

儿科资料选编

(内部资料)

上海第二医学院附属新华医院儿内科

毛主席语录

什么“三项指示为纲”，安定团结不是不要阶级斗争，阶级斗争是纲，其余都是目。

无产阶级必须在上层建筑其中包括各个文化领域中对资产阶级实行全面的专政。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

好生保育儿童。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

我们要求把辩证法逐步推广，要求大家逐步地学会使用辩证法这个科学方法。

说 明

在伟大领袖毛主席亲自发动和领导的无产阶级文化大革命及反击右倾翻案风，~~批判邓小平的斗争取得伟大胜利的鼓舞下~~，几年来我们分期分批地接收了来自祖国各地的医务人员来科进修，并为这些同志，定期举办了专业讲座。

为了方便进修同志的学习，我们在院党委的领导下，经过一段时间的努力，对原讲座材料，进行选择、修改和补充，汇编成册，共有专题文章 60 篇，其中有的是曾经发表过的。

本汇编的内容虽然几乎包括每个器官系统，但多属临床经验总结，或是介绍近年的医学进展，因此仅仅反映有关系统的某个侧面。

由于我们学习马列主义、毛主席著作和掌握辩证法不够，因此有一些问题的观点，可能是错误的。希望读者发现错误的观点和应用文献不当之处予以指正。

本汇编承市印三厂党委及广大工人同志大力支持，方能提前印成，特志谢意。

上海第二医学院附属

新华医院儿内科

1976 年 7 月

目 录

祖国医学

1. 小儿中医入门1
2. 儿内门诊常见疾病的中医治疗5
3. 用中西医两法防治小儿哮喘的体会13
4. 小儿虚证时机体免疫状态的初步探讨17

新生儿

1. 早产儿与足月小样儿23
2. 新生儿胆红素代谢的进展与高胆红素血症的治疗29
3. 新生儿溶血症(51例分析)36
4. 新生儿呕吐(266例临床分析)43
5. 新生儿肺出血症(24例临床及病理分析)48
6. 新生儿感染52
7. 新生儿肝炎与先天性胆道闭锁的鉴别问题59

传染病

1. 中毒性休克与冬眠药物的应用63
2. 肾上腺皮质激素在传染病中的应用70
3. 小儿暴发型阿米巴病的诊断与治疗76
4. 非特异性转移因子及其在小儿迁延型乙型病毒性肝炎的应用81
5. 原发性肺结核(临床病例讨论)86
6. 治疗小儿结核性脑膜炎的一些体会(附123例临床资料分析)89

呼吸系统

1. 小儿肺部疾病的诊断方法97
2. 关于阅读小儿胸片的几点概念101
3. 小儿先天性肺囊肿(21例分析)105
4. 特发性肺含铁血黄素沉着症(临床病例讨论)110
5. 小儿呼吸衰竭114

消化系统

1. 婴儿腹泻的液体疗法123
2. 小儿细菌性肝脓肿(18例临床资料分析)127

循环系统

1. 婴幼儿先天性心脏病的诊断方法133
2. 婴儿先天性心脏病治疗的回顾与展望138
3. 婴儿充血性心力衰竭145
4. 小儿几种较严重的151
5. 心内膜弹力纤维增生症的诊断和治疗(附12例临床及病理分析)158

6. 国产埋藏式心脏起搏器在儿科临床上的应用	163
------------------------------	-----

泌尿系统

1. 小儿血尿(综述)	167
2. 小儿血尿的诊断及 46 例随访分析	171
3. 肾炎的免疫病理学	178
4. 肾脏疾病和血清补体	189
5. 溶血性尿毒综合征(病例报告及文献复习)	193
6. 肾性酸中毒的病理生理	197

血液系统

1. 先天性溶血性贫血的发生机理和鉴别诊断	207
2. 小儿血友病(53 例临床分析)	213
3. 急性白血病并发弥漫性血管内凝血	220
4. 中枢神经系统白血病(18 例临床分析)	226
5. 急性白血病化疗的进展	232
6. 恶性网状细胞增生病(附 5 例儿童病例)	242

内分泌系统

1. 垂体侏儒症	249
2. 小儿尿崩症(25 例临床分析)	253
3. 肾上腺皮质激素在儿科临床上的应用	257
4. 小儿嗜铬细胞瘤(4 例报告)	262
5. 糖尿病伴成人型硬肿症病例报告	266
6. 小儿时期常见的糖代谢紊乱—低血糖症	270

神经系统

1. 小儿惊厥	276
2. 病毒性脑炎(50 例临床分析)	282
3. 小儿蛛网膜下腔出血(31 例临床分析)	289
4. 小儿颅内肿瘤的诊断(附 30 例临床资料分析)	295
5. 肝硬变及溶血性贫血——小儿肝豆状核变性的神经症状前表现	300
6. 小儿脑电图	304

其他

1. 变应性亚败血症——类风湿病的一种临床类型	312
2. 婴儿及儿童免疫缺陷病	315
3. Nezelof 综合征(临床病理讨论)	325
4. 四唑氮蓝(NBT) 试验的临床评价	331
5. 儿科几种常见严重感染的抗菌疗法	337
6. 胎儿与小儿药理学(文献译述)	344

