

513398

中医儿科学

(进 修 教 材)

上 册

广州中医学院儿科教研室

1985

K272
861

教师阅览室

主 编：卓 权

副主编：梁惠兰 李开注 宋国维

参加编写人员（按姓氏笔划为序）

王幼芳 伍泳裳 李开注 李作彦 李宜瑞 宋国维

宋礼条 苏雪英 卓 权 吴小坚 洗少康 周开元

梁惠兰 容福庆 黄玉洁 彭祖培 詹淑英 薛洁瑜

谢昭亮 谢瑞珍 中山二院放射科



90054592

前言

中医儿科学是祖国医学的一个重要组成部分。远在二千多年前的春秋时代，社会上已经出现了儿科专业医生，在《内经》中，已有不少关于小儿疾病的记载。后来经过历代医家长期的临床实践，积累了丰富的医疗经验，从而逐步形成了完整的中医儿科学理论体系，并给后人留下了渊博的儿科典籍。直至今天对我们在儿科疾病的预防、治疗和哺育、保健等工作方面，都具有重要的指导意义。

解放以来，在党的中医政策的光照耀下，中医儿科工作者，在继承和发扬祖国儿科医学遗产的临床实践中，取得了辉煌的成绩，总结了不少很有价值的医疗经验，对发展中医儿科事业起到了积极的推动作用。尤其给我们在今天学习和研究中医儿科学，创造了非常有利的条件。

近年来，我们接受中央卫生部和广东省卫生厅的委托，曾先后举办了三期中医儿科进修班。在办班过程中，为了适应教学的需要，我们曾编写一套中医儿科进修教材。通过几年来的教学实践，学员们普遍反映教材的内容，尚能符合于中医儿科进修的要求。为了进一步提高教材的质量，我们趁这次办班的机会，特地组织人力，吸收近年来的教学实践经验，把原有教材重新进行审编。现经整理编写出版的有《中医儿科学基础》、《小儿时行病学》、《小儿杂病学》、《中医新生儿病学》及《现代儿科学》等五门学科，分为上、下两册装订。

本套教材的编写，是在当前中医儿科蓬勃发展的时期中进行的。其内容除了继承历代儿科医家丰富的实践经验之外，并吸取现代儿科学者的科研成果及其学术论点汇编而成。务求能适合当前中医儿科临床治疗和科学研究的需要。使学员通过系统学习以后，能重点掌握儿科工作者必须具备的各项知识。现简单介绍各科的内容如下：

一、《中医儿科学基础》：除了编载中医儿科学发展简史外，并系统地论述小儿生长发育、小儿生理病理特点、小儿的抚育和保健、小儿四诊概要、儿科辨证方法和儿科治法概要等。特别是对儿科医师必须熟习掌握的四诊和辨证方法，作了较为详细的阐述。由于小儿热性病较多，故对卫气营血的辨证，在本编中亦作了详细的介绍。但在生长发育和哺育方面，仅简单地介绍中医的有关内容，详细情况，可参考《现代儿科学》。

二、《小儿时行病学》：本编主要的内容是介绍小儿常见的热性病。其中包括时令病和传染病。一般均引用温病学的理法方药为论述基础，至以沿用西医病名的传染病，亦仅以临床表现为诊断依据，以进行辨证施治。有关西医的诊断方法，可参阅《现代儿科学》或其他参考资料。

三、《小儿杂病学》：本编所选编的内容较多，其中以小儿常见的内科病证为主。亦选编一些常见的外科和五官科的疾病。而对小儿呼吸系统与消化系统的疾病论述较为详

细。

四、《中医新生儿病学》：主要选编出生后一个月以内的新生儿常见的病证。首先提出介于生理和病理之间的新生儿证候，其次论述新生儿常见病证，而对胎黄、新生儿败血症、新生儿硬肿证等阐述较为详细。新生儿硬肿证并可与《小儿杂病学》中的五硬互参。新生儿时期中常出现的其他病证，可参阅有关篇章。

五、《现代儿科学》：本编注意选述现代医学有关小儿生长发育、哺育保健、疾病防治的基本知识，和小儿急证的抢救措施。希望通过本编的学习，从而吸取西医的长处，补中医的不足，为中西医结合打下基础。

由于本套教材编写时间匆促，加上我们专业水平不高，手头资料又感缺乏，因此必然存在不少缺点和错误，希望学员同志们通过学习以后，提出宝贵意见，以便今后再版时，能帮助我们作出进一步的改进和提高。

