

主 编 赵建新 邓国兴 田 勇

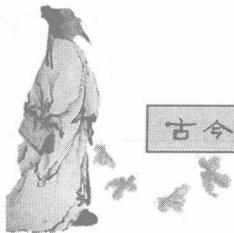
儿科名家医案

精选导读

古今 中医名家医案精选导读丛书

总主编 田元祥

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



古今中医名家医案精选导读丛书

第 413 号 目录册至封面

儿科名家医案精选导读

ERKE MINGJIA YIAN JINGXUAN DAODU

总主编 田元祥

主 编 赵建新 邓国兴 田 勇

副主编 (以姓氏笔画为序)

王军瑞 李万辉 陈凤琴 侯仙明 董慧敏

编 委 (以姓氏笔画为序)

马成杰 王军瑞 邓国兴 田 勇 田元祥

李万辉 李志更 李国川 李新华 杨旭杰

杨宇红 陈凤琴 赵建新 郝 蕾 侯仙明

董慧敏 雒 林

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

儿科名家医案精选导读/赵建新,邓国兴,田勇主编. —北京:人民军医出版社,
2007.8

(古今中医名家医案精选导读丛书)

ISBN 978-7-5091-1060-7

I. 儿… II. ①赵…②邓…③田… III. 小儿疾病—医案—汇编 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 097587 号

策划编辑:王宁 文字编辑:裘永强 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×960mm 1/16

印张:20.25 字数:390千字

版、印次:2007年8月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:42.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

京 北



序言

《古今名家医案》,是中医学伟大宝库中的瑰宝。它不仅是名家临证诊疗的实录,更是诸多名家理论联系实际,临证思辨功力的反映。后人学习研读名家医案,解析名家心法,就仿佛得到了名师的耳提面命。在跨越漫漫岐黄路,穿行崎岖杏林道的进程中,能常将名家医案置于案头,潜下心来,辑佚钩沉,每可获得登堂入室之阶梯。

田元祥博士从事中医事业有年,作为中青年学者,中医诊断学教授,对医案学研究造诣尤深,其主编的《古今中医名家医案精选导读丛书》计200余万字,分为《内科名家医案精选导读》、《外科名家医案精选导读》、《妇科名家医案精选导读》、《儿科名家医案精选导读》、《针灸名家医案精选导读》、《名家诊断特色医案精选导读》等6个分册。全书将宋代以降的古今名医疑难病例验案以病名为纲,医家为目,进行了系统整理,并于每章后加有导读,便于读者掌握要领,易于师法,因而具有较强的实用性、科学性、可读性。

愿这部丛书对广大读者提高各科疑难病证的临床诊疗水平有所裨益,为弘扬中医学术,光大中医事业做出贡献。

刘景源

2007年5月12日

2007年5月



前言

《古今中医名家医案精选导读丛书》包括《内科名家医案精选导读》、《外科名家医案精选导读》、《妇科名家医案精选导读》、《儿科名家医案精选导读》、《针灸名家医案精选导读》、《名家诊断特色医案精选导读》6个分册,200余万字。书中原案,选自古今知名医家。上溯宋代,如的许叔微、钱乙等,下迄近现代,如施今墨、蒲辅周、董建华、陈苏生、魏龙骧等全国有影响的名老中医。

本书在编写过程中遵从以下原则:①选择医家的时间跨度不限,从古至今均可。②尽量选择名家辨证论治准确,疗效较好,学术思想颇有启迪作用的名案,是名家但医案很普通则不选入;个别虽然不是名家,但是医案非常好,也被选入。③原案后加有导读,提示该案要点,或发现医理之新知,或阐论辨证之要、立法之旨、选方之意、用药之蕴、煎服之机、调护之妙,可使读者尽得其要领,易于师法名家。④保持原案面貌,尽管所选医案的时间跨度较长,期间计量单位标准、理化检查方法等多次调整,书写记载不一,为了尊重历史,尽量保持原案面貌。

本书具有较强的实用性、科学性、可读性,是中医、西医、中西医结合临床工作者和医学院校师生的实用参考书和案头常备书,亦可作为研究生教学的读本使用。因此,详读此书,能快速提高相关科别临床诊疗技能,是揣摩名家临证心法,早日登堂入室的阶梯和捷径。

