

中国当代名方验方大全丛书

总主编 刘建平

当代 儿科 名方验方大全

本册主编 张昭原 赵宝玉 李武军 陆海燕



广东省出版集团
广东科技出版社（全国优秀出版社）

中国当代名方验方大全丛书

总主编

刘建平

当代儿科 名方验方大全

本册主编

张昭原 赵宝玉 李武军 陆海燕

广东省出版集团 广东科技出版社

· 广 州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

当代儿科名方验方大全 / 张昭原等主编. —广州: 广东科技出版社, 2011.1

(中国当代名方验方大全丛书 / 刘建平总主编)

ISBN 978-7-5359-5294-3

I. ①当… II. ①张… III. ①小儿疾病—验方—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 088086 号

项目策划: 陈 兵 严奉强

责任编辑: 刘 耕 吕 健

责任校对: 罗美玲 杨峻松 陈杰锋 陈 静 陈素华 吴丽霞 黄慧怡 蒋鸣亚

封面设计: 林少娟

责任印制: 严建伟

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www.gdstp.com.cn

经 销: 广东省出版集团图书发行有限公司

印 刷: 广州市岭美彩印有限公司

(广州市花地大道南海南工商贸易区 A 幢 邮编: 510385)

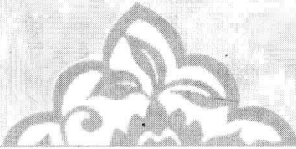
规 格: 889mm×1 194mm 1/16 印张 46.25 字数 1020 千

版 次: 2011 年 1 月第 1 版

2011 年 1 月第 1 次印刷

定 价: 105.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。



《中国当代名方验方大全丛书》编委会



总主编 刘建平

主 编 王元松 姜 宁 赵宝玉 张昭原 李瑞岭 蔡建荣

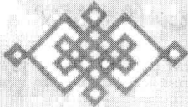
副主编 李石良 王国辰 狄 岩 田金悦 任国庆 高 杰

刘彦岭 孟建华

编 委 杨 倩 胡冬菊 郭惠敏 王石红 王志坤 王玉洁

陈二恒 顿 琳 李 平 王建军 刘建军 范焕芳

陈建权



《当代儿科名方验方大全》分册编委会

主 编 张昭原 赵宝玉 李武军 陆海燕

副主编 赵云夕 李瑞岭 黄 茂 杨 玉 田金悦

编 委 刘艳丛 王兆黎 赵敏素 刘彦岭 孙士然 王国辰

李 梅 朱叶珊 范焕芳 蔡建荣 李玲玲 刘建军

康 薇 陈二恒 王玉洁 高 杰 杨 倩 荣英蕊

周宏伟 孟建华 胡冬菊

编纂说明

方剂是中医理、法、方、药综合运用于临床的具体体现，在中医临床中占有极其重要的地位。全国各地的名老中医经过多年的努力，发挥中医药所具有的优势，在防治实践中总结出了很多有效的方药，对于继承和发扬祖国传统医学做出了很大贡献，对于治疗常见病、多发病、疑难病发挥了巨大作用，是中医药学伟大宝库中的新财富。然而，书海茫茫，卷帙浩繁，方剂之多数不胜数，大多散见于各种医籍之中，缺乏系统的整理，不便于医务工作者学习和使用。为此，我们组织了全国各地各科临床专家，历经多年，查阅了新中国成立以来公开发表的大量文献，本着实事求是的原则，博收约取，比较筛选，结合自己的临床经验，编写了《中国当代名方验方丛书》，希望能为提高中医临床疗效、开拓思路提供有益的帮助。

本丛书共9册，包括《当代内科名方验方大全》、《当代外科名方验方大全》、《当代妇科名方验方大全》、《当代儿科名方验方大全》、《当代骨伤科名方验方大全》、《当代五官科名方验方大全》、《当代皮肤科名方验方大全》、《当代肿瘤科名方验方大全》、《当代男科名方验方大全》。各册所选病种既有常见病、多发病，又有疑难重症。

为保证本丛书的严谨性、科学性和权威性，我们在选方编写过程中，力求遵循以下原则：

1. 每书均以现代医学病名为纲，记述中医治疗方法，以病统方，意在切合临床实际。中西医病名概念完全一致者，一般只设西医病名，不立中医病名；如概念不相同者，则分别列出，不硬性归属。
2. 每种疾病先介绍该病的病因、临床表现、辅助检查等内容，然后记述全国各地的老中医经效验方，其方既有辨证分型治疗、复方加减治疗、单方验方治疗，又有综合治疗等，选方力求符合“廉、便、验”的原则，并注意辨证论治与独到经验的有机结合。
3. 本书旨在总结临证有效方剂，而不以学术探讨为目的，因此，药物组成、用量或比例均严格忠实于原方创制者，不参入编者己见。每首方剂基本涵盖【处方】、【主治】、【加减】、【用法】等内容。
4. 凡药涉剧毒，方涉峻烈者，方剂有特殊的煎服方法，或有其他注意事项者，均在【说明】项下对其详加说明。

