

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材



中医儿科学

主编 汪受传

中国中医药出版社

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

中医儿科学

主 编 汪受传(南京中医药大学)
副主编 胡天成(成都中医药大学)
虞坚尔(上海中医药大学)

中国中医药出版社·北京

图书在版编目(CIP)数据

中医儿科学/汪受传主编. - 北京:中国中医药出版社,2004.7

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

ISBN 7-80156-563-0

I. 中… II. 汪… III. 中医儿科学 - 中医学院 -
教材 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 005128 号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号 易亨大厦 电话:64405750 邮编:100013)

(邮购联系电话:84042153 64065413)

印刷者:河北天普润印刷厂

经销者:新华书店总店北京发行所

开 本:850×1168 毫米 16 开

字 数:632 千字

印 张:26.25

版 次:2004 年 7 月第 1 版

印 次:2004 年 7 月第 1 次印刷

册 数:5000

书 号:ISBN 7-80156-563-0/R·563

定 价:32.00 元

如有质量问题,请与出版社发行部调换。

HTTP://WWW.CPTCM.COM

全国高等中医药专业教材建设

专家指导委员会

- 主任委员 李振吉 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)
贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委员 (按姓氏笔画排列)
- 王绵之 (北京中医药大学 教授)
- 王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
- 王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
- 邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)
- 龙致贤 (北京中医药大学 教授)
- 皮持衡 (江西中医学院 教授)
- 刘振民 (北京中医药大学 教授)
- 任继学 (长春中医学院 教授)
- 严世芸 (上海中医药大学校长 教授)
- 李任先 (广州中医药大学 教授)
- 李庆生 (云南中医学院院长 教授)
- 吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)
- 张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)
- 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
- 陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)
- 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
- 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
- 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
- 项 平 (南京中医药大学校长 教授)
- 施 杞 (上海中医药大学 教授)
- 徐志伟 (广州中医药大学副校长 教授)
- 曹洪欣 (黑龙江中医药大学校长 教授)
- 梁繁荣 (成都中医药大学副校长 教授)
- 焦树德 (中日友好医院 教授)
- 路志正 (中国中医研究院 教授)
- 颜德馨 (上海铁路医院 教授)

前 言

“新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材”，是高等中医药院校成立七年制以来第一版规划教材，是依据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》精神，在教育部、国家中医药管理局宏观指导下，由全国中医药高等教育学会主办，全国设有七年制的高等中医药院校为主联合编写。第一批规划教材计18种，均为七年制各专业（各培养方向）必修的主干课程。包括：《中医古汉语基础》《中医哲学基础》《中医基础理论》《中医诊断学》《中医医家学说及学术思想史》《临床中药学》《方剂学》《中医内科学》《中医外科学》《中医妇科学》《中医儿科学》《中医骨伤科学》《针灸学》《内经学》《伤寒论》《温病学》《金匱要略》《中医养生康复学》。

本套规划教材系统总结了中医药七年制教育和教材建设的经验，根据七年制教学和学生素质特点，在吸取历版五年制教材成功经验的基础上，立足改革，更新观念，勇于探索，在继承传统理论基础上，择优吸收现代研究成果，拓宽思路，开阔视野；在注重“三基”教育的同时，注意启迪学生的思维；在“宽基础”的基本原则下，注意实践能力的培养。

本规划教材采用了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制。教育部和国家中医药管理局有关部门、有关领导始终关注、关心本规划教材，及时予以指导；全国高等中医药专业教材建设专家指导委员会予以全程指导和质量监控，从教材规划、主编遴选、教学大纲和编写大纲审定、教材质量的最后审查，都进行了严肃认真的工作，严格把关，确保教材高质量，为培养新世纪中医药高级人才、为培养新一代名医奠定坚实的基础。

需要特别提出的是全国各高等中医药院校，尤其是设立七年制的中医药院校，在本规划教材编写中积极支持、积极参与，起到了主体作用；中国中医药出版社积极协办，从编校、设计、印装质量方面严格要求、注重质量，使本教材出版质量得以保证。各高等中医药院校和中国中医药出版社还在经费方面予以支持，为教材编写提供了保障。在此一并致谢！

由于编写中医药七年制教材尚属首次，本规划教材又在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新，所以在探索的过程中难免有不足之处，甚或错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题及时提出，以便我们及时修改，不断提高质量。谨此致以衷心感谢！

