

编写说明

本书主要收辑历代医籍中有关儿科时行病的内容，有些疾病（如感冒、痢疾等）成人亦患，则只收有关儿科的部分。主要为中医儿科临床、科研、教学提供一部具有实用价值的参考用书。

每个病症分医论、治方、医案三部分。医论系历代医家对该病的有关论述，包括病因病机、临床表现、辨证、治疗、预防、保健等；治方，主要选收有代表性和实用价值的方剂，以病带方，首次出现者辑录药物组成及服法，重出者不予辑录。医案，均具典型性、代表性。

本书所收资料均按成书年代依次编排，力求读者对本病症的历史沿革有一个较系统的了解。文字古奥难懂及传抄刊印错讹者酌加校注，并将笔者的临床心得及学习古籍的体会择要写成按语，以期画龙点睛，对读者理解和领会原文有所帮助。

所引文献由于版本不同，难尽一致，同时，由于编写人员水平有限，难免遗漏、错讹，敬希读者批评指正。

编者

1990年3月

目 录

感冒	1	痢疾	214
麻疹	附：风疹 奶麻27	暑温	257
丹痧	103	疟夏	278
水痘	115	黄疸	292
天花	123	疟疾	309
白喉	174	附录	342
疥腮	198	方剂索引	342
顿咳	207	主要引用书目	348

感 冒

医 论

风气藏于皮肤之间，内不得通，外不得泄。风者善行而数变，腠理^①开则洒然^②寒，闭则热而闷。其寒也，则衰食饮^③，其热也，则消肌肉^④，故使人怵栗^⑤而不能食，名曰寒热。

风者，百病之长也，至其变化，乃为他病也。

肺风之状，多汗恶风，色𦏧然^⑥白，时咳短气，昼日则差，暮则甚。（《素问·风论》）

【校注】

① 腠理：指皮肤与肌肉交接的地方。

② 洒然：形容寒冷的样子。

③ 衰食饮：饮食减退，食欲不振。

④ 消肌肉：肌肉消瘦。

⑤ 怵（zhì 秩）栗：战栗的表现。

⑥ 𦏧（piàn 骈）然：浅白色。

【按语】风是致患感冒的主要病因，故俗称伤风感冒。而风为百病之长，在六淫致病中最为多见，况小儿由于脏腑肌

肤娇嫩，寒暖不能自调，更易受风邪侵袭，伤及腠理，出现肺系症状，进而传入其他脏器。本节不仅述及人与自然气候环境的密切关系，也指出感冒的病因病机，外邪侵犯途径及感邪后的病理变化和传变规律，诚为本病纲领。

阳者，天气也，主外……故阳道实^①……故犯贼风虚邪者，阳受之^②……阳受之，则入六腑……入六腑，则身热，不时卧，上为喘呼……故喉主天气……故阳受风气……阳气从手上行至头，而下行至足。故曰：阳病者，上行极而下……故伤于风者，上先受之。（《素问·太阴阳明论》）

【校注】

① 阳道实：指外邪侵犯机体多为有余。

② 阳受之：腑阳主外，风邪从外而入，故腑先受害。

【按语】风为阳邪，为天之气。人体阳气有捍卫外表功能，所以贼风虚邪伤人，外表阳气先受侵袭。肺主气，主外皮毛，易受外邪而现肺系疾患，表现为咽喉红肿、疼痛、发热、咳喘等症。因而伤风症上部先受病。

伤寒一日，巨阳^①受之，故头项痛，腰脊强；二日阳明受之，阳明主肉，其脉挟鼻，络于目，故身热^②，目疼而鼻干，不得卧也；三日少阳受之，少阳主胆，其脉循胁络于耳，故胸胁痛而耳聋。三阳经络皆受其病，而未入于藏^③者，故可汗而已。（《素问·热论》）

【校注】

① 巨阳：指六经中之太阳经。

② 身热：张景岳：“伤寒多发热，而独此身热者，盖阳明主肌肉，身热尤甚也。”

③ 藏：张志聪：“藏者，里也阴也。言三阳经络，皆受三阳邪热之病，然在形身之外，而未入于里阴，可发汗而解也。”

【按语】伤寒以六经为传变规律，从阳至阴，从表入里，从腑传脏。病邪在三阳经，说明邪气尚浅，仍可用汗法从表而解。

太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。（《伤寒论·辨太阳病脉证并治》）

【按语】一部《伤寒论》，皆述外感性热病，它以六经辨证为纲，以其从阳到阴，从表入里，从腑传脏的传变规律叙述疾病的发生、发展过程。而太阳经为人身的藩篱，主表，是外邪侵犯机体首先侵袭的途径。而头项强痛、恶寒、脉浮，是太阳病必具症状，是所有外感性疾病的纲要。

