



全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十版）

中医儿科学

（新世纪第四版）

（供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用）

主 编 马 融

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



责任编辑 伊丽蒙
封面设计 单果

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材（第十版）

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

中国医学史	组织学与胚胎学	中西医结合儿科学	病理学基础
医古文	生物化学	中西医结合骨伤科学	中医护理学基础
大学语文	生理学	中西医结合眼科学	护理学导论
中医基础理论	病理学	中西医结合耳鼻喉科学	护理学基础
中医诊断学	免疫学基础与病原生物学	中医学基础	护理专业英语
中药学	医学分子生物学	高等数学	护理美学
方剂学（中医学类）	预防医学	中医药统计学	健康评估
内经选读	药理学	物理学	护理心理学
伤寒论选读	诊断学	无机化学	护理伦理学
金匱要略	医学影像学	有机化学	内科护理学
温病学	内科学	分析化学（上）（化学分析）	外科护理学
中医内科学	外科学	分析化学（下）（仪器分析）	妇产科护理学
中医外科学	中西医文献检索	物理化学	儿科护理学
中医妇科学	局部解剖学	临床中药学	五官科护理学
中医儿科学	经络腧穴学	方剂学（中药学类）	老年护理学
中医骨伤科学	刺法灸法学	中药药剂学	急救护理学
中医眼科学	针灸治疗学	中药鉴定学	康复护理学
中医耳鼻咽喉科学	各家针灸学说	中药药理学	社区护理学
中医急诊学	针灸医籍选读	中药拉丁语	中医临床护理学
中医各家学说	实验针灸学	药用植物学	护理管理学
针灸学	推拿手法学	中药炮制学	医学营养学
推拿学	推拿功法学	中药分析	中医学概论
中医养生学	推拿治疗学	中药化学	传统体育
中医药膳学	小儿推拿学	中药制药工程原理与设备	科研思路与方法
中医食疗学	中外医学史	药事管理学	中医学导论
中医气功学	中西医结合内科学	本草典籍选	
细胞生物学	中西医结合外科学	人体形态学	
人体解剖学	中西医结合妇产科学	生理学基础	

读中医药书，走健康之路

扫一扫 关注中国中医药出版社系列微信



服务号



中医出版



养生正道



悦读中医

(zgzyycbs) (zhongyichuban) (yszhengdao) (ydzhongyi)



ISBN 978-7-5132-3358-3



9 787513 233583 >

定价：39.00 元

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

中医儿科学

（新世纪第四版）

（供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用）

主 编

马 融（天津中医药大学）

副主编

王俊宏（北京中医药大学）

王孟清（湖南中医药大学）

肖 臻（上海中医药大学）

赵 霞（南京中医药大学）

秦艳虹（山西中医学院）

编 委（以姓氏笔画为序）

王力宁（广西中医药大学）

王雪峰（辽宁中医药大学）

史正刚（甘肃中医药大学）

冯晓纯（长春中医药大学）

任献青（河南中医药大学）

李燕宁（山东中医药大学）

肖和印（中国中医科学院）

张喜莲（天津中医药大学）

陈 华（浙江中医药大学）

尚莉丽（安徽中医药大学）

郑 军（首都医科大学）

郑 健（福建中医药大学）

赵 琼（成都中医药大学）

侯树平（黑龙江中医药大学）

彭 玉（贵阳中医学院）

鲁艳芳（湖北中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医儿科学/马融主编. —4 版. —北京: 中国中医药出版社, 2016. 8

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5132-3358-3

I. ①中… II. ①马… III. ①中医儿科学-中医药院校-教材 IV. ①R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 099522 号

请到“医开讲 & 医教在线”(网址: www.e-lesson.cn)
注册登录后, 刮开封底“序列号”激活本教材数字化内容。



中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市双峰印刷装订有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 850 × 1168 1/16 印张 17.5 字数 427 千字

2016 年 8 月第 4 版 2016 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-3358-3

