

兒科新編

主編 汪受傳

人民衛

社

2
C



儿 科 新 知

主 编 汪 受 传

编 者 汪受传 郁晓维

朱先康 张前德

审 阅 江育仁 张奇文

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字081号

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科新知/汪受传主编. —北京: 人民卫生出版社, 1994
ISBN 7-117-02060-1

I. 儿… II. 汪… III. ① 中医学: 儿科学② 儿科学:
中医学 IV. R272

中国版本图书馆CIP数据核字 (94) 第00212号

儿 科 新 知

汪 受 传 主 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版
(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市卫顺印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本10 $\frac{1}{8}$ 印张 4 插页 225千字

1994年6月第1版 1994年6月第1版第1次印刷

印数: 00 001—3 500

ISBN 7-117-02060-1/R·2061 定价: 9.40元

〔科技新书目 319—186〕

序

正在利用业余时间，组织全国的中医学术界同道，编著出版《中医医籍辑要丛书》的紧张工作阶段，中国中医药学会儿科学会副会长、南京中医学院汪受传教授寄来了他的《儿科新知》书稿，请我审阅并提出修改意见。就我的正常工作和积压案头的书稿，说实在的，我已经是力不从心了。可是，当我翻阅该书的目录和部分章节之后，一种耳目一新之感，驱使我必须在最短的时间内，将这部20多万字的书稿逐字逐句地阅完，有的段落并不止一次地反复阅读、推敲。我之所以如此倾心，是因为该书的作者尽了最大的努力，旨在反映中医儿科学术的进展，刻意求新，使读者拓宽视野，为中医儿科学的发展，指出了方向和路子。对我来说，同样是一个极好的学习机会，受到了很大的启迪和教益。

自古至今，任何一门科学，都需要不断地发展，不断地创新，才能有他自身的生命力，中医药学的发展也是如此。张仲景创伤寒六经辨证，李时珍著《本草纲目》，温病学派创卫气营血和三焦辨证，都是发扬前人的学术思想，把中医学术提高到一个新水平的范例。中医儿科学，自成为一门独立的学科以来，继宋·刘昉《幼幼新书》、元·曾世荣《活幼新书》之后，还有程云鹏《慈幼新书》、黄裔潢《保幼新书》、胡朝纲《幼科新编》、恽铁樵《保赤新书》等著作问世，无不在“新”字上刻意求之。然而，受时代科学发展的局限，尽管我们的先辈们在这方面作了很大的努力，其“立新”也只能体现在当时的学术发展水平上。

当今世界科学飞速发展，各个学科互相渗透，为发展中

医学术提供了有利条件。我们应该在继承前人经验的基础上，凭借先进的科学技术，从基础到临床，从诊断到治疗，从内治到外治等方面，积极探索和研究，以期取得重大发明、发现和创造。象六十年代初“肾实质”的研究，第一次将现代生理学方法引入中医脏象学说的研究，突破了传统的中医理论研究方法，从而带动了近30年来中医肾、脾、肝、心、肺等证实质研究的长足进展那样，中医儿科也应该奋起直追，在诊断方面借用先进的科学技术，力求标准化、客观化、定量化；在剂型改革方面，在辨证论治的前提下，改革单一的口服给药途径，研制更多的高效、速效，而无毒副作用的复方新药，以缓解儿科新药少及用药难的问题。该书的作者，不但系统而又忠实地继承和整理了前人的经验，而且将自己多年从事中医儿科临床和科研工作的丰硕成果和独到见解集腋成裘，汇集成书，又采撷建国40余年来学术期刊发表的6000余篇中医儿科论文中之精华，融为一体，使本书成为反映当代中医儿科发展水平的力作，确有温故知新、承先启后的借鉴作用，很值得中西医儿科工作者一读。

鉴于本书付梓在即，谨聊作数语，向同道推荐，以期共同振兴中医儿科事业。

张奇文

癸酉季春于泉城济南

前 言

中医儿科学，是一门具有中国特色的临床学科。近40多年来，特别是近10几年来，中医儿科与中医学其他学科一样，得到了前所未有的发展，在保障儿童健康的事业中发挥了巨大的作用。为了全面而又有重点地反映中医儿科学术发展状况，我们集多年来在临床、科研、教学工作中积累起来的经验体会，融汇现代中医儿科文献及科研资料，去粗取精，提要勾玄，以先进性、科学性、实用性为原则，历时三载，编成本书。希望本书能体现当代中医儿科学术水平，介绍推广中医儿科的新观点、新经验、新技术，为从事中医和中西医结合儿科临床、教学、科研工作的同道服务，为促进中医儿科学术发展献力。

