

■ 《常见病的中医特色综合疗法》丛书

总主编 赵 斌

副总主编 郑访江 祁 琴

Changjianbing de Zhongyi Tese Zonghe Liaofa

# 常见病的中医特色综合疗法

主 编  
副主编

马喜凤  
沈玉鹏  
宋淑萍

柳春玲  
姜 莉  
郭金有

## 儿科病证



兰州大学出版社

A decorative graphic at the top of the page consisting of a cluster of hexagons in various shades of gray, arranged in a wavy, mountain-like shape.

Changjianbing de Zhongyi Tese Zonghe Liaofa

# 常见病的中医特色综合疗法

---

## 儿科病证

主 编 马喜凤 柳春玲  
副主编 沈玉鹏 姜 莉  
宋淑萍 郭金有

兰州大学出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

常见病的中医特色综合疗法. 儿科病证 / 马喜凤,  
柳春玲主编. —兰州: 兰州大学出版社, 2013. 8  
ISBN 978-7-311-04223-3

I. ①常… II. ①马… ②柳… III. ①小儿疾病—中  
医疗法 IV. ①R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 213070 号

策划编辑 陈红升  
责任编辑 张 萍  
封面设计 杨佩哲

---

|       |                                                                  |
|-------|------------------------------------------------------------------|
| 书 名   | 常见病的中医特色综合疗法·儿科病证                                                |
| 总 主 编 | 赵 斌                                                              |
| 主 编   | 马喜凤 柳春玲                                                          |
| 副 主 编 | 沈玉鹏 姜 莉 宋淑萍 郭金有                                                  |
| 出版发行  | 兰州大学出版社 (地址: 兰州市天水南路 222 号 730000)                               |
| 电 话   | 0931-8912613 (总编办公室) 0931-8617156 (营销中心)<br>0931-8914298 (读者服务部) |
| 网 址   | <a href="http://www.onbook.com.cn">http://www.onbook.com.cn</a>  |
| 电子信箱  | <a href="mailto:press@lzu.edu.cn">press@lzu.edu.cn</a>           |
| 印 刷   | 兰州德辉印刷有限责任公司                                                     |
| 开 本   | 880 mm×1230 mm 1/32                                              |
| 总 印 张 | 178                                                              |
| 总 字 数 | 5480 千                                                           |
| 版 次   | 2013 年 8 月第 1 版                                                  |
| 印 次   | 2013 年 8 月第 1 次印刷                                                |
| 书 号   | ISBN 978-7-311-04223-3                                           |
| 定 价   | 358.00 元 (十七卷本)                                                  |

---

(图书若有破损、缺页、掉页可随时与本社联系)

## 《常见病中医特色综合疗法》丛书编委会

总 主 编：赵 斌

副 总 主 编：郑访江 祁 琴

编 委：（排名不分先后）

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 马喜凤 | 文卫东 | 王建峰 | 王 薇 | 王 莉 | 王瑜琴 |
| 王亚珠 | 王 晨 | 冯晓燕 | 冯俊珍 | 卢雨蓓 | 卢自林 |
| 边 宏 | 田三强 | 刘敏科 | 刘鹏飞 | 刘赛蓉 | 刘翠萍 |
| 关 锟 | 乔淑琴 | 李 钦 | 李正军 | 李润霞 | 李俊霄 |
| 李维彬 | 师 燕 | 祁 娜 | 张世睿 | 张军和 | 张永琴 |
| 张育琴 | 张 利 | 张呈祥 | 张甲武 | 吴尚华 | 吴得安 |
| 宋志靖 | 宋淑萍 | 杜自忠 | 陈照金 | 陈 遥 | 陆丽华 |
| 沈玉鹏 | 苏 莉 | 杨晓庆 | 杨 蕾 | 杨阿妮 | 杨维建 |
| 罗向霞 | 周建平 | 周 林 | 郑世铎 | 骆世光 | 赵琳蕾 |
| 赵自福 | 柳春玲 | 柳赅琥 | 姜 莉 | 胡永寿 | 高 博 |
| 席建珠 | 崔兰玲 | 程炜犇 | 蒋洪云 | 雷作汉 | 譙喜荣 |
| 樊 莹 | 魏进莲 | 魏秀玲 | 张桂琴 | 郭金有 | 王佩贤 |

