

中医儿科治疗大成

中医临床大系

刘弼臣 李宗御 陈丹玉 撰





策
划：王大跃
责任编辑：白世维
封面设计：慈向群
王辛卯

ISBN 7-5375-1651-0



9 787537 516518 >

ISBN 7-5375-1651-0/R • 336 定价：58.00 元

中 医 临 床 大 系

中医儿科治疗大成

刘弼臣 李素卿 陈丹 主编

《中医儿科治疗大成》
编委会

主 编 刘弼臣 李素卿 陈 丹
副主编 (以姓氏笔画为序)
王洪玲 王素梅 尹 丹
肖和印 张 虹 徐荣谦
编 委 (以姓氏笔画为序)
王允荣 王洪玲 王素梅 王俊宏
王瑞平 尹 丹 田建东 刘弼臣
刘平霄 李庆荣 李素卿 肖和印
沙海汶 张 虹 陈 丹 陈建昌
郝 珍 柏燕军 徐荣谦 郭亚峰
程 叙 解 英

中医临床大系
中医儿科治疗大成

刘弼臣 李素卿 陈 丹 主编

河北科学技术出版社出版发行(石家庄市和平西路新文里 8 号)
河北新华印刷一厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/16 42.5 印张 980,000 字 1998 年 4 月第 1 版
1998 年 4 月第 1 次印刷 印数:1—3,000 定价:68.00 元
ISBN 7-5375-1651-0/R · 326

内外妇兒 濕其枯等

理法方藥 未以粗絕

贈中醫临床大系

歐陽鍾



集成聯四系學術放光華
併列中西名思達古今詳
叢械昭典范術詒良方
宏鑑溥輝遠源流治水考

《中医临床大系》出版志庆

劉炳凡敬題并書



序

中医学是以朴实唯物的阴阳、五行、脏象、经络、营卫、气血等学说为基础理论，进行人体生理、病理研究以及诊断、防治实施的一门科学，是我国的文化遗产之一，也是人类极其珍贵的瑰宝。中医学具有独特的理论体系、特殊的诊察方法、行之有效的方药、多种灵活的治疗手段、长期实践的经验等五大特色。

中医药理论体系的形成是经过长期临床实践，不断发展、不断提高、不断完善起来的。科学发展是无止境的，因此，中医学仍需不断整理、总结，加以提高，特别是对近十年来，在理论与实践方面的新成就、新进展，应予充分反映和体现，使其产生承先启后、继往开来的作用。

河北科学技术出版社独具慧眼，识见深远，特约北京中医药大学、湖南省中医药研究院等地有关专家组织编写了一部大型系列丛书《中医临床大系》，历时两载，数易其稿，内容以突出中医治疗特色为主，集中医内、外、妇、儿为一体，又各自独立成书，是一部系统性强、实践性强、实用性强的巨著，将为中医学术的蓬勃发展，中医事业的日益繁荣，起到积极推动作用。特为之序。



1996年8月

序

祖国医学源远流长，是我国人民千百年来同疾病作斗争的智慧结晶。神农本草、黄帝内经构成了祖国医学基本理论体系，汉代仲景勤求古训，博采众方，著《伤寒杂病论》开创了中医理、法、方、药，辨证论治体系的先河，集古代医家临床，脉、因、证、治之大成，被后世尊为方书之祖。嗣后，名家辈出，医籍浩瀚，理论日益充实，医技不断提高，分科逐渐完善，造福人民，为我中华民族之繁衍昌盛作出卓越贡献，立下丰功伟绩。

新中国成立后，由于党和政府对祖国医学的重视，制定了一系列方针政策，把中医、西医放在同等重要地位，建立了中医药大学、中医研究院、中医院和中医医院等医疗、教学、科研机构，使中医事业得到很大发展。近年来，新的科学技术被不断引进和应用，使传统朴实的祖国医学焕发了青春，科技成果大量涌现，科技人才脱颖而出，为21世纪中医学的发展奠定下良好的基础。

