

古今中医

主编 吴柱中

儿科病辨治精要



GUJIN ZHONGYI

ERKEBING BIANZHI JINGYAO

【古今中医辨治精要丛书】

总主编 李亚平



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

圖書在版編目(CIP)數據

古今中醫辨治精要叢書

古今中醫兒科

(叢書) 叢書編目

ISBN 978-7-309-06792-2

古今中醫兒科病辨治精要

GUJIN ZHONGYI ERKEBING BIANZHI JINGYAO

主 編 吳柱中

副主編 陳婉姬 沈湘妹

編 委 (以姓氏筆畫為序)

方 維 伍鴻基 吳柱中 應靜芝

沈湘妹 陳 華 陳婉姬 陳筱琪

胡卫东 徐鐵華 桑 果

圖書在版編目(CIP)數據

古今中醫兒科病辨治精要叢書

ISBN 978-7-309-06792-2

叢書編目

叢書編目

叢書編目



人民軍醫出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

古今中医儿科病辨治精要/吴柱中主编. —北京:人民军医出版社,2007. 1
(古今中医辨治精要丛书)
ISBN 978-7-5091-0679-2

I. 古… II. 吴… III. 小儿疾病—辨证论治 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 160170 号

策划编辑:王 宁 **文字编辑:**海湘珍 **责任审读:**黄翔兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 **经销:**新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 **邮编:**100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:北京京海印刷厂 **装订:**京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:26 **字数:**414 千字

版、印次:2007 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:49.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252



序

中医学是我国优秀文化的重要组成部分。它不仅为中华民族的繁衍和社会发展做出了巨大的贡献,而且对世界文明产生了重要而深远的影响。古往今来,中医学源远流长,不断发展,不断完善。中医学是它深深植根于临床实践的、以整体观念和辨证论治为理论核心的独特医学科学体系。它的神奇疗效已经被世界所公认,而这正是其旺盛生命力的源泉所在。在新的世纪里,中医学这门古老的科学更将厚积薄发、焕发青春。

科学发展永无止境是毋庸置疑的。中医学是门科学,因此它本身也需要不断发展,不断提高;需要不断创新,与时俱进。近年来学术界所争论的,不是中医要不要发展的问题,而是如何发展的问题。从近代的衷中参西、中西汇通,到建国后的中西医结合、中西医并重,乃至晚近提出的中医药现代化,都是围绕着“如何发展”这一命题的。而笔者主张,中医学是一个持续发展的过程,在每一个发展阶段都离不开继承、扬弃、创新、提高等诸要素。继承是一个去粗取精、去伪存真的过程,而决非不分良莠,只知抱残守缺;创新是一个发掘古义、创立新说的过程,而不是背离根本,一味标新立异。继承与创新互存互动,构成了推动中医学发展的恒久动力。

应该看到,中医学在发展中面临着诸多困难和挑战。一方面,随着现代社会的发展,人类的疾病谱已经发生显著的变化,新的疾病不断出现,对中医药的发展提出了新的要求;另一方面,由于各种原因,导致中医临床疗效下降,临床阵地萎缩,对中医药学的可持续发展造成了不利影响。因此,中医药要振兴、要发展,是一个巨大、复杂的系统工程,需要集中一代人乃至几代人的智慧、勇气和毅力,长期坚持,不断努力,扎实推进。

基于以上的思考,我们产生了编写一套能融合古今中医学术精华,符合时代发展要求和现代科学发展潮流,面向临床实际的实用型中医临床丛书的思路。经过百余位中医临床专家的共同努力,《古今中医辨治精要丛书》终于与广大读者见面了。

