

中医外治法在儿科急症中的应用举隅

江苏省徐州市中医院儿科 孙英华 张小平

小儿为稚阴稚阳之体，患病后传变迅速，而抓方煎汁再喂药往往会延误时间，因此近三、四年来我们采用外治法，处理急重症患儿，取得了较好的疗效，认为应该加以推广。

一、银花薄荷酒擦浴法

银花 20 克，薄荷 15 克，乙醇 15 毫升。制成 100 毫升*。用于外感发热，高热惊厥。外用擦浴，重点擦洗曲池、大椎、风池、风府及腋下等处。

例一：朱×，2 岁。于 1984 年 5 月 4 日来诊。发热流涕轻咳半天，伴惊厥约 10 分钟，既往有高热惊厥史。体温 39.8℃，无汗，神昏，四肢强直，面颊及唇周青紫，口吐白沫，心率 160 次/分。立即针刺人中穴，同时予银花薄荷酒，擦上述穴位及皮肤，数分钟后抽风止，20 分钟后，体温降至 38.5℃，神清面色转红润，再予清热宣肺之药口服，两日后诸症皆除。

二、大黄煎剂灌肠法

生大黄 50 克水煎至 100 毫升。适用于疫毒痢，实热症。每次 20~30 毫升保留灌肠。

例二：彭×，女，2 岁半，1985 年 8 月来诊。发热惊厥伴排脓血便一天。体温 40℃，无汗，惊风已止，壮热不退，烦躁不安，舌质红、苔黄厚，腹胀，排便不畅，里急后重，乃予本药 50 毫升，保留灌肠，15 分钟后排出脓血便多次，患儿转安静，体温渐降。再予白头翁汤两剂口服，两日后热退纳增，大便正常，又服三剂而痊愈。

三、清热宣肺液灌肠法

麻黄 3 克，杏仁 6 克，石膏 30 克，葶苈子 6 克，鱼腥草 30 克，蒲公英 30 克。适用于风热闭肺型肺炎。每次 20~30 毫升，一日两次，保留灌肠。

例三：汪××，男，四个月，1984 年 11

月 1 日来诊。发热咳喘三天，咳嗽频频，呼吸急促，轻度鼻煽，身微有汗，精神不振，体温 39.3℃，咽红，两肺可闻及湿罗音，予以清热宣肺液保留灌肠每次 30 毫升，一日两次，翌日热势渐退，鼻煽消失，偶有气促，用药四天，体温正常，无气急，一周后，咳喘已止，两肺罗音消失而愈。

四、煎汤外洗法

处方：苏叶、防风、荆芥、薄荷各 10 克，柴胡 15 克，板蓝根、菊花、桑叶各 30 克，重楼 40 克。适用于夏季外感高热及痄子疮毒。煎汤外洗，两小时一次。

例四：徐××，女，2 岁，于 1985 年 7 月 4 日来诊。高热三天，汗出热不解，烦渴引饮，头痛、鼻塞流涕，呼吸气粗，溲黄少，体温 40℃，面赤唇红，咽部充血，舌尖红、苔白燥，脉浮数。就诊前已服用复方新诺明、安乃近、板蓝根冲剂，汗出热稍退，药后体温复升，症状未见好转，遂改用上方外洗，洗毕体温大减，三小时后又复洗一次，连续三次，12 小时后体温降至 38℃，24 小时后体温降至正常，经上药外洗后体温未升高，伴随症状亦随之减轻。

中医外治法源远流长，清外治法专家吴师机所著《理渝骈文》一书中，系统介绍了外治法的历史、种类、理论根据等，我们根据吴氏的“外治之理即内治之理”的学说，结合当代儿科临床实际，以辨证施治为指导纲领，采用上述数法治疗儿科常见的急症，感到疗效颇佳。在实践中我们体会到外治法确具有较内治法更为迅速的优点。

* 制作方法：取定量银花、薄荷加适量清水浸润，用蒸馏法收集馏液。药渣加水适量温浸一小时，浸液静置沉淀，浓缩至适量。合并馏液加乙醇 15%，以蒸馏水调整至全量。