



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 ◎ 组织编写

常见病中成药 临床合理使用丛书

儿科 分册

丛书主编 ◇ 张伯礼 高学敏

分册主编 ◇ 徐荣谦

 华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 ◎ 组织编写

常见病中成药 临床合理使用丛书

儿 科 分 册

丛书主编 ◇ 张伯礼 高学敏

分册主编 ◇ 徐荣谦

 华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

常见病中成药临床合理使用丛书. 儿科分册 / 张伯礼, 高学敏主编; 徐荣谦分册主编. —北京: 华夏出版社, 2015.1

ISBN 978-7-5080-8351-3

I. ①常… II. ①张… ②高… ③徐… III. ①小儿疾病—常见病—中成药—用药法 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 304367 号

儿科分册

主 编 徐荣谦
责任编辑 梁学超

出版发行 华夏出版社
经 销 新华书店
印 刷 三河市少明印务有限公司
装 订 三河市少明印务有限公司
版 次 2015 年 1 月北京第 1 版
2015 年 1 月北京第 1 次印刷
开 本 880×1230 1/32 开
印 张 10.75
字 数 239 千字
定 价 39.00 元

华夏出版社 地址:北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028

网址:www.hxph.com.cn 电话:(010) 64663331 (转)

若发现本版图书有印装质量问题, 请与我社营销中心联系调换。

常见病中成药临床合理使用丛书

编委会名单

总 策 划 惠鲁生

主 编 张伯礼 高学敏

专家顾问 (以姓氏笔画为序)

马 融 冯兴华 安效先 刘清泉

孙树椿 肖承棕 李曰庆 李书良

李乾构 李博鉴 林 兰 季绍良

陈淑长 姜 坤 姜良铎 聂莉芳

晁恩祥 钱 英 高建生

编 委 钟赣生 张德芹 王 淳 王 茜

金 轶

《儿科分册》编委会名单

主 编 徐荣谦
编 委 郑 军 张 虹 于作洋
 桑 勉 李 燕 孙洮玉
 蔡 江 刘尚建 罗斯琼
 靳晓霞 张晶洁 吴玉晶

徐荣谦 北京中医药大学主任医师、教授、博士生导师、国家级名老中医。国家二级重点学科“中医儿科学”学科带头人。教育部精品课程“中医儿科学”学科带头人。任全国中医药高等教育学会儿科教育研究会理事长，中华中医药学会儿科分会副会长，中华中医药学会继续教育分会副会长，中国民族医药学会教育分会副会长，世界中医药学会联合会亚健康专业委员会副会长，中国中西医结合儿科学杂志副主编，光明中医杂志第六、第七届编委会副主任委员，北京市突发公共事件中医药应急专家委员会指导组专家。主编著作 10 部，发表论文 100 余篇。

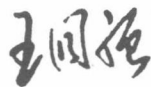
从医 50 余年，专业中医儿科 37 年。形成“少阳学说”与“从胆论治”的特色，上通《温病》，下贯《伤寒》，形成了中医儿科的“调胆学术流派”。

序

中医药作为我国重要的医疗卫生资源，与西医药优势互补，相互促进，共同维护和增进人民健康，已经成为中国特色医药卫生事业的重要特征和显著优势。中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活多样、费用较为低廉，具有广泛的群众基础。基层是中医药服务的主阵地，也是中医药赖以生存发展的根基，切实提高城乡基层中医药服务能力和水平，有利于在深化医改中进一步发挥中医药作用，为人民群众提供更加优质的中医药服务。

近年来，北京市惠民医药卫生事业发展基金会致力于“合理使用中成药”公益宣传活动，继出版《中成药临床合理使用读本》、《常见病中成药合理使用百姓须知》之后，又出版《常见病中成药临床合理使用丛书》，旨在针对常见病、多发病，指导基层医务工作者正确使用中成药，并可供西医人员学习使用，以实现辨证用药、安全用药、合理用药。

相信该丛书的出版发行，有利于促进提升城乡基层中医药服务能力和水平，推动中医药更广泛地进乡村、进社会、进家庭，让中医药更好地为人民健康服务。



2014年2月20日

前言 Preface

中成药是中医大家族中的瑰宝，源于中医方剂学，有着悠久的历史。医圣张仲景所著的《伤寒杂病论》被后世公推为“方书之祖”。东晋葛洪著《肘后备急方》不仅是我国第一部临床急救手册，也成为中成药形成的框架雏形。唐代孙思邈的《备急千金要方》简称为《千金方》，该书提倡“人命至重，有贵千金，一方济之，德逾于此”。这些著作作为中成药的形成奠定了坚实的基础。

