

中医临床学科图表解丛书

# 中医儿科学 图表解

主编 郁晓维（南京中医药大学）



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

抽象概念形象化  
深奥理论通俗化  
理性认识感性化  
复杂问题条理化

抽象概念形象化  
深奥理论通俗化  
理性认识感性化  
复杂问题条理化

中医临床学科图表解丛书



# 中医儿科学图表解

主 编 郁晓维（南京中医药大学）

编 委 王明明 李江全

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP)数据

中医儿科学图表解/郁晓维主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2008. 9

(中医临床学科图表解丛书)

ISBN 978-7-117-10465-4

I. 中… II. 郁… III. ①中医儿科学-图解  
②中医儿科学-表解 IV. R272-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 113555 号

中医临床学科图表解丛书

中医儿科学图表解

主 编: 郁晓维

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705×1000 1/16 印张: 16.75

字 数: 328 千字

版 次: 2008 年 9 月第 1 版 2008 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10465-4/R·10466

定 价: 29.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



# 编写说明



《中医儿科学》是高等中医药院校的临床主干课程之一，历来深受教师和学生的重视，《中医儿科学》教材的内容与《中医内科学》有明显的区别，符合服务对象为儿童这一特定群体的特点。从儿童特点出发，治疗措施都切合儿科临床应用，并非照搬内科治疗的套路。

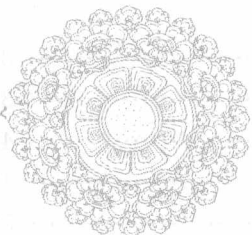
本书以普通高等教育“十一五”国家级规划教材、新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医儿科学》为蓝本，其内容是根据规划教材教学大纲的要求，将教材有关章节的重点、难点内容，设计成各种形象、直观图表进行解释，做到抽象概念形象化、理性认识感性化、复杂问题条理化。其编写目的是为了使学生更好地学习和掌握中医儿科学，认识和处理儿科疾病的思维方式及具体方法，并应用这些理论与方法去分析和处理儿科的有关问题，指导学生更好地学习和掌握儿科学知识，更好地掌握本学科的基本概念、基本理论和基本技能。

学习本书要应用已经学过的中医学基础知识，参考中医内科学等相关学科学习过的内容，联系起来加深理解。特别要注意儿童和儿科病的特点，掌握儿童和成人患病的病因病机和临床证候根本区别。要理论联系实际，结合临床，应用所学的书本知识，掌握中医儿科的基本技能。

编委会

2008年6月

# 目 录



## 目 录

### 总 论

<b>第一章 儿科学基础</b> .....	3
第一节 中医儿科学发展简史.....	3
第二节 小儿年龄分期.....	9
第三节 小儿生长发育 .....	11
第四节 生理及病因病理特点 .....	17
第五节 儿科诊法概要 .....	20
第六节 儿科治法概要 .....	26
<b>第二章 儿童保健</b> .....	30
第一节 胎儿期保健 .....	30
第二节 新生儿期保健 .....	31
第三节 婴儿期保健 .....	32
第四节 幼儿期保健 .....	33
第五节 学龄前期保健 .....	34
第六节 学龄期保健 .....	35
第七节 青春期保健 .....	36



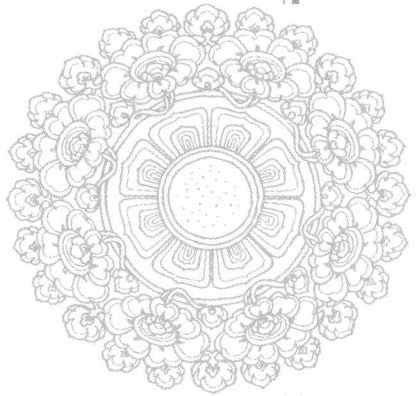
# 各 论

第三章 新生儿病 .....	39
第一节 胎怯 .....	39
第二节 硬肿症 .....	42
第三节 胎黄 .....	47
第四节 脐部疾患 .....	52
第四章 肺系病证 .....	57
第一节 感冒 .....	57
第二节 咳嗽 .....	63
第三节 肺炎喘嗽 .....	69
第四节 哮喘 .....	76
第五节 反复呼吸道感染 .....	83
第五章 脾系病证 .....	88
第一节 鹅口疮 .....	88
第二节 口疮 .....	91
第三节 呕吐 .....	94
第四节 腹痛 .....	99
第五节 泄泻 .....	105
第六节 厌食 .....	111
第七节 积滞 .....	115
第八节 疳证 .....	118
第九节 营养性缺铁性贫血 .....	124
第六章 心肝病证 .....	129
第一节 夜啼 .....	129
第二节 汗证 .....	133
第三节 病毒性心肌炎 .....	136
第四节 注意力缺陷多动症 .....	141
第五节 多发性抽动症 .....	145
第六节 惊风 .....	149



