

儿科医籍辑要丛书

儿科基础理论



山东科学技术出版社

主 编
副主编

张奇文
张 亮
江育仁

兒科基礎理論

沙玉清題



山东科学技术出版社

儿科医籍辑要丛书
儿科基础理论

主 编 张奇文

*

山东科学技术出版社出版

（济南市玉函路）

山东省新华书店发行

山东人民印刷厂印刷

*

787×1092毫米32开本 12印张 2 插页 252千字

1989年11月第1版 1989年11月第1次印刷

印数：1—2,200

ISBN7—5331—0607—5/R·160

定价 5.45 元

前 言

中医儿科，历史悠久，源远流长。文字记载，扁鹊秦越人入咸阳，闻其爱小儿，即为小儿医（见《史记》）。至宋代钱仲阳及其学生阎季中编撰《小儿药证直诀》一书，其间除《颅卤经》得以保存至今外，大部分儿科专著已历经沧桑，散佚无存。隋唐以降，《巢氏病源》、《千金要方》、《外台秘要》等书虽有小儿诸候及少小婴孺方诸门类，但也多属篇章概论，并非专著。钱乙以后，儿科专著渐多，至明清前，到目前仍保留者，也屈指可数。凡论述小儿病因证治者，多散见于历代医家的综合著述之中。宋以前医籍，所引小儿书目，传世者甚少。从胎孕、蓐养、保育、生理、病理，到小儿诸病因、证、脉、治，有的见于妇科专著专论，有的见于外科专著专论，或见于其他医籍中（如小儿变蒸说，见于王叔和《脉经》），查阅起来，很不方便，给临床、科研、教学带来了很多麻烦。明清以后，儿科专著虽多数得以保存，但由于历史条件所限，多数著作印数甚少，除国内几家大的图书馆有此类书藏外，多数医院、医学院校、医学科研机构的图书馆（室）中，仅有解放后重印的少数中医儿科专著。至于古装线本、私人藏，多焚于“文革”十年动乱，即使幸存，因不知其应用价值，而当作废物搁置，虫叮鼠咬，

FD50/3504

潮湿霉烂，由于多数中医后代已改做他行，不被重视。整理中医儿科医籍，已成燃眉之急！

中华全国中医学会儿科专业委员会自1983年9月成立以来，始终把发掘和整理中医儿科医籍作为学会工作的重点之一，每次会议都有布置和讨论，总想趁国内有些知名的中医儿科老前辈还健在之际，完成这一历史赋予的重任，为子孙后代造福。

在王伯岳、江育仁、王玉润、徐蔚霖、何世英、刘韵远、董廷瑶等老前辈的具体指导下，自1987年4月开始，儿科专业委员会与山东科技出版社一起，向全国中医儿科界发出了“关于编写《儿科医籍辑要丛书》的设想和意见的通知”，得到了全国各省、市、自治区中医儿科界同道们的积极响应和支持，为编好此书，提出了一些宝贵的意见和建议。于同年12月，在山东潍坊市召开的全国中医儿科学术会议上，经过充分酝酿，民主选举产生了该书的主编、主审、副主编等人选。确定本套丛书共分六个分册，即：《儿科基础理论》、《初生儿病证》、《儿科常见病证》（上、下）、《小儿时行病证》和《小儿病证外治法》。

该书的编写目的和方法是：对历代儿科医籍进行摘录辑要、采撷精华的重新编次，取其要义，删其重复，注释提要，博采众长，融各家学说于一统，熔历代医家之经验于一炉，本着“全、精、信、准”的要求，既尊重古人的原著，防止断章取义，又要比较鉴别，去粗存精。在方法和体例上，在选录原文时，原则上按时代先后编次，注明原文出处，然后

加校注和按语。校注主要是注解难识的字、词，以及校勘文字的谬误和疏漏，使读者不再为此而查书、翻字典浪费时间。按语，主要是编者根据古人论点和治法，结合临床应用的体会，画龙点睛，昭其秘旨，让读者学有所得，给人以耳目一新之感，不做泛泛的语释。为了达到广收博采，体现众志成城书的愿望，各分册主持人在广泛征求意见的基础上，本着自愿结合的原则，组织编写班子，翻阅了大量的资料，历时一年，相继完成了初稿，于1988年11月10～14日在江苏常熟市召开了审稿会议。

