

S H I Y O N G Z H O N G Y I E R K E X U E

实用中医 儿科学

第二版

主●编

江育仁 张奇文

副主编

汪受传 俞景茂 朱锦善

执行副主编

朱锦善

上海科学技术出版社

实用中医儿科学

(第二版)

主 编	江育仁	张奇文		
副 主 编	汪受传	俞景茂	朱锦善	
执行副主编	朱锦善			

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用中医儿科学/江育仁,张奇文主编.—2版.
上海:上海科学技术出版社,2005.12
ISBN 7-5323-7366-5

I. 实... II. ①江... ②张... III. 中医儿科学
IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 117698 号

世纪出版集团 出版发行
上海科学技术出版社
(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)
新华书店上海发行所经销
苏州望电印刷有限公司印刷
开本 787×1092 1/16 字数 1 643 000
印张 68.25 插页 4
1995 年 9 月第 1 版
2005 年 12 月第 2 版
2005 年 12 月第 3 次印刷
定价: 195.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

内 容 提 要

本书在第一版的基础上作了全面的补充和修订。收入了近 10 年来中医儿科的学术进展和临床治疗经验,体现了中医特色,适应现代中医儿科学临床、教学、科研的需要,供临床中医师、中西医结合医师参阅。

本次修订,在“儿科常见病证”中增加了经验荟萃一栏,收录了当代名老中医的诊疗经验;其他疾病中增加了手足口病、艾滋病、急慢性胃炎、恙虫病等;并增加了“儿童行为与精神障碍疾病”、“儿童妇科病”两章。

本书分基础、临床、附篇,共三十三章。基础篇主要论述了中医儿科学发展简史、生长发育、保健、生理病理病因特点、诊断、辨证概要和内治法及其他各种治法;临床篇主要论述了 30 种常见病证和 190 多种疾病的病因病机、临床表现及辨证论治等;附篇为儿科临床应用有效方、常用中药简介、检验正常值及方剂索引等。

实用中医儿科学

编辑委员会

主 编 江育仁 张奇文
副主编 汪受传 俞景茂 朱锦善
执行副主编 朱锦善

编 委 (按姓氏笔画为序)

刁本恕	马 融	王 烈	王立华	王霞芳	朱锦善	江育仁
许芝银	李乃庚	吴康健	邹治文	汪受传	张 亮	张 蔚
张士卿	张宝林	张奇文	陈昭定	郁文骏	罗光亮	罗国兴
郑启仲	俞景茂	衷诚伟	高修安	曾庆祥	虞坚尔	

编 者 (按姓氏笔画为序)

丁淑华	刁本恕	马 融	马若飞	王 烈	王忆勤	王立人
王立华	王孟清	王海波	王素梅	王骏或	王崇仁	王雪峰
王野樵	王彩凤	王霞芳	兰青山	史正刚	吕玉霞	朱盛国
朱锦善	朱慧华	任 昱	刘文军	刘慧丽	江 旦	江育仁
许芝银	许继增	安笑然	孙远岭	孙丽平	纪凤鸣	严道南
李 华	李 岚	李乃庚	李志山	李秀敏	李君芳	李宝珍
肖继来	吴 林	吴 敏	吴云波	吴宇超	吴康健	吴葆德
谷 风	谷云飞	邹治文	汪受传	张 亮	张 蔚	张士卿
张月萍	张伯顺	张宝林	张奇文	张祖联	张振宇	张葆青
张新玲	陈 梁	陈永辉	陈昭定	苗 晋	苗 琦	林 丽
林莲梅	郁文骏	郁晓维	欧正武	韩新民	罗光亮	罗国兴
倪菊秀	郑启仲	赵育芳	赵镗秋	俞景茂	姜之炎	姚惠陵
袁启福	袁美凤	夏近宜	夏建龙	顾刘宝	徐士清	卿乐怀
袁 晓	衷诚伟	高修安	黄约爱	曹国凡	符 采	殷 明
董幼祺	喻闽凤	曾庆祥	虞坚尔	翟亚春	魏跃钢	

