

· 诊疗规范 ·

编者按

为了适应临床、科研工作的需要,进一步发挥中医药特色与优势,推动中医药标准化工作的顺利开展,促进国内外的学术交流,中华中医药学会儿科分会接受国家中医药管理局、中华中医药学会的委托,正在开展《常见病中医诊疗指南》的编写工作。本指南编写在于规范儿科常见病的中医临床诊断和治疗,为临床医师提供中医标准化处理策略与方法,促进中医儿科临床诊疗和科研水平的提高。为了高质量完成这一任务,本刊特选载《小儿感冒中医诊疗指南》一篇,进一步广泛征求同行意见。请您与文章的第一作者联系。

## 小儿感冒中医诊疗指南

艾军,汪受传,赵霞,韩新民,戴铭,李燕宁,王力宁

(中华中医药学会儿科分会)

### 1 范围

本指南制订了小儿感冒的诊断、辨证、治疗。  
本指南适用于小儿感冒的诊断和治疗。

### 2 术语和定义

下列术语和定义适用于本指南。

感冒(acute upper respiratory infection)。

感冒是感受外邪引起的一种常见的外感疾病,临床以发热、恶风寒、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽为主要特征。

### 3 诊断

#### 3.1 诊断要点

##### 3.1.1 病史

气候骤变,冷暖失调,或与感冒病人接触,有感受外邪病史。

##### 3.1.2 临床表现

发热、恶风寒、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽等。感冒伴有兼证者,可见咳嗽加剧、喉间痰鸣;脘腹胀满、不思饮食、暖腐吞酸、大便不调;烦躁不宁、惊惕抽风等表现。

##### 3.1.3 特殊类型感冒

疱疹性咽峡炎可见咽部充血,咽腭弓、悬雍垂、软腭等处有2~4 mm大小的疱疹。咽结合膜热以发热、咽炎、结膜炎为特征。

#### 3.1.4 血象检查

病毒感染者白细胞总数正常或偏低;细菌感染者白细胞总数及中性粒细胞均增高。

#### 3.2 鉴别诊断

感冒与急性传染病早期的鉴别诊断:多种急性传染病的早期都有类似感冒的症状,如麻疹、百日咳、水痘、幼儿急疹、猩红热、流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎等,应结合流行病史、临床表现、实验室检查以及病情演变特点等加以鉴别。

### 4 辨证

#### 4.1 主证

##### 4.1.1 风寒感冒证

恶寒,发热,无汗,鼻塞,流清涕,喷嚏,咳嗽,痰稀白易咯,面色白,头身痛,口不渴,咽无红肿疼痛,舌淡红,苔薄白,脉浮紧,指纹浮红。

##### 4.1.2 风热感冒证

发热,恶风,有汗或少汗,鼻塞,流浊涕,喷嚏,咳嗽,痰稠色白或黄,面色红赤,哭闹不安或烦躁不宁,头痛,口渴,咽红肿痛,小便黄赤,舌质红,苔薄黄,脉浮数,指纹浮紫。

##### 4.1.3 暑邪感冒证

夏季发病,壮热,汗出热不解,头晕头痛,鼻塞,喷嚏,身重困倦,面色红赤,哭闹不安或烦躁不宁,

收稿日期:2008-09-10;修回日期:2008-09-11

作者简介:艾军(1963-),女,教授,医学博士。主要研究方向:小儿温病。

咽红肿痛,口渴欲饮或口干不欲饮,纳呆,恶心呕吐,泄泻,小便短赤,舌质红,苔黄腻,脉数,指纹紫滞。

#### 4.1.4 时疫感冒证

起病急骤,全身症状重。高热寒战,头晕头痛,鼻塞,喷嚏,咳嗽,面目红赤,哭闹不安或烦躁不宁,咽红肿痛,无汗或汗出热不解,肌肉骨节酸痛,腹胀腹痛,或有呕吐,泄泻,舌质红或红绛,苔黄燥或黄腻,脉洪数,指纹紫滞。

