



21 世 纪 课 程 教 材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等中医药院校教材 • 供中医类专业用

中医儿科学

主 编 苏树蓉



人民卫生出版社

21 世 纪 课 程 教 材

全 国 高 等 中 医 药 院 校 教 材

供 中 医 类 专 业 用

中 医 儿 科 学

主 编 苏树蓉

副主编 欧正武

主 审 刘弼臣

编 者 (按姓氏笔画排列)

马心超 (安徽中医学院)

王力宁 (广西中医学院)

安笑然 (长春中医学院)

苏树蓉 (成都中医药大学)

宋秀琴 (山西中医学院)

欧正武 (湖南中医学院)

钟柏松 (成都中医药大学)

徐荣谦 (北京中医药大学)

曾福善 (贵阳中医学院)

学术秘书 钟柏松 (兼)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中医儿科学/苏树蓉主编. —北京:

人民卫生出版社, 2003

ISBN 7-117-05324-0

I. 中… II. 苏… III. 中医儿科学 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 109801 号

中医儿科学

主 编: 苏树蓉

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 山东文登市新华彩印有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 **印张:** 18

字 数: 405 千字

版 次: 2003 年 1 月第 1 版 2003 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05324-0/R·5325

定 价: 22.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等中医药教材建设

顾问委员会

主任委员 王永炎

副主任委员 邓铁涛 任继学

委 员

(以姓氏笔画为序)

王绵之 朱良春 陆广莘 严世芸

李今庸 李任先 何 任 张灿珪

张学文 张 琪 周仲瑛 郑守曾

项 平 徐志伟 焦树德 路志正

颜德馨

出版说明

为了适应教育体制改革和教学改革的需要，在教育部、卫生部和国家中医药管理局的大力支持下，2000年4月在北京成立了“全国高等医药教材建设研究会”，秘书处设在人民卫生出版社。为加强教材建设，服务教学改革，提高教材质量，我们组织全国高等中医药院校的力量，编写了“21世纪课程教材”。

本套教材以传授知识、培养能力、提高素质为原则，以适应21世纪具有思想道德素质、科学文化素质、身心素质、职业素质的综合型中医药人才的需要。各科编写大纲、内容设计从符合本科专业培养目标的实际需要出发，注意联系实际，保持中医理论体系的特点，反映中医药学术发展的成熟内容。同时注重体现三基（基础理论、基本知识、基本技能）、三特定（特定的对象、特定的要求、特定的限制）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性、适用性），使学生在有限的课时内，打好坚实的专业基础。

第一批编写出版的教材计7种：

- | | |
|----------|------------------|
| 《医古文》 | 张其成 主编（北京中医药大学） |
| 《大学语文》 | 许敬生 主编（河南中医学院） |
| 《中医基础理论》 | 李德新 主编（辽宁中医学院） |
| 《推拿手法学》 | 王之虹 主编（长春中医学院） |
| 《推拿治疗学》 | 罗才贵 主编（成都中医药大学） |
| 《中医内科学》 | 田德禄 主编（北京中医药大学） |
| 《中医妇科学》 | 欧阳惠卿 主编（广州中医药大学） |

第二批编写出版的教材计12种：

- | | |
|----------|-----------------------------------|
| 《内经讲义》 | 王洪图 主编（北京中医药大学） |
| 《温病学》 | 杨 进 主编（南京中医药大学） |
| 《金匱要略讲义》 | 黄仰模 主编（广州中医药大学） |
| 《中医诊断学》 | 季绍良 主编（北京中医药大学）
成肇智 主编（湖北中医学院） |
| 《中药学》 | 黄兆胜 主编（广州中医药大学） |
| 《方剂学》 | 谢 鸣 主编（北京中医药大学） |
| 《针灸学》 | 徐恒泽 主编（南京中医药大学） |
| 《中医儿科学》 | 苏树蓉 主编（成都中医药大学） |

《中医外科学》 赵尚华 主编（山西中医学院）
《中药商品学》 张贵君 主编（北京中医药大学）
《生物化学》 王 浩 主编（山东中医药大学）
《组织学与胚胎学》 牛建昭 主编（北京中医药大学）

