

王鹏飞
儿科临床经验选

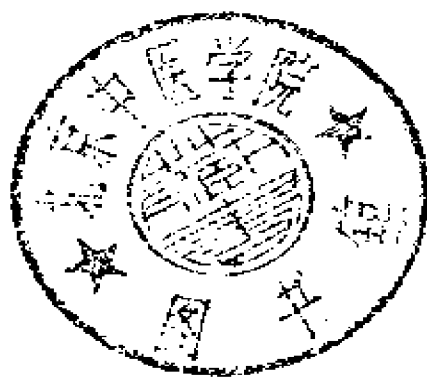
北京出版社

样 本 库

王鹏飞儿科临床经验选

北京儿童医院 编

外172/28



北京出版社

1061650

王鹏飞儿科临床经验选

北京儿童医院 编

*

北 京 出 版 社 出 版

(北京崇文门外东兴隆街51号)

新华书店北京发行所发行

北 京 印 刷 二 厂 印 刷

*

787×1092毫米 32开本 4.625印张 91,000字

1981年7月第1版 1981年7月第1次印刷

印数1—17,500

书号: 14071·43

定价: 0.39元

前 言

北京儿童医院中医科王鹏飞老医生，是北京地区闻名的儿科医生。由于他精于治疗多种儿科疾病，人们亲切地称他为“小儿王”。他年已七旬，在四十多年中医儿科的临床实践中积累了丰富的、独特的经验。现在把他的经验整理成册，定名为《王鹏飞儿科临床经验选》。

王鹏飞老医生的医术是家传的，其祖父与父亲都是著名的中医儿科医生。这部《王鹏飞儿科临床经验选》，实际上是王老医生一家三代行医的经验总结。他们的理论与实践，表面上似乎与传统的中医理论缺少紧密的联系，实际上并没有离开传统中医的基本法则，只是有其独特的辨证论治和用药方法。

本书共分三部分：第一部分概述，简要地介绍王鹏飞老医生的中医学术思想和上聘望诊方法。第二部分医案选录。所选病例，均采用现代医学的病名，并按现代医学的要求叙述症状与一般检查，然后介绍王鹏飞老医生临床辨证施治和立法用药的经验。每一病案之后附有按语或王老医生对该病的诊治体会。第三部分临床资料汇集及实验室研究，介绍北京儿童医院中医科病房长期应用王鹏飞老医生的经验，治疗小儿常见病的部分临床实践资料。

《王鹏飞儿科临床经验选》，是北京儿童医院中医科的孙燕华、陆淑良、武美玲、陈昭定等医生，根据他们多年跟随王鹏飞老医生学习、从事临床工作的体会和积累的资料写成的。限于整理者的水平，书中难免有不妥和错误之处，欢迎读者批评指正。

北京儿童医院

目 录

第一部分 概述

第二部分 医案选录

一、上呼吸道感染.....	(8)
二、哮喘与喘息性支气管炎.....	(9)
三、支气管炎与肺炎.....	(12)
四、大叶肺炎.....	(18)
五、病毒性肺炎.....	(19)
六、肺脓肿、脓胸.....	(22)
七、口腔溃疡.....	(31)
八、呕 吐.....	(34)
九、婴幼儿腹泻.....	(36)
十、便 秘.....	(41)
十一、厌食症.....	(43)
十二、嗜异症.....	(48)
十三、腹 痛.....	(51)
十四、十二指肠球部溃疡.....	(55)
十五、胆道感染.....	(59)
十六、肝 脓 肿.....	(60)
十七、急性肾炎.....	(66)

