风疹和水痘 王 萍 芬 著



百 病 中 醫 自 我 療 晨 善 言

第一

有

**百病中医自我疗养丛书**

**风** **疹** **和** **水** **痘**

**王萍芬** 著

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

**百病中医自我疗养丛书** **风** **疹** **和** **水** **痘**

王萍芬 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版 (北京市崇文区天坛西里10号) 北京怀柔平义分印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 1%印张 37千字

1985年11月第1版 1985年11月第1版第1次印刷

印数：00,001-18,900

统一书号：14048 ·5056 定价：0.31元 〔科技新书目104-90〕

**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。**

**写** **在** **前** **面**

小儿从呱呱落地到学龄前后这个时期，体质娇柔嫩弱， 容易产生各种疾病，特别是传染性疾病，其中如风疹和水 痘，就是常见的传染性疾病。

自古以来，中国医药学家和广大人民，在防治这种疾病 方面积累了丰富的临床经验，不断总结了这些疾病的发生和 发展规律，以及防治这种病的理论和方法，为保护儿童健康 和繁愆中华民族，在历史上作出了卓越贡献。为了发扬这份 宝贵遗产，我们用中医的传统理论编写了《风疹和水痘》自 我疗养的通俗读物，给大家介绍这方面的知识，以求普及和 推广对这些疾病的诊断、治疗和护理常识，以优生优育，保 护下一代的身体健康。

其次，由于风疹和水痘的病因病理与诊治护理，既有区 别又有共同之处，因此在编写时采取了有分有合的方法，并 加以说明。对中医的名词术语和理论源流，也简略地做了一 些解释和分析，以帮助读者了解本病的内容和掌握其中的要 领。

**编** **者**

**目** **录**

[**风** **疹**](#bookmark1)

[一 、概 述 1](#bookmark2)

[<一)什么叫风疹?有哪些主要症状? 1](#bookmark3)

[(二)风疹的发病情况和流行特点 1](#bookmark4)

[(三)谈谈风疹的历史沿革 2](#bookmark5)

[二 、风 疹 是 怎 样 引 起 的 3](#bookmark6)

[三 、得 了 风 疹 会 出 现 哪 些 症 状 5](#bookmark7)

[( 一 )主证 5](#bookmark8)

[(二)兼 证 7](#bookmark9)

[四 、风 疹 要 和 其 他 发 疹 性 疾 病 作 鉴 别 7](#bookmark10)

[五 、怎 样 治 疗 风 疹 8](#bookmark11)

[( 一 )辨证论治 9](#bookmark12)

[(二) 中成药 11](#bookmark13)

[(三)单方验方 12](#bookmark14)

[(四) 推拿疗法 12](#bookmark15)

[(五)饮食疗法 13](#bookmark16)

[六 、怎 样 护 理 风 疹 患 儿 14](#bookmark17)

[( 一 )注意隔离 14](#bookmark18)

[(二)注意居室环境 14](#bookmark19)

[(三)多饮水 14](#bookmark20)

[(四)饮食应注意 14](#bookmark21)

[(五)卧床休息 15](#bookmark22)

[(六)及时发现合并症 15](#bookmark23)

**水** **痘**

[一 、概 述 17](#bookmark25)

[(一)水痘的概念 17](#bookmark26)

[(二)水痘的发病和流行特点 17](#bookmark27)

[(三) 历史上对水痘的认识 17](#bookmark28)

[二 、水痘是怎样引起的 19](#bookmark29)

[(一)水痘的病因病理 19](#bookmark30)

[(二)如何区别水痘的轻重 19](#bookmark31)

[三 、患了水痘，可以出现哪些症状 20](#bookmark32)

[(一) 一般症状 20](#bookmark33)

[(二) 主要症状 20](#bookmark34)

[(三)并发症状 21](#bookmark35)

[四 、水 痘 的 诊 断 和 鉴 别 诊 断 22](#bookmark36)

[( 一 )水痘的诊断 22](#bookmark37)

[(二)水痘的鉴别诊断 24](#bookmark38)

[五 、怎 样 治 疗 水 痘 24](#bookmark39)

[(一) 辨证论治 24](#bookmark40)

[(二) 中成药 28](#bookmark41)

[(三)单方验方 28](#bookmark42)

[(四)推拿疗法 29](#bookmark43)

[(五)饮食疗法 29](#bookmark44)

[六 、水痘的预防和护理 31](#bookmark45)

[( 一 )怎样预防水痘? 31](#bookmark46)

[(二)怎样护理水痘患儿? 31](#bookmark47)

[附 录 一 常 用 中 药 的 功 用 、 剂 量 和 适 应 证 34](#bookmark48)

[附 录 二 推 拿 的 基 本 手 法 与 穴 位 45](#bookmark49)

**风** **疹**

一 、概述

**(一)什么叫风疹?有哪些主要症状?**

风疹是小儿时期常见的急性出疹性传染病。它的临床症 状，很像出麻疹，全身出现淡红色稍微隆起的疹点，伴有发 热、咳嗽、流鼻涕、打喷嚏等症状。但发热咳嗽较麻疹为轻， 疹子的颜色也比麻疹淡，耳朵后面和枕骨附近，还可扪到肿 大的淋巴结。风疹的名称很多，江苏一带，习惯称为“风痧”, 有些地方则称为“野痧”,以表示同“真痧”(麻疹)的不同。

**(二)风疹的发病情况和流行特点**

什么时候容易发生风疹流行?哪些年龄容易患风疹病? 得了风疹之后是否再会重复感染?接触了风疹病人是否都 会发病?

风疹，顾名思义它是感受了风热时邪所引起，和伤风感 冒一样，属于呼吸道疾病的范围。好发于冬春二季，尤其春 天，气候变化较大，容易感受风寒或风热，所以发病的机会 也就更多。夏秋季节，虽然也有发生，但比较少见。风疹的 发病年龄，一般说来，都在幼儿时期，尤其三岁前后最容易 发生，因此被称为易感年龄。而未满周岁的婴儿，或已到入 学年龄的儿童，发病率就相对降低了很多，这可能由于婴儿 时期，得自母亲的免疫力尚未完全消失；而年长儿童， 一方 面由于体质渐渐增强，自己已能产生抗病能力，可以避免风 疹的传染，另一方面是已经患过风疹，体内产生了免疫力。

所以患过一次之后，终身就不会再得了。若接触了风疹的易感 儿，其中分散居住的发病率约占30%左右，幼托机构可达40% 以上，故在幼儿园、托儿所等集体环境里，可出现小的流行， 但预后多好。

**(三)谈谈风疹的历史沿革**

有关风疹的文献记载，起始于何时?历代是怎样认识和 发展的?

据初步考证，春秋战国时期成书的《内经》里，已有关于 “瘾疹”的记载。瘾(读yǐn), 描述疹子透布后，在皮肤之间 可以隐约看到，也有称为“风瘾”的。在当时所称的“瘾疹” 或“风瘾”,可能包括了风疹在内的出疹性疾病。由于风疹和麻 疹形态相似，同样具有发热咳嗽等症状，所以在宋、元以前 还没有认识到这是两种疾病，而被笼统称为“疹子”。到了 明代，传染性疾病不断发生，才逐步被医学家们所认识，特别 对这些出疹性疾病进行了专门的论述。明代有一位名医叫王 肯堂，在他所著的《证治准绳 · 幼科》一书中，把麻疹称为 “正疹子”,把吃奶时期出疹的称为“奶疹子”。

到了清代，江苏吴县有一个大医学家名叫叶天士，他根 据麻疹的出疹形态很像细的沙子，命名为“出沙子”。后人认 为这是一种疾病，把沙字加上一个广字，便成了“痧子”这 个病名。所以麻疹在江苏一带称为“痧子”,而风疹也就称为 “风痧”或“野痧”,表示同“真痧子”有区别。以后的医书 对风痧的发病原因，临床症状和治疗方法，叙述得很详细， 如《痧麻明辨》说：“风痧……皆缘感受风热而发，药宜清凉 解表，更当审天时寒署而施之”。也有写道：“风痧症，如黄 沙洒在身上，点粒极小，颜色淡红，痧点初发时到痊愈时， 大小相同，不像麻疹初时小，后来变大，也不像红痧全身一

色。风痧象风吹一般，吹到的地方，红的浓些，吹不到的地 方，红的淡些，以致显得身上一部份深色些，一部份淡淡的” (《中医对麻疹猩红热的认识》)。对于风疹和风痧，在现代中医 学界，已有统一的命名，“风痧，又名风疹”(《简明中医辞典》)。 因此，“风疹”也为广大群众所熟悉了。

二 、风疹是怎样引起的

风疹是怎样引起的?为什么有些小孩会生这种病?患了 风疹后，有哪些病理改变?

运用中医理论来分析风疹的致病因素、发病原理及病理 变化，首先要了解中医所讲的病因病理的概念。

中医所讲的病因，是指产生疾病的原因。例如天气冷了， 没有及时添加衣被，以致受了风寒，引起感冒发热；又如夏 天高温，受了暑热引起中暑病；或淋雨涉水，受了湿邪产生 风湿热等。这些风寒署湿，是引起疾病的原因，中医学上将 它们称为外感六淫。六淫即风、寒、署、湿、燥、火六种可 以造成人体发病的致病因素，这些叫做外因。又如情绪不好，

忧郁、愤怒、悲伤，或者饮食失去节制，这些因素，都可引 起体内功能失调而产生疾病，称为内伤七情(喜、怒、忧、 思、悲、恐、惊)或内伤饮食等，统称为内因。是否发生疾 病，除了与上述原因有关外，还与人体自身的抵抗力有很大 关系，这种抵抗力中医称为“正气”。古代医家把这种病邪和 正气之间的相互斗争和产生疾病的道理，总结为十六个字，

即“邪之所凑，其气必虚”、“正气存内，邪不可干”。意思是 说，病邪侵犯后所以能产生疾病，必须是人体抵抗力很差；

若是抵抗能力强的，病邪就会被制伏而不产生疾病。尤其小 儿时期，脏腑娇嫩，形气未充，这种内存的正气更加不足，

容易感受外邪而产生时令疾病和各种传染病。例如一群小学 生外出秋游，突然气候转冷，途中受寒，有些小孩感冒发热， 有些却安然无恙。这说明了在同一受寒的条件下，不同的体 质，就出现了不同的情况；正气强的，虽然受到外邪干扰但 并不发病，而抵抗力差的就因受寒而感冒发热。