祖国医学

小儿中医入门

毛主席教导我们：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”。早在中国工农红军时期，毛主席就提出“用中西两法治疗”疾病的号召，解放后并多次指示中西医结合，1958年特别发出号召“西医学习中医是件大事，不可等闲视之”。创造祖国的新医学，新药学关键在于西医学习中医，但刘少奇一伙破坏毛主席的革命卫生路线，说什么“西医必然代替中医”，污蔑中西医结合是“土琵琶与洋提琴拉不成一个调”，这种“重洋轻中”的民族虚无主义，使许多医务人员，深受毒害，不懂外文极为焦急，而不懂中医，觉得没什么。为了捍卫毛主席的革命卫生路线，必须彻底批判思想上的民族虚无主义和洋奴哲学，掌握祖国医学的理论和临床，来更好地为人民服务，为创造出新医学、新药学打好基础。当然中医学是两个截然不同的理论体系，要掌握中医中药，的确要花点工夫，但只要我们端正态度，刻苦钻研，就一定能够学好的。“世上无难事，只要肯登攀”，让我们共同努力吧。

一、病例举例：

病例一 男孩、5个月、门诊号8—037941，于74年2月18日初诊。咳嗽、喉中痰多已2个月，大便干结，约四日一行，纳谷不馨，面色㿠白，舌苔白腻，肺部喉中均充满痰音，治拟健脾燥湿祛痰，处方如下：

苍白术各钱半，茯苓二钱，陈皮一钱，姜半夏钱半，莱菔子二钱，皂角子一钱，葶苈子钱半，杏薏仁各三钱，炙苏子二钱，冬瓜子三钱。连服三帖。

证状分析：病程二个月，说明不是外感，病已入里，痰多、肺部充满痰音，苔白腻，说明痰湿成饮，大便干结、四日一行，说明湿阻中焦，津液不得运化，纳谷不馨，面色㿠白，说明肺脾气虚。

在辨证方面，首先察其虚实，这次就诊主要矛盾是痰盛(邪实)，而病已两月，为肺脾气虚(正虚)，不能运化水湿，致湿痰积聚，上雍于肺。在治疗上先要解决主要矛盾，故以祛痰为主，佐以健脾燥湿药，以二陈汤加平胃散加三子汤为主，并加皂角子，葶苈子提高祛痰效果。

74年2月21日二诊，服药后当晚大便三次，现仍便多，喉中痰鸣减少，肺部少许鼾音，面色仍白，苔中薄腻，仍予健脾化痰。

焦白术二钱，云苓三钱，陈皮一钱，淮山药三钱，白芥子一钱，炮姜炭五分，炒扁豆钱半，莱菔子一钱，炙苏子一钱，炙甘草八分，焦查曲各三钱，共3帖。

74年2月26日三诊，痰基本消失，偶有咳嗽，面色转红，肺部听诊阴性，舌苔已化，予以健脾补气，止咳化痰，处方如下：

党参钱半，白术钱半，云苓三钱，陈皮一钱，炙甘草八分，杏薏仁各三钱，白芥子八分，淮山药二钱，炒扁豆钱半，焦查曲各三钱。连服5帖。

以上两诊，以健脾补气治本为主，杜绝生痰之源。前两诊服药后，大便次数较多，因所

有“子”或“仁”药，均含油质，易使大便溏薄，甚至腹泻，应用时要掌握。

病例二 杨孩、男，10月，门诊号：8—037075，于74年2月5日初诊，咳一周多，有痰，纳呆，便干，体胖面红，苔中根稍腻，尖红，肺部呼气延长，少许哮音，拟清肺化痰平喘，处方如下：

炙麻黄一钱，杏蓼仁各三钱，射干钱半，葶苈子钱半，冬瓜子三钱，桑皮三钱，鱼腥草五钱，炙款冬三钱，炙苏子三钱。共3帖。

74年2月19日又来门诊称服上药两帖即好。但近三天感冒，咳嗽有痰，舌满布薄白腻苔，肺部呼气延长，拟宣肺化痰平喘。处方如下：

炙麻黄一钱，杏仁三钱，陈皮一钱，射干钱半，葶苈子钱半，白芥子钱半，炙苏子三钱，炙款冬三钱，竹节白附子钱半，炙甘草钱半。共3帖。

辨证分析：此病儿西医诊断为哮喘性支气管炎，病程不久，属实证，第一次就诊时面红，舌尖红，便干，均为热象，可能为初感寒邪郁久化热，也可能为初感热邪，治疗上以清化为主，苔若黄腻，可加用黄芩。第二次来诊时，苔薄白腻，舌质不红，为寒邪雍肺，使肺气不宣，故用温性开肺药较多，射干治喘咳、喉有水鸡声有效，不论寒症热症，均可应用。

病例三 张孩，男，1岁，门诊号：4—17728，73年10月20日初诊。自10月15日起腹泻，水样便，每日5~10次，曾服合霉素二天，粘菌素二天均无效，大便每天仍有十次之多，苔薄白，质正常，予健脾分利，固涩止泻杀菌，处方如下：

