



普通高等教育“十二五”“十一五”“十五”国家级规划教材

新世纪(第二版)全国高等中医药院校规划教材



新世纪全国高等中医药优秀教材

中医儿科学

供中医、针灸推拿专业用

主编 汪受传



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



普通高等教育“十二五”“十一五”“十五”国家级规划教材

新世纪（第二版）全国高等中医药院校规划教材

新世纪全国高等中医药优秀教材



中医儿科学

（供中医、针灸推拿专业用）

主 编 汪受传（南京中医药大学）

副主编 俞景茂（浙江中医药大学）

马 融（天津中医药大学）

丁 樱（河南中医学院）

主 审 张奇文（山东省卫生厅）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医儿科学/汪受传主编. —北京: 中国中医药出版社, 2017. 3

全国中医药行业高等教育经典老课本

ISBN 978 - 7 - 5132 - 4046 - 8

I. ①中… II. ①汪… III. ①中医儿科学 - 中医学院 - 教材 IV. ①R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 048433 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

保定市西城胶印有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 850 × 1168 1/16 印张 18 字数 410 千字

2017 年 3 月第 1 版 2017 年 3 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 4046 - 8

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 李振吉 (世界中医药学会联合会副主席兼秘书长)
邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 主任委员** 于文明 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士)
高思华 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委员** (按姓氏笔画排列)
- 马 骥 (辽宁中医药大学校长 教授)
王绵之 (北京中医药大学 教授)
王 键 (安徽中医学院院长 教授)
王 华 (湖北中医学院院长 教授)
王之虹 (长春中医药大学校长 教授)
王乃平 (广西中医学院院长 教授)
王北婴 (国家中医药管理局中医师资格认证中心主任)
王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
尤昭玲 (湖南中医药大学校长 教授)
石学敏 (天津中医药大学教授 中国工程院院士)
尼玛次仁 (西藏藏医学院院长 教授)
龙致贤 (北京中医药大学 教授)
匡海学 (黑龙江中医药大学校长 教授)
任继学 (长春中医药大学 教授)
刘红宁 (江西中医学院院长 教授)
刘振民 (北京中医药大学 教授)
刘延楨 (甘肃中医学院院长 教授)
齐 昉 (首都医科大学中医药学院院长 教授)
严世芸 (上海中医药大学 教授)
杜 健 (福建中医学院院长 教授)
李庆生 (云南中医学院院长 教授)
李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)

李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)
 吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)
 吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
 张伯礼 (天津中医药大学校长 教授 中国工程院院士)
 肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)
 肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)
 陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
 周 然 (山西中医学院院长 教授)
 周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)
 洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
 范昕建 (成都中医药大学校长 教授)
 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
 贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)
 徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)
 唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)
 曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)
 梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)
 焦树德 (中日友好医院 主任医师)
 彭 勃 (河南中医学院院长 教授)
 程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
 谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
 路志正 (中国中医科学院 研究员)
 颜德馨 (上海铁路医院 主任医师)
 秘 书 长 王 键 (安徽中医学院院长 教授)
 洪 净 (国家中医药管理局科教司副司长)
 办 公 室 主 任 王国辰 (中国中医药出版社社长)
 办 公 室 副 主 任 范吉平 (中国中医药出版社副社长)

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》(新世纪第二版)编委会

主 编 汪受传 (南京中医药大学)

副主编 俞景茂 (浙江中医药大学)

马 融 (天津中医药大学)

丁 樱 (河南中医学院)

编 委 (以姓氏笔画为序)

王雪峰 (辽宁中医药大学)

吕玉霞 (黑龙江中医药大学)

刘小凡 (成都中医药大学)

李燕宁 (山东中医药大学)

肖旭腾 (广州中医药大学)

肖和印 (北京中医药大学)

陈运生 (江西中医学院)

苗 晋 (陕西中医学院)

郁晓维 (南京中医药大学)

鲁艳芳 (湖北中医学院)

虞坚尔 (上海中医药大学)

主 审 张奇文 (山东省卫生厅)

