

# 浙派中医儿科“和法”运用特色与当代名医临床经验

王素丽<sup>1</sup> 赖正清<sup>1</sup> 陈华<sup>2</sup> 王庆<sup>1</sup> 段玲玲<sup>1</sup>

1.浙江中医药大学附属第二医院 杭州 310005 2.浙江中医药大学

**摘要:** [目的] 总结浙派中医儿科在传承中医经典理论的基础上,运用“和法”治疗儿科疾病的临床运用特色及经验。[方法] 运用史料考证、古籍研读、文献分析的方法,从“和法”的历史沿革、学术特点及临证治案三个方面,分析浙派中医儿科对“和法”的传承、创新及临床运用特色。[结果] 浙派中医儿科在张仲景、张景岳等历代医家影响下,结合浙江地域气候、社会特点,以及小儿稚阴稚阳、易寒易热、传变迅速等生理病理特点,进一步发展了“和法”在儿科的应用范围,具体形成了强调分期论治,善用和解表里;重视寒热错杂,擅长调和脏腑;辨别体质强弱,注重调整阴阳三个方面的学术特色。[结论] 浙派中医儿科巧用“和法”治疗小儿多种疾病,学术特色鲜明,完善了中医儿科的治法,对中医儿科临床具有重要的实践指导意义,是浙派中医儿科学术体系的重要组成部分。

**关键词:** 浙派中医儿科;和法;中医传承;临床运用特色;医家思想;临证治案

中图分类号:R720 文献标志码:A 文章编号:1005-5509(2022)11-1219-06

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.11.006

**Application Characteristics of “Harmony Method” in Traditional Chinese Medicine Pediatrics of Zhejiang School and Clinical Experience of Contemporary Famous Doctors** WANG Suli<sup>1</sup>, LAI Zhengqing<sup>1</sup>, CHEN Hua<sup>2</sup>, et al 1. *The Second Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou(310005), China;* 2. *Zhejiang Chinese Medical University*

**Abstract:** [Objective] To summarize the clinical application characteristics and experience of traditional Chinese medicine(TCM) pediatrics of Zhejiang school in the treatment of pediatric diseases by using “harmony method” on the basis of inheriting the classical theory of TCM. [Methods] Using the methods of textual research of historical materials, study of ancient books and literature analysis, this paper analyzed the inheritance, innovation and clinical application characteristics of “harmony method” in TCM pediatrics of Zhejiang school from three aspects: the historical evolution of harmony method, physician thought and clinical treatment cases. [Results] Under the influence of ZHANG Zhongjing, ZHANG Jingyue and other doctors of previous dynasties, in combination with Zhejiang’s regional climate and social characteristics, and the physiological and pathological characteristics of children, such as immature Yin and Yang, easy to cold and easy to heat, rapid transmission and transformation, TCM pediatrics of Zhejiang school further developed the application scope of “harmony method” in pediatrics, specifically formed the following three academic characteristics: emphasizing treatment by stages and making good use of reconciliation between the outside and the inside; paying attention to the mixed cold and heat, and being good at harmonizing the viscera; identifying physical strength and adjusting the academic characteristics of Yin and Yang. [Conclusion] TCM Pediatrics of Zhejiang school skillfully uses the “harmony method” to treat various diseases in children. It has distinctive academic ideology and improves the treatment method of TCM pediatrics. It has important practical guiding significance for the clinical practice of TCM pediatrics, and is an important part of the academic system of TCM pediatrics of Zhejiang school.