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会

2004年6月

《中医儿科学》编委会

主 编 汪受传(南京中医药大学)

副主编 胡天成(成都中医药大学)
虞坚尔(上海中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)
王素梅(北京中医药大学)
邢向晖(山东中医药大学)
吕玉霞(黑龙江中医药大学)
朱盛国(上海中医药大学)
李燕宁(山东中医药大学)
邱静宇(广州中医药大学)
肖旭腾(广州中医药大学)
郁晓维(南京中医药大学)

编写说明

为了全面贯彻国家的教育方针和科教兴国战略,面向现代化,面向世界,面向未来,适应我国高等中医药教育发展的需要,推进素质教育,培养符合新世纪中医药事业发展要求的七年制中医专业人才,全国高等中医药教材建设研究会组织编写了这套《新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材》,《中医儿科学》是其中之一。

中医儿科学,是中医学的重要临床学科之一。近 50 多年来,已先后出版了 7 版全国高等中医药院校本科教材《中医儿科学》,这些教材在现代中医人才培养中发挥了历史性作用。自 20 世纪 90 年代起,全国各中医药院校又陆续开设了七年制中医专业,培养达到医学硕士要求的中医专业人才。对于七年制学生来说,在知识、能力、素质等方面提出了新的更高的要求,在要求掌握中医儿科学基本知识的基础上,教材要比五年制教材增加深度和广度,《中医儿科学》七年制规划教材就是本着这一要求编写的。

为了更多地集中各院校在长期中医儿科学教学中积累的经验,本教材编委会由开办七年制中医专业较早的 7 所中医药大学的中医儿科专家组成,并邀请全国著名中医儿科专家长春中医学院王烈教授审阅,南京中医药大学陈四文博士、王文革博士协助编写工作。教材在各层次历版《中医儿科学》教材的基础上,注重吸取传统中医儿科学术精华、现代中医儿科学术进展,适应新时期中医儿科高级人才的实际需要,在科学性、系统性、先进性、实用性等方面作出了努力,按照七年制学生基础知识更加扎实、思维更加活跃的特点,因材施教,加强启发性,以期符合《新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材》的整体要求,成为新世纪高等中医药教育的精品教材。

本教材共分十章,第一章中医儿科学基础;第二章儿童保健;第三章至第十章是中医儿科学临床知识,系统介绍了新生儿病、肺系病证、脾系病证、心系病证、肝系病证、肾系病证、传染病、寄生虫病和其他疾病。附录有小儿推拿疗法、7 岁以下儿童体格发育正常值等,以及本教材中所用方剂、中成药的索引。本书中所列药物用量,新生儿病指新生儿用量,其他各章一般指 1~3 岁小儿用量,其余年龄儿

童可酌情加減。藥物煎煮時的先煎(如靈磁石)、后下(如薄荷)、包煎(如車前子)、烱化(如阿膠)以及另沖服(如羚羊角粉)等特殊用法一般未注,臨床當根據《中藥學》學過的知識應用。

學習本門課程,要弄清中醫兒科學認識和處理兒科疾病的思維方式及具體方法,學會應用這些理論與方法去分析和處理兒科的有關問題。學習中要應用已經學過的中醫學基礎知識,參考中醫內科學等相關學科學過的內容,聯繫起來加以理解。要特別注意兒童和兒科病的特点,掌握兒童和成人患病的區別。要理論聯繫實際,結合臨床,應用所學的书本知識,掌握中醫兒科的基本技能。學生學習中要發揮主動性、創造性,培養獨立思考、研究和解決醫學與中醫兒科學科發展中所面臨的各種問題的能力。教師教學,要採用多種教學手段,充分運用現代教育技術,調動學生自主學習的積極性,提高教學效果。

隨著社會進步和學術發展,教材和教學內容也需要不斷更新。我們希望各院校在七年制中醫兒科學教學中不斷總結經驗,搜集意見,以便本教材進一步修訂提高。

南京中醫藥大學 汪受傳

2003年8月

目 录

总 论

第一章 儿科学基础	(1)
第一节 中医儿科学发展简史.....	(1)
第二节 小儿年龄分期.....	(6)
第三节 小儿生长发育.....	(9)
第四节 生理病因病理特点	(14)
第五节 儿科诊法概要	(19)
第六节 儿科治法概要	(28)
第七节 中医儿科学研究方法	(35)
第二章 儿童保健	(55)
第一节 胎儿期保健	(55)
第二节 新生儿期保健	(58)
第三节 婴儿期保健	(61)
第四节 幼儿期保健	(64)
第五节 学龄前期保健	(66)
第六节 学龄期保健	(67)
第七节 青春期保健	(68)