插 图 张瑞华

再版前言

《实用中医儿科学》自1995年出版发行以来,得到全国同仁和广大读者的关爱和青睐,在医疗、教学、科研工作中受到广泛的好评和推崇,成为中医儿科医疗、教学、科研必备的重要工具书。在2001年由中华中医药学会组织的“康莱特杯”全国中医药优秀学术著作的评选中,被评为“一等奖”,并荣列榜首。

时代在发展,科技在进步。近10年来,中医儿科学与其他学科一样得到了很大的发展和进步。为适应新形势的需要,与时俱进,及时总结学科的进步,反映学术进展,更好地为中医儿科医疗、教学、科研服务,我们对《实用中医儿科学》进行修订再版。

这次对《实用中医儿科学》修订的宗旨是:坚持全面、系统准确地论述中医儿科学理论体系和临床体系,吸取近10年来中医儿科研究的成果和学术进展,在一版的基础上进行补充和完善,做到“立足临床,服务当今,面向未来”。这次修订仍然坚持以继承为基础,以发扬为目的。“古为今用,洋为中用”,从现代临床实际需要出发,既重点突出中医辨证论治和理法方药的系统性,又结合西医学的最新知识,把辨证与辨病结合起来。这次修订,在疾病方面作了一些补充,儿童行为与精神障碍疾病和儿童妇科疾病,当前在临床上较为重视,这次修订单独列为两章。另外,补充的还有急慢性胃炎、手足口病、恙虫病、艾滋病等。为突出“实用”二字,在儿科常见病证中增加“经验荟萃”一栏,广泛收集和融会了当代著名中医儿科学家徐小圃、董廷瑶、王伯岳、江育仁、马新云、赵心波、何世英、王静安、刘弼臣、宋祚民等老前辈的宝贵临床经验。

这次修订工作得到全国同行专家及广大医务人员的广泛关注和大力支持。在准备修订工作之初,我们通过中华中医药学会儿科分会,通过全国中医儿科学术会议广泛征求意见。从2001年到2003年先后在兰州、成都、上海、咸阳召开了4次编写会议,许多专家同行不但提出了十分宝贵的意见和建议,而且表示要为该书的修订工作出力。我们编委会经过研究,聘请了一些在从事儿科临床某些疾病研究方面有颇多建树的专家参加编委会修订工作。因此,本版《实用中医儿科学》编委会人员组成在一版编委会的基础上加以扩充,不但在地域上涵盖了我国东西南北中,而且都是我国中医儿科、中西医结合儿科各领域第一线的年富力强的专家。再版修订工作经过全体编写作者三易寒暑的辛勤劳动,经过一审、二审、统稿及定稿的细致工作,使《实用中医儿科学》以崭新的面貌呈现在读者面前。在此,我谨向支持、关心、帮助《实用中医儿科学》修订的诸位领导、专家、学者及海内外同仁表示衷心的感谢!我们还要感谢上海科学技术出版社的大力支持和帮助,才使《实用中医儿科学》顺利地再版发行。

这里特别值得提出的是在《实用中医儿科学》二版修订中,原副主编朱锦善教授及其在他身边工作的罗光亮、高修安、曾庆祥等诸位专家做了大量的工作。由于该书一版作者分散在全国各地,有的年事已高,有的体弱多病,有的已经谢世作古。为协助主编进行修订再版的实施落实,他们夜以继日、废寝忘食地工作,付出了辛勤的汗水和心血。除与主编、副主编

经常通过各种方式联系外,还要与各编写组负责人、原作者及修订者通过不计其数的信函、电邮、电话、传真等交换意见,且绝大部分是在繁忙的诊务之余完成的。为此,经主编、副主编商定,上海科学技术出版社认同,增设执行副主编,以志其功绩。

在《实用中医儿科学》(二版)出版发行的时候,我们深深怀念已谢世的尊敬的江老育仁先生。江育仁教授是我国德高望重的中医儿科泰斗,是我国第一位中医儿科博士生导师。他一生治学严谨,学术造诣很深;他严以律己,宽以待人,善于团结同仁一道工作,是中医儿科分会发起人和创始人之一。《实用中医儿科学》(一版)就是他在进入古稀之年后,同国内中医儿科专家奋力拼搏、开拓进取取得的丰硕成果。对本版的修订,虽然江老老年事已高,身体不好,未能出席再版的修订会议,但他对修订工作时刻挂在心上,寄予厚望。即使在病重住院期间,用他那颤抖的手为我们写下了数封感人肺腑的嘱托书信,直到临终之前。现在我们可以告慰江老,《实用中医儿科学》修订工作已圆满完成,并以新的面貌出版发行,她将在中医儿科的医疗、教学、科研工作中继续发挥积极的指导作用。