**Key words:** traditional Chinese medicine pediatrics of Zhejiang school; harmony method; TCM inheritance; clinical application characteristics; physician experiences; clinical cases

基金项目:浙江省第七批省级名中医工作室建设项目(GZS2020019);浙江省中医药科技计划项目(2017ZZ006);浙江省中医药科技计划项目(2018ZQ023)

Fund projects: The Seventh Batch of Provincial TCM Experts Studio Construction Project of Zhejiang Province(GZS2020019); Zhejiang Provincial TCM Science and Technology Project(2017ZZ006); Zhejiang Provincial TCM Science and Technology Project(2018ZQ023)

通信作者:陈华,E-mail:chenhuazj@163.com

浙派中医文化是在特定地域环境下形成的医学文化现象,是中华民族中医药文化的重要组成部分,它兴盛于南宋,历经数百年,流传至今,2017年7月正式命名。浙派中医儿科作为浙派中医的重要分支,经过历代医家不懈地传承与发展,结合浙江地域、气候、经济、人文特点,学术特色逐渐完善,已形成以下临床诊治特色:因人因地制宜,擅长滋阴清热;重视后天之本,强调健运脾胃;详辨虚实夹杂,巧用和解之法;注重风邪为病,善用祛风之药<sup>[1]</sup>。

和解法,又称和法,基于“和”的思想。中医学在两千多年的发展历程中,始终重视“和”,“和”也就是人体内部以及人与自然天地的和谐,而“失和”是致病的根本原因,中医治疗的目的正是“和其不和”。随着时代的变迁,儿童的疾病谱也随之改变,致病因素日益复杂,儿科杂病相对增多,当代浙派中医儿科医家对“和法”有了前所未有的重视,传承并发展了中医和法,现就“详辨虚实夹杂,巧用和解之法”这一学术特色,详述如下。

## 1 和法的内涵和沿革

和法既是治法,也是治则,有狭义和广义之分,狭义特指和解剂,代表方为小柴胡汤;广义的和法包含“中和”之义,如调和寒热、表里双解、补泻同用,以及平其太过,皆可谓之和解法,和法之功在于调和人体气血津液,使人体阴阳达到平和,无太过,亦无不及。

和法的沿革大体历经了单纯哲学理念-狭义概念-治法确立-拓展四个阶段,但尚未见专属儿科和法的论述。

**1.1 “和”之起源** 《黄帝内经》广泛吸纳了古代哲学中“允厥执中”“致中和”等“和”的理念,重视天地自然之“和”、人与自然之“和”以及人体自身之“和”,并提出“阴平阳秘”“致和平”“以平为期”等基本观点,为中医“和法”的形成奠定了重要的理论基础。《伤寒论》虽未明确提出“和法”之名,但六经中皆有和解之剂,如桂枝汤“消息和解其外”。

**1.2 “和解”概念的提出** 金代成无己<sup>[2]</sup>在《伤寒明理论》中提出和解的概念,并首次提出小柴胡汤是和解表里之剂。元代危亦林<sup>[3]</sup>在其著作《世医得效方》中列有和解剂,提出邪在半表半里之间,皆可用和解之法。

**1.3 和法的确立** 至明代,绍兴医家张景岳在其《新方八略·和略》中将“和方”定义为“和其不和者也”,指

出“凡病兼虚者,补而和之;兼滞者,行而和之;兼寒者,温而和之;兼热者,凉而和之。和之为义广矣,亦犹土兼四气,其于补泻温凉之用无所不及,务在调平元气,不失中和之为贵也。和之义则一,而和之法变化无穷焉”<sup>[4]</sup>,并将自制186首新方,分为补、和、散、攻、寒、热、固、因八阵。明代李时珍在《本草纲目·主治第三卷》中共列出“和解”药物14类204种。清代程国彭<sup>[5]</sup>在《医学心悟》中首次提出“医门八法”,即汗、和、下、消、吐、清、温、补,并对每一种治法进行详细论述。

**1.4 和法的拓展** 清代戴天章<sup>[6]</sup>《广瘟疫论》曰“寒热并用,谓之和;补泻合剂,谓之和;表里双解,谓之和;平其亢厉,谓之和”,拓展了和法之义。清代绍派伤寒代表人物俞根初,根据江浙一带气候湿热的特点,或组合、或创立了“柴胡达原饮”“蒿芩清胆汤”等14首柴胡类方的和解剂,包括和解表里轻重、和解三焦、和解胆经、和解偏重(清降、开降)、和解兼法(益气、补血)等治法,极大地丰富了和法的内涵与方剂<sup>[7]</sup>。清代雷少逸<sup>[8]</sup>在其著作《时病论·自序》中提出“盖时有温、热、凉、寒之别,证有表、里、新、伏之分,体有阴、阳、壮、弱之殊,法有散、补、攻、和之异”,立姜茶饮方,“二味合用,喜无寒热之偏,功在和解”,治疗寒热疟和赤白痢。清代陈复正<sup>[9]</sup>在《幼幼集成·伤寒总括五法》中提出“和解”为五法之一,“方主小柴胡、大柴胡之属”。