今后我们将不断地分期分批组织编写出版其他各类教材，以满足广大中医药院校师生的需求。

全国高等医药教材建设研究会
人 民 卫 生 出 版 社
2001 年 6 月

前 言

本书由全国高等教育教材建设研究会、卫生部教材办公室、人民卫生出版社组织编写和审定,供全国高等中医药院校中医专业使用。

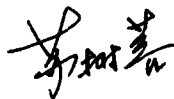
经来自全国 8 所中医药院校中医儿科参编教授的认真讨论,以 21 世纪教材要求的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性为原则,以长期积累的教学与临床理论和实践为依据,在总结以往教材内容的基础上,力求全面反映中医儿科的基础理论、基本知识和基本技能,突出中医药在儿科临床的优势和特色,亦补充其不足,以利于培养学生在面对临床时,有清晰的头脑、开阔的思路和较强的动手能力。

本书分上、下两篇及附篇,共 13 章。上篇为中医儿科学基础,共四章,重点介绍小儿生理病理特点、婴幼儿保育、临证概要等内容,充实了小儿五脏特点、小儿体质、辨证概要等内容的阐述;并在各节中重点突出中医儿科学的基础理论知识。下篇为临床病证,共九章。按五脏系统分别介绍肺、脾、心、肝、肾脏病证,并根据儿科的发病特点,设立了时行疾病(传染病)、寄生虫病、以及儿科急症等。中医儿科学是一门临床课,为了更好的培养学生临床规范化诊断疾病的思路,在各病诊断项下提出了“诊法提示”,以帮助学生提高动手能力。同时,根据临床要求和疾病谱的变化,复感儿、便秘等一些多发病亦作了简单介绍;儿科急症、液体疗法等章节,可以为提高学生临床综合素质能力奠定一定基础。

本教材在以往《中医儿科学》教材的基础上,吸取近年来中医儿科学术发展的成果。在编写中,以临床实用为前提,注意症、证、病的概念清晰、准确,并注重病因病机的分析与辨治内容的一致;尽可能做到辨证与辨病结合,提高临床诊断的准确性和治疗的针对性。我们希望通过本版教材的学习,能够夯实中医儿科的理论基础,掌握中医儿科临床的基本知识和技能,结合临床,理论联系实际,提高中医儿科临床的技能水平,符合 21 世纪中医教学及人才培养的需要。

本教材在编写过程中,得到了成都中医药大学、广西中医学院附属医院,以及参编作者单位的大力支持和帮助,全国著名儿科专家、北京中医药大学附属东直门医院刘弼臣教授欣然担任本书的主审,并为本书的编写和定稿提出许多宝贵意见,在此一并致以诚挚的谢意!

本教材的编写尽管做了很多努力,但随着中医学的繁荣和发展,一定会存在某些不足,期盼各院校师生在使用过程中提出宝贵意见,以便不断完善和提高。



2002 年 10 月

目 录

上篇 中医儿科学基础

第一章 中医儿科学发展简史	(1)
第一节 中医儿科学的孕育与萌芽.....	(1)
第二节 中医儿科学的形成.....	(2)
第三节 中医儿科学的昌盛与成熟.....	(3)
第二章 小儿生理、病理特点	(7)
第一节 生理特点.....	(7)
一、生机蓬勃,发育迅速	(7)
二、脏腑娇嫩,形气未充	(7)
第二节 病理特点.....	(8)
一、发病容易,传变迅速	(8)
二、脏气清灵,易趋康复	(8)
第三节 纯阳与稚阴稚阳.....	(8)
第四节 五脏特点.....	(9)
一、肝常有余	(9)
二、脾常不足	(9)
三、肾常虚	(10)
四、心有余	(10)
五、肺脏尤娇	(10)
第五节 个体差异形成的主要因素	(10)
一、先天因素	(11)
二、后天因素	(11)
第三章 小儿生长发育与保育	(13)
第一节 年龄分期	(13)
一、胎儿期	(13)
二、新生儿期(又称初生儿期)	(13)
三、婴儿期(又称乳儿期)	(14)
四、幼儿期	(14)
五、学龄前期(幼童期)	(15)

