 新编中医临床学科丛书  
总主编 秦国政

# 中医儿科学

主编 熊磊 何平



 科学出版社

新编中医临床学科丛书

总主编 秦国政

# 中医儿科学

主编 熊 磊 何 平

科学出版社

北京

## 内 容 简 介

本书是“新编中医临床学科丛书”之一，旨在突出中医儿科特色，提高中医儿科的临床、科研和教学水平。全书分为总论和各论两部分。总论从中医儿科学学科概念与研究范畴、学科学术发展源流、中医儿科现代研究进展、年龄分期与生长发育、小儿生理病理特点、儿科常用诊法与检查方法、治则与治法、常用的药物与方剂、喂养与保健九个方面介绍中医儿科学基础知识。各论六章，涉及儿科肺系、脾胃系、心肝系、肾系、传染病及其他杂病，着力体现中医治疗手段的多样性和简、便、效、廉的特点。

本书理论全面，治疗实用，适用于从事中医、中西医结合儿科的临床医生、中医院校学生参考阅读。

### 图书在版编目(CIP)数据

---

中医儿科学 / 熊磊, 何平主编. —北京: 科学出版社, 2017. 6

(新编中医临床学科丛书 / 秦国政主编)

ISBN 978-7-03-053389-0

I . ①中… II . ①熊… ②何… III . ①中医儿科学 IV . ①R272

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第132913号

---

责任编辑: 鲍 燕 刘思渺 曹丽英 / 责任校对: 刘亚琦

责任印制: 赵 博 / 封面设计: 北京图阅盛世文化传媒有限公司

**科学出版社** 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

**新科印刷有限公司** 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2017年6月第 一 版 开本: 720 × 1000 1/16

2017年6月第一次印刷 印张: 19 1/2

字数: 378 000

**定价: 65.00元**

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

# 新编中医临床学科丛书

## 总编委会

总主编 秦国政

副总主编 彭江云 刘红英 叶建州 李琦  
包可 温伟波 赵荣

编委 (按姓氏笔画排序)

万启南	王琦	王春林	王家兰
韦袞政	叶建州	包可	吉勤
毕怀梅	刘红英	刘学兰	刘清泉
刘楚玉	汤小虎	李 晓	李琦
李 仝	李世辉	李兆福	李军祥
李丽琼	李斯文	杨恩品	肖 泓
何 平	何渝煦	余泽云	宋凤丽
张春和	张春艳	张耀圣	陈小宁
陈乔林	陈润花	苗晓玲	林忆平
林亚明	欧阳晓勇	周 靖	周家璇
孟 捷	赵 淳	赵永康	姜丽娟
宫 毅	秦 竹	秦国政	袁卓珺
夏惠明	钱 锐	唐镇江	黄 虹
康 宁	彭江云	童晓云	熊 磊

学术秘书 刘红英 张春和 李兆福 钱 锐  
袁卓珺 童晓云 王海月

# 中医儿科学

## 编委会

主 编 熊 磊 何 平

副主编 唐 彦

编 委 (按姓氏笔画排序)

王艳芬 方春风 尹蔚萍 苏 艳 杨旭东

杨若俊 何 平 明 溪 桂素梅 徐 寅

唐 彦 程 毅 熊 磊

# 总前言

随着疾病谱的不断变化和医学知识及实践经验的不断积累与增加，医学分科越来越细，专科研究越来越精深。当人类对各类疾病发病学的认知和诊断治疗掌握了一定的规律时，便逐步地将其分门别类来加以研究。人类对疾病的知识掌握得越多，分科也就越细。这不仅是医疗实践和临床医学专科建设的需要，也是医学分科发展之必然。就中医学的发展而言，早期对疾病的治疗是不分科的。从我国周代将中医学分为食医、疾医、疡医等科后，中医学的分科代有发展，目前已经形成科别较全的中医临床体系，如内、外、妇、儿、眼、耳、口、鼻、正骨、皮肤等科，为不同疾病的患者提供了专科诊治方案，诸多学者也对各科疾病进行专门研究，传世之著甚丰。

