

儿 科 学

“黄疸”之名，由来已久，古亦称黄疸、黄病。《素问·平人氣象论》记载：“溺黄赤安卧者，黄疸。……目黄者曰黄疸”《灵枢·论疾诊尺篇》指出：“身痛面色微黄，齿垢黄，爪甲上黄，黄疸也”。可见，当时已认识到，黄疸所必备的三个主症即目黄、肤黄、小便黄。而在《素问·六元正纪大论》中说：“湿热相交，民当病疸”。这里概括地说明了黄疸的病因病理与湿热搏结有关。汉代张仲景著《伤寒论》、《金匱要略》对黄疸的病因病机、分类、证治，在《内经》的基础上有了更为详细的论述。《金匱》将黄疸分为黄疸、谷疸、酒疸、女瘕疸、黑疸、总称五疸。《伤寒论》则对黄疸的辨治有较详尽的论述。如，“伤寒七八日，身黄如橘子色，小便不利，腹微满者茵陈蒿汤主之”。“伤寒身黄发热，栀子柏皮汤主之”，等等。在治疗上张仲景认为“身黄如橘子色”，“淤热在里”者，应该解表、泻下、利尿、清化湿热、祛瘀活血。同时，也指出了“寒湿在里……不可下也，于寒湿中求之”的治疗法则，应宜温化寒湿。当时，虽未明确区分阴黄与阳黄，但在辨证施治思想上，却给后世以很大启示。他所创用的茵陈蒿汤、栀子柏皮汤等，一直是治疗黄疸的主要方剂之一。

对于黄疸的证候分类，自汉代分为五疸以后，在此基础上又进一步发展。如宋代《圣济总录》，将黄疸分为九疸三十六黄。愈分愈细，这固然是一种进步，但实际上是过于繁琐，反而造成临床辨证的困难。其实，黄疸之名就是诸黄的总称。至北宋韩祇和《伤寒微旨论》提出黄疸除有“阳症”

试论小儿黄疸

林 兰

以外，还有“阴黄”特列阴黄专篇，谓“伤寒病发黄，古今皆为阳证治之……无治阴黄法”。并详述了阴黄可由阳证转化而来。元·罗天益《卫生宝鉴》将黄疸按阳证和阴证分述。直至明代张景岳综合前人所见，执简驭繁，首次提出黄疸证应按阳黄、阴黄分类论治，为后世医家所推崇，沿用至今。

黄疸的预后《金匱·黄疸病脉证并治》中说：“黄疸之病，当以十八日为期”。认为，黄疸期持续十八日左右。并说：“治之十日以上瘥，反剧为难治”，“若不溺，腹满加哕者不治”，“小便利者其人可治”。认为经治疗十日以上黄疸仍加深，尿少，腹胀欲呕者，则预后不佳。如经治后小便多，黄疸消退即愈。葛洪指出：“疗黄疸，变成黑疸者多死”。沈金鳌亦认为：“疸至于黑，危险极矣”。所谓黑疸，可能包括晚期肝硬化所引起的黄疸，预后不佳。

隋·《诸病源候论》中有“小儿在胎，其母脏气有热，熏蒸于胎，至生下小儿，体皆黄谓之胎疸也”。首先提出新生儿发黄名为胎疸，并指出是由于孕母湿热熏蒸胎儿所致。有关小儿黄疸的发病、分类、证治与成人基本相仿，历代儿科专著中也有不少论述。宋著名儿科医家钱乙的《小儿药证直诀》中指出：“身皮目皆黄者，黄病也。身痛……大小

便涩，一身尽黄，面目指爪皆黄，小便如屋尘色，著物皆黄，此黄疸也。又有自生而身黄者胎疸也”。明确指出了小儿黄疸的主要症状表现。宋《小儿卫生总微论方》说：小儿黄疸的发生是“因将息过度、饮食伤饱，脾胃受热与谷气相搏，蒸发于外……”。明·万密斋《幼科发挥》谓“疸有二证，有因天地湿热之气而发之者，有因水谷之湿热而发之者”。均能看出小儿黄疸的发生原因主要是因湿热食积。小儿黄疸虽然也分阳黄、阴黄两类，但以阳黄更为多见。

有关小儿黄疸的病因病机，在《诸病源候论·小儿杂病黄疸病候》说：“黄疸之病，由脾胃气实，而外有湿气乘之，变生热……热搏水谷气，蕴积成黄，蒸发于外”。说明小儿黄疸的发生与脾胃有热，谷气郁蒸，逼而发黄有关。在《幼科发挥》指出小儿黄疸的发生又与时行传染有关。书中说：“有因天地湿热之气而发之”。《幼幼集成》则认为“胎黄由娘母感受湿热、传于胞胎，故儿生下面目通身皆如金黄色……，说明小儿黄疸又与母体因素有关。

综上所述，可见小儿黄疸的发生原因，大概可有传染因素、饮食因素、先天因素、体质因素等四种。

传染因素所致黄疸的发病机理，一是由于湿热熏蒸所致。如潮湿多雨的夏秋季节，易于聚湿

生热，湿热蒸腾，熏蒸肝胆，胆汁外溢于肌肤而发为黄疸。诚如《温病条辨》所说：“夏秋痘病湿热气蒸，外干时令”。二是由于淤热致黄。如《千金翼方》指出：“凡遇时行热病，必多内于发黄”。说明疫热之邪，熏蒸肝胆，疏泄无权，淤热不化，病发为黄。三是由于疫邪内传，移热下焦，致小便不利，热无出路，郁蒸成黄。如《温疫论》所说：“疫邪传里，移热下焦，小便不利……其传为疸，身目如金”。小儿脏腑娇嫩、卫外薄弱，最易感受暑湿时邪，郁蒸而发黄者，颇为多见。

