

当代 儿科 妙方

DANGDAI
ERKE
MIAOFANG

◎主编 李世文 康满珍



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

当代儿科妙方

DANGDAI ERKE MIAOFANG

主编 李世文 康满珍

编者 (以姓氏笔画为序)

李 亿 李 论 李世文

邹清波 康满珍



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北京

图书在版编目(CIP)数据

当代儿科妙方/李世文,康满珍,李亿编著. —北京:人民军医出版社,2003.11

ISBN 7-80194-021-0

I. 当... II. ①李... ②康... ③李... III. 中医儿科学—验方—汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 078878 号

主 编:李世文 康满珍

出 版 人:齐学进

策划编辑:杨磊石

加工编辑:伦踪启

责任审读:李 晨

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

出版发行:人民军医出版社

地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842

电话:(010)66882586、66882585、51927258

传真:68222916,网址:www.pmmp.com.cn

印 刷:北京国马印刷厂

装 订:桃园装订厂

版 次:2003 年 11 月第 1 版,2003 年 11 月第 1 次印刷

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:15.125 字 数:386 千字

印 数:0001~4500 定 价:30.00 元

(凡属质量问题请与本社联系,电话(010)51927289,51927290)

内 容 提 要

本书作者从近年来国内医药文献所载的大量中医药方中,精选了经临床验证疗效显著,且制作简单、药材易得的儿科药方近1 000首,按儿科各系统疾病分类编排,涉及病症80余种。每首药方包括药物组成、制用法、辨证加减及临床疗效等,并附参考文献。资料翔实可靠,方法简明实用,适于各级儿科医师、特别是基层医务人员参考,亦可供家庭医疗保健之用。

责任编辑 杨磊石 伦踪启

前 言

我国著名中医专家刘渡舟说：“治病之法虽多，而良方效法难求……名医活人，一方一法重于千金而非同小可，蕴藏着诸多医家心血结晶与千锤百炼功夫。”通过近 10 年的不懈努力，我们收集了 1988～2002 年底发表在国内医药期刊上治疗儿科疾病行之有效的验方、秘方，汇编成《当代儿科妙方》一书公诸于世，既可济世活人，又使名医绝招得以继承弘扬。

全书分为十四章，按传染病、新生儿疾病、呼吸系统疾病、神经系统疾病、消化系统疾病、营养性疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、循环系统疾病等分类，共 85 种病，近 1 000 首方。

本书以方剂名称成书。排列以疾病为纲，以方剂为目，以各系统为序。方剂介绍组成、制用法、辨证加减、临床疗效等内容，参考文献列在最后。为了使本书的体例统一，故对有的文章进行了适当的调整、修改，并加上方名，谨请原作者谅解。

中医治疗疾病，讲究辨证施治。临床疗效和毒副反应与药物的剂量、配伍、炮制和体质等因素密切相关。故读者在引用本书所介绍的方与药时，尤其是有毒副作用的药，一定要在医生指导下使用，切忌滥施，以防发生不测。原方中的某些动物性中药，如现已列入国家保护动物的，可改用性味、作用类似的其他中药代替。

《当代儿科妙方》一书，具有内容新颖、简洁实用的特点，读者阅读本书后，能对中药治疗儿科疾病有全面的了解，并有助于启迪临床处方遣药思路，提高治疗疾病的效果。

本书在写作时，李祥佑、何清桃、吴九英协助提供资料；康祥贞、袁红梅、刘素珍协助打印，在此向他们致以谢意。

中医中药发展迅猛,文献资料浩如烟海。虽然我们做了大量工作,但限于条件和水平,错漏之处,殊难避免,诚望读者提出宝贵意见。

李世文 康满珍

2003年9月6日

于湖南新化上梅岭

目 录

第一章 传染病	(1)
一、麻疹.....	(1)
二、非典型肺炎.....	(7)
三、流行性感胃.....	(9)
四、传染性肝炎	(12)
五、流行性腮腺炎	(29)
六、百日咳	(41)
七、细菌性痢疾	(58)
八、水痘	(66)
九、白喉	(73)
十、伤寒与副伤寒	(75)
十一、破伤风	(77)
十二、小儿结核病	(79)
十三、风疹	(84)
十四、流行性乙型脑炎	(87)
十五、流行性出血热	(92)
十六、钩端螺旋体病	(94)
十七、蛔虫病	(97)
十八、蛲虫病	(99)
第二章 新生儿疾病	(102)
一、新生儿败血症.....	(102)
二、新生儿黄疸.....	(103)
三、新生儿硬肿症.....	(106)



