

一、新生儿疾病

1. 胎黄

【病案 1】

许某某，男，26 天。1989 年 3 月 2 日初诊。

主诉（代）：面目、周身皮肤发黄 23 天。

病史：患儿出生后 3 天，出现皮肤及白睛发黄，10 天后加重，经中西医治疗，效果不显。现症：身目发黄，鲜明如橘皮色，发热、嗜睡，腹部胀满，呕吐，吃奶少，大便干，色浅黄，尿深黄而染尿布。

检查：体温 37.3℃，精神萎靡，全身皮肤及巩膜重度黄染，肝下缘肋下 2 厘米，质软。舌红苔黄，指纹色紫入风关。实验室检查：血红蛋白 120 克/升，麝香草酚浊度试验 16 单位，总胆红素 260 微摩尔/升，凡登白反应阳性。

诊断：中医：胎黄（湿热熏蒸）。

西医：新生儿黄疸。

治法：清热利湿，活血化瘀。

方药：茵陈蒿汤加味。茵陈 6 克、栀子 2 克、大黄 1 克、茯苓 2 克、车前子 2 克（另包）、丹参 2 克。服药 7 剂。

3 月 9 日二诊：药后面目、周身皮肤发黄渐退，大便通利，

小便淡黄，上方去大黄，继服 7 剂。

3 月 16 日三诊：症状体征消失，黄疸消退，复查血红蛋白、血清总胆红素正常。

[按] 新生儿胎黄有生理、病理之分，本例患儿黄疸持续时间长，程度较重，并伴有明显病症，当属病理性胎黄。其因多为肝胆湿热兼血瘀所致。常由其母妊娠期间，过食辛辣肥腻厚味，湿热内生，蕴结于里，湿热熏蒸，传于胞胎致小儿肝胆蕴郁湿热。肝气不能疏泄，气滞则血瘀，血脉阻滞，胆汁外泄，溢于肌肤，故面目皮肤发黄，颜色鲜明。湿热内蕴，气机受阻，胃失和降，故腹部胀满，呕吐，不欲吮乳。湿热蕴结于肠，故大便秘干。湿热下注膀胱则尿黄。发热，舌质红，苔黄，指纹色紫入关均为湿热熏蒸所致。方中茵陈清热化湿，利胆退黄，为治疗黄疸之要药；栀子能清三焦湿热；大黄泻下积热，行瘀活血有加速黄疸消退之功；茯苓、车前子能清利湿热下行而利小便，有显著的利尿作用；丹参活血化瘀，有促进肝脏生理机能好转及缩小肝肿大的功能。诸药配伍，功专效佳，加强了清热祛湿利胆，活血化瘀退黄之功效，故服药 14 剂获痊愈。

【病案 2 (原案)】

班某某，男，50 天。病例号：427011。

初诊日期：1964 年 6 月 11 日。

病史：出生后 20 余日，即发现面目及全身肤色变黄，恶心想吐乳汁，日趋加重。经 ×× 医院诊断为“先天性胆道阻塞”。家长不愿手术，而来我院门诊治疗。

现证：面、巩膜及全身皮肤发黄。恶心，吐乳汁，烦躁，腹

胀满，夜卧不安，小便短少，色深黄，大便溏、色白。舌苔白黄，脉略数。

体查：肝肿大，下缘于肋下 6 厘米、剑突下 4.5 厘米，边缘清楚。肝功能化验：谷丙转氨酶 250 单位，凡登白试验直接反应阳性，麝香草酚浊度 1 单位，胆红素 27.56 微摩尔/升。

