小儿支气管炎

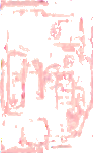
**滕张肖** **宣希淑**

***光文琴***

**温** **薛**

**龚**

著



病 中 譬 自 言

第

百病中医自我疗养丛书

**小儿支气管炎**

肖淑琴 薛秀萍

张希文

滕宣光 温振英

著



**人** **民** **卫** **生** **出** **版** **社**

百病中医自我疗养丛书

**小儿支气管炎**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **肖淑琴** | 张希文 | 滕宣光 |  |
| 薛秀萍 |  | 温振英 | 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 寺 上 印 刷 厂 印 刷 新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米32开本2M 印 张 6 0 千 字

1984年6月第1版 1984年6月第1版第1次印 印数：00,001-30,300

统一书号：14048 ·4661 定价：0.24元 〔科技新书目72 - 77〕

**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**

[**第** **一** **章** **概** **述** 1](#bookmark1)

[一 、小 儿 支 气 管 炎 的 特 点 1](#bookmark2)

[二 、小 儿 支 气 管 炎 的 症 状 2](#bookmark3)

[三 、中 医 对 小 儿 支 气 管 炎 的 认 识 4](#bookmark4)

[**第** **二** **章** **辨** **证** **分** **型** **治** **疗** e·t……6](#bookmark5)

[一 、外 感 咳 嗽 ms………6](#bookmark6)

[1. 风寒犯肺 1………6](#bookmark7)

[2. 风温犯肺 7](#bookmark8)

[3. 风燥犯肺 心 . . . . . · 9](#bookmark9)

[二 、内 伤 咳 嗽 10](#bookmark10)

[1. 痰热蕴肺 10](#bookmark11)

[2. 肺胃蕴热 11](#bookmark12)

[3. 脾湿肺热 13](#bookmark13)

[4. 痰热伤阴 14](#bookmark14)

[5. 肺气虚咳嗽 15](#bookmark15)

[6. 肺肾两虚 16](#bookmark16)

[7. 肺脾两虚 17](#bookmark17)

[**第** **三** **章** **其** **它** **自** **我** **疗** **养** **方** **法** 20](#bookmark18)

[一 、单 方 、 验 方 与 验 案 20](#bookmark19)

[( 一 ) 有效方剂 20](#bookmark20)

[(二)单方、验方 23](#bookmark21)

[(三) 验案两例 26](#bookmark22)

[二 、中 药 外 治 法 28](#bookmark23)

[( 一 ) 气雾疗法 28](#bookmark24)



● ,■

[(二) 药敷法 29](#bookmark25)

[1. 芥末泥败 29](#bookmark26)

[2. 油敷 29](#bookmark27)

[3. 药物敷布 30](#bookmark28)

[(三) 搓法 30](#bookmark29)

[(四) 拔火罐 30](#bookmark30)

[(五) 针灸疗法 32](#bookmark31)

[1. 针刺法 32](#bookmark32)

[2. 常用穴位 36](#bookmark33)

[3. 灸法 39](#bookmark34)

[(六) 耳针疗法 40](#bookmark35)

[1. 操作方法 40](#bookmark36)

[2, 耳壳的各部位 41](#bookmark37)

[3. 常用耳穴 42](#bookmark38)

[( 七 ) 穴位注射疗法 42](#bookmark39)

[(八) 推拿疗法 44](#bookmark40)

[1. 术前准备 44](#bookmark41)

[2. 手法 44](#bookmark42)

[3. 小儿支气管炎推拿治疗的一般顺序 45](#bookmark43)

[4. 辨证应用 47](#bookmark44)

[**第** **四** **章** **小** **儿** **支** **气** **管** **炎** **的** **饮** **食** **疗** **法** 50](#bookmark45)

[一 、急 性 支 气 管 炎 的 饮 食 疗 法 51](#bookmark46)

[1. 葱豉汤 51](#bookmark47)

[2. 葱白梨糖水 51](#bookmark48)

[3. 萝卜姜汁饮 51](#bookmark49)

[4. 秋梨膏 52](#bookmark50)

[5. 川贝梨 52](#bookmark51)

[6. 杏仁蜜膏 52](#bookmark52)

[7. 杏仁茶 52](#bookmark53)

[8. 杏仁粥 53](#bookmark54)

[9. 枇杷叶露 53](#bookmark55)

[10. 雪羹饮 53](#bookmark56)

[11. 橘饼 53](#bookmark57)

[12. 柿霜 54](#bookmark58)

[13. 佛手姜糖汁 54](#bookmark59)

[14. 鸡苦胆末 54](#bookmark60)

[15. 罗汉果 54](#bookmark61)

[16. 香蕉 54](#bookmark62)

[17. 蛇胆 55](#bookmark63)

[二 、慢 性 支 气 管 炎 的 饮 食 55](#bookmark64)

[1. 柚肉北芪饮 55](#bookmark65)

[2. 柚核冰糖水 55](#bookmark66)

[3. 柠檬糖水 55](#bookmark67)

[4. 丝瓜糖 55](#bookmark68)

[5. 百 合 粥 55](#bookmark69)

[6. 苡仁粥 56](#bookmark70)

[7. 茯苓粥 56](#bookmark71)

[8. 蛤蚧人参丸 56](#bookmark72)

[9. 姜糖鸡蛋 56](#bookmark73)

[10. 核桃泥 57](#bookmark74)

[11. 猪肺杏仁菜 57](#bookmark75)

[12. 红糖炖鲫鱼 57](#bookmark76)

[13. 鳗鱼炖黑豆 57](#bookmark77)

[**第** **五** **章** **调** **养** **护** **理** 58](#bookmark78)

[一 、一 般 护 理 58](#bookmark79)

[1. 合理休息 58](#bookmark80)

[2. 注意保暖 58](#bookmark81)

[3. 室内空气宜新鲜 59](#bookmark82)

[4. 保持室内一定的湿度 59](#bookmark83)

[5. 多饮水 59](#bookmark84)

[二、急症护理 59](#bookmark85)

[三、饮食调养 60](#bookmark86)

[四 、密切观察病情 62](#bookmark87)

[**第六章** **预** **防** 63](#bookmark88)

[一 、加强锻炼，增强体质 63](#bookmark89)

[二、加强保养，预防感冒 63](#bookmark90)

[三、药物预防 64](#bookmark91)

[1. 流行性感冒流行期的预防 64](#bookmark92)

[2. 扶正驱邪的预防 64](#bookmark93)

[**附一** **小儿支气管炎常用中药简介** 65](#bookmark94)

[**附二** **小儿用药特点** 81](#bookmark95)

**第一章** **概** 述

支气管炎是儿科呼吸系统疾病中最常见的疾病之一，一 年四季皆可发生。特别是北方地区，冬季气候变化较大，是 发病的高峰季节。以年龄较小(6个月至6岁)和体质较弱 的婴幼儿童发病率最高。支气管炎本身并非疑难重症，也不 是不治之症，但是由于治疗不及时，护理不当，往往在一个 病孩子身上可以反复发生，体弱的小儿易合并肺炎、慢性支 气管炎，以致发生喘息。这样一来，不但影响小儿的生长发 育和健康，而其合并症也严重威胁着小儿的生命安全。所以 对本病的预防、治疗知识应当普及到病家和基层、儿童保健 机构，这就是本书的编写目的。本书力求通俗易懂，所介绍 的预防、护理和治疗知识均以适合于读者掌握、便于自我进 行为主。

一 、小儿支气管炎的特点

支气管炎是支气管受到各种病原的刺激以及对过敏因素 的反应等原因而发生的炎症反应和病变。为了了解支气管炎 病的发生和症状，首先应对呼吸系统的结构和功能有个初步 的认识。呼吸系统的主要功能是吸入新鲜空气，通过肺泡内 的气体交换，使血液得到氧气并排出二氧化碳，从而维持正 常人体的新陈代谢。呼吸器官包括气体的通道和进行气体交 换的场所。气体的通道有鼻、咽、喉、气管、支气管，而气 体交换的场所只有肺泡。鼻、咽、喉和气管通称为上呼吸 道，支气管以下则称为下呼吸道。普通是把感冒后发生咳嗽

的病变统称为气管炎，把支气管炎也归入气管炎中。另外， 有些人一听说是支气管炎，不是肺炎，就认为无足轻重，从 而忽略了及时治疗。实际上组成呼吸道的各部分是连接在一 起的，它们之间存在着密切的关系。气管在肺脏中有如一株 倒栽的大树，主干是气管，支干是左右分枝，继续不断的分 枝直至与肺泡相连的毛细(极细的)支气管。如果炎症波及 毛细支气管时，其病理变化与表现出的症状均与肺炎相仿 佛，不属本书介绍范畴。由于过敏因素引起的支气管哮喘另有 专册，也不是本书的内容。本书所介绍的小儿支气管炎系继 发于由病毒或细菌感染引起的支气管炎，临床上分急性与慢 性两种。 一般以病程不超过一个月，伴有感冒症候群(发 热、流涕、咽哑或咽疼等),病变局限于支气管炎粘膜的， 痊愈以后完全恢复粘膜结构和功能者称为急性支气管炎。凡 病程超过两个月，并连续两年以上发病，或一年发病连续三 个月以上并引起粘膜及周围组织发生炎症的称慢性支气管 炎。小儿多患急性支气管炎，有些体质弱的小儿虽然反复发 生支气管炎，但从病理改变和发病经过来看，仍然属于急性 支气管炎。

二 、小儿支气管炎的症状

由于小儿支气管炎常继发于各种病毒引起的上呼吸道感 染(即气管以上的感染)之后，也就是说各种病原物如病 毒、细菌等颗粒随空气中的飞沫尘埃，由口鼻咽喉气管等上 呼吸道进入支气管，所以开始均有上呼吸道感染的症状。即 发热、咳嗽、流涕、咽疼等，接着咳嗽加重，大的小儿可以 咯吐出痰液，但一岁以内的小儿很少有会咯吐痰的。另外小 儿的支气管在组织结构上与成人也有一些不同，如小儿的呼

吸道长度比成人短，一旦发生炎症，粘膜充血肿胀，就很容 易堵塞而影响气体流通，影响气体进入肺泡交换。同时小儿 支气管粘膜层的血管非常丰富，炎症主要表现为充血、肿 胀，因此丰富的血管一遇炎症必然大量充血，局部就更加肿 胀，加上小儿气管的口径本来就窄，于是气体出进就非常困 难。这也就是小儿患的是支气管炎，但临床却出现喘憋呼吸 困难等类似肺炎表现的缘故。此外，小儿气管粘膜上的粘液 腺发育不足，分泌粘液较少，因此粘膜往往较成人干燥，这 就是小儿患支气管炎咯痰少的原因。

那么如何识别小儿患了支气管炎呢?小儿支气管炎一般 起病急，先有上呼吸道炎表现，如发热鼻塞流涕咽部不适， 接着咳嗽加重。在初期咳嗽频繁，干咳无痰；1～2天后咳嗽 有痰，年龄大点的儿童能咯出白稠痰液，如有黄痰则说明有 细菌感染，年龄小的(1~2岁)孩子多不会咯痰，痰多时则 表现喉间痰声漉漉(即随呼吸发出呼噜、呼噜的声音),发 热常在3～5天后消退，但咳嗽可延至一周以上。如果超过 一个月则易转为慢性支气管炎，然而小儿很少有发病超过一 个月的。

胸部检查：早期多没什么变化，用听诊器检查可听到呼 吸音粗糙，偶尔可听到干湿罗音及喘鸣音。喘鸣音是气体通 过狭小的管道发出的声音，如笛音、或嘶嘶作响音。湿性罗 音以大、中水泡音为主，水泡音的产生是气体通过含有稀薄 渗出液管腔时发出的声音。罗音听起来变化比较大，可因咳 嗽或变动体位而改变罗音的性质和多少。一般如出现固定部 位的、持续的细小水泡音时，应考虑有合并肺炎的可能，需 去医院进一步检查，如作胸部透视、拍X 线片。支气管炎多 数只见肺纹理增重或少许点状阴影，而无片状阴影。

一般症状：如精神、食欲等症状可轻可重，轻者可无明 显病容，重者发热可达39～40℃。少数病例经久不愈，成为 慢性支气管炎，则以长期、反复的咳嗽为主，早晚加重，特 别是夜间较重。痰量或多或少，咳咯出痰后稍感舒服。迁延 不愈和反复发病的小儿多影响身体的发育，表现体格消瘦， 甚至胸廓畸形，亦可并发肺不张或肺气肿。肺不张是指局限 部分肺泡塌陷，气体不能进入肺泡，失去换气功能。肺气肿 是使肺泡过度充气胀大，同样影响换气功能。部分病例最终 可伴有支气管哮喘，这样的病呈发作性的、平素肺部体检可 无明显体征，发作时肺部可听到多量的哮喘音，俗称笛音或 喘息音。

三、中医对小儿支气管炎的认识

由于支气管炎是以咳嗽为主要症状的疾病，所以中医将 其归属于“咳嗽”的范畴， 一般分外感与内伤两大类。外感 性咳嗽多为急性支气管炎，内伤性咳嗽多属慢性支气管炎。

外感性咳嗽的病因和发病机制：在中医理论中，肺脏居 于各脏器之上，开窍于鼻(即与鼻相通),并与身体表面皮 肤有密切关系，所以外界风、寒、湿、热等致病因素或经口 鼻，或刺激皮肤侵犯人体，首先侵犯到肺脏，影响肺的气机 升降，损伤正常津液的输布(相当于体液的输布与排出), 而产生痰液阻塞气道，故使肺气上逆发生咳嗽、咯痰的症 状。由于外界刺激因素不同，人体体质强弱和对疾病反应的 不同，症候表现也不同，可有风寒、风热、湿痰、燥火等不 同类型的咳嗽。

内伤性咳嗽的病因和发病机制：内伤咳嗽多因身体虚 弱，脾的运化功能失调造成湿热内蕴，久而生痰潴留于肺，

或因外感性咳嗽治疗不当，久病肺脏气、阴两伤所致。中医 古籍上有“五脏六腑，皆令人咳”的记载，但又有“肺不 伤，不咳”的说法。这就是说，支气管炎、咳嗽主要是肺脏 病变，但同时与其他脏器、特是慢性支气管炎与脾、肾的关 系也很重要。 一般来说，小儿支气管炎与脾关系较大，只有 久咳的慢性支气管炎才与肾脏有关。应该注意的是，治疗小 儿支气管炎，不应因其是急性炎症，单纯采用清热解毒、止 咳化痰之法，而应强调的是辨证施治和综合处理，如预防合 并症、护理、饮食治疗等。

(温振英)

**第二章** **辨证分型治疗**

一 、外感咳嗽

1. 风寒犯肺：

主证：体温升高， 一般常在38.5℃左右，怕风怕冷(较 小的婴儿喜欢依偎在母亲怀里),身上不出汗，头痛(婴儿 可表现为啼闹不安或用手拍着头哭),鼻子不通气，流清鼻 涕，打喷嚏，咳嗽，吐白色稀痰，嗓子发痒，舌苔薄白，脉 浮紧。