公元 1078 年～1085 年的宋·元丰年间由太平惠民和剂局组织，将当时医家及民间常用有效方剂收集成册，并为了便于服用和保存，制成丸散等剂型，最终由陈师文等编撰成的《太平惠民和剂局方》成为中成药的第一部著作。

小儿“体禀少阳”，由于体质柔弱，一旦感邪，往往传变迅速，需要及时用药治疗。为了应急，大量丸、散、膏、丹等各种中成药应运而生。儿科中成药以其“选料精，做工细”为优势，达到了疗效高，服用方便的目的。历经千年，形成了中医儿科特有的中成药系列。

当前，随着“回归自然”的大潮，中医药日益为广大人民群众所信赖。为了配合推进国家医疗制度改革、深入贯彻国家基本药物制度、更好地促进国家基本药物的合理应用，北京市惠民医药卫生事业发展基金会基于“合理使用中成药”宣传公益活动项目，组织编写了《常见病中成药临床合理使用丛书》，该丛书是继

《中成药临床合理使用读本》之后的又一力作。为了更好地发挥儿童中成药的作用，使广大的西医临床医师，尤其是在基层医疗单位工作的医师基本掌握中成药的功能主治，达到合理使用中成药的目的。《儿科分册》选择儿科临床常见病、多发病中的急性上呼吸道感染、支气管炎、小儿腹泻、消化不良、营养不良、小儿厌食症、惊厥等疾病。以西医病名为纲、中医证候为目，详细介绍具体病种的中成药辨证论治规律和方法，很好地体现了辨病论治与辨证论治相结合的原则。既有传统中医理论的指导，又有现代应用研究的支持，为临床合理使用中成药提供了确切的依据。

该丛书以《国家基本药物目录》、《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》及《中华人民共和国药典》的品种为依据，详细介绍了所选中成药品种的处方、功能与主治、用法与用量、注意事项、药理毒理、临床报道等内容，并附有常用中成药简表，条目清晰，查阅方便。

该丛书以临床实用为特点，以安全合理使用中成药为宗旨。针对当前 70% 的中成药为西医医师所开具的现状，注重面向西医临床医师和广大基层医务工作者，以西医病名为纲，密切结合临床，详述常见证候及中成药辨证选用规律，必将大大提高广大基层医师学中医、懂中药、使用中成药的能力。该丛书的出版将为促进中成药的合理使用、提升患儿健康水平、推动中医药事业的发展做出新的贡献！由于编者水平有限，难免有不当之处，敬请谅解。

徐荣谦

2013.11.9

目录 Contents

急性上呼吸道感染	1
一、中医病因病机分析及常见证型	2
二、辨证选择中成药	3
三、用药注意	7
附一 常用治疗急性上呼吸道感染的中成药药品介绍	8
附二 治疗急性上呼吸道感染的常用中成药简表	43
支气管炎	49
一、中医病因病机分析及常见证型	50
二、辨证选择中成药	50
三、用药注意	54
附一 常用治疗支气管炎的中成药药品介绍	55
附二 治疗支气管炎的常用中成药简表	67
小儿厌食症	71
一、中医病因病机分析及常见证型	72
二、辨证选择中成药	72
三、用药注意	76

附一 常用治疗小儿厌食症的中成药药品介绍	76
附二 治疗小儿厌食症的常用中成药简表	96
小儿腹泻	101
一、中医病因病机分析及常见证型	102
二、辨证选择中成药	103
三、用药注意	107
附一 常用治疗小儿腹泻的中成药药品介绍	108
附二 治疗小儿腹泻的常用中成药简表	131
消化不良	137
一、中医病因病机分析及常见证型	138
二、辨证选择中成药	138
三、用药注意	140
附一 常用治疗消化不良的中成药药品介绍	140
附二 治疗消化不良的常用中成药简表	162
营养不良	167
一、中医病因病机分析及常见证型	168
二、辨证选择中成药	169
三、用药注意	173
附一 常用治疗营养不良的中成药药品介绍	174
附二 治疗营养不良的常用中成药简表	204