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

专家指导委员会

名誉主任委员

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

主任委员

王志勇（国家中医药管理局副局长）

副主任委员

王永炎（中国中医科学院名誉院长、中国工程院院士）

张伯礼（教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会主任委员、

中国中医科学院院长、天津中医药大学校长、中国工程院院士）

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

委员（以姓氏笔画为序）

马存根（山西中医学院院长）

王 键（安徽中医药大学校长）

王国辰（中国中医药出版社社长）

王省良（广州中医药大学校长）

方剑乔（浙江中医药大学校长）

孔祥骊（河北中医学院院长）

石学敏（天津中医药大学教授、中国工程院院士）

匡海学（教育部高等学校中药学类专业教学指导委员会主任委员、

黑龙江中医药大学教授）

吕文亮（湖北中医药大学校长）

刘振民（全国中医药高等教育学会顾问、北京中医药大学教授）

安冬青（新疆医科大学副校长）

许二平（河南中医药大学校长）
孙忠人（黑龙江中医药大学校长）
严世芸（上海中医药大学教授）
李秀明（中国中医药出版社副社长）
李金田（甘肃中医药大学校长）
杨 柱（贵阳中医学院院长）
杨关林（辽宁中医药大学校长）
杨金生（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）
宋柏林（长春中医药大学校长）
张欣霞（国家中医药管理局人事教育司师承继教处处长）
陈可冀（中国中医科学院研究员、中国科学院院士、国医大师）
陈立典（福建中医药大学校长）
陈明人（江西中医药大学校长）
武继彪（山东中医药大学校长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
周永学（陕西中医药大学校长）
周仲瑛（南京中医药大学教授、国医大师）
周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
胡 刚（南京中医药大学校长）
洪 净（全国中医药高等教育学会理事长）
秦裕辉（湖南中医药大学校长）
徐安龙（北京中医药大学校长）
徐建光（上海中医药大学校长）
唐 农（广西中医药大学校长）
梁繁荣（成都中医药大学校长）
路志正（中国中医科学院研究员、国医大师）
熊 磊（云南中医学院院长）

秘 书 长

王 键（安徽中医药大学校长）
卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）
王国辰（中国中医药出版社社长）

办公室主任

周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
李秀明（中国中医药出版社副社长）

编审专家组

组 长

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

副组长

张伯礼（中国工程院院士、天津中医药大学教授）

王志勇（国家中医药管理局副局长）

组 员

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

严世芸（上海中医药大学教授）

吴勉华（南京中医药大学教授）

王之虹（长春中医药大学教授）

匡海学（黑龙江中医药大学教授）

王 键（安徽中医药大学教授）

刘红宁（江西中医药大学教授）

翟双庆（北京中医药大学教授）

胡鸿毅（上海中医药大学教授）

余曙光（成都中医药大学教授）

周桂桐（天津中医药大学教授）

石 岩（辽宁中医药大学教授）

黄必胜（湖北中医药大学教授）

前言

为落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》，适应新形势下我国中医药行业高等教育教学改革和中医药人才培养的需要，国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室（以下简称“教材办”）、中国中医药出版社在国家中医药管理局领导下，在全国中医药行业高等教育规划教材专家指导委员会指导下，总结全国中医药行业历版教材特别是新世纪以来全国高等中医药院校规划教材建设的经验，制定了“‘十三五’中医药教材改革工作方案”和“‘十三五’中医药行业本科规划教材建设工作总体方案”，全面组织和规划了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材。鉴于由全国中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版九版，为体现其系统性和传承性，本套教材在中国中医药教育史上称为第十版。

本套教材规划过程中，教材办认真听取了教育部中医学、中药学等专业教学指导委员会相关专家的意见，结合中医药教育教学一线教师的反馈意见，加强顶层设计和组织管理，在新世纪以来三版优秀教材的基础上，进一步明确了“正本清源，突出中医药特色，弘扬中医药优势，优化知识结构，做好基础课程和专业核心课程衔接”的建设目标，旨在适应新时期中医药教育事业发展和教学手段变革的需要，彰显现代中医药教育理念，在继承中创新，在发展中提高，打造符合中医药教育教学规律的经典教材。

本套教材建设过程中，教材办还聘请中医学、中药学、针灸推拿学三个专业德高望重的专家组成编审专家组，请他们参与主编确定，列席编写会议和定稿会议，对编写过程中遇到的问题提出指导性意见，参加教材间内容统筹、审读稿件等。

本套教材具有以下特点：

1. 加强顶层设计，强化中医经典地位

针对中医药人才成长的规律，正本清源，突出中医思维方式，体现中医药学科的人文特色和“读经典，做临床”的实践特点，突出中医理论在中医药教育教学和实践工作中的核心地位，与执业中医（药）师资格考试、中医住院医师规范化培训等工作对接，更具有针对性和实践性。

