

虞张冯

中医儿科手册

张宝林 虞佩兰 冯泽康 编著

中南大学出版社



小兒疳疾神效

一雄一雌 每个重可

三小片研



此丸治小兒疳疾神效
 凡小兒疳疾，不論男女老幼，服此丸必能奏效。此丸係用名貴藥材，遵古法炮製而成，功效神速，誠為小兒疳疾之聖藥也。

此丸治小兒疳疾神效
 凡小兒疳疾，不論男女老幼，服此丸必能奏效。此丸係用名貴藥材，遵古法炮製而成，功效神速，誠為小兒疳疾之聖藥也。

此丸治小兒疳疾神效
 凡小兒疳疾，不論男女老幼，服此丸必能奏效。此丸係用名貴藥材，遵古法炮製而成，功效神速，誠為小兒疳疾之聖藥也。

此丸治小兒疳疾神效
 凡小兒疳疾，不論男女老幼，服此丸必能奏效。此丸係用名貴藥材，遵古法炮製而成，功效神速，誠為小兒疳疾之聖藥也。

此丸治小兒疳疾神效
 凡小兒疳疾，不論男女老幼，服此丸必能奏效。此丸係用名貴藥材，遵古法炮製而成，功效神速，誠為小兒疳疾之聖藥也。

此丸治小兒疳疾神效
 凡小兒疳疾，不論男女老幼，服此丸必能奏效。此丸係用名貴藥材，遵古法炮製而成，功效神速，誠為小兒疳疾之聖藥也。

虞张冯



中医儿科手册

张宝林 虞佩兰 冯泽康 编著

✦ 中南大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

虞张冯中医儿科手册/张宝林,虞佩兰,冯泽康编著. —长沙:
中南大学出版社,2005.5

ISBN 7-81105-105-2

I. 虞... II. ①张... ②虞... ③冯... III. 中医儿科学
—手册 IV. R272-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 049139 号

虞张冯中医儿科手册

张宝林 虞佩兰 冯泽康 编著

☐责任编辑 张碧金

☐责任印制 汤庶平

☐出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路

邮编:410083

发行科电话:0731-8876770

传真:0731-8710482

☐印 装 湖南新华印刷集团邵阳有限公司

☐开 本 850×1168 1/32 ☐印张 16 ☐字数 560 千字

☐版 次 2005 年 5 月第 1 版 ☐2005 年 5 月第 1 次印刷

☐书 号 ISBN 7-81105-105-2/R·008

☐定 价 38.00 元

图书出现印装问题,请与经销商调换



前 言

前 言

我们于 1980 年主编了《实用中医儿科手册》，转眼至今已 20 多年。该手册出版后受到广大中西医儿科医生们的欢迎，后于 1985 年再次印刷，共发行 8 万多册。由于该手册系由我们西医学习中医的学者所写，书中特别列出了不同年龄儿的组方用量及编者对各种疾病进行中西医结合的诊疗体会，故不仅适用于中医儿科临床，更受到西医及中西医结合儿科医生们的好评。有些地区以本书为教材举办了儿科西医学习中医班，学员们能在较短的时间内手执该书为患儿解除病痛。多年来，读者纷纷来信、来电期望本书修订再版。

原手册主编三人，现第一主编已进入耄耋之年，第二、第三主编也入耆年，全心致力于儿科中西医结合事业的我们，有义务将几十年累积的经验与教训留给后人。肩负整理重任，心系小儿福祉，我们乃将这本耄耋之著更名为《虞张冯中医儿科手册》，以资检验。

本书更名后，原第一主编嘱第二主编张宝林教授主持增修工作，并承担第一编著者之任。此次增修，对中医基础理论、基本知识增添了近年来的研究成果；对临床各系统疾病增加了部分病证；对临床用药与有关方剂选加了近年来的临床与实验研究资料。除上述正文外，另增写了附篇。在附篇中增列了我们在临床上总结的部分治验案例和常见病证（症）随证（症）用药与选方两章，较系统地介绍了疑难病证的治疗经验和常见小儿各科疾病的方药选择。其中后者虽然部分病证与正文有某些重复，但其有不同的分类或不同的临床经验者，仍予介绍，以达参考之目的。