淮山药三钱，焦白术三钱，陈皮钱半，扁豆花钱半，云苓三钱，辣蓼五钱，地丁草三钱，石榴皮三钱，车前子三钱。共3帖。

74年10月24日复诊，服上药一帖后泻即止，大便转厚，日一次，今因感冒发热来诊。

病例四 黄孩，女，7个月，门诊号：5—23010，于73年12月1日初诊。近月来经常腹泻，日夜达5~6次，黄粘冻状便，面色萎黄，苔薄白，质偏淡，属久泻脾虚，给予健脾醒胃止泻药，未见好转，复加补肾固涩药仍无效，大便培养为致病性大肠杆菌O₁₂₅ B₁₅。服粘菌素两天，大便多至每天十次，发绿，因单用止泻药无效，于12月15日予健脾杀菌止泻药（党参二钱，白术二钱，苍术二钱，陈皮一钱，淮山药二钱，扁豆钱半，莲肉二钱，石榴皮三钱，车前草三钱，辣蓼三钱，焦查曲各三钱）。12月17日大便培养仍阳性，续用原方，腹泻少时去石榴皮加香连丸一钱包煎，银花炭三钱。12月27日大便培养阴性，再用参苓白术散加石榴皮三钱，香莲丸一钱包煎，车前草三钱，焦查曲各三钱，煨诃子二钱，煨肉果二钱来调理，大便每日一次，性质正常，纳佳神怡，75年1月5日大便培养仍阴性。

从以上两个腹泻病例来看，肉眼大便粘腻或培养阳性，单用健脾或补肾药无效，要同时杀菌，用些清热解毒药，以后根据病情再健脾固涩，或健脾补肾固涩，则可收效。

二、四诊在儿科中的运用：

四诊八纲的运用，在儿科基本和成人相同，但由于小儿在生长发育阶段，又不能用言语表达自己的痛苦，就诊时又多哭吵，因此四诊的运用，不象成人那样完全，而以望诊最重要，夏禹铸在“幼科铁镜”中就讲：“小儿惟以望为主，问继之，闻其次，切则无矣”。我们临床也有同样体会，根据望诊，参考症状，即可处方开药。

（一）望诊：其中以望形体，面色和舌象为最重要。

1. 望形体：筋骨坚强，肌肉丰满，皮肤红润，精神活泼者为佳。形瘦发稀，筋骨较弱，面色苍黄，精神萎靡，囟闭迟，睡露睛为弱。

2. 望面色：面红赤热，兼两目直视为热盛生风、惊；午后颧红为阴虚；苍白无华为气虚（较胖）或血虚（枯槁）；萎黄属脾虚；鲜黄疸为阳黄（黄疸型肝炎），暗黄疸为阴黄（先天性胆道闭锁）；眇白为肺气虚，青晦为寒、痛（皱眉）；青紫者动风、瘀血（先天性心脏病）；晦暗（黑）为肾虚或肝郁，如重症哮喘、肺气肿、肝硬变等；山根发青表示内热或体虚；流涎者脾虚；流涎同时口腔糜烂为胃火；眼球上有蓝或灰斑（在血管末端）——蛔虫症。

3. 望舌：在小儿辨证应用上，特别重要，我们常以舌象作为用药的依据之一，西医也有认为舌是显示机体一般情况的优良指标。对指导治疗、预防某些疾病的发作、以及判断预后，都有重要意义。在“辨舌指南”上指出：“辨舌质可辨五脏的虚实，视舌苔可察六淫之浅深”。在辨证时我们是把舌苔和舌质结合起来运用，综合地判断病情。

正常人的舌体是淡红色，湿润，舌面有一层薄白苔，舌体柔软，不胖不瘦。

（1）望舌苔：舌背上有丝状乳头和蕈状乳头突起，形成舌苔，由于舌体内血管分布的情况不同，可有各种不同的舌质。薄白苔或苔少不剥，质淡红、属正常现象。有病时舌苔则长厚。根据邪的性质不同，舌苔由薄白可向寒或热转化：1 薄白→淡黄→老黄→焦黄→褐或干黑（热），热愈重、黄、黑愈深。2 薄白→厚白→灰→润黑（寒）。

湿邪可与寒热同时致病，而出现不同舌苔，如苔白腻为湿邪痰浊，苔白滑为寒湿痰饮，苔黄腻为湿热等。

舌糜系霉菌感染，舌上似复盖飘上去的雪花。

（2）望舌质：

淡白舌：气虚或血虚，或气血两虚，多见于慢性病如贫血、营养不良、克汀病。主要新陈代谢偏低，怕冷，末梢血管收缩。

红舌：主热，舌边尖红，苔薄白为风热表症；舌尖红苔少为心火旺；舌红，苔黄厚为里热实证；舌红苔少或光如镜面或如剥皮腰子为伤阴重或阴虚；舌边尖刺大而红、突出舌面如草莓，为热盛伤阴。

绛舌：舌色深红，主热入营血，阴津耗损，与高热、脱水有关，一般基础代谢偏高，见于败血症、乙脑、化脑、中毒性消化不良等症，热性病后期及其他一些消耗性疾病。

紫舌：主瘀血，舌有紫斑瘀点，多为久病血瘀，见于肝硬变、心脏病、严重缺氧，为气滞血行不畅。

其他如舌胖、边有齿印，为巨舌，维生素B缺乏、舌肌张力降低属气虚范畴。舌体瘦薄，淡红而嫩，为心脾两虚。若平时舌有裂纹，而无其他症状，不算病态。有些病人有地图舌（花舌头），多有家族性倾向，服养阴药无效。

从望舌的过程中我们有下列体会：（1）查舌时注意有无假象，刚吃过东西，舌质易红，注意食物染苔；伸舌要自然，不可伸得太久，以能见为度，久伸可使局部血循环受影响而暗红或发紫。（2）气虚、阳虚舌，病情变化较慢，治疗上易收到效果，而阴虚舌病情发展较快，治疗恢复较慢。若阴虚剥舌，经治疗后而有苔长出，说明病有好转，胃气有生发之机。

