



面向 **21世纪** 高等医学院校教材

(供五年、七年制学生及研究生使用)

# 中西医结合儿科学

罗笑容 许尤佳 主编

 科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

面向 21 世纪高等医学院校教材

供五年、七年制学生及研究生使用

# 中西医结合儿科学

罗笑容 许尤佳 主编



科学出版社

北京



0189023

## 内 容 简 介

本书为面向 21 世纪高等医学院校中西医结合系列教材之一。作者在系统总结中西医儿科学有关疾病和病证发生规律和机制的基础上,精选与临床实践和科学研究关系密切的专题,以中医基本病机、病证和症为纲,进行本书的编写。全书分总论和各论 2 篇,共 19 章,系统地介绍了 43 种儿科疾病,论述了我国儿科发展简史、中西医儿科基础知识、中西医诊疗概要等,对每个疾病从流行病学来概述中医病因病机、西医病因病理、临床表现、实验室和其他检查、诊断与鉴别诊断、中西医结合治疗等方面进行较为详细地论述,突出了中西医综合治疗的优势,反映了当代中西医学的最新进展,并以中西医结合的思路及病例举例等内容的方式帮助读者提高中西医结合的临床能力。在编写形式及内容上突出了系统性、新颖性及创新性和开拓性。

本书主要供高中、西医院校五年、七年制学生及研究生使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

中西医结合儿科学/罗笑容,许允佳主编. —北京:科学出版社,2003.8

(面向 21 世纪高等医学院校教材)

ISBN 7-03-011476-0

I. 中… II. ①罗… ②许… III. 小儿疾病-中西医结合疗法-医学院校-教材 IV. R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 035221 号

责任编辑:郭海燕 李 君 曹丽英 / 责任校对:包志虹

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究,未经本社许可,数字图书馆不得使用。

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>

源海印刷有限责任公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2003年8月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2003年8月第一次印刷 印张:28 1/2

印数:1—4 000 字数:621 000

定 价:42.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

# 面向 21 世纪高等医学院校教材

(供五年、七年制学生及研究生使用)

## 顾问委员会名单

(以姓氏笔画为序)

干祖望	王永炎	王建华	邓铁涛	石仰山	刘仕昌
吉良辰	朱良春	任继学	李国桥	吴咸中	张学文
张琪	陆广莘	陈可冀	欧明	罗金官	周仲瑛
洪广祥	唐由之	晁恩祥	焦树德	靳瑞	路志正
颜德馨					

## 编审委员会名单

主任委员 邓铁涛 余靖

副主任委员 徐志伟 吕玉波 罗云坚

委员 (以姓氏笔画为序)

邓晋丰	邓铁涛	司徒仪	刘玉珍	刘伟胜	刘茂才
刘金文	吕玉波	李云英	李丽芸	吴伟康	余绍源
余靖	张梅芳	陈全新	陈志强	陈群	林毅
罗云坚	罗荣敬	罗笑容	徐志伟	梁冰	黄宪章
黄春林	黄培新	彭胜权	赖世隆	熊曼琪	蔡炳勤
禩国维					

SAB 19/12

## 《中西医结合儿科学》编委会名单

主 编 罗笑容 许尤佳

副主编 杨华萃 邓俊芷 袁美凤

编 者 (以姓氏笔画为序)

邓俊芷 许尤佳 阳荣秀 杜淑娟

李 丹 杨华萃 杨丽新 杨京华

陈汉华 陈 茵 罗笑容 袁美凤

廖若莎

# 总序

中医药学源远流长,其独特的理论体系和临床疗效为中华民族的繁荣昌盛和人类文明做出了巨大贡献。随着时代的进步,现代医学科学得到迅猛发展,面对21世纪生命科学的兴起,中医药学面临严峻的机遇与挑战,中医药学与现代医学结合已成为当代医学发展的一种趋势。我国近50多年来,中西医结合基础理论研究和临床研究取得了举世瞩目的成果。临床实践证明,中西医结合对某些常见病、多发病,特别是疑难病的治疗,取得了优于单纯中医或西医的效果,许多经验有待推广。中西医结合不断发展的关键在于后继有人,而人才培养的关键又在教育。

