

在职医生学习中医丛书

中医儿科学

上海中医学院
上海市卫生局

主编

人民卫生出版社

在职医生学习中医丛书

中 医 儿 科 学

上海中医学院
上海市卫生局

主编

黑龙江中医学院
广州中医学院
南京中医学院
兰州医学院附属医院
北京市卫生局
福建中医学院

协编

人 民 卫 生 出 版 社

在职医生学习中医丛书

中 医 儿 科 学

上海中医学院 上海市卫生局 主编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米32开本 8¼印张 183千字

1983年3月第1版 1983年3月第1版第1次印刷

印数：00,001—27,900

统一书号：14048·4323 定价：0.86元

〔科技新书目39—74〕

出版说明

为了帮助广大在职医务人员学习中医，由北京、上海、黑龙江、甘肃、江苏、湖北、广东等省市有关单位编写了《在职医生学习中医丛书》。这套丛书共有十二种，计有《中国医学史》、《中医学基础》、《中药学》、《方剂学》、《伤寒论》、《温病学》、《中医内科学》、《中医儿科学》、《中医妇产科学》、《中医外科学》（包括正骨）、《中医五官科学》和《针灸学》，主要适用于在职西医、中医和中医药院校学生学习参考。

本丛书，以阐述中医理论体系和临床辨证论治基本规律为基本内容。在以中医内容为主的前提下，适当地反映了中西医结合和用现代科学研究祖国医学理论和临床实践方面的内容。本书除了取材于中医四大经典——《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《金匱要略》和历代名著的基本内容外，还吸收了解放以后中医医疗、科研和教学方面的新成果。本书始终贯彻理论和实践相结合的原则，基础理论密切联系临床实际，临床各科强调加强辨证论治的分析和对基础理论的运用，力求达到全面、科学、实用的要求。

目 录

第一章 概论	1
第一节 儿科发展简史.....	1
第二节 小儿的生理和病理特点.....	7
第三节 小儿疾病的辨证特点.....	12
第四节 儿科常用的治疗方法.....	23
第二章 初生诸疾	31
第一节 奶癣.....	31
第二节 胎黄.....	34
第三节 夜啼.....	39
第四节 不乳.....	41
第五节 脐部诸证（脐湿、脐疮、脐血）.....	45
第三章 传染病	49
第一节 麻疹.....	49
第二节 水痘.....	62
第三节 猩红热.....	65
第四节 风疹（附：幼儿急疹）.....	73
第五节 白喉.....	75
第六节 百日咳.....	82
第七节 细菌性痢疾.....	87
第八节 传染性肝炎.....	96
第九节 流行性脑脊髓膜炎.....	102
第十节 流行性乙型脑炎.....	108
第十一节 脊髓灰质炎.....	120

第十二节	流行性腮腺炎·····	126
第十三节	虫证(蛔虫、蛲虫、绦虫、姜片虫)···	132
第四章	常见病证·····	141
第一节	咳嗽·····	141
第二节	发热·····	146
第三节	肺炎·····	155
第四节	哮喘·····	165
第五节	急性扁桃体炎·····	174
第六节	鹅口疮·····	178
第七节	口疳·····	180
第八节	呕吐·····	184
第九节	婴幼儿泄泻·····	188
第十节	腹痛·····	196
第十一节	疳积·····	201
第十二节	急性肾炎·····	210
第十三节	肾病综合征·····	217
第十四节	泌尿道感染·····	223
第十五节	遗尿·····	227
第十六节	紫癜·····	231
第十七节	再生障碍性贫血·····	238
第十八节	惊风·····	244
第十九节	癫痫·····	252
第二十节	暑热证·····	257

第一章 概 论

第一节 儿科发展简史

中医儿科学是祖国医学的重要组成部分之一。它随着整个祖国医学的发展，与其他各科一样，有着卓越的成就和贡献，在历史上闪烁着灿烂的光辉。我国历代医家为着民族繁衍，在小儿保育、预防和医疗方面积累了极其丰富的临床经验和理论知识，也是我国宝贵的文化遗产的一部分。

