

中医临床  
红宝书

总主编 沈涛 高永翔

权威 快捷 效验

方证对应 中西互参  
快速查询 成药对证

中医临床处方手册

儿科分册

ZHONGYI  
LINCHUANG CHUFANG  
S H O U C E

中国医药科技出版社

中医临床红宝书

# 中医临床处方手册

## 儿科分册

主 编 徐世军

副主编 叶品良 赵 琼

中国医药科技出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床处方手册·儿科分册/徐世军主编·一北京：中国医药科技出版社，2011.6

(中医临床红宝书/沈涛，高永翔主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4980 - 0

I. ①中… II. ①徐… III. ①中医儿科学 - 验方 - 手册 IV. ①R289.5 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 047545 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www. cmstp. com

规格 787 × 1092mm 1/32

印张 9 1/2

字数 212 千字

版次 2011 年 6 月第 1 版

印次 2011 年 6 月第 1 次印刷

印刷 三河市华新科达彩色印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4980 - 0

定价 19.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

# 丛书编委会

主 审 陈潮祖

主 编 沈 涛 高永翔

副主编 (按姓氏笔画排名)

李秀亮 陈明岭 呼永河

贾 波 徐世军 薛 红

编 委 (按姓氏笔画排名)

叶品良 孙鸿辉 朱明双

李 力 李秀亮 陈明岭

沈 涛 呼永河 赵 琼

祝 捷 高永翔 贾 波

徐世军 黄秀深 黄德铨

雷 鸣 赖玉琴 薛 红

# 中医临床处方手册

## 儿科分册

主编 徐世军  
副主编 叶品良 赵琼  
编委 王洪 李陈 李建保  
陈西平 姚奇鹏 赵相雨  
刘彬媛 徐世军 梁河  
龚芸辉 廖敏  
主审 李秀亮

# 自序

目前，随着世界各国经济文化联系的日益紧密，人才资源的国际融通，信息网络化的盛行，人类社会正快速的从“信息时代”向以形象思维为基础，崇尚“高概念”、“高感性”，提倡“概念整合”及“模式识别能力”的“概念时代”转变，一个全新的“高概念”时代已经来临。中医药因其原创理念、原创思维、个体诊疗和开放包容等完美的体现了理念、技术、器物三个层次上的创新，符合高概念时代原创思维与原创优势的“我主人随”发展理念，必将在新的时代迎来新的契机。

而中医处方是融通理、法、方、药的载体，它不仅使“辨证施治”、“方证对应”、“三因制宜”、“动态思维”等中医药的原创理论在临床中得到了具体运用，以实现治病祛疾的目的；更体现了“君臣佐使”、“七情和合”、“主辅反制”等中医方剂配伍原理和配伍技巧。此谓“药有个性之专长，方有合群之妙用”。

在临幊上，同一病症有不同的证象，同一证象或见于不同病症。如何在繁忙的医疗工作中快速、合理、有效地进行中医处方或选用中成药，是临幊工作者经常面临的问题，更是初涉临幊或基层临幊工作者及西医临幊工作者困惑最多的问题。《中医临幊处方手册》丛书正是基于临幊实际，旨在方便临幊医生快速查找、辨证选用中医方剂或中成药而组织编写的一套具有临幊实用手册性质的系列丛书。丛书分为内科、外科、妇科、儿科四个分册，各分册以中医临幊常见病症为纲，以辨证分型为目，以疗效确切的中医方剂为核心，随症加减，灵活实用。同时，结合临幊不同人群的需要，按证型推荐合理的中成药供选择。写作体例上，每一个病症下分

【概述】、【证象】、【治法】、【主方】、【组成】、【加减】、【外治】、【推荐中成药】、【医嘱】展开，并且附录了中医病名索引、西医病名索引和方名索引，以便于临床快速查阅。

