

(增订本)



中西醫結合兒科試用新方

蔡化理

人民卫生出版社

73848

中西医结合 儿科试用新方

(增订本)

蔡化理 著

人民卫生出版社

中西医结合儿科试用新方

蔡化理 著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区东坛西里10号)

长春市第五印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 8印张 172千字

1979年6月第1版 1985年5月第2版第2次印刷

印数：253,201—276,300

统一书号：14048·3685 定价：1.45元

〔科技新书目92—80〕

增订再版前言

“千方易得，一效难求”。本书为笔者四十余年的临床经验总结。自1979年出版以来，深受广大读者欢迎，纷纷来信要求再版。

这次增订将原书方剂增至50方，增补药物80味。故本书分为方剂和用药两部分，方剂包括：方剂组成、功用、适应症、方释、加减法、方歌、临床疗效和病例介绍；药物包括：虫类药、动物药和植物药共80味的运用体会。

临证如临阵，用药如用兵。必须明辨症候，详慎组方，灵活运用，方能取效。书中50新方，均系笔者在四十余年的临床过程中，根据中医中药的理论，结合现代医学理论而创制，并经临床反复实践被证明有效的。其中有不少的方药运用，都是前所未有的。例如：僵蚕、附子用于肾病综合征，虫类药为主的抗敏定喘散治疗支气管哮喘，胆制僵蚕治疗高热惊厥、僵蚕、竺黄、白芍等配制的息怒平病散治疗愤怒惊厥（怒痫），红人参、制马钱子治疗再生障碍性贫血，胆制附子等治疗原发性癫痫，胆制延胡索治疗痉挛性咳嗽，虫类药为主的四虫一蛭散治疗紫癜性肾炎等难治病，均系笔者首次创制，并收到较好的疗效。这些方剂有的在有关杂志发表，有的尚未发表，均收入本书，加以介绍。由于个人水平有限，不当之处，请读者批评指正。

本书承蒙人民卫生出版社中医编辑部大力支持，特此志谢。

蔡化理

1984年4月1日于青岛松山路16号

目 录

第一章 方剂

呼吸系统疾病.....	1
大青蚕休饮.....	1
大海合剂.....	5
黄芩百部汤.....	7
抗敏定喘散.....	9
病毒肺炎合剂.....	14
肺铁逐瘀汤.....	21
冬虫僵蚕散.....	26
消化系统疾病.....	26
青黛蚕休饮.....	26
扩幽解痉汤.....	28
开胃消食饮.....	30
消化合剂.....	31
病毒腹泻饮.....	33
抑制唾液饮.....	36
肠痉缓解汤.....	37
九味消积散.....	39
周期呕吐散.....	41
山楂伏蛔汤.....	45
血液系统疾病.....	47
健脾补血汤.....	47

丹首生血灵	49
再障生血饮	51
参马散	52
抗敏消癰汤	58
传单合剂	63
黄精茜草汤	72
助解血癌汤	74
三虫一马散	75
泌尿系统疾病	77
黄柏石苇汤	77
龙蟬解瘰汤	79
紫癰肾炎汤	82
四虫一蛻散	83
肾病缓解汤	86
附子僵蚕散	87
神经系统疾病	90
疗癱健步灵	90
附子马钱散	92
强脑抗癇灵	94
胆蚕附星散	102
菖蒲五味散	104
息怒平癇散	105
胆制僵蚕散	108
眩暈安定散	113
加味消瘟败毒饮	115
抗热镇惊散	117
夜尿警觉汤	119

心血管系统疾病	120
玉竹丹参饮	120
祛风胜湿汤	122
新生儿疾病	125
逐瘀软坚汤	125
化瘀消肿膏	126
梔子郁金汤	127
传染病	131
透疹清肺汤	131
幼儿急疹散	136
蜈蚣百部散	138
二金消黄饮	141
楂秦柏苓汤	145
原虫病、肠寄生虫病及其他	146
四味灭痢汤	146
苦参灭滴汤	149
驱逐缘虫汤	151
养血熄风汤	152
败毒消肿饮	155
第二章 临床用药体会	157
虫类药	157
僵蚕	157
蜈蚣	159
全蝎	161
地龙	163
蝉蜕	164
乌梢蛇	165