各 论

第三章 新生儿病	(69)
第一节 胎怯	(69)
第二节 硬肿症	(74)
第三节 胎黄	(80)
第四节 脐部疾患(脐湿、脐疮、脐血、脐突).....	(85)
第四章 肺系病证	(90)
第一节 感冒	(90)
第二节 咳嗽	(96)
第三节 肺炎喘嗽.....	(103)
第四节 哮喘.....	(113)
第五节 反复呼吸道感染.....	(124)
第五章 脾系病证	(130)
第一节 鹅口疮.....	(130)

第二节	口疮	(134)
第三节	呕吐	(139)
第四节	腹痛	(145)
第五节	泄泻	(153)
第六节	厌食	(161)
第七节	积滞	(166)
第八节	疳证	(171)
第九节	营养性缺铁性贫血	(179)
第六章	心肝病证	(187)
第一节	夜啼	(187)
第二节	汗证	(191)
第三节	病毒性心肌炎	(196)
第四节	注意力缺陷多动症	(201)
第五节	多发性抽搐症	(206)
第六节	惊风	(210)
第七节	癫痫	(219)
第七章	肾系病证	(227)
第一节	急性肾小球肾炎	(227)
第二节	肾病综合征	(235)
第三节	尿频	(247)
第四节	遗尿	(253)
第五节	五迟、五软	(259)
第六节	性早熟	(265)
第八章	传染病	(271)
第一节	麻疹	(271)
第二节	幼儿急疹	(279)
第三节	风疹	(282)
第四节	猩红热	(285)
第五节	水痘	(290)
第六节	手足口病	(294)
第七节	流行性腮腺炎	(299)
第八节	流行性乙型脑炎	(305)
第九节	传染性单核细胞增多症	(317)
第十节	百日咳	(324)
第九章	寄生虫病	(331)
第一节	蛔虫病	(331)
第二节	蛲虫病	(336)
第三节	姜片虫病	(339)

第四节 绦虫病	(341)
第十章 其他疾病	(346)
第一节 夏季热	(346)
第二节 紫癜	(349)
第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征	(353)
第四节 维生素 D 缺乏性佝偻病	(357)
附 录	
一、小儿推拿疗法	(362)
二、7 岁以下儿童体重、身高、胸围、头围正常值	(364)
三、常见急性传染病的潜伏期、隔离期和检疫期	(365)
四、计划免疫程序	(367)
五、儿科常用临床检验正常值	(369)
六、方剂索引	(373)
七、中成药索引	(380)
八、主要参考文献	(386)

总 论

第一章

儿 科 学 基 础

第一节 中医儿科学发展简史

中医儿科学,是以中医学理论体系为指导,用中医传统的治疗方法为手段,研究从胎儿至青少年这一时期的生长发育、生理病理、喂养保健,以及各类疾病预防和治疗的一门临床医学学科。

中医儿科学是中医学的重要组成部分,具有悠久的历史。历代医家为了中华民族的繁衍昌盛,为了儿童的健康成长,在长期与疾病作斗争的过程中,对于儿科疾病,在诊断、辨证、治疗、护理和预防保健等方面,都积累了极其丰富的理论知识和宝贵的临床经验,为中医儿科学的发展作出了卓越的贡献。随着中医学的发展,中医儿科学逐步形成了区别于临床其他学科的理论 and 实践体系,并随着历史的发展、时代的进步不断充实发展,渐趋完善。中医儿科学的发展历史,一般划分为四个时期。

一、中医儿科学的萌芽期(远古~南北朝)

