

新中医儿科临床验方选



梁兴 编著

广西民族出版社

新中医儿科临床 验方选

梁兴 编著

广西民族出版社

(桂)新登字02号

新中医儿科临床验方选

梁兴^一 编著

☆

广西民族出版社出版

广西新华书店发行 广西民族语文印刷厂印刷

*

开本787×1092 1/32 印张 4.125 字数84千

1992年1月第1版 1992年1月第1次印刷

印数: 1—4,000册

ISBN 7-5363-1552-X/R·78 定价: 1.60元

前 言

谁不想自己有一个健康聪明的孩子？谁不想自己有一个幸福美满的家庭？孩子是家庭的快乐和骄傲。没有他们的健康成长，又哪来幸福美满的家庭呢？

为着千万个儿童的健康成长，为着千万个家庭的快乐和骄傲，为着祖国和民族的美好未来，苦历数载，选辑成这本集子，今天终于得以奉献给所有儿童的父母，所有具有爱心的医生以及所有关心祖国和民族命运的人们！

本着简、廉、便、效的原则选辑，这本集子具有药简价廉，使用方便，疗效卓著的特点。其中不乏名老中医毕生临床之精华，代代相传，屡治屡效之祖传秘方；近年总结，反复验效的广传新方。

这本集子主要从《新中医》1981～1990年发表的临床验方中选辑，故名《新中医儿科临床验方选》。共收集包括新生儿疾病、常见疾病、时行疾病和小儿杂病等47种病症的验方一百多首，其体例按病名、处方、服用法、病例介绍和临床说明五个部分编写。即使没有学过中医的一般读者，只要按临床说明选方用药，也能正确使用验方，取得满意的疗效。

中医验方是我国劳动人民同疾病作斗争总结出来的智慧结晶。“验方气死名医”在中国并非罕见。据传清代嘉庆皇帝有一次偶得痢疾，腹泻不止，经太医治疗数天乏效，不得不

向全国征医集方，后采用北京一位农民所献的单味草药方，几剂便获痊愈。这说明在辨证使用的前提下，验方具有十分确切的疗效。这本集子力图在内容与体例上独劈蹊径，但限于编者水平，难免有负众望，尚祈读者批评指正。

编著者

一九九一年春

目 录

首篇 郭氏小儿病通治方	(1)
二篇 新生儿疾病	(5)
一、胎黄	(5)
二、腹胀	(11)
三、硬皮症	(13)
四、破伤风	(14)
三篇 常见疾病	(18)
一、咳嗽	(18)
二、肺炎	(21)
三、支气管炎	(27)
四、哮喘	(28)
五、疳症	(36)
六、积滞	(40)
七、急惊风	(40)
八、水肿	(42)
九、腹泻	(45)
十、蛲虫病	(51)
十一、脱肛	(53)
十二、口疮	(54)

十三、鵝口瘡·····	(55)
十四、乳蛾·····	(56)
十五、天疱瘡·····	(57)
十六、尿布疹·····	(59)
十七、濕疹·····	(61)
十八、蕁麻疹·····	(62)
十九、鼠乳·····	(63)
四篇 時行疾病 ·····	(65)
一、發熱·····	(65)
(一) 外感發熱·····	(65)
(二) 陰虛發熱·····	(68)
(三) 陰虛陽亢發熱·····	(70)
(四) 瘀血發熱·····	(71)
(五) 氣虛發熱·····	(74)
(六) 食滯發熱·····	(75)
(七) 疳積發熱·····	(75)
二、麻疹·····	(76)
三、疳腮·····	(77)
四、“乙腦”及後遺症·····	(80)
五、痿症·····	(83)
六、百日咳·····	(85)
七、夏季熱·····	(91)
八、肝炎·····	(93)
(一) 病毒性肝炎·····	(93)
(二) 急性乙型肝炎·····	(94)
(三) 慢性乙型肝炎·····	(95)

五篇 小儿杂病	(98)
一、梦游症.....	(98)
二、夜啼.....	(99)
三、遗尿.....	(100)
四、疳症.....	(104)
(一) 疳气.....	(104)
(二) 水疳.....	(105)
五、鼻鸣.....	(106)
六、佝偻病.....	(106)
七、痹症.....	(108)
八、痢症.....	(109)
九、阴缩症.....	(114)
十、肠梗阻.....	(115)
十一、解颅.....	(116)
十二、小便不通.....	(119)
十三、风湿舞蹈病.....	(120)
十四、消化不良.....	(122)
十五、功能性腹痛.....	(122)
十六、维生素A 缺乏症.....	(123)