六、学龄期(儿童期)	(15)
七、青春期	(15)
第二节 生长发育的主要指标	(16)
一、体重	(16)
二、身高(长)	(16)
三、头围	(16)
四、胸围	(17)
五、囟门	(17)
六、牙齿	(17)
七、呼吸	(17)
八、脉搏	(17)
九、血压	(18)
十、动作发育	(18)
十一、语言及智力发育	(18)
十二、心理行为发育	(18)
第三节 婴幼儿喂养	(19)
一、婴儿期母乳喂养	(19)
二、幼儿期喂养	(20)
第四节 保育要点	(21)
一、“常受三分饥与寒”	(21)
二、根据不同年龄,建立良好的生活习惯	(21)
三、保护牙齿,保护视力	(22)
四、按时预防接种	(22)
五、早期教育,开发智力	(22)
六、合理用药	(22)
七、健康检查	(23)
 第四章 临证概要	 (24)
第一节 诊法概要	(24)
一、诊法特点	(24)
二、四诊概要	(25)
第二节 辨证概要	(30)
一、辨证特点	(30)
二、辨证概要	(31)
第三节 治疗概要	(33)
一、治疗用药特点	(33)
二、常用治则	(34)
三、常用药物外治法	(35)

四、非药物疗法	(36)
---------------	------

下篇 中医儿科学临床

第一章 肺系病证	(39)
第一节 感冒(附:复感儿).....	(39)
第二节 乳蛾	(44)
第三节 咳嗽	(47)
第四节 肺炎喘嗽	(51)
第五节 哮喘	(55)
第二章 脾胃系病证	(61)
第一节 鹅口疮	(61)
第二节 口疮	(64)
第三节 呕吐	(66)
第四节 泄泻(附:便秘).....	(70)
第五节 腹痛	(75)
第六节 厌食	(79)
第七节 积滞	(82)
第八节 疳证	(85)
第三章 心肝系病证	(90)
第一节 惊风	(90)
第二节 痫证	(97)
第三节 夜啼.....	(101)
第四节 注意力缺陷多动症.....	(104)
第五节 病毒性心肌炎.....	(108)
第四章 肾系病证.....	(112)
第一节 遗尿.....	(112)
第二节 小儿热淋.....	(116)
第三节 急性肾小球肾炎.....	(119)
第四节 肾病综合征.....	(124)
第五章 时行疾病.....	(130)
第一节 麻疹.....	(130)
第二节 奶麻.....	(136)
第三节 风痧.....	(138)
第四节 丹痧.....	(141)

第五节	水痘·····	(146)
第六节	疥腮·····	(149)
第七节	顿咳·····	(153)
第八节	小儿暑温·····	(157)
第九节	疫毒痢·····	(164)
第十节	传染性单核细胞增多症·····	(167)
第六章	寄生虫病·····	(173)
第一节	蛔虫病·····	(173)
第二节	蛲虫病·····	(177)
第七章	其他病证·····	(180)
第一节	汗证·····	(180)
第二节	五迟、五软·····	(183)
第三节	维生素 D 缺乏性佝偻病·····	(186)
第四节	紫癜·····	(190)
第五节	皮肤粘膜淋巴结综合征·····	(194)
第六节	奶癣·····	(199)
第八章	新生儿疾病·····	(202)
第一节	胎黄·····	(202)
第二节	硬肿症·····	(206)
第三节	脐部病证·····	(209)
第九章	儿科急症·····	(213)
第一节	高热·····	(213)
第二节	惊厥·····	(215)
第三节	昏迷·····	(216)
第四节	厥脱证·····	(218)
第五节	急性中毒·····	(221)
第六节	急性心功能不全·····	(223)
第七节	呼吸衰竭·····	(225)
	附:小儿液体疗法·····	(229)
	附:小儿心肺复苏术基本生命支持程序·····	(237)

附 篇

名词索引·····	(239)
常用中药简表·····	(241)

方剂汇编.....	(251)
中成药汇编.....	(257)
常用小儿实验室检查正常值.....	(267)
儿童计划免疫.....	(272)

第一章 中医儿科学发展简史

中医儿科学是运用中医药学理论与临床,研究小儿生长发育、小儿保育和疾病防治的一门临床学科。作为中医学一个重要的组成部分,中医儿科学是随着整个中医学的发展,经历了一个漫长的历史时期逐渐形成、发展起来的专门学科,内容十分丰富。古医家在长期的医疗实践中积累了大量的理论知识和丰富的临床经验,不仅为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献,而且在当今的小儿保育和小儿疾病的防治中仍发挥着重要作用。