辨证：湿热蕴郁，发为胎黄。

治法：清化湿热。

方药：茵陈 10 克、黄芩 3 克、黄柏 2 克、紫草 2 克、茜草 2 克、焦栀子 3 克、大黄 2 克、茯苓 10 克、穿肠草 3 克、白藓皮 6 克。

另明矾 0.2 克、青黛 1 克、琥珀面 0.2 克、研匀，分 4 次冲服，每日 2 次。

上方经服 10 剂后，面黄渐退，巩膜转淡黄。惟腹胀，睡卧不宁，口唇紫黑色。舌脉同前。现湿热渐退，又有血瘀之象。改服清营化瘀之剂。

处方：茵陈 10 克、茯苓 6 克、泽泻 6 克、瓦松 3 克、茜草 3 克、紫草 2 克、白藓皮 10 克、炒黄柏 1 克、血余炭 6 克、丹皮 5 克。

另明矾面 0.2 克、青黛 0.3 克、大黄面 0.3 克、琥珀面 0.3 克，研匀分冲。

服上方 6 剂后，面及目睛黄均退。大便转为黄色，小便浅黄色。病已向愈，再以清化调理之方以善其后。

随访：1964 年 11 月 5 日门诊复查，黄疸未复发。

〔按〕上案胎黄，自生后 20 余日发病到本次就诊，历时 1 月不愈，且病情严重。盖胎黄由于湿热过盛，蕴久化燥，变生燥

瘀之故。根据中医辨证特点，治疗以青矾散加琥珀面为主。青黛、明矾分清浊，清热利湿，加琥珀消瘀血通窍。3药合为治黄之妙药。汤药主要用茵陈合栀子柏皮汤加减。茵陈、栀子、黄柏、黄芩、茯苓等清热利湿，调理肠胃；茜草、紫草凉血化瘀退黄；穿肠草通利肝脾。服药10剂，黄疸渐退，惟口唇黑紫色。口唇属足太阴脾经，乃脾不健运，气滞血瘀之故，故方中加血余炭、瓦松、丹皮活血化瘀。

（摘自《北京市老中医经验选编》）

2. 脐风

【病案 1】

李某某，女，6天。1972年9月24日初诊。

主诉（代）：唇青口撮、四肢抽搐、身向后仰4小时。

病史：患儿系旧法接生，生后第6天发现唇青口撮，不能吮乳，啼哭不出，时四肢抽搐，脐突腹紧，经人介绍求诊于余。

检查：体温38.6℃，下颌强直，不能张口，面肌痉挛呈苦笑面容，项背强直，角弓反张，腹壁板硬，手指青紫，指纹青滞。

诊断：中医：脐风。

西医：新生儿破伤风。

治法：宣通经络，驱风镇痉。

方药：撮风散加减。蜈蚣1条（焙黄）、蝉蜕10个、全蝎10个、天南星3克、朱砂1.5克。共研细末，每服0.5克，每天3次，开水或奶汁服下。

用药2天，诸症减轻，继服21天痊愈。

[按] 患儿因接生时，断脐用具不洁（消毒不严），风冷水湿秽毒邪气侵入脐中。邪毒内窜致经络受阻，营卫壅滞，气血不运，经脉为邪毒所闭，肝风内动，筋脉拘急，故见唇青口撮，牙关紧闭，啼哭不出，呈苦笑面容，四肢抽搐。邪毒入于督脉，故颈项强直，角弓反张。邪毒入里，肝木乘脾，故脐突腹紧，不能吮乳。手指青紫，指纹青滞为风邪入络之征。脐风的诊断要点：根据典型症状、发生时间和旧法接生史即可确定。用撮风散加减治疗。方中蜈蚣、全蝎、蝉蜕驱风镇痉，通经活络；天南星祛风解痉；朱砂重镇定惊，诸毒并用，以毒攻毒，药多量重，故能收效较好。

脐风属于儿科危重症危畴，在临床治疗中应采用中西医结合的方法积极抢救。本案是作者 70 年代的验案，限于患儿当时所在地区的医疗条件，作者单纯用中药治疗获愈，但毕竟是个案，供临床参考。

【病案 2（原案）】

赵某某，男，4 天。焦作市东郊张田河村。

于 1958 年 5 月患脐风，经本公社卫生院注射青霉素等药罔效，其症状急剧加重，求余诊治。

诊见：阵发性痉挛，苦笑脸，口噤不能哺乳，四肢逆冷。询问得知其发作频繁，1 小时痉挛抽搐 10 余次。指纹青紫。急施以蜥蜴蝉蜕散。

处方：蜥蜴 7 只、蝉蜕 7 个、僵蚕 7 条、全蝎 7 条、琥珀 1.5 克、朱砂 1.5 克、赤金 7 张、牛黄 0.3 克、麝香 0.3 克、甘草 1.5 克。共研极细末。每服 0.3 克，每日服 4 次，灯心草、薄

