

引用:王静,吴玉苗,李伟伟.“纯阳学说”指导下李伟伟运用温阳法治疗特发性矮身材经验[J].中医导报,2026,32(3):241-244.

“纯阳学说”指导下李伟伟运用温阳法治疗特发性矮身材经验*

王静¹,吴玉苗¹,李伟伟²

(1.广西中医药大学,广西 南宁 530000;

2.广西中医药大学第一附属医院,广西 南宁 530000;

3.西南医科大学附属中医医院,四川 泸州 646000)

[摘要] 总结在“纯阳学说”指导下,李伟伟教授运用温阳法治疗特发性矮身材的学术思想和临床经验。阳气是小儿生长发育的根本动力,阳气虚损、少阳郁滞与特发性矮身材息息相关。李伟伟教授在继承“纯阳学说”的基础上,结合多年临床经验提出小儿阳气的生理病理特点为“纯阳易生”“稚阳易损”“少阳易郁”,总结阳气的生发特点为“根于肾”“培于脾”“发于肝”。结合小儿阳气的特点,临证时李伟伟教授常采用“温肾法”“调脾法”“疏肝法”等方式生发阳气,以助力身材矮小患儿生长,取得良好的临床疗效。

[关键词] 纯阳学说;阳气生发;温阳法;特发性矮身材;名医经验

[中图分类号] R249 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1672-951X(2026)03-0241-04

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2026.03.039

特发性矮身材(idiopathic short stature,ISS)是指身高低于同年龄、同性别、同种族正常群体平均值2个标准差(SD)或低于第3百分位数($P_3, -1.88 SD$)者,且其出生体质量、身长和身材比例均正常,未发现全身性、内分泌、营养、染色体异常或基因变异证据的矮小儿童^[1]。特发性矮身材患儿病因并不明确,可能受到遗传、环境等多因素的影响^[2-3]。人生长激素(hGH)是现阶段治疗ISS的主要药物,但效果不一,且费用昂贵,甚至可能发生糖代谢异常、甲状腺功能减退、颅内压增高、水肿、脊柱侧弯等不良反应^[4-5]。中医学缺乏对特发性矮身材的具体认识和系统描述。

李伟伟,主任医师,二级教授,博士研究生导师,全国中医临床优秀人才,广西省名中医,国家卫生健康委和国家中医药管理局临床重点中医专科儿科负责人,从事中医儿科临床、教学、科研工作近40年,在临床上治疗特发性矮身材有独特的学术思想和临床经验。李伟伟教授观察此类患儿除身材矮小外,常伴有饮食差、形体消瘦、面色无华、毛发稀疏等症,常将其归于“疴证”范畴,肝肾、脾胃是其主要病位。《素问·阴阳应象大论篇》中提出“阳化气,阴成形”,阴随阳长。李伟伟教授指出小儿生长发育是在阳气主导下,逐渐完成“阴成形”的过程,阳气是小儿生长发育的根本动力。脾胃虚损,肾阳不足,少阳郁滞、枢机不利,是特发性矮身材的主要病机。笔者系李伟伟教授2023级博士研究生,有幸跟随老师门诊,现将

李伟伟教授治疗特发性矮身材的经验总结如下。

1 “纯阳学说”的继承与发展

“纯阳”是形容小儿生理特点的重要理论,最早可追溯到《颅凶经·脉法》“凡孩子三岁以下,呼为纯阳,元气未散”^[6]。由此,“纯阳学说”产生,并为历代医家引用,延续至今存在诸多争议,但主要有四类。其一,认为“纯阳”与“阳常有余”同,作阳盛、盛阳解,指小儿阳气旺盛易患热病或患病后多从阳化热。如叶天士于《临证指南医案·幼科要略》言:“小儿热病最多者,以体属纯阳,六气着人,气血皆化为热也。”^[7]其二,将“纯阳”作“独阳”解,有阳无阴之意。如《育婴秘诀·鞠养以慎其疾》说“小儿纯阳之气,嫌于无阴”^[8](嫌为近似之意)。“初生小儿,有阳无阴”^[9]。其三,将“纯阳”作“稚阳”解,指阳气稚嫩未充。如《溪医论选》中指出“小儿年幼,阳气未充。故曰纯阳,原非阳气足有余也,特稚阳耳”^[10]。其四,将“纯阳”喻为小儿生机旺盛的特点,这种观点是当前的主流思想。《格致余论·慈幼论》云:“小儿十六岁以前,血气俱盛,如日方升。”^[11]《晋书·郭璞传》云:“时在岁首,纯阳之月。”^[12]“纯阳之月”与“如日方升”形容小儿初生后,其生长发育如春日草木方萌,旭日之初升,蒸蒸日上,欣欣向荣,具有生机勃勃、发育迅速的生理特点。