我国儿科医学源远流长,在出土的 4000 年前商代殷墟甲骨文中就记载了 20 余种病名,其中涉及儿科的有“龋”(龋齿)、“蛊”(寄生虫病),直接记载小儿疾病的有“贞子疾首”,是指商王武丁妹妃之子头部生病。根据《史记·扁鹊仓公列传》记载:“扁鹊名闻天下……来入咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医”,说明远在春秋战国时期已有“小儿医”。《五十二病方》这部现存最早的医学专著里,有“婴儿病痢”、“婴儿瘕”的记述。对于小儿脉证方面的记载,在现存医书中,首推《黄帝内经》。如《素问·通评虚实论》中说:“帝曰:乳子而病热,脉悬小者何如?岐伯曰:手足温则生,寒则死。帝曰: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,缓则生,急则死。”《素问·奇病论》又说:“人生而有病颠疾者,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,故令子发为颠疾也。”《灵枢·论疾诊尺》也说:“婴儿病,其头毛皆逆上者,必死。耳间青脉起者,掣痛;大便赤瓣飧泄,脉小者,手足寒,难已;飧泄,脉小,手足温,泄易已。”《灵枢·逆顺肥瘦》说:“黄帝曰:刺婴儿奈何?岐伯曰:婴儿者,其肉脆,血少,气弱。刺此者,以毫针,浅刺而疾发针,日再可也。”上述四段经

文,是儿科疾病的病因、病理、诊法、预后和针刺疗法以及小儿体质特点的最早记载。

从秦到两汉时期,儿科已经有了最早的医案记载,如西汉名医淳于意曾以“下气汤”治婴儿“气鬲病”,还有东汉名医华佗曾以“四物女宛丸”治2岁小儿“下利病”。东汉末年,张仲景著《伤寒杂病论》,以六经辨证治疗外感病,以脏腑辨证论治杂病,对后世儿科学辨证论治体系的形成产生了重要而深远的影响。继东汉之后,儿科医学在两晋、南北朝时代又有所进展。《隋书·经籍志》记载南北朝医药书中专门列出了儿科、产科、妇科等医事分科,同时也出现了儿科医学著作,如王末钞的《小儿用药本草》2卷,徐叔响的《疗少小百病杂方》37卷等。

二、中医儿科学的形成期(隋朝~宋朝)

隋唐时期,朝廷设立“太医署”,由“医博士”教授医学,其中专设少小科,培养儿科专科医生,学制5年,这种医学教育制度,促进了儿科专业的发展。

隋代巢元方主持编撰的《诸病源候论》是我国最早的一部病因、证候学专著,书中论小儿杂病诸候共6卷255候。巢氏将小儿外感病分为伤寒、时气两大类,内伤病以脏腑辨证为主,为钱乙建立中医儿科学辨证体系奠定了良好的基础。值得一提的是,该书倡导的“小儿始生,肌肤未成,不可暖衣,暖衣则令筋骨缓弱。宜时见风日,若都不见风日,则令肌肤脆软,便易伤损。……天和暖无风之时,令母将抱日中嬉戏,数见风日,则血凝气刚,肌肉硬密,堪耐风寒,不致疾病。”以及“薄衣之法,当从秋习之。……常当节适乳哺”等正确的小儿养育观,被后世通俗化地归纳为“若要小儿安,常带三分饥与寒”,世代流传,充分显示了它对儿童保健的指导意义。

唐代杰出的医学家孙思邈,本着“生民之道,莫不以养小为大,若无于小,卒不成大”的观点,在其所著《备急千金要方》中,首列妇人、少小婴孺方于诸病之前,将小儿病证分门别类叙述,计有序例、初生、惊痫、客忤、伤寒、咳嗽、癖结胀满、痈疽瘰癧、杂病等九门,列方324首,《千金翼方》又载方60首,共384首。其书论述精当,方法多效,总结了唐代以前的儿科诊疗经验,是儿科学的重要历史文献。

相传至今的最早儿科专著《颅囱经》,流行于唐末宋初,现存版本是从明代《永乐大典》中辑出,共分上、下二卷。上卷开宗明义提出三岁以下小儿体属“纯阳”的观点,首论脉候至数之法小儿与大人不同,次论受病之本与治疗之术,尤其是对小儿惊痫癇和疳痢证治的论述皆切中肯綮,要言不烦;下卷论火丹证治15种,后论杂病16证,尽皆简明扼要。书中共载56方,内服药多采用丸散剂,外治方28首,广泛用于小儿内外五官诸种疾病。

