

成都中医学院 主编

中医儿科学

四川科学技术出版社

· 中医精华丛书 ·

中医儿科学

萧正安 主编

萧正安 郁文骏 吴康衡
曾桂芳 董德蓉 吴纯明

四川科学技术出版社

责任编辑：李迎军
封面设计：朱德祥
技术设计：杨璐璐
责任校对：易 旦

中医儿科学（中医精华丛书）

萧正安 主编

四川科学技术出版社出版发行

（成都盐道街三号）

四川省新华书店经销

四川新华印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 6.5 插页 4 字数 217 千

1991年10月第一版 1991年10月第一次印刷 印数 1—9000 册

ISBN 7-5364-1796-9/R·254

定 价： 3.70 元

序

早在60年代,成都中医学院就有把中医基础理论和临床技术介绍给广大中医工作者、中医爱好者的愿望,这个愿望得到了四川科学技术出版社的充分理解和大力支持。从70年代初,就组织有关专家、教授编写《中医医学丛书》,1973年8月,《中医学基础》率先出版,此后又有《中药学》、《中医方剂与治法》、《中医内科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《针灸学》、《中医骨伤科学》、《中医眼科学》等14种中医业务书籍陆续问世。

由于编写这套丛书的专家教授都具有丰富的教学经验和长期的临床经验,治学谨严,编写认真,因此使这套丛书的各个分册都具有较高的医学水平和鲜明的中医特色,出版以后受到了国内外广大读者的欢迎和好评。不少读者是每册必购,把它作为自己学习和工作的良师益友。的确,这套丛书的出版,对于普及中医知识、提高中医工作者的基础理论水平和临床诊疗技术水平,对于振兴和推动我省中医事业的发展,起到了积极的促进作用。当然,这套丛书的出版,还要特别感谢四川科学技术出版社的领导和编辑同志,是他们的远见卓识和苦心孤诣培育出这朵杏林奇葩。

因为《中医医学丛书》各个分册是陆续出版的,前后时间达10余年,所以

各个分册在体例上、在内容的衔接上,都有不尽人意之处;而近年来中医学术的新发展、医疗技术的新进步,更使这套丛书有重新修订和进行补实完善的必要。为了进一步适应国内外读者对中医精华的需要,现在选择作为学科主干的《中医学基础》、《中药学》、《中医方剂与治法》、《中医内科学》、《中医儿科学》、《中医妇科学》、《中医骨伤科学》、《中医五脏病学》,进行统一修订。其中为求体例一致,《中医方剂与治法》更名为《中医方剂学》参加修订的人员,基本上是当年的原班人选,他们驾轻就熟,一定能把这套丛书锤炼得更为完美实用。由于时代变迁,人事更动,个别原编写人员未参加这次工作,但他们为编写这套丛书所作出的贡献是不可磨灭的。

以上8种著作,再加上新增加的《中医诊断学》、《中医外科学》合为一帙,名为《中医精华丛书》,作为我院建院35周年献给四川人民的一束小花,希望能得到广大中医工作者、中医爱好者和蜀中父老兄弟姊妹的喜爱和欢迎。

成都中医学院

《中医精华丛书》编委会

1990年2月5日

目 录

第一章 中医儿科学基础 1	
第一节 中医儿科学的形成、发 展和贡献..... 1	
第二节 小儿年龄的分 期..... 7	
第三节 小儿的生长发 育..... 9	
第四节 小儿生理、病理和解剖 的特点..... 12	
第五节 小儿的保育与调 护..... 15	
第六节 常见小儿急性传染病的 预防..... 22	
第七节 儿科诊断要点..... 28	
第八节 儿科辨证特点..... 34	
第九节 儿科治疗用药原 则..... 36	

第二章 初生儿病证 39	
第一节 初生儿不乳..... 39	
第二节 初生儿不大便..... 41	
第三节 初生儿不小便..... 43	
第四节 脐风（新生儿破伤 风）..... 45	
第五节 脐部疾患..... 48	
第六节 胎黄（新生儿黄 疸）..... 50	
第七节 赤游丹..... 53	
第三章 小儿时行疫病（急性传染 病） 55	
第一节 麻疹..... 55	
第二节 风疹..... 63	
第三节 奶麻（幼儿急疹） 65	
第四节 疫喉痧（猩红热）	

