



● 王春南 穆亚平 王春晓 著

古今医家论治小儿脑瘫研究

Study On the Treatment of Children with Cerebral Palsy by Ancient and Modern Physicians



辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

辽宁省优秀自然科学著作

古今医家论治小儿 脑瘫研究

王春南 穆亚平 王春晓 著

辽宁科学技术出版社

沈 阳

© 2015 王春南 穆亚平 王春晓

图书在版编目 (CIP) 数据

古今医家论治小儿脑瘫研究 / 王春南, 穆亚平, 王春晓著. —沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2015.10

(辽宁省优秀自然科学著作)

ISBN 978-7-5381-9457-9

I. ①古… II. ①王… ②穆… ③王… III. ①小儿疾病—脑病—偏瘫—诊疗—研究 IV. ①R748

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第234039号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路29号 邮编: 110003)

印刷者: 沈阳旭日印刷有限公司

幅面尺寸: 185 mm × 260 mm

印 张: 12

字 数: 262千字

印 数: 1~1 500

出版时间: 2015年10月第1版

印刷时间: 2015年10月第1次印刷

责任编辑: 李伟民

特邀编辑: 王奉安

封面设计: 嵘 嵘

责任校对: 栗 勇

书 号: ISBN 978-7-5381-9457-9

定 价: 36.00元

联系电话: 024-23284526

邮购电话: 024-23284502

<http://www.lnkj.com.cn>

前 言

中医学新生儿脑病理论是中医药学脑髓理论的重要组成部分。中医学对新生儿脑病理论的认识积累了深厚、精湛的理论基础。

《黄帝内经》首创胎病巅疾学说，以原创思维、原创理论全面论述了新生儿脑病的病名、病位、病因、病机、病理。并发症癫痫，“三早”诊治及导引针灸康复治疗是世界医学史最早的论说。

《黄帝内经》胎病巅疾学说是新生儿缺氧缺血性脑病理论的源头，中医学2000多年历代儿科著名医家继承经典、发扬和创新学说，因其理论散记在历代著作中，却未被现代医家所重视和进一步研究升华为中医学新生儿脑病理论。

本书从中医儿科学发展史的轨迹，考其源，溯其流，广搜、查阅文献进行梳理，将历代医家有关胎病巅疾学说的论说，按着历史沿革汇成本书上下篇两部分。上篇概述了中医经典及历代著名医家对脑髓理论的论述，特别侧重小儿胎病脑疾理论传承、发展史的论述。下篇引用现今医家李树春对西医学小儿脑病瘫痪的认识，诊治理论引进国内30年的发展概况，现今中医药学名家对脑病理论研究成果和展望。

本书书稿历经数年反复增改，但限于作者中医药学功底浅薄，疏漏错误可能存在，望专家、师长和读者不吝指正。在组稿过程中查阅文献，王运来主任医师出力不少；辽宁科学技术出版社李伟民、王奉安编审指导并支持本书出版，在此一并致谢。

沈阳市儿童医院 王春南

2015年6月

目 录

上篇 总 论

第一章 中医小儿脑髓理论的源流和发展史	004
第一节 中医小儿科脑病最早的文献	004
第二节 秦汉时期脑的解剖生理病理	005
第三节 《黄帝内经》首创胎病癫疾学说	007
第四节 中华传统医学最早儿科典籍《颅凶经》	007
第五节 汉隋唐时期小儿脑病理论的发展	009
第六节 宋金元时期小儿脑病理论的发展	011
第七节 明清时期小儿脑病理论的发展	014
第八节 道医家对脑理论发展的贡献	017
第二章 脑与气血精的关系	019
第一节 脑与气生理上相互联系	019
第二节 脑与血生理上的相互联系	022
第三节 脑与精气生理上的相互联系	024
第三章 胎病癫疾学说	027
第一节 古医家论胎病癫疾学说	027
第二节 《金匱要略》首创小儿瘫痫学说	028
第三节 隋唐医家论述小儿脑瘫	029
第四节 宋金元医家论小儿胎痫	030
第五节 明清医家论小儿胎病瘫痪	033
第四章 癫痫病因学说及证治	035
第一节 癫痫病证名词的源流	035
第二节 孙思邈《千金方》论新生儿脑病癫痫	037