荷少许，煎汤送服。

服药 2 天，患儿转危为安，已能吮乳，但仍有口紧，抽搐痉挛次数减至 1 小时 2 次。又连服上方 5 付，诸症尽除。

[按] 脐风乃由于断脐不洁，感染邪毒，邪毒由脐部侵入，以致经络受阻，营卫壅滞，气血不运，经脉为邪毒所闭，肝风内动而引发痉挛抽搐。蜥蜴、蝉蜕祛风镇痉；僵蚕、全蝎化痰开窍，通经活络，搜风止痉；朱砂、琥珀、赤金安神定志，活血散瘀；牛黄、麝香清心醒脑，清热辟毒；甘草甘缓补中，调和诸药；薄荷、灯心草清心肝之热邪。诸药相合，清热解毒，宣通经络，祛风解痉，风止热解则惊厥自平，危急之候，得以救愈。

（摘自《河南省名老中医经验集锦》）

3. 脐部疾患

【病案 1】

薛某某，男，19 天。1996 年 8 月 2 日初诊。

主诉（代）：脐部红肿流脓 2 天。

病史：婴儿因尿布过分潮湿，久渍脐部，于 7 月 31 日发现脐部溃烂流脓，在当地卫生所打针（药名不详）治疗，未见好转，前来我院诊治。

检查：脐部红肿糜烂，脓水流溢。血化验：白细胞 $12.4 \times 10^9 / \text{升}$ ，中性 72%，淋巴 28%。

诊断：中医：脐疮。

西医：新生儿脐炎。

治法：清热解毒，内外合治。

方药：犀角消毒饮加味。犀角粉 0.3 克（冲服）、荆芥 1 克、

防风 1 克、金银花 2 克、牛蒡子 1 克、甘草 2 克、黄连 2 克、紫花地丁 2 克。服药 3 剂。

外治方法：先用防风 1 克、金银花 2 克，煎汤，洗涤脐部，拭干后，再以金黄散 [川黄连 2 克、胡粉 1 克、龙骨（煨） 2 克] 研细末，外敷患处。

二诊：经内外合治，脐部红肿减轻，脓水减少，效不更方，继服 2 剂，外撒金黄散而病愈。

[按] 婴儿断脐之后，护理不当，尿液久渍脐部，壅于肌肤，经络受阻，邪毒化热生腐，侵蚀周围，故脐部红肿疼痛，啼哭不止，渐而溃烂流脓。病情急重，治宜清热解毒，内外合治。方中犀角、金银花、甘草清热解毒；防风、荆芥、牛蒡子疏风散邪，加黄连、紫花地丁重在清热解毒。胡粉、龙骨收敛燥湿，有助于生肌。热清毒解，脐疮自愈。

4. 夜啼

【病案 1】

薛某某，男，17 天。1994 年 3 月 16 日初诊。

主诉（代）：夜间啼哭不停 2 天。

病史：患儿 3 月 13 日以来入夜则间歇性啼哭，大人以为尿湿尿布，更换后，不久又啼哭不止，检查身体无特殊情况。连续 2 晚啼哭不停，通宵达旦，烦躁不安，睡眠不实，2 天未大便，小便短赤，急来院就诊。