.....	65
第五节 白喉.....	70
第六节 水痘.....	73
第七节 疟腮（流行性腮腺炎）.....	76
第八节 湿温痿痹（脊髓灰质炎）.....	79
第九节 小儿暑温（流行性乙型脑炎）.....	83
第十节 流行性脑脊髓膜炎.....	88
第十一节 顿咳（百日咳）.....	92
第十二节 小儿痢疾.....	95
第四章 常见小儿内科病证	101
第一节 小儿发热辨证要点.....	101
第二节 感冒.....	108
第三节 乳蛾（扁桃体炎）.....	115
第四节 咳嗽.....	117
第五节 哮喘（支气管哮喘）.....	121
第六节 肺炎（支气管肺炎）.....	125
第七节 口腔疾病.....	130
第八节 伤食.....	135
第九节 呕吐.....	137
第十节 泄泻.....	140
第十一节 脱肛.....	145
第十二节 疳证.....	147

第十三节 解颅.....	153
第十四节 鸡胸、龟背.....	154
第十五节 五迟、五软.....	155
第十六节 小儿惊风（惊厥）.....	156
第十七节 痫证（癫痫）.....	167
第十八节 小儿夜啼.....	169
第十九节 疝气.....	171
附 走睾.....	173
第二十节 遗尿与尿床.....	174
附 尿白.....	176
第二十一节 小儿淋证.....	178
第二十二节 小儿水肿（急性弥漫性肾小球肾炎）.....	181
第二十三节 小儿汗证.....	188
第二十四节 血小板减少性紫癜.....	190
第二十五节 过敏性紫癜.....	192
第五章 小儿虫证	195
第一节 蛔虫病.....	195
第二节 蛲虫病.....	197
第六章 小儿皮肤病	198
第一节 湿疹.....	198
附 奶癣（婴儿湿疹）.....	199
第二节 风疹疙瘩（荨麻疹）.....	200
第三节 天泡疮.....	201

第一章 中医儿科学基础

第一节 中医儿科学的形成、发展和贡献

中医儿科学是祖国医学的重要组成部分,它是随着祖国医学的发展而发展起来的一门临床学科,它和其他各科一样,具有极其悠久的历史。2000余年来,历代儿科学者在长期与疾病作斗争的过程中,对于儿科病证,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临床经验。远自春秋、战国及秦汉时期,儿科学就已开始孕育,隋唐时期即已具备了雏型,北宋时代则已成为一门独立的专科,到了清代,这门专科就已形成系统而又比较完整的理论体系了。

一、儿科学的孕育时期——战国至秦汉

战国时期(约公元前四世纪),即有了小儿医的称呼,不过当时扁鹊还不是专门的儿科医生。对于小儿脉证方面的记载,在现存医书中,除《五十二病方》外,首推《内经》,如《素问·通评虚实论》《灵枢·逆顺肥瘦篇》也有这方面的论述。同时《史记·扁鹊仓公列传》还记载了淳于意治疗小儿病案,这是我国古代(约公元前206~150年)最早的儿科病历记录。《金匱要略》即有“风引汤”治“少小惊痫痰厥日数发”和“小儿疳虫蚀齿方”的记载。华佗“曾以四物女宛丸”(即四物汤)治疗小儿“下利病”。又据前《汉书·艺文志》记载有《妇人婴儿方》19卷;《太平御览》张仲景方序中又记载有《卫汎颅脑经》三卷,惜二书皆佚。

二、儿科学的萌芽时期——隋、唐

中医儿科学的发展,到了隋、唐时期即已萌芽。我国现存的一部儿科专

著——《颅卤经》，托名于师巫所作，是一理、法、方、药具备的著作，当为儿科专书之滥觞。

隋代巢元方著《诸病源候论》，这是我国最早的一部病源证候学专书，其内容有儿科六卷，记载小儿病证255候，进一步为儿科学发展奠定了理论基础。

唐代孙思邈于652年著《备急千金要方》，首列妇人、少小婴童于诸科之首，列方325首。《千金翼方》又载方75首。其书理论较精，方法多效。天宝十一年（752年）王焘著《外台秘要》，这是我国最早的一部方剂学专书，将小儿诸疾分为86门，载方400余首，《千金翼方》之方剂，本书概加收入。