李伟伟教授认为上述观点各有不足之处。《道德经》言“万物负阴而抱阳”^[13],阴阳各为其根,孤阴不生,独阳不长,作

*基金项目:广西壮族自治区中医药管理局广西名中医传承工作室建设项目(2021022-001-08)

通信作者:李伟伟,男,教授,研究方向为中医药治疗小儿肺肾疾病及儿童体质调理

“独阳”解，有悖阴阳互根之理。《素问·调经论篇》言“阴阳匀平，以充其形”^[13]，小儿初生后，自身存在独特的阴阳平衡，才能维持正常的生理机能与生长发育，作“阳盛、盛阳”解有违阴阳平和之意。将“纯阳”作“稚阳”解，难以突显小儿生机蓬勃、发育迅速的生理特点。将“纯阳”形容为小儿生机旺盛，有忽视小儿阳气稚弱之嫌。《说文解字》中解释“纯”为“丝也”^[14]，从糸，从屯。“糸，细丝也”，象束丝之形。李伟伟教授借此指出“纯阳”是形容小儿阳气稚弱，细如丝线，具有稚阳之体的特点。《幼科发挥·五脏虚实补泻之法》云：“儿之初生，如木之方萌，乃少阳生长之气，以渐而壮。”^[15]少阳者，为阳气之始，如一年之春，生机盎然而不断发展壮大。小儿体禀少阳，少阳为生长之气，指小儿具有生机蓬勃、生长迅速的特点。因此，李伟伟教授认为纯阳学说既包含稚阳之体，又有体禀少阳的特点。

2 小儿阳气的病理生理特点

2.1 纯阳易生 纯阳易生是指小儿阳气具有稚阳易生和少阳易发的生理特点，这是由“生机蓬勃、发育迅速”的特点决定的。稚阳易生是指小儿阳气稚嫩，容易化生。“阳气者，精则养神，柔则养筋”^[16]，阳气具有充养形体、滋养神气的作用。小儿生长发育是在阳气的推动作用下不断进行的，这要求机体不断化生阳气，才能满足成长需求，因此小儿阳气具有较成人更易化生的特点。少阳易发是指小儿阳气量虽小，却活力充沛，如春笋萌芽，朝气蓬勃，容易升发。少阳与春季相应，少阳之气乃生长之气，象征着生机，其气唯有升发宣通，方可发挥少阳主长的作用。小儿无忧思悲郁克伐，肝气条达，无积滞陈疴滞碍，气血流通，因此在发育迅速的生理需要下，小儿阳气具有较成人更易升发的特点。

纯阳易生在小儿生长发育中有充分体现。年龄越小，身高增长越快，出生第1年身高增长最快，约25 cm，第2年10~12 cm，2岁以后每年增长6~7 cm，生长发育速度由快到慢，这与年龄越小、活力越充沛、阳气生发速度越快息息相关。同时若小儿因疾病出现生长发育延缓，在去除疾病因素后，可出现追赶生长以弥补滞后现象，这种追赶生长仅出现在婴幼儿时期^[17]，亦充分体现出小儿阳气容易升发的特点。