由于时间仓促，参编人员较多，限于主编的水平，该书在内容上、文字上难免有谬误和疏漏，敬请海内同道批评指正。

张奇文

1988年12月于
山东省卫生厅

编写说明

顾名思义，“儿科基础理论”系儿科学最根本的内容。小儿无论在其保育方面，还是在疾病的防治方面都有其不同于成人的特殊性，既要以中医基础理论为指导，又要反映儿科的特点。历代医家积累了大量的儿科基础理论，学习和掌握这些基础理论，对于儿科疾病的辨证施治有着重大的指导意义。

本分册辑录了解放前80余本有关儿科的专著及其他医籍中的有关儿科的内容，按其内容分别归入总论、胎养胎教、生长发育、护养、病因病机、诊法、辨证、治法、预防保健等九大项中，力求突出中医儿科的特点，注重理论联系实际，为临床实践打基础。书后附有引用书目，以备读者查阅参考。所录原文均按成书年代的先后为序排列，原文后加了必要的校注和按语，以利读者理解和领会原文。

由于编写人员经验不足，水平有限，书中缺点和不足之处难免，我们竭诚希望读者提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

编者

1988年12月

目 录

总论.....	1	望诊.....	179
胎养胎教.....	22	闻诊.....	228
生长发育.....	69	问诊.....	233
变蒸.....	69	切诊.....	238
年龄分期.....	76	辨证.....	254
生理.....	80	脏腑辨证.....	254
护养.....	86	八纲辨证.....	284
断脐护脐.....	86	预后判断.....	293
拭口下胎毒.....	92	治法.....	301
乳哺.....	104	预防保健.....	332
食忌.....	120	睡卧.....	332
乳母宜慎.....	124	芽儿针灸宜慎.....	336
襁褓衣着.....	128	勿轻易服药.....	338
浴儿法.....	151	防恐吓.....	341
剃头法.....	157	教育.....	343
病因病机.....	159	锻炼卫生保健.....	352
病因.....	159	疾病预防.....	360
病机.....	168	附录.....	370
诊法.....	176	引用书目.....	370

总 论

婴儿索痉①：索痉者，如②产时居湿地久，其胛③直而口𦥑④，筋挛难以伸。取封殖⑤土冶之，□□四五⑥二，盐一，合挠而蒸，以遍熨直胛挛筋所。道⑦头始，稍□手足而已。熨寒□□四六复蒸，熨干更为。令四七。（《五十二病方·婴儿索痉》）

【校注】

①婴儿索痉：当为产妇子痫一类病症。据《诸病源候论·卷四十二·妊娠痉候》：“体虚受风而伤太阴之经，停滞经络，后复遇寒湿相搏，发则口噤背强，名之为痉……亦名子痫，亦名子冒也。”一说，应为小儿脐风。

②如：此处用法同“当”字。

③胛：今写作“肯”，骨间肉。肯直，肌肉强直。

④𦥑：读为拘。口拘，即口噤。

⑤殖：即埴，黏土。

⑥□□四五：□，示不可辨识或无法补出的残缺文字，缺字数目据旁行位置推定，不一定能符合原貌。四五，示查检本书行号。下同。

⑦道：从、由。

婴儿病痢^①方：取雷尾^②〔戾（矢）〕三颗，治，以猪煎膏和之。小婴儿以水半斗，大者以一斗，三分和^③，取四八一分置水中，挠，以浴之。浴之道头上始，下尽身，四肢毋濡。三^④日一浴，三日已。已浴，辄弃其四九水圉^⑤中痢者，身热而数惊，颈脊强而腹大。□痢多众，以此药皆已五〇。（《五十二病方·婴儿病痢》）

【校注】

①婴儿病痢：即小儿痢。

②雷尾：系雷丸别名。

③三分和：指将上述混合物分为三份。

④三：系衍文。

⑤圉：厕所。

婴儿瘕^①：婴儿瘕者，目解眊然^②，胁痛，息嚶嚶然，矢不〇^③化而青。取屋荣蔡^④，薪燔之而□^五一匕焉。为湮汲三浑^⑤，盛以杯。因唾匕，祝之曰：“喷者剧喷，上〇〇〇〇〇〇〇^{五二}如慧星，下如衄血^⑥，取若^⑦门左斩若门右，为若不巳，磔膊若市。”因以匕周搗^⑧五三婴儿瘕所，而酒之杯水中，候之，有血如蝇羽者，而弃之于垣。更取水^{五四}，复唾匕浆以搗，如前。毋徵，数复之，徵尽而止。（《五十二病方·婴儿瘕》）