其他望诊如女孩会阴发红，为下焦湿热；肛门红肿为大肠湿热；脱肛为中气下陷；口臭、牙龈红肿为胃火。

（二）问诊：略

（三）闻诊：咳声、哭声微弱为肺气虚，音哑气粗为肺闭。

（四）切诊：主要切脉，一指定三关。小儿滑脉多见，平脉较成人快，脉症相符为佳。浮

主表，虚症见浮脉为虚阳浮越。沉主里，数主热，迟主寒（心肌炎、窦缓），无力主虚，有力主实，洪（大）为热盛，久泻、失血、久病出现洪脉为危象。细脉如线为虚，濡脉软而浮细，弦脉按之如弓弦，多见于肝病、疼痛时。芤脉为浮大无力，按之中空，大出血后常出现，示病未静止。促脉数而间歇不规则，结脉迟而间歇不规则，代脉间歇规则，属歇止脉，多见于心律失常，手心热属阴虚体质或有食滞，手足冷属阳气不足或有腹痛。

三、根据八纲分析症状：八纲系指表、里、寒、热、虚、实、阴、阳，表里论疾病的深浅，寒热论疾病的性质，虚实论邪正的关系，阴阳是表、里、寒、热、虚、实的综合，表、热、实属阳症，里、寒、虚属阴症，但在临床应用时，往往寒热，虚实，错综复杂，我们要抓主要矛盾，有时舍症从舌，有时舍脉从症。

四、确定治疗原则：

（一）标本缓急：要抓主要矛盾，急则治其标，缓则治其本，例如病例一，痰为其致病的主要矛盾，治疗时首先要祛痰，但生痰的根本关键又在脾，所以紧接着要用健脾补气药，以杜绝生痰之源。

（二）辨证与辨病相结合：如腹泻的两例病儿，单从辨证用药，只要健脾、分利、止泻即可，但若大便培养阳性，不管临床上只是表现脾虚而无湿热蕴积肠胃或其他一些症状，也要加用杀菌解毒的药物，否则难以收效。

（三）同病异治或异病同治是中医辨证施治的具体表现，在病例二同样是咳喘，第一次属热症，第二次属寒症，故两次处方用药不同，但都收到同样疗效，而咳喘与腹泻的病人在治本方面都是健脾，前者说明了同病异治，而后者说明了异病同治。

五、咳喘与腹泻方药的应用：中医的辨证施治，虽有基本法则，但临床上还是比较灵活的，下面我们选择咳喘与腹泻二种常见病的常用处方，作为入门介绍，就是要求大家学一点，用一点，积少成多，逐步作到运用自如，融会贯通。

（一）支气管肺炎：以临床常见类型举例如下：

1. 清热宣肺：病儿高热、咳、气急、口渴、脉数有力，处方如下：

麻黄钱半，杏仁三钱，生石膏一两，竹沥半夏三钱，连翘三钱，甘草一钱，芦根一两，江剪刀草五钱。若苔黄腻加黄芩钱半～三钱；惊跳加勾屯四钱后下；便秘加瓜蒌仁三钱。喘吼加射干钱半、炙苏子三钱。

2. 泻肺化痰：高热已退，余热未清，咳嗽痰多，苔薄腻，治以：

桑皮三钱，地骨皮四钱，陈皮钱半，半夏三钱，茯苓三钱，甘草一钱。

3. 清热养阴：余热未清，肺阴已伤，咳嗽、纳呆，舌干红，脉细数，处方如下：

孩儿参三钱，沙参三钱，麦冬三钱，生石膏一两，竹沥半夏三钱，谷麦芽各三钱。

（二）哮喘辨证用药：

1. 风寒咳喘：

炙麻黄钱半，杏仁三钱，炙甘草钱半，陈皮钱半，半夏三钱，炙苏子三钱，炙款冬三钱，白芥子钱半，莱菔子三钱，江剪刀草五钱。

2. 肺热咳喘：

桑皮三钱，黄芩钱半～三钱，射干钱半～三钱，炙麻黄钱半，鱼腥草五钱，江剪刀草五钱，葶苈子钱半～三钱，冬瓜子四钱，炙苏子三钱。

3. 痰湿恋肺：

陈皮钱半，半夏三钱，苍白术各三钱，茯苓三钱，炙苏子三钱，葶苈子钱半，白芥子钱半，皂角子一钱，莱菔子三钱。喘甚、汗多加二味里锡丹钱半~三钱；便秘加杏萎仁各三钱、火麻仁三钱；纳呆加焦查曲各三钱、炙鸡金钱半；咳吐多呈黄脓痰加桔梗三钱、芦根一两。

4. 肺气虚者，健脾补气，五味异功散为主。

5. 肺阴虚者，养阴补肺：南北沙参各三钱，天麦冬各钱半，百合三钱，孩儿参三钱，款冬三钱。

(三) 小儿腹泻：

1. 寒湿泻：受凉引起，大便清稀，苔薄白：

藿香钱半、紫苏钱半、白术钱半、茯苓三钱，六曲三钱，炙鸡金钱半，陈皮钱半。

2. 湿热泻：急性肠炎、菌痢均属此型，泻下黄臭，肛门灼痛，口渴，苔腻或黄腻：

煨葛根三钱，黄芩钱半，银花炭三钱，焦查曲各三钱，车前子三钱，辣蓼五钱，地丁草三钱，谷麦芽各三钱。

3. 伤食泻：有伤食史，嗳气腐臭，可用保和片。

4. 脾虚泻：迁延性消化不良或慢性菌痢属此型，面色㿠白、纳差：

党参三钱，白术三钱，茯苓三钱，淮山药三钱，炒扁豆三钱，陈皮钱半，焦查曲各三钱，炙鸡金钱半。

腹泻病儿，如培养阳性（致病性大肠杆菌或痢疾杆菌），可加辣蓼五钱至一两，地丁草三钱~五钱，马齿苋五钱，黄连五分至一钱等杀菌药。久泻不止可加石榴皮一两，固涩，或用煨肉果三钱，温中固涩。