《实用中医儿科学》的编写和再版是一项系统工程,得到了全国中医界、中医儿科界的认同和肯定。编委会研究决定,今后每隔5~10年进行一次再版修订。为使《实用中医儿科学》能永葆青春活力,永远处于学术前沿,及时准确更新其学术内容,反映学科的新进展,真正成为一本与时代同步的全面系统反映中医儿科理论与临床体系的切实指导临床应用的传世之作。同时,我们真诚希望在今后的岁月里能继续得到同行专家、学者以及广大读者的支持、帮助和不吝指教,使《实用中医儿科学》不断完善和提高,为造福子孙后代发展中医儿科事业做出应有的贡献。

张奇文

2005.7.8

目 录

基 础 篇

第一章 绪论	3	附 望山根	54
中医儿科学的范围	3	闻诊	60
中医儿科学发展现状	3	问诊	62
中医儿科学发展展望	5	切诊	64
第二章 中医儿科学术发展简史	7	第七章 儿科辨证概要	66
儿科学术的起源(远古—东周时期)	7	八纲辨证	66
儿科学术的萌芽(战国秦汉—南北朝		六淫、疫疠、痰、食辨证	68
时期)	8	气血辨证	70
儿科学术的奠基(隋唐时期)	9	脏腑病辨证	71
专科学术的形成与争鸣(两宋金元		卫气营血辨证	74
时期)	10	第八章 内治疗法	76
儿科学术的蓬勃发展(明清时期)	12	内治用药原则	76
儿科学术的中西汇通(清末—中华		给药剂量和方法	77
人民共和国成立时期)	15	常用内治法则	78
儿科学术的振兴弘扬(中华人民共		第九章 药物外治疗法	86
和国成立后)	17	涂敷疗法	86
第三章 生长发育	19	热熨疗法	89
年龄分期	19	灌肠疗法	89
胚胎成长	21	药袋疗法	90
体格生长	22	药浴疗法	91
智能发育	24	雾化吸入疗法	93
变蒸学说	25	滴药疗法	94
第四章 儿童保健	28	贴敷疗法	95
胎儿保健	28	吹药疗法	96
初生保健	31	药膜疗法	97
乳食保健	34	第十章 针灸疗法	99
起居保健	36	儿科常用针灸疗法	99
精神保健	39	儿科常见病症针灸治疗	106
第五章 儿童生理、病理、病因特点	43	第十一章 推拿疗法	115
生理特点	43	附 捏脊疗法	123
病理特点	45	第十二章 其他疗法	124
病因特点	48	割治疗法	124
第六章 儿科诊断概要	53	埋藏疗法	125
望诊	53	拍打疗法	126

刮痧疗法	128
拔罐疗法	129
日光疗法	130
矿泉疗法	131
音乐疗法	132
心理疗法	133
第十三章 儿科护理概要	135
一般护理	135

精神护理	137
给药护理	138
饮食护理	139
急症护理	140
第十四章 儿科病案书写	142
中医儿科门诊病案书写	143
中医儿科住院病案书写	143
附 住院病案体格检查基本内容	145

临 床 篇

第十五章 儿科常见病证	151
发热	151
昏迷	158
惊风	161
厥证	168
滞颐	174
呕吐	175
腹痛	180
腹胀	185
积滞	190
疳证	193
泄泻	198
便秘	203
淋证	206
水肿	209
癃闭	214
心悸	217
夜啼	221
汗证	224
血证	228
痿证	234
痹证	238
五迟	243
五软	246
五硬	250
疳夏	253
夏季热	254
中暑	257
风温	260
湿温	265
秋燥	270
第十六章 新生儿疾病	274