2.2 稚阳易损 李伟伟教授指出春笋萌芽，稚嫩易损，脆弱易折，不耐攻伐，因此小儿阳气具有“稚阳易损”的病理特点。由于小儿阳气稚弱，肌肤至嫩，藩篱至疏，卫外不固，在外易为六淫所犯。如今小儿常与空调为伴，以寒邪伤阳最为突出。而其他邪气，在邪正斗争中，亦存在阳气损耗。如《伤寒论》中“风家表解而不了了者，十二日愈”，说明太阳中风，即使正胜邪退而自愈者，依旧有阳气耗伤，尚需假以时日以待正气来复。同理，暑邪致病，“灵则气泄”，湿邪致病，“湿胜则阳微”，火热致病，伤津耗气，说明六淫邪气，皆可伤人阳气。在内为食寒所伤，小儿常与冰箱为伍，喜食生冷，寒邪直中，损伤阳气。亦有医者以为小儿阳盛，患病后易从阳化热，因而肆意寒凉，败伤阳气。因此，李伟伟教授指出小儿具有“稚阳易损”的病理特点。

2.3 少阳易郁 小儿体禀少阳，少阳为枢，主疏利开阖阳气，可沟通内外、协调上下、通达表里^[18]。“阳气以通为用”，阳郁则失其所用，少阳需保持宣发、畅通，才能维持少阳主长的生理

功能。即所谓凡有病邪者，如外邪遏阻，痰湿困阻，瘀血阻滞，饮食积滞，邪热内结，气机郁滞，脾土虚弱等，影响全身气机升降失常，均可导致少阳气郁不升，失于宣通。气者，阳也，阳气流通，自然阴无所滞，阳气不足，稍有郁滞，百病丛生。小儿阳气郁滞，不能舒展、宣通，也是儿科病证发生发展的重要因素。因此，李伟伟教授指出小儿阳气除了稚阳易损外，尚有少阳易郁的特点。

3 阳气的生发特点

《四圣心源》记载：“阳盛于上而生于下，水中之气，是曰阳根。阳气长养，爰生木火。阳性浮动，其根一生，则浮动而亲上者，性也，是以木生而火长。而木火之生长，全赖脾土之升，脾土左升，木生于东而火长于南，纯阳之位，阴气萌滋，此金水收藏之根本也。”“而金水之收藏，全赖胃土之降，胃土右降，金收于西而水藏于北，阳气蛰封，此木火生长之根本也。”^[19]这两段话指出阳气在人体的运动方式，如图1所示。阳气根于肾，依靠脾气左旋，带动肝气升发，使阳气自左升而益离火，依靠胃气右转，带动肺气敛降，使阳气右降而潜藏于肾水。《灵枢·刺节真邪篇》云：“真气者，所受于天，与谷气并而充身者也。”^[20]真气者，阳气也，源于先天，脾土温暖而善消磨，化生阳气，充养肾气，是以阳气根在肾，而培养在脾。由此李伟伟教授总结阳气的生发特点为“根于肾”“培于脾”“发于肝”。

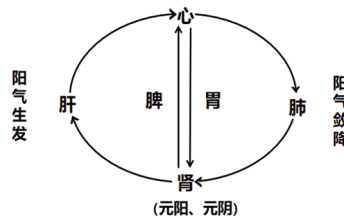


图1 阳气运动示意图

4 特发性矮身材与阳失其用

《素问·生气通天论篇》指出：“阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰。”^[16]阳气是维系和推动人体脏腑生理功能、生长发育的主力。由于小儿稚阳易损，少阳易郁，家长调护或喂养不当，更容易导致小儿出现阳损或阳郁，阳气失其所用。阳生阴长，阳虚亦不能生阴血，从而影响“阴成形”的过程，最终影响小儿的生长发育，出现矮身材。因此，特发性矮身材的发病以阳失其用占主导。