当然,由于作者水平所限,书中如有谬误、不当之处,祈请读者批评指正。

编者

2007年5月



目 录

第1章 肺系病证 /1

第一节 感冒 /1

第二节 咳嗽 /6

第三节 肺炎喘嗽 /25

第四节 哮喘 /43

第五节 急性喉炎 /59

第六节 乳蛾 /60

第七节 肺痹 /62

第八节 肺痈 /63

第2章 脾系病证 /67

第一节 口疮 /67

第二节 过敏性唇炎 /70

第三节 唇风 /70

第四节 呕吐、泄泻 /71

第五节 疳积 /109

第六节 便秘 /115

第七节 腹胀 /119

第八节 腹痛 /121

第九节 胃结石 /122

第十节 癖积 /123

第十一节 佝偻病 /126

第十二节 先天性巨结肠 /127

第3章 心、肝系病证 /129

第一节 心悸 /129

第二节 风湿性心脏病 /137

第三节 小儿大脑性瘫痪 /138

第四节 大脑发育不全 /139

第五节 梦游症 /141

第六节 神经性头痛 /141

第七节 抽动秽语综合征 /142

第八节 发作性睡病 /144

第九节 缺氧缺血性脑病 /146

第十节 中毒性脑病 /147

第十一节 癫痫 /148

第十二节 惊风 /159

第十三节 肝病痞块 /164

第十四节 黄疸 /166

第4章 肾系病证 /173

第一节 水肿 /173

第二节 肾炎 /183

第三节 紫癜性肾炎 /189

第四节 肾病综合征 /192

第五节 癃闭 /198

第六节 尿崩症 /200



- 第七节 小儿遗尿 /202
- 第八节 小便频数 /206
- 第九节 淋证 /206
- 第十节 小儿鞘膜积液 /207
- 第5章 气血津液病证 /209**
- 第一节 血证 /209
- 第二节 过敏性紫癜 /211
- 第三节 血小板减少性紫癜 /219
- 第四节 再生障碍性贫血 /223
- 第五节 白血病 /226
- 第六节 血友病 /227
- 第七节 败血症 /229
- 第6章 经络肢体病证 /233**
- 第一节 痹证 /233
- 第二节 痿证 /234
- 第三节 红斑狼疮 /237
- 第四节 小舞蹈病 /238
- 第五节 淋巴肉芽肿 /240
- 第六节 嗜酸细胞肉芽肿 /240
- 第七节 感染性多发性神经根炎 /242
- 第7章 传染病 /245**
- 第一节 麻疹 /245
- 第二节 百日咳 /256
- 第三节 水痘 /262
- 第四节 猩红热 /263
- 第五节 流行性腮腺炎 /265
- 第六节 白喉 /266
- 第七节 病毒性脑炎 /268
- 第八节 痢疾 /283
- 第8章 其他疾病 /289**
- 第一节 新生儿肺炎 /289
- 第二节 脑积水 /291
- 第三节 寄生虫病 /292
- 第四节 发热 /295
- 第五节 夏季热 /306
- 第六节 疰夏 /309
- 第七节 急性渗出性湿疹 /309
- 第八节 瘾疹 /310
- 第九节 疔疮 /311
- 第十节 烫伤 /312
- 第十一节 童损 /312
- 第十二节 异食癖 /313
- 第十三节 曼陀罗中毒 /315



第一节 感 冒

一、关幼波

素体阴虚、肺胃蕴热型感冒(感冒)《关幼波临床经验选》

刘某,女,7岁,病例号385453。初诊日期:1963年11月28日。主诉:发热已一周。现病史:患儿于一周前受凉发热,体温 38°C 以上,按重感冒治疗,经用解热剂及青霉素、金霉素、四环素等多种抗生素后,发热不退,又增加用中药亦未奏效,遂来我院就诊。当时症见:发热无汗,时作咳嗽,口苦不渴,不思饮水,精神委顿,纳少眠差,时诉腹痛,小便正常,大便偶溏。过去史:一年前体检时即发现肝大,检查肝功能正常。检查:体温 38.3°C (腋下),面黄体瘦,咽不红,扁桃体不肿大,心肺(-),肝在右肋缘下 1.5cm ,质软,无明显触痛,脾未触及。血象:白细胞 $15\ 100/\text{mm}^3$ 。舌象:舌净少苔,舌质红赤。脉象:浮数无力。西医诊断:感冒。中医辨证:素体阴虚,肺胃蕴热,兼感外邪。治法:清热解肌,养阴润燥。方药:青蒿 10g ,地骨皮 10g ,玄参 12g ,知母、黄柏 10g ,僵蚕 3g ,板蓝根 12g ,苦桔梗 6g ,鲜生地 30g ,牡丹皮 10g ,鲜茅根 15g ,银花 15g ,天花粉 15g ,灯芯 0.5g 。治疗经过:11月29日,进前方1剂后,微有汗出,体温稍降,今晨体温 36.8°C ,精神较佳,食纳见好。仍有咳嗽,吐少量白色黏痰,脉细稍数,舌尖微红。血象:白细胞 $5\ 900/\text{mm}^3$ 。仍按上方加杏仁、瓜蒌、麦冬各 10g 以润肺止咳化痰。继服两剂。诸症皆愈。



二、刘韵远

(一) 伤暑感冒(感冒)《儿科名医刘韵远临证荟萃》

张某,女,7岁,1983年7月初诊。患儿2天前因夜卧着凉,随即发热2天,体温高达40℃,曾服西药退热剂,汗出热暂退,复又升至39.5℃,无汗,纳差伴腹痛,便清稀,气味酸臭,咽舌微红,苔黄白厚,脉浮数。辨证:暑热内郁,复感外邪。治则:清热利暑,佐以透邪。方药:银花10克,连翘9克,香薷9克,苏梗9克,白芷6克,茯苓10克,扁豆花9克,六一散9克。二诊:服前方3剂汗出津津,热有退势,体温降至38℃,精神好转,腹痛减,泻止,仍继前方加减,银花、连翘、青蒿、地骨皮、黄芩、香薷、六一散,3剂热退,食欲好转可愈。