四、新生儿肺炎·····	(119)
第三章 营养性疾病·····	(122)
一、营养不良·····	(122)
二、锌缺乏症·····	(126)
三、佝偻病·····	(131)
第四章 呼吸系统疾病·····	(135)
一、肺炎·····	(135)
二、急性上呼吸道感染·····	(143)
三、急性支气管炎·····	(157)
四、反复呼吸道感染·····	(172)
五、支气管哮喘·····	(185)
六、慢性支气管炎·····	(200)
七、急性腭扁桃体炎·····	(202)
八、急性喉炎·····	
第五章 消化系统疾病·····	(216)
一、小儿腹泻·····	(216)
二、口腔溃疡·····	(229)
三、口腔炎·····	(233)
四、鹅口疮·····	(243)
五、厌食症·····	(245)
六、儿童胃及十二指肠溃疡·····	(259)
七、急性胃肠炎·····	(261)
八、肠梗阻·····	(265)
九、坏死性肠炎·····	(269)
十、便秘·····	(271)
十一、急性胰腺炎·····	(272)
第六章 循环系统疾病·····	(275)
一、心肌炎·····	(275)
二、心律失常·····	(285)



三、充血性心力衰竭·····	(287)
第七章 血液系统疾病·····	(289)
一、小儿贫血·····	(289)
二、小儿紫癜·····	(294)
第八章 泌尿系统疾病·····	(314)
一、急性肾炎·····	(314)
二、肾病综合征·····	(334)
三、小儿尿频·····	(349)
四、急性肾功能衰竭·····	(353)
五、慢性肾炎·····	(355)
六、紫癜性肾炎·····	(356)
第九章 神经系统疾病·····	(363)
一、小儿癫痫·····	(363)
二、注意缺陷障碍伴多动·····	(378)
三、脑积水·····	(383)
四、病毒性脑膜炎·····	(387)
五、感染性多发性神经根炎·····	(392)
六、脑性瘫痪·····	(394)
七、智力迟缓·····	(396)
第十章 结缔组织病·····	(399)
一、风湿性关节炎·····	(399)
二、幼年型类风湿病·····	(401)
第十一章 内分泌系统疾病·····	(403)
一、肥胖症·····	(403)
二、糖尿病·····	(405)
第十二章 小儿内科杂病·····	(407)
一、小儿夜啼·····	(407)
二、小儿汗证·····	(408)
三、高热·····	(410)



四、暑热证·····	(427)
五、手足口病·····	(431)
六、遗尿症·····	(435)
七、川崎病·····	(441)
八、小儿急性白血病·····	(443)
第十三章 小儿外科常见病·····	(446)
一、脱肛·····	(446)
二、小儿胆道蛔虫症·····	(449)
三、小儿睾丸鞘膜积液·····	(450)
四、小儿疝气·····	(454)
第十四章 小儿常见皮肤病·····	(459)
一、婴儿湿疹·····	(459)
二、疖与疖病·····	(464)
三、丘疹性荨麻疹·····	(466)
四、荨麻疹·····	(469)
五、脓疱疮·····	(470)

第一章 传 染 病

一、麻 疹

麻疹是一种急性病毒性传染病。由麻疹病毒感染而发生。麻疹病毒存在于患者的眼结膜、鼻、咽、气管、支气管及血液、大小便等处,具有较强的传染性。人体对麻疹病毒普遍存在易感性。6个月至5岁为小儿发病率最高。主要传播途径是通过接触、吸入带毒飞沫而受感染。病毒在周围物体的生存时间很短,若阳光充足,通风条件良好,即可显著降低传染性。患麻疹后,可产生永久性的免疫作用,很少有患2次麻疹者。

祖国医学认为,本病由内蕴热毒,外感天行所致。时邪病毒入侵人体后,首先犯肺,继之脏腑受邪,邪热窜犯血络,气血津液耗损。中医将麻疹分为三期,即初热期、见形期、收没期。对于麻疹的辨证,则认为应辨明顺证与逆证。热势和缓,神志安详,皮疹依次透发出齐,疹色红润荣活者为顺证;如热势过高,神志烦躁或昏迷,皮疹甫出即隐,透发不齐,稀疏不均或稠密成片,疹色紫暗等为逆证。至于出现体温突然下降,面色青灰,四肢厥冷,脉微欲绝,指纹青紫等象,则为热毒内陷,正气不支,心阳虚衰,为险恶之证。一般治疗原则是初起宜凉透表,出疹期宜清热解毒,宜重透发,收没期则以养阴益胃为主^[1]。