动物类药	166
麝香	166
牛黄	167
牛胆汁	168
植物类药	170
人参	170
党参	172
黄芪	173
白术	175
甘草	176
生地黄	177
麦门冬	178
黄连	179
黄芩	182
黄柏	183
山梔子	184
连翘	185
桔梗	186
麻黄	187
细辛	189
天南星	190
半夏	192
车前子	193
丹参	194
石菖蒲	196
附子	197
木香	198

延胡索	199
山楂	200
金银花	201
天麻	202
夏枯草	203
白头翁	204
大青叶	205
仙灵脾	206
百部	207
何首乌	208
玉竹	209
金钱草	209
仙鹤草	211
鸡内金	212
白花蛇舌草	213
蒲公英	213
蚤休	214
马钱子	215
红花	217
鸡血藤	218
茵陈蒿	219
苦参	220
秦皮	221
石苇	222
益智仁	222
郁金	223
砂仁	224

白豆蔻.....	225
白芍.....	225
五味子.....	226
钩藤.....	227
青黛.....	228
泽泻.....	229
茜草.....	230
独活.....	231
玄参.....	232
附：小儿一般中药剂量表.....	233
参考文献.....	234
索引.....	237

第一章 方 剂

呼吸系统疾病

大青蚤休饮

【方剂组成】 大青叶30克，蚤休9克，苏叶6克，薄荷6克，桔梗9克，玄参9克，甘草6克。

【用量、用法】 1~3岁每日1/4~1/3剂，3~6岁每日1/3~1/2剂，6~9岁每日1/2~2/3剂，9~12岁每日2/3~1剂。水煎服。

【功用】 发汗解表，清热解毒。

【适应症】 上呼吸道感染、急性扁桃体炎、疱疹性咽峡炎、疱疹性口腔炎、呼吸道合胞病毒等。

【方释】 在祖国医学文献上，对于辛温、辛凉的区别很严格，认为因于风寒，必用辛温；因于风热，必用辛凉。但在近年来的大量临床实践中，每多辛温、辛凉同用，而获得较满意的疗效^[1]。

作者通过临床实践，亦发现以辛凉解表法治疗小儿“上感”效果较好。这是由于小儿为稚阳之体，阳气偏盛（发育生长旺盛时期），感邪后容易化热，因而感冒后，高热者居多。据此以辛凉解表为主，结合现代药理研究，选用有抑菌、抑制病毒的药物，拟出大青蚤休饮。

因“上感”的病原体主要是病毒，如普通伤风病毒、腺病毒、呼吸道合胞病毒、甲组柯萨基病毒等，其次为细菌，

如溶血性链球菌、葡萄球菌及流感杆菌等。大青叶、蚤休均有清热解毒、抑菌和抑制病毒作用，为治疗“上感”的主药。苏叶、薄荷发汗解表，有舒张皮肤血管、兴奋汗腺的作用〔2〕〔7〕，因而有利于驱邪外出，兼收解热之功。桔梗载药上行，清咽止咳；玄参滋阴降火，生津解毒；甘草调药和中。三药相伍，有止咳、清咽、生津的作用。

【加减法】 小儿“上感”的病因主要有风寒、风热之分，治有辛温、辛凉之别。并根据兼证夹惊、夹湿等；体质之虚实，气血津液之盈亏，随症变通，分别选用化湿、养血（滋阴）、益气（助阳）等法。

1. 高热惊厥：热极生风，因外邪入里导致心肝热盛而惊风。此种惊厥系由于脑组织受高热的刺激所致。加钩藤15克、地龙15克、蝉蜕12克，以收平肝熄风功效。钩藤镇静止痉（煮沸不超过20分钟，以免钩藤碱破坏）；地龙解热镇惊；蝉蜕止痉，能降低肌肉神经的兴奋性〔2〕。

2. 呕吐腹泻：小儿常因外感引致宿食停滞而发生呕吐腹泻。系由于感冒后引起胃分泌消化液不足，胃肠功能降低，胃排空时间延长（宿食停滞）而发生吐泻。现代医学称肠外性消化不良。呕吐者加陈皮9克、竹茹9克、神曲15克，以理气健胃、清热止呕；腹泻者加白术9克、茯苓9克、车前子15克，以健脾利湿。