本丛书采用现代医学病名为纲,在编写体例上有所创新,更加贴近临床实际,旨在为现代中医工作者提供各科临床诊治指导、借鉴和参考。首批出版的是心血管病、消化病、呼吸病、肾病、脑病、妇科病、儿科病、骨伤科病、皮肤性病和男性病等 10 个分册。在具体章节安排方面,每个分册在结构上均分为上、下二篇。上篇为总论,主要阐述该临床学科及系统疾病的概念和范畴、发展源流、病因病机、常见临床表现、治疗原则、主要证候的辨治要点等内容,目的是使读者对该临床学科或专科的共性问题有一个总体的认识。下篇为各论,选择该学科领域有代表性的重要疾病进行论述,内容包括疾病概述、病因病机、临床表现、诊断与鉴别、治疗、古今效方精选、名家医论精华、医案选萃、预防与调护等,每个病种的最后都专门撰写了能反映该病最新研究进展的“现代中医研究概述”一节,以期能较好地体现继承与创新的基本轨迹,从而达到承前启后、拓宽视野、启迪思路的目的。

本丛书在编写出版过程中,得到了编著者所在的浙江省中医药研究院、浙江省立同德医院、浙江中医药大学附属第一医院、浙江中医药大学附属第二医院、杭州市第六人民医院、浙江大学医学院附属邵逸夫医院、上海中医药大学肝病研究所、浙江省皮肤病防治所、温州医学院附属第二医院、舟山市人民医院、杭州职业技术学院、浙江省永嘉县中医院、浙江省平阳县中医院、浙江省海宁市妇幼保健院等单位的支持,在此表示衷心感谢。本丛书参考并引述了大量的古今文献,为了统一体例和方便读者,我们对部分引述的文献作了必要的删节和改动,敬请读者注意,并向原著作者表示敬意和谢忱。由于中医对有关疾病的治疗并未形成统一的规范和标准,同时限于我们的学识和经验,书中不妥,甚至错漏之处在所难免,恳请专家同道批评指正。

李亚平

2006 年 4 月于杭州

序

目 录

上篇 总 论

第 1 章 中医儿科学的范畴与概念	(3)
第 2 章 中医儿科学的发展源流	(6)
第一节 中医儿科学的孕育时期——秦汉时期	(6)
第二节 中医儿科学的奠基时期——隋唐时期	(7)
第三节 中医儿科学的形成时期——宋元时期	(7)
第四节 中医儿科学的成熟昌盛时期——明清时期	(9)
第五节 中医儿科学的继承发展创新时期——新中国	(11)
第 3 章 儿科疾病的常见病因病机	(12)
第一节 小儿疾病的常见原因	(12)
第二节 小儿疾病的病机特点	(15)
第 4 章 儿科疾病的常见症状	(18)
第一节 发热	(18)
第二节 惊风	(28)
第三节 腹痛	(39)
第四节 呕吐	(44)
第五节 汗证	(50)
第 5 章 儿科疾病的常用治法	(55)
第 6 章 儿科疾病的辨证要点	(63)
第 7 章 儿科疾病常用方药及中医调护	(70)
第一节 常用中药	(70)
第二节 常用方剂	(88)
第三节 常用中成药	(94)



第四节 中医调护	(99)
----------------	------

下篇 各 论

第8章 上呼吸道感染	(103)
第一节 病因病机	(103)
第二节 临床表现及辅助检查	(105)
第三节 诊断与鉴别诊断	(107)
第四节 治疗	(108)
第五节 古今效方精选	(113)
第六节 名家医论精华	(114)
第七节 医案选萃	(115)
第八节 预防与调护	(119)
第九节 现代中医研究概述	(119)
第9章 小儿肺炎	(125)
第一节 病因病机	(125)
第二节 临床表现及辅助检查	(127)
第三节 诊断与鉴别诊断	(132)
第四节 治疗	(133)
第五节 古今效方精选	(138)
第六节 名家医论精华	(139)
第七节 医案选萃	(142)
第八节 预防和调护	(146)
第九节 现代中医研究概述	(146)
第10章 支气管哮喘	(153)
第一节 病因病机	(154)
第二节 临床表现及辅助检查	(157)
第三节 诊断与鉴别诊断	(160)
第四节 治疗	(162)
第五节 古今效方精选	(169)
第六节 名家医论精华	(171)

