

专科专病名医临证实录丛书

鲁人李燕题



小儿腹泻与疳积

总主编
分册主编

吴刚 许志仁 蔡光先
何清湖 杨荣臣 周慎
杨维华

国家中医药管理局专科专病建设重点项目



湖南科学技术出版社

国家中医药管理局专科专病建设重点项目

专科专病名医临证实录丛书

小儿腹泻与疳积

鲁人李燕青题

主编 杨维华

编者 邓 谦

杨忠勇

张志芳

洪 虹

路湘峰

刘克利

杨金颖

肖燕芳

姚 芳

刘燕青

杨维华

洪丽君

陆 影



湖南科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

小儿腹泻与疳积 / 杨维华分册主编. -- 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2011. 2

(专科专病名医临证实录 / 何清湖, 杨荣臣, 周慎总主编)

ISBN 978-7-5357-6609-0

I. ①小… II. ①杨… III. ①小儿疾病: 腹泻—中医治疗法②疳—中医治疗法 IV. ①R272. 4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 014064 号

专科专病名医临证实录丛书

小儿腹泻与疳积

总 主 审: 吴 刚 许志仁 蔡光先

总 主 编: 何清湖 杨荣臣 周 慎

分册主编: 杨维华

责任编辑: 梅志洁

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84275909

《专科专病名医临证实录》丛书编委会

总主审 吴 刚 许志仁 蔡光先

总策划 黄一九

总主编 何清湖 杨荣臣 周 慎

副总主编 谭元生 谢 庆 谭同来 肖四旺

编委会 (按姓氏笔画排序)

丁建国	卜献春	马惠荣	王大海	王净净	王贤文
王 勇	王真权	仇湘中	尹香花	付灵梅	匡继林
朱义国	朱克俭	朱明芳	伍大华	向丽萍	刘本立
刘丽芳	刘志军	刘建和	刘朝圣	江劲波	孙克伟
孙绍裘	孙晓峰	李 玄	李 忠	李凡成	杨志波
杨维华	肖 凡	肖子曾	旷秋和	旷惠桃	旷燕飞
吴官保	何泽云	何清湖	宋炜熙	张宏根	陈 斌
陈其华	陈梦溪	范伏元	林 洁	周 慎	周昭辉
周德生	金朝晖	赵瑞成	柏正平	钟 颖	贺泽龙
贺菊乔	袁通立	聂亚雄	徐 为	凌家杰	晏建立
郭 翔	睦湘宜	符逢春	曾松林	游柏稳	程丑夫
蒋文明	解发良	詹育和	雷 磊	雷晓明	谭元生
谭同来	谭海彦				

学术秘书 刘朝圣



序

当代世界医学有专科医师和全科医师之分。其实，我国在医事制度上，很早以前也就有专科分治的传统。《周礼·天官·冢宰》云：“凡邦之有疾病者，疢疡者造焉，则使医分而治之。”早年即已将医师分列为食医、疾医、疡医、兽医等几个门类，吾人自可以视此为中医专科医疗建设之雏形。言及专病，先贤名医大家多是以擅治某病服务民众而享誉一方。张仲景精通伤寒病、李东垣擅治脾胃病、傅青主长于月经病、叶天士主攻温病，医界同仁当能知此而如数家珍。是故专科专病之论自是古已有之，今人则倡导加以传承弘扬者。为进一步突出中医药学特色，着力提高中医药临床疗效，国家中医药管理局此前提出“名院、名科、名医”之“三名战略”，加强中医专科专病建设，提高中医药的服务能力，十分切合当前中医药创新发展之现实需求。

唐代文学家刘禹锡有“山不在高，有仙则名；水不在深，有龙则灵”之论，隐喻品牌与能力和水平间的联系；中医界之“三名战略”，当以仁心仁术，服务大众，孚于众望为基本要求，名医之所以名，与专科专病之强项即技术水平密切相关；或禀家学，或师承授受，或于医理，或于临证，在医疗之有效性与安全性方面有其原创特色，如何对他们的理论和经验加以总结、继承、普及、推广、创新和发展，十分必要。

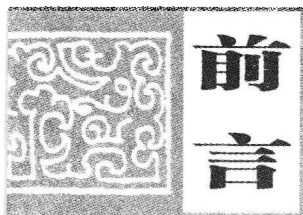
何清湖、杨荣臣、周慎教授，组织相关专业之专家合作，历数度寒暑之努力，辑成《专科专病名医临证实录》丛书，以专科/专病为纲，古今名医为目，每书针对某一专科/专病，详细论



