



现代中医临床丛书

儿科病

证治精要

总主编 李家庚 傅延龄
主 编 陈 梁 万晓刚



科学技术文献出版社

现代中医临床丛书

儿科病证治精要

总主编 李家庚 傅延龄

主 编 陈 梁 万晓刚

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

儿科病证治精要/李家庚,傅延龄总主编.-北京:科学技术文献出版社,2002.1

(现代中医临床丛书)

ISBN 7-5023-3852-7

I. 儿… II. ①李…②傅… III. 小儿疾病-中医治疗法 IV. R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 050247 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:王 琦 陈家显

责 任 编 辑:陈家显

责 任 校 对:李正德

责 任 出 版:刘金来

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京国马印刷厂

版 (印) 次:2002 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:294 千

印 张:11.75

印 数:1~4000 册

定 价:18.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

《现代中医临床丛书》总编委员会

顾 问 (按姓氏笔画为序)

刘渡舟 华良才 孙国杰 张六通

李培生 夏洪生

总 编 审 梅国强 王子谟

副总编审 (按姓氏笔画为序)

毛芙蓉 成肇仁 邱明义

总 主 编 李家庚 傅延龄

副总主编 (按姓氏笔画为序)

于步润 万晓刚 王晓萍

余新华 周祯祥 彭 萌

编 委 (按姓氏笔画为序)

于步润 万晓刚 王 华 王晓萍

王 鹏 吕文亮 余新华 李汉鑫

李家庚 李家康 肖万泽 邵招娣

陈俊文 陈新野 杨德才 张丽君

张赤志 郑晓瑛 欧阳忠兴 周大桥

周祯祥 郝建新 赵复勋 聂 广

夏均宏 夏焕德 黄明安 黄祥武

章正兴 阎庆军 谢 靳 彭 萌

傅延龄 熊益群

《儿科病证治精要》编委会

总主编	李家庚	傅延龄			
主 编	陈 梁	万晓刚			
副主编	刘松林	刘晓鹰	夏均宏		
编 委	张晓丽	张芙蓉	何 丽	李德顺	
	吴莉莉	姚茹冰	郭 盛	龚红卫	
	薛 红	廖莉琴	齐 铮	肖利民	
	朱清艳				

序

中国医药学,由来尚矣。伏羲画八卦,医理始明,神农尝百草,汤液乃兴。迄于今日,中医尤其在临床领域,不断发展。东汉张仲景论广《汤液经》,为《伤寒杂病论》,制定理法方药的环节,确立辨证论治的原则。金元时期,四大医家,清火攻邪,补脾滋润,自立学派,大放异彩。明清以降,温病学说相继崛起,叶薛吴王,各领风骚。时至今日,在党的领导下继承发扬、中西结合,中医学取得了突出的成绩,创出了新的水平。

医药学发展到一定的阶段,需要进行整理与总结。用简练的文章写出 20 世纪 90 年代以来的中医学的临床成果,中西医结合的进展,中医在国际发生的影响,这是势在必行的一件大事。

李家庚、傅延龄乃中医学中坚分子,有识之士也。针对上述问题,责无旁贷,以为己任,发挥他们的才能与智慧,携起手来,组织力量,共擎一举,著成了《现代中医临床丛书》。余见而喜曰:“此乃济世之著也”。故不揣肤浅,乐为之序而弁于篇首。

80 岁老人 刘渡舟于北京

前 言

中国医学,源远流长,历代医籍,汗牛充栋。中医理论,来源实践,审病问疾,望闻问切,注重整体,强调辨证,丝毫不爽,治病用药,取法自然,草木花卉,鸟鱼虫兽,谷肉果菜,雨水甘露,尽入其中。因其疗效卓著,故绵延数千载,经久不衰,诚为世界人类医学之宝库。而今历史已进入高科技、高信息时代,中医事业亦得相应发展。中医临床工作者在继承前人经验基础上,勇于实践,大胆创新,致使中医治疗各病的新方法、新思路层出不穷,临床科研成果不断涌现,中医学术著作及文章纷纷问世,极大地提高了中医的现代化诊疗水平。