(二) 伤暑感冒(感冒)《儿科名医刘韵远临证荟萃》

盛某,女,3.5岁,1982年7月初诊。发热3周,在外服桑菊饮、麻杏石甘汤加减数剂未效。病初肌注青、链霉素3天无效。曾疑肺炎收住某院,用卡那霉素3天仍未见效,来我院门诊就医,就诊时体温38.8℃,精神困倦,不思饮食,大便溏稀,次数不多,舌淡,舌尖红点密布,苔白腻,脉细数。辨证:湿热交蒸,湿重于热,兼感外邪。治则:清暑化湿,佐以透邪。方药:藿香9克,桔梗9克,茯苓9克,川朴6克,青蒿10克,苏梗9克,银花10克,六一散10克。服上方6剂病愈。

三、何世英

(一) 伤暑感冒(流行性感胃)《何世英儿科医案》

席某,女,9岁,住院号10753。以发热一周不退,体温39.5℃,于1970年7月12日入院。入院印象为急性扁桃体炎、溃疡性口腔炎。经合霉素、氯霉素、卡那霉素等治疗,发热不退。血象:白细胞总数 $4\ 100/\text{mm}^3$,中性30%。胸片:心肺正常。7月15日中医会诊:当日上午发热38.3℃,不恶寒。口苦,心烦,不欲饮食。无腹痛,二便正常。精神较弱。扁桃体肥大,但不充血。心肺听诊无异常,肝脾未触及。舌苔白腻,脉象弦数。印象:流感。辨证:时届盛夏,发热旬日不解,伴有纳呆,口苦,舌苔白腻,脉象弦数。证属少阳胆腑之热不解,兼有暑湿内阻。治则:清热和解,消导祛暑。处方:嫩青蒿9克,条黄芩9克,建曲9克,荷梗12.5克,连翘12.5克,白茅根31克。7月18日复诊:服药后隔日退热,一般情况好,只有轻微头晕感,当日出院。

(二) 暑热感冒《何世英儿科医案》

李某,男,6岁,1974年8月17日初诊。持续高热39.5~40.5℃,两周不退。在原籍某县医院及部队医院诊治,除血培养外,有关化验检查都做了,但未确诊。根据胸片,怀疑结核而来我院就诊,留门诊观察。第一天因胸片不能肯定结核病,故未收入结核病房。因怀疑流行性乙型脑炎而做腰穿,结果脑脊髓液正常。第二



天由结核科会诊,考虑结核病可能性大,但诊断定不下来。第三天到中医科门诊。当时检查,体温 40°C ,日夜持续稽留。精神可,不咳,不吐,口渴喜饮水。无头痛,无咽痛,二便正常。头有汗,颈以下无汗。周身淋巴结不肿大,心肺未闻异常。舌质红无苔,脉象弦滑而数。血象:白细胞总数 $1500/\text{mm}^3$,中性 37% 。辨证:暑热感冒。治则:消暑解表。处方:益元散 15.6 克,香薷 4.7 克,薄荷叶 4.7 克,青连翘 12.5 克,荷梗 15.6 克,牡丹皮 9 克,白茅根 31 克。8月21日复诊:前天下午四点服药,至晚十点后热退,一直到今晨已一天半未发热。体温稳定在 $36.5\sim 36.6^{\circ}\text{C}$,一般情况好,脉转滑缓。本日处予下方两剂带回原籍。处方:荷梗 9 克,青连翘 9 克,六一散 9 克,白茅根 31 克。

四、郑颖云

外感停食(胃肠型感冒)《现代名中医儿科绝技》

李某,男,5岁。发热月余。初起发热,呕吐,头痛,喷嚏,困倦,曾以西药退热及驱虫剂治疗未愈。症见患儿形容憔悴,身困体息,精神欠佳,不思饮食,潮热自汗,午后至夜半发热,黎明则退。脉缓,舌淡苔腻。诊为外感停食,遂给予达原散 3 克,一日 3 次分服。翌日复诊,潮热已轻,大便频泻,仍予达原散 6 克,嘱两日分 6 次送下。再诊时发热显著减轻,大便转溏,食欲增加,精神好转。又给予达原散 12 克,一日 3 次,四日服完,病告愈。

五、聂久吾

暑邪感冒《奇效医述》

毛某,男,年十一岁。夜间忽然身发大热,头痛身痛。夜分,来请予治。时方盛夏,予初闻以为此必感暑症也,挟暑药以往。及至衙,详问其致病缘由,又细查其脉,乃知系是感寒,而非感暑也。因谕以必须发汗。其母又以现今汗多为疑。予曰:此汗不可作数,必须用药发汗方可除病。因制发汗药一大剂,令其热服出汗。至天明而身热、头痛、身痛等症尽除。再服清解药数剂,调理旬日而安。原用发散药方:防风、羌活各六分,陈皮、甘草各三分,小川芎、白芷各四分,赤芍五分,香薷一钱一分,白干葛一钱二分,苍术、苏叶、生香附各八分,生姜三片,水一碗半,煎至八分,热服取汗。

