音壹泛

近色不

|  |  |
| --- | --- |
| 百 病 中 醫 自 我 療 長 善 言 越煤而看回 | 常见肠寄生虫病 小儿营养不良  曹 曹 颂济 昭 民  著 |

; 703

**百病中医自我疗养丛书**

**常见肠寄生虫病**

**小儿营养不良**

曹济民 曹须昭 著

\*CO118369\*

人 民 卫 生 出 版 社

百病中医自我疗养丛书

**常见肠寄生虫病** **小儿营养不良**

曹济民 曹颂昭 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版 (北京市崇文区天坛西里10号) 北京顺义北方印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 2垂印张 50千字

1985年11月第1版 1985年11月第1版第1次印刷

印数：00,001-23,900

统一书号：14048 ·5035 定价：0.44元

〔科技新书目101-72〕

\*CO118369\*

**出** **版** **说** **明**

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药 防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织 编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原 则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及 如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗(包括中 药、针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法)、 调养护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确 切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应 用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适 宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者 阅读，也可供中西医务人员参考。

**目** **录**

[**常见肠寄生虫病**](#bookmark2)

[**一** **、概** **说** 1](#bookmark3)

[肠寄生虫病的危害性 1](#bookmark4)

[肠寄生虫病的病因病理 1](#bookmark5)

[面部虫斑的诊断价值 2](#bookmark6)

[肠寄生虫病的用药须知 2](#bookmark7)

[肠寄生虫病的常用治法 3](#bookmark8)

[**二** **、蛔** **虫** **病** 4](#bookmark9)

[蝈虫病的感染途径 5](#bookmark1)

[蛔虫病的症状和并发症 5](#bookmark10)

[蛔虫病的证治要点 6](#bookmark11)

[蛔虫病的各种疗法 7](#bookmark12)

[蛔虫病的饮食疗法 20](#bookmark13)

[蛔虫病的预防方法 21](#bookmark14)

[**三** **、蛲** **虫** **病** 21](#bookmark15)

[蛲虫病的感染途径 21](#bookmark16)

[蛲虫病的症状 22](#bookmark17)

[蛲虫病的证治要点 22](#bookmark18)

[蛲虫病的各种疗法 23](#bookmark19)

[蛲虫病的饮食疗法 25](#bookmark20)

[蛲虫病的预防方法 25](#bookmark21)

[**四** **、钩** **虫** **病** 26](#bookmark22)

[钩虫病的感染途径 26](#bookmark23)

[钩虫病的症状 27](#bookmark24)

[钩虫病的证治要点 28](#bookmark25)

[钩虫病的各种疗法 29](#bookmark26)

[钩虫病的饮食疗法 83](#bookmark27)

[钩虫病的预防方法 34](#bookmark28)

[**五** **、姜** **片** **虫** **病** 35](#bookmark29)

[姜片虫病的感染途径 35](#bookmark30)

[姜片虫病的症状 35](#bookmark31)

[姜片虫病的证治要点 36](#bookmark32)

[姜片虫病的各种疗法 36](#bookmark33)

[姜片虫病的饮食疗法 38](#bookmark34)

[姜片虫病的预防方法 38](#bookmark35)

[**六** **、绦** **虫** **病** 38](#bookmark36)

[绦虫病的感染途径 39](#bookmark37)

[绦虫病的症状 39](#bookmark38)

[绦虫病的证治要点 39](#bookmark39)

[绦虫病的各种疗法 40](#bookmark40)

[绦虫病的饮食疗法 43](#bookmark41)

[绦虫病的预防方法 43](#bookmark42)

[**小儿营养不良**](#bookmark43)

[一 、什 么 叫 小 儿 营 养 不 良 ? 45](#bookmark44)

[二 、小 儿 营 养 不 良 属 中 医 “ 疳 证 ” 范 畴 45](#bookmark45)

[三 、产 生 疳 证 的 主 要 原 因 16](#bookmark46)

[四 、为 什 么 小 儿 容 易 患 疳 证 ? 48](#bookmark47)

[五 、怎 样 来 判 断 小 儿 患 了 疳 证 ? 48](#bookmark48)

[六 、疳 证 常 见 并 发 症 的 产 生 机 理 49](#bookmark49)

[七 、疳 证 有 哪 些 证 型 ? 51](#bookmark50)

[八 、疳 证 应 该 怎 样 进 行 治 疗 ? 52](#bookmark51)

[九 、疳 证 患 儿 的 饮 食 、 护 理 应 注 意 什 么 ? 69](#bookmark52)

[十 、怎 样 预 防 疳 证 ? 71](#bookmark53)

**常见肠寄生虫病**

曹济民

**一** **、概** **说**

**肠寄生虫病的危害性**

我国对于寄生虫病的预防和治疗是非常重视的。肠道寄 生虫病，以蛔虫、蛲虫、姜片虫、钩虫和绦虫为多见，儿童 尤以蛔虫病、蛲虫病、姜片虫病最为普遍。肠寄生虫病轻者 可影响小儿生长发育，重者可发生严重的并发症，甚至有生 命危险。而且感染了寄生虫的儿童，对各种疾病的抵抗力也 都下降；如果同时患了其他疾病，那么就会使疾病的过程加 剧，并且死亡率也较未感染寄生虫的患儿要高。例如有寄生

虫的儿童肺炎患者，较没有寄生虫的肺炎患儿其死亡率要高 2~3.5倍。因此，做好防治肠寄生虫病的工作，是保证小儿 健康生长的一个重要环节。

**肠寄生虫病的病因病理**

众所周知，肠寄生虫病是由于感染了虫卵而引起的。在 中医看来，除了虫卵外，还与湿热因素有关。古人认为发病 与季节、气候、饮食不节等有着密切关系，如明代的《证治 准绳》在九虫篇提出“虫由湿热郁蒸而生”。这里有两层意 思：一是说春夏气候温暖，湿度适宜，虫卵易于成熟；二是 说饮食不洁或饮食太过，使脾胃消化功能失常，也可产生湿 热阻滞于肠胃，为虫的孳生创造了条件。

中医所说的“脾胃”,广义来说，包括整个消化道。脾胃 功能正常则食欲好，消化和吸收也好，气血的来源充沛，全 身得以滋养，自能身强力壮。如果患了肠寄生虫病后，则脾 胃功能失常，出现一系列脾胃不和的肠胃功能紊乱现象，临 床表现为厌食、嗜食、腹胀、腹痛、呕吐、泄泻等症状。好 病程长，则脾胃虚弱，气血来源缺乏，导致气血两虚，临床 表现为面色萎黄，头晕，心悸，倦怠乏力，逐渐消瘦，或下 肢浮肿，舌淡而胖。所有这些，说明有了肠寄生虫病必然会 影响脾胃的功能，并由此产生全身虚弱状态。

**面部虫斑的诊断价值**

肠寄生虫病的患儿，往往在面、目、唇、舌等处有虫蚀 斑点，如巩膜蓝斑(或点)、面部白斑、唇内白点、舌上红 点，舌苔花剥，面上有血缕如蟹爪，凡此等等，是历来医生的 经验之谈，在诊断上可供参考。但是，面部虫斑之类体征的 出现，与肠寄生虫病的内在联系，并不是绝对的。如有的面 部白斑属于糠疹；指甲白斑，可能是灰指甲的前驱症状，或 者是指甲局部的石灰质样变；巩膜蓝点为色素，舌红点为舌 膜角化、下唇粘膜颗粒，这些都属于生理现象。因此，如果 怀疑小孩有肠寄生虫病，最好是去化验大便，或联系病史和 其他的临床症状，以明确诊断。

**肠寄生虫病的用药须知**

用同样的驱虫药，为什么疗效有高有低，甚至没有疗效 呢?归纳起来，大致有以下几种原因：

(一)~品种与疗效有密切关系

如百部(常用于驱除蛲虫)黄白肥润的效力显著,灰暗 —2—

细小的品种不好，而影响疗效。有的驱虫药与产地和选择都 能影响疗效，以苦楝根皮为例，四川产者最佳。

(二)药量与疗效有密切关系

药量足与不足，直接关系到有效与无效，如使君子(常 用于驱除蛔虫)要够量，才能使虫排出；如剂量不足，不仅 蛔虫不能排出，而且会刺激蛔虫，引起各种并发症。

**(三)** 其他

有些驱虫药合并使用，比单独使用一种药物治疗效果显 著,如治疗绦虫病，南瓜子和槟榔同用则疗效提高。有些驱 虫药(槟榔、苦楝根皮、榧子等)还有轻泻作用，就不需要 再服泻药。有些驱虫药在服药时应忌油。服药时间有的在早 晨空腹，有的在晚上临睡时服。还要注意应用驱虫药时，要 讲究炮制，如槟榔宜用整个的，临用时再打碎。所有这些， 都关系到疗效的高低。

在选用驱虫药时应该本着效力大、副作用小、易于服用 或使用、价廉以及是常用中药这五条标准而选择。

**肠寄生虫病的常用治法**

( 一 )驱虫

虫病发生的根本原因，在于“虫”的感染(包括“虫 卵”、“幼虫”和“囊蚴”),所以驱虫是治疗虫病的首要任务。 驱虫的方法，有内服、外治等法，而且各种不同的虫病，也 有不同的驱虫药物和给药方法。

(二)补虚

包括调理脾胃和补益气血。 一般在驱虫之后，应进行善 后调理，使患者脾胃健旺，体质增强。补虚治法还可用在驱 虫之前，如果得了虫病后，身体逐渐虚弱，出现食欲不振、

—3—

腹胀、大便稀等脾胃不和症状，甚至面色萎黄、消瘦、头晕 心悸、全身倦怠、或下肢浮肿等气血两虚症状，就应先用补 虚治法。根据辨证，或调理脾胃，或补益气血，使其体虚恢 复，然后再用驱虫治法。如果身体虚弱，只用驱虫，不用补 虚，则虫虽去，而身体更加虚弱，反会导致其他病变，造成 不良后果。

**二、蛔** **虫** **病**

蛔虫病是指蛔虫寄生于人体小肠，夺取肠内的营养物质 而引起的疾病。

蛔虫形似蚯蚓(见图1 - 1),又称鱿虫、蛸虫、长虫。

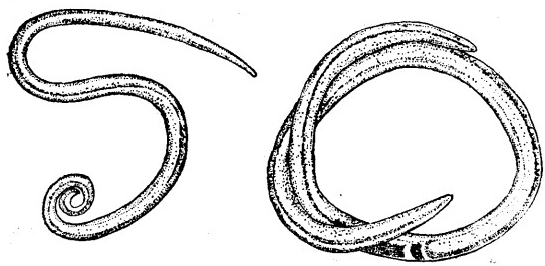


图1-1 蛔虫(左雄虫，右雌虫)

古代文献有关蛔虫病的记载，最早见于《灵枢经》,指出“肠 中有虫瘕及蛟蜻”。“蛸”同《伤寒论》上所指的“吐鱿”、 “鱿厥”的“鱿”都是蛔虫的别名。由此可见，我国至少在 两汉时代，已经认识到蛔虫病是肠寄生虫病之中最主要的一 种了。

—4—

**蛔虫病的感染途径**

蛔虫能够寄生在人体内的一个先决条件，必须是人吞食 了虫卵。儿童发生蛔虫病的机会较多是因为小孩喜欢趴在地 上玩，手指沾上了蛔虫卵，如果饭前不洗手，虫卵经口吃入， 或生吃没有洗干净的瓜果，就会感染蛔虫病。其主要的发病 机理是由于蛔虫夺取营养，损伤脾胃，气血来源缺乏等，导 致发育障碍。

**蛔虫病的症状和并发症**

蛔虫成虫寄生在孩子肠道里，则孩子虽吃得多而不长肉， 或者吃不下饭，却欢喜吃其他东西，如泥土、炉灰等。有时 大便秘结或稀薄，晚上睡觉爱磨牙或流口水。如反复感染， 肠内蛔虫多，日久孩子面色萎黄，身体瘦弱，肚腹膨胀，头 发枯黄，唇口发白，智力迟钝，以至发育障碍，称为“蛔 疳”、“虫疳”,是蛔虫所引起的疳积病。

蛔虫病的症状还不止这些，因为蛔虫有游走钻孔和扭结 成团的习性，所以还会出现其他病变。在正常情况下，肠内 蛔虫通常处于安静状态，但是当蛔虫受到各种刺激，如高 热、消化不良、肠道酸碱度改变、重病时期、生冷食物，或 驱虫药使用不当，或用量不足引起刺激时，原来安静的蛔虫 可以突然骚动而发生并发症。其中最常见的有蛔虫性肠梗 阻、胆道蛔虫症、蛔虫性阑尾炎等。现将其症状简单介绍如 下 ：

**蝈虫性肠梗阻** 是多见的一种合并症。原因是蛔虫骚动 引起肠子剧烈的收缩，蛔虫就会聚集成团，把肠腔完全堵塞， 发生肠梗阻，这时小儿腹胀绞痛，哭闹不安，伴有频繁呕吐，

—5—

不大便，不放屁，腹部可摸到好象一团麻绳一样的东西，而 且包块的形状和部位常会变化。

**胆道蛔虫症** 也是最常见的蛔虫病合并症。是蛔虫钻进 胆道而引起的，此时可突然发生上腹部偏右处有东西钻顶一 样的绞痛， 一阵阵发作，痛时在床上打滚或跪在床上用头乱 顶，出冷汗，面色苍白，常伴呕吐，可吐出胆汁和蛔虫。阵 痛之间仍留微痛。此病特点是腹痛虽极严重，但多无腹肌紧 张，而只在剑突下或稍偏右有局限性压痛。中医称为“鱿 厥”。

蛔虫性阑尾炎 开始时突然肚脐周围痛或上腹部痛，随 即转至右下腹。疼痛的性质是一阵阵地加重，多伴呕吐。用 手摸患儿右下腹时有明显压痛，而且肌肉比较紧张。疼痛缓 解时，右下腹有时可摸到条状物。

**蛔虫病的证治要点**

( 一)诊察要点

1. 腹痛阵阵发作，位于脐部周围，疼痛停止后玩耍进食 如 常 。

2. 腹痛呈游走性，触之有索状物，聚散无常。

3. 呕吐或大便中有蛔虫。

4. 面部偶可见及白斑，眼白有蓝点，唇内有颗粒样小 白点，舌上有小红点。

5. 大便化验找到蛔虫卵。

(二)辨证要点

1. 湿困虫伏证：腹痛时作时止，发生在脐部周围，而色 萎黄，食欲不振，睡中磨牙，鼻孔作痒，有时嘴流涎，唇内 有小点如粟粒状，或面上有白色虫斑。这是由于蛔虫寄生在

肠道，扰乱肠道气机，使气壅塞不通，虫动则痛，虫静则安， 所以时痛时止。

2. 蛔厥证：阵发性上腹部绞痛，呕吐清水，痛时喜热喜 按，四肢厥冷，舌苔白腻，脉迟或沉伏。这是由于蛔虫寄生在肠 间，喜温而恶寒，遇寒冷等刺激，蛔虫则钻孔乱窜，窜入胆 道，则上腹部偏右剧痛难忍。

3. 脾胃虚弱证：面色萎黄明显，身体消瘦也明显，舌的 颜色是淡的，按脉是无力的。这是由于蛔虫长期寄生在肠道， 脾胃运化功能很差，患儿的气血来源不足，所以临床表现为 虚弱的症状。

