

王伯岳
编著

第三辑

现代著名老中医名著重刊丛书

中医儿科 临床浅解



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

现代著名老中医名著重刊丛书·《第三辑》

中医儿科临床浅解

王伯岳 编著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医儿科临床浅解/王伯岳编著. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 12
(现代著名老中医名著重刊丛书 第三辑)
ISBN 7-117-08236-4
I. 中… II. 王… III. 中医儿科学 IV. R272
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 140420 号

现代著名老中医名著重刊丛书

第三辑

中医儿科临床浅解

编 著: 王伯岳

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 3

字 数: 68 千字

版 次: 2006 年 12 月第 1 版 2006 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-08236-4/R · 8237

定 价: 9.00 元

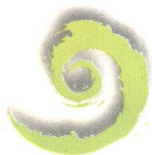
版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

本书论述了儿科常见病证的辨证论治，并于每一病证后附有病例与简易治疗方。

王伯岳先生是全国著名中医，尤擅长于中医儿科，曾主编《中医儿科学》等大型专著，在儿科领域造诣颇深。此书曾在期刊以讲座的形式连载，于20世纪80年代出书后颇受欢迎，多次重印。

本书内容简明实用，既有较为系统的论述，又有王老先生从事50多年中医儿科临床的经验，很有参考价值。



出版说明

自 20 世纪 60 年代开始，我社先后组织出版了一批著名老中医经验整理著作，包括医论医话等。半个世纪过去了，这批著作对我国近代中医学术的发展产生了积极的推动作用，整理出版著名老中医经验的重大意义正在日益彰显，这些著名老中医在我国近代中医发展史上占有重要地位。他们当中的代表如秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家，既熟通旧学，又勤修新知；既提倡继承传统中医，又不排斥西医诊疗技术的应用，在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。这批著作均成于他们的垂暮之年，有的甚至撰写于病榻之前，无论是亲自撰述，还是口传身授，或是其弟子整理，都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华，诸位名老中医不吝秘术、广求传播，所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。诸位先贤治学严谨，厚积薄发，所述医案，辨证明晰，治必效验，不仅具有很强的临床实用性，其中也不乏具有创造性的建树；医话著作则娓娓道来，深入浅出，是学习中医的难得佳作，为近世不可多得的传世之作。

由于原书出版时间已久，已很难见到，部分著作甚至已成为学习中医者的收藏珍品，为促进中医临床和中医学术水平的提高，我社决定将一批名医名著编为《现代著名老中医名著重刊丛书》分批出版，以飨读者。

第一辑收录 13 种名著：

- | | |
|------------------------|------------|
| 《中医临证备要》 | 《施今墨临床经验集》 |
| 《蒲辅周医案》 | 《蒲辅周医疗经验》 |
| 《岳美中论医集》 | 《岳美中医案集》 |
| 《郭士魁临床经验选集——杂病证治》 | |
| 《钱伯煊妇科医案》 | 《朱小南妇科经验选》 |
| 《赵心波儿科临床经验选编》《赵锡武医疗经验》 | |
| 《朱仁康临床经验集——皮肤外科》 | |
| 《张赞臣临床经验选编》 | |

第二辑收录 14 种名著：

- | | |
|--------------|--------------|
| 《中医入门》 | 《章太炎医论》 |
| 《冉雪峰医案》 | 《菊人医话》 |
| 《赵炳南临床经验集》 | 《刘奉五妇科经验》 |
| 《关幼波临床经验选》 | 《女科证治》 |
| 《从病例谈辨证论治》 | 《读古医书随笔》 |
| 《金寿山医论选集》 | 《刘寿山正骨经验》 |
| 《韦文贵眼科临床经验选》 | 《陆瘦燕针灸论著医案选》 |

第三辑收录 20 种名著：

- | | |
|-------------------|------------|
| 《内经类证》 | 《金子久专辑》 |
| 《清代名医医案精华》 | 《陈良夫专辑》 |
| 《清代名医医话精华》 | 《杨志一医论医案集》 |
| 《中医对几种急性传染病的辨证论治》 | |
| 《赵绍琴临证 400 法》 | 《潘澄濂医论集》 |
| 《叶熙春专辑》 | 《范文甫专辑》 |