参 考 资 料

1. 北京中医学院：简明中医儿科学。1959年。
2. 陈泽霖等：舌诊研究之近展。中医杂志，(3):26, 1960。
3. 夏禹铸：幼科铁镜。第二次印刷，上海科学技术出版社，1959年。

儿内门诊常见疾病的中医治疗

“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”在儿科疾病诊治方面，中医积累了丰富的经验。为适应我科中西医结合工作的开展，这里选录儿内门诊部分常见病中医治疗方法，以供参考。处方多数来源于本市老中医的临床经验和体会。其中不少处方，具有药味少、费用低、见效快、掌握易等优点，适合于门诊应用。

中药剂型甚多，常用者以汤剂为主。小儿服用汤药，有一定困难，故改革剂型是一个重要课题。但在当前中西医结合工作刚开始时，首先要掌握既有效、又简单的配方，累积经验，然后作剂型改革及提取有效成份等工作。

一、呼吸系统

(一) 新生儿感冒

症状 鼻塞、吃奶困难。

辨证 风寒外束。

治则 通阳散寒。

处方 葱白头(连须)5~7只,加母乳或牛奶少量炖热去葱吸奶。

注 此方亦可用于新生儿排尿延迟。

。(二)一般感冒

症状 鼻塞、流涕、无热或热在 38℃ 以下者。

辨证 风寒外束。

治则 解表散寒。

处方 淡豆豉三钱至五钱,葱白头(连须)5~7只(或三钱至五钱)。

(三)上呼吸道感染

症状 发热(肛表 38℃ 以上),咽红,无其他症状及阳性体征,周围血象白细胞不高,临床常诊断为“病毒感染,”病程在一周以内者。

辨证 风寒外束。

治则 疏风解表清热。

处方 羌活三钱至五钱,蒲公英五钱,板蓝根五钱至一两,生石膏一两,黄芩三钱,生军五分(后入),生麻黄一钱至三钱。

注 前五味为主药必用。生军用于苔腻,扁桃体红肿,大便干结者。生麻黄用于有咳嗽者,药性较峻猛,只宜开一至二帖,以观疗效,如得汗热退宜停服。

(四)气管炎 较为多见,故按不同症状详细分类:

辨证 风邪客肺,肺气不宣。

治则 宣肺达邪。

处方 1.咳嗽初起不畅:生麻黄一钱至三钱,桔梗一钱半,紫苑三钱,杏仁三钱,桃仁三钱,陈皮一钱半。

注 生麻黄为主药,遇咳嗽不畅用之。桃仁可镇咳,与杏仁起协同作用。如咳嗽不剧,可去桃仁。

2.秋季燥咳:紫苑三钱,冬花三钱,沙参三钱,麦冬三钱,远志一钱,杏仁三钱,桑叶三钱。

注 有热者可加生石膏一两。

3.干咳验方:炙麻黄三钱,紫苑三钱,冬花三钱,白前三钱,炙枇杷叶三钱,桑白皮五钱,远志一钱,冬瓜子五钱,瓜蒌皮三钱,麦冬三钱,清炙草八分。

注 此方适用于久咳无痰,如舌红者还可加太子参五钱或南北沙参各三钱以养肺阴。

4.多痰致咳:紫苑三钱,白芥子三钱,杏仁三钱,桔梗一钱半,黄芩三钱,竹节白附子一钱至三钱。

注 化痰药如陈胆星三钱,皂荚子一钱半至三钱也可选用。

5.久咳治疗无效:炙百部三钱,天竺子三钱,紫苑三钱,杏仁三钱,五味子五分至一钱半,罂粟壳五分至一钱半。

6.哮喘性支气管炎:射干一钱至二钱,炙麻黄一钱半,黄芩三钱,姜半夏三钱,紫苑三钱,杏仁三钱,白前一钱半,苏子三钱,桑白皮三钱。

注 必要时可加服黑锡丹三钱(包先煎)。

(五)肺炎好转,咳嗽未止,肺部听诊罗音不吸收,多见于体弱儿童。

辨证 痰浊留恋。

治则 健脾燥湿化痰。

处方 白芥子三钱至五钱，竹节白附子一钱至三钱，陈皮一钱半，姜半夏二钱至三钱，茯苓三钱，谷麦芽各三钱，当归三钱。

注 中医认为“肺为储痰之器，脾为生痰之源。”肺炎恢复期罗音久不吸收，可按此原则治疗。当归有镇咳作用，且能活血，促进血循环。其次杏仁、桃仁也可选用。

(六)急性扁挑体炎

辨证 寒包火。

治则 辛凉解表，清热解毒。

处方 射干一钱五分，马勃五分(包)，蒲公英一两，板蓝根一两，羌活三钱至四钱。大便干加生军五分至一钱。

注 此方临床应用对重症者不够理想。

(七)哮喘(发作期)