出版说明

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”是全国中医药行业规划教材，由“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”，即教育部、国家中医药管理局宏观指导，全国中医药高等教育学会和全国高等中医药教材建设研究会主办，全国26所高等中医药院校各学科专家联合编写，中国中医药出版社协助管理和出版。本套教材包含中医学、针灸推拿学和中药学三个专业共46门教材。2002年相继出版后，在全国各高等中医药院校广泛使用，得到广大师生的好评。

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”出版后，国家中医药管理局、全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会高度重视，多次组织有关专家对教材进行评议。2005年，在广泛征求、收集全国各高等中医药院校有关领导、专家，尤其是一线任课教师的意见和建议基础上，对“新世纪全国高等中医药院校规划教材”进行了全面的修订。“新世纪（第二版）全国高等中医药院校规划教材”（以下简称“新二版”教材）语言更加精炼、规范，内容准确，结构合理，教学适应性更强，成为本学科的精品教材，多数教材至今已重印数十次，有16门教材被评为“‘十二五’普通高等教育本科国家级规划教材”。

当今教材市场“百花齐放”“百家争鸣”，新版教材每年层出不穷，但仍有许多师生选用“新二版”教材。其中有出于对老主编、老专家的敬仰和信任，当时的编者，尤其是主编，如今已经是中医学术界的泰斗；也有些读者认为“新二版”教材的理论更为经典；还有部分读者对“绿皮书”有怀旧情结，等等。为更好地服务广大读者，经国家中医药管理局教材建设工作委员会、中国中医药出版社研究决定，选取“新二版”中重印率较高的25门教材，组成“全国中医药行业高等教育经典老课本”丛书，在不改动教材内容及版式的情况下，采用更优质的纸张和印刷工艺，以飨读者，并向曾经为本套教材建设贡献力量的专家、编者致敬，向忠诚的读者们致敬。

热忱希望广大师生对这套丛书提出宝贵意见，以使之更臻完善。

国家中医药管理局教材建设工作委员会

中国中医药出版社

2017年2月

再版前言

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”是全国唯一的行业规划教材。由“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”。即：教育部、国家中医药管理局宏观指导；全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会主办，具体制定编写原则、编写要求、主编遴选和组织编写等工作；全国26所高等中医药院校学科专家联合编写；中国中医药出版社协助编写管理工作和出版。目前新世纪第一版中医学、针灸推拿学和中药学三个专业54门教材，已相继出版3~4年，并在全国各高等中医药院校广泛使用，得到广大师生的好评。其中34门教材遴选为教育部“普通高等教育‘十五’国家级规划教材”，41门教材遴选为教育部“普通高等教育‘十一五’国家级规划教材”（有32门教材连续遴选为“十五”、“十一五”国家级规划教材）。2004年本套教材还被国家中医药管理局中医师资格认证中心指定为执业中医师、执业中医助理医师和中医药行业专业技术资格考试的指导用书；2006年国家中医、中西医结合执业医师、执业助理医师资格考试和中医药行业专业技术资格考试大纲，均依据“新世纪全国高等中医药院校规划教材”予以修改。

新世纪规划教材第一版出版后，国家中医药管理局高度重视，先后两次组织国内有关专家对本套教材进行了全面、认真的评议。专家们的总体评价是：“本次规划教材，体现了继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合，学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计合理，印刷装帧格调健康，风格鲜明，教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较之以往教材都有不同程度的提高。”同时也指出了存在的问题和不足。全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会也投入了大量的时间和精力，深入教学第一线，分别召开以学校为单位的座谈会17次，以学科为单位的研讨会15次，并采用函评等形式，广泛征求、收集全国各高等中医药院校有关领导、专家，尤其是一线任课教师的意见和建议，为本套教材的进一步修订提高做了大量工作，这在中医药教育和教材建设史上是前所未有的。这些工作为本套教材的修订打下了坚实的基础。