检查：面赤唇红，哭声响亮，舌尖红，苔黄，指纹色紫入风关。

诊断：夜啼（心经积热）。

治法：清心导赤。

方药：导赤散加味。生地 2 克、竹叶 2 克、木通 1 克、甘草 2 克、黄连 1 克、蝉蜕 1 克、灯芯草 2 克。

服药 3 剂病愈。

[按] 小儿心常有余，心属阳主火，易生心热。加之孕妇性情急躁，心火常旺，平素喜食煎炒辛辣之物，致胎热内盛。小儿出生后，禀受胎中蕴热，积热上攻，邪热乘心。心属火，心经积热，火性炎上，故面赤唇红，舌尖红。心经有热，热扰心神，故烦躁不安。实热炽盛，故啼哭响亮。舌为心之苗，与小肠相表里，心火炽盛则舌尖红，小便短赤。实热内蕴，故大便秘结。舌苔黄，指纹色紫入风关，为内热炽盛之征。治宜清心导赤，方用导赤散加黄连、蝉蜕。方中生地清热凉血；竹叶、木通清心降火；甘草稍泻火清热；黄连清心除烦；蝉蜕熄风镇惊；灯芯草入心经为引经药。服药 3 剂，热退神安，病痊愈。

5 赤游丹

【病案 1】

周某某，男，17 天。1991 年 3 月 3 日初诊。

主诉（代）：下腹部及两腿内侧皮肤红肿 12 小时。

病史：患儿生后使用电褥，3 月 1 日换尿布时发现肚脐下有几粒小疹子。昨晚患儿啼哭，发现腹部皮肤红赤，伴发热，烦躁不宁，于今日 8 时急来院诊治。

检查：体温 38.6℃，下腹部及两腿内侧皮肤红肿，形如云片，边缘隆起，稍高出正常皮肤，色赤如丹，形状不整，游走不定。舌红苔薄黄，指纹浮紫入气关。

诊断：中医：赤游丹（风火热毒）。

西医：丹毒。

治法：疏风散邪，泻火解毒。

方药：犀角解毒散。犀角粉 0.3 克（冲服）。川黄连 1 克、金银花 2 克、连翘 2 克、赤芍 2 克、生地黄 2 克、防风 1 克、荆芥穗 1 克、牛蒡子 1 克、生甘草 1 克。

服药 3 剂，诸症悉除。

[按] 该患儿先病小疹，使用电褥，内蕴积热，复感风毒之邪，内外相引而为病。风热邪毒侵袭，入于经脉，随气血流走，发于肌表，故下腹部及两腿内侧皮肤红肿热痛。风性善行而数变，故游走不定。热毒内蕴，故见发热烦躁。舌苔薄黄，指纹浮紫均为邪毒内蕴之征。证属风火热毒所致，故急当疏风散邪，泻火解毒，方用犀角解毒饮。方中犀角、黄连、金银花、连翘清热泻火；赤芍、生地黄凉血解毒；并佐以防风、荆芥、牛蒡子疏风散邪；甘草泻火。诸药合用，使风火热毒得解，病告痊愈。

6. 马牙

【病案 1】

刘某某，男，22 天。1995 年 8 月 13 日初诊。

主诉（代）：牙龈部出现白色小粒 2 天。

病史：新生儿 2 天来，不吮乳而啼哭，牙龈部突然发现白色小粒，形似马牙，伴烦躁啼哭，大便干结，小便短赤。

检查：牙龈部红肿，散在白色颗粒，质硬，面赤舌红，指纹色紫。血化验：白细胞 $10.2 \times 10^9 / \text{升}$ ，中性 68%，淋巴 32%。

诊断：马牙。

治法：清热泻火，内外合治。

方药：清胃散。生地黄 2 克、丹皮 1 克、黄连 1 克、升麻 1 克、当归 1 克。服药 2 剂。

外治法：用药棉卷消毒长针，露锋挑破患处，剔除白色小粒，拭去恶血，以淡盐汤拭口，后搽上冰硼散。

〔按〕 新生儿马牙，多为胎热蕴伏，胃火上炎所致。齿龈属胃，胃火上炎，故见牙龈部白色小粒，形似马牙，红肿疼痛。热毒内盛，故面赤舌红，烦躁啼哭，大便干结，小便短赤，指纹色紫。方用清胃散治疗，方中黄连泻心胃之火；生地黄、丹皮养阴清热；当归活血止痛；升麻散火解毒。诸药合用，有清热泻火之效。内外合治，热清火泻，则病自愈。

