



国家级名老中医用药特辑

儿科病诊治

主编◎王广尧 冯晓纯



国家级名老中医由卫生部国家中医药管理局审批

- 涉及55位国家级名老中医90个验方
- 历经编辑、整理3年完成
- 每个验方都经过几十年临床诊治
- 秘制验方大公开，福泽后人
- 中医验方安全可靠，见效快，无毒副作用

吉林科学技术出版社



国家级名老中医用药特辑

儿科病诊治

主 编◎王广尧 冯晓纯
副主编◎段晓征 蒋 锴
编 者◎马 琳 丁利忠 荆 薇
冯金花 文吉莲 王 巍



图书在版编目 (C I P) 数据

儿科病诊治 / 王广尧等主编. — 长春 : 吉林科学技术出版社, 2015.2

ISBN 978-7-5384-8686-5

I. ①儿… II. ①王… III. ①小儿疾病—中医治疗法
IV. ①R272

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第302283号

国家级名老中医用药特辑 儿科病诊治

主 编: 王广尧 冯晓纯

出版人: 李 梁

责任编辑: 韩 捷 李永百

封面设计: 长春创意广告图文制作有限责任公司

制 版: 长春创意广告图文制作有限责任公司

开 本: 710mm×1000mm 1/16

印 张: 14.5

印 数: 1—5 000册

字 数: 252千字

版 次: 2015年8月第1版

印 次: 2015年8月第1次印刷

出版发行: 吉林科学技术出版社

社 址: 长春市人民大街4646号

邮 编: 130021

发行部电话 / 传真: 0431-85635177 85651759

85651628 85635176

编辑部电话: 0431-85635186

储运部电话: 0431-86059116

网 址: <http://www.jlstp.com>

实 名: 吉林科学技术出版社

印 刷: 长春第二新华印刷有限责任公司印制

书 号: ISBN 978-7-5384-8686-5

定 价: 28.00元

版权所有 翻版必究

如有印装质量问题 可寄出版社调换

前言

本书所谓的儿科病，是指小儿呼吸系统、消化系统、循环系统、泌尿系统以及传染病中的常见病、多发病。

小儿从初生到成长，处于不断生长、发育的过程中，无论在解剖、生理、病理、免疫等方面，都与成人有所不同。历代儿科医家通过长期的观察和实践，把小儿的生理特点归纳为脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速。而其病理特点为发病容易，传变迅速；脏腑清灵，易趋康复。数千年来，历代中医儿科医学家为着中华民族的繁衍，为了新生的一代，在小儿保育、预防和医疗方面积累了极其丰富的临床经验和理论知识，成为我国最宝贵的文化遗产的一部分。

近现代很多名医大家对儿科常见病、多发病及其疑难杂症的治疗都颇有心得，积累了宝贵的经验。名老中医的经验是中华优秀传统文化中的宝贵财富，代表当代中医临床、科研的最高水平。本书从诊治用药经验的角度，根据全国当代著名中医学家大量的医论、医话、医案等文献资料，编辑总结了数十位全国名老中医治疗儿科病的独到经验，揭示了名老中医治疗儿科病各具特色的理论见解和治疗规律，着力反映各位名家的用药特色，以利于指导临床实践、提高疗效，其先进性和实用性不言而喻。细细品味，真可谓群星璀璨、精彩纷呈、美不胜收。每篇文后，均附录各位名医的秘验方。这些方剂均为名家的经验结晶，经过数十年临床反复验证，千锤百炼，疗效确切。这些秘验方不仅为广大中医药科研、教学、临床工作者提供了宝贵的参考资料，而且丰富了中医方剂学的内容，弥足珍贵。

