



感冒是风邪侵袭人体所致的常见外感疾病,临床主要症状有发热、头痛、鼻塞、流涕、恶寒、喷嚏、咳嗽、全身不适等。

# 巧用中医疗法治感冒

□代珍珍 庞国明

## 治疗方法

### 辨证分型

**风寒型感冒:**主要症状为恶寒重,发热轻或不发热,无汗,头痛,四肢关节酸痛,鼻塞,声重,流清涕,咽痒,咳嗽,痰稀薄色白,口不渴或渴,喜喝热饮。舌苔薄白而润,脉浮或紧。

**风热型感冒:**主要症状为恶寒轻,发热重,汗出不畅,头胀痛,咳嗽,痰黏或黄,咽燥,咽喉乳蛾红肿疼痛,鼻塞,流黄浊涕,口渴欲饮。舌苔薄白微黄,边尖红,脉浮数。

**暑湿型感冒:**主要症状为发热,恶寒轻,汗少,肢体酸痛或疼痛,头痛,咳嗽,痰黏,鼻涕浊涕,心烦口渴或口中黏腻,渴不多饮,胸闷,泛恶,腹痛呕吐,小便短赤。舌苔薄黄而腻,脉濡数。

### 香佩法

**处方:**羌活、大青、柴胡、细辛、吴茱萸各3克。  
**治疗方法:**将上药共研成细末,装入布袋,佩戴在胸前。适用于感冒鼻塞不通,也可用于感冒的预防。

### 拔火罐法

**主穴:**大椎、身柱、大杼、肺俞。  
**治疗方法:**上穴拔罐后,留罐15分钟起罐,或用闪罐法。适用于风寒型感冒。  
**注意事项:**用火罐时,应注意勿灼伤或烫伤皮肤;高热抽搐或皮肤有过敏、溃疡、水肿及心脏和大血管分布部位,不宜拔罐。

### 沐浴法

**处方一:**麻黄10克,薄荷10克,荆芥15克,防风12克,生姜10克。适用于风寒型感冒。  
**处方二:**桑叶、菊花、薄荷、荆芥各15克,芦根30克。适用于风热型感冒。  
**处方三:**香薷12克,羌活10克,苏叶12克,厚朴12克,淡豆豉10克,藿香12克。适用于暑湿型感冒。  
**治疗方法:**将上方水煎1次,取汁擦全身,每次一二十分钟,每日2次,每日换药1剂,3日为1个疗程或病愈停用。  
**注意事项:**嘱咐患者浴后多饮开水,以帮助发汗、祛邪。

### 敷贴法

**处方:**椒香祛风膏。胡椒15克,丁香9克,葱白适量。  
**治疗方法:**将胡椒、丁香研成细末,加入葱白捣碎成膏状,取适量敷于大椎穴,胶布固定;另取药膏涂于双手劳宫穴,合掌放于两大腿内侧,夹紧,屈膝侧卧,盖被取汗,早晚各1次,每次45~60分钟,连用两三日或病愈为止。适用于风寒型感冒。

### 针刺法

**主穴:**大椎、太阳、风池、列缺、合谷。  
**治疗方法:**风寒型感冒加风门穴、肺俞穴;风热型感冒加曲池穴、尺泽穴;头痛加印堂穴、头维穴;鼻塞加迎香穴;体虚加足三里穴;咽喉疼痛加少商穴;全身酸痛加身柱穴;夹湿加阴陵泉穴;夹暑加委中穴。主穴用毫针刺泻法。风寒型感冒,大椎行灸法;风热型感冒,大椎行刺络拔罐。配穴中足三里穴用补法、平补平泻法或灸法,少商穴、委中穴用点刺出血法,余穴用泻法。  
**注意事项:**患者过于紧张、饥饿、劳累或皮肤有感染、溃疡、瘢痕、肿瘤等不宜拔罐。

### 蒸熏法

**处方一:**荆芥、防风、川芎、羌活、独活、柴胡、薄荷、桔梗、枳壳、茯苓、甘草、生姜。适用于风寒型感冒。  
**处方二:**金银花、连翘、荆芥、薄荷、牛蒡子、淡豆豉、桔梗、桑叶、菊花、前胡、杏仁、板蓝根、甘草。适用于风热型或流行感冒。  
**治疗方法:**上方药量视蒸疗室大小而定。对患者进行治疗时,应用全身蒸熏疗法。每次蒸浴三四十分钟,每日2次,3日为1个疗程。  
**注意事项:**气血不足、年老体虚者禁用;孕妇及小儿慎用。