#### 4.2 兼证

##### 4.2.1 夹痰证

感冒兼见咳嗽较剧,痰多,喉间痰鸣,舌苔厚腻,脉浮滑或滑数。

##### 4.2.2 夹滞证

感冒兼见脘腹胀满,不思饮食,口气秽臭,恶心呕吐,吐物酸腐,大便酸臭,或腹痛泄泻,或大便秘结,舌苔垢腻,脉滑。

##### 4.2.3 夹惊证

感冒兼见惊惕,惊叫,烦躁不宁,甚至骤然两目凝视,肢体抽搐,口唇发绀,舌质红,脉浮弦或弦数。

### 5 治疗

#### 5.1 治疗原则

感冒治疗以疏风解表为基本原则。临床上应区分主证和兼证辨证论治。治疗主证时根据不同的证型相应治以辛温解表、辛凉解表、清暑化湿及清热解毒。治疗兼证时应在解表的基础上,分别佐以化痰、消导、镇惊之法,其中兼有寒痰者宜宣肺化痰,兼有热痰者宜清肺化痰。同时,因小儿为稚阴稚阳之体,过汗则耗伤津液,甚则损伤心阳,不利病愈,反致病深转重,故在解表之时发汗不宜太过。如为体虚感冒者可用扶正解表法治疗。本病除内服汤药之外,还常用中成药治疗,也可配合使用外治疗法。

#### 5.2 分证论治

##### 5.2.1 主证

###### 5.2.1.1 风寒感冒证

治法:辛温解表。

主方:荆防败毒散加减。

常用药:荆芥、防风、羌活、苏叶、白芷、桔梗、白前、桂枝、葱白、淡豆豉等。

加减:头痛明显者加葛根;恶寒无汗者加麻黄;呕吐者加半夏、生姜;外寒里热者加黄芩、板蓝根。

###### 5.2.1.2 风热感冒证

治法:辛凉解表。

主方:银翘散加减。

常用药:金银花、连翘、薄荷、牛蒡子、淡豆豉、荆芥、桔梗、甘草、淡竹叶、桑叶、大青叶等。

加减:高热者加栀子、黄芩;咽红肿痛者加蝉蜕、蒲公英、玄参;大便秘结者加枳实、生大黄。

###### 5.2.1.3 暑邪感冒证

治法:清暑化湿。

主方:新加香薷饮加减。

常用药:香薷、荷叶、金银花、连翘、薄荷、藿香、佩兰、淡豆豉、白扁豆、六一散等。

加减:偏热重者加黄连、栀子;呕吐者加半夏、竹茹;泄泻者加葛根、黄芩、黄连、苍术。

###### 5.2.1.4 时疫感冒证

治法:清热解毒。

主方:银翘散合普济消毒饮加减。

常用药:金银花、连翘、荆芥、羌活、薄荷、栀子、黄芩、板蓝根、桔梗、牛蒡子、贯众、甘草等。

加减:高热者加柴胡、葛根;恶心、呕吐者加竹茹、黄连。

#### 5.2.2 兼证

##### 5.2.2.1 夹痰证

治法:风寒夹痰者宜辛温解表,宣肺化痰;风热夹痰者宜辛凉解表,清肺化痰。

主方:风寒夹痰者荆防败毒散合二陈汤、三拗汤加减;风热夹痰者银翘散合桑菊饮、黛蛤散加减。

常用药:风寒夹痰者常用麻黄、荆芥、防风、苏叶、桔梗、白前、杏仁、半夏、陈皮等;风热夹痰者常用金银花、连翘、薄荷、牛蒡子、荆芥、桑叶、大青叶、菊花、黛蛤散、浙贝母、瓜蒌皮等。

##### 5.2.2.2 夹滞证

治法:疏风解表兼以消食导滞。

主方:风寒夹滞者用荆防败毒散、风热夹滞者用银翘散为基础,均加用保和丸加减。

常用药:风寒夹滞者常用荆芥、防风、苏叶、桔梗、白前、半夏、陈皮、焦神曲、焦山楂、莱菔子等;风热夹滞者常用金银花、连翘、薄荷、牛蒡子、荆芥、桑叶、大青叶、焦神曲、焦山楂、槟榔等。