本书在编写过程中得到韩捷编审的指导和帮助，谨致谢忱。

编 者

2015年7月

目录

第一章 呼吸系统疾病

小儿发热证治新论点·····	王烈	002
1. 败温退热汤·····		005
2. 解毒退热汤·····		005
小儿发热证治探要·····	王静安	007
清宣导滞汤·····		010
大承气汤治疗小儿实热证举隅·····	李素卿	012
大承气汤·····		014
“寒温并用、表里同治”论治小儿外感发热·····	王传吉	016
1. 新加白虎汤·····		019
2. 新加正气汤·····		019
3. 射干牛蒡汤·····		020
六经、卫气营血辨证治疗小儿外感热病·····	王霞芳	022
1. 加味桂枝汤·····		025
2. 银翘射干散·····		025
三期分治小儿反复呼吸道感染·····	黄建业	027
1. 益气固表汤·····		028
2. 上感汤·····		029
小儿反复呼吸道感染的治疗体会·····	俞景茂	031
1. 八味黄芪散·····		034
2. 补肾地黄丸·····		034
清肺化痰治肺疾·····	陈昭定	036
1. 银黛汤·····		038
2. 威灵仙饮·····		039
3. 肺炎合剂·····		040
活用经方治疗小儿喘嗽·····	董廷瑶	041
1. 止嗽散加減·····		043

2. 补肺阿胶汤加减	043
巧用经方治疗小儿外感咳嗽	聂惠民 045
1. 小柴胡白虎汤	048
2. 柴胡竹茹汤	048
3. 柴胡解热汤	049
内外合参治疗小儿外感咳嗽	孔光一 050
1. 解热透表方	051
2. 宣肺散结汤	052
3. 宣肺平喘汤	053
辨证论治小儿重症肺炎	张梓荆 055
1. 腺病毒一号	056
2. 大叶肺炎合剂	057
巧用固涩法治疗小儿迁延性肺炎和慢性哮喘	周跃庭 058
慢性哮喘方	059
活血化痰法治疗小儿病毒性肺炎	闫田玉 060
1. 化痰汤	061
2. 解毒汤	061
精治细防根治哮喘	王烈 063
1. 小儿止哮方	065
2. 小儿哮咳饮	066
3. 小儿缓哮方	066
诸法并施、培元固本论治哮喘	黎炳南 068
1. 哮喘 I 号方	071
2. 哮喘 II 号方	072
标本兼治，扶正为主，药精力专治哮喘	刘韵远 074
1. 辛温定喘汤	077
2. 辛凉定喘汤	078
化痰通瘀法治疗小儿哮喘	李安源 079
化痰通瘀方	080
分期论治小儿哮喘	王霞芳 082
宣肺通络平喘汤	083

第二章 消化系统疾病

运脾止泻治腹泻，治中散寒治胃炎·····	陈昭定	086
运脾止泻饮·····		087
消导法治疗小儿食积·····	张介安	089
消食散·····		092
清肝理脾论治小儿疳积·····	周炳文	094
清肝化积方·····		096
小儿胃脘痛治疗经验·····	王霞芳	098
王氏舒肝养胃汤·····		099
论治小儿便秘·····	张士卿	101
濡肠饮（经验方）·····		102
论婴儿泄泻的证治·····	董廷瑶	104
小儿久泻方·····		107
巧用固涩法治疗小儿泄泻·····	周耀庭	109
祛湿止泻汤·····		111
中医辨证论治小儿腹泻经验·····	朱永厚	113
1. 消导止泻汤·····		115
2. 清利止泻汤·····		116
3. 平肝健脾汤·····		116
4. 温中止泻汤·····		117
5. 益气止泻汤·····		118
6. 收涩止泻汤·····		119
7. 诃防汤·····		119

第三章 泌尿系统疾病

中医辨证论治小儿尿频·····	倪珠英	122
活血化瘀汤·····		123
加味缩泉丸结合捏脊治疗小儿遗尿·····	陈益昀	125
加味缩泉丸·····		125
辨治淋证经验拾萃·····	丁 樱	127
自拟方·····		128
中医辨证论治小儿尿血·····	倪珠英	130