## 序 一

细检原“医”字的造意,既在昭示中医诊法特点,更重在体现针药合用的要法与治疗思想;联想《素问·著至教论》有言:“黄帝坐明堂,召雷公而问之曰:子知医之道乎?……而道上知天文,下知地理,中知人事”,顿悟为医之道,不仅需要具备渊博的知识,尤须掌握丰富的诊疗技巧,并且能娴熟恰当而有效地用之于大众的疾病防治,才可谓近于“树天之度”。之所以如此言,乃缘于医者责任之重、使命之大!故而,从古至今的无数贤达为之付出了毕生的精力,不断创造出了数不胜数而且疗效卓著的诊疗技法,故能保佑先民数千年生存繁衍而经久不衰。

但是,自鸦片战争以来,在与不断迅速强大的西方医学相比之下,中医学很难让患者感到有如现代医学疗法的多组输液或多法结合治疗那种连续不断、眼见心领的踏实感,加之其他多方面的原因,公信度的严重危机出现,引致中医事业发展日益走进低谷。面对这种境况,不少的中医人进入了深度困惑和重新选择,但可喜的是,除有一大批以老中医为主的“铁杆中医”力量在苦苦坚持外,尚有相当一些满怀民族感情、对中医学的科学价值及实用意义深信不疑的中青年后生,在大量的深刻反思、实践证伪之后,勇敢地选择了取长补短、开拓崛起之路,而且以他们的成功探索昭示了中医学辉煌的未来。《常见病的中医特色综合疗法》丛书编写组成员就是这支队伍中的代表者之一,当然,总主编赵斌主任医师是值得多著一笔的。

赵斌主任医师出身于世代崇尚文治武功的家庭,他的祖父曾于1933年在华北国医学院以优异成绩毕业,父亲曾在上世纪从事教育卫生管理,岳父则从20世纪70年代初起,就以德高术精享誉陇上杏林40余年。受此殊因影响,他从1972年就开始正式拜师进入中医界,后来几经专业深造,随父命返回家乡,在参与创建的全省第一所县级中医院——成县中医院里学习实践,30余年如一日,不论职务有何变化,坚守临床一线从不懈怠,不管条件怎么样,坚持“理论与实践相依、继承与创新并举”的目标毫不

## 002 常见病的中医特色综合疗法·儿科病证

动摇。“功夫不负有心人”。1984年他来甘肃省中医院进修时,我们有缘相识,从他那尊敬老师、勤奋进取、睿智善思的言行里,我就发现他有一种以振兴中医来实现强国梦的强者气息,如今,丰富出奇的临床效验在其家乡口碑载道,卓越的学术成果已令众人刮目相看,而中共甘肃省委、甘肃省人民政府等党政机关授予的“甘肃省优秀专家”、“甘肃省名中医”等一系列荣誉称号更是掷地有声。特别值得一提的是,他着眼于从过去的诸多医籍记载,乃至现今绝大多数中医医生们的临床救治,治疗的主流规程往往都显得比较简化、单一,即使有所配合,也多是被动、机械的拼凑,缺乏积极、有机的整体部署和严密安排实施,因而客观上在面对急重症和疑难病的救治时,往往就显示出治疗力量、速度、规模和患者心理感受的相对不足,一定程度上削弱了中医学的绝对优势的状况,遂遵仲圣“感往昔之沦丧,伤横天之莫救”、“勤求古训,博采众方”启训,在既往诸多创新的基础上,在中医界第一个建立了将多种疗法最简约、最优秀地组合应用,最大化地实现中医科学强有力的扶正祛邪作用的“中医综合疗法”理论体系,堪称当前中医学术发展的重大创举!现在,他与同道集思广益编著的、反映中医综合治疗思想的、广采百家切近实用的巨著将要付梓,我作为他的老师,自感十分欣慰,不由得要期许他和他的编著团队在中医药学领域创造出更加辉煌的成就,为护佑百姓的健康再创佳绩,并且期许这部著作能为当代中医发展探出新路、抛砖引玉,是以欣然作序。