方1 透疹汤

〔组成〕 蝉蜕 1.5g,北紫草 3g,牛蒡子 2g,葛根 6g,连翘、桔梗、金银花各 2.4g,甘草 1.2g。

〔制用法〕 将上药水煎服,每日 1 剂。以上为 1~3 岁小儿剂量,4~6 岁加 50%,7~12 岁加倍。服至疹收热退为止。

〔临床疗效〕 李启焜应用本方治疗小儿麻疹 2 378 例,其中 882 例为侵袭期,用药 1~7 剂,悉数治愈。能缩短侵袭期病程并减轻其症状。本方亦能缩短出疹期病程并减少并发症。其余各期也用本方加减变化治疗。2 378 例中治愈 2 363 例,无效 15 例(死于并发症)。

方2 青蒲合剂

〔组成〕 蒲公英、大青叶各 500g。

〔制用法〕 取蒲公英 500g,加水 3~5 倍(50~60℃),浸泡 30 分钟,然后煎 60 分钟,过滤;药渣复加水 2~3 倍,加热煮沸 40 分钟后,过滤;合并 2 次滤液,蒸发浓缩至 500ml,即成;再取大青叶 500g,依上法浸、煎浓缩,然后加等量 95%乙醇,静置 1 夜。取上层清液用精制棉滤过,所得滤液减压蒸馏,除尽乙醇,然后于常压下蒸发至 250ml,再加入单糖浆及适量香精混合均匀,即得大青叶糖浆。取大青叶糖浆、蒲公英浸煎浓缩各等量,混匀,加 0.3%苯甲酸钠为防腐剂,即成。用法:3 次/日,每次每周岁 3~5ml。

〔临床疗效〕 用上药治疗麻疹合并肺炎 150 例,均痊愈出院。住院日数最短 1 日,最长者 15 日,一般以 4~5 日者居多。痊愈标准为体征和症状完全消失,追踪 30 日未见复发。作者贾如宝认为,蒲公英有清热解毒,利嗽化痰之功;大青叶亦为清热解毒之品。二药配伍,故能治麻疹热毒太盛而并发肺炎喘咳之证。



方3 升麻合剂

〔组成〕 麻黄、升麻各 90g,连翘 900g,牛蒡子 600g,桔梗 120g。

〔制用法〕 将上药水煎,取得流浸膏 900ml,再加糖浆 100ml,共成 1 000ml。1~2 岁小儿每日 10ml,分 6 次口服,4 小时 1 次;3~5 岁小儿 10ml 分 4 次服,4 小时 1 次;5~7 岁小儿 10ml 分 3 次服,4 小时 1 次;8~15 岁小儿 1 次 5ml,4 小时 1 次,续服至麻疹顺利消退,热退为止。

〔辨证加减〕 有并发症者,如续服 2 日,热不退,或并发症较重,可适当加用磺胺类药或青霉素;若并发肺结核属活动期者,宜加用链霉素。

〔临床疗效〕 鲁维周采用升麻合剂治疗麻疹并发支气管炎 14 例,全部治愈,1~3 日热退;治疗麻疹并发腹泻 39 例,2~3 日全部获愈;治疗麻疹并发肺炎 24 例,有明显降温及帮助麻疹透发作用,一般 7 日痊愈,部分病例曾加用青霉素;治疗麻疹并发肺结核 11 例,2~6 日热退,部分病儿曾加用链霉素。

方4 消炎透疹汤

〔组成〕 南薄荷(后下)2g,光杏仁 9g,冬桑叶、炒牛蒡各 4.5g,白桔梗 3g,粉甘草 1.5g,粉葛根、净连翘、炒蒺藜、金银花各 6g,净蝉衣 2.4g。

〔制用法〕 将上药水煎,每日 1 剂,分 3~4 次服,40~60ml/次。

〔辨证加减〕 表寒重者,加荆芥、防风,去金银花、连翘;里热甚者,加芦根、石膏;酌减葛根、薄荷,去桔梗、甘草;伤津者,加麦冬、天花粉;痰多者,加贝母,甚者加葶苈子;腹痛有蛔虫者,加使君子。