7. 不乳

【病案 1】

李某某，女，2 天。1993 年 1 月 29 日初诊。

主诉（代）：不乳 2 天。

病史：婴儿出生时值寒冬，裹护太迟，生后不乳 2 天，伴四肢欠温，口鼻气冷，绵绵啼哭。

检查：面色苍白，唇舌色淡，指纹淡红。

诊断：不乳（脾胃虚寒）。

治法：温中散寒，健脾益气。

方药：理中汤。人参 1 克、白术 2 克、干姜 1 克、甘草 1 克。服药 2 剂。并用艾条悬灸脐部 2 次，便能吮乳。

〔按〕 本例不乳为婴儿出生时感受寒邪，脾胃虚寒所致。脾胃为后天之本，主受纳运化水谷，脾胃虚寒受纳运化功能受

阻，因而不乳。脾主四肢，开窍于口，脾胃虚寒，故见四肢欠温，口鼻气冷，唇舌色淡，面色苍白。寒邪在里，阳气不布，气血不足，故啼哭绵绵。指纹淡红为里寒之征。宜用理中汤治疗。方中人参大补元气，白术补气健脾，干姜温中，甘草补脾益气。诸药合用有温运脾阳、散寒健胃之功。脐为百风总窍，五脏寒门，兼用艾条悬灸脐部能散寒，脾阳温通，寒邪得散，便能吮乳。

8. 新生儿小便不通

【病案 1】

张某某，男，2天。1991年1月21日初诊。

主诉（代）：小便不通2天。

病史：婴儿未足月而早产，生后2天小便不通。现症：神倦无力，面白唇淡，啼哭声低，呼吸微弱，四肢欠温。

检查：外阴、尿道发育正常。下腹微隆，膀胱区叩诊呈浊音。指纹淡红。B超示：膀胱充盈。

诊断：新生儿小便不通（元气虚弱）。

治法：培补元气，温化利水。

方药：独参汤调服五苓散。人参2克，煎汤顿服。白术2克、茯苓2克、桂枝1克、猪苓2克、泽泻2克。共研细末，分6次冲服。

外用葱白炒热熨脐部：取3根葱白切碎，然后缝2个小布袋分装炒热，轮换熨脐，20分钟后，小便即通。

〔按〕婴儿先天禀赋不足，元气虚弱，气化失调，水道不利而致小便不通。元气虚弱，肺气虚衰，故啼哭声低，呼吸微

弱。气虚则血不华色，故面白唇淡。指纹淡红，神疲无力，四肢欠温均为元气虚弱之征。用独参汤调服五苓散以益气扶元，温化利水。葱白有辛温散寒通阳之功。元气得复，阳气得通，则小便自利。

【病案 2】

何某某，男，2天。1987年8月6日初诊。

主诉（代）：小便不通2天。

病史：婴儿出生2天，小便不通，面赤唇红，口干，烦躁多啼，小腹胀满，急来院就诊。查问孕妇平时曾过食燥热食物。

检查：外阴、尿道发育正常，膀胱叩诊呈浊音。舌质红，指纹色紫。

诊断：新生儿小便不通（热蕴膀胱）。

治法：清热利尿。

方药：导赤散加味。生地黄2克、木通1克、竹叶2克、灯芯草1克、甘草1克、黄连1克、滑石2克、赤茯苓2克。

服药2剂，小便通利。

〔按〕《内经》说：“膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。”由于孕妇过食燥热食物，婴儿感受胎中热毒，壅结膀胱，影响气化，膀胱不得宣通，则水道受阻，以致小便不通。小便不能排出，蓄积于膀胱，故小腹胀满。热邪在里，灼伤津液，内动心火，故见面赤唇红，口干烦躁多啼。舌质红，指纹色紫，乃里热之征。方用导赤散加味以清心火，而利小便。方中生地黄清热凉血，竹叶清心除烦，灯芯草、木通导热下行，甘草调和诸药，由于湿热较重，加黄连泻心火，加赤茯苓、滑石利小