风疹属外感性疾病，主要是自然界的风邪、寒邪、热邪、 或风寒、风热、暑湿之邪，乘着小儿抵抗力不足而侵袭发病。 由于风疹的病邪，致病力不算强，故侵犯的部位也不深，一般 都停留在肌表、皮毛之间(即机体的最外层)。在中医理论上， 肌表这个部位和肺经相联系，即肌肤皮毛的开合启闭，皮肤 抵抗能力的强弱，都和肺脏本身的功能有关。当引起风疹的 病邪侵犯了肌肤皮毛或由呼吸道进入肺脏时，它就停留在肺 部为患，它的症状，就会反映在皮毛、肌肉之间，并和循行 着的气血相结合，在皮肤表面布发淡红色的小丘疹，还有作痒 的感觉。肺又主呼吸，上循咽喉，出于鼻孔，一旦肺经受邪， 可以影响呼吸道及鼻咽的正常功能，从而产生咳嗽、咽痒、 咽痛、流鼻涕、打喷嚏等一系列病理现象，有的还出现高热、 头痛、怕冷等症状。热象比较严重的证候，还出现口中干渴、 要喝水、面目红赤、舌苔黄、舌质偏红等症状。也有人提出：中 医的理论核心，贯穿了一个整体观念，那么风疹的发病，仅 仅是肺脏产生病理变化而其它脏器是否也会受到影响呢?从 临床实践来看，引起风疹的病邪，致病力不强，侵犯人体后， 往往就局限在肺经，引起肺经的一系列变化。若是体质较差 或毒力稍强的也可影响脾胃的消化功能，引起食欲不振、呕 吐泄泻等，个别发热较高的，还可产生惊风抽搐等症状。至 于其它的病理损害，临床上则很少见到。

三 、得了风疹会出现哪些症状

得了风疹会出现哪些症状?这些症状，彼此之间，又有 什么区别和联系?

儿科，又称哑科，因为小孩年纪小，自己不会诉述痛苦， 即使已会讲话的，也很难正确反映病情。所以观察孩子的症 状，要细心谨慎，要注意每一个微小的变化，去识别症状的特 点和相互之间的联系。拿风疹的症状来说可分主证和兼证二 类：

**(** **一** **)主证**

即主要症状，常见有以下几个：

1. 发热：发热是风疹的主要症状。风疹的发热，来得比 较快，但体温一般并不太高，多数在肛表的38.5℃左右， 偶有超过39℃。也有不少属于低热状态或不发热的。医生用 手摸小儿的皮肤，一般灼烫不明显。若是孩子在室外活动或在 风里吹，可感觉不到发热。多数小孩皮肤不出汗，或仅是皮 肤湿润。若在室内或卧床时，发热状况就明显些。有时口中 干渴，要喝水。因为风疹的全身症状较轻，许多小孩仍然照 常活动，所以在出疹之前，虽然有发热， 一般不会引起家长 的重视，等到皮肤上红疹布露，这才被发觉和寻求治疗。

随着发热而同时出现的，是上呼吸道的症状，如鼻塞、 流涕、咽红肿痛、或有轻微咳嗽，这些症状类似伤风感冒， 它的病理机制，此刻也和伤风感冒相似，因此在风疹没有透 布之前，前驱期的症状很难和伤风感冒作出严格的区别。

、2. 皮疹：皮疹是风疹的典型症状，通常在发热的1～2 天出现。皮疹的透布非常迅速，往往由头面延及躯干、四肢， 一般在24小时内就可以布满全身，而手掌和足心等部位大都

无疹。皮疹的颜色为淡红色，稍稍隆起，疹子的形态较麻疹整 齐，大小如针尖或稍大，分布很均匀，躯干上的疹点，若和 头面上比较，则显得稀疏，而头面四肢部位分布很密，严重 的往往融合成片，很像麻疹。有时初起比较稀疏，到了第2、 3天，就增多起来，尤其背部，容易成为一片红色，都有轻 微痒感，但抓后不会流淌脂水或出血。夏秋出现的皮疹，容 易误为痱子，但痱子点粒较大，摸上去有触手的感觉，而风疹 点粒细碎，触手的感觉并不明显。风疹的皮疹，大都在4～5天 以内消退，有的在2～3天之内就可消失，但也有延长到一周 以上的，一般脱屑不明显。少数患儿，皮肤出现棕褐色斑， 或极为微细的皮屑，不像麻疹猩红热那样有糠皮状脱屑和大 块脱皮。总之，风疹的皮疹分布和全身症状的轻重来比较， 并不成正比例，往往皮疹分布较多而全身症状轻微。

3. 耳后淋巴结肿大：它也是风疹病的一个特征。淋巴结 肿胀的部位，主要在耳后枕骨处。在出疹之前，可以摸到状 如花生和黄豆大小的肿粒，没有压痛，若是风疹出疹较重， 发热较高，这种淋巴结也会相应增大，但肿大的部位，保持 分散状态，稍有压痛，不会化脓。当皮疹出现以后，淋巴结 不再增大，等到风疹痊愈之后，它就很快消失，肿大持续在 数周以上的极为少见。

4. 眼咽部症状：风疹的眼咽部症状，表现为两眼微红， 略现水汪汪，但不像麻疹那样羞明多够。细查双眼，巩膜和 瞳子部位，布有红丝，好像熬夜疲劳的眼睛。风疹的咽部变 化，在咽喉部位，颜色带红，双侧扁桃体或见肿胀。比较典 型的出疹，在咽喉附近和软腭上面，可以看到玫瑰色疹点和 出血性粘膜疹，像针尖大小，数量有多有少，若是出现了这 种疹点，有助于风疹的临床诊断

**(二)兼证**

就是并发症。一般来说，风疹病情较轻，很少有并发症， 但是有些患儿，体质较差，或者自身原有隐性病灶，患了风 疹以后，抵抗力下降，潜伏着的慢性病，也就容易被诱发而 活动起来。风疹常见的兼证有：

1. 乳蛾：统称为扁桃腺炎。患儿出疹的同时，发热很高， 持续不降，咽喉疼痛红肿，扁桃体肥大充血，或附有黄色分 泌物，轻轻碰触这种分泌物会自行脱落。患儿精神不好，舌 苔很腻，饮食较差，或有大便秘结等症状。

2. 脓耳：即中耳炎，多是急性发作。这种并发症，多数 发生于婴幼儿。初起时，发热很高，两耳胀痛，哭闹不安；

2、3日以后，耳道流出脓液，带有臭气，症状才逐渐好转， 这是由风热之邪走窜耳窍所引起的。

3. 肺炎喘嗽：即现代医学所称的支气管肺炎。它的出 现，很多是护理不好，重复受邪所造成的。临床可见咳嗽剧 烈，呼吸急促，喉间有痰，体温升高以及烦躁不安等症状。

四 、风疹要和其他发疹性疾病作鉴别

怎样诊断风疹?怎样把风疹和其他出疹性传染病区别开 来?这是非常重要的。

风疹的诊断，首先要观察皮疹的特征，即上面已经介绍 的风疹皮疹的形态、色泽和分布部位。第二，要注意发病的 季节，一般都在冬春季，少数是夏秋季。潜伏期为13～21天， 前驱期很短，多数为1~2天，也有起病就出现皮疹的。第 三，风疹的出疹，其皮疹和全身症状并不成正比，往往皮疹 明显而全身症状轻微，能够诊断为风疹，提示性质较轻，预 后良好。但是出疹性传染病的种类很多，有些症状与风疹颇

为相似，因此必须要和麻疹、丹痧、奶麻、药物皮疹作出鉴 别，以免耽误治疗。与其他常见出疹性疾病的鉴别可参见下表

附表 风疹和四种出疹性疾病的鉴别诊断

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病名 | 发热与 出疹关系 | 出疹顺序 | 出疹特点 | 皮疹分布 | 全身症状 及其它 |
| 风疹 (风痧) | 发热1~2天 出疹 | 头面、躯干、  四肢，一天  出齐 | 淡红色斑丘 疹，脱屑细 小或无 | 全 身 性 分  布，但较麻  疹稀少，分  布较均匀，  面部及四肢  有时融合 | 全身症状较 轻，二眼微 发红，耳后 枕部淋巴结 肿大 |
| 麻疹 | 发热2~4天 出疹，出疹 时体温升高 | 先从耳后发 际头面，继 及躯干四  肢，约2～3 天出齐 | 玫瑰色班丘 疹，由少到 多逐渐融合 成片，疹间 皮肤正常， 手足心有疹 点，疹后有 色案沉若及 麦麸状脱屑 | 全身性 | 全身症状较 重，两眼水 汪汪，口颊 两侧有麻疹 粘膜斑 |
| 开痧  (猩红 热 ) | 发热1~2天 出疹，后体 涩仍高 | 颈部、躯干、  四肢，一天  出齐 | 皮肤弥漫性 充血，上有 潮红色疹点， 疹间无正常 皮肤，压之 褪色，疹退 后大片脱皮 | 面部无疹或 少疹，可见 环口苍白图 | 全身症状重， 咽喉红肿疼 痛，乳蛾肿 大，杨梅舌， 皮肤皱折处 有线状疹 |
| 奶麻 (幼儿 急疹) | 发 热 3 ~ 4 天，热退出 疹 | 颈项，躯干， 全身，腰膂 较多，一天 出齐 | 红色或暗红 色斑丘疹或 斑疹 | 多 为 分 散 性，也可融 合 | 全身症状轻 微 |
| 药物 疹 | 发热高低不 一，出疹前 或出疹同时 有发热 | 无规律 | 可呈各种类 型的皮疹， 麻疹祥、丹 痧样疱疹或 溃癌 | 多少不等， 分布不一 | 有服药史 |

