

现代实用外治法丛书

儿科疾病外治法

主编 许培斌
樊永凤

中国医药科技出版社

现代小儿外科学

儿科疾病外治法

主编 肖可斌
副主编 廖永成

中国医药科技出版社

现代实用外治法丛书

儿科疾病外治法

许培斌 樊永凤 主编

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075 号

内 容 提 要

本书系统介绍了儿科各系统主要病证,以及小儿外科、皮肤和五官科诸病的概述、病因病理、临床表现、诊断要点、外治方法、防护措施、现代研究等,重点突出了儿科应用广泛、实用有效的外治法,反映了儿科疾病外治法的最新研究成果与进展,具有一定的学术价值和实用价值。本书内容翔实,简明扼要,尤其适用于广大临床医师参考。

图书在版编目(CIP)数据

儿科疾病外治法/许培斌,樊永凤编著. —北京:中国医药科技出版社,2000. 8

(现代实用外治法丛书)

ISBN 7-5067-2321-2

I. 儿… II. ①许…②樊… III. 小儿疾病—外治法 IV. R72

中国版本图书馆CIP数据核字(2000)第68846号

中国医药科技出版社 出版

(北京市海淀区文慧园北路甲22号)

(邮政编码100088)

河北省香河县印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

*

开本 787×1092mm¹/₃₂ 印张 12¹/₄

字数 246 千字 印数 1—4000

2000年9月第1版 2000年9月第1次印刷

定价:19.00元

主 编 许培斌 樊永凤

副主编 汤钟娟 于 波 苗林艳

徐爱丽 李秀敏 杨万娟

于明春 张桂英

编 委 (以姓氏笔画为序)

王永波 毕淑艳 李 虹

宋 晶 陈凤香 陈金星

谷春华 余海源 林亚琳

周玉莲 周勇姿 张吉玲

赵 辉 赵咸珍 崔丽君

前 言

运用外治疗法治疗小儿疾病，民间使用甚广，历代医家多很重视。因为小儿肌肤薄嫩，脏气清灵，药物容易透达，只要使用得当，就能取得随拔随应、药轻效捷的效果。而且小儿服药困难，惧怕打针，使用外治疗法，方法简便，因此本法颇受医患双方的欢迎。

近十多年来，儿科疾病外治法取得了较大进展，临床上积累了丰富的治疗经验，充实了中医儿科学内容。然而，这些经验与方法大都散见于各类医籍和各种医学期刊中，至今还没有比较系统、完善的儿科疾病外治法专著问世。有鉴于此，我们组织有关专家、学者，共同编撰了这本《儿科疾病外治法》。在编写过程中，力求反映当代儿科学的新进展，同时又重视保持和发扬中医传统特色。这样，使得本书既体现中医传统的辨证论治特色，又包含现代医学理论和诊疗方法，并能把辨证论治与辨病治疗有机地融为一体，成为比较系统、完善的外治法专著。

全书内容除儿科各系统主要病证外，还包含了小儿外科、皮肤及五官科诸病。每一病种按概述、病因病理、临床表现、诊断要点、外治方法、防护措施、

现代研究及参考文献体例编写，其中重点介绍外治方法和现代研究部分。外治法主要包括中药外治法、针灸疗法以及推拿、物理疗法等。现代研究部分收集近10年来公开发行的医学期刊采用外治法治疗儿科疾病有代表性的临床文献，方法翔实可靠，临床疗效确切，反映了现代儿科疾病外治法领域的最新研究动态及学术成果，内容丰富，实用性强。需要指出的是，诸多疾病的治疗中，在应用外治法的同时，不排除疾病的中西医常规治疗方案的实施，只是在某些疾病中，两者各有所侧重而已。

本书可供从事儿科、针灸、推拿、理疗专业的教学人员、临床医师及中医院校的本专科学生阅读。

编者

2000年4月20日

目 录

第一章 儿科常见病证	(1)
一、发热	(1)
二、惊厥	(9)
三、多汗	(15)
四、呕吐	(19)
五、腹痛	(24)
六、便秘	(29)
七、昏迷	(34)
第二章 新生儿疾病	(39)
一、新生儿硬肿症	(39)
二、新生儿黄疸	(44)
三、新生儿肺炎	(48)
四、新生儿脐炎	(50)
第三章 营养性疾病	(55)
一、营养不良	(55)
二、维生素 D 缺乏性佝偻病	(61)
三、小儿肥胖症	(65)
第四章 呼吸系统疾病	(69)
一、上呼吸道感染	(69)
二、急性喉炎	(75)
三、急性支气管炎	(77)
四、支气管哮喘	(84)

