



丛书主编/汪悦

# 中医儿科处方手册



ZHONGYIYERIKE  
CHUFANGSHOUCE

主编/韩新民

凤凰出版传媒集团  
江苏科学技术出版社

# 中医儿科处方手册

凤凰出版传媒集团  
江苏科学技术出版社

## 图书在版编目( CIP )数据

中医儿科处方手册/韩新民主编. —南京:江苏  
科学技术出版社,2011. 1

( 中医处方手册 )

ISBN 978 - 7 - 5345 - 7653 - 9

I. ①中... II. ①韩... III. ①中医儿科学-验方-手  
册 IV. ①R289.5 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字( 2010 )第 197921 号

## 中医儿科处方手册

---

主 编 韩新民

责任编辑 郑 颖

责任校对 刘 强

责任监制 张瑞云

---

出版发行 江苏科学技术出版社( 南京市湖南路1号A楼,邮编:210009 )

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团( 南京市湖南路1号A楼,邮编:210009 )

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京展望文化发展有限公司

印 刷 丹阳市教育印刷厂

---

开 本 787 mm × 1092 mm 1/32

印 张 12.25

字 数 310 000

版 次 2011 年 1 月第 1 版

印 次 2011 年 1 月第 1 次印刷

---

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 7653 - 9

定 价 30.00 元

---

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

# 前言

## FOREWORD

中医临证的主要诊疗手段是辨证论治,辨证是认识疾病的关键,处方是治疗疾病的主要武器,方证相对是辨证论治典范。小儿发病容易,传变迅速,脏气清灵,随拨随应,用药要及时正确,处方应精简灵活。无论正治反治,或寒或热,或补或泻,要寒不伤阳,热不伤阴,补不碍邪,泻不伤正,处方用药总宜轻巧活泼,不可重浊呆滞。不可妄用攻伐,对于大寒、大热、大苦、大辛、峻下、毒烈之品,均当慎用,即使有是证而用是药,也应中病即止,以免伐伤生生之气。

为了给中医儿科工作者提供一本切合临床实际的处方手册,我们受江苏科学技术出版社委托,组织编写了《中医儿科处方手册》,编写人员以高级职称为主,少数是临床经验较为丰富的中级职称。本书以实用为原则,缩减理论阐述,力求简明扼要,对指导临床有实际意义。全书共10章,选择中医药有一定优势特色的病证88个。在病证下立法处方,以病统方,方证相对。每一种疾病均按照诊断要点、辨治原则、处方、警示四项编写。诊断要点一般按病史、临床表现、实验室检查三段式编写,以求精简易掌握。在处方中大多数是辨证用药,也有少数是

辨病用药,力求临证用之有效。儿科处方用药剂量应根据小儿年龄、体重、疾病轻重缓急、药物多少及配伍而定,本书除新生儿疾病外,一般中药汤剂处方用量,适用于4~7岁儿童;中成药剂量仅供参考,临床选用时以其药物说明书为准。

由于水平有限,书中可能有疏漏不当之处,请同道批评指正。

韩新民

# 目 录

## CONTENTS

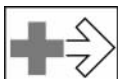
<b>第一章 呼吸系统疾病</b> .....	1
第一节 急性上呼吸道感染 .....	1
第二节 急性喉炎 .....	6
第三节 扁桃体炎 .....	10
第四节 疱疹性咽峡炎 .....	14
第五节 过敏性鼻炎 .....	17
第六节 支气管炎 .....	20
第七节 毛细支气管炎 .....	28
第八节 支气管哮喘 .....	31
第九节 肺炎 .....	37
第十节 肺脓肿 .....	43
第十一节 反复呼吸道感染 .....	47
<b>第二章 消化系统疾病</b> .....	51
第一节 口炎 .....	51
第二节 鹅口疮 .....	54
第三节 小儿腹泻 .....	57

第四节	便秘 .....	64
第五节	食管反流 .....	69
第六节	胃炎 .....	72
第七节	消化性溃疡 .....	78
第八节	再发性腹痛 .....	84
第九节	急性肠梗阻 .....	89
第十节	婴儿肝炎综合征 .....	93
第十一节	急性胆囊炎 .....	97
第十二节	急性胰腺炎 .....	99
附：营养障碍性疾病 .....		103
第十三节	维生素 A 缺乏 .....	103
第十四节	维生素 D 缺乏性佝偻病 .....	106
第十五节	锌缺乏 .....	110
第十六节	蛋白质-能量营养不良 .....	114
第十七节	小儿单纯性肥胖症 .....	122
<b>第三章</b>	<b>心血管系统疾病 .....</b>	<b>126</b>
第一节	心律失常 .....	126
第二节	病毒性心肌炎 .....	131
第三节	感染性心内膜炎 .....	138
<b>第四章</b>	<b>泌尿系统疾病 .....</b>	<b>144</b>
第一节	急性肾小球肾炎 .....	144
第二节	慢性肾小球肾炎 .....	149

