

高等教育中医专业自学考试指导丛书

中医儿科学

辽宁中医学院
北京中医学院
天津中医学院
南京中医学院
主编
辽宁科学技术出版社

高等教育中医专业自学考试指导丛书

中 医 儿 科 学

辽宁中医学院
北京中医学院
天津中医学院
南京中医学院

主编

南京中医学院 编

辽宁科学技术出版社

一九八七年·沈阳

内 容 提 要

本书共分儿科学基础、常见病证、时行疾病、小儿杂病、新生儿疾病五章。每章内设有目的要求、主要内容、复习思考题等，并附方剂索引。

全书内容精炼，层次分明，重点突出，便于自学。

本书可供自学中医和参加高等教育中医专业自学考试使用，亦可供中医院校师生和中医临床工作者参考。

中医儿科学

Zhongyi Erkexue

辽宁中医学院 北京中医学院 主编
天津中医学院 南京中医学院
南京中医学院 编

辽宁科学技术出版社出版（沈阳市南京街6段1里2号）
辽宁省新华书店发行 大连印刷工业总厂印刷

开本：787×1092 1/16 印张：9 字数：210,000
1987年7月第1版 1987年7月第1次印刷

责任编辑：杜 通 责任校对：王 莉
封面设计：邹君文

印数 1—6,500

统一书号：14288·114 定价：1.95元

2344

R2

高等教育中医专业自学考试指导丛书编审

主任 刘忠德

副主任 陆云平 马 骥 张立江 李德新

委员 (按姓氏笔画为序)

王志恒 尤荣辑 刘绍武 江育仁 关庆增 朱元林 祁宝玉

苏宝刚 肖承惊 许洪基 沈凤阁 杨宝兴 李德新 杜克礼

周新岳 张怡韵 赵明山 高学敏 郭宗仁 诸方受 谢振芳

臧佩林

顾问 (按姓氏笔画为序)

王永炎 陈佑邦 张伯讷 周仲英 戴锡孟

《中医儿科学》 编者

主 编 江育仁

协 编 曹济民

参加编写人员

曹颂昭 王萍芬 卞同琦 纪凤鸣

殷 明 黄馥华 经 捷 汪受传

出版说明

为了适应“四化”建设和中医事业发展的需要，必须广开学路，多层次、多规格、多种形式办学，培养高级中医人员，加速提高现有中级中医人员的业务水平，鼓励自学成才。为此，全国高等教育自学考试指导委员会和卫生部已经决定，从今年开始，先在四川、辽宁、北京、天津、上海五省（市）开展高等教育中医专业自学考试试点工作，待取得经验后，将陆续在全国推广。对于理论考试和临床考核全部合格者，将获得专科和本科学历。

为了给自学中医者提供一自学的钥匙；给中级中医人员进修提高提供一个捷径；给高等中医院校学生温课提供一个纲要；给参加高等教育中医专业自学考试者提供一套适用的参考书，我们受卫生部委托，组织北京中医学院、天津中医学院、南京中医学院和辽宁中医学院的专家教授，根据高等教育中医专业自学考试大纲的要求和中医教学与临床的需要，编写了这套《高等教育中医专业自学考试指导丛书》。这套丛书包括：中医基础理论、医古文、中药学、方剂学、内经、金匱要略、伤寒论、温病学、中医诊断学、中医各家学说、针灸学、正常人体解剖学、生理学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、西医内科学、哲学、政治经济学、中国革命与建设的基本问题和外语等25种，根据卫生部安排的考试进度，将陆续出版，计划在一九八六和一九八七两年内出齐。

这套丛书的编辑出版，得到了卫生部的大力支持，卫生部中医司陈佑邦司长担任本书编写顾问。全国有关方面的专家参加了审定工作，并提出了宝贵的意见，在此，一并致谢！

辽宁科学技术出版社

一九八五年十一月

前 言

根据《高等教育中医专业自学考试指导丛书》编写工作会议的精神，以及编写本书的指导思想，结合中医儿科学的特点，参加编写的同志首先拟出每个章节的编写大纲，由主编审定后分工编写。

在编写过程中，内容力求简明扼要，通俗易懂，条例清晰，便于自学。每节的主要内容均列出其中的重点和难点，使自学者能熟悉和掌握。

本书以全国高等中医院校《中医儿科学》五版教材及教学大纲为依据，在内容上可有必要的重复，但注意到避免照搬教材和写成教材的缩影。每节末附复习思考题，以供学员检查自己对课程内容的掌握程度，提高其思考能力。

