



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材
全国高等中医药院校研究生教材

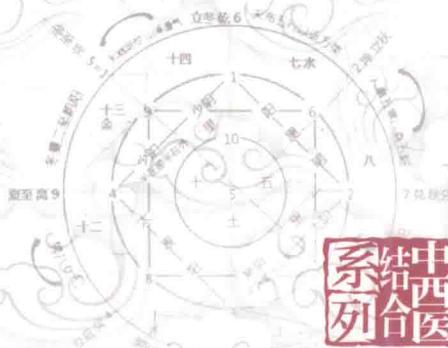


供中西医结合专业用

中西医结合儿科学临床研究

主编 / 虞坚尔 常 克

主审 / 时毓民



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中西医结合
系列



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等中医药院校研究生教材

供中西医结合专业用

中西医结合儿科学临床研究

主 编 虞坚尔 常 克

副主编 王雪峰 史正刚 肖 臻 俞 建

主 审 时毓民

编 委 (按姓氏笔画为序)

王 茹 (河北中医学院)

王有鹏 (黑龙江中医药大学)

王雪峰 (辽宁中医药大学)

史正刚 (甘肃中医药大学)

冉志玲 (西南医科大学)

任献青 (河南中医药大学)

李小珊 (云南中医学院)

李伟伟 (广西中医药大学)

李江全 (南京中医药大学)

肖 臻 (上海中医药大学)

吴力群 (北京中医药大学)

张 卉 (陕西中医药大学)

张葆青 (山东中医药大学)

俞 建 (复旦大学上海医学院)

秦艳红 (山西中医药大学)

常 克 (成都中医药大学)

董幼祺 (浙江中医药大学)

虞坚尔 (上海中医药大学)

薛 征 (上海中医药大学)

魏剑平 (天津中医药大学)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合儿科学临床研究/虞坚尔,常克主编. —北京:
人民卫生出版社,2017

ISBN 978-7-117-24681-1

I. ①中… II. ①虞… ②常… III. ①小儿疾病-中西医
结合疗法-研究 IV. ①R720.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第142028号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

中西医结合儿科学临床研究

主 编:虞坚尔 常 克

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编:100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:北京人卫印刷厂

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:20

字 数:487千字

版 次:2017年7月第1版 2017年7月第1版第1次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-24681-1/R·24682

定 价:60.00元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》，进一步适应新时期中医药研究生教育和教学的需要,推动中医药研究生教育事业的发展,经人民卫生出版社研究决定,在总结汲取首版教材成功经验的基础上,开展全国高等中医药院校研究生教材(第二轮)的编写工作。

全套教材围绕教育部的培养目标,国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局的行业要求与用人需求,整体设计,科学规划,合理优化构建教材编写体系,加快教材内容改革,注重各学科之间的衔接,形成科学的教材课程体系。本套教材将以加强中医药类研究生临床能力(临床思维、临床技能)和科研能力(科研思维、科研方法)的培养、突出传承,坚持创新,着眼学生进一步获取知识、挖掘知识、提出问题、分析问题、解决问题能力的培养,正确引导研究生形成严谨的科研思维方式和严肃认真的求学态度为宗旨,同时强调实用性(临床实践、临床科研中用得上)和思想性(启发学生批判性思维、创新性思维),从内容、结构、形式等各个环节精益求精,力求使整套教材成为中医药研究生教育的精品教材。

本轮教材共规划、确定了基础、经典、临床、中药学、中西医结合5大系列55种。教材主编、副主编和编委的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国40余所高等院校1200余位专家和学者申报的基础上,1000余位申报者经全国高等中医药院校研究生教育国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材建设指导委员会批准,聘任为主编、主审、副主编和编委。

本套教材主要特色是:

1. 坚持创新,彰显特色 教材编写思路、框架设计、内容取舍等与本科教材有明显区别,具有前瞻性、启发性。强调知识的交叉性与综合性,教材框架设计注意引进创新的理念和教改成果,彰显特色,提高研究生学习的主动性。

2. 重难热疑,四点突出 教材编写紧跟时代发展,反映最新学术、临床进展,围绕本学科的重点、难点、热点、疑点,构建教材核心内容,引导研究生深入开展关于“四点”的理论探讨和实践研究。

3. 培养能力,授人以渔 研究生的培养要体现思维方式的训练,教材编写力求有利于培养研究生获取新知识的能力、分析问题和解决问题的能力,更注重培养研究生的思维方法。注重理论联系实际,加强案例分析、现代研究进展,使研究生学以致用。