唐代（624年）的医制，太医署内设医博士教授生徒，开设体疗、疮肿、少小、耳目口齿、角法等五门专科，少小科即为五科之一，以培养专门的儿科医生，学习五年才准予考试毕业。这是世界上最早的医学分科和医学教育制度。

三、儿科学的形成时期——宋、金、元

宋代由于经济、文化的发展，生产力的提高，火药、造纸、印刷术、指南针四大发明的应用，对医药学的发展起了很大的推进作用。当时医学的分科更臻完善，儿科已列为九科之一。

北宋时代，伟大的儿科学家钱乙，宗《颅卤经》之旨，于1114年撰《小儿药证直诀》，它对于儿科学的发展和兴盛起到了开创的作用。当时与钱乙齐名的还有董汲，亦是儿科名家，医术高明，尤精于痘疹的治疗，于1093年著成《小儿斑疹备急方论》，本书可算是最早的一部痘疹专书。

宋绍兴（1150年）刘昉，王历、王湜等合编的《幼幼新书》是当时的一部儿科巨著。本书最突出的是，记有宋代以前各医家察看小儿虎口三关指纹的纹形和方法，现存医书有指纹记载者，要算此书为最早。

南宋有未署作者姓氏的《小儿卫生总微论方》，对于小儿初生以至成童诸疾，无不悉备，有论有证，证后附以方药。

南宋陈文中著《小儿痘疹方论》，主张痘疮宜于温补，是治痘温补学派的创始人，从而和钱乙主张痘疮宜凉的论点形成鲜明的对照，自此治疗痘疮即有寒温两派。陈氏于1254年又著《小儿病源方论》四卷，本书具有从保育上说明重视小儿疾病的预防，从病理上阐明小儿受病之源的两大特点。

金元时代,在医学上可以说是一个百花齐放,百家争鸣的时代。刘、李、朱、张四大医家,各有所偏,各有所长,对儿科都有大小不同的贡献,特别是朱丹溪,所著的《幼科全书》是一部很有参考价值的儿科专著。

元代曾世荣,为当时儿科名家,于1294年著《活幼心书》三卷。它是一部剂型最全的儿科方书。本书在理论上首先肯定了痫证的怪叫声是痰,否定了猪叫属肾,羊叫属肺等不科学的提法。他还提出惊风三发变成痫,(比西医认为高热惊厥有12~18%可以成为癫痫的论点要早700年)以及瘀血成痫等创见性的认识都是很有科学价值的。

四、儿科学的成熟与发展时期——明、清

中医儿科学在宋、金、元时代具有很大的成就,到了明、清时代,儿科学的发展更为昌盛与逐趋于成熟,儿科学者辈出无穷,儿科专著亦如雨后天春笋刊行于世,内容丰富多采,对儿科学术有不少的创造和更新,把儿科学推向了一个最新的发展阶段。

(一)系统理论体系的形成

中医儿科学,自北宋钱乙的《小儿药证直诀》创立五脏证治学说以来,即成为一门独立的专科。在分科上虽然已经明确划分,但在理论体系上还不十分完整,如在治疗上,只限于用五脏、六经辨证的方法处理所有的儿科病证,至于对时令传染病的辨证治疗则缺乏理论指导。明末清初,由于传染病的流行不断猖獗,吴又可则首先创立了与伤寒治法迥异的温病学说,他的《温疫论》则是温病学术体系的创始著作。继之叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等温病学家,则完整地创立了温病学体系,运用卫气营血辨证和三焦辨证,对于治疗温热疾病,则开辟了一条广阔的道路,大大提高了医疗效果,降低了病死率,于是儿科学向成熟完善的方向发展。应用温病学理论辨治儿科时行疾病的研究,首推叶天士,他在这方面作出了卓越的贡献。他纂的《幼科要略》问世以来,中医儿科学的系统理论体系就已经形成了。