(三)治疗要点

总的治疗原则为驱虫、安蛔、健脾和胃。按辨证治疗应 该是：湿困虫伏证用驱虫的药物；蛔厥证用安蛔的药物；脾 胃虚弱证用健脾和胃的药物。

病程较短，或虽病程较长，但身体虚弱不明显，均可驱 虫。如果病久而身体虚弱明显时，暂时不能驱虫，应该先健 脾胃，然后驱虫。

腹痛剧烈时，确实是蛔虫引起的，应该先安蛔，待蛔安 腹痛止后再驱虫。

**烟虫病的各种疗法**

( 一)中药疗法

1. 驱蛔虫：

(1)使君子：

临床应用：使君子为常用的驱虫药，内含使君子酸钾， 对蛔虫有麻痹作用。因为其味甘甜，所以更适宜小儿服用。 一般可以单用使君子，如虫多者，常配合苦楝根皮、槟榔等

**以加强驱虫作用。**

制剂用法：

① 使君子(去壳，取使君子肉)炒香(注意不要炒 焦),嚼服。小儿每岁每天1粒或2粒(每粒约0.5克大小), 总量一般不超过20粒。

② 使君子(去壳，取肉),炒熟，研成粉剂。每日剂量 为年龄+1=克数，总量 一般不超过10克，早晨空腹服， 或分2～3次于2小时服完，再隔2小时服泻药。连服二日 停七日，再服三日。

③ 使君子煎剂。将已秤过的使君子肉放入锅内，加水煎 煮约4小时，使其浓缩成为每克等于2.5毫升的溶液，用纱 布过滤后，再加入适量香料或糖精，以可口为度。按年龄每 岁服5毫升。 一次投药，不禁食，不给泻药。无不良反应。

使用注意：

① 剂量： 一般以1岁1克为准，不超过16克。

② 用法：煎剂与嚼服、粉剂比较，煎剂疗效最高，也没 有副作用。

③ 服药时间：可在早饭后1~2小时服，也可在早晨空 腹服，而以空腹服为佳。于药后1小时可加服大黄末3~6克 以导泻。

④ 品种：使君子以当年产未变质走油者为佳。

⑤ 副作用：服药时及1小时内不饮热汤，可避免或减 少呃逆。大量服用能引起呃逆、眩晕、呕吐等反应， 一般均 较轻微，可自行消失。呃逆可用刀豆子炒黄研末，每次冲服 4.5～6克，则可制正其发作。

(2)苦楝根皮：

临床应用：苦楝根皮驱蛔虫，民间使用已久，疗效确实。 —8—

本药所含苦楝素及中性树脂对蛔虫有麻痹作用，常用于驱蛔， 且效力比使君子强。可单用煎剂顿服，也可制成糖浆服；如 配合槟榔、使君子等药，则效果更佳。

制剂用法：

① 苦楝根皮煎剂：小儿用干品15～30克(1岁左右 10～15克，2~3岁15～18克，4～6岁20～24克，7～9岁 20～25克，10岁以上30克),加水10倍，以文火煎30分 钟，使浓缩成50~70毫升，晨间一次空腹服下。如体弱消 瘦的，上述剂量分二次，早晚服。2～3天为一疗程。

② 川楝片：系苦楝根皮提取的有效成分，有较强的驱蛔 作用。每片重0.05克，其中含驱蛔虫的有效量0.025克。1 日剂量为：2～4岁2片，4～8岁3～4片，8~12岁5~6片， 成人8~10片。用法是将总剂量分两次服，当晚和翌晨各服 一半。

③ 苦楝子煎剂：小儿用20～40克(成人一天量为50 克),加水5倍，煎至60～100毫升，早晨空腹一次服下。再 以原药渣加水为二煎，于午餐前一次服下。仍如上法，煎取 第三次药汁，于晚餐前服完。连服3~5天。

使用注意：

① 药用部分：苦楝根皮比树皮疗效高一倍；近根的树 皮(约在地面之上五寸处)较上层树皮为优。刮去其外层粗 皮(淡红色的嫩皮不要剥去),洗净切碎，洗时不要在水中泡 得太久，尤其不要用热水，以免影响疗效。

② 煎药时间：苦楝根皮有效成分难溶于水，需用文火 久煎，才有确实疗效。其有效成分是耐热的，100℃煮两小时 尚不致破坏。

③ 剂量：各地临床报道不完全相同， 一般用干品为

10~15克，鲜品单用可达30～60克，以上剂量儿童应酌 减。但从临床观察，如体质强者，剂量可按苦楝根皮的制剂 用法一项内规定。

④ 副作用：少数患者有胃肠道刺激症状，如恶心、胃部 饱满、食欲不振、便秘等，往往在2~3小时内自行消失，不 需处理。只要在饭后或睡前服用，副作用的发生便会大大减 少，不过疗效比清晨服用稍差一些。在服法上在睡前及清晨 空腹服疗效好。为了减轻对胃的刺激，可服少量乌贼骨粉一 类药物；为了调味可酌加一些糖。因苦楝根皮有一定毒性， 体虚及肝病患者不宜使用或慎用。

(3)石榴皮：

临床应用：清代著作《本草拾遗》说：“煎服下蛔虫”。 据近代临床报道，石榴皮驱蛔确有疗效。

制剂用法：石榴皮煎剂：石榴皮1斤，洗净、剪碎，加 水5斤，煎煮1小时左右，滤去渣；加入芒硝75克，搅和 (如无芒硝，可用大黄26克研末代之)。将上药均分成20 份。成人每次服1份；儿童按体重酌减(或两人分服一份， 或三人分服二份均可)。石榴皮味涩，服时，可再加糖精矫 味。以空腹服用为宜。 一天服一次，连服二至三次。

使用注意： 一般服药后无任何不适，少数病例有轻度腹 痛和便溏，可不必处理。石榴皮有涩敛作用，必须与少量泻 药同用，否则会引起便秘，并影响疗效。因忌油，不可用蓖 麻油为泻剂，以免中毒。

2. 安蛔：

**治疗胆道蛔虫症**

(1)复方乌梅汤：

临床应用：复方乌梅汤用于胆道蛔虫症，其中乌梅安蛔 —10—

止痛，取其味酸能制蛔；楝树根皮驱蛔，使蛔虫失去活力或 死亡；石榴皮味酸而涩，使蛔虫不适，且有驱虫作用；干姜 药性辛温，有温脏安蛔作用；延胡索能治肝胆系统之疼痛； 元明粉有松弛胆道口括约肌和利胆的作用，还有明显的泻下 作用，可使失去活力或死亡的蛔虫随大便排出体外。

制剂用法：乌梅10克、元明粉6克、石榴皮8克、延 胡索8克、干姜3克、苦楝根皮20克，每天一剂，水煎二 次，约共300毫升，分三次服，每4～6小时一次，一般2~ 6剂即可治愈。

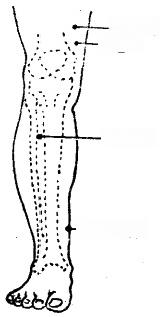
使用注意：

单纯性胆道蛔虫症，用复方乌梅汤。阵痛发作频繁时， 加用新针疗法。

体针取内关(掌后横纹上2寸两筋间。或腕横纹上2寸， 掌 长 肌 腱 与 桡 侧 腕 屈 肌 腱 之 间 ， 见 图 1 - 2 。 直 刺 0 . 5 寸 左



图1-2 内关



百虫窝 一血海

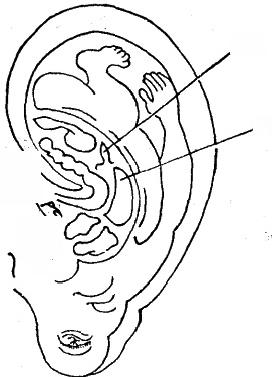
足三里

—三阴交

图1-3 足三里、百虫 窝等穴示意图

右)、足三里(外膝眼下3寸，胫骨外缘约一横指处，见图 1-3。直刺1寸左右)。

耳针用胆区、交感(见图1-4)。阵痛时给予体针穴位强 刺激。每次2穴，可与耳针交替应用(留针可用耳穴，留针 0.5～12小时，可根据阵痛频度决定)。



胆囊

肝

2

)W

图1-4 耳穴示意图

单纯性胆道蛔虫症用复方乌梅汤及新针，大多数能治愈。 但当阵痛频繁不止，中药加针刺尚不满意者及合并明显感染 (如并发胆道感染、胰腺炎以及失水酸中毒等)时，应由医 师采取相应的治疗措施。

胆道蛔虫症如腹部阵痛较轻，或疑有胆道蛔虫症，可应 用乌梅丸(中成药),具有温脏、安蛔、止痛等作用。该丸的 组成和功效：乌梅味酸能制蛔、安蛔止痛；黄连、黄柏能下

蛔，清其内蕴之湿热；与干姜、细辛性味辛热配伍，则有苦 辛通降，和胃止吐作用；川椒辛能驱蛔，辛温散寒；附子、 桂枝温阳祛寒以安蛔；党参、当归益气活血以扶正。诸药合 用，使蛐得酸则安，得辛则伏，得苦则虫体向下。用量：成 人每次10克，7~12岁每次6克，3~6岁每次3～5克， 一 日 2～3次。可连用数天，无副作用。

**(2)乌梅醋：**

临床应用：福建省古田县医院使用乌梅醋为主治疗胆道 蛔虫症50例，经服乌梅醋后，疼痛缓解最快者约半小时，共 30例；服药4～6次，约12小时左右疼痛缓解者12例；服 药后24小时缓解者6例。大部分病例于发病后48小时以内 治愈。从药理来看，乌梅与醋合用，可起到协同作用。

制剂用法：干乌梅500克，食醋1000毫升，将乌梅放入 醋内浸泡24小时以上即得。成人每次10～20毫升，儿童用 量酌减，每日3次。

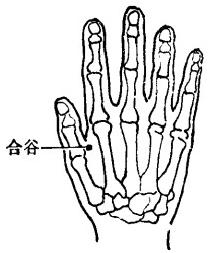
疼痛剧烈者配合针灸，取中脘(脐上4寸，见图1-5。 直刺0.8寸左右)、足三里、三阴交(内踝上3寸，离胫骨 内侧后缘约半横指处，见图1-3。直刺0.6～0.8寸左右)、 合谷(第二掌骨缘中点，拇指侧。或手背，第一、二掌骨之 间，约平第二掌骨中点处，见图1-6。直刺0.4～0.6寸左 右)等穴位以止痛。

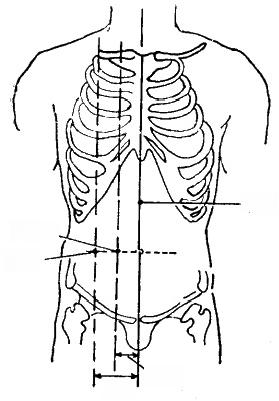
使用注意：如有发热，白细胞增高者，可加黄连素等。 疼痛缓解，即给予驱虫药驱虫。

(3)食醋：

剂量：3~6岁10～20毫升，7~9岁20～40毫升，10岁 以上30～60毫升。痛剧时顿服，必要时可连服2~3次。对 胆道蛔虫症有较好的安蛔止痛作用。

—13—



中脘

天枢一 大横

2寸

4寸

图1-5 中脘、天枢、大横穴示意图 图1-6 合谷穴示意图

**治疗蛔虫性肠梗阻**

(1)生豆油：

临床应用：山东省昌潍地区医院自1972年以来，用口服 生豆油方法治疗蛔虫性肠梗阻317例，治愈310例，只有7 例中转手术治疗。

制剂用法：5岁以下者用生豆油1~3两，6～10 岁者用 3~4两，11岁以上者用4~5两。在2小时内分2～3次口 服。 一剂不效者可再服 一剂， 一般口服2剂后于24～48小 时内即排出稀便、豆油或带有蛔虫，梗阻症状解除。

使用注意：

腹部包块处，可进行热敷、按摩，促使蛔虫团散开。

治疗过程中应密切观察，如病情不缓解，应由医师进一

—14—

步检查和采取相应的治疗措施，以避免肠坏死的发生。

口服生豆油后，除部分患者有恶心呕吐，少量多次分服 即可减轻或避免外，无其他副作用。

(2)花椒油：

临床应用：适用于蛔虫性肠梗阻属于阴寒型，除了一般 症状外，同时还有腹痛喜按、手足厥冷、小便清长、舌苔白 而润滑等症状。

制剂用法：花椒油：取香油2两放锅内熬热，再投入花 椒.12克，炸后，即去花椒，待油温后一次服下。儿童剂量 酌减。如有呕吐、恶心，应徐徐缓服。疗效观察：服药后15 分钟，腹痛消失，再10分钟后有便意，即下稀水及蛔虫。

使用注意：花椒驱寒缓痛，得香油润燥以疏导积滞，则 相得益彰。但花椒油药性燥热，对伴有发热、口渴、舌苔黄 等热象者勿用。

3. 运脾和胃：

(1)枳术丸(或汤剂):

临床应用：枳术丸有健脾帮助消化作用，适用于脾胃虚 弱，脘腹胀满，不思饮食等症。白术补脾，枳实消积，消补 兼施，补中有消。不论驱蛔前或驱蛔后，都可以服枳术丸， 使其脾胃健，则消化吸收好，有助于恢复健康。

制剂用法：根据前人经验和结合临床体会，枳术丸分为 两 种 ：

① 炒白术10克、炒枳实(或枳壳)5克，为一天量， 水煎二次服。连服10～20天。或将剂量增加10倍，研为极 细末(粉剂)或炼蜜为丸， 一 日3次，每次3~5克，开水送 服。以上为5～10岁用量。

② 制苍术10克、炒枳实(或炒枳壳)5克，为 一 天

量，水煎二次服，连服10~20天。或将剂量增加10倍，研 为极细末(粉剂)或炼蜜为丸， 一 日3次，每次3~5克，开 水送服。为以上5~10岁用量。

使用注意：古方的枳术丸是用白术，就是上述的第一方， 至于第二方用苍术，是我们临床经验方。在使用上的不同点： 用苍术是患者“舌苔厚腻，不渴”;用白术是“有汗、口 渴”。

(2)山楂红枣汤：

临床应用：山楂红枣汤有消积补脾作用，适用于脾虚夹 积，面黄肌瘦，食后嗳气，脘腹胀满等症。

制剂用法：山楂10克、红枣10个(剖开),为一天量， 水煎二次服。连服20～30天。不论年龄大小，剂量相同。

使用注意：山楂生用，适于开胃消食、活血化瘀；炒焦 适于消积导滞；山楂炭适于消食止泻。红枣宜和山楂水煎服， 不宜生吃。

(二)针灸疗法

1. 驱蛔：

针刺方法：患儿取坐位，两下肢用小板凳踏脚，膝关节 呈90°角度。

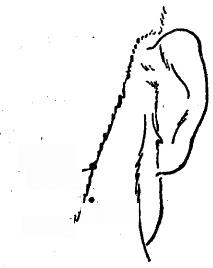
主穴：百虫窝：在血海(髌骨内上方2寸处，见图1-3。 直针0.4～0.8寸左右)穴上1寸(同身寸，即指患者中指 第二节的上下横纹距离)处。