第三节	肾病综合征 .....	155
第四节	良性家族性血尿 .....	160
第五节	尿路感染 .....	165
第六节	泌尿系结石 .....	169
第七节	急性肾功能衰竭 .....	173
第八节	遗尿 .....	176
<b>第五章</b>	<b>血液系统疾病 .....</b>	<b>181</b>
第一节	营养性缺铁性贫血 .....	181
第二节	营养性巨幼细胞性贫血 .....	186
第三节	再生障碍性贫血 .....	191
第四节	葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症 .....	197
第五节	急性白血病 .....	201
第六节	特发性血小板减少性紫癜 .....	205
第七节	血友病 .....	211
<b>第六章</b>	<b>内分泌疾病 .....</b>	<b>216</b>
第一节	性早熟 .....	216
第二节	儿童糖尿病 .....	219
第三节	甲状腺功能亢进症 .....	224
第四节	先天性甲状腺功能减低症 .....	228
<b>第七章</b>	<b>神经精神疾病 .....</b>	<b>231</b>
第一节	癫痫 .....	231

第二节	脑性瘫痪 .....	236
第三节	脑积水 .....	239
第四节	智力低下 .....	242
第五节	格林-巴利综合征 .....	246
第六节	重症肌无力 .....	250
第七节	进行性肌营养不良 .....	252
第八节	高热惊厥 .....	255
第九节	病毒性脑炎 .....	258
第十节	化脓性脑膜炎 .....	262
第十一节	注意力缺陷多动症 .....	265
第十二节	多发性抽动症 .....	269
<b>第八章</b>	<b>免疫性疾病 .....</b>	<b>272</b>
第一节	风湿热 .....	272
第二节	幼年特发性关节炎 .....	278
第三节	皮肤黏膜淋巴结综合征 .....	283
第四节	系统性红斑狼疮 .....	287
第五节	过敏性紫癜 .....	295
<b>第九章</b>	<b>感染性疾病 .....</b>	<b>304</b>
第一节	麻疹 .....	304
第二节	风疹 .....	310
第三节	幼儿急疹 .....	313
第四节	水痘 .....	315

第五节	手足口病 .....	318
第六节	流行性腮腺炎 .....	321
第七节	流行性乙型脑炎 .....	324
第八节	传染性单核细胞增多症 .....	331
第九节	百日咳 .....	337
第十节	细菌性痢疾 .....	341
第十一节	伤寒 .....	347
第十二节	猩红热 .....	350
第十三节	小儿结核病 .....	353
第十四节	蛔虫病 .....	357
第十五节	蛲虫病 .....	361
第十六节	钩虫病 .....	363
第十七节	绦虫病 .....	366
<b>第十章</b>	<b>其他 .....</b>	<b>370</b>
第一节	夏季热 .....	370
第二节	新生儿黄疸 .....	373
第三节	新生儿寒冷损伤综合征 .....	377
第四节	湿疹 .....	380



# 第一章 呼吸系统疾病

## 第一节 急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染简称上感,是小儿时期最常见的呼吸道疾病,包括鼻、咽、喉部的感染。发病以冬春两季为多,发病年龄以婴幼儿最高。临床以发热、恶寒、鼻塞、流涕、咽痛、咳嗽为特征。因小儿肺脏娇嫩,脾常不足,神气怯弱,感邪之后,易出现夹痰、夹滞、夹惊的兼夹证。炎症若未能控制,可引起中耳炎、结膜炎、鼻窦炎、颈部淋巴结炎和咽后壁脓肿等,或可发展为支气管炎或肺炎。本病属于中医外感病证范畴,称伤风、感冒。

### 诊断要点

1. 常见于气候骤变,冷暖失调,或与感冒病人接触,有感受外邪病史。
2. 以发热、恶寒、鼻塞、流涕、喷嚏等症状为主,感冒伴兼夹证者,可见咳嗽加剧,喉间痰鸣;或脘腹胀满,不思饮食,呕吐酸腐,大便失调;或睡卧不宁,惊惕抽风。体检可见咽部充血,扁桃体肿大,下颌淋巴结可肿大、压痛。
3. 病毒感染者白细胞正常或偏低,鼻咽分泌物病毒检测可明确诊断;继发细菌感染者白细胞及中性粒细胞可增高,咽拭子培养可检出致病菌。