六、蒋仲芳

感冒《续名医类案》

蒋仲芳治一小儿,在水阁,风雨卒至,又惊又寒,后四肢厥冷,渐至遍身,惟心口稍暖,此冷风入骨症,冷至心窝则死。用理中汤加附子一钱,数服而寒退。

七、章次公

外感停食《章次公医案》

成幼。热两日，脉滑数，苔垢腻，不更衣而腹痛。此外感脉胃病，当表里两解。柴胡 2.4 克，枳壳 9 克，黄芩 6 克，槟榔 9 克，连翘 9 克，地枯萝 9 克，重楼 5 克，生甘草 1.5 克。二诊：热大退，大便亦通，腹仍痛，不欲食，以消导为主。白芍 9 克，小青皮 9 克，山楂炭 9 克，生枳实 5 克，大腹皮 9 克，地枯萝 9 克，生麦芽 9 克。

八、赵心波

感冒(流行性感胃)《赵心波儿科临床经验选编》

刘男，3岁，病历号 86296。正值流感流行，昨天突然高热，今晨体温仍 39.2℃，咳嗽声浊，舌质红，脉浮数。血象：白细胞计数 6 500/mm³。嗜中性粒细胞 0.46，淋巴细胞 0.52，嗜酸性粒细胞 0.02。诊为流行性感胃。证属风温袭表，郁于腠理。治以宣散解表清热之剂。荆芥穗 6 克，薄荷 2.4 克，银花 10 克，苏叶 5 克，蔓荆子 6 克，连翘 10 克，炒杏仁 5 克，瓜蒌 10 克，芦根 12 克，浮萍 2.4 克。紫雪丹 1.2 克，日服三次。服药两剂，体温正常，余邪未净，偶有咳嗽，脉缓，咽红，继予清肺利咽化余热之剂调理之。菊花 10 克，荆芥穗 5 克，瓜蒌 10 克，炒杏仁 5 克，黄芩 6 克，连翘 10 克，蔓荆子 6 克，炒栀子 5 克，鲜生地 12 克，麦冬 10 克，生草 3 克。二剂即愈。

【导读】

感冒是由感受外邪而引起的肺系疾病，临床以发热、恶寒、头痛、鼻塞流涕、打喷嚏、咳嗽等为主要症状。凡是感受外邪轻浅在表而无流行者，为普通感冒，相当于现代医学的急性上呼吸道感染；若病情较重，有流行趋势，称为“重伤风”、“时行感冒”，则属今之流行性感胃范畴。本病一年四季均可发生，气候变化以及冬春二季发病率最高，夏季暑气行令，感受暑邪也能发病。任何年龄均可发病，但年幼体弱的小儿容易罹患。婴幼儿发病后，容易变化，常可出现挟惊、挟痰、挟滞等兼证，即患病后容易出现痰多、惊厥和积滞的证候。

急性上呼吸道感染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。该病主要侵犯鼻、鼻咽和喉咽，如上呼吸道某一局部炎症特别突出，即按该处炎症命名，如急性鼻炎、急性咽炎、急性扁桃体炎等。感冒由各种病毒和细菌引起，但 90% 以上为病毒，主要有鼻病毒、呼吸道合胞病毒、流感病毒、副流感病毒等。病毒感染后可继发细菌感染，最常见为溶血性链球菌、其次为肺炎链球菌，流感嗜血杆菌等，近年来肺炎支原体亦不少见。流行性感胃由流感病毒、副流感病毒引起，有明显的流行病史，局部症状较轻，全身症状较重，常有高热、头痛、四肢肌肉酸痛等，病程较长。



关幼波医案：所治疗刘某案属小儿感冒之素体阴虚、肺胃蕴热型感冒。小儿脏腑娇嫩，肺胃功能薄弱，容易感受外邪，内伤饮食而出现肺胃蕴热，加之小儿素体阴虚，故而发为此类型感冒。由于阴虚津亏，感受外邪后津液不能做汗达邪，故见发热无汗，时咳而少痰，口苦不渴，精神委顿，纳呆眠差，舌净少苔，舌质红赤。脉浮数无力。关幼波辨患儿为素体阴虚，肺胃蕴热，兼感外邪，确定清热解肌、养阴润燥之大法。用牡丹皮、金银花来清热；用青蒿、地骨皮、玄参、知母、黄柏、鲜地黄、鲜白茅根、天花粉等药来清虚热滋阴助汗；用僵蚕、板蓝根、桔梗达外邪。脉证相合，疗效显著。