5. 中药名称不用商品名, 采用学名, 并写全称, 如川朴应写为厚朴, 内金应写为鸡内金, 寸冬应写为麦冬, 七叶一枝花、蚤休应写为重楼等, 均以《中国药典》(2005 年) 为准。少数不宜简化的中医常用字, 本书不做改动, 如“癥”不改为“症”, “橘”不改为“桔”。药物炮制在不改变原意的情况下尽量简化, 如甘草(炙), 改为“炙甘草”。

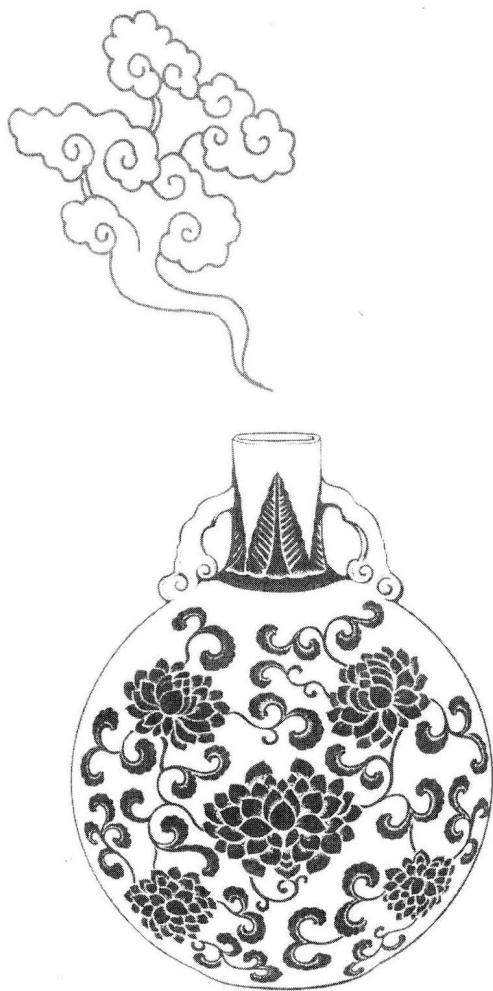
6. 本丛书计量单位均采用现制, 如原始资料中的“钱”单位, 1 钱按 3 克计算, 如当归 1 钱改为 3 克, 1 两改为 30 克。

本丛书具有资料真实可靠, 内容言简意赅, 查阅参考方便, 实用性强的特点, 适合中医师、中西医结合医师、基层医务人员、科研和教学工作者以及广大中医药爱好者阅读参考。非专业人士使用本书方剂时, 应征得医生的指导和帮助。

本丛书编写过程中, 部分参考了当代名老中医的名方、验方, 因条件所限, 无法一一联系, 在此表示诚挚的感谢。此外, 本丛书的完成还得到了许多业内专家和教授的热情帮助和详细审定, 一并表示衷心谢意。

金无足赤, 书难尽善, 由于水平所限, 在编写过程中可能存在疏漏之处, 敬请前辈、同仁不吝赐教。

编 者



药物的常用煎服法说明



1. **煎药的器具。**砂锅煎药，受热均匀，导热和缓且性质稳定，不易与中药内所含化学成分起反应，故为首选。在没有砂锅的情况下，也可用化学性质稳定的银器、瓦罐、不锈钢锅代替。但注意忌用化学性质活泼的铜、铁、铝、锡等金属器皿，以免发生沉淀、溶解度降低，或与药物发生化学反应而产生毒、副作用。

2. **煎药用水的选择。**除特殊规定，一般以凉开水最好。凉水可避免细胞中的蛋白质、淀粉出现凝固、糊化等现象，开水则可避免自来水余氯对有效成分的破坏，也可减少有效成分与钙离子、镁离子结合沉淀的机会。若条件不允许，用清水亦可。

3. **常规的煎服药方法。**煎药之前先要把药泡透，用冷水浸泡 30 分钟左右。加水时应该让水位刚刚漫过药物。水太少则药物不能完全浸泡其中，药性释放不出来；水过多则药性被稀释，即使全喝下去，对肾脏也是种负担。

一般煎药法，在药物浸透后，用武火（大火）煮沸后改用文火（小火）慢熬 30~45 分钟即可，以免药汁溢出或过快熬干；不要频揭锅盖或搅拌，以尽量减少挥发成分的散失和破坏。

常规煎法上，一般将药物连续煎煮 2 次，然后将 2 次煎液混匀，除病情严重者可将 2 次煎液 1 次顿服外，其余病症较轻者均为早晚分 2 次或早中晚分 3 次服完。

4. **特殊煎法的药物。**一般药物可以同时入煎，但部分药物因其性质、性能及临床用途不同，所需煎煮时间和方法也有不同。以下对常用特殊煎法进行简单介绍。

(1) **先煎：**常用于味厚质重的药物，如介壳类、矿石类药物因溶解度低，有效成分难以熬出，应打碎先煮沸 20 分钟左右后，再下其他药物同煎。此类药物包括如下：