4.1 脾胃虚损 土者生万物，人以脾胃为本。土为培养阳气之源，脾胃虚弱，则阳气不能生长，故《理虚元鉴》中提出“凡阳虚为本者，其治之有统，统于脾也”^[21]，这句话奠定了脾胃化生阳气的重要地位。脾为至阴之地，得阳始运，故温暖而消磨，有阳则升，清阳上升，故行春夏之令，则化生水谷之清气，上输于肺，灌输脏腑，濡润四肢百骸。若过食生冷，或过用寒凉，脾阳虚损，脾不健运升清，亦影响胃气通降，则患儿不思饮食，食而不化，气血精微化生随之减少，脏腑失于濡养，不能满足生长发育需求，故日渐形体消瘦，发展为矮身材。

4.2 肾阳不足 《脉诀汇辨·脉论》载：“肾为脏腑之本，十二脉之根，呼吸之本，三焦之源，而人资之以为始者也。”肾藏先天之精，是生命的元始，对先天脏腑的生成与后天脏腑的生理功能具有重要的促进作用。肾藏精，精化气，分为肾阴与肾

阳两部分,肾阳具有推动和主导人体生长发育的作用,肾阴具有濡养形体脏腑的功能,二者对小儿生长发育具有决定性的作用,以肾阳占主导作用^[23]。如骨骼的发育是形体发育的状态之一,依赖肾阴充养与肾阳推动和调控。肾阳充足,推动肾阴化骨生髓,则骨骼发育正常。若先天肾阳不足,或后天失于充养,推动无力,骨髓生化无源,骨骼失养,则小儿容易出现身长发育迟缓,久之形成矮身材。

4.3 少阳郁滞,枢机不利 《育婴秘诀·五脏证治总论》载:“肝属木,旺于春。春乃少阳之气,万物之所资以发生者也。”^[23]小儿体禀少阳,少阳为生长之气,小儿体内少阳之气需要保持宣通、舒畅,才能为小儿生长发育提供机能,从而发挥少阳主长的作用^[24]。同时肝生筋,筋附于骨而聚于关节,肝血充足,肝气疏利,筋骨得其充养,对身高增长同样至关重要^[25]。若情志不畅,或脾胃虚弱,不能带动肝气左升,或因其他病理因素导致少阳之气郁滞,少阳枢机不利,生长之气不能宣发,气血失于通畅,则会出现小儿生长发育迟缓,身高增长减慢^[26]。

5 温阳法治疗特发性矮身材的应用要点

根据小儿阳气的生理病理特点结合阳气生发方式,临床上在治疗小儿特发性矮身材时,李伟伟教授善用“温肾法”“调脾法”“疏肝法”以温补阳气,助阳复元。

5.1 温肾法 以肾阳不足为主的患儿,除身材矮小外,常伴有畏寒怕冷、四肢欠温、毛发枯黄、小便清长或遗尿、大便稀溏等,舌质淡,苔白,脉沉弱。治疗当以温肾阳为主。但小儿纯阳易生易发,温阳之法运用不当,点之既燃,容易形成燎原之势,导致肾阳过旺、相火妄动,出现性早熟,因此小儿温肾法用时需谨慎。“少火生气”是小儿温肾法中的重要方法^[27],旨在以少量辛温之品,促肾精化生肾气,以调节脏腑阴阳平和,促进生理机能恢复,在儿科尤为适用。代表方剂为《金匱要略》肾气丸。肾气丸组方为“干地黄八两,薯蕷四两,山茱萸四两,茯苓、泽泻、丹皮各三两,桂附各一两”,方中于大剂补阴之品中,加入少许温阳之药,意在以辛热之桂枝、附子,鼓动肾阳,蒸化肾精,化生肾气。阴阳互根,阴为阳之基,因此李伟伟教授在临证用药时尤其注意熟地黄、山萸肉、山药、茯苓、牡丹皮、泽泻之比为8:4:4:3:3:3,以大量滋阴之品筑肾水之基,同时以菟丝子、巴戟天、鹿角霜等代替桂枝、附子,无过温过燥之虞,使温肾之力更绵长柔和,处方更适应小儿纯阳易生的特点,防治过温戕伐肾精,耗损肾气。若为脾虚及肾,常于培土之中,加入少量鹿角霜或菟丝子温肾之物,益火暖土。