王自立

2013年7月10日于甘肃省中医院

## 序 二

打开恢弘的世界文明历史,中华文明显得格外鲜艳夺目,而在此中,中医学既表征着悠久的东方优秀文化,又作为最卓越的传统医学代表,一直有力地推动着人类社会的快速前进。俗言道:“水有源,树有根”。追溯中医学的发端,甘肃自位榜首,因为这里有创立阴阳大论的天水“羲皇故里”,有著成中医学奠基之作《黄帝内经》的庆阳庆城“岐伯医学”,有著成针灸学奠基之作《针灸甲乙经》的平凉灵台“皇甫谧针灸医学”,有与《伤寒杂病论》年代及成就相近的“武威汉代医简”,还有堪称世界医学文化宝库的“敦煌医学”。即使我们站在今天的科学起点上看,大家公认的中医主干和体系,仍然无出其道,作为陇上一员,能不顿生感叹吗?当然,大家更能觉察到的是使命感。由此,甘肃中医人从未忘记自己承前启后的重任,特别是在走进新世纪以来,一些人乘着新医改的东风,从探索制度创新上大显身手,于发展中医事业领域已经作出了诸多盛享美誉的成就;另有一些人则执着于临床实践或学术研究,他们除乐于为民众解除病痛外,更把眼光放在了中医科学振兴上。尤当可喜可贺的是,在全国中医事业发展正以“中医综合治疗室”为浪花时,我省的一些佼佼者早已经在“中医综合疗法”学术理论体系研究上稳居鳌头,他们的成果,除了早在诸多国内学术刊物与大型研讨会上分项交流外,《常见病的中医特色综合疗法》系列丛书亦将是一次较大规模的系统展示。

说到本系列丛书的写作,不能不提到他的编写班子——由诸多在临床实践与理论研究方面都颇有造诣的优秀中医专家组成,这就确立了他的知识丰富程度、所述之言的先进性和可行性,进而铸成了他一定的权威性和影响力。同时,也还要对他的总主编有一个了解——出身于世代崇尚中医的陇南文化世家、正式拜师从医40余年的赵斌主任医师,虽然历任甘肃省陇南市成县中医院副院长、院长达22年有余,并先后兼任中华中医药学会脑病分会一、二届委员,甘肃省中医药学会第六届理事会副会长,甘肃省第四、五批老中医药专家学术经验继承指导老师及省市县十余项职务,

## 004 常见病的中医特色综合疗法·儿科病证

但却从未离开临床一线,特别是长期的急诊救治和疑难病攻关经历,使他从1987年就确立了中医要真正站起来走出去,就必须积极倡导推广中医综合疗法的学术思想,之后的坚持不懈,不仅铸成了“四个学说”(中医学物质理论体系、中风病辨证论治新体系、输液反应辨证论治体系、中医异物病因学说)和“四大疗法”(中医综合疗法、覆吸疗法、小剂量速治法、中医灌肠突击疗法),而且进一步厘定了中医综合疗法的学术理论体系。他的许多创新成果,可从其先后发表的60余篇学术论文,独、合著出版的《杏林探幽》、《中国中医药最新研创大全》等6部专著,8项省市县级“科技进步奖”,以及中共甘肃省委、甘肃省人民政府先后授予的“甘肃省名中医”、“甘肃省优秀专家”等称号看到,更多的则是广大公众的口碑,足证他是我省医疗界的新一代铁杆中医。

本系列丛书著者的着眼点,旨在针对中医界既往片面追求单一性、简朴化治疗,从而忽视或遗忘了丰富多彩的先贤创造成果,其结果是既淡化了中医学应有的卓越疗效,又引起了社会公众对中医学的误解、对中医住院治疗的心理缺憾,进而把中医推向尴尬境地的严重问题,满腔激情地提出有效对应的“中医特色综合疗法”,启发读者根据患者的病情,在一定原则的指导下,选取一种以上的、中医为主的治疗方法实施防治和救治,一方面力求切中病位,另一方面也保证治疗的足量持续进行,之外并能使患者满足心理期盼,从而达到用中医疗法高效防治疾病的目的;同时,也坚决反对无原则的、特别是把中医当作空招牌的“大杂烩”用法,确是其新意及科学性所在。其苦心之所至,犹如仲圣所云:“虽未能尽愈诸病,庶可以见病知源。若能寻余所集,思过半矣。”切望读者缘此而入,则作者甚幸,中医事业甚幸!