## 2 当代浙派中医儿科“和法”临证特色

当代浙派中医流派纷呈,涌现出了多位代表性儿科名家,浙派中医儿科创始人,当推马莲湘、詹起荪、林钦廉等;当代中医儿科砥柱,如俞景茂、宣桂琪、董幼祺、盛丽先等;第三代传承人,如王晓鸣、邵征洋、陈华、邱根祥、侯春光、陈健等。他们在传承《黄帝内经》《伤寒杂病论》等中医经典与钱乙等历代医家思想的基础上,尤其是张景岳“和方之制,和其不和者也”的思想,结合浙江的地域、气候、经济、人文特点,以及小儿的生理病理特征等综合因素,形成了儿科和法应用特色——“详辨虚实夹杂,巧用和解之法”。具体可分为以下三个方面:强调分期论治,善用和解表里;重视寒热错杂,擅长调和脏腑;辨别体质强弱,注重调整阴阳。

### 2.1 强调分期论治,善用和解表里

**2.1.1 学术特点** 小儿肺脾肾常不足,腠理不实,易感外邪,且发病容易,传变迅速,常太阳经证未罢,并见少阳经证、阳明经证,或少阳阳明合病,或三阳合

病,因此需医家明辨邪正消长,精准分期,及早合理用药,以防传变。浙派中医儿科医家根据临床经验对疾病加以分期,认为在疾病的迁延期或恢复期,病情时缓时著,证候错杂,乃营卫失和、表里同病、枢机不利,此时可采用和解表里法,方以小柴胡汤和桂枝汤应用最广泛。

马莲湘运用小柴胡汤和解表里治疗感冒、时行感冒之发热初起,小儿热病后余邪未净,低热不退,以及疥腮、湿疹、疖夏、瘾疹等;用桂枝汤加减治疗自汗、盗汗等<sup>[10]21</sup>。俞景茂提出将反复呼吸道感染分为感染期、迁延期、缓解期<sup>[11]</sup>,在反复呼吸道感染的迁延期或缓解期喜用柴胡桂枝汤化裁治疗,该方表里同治,缓补缓攻,补而不碍邪,攻而不伤正。董氏儿科运用桂枝汤合星附六君汤治疗迁延性肺炎<sup>[12]</sup>。王晓鸣<sup>[13]</sup>在治疗小儿哮喘缓解期时,常用张景岳“和阵”中的金水六君煎合玉屏风散、苏葶汤加减(膏方),可获良效。恰当运用和法不仅可缩短疾病病程,还可减少反复呼吸道感染、哮喘等疾病的反复发作。

