

上海市“十五”重点图书

现代中医 儿科学

XIANDAI ZHONGYI ERKEXUE

主编 江育仁 朱锦善



SHANGHAI UNIVERSITY OF T.C.M. PRESS

上海中医药大学出版社

上海市“十五”重点图书

现代中医儿科学

主编 江育仁 朱锦善

上海中医药大学出版社

责任编辑 单宝枝
何倩倩
李 欣
技术编辑 徐国民
责任校对 冯佳祺
封面设计 王 磊
出版人 陈秋生

图书在版编目(CIP)数据

现代中医儿科学 / 江育仁, 朱锦善主编. —上海: 上海中医药大学出版社, 2005. 5

ISBN 7-81010-837-9

I. 现... II. ①江... ②朱... III. 中医儿科学
IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 108530 号

现代中医儿科学

主编 江育仁 朱锦善

上海中医药大学出版社出版发行 (http://www.tcmonline.com.cn)
(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)
新华书店上海发行所经销 南京展望文化发展有限公司排版 常熟新骅印刷厂印刷
开本 787 mm×1092 mm 1/16 印张 50.75 字数 1141 千字 印数 1-3250 册
版次 2005 年 5 月第 1 版 印次 2005 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-837-9/R·792 定价 108.00 元

(本书如有印刷、装订问题, 请寄回本社出版科, 或电话 021-51322545 联系)

上

《现代中医儿科学》编纂委员会

名誉主编 张奇文

主 编 江育仁 朱锦善

副 主 编 汪受传 俞景茂 罗光亮 曾庆祥

编 委 江育仁 朱锦善 汪受传 俞景茂 罗光亮
曾庆祥 郭振武 张 静 于雪峰 马 融宇
李新民 高修安 陈运生 王野樵 邱静宇
章文平

撰 写 (按姓氏笔画为序)

于雪峰	万力生	马 融	王开威	王永梅
王秀坤	王野樵	朱锦善	乔世举	刘文华
江育仁	李 丹	李 岚	李新民	邱静宇
何 丽	汪受传	陈月生	陈运生	陈国孝
张晓瑞	张 静	罗光亮	郑沙盟	赵育芳
赵 霞	俞景茂	胥丹桂	高修安	郭振武
章文平	喻闽凤	曾庆祥		

倡导辨证论治思维 指导现代儿科临床

——代序

江育仁教授、朱锦善教授主编的《现代中医儿科学》，现在由上海中医药大学出版社出版发行，这是新世纪初编辑出版的一部具有重要意义的中医儿科学巨著，是我们中医儿科界的一件大事，它将对中医儿科医疗、教学、科研产生重大影响。此书从现代中医儿科临床实际需要出发，从中医的辨证论治思维和疾病的变化规律入手，牢牢把握中医儿科特点，融会现代中医及中医儿科的最新成果和治疗经验，是一部倡导中医辨证论治思维，指导现代临床的中医儿科实用型工具书。

中医现代化讲了多年，但是究竟什么是中医的现代化，中医如何实现现代化？我们都在探索。但不能如何高谈阔论，有一点我们应当坚信不疑：中医的现代化应根据中医自身的规律与时俱进，离开了中医自身的规律，离开了中医的精髓，无论怎样的现代化，都不是中医的现代化。正如马克思主义的发展，离不开其精髓一样。所谓“万变不离其宗”，中医要发展，要创新，也是这样。我们有一句很好的名言：“继承不泥古，创新不离宗。”中医要现代化，但是我们不能光想着现代化而忘记了自身是中医，把中医的精髓给丢掉了。