北宋钱乙,字仲阳,是中医儿科学术发展史上一位有杰出贡献的医家。他的学术建树由其弟子阎季忠收集整理,编写成《小儿药证直诀》3卷,上卷论脉证治法,中卷列医案23则,下卷为方剂。该书刊于公元1119年,比西方最早的儿科著作要早350年。书中将小儿生理特点概括为“脏腑柔弱”,“成而未全,……全而未壮”,病理特点概括为“易虚易实、易寒易热”,对儿科临床具有重要指导意义。在儿科四诊中尤重望诊,主要是观察“面上证”、“目内证”;对痘疹、水痘、麻疹等几种发疹性传染病和惊风、痢证已能进一步加以鉴别,阐明了急、慢惊风为阴阳异证,认为急惊属阳、热、实,治宜凉泻;慢惊属阴、寒、虚,治宜温补,成为后世治疗惊风所遵循的准则。特别要指出的是,钱乙首创了儿科五脏辨证体系,提出“心主惊”、“肝主风”、“脾主困”、“肺主喘”、“肾主虚”的辨证纲领,各脏证有虚、实、寒、热之分,方有温、清、补、泻之别,故肝常有余、有泻无补,肾常不足、有补无泻。论治法从五脏补虚泻实出发,又注意柔润清养,运补兼施,

攻不伤正,补不碍邪。他善于化裁古方(如六味地黄丸)、研制新方(如异功散、泻白散、导赤散、七味白术散等),创134方,其中丸剂70方、散剂45方、膏剂6方、汤剂6方、外用7方,许多方剂至今为临床医师所习用。钱乙对中医儿科学体系的形成作出了突出贡献,因而被誉为“儿科之圣”。《四库全书·目录提要》说:“小儿经方,千古罕见,自乙始别为专门,而其书亦为幼科之鼻祖,后人得其绪论,往往有回生之功。”实非过誉。

北宋时期,各地天花、麻疹等时行疾病流行,山东名医董汲擅用寒凉法治疗,撰写了《小儿斑疹备急方论》,书中记录了用白虎汤及青黛、大黄等药物的治疗经验,是为天花、麻疹类专著之始。南宋刘昉等编著《幼幼新书》40卷,627门,许多散失的宋以前儿科著作被收录其中而得以流传,其中脾胃病占1/4,民间歌诀90余首,方剂2000余首,内容极其丰富,并记载了宋代以前各医家察看小儿虎口三关指纹的方法。现存医书有指纹记载者,当推此书为最早。《幼幼新书》是当时世界上最完备的儿科学专著,有较高的学术及文献价值。同时期还有不著纂写人姓氏的《小儿卫生总微论方》20卷问世,从初生到年长儿童,各类疾病广泛收录论述,如认为脐风的病因是断脐不慎,风湿所乘,“亦如大人因破伤而感风”,提出了烧灼法断脐的预防方法,这在当时来说实属难能可贵。是书在论“诸不治病”时还指出:“昔人之不能,而后人得之,千载之后,必有治今人不治之病者。”这种科学的观点也值得称道。

南宋陈文中,字文秀,受祖父传授,擅长于儿科,尤对痘疹有研究。于1241年著《小儿痘疹方论》,首论痘疹受病之源,次论痘疹治疗之法,后集痘疹经验良方。主张痘疹宜于温补,是治痘温补学派的创始人。陈氏于宝祐二年(1254年)又著《小儿病源方论》四卷,一卷论养子真诀及小儿变蒸,叙述小儿护养与发育;二卷形证门,列附面部形图、按图论证;三卷分论惊风各证,后附方药;四卷论述痘疹引证和惊风引证。本书具有从保育方法上说明重视小儿疾病的预防,从病理上阐明小儿受病之源两大特点。陈文中治痘疹主温补与钱乙、董汲主寒凉两种学术思想的争鸣,促进了中医儿科学的发展,为儿科疾病辨证论治提供了全面的理论依据和丰富的治疗方法,形成了中医儿科学系统的学术体系。

三、中医儿科学的发展期(元朝~中华人民共和国成立前)

中国医药学在金元时代,可以说是一个百花齐放、百家争鸣的时代,当时名医辈出,学术方面各有所长,从而促进了中医儿科学的发展。

金元四大家各有特长,刘完素在《宣明论方·小儿科论》中说:“大概小儿病者纯阳,热多冷少也”。并用辛苦寒凉治疗小儿热性病,如将凉膈散灵活应用于儿科临床。张从正治热性病善用攻下。李杲重视调理脾胃,强调升降补泻。朱丹溪倡导小儿“阳常有余,阴常不足”,注重养阴,认为六味地黄丸立意极好,同时认为“凡一岁以下有病者,多是胎毒,并宜解毒为急”。朱丹溪著《幼科全书》,对麻疹理论的阐述甚详,具有不少创见,对“麻疹合并肺炎”症状病机他形容为“胸高气促肺家炎”,符合临床实际。