感冒时一般多用内服药物治疗,但到目前为止,尚未找到特效药物。近年来,中药外用治疗感冒不仅符合辩证论治要求,而且使药物直达病所,在祛除病邪、消除症状、缩短奏效时间、扩大用药范围等方面,为内服法所不及。随着对外治机理、作用途径、剂型改革的深入研究,各种符合临床辨证要求的新型外治制剂代替感冒常规内服药物是完全可行的。(作者供职于开封市中医院)

## 每周一练(结膜充血、耳鸣与耳聋、鼻出血)

- 一、结膜充血的患者出现哪些情况需要转诊,除了
  - A.治疗效果不佳
  - B.视力下降
  - C.治疗中眼痛加重
  - D.结膜有滤泡形成
  - E.失明
- 二、符合病毒性结膜炎的特点是
  - A.涂片多核白细胞多见
  - B.伴有脓性分泌物
  - C.可见嗜酸性和嗜碱性粒细胞
  - D.水样分泌物
  - E.分泌物黏稠
- 三、以下符合结膜充血的描述是
  - A.愈近穹隆部愈明显
  - B.血管较细
  - C.暗红色
  - D.提示深层组织炎症
  - E.见于角膜类
- 四、关于耳聋的描述错误的是
  - A.根据病变部位可分为传导性耳聋、感音神经性耳聋、混合性耳聋
  - B.轻者为重听,重者听不清
  - C.听力下降
  - D.按出生时间分为先天性耳聋和后天性耳聋
  - E.耳聋分为4级
- 五、关于耳鸣的描述错误的是
  - A.按照病因可分为疾病性耳鸣和精神心理性耳鸣
  - B.按照性质分为主观性耳鸣和客观性耳鸣
  - C.按照部位可分为耳源性耳鸣和非耳源性耳鸣
  - D.是患者耳内或头部所感知到的声音
  - E.按照急缓可分为急性和亚急性
- 六、下列哪项描述符合重度耳聋的标准
  - A.耳旁大声说话都听不清
  - B.要大声说话才能听清
  - C.需在耳旁大声说话才能听到
  - D.听一般谈话有困难
  - E.听低声谈话有困难
- 七、突发性耳聋的特点正确的是
  - A.原因明确
  - B.72小时内听力急剧下降
  - C.不是感音神经性
  - D.有明显波动
  - E.双耳发病
- 八、可以引起听神经损害的药物是
  - A.链霉素
  - B.头孢西林
  - C.青霉素
  - D.红霉素
  - E.氧氟沙星
- 九、关于鼻出血的处理错误的是
  - A.简易止血法是手指捏紧两侧鼻翼,同时冷敷前额和后颈
  - B.有休克者,应先处理休克
  - C.患者坐位或半卧位,必要时可给予镇静剂,勿将血液咽下
  - D.烧灼法适用于反复少量且有明确出血点者
  - E.填塞法适用于出血较少者
- 十、关于鼻出血的临床特点描述不正确的是
  - A.间歇性反复鼻出血
  - B.可以单侧出血
  - C.可以双侧出血
  - D.主要就是鼻腔出血
  - E.可有耳出血
- 十一、鼻出血多,渗出面较大或出血部位不明者应如何止血
  - A.冷冻法
  - B.仰头法
  - C.简易止血法
  - D.填塞法
  - E.烧灼法
- 十二、鼻出血伴有头晕、头痛见于
  - A.肾脏疾病
  - B.心血管病
  - C.急性传染病
  - D.血液病
  - E.偏头痛
- 十三、儿童鼻出血部位多数在
  - A.鼻腔后段
  - B.鼻中隔前上方
  - C.鼻中隔前下方
  - D.左鼻腔
  - E.右鼻腔

### 参考答案

- 一、D 二、D 三、A
- 四、E 五、E 六、C
- 七、B 八、A 九、E
- 十、E 十一、D 十二、B
- 十三、C

# 王霞:绿色疗法见效快 孩子安康妈妈放心

新郑市人民医院解放路院区 刘银红 文/图

“宁看十个成人,不看一个小孩子”,儿科医生的辛苦和压力可想而知。然而,新郑市人民医院解放路院区中医儿科的特聘专家王霞却不这么认为。多年来,王霞坚守初心,以精湛的医术获得社会赞誉,被患儿家长亲切地称为“天使妈妈”。