第三节 宋金元医家论小儿软瘫	038
第四节 明清医家论小儿脑病痫瘫	039
第五章 古医家论妊母因素致胎儿脑损伤	041
第一节 《内经》论胎儿脑损伤病因	041
第二节 巢元方《诸病源候论》论胎病脑损伤	041
第三节 孙思邈《备急千金要方》论初生婴儿窒息	043
第六章 古医家论小儿胎病脑疾“三早”诊治	046
第一节 古医家论新生儿脑病“三早”诊治	046
第二节 巢元方《诸病源候论》论脑病早预防	049
第三节 宋金元医家论“三早”诊治	052
第四节 明清医家论小儿瘫痪延误诊治	053
第七章 五软证治	056
第八章 五迟证治	062
第九章 五硬证治	068
第十章 胎怯	074
第十一章 注意力缺陷多动障碍	078
第十二章 中医导引按摩疗法的源流	080
第一节 道教始创导引术	080
第二节 出土简帛医书《导引图》和《引书》	081
第三节 《黄帝内经》论导引按摩	082
第四节 隋唐医家论导引按摩	084
第五节 儿科医家骆如龙论幼科推拿术	086
第十三章 中医胎养、胎教学说的源流	092
第一节 《内经》《金匱要略》论胎养	092
第二节 隋唐宋明医家论胎养胎教	094

下篇 现今医家研究成果及进展

第一章 中国现代医学小儿脑性瘫痪创始人	099
第一节 脑性瘫痪	099
第二节 脑损伤和脑性瘫痪	108
第三节 诊断和评价	113
第二章 经络学说与脑病的关系	124
第一节 脑与经络的关系	124
第二节 脑部经络与脏腑气血	127

第三节 经络与神经节段的关系	128
第三章 头针疗法的起源与发展	130
第一节 头针的发现和发展	130
第二节 头针治疗的原理	132
第三节 常用头针疗法	134
第四章 新生儿缺氧缺血性脑病	136
第一节 胎儿宫内缺氧的病因	136
第二节 围生期动脉缺血性卒中	138
第三节 治疗原则和要求	141
第四节 国外HIE治疗策略的进展	146
第五节 新生儿期后治疗与预后	148
第五章 早产儿脑发育和脑损伤	154
第一节 早产儿神经系统发育	154
第二节 早产儿脑室周围—脑室内出血	159
第三节 早产儿脑白质损伤	164
第四节 早产儿神经系统的检查与评价方法	169
第六章 现今医家对脑病理论的研究及展望	176
第七章 现代科学对脑研究的概括	179
第一节 中医脑髓理论的研究意义	180
第二节 中医脑髓理论研究展望	181
第三节 中医脑髓理论研究的思路与方法	182
参考文献	184

上篇 总 论

中医学小儿脑病理论是中医脑髓理论和藏象、经络、精气学说的重要组成部分，是研究脑髓的生理、病理、病机、证候、诊断与治疗康复的一门新兴学科。

古代先贤和医家历经数千年的实践观察与理论研究，将诸多研究成果和学说记载于经典医籍《黄帝内经》中。典籍首载，始生儿“胎病巅疾学说”，精辟阐述胎内因素致新生儿脑病，这是世界医学史上最早有关胎病的论述。后世历代医家继承发展其学说，并从中医脑髓理论研究，进而研究小儿脑髓的生理、病理、病机、临床证候特点，辨证论治和及早康复治疗原则。