1.寒喘

辨证 风寒痰饮，肺气上逆。

治则 宣肺平喘，降气化痰。

处方 生麻黄一钱半至三钱，细辛五分至一钱，干姜一钱，黄芩三钱，姜半夏三钱，炙苏子三钱，白芥子一钱至三钱，二味黑锡丹四钱(包先煎)。或哮喘丸一至三粒，每晚口服一次，必要时一日二至三次。

注 生麻黄用于哮喘时，其剂量较气管炎大。但体弱儿童用量要少些，或用炙麻黄。黑锡丹和哮喘丸均有毒性，黑锡丹含铅，哮喘丸含砷均不宜久用。

2.热喘

辨证 风热挟痰，肺气上逆。

治则 清热宣肺，降气化痰。

处方 炙麻黄三钱，光杏仁三钱，生石膏一两至二两，前胡三钱，防风三钱，黄芩三钱，夏枯草三钱至五钱，辛夷三钱，苍耳子三钱，车前子三钱至五钱(包)，葶苈子三钱，白芍三钱至五钱，生甘草一钱，红枣十只。

注 如咽不红，舌不红者去石膏。辛夷、苍耳子、防风、夏枯草均具有抗过敏作用，对患者有喷嚏、鼻塞等症有效。车前子、葶苈子止咳平喘，芍药、甘草解除平滑肌痉挛。由于哮喘发病与过敏关系甚大，故选用中药时应避免用某些花类或刺激性较大的药物如菊花、荆芥、陈皮、桔梗、平地木、天花粉等。

3.对顽固性哮喘，中西药物均无效者，可试用控涎丹。

服法：每日二至三次，每次二分至三分，空腹吞服，不能煎服，否则无效。服药后二十分钟左右即感难受，要吐，大约吐二至三次后即感胸闷好转，服至第三天就不再吐。但由于致吐，不易为病人接受，用药指征为凡哮喘有胸闷者即可用，但有心衰者须待控制后再用。一般服药一周内即可控制哮喘发作，此后可改服调理药。

二、消化系统

(一)纳呆

症状 不思饮食，连零食也不想吃，食后易饱。

辨证 脾胃不和。

治则 健脾和胃。

处方 党参三钱，白术三钱，陈皮一钱半，砂仁五分(后下，如缺货可用豆蔻一钱代)。
山查三钱，制大黄一钱，谷麦芽各四钱。

注 消导药如山查、神曲、鸡金、谷麦芽等不必全用，可轮换选用。制大黄少量一钱至一钱半非但不泻火，反有健胃作用。砂仁与豆蔻均有开胃口作用，如舌苔腻可去党参、白术加川朴一钱、炒扁豆三钱。

(二) 咀嚼(痞症)

症状 烦吵、夜啼、消瘦、腹胀、无腹泻，咀嚼而吃不多。

辨证 胃强脾弱。

治则 清胃健脾。

处方 胡黄连一钱，党参三钱，白术三钱，干蟾皮一钱至三钱，合欢皮一钱半，使君子三钱。

注 胡黄连泻胃火，干蟾皮治痞症之腹胀，使君子驱虫。纳呆方可与本方结合使用。

(三) 积食

症状 过食史，腹胀痛。

辨证 食积停滞。

治则 和胃消食。

处方 1. 皮硝一两纱布包裹外敷脐部一昼夜。

2. 保和丸三钱，每日服二次。

(四) 泄泻 临床多见，故按不同症状详细分类。

1. 伤食泻

症状 大便不消化、酸臭、暖气、腹胀腹痛，便后痛减。苔白腻，脉滑。即消化不良。

辨证 肠胃积滞。

治则 和中消导(消食导滞)。

处方 六枳三钱，山查三钱，谷麦芽各三钱，扁豆花三钱，广木香一钱。

2. 热泻(相当于急性胃肠炎)。

症状 起病急，大便恶臭，粘液泡沫，腹痛，常伴呕吐，发热，苔黄腻，脉滑数。

辨证 湿热下注。

治则 清利湿热。

处方 葛根三钱，黄芩三钱，黄连一钱至二钱，白芍六钱，煨木香一钱，六枳三钱，生甘草二钱。

注 黄连若缺货，可改用蚂蚁草、马齿苋、白头翁等，芍药、甘草二味药是一对重要配伍，又称芍药甘草汤，对解除平滑肌、横纹肌痉挛所致的疼痛甚效，用时剂量宜大。

3. 水泻

症状 多见于夏秋季，大便水样，腹泻频频，泻前肠鸣，常称秋季泄泻，易引起失水。

辨证 湿胜则濡泻。

治则 健脾渗湿。

处方 黄芩三钱，扁豆花三钱，六枳三钱，山查炭三钱，车前子三钱(包)，红灵丹三分。
一日一次，温开水调服。

4. 久泻

症状 见于慢性泄泻患儿，面色㿠白，神疲纳呆，哭声低，恶寒，四肢冷，大便溏，无臭，舌淡，脉沉细无力。

辨证 脾胃虚寒。

治则 健脾温中。

处方 党参三钱，白术三钱，茯苓三钱，淮山药三钱，扁豆三钱，苡仁五钱，炮姜炭一钱至二钱，炙甘草一钱。如无效可加四神丸三钱包煎。四肢冷还可加附子一钱至二钱，肉桂一钱。