第七节 癫痫	158
<b>第七章 肾系病证</b>	<b>165</b>
第一节 急性肾小球肾炎	165
第二节 肾病综合征	171
第三节 尿频	179
第四节 遗尿	183
第五节 五迟、五软	186
第六节 性早熟	191
<b>第八章 传染病</b>	<b>195</b>
第一节 麻疹	195
第二节 幼儿急疹	200
第三节 风疹	202
第四节 猩红热	205
第五节 水痘	209
第六节 手足口病	212
第七节 流行性腮腺炎	216
第八节 流行性乙型脑炎	220
第九节 百日咳	227
<b>第九章 寄生虫病</b>	<b>233</b>
第一节 蛔虫病	233
第二节 蛲虫病	237
第三节 绦虫病	240
<b>第十章 其他疾病</b>	<b>245</b>
第一节 夏季热	245
第二节 紫癜	248
第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征	251
第四节 维生素 D 缺乏性佝偻病	255

# 总论







# 第一章

## 儿科学基础

中医儿科学是以中医学理论体系为指导,以中国传统的治疗方法为手段,研究从胎儿至青少年这一时期的生长发育、生理病理、喂养保健,以及各类疾病预防和治疗的一门临床医学学科。

中医儿科学荟萃了中华民族数千年来小儿养育和疾病防治的丰富经验。历代医家为了中华民族的繁衍昌盛,为了新一代的健康成长,做出了卓越的贡献。随着中医学的发展,中医儿科学逐步形成了自己的理论和实践体系,并不断充实发展。

### 第一节 中医儿科学发展简史

#### 一、中医儿科学发展分期

中医儿科学的发展历史,可以划分为萌芽期、形成期、发展期和新时期四个主要阶段(见表 1-1)。

表 1-1 中医儿科学发展分期表

时期	年代	主要贡献
萌芽期	远古~南北朝	中医儿科学已经产生,尚未形成体系
形成期	隋、唐、宋朝	中医儿科学系统的理论和实践体系形成
发展期	元、明、清、中华民国及中华人民共和国成立前	医家充实发展了中医儿科医学理论,丰富了临床诊治,开展了天花、新生儿破伤风疾病预防工作
新时期	中华人民共和国成立后	在中医儿科学理论、疾病预防、诊治、教学、学术探讨各方面得到前所未有的发展



## 二、中医儿科学萌芽期

远古至南北朝时期中医儿科学已经产生,但尚未形成体系,在部分古代文献以及著作中有关于儿科医学活动的记载(见表 1-2)。

表 1-2 中医儿科学萌芽期文献及著作表

	书名(文献)	内 容
最早儿科医学起源	商代殷墟出土的甲骨文	记载了 20 余种病名,包含了儿科疾病“龋”(龋齿)、“盪”(寄生虫病),直接记载小儿疾病“贞子疾首”
最早小儿医	《史记·扁鹊仓公列传》	记载:“扁鹊……入咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医”
最早医学专著	《五十二病方》	有关于“婴儿病痾”、“婴儿瘕”的记述
小儿生理、体质特点最早论述	《黄帝内经》	论述了小儿生长发育、体质特点、先天因素致病,以及泄泻、喘鸣等病证的诊断及预后
儿科最早的医案	西汉名医淳于意医案	以下气汤治疗小儿气膈病

张仲景《伤寒杂病论》——以六经辨证治疗外感病,以脏腑辨证论治杂病,对后世儿科学辨证体系的形成产生了重要的影响

《隋书·经籍志》——专门列出了儿科、产科等医事分科  
 出现了儿科学著作——王末钞的《小儿用药本草》2 卷  
 徐叔响的《疗少小百病杂方》37 卷

## 三、中医儿科学形成期

隋、唐、宋朝是中医儿科学的形成期,中医儿科学系统的理论和实践体系已经形成。隋唐时期太医署内由医博士教授医学,专设少小科,促进了儿科专业的发展。

隋、唐、宋朝医家对儿科学理论和实践的阐述(见表 1-3)。

表 1-3 中医儿科学形成期代表著作表

朝代、作者	书 名	主要学术观点及贡献
隋代·巢元方	《诸病源候论》	详论儿科病因证候 255 候。将外感病分为伤寒、时气两大类,内伤病以脏腑辨证为主,提出了“不可暖衣,……宜时见风日,……常当节适乳哺”等小儿养育观
唐代·孙思邈	《备急千金要方》、 《千金翼方》	将小儿方列于卷首,从初生将护至伤寒杂病分九门专论小儿,载方 380 首,是儿科学的重要历史文献