编 者

1986年7月5日

目 录

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 生理、病理特点.....	6
第三节 生长发育.....	9
第四节 喂养与保健.....	13
第五节 四诊概要.....	16
第六节 治疗概要.....	22
第二章 常见病证	26
第一节 小儿咳嗽.....	26
第二节 肺炎喘嗽.....	29
第三节 小儿哮喘.....	32
第四节 鹅口疮.....	34
第五节 口疮.....	36
第六节 小儿呕吐.....	37
第七节 小儿泄泻.....	40
第八节 小儿腹痛.....	43
第九节 厌食.....	46
第十节 积滞.....	48
第十一节 疳症.....	49
第十二节 惊风.....	53
第十三节 小儿痫证.....	56
第十四节 肠道虫证.....	58
第十五节 小儿水肿.....	63
第三章 时行疾病	67
第一节 小儿感冒.....	67
第二节 麻疹.....	69
第三节 风痧.....	73
第四节 丹痧.....	74
第五节 水痘.....	77
第六节 疥腮.....	78
第七节 顿咳.....	81

第八节	白喉·····	85
第九节	小儿暑温·····	88
第十节	小儿麻痹症·····	92
第十一节	疫毒痢·····	94
第十二节	疰夏·····	96
第十三节	夏季热·····	98
第四章	小儿杂病·····	100
第一节	五迟五软·····	100
第二节	五硬·····	102
第三节	解颅·····	104
第四节	尿频·····	106
第五节	遗尿·····	108
第六节	紫癜·····	110
第七节	汗证·····	111
第八节	夜啼·····	113
第五章	新生儿疾病·····	116
第一节	胎黄·····	116
第二节	赤游丹·····	118
第三节	脐风·····	120
第四节	脐部疾患·····	121
方剂索引	·····	124

第一章 儿科学基础

第一节 中医儿科学发展简史

目的要求

1. 了解中医儿科学的起源与发展。
2. 熟悉儿科学在宋代以后的重大发展及解放后的新贡献。

主要内容

1. 阐述战国时期儿科学起源的有关文献，历秦汉、隋唐以至宋代的儿科发展简史。突出宋代钱乙、董汲、陈文中诸家对儿科发展和贡献的概况。
2. 介绍明清时代对时行疾病的认识和发展，如天花、麻疹等有关防治的论述。突出以万密斋、谢玉琼、陈飞霞等为代表的学术成就和贡献。并有重点介绍新中国成立后的发展。

中医儿科学是祖国医学的组成部分之一，同样具有悠久的历史，它是随着祖国医学的发展而发展的，是对我国民族繁衍昌盛起到一定的作用。在历代医家的不断实践中对新生一代的保育、预防、医疗、护理等方面积累了丰富的理论知识和宝贵的临床经验。祖国医学中对儿科方面的论著以及文献资料是十分丰富的，这些均对中医儿科学的发展以及临床医疗起到重要的促进作用和指导作用。

一、中医儿科学的萌芽

从商代殷墟出土的四千年前的甲骨文中，已有“贞子疾首”、“龋”等小儿疾病记载。所谓“贞子”，子是指武丁的儿子祖庚；“疾首”，是指头部的疾病。“龋”即龋齿，是小儿最常见的疾病之一。这些是最早有关儿科的文字记载。又如从马王堆三号汉墓出土的秦汉以前的古代医学著作《五十二病方》中，已有“婴儿病间”（即小儿痢）、“婴儿瘵”的记载。所谓“瘵”，是指小儿瘵疚病。此外，在当时一些文献中，还有许多关于小儿先天畸形疾病的记载，如缺唇、斜视、初生儿弱视等。这些记载反映了中国古代对于小儿健康的重视。同时，也说明在这些零散的疾病防治的认识和经验中，也就孕育着中医儿科学的萌芽。

战国时期，我国著名的医学家——扁鹊，即秦越人，经常深入各地为人民治病，他从当地群众的实际需要出发，有时作“带下医”，有时作“耳目痹医”，有时又作“小儿医”，很受群众欢迎。据《史记·扁鹊仓公列传》记载：“扁鹊……来入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医”。这不仅说明他一专多能，而且说明他精于儿科。此处“小儿医”这个专用名词的出现，也是文献上最早的记载。

