

小儿支气管炎

肖淑琴
张希文
滕宣光

薛秀萍
温振英

著



百病中醫自我療養叢書

趙

業



百病中医自我疗养丛书

小儿支气管炎

肖淑琴 张希文 滕宣光 著
薛秀萍 温振英

人民卫生出版社

0055 32

百病中医自我疗养丛书

小儿支气管炎

肖淑琴 张希文 滕宣光 著
薛秀萍 温振英

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)
北京顺义寺上印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 2 $\frac{3}{4}$ 印张 60千字
1984年6月第1版 1984年6月第1版第1次印
印数：00,001—30,300
统一书号：14048·4661 定价：0.24元
〔科技新书目 72—77〕

出版说明

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗（包括中药、针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法）、调养护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者阅读，也可供中西医务人员参考。

目 录

第一章 概述	1
一、小儿支气管炎的特点	1
二、小儿支气管炎的症状	2
三、中医对小儿支气管炎的认识	4
第二章 辨证分型治疗	6
一、外感咳嗽	6
1. 风寒犯肺	6
2. 风温犯肺	7
3. 风燥犯肺	9
二、内伤咳嗽	10
1. 痰热蕴肺	10
2. 肺胃蕴热	11
3. 脾湿肺热	13
4. 痰热伤阴	14
5. 肺气虚咳嗽	15
6. 肺肾两虚	16
7. 肺脾两虚	17
第三章 其它自我疗养方法	20
一、单方、验方与验案	20
(一) 有效方剂	20
(二) 单方、验方	23
(三) 验案两例	26
二、中药外治法	28
(一) 气雾疗法	28

(二) 药敷法·····	29
1. 芥末泥敷·····	29
2. 油敷·····	29
3. 药物敷布·····	30
(三) 搓法·····	30
(四) 拔火罐·····	30
(五) 针灸疗法·····	32
1. 针刺法·····	32
2. 常用穴位·····	36
3. 灸法·····	39
(六) 耳针疗法·····	40
1. 操作方法·····	40
2. 耳壳的各部位·····	41
3. 常用耳穴·····	42
(七) 穴位注射疗法·····	42
(八) 推拿疗法·····	44
1. 术前准备·····	44
2. 手法·····	44
3. 小儿支气管炎推拿治疗的一般顺序·····	45
4. 辨证应用·····	47

第四章 小儿支气管炎的饮食疗法·····50

一、急性支气管炎的饮食疗法·····51

1. 葱豉汤·····	51
2. 葱白梨糖水·····	51
3. 萝卜姜汁饮·····	51
4. 秋梨膏·····	52
5. 川贝梨·····	52
6. 杏仁蜜膏·····	52
7. 杏仁茶·····	52

8. 杏仁粥·····	53
9. 枇杷叶露·····	53
10. 雪羹饮·····	53
11. 橘饼·····	53
12. 柿霜·····	54
13. 佛手姜糖汁·····	54
14. 鸡苦胆末·····	54
15. 罗汉果·····	54
16. 香蕉·····	54
17. 蛇胆·····	55
二、慢性支气管炎的饮食·····	55
1. 柚肉北芪饮·····	55
2. 柚核冰糖水·····	55
3. 柠檬糖水·····	55
4. 丝瓜糖·····	55
5. 百合粥·····	55
6. 苡仁粥·····	56
7. 茯苓粥·····	56
8. 蛤蚧人参丸·····	56
9. 姜糖鸡蛋·····	56
10. 核桃泥·····	57
11. 猪肺杏仁菜·····	57
12. 红糖炖鲫鱼·····	57
13. 鳗鱼炖黑豆·····	57
第五章 调养护理·····	58
一、一般护理·····	58
1. 合理休息·····	58
2. 注意保暖·····	58
3. 室内空气宜新鲜·····	59

