

儿科疾病 专家经典处方

ERKE JIBING

ZHUANJIA JINGDIAN CHUFANG



◎主 编

万忠和
黄润忠
赵燕芬

 人民军 出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

儿科疾病专家经典处方

ERKE JIBING ZHUANJIA JINGDIAN CHUFANG

主 编 万忠和 黄润忠 赵燕芬
副主编 席大智 王士才 张卫华
编 者 (以姓氏笔画为序)
万忠和 王士才 邓 玲
李 芳 李 玲 张卫华
赵燕芬 郭咏霞 席大智
黄润忠 蹇祥玉

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

儿科疾病专家经典处方/万忠和,黄润忠,赵燕芬主编. —北京:人民军医出版社,2008.5

ISBN 978-7-5091-1709-5

I. 儿… II. ①万…②黄…③赵 III. 小儿疾病—药物—疗法 IV. R720.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 050293 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:邢云 责任审读:黄栩兵

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

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927292

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:13.125 字数:332千字

版、印次:2008年5月第1版第1次印刷

印数:0001~4500

定价:32.00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

内 容 提 要

本书由药学和儿科专家共同编写,详细阐述了120余种儿科常见病症的药物治疗方案及经典处方。全书共12章,包括营养障碍性疾病、新生儿疾病、免疫性疾病、感染性疾病和呼吸、消化、心血管、泌尿、造血、神经肌肉系统疾病,以及遗传代谢内分泌疾病和小儿常见皮肤病。每种疾病按疾病特点、西医处方、中医处方、康复处方等编排阐述。本书内容经典,简明实用,针对品种繁多的药物和疾病的不同阶段、不同程度,提供了临床治疗的最佳处方,同时体现了中西医结合、治疗与康复结合的整体观念;适于儿科医师、基层全科医师和医学院校师生阅读参考。

前 言

一些疾病经过系统的现代西医治疗疗效颇不满意,充分利用我国传统医学资源,采取中、西医结合治疗却能取得很好的疗效。

儿科疾病治疗手册很多,但多为介绍单纯西医或中药物治疗方法。为此,我们组织了资深的中、西医儿科及儿科康复医务工作者,从儿科中、西医治疗学和康复医学权威专著中挑选经典的治疗处方,并结合作者的临床经验,合作撰写了《儿科疾病专家经典处方》,为广大基层医院儿科提供一本中、西医结合治疗及康复治疗的参考书。

本书共 12 章,涉及儿科临床各专业的常见疾病,按疾病特点、西医处方、中医处方、康复处方和点评进行编排和阐述。处方是本书的核心内容。西医处方叙述了疾病治疗的最佳处方和首选药物、具体用法、注意事项及药物配伍禁忌。中医处方是在结合西医治疗基础上辨证选择权威经典处方,多注有处方的出处。康复处方主要包括饮食、运动和精神调理等。

由于儿科疾病治疗涉及的专业知识甚广,编写人员水平有限,缺点和错误恳请同行专家批评斧正。

万忠和

2008 年元月

目 录

第 1 章 营养障碍性疾病	(1)
第一节 维生素 A 缺乏病	(1)
第二节 维生素 B ₁ 缺乏病	(3)
第三节 维生素 C 缺乏病	(5)
第四节 维生素 D 缺乏	(6)
第五节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症	(9)
第六节 蛋白质——能量营养不良	(11)
第七节 锌缺乏病	(14)
第八节 肥胖症	(16)
第 2 章 新生儿疾病	(18)
第一节 新生儿窒息	(18)
第二节 新生儿缺氧缺血性脑病	(21)
第三节 新生儿颅内出血	(25)
第四节 新生儿吸入综合征	(29)
第五节 新生儿肺透明膜病(NRDS)	(32)
第六节 新生儿肺炎	(35)
第七节 新生儿黄疸	(39)
第八节 新生儿脐炎	(43)
第九节 新生儿败血症	(45)
第十节 新生儿破伤风	(49)
第十一节 新生儿皮下坏疽	(52)
第十二节 新生儿硬肿症	(55)
第十三节 新生儿出血症	(59)
第十四节 新生儿坏死性小肠结肠炎	(61)