为顺应中医学分科发展形势的需要和民众对中医诊疗的不同需求，国家中医药管理局于2009年组织专家委员会认真研究后公布了中医药学科建设规划指导目录，该目录将中医药学分为中医基础医学、中医临床医学、针灸推拿学、中药学、民族医学、中西医结合共6个一级学科，其中的中医临床医学共设有中医内科学、中医外科学、中医骨伤科学、中医妇科学、中医男科学、中医儿科学、中医眼科学、中医耳鼻咽喉科学、中医急诊学、中医养生学、中医康复学、中医老年医学、中医护理学、中医全科医学共14个二级学科，同时在以上学科外还设有中医络病学、中医药信息学、中医药工程学、中医心理学、中医传染病学、中医预防医学、中医文化学等7个二级培育学科。在以上二级学科中，又将中医内科学分为中医心病学、中医肝胆病学、中医脾胃病学、中医肺病学、中医肾病学、中医脑病学、中医痹病学、中医内分泌病学、中医肿瘤病学、中医血液病学10个三级学科，在中医外科学下又设有中医皮肤病学、中医肛肠病学、中医疮疡病学3个三级学科。一级学科针灸推拿学分为针灸学、推拿学2个二级学科。自该学科目录公布后，国家组织在全国范围内开展了重点学科建设工作并取得了良好成效，但至今尚未见有以该目录为基础编著的系列丛书。

为系统总结各类疾病的研究成果和诊疗经验，加强中医专科建设，提高中医专科学术水平和临床诊疗能力，以云南省中医医院暨云南中医学院第一附属医院专家为主，并邀请北京中医药大学东直门医院和北京中医药大学第三附属医院、北京市中医医院、江苏省中医医院等医院的专家参与，共同编写了这套《新编中医临床学科丛书》。丛书以国家中医药管理局公布的“中医药学科建设规划指导目录”为基础，以中医临床医学二级、三级学科名称为体系，稍做调整后确定编写分册的目录。虽然针灸学、推拿学和中医传染病学在学科目录中分别属于针灸推拿学一级学科和二级培育学科，但这三个专科均是目前中医医疗机构常设的临床专科，因此也列入该丛书编写目录一并编写。该丛书计有中医心病学、中医肝胆病学、中医脾胃病学、中医肺病学、中医肾病学、中医脑病学、中医风湿病学、中医内分泌代谢病学、中医肿瘤病学、中医血液病学、中医皮肤病学、中医肛肠病学、中医疮疡病学、中医骨伤科学、中医妇科学、中医男科学、中医儿科学、中医眼科学、中医耳鼻咽喉科学、中医急诊学、中医养生学、中医康复学、中医老年病学、中医临床护理学、中医全科医学、中医传染病学、针灸学、推拿学共 28 个分册。

丛书各分册分总论和各论进行编写。原则上总论部分包括学科概念与研究范畴、学科学术发展源流、现代研究进展、对脏腑生理的认识、病因病机、诊法与检查、辨病与辨证、治则与治法、药物与方剂、保健与护理等内容；各论部分包括各科常见证候和疾病论治的内容，常见疾病论治从概念、病因病机、辨病、类病辨别、中医论治、西医治疗、预防调护、疗效判定标准等方面加以介绍。中医养生学、中医康复学、中医全科医学、中医传染病学、针灸学、推拿学等分册，则按专科特点与规律进行编写。丛书的编写，强调学术性和临床适用性并举、突出中医特色的同时兼顾西医内容，以期更好地适用于初、中级中医临床、教学工作者和在校中医类专业本科生、研究生。

由于该丛书的编写与出版是首次尝试，为保证质量，编委会成员作了很大努力，有的书稿从编写初稿到分册主编、学术秘书、总主编审稿等环节，反复修改达 15 次。尽管如此，不足之处在所难免，诚望读者提出宝贵修改建议，以便再版时予以修正和提高。