弘扬中医事业，发展中医学术，必先继承；有了继承，才能更好地弘扬和发展。河北科学技术出版社鉴于近年来中医科研成果和新的临床经验，急需进行整理汇总，以便提高临床医疗水平，促进中医学的进一步发展，特组织中医内、外、妇、儿各科通力合作，编写《中医临床大系》丛书。该书囊括了内、外、妇、儿各科，内容新颖实用，既有传统的辨证论治、整体观念，又有现代科技成果新的进展，篇幅浩大，实为壮举，为继承和发扬祖国医学做出了具有极其深远历史意义的贡献。特为之序。

陈佑邦

1996年8月

前　　言

儿童是人类的花朵，民族的希望。古往今来，任何一个国家和民族都非常重视儿童健康成长。随着时代的不断进步与发展，加强疾病的预防和治疗，做好儿童保健工作，使其茁壮成长，提高民族素质，具有促进社会进步，国家兴旺发达的重大作用。

中医学源远流长，绵延数千载。中医儿科学是中医学的重要组成部分，其在长期的医疗实践中，逐渐形成了一套独特的理论、医疗、保健体系，对中华民族的繁衍昌盛，作出了卓越的贡献。尤其近数十年来，涌现出众多医学学者，他们根据自己的临床实践和深切体验，对儿科基础理论和实用研究均提出了独到见解，并创立新的治则、新的剂型、新的医疗技术，硕果累累，大大提高了中医儿科的学术水平。

为了适应社会发展趋势的需要、学科发展的需要、临床实践的需要及造福儿童的需要，有必要将中医儿科学的学术重大成就和临床宝贵经验加以全面地系统整理提高，对当代中医儿科学的新知识、新进展、新成果，进行一次划时代的总结，这将具有极其重大和深远意义。为此，我们编撰了这部《中医儿科治疗大成》。

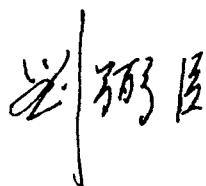
编写《中医儿科治疗大成》是一项大的系统工程，这项工作始终都以保持和发扬中医儿科学的学术思想及特色为原则。既要注重学术思想的继承，也要注重学术思想的发展和学术水平的提高。因为有了继承，才能发扬，发扬必须继承，故以继承为基础，发扬为目的。更要强调科学性和实用性，重点突出中医辨证论治和理法方药运用的系统性，广泛吸取当代研究成果，充分体现中医儿科学术的完整性，使之能为当前的中医儿科临床服务。

全书共分5章，第一章总论，主要叙述中医儿科学的基础知识，穿插介绍古今医家的学术思想，重点阐述“少阳”学说，为小儿生理病理特点的依据，贯穿每个病证的始终，也是撰写全书的中心指导思想。第二章叙述22种常见证候，其中包括小儿闭、厥、脱、癫、狂、痫、

惊、疳、吐、泻等危急重症。第三章叙述 29 种临床常见的时行疾病，相当于现代的传染病。第四章叙述 48 种小儿常见病证，其中包括西医学的病种，而中医辨证论治确有疗效的疾病，如病毒性心肌炎、肾病综合征、抽动—秽语综合征、习惯性阴部摩擦、皮肤粘膜淋巴结综合征以及重症肌无力、进行性肌营养不良等。第五章叙述了多种新生儿常见疾病。书中每个病证均以体现中医特色为主，重点突出辨证论治，力求理论实践紧密结合，简明扼要，专门介绍内治疗法并设备选方剂以扩大治疗思路。对临床应用的各种有效疗法，如外治疗法、针灸疗法、按摩推拿疗法及中成药、验方效方等，也逐一介绍，以体现中医综合治疗的优势。专列现代研究一项，介绍近年来的科研成果及学术思想。书末附有常用中成药和方剂索引，以利查阅。尽量做到全而不杂，精而不漏，新不厌旧，古为今用。

本书怀着服务当前，着眼未来，造福儿童的愿望，从蕴酿筹备开始，制定编写大纲，写出样稿，完成初稿，经过 4 次审改，直至完稿，历时两个春秋的紧张工作。尽管充满艰辛努力，也难免有疏漏失周之虞。恳切希望广大中医儿科同仁对本书提出宝贵意见，使其不断提高，达到逐渐完善的目的。