然因众多的客观原因,不少新的疗法和宝贵的经验,还散在于大量的文献刊物之中,且缺乏系统的整理与分类,学者搜寻不易,难以为广大医务工作者总结和借鉴。殷鉴于此,为了集中展现中医的现代诊疗水平,也为中医、中西医结合临床各科医生提供一套简捷实用的诊疗参考用书,我们在科学技术文献出版社的倡导下,组织北京、湖北、广东等地的专家教授和有经验的临床专科医生,奋编摩之志,述百家之言,历经寒暑,数易其稿,编成《现代中医临床丛书》一套,陆续出版。

丛书主要对 20 世纪 90 年代以来各有关医学刊物或临床专著中发表的有关病症治疗有独特效果的内容进行选编整理,系统归类,名老中医经验及 90 年代前确有实用价值的内容亦予兼收。

丛书按内、外、妇、儿、皮肤、五官、针灸等科分卷(册)。内科之中,因所涉及病症广泛,内容庞杂,则另按心脑、肺、肝胆、脾胃、肾、血液、内分泌、神经、肿瘤等系统分册。各卷(册)按疾病列目。每

病以西医病名为主,病名之下,简述其定义、临床特点、病因病理、诊断要点,而后罗列各相关治法。每病治法,按辨证论治、传统方剂、新验专方、中西结合、针灸疗法、中成药物、单方验方、其他疗法等数端论述之。治法之后,列有“评按”,既全面分析评价该病的中医药治疗研究成果,又据此作出前景展望,间附作者之临床体验,明乎此,则能使学者从深度与广度方面了解到各科疾病当前的治疗水平及今后研治的方向。具有时代的先进性、科学性、系统性和实用性。

编写如此大型的中医临床丛书,尚属首次尝试,由于人员分散,缺乏经验,虽作了极大努力,但限于水平,缺点和疏漏之处在所难免,如介绍中医临床学家及专科医生的经验尚欠全面详尽,所选病种难以反映各科疾病的全貌,“参考文献”的引用个别亦恐失之精确,等等。恳切地希望得到广大读者的批评指正。

此书在编写过程中,自始至终得到著名中医学家、北京中医药大学刘渡舟教授,湖北中医学院李培生教授、张六通教授、孙国杰教授,深圳市红十字会医院夏洪生教授,海南省中医院华良才教授等前辈的热情指导;刘渡舟教授 80 岁高龄,还欣然为丛书赐序;著名中医学家、湖北中医学院梅国强教授、王子谟教授等,于百忙中拨冗审阅了丛书的卷目及主要章节,在此一并表示谢忱。

李家庚

编 写 说 明

《儿科病证治精要》着力体现 20 世纪 90 年代以来,我国从事儿科临床及科研的医务工作人员运用中医药疗法及中西医结合的方法治疗儿科疾病的经验及研究成果。注意到既要有时代的先进性与广泛性,又要有学术上的科学性、系统性及权威性,是一部内容丰富、资料翔实的儿科疾病临床著作。

本书从全国 100 余种科技期刊及书籍上撷取精华,囊括了全国从著名专家教授到基层医院临床医生等众多医务工作者的成功经验。内容涉及新生儿疾病、呼吸、消化、循环、神经等 40 余种病证,每种疾病按辨证论治、临床经验、传统方剂、经验专方与新药开发、中西医结合、针灸按摩、其他疗法、中成药、单方验方、现代研究进展 10 个方面论述,最后加以评按。使读者既能从广度方面又能从深度方面了解到现代中医与中西医结合治疗儿科病症所达到的水平、可供借鉴的先进的治疗方法及今后的努力方向。

本书编写人员来自湖北中医学院等科研院所,系多年从事儿科的中医及中西医结合临床、教学与科研的专家、教授和临床医生。然因编写人员较为分散,缺乏经验,虽作了极大努力,限于水平,缺点和疏漏在所难免,恳请广大读者及同道斧正。

