

主编:程志史纪
董自巧 周文娟

儿科药物外治疗法

西安地图出版社

责任编辑:李希贵

封面设计:师晖

R72

157



ISBN 7-80545-300-4



9 787805 453002 >

ISBN7-80545-300-4/K · 289

定价:11.50元

儿科药物外治疗法

主编

程志 史纪 董自巧 周文娟

西安地图出版社

(陕)新登字 013 号

儿科药物外治疗法

程志史纪 主编
董自巧 周文娟

责任编辑 张希贵

西安地图出版社出版发行
(西安友谊东路 124 号 邮政编码 710054)

郑州市中州印刷厂印刷
787×1092 毫米 / 32 开本 13.2 印张 320 千字

1994 年 4 月第 1 版 1994 年 4 月第 1 次印刷

印数 1—3000 册

ISBN7—80545—300—4 / K · 289

定价：11.5 元

主编

程志 史纪 董自巧 周文娟

副主编

陈疏敏 王培英 杨传英 贾淑泉

陈健荣 吴生谦 苗铭山

编委

侯江红 薛莉 耿香菊 李新军 杨明杰

卫海燕 赵健樵 路永平 李永 谢有良

刘靖

审定 毛德西

前言

中国医药学是一个伟大的宝库。几千年来，对中华民族的兴旺繁衍起到了极为重要的作用。而外治疗法，又是中国医药学的重要组成部分，方法众多，内容丰富，简便易行，疗效显著，应用广泛，历代医家对此都非常重视。早在汉代，张仲景在《伤寒杂病论》中就收载了不少外治方法，至唐代孙思邈在《千金要方》等书中，汇集儿科外治法二百九十多条；其后，南宋《幼幼新书》、明代《本草纲目》、清代《串雅内外编》以及《验方新编》等书记述了许多民间流传的药物外治方法。而标志着外治疗法趋于成熟的专著，则是清代的《急救广生集》与《理瀹骈文》，这两部书以其理法方药俱备的丰富内容，说明了药物外治法是中医治疗学不可分割的重要组成部分。

近年来，药物外治疗法有了长足的发展，各种药物外治疗法用于内、外、妇、儿、骨伤、皮肤等各科疾病达 500 余种。中药外治新方法、新剂型、新器具不断产生，药物外治的机理也逐渐被人们认识。新的方法不但提高了传统疗法的疗效，而且也开拓了人们的视野，丰富了外治法的理论。我们供职于儿科专业的同志，深深体会到药物外治法给患儿带来的诸多方便，同时也为自己掌握这方面的知识不足而感到内疚。为此我们将历代中医医籍中的儿科外治方法加以整理；将分散登载在数百种书刊中的小儿病证外治疗法进行精心筛选，仔细梳理，本着科学性强、安全可靠、效高实用的原则，并结合我们的临床经验和体

会，筛选出儿科疾病常用外治药方 1500 余首（注：方名后注“*”者，方名为编者拟），终于将这本《儿科药物外治疗法》奉献在读者面前。如果她能给从事儿科工作的同道提供一些治疗上的方便，能直接或间接减轻患儿痛苦，那就达到了编写本书的目的，完成了一件聊以自慰的事。

鉴于笔者水平有限，书中错误在所难免，恳请广大读者不吝指教，不胜感激。

编者

1994年3月

目 录

上篇 总论

第一章 儿科药物外治简介	(1)
第二章 药物外治的概念及特点	(4)
第三章 药物外治适应症及注意事项	(8)
第四章 儿科药物外治方法及操作	(10)
敷贴疗法	(10)
敷脐疗法	(11)
涂敷疗法	(14)
吹掺药法	(15)
膏药疗法	(16)
湿敷疗法	(17)
药熨疗法	(18)
搓擦药法	(20)
压穴疗法	(22)
熏洗疗法	(23)
药浴疗法	(24)
雾化疗法	(25)
药烟疗法	(27)
药罐疗法	(28)
药佩疗法	(30)