2. 精选编写队伍，汇集权威专家智慧

主编遴选严格按照程序进行，经过院校推荐、国家中医药管理局教材建设专家指导委员会专家评审、编审专家组认可后确定，确保公开、公平、公正。编委优先吸纳教学名师、学科带头人和一线优秀教师，集中了全国范围内各高等中医药院校的权威专家，确保了编写队伍的水平，体现了中医药行业规划教材的整体优势。

3. 突出精品意识，完善学科知识体系

结合教学实践环节的反馈意见，精心组织编写队伍进行编写大纲和样稿的讨论，要求每门

教材立足专业需求,在保持内容稳定性、先进性、适用性的基础上,根据其在整个中医知识体系中的地位、学生知识结构和课程开设时间,突出本学科的教学重点,努力处理好继承与创新、理论与实践、基础与临床的关系。

4. 尝试形式创新,注重实践技能培养

为提升对学生实践技能的培养,配合高等中医药院校数字化教学的发展,更好地服务于中医药教学改革,本套教材在传承历版教材基本知识、基本理论、基本技能主体框架的基础上,将数字化作为重点建设目标,在中医药行业教育云平台的总体构架下,借助网络信息技术,为广大师生提供了丰富的教学资源 and 广阔的互动空间。

本套教材的建设,得到国家中医药管理局领导的指导与大力支持,凝聚了全国中医药行业高等教育工作者的集体智慧,体现了全国中医药行业齐心协力、求真务实的工作作风,代表了全国中医药行业为“十三五”期间中医药事业发展和人才培养所做的共同努力,谨向有关单位和个人致以衷心的感谢!希望本套教材的出版,能够对全国中医药行业高等教育教学的发展和中医药人才的培养产生积极的推动作用。

需要说明的是,尽管所有组织者与编写者竭尽心智,精益求精,本套教材仍有一定的提升空间,敬请各高等中医药院校广大师生提出宝贵意见和建议,以便今后修订和提高。

国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室

中国中医药出版社

2016年6月

编写说明

为深入贯彻落实《教育部关于全面提高高等教育质量的若干意见》（教高〔2012〕4号）和《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》（教研〔2014〕2号）文件精神，促进中医学高等教育教材建设水平，实施以学生为中心的教育理念，适应新时期中医药人才培养和我国中医药行业高等教育的需要，由国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室、中国中医药出版社组织全国21所中医药院校的22位具有丰富教学和临床经验的专家编写了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材暨全国高等中医药院校规划教材《中医儿科学》（第十版），供全国高等中医药院校中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业使用。

本教材在总结历版教材经验的基础上，突出中医思维，注重正本清源，珍存中医特色，规范证治分类，创新体例形式，精简教学内容，强调临床实用，体现了中医教育的思想性、系统性、科学性、启发性和实用性。教材分为上篇、下篇及附篇，共14章。上篇为基础篇，共6章，包括中医儿科学发展简史、小儿年龄分期、小儿生长发育、生理病理病因特点、临证概要、儿童保健。其中在临证概要章节，比上版增加了辨证概要栏目，突出中医各辨证方法在儿科中的临床应用；并注重基础与临床有机联系，彰显了中医儿科基本理论对全书的指导作用。下篇为临床篇，共8章，包括新生儿病、肺系病证、脾胃系病证、心肝系病证、肾系病证、传染病、寄生虫病及其他病证。与上版《中医儿科学》教材比较，在病证选择上，根据临床所需，删掉了胎怯、胃脘痛、病毒性脑炎；增加了湿疹、发热、百日咳、流行性乙型脑炎、传染性单核细胞增多症等内容；将原发性血小板减少性紫癜与过敏性紫癜并为紫癜；心系疾病与肝系疾病合并为心肝系病证；急性肾小球肾炎与肾病综合征改为尿血、水肿；癫痫改为痫病等。对某些病证进一步规范了证治分类，如上版教材急惊风根据病因性质及邪侵部位分型，本次修订统一按邪气性质分为风热动风、温热疫毒、暑热疫毒、湿热疫毒、惊恐惊风；上版教材手足口病邪犯肺脾证以邪侵部位命名，而湿热蒸盛证却以邪气性质立名，本次修订统一为按邪气性质分为风热外侵、湿热蒸盛等。此外，在不改变版面的情况下适当设置表格、图解等内容，形式活泼，增强了趣味性、可读性。附篇列有常用方剂，常用中成药，常见传染病的潜伏期、隔离期、检疫期，小儿常规计划免疫程序。