是为序。

裴正学

2013年7月18日于甘肃省医学科学研究院

## 自序

人类社会发展的历史,说到底是人类在与自然世界和同类适应、协作或抗争过程中生存延续的历史,他的基本保障,不仅有生存空间,有衣食住行的生活资料,更因为人类大脑智慧的特殊功能存在,所以在同等程度的物质世界需求之外,精神世界的需求比之其他动物显得异常重要。而居于这诸项要素之间的人身安全保护与生命安全延续,则动员了古今有限世界全部的资源,其中,用于防治疾病、延年益寿的医学科学不仅应运而生,而且伴随在人类生命活动的始终;在中国及其曾予以诸多影响的广大地域,中医科学则与之结缘甚深,无法剥离,而且越来越多的重大发现与辉煌成果,都在不断地证实着中医理论的科学性和先进性,更多的临床救治实例都在有力地说明中医学术不但有效,尤其在相当一些病种的防治上独领风骚。

但当人类社会步入 20 世纪以来,随着西方医学的不断发展与普及,人们一方面对其由被动适应转为主动迎合,另一方面也对各民族医学展开了更多的认识和思考,尤其是在对具有主流代表意义的中医学与现代医学的比较中,相对公认的结论是:中医理论“博大精深”,中医学术“简便验廉”。毫无疑问,这一评价的出台,给在近代以来备受艰难的中医学人注射了一支十分高效的强心针,使大家能够在此招牌之下顽强拼搏,以自己之长继续为广大民众的健康服务。然而,随着国家的对外开放(无论是被动性的列强侵入,还是主动性的开关入世),不少人对以西方文化为主的医学体系表现出极大的好奇、兴趣,同时在回望祖国医学体系时,“废医存药”论调出现了——他的逻辑是中医理论古奥艰涩、推理重于实验,不如西医的直接显见,只是中草药确实还能治疗一些疾病;“废止旧医”、“告别中医中药”论调出现了——他的逻辑是中医中药不仅全然无用,而且干扰破坏科学世界和文化世界,依据是不仅大多数理论不能像西医那样在实验室证明,而且很少看到中医方法能用于救治危急重症。就这样,中医学又一次被无奈地逼近了存亡境地。

当我们冷静地察看当代中医声誉和地位每况愈下的现状时,不难发现,虽然不能否认一些人文化观念的扭曲致害,而相当一些社会公众的态

度,首先发源于对中医治疗现状过简、单一、缓慢的不解和失信,最为致命的是,众多中医人对本门学术一味“简便”的偏见及习惯运用,诚如李振华先生所示:“国民党政府下令消灭中医,未能得逞。西方医学传入中国,但也替代不了中医。可怕的是中医自己乏术,不能运用中医药治疗疾病,这将必然淡化人民群众对中医药疗效的承认和信赖,甚至日久将不知中医能否治病。这是中医自身毁灭,较之以往最危险之路。”<sup>①</sup>实有振聋发聩之功!

然而,解决乏术问题,从何处入手?也是一个不小的论题。可以说,自古到今,我们的祖先就在不停地探讨解决这一问题,有对各种理论的认识和再认识,有对病因病机的反复探讨,有对防治方法的多方研究与不断创新,现在看来,似乎真是无懈可击。所以,诸多中医人不是面对已有成果夜郎自大,就是面对现代医学的新鲜成果甘愿堕落,更多者是离经叛道,共同的结局,都是使中医日益陷入封闭保守境地,直至自取灭亡。

科学发展的规律告诉我们,一切问题的真正解决,来源于对情况实质的深入调查研究。我们既已明晰当代中医出现低迷状况的种种缘由,尤知中医学术实现跨越乃为根本大计,而入手之处之一,就是针对过度的“简便”之弊“随证治之”——积极推行多法合用的特色综合治疗,亦即“中医综合疗法”。细览经典著作,以及古今遗传医籍,不可谓无此思想,但终归未能形成主流,及至当今,决然单一与“大杂烩”背道并存的不切当治疗正在充斥一切中医学空间,为中医界“正风”已是迫在眉睫。故而,诸位有志者集结一聚,倾囊而出,是为《常见病的中医特色综合疗法》一书,虽曰举病例法繁简不一,终然不乏思路系统、治法宏观、方术相继、朴中见秀之优,读者若能大体其旨,真得鱼贯而治之巧,则提高疗效、推陈为新、欣悦患者的目标达到也就为期不远了。如果说,任何科学都是在不断的完善之中,中医科学更需要升华不止,那么,本系列丛书当是大跨越时代的基石之一。