十 八、泌尿系感染	(72)
十 九、遗尿症	(74)
二 十、迁延性痢疾	(75)
二十一、流行性腮腺炎	(79)
二十二、疟疾	(80)
二十三、急性黄疸型肝炎	(81)
二十四、高胆红素血症	(83)
二十五、新生儿硬肿症	(84)
二十六、婴儿湿疹	(86)
二十七、大疱型表皮松解症	(87)
二十八、梦游症	(88)
二十九、癔 症	(90)
三 十、感染性多发性神经根炎	(91)
三十一、重症肌无力	(94)
三十二、贫 血	(96)
三十三、紫 癜	(99)
三十四、鼻 衄	(106)
三十五、心律紊乱	(107)
三十六、脓疱疹	(111)
三十七、荨麻疹	(112)
三十八、甲状腺机能亢进	(114)
三十九、消渴症	(115)
四 十、多发性淋巴管瘤	(118)

附：经验方选

第三部分 临床资料汇集

一、银黛合剂治疗小儿肺炎临床疗效观察	(122)
二、银黛合剂的药理研究	(125)
三、中药治疗小儿肺脓肿 46 例临床观察	(129)
四、脓疡散的药理作用初步研究	(131)
五、中药治疗小儿脓胸 28 例临床小结	(132)
六、中西医结合，以温中补脾之法为主治疗 婴幼儿腹泻（包括夏秋季腹泻）	(134)
七、中药治疗急性肾小球肾炎经验	(136)

第一部分 概 述

王鹏飞医生一家，从其祖父开始，三代业医。他本人行医四十多年，专攻儿科。在长期的实践中，他积累了丰富的临床经验，在儿科疾病的辨证施治和望诊用药方面，都有独到之处，其主要经验如下。

一、上腭望诊

“脏腑之色，皆荣于面，有诸内必见于外”，故望之可知疾病之起始，决预后之吉凶。至于闻、切二诊，虽在诊断上也很重要，但就儿科来说，均以望诊为主。王鹏飞老医生在对患儿进行望诊时，除望神态、体质、面色、精神，望二便，察舌苔、爪甲等之外，还采用祖国医学中频于失传的宝贵经验一望上腭的方法，根据上腭颜色的变化来推断疾病的虚实，用以指导临床。

王鹏飞老医生通过多年临床实践，虽然能够从患者上腭的颜色变化判断疾患之所在，而且在临床中用以指导辨证论治和用药上确实有其独到之处，但上腭究竟属于哪一经络，其机制如何，现在尚难于作出科学的论断，这还是一个有待今后进一步探讨的课题。

上腭望诊，主要是观察患儿口内上腭部位颜色的变化，以及是否有出血点或小凹点的出现。一般来说，小儿患病

后，与病患所在的脏腑相应的上腭部位的颜色会有些变化，尤其患有脾胃病的小儿，其上腭的颜色变化更加明显。因此，在临床工作中，可以根据患儿上腭不同部位的颜色变化，进行辨证和用药。