《临诊一得录》

《妇科知要》

《中医儿科临床浅解》

《伤寒挈要》

《金匱要略简释》

《金匱要略浅述》

《温病纵横》

《临证会要》

《针灸临床经验辑要》

这批名著原于 20 世纪 60 年代前后至 80 年代初在我社出版,自发行以来一直受到读者的广泛欢迎,其中多数品种的发行量都达到了数十万册,在中医界产生了很大的影响,对提高中医临床水平和中医事业的发展起到了极大的推动作用。

为使读者能够原汁原味地阅读老中医原著,我们在重刊时采取尽可能保持原书原貌的原则,主要修改了原著中疏漏的少量印制错误,规范了文字用法和体例层次,在版式上则按照现在读者的阅读习惯予以编排。此外,为不影响原书内容的准确性,避免因换算造成的人为错误,部分旧制的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的检测项目与方法等均未改动,保留了原貌。对于犀角、虎骨等现已禁止使用的药品,本次重刊也未予改动,希冀读者在临证时使用相应的代用品。

3

人民卫生出版社

2006 年 11 月

重印说明

著名老中医王伯岳研究员原籍四川省中江县，出生于中医世家。他生前曾在中国中医研究院西苑医院工作。他精通中医古典医籍，善于结合临床实践，在 50 多年的医疗实践中，逐渐形成了自己独特的学术思想，对中医儿科、内科、妇科都有较深的造诣，尤其擅长儿科，在国内外医学界享有很高的声誉。他治学严谨，勤于著述，曾主编撰写了《中医儿科学》、《儿科辨证述要》等专著，为发展中医儿科学术作出了突出的贡献。

《赤脚医生杂志》自 70 年代创刊以来，陆续刊载了王伯岳撰写的《中医儿科临床浅解》讲座。许多读者要求把讲座汇集成册。该书在 1976 年出版后颇受欢迎，数十万册不久销售一空。现因广大读者纷纷致函要求而重印，由于利用原纸型，用药剂量保留了旧计量单位，请阅读时注意。

1990 年 7 月

目 录

小儿感冒	1
小儿咳嗽	6
小儿哮喘	13
小儿肺炎	19
小儿顿咳	24
小儿疳腮	27
小儿麻疹	30
小儿喉痧	39
小儿腹泻	43
小儿肝炎	50
小儿暑热	55
小儿流行性乙型脑炎	60
小儿急性肾炎	64
小儿痹证	69
小儿癫痫	75
小儿蛔虫证及蛲虫证	80

小儿感冒

小儿“伤风”感冒（上呼吸道感染），是儿科常见的一种疾病。一年四季皆可发病，以冬春季节最常见。

中医认为：感冒是一种外感性疾病，病在肌表，属于表证。

由于小儿腠理（腠 còu，音“凑”，腠理即皮肤纹理）不密，抵抗力弱，如遇气候骤然变化，寒暖失常，稍不注意，就会为外邪所乘，发生感冒。

感冒有风寒，风热之分。

风寒感冒的主证：发热，恶寒，头痛，身痛，鼻塞，喷嚏，流涕，无汗，脉浮紧，舌苔薄白。

风热感冒的主证：发热，头痛，喷嚏，流涕，鼻塞，有汗，脉浮数，唇红，舌苔薄白。

风寒、风热二者的区别如下：

风寒：无汗，头痛，周身痛，恶寒，口不甚渴，小便清长，手足指末梢微冷，脉浮紧。

风热：有汗，只头痛，周身不痛，恶风，口渴喜饮，小便短黄，手背发热，掌心有微汗，脉浮数。

凡是感冒，都要出现发热、喷嚏、流涕、鼻塞等症，而重点是发热。同样是表热，但由于偏寒偏热的不同，所以有不同的现象，根据不同的现象来分别寒热，是辨证的重要环节。寒热既清，还应进一步考虑有无其他原因，以及有无其他兼证。

总之，感冒不外风寒、风热两大类。而由于因时、因地、因人的不同，病情也有差异。如风寒感冒，多见于冬季，风热感冒，四时皆有，而多见于秋末春初；南方多风热，北地多风寒；小儿感冒，风热多于风寒，而体弱的小儿更容易经常感冒。所以，不同的季节，不同的地区，不同的体质，在临床辨