(二)种痘术的伟大发明

天花(痘疮),自东汉建武中元(75年)于南阳击俘所得,故在当时呼为虏疮,危害人类尤其小儿生命最大者莫过于本病。653年,痘疮曾经大流

行。隋唐之后,晋代葛洪的《肘后备急方》始有简单的症状记载。因其疮形如豌豆,故最早在医学上叫豌豆疮。后因疮形若豆,且起胀灌浆,故名豆疮。随着医学的发展,认识的进步,见有传染性,属于天行疾病,故又名天花。宋、金、元代的医家,无不积极研究治疗之术,从而达到恢复患儿健康,降低死亡率的目的。但由于已病方治,往往死亡者不可胜计。因而明代医家,则由研究痘疮的证治而转到研究预防方面。本时期祖国医学的伟大发明,即是“种痘预花”——“人痘接种法”。16世纪中叶,种痘在我国已相当盛行,自此在人类预防保健史上写下了光辉的一页。明代郭子章(1577年)所撰的《博集稀痘方论》则是预防天花的代表作。中国的“人痘接种术”,曾先后流传到日本、朝鲜、俄罗斯,近至欧非各国。200余年之后,即1796年,英人琴纳受中国种人痘的启发,以种牛痘代替种人痘,终于研究成功。9年之后(1805年),牛痘苗即由澳门传入我国。由此可见,世界免疫学的发展,实由中国种人痘为开端。

(三) 儿科专著的成就和贡献

1. 小儿内科名著:明代的儿科名著以寇平的《全幼心鉴》为最早。薛铠于1488~1505年著《保婴撮要》20卷。其子薛己,又以自己的经验附于各门之后,于1555年刊行于世。朱橚所编的《普济方》,可算明代的儿科巨著,具有一定的参考价值。鲁伯嗣于1505年著《婴童百问》10卷,列方886首,尤以麻疹和水痘的鉴别与治法最详。

徐用宣于1532年撰《袖珍小儿方》10卷,图形详究,论辨精确,方药简要,便于出入应诊之观览。万全,祖传三世儿科,于1541年纂成《育婴家秘》,其论多宗《小儿药证直诀》,进一步发挥了钱乙五脏证治的理论。1579年又著《幼科发挥》一书,万氏秘传13方是为后人留下的宝贵经验。

王肯堂纂《幼科准绳》,可算明代集幼科之大成,对于儿科学的发展,起到了重要的推动作用。此外,还有刘锡(1510年)著的《活幼便览》、王奎(1534年)著的《幼科类萃》、王大伦(1622年)纂的《婴童类萃》、张景岳(1636年)著的《小儿则》、聂尚恒(1616年)纂的《活幼心法大全》、吴澄甫(1638年)著的《儿科方要》、秦景明(1641年)著的《幼科金针》、《幼科折衷》、程云鹏(1644年)所著的《慈幼筏》等,都有很好的参考价值。特别值得一提的是:明代药物学家李时珍著的《本草纲目》,收集了防

治儿科411种病证的方药，颇有临床效应。

明代之后，满清皇朝统治时期，采取闭关自守政策，沿用“八股”取士，束缚人们文化思想，尽管对医学的发展受到一定影响，但劳动人民在长期与疾病作斗争中，医药学家辈出无穷，儿科名著亦如雨后春笋不断涌现。清代的儿科名著，首推冯兆张（1694年）所著的《冯氏锦囊秘录》，要算清代第一部宏伟的儿科巨著。夏鼎，于1695年著《幼科铁镜》二卷，吴谦等人于1695年编纂《幼科心法要诀》，为儿科临床很有价值的参考书。陈复正，于1750年著《幼幼集成》六卷，亦为儿科临床较好的参考书。吴鞠通，1788年著《温病条辨》，提出了“稚阴未长”的论点。此外，许豫和（1755年）著的《幼科七种》、沈金鳌（1774年）著的《幼科释谜》、庄在田（1786年）纂的《福幼篇》、周慎斋（1789年）编纂的《幼科指南》、黄岩（1800年）纂的《医学精要》、余梦塘（1835年）编纂的《保赤存真》等都各有特点，都是有益于临床的参考书。

