

小儿泄泻证治八法

河南省清丰县人民医院 郑启仲

小儿泄泻，为儿科临床常见病之一。古人论述颇详，治法浩繁。笔者学古师法，经反复实践，归为八法，运用于临床，颇感得心应手，简介于下。

一、解表和中

此法用于外感型泄泻。其主要见证为：鼻塞流涕，微有寒热，腹满纳呆，肠鸣泄泻；脉浮紧，指纹浮红，舌质淡红，苔薄白或白腻。治以解表和中。

药用麻黄、桂枝、藿香、茯苓、焦三仙、半夏、砂仁、生姜，拟名解表和中汤。

方中麻黄、桂枝散寒解表；藿香芳香化浊；焦三仙、半夏、砂仁消食和中；茯苓健脾利湿止泻；生姜温中散寒，和胃止呕。发热有汗者，麻、桂易葛根；舌苔白腻者，加苍术。

外感泄泻一证，非解表而外邪不除，不和中则泄泻不止。解表勿忘和中，方能达到邪祛胃和而泻自止之目的。

二、消食导滞

此法用于伤食型泄泻。其主要见证为：脘腹痞满，腹痛肠鸣，呕恶不食，泻如败卵，酸腐臭秽，泻后痛减；脉滑数，指纹紫滞，舌质淡红或尖边红，苔厚腻或黄垢。治以消食导滞。

药用焦三仙、莱菔子、半夏、熟大黄、枳实、陈皮、砂仁，拟名消食导滞汤。

方中山楂消积化滞，尤善消肉食油腻之积；神曲、麦芽消乳食之积滞；莱菔子、枳实消食下气除胀；半夏、陈皮、砂仁行气化滞，和胃止呕；大黄破积导滞，荡涤胃肠。如舌质红、苔黄垢者，为食积化热之象，方中大黄生用、后下；腹胀甚者，加厚朴，重用莱菔子；伤于乳食者，焦三仙等量；伤于肉食油腻者，

山楂重用。

《素问·痹论》曰：“饮食自倍，肠胃乃伤”。小儿胃肠薄弱，乳食不知自节，伤食型泄泻为临床常见证型之一，治不如法，每致积久成疳之证。此方之设乃“通因通用”之意，六腑以通为用，不可见泻而畏其通。积滞不除而泄泻难止，若见泻而迳投健脾收涩之品，势必导致闭门留寇之弊。

三、清热利湿

此法用于湿热型泄泻。其主要见证为：腹痛即泻，泻下急迫，呈黄褐色水样便，臭秽难闻，肛门红赤、灼热，心烦口渴，小便短赤，身热有汗；脉濡数或滑数，指纹紫滞，舌质红，苔黄腻。治以清热利湿。

药用葛根、黄连、大黄、地锦草、滑石、车前子、甘草，拟名清热利湿汤。

方中葛根解肌清热；黄连清热燥湿；大黄荡胃肠之热；地锦草清热利湿；滑石、甘草清暑利湿，和中解毒。

夏秋之间，湿热交蒸，易伤脾胃，以致运化失常，湿热下注，热迫大肠，遂成泄泻。但临床有湿、热轻重之不同。若湿偏重者，表现为口不渴或渴不欲饮，舌苔微黄而厚腻，脉濡而不甚数。方中去葛根、地锦草、大黄，加藿香、茯苓、苡仁；若热偏重者，表现为发热较高，口渴引饮，舌质红、苔黄腻或黄糙，脉滑数。方中当重用葛根、滑石，加生石膏、寒水石。方中大黄味苦性寒，配入本方则奏清泻胃肠热毒之功，为热偏重者不可缺少之味。笔者常在葛根芩连汤中加入大黄以增强药效。至于如何恰当应用大黄，关键在于谨守病机，严格用量，巧妙配伍，生熟有别。就本方而言，大黄则宜生用，且用量宜小，一般二、三岁的患儿

用1~2克即可,与他药同下。若用量过大或后下,则反有药过病所加重泄泻之可能。

四、温中散寒

此法用于中寒泄泻。其主要见证为:腹胀肠鸣,泻下清冷如水,腹痛隐隐,喜温喜按,面白无华,四肢逆冷,哭闹不安,食欲不振,小便清长;脉沉细而紧,指纹淡青,舌质淡、苔薄白。治以温中散寒。