4. 保持室内一定的湿度·····	59
5. 多饮水·····	59
二、急症护理·····	59
三、饮食调养·····	60
四、密切观察病情·····	62
第六章 预防 ·····	63
一、加强锻炼,增强体质·····	63
二、加强保养,预防感冒·····	63
三、药物预防·····	64
1. 流行性感流行期的预防·····	64
2. 扶正驱邪的预防·····	64
附一 小儿支气管炎常用中药简介 ·····	65
附二 小儿用药特点 ·····	81

第一章 概 述

支气管炎是儿科呼吸系统疾病中最常见的疾病之一，一年四季皆可发生。特别是北方地区，冬季气候变化较大，是发病的高峰季节。以年龄较小（6个月至6岁）和体质较弱的婴幼儿发病率最高。支气管炎本身并非疑难重症，也不是不治之症，但是由于治疗不及时，护理不当，往往在一个病孩子身上可以反复发生，体弱的小儿易合并肺炎、慢性支气管炎，以致发生喘息。这样一来，不但影响小儿的生长发育和健康，而其合并症也严重威胁着小儿的生命安全。所以对本病的预防、治疗知识应当普及到病家和基层、儿童保健机构，这就是本书的编写目的。本书力求通俗易懂，所介绍的预防、护理和治疗知识均以适合于读者掌握、便于自我进行为主。

一、小儿支气管炎的特点

支气管炎是支气管受到各种病原的刺激以及对过敏因素的反应等原因而发生的炎症反应和病变。为了了解支气管炎病的发生和症状，首先应对呼吸系统的结构和功能有个初步的认识。呼吸系统的主要功能是吸入新鲜空气，通过肺泡内的气体交换，使血液得到氧气并排出二氧化碳，从而维持正常人体的新陈代谢。呼吸器官包括气体的通道和进行气体交换的场所。气体的通道有鼻、咽、喉、气管、支气管，而气体交换的场所只有肺泡。鼻、咽、喉和气管通称为上呼吸道，支气管以下则称为下呼吸道。普通是把感冒后发生咳嗽

的病变统称为气管炎，把支气管炎也归入气管炎中。另外，有些人一听说是支气管炎，不是肺炎，就认为无足轻重，从而忽略了及时治疗。实际上组成呼吸道的各部分是连接在一起的，它们之间存在着密切的关系。气管在肺脏中有如一株倒栽的大树，主干是气管，支干是左右分枝，继续不断的分枝直至与肺泡相连的毛细（极细的）支气管。如果炎症波及毛细支气管时，其病理变化与表现出的症状均与肺炎相仿佛，不属本书介绍范畴。由于过敏因素引起的支气管哮喘另有专册，也不是本书的内容。本书所介绍的小儿支气管炎系继发于由病毒或细菌感染引起的支气管炎，临床上分急性与慢性两种。一般以病程不超过一个月，伴有感冒症候群（发热、流涕、咽哑或咽疼等），病变局限于支气管炎粘膜的，痊愈以后完全恢复粘膜结构和功能者称为急性支气管炎。凡病程超过两个月，并连续两年以上发病，或一年发病连续三个月以上并引起粘膜及周围组织发生炎症的称慢性支气管炎。小儿多患急性支气管炎，有些体质弱的小儿虽然反复发生支气管炎，但从病理改变和发病经过来看，仍然属于急性支气管炎。

二、小儿支气管炎的症状

由于小儿支气管炎常继发于各种病毒引起的上呼吸道感染（即气管以上的感染）之后，也就是说各种病原物如病毒、细菌等颗粒随空气中的飞沫尘埃，由口鼻咽喉气管等上呼吸道进入支气管，所以开始均有上呼吸道感染的症状。即发热、咳嗽、流涕、咽疼等，接着咳嗽加重，大的小儿可以咯吐出痰液，但一岁以内的小儿很少有会咯吐痰的。另外小儿的支气管在组织结构上与成人也有一些不同，如小儿的呼