第七节	医案选萃	(175)
第八节	预防与调护	(178)
第九节	现代中医研究概述	(179)
第 11 章	小儿腹泻	(184)
第一节	病因病机	(185)
第二节	临床表现及辅助检查	(187)
第三节	诊断与鉴别诊断	(190)
第四节	治疗	(191)
第五节	古今效方精选	(197)
第六节	名家医论精华	(198)
第七节	医案选萃	(200)
第八节	预防与调护	(202)
第九节	现代中医研究概述	(202)
第 12 章	厌食症	(209)
第一节	病因病机	(210)
第二节	临床表现及辅助检查	(212)
第三节	诊断与鉴别诊断	(213)
第四节	治疗	(214)
第五节	古今效方精选	(219)
第六节	名家医论精华	(220)
第七节	医案选萃	(223)
第八节	预防与调护	(225)
第九节	现代中医研究概述	(226)
第 13 章	急性肾小球肾炎	(234)
第一节	病因病机	(235)
第二节	临床表现及辅助检查	(238)
第三节	诊断与鉴别诊断	(241)
第四节	治疗	(242)
第五节	古今效方精选	(249)
第六节	名家医论精华	(250)
第七节	医案选萃	(252)

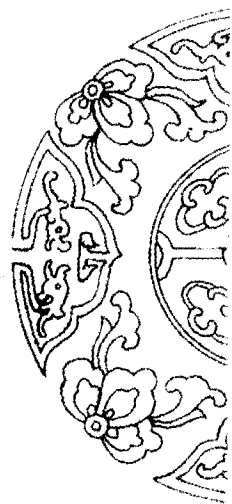


第八节	预防与调护	(257)
第九节	现代中医研究概述	(258)
第14章	注意缺陷障碍	(263)
第一节	病因病机	(264)
第二节	临床表现及辅助检查	(267)
第三节	诊断与鉴别诊断	(268)
第四节	治疗	(270)
第五节	历代效方精选	(275)
第六节	名家医论精华	(276)
第七节	医案选萃	(278)
第八节	预防与调护	(281)
第九节	现代中医研究概述	(282)
第15章	紫癜	(288)
第一节	病因病机	(288)
第二节	临床表现及辅助检查	(290)
第三节	诊断与鉴别诊断	(292)
第四节	治疗	(293)
第五节	古今效方精选	(299)
第六节	名家医论精华	(301)
第七节	医案选萃	(302)
第八节	预防与调护	(308)
第九节	现代中医研究概述	(309)
第16章	性早熟	(316)
第一节	病因病机	(317)
第二节	临床表现及辅助检查	(319)
第三节	诊断与鉴别诊断	(321)
第四节	治疗	(322)
第五节	古今效方精选	(325)
第六节	名家医论精华	(326)
第七节	医案选萃	(329)
第八节	预防与调护	(332)

第九节	现代中医研究概述	(333)
第 17 章	皮肤黏膜淋巴结综合征	(338)
第一节	病因病机	(338)
第二节	临床表现及辅助检查	(340)
第三节	诊断与鉴别诊断	(342)
第四节	治疗	(343)
第五节	古今效方精选	(346)
第六节	名家医论精华	(348)
第七节	医案选萃	(349)
第八节	预防与调护	(351)
第九节	现代中医研究概述	(352)
第 18 章	肥胖症	(357)
第一节	病因病机	(358)
第二节	临床表现及辅助检查	(360)
第三节	诊断与鉴别诊断	(362)
第四节	治疗	(363)
第五节	古今效方精选	(367)
第六节	名家医论精华	(369)
第七节	医案选萃	(370)
第八节	预防与调护	(372)
第九节	现代中医研究概述	(372)
第 19 章	新生儿黄疸	(377)
第一节	病因病机	(378)
第二节	临床表现及辅助检查	(381)
第三节	诊断与鉴别诊断	(383)
第四节	治疗	(385)
第五节	古今效方精选	(391)
第六节	名家医论精华	(393)
第七节	医案选萃	(395)
第八节	预防与调护	(397)
第九节	现代中医研究概述	(398)