纵观全套丛书，有以下几个特点：①收录病种较为齐全。各分册基本涵盖了相应科别的临床常见病、多发病以及中医治疗有优势的病种；②内容权威实用。各分册编写者均为有多年临床和教学经验，熟识中医方剂的临床精英，并经方剂大家审定，资料准确，体例规范，内容实用；③方证对应。以临床常见证型为纲，精选基本方剂，参以随症加减及外治之法，理、法、方、药一脉贯通；④快速查询。依据临床分科，以常见病证为主线，附有中医病名索引、西医病名索引和方名索引，方便快速查阅；⑤增添推荐中成药选项。为方便不同情况人群和西医临床工作者，增选与中医证型对证的中成药选项；⑥治疗与调养并举。每一证型除推荐方证对应的主方、加减和外治以外，单列医嘱项，治疗与调养并举；⑦语言通俗，易学易用；⑧推荐处方剂量，供临床参考。适用于各层次临床医务工作者、中医初学者、中医爱好者和家庭使用。

本丛书紧扣临床，以通俗、速查、实用、易用为特征，以随症加减、外治、推荐中成药和医嘱为补充，既有一定的理论意义，又具有很高的实用价值。愿丛书的出版能够为提高中医临床水平，推广中医适宜技术，规范中成药的合理选用发挥一定的推动作用，为继承和发扬中医药事业贡献绵薄之力。

由于时间紧迫，人员分散，医理认识、临证体验有所不同等原因，疏漏之处在所难免，恳请广大读者及同道批评指正，便于再版时修正、补充，以求完善。

沈 涛 高永翔  
2011年4月于成都

## 编写说明

本书系《中医临床处方手册》丛书之儿科分册。宗丛书立足临床，面向临床常见病、多发病，重在对证处方临床活用之旨，借鉴“《中华大典—医药卫生典—医学分典—儿科总部》、《中医儿科学》（21世纪课程教材）及其他相关中医儿科专著的编写特点，结合编者多年中医及中西医结合的临床经验及研究成果，以中医儿科临床常见病症为纲，以辨证分型为目，选疗效确切的中医处方为核心，以处方随症加减，灵活实用为中心而编写。可供中医儿科临床工作者参考。

本书的编写力求规范，突出实用性和方便性。其特色有以下方面。①以中医儿科常见病的中医治疗为主线，增加了用中医儿科单一病名难以概括的，而中医治疗又疗效确切的一些西医病种，如肾病综合征、注意力缺陷多动症、秽语综合征等；②证型表述尽可能的反映病机的病性、病位，注重临床实用，如感冒既考虑外邪性质，分为风寒感冒、风热感冒、暑邪感冒、燥邪感冒，又考虑体质不同，分为表虚感冒、阳虚感冒、阴虚感冒，此外考虑临床主要兼夹主证，分为感冒夹惊、感冒夹滞、感冒夹痰等；③所选方药，既强调方证对应，体现治法，又贴近儿科临床，如咳嗽之湿热咳嗽，方选《温病条辨》之上焦宣肺汤清热化湿，轻宣肺脾；④考虑临床不同人群的需要，按证型推荐合理的中成药供选择；⑤每一个病症下分【概述】、【证型】、【证象】、【治法】、【主方】、【组成】、【加减】、【外治】、【中成药】、【医嘱】展开；⑥收载儿科临床病种全面，证型丰富，所编写的新生儿疾病、肺系病证、脾系病证、心肝系病证、肾系病证、时行疾病、免疫及内分泌疾病、皮肤疾病、五官疾病和其他疾病 84 种，

相关证型 338 个；⑦书后附有中医病名索引、西医病名索引和方名索引三个部分，便于读者快速查找。在编写过程中，全体编写人员通力合作。但由于时间有限，虽数易其稿，也难免有疏漏、不足之处，我们殷切希望阅读和使用者提出宝贵意见，以便修订提高。

编委会  
2011 年 3 月于成都

# 目 录

*Contents*

第一章 新生儿疾病 .....	1
第一节 胎怯 .....	1
第二节 新生儿不乳 .....	2
第三节 胎黄 .....	4
第四节 新生儿二便不通 .....	7
第五节 新生儿硬肿症 .....	8
第六节 新生儿肺炎 .....	9
第七节 新生儿呕吐 .....	11
第八节 新生儿脐风 .....	13
第九节 脐部疾患(脐湿 脐疮 脐突) .....	14
第十节 赤游丹 .....	16
第二章 肺系病证 .....	18
第一节 感冒 .....	18
第二节 乳蛾 .....	27
第三节 咳嗽 .....	31
第四节 肺炎喘嗽 .....	41
第五节 哮喘 .....	47
第六节 喉痹 .....	58
第三章 脾系病证 .....	64
第一节 鹅口疮 .....	64
第二节 口疮 .....	66