早产儿	274
新生儿硬肿症	277
新生儿黄疸	281
新生儿肺炎	286
新生儿败血症	290
新生儿缺氧缺血性脑病	294
新生儿坏死性小肠结肠炎	300
新生儿破伤风	303
新生儿皮下坏疽	306
新生儿脐炎	308
第十七章 传染病	312
麻疹	312
风疹	321
幼儿急疹	324
水痘	326
流行性腮腺炎	329
脊髓灰质炎	332
流行性乙型脑炎	339
手足口病	347
病毒性肝炎	350
附 急性肝功能衰竭	360
传染性单核细胞增多症	366
流行性出血热	374
流行性脑脊髓膜炎	382
附 感染性休克	389
猩红热	395
败血症	401
百日咳	408
白喉	415
小儿肠炎	419
细菌性痢疾	425
伤寒	432

结核病	437	急性喉炎	593
布氏菌病	447	支气管炎	595
淋病	451	肺炎	599
先天性梅毒	454	附 急性呼吸衰竭	605
艾滋病	458	哮喘	609
钩端螺旋体病	463	支气管扩张	618
第十八章 寄生虫病	470	肺脓肿	620
蛔虫病	470	第二十二章 循环系统疾病	624
蛲虫病	475	病毒性心肌炎	624
钩虫病	477	克山病	631
丝虫病	480	感染性心内膜炎	635
绦虫病	486	心包炎	639
血吸虫病	489	风湿性心脏病	643
姜片虫病	496	附 心功能不全	646
恙虫病	497	心律失常	650
疟疾	502	第二十三章 血液及造血系统疾病	656
阿米巴病	506	营养性贫血	656
第十九章 营养性疾病	512	再生障碍性贫血	662
维生素 A 缺乏症	512	红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷	667
维生素 D 缺乏性佝偻病	514	特发性血小板减少性紫癜	672
婴儿手足搐搦症	517	血友病	678
单纯性肥胖症	520	第二十四章 泌尿系统疾病	682
第二十章 消化系统疾病	523	急性肾小球肾炎	682
厌食	523	慢性肾小球肾炎	688
急性胃炎	527	附 慢性肾功能衰竭	695
慢性胃炎	531	肾病综合征	699
消化性溃疡	535	尿路感染	704
胃石症	542	泌尿系结石	707
胃黏膜脱垂	544	第二十五章 神经系统疾病	712
急性坏死性肠炎	546	化脓性脑膜炎	712
先天性巨结肠	551	病毒性脑炎	716
肠梗阻	555	脑性瘫痪	719
附 单纯性肠梗阻的综合治疗方案	561	癫痫	724
急性阑尾炎	562	急性感染性多发性神经根炎	730
细菌性肝脓肿	566	进行性肌营养不良	734
急性胆囊炎	571	脑积水	738
急性胰腺炎	574	智力低下	742
第二十一章 呼吸系统疾病	579	第二十六章 儿童行为与精神障碍	748
急性上呼吸道感染	579	疾病	748
附 高热惊厥	583	复发性头痛	748
反复呼吸道感染	586	复发性腹痛	751
喉软骨软化病	591	嗜异症	754

神经性尿频	757	急性淋巴结对	876
遗尿症	760	丹毒	878
儿童注意缺陷多动障碍综合征	764	甲沟炎	880
抽动-秽语综合征	768	脓性指头炎	882
短暂性抽动障碍	773	化脓性腱鞘炎	883
焦虑症	775	掌中间隙感染	884
强迫症	780	颈淋巴结结核	885
儿童精神分裂症	783	鞘膜积液	887
癔症	785	腹股沟斜疝	889
习惯性阴部摩擦症	789	脐疝	890
附 手淫	792	直肠及结肠息肉	891
第二十七章 内分泌及遗传代谢性		肛裂	893
疾病	794	肛管直肠周围脓肿	895
先天性甲状腺功能低下	794	肛管直肠瘻	898
尿崩症	796	直肠脱垂	900
糖尿病	799	化脓性骨髓炎	904
特发性真性性早熟	803	化脓性关节炎	906
肝豆状核变性	806	骨与关节结核	909
肝糖原累积症	810	桡骨头半脱位	911
第二十八章 结缔组织病	815	臀肌挛缩症	912
风湿热	815	烧伤	914
附 风湿舞蹈病	819	毒蛇咬伤	917
儿童类风湿病	820	第三十二章 皮肤科疾病	920
过敏性紫癜	826	脓疱疮	920
皮肤黏膜淋巴结综合征	831	带状疱疹	921
第二十九章 肿瘤	836	寻常疣	923
白血病	836	扁平疣	925
恶性淋巴瘤	841	传染性软疣	926
小儿原发性肝癌	844	头癣	927
神经母细胞瘤	848	体癣	929
骨肉瘤	852	手足癣	930
第三十章 儿童妇科病	856	疥疮	932
幼女阴道炎	856	银屑病	933
幼女淋菌性外阴阴道炎	858	接触性皮炎	936
青春期功能失调性子宫出血	860	药物性皮炎	938
痛经	864	玫瑰糠疹	941
第三十一章 外科疾病	867	痤疮	942
疖	867	荨麻疹	944
疔	869	丘疹性荨麻疹	947
急性蜂窝织炎	871	湿疹	948
脓肿	873	斑秃	951
急性淋巴管炎	874	白癜风	953
		痱子	955