下篇 各论

第一章 新生儿疾病及保健	(32)
--------------------	--------

新生儿不乳	(32)
新生儿二便不通	(33)
唇风	(36)
新生儿腹胀	(37)
鹅口疮	(39)
脸弦赤烂	(47)
新生儿尿布性皮炎	(51)
胎毒	(54)
新生儿硬肿症	(60)
胎黄	(64)
木舌、重舌	(67)
新生儿头皮下血肿	(70)
脐部疾患	(71)
脐湿	(71)
脐疮	(74)
脐血	(77)
脐突(脐疝)	(79)
新生儿脱脐	(81)
小儿脐风	(82)
新生儿保健	(86)
第二章 传染性疾病	(88)
百日咳	(88)
麻疹	(91)
风疹	(100)
小儿麻痹症	(101)
白喉	(105)
流行性腮腺炎	(111)
流行性脑脊髓膜炎	(120)
流行性乙型脑炎	(123)

水痘	(125)
肝炎黄疸	(128)
第三章 内科杂病	(137)
感冒	(137)
支气管哮喘	(144)
支气管炎	(153)
肺炎	(165)
小儿发热及高热惊厥	(172)
呕吐	(182)
小儿厌食症	(184)
消化不良(积滞、疳积)	(187)
滞颐	(194)
小儿腹胀	(197)
蛇舌	(203)
腹泻	(204)
细菌性痢疾	(223)
汗症	(226)
腹痛	(230)
口疮	(239)
便秘	(246)
蛲虫病	(248)
小便不通	(251)
肾炎水肿	(255)
遗尿	(259)
头痛	(265)
癫痫	(272)
小儿夜啼	(275)
夏季热	(278)
中暑	(279)

客忤	(281)
面神经麻痹	(282)
第四章 外科疾病	(291)
疝气	(291)
疖肿	(297)
肠梗阻	(305)
阴茎头包皮炎	(313)
创面不愈	(316)
阑尾炎	(325)
急性睾丸炎	(330)
鞘膜积液	(332)
肛裂	(336)
化脓性指头炎	(338)
外伤出血	(342)
丹毒	(345)
第五章 皮肤科疾病及其他	(350)
皮肤瘙痒症	(350)
荨麻疹	(354)
湿疹	(362)
烧伤	(370)
冻疮	(375)
中耳炎	(379)
鼻衄	(391)
斜颈	(394)
颈淋巴结结核	(396)
晕车晕船	(402)
蜂叮伤	(404)

上篇 总论

第一章 儿科药物外治简介

药物外治疗法是中医学宝库里的一束奇葩，是中医治疗学的重要组成部分。外治疗法历史悠久，据医籍所载已有 2000 多年的历史。外治疗法是伴随着人类最早的医疗活动而诞生的，经过长期实践，形成了一套外治理论，在众多的疗法中，显示出独特的魅力，尤其在儿科临床，以其“简、便、廉、验”之特点日益受到中医儿科工作者的重视。

我国现存最早的儿科专著《颅囟经》，其成书年代久远，所载的“药浴疗法”、“灸焫”、“吹鼻疗法”、“敷脐疗法”、“敷贴疗法”、“掺法”等外治法，用于小儿鹅口疮、鼻炎、疮疡、湿疹等病证，书中描述了具体操作方法及用法，有些方法至今仍有广泛的使用价值。长沙马王堆出土的《五十二病方》中有关外治法的记载达 12 种之多，其中以熏法、浴法、洒法、敷法、敷脐法等较为实用。

成书于春秋时代的《黄帝内经》，对外治疗法作了理论上的初步总结，如“内者内治，外者外治”等，如果这只是说明“外病外治”的话，那么在《素问·阴阳应象大论》中记载的：“渍行以为汗”，则说明对外邪引起的“内病”照样可以热汤浴发汗的外治法治疗。

晋代葛洪的《肘后备急方》中，记载以药物灸治脐部以治疗霍乱，如“若烦闷凌满者，……以盐内脐中灸二七壮”。至隋唐时

期，孙思邈在《千金要方》、《千金翼方》中已广泛使用了外治疗法。其中包括很多儿科外治法。

宋代钱乙的《小儿药证直诀》是儿科较有影响的儿科专著，其中药浴疗法防治新生儿疾病、涂囟法治疗婴儿湿热蕴积；兰香散外敷治疗“鼻下赤烂”；白粉散治疗诸疮；白玉散治疗丹毒；麝香园滴鼻治疗口腔溃疡等，至今仍有使用意义。