随着中医药教育事业的发展,教育部、国家中医药管理局已把中西医结合教育重点定位在高层次教育上。为了适应这一发展的需要,为了弘扬中医药事业,发挥我国中西医结合的优势,并为中西医结合专业教学提供系列教材,以培养高层次及复合型中西医结合人才,根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,编者应科学出版社之邀,组织一批具有中西医结合临床实践和教学经验的专家、教授,编撰了这套“面向21世纪高等医学院校教材(供五年、七年制学生及研究生使用)”。主要供中医药院校五年、七年制及中西医结合方向硕士学位的医学生使用,也适用于临床医师继续教育。

本套系列教材包括《中西医结合生理学》、《中西医结合病理生理学》、《中西医结合诊断学》、《中西医结合内科学》、《中西医结合外科学》、《中西医结合妇产科学》、《中西医结合儿科学》、《中西医结合骨伤科学》、《中西医结合眼科学》、《中西医结合耳鼻咽喉口齿科学》、《中西医结合护理学》、《中西医结合临床科研方法学》,共计12门课程教材。

本套教材编写过程中遵循高等中医药院校教材建设的一般原则,注意教学内容的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性;坚持体现三基(基本理论、基本知识、基本技能)教学;为了适应高层次人才教育的需要,根据教学大纲要求,在五年制教材的基础上突出“更高、更新、更深”的特点,在学科专业教学内容上进行了拓宽,增加了病种,提高了要求;注重立足于本专业的教学要求和中西医结合临床工作的实际需要,构筑中西医结合人才必须具备的知识与能力素质结构,强调学生临床思维、实践能力与创新精神的培养。在编写体例上,各学科有各学科的特点,体例有所不同,但每一学科的基本体例一致,如《中西医结合内科学》部分,采用以现代医学疾病分类的系统病名为纲目,中医病证与之对照的方法,每个疾病内容包括概述、中医病因病机、病因和发病机制、病理、临床表现、实验室和其他检查、诊断与鉴别诊断、治疗、附录9大部分,力求与临床医师的临证思维和实际操作相一致。在中、西医学教学内容的有机组合上,教材既在中、西医内容方面做了分别阐述,尽量保持中、西医理论各自的完整性,又在提供深度与广度适宜的知识素材的基础上,

采用辨病与辨证相结合,尽量使中、西医学的两种临床思维模式在临床实践中达到某种程度的协调一致,这点在附录中的病案分析力求重点体现,是本套教材的特色之一,也为临床案例式、启发式教学做出探索。为了编好这套教材,还借鉴了全国中医药院校统编、规划教材以及国内外最新的西医院校教材和教学参考书,应用了当前最新的诊断标准、治疗指南和中西医结合研究的有关成果。从而使中西医结合的教学内容、学术观点,能跟上目前中、西医学相关专业的学科进展;并尽量反映我国现阶段中西医结合临床教学的先进水平。本套教材的另一特色是书中的常用中、西医专有名词均标注英文,旨在加强专业英语教学,提高学生阅读英语专业书籍能力。

临床上由于患者个体差异和现代医学科学的迅速发展,治疗方法和药物剂量可能有所变化。因此,在决定治疗方案和药物剂量时,应根据病人的具体情况而定。

此外,根据国务院国发[1993]39号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

本套教材编写过程中,承蒙国家中医药管理局有关领导的关怀和大力支持,并得到全国名老中医邓铁涛教授等著名专家学者,以及吴咸中、陈可冀院士等全国著名中西医结合专家的悉心指导,科学出版社为教材的出版和发行作了大量的工作,谨此一并致谢!

中西医结合目前处于不断探索阶段,医学科学的发展也日新月异,书中关于中西医结合的某些具体内容和学术观点尚可能不够成熟,我们编写七年制中西医结合教材尚属首次,由于编写时间紧迫,编者水平所限,书中难免有不足之处,祈望使用本套教材的教师、学生和读者提出宝贵意见,以促使本套教材更臻完善和更符合现代中医药教学的需要,共同为我国中西医结合事业做出贡献。

编审委员会

2003年5月

## 前 言

儿科学是一门临床专业课,是临床学科的主干课程之一。本书是培养学生掌握儿科专业基本知识的理论读物之一,在编写过程中,力求继承既往中西医教材的特点,注重其基础性、科学性、先进性、实用性。