余因幼承祖训,早年即以振兴中医为终身大志,又从1972年8月正式拜师从医至今,于继承与发扬道路上实践与思考从不偏废,深悟综合治疗之大义,所以欣然跻身于是作墨砚之周,并试为序,谨亟抛砖引玉之功。

赵 斌

2013年6月于陇上成州

<sup>①</sup>《中医战略·序八》,中医古籍出版社,2007年1月第1版,39页。

## 目 录

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| <b>第一章 中医儿科疾病概论 .....</b> | <b>001</b> |
| 第一节 中医儿科学的发展 .....        | 001        |
| 第二节 中医儿科疾病的病因病机 .....     | 004        |
| 第三节 中医儿科疾病的治法 .....       | 008        |
| <b>第二章 新生儿疾病 .....</b>    | <b>016</b> |
| 第一节 硬肿症 .....             | 016        |
| 第二节 胎黄 .....              | 021        |
| 第三节 不乳、吐乳 .....           | 023        |
| 第四节 脐部疾患 .....            | 024        |
| <b>第三章 肺系疾病 .....</b>     | <b>027</b> |
| 第一节 小儿感冒 .....            | 027        |
| 第二节 小儿肺炎 .....            | 038        |
| 第三节 小儿咳嗽 .....            | 046        |
| 第四节 小儿哮喘 .....            | 051        |
| 第五节 小儿高热 .....            | 068        |
| <b>第四章 脾系疾病 .....</b>     | <b>079</b> |
| 第一节 鹅口疮 .....             | 079        |
| 第二节 疳证 .....              | 085        |
| 第三节 小儿便秘 .....            | 104        |
| 第四节 小儿腹痛 .....            | 106        |
| 第五节 小儿腹泻 .....            | 112        |

## 002 常见病的中医特色综合疗法·儿科病证

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| 第六节 小儿积滞 .....        | 139        |
| 第七节 小儿厌食 .....        | 151        |
| 第八节 小儿痢疾 .....        | 165        |
| 第九节 小儿呕吐 .....        | 166        |
| 第十节 小儿口角流涎 .....      | 173        |
| 第十一节 小儿脱肛 .....       | 177        |
| 第十二节 小儿疝气 .....       | 190        |
| <b>第五章 心肝疾病 .....</b> | <b>199</b> |
| 第一节 夜啼 .....          | 199        |
| 第二节 自汗、盗汗 .....       | 213        |
| 第三节 儿童多动症 .....       | 214        |
| 第四节 小儿抽搐 .....        | 217        |
| 第五节 小儿惊风 .....        | 220        |
| 第六节 小儿癫痫 .....        | 235        |
| 第七节 小儿脑积水 .....       | 244        |
| <b>第六章 肾系疾病 .....</b> | <b>248</b> |
| 第一节 小儿遗尿 .....        | 248        |
| 第二节 小儿肾病综合征 .....     | 272        |
| 第三节 小儿鞘膜积液 .....      | 275        |
| <b>第七章 传染病 .....</b>  | <b>278</b> |
| 第一节 小儿麻疹 .....        | 278        |
| 第二节 水痘 .....          | 288        |
| 第三节 流行性腮腺炎 .....      | 292        |
| 第四节 流行性乙型脑炎 .....     | 308        |
| 第五节 流行性脑脊髓膜炎 .....    | 319        |
| 第六节 脑膜炎后遗症 .....      | 320        |
| 第七节 百日咳 .....         | 324        |
| 第八节 小儿肝炎 .....        | 341        |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| <b>第八章 寄生虫病</b>       | 343 |
| 第一节 小儿蛔虫病             | 343 |
| 第二节 蛲虫病               | 347 |
| <b>第九章 其他疾病</b>       | 350 |
| 第一节 小儿夏季热             | 350 |
| 第二节 小儿佝偻病             | 351 |
| 第三节 小儿肌性斜颈            | 355 |
| 第四节 小儿麻痹后遗症           | 361 |
| 第五节 小儿脑瘫              | 383 |
| <br><b>附录 婴幼儿营养食谱</b> |     |
| <b>一、婴儿食谱</b>         | 385 |
| (一)3~6个月婴儿食谱举例        | 385 |
| (二)7~9个月婴儿食谱举例        | 391 |
| (三)10~12个月婴儿食谱举例      | 395 |
| <b>二、幼儿食谱</b>         | 402 |
| (一)1~2岁幼儿食谱举例         | 402 |
| (二)2~3岁幼儿食谱举例         | 414 |
| <b>参考文献</b>           | 431 |
| <b>后记</b>             | 433 |