3. 腹痛：小儿“上感”伴有腹痛者，分暂时性、持续性二种。以暂时性为多见，往往出现于发病初期，几乎全在脐部或其附近，腹痛有时很剧烈，无触痛；持续性腹痛可发生于“上感”的任何时期，或弥漫全腹，或限于一部，都有触痛，有时限于右下腹，并且有呕吐，酷似阑尾炎症征，多因并发急性肠系膜淋巴结炎所致。

笔者曾观察20余例腹痛型（持续性）上感患儿，多数有肠音增强，部分有稀便。腹部有时能扪到肿大的淋巴结。据此而选用木香9克，以行气止痛，缓解肠管痉挛；延胡索12克，以活血化瘀，理气止痛；夏枯草30克，以清热散结，减轻肠系膜淋巴结炎。

4. 寒冷季节体实无汗者，加麻黄4.5克、蝉蜕9克。麻黄除有发汗作用外，兼有止咳平喘功效。服用麻黄后常出现兴奋不眠，小儿烦躁不安等副作用。因此，配用蝉蜕以其镇静作用，拮抗麻黄兴奋之弊。

5. 伴有颌下、颈淋巴结炎者，加夏枯草30克、连翘9克，以清热散结。

6. 咳嗽剧烈者加百部15克、橘红12克。百部能抑制咳嗽中枢，有镇咳作用^[7]；橘红化痰。二者合用，以收镇咳、润肺化痰之功。

【方歌】 大青蚤休治上感，苏叶薄荷善发汗，
咽痛干咳玄桔草，随症加减方灵验。

大青蚤休饮对250例“上感”的降热疗效观察（附表）

服 药 时 数	降 热 例 数	百 分 数
24	34	13.6
48	140	56
72	46	18.4
96	30	12
合 计	250	100

病例介绍

【例一】 张××，男孩，7岁。

主诉：发热1天，抽风3次。

现病史：发热前1天，有流涕、嚏喷、咽痛。今日体温达39℃左右，共抽风3次，抽时两眼上吊，手足抽抖，意识丧失，约3~4分钟苏醒。

既往史：自3岁起，每次感冒都有高热抽风史。

查体：发育营养中等，神清气平，咽部中度充血，扁桃体二度红肿，颌下淋巴结中度肿大，心肺正常，腹软，肝脾不大，神经系统无病理反射。

白细胞 10,200/立方毫米，中性分叶粒细胞68%，淋巴细胞32%。

临床诊断：上呼吸道感染，高热惊厥。

治疗：给予大青蛋休饮加钩藤、地龙、蝉蜕。服后24小时体温降至38.1℃，48小时降至37.6℃，72小时降至36.8℃，服药后未再抽风。

【例二】 衡××，男孩，6岁。

主诉：发热3天，腹痛2天。

现病史：发育营养不良，神情气平，热病痛苦面容。咽部充血，扁桃腺二度红肿，两颌下淋巴结中度肿大，触痛明显。心肺正常，腹软，肝脾未触及，脐周及右下腹压痛明显，无反跳痛，肠音较亢进。

白细胞 14,500/立方毫米，中性分叶粒细胞74%，淋巴细胞26%。

临床诊断：上呼吸道感染，肠系膜淋巴结炎。

治疗：给予大青蛋休饮加木香、延胡索、夏枯草。服后

2小时腹痛减轻,24小时腹痛停止。48小时体温降至正常,72小时白细胞计数与分类正常。共服药8天,随访1个月,未再腹痛。

大海合剂

【方剂组成】 胖大海,金银花,麦门冬,生甘草各9克。

【用法】 将四味中药用白开水约200毫升冲泡当茶饮,或煮沸去渣,频频喂饮,每24小时可服3~4剂。

【功用】 清喉利咽,缓解喉头水肿。

【适应症】 急性喉炎。

【方释】 胖大海清上焦火热,治干咳声哑,润肺化痰,金银花清热解毒,消肿泻火,清咽利膈,具有广谱抑菌和抑制病毒作用;麦门冬滋阴生津,治咽干舌燥,甘草能除邪热,去咽痛。据近代研究,甘草有类似可的松之抗炎、抗过敏、解毒作用^{[2][3]}。四药共收抑菌、抑制病毒,抗炎、消炎,减轻粘膜水肿功效。

