

中医儿科知识点辅导：初生儿病证胎黄 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\\_15433.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_84_BF_E7_c22_15433.htm)

**【概述】** 1. 定义 胎黄是指婴儿于出生后，全身皮肤、面目、尿液发黄为主症的一种证候。因与胎禀因素有关，故称“胎黄”或“胎疸”。

2. 发病特点 胎黄有生理性与病理性的区别。 3. 历史沿革 隋《诸病源候论》：“小儿在胎，其母脏气有热，熏蒸于胎，至生于小儿，体皆黄，谓之胎疸也”。宋《小儿卫生总微论方》：“又有自生下，面色深黄者，此胎疸也。因母脏气有热，熏蒸于胎故也，经言诸疸皆热，色深黄者是也”。明《证治准绳》：“小儿生下遍体面目皆黄，状入金色，身上壮热，大便不通，小便如梔汁，乳食不思，啼哭不止，此胎黄之候。皆因乳母受湿热传于胎也”。 4. 范围 本病相当于西医学中的新生儿黄疸（溶血性、阻塞性、肝细胞性）及新生儿败血症等疾病。

**【病因病机】** 1. 病因 主要为感受湿热、寒湿阻滞、瘀积发黄。 2. 病机 病机为脾胃湿邪内蕴，肝失疏泄，胆汁外溢，而致发黄。病位在肝、胆、脾、胃。湿热邪毒，蕴结脾胃，脾失输化，郁结于里，熏蒸肝胆，胆汁外溢，而致发黄。湿热相郁，热为阳邪，故黄色鲜明如橘皮，属阳黄之候。热毒炽盛，黄疸可迅速加深。而湿热化火，邪陷厥阴，则会出现神昏，抽搐之险象（急黄）。寒湿侵犯，蓄积脾胃，脾阳受困，气机不畅，肝失疏泄，胆汁外溢，而致胎黄。因寒湿为阴邪，故黄色晦暗，属阴黄之候。婴儿体禀虚弱，湿热或寒湿蕴阻于内，迁延日久，气机不畅，肝胆疏泄失常，以致气滞血郁，络脉瘀积，邪瘀蕴结而发黄。其

黄色晦暗而滞，面色无华，肚腹胀满，右胁下结为包块，也属阴黄范畴。【诊断】1.病理性胎黄黄疸出现较早（出生24小时内），发展快，黄疸明显，或消退后再次出现，或黄疸出现较迟，但持续不退，肝脾肿大，精神倦怠，不欲吮乳，大便或呈灰白色。2.血清胆红素，黄疸指数增高。3.肝炎综合征应作肝炎抗原抗体系统检查。【辨证论治】【辨证要点】辨阳黄与阴黄分类病机症状舌脉阳黄湿热蕴于脾胃，熏蒸肝胆，疏泄失常，胆液外泄。面目皮肤发黄，色泽鲜明如橘子汁，精神烦躁，口干善哭，大便秘结，或黄或白。若热毒炽盛，内陷厥阴，可见神昏、抽搐；若瘀热郁积，气滞血瘀，可见腹胀痞块，黄疸深而暗，唇舌暗滞等。舌质偏红，舌苔白腻或黄腻。阴黄湿从寒化，寒湿阻滞，脾阳受困，不能化湿，胆液受阻，浸淫肌肤。面目皮肤发黄，其色晦暗，精神萎靡，并见腹部胀满，恶心呕吐，食少倦怠，四肢欠温，小便黄浊，大便不实或见溏薄。舌质淡，苔白。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](http://www.100test.com)