

- [16] Gonçalves C, Dinis T, Batista MT. Antioxidant properties of proanthocyanidins of *Uncaria tomentosa* bark decoction; a mechanism for anti-inflammatory activity [J]. *Phytochemistry*, 2005, 66(1):89-98.
- [17] 高昭,彭清,高燕,等. 原花青素对小鼠视网膜光化学损伤的保护作用[J]. *中国医疗前沿*, 2009, 4(23):5-6.
- [18] 于攀,王欣玲,阎启昌. 原花青素对紫外线诱导晶状体上皮细胞氧化损伤保护作用的研究[J]. *国际眼科杂志*, 2010, 10(8):1477-1480.
- [19] 丁玉松,李述刚,牛强,等. 原花青素对神经致雄性小鼠生殖毒性拮抗作用研究[J]. *毒理学杂志*, 2013, 27(2):118-120.
- [20] 朱乐玫,袁萍,张贝贝,等. 原花青素对氨基脲致雄性小鼠生殖毒性的拮抗作用[J]. *实用预防医学*, 2012, 19(2):165-168.
- [21] 袁萍,邹学敏,朱乐玫,等. 原花青素对氨基脲染毒小鼠睾丸组织的修复作用[J]. *微量元素与健康研究*, 2013, (5):1-4.
- [22] 尚瑞,郑新民,夏志平,等. 葡萄籽原花青素对小鼠睾丸扭转复位后生精功能的保护作用[J]. *中华男科学杂志*, 2013, 19(5):409-413.
- [23] 易芳芳,龚建,朱秀娟,等. 葡萄籽提取物原花青素对大鼠实验性隐睾生精细胞凋亡的影响[J]. *湖南师范大学学报*, 2011, 8(3):9-11.
- [24] 宋佳,齐慧慧,贾连顺. 原花青素对大鼠急性脊髓损伤的保护作用及机制研究[J]. *中国矫形外科杂志*, 2013, 21(8):794-798.
- [25] 邓雪婷,邓蕾,张明乾,等. 原花青素对神经病理性疼痛模型大鼠的镇痛作用研究[J]. *中国现代药物应用*, 2013, 7(13):215-217.
- [26] 蔡洪斌,王峰,张义军. 原花青素对阿尔茨海默病模型大鼠脑组织的预防保护作用[J]. *中国老年学杂志*, 2011, 31(22):4408-4410.
- [27] El-Alfy AT, Ahmed AA, Fatani AJ, et al. Protective effect of red grape seeds proanthocyanidins against induction of diabetes by alloxan in rats[J]. *Pharmacol Res*, 2005, 52(3):264-270.
- [28] 王艳红,丁义兰,杨孝来,等. 葡萄籽原花青素对复发性结肠炎大鼠结肠组织中 c-Jun, c-Fos 表达的影响[J]. *中国临床药理学与治疗学*, 2011, 16(9):992-998.

(收稿日期:2013-11-12)

(本文编辑:黄凡)

中医内治法治疗小儿肺炎进展

袁昕 闫慧敏

【摘要】 肺炎是小儿临床常见病之一,中医称为肺炎喘嗽,临床以发热、咳嗽、气促鼻煽为主要特征。运用中医药物治疗本病在改善肺循环、提高免疫力等方面具有一定优势。本文从辨证分型、专法专方以及经方加减等方面介绍了近年来中医内治法对本病的治疗方面的进展。早在《内经》中就有了关于本病的描述,中医治疗小儿肺炎积累了诸多经验,特别是近些年,在古代治疗基础上更是得到了快速发展。但是在小儿肺炎的治疗中也存在诸如辨证分型命名繁多,治疗方法缺乏规范统一,药物剂量、方剂中各中药比例搭配等方面均缺乏深入研究与规范等问题。这些都需要医务人员在今后工作中,不断探讨与改进。

【关键词】 肺炎; 肺炎喘嗽; 中医治疗; 综述

【中图分类号】 R563.1 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.04.022

Research progress on internal therapy of TCM for the treatment of pneumonia of children YUAN Xin, YAN Hui-min. Department of Pediatrics, Beijing Children's Hospital affiliated to Capital Medical University, Beijing 100045, China

Corresponding author: YAN Hui-min, E-mail: huiminan@sina.com

【Abstract】 Pneumonia is one of the common diseases in children, Traditional Chinese Medicine calls it pneumonia cough, which is characterized by fever, cough, shortness of breath and nares flaring.