饮食因素所致发黄的机理，一是由于食积伤脾，蕴生湿热，累及肝胆而出现黄疸。所谓“饮食伤饱，脾胃受热”。二是由于饮食伤脾，浊气下流，小便不通，邪无出路所致。如《金匱要略》所言：“谷气不消，胃中苦浊，浊气下流，小便不通……身体尽黄，名曰谷疸”。根据儿科临床特点饮食所伤大致有两种情况：一是嗜食肥甘损伤脾胃，湿困中焦，邪郁化热、湿热交阻，肝失疏泄而发黄，多从热化；二是嗜食生冷瓜果、损伤脾胃，寒湿内阻，气滞血凝，发为黄疸，多从寒化。

先天因素所致黄疸的机理，多为胎热熏蒸由于母体素有湿热邪毒，传于胎儿所致。正如《幼科证治准绳》说：“此胎黄之候，皆因乳母受湿热而传于胎也”。

体质因素所致黄疸的病机，由于小儿素体有内蕴伏热者，也有素体阳虚者。如小儿素蕴伏热，感受湿热疫毒之邪，热疫皆为阳邪，则多转为热化之证。若小儿素体阳虚，湿浊内阻，湿为阴邪，

湿重伤阳又多转为寒化之证。

上述不难得知，小儿黄疸的形成均与湿邪有关。故《金匱要略》说：“黄家所得，从湿得之”。由于湿邪不能泄越而发黄有两型，一为湿热郁蒸，小儿体禀纯阳或外感湿热疫毒之邪，或因积滞化生湿热等，或由孕母湿热传于胎儿。这即是由湿热郁蒸，发为阳黄之证。二是寒湿阻遏，小儿素体阳虚，脾胃久亏或病后体弱。虽可因湿热乘于脾胃，出现脾虚湿热之证。但是此证往往可转化成湿浊内阻，湿从寒化，寒湿阻滞，肝气不得疏泄而胆汁外溢于肌肤，发为阴黄之证。

黄疸的病证关键在于分清阳黄与阴黄。阳黄又当辨别湿与热邪，孰轻孰重。如热重于湿，证见发热，早期或有恶寒，身目发黄如桔子色，其色鲜明，倦怠少食，恶心呕吐，脘腹胀满，腹痛胁痛，大便秘结，小便黄如浓茶，脉滑数，舌红苔厚腻，指纹红紫而滞。治宜清热利湿，佐以攻下。可用茵陈蒿汤加味。如湿重于热，证见低热缠绵或无热，身目黄但不如热盛者鲜明，头重身困，脘腹胀满，食少纳呆，大便溏，苔

白腻，脉濡缓，指纹红滞而沉。治宜利湿佐以清热，方用茵陈五苓散加减。如热毒炽盛，发热急骤，证情险恶，黄疸急速加重，并见神昏谵语，鼻衄、便血，身发斑疹等为热毒窜扰营血，属急黄范畴。治宜清营凉血解毒，方剂常用犀角地黄汤合黄连解毒汤。神昏谵语可加安宫牛黄丸或至宝丹以清心开窍。如血瘀阻络，见有黄疸色滞，胁下有癥块而疼痛，皮肤或蛛纹丝缕等。治宜活血通络，方用膈下逐瘀汤加减。

阴黄的形成多因湿从寒化，寒湿阻滞而成。但也有部分小儿由于阳黄过用寒凉，而日久不愈，正气虚弱转变而来，寒湿阻滞者，证见黄疸暗如烟熏，体倦乏力，胸腹胀满，恶心呕吐，纳呆厌食，四肢欠温，神疲肢倦，大便灰白而溏薄，舌质淡，苔白腻等，治宜健脾化湿。方用茵陈术附汤加减。对于气血两虚者，证见面目及肌肤发黄而不泽，精神萎靡，纳食不佳，头目眩晕，大便溏薄，苔白质淡等，治宜双补气血，气血充足才能运湿以退黄，所谓“补以渗湿”。方用八珍汤加减。

向读者推荐《温课中药学》

本书采用纵向、横向交叉写法，将五版《中药学》主、次内容融会贯通纵向内容：基础知识，概述功效、治主要点、重要配伍、相近药物功效异同；关联知识，概述中药产地、来源、炮制等十项内容。横向内容：知识运用、为证状、脏腑用药、药性分析。知识检查，为不同类型多选题300道。书后附有中药学学习方法及分类歌诀。本书可供中医院校师生、临床中医、基础中医药人员的复习纲要。由辽宁教育出版社出版，估价1.50元，预订单位或个人，请速函告册数。预订截止于八月末，来信请寄沈阳辽宁中医学院中药教研室。

供书信息
我校备有部分湖北科技出版社出版的《中医自学考试指南》，内容包括中医各科试题和参考答案，每套6.18元

另有部分函授教材出售。中医基础理论2.20元、中药学2.40元、方剂学2.40元、医古文1.60元、内经2.00元、伤寒论2.00元、金匱要略2.00元、温病学2.00元，以上各书均含邮资。

汇款地址：河北省滦平县中医函授学校。