病因病机：风寒邪气由皮毛侵入人体。寒邪的特点是最 容易收缩、凝固、滞涩，故使人体外层的卫阳郁闭，毛孔闭 塞不开。人的正气欲驱邪气外出肌表，而邪气与正气相互斗 争，以致表现身体发烧，但又怕冷怕风。肺主皮毛，统管毛 孔的开合。皮毛被风寒邪气束缚，肺气就不能正常地宣发肃 降，故出现咳嗽、流清鼻涕，鼻子不通气，嗓子发痒等症。 肺为水上之源，体内的水分、津液皆借肺气的宣发肃降输 布全身，肺气郁闭，水分和津液停聚化为痰液，所以在咳嗽 时常伴有稀白的痰液。

治疗法则：祛风散寒，宣肺止咳。

处方：苏叶6克 杏仁6克 前 胡 6 克 生 姜 3 克 法 半 夏 6 克 葱白1寸 枳 壳 6 克 桔 梗 6 克 每日一剂，连 服二剂，水煎服。

煎服法：用温水先将群药浸泡半小时(水略超过药物为 度),然后微火煎开约10~15分钟，倒出药液温服，隔4~

6小时再服第二煎。

如果不发烧，也不怕冷怕风，只有咳嗽痰多，说明感受 风寒不严重，可在上述方药中去掉苏叶、葱白，加上胆星3 克、茯苓10克，用意在去湿，湿去痰自消。

病案一

冯××,女，4岁。

发热二天，体温38.6℃,咳嗽，有稀白痰，怕冷、畏 风，不出汗，头痛，喷嚏，流清鼻涕，嗓子发痒，身倦乏 力，不爱吃饭，大便偏干，尿黄，苔薄白，脉浮紧。

辨证：风寒外束，肺气失宣。

治法：祛风散寒，宣肺止咳。

处方：苏叶6克 前 胡 6 克 生 姜 3 克 杏 仁 6 克 枳 壳 6 克 法半夏6克 桔 梗 6 克 芥 穗 6 克 二剂，水煎服。

服药二剂，身上出汗，退烧，患儿怕冷怕风症状消失， 咳嗽减轻。但仍有稀白痰，不想吃饭，苔薄白，脉滑。

处方：苏子6克 法 半 夏 6 克 杏 仁 6 克 胆 星 3 克 橘皮6克 茯苓块10克 前 胡 6 克 三剂，水煎服。

2. 风温犯肺：

主证：体温升高达39℃左右，出汗烧不退，头痛，流黄 色粘稠鼻涕，嗓子红肿疼痛，扁桃体肿大，咳嗽，吐黄粘 痰，舌苔薄黄，舌尖红，脉浮数。

病因病机：风温邪气由口鼻侵袭于肺，肺气不得宣降而 发生咳嗽。热邪烧灼肺内的津液而熬炼成为粘稠的黄痰。肺 气欲宣散热邪热随汗出，则引起发烧、出汗，头痛。热邪重 常酝酿成毒，毒热上聚于咽，表现为嗓子红肿疼痛，扁桃体 肿大，苔薄黄，脉浮紧。

治疗法则：祛风清热，化痰止咳。

处方：桑叶10 克 菊花10克 杏仁6克 薄荷6克 连翘10克 桔梗6克 芦根15克 黄芩6克 大青叶10 克 每日一剂，连服三剂，煎服法同上。

如果患儿伴有发烧，体温在38.5～39℃,嗓子红肿疼痛 厉害，两侧扁桃体上面覆盖有灰白色分泌物，此为扁桃体化 脓。治疗上应该清热解毒退烧为主，可改用以下方药：

处方：薄荷6克 芥穗6克 野菊花15克 板蓝根10 克 生石膏15克 知母6克 苏 子 6 克 黄 芩 6 克 杏 仁 6 克 桑皮10克。

如果高烧四~五日不退，体温39～40℃,午后或夜间较 高，舌质红，说明风温邪气由卫分(轻浅阶段)转入营分 (较深阶段),也就是由表入里了。此时应该清营透热，改用 下 方 ：

处方：青蒿10克 地骨皮10克 白薇10克 银柴胡 10克 苏子6克 酒黄芩6克 杏仁6克 桑白皮10克。

病案二

杜×,女，2岁。

发热二天，体温39.2℃,咳嗽有黄粘痰，鼻流浊涕，呕 吐，急躁哭闹，嗓子红肿，苔薄黄，脉浮数。

辨证：风温犯肺，肺失宣降。 治法：清热散风，宣降肺气。

处方：薄荷6克 桑 叶 6 克 菊 花 1 0 克 杏 仁 6 克 连 翘10克 桔梗6克 生石膏10克 知母6克 黄芩6克 二 剂 。

服药烧退，体温36.6℃,咳嗽见好，痰少。嗓子仍红， 苔白，脉数。此为肺中痰热未净，宜清肺化痰。

处方：桑皮10克 黄芩6克 杏 仁 6 克 浙 贝 6 克 桔

梗 6 克 杷叶10克 大青叶10克 射干3克。 病案三

高×,男，3岁。

咳嗽、发热五天，体温39.5℃,痰多，呕吐，身倦乏 力，不想吃饭，烦躁不宁，睡眠不好，尿黄，便干，咽红， 扁桃体肿大，左侧有白色脓性分泌物附着，舌质红，无苔， 脉沉数。

辨证：风温犯肺，毒热入营。 治法：清热解毒，肃肺凉营。

处方：青蒿10克 地骨皮10克 丹 皮 6 克 银柴胡6 克 白 薇 6 克 桑白皮10克 杏 仁 6 克 黄 芩 6 克 板蓝 根10克 野菊花10克 二剂。

服药二剂烧退，咳嗽减轻，夜间仍有咳嗽，喉有痰声， 食欲不好，大便正常，舌红苔少，脉沉数。此为营热已解， 肺经痰热未净。改用清肺化痰止咳治法。

处方：苏子6克 杏 仁 6 克 桑 皮 1 0 克 黄 芩 6 克 百 部10克 枇杷叶10克 焦山楂10克 二剂。

3. 风燥犯肺：

主证：咳嗽，痰少或无痰，嗓子发干疼痛，口鼻干燥， 嘴唇干裂起皮，有时鼻子出血，舌红，无苔少津液，脉浮细 数。

病因病机：秋天气候多干燥，感受了风燥邪气，首先肺 经受损，出现咳嗽。因为燥邪最易损耗津液，因此咳嗽没有痰 或有很少的痰不易咯出来。由于气候干燥，口唇经常干裂， 鼻子发干，常常出血。燥热上蒸，嗓子也随之发红干痛，声 音有些嘶哑。

**治疗法则：养阴润燥。**

处方：桑叶10克 杏仁10克 沙参15克 贝 母 6 克 枇杷叶10克 淡豆豉6克 桑皮10克 麦 冬 6 克 地骨皮 10克 生地6克。

如果鼻子出血较多，可用白茅根15克、藕节15克，煎 水代茶饮，频频服用。

病案四

肖×,女，8岁。

咳嗽七天，夜间较重，干咳无痰，嗓子干痛，唇裂起 皮，鼻干出血，咽红，舌质红，无苔，脉数。

辨证：风燥犯肺伤阴。 治法：清肺润燥止咳。

处方：桑叶10克 沙 参 1 5 克 菊 花 1 0 克 麦 冬 6 克 生地6克 骨皮10克 百 部 1 0 克 杷叶12克 知 母 6 克 三剂。

服药后咳嗽缓解，嗓子疼消失，口唇仍干裂，苔少，脉 沉数。宜用原方去掉桑叶、菊花、百部，加元参10克以清 热滋润。

二 、内伤咳嗽

1. 痰热蕴肺：

主证：咳嗽，呼吸气粗，吐白色或黄色粘稠痰，有的患 儿可出现较厉害的一阵一阵的咳嗽。比较严重的或者伴随有 感冒的可有高烧，体温一般不超过39℃,舌苔白厚，舌尖及 边缘红，脉滑数。

病因病机：患儿平素肺内蕴积有热，热邪烧灼肺内津液 成痰，发生咳嗽。引起肺热的原因比较多，最常见的是因为 感受风温邪气，影响肺气宣发肃降发生肺热；或因为穿衣过

厚过暖，不能散热而蕴积于肺；或因为吃肥肉、糖果过多， 积聚于胃肠，化为热邪上蒸于肺，引起肺热。肺热则熬炼肺 内津液成痰，痰与热互相结合，阻塞气道，肺气不能宣发肃 降，故发生咳嗽。痰热熏蒸，肺欲散热外出，热不外透，可 伴有体温升高，脉浮数或滑数。

治疗法则：清肺化痰。

处方：苏子6克 桑皮10克 黄 芩 6 克 杏 仁 6 克 生 海浮石15克 生蛤壳15克 百部10克 枇杷叶10克。

伴有体温升高的患儿，可以加用青蒿10克、地骨皮10 克。出现一阵阵的咳嗽，或夜间咳嗽厉害的患儿，可用地龙 6克、赤芍6克、白茅根15克，以清热凉血，缓解支气管 痉挛。

病案五

李××,男，8岁。

一年来反复咳喘，每隔十天左右即犯病，经多次治疗也 只能暂时缓解，隔一段时间又发病，以至症状逐渐加重，咳 嗽痰多，不得卧，饮食减少，大小便正常，痰黄粘，苔白 厚 ，脉滑数。

辨证：痰热郁肺。

治则：清肺化痰，止咳平喘。

处方：麻黄3克 杏 仁 6 克 苏 子 6 克 桑 皮 1 0 克 酒 黄芩6克 地 龙 6 克 生 蛤 壳 1 5 克 川 贝 6 克 三剂。

服药后咳喘皆减轻，痰减少。上药又继服三剂，咳喘完 全消失。

2. 肺胃蕴热：

主证：咳嗽痰多，常为粘稠黄痰。有时咳嗽厉害引起呕 吐，吐出的食物伴随有粘痰。颜面两侧发红，手足心发热，

患儿脾气大，急躁，爱哭，夜里睡觉不安稳，踢被窝，经常 趴着睡觉，大便干燥或泻绿色稀便。每日二、三次，小便少 而黄，舌边红，苔黄厚，脉浮数。

病因病机：由于饮食不知节制，贪吃甜食或油腻食物， 或者吃得过饱，食积胃肠，蕴郁化火，上蒸心肺，出现心肺 蕴热的症状。肺热则咳嗽，吐粘稠黄痰。心热则烦躁，爱发 脾气，易哭闹。

辨证：肺胃蕴热。 治则：清泻肺胃。

处方：焦山楂10克炒栀子6克黄连3克莱菔子10 克 桑皮10克 黄芩6克 苏 子 6 克 杏 仁 6 克 枳壳6 克。

大便干结者加用熟军5克；大便中杂有不消化食物者加 用焦三仙20克、焦槟榔6克；呕吐者加竹茹6克、陈皮6 克。

病案六

金×,女，2岁。

频咳两周，经服中西药不见效。咳嗽以清晨为重，痰多 黄粘，伴有轻喘，纳差，便干结如球状，尿黄而少，手心 热。舌红，苔薄黄，脉滑数。

**辨证：**肺胃蕴热。

治则：清泻肺胃，止咳化痰。

处方：黄芩6克 知 母 6 克 苏 子 6 克 桑 皮 1 0 克 杏 仁 6 克 地 龙 6 克 赤 芍 6 克 茅根15克 熟 军 3 克 三 剂。

服三剂药后咳减、喘平，大便正常，仍痰多白粘，纳 可、尿黄。前方加减再进。

处方：黄芩6克 知母6克 苏子6克 杏仁6克 地 龙 6 克 沙参10克 百 部 6 克 瓜蒌15克 菜菔子10克。

服六剂药后痊愈。

3. 脾湿肺热：

主证：咳嗽痰多，喉间痰声漉漉，咳吐白色稀痰，喘气 发憋，鼻子流浊涕，口水较多，吃饭少，爱出汗，肌肉松 软，面色发白，头发黄少。有些孩子常在面部、耳后、腋窝 等处长湿疹。大便偏稀，喜饮水，贪食冷饮。舌质淡，苔白 水滑，脉濡滑。

病因病机：由于先天禀受母休的湿热，生后常出湿疹， 或是在出生后由于喂养不当，致使脾的功能受到影响；较大 一些的孩子过食生冷的饮食，寒凉就损伤了脾气，致使脾的 运化功能减弱，再加上外感风温邪气引起肺热，或胃肠积热 上蒸于肺，于是形成了脾有湿寒肺有内热，而致咳嗽。由于 脾胃功能不好，故本型多见于佝偻病或肌肉松软这类体质的 儿 童 。

治则：理脾除湿，清肺止咳。

处方：茯苓块10克 法 半 夏 6 克 橘 皮 6 克 苏 子 6 克 桑皮10克 黄 芩 6 克 杏 仁 6 克 生海浮石15克 生 蛤壳15克 生牡蛎15克。

若患儿白天出汗多为气虚，可加浮小麦15克、党参10 克；夜间出汗多为阴虚，可加五味子10克、白芍10克；不 爱吃饭的加鸡内金6克、炒谷稻芽各10克；大便常稀溏的 加用白术6克、淮山药10克。

病案七

×××,女，3岁。

咳嗽四天，痰多，喉间痰声漉漉，微喘，流涕乏力，不

发烧，大便正常，尿黄，面色萎黄，身体消瘦，自汗多，食 欲不佳，舌质淡，苔薄黄腻，脉滑数。

辨证：脾湿肺热。

治则：清热化痰，健脾燥湿。

处方：云茯苓15克 陈皮6克 法半夏6克 苏子6 克 桑白皮10克 杏仁6克 酒黄芩6克 生蛤壳12克 生牡蛎15克 三剂。

服药后咳嗽减少，出汗明显减少，胃口转好，二便正 常，原方继服三剂后痊愈。

4. 痰热伤阴：

主证：咳嗽时间较长，干咳无痰或有很少的痰。夜里比 白天咳嗽厉害。嗓子发干，舌质红，舌面少津液，无苔，脉 细数。

病因病机：大多数患儿是由于长时间咳嗽，或虽经治疗 而长时间不愈，致使痰热伤耗肺内津液，肺气不降而发生咳 嗽。白天人体阳气旺盛，夜间人体阴气旺盛，即中医所说的 昼间行阳，夜间行阴。由于阴津亏乏，阴无所主，故咳嗽常 在夜间厉害。又因为阴亏血内生热，血热阴更伤，亦可出现 夜间咳嗽较重。因为肺内的津液已被热耗伤，不能炼液为 痰，所以痰液不多或无痰，咽喉干燥，舌红少津液，脉细 数。

治则：育阴润肺，凉血止咳。

处方：沙参15克 白茅根15克 百部10克 杷叶10 克 苏 子 6 克 桑皮10克 黄芩6克 杏 仁 6 克 麦冬6 克 五味子10克。

如果肺热伤耗阴液已久，舌质红，舌面干燥，临床还可 以出现肺气虚的表现。根据中医理论：阴为物质，物质可化

为阳气而产生功能。由于阴虚物质减少，不能化生阳气，以 致肺气虚弱，这就叫“阴损及阳”。这一类型的患儿临床上 除有阴虚症状外，常伴有气短，精神萎靡，疲劳困倦，出汗 多，脉沉无力等表现。治疗时在润肺止咳的同时应加入党参