龟板、鳖甲、牡蛎、龙骨、龙齿、石膏、磁石、石决明、珍珠母、寒水石、紫石英、瓦楞、代赭石、阳起石、自然铜、水牛角、海浮石、山羊角、皂角刺、花蕊石、白石脂。

另外，对于一些作用比较峻烈的药物也应先煎，以破坏其毒性，保存有效成分，一般需先煎 30~60 分钟。此类药物包括如下：

生附子、制附子、川乌、草乌、制川乌、制草乌、生半夏、生南星、生乌头、马钱子。

(2) **后下：**凡气味芳香或久煎会破坏药性的药物，为避免有效成分的挥发和破坏，要在其他药物即

将煎好时投入，煎 4~5 分钟就行了。此类药物包括如下：

木香、薄荷、紫苏、藿香、香薷、砂仁、玫瑰花、砂仁、白豆蔻、细辛、大黄、钩藤、徐长卿、茵陈、鱼腥草、肉桂、秦艽。

(3) 包煎：带绒毛及粉质或颗粒细小而不易过滤的药物，煎的时候会导致药液混浊，或者服时对咽喉有刺激，需要用纱布包好后再煎。此类药物包括如下：

辛夷、车前子、旋覆花、赤石脂、蒲黄、青黛、海金沙、滑石粉、葶苈子、青箱子、马勃、枇杷叶、儿茶、蚕沙、五灵脂、夜明砂、蛇床子、金沸草。

(4) 另炖或另煎：某些贵重药物，为避免其有效成分在同煮时被其他药物吸附，需要单独煎煮。比如人参、西洋参、鹿茸、红参、高丽参、生晒参、冬虫夏草等应该切成小片，放入加盖盅内，隔水炖 2~3 小时。对于贵重而又难熬出气味的药物，如羚羊角、鹿角等，则应刨成小薄片，另煎 2 小时左右。

(5) 烊化：胶质、黏性大且易溶的药物，同煎时易粘锅而被烧焦，或者黏附其他药物，以致影响有效成分的溶出或药汁的滤出。因此应该在煎好其他药物以后，在滤出的药汁中微煮或趁热搅入。常用药物包括：

阿胶、饴糖、龟板胶、鹿角胶。

(6) 冲服：散剂、丹剂、小丸剂、自然药汁以及某些贵重药物宜冲服。此类药物包括如下：

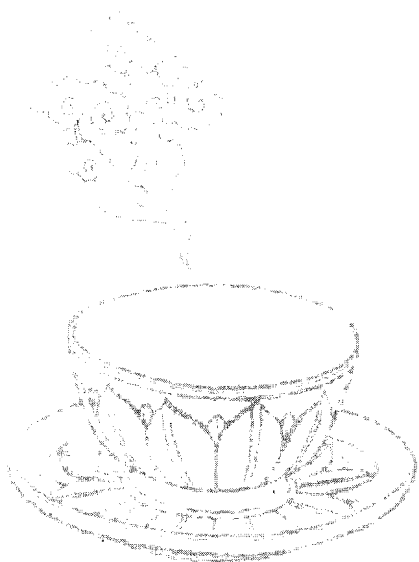
珍珠、牛黄、朱砂、琥珀、琥珀粉（末）、硼砂、芒硝、三七粉（末）、紫雪丹、六神丸、麝香、生藕汁、竹沥、羚羊角粉、紫河车粉、冰片、蛤蚧粉（末）、血竭粉（末）。

(7) 泡服：有些用量少且有效成分容易溶出的药物，可用少量开水或煮好的药液浸泡 30 分钟左右，去渣服用，如藏红花、胖大海、番泻叶等。

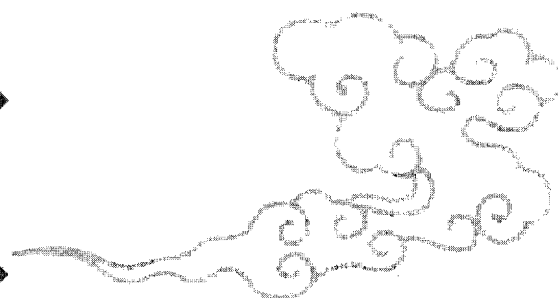
(8) 煎汤代水：主要指某些药物与其他药物同煎会使煎液混浊，难于服用，宜先煎后取其上清液代水再煎煮其他药物，如灶心土。

还有一些药物质轻用量多，体积大，吸水量大，也须煎汤代水用，如玉米须、丝瓜络、金钱草等。

说明：在本丛书中，除对一些作用峻烈的药物、非常用特殊煎服法的药物以及特殊煎服法的中成药在处方中做了特别标注外，其余特殊煎法的药物未作专门标注，具体使用时请参考上列说明。



