

中西医结合 儿科试用新方

蔡化理



人民卫生出版社



中 西 医 结 合 儿 科 试 用 新 方

蔡 化 理 编

人 民 卫 生 出 版 社

编写说明

伟大领袖和导师毛主席曾经指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”。并指示我们要走中西医结合的道路，为创造中国的新医学、新药学作出贡献。

作者在临床过程中，试用中西医结合的方法，治疗一些儿科常见疾病。根据中医中药的理论，结合现代医学的药理研究，创制一些中药新方，并通过反复实践，选其有效的方剂，编写成这本小册子。

本书内容分为：方剂组成、方释、方歌，临床疗效观察和病例介绍。希望能在中西医结合方面，起个抛砖引玉的作用。由于个人的水平有限，错误之处，敬请读者批评指正。

本书承蒙北京儿童医院诸福棠院长等给以帮助并提出不少宝贵意见，特致谢意！

蔡化理
1978.9.

目 录

大青蚤休饮	1
大海合剂	5
黄芩百部汤	7
抗敏定喘散	9
病毒肺炎合剂	12
青黛蚤休饮	19
扩幽解痉汤	22
开胃消食饮	24
消化合剂	24
健脾补血汤	27
丹首生血灵	29
抗敏消癥汤	32
“传单”合剂	36
黄柏石苇汤	43
龙蟬解痉汤	45
疗癰健步灵	49
强脑抗痛灵	51
夜尿警觉汤	59
养血熄风汤	60
苦参灭滴汤	62

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】 全书方剂的药物剂量，均以 12~14 岁为准。不同年龄，可按儿童用药剂量表（附后）计算用量（下同）。水煎服，每日三次。

【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、疱疹性咽喉炎、疱疹性口腔炎、呼吸道合胞病毒等。

【方释】 上海中医学院编著的《中医方剂临床手册》中提到“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⑥。

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^{①②}，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^①。

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，酷似阑尾炎体征，多因并发急性肠系膜淋巴结炎所致。

作者曾观察 20 余例腹痛型（持续性）上感患儿，多数有肠音增强，部份有稀便。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^②，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：发热一天，抽风三次。

现病史：发热前一天，有流涕、喷嚏、咽痛。今日体温达 39°C 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 $10,200/\text{mm}^3$ ，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：给予大青蚤休饮加钩藤、地龙、蝉蜕。服后 24 小时体温降至 38.1°C ，48 小时降至 37.6°C ，72 小时降至 36.8°C ，服药后未再抽风。

【例二】 衡××，男孩，6 岁。

主诉：发热三天，腹痛两天。

现病史：发育营养不良，神清气平，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 $14,500/\text{mm}^3$ ，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：给予大青蚤休饮加木香、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。共服药八天，随访一个月，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^{①②}。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^①。

【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，见北京儿童医院主编：实用儿科学，第一版，461~462页，人民卫生出版社，北京，1973）。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 $7,000\sim 10,000/\text{mm}^3$ ，5例， $10,000\sim 13,000/\text{mm}^3$ ，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。对二至三度缺氧者，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（见中华儿科杂志4:48, 1966, 作者）。

大海合剂对28例痉挛性喉炎疗效观察

病例选择：年龄在一岁至三岁半，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。

作者认为，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】 每日一剂，水煎分三次服。

【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^{①④}。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^②，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（附后说明）。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。

【加减法】肺部干性啰音多者，加麻黄 4.5 克、杏仁 9 克、蝉蜕 12 克、地龙 12 克，以缓解气管平滑肌痉挛，减轻粘膜水肿及粘稠的分泌物。对体虚自汗者，加黄芪 18 克，收汗固表以拮抗麻黄发汗之弊，并有强心利尿和抑菌作用①。

对伴有脾虚食欲不振，不消化样稀便，腹胀、肢体消瘦者去生地、麦冬，加白术 9 克、茯苓 9 克、木香 9 克、焦三仙 30 克，健脾胃、助消化，以恢复胃肠消化吸收功能，有助于气管、肺功能的恢复。

对慢性气管炎因感冒而引起急性气管炎发作者，加银花 15 克、连翘 9 克、板蓝根 15 克，辛凉解表，清热解毒，有助于抑菌、抑病毒作用。

【方歌】久咳百部黄芩汤，橘竹玄桔生地黄，
麦冬胆星车前子，蚤休甘草配良方。

百部黄芩汤治疗 39 例慢性气管炎疗效观察

病例选择：诊断依据咳嗽经常反复发作，昼轻夜重，痰量或多或少，患儿常感胸痛。病程迁延日久不愈，夏季轻，冬季重，容易急性发作，两肺可听到干、湿啰音，病重时出现气喘，一般健康状况较差。胸部透视有肺纹理增强或紊乱者，临床诊断为慢性支气管炎，作为治疗对象。