4. 注重传承,不离根本 本套研究生教材是培养中医药类研究生的重要工具,使浸含在中医中的传统文化得到大力弘扬,在讲述现代医学知识的同时,中医的辨证论治特色也在教材中得以充分反映。学生通过本套教材的学习,将进一步坚定信念,成为我国伟大的中医药

事业的接班人。

5. 认真规划,详略得当 编写团队在开展工作之前,进行了认真的顶层设计,确定教材编写内容,严格界定本科与研究生的知识差异,教材编写既不沿袭本科教材的框架,也不是本科教材内容的扩充。编写团队认真总结、详细讨论了现阶段研究生必备的学科知识,并使其在教材中得以凸显。

6. 纸质数字,相得益彰 本轮教材的编写同时鼓励各学科配备相应的数字教材,此为中医出版界引领风气之先的重要举措,图文并茂、人机互动,提高研究生学以致用效率和学习的积极性。利用网络等开放课程及时补充或更新知识,保持研究生教材内容的先进性、弥补教材易滞后的局限性。

7. 面向实际,拓宽效用 本套教材在编写过程中应充分考虑硕士层次知识结构及实际需要,并适当兼顾初级博士层次研究生教学需要,在学术过渡、引导等方面予以考量。本套教材还与住院医师规范化培训要求相对接,在规培教学方面起到实际的引领作用。同时,本套教材亦可作为专科医生、在职医疗人员重要的参考用书,促进其学术精进。

本轮教材的修订编写,教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局有关领导和相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国40余所院校和医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,在此,对有关单位和个人致以衷心的感谢!希望各院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,为下一轮教材修订工作奠定坚实的基础。

人民卫生出版社有限公司

2016年6月

全国高等中医药院校研究生教育 国家卫生和计划生育委员会 “十三五”规划教材建设指导委员会名单

主任委员

张伯礼

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

王永炎 王省良 匡海学 胡 刚 徐安龙
徐建光 曹洪欣 梁繁荣

委员 (以姓氏笔画为序)

王 华 王 晖 王 键 王 滨 孔祥骊
石 岩 吕治平 乔延江 刘宏岩 刘振民
安冬青 李永民 李玛琳 李灿东 李金田
李德新 杨 柱 杨关林 余曙光 谷晓红
宋柏林 张俊龙 陈立典 陈明人 范永昇
周永学 周桂桐 郑玉玲 胡鸿毅 高树中
唐 农 曹文富 彭 成 廖端芳

秘书

李 丽 周桂桐(兼)

国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材 全国高等中医药院校研究生教材目录

一、基础系列

- | | |
|--------------------|------------|
| 1 自然辩证法概论(第2版) | 主编 崔瑞兰 |
| 2 医学统计学 | 主编 王泓午 |
| 3 科研思路与方法(第2版) | 主编 季 光 赵宗江 |
| 4 医学文献检索 | 主编 高巧林 章新友 |
| 5 循证中医药临床研究方法(第2版) | 主编 刘建平 |
| 6 中医基础理论专论(第2版) | 主编 郭霞珍 王 键 |
| 7 方剂学专论 | 主编 李 冀 谢 鸣 |
| 8 中药学专论 | 主编 钟赣生 杨柏灿 |
| 9 中医诊断学专论 | 主编 黄惠勇 李灿东 |
| 10 神经解剖学 | 主编 孙红梅 申国明 |
| 11 中医文献学 | 主编 严季澜 陈仁寿 |
| 12 中医药发展史专论 | 主编 程 伟 朱建平 |
| 13 医学英语 | 主编 姚 欣 桑 珍 |

二、经典系列

- | | |
|-------------------|------------|
| 14 内经理论与实践(第2版) | 主编 王 平 贺 娟 |
| 15 伤寒论理论与实践(第2版) | 主编 李赛美 李宇航 |
| 16 金匱要略理论与实践(第2版) | 主编 姜德友 贾春华 |
| 17 温病学理论与实践(第2版) | 主编 谷晓红 杨 宇 |
| 18 难经理论与实践 | 主编 翟双庆 |

三、临床系列

- | | |
|--------------------|------------|
| 19 中医内科学临床研究 | 主编 薛博瑜 吴 伟 |
| 20 中医外科学临床研究(第2版) | 主编 陈红风 |
| 21 中医妇科学临床研究(第2版) | 主编 罗颂平 刘雁峰 |
| 22 中医儿科学临床研究(第2版) | 主编 马 融 |
| 23 中医骨伤科学临床研究(第2版) | 主编 王拥军 冷向阳 |