战国时期的医学家在前人的基础上，撰成《黄帝内经》一书，建立起中医独特的理论体系，而且也有不少关于儿科方面的记载。如《素问·通评虚实论》说：“乳子而病热，脉悬小者何如？岐伯曰：手足温则生，寒则死。”又说：“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。”这二段实际上是关于小儿肺炎喘嗽的症状、脉象及预后的最早记载。又如《素问·奇病论》说：“人生而有病巅疾者，病名曰何？安所得之？岐伯曰：病名曰胎病，此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令人发为巅疾也。”阐述了与胎内因素有关的疾病，并说明必须重视孕期的保养，为后世“胎养、胎教”学说提供了理论依据。再如《灵枢·逆顺肥瘦篇》指出：“婴儿者，其肉脆血少气弱。”这是对小儿体质特点的描述，为后世小儿生理特点“脏腑娇嫩，肌肤薄弱”的理论打下了基础。

西汉名医淳于意《诊籍》详载的25个病例中，有以“下气汤”治婴儿“气膈病”（《史记·扁鹊仓公列传》），为我国最早见于文献的儿科医案。

更为突出的是东汉末年张仲景在医学上的成就。他所著《伤寒论》、《金匱要略》为辨证论治树立了楷模。自汉以来，临床各科沿用至今，对于儿科来说，师仲景法，用仲景方，治疗多种小儿疾病。

二、中医儿科学的形成

继东汉之后，小儿医学在两晋南北朝时已有所进展。据《隋书·经籍志》所载的南北朝医药书中，有小儿科、产科、妇科、痢疽科、眼科、伤科等医事分科。同时，也出现了有关小儿医学的专著，如王末钞《小儿用药本草》、徐叔响《疗少小百病杂方》等等。说明两晋南北朝已使中医儿科学的形成有了坚实的根基。

隋代和唐代，尤其是唐代，是中国政治经济和文化的鼎盛时代。在医学上，也有较大的发展。

在医学教育方面，据《唐·六典》记载：“元嘉20年（公元443年），太医令秦承祖奏置医学，以广教授。”说明我国古代在南朝宋文帝时，已经设置了宫廷医学教育。后来在公元624年，唐高祖时，太医署内由“医博士”教授医学。其中专设“少小科”，并规定在学习五年后，考试合格者才能做儿科医生。这种医学教育事业的兴办，也促进了当时儿科学的发展。

有关儿科专著，在隋唐时代，已经初步形成。如巢元方《诸病源候论》，介绍小儿疾病有6卷255候，对病因病理和证候的阐述较详，为小儿病因证候学之首，并已认识到危害初生儿最常见的疾患为脐风，在该书“小儿诸病”中指出：“初生断脐，因浴水入脐，或水湿包裹，风邪侵入……风入伤经脉，则变为痲。”痲，系指抽搐而言，这对初生儿脐风的感染途径以及主要临床表现已有一定的认识了。

孙思邈《备急千金方》，把《妇人方》3卷和《少小婴孺方》2卷列于卷首，共分九门小儿病，从小儿初生的拭口、洗浴、哺乳和衣着等保育护理方法到伤寒、咳嗽等常见病的治疗，均有专篇叙述。王焘《外台秘要》40卷，其中86门（35~36卷）专论小儿疾病的防治。

中医儿科专著在宋代有了较大的发展。《颅凶经》虽为唐末宋初人所作，但还是我国现存最早的一部儿科专著。头骨曰颅，脑盖曰凶，小儿初生颅凶未合，故该书以“颅凶经”为名。书中提出小儿为“纯阳之体”，概括了小儿生机蓬勃、发育迅速的生理特

点，是一个精辟的见解。

北宋钱乙，字仲阳，是当时最享盛名的小儿医。他专业儿科40年，学术造诣精湛，有《小儿药证直诀》3卷问世。该书首创五脏证治法则，作为辨证的依据。如五脏病有肝病、心病、脾病、肺病、肾病；五脏所主是心主惊、肝主风、脾主困、肺主喘、肾主虚。这一方法，为后世所沿用。关于水痘、天花、斑疹、麻疹等发疹性传染病的鉴别，也有了较清楚的描写，其中对麻疹的证候、诊断和治疗，论述尤详。关于急慢惊风和痫证的论述，较前人又有了新的认识。在钱乙以前的《太平圣惠方》虽已记有“急惊风”、“慢惊风”的名称，但都不详细，直到钱乙才对此证有较详细的论述，认为急惊风由于热甚生风，风在心肝；慢惊风由于阳虚正衰，风在脾胃。治疗时，“急惊合凉泻，慢惊合温补。”认为痫证和惊风是两个病，从而把“惊”与“痫”作了鉴别。“疳”是小儿的常见病，钱乙认为“疳皆脾胃病，亡津液之所作也”。指出了疳之本为脾胃虚弱，津液耗损。钱乙既善于化裁古方，又善于创制新方，如地黄丸、益黄散、泻白散、白术散等至今仍为儿科所常用。该书还把小儿的生理病理概括为“脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热”，至今仍为儿科医家所重视。由于钱乙对儿科贡献很大，被后世誉为“儿科之圣”。