本书编写过程中，曾率先用于我院中医儿科博士研究生、硕士研究生教学，受到欢迎。业师江育仁教授拨冗审阅了全部书稿，提出修改意见，又为本书题写书名；中国中医药学会儿科学会会长张奇文主任医师精心审改并赐序。本书能以今日的面貌呈献给读者，凝聚了师长及同事们的辛勤劳动。在本书行将付梓之际，谨向所有关心、指导本书编写，提供资料及提出宝贵修改意见的同道致谢。

汪受传

1993年于南京中医学院

目 录

上篇 总 论

第一章 儿科学术思想研究.....	1
一、古代儿科学术成就.....	1
二、现代医家学术思想.....	11
第二章 中医儿科学基础.....	19
一、小儿生理病理特点.....	19
二、生长发育与喂养保健.....	25
三、儿童精神卫生研究.....	31
四、预防学研究.....	41
五、诊断学研究.....	46
六、辨证学研究.....	56
七、治疗学研究.....	64
第三章 中医儿科科研及发展展望.....	72
一、中医儿科学术进展.....	72
二、科研思路及方法.....	78
三、中医儿科发展展望.....	84

下篇 各 论

第四章 新生儿疾病.....	91
一、早产儿和小于胎龄儿.....	91
二、新生儿黄疸(附:核黄疸).....	94
三、新生儿硬肿症.....	102
第五章 感染性疾病.....	108
一、感冒.....	108

二、扁桃体炎·····	116
三、麻疹·····	120
四、流行性腮腺炎·····	127
五、流行性乙型脑炎·····	132
六、脊髓灰质炎·····	140
七、病毒性肝炎·····	146
八、传染性单核细胞增多症·····	155
九、流行性脑脊髓膜炎·····	159
十、百日咳·····	162
十一、蛔虫病·····	169
十二、蛲虫病·····	175
十三、绦虫病·····	177
第六章 各系统疾病·····	182
一、支气管炎·····	182
二、哮喘·····	189
三、肺炎·····	199
四、鹅口疮(附:口疮)·····	210
五、厌食·····	214
六、腹泻·····	218
七、营养不良(疳证)·····	230
八、急性坏死性肠炎·····	240
九、先天性巨结肠·····	247
十、急性肾炎·····	250
十一、肾病综合征·····	259
十二、泌尿系感染·····	267
十三、泌尿系结石·····	272
十四、儿童多动综合征·····	278

十五、癫痫·····	283
十六、病毒性心肌炎·····	288
十七、缺铁性贫血·····	292
十八、再生障碍性贫血·····	296
十九、原发性血小板减少性紫癜·····	302
二十、过敏性紫癜·····	306
二十一、变应性亚败血症·····	309
二十二、皮肤粘膜淋巴结综合征·····	312
二十三、佝偻病·····	314

上篇 总 论

第一章 儿科学术思想研究

一、古代儿科学术成就

古代医学史是我们的祖先长期与疾病进行艰苦斗争的记录。研究历史，不仅是为了知道过去，更是为了总结经验，指导未来。对于中医儿科发展史的研究，除了弄清儿科名家的生平、履历，考证古代医籍的版本、文字之外，近年来，更为重视研究他们的学术思想、医学成就，以及对当今临床、科研的指导意义。这种重视“古为今用”的研究方法，对于推动中医儿科学术发展起了积极的作用。

中医儿科是随着整个中医学的产生和发展而逐步形成和发展起来的。作为临证医学的一门专科，如果从《史记》记载的“小儿医”——扁鹊算起，已有约 2400 年了，即使从系统的中医儿科学专著——《小儿药证直诀》算起，也有约 800 年了。历代医家的儿科学术思想各有建树，由于他们的不懈努力，在实践中艰苦探索，在理论上总结提高，才形成了中医儿科学博大精深的内容，在保障中华民族的健康繁衍中发挥了巨大的作用。

《内经》是一部中医理论巨著，其中已经有一些关于小儿的专论。《素问·上古天真论》说：“女子七岁，肾气盛，齿更

发长。”“丈夫八岁，肾气实，发长齿更。”记载了小儿的生长发育，并指出了女孩发育早于男孩的特点。《灵枢·逆顺肥瘦》说：“婴儿者，其肉脆、血少、气弱。”为后世对小儿体质特点的认识奠定了基础。《素问·奇病论》关于“人生而有病颠疾者……”的论述，是先天因素致病的最早记载，也是养胎护胎学说的发萌。《素问·通评虚实论》说：“乳子而病热，脉悬小者何如？歧伯曰：手足温则生，寒则死。”“乳子中风热，喘鸣肩息者，脉何如？歧伯曰：喘鸣肩息者，脉实大也，缓则生，急则死。”尽管学术界对于“乳子”是指哺乳婴儿还是哺婴之妇素有争议，但从临床实践看，论述中以切诊手足寒温、脉象缓急判断热病喘鸣证情的轻重预后，对于小儿肺炎之类的疾病是有指导价值的。