**2.1.2 临证治案** 以俞景茂和解表里治反复呼吸道感染伴遗尿案<sup>[14]</sup>为例,加以说明。

患儿,女,6岁,2011年5月9日初诊。主诉:反复呼吸道感染伴遗尿2年余,患儿每月外感1~2次,曾患“支气管肺炎”2次,面色欠华,白天小便频数,清稀无味,夜间尿床,每周3~4次,每晚需呼醒2~3次,入寐时汗多湿枕,肢端不温,纳谷欠馨,舌淡红,苔薄白,脉沉细。西医诊断:反复呼吸道感染,遗尿症;中医诊断:感冒,遗尿,病机为肺脾两虚、营卫不和、气不摄津。治拟调和营卫、健脾益气,处方以桂枝汤合玉屏风散主方,加菟丝子、韭菜子温肾止遗,兼用铁皮石斛养阴清热、阴阳同调,山楂消食和胃。服药期间,患儿受凉后咳嗽又起,咳痰不畅,咽红明显,小便频数难约,夜间尿床,舌红,苔薄白,脉浮数。治拟和解表里、肃肺气,在小柴胡汤合玉屏风散基础上,加蝉蜕疏风利咽,丹参养血祛风。守方治疗2周后,咳嗽平,夜寐不宁,小便仍频,夜间尿床,不能自醒,每晚需呼醒2~3次,舌红,苔薄白,脉细。治拟健脾益肺、固摄下元,处方以四君子汤合固真丸加减。继续守方治疗3周,小便已约,夜尿能自醒。随访1年感冒2次,均经中药治疗后3日内即愈。

按:本案中俞老在疾病的不同时期两次应用了和法,患儿初诊时处于病情缓解期,予玉屏风散合桂枝

汤调和营卫气血为主,兼平补肾阳,和而补之。体虚未复,邪气又至,二诊时出现了虚实夹杂之证,初期表里同治,予小柴胡汤和解少阳,使半表半里之邪得祛;同时合玉屏风散益气固表,后期则益肾固摄下元,兼补益肺脾,培本以增强患儿体质,预防感冒反复发作。俞老用药轻灵,以“和”为贵,以“稳”为要,少用毒性峻烈之品,既不损伤正气,又可灵动气机。选择适当的时期以和法为基础,兼用补益祛邪,使病向愈。

## 2.2 重视寒热错杂,擅长调和脏腑

**2.2.1 学术特点** 寒热是辨别疾病性质的纲领,《类经·疾病类》曰“水火失其和,则为热为寒”<sup>[15]</sup>。小儿乃纯阳之体,稚阴稚阳,易寒易热,与成人相比,寒邪常更快地入里化热,形成外寒里热证、寒热错杂证;另有素体虚寒而骤感风热者,亦有内有郁热伏邪而再感寒邪者,或有上热下寒之证,病久气血阴阳损伤,正气虚则邪气屡凑,故虚实相兼,寒热错杂者常见。彼时单用温热药温之,恐助其热;纯用凉药清之,又恐增其寒,宜寒热并用,方可使寒去而不生热,热清而不生寒,用和法最能切中病机。浙江地处东南沿海,雨水丰盈,且自古为富庶之地,民喜食肥甘厚腻之品,患病后则更容易出现虚实夹杂征象,如夹痰、夹湿、夹滞。

浙派中医儿科医家推崇钱乙小儿五脏学说,常以肝脾不和为主要病机,或累及其他脏腑功能,将和法用于脏腑失调疾病,多用调和肝脾、调和肝胃、调和肠胃、调和肝肾等法,“辛开苦降、寒热同调”。马莲湘运用痛泻要方合益脾镇惊汤治疗肝脾不调之泄泻,用半夏泻心汤加减治疗胃肠功能紊乱、寒热错杂之泄泻、呕吐<sup>[10]21</sup>。盛丽先温凉并用治疗咳嗽、哮喘等<sup>[16]</sup>,在治疗外感初起干咳少痰时,以疏宣七味汤为基础方(荆芥、防风、薄荷、蝉蜕、桔梗、甘草等),全方微温微凉,药性平和,能疏风宣肺、散结利咽,无论风寒、风热转化或寒热并存,均可应用,驱邪外达而无闭门留寇之弊。盛丽先善于调和脾肾,治疗过敏性紫癜、紫癜性肾炎<sup>[17]</sup>。俞景茂喜用调和肝肾法治疗小儿抽动障碍,用调和肺脾法治疗腺样体肥大。陈华<sup>[18]</sup>认为,小儿肝常有余,神气怯弱,所欲不遂或学习负担过重,或遭受委屈,而致肝气不舒,横逆犯胃,胃失和降,易致脾胃纳运受制,阳郁气滞出现胃脘胀痛之证,近年来肝胃不和之胃脘痛在学龄期儿童最为多见,常用调和肝胃法治疗小儿反复胃脘痛,以四逆散加减。