在编写过程中各级领导和许多中医界老前辈曾对我们进行了热情鼓励、亲切关怀和大力支持。值此成书之际，我们特别向董建华教授、陈佑邦司长，向所有关心和支持本书编写出版的领导、专家、同志们表示深切的谢意。



1996 年 8 月

目 录

第一章 中医儿科学基础	..... ( 1)
第一节 中医儿科发展简史	..... ( 1)
第二节 保健与喂养	..... ( 7)
第三节 预防与康复	..... ( 10)
第四节 生理病理特点	..... ( 14)
第五节 病因特点	..... ( 19)
第六节 诊断特点	..... ( 23)
第七节 辨证特点	..... ( 30)
第八节 治疗特点	..... ( 31)
第二章 常见证候	..... ( 38)
第一节 发热	..... ( 38)
第二节 咳嗽	..... ( 46)
第三节 闭证	..... ( 55)
第四节 厥证	..... ( 60)
第五节 脱证	..... ( 66)
第六节 惊风	..... ( 71)
第七节 痫证	..... ( 80)
第八节 呕吐	..... ( 88)
第九节 泄泻	..... ( 93)
第十节 喘气	..... ( 101)
第十一节 便秘	..... ( 102)
第十二节 头痛	..... ( 106)
第十三节 腹痛	..... ( 111)
第十四节 眩晕	..... ( 117)
第十五节 肥胖	..... ( 122)
第十六节 萎瘦	..... ( 125)
第十七节 水肿	..... ( 128)
第十八节 黄疸	..... ( 134)
第十九节 痰证	..... ( 142)
第二十节 痢证	..... ( 150)
第二十一节 汗证	..... ( 162)
第二十二节 血证	..... ( 171)

鼻衄	..... ( 171)
齿衄	..... ( 176)
咳血	..... ( 178)
吐血	..... ( 181)
尿血	..... ( 184)
便血	..... ( 187)
第三章 时行病证	..... ( 191)
第一节 感冒	..... ( 191)
第二节 风温	..... ( 196)
第三节 春温	..... ( 201)
第四节 夏温	..... ( 206)
第五节 湿温	..... ( 211)
第六节 秋燥	..... ( 217)
第七节 冬温	..... ( 220)
第八节 丹痧	..... ( 223)
第九节 麻疹	..... ( 228)
第十节 风痧	..... ( 237)
第十一节 奶麻	..... ( 240)
第十二节 水痘	..... ( 241)
第十三节 痘腮	..... ( 246)
第十四节 顿咳	..... ( 251)
第十五节 白喉	..... ( 256)
第十六节 小儿肺痨	..... ( 261)
第十七节 痞疾	..... ( 270)
第十八节 痢疾	..... ( 278)
第十九节 疫毒痢	..... ( 289)
第二十节 小儿麻痹	..... ( 293)
第二十一节 急性感染性多神 经根神经炎	..... ( 300)
第二十二节 流行性乙型脑炎	..... ( 305)
第二十三节 传染性单核细胞	