中医的精髓是什么？简言之，中医的精髓就是运用中医理论指导临床实践，就是辨证论治，就是因人因地因时制宜，就是天人合一，就是整体观、动态论。中医的生命力在于临床，中医临床学科的精髓在于辨证论治的思维方法和临床运用。我们过去不少中医著作，包括“大部头”专著和教科书，把中医的精华“辨证论治”改换为“辨证分型”和“分型论治”。虽然是关一个“型”字的一字之差，却不见辨证论治的思维，丢掉了辨证论治的精髓。何谓“型”？型者，形也，如土作坯，如框作形。医者，易也；易者，变也。哪有不变的事物？哪有不变的人和病呢？细菌、病毒都在变，何况人乎？何况发生在人身上的病乎？《伤寒论》397法、13方，是一个变化着的、动态的疾病演变的论治。中医的辨证论治精华就是要根据疾病演变的过程来进行辨证论治思维，达到识病认证和治疗。而这一过程是动态的、整体性的。简单化的“分型”，怎么能反映疾病的演变过程呢？“辨证分型”和“分型论治”的思维怎能代替中医辨证论治的思维呢？老生常谈的“教科书与临床脱节”现象，越来越严重，接中医高等教育的本科学生、硕士生、博士生难以适应临床的问题也就必然突出，而且接这种教育越多，就会离中医越远。还有，就是我们的一些“高水平的科研”，也几乎按照“型”的思路搞一病一方，或一病几型几方，加以“验证”和“重复”，试想这种重复验证能反映中医的真正内涵、中医的精髓吗？“分型”的思路，是给中医加上的一套枷锁、一套桎梏，其结果必然是使中医自取灭亡！摒弃“分型”的思维模式，是恢复中医本来面目，发展中学术，实现中医现代化的当务之急！

我们要想振兴中医，必须按照中医自身的规律办事，发掘中医的精髓，发扬中医的精髓以求与时俱进，以适应现代临床，指导现代临床。而不是简单化、肤浅化、皮毛化。我们高兴地看到《现代中医儿科学》的编写，在这方面作了很好的探索，整部书、各个病证都突出

辨证思维,特设“辨证思路”这一内容进行阐述,以启迪读者。只有正确的辨证思维,才能辨证准确、用药合理,才能适应现代临床的需要,做到古方治今病,才能不断发展有所创新。

我与江育仁教授、朱锦善教授相识、交往 20 多年。江老是我国德高望重的中医儿科泰斗,与我国另一位中医儿科泰斗、已故的中国中医研究院王伯岳研究员被誉为我国中医儿科界的“南江北王”。20 世纪 80 年代起,我们共同为中华中医药学会儿科分会的筹备、组建和发展壮大,无私奉献,团结奋斗。王伯岳教授是第一届会长,江育仁教授是第二届以后的名誉会长,朱锦善教授则长期担任副会长兼秘书长。学会自 1983 年建立至今已历 20 年,始终将中医儿科学术的发展放在首位,研究整理、编写出版了多种中医儿科专著,为世人所瞩目。现在,87 岁高龄的江育仁教授以其对中医坚定的信念和深邃的洞察力,与朱锦善教授共同主编《现代中医儿科学》,以倡导辨证论治思维、指导现代儿科临床为编写宗旨,邀集全国中医儿科专家共同完成这一新世纪的新专著,令人敬佩。这部中医儿科巨著立足临床,放眼未来,继承发扬,继往开来,是我国中医儿科园地的一朵绚丽的奇葩。江老和朱锦善教授两位主编邀请我担任此书的名誉主编,我深感荣幸,而且很高兴为之作序并向全国同道郑重推荐。

中华中医药学会儿科分会会长



2002 年 10 月 15 日

前 言

历史翻开了新的一页,人类进入了 21 世纪,人类文明随着时代的步伐正在不断地向前发展和进步。为了适应新时代的需要,适应现代临床的需要,我们受上海中医药大学出版社之约,邀集全国中医儿科专家共同编写了这部《现代中医儿科学》。

继承和发展是科学技术发展之路,也是人类文明进步之轨迹,任何科学与文明的发展进步都离不开继承和发扬。继承和发扬也正是中医学过去、现在和将来发展的永恒的主题。众所周知,中医学的强大生命力在于临床,在于实践,在于疗效。现代的临床医学由于环境等各种因素的变化,更需要发挥中医的特色和优势,以提高疗效。因此,《现代中医儿科学》的编写宗旨,即是立足于现代临床医学的需要,立足于中医辨证论治的特色和优势,立足于实践,精益求精,是现代临床医学对我们的要求,也是《现代中医儿科学》追求的目标。

《现代中医儿科学》的编写,侧重于两个方面:一是辨证论治的阐述要求深入,有广度,有深度。每种疾病中专列“辨证思路”一项,将临床上疾病的演变规律和证候的变化加以阐述,以利于读者临证思考和运用,避免那种一证一方,对号入座式的“分型论治”弊端,体现辨证论治的规律和特异性。同时,撷取当代最新的研究成果和治疗经验,以丰富临床的治疗,与时俱进。二是疾病的诊断和疗效标准力求规范化,每一种疾病均列有“诊断依据”和“治疗标准”两项,主要参照国家行业标准《中医病证诊断疗效标准》以及最新的国内外学术会议推出的疾病诊断标准,达到与时代同步。