1. 上腭的位置、各部位名称及其与脏腑的关系

上腭系指口腔内上部软腭与硬腭部分。上腭可分腭前、腭后、中柱、分线、臼齿等五个部分。

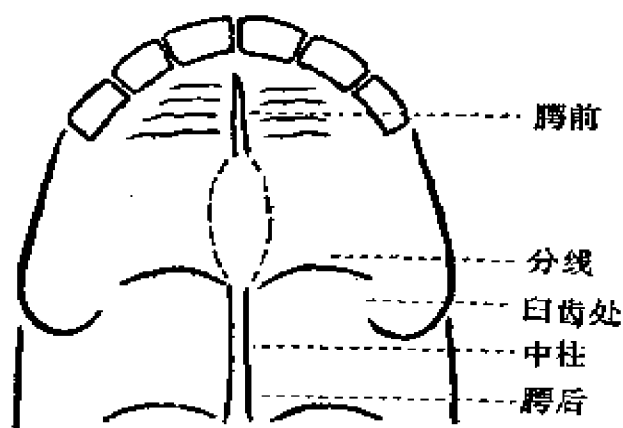
(1) 腭前。位于上腭前部、门齿后部。

(2) 腭后。位于上腭后部靠近咽喉处。

(3) 中柱。指上腭中间从前至后的一条线。

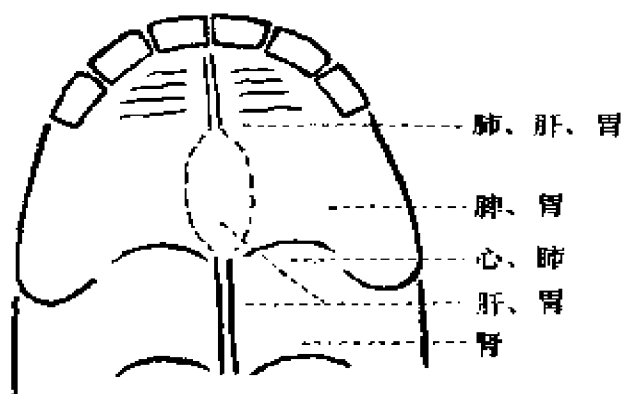
(4) 分线。位于上腭中柱前端分线处。

(5) 臼齿处。位于上腭二边臼齿处(见图一)。



图一

上腭的各个部位，分别代表某一脏腑。一般来说，腭前代表肺、肝、肾，分线代表脾、胃，中柱代表心、肺，腭后代表肝、胃，臼齿代表肾。小儿患病后，其上腭与内脏相应的部位也会发生相应的变化(见图二)。



图二

2. 上腭的颜色变化与病情

正常人上腭为粉红色而有光泽。

上腭白，如蒙乳皮状者，多为脾胃虚弱。

上腭粉红或淡白色者，为贫血、气血双亏。

上腭黄者，主脾胃。深黄为实，浅黄为虚。

上腭深紫者，为瘀血、出血、血分有热。

上腭红紫者，多为实热症。

3. 各种疾病引起上腭各部位的颜色变化

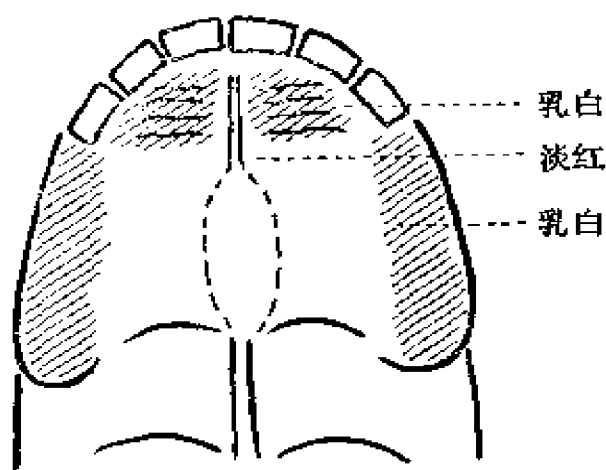
(1) 腹泻。本病可分为两种类型。

一为实热型。腭前、腭后均为深红色，二白齿处黄、红色，中柱淡白，治时宜用清热、健脾分利止泻法。

一为虚寒型。腭前、腭后均为粉红色，二白齿处乳白，中柱乳白，治时宜温补脾肾、固肠止泻。

小儿腹泻，白齿处乳白色且厚者，说明腹泻重，脾肾虚亏，病情重。

例一 患儿为消化不良虚寒型：上腭白齿及腭前为乳白色，中柱顶端为粉红色(见图三)。



图三

(2) 疫痢。腭前、腭后均为红色，中柱及分线为淡黄色，白齿处为浅红色或干黄色，治以清热解毒、分利止泻。

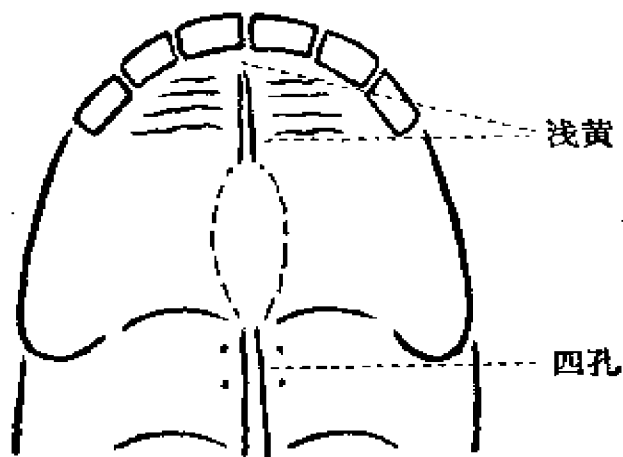
(3) 外感风热。内有停滞，感冒，腭前为红色，分线左右为橘黄色，二分线突出，白齿处为红色，治以清热化滞。