第三节	滞颐	69
第四节	呕吐	72
第五节	泄泻	75
第六节	便秘	81
第七节	腹痛	84
第八节	腹胀	88
第九节	厌食	91
第十节	积滞	94
第十一节	胃脘痛	96
第十二节	疳证	100
<b>第四章</b>	<b>心肝系病证</b>	<b>106</b>
第一节	惊风	106
第二节	夜啼	111
第三节	注意力缺陷多动症	113
第四节	心悸	117
第五节	抽动 - 穆语综合征	122
第六节	紫癜	126
第七节	贫血	131
第八节	痫证	135
第九节	呆证	140
<b>第五章</b>	<b>肾系病证</b>	<b>145</b>
第一节	急性肾小球肾炎	145
第二节	肾病综合征	151
第三节	淋证	159
附:尿频		163
第四节	遗尿	165
<b>第六章</b>	<b>时行疾病</b>	<b>169</b>
第一节	麻疹	169

第二节 奶麻 .....	173
第三节 风痧 .....	175
第四节 丹痧 .....	177
第五节 水痘 .....	180
第六节 顿咳 .....	182
第七节 痒腮 .....	185
第八节 小儿暑温 .....	188
第九节 小儿疫毒痢 .....	191
第十节 传染性单核细胞增多症 .....	192
第十一节 手足口病 .....	195
第十二节 痿夏 .....	198
<b>第七章 免疫及内分泌疾病 .....</b>	<b>201</b>
第一节 癔证 .....	201
第二节 消渴 .....	206
第三节 性早熟 .....	208
第四节 皮肤黏膜淋巴结综合征 .....	210
<b>第八章 皮肤疾病 .....</b>	<b>213</b>
第一节 湿疮 .....	213
第二节 奶癣 .....	216
第三节 风癣 .....	219
第四节 黄水疮 .....	222
第五节 瘙子 .....	224
第六节 冻疮 .....	226
<b>第九章 五官疾病 .....</b>	<b>229</b>
第一节 鼻衄 .....	229
第二节 鼻渊 .....	232
第三节 嚽嚏 .....	235

第四节	旋耳疮	237
第五节	聟耳	240
第六节	针眼	242
第七节	能近怯远	244
第八节	沙眼	246
第九节	牙宣	248
第十节	天行赤眼	250
第十一节	牙痛	252
第十二节	吐舌、弄舌	255
<b>第十章 其他疾病</b>		257
第一节	虫证	257
第二节	汗证	259
第三节	佝偻病	262
第四节	脱肛	264
第五节	呃逆	265
第六节	小儿发热	268
第七节	头痛	276
<b>中医病名索引</b>		281
<b>西医病名索引</b>		283
<b>方名索引</b>		285

# 第一章 新生儿疾病

## 第一节 胎 息

胎息是指初生儿体重低下，身材矮小，脏腑形气均未充实的一种病证。本病按其主要证候表现，与西医学低出生体重儿相近，包括早产儿与小于胎龄儿（足月小样儿）。胎息多由先天不足、肾精薄弱，脾肾两虚所致。

