前期。
6. 学龄期从 6~7 周岁入小学至青春期来临（一般为女 12 岁，男 13 岁）称为学龄期。
7. 青春期女孩自 11~12 岁到 17~18 岁，男孩自 13~14 岁到 18~20 岁。
8. 1 岁以上体重 (kg) = $8 + 2 \times \text{年龄}$
出生时身长约为 50 cm。生后第一年增长约 25 cm，其中前 3 个月约增长 12 cm。
10. 身高的显著异常是疾病的表现，身高低于正常均值的 70%，考虑侏儒症、克汀病和营养不良。
11. 出生时约 1.5~2 cm，至 12~18 个月闭合。后凶是顶骨和枕骨之间的三角形间隙，部分小儿出生时就已闭合，未闭合者应在生后 2~4 个月内闭合。
12. 乳牙约在 2~2.5 岁出齐。6 岁左右开始萌出第 1 颗恒牙，自 6~7 岁开始，乳牙按萌出先后逐个脱落，代之以恒牙，最后一颗恒牙（第三磨牙）一般在 20~30 岁时出齐，也有终生不出者。

13.2 岁以内乳牙颗数可用以下公式推算：

乳牙数=月龄 - 4 (或 6)

临床意义出牙时间推迟或出牙顺序混乱，常见于佝偻病、呆小病、营养不良。

收缩压 (mmHg) = $2 \times \text{年龄 (岁)} + 80$

舒张压 (mmHg) = 收缩压 $\times 2/3$

脏腑娇嫩，形气未充脏腑即五脏六腑；娇，指娇弱，不耐攻伐；嫩，指柔嫩；形，指形体结构，即四肢百骸、肌肤筋骨、精血津液等；气，指各种生理功能活动，如肺气、脾气等；充，指充实。脏腑娇嫩，形气未充，是说小儿时期机体各系统和器官的形态发育都未曾成熟，生理功能都是不完善的。

16.生机蓬勃，发育迅速小儿充满生机，在生长发育过程中，无论在机体的形态结构方面，还是各种生理功能活动方面，都是在不断地、迅速地向着成熟、完善方向发展。这种生机蓬勃、发育迅速的生理特点，在年龄越是幼小的儿童，表现越是突出，体格生长和智能发育的速度越快。

17.发病容易，传变迅速小儿脏腑娇嫩，形气未充，为“稚阴稚阳”之体，年龄越小，脏腑娇嫩的表现就越突出。

18.脏气清灵，易趋康复与成人相比，小儿的机体生机蓬勃，脏腑之气清灵，随拨随应，对各种治疗反应灵敏；并且小儿宿疾较少，病情相对单纯。

19.初生婴儿的胎粪，呈暗绿色或赤褐色，黏稠无臭；

- 20.察指纹指纹的辨证纲要，可以归纳为“浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实，三关测轻重”。
- 21.当指纹与病证不符时，当“舍纹从证”。
- 22.脉诊小儿脉象较成人软而稍数，年龄越小，脉搏越快。
- 23.基本脉象主要分浮、沉、迟、数、有力、无力六种，浮为病在表，沉为病在里；迟为寒，数为热；有力为实，无力为虚。
- 24.按头凶凶门凹陷者为凶陷，多见于阴伤液竭之失水或极度消瘦者；
- 25.按颈腋耳下腮部肿胀疼痛，咀嚼障碍者，多是疔腮；
- 26.按胸腹胸骨高突，按之不痛者，为“鸡胸”；脊背高突，弯曲隆起，按之不痛，为“龟背”；
- 27.按皮肤肤热无汗，为热炽所致。肌肤肿胀，按之随手而起，属阳水水肿；肌肤肿胀，按之凹陷难起，属阴水水肿。
- 28.新生儿用成人量的 $\frac{1}{6}$ ，乳婴儿用成人量的 $\frac{1}{3}$ ，幼儿用成人量的 $\frac{1}{2}$ ，学龄期儿童用成人量的 $\frac{2}{3}$ 或接近成人量。
- 29.口服给药法根据年龄不同，每剂内服中药煎剂总药量为：新生儿，10~30 mL；婴儿，50~100 mL；幼儿及学龄前期儿童，120~240 mL；学龄期儿童，250~300 mL。
- 30.新生儿两侧颊部各有一个脂肪垫隆起，称为“螳螂子”，有助吮乳，不能挑割。
- 31.新生儿上腭中线和齿龈部位有散在黄白色、碎米大小隆起颗粒，称为“马牙”，会于数周或数月自行消失，不需挑刮。
- 32.女婴生后3~5天乳房隆起如蚕豆到鸽蛋大小，可在2~3周后消退，