元代曾世荣的《活幼新书》，是一部重要的儿科专著，该书主要论述了小儿外感及其他儿科杂病。所载的外治法用于小儿口疮、脐突、湿疹、皮肤疖肿、疮疡、瘰疬、脱肛、黄水疮、时行火眼、脐风撮口、鹅口疮、便秘等 11 种疾病，外治方达 30 余首，包括敷脐法、敷贴法、涂敷法等。某些方疗效肯定，如用于治疗瘰疬的白芨散（白芨、贝母、黄连、轻粉）；治疗口疮的黄金散（黄柏、甘草）；治疗暴赤火眼的清凉膏（大黄、黄连、黄柏、赤芍、细辛、薄荷、朴硝）等，这些方剂，至今还有效地用于儿科临床。

至明代，外治疗法应用更广，它已成为中医治疗学的一个分支。如《万病回春》所载的熏脐法；《本草纲目》的小儿脐疗方；药浴疗法等。

清代是外治疗法较为成熟的时期，其中以程鹏程的《急救广生集》和吴师机的《理瀹骈文》为标志。前者为第一部外治专著，总结了清以前千余年的外治经验和方法。后者则在理论上对某些外治方法作了系统的阐述，使外治疗法形成了独特的理论体系，尤其在儿科的运用更有深远的意义。

近年来，随着国内外学者对外部给药途径机理的深入研究，外治疗疾病的范围不断扩大，所用药也已不局限于中草药，许多西药如针剂、片剂也已作为外治药物。随着科技的进步，各种新仪器、新设备的出现为外治疗法的发展提供了更广阔的发展前景，如超声雾化器、红外线照仪、场效应仪等。在儿科，诸如在小儿肺炎、支气管炎及某些慢性疾病的治疗中，外治疗法甚至已作为

一项必不可少的治疗手段。对外部给药的作用机理、药理、药代动力学的研究也取得了一定成绩，如中医研究院对青蒿素经皮给药的药代动力学研究证明，经皮给药的疗效远较内部给药为佳。国外研制的腋下皮肤外涂避孕药其效果比内服药更为可靠、方便。诸如此类的外用新剂型为外治疗法的进一步研究和外治剂型的研制提供了科学的依据。

药物外治疗法在儿科已广泛使用，无论在各级医院，还是在家庭保健中，已成为防病治病的基本手段之一。展望未来，药物外部给药是儿科剂型改革的方向之一，对药物外治的进一步深入研究，是临床尤其是儿科所面临的重要课题，随着对各种外治疗法研究的不断深入，这种无痛苦、无损伤、易为患儿所接受的疗法必将成为现代治疗学的一个重要课题。

(程志史纪)

第二章 药物外治的概念及特点

药物外治疗法是外治疗法的一种主要形式，它是使药物通过肌表如皮肤、粘膜、孔窍等途径使机体吸收，借助药性调整人体脏腑、气血、阴阳的功能，从而达到防治疾病目的的方法。药物外治疗法，不单指外病外治，也包括内病外治，其治疗范围包括一切内、外、五官疾病。与内治法不同的仅是药物作用机体的途径不同，但殊途同归。药物外治疗法包括熏洗法、涂敷法、罨包法、热熨法、敷贴法、揩拭法、敷脐法、香佩法、搐鼻法、吹药法、滴耳法、点眼法、气雾法等。常用剂型有饼、膏、末、粉、气雾、药液、药气、灸、搽剂等。需要说明的是，灸法已发展为一专门学科，故本书未将之列入讨论范围。近些年来，儿科外法已不仅限于中药的应用，各地不断有关西药外治的临床报道，用于治疗呼吸系统、消化系统、神经系统等疾病并取得了较好的效果。所有这些，都极大地丰富了药物外治疗法的内容。

药物外治疗法在儿科，尤其在中医儿科中具有特殊地位，小儿服药难、打针难是临床医师所面临的难题，所以，剂型改革一直是儿科临床急待解决的问题。药物外治以其“简、便、廉、验”的特点成为儿科剂型改革极有前途的方向之一。外治疗法在很多儿科疾病的防治中占有重要地位，如小儿慢性腹泻、小儿厌食症、慢性气管-支气管炎、腮腺炎及诸多外科、皮肤疾病等。