作者单位:100045 北京儿童医院中医科[袁昕(硕士研究生)、闫慧敏]

作者简介:袁昕(1988-),女,2011级在读硕士研究生。研究方向:中西医结合治疗小儿呼吸消化疾病。E-mail: xx_rainy@163.com

通讯作者:闫慧敏(1954-),女,本科,主任医师,教授,博士生导师。研究方向:中西医结合治疗小儿呼吸消化疾病。E-mail: huiminan@

sina.com

Treatment of this disease with traditional Chinese medicine to improve pulmonary circulation, enhance immunity etc. have certain advantage. This article introduces some progress of treating this disease by internal therapy of TCM from the syndrome differentiation, medicine, the classical prescription revised and related documents were summarized. As early as in *Neijing*, it had been described, and treatment of children's pneumonia has accumulated a lot of experience by TCM treatment. It has got rapid development on the basis of ancient treatment, especially in this years. But there are many problems such as various names of syndrome differentiation, lack of unified treatment theory, short of thorough study and specification in drug dose and the proportion of herbal medicine etc. All these need medical workers constant exploration and improvement in the future work.

【Key words】 Pneumonia; Pneumonia cough; Traditional Chinese Medicine treatment; Review

肺炎是小儿临床常见病之一,中医称之为肺炎喘嗽。临床以发热、咳嗽、气促鼻煽为主要特征,重者可见张口抬肩、呼吸困难、面色苍白、口唇青紫等症。中医药在改善肺循环、提高免疫力、降低气道反应、预防心衰、增强肺功能诸多方面,前景广阔,现就近年来中医对小儿肺炎的治疗进展进行简要介绍。

1 辨证分型

1.1 分型论治

王霞等^[1]将 43 例腺病毒肺炎按中医辨证,分为风寒袭肺型、风热犯肺型和痰热壅肺型,风寒袭肺型自拟方:麻黄、防风、紫苏叶、前胡、桔梗、杏仁、白芥子、蝉蜕、葛根等以辛凉解表、宣肺化痰;风热犯肺型自拟:桑叶、麻黄、生石膏、前胡、杏仁、桔梗、百部、浙贝母、葶苈子、鱼腥草、黄芩、蝉蜕、葛根以辛凉解表、清肺化痰;痰热壅肺型自拟:生石膏、葶苈子、桑白皮、杏仁、黄芩、鱼腥草、浙贝母、甘草等以清热化痰、泻肺平喘。李向红^[2]将小儿支原体肺炎分为风邪犯肺型、痰湿型、肺阴不足型、脾肺气虚型。风邪犯肺型选用桑菊饮加减疏风解表,痰湿型予二陈汤加减降气化痰,肺阴不足型选用沙参麦冬汤加减滋阴润肺,脾肺气虚型选用六君子汤益气健脾化痰。李秀亮教授从肝论治小儿支原体肺炎,认为本病其感在肺,其病在肝;其咳在肺,其治在肝。将症见咳嗽频作,痰少,流浊涕,目眵多或颜面、躯干出现红色皮疹,头晕,舌红苔薄黄或黄少,指纹浮紫,脉弦数或浮数者辨为肝经风热型,选方桑菊饮疏风清热泻肝;症见咳嗽频频,痰中带血,甚至咯血,咽干口苦,颊赤便秘,舌红苔黄,指纹紫,脉弦数者辨为木火刑金型,方以咳血方或龙胆泻肝汤清肝宁肺;病久痰少难咯或干咳无痰,咽干口渴,大便干燥,舌红苔少,脉细数者为阴虚肺燥型,以清燥救肺