**2.2.2 临证治案** 以盛丽先调和肺脾肾愈频发肾

病综合征案<sup>[19]</sup>为例,加以说明。

患儿,男,7岁9个月,2017年10月19日初诊。主诉:反复蛋白尿3年余。患儿3年余前因水肿、少尿等症在当地医院诊断为“肾病综合征”,予口服激素治疗2周,尿蛋白转阴后逐渐减量,2017年7月停药,期间每年复发3~4次,多因呼吸道感染所致。2017年9月,患儿无明显诱因复发蛋白尿(+++),无水肿,每天尿量1 200 mL,于当地医院复诊,予口服强的松40 mg治疗。刻下:蛋白尿(+),无浮肿,无少尿,每天尿量1 200 mL,无咳嗽,满月脸,较兴奋,胃纳可,大便偏干,每日一行,舌质偏红,苔黄腻,脉弦数,现口服强的松40 mg,晨顿服。西医诊断:频发复发肾病综合征;中医诊断:水肿,辨证:肺卫不固、脾肾两虚、湿热内阻。治宜益气固表、滋补脾肾,兼清利湿热,拟六味地黄汤合玉屏风散加减,加利湿热之玉米须,疏风之蝉蜕、荆芥等,共14剂。

2017年11月2日复诊。患儿3 d前出现咳嗽,无痰,无发热,蛋白尿阴性,胃纳可,二便正常,舌质红,苔薄黄,脉弦数,强的松减量为20 mg与30 mg交替服用。治宜疏宣清降、调营和卫,在小柴胡汤合治咳六味汤基础上,加前胡、浙贝、苦杏仁、炒枳壳宣肃肺气、化痰止咳,玉米须利水,共7剂。咳嗽好转后,继服原方。

2017年11月16日三诊。患儿偶有头晕,无恶心呕吐,无蛋白尿,无咳嗽,胃纳可,二便正常,血压97/71 mmHg,库欣面容,舌质红,苔薄腻,脉弦。患儿强的松减量为20 mg,晨顿服。治宜补肺健脾、固肾摄精,拟固元汤加减。后持续门诊复诊一年,期间曾出现感冒、咳嗽等,查尿蛋白持续阴性,胃纳正常,无夜尿,二便正常,辨证后,继服固元汤加减。2019年3月随访,未复发。

按:患儿患肾病3年余,蛋白流失过多,加之长期使用激素,激素本属温热之品,故使真阴亏损而虚热内生,阴亏及阳,肾阳虚则无以温化水饮,使湿邪稽留,热与湿互结,湿热乃成;金水相生,肺气阴不足而屡遭外邪侵袭,故见多次呼吸道感染,病位主要涉及肺、脾、肾三脏。初诊呈现本虚标实之症,虚实夹杂,湿热为标,气阴不足为本,治以标本兼治,拟六味地黄汤合玉屏风散加减,调和肺脾肾,清利湿热;二诊出现外感咳嗽,急则治标,拟小柴胡汤合治咳六味汤疏宣清降,调营和卫,理肺为主;待标症已除,改用固元汤加减健脾升清降浊,补土伏火制水,三脏同调。

## 2.3 辨别体质强弱,注重调整阴阳

**2.3.1 学术特点** 人体阴阳盛衰决定了体质的不同,最终导致疾病的易感性、病机演变以及预后的差异。《黄帝内经》曰“生之本,本于阴阳”“阴平阳秘,精神乃治”。张景岳认为脏器各有强弱,禀赋各有阴阳;清朝会稽医家章虚谷在《医门棒喝》中将人的体质分为阳旺阴虚、阴阳俱盛、阴盛阳虚、阴阳两虚四种类型。小儿稚阳未充、稚阴未长,伤阴、耗气、损阳均比成人容易出现<sup>[20]</sup>。