〔临床疗效〕 采用消炎透疹汤治疗麻疹发疹期并发肺炎 60 例,全部治愈,无 1 例死亡。其中 20 例病情特别危重加用抗生素



及输血、输液外,均始终以本方加减治疗。若属麻疹收没期并发肺炎者,忌用本方。

方5 牛膝甘草汤

〔组成〕 牛膝 20g,甘草 10g。

〔制用法〕 将上药加水 150ml,煎至 60ml,每 20~40 分钟服 4~6ml。

〔临床疗效〕 应用牛膝甘草汤治疗麻疹合并喉炎 119 例,其中治愈 117 例,占 98.32%;10 例重症喉炎中 8 例获得痊愈。声音嘶哑消失时间为 2~13 日,平均 3.4 日;呛咳消失时间 1~10 日,平均 2.8 日;呼吸困难改善时间 4~18 小时,平均 5.8 小时^[2]。

方6 透疹解毒汤

〔组成〕 金银花、板蓝根、桑白皮各 10g,连翘、炒牛蒡子、蝉蜕、薄荷各 6g。

〔制用法〕 每日 1~2 剂,水煎服。合并腺病毒肺炎等症配用抗生素及支持疗法。

〔辨证加减〕 病初者,加荆芥、葛根;咳甚者,加前胡、浙贝;高热烦躁者,加石膏、知母;纳呆者,加麦芽、山楂;疹出者,加西河柳、紫草、芫荽子;疹退者,加沙参、麦冬;疹色紫暗者,加丹参、赤芍。

〔临床疗效〕 用自拟透疹解毒汤治疗异性麻疹综合征 36 例,痊愈 35 例,好转 1 例,总有效率为 100%^[3]。

方7 石麻银连汤

〔组成〕 生石膏 10~30g,炙麻黄 0.9~6g,连翘、杏仁各 3~6g,蒲公英、大青叶、鱼腥草各 10~20g,甘草 3g。

〔制用法〕 将上药水煎服,每日 1 剂,分 4 次服。治疗组 188 例及对照组 115 例,用抗生素;伴心衰用毒毛花子苷 K 或毛花苷 C,吸氧、镇静、补液等对症治疗。

〔临床疗效〕 中西医结合治疗麻疹合并肺炎 303 例(其中治疗组 188 例,对照组 115 例),两组分别痊愈 186(98.94%),99



(86.09%)例;死亡2(1.06%),16例(13.91%)。治愈组痊愈率、体温恢复时间、肺部体征消失时间及平均用药日数均优于对照组(P 均 <0.01)^[4]。本方名为编者所拟。

方8 银翘柴葛汤

[组成] 金银花、连翘、柴胡、葛根、黄芩、蝉蜕、薄荷、牛蒡子、芦根、甘草。

[制用法] 将上药水煎2次,取汁250ml,分5次频服,每日1剂。连续用药至症状消失为止。

[辨证加减] 咳嗽痰多者,加前胡、杏仁、竹沥、半夏、浙贝、化橘红;胃纳不思者,加神曲、谷芽;神烦不安者,加僵蚕、淡竹叶。

[临床疗效] 治疗麻疹36例,均获治愈。疹点出齐时间平均2~3日,体温恢复正常时间2~7日^[5]。

方9 清解透表汤

[组成] 桑叶、菊花各12g,金银花、紫草、牛蒡子各9g,连翘、甘草、葛根、升麻各6g,蝉蜕3g。

[制用法] 每日1剂,水煎服。并用鲜芫荽100~150g及100~250g,均水煎,分别代茶饮和每日2次泡洗手足。

[临床疗效] 用上药治疗小儿麻疹27例,治疗2~7日后,痊愈25例,好转2例^[6]。

方10 犀角解毒汤加减

[组成] 犀角1~1.5g(或水牛角15~30g),连翘、赤芍、黄芩、紫草各6g,桔梗4g,生地12g,蒲公英9g。

[制用法] 每日1剂,水煎分3次内服。对照组42例,用肾上腺皮质激素和退热剂。两组均用支持疗法及对症处理。

[辨证加减] 麻毒闭肺型者,合麻杏石甘汤加味(炙麻黄5g,生石膏20g,杏仁、桑白皮、牛蒡子各6g,甘草3g);热毒内陷型者,加安宫牛黄丸半丸,钩藤、玄参各9g;疹出未透(或未透即收)酌情加升麻、粉葛根、防风。