该丛书从策划选题到编写、出版，得到了科学出版社中医药分社社长曹丽英博士和分社各位责任编辑的指导，得到各位编委的大力支持，在此一并表示衷心的感谢！

秦国政

2017 年 3 月于昆明

# 前言

云南中医儿科历史悠久，名医辈出，四大名医中康诚之即为小儿医。其后，李家凤、李冬青、廖贵鑫、刘以敏、管鹏声、杨振邦等名医名家云集云南中医学院，发皇古义，融会新知，传道授业，奖掖后学，使中医儿科学 1986 年即获得硕士学位授权，2006 年成为中华中医药学会儿科分会副主任委员所在单位，2012 年成为国家中医药管理局重点学科。在学位点和学科建设过程中，我们深切感受到，基于云南资源、气候、生物多样性、民族多样性、文化多元性等特点，云南中医儿科底蕴深厚，特色鲜明，值得去总结和提炼。鉴此，是以重点学科团队成员中的双师型教师为主组成编写组，旨在编一部既有历史延续性，又有时代创新性；既有教材规范性，又有地方特色性；既供学生使用，也供医生参考，好学实用的中医儿科学专著。

本书分总论和各论两部分。总论从中医儿科学学科概念与研究范畴、学科学术发展源流、现代研究进展、年龄分期与生长发育、生理病理特点、诊法与检查、治则与治法、药物与方剂、喂养与保健九个方面介绍中医儿科学基础知识。各论分六章，涉及肺系病证、脾胃系病证、心肝系病证、肾系病证、传染病及其他病证，包括 39 个儿科常见多发病及疑难病证，包括疾病的定义、病因病机、诊断及鉴别、辨病辨证、中西医治疗、疗效判定标准。尤其在治疗上，注重实践，突出实用，将专方专药、名医经验、针灸推拿、外治、食疗纳入其中，体现中医治疗手段的多样性和简、便、效、廉的特点。

由于编者水平所限，本书与预期目标之间还有差距，不足之处难免，期冀同仁同道提出宝贵意见，我们将不忘初心，持续改进提高。

中医儿科学编委会

2017 年 4 月



# 目录

总前言  
前言

## 上篇·总论

第一章 学科概念与研究范畴·····	2
第二章 学科学术发展源流·····	4
第三章 现代研究进展·····	10
第四章 年龄分期与生长发育·····	14
第五章 小儿生理病理特点·····	20
第六章 诊法与体格检查·····	24
第一节 常用诊法·····	24
第二节 体格检查·····	31
第七章 治则与治法·····	34
第一节 中医儿科治疗原则·····	34
第二节 常用治法·····	35
第八章 喂养与保健·····	39
第一节 小儿喂养·····	39
第二节 预防保健·····	41