汤滋阴润肺;咳久痰多,面色萎黄,磨牙,神乏困倦,胸闷纳呆者为横逆犯脾型,以六安煎疏肝健脾^[3]。

1.2 分期论治

李燕宁教授对肺炎病程变化的不同阶段分期论治。初期表邪闭肺,卫表郁遏,闭郁不行,此期应遵循“治表不犯里”的原则,中期痰热闭肺,热邪炽盛,治以清热涤痰,开肺止喘,后期邪去正衰,体质虚弱或邪毒炽盛者,则病情更迁延难愈,治疗应以扶正益气为主^[4]。孟宪兰等^[5]根据支原体肺炎独特的病机特点和辨证规律,将其分为急性期和缓解期论治。急性期症状典型,分为以咳嗽为主要症状的肺热蕴阻型,以发热为主要症状的风热闭肺型和以喘憋为主要症状的痰热蕴肺型,分别用自拟清金汤、麻杏石甘汤和银翘散、麻杏石甘汤和葶苈大枣泻肺汤。对于缓解期,往往热邪渐解而气阴未复,正虚邪恋,分为以阴伤为主和以肺脾气虚为主,分别治以沙参麦冬汤和六君子汤。

虽然各医家对于小儿肺炎的治疗根据不同原则,不同认识,侧重不同,选择或分型论治、或分期论治,但万变不离其宗,皆为抓住肺炎发生发展过程的关键病因病机,联系小儿生理病理特点,随症加减。笔者认为,肺炎发展初期外邪犯肺,表现为风寒闭肺证或风热闭肺证,随病情进展,疾病发展中期,邪气闭肺,痰瘀交阻,表现为痰热闭肺或痰湿阻肺证。肺炎缓解期,特别是对于平素体虚者,病情迁延不愈,则发展为肺阴不足或脾肺气虚证。

2 专法专方

2.1 清热解毒法

汪受传教授认为,对于小儿病毒性肺炎,热毒为致病关键,痰、瘀等病理产物之生、变均与热毒密切相关,治疗应以解毒为主。其中,清热解毒法常

贯穿于整个急性病程的治疗中,以使热毒得除,肺气得宣^[6]。王雪峰^[7]提出肺毒热是小儿肺炎本脏重症的主要病理因素,故在小儿肺炎实热证阶段各证型中,均应重视清肺开闭,尽早使用入肺经的清热解毒药,同时应注意顾护患儿体质。针对儿童大叶性肺炎具有起病急、传变快、病情重等特点,宋桂华等^[8]将其归入中医风温肺热病范畴,以清泻肺热、清热解毒、涤痰化瘀为基本法则,自拟清肺解毒汤。方中大青叶清热解毒凉血,鱼腥草、苇茎清泄肺热,消痈排脓,并有助于消除肺之停留水饮,桃仁活血祛瘀以清热结、利肺气,金荞麦具有清热解毒、消肿利咽、祛痰镇咳等作用。经证实金荞麦有辅助退热、止咳、平喘作用,能促进肺部啰音吸收,缩短病程^[9]。金牛根祛风通络、消肿止痛,有明显的抗炎作用,甘草调和诸药,经临床证实,疗效显著。通过对清热解毒代表药物黄芩、板蓝根的研究表明,其可以调节流感病毒所致肺炎小鼠炎症因子蛋白的表达,从而干预流感病毒引起的免疫损伤^[10]。

2.2 活血化瘀法

实验表明肺炎喘嗽患儿多伴有微循环障碍的表现,而活血药物有促进微循环的作用,从而解除舌质紫暗、瘀点或瘀斑、口唇紫绀等兼症^[11]。李燕宁教授在治疗小儿肺炎时,注重活血化瘀药物在肺炎病程中的运用。在肺炎初期注重辛温活血通络药物及辛寒清热凉血药物的使用,中期注重清热涤痰活血药物的使用,后期注重补气滋阴活血^[12]。杜渊等^[13]认为瘀血可能是小儿肺炎喘嗽发生初期即存在的重要病例因素之一,故其在选用经典方药——银翘散合麻杏石甘汤的基础上,佐以活血药(川芎、桃仁、丹参、赤芍)进行治疗,取得较好疗效。张丽霞等^[14]认为小儿病毒性肺炎发病过程中易耗伤气血津液,进而导致津气亏耗,血液运行不畅,气虚血瘀。故在解毒的同时配合活血化瘀、扶正固本,以扶正活血解毒中药组方,并结合雾化吸入辨证治疗小儿病毒性肺炎 42 例,证明其疗效显著。月辰等^[15]根据中医理论分析肺炎其局部组织充血是热壅血瘀所致,治疗惟有加用活血散瘀制品,可使瘀血散而脉络通,自拟清热解毒、散瘀化痰、宣肺止咳之法,方中金银花、黄芩、鱼腥草清肺解毒;牡丹皮、赤芍、红花活血祛瘀通络;枯萎皮、川贝母清热化痰;桔梗、杏仁、炙甘草、车前子宣开肺气,祛痰止咳,用于小儿肺炎后期湿啰音久不消失者,疗效满意。