我们重视辨证论治的深入灵活,因为这是中医学的精华所在。无论是过去、现在,或是未来,都是如此,这是中医学的根本。中医的发展、中医的现代化,都不能脱离这个根本。我们同时重视规范化,因为这是时代对中医发展的要求,在规范的基础上,中医才能更好更快地腾飞。

《现代中医儿科学》的编者,都是我国中医儿科界临床一线的专家。他们利用工作之余,参阅了大量的文献资料,两易寒暑,同心协力,完成了这部鸿篇巨著,众多中医人的集体智慧和经验融入其中。我们编写出版这部《现代中医儿科学》,旨在通过全体编者的共同努力,为大家提供一部既反映中医儿科学术精华,又适应现代儿科临床需要,能为中医儿科医疗、教学、科研服务的实用型最新参考书。但是,由于我们水平所限,时间匆促,学术问题又多见仁见智,因此我们真诚地欢迎海内外专家同行及广大读者,提出宝贵意见,以利再版时修订和完备。

江育仁 朱锦善

2002 年 9 月

目 录

基 础 篇

第一章 中医儿科学术发展简史	(1)
中医儿科学发展概要	(1)
中医儿科学术争鸣	(9)
中医儿科学发展的现状与展望	(30)
第二章 小儿生长发育与喂养、保健	(35)
小儿生长发育	(35)
小儿喂养	(40)
小儿保健	(46)
第三章 小儿生理、病理特点与体质分类	(54)
小儿生理特点	(54)
小儿病因特点	(55)
小儿病理特点	(62)
小儿体质分类	(63)
第四章 儿科四诊与辨证	(67)
望诊	(67)
问诊	(74)
闻诊	(77)
切诊	(79)
八纲辨证	(81)
卫气营血辨证	(84)
脏腑辨证	(85)
儿科疾病的辨证思路	(88)
第五章 儿科疾病治疗与护理	(94)
治疗原则	(94)
儿科护理	(98)

证 候 篇

第六章 急症证候	(102)
发热	(102)
惊风	(109)
昏迷	(115)
厥证	(121)

血证	(130)
第七章 常见证候	(142)
咳嗽	(142)
呕吐	(147)
腹痛	(152)
腹胀	(158)
泄泻	(163)
积滞	(169)
痞证	(173)
便秘	(179)
淋证	(183)
水肿	(187)
尿频	(193)
遗尿	(197)
汗证	(201)
心悸	(206)
夜啼	(210)
滞颐	(213)
五迟	(216)
五软	(219)
五硬	(221)

疾 病 篇

第八章 新生儿疾病	(225)
低出生体重儿	(225)
新生儿黄疸	(229)
新生儿肺炎	(234)
新生儿硬肿症	(238)
新生儿丹毒	(243)
新生儿败血症	(246)
新生儿脐炎	(250)
第九章 传染病	(253)
麻疹	(253)
幼儿急疹	(260)
风疹	(263)
水痘	(266)
流行性腮腺炎	(269)
猩红热	(273)
流行性乙型脑炎	(278)

病毒性脑炎	(287)
脊髓灰质炎	(292)
急性感染性多发性神经根炎	(298)
流行性出血热	(304)
病毒性肝炎	(310)
传染性单核细胞增多症	(320)
手足口病	(327)
伤寒	(330)
百日咳	(334)
白喉	(339)
流行性脑脊髓膜炎	(344)
细菌性痢疾	(351)
钩端螺旋体病	(357)
疟疾	(363)
蛔虫病	(368)
蛲虫病	(372)
绦虫病	(375)
钩虫病	(378)
姜片虫病	(381)
淋病	(383)
结核病	(387)
第十章 肺系疾病	(396)
感冒(附:反复呼吸道感染)	(396)
急性扁桃体炎	(405)
急性咽炎	(408)
急性喉炎	(411)
支气管炎	(413)
哮喘	(417)
肺炎	(426)
肺脓疡	(433)
特发性肺含铁血黄素沉着症	(435)
喉软骨软化病	(438)
第十一章 脾胃疾病	(440)
厌食	(440)
消化性溃疡	(444)
胃食管反流	(451)
肠梗阻	(455)
肠套叠	(461)
急性阑尾炎	(463)