本书内容突出儿科中西医结合特点,以辨病与辨证相结合的方法,较系统地介绍儿科临床常见病、多发病的中西医诊疗方法。书中观点力求以公认度高、基础性强、实用性佳等为前提。全书分总论、各论 2 篇,共 19 章,介绍儿科疾病 43 个。简要系统地阐述了我国儿科发展简史、儿科中西医基础知识、中西医诊疗概要等。对每个疾病,分别从流行病学概述、中医病因病机、西医病因病理、临床表现、实验室和其他检查、诊断与鉴别诊断、中西医治疗诸方面进行较详细论述。突出中医古代医籍认识及现代中医临床与实验研究成果,突出中医综合治疗优势,力求反映当代中医学的最新进展,并以中西医结合思路及病例举例等内容以期帮助学生提高中西医结合能力。

本书写作过程中,参考了欧正武主编的《中西医结合儿科学》、吴瑞萍等主编的《诸福棠实用儿科学》、王萍芬主编的《中医儿科学》、余孝良主编的《儿科诊疗精粹》、王慕逖主编的《儿科学》、张梓荆主编的《实用中西医结合儿科学》、罗笑容主编的《专科专病中医临床诊治丛书·儿科专病中医临床诊治》以及其他中西医结合儿科学读物等。

参加本书编写的人员均为具有多年中西医结合诊疗经验的儿科医师。但限于编者和著者的水平,难免存在遗漏与错误,衷心希望同道批评指正。

编者

2003 年 5 月于广州



# 目 录

总序

前言

第一篇 总论 .....	1
第一章 中医儿科学发展史 .....	1
第二章 西医儿科学概况 .....	8
第三章 中西医结合儿科学概况 .....	11
第四章 小儿生理、病理特点 .....	14
第五章 小儿生长发育 .....	17
第六章 发病原因 .....	24
第七章 乳食喂养与预防保健 .....	27
第八章 儿科疾病诊断特点 .....	35
第一节 中医四诊概要 .....	35
第二节 中西医结合儿科病历和体格检查特点 .....	44
第九章 小儿药物治疗概要 .....	50
第二篇 各论 .....	65
第十章 呼吸系统疾病 .....	65
第一节 急性上呼吸道感染 .....	65
第二节 急性支气管炎 .....	71
第三节 肺炎 .....	77
第四节 支气管哮喘 .....	87
第十一章 消化系统疾病 .....	99
第一节 小儿肠炎 .....	99
第二节 营养不良 .....	108
第三节 厌食症 .....	119
第四节 鹅口疮 .....	129
第五节 疱疹性口炎 .....	132
第六节 消化性溃疡 .....	135
第七节 维生素D缺乏性佝偻病 .....	146
第八节 单纯性肥胖症 .....	154
第十二章 泌尿系统疾病 .....	159
第一节 泌尿道感染 .....	159
第二节 急性肾小球肾炎 .....	167
第三节 肾病综合征 .....	177
第四节 急性肾衰竭 .....	189



第十三章 血液系统疾病 .....	199
第一节 缺铁性贫血 .....	199
第二节 特发性血小板减少性紫癜 .....	207
第十四章 循环系统疾病 .....	217
病毒性心肌炎 .....	217
第十五章 结缔组织疾病 .....	227
第一节 过敏性紫癜 .....	227
第二节 风湿热 .....	235
第三节 幼年类风湿病 .....	246
第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征 .....	255
第十六章 神经系统疾病 .....	264
第一节 小儿惊厥 .....	264
第二节 化脓性脑膜炎 .....	269
第三节 病毒性脑炎 .....	276
第四节 癫痫 .....	282
第五节 注意缺陷障碍 .....	293
第十七章 传染性疾病 .....	302
第一节 麻疹 .....	302
第二节 风疹 .....	309
第三节 幼儿急疹 .....	313
第四节 水痘 .....	316
第五节 猩红热 .....	321
第六节 百日咳 .....	327
第七节 流行性腮腺炎 .....	333
第八节 细菌性痢疾 .....	341
第九节 伤寒 .....	351
第十节 传染性单核细胞增多症 .....	358
第十一节 脊髓灰质炎 .....	367
第十八章 新生儿疾病 .....	374
第一节 新生儿黄疸 .....	374
第二节 新生儿硬肿症 .....	381
第三节 新生儿破伤风 .....	385
第四节 新生儿败血症 .....	389
第十九章 其他疾病 .....	395
第一节 暑热症 .....	395
第二节 遗尿症 .....	398
附录 .....	403
一、小儿针灸疗法 .....	403