第一节 中医儿科学的孕育与萌芽

据《史记·扁鹊仓公列传》记载,远在春秋战国秦汉时期:“扁鹊名闻天下,……来入咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医,随俗为变。”成为儿科学史上的第一位小儿医——扁鹊;本书还载有淳于意治疗小儿的病案,这也是古代最早的病历记载。而在当时的中医著作中就开始有了中医儿科的内容,如《黄帝内经素问·通评虚实论》中说:“乳子病热,脉弦小者何如?岐伯曰:手足温者生,寒者死。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,缓者生,急者死。”《黄帝内经素问·奇病论》:“人生而有病癫疾者,病名曰何?安所得之?岐伯曰: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。”《黄帝内经灵枢·论疾诊尺篇》:“……婴儿病,其头毛皆逆上者,必死。耳间青脉起者,掣痛。”《黄帝内经灵枢·逆顺肥瘦》:“婴儿者,其肉脆血少气弱”等,说明《内经》中已经有了小儿生理特点及病脉的记载。《汉书艺文志》中有《妇人婴儿方》十九卷;长沙出土的西汉墓中《五十二病方》帛书有“婴儿病病”、“婴儿瘕”的记载等,这些记载和积累表明儿科学开始孕育。

至两晋南北朝隋唐五代,尤其是隋唐时期,随着社会的发展和科学的进步,中医学有了明显的发展,中医儿科也现雏形;对小儿疾病开始分门别类的记载,列出了成百首治疗儿科疾病的方剂,小儿保育的内容丰富且实践性很强,如:最早的病源证候学专著——隋·巢元方的《诸病源候论》有儿科病症6卷255候,对小儿保育和证候病源的论述颇详;唐·孙思邈《备急千金要方》首列妇人、少小婴孺诸病,将小儿病证分序例、初生、惊痫、客忤、伤寒、咳嗽、癖结腹满、痢疽瘰癧、杂病等九门论述并列方325首,《千金翼方》补列75首,共400首方,尤其是提出要注意乳母的选择等保育方法甚为精当;唐·王焘《外台秘

要》将小儿证候分为 86 门,载方约 400 余首。

唐末出现了我国儿科史上的第一部专著《颅囱经》,书中首创小儿为“纯阳之体”的理论,并有对小儿脉法及惊、痫、疳、痢的论述,尤以对火丹的论述颇详。

唐代的医制,太医署设五科(体疗、疮肿、少小、耳目口齿、角法),其中少小科(即儿科)聘医博士教授生徒,学制五年,考试合格为儿科医生。唐代儿科专科医学教育的开展,为促进儿科学的形成奠定了坚实基础,儿科学开始萌芽。

第二节 中医儿科学的形成

宋代科学技术的巨大进步,促进了中医学的发展。随着专门儿科医家和专门儿科著作的不断出现,中医儿科学的理论体系开始形成。

宋代医学著作中有了小儿生理、病理、诊法、治法等特点的记载;创立了以五脏为纲的辨证方法;提出了小儿特有的指纹望诊法;治疗的方法和方药丰富多彩。如北宋钱乙(仲阳)在长期的医疗实践中积累了丰富的医学理论和临床经验,其学生阎季忠整理编著了《小儿药证直诀》一书,全书理、法、方、药具备。特别是书中提出了“小儿五脏六腑,成而未全,全而未壮”,故患病“易虚易实,易寒易热”的理论,为后世中医儿科的发展奠定了坚实基础;同时,在望诊中,首先提出注重“面上证”、“目内证”;并首创以五脏为纲的辨证原则,区分五脏的寒热虚实,创制泻白散、泻黄散、导赤散、泻青丸、六味地黄丸等五脏补泻的方剂,不仅有效地指导着儿科临床诊治,而且对方剂学的发展做出了巨大贡献。书中对儿科的四大证(痧、痘、惊、疳)有较详细的记述,对麻疹的症状、诊断和治疗有了明确叙述,并有对麻疹、天花、水痘等出疹性温热病的鉴别;指出急、慢惊风为阴阳异证,急惊合凉泻,慢惊合温补的治疗大法;提出了“疳皆脾胃病,亡津液之所作”的精辟论断等,这些都对中医儿科学的发展产生了重大影响,故钱乙被后世誉为“儿科之鼻祖”、“儿科之圣”,《小儿药证直诀》一书称为“活幼之真谛”、“全婴之轨范”。钱乙及《小儿药证直诀》是中医儿科学形成的主要标志。

