

中医儿科学

成都中医学院自考办公室编

中医专业自学考试指导丛书

四川科学技术出版社

212
16

中医专业自学考试指导丛书

中 医 儿 科 学

成都中医学院自考办公室

萧正安 编

四川科学技术出版社

2008/05

责任编辑：李迎军

封面设计：曹辉禄

技术设计：李迎军

中医专业自学考试指导丛书

中医儿科学

成都中医学院自考办公室

四川科学技术出版社出版发行

(成都盐道街三号)

新华书店重庆发行所经销

四川科学技术出版社资中印刷厂印刷

ISBN 7—5364—1002—6/R·143

1989年2月第1版 开本787×1092mm1/32

1989年2月第1次印刷 字数120千

印数1—8,700册 印张4.75

定价：1.45元

前 言

高等教育考试属于国家级考试，它既是国家对社会自学者进行的高等教育的学历考试，又是个人自学、社会助学与国家考试相结合的一种新的教育形式，是我国社会主义高等教育体系的一个组成部分。

目前，高等教育中医专业自学考试正在四川、辽宁、北京、天津、上海五省市进行试点，待取得经验后逐步推广。作为四川中医专业的主考院校，我院承担了高等教育自考中医专业各科的命题、评卷、编写辅导教材等任务。这套“中医专业自学考试指导丛书”，就是我院在试点期间为自考学员编写的一套辅导教材，她是我们奉献给广大中医专业自学考试生的一把“金钥匙”。

“中医专业自学考试指导丛书”是由我院自学考试办公室组织编写、审定的。这套丛书计有《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中医方剂学》、《中药学》、《医古文》、《中医内科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医外科学》、《针灸学》、《正常人体解剖学》、《生理学》、《西医内科学基础》等13分册。

“中医专业自学考试指导丛书”密切配合高等教育中医专业自学考试的开考科目，紧扣考试计划指定的必读教材，即全日制高等中医院校统编教材（第五版），以卫生部组织编写审定的“中医专业自学考试大纲”为依据进行编写。内

容上着眼于各科的重点、难点、疑点，对自学应考者必须掌握的基本理论，基本知识和基本技能进行指导，具有重点突出、条理清晰、提纲挈领，易学、易记，“少而精”的特点。这套丛书出版前，曾在我院所举办的为自学考试提供社会助学的函授大学内部使用，深受广大自学者欢迎，供不应求。为了满足广大自学者的需要，现在经过修订，由四川科学技术出版社陆续出版，公开发行，相信会受到广大读者的喜爱。

此外，由于这套丛书是紧扣全日制高等中医院校现行统编教材的内容编写的，因此，不仅对广大在职中医人员准备参加中医专业自学考试和晋升考试有指导意义，而且对高等中医院校在校学生及有关的中医人员，也是一套极有实用价值的参考书。

成都中医学院
自学考试办公室

1988年7月

绪 言

一、编写的依据和目的

本书是根据全日制高等医药院校教材《中医儿科学》（第五版）和“《中医儿科学》自学考试大纲”，结合自学考试的特点编写而成的。本书可具体指导个人自学，指出重点、剖析疑点和难点，使自学者在学习过程中能够掌握本门学科的基本理论、基本知识和基本技能，通过一定的努力而取得事半功倍的效果。

二、本课的地位和作用

《中医儿科学》是一门主要的临床学科，在中医专业中占有很重要的地位，尤其在计划生育的开展，提倡“一对夫妇只生一个孩子”的情况下，要保护独生子女健康成长，对本门学科提出了更高的要求，因而中医儿科学更显得十分重要。

三、学习的要求

为了保证学习质量，对学习教材的具体内容，提出了解、熟悉和掌握三级要求。了解，是对一般的概念、一般的理论都要知道，要有所了解；熟悉，是对比较重要的理论知识和技能都要熟悉，别人一提起，或自己一见到，一回忆就知道；掌握，是对重要的理论和技术，不但要记得牢，而且