第3章 免疫性疾病	(65)
第一节 支气管哮喘	(65)
第二节 风湿热	(74)
第三节 幼年类风湿关节炎	(79)
第四节 过敏性紫癜	(83)
第五节 川崎病	(86)
第六节 系统性红斑狼疮	(89)
第4章 感染性疾病	(94)
第一节 病毒感染	(94)
一、流行性感冒	(94)
二、麻疹	(96)
三、幼儿急疹	(99)
四、水痘	(101)
五、流行性腮腺炎	(102)
六、传染性单核细胞增多症	(105)
七、病毒性肝炎	(107)
八、流行性乙型脑炎	(111)
九、登革热	(115)
十、传染性非典型性肺炎	(118)
第二节 细菌感染	(120)
一、细菌性痢疾	(120)
二、伤寒与副伤寒	(125)
三、猩红热	(129)
四、百日咳	(131)
五、流行性脑脊髓膜炎	(134)
六、霍乱	(137)
第三节 螺旋体病	(140)
一、钩端螺旋体病	(140)
二、先天性梅毒	(144)

第四节 结核病	(146)
一、原发综合征、支气管淋巴结结核和肺内结核	(147)
二、粟粒型肺结核	(150)
三、结核性胸膜炎	(153)
四、结核性脑膜炎	(155)
第五节 寄生虫感染	(158)
一、蛔虫病	(158)
二、蛲虫病	(161)
三、钩虫病	(163)
四、绦虫病	(165)
五、姜片虫病	(167)
六、血吸虫病	(169)
七、疟疾	(171)
八、阿米巴病	(174)
第六节 败血症	(177)
第七节 感染性休克	(179)
第5章 呼吸系统疾病	(185)
第一节 急性上呼吸道感染	(185)
第二节 过敏性鼻炎	(188)
第三节 急性化脓性扁桃体炎	(190)
第四节 急性喉炎	(192)
第五节 急性支气管炎	(195)
第六节 喘息性支气管炎	(198)
第七节 肺炎	(203)
第八节 化脓性胸膜炎	(211)
第6章 心血管系统疾病	(215)
第一节 先天性心脏病	(215)
第二节 病毒性心肌炎	(218)
第三节 感染性心内膜炎	(222)

第四节	心律失常	(226)
一、	快速心律失常	(227)
二、	抗缓慢性心律失常药	(229)
三、	各种心律失常的治疗	(234)
第五节	心力衰竭	(239)
第六节	高血压	(245)
第7章	消化系统疾病	(251)
第一节	口腔炎	(251)
第二节	鹅口疮	(252)
第三节	急性胃炎	(254)
第四节	慢性胃炎	(256)
第五节	消化性溃疡	(258)
第六节	腹泻病	(261)
第8章	泌尿系统疾病	(266)
第一节	急性肾小球肾炎	(266)
第二节	急进性肾小球肾炎	(270)
第三节	原发性肾病综合征	(272)
第四节	IgA肾病(系膜IgA肾病)	(277)
第五节	乙型肝炎病毒相关性肾炎	(279)
第六节	尿路感染	(282)
第七节	膀胱输尿管反流	(285)
第八节	肾小管性酸中毒	(287)
第九节	溶血性尿毒综合征	(289)
第十节	血尿	(291)
第十一节	急性肾衰竭	(292)
第9章	造血系统疾病	(296)
第一节	营养性缺铁性贫血	(296)
第二节	营养性巨幼红细胞性贫血	(299)
第三节	再生障碍性贫血	(301)