目 录



新生儿黄疸	1
新生儿硬肿症	7
麻疹	12
风疹	28
水痘	33
幼儿急疹	40
流行性感胃	43
流行性腮腺炎	48
百日咳	59
白喉	78
猩红热	84
流行性脑脊髓膜炎	90
流行性乙型脑炎	95
病毒性脑炎	106
脊髓灰质炎	109
细菌性痢疾	119
病毒性肝炎	129
婴幼儿肝炎综合征	140
传染性单核细胞增多症	143
流行性出血热	147
伤寒和副伤寒	150
手足口病	153
蛔虫病	159
胆管蛔虫症	164

蛲虫病	167	尿路感染	465
钩虫病	170	营养性缺铁性贫血	470
绦虫病	172	溶血性贫血	475
急性阑尾炎	174	中性粒细胞存活症	478
急性上呼吸道感染	177	过敏性紫癜	482
反复呼吸道感染	191	血小板减少性紫癜	494
急性支气管炎	196	再生障碍性贫血	504
喘息性支气管炎	211	白血病	510
慢性支气管炎	218	血友病	519
支气管哮喘	227	尿崩症	522
肺炎	249	垂体性侏儒症	526
营养不良	275	性早熟	528
肥胖症	289	糖尿病	531
维生素 D 缺乏性佝偻病	292	脑功能轻微障碍综合征	535
婴儿手足搐搦症	299	癫痫	540
维生素 A 缺乏症	301	小儿惊厥	554
锌缺乏症	303	抽动-秽语综合征	566
厌食症	305	脑积水	571
小儿呕吐	321	脑性瘫痪	578
小儿便秘	328	智力低下	582
消化不良	331	情感性交叉擦腿症	585
婴幼儿腹泻	337	遗尿症	587
消化性溃疡	369	进行性肌营养不良	601
直肠脱垂	374	重症肌无力	606
风湿热	378	急性感染性多发性神经根炎	609
幼年型类风湿病	385	鹅口疮	612
皮肤黏膜淋巴结综合征	389	口腔溃疡	619
传染性红斑	392	疱疹性口炎	624
心律失常	395	扁桃体炎	627
病毒性心肌炎	400	急性喉炎	638
感染性心内膜炎	410	发热	642
充血性心力衰竭	412	夏季热	659
高血压	415	流涎	670
急性肾小球肾炎	418	小儿夜啼	673
慢性肾小球肾炎	436	小儿睾丸鞘膜积液	679
乙型肝炎病毒相关性肾炎	441	汗证	685
紫癜性肾炎	445	小儿湿疹	691
肾病综合征	452	荨麻疹	703
IgA 肾病	462	淋巴结炎	709

颈淋巴结结核	711	尿布皮炎	725
脓疱疮	713		
痱子	722	参考文献	729

新生儿黄疸

新生儿时期常有黄疸，其原因复杂，严重的黄疸可致中枢神经系统受损，产生胆红素脑病。新生儿黄疸可分为生理性黄疸和病理性黄疸：

1. 生理性黄疸的特点：出生后2~3天出现，3~5天最重，足月儿7~14天消退，早产儿2~3周消退。血清胆红素水平一般不高于205.2毫摩尔/升，早产儿不高于256.5毫摩尔/升。由于新生儿胆红素产生过多，肝不成熟及肠肝循环增加，致生理性黄疸产生。

2. 病理性黄疸的特点：出现早，出生后24小时内即出现；程度重，血清胆红素浓度超过生理性黄疸的最高界限值；加重快，每日上升超过85毫摩尔/升；持续时间长，或退而复现，或进行性加重；结合胆红素超过34毫摩尔/升。

产生病理性黄疸的原因主要有溶血性疾病、新生儿肝炎综合征、感染性疾病等。

【临床表现】

1. 黄疸轻者呈浅黄色局限于面、颈部，或波及躯干，巩膜亦可黄染，2~3日后消退，至第5~6日皮色恢复正常；重型黄疸同样先头后足可遍及全身，呕吐物及脑脊液等也能黄染时间长达1周以上，特别是个别早产儿可持续至4周，其粪便仍是黄色，尿中无胆红素。

2. 黄疸部位多见于躯干、巩膜及四肢近端，一般不过肘膝。

3. 新生儿一般情况好，无贫血，肝脾不肿大肝功能正常，不发生核黄疸。

【辅助检查】

是黄疸病因诊断与鉴别诊断的重要依据，通常包括血常规、网织红细胞、血清胆红素总量、结合及未结合胆红素定量、谷丙转氨酶或谷草转氨酶及其他肝功能检查，此外，还应检查尿及大便的尿胆原。