隋代巢元方等撰《诸病源候论》(公元610年)，这是一本病因、证候学专著。书中论小儿杂病诸候凡6卷、255候，包括了小儿护养和各类病证，是对儿科疾病的第一次集中记载。书中提出了“不可暖衣”、“宜时见风日”等积极的小儿养护观。书中确立的许多病名，如夜啼、解颅、滞颐、遗尿、蛲虫、脱肛、胎疸等沿用至今。对所记载的253种病证的病因病理、证候表现都有详实的论述，一直有效地指导着临床。如对“时气病候”的分析：“时气病者，是四时之间，忽有非节之气，如春时应暖而寒，夏时应热而冷，秋时应凉而热，冬时应寒而温。其气伤人为病，亦头痛壮热，大体与伤寒相似，无问长幼，其病形证略同。言此时通行此气，故名时气，亦呼为天行。”对于后世认识温病的病因和发病特点起了重要作用。

唐代孙思邈(约公元581~683年)的《备急千金要方》、《千金翼方》是集唐以前临证医学经验的巨著。书中从小儿初生的拭口、断脐、衣着、乳哺、沐浴，到伤寒、咳嗽等各

种常见病证的治疗，都有较详细的论述。两书收载小儿用方约 400 首。根据小儿特点和疾病差异，分别使用了汤、丸、丹、散、膏、吮剂、乳剂、糖浆、药粥、饴哺、含漱剂、鲜汁、熨剂、涂剂、摩剂、点眼剂等多种剂型来治疗。在立法选药方面，注意攻下驱邪，如擅用巴豆、大黄下痰导滞，石膏、黄芩清热凉解。孙氏的用药经验，对于后世儿科，特别是寒凉学派的学术观点有着较大的影响。

《颅凶经》，今本系由明《永乐大典》辑出，目前一般认为系唐末宋初人所著。《颅凶经》是现存最早的儿科专著。书中提出：“凡孩子三岁以下，呼为纯阳”的观点，概括了小儿朝气蓬勃、发育迅速的生理特点。对小儿惊、痫、疳、痢、火丹等证治较详。对于疳证，提出了以五脏为主的分类方法。今传《颅凶经》未曾论及凶门，而明《古今医统》引录有《颅凶经》诊视小儿方法，有人认为系《永乐大典》所遗录，原文如下：“《颅凶经》曰：凶门未合，筋骨柔弱；凶门青筋，脉虚不荣；凶门常坑，滑泄便便；凶门突起，风疾不止；凶门久冷，吐利清清；凶门虚软，癫痫不免；凶门扁阙，暴泄易脱；凶门喎长，风作必亡；凶门连额，惊痫易得；凶门未完，怕热怯寒；凶门缓收，胎气不周；凶门动数，神昏气弱；凶门宽大，多疾受害。颅凶者，精神之门户也，开窍之橐籥也。上下相贯，百会相通，七窍应透，五脏所籍，泥丸之宫，魂魄之穴。气实则阙，气虚则开，良由长大，不可不合。医师见之，当知可否，用药消息之。凶门宽大，受病深重，恐药难疗，不可不慎也。”这段论述对于认识颅凶与精神、七窍、五脏之间的关系、凶门诊察的临床意义，都有一定的价值。

北宋王怀隐等编《太平圣惠方》，集当时医方大成，蒐集儿科方剂达 2680 首，许多方剂都很有实用价值。该书对脐

风、解颅、伤寒、痢、疳、痢等病证证治都有系统论述。前人对惊、痢未曾明确区分，自本书始将小儿惊风单列，并分为急惊风和慢惊风两类，提出了许多具有清热、豁痰、熄风、定惊作用的方剂。该书还列出了“食治小儿诸方”11首，开儿科食治法之先河。

北宋钱乙，字仲阳，是负有盛名的儿科大家。他的学术思想，较集中地体现于他的弟子阎季忠所整理而成的《小儿药证直诀》一书中。《小儿药证直诀》成书于12世纪初，是世界上现存第一部以原本形式保存下来的儿科专书。西方国家最早的几部儿科专书为意大利（公元1472年）、德国（公元1473年）、比利时（公元1483年）等国出版，比《小儿药证直诀》要晚350年以上。