上 篇 总 论



第1章 中医儿科学的范畴与概念

中医儿科学,古称“小方脉”、“幼科”,它是以中医学理论与思维方法为指导,应用我国传统的治疗手段,研究小儿生长发育、生理病理及各类疾病预防和诊治的一门科学。中医学在儿科学方面有着极为丰富的经验与杰出贡献。由于儿科疾病以脏腑病证或全身性病证为主,所以传统中医儿科学的核心是小儿内科学。

从理论上讲,儿科的临证范围应该是从受孕开始,一直到青春期结束(18岁左右)。目前一般将青春期排除在儿科范围以外,而是以性成熟为标志来限定儿科的年龄上限,即男儿童分别在14和12周岁左右,与临床也可吻合。

小儿古称“芽儿”,处于不断的生长发育过程中,在形体结构、生理功能等方面,都与成人不同,因此不能简单地将小儿看成是成人的缩影。中医学对儿童的生理特点有着独特的认识,对指导儿童保健、疾病防治,有着重要的意义。

一、脏腑娇嫩,形气未充

脏腑娇嫩,形气未充,是指小儿时期机体各系统和器官的形态发育都未成熟,生理功能都是不完善的。清代医家吴鞠通通过长期临床观察,把小儿时期脏腑娇嫩、肌肤柔弱、血少气弱、经脉未盛、神气怯弱的特点归纳为:“稚阳未充,稚阴未长者也。”这里的阴是指体内精、血、津液及脏腑、筋骨、脑髓、血脉、肌肤等有形之质,阳是指体内脏腑的各种生理功能活动,说明小儿无论在物质基础还是生理功能方面,都是幼稚娇嫩和未曾完善的,随着年龄的逐步增长,直至女子二七(14岁),男子二八(16岁)左右,才趋向于健全和成熟。因此,小儿时期脏腑娇嫩,形气未充的生理特点,年龄越小表现越是突出。



从脏腑娇嫩的具体内容看,明代万全总结完善了“有余不足说”,认为肺、脾、肾三脏的不足表现尤其突出,相对而言有肝、心有余的表现。

1. 肺常不足 肺为华盖,主一身之气,外合皮毛,开窍于鼻,小儿肺气娇嫩,肌腠不密,六淫疫疠之邪不论从皮毛而入,或从口鼻而受,均先上及于肺,使肺失清肃,产生各种疾病;加上小儿脾常不足,母病及子,使肺养不足,卫外不固,更易罹患外感,故言肺常不足。

2. 脾常不足 脾胃为后天之本,主运化水谷和输布精微,为气血生化之源。小儿发育迅速,生长旺盛,对水谷精微的需求相对较多,而小儿脾胃薄弱、运化功能尚未健全,若稍有饮食不节、饥饱不时,便易损伤脾胃而产生疾病,出现呕吐、泄泻、积滞等证,而其他脏腑的疾患、药物的影响,也常常会损伤脾胃运化的功能,故言小儿脾常不足。

3. 肾常虚 肾为先天之本,主藏精,内寓元阴元阳,甫生之时,先天禀受肾气未充,需赖后天不断充养,才能逐渐充盛,以维持人体的生长发育、温养脏腑等生命活动,而小儿脾亦不足,未充之肾气又常与其迅速生长发育的需求显得不相适应,故言肾常虚。

4. 肝常有余 肝主疏泄,具有生发疏泄全身气机的功能,肝气生发,则小儿五脏俱荣,生机蓬勃,欣欣向荣,故“肝常有余”并非亢盛太过之意,而是对小儿“纯阳”生理特点的进一步阐发;病理的含义是指小儿患病易动肝风,肝属木,木中有火,亦易生风,小儿脏腑娇嫩,感受病邪,每易邪气嚣张,风火相煽,柔不济刚,筋脉失养,出现壮热、惊搐不已,甚则角弓反张。