五、怎样治疗风疹

风疹属于急性传染病。中医治疗急性传染病的方法很多，

其中主要采用“辨证论治”的法则，其次应用民间单方、验 方以及推拿、外治、饮食疗法等。

**(一)辨证论治**

即按照临床出现的证候，区别性质的轻重进行辨证，再 按照证候的性质立法治疗。小儿风疹的辨证，主要区别轻症 和重症。

1. 轻症证治：

症状：发热怕风、流清涕、打喷嚏、咳嗽，两目微红， 皮肤分布淡红色疹点，由头面渐及躯干，分布较稀疏，耳后 或枕部淋巴结肿大，舌苔薄白或薄黄，精神尚好，胃口稍差。 轻症占风疹的绝大多数。所谓轻症，着眼在发热轻微，皮疹 分布稀疏，疹色浅红，精神胃口并不差。轻的本质，就是病 在浅表，所以出现的症状也很轻微。常常看到有些小孩风疹 透布时，即使发热也能耐受而照常活动，直到皮疹明显时， 才被家长发现。

治法：宣散肌表风热。 处方：银翘散加减。 基本药物：

连翘10克，薄荷3~4克，牛蒡10克，甘草2～3克。

功用：本方由银花、连翘、荆芥、薄荷、牛蒡、豆豉、竹叶、 芦根、桔梗、甘草组成。主要功用：银花、连翘辛凉宣散， 祛除肌表之热。用于风疹初起，发热不退，舌苔薄黄等症。 加竹叶兼治心烦口干。薄荷、荆芥、豆豉可疏解肌表风邪， 解除怕冷发热和头痛鼻塞的症状。桔梗和牛蒡子、甘草，善 于宣肺利咽，主治咽喉发痒，咳嗽咽痛等症。芦根清热生津， 祛除表里之热。综合起来，银翘散这张处方，具有祛除外感 发热，咽红疼痛，轻微咳嗽的作用。在使用时，根据证候轻

重，还要适当加减。

随证加减：

发热较高，体温超过39℃,舌苔薄黄：加银花10～12 克，板蓝根15克，或豆豉t0 克。任选2味。

鼻塞流涕，打喷嚏：选用荆芥6克，白蒺藜10克，或 防风6克。

皮肤发痒：加蝉衣4～5克，荆芥5克。

咽红疼痛：加桔梗4～~5克，板蓝根15克。

咳嗽不爽：加桔梗3~4克，前胡5~6克，杏仁10克。 选用2～3味。

腹胀嗳饱：山楂10克，神曲10克，麦芽10克，鸡内 金6~10克。选用2～3味。

大便秘结：加大腹皮10克或莱菔子10克。

在用药时，要抓住症状的先后主次，尤其应重视发热、 发疹、咳嗽、咽喉等变化，也要顾及饮食情况和脾胃的消化 功能。

2. 重症证治：

症状：发热较高，常常超过39℃,口干要喝水，心情 烦躁或哭闹不安；风疹的颜色偏深，分布较密，皮肤有瘙痒的 感觉，胃口不好，或者感到腹胀，大便秘结，舌质稍红，苔 见黄腻。

上述重症，在风疹中极为少见， 一般根据体温的高低来 确定，如见体温在39℃以上，持续时间也长，同时皮疹的 分布较密，疹色较红，烦躁不安等即可定为重症。

治法：疏风清热解毒。

处方：透疹凉解汤加减。 基本药物：

银花10克，连翘12克，荆茶6~9克，蝉衣4~5克， 赤芍10克。

功用：此方由薄荷、荆芥、桑叶、菊花、连翘、银花、 蝉衣、牛蒡、赤芍、地丁草组成。方中银花、连翘、荆芥、 薄荷也是辛凉宣散、解热祛风的发散药。赤芍、地丁草清热凉 血解毒，重点清除皮肤间的热毒，使红疹迅速消退，体温下 降。蝉衣宣散止痒，祛除风邪。桑叶、菊花治疗眼睛发红， 头目不清。此方主治风疹重症，用时还要随证加减。

疹色加深发紫：加紫草10克，丹皮10克，细生地10克。

发热很高，烦躁不安，舌苔黄腻，舌质偏红：加黑山栀 10克，大青叶或板蓝根15克，地丁草15克。从中选用1~2 味。

皮疹搔痒：加白僵蚕10克，赤芍10克。 乳蛾红肿：加土牛膝根15克。

两耳疼痛或流脓水：加柴胡6～10克，黄芩10克，夏 枯草10克。外用红棉散吹入耳中， 一天3~4次。

惊风抽搐：选加钩藤10克，石决明班30克耳或另服小儿 回春丹一颗。

高热心烦不安：选加紫雪丹 或 延 民 失粒口 服。出现惊风症状，提示病情复杂应送医院进一涉诊断和治 疗。

肺炎咳嗽：选加麻黄6克，石膂30克乃翻二V 克，甘 草3克。并发肺炎一般体温较高，咳嗽频作，严重的还可出现 气急鼻煽，见到这些症状，要急送医院治疗。

**(二)中成药**

1. 桑菊感冒冲剂，每日3次，每次半包。适用于风疹初 起或轻症，见轻微发热兼有咳嗽目赤等。

2. 复方板蓝根冲剂，服法和适应证同上。

3. 银翘解毒片，每日3次，每次3~5片。治风疹初起 发热咽红疼痛等症。

**(三)单方验方**

1. 银花10克，甘草3克，板蓝根30克，僵蚕10克， 煎水代茶饮。此方适用于风疹轻症初起。

2. 芦根30～60克，竹叶心30克，煎水代茶。适用于 风疹轻症，舌红苔少，有低热的。

3. 板蓝根15克，蝉衣6克，甘草4克，煎水代茶饮。适用 于风疹轻症，发热，皮肤作痒不安。

4. 皮肤搔痒，用生油涂患处，可起保护作用。

**(四)推拿疗法**

推拿疗法是小儿常用的简单、方便、有效的外治疗法之 一。它运用推、拿、揉、掐、点、分等不同手法，作用于体表穴 位，通过经络传导和气血运行，改善病邪造成的功能失调状 态，以达到治病目的。而且掐法和点法治疗婴幼儿疾病，与 针刺功能相近似，其施术时，患儿没有痛苦，易为家长们接受。

风疹是风热外邪侵袭肌表引起的疾病，通过穴位推拿治 疗，可使气机宣通，气血流畅，外感风热病邪便可随之外泄 而使脏器得安。

常用处方和加减法：

解表退热的基本方法：揉外劳宫5分钟，揉乙窝风3分钟， 揉合谷3分钟，分手阴阳3分钟。适用于风疹发热流涕，皮 肤出疹，咽喉红肿疼痛等症状。

高热不退：体温升到39℃左右，加点内劳宫3分钟， 推天河水3分钟，推三关3分钟。

鼻塞流涕：揉乙窝风5分钟，加揉黄蜂入洞3分钟。

**乳蛾红肿：加推鱼际3分钟，推肺金3分钟，掐合谷1** **分钟。**

惊风抽搐：加掐二扇门2分钟，推肝木、推心火各3分 钟，推小天心2分钟。

咳嗽不止：加推肺金5分钟，推鱼际3分钟，揉肺俞5 分钟。

肚腹饱胀：加推四横纹三分钟，天门入虎口3分钟，推 六腑3分钟。揉摩中脘3分钟。

腹泻不止：加推脾土3分钟，推大肠3分钟。揉长强3 分钟。

呕吐：加推大陵3分钟，推六腑3分钟。

注：推拿的基本手法、常用穴位，见附录二。

**(五)饮食疗法**

饮食疗法是应用食物和饮料治疗疾病的一种方法，

它是中医治病的一大特点。现介绍常用的风疹的饮食疗法。

1. 鲜芦根炖冰糖：

制法：取鲜芦根100～200克，冰糖30克，加清水适量， 然后放容器内隔水炖，去渣代茶饮。

适应证：风疹轻症，发热不高，微有咳嗽或出疹后口干 内热等症。

2. 青橄榄萝卜汤：

制法：青橄榄50克，生萝卜500克，二味洗净切碎， 加适量水煎，去渣当茶饮，每日一剂。

适应证：风疹并发乳蛾肿大，咽红、咽痛、咳嗽等。

3. 紫草茸糖水：

制法：取紫草茸3~5克，清水适量，煎成100毫升， 去渣加白砂糖适量饮服、每日一剂。

**适应证：风疹重症，发热，皮疹颜色较深，风热偏甚的。**

**4.** **绿豆汤：**

**制法：取绿豆60克，水适量，浓煎至绿豆开花，加适** **量白糖作点心吃。**

**适应证：风疹各期都可配服。**

**5.** **鲜荸荠汤：**

制法：鲜荸荠6～10个，洗净、不去皮，切成片状，加 适量水煮，去渣，当茶饮。

适应证：风疹兼有咳嗽和喉间痰声。

六 、怎样护理风疹患儿

护理工作对患病小儿来说，是个十分重要的治疗措施， 人们常说的一句俗话叫做“三分治疗，七分护理”,就是说护 理的好坏对于疾病的影响，比服药治疗还显得重要。那么, 对患风疹的患儿应怎样护理呢?

**(一)注意隔离**

在托儿所、幼儿园以及儿童集中的地方，发现风疹患儿， 应该隔离到出疹后5天才没有传染性。散居病例， 一般可不 隔离。与风疹病人有接触的体弱儿童，有条件的可注射胎盘 球蛋白或成人血清，但这要经过医生的决定。

**(二)注意居室环境**

患儿卧室，要空气流通，应避免直接吹风受凉，防止继 发感染，免得加重病情。

**(三)多饮水**

发热期间，多饮开水，也可取药用饮料代茶。

**(四)饮食应注意**

发热期间，宜进清淡饮食和容易消化的食物，如绿豆芽、

酱菜、嫩青菜、马兰头、萝卜及水果等，待皮疹消退、体温 正常以后，方可增加鱼、肉等食品。

**(五)卧床休息**

出疹期间，需要卧床休息，不要使患儿过劳，以防止加 重病情或产生合并症。并且要观察体温的变化。注意皮疹的 颜色和分布的稀密程度，注意精神食欲。以判断症情变化。

**(六)及时发现合并症**

遇到体温较高时，要密切观察有无乳蛾、脓耳，以及肺 炎等合并症。出现高热惊厥时，可立即喂服小儿回春丹一颗 (其中有五小粒，分2～3次服完)。或用羚珠散(苏州雷允 上制药厂监制)专支～半支(每支0.6克)作临时镇惊退热 之用，并应立即送医院急诊。

