◆古籍研究◆

《小儿痘疹方论》诊治痘疹学术思想浅析

张蕾[1]，刘传英[1]，张春红[2]

1. 广州中医药大学第一临床医学院，广东 广州 510405
2. 广州中医药大学第一附属医院儿科，广东 广州 510405

[摘要] 研究分析南宋医家陈文中所撰写的《小儿痘疹方论》，总结其诊治痘疹的学术思想。分析认为，陈文中提出“三秽液毒”为痘疹受病之源，痘疹辨证强调辨轻重、表里虚实、寒热真假，提出“固阳为先，慎用寒凉”的治疗理念，及“托里、疏通、荣卫”的治疗原则。

[关键词]《小儿痘疹方论》；陈文中；学术思想；痘疹；小儿
[中图分类号] R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415（2025）24-0198-04
DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2025.24.034

Analysis of Academic Thoughts on Diagnosis and Treatment of Exanthema Variolosum in *Xiao Er Dou Zhen Fang Lun*

ZHANG Lei[1], *LIU Chuanying*[1], *ZHANG Chunhong*[2]

1. The First Clinical Medical College of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510405, China; 2. Department of Pediatrics, The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510405, China

Abstract: This study analyzes *Xiao Er Dou Zhen Fang Lun* (Discourse on Treatment for Children with Exanthema Variolosum) written by CHEN Wenzhong, a physician of the Southern Song Dynasty, and summarizes his academic thoughts on the diagnosis and treatment of exanthema variolosum. The analysis suggests that CHEN Wenzhong proposed the "three filthy liquid toxins" as the source of exanthema variolosum. He emphasized differentiating the severity, exterior-interior, deficiency-excess, and true-false cold-heat patterns in the diagnosis of exanthema variolosum. He advocated the treatment concept of "prioritizing yang consolidation and cautiously using cold-cooling methods" and the treatment principles of "supporting the interior, promoting free flow, and nourishing the defensive and nutritive qi."

Keywords: *Xiao Er Dou Zhen Fang Lun*; CHEN Wenzhong; Academic thoughts; Exanthema variolosum; Children

陈文中（以下简称为“陈氏”），字文秀，宋、金时期医家，善治小儿痘疹，于1254年撰成《小儿痘疹方论》[1]一卷，对痘疹进行了专门论述。此书分5个章节，收录了痘疹已效名方及祖传秘方共84首，其中涉及中药140味[2]。书中详载了痘疹受病之源为五脏六腑秽液之毒和皮膜筋之秽液，强调“八纲辨证”的辨证原则，提出“固阳为先”的治疗理念，以及托里、疏通、荣卫三大治疗原则[3]。陈氏作为儿

[收稿日期] 2025-05-19
[修回日期] 2025-10-31
[基金项目] 李宜瑞全国名老中医药专家传承工作室建设项目（2018年）
[作者简介] 张蕾（1998-），女，硕士研究生，E-mail：zhanglei091@163.com。
[通信作者] 张春红（1982-），女，医学硕士，硕士研究生导师，E-mail：13760854066@163.com。