董汲《小儿斑疹备急方论》一书，为天花、麻疹有专书之始。对痘疹的治疗，董氏善用寒凉，反对滥用温热，并阐明腑热为疹，脏热为疮，大者属阴，小者属阳，区分了痘与疹的性质。这些对启发后世医家对麻疹和天花的研究，是有一定意义的。

刘昉等编著的《幼幼新书》40卷，主要整理汇集了宋以前各种有关儿科学术成就，如巢元方、孙思邈、《颅凶经》、王怀隐、钱乙等医家的学术经验，并有己见，是当时最完善的儿科专著。

陈文中，字文秀，对小儿痘疹的治疗，富有独特的经验，因著《小儿痘疹方论》，为痘疹用温补学派的创始人。陈氏对小儿杂病随证施治，也收到良好效果，并重视固护元阳，温养脾胃，还提出了“养子十法”，又著《小儿病源方论》，着重分析病源，在诊断和治疗都有独到之处。

《小儿卫生总微论方》20卷，撰人不详。书中明确指出新生儿脐风撮口，是由于断脐不慎所致，与大人因破伤而得的破伤风是同一种疾病。在《断脐论》指出切戒用冷刀断脐，主张用烙脐饼按脐上，烧灸脐带后再用见方四寸的软帛填新绵半寸厚，上置封脐散药末封裹脐部。这样，不仅有消毒作用，而且为婴儿开辟了一条新的给药途径。

总之，我国儿科学的形成，始于晋唐而成于宋，儿科名医辈出，如宋代著名的儿科专家有代表性的是钱乙、董汲和陈文中，对儿科贡献较大。同时，儿科专著大量出现。所有这些，是小儿专科形成的条件。

三、中医儿科学的发展

金元至明清时代，随着祖国医学在金元时代的学术争鸣，中医儿科学处于飞速的发展时期，至明清时，则又有新的进展。

元代儿科名医曾世荣，继承了他的老师刘直甫五世祖先刘茂先的治疗经验，著《活幼心书》3卷，对惊风抽搐的辨证与治疗有独特精确之处。

明代儿科世医万全，字密斋，著有《育婴家秘》、《幼科发挥》、《片玉心书》等。万氏十分重视小儿的胎养（孕期预养）、蓐养（初生护养）以及鞠养（婴幼儿调

养)。他在钱乙“脏腑虚实辨证”的基础上，在《育婴家秘·五脏证治总论》中，提出小儿“肝常有余、脾常不足”，“心常有余、肺常不足”，“肾常虚”的观点，对后世探讨小儿生理病理特点具有指导意义。他对天花、麻疹、惊风等病证治有独特见解。如治疗痘疹，摒弃了以往医家的偏见，主张“温补凉泻，各附所宜”。治痘，清热解毒为常法，温补扶正为变法；治麻疹，疹前宜辛凉宣肺，疹后宜养阴清肺辛凉宣肺为常法，辛温扶正为变法。他首先提出了惊风的后遗症有“急惊风变为痲者”、“急惊风成瘫者”、“惊风后瘡不能言”等。万氏首先应用推拿法于儿科。其用药处方亦甚精当，如“万氏牛黄清心丸”不仅是当时治疗小儿急惊风的良方，而且至今仍广为采用，为临床常用成药之一。

王肯堂的《证治准绳·幼科》是集众书之长，又参以己见，使审证论治，不偏不倚，有所遵循。王氏论“疳”的证治，有其独到之处，他认为疳证是虚实兼有的疾病，治疗上有积宜消宜攻，正虚宜补宜养，虚实兼见宜消补兼施。

明清两代都进行过大规模的图书收集和编辑。《普济方》是明代最大一部方书，其中有“婴孩”部一个分册，共51卷。清代的《医宗金鉴·幼科心法》是把清初以前的儿科学作了一次较全面的整理和总结，内容极为丰富。

清代夏禹铸的《幼科铁镜》，主张以望面色、审苗窍的方法来辨别脏腑虚实寒热。因为小儿六脉未全，未能说话时，问无所问，能说话的，所讲病情又不太真实，所以诊断上应以望诊为主。夏氏对惊风的病因病理和治疗颇有见解，他提出：“热盛生风，风盛生痰，痰盛生惊”，“疗惊必先豁痰，豁痰必先祛风，祛风必先解热，解热必先祛邪。”