10克、黄芪10克，以补益肺气。 病案八

王×,男，5岁。

一周来干咳无痰，夜晚尤重，不发烧，食欲差，二便尚 可。舌质红，苔薄黄干，脉细数。

辨证：肺热伤阴。

治则：清热养阴止咳。

处方：沙参15克 麦冬10克 苏 子 6 克 桑皮10克 黄芩6克 丹皮6克 杏仁6克 百合10克 茅根15克 二 剂 。

服药后咳嗽见好，原方继服二剂后痊愈。

5. 肺气虚咳嗽：

主证：咳嗽，吐白色稀痰，咳声无力，气短，常伴随喘 息。患儿精神萎靡，不活泼，易疲劳，爱出汗。面色咣白， 经常患感冒。舌质淡，苔薄白，脉沉弱。

病因病机：初起多是因为寒湿邪气侵犯肺经，咳嗽日 久不愈，损伤肺气。肺主气司皮毛汗孔的开合。肺气虚则气 短出汗，咳声无力，每因活动消耗气力而咳嗽加重，甚至气 喘疲倦不堪。

治则：补益肺气，止咳化痰。

处方：黄芪15克 党参10克 紫菀10克 款冬花10 克 五味子10克 杏 仁 6 克 紫河车3克。

病案九

王×,男，11岁。

咳嗽一月余，喘憋，咳声无力，干咳无痰，夜间常憋 醒，精神萎靡不振，无食欲，二便正常。舌质淡，苔薄白， 脉沉弱。

辨证：肺气虚损。

治则：补益肺气，止咳化痰。

处方：生芪15克 党参10克 紫菀10克 款冬花10 克 沙参10克 杏 仁 6 克 五味子10克 五剂。

服药后咳喘减轻，有白痰，咯出费劲，其余症状同前。 原方去沙参10克，加瓜蒌15克、生蛤壳15克。四剂。

服药后病愈症除。

6. 肺肾两虚：

主证：咳嗽气喘，痰稀白量较多，爱出汗，呼吸短促， 憋闷，喘不上气，鼻翼扇动，稍一活动，喘息加重。没精 神，不愿动。身体怕冷，手脚发凉。小便多，往往在一阵咳 嗽后二便失禁。面色暗淡，舌质淡，脉沉细或沉迟无力。

病因病机：此型咳嗽常见于慢性喘息性支气管炎的病 儿。引起的原因很多，有的因经常反复咳喘遗留喘根，每次 感受风邪则犯；也有因对某种因素过敏如(灰尘、棉絮、花 粉、螨、鱼、虾等)引起发病的。患儿由于反复咳喘，迁延 日久，损伤肺气，肺主呼气，肾主纳气，肺吸收的自然空 气，经过肺的肃降，下纳于肾，肺气虚和肾气虚两者可以互 相影响，因此，临床很多患有喘息性支气管炎的患儿，由于 肾气虚，不能纳气，使气浮于上、而出现呼多吸少，气短不 能接续的咳喘症状。

治则：补肺益肾。

处方：太子参15克 黄芪10克 白果10克 五味子

10克 补骨脂10克 胡桃肉10克 生牡蛎15克 款冬花 10克 紫菀1)克

病案十

赵××,男，12岁。

六年前因患支气管炎遗留咳喘病根。六年来每月感冒 1～2次，每次都犯喘病。发病时喘息不能平卧，有稀白痰，

气短自汗，精神不佳，身体瘦弱，手足发凉，尿频短少，大 便稀溏，舌质淡，脉沉无力。

辨证：肺肾两虚。 治则：补肺益肾。

处方：补骨脂15克 胡桃肉10克 生黄芪15克 白 果10克 生牡蛎15克 紫 菀 1 0 克 款 冬 花 1 0 克 党 参 1 0 克 苏子6克 甘 草 6 克 五剂。

二诊：服药后气喘平稳，仍有咳嗽，痰量减少，精神好 转，夜间能安睡。舌质淡，苔白，脉沉细。原方继服五剂。

三诊：咳嗽消失，出汗减少，四肢转温，精神好，有笑 语，自觉体力增加。有时偶感胸闷气短。此乃肺肾气虚未能 完全恢复，宜原方加紫河车3克，再服十五剂。以兹巩固。

7. 肺脾两虚：

主证：咳嗽气短，喘息。经常感冒，反复咳喘，吐稀白 色痰。饮食少，体弱疲乏，常常出汗。舌质淡，舌体胖大， 舌边有齿痕，苔白腻，脉沉缓。

病因病机：患儿因为平素喜欢冷饮，贪吃凉食，日久寒 凉损伤牌阳，影响肺气。这是由于人体的正气主要来源于 脾，脾主运化食物，脾的功能健全，吃进来的食物就变化为 精微物质，再经过肺脾的共同作用而输送到全身。所以， 一 脏先虚，往往波及到另一脏器，以致形成脾肺两虚的证候。

本证病情迁延，颇难速愈，因而常表现体质虚弱，咳声无 力，懒动少言的征象。

治则：补肺益脾。

处方：太子参15克 茯 苓 1 5 克 法 半 夏 6 克 黄 芪 1 0 克 紫菀10克 款冬花10克 苏 子 6 克 五 味 子 1 0 克 乌 梅 6 克 桑皮10克。

病案十一

康× x, 女，10岁。

咳嗽气喘四年，喉间痰声呼噜，吐白稠痰，因喘憋不能 入睡。气短乏力，汗多，纳差，舌淡边有齿痕，苔白厚腻， 脉沉弱。

辨证：肺脾两虚。 治则：健脾益肺。

处方：茯苓15克 陈 皮 6 克 白 术 6 克 党参10克 黄芪15克 法半夏6克 紫菀10克 苏 子 6 克 桑皮10 克 五味子10克 五剂。

服药后咳喘好转，痰减少，夜间能平卧入睡。食欲仍 差，乏力，汗多。

原方加生牡蛎15克、神曲10克，再服五剂。后用人参 保肺丸和人参健脾丸巩固。

以上是因为肺气虚而波及肾和脾的气虚。在临床上，有 的患儿表现出来的症候侧重于肺气虚；有的侧重肾气虚；有 的侧重脾气虚；也有是因为过敏因素诱发咳喘者，因而选择 药物时应有所侧重。

肺气虚者爱出汗，乏力，易感冒，反复咳嗽，伴有气 短，应侧重补肺，重用党参、黄芪、紫菀、款冬花、阿胶、 白 果 。

肾气虚者，稍一活动，咳喘就厉害，痰多，咳嗽伴有大 小便失禁。应重用补骨脂、胡桃肉、菟丝子、黄精、女贞子。

脾气虚者，咳嗽气喘痰鸣，喉间漉漉作响，困倦无力， 大便稀，不消化。应侧重补脾，重用茯苓、白术、陈皮、党 参、甘草。

过敏性体质，咳嗽容易发作者，应侧重敛肺生津，重用 五味子、诃子、乌梅。

(滕宣光)

**第三章** **其它自我疗养方法**

一 、单方、验方与验案

小儿支气管炎除按上文所述辨证分型应用治则方药外， 现将一些名老中医的宝贵临床经验、及各地医疗单位在临床 实践中总结出来的一些方药，另有一些在民间应用行之有效 的单方验方，选录介绍如下：

**(一)有效方剂**

方 1 :

苏子6克 杏仁6克 前胡6克 橘红5克 茯苓10 克 甘草3克 半夏6克 款冬花10克桔梗6克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。 功用：止嗽化痰。

适用于平日喉间常有痰鸣呼噜，受凉后咳嗽痰鸣加重者。 方 2 :

桑皮10克 地骨皮3克 云苓10克 前胡6克 天冬 10克 瓜萎10克 百部6克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。 功用：清热化痰。

适用于咳嗽日久不愈，仍有黄痰不净者。

**方** **3** **:**

木香15克 槟榔15克 人参15克 大黄15克 二丑

**15克** **朱砂6克。**

服法：将上药共研细面冲服。1～6个月小儿每次服

0 . 03~0 . 09克，每日服三次。6个月~1岁小儿每次服 0.06～0.15克，每日服三次。

功用：祛痰通便。

适用于小儿咳嗽、痰多，大便干结者。 方 4 :

黄芩6克 知母6克 生石膏15克 苏子6克 葶苈 6 克 川贝3克 瓜蒌12克 焦 山 楂 1 0 克 赤 芍 1 0 克 天 竺黄10克 生海浮石15克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。 功用：清热、消食、祛痰。

适用于发热，咳嗽发憋，痰声漉漉，烦躁不宁，食欲不 振，夜卧不安，大便干结者。

方 5 :

黄芩6克 大青叶15克 山 栀 子 9 克 丹 皮 9 克 生 石膏18克 知 母 6 克 桔 梗 3 克 白 前 3 克 瓜 蒌 9 克 甘草6克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。 功用：清热、止咳、化痰。

适用于高热不退，口渴喜饮，咳嗽气促，有痰者。 方 6 :

虎杖根15克 野荞麦根15克 黄芩9克 败酱草15 克 炙麻黄3克 前胡6克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。

功用：清热止喘。

适用于急性支气管炎，发烧，咳嗽，喘憋，鼻流清涕 者。

方 7 :

地骨皮10克 桑皮10克 鳖甲15克 青蒿10克 知 母 6 克 黄 芩 6 克 贝 母 3 克 栀子5克 甘草3克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。

功用：清热、止嗽，化痰。

适用于平日常有低热，手心发热，两颊发红，咳久不愈， 有痰不多者。

方8:

射干9克 侧柏叶9克 银 杏 9 克 车前子9克 车前 草 9 克 葛根6克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。 功用：止咳化痰。

适用于发热，咳嗽，流涕，有痰者。 方 9 :

松塔30克 侧柏叶30克 皂 角 9 克 白果叶30克。 服法：每日一剂，水煎，分三次服。

功用：清热止嗽。

适用于气管炎咳嗽较重，痰不多但较粘稠不易咯出者。 方10:

茯苓12克 **白** **术** **1** **2** **克** 桂枝9克 陈 皮 9 克 甘草9 克 法半夏9克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。

功用：健脾，祛痰。

适用于气管炎发烧已退，咳嗽减轻，仍痰多清稀喉间呼 噜作响，大便稍稀，每日一、二次，食欲不振者。

方11:

桑皮10克 地骨皮10克 黄 芩 6 克 沙参15克 栀

子5克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。 功用：清热止嗽。

适用于干咳阵发，咳时面赤流泪，咳剧胸痛，较大小儿 自述口苦咽喉干燥者。

方12:

桑叶6克 杏 仁 6 克 前 胡 6 克 板蓝根9克 枇杷叶 6 克 黄 芩 6 克 鲜芦根15克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。 功用：清热解表，宣肺止嗽。

适用于气管炎初期，发热不重，咳嗽，流涕、痰不多时。 方13:

天竺黄6克 胆 星 3 克 桑皮10克 竹沥15克 葶苈 6克 茯苓10克 黄 芩 6 克 瓜蒌10克 枳 壳 6 克 甘草 3克。

服法：每日一剂，水煎，分三次服。 功用：清热泻肺，止咳化痰。

适用于发热口渴，两眼发红，咳嗽频繁、阵阵发作，痰 黄粘稠不易咯出，大便干结者。

**(二)单方、验方**

方1:

紫苏9克、陈皮9克、白萝卜片，加水一碗煎成半碗， 加红糖一汤匙，趁热温服。

适用于咳嗽早期，痰不多或痰少稀薄，鼻流清涕者。 方2:

生石膏15克、橘皮9克、葱白五根，水煎服。

适用于咳已数日，有黄痰浊涕，又兼有感冒发烧、鼻塞，

周身不适者。 方3:

干姜30克、大枣二十个、桂元十五个，水煎服。

适用于较大儿童(10岁以上),平素体弱，咳嗽日久， 痰白清稀者。

方 4 :

生姜、红糖、核桃仁各等分，合捣成泥，每次服9克， 一日2～3次。忌食寒凉生冷辛辣之物。

适用于平日体虚常易感冒，受凉后咳嗽有痰者。 方5:

鸭梨一个去核，加杏仁9克、冰糖15克，蒸后食用。

适用于咳嗽，痰黄粘，不易咯出，口渴咽痛，鼻塞涕浊 时。

*方6:*

天竺黄30克、胆星15克、陈皮15克、生石膏30克、 冰片3克、黄芩15克、法半夏15克，共研细面，炼蜜为丸， 每丸重3克，每日两次，每次服一丸。

适用于肺内有热，咳嗽，痰黄粘稠，咯痰难出，鼻塞稠 涕，口渴，便干，甚或发热不退。

方 7 :

鱼腥草一斤，水煎四十分钟，每次口服20～30毫升，每 日2～3次。

适用于咳嗽、痰黄者。 方 8 :

川贝母、知母各等分，共研细末，每服6克，每日2 次。

适用于咳嗽痰多者，干咳无痰时不用。

方 9 :

松籽仁半斤研为膏，加白蜂蜜一斤，搅匀收入瓷杯内。 每次取15克，放牛乳10克，再用黍米煎汤冲服。

适用于干咳无痰，或痰少而粘不易咯出者。 方10:

沙参15克、川贝3克、百合15克，水煎温服，每日2 次。

适用于干咳无痰、鼻干咽燥、夜间咳嗽较重者。 方 1 1 :

生姜汁、萝卜汁、梨汁等量，混合均匀，加白糖少许， 分二次用温开水冲服，每日服2～3次。

适用于咳嗽、喉咙干痛、口渴症。 方12:

制半夏末12克、白矾末2克、甘草末6克，先将半夏 末水煎成膏，后入白矾末与甘草末，和匀成丸，每丸重3克， 每日含化一丸。

适用于咳嗽、痰多白稀喉中呼噜作响，食欲不振，大便 正常或偏稀者。

方13:

瓦松注射液，每支2毫升，肌肉注射，每日两次，每次 2毫升。用后30分钟显效，1~2小时效果最好。

适用于慢性支气管炎有喘息者，年龄越小，病程短，病 情中等度重者效果越佳。

方14:

百里香针剂，每支1毫升，肌肉注射，每日两次。1岁 以内每次1毫升，2~5岁每次2毫升，5～10岁每次3毫 升。

适用于急性支气管炎高烧者，退热作用显著,止咳化痰 作用较差。

方15:

人工牛黄2.5克、川黄连5克、冰片2.5克、天竺黄5 克、胆南星6克、甘草5克、薄荷2.5克，共研细末，每次 1克，水冲服，每日3次。

适用于肺热、发烧、咳嗽、痰多者。

**(三)验案两例**

例一 陈××,男，10个月。 初诊：1964年1月27日。

主证：发热三天，体温高达39℃,鼻塞流清涕，咳喘有 痰，喉间有痰鸣声，身无汗，喜饮水，食奶不吐，大小便正 常。苔薄白，脉浮数。

辨证：感冒风邪兼有痰湿，肺气郁闭。 立法：宣肺达郁。

方 药 ：

麻黄1 . 5克 杏 仁 3 克 桔 梗 3 克 甘草1克 僵蚕3 克 橘红2 .4克 前 胡 3 克 苏 子 ( 炒 ) 3 克 生石膏6克 莱菔子(炒)3克 葱白(后下)二寸。