(4) 血液病。血热及出血严重者，上腭分线为黑紫色，中柱两旁呈深紫红色，腭前及白齿均为紫色，治以清热解毒、凉血止血。

上腭有紫红小出血点者，尤以中柱两侧出血点增多者，一般多为出血病。

(5) 遗尿症。多兼有头晕、面黄或消瘦，学龄期儿童较多见，多为肝热、脾胃虚所致。上腭及中柱均为正常色泽或略黄，唯中柱两旁有2~4个针尖大小之小孔，多则有6~8个孔，属肝肾不足(成人多失眠健忘)，治时宜用健脾固肾收涩之法。

例二 遗尿症：肝肾虚，上腭前及分线为浅黄色，中柱两旁有4个孔(见图四)。



图四

二、精于用药

王鹏飞老医生临床处方，用药少而精。他认为小儿稚阳未充，稚阴未长，发育迅速，所需水谷精微的供养比成人更加迫切，但脏腑娇嫩，易虚易实，且“脾常不足”，所以在用药上宜注意保护其胃气，用药不可过量。小儿用药稍呆则滞，稍重则伤。故临诊用药一般不超过六味药，即获良效。治疗小儿之病，时时以保护元气为主，不宜妄用辛散攻伐之剂。如对外感疾病，不用经方辛温之麻、桂或时方辛凉之银、翘等，因过用辛散解表发汗之法极易伤阴且亦伤阳，从而耗伤正气。另外，慎用大苦、大寒、大热、大补之药。因小儿为稚阳之体，极易化热，所以不用大热大补之药。大苦大寒之药最易剋伐生生之气，能峻伤其胃气，重泻其脾气。所以，王鹏飞老医生在临床上常选用酸甘化阴之药，如银杏、百合、乌梅、木瓜等，配以青黛存阴、退热，既无损于脾胃，胃气又不受伤，且症状消失迅速。

王鹏飞老医生医疗作风严谨，对于临床用药有自己的独

特见解。如对肉桂与赤石脂二药的临床配伍使用，历代本草医书均列为十九畏之禁忌中。但王鹏飞老医生敢于打破禁区，在临床治疗婴儿腹泻疾病中，大多将二者配伍使用，这样不但无“相畏”的副作用，反而加强温中固肠之功，有良好的疗效。又如紫草一药，原为清热解毒药，但配青黛可治壮热烦躁；配乳香牙皂能活血化痰，治肺痈；配白芷、何首乌能治皮肤疮疡脓肿；配黄精、白芨能和血养血治贫血；配金果榄、寒水石能治鹅口疮和乳蛾红肿。此外，紫草配红花、绿茶尚能退黄，改善肝功能等。

三、注重脾胃

王鹏飞老医生诊治儿科疾病的另一特点，是在辨证论治中重视脾胃，并在治疗脾胃疾病中有较高的疗效。脾胃这一脏腑，无论从生理方面看还是从病理方面看，它在人体中都占有重要地位。对此，历代中医理论家都有详细的论述。在小儿生长发育过程中脾胃的重要性更为突出。因小儿气血未充，脏腑娇嫩，突出表现在脾常不足，脾胃功能薄弱，饮食稍过，则易引起消化不良，传化失常，导致食滞吐泻，甚至造成疳积、慢惊风、气脱液竭等严重疾病。金、元时代的李东垣曾强调“五脏有病，当治脾胃”。脾胃为后天之本，脾胃不健则无法吸收营养与补充气血及津液；继而五脏六腑、四肢百骸则难以维持其功能；最后则会导致人的精力衰竭或死亡。另外，脾胃虚弱，服入药物也不能很好吸收。所以，王鹏飞老医生在治疗小儿疾病时，常主动照顾后天之本——脾胃。如婴幼儿腹泻，其发病原因虽可能是感寒、受暑或伤食而致脾胃失节，但主要还是脾胃虚弱，治疗应以“扶正治本”