〔临床疗效〕 中西医结合治疗小儿重型麻疹 102 例(其中治疗组 60 例,对照组 42 例),两组分别显效(<5 日热降疹退,并发病消失) 43, 19 例,有效 16, 20 例,无效 1, 3 例,总有效率为 98.33%, 92.86% ($P<0.05$)。降温及出疹时间治疗组均短于对照组 ($P<0.01$)^[7]。

方 11 肉桂附子汤

〔组成〕 肉桂、附子各 3g,天麻、薄荷、钩藤、僵蚕各 6g,雄黄 1.5g,蟾蜍 1 个。

〔制用法〕 将上药共研为极细末,储瓶密封备用。2 周岁幼儿服 1.5~2g/次,3 次/日,白开水送服,连服 2~3 日。其他年龄用量酌定。

〔临床疗效〕 本方系作者祖传秘方,经临床观察,疗效极佳。麻疹初透,服之可使皮疹顺利出齐;疹出不透或疹毒内陷,服之可使疹毒外泄,促使出齐。凡早期或疹出不透者服此药后,几乎无并发症出现^[8]。

方 12 黄连注射液

〔组成〕 35% 黄连注射液。

〔制用法〕 肌肉注射 35% 黄连注射液。预防用 1ml/次;治疗用 2ml/次。出现典型症状后第 1 次用 2ml,2 日后再用 2ml。

〔临床疗效〕 用本方防治麻疹,对 57 例有接触史的儿童进行注射,共观察 24 日,其中 6 例出现典型麻疹症状,15 例仅表现目赤、咳嗽或流泪,其余 36 例未发病。本方名为编者所拟。

方 13 紫草根糖浆

〔组成〕 33% 紫草根糖浆。

〔制用法〕 口服 33% 紫草根糖浆,6 个月至 1 岁,10ml/次;2~3 岁,20ml/次;4~6 岁,30ml/次;隔日服 2 次,共服 3 日。

〔临床疗效〕 用本方预防麻疹,观察 110 例农村易感小儿,结果 3 例出疹,预防率为 97.27%。还用上方观察 685 例,服药后发



病率由服药前的 11.3% 逐渐下降为 1.1%，对潜伏期和出疹期患者，可缩短病程^[9]。本方名为编者所拟。

方 14 复方葛根汤

〔组成〕 葛根 30g，桑皮、大青叶各 15g，薄荷、黄芩、紫草、银花各 10g，甘草 3g。

〔制用法〕 每日 1 剂，水煎服。

〔临床疗效〕 禹锡璞用上方治疗麻疹肺炎 372 例，其中合并心衰 139 例。结果：治愈 364 例，死亡 8 例，治愈率为 97.90%。退热平均为 2.7 日，住院平均为 6.9 日。

参 考 文 献

- 1 胡照明. 中国中医秘方大全(下卷). 上海: 文汇出版社, 1996: 457—458
- 2 姜经典. 牛膝甘草汤治疗麻疹合并喉炎 119 例临床观察. 中级医刊, 1987; 22(9): 48—49
- 3 余立芝. 自拟透疹解毒汤治疗异性麻疹综合征 36 例. 内蒙古中医药, 1994; 13(1): 11
- 4 汪恩泳. 中西医结合治疗麻疹合并肺炎 188 例. 中国中西医结合杂志, 1994; 14(4): 236
- 5 杨季国. 银翘紫葛汤治疗麻疹 36 例. 浙江中医学院学报, 1994; 18(3): 25
- 6 李曼君. 清解透表汤合芫荽内服外用治疗小儿麻疹 27 例疗效观察. 甘肃中医, 1999; 12(5): 33
- 7 李桂芳. 中西医结合治疗小儿重型麻疹 60 例疗效观察. 中国中西医结合急救杂志, 2000; 7(5): 310
- 8 晋 襄. 临床验方集锦. 福州: 福建科学技术出版社, 1992: 4—5
- 9 王辉武. 中药临床新用. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 608—609

二、非典型肺炎

非典型肺炎是指一组具有类似肺炎症状，胸部 X 线片特征和一般的细菌性肺炎相似，并对抗生素治疗不敏感的肺炎。也曾泛