吸道长度比成人短，一旦发生炎症，粘膜充血肿胀，就很容易堵塞而影响气体流通，影响气体进入肺泡交换。同时小儿支气管粘膜层的血管非常丰富，炎症主要表现为充血、肿胀，因此丰富的血管一遇炎症必然大量充血，局部就更加肿胀，加上小儿气管的口径本来就窄，于是气体进出就非常困难。这也就是小儿患的是支气管炎，但临床却出现喘憋呼吸困难等类似肺炎表现的缘故。此外，小儿气管粘膜上的粘液腺发育不足，分泌粘液较少，因此粘膜往往较成人干燥，这就是小儿患支气管炎咯痰少的原因。

那么如何识别小儿患了支气管炎呢？小儿支气管炎一般起病急，先有上呼吸道炎表现，如发热鼻塞流涕咽部不适，接着咳嗽加重。在初期咳嗽频繁，干咳无痰；1~2天后咳嗽有痰，年龄大点的儿童能咯出白稠痰液，如有黄痰则说明有细菌感染，年龄小的（1~2岁）孩子多不会咯痰，痰多时则表现喉间痰声漉漉（即随呼吸发出呼噜、呼噜的声音），发热常在3~5天后消退，但咳嗽可延至一周以上。如果超过一个月则易转为慢性支气管炎，然而小儿很少有发病超过一个月的。

胸部检查：早期多没什么变化，用听诊器检查可听到呼吸音粗糙，偶尔可听到干湿罗音及喘鸣音。喘鸣音是气体通过狭小的管道发出的声音，如笛音、或嘶嘶作响音。湿性罗音以大、中水泡音为主，水泡音的产生是气体通过含有稀薄渗出液管腔时发出的声音。罗音听起来变化比较大，可因咳嗽或变动体位而改变罗音的性质和多少。一般如出现固定部位的、持续的细小水泡音时，应考虑有合并肺炎的可能，需去医院进一步检查，如作胸部透视、拍X线片。支气管炎多数只见肺纹理增重或少许点状阴影，而无片状阴影。

一般症状：如精神、食欲等症状可轻可重，轻者可无明显病容，重者发热可达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 。少数病例经久不愈，成为慢性支气管炎，则以长期、反复的咳嗽为主，早晚加重，特别是夜间较重。痰量或多或少，咳咯出痰后稍感舒服。迁延不愈和反复发作的小儿多影响身体的发育，表现体格消瘦，甚至胸廓畸形，亦可并发肺不张或肺气肿。肺不张是指局限部分肺泡塌陷，气体不能进入肺泡，失去换气功能。肺气肿是使肺泡过度充气胀大，同样影响换气功能。部分病例最终可伴有支气管哮喘，这样的病呈发作性的、平素肺部体检可无明显体征，发作时肺部可听到多量的哮喘音，俗称笛音或喘息音。

三、中医对小儿支气管炎的认识

由于支气管炎是以咳嗽为主要症状的疾病，所以中医将其归属于“咳嗽”的范畴，一般分外感与内伤两大类。外感性咳嗽多为急性支气管炎，内伤性咳嗽多属慢性支气管炎。

外感性咳嗽的病因和发病机制：在中医理论中，肺脏居于各脏器之上，开窍于鼻（即与鼻相通），并与身体表面皮肤有密切关系，所以外界风、寒、湿、热等致病因素或经口鼻，或刺激皮肤侵犯人体，首先侵犯到肺脏，影响肺的气机升降，损伤正常津液的输布（相当于体液的输布与排出），而产生痰液阻塞气道，故使肺气上逆发生咳嗽、咯痰的症状。由于外界刺激因素不同，人体体质强弱和对疾病反应的不同，症候表现也不同，可有风寒、风热、湿痰、燥火等不同类型的咳嗽。