冻疮	956
第三十三章 五官科疾病	959
麦粒肿	959
沙眼	960
睑缘炎	963
急性卡他性结膜炎	964
春季卡他性结膜炎	966
滤泡性结膜炎	968
细菌性角膜溃疡	969
角膜软化症	972
视神经炎	973
近视眼	975
外耳道炎	977
化脓性中耳炎	979

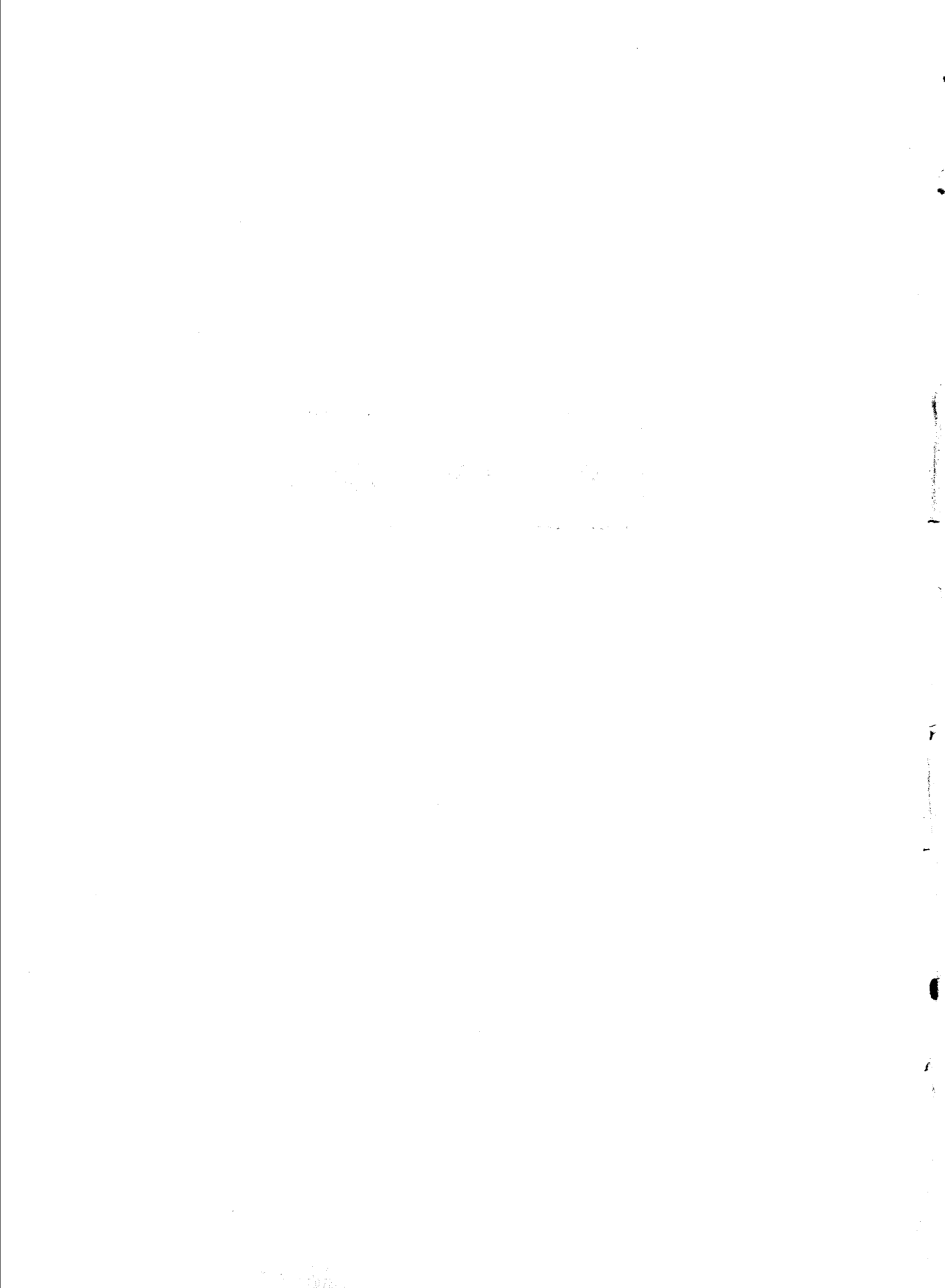
急性化脓性中耳炎	979
慢性化脓性中耳炎	981
感音神经性耳聋	982
慢性鼻炎	984
鼻窦炎	986
急性鼻窦炎	986
慢性鼻窦炎	987
鼻出血	989
扁桃体炎	991
口炎	993
鹅口疮	994
牙槽脓肿	996
颌骨骨髓炎	997