六金汤·····	131
急性肾炎多实证，清热利湿解瘀毒····· 钟新渊	133
清利活血汤·····	133
急性肾炎多湿热，祛邪务尽清肾汤····· 姚子扬	135
清肾汤·····	135
中药治疗小儿急性肾炎证治体会····· 骆常义	137
银翘越脾汤·····	138
消白汤治疗小儿急性肾炎····· 刘国安	140
1. 解毒宣肺汤 ·····	142
2. 益肾滋阴汤 ·····	143
3. 健脾益肾汤 ·····	144
活血化瘀法治疗小儿紫癜性肾炎····· 张士卿	145
1. 犀角地黄汤合二至丸 ·····	147
2. 消白饮 ·····	148
益脾补肾固肾精，利湿清热祛毒邪····· 午雪峤	149
1. 滋脾饮 ·····	150
2. 白茅根化湿汤 ·····	151
3. 白茅根鱼蓝汤 ·····	152
4. 白扁豆散 ·····	152
5. 鱼黄五虎汤 ·····	152
小儿肾病重健脾，滋阴润燥需相宜····· 李少川	154
小儿肾病合剂·····	155
辨治小儿肾病经验····· 丁 樱	158
肾必宁冲剂·····	162
辨证求因治疗小儿肾脏疾病····· 董廷瑶	164
1. 五皮饮加减 ·····	167
2. 济生肾气汤加减 ·····	168
3. 补肾滋阴汤 ·····	170
利咽润化需牛蒡，肾炎善用五草汤····· 刘弼臣	172
五草汤·····	173
脏腑辨证疗遗溺····· 陈昭定	175
止遗散·····	176

益气活血化瘀论治小儿紫癜性肾炎·····	姚晶莹	177
化瘀汤·····		177

第四章 循环系统疾病

辨证论治小儿病毒性心肌炎·····	陈宝义	180
养心复脉饮·····		183
从肺论治小儿病毒性心肌炎·····	刘弼臣	185
调肺养心汤·····		188

第五章 神经系统疾病

论小儿癫痫证治·····	李少川	192
腹型癫痫方（间脑性发作）·····		194
辨证论治小儿癫痫·····	赵心波	196
1. 治痫一号方·····		197
2. 治痫二号方·····		198
中医辨治抽动—秽语综合征·····	李素卿	199
钩藤异动散·····		201
小儿多发性抽动症治疗经验·····	李安源	203
钩藤饮加减·····		205
论“乙脑失语”证治·····	周炳文	206
启语汤（经验方）·····		207

第六章 其他杂病

清肝调中治疗小儿反复麦粒肿·····	陈昭定	210
清热通络饮·····		211
清胃热理脾气治疗小儿嗜异症·····	陈昭定	213
清胃理脾方·····		213
滋肝肾阴、泻相火治疗儿童性早熟·····	时毓民	215
早熟Ⅱ号方·····		217
通瘀逐秽法治疗小儿胆汁瘀积综合征·····	姚晶莹	219
茵陈四苓汤·····		219
三豆一根汤灵验，小儿肾炎首选方·····	乔保钧	220
三豆一根汤·····		220

第一章

呼吸系统疾病



小儿发热证 治新论点

王 烈

王烈（1930—），男，吉林省中医终身教授，长春中医药大学附属医院儿科主任医师。著名的中医儿科学家，享受国务院特殊津贴。国家中医药管理局高徒博士生导师、硕士生导师、长春市资深名医。国家中医药管理局确定的第一、第二、第三、第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，第二批全国优秀中医临床人才指导教师。吉林省有突出贡献的科技专家、拔尖人才、白求恩式医生；获吉林英才奖章，中华中医药学会先进学会干部及吉林省中医学会终身成就奖，中华中医药学会“大医精诚”奖及中医儿科发展特殊贡献奖。现任首届世界中医药联合会儿科学会名誉会长。被《长春日报》《光明日报》和中央电视台誉为“小儿王”。

发热一症，小儿常见多发。在很多疾病的发生、发展过程中都有发热一症相伴。发热一候为触之有热（即体温高）、视之有象（指面赤、唇红口干、便干、尿黄），因毒而起，因毒而热。“无毒不起热”，《医碥》中云：“发热者，热之发现于肌表者也。”论其发病之因云：“凡病多发热，热生于火，火本于气。其理不外气乘与气郁二端。”然小儿发热虽有外感发热与内伤发热之别，但外感之热多于内伤之热。我认为小儿发热无论是外感之热，还是内伤之热，总括起来其因是“毒”所致，毒的概念在中医领域中应用既早又广。早在内经《素问·五常政大论》中认识到偏盛之气为毒，并提出有寒毒、热毒、温毒、燥毒之名。毒之为患，在小儿大凡一自外而感，如温热邪毒、疫毒……所侵，或因六淫之邪间接转化而致；二则素体阳盛或阴亏等因素致气有余，有余便是火，火自内生，壅而成毒。因此小儿发热，无论是风、寒、暑、湿、燥、火等所致外感发热，还是乳食停留，郁蒸伤内，或劳倦、瘀血、阴虚等所致的内伤发热，其致发热之因虽不同，但为患的诸邪有共同之点，均为有能引起发热的因素，此因素乃为毒。所不同之点是外感发热乃由外毒为患，而内伤发热乃由内毒为患。无论是外毒还是内毒均使机体出现正邪交争、阴阳不相济而热作，故毒由邪致，热随毒生，无毒不起热，并对热证治有能效。

