



高等中医药院校教学参考丛书

汪受传 主编

第2版

中医儿科学



人民卫生出版社



高等中医药院校教学参考丛书

中医儿科学

第2版

主 编 汪受传

副主编 赵 霞 姜之炎 徐荣谦 翟文生

编 委 (按姓氏笔画排序)

王力宁 王孟清 刘小凡 许尤佳
李燕宁 张 君 陈运生 郑 健
侯树平 秦艳虹

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医儿科学/汪受传主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2009.12

(高等中医药院校教学参考丛书)

ISBN 978-7-117-12046-3

I. 中… II. 汪… III. 中医儿科学—中医学院—教学参
考资料 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 095730 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

高等中医药院校教学参考丛书

中医儿科学

第 2 版

主 编: 汪受传

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 36

字 数: 869 千字

版 次: 1987 年 1 月第 1 版 2009 年 12 月第 2 版第 7 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12046-3/R · 12047

定 价: 65.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

高等中医院校教学参考丛书

中 医 儿 科 学

第 1 版

主 编 江育仁

副主编 王玉润

编 委 刘弼臣 卓 权 衷诚传

协 编 曹济民 朱大年 王骏彧

编 者 吴小坚 李开注 宋国维

汪受传 宋礼条 陈运生

俞景茂 王萍芬 王 烈

刘玉书 朱锦善

参加本书编写单位

南京中医药大学
北京中医药大学
上海中医药大学
广州中医药大学
成都中医药大学
山东中医药大学
辽宁中医药大学
黑龙江中医药大学
湖南中医药大学
河南中医学院
广西中医学院
福建中医学院
山西中医学院
江西中医学院

出版者的话

(第2版)

高等中医药院校教学参考丛书自出版以来,受到广泛关注和好评。20年期间,曾在台湾地区合作出版,其中有的品种先后多次印刷,有的被选为研究生辅助教材,对提高中医教学水平与促进中医学术的发展起到了积极的作用。

为了进一步发挥这套丛书的优势和特色,为了适应新世纪中医药教学和学术发展的需要,在充分吸收和总结成功经验的基础上,保持原来的系统性、完整性、稳定性、权威性、代表性、实用性的特点,吸收各版教材的合理成分,组织全国各学科带头人以及富有丰富教学经验的知名教授,根据各学科的组织工作和学术发展状况,对这套丛书进行了第2版的修订工作。在修订中既考虑教学的需要,又考虑临床实际的需要;既精选古代医家有代表性的精辟宏论,又汲取现代研究的新进展新成果。各书在框架结构的设置上,保持原有架构的合理部分,进行了适当调整,使之更加科学、合理、完整。编写中力求突出重点、难点、疑点,博采众说,阐发己见,对其源流、形成、沿革、发展溯本求源,对今后的研究发展方向给以展望,旨在为从事中医药教学、科研、临床中高级以上人员提供一系统、全面、完整、具有一定深度和广度的参考用书。

全套丛书共分为19册:

《中医基础理论》

《医古文》

《方剂学》

《内经》

《金匱要略》

《中医各家学说》

《中医外科学》

《中医儿科学》

《中医耳鼻喉科学》

《中医推拿学》

《中医诊断学》

《中药学》

《中国医学史》

《伤寒论》

《温病学》

《中医内科学》

《中医妇科学》

《中医眼科学》

《针灸学》

本书出版至今已20年了,其中有些著名的专家学者已经故去,他们为本书的编写付出了艰辛的劳动,对中医事业的发展作出了贡献,值此再版之际谨致谢忱!

由于中医教育与中医学术不断向前发展,有许多新的课题尚待研究和解决,因此,书中难免有不足之处,敬请给以批评指正。

人民卫生出版社
2005年10月

前言

《高等中医药院校教学参考丛书·中医儿科学》第一版自1987年出版以来,受到了广大读者的欢迎和肯定,对中医药高等教育产生了积极的影响。二十多年来,中医儿科临床情况发生了很大的变化,儿科学术不断发展,中医药高等教育的理念转变,教学环境、教学方法、教学手段等均发生了较大的变化,教材及教学参考书也应当随之更新,以适应中医教学、临床、科研的需要。