科温阳学派创始人之一，其观点对后世产生了深远影响，遣方用药丰富了小儿痘疹的中医治疗。

1 成书背景

痘疹是指天花和水痘等多种发疹性疾病，在古代，与痧、惊、疳并称儿科四大证，因其严重威胁儿童健康，引起医家们的广泛关注和深入研究。《小儿卫生总微论方·疮疹论》曰："其疮皮薄，如水泡，破即易干者，谓之水痘，此为表证。"[4]明确提出水痘的病名及症状特征。关于痘疹治疗的研究也渊源已久。《素问·至真要大论》云："诸痛痒疮，皆属于心。"虽未明确提及痘疹，但为痘疹的温热病理论研究奠定了一定的基础。唐代孙思邈《备急千金要方》云："热病后发豌豆疮。"也认为痘疹由热病而发，并主张用寒凉药物治痘。宋代医家对"痘疹"更重视，有很多相关论著及观点，其中以陈氏和钱乙为代表。钱乙《小儿药证直诀·疮疹候》有云"面燥腮赤，目胞亦赤……并疮疹证，此天行之病也。惟用温凉药治之，不可妄下及妄攻发、受风冷""小儿在胎十月，食五脏血秽，生下则其毒当出"[5]。阐述了小儿疮疹因秉受胎毒和外感天行之气为病，认为其病属热，用药需凉，但不可妄下及攻发。陈氏类集众家验方，参研其治法，总结其规律，主张用药以温。陈氏提出"温补"，突破了以往以寒凉药物为主的治疗模式，强调以温性药物固养小儿元阳，通过温运消阴的方法，促进痘疹的顺利发出和消退，这一思想在当时具有划时代的意义，对后世医家如薛己、熊宗立产生重要影响。薛己盛赞其"契经旨而超诸家"，并对该书进行了校注刊刻，还结合个人经验补充了诸多案例[6]。熊宗立予以类证，名《类证陈氏小儿痘疹方论》，从不同角度对《小儿痘疹方论》进行了整理和研究，为后世医家学习和应用该书的知识提供了便利[7]。

2 痘疹病因学说

陈氏认同钱乙的"胎毒理论"为痘疹之病因，同时在其基础上进行发挥，"其母不知禁戒，纵情浓味，好啖辛酸，或食毒物，其气传于胞胎之中，此毒发为疮疹，名曰三秽液毒"。即母亲胎孕时期饮食不当致五脏功能失衡，秽浊之液内生，后循经络血脉传至胞胎，秽浊内伏，成为日后痘疹发病的"伏邪"，称作"三秽液毒"，此为痘疹受病之源。同时，陈氏认为痘疹的发生是内外因共同作用的结果，正如其所言"凡小儿斑驳疹毒之病，俗言疹子，是肺胃蕴热因时气熏发于外……大抵遇春而生发，至夏而长成，乃阳气熏蒸，故得生成者也"。其中，"肺胃蕴热"为发病的内在基础，"时气熏蒸"为诱发的关键因素。胎传之毒易致肺胃蕴热，一旦遭遇外界时令邪气诱发，或是小儿自身饮食、起居失调致使正气虚弱，难以压制伏邪时，潜藏的"三秽液毒"便顺势而发，外显为痘疹之疾。

虽然现代医学中并无"三秽液毒"之名，但孕期母亲营养失衡、毒素暴露引发胎儿免疫系统异常发育，与痘疹源于胎毒的理念存在相通之处。此外，从现代医学外因角度看，诸多病毒感染与痘疹发生关联紧密，如水痘-带状疱疹病毒、单纯疱疹病毒、风疹病毒、EB病毒等。然小儿免疫系统尚处于发育阶段，遭遇病毒后易出现过激的炎症反应，表现为皮肤红斑、水疱等，恰似中医所述外感毒邪引动内热外发肌表的病机。

因此，陈氏"三液秽毒"及"内外因结合"理论与现代医学从母婴健康、感染、免疫、环境多维度剖析珠联璧合，为精准防治痘疹提供了理论依据。

3 痘疹辨证原则

3.1 初辨轻重预后 陈氏主张在痘疹未出已出之间，有类伤寒之症状的，比如憎寒壮热、身体疼痛、大便黄稠等，如果没有其他并发症，不一定需要立即用药。且由于小儿脾常不足，具有易虚易实、易寒易热的生理特点，在用药时需特别谨慎，遵守"折其太过，益其不足"的原则，避免不必要的药物干预。同时，可以通过出疹顺序、痘疹密集度及其形态判断病情轻重。"轻者三次出，大小不一，头面稀少，眼中无根，窠红肥满光泽也"。提示正气尚足，能有条不紊托毒外泄，邪毒未呈燎原之势，病情可控；反之，"重者一齐出，如蚕种灰白色，稠密泻渴，身温腹胀，头温足冷也"，瞬间大量出疹，显示邪毒猖獗，正气难抵，毒邪弥漫周身，脏腑受累，津液耗伤致口渴、腹胀，阳气浮越而上致头温足冷，提示病情危急。另外，疹之颜色蕴含关键预后信息。"赤则十生一死"，赤色多因血热炽盛，然血分尚有余力鼓荡，正气犹存，只要精准清热凉血、解毒化瘀，扭转血热局面，生机尚存；"黑则十死一生"，黑色为热毒极盛、瘀血凝滞重症，血络瘀阻不通，气血干涸，脏腑衰败几近膏肓，挽救希望渺茫，警示医者早做绸缪、全力施治，抢在恶化前扭转乾坤。陈氏这套痘疹诊疗理论，紧扣小儿生理病理，从症