【校注】

- ①婴儿瘕：即小儿瘕疝，属小儿惊风范围。
- ②目𥇑𥇑然：目𥇑，疑即目系。目𥇑𥇑然，指眼球上翻。
- ③○：示原文涂去的废字。下同。
- ④屋荣蔡：屋脊上的杂草。
- ⑤湮汲三浑：湮汲，疑即地浆。三浑，疑指澄清三次。
- ⑥衄血：指败恶凝聚之血，色赤黑。
- ⑦若：你。
- ⑧搦：摩拭。

【按语】《五十二病方》是迄今为止我国已发现的最古医学方书。书中记载的婴儿索痉、婴儿病痛、婴儿瘕等儿科疾病及治方，对研究我国儿科医药学史提供了珍贵的资料。同时也说明早在《黄帝内经》成书以前，就孕育着中医儿科学的萌芽。

扁鹊名闻天下。……来入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医。（《史记·扁鹊仓公列传》）

【按语】从本条文看出，远在战国时期，即公元前400多年前已有小儿医。“小儿医”这个专用名词乃是文献上最早的记载。

帝曰：乳子①而病热，脉悬小者何如？岐伯曰：手足温则生，寒则死②。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③。（《素问·通评虚实论》）

【校注】

①乳子：《说文》：“人及鸟生子曰乳，兽曰产。”《张氏医通》：“乳子言产后以哺乳子时，非婴儿也。”

②手足温则生，寒则死：张志聪：“四肢皆禀气于胃，故阳受气于四末。是以手足温者，胃气尚盛，故生。寒则胃气已绝，故死。”

③缓则生，急则死：张志聪：“夫脉之所以缓者，得阳明之胃气也，急则胃气已绝，故死。”

【按语】本条是关于小儿病理方面的记载，也是小儿肺风痰喘的症状、脉象及其预后的最早记载。

婴儿病，其头毛皆逆上者，必死。耳间青脉起者，掣疼。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·论疾诊尺》）

【按语】本条对婴儿疾病的诊断以及预后之判断作出了示范，反映了我国古代对于小儿健康的重视。

太医学九科学生额三百人。……小方脉二十人……（《元丰备对》）

【按语】小儿科成为医学领域里的一个专科，始于唐代而盛于宋代，由隋唐少小科改称小方脉科，使中医儿科学进入了一个新的历史阶段。

中古有巫方^①立小儿颅凶经^②以占夭寿，判疾病死生，世所相传，始^③有小儿方焉。逮乎晋宋^④，推^⑤诸苏家，传袭有验，流于人间。（《诸病源候论·卷

四十五·养小儿候》)

【校注】

①巫方：《千金方》引《小品方》作“巫妨”。

②颅囟经：是我国现存最早的一部儿科学著作。全书分上下二卷，不著撰人姓名。唐、宋之际曾有人修订，明代以后此书已佚。今存者为清代《四库全书》辑佚本。

③始：原无，从《千金方》引《小品方》补。

④逮乎晋宋：到了东晋至刘宋时期。约公元317～479年之间。逮，及。

⑤推：此前《千金方》引《小品方》有“江左”二字。

【按语】本节对儿科学的发展史，作了简要介绍。

论曰：夫生民之道，莫不以养小为大，若无于少，卒不成大，故易称积小以成大。诗有厥初生民，传云声子生隐公，此之一义。即是从微至著，自少及长，人情共见，不待经史。故今斯方先妇人小儿，而后丈夫耆老者，则是崇本之义也。然小儿气势微弱，医士欲留心救疗，立功差难，今之学者，多不存意，良由婴儿在于襁褓之内。乳气腥臊，医者操行英雄，诂①肯瞻亲，静而言之，可为大息者矣。（《备急千金要方·卷第五上·序例》）

【校注】

①诂（jǔ 巨）：岂。

【按语】孙思邈氏认为“以养小为大，若无于少，卒不

成大”乃“生民之道”，“先妇人小儿，而后丈夫耆老”是“崇本之义”，从而体现了作者对妇、幼保健的高度重视。

医之为艺诚难矣^①，而治小儿为尤难。自六岁以下，黄帝不载其说，始有颅囟经，以占^②寿夭死生之候。则小儿之病，虽黄帝犹难之，其难一也。脉法虽曰八至为和平，十至为有病，然小儿脉微难见，医为持脉，又多惊啼而不得其审，其难二也。脉既难凭，必资外证，而其骨气未成，形声未正，悲啼喜笑，变态不常，其难三也。问而知之，医之工^③也，而小儿多未能言，言亦未足取信，其难四也。脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热，又所用多犀珠龙麝，医苟难辨，何以已疾？其难五也。种种隐奥，其难固多，余尝致思于此。（《小儿药证直诀·原序》）