在本书出版之际，我们对 20 年前曾帮助收集、整理、审阅有关资料及曾支持本书出版的领导与同事们再次表示由衷的感谢。

虽然我们为本书出版付出了辛勤劳动，由于我们的精力与经验有限，书中难免有不妥之处。欢迎读者来信、来电批评指正。

编著者

作者简介



虞佩兰 中南大学湘雅医院儿科学教授、主任医师、博士生导师，享受政府特殊津贴专家。原籍浙江慈溪。1921年生于北京，1946年毕业于湘雅医学院。1956~1957年在北京儿童医院“全国高级师资培训班”研修。1958~1961年在北京中医学院“西医离职学习中医班”学习中医，为我国著名西学中专家。曾任湖南医科大学第一附属医院儿科教研室主任，中国中西医结合学会常务理事、湖南分会理事长，全国儿科专业委员会副主任委员，现任两会顾问；1987年经国务院学位委员会批准为博士生导师；曾为国务院学位委员会博士点专家组成员。致力于：①儿科中西医结合研究，早于20世纪70年代初在湘雅医院儿科首创中西医结合查房制度；②“小儿脑水肿临床与实验研究”（获1991年国家科技进步二等奖及1997年国家教委科技成果推广二等奖）；③“中西医结合治疗脑水肿疗效机制的研究”（获1998年湖南省卫生厅科技成果二等奖）。1991年获国家教委“从事高校科研工作40年荣誉证书”，1992年获国务院“医疗卫生事业有突出贡献科技专家”证书，1994年获中国当代名医“荣誉证书”，1996年获“湖南省科技之星”称号，2001年获全国中西医结合贡献奖。任《中国当代儿科杂志》主编，《中华中西医杂志》常务编委，《中国实用儿科杂志》编委、顾问。曾发表论文250多篇，主编专著4部，译著2部，参编专著7部。培养博士生21名，硕士生8名。

1989年被邀赴日本福冈汉方医学会、儿科学会与久留米大学讲学，并获奖状。1995年赴美国加州大学（Davis）讲学。曾在国内24个省市作学术报告44次，交流科研成果。曾受聘为日本久留米大学客座教授；广东医学院与河北中西医结合医学院名誉教授。

作者简介



张宝林 中南大学湘雅医院儿科教授、主任医师、博士生导师，享受政府特殊津贴专家。中国中西医结合学会儿科专业委员会副主任委员、湖南省主任委员。曾任中国优生优育协会第一届全国理事、湖南省常务理事，国家自然科学基金同行评议专家，湖南医科大学湘雅医院儿科教研室主任、新生儿科主任。1953年参加工作，1961年于湖南医学院毕业后留校工作至今。1983年于湖南中医学院三年制西学中研究班毕业，1991年在美国 CDC 及 Emory 大学研究中美新生儿生长发育。1992年被评为湖南省优秀科技工作者。1993年经国务院学位委员会批准为博士生导师。2001年获全国中西医结合贡献奖。现兼全国佝偻病防治及全国围产新生儿研究专家委员会委员，全国新生儿生长发育科研协作组组长，被聘为香港国际传统医学会学术顾问，美国 ABI、英国 IBC 顾问研究委员会荣誉顾问，《中国实用儿科杂志》、《新生儿科杂志》、《实用中西医结合临床(杂志)》、《世界临床药物(月刊)》等编委。曾主持国家“七五”医学攻关、国家自然科学基金、CMB 及省部级等 11 项课题研究，获省厅级以上科技进步奖 20 项次，其中省部级奖 11 项，排名第一者 10 项次。对新生儿体格发育的研究为国内领先，达国际间同类研究的先进水平；为我国建立了新生儿体格发育标准及优生标准；对新生儿中药剂量的研究为国内外首次报告。曾获国家专利 1 项（新生儿体格发育测量器研制）。参加编写出版专著 32 部，其中主编 7 部、副主编 2 部。发表论文、译文 150 多篇，多篇论文被 SCI、BA 收录，其中用于综合评价新生儿体格发育的新指数：张宝林-路晴指数（ZLI）已用于新生儿保健，并获辽宁省科技进步奖。从医 50 余年，对儿科常见病及各种疑难杂症采用中西医结合方法进行诊断、防治，取得了显著成效，积累了丰富的临床经验。并培养硕士、博士生 10 多名。