急性胆囊炎	(467)
急性胰腺炎	(470)
单纯性肥胖症	(474)
维生素 A 缺乏症	(478)
维生素 D 缺乏性佝偻病	(481)
婴幼儿手足搐搦症	(486)
进行性肌营养不良	(489)
重症肌无力	(493)
嗜异症	(498)
肝糖原累积病	(502)
第十二章 心系疾病	(507)
病毒性心肌炎	(507)
风湿性心脏病	(513)
感染性心内膜炎	(516)
心包炎	(520)
克山病	(523)
营养性贫血	(527)
再生障碍性贫血	(533)
红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷症	(539)
特发性血小板减少性紫癜	(543)
过敏性紫癜	(549)
白血病	(554)
智能迟缓	(563)
儿童多动综合征	(568)
第十三章 肝系疾病	(573)
小儿癫痫	(573)
脑性瘫痪	(577)
脑积水	(582)
抽动-秽语综合征	(585)
肝豆状核变性	(589)
第十四章 肾系疾病	(594)
急性肾小球肾炎	(594)
慢性肾小球肾炎	(600)
肾病综合征	(607)
尿路感染	(614)
泌尿系结石	(619)
尿崩症	(624)
糖尿病	(628)
先天性甲状腺功能低下	(633)

性早熟	(637)
第十五章 皮肤外科疾病	(642)
皮肤黏膜淋巴结综合征	(642)
风湿热	(645)
儿童类风湿病	(651)
急性蜂窝织炎	(656)
急性淋巴结炎	(659)
疔	(661)
痈	(664)
脓疱疮	(667)
带状疱疹	(670)
湿疹	(673)
荨麻疹	(679)
疥疮	(683)
癣	(685)
痤疮	(690)
第十六章 五官科疾病	(694)
麦粒肿	(694)
沙眼	(697)
睑缘炎	(700)
急性传染性结膜炎	(703)
化脓性中耳炎	(707)
耳聋	(714)
慢性鼻炎	(719)
鼻窦炎	(722)
口疮	(727)
鹅口疮	(731)
牙槽脓肿	(734)

附 篇

一、中医儿科疾病分类与编码	(738)
二、小儿针灸与推拿疗法简介	(741)
三、儿科疾病临床检验参考值	(749)
四、儿科常用中药简介	(756)
五、方剂索引	(771)

基础篇

第一章 中医儿科学术发展简史

中医儿科学发展概要

(一) 中医儿科学的起源与萌芽

1. 中医儿科学的起源

中医儿科学的起源,可以追溯到很远的古代。历史证明,自从有了人类,就有了医疗活动,其中很自然地包括了对小儿的哺育和医疗。就人类的天性来说,对后代儿童的保育抚养、疾病治疗是十分重视的,因此在漫长的求生存、求发展的历史过程中,逐步发现了医药,积累了医疗保健经验。传说中的巫方是我国最早的儿科医生,《诸病源候论》云:“中古有巫方,立小儿颅凶经,以占夭寿,判疾病死生,世所相传,有小儿方焉。”《山海经》中记载有十巫采药的故事,其中就有巫方。这种传说说明在中古的黄帝时代(公元前 28 世纪—公元前 27 世纪)就有了儿科的医事活动。

在商代殷墟出土的公元前 12 世纪的甲骨文中,已有小儿疾病和医疗活动的记载。比如甲骨文“𪔐”即是小儿常见的龋齿病,“疾子”是指小儿患病,“贞子疾首”是说武丁的儿子祖庚患头部疾病,“帚(妇)姝子疾,不并(死)”意为占武丁姝妃的幼子生病不至于死亡。

2. 周代至春秋战国时期的中医儿科学

从周代至春秋战国,是我国古代社会和文化发展史上的一个重要时期,医学方面取得了重要成就,中医学理论体系逐步

形成。

《史记》中所载的扁鹊是历史文献上记载的最早的儿科医生,《史记·扁鹊仓公列传》云:“扁鹊名闻天下……及入咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医。”据考证,扁鹊生活在公元前 407—公元前 310 年之间,即战国时期中叶。成书于战国前后的《黄帝内经》,是中医学基础理论的经典著作,所载的阴阳五行、藏象学说指导着中医各临床学科,而且还有不少儿科方面的专门记载。如对儿科范围,《灵枢·卫气失常》提出“十八岁已上为少,六岁已上为小”。关于小儿体质特点,《灵枢·逆顺肥瘦》认为“婴儿者,其肉脆、血少、气弱”。对小儿脉诊,提出大小缓急四脉,另外,还对小儿泄泻、喘证、癰疾等病证的病因病机、诊断预后作了较为详细准确的论述。这些认识,为中医儿科学的形成奠定了基础。