**附：自我疗养两例**

例一：李艳玲，女孩，3岁，1983年3月发病。

主诉：低热流涕一天，次晨头面上肢等部位出现淡红色 皮疹，抓痒不安，并有轻度咳嗽，胃纳精神尚好，10天前有 风疹接触史，已出过麻疹，体温37.8℃,发育营养尚可，二 目微红，呼吸平匀，舌苔薄白，咽微红。当时我们介绍了风 疹的轻重证候给家属识别，患儿父亲认为属风疹轻症，宜用 疏风解表法。选药：炒牛蒡10克，连翘10克，蝉衣10克， 桔梗4克，桑叶10克，芦根30克，煎汤频频哏服。此药服 二剂，热退疹消而愈。

例二：李莹，女，2岁，1982年12月就诊。

主诉：发热二天，体温很高(39.5℃),皮肤布发红疹较 密，抓痒不安，咳嗽厉害，咽喉红，乳蛾红肿，不思饮食， 大便干结，小便黄赤，时时烦躁。舌苔薄黄，质稍红。有风

**疹接触史。**

我们也介绍了风疹的轻重证候，患儿家属认为属风疹重 症兼有乳蛾。治法给清热宣肺利咽治疗。选药：银花10克， 连翘10克，薄荷4克，板蓝根15克，桔梗5克，黑山栀10 克，生甘草3克，僵蚕10克，山豆根10克，煎水频频喂服。 睡中时有惊跳，加服小儿回春丹一粒。

服药2剂，症状明显好转，身热下降，咳嗽减轻，咽痛 亦好转，稍进饮食，大便仍然未通。第三天用原方去薄荷、 僵蚕，加莱菔子15克，枳壳6克，以消食通便。又进2剂， 大便解下一次，体温正常，皮疹逐渐消退，各种症状相继消 失而痊愈。

**水** **痘**

一 、概述

**(一)水痘的概念**

水痘，民间又称“水花”、“水疮”,也是小儿时期常见的 急性传染病。它的临床症状是皮肤分批出现斑丘疹、疱疹、 结痂、收靥 (yè) 而疱疹腔内，充满明净水液，故称为水痘。 若是疱疹破裂后，可流出脂水，使局部皮肤产生继发感染，出 现新的疱疹，甚至溃烂如疮，布散在皮肤表面，好像花朵和 花瓣，所以水花、水疮就成了水痘的别名。

**(二)水痘的发病和流行特点**

水痘的性质，和风疹一样，也是较轻的出疹性传染病。 没有特异的预防方法，不论城市或农村，多为散在流行，尤 其在儿童集中的地方，如托儿所、幼儿园，只要发现水痘， 就可能相互传染。

水痘的发病特点，不像天花那样来势凶猛，病情危险。 天花这个传染病，在全世界范围之内，已经被消灭了。而水 痘至今仍未得到控制，依然在危害小儿的健康。

水痘的发病年龄、发病季节和流行特点，与风疹相似。 发过一次，也能获得终身免疫。但水痘的出疹形态，和风疹 不同，病程比风疹长，并发症相对为多，比较起来，本病的 全身症状，比风疹要重一些。

**(三)历史上对水痘的认识**

中医很早以前就认识了水痘这个疾病，并且也积累了丰

富的临床经验，特别是对本病所提出的诊断、治疗和护理等 理论，至今仍然具有实际指导意义。

翻开医学的史册，水痘在唐代以前虽然没有明确命名， 但对本病的发疹发疱已经有较详细的记载了。到了北宋年代， 儿科专家钱仲阳，著有《小儿药证直诀》 一书，其中“疮疹 候”中的一段说：“肝为水疱，以泪出如水，其色清”,意思 是说皮肤发出的水疱，疱内含有澄清如水的液体。后来许多 医家，都认为这可能是记述水痘最早的文字记录。到南宋时 期，著名的医家张季明在他所著的《医说》 一书中，首次确 立了水痘的病名，概念也十分明确，如说：“其疮皮薄如水 泡，破即易干……有水浆者谓之水痘”,虽短短数语，却已具 体表明了水痘的特征。此后，许多医家在他们的著作中，都 有关于水痘的记载，而且在认识上也有发展。像明代徐春甫 的《古今医统大全》一书中，更明白的指出：“痘出稠密如蚕 种，根虽润，顶面白平，摸不碍指，中有清水者，此由热毒 熏蒸皮肤而为疹子，大者名曰水痘，非痘疹也。”徐氏既叙述 了它的症状特点，又和天花作了鉴别。同年代，王肯堂所著 《证治准绳 · 幼科》中观察到水痘既有局部症状，又有全身 症状。他说“小儿痘疮，有正痘与水痘之不同，此表证发于 腑也……发热一、二日即出，出而即消，易出易靥”,“如心 闷烦，发热及大小便涩，口舌生疮者，通关散主之”。可见 明代对本病的认识，比宋代完整和具体。至清代《医宗金鉴 · 幼科》记载了“水痘皆因湿热成，外证多与大痘同，形圆顶 尖含清水，易胀易靥不浆脓。初起荆防败毒散，加味导赤继 相从”。这段歌诀，具体介绍了水痘的发病原因、病理机制、 症状特点和治疗方药。在护理方面，清代幼科专家陈飞霞的 《幼幼集成》中写道，本病“切忌姜椒辣物，并沐浴冷水”,

强调出疹时要忌口，不吃辛辣发物，出疹期间不要洗澡，防 止挫伤痂盖，被水湿渍浸而加重病情，产生合并症，这些都 是来白实践的宝贵经验。

二、水痘是怎样引起的

**(一)水痘的病因病理**

和风疹一样，水痘也是外感风热时毒，经口鼻吸入，内 犯于肺，引起和风疹那样的一系列的肺经变化，出现发热、 咳嗽、咽红疼痛、流涕鼻塞诸症。但水痘的全身症状，要比 风疹严重一些，病理变化，比风疹复杂一些。它的病变部位， 除了以肺经为主之外，还和脾经有关。因为脾主运化水湿， 水痘的疱浆脂水和脾湿有关。少数严重的，还能侵犯心经和 肝经，如心肝二经受了病邪的侵犯，就会出现神志不清、意 识障碍和抽风痉厥等异常变化，人们对这些异常的现象，称 为小儿急惊风或小儿惊厥，现代医学称为水痘并发脑炎。这 虽然是极为少见的重症，但意味着对水痘这个病症不可过于 轻视。

**(二)如何区别水痘的轻重**

谈到水痘的轻重问题，也需要讲讲清楚。有的孩子得了 水痘病发热不高，疱疹的分布很稀疏，并很快的收靥结痂； 而有的患儿水痘密集，或由稀疏转为稠密，伴有高热不退， 疱内浆液混浊，根盘也比较大，这些都是轻症和重症的差别。 轻症与重症除了与感受邪毒的轻重有关之外，还和治疗护理 有关。就是说，如果治疗不及时，护理得不妥当，也可以使 水痘的病变由轻变重，甚则产生合并症而趋向恶化。

例如在出疹过程中，衣着不合适，过硬或潮湿，损害了 疱疹表皮；或因皮肤作痒，被小孩乱抓乱挖，使水痘的疱皮

破碎，脂水外淌，引起新的感染。也有因饮食不慎，如发疱 疹之时对大葱、辣椒、韭菜、海鲜随便乱吃，助长伏在体内 的邪毒，也可以直接加重水痘的病情。此外还见到患水痘时 期因护理失慎，误服激素(强的松之类),使水痘疱疹增大， 局部糜烂，伴发高热，给患儿造成了很大的痛苦，必须引起 高度重视。

三、患了水痘，可以出现哪些症状

小儿水痘在布发过程中会出现哪些症状?这些症状又有 什么特点?它在整个病程中有什么影响?认识这些症状的来 龙去脉，又有什么重要意义?这是大家必须了解的。我们这 里分别介绍一般症状、重点症状和并发症。

**(一)一般症状**

是指发热、咳嗽、咽红或疼痛、流涕、鼻塞、打喷嚏等， 这些症状，可多可少，或轻或重，也有诸症俱全，也有不完 全出现，在水痘的病程中属于常见的一般症状。

**(二)主要症状**

1. 发热：发热是水痘的主要症状，不论疱疹布发的前 后，都可出现。发热的程度， 一般并不很高，用体温表测量 肛门，大约都在38.5℃左右，多数呈低热和中等发热， 一般 很少升高到39～40℃的。热型多呈持续性，即一天之内体温 升降变化不大。如果发热不高，则不会影响患儿的精神状态 和日常生活，经过疱疹透发2～3天以后，体温自然下降而消 失。若是重症水痘，会产生高热，体温可升高到39～40℃, 并且时间延长，若是3～4天中仍然不退热，要注意有无合并 症的发生，必须严密观察病情。

2. 搔痒：搔痒是水痘疱疹布露后首先出现的症状，常

由此而被家长们发现和重视。许多病儿就诊时，家长的主诉， 就是因孩子身上搔痒或躯干、肢体扭动，给脱衣检查或带往 浴室洗澡时，才发现出了水痘。因此在冬春水痘流行季节， 如果孩子的躯干异常扭动或不住搔痒，就要给予认真检查， 使能及时发现，及早治疗。

3. 疱疹：水痘疱疹的出疹部位，大都先见于头部和躯 干，医学上称为向心性，特别是腋部和头皮部位出的最多， 四肢相对较少，偶而出现于手足心。而在经常受刺激的部位， 如腰带和裤带之下，尿布掩盖下的臀部，曾经注射或贴过膏药 的皮肤等处往往比较集中。初出时为红色小斑疹和小疱疹， 间隔数小时至一日，丘疹起胀，内含水液，成为根脚稍见红晕 的水疱。其形态和大小，都不一样，有的是正圆形，也有的 是椭圆形。当疱疹出现后不久，就会焦头，这叫做“收靥结 痂”。因此在出疹的部位，可见到程度不一、大小相同、形态各 异的丘疹、疱疹和干痂，这是水痘不同于天花的一大特征。 疱疹的回没过程，一般在疹点中央，先见凹陷，然后结成痂盖， 经过数天以至二、三星期，才能完全脱落，但痂盖脱落后， 不留下任何瘢痕。若是邪毒重的，布发的水痘，根脚红晕而 较坚实，疱疹增大，或破裂流水，造成局部糜烂，见到这种 情况，其病情就显得严重。这是轻和重的区别之点。