不应处理或挤压。

33.女婴生后 5~7 天阴道有少量流血，持续 1~3 天自止者，是为假月经，一般不必处理。

34.祛除胎毒胎毒，指胎中禀受之毒，主要指热毒。

35.母乳喂养的方法，以按需喂养为原则。

36.小儿 4~6 个月起应逐渐添加辅食，12 个月左右为最合适的断母乳时间。

37.添加辅助食品的原则：由少到多，由稀到稠，由细到粗，由一种到多种

38.胎怯，是指新生儿体重低下，身材矮小，脏腑形气均未充实的一种病证。

39.硬肿症是新生儿时期特有的一种严重疾病，是由多种原因引起的局部甚至全身皮肤和皮下脂肪硬化及水肿，常伴有低体温及多器官功能低下的综合征。

40.胎黄以婴儿出生后皮肤、面目出现黄疸为特征，因与胎禀因素有关，故称“胎黄”或“胎疸”。胎黄相当于西医学新生儿黄疸。

41.①生理性黄疸：生理性胎黄大多在生后 2~3 天出现，4~6 天达高峰，足月儿在生后 2 周消退，早产儿持续时间较长为 3~4 周。黄疸较轻（足月儿血清总胆红素 $\leq 221 \mu\text{mol/L}$ ，早产儿 $\leq 257 \mu\text{mol/L}$ ）。除有轻微食欲不振外，一般无其他临床症状。

42.②病理性黄疸：出现早（在生后 24 小时内即出现黄疸）、发展快（血清总胆红素每日上升幅度 $> 85.5 \mu\text{mol/L}$ 或每小时上升幅度 > 8.5

$\mu\text{mol/L}$ ）、程度重（足月儿血清总胆红素 $>221 \mu\text{mol/L}$ ，早产儿 $>257 \mu\text{mol/L}$ ）、消退迟（黄疸持续时间足月儿 >2 周，早产儿 >4 周）或消退后复现，3周后仍不消退。常伴有不欲吮乳、口渴便秘、发热，或精神萎靡、肢凉纳呆、大便溏薄，甚或右肋下痞块质硬，肚腹膨胀，青筋显露等症状。

43.小儿具有肺脏娇嫩、脾常不足、肝火易亢的生理特点，患感冒后易出现夹痰、夹滞、夹惊的兼夹证。

44.咳嗽是小儿常见的一种肺系病证。有声无痰为咳，有痰无声为嗽，有声有痰谓之咳嗽。

45.小儿咳嗽的病因，主要外因为感受风邪，主要内因为肺脾虚弱。病变部位在肺，常涉及脾，基本病机为肺失宣肃。

46.肺炎喘嗽是小儿时期常见的一种肺系疾病，临床以发热、咳嗽、痰壅、气喘，肺部闻及中细湿啰音，X线片见炎性阴影为主要表现，重者可见张口抬肩、呼吸困难、面色苍白、口唇青紫等症。

47.哮喘是指小儿时期常见的肺系疾病。哮指声响言，喘指气息言，哮必兼喘，故通称哮喘。临床以反复发作，发作时喘促气急、喉间哮鸣、呼吸困难、张口抬肩、摇身撷肚为主要特征。48.鹅口疮是一种以口腔、舌上满布白屑为主要临床特征的口腔疾病。因其状如鹅口，故称鹅口疮；因其色白如雪片，故又名“雪口”。