据我国古代文献记载，远在战国时期，约于公元前四百多年，已有小儿医和婴儿方书。《史记·扁鹊仓公列传》载扁鹊“闻秦人爱小儿，即为小儿医。”《灵枢·论疾诊尺篇》和《素问·通评虚实论》等均载有婴儿病，《汉书艺文志》载有妇人婴儿方19卷。

从秦汉到隋唐，随着生产力不断发展和经济文化的不断进步，在儿科医学上也得到很大的提高。唐《六典》说：“元嘉20年（公元433年），太医令秦承祖奏置医学，以广教授。”后来，在太医署内设医博士教授医学，训练生徒。其中专设少小科，促进了当时儿科医学的发展。隋大业6年（610年）巢元方《诸病源候论》中介绍小儿疾病多至六卷，有225候，对病因、病理和证候的阐述较详。巢元方并提到中古有巫方著《颅囟经》一书，这是世界上最早的儿科专著了。唐代孙思邈（581~682年）的《千金方》重视小儿疾病，把妇孺医方列于卷首。其中从小儿初生的拭口、洗浴、哺乳和衣着等保育护理方法到伤寒、咳嗽等常见小儿病的治

疗，共分九门，专篇加以叙述。天宝 11 年（752 年），王焘编成《外台秘要》40 卷，其中 86 门均为讨论小儿疾病的防治，汇集了我国唐代以前治疗小儿疾病的丰富经验和有效方剂。

到了宋代，随着活字印刷术的发明，科学文化有了很大的提高，更推动了医学的进步。当时，太医局以小儿科为独立的分科之一。钱乙（约 1032~1113 年）是当时最享盛名的小儿医。他专业儿科 40 余年，临床经验丰富，有《小儿药证直诀》三卷传世。书中重视小儿面部望诊，并创立五脏证治法则。提出“肝有相火，有泻而无补；肾有真水，有补而无泻”的理论。且对几种发疹性传染病加以鉴别。指出了惊风与癫痫的区别，并首创急、慢惊风的不同病因病理和治疗方药；把天花和麻疹的病因都归于胎毒，并主张以辛凉宣透、清利解毒为治疗法则，是为后世用清热解毒法治疗病毒感染的最早启发。元祐 7 年（1092 年）冬，东平（山东东平县）天花流行，当地名医董汲以白虎汤获验，因撰《小儿斑疹备急方论》。钱乙为他写序并校正刊行。实为天花、麻疹有专书之始。由于钱乙对儿科的贡献很大，后世尊他为我国儿科的奠基者。

南宋初，还有刘昉等编著的《幼幼新书》（1150 年），对儿科疾病大致具备，内容详尽，多至 40 卷。为当时世界上内容最完备的儿科学专著。

自此以后，儿科专著的出版渐多，内容也逐渐丰富和充实起来。如《小儿卫生总微论方》20 卷，自婴儿初生以至成童，无不悉备，所谓保卫其生，总括精微。其中有骈拇、六指、缺唇、体残、支废、独肾、社老、侏儒等先天性畸形疾患的阐述。并说六指以外科利刀截一指，缺唇亦能弥缝。“惟

是二种，仅有手段。昔人之不能，而后人得之，千载之后，必有治今人不治之病者。”还明确指出新生儿脐风撮口是由于断脐不慎所致，与大人因有破伤而得的破伤风是一种疾病。在《断脐论》中并指出切戒用冷刀断脐，且说：“断脐讫，须用烙脐饼子安脐带上，烧三壮，炷如麦大。若儿未啼，灸至五七壮。灸了，上用封脐散封裹之。”敷脐法的创造，为婴儿开辟了一条新的给药途径。

陈文中是痘疹用温补的学派创始人。当时小儿痘疹流传已广，陈氏首创用附、桂、丁香等燥热温补之剂以治痘疹，由于阴盛阳虚而出迟或倒塌者，起死回生，活人很多，因著《小儿痘疹方论》（1214年）。他不仅是位痘疹专家，而且对小儿杂病，随证施治，也皆收奇效，故又著《小儿病源方论》4卷（1253年）。其中详论证候、病源，附以已验方论，使传后世。