首篇 郭氏小儿病通治方

处方

莲子肉（去心）、生谷芽各 8 克，南豆花、蝉蜕（去头足）各 3 克，甘草 1 克。

加减：感冒，风热加葛花、杭菊花、绵茵陈；风寒加苏梗、茉莉花。一般发热加芦根、白薇；高热用石膏、牛黄，口服数次；热不退加小环钗；久热加糯稻根。咳嗽加北杏仁，热咳加栝蒌皮、芦根；寒咳加款冬花、苏梗。喘证加柿蒂；痰热合千金苇茎汤、川贝母、橙汁。鹅口疮加土茯苓、蒲公英。呕吐，热滞呕加葛花、苇茎、麦芽；风寒呕加苏梗、川朴花。泄泻，湿热加绵茵陈、生苡仁；泻多用石榴皮；虚寒合理中汤。腹痛加白芍，热滞加大腹皮、鸡蛋花；虫痛加乌梅、槟榔。惊风，急惊加羚羊角、竹叶、牛黄、紫雪丹；慢惊合四君子汤、僵蚕。汗证去南豆花、蝉蜕之散，加麦芽、大枣、牡蛎、糯稻根。麻疹、烂喉痧，气分加花粉、苇茎；营分加白茅根、生地。水痘加蒲公英、土茯苓。疳腮加蒲公英、花粉。虫证加使君子、槟榔。夜啼加象牙丝、白芍。积滞加麦芽、芒果核。黄疸加绵茵陈、大豆黄卷。便秘去莲子，加冬瓜仁、草决明。暑疖加银花、花粉。脾虚血弱加乌豆衣、红枣、黄精。

服用法

上药加清水一碗浸过药面，煮取一杯喂服或炖服。份量

随年龄及病情而异。

病例介绍

例一：痰热喘咳（急性支气管炎）

黄×，男，7岁，1985年10月14日来诊。咳嗽一周，气促二日，伴下肢痛。在某院诊为支气管炎，治疗未效，转我诊治，喘前曾食牛肉干燥热之品，现症呈急性病容，呼吸促，40次/分，体温37.8℃，舌鲜红、苔白，脉数。心率120次/分，心律整，双肺可闻喘鸣音及水泡音，下肢无异常发现，肌肤发热，喘而汗出，此乃肺经痰热闭阻喘证。即服人工牛黄末0.5克清其痰热，再疏“小儿方”加苇茎、生苡仁各10克，花粉9克，钩藤5克，绵茵陈、川贝母各8克，白薇3克，生石膏12克，即煎好冲橙汁一匙服，留渣再煎服，一剂后喘定，二剂热退。心率转为80次/分，次日双肺听诊已正常，再服“小儿方”加苡仁、桑枝，下肢痛亦除，乃愈。此案乃千金苇茎汤证也，而又用“小儿方”谷芽、莲子，岂非蛇足？非也，因脾为生痰之源，故用之，以求其本。

例二：双乳蛾（急性化脓性扁桃腺炎）

黎××，女，6岁，门诊号31175。

1985年12月26日来诊。昨起发热，咽痛、纳呆，经某医院诊为急性扁桃腺炎。因怕打针乃来诊。现体温40℃，双侧扁桃腺中度红肿，右侧且有脓点，伴有口腔溃疡，舌红，脉数，未见皮疹。此症诚系胃热上蒸乳蛾证，即用紫雪丹二分冲服，以“小儿方”加石膏，浙贝母各9克，苇茎12克，白薇草4.5克。二诊：体温37.9℃，欲吐，上方去石膏加葛花3克。三诊热退而咳，“小儿方”加冬瓜仁乃愈。此例高热，又何以用“小儿方”之谷芽、莲子肉？郭老认为：“肝胆

为发温之源，脾胃为成温之藪”，故用谷芽清藪，莲子则防石膏之过凉伤脾，正如白虎汤中用粳米之意。

例三：麻疹合并肺炎

梁××，女，3岁，1982年3月12日来诊。发热六天，疹出二天。病儿六天前起发热、咳嗽，经注射“针剂”热退而又起，昨夜且有乱语，始见皮疹，今壮热咳嗽喘渴，呕吐所食，小便黄，大便溏。无麻疹病史，麻疹预防接种史不详，有麻疹接触史。

查：体温39.3℃，麻疹已出至手心及尻部，疹色鲜红，口腔粘膜疏松，舌微绛、苔黄白，喉核红肿，脉数，双肺可闻干湿啰音，胸部透视有肺炎X线征报告。诊断业经明确，动员入院，家人不同意，要求我给以治疗处理，即肌注苦木注射剂一次，冲服人工牛黄末0.25克，煎剂以“小儿方”加生石膏、芦根各9克，白薇3克，以清热，小生地8克，白茅根12克以凉血，桔蒴皮、川贝母各6克，北杏仁（去尖）1.5克以止咳平喘，日二剂并复渣。次日，体温降至38℃，而呕吐蛔虫，乃加葛花3克以清热止呕，仍日二剂，只作以上处理，未用过其他药物。

