

高屋建瓴 探索中医儿科学术真谛

——《儿科心鉴》评介

● 高修安*

关键词 儿科心鉴 书评 中医儿科

一部集中医儿科学术大成,汇古今儿科名医经验精华的中医儿科学专著《儿科心鉴》,日前由中国中医药出版社出版,并在厦门召开的全中国中医儿科学术会议暨全国中医儿科高等教育研讨会上举行首发式,这是我国第一次为中医儿科专业著作举办首发式。

该书由我国著名中医儿科学家、中华中医药学会儿科分会副主任委员、全国中医药高等教育研究会儿科分会副理事长朱锦善教授主编,历经三年磨砺,十数次审修,凝聚我国十几所中医院校的数十名专家、学者集体智慧和艰辛努力。

《儿科心鉴》未发行之前,于《中国中医药报》拜读我国著名中医药学家张奇文教授为该书所撰之序,即心驰神往。得书之后,掌灯夜读。阅后,心潮澎湃,甚感此书实为不可多得的中医学巅峰之作。难怪该书主审、国医大

师、北京中医药大学终身教授刘弼臣先生指出:《儿科心鉴》是一部划时代的巨著,是一部上下数千年中医儿科学术发展与医疗经验的系统总结,相当于现代版的《古今图书集成·小儿医部全录》,是具有非常价值的一部巨著,非常值得大家学习。该书的出版发行,是我们中医儿科界的一件大事,象征着中华民族的文明进步和发展。主编朱锦善教授及全体作者付出三年的艰辛努力,呕心沥血,劳苦功高,为中医儿科的学术发展立下了汗马功劳。

1 溯源流,探究中医儿科学发展脉络

在历史长河中,我们的祖先为中华民族的繁衍昌盛,在与疾病作斗争的艰辛探索中创造了中医学。在中医学发展史上,凝聚了我们祖先千万年来对小儿孕育养护、疾病诊治的辛勤探索的结果,历代著名

中医儿科医家就是他们之中的杰出代表。历代医家的实践积累和理论探索,建立并丰富了中医儿科学独特的学术体系。中医儿科学学术体系的建立和发展又是极大地丰富并推动着中医学的发展。尽管历代医家对中医儿科学的发展作出了重大贡献,孕育了诸如钱乙、陈文中、万全等儿科大家,但对中医儿科学术源流的研究明显滞后或不系统,就是在建国后的各种有关医学史和中医儿科学史的著作中,也很难找到相关的研究文献。

《儿科心鉴》第一卷,洋洋 40 余万言,就是以中医儿科学学术发展为脉络、以历代中医儿科学领域的史料为基础,系统全面深入反映中医儿科学术理论与临床医疗的演进与发展。该书是有史以来第一次如此翔实、全面地梳理中医儿科学术源流,是一卷完整中医儿科学学术发展史,内容涵盖了中医儿科学的起源、奠基、形成和发展。

该卷将中医儿科学的学术发展分为四个阶段。第一阶段是起源时期,自远古至西周。远古时期的儿科学还只体现在人们同疾病作斗争的原始朴素的实践中。夏商西周时代,人们对疾病的认识经

作者简介 高修安,男,主任医师。中华中医药学会儿科分会常务理事、全国中医药高等教育儿科分会理事、广东省中医药学会儿科专业委员会委员。擅长小儿呼吸、消化和心血管疾病的诊治以及小儿体质调理和外治疗法。撰写《临证中医必读》(主编,江西科技出版社),《中医内科辨病治疗学》(副主编,科学技术文献出版社),《中医儿科学》(九五研究生教材,编委,人民卫生出版社),《实用中医儿科学》(编委,人民卫生出版社),《现代中医儿科学》(编委,上海中医药出版社)等著作。

• 作者单位 广东省佛山市妇幼保健院(528000)