【名方验方集萃】

方1

【处方】茵陈15~30克，栀子6~9克，黄连3克，郁金12~15克，豆蔻6克，香附15~30克，苏梗9克，金钱草30克，满天星30克，花斑竹30克。

【主治】婴幼儿黄疸。

【加减】感受疫毒。黄疸初起，症见发黄，恶寒，身热不扬，纳呆或食少，恶心呕吐，溲黄赤、短少，大便不实，苔厚，黄腻或微白，脉数沉细，指纹红青紫。属脾湿过重者，加苍术9克、草果10克；新生儿阻塞性黄疸，为气郁不畅，经络阻滞，隧道壅塞，加用疏肝破气之品，重用豆蔻、香附，加青皮10克、香橼10克、槟榔10克、炒麦芽30克、炒谷芽30克；大便干结，加胖大海10~15克，腑气得通，邪气得泄；腹部有痞块，加丹参15~30克、鸡内金10~15克、鳖甲（先煎）15克，以活血、软坚消痞；呕吐，加陈皮6克、姜汁炒竹茹9克；素体虚弱，色黄晦暗，手足欠温，邪气虽盛，正气亦虚，加明沙参30克、黄芪30克。

【用法】将诸药浸泡5~10分钟后用文火煎10分钟，取汁，视小儿年龄给药，每日服4次，4小时服1次，每日1剂。

方2

【处方】青黛9克，白矾13.5克，苍术6克，白术6克，猪苓9克，茯苓9克，泽泻6克，茵陈18克，滑石12克，鸡内金6克，郁金9克，川楝子6克，车前子8克，陈皮6克。

【主治】婴儿胆管阻塞性黄疸。

【用法】青黛、白矾分别研细末过筛混合拌匀分成35包，每日早晚各服1包；其余中药文火煮沸后，再煎25~30分钟，连煎2次，去渣，混合浓缩至120毫升，每日早晚各取60毫升送服散剂。

方3

【处方】茵陈15克，黄芩9克，制大黄3克，甘草1.5克。

【主治】新生儿溶血性黄疸。

【用法】上药制成冲剂，或用煎剂内服，每日服3次，服3~5天。

方4

【处方】茵陈10~15克，郁金6~8克，鸡内金6~8克。

【主治】新生儿胆管阻塞所致的黄疸。

【加减】郁热型，加车前子、梔子、灯心草；脾虚湿困型，加白术、茯苓、泽泻、陈皮；寒湿型，加干姜、制附子；病程后期，黄疸消退而肝脾仍大者，改用异功散加三棱、莪术。

【用法】每日1剂，水煎浓缩为80~100毫升，不拘时服。

方5

【处方】甜瓜蒂100克，秦艽100克，冰片6克，青皮30克，紫草30克，黄芩30克，丹参30克，铜绿30克。

【主治】婴幼儿黄疸，转氨酶升高明显。

【用法】冰片、甜瓜蒂另研，余药混合研粉，合并过60目筛，装入3厘米×5厘米大小塑料薄膜袋，每袋约15克。用时先将脐内污垢洗净拭干，将药粉倒入脐内，约填满2/3，用4厘米×4厘米菱形胶布贴封脐部，小儿每次0.1克左右，48小时换药1次。疗程1~3个月。

方6

【处方】茵陈15克，金钱草9克，麦芽9克，穿肠草6克，通草3克，黄柏3克。

【主治】新生儿黄疸。

【加减】夜寐不安，加莲子心、钩藤；呃逆、呕吐，加竹茹、丁香；腹胀，加大腹皮；腹泻，加肉豆蔻、赤石脂；肝脾肿硬，加柴胡、丹参、海藻；黄疸重，加青黛、血竭、水牛角。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方7

【处方】茵陈10~20克，郁金6~10克，枳实6~10克，茯苓6~10克，威灵仙6~10克。

【主治】新生儿阻塞性黄疸。

【加减】大便干燥，加大黄；便溏，加薏苡仁；腹胀，加木香、槟榔；纳差，加鸡内金、山楂、神曲；发热，加梔子、板蓝根；腹水，加泽泻、车前子；肝脾肿大，质软加茜草根、丹参，质硬加三棱、莪术。

【用法】水煎浓缩为80~100毫升，加糖适量，不拘时服，少量多次。

方8

【处方】茵陈15克，丹参15克，车前子6克，甘草3克。

【主治】新生儿迁延性黄疸。

【加减】便秘，加大黄1.5克；体虚，加人参或党参、大枣；呕吐，加鲜生姜；不食，加鸡内金。

【用法】每日1剂，水煎药汁80~100毫升，分3~5次口服。

方9

【处方】茵陈15克，茯苓10克，白术7.5克，泽泻7.5克，猪苓5克。

【主治】胆汁淤积综合征。

【加减】黄疸色鲜明，大便秘结，加黄柏、梔子；黄疸色晦暗，大便溏薄，加党参；小便短赤，加竹叶；黄疸日久不退，加金钱草。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方10