配穴：蛔虫刺激点：在安眠₂下2寸(见图1-7)。

手法：百虫窝，进针应快速，深0.5~1.0厘米，强刺激 捻转30秒至1分钟。蛔虫刺激点，进针应快速，深0.5厘 米，强刺激捻转30秒至1分钟。

2. 驱蛔： —16—





风池→ 安眠2

/w 蛔虫点

图1-7 蛔虫刺激点示意图 图1-8 胆蛔压痛点

所在区域示意图

取穴：主穴大横(双。穴位于脐中旁开4寸，见图1-5。 直刺0.6～0.8寸左右),配穴足三里(双)。

方法：患儿取平卧位，穴位作常规消毒，然后进针，针 尖稍偏向脐部作垂直或60°角刺入达一定深度，年幼儿约 1.5～2寸，年长儿2～2.5寸左右，然后根据儿童体质强弱， 以强刺激或中强刺激手法，大幅度捻转5～6次(约10秒 钟),不留针。足三里手法相同。每日于半空腹扎针一次，疗 程1~3天。针感：大横穴刺入约0.5～0.6寸深即有酸胀感， 在达到一定深度时，腹部出现酸、麻、胀及压迫感，捻转时 更明显，并有烧灼感，出针后脐周仍有轻微的酸胀，有时可 持续半天至一天。部分人针后半小时即有便意。

3. 胆道蛔虫症：

针刺“胆蛔压痛点”治疗胆道蛔虫症

(1)胆蛔压痛点的确定：首先在两小腿外侧足三里下方 一个区域内(见图1-8),以针柄、棉棒或其他类似钝器按压 皮肤，寻找压痛敏感点，找到后做好标记，然后再在对侧对

—17—

称部位用同法寻找，找到后亦做好标记。不要先找一侧压痛 点，就进行针刺，否则对侧压痛点便可能会受到影响，甚至 不出现。

(2)针刺手法：选用28～30号，3.5～4.0寸长的毫针， 按标记的穴位进针。当针刺入并出现第一次针感时，要继续 深刺，刺入3.0寸左右可出现第二次针感(酸、麻、胀、痛), 其针感以向患者病位传导为佳。同样，再针对侧对称的压痛 点，要求亦同。接着用双手同时行针，边捻转边提插，直至 疼痛缓解或消失。留针时间根据病情而定，重者留针时间可 稍长， 一般30分钟左右，甚至可更长一些。中间每隔5~10 分钟行手法一次。

(三)推拿按摩疗法

1. 按摩疗法治疗小儿烟虫性肠梗阻：诊断明确后，让患 儿口服蜡油或植物油50~100毫升. 1~1.5小时后开始腹部 按摩，以润滑虫体，使虫团松解。

按摩方法：术者站在患儿右侧，在患儿腹部皮肤涂上滑 石粉，用右手掌心贴住患儿腹部皮肤，由轻到重，柔中带刚， 作顺时针方向按摩，即按右下腹、右上腹、左上腹、左下腹 的顺序进行。如虫团松动，但松解较慢，可用手捏法帮助松 解。一般经过30~40分钟按摩后，蛔虫团即可逐渐散平。此 时腹痛和压痛明显减轻，有的病儿入睡，证明梗阻已经缓解。

效果：病儿经按摩30～40分钟解除梗阻，12～24小时 内排出大量蛔虫，多数在48小时内治愈。如果发热或失水 等，应由医师作进一步检查和采取相应的治疗措施。

2. 指压右侧肩胛下角治疗胆道蛔虫症：采用指压右肩 胛下角治疗胆道蛔虫症，可收到良好的效果。

治疗方法：患者取坐位，双肩自然下垂。术者以右手拇 —18—

指指腹压迫患者的右侧肩胛下角，待酸胀感出现后持续压迫 1～3分钟，或稍加按摩，每日一次。

在用此法症状消失后一周可驱虫，以防复发。

3. 推压按摩法治疗胆道蛔虫症：

操作方法：患者仰卧屈膝位(最好睡木板床),术者站 在患者右侧，在右手拇指肚上涂少许滑石粉或凡士林后，即 在患者上腹部剑突下3~4厘米(相当于胆总管区，以压痛 点为准)按压，先轻后重，采用一压一推一松手法(压力以 患者能忍受为度)。在连续推压7~8次后，待腹肌放松时， 又突然加重压力推压一次，每遍约20～40次。在推压过程 中，多数患者可有“一阵”短暂性剧烈疼而呼痛拒按，此时术 者应坚持紧压疼痛处，暂停推动，一俟痛缓再继续上述手法。 如患者痛苦表情缓解，且感到腹痛消失或减轻时，提示蛔虫 巳被迫退出胆道，退回十二指肠，此时即可停止推压。如用 上述方法，已经使用1~2 遍而效果不明显者，应考虑蛔虫 钻入胆道的深部，还可以使用此法。

如胆道内压较高，或合并感染者，可触到胆囊，且有压 痛，操作宜轻宜缓。可从患者右季肋缘下胆囊区(剑突方向) 进行推压，连续5～6次后，仍在胆总管区推压20～30次。 如是反复2～3遍。

注意事项：使用推压按摩法，应首先排除其他原因引起 的上腹部疼痛疾患。推时宜在空腹时进行，以防饱食患者胃 张力过高而产生意外。如有溃疡病、胃出血史者，或肝肿大 超过剑突下胆蛔压痛点，均不宜采用推压法。此法应由有经 验者操作。

—19—

**蝈虫病的饮食疗法**

**(一)食盐炒蚕蛹**

食盐炒蚕蛹，有和脾胃，消疳积的功效。民间用以治疗 小儿蛔虫病、疳积、消瘦、脾胃虚弱等症。

食物功效：蚕蛹，是茧缫丝后取出的蛹，性味甘、平， 功能和脾，消疳积。《本草纲目》记载有“治小儿疳积，长肌， 退热，除蛔虫”的功用。

用法和用量：蚕蛹，加油、盐炒熟服食。成人每次50~ 100克，7~14岁20～60克，3～6岁15～30克。视食欲而 酌情增减用量。无副作用。

(二)蟑螂

功效：蟑螂性味咸，寒，活小儿疳积、虫积。《本草纲 目拾遗》记载有“治小儿疳积初起”。对蛔虫病例引起的蛔疳 更为适宜。

用法和用量：蟑螂，去头、足、翅，新瓦焙干，可经常 食之，待病证消失则停食。内服煎汤，1~3只；或焙干研 末，每次1~3克(指3~7岁儿童用量)。蟑螂无毒，只要 洗净，去头、足、翅就无副作用。

(三)肥儿糕

肥儿糕，由生山药、炒莲子肉、炒苡仁、炒扁豆、陈皮、 白糖、炒糯米、焦锅巴组成。先将山药、莲子肉、炒苡仁、 炒扁豆共研细末，然后将炒糯米、炒粳米研为粉，与上药以 及白糖混合均匀，加水蒸熟，制成雪片糕。以上各味的比例 是等量. 即分量相同。

食物功效：作为辅助治疗，用于蛔虫病引起脾胃虚，见 形体明显消瘦，面色萎黄无华，精神不振，食欲差，或大便

-20=

稀等症状。山药、莲子肉益气健脾，苡仁、扁豆渗湿健脾， 陈皮醒脾和胃，糯米、粳米、焦锅巴益胃醒脾，加白糖以调味。

用法和用量：作食饵，味甜香可口。不受剂量限制，根 据食欲而增减，但每天食2～3次，要定时，不能作零食， 以免影响脾胃运化。

**蛔虫病的预防方法**

注意个人卫生，培养儿童良好卫生习惯。不喝生水，吃 饭前及大便后要洗手，常剪指甲，纠正吮吸手指和玩具的坏 习惯。此外，还必须教育儿童爱清洁，不要爬在地上玩，不 要随地大便，不吃不清洁的食物，不要吃生的蔬菜，不要吃 刚从地里采下的瓜果、萝卜等。即使可以生吃的也要在吃之 前用清水洗干净刮去皮，最好在沸水中烫一烫，以杀死蛔虫 卵。普查和治疗患蛔虫病的病人也是防病的一项重要措施。 加强卫生宣传工作，作好粪便管理，不用新鲜人粪施肥。粪 尿必须经过堆肥或粪尿贮存等无害化处理后才能作肥料。人 人动手，消灭苍蝇，以防止苍蝇身上沾染的蛔虫卵传播到食 品上来。

**三、蛲** **虫** **病**

蛲虫颜色白，形似细线，不到半寸长，故俗称“线虫”

(见图1-9)。寄生在人体的小肠下部和大 肠中，夺取肠子里的营养。

**蛲虫病的感染途径**

本病是由具有感染性的蛲虫卵所致，它

以

图1-9 蛲虫 示意图

的感染途径是通过污手进入口内。患儿指甲和手指往往带有 —21—

蛲虫卵，在进食或吸吮手指时，虫卵被吞入消化道，或借污 染的衣服、被褥、玩具、尘埃等，直接或间接进入胃肠道。偶 而有虫卵在肛门外孵化，其逸出的幼虫再爬进肛门，侵入大 肠，寄生于肠内。由于蛲虫在肛门周围的皱褶间和会阴处产 卵，其主要特征为夜间肛门奇痒，容易造成自身感染或传染 他人，尤其是蛲虫病在集体儿童机构中传播会非常严重。

**蛲虫病的症状**

儿童患了蛲虫病，最突出的症状是肛门周围很痒，这是 由雌虫在肛门外产卵而产生的刺激所引起，并常常因为抓破 肛门周围的皮肤而引起局部发炎或湿疹，而且使小儿睡眠不 安。有时因小儿夜间惊啼，长期睡不好，可使食欲减退，体 重不增。在女孩，有时蛲虫偶然爬到阴道或膀胱，还可引起 阴道炎和遗尿；蛲虫如果窜入阑尾则可引起阑尾炎。如果长 期得不到治疗，则引起消瘦、发育不良，或影响智力。因此，

蛲虫病不能视为一个无足轻重的肠寄生虫病。

**烧虫病的证治要点**

( 一)诊察要点

1. 肛门周围很痒，晚间检查肛门附近有蛲虫排出。

2. 大便中发现有蛲虫。

3. 肛门拭子化验检查有蛲虫卵。

(二)辨证要点

蛲虫病的病程有长短：病程短的，由于初次感染，症状 轻，以肛门周围痒为主症；病程长的，由于反复感染，则症 状重，除了肛门周围很痒外，伴有食欲减退、面黄肌瘦、好 发脾气、好咬指甲，并且可引起发育不良，或影响智力发展。

—22—

症状轻的，脾胃损伤不明显；症状重的，则脾胃损伤，出现 虚弱现象。

(三)治疗要点

蛲虫应该采用内外同治的疗法，就是说既要内服药以驱 虫，又要外用药以驱虫止痒。如果病程长，身体虚弱，可以 先调理脾胃，然后再驱虫，或驱虫与调理脾胃的药并进，这 叫标木兼顾、攻补兼施的治法。

**蛲虫病的各种疗法**

( 一)驱虫

驱虫药有内服和外用的，常用的如百部、使君子等，其 中百部既是内服的驱除蛲虫药，又是外用的驱除蛲虫药；使 君子不仅是驱除蛔虫的常用药，而且也是驱除蛲虫的内服药。

1. 内治法：

(1)百部粉：炒百部根研成粉末，每日每岁服1克，最 大剂量不超过8克。早晨空腹服，或分2~3次于2小时内 服完，再隔2小时服泻药，连服2日，停7日，再服3日。

(2)百部粉与使君子粉合用：百部粉，每日每岁1克(每 日最高量不超过8克)分2~3次服，连用7天，停7天， 再服7天。最初3日与使君子粉合并使用，使君子粉每日每 岁1.2～1.5克(总量每日不超过10克)。

(8)使君子：将使君子肉炒熟，于饭前半小时嚼食。小 儿每日3~15粒，成人15～30粒，分3次服。连服15天为 一疗程，隔一月再服一疗程。服药前后忌饮浓茶。一般经1~ 2疗程症状即可消失。

(4)蛲虫散：使君子7份、生大黄1份，共为细末，每 日早、午、晚各服1次，连服3~6天为一疗程。可服1～2

—23—

疗程。剂量：1岁每天服蛲虫散0.5克，按年龄递加0.5克， 加到5克为止。

(5)驱虫粉：秦皮、雷丸、大黄、黑白丑、榧子各13克。 上药共为细末和匀。每次剂量为(年龄+1)×0.3克，日 服3次，饭前1小时糖开水调服。每日总量不超过12克。 疗程为7~10天。余药炼蜜为丸，如皂角子大小，每晚临睡 纳入肛门。切忌搔抓肛部。

(6)治蛲虫方：雷丸3克、大黄10克、黑白丑10克， 共研末和匀。晨起空腹时用冷开水一次送服，以上为成人一 天量。小儿可按年龄递减，7~12岁用成人量3%,4～6岁用 成人量考~差，1~3岁用成人量考～%。据报道临床治疗 188例，除2例无效外，其余均治愈。 一般在服药后1~2 日即可排出，随之自觉症状消失。服药期间有13例发现短 暂而轻微的腹痛。

2. 外治法：

(1)百部：小儿每次用百部1两，加水浓煎30毫升(成 人用量加倍),于夜间11时左右作保留灌肠，10～12天为 一疗程。

(2)大蒜：大蒜1个，捣碎，加水浓煎成30毫升，每日 晚间温液保留灌肠，连用5日。

(3)花椒：用花椒(市场出售食用的花椒或川椒均可) 1两，加水1000毫升，煮沸40～50分钟，然后滤过。做保 留灌肠时，煎剂温度要与体温相等，每次灌肠25～30毫升， 每日1次，连续3~4次，即可治愈。

(4)六神丸：用六神丸2~3粒，放入肛门内即可，每于 睡前放入，1~2次即可生效。

(5)雄黄粉：用雄黄研为细末，适量，植物油调匀，外

24-

**敷肛门周围，每于晚间用。**

**(二)健脾醒胃**

**1.** **健脾丸(或用汤剂):**

临床应用：适用于脾胃虚弱，见饮食减少，全身乏力， 形体较瘦，面色萎黄，或厌食，大便不调、时干时稀者。方 中太子参、炒白术，补脾益气；陈皮理气健脾胃；焦山楂、炒 麦芽、炒神曲，助脾胃消化食物；枳实消积行滞。所以是消 补并行，而又以补脾为主，对各种肠寄生虫病引起脾胃虚弱 的均适宜。

制剂用法：太子参10克、炒白术10克、陈皮5克、山 楂10克、神曲10克、炒麦芽10克、炒枳实(或炒枳壳) 5克，此为一天量，水煎二次服。不论年龄大小，剂量基本 相同。可以长期服。病情重的服汤剂。如果病情轻的可服丸 剂(药房有成药),小儿每次服3~5克， 一 日2～3次。

2. 或选用枳术丸或山楂红枣汤。(见蛔虫病)

**蛲虫病的饮食疗法**

炙鸡内金、炒苡仁、榧子，等量，研为细末，混和。备用。

功效：鸡内金又叫鸡盹皮，消食健脾作用较强，对于食 欲不振、消化不良、宿食停滞、腹胀等，都有良好的治疗效 果；苡仁渗湿健脾、榧子驱虫。此方既是药疗，又是食疗。

用法和用量：为粉剂，加白糖少许，开水调服。1～3 岁每次服1~2克，4~6岁每次服3～4克，7~12岁每次服 4~6克， 一 日2~3次。连服10天为一疗程。无副作用。