述各医家之所长，荟古今名家治验精粹于一炉，使读者易于理解，便于参考，做出了很大的贡献。唐代医学大家王冰在其《重广补注黄帝内经素问·序》中有“将升岱岳，非迳奚为；欲诣扶桑，无舟莫适”之名言，医生应该重视学习和参考他人特别是有成就的医学家的临床经验，联系实际，不断提高医疗服务能力，提升自身对社会的贡献度，相信本丛书对大家会有很大佐助，是以为序。

中国科学院院士 陈可冀

2010年4月于北京



中医重点专科专病建设是国家中医药管理局为贯彻国家卫生政策，提高中医药临床疗效，发展中医药的重要举措。其指导思路是：以充分发挥中医药特色优势，提高临床疗效为目标；以不断创新为动力，坚持继承与创新相结合；以医疗为中心，医、教、研相结合，促进中医临床学术进步和诊疗技术水平的提高。力争通过几年的努力，初步形成一批专业与地域覆盖面广、中医特色明显、诊疗水平较高、临床疗效显著、创新能力较强、管理水平较高、社会影响较大、具有示范带头作用的重点优势中医专科。中医重点专科专病建设，是当前继承、发扬中医药特色和优势、并勇于创新的一项具有深远意义的工作，是加强中医医院内涵建设的重要举措，也是发展中医药事业的一项长期的重要任务。

自 2002 年起，根据《中医药事业“十五”计划》，国家中医药管理局“十五”重点专科（专病）项目已经全部验收，对总经费达 23.25 亿元，覆盖全国 30 个省、直辖市、自治区的 166 个国家中医药管理局“十五”重点专科（专病）项目全部通过评审验收。此项目涉及骨伤、肾病、脑病、外科、肝病、针灸、妇科、消化、心血管等 19 个领域。项目的中医治疗率由初期的 77.38% 提高到 2006 年上半年的 82.39%，提高了 5%。其中针灸、脑病、老年病、肝病、风湿 5 个专业的中医治疗率达到了 90% 以上；建设项目的中药（不含制剂）收入增幅达 59.3%；各项目形成了一批特色明显的诊疗技术，所开展的特色疗法增长了

65.3%；筛选出一批疗效高、质量好、毒副作用小、价格相对便宜的专方专药，研发新药 637 个。在全国中医专科专病建设方面起到了领头羊作用。

自 2008 年 1 月起，国家“十一五”重点专科（专病）项目也已经启动，共确定 30 个省、直辖市、自治区的 400 余个专科（专病）中心作为重点进行建设。这些项目建设单位对本专科主要病种积极探索研究中医、中西医结合的诊疗常规，优化诊疗方案，及时开展病例讨论，提高中医诊治急危重症、疑难病的水平，对主要病种的疗效及中医药特色定期进行分析、总结和评估，并制定了完善与提高的措施。定期整理专科文献、经验及理论，并研究中医药特色诊疗方法，提高了中医的治疗率和中药的使用率。同时较好地发挥了名老中医学术带头人的作用，必将在全国中医专科专病建设方面提供良好的示范作用，从而推动中医药事业的发展。

中医重点专科专病建设虽然已收到初步成效，博得了广大患者的好评，但是多数专科专病中心限于条件，仅是通过国家中医药管理局验收，在局部地区或医院发挥作用，并没有很好地系统总结重点专科专病的重点病种及特色疗法、特色制剂、临床研究成果等情况，特别是怎么样在学术理论上进一步深化、提升，为学科带头人、名老中医做好宣传，将影响辐射到省市乃至全国，更好地促进全国中医的专科专病建设，促进中医学术的发展，仍然是一个值得深入研究的科学课题。

为进一步转化重点专科专病建设所取得的成果，更好地发挥中医专科专病中心作用，以名科带动中医医院发展，不断提高中医药学术水平、中医诊疗技术水平和中医药临床疗效，满足人民群众对中医药服务的需求，我们组织了一批中医药专家，向国家

中医药管理局申请了有关“中医专科专病临床经验与学术思想系统研究”的课题，拟将中医重点专科专病建设统一在一个融文献研究、经验总结、应用提高、全面推广于一体的框架下进行，以建设单位为基地，以专科专病为研究内容，以单病种中医诊疗规范、专科专病学术专著、学术带头人学术经验总结等为载体，整体、系统、全面地反映中医重点专科专病的各个层面。