便。诸药合用，里热得清，小便自利。

9. 新生儿大便不通

【病案 1】

王某某，女，2 天。1983 年 1 月 24 日初诊。

主诉（代）：大便不通 2 天。

病史：婴儿未足月而早产，生后 2 天未大便，面色苍白，唇淡不红，神疲气怯，啼哭声低，手足不温，急来院就诊。

检查：腹部膨胀，直肠指诊有少量胎粪排出。指纹淡紫。

诊断：中医：新生儿大便不通（胎禀不足）。

治法：培补元气，佐以温通导下。

方药：先以人参 2 克，煎汤频服。

二诊：药后元气稍复，啼哭声高，继用蜜煎导法：白蜜 30 克，微火煎至滴水成珠不散，稍冷可丸，即捏作锭，如小儿指大，塞入谷道 1 锭。即刻胎粪排出。

〔按〕婴儿由于胎禀不足，元气衰微，气机不运，肠道无所濡养，大肠传导无力，故大便不通。气为血帅，血随气行，气虚则血不华色，故面白唇淡。元气不足，形体怯弱，则见四肢不温，神疲气怯，啼哭声低，指纹淡红。先以独参汤培补元气，继以蜜煎导法润肠导便，元气渐复，谷道得润，则胎粪自下。

【病案 2】

鱼某某，男，1.5 天。1987 年 7 月 24 日初诊。

主诉（代）：大便不通 1.5 天。

病史：婴儿生后 1.5 天，大便不通，肚腹胀满，吐乳，面赤

唇红，口舌干燥，烦躁多啼，哭声响亮。查问得知，孕妇平时过食辛热食物。

检查：腹部膨胀，可见肠型，直肠指检无胎粪排出。指纹紫滞。

诊断：中医：新生儿大便不通（胎热壅结）。

西医：胎粪性肠梗阻。

治法：清热散结，行气通便。

方药：一捻金。大黄 1 克、黑丑 1 克、白丑 1 克、人参 1 克、槟榔 1 克。研细末，每次 1 克，蜜水调服 2 次。

外用嘤五心脐下法：大人以口含温水，吮嘤婴儿两手心、两足心、前胸、后背和脐下 1 次。经治半日，大便即通。

〔按〕由于孕妇过食辛热食物，热毒蕴结，化为胎热，遗于胎儿。婴儿胎热内盛，壅结肠胃，气滞不行，大肠传导失职，故大便不通。热为阳邪，熏蒸于上，灼伤津液，故面赤唇红，口舌干燥。热邪内扰，则烦躁多啼，哭声粗亮。腑气不通，壅结于里，故见肚腹胀满。腑气不降，胃气上逆，故致吐乳。指纹紫滞，为热邪郁里之征。用一捻金治疗。方中大黄泻热结荡积滞，槟榔破积下气利水，二丑泻下逐水，四药同用，能荡涤胃肠积滞。人参补肺气。诸药配伍，以开其结，泻下秽浊。外用嘤五心脐下法，使气通热泄，而大便自解。

二、小儿常见疾病

1. 咳嗽

【病案 1】

张某某，男，4岁。1997年4月28日初诊。

主诉（代）：发热、咳嗽2天。

病史：4月26日患儿不慎感冒而出现咳嗽、发热、恶风、流清涕等症状，经自服小儿退热片后，发热、流涕等症状稍减，但咳嗽咯痰等症未减，转求中医治疗。现症：咳嗽，吐黄色痰，咽痛口渴，伴发热恶风。