广州中医学院儿科教研室教材编写组

一九八五年十月

中医儿科学基础

目 录

第一章 中医儿科发展简史	(1)
第一节 汉以前儿科的概况	(1)
第二节 隋唐时代儿科学概况	(2)
第三节 宋元时代儿科概况及对后世的影响	(2)
第四节 明清时代儿科学的发展	(4)
第五节 辛亥革命前后中医儿科概况	(6)
第六节 解放后中医儿科的发展	(6)
第二章 小儿生理、病理特点	(8)
第一节 生理特点	(8)
第二节 病理特点	(10)
第三章 病因特点	(12)
第一节 先天因素	(12)
第二节 外感因素	(13)
第三节 内伤因素	(15)
第四节 意外因素	(16)
第四章 小儿的生长发育	(17)
第五章 小儿的哺育和保健	(21)
第一节 养胎、护胎	(21)
第二节 胎教	(23)
第三节 初生养护	(24)
第四节 乳哺饮食	(26)
第五节 卫生保健	(27)
第六节 循循善诱教育	(28)
第六章 小儿四诊概要	(29)
第一节 望诊	(29)
第二节 闻诊	(33)
第三节 问诊	(34)
第四节 切诊	(35)
第七章 儿科辨证方法	(37)

第一节	八纲辨证	(37)
第二节	五脏辨证	(45)
第三节	卫气营血辨证	(50)
第四节	风火痰食辨证	(56)
第八章	儿科治法概要	(60)
第一节	针对不同疾病, 注意辨证关系	(60)
第二节	识别标本缓急, 掌握同异逆从	(62)
第三节	因时因地制宜, 合理调摄饮食	(64)
第四节	充分发挥优势, 选用各种治法	(64)

小 儿 杂 病 学

第一节	咳嗽	(71)
第二节	哮喘	(77)
第三节	肺痈	(84)
第四节	口疮	(89)
第五节	乳蛾	(93)
第六节	呕吐	(96)
第七节	泄泻	(102)
第八节	腹痛	(110)
第九节	厌食	(117)
第十节	积滞	(120)
第十一节	疳证	(124)
第十二节	便秘	(132)
第十三节	积聚	(136)
第十四节	水肿	(142)
第十五节	淋证	(148)
第十六节	癃闭	(152)
第十七节	急性肾炎	(158)
第十八节	肾病	(166)
第十九节	泌尿道感染	(172)
第二十节	遗尿	(175)
第二十一节	尿白	(180)
第二十二节	紫癜	(184)
第二十三节	贫血	(189)
第二十四节	心悸	(195)
第二十五节	惊风	(200)

第二十六节	汗证	(211)
第二十七节	痢证	(215)
第二十八节	厥证	(222)
第二十九节	痹证	(230)
第三十节	痿证	(235)
第三十一节	夜啼	(240)
第三十二节	解颅	(243)
第三十三节	凶陷 凶填	(246)
第三十四节	鸡胸 龟背	(250)
第三十五节	五迟	(255)
第三十六节	五软	(257)
第三十七节	五硬	(261)
第三十八节	虫证	(263)
第三十九节	湿疹	(271)
第四十节	疔疮(暑疖)	(274)
第四十一节	隐疹	(276)
第四十二节	赤眼	(279)

第一章 中医儿科学发展简史

在数千年的历史长河中，我国的医药学在历代医学家与疾病斗争中不断发展和提高，不仅形成一个完整的理论体系，而且积累了丰富的实践经验，是一个伟大的宝库。中医儿科学则是这个宝库里面的一串灿烂明珠。它对保护母亲、小儿的保育、疾病的预防以及临床治疗等，起着十分重要的作用。对中华民族的繁衍昌盛，作出了卓越的贡献。下面以历史年代，分别介绍儿科学的概貌。

第一节 汉以前儿科的概况

中医分科渊源甚早，在有文字可考的历史记载中，就已有关于小儿疾病的叙述。在商代殷墟出土的甲骨文中，有小儿常见病龋齿的“龋”及“鬲（妇）姞子疾，不其（死）”。凤妇姞是武丁姞妃之幼子，当时习俗，孩子未及成人，即以其母名称之。在隋朝巢元方所著的《诸病源候论》里面更提到中古时代，有一位叫巫方的写了一部《颅囟经》，是为世界上第一部儿科专著，可惜早已失传。春秋战国时代，医学分科日趋专业化，当时的名医扁鹊，是一位能掌握各科学技术的医学家，后世司马迁在《史记》“扁鹊仓公列传”里记述：“扁鹊名闻天下……来入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医”。这里的“小儿医”作为专用名词出现，可见当时的医学专业化程度。

春秋时代，诸子百家竞相争鸣，随着各家学说的形成和发展，也就诞生我国最早的医学典籍——《黄帝内经》。在这部中医系统理论的巨著里，虽然有关儿科的直接论述不多，但其内容还是很丰富的，涵义是深刻而广泛的。它不仅对生命的起源，小儿的生长发育、年龄的分期、体质情况、生理特点等有所论述，而且在症状、诊断、治疗、预后等方面也有所及。如“十八已上为少，六岁已上为小。”“女子七岁，肾气盛，齿更发长。”“丈夫八岁，肾气实，发长齿更”。“婴儿者，其肉脆血少气弱”。以及“婴儿病，其头毛皆逆上者，必死”。“乳子中风热，喘鸣肩息者，脉实大也，缓则生，急则死”等等。它为后世儿科学的发展奠定一个坚实的基础。