太阳病，发热汗出恶风，脉缓者，名为中风^①。（《伤寒论·辨太阳病脉证并治》）

太阳病，或已发热，或未发热，必恶寒、体痛、呕逆，脉阴阳俱紧者，名曰伤寒^②。（同上）

太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病~~若发汗~~。若发汗已，身灼热者，名曰风温。风温为病，脉阴阳俱浮~~脉阴阳俱浮~~

自汗出，身重多眠睡，息必𦵏，语言难出。（同上）

【校注】

① 中风：外感风邪所致的病症。

② 伤寒：外感寒邪所致的病症。

【按语】风、寒、热邪侵犯机体，由于邪气性质不同，表现的临床症状也不一，但邪郁于表则一，所以均属外感范围。

伤寒者，冬时严寒而人触冒之，寒气入腠理，搏^①于血气，则发寒热，头痛体疼，谓之伤寒。又春时应暖而反寒，此非其时有其气，伤人即发病，谓之时行伤寒者。小儿不能触冒寒气，而病伤寒者，多由大人解脱^②之时久，故令寒气伤之，是以小儿亦病之。（《诸病源候论·小儿杂病诸侯·伤寒候》）

【校注】

① 搏：侵入之谓。

② 解脱：更换衣服。

【按语】伤寒病，是由于感受寒邪所引起的。其病因为冬令受寒、或春行冬令。小儿伤寒大多是由于沐浴更衣之时太久，受寒而引起。

时气病者，是四时之间，忽有非节之气，如春时应暖而寒，夏时应热而冷，秋时应凉而热，冬时应寒而温。其气伤人为病，亦头痛壮热，大体与伤寒相似，无问长幼，其病形证略同。言此时流行此气，故名时

气,亦呼为天行。(《诸病源候论·小儿杂病诸侯·伤寒候》)

【按语】四季气候各有所主,如果气候异常,人体感受非其时之气的侵袭,就会导致感冒,出现头痛、发热等症状。小儿是稚阳之体,机体调节功能较弱,故更易受气候影响而致病,且致病后易于传变,称天行病,即四时感冒。

昏睡口中气热^①,呵欠顿闷^②,当发散,与大青膏解。不散,有下证,当下,大黄丸主之。大饮水不止而善食者,可微下。余不可下也。(《小儿药证直诀·卷上 伤风》)

【校注】

① 口中气热:指小儿吮乳时,其母感到小儿口中气热,即是发热的表现。

② 顿闷:突然出现烦闷。

【按语】钱乙首先提出“伤风”病名,指出外感伤风发热的治疗原则,有表证则用发表法。用解表法病仍不愈,且见有下证的,方可用下法。同时又指出,小儿因脏腑未充,用下法要谨慎,即使是大喝、大饮、善饥之胃热证,也只宜微下。告诫医者未见内实证的,不可妄用下法,以免损伤正气。

伤风后得之,口中气出热,呵欠,顿闷,手足动摇。当发散,大青膏主之。小儿生本怯者,多此病也。(《小儿药证直诀·卷上 伤风后发搐》)