元代儿科名家曾世荣（1252~1330年），继承了他的老师刘直甫五世祖刘茂先的治疗经验，著《活幼心书》3卷。书中所录治方，又经他自己复验著效。他把小儿致病的原因、病理、诊治等，用诗歌形式表达，使人易于记诵。其中对惊风抽搐一证，详究辨证，治疗有独到精确之处。

明清时代，由于城市工商业和手工业发展，对自然科学有一定的促进作用。明代李时珍（1518~1593年）的《本草纲目》是世界上卓越的药理学巨著，其中收集了很多防治儿科疾病的药物，为小儿初生诸病、痘疹、斑疹、诸惊、痢疾、诸疳、诸热、咳嗽、哮喘、吐泻、诸痢、诸淋、尿血、诸疮等三百多种小儿常见病证的防治，提供了丰富的资料。

徐用宣的《袖诊小儿方》（成书于1413年，1532年重刊），辑明以前小儿诸家验方，分72门，共624方，各证齐

备，叙述详明。寇平的《全幼心鉴》（1468年）也是明初内容较完备的著名儿科学全书。薛铠、薛己父子精于儿科方脉，著《保婴撮要》20卷（1555年），附有很多验案、验方，对临床参考价值很大；当时新生儿破伤风的病死率很高，他大声疾呼，认为预防新生儿破伤风是儿科第一要紧事，并指出此病是由断脐不洁、感染所致，发明了烧灼断脐法以预防。刘廷爵的《活幼便览》（1510年）说：“思患预防，则疾病无自而生，不惟审疗于有疾之日，且预防慎于未病之时。”他主张防微杜渐，重视预防。鲁伯嗣的《婴童百问》（1506年），将儿科各证设为提问，详究病源与证治，收集宏博，出方886首。王銮、万全都是当时名望很高的儿科世医，《幼科类粹》28卷、《育婴秘诀》4卷和《幼科发挥》2卷（1579），反映了他们的丰富临床经验。1587年，浙杭大疫，吴元溟随他父亲道川每日临诊，活人数十百，著《儿科方要》（1638年）。王肯堂的《幼科证治准绳》（1607年），是集众书之长，参以己意，使审证论治，不倚不偏，有所遵循。程云鹏因“三男二女夭于惊与痘，乃不能无疑于世之所谓医者，遂尽发家藏轩帝以下书，凡1,790余卷，昼诵夜思”，经过临床参证，著《慈幼筏》12卷（1644年），颇多实际体会。《医宗金鉴·幼科心法要诀》（1742年）是把清初以前的儿科学作了一次较全面的整理与总结，内容较为丰富。此外，夏禹铸的《幼科铁镜》（1695年），重视“望面色，审苗窍”，以辨脏腑的寒热虚实，运用灯火灸法，以治脐风、惊风等证，确有独特的经验。后来，陈飞霞经过临证应用，认为“火功为幼科第一要务，济急无捷于此。”“实有起死回生之功，……能疏风散表，行气利痰，解郁开胸，醒昏定搐，一切凶危之候，火到病除。”对脐风、伤寒痉证、角弓反张、

眼目斜视、左右搐搦及一切风闭、火闭、痰闭、气闭、乍然卒死者，此火最神，立时见功，非此不可云。陈氏的《幼幼集成》（1750年），论证条分缕晰，义理明晰，论治存精去芜，选方切实有效，书中颇多临证实践心得之谈。其它，如叶天士的《幼科要略》（1764年），沈金鳌的《幼科释谜》（1773年），吴浴堂《保婴易知录》（1798年），等都各有成就。特别是吴塘的《温病条辨·解儿难》（1811年）对小儿“暑痧”的论治，指出不可执痧以求痧，“痧因于暑，只治致痧之因，而痧自止，不必沾沾于痧中求之。”近年来对流行性乙型脑炎和病毒性脑膜炎等的辨证论治法则，主要就是继承了他的实践经验。

按摩推拿疗法，在明初有四明（即今浙江宁波）陈氏的《小儿按摩经》专著问世，以后有龚云林、姚国祯的《小儿推拿秘旨》（1604年）以及周于蕃《小儿推拿秘诀》（1612年）等专书。推拿在儿科中应用，由于具有简单、方便、经济、安全、疗效迅速等优点，深受病家欢迎，以后逐渐发展成为小儿推拿专科。