**蛲虫病的预防方法**

预防再感染或防止自身重复感染，是防治蛲虫病的重要 —25—

环节。因此，平时应该注意个人卫生，特别要教育儿童懂得 卫生，养成良好的卫生习惯，如食前饭后洗手，勤剪指甲， 不咬指甲，不吃指头等。患病儿童更要勤洗肛门，勤换衣裤、 被褥。病儿的衣裤、被褥和用具等要用开水煮过，以杀死虫 卵。晚上睡觉应穿满裆裤，如能戴上手套(或用袜子套在手 上)就更好，可防止儿童用手指直接接触肛门搔痒。

1

对集体的儿童机构，如托儿所、幼儿园或小学校的儿童 定期进行普查普治工作，并加强卫生制度，保持厕所和便盆 的清洁，保持洗脸用具、食具、玩具和日常用品的清洁。如 发现有蛲虫感染的儿童时，应进行驱虫治疗，以防止扩大感 染。

**四、钩** **虫** **病**

钩虫病是广大农村中常见的一种较严重寄生虫病。中医 学文献虽无钩虫病之名，但根据其症状和感染季节与条件， 却与民间所说的“黄胖病”、“懒黄病”、“桑叶黄”颇为一致。 因为患病后好食易饥，易于疲倦乏力，所以又称吃食懒黄病； 因为本病每发于气候温嗳的桑园潮湿地区，所以又称桑叶黄。 钩虫幼虫侵入皮肤引起的皮炎，俗称“着土痒”、“粪毒”。

**钩虫病的感染途径**

钩虫乳白色，也有的带血红色，虫体约有7~9毫米长

(见图1-10),寄生于人体小 肠内。钩虫病人的大便有许多 钩虫卵，虫卵随人粪排出体 外，倘若用含有钩虫卵的新鲜 .粪便作肥料来壅田、浇菜，虫

图1-10 钩虫示意图

26-

卵到温湿的土壤中后，就会孵出有感染能力的蚴虫。当人赤 脚下田或到菜地劳动时，这蚴虫就会从皮肤钻入人体内，然 后寄居在小肠内，咬破肠壁，靠吸食人血而生存。

在钩虫病流行地区，较大儿童常因赤脚在田边采牲畜饲 料或到处玩耍而得病，如也下田劳动，感染的机会就更多。

农村中粪便管理不好，在房屋周围或人行道旁厕所附近的泥 土里都常隐藏着“钩蚴”,这是儿童最易感染钩虫的地方。 一 岁以下的婴儿，不会走路，为什么也会得钩虫病?这是因为 农忙时，母亲有时将乳幼儿带到田头，乳幼儿赤脚或光着屁 股坐在地上，具有感染性的蚴虫即可能钻入皮肤；或者农村 中晒尿布常晒在菜园篱笆上，钩虫的幼虫可随尘土及露水污 染尿布，或洗晒的尿布落地被幼虫污染，再给小儿使用即可 受感染；还有个别地方有不卫生习惯，如用泥土填尿布等， 这样很容易感染钩虫。此外，钩蚴也可以沿菜茎上爬，所以 生吃蔬菜时，也会经口腔粘膜而直接到小肠引起感染。

**钩虫病的症状**

当钩蚴侵入皮肤时，在被钻入的皮肤处会出现一种奇痒、 灼热与红肿的丘疹、风疹块或水泡，几天后自然消失。这是 感染的初期症状。钩虫寄生在小肠内，则胃肠症状比较明显， 发病初期先是胃口增大，善食易饥，但气力一点也没有，腹 部发胀，常诉上腹部隐隐作痛，恶心，呕吐，常有异食症。 什么是异食症?就是喜欢吃泥土、生米、石灰、木炭、煤渣 等。异食症也是钩虫病较为突出的症状。病情重的也可能出 现腹泻和便秘，或有黑色的大便(这是肠子被钩虫咬破了， 有出血的现象)。由于不断被钩虫吸掉了血液，小孩患钩虫 病后，贫血也是最明显的症状，呈进行性贫血而引起面色萎

—27—

黄，头晕，心跳，甚至出现面部、肢体浮肿，特别是下半身 两肢先肿(俗称“黄胖病”)。患儿先是吃得下饭(俗称“贪吃 懒黄病”),然后口味不好，食欲减退。儿童身体的发育和智 力的发育都会受到障碍。

**钩虫病的证治要点**

( 一)诊察要点

1. 有赤足下地，皮肤发痒史。

2. 有喜食陈硬面食、石灰、砂土等异常现象。

3. 本病俗称黄胖病，因面色萎黄而浮肿。尚有心慌、 疲倦乏力等症状。

4. 本病虽面色萎黄，但巩膜不黄染，可与黄疸作鉴别。

5. 化验大便找到钩虫卵。

(二)辨证要点

1. 湿困虫伏证：脘腹疼痛或胀闷不舒，食欲反增，或 嗜食生米、茶叶等，大便不畅或秘结，舌苔厚腻，脉缓。这 是由于虫毒内扰胃肠，湿热蕴结，虫体在肠内繁殖，消耗大 量水谷营养物质所致。

2. 牌胃虚弱证：形体较瘦，面色萎黄，胸闷不舒，口 味不好，恶心呕吐，四肢无力，舌苔薄白，舌体稍胖，脉弱。 这是由于脾胃虚弱，脾失运化，胃失和降，同时水湿内停，

气血不足所致。

3. 气血两虚证：面色萎黄而渐见苍白，上腹部不舒服， 倦怠乏力，头晕耳鸣，心慌气短，肢体浮肿，舌淡苔薄，脉 软无力。这是由于钩虫寄生于肠间，病延日久，消耗人体气 血；或患儿平时气血虚弱，感染钩虫病后则气血更虚。

(三)治疗要点 =28—

对本病的治疗，驱虫虽然是主要治法，但患儿容易出现 脾胃虚弱症状，甚至发生气血两虚，这在肠寄生虫病中是比 较突出的，因此调理脾胃或调补气血的治法也较为常用。

**钩虫病的各种疗法**

( 一 )驱虫

1. 槟榔雷丸煎剂：

临床应用：槟榔雷丸煎剂对驱除蛔虫、钩虫皆有作用， 对有蛔虫、钩虫混合感染的患儿疗效较好。经临床观察：多 数病例，在服用第一剂药后，当天即有虫休排出；第二天服

药后，排出较少；第三天服药后，排出更少。

制剂用法：槟榔、雷丸各10克，捣碎，加水200毫升， 煎至40毫升，清晨空腹时顿服。服药后隔2小时再进稀粥。 连服3天为一疗程。隔5～7天，可再服一个疗程。以上是 较大儿童量，年龄小者则酌量减少。服药后，除少数病例有 轻度肠鸣、腹泻外，并无任何反应(但原有腹泻的病例、服 药后，泻下次数增多，停药后能自行停止；原有便秘的病例， 服药后当天不大便，翌日虽有大便，但排出较难)。

**使用注**意：

(1)槟榔、雪丸以生捣为佳；切片已久者会影响疗效。

(2)煎剂较丸剂、散剂作用迅速。

(S) 空腹服用，能直接作用于虫体。

(4)大便秘结可加大黄10克，腹泻可加木香5克。

2. 贯众汤：

临床应用：据各地临床报道，贯众汤治疗钩虫病疗效较 好，且副作用小。这里介绍湖南省的处方。

制剂用法：贯众90克，苦楝根皮15克，紫苏15克，

土荆芥15克。将新鲜贯众洗净切片，加水浸没为度，煮2 小时(干的煮4小时),以煮至粘稠为度，过滤取液；渣再 加水为第一次量的3%,煮2小时，过滤。混和两次滤液，浓 缩制成30～60毫升，以上为成人一天量，早晨服(如体质 弱，分两次早晚服),连服2~3天。儿童按年龄酌减：1～3 岁用成人量考～%,4~6岁用成人量考，7~11岁用成人量 左，12～14岁用成人量3%。

使用注意：

(1)贯众汤的制法应按照规定，必须熬到粘稠为度，否 则疗效较差。

(2)贯众汤的副作用小， 一般只有轻微的头痛、头昏、 腹痛，且无须服泻药。

3. 雷榧丸：

临床应用：雷榧丸是经验方。其中雷丸、榧子、槟榔都 有驱除钩虫作用；苍术、厚朴、陈皮、甘草(这四味药合用， 即平胃散)有燥湿运脾，行气和胃作用；煅绿矾补血。诸药 配伍，功能驱虫、和胃、补血，治疗钩虫病更为适合。

制剂用法：雷丸60克、煅绿矾80克、榧子肉30克、 苍术10克、厚朴10克、陈皮10克、甘草10克、槟榔10 克，共研细末，充分和匀，水泛为丸，如绿豆大，晒干。 3~5岁每次1克，6～10岁每次2克，11~14岁每次3克， 一 日3次，饭后服，连服7~14天为一疗程。

使用注意：

(1)服药期间，忌饮茶。

(2)为了提高驱虫作用，可在饭前服，但如果有胃肠症 状(恶心、呕吐、食欲减退，上腹部不舒等),则宜饭后服。

(3)必要时，隔一星期再服第二疗程。

—30—

4. 雷丸粉：

临床应用：雷丸对绦虫、钩虫、蛔虫、丝虫均有效。

制剂用法：雷丸，生用研为极细末。3~5岁每日服5 克，6～10岁每日服10克，11～14岁每日服15克；成人每 日20克，分3次，饭前、饭后均可，开水调服。连服2～3天。

使用注意：因雷丸性味苦寒，如有脾胃虚寒，临床表现 不思饮食，腹痛喜按，大便稀薄，舌质淡等症状，暂勿应用。

(二)调理脾胃

1. 胃苓汤：

临床应用：功能健脾和中利湿。适用于钩虫病有黄胖肿、 脘腹胀满者，可用于驱虫药的前后。

制剂用法：制苍术5克、厚朴5克、陈皮5克、炙甘草 3克、猪苓10克、泽泻10克、炒白术10克、茯苓10克、 桂枝5克、生姜2片、红枣5个，为一天量，水煎二次服， 连服7～10剂，不论年龄大小，剂量基本相同。

使用注意：

(1)面色萎黄而浮肿，舌苔厚腻为适应证，如果肿已消、 苔已化，不宜继续服用。

(2)如血虚(贫血)明显者勿用。

2. 香砂六君子丸(或汤剂):

临床应用：功能益气补中，健脾醒胃。适用于钩虫病 (或蛔虫病、蛲虫病、姜片病、绦虫病)引起脾胃气虚，运 化功能差，消瘦厌食者，可用于驱虫药的前后。因运脾与补 气并用，既消且补，不会影响脾胃运化。丸剂作用较缓，用 于病情轻者；汤剂作用较快，用于病情重者。

制剂用法：太子参10克、炒白术10克、茯苓10克、 炙甘草3克、制半夏5克、陈皮5克、木香5克、砂仁2克

(后下)、生姜2片，为一天量，水煎二次服。不论年龄大 小，剂量基本相同，可以长期服。

香砂六君子丸，为中成药，药房有售，小儿每次3~6 克， 一 日3次，开水送服。

(三)调补气血

1. 伐木丸：

临床应用：功能运脾补血，常用于钩虫病引起的贫血， 伴有面色萎黄、腹部胀满。

制剂用法：茅术(炒)1000克、六神曲120克、绿矾(醋 煅红)500克。共研细粉，以米醋和糊为丸，如梧桐子大。 1日2～3次，3~5岁每次2克，6～10岁每次3克，11~ 14岁每次4克。饭后服。连服1～2月。上述药物组成的剂 量是指一料，总量为1620克。如果给一个儿童服，则剂量 均减，以6～10岁儿童为例，服2个月的总量是360克。

使用注意：

(1)忌饮浓茶。

(2)一定要饭后服，可避免胃部不适的副作用。

(3)绿矾不能生用，要煅，不能误作白矾。

(4)煅绿矾用小量能补血，主要含硫酸亚铁。多服能引 起呕吐、腹痛。脾虚胃弱者少用。

**2.** 绛矾丸：

临床应用：绛矾丸系平胃散加煅绿矾组成。功能燥湿运 脾、行气和胃、补血，适用于钩虫病引起的贫血，伴有面浮 足肿、脘腹胀满、不思饮食、口淡无味等症状。

制剂方法：制厚朴25克、陈皮25克、甘草15克、炒 茅术75克、绿矾(醋煅透成绛色)75克。共研细粉，用红 枣100克煎汤，加糊为丸，如梧桐子大。1日2~3次，3~

—32—

5岁每次2克，6～10岁每次3克，11~14岁每次4克。饭 后服。连服1~2月。上述药物组成的剂量是指一料，根据 实际需要，可按比例酌减。

使用注意：

(1)忌饮浓茶。

(2)饭后服，副作用少。

(3)如服伐木丸有胃部不适，可改用绛矾丸。

**钩虫病的饮食疗法**

**(** **一** **)** 姜汁黄鳝饭

姜汁黄鳝饭有补血健胃作用，民间遇有病后或钩虫病引 起贫血，消瘦，乏力者，常用作辅助性食物治疗。

食物功效：姜汁是生姜榨取的汁液，性味辛温，功能祛 寒健胃。黄鳝，性味甘温，功能补虚损。

用法和用量：每次用黄鳝约150克，姜汁10～20毫升。 制法有两种：

(1) 饭法：先将黄鳝削好碟载，以姜汁、花生油拌匀 后，待饭(1~2人量)煮至水分将于时，放黄鳝于饭面， 收火焗15～20分钟后服用。

(2)齐米法：先洗净黄鳝(活的),米下瓦煲加热时，即 将黄鳝剪掉尾尖，迅速放入煲内盖好，饭好后，加姜汁、油、 盐调味吃。这种煲法，民间认为取活黄鳝在煲内游动时，鳝 血充分与米和匀，补益作用更大。用量主要根据患者食欲而 定 。

(二)花生、鲫鱼

花生、鲫鱼(或乌鱼)有悦脾和胃，滋养补益作用。民 间常用于钩虫病引起的浮肿症，即营养不良性浮肿。

—33—

食物功效：花生内含丰富的脂肪和蛋白质等，鲫鱼(或 乌鱼)功能和胃调中，益五脏，治水肿，而且鱼肉是动物肉 类中最容易消化的一种。

用法和用量：花生仁60克，鲫鱼(或乌鱼)1条，同 炖烂，加酒(或生姜)少许。用量根据食欲而定。

**钩虫病的预防方法**

在预防钩虫病的工作中，要加强粪便管理。杀灭钩虫卵， 并且要做好个人防护，避免感染。

加强粪便管理，是切断传播途径的重要一环，也是一项 复杂细致的工作。处理粪便的方法必须因地区、因季节的不 同而采用不同的方法。如思新鲜粪作肥料，因地制宜对粪便 进行无害处理，最方便的方法是用粪池(缸)加盖密封沤池 (30～45天);或用粪加草木灰或垃圾后覆盖堆肥(20天), 这样均可杀死大部分钩虫卵。

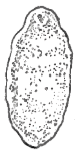
做好个人防护，不要赤脚下地干活，因为钩蚴在“久前 初晴”、“久晴初雨”或早晨露水多、泥土稀湿的时候活动力 最强，容易侵入人体皮肤。因此，最好穿胶鞋或球鞋(草鞋 没有防护作用)下地干活。或者涂擦药剂防护，如在手、足 皮肤上涂擦双矾液(白矾1斤，青矾4两，加水4斤),松 香油(植物油1斤，松香半斤，加热溶解),或临时涂上一 些油类如菜油、豆油、桐油等，或在下地干活前后每隔2~ 3小时用大蒜、白矾溶液涂抹皮肤，也能减少钩蚴侵入皮肤 的机会。