“胎病”与妊母胎内诸多因素有密切关系，所以孕期养胎显得尤其重要。《内经》对“胎病巅疾”的经典论说，为后世“胎养、胎教”学说提供了理论依据。

为此，将古今医家著作中有关小儿先天性脑病的论述汇集成《古今医家论治小儿脑瘫研究》。

第一章 中医小儿脑髓理论的源流和发展史

中医学小儿脑髓理论是古代先贤和医家经过数千年实践到理论再到实践,渐进性发展起来的一门新兴学科。虽然古代文献没有专著论述,但历代医籍和儿科著作中散见许多有关小儿脑的生理、病理、病因、证候及治疗康复的记载。为此,将小儿脑病理论进行梳理、归纳,使现今从事小儿脑病临床研究、治疗康复的医务工作者对祖国传统医学关于小儿脑病理论有较系统的认识。

第一节 中医小儿科脑病最早的文献

中华远古的甲骨文文献中就能见到小儿脑病的记载。商代殷墟出土的4 000年前甲骨文中,已有“贞子疾首”,即商王武丁妹妃之子头部生病的记载。

脑主思维分析之说,始见于西周甲骨文。从“脑”的文字内涵而言,西周甲骨文中有“母”字(公元前11世纪),李学勤云:“此字即《说文》之‘囟’字,在这里读为‘思’或‘斯’……周元卜辞的‘囟’字,也见于宋代金文书中的师询簋。簋铭云:‘询其万囟年,子子孙孙永宝用。’‘其万囟’与《诗·下武》‘于万斯年’同例。可证‘囟’字确实应读为‘斯’”【转引自《西周甲骨探论》】。这就是说:脑主思维可推论到公元前11世纪左右。

中医首部小儿科经典著作《颅囟经》世传“周穆王贤士师巫,于崆峒山得而释之”,是一部论小儿性命之书,“颅囟者,谓天地阴阳化感颅囟,故受名也”。颅囟:首骨曰颅、脑盖曰囟,囟有前囟、后囟之分。初生小儿,囟门未合,为小儿生命开始,是书为论小儿疾病之书。

春秋战国时期,百家争鸣,诸子蜂起,中医学理论体系此时期基本形成。《管子·内业》说:“精也者,气之精者也。”房玄龄注:“气之尤精者为之精。”《庄子·秋水》说:“夫精,小之微也。”精乃气之最精华部分。汉初黄老学代表作《淮南子·主术训》说:“至精为神”。物至精粹自有神。《管子·内业》还说:“一物能化谓之神”。

头,古人称为首,像颅,统言之曰首、曰头,析言之曰囟、曰脑。《春秋纬元命苞》云:“脑之为言在也,人精在脑”。言“头者精明之府”,亦犹“脑者精明之府”。“头者,神所居”。脑与头可分又不可分。而“神”精明,“居”府舍。说明脑为精神智慧产生之处。《周易·系辞上》说:“知变化之道者,其知神之所为乎”。人体初生之神,则曰“元神”。所谓元者,乃起始而混然未分之谓也。《尔雅·释诂》说:“元,始也。”元始之神,是曰“先天之神”,先天主生不主用。原神已经产生,即开始人体生命活动

而发育变化，初无思维意识活动之用也。

湖南长沙马王堆出土的古医学著作《五十二病方》，其成书年代早于《黄帝内经》，其中已有“婴儿病间”“婴儿瘕”的记载。还记有“婴儿索痉，有直而口钗”，此文“有直”即“背直”，“口钗”为“口噤”正是小儿“痉病”之两主要证候也。

战国末期各国古医家总结医学经验而撰著《黄帝内经》一书。在这经典著作中对脑的解剖、生理和婴儿“胎病”有精辟的论述，对后世历代医家继承发展小儿脑病理论产生深远影响。

第二节 秦汉时期脑的解剖生理病理

战国末期各国古医家集体研讨总结医学经验而撰著《黄帝内经》一书。经典著作中对脑的解剖、生理、病理和婴儿“胎病”有精辟的论述。

脑在中医古代文献中的称谓有脑髓、脑海、上丹田、泥丸、颅凶、元神等。古医家认识到脑是人身最重要的脏器，是生命的主宰。《素问·刺禁论》曰：“刺头，中脑户，入脑立死。”可证。唐·王冰注：“脑户，穴名曰也。在枕骨上，通于脑中。然脑为髓之海，真气之所聚，针入脑则真气泄，故立死。”明·张介宾注：“脑户，督脉穴，在枕骨上，通于脑中。然脑为髓海，乃元阳精气之所聚，针入脑则真气泄，故立死。”