随着医学科学的进步和人民保健水平的提高，人们注意到了内部途径给药所存在的问题，如口服药不便、异味、胃肠道刺激、胃液对药物成份的破坏、肝脏对药物的代谢、血液中有效治疗量的维持时间、服药后产生的不良反应或中毒不能及时纠正等等，诸药此类的问题，在儿科表现的尤为突出。而肌肉、静脉给

药，则首先面临疼痛、交叉感染、使用不便等问题。近年来随着人民生活水平、文化水平的提高，卫生保健知识的普及，人们愈来愈希望能足不出户即处理一些常见小病、慢性病。所有这些，都促使我们进一步发掘中医学宝库，总结成熟的外治经验，使之成为防治疾病的基本手段。

外治疗法，临幊上仍須遵循整体观念与辨证施治的原则。吴师机在《理渝骈文》中说：“外治之理，即内治之理，外治之药，即内治之药，医理、药理无二”。不能简单地将外治视为内治法的补充。在很多情况下，外治疗法是内治疗法所不能取代的，其特点如下。

一、简便

药物外治疗法，取材广泛，有叶、茎、根、矿物类、动物类，包括所有中药，其加工后，制成膏、散、粉末、液等，易于保存，使用时勿须到医院，在家里即可得到治疗，并随时可调整或中断治疗。一般来说，外治疗法不但无疼痛及苦、酸等异味，而且有些疗法在治疗过程中有舒适感，如药浴法、搓擦法等，乐于为患儿所接受。对某些病如昏迷病人，不能口服时，外敷药物是一种重要的给药途径。

二、直中病所

外治药物可直接作用于患病局部，或达于内部给药所达不到的部位，弥补了内服药的不足。如支气管肺炎，用雾化吸入法，药物可直接由气管达于肺泡内，作用迅速、直接，起立竿见影之效。再如外敷治疗腮腺炎，药物直接被患部皮肤吸收，疗效明显，是内服药不能比拟的。此外，药物外治对某些外科疾病、皮肤疾病及五官科疾病均有独特疗效。

三、药效迅速、持续

通过实验观察到，外用药的生物利用度较高。外用药物多为气味俱厚之品，且多生用，所以药力专而收效速。外部给药，药物迅速被吸收且持续时间持久，避免了内服药由于消化酶对药物

的破坏、半衰期短暂而需多次用药的问题，如膏药疗法，可数日换药一次，作用持久稳定。再如近年来，中国中医研究院通过对青蒿素经皮吸收体内外释放规律、药效学及药代动力学的研究以及对局部用药安全性、稳定性研究，得出青蒿素经皮吸收剂的有效治疗量的血浓度维持时间较长，其一次给药保持4天，避免了内服药在体内代谢快、半衰期短、有肝脏首过效应需多次给药的缺点，使实验小鼠体内疟原虫全部转阴，一个月内不复燃，达到一次用药治愈不复燃的目标，远远超过内服药的效果。

四、给药途径多

小儿全身穴位、皮肤、粘膜、五官九窍皆为用药途径，药物外治利用俞穴经络以及皮肤、粘膜丰富的毛细血管网，快速吸收药物，或通过俞穴经络效应调整脏腑功能，起到防治疾病的目的。

五、安全可靠

对某些毒性较大的药物，如斑蝥、马钱子、轻粉、雄黄等药，由于毒性较大及病儿体质有差异，内服量很难掌握，稍有不慎便造成中毒等严重后果，外部给药则避免了此种弊端，可以随时调整用量或中断治疗。肌肉、静脉给药往往会造成交叉感染、速发性过敏反应等医源性问题。药物外治疗法，偶尔出现皮肤过敏现象，除此之外无其它任何严重的毒副反应。

六、适应症广

很多对内治无效或疗效欠佳的疾病，外治常能取得较好的效果，如某些慢性病。除此之外，一些急性病也可收到捷效，如药浴治疗高热惊厥、敷脐治疗腹泻及新生儿破伤风等。对于象皮癣、疖、鼻衄等皮肤科、外科、五官科疾病更有独到疗效。另外，如药烟熏法、药浴法、香佩法还可用于室内消毒、预防传染性疾病。

七、经济

药物外治疗法，方法简便，取材广泛，不但可取气味俱厚、