

儿科病

诊治绝招

主编 王国臣 耿广信

河北科学技术出版社

老 中 医 坐 堂



国医堂

L A O Z H O N G Y I Z U O T A N G



老 中 医 坐 堂

儿科病诊治绝招

主编 王国臣 耿广信

河北科学技术出版社

主编 王国臣 耿广信

编委 刘晓明 胡冬菊 杨倩 韩立平 姜宁

孟建华 侯仙明

图书在版编目 (C I P) 数据

老中医坐堂·儿科病诊治绝招/王国臣, 刘建平主编;
王国臣, 耿广信分册主编. —石家庄: 河北科学技术出
版社, 2002

ISBN 7 - 5375 - 2673 - 7

I . 老… II . ①王…②刘…③王…④耿…

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 (2002) 第 057790 号

儿科病诊治绝招

主编 王国臣 耿广信

河北科学技术出版社出版发行(石家庄市和平西路新文里 8 号)

河北新华印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 1/32 10,125 印张 250000 字 2002 年 11 月第 1 版
2002 年 11 月第 1 次印刷 印数: 1—3000 定价: 18.00 元

《老中医坐堂》编委会

主编 王国臣 刘建平

编委 蔡建荣 张会珍 高 杰 孟建华 房家毅
杨新占 李 桂

● 前 言

历史悠久、疗效确切的中医药学在科学技术高度发达的今天，乘上了高速发展的现代科技列车，汲取了现代科技成果的营养，走上了快速发展之路。尽管中医临幊上越来越多地借助于现代医学的实验室检查、仪器检查等诊断方法，但无论怎样发展，中医药学辨证论治的独特理论、遣方用药的绝妙方法、标本兼治的神奇疗效，无一不洋溢着中医药学的独有魅力，这正是中医药学几千年来得以源远流长的根本所在。

人们信赖中医，得益于其无可替代的疗效；人们去看中医，更钟情于老中医那亲切、和善的表情和深而不露的学识。老中医坐堂诊病一直是一条亮丽的风景线，将中医学的博大精深与老中医飘逸洒脱的性格绝妙地结合在一起，令人敬仰、信服。《老中医坐堂》系列丛书，就是将老中医请到书中来，营造一种老中医循循善诱讲解、面对面解答患者问题的氛围。通



过这一形式，使读者明明白白看病，清清楚楚吃药，轻轻松松调养，从而尽快康复。

《老中医坐堂》系列丛书包括《内科病诊治绝招》、《外科病诊治绝招》、《妇科病诊治绝招》、《儿科病诊治绝招》、《男科病诊治绝招》、《皮肤科病诊治绝招》6册，详细介绍了各科常见疾病的主要表现、如何诊断、如何治疗，并就治疗、调养中的一些关键问题进行了特别提示。这套书的文字叙述平和、通俗，字里行间流露出“老中医坐堂”的影子；内容实用，充分体现了中医治疗的特色，不失为一套家庭医疗必备参考书。当自己或家人健康出现问题时，拿出来翻一翻，你将发现受益匪浅。

现代社会，人们对健康的认识较之以往有了质的飞跃。因为，越来越多的人意识到，没有健康的体魄，一切理想都无法实现。当我们关注身体、赶走疾病、赢得健康的时候，必要的医学常识是必不可少的。医学常识的获得，除了直接向医生请教外，读书可以说是最有效的方式。《老中医坐堂》系列丛书可以提供关于中医治病方方面面的知识，您不妨读一读。

中医学值得您信赖，老中医值得您信赖，《老中医坐堂》更值得您信赖！

编委会

2002年7月

● 目录



流行性感冒	(1)
麻疹	(4)
风疹	(8)
水痘	(11)
疱疹性口腔炎	(14)
流行性腮腺炎	(17)
病毒性肝炎	(21)
脊髓灰质炎	(28)
流行性乙型脑炎	(33)
传染性单核细胞增多症	(37)
百日咳	(40)
白喉	(44)
猩红热	(48)
伤寒	(51)
流行性出血热	(54)
流行性脑脊髓膜炎	(58)
细菌性痢疾	(62)
蛔虫病	(66)
钩虫病	(69)
蛲虫病	(72)