《素问·五脏生成》说：“诸髓者皆属于脑。”《素问·奇病论》曰：“髓者以脑为主。”唐·王冰注：“全注：人先生于脑，缘有脑则有骨髓。”张介宾注：“髓以脑为主，诸髓皆属于脑也。”

《灵枢·海论》曰：“脑为髓之海，其输上在于其盖，下在风府”。张介宾注：“凡骨之有髓，惟脑为最巨，故诸髓皆属于脑，而脑为髓之海。盖，脑盖骨也，即督脉之凶会。风府，亦督脉穴。此皆脑海之上下前后输也。”隋·杨上善注：“是肾所生，其气上输脑盖百会之穴，下输风府也。”明·马蒔注：“惟脑为髓之海，其腧穴在于其盖，即督脉经之百会，下在于督脉经之风府。”近代解剖学家，清·王清任《医林改错·脑髓说》说：“精汁之清者，化而为髓，由脊骨上行入脑，名曰脑髓。盛脑髓者，名曰脑海。其上之骨，名曰天灵盖。”综上医家所注论对脑髓生理解剖认识精辟。

《灵枢·经水》曰：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而视之，其脏之坚脆，腑之大小……皆有大数。”《灵枢·骨度》伯高曰：“头之大骨围二尺六寸。发所覆者，颅至项尺二寸。发一下至颐长一尺……”隋·杨上善注：“自颈项骨以上为头颅骨。……取发所覆之处，前后量也。”明·张介宾：“发所复者，谓发际也。前发际为额颅。后发际以下为颈。前自颅，后至项，长一尺二寸。前发际下至颐长一尺。明·马蒔注：“颅，头颅也。颅之皮生发，发所覆者即颅也。颅至项长一尺二寸。”

据上海华山医院主编《实用神经病学》记载，由北京、河南医学院按照古人同身寸折算方法分别测得成人头围为二尺五寸（只差五分）。前后发际为一尺一寸七分（只差

三分)。经现代测算很符合解剖实际。

《内经》2 000多年前记载古医家对头颅项外解剖测量测算,研究之精确和对死者可通过解剖的方法观察脏腑的内在形态令后人惊叹!“解剖”这一名词最早出现于中医学经典《黄帝内经》,世界医学延用至今,也确实证明古医家曾进行过死体解剖的研究。

《素问·五脏生成》说:“诸髓者,皆属于脑。”《灵枢·经脉》曰:“人始生,先成精,精成而脑髓生。”《阴阳应象大论》曰:“阴阳者,血气之男女也,……阴阳者,万物之能始也。”

古医家认识到人生是由受精卵而胎始,逐渐生长发育,脑髓在孕胎时最早形成。现代医学发现受精卵2周神经管形成,4周发育成脑泡、脊髓。古医家对“脑”的研究之深令后人折服。

在中医脏象学说中,有脑属奇恒之府说。古医家在战国时期就认识到脑属于脏。正如《素问·五脏别论》曰:“余闻方士,或以脑髓为脏,……不知其道,愿闻其说。”显然,《内经》已将脑与五脏并列,同时意识到脑对生命的重要性,是生命之要害。

古医家认识到:“头者,精明之府。”脑具有感知、视觉、听觉、运动功能,是人精神产生的脏器。《素问·本病论》曰:“神失守位,即神游于上丹田,在……泥丸宫”。明·张景岳注:“人之脑为髓海,是谓上丹田,太乙帝君所居,亦曰泥丸宫,总众神者也。”