【校注】

①医：指医学。艺，学问。诚，真正之意。

②占：预测。

③工：指诊病的必要手段和技巧。

【按语】本节结合小儿生理、病理特点，论述了小儿病在诊法方面的五点困难，同时为后世儿科医家将望诊列为四诊之首的诊法特点提供了科学的依据。

小儿初生，气体稚弱，肤革不能自充，手足不能自卫，保护鞠育，盖有所待。自受气至于胚胎，由血

脉至于形体，以至筋骨毛发腑脏百神，渐有所就而后有生。盖未生之初，禀受本于父母。既生之后，断脐、洗浴、择乳、襁褓皆有常法，谨守其法，无所违误。犹或胎气禀受有强弱，骨络所具有成亏，而寿数之修短系焉。是以昔人于字乳之法，至纤至悉。初生之时，先去恶血，去血之后，次与丹蜜。恶血在里，则吐利以除之。气有所亏，则灸熯^①以助之，或呵脐，或卫囟，然后饮乳用哺，无令惊恐，庶几其有成也。苟失其养，疾疢^②因之，故解颅、重舌、连断、撮口、重舌、癫痫、口噤、僵啼之类，得诸胎中。惊啼、客忤、中恶、魇病^③之类，得诸感袭。乳哺不节，则有癖结、哺露、丁奚伤饱之患，肥甘过度，则有诸疳之疾，以至风寒暑湿致寇于外，五脏六腑感伤于内，无不成病者。今集慈幼之法，自初生至于成童，凡证候可调者，悉著于篇云。（《圣济总录·卷第一百六十七·小儿门》）

【校注】

①熯（ruò 弱）：点燃；焚烧。

②疢（chèn 衬）：病。

③魇（jì 技）病：又名继病、交奶。小儿饮 妊娠妇女的乳所致的营养不良性疾病。

【按语】本节有选择性地汇集了预防初生儿疾病的传统

方法。

为医之道，大方脉为难，活幼尤难。以其脏腑脆嫩，皮骨软弱，血气未盛，经络如丝，脉息如毫，易虚易实，易冷易热，兼之口不能言，手不能指，疾病之莫知，非观形、察色、听声、切脉，究其病源，详其阴阳表里虚实，而能疗之者，盖亦寡矣。若妄投药餌，即生他证，可不戒之？（《世医得效方·活幼论》）

【按语】本节所论，为医之道，活幼尤难，是因小儿有其独特的生理、病理特点之故。文中告诫妄投药餌，即生他证，对儿科临床治疗颇有指导意义。

夫人禀阴阳二气而生，得患起自三焦；然冠壮易明，童幼难治。古云：不能察其幼小者，是以别为一家调理耳。且小儿所禀形质寿命长短者，全在乎精血，二者和而有妊，在母之胎中十月而生。大抵寿夭穷通，聪明愚痴，皆以预定，岂能逃乎？（《奇效良方·小儿初生总说》）

【按语】中医学把父体的精子称父精，把母体的卵子称母血，父精为阳，母血为阴，阴阳相合，故而有妊，但禀赋的强弱厚薄对每个人之寿夭、聪明、愚痴有着密切的关系。因此，可以说现代之优生学即是从此开始的。

婴童宝鉴：人禀阴阳二气，生疾病于三焦，然冠壮易明，童稚难治。黄帝云：吾不能疗其幼小者，为别是一家调理耳。小儿如水中泡草头露^①，用药毋令造次。为小儿脏腑娇嫩，血气懦弱，肌体不密，精神未备，故称不易医。婴孩儿童，大小各异，不可概以用药也。必明消息形候，审定生死，察病患之浅深，知药性之寒热，乃一世之良医。（《幼幼新书·卷二》）

【校注】

①小儿如水中泡草头露：形容小儿柔脆娇弱，如晨草之露。

【按语】本节认为“小儿脏腑娇嫩、血气懦弱，肌体不密，精神未备”，并且“婴孩儿童，大小各异”，在诊治小儿疾病时应细心辨证，“察病患之浅深、知药性之寒热”，才能收效而不致失治误治。

医之为科也，十有三，而最难者莫如小儿。盖小儿筋骨未坚，脉息未完，神气未全，问之而弗能言，诊之而未易决，是故谓之哑科。书曰：若保赤子言保之之难也。老子曰：圣人皆孩之言孩之之不易也。黄帝曰：吾不能察其幼小者，言幼小之难察也，慨自颅凶经亡而童孺之夭者多矣。（《幼科类萃·序》）