- | | |
|-------------------|------------|
| 24 中医优势治疗技术学 | 主编 张俊龙 |
| 25 中医脑病学临床研究 | 主编 高 颖 |
| 26 中医风湿病学临床研究 | 主编 刘 维 |
| 27 中医肺病学临床研究 | 主编 吕晓东 |
| 28 中医急诊学临床研究(第2版) | 主编 刘清泉 |
| 29 针灸学临床研究(第2版) | 主编 梁繁荣 许能贵 |
| 30 推拿学临床研究 | 主编 王之虹 |
| 31 针灸医学导论 | 主编 徐 斌 王富春 |
| 32 经络诊断理论与实践 | 主编 余曙光 陈跃来 |
| 33 针灸医案学 | 主编 李 瑞 |
| 34 中国推拿流派概论 | 主编 房 敏 |
| 35 针灸流派概论(第2版) | 主编 高希言 |
| 36 中医养生保健研究(第2版) | 主编 蒋力生 马烈光 |

四、中药学系列

- | | |
|-----------------|------------|
| 37 中药化学专论(第2版) | 主编 匡海学 |
| 38 中药药理学专论(第2版) | 主编 孙建宁 彭 成 |
| 39 中药鉴定学专论(第2版) | 主编 康廷国 王峥涛 |
| 40 中药药剂学专论(第2版) | 主编 杨 明 傅超美 |
| 41 中药炮制学专论(第2版) | 主编 蔡宝昌 龚千锋 |
| 42 中药分析学专论 | 主编 乔延江 张 彤 |
| 43 中药药房管理与药学服务 | 主编 杜守颖 谢 明 |
| 44 制药工程学专论 | 主编 王 沛 |
| 45 分子生药学专论 | 主编 贾景明 刘春生 |

五、中西医结合系列

- | | |
|------------------|------------|
| 46 中西医结合内科学临床研究 | 主编 杨关林 冼绍祥 |
| 47 中西医结合外科学临床研究 | 主编 何清湖 刘 胜 |
| 48 中西医结合妇产科学临床研究 | 主编 连 方 谈 勇 |
| 49 中西医结合儿科学临床研究 | 主编 虞坚尔 常 克 |
| 50 中西医结合急救医学临床研究 | 主编 方邦江 张晓云 |
| 51 中西医结合临床研究方法学 | 主编 刘 萍 谢雁鸣 |
| 52 中西医结合神经病学临床研究 | 主编 杨文明 |
| 53 中西医结合骨伤科学临床研究 | 主编 徐 林 刘献祥 |
| 54 中西医结合肿瘤临床研究 | 主编 许 玲 徐 巍 |
| 55 中西医结合重症医学临床研究 | 主编 张敏州 |

前 言

为了适应新世纪我国高等中西医结合教育发展的需要,更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中西医结合专业人才,我们受人民卫生出版社的委托,组织编写了《中西医结合儿科学临床研究》教材。

《中西医结合儿科学临床研究》作为中西医结合专业研究生主干课程教材之一,严格要求,狠抓质量,打造精品,努力成为高质量、高水平、具有权威性的中西医结合教材。教材编写的目的是使学生提高应用中西医结合理论和实践体系来认识和处理儿科临床实际问题的能力,使研究生掌握中西医结合儿科临床研究的重点、热点和难点,学会本学科认识和处理儿科临床研究问题的思维方式及具体方法,并应用这些理论与方法去分析和解决儿科临床研究的有关问题。

本教材主要分总论及各论两部分,共十三章。总论内容包括中西医结合儿科基础研究、中西医结合儿科临床研究两章。各论内容主要介绍儿科常见病及儿科危重症和中医病证,共十一章32个病种,包括呼吸系统疾病、消化系统疾病、心脏及造血系统疾病、泌尿系统疾病、神经系统疾病、内分泌疾病、新生儿疾病、营养障碍性疾病、小儿常见心理障碍、变态反应性疾病及风湿性疾病、感染性疾病,在中西医结合儿科学本科教材的基础上,进一步提高及拓展,对一些重要疾病附医案分析,增加教材的可读性和生动性。为便于查阅,书后附录了中药方剂索引、中成药索引等内容。

本书编写过程中,参考了普通高等教育“十二五”国家级规划教材《中西医结合儿科学》、《中医儿科学》,卫生部“十二五”规划教材《儿科学》及相关中西医结合儿科专业书籍。

本教材主要用于全国医学院校(含中医院校)中西医结合儿科专业研究生理论课程教学的主体教材或配套教材,也可用于临床研究实践教学中的辅导与考试,还可以用于临床医生提高临床科研水平。

教材在编写过程中得到了出版社、各编者及编者所在院校的大力支持。在此,向所有给予本书编写帮助和支持的领导和老师,向所有的编委表示诚挚的感谢!