2005年10月，新世纪规划教材第二版的修订工作全面启动。修订原则是：①有错必纠。凡第一版中遗留的错误，包括错别字、使用不当的标点符号、不规范的计量单位和不规范的名词术语、未被公认的学术观点等，要求必须纠正。②精益求精。凡表述欠准确的观点、表达欠畅的文字和与本科教育培养目的不相适应的内容，予以修改、精练、删除。③精编瘦身。针对课时有限，教材却越编越厚的反应，要求精简内容、精练文字、缩编瘦身。尤其是超课时较多的教材必须“忍痛割爱”。④根据学科发展需要，增加相应内容。⑤吸收更多院校的学科专家参加修订，使新二版教材更具代表性，学术覆盖面更广，能够全面反应全国高等中医药教学的水平。总之，希冀通过修订，使教材语言更加精炼、规范，内容准确，结构合理，教学适应性更强，成为本学科的精品教材。

根据以上原则，各门学科的主编和编委们以极大的热情和认真负责的态度投入到紧张的

修订工作中。他们挤出宝贵的时间，不辞辛劳，精益求精，确保了46门教材的修订按时保质完成，使整套教材内容得到进一步完善，质量有了新的提高。

教材建设是一项长期而艰巨的系统工程，此次修订只是这项宏伟工程的一部分，它同样要接受教学实践的检验，接受专家、师生的评判。为此，恳请各院校学科专家、一线教师和学生一如既往关心、关注新世纪第二版教材，及时提出宝贵意见，从中再发现问题与不足，以便进一步修改完善或第三版修订提高。

全国中医药高等教育学会

全国高等中医药教材建设研究会

2006年10月

新二版修订说明

《新世纪全国高等中医药院校教材·中医儿科学》(第一版)作为普通高等教育“十五”国家级规划教材,自2002年8月出版以来,在全国中医药院校广泛使用,得到好评,已经产生了良好的社会效益。随着时间的推移,中医儿科学术发展和教学经验积累,我们对中医高等教育教学改革的要求也不断有新的领悟。基于以上情况,我们在全中国高等中医药教材建设研究会组织下,以原有编委会为基础,组织中医儿科专家共同修订完成了这本《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》(第二版)。

本次修订,是在第一版的基础上进行的。通过修订,既要体现中医儿科学理论和实践体系的系统性,又要充分发挥临床学科教材注重实际应用的特点,努力将中医学体系内的中医儿科学基础和临证知识有机结合起来。要求做到:完整反映中医儿科学知识体系,准确反映中医儿科学认识儿科疾病的思维方法,全面反映中医儿科学处理疾病的各种方法。通过对教材的修订,不仅要教给学生基本的理论知识,还要突出中医儿科临床诊疗的思路与方法,使学生通过学习,能够全面掌握中医儿科理论及临床知识的实际应用,有利于学生实践能力、思维能力、创新能力的培养,有利于调动学生的学习积极性,激发学生的学习兴趣,为培养适应“十一五”新时期的中医临床人才服务。

本次修订再版的主要指导思想在于提高学生的综合素质,不仅要教给学生系统的中医儿科学知识,更要引导和教给他们自主学习提高、主动探求知识、提高临床动手能力的方法。新二版教材强调弄清中医儿科学认识和处理儿科疾病的思维方式,学会应用这些中医学理论与方法去分析和处理儿科的有关问题,注重对中医临证医学整体观点、辨证论治等特色与优势的掌握与运用,同时适当增加了临床必须的相关西医学知识。教材增添了一些新的内容,使学生能够吸取本学科先进知识。原有教材的学术内容则有适当删减,以克服教材越编越厚的弊端。对教材中的所有论述都认真推敲,使概念、术语科学准确,阐述、说理合理恰当,体例、文字规范统一。

教材修订再版的目的是提高,编委会同道努力做到这一点。希望使用这一教材的师生不断将意见和建议反馈给我们,以便在今后的修订中不断提高本教材的质量,更好地为教好中医儿科学服务。

南京中医药大学 汪受传

2007年3月

目 录

总 论

第一章 儿科学基础	1
第一节 中医儿科学发展简史	1
第二节 小儿年龄分期	6
第三节 小儿生长发育	8
第四节 生理及病因病理特点	12
第五节 儿科诊法概要	16
第六节 儿科治法概要	25
第二章 儿童保健	31
第一节 胎儿期保健	31
第二节 新生儿期保健	34
第三节 婴儿期保健	35
第四节 幼儿期保健	38
第五节 学龄前期保健	39
第六节 学龄期保健	40
第七节 青春期保健	41