谢玉琼的《麻科活人全书》，综合各家治麻心得，并有自己的丰富临床经验，对于麻疹每个阶段辨证与治疗，均作了详细的介绍，是一部较有影响的麻疹专著。谢氏在书中还首先提出了“肺炎喘嗽”的病名，认为“肺热不清所致”。这一病名，亦为现代儿科临床和教学所采用。

陈飞霞的《幼幼集成》，首创“赋禀”、“护胎”。他认为胎孕在腹，与母亲的精神、饮食、劳逸等密切相关，所以孕母必须十分注意这些方面的调摄，则胎孕自固。陈氏认为，幼科指纹既不能全盘否定，亦不能全盘肯定，应该实事求是，当以“浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实”。颇切合实际，所以为多数医家所采纳。陈氏著书，理论联系实际，并广泛采集诸家学说，结合自己的见解来加以阐发，既不单纯地引经据典，更不人云亦云，比较切合实用。陈氏是清代具有代表性的儿科学家之一，他的《幼幼集成》是一本集大成的儿科名著，后世学习儿科者，都将此作为必读之书。

叶天士的《幼科要略》、沈金鳌的《幼科释谜》、周震的《幼科指南》等也都各有成就。特别是吴鞠通的《温病条辨·解儿难》，对小儿暑痧的证治，指出“痧因于暑，只治致痧之因，而痧自止，不必沾沾但于痧中求之”。近年来对小儿暑温的治则，主要就是继承了他的宝贵经验。吴氏还高度概括了小儿体质是“稚阳未充，稚阴未长”，所以“脏腑薄，藩篱疏，易于传变；肌肤嫩，神气怯，易于感触”。从而丰富了小儿生理病理特点的内容，对防治小儿疾病是有临床指导意义的。

值得提出的是祖国儿科学对天花的防治，积累了丰富的经验。如郭子章的《博集稀痘方论》中载有“稀痘方以饮未痘儿，辄饮辄效。”《三冈识略》记载安庆张氏用痘浆染

衣,让未出痘的小儿穿着,可诱发轻症的天花。明代后期的儿科治痘名医,是以鼻苗发出的痘痂研粉为种苗,经不断改进,递相接种,四季不断,故毒性愈来愈减弱。用此种“佳苗”人工引种的痘,症状多轻而顺利。十七世纪我国种痘技术先后流传到俄罗斯、朝鲜、日本、土耳其,并远及欧洲各国。由此可见,我国的人痘接种法已有数百年之久,世界免疫学的发展,是由我国古代儿科医学发明人痘接种为开端的。

新中国成立以后,由于党的中医政策的贯彻,中医儿科也和其他各科一样,有了迅速的发展。

运用中医中药治疗小儿一些急慢性传染病和常见病,取得了满意的效果。

在医学教育方面,解放后所编写的《中医儿科学》教材,经多次修订和补充,并整理和出版了多种中医儿科专著。

近年来,中医儿科学术交流也越来越活跃。全国许多省市已相继建立了中医儿科学会。于1983年9月成立了中华全国中医学会儿科学术委员会,这对促进全国儿科界的团结和推动中医儿科学的发展,起到积极的作用。

历代儿科主要著作简表

书 名	年代(公元)	作 者	书 名	年代(公元)	作 者
颅 凶 经	唐末宋初?	不著撰人名氏	幼科证治准绳	1607	王肯堂
小儿药证直诀	1023~1104	钱 乙	活 幼 心 法	1616	聂尚恒
小儿斑疹备急方论	1092	董 汲	儿 科 方 要	1638	吴元溟
幼 幼 新 书	1150	刘 昉	幼 科 折 衷	1641	秦昌遇
小儿卫生总微论方	1156	撰人未详	慈 幼 筏	1644	程云鹏
小儿痘疹方论	1214	陈文中	仁 端 录	1644	徐 谦
小儿病源方论	1253	陈文中	痧 疹 心 法	1644	殷仲春
活 幼 心 书	1252~1330	曾世荣	疹 科 纂 要		马之骥
袖珍小儿方	1413	徐用宣	幼 科 指 南	1661	周 震
全 幼 心 鉴	1468	寇 平	幼 科 铁 镜	1695	夏禹铸
婴 童 百 问	1506	鲁伯嗣	种 痘 新 书	1741	张 琰
活 幼 便 览	1510	刘 锡	医宗金鉴·幼科心法	1742	吴谦等
小儿痘疹袖金方论	1518	蔡维藩	麻科活人全书	1748	谢璞斋
保 婴 撮 要	1555	薛铠、薛己	幼 幼 集 成	1750	陈飞霞
幼 科 类 粹		王 奎	幼 科 要 略	1764	叶天士
博集稀痘方论	1577	郭子章	幼 科 释 谜	1773	沈金鳌
育 婴 家 秘	1579	万 全	解 儿 难	1811	吴鞠通
幼 科 发 挥	1579	万 全	保 赤 汇 编	1879	金玉相
小 儿 按 摩 经	1604	四明陈氏	麻 疹 全 书	1905	汤 烜
小 儿 推 拿 秘 诀	1604	四明陈氏	保 赤 新 书	1936	恽铁樵