内伤性咳嗽的病因和发病机制：内伤咳嗽多因身体虚弱，脾的运化功能失调造成湿热内蕴，久而生痰潴留于肺，

或因外感性咳嗽治疗不当，久病肺脏气、阴两伤所致。中医古籍上有“五脏六腑，皆令人咳”的记载，但又有“肺不伤，不咳”的说法。这就是说，支气管炎、咳嗽主要是肺脏病变，但同时与其他脏器、特是慢性支气管炎与脾、肾的关系也很重要。一般来说，小儿支气管炎与脾关系较大，只有久咳的慢性支气管炎才与肾脏有关。应该注意的是，治疗小儿支气管炎，不应因其是急性炎症，单纯采用清热解毒、止咳化痰之法，而应强调的是辨证施治和综合处理，如预防合并症、护理、饮食治疗等。

（温振英）

第二章 辨证分型治疗

一、外感咳嗽

1. 风寒犯肺：

主证：体温升高，一般常在 38.5°C 左右，怕风怕冷（较小的婴儿喜欢依偎在母亲怀里），身上不出汗，头痛（婴儿可表现为啼闹不安或用手拍着头哭），鼻子不通气，流清鼻涕，打喷嚏，咳嗽，吐白色稀痰，嗓子发痒，舌苔薄白，脉浮紧。

病因病机：风寒邪气由皮毛侵入人体。寒邪的特点是容易收缩、凝固、滞涩，故使人体外层的卫阳郁闭，毛孔闭塞不开。人的正气欲驱邪气外出肌表，而邪气与正气相互斗争，以致表现身体发烧，但又怕冷怕风。肺主皮毛，统管毛孔的开合。皮毛被风寒邪气束缚，肺气就不能正常地宣发肃降，故出现咳嗽、流清鼻涕，鼻子不通气，嗓子发痒等症。肺为水上之源，体内的水分、津液皆借肺气的宣发肃降输布全身，肺气郁闭，水分和津液停聚化为痰液，所以在咳嗽时常伴有稀白的痰液。

治疗法则：祛风散寒，宣肺止咳。

处方：苏叶 6 克 杏仁 6 克 前胡 6 克 生姜 3 克 法半夏 6 克 葱白 1 寸 枳壳 6 克 桔梗 6 克 每日一剂，连服二剂，水煎服。

煎服法：用温水先将群药浸泡半小时（水略超过药物为度），然后微火煎开约 10~15 分钟，倒出药液温服，隔 4~

6小时再服第二煎。

如果不发烧，也不怕冷怕风，只有咳嗽痰多，说明感受风寒不严重，可在上述方药中去掉苏叶、葱白，加上胆星3克、茯苓10克，用意在于去湿，湿去痰自消。

病案一

冯××，女，4岁。

发热二天，体温38.6℃，咳嗽，有稀白痰，怕冷、畏风，不出汗，头痛，喷嚏，流清鼻涕，嗓子发痒，身倦乏力，不爱吃饭，大便偏干，尿黄，苔薄白，脉浮紧。

辨证：风寒外束，肺气失宣。

治法：祛风散寒，宣肺止咳。

处方：苏叶6克 前胡6克 生姜3克 杏仁6克 枳壳6克 法半夏6克 桔梗6克 芥穗6克 二剂，水煎服。

服药二剂，身上出汗，退烧，患儿怕冷怕风症状消失，咳嗽减轻。但仍有稀白痰，不想吃饭，苔薄白，脉滑。

处方：苏子6克 法半夏6克 杏仁6克 胆星3克 橘皮6克 茯苓块10克 前胡6克 三剂，水煎服。

2. 风温犯肺：

主证：体温升高达39℃左右，出汗烧不退，头痛，流黄色粘稠鼻涕，嗓子红肿疼痛，扁桃体肿大，咳嗽，吐黄粘痰，舌苔薄黄，舌尖红，脉浮数。

病因病机：风温邪气由口鼻侵袭于肺，肺气不得宣降而发生咳嗽。热邪烧灼肺内的津液而熬炼成为粘稠的黄痰。肺气欲宣散热邪随汗出，则引起发烧、出汗，头痛。热邪重常酝酿成毒，毒热上聚于咽，表现为嗓子红肿疼痛，扁桃体肿大，苔薄黄，脉浮紧。