## 下篇·各论

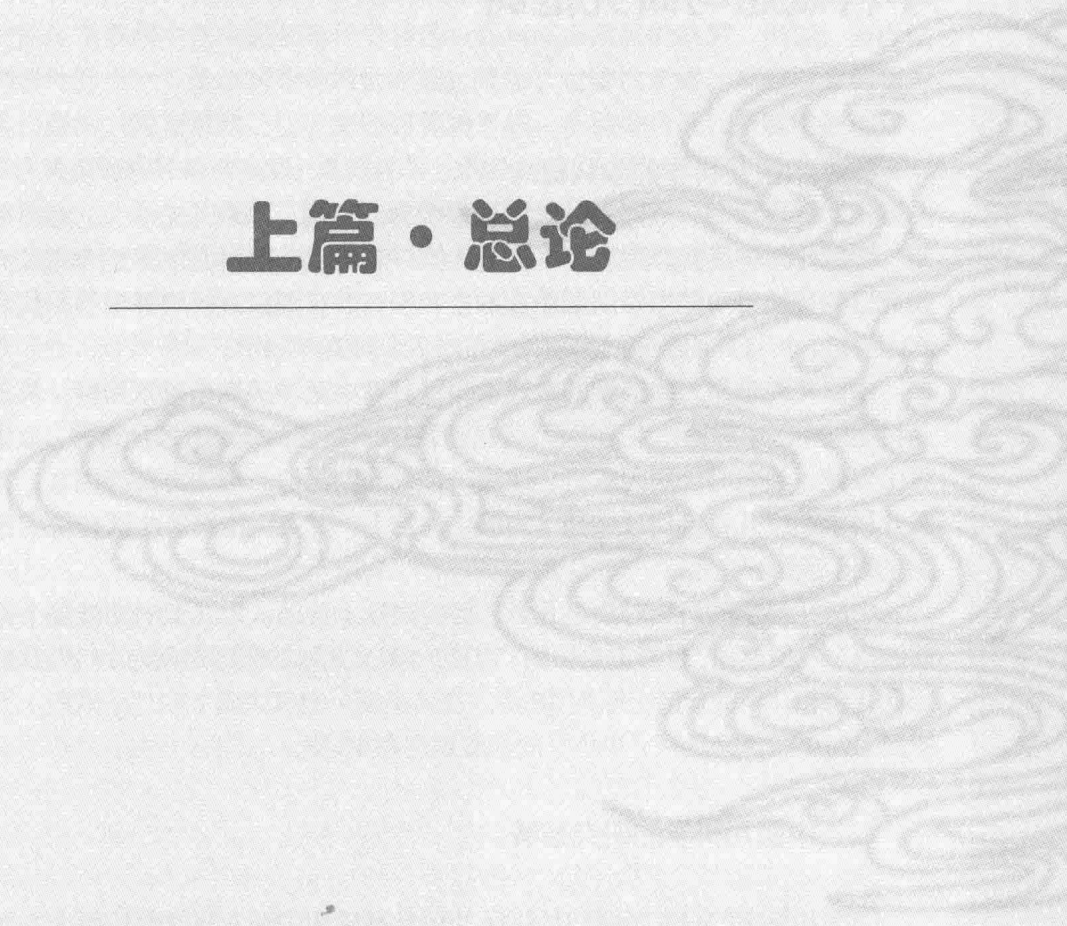
第九章 肺系疾病·····	46
---------------	----

第一节	感冒	46
第二节	乳蛾	53
第三节	咳嗽	61
第四节	肺炎喘嗽	69
第五节	哮喘	76
第六节	反复呼吸道感染	89
第七节	过敏性鼻炎	94
<b>第十章</b>	<b>脾胃系病证</b>	<b>104</b>
第一节	口疮	104
第二节	泄泻	109
第三节	便秘	118
第四节	肠系膜淋巴结炎	123
第五节	厌食	128
第六节	积滞	134
第七节	疳证	141
第八节	滞颐	148
<b>第十一章</b>	<b>心肝系病证</b>	<b>152</b>
第一节	夜啼	152
第二节	病毒性心肌炎	155
第三节	儿童多动症	161
第四节	多发性抽动症	167
第五节	癫痫	174
<b>第十二章</b>	<b>肾系病证</b>	<b>180</b>
第一节	急性肾小球肾炎	180
第二节	肾病综合征	185
第三节	遗尿	190
第四节	尿路感染	197
第五节	血尿	202
<b>第十三章</b>	<b>传染病</b>	<b>209</b>
第一节	麻疹	209
第二节	水痘	215

第三节	手足口病	220
第四节	流行性腮腺炎	235
第五节	传染性单核细胞增多症	240
第十四章	其他病证	247
第一节	汗证	247
第二节	维生素D缺乏性佝偻病	251
第三节	过敏性紫癜	257
第四节	血小板减少性紫癜	264
第五节	性早熟	271
第六节	新生儿黄疸	276
第七节	痹证	281
第八节	肥胖症	287
第九节	迟证	293
参考文献		300

# 上篇·总论

---



# 第一章

## 学科概念与研究范畴

---

### 一、中医儿科学的学科概念

中医儿科学是祖国医学的一个重要组成部分，以运用中国传统医学理论为指导，研究自胎儿至青少年这一时期小儿的生长发育、生理病理、喂养保健，疾病发生的病因病机、辨证施治及预防康复为主的一门临床医学科学。

中医儿科学作为中医学的二级学科，具有中医学的两个基本属性，其一，中医儿科学以中医学理论体系为指导，包括阴阳五行、整体观念、形神合一、藏象经络、养生保健、治未病、病因病机、诊法辨证、治则治法、理法方药等内容；其二，中医儿科学治疗儿科疾病以中药（内服、外治）、针灸、推拿等中医传统的治疗方法为主要手段。

中医儿科学的研究对象是儿童，目前国际上普遍认为儿童时期就是个体未成年前的整个发展过程，世界卫生组织（WHO）定义儿科的照顾对象为18岁以前的儿童，因此儿童和儿科的年龄上限为18岁。在《灵枢·卫气失常》说“十八已上为少，六岁已上为小”，就是将“少小”的范围划定在18岁。