【处方】龙胆草9克，梔子9克，黄芩6克，黄连6克，黄柏6克，茵陈18克。

【主治】先天性胆管阻塞性黄疸。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方11

【处方】茵陈15克，板蓝根10克，麦芽10克，茯苓6克，白术6克，车前子6克，薏苡仁6克，黄柏3克。

【主治】胆汁淤积综合征。

【加减】黄疸色鲜明，大便秘结，加大黄2克；小

便短赤，加淡竹叶；黄疸日久不退，加金钱草。

【用法】每日1剂，水煎1次，取汁30~50毫升，分次频服。

方12

【处方】茵陈15克，制大黄3克，泽泻3克，茯苓9克，金钱草9克，栀子6克。

【主治】新生儿黄疸。

【加减】皮肤脓疱疮及脐炎，加金银花；惊厥者，加钩藤、僵蚕；腹泻，去大黄，加黄芩；热重，加羚羊角粉。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方13

【处方】牡丹皮10~20克，茵陈10~20克，金银花10~20克，车前子10~20克，生地黄5~10克，蝉蜕5~10克，甘草5~10克。

【主治】新生儿黄疸。

【加减】烦躁哭闹，加竹叶、灯心草；呕吐，加鲜生姜；食欲不振，加鸡内金；发热，加柴胡、荆芥；便秘，加大黄；日久体虚，加人参。

【用法】上药加水煮2次，药液混合后分3次服用，每日1剂。

方14

【处方】茵陈15克，羚羊角1克，竹叶5克。

【主治】新生儿黄疸。

【加减】神昏惊厥，加服安宫牛黄丸。湿重于热，加猪苓、白术；热毒炽盛者，加生地黄、板蓝根；便秘，加大黄；气血虚弱，加黄芪、当归；阴黄，去羚羊角，加干姜适量。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方15

【处方】茵陈12克，栀子5克，藿香5克，枳壳5克，大腹皮5克，板蓝根8克，金钱草8克，柴胡8克，赤芍4克，木通4克，茯苓6克，郁金6克，丹参10克。

【主治】新生儿胆管阻塞性黄疸。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方16

【处方】栀子5克，蒲黄5克，钩藤6克，蔓荆子6克，金银花6克，鲜竹沥（冲服）6克，茯苓6克，陈皮4克，熟大黄1克，甘草1克。

【主治】新生儿先天性胆管畸形阻塞性黄疸。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方17

【处方】茵陈15克，丹参15克，赤芍15克，麦芽15克，板蓝根10克，茯苓10克，白术10克，柴胡6克，黄芩6克，陈皮6克，甘草6克，大枣6枚。

【主治】婴幼儿黄疸。

【加减】病始热偏重，加金银花、黄柏、栀子；湿偏重，加薏苡仁、滑石；呕吐，加法半夏、竹茹；纳呆，加鸡内金、山楂、神曲、砂仁；腹胀，加厚朴、枳壳；肝脾肿大，加牡丹皮、三七、鳖甲；胁痛，加延胡索、郁金；吐蛔，加乌梅、使君子、槟榔；病后气血亏虚，加党参、黄芪、当归、黄精。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方18

【处方】茵陈15克，大黄2.5克，鸡内金10克，泽兰10克，柴胡10克，当归10克，栀子15克，莱菔子15克。

【主治】婴幼儿黄疸。

【加减】有热，加龙胆草；食积，加焦三仙；呕吐，加法半夏、竹茹；腹泻，加山药、茯苓；腹痛，加川楝子、延胡索、白芍。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

方19

【处方】大黄10克，黄柏10克，硝石10克，栀子10克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】上药加水煎取1000毫升，药液温度适宜时擦洗患儿全身，每日2次，3天为1个疗程。

方20

【处方】瓜蒌60克，郁金15克，姜黄15克，神曲

15克,甘草15克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】共研细粉,3岁每次2克(可随年龄大小而增减),每日3~4次,白糖水冲服。

方 21

【处方】茵陈3克,生地黄6克,赤芍1.5克,当归1.5克,川芎1.5克,茯苓3克,泽泻15克,猪苓1.5克,木通1.5克,天花粉3克,甘草1.5克,水牛角屑6克。

【主治】新生儿黄疸,症见遍身面目俱黄,高热不降,气促而微,抽搐,口唇发干,头部后顶有一红肿块,口内生疮,舌红,苔黄腻。

【用法】上药加水煎煮2次,2煎相合,早晚分服,每日1剂。

方 22

【处方】苍术9克,白术9克,厚朴4.5克,砂仁3克,陈皮4.5克,木香3克,茵陈15克,当归6克,茯苓9克,车前子9克,草薢15克。

【主治】黄疸,症见胃纳不佳,舌苔厚腻。

【加减】偏于湿热,加梔子、黄连清热燥湿;偏于寒湿,酌减利湿之品,重用苍术、厚朴,或加制附子、干姜。

【用法】以生薏苡仁、熟谷芽、熟薏苡仁各15克,煎汤代水,煎上药服,每日1剂。

方 23

【处方】大黄3克,甘草2克,茵陈6克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】上药加水煎煮2次,2煎相合,早晚分服,每日1剂。