2.3 宣肺化痰法

祛痰是治疗肺炎喘嗽的重要治法之一。王静

安认为肺炎感受外邪虽有风热、风寒、湿热之不同,却均可导致肺失宣降而生喘咳,认为应重在宣肺、化痰,自拟“宣肺化痰汤”(组成:炙麻黄绒、桔梗、炙旋复花、橘络、苇根、荆芥、黄连、枳壳、炙百部、炙白前根)以随症应用,每获良效^[16]。王志敏^[17]应用理肺化痰汤治疗小儿肺炎支原体肺炎,方中运用麻黄、杏仁、黄芩、鱼腥草、石膏、川贝母、桑白皮宣肺清热,止咳化痰,同时加用丹皮、丹参、地龙活血通络,甘草调和诸药,经观察研究,本方联合西药共同治疗小儿肺炎支原体肺炎疗效优于单纯运用西药。中医理论有“痰瘀同源”之说,通过研究证实,化痰药可降低全血黏度、明显抑制红细胞的聚集,并且提高红细胞的变形能力,从而起到祛瘀的目的。李燕宁在临证中擅用闻诊,根据咯痰的声音、姿势辨别病位、病性、病因、病机等,治疗上则注重分期论治,适当选择经方,灵活选择多种祛痰药物^[18]。

2.4 通腹泻热法

肺与大肠相表里,肺热移肠,温邪耗劫阴液,热结阳明,下之不通,热无出路,病情愈重,腑气不通则肺气不降。因而在肺炎常证的治疗中运用通腑法,使邪有去路,可达到“一窍通诸窍皆通,大关通而百关尽通也”的效果^[19]。杨端芬^[20]用增液承气汤通腑以泻热治疗小儿病毒性肺炎,增液承气汤具有滋阴增液、通便泄热之功效,对于温邪耗劫阴液所致的病毒性肺炎,此方可攻补兼施,寓“增水行舟之法”。实验研究发现,大承气汤对于改善肺通气功能和肺组织病变的机制主要在于改善肺水肿、促进肺泡上皮特别是Ⅱ型上皮细胞增生、损伤修复的作用^[21]。但临床上必须根据病情权衡,若不当而下误下,或当下而滥下,反而会导致病情恶化。

2.5 驱邪扶正法

咳嗽日久可耗伤正气导致脾失健运,不能运化水湿,聚而生痰。对于肺炎后期脾肺气虚的治疗,应当肺脾兼顾,补母及子。所以临床有应用香砂六君子汤等健脾补气,既可固其本,又可杜绝生痰之源^[22-23]。吴水盛等^[24]根据小儿形气未充,脏腑柔弱的特点,认为小儿正气与否对本病的预后和转归起决定作用,在治疗中应以扶正解毒、宣肺化痰为主。自拟扶正解毒化痰汤,方中除清热解毒药外,加用黄芪、太子参益气养血,扶正祛邪。