刘韵远医案：所治疗以上张某、盛某两案均属小儿感冒之伤暑感冒。小儿脏腑娇嫩，肺卫功能较弱，容易感受外邪而发为感冒。暑为阳邪，卫表不和则易高热无汗；暑多夹湿，夹湿内阻脾胃则见身重困倦，恶心呕吐，食欲不振。以上两案均为感受暑邪引起的感冒。例（一）属于暑热偏盛，故其发热高，无汗。辨其为暑热内郁，复感外邪，故制定清热利暑为主，佐以透邪之治则，用金银花、连翘、六一散、香薷等药物清热利暑；用紫苏梗、茯苓、扁豆花透邪兼健脾。而例（二）属于暑湿较盛，故其发热日久，体倦神委，纳呆便溏，苔白腻。辨其为湿热交蒸，湿重于热，兼感外邪。故制定清暑化湿，佐以透邪之治则，用藿香、茯苓、六一散、金银花等药物清暑化湿，桔梗、厚朴、青蒿、紫苏梗健脾发表去邪。众药合用，疗效显著。刘韵远在治疗本证中注意分辨有热无热而制定相应的治疗原则，很值得我们学习。

何世英医案：所治疗以上席某、李某两案均属小儿感冒之伤暑感冒。小儿稚阴稚阳之体，脏腑娇嫩，肺卫薄弱，易感外邪而发为感冒。暑乃阳邪，侵犯卫表，内外不和则高热无汗；暑多夹湿，夹湿内阻脾胃则见身重困倦，恶心呕吐，食欲不振，壅阻于胆腑则口苦纳呆。以上两患儿均为感受暑邪引起的感冒。席某证属少阳胆腑之热不解，兼有暑湿内阻。而李某证属暑热感冒，因其暑热偏盛，故其发热高，无汗。对于例（一）确定清热和解，消导祛暑，而例（二）则需消暑解表。例（一）之处方中青蒿、黄芩和解少阳郁热；荷梗、连翘、白茅根清热祛暑；用神曲消食导滞。例（二）处方中益元散、香薷、荷梗、牡丹皮清热消暑；以白茅根清热滋阴，薄荷、连翘发散表邪。分清邪气有无夹杂是何世英辨证论治之重要所在。

郑颀云医案：所治疗李某胃肠型感冒案属外感停食。小儿乃纯阳之体，“阳常有余，阴常不足”，且“脾常不足”，故易外感邪气而内有饮食不节，食滞体内，郁而化火则见发热之潮热，煎灼津液则见自汗，食阻于中焦则气机不畅，胃气上逆则呕吐，正气受损则精神欠佳。故以达原散通腑导滞兼以祛邪。腑气通则热除纳食病轻而愈。

聂久吾医案：所治疗毛某案属小儿感冒之暑邪感冒。小儿脏腑娇嫩，肺卫功能较弱，容易感受外邪而发为感冒。暑邪多夹寒夹湿，感寒则出现身痛发热；邪阻于肺卫故无汗。辨其为暑邪夹杂寒邪，故制定发汗解表为主，佐以祛暑透邪。观其处

方防风、羌活、葛根、白芷、生姜发汗解表；陈皮、苍术、紫苏叶祛痰；川芎、赤芍活血止痛，香薷可解暑；生香附可扶正达邪。众药合用，疗效显著。聂久吾在治疗本证中注意分辨感邪之性质而制定相应的主治原则，很值得我们学习。

蒋仲芳医案：所治案中小儿脏腑娇嫩，突感风寒湿邪气，加之惊吓，导致脏腑气机紊乱，阴阳之气不相衔接，故四肢末端失于温煦而出现厥冷，寒湿之邪伤及阳气，故日久可见遍身寒冷。病位深，病情严重，故蒋仲芳急用理中汤温中散寒，用附子来回阳救逆。中阳得运，阳气回复，故寒邪尽退。

章次公医案：所治疗此案属外感停食，内外合邪。小儿稚阴稚阳之体，“阳常有余，阴常不足”，且“脾常不足”，故感邪后易从火化，传变入里，故临床上往往表邪未解，里热已炽，常常出现表里同病，即肺卫症状兼有饮食停滞及大肠伤津的症状。故患儿外感发热在前，而后出现大便不通且伴有腹痛，脉滑数，苔垢腻。表里双解为其治疗大法，可以柴胡、枳壳、黄芩、槟榔、连翘、地枯萝、蚤休、甘草相合退热通便。以消导善后。

赵心波医案：所治疗刘某患儿之感冒属于流行性感冒。小儿稚阴稚阳之体，脏腑娇嫩，感受时行疫毒邪气，侵入肌肤，兼犯经络。肺主皮毛，外邪从皮而入，侵袭肺脏，扰乱肺脏功能，气之宣降失常，津聚为痰，出现咳嗽声浊，舌质红，脉浮数为风温犯表之象，当以清热解表为法，薄荷、金银花、紫苏叶、蔓荆子、连翘、芦根、浮萍疏散风热解表，荆芥穗加强散风解表之作用，炒杏仁、瓜蒌化痰止咳，热极易引动风，故以紫雪丹清热止痉。二诊时体温正常，余邪未净，故仍用清热化痰之品，因为热久伤阴故加用鲜地黄、麦冬等养阴，可以祛除时行疫毒之邪，滋养人体之阴，培护正气。