方 24

【处方】生麦芽9克,茵陈12克,龙胆草3克,炒梔子4克,穿肠草6克,金钱草9克,黄柏4克,青黛0.3克(分3次冲服),血竭0.3克(分3次冲服)。

【主治】新生儿黄疸,症见黄如橘色,颜色鲜明,精神食欲尚好,小便深黄,尿时痛感,甚则啼哭;大便白黄相兼,体质尚佳,舌苔黄腻,舌质红,手纹青。

【加减】腹胀满,加木香3克,大腹皮4克;腹壁静脉曲张,加丹参9克、红花4克;舌绛,毒热盛,加紫草9克;黄疸重,加熊胆0.3克;烦躁,加竹叶0.6

克、灯心草0.6克;大便稀,加黄连3克;溢奶,加竹茹4克;呕吐不止,加黄连3克、紫苏叶1克;小便时痛,加瞿麦6克、木通3克;若黄染消退,病情向愈,唯谷丙转氨酶偏高,加马齿苋9克,败酱草9克,绿茶3克。

【用法】上药加水煎煮2次,2煎相合,早晚分服,每日1剂。

方 25

【处方】麦芽9克,白术4克,茯苓9克,薏苡仁9克,茵陈9克,通草3克,金钱草9克。

【主治】新生儿黄疸,症见黄色晦暗(不鲜明),腹满不胀,易吐,便溏色白,手足不温,甚则发凉,喜静恶动,神思困倦,食少,舌质不红或淡,苔白,甚则白如积粉,上腭乳白。

【加减】禀赋不足,脾阳不振,肢冷,加党参、干姜;腹满重,加橘核;泄泻,加莲子、肉豆蔻,甚则加明矾;呕逆,加丁香;呕吐者,加法半夏、陈皮;夜寐不宁,加茯神、橘红;肝大,加软坚散结药,如炙鳖甲、生牡蛎;肝硬,加活血化瘀药,如桃仁、红花,同时配合海藻、昆布。

【用法】每日1剂,水煎服,服药应以少量多次为宜,日服3次,重者5~6次,必要时连服夜服之。煎药时间切忌过长(约15分钟即可)。

方 26

【处方】茵陈6克,梔子6克,大黄3克,泽泻6克,茯苓6克,车前子6克,姜竹茹3克,甘草3克。

【主治】新生儿黄疸,症见全身皮肤、面目发黄,色较鲜明,并见发热,烦躁,啼哭不安,口渴,尿少色黄,呕吐,便秘,舌质红,苔黄腻,脉滑数。

【加减】热重,加黄芩6克、黄连1.5克;浮肿,加猪苓6克;呕吐,加法半夏6克、竹茹3克、陈皮3克;腹胀,加枳实6克、厚朴6克。

【用法】上药加水煎煮2次,2煎相合,早晚分服,每日1剂。

方 27

【处方】茵陈20克,梔子10克,大黄2克,甘草3克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】煎汤保留灌肠,每日或隔日1次。

方 28

【处方】茵陈 6 克，干姜 3 克，党参 6 克，白术 6 克，茯苓 6 克，吴茱萸 3 克，陈皮 3 克，甘草 3 克。

【主治】新生儿黄疸，症见身、目、尿俱黄，日久不退，黄色晦暗，面色欠华，不思乳食，纳少腹胀，食后易吐，大便稀薄或完谷不化，舌淡，苔白腻，脉细缓。

【加减】食少便溏，加茯苓 6 克，薏苡仁 6 克；形寒肢冷，加制附子（先煎）3 克；呕吐，加法半夏 6 克，陈皮 3 克。

【用法】上药加水煎煮 2 次，2 煎相合，早晚分服，每日 1 剂。

方 29

【处方】金钱草 10 克，车前草 10 克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】水煎，加糖适量频服，每日 1 剂。

方 30

【处方】茵陈 6 克，栀子 6 克，大黄 3 克，桃仁 6 克，红花 3 克，川芎 6 克，牛膝 6 克，甘草 3 克。

【主治】新生儿黄疸，症见身、目、尿俱黄，黄色较深且晦暗，逐渐加重，纳少易吐，腹部膨隆，大便溏，色如陶土，时伴腹痛，皮肤有瘀斑，兼见衄血，指纹紫滞，舌暗红或微紫，苔黄，脉细涩。

【加减】神软乏力，哭声微弱，加党参 6 克，白术 6 克；皮肤瘀斑，衄血，加蒲黄炭 6 克，仙鹤草 6 克。

【用法】上药加水煎煮 2 次，2 煎相合，早晚分服，每日 1 剂。

方 31

【处方】茵陈 30 克，栀子 30 克，大黄 30 克，杏仁 6 克，常山 12 克，鳖甲 12 克，巴豆霜 12 克，淡豆豉 60 克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】将上药加水共煎汤去渣，加入芒硝 30 克，用纱布蘸药液热敷脐部，每次 15~30 分钟，每日 3~4 次。3 日为 1 个疗程。