编 者

目 录

1	新生儿黄疸·····	(1)
2	新生儿硬肿症·····	(5)
3	鹅口疮·····	(11)
4	脐炎·····	(18)
5	急性上呼吸道感染·····	(21)
6	急性支气管炎·····	(29)
7	支气管肺炎·····	(41)
8	支气管哮喘·····	(61)
9	疱疹性口炎·····	(82)
10	溃疡性口炎·····	(88)
11	胃炎·····	(99)
12	先天性肥厚性幽门狭窄·····	(106)
13	先天性巨结肠症·····	(110)
14	小儿腹泻·····	(115)
15	营养不良·····	(132)
16	缺铁性贫血·····	(136)
17	锌缺乏症·····	(142)
18	小儿肥胖症·····	(144)
19	病毒性心肌炎·····	(149)
20	过敏性紫癜·····	(161)
21	特发性血小板减少性紫癜·····	(177)
22	幼年型类风湿病·····	(188)
23	皮肤黏膜淋巴结综合征·····	(193)

24	急性肾小球肾炎·····	(203)
25	肾病综合征·····	(219)
26	血尿·····	(237)
27	尿路感染·····	(244)
28	小儿惊厥·····	(257)
29	小儿癫痫·····	(264)
30	多动症·····	(278)
31	性早熟·····	(286)
32	尿崩症·····	(290)
33	麻疹·····	(296)
34	风疹·····	(304)
35	水痘·····	(308)
36	流行性腮腺炎·····	(314)
37	百日咳·····	(323)
38	肺结核·····	(333)
39	传染性单核细胞增多症·····	(337)
40	脊髓灰质炎·····	(346)
41	蛔虫病·····	(355)

1 新生儿黄疸

黄疸在新生儿较其他任何年龄人常见,其病因特殊而复杂,血中未结合胆红素过高在新生儿可引起胆红素脑病(核黄疸),常导致死亡和严重后遗症。对每个黄疸患儿应尽快找出其病因、及时治疗。

新生儿黄疸,包括了新生儿血清胆红素增高的一系列疾病,分为生理性黄疸和病理性黄疸。生理性黄疸大多在生后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。若出生后24小时左右即出现黄疸,2~3周仍不消退,甚或持续加深;或消退后复现,则为病理性黄疸。延迟喂养、呕吐、寒冷、缺氧、胎粪排出较晚等可加重生理性黄疸;新生儿溶血症、先天性胆道闭锁、婴儿肝炎综合征、败血症等可造成病理性黄疸。临床表现为皮肤、面目、尿液皆黄为特征。病史、症状、体征及实验室检查可作出诊断。

本病属中医“胎黄”、“胎疸”范畴。其发病原因主要为感受湿热,寒湿阻滞,瘀积发黄。病机为脾胃湿邪内蕴,肝失疏泄,胆汁外溢,而致发黄。病位在肝、胆、脾、胃。中医中药在新生儿黄疸的治疗上积累了不少临床经验,丰富和发展了中医药对新生儿黄疸的证治内容及给药途径。现将近年来的临床资料报道介绍如下。

1.1 辨证论治新生儿黄疸

一、裴学义治疗新生儿黄疸的经验

裴氏将婴儿黄疸分为阳黄与阴黄两型。阳黄者治以清热化

湿,疏利肝胆,常用药物有生麦芽、茵陈、黄柏、穿肠草、金钱草。阴黄者治以健脾化湿,调畅气机,疏利肝胆,常用药物为金钱草、白术、穿肠草、生麦芽、茵陈、黄柏、茯苓、通草。共治婴儿黄疸 150 例,治愈率达 72.6%。(裴学义. 中医治疗婴儿黄疸 150 例疗效观察. 中医杂志. 1988, 29(2):57)