附 慢性肠炎验方：黄连一钱，黄柏二钱，炮姜一钱，附子一钱，乌梅二钱至三钱，芍药二钱至三钱，甘草一钱。

(五) 呕吐

1. 精神性呕吐

症状 反复发作，每次发作剧烈，至吐尽胃内容物，甚至吐出胆汁方休。

辨证 胃气上逆。

治则 和胃降逆。

处方 生牡蛎一两(先)，代赭石一两(先)，陈皮三钱，姜半夏二钱，吴茱萸一钱，炒枳壳二钱，白术三钱，茯苓四钱，生姜一钱。

2. 婴儿反复吐奶，无器质性病变。

辨证、治则同上。

处方 姜竹茹一钱，姜半夏一钱，刀豆子二钱，陈皮一钱，葱白二只。

注 刀豆子可和胃止呕，葱白亦有止呕作用。

(六) 原因不明的腹痛(非外科性)

辨证 肝气失疏。

治则 疏肝理气。

处方 川楝子三钱，延胡索三钱，香附二钱，木香一钱(或枳壳二钱)，六枳三钱，谷麦芽各三钱，佛手柑三钱，芍药三钱。无效可加制川乌五分至一钱半(先煎)。

(七) 地图舌

辨证 阴虚挟湿。

治则 养阴化湿。

处方 扁豆花三钱，北沙参三钱。

(八) 流涎

辨证 脾虚生湿。

治则 健脾燥湿。

处方 白术三钱煎汤代茶。无效则在健脾药中加清胃火之胡黄连五分。

处方 胡黄连五分，淮山药三钱，扁豆三钱，茯苓四钱，鸡金三钱，六枳三钱。

三、循环系统

(一) 风湿热、风湿性关节炎：

症状 发热，汗出，关节痛，口渴不多饮，周身沉重。

辨证 风湿热痹。

治则 清热化湿驱风。

处方 羌活四钱，独活三钱，川桂枝一钱半，黄芩三钱，生石膏一两，威灵仙三钱，知母四钱。

(二)期外收缩 因病毒性心肌炎后的期外收缩在门诊中颇为多见，目前尚未收集到有效验方，今抄录龙华医院处方以供参考：党参三钱，桂枝一钱半，生地四钱，麦冬三钱，丹参三钱，炙甘草三钱。

注 此方为中医治疗心脏病的主方——炙甘草汤的简化。由益心气(党参、炙甘草)养心阴(生地、麦冬)通心阳(桂枝、丹参)三对配伍组成。在中医期外收缩属结代脉，是心阴不足之故。如期外收缩增多以至出现胸闷、气急，则属心阳不振，而气急心悸明显属心气不足。

四、泌尿系统

(一)急性肾炎

症状 链球菌感染后出现浮肿、血尿、蛋白尿、高血压，常同时伴有呼吸道症状或皮肤感染。

辨证 风水。

治则 发表利水。

处方 生麻黄三钱，石膏一两，生姜皮二钱，大腹皮三钱，陈皮二钱，桑白皮五钱，茯苓皮五钱，生甘草一钱。

注 即越婢汤加五皮饮。对生麻黄的应用，看法尚不一致，主张用者认为量宜大，以作主药，也不会促使血压更升高；反对用麻黄者认为用后可使血压升高，建议用浮萍代替。中医认为浮肿伴有呼吸道或皮肤症状，其原因在肺不能通调水道，下输膀胱。故治疗上除利尿外，要加用发表宣肺药物。如有感染应加蒲公英、板蓝根、银花、连翘等清热解毒药。

(二)尿路感染 一般抗菌素，磺胺药可有疗效，但遇抗药菌株迁延不愈者，可同时用中药，效果良好。

症状 发热不退，寒热往来(弛张热)，小便不利，尿痛、尿急，周围血象白细胞升高，尿常规脓细胞多。细菌培养阳性。

辨证 少阳郁热，湿热下注。

治则 和解少阳，清热利湿。

处方 升麻三钱，柴胡三钱，党参三钱，鸭跖草三钱，红屯一两，芙蓉叶五钱，地丁草一两，木通二钱，瞿麦一两，篇蓄五钱，滋肾通关丸四钱(包煎)。

(三)血尿 常见。原因众多，暂分下面几类：

1. 与上呼吸道感染有明显关系。

治则 清热凉血。

处方 蒲公英五钱，板蓝根一两，银花三钱，连翘三钱，鲜茅根一两，黄柏三钱，知母三钱，鲜生地三钱，车前草五钱，泽泻三钱，生地榆三钱。

注 如感染控制，清热药可减少二味，鲜生地改大生地，再增加麦冬、益母草、扁豆、白术等养阴健脾药。

2. 因纳呆、面色苍白，倦怠无力，消瘦，舌淡，原因不明而检查小便，发现镜下血尿，属脾不统血之故，某些患者病久也会出现这种现象，治法相同。

治则 健脾益气摄血。

处方 党参三钱，白术三钱，黄芪三钱，茯苓四钱，升麻一钱，枣仁二钱，远志一钱，龙眼肉三钱，当归三钱，广木香一钱，炙甘草一钱。

3.因低热检查小便发现血尿。常见面红升火，舌红，时有口干，属阴虚火旺，耗烁肾阴所致。

治则 养阴清热。

处方 鲜生地四钱，当归三钱，麦冬三钱，阿胶珠三钱(烊冲)，丹皮三钱，丹参三钱，牛七三钱，白术三钱，乌梅二只。

4.有尿频、尿急、尿道口红肿，但尿常规阴性，尿培养阴性。有的尿频尿急现象消失后仍持续有血尿者属血淋。

治则 清热利水通淋。

处方 小蓟饮子或八正散加减：鲜生地五钱，小蓟三钱，滑石一两，木通一钱半，生蒲黄三钱，黑山枝三钱，制大黄三钱，乌药三钱，青皮二钱，篇蓄三钱，瞿麦三钱，甘草梢二钱。滋肾通关丸三钱(包煎)。