3 经方加减

3.1 麻杏石甘汤

麻杏石甘汤出自东汉名医张仲景所著的《伤寒

论》，是临床引用的有效方剂。其组方精妙，为清泄肺热之传统方剂，为历代医家所重视。现代药理学研究发现，麻杏石甘汤具有抗变态反应与镇咳平喘作用。同时，其可减少细菌菌体蛋白的合成，破坏细菌超微结构，抑制细菌病毒生长，实验证实麻杏石甘汤煎剂对金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌具有明显的抗菌作用^[25]。现代医家多在原方基础上，根据个人经验，加入清热解毒、止咳化痰之品，以增强疗效。周萍^[26]在原方中加入鱼腥草、黄芩、穿心莲、蒲公英、大青叶等药物清热解毒，止咳化痰，诸药合用，共奏清肺止咳平喘之功。根据清代叶天士提出“久病入络”、“络以辛为泄”的理论^[27]，王玉水等^[28]强调肺炎喘嗽的基本病机为肺络闭阻，肺失宣降，治疗原则在于清肺通络，在麻杏石甘汤基础上加入紫苏子、地龙、鱼腥草等中药，加强清肺通络之功，具有较好临床疗效。王贤^[29]针对麻疹合并肺炎热毒炽盛更著，故以麻杏石甘汤为基础，加入鱼腥草、连翘、金银花等以增强清热解毒之效。朱晔^[30]在麻杏石甘汤基础上加用桑白皮清泄肺热，紫苏子以降肺气、化痰涎，二者合用，清肺化痰之力尤甚，紫菀、川贝母润肺化痰止咳，地龙、丹参与其合用，可加强清热解毒药的非特异性抗感染作用，用于治疗小儿支原体肺炎，可明显缩短病程，提高疗效。

3.2 小青龙汤

根据中医异病同治理论，对于喘憋表现突出的婴幼儿肺炎，病机主要为外有风寒、内有痰饮^[31]，符合《伤寒论》中“伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳”的小青龙汤证，因而张芳玲等^[32]在此基础上随症加减，方中干姜、细辛、五味子、半夏均为治疗咳喘痰饮之要药，若肺寒停饮偏重者，则五味子用量少于干姜、细辛；若寒饮之喘肺虚者，则五味子用量宜酌情加大。对于轻型，个别可以不用抗菌药物^[33]。相关研究发现，小青龙汤具有降低外周血中嗜酸性粒细胞水平、改善气道高反应性和气道重塑作用，抑制 Th2 细胞亚群优势反应和调节平衡等作用^[34]。对于经常规抗菌、消炎、止咳平喘等西医常规处理，咳喘症状不见好转或者好转甚微者，也可以使用小青龙汤加减化裁治疗^[35]。《麻科活人全书·气促发喘鼻扇胸高第五十一》中云：“气促之症，多缘肺热不清所致。”^[36]提出肺热是肺炎的主要病机，而肺炎一旦形成，多易化火，导致肺热。故文志南等^[37]合用小青龙汤及石膏汤既可外散肌肤腠理，给邪气以出路，又可内清肺火之大热，清化热痰，为

治疗小儿肺炎之良方。

3.3 甘露消毒丹

源于《续名医类案》，后收于《温热经纬》的甘露消毒丹又名普济消毒丹，主治湿温时疫，邪在气分，湿热并重之证。小儿“肝常有余，脾常不足”，脾脏运化不足，内湿停聚，湿热搏结，蕴于体内。甘露消毒丹具有利湿化浊、清热解毒之效，对于湿热蕴结所致的小儿肺炎，主要是外感湿热之邪袭肺、或外感之湿与内蕴之热相合、或脾胃湿热上犯于肺等，不论新久，临床上均可用甘露消毒丹加减^[38-39]。

3.4 温胆汤

温胆汤由半夏、枳实、竹茹、陈皮、茯苓、甘草、生姜、大枣组成，主要为治疗虚烦不眠、头晕目眩、胸闷、惊悸、口苦呕吐等，有清胆和胃、除痰止呕之功，本方源于孙思邈《备急千金要方》。根据中医异病同治，治病求本的辨证治疗原则，对于外邪犯肺，痰热互结，阻于气道所致的小儿肺炎，可此方基础上随证化裁，可获得满意效果^[40-41]。

相比较于一些中医喜欢开大方，传统经方法度严谨，方药精当，疗效肯定。但是运用经方加减化裁治疗小儿肺炎，则需要医者对其认识深刻，结合原方病证的病因病机，细细体会，在临床运用中能够准确辨证，把握疾病变化关键，从而灵活运用。