## 第一章 中医儿科疾病概论

### 第一节 中医儿科学的发展

中医儿科学是研究小儿生长发育、预防保健和疾病诊治的一门学科。数千年来,它随着中医学的发生、发展,逐步形成和发展起来,是以中医学理论体系为指导,中国传统的中药、针灸、推拿等治疗方法为手段,研究自胎儿至青少年这一时期小儿的生长发育、生理病理、喂养保健,以及各类疾病预防和治疗的一门医学科学。

中医儿科学荟萃了中华民族数千年来小儿养育和疾病防治的丰富经验,随着中医学的发展而逐步形成了自己的理论和实践体系。中医儿科学的发展历史,可以划分为四个主要阶段。

#### 一、中医儿科学的萌芽期(远古-南北朝)

自从有了人类,就有了原始的医学活动。据考古学家考证,中国 69 万年前的“北京人”平均寿命大约只有 14 岁,因而可以说,人类早期的医学活动包括了相当部分的儿童医疗保健内容。《山海经》中所载巫方是传说中中国最早的儿科医生。史书中明确记载的儿科医生则始见于《史记·扁鹊仓公列传》:“扁鹊……人咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医。”古代医籍中关于儿科疾病的早期记载见于西汉墓帛书《五十二病方》,书中有关于“婴儿病痢”、“婴儿瘕”的记述。《汉书·艺文志》载有“妇人婴儿方”19 卷,是早期的妇儿科方书。《内经》不仅建立了指导各科临床的中医理论体系,而且提出了有关儿科的不少论述,如小儿生长发育、体质特点、先天因素致病、某些疾病的诊断及预后判断等。《伤寒杂病论》建立的辨证论治体系,特别是脏腑论杂病,对后来儿科辨证体系的形成产生了重要影响。这一时期已有儿科医案记载,如西汉名医淳于意(仓公)曾以下气汤治小儿气鬲病,东汉名医华佗曾以四物女

## 002 常见病的中医特色综合疗法·儿科病证

宛丸治小儿下利病。《隋书·经籍志》记载南北朝医药书中专门列出儿科、产科等医事分科，同时也出现了小儿医学专著，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，政府重视医学教育，在太医署内由医博士教授医学，其中专设少小科，学制5年，促进了儿科专业的发展。隋代巢元方主持编撰《诸病源候论》，其中论小儿杂病诸候6卷。该书提出了“不可暖衣……宜时见风日……常当节适乳哺”等积极的小儿护养观。将外感病分为伤寒、时气两大类，内伤病以脏腑辨证为主，详论儿科病因证候255候。唐代孙思邈的《备急千金要方》首列“少小婴孺方”2卷，收录儿科用方300余首，将儿科病分为9门，论其理法方药。

### 三、中医儿科学的发展期（元朝-中华人民共和国成立）

金元四大家各有特长，在儿科方面也各有贡献。刘完素主张用辛凉苦寒、泻热养阴法治疗小儿热病，主张从正治热性病，善用攻下。李杲重视调理脾胃。朱震亨认为小儿“阳常有余，阴常不足”，以用养阴法见长。

元代曾世荣编著《活幼口议》、《活幼心书》，详论初生诸疾，是中医新生儿学较早的集中论述。他议证论候翔实，对多种儿科常见病证候分类治法均作了精练而具有指导意义的论述，如归纳惊风四证八候，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，均沿用至今。

明代薛铠、薛己父子精于儿科，善采众长，著《保婴撮要》。薛氏发扬五脏辨证学说，每篇首引钱乙辨证论治纲目，继张元素五脏相关之阐述，旁征博引，演绎成篇。他们重视脾、肾二脏，治脾宗陈文中而偏温，治肾既宗钱乙养元阴滋生化源，又效陈文中温元养阴中求阳。《保婴撮要》论小儿各科病证221种，列医案1540则。其中论及小儿外科、眼科、耳鼻咽喉科、口齿科、肛肠科、皮肤科、骨伤科病证70种以上，脏腑、经络辨证用药，内治、外治、手术兼施，对中医小儿外科学专科形成做出了重大贡献。