元代名医曾世荣从医60年,编著《活幼心书》3卷、《活幼口议》20卷。详论初生诸疾,是中医新生儿学较早的集中论述。曾氏以调元散、补肾地黄丸治疗胎怯,并对多种儿科疾病证候分类治法作了详尽的论述,如将急惊风归纳为“四证八候”,提出镇惊、截风、退热、化痰治法,立琥珀抱龙丸、镇惊丸等疗惊方,沿用至今。关于痢证,在理论上,他首先肯定了痢证的怪叫声是痰,其“惊风三发便成痢”以及“瘀血成痢”等创见性的提法,很有科学价值。曾氏将小儿病因病

机诊治等编成七言四句歌诀,并加以注解,以便初学者理解和记诵,对儿科学知识的普及应用起到了促进作用。

明代儿科医家鲁伯嗣著《婴童百问》10卷,为了便于说明医理,他将儿科病证设为百问,每问一证,必究其受病之源,详其治疗之法,列方886首,其中以麻疹和水痘的鉴别与治法尤详。

明代薛铠、薛己父子精于儿科,著《保婴撮要》20卷,论儿科病证221种,列医案1540则。除小儿内科病外,论及小儿外、皮肤、骨伤、眼、耳鼻咽喉、口齿、肛肠科病证70多种,脏腑、经络辨证用药,内治、外治、手术兼备,对中医小儿外科学的形成作出了重大贡献。

明代儿科世医万全,字密斋,著作颇丰,仅儿科就有《育婴家秘》4卷、《幼科发挥》2卷、《痘疹心法》23卷、《片玉心书》5卷、《片玉痘疹》13卷等。他就儿童养育的不同阶段,倡导“育婴四法”,即“预养以培其元,胎养以保其真,蓐养以防其变,鞠养以慎其疾”,形成了中医儿童保健学的系统观点。他在朱丹溪提倡养阴的思想基础上,系统提出了阳常有余,阴常不足,肝常有余,脾常不足,心常有余,肺常不足,肾常不足,即“三有余,四不足”的小儿生理病理学说。治疗方面提出“首重保护胃气”,“五脏有病,或泄或补,慎勿犯胃气”。他的处方用药精炼而切合病情,并将推拿疗法用于儿科。这些学术观点和临床经验,丰富了中医儿科学的学术内容。

王肯堂《证治准绳·幼科》综述诸家论说,结合阐明已见,内容广博,可谓明代集幼科之大成的学术著作。该书辨析透彻,条理清晰,博而不杂,详略分明。张介宾《景岳全书》有“小儿则”等儿科8卷,重视母乳与婴儿之间的关系,“大抵保婴之法……既病则审治婴儿,亦必兼治其母为善”。学术上多承钱乙、陈文中、薛氏父子之论,辨证重在表里寒热虚实,倡导小儿“阳非有余”,“阴常不足”,治疗上认为“脏气清灵,随拨随应”,用药注重甘温扶阳。明代著名的药物学家李时珍所著《本草纲目》中,搜集了防治儿科411证的方药,颇有临床效应,具有实用价值。

清代儿科医家夏禹铸著《幼科铁镜》,认为“小儿病于内,必形于外,外者内之著也”,首重望诊,主张望形色,审苗窍,从外知内,辨别脏腑的寒热虚实;他运用“灯火十三燂”治疗脐风、惊风等证,有其独到之处;重视推拿疗法在儿科的应用。《医宗金鉴·幼科心法要诀》由清代朝廷组织编写,是书广泛搜集清代以前有关儿科的证治经验,加以分析归纳编纂,立论精当,条理分明,为了便于记忆,均以歌括列前,注解列后,颇受初学者与临床医生的欢迎,内容丰富,方法多效,既适用于临床,又适用于教学。清雍正年间陈梦雷编辑《医部全录·儿科》上、下两册,共100卷,收录历代儿科医学文献120余种,内容宏富。谢玉琼《麻科活人全书》是一部麻疹专著,详细阐述了麻疹各期及合并症的辨证和治疗。王清任《医林改错》记载了小儿尸体解剖学资料,提出“灵机记性不在心在脑”的观点,阐发了活血化瘀法在儿科紫癜风、疳证、小儿痞块等病证中的应用。