---

二、小儿推拿疗法	409
三、常用中药	410
四、7岁以下儿童体重、身高、头围、胸围正常值	422
五、常用小儿实验室检查正常值	423
六、急性传染病的潜伏期、隔离期和检疫期	427
七、预防接种	429
方剂索引	431
中成药索引	441

# 第一篇

## 总论

### 第一章

## 中医儿科学发展史

中医儿科学是在中医药理论指导下,研究小儿生长发育、预防保健、病因病机及其病证诊断与防治规律的临床学科,它是中医学中发展最早的学科之一,是祖国医学的重要组成部分。几千年来,我国历代医家为了它的形成与发展,付出了极大的努力,积累了丰富的临床经验,为人类留下了极其宝贵的医学遗产。关于它的形成与发展过程,分为以下五个时期进行描述。

### 一、秦汉以前到秦汉时期

#### (公元前5世纪~公元3世纪)——萌芽期

在这时期,儿科未形成专业,仅有一些零散的文献记录,据我国的文献记载,远在春秋战国至两汉时期已有小儿医,《史记·扁鹊仓公列传》记载:“扁鹊名闻天下,来入咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医。”商代殷墟出土的甲骨文中,就有了一些小儿常见病证的记载,如“贞子疾首”、“蛀”等。马王堆三号汉墓出土的《五十二病方》载有“婴儿病痛”、“婴儿瘦”等。《黄帝内经》一书中也有很多关于小儿生理、疾病方面的描述,如《素问·通评虚实论》:“乳子而病热,脉悬小者何如?岐伯曰:手足温则生,寒则死,……乳子中风热,喘鸣肩息者,脉实大也,缓则生,急则死。”《灵枢·逆顺肥瘦》:“婴儿者,其肉脆,血少气弱。”《汉书·艺文志》里面也载有妇人婴儿方19卷。这些文字的记载都反映了中古时期医家已认识到多种小儿疾病,孕育着中医儿科学的萌芽。

到了秦汉时期,中国医药学有了进一步的发展,虽然中医儿科仍然未形成专业,但对小儿疾病的认识和防治,却已经有了医案方面的记载,如西汉名医淳于意《诊籍》里详载的25例病案中有以“下气汤”治疗小儿“气膈病”的记录,这是我国最早见于文献的儿科病案。又有东汉名医华佗曾以“四物女宛丸”治2岁小儿“下利

病”。在这时期,更为突出的是东汉末年的医家张机(仲景)在医学上的成就,他“勤求古训,博采众方”,写出了脍炙人口的《伤寒杂病论》,对中医儿科学的形成与发展有深远的影响和现实指导意义。当时,危害小儿健康的主要是一些急性热性病、流行性病及传染性疾病,如肺炎喘嗽、小儿水肿、痢疾、小儿暑温等等,张仲景在对以上这些疾病的辨治上积累了很多成功的经验,当时,很多医家纷纷学习他的方法,均能收到理想效果,影响面极广,如儿科名医钱乙也是继承了张仲景《金匱要略》里面有关疾病的辨证施治观点,才创立了“脏腑辨证”作为诊病的依据。

## 二、两晋南北朝到隋唐时期(公元4~10世纪)——形成期

继东汉之后,小儿医药学又有所进展。《隋书·经籍志》记载南北朝医药书中专门立出儿科、产科、妇女科等医事分科,同时也出现了有关小儿医学的专著,如王末的《小儿用药本草》2卷,徐叔响的《疗少小百病杂方》37卷等。可见,这时期中医儿科学专业已经初步形成。