一、解毒退热、保津护阴、镇静解痉

热皆毒而来，无毒不作热，热病的原因以毒为患，毒可寓于邪，邪又有风邪、寒邪与热邪；邪毒入侵，热因毒起，变因毒生，无论外感风寒、风热，还是长期阴虚内热，皆因毒不解所致，故解毒清热之品贯穿于各型热证之中。如外感发热则解表与解毒清热并用，常用的解毒清热之品有柴胡、黄芩、石膏、青蒿、重楼、紫草、虎杖、菊花。热病伤阴，如故人说：“温热，阳邪也，阳盛，伤人之阴也”，又“温热为病，法在救阴”。盖“留得一分津液，便有一分生机”。阴液耗伤的轻重直接关系到热证的转归和预后，我在治热证中除重用解毒清热，没有忽视救阴之法，常用生地、知母、葛根等保津护阴，且在解毒清热之剂中选用苦寒之品青蒿，以解毒、养阴、退热。针对耗伤津液而产生的虚热，拟有滋阴退热方如：银柴胡（或柴胡）、地骨皮、青蒿、生地、白薇等以滋阴退热。小儿脏腑娇嫩，形气未充，为纯阳之体，且具有肝常有余之生理特点，感邪之后易化热化火，蒙蔽心窍，动风惊厥。临证之时酌加朱砂、麝香、珍珠、冰片、蝉蜕、菊花、钩藤等强心镇静安神、柔肝熄风之品，以防神昏惊厥，且于解毒之剂中选用柴胡以疏肝解郁、和解退热。

二、古为今用、西为中用、急挫热势

发热之证，本着急则治标、缓则治本的原则，以《绛囊撮要》中的珠黄散为主加减与西药解热镇痛之氨基比林合用，制成一次性降热药，即小儿热必清，使其急挫热势以缓其急，临床分别对319例及137例发热患儿进行口服、灌肠观察用药，结果20~30分钟即达到降热效果，总有效率达86.2%，且通过药理实验证实具有解热、镇静、抗炎、止痛等作用，并广泛用于临床。方中牛黄、珍珠、冰片、朱砂等清热、解毒、镇静、开窍等功能，配以氨基比林使其降热效力强而快。小儿发热来势凶猛，变化神速，若不及时治疗则变生他症，而热必清以其强而快的降热效力及时控制了邪热的发展。

三、辨证论治、寒热虚实、兼清五脏

小儿发热的辨证，应根据病邪之性质、病位之深浅、邪正之盛衰，以及伴随症之不同来明辨其表里虚实，即将热分为表热、里热、实热、虚热分别施治，如

《医宗金鉴·幼科心法要诀》中所说：“小儿有病多发热，表里虚实宜分别”，依此辨证，基本概括了临床常见的各类发热及其复杂的兼症象，且执繁若简，立法处方，条理清晰。同时，掌握辨证要点至关重要，临床切忌不询病因，见热治热，滥施寒凉，贻误病机。因此临证应详辨表里虚实。

(1) 表热证 此型患儿多发生于外感之初。小儿脏腑娇嫩，形气未充，藩篱疏薄，加之寒暖不知自调，易感受外邪。六淫、疫疠、时邪病毒入侵犯卫，营卫不和，阴阳失调，邪正相争遂见发热。其热在表，病位浅，症状较轻，多见于急性上呼吸道感染、急性传染性疾病的初（麻疹、风疹、水痘等）。临床症见：发热，常恶风寒，多伴头痛、流涕、咽红、稍有咳嗽，舌苔薄，舌质淡，脉象浮数等。治疗要解表祛邪，主要采用柴胡、连翘、射干、重楼、防风、薄荷等。方中连翘、薄荷辛凉透邪清热；防风疏风解表；柴胡、重楼、射干清解热邪。