复诊：服前方一剂，潮汗出，身热退，但仍咳喘，喉间 痰声漉漉。脉浮滑，苔薄白。

辨证：风邪已解，肺气仍阻。 立法：泄肺降痰。

方 药 ：

葶苈子(炒)3克 苏子(炒)3克 橘 红 3 克 桑 白 皮 3 克 白芥子(炒)1 .5克 厚朴2 .4克 法 半 夏 3 克 白 前

2.4克 大枣(切)二枚 竹茹3克 生姜二片。

三诊：前方连服三剂，痰减咳平，有时尚流鼻涕，偶打 喷嚏。苔薄黄，脉微数。继以清肺利痰为治。

方 药 ：

茯苓3克 法半夏3克 瓜蒌皮3克 橘红2.4克 白 前 3 克 苏 子 ( 炒 ) 3 克 杏仁3克 桑白皮2.4克 苏叶 2.4克 莱 菔 子 ( 炒 ) 3 克 白 芥 子 ( 炒 ) 3 克 。

连服两剂而愈。

〔按〕老中医认为急性支气管炎都是外邪郁闭而致，故 宜宣通肺气，透邪外出。解表药宜辛，不宜太凉，忌用性味 苦寒及凉血药，恐遏其邪而入里；邪未入里，无里热决不能 用苦寒清泄，以免损伤脾胃。本病例病邪在表，故以宜肺达 邪，药味亦多选用辛温、甘平、甘寒或微寒之品。

例二 马×,女，6岁。

因发热四日，咳嗽伴喘于1978年1月9日来诊。

患儿发热已四天，近一天半热度高，夜间发烧39℃以 上。咳嗽痰鸣伴喘憋，食欲消失，精神不振，唇干苔黄厚，

舌绛，脉数。

辨证：痰热郁肺，热入阴分。 立法：养阴清热，泻肺平喘。 方 药 ：

桑叶9克 青 蒿 9 克 鳖 甲 9 克 丹皮6克 生 地 6 克 知母3克 赤 芍 6 克 桑 皮 6 克 地骨皮9克 苏子4 .6克 葶苈6克 瓜蒌仁15克 生石膏18克 炒 莱 菔 子 3 克 紫菀9克。

服药后体温逐渐下降，喘憋、精神及食欲均见好转，服 四剂药后于1月12日热退，喘憋止，又继服此方两日。

1 月16日复诊，未见发热，仍咳嗽痰多，精神及食欲继 见好转，苔薄黄，舌质绛，考虑里热仍盛，改方为：

杏仁6克 桑皮6克 地骨皮9克 苏子6克 葶苈6 克 炒莱菔子3克 黄芩3克 知母3克 白茅根9克 瓜 蒌3克 前胡9克 生甘草1.5克。

服药两剂后，咳嗽逐渐好转。1月18日再诊，有轻咳， 进食佳，苔薄白，舌质略红，为里热减轻但仍未清，继服前 方。

1月20日来诊咳止，情况好，病愈停药。

〔按〕支气管炎属温热病，故老中医在治疗本病亦和治 疗热性病一样，既注意清热，又注意养阴。在治疗时又分清 是表里同病，还是阴虚，或里热，而分别用药，由上例可见 效果是显著的。

**二** **、**中 药 外 治 法

小儿支气管炎的治疗，除应用内服药物外，其它疗法如 吸入疗法、敷法、针灸、耳针、拔火罐、推拿疗法等也都能 收到良好的效果。现分别介绍如下：

**(一)气雾疗法**

将药物制成雾化液，放入玻璃雾化器中，借助氧气或压 缩空气的推动，将雾化液喷出形成直径2~5微米的小雾滴， 雾化器可距口鼻10厘米左右，以便药物吸入到呼吸道深部， 起到扩张支气管、稀释呼吸道内粘稠分泌物作用，以减轻哮 喘和呼吸困难、及解除呼吸道阻塞。每天可雾化吸入2～3 次，每次20～30分钟。雾化液配方：

麻黄9克、远志9克、葶苈9克、丹参12克、鱼腥草

10克。制成水溶液20毫升。

制法：可用蒸馏器蒸馏，回收蒸馏液。如一次蒸馏液量 较多，可反复蒸馏2～3次亦可。

如呼吸困难，呼吸道分泌物粘稠、发干，有阻塞现象时 用4%碳酸氢钠作雾化吸入亦可。

亦可用复方安息香酸酊2～3滴，加入盛有沸水的罐或大 杯中。使患儿口鼻对准罐或杯口，以便将溶有药液之蒸气吸 入，每日2～3次。对有呼吸道炎症及声音嘶哑者效果较好。 操作完毕应将患儿头部擦干，以免受凉，在作蒸气吸入时需 注意照顾好患儿，勿使蒸气灼伤皮肤，水罐或杯子避免搞翻 致成烫伤。

**(二)药敷法**

为民间常用的一种外治疗法，主要是借助温热刺激皮肤， 促进局部血液循环，从而有助于炎症的吸收。此法多用于恢 复期病儿。

1. 芥末泥敷：

术前准备：以两汤匙干芥末和以等量淀粉，加温水调成 半稀的浆糊状，涂在绒布或数层纱布上，厚度约3毫米，作 为敷布备用。

操作方法：先将患儿胸背部涂上薄薄一层凡士林，再将 芥末敷布贴在胸背部，应注意避开心脏部位，外面再用干布 或毛巾包裹。经过5～10分钟，待皮肤发红，即可取下敷 物。再用温水浸湿毛巾擦拭敷药部位。此法多用于2岁以上 肺部炎症久不吸收的患儿。

2. 油敷：

术前准备：将纱布垫或绒布以植物油浸透，作为敷布备

用。

操作方法：将敷布贴于婴幼儿胸背部。外边再用干布或 毛巾包裹。经过5~10分钟后，视皮肤发红，即可取下敷布， 用温水浸湿毛巾擦拭贴敷处。本法适用于2岁以下婴幼儿。

3. 药物敷布：具体操作方法同芥末泥敷。

(1)酿酒曲调湿敷于脐部。

(2)白芥子3克、细辛0.6克、胡椒1克、白附子1克， 共研细末，用生姜汁调后敷于两背上部，每晚敷上至第二天 早晨取下，若敷后感觉热痛烧灼等不良反应较重时可敷1~ 2小时取下。1~2日敷一次，7天为一疗程。

以上两方均适用于哮喘痰鸣患儿，用后可使气平神爽。

以上各种敷法，若局部皮肤未发现热痛、烧灼等刺激反 应，可每日敷一次，连用3~5天。

**(三)搓法**

这也是一种外治疗法，可促进局部血液循环，有助于炎 症吸收。此法多用于恢复期病人。

(1)以萝卜缨蘸水搓胸背，使局部皮肤发红，或至局部皮 下出现出血点为止。

(2)以荞麦面与鸡蛋清调和成团搓胸背部，使局部皮肤发 红，甚至有少量皮下出血点为止。

(3)将生姜炒热用纱布包裹后擦胸背，使皮肤发红。

以上搓法只适用5岁以上儿童，注意不可使皮肤搓破搓 伤。

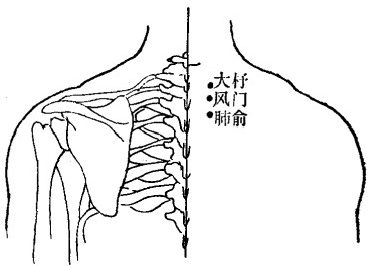
**(四)拔火罐**

为民间常用的一种疗法，主要是借助于罐内的负压对局

部皮肤及皮下组织发生刺激作用，加速血液循环，帮助炎症 吸收。此外还可造成毛细血管破裂，引起自家溶血现象，刺 激机体、增强机体的抵抗力。此法多用于5岁以上属恢复期 的小病人。

术前准备：选好罐子，可用竹筒、陶土小缸、或玻璃罐。 以玻璃制器(图1)最佳，其腰大、口小，拔上之后，可从 外面看到皮肤的变化。小儿多选用直径3~4厘米，边缘光 滑整齐的玻璃罐，以便紧贴皮肤不致漏气。术前并备好火 柴、酒精棉球、非刺激性油膏(凡士林、植物油、或润肤油 均可)。并与患儿讲清情况，以减少其恐惧心理取得合作。

拔罐部位：常选用穴位为大杼、风门、肺俞(图2)。



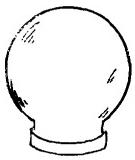


图1 玻璃罐 图2 大杼、风门、肺俞穴示意图

大杼

取法：第一、二胸椎棘突间旁开1 .5寸处。 主治：支气管炎，肺炎等。

针法：斜刺5分~1寸。 风门

取法：第二、三胸椎棘突间旁开1.5寸处。 主治：感冒、支气管炎等。

针法：斜刺5分～1寸。 肺俞

取法：第三、四胸椎棘突间旁开1.5寸处。

主治：支气管炎、肺炎、感冒咳嗽、气喘痰多等。 针法：斜刺5分～1寸。

禁忌症：凡心脏病，全身浮肿，皮肤过敏，血友病，皮 肤易出血者，或拔罐部位有皮肤病，剧烈痉挛，极度虚弱， 皮肤失去弹性者均不可进行。

操作方法：先将拔罐处皮肤涂少许油膏，然后点燃一个 酒精棉球于罐中，等待2～3秒钟，当罐内空气即将去尽时， 将罐紧罩于被拔穴位的皮肤上，约经10分钟左右，可将罐 取下。取时，以手轻按罐子边缘处皮肤，使空气钻入，即可 取下罐子。切不可强力硬拔，以免损伤皮肤，增加痛苦。可 每日或隔日拔一次。7～10天为一个疗程。

起罐后，如局部皮肤颜色紫红，则不可连续再拔，并需 防止擦破，可用纱布敷盖保护，如已破，可敷消炎药或1% 龙胆紫药水、红药水，防止感染。

**(五)针灸疗法**

1. 针刺法：针刺疗法具有简单、方便和疗效确实的优 点，是进行自我疗养的重要方法。

(1)针的种类和针刺角度：针的种类很多，常用的有毫 针、三棱针两种。毫针的粗细、长短亦有多种，小儿常用的 针粗细多为30号，长短多为5分与1寸的毫针。选择以针 体圆滑，针尖形如松针，坚韧富有弹力的为好。三棱针，针

体是三棱形的，用于浅刺放血。

进针的角度要根据扎针部位不同，采用三种不同的角 度。

直刺：就是针体垂直刺入，针体与皮肤成90°角。用于 肌肉丰满的部位，应用最广。

斜刺：就是针体斜着刺入，针体与皮肤成45°角。用于 肌肉较薄或胸腹重要内脏部位。

横刺：也称沿皮刺，就是针体沿着皮肤刺入。多用于头 面部位。

(2)针刺的深浅：应视小儿年龄与胖瘦而有不同，年龄 小的，身体瘦的，针刺较浅；年龄较大，身体较胖的，针刺 较深。取穴的部位不同，针刺的深浅也不同。所说针刺的深 度，不是按市尺的分和寸，而是根据毫针的尺寸来说的，例 如刺5分深即是用1寸毫针刺入专。

(3)取穴度量法有好多种，常用的为中指同身寸法，即使 患者中指与大指接成环状，以中指中节侧面两横纹末梢之间 的距离作1寸。也有以中指的第二节作1寸的(图3)。

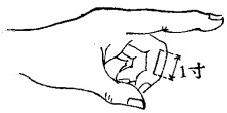


图3 中指同身寸 图4 进针法

(4)针刺前的准备工作和注意事项：

① 针刺前一定要仔细检查针柄是否松动，针柄与针体

连接处是否坚固。注意针体弯不弯，有无锈蚀，针尖有没有 钩。如有上述情况则不能用。

② 要做好消毒工作。预先将针放在75%酒精里泡20~ 30分钟(如果急用，用75%酒精棉球将针擦一擦也行)。工 作人员的手指及病人针刺部位的皮肤亦要用75%酒精消毒。

③ 按所选用的穴位，尽量使小儿有一个舒服的体位，可 仰卧、俯卧、侧卧或坐位。

(5)操作方法：一般多选用毫针捻转进针，进针时可先用 左手拇指甲押在针刺处，右手拇指与食指持针，中指扶持针 体与针尖，在穴位处快速进针至皮下(图4)。再按所需进针 深浅继续刺入，给予适当刺激后即捻转退针，出针后要用消 毒棉球压迫针眼处，防止出血。进针后较大儿童可叙述有酸、 麻、胀、痛等针感，如无针感可将针提至皮下，然后改变针 刺方向，寻找针感。因小儿不易合作， 一般不留针，必要时 留针5~30分钟。此外，亦可用点刺法，以针迅速刺入1~ 2分深，即行出针。

通常10~15天为一疗程，疗程之间休息3~5天。治疗 时可视病情需要灵活变动。可每天针一次、两次或数次，也 可以隔天或隔2～3天针一次。

(6)针刺意外情况的处理

① 晕针：进针后患儿出现面色苍白、出冷汗、头晕、眼 花、四肢冰冷、恶心，甚至晕倒，即为晕针。往往发生于体 质虚弱、精神紧张及初次诊治的病人。

处理方法：使病儿平卧床上，头部放低，针刺人中、少 商、中冲等穴位急救。

人中(又名水沟，图5)

取法：在人中沟中、上子交界处。

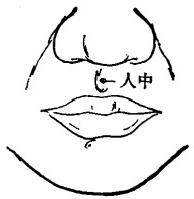


图5 人中穴 图 6 少商穴

主治：休克、昏迷、癔病等。 针法：向上斜刺3～8分。

少 商 ( 图 6 )

取法：拇指桡侧距甲根约一分许。 主治：咳嗽，咽喉肿痛，中风等。 针法：直刺1分或点刺出血。

中 冲 ( 图 7 )

取法：中指尖距指甲约一分许。

主治：休克，耳鸣，小儿多哭，夜 惊等。

针法：直刺1分或点刺出血。

② 滞针：可能因局部肌肉痉挛所 致，不可惊惶失措和硬拔。

处理方法：留针不动，用手指在滞 针附近皮肤按摩，针即可徐徐退出。如 不见效，可在滞针附近再刺一针，滞针

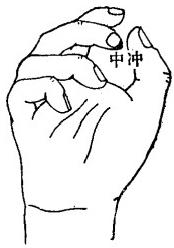


图 7 中冲穴

多可退出。

③ 弯针：多因小儿乱动所致，可在针刺前使小儿卧位舒 适，并讲明情况取得合作。

处理方法：应当顺着弯曲的方向，轻轻捻动，缓缓退出， 切不可用力硬拔，以免发生折针。

④ 折针：由于针的质量不好，锈蚀或移动体位所造成 的。

处理方法：不可惊慌。如针体外露，可用镊子、钳子等 拔出。如折断部分都在皮下，可用手将针周围的皮肤轻轻向 下压，再将针向外托出。如在骨骼附近的，可用骨骼将针顶 出。必要时，请外科医生协助处理。

⑤ 气胸：针刺胸背部穴位过深，刺伤了肺组织，使气体 进入胸膜腔，可以造成气胸。故凡针刺胸背部穴位不能过 深，进针以斜刺为宜，还要根据病人身体胖瘦确定针刺的深 浅。针刺时病人不要转动体位或咳嗽。

气胸的表现：轻的可无症状， 一般表现为针后突然发生 或短期内突然加重的胸痛、胸闷，呼吸困难，面色苍白甚或 唇、指(趾)末端发紫，严重的可有出冷汗、脉搏快、血压 下降、休克等症状。