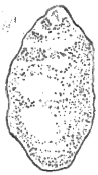
此外，要教育小孩尽量不到潮湿的菜地玩耍。

—34—

**五、姜** **片** **虫** **病**

姜片虫病是布氏姜片虫感染所引起的地方性疾病。因为

虫体形状很像生姜片，所以称姜片虫

(见图1- 11)。姜片虫颜色红赤如生 肉，所以古代文献称其为“赤虫”(见 《诸病源候论 · 卷五十》三虫之一)。成 虫寄生在十二指肠内，以腹痛、腹泻、营 养不良、贫血为其主要症状。

**姜片虫病的感染途径**

姜片虫卵随粪便排出，进入水中， 发育成毛蚴。毛蚴遇到扁卷螺，就钻入 螺体内，发育成为尾蚴，浮游在水中，然

图1-11 姜片虫 示意图

后附在水生植物上(如水菱角、荸荠、藕等)变成囊蚴。感

染途径是小儿缺乏卫生知识，生吃这些食物，或用牙及手啃 剥它的皮壳，将虫卵吞食进入肠胃，逐渐发育成虫。

**姜片虫病的症状**

一般来说，常有轻微腹痛、腹泻、食欲不振、消化不良 及轻度贫血。严重的则腹泻及腹痛加重，腹泻与便秘可交替 出现，并且有恶心、呕吐、肠鸣、上腹部饱胀、肠出血等症 状(在古代文献《诸病源候论》、《千金要方》、《圣济总录》等 医书中，均提到在下痢脓血便中，而杂有像猪肝样的片状物 出现，这和寄生在小肠而导致慢性腹泻的姜片虫病，有相似 之处)。病程较长的患儿常伴有身体消瘦、倦怠乏力、精神 萎靡、全身浮肿等症状，并且会出现严重贫血，有时生长发

育缓慢，显得身材特别矮小。

**姜片虫病的证治要点**

( 一)诊察要点

1. 流行区有生吃菱角、荸荠、茭白等水生植物史。

2. 有腹痛、腹泻、食欲不振等症状。病程长的会出现 面黄肌瘦，浮肿、贫血，营养不良。

3. 大便化验找到姜片虫卵，或肉眼看到大便排出的姜 片虫成虫。

(二)辨证要点

1. 虫伏肠胃：腹痛，腹胀，食欲不振，嗳气，大便稀， 乏力，略有消瘦，贫血，脉、舌变化不大。这是由于姜片虫 寄生在小肠，引起脾胃不和，脾胃升降功能失常，水谷营养 供给不足所致。

2. 脾胃虚弱：面色萎黄，肌肉消瘦，四肢无力，食欲 不振，舌苔薄日、舌体偏淡，脉细弱。这是由于姜片虫长期 寄生在小肠，影响脾胃的消化吸收功能，脾胃虚弱而导致气 血不足。

(三)治疗要点

病程短、病情轻、体质尚好，属于虫伏肠胃者，应该以 驱虫为主；病程较长、病情较重、体质差，属于脾胃虚弱 者，暂不能驱虫，应该先调理脾胃，补益气血，然后驱虫， 或驱虫与扶正(调理脾胃或补益气血)同时进行。

**姜片虫病的各种疗法**

( 一 ) 驱 虫

1. 槟榔煎剂：

临床应用： 一般服药后1~3小时即可排出虫体。最快 者为15～40分钟。治愈病例大多只服药1次。但亦有少数 需服2次或2次以上的。

制剂用法：小儿用量为3~6岁每次20～30克，7~10 岁每次30～40克，11～14岁每次40～80克。成人常用量为 60～100克。将槟榔打碎，先用热水100～300毫升，浸泡 ·数小时，而后用温水煎成60～100毫升左右，于清晨空腹时 1次服下。服药前1日晚禁食或进少量流质饮食。服药后可 视具体情况在半小时至2小时左右服大黄粉5～10克。

使用注意：

(1)服药后保持安静，或煎剂冷服，可以减少恶心、呕 吐等副作用。

(2)身体虚弱，全身无力者慎用。

(3)配合黑丑研末内服，其疗效优于单味槟榔煎剂。黑 丑粉末用量：3~6岁每次2克，7~10岁每次3克，11～14 岁每次4克。1日1次，与槟榔煎剂同时服。

(4)服药(驱虫)前1天，禁吃油腻食物。

2. 槟榔30～60克，打碎，用清水500毫升浸泡后，浓 煎1小时，早晨一次空腹服，连服2～3天。以上是7岁以 上用量，7岁以下用量为20～30克。

3. 整槟榔30克(杵碎)、榧子肉30克(杵碎)、大黄 5克(后下)、木香5克，水煎服。早晨一次空腹服，必要 时再服一剂。7~10岁者剂量酌情增减。这个处方既有驱虫 的槟榔、榧子，又有通大便的大黄、理气止痛的木香，配伍 较好，疗效显著。

(二)调理脾胃

1. 香砂六君子丸或香砂六君子汤(见钩虫病的疗法)。 —37—

病情轻者用丸剂，病情重者用汤剂。

2. 枳术丸或山楂红枣汤。(见蛔虫病)

**姜片虫病的饮食疗法**

( 一 )龙眼肉

龙眼，又称桂元，俗称圆眼。 一般认为龙眼肉为滋养 品，常用于姜片虫病、钩虫病引起的贫血，以及病后身体衰弱。

食物功效：龙眼味甘性平。《本草纲目》说龙眼有"开 胃益脾，补灵长智”之功。

用法和用量：本品既能补脾胃之气，又能补血液之不 足，可以单用或熬膏，也可以用龙眼肉5枚、莲子肉10克、 糯米30克，熬粥食。早晚各一次。 一般用量，3～9克。消 化不良、上腹胀满及风寒感冒、舌苔厚腻者忌用。因龙眼为 滋补品，如脾胃运化功能差或外感风邪时，有补而恋邪之弊。

(二)肥儿糕

姜片虫病引起脾胃虚弱，表现形体消瘦，面色萎黄，精 神萎靡，食欲不振，大便稀薄等症状，可吃肥儿糕(功效和 制法见蛔虫病的饮食疗法)。

**姜片虫病的预防方法**

姜片虫病常因儿童生食菱角、荸荠等面患。因此，要广 泛开展卫生宣传工作，告知人们要熟食荸荠、菱角、茭白及 其他水生植物。加强粪便管理，人粪、猪粪进行无害化处理 后才可以使用。同时彻底治疗患者。

**六、绦** **虫** **病**

绦虫病的种类很多，而小儿发病以猪绦虫、牛绦虫较为 —38—

多 见 。

绦虫，有节状虫体，每 节长约寸许，色白，所以古 代文献称白虫或寸白虫。其 状如蛆，或如扁节状，节状 虫体连续相接，长至二、三 丈不等(见图1-12)。

**绦虫病的感染途径**

猪肉绦虫病是因为吃了 没有经过煮熟的、含有幼虫 的猪肉而感染的；牛肉绦虫

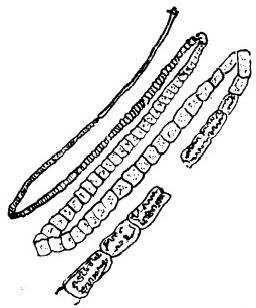


图1-12 猪绦虫示意图

病是因为吃了没有经过煮熟的、含有幼虫的牛肉而感染的。 此外，猪肉绦虫的虫卵或节片进入人体肠腔后，孵出囊状的 幼虫，也会引起人体自身感染，而发生囊虫病。

**绦虫病的症状**

一般可有腹痛、腹泻，食欲不振或亢进，面色萎黄，身 体消瘦，四肢乏力，脉细等症状。大便偶而排出虫节。如患 囊虫病，由于寄生部位不同，而有不同的症状：寄生在眼中 则有视力模糊，长久沉着后，可诱发失明；寄生在脑部则有 头痛、癫痫发作、半身肌肉抽搐等症状。

**绦虫病的证治要点**

( 一)诊察要点

1. 在流行区，有吃未煮熟猪肉或牛肉的习惯史。

2. 有腹痛、腹胀、腹泻等消化道紊乱症状，或大便中 —39—

有扁平状白色的绦虫节片排出。

3. 大便化验可找到虫卵或节片。

4. 囊虫寄生在皮下和肌肉中可形成结节，皮下可摸到 大小相似、数目不同的囊虫结节。囊虫病的诊断有赖于活组 织检查。

(二)辨证要点

病情轻的时候，可无明显症状。病情重的时候，则出现 消瘦、腹泻等症状，这是脾胃虚弱的表现。

(三)治疗要点

绦虫病的治疗，应先驱虫，驱虫后再予调理脾胃。为了 治疗彻底，必须将整条虫体，包括头节一起排出。如果头节 没有排出，隔了一、二个月又可从头颈部再生长出一条成虫 来。

**绦虫病的各种疗法**

( 一 )驱虫

1. 槟榔与南瓜子合用：

临床使用：槟榔与南瓜子都是驱除绦虫的较好药物，尤 其是槟榔作用较强。两者配合使用，可以提高疗效。根据药 理研究，槟榔能麻痹猪肉绦虫各部，而对牛肉绦虫中段和后 段节片作用不大，所以驱除猪肉绦虫效果较好，对牛肉绦虫 疗效较差。而南瓜子主要麻痹猪肉绦虫和牛肉绦虫中段及后 段节片。如果两药合用，则可相互弥补不足，加强驱绦虫作用。

制剂用法：

槟榔片：成人80～100克(个别需用120克),15岁以 下儿童60克(或每公斤体重2～2.5克)。用清水400～500 毫升浸泡2～4小时后再煎煮，待水煎沸后用文火煎熬，至

—40—

剩下一半药液为宜(约200~250毫升)。

南瓜子粉：成人80～100克，15岁以下儿童50～60克 (或每公斤体重2克)。用前把南瓜子炒熟，去皮研成粉末。

元明粉：成人12克，15岁以下儿童按每公斤体重0.3 克计算。

服药时间及方法：早晨空腹将南瓜子粉一次吞服，间隔 一个半小时后，服槟榔片煎剂(温服),再隔半小时后服元 明粉(开水冲服),如果中午以后未排出虫者，可再服元明 粉，剂量比第一次用量酌减，用第一次量的。

使用注意：

(1)槟榔片(或砸碎的槟榔果)煎前须经清水浸泡，以 便使其有效成分浸于药液中。

(2)驱虫前一天禁吃油腻食物，驱虫前一天晚上可吃适 量的稀粥。

(3)排出虫体后，应仔细查找头节(在纤细的虫体前端顶 部稍膨大成节状即头节)。如未找到头节，则3个月后在大 便中找节片或镜检找虫卵，见大便有虫卵或“寸白虫”时，

应再次服药驱虫。

2. 槟榔单方：

槟榔适量，10~13岁50克，10岁以下30克，加水 400~500毫升，煎至200毫升，加糖调味，早晨空腹顿服。 年幼者用量酌减。

使用注意：

(1)槟榔煎液加糖调味，可防止发生恶心、呕吐等副作用。

(2)新鲜槟榔较放置已久的效力大。

(3)槟榔煎煮前用水浸泡数小时，较即时煎者疗效高。

(4)服用泻剂较不服泻剂的效果佳。

—41—

(5)所脏有实质病变，肝功能减退时不宜服用。

3. 榧子散：榧子、槟榔、芜荑各等分，研细末，混和。 3~6岁服5~7克，7～10岁服8~9克，11～14岁服10~ 12克，温水调，早晨空腹顿服，连服2~3天。

临床应用：榧子用于蛔虫、绦虫、钩虫、姜片虫、蛲虫 等多种肠寄生虫病。芜荑用于蛔虫、绦虫病。榧子、芜荑和 槟榔合用，对驱除绦虫，有协同作用。

4. 囊虫丸：

制剂用法：雷丸90克、干漆炭30克、穿山甲30克，研 末，制成小丸。7～10岁每次服1.5～3克，10岁以上每次 服4～5克，7岁以下每次服1~1.2克，每日2～3次， 一疗 程为一个月。

使用注意：服囊虫丸之前，先用驱除虫体之药。

5. 驱绦汤：

临床应用：治疗肠绦虫病，功能驱除绦虫。

制剂用法：槟榔62克，雷丸15克。水煎二次，不少于 100毫升。清晨空腹顿服。适用于6～10岁的儿童。其他患 者根据年龄大小，可酌量增减。

使用注意：服药2小时后观察排虫。雷丸用作煎剂而取 得疗效，是临床经验。

此外，石榴树根皮16克(成人),水煎去渣，加入白 糖，空腹顿服，每日一次服完，连服3日。服完半小时再服 元明粉15克或大黄末10克。

(二)调理脾胃

在驱虫之后，患者往往脾胃虚弱，消化不良，食欲不 振，腹部不适，可用香砂六君子汤(见钩虫病)调养脾胃， 有助于恢复健康。如果绦虫病日久，出现脾胃虚弱症状时，

—42—

应在驱虫前调理牌胃，然后驱虫，使其脾胃健，驱虫而不更 伤脾胃。

**绦虫病的饮食疗法**

**(** **一** **)榧子**

榧子，是比较有效而又安全的驱虫药。用于蛔虫、绦 虫、钩虫、姜片虫、蛲虫等多种肠寄生虫病。因其含有油 脂，兼有润肠通便作用，可以帮助排出虫体。

用法和用量：炒香嚼服。成人量15～30克，7~12岁 10~20克，7岁以下5～10克，每日早晨空腹一次服，连服 7日为一疗程。如大便还找到虫卵，可服第二个疗程。无副 作用。

(二)肥儿糕

在驱虫之后，如有食欲不振，腹部不适，大便不调，出 现脾胃虚弱的可吃肥儿糕(见蛔虫病的饮食疗法)。如出现 消化不良的可服炙鸡内金、炒苡仁(炙鸡内金15克、炒苡 仁60克，共研细末，和匀。分7包，每日服1包，1包分2 次，早晚服。此为7岁以下用量。如7岁以上的用量增加治)。

脾胃病证有两大治法： 一是消(即消食运脾),二是补 (即补脾健胃)。肥儿糕是补的食饵，炙鸡内金、炒苡仁是消 的药疗。

**绦虫病的预防方法**

在我国有些地方，群众喜吃未煮熟的猪肉或牛肉，感染 猪肉绦虫或牛肉绦虫的机会也较多。因此，在流行地区应大 力进行宣传，改变不良饮食习惯，不生吃猪肉、牛肉。加强 个人卫生，饭前、便后洗手，以防误食绦虫卵。其次，养猪

—43—

要提倡圈养，应做到人有厕所猪有圈，以防止猪因食含有猪 绦虫卵的人粪而感染囊尾蚴。此外，健全肉类检查制度，加 强屠宰场的检验工作，特别是农村集市的肉类检查工作更应 加强，如果发现含囊尾蚴的猪肉和牛肉时应停止出售，这样 可以防止或减少群众感染绦虫病。

—44—

**小儿营养不良**

曹颂昭

**一** **、什么叫小儿营养不良?**

小儿营养不良，是现代医学病名。营养不良是因小儿进 食不足，或吃的食物不能被身体充分吸收利用的结果。造成 婴幼儿营养不良的原因是多种多样的，可因长期乳食不足， 如母奶少，又不增添适当的辅助食品；或在人工喂养时，食 物的质差和量少；又可因没有充分的准备，匆促断乳；还有 些婴儿因在出生时受伤或是先天畸形，像唇裂、颚裂等；又 或因经常呕吐，使喂养或哺乳困难；还有经常发生腹泻的婴 儿，消化功能不健全；更有一些先天不足，如未足月的早产 儿等，都能使小儿的营养状况受到严重的影响。由于身体得 不到足够的营养，就迫使消耗自身的气血，损及脏腑、肌 肉、以及各种器官，同时也可造成全身各器官的功能紊乱，