本次参编人员多为全国相关医学院校常年从事中西医结合临床研究和教学的专家,在编写过程中力求精益求精,但由于编写时间较为紧张,学术水平有限,多有不足之处,希望各医药院校师生及广大读者在使用过程中提出宝贵意见,以便再版时修订。

编 者
2016年11月

目 录

总 论

第一章 中西医结合儿科基础研究.....	1
第一节 中医儿科学发展简史.....	1
第二节 中西医结合儿科学发展简史.....	8
第三节 小儿生理病理特点及体质研究进展.....	13
第四节 小儿生长发育规律研究进展.....	20
第五节 小儿营养保健及治未病研究进展.....	27
第二章 中西医结合儿科临床研究.....	32
第一节 小儿四诊的中西医结合方法研究.....	32
第二节 小儿内治法的中西医结合方法研究.....	38
第三节 儿科常用外治及其他治法的中西医结合研究.....	43
第四节 儿科中西医结合临床研究的思路.....	45

各 论

第三章 呼吸系统疾病.....	49
第一节 小儿呼吸系统生理病理特点及研究.....	49
第二节 慢性咳嗽.....	50
第三节 肺炎.....	57
第四节 反复呼吸道感染.....	65
第四章 消化系统疾病.....	72
第一节 小儿消化系统生理病理特点及研究.....	72
第二节 胃炎.....	73
第三节 厌食病.....	79
第四节 腹泻病.....	83
第五节 便秘.....	92

第五章 心脏及造血系统疾病	98
第一节 小儿心脏及造血系统生理病理特点及研究	98
第二节 病毒性心肌炎	100
第三节 营养性缺铁性贫血	107
第四节 特发性血小板减少性紫癜	112
第六章 泌尿系统疾病	120
第一节 小儿泌尿系统生理病理特点及研究	120
第二节 急性肾小球肾炎	122
第三节 肾病综合征	130
第四节 遗尿	139
第七章 神经系统疾病	144
第一节 小儿神经系统生理病理特点及研究	144
第二节 癫痫	145
第三节 脑性瘫痪	152
第八章 内分泌疾病	160
第一节 小儿内分泌系统生理病理特点及研究	160
第二节 性早熟	162
第三节 青春期功能失调性子宫出血	169
第九章 新生儿疾病	175
第一节 新生儿分类、生理病理特点及护理	175
第二节 新生儿黄疸	179
第三节 新生儿缺氧缺血性脑病	188
第十章 营养障碍性疾病	195
第一节 营养障碍性疾病特点及研究	195
第二节 单纯性肥胖	195
第三节 蛋白质-能量营养不良	199
第十一章 小儿常见心理障碍	206
第一节 小儿常见心理障碍疾病特点及研究	206
第二节 注意缺陷与多动障碍	207
第三节 抽动障碍	213
第十二章 变态反应性疾病及风湿性疾病	220
第一节 变态反应性疾病及风湿性疾病特点及研究	220

第二节 儿童风湿热	222
第二节 过敏性紫癜	229
第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征	235
第五节 支气管哮喘	240
第十三章 感染性疾病	250
第一节 小儿传染性疾病的特点与研究	250
第二节 麻疹	251
第三节 流行性感	256
第四节 传染性单核细胞增多症（附：EB 病毒感染）	260
第五节 手足口病	266
第六节 病毒性脑炎	272
附录	280
一、儿科常用推拿手法与穴位	280
二、儿科常用实验室检查正常值	282
三、儿童计划免疫程序	287
四、常见急性传染病的潜伏期、隔离期和检疫期	289
五、中药方剂索引	291
六、中成药索引	299
参考文献	302

总 论

第一章 中西医结合儿科基础研究

第一节 中医儿科学发展简史

中医儿科学是以中医学理论体系为指导,以中医学传统的中药、针灸、推拿等治疗方法为手段,研究自胎儿至青少年时期小儿的生长发育、生理病理、喂养保健以及各类疾病防治和康复的一门医学科学。

中医儿科学渊源于中华民族光辉灿烂的传统文化,荟萃于中华民族几千年来小儿养育和疾病防治的丰富经验,传承于中华民族中医学理论与实践体系的优秀成果。随中华文明的不断进步与医科门类的逐步细分,中医儿科学分化成了一门独立的学科,形成了别具特色的理论和实践体系,而中医儿科学的发展史,大致可以划分为四个主要阶段。

一、中医儿科学的孕育期(远古—秦汉)