证时，亦应分别。

寒和热可以同时出现，但有所偏胜，有的寒多于热，有的热多于寒，同时，寒热也可以互相转化。小儿感冒热多于寒，或寒从热化，表现为容易见汗，或者是见汗而热不解，形成寒热夹杂之证。

有的小儿，经常消化不良，又容易感冒，这类小儿，不单是表证，还兼有里证，也就是小儿常见的夹食感冒。

所以，小儿感冒，除风寒、风热而外，以寒热夹杂和夹食感冒较为多见。

【治法述要】

表证应用解表法，解表法主要是汗法，即是通过发汗，使表邪由汗而解。以感冒而论：风寒感冒，以辛温解表为治；风热感冒，以辛凉解表为治。

这是一般习用而且有效的治疗方法。但治小儿感冒，并不局限一个汗法，而在汗法的应用上也需要慎重。



小儿“易虚易实”，无论是风寒感冒，或者是风热感冒，发汗都不宜太过，过于发汗，容易使津液受伤，反而引起其他变化。

小儿一般多里热，一经感冒，容易寒从热化，或热为寒闭，形成寒热夹杂之证。单独用辛凉，往往汗出不透；单独用辛温，又往往汗出而热不解。在这种情况下，采用辛温辛凉并用，自能风寒、风热两解。

根据情况，如寒邪重，辛温应重于辛凉，如热邪重，辛凉应重于辛温，应随其偏胜而选方用药。

单独使用解表药，往往一出汗，热就退，但汗后又会发热。所以，在使用解表药的同时，一定要佐以清热药。如伴有消化不良，则助以消导药。如体质素弱，不宜过于发表，则应用和解法。因此，治疗小儿感冒，在使用汗法的基础上，还应根据情况配合清法、消法或和法。

【例方选介】

1. 风寒感冒

治法：驱寒解表，祛风散热。

例方：荆防葱豉汤（习用方）：

荆芥二钱 防风二钱 苏叶二钱 羌活一钱 白芷一钱
淡豆豉二钱 薄荷一钱 黄芩二钱 淡竹叶二钱 葱白2节

本方是以辛温为主的一个方剂，着重用于外感风寒。荆芥、防风、羌活、苏叶、白芷、葱白，都是辛温的药物，有解表、发汗、祛散风寒的作用，但比麻黄、桂枝较为平和，对小儿发汗不宜过猛比较适宜。薄荷是辛凉药，能祛风、散热；淡豆豉，辛甘、微苦，能解表、除烦；淡竹叶，辛淡、甘寒，能清热、除烦、兼行肌表；黄芩是苦寒药，有清肺的作用。这是辛温辛凉并用，佐以苦寒，而辛温重于辛凉的一个方子，风寒感冒，或寒热夹杂而寒多于热的外感，都可选用。

2. 风热感冒

治法：疏风清热，宣肺解表。

例方：银翘散加减（习用方）：

金银花二钱 连翘二钱 荆芥二钱 防风二钱 薄荷一钱 牛蒡子二钱 淡豆豉二钱 黄芩二钱 大青叶二钱 淡竹叶二钱

本方是以辛凉为主的一个方剂，着重用于外感风热。薄荷、淡豆豉、牛蒡子，都是辛凉解表的药物。风热感冒，主要是偏于热，但风邪不解，则表邪不去，佐以辛温的荆芥、防风，以及苦寒的大青叶、黄芩，辛淡、甘寒的淡竹叶，则解表、清热的作用较强。这同样是辛温辛凉并用，而辛凉重于辛温，并着重于清热解毒药银花、连翘与苦寒药的配合。适用于偏于风热的外感。如热为寒闭，寒从热化，汗出而热不解的热重于寒的感冒，也可以选用。