年龄：3~7 岁 25 例，7~14 岁 14 例，共 39 例。

疗效：服黄芩百部汤 14 天治愈者 16 例，21 天治愈者 9 例，28 天治愈者 7 例，35 天治愈者 3 例，42 天治愈者 1 例，服药后减轻症状又复发者 3 例，共 39 例。

治愈标准：咳嗽、肺部罗音消失，胸透正常。随访一年，未再复发者，列为治愈对象。

病 例 介 绍

张××，男孩，7岁。

主诉：咳嗽，时有气喘，反复发作4年之久。

现病史：三岁时因患感冒并发支气管肺炎，治愈后常有咳嗽，时好时犯，受凉后咳嗽加剧，有时伴有气喘。发作日趋频繁，近半年来几乎每月犯一次。

既往史：三岁时患过猩红热，支气管肺炎，经常感冒。

查体：发育营养较差，神志清楚，呼吸稍急。头颅五官正常，颌下、颈部淋巴结轻度肿大。两肺布有喘鸣音和中水泡音，叩诊不浊。心音尚有力规整，心率110/分。腹软，肝在肋下缘约2厘米，脾未触及。

胸部透视：两肺纹理增加。

临床诊断：慢性支气管炎。

治疗：给予“百部黄芩汤”加麻黄、蝉蜕、地龙、杏仁，因患儿表虚（肺气虚）多汗，加黄芪15克。每日一剂，共服35天，咳嗽、气喘，两肺罗音消失，胸透肺纹理正常。随访一年，未再复发。

抗 敏 定 喘 散

【方剂组成】 地龙30克，全蝎30克，僵蚕30克，麻黄15克，细辛9克，蚤休15克，川贝母15克，甘草15克。研细粉。另一方法，将麻黄、细辛、蚤休、甘草，加水提

出流浸膏；再将地龙、全蝎、僵蚕、川贝母，研细粉加入流浸膏内，和匀后置干燥箱内干燥后取出，制成散剂备用。

【用量、用法】 3岁以下每次0.5~1克，3~6岁每次1.0~1.5克，6~12岁每次1.5~2克，12~14岁每次2克。每日三次，饭后白开水送服。

【功用】 抗敏解痉，止咳平喘。

【适应症】 支气管哮喘，喘息性支气管炎，过敏性偏头痛，过敏性皮疹，皮肤搔痒症等。

【方释】 支气管哮喘是呼吸道变态反应性疾病。其病理变化有支气管痉挛，粘膜水肿和粘稠的分泌物，造成支气管管腔狭窄而发生呼气性呼吸困难。地龙有扩张支气管、抗组织胺作用；僵蚕化痰平喘，所含蛋白质有兴奋肾上腺皮质作用；麻黄抗过敏，缓解气管痉挛^{①④}。全蝎镇静止痉，蚕休镇咳平喘。细辛温肺化痰。据药理研究细辛对蛙的坐骨神经丛、豚鼠皮肤以及人舌粘膜均有麻醉作用^①。作者经口服细辛试验(附后说明)，认为细辛有麻痹气管粘膜末梢神经，阻滞气管粘膜刺激的冲动传导，因而有助于上述药物的抗敏止痉作用。川贝母润肺化痰，解痉止咳。甘草调药和中，止咳泻火。全方共收抗敏解痉、止咳平喘功效。

临床实践证明，抗敏定喘散不但可治疗支气管哮喘，还可治疗其他变态反应性疾病。如喘息性支气管炎、过敏性偏头痛、荨麻疹等，都收到较好的疗效。

【方歌】 地龙抗敏定喘散，全蝎麻黄与僵蚕，
细辛蚕休川贝母，甘草协同方灵验。

抗敏定喘散治疗 26 例支气管 哮喘疗效观察

病例选择：依据屡次反复发作呼气性呼吸困难，咳嗽，两肺布有喘鸣音。少数病例有家族史，个别病例有过敏史。末梢血白细胞分类嗜酸性分叶粒细胞增高。临床诊断为支气管哮喘者，列为治疗对象。

26 例支气管哮喘，3~6 岁 7 例，6~9 岁 11 例，9~12 岁 5 例，12~15 岁 3 例。男孩 15 例，女孩 11 例。

疗效：服药 14 天治愈 8 例，服药 21 天治愈 9 例，服药 28 天治愈 4 例，服药 35 天治愈 2 例，服药 28~36 天减轻症状又复发者 3 例，共 26 例。