五、支气管肺炎	(92)
六、反复呼吸道感染	(98)
第五章 消化系统疾病	(105)
一、口炎	(105)
二、小儿流涎	(110)
三、胃炎及消化性溃疡	(114)
四、腹泻病	(119)
五、厌食	(129)
六、肠套叠	(135)
第六章 心血管及血液系统疾病	(139)
一、病毒性心肌炎	(139)
二、心律失常	(143)
三、特发性血小板减少性紫癜	(147)
四、再生障碍性贫血	(152)
五、营养性缺铁性贫血	(155)
第七章 泌尿系统疾病	(160)
一、急性肾小球肾炎	(160)
二、慢性肾小球肾炎	(163)
三、肾病综合征	(169)
四、泌尿系感染	(173)
第八章 神经精神系统疾病	(178)
一、急性感染性多发性神经根炎	(178)
二、细菌性脑膜炎	(183)
三、病毒性脑炎	(186)
四、脑性瘫痪	(190)
五、癫痫	(197)

六、轻微脑功能障碍综合征	(204)
七、智力低下症	(209)
八、遗尿	(214)
九、神经性尿频	(221)
第九章 传染病	(225)
一、水痘	(225)
二、风疹	(229)
三、幼儿急疹	(232)
四、猩红热	(234)
五、流行性腮腺炎	(236)
六、细菌性痢疾	(242)
第十章 结缔组织疾病	(249)
一、风湿热	(249)
二、儿童类风湿病	(254)
三、过敏性紫癜	(260)
第十一章 外科疾病	(265)
一、疖	(265)
二、急性蜂窝织炎	(269)
三、急性淋巴结炎	(271)
四、先天性肌性斜颈	(273)
五、急性阑尾炎	(280)
六、腹股沟斜疝	(284)
七、脐疝	(288)
八、直肠脱垂	(291)
九、肛裂	(295)
十、睾丸鞘膜积液	(299)

十一、臀肌挛缩症	(302)
第十二章 皮肤疾病	(306)
一、湿疹	(306)
二、尿布皮炎	(312)
三、药物性皮炎	(316)
四、荨麻疹	(320)
五、脓疱疮	(324)
六、痱子	(329)
七、冻疮	(332)
八、传染性软疣	(336)
第十三章 五官科疾病	(340)
一、麦粒肿	(340)
二、沙眼	(343)
三、急性结膜炎	(346)
四、近视眼	(352)
五、急性化脓性中耳炎	(355)
六、急性扁桃体炎	(361)
七、急性咽炎	(365)
八、慢性鼻炎	(368)
九、鼻衄	(372)
附：主要参考书目	(378)

第一章 儿科常见病证

一、发热

发热是指体温高于正常标准的病证，可见于多种急慢性疾病。临床上按体温高低分为四类热型（均以腋下体温为标准）：①低热： $<38^{\circ}\text{C}$ ；②中热： $38\sim39^{\circ}\text{C}$ ；③高热： $39\sim41^{\circ}\text{C}$ ；④极热： $>41^{\circ}\text{C}$ 。发热持续2周以上，称为长期发热。

发热在中医学中称“身热”、“大热”，并根据不同特点，列温热、壮热、潮热三种证候。

【病因病理】

小儿发热的原因，可由于病原微生物的感染引起，如细菌、病毒、支原体、寄生虫及螺旋体等的感染，亦可因非感染性因素如结缔组织病、白血病、恶性肿瘤、恶性网状细胞病、甲状腺功能亢进、神经系统疾病所致，其中神经系统疾病可有颅脑损伤、大脑发育不全、中毒性脑病以及脑炎后遗症等，此外尚有肝硬变、药物热、暑热证等。现代研究表明，发热系致热源使丘脑下部体温调节中枢的调定点提高，使机体产热增加所致。一般认为，发热是人体防御疾病和适应内外环境温度异常的一种代偿性反应。但若高热持续过