总之，通过对以上内容的修订和完善，力求使学生强化中医思维，在掌握基本知识和技能的基础上，注重儿童生长发育和儿科病证的特点，理论联系实际，灵活运用于临床。突出中医特色和儿科优势，强调临床实践性，提高学生临证思辨能力、临床应用能力、创新能力，以适应新形势下对中医儿科人才的需求。

本教材的编写分工如下：惊风、痫证由马融编写；中医儿科学发展简史、小儿年龄分期、小儿生长发育、儿童保健由王俊宏编写；小儿生理病理病因特点由王孟清编写；临证概要由赵霞编写；麻疹、风疹、猩红热由秦艳虹编写；感冒、咳嗽、发热由王力宁编写；肺炎喘嗽、五

迟五软由王雪峰编写；皮肤黏膜淋巴结综合征、紫癜由郑健编写；呕吐、传染性单核细胞增多症由史正刚编写；水痘、手足口病由彭玉编写；流行性腮腺炎、流行性乙型脑炎由李燕宁编写；百日咳、蛔虫病、蛲虫病由肖臻编写；抽动障碍、反复呼吸道感染及附篇中常用方剂、中成药由张喜莲编写；哮喘、硬肿症、胎黄、脐部疾患由冯晓纯编写；鹅口疮、口疮、营养性缺铁性贫血由鲁艳芳编写；腹痛、泄泻、便秘由郑军编写；厌食、积滞、疳证由陈华编写；夜啼、病毒性心肌炎由尚莉丽编写；汗证、夏季热、维生素 D 缺乏性佝偻病由侯树平编写；注意缺陷多动障碍、性早熟由肖和印编写；水肿、尿血、尿频由任献青编写；遗尿、湿疹及附篇中常见急性传染病的潜伏期、隔离期和检疫期，计划免疫程序由赵琼编写。

本教材数字化工作是在国家中医药管理局中医药教育教学改革研究项目的支持下，由中国中医药出版社资助展开的。该项目（编号：GJYJS 16015）由马融负责，全体编委会成员及戎萍、刘璇、陈海鹏、李瑞本参与。

本教材编写过程中，各位编委在医疗、教学、科研等繁重工作之余，克服了种种困难，积极投入教材编写工作。对于各位编委所在院校的大力支持，亦致以由衷的感谢！同时也感谢历版《中医儿科学》教材主编和编委所奠定的良好基础，期盼各院校师生在使用过程中对本教材的不足提出宝贵意见，以便今后不断完善，更好地为儿科教学服务。

《中医儿科学》编委会

2016 年 5 月

目 录

上篇 基础篇 1

第一章 中医儿科学发展简史 1

- 第一节 中医儿科学的萌芽期（远古～南北朝） 1
- 第二节 中医儿科学的形成期（隋代～宋代） 1
- 第三节 中医儿科学的发展期（元代～中华人民共和国成立前） 3
- 第四节 中医儿科学发展的新时期（中华人民共和国成立后） 4

第二章 小儿年龄分期 7

第三章 小儿生长发育 10

第四章 生理病理病因特点 15

- 第一节 生理特点 15
- 第二节 病理特点 16
- 第三节 病因特点 18

第五章 临证概要 21

- 第一节 诊法概要 21
- 第二节 辨证概要 31
- 第三节 治法概要 34

第六章 儿童保健 40

- 第一节 胎儿期保健 40
- 第二节 新生儿期保健 43
- 第三节 婴儿期保健 46

- 第四节 幼儿期保健 49
- 第五节 学龄前期保健 51
- 第六节 学龄期保健 52
- 第七节 青春期保健 53

下篇 临床篇 55

第七章 新生儿病 55

- 第一节 硬肿症 55
- 第二节 胎黄 58
- 第三节 脐部疾病（脐湿、脐疮、脐血、脐突） 63

第八章 肺系病证 67

- 第一节 感冒 67
- 第二节 咳嗽 72
- 第三节 肺炎喘嗽 76
- 第四节 哮喘 82
- 第五节 反复呼吸道感染 88

第九章 脾胃系病证 92

- 第一节 鹅口疮 92
- 第二节 口疮 94
- 第三节 呕吐 97
- 第四节 腹痛 102
- 第五节 泄泻 106
- 第六节 便秘 111
- 第七节 厌食 114
- 第八节 积滞 118
- 第九节 疳证 121
- 第十节 营养性缺铁性贫血 126