在这个时期，由于中外交通日趋频繁，许多新的凶险传染病，如鼠疫、白喉、猩红热、霍乱等接踵传入，并极其严重地流行，小儿感染的更多。据吴有性《温疫论》（1642年）说：“崇祯辛巳（1641年）疫气流行，山东、浙省、南北两直，感者尤多，至五六月益甚，或至阖门传染。”他指出温疫不是六淫之邪所致，是天地间别有一种异气所感，即所谓“戾气”，故能传染，此时在儿科范围中，仍以痧（麻疹）、痘（天花）两种发疹传染病最为猖獗。这个事实也在儿科专著中可以反映出来。在这四百多年（1368~1840年）中的儿科专著，目前可考查的约有200余种（600卷）左右；痘疹

专书占120余种(320余卷)左右。其中著名的,如胡璟《秘传痘疹寿婴集》(1488年)、蔡维藩《痘疹方论》(1518年)、万全《痘疹世医心法》(1549年)、郭子章《博集稀痘方论》(1577年)、翁仲仁《痘疹金镜录》(1579年)、龚廷贤《痘疹辨疑全幼录》(1581年)、朱栋隆《痘疹不求人》(1595年)、聂尚恒《活幼心法》(治痘专书)、徐谦《仁端录痘疹玄珠》(1644年)、殷仲春《痧疹心法》(1644年)、宋麟祥《痘疹正宗》(1695年)、张琰《种痘新书》(1741年)、谢玉琼《麻科活人全书》(1748年)等。从这许多宝贵的著作中,可看到祖国儿科医学对痘疹的防治,创造了极为成功的经验。

张琰《种痘新书》说:“余祖承聂久吾(即《活幼心法》作者聂尚恒)先生之教,种痘箕裘已经数代,余读父书,遍临痘症,几及万人,用数十年艰苦之思,日忧勤于治痘之法”;“惟于无事之日,以‘佳苗’而引胎毒,斯毒不横,而证自顺,敢曰人谋能夺造化之柄哉!亦趋吉免凶,保安无危,仁人慈幼之善术耳。”所说的聂氏,为豫章靖江人,是明代后期隆庆、万历间(1567~1620年)的儿科治痘名医。当时提倡预防天花的还有郭子章(明隆庆时人)。他在《博集稀痘方论》中说:“治其未形,病未形而治之,即所谓豫也。惟痘不可不蚤豫者,防之不豫,待其发而后为之,未必其能万全。稀痘方以饮未痘儿,辄饮辄效。”可见明代隆庆间,已经重视天花的预防,发明了人痘接种法,而且人痘接种已经盛行了。后来,万历天启间(1573~1627年),程从周的《茂先医案》、周晖的《金陵琐事剩录》等书中都有种痘的记载。所称“佳苗”,系用鼻苗发出的痘痂研粉为苗,经不断改进,递相接种,四季不断,故毒性愈来愈减。《种痘新

书》说，用此种“佳苗”人工引种的痘，由于毒性不断减弱，故症状多轻而顺利。由此可见，世界上免疫学的最早始祖，是由我国古代儿科医家发明的人痘接种为开端。

以上所举的一些实例，如小儿药物、传染病、病原微生物和免疫等，都是祖国医学在当时的一种飞跃发展。17世纪以前，我国一直是世界上医药学最先进的国家。鸦片战争以后祖国医学逐渐濒于停滞不前的境地。

三十年来，祖国医药学包括中医儿科学，都得到了很大的发展。我国古代儿科医学称为四大要证的痧、痘、惊、疳的防治水平有了很大提高。在我国流行了千百年的痘（天花）已经消灭；痧（麻疹）也很少发病了。四大要证中的惊与疳（新生儿破伤风、佝偻病、结核病、营养不良等）也都很少发生了。儿童保健机构有了很大的发展，中医儿科学的教学、临床和科研水平都有了很大的提高，中医儿科学进入了一个新的发展阶段。