肺结核	(75)
营养不良	(79)
肥胖症	(84)
维生素 D 缺乏性佝偻病	(87)
婴儿手足搐搦症	(92)
锌缺乏症	(96)
风湿热	(99)
幼年类风湿病	(104)
过敏性紫癜	(108)
皮肤粘膜淋巴结综合征	(113)
厌食症	(117)
消化性溃疡	(120)
婴幼儿腹泻	(123)
急性坏死性肠炎	(133)
胆道蛔虫症	(137)
急性上呼吸道感染	(140)
反复呼吸道感染	(143)
急性喉炎	(147)
慢性喉炎	(150)
急性支气管炎	(153)
慢性支气管炎	(156)
支气管哮喘	(160)
支气管肺炎	(164)
腺病毒性肺炎	(169)
肺脓肿	(173)



支气管扩张	(177)
病毒性心肌炎	(180)
充血性心力衰竭	(185)
急性肾小球肾炎	(189)
慢性肾小球肾炎	(193)
肾病综合征	(197)
IgA 肾病	(201)
过敏性紫癜性肾炎	(204)
狼疮性肾炎	(207)
泌尿系感染	(210)
营养性缺铁性贫血	(214)
营养性巨幼红细胞性贫血	(217)
再生障碍性贫血	(220)
原发性血小板减少性紫癜	(224)
白血病	(227)
甲状腺功能减低症	(232)
甲状腺功能亢进症	(235)
糖尿病	(239)
性早熟	(244)
抽动—秽语综合征	(248)
脑功能轻微障碍综合征	(251)
遗尿症	(254)
脑积水	(257)
癫痫	(260)
脑性瘫痪	(267)



重症肌无力	(271)
急性感染性多发性神经根炎	(275)
小儿惊厥	(278)
小儿夜啼	(281)
鞘膜积液	(283)
鹅口疮	(286)
口腔溃疡	(289)
急性扁桃体炎	(292)
发热	(295)
夏季热	(298)
痱子	(301)
湿疹	(304)
尿布皮炎	(309)
参考文献	(311)



流行性感冒

流行性感冒（流感）是由于流感病毒引起的急性呼吸道传染病，具有很强的传染性，其发病率占传染病之首位。

流感的传染源主要是病人和隐性感染者。传染期为1周，流感以空气飞沫直接传播为主，也可通过被病毒污染的用物间接传播。人群对流感普遍易感，病后有一定的免疫力，对同型的免疫力可维持较久，对同一亚型的变种间也有交叉免疫力，但维持的时间不长，加之病毒不断变异，故可引起反复感染发病。流感全年均可发病，以冬春多见。



有哪些症状？

流感潜伏期1~3日，最短数小时。

根据临床表现流感分为以下几种临床类型：

1. 典型流感：急起畏寒高热，乏力，头痛，身痛，咽部干痛，可有鼻塞、流涕、喷嚏、干咳，咽部可见充血，肺部可闻及干罗音。发热3~4日后热退，但上呼吸道症状及乏力可持续2周左右。

2. 轻型流感：症状轻，病程2~3日。

3. 肺炎型流感：典型流感1~2日后病情加重，剧咳、吐粘痰或血痰，气急发绀，可伴发心力衰竭。双肺满布湿罗音，X线检查双肺散在絮状或结节状阴影。



4. 胃肠型和中毒型流感：胃肠型流感除呼吸道症状外主要以腹泻、呕吐为特征。中毒型极少见，主要表现为高热、血压下降，易发生呼吸循环衰竭而死亡。流感亦可引起心肌炎、脑炎。



如何诊断？

根据临床表现即可作出诊断。



如何治疗？

生石膏 20~30 克，葛根 10~15 克，淡竹叶 10 克，白茅根 10 克，连翘 10 克，钩藤 10 克，甘草 3 克。

- * 无汗，加薄荷 5 克，荆芥 10 克；
- * 咳嗽，加杏仁 6 克，枇杷叶 6 克；
- * 身痛，加秦艽 10 克；
- * 头痛，加龙胆草 5 克；
- * 喉痛，加山豆根 10 克；
- * 牙痛，加梔子根 5 克；
- * 便秘，加番泻叶 5 克；
- * 抽搐，加地龙 6 克，羚羊角 2 克；
- * 痘久伤阴，加沙参 10 克，麦冬 10 克；
- * 夜热，加青蒿 10 克，白薇 5 克。