附 篇

一、儿科临床应用效方	1001
小儿时行病类方	1001
小儿咳喘病类方	1005
小儿脾胃病类方	1006
小儿惊痫病类方	1010
小儿杂病类方	1014
小儿病外治类方	1017

二、儿科常用中药简介	1021
三、儿科临床检验正常值	1032
四、中医病证名称索引	1039
五、西医病症名称索引	1048
六、方剂索引	1053

基 础 篇



第一章 绪 论

中医儿科学是以中医理论为指导,研究小儿生长发育、预防保健及疾病诊疗的一门科学,是中医学的重要组成部分。中医儿科学在长期的医疗实践中不断发展,不断完

善,形成了自己独特的体系,积累了丰富的医疗经验,为中华民族的繁衍昌盛,保护儿童健康成长做出了卓越的贡献。

中医儿科学的范围

生长发育是小儿时期最根本的特征,儿科学的研究范围就是以此为依据的。从年龄来讲,小儿时期应包括自生命开始的始胚胎孕至出生后不断发育直至青春期结束。《灵枢·卫气失常》早就提出:“十八岁已上为少,六岁已上为小”,并认为20岁以后才为成人。此外,对于胎儿期的认识,古代许多儿科专著都将胎稟、胎孕、胎养作为专篇论述。如明代著名儿科医家万全在《万氏家藏育婴秘诀》中提出:“预养以培其元”、“胎养以保其真”,并说:“预养者,即调元之意也;胎养者,即保胎之道。”十分重视先天稟赋的强弱,将它作为小儿出生后体质强弱与疾病防治的重要因素。青春期是生长发育的第2个高峰时期,也就是围绕女子二七、男子二八前后,“肾气盛,天癸至”这一阶段,其前期也应归于儿科范畴。

中医儿科学的研究内容与内科学、外科学、妇科学等临床学科既有区别,又有着密切而广泛的联系。值得注意的是,小儿不同于成人,也不是成人的缩影。小儿处于生长发育阶段,在生理病理、辨证论治、预防保健等方面有其自身的特点。这些特点使中医儿科学自成体系,即中医儿科学基础理论和临床体系。中医儿科学基础理论部分包括小儿生长发育、喂养保健、生理病理特点,以及儿科诊法、辨证、治疗、护理、预防等,并包括中医儿科各家学说。中医儿科学临床部分包括新生儿疾病、传染性疾病、内、外、妇、皮肤、五官各科疾病的发病及辨证论治研究。中医儿科学是一门临床学科,其基础理论也是来自临床而又直接指导临床,因而与其临床部分是密切关联的。