随着我国高等中医药教育事业的发展,高等中医药院校《中医儿科学》教材已经出版多种新版本。目前,有多个出版社出版的不同版本教材在全国高等中医药院校中使用,但与其配套的教学参考书却未出新版。教学参考书在课程教学中占有重要的地位,它不仅是对教材的阐释和补充,更需要引导课程教学为提高学生素质服务。为了适应高等中医药教学改革的需要,卫生部教材办公室组织我们编写了这本《高等中医药院校教学参考丛书·中医儿科学》第二版。

《高等中医药院校教学参考丛书·中医儿科学》第二版的编写,参考了南京中医药大学江育仁教授主编、人民卫生出版社出版的《高等中医药院校教学参考丛书·中医儿科学》第一版,参照《高等医药院校教材·中医儿科学》第五版、《新世纪全国高等中医药院校规划教材·中医儿科学》第二版和近年来出版的其他《中医儿科学》教材,以全国高等中医药院校《中医儿科学》教学大纲和国家医师资格考试大纲要求为基本依据,反映近二十多年来中医儿科临床情况的变化和学科学术发展,力图编写出一本能反映时代风貌、适应新时期中医药高等教育教学需要的中医儿科学教学参考书。

中医儿科学课程的教学,要求掌握中医儿科学的基本理论和基本知识,学会儿科临床基本操作技能;学习小儿生长发育、生理病理、保健预防、疾病诊治的系统知识;使学生能运用中医学认识论认识儿童和儿科病的特点,以辨证论治原则处理儿科临床各类常见疾病。因而,本教学参考书包含了正文和附录:正文包括儿科学基础、儿童保健、肺系疾病、脾系疾病、心肝疾病、肾系疾病、传染病、寄生虫病、新生儿病、其他疾病。附录包括小儿推拿疗法、小儿针灸疗法、方剂汇编、中成药汇编等。

本书的学术内容要求在教材的基础上,从传统理论和现代进展两方面加以扩充,不仅要对教材内容加以阐释,解疑释难,深化中医学理论知识,增添临床思辨方法和实用治法,而且要提出中医学特色与优势,以及需要研究和解决的问题,为教师增加讲课素

材, 让学生扩充知识、提高技能、思考问题和获得探索新知的门径。

编写中力求突出以下几个方面:

1. 全面系统, 反映进展 要全面准确地阐述中医儿科学的先进理论与观念, 吸取本学科最新学术进展, 适应新时期中医儿科临床的实际需要, 在系统性、先进性、实用性等方面下工夫。要科学地归纳本学科知识点, 说明其相互联系与发展规律, 结构合理, 体例完整。

2. 掌握方法, 富有特色 符合中医人才培养目标, 符合教学规律和认知规律, 注重素质教育, 具有启发性。本书强调要领会中医儿科学认识和处理儿科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处理儿科的有关问题。特别注意儿童和儿科病的特点, 掌握儿童和成人患病的区别。同时又要体现中医特色, 将病因病机阐释清楚。

3. 适应时代, 贴近临床 病种的选择适应时代需要, 在原《高等中医药院校教学参考丛书·中医儿科学》第一版的基础上加以增删, 增加了现代临床新病种, 体现了现代儿科临床的实际情况和中医儿科学术的进展, 使学生能够掌握并运用本学科先进知识。

4. 实事求是, 注重实用 以中医住院医师的基本要求作为本书的内容, 体现中医儿科临床常见疾病的特点、各疾病不同证候的病因病机、临床证候辨别要点、中医药处方用药特色等。通过病因病机、辨证论治等系统介绍中医儿科学知识, 理法方药、多种疗法要求能直接指导临床、用于临证、取得较好疗效。