这段时期，有关儿科的论述，散见于各种书籍中，如马王堆三号汉墓出土的帛书《五十二病方》中，有“婴儿病痢”、“婴儿索痉”、“婴儿瘕”等婴幼儿病症的描述和治疗。而在《汉书·艺文志》中更载有妇人婴儿方19卷，可见当时儿科疾病是受到重视的。在医案记录方面，已有专门儿科症例的记载，如《史记》记录西汉名医淳于意25个病例中有：齐王儿子患病，烦闷、纳呆、吐口水等症，给予顺气汤，一剂气顺，三剂而愈。而在《魏书》里也记载华佗治二岁小儿“下利病”的病案。从这可看出，当时医家对儿科病案的收集是很重视的。

东汉时，被后世誉为医圣的张仲景，认真总结、学习汉以前的医学理论和治疗经验，“勤求古训，博采众方”，经过多年的刻苦钻研，终于在内经的基础上，创立了治伤寒以六经辨证，治杂病以脏腑辨证的方法，并著有《伤寒论》、《金匮要略》二书，里面的辨证及用方，是为后世治疗急性热性病以及一些流行性疾病的规范。这些理论、用方同样适用多种小儿疾病，因此，仲景学说对儿科学的发展是有着深远的影响及现实指导意义的。

第二节 隋唐时代儿科学概况

从秦汉到隋唐，随着生产力和经济、文化的不断发展，儿科医学同样也有很大的发展。首先儿科已成为各科中的一个专科——少小科。在医学教育方面，规定儿科专业医生须在太医署学习五年，然后才能考取为医师。而有关儿科方面的论著，虽未有专书，但在当时的论著中，均有一定篇幅来论述儿科疾病。隋·巢元方总结魏晋以来的医疗经验，撰写成《诸病源候论》。是书对疾病的病因、病理和症候均有细致的论述，内容甚为丰富，涉及范围广泛，全书共50卷，1720证候，其中专论儿科疾病的有6卷，共255候，对儿科疾病的病源和证候，均较详细的叙述，一直至今，这些论述仍常为各儿科论著所引用。书中不仅对病源阐述详细，还教人要养成良好的卫生习惯和预防疾病方法，如教人饭后漱口等。同时对小儿的护理方面，主张宜多见风日，不可溺爱，小儿“宜时见风日，若不见风日，则令肌肤脆软，便易伤损”。

孙思邈是唐代卓越的医学家，他的知识甚为渊博，医术高超，医德高尚，深受医界人士的崇敬和人民群众的爱戴。他善于学习，长于总结，认为人的性命比千两黄金还要贵重，所以他的著作均贯以“千金”二字。如《千金要方》、《千金翼方》等。在这些著作中，收集大量的医药资料，是内容丰富，理法方药俱全的医学类书。他很重视儿科疾病的防治，他说：“若无于小，卒不成大”。故在《千金方》中，首为妇人方，次为少小婴孺方二卷，涉及内容丰富、广泛，从小儿初生的拭口、洗浴、喂养、衣着至日常卫生等保育护理方法到各种常见病的治疗均有论及，共分九门，载方380首，是儿科学的重要历史文献。王焘编著的《外台秘要》是他用二十多年的时间，博览群书编成的，是一部较全面、较完备的中医各科综合巨著，全书共40卷，其中有86门讨论小儿疾病的防治，载方490首，把唐以前治疗小儿疾病的丰富经验和有效方剂保存下来，并留传至今，是一份很珍贵的遗产。

第三节 宋代儿科概况及对后世的影响

自从东汉蔡伦创造纸张之后，使得医学论著能传留下来。到了宋代，毕升发明了活字板印刷术，为书籍的出版和流传创造了有利的条件，使中华文化大大地向前发展，同时也极大地推动医学的进步。

隋唐期间，儿科著作并不少见，如徐叔响的《疗少小百病杂方》，王未的《疗小儿杂方》等书，但大都失传。至于前面所提到诸著，虽有专篇论述儿科疾病的内容，但毕竟不是专著。我国乃至世界上现存的第一本以原本形式保存下来的儿科专书是北宋著名的儿科专家——钱乙所著的《小儿药证直诀》。这部书是钱乙逝世后，由他的弟子阎季忠收集他生前

的论述、医案、方剂等编纂而成。全书共分三卷，上卷论脉证治法，中卷为医案，下卷为方剂。书成于公元114年，比西方国家最早的儿科专著要早350多年，所以说它是世界上现存的第一部儿科专著。

钱乙学术造诣精湛，对儿科学的发展有多方面的贡献。首先在生理、病理上，他认为胎儿在母腹中是“五脏六腑、成而未全”。而出生之后，则仍是“脏腑柔弱”，“全而未壮”。并以此作为他临证的指导思想；他的另一学术成就是“以五脏为纲的儿科辨证方法”，在《内经》藏象学说的基础上，结合自己的临床经验，总结出来并作为指导小儿疾病的诊断和治疗。在临床方面，他不仅对常见病的诊断治疗有所涉及，而且对出疹性疾病、麻疹、水痘、天花、猩红热等作出了初步的鉴别。在用药方面，钱乙善于化裁古方，创制了不少有效的方剂，其制方特点是不随便使用耗损小儿身体津液的药物，而主张使用较柔润的方剂。如治心热溲赤的导赤散，治肺实气急喘嗽的泻白散，治脾胃虚弱消化不良的异功散，以及从金匱肾气丸化裁制成的地黄丸等等，这些都给后世养阴学派很大的启迪，也为现代临床医师所喜用。由于钱乙无论在学术上，或是在辨证、诊法、治法、方药上，都为儿科学的进展起到极其重要的推动作用，他对儿科学的贡献是令人敬仰的，所以被后世医家誉为儿科圣手。