第十章 心肝系病证	132	第六节 流行性腮腺炎	205
第一节 夜啼	132	第七节 流行性乙型脑炎	208
第二节 汗证	135	第八节 百日咳	213
第三节 病毒性心肌炎	139	第十三章 寄生虫病	217
第四节 注意力缺陷多动障碍	143	第一节 蛔虫病	217
第五节 抽动障碍	147	第二节 蛲虫病	220
第六节 惊风	151	第十四章 其他病证	224
第七节 痫病	158	第一节 发热	224
第十一章 肾系病证	164	第二节 夏季热	228
第一节 水肿	164	第三节 传染性单核细胞增多症	230
第二节 尿血	169	第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征	234
第三节 尿频	173	第五节 紫癜	238
第四节 遗尿	176	第六节 湿疹	241
第五节 五迟、五软	179	第七节 维生素 D 缺乏性佝偻病	245
第六节 性早熟	183	附 篇	251
第十二章 传染病	187	一、常用方剂	251
第一节 麻疹	187	二、常用中成药	258
第二节 风疹	192	三、常见传染病的潜伏期、隔离期、检疫期	265
第三节 猩红热	195	四、儿童常规计划免疫程序	267
第四节 水痘	198		
第五节 手足口病	201		

上篇 基础篇

第一章 中医儿科学发展简史

中医儿科学是以中医药学理论体系为指导，以中医药防治方法为手段，研究小儿生长发育、预防保健和疾病诊治的一门临床医学学科。

中医儿科学渊源于中华民族的传统文化和中医学，是中医学的一个重要组成部分，也是随着整个中医学发展而不断发展起来的。荟萃了中华民族几千年来养育小儿和防治疾病的丰富经验，具有自己独特的理论和临床实践体系，为中华民族的繁衍昌盛做出了卓越的贡献。

第一节 中医儿科学的萌芽期（远古～南北朝）

中国儿科学源远流长。远古时期原始社会生产力低下，考古发掘出的“北京人”平均年龄只有 14 岁，所以说，中华民族早期的医学积累多数就属于儿科学的范围。在出土的 4000 年前商代殷墟甲骨文中记载了 20 余种病名，其中涉及儿科的有“龋”（龋齿）、“蛊”（寄生虫病），直接记载的小儿疾病有“贞子疾首”，是指商王武丁妹妃之子头部生病。《史记·扁鹊仓公列传》记载了春秋战国时期名医扁鹊为“小儿医”：“扁鹊名闻天下……来入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医。”《五十二病方》这部我国现存最早的医学专著里，有“婴儿病痢”“婴儿瘕”的记述。《黄帝内经》建立的中医学体系不仅有效地指导了中医儿科学，而且书中有不少关于小儿生理和儿科疾病的病因、病理、诊法、预后和针刺疗法等论述。东汉末年，张仲景著《伤寒杂病论》，以六经辨证论治外感病、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深刻影响。

第二节 中医儿科学的形成期（隋代～宋代）

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。儿科专业人才的培养促进了几科事业的发展。

隋代巢元方主持编撰的《诸病源候论》（610）论小儿杂病诸候 6 卷 255 候。巢氏将小儿外

NOTE

感病分为伤寒、时气两大类，内伤病以脏腑辨证为主。提出了小儿夜啼、痢证、解颅、滞颐、遗尿、蛔虫、蛲虫、脱肛、胎疽、鹅口、口疮等诸多儿科病证的病名及其病因证候。该书倡导的“小儿……不可暖衣……宜时见风日……常当节适乳哺”等小儿养育观，至今对儿童保健有重要指导意义。