## 辨证原则

辨证重在辨风寒、风热、暑湿、兼夹证、虚实。根据发病季节及流行特点,冬春二季多为风寒、风热感冒;夏季多为暑邪感冒;冬末春初,发病呈流行性者多为时邪感冒。治疗以疏风解表为基本法则,治疗兼证,应在解表基础上,分别佐以化痰、消导、镇惊之法。

## 处 方

1. 风寒感冒:发热轻,恶寒重,无汗,头痛,鼻流清涕,喷嚏,咳嗽,口不渴,咽部不红肿,舌淡红,苔薄白,脉浮紧或指纹浮红。治宜辛温解表。

基本处方 荆防败毒散加减。荆芥 6g,防风 6g,羌活 10g,苏叶 10g,前胡 6g,桔梗 5g,甘草 5g。加水煎服。

### 备选处方

(1) 葛根汤:葛根 10g,麻黄 3g,生姜 5g,桂枝 6g,甘草 6g,白芍 6g,大枣 6枚。加水煎服。用于风寒感冒。

(2) 小青龙颗粒:每次 1 岁以下 3g,1~6 岁 3~6g,7~14 岁 6~9g,每日 3 次。口服。用于风寒感冒。

(3) 风寒感冒颗粒:每次 3 岁以下 1/4~1/3 袋,学龄前儿童 1/2 袋,年长儿 1/2~1 袋,每日 3 次。口服。用于风寒表实感冒。

(4) 午时茶颗粒:每次 1~2 岁 1/4 袋,3~6 岁 1/3 袋,7~9 岁 1/2 袋,10~14 岁 1 袋,每日 1~2 次。口服。用于风寒感冒夹滞。

(5) 九味羌活丸(颗粒):丸剂:每次 3~7 岁 2~3g,7 岁以上 3~4.5g,每日 2~3 次。冲剂:每袋 5g,每次 3~7 岁 1/2 袋,7 岁以上 1 袋,每日 2~3 次。口服。用于风寒感冒夹湿者。

(6) 正柴胡饮颗粒:每袋 10g,每次 1~2 岁 1/4 袋,3~6 岁 1/3 袋,7~9 岁 1/2 袋,10~14 岁 1 袋,每日 3 次。口服。用于风寒感冒。

(7) 小儿清感灵片: 每次1岁以内1~2片,1~3岁2~3片,3岁以上3~5片,每日2次。口服。用于外感风寒,内有郁热证。

(8) 藿香正气丸(水、胶囊、软胶囊、冲剂): 水剂: 每支10 ml,每次6岁以下3 ml,7~9岁5 ml,10~14岁10 ml,每日2次。胶囊、软胶囊: 每粒0.45 g,每次1~3岁1粒或1/3粒,4~6岁2粒或1/2粒,7~9岁3粒或1粒,10~14岁4粒或2粒,每日2次。冲剂: 每次3~7岁1/3袋,8~10岁1/2袋,11~14岁1袋,每日2次。口服。用于外感风寒,内伤湿滞证。

(9) 芫荽黄豆汤: 新鲜芫荽30 g,黄豆10 g。洗净后,先将黄豆放入锅内。加水适量,煎煮15分钟后,再加入新鲜芫荽同煮15分钟,去渣喝汤,分次服完,服时加入少许食盐调味,每天1剂。用于风寒感冒。

(10) 葱姜药饼: 生姜5片,葱头3根。共捣烂,加面粉和鸡蛋清调成小饼,敷贴在小儿囟门上。每日1次。用于风寒感冒。

2. 风热感冒: 发热重,微恶风,有汗或少汗,头痛,鼻塞,鼻流浊涕,喷嚏,咳嗽,痰稠色白或黄,咽红肿痛,口干渴,舌质红,苔薄黄,脉浮数或指纹浮紫。治宜辛凉解表。

基本处方 银翘散加减。银花10 g,连翘10 g,牛蒡子10 g,荆芥6 g,薄荷6 g(后下),桔梗5 g,蝉蜕5 g,竹叶6 g,甘草5 g。加水煎服。

#### 备选处方

(1) 退热方: 大青叶10 g,薄荷5 g(后下),蝉蜕5 g,甘草5 g,荆芥6 g,白僵蚕6 g。加水煎服,每日2剂,每4小时服药1次。用于风热感冒发热较高者。