二、陈瑞林治疗新生儿黄疸的经验

陈氏认为其病机为湿热滞留肝胆、肝气郁结,湿热蕴郁所致,自拟婴肝汤:茵陈、金钱草各 10g,郁金、丹参、板蓝根各 6g,焦三仙 12g,鸡骨草、白花蛇舌草各 6g,甘草 3g。治疗新生儿肝炎综合征 28 例,取得良效。(陈瑞林. 婴肝汤治疗婴儿肝炎综合征 52 例. 湖南中医杂志. 1995, (6):32)

三、刘润侠治疗溶血性黄疸的经验

刘氏指出溶血性黄疸主要病机为母体湿热太重,熏蒸胎儿,阻碍气机,应以湿热论治,他自拟益黄散:生地、当归、黄芩、甘草、益母草、制大黄,给确诊 ABO 母子血型不合的孕妇口服至分娩,新生儿出生后根据情况口服茵陈蒿汤作预防性治疗,结果 30 例 ABO 母子血型不合者仅发生轻度黄疸。药理证明:生地、黄芩、大黄、茵陈、益母草均有较强的抑制抗体产生的作用,并含类血型物质,可中和抗体,减低其效价。(刘润侠. 从湿热论治 ABO 血型不合 40 例. 陕西中医. 1992, 13(12):531)

四、何芳治疗新生儿黄疸的经验

何氏等报道以消胆退黄口服液:茵陈、栀子、黄柏、厚朴、紫草、青黛、泽兰、茜草、人工牛黄,治疗新生儿黄疸 60 例,总有效率达 80%,血清胆红素降至正常的时间较三黄合剂(黄连、黄芩、黄柏、栀子)组短。在有关药效学研究中,以利胆、保护红细胞膜、免疫学观察、肝损伤保护和抗炎作用等 5 个方面都证明其有显著效应。说明清热化湿,利胆退黄为治疗湿、热黄疸的有效方法。(何芳,等. 消胆退黄口服液治疗新生儿黄疸 60 例. 中国中西医结合杂

志. 1995, 15(2): 105)

1.2 中西医结合治疗新生儿黄疸

一、韦俊治疗婴儿肝炎综合征的经验

韦氏等将肝炎综合征分为黄疸期与恢复期, 其中湿热黄疸治用茵陈蒿汤, 邪毒黄疸治用犀角散, 瘀血黄疸治用茵陈蒿汤与桃红四物汤, 脾湿黄疸治用茵陈理中汤。恢复期气血双虚则治用八珍汤。在辨证基础上加用西药抗生素、保肝药, 总有效率达 95%。(韦俊, 等. 中西医结合治疗婴儿肝炎综合征 40 例. 陕西中医. 1993, 14(12): 573)

二、叶光华治疗新生儿黄疸经验

叶氏等报道用大黄每日 2g 煎服, 加用酶诱导剂治疗新生儿黄疸, 4 天黄疸明显消退, 治疗效果明显高于单用酶诱导剂。大黄可下肠胃积滞, 泻血分实热, 除湿热黄疸, 活血行瘀, 增加胆汁流量, 大黄酸可刺激肠蠕动, 促进排便, 服后大便次数增多, 胎粪中胆红素也随之排出, 阻断了肠肝循环, 减少胆红素再吸收, 这是大黄治疗新生儿黄疸的特殊功效。(叶光华, 等. 大黄与酶诱导剂治疗新生儿黄疸 8 例. 实用中西医结合杂志. 1995, (1): 58)

【评按】

新生儿黄疸是新生儿期的常见疾病, 西医主要采用抗感染, 应用酶诱导剂及光照疗法、换血疗法等。中医药对新生儿黄疸的治疗, 疗效确切, 受到了广大患者的欢迎。

各地儿科工作者在应用中医理法方药治疗黄疸的基础上, 对各种不同原因引起的新生儿病理性黄疸进行了系统的临床观察和研究, 其中对新生儿溶血症采取中西医结合治疗, 取得了较好的疗

效和丰富的经验。并在应用中药预防新生儿溶血症方面有所突破,对新生儿肝炎综合征的治疗也积累了不少临床经验,丰富和发展了中医药对胎黄的证治内容与给药途径。使中医中药在防治新生儿疾病的领域中扩大了应用。