### 二、中医儿科学的研究范畴

中医儿科学的研究范畴包括中医儿科学基础和中医儿科学临床两个方面。在基础方面，应当研究小儿的生长发育、生理病理、喂养保健等，涉及年龄分期、生长发育、生理特点、病因病理特点、儿科诊法、儿科辨证、儿科治法等。整体观念是中医学的优势之一，要将儿童的孕育成长、保健预防、病因病机等，放在气候、地理、环境的大自然整体和脏腑经络、四肢百骸、气血津液的内环境整体中加以认识。如孕育、出生、成长与自然环境的关系；气候变化、环境污染与小儿哮喘、肺炎等疾病发病率的关系；内病外治、外病内治机制的研究等。对中医儿科基本理论要重视通过科研来认识其科学内涵，辨析正误，吸收其合理的部分用于指导临床。辨证学研究的重点是辨证客观化，即如何将通过现代检测方法获得的疾病微观信息纳入中医儿科

学辨证体系，以及如何将各种诊查方法所采集到的“证象”定性定量，从而形成客观的证候诊断标准。治疗学研究的重点主要包括四个方面，一是儿科常用治法的疗效机制研究；二是儿科药物剂型改革及多种疗法研究；三是有毒中药的毒理及减毒方法研究；四是各种治法的优化组合及其适应病证研究。最终目的是要研究出更多疗效可靠、应用方便，适应当今和未来社会需要的儿科疗法和药剂。

在临床方面，应当研究各类儿科疾病的预防和治疗，包括儿童保健、新生儿病、肺系病证、脾系病证、心系病证、肝系病证、肾系病证、传染病、寄生虫病等。临床研究的范围主要集中在中医药有优势特色、儿科临床常见的病种。例如，流行性感冒、病毒性肺炎、手足口病等病毒性疾病；哮喘、过敏性紫癜、肾病综合征等免疫性疾病；腹泻、营养素缺乏症、肥胖症等脾胃病；多动综合征、多发性抽动症、癫痫、脑性瘫痪等神经精神疾病；性早熟等代谢性疾病；高热、惊风、血证等急证；低出生体质量儿、新生儿黄疸、新生儿硬肿症等新生儿疾病等。临床研究的内容从笼统的一方治一病发展为辨证立方、异病同治；对难治性疾病或其中某一证型、某一严重合并症等研制有针对性的方药；研究有效方药的剂型改革；研究有效方药的主要有效成分、有效单体并形成体现辨证论治特色的“创新中药”等。

不论是基础研究还是临床研究，其宗旨都是增强儿童体质，减少疾病发生，提高临床疗效，促进广大儿童的身心健康。

## 第二章

# 学科学术发展源流

中医儿科学作为中国中医药学的重要组成部分，其发展贯穿着整个中医药学的历程。迄今发现的中国医籍中年代最古的《五十二病方》里已经有中医儿科的内容。书中记载有“婴儿索痉”“婴儿病痢”“婴儿瘕”等病名，并提出“婴儿索痉”的病因是“产时居湿地久”，治疗包含“熨”“浴”等外治法及祝由术。此时的医籍已将孕产及外界环境考虑为致病因素，并有了初步的理法方药的结合。

成书于春秋战国时期的《黄帝内经》（简称《内经》）中已有更加丰富的关于儿科的内容，涵盖病因、病机、诊断、预后等各方面的论述。如《灵枢·顺逆肥瘦》云“婴儿者，其肉脆血少气弱”，是现存最早关于小儿体质特点的描述，后世“脏腑柔弱”“稚阴稚阳”的观点皆本于此。《素问·奇病论》曰：“人生而有病巅疾者，病名曰何，安所得之？曰：病名为胎病，此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为癫疾也。”《素问·通评虚实论》曰：“帝曰：乳子而病热，脉悬小者何如？岐伯曰：手足温则生，寒则死。帝曰：乳子中风热，喘鸣肩息者，脉何如？岐伯曰：喘鸣肩息者，脉实大也，缓则生，急则死。”此外，《内经》所建立的五行体系、藏象理论等，为儿科辨证方法的发展奠定了基础。如《素问·举痛论》云“五藏六府，固尽有部，视其五色，黄赤为热，白为寒，青黑为痛”，是五行体系运用于诊断的缘起，经历代医家总结，最终形成儿科的望诊法则。《内经》理论翔实，但仅收录 13 个方剂，并无儿科专方，供现代临床参考已不足够。