惊厥	211
热性惊厥	212
一、中医病因病机分析及常见证型	213
二、辨证选择中成药	213
三、用药注意	215
附一 常用治疗热性惊厥的中成药药品介绍	216
附二 治疗热性惊厥的常用中成药简表	231
无热惊厥	235
一、中医病因病机分析及常见证型	235
二、辨证选择中成药	236
三、用药注意	238
附一 常用治疗无热惊厥的中成药药品介绍	238
附二 治疗无热惊厥的常用中成药简表	253
睡惊症	256
一、中医病因病机分析及常见证型	256
二、辨证选择中成药	257
三、用药注意	259
附一 常用治疗睡惊症的中成药药品介绍	260
附二 治疗睡惊症的常用中成药简表	268
流行性腮腺炎	271
一、中医病因病机分析及常见证型	272

二、辨证选择中成药	273
三、用药注意	275
附一 常用治疗流行性腮腺炎的中成药药品介绍	276
附二 治疗流行性腮腺炎的常用中成药简表	322

急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染 (acute upper respiratory infection, AURI) 系由各种病原引起的上呼吸道炎症, 简称上感, 俗称“感冒”, 是小儿最常见的疾病, 以发热、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽等为主要临床特征。该病主要侵犯鼻、鼻咽和咽部, 如上呼吸道某一局部炎症特别突出, 即按该炎症处命名, 如急性鼻炎、急性咽炎、急性扁桃体炎等。本病一年四季均可发生, 以气候骤变及冬春时节发病率较高, 任何年龄小儿皆可发病, 婴幼儿更为多见。

各种病毒和细菌均可引起上感, 但 90% 以上为病毒, 病毒感染后亦可继发细菌感染, 肺炎支原体亦可引起。上感的临床表现由于年龄大小、体质强弱及病变部位的不同, 病情的缓急、轻重程度也不同。年长儿症状较轻, 婴幼儿则较重。上感分一般类型和特殊类型。

一般类型上感可骤然起病, 病程约 3 ~ 5 天, 临床以鼻塞、流涕、喷嚏、干咳、咽部不适和咽痛等局部症状为主, 可伴有发热、头痛、乏力、烦躁不安、全身不适等全身症状。部分患儿有食欲不振、呕吐、腹泻、腹痛等消化道症状。体检可见咽部充血, 扁桃体肿大, 有时可触及下颌及颈淋巴结肿大, 肺部听诊一般正常。肠道病毒感染者或可见不同形态的皮疹。

特殊类型上感又分二型：①疱疹性咽峡炎：由柯萨奇病毒所致，好发于夏秋季。表现为高热、流涎、咽痛，咽腭弓、悬雍垂、软腭等处可见2～4mm大小的疱疹，周围红晕，疱疹破溃后形成小溃疡，病程1周左右。②咽-结合膜热：由腺病毒3、7型所致，好发于春夏季，多呈高热，咽痛，眼部刺痛，咽部充血，一侧或两侧滤泡性眼结合膜炎，颈部、耳后淋巴结肿大，病程1～2周。

病毒感染者，白细胞计数正常或偏低，中性粒细胞减少，淋巴细胞计数相对增高。病毒分离和血清学检查可明确病原，近年来免疫荧光、免疫酶及分子生物学技术可做出早期诊断。细菌感染者，白细胞可增高，中性粒细胞增高，在使用抗菌药物前行咽拭子培养可发现致病菌。链球菌引起者ASO滴度可于感染2～3周后增高。

现代医学临床上常根据病情，酌情采用抗病毒药、抗生素、解热镇痛药、镇咳药、祛痰药等进行治疗。

中医亦称本病为“感冒”，或“伤风”，是由于感受外邪，侵袭卫表而导致的外感疾病。

一、中医病因病机分析及常见证型

中医学认为小儿感冒发生的原因，以感受风邪为主，常兼夹寒、热、暑、湿、燥等邪，亦有感受时邪疫毒所致者。在气候变化，冷热失常，沐浴着凉，调护不当时容易发生本病。当小儿正气不足，机体抵抗力低下时，外邪易于乘虚侵入而成感冒。

根据发病季节及流行特点，感冒的常见证型又有风寒表证、风热表证、暑湿表证、时邪感冒的区分；针对小儿体质特点，又

有感冒夹痰、夹滞、夹惊的不同。

二、辨证选择中成药

1. 风寒表证

【临床表现】发热，恶寒，无汗，头痛，鼻流清涕，喷嚏，咳嗽，口不渴，咽部无红肿，舌淡红，苔薄白，脉浮紧，指纹浮红。

【辨证要点】恶寒，无汗，鼻流清涕，咽不红，脉浮紧，指纹浮红。

【病机简析】寒为阴邪，寒邪束表，阻遏卫表阳气，不能透达肌表，失去温煦作用，出现恶寒；寒邪束表，寒主收引，汗孔闭塞，表现为无汗；寒性凝滞，风寒束表，阻滞经络，不通则痛，可出现头痛、身痛等症状；肺主皮毛，开窍于鼻，风寒束表，影响肺气宣发，鼻窍不通，可出现咳嗽、鼻塞声重、流清涕、喷嚏等症状。