上药加水煎煮 2 次，药液混合均匀，分 2 次服用，每日 1 剂。



有哪些单验方？

1. 生石膏适量（1岁以上儿童每日200克，1岁以下每日100克），将生石膏捣碎，放入搪瓷器皿或药锅内，加水500毫升，熬至50毫升左右，同法煎煮4次，每次煎药时间不少于1小时，药液滤出后混匀服用，也可加糖或果汁同服。最好一次服下。
2. 鲜鱼腥草60克，洗净后捣烂，以洁净纱布绞取汁液，将汁冲蜂蜜服，饮3~4次。
3. 川芎10克，茶叶10克，加水煎15分钟，去渣服，每日1~2剂。用于以头痛为著者。

特别提示

- 1. 急性期应在家隔离，卧床休息，减少户外活动，室内要保持清洁，多通风，使空气清新。多饮水。
- 2. 供给足够热量，给予易消化流质或半流质饮食，饮食宜清淡、易消化，如米粥、藕粉及新鲜蔬菜，忌食辛辣刺激油腻食物。



麻 疹

麻疹是由麻疹病毒引起的呼吸道传染病。麻疹病人是主要传染源，通过咳嗽、打喷嚏所喷出的飞沫传播。冬春季多见，6个月至5岁小儿最易患病，6个月以内小儿由于从母体获得免疫力，不易得此病。一次患病，终身免疫。



有哪些症状？

1. 前驱期：上呼吸道炎症，眼鼻粘膜症状如结膜充血、流泪、流涕、畏光、眼睑浮肿、咳嗽、声嘶、精神委靡、食欲不振，同时伴有头痛和高热，第3~4天颊粘膜出现“麻疹粘膜斑”，白细胞一般减少。
2. 发疹期：一般在发热第3~4天，粘膜发炎症状加重，皮疹先自耳后开始，然后颈、前额、发际等亦同时发疹，渐向面部、躯干、四肢、手掌和足底蔓延，约3~4日出齐，发疹期间体温可高达39~40℃。两眼红肿，咳嗽加重，全身症状加重。皮疹开始时为丘疹状小红斑，然后融合呈不规则、大小不同的斑纹。
3. 恢复期：皮疹出齐后按出疹顺序隐退，有糠皮样脱屑，留有棕褐色色素斑，随皮疹隐退全身中毒症状减轻，热退，精神、食欲好转，咳嗽改善且痊愈。



如何诊断？

本病依据流行病史、上呼吸道症状、结膜充血、畏光及颊部典型的粘膜斑即可诊断。非典型者需分离病毒或作血清抗体测定，也可从鼻咽分泌物或痰涂片中找多核巨细胞来确诊。



如何治疗？

基本方一

麻黄3克，杏仁4克，荆芥4克，石膏10克，升麻2克，甘草2克，葛根6克，连翘6克，西河柳8克。

- * 热甚，加黄芩3克，鱼腥草6克，浮萍6克；
- * 高热抽搐，加羚羊角粉2克，僵蚕10克；
- * 喘甚，加葶苈子6克，前胡6克；
- * 咳嗽，加桑白皮6克，桔梗3克；
- * 咽痛，加马勃4克，射干3克；
- * 疹点红赤及紫绀成片，加生地9克，丹皮9克；
- * 正气虚弱，无力透疹，加人参3克，黄芪6克；
- * 疹前期合并肺炎，加大葛根、麻黄、荆芥用量；
- * 出疹期及恢复期合并肺炎，加西洋参6克，生地6克，麦冬6克，丹皮6克，赤芍3克，羚羊角粉2克。

上药加水煎煮2次，药液混合均匀，分2次服用，每日1剂。

用于麻疹。

基本方二

生石膏（先煎）10克，炙麻黄4克，杏仁9克，甘草3克，连翘9克，板蓝根15克，银花12克，法半夏6克。此为6岁患



儿剂量，其余年龄可酌情增减。

- * 高热不退，加柴胡9克，知母6克；
- * 咳甚，加前胡9克，桔梗6克；
- * 气促鼻扇，加地龙6克，葶苈子6克；
- * 喉间痰鸣，加天竺黄9克，川贝母6克；
- * 心烦口干，加栀子6克，瓜蒌根9克；
- * 疹出不透者，用鲜柚子50克，浮萍50克，煎水外洗。

上药加水煎煮2次，药液混合均匀，分2次服用，每日1剂。

用于麻疹合并肺炎。



有哪些单验方？

1. 地龙30克，防风30克，研细末，每次10克，酒水各少许调服。用于麻疹不透。
2. 蝉蜕30克，洗净晒干，研末，每次10克小火煎汤，去渣温服。用于初热期和出疹期。
3. 紫草10克，银花15克，生甘草6克，水煎服，有预防和减毒作用。