降低身体的抵抗力，容易生病。

营养不良的主要表现是形体消瘦，面色萎黄，毛发稀疏 · 干枯，肌肤干燥松弛，哭闹不休，神情烦躁不安或呆钝，智 力较差，食欲不振，有的常有呕吐、腹泻，以及生长发育迟 缓等。

**二** **、小儿营养不良属中医“疳证”范畴**

根据以上小儿营养不良的病象，可将其归于中医“疳 证”的范畴。

疳证是小儿消化系统疾病中常见的一种慢性消耗病。这 个病的发病年龄，以3岁以下的婴幼儿为多， 一年四季都可 发生，但以夏秋两季最多。

古人对疳证有两种看法， 一种认为“疳者，甘也。”是 指疳证由于多食甜的肥腻的食物伤害了脾胃造成积滞内停所 致；还有一种看法认为“疳者，干也。”说疳证是干瘪的意 思，是指小儿全身消瘦，呈现干瘪、气血津液干枯的虚弱征 象。其实前一种看法是指疳证的病因；后一种看法，是指疳 证的病理和症状。两种说法并不矛盾。

疳证起病缓慢，病程越长，病情亦随之加重。初起病变 的部位主要在脾胃，但病期长了，往往可以累及其他脏腑， 受害脏腑之间又可相互影响，会出现许多错综复杂的病象， 因而严重影响小儿的生长发育。古代医家认为疳证是一种预 后不好的疾病，所以把它放在儿科四大证之内。古人所称的 儿科四大证，除疳证外，还有痧(指麻疹)、痘(指天花)、 惊(指惊风，即指抽风的症状)三证。

**三、产生疳证的主要原因**

根据文献的记载和临床观察，产生疳证的主要原因，通 俗来讲有喂养不适当，或吞入了各种虫卵，或病后失于调 养，以及先天不足等。现在把它分条叙述如下：

( 一)喂养不适当

就是指对小孩的喂养不好，这是产生疳证最常见的原 因。喂养不适当有两种情况， 一是喂得太多太饱；另一种是 喂得太少不够。如喂奶或喂食次数太多、又无规律，或在断 奶后不加选择地乱给食物，乱吃油的、甜的和生冷等不易消 化的食品，也有因对小儿过分溺爱，乱投滋补食品，都能损

伤脾胃，影响到脾胃正常的消化功能，而造成积滞内停，这 是产生疳证的病根，所以中医有“无积不成疳”的说法。因 此，对小儿乳食的喂养，宜定时适量，辅助食品的增加，应 由少到多，这样才能与小儿脾胃受纳运化食物的能力相适应。

另一种情况是喂养不足。如果小儿出生后缺乏母乳或奶 水不足，或断奶太早，或不适时断奶(即指在夏季或病后断 奶),或添加辅助食品的品种单调，或出生时受伤，或先天 畸形(如唇裂、颚裂等),或早产等，都能造成小孩进食不 足。这样，营养物质的供给，不能满足小儿生长发育的需 要，以致脾胃失养，功能失调，气血内耗而渐成疳证。

(二)吞入各种虫卵

小孩的脾胃薄弱，又不懂得卫生常识，乱吃不清洁的东 西，很容易吃进污染有虫卵的食物，聚积在胃肠之中化生成 虫，吸取人体的营养，影响脾胃的运化，若不及时驱虫，就 会使小儿的营养吸收受到障碍，久而久之也可引起疳证的发 生。

(三)病后失于调养

是指小儿在患大病、或久病痊愈之后，没有很好调养。 如长期反复吐泻下痢的小儿，又没有很好地配合饮食护理， 致使脾胃功能一伤再伤，胃伤则不能受纳食物，脾伤则不能 健运消化，这样就不能将饮食转化成有用的精华物质来营养 身体。又如，得了麻疹、肺炎、乙型脑炎等热性病之后，人 体的津液受到了严重的灼伤，而没有能够得到及时的调养和 护理，以致身体长期得不到恢复，于是气血渐渐消耗而损及 脾肾。凡此种种，都会引起疳证的发生。

(四)先天不足

是指小孩因早产，或出生时形体就瘦小等，禀受于父母 —47—

的先天元气就不足。若再加上出生后失于饮食调养，损伤了 脾胃，很容易引起疳证的发生。先天属肾，后天属脾。脾和 肾有着密切的关系，先天不足必需靠后天的饮食调养来给予 补充。若先后天都不足，就很容易形成疳证。所以先天不足 的小孩，特别要注意乳食的精心调配，以避免疳证的发生。

综合以上所说，疳证的病因虽有不同，但它的病变部位 都在脾胃，所以古人有“诸疳皆脾胃病”的说法。因先天不 足而成疳的，关键还在于后天的调养。

**四、为什么小儿容易患疳证?**

这与小儿“脾常不足”的生理特点有密切关系。与成人 相比，小儿的形体与脏腑都未充实，当然脾胃的运化功能也 没有健壮。加上小儿生长发育迅速，对饮食营养的需要量大， 而脾胃的运化吸收又有一定的限度，这就形成了小儿生理上 “脾常不足”的特点。又因为小儿，特别是婴幼儿不会自理 寒热，不知自节饮食，因此容易受到风、寒、湿、热等外邪 的侵犯和乳食饥饱的损伤。以上这些内外因素都能影响脾胃 的运化，损伤脾胃之气，出现消化功能紊乱，从而产生病理 上的“脾胃虚损”。脾胃为后天之本，是人体气血生化的源 泉，如果脾胃失健，消化吸收功能不正常，就不能生化气 血，营养五脏六腑、四肢百骸以及筋骨皮毛等组织器官，因 而形体日渐消瘦，逐步发展下去就形成了疳证。

**五、怎样来判断小儿患了疳证?**

小儿是否患了疳证，主要根据以下几方面的症状来判断。 (一)全身症状

形体日渐消瘦，面色萎黄，毛发干枯，大便时干时稀， —48—

精神不活泼，或性情烦躁，易哭闹等，此为疳症的主要表现。

(二)体重变化

凡是三岁以下小儿的体重，比同年龄正常小孩的体重减 轻百分之十五以上的，就属疳证。在疾病初起，体重不增 加，甚至减轻，病程长久的，皮下脂肪逐渐减少，消瘦的顺 序是，先见于腹部，其次为胸背、腰部，然后四肢、臀部， 最后额、颈、颏及面颊部。病重者，面颊部脂肪消失，颧骨 突出，额部有皱纹。

**(三)** 易患他病

由于疳证患儿的机体抵抗力极度低下，所以常兼见各种 并发症，如肺炎、口腔炎、肠炎等。同时常有贫血、佝偻 病，及各种维生素缺乏的表现。

(四)嗜异症

合并有肠道寄生虫病的小儿，常有嗜食异物(如石灰、 泥土等)和腹部膨胀的症状。

**六、疳证常见并发症的产生机理**

脾胃虽是疳证的主要病变脏器，但脾胃为后天之本，如 果脾胃受到损害，津液耗伤，气血虚衰，许多脏腑就失去了 营养，因而久病之后，常常累及其他脏腑，而造成全身性疾 病，各种并发症也就随之而发生了。常见的并发症有“夜 盲”、“眼疳”、“口疳”、“咳嗽”、“肾疳”、“疳渴”、“疳肿 胀”等。其产生的机理，现从脾与其他四脏之间的关系上来 分述如下：

**(** **一)** 脾与肝的关系

脾主运化，肝主疏泄。脾胃的正常运化，依赖于肝气的 疏通发泄。所以肝脏有病可以影响到牌胃。如在疳证中，肝

—49—

气犯胃可出现呕吐；肝气犯脾则表现泄泻。同样，脾病也可 以及肝，脾虚则肝木偏旺，耗伤阴血就会出现肝阴不足、肝 阳上亢的症状，古人称此为“肝疳”。肝主筋，属风，开窍 在目，在临床可见摇头揉眼性情急躁，眼生够泪，两眼怕 光，若夜间看不见东西则为“雀盲”(亦称“夜盲症”),严 重的可出现白翳遮盖住了眼珠，这叫“眼疳”。

(二)脾与心的关系

心藏神，如果脾病累及心，心阴不足，心火亢盛者，古 称此为“心疳”。心主血脉，属火，开窍于舌。如心脾有积 热，顺着经络上炎，就可以出现心烦灼热，咬牙弄舌，口舌 生疮。此为“口疳”。

(三)脾与肺的关系

如果脾病累及肺，肺气不足则抵御外邪的功能就不坚 固，因肺主皮毛，开窍在鼻，所以可以见到咳嗽，午后发 热，或咽干鼻孔生疮，毛发焦枯，肌肤干燥等症。又或脾胃 虚弱，水湿不化，凝聚而成痰，如果痰湿上逆犯肺，就可出 现痰鸣咳喘等症状。古称此为“肺疳”。

(四)脾与肾的关系

脾是人体后天营养的根本；肾是人体先天之根本。若脾 病及肾，肾脏的精气也就随之而亏损，因肾主骨，于是常表 现骨髓空虚的症状。如出现鸡胸、龟背，肋骨凹陷，膝部肿 大，囟门开大等骨骼畸形。古称此为“肾疳”,又称为“骨 疳”。又因肾气虚衰，津液不能上承，或虚火上炎，出现口 渴多饮多尿者，称为“疳渴”。

其他，如脾虚水湿不运，泛溢肌肤，可见面浮肢肿，肚 腹胀满，此称为“疳肿胀”。也有因脾虚，不能统摄血液，以 致血行脉管之外，而出现皮肤紫斑，或皮下大量出血，而导

—50—

致血虚的。再如病延日久，脾胃阴阳都虚，累及肾的真阴真 阳，而出现阴阳衰竭的虚脱症状，这种危险症状的出现，多 在“干疳”患儿中。

**七、疳证有哪些证型?**

我们根据疳证表现症状的轻重不同，常将疳证分为疳 气、疳积、干疳三个不同的证型。这与现代医学将小儿营养 不良分为三度，是相吻合的。现将其每个证型的不同临床表 现，叙述于下：

( 一)疳气证

此证多见于疳证的初期阶段，患儿形体略见消瘦，面色 萎黄少华，毛发稍稀疏，多数厌食或食欲不振，也有少数患 儿表现多食易饥，精神欠佳，性情急躁，好发脾气，易哭 闹，大便溏稀或干，多吃多拉，便中夹有不消化的食物残 渣，舌苔多薄白。 一般这种患儿的体重，比正常儿童的平均 体重减少15～20%,相当于现代医学所称的 “I 度营养不 良”。

(二)疳积证

患儿形体消瘦明显，面色萎黄，毛发稀少枯黄，容易脱 落，精神差或易烦躁，有的动作异常，揉眉挖鼻，咬指磨 牙，食欲减退，或多吃多便，或便下夹虫，也有好吃生米、 泥土等异物的。虫积明显的患儿，伴有肚腹膨大，有的青筋 暴露，睡眠不安，口干潮热，手足心灼热，舌苔多淡黄腻、 舌质偏红。此证是由疳气证进一步发展而成，常由肠寄生虫 病引起，为疳症中较重者。患儿的体重，比正常儿减少25~ 40%,腹部皮下脂肪层几乎完全消失，相当于“Ⅱ度营养不 良”。

—51—

**(三)干疳证**

患儿全身极度消瘦，皮肤干枯起皱纹如老年样，臀部及 大腿两侧肌肉消失如皮包骨，精神萎靡，啼哭无力，泪少或 无泪，毛发干枯，腹凹如舟，不思纳食，大便干稀不调，时 有低热，舌苔少或光剥，舌质红或淡，脉细无力。此证为疳 证后期最严重的表现。患儿的体重比正常儿减少40%以上， 臀部和面部的皮下脂肪都已消失，相当于“Ⅲ度营养不良”。

**八、疳证应该怎样进行治疗?**

**(** **一** **)** 治疗原则

以前有些医家认为，积滞是疳证的前因，疳证是积滞的 后果，所以有“治疳先去积”的说法。根据临床经验，凡是 疳证兼有虫积的患儿，应先驱除虫积，然后再调补脾胃。因 虫积在内，必损伤脾胃，驱除虫积的目的，在于保护人体的 正气。

本病初起大多属实，中期虚实互见，后期以虚为主。其 治疗的基本法则是，疳气以“和”为主，疳积以“消”为 主，干疳以“补”为主。但在病程中三者之间是互相联系 的，而并不是孤立存在的。所以，还应结合患儿的具体情 况，斟酌采取“先消后补”或者“消补并用”等方法进行治疗。

(二)辨证论治

1. 疳气证：多由乳食不节，饥饱失常，损伤脾胃所引 起。这是疳之初期，总属脾胃不和。

治法：和脾助运。

主方：①肥儿片(江苏省中医院经验方):适用于疳气 证或疳积证初期，脾虚肝旺兼有虫积者。功用是和脾助运、 杀虫消积。组成：煨木香、炒胡黄连、使君子肉、炒青皮、

—52—

炒香附、炒神曲、炒麦芽、肉菜、炒槟榔。每次口服2~4 片，一日三次。②和脾片(江苏省中医院经验方):适用于 疳气证，脾胃不和夹有积滞的。本方的功用为和脾运化。其 组成：白术、米仁、陈皮、山药、神曲、白茯苓、麦芽、泽 泻、车前子。服法同肥儿片。③资生健脾丸(缪仲醇方): 也是治疗疳气的常用方，其组成：白术、苡仁、人参、橘 红、桔梗、山楂、神曲、山药、麦芽、枳实、茯苓、川连、 豆蔻、泽泻、藿香、炙草、莲肉、白扁豆。可入水剂煎服， 每天用量为10克。丸剂可分服，每次服2～3克。 一日二至 三 次 。

常用处方：焦白术10克、茯苓10克、焦山楂10克、 淮山药10克、扁豆10克、神曲10克、鸡内金5克、白芍 10克、谷麦芽各10克，胡黄连2克。

随症加减：如果腹胀、嗳气、厌食、舌苔糙厚等积滞征 象明显的，多采用理气消化助运的方法，轻的加用青陈皮各 5克煎水服，或用鸡内金粉单味调服。大便稀溏的，去胡 黄连，加炮姜炭2克，以温运脾阳。兼有虫积的，适当配合 祛虫，可选加槟榔10克、鹤虱5克、贯众10克、雷丸5克 等杀虫药。能食善饥，哭吵不安、大便干的患儿，宜加用胡 黄连2克、决明子10克，以清泻疳热。

**验案** 疳气证

陈××,男，2岁。

初诊：患儿平素纳差，形体消瘦，面色萎黄有白斑，夜 寐不安，搓牙，有时泛胃，口干喜饮，手心皮肤灼热，易汗 出，舌苔薄白，脉平。症由脾胃失和，胃气上逆，运化乏力， 肝木偏旺。治拟调和脾胃，佐以平肝。

焦白术10克 朱茯苓10克 法半夏5克 陈皮5克

—53—

蔻仁1 . 5克 炒 白 芍 1 0 克 胡黄连1 . 5克 炙内金5克。

五剂

二诊：服药后泛胃已止，胃纳转香，大便正常，但仍口 干喜饮，性情急躁，夜寐欠安，面色少华有白斑，巩膜有小 蓝点，舌苔薄白，脉小弦。是胃气和而渐苏，脾健运输化之 职未复，肝木未平。治拟健脾助运，稍佐杀虫。