中医儿科学与其他临床学科一样,具有悠久的历史。在出土的4000多年前商代殷墟甲骨文中就记载了20余种病名,其中涉及儿科的有“𪔐”(𪔐齿)、“𪔐”(寄生虫病)等。直接记载小儿疾病的卜辞如“贞子疾首”,是指商王武丁之子头部患疾;“帚娒子疾,不井”,是指武丁嫔妃之子生病,占卜预断其不死。战国时期的扁鹊是我国古代史书中最早明确记载的“小儿医”,《史记·扁鹊仓公列传》载:“扁鹊名闻天下,过邯郸闻赵贵妇人,即为带下医……入秦至咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医”,该书还记载了西汉名医淳于意以“下气汤”治疗小儿气膈病的医案,这是文献所载的最早的儿科医案。此外,在成书于约两千年前的《五十二病方》中,已经有了“婴儿病痢”“婴儿瘕”的记载。这些文献反映了古人对小儿健康的重视,同时也是中医儿科学孕育的标志。

成书于西汉的《黄帝内经》,汇聚了春秋战国以来积累的大量医学理论与实践,建立了中医学体系,并有效地指导了中医儿科临床,同时该书还对小儿生理和儿科疾病的病因、病理、诊法、预后和针刺疗法等方面均有记载。如《灵枢·逆顺肥瘦》指出婴儿的生理特点是“肉脆、血少、气弱”;《素问·通评虚实论》中有“乳子病热,脉悬小者何如?岐伯曰:手足温则生,寒则死。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”的记载;《灵枢·论疾诊尺》亦载有“婴儿病,其头毛皆逆上者必死,耳间青脉起者掣痛”,《内经》中的这些论述为后世儿科学的建立提供了思维方法和理论依据。《汉书·艺文志》载有《妇人婴儿方》十九卷,这是最早的小儿方书,该书卷已散佚。东汉张仲景所撰写《伤寒杂病论》以六经辨证治疗外感病、以脏腑辨证论治杂病,书中的理论和方药同样适用于小儿疾患,对后世中医儿科学辨证论治体系的形成产生了重要而深远的影响。

二、中医儿科学的萌芽期(南北朝—隋唐)

南北朝至隋唐时代是中医儿科学逐步形成的重要时期,自南北朝时期起已有专门的儿科学分科。北魏孝武帝(532—557)实行孝治政策,提倡“医优而仕”,极大地促进了医学的发展。据《六典》所载:“元嘉二十年,太医令奉成祖奏置医学,以广教授”,太医署内设医博士教授生徒,开设五门专科医学(体疗、疮肿、少小、耳目口齿、角法),少小即为五科之一,这是我国最早的医学分科和医学教育制度,也标志着儿科以分科形式存在。

这一时期的医学著作,以内、妇、儿合著一册为常见,分门论述。隋代巢元方所撰的《诸病源候论》是我国第一部病源证候学专著,其中儿科列有六卷、255候,对小儿保育、证候、病源论述颇详,巢氏将小儿外感病分为伤寒、时气两大类,内伤病以脏腑辨证为主;同时编有《诸病源候论·养小儿候》的专述,倡导“小儿始生,肌肤未成,不可暖衣,暖衣则令筋骨缓弱”等小儿养育观,对儿童保健有重要的指导意义,为儿科学的发展奠定了基础。唐·孙思邈在《备急千金要方》首列妇人少小婴孺诸病,并将小儿病分门别类论述,有序列、初生、惊痛、客忤、伤寒、咳嗽、癖结腹痛、痢疽瘰癧、杂病等九门,列方325首;在《千金翼方》中又载方75首,两书共列方近400首,其书理论精明,方法多效,总结了唐代以前的儿科诊疗经验,这是我国最早的小儿杂病著作,为儿科疾病的治疗提供了大量有效方药。孙思邈之后,王焘在《外台秘要》中将小儿诸疾分为八十六门,载方超过400首,这是中医儿科中载方最多的一部著作。

这一时期,也出现了许多儿科专著,如王末钞的《小儿用药本草》2卷,徐叔响的《疗少小百病杂方》37卷等。流传于唐末的《颅凶经》,是我国最早的一部理法方药具备的儿科专著。全书分为上、下两卷,上卷首论脉法、证候及治法与成人之不同,次论受病之本与治疗之术,并提出三岁以下小儿呼为“纯阳”。下卷论火丹证治,共15种,叙述尤详。后论杂病16种,尽皆简明扼要。书中共列方39首,如香连丸等。

三、中医儿科学的成立期(宋—元)