续表

朝代、作者	书名	主要学术观点及贡献
唐末宋初· 未署名	《颅凶经》	是相传至今的最早儿科专著。提出婴幼儿体属纯阳的观点,阐述小儿脉法、凶门诊察法论述了惊、痢、疳、痢、火丹等的证治,内服药多采用丸散剂,共载 56 方,其中外治方达 28 首,广泛用于小儿内外五官诸科疾病
北宋·钱 乙	《小儿药证直诀》	概括小儿生理病理特点——“脏腑柔弱、易虚易实、易寒易热”;诊断——四诊中重视望诊,如创“面上证”、“目内证”;辨证——首创儿科五脏辨证体系,提出心主惊、肝主风、脾主困、肺主喘、肾主虚的辨证纲领;论治法——从五脏补虚泻实出发,又注意柔润清养、运补兼施、攻不伤正;化裁古方,研制新方——如六味地黄丸、异功散、泻白散、导赤散、七味白术散
北宋·董 汲	《小儿斑疹备急方论》	最早关于天花、麻疹类的专著,擅用寒凉法治疗天花、麻疹
南宋·刘 昉	《幼幼新书》	收录散失的宋以前儿科著作,是当时世界上最完备的儿科学专著
南宋·陈 文中	《小儿痘疹方论》、 《小儿病源方论》	力倡固养小儿元阳,以擅用温补扶正见长,用温补托毒救急治疗痘疹类时行疾病因阳气虚寒而产生的逆证
南宋·未 署名	《小儿卫生总微论方》	广泛收录前人论述从初生到年长儿童的各类疾病,认为脐风病因是断脐不慎所致,和成人破伤风为同一病原,并提出了烧灼法断脐的预防方法

#### 四、中医儿科学发展期

元朝至中华人民共和国成立前是中医儿科学的发展期,中国医药学在金元时代又掀起了一个百家争鸣的发展高潮。当时名医辈出,学术方面各有所长,也促进了中医儿科学的独立发展。

金元四大家对儿科学发展都有贡献:

- 刘完素撰写《宣明论方·小儿科论》，用辛苦寒凉治疗小儿热性病
- 张从正治热性病善用攻下
- 李杲重视调理脾胃，强调升降补泻
- 朱丹溪倡导小儿“阳常有余，阴常不足”，注重养阴认为六味地黄丸立例极好，认为“凡一岁以下有病者，多是胎毒，并宜解毒为急”

元、明、清朝医家对儿科学理论和实践的阐述(见表 1-4)。

表 1-4 中医儿科学发展期代表著作表

朝代、作者	书名	主要学术观点及贡献
元代·曾世荣	《活幼心书》、 《活幼口议》	详论初生诸疾，是中医新生儿学较早的集中论述以调元散、补肾地黄丸治疗胎怯证的著作；对多种儿科疾病证候分类治法做了精炼详实、具有指导意义的论述。将急惊风归纳为四证八候，提出镇惊、截风、退热、化痰治法，立琥珀抱龙丸、镇惊丸等疗惊方，沿用至今。将小儿病因病机诊治等编成七言四句歌诀，并加以注解
明代·鲁伯嗣	《婴童百问》	将儿科病证 100 种列为 100 条，每条专论一病证。详述病源证候及疗法，博采众说而又有己见，附方 800 余首
明代·薛铠、薛己	《保婴撮要》	论儿科病证 221 种，列医案 1540 则。论及外、皮肤、骨伤、眼等其他病证 70 多种。脏腑、经络辨证用药，内治、外治、手术兼备，对中医小儿外科学形成做出重大贡献
明代·万全	《育婴家秘》、 《幼科发挥》、 《痘疹心法》、 《片玉心书》、 《片玉痘疹》	倡导“育婴四法”，即“预养以培其元，胎养以保其真，蓐养以防其变，鞠养以慎其疾”，形成了中医儿童保健学的系统观点 系统提出了阳常有余，阴常不足，肝常有余，脾常不足，心常有余，肺常不足，肾常不足，即“三有余，四不足”的小儿生理病理学说 治疗方面提出“首重保护胃气”，“五脏有病，或泄或补，慎勿犯胃气” 处方用药精炼而切合病情，并将推拿疗法用于儿科
明代·王肯堂	《证治准绳·幼科》	综述诸家论说，结合阐明己见，内容广博，辨析透彻，条理分明，博而不杂，详要分明
明代·张介宾	《景岳全书·小儿则》	重视母乳与婴儿之间的关系；辨证重在表里寒热虚实；用药注重甘温扶阳
清代·夏禹铸	《幼科铁镜》	认为“有诸内而形诸外”，从望面色、审苗窍辨别脏腑寒热虚实；运用“灯火十三焦”治疗脐风、惊风等证；重视推拿疗法在儿科的应用