陈复正,字飞霞,是清代儿科名家,于1750年著《幼幼集成》6卷。对于儿科诊法以及内治诸法叙述皆详。他对指纹诊法颇有见地,将虎口脉纹辨证概括为“浮沉分表里、红紫辨寒热、淡滞定虚实”,“风轻、气重、命危”,至今为临床所采用。他漫游四方,搜集了不少单方验方和外治法。书中内容既不单纯地引经据典,亦不人云亦云,切合临床实用。

吴塘不仅是温病大家,也是一位儿科专家。他撰《温病条辨·解儿难》,提出了“小儿稚阳未充,稚阴未长者也”的生理特点;易于感触,易于传变的病理特点;稍呆则滞,稍重则伤的用药特点;六气为病、三焦分证、治病求本等观点。论述精当,方药切用,对儿科外感、内伤疾病辨证论治具有指导意义。

明清时期,由于天花、麻疹等时行疾病流行,当时儿科医家十分重视痘疹的防治。仅1368~1840年400多年间的儿科专著,在查考的约200余种、600余卷中,痘疹专书即占了120余种、320余卷。这一时期,应用人痘接种预防天花已广泛传播。《博集稀痘方论》(1577年)载有稀痘方,《三冈识略》(1653年)载有痘衣法。《痘疹金镜赋集解》(1727年)记载,明隆庆年间(1567~1572年),宁国府太平县的人痘接种法已盛行各地。后来,我国的人痘接种法流传到俄罗斯、朝鲜、日本、土耳其及欧非各国,较英国琴纳氏发明牛痘接种(1796年)早200多年,是世界免疫学发展的先驱。

清代随着温病学说的兴起,叶(天士)、薛(生白)、吴(鞠通)、王(孟英)等温病学大家创立了温病学体系,运用卫气营血和三焦辨证治疗温热疾病提高了疗效,降低了病死率,更进一步促进了中医儿科学向成熟完善的方向发展。近代对许多急性传染病如流行性乙型脑炎的治疗,就是依据温病学说的理论知识和临床实践经验而取得显著成效的。

清朝后期,随着西医学传入我国,儿科界也开始有人提出宜中西医合参。何炳元《新纂儿科诊断学》中除传统中医内容外,引入检诊一项,用于检查口腔、体温、阴器等的变化。民国时期儿科疾病流行,许多医家勤求古训,融会新知,如近代儿科名医徐小圃擅用温阳药回阳救逆,救治了许多时行病危重变证患儿,由此而闻名遐迩,至今被广泛学习应用。

四、中医儿科学的新时期(中华人民共和国成立后)

1949年中华人民共和国成立后,政府十分重视儿童健康,在发展我国传统医学的政策支持下,在现代科学技术突飞猛进的学术氛围中,中医儿科学也进入了快速发展的新时期。

20世纪50年代开始了现代中医中等及高等教育,70年代开始中医儿科学硕士生教育,80年代开始中医儿科学博士生教育,90年代又开始进行在职医师的继续教育,不仅培养了大批中医儿科人才,而且使中医儿科队伍素质不断提高,成为学科发展的有力保证。

这一时期,编写了不同层次的中医儿科学教材、教学参考资料、各种类型题库,整理出版了历代儿科名著,挖掘了一大批对临床具有理论指导 and 实践应用价值的可贵资料,出版了大批中医儿科学学术著作。王伯岳、江育仁主编的《中医儿科学》,是20世纪下半叶出版的第一部现代大型中医儿科学学术专著,系统论述了中医儿科学基础理论和临床常见病的辨证论治。张奇文主编的《儿科医籍辑要丛书》1套6册,全面整理了历代中医著作,选辑其中对现代儿科临床有指导意义的内容作了归类点注。江育仁、张奇文主编的《实用中医儿科学》,分基础篇、临床篇、治法篇,是一部紧密结合临床,具有实用价值的学术著作。汪受传主编的《中医药学高级丛书·中医儿科学》,全面反映了现代中医儿科临床进展,介绍了中医儿科学研究方法,适用于中医儿科学专业研究生教学和继续教育。这些现代中医儿科学学术著作,不仅比较系统、完整地反映了中医儿科学的进展,而且适合现代医疗、科研、教学的实际需要,推动了学科学术进步。