中医儿科学在宋代已经形成了一门独立的学科,在小儿的生长发育、喂养保健、生理病理、辨证论治诸方面,已形成了自己的独特体系。宋太医局将医学分为九科,其中以小方脉为小儿的独立专科,儿科专业医生在当时遍及全国,儿科学专著大量涌现,推动了中医儿科学医学的进步。

宋代著名的儿科医家钱乙,字仲阳,专业儿科40多年,宗《颅凶经》之旨,善疗婴孺诸疾,其学术经验经门人阎孝忠(亦作季忠)编辑,撰成《小儿药证直诀》,全书共分三卷,上卷论脉法、证治81条;中卷汇集验案23则;下卷列方118首,该书理、法、方、药齐备。首先重视望诊与切脉,以望诊为尤,主要是观察“面上证”“目内证”,并结合浮、沉、弦、缓、细、促六种脉象

判断疾病的病位和预后;其次,该书在继承了《金匱要略》脏腑辨证的学术思想的基础上,从五脏虚实补泻和相互影响的角度系统阐述了中医儿科学辨证理论体系,创立了小儿疾病从五脏辨证施治的原则,并提出肝常有余、有泻无补,肾常不足、有补无泻的论点。同时,钱氏将小儿生理特点概括为“脏腑柔弱,成而未全,全而未壮”,将小儿病理特点概括为“易虚易实”。区别痘疮、水痘、麻疹等发疹性传染病。其中对麻疹的症状、诊断和治疗论述尤详,并指出痘疹是一种天行疾病,在治疗上宜清凉解毒。此外,钱氏认为急慢惊风为阴阳异证,急惊属阳、热、实,在治疗中宜凉泻,慢惊属阴、寒、虚,治宜温补,成为后世治疗惊风所遵循的准则。钱氏指出了惊风与痫证的区别,澄清了宋代以前惊、痫混称的局面。钱氏还善于化裁古方,将金匱肾气丸减去肉桂与附子,创立“六味地黄丸”作为小儿补肾的经典方剂,同时研制出异功散、泻白散、导赤散、七味白术散等新方剂共134首,其中许多方剂至今仍为临床医师习用。由于钱乙在儿科方面的卓越贡献,被后世奉为“儿科之圣”。钱乙所创立的五脏证治的学术思想,标志着中医儿科学已经形成了基本完整的理论体系,自钱氏之后,中医儿科学已成为一门具有独立理论体系的学科。

北宋时期,天花、麻疹等时行疾病流行,名医董汲擅用寒凉法治疗,总结撰成《小儿斑疹备急方论》,是最早的天花、麻疹专著,书中记载了用白虎汤及青黛、大黄等药物的治疗经验。南宋初年刘昉编撰的《幼幼新书》收集了前贤的小儿方论、更是将家传和民间秘方增补其中,汇成一书,合为四十卷,为宋代最为完备的一部儿科巨著。该书列有求端探本、方书叙例、形初保育、禀受诸病、惊风急慢、斑疹麻痘、五疳辨治等条目,其最突出的是首次最早记载了小儿虎口三关察看指纹的方法。

南宋太医局编刻《小儿卫生总微论方》一书,因其制方论著,详慎精密,故又名为《保幼大全》。该书共20卷,共载证论一百余条,述一百七十余证,附方一千余首,对小儿初生至成童诸疾,无不悉备,所谓“保卫其生,总括精微”。全书突出的特点表现在:①在《幼幼新书》提出察看指纹的基础上,记载了小儿虎口三关十一种指纹的形态,以察疾病之浅深;②论述了多种小儿先天畸形,称为胎内十二证,如骈拇、六指、缺唇、独肾、侏儒、肢废等,当时并能对六指施行切除术,对缺唇施行修补术,并指出“千载之后,必有治今人不治之病者”;③认识到小儿脐风和成人的破伤风是同一种病;④创造了外治敷罨疗法,为儿科用药开辟了一条新的给药途径,全书较为系统地论述了南宋前的儿科学成就。南宋陈文中著《小儿痘疹方论》,首论痘疹受病之源,次论痘疹治疗之法,后集痘疹经验良方,主张痘疹宜于温补,创桂、附、丁香等燥热温补之剂治疗痘疹由于阴盛阳虚而出迟倒塌者,是治痘温补学派的创始人。陈文中主温补,与钱乙、董汲重寒凉观点相对照,引发了治疗痘疹用药的争论,自此治疗痘疮即有寒温两派。此外,陈氏还著《小儿病源方论》四卷,强调了预防为主的学术思想。