续表

朝代、作者	书名	主要学术观点及贡献
清代·朝廷 组织编写	《医宗金鉴·幼科心法要诀》	立论精当,条理分明,既适用于临床,又适用于教学
清代·陈 梦雷	《医部全录·儿科》	收录历代儿科医学文献 120 余种,内容宏富
清代·谢 玉琼	《麻科活人全书》	是一部麻疹专著,详细阐述了麻疹各期及并发症的辨证和治疗
清代·王 清任	《医林改错》	记载了小儿尸体解剖学资料,提出“灵机记性不在心在脑”的观点,阐发了活血化瘀法在儿科紫癜、疳证、小儿痞块等病证中的应用
清代·陈 复正	《幼幼集成》	对指纹诊法颇有见地,将虎口脉纹辨证概括为“浮沉分表里、红紫辨寒热、淡滞定虚实”,“风轻、气重、命危”,至今为临床所采用,搜集了不少单方验方和外治法
清代·吴 瑭	《温病条辨·解儿难》	提出了“小儿稚阳未充,稚阴未长者也”的生理特点;易于感触,易于传变的病理特点;稍呆则滞,稍重则伤的用药特点;六气为病、三焦分证、治病求本等观点
清代·何 炳元	《新纂儿科诊断学》	除传统中医内容外,引入检诊一项,用于检查口腔、温度、阴器等的变化

明清时期,由于天花、麻疹等时行疾病流行,当时儿科医家十分重视痘疹的防治。世界免疫学发展的先驱——人痘接种预防天花:

- 《博集稀痘方论》载有稀痘方
- 《三冈识略》载有痘衣法
- 《痘疹金镜赋集解》记载:明隆庆年间宁国府太平县的人痘接种法已盛行各地

### 五、中医儿科学的新时期

1949年,中华人民共和国成立后,政府十分重视儿童健康。在发展我国传统医学的政策支持下,在现代科学技术飞跃进步的学术氛围中,中医儿科学也进入了快速发展的新时期。

- 20世纪50年代开始了现代中医中等及高等教育
- 70年代开始中医儿科学硕士生教育
- 80年代开始中医儿科学博士生教育
- 90年代开始进行在职医师的继续教育



这一时期,编写了不同层次的中医儿科学教材、教学参考资料、出版了大批中医儿科学术著作。

表 1-5 中医儿科学的新时期教材、教学参考资料代表作表

作 者	书 名	主要学术观点及贡献
王伯岳、江育仁	《中医儿科学》	系统论述了中医儿科学基础理论和临床常见病的辨证论治
张奇文	《儿科医籍辑要丛书》	全面整理了历代中医著作,选辑其中对现代儿科临床有指导意义的内容做了归类点注
江育仁、张奇文	《实用中医儿科学》、 《中医儿科学》	分基础篇、临床篇、治法篇,是一部紧密结合临床,具有实用价值的学术著作
汪受传	《中医药学高级丛书· 中医儿科学》	全面反映了现代中医儿科临床进展,介绍了中医儿科学科研方法

表 1-6 中医儿科理论发展表

中 医 儿 科 理 论 发 展	儿科诊法	对色诊定量、舌诊微观化、闻诊声音分析、脉图分析等进行了研究
		尝试把利用血液化学、超声影像等现代技术方法取得的微观辨证资料与四诊宏观辨证资料相结合
		丰富了传统四诊内容,发展了儿科辨证学
	预防医学	对胎黄、胎怯的预防取得了有创新意义的成果
		对反复呼吸道感染、哮喘、肾病的防治进行了深入研究
		开发应用中药保健药品、食品,外用药物,对增强体质,保护易感儿,降低发病率,发挥了积极作用
	临证医学	对流行性乙型脑炎、哮喘、肺炎喘嗽、厌食、泄泻、癫痫、胎黄等疾病的研究不断深入
		对病毒性心肌炎、注意力缺陷多动症、维生素 D 缺乏性佝偻病、肾病综合征、新生儿硬肿症等疾病的中西医结合治疗研究取得成果
		研制推广了大批中成药,如雷公藤制剂等 生产了中药注射剂,如双黄连、清开灵、穿琥宁、鱼腥草、醒脑静、参麦注射液等,成为小儿急重症常用药