要能够运用，也就是不但要会说，而且要会作。

四、学习的方法

①教材的读法：学习的内容主要是教材，能否学好？教材的读法很重要。这本指导书，就是指导你如何学习的。学习首先是读教材，开始可以通读一遍，然后再逐章逐节地细读，也可以学完一个章节，再学第二个章节，这样循序渐进地学习。不要贪多，急于求成。无论用哪一种方法，第一遍都是粗读的，可以发现哪些地方读不通，有认不得的字。如有，即用红笔在生字的下边划上一一的符号，然后在本书与教材相同的章节后面去找。有无注音，如果没有，再查字典，首先要把字认得。第二遍就要细读，重点部分要反复读，逐段理解教材的意思，其中有无不理解的地方，如有难点、疑点，即用红笔在难点或疑点的下面划上~~的符号，然后看本书与教材相同的章节之后有无解释；第三遍，即要逐字逐句地读，找到它的重点，用红笔在重点的下面打上……着重号，以便加深理解和记忆及将来重点复习。对于重点的章节，起码要求读三遍，对于非重点的章节，也要求读1—2遍。在阅读教材时，思想要集中，如果思想开了小差，读后没有印象，还要返回去再读。

②理解和记忆：如何争取考试取得优异成绩，这是每个学习的同志最关心的问题。无论任何一种考试，都需要理解和记忆，理解是记忆的基础，只有理解了的东西才能记得牢，除了某些数字和概念外，都不要采取死背硬记的方法。只有全面学习（复习），系统（重点）掌握，既要理解，又要记忆，在理解的基础上加以记忆，将来考试才会取得优异成绩。如果只是理解，不要记忆，开卷了然，闭卷茫然，要

想在考试中取得优异成绩，那只是一句空话。

五、本课的重点

《中医儿科学》教材，共分五章及附录部分，其中第一章儿科学基础、第二章常见病证、第三章时行疾病等三部分，是教材的重点部分，其余各章也有重点部分。第一章儿科学基础，又以第二节生理、病理特点、第五节四诊概要、第六节治疗概要等三个方面为重点；第二章常见病证，又以第一节至第十五节整个内容都是重点；第三章时行疾病，除第八节白喉和第十二节疟疾两个病外，其余都是重点；第四章小儿杂病，即以第一、第三、第四、第五、第六节为重点；第五章新生儿疾病，则以第一、第四节两个病为重点；附录，以第四、第五、第六三个方面的内容为重点。至于每一章节的具体重点和要求，谈到该章节时再述及。

对于重点部分如何理解和掌握？抱什么学习态度也是一个重要的问题。有人只注意临床部分的学习，不注意基础理论的学习，这是不对的。因为儿科学的基础理论是全面指导儿科临床的，如果没有基础理论知识，是不可能学好临床的，也不可能很好掌握和运用。因此，要学好儿科临床，就必须首先学好儿科基础理论。如小儿的生理、病理特点，是全面指导儿科疾病的诊断、治疗、处方、用药和护理、预防等临床的，必须全面掌握“脏腑娇嫩，形气未充，生机蓬勃，发育迅速”的生理特点和“发病容易，传变迅速，脏气清灵，易趋康复”的病理特点，深入理解“纯阳”和“稚阴稚阳”的含义，以及“易虚易实，易寒易热”在临床的表现等。又如四诊概要的“望、闻、问、切”，根据儿科的特点，首先要深入理解和牢固掌握望诊的知识，否则见到病也

不能认识；其次，对问诊知识也要熟悉，否则对疾病不知从何问起，需要问些什么内容等；至于闻诊和切诊，在儿科来说则相对处于次要地位。又如治疗概要，对于内治法用药特点的一二小点是最重要的，必须认真理解和具体掌握，内治常用法则也应理解熟悉。还有小儿生长发育的一些正常值数，是要记忆的，因为正常值是健康的指数，异常则属于病态，知其常才知其变，不知其常则不知其变，所以小儿生长发育的正常值是应当熟记的。关于临床部分每个重点疾病的重点，就是辨证论治部分和每个疾病的证候特征，它的几个主要证型的主证、治法和处方是要掌握记忆的；对病因病理和处方的灵活加减运用也是需要理解和熟悉的；对于重点疾病和非重点疾病的概念都是需要了解的。总之，学习的知识要全面，但在具体对待上，哪些是要掌握的内容，哪些是该熟悉的内容，哪些只是了解的内容，各要分清主次罢了。