元代儿科名家曾世荣著《活幼心书》三卷,详论初生诸疾,是中医新生儿学较早的集中论述。上卷活幼心证,把诊察疾病的方法和病源、病理、证候用诗歌形式表述,便于学者记诵,对儿科学知识的普及和应用起到了促进作用;中卷活幼心论,详细描述了小儿疾病的病因、证候与治疗原则;下卷活幼心方,载方255首,分膏、丹、丸、散、汤、饮、金饼等七种剂型,便于小儿服用,是一本剂型最全的儿科医书。曾氏以调元散、补肾地黄丸治疗胎怯,并对多种儿科疾病证候分类治法做了详细的论述,同时提出了“惊风三发便成痫”“瘀血成痫”等有极大临床价值的创见。金元四大家之一的朱丹溪亦擅小儿病,其所著的《幼科全书》即有“胸高、

气促肺炎”等现代医学肺炎症状的描述。

总之,宋元以后,中医儿科学已经形成了一门独立的学科,对小儿的生长发育、喂养保健、生理病理以及疾病的辨证施治和预防,从理论到临床,均已形成了自己的理论与实践体系。

四、中医儿科学的成熟期(明—清)

明、清时代,儿科医家辈出不穷,儿科专著鳞次栉比,中医儿科学的发展进入了昌盛时期,其主要进展可分为下列几方面:

(一)中医儿科学理论日臻完善

钱乙创立的五脏辨证学说标志着中医儿科学已经成为一门具有独立理论体系的专科。但是,其理论尚不完备,特别是儿科俗称“哑科”,在应用脏腑辨证或六经辨证时受到了一定的限制。明清医家对此不断完善:万密斋,祖传三代儿科名医,有“万氏儿科”之称。万氏传承家学,著有《育婴家秘》《幼科发挥》《片玉心书》共3部儿科专著。万氏创立了儿童保健“育婴四法”;在钱乙脏腑虚实辨证的基础上,万氏提出小儿“三有余四不足”的生理病理学说,补充完善了中医儿科五脏证治的理论体系。明清时期,因瘟疫流行,温病学派逐渐兴起,卫气营血及三焦辨证理论成为热性病的辨证指导纲领。温病学家叶天士在其儿科著作《幼科要略》中指出:“襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多”,辑录春温、风温、夏热、秋燥、冬寒等证的治疗法则与方药,并附临床医案于各病之后,选方平正,论述精详。随着叶天士将温病学理论开拓至儿科,中医儿科学热病诊疗体系变得更加充实与丰满。此后,宗钱氏五脏辨证及卫气营血与三焦辨证的原则,中医儿科学辨证施治的内容与结构逐渐完备。吴鞠通不仅是温病大家,也是一位儿科专家,在其所撰的《温病条辨·解儿难》中提出“古称小儿纯阳,此丹灶家言,谓其未曾破身耳,非盛阳之谓。小儿稚阳未充,稚阴未长者也”,吴氏的“稚阳未充,稚阴未长”观点是对小儿的生理特点的高度概括;吴氏对小儿的病理特点亦作了“易于感触,易于传变”的精辟概括,使中医儿科学理论更加完善。

(二)种痘术造福万民

东汉建武时期,天花病随朝廷南征传入我国,在当时称为“虏疮”。宋元以后,天花流行,儿科医家在与其艰苦抗争中对痘疮的诊断和治疗积累了丰富的经验。自1368—1840年的400多年间,儿科出版专书200余种,其中痘疹专著就占120种之多。董汲的《小儿斑疹备急方论》是最早的痘疹专著,书中指出:“小儿斑疹,本以苔中积热,及将养温厚,遇胃中热,故乘时而作”,治法清凉,方药以白虎汤、青蒿、大黄之类为主。陈文中《小儿痘疹方论》晚于董汲100多年,其主张痘疹的治疗应重在明辨表里虚实寒热,还针对当时习用宣利解散的治法之不足,提出温补条畅的治则。董氏和陈氏的痘疹诊疗学术观点对后世影响很大,以至由此开始了儿科温补和寒凉两大学派的学术争鸣。明代的万全采董汲与陈文中治痘之长,结合临证心得,著《痘疹世医心法》,为后世治痘之准绳。此外,翁仲仁《痘疮金镜录》三卷,亦为后世儿科医家治痘所宗。明清时期,儿科医家对于痘疮的研究是从治疗和预防两方面着手的,并且更侧重于预防。痘疹的预防在明清时代获得极大发展,我国在当时首先提出用种痘方法预防天花,如阴有澜《种痘方》、郭子章《博集稀痘方论》等不下百余种。1653年(清朝顺治十年),董含在《三冈识略》中首先记载安徽安庆张氏三世用痘浆染衣预防天花,“其法先收痘浆贮小瓷瓶,遇欲种者,取所贮浆染衣衣小儿,三日小儿头痛发热,五日痘发,十日儿病愈,