北宋年间,天花与麻疹流行,随着对麻、痘认识的深入,开始了麻、痘治疗,进而扩大为儿科治疗学上的寒温之争。如我国第一部痘疹专著,董汲《小儿斑疹备急方论》善用寒凉治疗痘疹,多以白虎汤获验,反对滥用温热;而南宋医家陈文中则大胆提出用温补法治疗痘疹,首创以附、桂、丁香等燥热温补之剂治疗痘疹阴盛阳虚而出迟或倒塌者,每获奇效。自此儿科学术的寒热之争从开始在痘、疹范围,以后逐渐扩展为整个儿科领域。而陈文中著《小儿痘疹方论》、《小儿病源方论》不仅对痘疹治疗有创见,而且对小儿杂病证治及小儿保育亦有独到见解,如提出的“养子十诀”倡导小儿要“头凉”、“脚暖”等这些学术思想对儿科学术的发展有着深远的影响。

记载小儿特有的指纹望诊法,及外科方面的治疗。如南宋刘昉著的《幼幼新书》,该书集儿科之大成,整理汇集了宋以前儿科学的成就,亦是现存儿科医书中记载小儿指纹最早的书籍。南宋《小儿卫生总微论方》记述了十一种指纹形态,并论述了多种小儿先天畸形,如缺唇、骈拇、六指、独肾、侏儒等;并记述了当时可“缝缺唇”、“断骈指”等小儿最早的外科治疗法;本书还明确指出了脐风(新生儿破伤风)与成人破伤风为同一种疾病,由断脐不慎

所致,故在“断脐论”中指出切戒用冷刀断脐,主张用烙脐饼按脐上,并烧炙脐带,再用封脐散封裹上,这一论述不仅对预防脐风有重要作用,同时首创了小儿外治敷贴疗法,为小儿治疗用药开辟了新的途径。

第三节 中医儿科学的昌盛与成熟

金元、明清时期,随着中医学的发展,儿科医家辈出,儿科专著不断刊行,对疾病认识更加深入,药物剂型更加丰富。如元代曾世荣《活幼新书》详述小儿病因、证候及治疗原则,创建性地指出痫证的叫声是痰及“惊风三搐后便成痫”,瘀血成痫的认识;书中载方255首,有膏、丹、丸、散、汤、饮、金饼七种剂型。

这一时期儿科理论体系更加成熟完善。如明代万全著《育婴家秘》、《幼科发挥》、《片玉心书》,提出小儿肺脾肾不足,心肝有余的五脏特点,关系着临床的发病与诊治;清·吴鞠通在总结历代医家对小儿体质阴阳特点认识的基础上,在《温病条辨·解儿难》中提出小儿是“稚阳未充,稚阴未长”的“稚阴稚阳”学说,从而补充完善了“纯阳”之学说,与之共同成为儿科临床的基本指导理论。尤其是清代温病学家叶天士创立的卫气营血辨证理论,使儿科辨证方法更趋完善,他在《临证指南医案·幼科要略》中指出“襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多。”而后论述春温、风温、夏热、秋燥、冬寒等证治,并附有临证医案于各证之后,同时有“……大凡吸入之邪,首先犯肺。”“肺病失治,逆传心包”等精辟理论。至此临床中开始形成儿科杂病宗钱乙五脏证治之原则,而热病则宗叶氏卫气营血的辨证方法。