当代浙派中医儿科医家重视患儿体质的差异,提倡辨体立法,并根据疾病中阴阳消长变化,燮理阴阳。对于儿科肾病、抽动障碍等慢性病、疑难杂症常能起到桴鼓之效。宣桂琪注重调和阴阳,并提出“阴阳水平线之下的阴阳失调”新论<sup>[1]</sup>,如肾病综合征、再生障碍性贫血、白血病等患儿多存在阴阳气血俱不足,但也会出现相对“阳亢”“邪实”的表现,在治疗上仍遵从“阴阳平衡”的治则,在补虚的同时平其亢、祛其邪,继承了戴天章“平其亢厉,谓之中和”的思想。宣老认为多发性抽动症反复发作,病情迁延,人体阴阳失调是很重要的内因,治以调治阴阳兼驱邪,常用桂枝加龙骨牡蛎汤加减。盛丽先应用升阳益胃汤治疗迁延性肾炎<sup>[10]18</sup>,运用三才封髓丹(天冬、地黄、人参、黄柏、砂仁、甘草)治疗气阴两虚、虚阳上浮之小儿难治性肾病综合征、反复口腔溃疡等。俞景茂注重调整阴阳,认为小儿心火易亢,阴不潜阳,故夜间不寐而啼哭不宁,彻夜啼哭,阳气耗损,无力抗争,故白天入寐;正气未复,入夜又啼,周而复始,循环不已,导致阴阳失衡,常用导赤散合孔圣枕中丹治疗阴阳不和之夜啼<sup>[21]</sup>。邵征洋以加味导赤散配合涌泉穴位贴敷治疗小儿夜惊<sup>[22]</sup>,常获良效。

**2.3.2 临证治案** 以宣桂琪调和阴阳止多发性抽动症案<sup>[23]</sup>为例,加以说明。

患儿,男,14岁,2016年6月14日初诊。患儿多发性抽动症反复发作5年余,眨眼,异声,吸鼻,嘴角抽动,仰头,四肢抽动,反复不愈,症状此起彼伏,脾气急躁,性格内向,言语不多,时有秽语,足月剖宫产,出生时有轻度缺氧史,多食快餐,喜食油腻,面色欠华,舌边尖红,苔薄腻,脉弦细。诊断为多发性抽动症,辨为阴阳失调、气滞痰瘀。治以疏肝理气、调治阴阳,方选桂枝龙牡汤加减,在原方基础上加葛根、天麻、地龙、郁金、石菖蒲、茯苓等,共14剂。

2016年6月28日二诊。患儿眨眼、异声、吸鼻次数

减少,仰头、四肢抽动减轻,情绪略有好转,但记忆力欠佳,舌红,苔薄白,脉弦数,前方去黄连、威灵仙、伸筋草,加龟板、当归、远志,继服14剂。

2016年7月14日三诊。患儿药后抽动明显好转,眨眼、吸鼻等抽动症状均较前减少,情绪明显好转,手足不温,舌红、苔薄,脉弦细,治以原法出入。前方去地龙、板蓝根等,加炒柴胡、炒黄芩、姜半夏、炒枳壳、全蝎。继服21剂后抽动诸症向愈,偶有异声及上肢抽动,手足不温及情绪均好转。

按:本例患儿抽动病程长达5年之久,眨眼、异声、肌肉、肢体抽动诸症均有,累及多部位,且症状此起彼伏,当属肝阴虚风动;久病阴虚及阳,虚阳上浮,故见阳亢之候,脾气急躁;患儿出生时有窒息缺氧史,且病程缠绵,应考虑有血瘀阻络;平素喜食油腻荤腥,多食快餐,舌苔偏腻,属饮食积滞,食积生痰火,痰食火互结,以致气滞痰瘀,抽动久治不愈;病久肝郁横逆犯脾,致痰浊阻滞气机,上蒙心神,因此兼有性格、情绪、行为异常。综上所述,本例辨证当属阴阳失调、肝风内动、气滞痰瘀,方选桂枝加龙骨牡蛎汤加减以平肝息风、调理阴阳,以郁金理气化瘀,龟板滋阴潜阳,三诊选柴胡与枳壳、白芍相配,取四逆散之意,调和肝脾、疏肝理气;黄芩、半夏辛开苦降,疏通气机。纵观全方用药及加减,以调治阴阳、平肝祛风、理气化痰通络为治,共奏标本兼治之效。