《专科专病名医临证实录》丛书的编纂出版，是“中医专科专病临床经验与学术思想系统研究”课题的一个重要组成部分，是课题研究的成果之一。丛书立足于专科专病，结合国家“十五”、“十一五”专科专病建设项目，充分总结、挖掘古今名医专科专病临床经验，突出当代名医在本专科专病中的临床经验，力求对古今名医在有关专科专病中的医案、医论、医话、用方经验、用药经验等进行系统全面的整理和总结，充分反映当代名医专科专病研究的新成就、新进展。

《专科专病名医临证实录》丛书突出两个重点：一个是突出专科专病，丛书中的每一本专科专病书都要求就科论科、就病论病，只论述本专科、本专病内容，其他内容原则上尽量不涉及；另一个是突出古今名医特别是当代名医的医案、医论及方药的临床应用，临床中需要的内容重点阐述，与临床不相关的内容不作介绍，突出临床实用。

《专科专病名医临证实录》丛书的编纂出版，是一项浩大的工程，我们组织专家进行了多次论证，系统设计，总体布置，拟分批推出共约 80 个专科专病分册。丛书以专科专病分册，按“名医+临床经验”分板块。名医入选标准：①两部一局公布的中医药学术继承第一、第二、第三、第四批指导老师。②各省直辖市、自治区名中医。③已去世的近代老中医。④古代名医有



重大学术影响和著作传承者。⑤现代中医的正高职称并对本专科专病有独特疗效者。丛书从确定选题开始，迄今已有3个年头，通过一批临床专家和学者的辛勤工作，现第一批专科专病分册终于得以付梓出版。

丛书在编纂出版过程中，得到了陈可冀院士的亲切指导并为本丛书作序，得到了国家中医药管理局吴刚副局长、许志仁司长等领导的大力支持，湖南中医药大学蔡光先教授还拨冗审稿，湖南科学技术出版社有限责任公司鼎力支持，在此一并致谢！

对专科专病名医临床经验进行整理研究，本身难度较大，加之这些经验总结都只是名医广博丰厚临床经验中的很少一部分，挂一漏万之处在所难免，加之工程浩大，时间匆促，我们的学术水平有限，书中肯定存在不足和疏漏之处，敬请老中医们能够谅解，也请广大读者能不吝指正，以期在后期出版过程中能得到不断改进。

何清湖 杨荣臣 周 慎

2010年3月于长沙



本书共收集了 62 位医家的临床经验，这些医家大多行医在 30 年以上，最长者超过 80 年，绝大多数是全国老中医药专家学术继承第一～第四批指导老师和各省名中医、各省老中医药学术继承指导老师，有的是主攻儿科腹泻病的专家，也有的是精通各科而包括儿科疾病者，他们都是中国近代和现代最有影响的中医临床家。本书就是这些名中医丰富的小儿腹泻与疳积治疗经验的大集合。

本书所收集的临床经验，都强调突出小儿腹泻与疳积专病，所述内容要求以小儿腹泻或疳积为主症，为了保持疾病完整性而涉及的其他内容，仅作简单介绍。这是本书强调小儿腹泻与疳积专病的一大特色。

临床经验的总结包括医著、医论、医话、医方、医案等多种形式，不论何种形式都要求有医案进行验证。有一些临床经验虽然很有水平，但由于保密等原因而未能将其应用的医案发表，这部分内容只能暂时忍痛割爱，留待修订时补充完整。这也成为本书强调临证实录的一大特色。

上述名中医的经验总结，大多数来源于其个人专著和其学术继承人、弟子对名医学术经验的总结，少部分来自于其学术继承人的专稿。这些经验都是这些名医及其弟子智慧和心血的结晶，对他们所付出的辛勤劳动，我们在此表示衷心的感谢。

对小儿腹泻与疳积的临床经验进行整理研究，本身难度很大，加之这些经验总结都只是临床医生广博丰厚临床经验中的很





少一部分，挂一漏万之处在所难免，并且时间仓促，有些按语多有牵强，加之我们自身的学术水平有限，本书肯定还存在很多错误和疏漏之处，敬请老中医们能够谅解，也请广大读者能不吝指正。

读医莫如读案，一案之中理法方药皆备，择善而读之，对提高临床医生及其后学辨证论治水平、开拓视野，必将大有裨益。我们希望，本书出版后能够成为从事儿科的医生的良师益友。