处理方法：轻的无需特殊处理，给半卧位安静休息，避 免深呼吸或咳嗽，气胸可逐渐吸收自愈。严重的要急送医院 治疗，给予排气。

2. 常用穴位：

第一组 天突、曲池、内关、丰隆。 天突(图8)

取法：在胸骨上缘，喉咙正中央的凹陷处，胸骨后气管 前。

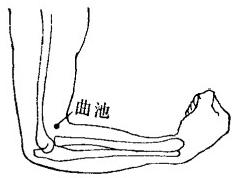


图8 天突穴 图9 曲池穴

主治：气管炎，哮喘，咽炎，呕吐等。

针法：不要直刺，以免刺伤气管。也不要向左右斜刺。 患者正坐仰头或仰卧。针斜刺，沿胸骨后气管前刺入1.5~ 2寸，注意不宜过深。

曲 池 ( 图 9 )

取法：曲肘成90°,肘横纹桡侧头稍外方。

主治：咽喉肿痛，退热等。

针法：直刺1～2寸。

内关(图10)

取法：伸臂仰掌，腕横纹上2寸，两筋之间。

主治：胸胁痛、哮喘、咽喉肿痛等。

针法：直刺5分~1寸。



图10 内关穴 图11 丰隆穴

丰隆(图11)

取法：外踝上8寸，胫骨前缘外开二横指处，胫、腓骨 之间。

主治：咳嗽、痰多，咽喉肿痛等。 针法：稍向内斜刺1.5～3寸。

第二组 肺俞、尺泽、列缺、足三里。 肺俞(图2)

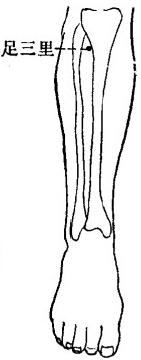
详见前文。

尺泽(图17)

取法：屈肘成120°,肘横纹中央稍偏桡侧，大筋外侧。 主治：咳嗽、哮喘、咯血，咽喉肿痛等。

针法：直刺1～1.5寸。 列缺(图12)

取法：腕横纹桡侧端上1.5寸，即两手虎口交叉，食指



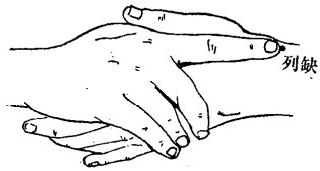


图12 列缺穴 图13 足三里穴

尖下所指筋骨凹陷处。

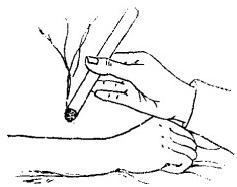
主治：头痛、咳嗽、哮喘等。 针法：向上斜刺1~1.5寸。 足三里(图13)

取法：外膝眼下3寸，胫骨外侧约一横指处。 主治：腹泻，消化不良，神经衰弱等。

针法：直刺1.5～3寸。

以上两组，交替针刺，每次一组，每日一次，10～15次 为一疗程， 一般用中等刺激，病人体弱者可用弱刺激或针后 加灸。

3. 灸法：是用艾绒制成的艾炷或艾条烧灼或熏烤体表 穴位或患部，使局部受到温热或轻度灼痛的刺激，以调整人 体生理机能，提高身体抵抗力，从而达到治疗疾病的目的。



小儿常用为艾条温和灸(图 14)。

术前准备：将洁净艾绒平 铺于桑皮纸上，然后用纸将艾 绒卷起，卷得愈紧愈好，最后 把开口处用胶水封牢，即成艾

条。

图14 温和灸

操作方法：术者手执点燃

的艾条，对准所需灸的穴位或患部，其距离以病人感到温热 而又能够忍受为度，不移动艾条，集中一点，连续施艾，至 较大患儿可感到灼痛、或见到局部皮肤红润触之有温热感为 止。一般约灸10分钟左右。小儿皮肤比较娇嫩，需时时注 意观察，以免灼伤。

**(六)耳针疗法**

中医学认为人体是有机的整体，耳壳与人体各部分之间 存在着一种生理性的内在联系，因此在病理上就表现出一定 的反应规律。当人患病时，耳壳上的相应部位就会出现敏感 点，而针刺这些敏感点就可以治疗疾病。耳针疗法就是针刺 这些特定的敏感点来治疗疾病的一种方法。此疗法适应症广 泛，收效迅速，副作用少，操作简便，经济适用，易于掌 握。

1. 操作方法：

术前准备：常用为28号、30号的0.5或1寸毫针，亦可 用揿钉式埋针。另外需准备酒精棉球、小止血镊、胶布。

具体操作：以左手固定耳壳，右手持针，轻巧、均匀地 探寻相应部位的敏感点，当触到敏感点时病人有极痛感，然



— 40—

后以酒精消毒皮肤，将针垂直刺入，进针深度一般以刺穿软 骨，不刺穿对面皮肤为度。 一般可留针20～30分钟左右。 与病人讲明针刺时越是感到疼痛，而且有胀、麻、酸感觉时， 治疗效果越好。可每日或隔日针1次，10～12次为 一个疗 程。恢复期患者或咳喘反复多日不愈亦可采取埋针方法。即 消毒皮肤，寻找出敏感点后，以镊持揿针环垂直刺入耳壳， 然后以大于揿钉的方形胶布块将耳针固定，埋针后还可定时 按压加强刺激，增强疗效。皮内埋针一般留针1~2天，亦可 留针1周，起针时如见有出血现象可用干棉球压迫止血。

注意事项：针刺时应严格消毒，以防耳壳感染，如有感 染时应及时处理，或取针后针眼部以2.5%碘酒涂擦以防感 染，如感染波及耳壳软骨，则恢复较难，预后不良。故需谨 慎从事。

如耳壳应针部位有瘢痕，可在耳背与耳穴相对应处进针。

如耳壳有外伤、冻伤和有炎症应禁针，以免发生感染和 炎症扩散。

2. 耳壳的各部位(图15):

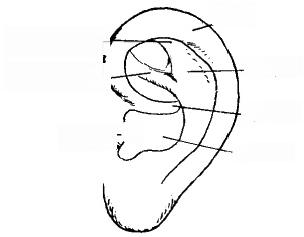
耳轮：耳壳最外圈卷 曲的部分。

对耳轮：位于耳轮之 前且与其平行，上段分叉 的隆起部分。

对耳轮上脚：对耳轮 向上分叉的一支。

对耳轮下脚：对耳轮 向下分叉的一支。

耳屏：耳壳前面的瓣



耳轮

对耳轮上脚 对耳轮下脚

耳屏七 .

对耳轮

耳轮脚 耳甲腔

图15 耳壳的各部位

状突起处，又称耳珠。

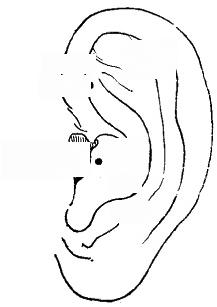
耳甲(耳甲窝):耳壳前中部之最深凹陷处。

耳轮脚：耳轮深入到耳甲内的横行突起部分。

耳甲腔：耳轮脚以下的耳甲部分(包括外耳道开口)。 外耳道口：在耳甲腔(图中误为耳轮腔)内。

3. 常用耳穴：取穴要少而精， 一般用同侧，亦可用对侧

或双侧(图16)。

主穴：

神门：在对耳轮上，下脚 分叉处。

冲 门

交感2 交感1

平喘：在对耳屏的中部。 肺：耳甲腔内凹陷处。

气管：在肺穴与外耳道口 上段联线之间。

*气管*

肺

平喘

肾上腺

备用穴：

交感1:在对耳轮下脚与 耳轮交界处。

交感2:在对耳轮下脚上 缘与耳轮内侧缘交界处。

图16 耳穴示意图

肾上腺：在耳屏边缘下面一个隆起处(如耳屏只有一个 隆起，则在隆起的下方)。

以上主穴、配穴可每日任选2～3个，轮换交替应用。

**(七)穴位注射疗法**

根据中医学经络学说的原理，在人体的穴位或穴位的病 理反应物上注射小剂量的药物，通过针刺和药物的作用，调 整机体功能，达到有效的治疗目的。

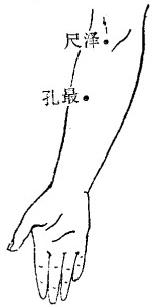
术前准备：常用为2～5毫升注射器，4~5去号针头， 75%酒精棉球，3~5%当归注射液。

操作方法：术者用拇指或食指指腹触诊，沿经络路线滑 动或按揉，以发现病理反应的阳性物(阳性物可为梭状或扁 平形结节以及粗或细条索状物),有时触不到上述阳性反应 物，但指压某些穴位可产生疼痛或酸、麻、胀等异常感觉。

将选好穴位的局部皮肤先用75%酒精消毒，然后以装有 3~5%当归液的注射器进针，刺中反应物(病人有异常感觉) 后，再进行推药， 一般每穴注射0.3~0.5毫升药液，可每日 或隔日注射一次，7~12次为一疗程，需重复治疗者可在两 疗程中间休息3~5天。

常用穴位：

主穴：肺俞(图2)。 配穴：

(1)于支气管炎急性期可选用曲池穴(图9)。

(2)于支气管炎慢性期可选用孔最 穴。

孔最(图17)

取法：前臂桡侧，腕横纹上7寸。

主治：咳嗽，哮喘，咯血，扁桃体 炎等。

针法：直刺1~1.5寸。

注意事项：严格无菌操作，防止发 生感染，注意药物反应。背部进针宜斜

刺，不可过深，以免伤及内脏及大血管。

图17 孔最、尺泽穴

防止折针。

**(八)推拿疗法**

此法亦为中医学的一种外治疗法，年龄越小，治疗效果 越好。

推拿治疗小儿呼吸系疾病，主要有促进全身和局部血液 循环，提高机体免疫力，增强抗病能力，促进炎症吸收等作 用，同时还有一定的退热镇静作用。在较重的支气管炎患儿 恢复期，或对迁延性支气管炎患儿进行推拿治疗，有助于患 儿全身机能的提高。

1. 术前准备：患儿取抱或卧位姿势。推拿时为了减少 阻力增加滑润，防止擦破皮肤，操作者常在手上蘸一些液体 或粉末，如生姜汁、冷水、5%酒精或滑石粉等。

2. 手法：推拿手法很多，现仅将治疗小儿支气管炎常用 手法介绍如下：

(1)推法：推是推动向前，用拇指或其他指的指面接触皮 肤向一定方向直推(图18),亦可用双手同作推法，方向相反， 如一左一右分开推动。

(2)揉法：用指端或掌根或鱼际等处，贴住治疗部位作

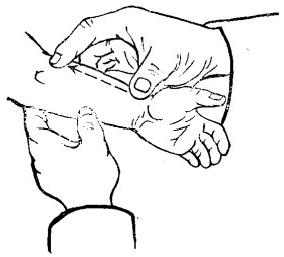
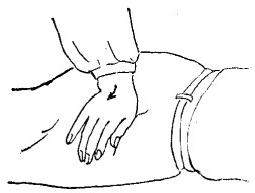


图18 推法(推三关) 图19 揉法

柔和回旋的揉动(图19)。

(3)摩法：用食、中、无名指的指腹或掌心，在治疗部位 由上而下，由左向右的摩转。

(4)掐法：是用手指指端在身体某部或穴位处掐压。

3. 小儿支气管炎推拿治疗的一般顺序：

(1)推脾土、三关穴，各200～300次。

脾土：在大拇指外侧缘，向心推(图20)。

三关：在前臂掌侧面桡侧缘，从腕关节到肘关节，向心 推(图18)。

(2)推肺经：从无名指末节罗纹推到掌根，用拇指平推

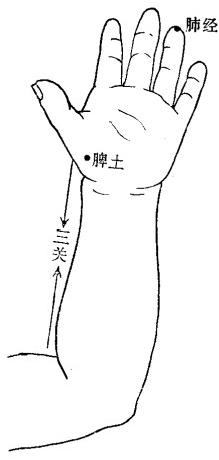


图20 脾土、肺经 部位示意图

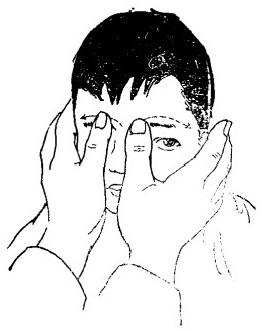


图21 推攒竹

**300～500次。**

**肺经：在第1~3节无名指掌面(图20)。**

(3)推攒竹穴50～100次，分推眉弓穴，从眉头慢慢到

**眉梢，再向后到太阳穴轻轻揉之，30～50次(图21)。**

**攒竹：眉头内侧凹陷处。** **眉弓：从眉头到眉梢。**

太阳穴：眉梢与眼外眦之间向后一寸凹陷处。

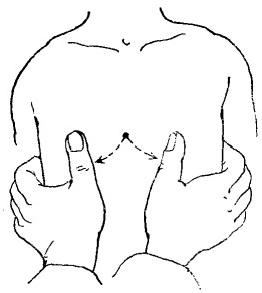
(4)暴露上背部，先推天柱穴及背部脊柱两侧， 一直推到 皮肤发红。再揉两侧风池穴数次。然后捏或揉大椎、肺俞穴。 以上穴位可以反复进行5~10遍(图22)。