在预防医学方面,这一时期亦有突出成就。如薛铠、薛己父子针对当时脐风病死率高的现象,在其所著的《保婴撮要》中提出用“烧灼法断脐”以预防。明清时期痘、疹十分猖獗,此期痘疹的防治得到医家的重视,据统计当时的痘疹专书达120余种,中医儿科在痘疹的防治上积累了丰富的理论和临床经验,特别是“人痘接种术”的发明,在儿科学术史上留下了光辉的一页。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”;《三罔识略》中记载取痘疮的稀浆染衣,让未出痘的小儿穿,造成一次人工感染,从而诱发轻症天花等等。据记载,当时采用的人痘接种法有痘衣法、痘浆法、旱苗法、水苗法四种,由于痘衣法成功率很低,痘浆法往往造成与自然感染无异的发病,所以,较多地使用了后两种方法。如张琰著《种痘新书》记载“以佳苗引出胎毒,斯毒不横,而证自顺。”所用“佳苗”即将痘痂阴干研成细末,用细管吹入被接种者的鼻孔。朱奕梁《种痘心法》中说“其苗传种愈久,则药力提拨愈清;人工之选炼愈熟,火毒汰尽,精气独存。”说明如能连续接种数次则成为“熟苗”,则更加安全可靠,这与现代制作无毒活菌苗方法有较多的相似之处。熟苗的应用在当时收到了较好的效果,《种痘新书》记载:“余遍历诸邦,经余种痘者不下八九千人,屈指记之所莫救者不过二三十耳。”可见当时种痘已相当普及,且成功率较高。此法后来传到俄罗斯、日本、朝鲜、英国等国。100年后英国人琴纳发明了牛痘接种术后,此法才逐渐被牛痘接种法取代。人痘接种术的发明和推广开创了世界免疫学先河,为人类消灭天花作出了巨大贡献。

此期麻科专书大量问世。明末清初由于痘疮有了预防的方法,传染流行随之缓和,而麻疹的危害日趋显现,故麻疹专著大量涌现。如杨开泰编纂《麻科合璧》,全面论述了麻疹

的辨证论治;谢玉琼编著的《麻科活人全书》共四卷,集麻科论述之大成,对麻疹及余证、合并症等证治论述颇详;朱载阳著《麻症集成》四卷,集前人治疗麻疹之经验,特别指出了妇人与小儿出疹及用药的差异和麻疹的食物、药物宜忌,具有很大的临床指导意义。这些麻疹专著为当今出疹性温热病的治疗留下了宝贵的理论和实践经验。

各种儿科专著大量刊行,对多种疾病的治疗积累了丰富的理论和临床经验。如明·薛铠、薛己父子的内科专著《保婴撮要》,对幼科诸疾的证治记载最为详尽,薛氏在《圣惠方》“若用汤药,宜疗其母”的基础上,进一步提出,乳下婴儿有疾可疗其母的观点,指出“大抵保婴之法,未病则调治乳母,既病则审治婴儿,尤必兼治其母为善。”明·鲁伯嗣,精于儿科,著《婴童百问》,将其儿科诸证设为百问,每问一证,究其受病之源,详其治疗方法,列方886首,其中对麻疹、水痘等出疹性疾病的鉴别和治疗较为完善。明·万全《幼科发挥》、《片玉心书》提出小儿发病的三因论,详细论及了惊风余证,如“急惊风成瘫者”、“惊风后瘡不能言者”,对内钩、外钩、马脾风、客忤、龟胸及感受风寒引起的类似惊风之证进行了详细的辨析,提出惊风治疗应重视元气与脾胃,不可妄用辛香寒冷之剂,并强调治疗疾病重视保护胃气,提出五脏以胃气为本的思想,创立止泻四法及万氏家传十三方,至今仍广泛应用于临床。清·夏禹铸《幼科铁镜》重视望诊,强调“有诸内形诸于外”的论点,从望面色、审苗窍来辨脏腑的寒热虚实,创造了小儿灯火疗法以治疗脐风,对惊风的治疗提出“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,至今仍有临床指导意义。清·陈复正《幼幼集成》详细论述了初生儿疾病的防治和诊法,记述常见病证达30余种,且每叙一病以类相从,对其病因病机症状特点辨别甚详,如对惊风、伤寒病痉、杂病诸搐搦证,提出误搐、类搐、非搐的区别;论治方面首列正方,其未尽者,复以经验简方及外治之法;创制“沉痾丹”、“金粟丹”等方,疗效独到;对小儿指纹提出当以“浮沉分表里,红紫辨寒热,淡滞定虚实”,后世加“三关测轻重”而一直被沿用至今。