第二节 咳 嗽

一、董廷瑶

（一）肺气素虚、阴亏痰阻型咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

徐某，女，3岁。门诊号41685。患儿原有咳喘之症，近来嗽咳复作，咳痰不爽，食纳少味，动则易汗，口渴喜饮，舌红苔剥，脉见濡数。是为肺气素虚，阴亏痰阻。予补肺阿胶散加味。阿胶9克（烊冲），马兜铃9克，牛蒡子6克，杏仁6克，清甘草3克，糯米30克，款冬花9克，北沙参9克，紫菀6克，橘红4.5克。服5剂后咳嗽大减，痰吐爽利，食欲转佳，舌苔尚剥。继以清养肺气兼化痰浊而愈。

（二）风寒咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

胡某，男，11岁。门诊号12060。患儿咳已2周，曾服三拗汤等，咳痰较爽，但缠绵未止。现汗出较多，胃纳尚可，舌苔薄腻，脉弱而滑。此表虚不和而痰浊未清。



方以桂枝汤加味主之。桂枝2克,白芍9克,生姜2片,红枣3枚,清甘草3克,陈皮3克,姜半夏9克,茯苓9克,杏仁6克,紫菀6克,百部9克。5剂。药后其咳已和。

二、孙谨臣

肺脾气虚型咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

刘某,男,2岁。形瘦神萎,自汗畏风,感冒缠绵不休,愈后未几又复感风寒,或已至尾声再继发外感,常服解表药无效。咳嗽痰稀,便濡,日3~4次,伴完谷不化,舌淡苔白,脉浮细。此缘肺气虚弱,腠理不密,外邪极易乘虚而入。常服疏风解表药,宣发已虚之肺气,更致卫外不固,此舍本逐末之法也。肺脾两虚以肺虚见证为主,治当益气解表。然脾为肺之母,补脾亦不可缺。处方:炙黄芪9克,炒白术9克,防风4.5克,甘草3克,红枣4枚,薄姜1片。二诊:连服3剂,感冒已愈,自汗减少,方已获效,不再更张,原方再进5剂。药尽后自汗已止,大便正常,神情转佳。嘱常服补中益气丸,3克,一日2次。月余后,儿体已日益健壮矣。

三、林钦廉

(一)风热咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

金某,男,2岁。1985年11月15日诊。新受外感,鼻塞流涕,咳嗽不爽,喉间痰滞,咽红充血,纳食减退,舌苔黄腻,脉象浮数。治拟疏风宣肺。紫苏叶5克,蝉衣5克,白杏仁10克,前胡10克,桑叶10克,板蓝根10克,连钱草(佛耳草)10克,姜半夏10克,焦神曲10克,陈皮3克,陈胆南星3克。服4剂,咳嗽减轻,痰转松爽,胃纳稍苏,苔薄黄腻,脉象浮滑。处方:荆芥8克,前胡8克,桑叶10克,浙贝母10克,白杏仁10克,板蓝根10克,炒莱菔子10克,陈胆南星3克,陈皮3克,炒黄芩5克,生甘草5克。5剂后,咳嗽除,食纳增加,诸症悉瘥。

(二)肺虚咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

叶某,女,2岁。1985年11月8日诊。肺气虚弱,卫表不固,屡受外感,反复咳嗽,迁延日久。近半月来咳嗽增多,早晚咳甚,咽红充血,舌红苔薄,脉象细弦。治拟养阴润肺宁嗽。蒸百部6克,南沙参10克,北沙参10克,甜杏仁10克,桑白皮10克,地骨皮10克,麦冬10克,连钱草(佛耳草)10克,炒冬花8克,炒白前8克,生甘草5克。服4剂,咳嗽减退,咽红亦退,苔转薄腻,脉象小滑。治守原法,去甜杏仁易蒸紫菀6克,续服5剂。咳嗽告平。

四、王静安

(一)湿热咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

胡某,男,5岁,住成都市火车东站货场宿舍。1987年12月25日初诊。咳嗽

近1个月。症见咳嗽重浊，咳痰不爽，痰多黄稠，纳差，手足心热，舌红，苔白厚腻，脉滑数，指纹暗紫。诊断：湿热咳嗽。辨证：湿蕴脾土，熏灼肺金，肺气失宣。治法：清利湿热，宣肺化痰。方药：黄连9克，苇根15克，桔梗6克，炙麻绒9克，炙沸草9克，炙前根10克，炙冬花9克，竹茹6克，关木通6克，车前草15克，滑石15克，冬瓜仁15克，橘络10克，炙杷叶15克。服法：1剂2天，每天为4~8次，每次20~100毫升，忌菜油、鸡蛋。1987年12月28日再诊：服上方1剂后咳嗽减轻，仍有纳差，痰黄稠，舌红，苔白厚腻，脉滑数，纹紫。上方去百部、杷叶，加紫苏梗10克醒脾，加炒二芽各15克，山楂15克，槟榔6克，厚朴6克健脾导滞。1987年12月31日三诊：服上方后微咳，无痰，纳可，舌红、苔白微厚腻。上方去木通、滑石、车前草、冬瓜仁、橘络、厚朴、槟榔、炙麻绒，加白蔻3克以善后。