第二节 小儿的生理和病理特点

在整个小儿时期，随着年龄的增长，处于不断生长发育的过程中，无论在生理、病理上都与成年人有所不同，年龄越小越显得突出。小儿生理特点，主要表现为脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速。其病理特点，主要表现为发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。因此，掌握这些特点，对小儿的健康保育、疾病的辨证和防治，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：

脏腑娇嫩，形气未充

小儿体格与成人有明显的不同，机体各器官的形态、位置，随着年龄的增长而不断在变化；机体各器官的生理功能也都未臻成熟完善。历代儿科医家把这种现象称为脏腑娇嫩、形气未充。如宋钱乙《小儿药证直诀·变蒸》说：“五脏六腑，成而未全。……全而未壮”；元危氏《世医得效方·活幼论》：“脏腑脆嫩，皮骨软弱，血气未盛，经络如丝，脉息如毫”；明万全《育婴秘诀·发微赋》：“血气未充……神识未开……肠胃脆薄……精神怯弱”；明徐春甫《古今医统·用药论》也说：“小儿脏腑脆嫩，血气未足，肌体不密，精神未备”。脏腑娇嫩、形气未充，是泛指小儿时期的机体与生理功能都未达成熟完善。清吴瑭《温病条辨·解儿难》指出小儿生长发育的过程是阴长而阳充，小儿时期的机体柔嫩、气血未充、经脉未盛、神气怯弱、精气未足等特点是“稚阴稚阳”的表现，“男子……十六而精通，可以有子；三八二十四岁真牙生而精足，筋骨坚强，可以任事，盖阴气长而阳亦充矣。女子……二七十四而天癸至；三七二十一岁而真牙生，阴始足，阴足而阳充也”。因阴阳是互根、相生的。而小儿时期的脏腑柔弱、形气不足，正是由于“小儿稚阴未充，稚阴未长者也。”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”也是说明小儿机体脏腑在物质基础与生理功能活动上，均较幼稚，未达成熟完善。这是小儿生理特点之一。

生机蓬勃，发育迅速

《颅卤经》说：“三岁以下，呼为纯阳。”由于小儿年龄越小则生长发育的速度越快，有如旭日初升，草木方萌，因而所需的水谷精气、营养物质，相对地较成人为高。这种生

机蓬勃、发育迅速阶段的小儿，称为“纯阳之体”。故《温病条辨·解儿难》说：“古称小儿纯阳……非盛阳之谓。”

“纯阳”两字不能理解为有阳无阴的“盛阳”，而是说明小儿正处于生机旺盛的阶段；另一方面也说明正由于要适应这个发育迅速的生理特点，对水谷精气、营养物质的需求，相对地感到更加迫切和重要了。这是小儿生理的另一个特点。

我国古代儿科医家通过长期的观察和临床实践，对小儿的生理特点，有较深刻的体会。认为小儿肌体柔弱，脏腑娇嫩，阴阳二气均较幼稚不足；在生长发育过程中，阴阳也不断在滋长相生。但由于生机蓬勃，发育迅速，往往相对地感到阴的不足。故小儿“稚阴稚阳”与“纯阳之体”的理论观点，正是说明小儿“脏腑娇嫩，形气未充”与“生机蓬勃，发育迅速”两个方面的生理特点。

二、病理特点

小儿的病理特点，主要也有两个方面：

发病容易，传变迅速

由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，稚阴稚阳，机体和功能均较脆弱，对疾病的抵抗力较差，若调护失宜，外易为六淫所侵，内易为饮食所伤，故小儿容易发病。且年龄愈小，则发病率愈高。明万全《片玉心书·慈幼傲心赋》说：“肠胃脆而多伤乳食，筋骨嫩而易感风寒，易虚易实兮，变如反掌”；《温病条辨·解儿难·儿科总论》也说：“古称难治者，莫如小儿，名之曰哑科。以其疾痛烦苦，不能自达；且其脏腑薄，藩篱疏，易于传变；肌肤嫩，神气怯，易于感触”。他们认为肠胃脆薄，筋骨柔弱，肌肤嫩，神气怯是容易发病的机理；而脏腑薄，易虚易实，则为传变迅速的机理。