2. 痘科专书：自汉以来，痘疮（天花）的传染流行逐渐猖獗。宋、元、明、清的医家，对痘疮的治疗都积累了不少经验。宋代董汲、陈文中的痘疹专书已如前述。明代万全于1549年著《痘疹世医心法》，是一部不执偏寒偏热，惟从辨证治疗痘疮的佳作，后世治疗痘疮的准绳。胡璟著《秘传痘疹考要集》一卷。蔡维藩辑《小儿痘疹袖珍方论》一卷。翁仲仁著《痘疹金镜录》三卷。他的治疗方术为后世治疗痘疮所遵循。聂尚恒著成《活幼心法》，是书用药，不偏于寒凉，亦不偏于温补，深得中和之理。清代医家，对于痘疮的研究，预防治疗同时并重，然二者之中，又侧重于预防，并由种人痘而转到接种牛痘术方面。当时俞茂鲲，于1727年著《痧痘集解》，阐明痘疹余义，著成条辨，后附杂说治验，为当时治痘之指南。

张琰于1741年著成《种痘心书》，自谓以泄人之所未泄，传人之所不传。内容分仁、义、礼、智、信五部。凡20卷，为痘科留下了宝贵的经验。嗣后又有吴谦等（1742年）辑的《种痘心法要旨》，自此，种痘术则由心传口授转到笔录书传。

牛痘苗自嘉庆元年（1805年），即由澳门传入。邱熺，于1817年，著《引痘略》一卷，专门介绍接种牛痘的各种技术，在当时对种痘技术的要求是很严格的。

3. 麻科专书：先有元代朱丹溪的《幼科全书》和明代翁仲仁的《痘疹金

镜录》等，都为麻疹的理论奠定了很好的基础。清代初由吕坤所撰《疹科》一卷，专论麻疹之源及治疗大法等。继则有马之騏著的《疹科纂要》一卷，为研究麻疹的证治法则，作出了一定的贡献。杨开泰，于1740年纂辑《麻科合璧》，为麻科一病作出了卓绝的贡献。谢玉琼，于1748年著《麻科活人全书》四卷。可算集麻科之大成，是麻疹临床必不可少的参考书。朱载阳，于1879年，著《麻症集成》。为麻科之大备。

4. 推拿专书：明代医家，鉴于小儿苦于服药，便从药物之外，别开生面，采用推拿治病，可以不药而愈，以后即有不少推拿专书问世。这种疗法具有简便、效速、经济、安全等优点，施用于小儿某些疾病的治疗是比较适宜的。

明代龚云林，于1604年著《小儿推拿活婴秘旨》，继之周于藩在龚氏的基础上加以发展，于1605年著成《小儿推拿秘诀》。自明末小儿推拿专书的出现，即为小儿推拿术奠定了理论基础。到了清代，这种疗法又有进一步的发展，并在当时相当盛行，研究的人也愈来愈多。其主要著作有：熊应雄，1824年著的《推拿广意》三卷。

张振鋈，1888年纂辑《董正按摩要术》四卷，其内容主要是在周于藩《推拿秘诀》的基础上加以董正增补。此外还有骆如龙的《幼科推拿秘书》也是儿科推拿专书的代表作。

上述各方面的成就说明，中医儿科学到明清时代，无论在生理、病理、诊断、治疗、护理、预防等各方面都已发展到一个相当高的水平。当时我国医学曾经是世界医学最先进的国家。17世纪以后到解放以前，由于帝国主义的侵略，使中国沦为半封建半殖民地，祖国医学曾经受到外来的侵略和内在的压迫，儿科学术的发展，一再停滞不前，甚至处于被消灭的境地。尽管如此，仍有不少中医儿科学者，与企图消灭中医的反动派作了艰苦的斗争，经过不懈的努力，还写出了一些儿科著作，如何廉臣的《儿科诊断学》、张山雷的《钱氏儿科案疏》、陈守真的《儿科萃精》、曾志斋的《福幼奇书》等。这些忠实于祖国医学、坚贞不屈的志士，为儿科学的发展作出了很大的贡献！

解放以后，中国共产党和人民政府，极为重视祖国医药学遗产，关心人民健康，特别关心妇幼保健事业，将保护母亲和儿童的政策列入了《宪法》。贯彻以预防为主的工作方针，普遍开展预防接种和新法接生，

现在已经消灭了危害小儿生命最严重的烈性传染病——天花，初生儿脐风也基本消灭，近年来麻疹也只是散在发生。全国成立了20多所中医学院，30余年来，培养了不少热爱本专业的继承人，新老儿科学者，同心协力，对于儿科学进行了大量的整理和研究，使本门学科无论在理论上或临床治疗上都有显著的提高。