炒党参10克 焦白术10克 茯苓10克 谷麦芽各10 克 淮山药10克 炒扁豆10克 炒白芍10克 焦楂曲各 1 0 克 使君子6克。五剂

〔按〕 本例初诊时，因有泛胃，是胃气不和上逆之象， 盖胃为水谷之海，宜降不宜升，故方中配半夏、陈皮、蔻仁 以和中降逆止吐，使受纳顺利，以发挥药力之作用。复诊时， 因有蛔虫，故于原方中加入使君子以杀虫。

2. 疳积证：由于虫积内停，蕴结肠腑，壅滞气机，损 伤脾胃所致。属于积、虫、虚、实交错复杂的证候。大凡腹 胀按之稍硬的，多为积滞，属实；腹膨而按之质软的，是脾 虚失运之象，属虚；如果腹胀按之软而有条状物，并能移动 的多为肠中有虫。

治法：消积理脾，杀虫清火或消补并用。

主方：消疳理脾汤(《医宗金鉴》)加减。其组成药物有： 神曲、麦芽、槟榔、青皮、陈皮、莪术、三棱、胡黄连、芜 荑、川黄连、芦荟、使君子肉、生甘草。

常用处方：苍白术各10克、神曲10克、山楂10克、 鸡内金5克、槟榔10克、陈皮5克、三棱6克、我术6克、 使君子10克、雷丸5克、芜荑5克、胡黄连2克、山药10克、 茯苓10克、钩藤10克、麦芽10克、决明子10克、石斛 10克、乌梅5克。以上药物可随症选用。

— 54—

随症加减：腹胀作痛者，加木香5克、青皮5克，以理 气止痛。若腹痛由于蛔虫引起者，可服成药乌梅丸(《伤寒 论》),每次3~5克， 一 日二至三次，以安蛔止痛。两目畏 光者，加谷精草10克、夜明砂2克，以泻火明目，还可用 成药羊肝丸，每次1~1.5克， 一 日三次，温开水冲服，或 研细调服。

**验案** 疳积证(Ⅱ\*营养不良) 杨×,男，16个月。

初诊：患儿年逾一岁，哺乳十月，于今年春节断奶，半 年前接种牛痘后，经常感冒，形体消瘦，曾作1:1000“OT”

试验，结果(一)。

刻诊患儿形体消瘦，面色少华，口唇淡白，肌肉松弛， 性情急躁，喜打人，抓人，嗜食，肚腹胀大，大便干溏不一， 夹有不消化残渣，多食则多拉，汗多，渴喜饮水，精神较 差，舌苔薄白；脉细。此乃后天失调，胃强脾弱，肝火易 动，健运输化失职，不克营养体骸，疳积之候。拟补脾养胃， 抑肝调营为法。

太子参10克 焦白术10克 朱茯苓10克 川石斛10

克 炒白芍10克 乌 梅 5 克 生 姜 1 片 大枣3枚 甘草

3克。五剂

复诊：疳积之症，经投补脾养胃抑木调营之剂，患儿精 神明显好转，烦躁得安，打人抓人已少，口唇淡白稍华，嗜 食腹胀稍减。唯仍形瘦，肌肉宽松，腿软乏力，汗多，渴喜 饮水，大便日行一次，残渣多，舌苔薄白，舌质正常，脉细。 是肝木渐平，脾运输化之功渐复未痊。效不更法，加制继进， 以冀巩固。

炒党参10克 焦白术10克 朱茯苓10克 川石斛10

—55—

**克** **炒白芍10克** **煅龙牡各15克** **黄精10克** **谷麦芽各** **10克** **焦楂曲各10克。五剂**

〔按〕 本例症候突出脾虚肝旺，方中配用白芍、乌梅、

**甘草，宗酸甘化阴以柔肝。**

3. 干疳证：由脾损及肾，或因暴泻暴痢，久热久咳， 津液消亡，气血耗伤而造成。亦有因幼时缺乳，喂养不足， 气血生化无源所导致。干疳证是疳症中最严重的。

治法：补脾养胃。

主方：参苓白术散(《太平惠民和剂局方》)加减。药物 组成有：人参(可用党参或太子参)、白术、茯苓、甘草、 白扁豆、山药、莲子肉、桔梗、苡仁、砂仁。

常用处方：炒党参10克、白术10克、淮山药10克、 茯苓10克、莲子10克、石斛10克、白芍10克、香谷芽10 克、扁豆10克。

随症加减：如贫血明显者，加黄芪10克、当归10克， 以益气养血。若面白舌淡，便泄腥气，脾阳不振者，加炮姜 炭2克、制附子5克，以温脾肾之阳。如果口干唇燥，舌红 苔光者，是胃阴不足，加乌梅5克、生甘草5克。

**验案** 干疳证

潘××,男，3岁。

初诊：患儿因不规则发热2月，痴呆失明20天，全身 皮肤逐渐转墨黑，于1977年8月31日住南京××医院治疗。

患儿于2月前开始发热伴泄泻，身热时高时低，腹泻日 行5~6次，无红白胨，偶有呕吐。住×县××医院，诊断 为肺部感染、营养不良、中毒性心肌炎。用红霉素、四环素、 ATP 等药治疗。入院时神志清楚，智力尚聪，活动自如。

据家长反映，在住院期间，第一次静脉补液后，发现患儿全 —56—

身软瘫，此后神志不清，二便失禁，喂食能吞咽，但不主动 要吃，持续10多天后，体温正常，腹泻全止1周而停止补 液。但有咳嗽痰鸣，日夜吵闹不休，不时磨牙，20多天来皮 肤发黑逐渐加深，同时发现双目失明，而转南京治疗。

患儿系第一胎，父母为表亲结婚，母在孕期无特殊。母 乳喂养，一岁多断奶，病前会走路，能言语，活动如常儿， 尚灵活。既往身体健康，家族中无类似病史。否认有结核接 触史。

入院检查：体温37℃,体重8公斤，心率120次/分， 心音偏低，呼吸24次/分。神志不清，痴呆外貌，极度消瘦， 无浮肿，听力视力丧失，腹胀柔软无包块，肝肋下1厘米质 软，脾(H)。神经系统(一),膝反射正常。听诊：两肺呼吸音粗 糙，肺底部闻及中等大湿罗音。全胸摄片：符合两侧支气管 肺炎。

入院诊断：1.营养不良Ⅱ~Ⅲ度。2.肺炎。3.肺结 核待排。4. 中毒性脑病?中毒性心肌炎?5.皮肤发黑原因 待查，萘酰胺缺乏症?阿的森氏病?感染、脱水致肾上腺皮 质功能减退症?

治疗：抗感染用红霉素、链霉素。对症治疗用伤咳。加 强营养用维生素C 、B₁, 复合维生素B 。 同时请中医会诊。

刻诊：患儿形瘦神疲，面肢遍体皮肤呈墨黑色，弹性差， 神识痴呆，时或烦躁，嗜食异物，不停咬手，或咬衣衫、钮 扣，四肢软弱，不能站立，颈项亦软，不能竖起，两目失明， 对光有反应，腹胀便溏，日行1~2次，苔少舌质光红，脉 细。此乃病久之体，脾肾俱虚，络脉失养，心神不慧，肝火 偏旺，且兼虫踞肠腑，气阴两亏，干疳之候，治拟补脾养胃， 少佐杀虫。

—57—

炒党参10克 北沙参10克 川石斛10克 炒白芍10 克 炙乌梅5克 炒川连1 . 5克 淮山药10克 贯众10克 鹤虱3克。三剂

二诊：服药后嗜食异物之象已消失，夜寐已安，面颊黑 色有减，稍露华色，遍体皮肤干黑稍转润。仍痴呆不讲话， 腹胀纳香，苔少脉细。乃心肝之火稍平，虫扰得安，而脾肾 虚弱，络脉仍失濡养。效不更法，原法加减继进。

入院后作1:1000“OT” 试验，结果(-)。

查17羟1 .46毫克(正常6岁以内0 .5～3毫克)

17酮0 . 82毫克(正常6岁以内1毫克)

西药加用维生素 AD 、 胃蛋白酶、叶酸。

炒党参10克 焦白术10克 炒白芍10克 川石斛10 克 淮山药10克 全当归10克 砂仁1.5克后下 大腹皮 5 克 九节菖蒲5克 贯仲10克 鹤虱3克。五剂

三诊：服药后嗜食之象消失未再出现，面色稍华，面额 脑后皮肤黑色渐淡，下肢肤黑亦有转淡之象，肤干稍润，有 时能讲一、二字单词，按腹时自叫“不要”,两目稍能视物， 听觉不敏，腹仍胀大，汗多，舌苔已布薄白，脉细。药证相 符，原方损益继进。

炒党参10克 焦白术10克 淮山药10克 芡实10克 砂仁1.5克后下 全当归10克 炒熟地6克 肉苁蓉10克 九节菖蒲5克 红花5克。五剂

四诊：干疳经治以来，症情日渐好转，面颊明显发胖， 色黑转淡已接近正常。稍露华色，全身肤黑亦转淡，唯背颈 部仍墨黑，神志清楚，智力稍慧，会叫“妈妈”,两目已能 视物，指甲由苍白转华，唯尚不能行走，舌脉如前，上方去 红花、砂仁，加川断、鸡血藤各10克，又进七帖。

—58—

颅、腕骨摄片正常。

复查17羟4.8、3.54、5.5毫克，正常。

17酮1.25、1.33、0.8毫克。

胸透：两肺纹理增加，余肺(一)。

五诊：服药后症情日趋向愈，胃纳颇香，形体渐胖已恢 复正常，皮肤黑色消退，已能扶行，两耳较前能听，两目能 视，智力稍聪，虽已言语，但不流利，腹仍胀大，叩之如鼓， 矢气多，大便日行3～4次，质溏量多，喉头痰鸣，不咳汗 多，入夜稍有烦躁，舌苔薄白，舌质正常。乃病久脾肾两亏， 痰湿内生，气机不畅，今拟健脾理气化痰为主，佐以补肾壮 筋调理。

炒党参10克 焦白术10克 朱茯苓10克 青陈皮各 5 克 法半夏5克 炒枳壳5克 焦 楂 曲 各 1 0 克 大腹皮 10克 炒熟地10克 川续断10克 炒杞子10克。五剂

〔按〕 本例属干疳证，系××医院会诊病例，初诊时除 表现极度营养不良外，面身皮肤墨黑，肢体软弱不能直立。 黑色配脏为肾，骨乃肾所主，是症已由脾及肾，故在治疗始 终均以脾肾双顾。患儿嗜食异物不休，乃为虫积之候，自加 入杀虫之品后，嗜食异物之象即行消失。由于药症相符，故 收效颇速，症情改善，日趋全愈，形体逐渐长胖，由原来十 六市斤增加至二十三市斤。嗣因患儿系外地病人自动要求出 院，带药回家调理。

(三)兼症治疗

兼症常出现在疳积和干疳阶段，常见的有如下几种：

1. 两目干涩畏光，重者目珠混浊，白翳遮睛。这是脾 病及肝的症状，治宜养肝为主，用成药石斛夜光丸，或杞菊 地黄丸，每次2～3克， 一日二次，温开水化服。此症宜早

期及时治疗，要防止角膜炎溃疡而引起两目失明。

**2.** 口舌生疮或鹅口白屑，严重者口腔糜烂，秽臭难闻， 此为“口疳”、“舌疳”。是由心脾之火炽盛，上炎口舌所致。 心火有虚有实的区分，如溃疡面不凹陷而色红疼痛，口有臭 气者属实火；若溃疡面凹陷色淡红，疼痛不明显，无口臭的 属虚火。治法都以导赤清心为主。用导赤散(《小儿药证直 诀》)加减。其药物组成有：生地、木通、甘草等分研末， 每用9克，加竹叶同煎。如苔少或光、舌质干红，口干颧红， 夜寐不安等阴虚火重者，加沙参10克、麦冬10克、石斛10 克，以养阴生津。若见神情烦躁不宁，大便干结等疳火重的， 加胡黄连2克、川连1.5克、人中黄5克，以清泻疳热。大 便不通的，加火麻仁10克、瓜萎仁10克，以润肠通便。同 时可兼用外治法，病初选用成方散剂绿袍散，或锡类散；虚 火上炎者，用养阴生肌散；实火用祛腐散，涂口腔溃疡处， 一日三至四次。同时，需注意口腔的清洁卫生。

3. 干咳潮热，咽干鼻疮，手足心热，这是脾病及肺之 象。治当养阴清热，前述各型主方选加青蒿10克、鳖甲10 克、地骨皮10克、银柴胡10克。若出现干咳颧红，午后低 热，苔光舌红等肺阴虚损的，加沙参10克，麦冬10克、玉 竹10克、桑白皮10克、百部10克，以润肺止咳。

4. 皮肤紫斑，颜色晦暗，舌淡脉细的，是脾气衰败， 统血无权，血不循经，溢于脉外的证候。治法当益气健脾养 血止血，用归脾汤《济生方》)加减。其药物组成有：党参 10～15克、黄芪10克、当归10克、仙鹤草10克、茜草10 克、白芍10克、白术10克、炙甘草3克等。另可用三七粉1 克，一日二次，温开水调服，以止血生血。如果紫斑颜色红 赤鲜艳，舌质光红少苔，属于阴虚血热，迫血妄行所致，治

—60—

法宜用养阴清热、凉血止血。选用生地10克、赤白芍各10 克、丹皮10克、茅根15克、紫草10克、紫珠草15克、仙 鹤草10克。

5. 尿少、面肢浮肿者，称为“疳肿胀”。表现面色咣白， 舌淡无华，舌苔薄白。此因脾肾阳虚，水湿不运，泛溢肌肤 所致。治当采用健脾温阳利水法。方用五苓散(《金匮要略》 方，其药物组成有白术6克、泽泻10克、猪苓6克、茯苓 6克、肉桂3克)合五皮饮(《中藏经》方，其药物组成有 陈皮、生姜皮、大腹皮、茯苓皮、桑白皮各等分研末，每用 9克)加减。如小便清长，水肿明显，夜间尿多的，是由于 肾气不固，气不能化水所致，可加用成药金匮肾气丸，每次 2～3克， 一日二至三次，以温阳补肾。

6. 若出现“疳渴”,是由疳火内灼肺胃，津液受伤所致。 如舌苔光剥、舌质红绛少津者，宜清肺养阴生津。选用沙参 10克、麦冬10克、石斛10克、玉竹10克、甘草5克、乌 梅5克、知母5克，以养阴增液。又如口渴引饮，小便清长， 夜尿尤多，舌质淡的，这是肺、脾、肾都虚的表现。宜兼补 肾气，配合服用金匮肾气丸，服法同前。

7. 如见骨骼畸形，颅骨软化，前囟过期不闭，下肢明 显畸形，出牙、坐立、行走、生长发育均迟缓的，称为“骨 疳”。这是由于先天不足，后天失调所致。治当脾肾双补， 药用熟地10克、巴戟天10克、鹿角霜6克、牛膝10克、 党参10克、焦白术10克、山药10克，并可加服紫河车粉， 每次1~2克，每天二次。汗出较多者，加煅龙骨15克、煅 牡蛎15克，以敛汗潜阳。如果患儿出现面色觥白、肢冷嗜 睡，神情淡漠，不欲饮食，即需严密观察，这是虚脱的危险 证候。当以独参汤(人参6克浓煎)频频喂服，以救阴回阳。