49.心脾积热证-方剂：清热泻脾散。 虚火上炎证-方剂：知柏地黄丸。

50.小儿口疮，以齿龈、舌体、两颊、上颚等处出现黄白色溃疡，疼痛流涎，或伴发热为特征。51.若满口糜烂，色红作痛者，称为口糜；溃

疡只发生在口唇两侧，称为燕口疮。

52.风热夹毒，上乘与口——口疮——风热乘脾证——满口糜烂，疼痛明显，脉浮数。

邪热内积，心火上炎，外发口疮——心火上炎证——舌溃烂，疼痛，心烦，舌尖红。

久泄阴虚，虚火上炎，熏灼口舌生疮——虚火上炎证——溃疡少，灰白色，不红，脉细数。

厌食是小儿时期的一种常见病证，临床以较长时期厌恶进食，食量减少为特征。

脾失健运-方药：不换金正气散。

脾胃气虚-方药：异功散、参苓白术散。

3.脾胃阴虚

证候：不思进食（厌食）+便干，烦躁，舌红少苔（阴虚）。

方药：养胃增液汤、益胃汤。

积滞指的是小儿内伤乳食，停聚中焦，积而不化，气滞不行所形成的一种胃肠类疾患。55.以不思乳食，食而不化，脘腹胀满，暖气酸腐，大便溏薄或秘结酸臭为特征。

不思乳食+腹胀满，疼痛（积滞）+暖腐吞酸（实证）。

乳食内积——消食化积，消乳丸、保和丸加减。

不思乳食+腹胀，腹满（积滞）+倦怠，喜按（虚证）。

脾虚夹积——健脾消积，健脾丸加减。

56.疳证是由喂养不当或多种疾病影响，导致脾胃受损，气液耗伤而形



成的一种慢性疾病。临床以形体消瘦，面色无华，毛发干枯，精神萎靡或烦躁，饮食异常为特征。

57.疳气（调脾健运）略消瘦，毛发稀疏，食欲不振，干稀不调。用资生健脾丸。

疳积（消积理脾）明显消瘦，腹胀大，青筋暴露，善食易肌。用肥儿丸。

干疳（补益气血）极度消瘦，皮肤干瘪，大肉已脱，杳不思食。用八珍汤。

58.小儿腹痛是小儿时期常见的一种病证，是指小儿胃脘以下、脐周及耻骨以上部位发生的疼痛，具体可分为胃脘以下、脐部以上的大腹痛；脐周部位的脐腹痛；脐部以下正中部位的小腹痛；脐部以下小腹两侧或一侧的少腹痛。

59.营养性缺铁性贫血，是由于体内铁缺乏致使血红蛋白合成减少而引起的一种小细胞低色素性贫血。本病为儿科常见疾病，属于中医学“血虚”范畴。

60.①轻度：血红蛋白：6个月~6岁 90~110 g/L，6岁以上 90~120 g/L；红细胞 $(3\sim4) \times 10^{12}/L$ 。

61.②中度：血红蛋白 60~90 g/L；红细胞 $(2\sim3) \times 10^{12}/L$ 。

62.③重度：血红蛋白 30~60 g/L；红细胞 $(1\sim2) \times 10^{12}/L$ 。

63.④极重度：血红蛋白 <30 g/L；红细胞 $<1 \times 10^{12}/L$ 。

64.使用铁剂治疗。一般用硫酸亚铁口服，每次 5~10 mg/kg，1日 2~3次，同时服维生素 C 有助吸收。服用至血红蛋白达正常水平后 2个月

左右再停药。

65.小儿白天能安静入睡，入夜则啼哭不安，时哭时止，或每夜定时啼哭，甚则通宵达旦，称为夜啼。多见于新生儿及婴儿。

66.汗证是指小儿在安静状态下，正常环境中，全身或局部出汗过多甚则大汗淋漓的一种病证。67.小儿汗证的发生，多由体虚所致。

68.脱汗发生于病情危笃之时，出现大汗淋漓，或汗出如油，伴有肢冷、脉微、呼吸微弱，甚至神志不清等。

69.战汗在恶寒发热时全身战栗，随之汗出淋漓，或但热不寒，或汗出身凉，常出现在热病病程中。

70.肺胃不固证，多汗以头颈胸背为主；营卫失调证，多汗而抚之不温；气阴亏虚证，汗出遍身而伴虚热征象；湿热迫蒸证，则汗出肤热。

71.病毒性心肌炎是指由病毒感染引起的心肌局限性或弥漫性的急性或慢性炎症病变，属于感染性心肌疾病。以神疲乏力、面色苍白、心悸、气短、肢冷、多汗为临床特征。

72.注意力缺陷多动症又称轻微脑功能障碍综合征，是一种较常见的儿童时期行为障碍性疾病。以注意力不集中，自我控制差，动作过多，情绪不稳，冲动任性，伴有学习困难，但智力正常或基本正常为主要临床特征。