明《景岳全书·小儿则总论》说：“小儿之病，非外感

风寒，则内伤饮食，以至惊风吐泻及寒热疳痢之类”。这些常见病证的容易发生，与小儿的生理、病理特点有着密切关系。

由于小儿形气未充，经脉未盛，腠理不密，卫外机能不固，外邪容易由表而入，侵袭肺系；“温邪上受，首先犯肺”，在小儿更为明显。故伤风感冒、咳嗽、哮喘、气管炎、肺炎等肺系疾病，小儿最易发生。

小儿脏腑娇嫩，脾胃的运化功能尚未健全，又有“脾常不足”的特点，故调护失宜，易为饮食所伤，引起脾胃运化功能紊乱，出现消化不良、呕吐、泄泻等证。明万全《育婴秘诀·五脏证治总论》说：“脾常不足者，……脾未用事，其气尚弱，故曰不足。不足者，乃谷气之自然不足也。”由此可见，小儿容易发生脾胃疾病，除脏腑娇嫩，运化功能尚未健全外，尚须考虑由于生机蓬勃、发育迅速、而水谷精微的自然不足这个因素。

元朱震亨《平治会萃·小儿科》说：“小儿肝病多……肝只是有余”。明万全《育婴秘诀》中还说：“五脏之中肝有余。”“有余者，乃阳自然有余也。”由于小儿脏腑薄、肌肤嫩，故容易感邪发病。病邪嚣张，常易出现高热，惊风；因神气怯弱，常见惊搐痢证之类病证。故小儿“肝常有余”之说，是指肝阳有余、肝风易动的病理特点。

小儿的病理特点，除上述发病容易外，历代医家还强调在得病之后，有变化迅速的特点。如宋《小儿药证直诀·序》中说：“脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热”；明《景岳全书·小儿则总论》：“小儿以柔嫩之体，气血未坚，脏腑甚脆，略受伤残，萎谢极易”；清陈复正《幼幼集成·勿轻服药》：小儿“易虚易实，言虚者，正气易于虚也；言实者，

邪气易于实也。”明·吴又可《温疫论·小儿时疫》：“小儿神气娇怯，筋骨柔脆，一染时疫，延捱失治，即便两目上吊，不时惊搐，肢体发痉，十指勾曲，甚则角弓反张”；《温病条辨·解儿难》也说：“按小儿易痉之故，一由于肌肤薄弱，脏腑嫩小，传变最速”，“按俗名小儿急惊风者，……势如奔马，其传变也，急如掣电”。

小儿疾病病程的进展与传变常比成人迅速而复杂，这种情况，在儿科临证中是屡见不鲜的。如小儿外感风邪，由于脏腑娇嫩，形气未充，肺气易为外邪阻遏，失于宣达；热灼肺津，炼液为痰，阻塞气道，常很快出现壮热面青，气急鼻煽，涕泪不见等肺气闭塞的变化。又常因邪盛正衰，迅速发生正虚邪陷，以致心阳不振或内闭外脱等危象。如小儿泄泻，原为外感六淫，或系内伤乳食的实证。但由于形气未充、稚阴稚阳，常易迅速出现气虚液脱，或伤阴、伤阳、阴阳俱伤等危重变症。小儿疫痢，如热深毒重，则蕴结于肠内的邪毒尚不及排毒下达，迅速窜入营血，邪陷心包，肝风内动，而出现神昏、惊厥，反无下痢；如正不胜邪，正虚邪盛，可突然出现面色惨白或青灰，四肢厥冷，脉伏或微细而数，同时并见壮热、昏迷、惊厥、气浅不匀等内闭外脱危象。如小儿感受暑邪，常易化热，热极化火，引动肝风，传变迅速，往往表现为气营两燔或热陷营血，出现壮热、惊厥、昏迷；有的还传变为气阴欲脱，有的传变为心阳虚脱。又如小儿风水，因风水相搏，风遏水阻，流于肌肤，发为水肿；由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，三焦气化功能更易失常，突然可传变为喘急、闷烦、面色苍白、口唇青紫、心悸、脉数等水气凌心危象。

脏气清灵，易趋康复