各 论

第三章 新生儿疾病	43
第一节 胎怯	43
第二节 硬肿症	46
第三节 胎黄	50
第四节 脐部疾患(脐湿、脐疮、脐血、脐突)	55
第四章 肺系疾病	59
第一节 感冒	59
第二节 咳嗽	64
第三节 肺炎喘嗽	68
第四节 哮喘	75
第五节 反复呼吸道感染	81

第五章 脾系疾病	86
第一节 鹅口疮	86
第二节 口疮	88
第三节 呕吐	91
第四节 腹痛	95
第五节 泄泻	100
第六节 厌食	106
第七节 积滞	110
第八节 疳证	113
第九节 营养性缺铁性贫血	119
第六章 心肝疾病	123
第一节 夜啼	123
第二节 汗证	126
第三节 病毒性心肌炎	129
第四节 注意力缺陷多动症	134
第五节 多发性抽搐症	137
第六节 惊风	141
第七节 癫痫	148
第七章 肾系疾病	154
第一节 急性肾小球肾炎	154
第二节 肾病综合征	160
第三节 尿频	167
第四节 遗尿	171
第五节 五迟、五软	174
第六节 性早熟	179
第八章 传染病	183
第一节 麻疹	183
第二节 幼儿急疹	189
第三节 风疹	191
第四节 猩红热	194
第五节 水痘	198
第六节 手足口病	201
第七节 流行性腮腺炎	204
第八节 流行性乙型脑炎	208
第九节 百日咳	216
第九章 寄生虫病	222
第一节 蛔虫病	222

第二节 蛲虫病	227
第三节 绦虫病	229
第十章 其他疾病	234
第一节 夏季热	234
第二节 紫癜	237
第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征	241
第四节 维生素 D 缺乏性佝偻病	244

附 录

一、小儿推拿疗法	249
二、7 岁以下儿童体重、身高、头围、胸围正常值	251
三、常见急性传染病的潜伏期、隔离期和检疫期	252
四、计划免疫程序	254
五、儿科常用临床检验正常值	255
六、常用方剂	259
七、常用中成药	266

总 论

第一章

儿科学基础

第一节 中医儿科学发展简史

中医儿科学是以中医学理论体系为指导,用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,作出了卓越的贡献。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。中医儿科学的发展历史,可以划分为四个主要阶段。

一、中医儿科学的萌芽期(远古 ~ 南北朝)

我国儿科学起源很早,在出土的 4000 年前商代殷墟甲骨文中就记载了 20 余种病名,其中涉及儿科的有“龋”(龋齿)、“蛊”(寄生虫病),直接记载小儿疾病的有“贞子疾首”,是指商王武丁妹妃之子头部生病。远在春秋战国时期已有小儿医,《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。”《五十二病方》这部现存最早的医学专著里,有“婴儿病痢”、“婴儿瘕”的记述。《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。张仲景《伤寒杂病论》以六经辨证论治外感病、以脏腑辨证论治杂病,对后世儿科学辨证论治体系的形成产生了重要的影响。这一时期西汉名医淳于意(仓公)曾以下气汤治疗小儿气膈病,并记录了儿科最早的医案。《隋书·经籍志》记载南北朝医药书中专门列出了儿科、产科等医事分科,同时也出现了儿科医学著作,如王末钞的《小儿用药本草》2 卷、徐叔响的《疗少小百病杂方》37 卷等。

二、中医儿科学的形成期(隋朝 ~ 宋朝)

隋唐时期,在太医署内由医博士教授医学,其中专设少小科,学制 5 年,培养了专业人才,促进了儿科专业的发展。

隋代巢元方主持编撰《诸病源候论》，其中论小儿杂病诸候 6 卷。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”等正确的小儿养育观。