【按语】小儿感冒发热出现抽搐,临床最为常见。皆因小

儿脏腑发育未臻成熟，腠理不密，伤风发热，热盛风生，风热相煽，故易发惊搐。

脾脏怯也，当和脾，后发散。和脾，益黄散；发散，大青膏主之。（《小儿药证直诀·卷上 伤风手足冷》）

【按语】小儿伤风发热，而手足反冷，是因平素脾虚胃弱，也属临床经验之谈。

脾脏虚也，当补脾，必不喘，后发散，仍补脾也。去胀，塌气丸主之；发散，大青膏主之。（《小儿药证直诀·卷上 伤风腹胀》）

鼻塞伤风肺受寒，喘咳惊啼卧不安，颊赤口干频发热，吐泻邪攻脏腑传。

此患先与解热，后下风涎，次平胃气，故无误也。（《幼幼新书·伤风·玉诀》）

鼻多清涕肺伤风，寒气相传鼻不通，壮热脉浮生内热，发惊涎盛转加浓。

夫小儿伤寒者，先与治风，后与下涎，次谓胃气也。（《幼幼新书·伤寒·玉诀》）

【按语】鼻为肺窍，风寒侵袭机体，口鼻首当其冲，阻塞气机，肺气不通。由于病邪侵入的时间不同，临床上可出现不同的症状，治疗时应分析症候，辨证论治。

伤寒之候有多般，一概推详便究难，面目俱红时

喷嚏，气粗身热是伤寒。（《活幼心书·伤寒》）

恶风发热头应痛，两颊微红鼻涕多，汗出遍身兼咳嗽，此伤风证易调和。（《活幼心书·伤风》）

身微有热生烦躁，睡不安兮神不清，此是夹惊感寒证，亦须先表次宁心。（《活幼心书·夹惊伤寒》）

鼻涕头痛时吐逆，面黄红白变不一，此因夹食又伤寒，发表有攻方下积。（《活幼心书·夹食伤寒》）

孩子伤寒又夹风，目多眵泪脸腮红，太阳冷汗微生喘，口水如涎滴满胸。（《活幼心书·夹风伤寒》）

【按语】小儿感冒，容易出现各种兼夹症状，最常见者为夹惊、夹食。在治疗时，不管兼症表现如何，总得先解其表，而后再治兼夹症状。

议曰：正受伤寒，所由感受邪，冒冷脱着^①，伤于腠理，轻即伤风，重即壮热、头痛、鼻塞、流涕。斯乃正伤寒^②候。又有伤风、伤暑、伤冷、伤湿，皆能作热困乏，但不咳嗽。又有夹惊，因惊之时而又伤寒，故云夹惊伤寒；又有因食之时而感受寒邪，故曰夹食。大抵伤寒或有他症，似积之类，切不可妄下。若下之太早，表里俱虚，虽以调理，谓之坏证。凡伤寒有惊候，亦不可下惊药，虽是夹惊证，亦不可用惊药，幼幼伤寒只可解表。……先伤寒，后夹食，或先夹食，后伤寒，然伤寒夹食乃在于食时之间，惟母觉

知，其先后多是不觉。若知其理，以后受者而先调理，既不明其先后，即可解表，以候里证有者，方可与下，尤为善也。（《活幼口议·卷十一 小儿伤寒正受夹惊夹食》）

【校注】

① 脱着：更换、穿着衣服。

② 正伤寒：指受寒邪侵袭所致的病。

【按语】本论详述小儿伤风、伤寒症状的区别、轻重。着重指出感冒夹惊、夹食的治疗原则。由于小儿脾胃虚弱，尽管有夹食、积滞之症，在用药上也不能早下、妄下；有夹惊的也不能镇惊驱风。凡感冒有兼夹症的，必先用解表，唯有表证解除之后，方能进一步调理兼夹症候。

夫小儿伤寒与大人无异，所兼者惊积而已。其煎剂，视儿大小，比大人少减耳。大人诊脉视症，显而易见；小儿之症，隐而难见。况兼惊、积、蒸变混杂难明。果的^①是伤寒，亦不可大汗下。何也？小儿肠胃脆薄，肌肤娇嫩，一经汗下，恐变生痘疹之症，则难于调治矣。慎之！慎之！又当辨虎口三关，纹色红紫，色盛便是此症。大者，诊人迎脉，盛于气口一倍，乃真感冒之症也。（《婴童类粹·中卷 伤寒论》）

【校注】

① 果的：如果的确是这样。

【按语】本文从小儿的生理特点出发，强调小儿感冒不可

大汗大下的道理。同时具体指出伤寒指纹的变化，有助于临床诊断。

感冒天时四气中，小儿亦与大人同，必先岁气无轻犯，寒热温凉有逆从。

天地之气行乎四时者，有四气焉。四气者，风寒暑热之气也。人在气中，体之虚也，感则病矣。故春伤风，夏伤暑，秋伤湿，冬伤寒。此四时之正气病也。小儿失其调理，尤易感之，嫩弱故也。治法与大人同，但剂小耳。又小儿病则发热，则发搐，此与大人异也。四时调理之法不同，春宜食凉不可犯温，夏宜食寒不可犯热，秋宜食温不可犯凉，冬宜食热不可犯寒。然发表者，必宜用辛甘温之剂，如有可汗之症，必犯其禁而用之，经云：发表不远热者是也。但于汗药中少加凉药以制之，勿使热甚而发搐也。小儿四时感冒病，幼科未备，今特表而出之。