第二十四节	增多症	(312)	第三十节	抽动—秽语综合征	
第二十五节	流行性出血热	(317)		.....	(489)
第二十六节	小儿肝炎	(327)	第三十一节	习惯性阴部摩擦	
第二十七节	手足口综合征	(338)		.....	(493)
第二十八节	中暑	(342)	第三十二节	病毒性心肌炎	
第二十九节	疰夏	(347)		.....	(496)
第二十九节	夏季热	(350)	第三十三节	风湿热	(504)
第四章 常见病证	.....	(355)	第三十四节	幼年型类风湿病	
第一节	鼻咽炎	(355)		.....	(511)
第二节	乳蛾	(358)	第三十五节	泌尿系感染	(519)
第三节	喉痹	(362)	第三十六节	急性肾小球肾炎	
第四节	喉风	(366)		.....	(524)
第五节	瘰疬	(369)	第三十七节	肾病综合征	(530)
第六节	支气管炎	(373)	第三十八节	脑积水	(537)
第七节	肺炎喘嗽	(378)	第三十九节	维生素D缺乏	
第八节	哮喘	(386)		性佝偻病	(544)
第九节	肺痈	(392)	第四十节	皮肤粘膜淋巴结	
第十节	口疮	(396)		综合征	(550)
第十一节	口糜	(400)	第四十一节	重症肌无力	(556)
第十二节	鹅口疮	(402)	第四十二节	进行性肌营养不良症	
第十三节	厌食证	(406)		.....	(561)
第十四节	食积	(413)	第四十三节	寄生虫	(568)
第十五节	滞颐	(417)		蛔虫病	(568)
第十六节	消渴	(419)		蛲虫病	(572)
第十七节	尿频	(425)		钩虫病	(575)
第十八节	遗尿	(427)		姜片虫病	(578)
第十九节	癃闭	(433)		绦虫病	(580)
第二十节	脱肛	(437)	第四十四节	隐疹	(583)
第二十一节	肛裂	(441)	第四十五节	婴儿湿疹	(587)
第二十二节	贫血	(443)	第四十六节	五迟	(589)
第二十三节	紫癜	(451)	第四十七节	五软	(592)
第二十四节	癫痫	(458)	第四十八节	五硬	(594)
第二十五节	痫证	(462)	第五章 新生儿病证	.....	(598)
第二十六节	痴呆	(470)	第一节	胎黄	(598)
第二十七节	夜啼	(476)	第二节	新生儿硬肿症	(602)
第二十八节	不寐	(479)	第三节	赤游丹	(605)
第二十九节	儿童多动综合征		第四节	脐风	(608)
	.....		第五节	新生儿脐部疾患	(611)
		(483)			

脐炎	(611)	第九节 新生儿败血症	(626)
脐血	(613)	第十节 新生儿不乳	(629)
脐突	(615)	第十一节 新生儿不啼	(631)
第六节 新生儿肺炎	(617)	第十二节 新生儿小便不通	(633)
第七节 新生儿腹泻	(621)	第十三节 新生儿大便不通	(635)
第八节 新生儿坏死性小肠 结肠炎	(624)		
附录一 小儿针灸、按摩常用穴位	(638)		
附录二 方剂索引	(652)		
附录三 常用中成药索引	(666)		
附录四 主要参考书目	(672)		

第一章 中医儿科学基础

中医儿科学是中医学的一部分，它是以中医基础理论为指导，研究小儿时期疾病的防治，促进小儿健康生长发育的一门专门学科。小儿时期是人生的基础阶段，全身各个脏器、心理和精神状态都处在不断生长发育和不断变化的过程中。在医学上，小儿与成人无论在生理、病理及诊疗用药等许多方面都有很大的差异，而且年龄越小，差别越大。小儿时期先天遗传性疾患在儿科病中占有重要位置，同时由于小儿肌肤薄弱，肠胃嫩弱

而又寒暖不知自调，乳食不知自节，所以呼吸系统和消化系统疾病的发病率明显高于其他系统疾病，而且导致小儿的总体发病率和病死率也都比成人高，在治疗和用药等诸多方面都较成人困难，故《小儿药证直诀·原序》中说：“医之为艺诚难矣，而治小儿为尤难。自六岁以下，黄帝不载其说，始有颅囟经，以占寿夭死生之候，则小儿之病，虽黄帝犹难之。”

第一节 中医儿科发展简史

中医儿科学是随着中医学的发展而发展，并逐步分化成独立的学科，形成了完整的理论体系。中医儿科学是我国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结，是历代儿科医家心血的结晶。

一、中医儿科孕育时期——秦、汉以前

1973年底长沙马王堆三号汉墓出土的帛书《五十二病方》是我国发现的最古医书，其中就有“婴儿索痉”、“婴儿病痛”、“婴儿瘛”等病名。据考证，这批出土帛书抄写于公元前2~3世纪，而《五十二病方》的成书年代在公元前5~6世纪，比现存的我国最早的医书《黄帝内经》要早得多。可见早在秦代以前，中医学对儿科疾病已有相当的认识。《黄帝内经》约成书于西汉，最早见于《汉书·艺文志》，其中记载有“《黄帝内经》18卷”。该书汇集了春秋战国以来医疗实践经验，形成了中医的基本理论体系，而且，《黄帝内经》还为将来临床各科的分化、创立奠定了