本病临床常见证型为：肾精薄弱、脾肾两虚。

### 一、肾精薄弱

证 象 体短形瘦，头大肉张，头发稀黄，耳壳软，哭声低微，肌肤不温，指甲软短，骨弱肢柔，或有先天性缺损畸形，指纹淡

治 法 益精充髓

主 方 补肾地黄丸（《活幼心书》）

组 成 紫河车 8g、熟地 8g、枸杞子 6g、杜仲 3g、鹿角胶 5g、肉苁蓉 6g、茯苓 6g、山药 6g

加 减 不思乳食加麦芽 6g、谷芽 6g、砂仁 3g；兼见气虚加黄芪 9g、党参 6g；肢体不温加附子 3g、鹿茸 3g；唇甲青紫加红花 1g、桂枝 3g

推荐中成药 补肾地黄丸



①本病注意保暖，添加衣物；②尽量母乳喂养，喂足奶

量；③如有吞咽困难可用胃管喂养。

## 二、脾肾两虚

证 象 哭哭无力，多卧少动，皮肤干皱，肌肉瘠薄，四肢不温，吮乳乏力，呛乳溢乳，哽气多哕，腹胀腹泻，甚者水肿，指纹淡

治 法 健脾益肾

主 方 保元汤（《古今名医方论》）

组 成 党参 6g、黄芪 8g、肉桂 3g、甘草 3g

加 减 呕吐加姜半夏 3g、干姜 1g；腹泻加苍术 3g、山药 3g；  
腹胀加木香 3g、枳壳 3g；喉中痰多加半夏 3g、川贝母  
1g；气息微弱加紫河车 3g、蛤蚧 3g

推荐中成药 健脑补肾丸、人参归脾丸



①本病注意保暖，添加衣物；②尽量母乳喂养，喂足奶量；③如有吞咽困难可用胃管喂养。

## 第二节 新生儿不乳

新生儿不乳是指新生儿出生 12 小时后因口腔疾患而不能吮乳的一种疾病，属中医“不乳”范畴。本病多由元气不足，无力吸吮；或脾胃虚寒，气机凝滞；或秽浊之邪壅结致秽热壅结。如果因口腔疾患或先天缺陷而导致不乳，或初起吸吮正常，而以后再出现不乳，必因其他疾病所致，不属此范围。

本病临床常见证型为：元气不足、脾胃虚寒、秽热壅结。本病相当于西医“新生儿不吮乳”病。

## 一、元气不足

证 象	元气虚弱，面色苍黄，呼吸气弱，目合少神，哭声短小，四肢少力，反应迟钝而不乳，指纹淡
治 法	益气补虚
主 方	补元汤（《经验方》）
组 成	人参3g、黄芪3g、炙甘草1g 加 减 吐乳加姜半夏3g或者竹茹1g、生姜汁1g；腹泻加苍术3g、山药3g

推荐中成药 参芪丸



煎上3药，取汁去渣，加人乳或牛乳，分服。

## 二、脾胃虚寒

证 象	面色苍白或青紫，口鼻气冷，四肢不温，哭啼无力，神情淡漠而不乳，指纹青滞
治 法	温中散寒
主 方	理中汤（《伤寒论》）
组 成	人参2g、干姜1g、白术3g、炙甘草1g 加 减 吐乳加姜半夏3g或者竹茹1g；腹泻加苍术3g、山药3g；肢冷加附片1g

推荐中成药 丁蔻理中丸、良附丸



①煎上药，取汁去渣，加人乳，分服；②附片先煎。

### 三、秽热壅结

证象	面赤唇红，气息短促，肚腹胀满，频作呕吐，二便通而不进乳水；咽下羊水者，一般于生后未进食、饮水，吐量不多，吐物为黏液兼棕红色血样成分，指纹紫滞
治法	驱逐秽浊
主方	一捻金（《医宗金鉴》）
组成	人参3g、黑丑3g、白丑3g、生大黄3g、槟榔3g
加减	吐乳加姜半夏3g或者姜竹茹1g；腹泻加苍术3g、黄连1g；肢冷加附片1g、桂枝2g
推荐中成药	一捻金散



①上药为细末，1~3g，加蜜调服；②乳母宜清淡饮食，忌辛辣香燥食物。

### 第三节 胎 黄

胎黄以婴儿出生后皮肤面目出现黄疸为特征。因与胎禀因素有关，故称“胎黄”或“胎疸”。胎黄分为生理性与病理性两类。生理性胎黄大多在生后2~3天出现，4~6天达高峰，7~10天消退，早产儿持续时间较长，除有轻微食欲不振外，一般无其他临床症状。若生后24小时内即出现黄疸，3周后仍不消退，甚或持续加深，或消退后复现，均为病理性黄疸。本病多由脾胃湿热或寒湿内阻，致肝失疏泄，胆汁外溢而成，日久则气滞血瘀。

本病临床常见证型为：湿热郁蒸、寒湿阻滞、气滞血瘀。本病相当于西医高胆红素血病。