检查：体温 37.8°C ，咽部充血，听诊两肺呼吸音粗。舌质红，苔薄黄，脉浮数。

诊断：中医：咳嗽（风热犯肺）。

西医：支气管炎。

治法：疏风清热，肃肺化痰。

方药：桑菊饮加味。桑叶5克、菊花5克、杏仁6克、连翘6克、薄荷5克、牛蒡子6克、桔梗5克、甘草3克、芦根6克。

服药3剂，热退咳止，诸症悉除。

〔按〕 小儿肺脏娇嫩，卫外不固，易受外邪，故咳嗽外感居多。风热犯肺，肺失清肃，气道不宣，故咳嗽流清涕。风热之

邪，灼津为痰，故痰黄粘稠。咽为肺之门户，肺热伤津，故口渴咽痛。邪客皮毛，疏泄失常则发热恶风。舌苔薄黄，脉象浮数均为风热在表之征。此属风热犯肺所致咳嗽。外感咳嗽，邪在肺卫、皮毛，当轻而扬之，故以疏风清热，肃肺化痰为治法。方用桑菊饮加牛蒡子治疗。方中桑叶、菊花、薄荷疏散风热；连翘清热解毒；牛蒡子清热利咽；杏仁、桔梗、甘草宣肺化痰；芦根清热生津。诸药合用，切中病机，故仅服药 3 剂，其病痊愈。

【病案 2（原案）】

崔某某，男，11 个月。1964 年 5 月 9 日初诊。

1 天来发热 40.5℃，无汗流涕，咳嗽有痰，饮食不佳，二便尚可，睡眠惊惕不安，舌质淡红，脉象浮数。证属风热犯肺、咳嗽发热，热极且有生风之势。治宜解表清热，宣肺化痰，佐以熄风为治：银花 10 克、连翘 6 克、芥穗 5 克、薄荷 3 克（后下）、淡豉 6 克、杏仁 5 克、炒栀子 10 克、炒黄芩 6 克、鲜芦根 10 克、牛蒡子 5 克、六一散 10 克（包煎）、化风锭 1 丸，每日 2 次。服上药 1 剂热退，惟仍咳痰多，饮食好转，睡眠较安，二便正常，脉滑稍数，舌苔薄黄。表证渐解，余热未尽，拟前方加减，又进 3 剂，加鹭鸶咳丸 0.5 丸，每日 3 次，症愈。

[按] 风热犯表，邪袭于肺，卫气被郁，开合失司，故见咳嗽、发热、头痛、流涕、口微渴、舌苔薄黄、脉象浮数。卫气郁阻则肺气失宣，故见咳嗽；风热之邪犯表，邪在卫分则脉浮数；风热之邪化火则易伤津液，所以病初即感微渴。治宜清热解表，宣肺止咳为法，用银翘散加减治疗。本证为风热袭肺，治宜辛凉。《内经》云：“风淫于内，治宜辛凉。”在此用银翘散取其

辛以解表，凉以胜热。吴鞠通谓“治上焦如羽，非轻不举”。本方多为轻清透宣之品，以宣清肺卫之邪。

（摘自《临床验集》）

2. 肺炎喘嗽

【病案 1】

苏某某，男，3岁。1990年4月23日初诊。

主诉（代）：发热、咳嗽、气急2天。

病史：患儿2天来发热持续不退，咳嗽而喘，呼吸困难，气急鼻翼煽动，伴面赤唇红，喉中痰鸣声如拉锯，烦躁不安，口渴咽红，时吐痰涎，小便黄少，曾用“青霉素”、“链霉素”效果不明显而求治中医。

检查：体温 39.8°C ，精神不振，呼吸急促，口唇紫绀，舌质红，苔黄，指纹色紫入气关。听诊两肺可闻及大量干性啰音，两肺底部可闻及细小湿性啰音。胸透：双肺小斑片状阴影。血化验：白细胞 $12.6 \times 10^9 / \text{升}$ 中性 78%，淋巴 22%。

诊断：中医：肺炎喘嗽（痰热闭肺）。

西医：支气管肺炎。

治法：清热泻肺，涤痰定喘。

方药：五虎汤加味。炙麻黄 1.5 克、杏仁 5 克、石膏 6 克、细茶 4 克、鱼腥草 6 克、葶苈子 5 克、川贝母 5 克、丹参 5 克、赤茯苓 6 克、甘草 3 克。服药 3 剂。

4月26日二诊：药后热退，口唇紫绀消失，咳嗽，气喘，鼻翼煽动，喉中痰鸣减轻，舌质红，苔薄黄，指纹色紫入风关。效不更法，原方去细茶、丹参，继服2剂。