王霞做事严谨细致,平易近人,常年坚守在中医儿科临床一线,给孩子们看病时,眼里满是慈爱。她有一句口头禅:“孩子家长信任我,把孩子交给我诊治,我再忙再累也要让家长放心。也许是上辈子很多人帮助过我,所以这辈子我才选择做医生来回报感恩。”

新郑市人民医院解放路院区中医儿科具有较强的学科特色优势,对很多病种的治疗具有优势。在该院中医儿科门诊,擅长中药内服加穴位贴敷的王霞用绿色疗法为患儿治疗,深受家长的认可与喜爱。在王霞的诊室,每天来就诊的患儿络绎不绝。她坚持以中医特色治疗原则,提高孩子自身免疫力,能少吃药尽量少开药,能吃药尽量不打针,能打针治好的尽量不住院,把治疗的副作用降到最低,形成了内外结合的特色疗法。特别是对小兒上呼吸道感染、慢性咽炎、慢性扁桃体炎、支气管炎、厌食、便秘、腹痛、遗尿等小兒常见病,她采用中药煎服和贴敷的治疗方法,可药到病除,效果显著。

王霞说:“有的家长认为中药成分复杂,其中一些药物成分对孩子造成的影响不得而知。实际上,中药是一门实践医学,几千年来已在人体上实践检验过,关键在于用药的人。中医的核心是辩证论治,什



看病

么阶段该用什么药都是很讲究的,也很有专业性和理论性。呼吸道疾病是儿科常见病,尤其是哮喘及反复呼吸道感染引起的发热、咳嗽,严重损害少年儿童的身心健康,也常常困扰着家长。小兒感冒发热时按中医经络理论,选择最佳穴位及时进行穴位贴敷,通过药物对穴位的刺激和药物透皮吸收作用来调整机体的阴阳平衡,增强体质,达到治病防病的目的。”

此外,由于小兒体温调节中枢对过高的体温反应能力有限,使小兒容易在体温过高时出现惊风。此时中药外敷涌泉穴、大椎穴等,可以退热和预防惊风发作,疗效显著。

据了解,在新郑市人民医院解放

路院区中医儿科穴位贴敷治疗室,每天都挤满了来进行中药穴位贴敷治疗的患儿,他们享受不用打针吃药就能治病这一绿色疗法。这些患儿以反复感冒发热、咳嗽、消化不良和腹泻者居多。因为中药穴位贴敷疗效好,患儿没有痛苦,所以很容易被患儿和家长接受。

### 链接

## 儿童院中院 关爱在身边

### 名医介绍

李长青,新郑市人民医院儿童院中院长,副主任医师;在省级及国家级刊物上发表论文10余篇;从事儿内

床工作多年,曾多次参加国内外儿内研修班,具有较高的理论知识和技术水平,在新郑市较早开展机械通气联合肺表面活性剂治疗新生儿RDS(关系型数据库服务)合并呼吸衰竭,在儿科常见病、多发病、疑难病及危重新生儿重症肺炎、哮喘、腹泻、心力衰竭、脑炎、重症手足口病、新生儿窒息、极低和超低体重组、肺出血、呼吸衰竭、DIC(弥散性血管内凝血)等的诊治方面经验丰富。