至唐代,政府设立太医署,由“医博士”教授医学,学制为5年,医事分科中有“少小科”,促进儿科学专业的发展。不少医家写出了很多有关小儿健康方面的书籍,如巢元方的《诸病源候论》一书中介绍小儿方面疾病多达6卷,有255候,还对小儿疾病的病因病理和证候阐述很详细。王焘的《外台秘要》40卷中有86门均为小儿疾病的防治,儿科用方多达400首左右。这个时期,最负盛名的医家是孙思邈,他著有《千金方》60卷,分《千金要方》与《千金翼方》各30卷,这是一部宏伟的医学传世巨著,书中把“少小婴孺方”2卷列于卷首,用方多达320多首,为我国最早记录儿科理法方药的著作,足见他对小儿健康的重视程度,他本着“生民之道莫不以养小为大,若无于小,卒不成大”的观点,重视小儿优生,指出先天十月怀胎的胎养,是保证下一代健康聪慧的重要条件,生后须注意小儿优生,指出婴幼儿护养至关重要。在小儿喂养方面,首先提到了节乳的重要性,更重视哺乳的次数、技术、母乳的选择法、母乳的禁忌证以及用猪乳作为人工哺育的方法等;在小儿卫生方面,注意沐浴与清洁,重视日光与空气的利用问题,如书中载有“天和暖无风之时,令母将儿抱日中嬉戏,数令见风日,则血凝气刚,肌肉牢密,堪耐风寒,不致疾病。若常藏于帷帐之内,重衣温暖,譬如阴地之草木,不见风日,软脆而不任风寒”等理论,这些很形象地指出了小儿必须加强耐寒锻炼及阳光沐浴的重要性。这些给后世医家很大的启迪,对儿科学系统理论的形成与发展有很大影响。

## 三、宋、金、元时期(公元10~14世纪)——成熟期

两宋年代,中医儿科学专业得到了巩固与发展,公元11世纪,王安石变法时期,宋太医局里设立医学校,将医学分为9科,其中设小方脉,到了13世纪,医学校的设立更加普及,医事分科多达13科,而小方脉仍然是独立的一门。这个时期,正是教与学的相互推动,中医儿科学得到了逐步完善,已产生专业儿科医家和专科著

作,理论体系及临床疾病的防治也日趋成熟。

这时期,从事儿科方面研究的医家和有关小儿方面的著作很多,《颅凶经》相传是我国现存最早的儿科专著,就在这时流行,据考证,它是唐末宋初人托巫方(黄帝时代人)所作。书中首提小儿为“纯阳之体”的观点来形容儿童生理特点,这为中医儿科学确立小儿生理特点提供了有效的依据;还较详细地论述了小儿的脉法以及惊、痢、癩、疳、痢等病;用药方面高度重视小儿用药剂型,如内服药多用丸、散剂,外用药多用膏剂。宋初医家王怀隐著《太平圣惠方》,书中已经能较明确地鉴别天花与麻疹,对小儿脉法的论述,他认为“三岁以上,五岁以下可以切之,但与大人有异,五岁以上则与大人相同”;书中还有关于胎教、养胎以及妊娠食忌等论述。当时最负盛名的是北宋医家钱乙,他专研儿科40多年,学术造诣精湛,善于把儿科理论与临床实践相结合,在前人基础上有所创新与作为。其学生阎孝忠整理的《小儿药证直诀》,反映了钱乙的学术思想,记载了他丰富的临床经验。如该书描述了钱乙在张仲景辨证论治思想的影响下,首创五脏辨证,提出治法方药,区分五脏的寒热虚实证候,创制泻白散、导赤散、地黄丸等五脏补泻方剂。对小儿“变蒸”有独到见解,他详细地记录了小儿初生到1周岁时的一些生长发育情况,认为这些就是“变蒸”,不属病态,而是正常的生长发育过程。提出“五脏六腑,成而未全……全而未壮”的观点,认为小儿“脏腑柔弱,易虚易实,易寒易热”,这些观点,为以后中医儿科学确立小儿生理、病理特点提供了理论依据。钱乙高度重视小儿望诊,总结出面部望诊的经验,如“面上症”、“目内症”等,其经验现今仍为儿科临床诊断的重要方法。书中对儿科四大证(痧、痘、惊、疳)的认识有较为详细的记载,区别了麻疹、天花、水痘等出疹性疾病。对惊风和癩痢做出明确鉴别,指出痢的特征为“口做五畜声”。惊风有急惊与慢惊之分,提出急惊宜凉泻、慢惊合温补的治疗大法。钱乙还重视小儿脾胃病的调理,提出“疳皆脾胃病,亡津液之所作也”的著名论点,对后世治疗疳证很有指导性。钱乙对小儿脉法亦深得其要,将小儿脉法分为弦急、沉缓、促急、浮、沉、细六种,并提出脉乱不治观点。将小儿脉法,参以诸证,切实可行。在方药的应用上,善于化裁古方以适合小儿使用,如化附桂八味丸为六味地黄丸,用于治诸病;泻心汤单用黄连以治心气实;四君子汤加陈皮,名为异功散,以治虚冷吐泻;四君子汤加藿香、木香、葛根,名为七味白术散,以治脾虚身热、虚热作渴、泻泄等;这些著名方剂,不仅在儿科临床广泛运用,而且其他学科也广为采撷。总之,钱乙的学术思想为后世医家所尊崇并对整个中医儿科学的发展产生了重大的影响,故后世称其为“儿科之圣”。