唐代孙思邈所撰《备急千金要方》（约652）首列妇人方、少小婴孺方，提出“夫生民之道，莫不以养小为大。若无于小，卒不成大”。对初生儿护养有专题论述。将小儿病证分为九门，列方325首，《千金翼方》（约682）又载方75首，共380首。该书总结了唐代以前的儿科诊疗经验，为儿科病治疗提供了大量有效方药。

相传至今的我国最早儿科专著《颅凶经》，流行于唐末宋初。书中提出“凡孩子三岁以下，呼为纯阳，元气未散。”对后世认识小儿生理特点产生了重要影响；简明扼要地论述了小儿惊、痢、癰、疳、痢、火丹等疾病的证治。

北宋钱乙是当时最享盛名的小儿医。他的弟子阎季忠整理其理论和实践经验，于1119年编成《小儿药证直诀》，比西方最早的儿科著作要早350年。该书概括小儿生理特点为“脏腑柔弱”“成而未全……全而未壮”，病理特点为“易虚易实、易寒易热”。在儿科四诊中尤重望诊，特别是“面上证”“目内证”，对痘疹类发疹性传染病进行了鉴别。钱乙创建了儿科五脏辨证体系，提出了“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。论治法从五脏补虚泻实出发，又注意柔润清养，运补兼施。善于化裁古方、研制新方，创134方，许多方剂至今在临床各科广泛应用。阐明了急、慢惊风为阴阳异证，认为急惊风属阳、热、实，治合凉泻，慢惊风属阴、寒、虚，治合温补，成为后世治疗惊风的准则。钱乙强调小儿体禀纯阳，患病后易从阳化热，所见阳证、热证较多，擅用甘寒柔润养阴，如泻肺之泻白散、清心之导赤散、凉肝之泻青丸等，慎用苦寒之黄芩、黄连；创立了补肾主方地黄丸，以金匱肾气丸去桂附之温燥，存六味之润养。治疗小儿伤风用大青膏，热病神昏惊搐用凉惊丸、抱龙丸，《小儿药证直诀·附篇·阎氏小儿方论》中的至宝丹、紫雪更成为治疗热病神昏抽搐的常用方，由此发展形成了儿科寒凉学说。钱乙被誉为“儿科之圣”。《四库全书·总目提要》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。”

北宋时期，天花、麻疹等传染病流行，山东名医董汲擅用寒凉法治疗，撰写了《小儿斑疹备急方论》，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，整理汇集宋以前各种有关儿科学的成就，并有己见，内容详尽，取材广博，是当时世界上最完备的儿科学专著。同时期还有不著撰人姓氏的《小儿卫生总微论方》问世，从初生到年长儿童，各类疾病广泛收录论述，其中明确指出初生儿脐风的病因是断脐不慎所致，和成人破伤风为同一病源，提出了烧炙脐带的预防方法。

南宋陈文中著《小儿痘疹方论》（1241）、《小儿病源方论》（1254），注重固护小儿元阳，以擅用温补扶正见长。陈氏提出：“盖真气者，元阳也。”小儿饮食“吃热、吃软、吃少则不病，吃冷、吃硬、吃多则生病”，养子十法中包括“要背暖”“要肚暖”“要足暖”“脾胃要温”等养育观念，这些都是固护脾肾，防止阳气受戕的具体措施。陈氏注重小儿生理上阳气不足和病理上易虚易寒的特点，在小儿时病和杂病的治疗中，时时顾护阳气，认为“药性既温则固养元阳”。他将温补法广泛用于多种病证及疾病的不同阶段，只要有阳气不足见证，辄即取

之。指出小儿冷证的证候特点有“面白，粪青色，腹虚胀，呕乳奶，眼珠青，脉微沉，足胫冷”。包括了五脏虚寒之象，而以元阳虚衰为本。在治法上除八味地黄丸温壮元阳之外，又有多种变法，如脾肾并治之补脾益真汤，融温阳、益气、助运、涤痰、祛风于一炉；十一、十二味异功散，均取肉桂、诃子、肉豆蔻、附子之类益火之源以消阴翳。陈氏治疗小儿痘疹等时行热病，对于邪盛正衰，病毒内陷之证，擅用温托培元，明确应用指征为：不光泽，不红活，不起发，不充满，不结靥，不成痂，而痒塌烦躁喘渴；及宣解太过，误食生冷，中寒泄泻，倦怠少食，足指逆冷等症者。陈文中的学术思想开创了儿科温补学说。明代刘凤在《幼幼新书·序》中说：“宋以来吴之专家者，曰陈曰钱二氏，陈以热、钱以凉，故有火与水喻者。”可见儿科温、凉两大学派始于宋，陈文中与钱乙的学术观点对儿科学体系的形成和发展有着深刻影响。