总之，中医儿科学的发展是逐渐趋于完善的，它的繁衍和兴盛，对于儿童保健事业的贡献是很大的，我们应当很好地学习与继承，使之不断发扬光大。

第二节 小儿年龄的分期

根据古医籍记载，对小儿年龄的分期，各有其不同的标准和意义。《医学正传》和《寿世保元》对小儿年龄的分期较细，比较符合于临床，也和西医的年龄分期相近。为了便于了解小儿时期的特征和医疗保健工作的需要，将小儿划分为如下六个年龄期：

一、初生儿期

自出生至1个月。此期的特点是：胎儿从母腹之内到母腹之外，是一个很大的转变，他们必须克服种种困难，以适应新的生活环境。这个时期的死亡率超过任何一个时期，在过去死于“脐风”者甚多，所以要绝对施用新法接生，严密消毒。特别要注意寒温的调护和合理的乳哺，以减少或避免外邪的侵袭和乳食内伤而引起各种初生儿疾病。尤其在断脐、洗浴、包扎时，要避免受凉，以预防高热、惊风、肺炎和脐部疾患等，一旦有了疾病，必须诊治及时，以免贻误病机，在遣方用药上也要特别小心谨慎。

二、婴儿期（乳儿期）

出生1月～1周岁。本期的生长发育迅速，如体重增加到出生时的3倍，身长增加到出生时的1.5倍。由于生长发育迅速，所需的饮食营养也相对多些，但由于婴儿的肠胃嫩小，运化力弱，如不注意合理喂养，节制饮食，则易于停食而发生积滞、呕吐、泄泻，乃至酿成慢惊、疳积等证；同时由于脑髓、神志发育不全，神气怯弱，易受惊恐，不耐高热而致急惊抽搐等

证。此外，6个月以上的婴儿，由于在母体所获得的先天禀赋力逐渐减弱，因而具有对时疫疠气的急性传染病也易于感受，故本期为患病较多的年龄，应当尽力作好预防接种，避免或减少传染病的发生。

三、幼儿期

1~3岁。此期也是发病率较高的年龄。其主要特点是：生长发育较婴儿为缓，智力逐渐发育，生活范围逐渐扩大，与成人和与周围其他小儿接触，很容易感受传染病；这时正是断乳而增添其他食物的时候，如增添辅食不当，或不合理的断乳和喂养，也易引起乳食积滞而发生呕吐、泄泻，甚至造成慢惊、疳积等证，因此必须做好宣教工作，从而杜绝这些疾病的发生。

四、幼童期（学龄前期）

3~6岁。此期由于自身的抗病能力逐渐增强，因而疾病也相对减少，但某些疾病如水痘、紫癜、肾炎、哮喘等则容易发生。体格发育相对减慢，而智力发育则相对增快，与外界环境的接触日益增多，知识面逐渐增长，模仿兴趣高，好奇心强，常常不知利害而发生意外。此期如不注意教育，最易养成不良习惯，特别要加强卫生教育，预防各种寄生虫病的传染。因此，一切幼童保健机构和幼托机构，尤其是家长，都必须积极地进行合理教养，以保障儿童的身心健康。

五、韶龀期

6~8岁。韶龀，即是小儿开始换牙齿的意思。《素问·上古天真论》说：“女子七岁肾气盛，齿更发长；……丈夫八岁肾气实，发长齿更。”小儿到七八岁时即开始换牙齿，这时要教育孩子保护好牙齿。乳牙脱落，恒牙生长是正常的生理现象，不必惊讶，正当长出萌牙时，不要用舌头去舐，以免牙齿长得朝外翘。《素问·灵兰秘典论》说：“肾者作强之官，伎巧出焉。”小儿的肾气常虚，到了七八岁时，肾气开始盛实，智力开发，具有一定系统学习知识的能力，这时即跨进小学的大门，在初入小学时，一定要注意看书写字的姿势，以免影响体格的发育，特别是要保护视力。入学之后，虽然随着年龄的增长，抗病能力不断增强，但如果不注意，也