**(三)并发症状**

水痘虽然轻症为多，但遇到邪毒较重，或护理不好，就 可能出现并发症。常见的有：

1. 口疮口糜：口疮，主要表现口内生疮，溃烂或有凹 陷，局部颜色红赤，疼痛异常，患儿常因此而不肯吃东西。口 糜指口腔、舌体、咽喉部位，糜烂起腐，也容易出血。产生 的原因，两者相同，都是由于脾胃有热及口腔不清洁所引起。

2. 抽风惊厥：水痘出现抽风惊厥，临床虽然很少，但病 情十分严重。产生的原因，是邪热深重，进一步侵犯了心经 和肝经，因此出现抽风和昏迷，即水痘合并脑炎的重笃病症。

3. 肺炎喘嗽：水痘发病过程中个别病例会合并肺炎喘 嗽，出现高热持续，咳嗽，气急鼻煽等症，是由邪毒闭郁肺 络所致，此即水痘并发肺炎。总的来说在水痘的发病过程， 并发症是极少见的，但出现了这些症状，病情是严重的，必 须引起家长的重视，要加强观察。

四、水痘的诊断和鉴别诊断

上面虽然对水痘的主要症状和并发症，作了介绍，但为 了明确诊断，还须重新归纳一下临床诊断并和类似症状作出 鉴 别 。

**(一)水痘的诊断**

1. 了解病史：要了解患儿和水痘病人的接触史以及当 地的流行情况。 一般来说，水痘的发病，先有密切的与水痘 患儿接触史。因为患水痘的病儿，从开始到见点结痂，都 有传染性。传染的方式，除了经过口鼻呼吸道侵入之外，疮 痂落屑和疱液脂水，都可引起传染。接触后的潜伏期为2~3 周，一般在13～17日之间。所以了解病史对诊断是很重要 的。

2. 抓典型症状：典型的水痘，一般先见低热，继而出疱 疹。或先见出疹同时伴有伤风咳嗽等症状。在观察时，要注 意疱疹的分布、形态、颜色、以及出疹的先后顺序，并注意 有无并发症。

3. 掌握病情的轻重缓急：

(1)观察神态：神态是指小儿的精神状态。在水痘的出

疹过程中，观察小儿的精神状态是很重要的。一般来说，轻症 的水痘，在它的发展过程中，除搔痒引起不安之外，小儿的精 神状态是比较好的。即使出现发热、咳嗽、咽红诸症，精神 状态也没有什么大变化。但是有些患水痘的小儿，情绪不 好，烦躁不安，哭闹不宁，或者终日昏昏沉沉，似睡非睡， 就要警惕是水痘的重症或出现抽痉昏迷等并发症。

(2)观察饮食、二便：水痘多数属于轻症，在整个出疹过 程中，对胃口的影响并不明显。许多出疹小儿，依然食欲良好， 大小便亦无异常，可以迅速恢复健康。如果水痘在布发过程 中食欲很差，甚至产生呕吐、腹痛、便秘或腹写等症状，并 见高热，小便赤短少，可以预料病情是不顺利的。产生这种 症状的原因常常是由于受邪较重的缘故。

(8)观察舌苔脉搏：观察舌苔和脉搏，是中医察病的手 段。轻症水痘，舌苔无明显的变化，一般多为淡红色，比较潮 润，而有薄腻苔；重症水痘，可见舌苔黄腻或中心很厚，舌质 偏红，或者舌体干燥少津液，这都是不正常的现象，说明病情 较重，在病程中可能有食积内停而影响透疹，或是邪毒将要 内陷而产生并发症的征兆，必须加以重视。观察小儿的脉搏， 主要辨别次数的快慢和有力无力。小儿正常的脉搏跳动，要 根据年龄而定，2～3岁的小儿，每分钟80~90次，年龄稍 大则次数减少，吃奶时的小儿则脉搏次数增加。脉搏次数 的快慢，主要反映是否在发热，若是发热，则脉搏次数增 加，不发热则次数正常。小儿脉搏的有力无力，是反映体质 的好坏，病邪的强弱和正气的盛衰。若脉搏跳动有力，可视 为邪气较盛，而抵抗力也强；脉搏微小细弱，则说明抵抗力 差，病邪也不多。另外还要注意有无间歇脉，即脉搏跳动时 中间出现停顿一次，见到这些现象，说明伤及心气，要注意

病情变化。对小儿的切脉方法， 一般采用一指按三关，即用 成人的大拇指，切压小儿腕部上面的脉搏跳动处，不像成人 切脉按压寸关尺的部位。

**(二)水痘的鉴别诊断**

1. 水痘和天疱疮、脓疱疮鉴别：天疱疮初起出现水疱， 皮薄有光泽，圆形，大的像棋子，小的像芡实，有根盘，它 和水痘一样，疱内含有明净水液，触之易破裂。但不同的是 天疱疮一般不发热，疱疹容易破溃流脂，但不发生化脓和结 痂。天疱疮好发于夏季，多见于小儿，发病部位为全身性， 无分布特点。脓疱疮的形态，要比水痘稍大，疱皮稍厚，碰 之不易破，疱内浆液混浊，呈化脓状态，根脚坚实，有红晕。 夏秋发病率高，一般无发热烦躁等全身症状。

2. 水痘和水疥的鉴别：水疥，现代医学称为荨麻疹样苔 癣，它的特征是形态多样，大小不一，有的皮疹中央有水疱， 状如水痘轻症，有的皮疹水肿比较明显，多为风团样的红色 疹点，有的形态虽小，而疱壁很厚，不易破裂，疹回时不结 痂，出疹也是此起彼落，陆续不停，但不发热，没有全身症 状，食欲正常。

五、怎样治疗水痘

水痘的治法，也和风疹一样，按照轻重不同的症候，采 取辨证论治方法；其次是单方验方、推拿、饮食疗法等。现 分别介绍如下。

**(一)辨证论治**

1. 轻症证治：

症状：发热轻微或无热，鼻塞流涕，打喷嚏， 一阵阵咳 嗽，吐痰不多，皮肤布发水痘的疱疹，边出边收靥，颜色淡

红而润，有光泽，疱浆清沏如水。点粒稀疏，抓痒不宁，舌 苔薄白、质淡红，脉象浮数。

见到出水痘，首先要区别是轻症还是重症。那么轻的标 准是什么,根据什么样的症状来判断是轻症?一般来说：轻 重的区别主要根据体温的高低和疱疹的颜色、水痘的根脚， 以及患儿的精神状态和食欲。凡是体温不高、精神食欲良好， 疹出稀疏淡红，颗粒分明，疱疹内浆液清澄望之如明净的露 珠，称为轻症。

治法：疏风清热。

处方：银翘散加减。 基本药物：

**连翘10克，银花10克，蝉衣5克，板蓝根15克。**

功用：银翘散的组成及其功用，风疹篇已作过介绍。由于 水痘的病因和风疹基本相同，都是感受风热外邪引起，患病 的部位和病理变化，也有很多共同之处，故初起的轻症，也 可用银翘散治疗。但是水痘布发的疱疹和临床症状，要比风 疹重，说明了水痘感受的风热外邪比风疹厉害，另外还挟有 水湿，所以治疗水痘的基本药物和风疹稍有不同，随症加减，

也是同中有异。

随证加减：

鼻塞流涕，头痛畏寒发热，舌苔薄白：加荆芥6～9克， 防风5～6克。去银花。

咽喉痛痒：加牛蒡10克，射干4~5克。 乳蛾红肿：加土牛膝根15~20克。

咳嗽：加桔梗3～5克，或前胡5~9克，杏仁10克。 发热流浊涕、舌苔薄质：加薄荷4~5克，豆卷10克。 疱疹抓痒不宁：加白僵蚕10克。

疱疹抓破流水：加薏苡仁15克或车前子10克。

食积内停，腹胀不思食，舌苔腻：选加神曲10克，山 楂10克，鸡内金10克，麦芽10克。

大便秘结：选加枳实6克或全瓜蒌10克。

腹泻由食积引起，参考食积治疗。

胸闷泛恶：选加陈皮3~5克，半夏5～6克或姜竹茹 6～9克。

2. 重症证治：

症状：发热很高，哭闹不安，体温常在39～40℃之间， 口干要喝水，面色红赤，水痘分布很密，根脚红晕，有坚实 感，疱疹颜色很深，疱内浆液较混浊，特别严重的，可出现 大水疱型和疮疹破裂后出现溃烂甚至坏死等症状。并且常伴 见口疮口糜，疼痛异常，不肯进食，或见牙龈肿痛、出血。 舌质偏红，苔黄或厚腻，脉搏快速而实大。

水痘虽然以轻症为主。但也不是绝对不存在重症的。所 谓重症的“重”字体现在哪里?见到什么症状，就知道病情 严重?上面虽然已经讲了，还有重点提一下的必要，以便能 更好地掌握病情。水痘的重症，主要反映在出疹过程的体 温、疱疹的颜色形态和精神状态等方面。水痘一般只有低热 或不发热，若病程中体温高达40℃以上，持续不退或起伏不 平，大便秘结，小便短少，舌质红，苔黄腻，或口舌生疮， 这是重症标志之一。第二是水痘的形态、颜色和分布情况： 如见疱疹分布密集，根脚较坚硬，色带紫暗，疱疹浆液较混浊 或破溃后脓脂外淌，这是重症标志之二。第三是观察患儿的 精神神志，如发热时，烦躁异常，哭闹不安，或睡眠中突然 惊跳哭叫，或出现肢体抽动，这就是邪犯心肝的证候，见到这 些情况，标志着病情严重。或者已有并发症存在的可能，要

及时送医院诊治。

这里也简单介绍一些重症的治疗方法，以供参考。 治法：清热解毒凉血。

处方：清瘟败毒饮加减。 基本药物：

连翘12克，黄芩10克，黑山栀10克，赤芍10克，丹 皮10克，玄参10克。

功用：清瘟败毒饮由石膏、生地、川连、犀角、栀子、 桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、竹叶、甘草、丹皮 组成。本方是较强的清热凉血解毒药。清热药物有连翘、山 栀、石膏、竹叶；泻火药物有黄芩、川连、知母；清营凉血 解毒药有犀角、玄参、赤芍、丹皮等。水痘属于急性出疹性 传染病，对重症的基本处方， 一般是由清热、泻火、凉血药 物组成。其他方面，随证加减。