复习思考题

1. 试述中医儿科学的形成和发展概况。
2. 试述钱乙、董汲、陈文中的儿科成就。
3. 试述万密斋、陈飞霞、谢玉琼的儿科成就。

(曹济民)

第二节 生理、病理特点

目的要求

1. 了解小儿生理特点“稚阴稚阳”及“纯阳”之体的含义。
2. 了解小儿病理特点“发病容易，传变迅速”，“易虚易实，易寒易热”的意义。
3. 掌握小儿生理病理特点及其对临床的指导意义。

主要内容

1. 阐明“稚阴稚阳”和“纯阳”之体的理论观点，正概括了小儿生理特点的两个方面。
2. 在了解小儿生理特点的基础上，进一步认识小儿病理特点，明确“易虚易实，易寒易热”，是高度概括小儿时期的病理特点。
3. 认识小儿患病特性，认识疾病的转变，是儿科基础重点之一。

小儿的生理与病理，都与成人有所不同。历代儿科医家有关的论述很多，归纳起来，其生理特点主要有两个方面：脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速。按照阴阳学说概括，即阳既未盛，阴又未充，所谓“稚阴稚阳”之体。小儿正是生长发育阶段，所谓病理特点主要表现为“易虚易实，易寒易热”；然而虽发病容易，传变迅速，但因脏气清灵，易趋康复。掌握这些特点，对小儿的健康保育和疾病的诊断、防治，都具有极其重要的意义。

一、生理特点

小儿的生理特点，主要有两个方面：

(一) 脏腑娇嫩，形气未充 脏腑娇嫩是指小儿机体各个系统和器官的脆弱，形气未充是指小儿形态和功能均未臻完善。脏腑娇嫩和形气未充概括了小儿生理特点之一。在这方面，历代医家有较多的论述。

《灵枢·逆顺肥瘦篇》说：“婴儿者，其肉脆血少气弱。”这里所说的肉脆是指肌肉脆薄，血少是指血液精微不足，气弱是指脏腑功能活动未臻健全。《诸病源候论·养小儿候》指出“小儿脏腑之气软弱”。《小儿药证直诀·变蒸》说：“五脏六腑，成而未全……全而未壮”。《小儿病源方论·养子十法》说：“小儿一周之内，皮毛、肌肉、

筋骨、脑髓、五脏六腑、营卫、气血，皆未坚固”。并把这种现象比喻为“草木茸芽之状，未经寒暑，娇嫩软弱，今婴孩称为芽儿”。《育婴家秘·发微赋》也说：小儿“血气未充……肠胃脆薄……神气怯弱”等。清代医家吴鞠通在历代医家有关小儿体质学说的启发下，从阴阳学说理论出发，归纳出“小儿稚阳未充，稚阴未长”（《温病条辨·解儿难》）。这一理论，即所谓“稚阴稚阳”之体。这里的“阴”，一般是指体内精、血、津液等物质；“阳”是指体内脏腑的各种生理功能活动。故“稚阴稚阳”的观点更充分说明了小儿在物质基础与生理功能上，都是幼稚和不完善的。

从脏腑娇嫩的具体来说，五脏六腑皆属不足，其中以肺、脾、肾三脏更为突出。故《育婴家秘·五脏证治总论》中指出：“五脏之中肝有余，脾常不足，肾常虚。”又说：“人皆曰肝常有余，脾常不足，予亦曰心常有余，肺常不足。有余为实，不足为虚，……所谓有余不足，非经云虚实之谓也。”