方 32

【处方】茵陈 6 克，连翘 6 克，栀子 3 克，赤芍 6 克，茯苓 6 克，金银花 6 克，黄柏 3 克，白茅根 6 克，

熟大黄 1.5 克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】每日 1 剂，水煎取 90 毫升，分 4~5 次服完。5 日为 1 个疗程。

方 33

【处方】茵陈 6 克，栀子 3 克，黄柏 3 克，厚朴 3 克，紫草 3 克，青黛 3 克，泽兰 3 克，茜草 3 克，牛黄（冲服）1.5 克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】水煎 60 毫升，分 3~4 次服完，每日 1 剂。7 日为 1 个疗程。

方 34

【处方】茵陈 8 克，黄芪 8 克，茯苓 6 克，郁金 3 克，白芷 3 克，败酱草 10 克，泽泻 6 克，乳香 3 克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】水煎 80 毫升，分 3~6 次服完，每日 1 剂。

方 35

【处方】茵陈 9 克，郁金 3 克，枳壳 3 克，黄柏 3 克，大黄 1.5 克，泽泻 6 克，白茅根 6 克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】水煎取汁 60 毫升，每服 20 毫升，每日 3 次，每日 1 剂。

方 36

【处方】茵陈 10 克，白英 6 克，栀子 6 克，黄柏 3 克，金钱草 15 克，郁金 3 克。

【主治】新生儿黄疸，常见于新生儿感染伴有发热及黄疸、新生儿肝炎综合征及部分新生儿阻塞性黄疸，症见目黄，身黄，颜色鲜明如橘皮，哭闹不安，呕吐，腹胀，不欲乳食，口干而渴，或大便秘结，小便短赤，或有发热，舌红，苔黄腻，指纹紫滞。

【加减】发热，加柴胡、黄芩祛邪热；呕吐，加鲜竹茹、陈皮和胃降逆；大便秘结，加大黄通腑泄热；小便不利，加滑石、车前草利水通淋；腹胀甚，加枳壳、厚朴；食滞不化，加神曲、麦芽消食导滞。

【用法】上药加水煎煮两次，2 煎相合，早晚分服，每日 1 剂。

方 37

【处方】茵陈 9 克，黄芩 3 克，栀子 3 克，大黄 3

克，甘草3克。

【主治】新生儿黄疸。

【加减】热重，加虎杖、龙胆草；湿重，加猪苓、滑石；呕吐，加竹茹、法半夏；腹胀者，加枳实、厚朴。

【用法】每日1剂，每剂煎2次共20毫升，分3~4次服用。

|方 38|

【处方】牡丹皮9克，茵陈9克，生地黄6克，金银花9克，车前子15克，蝉蜕3克，甘草3克。

【主治】新生儿黄疸。

【加减】发热，加柴胡、青蒿；烦躁，哭闹不休，加竹叶、灯心草；便秘，加大黄；厌食，加鸡内金。

【用法】水煎，分3~4次服，每日1剂。

|方 39|

【处方】茵陈10克，白茅根15克，木贼2克，郁金10克。

【主治】新生儿黄疸。

【用法】上药加水煎煮2次，2煎相合，早晚分服，每日1剂。

|方 40|

【处方】茵陈6~10克，白茅根10~15克，茯苓5~6克，车前子5~6克。

【主治】新生儿黄疸。

【加减】惊厥，加钩藤、僵蚕；腹泻，加黄连、山药、炒白术；热重，加羚羊角粉、生地黄；黄疸重，加猪苓3~5克。

【用法】每日1剂，煎成30~40毫升，分3~4次服。

|方 41|

【处方】茵陈15克，玉米须30克，车前草15克，田基黄15克，大叶蛇总管15克，钩藤6克，蝉蜕6克。

【主治】湿热熏蒸型新生儿黄疸，症见面目及全身皮肤发黄，颜色鲜明，精神疲倦，不欲吮乳，或大便秘结，小便短赤，舌红，苔黄，较重者可见烦躁不安，口渴，呕吐，腹胀，甚或神昏、抽搐等症。

【用法】水煎，分多次服，每日1剂。

|方 42|

【处方】茵陈15克，茯苓10克，白术10克，泽泻10克，猪苓5克，甘草3克。

【主治】寒湿阻滞型新生儿黄疸，症见面目及全身皮肤发黄，颜色淡而晦暗，或黄疸日久不退，神疲身倦，四肢欠温，纳少易吐，大便溏薄灰白，小便短少，甚或腹胀、气短，舌淡，苔白腻。

【用法】水煎，分多次服，每日1剂。

|方 43|

【处方】葛根9克，重楼9克，白芷9克，郁金9克，枳壳9克，生甘草9克，红花15克，泽兰15克，赤芍12克，白芍12克，五味子12克。

【主治】瘀积型新生儿黄疸，症见面目及全身皮肤发黄，颜色较深而晦暗无华，日益加重，右胁痞块质硬，腹部胀满，神疲纳呆，食后易吐，小便黄短，大便灰白，或见瘀斑、衄血，唇色暗红，舌见瘀点，苔黄。

【用法】水煎，分多次服，每日1剂。