5. 心常有余 心为火脏而恶热,火属阳,为生命活动和小儿生长发育的动力和源泉,心常有余,保证了小儿生机蓬勃、发育迅速。而小儿肝常有余,则心火易亢,无论外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)时邪,抑或外科诸疾,最易入心入肝,风火相煽,出现神昏愤乱、惊搐发疹之症。

二、生机蓬勃,发育迅速

小儿充满生机,在生长发育过程中,无论机体的形态结构,还是各种生理功能活动,都在不断地、迅速地向着成熟、完善的方向发展,年龄越小,表现越是突出,体格生长和智能发育的速度越快。

《颅凶经·脉法》说:“凡孩子3岁以下,呼为纯阳,元气未散。”这里的“纯”

指小儿先天所禀之元阴元阳未曾耗散,成为后天生长发育的动力,“阳”指小儿的生命活力,如旭日之初生,草木之方萌,蒸蒸日上、欣欣向荣的生理现象。历代对小儿纯阳的理解虽然不很一致,但目前用“纯阳”学说来概括小儿在生长发育、阳充阴长过程中生机蓬勃、发育迅速的生理特点已成共识。“纯阳”并非说正常小儿是有阳无阴或阳亢阴亏之体,正如《温病条辨·解儿难》说:“古称小儿纯阳,此丹灶家言,谓其未曾破身耳,非盛阳之谓。”

三、生长发育,有规有序

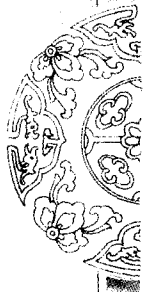
我国古代医家用“变蒸”学说来解释小儿生长发育规律,阐述婴幼儿生长发育的生理现象。变者,变其情智,发其聪明;蒸者,蒸其血脉,长其百骸。小儿生长发育旺盛,形体、神智都在不断地变异,蒸蒸日上,故称变蒸。

变蒸之名,始见于西晋王叔和《脉经》,《诸病源候论》等医籍关于变蒸的记载为:小儿自初生起,32日一变,64日变且蒸,10变5蒸,历320日,小蒸完毕;小蒸以后是大蒸,大蒸共3次,第1、2次各64日,第3次为128日,合计576日,变蒸完毕。小儿变蒸时,机体脏腑功能逐步健全完善,表现为形、神同步协调的发展过程。

变蒸学说总结了婴幼儿生长发育是一个连续不断的变化过程,具有规律性和序次性,每经过一定周期,则显示出特殊的变化发展;在小儿周期性的生长发育过程中显著变化的是形、神相应发育、同步发展;变蒸周期在320日内为32日,以后延长为64日、128日,576日后不再有明显的变蒸,揭示了生长发育是一个逐步减慢的过程,有着从量变到质变、先快后慢的规律,功能的完善同样是有由低级到高级,由简单到复杂。

历代医家对变蒸学说的争议很大,持否定态度的占多数,但现代大量研究却证实了其中的科学性。今天我们认识变蒸学说,要摒弃某些古籍中诸如变蒸时有发热、汗出等异常现象的认识,取其精华,去其糟粕,应用现代科学方法进行深入研究,进一步总结现代我国儿童的生长发育规律,为当代儿童健康服务。

(吴柱中 胡卫东)





第2章 中医儿科学的发展源流

中医儿科学是祖国医学的重要组成部分,它随着时代的进步和祖国医药学的发展而发展,是一门内容广泛的独立临床学科,具有悠久的历史,几千年来,历代儿科医家在长期与疾病作斗争的过程中,对儿科病证在诊断、辨证、治疗、护理和预防保健方面都积累了极其丰富的理论知识和宝贵的实践经验。中医儿科学理论和实践体系的形成和发展,经历了以下几个阶段。