5.2 调脾法 以中阳虚损为主要表现的矮身材患儿,临床常伴有面色萎黄或少华,形体消瘦、不思饮食、食而不化、大便稀溏或夹杂不消化食物,或时有腹痛等表现,舌质淡,苔薄白,脉细弱。此类患儿治疗以调脾法为主。阳气赖脾土以化,调脾法是儿科温阳法中重要的治疗方法。李伟伟教授运用“调脾法”治疗特发性矮身材的代表方剂有薯蕷丸、益黄散、建中汤类、旺芽汤等。以旺芽汤调脾举例分析,旺芽汤是《四圣心源》黄芽汤(人参、干姜、茯苓、甘草)加麦芽、山楂、神曲构成。以人参、干姜温补中阳,茯苓、甘草培土泻水,全方重在调补中焦,温阳除湿。旺芽汤则是李伟伟教授结合小儿脾常不足的生理特点,脾虚易夹滞的病理特点,在黄芽汤基础上加麦芽、山楂、神曲,健脾消食,通降胃气。旺芽汤是对黄芽汤

的进一步发展,能更好地调节脾升胃降之职,恢复中焦升降之权。同时有中焦升降失衡导致全身气机升降失常者,如心火上炎,则加淡竹叶以清心;肾水下寒,遗泄滑溏,可加菟丝子、补骨脂、益智仁以温肾;肝郁不舒,则加四逆散以舒肝;肺气不降,则加陈皮、杏仁以理肺。处方灵活,可培脾土,消积滞,益肾阳,利少阳,临床用于特发性矮身材之脾阳不足,常能获得较好的疗效。

5.3 疏肝法 矮身材患儿中少阳枢机不利者,多因脾土虚弱,不能带动肝木左旋,使少阳之气郁滞,即“脾土不升,木火失生长之政”^[28]。临床多表现为饮食不佳,腹胀暖气,大便不调,情绪异常,性情急躁,注意力不集中,烦躁寐差,或伴有性早熟,或伴有舌质淡红,脉弦等。此类患儿治疗以疏肝健脾,理气助运为主,代表方剂为当归芍药散、逍遥散等。以《金匱要略》当归芍药散为例,方中有白术、茯苓、泽泻理脾,当归、芍药、川芎,养肝血而达肝气,全方健脾解郁,可助少阳生长之气宣通。《四圣心源·脏腑生成》载:“已土上行,阴升而化阳,阳升于左,则为肝。”^[29]这句话指出肝气左升是阳气升发的重要途径。因此,李伟伟教授指出疏肝法能引阳气左升,是使阳气复位以司其职,也是疏解少阳之郁滞的重要方法。当阳虚患者采用温肾阳、暖脾土而不能收获满意疗效时,可配合疏肝法,使生发阳气之力加倍,代表方为《四圣心源》天魂汤。天魂汤以黄芽汤为主方温建中阳,加附子益肾阳,桂枝以达肝气,阳气一路从左生发,加强温阳之力,是疏肝达阳法在温阳法中的重要体现。

6 验案举隅

患儿,女,11岁,2024年3月6日就诊。主诉:生长迟缓5年余。6岁时家属因患儿身材矮小于当地妇幼保健院就诊,测得身高106 cm(小于 P_3),体质量16 kg,患儿为足月顺产,无窒息史,出生时身长50 cm,体质量3.0 kg,父亲171 cm,母亲158 cm,完善骨龄、生长激素激发试验等相关检查后诊断为“特发性矮身材”,予以规律肌注生长激素,目前测得患儿身高138 cm(P_3 ~ P_{10}),体重26 kg,饮食较差,性情急,时叹息,大小便正常,无特殊不适,目前因个人原因家属拒绝继续注射生长激素,希望中药调理,遂来我院就诊。查体:面色萎黄,形体瘦弱,毛发细黄少华,舌质淡红,苔薄,脉弦细。西医诊断:特发性矮身材,中医诊断:疝证(土虚木郁证),治法:疏肝理脾。方选当归芍药散加减。处方:当归10 g,白芍10 g,茯苓15 g,泽泻15 g,白术15 g,香附10 g,制川芎10 g,山药15 g,鹿角霜15 g,神曲10 g,麦芽10 g,南山楂10 g。10剂,1剂/d,水煎,分2次服。