杨维华

2010年8月

目录

万全	小儿泄泻从湿、热、寒、虚、积、疳论治	1
夏鼎	泻久成慢非谓惊，冷热之泻预后殊	7
张锡纯	创滋阴清燥汤治疗燥热滑泻	9
奚泳裳	暑泻治以凉营，疳积重补脾肾	11
孙谨臣	内服外敷治泄泻，多法运用疗疳积	15
袁焯	暑湿痰滞误消导，固气清化次第行	26
徐小圃	古方化裁治泄泻，理脾为主疗疳积	28
蒲辅周	椒梅理中汤合吴茱萸汤治疗疳积重症	36
金厚如	多方并用治疗婴幼儿夏秋季腹泻	38
祁振华	消化不良从食、热、虚、寒论治	46
苏必中	助运散结振举清阳，斡旋疳积尝用柴胡	53
区少章	辨治吐泻重症 2 案	57
周慕新	重用扁豆、山药治疗小儿泄泻	59
赵心波	健脾助运为主治疗小儿腹泻、疳积	62
陆石如	祛邪运滞疗腹泻，磨积祖方愈疳积	72
董廷瑶	泄泻分为 14 法，补消合度疗疳积	78
李聪甫	腹泻辨标本，疳积析虚实	96
王玉玲	调脾 6 法治泄泻，消补兼施疗疳积	104
殷子正	解表通腑疗实热腹泻	110
龚志贤	创消食利水健脾方治疗疳积	112
陈一鸣	自拟升麻防风汤治疗乳儿风泻	114
杨以阶	辨证 5 法治泄泻，和胃运脾疗疳积	116
王正宇	创立疳积散治疗小儿疳积	127
金绍文	用温燥调脾安中，佐寒热导利固涩	130

- 王鹏飞 辨泻注重望上脘，治疗主以寒香片 134
- 徐仲才 小儿腹泻从脾虚论治 139
- 何世英 灵活运用 10 法治疗泄泻 142
- 王伯岳 腹泻从寒、热、虚、实论治 155
- 史方奇 寒温并用理升降，参莲建化愈久泻 160
- 黎炳南 泄泻分 8 型论治 163
- 冯视祥 婴幼儿久泻从虚实论治 176
- 廖俊泉 善用成方治腹泻，随机应变疗疳积 181
- 钟明远 夹热腹泻葛根茶叶效验；腹泻伤阳一味人参奏功 198
- 江育仁 惊泻、疳积从肝论治 200
- 周炳文 腹泻分 3 型，疳积识常变 203
- 刘韵远 治泻分 3 型，疳积重脾肾 210
- 叶孝礼 小儿腹泻分 3 证 6 型治疗 216
- 詹起荪 小儿泄泻分脾虚肝旺、外感夹滞型论治 222
- 马新云 实泻寒凝急温中，虚泻津亡当救液 226
- 谷振声 婴幼儿暑泻易伤阴，白虎人参急救津 229
- 胡肇基 创立 4 种口服保液法治疗重症婴幼儿腹泻 231
- 胡天雄 疳积从久风论治 237
- 王静安 创新方、重按摩，治疗小儿腹泻 239
- 何炎燊 泄泻辨证别虚实，治疗分补泻 245
- 钱育寿 创疏和运化方治疗小儿泄泻 251
- 欧阳锜 疳积治分积与疳 253
- 李少川 七味白术散加味治疗小儿腹泻 256
- 印会河 四神丸合附子理中汤治疗慢性肠炎案 258
- 滕宣光 治泻遵 3 法，疳积益脾肾 259
- 陈茂梧 外洗法治疗小儿寒热腹泻 267
- 刘克醇 加味葛根芩连汤治疗湿热伤阴泻 269
- 朱永厚 自拟 7 方治疗婴幼儿腹泻 271
- 肖正安 小儿泄泻从肺论治 278
- 徐迪三 分 5 法治疗婴幼儿腹泻 280
- 李凤林 多法并举治疗小儿腹泻 285
- 严洁 针药并用温补脾肾治疗五更泄 291

熊继柏	泄泻从寒、热、积、虚论治	293
朱正平	创立甘淡运脾汤治疗疳积	297
张士卿	用加味参苓白术散治疗婴儿久泻	300
余国俊	小儿久泻伤阴分 3 型论治	303
孙轶秋	温阳法为主治疗溃疡性结肠炎	309
杨维华	外治法治疗小儿腹泻经验	311



小儿泄泻从湿、热、寒、虚、积、疳论治

万全（1495～1580），男，湖北省罗田县人。三世专攻儿科，为明代祖传儿科著名医家。精于儿科、妇科及养生学，重视小儿护养。对小儿杂证如痘风、痘疹等尤富经验。辨证强调四诊合参，治疗重视调补脾胃，所处方剂多简便实用。