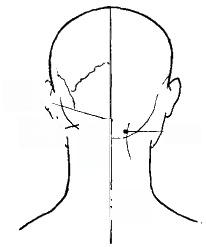
天柱穴：在颈后第一、二颈椎上。

风池穴：颈后枕骨下，与乳突下缘相平，大筋外侧凹陷 处。

大椎：颈后正中向下摸到一个突起最高脊椎骨(第七颈 椎)下的凹窝处，就是本穴。

(5)暴露胸部，揉膻中穴，然后分推到两乳头， 一直推到



风府(

风 池 天柱

比

大椎

图22 风池、天柱穴示意图 图23 揉膻中、推两胁

皮肤发红后，再推乳根穴，每穴30次左右(图23)。

膻中穴：在两乳之间连线与胸 骨中线相交点上，平第四肋间隙。

乳根穴：乳头直下，乳房下沟 凹陷处，相当第五肋间。

(6)最后揉足三里和涌泉穴而

**结束。**

涌泉：足底(不包括脚趾)前、 中季交界处，当第二、三趾跖关节 后方，蜷足时呈凹陷处(图24)。

4. 辨证应用：

(1)高热，加推天河水、向心 推。

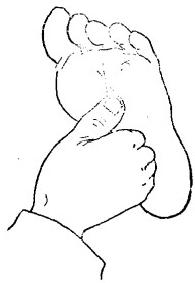


图24 揉涌泉

天河水：在前臂掌侧正中，从腕关节到肘关节处(图 25)。

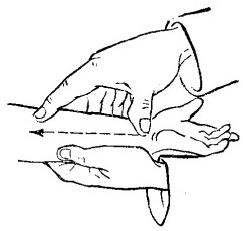


图25 推天河水 **图26** **揉内劳宫**

—47—

a

如热而不出汗，重推三关，揉内劳宫穴(图26)。 内劳宫穴：在掌心正中。

(2)咳喘加推小横纹穴，多推肺俞、膻中穴。

小横纹：在手掌近端指节横纹处，即掌指交界的横纹(图 27)。

(3)体弱病期长，多推脾土和背部。烦躁不安多揉小天心 穴。

小天心：在掌根横纹正中处(图28)。

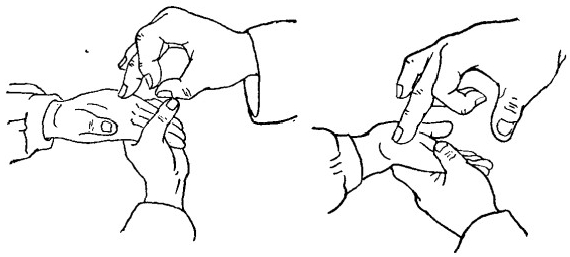


图27 推小横纹 图28 揉小天心

(4)腹泻加摩腹部，推龟尾穴。呕吐加推板门穴，食欲不 振多揉中脘。

龟尾穴：在臀尖，即尾骨尖部

板门穴：在大拇指鱼际部(图29)。 中脘：在腹部正中线，脐上4寸。

注意事项：推拿治疗时，要注意手法轻重，因为这些可 直接影响疗效。 一次推拿时间， 一般约为15～20分钟。在支

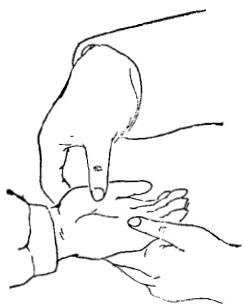


图 2 9 推板门

气管炎患儿情况许可时可配合推拿疗法，以助炎症吸收，改 善全身状况，促使身体早日恢复健康。

**第四章** **小儿支气管炎** **的饮食疗法**

饮食疗法，就是选用五谷杂粮及鸡、鸭、禽、猪、牛、 羊、鱼等类，以及瓜果、蔬菜等能供人食用的食物，作为药 物以治疗疾病的一种方法，古人称之为“食饵疗法”,或称为 “食养疗法”。另外，这些食物含有的各种蛋白质、维生素以 及糖类等，可供给人体所需要的营养和热量，是维持人体生 命活动不可缺少的物质。正常人体对食物的需要是有一定的 数量和质量的，饮食不节或不洁，过量或不足，以及调配失 当，都可发生不同的疾病。

患病的时候，由于六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)的侵 袭 ，以及喜、怒、惊、恐等情绪变化，机体各脏腑功能失调， 会影响脾胃对饮食的吸收和消化。尤其是小儿脏腑娇嫩，脾 常不足，所以在发生疾病时选择合适的饮食也是一项重要的 治疗措施。同时，不同的食物，由于辛、甘、酸、苦、咸五 味的不同，或寒、热属性不一，对人体脏腑也有不同的作用， 所以可以选择不同的饮食来调治脏腑的失调，起到药物治病 的作用。

患急性支气管炎的小儿，常常是因感受风寒或风热之邪 引起，以致肺气失宣，出现流涕、鼻塞、头痛、身痛、咳嗽 喘息，甚则高烧、精神萎靡等症状；而慢性气管炎患儿，除 反复或持续性咳嗽外，多伴有面黄体胖，食欲不振，咳痰稀 薄，四肢无力，或身体消瘦、潮热盗汗，手足心热，干咳少

痰等肺、脾、肾虚症状。所以家长可根据医生对患儿病情的 轻重、以及寒、热、虚、实之辨证分析和嘱咐，来制订患儿 的食谱，选用葱豉汤、姜糖饮、雪羹饮、五汁饮、批把露、 秋梨膏、柿霜、杏仁粥、百合粥、苡仁粥、山药粥、核桃粥、 姜糖鸡蛋、鳗鱼炖黑豆等饮食。以上这些食品，具有散寒清 肺热、滋阴润肺、健脾祛痰、益肾纳气的作用，既可补充身 体营养的需要，又可协同药物清肃肺脏，达到止咳平喘，扶 正驱邪，治疗支气管炎的目的。同时由于瓜果、蔬菜等食物 味道鲜美，可增进患儿食欲、促进脾胃功能的恢复，有利于 消化吸收，从而增强机体抗病能力以减少支气管炎的复发。

一 、急性支气管炎的饮食疗法

1. 葱豉汤

功用：辛温散寒，宣肺止咳。

适应症：风寒咳嗽初期，症见流涕、鼻塞、咳嗽、苔薄 白、脉浮等。

用法：淡豆豉10克，加水150毫升，煮沸10分钟后，将 洗净的葱白(长2寸)2～3根放入，待再开一沸即可服。

2. 葱白梨糖水

功用：清热生津，宣散止咳。

适应症：风热咳嗽，症见流涕、咳嗽，咽干口渴，苔薄 白或浅黄，脉浮数。

用法：梨一个、葱白3～4根(连须)洗净，白糖15克， 水煎服。

3. 萝卜姜汁饮

功用：除痰止咳，消食下气。

适应症：咳嗽痰多，胸闷饮食少。

用法：白萝卜250克捣汁，加白糖50克，或加生姜汁 30克口服。

另：白萝卜、荸荠捣汁各60克，炖热服，治热咳吐稠痰 者。

经霜白萝卜适量，水煎代茶饮，治咳嗽哮喘。

注意：脾胃虚寒者忌食；服人参及滋补药品期间忌食。

4. 秋梨膏

功用：清热、润肺、止咳。 适应症：咳嗽痰黄稠者。

用法：秋梨若千斤，洗净切碎熬浓，去渣后加冰糖收膏， 每次取一匙，以温开水冲服， 一 日2次。

注意：因梨性冷而下行流利，故脾胃虚寒、大便溏者慎 食。

5. 川贝梨

功用：清肺润肺，化痰止咳。

适应症：肺热咳嗽，或肺燥咳嗽，如咳痰粘稠而色黄， 或咳则咽干痰液难出。

用法：大梨一个，切盖去皮挖心，装入川贝3克，仍旧 盖上，放碗内隔水蒸熟食用，每日一个。

6. 杏仁蜜膏

功用：化痰止咳降气。 适应症：咳嗽喘逆。

用法：杏仁去皮尖，炒黄研膏，和蜜杵，口含化服，每 次 3 克 。

7. 杏仁茶

功用：润肺化痰，止咳平喘。

适应症：咳嗽、痰多，喘息、便干。

用法：杏仁30克、绿豆100克、粳米300克，磨成细末 炒熟，加白糖100克。每次取30克开水冲服，每日2次。

注意：苦杏仁辛温有毒，多用来治疗实证咳嗽，故不能 多用久服；甜杏仁性甘、平，偏于滋养，多用于虚咳的慢性 气管炎。

8. 杏仁粥

功用：润肺化痰，止咳平喘。

适应症：咳嗽，痰多，喘息，胸闷。

用法：甜杏仁3克，去皮尖，同粳米60克共煮粥服。 注意：阴虚咳嗽、大便稀不成形者慎用。

9. 枇杷叶露

功用：清肺下气。

适应症：咳嗽喀痰，或咳则致吐者。

用法：市售成药，每次服5至10毫升，每日2～3次。

10. 雪羹饮

功用：清热润肺，软坚化痰。

适应症：肺热咳嗽、咳吐黄稠痰。

用法：荸荠50克连皮洗净，与海蜇头(漂淡)50克同煎 浓汁，加冰糖饮服。

另：亦可荸荠、海蜇头煨汤喝。

11. 橘饼

功用：润肺、化痰、止咳。 适应症：咳嗽吐痰、咽干。 用法：市售成品。

桔饼1~2个、生姜3片，水煎服。

注意：桔饼1~2个加蜜放碗里蒸服，亦可用于慢性气 管炎，但大便溏者慎用。

12. 柿霜

功用：清热润肺、化痰宁嗽。 适应症：肺热咳嗽。

用法：市售成品。为熟柿子削去外皮，经多次日晒夜露； 待稍干燥，再集放席圈内约经一月时间，柿上即发白霜，刷 下此霜于锅内用小火煎制，经约10个小时左右即成饴糖，用 杓将糖倒在特别木板上堆一饼，凉干即成。

柿霜30克，温水化服，每日2次。

注意：体弱多病者不宜食用；忌与蟹同食。

13. 佛手姜糖汁

功用：化痰止咳，健胃理气。 适应症：湿痰咳嗽。

用法：佛手10克，加生姜6克，水煎去渣，加白糖温 服。

14. 鸡苦胆末

功用：清泄肝肺，止咳。

适应症：咳嗽面红，甚则引起呕吐，胸胁引痛。

用法：鸡苦胆1个，取胆汁烘干，白糖拌和， 一日分2 次 服 。

15. 罗汉果

功用：清肺润肠、化痰止渴，清暑润喉。

适应症：咳嗽、咽痛，声嘶哑，大便秘结。

用法：罗汉果作水果吃；罗汉果同猪肉煮汤食亦可。

16. 香蕉

功用：清热润肺，止烦渴，润大肠。 适应症：肺热咳嗽，口渴、便秘。

用法：香蕉2只用冰糖煮食，每日1~2次。

注意：凡肠胃虚寒，便溏者勿食。

17. 蛇胆

功用：清肝除湿化痰。

适应症：肺热咳嗽，痰多、目赤等。

用法：广陈皮研细末，拌入适量蛇胆汁为丸如黄豆大， 每次2丸，饭后用温开水送服。

注意：市售蛇胆陈皮末为散剂也可用。

**二** **、**慢性支气管炎的饮食

1. 柚肉北芪饮

**功用：**润肺理气。

适应症：肺阴不足、燥咳。

用法：柚肉4瓣，北芪10克，猪肉100克，煮炖服。

2. 柚核冰糖水

功用：润燥止咳、理气宽胸。 适应症：久咳胸闷。

用法：柚核10克，加冰糖适量水煎服， 一 日3次。

3. 柠檬糖水

功用：止咳化痰，健胃。 适应症：久咳。

用法：盐腌柠檬每次1个，冲开水加糖饮服，每日1~2 个。

**4.** **丝瓜糖**

功用：润肺止咳。

适应症：咳嗽喘息。

用法：丝瓜二条，洗净刮去青皮，蒸熟渍糖吃。

5. 百合粥

功用：养阴清热，润肺止咳。

适应症：咳吐稠痰，或咳嗽痰不易吐出者。

用法：百合15克，浸泡洗净，与粳米60克同煮粥服。

注意：脾虚中寒者勿用；肺热咳嗽选用鲜百合(偏于止 咳),一般用于慢性支气管炎急性发作期；干百合偏于滋补， 用时先浸泡；百合虽对肺有补益，但多食则伤肺气。

6. 苡仁粥

功用：益肺除湿。

适应症：湿痰咳嗽，气喘乏力。

用法：生苡米30克，洗净浸泡，与粳米60克同煮粥服。

7. 茯苓粥

功用：健脾利湿祛痰。

适应症：湿痰咳嗽，痰涎清稀，面黄体胖，纳少便溏。 用法：茯苓30克洗净切片，与粳米60克同煮粥服。

另：①茯苓包子：用茯苓为馅做包子服，这是四川成都 同仁堂滋补药店小食部经常供应的食品之一。②茯苓饼(市 售成品),为北京特产，东风市场食品部常有出售，亦可借用 于食疗。

8. 蛤蚧人参丸

功用：补肺气，益精血。

适应症：咳嗽气喘多年不愈。

用法：蛤蚧一对连尾，放火上烤脆，研细末，加人参等 量共研匀，炼蜜为丸如小豆大，每次服3克， 一 日2次。

9. 姜糖鸡蛋

功用：补益五脏，化痰止咳。 适应症：肺脾虚咳。

用法：鸡蛋1个，去壳连黄打匀，另用冰糖1~2匙入

半碗水中煮沸，乘热将蛋冲入搅和，随即加生姜汁少许搅匀 服之，每日早、晚各1次。

10. 核桃泥

功用：补肾养血，润肺纳气。 适应症：咳嗽喘息。

用法：核桃肉2斤，捣烂如泥，与蜂蜜2斤和匀，用瓶 装好，每次食一匙， 一 日2次，以开水送下。

注意：痰火喘咳、泻痢、腹胀及感冒风寒者忌食。

11. 猪肺杏仁菜

功用：补中益气，化痰止咳。 适应症：久咳气喘。

用法：①猪肺一叶洗净，放入杏仁10克炖熟食。②猪肺 一叶洗净，放入五味子20粒、诃子6克同煮食，亦可治疗肺 肾两虚，肾气不纳而久咳痰少者。

12. 红糖炖鲫鱼

功用：和中补虚，益肺。 适应症：久咳喘息。

用法：鲜鲫鱼250克，除去内脏洗净，加红糖50克，炖

**服。**

13. 鳗鱼炖黑互

功用：滋补肺肾。

适应症：久咳虚损。

用法：鳗鱼一条约200克重，剖腹去内脏，洗净切成数 段，加入黑豆50克，用适量水炖熟，以食盐调味服用。

(肖淑琴)

**第五章** **调** **养** **护** **理**

患支气管炎的孩子，多数脏腑功能差，抗病力弱，每于 天气变化之时，若护理不当，饮食不慎，易于诱发咳喘。特 别是对已发病者，护理工作更为重要，否则可致病情反复迁 延，合并它病，甚至危及生命。故在调养护理方面谈谈下列 事项，以供读者参考。

一 、一般护理

1. 合理休息：健康儿休息可解除疲困，病儿休息可减少 机体的消耗，促使病体恢复。

患急性支气管炎的病儿，常常需要卧床休息。漫性支气 管炎患儿，除保证足够的休息外，在缓解期还应适当进行户外 活动和体格锻炼。因为活动可以帮助消化，畅通血脉，在户 外活动又可充分利用日光，这对婴幼儿又可起到预防佝偻病 的作用，同时可增强机体对季节气候变化的适应能力。

2. 注意保暖：保暖就是不使患儿再受到风寒病邪的侵 袭。人们都知道，冬春寒冷之际，正是支气管炎发病率最高的 季节，为此，保暖就显得更为重要。在北风凛冽、滴水成冰 的时候，娇弱幼儿，若穿衣单薄，则风寒病邪即可乘机从皮 毛、口、鼻侵入肌肤，袭击肺脏，出现流涕、咳嗽、甚则发 烧，痰鸣喘息等气管炎体征。但是，若是家长过于娇宠，小 儿衣着过厚，常致毛窍开放，汗出津津，也易遭致外邪侵入， 出现咳喘。常言道“春捂秋冻”是有道理的，数九寒冬虽已 过去，但初春气温仍低，所以不能减衣太早；秋天虽渐趋寒

冷，但燥气尚盛，也不宜过早添衣。尤其是小儿为纯阳之体， 阳气偏旺，如穿衣过厚，则可因汗出耗液致肺燥阴伤，久咳 不愈。所以小儿的衣着穿戴要注意随气候季节的变化而增减。

3. 室内空气宜新鲜：新鲜空气，使人清爽舒适，有利于

肺部气体交换，可促进病变的修复。为了保持病室或卧室空 气新鲜，在寒冷季节每日也应适当开窗换气1~2小时。在开 窗通气时患儿要多加衣被，并防止冷空气直接吹在孩子身上， 以防重感风邪，加重病情。