药用炒白术、炮姜、熟附片、公丁香、煨草果、山楂炭,拟名温中散寒汤。

方中白术燥湿健脾,附子、炮姜温中散寒,丁香温胃止呕止泻;草果温中燥湿,理气止痛;山楂炭消食止泻。呕吐者,加半夏;舌苔白腻者,加藿香;过食生冷伤于脾胃者,加神曲、麦芽;因腹部中寒所致者,加肉桂。

小儿脏腑娇嫩,因上方多为温热之品,当中病即止,不可过剂。笔者用此方治疗寒泻,多一、二剂即愈。

五、健脾益气

此法用于脾虚型泄泻。其主要见证为:大便时溏时泻,乳食不化,反复发作,缠绵不愈,面色萎黄,精神疲倦,食少纳呆,食后脘闷,睡中露睛;脉弱无力,指纹淡红,舌质淡、苔白。治以健脾益气。

药用人参、炒白术、茯苓、炒山药、炒苡仁、煨草果、神曲、大枣、煨生姜、炙甘草,拟名健脾止泻汤。

方中人参、白术、茯苓、山药、苡仁益气健脾渗湿;草果、生姜温中和胃;神曲消食;大枣、甘草补脾。

若脾虚寒盛,肠鸣水泻、四肢欠温者,加附子、肉桂;久泻中气下陷,脱肛不收者,加黄芪、升麻、赤石脂、罂粟壳、五倍子。上方乃参苓白术散加减而成,临床运用不可用量过大,因脾胃久虚,补之过急反碍其胃,欲速则不达。笔者多以散剂(三岁以下每岁每日1~1.5克,分2次轻煎取汁)缓图,而收事半功倍之效。

六、温肾涩肠

此法用于肾虚久泻。其主要见证为:泄泻

多在黎明之前,脐周作痛,肠鸣即泻,泻下清冷,完谷不化,面晦无华,形寒肢冷,喜温就暖,神疲困倦;脉沉细,指纹色青,舌质淡、苔滑白。治以温肾健脾、涩肠止泻。

药用炒山药、炒白术、熟附片、吴茱萸、煨肉蔻、煨乌梅、罂粟壳、赤石脂、五倍子,拟名温肾涩肠汤。

方中山药、白术补肾健脾;附子、吴茱萸、煨肉蔻温阳补肾,暖脾固脱;乌梅、罂粟壳、赤石脂、五倍子涩肠止泻。

本型常由脾虚型泄泻迁延失治而成,所以本法与健脾益气法常可相互补充,共奏温肾健脾、渗湿和胃、涩肠止泻之效。

七、养阴扶脾

此法用于久泻伤阴,脾阴不足型泄泻。其主要见证为:泻下稀水,量不甚多,烦躁不宁,口渴引饮,愈饮愈泻,有时纯下清水,精神疲惫,眼窝下陷,皮肤干燥而松弛,弹性减低,小便短少,常有低热;脉细数,指纹沉紫,舌质红无苔。治以养阴扶脾。

药用生山药、石斛、生白芍、五味子、滑石、乌梅、甘草,拟名养阴扶脾汤。

方中山药养阴健脾;石斛养阴清热;生白芍养血敛阴,柔肝扶脾;乌梅、五味子生津敛阴,涩肠止泻;滑石清热除烦,分利清浊;甘草补脾生津。

此型泄泻,多由热泻治不如法,转化而成,为儿科临床所常见,治疗颇感棘手。本证阴伤与温热病后期伤阴不同,由于脾之转输功能失司,再用甘寒滋腻之品如生地、玄参之类,则有碍脾之运化,而泄泻愈甚;若单用利小便之法,则阴液愈伤,脾阴难扶。笔者从多次失败中,筛选出如上养阴扶脾兼利小便,佐以酸敛收涩之品,收到了满意的疗效。

八、驱虫止泻

此法用于蛔虫性泄泻。其主要见证为:发病缓慢,时轻时重,时泻时止,缠绵难愈;无明显季节性;泻下量不甚多,日二、三次或三、五次不等,为水样或水、便分下之;面色萎黄,肌肉消瘦,肚腹胀大,精神疲倦,夜卧不