小儿的生长发育，抗病能力，以及骨骼、脑髓、发、耳、齿等皆与肾有密切关系。小儿肾气未盛，所以“肾常虚”。

小儿的气血、营卫来源，肌肉丰满，肢体健壮等皆与脾有密切关系。由于小儿机体处于不断生长发育的过程，生机蓬勃，营养物质的需要量大，而脾胃的运化功能尚未健旺，所以相对的感到“脾常不足”。

小儿的肺气的强弱，在很大程度上取决于脾气的强弱，脾胃健旺，则肺卫自固。小儿脾胃薄弱，则肺气亦弱，卫外功能亦差，故小儿有“肺常不足”之说。

（二）生机蓬勃，发育迅速。小儿生理的另一个特点，是生机蓬勃，发育迅速，这和上述的特点是一个问题的两个方面。因为脏腑娇嫩，形气未充，所以在生长发育过程中，随着年龄的增长而不断地向完善、成熟方面发展。年龄越小，生长发育越快。在形态增长的同时，功能也不断趋于完善，两者是有联系的。

小儿时期机体各组织器官的形态和功能都是稚弱而不够成熟、不够完善，但又是不断向成熟和完善方向发展的，所以古代医家提出了小儿生理的另一个特点，即“纯阳”之体。

“纯阳”之体，它代表了小儿时期处于生机蓬勃，发育迅速，好比旭日初升，草木方萌，蒸蒸日上，欣欣向荣而言，并非说正常小儿是有阳无阴或阳亢阴亏之体。

总之，我国历代儿科医家通过长期的观察和临床实践，关于“稚阴稚阳”和“纯阳之体”的两个理论观点，正概括了小儿生理特点的两个方面。前者是指小儿机体柔弱，阴阳二气均较幼稚不足而言；后者则是指在生长发育过程中，生机蓬勃，发育迅速。这是小儿不同于成人的特殊性。

二、病理特点

小儿病理特点，主要的也有两个方面：

（一）发病容易，传变迅速。由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，体质和功能均较脆弱，因此在病理上不仅发病容易，而且传变迅速，年龄越小则显得更为突出。陈修园《医学三字经·小儿病》说：“稚阳体，邪易干”。“干”是侵犯、干扰的意思，幼稚的阳气，外邪易干，这是小儿发病学上的特点。吴鞠通《温病条辨·解儿难》说：“其脏腑薄，藩篱疏，易于传变；肌肤嫩，神气怯，易于感触”。“薄”是不足之意；“藩篱”是用竹木编成的篱笆或围栅，这里比喻为口鼻肌肤；“疏”是稀疏不密之意。这两

段论述，说明了小儿对疾病的抵抗力较低，容易感受外邪。

《小儿药证直诀》序言中明确指出了小儿疾病“易虚易实，易寒易热”。高度概括了小儿时期的病理特点，对后世儿科的影响是较大的。由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，在病理上易虚易实，易寒易热，所以小儿患病后寒热虚实的变化，比成人更为迅速。

小儿最易发生脾、肺的疾病，其次是时行疾病，而且传变迅速，易虚易实，易寒易热。

1. 脾胃疾病 胃主受纳，腐熟水谷，脾主运化，输布精微，对于气血的生成，维持生命活动所必需的营养，起着主要作用。由于小儿时期的脾胃运化功能尚未健全，反映了生理上的“脾常不足”，但机体的发育较快，对水谷精微的需要量大，而脾胃的运化和吸收却有一定限度，加之寒暖不能自调，饮食不能自节，因此，在外易为六淫所侵，在内易为饮食所伤，均能影响脾胃的运化，在临床上常出现消化不良的病证，如积滞、呕吐、泄泻、疳证、厌食等疾病。

由于生理上的阳既不足，阴亦未盛，在疾病发展的过程中，易于传变。如婴幼儿泄泻，开始为肠胃湿热的实证、热证，若因损耗津液，就容易出现伤阴证；若湿困脾阳，就容易出现伤阳证。再由于阴阳互根的关系，可以相互影响而出现阴阳两伤的危重证候。

2. 肺系疾病 肺居胸中，上连喉咙，司呼吸，主一身之气，有宣发肃降功能，外合皮毛。由于小儿时期肺常不足，卫外不固，外邪最易乘虚侵袭，以致肺失宣散、肃降的功能，所以易患肺系疾病。在临床常出现感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘嗽等疾病。

在病程中，又易由实转虚，如小儿肺炎喘嗽，特别是严重病例，实证往往可迅速转化为虚证或虚中夹实。在邪热初犯时，正气尚盛，本为肺气郁闭的实证；肺主气，心主血，气郁必然导致血滞，血滞则心血循环不畅，心阳受损，病情可由实转虚，甚至出现精神萎靡、面色晄白、肢冷脉微等心阳衰的虚证，这在临床上并不少见。