理论基础。西汉司马迁在《史记·扁鹊仓公列传》中记录了“小儿医”的名称，书中云：“扁鹊名闻天下，……来入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医，随俗为变。”由此可见，小儿医始于扁鹊。不过扁鹊精通内、外、妇、儿各科，还不是专门的儿科医生。《史记·扁鹊仓公列传》还记载了淳于意治疗小儿病案，这是我国古代（公元前266~150年）最早的儿科病案记录。东汉末年张仲景（公元2世纪中叶至3世纪初）著的《伤寒杂病论》，书中的理论和方药同样适用于小儿疾患。因此，仲景学说对中医儿科学的发展有着深远的影响和巨大的指导意义。

二、中医儿科学的萌芽阶段——隋、唐

从秦汉到隋唐，随着生产力和经济文化的不断发展，儿科学也得到很大的发展，终于破土而出，成为一个独立的专科。据《隋书·经籍志》所载，南朝医药书中有小儿科、产科、妇女科、痈疽科、耳眼科、伤科等分

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》2卷，徐叔响《疗少小百病方》37卷等书。

据唐《六典》说：“元嘉20年（公元443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。隋炀帝大业元年至12年（公元610年）巢元方著的《诸病源候论》是我国最早的一部病源证候学专书，其中介绍儿科疾病的有6卷，论述小儿病证255候，对于证候病源及小儿保育都有详细的描述，为中医儿科学的进一步发展奠定了理论基础。唐代孙思邈（581~682年）著的《备急千金要方》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、保育、护理方法到伤寒、咳嗽等常见病的治疗，共分9门小儿病，专篇加以叙述。公元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。把唐代以前治疗小儿疾病的丰富经验和有效方剂保存了下来，留传后世。现存的《颅囟经》是清代初期自明代《永乐大典》中辑出的。据清代《四库全书》关于《颅囟经》的提要中说：“颅囟经二卷，不著撰人名氏，世亦别无传本，独永乐大典内载其书。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囟经二卷。”综上所述，《颅囟经》产生于唐末宋初之际，因此，《颅囟经》是我国目前现存的最早儿科专著。书中提出小儿“纯阳之体”的观点是中医儿科关于小儿生理特点的理论依据之一。书中论述了小儿脉法及惊、痫、癲、疳、痢的证治，对火丹论述尤详。内服方多数采用丸、散，有利于小儿给药，说明当时已重视小儿用药剂量。

三、中医儿科学创立时期——宋、元

到了宋代，随着火药、罗盘、造纸、印

刷术四大发明的出现及科学文化的发展，推动了医学的发展。当时，太医局以小儿科为独立分科之一，中医儿科学得到了蓬勃的发展。儿科名家辈出，儿科专著纷纷问世。钱乙（1032~1113年）是当时最享盛名的小儿科医。他专业儿科40余年，临床经验丰富，有《小儿药证直诀》3卷传世。该书是由其门徒阎孝忠（又作季忠）编辑，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。对几种发疹性传染病加以鉴别，指出了惊与痫的区别，首创急、慢惊风的不同病因病理和治疗方法。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。阐明了疳证的病因病机，指出：“疳皆脾胃病，亡津液之所作也。”该书理、法、方、药具备，为中医儿科学形成基本的理论体系奠定了基础。由于钱乙在中医儿科学上的卓越贡献，被后世尊称为儿科鼻祖。他的《小儿药证直诀》一书也是目前现存的以原版形式流传下来的最早的儿科专书。

南宋初（1150年），刘昉等编著的《幼幼新书》，全书共40卷，其中有求端探本，方书叙例，病源形色，形初保育，禀受诸病，惊风急慢，斑疹麻痘，五疳辨治，眼目耳鼻，口唇喉齿等条目。内容丰富，保留了一些已佚失了的文献资料，为当时世界上最完备的儿科学专书。