宁;时有腹痛或呕吐,部分患儿喜食异物;脉沉紧,指纹色淡,舌质淡、苔薄白。治以驱虫止泻。

药用使君子、槟榔、乌梅、党参、炒白术、炒山药、茯苓、焦三仙,拟名驱虫止泻汤。

方中使君子、槟榔、乌梅驱蛔杀虫;党参、白术、山药、茯苓益气健脾,渗湿止泻;焦三仙消食和胃。苔白腻者,加苍术、藿香;泻下清稀、完谷不化,肠鸣腹痛者,加炮姜、罂粟壳;若泻下臭秽,烦躁不宁,舌质红、苔黄腻者,方中去党参、山药、白术,加黄连、滑石。

对于此型泄泻,为了达到迅速驱虫之目

的,笔者常采用先以西药驱虫,再以上方施治。常用驱蛔灵片,每日每公斤体重100~150毫克(一日总量不超过3克),空腹顿服,连服两天。中西两法有机配合,相得益彰,收到了安全可靠、驱虫止泻之显著疗效。

蛔虫性泄泻农村较为常见。此系大量蛔虫蕴积肠道,损伤脾胃,阻碍气机运行,致脾胃运化功能失调所致。笔者认为,蛔阻气机,运化失调,是蛔虫性泄泻的发病机理。欲止其泻,须以驱虫为先,故立驱虫止泻一法。

以上八法,是笔者治疗小儿泄泻之粗浅体会,供同道参考。

补中益气汤加减治疗失眠43例

上海中医学院附属岳阳医院 王 华 明

笔者运用方药中教授对补中益气汤的加减法经验,治疗顽固性失眠共43例,疗效尚称满意,兹报道如下:

一、临床资料:

自1979年3月~1982年11月,以本方治43例失眠患者。其临床表现均有不同程度的气虚症状,如神疲乏力,舌体胖,舌边有齿印,脉象细弱,或纳差,或头晕,头痛等。其中男性32例,女性11例;年龄最大者70岁,最小者20岁,平均年龄36.9岁。其中入睡困难,时寐时醒者占5例;具有不同程度的睡眠时间不足者占32例;另外,彻夜不眠者占6例。病程最长者5年,最短者7天。

二、治疗方法:

补中益气汤组成:黄芪30克,白术9克,陈皮9克,升麻15克,党参9克,当归9克,柴胡12克,甘草9克。如兼有阴虚者可加麦冬、石斛各9克。每日一剂,煎二次口服。或补中益气丸(兰州中药制药厂产品)10粒,每日3次,温开水送服。

三、治疗结果:

本组43例患者药后睡眠均明显好转,如睡梦减少,症状消失,精神转佳;其中睡眠不足者均有不同程度的延长,睡眠延长最短者1小时,最长者8小时,平均延长3小时以上;患者醒后无头晕、头痛等不良反应。43例患者中除2例采用补中益气丸治疗外,其余41例均用补中益气汤治疗。

四、病案举例:

顾××,男,50岁,门诊号15—076944。1981年3月6日初诊。夜寐不安3年余,每晚能入睡时间仅2~3小时,有时彻夜不眠,平时易感冒、咳嗽、纳差,神疲乏力,易汗出,有时夜间有盗汗,舌苔薄腻,脉细数,曾临睡前服安定、安宁等无效。后一次服利眠宁2粒,仍不效。证属脾胃气虚,痰浊内阻。方拟补中益气,宣肺化痰。处方:黄芪30克,升麻15克,白术、柴胡、当归各12克,党参、陈皮、甘草、天将壳、防风各9克,鱼腥草30克。日服一剂,水煎服。3剂后,睡眠转佳,临睡前未再服任何西药,夜寐长达6小时之久,且咳嗽、汗出均消失。药已中病,故再以原方调理,巩固疗效。

五、体会:

补中益气汤见于金元·李东垣《脾胃论》,具补中固卫、升阳益气之功,能恢复脾胃的营卫气血的化生功能。用本方治疗失眠正是通过益气升阳,调补脾胃,使神能归舍而效。

关于方中升麻剂量为15克,似量较大。方老曾指出,升麻传统用量不过钱(相当现在3克),其实升麻原系清热解毒之药物,并无毒性。笔者临床验证确无一例有不良反应。此外,如气虚中见有阴虚者,需加适量养阴药配之。若肝阳上亢或表现为血压偏高的失眠症,投用本方无效,甚至反见加重。相反,凡气虚症状明显者,效果则较显著。