北宋年间,天花与麻疹流行,山东东平县医家董汲运用白虎汤治疗获验,因撰写《小儿斑疹备急方论》,此书是论述小儿麻、痘、斑、疹的第一部专著。南宋初医家刘昉与王历、王湜等编成《幼幼新书》40卷,刊于1150年,该书整理、汇集了宋代以前儿科学术成就,并附有己见。取材广泛,内容丰富,书中载有婴儿保育方法、多种新生儿疾病和小儿发育异常等现象。对急慢惊风的治疗首次试用了有效的镇痉药,如曼陀罗、朱砂等。对脾胃病搜罗甚详,占全书的四分之一。最后还列举了所参考的书目,因此,它是12世纪世界上内容最完备的儿科专著。

南宋还有《小儿卫生总微论方》20卷,对自出生至儿童,内、外、五官诸多疾病的证治,均分门别类,详细收录,书中明确指出新生儿脐风、撮口是由于断脐不慎所致,与成人的破伤风是同一种疾病,提出切戒用冷刀断脐,主张用烙脐饼子按脐上烧炙脐带,再以封脐散裹敷,这种方法不仅有消毒作用,且为初生儿开辟了新的给药途径。书中还载有多种小儿先天性畸形,如并指、兔唇、侏儒等,记录有断并指和缝缺唇的手术。可见,我国古代已有了外科手术。

13世纪初期,南宋名医陈文中,在前世医家的启发下,结合自己多年的临床研究,大胆提出了用温补方药治疗小儿痘疹,为痘疹的治疗开辟了新途径。他是痘疹治疗用温补学派的创始人,对我国痘疹治疗的发展起了推动作用。他撰有《小儿痘疹方论》与《小儿病源方论》两书传世,书中载有“养子真诀”1卷,在预防小儿生病方面特别注重小儿的饮食喂养问题,主张“吃热不吃冷,吃液体不吃固体,吃小量不吃过量”,提出“忍三分寒,吃七分饱”的观点;在用药上,注重固护元阳,温养脾胃;反对传统给初生儿服用朱砂、轻粉等下胎毒的做法。陈文中的学术思想对后世影响也很大。儿科领域中长期存在的温补与寒凉两种学术思想的争鸣即始于此,温补与寒凉的争鸣,开始局限于麻、痘范畴,以后扩展到儿科各个领域。这种争论对于儿科的临床治疗与基础理论的深入研究,产生深远影响,很大程度推动了中医儿科学的发展。

到了金元时代,名医辈出,百花争鸣,最出名的是金元四大家,他们大多一专多能,各科兼长,在他们的著作中均有儿科的有关论述,如刘完素在《宣明方论·儿科论》中提出:“小儿病者纯阳,热多冷少也”。主张以辛凉苦寒、养阴以治小儿热病。李杲的脾胃学说对促进儿科脾胃病的研究具有重要影响,他的补中益气汤、清暑益气汤等至今仍为儿科广泛应用。张从正治热性病善用攻下法,为小儿治疗热性病采用“上病下取”提供了理论依据。朱震亨提出“阳常有余,阴常不足”的观点,对儿科阴虚体质及热病伤阴而采用滋阴方法治疗具有很大影响。朱震亨还在他的《幼科全书》中对小儿麻疹有很详细的记述,他认为麻疹的病因为胎毒和时邪,具有传染性,其病位在肺、心、脾,治宜清金降火。他的这些理论,与今天的教科书做比较,极为相似。