服药期间无不适,后继续以上述处方为基础,灵活化裁,配合运动(跑步、跳绳)及规律睡眠,连续治疗2个月。

2诊:2024年5月10日。患儿饮食改善,脾气急躁较前好转,目前身高增长2 cm,体质量增加1 kg,继续予以当前中药汤剂口服,后调整为广西中医药大学附属第一临床医院院内制剂调中薯蕷膏(山药、大枣、炙甘草、人参、五指毛桃、白术、干姜、伏神、当归、熟地黄、鸡血藤、川芎、白芍、麦冬、阿胶、大豆黄卷、南山楂、六神曲、桂枝、苦杏仁、柴胡、桔梗、防风、白蒺藜、大米、麦芽糖),20 g/次,2次/d。继续配合运动、睡眠调理,治疗3个月后复诊,患儿饮食可,眠可,无不适,身高增长3 cm(P_{10} ~ P_{25}),体质量较前增加1.5 kg。

按语:本例患儿身材矮小,结合既往辅助检查及诊断,特发性身材矮小诊断明确。该患儿饮食长期欠佳,面色萎黄,形体瘦弱,毛发细黄,舌质淡,苔薄,为脾胃虚弱表现。但患儿性情偏急,时有叹息,结合脉弦细,故诊断为土虚木郁证。今患儿脾弱不能运化升清,胃虚不能纳食,故气血精微化生乏源,难以濡养脏腑毛窍,故形体瘦弱、毛发细黄、面色萎黄。少阳为生长之气,万物之所以生发者,以舒畅条达升发为宜。患儿脾弱不能带动肝木左旋,少阳之气不能升发,故患儿身材矮小。处方选用当归芍药散加减疏肝理脾。土虚失运,水湿内生,故以山药、白术、茯苓、泽泻培土泻水,加神曲、麦芽健脾消食,助脾复健运,化生阳气。今土虚不能左旋以促肝气升发,肝气失于疏泄,故以当归、芍药补肝体以助肝用,以香附、川芎疏泄肝气,使肝木条达,少阳之气升发。阳气主导小儿生长发育,今土虚化生不足,肝气壅滞,除阳郁外,仍有阳虚不足。阳气其根于肾,培于脾,故健脾同时,予以鹿角霜温肾阳以助长,益火暖土。该方体现了在培脾土的基础上,疏解少阳之气,使肝血温而左升,“是宜升肝脾以助生长,不止徒温肾气也”^[9]。中药内服法配合运动疗法,“动则生阳”,运动有助于阳气的生成和流通^[20]。2诊时,患儿肝郁较前明显改善,脾弱较前缓解,但土为万物生长之源,全身气机升降之枢纽,土健化生精微则五脏六腑得以滋养,故2诊以健脾为主,调整处方为调中薯蓣膏,继续调理脾胃、疏解少阳,益气和营。

7 小 结

中医对于特发性矮身材没有具体的诊疗规范,李伟伟教授充分认识到阳气对于小儿生长发育的主导地位。本文重点阐述了李伟伟教授有关“纯阳学说”的认识,以及在纯阳学说基础上延伸出小儿阳气具有“纯阳易生”“稚阳易损”“少阳易郁”的生理病理特点,总结阳气“根于肾”“培于脾”“发于肝”的生发特点,临时辨证采用“少火生气法”“调脾法”“疏肝法”治疗小儿特发性矮身材常能取得较好效果。但需注意,小儿纯阳易生,温阳之法运用不当,点之即燃,容易耗伤正气。因此,遣方用药时,注意药力温和,需“谨察阴阳所在而调之,以平为期”^[16]。

参考文献

[1] 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组,中国医师协会青春期健康与医学专业委员会,福棠儿童医学发展研究中心,等.儿童特发性矮身材诊断与治疗中国专家共识[J].中国实用儿科杂志,2023,38(11):801-813.