最后再谈一点，即是上述的重点和非重点部分，在考试时如何对待的问题。大家知道，现在的试题，普遍都采取多种类型，尤其是多选题运用得十分广泛，它的题量多，覆盖面广，一般都可能涉及到每一个章节，因此，所谓非重点部分，也决不能掉以轻心，所谓重点部分，当然涉及的试题一定会更多一些，且在临床实践中也是必须掌握的。总之，所学的知识一定要系统、全面，不要顾此失彼。在学习时一定要刻苦勤奋，不要存在侥幸心理，也不要望而生畏；在应考前复习，不要猜题；在应考时，要沉着冷静，细心审题；在答题时，要先易后难；在答题后，要仔细检查，有无遗漏错误，这些都是应当特别注意的问题。

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.....	(18)
第三节 生长发育.....	(21)
第四节 喂养与保健.....	(26)
第五节 四诊概要.....	(29)
第六节 治疗概要.....	(41)
第二章 常见病证.....	(49)
第一节 咳嗽.....	(49)
第二节 肺炎喘嗽.....	(53)
第三节 哮喘.....	(57)
第四节 鹅口疮.....	(59)
第五节 口疮.....	(60)
第六节 呕吐.....	(61)
第七节 泄泻.....	(63)
第八节 腹痛.....	(65)
第九节 厌食.....	(67)
第十节 积滞.....	(69)
第十一节 疳证.....	(71)
第十二节 惊风.....	(74)
第十三节 痫证.....	(77)
第十四节 肠道虫证.....	(79)
第十五节 小儿水肿.....	(82)

第三章	时行疾病	(89)
第一节	感冒	(89)
第二节	麻疹	(92)
第三节	风痧	(97)
第四节	丹痧	(98)
第五节	水痘	(100)
第六节	炸腮	(102)
第七节	顿咳	(104)
第八节	小儿暑温	(106)
第九节	白喉	(110)
第十节	小儿麻痹	(112)
第十一节	疫毒痢	(115)
第十二节	疟疾	(117)
第十三节	夏季热	(117)
第四章	小儿杂病	(120)
第一节	五迟、五软	(120)
第二节	五硬	(123)
第三节	解颅	(124)
第四节	尿频	(126)
第五节	遗尿	(128)
第六节	紫癜	(130)
第七节	汗证	(131)
第八节	夜啼	(133)
第五章	新生儿疾病	(136)
第一节	胎黄	(136)
第二节	赤游丹	(138)
第三节	脐风	(139)
第四节	脐部疾病(脐湿、脐疮、脐血、脐突)	(141)

第一章 儿科学基础

第一节 中医儿科学发展简史

一、了解中医儿科学的起源与发展梗概

了解中医儿科学已有2000多年的历史，她是随着中医学的发生发展而逐渐发展起来的。她为中华民族的繁衍昌盛，为保护儿童的健康成长，在长期与疾病作斗争中，积累了极其丰富的理论知识和临床经验，对人类作出了卓越的贡献！

为了便于理解和记忆，把儿科学的发展分为孕育、萌芽、成立、昌盛、成熟、停滞和继承发扬阶段等七个时期来学习。

（一）孕育时期——战国至秦、汉

中医儿科学起源于战国时期，也就是公元前400多年就有了小儿医——扁鹊。扁鹊姓秦名越人，擅长内、妇、儿科。同时成书于战国时期，托名于黄帝岐伯的《内经》即有关于婴儿疾病的诊断、预后和脉证方面的记载。如《素问·通评虚实论》、《素问·奇病论》、《灵枢·论疾诊尺篇》、《灵枢·逆顺肥瘦篇》等都有这方面的论述。据《汉书·艺文志》记载有《妇人婴儿方》十九卷。此外，马王堆三号汉墓出土的《五十二病方》就有婴儿病的记载，据考证，此书

的成书年代，还在《黄帝内经》以前。

到了两汉时期，医药有了很大的发展，如西汉时的名医淳于意有“下气汤”治疗婴儿“气鬲病”的记载；东汉名医华佗以“四物女宛丸”治疗小儿“下利病”；东汉末年张仲景对于儿科学的发展也有深远的影响。