唐代孙思邈《备急千金要方》《千金翼方》将妇人、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。

相传至今的最早儿科专著《颅凶经》，流行于唐末宋初，现存版本是从明代《永乐大典》中辑出，共 2 卷。书中提出婴幼儿体属“纯阳”的观点；阐述小儿脉法、凶门诊察法；论述了惊、痫、疳、痢、火丹等疾病的证治；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，字仲阳，是中医儿科学术发展史上一位有杰出贡献的医家。他的学术建树由其弟子阎季忠收集整理，编写成《小儿药证直诀》3 卷，上卷论脉证治法，中卷列医案 23 则，下卷为方剂。该书刊于公元 1119 年，比西方最早的儿科著作要早 350 年。书中将小儿生理病理特点概括为“脏腑柔弱、易虚易实、易寒易热”，对儿科临床有直接指导意义。其在四诊中尤重望诊，对“面上证”、“目内证”、痘疹类出疹性疾病的鉴别诊断记述详细而实用。辨证方面他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，成为中医儿科辨证学中最重要方法。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。他善于化裁古方（如六味地黄丸）、研制新方（如异功散、泻白散、导赤散、七味白术散等），创 134 方，其中丸剂 70 方，散剂 45 方，膏剂 6 方，汤剂 6 方，外用 7 方，许多方剂至今为临床各科所习用。钱乙对中医儿科学体系的形成作出了突出贡献，因而被誉为“儿科之圣”。《四库全书·目录提要》有“小儿经方，千古罕见，自乙始别为专门，而其书亦为幼科之鼻祖，后人得其绪论，往往有回生之功”之说，实非过誉。

北宋时期，各地天花、麻疹等时行疾病流行，山东名医董汲擅用寒凉法治疗，撰写成《小儿斑疹备急方论》，书中记录了用白虎汤及青黛、大黄等药物的治疗经验，是为天花、麻疹类专著之始。南宋刘昉等编著《幼幼新书》40 卷，627 门，许多散失的宋以前儿科著作被收录其中而得以流传，其中脾胃病占 1/4，民间歌诀 90 余首，方剂 2000 余首，是当时世界上最完备的儿科学专著，有较高的学术及文献价值。同时期还有《小儿卫生总微论方》20 卷问世，从初生到年长儿童，各类疾病广泛收录论述，如认为脐风的病因是断脐不慎所致，和成人破伤风为同一病源，提出了烧灼法断脐的预防方法。

南宋陈文中编著《小儿痘疹方论》《小儿病源方论》，他力倡固养小儿元阳，以擅用温补扶正见长，对痘疹类时行疾病因阳气虚寒而产生的逆证，用温补托毒救急。陈文中主温补与钱乙、董汲主寒凉两种学术思想的争鸣，促进了中医儿科学的发展，为儿科疾病辨证论治提供了全面的理论依据和丰富的治疗方法，形成了中医儿科学系统、完整的学术体系。

三、中医儿科学的发展期（元朝～中华人民共和国成立前）

中国医药学在金元时代曾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发展。

金元四大家各有特长,刘完素在《宣明论方·小儿科论》中说:“大概小儿病者纯阳,热多冷少也。”并用辛苦寒凉治疗小儿热性病,如将凉膈散灵活应用于儿科临床。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,认为六味地黄丸立意极好,同时认为“凡一岁以下有病者,多是胎毒,并宜解毒为急”。

元代名医曾世荣从医60年,编著《活幼心书》3卷、《活幼口议》20卷。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。并对多种儿科疾病的证候分类及治法作了精练、翔实而具有指导意义的论述,如将急惊风归纳为四证八候,提出镇惊、截风、退热、化痰等治法,立琥珀抱龙丸、镇惊丸等疗惊方,沿用至今。还将小儿病因病机、诊治等编成七言四句歌诀,并加以注解,以便初学者理解和记诵,对儿科学知识的普及应用起到了促进作用。

明代儿科医家鲁伯嗣著《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、薛己父子精于儿科,著《保婴撮要》20卷,论儿科病证221种,列医案1540则。除小儿内科疾病外,还论及小儿外科、皮肤科、骨伤科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、肛肠科等病证70余种,脏腑、经络辨证用药,内治、外治、手术兼备,对中医小儿外科学的形成做出了重大贡献。