中医儿科学发展现状

近50年来,在国家发展传统医药学的政策支持下,在现代科学技术飞跃发展的学术氛围中,通过以中医儿科专业人员为主体、相关多学科专业人员积极参与的共同努力,中医儿科学无论在基础理论研究还是在临床应用研究等方面取得了前所未有的

发展。

20世纪50年代以来,在中医儿科学的理论文献研究整理方面做了大量工作,对许多儿科历代著作进行了校勘或注释,而且进行了全面整理和提高。对古今儿科医家的学术经验进行了整理研究,编著了大量有影

响的中医儿科专著,如全国中医院校《中医儿科学》教材已进行了六版的编写修订,出版了中医儿科学的辞典和百科全书,尤其是80年代以来编写出版的几部大型中医儿科专著,如《中医儿科学》、《实用中医儿科学》、《儿科医籍辑要丛书》等,都是概括古今,既有文献研究价值,更有指导当前儿科临床的医疗、教学、科研的重要著作。这些研究整理工作对继承发扬中医儿科学起到了积极的作用。

儿科基本理论研究方面,通过对“稚阴稚阳”与“纯阳”学说的深入探讨,认识上渐趋一致;对五脏“有余”、“不足”的研讨,加深了对小儿生理病理特点的认识;对变蒸学说的研究,明确其是古代医家用来说明婴幼儿生长发育规律的一种学说;对中医胚胎理论的整理,进一步为胎养胎教提供了依据。此外,根据小儿“脾常不足”的生理病理特点创立的“运脾”学说,根据小儿暑温发病特点提出的“热、痰、风”理论,以及病毒性肺炎发病过程中“血瘀”本质的实践经验等,丰富了中医儿科学理论体系,对临床实践具有重要的指导意义。

诊断和辨证学研究方面,在传统突出望诊的基础上,丰富了山根诊、舌诊、肛诊等内容;在寻求四诊客观化标准方面,如色诊定量、舌诊微观化、指纹诊部分指标量化、闻诊声音分析等,都做了不少工作。并尝试扩大传统四诊手段,引进现代科学技术,利用血液生化检测、超声影像等技术收集到的儿科疾病体内变化信息,纳入中医儿科辨证体系,将传统的宏观辨证资料与应用现代科技手段取得的微观辨证资料相结合,制定了脾虚证、肾虚证、血瘀证的诊断标准,使辨证学的认识层次得到深化;对于中医儿科常见病动物模型研制工作的开展,为研究证的本质、研制开发新药创造了有利条件。

预防医学方面,以中医学“治未病”思想为指导,积极探索应用中医儿科学防治方

法,是增强儿童体质,降低发病率的有效措施。胎养胎教学说的科学内涵在现代被逐一证实,宣传推广传统的养胎护胎经验,对促进优生发挥了积极作用。以“药自母传”为依据,通过孕妇妊娠服药,作用于胎儿,预防新生儿黄疸、胎怯,在现代诊断方法的配合下,证明了其可靠的疗效,取得了有创新意义和显著社会效益的科研成果。发挥中医药扶正固本、调整机体的优势,通过对体弱儿童辨证给药,调补肺、脾、肾,增强体质,提高免疫力,减少了呼吸道复感儿、脾虚儿的发病率,延长了支气管哮喘、肾病综合征等疾病的缓解期。在流行性感胃、病毒性肝炎等传染病流行时,用中药内服、药液雾化等方法,保护易感儿,预防发病,取得良好效果。中药保健药品、保健食品、保健用品的开发,更拓宽了中医儿科预防医学的应用领域。

临证医学的研究范围很广,疗法及其机理研究分为内治法和外治法两大类。儿科内治法研究在调理脾胃、培元补肾、温阳救逆、清热解毒、止咳平喘、活血化痰等方面比较广泛而深入;外治法研究近年来十分活跃,多种外治疗法在许多儿科疾病的治疗中得到广泛应用,并改进和产生了一些新的外治法,如氦氖激光穴位照射、药物超声雾化吸入、涂敷药渗透剂的应用等。