以上是治疗小儿风寒感冒及风热感冒常用的方剂。



由于小儿合并症多，根据不同的兼证，在应用时也应有所加减。

咽部红肿，加板蓝根三钱、锦灯笼二钱。

如伴有消化不良的夹食感冒，加枳壳二钱，焦三仙（神曲、麦芽、山楂）各二钱。

如表里俱热，伴有恶心、呕吐、腹痛、或腹泻、发热不退、口渴喜饮等胃肠症状比较明显者，应表里双解。方用藿香散加减：

藿香二钱 紫苏二钱 葛根二钱 黄芩二钱 连翘二钱
焦三仙各二钱 淡竹叶二钱

无汗、恶寒，加葱白2节、生姜2片。

有汗、口渴，加生石膏四钱、知母二钱。

头痛较甚，加羌活二钱、白芷二钱。

咽部疼痛，加板蓝根三钱、大青叶三钱。

3. 流行性感冒

小儿感冒，除上述情况而外，如遇气候骤然变化，发病急骤，相互感染，证见：高热，寒战，头痛较剧，周身酸痛，咽部红肿疼痛，疲倦，口渴，脉浮数，舌苔微黄，是为流行性感冒。

治法：疏风宣肺，清热解毒。

例方：银菊解毒汤（习用方）：

金银花三钱 菊花三钱 薄荷一钱 荆芥二钱 羌活二钱 黄芩二钱 连翘三钱 山栀子二钱 板蓝根三钱 蒲公英三钱 甘草一钱

口渴、多汗，加生石膏三钱、知母二钱，去荆芥。

惊掣不安，加钩藤二钱、蝉蜕一钱。

【简易方选介】

1. 一般风寒感冒简易方

葱白3节 生姜3片 红糖适量，水煎服，日服2次。



2. 预防感冒简易方

葱头 白菜头 芫荽适量，水煎服，日服2次。

3. 预防流感简易方

野菊花三钱 贯众二钱 芦根四钱水煎服，日服2次。

【成药选介】

1. 冲和丸（《六科准绳》九味羌活汤加减方）

成药为蜜丸，每丸重二钱，每服2丸，日服2次，温开水送下。小儿减半。

2. 都良丸（《景岳全书》都良丸方）

成药为蜜丸，每丸重三钱，每服1丸，日服2次，温开水送下。小儿减半。

以上两种丸药，适用于发热、恶寒、头痛、鼻塞流涕、骨节酸痛等风寒感冒证。

3. 桑菊感冒片（《温病条辨》桑菊饮方）

成药为片剂，每服4片，日服2次，温开水送下。小儿减半。

4. 银翘解毒片（《温病条辨》银翘散方）

成药为片剂，每服4片，日服2次，温开水送下。小儿减半。

以上两种片剂，适用于发烧、头痛、鼻塞、咽喉肿痛等风热感冒证。

成药剂型除片剂外，也有丸剂，作用都一样。无论是片剂或丸剂，小儿服用时，最好先用开水化开，不要吞服，以免呛入气管。



小 儿 咳 嗽

小儿咳嗽（急、慢性支气管炎），是儿科临床最常见的疾病之一。咳嗽系由于病邪刺激气管而出现的一种证候。如外感风寒或者风热、内热或者形体虚弱，皆能使气管受到刺激而引起咳嗽。所以，咳嗽虽然主要是肺经的病，但与其他脏腑都有关系。也即是说，由于其他脏腑的多种因素都能影响到肺气而发生咳嗽。

小儿腠理不密，容易感冒，表邪侵入，首先犯肺。因而，在冬春气候多变的季节，最容易引起咳嗽。

小儿如消化不良，以致脾为湿困，容易生痰，痰湿内蕴，则肺气不宣而发生咳嗽。

至于形体虚弱，久咳伤津，必致虚火上泛而肾气亏损，肾气不纳，则肺气更虚而咳嗽加剧。这是属于内伤。

咳嗽的情况很多，概括起来，不外乎外感与内伤两大类。

【治法述要】

关于小儿咳嗽的治疗，基本上不外三法，即：“风则散之”，“盛则下之”，“久则补之”。也就是：有发汗者，有下泻者，有清补者。

一般风寒或者风热引起的咳嗽，主要都属于表证，在治疗上，应宣发肺气、疏通腠理，使病邪外达，风从表散，可以用解表法；如果没有汗，也可以发汗，使寒从汗解。也即是“风则散之”之意。

小儿多胃肠病，如积食化热、腹胀食减、痰湿阻滞，咳即作呕作吐。又：“五更嗽多者为胃中有食积”。“上半日嗽多者此属胃中有火”。（《丹溪治法心要》）这类咳嗽，属于肺胃不和，积热内盛。如兼有大便干燥，可用下法，因为“肺与大肠相表里”，当积食不消或胃火太盛，往往一经泻下而热去咳止。