说明当时学者充分认识到脑与神的密切关系,脑总管人的各种精神、情感、智慧和肢体运动等,为最高统帅。

《灵枢·大惑论》曰:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精……而与脉并为系,上属于脑,后出于项中。”论述了脑与五脏相关。《素问·五脏生成》曰:“诸髓者皆属于脑。”提出脑与髓的一元性。同时还从督脉循行的路线又说明了脑系的组成及与经络的密切关系。

中华传统中医药学博大精深。诸多古医家对小儿先天性脑病进行过仔细的临床的观察研究。其研究成果虽然没有专著论述,但许多与小儿脑病有关的论述散记在古医家的专著中。1 700年前东汉张仲景著经典《金匱要略》。在《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》:“风引汤除热癰痢”中首创小儿“癰痢学说”,《外台秘要方卷第十五·风痢及惊痢方立首》引崔氏语:“疗大人风引,少小惊痢癰痢,日数十发,医所不能疗。除热镇心,紫石汤方。……少小未滿百日,服一合。”紫石汤开创了内服中药汤剂治疗癰痢的先例,这是中医药学发展史上一大成就。《深师》语:“疗大人风,及少小儿惊痢癰痢,日数十发,医所不能疗。”陆渊雷《金匱要略今释》引日本汉医家丹波氏曰:“此方亦非宋人所附。外台风痢癰痢,日数十发,医所不能疗。”陆渊雷注:“风引即风痢掣引之谓。”“风痢掣引,即后世所谓搐搦。亦即痉挛。”古医家注释说明“癰痢”就是小儿“癰”,并发小儿痢,其证候为“癰痢”。小儿恶病也。

第三节 《黄帝内经》首创胎病巅疾学说

中华传统医学首部经典著作《黄帝内经》黄帝与古医家岐伯在《内经·素问·奇病论》中论述初生婴儿特殊少见疾病时有如下一段论医对话：“帝曰：人生而有病巅疾者，病名曰何？安所得之？岐伯曰：病名为胎病。此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为巅疾也。”以《内经》“胎病巅疾”立论。患病者为刚出生的婴儿，病之所在位置是人身之“巅”，即头首。病之正名确立为“胎病”，即现代医学称之先天性疾病，“巅疾”为别名，脑病癫痫是也。其病因“在母腹中，其母有所大惊”即现代医学称妊娠母亲因素。病机改变是“气上而不下”，病理改变为“精气并居”，即现代医学称“缺氧缺血”。

唐·王冰《重广补注黄帝内经素问·奇病论》注：“夫百病者，皆生于风雨寒暑阴阳喜怒也。然始生有形，未犯邪气，已有巅疾，岂有邪气素伤邪？故问之。巅，谓上巅，则头首也。”《重广补注黄帝内经素问·方盛衰论》“气上不下，头痛巅疾……”王冰注：“巅，谓身之上。巅疾，则头首之疾也。”明·张介宾注：“巅，顶巅也。上实下虚，故病如此。”张介宾注《素问·奇病论》：“惊则气乱而逆，故气上而不下。气乱则精亦从之；故精气并及于胎，令子为癫痫也。”

第四节 中华传统医学最早儿科典籍《颅凶经》

《颅凶经》是我国最早的一部儿科经典著作，独具小儿科学术内涵，其对小儿胎稟与疾病发生的病因、证候历代医家还未曾详论。隋·巢元方《诸病源候论·小儿杂病候·养小儿候》最早记载：“中古有巫方，立小儿《颅凶经》以占夭寿，判疾病死生，世所相传，有小儿方焉。”巫方是公元前28—27世纪中古黄帝时代人，《山海经》中载有十巫采药的故事，其中巫盼（即巫方）即是小儿科医生。宋·刘昉：《幼幼新书·卷四十》也说：“《颅凶经》世传为黄帝书。至周穆王时（公元前11世纪），师巫得之于崆峒山”，但有人说《颅凶经》不是巫方著述的，如《太平御览》说张仲景的弟子卫汛，也著有《颅凶经》三卷。晋·王叔和撰《张仲景方论·序言》中说：“卫汛受业于张机……撰……小儿颅凶经三种行世，名著当时。”