4. 保持室内一定的湿度：患呼吸道疾病患儿居室，不仅

要求空气新鲜，同时也需空气和调湿润。空气过于干燥，不 仅使人鼻孔及咽喉干燥，同时也可致患儿痰液粘稠，阻碍呼 吸道的通畅。所以应使室内保持一定的湿度(在40～50%)。 在冬天，室内一般温度较高，空气干燥，最好的办法是：在 生火取暖的炉火上煮上一壶水，或是在暖气片上放一条湿毛 巾，或在地板上洒一些水，让蒸发的水气湿润空气，有利于 患儿痰液的湿化，从而易于排出，减轻咳嗽，减少炎症的蔓 延。

5. 多饮水：支气管炎患儿伴有发烧者，或喘息严重者， 常常呼吸急促，或出汗较多，故应多饮水，以补充消耗的液 体，同时多饮水还可促进体液循环，驱邪外出。

二 、急症护理

高烧幼儿，衣着要合适而宽大，包被要放松，以利于散 热降温，减少津液的耗损。这样还可阻止痰液的生成，因热 可耗液伤阴，津亏则灼液为痰，而致肺气郁阻，咳痰不爽。

要保持患儿皮肤清洁干燥，出汗多者，应及时擦干，更 换沾湿的内衣和床单。服中药、或进食热饮以帮助发汗时，

应以微微出汗为准，否则大汗淋漓，亦可耗伤阴液，同时汗 出湿衣也易复感风寒。

勤给孩子翻身、变换体位，目的是保持呼吸道通畅。

中医认为：肺为清肃之脏。急性支气管炎多属痰热闭 肺；慢性气管炎常为湿痰贮肺，致使肺气不降。为使肺内郁 贮的痰液清肃干净，年龄较大患儿可采取半坐卧位，年龄较 小患儿，则需经常调换卧位，最好多抱抱患儿，或轻轻拍击 其背部，以帮助排痰。

三 、饮食调养

俗话说：“三分治疗，七分调养”,这是有道理的。 一般 来讲，治好九分病之后，即可停药改用饮食调养。不同的病， 除了服用不同的药物治疗外，还要注意不同的饮食调养。咳 嗽喘逆，虽属肺部疾患，但病后则脾胃功能都受损伤，所以 给予支气管炎患儿合理的饮食调养，对加速疾病痊愈的作用 是不可忽视的。下面谈谈饮食调养的几个方面：

饮食调养的总原则是：

饮食清淡而可口，禁食生冷与荤浊， 易于吸收与消化，少吃硬固难化食， 酸涩腥燥也当慎，酌情适量勿过饱。

清淡饮食，如米粥、软面片汤、藕汁、果汁等，这些食 物不仅水份多，易于吸收消化，而且又可助胃气，并有清热 解毒的作用，尤其适于急性气管炎患儿。

忌食生冷、硬固之食：生冷食物容易伤脾胃，硬固食物 也不易消化，脾胃受伤，不能运化水谷精微，而使中焦聚液 为痰，上贮于肺。

避免腥味食品：各种鱼虾海味，以及蛋类，虽能补养人

体，但是对于气管炎患儿，则应因人而用。 一般来讲，支气 管炎病人食用味腥气厚之品，易于诱发咳喘，故需避免食用， 或选择食用。

少食辛辣食品：辛辣食品如辣椒、蒜、酒类，由于味辛 气燥，易于耗伤肺气。特别是急性支气管炎患儿，多属热性 体质，更应忌食辛辣食品，以防辛燥助热，加重病情。

慎吃酸涩之品：酸味食品，如食醋、酸菜、各种酸味水 果；涩味果品中如未成熟的柿子，以及海棠等，这些食物具 有收敛固涩的作用。支气管炎患儿，在急性发作期，多为风 寒、或风热、痰热袭肺，这时应以驱邪外出、除痰肃肺为主 要治疗法则，不宜服用酸涩之品，否则会收敛病邪、妨碍痰 液排出，致使病情迁延，久咳不愈。

少食油炸粘腻之品：各种油炸食品中，较为常食的如油 饼、炸糕及煎炒油炸肉食、菜食等，粘腻食品，如奶酪及糯 米食品，中医均列为滋腻、肥甘之品。这些食物一是不易消 化吸收，二是易于助热上火，或致湿痰内生。支气管炎患儿， 脾胃功能均有不同程度的受损，故不宜多食。

节制食量，以防过饱：给患儿适当的补充营养，对治病 有利，但进食过量反而有害。俗话就有“要得小儿安，还需 三分饥和寒”,以及“要想身体好，吃饭莫过饱”的说法，当 然这是对正常孩子的养育而言。但也说明已患咳喘的病孩， 更要注意食量，否则脾胃功能本已受损，再加重它们的负担， 必然导致吸收消化功能进一步减退，引起人体抗病力的下降， 就不利于身体复康了。

另外对肺脾两虚的支气管炎患儿，在胃纳减少或纳食不 香的情况下，也可采用少食多餐的方法来补充所需的热量和 营 养 。

服药期间的饮食注意事项：不宜用茶水或乳类送服，因 茶水可缓解药性；乳类食品可使药物发生变性，均可影响疗 效。服药时间也要注意，急性支气管炎最好于饭后服药；慢 性支气管炎，应于饭前服药。

四 、密切观察病情

根据小儿易于发病，病情易于变化的病理特点，在支气 管炎患儿急性发作期，应密切观察病情，尤其是素体虚弱儿、 婴幼儿，若伴有高烧不退，咳喘日渐加重，甚至出现精神萎 靡，痰声漉漉、张口抬肩、鼻翼扇动、唇指发青、或烦急易 惊等症状时，这是病情由轻转重，合并支气管肺炎的体征， 此时要防止患儿心阳虚衰、或热极生风等危症出现，应立即 送患儿到医院积极诊治，不能再在家里调养护理了。

(肖淑琴)



**第六章** **预** 防

有病早治，无病早防，这是中医学一贯的观点。对支气 管炎预防，主要从下面几点入手。

一 、加强锻炼，增强体质

年龄较大的孩子于夏季可进行耐寒锻炼，如每天锻炼用 凉水洗澡或试用冷水浴，这样可增强皮肤、汗毛孔对寒冷的 适应力，入冬后不致于因天气寒冷而刺激皮毛感受寒凉而咳 嗽；同时在夏季参加适量的游泳活动，既可使精神爽快，还 可增加肺活量，对气管炎患儿亦可达到体育治疗的目的。在 冬季开展体育活动，特别是多作户外活动，如作早操，适当 的跑步，到附近公园散步、呼吸新鲜空气等。幼小婴儿应多 晒太阳，以利于吸收日光中的紫外线，可预防佝偻病的发生。 因患有佝偻病的患儿一般抵抗力低，最易反复感受风寒、风 热而致气管炎复发，所以在冬季日光不能直接照射室内时， 应在无大风和不太严寒的天气里，抱小孩在阳台上或小院里 多晒太阳。

二 、加强保养，预防感冒

注意随天气变化加减衣服，避免忽冷忽热。

传染病流行期间，避免与有病儿接触，尽量少带小儿到 电影院、剧院和人群较多的公共场所去。若要外出，应戴口 罩。

若已患感冒，应及时诊治，加强护理，以免外邪由表及

里，从浅入深，自鼻腔、咽喉向下蔓延至气管或支气管。

避免吸入对呼吸道有害的气体，如油烟、粉尘；室内禁 止吸烟，以减少对气管的刺激、诱发咳嗽。

三、药物预防

从下两方面着手：

1. 流行性感冒流行期的预防：

① 用葱白或大蒜切片，夹在纱布口罩中戴上，有预防作 用。

② 贯众9克，煎汤当茶饮。

③ 白菜根、萝卜根、大葱根、香菜根各10～60克，洗 净煎汤当茶饮。

④ 野菊花9克、地丁10克、金银花10克、板蓝根10 克，煎水服。

⑤ 室内薰香：如用中药百里香、鱼腥草、紫草、鹅不 食草等制成不同的香，在流行性感冒流行期，放于室内薰， 可起到预防的效果。北京中医医院曾报道，用紫草制成的薰 香，预防上呼吸道感染作用最好。

⑥ 用食醋2两放在室内蒸煮，每日2次。

⑦ 复方贯众气雾剂，每天室内喷雾1次。

⑧ 注意口腔卫生，每日清晨用淡盐水漱口。

2. 扶正驱邪的预防：扶正驱邪，是中医传统治法之一， 此法用于机体虚弱的患儿(如营养不良、佝偻病，以及病后身 体尚未恢复之病孩)。即选用有补益作用的药品，以增强体 质，加强其抗病能力，使外来之病邪不易入侵，从而减少或 制止上呼吸道疾患的发生，就能间接控制支气管炎的发生。 其药物有：

① 健脾粉(北京中医医院方)

用法：黄芪12克、党参12克、茯苓12克、白术12 克、甘草3克，共研极细末。 -1~3岁，每服1.5克，每日2 次；4~6岁，每服3克，每日2次；7~14岁，每服5克， 每日2～3次。

② 健儿片(北京市儿童医院方)

用法：黄芪30克、黄精9克、茯苓9克、五味子9克、 仙灵脾9克、生牡蛎9克、青黛1.5克、鸡内金3.5克，配 制而成。本药分两种剂型：

I 型健儿片：1~3岁，每服4片，每日2次；3～6岁， 每服6片，每日2次。

Ⅱ型健儿片：6～9岁，每服5片，每日2次；9~14 岁，每服6片，每日2~3次。

③宝宝乐(天津制药厂制)

用法：黄芪12克、党参12克、茯苓12克、白术12克、 甘草3克(同健脾粉方),共研极细末压为片剂。1～3岁，每 服5片，每日2次；3~6岁，每服5片，每日3次；6～~9 岁，每服10片，每日2次；9~14岁，每服10片，每3次。

以上药物的作用，主要是健脾益气、固表护外。从临床 病例观察，有增强机体抗病力的作用，特别是易感儿服用后， 可减少感冒及支气管炎的感染和复发。

(肖淑琴)

附一 小儿支气管炎常用中药简介

**麻** **黄**

性味：辛，微苦，温。

归经：入肺、膀胱经。

功效：解表发汗，宣肺平喘，利水消肿。

主治：(1)外感风寒，恶寒发热，身痛鼻塞。无汗。(2)肺 气不宣，咳嗽喘急。(3)水湿郁表，水肿兼有表症者。

常用量：1～6克。

参考：本品平喘止咳作用较好，除治疗风寒感冒咳嗽 外，近年对支气管炎、哮喘等病，应用尤多。但如连续久 服，则疗效逐渐降低，若间歇使用，则其效果显著。故以间 歇应用为宜。但发散作用较强，用量不宜过大。如体虚多汗， 肺虚咳喘者忌用。高血压患者不宜服用。

**苏** **叶**

性味：辛温。

归经：入肺、脾、胃经。

功效：散寒解表，行气宽中、解毒。

主治：(1)外感风寒：感冒发热，恶寒无汗，咳嗽喘逆。 (2)气郁食滞：胸闷不畅，恶心呕吐，妊娠呕吐。(3)食鱼蟹中 毒：吐泻腹痛。

常用量：3～9克。

参考：紫苏辛温芳香，长于行气，不但能发散风寒，且 能理气宽中，调整肠胃功能，所以对外感风寒而兼有胃肠症 状者用之，最为适合。

苏子：辛温，祛痰定喘，下气开郁。

**荆** **芥**

性味：辛温。

归经：入肺、肝二经。

功效：散风解表，宣毒透疹，散瘀止血。

主治：(1)外感风邪：恶风发热，头痛咳嗽。(2)血蕴毒 热：用于麻疹、荨麻疹及疮毒初起，咽喉肿痛。(3)血热妄行： 吐血、衄血，便血。

常用量：3～9克。

参考：荆芥芳香气清，温而不燥，性质平和，以辛散疏 风为主，既可散风寒又可散风热，因此凡感冒风邪，不论风 寒风热皆可配用。芥穗芳香气烈，效用较荆芥为强。无汗生 用，有汗炒用，止血炒炭用。

**细** **辛**

性味：辛温。

归经：入肺、肾经。

功效：散寒解表，开窍止痛，祛痰止咳。

主治：(1)风寒感冒：发热头痛，鼻塞不通。(2)风湿痹痛、 齿痛。(3)痰饮喘咳：痰液清稀。

常用量：1.5～3克。

参考：细辛辛温性烈，能外散风寒，内化痰饮，上疏头 风，下通肾气，亦能开窍，又能止痛。所以是风寒外感之头 痛、身痛，寒饮内停之咳嗽气喘的主治药，特别是外感而兼 有痰饮等症，更是两得其宜。

**桑** **叶**

性味：甘、微苦，微寒。 归经：入肺、肝经。

功效：祛风散热，清肺止咳，平肝明目。

主治：(1)风热袭肺或燥热伤肺：头痛发热有汗，咳嗽咽 —67—

-w

痛。(2)风火上攻：目赤肿痛或流泪。(3)肝肾不适：眼目昏花， 多与补肾药同用。(4)肝阳上升：头痛目眩。

常用量：3~10克。

参考：桑叶轻清发散，甘寒清润，既能疏解肺卫凤热， 宣散燥气，又能清泻肝胆气分之火。故除用于风热表症及燥 热咳嗽外，对头晕、头痛、自赤等症，不论风热、肝热、肝 阳所致者，皆可应用。

**菊** **花**

性味：甘、微苦、微寒。 归经：入肺、肝经。

功效：清热祛风，平肝明目。止咳。

主治：(1)外感风热：发热头痛，目赤头眩。咳嗽。(2)肝 阳上亢：头痛、头晕、目赤肿痛。

常用量：9~15克。

参考：菊花轻清凉散，甘凉益阴，苦能泄热，有疏散风 热平肝明目等作用。因品类不同，效用亦略有差别。在应用 上，疏散风热，多用滁菊花(白菊花)。野菊花能清热解毒， 故主治疗疮疖肿，但味苦易于败胃，不宜久服。

桑叶与菊花，均能平肝清肺，而桑叶清疏之力较强，偏 走肺络，多治肺燥咳嗽；菊花平肝之力较胜，常治头晕目赤 诸证。二者配用可治外感风热或肝风上扰之头目眩晕。

**牛** **蒡** **子**

性味：辛苦微寒。

归经：入肺、胃经。

功效：散风宣肺，清热解毒，利咽散结。

主治：(1)风热犯肺：咽喉肿痛，咽痒咳嗽，吐痰不爽。 (2)毒热壅闭：麻疹、风疹、疮痈肿毒。

常用量：3～9克。

参考：牛蒡子辛凉，具有滑利之性，外可透邪毒，内可 泄痰热，凡风热毒盛有便秘者，最为适宜。气虚便溏者慎用。

**石** **膏**

性味：辛、甘、大寒。 归经：肺、胃二经。

功效：清热泻火，止渴除烦。

主治：(1)邪在气分：肺热咳喘，壮热，心烦，口渴引 饮，谵语，狂躁，大汗，发斑，脉洪大。(2)胃火上炎：牙痛， 头 痛 。

常用量：15～60克。

参考：生石膏味辛能散，甘寒生津、大寒清热。所以外 能解肌肤之热，内能清肺胃之火，热退津生，又可除烦止渴， 故为清解肺胃气分实热之要药。

**知** **母**

性味：苦寒。

归经：入肺、胃、肾经。

功效：清热泻火，滋阴退热，生津止渴。

主治：(1)胃中燥热：烦热消渴。(2阴虚火旺：劳热骨 蒸，心烦、咳嗽、咯血、咽痛口疮属阴虚火旺者。(3)火邪灼 肺：干咳无痰或痰少而稠者。

常用量：6～12克。

参考：知母苦寒，质柔性润，能上清肺热，下泻肾火，

兼退胃家实热，并有滋阴润燥作用。故凡燥热伤阴之症，不 论实证或虚证，皆可应用。然寒润之性，易伤胃滑肠，若脾 虚便溏，或寒饮咳嗽，则非所宜。

知母与石膏，虽皆能清肺胃实热，但石膏重在清解，知 母重在清润。因此，凡肺热实喘，治须清宣肺气者，多用石 膏；而肺热燥咳，治须清润肺燥者，多用知母。正因二药一 重清解一重清润的特点，故阳明气分燥热伤津之症，二药又 常互相配用。