元代另外一名有影响的医家曾世荣,著有《活幼口议》及《活幼心书》,前者对小儿保育、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,如保健方面的歌诀“四时欲得小儿安,常须两分饥与寒,但愿人皆依此法,自然诸病不相干”,朗朗上口,广为流传;中卷活幼心证,论述常见小儿病证方药,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,介绍了儿科常用的方剂。曾世荣的学术思想对儿科学的发展具有一定贡献。

#### 四、明清时代至解放前

##### (公元14世纪~20世纪中叶)——飞跃发展期

明清时代是中医儿科学的飞跃发展期,而明清之后到新中国成立之前那一段

时期,是中医儿科学停滞时期。

明清时期,从事儿科专业人员激增,儿科医家纷纷著书立说,至今尚存的儿科专著 500 多种中绝大部分为明清医家所作。如李时珍的巨著《本草纲目》,书中收集了很多对小儿疾病的防治药物,对小儿初生诸病、痘疹、血尿、诸疮、诸热、诸疳等 300 多种疾病的防治,提供了广阔的视野。徐用宣的《袖珍小儿方》辑明代以前儿科诸家经验,分 72 门,共 624 方,各证齐备,叙述详明。寇平的《全幼心鉴》则对儿科医生守则、小儿生理、保育调理、望诊、脉法等予以说明,其中以面部望诊及虎口三关望诊描述尤详。鲁伯嗣的《婴童百问》共 10 卷,详究儿科病源与证治,收集宏博,出方共 800 余首,在儿科界自成一家。薛铠、薛己父子精于儿科方脉,著《保婴撮要》20 卷,针对当时出生儿破伤风病死率很高,采用火烧断脐法预防出生儿破伤风,开创了小儿外科之先河,该书 11~20 卷中有 6 卷撰写小儿外科病证 70 余种,分析小儿外科疾病的病因病机时,重视乳母饮食及情绪变化对小儿的影响,并附有很多小儿验案,至今仍具有临床参考价值。

明代世医万全,著有《万氏家藏育婴秘诀》、《万氏家传幼科发挥》、《万氏秘传片玉心书》等作,对后世医家的影响很大。他提出注重小儿的胎养、蓐养、鞠养,对小儿疾病的预防、新生儿断脐、拭口、预防脐风等方面都有精辟论述,提出小儿发病的三因论。在论述急惊风疾病转归时,首次提出:“有急惊风变成痼者”、“急惊风成瘫者”、“惊风后瘖不能言”等后遗症。治疗惊风重视元气与脾胃,提出不可妄用辛香与寒凉之剂。治疗疾病首重保护胃气,提出“五脏六腑以胃气为本,赖其滋养,如五脏有病,或泻或补,慎勿犯胃气”的思想。所创万氏家传十三方,至今仍为临床广泛使用。他在钱乙“脏腑辨证”的基础上提出的小儿“五脏之中肝常有余,脾常不足,肾常虚”,“心常有余而肺常不足”的观点,高度概括了小儿生理病理特点。对于小儿的保育与疾病防治具有重要意义。此外,万全较早应用推拿法治疗小儿疾病。万全的学术思想与临床经验对于儿科学的发展起到积极的推动作用。

王肯堂的《证治准绳·幼科》综合概括整理了明代以前有关儿科文献之长并参与己见,使审证论治不偏不倚,有所遵循。由于书中引证广博,还保留了一些古代已佚的儿科学资料,因而具有较高的参考价值。张介宾在《景岳全书·小儿则》中提出小儿辨证重在表里、寒热、虚实,并对小儿生理病理特点提出了个人独特见解。

清代儿科医家夏鼎所著《幼科铁镜》重视望诊,提出“有诸内而形诸于外”的著名论点,从望面色、审苗窍来辨脏腑的寒热、虚实,并用灯火十三焦疗法治疗脐风等证。对惊风的治法提出:“疗惊必先豁痰,豁痰必先祛风,祛风必先解热,解热必先祛邪”的理论,至今仍有现实指导意义。谢玉琼的《麻科活人全书》综合各家治疗麻疹的心得,加上自己丰富的临床经验,将麻疹各个阶段的辨证与治疗做了详细的介绍,是一本较有影响的麻疹专著。