作者简介



冯泽康 暨南大学医学院教授、主任医师。1958年毕业于湖南医学院。1958~1981年在湖南医学院第一附属医院儿科工作。曾脱产学习中医,积极应用中医中药及中草药治疗小儿常见病、多发病与疑难病证。1981~1982年在加拿大多伦多大学儿童医院 Paul Swyer 教授指导下专攻新生儿学。1983~1998年曾任暨南大学医学院附属医院和中国澳门镜湖医院(暨南大学医学院及孙逸仙医科大学教学医院)儿科、新生儿科主任。先后作为主编或主编之一出版专著5部,参编多部。发表科学论文30余篇;培养硕士研究生7名。曾获省、部级科技进步奖4项。是中国广东省围产医学学会首届主任委员,曾任全国围产新生儿研究专家委员会委员,澳门中华医学会学术顾问,澳门科学技术协进会副会长,中国优生优育协会常务理事、副秘书长,中华预防医学会儿童保健学会常务委员及妇幼保健学会首届委员,中华医学会儿科学会新生儿学组组员,全国围产医学学会常务委员,广东省优生优育协会首届常务理事及专家委员会主任委员,广州市政府科学技术开发基金委员会顾问,环球皮肤病、性病、艾滋病基金会广东分会常务理事,中国广州国际科技会议中心第二届理事会理事。曾任《中华儿童保健杂志》及《中国优生优育杂志》副主编,《实用儿科杂志》常务编委,《新生儿科杂志》、《中华儿科杂志》、《小儿急救医学杂志》、《国外医学妇幼保健分册》编委,《临床儿科杂志》特约编委,《暨南大学学报》编委会副主任等。



使用说明

使用说明

一、本书共分基础篇、临床篇、附篇、参考文献及索引五部分。其中索引有药名索引、方剂索引、病证（症）名称索引和总索引，方便临床查阅。

二、基础篇重点介绍了中医儿科特点及小儿常用中草药。由于近年来中药不良反应率有逐年上升的趋势，为此，本书增写了常见有毒中草药及其防治。其中常用中草药的药理实验研究各地均有较多的报告，然结果不尽一致，有些研究结果尚需进一步验证，但由于这些初步报告对临床有一定参考价值，故专列一节供参考验证。

三、临床篇共十章，重点介绍了小儿各系统常见病及中医诊疗有特色的疾病或症状。在传染病章，我们特写了“传染性非典型肺炎（SARS）”一节，并附录了中华医学会、中华中医药学会公布的诊疗方案第八部分中医药治疗方案及儿童 SARS 的特点。考虑到本书具有中西医结合的特点，属于免疫性疾病的支气管哮喘、过敏性紫癜仍分别列写在呼吸系统疾病与血液系统疾病章节内，未另列一章，以便于中医辨证论治。

四、对每种疾病的辨证论治与单验方介绍，既有传统经验、现代经验，也有我们自己的临床实践经验。更有幸者，我们还收录了部分当代儿科名医及部分曾获部级以上奖的中医药科技成果。本书所载方剂中，同名而组成不同者有之；异名而组成相同者更有之。本书对方药剂量以表格形式编排，主要是为初学儿科的医生提供参考，而有经验的医生则应以自己的经验为主（多不需此表）。表中剂量除特殊说明（见〔按语〕）外，均为煎剂一日量，单位为“g”。同一药物在不同疾病或不同证型间的用量可有不同，但小儿最大量不应超过成人最大量。请注意表中年龄以新生儿为天、婴儿为月、一般均为岁。表中药名右上角所列①、②……为加味药，其功用见文中〔按语〕项所述。〔按语〕项内容

主要为方解、药物的加减、现代药理研究资料、部分有效方剂的组成及我们的用药经验或病例介绍。为节省篇幅，按语中叙述的药物名称，多选用“单字”表示，可按上文对照阅读。每种疾病之后的〔体会〕项，是我们对该病总的诊疗看法、用药体会、正文以外的其他有效方剂以及如何进行中西医结合的经验。需要特别说明的是，为忠实原文，保持原貌，书中医案、单验方等内容介绍的有关中草药制剂与成药，均按原作者经验录入，仅供参考。