历了巫医祝由的盛兴与衰落,而医逐渐与巫逐渐分离,医学昌兴,在小儿的护育及疾病的治疗等方面逐渐积累经验,并孕育着中医儿科学的萌芽。第二阶段是奠基时期,从春秋战国到南北朝,中医学已从实践经验的积累,逐渐上升至学术理论的形成,《素问》、《灵枢》、《神农本草经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《脉经》等著作的问世,中医基本理论和临床体系逐渐建立起来,其中已有中医儿科的初步的论述,为中医儿科学的形成奠定了基础。第三阶段是形成时期,自隋唐至两宋,如《诸病源候论》建立儿科保健学、病因学、证候学,《备急千金要方》、《外台秘要》等总结儿科病证治方,钱乙《小儿药证直诀》、刘昉《幼幼新书》集前人大成建立了中医儿科学理论与临床体系,陈文中擅用温补扶正与钱乙、董汲擅长的清凉养阴相互辉映,开创儿科温凉两大学派。第四阶段是发展时期,自金元至现代。金元时期中医学的学派争鸣及明清时期的温病学说的兴起,这一时期的名医辈出,使中医儿科学的学术理论及临床实践从各个方面得到丰富和发展。进入近代以后,西学渐进,中西医汇通,自中华人民共和国成立之后,中医儿科学逐步走上了与现代科学技术相结合的新的道路,面临着继承与创新的新的课题。

该卷中医儿科学术源流从学术角度论述中医儿科学术发展史,是中医学术史研究的一个突破和新的亮点,同时也为中医其他学科以致整个中医学术史的研究开创了先河。

中国中医药出版社副社长、博士生导师范吉平教授评价说:该书是有史以来又一次对中医儿科学

全面系统的整理与研究,中国中医药出版社选择《儿科心鉴》作为第一部中医儿科学术著作举办首发式,正是因为该书的学术地位与学术取向,该书的出版将对中医儿科学的学术发展起到举足轻重的作用。

2 穷根本,纵论中医儿科理论学说

在中医儿科学的发展长河中,产生了许多著名的中医儿科学家,和随之而生的中医儿科理论学说与各家学说,这是中医学术体系的根本,是中医儿科学继承的要点、创新的源泉、发展的基础。

《儿科心鉴》第二卷,中医儿科学术理论,20余万字。有史以来第一次全面、系统、完整地阐述了支撑中医儿科学术体系的中医儿科重要的理论学说,包括禀赋学说、体质学说、变蒸学说、小儿生长发育与养护学说、病因病机学说、诊法学说、治法学说、惊风学说、疳证学说、寒温流派等。整个研究,站在历史的高度,详尽地探索这些理论学说的源流、内涵、历代不同的演绎与争鸣、临证运用的精髓等,既说理又注重临证实用,更重要的是让读者可以高层次地看到中医儿科学术的丰富内涵,实可谓高屋建瓴、鸿篇巨著!

如小儿脾胃学说的发展源流及学术争鸣。首先,对小儿脾胃学说的理论基础和临床基础进行论述。如《黄帝内经》最早在理论上阐明了脾胃学说,奠定了小儿脾胃学说的理论基础。从脾胃的基本生理、脾胃与五脏肢体的关系、脾胃与发病、脾胃的致病因素、脾胃的病理、脾胃的治则治法等方面进行论述。《伤寒论》对脾胃学说的贡献包括将《内经》的脾胃理论运用于临床,把脾胃置于六经来研

究;详细地归纳了各种脾胃病证的临床症候,在证候、舌候、脉候上阐明脾胃的病因病理,制订了脾胃病的治则治法,创制了许多著名的脾胃病方剂。《华氏中藏经》对脾胃学说的影响,创脏腑、八纲辨证雏型,使脾胃理论得以在五脏、八纲辨证的框架上发展。

然后,对脾胃证候及病因病机进行论述。如《诸病源候论》,详论儿科255候,指出了小儿脾胃生理病理特点,对大量的小儿脾胃病症进行了证候病因病机论述。如因外邪入侵,致脾胃功能紊乱者,如呕吐、霍乱、痢、下利、赤利;因喂养不当,致脾胃功能紊乱者,如腹胀、食不消、不生肌肉;因内伤虚损,致脾胃功能紊乱者,如久利、大小便数、脱肛。