**随证加减：**

高热口渴烦躁：加石膏30克，或川连3克。

疱疹溃破流脓：加蒲公英30克或板蓝根30克(或大青 叶30克)。

痘色紫暗毒重的：加细生地15克，紫草10克。 水痘搔痒不宁：加僵蚕10克，细木通6～8克。

口舌糜烂、破碎：加木通9克，细生地10克，人中黄 10克，知母10克。任选2～3味。

抽痉动风，哭闹不安：选加钩藤10～15克，石决明20~ 30克或羚羊粉1~2克(另服)。

烦躁或神昏不安：选加万氏牛黄丸一颗立即化服，或紫 雪丹1克吞服。

乳蛾肿大红赤：加土牛膝根20～30克。若兼见大便秘

结，舌苔黄腻而厚，高热炽盛者，加制大黄或生大黄10~15 克，全瓜蒌10克。但需要掌握大便情况，如有腹泻要及时 停服。

疱皮破溃，脂水外流：选加车前子10克，淡竹叶10 克，滑石15克。并用青黛散外扑。

咳嗽气急：选加麻黄3～5克，石膏30克，杏仁10克。 有痰或痰多：选加桑白皮10克，葶苈子10克。

此外，对重症水痘的后期，低热未退清，口干，舌质红， 苔少，出现津液亏耗的证候，宜用北沙参10克，麦冬10克， 黄芩6～10克，地骨皮10克，丹皮6克煎服调理。

如见食欲不振，加谷芽10克，麦芽10克，或陈皮5克， 增加胃口帮助消化。大便长期泄泻加扁豆10克，山药10克 健脾止泻。

**(二)中成药**

1. 复方板蓝根冲剂：每日三次，每次服半包到一包。适用 于水痘轻症出现发热、咽红等症。

2. 羚珠散：每日三次，每次考支～半支(每支0.6克), 适用于水痘轻症，发热搔痒不安、惊哭惊跳等。

3. 六神丸：每日二~三次，每次3~5粒，口服。治水 痘并发咽喉肿痛，乳蛾糜烂等症。

4. 银翘解毒片，每日三次，每次3~5片。适用于水痘 初起，皮疹稀疏，发热不高的轻症。

**(三)单方验方**

1. 银花12克、甘草3克，水煎服。连服2～3天，适用于 水痘轻症，或作漱口用。

2. 鲜芦根60克、野菊花10克，水煎服。连服2～3天， 适用于水痘轻症。

3. 板蓝根30克、甘草4克，水煎服。连服2~3天，适 用于水痘轻症。

**(四)推拿疗法**

水痘和风疹一样也可配合推拿疗法。由于它们之间病因 病理和临床症状极为相似，推拿的取穴和操作方法，也很相 近或相同。但水痘的性质，比风疹严重，治疗时也同中有异。

常用处方和加减法：

退热解毒基本方：揉点外劳宫5分钟，掐合谷1分钟， 推天河水5分钟。

高热不退：取穴及手法见风疹篇。 乳蛾红肿：取穴及手法见风疹篇。

咳嗽不止：取穴及手法见风疹篇，伴有气肿加推膻中穴 3分钟。

肚腹饱胀：取穴、手法见风疹篇。

腹泻、呕吐：取穴、手法见风疹篇。

抽风痉厥：加掐二扇门2分钟，掐大陵2分钟，推肝木 3分钟，揉太阳3分钟，掐印堂1分钟，推天门3分钟，任选 3～4穴。

恢复期身体虚弱：推肾水、推脾土、推肺金各3分钟， 推四横纹5分钟。

**(五)饮食疗法**

1. 紫草茸糖水： 制法：见风疹篇。

适应证：水痘疱疹色深，根脚坚，热毒偏重。

2. 绿豆汤：

制法：见风疹篇。

适应证：水痘布发过程作点心服。

**3.** **青橄榄萝卜汤：**

**制法：见风疹篇。**

**适应证：治水痘并发乳蛾肿大、咽痛等。**

**4.** **豆腐石膏汤：**

**制法：用生石膏50克、豆腐200克，加清水适量煲汤2小** **时以上，然后用食盐少许调昧，取汤饮服。**

**适应证：水痘重症发热，口舌破碎糜烂**。

**5.** **白糖煮葛粉：**

制法：取葛根粉30~50克，白砂糖适量，加开水冲制成 稠糊状可作点心服。

适应证：葛根粉能解热生津，清胃火，止渴除烦，适用 于水痘重症胃热偏重，口疮口糜，大便秘结，咽喉疼痛等症。

6. 胡萝卜芫荽汤：

制法：取胡萝卜100克，芫荽60克，煎汤代茶饮。 适应证：水痘初起，催使疹毒外透。

7. 青橄榄芦根汤：

制法：青橄榄30克，芦根60克，加水适量煎服取汁， 代茶饮。

适应证：水痘初起，发热、咽红、咽痛等症。

8. 二豆汤：

制法：马料豆60克，赤小豆60克，苡仁米30克，三味 煎水去渣代茶饮。

适应证：能清除水痘温热之毒，适用于水痘轻症。

9. 菊花脑汤：

制法：鲜菊花脑60~90克，煮水去渣代茶饮。 适应证：整个出水痘过程都可内服。

六、水痘的预防和护理

**(一)怎样预防水痘?**

首先要隔离病人，对正在出水痘的小孩，要隔离到全部 皮疹干燥结痂为止。易感儿童接触水痘病人后，应观察三星 期。对身体娇弱的小孩，在接触病人后四日内，可肌肉注射 胎盘球蛋白或成人血清。患儿的被服和用具，可放在太阳光 下曝晒或者煮沸消毒。

**(二)怎样护理水痘患儿?**

1. 水痘和风疹，都是急性出疹性传染病， 一般的护理方 法，和风疹相同，如卧室要空气流通，阳光充足，患儿要卧 床休息或只能在室内活动，避免直接吹风受凉等。但水痘的 性质，比风疹为重，对护理的要求，和风疹比较，还有同中 之 异 。

2. 水痘产生并发症的原因之一，是因疱疹搔痒被患儿 抓破后，局部皮肤引起继发感染。因此在水痘出疹过程中要严 格制止患儿的抓痒。并须勤剪指甲，勤换衣服，以防止痂盖 抓破或擦破后，继发感染引起病情的加重。如已有溃破的， 可用青黛散外扑，或加麻油适量，调成糊状外搽，让破溃地 方迅速收敛愈合。

3. 发热期间，要密切注意体温的变化，每天测试体温 3~4次。3岁以内的小儿，如发热很高，可给小儿回春丹5 小粒，分2～3次服，每次间隔半小时~2小时，或用羚珠镇 惊散差支～弘支(每支0.6克)口服，每隔2小时可以重服 一次，以防止高热引起惊厥。并且服羚珠散后，患儿的抓痒 症状亦可得到改善。

4. 发热期间要多饮开水，和风疹一样，也可采用芦根、

竹叶心等煎汤代茶。饮食方面，宜进清淡和容易消化的食 物，如藕粉、稀饭、烂面、酱菜、豆腐之类，少吃荤腥油腻， 忌吃生姜、辣椒、海鲜一类的食品，防止加重病情和增加搔 痒程度。待疱疹回尽后五六天，方可逐渐增加营养。

5. 出疹期间，不宜洗澡，防止水湿浸渍后，引起继发感 染。如正在使用激素一类药品治病的患儿，如发现出水痘，要 立即停用以免产生不良反应。

6. 发热出疹期间，如果发现患儿沉睡不醒，或烦躁哭闹 不安，或咳嗽频频，呼吸急促，要当心有抽风昏迷等惊厥变证 和喘咳肺炎等变化。要密切观察病情，及时送医院治疗。

7. 要做好口腔护理，饮食前可用银花甘草液(银花10 克、甘草3克，水煎)清洁口腔。如有口疮口糜，可用“绿袍 散”或“锡类散”(均为中成药)化水后用棉签洗刷，防止病 情发展。出现大便不通者，可用甘油15～20毫升灌肠或肥皂 条塞入肛门内导便。

**附：自我疗养二例**

例一：李××,男孩，3岁，1983年2月发病。

主诉：患儿在前一天晚上，开始发热，体温38℃,不怕 冷，也不出汗，咽喉微红，扁桃腺轻度肿，流鼻涕，不咳嗽。 第二天遍身发出水痘，头面胸背多，四肢少，水痘点粒大小不 匀，有正圆形也有椭圆形，根盘有红晕，疱疹内含有清净水 液，痒得厉害，夜间睡眠不宁，阵阵烦躁哭闹，稍有口渴， 不喜多饮水，胃口尚好，大小便正常，舌苔薄净。向其家长 介绍了水痘的症候后，患儿家长断为“水痘，风热轻症”。选 药用银花10克、连翘10克、牛劳10克、桔梗5克、赤芍10 克、钩藤10克、僵蚕10克、滑石10克，并嘱卧床休息。给

一 3 2 ·

用芦根30克煎水代茶饮。嘱饮食清淡，勿吃油腻荤腥食品， 嘱服水药二剂。

二诊：服药后，体温即降到正常，抓痒亦减轻，夜间也 能熟睡，无新皮疹出现，处方原法加减：上方去牛蒡、桔梗、 钩藤，加石斛10克、甘草3克，又服二剂而愈。

例二：黄××,男，5岁，1983年9月就诊。

发病巳三天，初起像感冒，流涕鼻塞咽痛。第二天皮肤 出现水痘，先见于头面四肢，点粒稀疏，疱疹明亮如露珠。 经服西药治疗未见好转。就诊时，水痘分布很密。后躯干、 四肢、腰眼、臀部均有，点粒较密，根脚有红晕，痒得厉害， 体温38.9℃,稍有咳嗽，乳蛾红肿。给介绍了水痘的辨证方 法，其家长认为系水痘轻症兼有乳蛾，但不肯服中药煎剂， 要求服成药。处方选用羚珠散每次么支，每天服4次，复 方板蓝根冲剂每次半包，每日3次。同时注意起居，控制饮食。