五、附篇中的治验案选，均为我们几十年来临床病案中较为典型的小部分案例（限于篇幅），既有经验，也有教训，更有我们首次提出的心病（化脓性心包炎）命名，供验证。

六、最后一章“常见病证（症）随证（症）用药选方”，主要按中医病证分类编目（部分为西医病名），包含了中医儿内科、儿外科、儿五官科及儿皮肤科等病证。该章主要为有一定中医基础知识与临床经验的医生们在临床中提供参考。

七、参考文献的列出是为读者提供本书编著内容的信息与资料来源。这些文献中的研究成果与临床经验极大地丰富了本书内容。本书编著者在此要特别向文献中列出的各位作者表示诚挚的谢意。

八、书末列出了本手册内按笔画顺序编排的 500 多个药名索引、600 多个方剂索引和 700 多个病证（症）名称索引，以及本书汉语拼音总索引。便于读者查找本书有关内容，为临诊选方用药提供方便。

目 录

基础篇

第一章 中医儿科特点

[附] 原湖南医科大学湘雅医院(西医院校)定期儿科中医查房的病历书写要求与举例 (49)

第二章 常用中草药

1



目 录

一、配伍禁忌/ 95	三、饮食禁忌/ 100
二、证候禁忌/ 99	四、妊娠禁忌/ 100
第三节 常见有毒中草药及其防治..... (101)	
一、常见有毒中草药/ 101	
二、中草药中毒的救治原则与主要措施/ 106	
三、中草药中毒的预防/ 110	
第四节 常用中草药药理实验研究..... (113)	
一、抗病毒中草药/ 113	十、心脏血管系统药/ 120
二、抗菌中草药/ 114	十一、呼吸系统药/ 122
三、抑制恙虫病东方体(恙 虫病立克次体)药/ 117	十二、消化系统药/ 122
四、抗钩端螺旋体药/ 117	十三、泌尿系统药/ 124
五、抗原虫药/ 117	十四、内分泌系统药/ 125
六、驱杀肠寄生虫药/ 118	十五、血液系统药/ 126
七、抗白血病(细胞)药/ 118	十六、抗过敏药/ 127
八、解热药/ 118	十七、抗风湿性关节炎药/ 127
九、神经系统药/ 119	十八、具有免疫作用药/ 128
	十九、解毒药/ 129

临床篇

第三章 新生儿疾病

第一节 新生儿黄疸 (133)	第六节 新生儿颅内出血 (150)
第二节 新生儿硬肿症 ... (137)	
第三节 新生儿肺炎 (140)	第七节 新生儿破伤风 (152)
第四节 新生儿败血症 ... (143)	
第五节 新生儿缺氧缺血性脑病 (146)	

第四章 传染病

第一节 概述 (155)	第八节 流行性脑脊髓膜炎 (178)
第二节 麻疹 (157)	
第三节 水痘 (161)	第九节 百日咳 (181)
第四节 流行性腮腺炎 ... (162)	第十节 白喉 (184)
第五节 病毒性肝炎 (164)	第十一节 细菌性痢疾 ... (187)
第六节 脊髓灰质炎 (172)	第十二节 结核病 (191)
第七节 流行性乙型脑炎 (175)	第十三节 传染性非典型肺炎 (193)

第五章 寄生虫病

第一节 蛔虫病 (202)	第二节 蛲虫病 (205)
---------------------	---------------------



第三节 绦虫病 (206)

第六章 呼吸系统疾病

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 第一节 上呼吸道感染 ... (209) | 第五节 支气管肺炎 (221) |
| 第二节 扁桃体炎 (215) | 第六节 毛细支气管炎 ... (225) |
| 第三节 喉炎 (217) | 第七节 支气管哮喘 (228) |
| 第四节 支气管炎 (219) | 第八节 肺脓肿 (233) |

第七章 消化系统疾病及营养缺乏病

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 第一节 口腔炎 (237) | 第四节 疳积 (249) |
| 第二节 小儿腹泻 (240) | 第五节 维生素 D 缺乏性佝偻病
..... (253) |
| 第三节 急性坏死性小肠结肠炎
..... (246) | 第六节 肝硬化 (256) |