2 新生儿硬肿症

新生儿硬肿症(scleredema)是指新生儿期内由多种原因引起的皮肤和皮下脂肪变硬和水肿,常伴有低体温和多器官功能受损。是新生儿死亡的重要原因之一。其中由于寒冷引起者可以加强保暖措施进行预防。寒冷,早产,低体重,窒息,重症感染如败血症、肺炎等均为本病可能的致病因素。本病多发生在寒冷季节,以出生1周内婴儿、早产儿多见。早期表现反应差、哭声低微、吸吮困难,病情加重时即见低体温、硬肿和多器官损害等临床特征。根据病史、症状、体征及实验室检查作出诊断。

本病属于中医“胎寒”、“血瘀”、“王硬”等范畴。本病内因主要是先天不足,元阳不振。外因为护理不当,感受寒冷,或感受他病所致。其病机主要为阳气失于温煦,气血运行不畅,而致肌肤硬肿。治疗应以益气温阳,活血通络为主。中医对于本病的治疗已经积累了一些宝贵的经验,现将近几年来临床资料报道介绍如下。

2.1 辨证论治新生儿硬肿症

一、刘韵远治疗新生儿硬肿症的经验

刘氏将新生儿硬肿症分为3型论治;脾肾阳虚型,治以益气温阳,方用参附汤加味;寒凝血瘀型,治以温经通络,方用当归回逆汤加减;寒湿困脾型,治以温脾燥湿,理气化痰,方用附子理中汤加减。(刘韵远,新生儿硬肿症.见:王伯岳等主编.中医儿科学.人民卫生出版社.1984,238)

二、王鹏飞治疗新生儿硬肿症的经验

王氏认为:此病为小儿先天禀赋不足、胎毒湿热侵及小儿引起气血瘀滞、水湿侵入肌肤所致。提出了湿热为本病的病因之一,对此胎内湿热,药用青黛、紫草、乳香、千年健、白及、木瓜、寒水石、车前子、贯众,清热利湿,调气活血。(北京儿童医院·王鹏飞儿科临床经验选·北京出版社·1981,84)

三、张宝林治疗新生儿硬肿症的经验

张氏将本病分为两型,认为多数患儿为脾肾阳虚,气滞血瘀的寒型,而另有少数患儿为感受温热之邪,热毒蕴郁,耗气伤津,血热互结,气滞血瘀所致,辨证为热毒蕴郁,气滞血瘀型,也称热型。治疗上寒型用真武汤加减(参附汤加味),熟附子1~1.5g,茯苓、红花、黄芪各2~3g,白术、人参各1.5~3g,赤芍、当归、川芎各1~2g,地锦草5~9g;热型用黄连解毒汤加减,黄连、黄芩、栀子、川芎各1~2g,人参1.5~3g,红花1.5~2g,茯苓、黄芪各2~3g,麦冬3~5g。(张宝林·新生儿硬肿症论治·浙江中医杂志·1982,(11~12):508)

四、管鹏声治疗新生儿硬肿症的经验

管氏认为新生儿硬肿症不仅有阳虚,还可见到阴虚。他将本病分为3型论治:真阳不足型药用党参6g,麦冬、白术、茯苓各3g,五味子、干姜各2g,肉桂、甘草各1.5g;气阴两虚型药用太子参、麦冬各6g,生地、茯苓、桂枝、五味子各1.5g,甘草1g;寒湿困脾型药用党参6g,苍术、半夏、茯苓、白术、苏子各3g,陈皮、桂枝各2g,甘草0.5g。(管鹏声·“六衰”及新生儿急症的中医疗法(三)·云南中医学院学报·1987,(41:20)

五、倪际外治疗新生儿硬肿症的经验

倪氏在辨证治疗本病时,将本病定位于阴寒内盛,以自拟附子桂枝汤(熟附子、桂枝、炙甘草)为基本方,再随兼证之不同配伍药物。兼气虚者加党参、黄芪;口含痰沫、呼吸不匀,再加僵蚕、法半