(2) 桑菊饮: 桑叶10 g,菊花10 g,杏仁6 g,连翘10 g,薄荷6 g(后下),桔梗5 g,甘草5 g,芦根10 g。加水煎服。用于风热感冒。

(3) 鲜菊花根10 g,银花10 g,鲜芦根30 g,桑叶6 g,菊花6 g,薄荷

6 g(后下),竹叶 6 g,荷叶 6 g。加水煎服。用于风热感冒。

(4) 双黄连口服液: 每次 3 岁以内 5 ml, 4 岁以上 10 ml, 每日 3 次。口服。用于风热感冒。

(5) 小儿感冒颗粒: 每次 1 岁以下 6 g, 1~3 岁 6~12 g, 4~7 岁 12~18 g, 8~12 岁 24 g, 每日 2 次。口服。用于风热感冒。

(6) 小儿解表口服液: 每次 1~2 岁 5 ml, 每日 2 次; 3~5 岁 5 ml, 每日 3 次; 6~14 岁 10 ml, 每日 2~3 次。口服。用于风热感冒。

(7) 小儿双清颗粒: 每次 1~2 包, 每日 3 次。口服。用于风热感冒, 表里双解。

(8) 小儿清咽颗粒: 每次 1 岁以内 3 g, 2~5 岁 6 g, 6 岁以上 9 g, 每日 2~3 次。口服。用于风热感冒, 咽喉不舒者。

(9) 小儿百寿丸: 每次 1~2 岁 1/2 粒, 3~6 岁 1 粒, 7~9 岁 1.5 粒, 10~14 岁 2 粒, 每日 2~3 次。口服。用于风热感冒夹滞证。

(10) 小儿金丹片: 每次 1 岁以上 2~3 片, 1 岁以下酌减, 每日 3 次。口服。用于风热感冒夹惊证。

(11) 健儿清解液: 每次婴儿 5 ml, 5 岁以内 10 ml, 6 岁以上酌加, 每日 3 次。口服。用于风热感冒夹滞证。

(12) 双黄连粉针剂: 每次每公斤体重 60 mg, 加入生理盐水或 5% 葡萄糖溶液中稀释后, 静脉滴注, 每日 1 次。用于风热感冒。

(13) 小儿消炎栓: 每次直肠给药 1 粒(1.5 g), 每日 2 次。用于风热感冒。

(14) 金银花 20 g, 青蒿 10 g, 柴胡 10 g, 生石膏 15 g(先煎), 板蓝根 15 g, 竹叶 5 g。每日 1 剂, 水煎 2 次, 药温 36~37℃ 时保留灌肠 20~30 分钟, 每日 2 次, 插管深度视年龄大小插入 10~15 cm。用于小儿外感高热。

3. 暑邪感冒: 发热, 无汗或汗出热不解, 头身困重, 胸脘满闷, 泛恶欲呕, 食欲不振, 或有腹泻, 小便短黄, 舌质红, 苔黄腻, 脉数或指纹紫

滞。治宜清暑解表。

**基本处方** 新加香薷饮加减。香薷 6 g,金银花 10 g,连翘 10 g,厚朴 6 g,扁豆花 6 g,藿香 10 g,大青叶 10 g。加水煎服。

**备选处方**

(1) 暑热感冒颗粒: 每次年长儿 1 袋,学龄前 1/2 袋,3 岁以下 1/3 袋,每日 3 次。口服。用于暑邪感冒。

(2) 香菊感冒颗粒: 每次 1~3 岁 1/3 袋,4~9 岁 1/2 袋,10~14 岁 1 袋,每日 3 次。口服。用于暑邪感冒。

(3) 小儿暑感宁糖浆: 每次 1 岁以下 5 ml,2~3 岁 5~10 ml,4~6 岁 10~15 ml,7~12 岁 15~20 ml,每日 3~4 次。口服。用于暑邪感冒。

(4) 藿香正气水: 每次 6 岁以下 3 ml,7~9 岁 5 ml,10~14 岁 10 ml,每日 2 次。口服。用于暑邪感冒夹湿者。

(5) 香苏正胃丸: 每次 1 丸,1 岁以内用 1/3 丸,每日 1~2 丸。口服。用于暑邪感冒夹滞证。

(6) 金银花 8 g,连翘 8 g,蚤休 8 g,薄荷 5 g(后下),香薷 5 g。以水浓煎至 100 ml,每次 50 ml,保留灌肠,每日 2 次。用于暑邪感冒。

(7) 香薷 30 g,柴胡 30 g,扁豆花 30 g,金银花 50 g,连翘 50 g,豆豉 50 g,鸡苏散 50 g(包煎),石膏 50 g(先煎),板蓝根 50 g。煎水 3 000 ml,候温沐浴。每日 1~2 次。用于暑邪感冒。