明代儿科世医万全,著作颇丰,仅儿科就有《育婴家秘》4卷、《幼科发挥》2卷、《痘疹心法》23卷、《片玉心书》5卷、《片玉痘疹》13卷等。他就儿童养育的不同阶段,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。他在朱丹溪提倡养阴的思想基础上,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”。他的处方用药精练而切合病情,并将推拿疗法用于儿科。这些学术观点和临床经验,丰富了中医儿科学的学术内容。

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,条理清晰,博而不杂,详略分明。张介宾《景岳全书》有“小儿则”等儿科8卷,重视母乳与婴儿之间的关系,“大抵保婴之法……既病则审治婴儿,亦必兼治其母为善”。学术上多承钱乙、陈文中、薛氏父子之论,辨证重在表里寒热虚实,倡导小儿“阳非有余”,“阴常不足”,治疗上认为“脏气清灵,随拨随应”,用药注重甘温扶阳。

清代儿科医家夏禹铸著《幼科铁镜》,认为“有诸内而形诸外”,可从望面色、审苗窍来辨别脏腑的寒热虚实;运用“灯火十三焦”治疗脐风、惊风等证有其独到之处,重视推拿疗法在儿科的应用。《医宗金鉴·幼科心法要诀》由清代朝廷组织编写,立论精当,条理分明,既适用于临床,又适用于教学。清雍正年间陈梦雷编辑《医部全录·儿科》上、下两册,共100卷,收录历代儿科医学文献120余种,内容宏富。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合并症的辨证和治疗。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风、痘证、

小儿痞块等病证中的应用。

陈复正是清代儿科名家，著《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。他漫游四方，搜集了不少单方验方和外治法。书中内容既不单纯地引经据典，亦不人云亦云，切合临床实用。

吴塘不仅是温病大家，也是一位儿科专家。他撰《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。对儿科外感、内伤疾病辨证论治具有指导意义。

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。仅1368~1840年这400多年间的儿科专著，查考的200余种、600余卷中，痘疹专书即占了120余种、320余卷。这一时期，应用人痘接种预防天花已广泛传播，如《博集稀痘方论》（1577年）载有稀痘方、《三冈识略》（1653年）载有痘衣法。《痘疹金镜赋集解》（1727年）记载，明隆庆年间（1567~1572年）宁国府太平县的人痘接种法已盛行各地。后来，我国的人痘接种法流传到俄罗斯、朝鲜、日本、土耳其及欧非各国，较英国琴纳氏发明牛痘接种（1796年）早200多年，成为世界免疫学发展的先驱。

清朝后期，随着西医学传入我国，儿科界也开始有人提出宜中西医合参。何炳元《新纂儿科诊断学》中除传统中医内容外，引入检诊一项，用于检查口腔、温度、阴器等的变化。民国时期儿科疾病流行，许多医家勤求古训，融会新知，如近代儿科名医徐小圃擅用温阳药回阳救逆，救治了许多时行病危重变证患儿，由此而闻名遐迩，至今被广泛学习应用。

四、中医儿科学的新时期（中华人民共和国成立后）

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，在现代科学技术突飞猛进的学术氛围中，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年代又开始进行在职医师的继续教育，不仅培养了大批中医儿科人才，而且使中医儿科队伍素质不断提高，成为学科发展的有力保证。

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、各种类型题库，整理出版了历代儿科名著，挖掘了一大批对临床具有理论指导和实践应用价值的可贵资料，出版了大批中医儿科学术著作。王伯岳、江育仁主编的《中医儿科学》，是20世纪下半叶出版的第一部现代大型学术专著，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。张奇文主编的《儿科医籍辑要丛书》共6册，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作了归类点注。江育仁、张奇文主编的《实用中医儿科学》，是一部紧密结合临床、具有实用价值的学术著作。汪受传主编的《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，适用于中医儿科学临床、科研和研究生教学。这些现代中医儿科学术著作，不仅比较系统、完整地反映了中医儿科学的进展，而且适合现代医疗、科研、教学的实际需要，推动了学科学术进步。