宋代继钱乙《小儿药证直诀》之后，较有影响的儿科医著有刘昉的《幼幼新书》，全书共40卷，内容丰富、详尽，儿科疾病大致都具备，是一部宋代中医儿科巨著。书中首次记述以虎口三关察看指纹的方法，主张三岁以内小儿以观察指纹代替切脉，以辨别指纹颜色、位置来判别病情的轻重和受邪的部位，这种方法直至今天，仍为临床所沿用。另一部《小儿卫生总微论方》也是属类书性质的儿科专著。全书共20卷，涉及范围极广，自婴儿初生以至成童，举凡内外五官诸多疾病及证治，均分门别类，详细收录。书中指出新生儿脐风撮口是由于断脐不慎所致，与成人因破伤而得的破伤风同是一种疾病，并主张小儿断脐后用“烙脐饼子”在脐带上烧烙，这样可以预防脐风的发生。同时还详述小儿先天性畸形疾患和治疗方法，如断骈指、补缺唇等外科手术方法。《圣济总录》是宋代一部医学巨著，全书共200卷，其中“小儿门”16卷。收集自晋唐以来的有关儿科方面论著，内容广泛，但要言不繁，条理分明，自小儿初生至成童的疾病预防，治疗方法均列入其中，是很有价值的儿科典籍。

在出疹性疾病方面，宋代已有专书问世。公元1092年冬，山东东平县一带天花流行，董汲用白虎汤治获验，著有《小儿斑疹备急方论》，宋时的斑疹，系指痘疹而言。钱乙为该书写序并刊行，为天花、麻疹专书之始。陈文中对痘疹的治疗，富有经验，所著《小儿痘疹方论》在虚实、寒热的辨证及治法上均有独到之处。首创用附、桂等燥热温补之剂治痘疹因阴盛阳虚而现出迟或倒塌的病例，收效甚佳，是为痘疹用温补学派的创始人。随着天对花的认识和研究的深入，当时已有专设痘疹科。

金元时代的医学，处于一个百花齐放，百家争鸣的新时期，因而使儿科学不论在理论上或是医疗实践方面都起到很大的推动作用。张元素、刘河间、张子和，李东垣、朱丹溪等，他们在医学理论方面各有独到见解，并且在医疗实践中有丰富的经验，很多方面对儿科也都适用，因而促进了儿科学的发展。如刘河间的《宣明论方·儿科论》中指出：“大概小儿病者纯阳，热多冷少也”。他总结一套辛苦寒凉药物治疗热病的方法，用于儿科临床是非常切合实际的。李东垣的《脾胃论》阐述脾胃的功能作用及对人的重要性，指出在小

儿生长发育中脾胃为后天之本更为重要,他的脾胃学说对促进儿科学的发展具有重要意义。曾世荣是元代临床经验丰富的儿科医师,著有《活幼心书》3卷,对小儿审脉、辨证、用药等方面有独到之处。该书用诗歌形式编成,使人易于记诵,起到推广作用。如“四时欲得小儿安,常须二分饥与寒,但愿人皆依此法,自然诸疾不相干”。

第四节 明清时代儿科学的发展

明清两代,随着生产力的发展,儿科学的进展也很快,从事儿科专业人员及有关儿科的专著日渐增多,儿科的综合著作及麻疹、痘疮、种痘、惊风等方面的专著,多达二百多种,因而使儿科学处在一个蓬勃发展的新阶段。