第四节	红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G-6-PD)缺乏症	(305)
第五节	珠蛋白生成障碍性贫血	(307)
第六节	特发性血小板减少性紫癜	(309)
第七节	血友病	(314)
第八节	迟发性维生素K缺乏症	(316)
第九节	弥散性血管内凝血	(317)
第十节	急性淋巴细胞白血病(ALL)	(320)
第十一节	急性非淋巴细胞白血病(ANLL)	(332)
第十二节	朗格汉斯细胞组织细胞增生症	(336)
第 10 章	遗传代谢内分泌疾病	(339)
第一节	苯丙酮尿症	(339)
第二节	肝豆状核变性	(341)
第三节	生长激素缺乏症	(343)
第四节	中枢性尿崩症	(346)
第五节	性早熟	(350)
第六节	甲状腺功能减退症	(352)
第七节	甲状腺功能亢进症	(355)
第八节	儿童糖尿病	(359)
第 11 章	神经肌肉系统疾病	(365)
第一节	癫痫	(365)
第二节	化脓性脑膜炎	(371)
第三节	病毒性脑炎	(375)
第四节	真菌性脑膜炎	(378)
第五节	急性感染性多发性神经根炎	(380)
第六节	重症肌无力	(383)
第七节	抽动—秽语综合征	(385)
第八节	注意缺陷障碍	(387)
第九节	遗尿症	(390)

第 12 章 小儿常见皮肤病	(393)
第一节 婴儿湿疹	(393)
第二节 荨麻疹	(395)
第三节 痱子	(398)
第四节 脓疱疮	(399)
第五节 疖与疔病	(402)
第六节 手足口病	(404)
第七节 头癣	(406)

第 1 章 营养障碍性疾病

第一节 维生素 A 缺乏病

【疾病特点】

维生素 A 缺乏病多见于婴幼儿、早产儿和严重感染儿。维生素 A 缺乏病的临床表现以眼部及皮肤症状为主。

1. 眼部症状 最先出现的症状为夜盲症,患儿常诉黄昏后视物不清,小婴儿夜盲症状不易发现。数周至数月后出现眼结膜干燥,失去光泽,称为眼干燥症。眼泪减少不能湿润结膜,常眨眼、畏光,眼干眼痛。进一步角膜干燥、浑浊、软化溃疡,最后出现角膜溃疡、坏死、穿孔,造成失明。两眼一般同时或先后发病,单侧发病偶见。

2. 皮肤黏膜症状 全身皮肤干燥、粗糙、脱屑,四肢伸侧及肩部明显,抚摸之有“鸡皮疙瘩”感。毛发干、脆、易脱落,指甲脆、薄、多纹,失去光泽,且易折裂。易反复发生呼吸道感染、泌尿道感染。亚临床状态时可无明显症状,仅表现为呼吸道和消化道感染性疾病的易感性增高。

【西医处方】

处方 1 维生素 A 25 000~50 000U 口服,每天 1 次,连用 10 天。或浓维生素 AD 滴剂,每天 10 滴,连用 2~4 周。

处方 2 水溶性维生素 A 3 000 μ g/(kg·d)[10 000U/(kg·d)]分次口服,共 4~5 天。或维生素 AD 制剂 0.5~1.0ml 肌内注

射(深部),每天1次,共3~5天(症状好转即改口服);维生素E 5~10mg,口服,每天3次。

说明:

(1)处方1适用于轻症维生素A缺乏病、消化道功能基本正常的儿童。

(2)处方2适用于重症维生素A缺乏病或脂肪吸收不良的儿童。

(3)有干眼病(眼干燥症)时,除全身给药外(见“处方1”或“处方2”),可加用下药:鱼肝油消毒液与0.25%氯霉素滴眼液交替滴眼,每2小时1次至每天10次。

(4)角膜软化溃疡时,加用0.1%阿托品扩瞳,以防虹膜粘连;鱼肝油消毒液与0.25%氯霉素滴眼液交替滴眼,每天20次;0.1%阿托品每次1滴,滴双眼,每天3次。

(5)长期大量(每日10万U以上连服数月)服用可引起中毒。

(6)同时口服维生素E能促进维生素A的吸收。

【中医处方】

处方1 炒党参、炒白术、茯苓、当归、白芍、生地黄各10g,川芎6g,甘草3g。

此方为八珍汤(《正体类要》)加减,主治肝脾亏虚。维生素A缺乏多由饮食不节,喂养不当,损伤脾胃,酿成疳积。脾病及肝,肝血虚少。治以健脾消积养肝明目。

处方2 人参(或党参)、茯苓、白术、山楂、麦芽、神曲各10g,黄连2g,胡黄连3g,芦荟1g,使君子6g,炙甘草3g。

此方为肥儿丸加减(《医宗金鉴》),主治脾虚肝热。多由冲积日久,损伤脾胃,运化失常,疳积久延,脾病及肝,阴血不足,内热自生,肝热上攻,而出现黑睛糜烂,白睛萎黄,腹胀便溏,是为重症。治则以健脾清肝,杀虫除疳为要。

【康复处方】

1. 捏脊疗法 从长强至大椎穴,以双手指背横压在长强穴

位,自上而下,同时以双手拇指与示指将皮肤肌肉捏起,交替向上,直至大椎穴,连续6次,捏第5次时,以拇指与示指将皮肤肌肉提起4~5次,捏完后,再以两拇指揉按肾俞穴位。此疗法有调理脾胃、疏通经络、调和阴阳的作用。

2. 针灸 针刺四缝,灸气海、足三里、脾俞、肝俞、肾俞。

3. 食疗 ①鸡肝汤:鲜鸡肝1~2个,沸水烫20分钟,加佐料调味,食用,连服1周。②鲜羊肝60~90g加谷精草、白菊花各15g,加水煮食,每日1次,连用2周;③枸杞牛肝汤:牛肝100g,枸杞子15g,炖汤。用于阴虚火旺。

4. 其他

(1)对婴幼儿应及时添加辅食,适当补充营养,多食营养丰富的鱼、蛋、乳类、肝类及新鲜蔬菜等,尤其是要注意合理喂养,纠正挑食、偏食的不良饮食习惯;

(2)有角膜软化的患儿,应约束患儿双手,防止其用手揉擦眼部,导致眼球穿孔破溃;

(3)人体过量摄入维生素A可引起维生素A中毒症,主要原因是家长缺乏合理应用的知识,认为用量越多越好。临床上应该引起医务人员和家长的重视。

【点评】

在不发达国家维生素A缺乏是引起失明的主要原因。在治疗原发病的同时,给予维生素A,治疗眼部病变,保护眼睛。维生素A可在体内蓄积,治疗时应避免维生素A中毒。治疗及时、得当,预后良好。

第二节 维生素B₁缺乏病

【疾病特点】

维生素B₁缺乏病又称脚气病,多见于长期主要食用精制谷类的地区,并与当地饮食习惯有关,如做饭时丢失米汤等。任何年龄

均可发病。临床表现以消化系统、神经系统和心血管系统的症状为主。婴儿多为急性发病,以神经系统为主。年长儿则以水肿和多发性周围神经炎为主要表现。

1. 消化系统症状 以3~6个月婴儿最多见,常有厌食、呕吐、腹胀、消化不良等。

2. 神经系统症状 早期表现为声音嘶哑、失声、啼哭无声等喉返神经麻痹症状。继而表现脑神经麻痹,神志淡漠、呆滞、颈肌和四肢非常柔软、深浅反射减弱甚至消失。严重者后期出现颅内压增高、昏迷、抽搐,可致死亡。年长儿常以多发性周围神经病变较突出为临床表现,先有双下肢对称性感觉障碍,进而感觉减退,病情进展可出现上行性弛缓性瘫痪。

3. 心血管系统症状 婴幼儿常突发急性心功能不全的症状,多见于哺乳后或睡觉将醒时突然发生。重症迅速死亡。

4. 水肿与浆液渗出 年长儿可于早期出现下肢踝部水肿,并逐渐向上蔓延。

5. 先天性维生素 B₁ 缺乏病 出生时全身水肿、体温低、吸吮无力、肢体柔软等,给予牛乳或健康人乳后症状可逐渐消失。

【西医处方】

处方1 维生素 B₁片 100~300mg/d,分3次口服,连续4周。

处方2 维生素 B₁注射剂 50mg,肌肉注射,每日2次。

说明:

(1)处方1适用于轻症维生素 B₁缺乏病的儿童。

(2)处方2适用于脑型及心型维生素 B₁缺乏病的儿童。连用7~10天后改为口服。

(3)维生素 B₁注射用药前要做皮肤敏感试验(取0.1ml稀释至1ml,再用0.1ml稀释液做皮试,20min后看结果),阴性方可注射。

(4)禁止静脉注射用药。

(5)不要与碱性药物一起服用。

【中医处方】

此病中医无特殊方剂治疗,主要为西医疗疗。

【康复处方】

1. 注意补充足够硫胺素,不吃精白米。烹调时不加碱,多食粗杂粮。

2. 补充维生素 B₁ 同时给予其他 B 族维生素,重症者补维生素 B₁ 时尽量不用糖皮质激素(糖皮质激素对抗维生素 B₁)。

【点评】

维生素 B₁ 主要是不良饮食习惯引起。应调整饮食,补充维生素 B₁。对急性心力衰竭以及惊厥等急症病儿进行对症抢救,尽量不用高渗葡萄糖溶液和糖皮质激素,前者会使血中丙酮酸升高加重病情,后者对抗维生素 B₁,亦加重病情。及时恰当治疗预后良好,急性严重心型维生素 B₁ 缺乏病抢救不及时,病死率较高,慢性干性维生素 B₁ 缺乏病若长期得不到合理治疗,可发生肌肉萎缩,不易恢复。

第三节 维生素 C 缺乏病

【疾病特点】

维生素 C 缺乏病又称坏血病,是由于长期缺乏维生素 C(抗坏血酸)所引起的出血倾向及骨骼改变的疾病。维生素 C 缺乏起病缓慢,需 3~4 个月方出现症状。早期表现易激惹、厌食、体重不增、面色苍白、倦怠无力、烦躁不安,可伴低热、呕吐、腹泻等,易感染或伤口不易愈合。出血为主要症状,初起时仅见于毛囊周围及齿龈处;当病情进展时常见皮肤及黏膜出血、齿龈肿胀出血,长骨骨膜下、肌肉出血;偶见消化道出血、血尿、关节腔内出血,甚至颅内出血。骨膜下出血、骨干骺端脱位、分离或骨骺嵌入可引起患肢疼痛,可致假性瘫痪。

【西医处方】

处方1 维生素C片口服100mg,每日3次。

处方2 维生素C注射剂1000mg静脉滴注,每日2次。

说明:

(1)处方1适用于一般维生素C缺乏病的儿童,连用2~3周。

(2)处方2适用于重症维生素C缺乏病或不能口服的患儿。
1~3天后改为口服2~3周。

(3)静脉滴注要注意配伍禁忌。

(4)不要与碱性药物一起服用。

【中医处方】

此病中医无特殊方剂治疗,主要为西医疗疗。

【康复处方】

1. 注意进食含维生素C丰富的新鲜蔬菜与水果。食物中维生素C避免储存过久及加热时间过长而被破坏。

2. 本病患儿经治愈后,更需添加含维生素C的丰富食品,以巩固疗效,避免复发。

【点评】

维生素C缺乏病是一种可以治愈的营养性疾病。但本病可与佝偻病、营养不良等同时存在,也可因抵抗力降低并发感染。如中耳炎、疖病、肺炎。因此,治疗本病时应与治疗上述疾病同时进行。本病如治疗得当,轻症一般在1~2天内局部疼痛和触痛减轻,食欲好转,4~5天后下肢即可活动,7~10天症状消失,体重渐增,约3周内局部压痛全部消失。同时毛细血管脆性也恢复正常。骨骼病变及骨膜下出血所致血肿恢复时间较长,重者需要数月消失,但不致发生畸形。如不予治疗,本病可并发营养不良、出血或感染而死亡。

第四节 维生素D缺乏

【疾病特点】