【加减法】 对痉挛性喉炎加蝉蜕、麻黄3克,有抗过敏,缓解痉挛,迅速消除喉头声门下粘膜水肿的作用^[2]。

【方歌】 大海银花麦门冬,甘草四味当茶冲,
麻黄蝉蜕解痉挛,喉炎肿消呼吸通。

大海合剂治疗麻疹喉炎疗效观察

病例选择:20例患儿年龄在8个月至3岁,确诊为麻疹喉炎,都有发热,声音嘶哑,犬吠样咳嗽,均有不同程度的吸气性呼吸困难:Ⅰ度5例,Ⅱ度9例,Ⅲ度6例。分度标

准^[4]。17例伴有支气管肺炎，14例有明显的喉梗阻，12例有三凹现象，1例伴有惊厥和昏迷。末梢血白细胞7,000~10,000/立方毫米5例，10,000~13,000/立方毫米，15例，中性分叶粒细胞大都增高。

治疗：对并有肺炎者，均加用青、链霉素肌注。对2至3度缺氧者，则给氧气或冷空气吸入疗法。20例中有1例因惊厥昏迷不能服药而行气管切开，因并发症死亡，其余均用中药治愈。服药后大都在2小时左右，呼吸困难得到缓解，青紫减轻，两三天内犬吠样咳嗽停止，六、七天内声哑消失，全愈^[5]。

大海合剂对28例痉挛性喉炎疗效观察

病例选择：年龄在1岁至3岁半，共28例，临床有以下特点：

1. 发作前有轻微的上呼吸道感染症状。
2. 夜间突然发病，迅速出现喉痉挛，犬吠样咳嗽，吸气性呼吸困难，口唇青紫，次晨发作停止。第二、第三天夜间又重发病，不经治疗，可连续反复发作多次。

具有上述症状与体征者，诊断为急性痉挛性喉炎，列为治疗对象。给予口服大海合剂加麻黄、蝉蜕。临床观察，服药后不再发作者24例，服药后第二天夜间发作一次，此后未再发作者4例，疗效满意。

笔者认为，大海合剂治疗麻疹喉炎、急性喉炎、急性痉挛性喉炎，价廉有效，早期应用能减少手术，适用于广大农村。因目前胖大海缺货，经试用诃子6克代替胖大海，疗效尚可。

黄芩百部汤

【方剂组成】 百部15克，黄芩15克，橘红12克，竹茹9克，桔梗6克，玄参9克，生地9克，麦冬9克，胆星2克，车前子15克，蚤休9克，甘草9克。

【用法】 每日1剂，水煎分3次服。

【功用】 清肺化痰，止咳平喘。

【适应症】 慢性支气管炎。

【方释】 百部润肺化痰，黄芩清肺热，橘红、竹茹祛痰止咳，桔梗载药入肺经，兼收止咳功效。玄参、生地养阴生津。蚤休镇痉、止咳平喘，甘草调药和中，共收清肺化痰，止咳平喘功效。

现代医学认为，黄芩对某些杆菌（绿脓杆菌、百日咳杆菌、大肠杆菌、伤寒杆菌、结核杆菌等）和某些球菌（肺炎球菌、溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌等）及流感病毒，均有抑制作用，并有解热、抗炎、抗变态反应作用；百部对结核杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、肺炎球菌、葡萄球菌、流感病毒，均有抑制作用，并有降低呼吸中枢兴奋性、镇咳作用〔2〕〔6〕。蚤休止痉定喘，胆星清化热痰。据药理研究，蚤休对组织胺所致豚鼠支气管痉挛有保护作用〔7〕，还具有抑制某些细菌和病毒作用。车前子利尿以排除组织过多的水分，兼有祛痰镇咳功效；又有恢复气管粘膜上皮细胞功能，减少上皮细胞脱落的作用（见193页）。整个方剂具有抑菌消炎，以控制气管粘膜炎症；润肺化痰、止咳平喘以清除气管内废物，缓解气管痉挛，消除气管粘膜肿胀，减少上皮细胞脱落，以恢复气管粘膜的正常功能（包括防御功能），从而达到治愈目的。