也即是“盛则下之”。而泻下之义不单系通大便，清热、泻火、利小便，使邪从下达，都为泻下，如用泻白散、导赤散、葶苈大枣泻肺汤等，都属于“盛则下之”。

至于久咳不止，虚热上泛，口燥咽干，出现潮热，“午后嗽多者属阴虚”（《丹溪治法心要》），则宜养阴清肺。如咳嗽气短，食减腹泻，则宜补脾益气。也即是“久则补之”。

小儿抵抗力低，容易感冒，更容易引起咳嗽，所以表证多。而小儿“阳常有余”，生长力旺盛，所以又是热证多、实证多。但是，多和少，只是相对的，阴阳也是如此，“阳常有余，则阴常不足”，因此，解表不宜过于发散，泻热要注意存阴。有可下之证，也只宜轻下，而不要峻下。

咳嗽有久暂之分，新咳多为外感，久咳多为内伤。外感咳嗽着重解表，但应佐以清热，内热与外邪方能同时清除。内伤咳嗽着重于补，但如有浮热，也应佐以清解。

小儿肺气不宣，容易引起脾胃郁热，湿热生痰，又影响肺气，湿重脾必困，热重胃必伤。因此，必须肺胃兼顾，还要照顾到脾，除清热而外，还须除湿豁痰。

如系久咳不愈，更应注意到脾。因为久咳不止，肺气必虚，肺主气，肺虚会导致中气不足，中气不足，又会影响到脾的运化，脾虚而痰湿阻滞，又反过来影响到肺的肃降，因此，肺与脾之间的相互影响是较为密切的。

除肺脾而外，还可以出现肺虚及肾而形成肺肾两虚；肺虚肝逆而形成肝火灼肺，逆传心包而形成心火伤肺。又如肺与大肠相表里，肺为水之上源，肺气虚也会使传导和排泄失调。因此，凡是表现以咳嗽为主证的疾病，必须注意到其他的兼证，从而考虑到肺和其他各个脏腑之间的关系，才能不会顾此失彼。而在治疗方法上，仍然是实则泻之，虚则补之，而泻不单纯是泻肺，如有心火则泻心火，如有肝热则泻肝热，如有肠热则泻肠热。补也是这样，不是单纯地补肺，而是脾虚则补脾，

肾虚则补肾。当然，咳嗽毕竟是以肺为主体，无论是泻或者是补，应当是有主有从，主次兼顾。总的说来，不外解表、泻下、清补三法，而根据具体情况，作具体分析，在不同的情况下，采用不同的方法，如清燥、除湿、滋阴、降火、扶脾、补肾、泻大肠、利水道，都须加以配合，才能收到较好的效果。

【例方选介】

1. 风寒咳嗽

主证：咳嗽，发热，畏寒，头痛，有汗或无汗，喷嚏，鼻塞，痰清，脉浮紧或缓，舌苔薄白。

治法：散寒解表，化痰止咳。

例方：杏苏散加减（习用方）：

苦杏仁二钱 紫苏二钱 桔梗二钱 炒枳壳二钱 前胡二钱
荆芥穗二钱 薄荷一钱 黄芩二钱 甘草一钱

冬季无汗，加炙麻黄一钱。

热甚，加知母二钱，淡竹叶二钱。

痰多，加橘红二钱，瓜蒌二钱。

2. 风热咳嗽

主证：咳嗽，微热或发热，有汗，咽干，痰黄稠，脉数，舌苔薄白或黄。

治法：祛风清热，止咳化痰。

例方：桔甘汤加味（习用方）：

桔梗二钱 甘草一钱 荆芥穗二钱 薄荷一钱 苦杏仁二钱
瓜蒌二钱 黄芩二钱 连翘二钱

咽部红肿，加牛蒡子二钱，大青叶三钱。

气粗、口渴，加生石膏四钱，知母二钱。

鼻衄，加丹皮二钱，焦山栀二钱。

痰多，加枳壳二钱，莱菔子二钱。

咳甚作呕，加枇杷叶三钱，竹茹二钱。

大便干燥，加熟大黄一钱。