第一节 中医儿科学的孕育时期——秦汉时期

自从有了人类,就有了原始的医学活动。公元前14世纪的甲骨文内,就有很多占卜小儿病的卜辞,《山海经》中所载巫方是我国传说中最早的儿科医生;公元前四百多年的战国时期,已经有小儿医、婴儿病、婴儿方书和医案记载,史书中明确记载的儿科医生始见于汉代司马迁《史记·扁鹊仓公列传》:“扁鹊……入咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医”,说明当时儿科已具雏形,该书记载有西汉名医淳于意(仓公)以“下气汤”治婴儿气鬲病,这就是最早的儿科医案。《三国志·华佗传》也载有东汉名医华佗以“四物女宛丸”治两岁小儿下利病。古代医籍中关于儿科疾病的早期记载见于马王堆三号汉墓出土的古代医学著作《五十二病方》,有“婴儿病痢”、“婴儿瘕”等记述。

《黄帝内经》的问世,不仅建立了指导各科临床的中医理论体系,而且提出了有关儿科的许多论述,如有关婴儿疾病的诊断以及预后判断,《灵枢·论疾诊尺篇》和《素问·通评虚实论》均有婴儿病;《汉书·艺文志》载有妇人婴儿方19卷,汉代王充则注意到先天体质与寿夭的关系,后汉张仲景《伤寒论》、《金匮要略》的著成,为中医临床辨证论治树立了楷模,还载有小儿疳虫蚀齿方等具体内

容,对儿科的形成和发展产生了深远影响。隋·巢元方《诸病源候论》中提到中古有巫方著《颅凶经》,这是世界上有记载的最早儿科专著。现存《颅凶经》是从明代《永乐大典》中录出,一般认为是唐宋间人所著,其论述了小儿生理、病理特点,提出了婴幼儿体属“纯阳”,“气脉未调、脏腑脆弱、腠理开疏”,是发育的未臻完善阶段;又论述小儿脉法及惊、痫、癫、疳、痢、火丹等疾病的证治,理法方药具备,在一定程度上反映了当时的儿科发展状况。

第二节 中医儿科学的奠基时期——隋唐时期

东汉之后,两晋南北朝时中医儿科学有所发展,《隋书·经籍志》所载南朝医药书中有小儿科、妇科等医事分科,同时也出现了小儿医学专著,如王末钞的《小儿用药本草》、徐叔响的《疗少小百病杂方》等,这些都反映了当时对于小儿健康的重视,同时也孕育着中医儿科学的萌芽。

隋唐时代,尤其是唐代,是中国政治和文化的鼎盛时期,也是中医儿科学逐步形成的重要时期。政府重视医学教育,唐太医署内设医博士授生徒,开设5门专科,其中儿科学制为5年,这是我国最早的医学教育制度,促进了儿科专业的发展。当时医药书中专门列有儿科内容,并开始出现许多儿科专著,对小儿的生长发育、多种疾病的防治有了正确的认识,儿科痘、麻、惊、疳四大证在这些著作中已有记载,但此间的儿科著作大多佚失。隋代巢元方《诸病源候论》专论小儿诸病6卷,共255候,对小儿保育、证候、病因病理论述较详;唐代孙思邈《备急千金要方》首列妇人少小婴童诸病,并收小儿病9门,列方325首;该书提出了“不可暖衣……宜时见风日……常当节适乳哺”等积极的小儿护养观,将外感病分为伤寒、时气两大类进行治疗,对于内伤病则以脏腑辨证作为主要的方法,加上《千金翼方》载方75首,两书共列小儿方400首,内容丰富,涉及小儿喂养、调理、发育、日常卫生等方面。另外,王焘《外台秘要》一书将小儿诸疾分86门,计485卷,载方400余首,内容广泛,分类详细,深究病源和治法。以上著作的问世对儿科学的形成奠定了丰实的基础。

第三节 中医儿科学的形成时期——宋元时期

中医儿科学在宋代已成为一门独立的学科,对小儿的生长发育、喂养保健、