万氏治疗小儿泄泻，根据病因、时令、体质、曾用治法等的不同，综合分析，灵活处方，每获佳效。以下从湿、热、寒、虚、积、疳等方面的辨治验案，可见其用方之灵妙。

1. 湿泻用五苓散去桂加甘草案

湿泻，乃是水湿内停于胃肠所致。症见泻时水谷混下，小便少而大便多；亦有溏泻无度者，属于久湿。此皆水湿内停证，治宜利湿止泻，以五苓散主之，药用泽泻、白术、茯苓、猪苓、桂枝。若伴口渴者，常合六一散；胃中有热者，去桂枝，加甘草。

【验案】 万某，男，1岁。夏月热盛之时患水泻，1日夜10余行，其父善医，予理中汤加诃子、肉豆蔻治疗无效，乃请万氏治疗。万氏云：“理中者，理中气也。治泄不利小便，非其治也。”遂用五苓散去桂加甘草，服1剂泻止。3日后患儿遍身发出赤斑，其父恐惧。万氏曰：“无妨。”《伤寒活人书》云：“伤寒病下之太早，热气乘虚入胃发斑。现处夏月热盛之时，泻久里虚，热气乘虚而入。又且多服理中辛甘之剂，热留胃中，今发赤斑，热自里而出于表也，宜作化斑汤必易愈”。有晓医术之家属说：“石膏性寒，非泻所宜。”万氏曰：“有是病则投是药，在夏月白虎犹宜用也。”果然服1剂而斑没热退。

【按语】 此案发病，正处于夏月热盛之时，且为水泻，本为水湿内停之五苓散证，患儿之父治以理中汤加诃子、肉豆蔻，犯“用热远热”之时禁，故治之无功。万氏遵“治泄不利小便，非其治也”之古训，改用五苓散治之。去桂枝者，因其夏月热盛、

又且已服理中辛甘之剂，热留胃中，辛热之桂不宜再用；加甘草者，以之缓和理中辛药之热性并调和诸药。故 1 剂即泻止。3 日后患儿身发赤斑，乃热自里而出于表之佳兆也。

2. 寒泻用理中汤加熟附子案

寒泻，乃是寒湿伤于脾胃所致。症见泻时腹痛，或吐或不吐，所泻者多完谷不化，证属脾胃虚寒，治宜温中散寒，以理中汤主之，药用人参、甘草、白术、干姜各等份。冬月得之，症见腹痛，泻下清水者，宜加熟附子；泻仍不止者，宜豆蔻丸；若夏至后得之，泻而不渴者，亦寒泻也，宜先服理中丸以温中补脾，后服五苓散以利尿止泻。

【验案】 徐某，男，1 岁半。时值六月，患儿泄泻，他医（甘氏）治之不效，而至大热大渴，烦躁不安。万氏前往诊视，见患儿面赤目张，口开唇燥，大热大渴，辨为阳脱之证。问甘氏患儿之前所服何药。甘氏云：玉露散，初服泻已止，因热未除，再与之，复又泄泻至今，五日来病情日益加重。万氏嘱用理中汤加熟附子治之，如服下越加烦躁，再进 1 剂即愈。若不烦躁，不可治也。患儿服药后果然烦躁，守方再进 1 剂，即泻止病愈。

【按语】 理中丸之止泻，补中气之药也，玉露散之止泻，解暑毒之药也。夏至一阴生，坤乃六月之卦，《易》曰坤为阴内而阳外，坤属土，喜暖而恶寒。玉露散虽为治暑泻之药，但其性寒，过剂则脾土反伤，阴盛于内，阳脱于外。万氏见患儿面赤目张，口开唇燥，大热大渴，属阳气外脱之证，故用理中汤加熟附子以扶阳抑阴。药后如患儿不烦躁，则脾为死阴，不可救治。若出现烦躁，则胃气犹存，只是药不敌病所致。因此再进 1 剂，则阳胜阴退而泻止身安矣。

3. 热泻用玉露散、黄连丸案

热泻有虚、实之分。实证，乃夏至后得之伤热泄泻，症见泄泻而渴欲饮水。证属暑热泄泻，治宜清暑热、止渴泻，以玉露散主之，药用寒水石（煨）90g，滑石 90g，甘草末 30g。共研匀。冷水调服。若泻下色黄者，与五苓散相合，名桂苓甘露饮。暑热清后宜补脾，以白术散主之。