第八章 循环系统疾病

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 第一节 心力衰竭 (261) | 第三节 病毒性心肌炎 ... (269) |
| 第二节 风湿性心脏炎 ... (267) | 第四节 心律失常 (272) |

第九章 泌尿系统疾病

- | | |
|----------------------------|-----------------------|
| 第一节 急性肾小球肾炎
..... (278) | 第四节 慢性肾衰竭 (290) |
| 第二节 肾病综合征 (283) | 第五节 泌尿道感染 (293) |
| 第三节 慢性肾小球肾炎 | |

第十章 血液系统疾病

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 第一节 贫血 (298) | 第三节 急性白血病 (307) |
| 第二节 紫癜 (304) | |

第十一章 其他疾病

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 第一节 感染性休克 (311) | 结核核 (327) |
| 第二节 夏季热 (314) | 第七节 急性结膜炎 (329) |
| 第三节 尿崩症 (317) | 第八节 化脓性中耳炎 ... (331) |
| 第四节 关节炎 (319) | 第九节 湿疹 (333) |
| 第五节 疔与疔 (323) | 第十节 荨麻疹 (336) |
| 第六节 慢性淋巴结炎及颈淋巴 | |

第十二章 常见症状

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 第一节 发热 (339) | 第四节 腹痛 (356) |
| 第二节 呕吐 (349) | 第五节 流涎 (360) |
| 第三节 便秘 (352) | 第六节 多汗 (362) |

第七节 夜啼	(366)	第九节 惊厥	(372)
第八节 遗尿	(369)	第十节 昏迷	(377)

附 篇

第十三章 治验案选

案一 新生儿肺炎	(383)	肠炎	(394)
案二 新生儿胆汁淤积综合征	(383)	案十四 晚期肝硬化, 脾功能亢进	(394)
案三 新生儿败血症	(384)	案十五 心律失常	(397)
案四 新生儿颅内出血	(384)	案十六 肾炎性肾病综合征	(398)
案五 新生儿脱水热	(385)	案十七 肾炎性肾病综合征伴肾功能不全	(399)
案六 新生儿头颅血肿	(385)	案十八 薄基膜肾病	(401)
案七 新生儿胸锁乳突肌肿块	(386)	案十九 过敏性紫癜	(402)
案八 重度新生儿硬肿症	(387)	案二十 血小板减少性紫癜	(403)
案九 新生儿流行性腹泻	(388)	案二十一 智力低下	(404)
案十 急性弛缓性瘫痪	(390)	案二十二 再发性腹痛	(405)
案十一 重症支气管肺炎	(391)	案二十三 铜绿假单胞菌感染毒败血症	(405)
案十二 婴幼儿哮喘	(392)	案二十四 金黄色葡萄球菌脓毒败血症	(407)
案十三 急性坏死性小肠结			

第十四章 常见病证(症)随证(症)用药选方

一、外感病证、发热证/ 409	七、气血津液及体质病证/ 422
二、肺病证/ 410	八、五官病证/ 426
三、心脑血管病证/ 412	九、头颈胸背肢体病证/ 434
四、脾胃肠病证/ 417	十、外科病证/ 440
五、肝胆病证/ 420	十一、皮肤病证/ 443
六、肾膀胱病证/ 420	

参考文献	(448)
药名笔画索引	(458)
方剂笔画索引	(463)
病证(症)名称笔画索引	(470)
总索引	(477)

基础篇

基	础
	篇

虞张冯中医儿科手册



第一章

中医儿科特点

第一节 生理与病理特点

小儿从出生至成年期是处于一个不断生长和发育的过程，此过程不但有量的增加，而且机体形态与各器官的功能均有质的变化。因此，小儿时期有其生理与病理的特点。

一、生理特点

小儿的生理特点为生长发育迅速，生机蓬勃，但脏腑娇嫩，形气未充。

（一）生长发育迅速，生机蓬勃 古代医家把生长发育迅速、生机蓬勃的小儿称为“纯阳”之体，是指小儿生机旺盛之意，而不能理解为有阳无阴，或阳气独盛。从现代医学看，小儿年龄愈小，生长发育愈快，由于新陈代谢旺盛，所需要的营养物质、热量与液体也相对地比成人多。