治疗法则：祛风清热，化痰止咳。

处方：桑叶 10 克 菊花 10 克 杏仁 6 克 薄荷 6 克 连翘 10 克 桔梗 6 克 芦根 15 克 黄芩 6 克 大青叶 10 克 每日一剂，连服三剂，煎服法同上。

如果患儿伴有发烧，体温在 $38.5\sim 39^{\circ}\text{C}$ ，嗓子红肿疼痛厉害，两侧扁桃体上面覆盖有灰白色分泌物，此为扁桃体化脓。治疗上应该清热解毒退烧为主，可改用以下方药：

处方：薄荷 6 克 芥穗 6 克 野菊花 15 克 板蓝根 10 克 生石膏 15 克 知母 6 克 苏子 6 克 黄芩 6 克 杏仁 6 克 桑皮 10 克。

如果高烧四～五日不退，体温 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，午后或夜间较高，舌质红，说明风温邪气由卫分（轻浅阶段）转入营分（较深阶段），也就是由表入里了。此时应该清营透热，改用下方：

处方：青蒿 10 克 地骨皮 10 克 白薇 10 克 银柴胡 10 克 苏子 6 克 酒黄芩 6 克 杏仁 6 克 桑白皮 10 克。

病案二

杜×，女，2岁。

发热二天，体温 39.2°C ，咳嗽有黄粘痰，鼻流浊涕，呕吐，急躁哭闹，嗓子红肿，苔薄黄，脉浮数。

辨证：风温犯肺，肺失宣降。

治法：清热散风，宣降肺气。

处方：薄荷 6 克 桑叶 6 克 菊花 10 克 杏仁 6 克 连翘 10 克 桔梗 6 克 生石膏 10 克 知母 6 克 黄芩 6 克 二剂。

服药烧退，体温 36.6°C ，咳嗽见好，痰少。嗓子仍红，苔白，脉数。此为肺中痰热未净，宜清肺化痰。

处方：桑皮 10 克 黄芩 6 克 杏仁 6 克 浙贝 6 克 桔

梗 6 克 杷叶 10 克 大青叶 10 克 射干 3 克。

病案三

高×，男，3 岁。

咳嗽、发热五天，体温 39.5℃，痰多，呕吐，身倦乏力，不想吃饭，烦躁不宁，睡眠不好，尿黄，便干，咽红，扁桃体肿大，左侧有白色脓性分泌物附着，舌质红，无苔，脉沉数。

辨证：风温犯肺，毒热入营。

治法：清热解毒，肃肺凉营。

处方：青蒿 10 克 地骨皮 10 克 丹皮 6 克 银柴胡 6 克 白薇 6 克 桑白皮 10 克 杏仁 6 克 黄芩 6 克 板蓝根 10 克 野菊花 10 克 二剂。

服药二剂烧退，咳嗽减轻，夜间仍有咳嗽，喉有痰声，食欲不好，大便正常，舌红苔少，脉沉数。此为营热已解，肺经痰热未净。改用清肺化痰止咳治法。

处方：苏子 6 克 杏仁 6 克 桑皮 10 克 黄芩 6 克 百部 10 克 枇杷叶 10 克 焦山楂 10 克 二剂。

3. 风燥犯肺：

主证：咳嗽，痰少或无痰，嗓子发干疼痛，口鼻干燥，嘴唇干裂起皮，有时鼻子出血，舌红，无苔少津液，脉浮细数。

病因病机：秋天气候多干燥，感受了风燥邪气，首先肺经受损，出现咳嗽。因为燥邪最易损耗津液，因此咳嗽没有痰或有很少的痰不易咯出来。由于气候干燥，口唇经常干裂，鼻子发干，常常出血。燥热上蒸，嗓子也随之发红干痛，声音有些嘶哑。

治疗法则：养阴润燥。