4 总结

综上所述，尽管各医家对于运用中医内治法治疗小儿肺炎的认识存在一定差异，但是殊途同归，都以抓住小儿肺炎发生发展过程中的关键病因病机为根本，采用分期论治或分型论治，结合个体差异，或以清热解毒为主，或以宣肺化痰为要，可以汲取经方中组方用药之精粹，以辨证论治。

尽管现今诊疗方法不断应用于临床，但仍有一部分小儿肺炎的病原不能明确，运用中医传统方法治疗小儿肺炎，患儿痛苦小，易于接受。近代相关研究也证实了中药具有抗菌、调节免疫、改善微循环、促进细胞损伤修复、降低气道高反应性等诸多作用，同时，中医治疗在缩短疾病疗程，改善临床症状及减少治疗花费方面较单纯西医治疗具有显著优势，值得在临床推广。

但是，也正是由于中医其历史传承的特殊性，小儿肺炎在中医证型命名繁多、治疗方法缺乏统一，药物剂量选择与年龄的关系、方剂中各中药比例搭配等方面均缺乏深入研究与规范，这些都需要

相关医务工作者在今后的工作中不断探讨与研究,使其更加规范统一,从而充分发挥中医药在本病治疗上的优势。

参 考 文 献

- [1] 王霞,谭勇,何祥光. 辨证分型论治小儿腺病毒肺炎 43 例报告[J]. 中医药临床杂志,2004,16(5):411-412.
- [2] 李向红. 中西医结合治疗小儿支原体肺炎 42 例疗效观察[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版),2004,11(3):23-24.
- [3] 胡鹏. 李秀亮教授从肝论治小儿支原体肺炎经验[J]. 中医儿科杂志,2008,4(2):7-9.
- [4] 周卫华. 李燕宁教授运用麻杏石甘汤加减治疗小儿肺炎喘嗽经验[J]. 中国中西医结合儿科学,2011,3(4):306-307.
- [5] 孟宪兰,孙娟,边宁,等. 小儿支原体肺炎辨治经验[J]. 中医杂志,2004,45(9):709.
- [6] 白凌军,汪受传. 从毒论治小儿病毒性肺炎[J]. 新中医,2008,40(1):102.
- [7] 王雪峰. 从肺毒热论治小儿肺炎本脏重症[J]. 中医杂志,2012,53(3):200-202.
- [8] 宋桂华,宋欢欢,赵坤,等. 清肺解毒汤治疗儿童大叶性肺炎 217 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学,2013,5(1):51-52.
- [9] 杨琳,汤建桥,胡玉琼,等. 金荞麦辅治小儿支气管肺炎 40 例[J]. 中国中医药信息杂志,2005,12(7):77, 98.
- [10] 王成祥,曹鸿云,程森,等. 黄芩、板蓝根等清热解毒药对流感病毒所致肺炎小鼠炎症因子蛋白表达的影响[J]. 中华实验和临床病毒学杂志,2012,26(6):415-418.
- [11] 徐春燕. 试论活血通腑法在小儿肺炎喘嗽中的运用[J]. 中医儿科杂志,2009,5(4):12-13.
- [12] 周朋,吴金勇,刁娟娟,等. 李燕宁教授运用活血化痰药治疗小儿肺炎的经验[J]. 中国中西医结合儿科学,2010,2(5):409-410.
- [13] 杜渊,王蔚. 中医活血法早期辅佐治疗风热闭肺型小儿肺炎喘嗽 68 例[J]. 广西中医药,2012,35(2):21-22.
- [14] 张丽霞,吴水盛. 扶正活血解毒中药治疗小儿病毒性肺炎临床观察[J]. 中医药学刊,2005,23(10):1904-1905.
- [15] 月辰,庄欣. 散瘀化痰法治疗小儿肺炎后期湿罗音久不消失[J]. 天津中医,2002,19(6):57.
- [16] 张吉. 王静安治疗小儿肺炎喘咳的经验[J]. 四川中医,2001,19(11):1-2.
- [17] 王志敏. 理肺化痰汤联合西药治疗小儿肺炎支原体肺炎 45 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学,2013,5(1):41-42.