治愈标准：经过治疗后随访一年，未再复发者，列为治愈对象。

病 例 介 绍

成××，男孩，7 岁

主诉：咳嗽，气喘反复发作，四年之久。

现病史：三岁时患肺炎，此后几乎 1~2 个月发作一次咳嗽气喘。夏季稍好，冬春季发作较频繁，每月 2~3 次。每次发作约 3~5 天不等，严重时气喘和口唇青紫都较明显。病后经某医院检查，诊断为支气管哮喘。曾用过多种抗菌素治疗，经常口服麻黄素、氨茶碱减轻症状，但未能根治。

个人史与家族史均无特殊。

查体：发育中等，营养较差，神智清楚，呼气性呼吸困难，口唇轻度发绀。两肺布满哮鸣音及中水泡音。心音

尚有力规整，心率 138/分。腹软，肝在肋下缘约 2 厘米，脾未触及。

末梢血白细胞 $11,200/\text{mm}^3$ ，中性分叶粒细胞 69%，嗜酸性分叶粒细胞 8%，淋巴细胞 23%。

胸部透视：两肺纹理明显增强。

临床诊断：支气管哮喘。

治疗：给予口服“抗敏定喘散”共 35 天。服药 3 天，咳止喘平，肺部哮鸣音及中水泡音明显减少，服药 5 天，肺部啰音消失。一个月后进行胸透，肺纹理正常，随访三年，未再复发。

病毒肺炎合剂

【方剂组成】 金银花 15 克，连翘 15 克，大青叶 15 克，蚤休 6 克，胆星 1 克，桔梗 6 克，玄参 9 克，生地 6 克，车前子 15 克，甘草 6 克。

【用量、用法】 1~1.5 岁每日半剂，1.5~3 岁每日 1 剂。加水煎两遍去渣，将药液合在一起，分 4 份，每 6 小时服 1 份。

【方释】 银花、连翘、大青叶、蚤休清热解毒。生地、麦冬、玄参滋阴凉血、生津止渴。桔梗载药入肺，与蚤休、胆星配伍止咳平喘、开窍豁痰。车前子化痰利水，甘草调药和中。

现代医学认为，银花、连翘、大青叶、蚤休都有抑制某些细菌和病毒作用。蚤休还能止咳平喘，胆星止痉、祛痰，二者与桔梗配伍，以收镇惊、止咳、祛痰、平喘功效。

车前子能营养气管粘膜上皮细胞,以减少上皮细胞脱落(附后说明);利尿以减轻粘膜水肿和排出肺组织多余的水量(肺炎患儿肺组织的水量大都增加)。甘草抗炎、解毒,调和诸药。

【加减法】 两肺布有喘鸣音的暴喘型肺炎者,加麻黄 3 克、蝉蜕 9 克、地龙 9 克、杏仁 9 克,以收止咳平喘功效。作者经临床观察认为,麻黄、地龙能缓解气管痉挛,消除气管粘膜肿胀,减少气管分泌物。蝉蜕镇静止痉,既能拮抗麻黄的兴奋,又有减轻喉、气管粘膜水肿的作用。杏仁润肺化痰。

对平素体弱、肺气不足表虚自汗者,如佝偻病(重度佝偻病肺活量减低)营养不良患儿,患暴喘型肺炎两肺布满喘鸣音而又需用麻黄时,应加黄芪 15 克,既补气固表以拮抗麻黄发汗之弊,又兼有强心利尿,增强脏器功能和抑制细菌作用;加仙灵脾 9 克,温肾壮阳,镇咳、兼抑制肠道病毒和细菌作用^①。作者观察部份加用仙灵脾的病例,肺部啰音消失较快,考虑温肾壮阳可能有提高机体免疫作用,有待实验证明。

对高热稽留持续不降,烦躁不安者,加黄连 6 克、黄芩 9 克、黄柏 6 克、栀子 6 克,以清热除烦。黄连清心火,黄芩清肺火,黄柏清下焦湿热,栀子清三焦之火。三黄、栀子都具有较强的广谱抑菌作用。黄连、黄芩还能抑制某些病毒,黄连有活跃白细胞的吞噬作用^{①②③}。黄芩缓解气管痉挛,抗过敏,降低毛细血管的通透性^{①④}。三黄、栀子都有解热、凉血止血功效,能减轻肺组织充血和防止脏器出血。

对咳嗽剧烈者,加百部 9 克、橘红 9 克、竹茹 6 克,