**栀** **子**

性味：苦、寒。

归经：心、肝、肺、胃、三焦经。

功效：泻火除烦，清利湿热，凉血止血。

主治：(1)上焦火热：心烦懊依，虚烦不得眠，目赤肿 痛，口疮。(2)中焦湿热：黄疸，胃脘嘈杂。(3)下焦湿热：热 淋尿血，尿频尿痛，血痢。(4)血热妄行：吐血、衄血。

常用量：3~10克。

参考：栀子苦寒清降，性缓下行，能清心肺三焦之火而 利小便，所以既能泻火除烦，又能泻热利湿，并有凉血止血 作用。但苦寒之性易伤脾阳，故凡脾胃虚寒、食少便溏者不 宜服用。

**芦** **根**

性味：甘、寒。

归经：入肺、胃经。

功效：清热生津，清肺泻热，清胃止呕，宣毒透疹。

主治：(1)热病伤津：烦热口渴，舌燥津少。(2)邪热郁

肺：咳嗽痰黄，肺痈吐脓血。(3)胃热上逆：恶心，呕吐，哕 逆，心烦。

常用量：15～F0 克。

参考：芦根甘寒质轻，长于清肺胃气分之热，生津止 渴。具有清热而不伤胃，生津而不恋邪的特点。惟药性和平， 用量宜重。

**金** **银** **花**

性味：甘、寒。

归经：入肺、心、胃经。

功效：清热解毒，凉血止痢。

主治：(1)热病初起：发热，头痛，口渴，咽痛，发疹。 (2)血中热毒：痈肿疮疡，血痢(炒炭用),高热神昏。

常用量：15～30克，大剂量60～120克。

参考：金银花甘寒芳香，甘寒清热而不伤胃，芳香透达 而不遏邪，既可清风温之热，又可解血中之毒。凡热毒痈肿， 用量宜重，温病发热用量宜轻。

**连** **翘**

性味：苦，微寒。

归经：入心、小肠经。

功效：清热解毒，消肿散结。

主治：(1)热病初起：头痛，发热，烦渴。(2)热毒郁结： 痈疮肿痛，斑疹，丹毒，乳痈，瘿瘤，瘰疬。

常用量：9~15克。

参考：连翘性凉味苦，轻清而浮，善清心而去上焦诸 热，为治疮之要药。连翘心更长于清心泻火，治邪入心包，

—71—

a =

**烦热神昏。**

**大** **青** **叶**

性味：苦、咸、大寒。 归经：入心、胃经。

功效：清热解毒，凉血化斑。

主治：(1)瘟疫热病：高热、喉痹、口疮、时疫、丹毒、 黄疸、痢疾等症。(2)热迫血行：吐血、衄血。

常用量：6～15克。

参考：大毒叶能清热凉血，为解毒要药，善清心胃之邪 热，可泻肝胆之实火，近年临床上主要用治病毒性感染，对 解退上呼吸道炎、扁桃体炎所致的高热，效果明显。

**板** **蓝** **根**

性味：苦、寒。

归经：入心、胃经。

功效：清热、凉血、解毒。

主治：(1)温热疫毒：时疫，烂喉丹痧，喉痹肿痛，温毒 斑疹，丹毒，疮毒，疟腮。(②)湿热蕴结：黄疸。

常用量：6～15克，大剂量可用15～30克。

参考：板蓝根为清热解毒之要药。其功效与大青叶相 似，但大青叶偏于散，适用于全身性热病发斑，板蓝根偏于 降，常用于头瘟、喉烂。

**鱼** **腥** **草**

性味：辛，微寒。

归经：入肺、肾、膀胱经。

功效：解热毒，消痈肿，利尿通淋。

主治：(1)热毒壅盛：身热咳嗽，痰热内壅，咳痰秽臭 (如肺脓疡),痈疮肿痛。(2)湿热淋症，小便不利。

常用量：15～30克，鲜者加倍。

**蒲** **公** **英**

性味：苦、甘寒。

归经：入肝、胃经。

功效：清热解毒，消肿散结。

主治：用于急性热病，疮疡痈毒及目赤红肿。

常用量：15～30克。

**射** **干**

性味：苦、寒。

归经：入肺、肝经。

功效：清热解毒，消痰利咽。

主治：咽喉红肿疼痛，咳逆上气，喉间痰鸣。

常用量：3～9克。

参考：射干味苦善降，虚人服之易腹泻。

**马** **勃**

性味：辛、平。 归经：入肺经。

功效：清肺利咽，解毒止血。

主治：咳嗽，咽喉肿痛，失音，大头瘟以及外伤出血。 常用量：1.5～6克。

参考：马勃能清肺部之热，又能散血中之毒，为治咳嗽、 —73—

· →-

咽喉肿痛之常用药。

**锦** **灯** **笼**

性味：苦、酸、寒。

归经：入心、肺、肾、膀胱经。

功效：清热解毒，利咽消肿，降气化痰，利尿通淋。

主治：咽喉肿痛，风热咳嗽，气逆痰多，热淋尿痛，小 便赤涩。

常用量：6～10克。

**青** **果**

性味：甘、涩、酸、平。

归经：入肺经。

功效：清肺，利咽，解毒。

主治：用于肺热咳嗽，咽喉肿痛，并可解鱼豚及酒中毒。

常用量：6～10克，大剂量可用30克。

**黄** **芩**

性味：苦、寒。

归经：入肺、大小肠、脾、胆经。

功效：泻肺火，清湿热，止血安胎。

主治：(1)用于肺热咳嗽：咳吐黄痰。(2)急性热病：高热 烦躁或寒热。(3)湿热下痢：腹痛，里急后重。

常用量：3～12克。

参考：老根体轻中空，善泻肺、上焦之火，叫枯芩；新 根内实，下行泻大肠、下焦之火，叫子芩，又叫条芩。

清热泻火多生用，止血或避免苦寒伤胃可炒用。欲增强

清除上焦火热功效时，可酒炒用。

**地** **骨** **皮**

性味：甘、寒。

归经：入肺、肝、肾经。

功效：清泻肺火，凉血退蒸。

主治：肺热咳喘，阴虚血热，自汗盗汗，小儿疳积发热， 咳血等症。

常用量：6～10克。

**杏** **仁**

性味：苦、辛、温，有小毒。 归经：入肺、大肠经。

功效：宣肺润肠，止咳平喘。

主治：(1)风寒感冒：肺失宣降，咳嗽气喘。(2)肠燥气滞： 便秘。

常用量：3～9克。

参考：杏仁为喘病主药、又分甜苦两种。苦杏仁降肺 气，其味微辛，稍有宣散肺气之功用，多用于实邪之咳喘气 逆；甜杏仁偏润降，养肺气，无宣散力，多用于虚劳咳喘。

杏仁能疏利开达，破壅降逆，不仅宣肺气，且能通肠之 气秘。

甜杏仁：甘平。润肺降气，适于虚劳咳嗽。

**桔** **梗**

性味：苦、辛、平。

归经：入肺经。

功效：止咳祛痰，宣肺排脓。

主治：(1)肺热咳嗽：痰多粘稠，咯吐不利，咽喉肿痛。 (2)肺痈：咳吐脓痰，胸痛。

常用量：3～9克。

参考：桔梗为开提肺经气分之要药，能宣胸快膈，祛痰 止咳，凡外邪犯肺或痰火郁闭肺中，皆可用之。

**白** **前**

性味：苦、辛，微温。

归经：入肺经。

功效：宣降肺气，化痰止咳。

主治：肺气壅实，咳嗽痰多，胸满气急喘息等症。

常用量：3～9克。

**百** **部**

性味：甘、苦，微温。 归经：入肺经。

功效：润肺止咳，灭虱杀虫。

主治：用于外感咳嗽或感冒后遗之咳嗽(气管炎),百 日咳，肺结核，并可驱蛲虫、杀头虱等。

常用量：3~9克。

**紫** **菀**

性味：辛、苦，微温。

归经：入肺经。

功效：润肺下气、化痰止咳。

主治：用于咳嗽气喘，痰吐不利，肺虚久咳，痰中带血。

常用量：3~9克。

**款** **冬** **花**

性味：辛、甘、温。 归经：入肺经。

功效：润肺止咳，消痰下气。

主治：咳喘气逆，痰涎壅盛，遇冷即发，或肺燥气逆， 咳吐白沫。

常用量：3～10克。

**旋** **复** **花**

性味：苦、辛、咸，微温。

归经：入肺、胃、大肠经。

功效：消痰开结，降逆止呕。

主治：气逆喘咳，痰如胶漆，胸膈痰结，胸满，胁痛， 呕逆嗳气等症。

常用量：3～10克。

**枇** **杷** **叶**

性味：苦、平。

归经：入肺、胃经。

功效：清肺和胃，化痰止呕。

主治：肺热咳喘、咯痰不爽，胃热气逆，呕哕不止。

常用量：3~10克。

**莱** **菔** **子**

性味：辛、甘、平。

归经：脾、胃、肺三经。

功效：消食化痰，下气定喘。

主治：咳喘痰嗽，脘腹胀满，嗳腐吞酸等证。

常用量：3~10克。

**桑** **白** **皮**

功效：润肺平喘、行水消肿。

主治：肺热喘促咳嗽，痰多而黄，小便不利，水肿腹胀。 常用量：3~10克。

参考：桑白皮甘寒性降，炙用泻肺火而止咳，生用清肺 气而利水。故凡肺热咳喘及肺气壅实之水肿胀满皆可用之。 但肺寒咳嗽及感冒咳嗽，均不宜用。

**莩** **苈**

性味：辛、苦、寒。

归经：入肺、膀胱、大肠经。

功效：祛痰平喘，下气行水。

主治：咳嗽气喘，痰多，水肿，小便不利。

常用量：3~10克。

**马** **兜** **铃**

性味：苦、微辛，寒。

归经：入肺、大肠经。

功效：清肺降气，止咳平喘。

主治：肺热痰结，咳嗽气喘。

常用量：3～9克。

**前** **胡**

性味：苦、辛，微寒。 归经：入肺经。

功效：宣肺清热、化痰止咳。

主治：风热郁肺，发热，咳嗽，痰黄粘稠，胸部满闷不 舒。

常用量：3～9克。

**川贝母** (浙贝母)

性味：苦甘、微寒。 归经：入心、肺经。

功效：润肺化痰，泄热散结。

主治：阴虚肺热，咳嗽痰少或痰稠不易咳出。又可用于 瘰疬痰核。

常用量：3～9克。

浙贝母：性味苦寒，功能开郁散结，治外感咳嗽，乳痈 瘰 疬 。

**天** **竺** **黄**

性味：甘、寒。

归经：入心、胃、肝经。

功效：清热豁痰，定惊安神。

主治：痰热壅盛，气急咳喘，身热昏睡，痰壅抽搐。

常用量：2~6克。

**海** **蛤** **壳**

性味：咸、寒。

归经：入肺、肾经。

功效：清肺化痰，软坚散结，利水消肿。

主治：痰火咳嗽，痰结胸满，瘿瘤瘰疬，湿热水肿。

常用量：10～15克。

**半** **夏**

性味：辛、温。

归经：脾、胃二经。

功效：燥湿化痰，和胃止呕。

主治：湿痰咳嗽，痰多清稀，痰饮呕吐。

常用量：3~9克。

**海** **浮** **石**

性味：咸、寒。

归经：肺经。

功效：清肺化痰，软坚散结。

主治：咳喘吐血，老痰粘稠。

常用量：6～9克。

**橘** **皮**

性味：辛苦、温。

归经：脾、肺二经。

功效：理气健脾，燥湿化痰。

主治：胸胁胀满，呕吐嗳气，痰多咳嗽。

:作

·

『式



常用量：3～9克。

**橘** **红**

即橘皮去掉里面白色的而单用外面红色的，其功效主治 同橘皮，但消痰作用更强。

**(薛秀萍)**

附二 小儿用药特点

儿科对支气管炎的临床辨证施治虽然基本规律与成人相 同，但由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，感病后容易传变，今 天表现为气管炎的症状，明天就可能转变成支气管炎，而且 有易虚、易实的特点，故用药既不能耽误时机，又须审慎， 不能过用大苦、大寒、大辛、大热和攻伐有毒之品，做到中 病即止。但对迁延不愈，或容易反复的迁延性或慢性支气管 炎，在间歇期间也应根据体质虚弱程度给予中药调补。增强 抵抗力，防止复发。

1. 剂型：治疗小儿支气管炎中药的剂型有煎剂、丸、 散、膏、丹等不同剂型，煎剂能随证加减，应用灵活，口服 容易吸收，急性支气管炎应用较广。为了解决汤剂量多小儿 服用困难问题，可将煎剂浓缩，或少量多次服用，亦可将剂 型改为冲剂、糖浆。丸、散剂必须丸小、面细，散剂要用水 调服以免呛咳。

2. 剂量：小儿中药剂量一般一岁左右为成人剂量的三 分之一，五岁左右为成人剂量的二分之一，十岁左右基本可 同成人量。但就笔者经验体会，应根据个体差异、病情轻 重、医者不同经验而选择用量。间歇期，采用健脾益气、养 阴补血一类药性平和的药物，剂量相对可偏大。性味猛烈如

麻黄、附子、细辛、大黄、芒硝等，用量宜小。清热解毒药 则根据热象轻重不同而加减剂量，热象重者，可酌情加大剂 量 。

3. 给药方法：小儿服药宜少量多次，以免呕吐。 一剂 可分3~6次服，急性病可3～4小时一次，慢性病一般一天 服3次。重症昏迷者可用鼻饲。热证用寒药可冷服，寒证用 热药宜热服，补养药应偏热而禁忌冷服。 一般用药皆加温后 在两餐之间服。补药宜在饭前服。支气管炎初期高热，无汗 时用药有发表的作用，服药后须使患儿卧床保暖，以助药效。 在不影响药效的前提下，可以加少许食糖调味。喂药时可固 定小儿头、手。用小匙将药放到舌根使之自然吞下，切勿捏 鼻强灌。

4. 煎药方法：煎药以用砂锅、搪瓷锅为宜，煎药时须 按药物特性煎。清宣发散药宜武火快煎，矿物质类药宜文火 慢煎。龙骨、牡蛎、生石膏、磁石等应先煎。煎者应精力 集中，勤搅拌，勿使药物煎糊，否则会失效。为保证药效均 匀，一剂药煎两煎，两煎混匀，分3~4次服，服时加温。在 煎有解表药味时，先以温水浸泡药物半小时后，再置火上煎 开5～10分钟即可。

(温振英)