### 3 结语

浙派中医儿科医家继承前贤思想,并开拓创新,重视运用“和”思想解释疾病的病机,巧用和解之法,创立和法新方,形成了三方面学术特色:强调分期论治,善用和解表里;重视寒热错杂,擅长调和脏腑;辨别体质强弱,注重调整阴阳。和法被用于治疗儿科多种疾病,如反复呼吸道感染、哮喘、胃脘痛、腹痛、泄泻、自汗、盗汗、夜啼、多发性抽动症、肾病综合征、肾小球肾炎等。在病位处于半表半里,或在疾病的迁延期、缓解期时,适宜和解表里法;在慢性病、疑难病呈现虚实夹杂、寒热错杂、阴阳失和之证时,宜寒热并用、阴阳同调,不偏不倚。和法无偏性,故可变化多端,和合药性,缓而不慢,更适宜小儿娇嫩之体,故而疗效显著。“方从法出,法随证立”,浙派中医儿科和法理论逐渐成熟,和之方剂更加丰富,和法的临床应用体系逐步完善,为儿科医家运用和法治疗疾病提供了切实可行的理论和实践指导依据。

### 参考文献:

#### References:

- [1] 陈华,赵文坛,陈健,等.论浙派中医儿科的学术特色与传承发展[J].浙江中医药大学学报,2021,45(2):107-110,115. CHEN Hua, ZHAO Wentan, CHEN Jian, et al. Discuss the academic characteristics and inheritance development of traditional chinese medicine pediatrics of Zhejiang school[J]. J Zhejiang Chin Med Univ,2021,45(2):107-110,115.
- [2] 成无己.伤寒明理论[M].北京:中国中医药出版社,2007:70. CHENG Wuji. *Typhoid Fever Theory* [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,2007:70.
- [3] 危亦林.世医得效方[M].北京:中国中医药出版社,1996:12-13. WEI Yilin. *Effective Formulae Handed Down for Generations* [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 1996:12-13.
- [4] 李志庸.张景岳医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:1575-1576. LI Zhiyong. *ZHANG Jingyue's Medical Encyclopedia*[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,1999: 1575-1576.
- [5] 程国彭.医学心悟[M].北京:人民卫生出版社,1963:15-17. CHENG Guopeng. *Medical Heart Comprehension* [M]. Beijing: People's Medical Publishing House,1963:15-17.
- [6] 戴天章.广瘟疫论[M].北京:中国中医药出版社,2009:45. DAI Tianzhang. *Wide Plague Theory* [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,2009:45.
- [7] 俞根初,徐荣斋.重订通俗伤寒论[M].北京:中国中医药出版社,2011:25-60. YU Genchu, XU Rongzhai. *Re-editing the Popular Typhoid Theory*[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,2011:25-60.
- [8] 雷丰.时病论[M].北京:人民卫生出版社,2012:1-2. LEI Feng. *Theory of Current Diseases*[M]. Beijing:People's Medical Publishing House,2012:1-2.
- [9] 陈复正.幼幼集成[M].北京:人民卫生出版社,2006:125. CHEN Fuzheng. *Complete Book on Paediatrics*[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2006:125.
- [10] 王晓鸣,罗荣泉.儿科心悟[M].杭州:浙江科技出版社,2011. WANG Xiaoming, LUO Rongquan. *Pediatric Mental Enlightenment*[M]. Hangzhou: Zhejiang Science and Technology Press,2011.
- [11] 汪受传,俞景茂.中医儿科临床研究[M].北京:人民卫生出版社,2009:4. WANG Shouchuan, YU Jingmao. *Clinical Research on Pediatrics of Traditional Chinese Medicine* [M]. Beijing: People's Health Publishing House,2009:4.
- [12] 董幼祺,董继业.董氏儿科[M].北京:中国中医药出版社,2010:418. DONG Youqi, DONG Jiye. *DONG's Pediatrics* [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,2010:

- 418.
- [13] 王晓鸣.论《景岳全书》“和略”与“和阵”在儿科的应用[J].浙江中医杂志,2018,53(12):905.  
WANG Xiaoming. On the application of “harmony strategy” and “harmony array” in *Jingyue Quanshu* in pediatrics[J]. *Zhejiang J Tradit Chin Med*,2018,53(12):905.
- [14] 陈华,肖小星,陶敏,俞景茂教授和解少阳法治疗小儿反复呼吸道感染案拾萃[J].中华中医药杂志,2014,29(10):3131-3133.  
CHEN Hua, XIAO Xiaoxing, TAO Min. The case study of Professor YU Jingmao of reconciliation Shaoyang method in the treatment of children with recurrent respiratory tract infection[J]. *Chin J Tradit Chin Med*,2014,29(10):3131-3133.
- [15] 张介宾.类经[M].北京:中国中医药出版社,1997:207.  
ZHANG Jiebin. *Leijing*[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,1997:207.
- [16] 朱永琴.浙江中医临床名家盛丽先[M].北京:科学出版社,2019:107-108.  
ZHU Yongqin. *SHENG Lixian, A Famous Clinical Doctor of Traditional Chinese Medicine in Zhejiang*[M]. Beijing: Science Press,2019:107-108.
- [17] 连俊兰,王海云,邵征洋,等.盛丽先运用风药治疗儿科疾病经验[J].中医杂志,2020,61(16):1417-1420.  
LIAN Junlan, WANG Haiyun, SHAO Zhengyang, et al. SHENG Lixian's experience in treating pediatric diseases with wind medicine[J]. *J Tradit Chin Med*,2020,61(16):1417-1420.
- [18] 陈华.浅谈经方在小儿胃脘痛治疗中的应用[J].中国中西医结合儿科学,2014,6(6):512-514.  
CHEN Hua. A brief discussion on the application of classical prescriptions in the treatment of epigastric pain in children[J]. *Chin Pediatr Integr Tradit Western Med*, 2014,6(6):512-514.
- [19] 何莉娜,朱永琴,盛丽先.盛丽先分期治疗小儿频发肾病综合征临床经验[J].浙江中西医结合杂志,2020,30(2):94-95,100.  
HE Lina, ZHU Yongqin, SHENG Lixian. SHENG Lixian's clinical experience in staging treatment of frequently recurring nephrotic syndrome in children[J]. *Zhejiang J Integr Tradit Chin West Med*,2020,30(2):94-95,100.
- [20] 马融.中医儿科学[M].北京:中国中医药出版社,2016:17.  
MA Rong. *Pediatrics of Traditional Chinese Medicine*[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,2016:17.
- [21] 邱根祥,王静松,张家峰,俞景茂教授运用和法治疗儿科疾病经验[J].中医儿科杂志,2019,15(6):14-18.  
QIU Genxiang, WANG Jingsong, ZHANG Jiafeng. Professor YU Jingmao's experience in treating pediatric diseases with harmony method[J]. *J Pedia Tradit Chin Med*, 2019,15(6):14-18.
- [22] 田浦任,邵征洋,蔡超丽,等.导赤散方证探析与临床应用[J].中国中医基础医学杂志,2021,27(3):510-512.  
TIAN Puren, SHAO Zhengyang, CAI Chaoli, et al. Exploration and clinical application of Daochi San Prescription[J]. *Chin J Basic Med Tradit Chin Med*,2021,27(3):510-512.
- [23] 宣晓波,陈健,宣桂琪.宣桂琪教授辨治小儿多发性抽动症经验[J].中医儿科杂志,2017,13(6):16-19.  
XUAN Xiaobo, CHEN Jian, XUAN Guiqi. Professor XUAN Guiqi's experience in treating polytic tics in children[J]. *J Pedia Tradit Chin Med*,2017,13(6):16-19.

(收稿日期:2022-02-25)