再次,历代医家对小儿脾胃学说的演绎。如孙思邈论小儿脾胃,主要包括提出乳儿喂养法,可分为新生儿开胃法、母乳喂养法、过饱处理法三法,强调小儿喂养对脾胃的影响;温清二法治小儿痢(利)证,即温中汤治小儿虚寒下利、结阳丸治赤白痢、黄柏汤治热痢,来剖析孙氏制方效法仲景的一大要点就是辛开苦降、寒温并用;癖结胀满的证治方药,以攻积化滞、软坚散结为主,或兼有补益之,为攻不伤正而设。钱乙对小儿脾胃与发病、脾胃的病理、脾胃的病证,及治疗方药作了详细系统的总结,在脾胃学术思想方面独具卓识,贡献巨大,主要包括:①倡“脾胃虚衰,诸邪遂生”之说,强调脾胃在发病、治疗上的重大意义,继承发展了《内经》的脾胃学说;②脾主困论,高度概括了脾胃的病理特点,为后世脾胃学说的形成奠定了理论基础;③建立小儿脾胃病证的诊断、辨证、预后标准;④立脾胃治法轨

范,提出治脾胃宜乎中和适乎寒温;⑤基于脾主困的观点,在治疗脾胃时特别强调助其运化,在健补脾胃的基础上,佐以升阳助运,甘温(平)生津以滋养脾胃之阴,是钱乙在脾胃治法上的另一个贡献;⑥脾胃与他脏兼病治有标本先后;⑦善于化裁古方,如泻心汤、胡黄连丸、大黄丸、藿香散等,并创制了大量如异功散、白术散、益黄散、泻黄散、玉露散等新方。金代李东垣是小儿脾胃学说的又一里程碑,阐明了脾胃的生理功能,揭示了脾胃与五脏的病理关系,提出了内伤脾胃百病由生的论点,饮食劳倦伤脾胃,认为人身元气靠胃气滋养,脾胃有是气机升降枢纽,强调升阳,立升阳散火、升阳除湿、升阳补气治法,创制了多首著名方剂。明代万全对小儿脾胃生理病理有重大阐发,提出小儿脾常不足,“脾主困”的发挥,对脾胃疾病的认识和治疗,调理脾胃重视养护调摄。明代李中梓首论“脾为后天之本”,指出元气靠胃气滋生,护养上要暖脾胃,治疗上要温脾胃,益气以扶本。吴鞠通、叶天士等温病学家对小儿脾胃学说予以创新,创卫气营血、三焦辨证,认为脾胃是其中重要阶段,验舌齿以窥脾胃,设立气分与中焦之治则,倡甘润养胃之法。

最后,论述小儿脾胃学说的现代发展。引述《中国中医药发展五十年》之论,重点从调理和脾、香燥运脾、扶脾助运等三方面,阐述王伯岳、江育仁、朱锦善等中医儿科大家对小儿脾胃学说的贡献。

诸如此例,每一个学说独立成篇,不受体例限制,仅以学术发展为构架,纵横捭阖,说理透彻,阐发精微,深入研究学说的真谛,探索中医儿科学术发展的方向。

著名中医儿科学家王烈教授

在评介本书时指出,该书的编辑出版创造了中医儿科的许多个第一,尤为突出的是第一次将支撑中医儿科学术体系的中医儿科学术理论进行全面的构建。

3 重临证,精研历代名家医疗经验

国务院副总理吴仪曾在全国中医药工作会议上就中医药的发展问题作了明确指示,中心问题就是有关继承与创新的问题,而继承与创新的最好体现就是坚持以临床实践为中心和坚持中医药的特色。可以说《儿科心鉴》第三卷就是吴副总理关于中医药指示的最好诠释。