【治法】辛温解表。

【辨证选药】可选正柴胡饮颗粒、荆防颗粒（合剂）、感冒清热颗粒（胶囊、口服液）。

此类成药多以荆芥、防风、柴胡、陈皮、桔梗、生姜、甘草等药物组成，可发挥良好的发汗解表，散风祛寒，宣肺止咳的作用。

2. 风热表证

【临床表现】发热重，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，指纹浮紫。

【辨证要点】发热重，鼻塞，流浊涕，咯痰黏稠，咽红，舌质

红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫。

【病机简析】感受风热之邪，邪热内郁肌腠，出现发热较重，恶寒较轻；热邪易于上攻头目，可表现为面赤，头胀痛；风热外袭犯肺，肺气失于肃降，故咳嗽，咯黄稠痰；热邪易耗伤津液，可见口干口渴；风热上攻，可出现咽喉红肿疼痛等症状。

【治法】辛凉解表。

【辨证选药】可选用小儿退热合剂、健儿清解液、双黄连口服液（片、颗粒、胶囊）、柴胡口服液（滴丸）、柴黄颗粒（口服液、片、胶囊）、柴胡注射液、蒲地蓝消炎口服液。

此类中成药的组方常以金银花、连翘、柴胡、荆芥、薄荷、豆豉等疏风解表；竹叶、芦根清热生津；黄芩、栀子、牛蒡子、板蓝根、桔梗等解毒利咽，从而起到良好的辛凉解表，疏风散热，清热解毒的作用。

3. 暑湿表证

【临床表现】发热，无汗或汗出热不解，头晕，头痛，鼻塞，身重困倦，胸闷泛恶，口渴心烦，食欲不振，或有呕吐、泄泻，小便短黄，舌质红，苔黄腻，脉数，指纹紫滞。

【辨证要点】发热，头痛，身重困倦，食欲不振，舌红，苔黄腻。

【病机简析】夏月感受暑邪，暑多夹湿，常常暑湿并重。暑性炎热升散，耗气伤津，易夹湿邪，寒湿外束，腠理闭塞，卫阳被遏，故恶寒，发热，无汗；寒湿困束肌表，气血受阻，则头晕，身重困倦；暑湿困脾，气机升降失常，可见胸脘胀闷，恶心呕吐，腹胀腹泻。

【治法】清暑解表。

【辨证选药】可选用藿香正气水（软胶囊、口服液、胶囊、颗粒、丸、片、滴丸）、保济丸（口服液）、暑湿感冒颗粒。

此类中成药常选用藿香、佩兰、香薷等解表祛暑，芳香化湿；紫苏、白芷外散风寒；苍术、茯苓、厚朴、陈皮、大腹皮、甘草等燥湿健脾，和中止泻，从而达到祛暑解表，化湿和中的作用。

4. 气虚感冒

【临床表现】恶寒，发热，头痛，鼻塞，咳嗽痰白，咳痰无力，神疲体弱，气短懒言，反复易感，起居稍有不慎则易发病，舌淡苔白，脉浮而无力。

【辨证要点】恶寒，发热，头痛，咳痰无力，气短懒言，反复易感。

【病机简析】素体气虚，卫表不固，肌腠疏松，动辄感受风寒邪气，反复发生。风寒外束则恶寒，发热，头痛；肺卫之气虚弱，则气短懒言，咳声低微，咳痰无力。

【治法】益气解表，理气化痰。

【辨证选药】可选用参苏丸（胶囊）、玉屏风颗粒（口服液、胶囊）。

此类药物常用党参、甘草、茯苓、黄芪、白术等以扶正祛邪；苏叶、葛根、前胡、防风等以疏风解表；半夏、陈皮、枳壳、桔梗等以宣肺化痰止咳，从而达到益气解表，理气化痰的作用。

5. 感冒兼夹证

（1）感冒夹痰证

【临床表现】感冒兼见咳嗽较剧，痰多，喉间痰鸣。