(二)风热咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

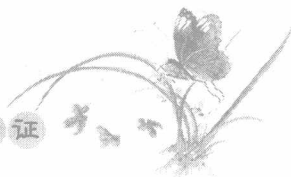
秦某，男，4月，1987年12月21日初诊。咳嗽10天，曾往成都市某儿童医院就诊，经抗生素等西药治疗效果不佳。症见咳嗽，痰黄稠，发热汗出，鼻流浊涕，口臭咽红，舌质红，苔薄黄，脉浮数，纹红紫。诊断：风热咳嗽。辨证：风热兼肺胃火炽。治法：疏风清热，宣肺降逆，清胃泻肺。黄连3克，苇根15克，桔梗6克，炙麻绒9克，炙沸草9克，炙百部9克，炙冬花9克，炙前根9克，银花9克，连翘6克，荆芥花9克，炙薄荷6克，桑叶9克，石膏15克，黄芩6克，栀子9克，1剂服2天，忌油、蛋。1987年12月24日再诊：服上方后咳嗽减轻，喉中痰鸣，小便黄，肛门潮红，舌红苔薄黄，脉数，纹红紫，发热汗出，口臭咽红均消失。前方去石膏、黄芩、栀子，加炙杷叶、炙紫菀、花粉各9克。2剂而痊愈。

(三)湿热咳嗽江西中医药，2003，34(12)，5—6

彭某，女，4岁半，2003年3月31日初诊。咳嗽5天，经输液3天后效差，现仍咳嗽，见痰多色黄，纳差，口臭，咽红，小便黄，舌苔黄厚腻，指纹紫滞。此为湿热蕴肺所致的咳嗽，治宜清化湿热，宣肺化痰止咳。方以宣肺化湿汤加减如下：荆芥6克，紫苏9克，苇根15克，川黄连3克，炙麻绒12克，炙覆花15克，姜黄15克，桔梗15克，橘络15克，陈皮3克，姜竹茹3克，银花15克，炒二芽各30克，木通9克，车前草30克。2剂，嘱少量频服，并忌食鸡、鱼、蛋类。复诊时咳嗽已愈，唯纳食差，遂治以健脾和胃，服药后纳食增加。

(四)痰热咳嗽江西中医药，2003，34(12)：5—6

刘某，男，4岁，2003年4月9日初诊。患儿发热病后咳嗽，咳痰稠黏而黄，口干咽红，舌质红、苔黄，指纹紫滞。此为痰热壅肺型咳嗽，治以清肺化痰。方以清肺化痰汤加减：荆芥6克，紫苏9克，川黄连1.5克，黄芩9克，炙麻绒12克，桔梗9克，炙覆花15克，橘络15克，炙冬花12克，炙前根12克，炙百部12克，石膏30克，陈皮3克，姜竹茹3克，炒二芽各30克。2剂，嘱少量频服，忌食鸡、鱼、蛋类。复诊时咳嗽已愈。



五、黎炳南

(一)痰湿型咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

邝某,男,3岁半,1979年11月26日初诊。咳嗽3个多月,时现气促,近日来咳嗽加剧,表现为阵发性咳嗽,痰多,夜间尤甚,每晚十余次,咳甚欲呕。前用四环素、庆大霉素、异丙嗪(非那根)、止咳合剂等,均未收效。检查:肺呼吸音稍粗,未闻干、湿性啰音,苔薄,脉细数。血象:白细胞 $9\ 700/\text{mm}^3$,淋巴65%,中性27%,杆状2%,嗜酸6%。处方:麻黄4克,党参15克,沙参15克,鹅管石15克,白术10克,百部10克,茯苓10克,苏子6克,炙甘草6克,葶苈子6克,马兜铃3克,大枣4枚。二诊:共服7剂,咳嗽大减,偶尔晚间阵咳1~2次,且每次延续时间甚短,痰量减少,胃纳及二便已属正常,舌苔白,脉细滑。处以陈夏六君汤加马兜铃、百部、麦冬、沙参、五味子以健脾益肺,进4剂。数月咳嗽,随之消失。

(二)阴虚邪恋型咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

王某,女,5岁,1979年3月23日初诊。反复咳嗽5月余,夜间增剧,为阵咳状,喉中有痰,但不易咯出,咳甚欲呕,近月来午后热,体温在 37.5°C 左右,经中、西药治疗,收效甚微,舌质红,苔白厚,脉细数。处方:马兜铃3克,青黛3克,百部6克,海蛤粉15克,沙参15克,麦冬8克,法半夏8克,党参10克,陈皮5克,炙甘草5克,大枣4枚。二诊:服4剂,体温已正常,咳嗽较前减少,胃纳转佳,知药中病机,仍守上方,继服7剂而愈。