《儿科心鉴》第三卷,历代儿科名医名家学术思想与临床证经验。以 110 多万字的巨大篇幅,按历史发展的轴线为序,选取从我国历史上记载的第一个小儿医扁鹊至今共 28 位有代表性的中医儿科大家,对其生平、师承、主要著作、儿科学术思想、临证经验、方药创见、古今评鉴等进行系统研究,全面、如实地反映历代儿科名医的历史风貌和影响,全面领略这些名医大家的学术思想、临证思维和用药经验,突出反映名医名术,以利于继承、创新与发展,是全书的精华所在。

书中所选取的医家包括扁鹊、巢元方、孙思邈、钱乙、刘昉、陈文中、杨士瀛、曾世荣、鲁伯嗣、薛氏父子、万全、张介宾、王大纶、秦昌遇、冯兆张、夏鼎、谈金章、熊应雄、谢玉琼、陈复正、叶桂、沈金鳌、程康圃、徐小圃、王伯岳、董廷瑶、江育仁共 28 为名医大家,这些医家从中医儿科的起源到中医儿科的蓬勃发展,从伤寒到温病,从塞北到岭南,从内治到推拿、外治,他们

的成就是中医儿科学术发展的脊梁和里程碑。每位医家从以下多方面进行探索和研究:①生平、师承,主要是对这些医家的生平进行考证,以复历史的本来面目,同时通过师承关系的研究来剖析中医儿科学术源流;②主要著述,主要是对这些医著的产生背景、主要内容和版本流传情况进行研究;③儿科学术思想,探究其理论贡献、学术主张,全面解读其学术精髓;④临证经验,就是以病证为纲,通过对医家原著的剖析,原汁原味地反映其诊疗内涵及用药特点,以利现代临床应用;⑤方药创见,包括医家所创新方通过对组成、主治、古今发挥的评述,既展示原方原貌,又收录后代医家对该方的发挥)、古方运用(论述该医家运用古方的体会心得)、以及该医家的临证用药特长。

纵观全书,她包括的是一部经典的中医儿科学术发展史、一部完整的中医儿科理论学说体系、一部全面体现历代儿科名家风貌与经验精髓的研究成果。著名中医儿科学家孙浩教授评价说:该书集古今中医儿科之大成,系统梳理历代医家的学术思想和诊治经验,链接代际之间在学术上的继承和发展,成为一部前所未有的中医儿科学的发展史诗。给学者以极大的脾益,功莫大焉!对以朱锦善教授为首的全体编写人员深入细致的整理研究所创造的中医辉煌而由衷的赞叹!

该书共 178.8 万字。我国著名中医学家、国医大师邓铁涛教授担任首席学术顾问,国医大师王静安、徐蔚霖等 48 位著名中医学家担任该书顾问,并就书稿和研究成果给予审定与指导。主编朱锦善

(下转第 50 页)

眼睛能睁开);死亡。

3.2 结果 经中西医结合治疗后,多次 CT 复查,血肿均在 11 ~ 25 天吸收。恢复良好 35 例;中度残疾 17;重度残疾 6 例;植物人 0 例;死亡 0 例,疗效满意。

4 讨论

外伤性迟发性颅内血肿是指头部外伤后首次头颅 CT 检查未发现血肿,经过一段时间后重复 CT 扫描,或手术或尸检发现的血肿;或在首次头颅 CT 检查证实有血肿的其他不同部位又出现血肿者^[1]。血肿可发生在脑内、硬膜下、硬膜外;可急性、亚急性或慢性。本病又以脑内血肿最多见,常发生在脑挫裂伤和/或蛛网膜下腔出血基础上,多为额、颞部。而迟发性硬膜外血肿常见颅骨骨折^[1]。机理上,本病在祖国医学中属“血证”、“瘀血”范畴。中医理论明确认为,瘀血是离经之血。外伤后颅内正常结构紊乱,气血运行失常,致使血液运行不循常道,离经集聚成瘀血。逐渐增大而为血肿^[2]。而西医对本病的发病机制尚不十分清楚。多数学者认为,伤后低氧血症、全身性凝血功能障碍、蛛网膜下腔出血后脑血管痉挛、血管调节