明代鲁伯嗣的《婴童百问》,戴方886首,对病源、证治均有详细的论述,对临床有一定的指导价值。薛铠、薛己父子是明代的名家,他们精于医理,吸取各家之长,尤擅儿科。薛铠著有《保婴撮要》,共20卷,并附有验案、验方,有很好的参考价值。而薛己所撰著及校注的《薛氏医案》,包括《保婴粹要》、《保婴金镜录》、《痘疹撮要》等儿科著作。他上能精研古籍,吸取众长,下能总结其家学经验,所以他的著作对后世有很大的影响。万全是明代著名的儿科医师,他家三世业医,尤精儿科。他自幼勤学聪明,中年即成为医术高明且有丰富经验的名医了。他的著作很多,刊行于世的《万密斋医学全书》其中儿科方面有《痘疹心法》、《片玉心书》、《育婴秘诀》、《幼科发挥》、《片玉痘疹》等。万氏医书,内容丰富,切于实用,他提出“三有余、四不足”的观点,对后世探讨小儿的生理、病理特点产生重要的影响。在治疗上,非常注重保护胃气,提出“五脏有病,或泻或补,慎勿犯胃气”。他的见解和临床经验,对儿科学的发展起到积极的推动作用。故他的著作不仅在我国广为流传,而且也传入日本、朝鲜及东南亚一些国家,万氏著作对后世儿科学的影响是很大的。王肯堂之《证治准绳》是集明以前医学之大成,内容极丰富,对寒温攻补无所偏主,全书阐述以论证为主,故名《证治准绳》。全书共120卷,分六科,儿科部份称《幼科证治准绳》,涉及病种广泛,每一病证除综述历代医家论著外,并结合阐明己见。该书不仅内容丰富,而且辨析透彻,条理分明,博而不杂,详而有要,故至今仍为临床参考的重要文献。张介宾的《景岳全书·小儿则》,可说是他的一部儿科专著,分上下卷,上卷为总论,小儿诊治大法等,下卷为杂病及痘、麻专述,内容创新、扼要。《普济方》是明代最大的一部方书,其中“婴孩部”是总结明以前有关儿科文献方书的巨著,内容甚为丰富,共51卷。每一病证文首附论述,扼要说明其病因病机,然后列举方剂,每一方剂均说明其功能、主治、服法及禁忌。这些对儿科学的发展是有很大的影响的。

明代医家不仅在儿科医学理论及临床方面有所创新、发展,而且采用小儿按摩推拿疗法甚为普遍。明初有四明陈氏的《小儿按摩经》及后的龚廷贤的《小儿推拿方脉全书》等,弥补方药治疗的不足,切于实用,深受病家的欢迎,故后来逐渐发展成为小儿推拿专科。

清代儿科学的发展迅速,表现在儿科著作繁荣,诊疗水平日益提高。尤其是温病学的崛起,使儿科学的内容更丰富多彩。

清代儿科专著中影响较大的,有明末清初的儿科名医夏禹铸的《幼科铁镜》,全书共6卷,能结合自己的经验和切身体会,故语言朴实。书中首论儿科医生应注意事项,提出

“九恨”、“十三不可学”，“十传”、着重提倡医德。接着介绍小儿常见病的证治方药，特别重视小儿望诊，对小儿诊断主张望面色、审苗窍和脏腑虚实辨证，提出“望面色审苗窍从外知内”，“五脏各有所司从外知内”等等，同时对指纹望诊提出不同的见解，这些都是值得临床重视的。乾隆年间，吴谦等人编纂的《医宗金鉴》，它是对清以前的医学论著进行全面整理和总结，内容丰富，分门聚类，儿科部份为《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》，是后世医者学习，临床的重要参考资料。陈复正的《幼幼集成》，内容论述全面，用方简明贴切，他针对历代对指纹的争论，根据他的实际经验，概括为“浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实的原则是颇有见地的。由于他身为道士，经常漫游四方，因此搜集到不少验方和外治法，所以在书中先列正方，复以经验简方及外治法附于方后，此外还介绍按摩、热敷、贴药、针刺、刮痧等民间疗法，故较之一般儿科著作，颇多创见，书中对惊风的甄别尤为深切。清代另一部较好的儿科书是沈金鳌《沈氏尊生书》中的《幼科积谜》，全书共6卷，列24门症候，每症均列举前人有关论述，加以论证，选择精当，末二卷为诸病应用方，理法方药，大体具备。这种采取前人论述，结合个人见解，然后进行归纳整理的实事求是，扬长避短的治学精神，令人钦佩，对儿科学有一定的影响。《古今图书集成·医部全录》是一部大型参考书，它条理清楚，编次详悉。有关儿科部份100卷，从小儿未生的胎养，到初生护养，至脏腑形证，诸病等均有所及，是儿科重要的典籍。

温病学说的形成对促进儿科学的发展，特别是对小儿热性病治疗的进展方面，产生着深刻的影响。明末清初，瘟疫流行，吴又可认识到温热与瘟疫之间有密切关系，著《瘟疫论》一书，为温病学的启蒙。清代对温病学说的研究有卓越贡献者，首推叶天士。他认为温热病多由口鼻传入，力倡“温邪上受，首先犯肺，逆传心包”之说。同时也概括温热病犯肺后，如不逆传的传变规律应是“卫之后方言气，营之后方言血”。这就是叶氏治疗外感温热病的卫气营血辨证方法，是指导儿科治疗热性病的纲领。它对中医儿科学的发展起到积极地促进作用。他著有《幼科要略》2卷。吴鞠通在叶天士的影响和启发下，专心致志于温热病的研究，著有《温病条辨》，创立温热病的三焦辨证方法。全书共6卷，第六卷为“解儿难”，针对儿科中的一些疑难问题，提出他自己的看法，尤其在处理小儿痘病和痘证方面，有独特的见解。书中有一套适合温病辨证施治的方剂，如银翘散、清营汤、清宫汤、大小定风珠等等，皆为后世儿科常用方剂，直至今日仍为临床借鉴。