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，自婴儿初生以至童年，内外五官诸证无不悉备，所谓保卫其生，总括精微。其中还明确指出新生儿脐风撮口是由于断脐不慎所致，与大人因破伤而得的破伤风是同一种疾病。在《断脐论》中指出切戒用冷刀断脐，主张用烙脐饼按脐上，并烧灸脐带，再用封脐散敷脐，不但有消毒作用，而且为婴儿开辟了一条新的给药途径。

更为难能可贵的是我国宋代还首先发明了预防天花的方法。宋真宗时，丞相王旦招求天下能防痘者为其子种痘。四川峨嵋山人用鼻吹痘苗法，为之种痘而愈，其法遂传。我国这种种痘法的发明对世界医学的发展也产生了巨大的影响。随着对天花认识和研究的深入，还专设痘疹科，使之成为中医儿科专业的一个分支学科。

两宋，尤其是南宋，长期与辽、金、夏犬牙交错，元朝建立后，趋于统一。在这个时期又掀起一个百花齐放、百家争鸣的新时期，对传统的中医理论均有精辟的创见，有所发挥而自成体系，出现了刘完素（寒凉派）、张子和（攻下派）、李东垣（温补派）、朱丹溪（养阴派）四大学派。各家学说独到之处对儿科不仅有深远的影响，而且对于促进儿科学的发展有极为重要的作用，各家专长的学术思想对儿科的医疗实践具有指导意义。

元代曾世荣是当时的儿科名医，著《活幼心书》（1252年）3卷。上卷描述小儿常见病的症状及诊断方法；中卷描述惊风、呕吐、腹泻等疾病的病因和治疗原则；下卷记录大量处方及其用法。共载方255首，分膏、丹、丸、散、汤、饮、金饼7种剂型，便于小儿服用，这是一本剂型最全的儿科医书。

四、中医儿科学的成熟期——明、清

明清两代，生产力日益发展，城市工商业和手工业的发展，促进了自然科学的进一步发展。同时由于国际交往日益频繁，中外医学的交流，我国中医药事业进入了全面发展的历史时期，中医儿科学也由孕育、萌芽、发展而进入理论体系日臻完善的成熟期。在这个时期，中医儿科专著的数量达到空前的水平。据初步统计达100余种，有名的儿科医师不胜枚举。

徐用宣的《袖珍小儿方》（1413年）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）也是明代最完备的著名儿科全书。书中对儿科医生之守则，服药须知，小儿生理、血气、禀赋、保育、调理以及面部与手部望诊，小儿脉法、小儿诸证等均有详细的论述。薛铠、薛己父子精于儿科方脉，著有《保婴撮要》（1555年）20卷，附有很多验案、验方，对当前临床仍有很高的参考价值。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，发明了烧灼断脐以预防。薛己精于小儿脏腑虚实辨证，特别重视脾肾以及脾肾与各脏之间的相应关系。为促进儿科学的发展作出了一定的贡献。

明代另一儿科名家万全著有《育婴家秘》（1579年）及《幼科发挥》（1579年）等书。万氏重视小儿的胎养（孕期预养）、蓐养（初生护养）以及鞠养（婴幼儿调养）。他还在钱乙“脏腑虚实辨证”的基础上，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。在《内经》“一水不胜二火”的启示以及丹溪学说的影响下，提出小儿“阳常有余，阴常不足”的观点。万氏提出的这种“三有余，四不足”的观点，对于后世探讨小儿生理、病理特点产生了重要影响。此外，万氏首先应用推拿法于儿科，用药处方亦甚简当，尤其在治疗上首重保护胃气，提出“五脏以胃气为本，赖其滋养，……如五脏有病，或泻或补，慎勿犯胃气。”万全这些重要的学术见解和丰富的临床经验，无疑地对中医儿科学的发展起到积极的推动作用。

明代以后，满清政府采取闭关自守政策，尽管对医学的发展有一定的影响，但是仍涌现出大量的儿科著作。

夏鼎的《幼科铁镜》一书很多地方出自他的切身体会，语言朴实，多经验之谈。他

在书中首先提到的“九恨”、“十三不可学”、“十传”，针对当时医家流弊，提倡医事道德。对于小儿疾病的诊断，他主张望面色审苗窍和脏腑虚实辨证。书中有“望面色审苗窍从外知内”的详细论述，但对虎口三关指纹持有异议。他说：“常见筋透三关，竟无病者；亦有病时透三关，而必不亡者。”“予两代经过不验，不忍隐而不言。”他还创立了小儿灯火疗法，用于治疗脐风有一定的疗效。