自言必验”。张琰在《种痘新书》中记载“余祖承聂元吾先生之教,种痘箕裘,已经数代”,聂元吾是17世纪初年人,故种痘术在16世纪就已盛行。此后,种痘术传至俄罗斯、朝鲜、日本及欧、非等各国,成为世界免疫学发展的先驱。受其启示,1796年,英国医生詹纳发明牛痘接种法,较中国种痘术晚100多年。

(三) 麻科专书

金元以前的儿科医籍,皆详于痘而略于麻。随着天花有了有效预防方法,而麻疹流行依旧猖獗,故儿科医家转而重视对麻疹的研究。吕坤撰《麻科》一卷,专论麻疹之源和治法,此为麻痘两病分证之始。马之骥的《疹科纂要》专论麻疹的证治及变化与兼证的治法,后附有痘疹与斑疹的证治。方贤在《奇效良方》中引石壁经论疮疹歌曰:“舌上有如粟米样,定知三日发交瘥”,这是古人对麻疹口腔黏膜斑的最早记载,较英国人Kopolic氏要早700多年。明清时代对麻疹的观察更为详细,王肯堂在《幼科证治准绳》中指出了麻疹与幼儿急疹的鉴别诊断方法。对于麻疹的预防,《保婴经验方》《保幼大全》均记载用脐带烧灰乳汁调服预防,古人用被动免疫法预防麻疹始于此。在药物预防方面,《青申镇探》提出以紫草根煎水防治。对于麻疹的传染性,吕坤在《麻疹拾遗》中提出“麻疹之发,多在天行病气传染,沿门履巷,遍地相传”。谢玉琼撰《麻科活人全书》四卷108条,对于麻疹的病因病机、发病证候、治疗规律以及顺逆吉凶到兼证并发症处理,要言不烦,无不详备,备受后世医家推崇,具有很高的临床指导意义。朱丹山在《麻症集成》指出疹前后的变证、妇人与小儿出疹用药之不同点、麻疹时的食物以及药品禁忌。扬州叶霖《疹疹辑要》中提出用免疫接种法预防麻疹,这可谓麻疹疫苗接种的理论基础。明清时期,麻科专书的出现使儿科医家在诊治麻疹时有了理论依据,为小儿健康成长做出卓越贡献。

(四) 推拿疗法

明清时期,儿科医家另辟蹊径,以推拿治疗小儿病,推拿专书间断问世。龚云林撰《小儿推拿方脉活婴秘旨》与周于蕃著《小儿推拿秘诀》为明代小儿推拿学先创。至清代,熊应雄撰《小儿推拿广意》三卷,上卷论列小儿各种诊法与各种推拿手法,并附图注释;中卷列小儿常见疾病16门;下卷载方188首,以药物与手法相互结合治疗小儿疾病。张振铎著《厘正按摩要术》四卷,首论各种疗法,并增胸腹按诊;次论按摩、捏、揉、推、运等28法,且附图及取穴解说;后列24种儿科常见疾病的按摩疗法,并配合内服药或外用药治疗以补充单纯按摩推拿之不足,为后世各种小儿推拿流派的形成奠定了基础。

(五) 小儿内科方面的成就

在明代的儿科类医著中,薛铠所撰写的《保婴撮要》颇有影响。全书20卷,所列幼科诸疾证治最详,并取《圣惠方》中“若用汤药,宜疗乳母”的思想,提出了“大抵保婴之法,未病则调治其母,既病则审治婴儿,亦必兼治其母为善”之说;其认为“未食之儿,全资母乳,其感通之速,故母病子病,母安子安,由此言之,诊幼儿病者,不可不察其母矣,但疗其母,子病自愈”;其指出“小儿未有七情,多因形体怯弱,血气未全,故有五脏乘客之病,更当调治其母,若专治其子,多致误矣”,薛铠所论在儿科用药途径上又开辟了一条新路。书成,其子薛己于1555年又以自己的经验附于卷尾,并加以校正,刊行于世。1695年,夏禹铸《幼科铁镜》问世,全书分上下两卷,在儿科诊法中,首推望诊,强调审察苗窍和脏腑虚实辨证的重要性;记载小儿灯火疗法,治疗小儿脐风。吴谦著《幼科心法要诀》一书,广泛收集了清代以前儿科论著,由国家组织集体编辑,内容丰富。王清任在《医林改错》记载了小儿解剖学资料,提出“灵机