明代名医万全，著儿科专著《幼科发挥》、《育婴秘诀》、《片玉心书》等。他就不同阶段的儿童，提出了“预养以培其元，胎养以保其真，

蓐养以防其变，鞠养以慎其疾”的“育婴四法”。

在朱震亨理论的基础上，万全系统地提出了“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”的“三有余、四不足”的小儿生理病理学说。他特别重视调理脾胃，并认为“调理之法，不专在医，唯调乳母、节饮食、慎医药，使脾胃无伤，则根本常固矣”，这有重要的临床指导意义。

此外，明代还有李时珍著的《本草纲目》，收集了很多治疗儿科病的药方。鲁伯嗣著的《婴童百问》，详究儿科病源与证治，论述平达，切合实用。王肯堂著的《证治准绳·幼科》，集众书之长，又参以己见，内容广博。张景岳著的《景岳全书·小儿则》，提出了儿科辨证重在表里寒热虚实，小儿“阳非有余”、“阴常不足”，治疗上“脏气清灵，随拨随应”等观点。

#### 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，在国家发展中国传统医学的政策支持下，在现代科学技术飞跃进步的学术氛围中，中医儿科学和其他中医学科一样，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和高等教育，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。这种现代的完整教育体系，不仅为中医儿科学界输送了大批人才，而且使中医儿科队伍素质不断提高，成为学科发展的保证。

新中国成立以来，整理出版了历代儿科名著，发掘了一大批对临床具有理论指导和实践应用价值的可贵资料。就中医儿科学若干基础理论问题进行了学术争鸣，认识渐趋一致。儿科诊法应用，丰富了传统四诊内容，在四诊客观化如色诊定量、舌诊微观化、闻诊声音分析、脉图分析等方面都进行了研究。而且，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，与应用传统四诊手段取得的宏观辨证资料相结合，发展了儿科辨证学。

## 第二节 中医儿科疾病的病因病机

### 一、病因

#### (一) 先天因素

先天因素即胎产因素，指小儿出生前已形成的病因。

遗传病因是先天因素的主要病因。调查表明，约 1.3% 的婴儿有明显的出生缺陷，即有先天畸形、生理缺陷或代谢异常，其中 70%~80% 为遗传因素所致。父母的有害基因是遗传性疾病的主要病因，现代社会又增加了工农业及环境污染，导致新的致畸、致癌与致突变的机会。已被认识的遗传性疾病达 3500 种以上，其中相当部分目前尚缺乏有效的治疗方法，或需要终生进行饮食及药物治疗。对于有碍优生的遗传性疾病基因携带者，应劝其不结婚或不生育，这是提高人口质量的重要措施。

怀孕之后，若不注意养胎护胎，也易于造成先天性疾病。诸如孕妇营养不足、饮食失节、情志失调、劳逸不当、感受外邪、接触污物、遭受外伤、房事不节、患有疾病、用药禁忌等因素，都可能损伤胎儿。分娩时难产、窒息、感染、产伤等，也会成为许多疾病的病因。《慈幼论》说：“儿之在胎，与母同体，得热则俱热，得寒则俱寒，病则俱病，安则俱安。”说明了胎养因素与小儿健康的密切关系。

#### (二) 外感因素

小儿因外感因素致病者最为多见。外感因素包括风、寒、暑、湿、燥、火六淫和疫疠之气。风性善行数变，小儿肺常不足，最易为风邪所伤，发生肺系疾病。风为百病之长，它邪常与风邪相合为患。风寒、风热犯人，常见外感表证，正气不足则由表入里。暑为阳邪，其性炎热，易伤气阴；暑多夹湿，困遏脾气，缠绵难解。风寒湿或风湿热三气杂至，合为痹证。燥性干涩，化火最速，易伤肺胃阴津。火为热之极，六气皆从火化，小儿又易于感受外邪，故小儿所患之热病最多。

疫疠是一类有着强烈传染性的病邪，具有发病急骤、病情较重、症状相似、易于流行等特点。小儿形气未充，抗病力弱，加之气候反常、环境恶劣、食物污染，或没有做好预防隔离工作等原因，均可造成疫病