据《史记·扁鹊仓公列传》记载，战国时的秦越人（扁鹊）是最早的儿科医生；汉代淳于意（仓公）治疗齐王中子诸婴儿小子病的记录是最早的儿科医案。淳于意的记录中有病名、症状、方名、证治分析、治疗结果，夹叙夹议，内容和形式已经非常完备了，为后世的医案书写提供了极好的范本。

成书于东汉的《伤寒杂病论》虽然不是儿科专著，但是书中所创立的六经辨证体系同样适用于小儿。《伤寒杂病论》所示范的组方和药物增减规律，对后世儿科方剂有深远的影响。西晋王叔和所著《脉经》是现存最早的脉学专著，其“平小儿杂病证”篇云“小儿脉，呼吸八至者平，九至者伤，十至者困”，率先指出小儿正常脉象与成人不同。又云：“小儿是其日数应变蒸之时，身热而脉乱，汗不出不欲食，



食辄吐者，脉乱无苦也。”葛洪著《肘后备急方》最早记载了古代儿科四大症之一“天花”的典型症状与流行，称为“虏疮”。

隋朝时，太医署设医博士教授医学，少小科为五科之一，这是有记载最早的儿科学专科教育。当时巢元方所著《诸病源候论》中，有小儿疾病6卷，列有255候。其中首先提出“脐风”病名，提出断脐法、裹脐法，对预防新生儿破伤风的发生有重要意义。巢元方认为小儿初生不可暖衣，宜多见风日，是最早的预防佝偻病的方法，此法自唐代孙思邈记入《备急千金方》后，历代儿科医籍均多有收录。《诸病源候论》中还论述了伤于脾胃导致消瘦身热的哺露候和伤食而肚大黄瘦的丁奚候，可以视为后来儿科体质理论的源流之一。《备急千金方》认为“非小无以成大”，将“少小婴童方”列在全书前部，内容包括小儿喂养、调理、发育、疾病诊治等。王焘《外台秘要》是对唐以前方书的总结，书中有86门为小儿疾病的诊疗预防，以此可以体现唐代儿科的水平。自《伤寒杂病论》问世至唐代时，药物的种类已极为丰富，此外方剂包含的门类、组方配伍的规律较前有很大发展。但此时期的儿科用药具有峻重、多用金石之品等特点，处方不当，反致灾祸，对于运用者的临床水平要求很高。诚如徐灵胎所言：“方证对应，则如百钧之弩，一举贯革；方证不对应，虽弓劲矢疾，去的弥远。”

现存最早的中医儿科专著《颅凶经》的成书年代及作者一直未有定论。此书名最早见于《诸病源候论》，巢元方称其是中古巫方所著。亦有观点认为《颅凶经》是张仲景的弟子卫泛的著作。《颅凶经》一名在《诸病源候论》之后的书籍中未有提及，直至《宋史·艺文志》才再次出现。明代《永乐大典》将其辑复，但内容已大半散佚。清代《四库全书》也把《颅凶经》收录在内。根据《颅凶经》中使用的药物，现在一般认为是唐末宋初的作品。《颅凶经》云：“凡孩子三岁以下，呼为纯阳，元气未散。”此即是儿科重要的“纯阳”学说的出处。又云“若有脉候，即须于一寸取之，不得同大人分寸”，应是现今儿科仍使用的“一指定三关”脉法之源流。《颅凶经》的内容虽然大多亡佚，但仍存有不少关于火丹和杂症方面的论述与方药，立意巧妙，切合临床，至今仍很有实际价值。

两宋时期中医儿科学术发展成就突出，涌现了大量重要的医家和儿科专著。北宋的钱乙在古代儿科医家中声名最著，向来有“儿科之圣”的誉称。他的弟子阎孝忠经记录整理，写成《小儿药证直诀》一书，是后世儿科学者的必读书目。钱乙首先将小儿的生理病理特点概括为“脏腑柔弱、易虚易实、易寒易热”。书中首创五脏辨证体系，沿用至今。同时钱乙以“柔润”为原则，强调补泻之余的调理和善后，对薛己等的学术思想影响深远。诊断方法上，钱乙提出“面上证”和“目内证”，是对《内经》理论的继承与发扬，具有简明扼要的特点。儿科世称“哑科”，四诊资料收集不易，钱乙在诊断上创新地贴合儿科临床特点，为及时把握小儿病机提供了宝贵经验。辨证论治方面，钱乙首先将五脏辨证引入儿科。他概括五脏虚实的病形，并提出各脏主治方药，组方精练，多有效验。泻白散、泻黄散、地黄丸等经典方剂，