本教参的主要读者为中医专业任课教师、本科学生、研究生, 也可供中医师及国家医师资格报考人员参考。

南京中医药大学 汪受传

2008年8月8日

目 录

第一章 儿科学基础	1
第一节 中医儿科学术发展简史	1
一、中医儿科学发展简史	1
(一) 中医儿科学的萌芽期 (远古~南北朝)	2
(二) 中医儿科学的形成期 (隋朝~宋朝)	3
(三) 中医儿科学的发展期 (元朝~中华人民共和国成立前)	5
(四) 中医儿科学的新时期 (中华人民共和国成立后)	8
二、中医儿科学发展现状	9
(一) 中医儿科学基础研究	9
(二) 中医儿科学临床研究	9
(三) 中医儿科学实验研究	10
(四) 中医儿科学发展趋势	11
第二节 小儿年龄分期	12
一、胎儿期	13
(一) 定义	13
(二) 生理病理特点	13
(三) 护理保健	13
二、婴儿期	14
(一) 定义	14
(二) 生理病理特点	14
(三) 护理保健	14
三、幼儿期	15
(一) 定义	15
(二) 生理病理特点	15
(三) 护理保健	15
四、学龄前期	15
(一) 定义	15
(二) 生理病理特点	15
(三) 护理保健	16

五、学龄期	16
(一) 定义	16
(二) 生理病理特点	16
(三) 护理保健	16
六、青春期	16
(一) 定义	16
(二) 生理病理特点	16
(三) 护理保健	16
第三节 小儿生长发育	17
一、体格生长	17
(一) 体重	17
(二) 身高(长)	18
(三) 囟门	18
(四) 头围	19
(五) 胸围	19
(六) 牙齿	19
(七) 呼吸、脉搏	19
(八) 血压	19
二、智能发育	20
(一) 感知发育	20
(二) 运动发育	21
(三) 语言发育	21
(四) 性格发育	21
三、变蒸学说	22
(一) 变蒸学说的起源	22
(二) 变蒸学说的主要内容	22
(三) 历代医家对变蒸学说的两种观点	23
(四) 现代医家对变蒸学说的观点	24
第四节 生理病因病理特点	25
一、生理特点	25
(一) 脏腑娇嫩, 形气未充	25
(二) 生机蓬勃, 发育迅速	27
二、病因特点	28
(一) 外感因素	28
(二) 乳食因素	29
(三) 先天因素	30
(四) 情志因素	30
(五) 意外因素	30
(六) 其他因素	30
三、病理特点	31
(一) 发病容易, 传变迅速	31
(二) 脏气清灵, 易趋康复	33
第五节 儿科诊法概要	34

一、望诊	34
(一) 望神色	34
(二) 望形态	35
(三) 审苗窍	36
(四) 辨斑疹	39
(五) 望排泄物	40
(六) 察指纹	40
二、闻诊	41
(一) 听声音	41
(二) 嗅气味	42
三、问诊	42
(一) 问年龄	42
(二) 问病情	43
(三) 问个人史	44
(四) 其他方面	45
四、切诊	45
(一) 脉诊	45
(二) 按诊	46
第六节 儿科治法概要	47
一、内治法	47
(一) 用药原则	47
(二) 给药方法	49
(三) 常用内治法	51
二、外治法	56
(一) 外治法的优点	56
(二) 常用外治法	56
三、其他疗法	60
(一) 日光疗法	60
(二) 心理疗法	61
第二章 儿童保健	62
第一节 胎儿期保健	62
一、婚配受孕	62
(一) 适时结婚生育	62
(二) 近亲不可通婚	62
(三) 婚前孕前检查	62
(四) 交合择时宜忌	62
二、孕期养胎	63
(一) 精神内守, 调畅情志	63
(二) 饮食调养, 嗜好有节	63
(三) 调适寒温, 防感外邪	63
(四) 劳逸结合, 适当活动	64
(五) 避免外伤, 节制房事	64

(六) 审慎用药, 避其药毒	64
三、胎教发蒙	65
第二节 婴儿期保健	66
一、新生儿保健	66
(一) 拭口洁眼	66
(二) 断脐护脐	66
(三) 洗浴衣着	67
(四) 祛除胎毒	67
(五) 观察护理	68
二、喂养方法	68
(一) 母乳喂养	68
(二) 人工喂养	70
(三) 混合喂养	71
(四) 添加辅食	71
三、婴儿护养	71
四、预防接种	72
第三节 幼儿期保健	74
一、饮食调养	74
二、起居活动	74
三、疾病预防	75
四、早期教育	75
第四节 学龄前期保健	75
一、体格锻炼	76
二、学前教育	76
三、疾病预防	76
第五节 学龄期保健	76
一、素质教育	76
二、疾病预防	77
第六节 青春期保健	77
一、生理保健	78
二、心理保健	78
第三章 肺系疾病	79
第一节 感冒	79
第二节 乳蛾	88
第三节 咳嗽	94
第四节 肺炎喘嗽	103
第五节 哮喘	118
第六节 反复呼吸道感染	132
第四章 脾系疾病	142
第一节 鹅口疮	142