在预防医学方面，用人痘接种预防天花的方法，早在宋真宗时，就传说当时有四川峨眉山人为丞相王旦的儿子用鼻吹痘苗法为之种痘，预防了天花的发生。到明代这种人痘接种术已经广泛使用，成为儿科的分枝学科。到清代，种痘预防天花更进一步完善，也出现不少这方面的专著，如俞茂鲲的《痘科全镜赋集解》、张琰的《种痘新书》、吴谦的《医宗金鉴·幼科种痘心法要旨》等。种痘方法有痘衣法、痘浆法、旱痘法、水痘法等的不同应用。由于种痘法的不断改进，并且运用“熟苗”接种，毒性较小，安全性较大，因而日益推广，使预防医学进入一个新阶段。

人痘接种预防天花法是人工免疫法的先驱，它是我们祖先贡献于全人类的一项重要发明，它为人类预防医学开创新的途径。在国际间有着很大的影响，乾隆年间即传至日本、朝鲜，其后经土耳其传入欧洲至英、法、德等国。对世界的影响是很大的，对保护儿童健

康成长，发挥重大的作用，是世界历史上的一项伟大的成就。

第五节 辛亥革命前后中医儿科概况

十七世纪以后，由于帝国主义的入侵，自鸦片战争以后，使中国陷入半封建、半殖民地的社会。国内由于统治阶级的腐败、无能，帝国主义在经济、文化上的摧残、掠夺，使中国人民陷于水深火热之中。辛亥革命后，各地军阀割据，在国民党统治下，广大人民仍然深受痛苦。生活苦难。加之疫病不断流行，小儿生命受到严重威胁，死于各种传染病者不可胜数。而国民党反动派在灾难深重的岁月里，不是依靠中医力量为民除病，相反采取排斥、歧视、甚至妄图取缔，消灭的措施，因而使中医中药处于奄奄一息的境地。

第六节 解放后中医儿科的发展

中华人民共和国的成立，标志着中华民族进入一个新的历史时期。在中国共产党的领导下，新老中西各部分医药卫生人员团结合作，全国妇幼卫生工作出现崭新面貌。由于贯彻党的中医政策，使中医中药得以复苏，中医儿科学和其它各科一样才能得到迅速发展。

1949年9月政协共同纲领宣布保护母亲，婴儿和儿童的健康，中央卫生部发出关于妇幼卫生工作的决定。接着在全国范围内推行新法接生，妇幼卫生宣传教育，预防婴幼儿的传染病等等。因而使新生儿破伤风的死亡率迅速降低并得到控制，对多种传染病，采取有效地普遍预防措施，使发病率大大下降，而对一些常见病运用中医辨证治疗，收到满意的效果。

在医学教育方面，中医儿科学的教育工作也在不断前进，医学高等院校设立儿科系，设置中医儿科学课程，建立儿童医院，设立中医儿科专业，编写多种《中医儿科学》教材，整理和出版大量的中医儿科专著，使中医儿科学处于欣欣向荣的新局面。

中医儿科学在党的阳光雨露沐浴下，在为儿童健康和四化建设服务方面，正一步步向世界医学的高峰攀登。

历代儿科主要著作简表

书 名	作 者
颅囟经	巫方
小儿药证直诀	宋· 阎季忠
小儿斑疹备急方论	宋· 董 汲
幼幼新书	宋· 刘 昉
小儿卫生总微论方	宋· 不著撰人
小儿痘疹方论	宋· 陈文中
活幼心书	元· 曾世荣
婴童百问	明· 鲁伯嗣
幼科发挥	明· 万全
片玉心书	明· 万全

保嬰撮要

保嬰金鏡录

小儿按摩经

幼科证治准绳

小儿则

活幼心法

慈幼新书

幼科指南

幼科铁镜

种痘新书

麻科活人全书

幼幼集成

幼科要略

幼科积谜

儿科醒

福幼篇

麻疹全书

诸病源候论(小儿杂病候)

千金要方(少小婴孺方)

外台秘要(小儿诸病)

太平圣惠方(小儿病)

圣济总录(小儿门)

普济方(婴孩)

名医类案(小儿症)

医部全录(儿科)

医宗金鉴(幼科心法)

续名医类案(儿科)

温病条辨(解儿难)

明·薛 铠

〃·薛 己

〃·四明陈氏

〃·王肯堂

〃·张介宾

〃·聂尚恒

〃·程云用

〃·周 震

清·夏禹铸

〃·张 琰

〃·谢璞斋

〃·陈复正

〃·叶天士

〃·沈金鳌

〃·芝崎槟客

〃·庄一夔

〃·汤 烜

隋·巢元方

唐·孙思邈

〃·王 焘

宋·王怀隐

宋·政和年间

〃·朱 橐

〃·江 瓘

清·陈梦雷

〃·吴 谦

〃·魏之琇

〃·吴 瑭

谢昭亮

第二章 小儿生理、病理特点

小儿生理与病理，都与成人有所不同。历代儿科医家对此论述很多，但归纳起来，其生理特点主要有两个方面：脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速。按照阴阳学说来概括，即阳既未盛，阴又不充。生理是其常，病理是其变，其病理特点主要也有两个方面：发病容易，传变迅速，脏气清灵，易趋康复。其发病容易，传变迅速的具体表现为“易寒易热”、“易虚易实”，对小儿来说，是不利的一面，然而其脏气清灵，易趋康复，说明小儿活力充沛，再生修复力强，对小儿来说，则是有利的一面。掌握这些特点，对小儿的健康保育和疾病的诊断、防治，都具有极其重要的意义。