易感染一些传染病，这是应当警惕的。

六、童稚期（学龄期）

8~15岁。8岁以上，15岁以下，谓之童子。此期儿童的机体各脏器和智力发育都渐趋完善，对自然、社会现象的求知欲望迫切。因此，必须加强政治思想和品德的教育，使其在德、智、体诸方面都得到发展。另外，此期的发育渐趋完善而接近成人，对各种传染病也有一定的抵抗力，其他儿科疾病也逐渐减少，但风湿、淋证等又相应增多了，女子的月经不调、男子的遗精、盗汗也逐渐出现。到了15岁以上则属内、妇科诊治范围，儿科的保健工作也就算完成了。

第三节 小儿的生长发育

自妊娠开始到出生，由出生到成年，小儿都在不断地生长与发育。其生长发育年龄都有一定的规律。如不能按规律依期发育者则为病态。如小儿出生后7月能独坐，8月生牙齿，1岁能行走，这是一般发育规律。若超出一般规律的年龄在半年以上者就算病态。例如一般小儿一岁左右即能行立，但如果1岁半以上至两岁都不能行立者，或年满1岁，牙齿不生，或只生两个门牙者，那就属于“五迟”、“五软”之类。

一、胎儿的发育

古人认为男女媾精受孕之时即开始了胚胎。《外台秘要》和《小儿卫生总微论方》记载：小儿初受气，在娠一月作胚，二月作胎，三月形象成，四月男女分，五月胎能动，六月筋骨全，七月毛发生，八月脏腑具，九月谷气入胃，十月足而生。这是古人所说的胎儿发育的全过程，她和西医所谓“一月初具胎形，二月头面显现，三月骨架形成，四月男女可辨，五月毛发萌生，六月呼吸运动，七月眼裂分明，九月渐趋成熟，十月跃跃欲生”的胎儿发育过程基本是一致的。这说明古人对胎儿发育的观察是十分细致的。胎儿发育所需物质是由母体的气血来供养的，因此，胎儿发育的好坏，和母体健康与否有极大的关系。至于胚胎的发育，或成男，或成女，前人也有一些推测，如《妇人良方大全·胎教论》说：“按东垣、丹溪云，精胜

其血，则阳为之主，受气于左子宫而男形成，精不胜血，则阴为之主，受气于右子宫而女形成，此二先生之确论也。”此段记载的意思，是以李东垣、朱丹溪二家之言为依据，通过自己的实践，笔之于书，且为这一理论下了肯定的结论。这里所说的左右子宫，并非实有两个子宫，而是一种左右受气之说，切勿误解。

二、体格的发育

小儿体格发育的规律和过程，历代医家，通过实践观察，总结了丰富的经验。如唐代孙思邈的《千金要方》说：“凡生后六十日瞳子成，能咳笑应和人；百日任脉成，能自反覆；一百八十日尻骨成，能独坐；二百一十日掌骨成，能匍匐；三百日髌骨成，能独立；三百六十日膝骨成，能行。此其定法，若不能依期者，必有不平之处。”这就明确指出，如果不能按正常日期发育者，则为病态。小儿的体格发育是否正常，可从如下几方面测知。

1. 身高：初生儿身高大约50厘米。半岁以前，每月约增长2.5厘米，一周岁即为出生的1.5倍。一岁以后身高为：（年龄×5）+80（厘米）。人的身材高矮，多受父母遗传因素的影响。科学家们调查并搜集了大量材料之后，确定了两个公式，可以对孩子将来的身高进行预测。

男孩身高（厘米）=（父高+母高）×1.08+2

女孩身高（厘米）=（父高）×0.928+母高+2

2. 体重：初生儿体重一般是2.5~4公斤。男孩比女孩稍重，半岁时的体重约为出生时的2倍，一周岁的体重约出生时的3倍。一岁以后，体重（公斤）=（年龄×2）+7。

3. 头围：初生儿的头围，大约为34厘米，半岁以前约增长9~10厘米，6月~1岁时增长2~3厘米，1岁时的头围大约为45厘米，5岁时约为50厘米。如超出这个范围，头部膨大者，多是解颅之征。

4. 囟门：前囟约在12~18个月闭合，后囟约在2~3月内闭合，如超出这个年龄范围不闭合者，亦多是解颅。

5. 牙齿：出生后6~8月生牙（亦有比这更早者）。生牙的顺序是：下中一对门牙（先生上门牙者亦不少），上中一对门牙，上两侧门牙，下两侧门牙（1岁），第一乳磨牙（1岁后），犬齿（1岁半），第二乳磨牙