第二节	口疮	147
第三节	呕吐	153
第四节	腹痛	161
第五节	泄泻	169
第六节	厌食	182
第七节	积滞	189
第八节	疳证	196
第九节	营养性缺铁性贫血	207
第五章	心肝疾病	220
第一节	汗证	220
第二节	病毒性心肌炎	229
第三节	特发性血小板减少性紫癜	239
第四节	过敏性紫癜	248
第五节	注意力缺陷多动症	257
第六节	多发性抽搐症	266
第七节	惊风	272
第八节	癫痫	286
第六章	肾系疾病	298
第一节	肾病综合征	298
第二节	急性肾小球肾炎	315
第三节	尿频	328
第四节	遗尿	338
第五节	五迟、五软	348
第六节	性早熟	356
第七章	传染病	363
第一节	麻疹	363
第二节	幼儿急疹	379
第三节	风疹	385
第四节	水痘	392
第五节	手足口病	400
第六节	流行性腮腺炎	409
第七节	流行性乙型脑炎	418
第八节	百日咳	435
第九节	猩红热	447
第八章	寄生虫病	460
第一节	蛔虫病	460
第二节	蛲虫病	469
第三节	绦虫病	473

第九章 新生儿病	481
第一节 胎怯	481
第二节 硬肿症	488
第三节 胎黄	497
第四节 脐部疾患	508
第十章 其他疾病	517
第一节 夏季热	517
第二节 皮肤黏膜淋巴结综合征	523
第三节 维生素 D 缺乏性佝偻病	531
附录	541
一、小儿推拿疗法	541
二、小儿针灸疗法	544
三、方剂汇编	545
四、中成药汇编	552

第一章 儿科学基础

第一节 中医儿科学术发展简史

中医儿科学，是以中医学理论体系为指导，以中医治疗方法为手段，研究从胎儿至青少年这一时期的生长发育、生理病理、喂养保健，以及各类疾病诊断、预防、治疗的一门临床医学学科。

中医儿科学的学术内涵，是指本门学科所要研究和解决的问题，可以概括为中医儿科学基础和中医儿科学临床两个方面。中医儿科学的外延，可扩充至所有与中医儿科学这一基本概念相关的学术内容，包括学术发展、学科交叉所形成的新兴学科及其研究内容，如中医儿科学文献学、中医儿科学信息学、中医儿科学科研方法学、中医儿科学系统工程学、中西医结合儿科学、中医儿科学教育学等。

中医儿科学以儿童为研究对象。既重视先天，强调儿童保健；又提出“天人相应”，将儿童的生长发育、生理病理、疾病防治与自然环境紧密联系加以认识。这是中医儿科学的两个重要特点。

中医儿科学是在我国传统儿童保健经验和中医学理论实践体系的基础上逐步发展起来的一门学科。作为中医临床学的一个重要组成部分，整体观念、阴阳转化、形神合一、脏腑经络、四诊八纲、辨证论治、理法方药、多种疗法、食养调护等，融会在中医儿科学的各个部分，有效地指导着临床实践。特别是整体观念和辨证论治，是中医儿科学临证医学的核心和精华。

小儿不是成人的简单缩影，中医儿科学与中医内科学虽有共同之处，但也存在着明显差异。其共同之点是均在中医学基础理论指导下进行理论探讨和临床实践。其差异之处可概括为三个方面：①小儿正处在生长发育阶段，其生理病理、预防护理及疾病的发生发展均有其特点。②小儿疾病在病因上较成人单纯，以外感六淫、内伤饮食、先天因素致病居多，肺脾二经的疾病占多数。③对某些疾病具有易感性，如水痘、百日咳、麻疹、夏季热等；对某些疾病则不易罹患，如中风、冠状动脉硬化性心脏病、前列腺炎等。可见内科与儿科同中有异。因此，只有在内科的基础上把握儿科的特点，才能掌握儿科学的学科特点。