钱乙的儿科学术思想，是在《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《备急千金要方》、《颅囟经》等的基础上发展起来的。钱氏对小儿生理病理特点的认识，阎季忠归纳为“脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热”，被后世奉为主臬。在四诊检查方面，钱乙根据小儿特点，特别重视望诊，尤其是望“面上证”、“目内证”。他提出了五脏所主证候，各脏的实证、虚证基本见证及治疗主方，这种以五脏为中心的辨证方法体现了整体观，符合儿科病证特点，至今被作为小儿杂病的基本辨证方法而广泛用于临床。

钱氏对不少儿科病证的认识有创见。如对于惊风的病机、治法，较《太平圣惠方》更为明确。他认为急惊风由于热盛生风，风在心肝；慢惊风由于阳虚正衰，风在脾胃。治疗法度“急惊合凉泻；慢惊合温补。”在临证治疗中，他强调脾胃虚衰与疾病的关系、重视调理脾胃，具体应用时又注意泻脾不伤胃、补脾不碍滞，生胃津不碍脾运，对于疳证、泄泻等常见脾胃病

证的辨证治疗提出了精辟的论说。

钱氏善于创制新方，而且立方严谨，有理有法。他创立的地黄丸、导赤散、泻白散、白术散、异功散等方剂，不仅在儿科，而且在内、外、妇等各科被广泛应用。钱氏用药，以成药为主，《小儿药证直诀》所载 134 方中，丸剂方 70 首，散剂方 45 首，膏剂方 6 首，外用药 7 首，汤剂方仅 6 首，他的方剂药味、剂量均较精炼，这些方法，都是从儿科实际情况出发而确立的。

由于钱乙对小儿生理病理特点、生长发育、诊断辨证、立法处方等方面的全面论述，使中医儿科学作为一门系统、独立的临床学科而建立起来，他也因此被后世尊为我国的儿科鼻祖。

北宋董汲，字汲之，他私淑钱乙，撰《小儿斑疹备急方论》，为小儿痘疹立凉泻解毒诸方。他说：“其证候未全或未明者，但可与升麻散解之；其已明者，即可用大黄、青黛等凉药下之，次即与白虎汤。”他在治疗痘、疹类时行疾病时擅用寒凉，反对滥用温热，属于“热者寒之”的正治法，对后世有着深远的影响。

南宋陈文中，字文秀，撰《小儿痘疹方论》（公元 1214 年）、《小儿病源方论》（公元 1253 年）。陈氏对小儿特点的认识，强调生理上脏腑娇嫩、病理上易见阳气不足的证候。他特别重视阳气在人身的重要地位，提出“盖真气者，元阳也。”“无病者在乎摄养如法，调护正气。”有病时更应重视“固养元阳”。他提出固护元阳的方法，包括先天孕妇调摄，生后饮食调养、起居适宜，他的“养子十法”中要背暖、要肚暖、要足暖、脾胃要温、儿啼未定勿便饮乳等，都是固护脾胃，防止阳气受戕的具体措施。

在治疗方面，他以擅用温补扶正见长。陈氏极力反对对小儿妄施牛黄、轻粉、朱砂、黄连等寒凉伤阳损气之品，认为“冷则败伤真气”。陈氏强调“当温养正气”“药性既温则固养元阳”。对多种病证及疾病的不同阶段，只要有阳气不足见证，辄即取之。他指出小儿冷证的证候特点有“面晄白，粪青色，腹虚胀，呕乳奶，眼珠青，脉微沉，足胫冷”，包括了五脏虚寒之象，而以元阳虚衰为本，治以八味地黄丸为主方。对脾土虚寒者，用四君子汤、补中益气汤等温脾益气健运之方，脾虚及肾者，则补脾温肾同用，如十一、十二味异功散。在热病正衰邪盛的情况下，他善于以扶元安正法托毒祛邪。

陈氏悉心固养元阳，在内伤杂病及时行疾病中擅用温补扶正，形成了鲜明的学术特色。清代儿科医家陈复正说：“喜行温补者，动称乎文中；专用凉泻者，祖述乎仲阳。”陈文中与钱乙、董汲分别作为儿科温补、寒凉学派的代表人物，对于儿科基本理论的确立和治疗方法的完善，均起了积极的作用，在儿科学的建立和发展中有着重要的地位。

金元时期，是中医百家争鸣、学术繁荣的时期之一，不少著名医家对儿科理论和实践都作出了建树。

刘完素，字守真（公元1110～1200年）。他秉承小儿体禀“纯阳”之说，强调小儿之病“热多冷少”，重视儿科病证易生风火的病机变化，在多种病证的治疗中，赞赏凉膈散而加以灵活运用。