沈金鳌治学严谨，著作审慎，自谓“必得所传授，亲习其事”，“皆确凿可据”者然后笔之于书。《幼科释疑》书中每一章节之首，冠以四言韵语，以阐明其义理，便于学者诵读记忆，掌握应用。然后列举前人有关这一问题的论述，加以论证，其目的是，“要皆择其至精至当，归于一是”，而达到能够使之“以相发明”的作用。

陈复正的《幼幼集成》对小儿虎口三关指纹既不全盘肯定，也不全盘否定，而是根据实际经验，在原有的基础上，去粗取精，归纳为：“当以浮沉分表里，红紫辨寒热，淡滞定虚实。”他在书中列“惊风辟妄”一章，并引各家有关惊风之说加以批判，而“新立误搐、类搐、非搐分门别证”一章。将伤寒病之柔痉、刚痉列为误搐，将暑证、疟疾、咳嗽、丹毒、疮痈、痘疮、霍乱、客忤、中恶列为类搐，将慢脾、吐泻、大惊卒恐列为非搐。他所区分的误搐、类搐、非搐各条，“即幼科之急惊、慢惊、慢脾者，尽在于此”。

明清两代，由于温病学说的兴起和形成，对促进儿科学的发展，特别是对小儿热性病的治疗产生了深刻的影响。单纯用传统的脏腑辨证、六经辨证等指导临床，已显不足。由于引进了温病学的卫气营血辨证和三焦辨证，大大地提高了临床疗效，降低了病死率，使中医儿科学向成熟和完善阶段发展。

清代叶桂的《幼科要略》在中医儿科学

上作出了卓越的贡献。叶氏认为：温病之邪，由口鼻而入。“温邪上受，首先犯肺，逆传心包。”在温热病的传变上，既可顺传，也可逆传。他还对脾胃学说进行了深入的研究，进一步阐明了脾与其他脏腑之间的相互关系。他说：“土旺四季之末，寒热温凉随时而为用，故脾胃有心之脾胃、肺之脾胃、肝之脾胃、肾之脾胃，认清门路，寒热温凉以治之，未可但言火能生土而用热药。”自《幼科要略》问世以来，治疗儿科杂病，则多宗钱氏五脏证治原则；治疗温热时气传染病则多宗叶氏卫气营血的辨证方法。

吴瑭的《温病条辨》(1798年)书中卷六为《解儿难》，针对儿科中的一些疑难问题，提出自己的看法来加以解释。吴氏在总论中说：小儿“脏腑薄，藩篱疏，易于传变，肌肤嫩，神气怯，易于感触”。对小儿生理病理特点有了进一步的发展。

吴氏不同意“小儿纯阳”的说法，他认为“古称小儿纯阳……非盛阳之谓，小儿稚阳未充稚阴未长也”，创立了“小儿稚阴稚阳”的学说”。从此，中医儿科学步入了成熟时期。

关于小儿用药，他认为“苦寒药为儿科之大禁”。他说：“儿科用苦寒最伐生生之气。”

明清两代，由于痘麻的危害性较大，许多儿科医家专攻痘麻，使之成为儿科的分支学科。清初俞茂鲲《痧痘集解》(1727年)说：“明隆庆年间起始种痘。”张炎总结了前人及自己的经验，编成《种痘新书》(1741年)。

17世纪我国种痘术先后流传到俄罗斯、朝鲜、日本、土耳其，并远及欧非诸国。由此可见，我国的人痘接种法已有数百年之久，较英国琴纳氏发明牛痘接种法约早250年。世界免疫学的发展，是由我国古代儿科医学发明的人痘接种为开端的。

不仅如此，明清医家还进一步认识到天花是一种流行性传染性疾病，是由“天行疫疠之气”引发，扭转了历代医家认为是“胎