据考证,早于《内经》成书年代的马王堆出土的《五十二病方》,记载了婴儿病瘕、婴儿痢、婴儿瘦三种病证,并有浴、熨、摩、拭等外治方药。马王堆帛书《胎产书》中已提出胎儿逐月孕育的过程,即一月流利,二月始膏,三月始脂,四月成血,五月成气,六月成筋,七月成骨,八月皮肤革,九月居豪毛,十月阵发,并提出孕期护养要求。至西汉《列女传》完善成胎教说。《诗经》描写了父母养育、抚护子女的育儿情形,《诗经·小雅·蓼莪》云:“父兮生我,母兮鞠我,拊我畜我,长我育我,顾我复我,出入腹我。”

3. 秦汉至两晋时期的中医儿科学

秦汉至两晋南北朝时期,中医学辨证论治临床治疗体系的建立以及中医儿科学领域多方面的成就,已显示出中医儿科学体系的萌芽。

首先,东汉张仲景《伤寒杂病论》第一次建立了中医辨证论治临床体系,对小儿外感性疾病和脏腑杂病有着直接的临床指导作用,而且还为后世中医儿科辨证论治体系的建立奠定了基础。其次,在中医儿科学领域取得了多方面的成就。比如,晋代王叔和《脉经》中对小儿脉象的认识以及首先提出小儿“变蒸”说;晋葛洪撰,梁陶弘景增补的《肘后百一方》,最早记载天花;晋严助《相儿经》对小儿寿夭望诊判断的描述;东晋陈延之《小品方》对小儿初生养护、母乳喂养的记载;北齐徐之才《逐月养胎法》对孕母调燮、胎儿养护的认识。有关小儿疾病治疗的方书,甚至专著,也已陆续出现。据《汉书·艺文志》载,汉成帝时(公元前32—公元前7年),侍医李柱国校核医书中,就有《妇人婴儿方》(19卷)、《金疮九十九方》(30卷)等与儿科相关的方书。东晋陈延之的《小品方》载小儿病证20余种,方40余首;西晋皇甫谧的《针灸甲乙经》载小儿10余种病证的针灸治法;北周姚僧垣《集验方》载10余种小儿病证,其中以小儿皮肤外科病证较多。南北朝时期的儿科专著,据梁《七录》和《隋书·经籍志》载,就有10余种,比如南宋徐叔响《疗少小百病方》(37卷)、《疗少小杂方》(20卷),梁范汪《范氏疗小儿药方》,梁代王末《王末疗小儿杂方》,梁代俞氏《俞氏疗小儿方》,以及佚名的《疗小儿丹法》、《少小方》,北齐徐之才《小儿方》等。除了方书之外,在汉代还有儿科医案的最早记载,《史记·扁鹊仓公列传》记述了西汉名医淳于意用“下气汤”治疗婴儿“气鬲病”,《三国志·华佗传》记述了东汉名医华佗用“四物女宛丸”治2岁小儿的“下

利病”。

(二) 中医儿科学的形成

1. 隋唐时期的中医儿科学

隋唐是中医儿科学术发展史上的一个重要时期,儿科学专业开始建立,并开始有了儿科的专科教育。

隋唐时,在太医署中设医博士教授医学,少小科(儿科)学制五年,称为“少小五年成”。这一时期反映中医儿科学术成就的重要著作主要有《诸病源候论》、《备急千金要方》、《外台秘要》和《颅囱经》。

《诸病源候论》是隋代巢元方所著的第一部中医病理学专著,其中论述小儿疾病6卷,病候达255候。首论小儿保育法和常见病,然后依次论述小儿伤寒、时气、脏腑、生长发育障碍、五官、皮肤和外科诸多病证的病因证候,结合小儿特点阐述其病源、病机。十分可贵的是,其对病证病因病机的认识分析准确透彻,切合临床,以至于后世医家医著沿袭引述,至今仍指导临床应用。另外,该书在小儿生理病理特点方面,已认识到“小儿血气未定,肌肤脆弱”,“脏腑之气软弱,易虚易实”;对小儿的养护方面,提出了“慎护风池”、“不可暖衣”、“宜时见风日”等观点。