第三节 中医儿科学的发展期（元代～ 中华人民共和国成立前）

金元四大家在儿科学方面各有特长，其中刘完素主张用辛苦寒凉法治疗小儿热性病，张从正治热性病善用攻下，李杲重视调理脾胃。朱丹溪对于儿科尤有建树，著《幼科全书》，治疗痘疹时，折衷了钱乙善用抱龙丸、百祥丸、生犀散等之寒凉与陈文中喜用桂枝、附子、丁香等之温燥，取解毒、发表、和中三者兼用，影响后世医家，形成了儿科折衷学说。

元代名医曾世荣编著《活幼心书》《活幼口议》，详论初生诸疾，是中医新生儿学早期的集中论述。曾氏以调元散、补肾地黄丸治疗胎怯；归纳急惊风为“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；提出了“惊风三发便成痫”“瘀血成痫”等论点，对现今临床仍有指导意义。

明代儿科医家鲁伯嗣著《婴童百问》，将儿科病证设为百问，每问一证，究其受病之源，详其治疗之法。薛铠、薛己父子著《保婴撮要》，论儿科病证 221 种，列医案 1540 则。其中论及小儿外科，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做出了重大贡献。

明代世医万全，字密斋，儿科著作有《万氏家藏育婴秘诀》《幼科发挥》《痘疹心法》《片玉心书》等。他倡导“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。他在朱丹溪学术思想基础上，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。《小儿药证直诀·五脏证治》曾提出：“脾主困……脾胃虚衰，四肢不举，诸邪遂生。”万全发展了钱乙的脾胃学说，进一步强调小儿“脾常不足”，指出：“胃者主纳受，脾者主运化，脾胃壮实，四肢安宁，脾胃虚弱，万病蜂起。故调理脾胃者，医中之王道也；节戒饮食者，却病之良方也。”（《幼科发挥·原病论》）特别重视饮食调节对脾胃的重要性，在治疗方面“首重保护胃气”。万氏处方用药精炼而切合病情，认为：“大抵小儿易虚易实，调理但取其平，补泻无过其剂。”（《幼科发挥·小儿正诀指南赋》）用药平和折衷。这些学术观点和临床经验，丰富了中医儿科学的学术内容。

王肯堂的《证治准绳·幼科》综述诸家论说，结合阐明己见，内容广博，是明代集幼科大成的学术著作。张介宾的《景岳全书·小儿则》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”；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”。著名药物学家李时珍所著《本草纲目》中，搜集了防治儿科411种病证的方药，具有临床实用价值。

清代儿科医家秦昌遇是儿科折衷学说具有代表性的医家，因虑“幼科诸书，非偏寒偏热之误，便喜补喜泻之殊，予故僭而折衷之”（《幼科折衷·前言》），撰《幼科折衷》专著以详述。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”。《幼科铁镜·望形色审苗窍从外知内》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。《医宗金鉴·幼科心法要诀》立论精当，条理分明，既适用于临床，又适用于教学。谢玉琼的《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，于1750年著《幼幼集成》。他对于儿科诊法及内治诸法叙述皆详，搜集了不少单方验方和外治法。将指纹辨证方法概括为“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。吴塘撰《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，我国应用人痘接种预防天花已广泛传播。《博集稀痘方论》（1577）载有稀痘方，《三冈识略》（1653）载有痘衣法。《痘疹金镜赋集解》（1727）记载，明隆庆年间（1567～1572），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）早200多年，是世界免疫学发展的先驱。

清代后期，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。何炳元的《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、温度、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，如徐小圃擅用温阳药回阳救逆、奚泳裳善取寒凉药清解热毒，分别传承了温补学说、寒凉学说，救治了许多时行病危重症患儿，至今被广泛学习应用。

第四节 中医儿科学发展的新时期 (中华人民共和国成立后)

中华人民共和国成立后，政府十分重视儿童健康，努力发展我国传统医学，促进中医学在现代科学技术的支持下繁荣发展，中医儿科学与其他医学学科一样，迎来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

NOTE