73.抽动障碍主要表现为不自主、无目的、反复、快速的一个部位或多个部位肌群运动抽动和发声抽动，并可伴发其他行为症状，包括注意力不集中、多动、自伤和强迫障碍等。

74.八候：搐、搦、掣、颤、反、引、窜、视。

75.急惊风以痰、热、惊、风四种证候俱备，临床以高热、抽风、神昏为主要表现，多由外感时邪、内蕴湿热和暴受惊恐而引发。

76.慢惊风的发病特点是来势缓慢，抽搐无力，时作时止，反复难愈，常伴昏迷、瘫痪等证。

77.痫病即癫痫，是以突然仆倒，昏不识人，口吐涎沫，两目上视，肢体抽搐，惊掣啼叫，喉中发出异声，片刻即醒，醒后一如常人为特征，具有反复发作特点的一种疾病。

78.肾病综合征与急性肾炎均以浮肿及尿改变为其主要特征，但肾病综合征以大量蛋白尿为主，且伴低蛋白血症及高脂血症，浮肿多为指陷性。急性肾炎则以血尿为主，浮肿多为非指陷性。

79.尿频是以小便频数为特征的疾病。多发于学龄前儿童，尤以婴幼儿发病率最高，女孩多于男孩。

80.麻疹是由外感麻毒时邪引起的急性出疹性传染病。临床以发热恶寒，咳嗽咽痛，鼻塞流涕，泪水汪汪，羞明畏光，口腔两颊近臼齿处可见麻疹黏膜斑，周身皮肤按序布发麻粒大小的红色斑丘疹，皮疹消退时皮肤有糠麸样脱屑和色素沉着斑等为特征。

81.麻疹的病因为外感麻疹时邪。病变部位主要在肺脾二经。

82.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，密切接触的易感儿宜隔离观察 14 天。

83.奶麻，又称假麻，西医学称为幼儿急疹，是由人疱疹病毒 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。

84.即风疹，是由外感风疹时邪引起的一种急性出疹性传染病。临床以轻度发热，咳嗽，全身皮肤出现细沙样玫瑰色斑丘疹，耳后、枕部淋巴结（淋巴结）肿大为主要特征。

85.风痧的病因以感受风疹时邪为主。病机为邪犯肺卫，外发肌肤。其主要病变在肺卫。

86.丹痧是感受痧毒疫疔之邪引起的急性传染病。临床以发热，咽喉肿痛或伴糜烂，全身布发猩红色皮疹，疹后脱屑脱皮为特征。

87.丹痧的病因为感受痧毒疫疔之邪所致。猩红热病变部位主要在肺胃二经。

88.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。

89.水痘病因为外感水痘时邪，上犯于肺，下郁于脾而发病，其病在肺脾二经。

90.手足口病是由于感受手足口病时邪而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。

91.本病的病因为感受手足口病时邪，其病位主要在肺脾二经。

92.痄腮是由痄腮时邪引起的一种急性传染病，西医称之为流行性腮腺炎。以发热、耳下腮部漫肿疼痛为主要临床特征。

93.痄腮病因为感受痄腮时邪，主要病机为邪毒壅阻少阳经脉，与气血相搏，凝滞耳下腮部。

95.百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。

96.夏季热又称为暑热症，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。

97.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，压之不褪色为其特征，常伴鼻衄、齿衄，甚则呕血、便血、尿血等。紫癜包括西医疾病的过敏性紫癜和免疫性血小板减少症。

98.皮肤黏膜淋巴结综合征又称为川崎病，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。

99.维生素 D 缺乏性佝偻病又简称为佝偻病，是由于儿童体内维生素 D 不足，致使钙和磷代谢失常而引起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，造成骨骼病变为其基本特征。

100.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。