一、中医儿科学发展简史

中医儿科学是随着中医学的发展而形成的，渊源于中华民族的传统文化，荟萃了中华民族千百年来在小儿养育和疾病防治方面的丰富经验，形成了独特的理论实践体系，为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。随着时代的发展和中外交流的增加，又传播海外，造福全人类。同时，也吸收了现代科学技术的成果，包括西方文化及其医学，加快了发展的步伐，并在保持其传统医学特色的基础上，逐步与现代自然科学和社会科学

接轨, 酝酿着本学科现代化的变革。中医儿科学的发展历史, 可以划分为以下四个时期。

(一) 中医儿科学的萌芽期 (远古~南北朝)

追溯儿科学术的起源, 可以说自从有了人类, 就有了原始的儿童医疗保健活动, 就形成了中医儿科学的萌芽。我国古代的“北京人”时期, 由于生产力低下, 生存条件恶劣, 人类抵御自然灾害、饥饿、疾病的能力很差, 生命健康随时受到严酷的威胁, 幼年夭折极为普遍。据考古学家对 40 多个个体的统计, “北京人”的平均寿命大约为 14 岁, 在 39 个“中国猿人”中, 39.5% 死于 14 岁左右; 周口店山顶洞人的 7 个人中, 死于童年的有 3 人。可见当时的医疗保健活动在一定意义上说, 主要是儿童医疗保健。因而, 在远古时期的漫长历史中, 早就有了关于儿科学术的原始积累。

传说中古时代的巫方是我国最早的儿科医生。如《山海经》中载有十巫采药的故事, 其中巫方就是儿科医生。《诸病源候论·养小儿候》有“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。”的记载。照此推算, 公元前 28~前 27 世纪的中古黄帝时代巫方就已经在从事儿科的医事活动。

在原始社会时期, 我们的祖先基于对繁衍后代的关注, 产生了对男女交媾化育子孙的崇拜心理, 即“生殖图腾”。近几十年来, 我国发现的几处原始人的岩画中反映了这种状况。后来, 《易经》中正式提出“男女交媾, 化生万物”的思想。在出土的 4000 年前商代殷墟甲骨文中记载了 20 余种病名, 其中涉及儿科的有“𪔐” (蛀牙)、“𪔐” (寄生虫病等) 等。直接记载小儿疾病的卜辞有“贞子疾首”, 是指商王武丁之子头部生病; “帚娵子疾, 不井”, 是指武丁娵妃之幼子生病, 占卜预断其不死。

在成书于西周至春秋时期的古代文献中, 也有与儿科相关的内容。《诗经·大雅·生民》中要求妇女在妊娠期节制性生活, 以求胎儿期月而生, 且健康无疾。“诞弥厥月, 先生如达, 不折不副, 无蓐无害”即指此而言。在描述植物“芣苢”时, 认为“食其子, 宜子孙”。《山海经》在记述一些植物时, 也有类似内容, 如“鹿蜀……佩着宜子孙”; “鳧鸟……食着宜子孙”; “食之不夭”。相反, “膏蓉”、“黄棘”则为“食之使人无子”和“食之无子”。成书于春秋战国时期的阜阳汉简《万物》中, 有“遗溺”以石番治疗的记载。此外, 《国礼·大司徒》中, 将“慈幼”作为“养万民”六事中的首项。说明当时社会对抚养小儿已经很重视, 从而孕育了儿科的产生。

我国古代史书最早明确记载的“小儿医”是战国时期的扁鹊。《史记·扁鹊仓公列传》: “扁鹊名闻天下, 过邯郸闻贵妇人, 即为带下医……来入咸阳, 闻秦人爱小儿, 即为小儿医。”在成书年代早于《内经》的古医学著作《五十二病方》中, 已经有了“婴儿病痢”、“婴儿瘕”的记述。