##### 5.2.2.3 夹惊证

治法:解表兼以清热镇惊。

主方:银翘散合镇惊丸加减。

常用药:金银花、连翘、薄荷、淡豆豉、蝉蜕、防风、板蓝根、钩藤、僵蚕、白蒺藜等。另加用小兒金丹片或小兒回春丹。

### 5.3 中成药

(1) 小兒感冒颗粒。1岁以内每服 6 g 1~4岁每服 6~12 g 5~8岁每服 12~18 g 9~12岁每服 24 g 均 1日 2次。用于风热感冒证。

(2) 双黄连颗粒。1~3岁每服 2.0~2.5 g 4岁以上每服 2.5~5 g 均 1日 3次。用于风热感冒证。

(3) 藿香正气口服液。每服 5~10 mL 1日 2次。用于暑邪感冒证。

(4) 清开灵颗粒。1~3岁每服 3 g 4岁以上每服 6 g 均 1日 2~3次。用于时疫感冒证和夹惊证。

(5) 午时茶。每服 2.5 g 1日 2~3次。用于风寒夹滞证。

(6) 清热化滞颗粒。1~3岁每次 1袋, 4~7岁每次 2袋, 8岁以上每次 3袋, 均 1日 3次。用于风热夹滞证。

(7) 小兒金丹片。1岁以上每服 0.6 g 1岁以下每服 0.3 g 均 1日 3次。用于风热感冒夹惊证。

### 5.4 药物外治

#### 5.4.1 药浴疗法

(1) 风寒感冒证。羌活 30 g 独活 30 g 细辛 15 g 防风 30 g 苏叶 30 g 白芷 30 g 桂枝 20 g 葱白 30 g 淡豆豉 30 g 煎水 3 000 mL 候温沐浴。1日 1~2次。

(2) 风热感冒证。金银花 30 g 连翘 30 g 柴胡 30 g 桑叶 30 g 大青叶 30 g 薄荷 20 g 蝉蜕 30 g 栀子 30 g 煎水 3 000 mL 候温沐浴。1日 1~2次。

(3) 暑邪感冒证。香薷 30 g 金银花 50 g 连翘 50 g 柴胡 30 g 防风 30 g 淡豆豉 30 g 扁豆花 30 g 生石膏 50 g 鸡苏散 50 g 板蓝根 50 g 煎水 3 000 mL 候温沐浴。1日 1~2次。

#### 5.4.2 灌肠疗法

主要用于风热感冒, 尤其适用于小兒不能服药时。常用药: 柴胡、生大黄、薄荷、荆芥、防风、石膏、黄柏、黄芩、金银花、连翘等。外寒里热者可加桂枝、细辛; 夹湿者可加藿香、佩兰、苍术; 夹滞者可加枳实; 夹惊者可加钩藤、蝉蜕。药物按小兒口服量, 加水浓煎至所需量(30~100 mL 次), 做保留灌肠, 保留 20~30 min, 1日 1~2次。

#### 5.5 拔罐疗法

在大椎、肺俞穴拔罐, 1日 1次。用于风寒感冒证。注意: 留罐时间不宜太长, 防止皮肤烫伤。

#### 5.6 针灸疗法

##### 5.6.1 灸法

取大椎、风门、肺俞。用艾灸 1~2壮, 依次灸治, 每穴 5~10 min 以皮肤表面温热为宜。1日 1~2次。用于风寒感冒证。

##### 5.6.2 针法

取大椎、曲池、外关、合谷。用泻法, 留针 15 min, 1日 1次。用于风热感冒证。

## 《中医儿科杂志》征稿启事

《中医儿科杂志》是面向国内外公开发行的专科杂志。本刊主要报道国内外中医儿科的研究动态、研究信息、典籍整理、临床及实验研究进展、专家学术思想研究、中西医结合研究成果等, 欢迎广大作者踊跃投稿。凡省部级以上(含省级)自然科学基金资助项目和各级科研课题论文, 一经审查合格即优先发表, 且稿酬从优。

文稿请注明作者单位和单位所在地区邮政编码, 并附第一作者姓名(出生年)、性别、民族(汉族不写)、职称、学位、主要研究方向。临床报道和科研项目文稿, 均请附单位证明或加盖公章, 以负责其内容的核实和保密审查。属基金项目或科研项目论文, 请在文稿篇首下方注明项目来源和编号。投稿同时请提交稿件的软盘, 也可直接从网上投稿。Email: zye@chinajournal.net.cn

来稿一律文责自负, 本编辑部对来稿有删改权, 不同意删改者, 请务必事先声明。请作者自留论文底稿, 本刊一般不退稿, 请不要一稿多投。本刊收到来稿后, 即可回复作者。我刊已加入万方数据库、中文科技期刊数据库、《中国学术期刊》(光盘版)、中国期刊网等数据库, 凡被本刊录用的文稿, 将由我刊统一纳入数据网络系统, 如不同意, 请在来稿时预先声明。稿件一经刊用, 将一次性支付作者稿酬(包括印刷版、光盘版、网络版稿酬)。编辑部地址: 甘肃省兰州市定西东路 35号甘肃中医学院, 邮政编码: 730000; 咨询电话: (0931) 8765573。

《中医儿科杂志》编辑部