陈复正为清代具有代表性的儿科医家之一,他的《幼幼集成》是一部集大成的儿科名著,全书汇集、整理了清代之前的儿科理论与临床经验,按照理论联系实际的原则,广泛采取诸家学说,并结合作者个人见解加以阐发,既不单纯地引经据典,更不人云亦云,全书比较切合实际。书中重视“胎禀”、“护胎”,认为胎婴在腹,与母



亲的精神、饮食、劳逸等有密切相关,所以孕妇必须十分重视这方面的调摄。书中还论述初生儿疾病的防治和诊法。叙述常见病证达 30 余种,每叙一病以类相从,对其病因病机、症状特点辨别甚详。论治方面,首列正方,其未尽者,附以经验简方及外治之法,突出辨证,独抒己见,师古而不泥古,如对惊风、伤寒、痘病、杂病、诸搐搦症,提出误搐、类搐、非搐的区别,具有独特的见解,推动了惊风理论的研究与发展。他对小儿指纹诊法既不全盘否定,也不全盘肯定,提出当以“浮沉分表里,红紫辨寒热,淡滞定虚实”,颇切合临床实际,故为后世多数医家所采纳。

吴瑭的《温病条辨·解儿难》详细介绍了小儿暑痧的证治,提出“痧由于暑,只治痧之因而痧自止,不必沾沾但于痧中求之。”为后世治疗小儿暑痧提供了理论依据。吴瑭还对小儿体质特点提出“稚阳未充,稚阴未长”学说,从而丰富了小儿生理特点内容,对防治小儿疾病具有临床指导意义。

清代叶桂的《临证指南医案·幼科要略》、沈金鳌的《幼科释迷》、周震的《幼科指南》、王清任的《医林改错》等也各有特色。明清时期还有几部集体或国家主持编写的儿科专著,一为明代《普济方·婴孩》,此书广收博引,所载宏伟;一为清代《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》,其条理分明,立论精当,切合于临床应用。还有清代的《医部全录》,载有儿科 100 卷,内容丰富,影响甚广。

明清时期还十分重视痘疹的防治,现有麻疹专书 120 余种,绝大部分出自明清医家之手。如蔡维藩的《小儿痘疹袖金方论》、徐谦的《仁端录》、万全的《世医痘疹心法》、翁仲仁的《麻疹心法》、吴建钮的《异传稀痘经验良方》等,从这些宝贵的著作中可以看出中医儿科学对痘疹的防治积累了极为丰富的经验。稀痘方是牛痘接种发明以前预防天花的方法,如郭子章《博集稀痘方论》中载有“稀痘方”以饮未痘儿“辄饮辄效”。《三冈识略》记载用痘浆染衣,让未出痘的小儿穿着,可以诱发轻症天花。这是原始的人痘接种法,在明·隆庆年间已经盛行推广到各地。张琰著的《种痘新书》记载“以佳苗引出胎毒,斯毒不横,而证自顺。”所用的“佳苗”是以鼻痘发出的痘痂研粉为种苗,经不断改进递相接种,故毒性越来越减弱,用佳苗人工接种的痘,症状多轻而顺利。清·康熙时俄罗斯遣人到中国学种痘,至 17 世纪,人痘接种法已先后流传至土耳其、英国、朝鲜、日本等国,100 多年后,英国人 Jenner 才发明以牛痘接种以预防天花。可见我国人痘接种法的发展与推广,是世界免疫学发展的先驱。

清代温病学说的兴起,更进一步促进了儿科学的发展,叶桂的《温热论》、吴瑭的《温病条辨》、陈平伯的《温热病指南集》等,开阔了儿科证治的视野。近代以来,对许多急性传染性疾病如小儿暑温等的治疗,仍是依据温病学说的理论知识和临床经验而取得显著成效。

## 五、新中国成立后至现在 (公元 20 世纪中叶~现在)——崭新期

中华人民共和国成立以后,由于党和政府对中医事业的高度重视,祖国医学有