功能失调等起主要作用,早期应有脱水剂、过度通气等降颅压措施对脑内血肿的发生起到促进作用。脑挫裂伤发生后,一些小血管进行性出血,逐渐形成血肿,同时挫裂伤灶局部的缺氧造成小血管壁的进一步损伤而加速出血。

迟发性血肿是一个放射学的概念,是一个颅内从无血肿到有血肿的病理过程^[3]。早期 CT 普及率低,动态 CT 扫描监测极少,血肿发生的过程不能及时被人们了解。现今 CT 普及率迅速提高,颅脑损伤病人接受动态 CT 扫描成为可能。大部分颅脑损伤患者,早期血肿尚未形成,其脑损伤仍处于进展阶段。随后的动态 CT 扫描抓住了这个无血肿到有血肿、小血肿到大血肿或挫裂伤演变为血肿的病理过程,使得临床上本病的发生率增加是可以理解的。

在中医药治疗上以活血化瘀为主要治法,临床常采用血府逐瘀汤。有学者早有研究证明^[4],血府逐瘀汤可改善微循环,扩张微血管,加速血流速度,增加毛细血管开放数和组织灌流量,从而降低血液粘稠度,抑制血栓的形成,减少渗出并促进吸收,对抗脑水肿的形成,促进血肿的吸收。中西医结合

既弥补了恢复期西医治疗的不足,又充分发挥了中医药治疗上的优势,有利于颅脑损伤的修复和症状的改善^[5]。外伤性迟发性颅内血肿的早期以西医为主,辅以中成药。而在急性期后和恢复期则以中医药为主,特别是以活血化瘀见长的血府逐瘀汤是主要的良方,在促进血肿吸收方面作用较好,可缩短病程,减少神经系统的损害。因此,要积极地运用中西医结合治疗,通过活血止血、活血化瘀,加快血肿的吸收,促进脑功能的恢复。针灸、推拿和理疗等多种措施的综合治疗对提高生活质量有一定的作用。

参考文献

- [1]江基尧,朱 诚,罗其中,主编.现代颅脑损伤学[M].第2版.上海:第二军医大学出版社,2004,120-389.
- [2]杨开宇,蒋兰娟,王正文.中西医结合治疗外伤性颅内血肿 52 例临床分析[J].吉林中医药,2004,24(5):39-40.
- [3]程得钧.提高外伤性迟发性颅内血肿的诊断与治疗水平[J].中华急诊医学杂志,2006,15(6):575-576.
- [4]蓝基洲.血府逐瘀胶囊的药理与临床研究进展[J].北京中医,1999,(1):62.
- [5]欧祥杰.中西医结合分期治疗颅脑外伤 105 例[J].湖北中医杂志,2006,28(11):37.

(上接第 66 页)

教授以“心鉴、心愿、心路”为题所作的序言中,深情地回顾:“把中医儿科学术理论以及历代儿科名家的学术思想与医疗经验进行系统、全面的整理研究,而且以历史的面貌完整地表达出来,以利于继承和发扬,为医疗、教学和科研服务,是《儿科心鉴》的编写宗旨。本书之所以用《心鉴》命名,因为这是全体编写人员用心研究,为继承和发扬

中医儿科学术而无私奉献的心声,也是我个人的心愿的表达和我从医心路的积累。”

该书名誉主编、我国著名中医药学家张奇文教授指出:《儿科心鉴》追踪前贤,从源到流,进行系统、全面整理研究,是推陈出新的典范之作。其功伟哉!尤其值得一提的是,当中医学处于兴废继绝之时,该书作者们利用业余时间完成如此巨

著,其拼搏、吃苦精神,其心愿、心路、心鉴,均出自“至道在微,变化无穷”的经旨。“千之万之,可以益大,推之大之,其形乃制”,“瞿瞿勤勤,以求明悟”,“知其妙哉,玄妙深远”,以古鉴今,继承就是创新,如有千千万万个象朱君及参编同道一样的接班人,何叹中医药学术薪火无传呢?