东晋、西晋、南北朝时代，儿科学又有新的进展，在南朝医书中已有小儿科、妇科等医事的分科，同时也有王氏未铨《小儿用药本草》和徐叔响《疗少小百病方》等儿科专书问世。

（二）萌芽时期——隋、唐

隋唐时期的儿科发展很快，少小（儿科）即为医学分科的五科之一。唐代的医学教育，太医署内专设少小科（儿科），学制为五年，这是世界上最早的医学教育，也是最早的儿科学系。

巢元方的《诸病源候论》，专门介绍小儿疾病就有六卷，255候。

孙思邈的《备急千金要方》，首列妇人少小于诸科之前，载方325首。

王焘的《外台秘要》，将小儿诸病分为86门，载方400余首。

《颅凶经》是我国现存最早的一部儿科专著，托名于师巫所作；《四库全书提要》认为是唐末宋初人所作。书中提出“纯阳”的论点，为小儿生理特点提供了理论依据。

（三）儿科学的成立时期——宋代

宋代随着火药、指南针、造纸、印刷术四大科学的发明，更推动了医学的进步，当时的医学分科更加完善，小方脉（儿科）即为九科之一（太医局将儿科作为独立分科）。

从北宋伟大的儿科学家钱乙及他的著作《小儿药证直诀》问世以来，儿科学就算成立了，即已形成了一门独立的专科，在民间也有了专门的儿科医生。钱乙在当时享有盛名，专业儿科40余年，学术造诣精湛，他的著作《小儿药证直诀》理法方药具备，对儿科学的贡献极大，所以，后世誉为儿科之圣。与钱乙齐名的有董汲，尤精于痘疹，著有《斑疹备急方论》，此书是最早的痘疹专书。南宋时期还有刘昉所编的《幼幼新书》、陈文中所著的《小儿痘疹方论》和《小儿病源方论》，此外，还有不著撰人姓氏的《小儿卫生总微论方》，上述几部大型的儿科著作，可以说就是儿科学成立的标志，它之所以能形成一门专门的学科，一方面是基于对儿童健康的重视，另一方面也是这些儿科著作对危害儿童健康的疾病有了更明确的认识和新的发现。

（四）儿科学的昌盛时期——元、明

中国医药学在金元时代，是一个百花齐放、百家争鸣的时代。刘河间主火，李东垣重脾胃，朱丹溪重养阴，张子和主攻下，各有专长和特点，后世称刘、李、朱、张为金元四大家，他们对儿科学的发展都有一定的贡献，尤其朱丹溪的《幼科全书》，有较大的贡献。另外，元代的儿科名家曾世荣著的《活幼心书》，是这一时期的代表作。

中医儿科学的发展，到了明代更为昌盛，在儿科学术上有不少的更新和创造发明，本期其成就有如下几方面：

1. 种痘术的伟大发明

天花（痘疮）自东汉建武中元（57年）于南阳击虏所得，故当时呼为虏疮，对小儿生命危害极大，明代以前的医家无不研究治疗之术，但因已病方治，死亡者不可胜纪，于是明代医家则由研究痘疮的证治而转到研究预防天花的方面

来。先由“稀痘方”、“人痘衣”，以后发展到“水苗”、“旱苗”等种人痘的方法，这种方法降低了痘疮的发病率和病死率。明代隆庆年间（1567—1572）人痘接种术，先由宁国府太平县开始，然后推广到各地。17世纪我国的种痘技术先后流传到俄罗斯、朝鲜、日本、土耳其，远及欧非各国。200余年之后，即1796年，英国人琴纳受中国“人痘接种法”的启发，才研究出“牛痘接种法”，九年之后，即嘉庆十年（1805），牛痘苗才由澳门传入我国。由此可见，世界免疫学的发展，实由我国种人痘为开端的。

2. 推拿术的创立

明代医家，为了减少小儿服药之苦，除药物治疗之外，采用推拿手法治病，可以不药而愈。如龚云林的《小儿推拿活婴秘旨》和周于藩的《小儿推拿秘诀》等，都是小儿推拿的专书，这种方法具有简便、效速、经济、安全等优点。

3. 儿科专著的成就

明代有不少的儿科名家和儿科名著，如徐用宣的《袖珍小儿方》、朱橚的《普济方》、寇平的《全幼心鉴》、薛铠、薛己的《保婴撮要》、刘锡的《活幼便览》、鲁伯嗣的《婴童百问》、万全的《育婴家秘》和《幼科发挥》、王肯堂的《幼科准绳》、吴元溟的《儿科方要》、程云鹏的《慈幼筏》等，对儿科学的贡献都很大。