久，使体内调节功能失常，则成为对患儿健康的一种威胁。

中医学将发热分为外感和内伤两类。外感发热，多由六淫或疫疠等外邪侵袭人体所引起。因小儿肌肤脆薄，形气未充，卫外不固，且寒暖不能自调，故易受外邪侵犯。内伤发热多见乳食、惊恐所伤，阴阳失调，气血虚损，气滞血瘀等引起。内伤与外感常互相影响，如乳食内停、积热不化，易遭外邪；外感发热易影响脾胃，或若寒药太过，伤及脾胃致脾虚气弱，运化失职，又可出现发热。

【临床表现】

外感发热一般起病急，病程多较短，有表证、里证、半表半里证之分。表证发热，兼见畏寒、怕风、头痛、鼻塞等症；里证发热，常见壮热并伴有烦躁、口渴，亦有兼见腹胀满、便秘或泄痢等症；半表半里证则见寒热往来，并有胸胁痞满、口苦咽干等症；若邪入“营分”、“血分”，则出现高热，常伴有昏迷、谵语、斑疹、抽搐等症。内伤发热一般来势较缓，病程较长，如气虚发热，常兼肢倦乏力、神疲纳呆及自汗等症；阴虚发热，多见低热或潮热，并有虚烦、盗汗、面赤升火及消瘦等症。由于引起发热的病邪有不同，其所侵袭的脏腑经络亦有区别，必须结合其他特征和舌苔、脉象等作具体的分析、鉴别，从而作出正确的诊断和治疗。

【诊断要点】

- (1) 一般体温 $>37^{\circ}\text{C}$ ，或高热 $>39^{\circ}\text{C}$ 。
- (2) 了解疾病流行病学史及有无接触感染病人等相关病史。

(3) 伴随症状，如恶寒、烦渴、盗汗、五心烦热等以确定发热证型。

(4) 根据临床特点进行相应的理化检查，以明确原发病诊断。

【外治法】

(一) 中药外治法

1. 洗浴法

(1) 处方一 柴胡 30g，荆芥 30g，紫苏 30g，薄荷 30g。

〔操作〕 上药加水 1000~1500ml，煎 5 分钟或浸泡 20 分钟去渣，反复外洗周身，每次擦洗 10~15 分钟，每隔 3~6 小时洗 1 次。

(2) 处方二 芥草 30g，丹参 30g，蛇床子 30g，桂心 30g，菖蒲 30g。

〔操作〕 以上 5 味加水 3300g 煎煮去渣，温热洗浴。

(3) 处方三 连翘 15g，黄芩 15g，藿香 15g，羌活 15g，葛根 15g，蒲公英 50g，生石膏 50g，钩藤 15g，大黄 10g。

〔操作〕 以上 9 味研极细末，每 5g 药末分装于 1 小瓶备用。洗浴时每周岁取 1 小瓶，将药末加水煎煮成 300~500g，再加水调好温度沐浴婴儿，每次 15~20 分钟，每日 2 次。

2. 轻熨法

〔处方〕 鲜鸡蛋 1 个。

〔操作〕 取出蛋清放入小瓷酒杯中，再用白布覆盖杯

口，包住整个酒杯，用手把布绷紧，杯口由上而下，轻熨患儿背部和四肢，手法不宜过重，数次后即有风痰样白色泡沫出现，一般1次熨后即可渐退热。

3. 敷贴法

(1) 处方一 活蟾蜍1只。

〔操作〕 将活蟾蜍剖开，敷剑突处，适用于高热。

(2) 处方二 朱砂9g，延胡索粉30g，老生姜30g。

〔操作〕 以上前2味共研细末，再将生姜捣烂取汁，加青壳鸭蛋清1个与药末调和成糊状，涂敷胸窝处鸠尾穴。

4. 穴位敷贴

〔处方〕 涌泉、内关。

〔操作〕 取生山栀9g，研细末后，倒入少许50度烧酒浸泡0.5~1小时，取浸泡液和入适量面粉，制成4个小饼，大小与5分硬币同。嘱患儿仰卧，暴露穴位，将上述药饼分别贴于双侧之涌泉和内关穴，外加纱布，并以绷带固定，12~24小时取下，以贴敷处皮肤呈青黄色为佳，每日1次，3次为1个疗程。