注 血尿原因众多，不能只注意治疗，忽视检查其原因，亦不能墨守一种治法，上述四种类型的处方系常见几种。至于止血药物常常无效。肉眼血尿用三七粉口服常有良效，一般应注意辨证。

五、神经系统

(一)癫痫 一般西药鲁米那、苯妥英钠能控制，如无效者可与中药配合使用，确能控制不发。

辨证 肝风挟痰。

治则 化痰开窍，平肝熄风。

处方 姜矾南星三钱，制半夏三钱，陈皮二钱，竹茹二钱，石菖蒲三钱，远志一钱，玉金三钱，丹参三钱，生铁落二两煎汤代水，全蝎一钱半，蜈蚣二钱。苔黄可加黄连一钱，黑山枝三钱。

上方适用于发作期。早期可用下方：河车大造丸四钱吞，丹参三钱，石菖蒲三钱煎汤代茶。

注 生铁落是痫症要药，用法：先煎一小时取其水再煎其余药。中医认为癫痫系心肝脾肾的脏气不调，阳升风动，挟痰上逆，蒙蔽清窍。故发作时以化痰开窍，平肝熄风为主。平时则宜培补调理。

另方 全蝎五分，蜈蚣五分，乌梢蛇肉三钱(三药混和吞服)。上三味药药粉用勾屯五钱，夜交屯三钱，磁石一两煎汤送服。对小发作尤其有效，无毒性可长期服用，疗程太短易于复发。

六、传染病

(一)急性肝炎

辨证 湿热蕴结肝胆。

治则 清热化湿，佐以疏肝理气。

处方 茵陈一两，山枝三钱，蒲公英一两，银花三钱，苡仁五钱，青陈皮各一钱半，制大黄三钱。

加減：1.便秘去制大黃加生大黃三錢，便溏改制大黃一錢半。

2.納呆加炙雞金三錢或谷麥芽各三錢。

3.乏力、苦膩、胸悶身重加五苓散或藿佩、川朴、茯苓等芳香化濁。

4.腹脹加廣木香一錢，枳殼三錢。

5.肝痛加川楝子三錢，生香附三錢。

6.黃疸明顯可加黃柏三錢，金錢草一兩，車前草一兩。

(二)慢性肝炎 谷丙轉氨酶持續不降或有反復者。

辨證 濕熱未清，久病傷陰。

治則 清熱化濕養陰。

處方 蒼朮三錢至一兩，川朴三錢，小蘗草三錢，胡黃連一錢半至三錢，川石斛五錢，南北沙參各三錢。

注：1.注意舌苔，如厚者可去養陰藥，增加化濕藥如草果、半夏、陳皮、茯苓等。反之，苔剝舌紅，口干則去化濕藥增加養陰藥如太子參、生地、女貞子、旱蓮草、杞子等。

2.上述辦法無效時，則增加清熱藥如黃連一錢至三錢，蒲公英一兩，板藍根一兩以及水牛角一兩(先)。

3.仍無效則可加太子參五錢或黨參五錢，或加仙靈脾三錢及仙茅三錢。

4.此外可適當增加活血藥如丹參、桃仁等。

(三)菌痢 按前述慢性腸炎驗方加減。

(四)百日咳

痊咳期

1.炙百部三錢，秦皮五錢，冬花三錢，天竺子三錢，腊梅花三錢，罌粟殼一錢半。

2.炙百部三錢，天竺子三錢，川貝二錢，沙參三錢，麥冬三錢，枇杷葉一錢半，罌粟殼一錢半。

緩解期 病程一個月以上者，可用：太子參三錢或南北沙參各三錢，炙麻黃二錢，杏仁三錢，枇杷葉三錢，冬花三錢，紫苑三錢，炙甘草八分。

七、其他

(一)小兒夜啼

1.因惊吓刺激，不能熟睡，睡中惊惕不安，猝忽啼哭。可用：龙齿一两(先)，姜蚕一钱半，勾屯三钱(后下)，蝉衣一钱半，淮小麦一两，大枣七只，炙甘草一钱。

2.面色苍白，腹泻溲清，曲腰而啼，肢冷，舌苔薄白。可用：蝉衣一钱半，勾屯三钱(后下)，吴茱萸五分，广木香五分，砂仁五分(后下)，白芍二钱，炙甘草一钱。

3.面红唇红，肌肤潮红，身热不宁，可用：蝉衣一钱半，勾屯三钱(后下)，川连五分，竹叶二钱，灯芯一根，甘草梢一钱。

一般只须勾屯四钱，夜交屯四钱泡茶即可，如无效则按上面辨证。

(二)盗汗 轻者用浮小麦三钱，糯稻根一两，碧桃干三钱。无效时可加龙骨一两，牡蛎一两，黄芪三钱，白术三钱，党参三钱，山萸肉三钱。仍不见效者去第一类，另加生地三钱，白薇三钱，青蒿三钱。

(三)遗尿 可用淮山药三钱，吐丝子二钱，益智仁三钱，复盆子二钱，乌药三钱，干菖蒲二钱，蚕茧十只。