（二）脏腑娇嫩，形气未充 小儿时期各脏腑形态和功能均未臻完善，处于较嫩弱的状态。如《诸病源候论》云：“小儿始生，肌肤未成”“小儿脏腑之气软弱易虚”。宋《小儿药证直诀》记载：“五脏六腑，成而未全……全而未壮。”以后又有人指出小儿“气脉未充，脏腑脆薄，腠理开疏”等。均认识到小儿虽已形成皮毛、肌肉、筋骨、脑髓、五脏六腑、营卫气血等形体物质，但尚未充实与完善。清《温病条辨·解儿难》更指出小儿机体柔嫩、气血未充、经脉未盛、神气怯弱、精气未足等特点是“稚阴稚阳”的表现，并明确地提出了“小儿稚阳未充，稚阴未长”的论述，以说明小儿的生理特点。“阴”是指机体的精、血、津、液等有形物质；“阳”则指机体的生理功能活动。这里所谓的“稚阴稚阳”是指小儿无论在物质基础（阴）与功能活动（阳）上，均属幼稚不足，其发育未达完善的意思。用现代医学的观点来分析，小儿不论在呼吸、消化、循环、造血、泌尿、骨骼及神经、内分泌等系统方面，其发育与功能均有不够成熟的地方。

现代医家对小儿为“纯阳之体”还是“稚阴稚阳之体”探讨甚多。绝大多数人认为“稚阴稚阳”之说较合理,更符合小儿生理与病理的特点。张宝林从中西医结合的观点说明新生儿由于稚阳未充,临床上易出现虚寒证候,如新生儿硬肿症、新生儿窒息等;又由于稚阴未长,也容易出现阴虚阳亢之症,如脱水热等。虞佩兰等认为3岁以内小儿发病率高,且热性病多见。以感冒为例,3岁以下外感风热多见,其表现也不同于成人,说明小儿患病多从阳、从热化。然而小儿危重病例则出现虚寒征象较多、较快。有人分析61例小儿危重症,发现年龄愈小出现阳气衰竭的证候也愈快、愈多。这些均说明小儿生理特点是稚阴稚阳之体,故其病理特点有易寒、易热的表现。

二、病理特点

如上所述,由于小儿为稚阴稚阳之体,脏腑娇嫩、形气未充,故在病理上的特点为易寒易热、易虚易实,易于发病、易于变化,也易于康复。

(一) 易于发病

1. 卫外功能未固,易于感受六淫之邪 小儿形体未充,腠理疏松,卫外功能未固,对寒暖又不善于自调,故易为六淫之邪所侵。“肺为娇脏”“肺合皮毛”,外邪由表而入,首先犯肺,出现咳嗽、气促或痰鸣等肺病证候。各综合性医院临床儿科的病例,均以急性呼吸道感染最多见。其发病率约占门诊病例总数的2/3,占住院病例总数的1/3,其中尤以婴幼儿发病率最高。说明小儿卫外不固与肺常不足、肺病多见的特点。

2. 脾常不足,脾胃之病多见 脾为后天之本,气血生化之源。小儿脾胃功能尚未健全,但生长发育迅速,所需营养物质较多,脾胃运化功能的负荷较重;加之小儿饮食不知自节,或因外感六淫之邪,易导致腹泻、呕吐甚至疳积等。有人认为小儿脾胃病占儿科疾病的40%左右。

3. 肾气未盛,肾虚之证多见 小儿可因先天禀赋不足或后天失其所养而发生肾虚之证。先天禀赋不足者包括:①遗传性疾病:如染色体畸变和代谢缺陷、原发性免疫缺陷等病。②先天性疾病:如母怀孕后营养不良或因患病等而影响到胎儿的发育。如先天禀赋不足者,均常有智力与体格发育障碍,常属肾虚之证。后天失其充养,亦可表现为解颅(囟门增大、延迟闭合、颅缝分离)和五迟、五软等,为儿科多见病。我国中南、华北、华东、东北、西北等地区,婴幼儿佝偻病(表现为肾虚证)发病率均较高就是例证。

4. 肝常有余,肝病亦不少见 小儿生机蓬勃,升发之气旺盛。肝为风木之脏,故小儿患病较易犯肝。如上所述小儿易感六淫之邪,病后又多从热