《内经》建立的中医学体系有效地指导了中医儿科临床, 同时书中还有不少关于小儿生理和儿科疾病的病因、病理、诊法、预后和针刺疗法等的专题论述。《灵枢·经脉》对人体生命孕育和形成过程的描述是“人始生, 先成精, 精成而脑髓生, 骨为干, 脉为营, 筋为刚, 肉为墙, 皮肤坚而毛发长, 谷入于胃, 脉道以通, 血气乃行。”《素问·上古天真论》对小儿的生长发育过程提出: “女子七岁, 肾气盛, 齿更发长; 二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下”, “丈夫八岁, 肾气实, 发长齿更; 二八肾气盛, 天癸至, 精气溢泻, 阴阳和, 故能有子。”《灵枢·逆顺肥瘦》指出婴儿的生理特点是“肉脆、血少, 气弱”。《内经》中还有不少关于儿科疾病诊断及预后的记载。《素问·通

评虚实论》认为：“乳子而病热，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。”《灵枢·论疾诊尺》说：“婴儿病，其头毛皆逆上者，必死。耳间青脉起者，掣痛；大便赤瓣飧泄，脉小者，手足寒，难已；飧泄，脉小，手足温，泄易已。”在“胎病”方面，《素问·奇病论》说：“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。”关于针法应用，《灵枢·逆顺肥瘦》说：“黄帝曰：刺婴儿奈何……刺此者，以毫针，浅刺而疾发针，日再可也。”所有这些论述，为后世儿科学体系的建立提供了思维方法和理论依据。

从秦到两汉时期，儿科已经有了最早的医案记载，如西汉名医淳于意曾以“下气汤”治婴儿“气膈病”，东汉名医华佗曾以“四物女宛丸”治2岁小儿“下利病”。东汉末年，张仲景著《伤寒杂病论》，以六经辨证治疗外感病，以脏腑辨证论治杂病，对后世儿科学辨证论治体系的形成产生了重要的影响。

西晋王叔和的《脉经·平脉视人大小长短男女逆顺法第五》论述了小儿脉法，认为“小儿四五岁，脉呼吸八至，细数者，吉。”

南北朝时代，我国已有医学教育。据《唐·六典》记载：“元嘉20年（443），太医令秦承祖奏置医学，以广教授。”说明在南朝宋文帝时，已经由朝廷设置了医学教育。北魏孝武帝（532～557）实行孝治政策，提倡“医优而仕”，促进了医学的发展。世传医家就是从当时开始的，徐氏世医是其中最盛的一支，可查得的有四五十代，与南北朝相终始，并直至隋唐宋元时代。徐氏医家主张重视临床实践，其中有著名的儿科学家与儿科专著，如徐叔响的《疗少小百病杂方》37卷、《疗少小杂方》、《疗少小疹方》，徐之才的《小儿方》及《药对》所载的七方十剂等。除此之外，尚有《俞氏疗小儿方》、王末钊《小儿用药本草》2卷等。可惜的是，这些书都已经佚失了。

（二）中医儿科学的形成期（隋朝～宋朝）

隋代巢元方主持编撰的《诸病源候论》是我国最早的一部病因、证候学专著。书中论小儿杂病诸候共6卷255候。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，为钱乙建立中医儿科学辨证体系奠定了良好的基础。《诸病源候论·养小儿候》倡导“小儿始生，肌肤未成，不可暖衣，暖衣则令筋骨缓弱。宜时见风日，若都不见风日，则令肌肤脆软，便易伤损……天和暖无风之时，令母将抱日中嬉戏，数见风日，则血凝气刚，肌肉硬密，能耐风寒，不致疾病”以及“薄衣之法，当从秋习之……常当节适乳哺”等正确的小儿养育观，对于儿童保健有重要的指导意义。

公元624年，唐高祖时，太医署内由“医博士”教授医学，其中专设“少小科”，并规定在学习五年后，考试合格者才能做儿科医生。这种医学教育制度，促进了儿科学的发展。

唐代杰出的医学家孙思邈，本着“生民之道，莫不以养小为大，若无于小，卒不成大”的观点，在其所著《备急千金要方》中，首列妇人、少小婴孺方于诸病之前。将小儿病证分门别类叙述，计有序例、初生、惊痫、客忤、伤寒、咳嗽、癖结、腹满痼疽瘰癧、杂病等九门。后又著《千金翼方》。两书载方500多首。其书理论精明，方法多效，总结了唐代以前的儿科诊疗经验，为儿科病治疗提供了大量有效方药。王焘的《外台秘要》40卷，其中86门（35～36卷）专门论述了小儿疾病的防治。