第一节 生理特点

小儿生理特点，主要有两个方面：即脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速。

一、脏腑娇嫩，形气未充。

脏腑娇嫩是指小儿机体各个系统和器官的发育不全和脆弱不足而言。形气未充是指小儿形体构造和生理功能均未臻完善而言。故小儿五脏六腑的“形”和“气”都相对的不足。尤其是肺、脾、肾三脏更为突出，故有：肺气娇嫩，脾常不足，肾脏常虚之说。历代医家把这种现象称为脏腑娇嫩，形气未充。如《灵枢·逆顺肥瘦篇》说：“婴儿者，其肉脆、血少、气弱”；《诸病源候论·养小儿候》提出：“小儿脏腑之气软弱”；《小儿药证直诀·变蒸》说：“五脏六腑，成而未全……全而未壮”。《小儿病源方论·养子十法》说：“小儿一周之内、皮毛、肌肉、筋骨、脑髓、五脏、六腑、营卫、气血，皆未坚固”。《育婴家秘》也说：“血气未充……肠胃脆弱……神气怯弱”等。清·吴鞠通《温病条辨·解儿难》更进一步认为小儿时期的机体柔嫩，气血未充，脾胃薄弱，肾气未充，腠理疏松，神气怯弱、筋骨未坚等特点是“稚阴稚阳”的表现。同时指出小儿生长发育的过程是阴长而阳充：“男子……十六而精通，可以有子，三八二十四岁真牙生而精足，筋骨坚强，可以任事，盖阴气长而阳亦充矣。女子……十四而天癸至，三七二十一岁而真牙生，阴始足，阴足而阳充也”。阴阳是互根、相生的，而小儿时期的脏腑娇嫩，形气未充，正是由于“稚阳未充，稚阴未长者也”。这里的阴，一般是指体内精、血、津液等物质；“稚阴”指的是精、血、津液，也包括脏腑、筋骨、脑髓、血脉、肌肤等有形之质，皆未充实、完善；这里的阳，是指体内脏腑各种生理功能活动。故“稚阳”指的是各脏腑功能活动均属幼稚不足和不稳定状态。而“稚阴稚阳”的观点，更充分说明了小儿无论在物质基础与生理功能上，都是幼稚和不完善的。所以，总的说来，小儿生理上的脏腑娇

嫩、形气未充，其实质是指“稚阴稚阳”来说的，阴阳二气皆处于幼稚的阶段。

二、生机蓬勃，发育迅速

小儿生理的另一特点是生机蓬勃，发育迅速。这和上述的特点是一个问题的两个方面。即小儿脏腑娇嫩，形气未足，阴与阳都处于幼稚阶段的一个方面，但另一方面，小儿不是停滞于稚阴稚阳阶段，而是时刻处于不断生长发育过程中，在这个过程中，无论从形体结构，生理功能，均不断地向着成熟、完善方向发展，并在形态增长的同时，功能也不断趋于完善，年龄越小，生长发育的速度越快。故生机蓬勃，发育迅速是从小儿生长旺盛、发育迅速这一角度来说的。

例如：从体重来看，出生时，婴儿平均体重约3公斤，到五个月已达6公斤，一岁时有9公斤，故自出生至一岁的一年间，体重增加3倍。从身长来看，出生时，婴儿平均身长为50厘米，到一岁时已达75厘米，故一年之内，身长增长了25厘米，从体重与身长的迅猛增长，可见其生长发育速度之快。其它如智力、语言、动作，行为的发育也日新月异。就语言的发育来说，初生儿只会哭叫，3~4个月会笑，5~6个月始能发出无意识的“依”、“呀”单音，7~8个月发复音，10个月以上懂较复杂的词意，1岁左右会说单词，如爸爸，妈妈，阿姨等，2岁左右开始能简单交谈，4~5岁能用完整的语句说出自己的意思。就动作的发育来说，婴儿在3个月在俯卧时开始抬起头来，3~4月俯卧时能抬起前半身，7个月会独坐，9个月会扶着栏杆站立，1岁能独立，其后逐步学行走。

从上述小儿的体重、身长、语言、动作等方面的发育情况可知，小儿的生长、发育速度是处于蓬勃发展的势态，这种现象体现了儿之初生，犹如春天，万物向荣，生机旺盛，发育迅速。好比“旭日之初升，草木之方萌”，蒸蒸日上，欣欣向荣之意。古代医家把这种小儿生机蓬勃，发育迅速这一特点，概括为“纯阳之体”或“体属纯阳”之说。如《颅卤经·脉法》首先提出：“凡孩子三岁以下，呼为纯阳，元气未散”。《医学正传卷八·小儿科》说：“夫小儿八岁以前纯阳，盖其真水未旺，心火已炎”。叶天士《幼科要略》则从临床出发，认为：“襁褓小儿，体属纯阳，所患热病最多”。虽鞠通《温病条辨·解儿难》也说：“古称小儿纯阳，此丹灶家言，谓其未曾破身耳，非盛阳之谓”，从而阐明所谓纯阳，并非有阳无阴之独阳。故所谓纯阳，其义是指小儿生机蓬勃，发育迅速，且由于发育迅速，对水谷精气，营养物质要求迫切，故相对地感到阳气较旺而阴气不足，必须不断地加以补充营养物质，从而达到阳生阴长的要求。