至今仍广泛运用于中医各科。其中钱乙在《金匱要略》肾气丸的基础上化裁出的地黄丸，影响尤为突出。如朱丹溪的滋阴大补丸即是地黄丸和还少丹的加减方；王海藏七味都气丸亦是地黄丸的类方。由此可认为，钱乙开创了滋阴的一大法门。同时钱乙善于通过五行生克乘侮治疗脏腑间虚实偏胜，如针对“肝病秋见”采用益黄散和泻青丸，是针对发病时令用补脾益肺泻肝之法。古代儿科四大症——痧、痘、惊、疳，钱乙均有重点论述。《小儿药证直诀》中指出乍凉乍热，并疮疹证，“此天行之病也”，认为五脏疮疹属于传染性疾病；分辨了急惊风因热生于心，慢惊风是脾胃虚损，治法有补泻的不同；对于疳证，指出“疳皆脾胃病”“亡津液故也”，作为疳证的病因病机论述，较之“虫动侵食”的旧论有很大提高，一直指导着后世的临床实践。

南宋太医陈文中与钱乙并为当时影响最大的儿科医家。陈文中作《小儿病源方论》和《小儿痘疹方论》两书，首次提出小儿“吃软、吃少、吃热，则不病”和“忍三分寒，吃七分饱，频揉肚，少洗澡”的重要养护观；对于痘疹阳虚倒陷者运用燥热温补之品，反对妄用宣利寒凉，开创了温补法治痘疹的先河，对出疹性疾病的治疗起到了增补和推动的作用，同时也成为后世儿科温补学派的源头，与秉承钱乙学术思想的寒凉学派共同争鸣与创新。

此时期的儿科重要著作尚有南宋刘昉的《幼幼新书》，将小儿各类疾病列为547门分别论述，同时整理选辑医籍71家，当中既包括了宋以前的儿科成就，又收录了很多罕见或现已亡佚的文献，对保存古代儿科典籍有着不可忽视的功劳。该书部分收录了唐代王超《仙人水镜图诀》望指纹的内容，提出三关指纹在风关病轻、气关病重、命关病危。不知撰者何人的《小儿卫生总微论方》成书稍晚于《幼幼新书》，亦是内容详尽的儿科巨著。书中提出一指定三关的脉法；认识到小儿脐风与成人破伤风同类，可以用烧灸脐带、药物封裹脐部的方式进行预防。故《四库全书总目提要》评之“是书详载各证悉近时医书所未备”。杨士瀛著有《仁斋直指小儿方论》，其中提出惊风治疗中，治搐先予截风，治风先予利惊，治惊先予豁痰，治痰先予解热，论述精到，为后世医家所推崇。

金元时期医学成就最高首推刘完素、张从正、朱丹溪、李东垣四大家。金元四大家虽并非专攻小儿脉，但在儿科方面均有创见和发挥。他们对中医儿科的影响，一方面体现在各人立论对整个中医理论的增补和创新；另一方面则体现在对小儿生理病理特点和痧、痘、惊、疳等病认识及论治的阐发。刘完素和朱丹溪认为小儿发病热多寒少，力主泻热养阴。张从正认为小儿“不可用极寒极热之药，及峻补峻泻之剂”；李东垣强调“人以胃气为本”，二人均注意顾护小儿脾胃，为儿科平和用药奠定了基础。张从正最早总结出麻疹早期应清热解毒、辛凉清解；出疹期应清热透疹；收没期应滋阴清肺；还观察到麻疹易发喘。李东垣总结了麻疹早期“呵欠，喷嚏，睡中发惊，或耳尖冷，眼湿”等特殊表现的宝贵经验。这些都是古代医家所取得的影响深远的重要成绩。

金元时期中医儿科方面最重要的医家为元代的曾世荣，著有《活幼心书》三卷、