为主，祛邪为次。此外，如治疗厌食症、迁延性腹泻、痢疾或慢性痢疾等，王鹏飞老医生均重在调理脾胃功能，而补药则是次要的。如脾胃脏腑功能尚未恢复，即投大量补药亦不能受益。此即所谓“治病必求其本”，“正气存，邪不可干”之意。

又如小儿遗尿症，一般多属于肾虚，但临床所见常兼有脾弱之征，王鹏飞老医生主张补脾实土以存水，乃免渗泄之患，强调在治小儿病中补脾胜于补肾。

王鹏飞老医生在临床实践中，既强调重视脾胃，同时也重视气血。因为气血调和脾胃功能才能健全。气血为脏腑功能活动的重要物质基础，在病理上两者也互相影响。根据他多年的体会，治疗小儿疾病时，应重视应用行气活血化瘀之法。例如肾炎，主要与气血有关，水肿属湿，祛湿需利尿，但气催水行必须行气活血才能达到利尿之功，故诊治急性肾炎除按一般治以清热解毒外，还同时要调气活血。治疗肺脓疡、脓胸时，除用清热解毒药之外，尚用活血化瘀、排脓消肿之药，这在临床上可获良好效果。

第二部分 医案选录

一、上呼吸道感染

例一 杨× 男 3岁 门诊病历。

初诊：两天来身热高达 39℃，咽部红肿，服中药合剂“清解二号”后热仍不解，舌尖及舌边红，苔淡黄腻，脉细数。

西医诊断：上呼吸道感染。

【辨证】 肺胃蕴热，兼感外邪。

【立法】 清肺解热。

【方药】

藿香 9克 青黛 3克 竹茹 9克 地骨皮 9克 天竺黄 9克
寒水石 9克

三剂

二诊：服上方药一剂后，身热见退，但食欲差，舌苔厚，外邪已解，肺胃余热未清，将上方去藿香加焦楂 9克、建曲 9克，以调理脾胃。

例二 胡×× 女 6岁 门诊病历。

初诊：四天来身热高达 40℃，在院外曾肌注水剂青霉素，口服中药无效。咽红，上腭红，脉滑数，白细胞：8100/

立方毫米，中性粒细胞 21%。

西医诊断：上呼吸道感染。

【辨证】 肺胃蕴热，兼感外邪。

【立法】 清肺解热。

【方药】

青黛 3克 藿香 9克 地骨皮 9克 钩藤 9克 寒水石 9克
天竺黄 6克 二剂

二诊：服上药一剂后，身热降至 38℃，服上方药第二剂后体温正常，热虽退，但身尚懒，食欲差，舌苔腻。外邪已解，但肺胃余热未清，拟清余热，调脾胃，以善其后。

青黛 3克 竹茹 9克 焦楂 9克 建曲 9克 草果 6克

【按语】 上呼吸道感染，为小儿最常见的多发病之一。因小儿形气未充，卫外不固，极易感受外邪。王鹏飞老医生认为，小儿发病，外邪固属重要原因，但内因亦不能忽视。小儿脾常不足，以致易积热于胃，上蒸于肺，肺胃蕴热，兼感外邪则易为病，故在治疗上应清肺解热、和中祛邪。因小儿为稚阴稚阳之体，不宜用宣散解表、辛燥发汗之剂，以防过汗耗营，伤及正气，故不用麻黄而用藿香，取其微微解表之功。青黛清肺热，骨皮泄肺中伏火，退内外邪热。寒水石清脏腑内外之热，引热下行。

二、哮喘与喘息性支气管炎

例一 姜×× 男 7岁 病案号：36887。