张从正，字子和（公元1156～1228年）。他对小儿保育有精辟的见解，提出小儿百病之源多由于过饱过暖，“育子之理，薄衣淡食”。在儿科疾病证治方面，认为小儿之病多为风热实证，以疏表清解作为时病基本治则，对小儿杂病也突出饱暖生热的病因病机。他主张速攻邪气，邪去方能正复，擅

用汗、吐、下三法治疗疾病。

李杲，字明之（公元1180～1251年）。他将惊风分为两类，一为外物所惊，一为病变生惊。指出治疗上的区别：“外物惊宜镇心，以黄连安神丸，若气动所惊，宜寒水石安神丸。”对慢惊风治以自制益黄散（黄芪、人参、甘草、陈皮、白芍、黄连）。批评了钱乙对前证用益黄散、后证用羌活膏之误。李氏力倡脾胃学说，以升阳健运为中心，创制了补中益气汤、清暑益气汤等一系列方剂，至今为儿科所常用。

朱震亨，字彦修（公元1281～1358年）。他重视先天因素致病，提出“凡小儿一岁以下有病者，多是胎毒，并宜解毒为急”。明确小儿“阴常不足”的特点，认为小儿“肝与脾病多”“肝只有余，肾只不足”“肠胃尚脆而窄”，病多湿热、食积、痰热、伤乳，治疗方面重视泻火葆阴。他的学术观点独树一帜，为后世不少医家尊崇。

曾世荣，字德显（公元1252～1332年）。著《活幼心书》3卷、《活幼口议》20卷，是卓有成就的儿科医家。他对于小儿生理病理、色脉证治、乳保鞠养、方药应用等，均议之甚详。主张儿科证治，须结合年龄大小、禀赋强弱、天时气候、地理环境等全面考虑。对多种病证的论证详明而实用，如将泄泻分为冷泻、热泻、伤食泻、水泻、积泻、惊泻、风泻、脏寒泻、疳积酿泻等，指出辨证要点和方药。小儿“四证者，惊、风、痰、热是也；八候者，搐、搦、掣、颤、反、引、窜、视是也。”由《活幼心书》言明。对搐掣辨证，认为“有因惊风而搐者，有因气郁而搐者”，用宽气饮治气郁发搐。善用五苓散，治疗伤寒、暑风、疮疹以解表；治疗五淋、肿证、泄泻以利水；治疗夜啼、脐风、惊风以宁神，机圆法活。

明代薛铠、薛己父子，兼通内、外、妇、儿、口齿各科。

著《保婴撮要》，论及小儿内、外、五官、皮肤等各类病证 221 种，其中仅小儿外科病证就达 70 余种，使中医小儿外科学专科初步形成。他论小儿外科病因，有先天胎毒、遗传，后天乳母饮食、情志失调，小儿外感、食伤等，重视脏腑辨证，从内达外，“当分脏腑所属之因，病之虚实，调其血气，平其所胜”。对外科病证除使用内服、外用药物外，有时也施以切开、缝合等手术。此外，他们还首倡“火烧断脐法”预防脐风，这是一种符合消毒要求的简易方法。《保婴撮要》中每一病证均列验案若干，可资临证参考。

万全，字密斋。他的儿科著作颇丰，有《幼科发挥》、《育婴家秘》、《片玉心书》、《幼科指南心法》、《痘疹世医心法》等。他重视小儿保育，提出胎养（胎儿护养）、蓐养（初生儿护养）和鞠养（婴幼儿护养）。在朱震亨有关论述的基础上，他系统提出了小儿肝常有余、脾常不足，心常有余、肺常不足、肾常不足的生理特点，并以之作为完善五脏辨治大纲的依据，进一步深化了钱乙五脏辨证的学说。万氏特别重视调理脾胃，“人以脾胃为本，所当调理。小儿脾常不足，尤不可不调理也。”并提出“调理之法不专在医，惟调乳母、节饮食、慎医药，使脾胃无伤，则根本常固矣。”用药贵在“中和之道”，反对“偏之为害”。他重视脾胃调理的学术观点在儿科临床上具有重要价值。

张介宾，字会卿，又字景岳。其论著收入《景岳全书》，包括儿科部份多达 8 卷。他重视乳母与婴儿之间的密切联系，“如母多火者，子必有火病；母多寒者，子必有寒病。母之脾肾不足者，子亦如之。”“大抵保婴之法，……既病则审治婴儿，亦必兼治其母为善。”他在学术上多承钱乙、陈文中、薛氏父子之论。治疗用药，注重甘温扶阳，如对小儿吐乳，认