(2) 里热证 感受外邪失治、误治或邪毒偏盛，致使外邪入里化热，内热炽盛而见里热。其特点为热郁于内，但热而不寒，病位深，症状较重，多见于呼吸道感染、消化道感染中、后期。临床症见：发热不定，可有可无，可高可低。夜卧不宁，五心烦热，喜露头面，扬手掷足。口渴唇干，饮食减少，便干尿黄，苔厚脉数等。治疗上应用黄芩、生地黄、知母、天冬、栀子、大黄等。方中黄芩苦寒，清泄里热；栀子、知母泻火除烦；生地黄、天冬既有清热之功又可养阴生津，防止阴液耗伤；大黄荡涤邪热、导热下行，诸药合用，共奏清里泄热、养阴除烦之功效。

(3) 实热证 邪毒炽盛而机体正气未衰，正邪剧烈相争，邪热内炽，充斥表里内外而表现实热症象。此型患儿形体多壮，其症状较重，经过短，变化快，多发生于急性传染性疾病的，如猩红热、流感、脑炎、麻疹等之极期。此外，肺炎、扁桃体炎等严重阶段亦可见实热。临床症见：高热面赤，气急鼻干，目赤，易见神妄躁动，伴口干唇裂，食少呕哕，便秘尿赤，舌质红赤，舌苔黄厚，脉数有力。此型毒热较重，应急速清热泻火解毒，方能截断病邪向纵深发展，杜绝其逆传。基本方：紫草、黄芩、重楼、射干、石膏、柴胡。方中紫草解毒凉血；黄芩、重楼、射干清热解毒，其中重楼、射干兼有消肿散结、除咽红瘀热之功；石膏清热泻火；柴胡和里解热、内泄热结；青蒿除温热而防阴液损伤，与紫草共奏退热并护气血之功。

(4) 虚热证 感受外邪日久，重病失于调理，误用、过用温燥药物或内伤饮食，均可损伤机体正气，致脏腑功能失调，气血津液亏耗，以致阴阳偏盛而发热者，多属虚热。小儿稚阴之体，阴津尤易耗伤，故此型多表现体虚阴伤之象其

症状虽缓，但经过较长。结核病、风湿病、败血症、链球菌感染综合征及其他各类热病后期多见虚热。临床症见：发热较低，日晡尤甚，多伴食少纳呆，神疲乏力，多汗不宁，唇淡干红，大便不整，小便淡黄，舌质淡红，苔薄白、薄黄或少苔，脉数无力。基本方：地骨皮、银柴胡、白薇、十大功劳、青蒿、石斛、女贞子。方中银柴胡善清虚热而无苦泄之弊，青蒿、白薇、地骨皮、十大功劳俱有入阴退虚火之功；女贞子、石斛滋肾阴以治虚热之本，并能引诸药入阴以清热，全方配伍使虚热得清，阴津滋补有源，共收滋阴清热之功。

附：秘验方介绍

1. 败温退热汤

【组成】柴胡10g 黄芩10g 紫草5g 紫荆皮10g 重楼10g 青蒿10g 射干10g 石膏20g 生地黄15g 白薇15g 菊花10g

【功效】清热解毒、凉血化瘀、养阴生津。

【主治】小儿温热病证，各种感染、传染性疾病的症见发热者。

【用法】两日1剂，水煎服（6岁用量）。

【方解】方中紫草解毒凉血；黄芩、重楼、射干、菊花清热解毒，柴胡和里解热、内泄热结；与黄芩为伍，增强退热功效。重楼、射干有清热利咽之功；紫荆皮、生地、白薇活血养阴生津，石膏清热泻火；青蒿除温热而防阴液损伤，与紫草共奏退热并护气血之功。