状甄别、用药拿捏到病情预后判断，环环相扣，为后世儿科痘疹诊治夯实基础，时刻提醒医者诊疗需兼顾疾病态势与患儿个体特质，精准施策。

3.2 次辨表里虚实 “若始出一日至十日，浑身壮热，大便黄稠，乃表里俱实，其疮必光泽起发满肥，且易靥也。”“凡疮疹已出未出之间，或泻渴、或腹胀、或气促、谓之里虚。”“凡疮疹已出未愈之间，不光泽，不起发，不红活，谓之表虚。”“凡痘疮已出未愈之间，不光泽，不起发，不红活，或腹胀，或泻渴，或气促，谓之表里俱虚。”陈氏认为，可根据痘疹之光泽、起发、满肥、红活及伴随症状可辨别痘疹的表里虚实，为后续辨证施治提供坚实依据。

陈氏云，“凡疔疮疹，先分表里虚实，如表里俱实者，其疮易出易靥。表里俱虚者，反是。表实里虚者，其疮易出难靥。表虚里实者，亦反是”。表里用以界定病位深浅，虚实则关乎机体正气盛衰以及邪气的强弱态势。若为表里俱实之证，意味着机体正气充盛，御敌之力强劲，正邪交争激烈但正气始终占据上风，因而痘疹在萌发、透发阶段毫无滞碍，后续结痂愈合亦是水到渠成，表现为“其疮易出易靥”；反之，表里俱虚时，正气极度匮乏、难以支撑鼓邪外出，更无力濡养痘疹促使其饱满起发、顺利结痂，故“其疮难出难靥”。而表实里虚者，体表卫气相对健旺，尚能够助力痘疮外现，可内里脾胃虚弱、气血化生无源，无力为痘疹持续供给滋养、修复之力，所以“其疮易出难靥”；表虚里实的情况则恰恰相反，卫表疏松不固，难以聚气托毒使痘疹顺利透出，加之内里邪热、痰湿等实邪胶着阻滞，则进一步阻碍痘疹的正常透发、结痂进程。

总之，准确辨别痘疹的表里虚实状况，对于把握病情发展趋势、合理选择治疗方法具有关键意义。

3.3 再辨寒热真假 陈氏云“初起疑似难辨”，痘疹之病症非纯实纯虚、纯寒纯热，其症状多而杂，尤其初始之时，常常真假难辨、虚实难分，辨之需审慎。书中所及：“疮疹未有不因发热而出者”“疮痘之毒蕴伏在里，非热蒸则无自而出”，提示痘疹的发作多由内外热蒸，其症状常伴明显热象，如壮热、烦躁、口渴引饮、大便秘结等，但由于用药及患儿“易虚易实、易寒易热”体质的影响，其证候常呈动态变化，此时其寒热之真假虚实难辨。若患儿虽壮热、作渴，但欲水却拒之不饮，且痘疹色淡白、隐而不透，兼吐泻、手足指冷者，此壮热、烦躁乃是阴盛格阳于外的假热之象，由于小儿稚阳被寒所逼，浮越于外所致，证属内虚寒而外假热。治当以回阳救逆为法，可用附子、干姜等温热之药，破阴回阳，引火归元，使阳气内守，假热之象自消，痘疹方有转机。

而对于真热假寒，若痘疹色红紫、根盘硬肿、高热不退，却伴有手足逆冷等假寒之象时，此为热毒内盛，阳气被遏，不能外达四肢所致，其本质是热毒炽盛之实热证，治当以清热解毒、凉血散瘀为法，可选用黄连、黄芩、赤芍等，清解里热，使气血畅通，阳气得伸，四肢自温。辨寒热真假关乎治法枢机，一旦误辨易致痘疹内陷，变证丛生。