**科室特色:**郑州市儿童医院医联体成员,对儿科常见病肺炎、腹泻、传染性疾病等的治疗有独到之处,在儿科急危重症及各种中毒治疗方面经验丰富。

一、小儿静脉留置针技术成熟,获得患儿家长认可,患儿输液不再是难事。

二、小儿雾化吸入技术与国际接轨,广泛应用于过敏性咳嗽、小儿哮喘、支气管炎、喘息性肺炎。

三、小兒过敏源检测是诊断儿科各类过敏性疾病的有力帮手。

四、儿科专用排痰机辅助治疗小兒肺炎,效果显著。

五、中药灌肠、穴位贴敷、红外线照射等在小兒腹泻、肺炎治疗方面大显身手,深受广大家长的欢迎。

诊疗范围主要有以下几个方面。

**呼吸系统疾病:**小兒上呼吸道感染、化脓性扁桃体炎、疱疹性咽峡炎、急性喉炎、急性支气管炎和支气管肺炎。

**消化系统疾病:**小兒腹泻合并水电解质紊乱、消化性溃疡。

**神经系统疾病:**病毒性脑炎、化脓性脑炎和急性脊髓炎。

**泌尿系统疾病:**急性肾炎、肾病综

合征和泌尿系统感染。

**传染性疾病:**手足口病、麻疹、风疹、幼儿急疹、流行性腮腺炎和水痘等。

**危重症:**高热惊厥,各类休克,脓毒症,哮喘持续状态,各种中毒,溺水,窒息,呼吸循环衰竭。

### 儿童康复科

新郑市人民医院儿童康复科开放床位80张,拥有日本光电公司生产的脑干听觉诱发电位仪、视觉诱发电位仪、经颅磁治疗仪、互动多媒体、悬吊训练、减重步态训练、加拿大进口肌电生物反馈仪、美国进口吞咽障碍治疗仪、听觉综合干预系统、大型水疗机等先进医疗设备。

治疗项目有推拿治疗、运动疗法、作业疗法、感觉统合训练、悬吊康复训练、减重步态训练、言语训练、认知知觉功能障碍训练、个体化训练、多媒体互动、吞咽神经电刺激治疗、水疗、药浴、蜡疗、听觉统合训练、针灸治疗和项目齐全的物理因子治疗等。水针穴位药物注射和结构化教学是科室特色治疗技术,治愈大量重度脑损伤、臂丛神经损伤患者等,对自闭症、智力低下、脑瘫患儿的治疗效果显著。

诊疗范围主要有脑瘫、智力低下、精神发育迟滞、多动症、自闭症、脑神经损伤、脑炎后遗症、臂丛神经损伤、面神经炎、脊髓损伤、小兒肌性斜颈等。

### 新生儿科

新郑市人民医院新生儿科位于病房楼8楼东,开设床位45张,是新郑市成立较早、规模较大、技术先进的重点

科室,有医务人员30人,副主任医师2人,主治医师3人,儿科研究生1人,住院医师2人。

新郑市人民医院新生儿科拥有新生儿高频呼吸机3台,高频振荡呼吸机1台,无创呼吸机6台,新生儿暖箱40台,辐射抢救台4台,微量泵、输液泵、肺炎治疗仪、排痰机、心电监护仪、血气分析仪等多种先进设备,对新生儿危重症治疗有丰富的经验。

诊疗范围主要有以下几个方面。  
**呼吸系统疾病:**胎粪吸入综合征、新生儿呼吸窘迫综合征、重症肺炎、肺出血、呼吸衰竭、气胸等。

**消化系统疾病:**新生儿消化道出血、坏死性小肠结肠炎、呕吐、腹泻、咽下综合征、过敏性胃肠炎等。

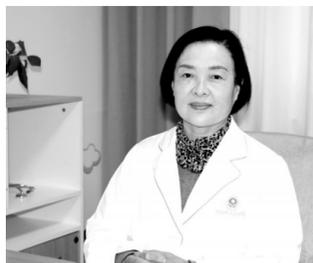
**神经系统疾病:**新生儿脑炎、新生儿颅内出血、新生儿缺血缺氧性脑病、新生儿脑瘫。

**危重症:**新生儿休克、脓毒症、DIC、早产儿、极低和超低体重组、支气管发育不良、低血糖、抽搐、呼吸衰竭、心力衰竭、新生儿窒息等。

**循环系统:**新生儿心律失常、心力衰竭、心肌炎等。

### 特色技术

新郑市人民医院于2012年开展无创呼吸机联合肺表面活性剂治疗新生儿RDS合并呼吸衰竭;成功救治胎龄26周、体重0.8千克的超低体重组,在早产儿极低和超低体重组救治方面拥有丰富的经验;在新生儿肺出血、DIC、呼吸衰竭、张力性气胸等危重症疾病治疗方面成功率高;2015年开始应用高频呼吸机治疗呼吸衰竭患儿,并取得良好的疗效。



中医儿科特聘专家、副主任医师王霞



儿童院中院长、副主任医师李长青



儿科主任、副主任医师段瑞强



儿童康复医学科主任、副主任医师高会军



新生儿重症监护中心主任、主治医师闫伟玲