小儿伤风寒者，口不能言，脉无可诊，但以虎口之指之色验之也。（《万氏家藏育婴秘诀·卷之三感冒四气》）

【按语】四季中的风寒暑热四气，均可致人感冒。但都生活在相同的环境中，有的人患病，而有的人不患病，说明正气内虚，不能抵御外邪侵入，是导致本病的根本原因，进一步阐明内因和外因的辨证关系。调理感冒更应注意饮食疗法，

四季食物的温热寒凉在治疗感冒过程中，同样有着重要作用。

表热者，多因伤风寒之故。喜人怀抱，畏缩恶风寒，不欲露头面，面有惨色，不渴，清便自调者，此热在表也。（《幼科发挥·心所生病·热有表里》）

【按语】万氏承钱乙五脏辨证法，对各种疾病进行叙述、归纳，统属五脏范畴，而在治疗上有所发挥，比钱氏更全面、完整。

伤风发热面色赤，烦闷不困不思食，喜人假抱畏风寒，作渴便秘里必实。（《万氏秘传片玉心书·卷之二 伤风》）

伤风发热，其症汗出，身热，呵欠，目赤涩，多睡，恶风喘急，此因解脱受风所致。

伤寒发热，其症无汗，身热，呵欠，烦闷，项急，面赤，喘急，恶寒，口中气热，此因解脱受寒所致。（《万氏秘传片玉心书·卷之五 发热门》）

【按语】小儿感冒，多因风寒侵袭肌肤所致，而风寒侵袭大多由于调护失宜，沐浴更衣不慎。万全非常重视小儿的日常护理，反复强调护理的重要性。

小儿元气未充，皮毛不固，易虚易实，外邪乘之则壮热抽掣，气粗涎滴，甚至昏愦口禁，即似中风。（《保婴撮要·卷四 风热风症》）

凡小儿无故发热，多由外感风寒，若寒邪在表未

解者，必有发热、头痛或身痛无汗，或鼻塞流涕，畏寒拘急，脉见紧数者是也。（《景岳全书·小儿则·外感发热治法》）

凡小儿偶然发热者，率由寒热不调，衣被单薄，柔弱肌腠，最易相感，感则热矣。余之治此，不必用药，但于其熟睡之顷^①，夏以单被，冬以绵被蒙头松盖，勿壅其鼻，但以稍透则表里通达而热自退矣。若冬月衣被寒凉，汗不易出，则轻搂着身，赤体相贴，而上覆其面，则无有不汗出者。此余近年养儿至妙之法，百发百中者也。若寒邪甚者，两三微汗之，无有不愈。

小儿发热，若热随汗退者，即外感证也。（《景岳全书·小儿则·外感发热弗药可愈》）

【校注】

① 顷：那个时候。

【按语】外感病的治疗，取一“汗”字，若有汗而热不退者，则非外感也。张景岳的“外感发热弗药可愈”，采用衣被覆盖，以取汗祛邪，简便易行，民间多用此法。

感者触也，冒其罩乎？……感冒之邪，惟风最初，风行迅速，飘忽吹嘘，当风行止，便入身躯，由风挟寒，风寒是区，乃风之寒，非风寒俱，故异伤寒。由风挟热，风热是呼，乃风及热，非风热殊，故异中

热^①。感冒之原，由卫气虚，元府^②不闭，腠理常疏，虚邪贼风，卫阳受撼^③，惟肺主气，首先犯诸，心火相合，肝风并煦^④，以渐而入。因风疾驰，避风避箭，载在方书，正风且然，况戾风剝^⑤。感冒之症，未可尽拘，头疼身热，轻则或无。必应风寒，肢体不舒，鼻流清涕，堵塞气粗，咳喘声重，涎沫有余，咽干口闭，自汗沾濡^⑥，此外因也，当用表除。素有痰热，窠囊^⑦若墟，太阳阳明，二经是居，风邪易入，招引而孚^⑧，风乘火势，火煽风枢，互相鼓动，病盛膈肱^⑨，此内因也，当用爬梳^⑩。感冒之治，四时难诬，春夏辛凉，升麻柴胡，荆防羌葛，取效须臾。秋冬辛温，桂枳参苏，二胡二活，其要也夫。内治甘苦，升散同符，冲和通圣，二方是囑。（《幼科释谜·卷四 感冒》）

【校注】

- ① 中热：炎热气温所引起的病症。
- ② 元府：指体表的汗毛孔。
- ③ 撼（shū 叔）：意为表示出来。
- ④ 煦：温暖的意思。
- ⑤ 剝（kū 枯）：意为中间挖空的树木。
- ⑥ 濡（rǔ 如）：短衣之类。
- ⑦ 窠囊：指肺脏。