3月15日体温已正常，索饮食，肺部啰音减少，惟咳嗽，便溏，再以“小儿方”加鲜橙一个（榨汁冲服），生苡仁9克，调理善后，症状、体征消失而愈。

郭老认为：“麻疹之因，虽由外邪而起，而其内因颇热，且其热在血分，不可以苦寒再伤其气；惟其内因重于外邪，故又不可以表散药燥之，使表从里化，而为伤阴重症，但以甘凉芳香透解之”，此症遵此而愈。

临床说明

1. 本方见广州市中医医院杨干潜《运用名医郭梅峰“小儿方”的体会》一文（载《新中医》1986年第八期）

2. 本方是根据广东省著名中医前辈郭梅峰几十年的临床经验总结出来的，曾被定为广州市中医院协定处方。杨氏以本方治小儿病数以万计，对一般小儿常见病证，甚至一些较急证候，均能收到良效。

二篇 新生儿疾病

一、胎黄

处方一

茵陈、栀子、黄柏、茯苓、猪苓、泽泻。

加减：气血不和加青皮、枳壳、当归、赤芍；腹部满胀，矢气频多，加陈皮、木香、腹皮、川楝子；腹部硬满，或腹壁显青筋者，加三棱、莪术；湿郁较甚，小溲短赤者，选加苡仁、滑石、车前子、赤小豆之类；久黄而结症块，青筋暴露者，以鳖甲煎丸配服。

服用法

水煎服，日一剂。

病例介绍

例一：湿热壅滞

徐××，男，50天，门诊号5957。

1982年8月20日初诊：生下十天发现肤黄目黄，小溲短赤，肝脾肿大。月余以来，住院未愈，体检肝肋下3厘米，剑肋下6厘米，质软，脾大3厘米，近日血检，总胆红质11.74毫克%，一分钟胆红质9.71毫克%，转氨酶88单位，硷性磷酸酶25单位。胸片示炎症。尿检有巨细胞包涵体发现。西医诊断：新生儿肝炎综合症，巨细胞包涵体病，伴肺部感

染，现尚发热，体温38.5℃。

辨证：五旬乳儿，面黄目黄，腹部胀满，按之较硬，矢气频多，大便色黄，日3～7次不等，小溲黄赤，量多而畅，近见发热咳嗽，舌红，苔薄黄。病属胎黄，湿热郁结，外夹新邪。治拟清疏湿热，行滞破气。处方：茵陈12克，连翘、黄芩、川楝子、大腹皮各9克，枳壳、青皮各6克，三棱、生甘草、莪术各3克，赤小豆15克，三剂。后又连服一周。

9月2日二诊：邪化热和，黄疸见淡，腹部尚满，矢气频多，大便通调，小溲仍黄，胃纳一般，痰咳偶作，舌红苔薄。遂按上方去赤小豆、甘草，加当归6克，竹茹5克，三棱、莪术加至各4克，三剂。后增减出入，连服两周。

至10月中旬复查，尿血化验正常，肝脾略小而软。多次随访，病已愈，发育亦佳。

按：本病原为湿热胎黄，以迁延时日，已由气入血，表现为腹部硬满，肝脾肿大。故立法处方，在清利湿热中，尤应侧重于开破滞结。前后二诊，均用枳壳、青皮、腹皮、川楝子疏利行滞，配合三棱、莪术开壅除满，气血双调，病获痊愈。

例二：寒湿气结

徐×，男，64天，门诊号28922。

1983年11月3日初诊：生后即见巩膜黄染，肤黄渐深，肝脾肿大，经治不解。近日检查：肝肋下2.5厘米，质中；脾肋下2.5厘米，质软。血检一分钟胆红质1.5毫克%，总胆红质2.49毫克%，麝浊7.5单位，硷性磷酸酶50单位，余项正常。诊为肝炎综合症，前来门诊。

辨证：胎疸二月，迄今不退，目黄肤黄，尿通而黄，大便次数稍多（日3～4次），色如陶土，腹满胀气，按之尚软，乳哺能食，舌苔薄润。胎黄迁延，中焦气结，治宜疏利气机为先。处方：茵陈15克、枳壳、赤芍各4.5克，青皮、大腹皮、川楝子、当归各6克，木香、陈皮各3克，清甘草2克，五剂。

8日二诊：肤黄见淡，两目尚黄，粪色淡黄，腹满已减，小溲清长，胃纳尚可，舌淡苔根腻。气机渐调，脾虚湿滞，兹拟温土调气，而化其湿。处方：茵陈、苡仁各12克，干姜2克，青皮、陈皮各4.5克，赤小豆10克，焦白术、炒山楂、川楝子各9克，清甘草、木香各3克，五剂。后又连服五剂。