唐代孙思邈《备急千金要方》呼吁社会重视儿科,指出“夫生民之道,莫不以养小为大,若无于小,卒不成大”。该书对儿科学方面的贡献在于:①对小儿护养保育论述甚为完备,包括初生养护、母乳喂养、户外活动、生活调节以及儿童教育等,许多良好的措施和方法至今仍有应用价值,不失其先进性、科学性。②博采众方,收方500余首,分初生、惊痫、客忤、伤寒、咳嗽、癖结胀满、痈疽瘰癧、杂病以及小儿痢疾等九大类论述小儿疾病,在治法方药方面不拘一格,包括丸散膏丹,内服外治,灸法药摩,对儿科治法的研究、药物剂型的改革奠定了基础。唐代的另一部巨著《外台秘要》,在

儿科学术发展史上也占有重要位置。该书收集了唐以前散佚的医籍文献,具有重要的文献价值和临床应用价值,列儿科病证 87 门,收方 400 余首。

相传《颅囟经》是我国最早的儿科专著,作者也有巫方、师巫、卫讯(张仲景弟子)的不同说法,但现存的《颅囟经》是从明代《永乐大典》中辑出,据考证为唐末宋初人佚名所撰,非相传中的《颅囟经》。加之该书内容篇幅简少,其中又多数论述火丹,因此,该书未为历代儿科医家所重视。由于唐以前的儿科医籍全部散佚,现存的《颅囟经》仍然是目前现存最早的儿科专著,该书 2 卷,首论小儿脉法,次列病证,包括夜啼、目赤、温热、惊痫、客忤、疳痢、腹痛、火丹等,载方 42 首。该书的一个重要贡献在于首先提出了小儿“纯阳”的概念,《颅囟经·脉法》云:“凡孩子三岁以下,呼为纯阳,元气未散。”另外,在《颅囟经·病证》中还说:“孩子气脉未调,脏腑脆薄,腠理开疏。”从上可以看出,《颅囟经》已经就小儿的生理特点的两个方面作了初步的表述。在病证方面,对惊痫、疳证、火丹的论述较为全面。

2. 宋代的中医儿科学

宋代,中医儿科学领域取得了辉煌的成就,在积累前人学术经验和研究成果的基础上,完成了中医儿科学术体系的形成过程。至此,中医儿科学作为独立的一门中医临床学科,其理论体系和临床体系已初具规模。

作为儿科宗师的北宋名医钱乙,所著《小儿药证直诀》,是形成中医儿科学术体系的重要著作之一,主要内容有:①确立小儿生理病理特点,认为小儿“五脏六腑,成而未全,全而未壮”,发病以后,“易虚易实,易寒易热”。②诊断上创立“面上证”、“目内证”等诊察方法。③辨证论治方面,创立五脏虚实辨证纲要,创立五脏补泻治

法方剂。④在病证方面简明扼要地论述小儿常见病证的证治方药,而且对疮疹、惊疳、咳嗽、泄泻等小儿最常见的病证论述精详。⑤附有临床医案 23 例,从而使理论阐述与临床实践密切结合。

在小儿疾病的论述方面,刘昉等编撰的《幼幼新书》(刊于 1150 年)是当时世界上内容最为完备的儿科巨著,全书 40 卷,列 627 门,广泛收集历代名贤的儿科论述及民间治疗经验,收方 2 000 余首,病证 480 多种,可谓详备。并在证治分类的编排、论证的精确、治方的效验方面,均达到很高水平,切合临床应用,具有很高的实用价值和文献价值,是反映中医儿科学临床体系的重要著作。另外,成书于 1156 年不著撰者姓名的《小儿卫生总微论方》,则是一部小而全的言简意赅的儿科临床全书,同样具有很强的临床指导价值。其中对于脐风由于断脐不慎所致,与成人破伤风无异的认识,在当时是很先进的。

