

儿科医籍辑要丛书

小兒時行病証

沙孟海題



山东科学技术出版社

主 副 主
审 主 编
编

江 李 张
育 开 奇
仁 注 文

小兒時行病証

沙孟海題



山东科学技术出版社

几科医籍辑要丛书

小儿时行病证

张奇文 主编

*

山东科学技术出版社出版
(济南市玉函路 邮政编码250002)

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂潍坊厂印刷

*

787×1092毫米 32开本 11.25印张 4插页 200千字

1990年12月第1版 1990年12月第1次印刷

印数:1—2900

ISBN 7—5331—0813—2/R·216

定价 4.80 元

前 言

中医儿科，历史悠久，源远流长。文字记载，扁鹊秦越人入咸阳，闻其爱小儿，即为小儿医（见《史记》）。至宋代钱仲阳及其学生阎季中编撰《小儿药证直诀》一书，其间除《颅囟经》得以保存至今外，大部分儿科专著已历经沧桑，散佚无存。隋唐以降，《巢氏病源》、《千金要方》、《外台秘要》等书虽有小儿诸候及少小婴孺方诸门类，但也多属篇章概论，并非专著。钱乙以后，儿科专著渐多，至明清前，到目前仍保留者，也屈指可数。凡论述小儿病因证治者，多散见于历代医家的综合著述之中。宋以前医籍，所引小儿书目，传世者甚少。从胎孕、蓐养、保育、生理、病理，到小儿诸病因、证、脉、治，有的见于妇科专著专论，有的见于外科专著专论，或见于其他医籍中（如小儿变蒸说，见于王叔和《脉经》），查阅起来，很不方便，给临床、科研、教学带来了很多麻烦。明清以后，儿科专著虽多数得以保存，但由于历史条件所限，多数著作印数甚少，除国内几家大的图书馆有此类书藏外，多数医院、医学院校、医学科研机构的图书馆（室）中，仅有解放后重印的少数中医儿科专著。至于古装线本、私人藏，多焚于“文革”十年动乱，即使幸存，因不知其应用价值，而当作废物搁置，虫叮鼠咬，潮湿霉烂，

由于多数中医后代已改做他行，不被重视。整理中医儿科医籍，已成燃眉之急！

中华全国中医学会儿科专业委员会自1983年9月成立以来，始终把发掘和整理中医儿科医籍作为学会工作的重点之一，每次会议都有布置和讨论，总想趁国内有些知名的中医儿科老前辈还健在之际，完成这一历史赋予的重任，为子孙后代造福。

在王伯岳、江育仁、王玉润、徐蔚霖、何世英、刘韵远、董廷瑶等老前辈的具体指导下，自1987年4月开始，儿科专业委员会与山东科技出版社一起，向全国中医儿科界发出了“关于编写《儿科医籍辑要丛书》的设想和意见的通知”，得到了全国各省、市、自治区中医儿科界同道们的积极响应和支持，为编好此书，提出了一些宝贵的意见和建议。于同年12月，在山东潍坊市召开的全国中医儿科学术会议上，经过充分酝酿，民主选举产生了该书的主编、主审、副主编等人选。确定本套丛书共分六个分册，即：《儿科基础理论》、《初生儿病证》、《儿科常见病证》（上、下）、《小儿时行病证》和《小儿病证外治法》。

该书的编写目的和方法是：对历代儿科医籍进行摘录辑要、采撷精华的重新编次，取其要义，删其重复，注释提要，博采众长，融各家学说于一统，熔历代医家之经验于一炉，本着“全、精、信、准”的要求，既尊重古人的原著，防止断章取义，又要比较鉴别，去粗存精。在方法和体例上，在选录原文时，原则上按时代先后编次，注明原文出处，

然后加校注和按语。校注主要是注解难识的字、词，以及校勘文字的谬误和疏漏，使读者不再为此而查书、翻字典浪费时间。按语，主要是编者根据古人论点和治法，结合临床应用的体会，画龙点睛，昭其秘旨，让读者学有所得，给人以耳目一新之感，不做泛泛的语释。为了达到广收博采，体现众志成城书的愿望，各分册主持人在广泛征求意见的基础上，本着自愿结合的原则，组织编写班子，翻阅了大量的资料，历时一年，相继完成了初稿，于1988年11月10~14日在江苏省常熟市召开了审稿会议。

由于时间仓促，参编人员较多，限于主编的水平，该书在内容上、文字上难免有谬误和疏漏，敬请海内同道批评指正。

张奇文

1988年12月于

山东省卫生厅

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讹误者酌加校注，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、讹误，敬希读者批评指正。

编者

1990年3月

主 编 张奇文

副主编 李开注

编 者 (以姓氏笔画为序)

王幼芳 朱锦善 李开注 李作彦

李宜瑞 吴小坚 宋国维 陈陶后

张奇文 祝江迁 曹志群 谢昭亮

詹淑英

主 审 江育仁

责任编辑 王道隐 夏魁周

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
疟腮	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，主外表皮毛，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。若发汗已，身灼热者，名曰风温。风温为病，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