19日三诊：肤色如常，目黄亦退，便黄而调，小溲清长，腹软稍满，舌苔薄润。续以健脾温运。照方去苡仁，加党参6克，炒麦芽9克，赤小豆加至15克，嘱服7剂。

患儿脾胃得温，腹不胀满，便黄成形，再以理中加茵陈为主连服一月，至12月20日复检，各项化验均正常，唯肝脾尚大（肝肋下2厘米，脾肋下1.5厘米，质均软）；以后随访其病已愈。

按：本例初诊所见为气机结滞，故着重理气开结，并佐归芍和血。药后黄退胀减，但脾土虚象渐露，在二三诊时，改予温脾健运，法随症转、层层递进，其症日安。

例三：瘀郁阳衰

张×，女，57天，门诊号17211。

1983年3月16日诊：生后两周，肤黄目黄，肝脾肿大，住院40余日，症势转重。体检肝肋下1.5厘米，剑突下2.5厘米

米，质中；脾肋下2厘米，质软。近日血检，总胆红质15毫克%，转氨酶100单位，硷性磷酸酶80单位。尿检找到巨细胞包涵体。诊为巨细胞包涵体病，伴肺炎。

辨证：全身肤黄，面萎色暗，大便淡白，次数稍多（日3～4次），小溲短少，腹满胀气，纳乳尚可，咳嗽息促，哭声低沉，舌苔薄润。湿邪羁恋，气阳虚弱，理宜先予温阳和中，退黄为急。处方：茵陈30克，干姜2克，淡附片2.4克，茯苓、泽泻、青皮各9克，苡仁10克，枳壳4.5克，当归尾、赤芍各6克，清甘草3克，三剂。原方出入又连服十天。

30日四诊：黄疸减轻，面色转润，小溲通长，形神亦振。腹满胀气，按之较硬。大便色白，味酸臭，次数稍多，此胃动伤食也。但哭声已亮，舌苔薄润。气阳稍复，湿邪得泄。久病入络，中焦阻结，拟破气通瘀为主。处方：茵陈、大腹皮、川楝子各9克，干姜2克，枳壳、青皮、郁金各6克，木香3克，苡仁10克，三棱、莪术各4.5克，六剂。连服月余。

5月11日十诊：肤黄已淡，目黄尚有，肝脾仍大（肝肋下2.5厘米，质中；脾肋下3厘米，质软），腹满稍软，大便浅黄，小溲清长。邪恋血分，续以活血行瘀，搜剔通络。处方：当归尾、赤芍、青皮、枳壳各6克，木香3克，三棱、莪术、蟾皮各4.5克，金钱草10克，人参鳖甲煎丸3克（包煎），七剂。

此方目黄亦除，病情稳定，停用汤药，以人参鳖甲煎丸每天3克常服。至8月初复查，黄疸全退，大便如常，各项化验检查正常，但腹软稍满。肝脾略大。续服丸药，其后多次前来诊察，无异常发现，发育亦趋正常。

按：此案就诊时，已呈面萎色暗，哭声低沉，病势严重，气阳虚惫，贴急投振阳温化之剂，难济万一。两周后神活阳振，湿化面润，已见生机；然其气机一时未复，结滞不利，即改予温运通瘀。其后黄疸虽退，肝脾尚肿，盖因瘀滞已久，邪浊盘踞气血经络之间，殊非虫蚁搜剔、入络蚀血则难见功，药下，其症终于渐得痊愈。

临床说明

1. 本方见上海市中医文献馆宋知行《董廷瑶治胎黄案》一文（载《新中医》1985年第九期）。

2. 本方实乃茵陈蒿汤。名老中医董廷瑶运用本方为基本方，辨证分型，随证加减治疗胎黄症，即使重危之症亦转危为安，化险为夷，故不厌其详列举三案，以资借鉴。

处方二

一方：正牛黄0.3克。

二方：黄连、甘草各1.5克，银花6克。

服用法

一方量分二次服，四小时一次；二方用清水150毫升，慢火煎至30毫升，用滴管分多次滴服。

病例介绍

冯姓女婴，出生五天，于1982年7月18日会诊。

发病情况：患婴为第一胎足月在保健院顺产，产后第二天出现黄疸，当天曾用绵茵陈煎水灌服（用量不详），但黄疸迅速加深，乃于产后第三天转某医院儿科住院治疗，经多方诊治，疗效不著，且发现有溶血现象，疑为高胆红素血症（核黄疸），遂于出生后第五天的下午邀中医会诊。

诊见：全身深度黄染，鲜明如橘，精神、吸乳尚可，啼