明清时期的儿科名著除上述外,一些著名医家的大型著作中有大量儿科学内容,对中医儿科学的发展有重大的贡献。如明代医学家张景岳的《景岳全书·小儿则》对小儿生理、病理、辨证特点及小儿保育等都有自己的见解和认识,他指出人“一生盛衰之基,全在幼时培养之得失,故饮食宜调,寒温宜适,药餌尤其慎耳”,记载小和中饮治伤食泻,金水六君煎治哮喘,柴胡剂退热等很有临床指导意义。吴谦等人著《医宗金鉴·幼科心法要诀》广集清代以前儿科论著,总结了清以前儿科经验,内容丰富,选方多效,为当今儿科临床较好的参考书。

小儿推拿专著的刊行亦是这一时期的特点。小儿推拿对小儿保育和疾病的防治有重要的作用,其手法与穴位均有别于成人,开始是民间口授相传,至明清形成理论体系,相继有诸多小儿推拿专著问世,如龚云林的《小儿推拿方脉活婴秘旨》,周于藩的《小儿推拿秘诀》,熊应雄的《推拿广意》及张振鋈的《厘正按摩要术》等,对小儿推拿手法、适应病证等有详细的记载,为当今小儿推拿的运用和发展留下了宝贵的资料。

一整套小儿护养的理论和方法在此间形成。从隋唐(公元六、七世纪)小儿保育内容的记载后,至明清形成了一整套小儿护养学,包括从怀胎之日开始养胎、护胎和胎教,以保证“禀赋”优秀;以及初生儿襁褓衣着、婴幼儿喂养及儿童早期教育等。如明·万全在《育婴家秘》提出的预养、胎养、蓐养、鞠养的育婴四法及“常受三分饥与寒”的育儿警句;《幼幼

集成》首创“禀赋”一词,认为胎婴在腹,与母亲的精神、饮食、劳逸均有密切关系,故孕母必须“护胎”等。

明清以后,尤其是鸦片战争后,西方医学传入中国,中医学的发展受到了较大影响,中医儿科学虽然有一些著作问世,如何廉臣的《儿科诊断学》,曾志斋的《福幼奇书》,陈守真的《儿科萃精》等,但其内容没有多大的创新。

新中国成立后,在政府的大力扶持下,中医学重新焕发生机。随着中医学高等医学教育的建立和发展,中医学进入了继承、发扬、创新的新时期。如中医儿科学随着专科、本科、研究生不同层次教材的相继问世,其中本科教材已历六版,对中医儿科学的基础理论、基本知识和基本技能均有较好的继承和发扬。20世纪80年代、90年代,全国相继编撰的大型《实用中医儿科学》,集古今中医儿科学之大成,不仅运用多学科知识整理继承了古代儿科精华,更对临床常见病证如哮喘、肾病等有所发扬和创新。全国中医儿科学会和全国中医高等教育学会儿科临床分会的相继成立及立题明确的全国性中医儿科教育与学术研讨会,更大大促进了儿科医学高等教育与临床学术的交流与发展,对中医儿科学的教育方法、临床药物剂型、给药途径、外治疗法、急症救治及小儿癫痫、病毒性心肌炎、肾炎、肾病等的讨论与交流不仅继承发扬了古代医家的认识,更有了新的思路,大大提高了临床的诊治水平。

面对新世纪疾病谱的改变及新世纪对健康的要求,面临新的机遇与挑战,中医儿科学应以史为鉴,在继承好传统理论知识和临床技能的基础上,运用多学科知识整理和发扬中医的精华,更要在临床实践中发扬和创新,从而让中医学、中医儿科学走向世界,为减少人类病痛、保证小儿健康成长做出应有的贡献。

(苏树蓉)

附:古代儿科(相关)名著简表

书 名	年 代(公元)	作 者
颅囟经	唐末	
诸病源候论	隋 616	巢元方
备急千金要方	唐 682	孙思邈
小儿药证直诀	宋 1119	钱乙
小儿斑疹备急方论	宋 1093	董汲
幼幼新书	南宋 1150	刘昉
小儿卫生总微论方	南宋 1156	
小儿病源方论	南宋 1251	陈文中
活幼心书	元 1330	曾世荣
保婴撮要	明 1505	薛铠
婴童百问	明 1505	鲁伯嗣
育婴家秘	明 1541	万全