根据历史学家的考证，巢元方看到的《颅凶经》可能是卫汛所著的，因为巢、卫两氏相距不到400年。这本书已佚。说明公元3世纪我国已有儿科专著。

唐·孙思邈《备急千金要方卷第五·少小婴孺方·序例第一》说：“其六岁以下，经所不载，所以乳下婴儿有病难治者，皆为无所承据也。中古有巫方，立小儿《颅凶经》以占夭寿，判疾病死生世相传授，始有小儿方焉。逮于晋宋，江左推诸苏家，传习有验，流入人间。”

现存的《颅凶经》是《四库全书》著录本。据《四库全书·提要》载：“颅凶经二

卷,不著撰人名氏,世亦别无传本,独《永乐大典》内载有其书。考历代史志,自唐《艺文志》以上,皆无此名,至宋《艺文志》,始有师巫颅凶经二卷,……疑是唐末宋初人所为。以王冰《素问》第二卷内,有师氏藏之一语,遂托名师巫,以自神其说耳。”因此,《四库全书·提要》认为,《颅凶经》是唐末宋初人托名巫方所作。

《颅凶经》是中医首部儿科典籍,成书年代众说不一,有3 000多年前周穆王时期说,有张仲景弟子卫汛撰说,现存的《颅凶经》是《四库全书》著录明《永乐大典》载其书真本。疑似唐末宋初人所为说。以上文献记载当有所据,但《颅凶经》一书,很可能为周穆王时期始作,后经张仲景弟子卫汛增补流入民间,唐末宋初再修改刊印。所以《颅凶经》一书不是一个历史时期、某一位小儿科医家著作,而是多位医家经多个朝代反复修改增补的一部儿科经典。唐·孙思邈《千金方》说:“中古有巫方,立小儿《颅凶经》以占夭寿,判疾病死生,世相传授,始有小儿方焉。……传习有验,流入人间。”

小儿方“流入人间”,被后世医家增补唐宋朝刊书,才有《永乐大典》收录,现今才能幸见小儿典籍《颅凶经》。

中医药小儿科古医籍《颅凶经》是中医非物质文化遗产之一。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说:“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体,传世古籍历经劫难而卓然不灭,必定是文献典籍所蕴含的精神足以自传。”

《颅凶经》是中医最早儿科典籍。它在《原序》中精辟地论述了胎禀、胎内因素所致小儿疾病。《颅凶经·原序》说:“夫颅凶者,谓天地阴阳化感颅凶,故受名也。”颅凶:首骨曰颅,脑盖曰凶,凶有前凶、后凶之分。初生小儿,凶门未合,是书为治小儿疾病之书,故取名曰《颅凶经》。

《颅凶经·原序》说:“叙天地大德,阴阳化功,父母交和,中成胎质。受自精凝血室,儿感阳兴,血入精宫,女随阴住,故以清气降而阳谷生,浊气升而阴井盛也。”“孩子处母腹之时,受化合之正气,分阴阳之纪纲。天地降灵,十月而化,万物以生成,随其时变,大理清纯,化成祥瑞之基,全真道一,故生成焉。”《颅凶经》论阴阳化生万物之功,父母交和,形成胎质,胎质在母腹中得母体血气之养育,10个月不同时期,胎儿脏腑、官窍、筋骨皮肉均有不同的生长变化,形体神齐全功能具备,始生也。