服药后，当天晚上，体温即退到正常，第三天水痘疱疹 均已结痂，无新的疱疹出现，精神胃口均好，前后服药三天 而愈。

**附录一** 常用中药的功用、 剂量和适应证

**1.** **祛风解表类：**

**连翘**

功用：祛风解表清热。

适应证：风疹、水痘初起，发热不退、皮肤出疹。

剂量：10～15克。

**薄荷**

功用：宣散肌表风热。

适应证：风疹、水痘初起，鼻塞流涕，咽红，皮疹外透 未足。

剂量：3～5克。

**牛蒡**

功用：宣肺解表，利咽喉。

适应证：治风疹、水痘初起，发热咳嗽，咽痒疼痛。

剂量：10～12克。

注意点：腹泻时慎用。

**荆芥**

功用：祛风散寒，解表邪。

适应证：风疹、水痘初起，发热畏寒，头痛无汗，舌苔 白腻。

剂量：6～10克。

**防风**

功用：祛风散寒解表。

适应证：与荆芥同。

剂量：6～10克。

**桑菊感富冲剂**

功用：宣散风热，清肺止咳。

适应证：风疹、水痘初起，低热咳嗽，咽红目赤。

剂量：本品为复方合成的冲剂。每日服三次，每次 0.5～1包，开水冲服。

**银翘解毒片**

功用：宣散肌表风热，清利咽喉。

适应证：治风疹、水痘初起，发热不高，咽红疼痛。它 和桑菊感冒冲剂的区别，银翘片侧重于利咽退热；桑菊冲剂 偏于宣肺止咳，但二药都有退热作用。

剂量：本品为复方合成的片剂。每日服三次，每次5片 左右。

**2.** **清热解毒类：** **桑叶**

功用：解表清热。

适应证：风疹、水痘发病初期，头痛目赤，咳嗽不爽。

剂量：6～10克。

**银花**

功用：解表清热，解毒彻邪。

适应证：风疹、水痘透疹期间，发热较高，舌苔薄黄， 有汗热不退。

剂量：10～12克。

**黑山栀**

功用：清热解毒。

适应证：二病透疹期间，发热较高，心烦口渴，舌苔黄 腻等证，常用于水痘的重症。

剂量：6～10克。

**黄芩**

功用：清热解毒。

适应证：风疹、水痘重症，发疹较多，高热不退，咳嗽， 大便泄泻等。

剂量：6～10克。

**板蓝根**

功用：清热解毒，利咽喉。

适应证：用于出疹的前后，发热咽红，乳蛾肿大，糜烂 疼痛等。

剂量：15～30克。

**复方板蓝根冲剂**

功用：解表清热，利咽喉

适应证：风疹、水痘初起，发热症状较轻，咽红疼痛。

剂量：每日三次，每次0.5~1包，开水冲服。

**紫草**

功用：清热凉血解毒。

适应证：风疹、水痘重症，发热较重，疹色深红，毒热 较重的。

剂量：10～15克。

注意点：紫草有滑肠作用，腹泻时要审慎应用。

**川连**

功用：清热解毒，泻心火。

适应证：水痘重症，高热口渴，烦躁不安，疱疹颜色紫暗， 疱浆混浊，伴有口疮口糜等。

剂量：3~5克。

**蒲公英、紫花地丁**

功用：清热解毒。

适应证：水痘重症，高热不退，痘疹较密集，浆液混浊， 舌质红，苔黄腻等。

剂量：15～30克。

**细生地**

功用：凉血清营泄热。

适应证：风疹、水痘出疹的颜色较深，发热较高，口舌 破碎、糜烂出血等。

剂量：10~15克。

**丹皮**

功用：清热凉血。

适应证：水痘热毒较重，疱疹色深而且分布密集。

剂量：6～10克。

**赤芍**

功用：清热凉血活血。.

适应证：水痘疱疹色深，根脚坚实紫暗。

剂量：10~15克。

**石膏**

功用：清热为主。

适应证：水痘重症，发燕较高，有汗、热不解，口渴， 舌苔黄。

剂量：30～60克。

**大黄**

功用：清热解毒，泻火涤肠。

适应证：水痘重症，高热、大便秘结，疱疹色深，浆液

混浊，小便短赤等症。 剂量：6～15克。

注意点：本品有泻下作用，腹泻时宜谨慎。

**3.** **祛风利湿类：**

**蝉衣**

功用：宣散肌表风热。

适应证：风疹、水痘初起，皮肤抓痒不安，发热鼻塞， 流涕咽痒。

剂量：4~6克。

**僵蚕**

功用：宣散风热，利咽消肿。

适应证：风疹、水痘发热咽红，乳蛾肿大，皮肤抓痒不 宁。

剂量：10克左右。

**野菊花**

功用：宣散肌表风热。

适应证：风疹、水痘透布后，皮肤抓痒不宁，兼有发热。

剂量：10~15克。并可作外洗用。外洗方剂量为30~ 40克，煎水后作洗剂外用。

**白获菜**

功用：宣散风热，清利头目。

适应证：头痛发热，咽痒咳嗽，皮肤出疹等。

剂量：10～12克。

**车前子**

功用：化湿利水。

适应证：水痘疱疹隆起，淌脂水。 38·

剂量：10~15克。

**茯苓**

功用：健脾，化湿利水。

适应证：和车前子相同，

剂量：10~15克。

**4.** **利咽止咳类：** **桔梗**

功用：宣肺止咳。

适应证：风疹、水痘初起，咳嗽不爽，咽喉痒。

剂量：3~6克。

**前胡**

功用：宣肃肺气，降逆止咳。

适应证：风疹、水痘初起，咳嗽频频，发热，咽痒等。

剂量：6～10克。

**南沙参**

功用：润肺降气，止咳为主。

适应证：风疹、水痘之后，咳仍不止，干呛为主。

剂量：10~15克。

**麦冬**

功用：止咳润肺，生津养液。

适应证：风疹、水痘后期，干咳无痰，舌质红嫩少苔。

剂量：8~10克。

**射干**

功用：利咽止咳，降气平喘。

适应证：啊痛、咽肿，喉有痰声，呼吸急促。

剂量：6~10克。

**玄参**

功用：清热利咽消肿。

适应证：咽红咽痛，乳蛾肿大糜烂，舌质红。

剂量：6～10克。

**土牛膝根**

功用：清热利咽。

适应证：咽喉红赤，乳蛾肿大糜烂，高热，大便秘结， 舌苔腻。

剂量：15～30克。

**六神丸**

功用：清热解毒，消肿利咽。

适应证：水痘重症并发乳蛾肿大、糜烂、发热等。

剂量：每日三次，每次3~5粒。

**杏仁**

功用：宣肺止咳。

适应证：风疹、水痘出疹过程，发热，咳嗽不爽。

剂量：10克左右。

**麻黄**

功用：宣肺止咳平喘。

适应证：并发肺炎喘嗽出现咳嗽、气喘等症状。本品和石 膏、杏仁、甘草同用，即称麻杏甘膏汤，专治并发肺炎的症状。

剂量：4~6克。

**5.** **消食导滞类：**

**山楂、神曲、麦芽**

功用：消滞化积。

适应证：肚腹胀满、嗳气、呕吐腹泻等。其中山楂善消

肉食积滞；神曲善消谷食积滞；麦芽善消乳食积滞。 剂量：均为10克。

**鸡内金**

功用：消食导滞。

适应证：肚腹胀满疼痛，舌苔厚腻。鸡内金善消坚硬不 消化食物。

剂量：6～10克。

**莱菔子**

功用：消食化痰。

适应证：腹胀嗳气，咳嗽痰多，大便秘结等。

剂量：10～15克。

**瓜萎仁**

功用：化痰润肠，通利大便。

适应证：出疹过程，咳嗽有痰，大便干结。

剂量：10～12克。

**枳壳**

功用：宽肠理气，消积止痛。

适应证：腹痛腹胀，大便秘结，舌苔较腻等。

剂量：6～10克。

**大腹皮**

功用：和枳壳相似。

适应证：和枳壳基本相同，二药相比较，枳壳偏于消除 腹痛；大腹皮偏于通便行水。

剂量：10～15克。

**陈皮**

功用：化痰理气和胃。

.适应证：出疹后期，胃口不好，肚腹胀闷，呕吐痰涎等。

剂量：5～6克。

**保和丸**

功用：消食导滞。

适应证：此为复方组成丸剂。作用和神曲、鸡内金、麦 芽相似，但消积的力量比三者强，适用于食积内停引起的肚 腹胀满等。

**6.** **兼证用药类：** **柴胡**

功用：宣散风热，清利耳窍。

适应证：风疹过程，发热不退，耳后有臀核，以及高热 伴见脓耳等。

剂量：6～10克。

**夏枯草**

功用：和柴胡相近，但药力比柴胡小。

适应证：同柴胡条。

剂量：10克。

**木通、竹叶、灯芯.**

功用：清心胃之火。

适应证：水痘重症，发热烦躁不安，兼见口疮口糜，口 舌碎痛，小便短少。

剂量：木通5~6克；灯芯30寸；竹叶10克。 一 般选 用 1 ~ 2 味 。

**羚羊、石决明、钩藤**

功用：清热平肝熄风。

适应证：水痘重症，毒热内陷心肝，出现抽痉动风等症。 羚羊止痉作用最强，次为石决明和钩藤。若高热引起抽痉，

不必用羚羊。

剂量：羚羊粉1~3克(吞服);石决明20～30克；钩藤 10～15克。

**羚珠散**

功用：清热镇惊。

适应证：水痘、风疹、高热引起惊跳惊啼，皮疹搔痒不 安。

剂量：子支~亡支， 一 日三次。

**小儿回春丹**

功用：清热定惊。

适应证：出疹过程，高热伴惊跳抽搐不安。

剂量：1~3小粒 一 次服。必要时可以再服(每颗内含5 小粒)。

**万氏牛黄丸**

功用：清热开窍。

适应证：发热伴神志糊乱。

剂量：每次可服一粒，开水化服。

**地锦草、六一散**

功用：清肠利湿止泻。

适应证：大便泄泻稀水，小便短少。

剂量：六一散10～15克(包煎),地锦草15～30克。二 者可任选一种或同用。

**葛根**

功用：清肠泄热。

适应证：出疹过程，腹泻稀水伴发热。

剂量：6～10克。

**香连丸**

功用：清肠止泻理气。

适应证：腹痛腹泻，大便有粘液。

剂量：5～6克。

**扁豆、山药**

功用：健脾止泻。

适应证：恢复期腹泻不止，消化不好。

剂量：扁豆10克，山药15~10克。

**7.** **常用外治药：** **青黛散**

功用：清热燥湿。

适应证：水痘破溃后，流淌脂水。

剂量：适量外扑，或用麻油调敷。

**绿袍散**

功用：清热去腐。

适应证：兼有咽红咽痛，口舌碎痛。

剂量：适量吹口腔咽喉。

**锈类散**

功用：清热去腐。

适应证：口舌碎痛起糜。

剂量：适量吹口腔。

**冰硼散**

功用：清热利咽。

适应证：风疹、水痘期间咽红咽痛，乳蛾肿大，口舌轻 微破碎。

剂量：适量吹口，并可作为口腔洗涤用。

**红棉散**

功用：清热收敛。

适应证：脓耳流溢脂水。

剂量：适量，持器将粉末吹入耳中。

**附录二** 推拿的基本手法与穴位

**1.** **推拿基本手法：**

推法：就是用拇指端偏峰(外侧面)或螺纹面，着力于 选定穴位上，通过腕部的摆动或拇指关节的屈伸活动作直线 动作，即称为推法。推时要有节奏，用力要均匀，快慢要一致， 不能忽轻忽重，忽快忽慢，并注意不要歪斜。