3. 时行疾病 祖国医学认为人体的元气是抵抗外邪的主要防御功能。元气即正气。小儿体禀“稚阴稚阳”，阴阳之气俱不足，而阳气在生理状态下是全身的动力，在病理状态下又是抗病的主力，所以“稚阳体，邪易干”，最易感染各种传染病。如邪从口鼻而入，或从皮肤侵入，由表入里，在临床上可出现出疹性疾病（麻疹、风疹、奶麻、丹痧、水痘等），以及疔腮、顿咳、小儿麻痹症、小儿暑温、白喉等。

在外感时邪后，易于由寒化热，由热化火，火者热之极，可出现高热、昏迷的实证、闭证。在正不敌邪时，可突然出现面色苍白、表情淡漠、四肢冷、脉微细等虚证、脱证。如小儿暑温本属温病范畴的实证，但在严重病例中，容易由闭转脱。《温病条辨·解儿难》说：“暑痧，按俗名小儿急惊风者，惟暑月最多，而兼症最杂，……盖小儿肤薄神怯，经络脏腑嫩小，不耐三气发泄，邪之来也，势如奔马，其传变也，急如掣电，岂粗疏者所能当此任哉。”这里指出肌肤疏薄，神气怯弱，经络脏腑都娇嫩细小，不能耐受暑、湿、热三气的发泄，所以一旦感受时令之邪，来势凶猛，传变之速，如同闪电。具体的说明了小儿疾病善变的生理病理特点在临床上的重要意义。

此外，小儿患外感热病较多，患病后又容易出现惊厥等症。如感冒邪在表，病情轻，然而可因高热而致惊厥，此即所谓“高热惊厥”。又如温热病邪入里，病情重，往往热盛生风，出现频繁的抽搐症状。由于病来急骤，所以皆称“急惊风”。此种病理变

化，与小儿神气怯弱，筋脉未盛的生理特点有关。因此，一旦受邪后，最易出现外风、内风的惊厥的危象。故《丹溪心法》对小儿易动肝风的病理称之为“肝常有余”。

(二) 脏气清灵，易趋康复“脏气”，即五脏之气，脏腑的功能活动；“清”，即洁净、纯洁的意思；“灵”，即灵巧、灵验的意思。脏气清灵，易于康复，是说虽然小儿患病后容易转变，但是在疾病发展转化的过程中，由于小儿体禀纯阳，生机蓬勃，发育迅速，活力充沛，组织的修复力强，并且病因单纯，极少七情六欲之伤，几种疾病同时并见的情况也较少，对药物的反应灵敏，所以轻病容易治愈，重病患儿及时诊治，护理得宜，病情比成人好转得快，容易恢复健康。

例如：小儿肺脾疾病以及时行疾病虽为多见，但大都病程短，恢复快。

又如：对病程较长的严重营养不良的疳证（干疳），由脾气虚导致全身衰弱，形体消瘦，如皮包骨，经健其脾胃，调其饮食，适其寒温，则体重可日渐增加，慢性病也能早日恢复健康。

再如：肝炎、肾炎等疾病，其恢复的时间均较成人为快。因此，小儿患肝炎、肾炎转为慢性的极少。

《景岳全书·小儿则》中提到：“且其脏气清灵，随拨随应，但确得其本而撮取之，则一药可愈，非若男妇损伤积痼痼顽者之比，余故谓其易也。”指出小儿有生理上“脏气清灵”和病理上“随拨随应”有利的一方面。所有这些，是小儿生理病理的另一个特点。

复 习 思 考 题

1. 解释“稚阴稚阳”、“纯阳之体”、“脾常不足”、“肝常有余”的含义。
2. 如何正确理解“稚阴稚阳”和“纯阳”的关系？这两种观点在临床上有什么指导意义？
3. 何谓“易寒易热，易虚易实”？试举例说明。

(曹济民)

第三节 生长发育

目 的 要 求

1. 了解小儿生长发育的意义。
2. 了解小儿年龄分期及各期特点。
3. 掌握小儿时期生长发育的规律。

主 要 内 容

1. 古代儿科对年龄分期的认识与发展。
2. 近代儿科年龄分期及其临床意义。
3. 健康小儿体重、身长、囟门、牙齿等的正常数值及动作与语言发育概况。
4. 古代变蒸学说主要内容介绍与评价。