《颅凶经》对胎病的论述十分精辟,最早提出小儿纯阳、胎养理论和“胎劣”至生,“亦乃多疾”,也就是先天性疾病。作者在《原序》中论说:“甚者二仪互换,五气相参,目睹原机,非贤莫达。谓真阴错杂,使精血聚而成殃;阳发异端,感荣卫合而有疾。遂使婴儿才养,惊候多生。庸愚不测始末,乱施攻疗,致使枉损婴儿。……遂究古言,寻察端由,叙成疾目,曰颅凶经焉。”妊期有关母亲因素而致胎病,《颅凶经》也有明确论述。《原序》中说:“所谓妊衰不胜脏气,则触忤而便伤;妊胜而气劣则母疾。三五月而发,皆随五脏。……脏妊气平,则和而无苦。胎若劣而强得,藏养至生,亦乃多疾。”胎儿在母腹中,受母体气血之养育。胎儿为父母精血之所凝聚,如胎禀气弱,一旦孕母情志过极,或六淫感触,可使孕母脏腑病气偏胜,累积胎儿。

《颅凶经·原序》在最后一节论述了小儿脑的生成和养护,并论说:“一月为胚,精

血凝也；二月为胎，形兆分也；……十月气足，万物成也。太乙元真，在头曰泥丸，总众神也。得诸百灵，以御邪气。陶甄万类，以静为源。是知慎如调护，即以守恬和，可以保长生也。故小儿瘦疴，盖他人之过也。”《颅凶经》一书的经典论述在《原序》中反复强调胎禀之元阴元阳强，孕期母亲健康，胎儿在母腹中受气血的滋养，出生时“他人”能稳妥卫护，出生婴儿精气神表现正常。如果父母交合时元阴元阳赋禀不足，妊母气血偏衰，饮食失调，六淫感触，情志过极，就易使胎儿受损伤而致婴儿胎病。《颅凶经》最早论述胎养、蓐养，最早论述小儿脑的生理功能，“太乙元真，在头曰泥丸，总众神也。”还论说：“小儿瘦疴，盖他人之过也。”这诸多论说对后世医家继承发扬小儿生理、病理特点产生深远影响。

第五节 汉隋唐时期小儿脑病理论的发展

隋唐时期中医药学达到历史的顶盛阶段，继《内经》之后，成就显赫，经典著作相继问世，汉·张仲景著《伤寒论》《金匱要略》，晋·皇甫谧著《针灸甲乙经》，隋·巢元方著《诸病源候论》，唐·孙思邈著《备急千金要方》《千金翼方》。中唐·王冰次著《重广补注黄帝内经素问》历时11年，对经文做了系统而详尽的诠释，诸多有关小儿胎病及脑病论说记载其中，博奥难识的经文得以冰释。总之，这时期是中医药经典著作最显赫的时期。

《伤寒论·张仲景原序》论曰：“卒然遭邪风之气，婴非常之疾，患及祸至，而方震栗；降志屈节，钦望巫祝，告穷归天，束手受败。”《金匱要略·脏腑经略先后病脉证第一》说：“若人能养慎，不令邪风干忤经络；适中经络，未流传脏腑，即医治之。四肢才觉重滞，即导引、吐纳、针灸、膏摩，勿令九窍闭塞，……不遗形体有衰，病则无由入其腠理。医圣仲景上述“婴非常之疾”所论，说明因“邪风”中“经络”，形体虚衰而致“元真”血气所伤患病夭折。《金匱要略》论说：“若人能养慎”或患病“早治”亦不会演变为不治之症。

《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》说：“夫风之为病，当半身不遂……。”又说：“邪在于络，肌肤不仁；邪在于经，即重不胜；邪入于腑，即不识人；邪入于脏，舌即难言，口吐涎。”

《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》说：“风引汤除热瘫痫。”首提“瘫痫”学说。古医家注说：“治大人风引，少小惊痫，痙痲日数十发，医所不疗除热方。”小儿“瘫痫”学说对后世小儿医家产生重要影响。

公元610年，隋·巢元方《诸病源候论·小儿杂病诸侯》（以下简称病源）论述与小儿脑病相关的证候广泛。包括婴幼儿保育育法，首次记载《颅凶经》一书。最早较全面记载并论述小儿发育障碍性疾病，如解颅、数岁不能行、四五岁不能语、惊痫、婴儿痙痫等。