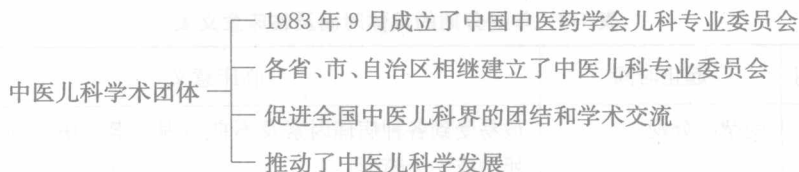


表 1-7 各个历史时期对中医儿科学有突出贡献的医家及学术著作

书名	年代	作者	书名	年代	作者
颅凶经	唐末宋初?	佚名	幼科折衷	1641	秦昌遇
小儿药证直诀	1119	钱乙(阎季忠編集)	幼科指南	1661	周震
小儿斑疹备急方论	1093	董汲	幼科铁镜	1695	夏禹铸
幼幼新书	1150	刘昉	种痘新书	1741	张琰
小儿卫生总微论方	约 1150	佚名	医宗金鉴·幼科心法	1742	吴谦等
小儿痘疹方论	1241	陈文中	麻科活人全书	1748	谢玉琼
小儿病源方论	1254	陈文中	幼幼集成	1750	陈复正
活幼心书	1294	曾世荣	幼科要略	1764	叶天士
全幼心鉴	1468	寇平	幼科释谜	1773	沈金鳌
婴童百问	1506	鲁伯嗣	解儿难	1811	吴瑭
保婴撮要	1555	薛铠、薛己	医原·儿科论	1861	石寿棠
博集稀痘方论	1577	郭子章	保赤汇编	1879	金玉相
育婴家秘	1579	万全	保赤新书	1936	恽铁樵
幼科发挥	1579	万全	中医儿科学	1984	王伯岳、江育仁等
小儿按摩经	1604	四明陈氏	儿科医籍辑要丛书	1990	张奇文等
证治准绳·幼科	1607	王肯堂	实用中医儿科学	1995	江育仁、张奇文等
景岳全书·小儿则	1624	张介宾			

## 第二节 小儿年龄分期

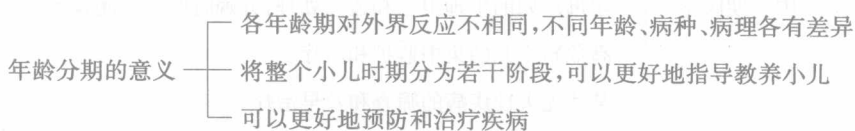






表 1-8 年龄分期的具体时间及临床意义表

年龄分期	起止时间	临床意义
胎儿期	受孕~分娩	最易受到各种病理因素及不良心理因素等伤害,造成流产、死胎或先天畸形
新生儿期	脐带结扎~生后满 28 天	体质尤其稚嫩,极易受损伤。应高度重视新生儿保健,降低其发病率和死亡率
婴儿期	出生 28 天后~1 周岁	脾胃运化力弱,肺卫娇嫩未固。受之于母体的免疫能力逐渐消失,自身免疫力尚未健全,易发生肺系、脾系病证及传染病,必须加强对这类疾病的预防和保健工作
幼儿期	1 周岁后~3 周岁	体格增长减慢,学会走路,接触周围事物机会增多,智力发育迅速,语言、思维、感知、运动能力增强。易发生脾系病证、传染病。识别危险、自我保护能力差,易发生意外。要有针对性地做好保健工作
学龄前期	3 周岁后~7 周岁	体格发育稳步增长,智力发育渐趋完善,已确立抽象概念。要加强思想品德教育,根据该年龄段儿童的智能发育特点开展早期教育。易发生溺水、烫伤、坠床、错服药物以致中毒等,应注意防护。发病率有所下降
学龄期	7 周岁后~青春来临	体格发育稳步增长,换恒牙,脑形态发育基本与成人相同。智能发育成熟,自控、理解分析、综合能力增强,适应学校、社会的环境。要因势利导,使之德智体全面发展 发病率下降,具该年龄期的发病特点
青春期	女孩 11、12 岁~17、18 岁 男孩 13、14 岁~18、20 岁	从儿童向成人过渡的时期,形体增长出现第二次高峰,精神发育由不稳定趋向成熟,易于产生相应的疾病

围生期——目前国内将胎龄满 28 周至出生后 7 足天,定为围生期