⑧ 孚 (fú 扶):信用、信服之意。

⑨ 肱 (gū 曲):指腋下、肘上空软部分。

⑩ 爬梳:指进一步清理内热之意。

张元素曰:小儿外感风寒,拘急,呵欠,皮毛涩,口中气热者,当发散。秋冬用温热,春夏用凉寒。

谭殊圣曰:小儿头疼体痛,鼻塞流涕,咳嗽喷嚏,颊赤眼涩,山根青色,皆伤风寒也。宜大青膏。

初虞世曰:感冒风寒,通用人参羌活汤、惺惺散、参苏饮。

万全曰:有风热兼伤者,或先伤风而后受热;或先受热而后伤风,一时齐发,贵审轻重而治之。宜桔梗汤、热郁汤。若久不愈,此儿必虚,不得仍用表散。

李梴曰:伤风则涕流鼻塞声重。伤风症,属肺者多,宜辛温辛凉散之。(《幼科释谜·卷四 四时感冒症治》)

伤寒之候有多般,一般相推使救稚,两目见红时喷嚏,气粗身热是伤寒。(《万育仙书·伤寒》)

伤风发热头应痛,两额微红鼻涕多,汗出遍身兼咳嗽,此伤风症易调和。(《万育仙书·伤风》)

身有微热生烦躁,睡不安兮神不清,此是伤风感寒症,亦宜先表次宁心。(《万育仙书·夹惊》)

鼻涕头疼时吐逆，面红面白变不定，此因夹食又伤寒，发表有功方下积。（《万育仙书·夹食》）

小儿八岁以后，气血充足，经脉完固，伤寒与大人同治，仍自表达里，先皮毛，次肌肉、次筋骨肠胃，丝毫不爽。其始也，先从太阳寒水一经，有恶风恶寒，头痛脊强等症。寒郁皮毛，是为在表。脉浮紧无汗为伤寒，麻黄汤发之，得汗而解。脉浮缓有汗为伤风，以桂枝汤散之，汗止而解。（《幼幼集成·卷二 小儿伤寒类治》）

【按语】本节提出小儿8岁以后，发育渐趋完善，患伤寒证即可与大人同治。8岁不是绝对数字，只是提示小儿经脉未固，在用峻猛发汗药时应当慎重。

贼风虚邪，避之有时。贼风者，如立春日起，肝木王七十二日，西风为贼邪，金克木也……此对冲之风，最能伤人，然中气足，腠理密者，始能无害。其所以受邪致病者，皆怯弱之体，故风邪得以乘之。或有不慎而感受者，顿然头痛鼻塞，呵欠喘急，身热脉浮是者也。盖肺主皮毛，风入皮毛，多为咳嗽，其指纹红紫而长，外感候也。复有伤风自利，腹胀而手足冷者，脾怯也，当与和脾而兼发散。有潮热多睡，气粗呕吐，乳食不消，大便黄白而嗽者，脾肺受寒，不能接纳而吐也。若伤风多泪，胁痛目肿而咳者，兼肝证

也；舌苦面赤，汗流而嗽者，兼心证也；面黄唇肿，少食恶心，兼脾证也；面白眶肿，上气喘急，为肺本病也；嗽而腰痛者，兼肾证也。（《幼幼集成·卷二 伤风证治》）

【按语】贼风虚邪，四时皆能使人患病，但体魄强壮，中气充足，腠理致密，即可御邪于外。反之若体质怯弱，日常调护不当，则极易感受外邪。

小儿无故发热，多由外感风寒。其症喜人怀抱，畏缩，恶风寒，不欲露出头面，面带惨色，不渴，清便自调，吮乳口不热。或鼻塞流涕，或喷嚏，浑身拘急，此表热也，初起时一汗可解。（《幼幼集成·卷三 发热证治》）

小儿表证，谓外感风寒，其见症必先发热。然发热之证有三，最宜详辨，不可一概混同施治也。其在冬月感于寒者，头痛、身痛、项背强、恶寒、壮热、无汗、脉浮而紧，此太阳表证，用药得法，一汗即解。其感于风者，头痛、鼻塞流涕、发热，或有汗、恶风，或无汗、恶寒，或咳嗽、干呕，脉浮而数或紧，此四时之感冒是也。治法不可大发散，微表之即已。大抵近日人情，爱护小儿者众。富贵之家，重衣厚褥，贫贱之子，亦皆衣絮，以致汗液不断，腠理疏泄，偶触微风，即成感冒。是以迩来小儿，冬月感寒之症，百无一二，