现代中医儿科基础理论研究的学术争鸣活跃,在许多问题上认识渐趋一致。在儿科诊法方面,对色诊定量、舌诊微观化、闻诊声音分析、脉图分析等进行了研究,尝试把利用血液化学、超声影像等现代技术方法取得的微观辨证资料与四诊宏观辨证资料相结合,丰富了传统四诊内容,发展了儿科辨证学。对中医儿科病证诊断及疗效标准,进行了规范化研究。中医儿科临床研究和新药研究方法,已初步建立,并不断完善。在预防医学方面,对胎黄、胎怯的预防取得了有创新意义的成果;对反复呼吸道感染、哮喘、肾病的防治进行了深入研究;通过中药保健药

品、食品、外用药物的开发应用,对增强体质,保护易感儿,降低发病率,发挥了积极作用。在临证医学方面,科研成果不断涌现,诊疗水平日益提高,如对流行性乙型脑炎、哮喘、肺炎喘嗽、厌食、泄泻、癫痫、性早熟、胎黄等疾病的研究不断深入,对病毒性心肌炎、注意力缺陷多动症、维生素D缺乏性佝偻病、肾病综合征、新生儿硬肿症等疾病的中西医结合治疗研究取得了可喜的成果。研制推广了大批中成药,如雷公藤制剂等,并产生了一批中药注射剂,如清开灵、双黄连、穿琥宁、鱼腥草、醒脑静、参麦注射液等,成为小儿急重症常用药。

1983年9月成立了中国中医药学会儿科专业委员会,各省、市、自治区相继建立了中医儿科学专业委员会,对于促进全国中医儿科界的团结和学术交流、推动中医儿科学发展,起到了积极的作用。

综上所述,中医儿科学的形成和发展已有数千年的历史,目前正在向着学科现代化的方向前进。实现这一战略目标,科学研究是其必由之路,人才培养是其基础工程。21世纪的中医儿科学学科骨干将在中青年中成批涌现,他们中事业心强、基础扎实、熟谙传统知识和相关现代科学知识、兼备临床和科研能力、创新能力的智能结构型人才,将成为新一代中医儿科学术带头人。可以相信,经过长期的努力,中医儿科学的现代化,将会随着整个中医学的现代化而逐步实现。

表 1-1

历代中医儿科重要著作简表

书 名	年 代	作 者	书 名	年 代	作 者
颅凶经	约唐宋末宋初	佚名	幼科折衷	1641	秦昌遇
小儿斑疹备急方论	1093	董汲	幼科指南	1661	周震
小儿药证直诀	1119	钱乙(阎季忠編集)	幼科铁镜	1695	夏禹铸
幼幼新书	1150	刘昉	种痘新书	741	张琰
小儿卫生总微论方	约 1150	佚名	医宗金鉴·幼科心法	1742	吴谦等
小儿痘疹方论	1241	陈文中	麻科活人全书	1748	谢玉琼
小儿病源方论	1254	陈文中	幼幼集成	1750	陈飞霞
活幼心书	1294	曾世荣	幼科要略	1764	叶天士
全幼心鉴	1468	寇平	幼科释谜	1773	沈金鳌
婴童百问	1506	鲁伯嗣	温病条辨·解儿难	1811	吴塘
保婴撮要	1555	薛铠、薛己	医原·儿科论	1861	石寿棠
博集稀痘方论	1577	郭子章	保赤汇编	1879	金玉相
育婴家秘	1579	万全	保赤新书	1936	恽铁樵
幼科发挥	1579	万全	中医儿科学	1984	王伯岳、江育仁等
小儿按摩经	1604	四明陈氏	儿科医籍辑要丛书	1990	张奇文等
证治准绳·幼科	1607	王肯堂	实用中医儿科学	1995	江育仁、张奇文等
景岳全书·小儿则	1624	张介宾	中医药学高级丛书·中 医儿科学	1998	汪受传等

第二节 小儿年龄分期

儿童生命活动的开始,起于胚胎。新生命产生之后,始终处在生长发育的动态过程中。不