拿法：用拇指和食指拿定选定的部位，一紧一松、反复地 增减用力，称为拿法。操作时动作要缓和，用力要由轻到重， 动作要连贯，不能断断续续。此法为一种较强刺激，多在关 节或病灶周围施术。

揉法：用中指端或掌面鱼际及掌根部，在一定穴位上 轻柔缓和的施转揉动，称为揉法。揉时手指不能离开穴 位。

掐法：就是用拇指甲用力在一定穴位上掐之、或用拇、食 二指甲对掐之。此手法是一种强刺激，可以“以掐代针”。小儿 皮肤娇嫩施术时应在施术部位覆盖一层薄纱绢，以免损伤皮 肤。用力应由轻到重。

点法：就是用拇指端或中指端，在选定的穴位上向下用 力扣击，依此反复操作，称为点法。但用力不能过猛，点穴要 准。

分法：就是以两拇指偏峰或掌面鱼际处，由中心向二侧

分推，称分法。施术时，根据需要确定手法的轻重与快慢。

**2.** **常用穴位的操作手法和适用范围：** **外劳宫**

部位：手背中央，与内劳宫相对。

手法：揉法。使患儿手掌心向下，以左手食拇二指拿患 儿食、中、无名、小指，使之微屈，以右手拇指端按定此穴 揉之。

主治：感冒发热，头痛鼻塞，寒热积聚，腹胀，消化不 良等。

**乙窝风**

部位：手背腕关节月骨侧凹陷中。

手法：揉法。术者令患儿掌心向下，使手腕略向上屈， 再以右手拇指或中指揉之。

主治：痹痛，腹痛，慢惊，伤风感冒等。

**合谷**

部位：在手虎口歧骨间陷中，第一、二掌骨连线之中点，

**稍偏食指。**

手法：掐法。术者以左手固定患儿左手，使其手侧置， 再以右手拇指甲掐之。

主治：感冒发热，头痛鼻塞，咳嗽咽红，乳蛾肿大等。 三关

部位：前臂桡骨上缘，自掌根大横纹桡侧头直上至曲池 穴(肘弯横纹尽头处)。

手法：推法。使患儿侧置其臂，掌心向内，术者以左手 持患儿之手，食指托患儿前臂，再以右手拇指面自桡侧大横 纹头，直上推至曲池。

主治：高热无汗，咳嗽腹泻。

**中渚**

部位：手背面，第四、五掌骨交缝间陷窝中。

手法：掐法。术者以左手固定儿手，使其掌心向下，再以 右手拇指端拿定此穴，中指端按在掌内兑宫穴上，两指相对拿 定，继而掐之。掐时需渐渐用力，避免损伤皮肤。

主治：发热头痛，神昏抽搐，惊跳不安。

**分阴阳**

部位：小天心穴两侧，拇指侧为阳池，小指侧为阴池。

手法：分法。术者以两手食指固定患儿手掌，中指托住 患儿手背，无名指、小指固定患儿四指，然后以两拇指偏峰 自小天心穴向二侧分推。如实热证阴侧宜重，虚寒证阳侧宜 重。

主治：惊风、昏迷、黄疸、发热、咳嗽等。

**鱼际**

部位：掌侧，第一掌骨的中点，赤白肉际。

手法：推法或揉法。术者先以左手托患儿左手，再以右 手食、中二指夹住患儿手腕部，然后用拇指偏峰由患儿拇指 根节推至掌根横纹处。

主治：眩嗽，乳蛾肿大疼痛。

**六腑**

部位：前臂尺骨下缘，从肘尖至尺侧大横纹头。

手法：推法。术者使患儿前臂上曲，掌心向上，以右手 食、中二指面自肘尖推至大横纹。

主治：发热，烦躁，大便干结。

**天河水**

部位：前臂掌面，自大横纹中央至肘横纹中央一直线。

手法：推法。术者以左手持患儿之手，使掌心向上，食 指在下伸直，托患儿前臂，再以右手拇指侧面，或食、中二 指正面，自掌根大横纹中央推至肘横纹之中点。

主治：发热，烦躁，惊跳，口渴。

**大陵**

部位：掌腕横纹中央。

手法：拿法。术者以左手托患儿左手，掌心向上，以右 手拇指端拿定穴位，食指端在此穴对侧托起用力对拿之。

主治：烦躁，呕吐，哭闹不安。

**两扇门**

部位：在手背中指指掌关节两旁陷凹中，食、中二指间 为一扇门，中、无名指间为两扇门。

手法：掐法、揉法。术者使患儿掌心向下，先以两手食、 中二指托患儿手心，然后以两拇指甲分别同时拿一扇门、两 扇门两穴掐而揉之。

主治：惊风抽搐，高热无汗。

**内劳宫**

部位：掌心第二、三掌骨间。患儿中指，无名指屈向掌 心，指尖所著之处的两指间即是。

手法：点法或揉法。术者先以左手握患儿四指，使掌心 向上，再以右手拇指或中指端点压或揉动。

主治：发热无汗，烦躁不安，惊跳抽风等。

**四横纹**

部位：掌面第二至第五指根部横纹处，即指与掌的交界 处。

手法：推法。术者以左手拿定患儿左手，掌心向上，以 右手拇指偏峰，按四横纹穴上下推之，先由食指根部横纹处

—48—



开始，依次推到小指。

主治：腹满腹胀，食欲不振，吐泻等。

**天门入虎口**

部位：拇指尖尺侧至虎口处。

手法：术者以左手拇、食、中三指拿定患儿拇指，用右手 食、中二指拿定患儿食指，然后以拇指偏峰自患儿拇指尖尺 侧，沿赤白肉际推至虎口。

主治：腹痛腹胀，呕吐泄泻。

**脾土**

部位：拇指桡侧指根至指尖。

手法：推法。术者以左手握患儿之手，以拇指端按压患 儿拇指端，使其弯曲，再以右手拇指偏峰，自患儿拇指端推 向鱼际为止。

主治：乳食停积，发热腹胀。

**肺金**

部位：在手无名指掌面的末节。

手法：推法。术者先以左手握患儿之手，掌心向上，以 右手拇指偏峰，由指根向指尖推之。

主治：咳嗽，咽喉红痛，肺虚自汗。

**肾水**

部位：在小指掌面稍偏尺侧，直至阴池。

手法：推法。术者先以左手握住患儿之手，使手掌向上， 以右手拇指偏峰从小指尖推到阴池为止。

主治：身体虚弱，腹胀泄泻(作为补法应用)。

**心火**

部位：在手中指掌面之末节。

手法：推法。手法同推肾水，由中指末节推向指尖。

主治：发热无汗，烦躁抽搐。

**肝木**

部位：在食指掌面的末节。

手法：推法。术者先以左手握患儿之手，掌心向上，以 右手拇指端偏峰，由指根向指尖推之。

主治：抽搐烦躁，眼睛红赤，胸闷。

**大肠**

部位：食指桡侧，指端至虎口。

手法：推法。术者以右手托患儿之手，使掌侧置，再用 右手食、中二指拿定患儿拇指，然后以拇指端偏峰自患儿食 指沿桡侧边推向虎口。

主治：腹泻，发热，咳喘。

**长强**

部位：尾骨尖端。

手法：揉法。以拇指端揉之。

主治：止腹泻，治脱肛。

**中脘**

部位：脐与剑突连线之中点，腹白线上。

手法：揉法或摩法。术者以右手拇指或中指端揉之，继 而以掌面在上腹部摩之。

主治：治伤食引起的胃脘疼痛，呕吐腹胀等。

**膻中**

部位：两乳连线之中点。

手法：推法或揉法。术者以两手四指扶患儿之两胁，两 拇指同时着于膻中穴上，向左右两旁分推数十次，再以食、 中二指由胸骨柄向下推至膻中穴十余次，最后以中指端按膻 中穴揉之。

主治：咳嗽胸闷，喉间痰鸣，呕吐。

**天门**

部位：自两旧连线中点至前发际的一条直线。

手法：推法。术者以两手四指扶住患儿头部，用两拇指 偏峰自眉心起，宜向上推至发际，两拇指交替进行，反复操 作。

主治：惊风抽痛，感冒发热和咳嗽呕吐。

**印堂**

部位：两眉连线的中点。

手法：推、掐法。术者左手扶患儿头部，用右手拇指侧 面，自眉心向上推至天庭，推30~50次，继用拇指掐之。

主治：抽搐、昏迷、头痛、呕吐。

**人中**

部位：鼻下水沟上三分之一与下三分之二的交界处。

手法：掐法。术者以大拇指甲掐之。掐时不要损伤皮肤。

主治：神昏惊厥，恶心呕吐。

**黄蜂入洞**

部位：双鼻孔口。

手法：揉法。术者以左右扶住患儿的头部，右手食、中 二指端，轻入患儿鼻孔揉之。

主治：高热无汗，鼻塞流涕。

**太阳**

部位：眉梢和目外眦延线相交处。

手法：揉法。术者以两手四指托患儿头部，再以两拇指 面按此穴揉之。

主治：目赤头痛，惊风抽搐。