4 治疗方法

4.1 以“固阳为先，慎用寒凉”为原则 《黄帝内经》言，“阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰，故天运当以日光明”，“阴阳之要，阳密乃固”。对于痘疹患儿，尤其是体质较弱者，阳气在抵御病邪和促进康复过程中至关重要。陈氏以为，小儿为稚阳之体，阳气易损，加之痘疹发病之时，阳气更易受损，故当以“固阳为先”[8]。“脏腑调和，血气充实，则易出易靥，盖因内无冷气，外常和暖也”[1]。若阳气充实且运行正常，痘疹的透发、化毒、结痂等过程才能顺利进行。例如，在痘疹初起，若见患儿面色苍白、精神萎靡、痘疹隐隐不发等情况，即使有发热等“热象”，也不可轻易清热，应辨清真假，先以固护阳气为要。在痘疹发展过程中，若出现痘疹色淡、塌陷等表现，更应重视助阳，以使痘疹外托通畅。

虽“疮疹未有不因发热而出者”，需投寒凉药物以清之，但正如叶天士云：“儿科用苦寒，最伐生生之气。”[9]在痘疹治疗中寒凉药若使用不当，则危害极大，一则阳气受损、气血运行无力，原本能顺利透发的痘疹可能因阳气被遏而停滞不前，导致痘疹内陷、病情加重。二则易伤脾胃，影响脾胃运化功能，使患儿出现纳差、腹胀、腹泻等其他不适，长此以往，脾胃运化失司，气血生化失源，患儿正气愈虚，不仅痘疹迁延难愈，还会频繁罹患他病，陷入恶性循环。因此，即使是实热之痘疹，使用寒凉药物也需谨慎配伍，不可过用，要时刻注意固护阳气。

4.2 以托里、疏通、荣卫为治则

4.2.1 托里法 “托里”是痘疹治疗的关键环节之一。小儿痘疹发病，正气的强弱关系到病情的发展和预后。托里之法旨在扶助正气，使正气充足，有

能力托毒外出[10]。陈氏指出：“凡痘疹出不快，多属于虚，若误谓热毒壅盛，妄用宣利之剂，致脏腑受冷，荣卫涩滞，不能运达肌肤，则疮不能起发，充满后不结实，或痂痒塌，烦躁喘渴而死。”对于出迟倒塌、阳气虚寒者，宜用辛温之剂，如人参、黄芪、白术等补之，正气得扶使气血和畅，则使疹出易发易靥。陈氏记有一案，儒者薛戒甫子五岁，出痘三四日，下紫血，日数滴，至八日不止而疮不起。御医钱春林谓脾气虚寒，用木香散二剂，用丁香十一粒，人参五钱，一日服之，次日痘皆起而有脓。此处用人参正体现了托里扶正、托毒外出的治则。又记一案，一小儿出痘，不起发、红活、腹胀、泻渴，皆以为不治。施院使谓表里虚寒，用十二味异功散一剂，即起发红活，诸症顿退，又用参内托散贯脓而靥。十二味异功散和参内托散中正包含了大量扶正之药物，发挥托里之妙用。

4.2.2 疏通法 “疏通”即调理气血、畅通经络。痘疹之毒易影响气血运行，表现为“痘疹颜色紫暗、根盘硬结等瘀血之证”，此为经络不通、气血停滞所致，进而影响痘疹的正常起发和恢复。此时需使用疏通之法使经络得通，气血畅行，可使用当归、川芎等活血化瘀之品。陈氏记有一案，一小儿痘疹赤痛，烦热作渴，或便血，或衄血。先君用犀角地黄汤而血愈，又用紫草快汤，加黄芪、芍药而愈。后疮痕色白，用四君、当归治之而痊。其中使用当归等活血化瘀之品以疏通气血、通畅经络，促进痘疹的愈合。

