

中医儿科知识点辅导：四诊概要 - 切诊 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_84_BF_E7_c22_15289.htm

1. 切诊内容、方法及临床意义

切脉 健康小儿脉象 健康小儿脉象平和，较成人软而稍数，年龄越小，脉搏越快，因此不同年龄的健康小儿，脉息的至数是不相同的。 切脉的年龄 《幼幼集成小儿脉法》指出：“小儿三五岁，可以诊视。”3岁以后的小儿，切脉比较容易达到要求，不易出现哭吵而影响脉诊的准确性。

切脉的方法 小儿寸口脉位较短，切脉常采用一指定三关的方法，即医者用食指或拇指同时按压寸、关、尺三部。并应取轻、中、重三种不同指力来体会脉象变化，切脉时间一般不少于1分钟。小儿脉搏次数，每因啼哭、走动等而增加，故以入睡和安静时最为准确。

病理脉象 小儿主要有浮、沉、迟、数、有力、无力六种基本病理脉象，以辨别疾病的表里、寒热、虚实。

按诊 包括按压和触摸头颅、颈腋、四肢、皮肤、胸腹等。

按头颅 检查囟门要注意囟门大小，凹陷或隆起。

按颈腋 颈项、腋下等处有小的结节（浅表淋巴结），质软不粘连，是正常状态。

按四肢 四肢厥冷，多属阳虚；四肢挛急抽动，为惊风之征；一侧或二侧肢体细弱，不能活动，可见于小儿麻痹症的后遗症；温病热退后，手足颤动或拘挛，并见肢体强直等，此为虚风内动。

按皮肤 主要了解寒、热、汗的情况。

按胸腹

2. 切诊注意事项 小儿切脉要取得准确的结果，应以入睡或安静时为宜。腹部按诊必须在不哭时进行，检查手法要轻柔，并注意保暖。在检查过程中，边检查边注意小儿表情，以推测病痛所在。前凶尚

未闭合之小儿，患病时应仔细检查囟门，尤其急性热病或吐泻时，一旦囟门出现变化，必须引起重视，加强观察，或作进一步的检查。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com