痘麻是儿科的危重疾病,在宋代已广泛流行。与钱乙同时而年少的当地名医董汲,精于斑疹而善用寒凉,所著《小儿斑疹备急方论》深为钱乙嘉许。该书也是中医学论述斑疹的第一部专著。其后,南宋名医陈文中根据自己长期的临床实践经验,又大胆地提出了用温补方药治疗小儿痘疹,为痘疹的治疗开辟了新的途径,并著《小儿痘疹方论》一书。董氏和陈氏的学术观点,对后世儿科的影响很大,以至于由此开始了温补与寒凉两大学派的学术争鸣。在宋代,痘麻疮疹这类出疹性疾病尚未能完全加以鉴别,虽然在《小儿药证直诀》中对麻疹的描述和认识,已经相当详细,但“麻疹”的名称在宋代一直未能确立,又由于痘麻疮疹这类出疹性疾病多因胎毒天行传染而成,因此在病名、病因、病机上的认识还互相混而不清。实质上,董汲与钱乙所主张的寒凉清解治疗斑疹的方药是针对

麻疹而施,陈文中主张的温补托毒治疗痘疹是对天花(痘)而言。这种原始于麻主清凉、痘宜温补的治法主张,由于当时医界认识上混淆,逐步演绎成温、凉两大学派的学术争鸣,进而扩展到儿科各个领域,反而对儿科的临床治疗和基础理论研究产生了深远影响,促进了中医儿科学的发展。

宋代,儿科学的成就是多方面的。比如,陈文中《小儿病源方论》论述了“养子十法”,杨仁斋《仁斋小儿方》论述了小儿病后调护,《幼幼新书》对小儿指纹诊法的收集整理,《小儿卫生总微论方》对天花、水痘的鉴别,《小儿药证直诀》、《幼幼新书》以及《太平圣惠方》等对小儿惊风、疳证的认识和分类,均具有很高的学术价值和临床应用价值。在现存的医籍中,《太平圣惠方》、《圣济总录》、《太平惠民和剂局方》中所载的儿科部分,均是十分重要的儿科著作。《太平圣惠方》就收载儿科方剂 2 600 多首,论述小儿内、外、皮肤、五官各科病证 262 门。其他儿科专著尚有郑端友《全婴方论》、张涣《小儿医方妙选》、栖真子《婴童宝鉴方》、闻人规《痘疹论》等,据初步统计,两宋时期儿科著作达 70 余种,可惜许多医籍已经散佚。

值得提出的是,当时朝廷对儿科专业的医学教育更加规范,儿科医生倍增,儿科专业诊所也已出现。在《东京梦华录》中就记载了公元 1102 年汴梁的儿科诊所,北宋张择端署名的《清明上河图》中就绘有两处儿科诊所,上面写着“专治小儿科”和“小儿科”的字样,说明了儿科诊所的普及。同时,还出现了专门的小儿药铺。

由上可知,中医儿科学不但在宋代已经形成了它独特的体系,而且中医儿科学专业已形成规模。

(三) 中医儿科学的发展

1. 金元时期的中医儿科学

历史进入金元以后,中医学进入了一

个百家争鸣、百花齐放的繁荣时期,中医儿科学也受到了很大影响。

金元时期,具有代表性的医家有刘河间、张元素、张子和、李东垣、朱丹溪等,他们的学术思想与儿科学术理论有着密切的关系,并且对儿科学的发展也产生了重大影响。

刘河间,宋金时人,稍晚于钱乙。他认为大凡疾病多因火热,治则注重寒凉。朱丹溪,金元时人,在学术上倡导“阳常有余,阴常不足”,治疗注重养阴。他们的学术思想既有相通之处,又各有侧重。在儿科学术方面,刘河间认为“大概小儿病者纯阳,热多冷少”(引自《宣明论方·儿科论》),这与钱乙主张的“小儿纯阳,无烦益火”(《小儿药证直诀》)是一脉相承的。朱丹溪也颇尊钱乙,认为钱乙之方“立例极好”,被后世推为滋阴代表方剂的六味地黄丸,即是钱乙根据小儿的生理病理特点而创设的。朱丹溪认为小儿“阴长不足”,常多湿热、食积、痰热、伤乳,大概肝与脾病多,肝只是有余,肾只是不足。刘河间、朱丹溪的这些观点,既与钱乙之论密切相关,又对后世儿科影响甚大。明清许多医家崇尚刘河间小儿纯阳化热之论,朱丹溪阳常有余、阴常不足之论。较为突出的是明代儿科医家万全在朱丹溪学说的影响下,对小儿生理病理特点的深入阐发,提出小儿“阳常有余,阴常不足”;“肝常有余,脾常不足”;“心常有余,肺常不足,肾常不足”的“三有余四不足”的学术观点,将儿科学的理论与临床研究大大地推进了一步。