—61—

(四)验方、单方

1. 鸡内金粉(炒黄研粉),每次1克，每日三次，温开 水调服。适用于疳气证，见纳谷不香，大便夹有不消化之食 物残渣者。

2. 胡黄连粉一份、鸡内金粉三份混和，每次1~1.5克， 每日三次，温开水调服。适用于疳气证，不思纳食，好发脾 气，大便偏于夹有不消化之食物者。

3. 鸡肝一具(或猪肝30克)、苍术6克煎煮，吃肝喝 汤，连服一到二周。适用于肝阴不足，两目畏光者。

4. 疳积散(经验方):五谷虫3克、神曲10克、槟榔 10克、胡黄连2克、麦芽10克、香附6克、苍术10克、 肉果5克，共研细末，每次2～3克， 一日三次，温开水调 服。适用于疳积证，腹胀大便不调，夹有不消化食物者。

5. 肥儿八珍糕(古方):党参30克、芡实30克、茯苓 30克、白扁豆30克、山药30克、慧苡仁30克、莲子肉30 克、鸡内金15克、五谷虫10克，共研细末和入白砂糖，以 粳米粉、糯米粉等量烘制成糕，切成薄片。疳气、疳积患儿 均可代作饼干吃，有培补脾土和帮助消化的作用。(食品店中 有成品出售)

6. 蟾蜍去头足、内脏，焙干后研末，和入砂仁末(比 例为2:1),每次0.5～1.5克，糖水调服， 一天三次。适用 于疳积患儿。

7. 小儿疳积方：蟑螂虫油炸后，每天服3~5只，连服 七天。适用于肚腹膨胀，嗜食异物者。

8. 小儿消瘦，以甘草90克炙焦为末，以蜜为丸，如绿 豆大，每次5粒，一日二次，温开水送下。

9. 小儿吃枯炭泥土等，宜用诃子、白术各30克，炒使

—62—

君子肉、甘草各6克、炒麦芽15克、与其所好吃之物15克， 共研细末，每次1.5～3克， 一日三次，加入白糖少许调食。

10. 小儿疳以天南竺10克煎汤饮服。

11. 小儿口疳，以煅人中白、炙焦黄柏为末等分，入冰 片少许，以青布拭净疮口后掺之有效。

12. 牙疳口疳，以孩儿茶、硼砂等分为末搽之。

13. 小儿脾疳，以使君子、芦荟等分为末，用米汤调服 3克， 一 日二次。

14. 治小儿疳疮，生嚼栗子敷之。

15. 太子参10~15克、红枣10~20个、谷麦芽各9~ 12克，煎水频频饮服。

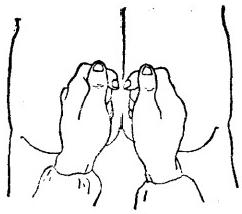
(五)其他疗法

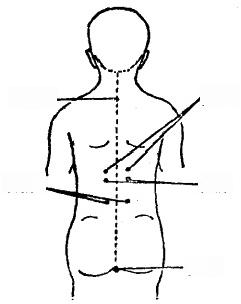
本症在一般情况下，可采取捏脊疗法，刺四缝疗法，推 拿、针灸，以及割治疗法等，均具有一定的治疗作用。现分 述于下 ：

1. 捏脊疗法：适用于一般疳气证，食欲不振，大便不 正常者。干疳病例禁用，尤其皮肤有紫斑，或背脊部皮肤有 感染性损伤，或有表皮容易剥落素质者，不可用此法。

操作方法：先将病儿衣服解开，裸露背脊，伏在大人身 上，或伏卧在诊察台上，要伏平伏正，露出整个背部，然后 由治疗者站在患儿臀部后方，两手半握空拳，两食指抵于脊 背之上，然后再以两手拇指伸向食指前方，合力夹住背脊两 旁的肌肉并提起，而后作食指向前，拇指后退的翻卷动作， 两手指交替向前移动(见图2-1)。自尾骶部长强穴(见图 2-2)起，沿脊柱两旁向上推捏， 一般上至大椎穴(见图2- 2)即可，反复3~5次。捏至第3次时，每捏三把，需将皮 肤提一下，捏完后，以拇指按摩两侧肾俞(见图2-2)数次。

—63—



大椎一

脾俞

肾 俞

-胃俞

长强

图2-1 捏脊手法示意(正面观) 图2-2 捏脊穴位图

每天捏脊一次，连续六次为一短疗程。如需再作，连捏五天， 休息一天，隔天一次，再捏五次。前后共十六天为一长疗程。

2. 刺四缝疗法：适用于患儿动作异常，夜寐不安，或伴 见烦躁，好发脾气者。

操作方法：取食指、中指、无名指及小指四个指头的第 二节指横纹中央，避开静脉，经局部消毒后，用三棱针或粗 毫针，按患儿的胖瘦不同，直接迅速刺入(两手均刺)2~ 3毫米后，随即拔出，针眼处有黄白色粘性液体随即溢出， 以消毒棉花揩去。每天刺一次，直至没有液体溢出或烦躁症 状消失为止。

3. 推拿疗法：

(1)运内、外八卦：

位置：内八卦在掌心内劳宫四周。外八卦与内八卦相 对，在手背。

操作：按顺时针或逆时针方向用运法(见图2-3),随症 —64—

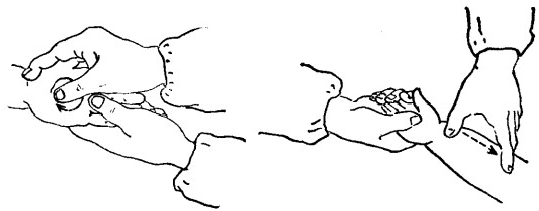


图2-3 运内八卦 图2-4 推上三关

需要运一周或部分，约50次；掐，约3~5次。 主治：呕吐、泄泻。

(2)运五经：

位置：五指尖端罗纹处，即脾、肝、心、肺、肾经。

操作：运五指尖端(自大指尖向小指尖),或来回直推， 约50次；逐一掐揉，各约3~5次。

主治：腹胀泄泻。

(3)直推脾经(又名脾土):

位置：①拇指螺纹面；②拇指桡侧缘。

操作：旋推拇指指面；或屈其拇指，沿拇指挠侧缘直推， 约300次；或直推拇指指面，约300次。

主治：疳积、吐、泻。

(4)推肾水：

位置：小指端螺纹面。另有在小指外侧。

操作：旋推或直推，约200次。

主治：尿多、尿频。

(5)分阴阳：

位置：小天心穴(在腕横纹上大、小鱼际之间)两侧，

—65—

拇指侧为阳池，小指侧为阴池。

操作：分推法。自小天心穴向两侧分推，约30次。

主治：气血不和，呕逆，泄泻。

(6)推上三关：

位置：前臂桡侧缘。

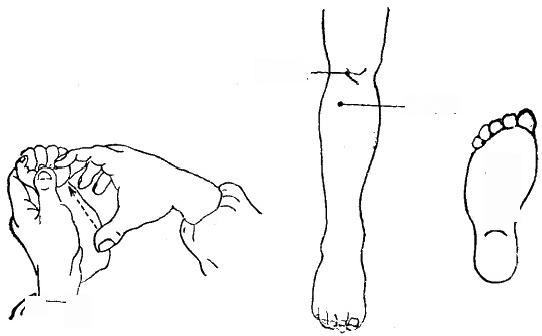
操作：直推，约300次(见图2-4)。

主治：腹痛、泄泻、食欲不振、高热无汗。

(7)退下六腑：

位置：前臂尺侧缘，从肘尖至尺侧大横纹头处神门穴成 一线 。

操作：推法。自肘尖推至神门穴，约300次(见图2-5)。



外膝眼

-足三里



 而



图2-5 退下六腑 图2-6 足三里、涌泉穴示意图

主治：发热汗多，便秘。

(8)揉足三里：

部位：外膝眼下3寸(见图2-6)。 操作：按揉，约30次。

—66—

主治：腹胀、腹痛、便秘、泄泻。

(9)揉涌泉：

部位：足底前三分之一，屈趾呈凹陷处(见图2-6)。 操作：揉法。以右手拇指端揉之，约30次。

主治：发热，吐泻。

(10)摩腹：

部位：腹部。

操作：摩法。以指摩或掌摩，均约5～10分钟(见图 2-7)。

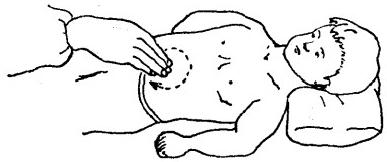


图2-7 摩腹

主治：疳积、腹胀、呕吐、泄泻。

(1)摩脐：

部位：在肚脐中，又指脐周腹部。 操作：揉、搓、摩约3分钟。

主治：腹痛、腹胀、腹泻、便秘。

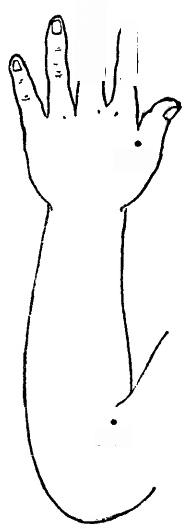
以上推拿部位，可根据其主治功用来选用， 一般隔日推 拿一次，7~10次为一疗程。可连续进行一至二个疗程。

4. 针灸疗法：

取穴：合谷、曲池(见图2-8)、足三里(见图2-6)、 三阴交(见图2-9)、脾俞、胃俞(见图2-2)。

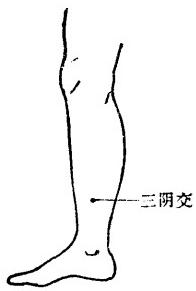
手法：以上穴位可采取直刺法，刺入0.2～0.6寸。脾 —67—

A 三

6



合谷



曲池

图2-3 合谷、曲池穴示意图 图2-9 三阴交穴示意图

俞、胃俞穴也可采用向脊柱侧斜刺。小儿一般不留针，刺入 后捻转提插数次即起针，以防患儿哭闹而移动体位，引起意 外事故。

疗程：隔日一次，7至10次为一疗程。 一般可治疗二至 三个疗程。

5. 割治疗法：

有调和气血，促进消化吸收，改善血循环的作用。适用 于精神不振，面色萎黄，伴有不思饮食，大便稀溏者。

—68—

割治部位：取两手掌大鱼际处。

操作方法：先行局部消毒，后由手术者一手持住患儿的 手，并用大拇指将割治部位的皮肤绷紧，另一手用0 .4 厘米的平口手术刀直戳割治部位(创口长约0.4厘米，深 0.4厘米左右),然后从手术切口中挤出油膜如赤豆大，并剪 去之(创口应不见血迹),再用消毒棉球伏盖其上，以绷带 包扎好(不宜过紧)。手术后由助手或患儿陪伴者，用大拇 指紧按创口5分钟以上，以防止出血。五天后即可拆除包扎。 在包扎期内，需妥加保护，避免污物及污水侵入，以防感染。 手术疤痕数月后可自行消退。

割治的禁忌症：(1)有外感疾病或患有发疹性传染病者。 (2显著浮肿者。(3)六个月以内的婴儿。

**九** **、疳证患儿的饮食、** **护理应注意什么?**

疳证患儿在接受治疗的同时，必须配合适当的饮食调养， 以及精心的护理。现将疳证患儿的饮食调养及护理要点介绍 一 下 。

( 一)饮食调养

疳证患儿的饮食调养，是治疗本病中不可缺少的重要一 环。适当地增加热量和蛋白质的供给，具有一定的作用，但 不宜过分强调，必须根据患儿脾胃消化功能的强弱来决定。 如果片面强调食物营养的补给，往往会导致患儿的食欲减 退，胃纳量减少，大便次数增多，以及腹胀呕吐等症状的产 生或加重。所以宜在脾健胃和，即患儿胃纳正常的情况下， 逐步地增加营养食品。

—69—

如果患儿厌食、拒食的情况较严重，使用各种开胃药， 但效果不明显，特别表现对甜腻食物最不喜欢，这种小儿往 往对咸萝卜、咸蛋、腐乳等尚感喜爱。对这些患儿，应该根 据“胃以喜为补”的理论，即先以患儿喜爱的食物诱导开 胃，等到患儿食纳增多后，再逐步按需要补给营养。实践证 明，这样的饮食调理，能使患儿较快地恢复食欲，体重亦能 逐步增加。饮食调养在疳证的治疗过程中，可以起到很好的 辅助作用。

疳证患儿的饮食宜忌：

1. 禁忌生冷瓜菜和油腻煎炒等食品。

2. 以面类食品为主，如麦片、烂面、大麦粉、豆浆等， 均可酌量给予。

3. 长期腹泻的患儿，可用山药、扁豆、芡实、红枣等 煮粥后取出，专吃稀粥。还可以肥儿八珍糕少少喂食，以调 口味，并有补脾健运消食作用。

4. 阴液损伤的患儿，如口渴舌干红，大便干燥者，以 鲜橘汁、梨汁、藕汁、蕃茄汁冲入热汤服之。其他也可用北 沙参、石斛煎汤代茶饮，都是适宜的。

(二)护理

1. 特别消瘦的患儿，被褥要柔软，并需经常轻轻帮助 翻身，以防止褥疮的发生。寒冷季节要注意保暖；热天多用 温水擦浴，促使血脉流通。

2. 口、眼、鼻等处，发现有疮疳疱疹时，可先用冰硼 散(成方散剂)化水洗净，然后撒敷患处，疮面干燥者，可 加油类调敷之。

3. 要记录大便次数、便量、色泽、性状，以及有无蛔 虫和不消化之食物。如腹痛严重，面色苍白，四肢厥冷者，

这是“蛔厥”的症状。汗多面色苍白，四肢不温者为虚脱现 象，应特别注意，及时进医院诊治抢救。

4. 无严重衰弱症状的小儿，应该适当带到室外，呼吸 大自然的新鲜空气，较大的患儿可在草坪、树下或阳光不强 的地方进行适当的活动。

**十、怎样预防疳证?**

前面巳经叙述过疳证发生的主要原因，是由于喂养不 当；或乳食不洁，吞入了各种虫卵；或病后失于调养；或先 天不足所引起。所以预防疳证的发生，应注意以下几点：

( 一)母乳喂养

婴幼儿应坚持以母乳喂养。母乳是小儿最好的食品，所 以婴幼儿应尽可能给予母乳喂养。

(二)逐步增加辅食

小儿的喂养，应按不同的月龄，定时定量给予乳食之 外，自3~4个月开始，应逐渐增加辅助食品，但要掌握先 稀(菜汤、米汤)后干(奶糕、鸡蛋黄)、先素(青菜泥、 豆制品)后荤(鱼、肉末)、先少后多的原则。

(三)断乳要得当

婴幼儿不宜过早断乳， 一般在一周岁左右较为适宜。断 乳不宜在夏令炎热季节，或是病后，或是严寒季节。最好是 选在秋凉后，新谷登场之际，佐食新米粥，营养较好，又容 易消化。患病的小儿，应在疾病治愈身体恢复后给予断奶。 断乳后宜给予易消化而富有营养的食物。

(四)增强体质

经常带小儿到户外，呼吸新鲜空气，多晒太阳，增强体 质，以防止外邪的侵犯。

—71—

(五)饮食卫生

注意饮食卫生，减少疾病的发生，以保证婴幼儿的健康 成长 。

—72—