- [18] 刁娟娟,周朋,吴金勇,等. 李燕宁教授运用祛痰药治疗肺炎喘嗽经验[J]. 中国中西医结合儿科学,2011,3(1):36-38.
- [19] 张丽萍,黄伟,王雪峰. 王雪峰教授通腑法佐治小儿肺炎各期经验[J]. 中国中西医结合儿科学,2013,(4):306-307, 308.
- [20] 杨端芬. 增液承气汤治疗小儿病毒性肺炎 88 例[J]. 四川中医,2001,19(3):60-61.
- [21] 李玉梅,朱晓梅,吕嵘,等. 大承气汤对实验性肺水肿家兔病理改变影响的研究[J]. 中国中西医结合急救杂志,2002,9(1):24-26.
- [22] 杨丽珍,杜君威,郑锐平,等. 加味香砂六君子颗粒对肺脾气虚型肺炎喘嗽患儿的疗效观察[J]. 中医药信息,2011,28(3):96-97.
- [23] 杜君威,杨丽珍,侯秀刚. 加味香砂六君子颗粒对肺脾气虚型肺炎喘嗽患儿的疗效观察[J]. 中医药信息,2013,30(2):52-53.
- [24] 吴水盛,张丽霞. 扶正解毒化痰汤治疗小儿支原体肺炎 70 例疗效观察[J]. 新中医,2004,36(1):19-20.
- [25] 陈娜,梁仁. 麻杏石甘汤的现代药理研究及临床应用[J]. 广东药学院学报,2004,20(5):545-546.
- [26] 周萍. 加味麻杏石甘汤治疗肺炎 50 例[J]. 中国中医急症,2003,12(4):330.
- [27] 刘光华,吴振起. 叶天士络病理论在儿科病证中应用[J]. 中国中西医结合儿科学,2010,2(6):505-507.
- [28] 王玉水,赵久龄,赵亚娟. 清肺通络法治疗小儿痰热闭肺型肺炎支原体肺炎[J]. 中国实验方剂学杂志,2013,19(20):300-302.
- [29] 王贤. 麻杏石甘汤治疗麻疹合并肺炎临床观察[J]. 临床和实验医学杂志,2008,7(9):153.
- [30] 朱晔. 清肺化痰通络法治疗小儿支原体肺炎 42 例临床观察[J]. 中医药导报,2007,13(1):29-30.
- [31] 刁敏. 中西医结合治疗小儿喘息型肺炎[J]. 河北医药,2004,26(7):569.
- [32] 张芳玲,吴军,许维忠,等. 中药小青龙汤加减治疗喘憋性肺炎 60 例临床观察[J]. 中医儿科杂志,2010,6(4):20-21.
- [33] 何万青. 中西医结合治疗婴幼儿肺炎 88 例疗效观察[J]. 现代中医药,2004,(5):51.
- [34] 姚玉兰,龚享文,潘玲,等. 小青龙汤的药理作用及其治疗支气管哮喘的作用机制研究[J]. 广西中医学院学报,2008,11(4):51-53.
- [35] 王豹,李芳茹,郭亮明. 小青龙汤化痰治疗顽固性小儿咳嗽 20 例[J]. 陕西中医,2002,23(6):534-535.
- [36] 清·谢玉琼. 麻科活人全书[M]. 朱礼堂,评注. 上海:上海卫生出版社,1957.
- [37] 文志南,谭凤. 小青龙汤加石膏汤治疗小儿肺炎 48 例临床观察[J]. 中医药导报,2012,18(1):47-48.
- [38] 高毅超,李新民. 李新民教授应用甘露消毒丹验案[J]. 吉林中医药,2013,33(7):738-739.
- [39] 成珍青. 甘露消毒丹加减治疗咳嗽 60 例[J]. 辽宁中医杂志,2003,30(6):482.
- [40] 陈美娟,卫利. 王素梅运用温胆汤治疗儿科疾病经验撷萃[J]. 北京中医药,2012,31(2):101-102.
- [41] 陈鲁,曹宏. 温胆汤儿科异病同治举隅[J]. 山东中医杂志,2002,21(4):247-248.

(收稿日期:2013-11-04)

(本文编辑:秦楠)