与刘河间同时而年少的张元素,是易水学派的创始人,李东垣就是他的学生。他所著的《医学启源》和《脏腑标本用药式》,反映了他的学术思想,也是他的课徒之本。张元素注重脏腑的辨证用药,就是在钱乙的“五脏所主”和“五脏补泻”的基础上加以补充的。后世儿科所习用的脏腑辨

证用药法则,又是根据钱乙、张元素等的认识而逐步完善起来的。李东垣的学术思想的核心在于脾胃学说,提出“病从脾胃所生,养生当实元气”(《脾胃论》),治疗重视升降补泻,而健运中阳、升发胃气又是他的脾胃学说的精华所在。小儿脏腑嫩弱,脾胃受病最多,如何调理小儿脾胃,为历代医家所重视,李氏所倡导的脾胃学说,对于小儿脾胃病的进一步认识,有重要意义。

张子和是金元时期另一位著名医家。他治病注重祛邪,擅长汗、吐、下法,对祛邪与扶正的辨证关系见解精辟。小儿之病多为外感六淫和内伤饮食,正确地掌握汗、吐、下之运用十分重要。同时,他还提出“养生当论食补,治病当论药攻”的论点,对小儿的保健和治疗具有重要意义。

以上这些金元时代的著名医家在中国医学史上有着重要的地位。他们大多也兼擅儿科。在他们的著述里均有关于儿科的专论或专篇,他们所创制的一些著名方剂为后世儿科所习用。如刘河间的防风通圣散、天水散,张洁古的九味羌活汤,张子和的禹功散,李东垣的普济消毒饮、补中益气汤,朱丹溪的大补阴丸、保和丸等。金元各家的学术理论思想对后世的影响甚大,特别是李、朱二氏,从之者众。明代的许多有关儿科的医著中,多崇尚李、朱之论证方治。

元代有影响的儿科医家曾世荣,著有《活幼心书》、《活幼口议》,后者对小儿保育、审脉辨证、用药等提出了新的见解。《活幼心书》3卷,上卷活幼心论,将小儿病因病理、证治方药编成七言歌诀四句,加以注解,以便初学者理解与背诵;中卷活幼心证,论述常见小儿病证方药,载有颇多临床经验,尤其对惊风出现抽搐症状,多从心经治疗,有其独特见解;下卷活幼心方,介绍儿科常用方剂。曾世荣对儿科学的贡献概括起来,主要有①对小儿颅脑的重视,提出“颅脑者,乃精神之门户也,关窍之囊

籥也,上下相贯,百会相通,七孔应透,五脏所籍,泥丸之宫,魂魄之穴……”②对小儿诊法提出“三部五脉”说,即“小儿三部,面看气色为一部,虎口纹脉为二部,寸口一指为三部;五脉者,上按额前,下诊太冲,并前三部,谓之五脉”,并指出“凡是婴儿,先以视之为上,听声为次,察脉又为次”。辨证之法提出“审察究详,按考准备”,即审表里、察阴阳、究脏腑、详标本、按虚实、考轻重、推前后、备端的。他在治疗上,对五苓散的运用独具匠心,应用于小儿多种病证,得心应手,尤其对惊风运用五苓散治疗,发前人之未发。《活幼心书》载方230余首,皆为其数十年临证已效之方。并首先提出了惊风“风证八候”的概念。

麻疹在金元时代已确立病名,并出现了第一部麻疹专著《麻证全书》(元代滑伯仁撰于1364年),第一次对麻疹的病名、病因、证治进行了总结,载方351首,对后世的影响甚大。

2. 明清时期的中医儿科学

明清两代,是中医儿科学得到空前发展的时期。

这一时期的特点是:①从事儿科专业的人员激增,涌现了一大批有成就的儿科医家。②大批儿科学专著涌现,现存500余种儿科专著中,绝大部分为明清医家所作。③儿科基础理论的研究进一步深入,包括对小儿体质与生理病理特点的认识、辨证方法的完善、小儿诊察方法(如望诊、指纹等)的研究探讨等,不断充实、完善,更加符合临床实际。④临床实践方面取得较大成就,比如对麻疹惊风四大证的认识和证治规律,小儿内外治法、针灸推拿等多种疗法研究与实践等。⑤温病学说的发展对儿科学的促进。⑥痘麻专科的形成及其成就。

明代初期,徐用宣著《袖珍小儿方》,辑明以前儿科诸家经验,分72门,收624方,证治详备。冠平所著《全幼心鉴》,也是明