中医药治疗儿科疾病的研究,在许多疾病中显示了其独特的疗效,不仅为大量的临床总结所证实,而且随着现代临床诊断技术的进步和科研方法的日益普及,对传统的临床经验用现代科学方法总结验证、比较甄别、提高创新,使临床诊疗水平大为提高。对儿童注意障碍多动综合征、厌食症、皮肤黏膜淋巴结综合征、病毒性心肌炎等近年来广泛引起重视的疾病,初步摸索出其辨证论治规律;对流行性感胃、肺炎、百日咳、细菌性痢疾、病毒性肝炎、传染性单核细胞增多症、流行性出血热等感染性疾病,中医药治

疗不仅取得了良好效果,而且通过药效学研究表明,中药不仅具有抑菌、抗病毒作用,更重要的是方药整体效应,即调整机体免疫、改善器官功能及组织代谢、减轻病理反应等综合作用;对因矿物元素、维生素等营养物质缺乏所致疾病,如厌食症、缺铁性贫血、佝偻病、营养不良(疳证)等,中医药治疗更显示其优势,即不仅不少中药中含有一定量的矿物元素和维生素,增加了摄入量,而且中药的调脾助运等作用,促进了机体对各种营养物质的吸收和利用,这就比西医儿科学单纯补充所缺营养物质的治法显示了长处;对肾病综合征、癫痫、脑性瘫痪、儿童白血病等疑难病症,中医药对其研究逐渐深入,治法方药日趋完善,如现代对小儿肾病综合征的研究,在辨证的基础上结合肾脏组织病理、免疫学、血液流变学、血液生化等现代检测手段,与辨病相结合的治疗观察思路与方法正在形成。从对古今之成方、验方、单方的

研究,发展到有效成分的提取;从单纯中药治疗发展为与激素、免疫抑制剂等有机配合的中西医结合治疗方法,从而显著提高了临床疗效。与此同时,应用多种肾病动物模型,阐明了中药治疗肾病综合征的疗效机制,为提高疗效、筛选有效药物、进行剂型改革奠定了基础。

剂型改革方面,在传统的汤剂及丸、散、膏、丹等临床常用的主要剂型的基础上,针对小儿服药难的现象,儿科学术界相继研制推广了许多中药新药新剂型,如静脉注射剂、颗粒剂、透皮吸收剂等,一些中成药制剂如雷公藤制剂治疗肾病综合征,青蒿素制剂治疗疟疾,清开灵注射液、双黄连注射液等用于感染性疾病,砷制剂、三杉酯碱、靛玉红治疗白血病等,在临床的广泛应用,不仅提高了临床疗效,而且方便快捷的用药方式,易为患儿和家长接受。

中医儿科学发展展望

中医儿科学术发展是继承和发扬的渐进过程,即在充分继承传统中医儿科学的基础上,应用现代科学技术加以研究,揭示未被认识或未被充分认识的新规律,改进和充实各项诊疗方法,建立一整套源于传统中医儿科、适应未来社会需要,与现代自然科学、社会科学融会贯通、协调发展的新理论和实践体系。在今后相当长的时期内,中医儿科学的发展主要是从中医儿科学的基本规律出发,重视基础研究,发掘和发扬中医儿科的精髓,与时俱进,集中精力于临床研究的一些重要领域,如常见病、疑难病、急症和剂型改革等,争取获得突破性进展。

中医要现代化,中医儿科要现代化,但究竟什么是中医的现代化,中医如何实现现代化?我们都在探索。我们认为中医的现代化应根据中医自身的规律与时俱进,离开

了中医自身的规律,离开了中医的精髓,无论怎样的现代化,都不是中医的现代化。所谓“万变不离其宗”,中医要发展,要创新,也是这样。我们有一句很好的名言:“继承不泥古,创新不离宗”。中医要现代化,但是我们不能光想着现代化而忘记了自身是中医,而把中医的精髓给丢掉了。

中医的精髓是什么?简言之,中医的精髓就是运用中医理论指导临床,就是辨证论治,就是因人因地因时制宜,就是天人合一,就是整体观、动态论。中医的生命力在于临床,中医临床学科的精髓在于辨证论治的思维方法和临床运用。中医的辨证论治精华就是要根据疾病演变的过程来进行辨证论治思维,达到识病认证和治疗。

基础研究范围广泛。整体观念是中医学特色之一,要将儿童的孕育成长、保健预