《病源·养小儿候·中风候》说：“若五六岁已下，至于婴儿，灸者以意消息之。凡婴

儿若中于风，则成癫痫也。”《病源·风癫候》养生方云：“夫人见十步直墙，勿顺墙而卧，风利吹人，必发癫痫。”这是世界医学对“癫痫病证名词”最早记载。

巢元方《病源》最早论述婴儿患病应“早治”的精辟观点。《病源·养小儿候》说：“小儿气血脆弱，病易动变，证候百端。若见其微证，即便治之，使不成众病，故谓之百病也。治之若晚，其病则成。”《病源》论说：“小儿始生，生气尚盛，无有虚劳，微恶则须下之，所损不足言，及其愈病，则致深益，若不时下，则成大疾，疾成则难治矣。”“先治其轻时，儿不耗损，而病速除矣。”

《病源》继承并发展《内经》“胎病巅疾”学说。论说：“小儿所以少病病者，其母怀娠，时时劳役，运动骨血，则气强，胎养盛故也。若侍御多，血气微，胎养弱，则儿软脆易伤，故多病病。”

《病源·四五岁不能语候》说：“小儿四五岁不能言者，由在胎之时，其母卒有惊怖，内动于儿脏，邪气乘其心，令心气不合，至四五岁不能言语也。”小儿四五岁不能语，谓之语迟，属五迟之一，与先天发育不良有关。

隋·巢元方《病源·小儿杂病诸候》说：“其六岁已还者，经所不载，是以乳下婴儿病难治者，皆无所承按，故也。中古有巫方，立小儿《颅凶经》以占夭寿，判疾病死生，世所相传，始有小儿方焉。”巢氏《病源》最早记载《颅凶经》一书。他继承《颅凶经》“小儿纯阳”的论点，又提出小儿生理“易虚易实”的论点。在小儿诸病候中首次记载了小儿神经障碍性疾病。如解颅候、数岁不能行候、四五岁不能语候、齿不生候、发不生候、昏塞候、胎疽候、胎寒候等。古医家于1400年前首次记载婴儿“癫痫”的病证名词，世界医学界延用至今，实出于中国隋朝巢元方所撰《诸病源候论》典籍中。

小儿五迟最早由《病源·小儿杂病诸候》记载其中“四迟”。其病因、病机多由父之精气，母孕期精气虚弱引起胎儿脑损伤所致的先天禀赋不足，影响婴儿生长发育，遂可出现五迟证候。西医学称谓的小儿脑性瘫痪，大脑发育不全亦可出现五迟证候。五迟多见于婴幼儿。总之，五迟的发生与先天不足和后天脾肾虚亏有关。在病理改变上，有五脏俱亏，也可见一脏或二脏亏虚为主，故临床症状有五迟俱见，亦有一迟二迟所见不一。诸迟之候“皆胎弱也”应早治，延误治疗多留残疾。

巢氏《病源·小儿杂病诸候》记载26候的证候与小儿先天性脑病的临床症状有关。如养小儿候、惊候、欲发惊候、痫候、惊痫候、发病瘥候更发候、发病瘥候六七岁不能语候、胎疽候、中忤候、惊啼候、躯啼候、胎寒候、解颅候、凶填候、凶陷候、滞颐候、中风候、中风四肢拘挛候、中风不随候、卒失音不能语候、中风痉候、羸瘦候、齿不生候、数岁不能行候、头发不生候、昏塞候、四五岁不能语候。

清《四库全书总目》亦云：“其书但论病源，不载方药，盖犹《素问》《难经》之例……《内经》以下，自张机、王叔和、葛洪数家外，此为最古。究其要旨，亦可云证治之津梁矣。”清·周学海亦说：“汉晋之间，名医辈出，类能推见大义，施治有效，故其论颇多可采，历年久远，散佚不可复见矣。独隋巢氏所辑《诸病源候论》见传于世，