(二) 针灸疗法

1. 体针

〔处方〕 大椎、合谷、曲池透少海、三阴交、太冲、少商、商阳、后溪。

〔操作〕 每次选2~3穴。先以28号1寸毫针，取大椎穴疾进疾出，不留针。其余穴以30号1.5寸毫针速刺进针，行捻转提插泻法2~3分钟。实热者可在少商、商阳穴行三棱针点刺，出血2~3滴。

2. 穴位注射

[处方] 曲池。

[操作] 患儿取坐位屈肘，在肘横纹桡侧端凹陷处取穴。用注射器抽取柴胡注射液，婴幼儿 0.3ml，较大儿童 0.5ml，用 4 号针头垂直刺入穴位，待有得气感后，回抽无血，迅速将药液推入穴位，每日 1 次，3 次为 1 个疗程。

3. 三棱针

[处方] 大椎、印堂、十宣、耳尖、耳背静脉，咽痛配少商，咳嗽配天穴，呕吐配内关，腮腺炎配角孙。

[操作] 取 2~3 穴，据证而选。常规消毒后，取小号三棱针，或 8 号注射针头迅速直刺所选穴位，每穴挤血 4~5 滴，然后以消毒干棉球压迫针孔。亦可单独于耳背静脉多处点刺出血，每日 1 次，一般一次即可退热。

(三) 推拿疗法

开天门 50 次，推坎宫 50 次，揉太阳 50 次，捏印堂 100 次，揉外劳宫 100 次，推上三关 200 次，推下六腑 50 次，清肺经 100 次。热盛加清天河水 100 次，推下六腑 200 次；高热惊厥加清心经 100 次，清肝经 100 次，掐人中 5~7 次；高热昏迷加冷水点内劳宫 50 次，打马过天河 100 次。

【防护措施】

(1) 平时要在室外适当活动，多见阳光，增强体质，增强抗病能力。

(2) 注意气候变化，及时增减衣服，避免感寒受热。

(3) 传染病流行季节，不要到公共场所去，以防传染。

(4) 患儿应卧床休息，饮食以清淡为宜，多饮水，以防耗伤津液。服解表发汗药后，应进热饮，并盖衣被，以助汗

出，但取微汗为宜，不可过汗。

【现代研究】

王氏取生栀子 10g，研末用 60 目筛过筛，然后将新鲜鸡蛋打一个小孔倒出蛋清，与栀子粉调稠糊状，做成药饼，贴敷于高热患儿涌泉穴上，外用纱布固定。如兼抽搐者，加敷内关。每日 1 次，连用 3 天，所附病案取得良好效果^[1]。方氏用生山栀的醇浸液和面制成直径 2cm 的面饼，于睡前贴于高热患儿双侧涌泉和内关穴，用纱布或胶布固定，第 2 天早晨取下。治疗 50 例均获愈^[2]。程氏以中药灌肠治疗小儿高热，处方：银花、连翘、板蓝根、蒲公英、黄芩、龙胆草、丹皮、紫草各 10g，石膏 30g，咳喘气急加川贝、杏仁、桔梗等；呕吐加藿香、陈皮、竹茹等；腹泻加黄连、葛根；惊厥加钩藤、天麻等。加入适量的水水煎取汁，每次用 50~150ml 作高位保留灌肠，1 日 3~4 次。共治 105 例，痊愈 87 例，好转 18 例，药后见效时间最短 20 分钟，最长 16 小时^[3]。孙氏以解热合剂灌肠治疗小儿急性感染高热，用银花、青蒿、柴胡、生石膏（先下）各 10g，板蓝根 15g，竹叶 5g，急性泌尿道感染加白茅根；咽痛加桔梗。日 1 剂，水煎 2 次。药温 36~37℃ 时保留灌肠 20~30 分钟，日 2 次，插管深度视年龄大小插入 10~15cm。本组 296 例，治愈 250 例，占 84.46%；显效 41 例，占 13.85%；无效 5 例，占 1.69%；总有效率 98.31%^[4]。袁氏以穴位敷贴治疗小儿感冒发热，本组 58 例，用桃仁、生大黄、生山栀子，按 1:3:2 比例研细末，取 5g，加安乃近注射液 1 支（0.5g），猪胆汁适量，调成糊状，分成 3 等份，贴双侧涌泉