【加减】偏表证加金银花、连翘；偏里证加寒水石、大黄；偏虚证加地骨皮、知母；偏实证加黄连、青黛。

【点评】发热表证，多由外感所致，治以解表发汗为主，王老认为小儿之所以易感致热，因内有蕴热，为外邪侵袭，毒热为患。故治疗不应止于发汗解表，还需兼清里热解毒。该方用黄芩、石膏、紫草，解毒兼清里热，防表邪内侵，疾病传变。临床多应用于急性上呼吸道感染、急性传染性疾病（麻疹、风疹，水痘等）。

2. 解毒退热汤

【组成】紫草5g 黄芩10g 重楼10g 射干10g 石膏20g 柴胡10g

【功效】清热解毒。

【主治】小儿实热证。症见高热面赤，气急鼻干，躁动不安，口唇干裂，舌红，苔黄厚，脉数有力。

【用法】两日1剂，水煎服（6岁用量）。

【方解】方中紫草解毒凉血；黄芩、重楼、射干清热解毒，其中重楼、射干兼有消肿散结、除咽红瘀热之功；石膏清热泻火；柴胡和里解热、内泄热结；青蒿除温热而防阴液损伤，与紫草共奏退热并护气血之功。

【加减】风热者加金银花、连翘；风寒者加荆芥、防风；挟痰者加川贝母、杏仁；挟食者加炒麦芽、神曲；咽痛者加玄参；口渴者加天花粉、生地黄；大便干者加番泻叶、枳实；烦躁不宁者，加钩藤、蝉蜕。

【点评】此方为王烈教授据多年临床经验所总结验方。邪毒炽盛而机体正气未衰，正邪剧烈相争，热象充斥表里。此时毒热较重，应急速清热泻火解毒，截断病邪深入发展，杜绝传逆。该方解毒退热，兼护气血，立法处方，条理清晰，但药性偏凉，中病即止，不可久用。

【验案】患儿周某，男，两岁。1991年8月6日初诊。

患儿就诊前1天突然起病。症见发热，体温为39.5℃，伴有气促但不咳嗽，食少，神烦，夜不宁，大便干。自服退热片、小儿抗感冒药，热未退。查体：T39.2℃，神烦体瘦，面赤身热，咽赤，腭弓有滤泡，心音有力，节律整，心率136次/分，双肺听诊呼吸音清。实验室检查：白细胞 $10 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞0.51，淋巴细胞0.49。诊为暑感发热（暑温）。治以解毒退热。方选解毒退热汤加减，药用紫草5g，黄芩10g，重楼10g，射干10g，石膏15g（先煎），柴胡10g，青蒿10g。两剂4天。服药后热稍退，体温波动在38.0℃左右，仍食少，更方如下：柴胡10g，重楼10g，石膏15g（先煎），青蒿10g，紫草8g，菊花10g，黄芩10g。两剂4天。服上方两天热退。体温36.5℃，能食，大便干，小便黄。查体：神清，咽部微赤，滤泡消失。更方如下：生地黄10g，黄芩10g，竹叶10g，木通5g，枳实10g，当归10g，白芍10g。4剂8天。药后症解，病痊愈。

（冯晓纯 丁利忠 整理）

小儿发热 证治探要

王静安

王静安，男，1922年生于成都。9岁开始学医，先后师从廖里癸、李辉儒等12位蜀中名中医。1956年6月到成都市中医医院工作。首批国医大师，第一、第二批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，四川省名中医，成都市名中医。享受国务院特殊津贴。

“小儿之病，唯热居多，凡病显有不发热者”许多急、慢性疾病都出现发热，尤以小儿临证中最为常见。小儿热病以外感较多见，大多符合温病的病及特点，辨证应以卫气营血辨证为纲领，其中气分阶段最为关键，并且感邪后化热最迅速，邪热炽盛，最易伤阳，故应抓紧时机治疗，而在治疗过程中自始至终生津养阴之品不可忘，阳邪伤阴，阴液一伤则水不制火，往往邪火更炽。危及生命。