4. 时邪感冒: 起病急骤,高热,恶寒,无汗或汗出热不解,头痛,心烦,目赤咽红,肌肉酸痛,腹痛,或有恶心,呕吐,舌质红,舌苔黄,脉数。治宜清热解毒。

**基本处方** 银翘散合普济消毒饮加减。金银花 10 g,连翘 10 g,荆芥 6 g,羌活 6 g,栀子 6 g,黄芩 6 g,大青叶 10 g,桔梗 6 g,薄荷 6 g(后下)。加水煎服。

**备选处方**

(1) 清热解毒散: 金银花 10 g,连翘 10 g,蒲公英 12 g,紫花地丁

12 g, 梔子 6 g, 防风 6 g, 薄荷 6 g(后下), 大黄 6 g(后下), 甘草 6 g。加水煎服。用于时邪感冒表证兼里热者。

(2) 儿童清热口服液: 每次 1~3 岁 10 ml, 4~6 岁 20 ml, 1 岁以内酌减, 4 小时 1 次, 热退停药。用于外感时邪, 内蕴伏热证。

(3) 清热解毒口服液: 每次年长儿 10~20 ml, 学龄前儿童 10 ml, 3 岁以下 5 ml, 每日 3 次。用于时邪感冒。

(4) 抗病毒口服液: 每次 10 ml, 每日 2~3 次。用于时邪感冒。

(5) 小儿清热宁颗粒: 每次 1~2 岁 4 g, 每日 2 次; 每次 3~5 岁 4 g, 每日 3 次; 每次 6~14 岁 8 g, 每日 2~3 次。口服。用于时邪感冒。

(6) 板蓝根颗粒: 每次 1~2 岁 1/4 袋, 3~6 岁 1/3 袋, 7~9 岁 1/2 袋, 10~14 岁 1 袋, 重症加倍, 每日 2~3 次。口服。用于时邪感冒。

## 警 示

1. 高热可给予物理降温, 如头部冷敷、湿温敷, 或 35% 酒精擦浴。若体温不降可服解热镇痛药, 如美林、泰诺林等。

2. 有热性惊厥者应立即控制惊厥发作, 解除高热, 治疗原发病, 预防复发。惊厥持续状态时, 除选用迅速有效的抗惊厥药物外, 可在必要时给予吸氧、降温、纠正低血糖、抗脑水肿等治疗, 必须结合西医积极救治。

## 第二节 急性喉炎

急性喉炎为喉部黏膜的急性弥漫性炎症, 临床以犬吠样咳嗽、声音嘶哑、喉鸣为临床特征, 严重时有吸气性呼吸困难。可发生于任何季节, 以冬春季为多。多见于婴幼儿, 新生儿极少发病。严重者如不及时

处理,可出现烦躁不安、面色发绀或苍白、大汗、心率加快等现象,甚至因喉梗阻窒息死亡。本病由病毒或细菌感染引起,有时可在麻疹、流感、肺炎或其他传染病的病程中并发。由于小儿喉腔相对狭小,软骨柔软,黏膜下富于血管及淋巴,组织松弛,腺体丰富,感染后易引起喉水肿;且咳嗽功能不强,使得分泌物不易排出;神经敏感,受刺激后易引起喉痉挛,并发喉梗阻。因此,临床上应高度重视。本病属于中医学“喉风”、“喉暗”、“喉痹”等病范畴。

### 诊断要点

1. 起病急,症状重,婴幼儿多见。
2. 多有发热、声音嘶哑、犬吠样咳嗽等,严重者出现吸气性喉鸣、吸气性呼吸困难、鼻翼扇动及三凹征。一般白天症状较轻,夜间加剧。咽部充血,间接喉镜检查可见喉部、声带有轻度到明显的充血、水肿。
3. 病毒感染者白细胞正常或偏低,继发细菌感染者白细胞及中性粒细胞可增高。

### 辨治原则

辨证重在辨风寒、风热、痰热。风寒者干咳如犬吠、喉痒、声音轻度嘶哑,风热者咳嗽如犬吠、咽痛、音哑、吸气困难、发热,痰热者咳剧咽痛、喉中痰鸣、呼吸困难、胸肋凹陷、紫绀烦躁、高热口渴。治疗以疏风宣肺、清热解毒、化痰利咽为基本法则,并应注意活血化瘀以改善咽喉局部脉络瘀阻,促进气血流通。

### 处 方

1. 风寒袭喉证:干咳如犬吠,咽痒,声音稍嘶哑,不发热或有低热,舌淡红,苔薄白,脉浮紧或指纹浮红。治宜疏风宣肺,解毒利咽。

基本处方 荆芥桔甘汤加减。荆芥 10 g,防风 6 g,前胡 10 g,桔