此外，还有不少痘疮、麻疹方面的专书，如胡璉的《秘传痘疹寿婴集》、蔡维藩的《小儿痘疹袖金方论》、徐谦的《仁端录》、万全的《痘疹世医心法》、翁仲仁的《麻疹心法》、聂尚恒的《活幼心法》、殷仲春的《痧疹心法》、马之骥的《疹科纂要》、郭子章的《博集稀痘方论》等都是研究痘疮、麻疹的专书。李时珍的《本草纲目》曾收集防治儿

科疾病的药物数百种，防治儿科病证411种。

（五）儿科学的成熟时期——清代

中医儿科学的发展，到了清代可算比较成熟完善了。现从如下两点说明：

1. 系统完整的理论体系的形成

中医儿科学在宋代即成为一门独立的专科。在分科上虽然明确划分，但在理论体系上并不十分完整，在临床只限于五脏、六经、八纲等辨证方法，对于温热疾病的辨证治疗则缺乏理论指导。

明清时期由于国际交往日趋频繁，许多烈性传染病，如鼠疫、白喉、疫喉痧、霍乱等不断从外国传入。明末清初，由于传染病的流行猖獗，吴有性首先创立了与伤寒治法迥异的温病学说，他的《瘟疫论》则是温病学体系的创始著作。继之清代的叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英四大温病学家，则完整地创立了温病学体系，对温热病的治疗，运用卫气营血和三焦辨证，于是儿科学也随之向成熟完善的方向发展。从事这方面的研究，首推温病学大家叶天士，他的《幼科要略》对儿科学向成熟完善的方向发展，作出了很大的贡献，自本书问世以来，中医儿科学就比较成熟了，完整的理论体系就形成了。

2. 各种儿科专著的成就

清代的儿科名人名著，首先是夏禹铸的《幼科铁镜》，其次是叶天士的《幼科要略》，再次是吴谦等人所编的《幼科心法要诀》、陈复正的《幼幼集成》、周震的《幼科指南》、吴鞠通的《温病条辨·解儿难》等。

此外，还有俞茂鲲的《痘科金镜赋集解》、张琰的《种痘心书》、谢玉琼的《麻科活人全书》等；另有王清任的

《医林改错》，在解剖学上有一定贡献。

根据上述情况，对于小儿的药物、解剖、传染病、病因病原、免疫学等，都在不断发展完善，在17世纪以前，我国曾是世界医学较先进的国家。

（六）儿科学的停滞时期

17世纪以后，直至解放以前，由于帝国主义的侵略，使中国沦为半封建半殖民地，祖国医学曾受到外来的侵略和内在的压迫，中医学一再停滞不前，特别是1914—1939年，国民党政府竭力要废弃中医药，还通过了“废除旧医以扫除医事卫生之障碍案”，使中医药不仅没有得到发展反而到了奄奄一息的境地，甚至处于被消灭的地步。

（七）继承发扬阶段

解放以后，由于党的中医政策的贯彻，中医药犹如枯木逢春，得到了复苏和发展。中医儿科学也有了迅速的进步。在新老中西医药卫生人员的团结合作下，很快消灭了天花，麻疹亦只是散在发生，脐风的发病率也大大下降。中医对急、慢性传染病和常见多发病的治疗，都有满意的疗效，特别是对乙脑、小儿麻痹、疟疾、迁延性肺炎、腺病毒肺炎、急性菌痢、百日咳、疫喉痧、急、慢性肝炎、急、慢性肾炎、肾病等的治疗都提高了疗效，降低了病死率，事实证明，祖国医学是一个伟大的宝库。1956年在成都、上海、北京、广州成立了四所中医学院，直至现在已发展到20余所。中医儿科学教材不断更新，教学质量也不断提高。中医儿科学者曾写了不少的儿科著作，尤其以王伯岳主编的大型《中医儿科学》，是一部划时代的著作。1983年9月，成立了中华全国中医学会儿科学术委员会，对于促进中医儿科界的团结和推动中医儿科学术的发展，将起到积极的作用。