4.2.3 荣卫法 “荣卫”即调和营卫、增强机体的防御力。“营行脉中，卫行脉外”痘疹发病时，毒邪可阻滞营卫运行，一则使营气不通，气血不畅，影响痘疹的透发和恢复。二则使卫气出表不畅，无力抗邪。陈氏强调“营卫和则邪无所容”，常以当归、白芍、甘草等调和营卫，或配黄芪固表，桂枝通阳，在内则气血畅行，在表则卫气充盈，邪无以犯。

4.3 饮食调护需慎重 陈氏指出“大凡痘疮始末，皆系脾胃之气所主”。脾胃为气血生化之源，营气、卫气之生化皆赖于脾，在痘疹发病过程中，痘疹的起发、恢复赖于气血的充养，时气的抵御皆赖于卫气的功能。“胃主受纳、脾主运化”，良好的脾胃功能是保证机体正气充足、促进痘疹正常透发和恢复的基础。饮食调护得当能够维护脾胃的正常运化功能，避免脾胃受损，从而为身体对抗痘疹之毒提供足够的气血支持。陈氏在书中明确指出，痘疹期间子母俱忌食葱、薤蒜、醋酒、盐酱、獐兔、鸡犬、鱼腥等物，此多为温热、辛辣之物，容易助火生热，对于本就因热毒引发的痘疹而言，会导致热毒更盛，不利于痘疹的恢复。尤其小儿“脾常不足”，病中脾胃脆弱，饮食不慎易致痘疹迁延。同时，痘疹期间需避免生冷食物，“凡痘疹热渴，切不可与瓜、柿、蜜水等冷物，及清凉饮、消毒散等药，恐伤脾胃”。而对于实热之证，可予芹菜汁以达药食同源的功效，其在初期可辅助透疹，热盛期清热解毒，并在痘疹全程中起到预防脾胃失调的功效，可称为“良药佳蔬”。

5 总结

《小儿痘疹方论》作为古代重要的痘疹专著，在病因学说方面，强调了母体孕期饮食和生活习惯对胎儿的影响，认为五脏六腑及皮膜筋肉的秽液是痘疹发病的重要因素。这种病因学说虽与现代医学的认识不同，但为我们从更广泛的角度思考痘疹的发病原因提供了启示，促使我们综合考虑遗传、环境、生活方式等多种因素对疾病的影响。在治疗方法上，八纲辨证为痘疹的诊断和治疗提供了系统的方法。通过辨别阴阳、表里、寒热、虚实，制定出针对不同证候的治疗策略。同时，托里、疏通、荣卫三法相互配合，为古代小儿痘疹的治疗提供了全面而有效的方法。总之，《小儿痘疹方论》在古代痘疹治疗中具有重要的地位和价值，其治疗经验对现代儿科医学在痘疹的防治方面具有借鉴意义。

[参考文献]

[1] 陈文中. 陈氏小儿病源痘疹方论[M]. 北京：商务印书馆，1958：1-47.
[2] 汪美君，周蓓，梁娟，等.《小儿痘疹方论》治疗小儿痘疹的用药特点[J]. 中医药通报，2024，23(6)：36-39，54.
[3] 董小君，杨珣，张琪，等. 基于“固阳为先，温运消阴”理论探析陈文中温补学术思想[J]. 中医临床研究，2023，15(34)：62-65.
[4] 郭君双. 中医儿科名著集成[M]. 北京：华夏出版社，1997：136.
[5] 钱乙. 小儿药证直诀[M]. 南宁：广西科学技术出版社，2015：9.
[6] 孙广瀚，许霞，孙朗. 探讨明代御医薛己生平[J]. 湖北民族大学学报(医学版)，2021，38(1)：63-65.
[7] 陈国代. 熊宗立刊刻医书概述[J]. 中华医史杂志，2003(1)：3.
[8] 朱杰. 陈文中温阳学术思想析微[J]. 新中医，2013，45(9)：161-162.
[9] 吴瑭. 温病条辨[M]. 福州：福建科学技术出版社，2010：199.
[10] 汪受传. 固护元阳 温补见长——陈文中儿科学术思想探讨[J]. 安徽中医学院学报，1984(3)：19-22.

[责任编辑：刘淑婷，蒋维超(英文)]