小儿发热，不分季节，但以夏秋为多，1~5岁的小儿最常见。其证常分高热和低热两种，高热多属外感、实证，低热多属内伤、虚证。为了便于掌握，兹分高热和低热两类论述。

一、外感发热证治

小儿发热以外感发热最为多见。小儿脏腑娇嫩，腠理疏松，肺卫最易感邪，四时六淫邪气皆可致病。又因小儿患病，易化有热，易伤阴的特点，故小儿外感邪气时大都产生发热。小儿外感发热多因感受风热、暑邪、风寒以及湿邪内侵等原因。此外，小儿高热也有由于素喜香燥，或误服温热峻补之剂，积于五脏，久而成为脏腑积热，如遇外因诱发引动，即阳火升动，亦可产生壮热、心烦等证。

本证的最大特点是身高热，摸之烫手，前额发烫，有汗或无汗，小便黄，面赤，唇红，舌质红，舌苔或白或黄，脉数，指纹青紫过气关。

小儿的生理特点是稚阴稚阳，病理特点是易寒易热，故小儿发热多为表里同病，寒热错杂，同时小儿脾胃稚弱，每多挟食证候。根据这一特点，故在治疗原则上，多采用表里双解，寒温并用，适当加以消导之品，本着这一原则，自拟宣清导滞汤，灵活运用，随证加减，其效甚捷。外感发热以气分为中心，治以辛寒清气与少许苦寒降火并举。根据《伤寒论》白虎汤和《温病条辨》青蒿鳖甲汤，

化裁成自拟清宣导滞汤（详见附：秘验方介绍），此为外感发热的基础方。

应用清宣导滞汤治疗小外感发热尤效，数小时能退热，若不效，多属杂病。关于发汗古有“汗多伤阴”之警训，许多医生在治疗温病时发汗的运用颇多忧虑，或受现代医学观点的影响，一遇发热即大剂量清热解毒，抗菌消炎，对发汗多为忽视。温病重视养阴，并非蒙汗，相反应令热达腠开，邪随汗出，为退热存阴的一大法则。同时治疗热病也决非一味清法所能奏效，若因当汗不汗是极为不妥的。本方用荆芥正是取其微辛发汗之力，是邪得以透解。赤芍清热解毒，凉营退热。山楂、神曲、槟榔消积导滞，小儿脏腑较弱，一遇感邪，则脾胃枢机随即受牵，运转不利，饮食积滞，蕴而助热，使热缠绵难退，故消积导滞健脾之品不可不用之。

外感发热治疗上，“气分”阶段最为关键。小儿阳常有余，感邪后化热最速，在卫分时间十分短暂，常常卫分症状未出则已化热入里，气分高热症状已现，且停留时间相对较长。气分高热阶段，邪热炽盛，最易伤阴，内传营血，故应抓紧时机。另一面，此时正气未衰，若能迅速驱邪退热，则阴液得存，邪从气解，不传于内，机体可望迅速恢复正常，所以气分阶段的治疗最为关键。

治疗热病生津之品至始至终不可忘，切勿妄用苦寒泻下之品。吴鞠通说：“小儿之火，唯壮火可灭。若少火则所以赖生者，何以恣用苦寒以消哉。”小儿发热传变最速，往往卫气营血各阶段相互穿插，故应随证应变，并须时刻记住“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”以及“先安未受邪之地”。温为阳邪，传变迅速，易伤阴液，阴液一伤，则水不制火。用药方面，生津之品无论有无伤阴症状均需应用，或清热之品中加入生津之品，正如吴鞠通所谓“留的一分津液，便有一分生机”。

热病之后应重视病愈后的调理，患儿在热退后会余有咳嗽、纳差等症，此时应随症调之，或宣肺，或健脾，方可彻底治愈小儿病症。

临床用药，药随病转，临床效与不效，常在一两味药的变化或药量的增减上，所谓病进一分，丝丝入扣，药物准的，故不可杂药滥投。小儿脏气轻灵，生机活泼，最忌妄用攻伐，阻遏气机。虽然多种药物可以治愈小儿病症，但必须考虑药物的利弊，中病即止，不可攻伐小儿生机，非重症不用猛药、大方。临证少用虫类药物，认为虫类药物对小儿常见病弊多利少，也少用诸如杏仁类有毒之品，小儿用药以提高疗效为准则，用药少则一味，多则十五六味，不拘一格，以切合临床实际为要。

对于解表药，尤其喜欢用紫苏叶、荆芥穗、炙麻黄绒。上药能辛开肺郁，