(三)肺脾两虚型咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

甄某,女,3岁,1979年11月19日初诊。平素体质虚弱,易得感冒。二旬前发热咳嗽,经治疗后热退,但咳嗽延今未愈。来诊时,面色萎黄,形体消瘦,每天阵咳20次左右,夜间尤多,胃纳呆滞,咳时面赤,汗自出,痰白,唇色淡,舌质淡,苔白,脉细弱。血象:白细胞 $37\ 600/\text{mm}^3$,中性24%,淋巴76%。处方:马兜铃3克,麻黄5克,陈皮5克,甘草5克,法半夏8克,党参20克,白术10克,茯苓10克,百部10克。二诊:4剂,咳嗽较减,胃纳较进,卧睡盗汗,脉舌同前。处方:马兜铃3克,百部10克,白术10克,陈皮5克,甘草5克,党参20克,当归8克,法半夏8克,龙骨15克,牡蛎15克,五味子6克。服7剂后阵咳次数每晚仅1~2次,精神、胃纳均较好,出汗减少,后仍用上方继续调理而愈。

六、汪鑫涛

风热咳嗽《当代名医临证精华·小儿咳喘专辑》

何某,女,1岁7个月,1986年2月25日就诊。患儿咳嗽较甚已7天,经本市某医院儿科肌注青霉素5天,咳嗽未减轻,并见流涕,鼻塞,胃纳减少,咽红,苔薄白,舌红,指纹浮紫。听诊两肺呼吸音增粗,肺底部有少许湿啰音。证属风热咳嗽,



肺失宣降。拟用薄前汤疏风清热，宣肺止咳。处方：薄荷 6 克，白芷 6 克，杏仁 6 克，桔梗 6 克，银花 9 克，连翘 9 克，前胡 9 克，紫菀 9 克，百部 9 克。26 日复诊，咳嗽减轻大半，肺底湿啰音偶可听及，胃纳增加，继进原方两剂。28 日再诊，咳嗽停止，肺部啰音消失而愈。

七、何世英

咳嗽(急性气管炎)《何世英儿科医案》

范某，6 岁，1975 年 3 月 13 日初诊。一个月前发热，伴剧咳少痰，纳呆。经西药抗生素治疗后转为低热，午后明显。咳嗽仍重。心脏听诊未闻异常，两肺呼吸音粗。胸透(一)。舌红无苔，脉象细数。辨证：阴虚久嗽。治则：养阴止嗽。处方：咳而安(组成：款冬花 4.7 克，川贝母 9 克，肥知母 6 克，寸麦冬 9 克，润元参 9 克，天门冬 9 克，野百合 9 克，粉甘草 3 克，粉丹皮 4.7 克，马兜铃 4.7 克，枇杷叶 6 克，北沙参 9 克)九丸，每日三次。每次一九(当加重量，每丸 3 克)。3 月 16 日复诊：咳嗽大减，食欲增进，大便正常。舌质微红少苔，脉象略数。仍服上药继续治疗三日痊愈。

八、胡天成

(一)风热重症咳嗽新中医，1999，31(12)：11—12

李某，女，5 岁，1997 年 3 月 22 日初诊。患儿 2 天前受凉后出现发热、咳嗽，经服药治疗疗效不显。其症咳嗽连声，频频发作，痰鸣气促，发热流涕，胃纳不佳，大便稀溏，小便黄，舌质微红、苔薄黄，脉浮数。中医诊断：咳嗽(风热重症)。治宜宣肺降逆，清热化痰。方选麻杏石甘汤加减。处方：麻黄、葶苈子、射干、苦杏仁、车前子各 10 克，石膏 30 克，黄芩、瓜蒌皮、前胡各 12 克，炙枇杷叶、青蒿各 15 克，浮海石 20 克。2 剂，每天 1 剂，水煎服。先浸泡 30 分钟再煎，头煎煮开 10 分钟，即先服用；二三煎煮开 15 分钟，混匀分服，每天 4 次，每次 100 毫升。忌油腻、辛燥之品。药后热退，流涕减少，咳嗽气促明显减轻，痰鸣，纳差，大便成形。效不更方，守上方去青蒿、车前子，加胆南星 6 克，苍耳子 10 克，续服 2 剂。咳嗽痰鸣消失，唯胃纳欠佳，以五味异功散善后。

(二)喉源性咳嗽新中医，1999，31(12)：11

患儿罗某，男，3 岁 6 个月。2001 年 6 月 25 日初诊。咳嗽 1 周，单声频作，喉间有痰鸣，夜晚为甚，时喷嚏，喜饮水，大便干燥，小便正常，舌质淡红，苔薄黄，脉浮。中医诊断：喉痹咳嗽，证属外感风热。治以疏风清热，降气化痰。药用：银花、连翘、黄芩、瓜壳、前胡各 12 克，马勃、牛蒡子、射干、胆星、槟榔、苍耳子各 10 克，炙枇杷叶 15 克。服药 3 剂。6 月 28 日复诊，咳嗽明显好转，现仅单声偶咳，痰鸣减少，偶有喷嚏。因患儿素体虚弱，胡天成教授认为此时当扶正祛邪，遂在上方基础上合