由此可见，若以小儿体内的物质（阴）与生机（阳）相比，则机能的生长起主导、领先的位置，与此同时，更需要营养物质的不断补给、充实，因而才能阳生阴长，使阴阳达到一个新的平衡，小儿生长发育也就达到一个新的水平，如此循环往复上升，小儿就能不断生长发育，以致逐步向成人迈进。故从阴阳争胜，阳生阴长这个角度来看，又有小儿“阳常有余”和“阴常不足”之说。

总之，我国历代儿科学家，通过长期的观察和临床实践，关于“稚阴稚阳”和“纯阳之体”的两个理论观点，正好概括了小儿生理功能的两个方面。前者是指小儿机体柔弱，阴阳二气（与成人相比），处于幼稚不足；后者则是指在生长发育过程中，既是生机蓬勃，同时又相对地感到阴的不足（这是从小儿本身阴与阳对比来说），必须不断补充，故

两者说的是一个问题的两个方面，是从不同的角度来阐述，它们之间，并无矛盾之处。

第二节 病理特点

小儿的病理特点，主要也有两个方面：即发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。

一、发病容易，传变迅速。

小儿脏腑娇嫩，形气未充，稚阴稚阳，机体和功能均较脆弱，对疾病的抵抗力较差，容易得病，《医学三字经·小儿》说：“稚阳体，邪易干”。加上小儿寒暖不能自调，乳食不知自节，一旦调护失宜，则外易为六淫所侵，内易为饮食所伤，更易得病。且得病之后，又由于脏腑娇嫩，形气未充，六淫所侵，容易深入，伤害脏腑，传变较快；而饮食所伤，脾胃受损，易成吐泻，吐泻迅猛，又易耗损气津，出现伤阴伤阳之变证。有关这方面的论述，如《片玉心书》说：“肠胃脆薄兮，饮食易伤；筋骨柔弱兮，风寒易袭；易虚易实兮，变为反掌”。《温病条辨·解儿难》说：“脏腑薄，藩篱疏，易于传变，肌肤嫩，神气怯，易于感触”，又说：“邪之来也，势如奔马；其传变也，急如掣电”。以上所论，提纲挈领地指出：小儿肠胃薄弱，筋骨柔弱，肌肤嫩，神气怯与及脏腑薄，藩篱疏这些生理特点作为容易发病的原因或者条件，而易寒易热，易虚易实这种寒热之间转化，虚实之间变换的快速作为传变迅速的具体表现。

小儿容易得病，以外感时邪和肺、脾二脏病证更为多见。肺主气而司呼吸，外合皮毛，小儿卫外机能未固，外邪每易从表而入，侵袭肺系。故时行疾病，感冒，咳嗽，哮喘，肺炎喘嗽等肺系病证最为常见。脾胃为后天之本，主运化水谷和输布精微，为气血生化之源。小儿运化功能尚未健全，而生长发育所需水谷精气，却较成人更为迫切，故常易为饮食所伤，出现积滞、呕吐、泄泻等证。《育婴家秘》所说的小儿“脾常不足”，也是古代医家对小儿所以多见脾胃疾病这一生理、病理特点的概括。

小儿患病又容易出现高热惊风等证。这是由于小儿脏腑娇嫩，感受病邪，每易邪气壅张而壮热。同时小儿神气怯弱，邪易深入。内陷心包则谵语、昏迷；引动肝风则抽搐；肝风心火交相煽动，则火热炽盛，真阴亏损，柔不济刚，筋脉失养，而见壮热、惊搐、昏迷。甚则角弓反张。故《丹溪心法》的小儿“肝常有余”之说，是对小儿易动肝风这一病理特点的概括。

小儿得病之后，变化迅速的特点，具体表现在疾病的寒热虚实容易互相转化或同时并见。《小儿药证直诀·原序》指出：“脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热”。这是指小儿由于生理上的脏腑柔弱，导致病理上的“易虚易实”、“易寒易热”而言。

“易虚易实”，是指小儿一旦患病，则邪气易实而正气易虚。实证往往可以迅速转化为虚证，或者出现虚实并见，错综复杂的证候。实际上，“易虚易实”也可理解为“易实易虚”。很多疾病的早期，往往是实证的表现，在其发展转变中，往往可由实证转变为虚证，其变化是迅速的。例如偶感感冒，可瞬即转为肺炎喘嗽，出现咳嗽，气急，鼻煽，涕泪俱无等肺无闭塞之象。若不及时予以开宣肺气，则又可迅速出现正虚邪陷，心阳不振，