[2] SRIVASTAVA P, TYAGI A, BAMBA C, et al. SHOX- variations in idiopathic short stature in north India and a review of cases from Asian countries[J]. J Clin Res Pediatr Endocrinol,2024,16(1):41-49.

[3] MASTROMAURO C, CHIARELLI F. Novel insights into the genetic causes of short stature in children [J]. touchREV Endocrinol,2022,18(1):49-57.

[4] HONG H F, HU J S, XU H H, et al. Beyond growth hormone: Association of short stature types and growth hormones with scoliosis[J]. Spine (Phila Pa 1976),2024,49(4):221-231.

[5] 陈瑞敏,艾转转,蔡彬彬.生长激素治疗儿童特发性矮身材

的研究进展[J].中国实用儿科杂志,2023,38(11):838-842.

[6] 孔维祎,郝欧美.《颅凶经》之价值刍议[J].中医临床研究,2024,16(16):103-107.

[7] 叶天士.叶天士医学全书[M].太原:山西科学技术出版社,2012:267.

[8] 傅沛藩,姚昌绶,王晓萍.万密斋医学全书[M].2版.北京:中国中医药出版社,2015.

[9] 陈禧.“纯阳”之体及其儿科临床意义[J].中医儿科杂志,2010,6(2):1-2.

[10] 朱震亨.格致余论[M].毛俊同,点注.南京:江苏科学技术出版社,1985:11.

[11] 杨江霞,韩新民.纯阳学说以及对儿科临床的指导意义[J].中医杂志,2009,50(5):473-474.

[12] 老子.道德经[M].武汉:崇文书局,2023:84.

[13] 灵枢经:中医临床[M].田代华,整理.北京:人民卫生出版社,2005:118.

[14] 王一辰,林殷,张聪,等.“小儿纯阳说”考辨[J].北京中医药大学学报,2019,42(1):12-16.

[15] 万全.幼科发挥[M].何永,整理.北京:人民卫生出版社,2006:148.

[16] 黄帝内经·素问[M].田代华,整理.北京:人民卫生出版社,2005:5,17.

[17] 潘婷,张莹.双胎小于胎龄儿生长发育及影响因素的研究进展[J].中国儿童保健杂志,2023,31(7):760-765.

[18] 王政山,沈福珍.基于“少阳为枢”谈柴胡类方临床应用[J].环球中医药,2022,15(8):1393-1396.

[19] 黄元御.四圣心源[M].徐静,宋白杨,校注.北京:中国医药科技出版社,2020:3,46-47.

[20] 黄帝内经·灵枢[M].张南峭,封银曼,主编.武汉:湖北科学技术出版社,2022:949.

[21] 绮石.理虚元鉴:二卷[M].南京:江苏科学技术出版社,1981:5.

[22] 代晓愉,郑宏.扶阳理论在小儿矮身材治疗中的应用[J].中医学报,2021,36(8):1636-1639.

[23] 万全.万氏家传点点经[M].罗田县万密斋医院,校注.武汉:湖北科学技术出版社,1986:25.

[24] 王媛媛,丁珍.小儿少阳体质探析[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(3):72-74.

[25] 王倩,张雯,刘岩,等.基于“少阳主骨”理论从少阳防治儿童矮身材刍议[J].浙江中医药大学学报,2021,45(10):1057-1061.

[26] 吉晓晓,崔霞,马宁,等.基于“少阳为枢”理论探讨四逆散在儿科的临床运用[J].湖南中医药大学学报,2024,44(9):1672-1676.

[27] 桑杲,彭贵敏,蔡丽莎.浅论“少火生气”在儿科疾病治疗中的应用[J].浙江中医杂志,2019,54(11):850-851.

[28] 雷超芳,陈志刚,王喜红,等.从“动则生阳”论治抑郁症的理论探索[J].环球中医药,2021,14(11):2029-2032.

(收稿日期:2025-03-26 编辑:罗英姣)