

当归六黄汤加减治疗儿科盗汗举例

北京中医学院东直门医院儿科 沙 海 汶

当归六黄汤由当归、生地、熟地、黄芩、黄连、黄柏、生黄芪等七味药组成，具有滋阴清热、降火燥湿、益气固表的作用，为临床治疗盗汗良方。几年来笔者用此方加减治疗儿科多种疾病引起的盗汗，取得了较好疗效。现举例介绍如下。

一、黄疸性肝炎盗汗例

张××，男，7岁，1979年7月24日初诊。感染急性黄疸性肝炎已有3月，肝在右肋下1厘米，谷丙转氨酶195单位，诊见患儿面色萎黄，形体消瘦，毛发枯黄，自汗、盗汗不止，乏力，纳呆，恶心，便干，右胁疼痛，舌红，苔薄黄，脉细数。证属气阴两伤，湿热余邪未尽，治当滋阴燥湿，清热止汗，佐以柔肝止痛。方选当归六黄汤加味：当归10克，生黄芪15克，生熟地各10克，黄芩6克，黄柏6克，制川军6克，茵陈15克，柴胡10克，白术10克，山药15克，焦三仙各10克，白芍10克，炙甘草6克。服药6剂，汗出减轻，纳食转佳，精神好转，大便已不干，胁痛不甚，溲仍黄少，苔脉同前，原方去制川军6克，加茯苓10克，半夏6克。再服3剂，汗出已止，胁痛消失，二便正常，食欲明显增加，肝已不大，谷丙转氨酶也已恢复正常，继予补肝和胃善后。1980年7月15日随访，身体健康，盗汗一直未犯。

按：黄疸性肝炎由湿热内羁，肝失疏泄而成。本例病延3月，湿热余邪未尽，气阴已伤，阴虚生火，迫汗外泄，故见汗出不能自己，治当滋阴燥湿。阴虚得复，湿热尽竭，故其汗自止。

二、肾病综合征盗汗例

杨××，男，5岁，1979年7月24日初诊。反复浮肿、尿少已有5个月，曾在××医院住院治疗，诊断为肾病综合征，经用青霉素、

强的松、环磷酰胺等治疗后，水肿消失，唯夜间盗汗不止，枕巾、头发均湿透，伴心烦急躁，睡眠不实，有时腰痛，大便干燥，溲黄短少，舌红，苔薄黄，脉弦细数。阴虚内热，热迫汗泄，治宜滋阴清热。方用当归六黄汤加味：当归10克，生黄芪15克，生熟地各10克，山萸肉10克，五味子10克，茯苓10克，黄芩6克，黄柏6克，黄连3克，白芍10克，煅牡蛎30克，淮山药10克，焦三仙各10克。服药5剂，盗汗明显减轻。又服5剂，盗汗消失。

按：肾病综合征属中医水肿范畴。利水过多伤阴，阴伤则虚火妄动，迫液外泄而盗汗不止。本例以滋阴清热获效，乃取壮水之主以制阳光之意也。

三、病毒性心肌炎盗汗例

王××，女，13岁，1980年7月10日初诊。一月前因高烧、头晕、身倦，××医院诊为“上感”，治疗后，身热虽退，但汗出不止，伴有心悸、怔忡、气短、倦怠、胸闷。7月7日复到××医院检查，心电图示I度房室传导阻滞，谷草转氨酶(GOT)33.8单位(正常值7~24单位)，肌酸磷酸激酶(CPK)32.8单位(正常值10~100单位)，乳酸脱氢酶(LDH-L)162单位(正常值46~97单位)， α -羟丁酸脱氢酶(α -HBDH)379单位(正常值85~231单位)，诊断为病毒性心肌炎。7月10日来我院门诊，心率95次/分，律齐，第一心音略低钝，超声心动(一)，苔薄黄腻，脉象濡数。证属热伤气血，逼蒸阴液外出，治宜养血止汗清热。方用当归六黄汤加减：当归10克，生黄芪10克，生熟地各10克，马尾连10克，黄芩10克，黄柏10克，紫丹参15克，苦参10克，五味子10克，炙甘草3克，生姜3片，大枣5枚。服药10剂，汗出已止，续予上方20剂

以巩固疗效。8月10日来门诊复查,临床症状消失,心电图正常, GOT、CPK、LDH—L、 α -HBDH 也均在正常范围内。

按:病毒性心肌炎,属中医“心悸”、“怔忡”范畴,多由热邪扰心引起。心气虚则倦怠少气。心主血属阴,热邪久羁,心血虚则悸动不宁;血虚生热,逼蒸心液则汗出不已。本例治以养血止汗,由于辨证用药得当,故用药30剂即见效验。

四、缺铁性贫血盗汗例

刘××,女,8个月,1979年7月26日初诊。家长代诉,患儿夜间哭闹烦躁、盗汗不止已有一个多月,伴有纳差、便干、呕吐诸症。诊见患儿面黄消瘦,眼睑苍白,头发黄稀,精神萎靡,心率90次/分,律齐,心尖有II级柔软吹风样收缩期杂音,心界不大,肺(一),舌红,苔薄黄,脉沉细数。红细胞300万/毫米³,形态较正常为小;血红蛋白8.2克%。诊断为缺铁性贫血。血虚内热,热迫汗泄,治宜滋阴养血止汗。方用当归六黄汤加味:当归10克,生熟地各10克,生黄芪15克,白芍10克,黄连1克,黄柏6克,黄芩6克,炙甘草3克,焦三仙各6克。服药3剂,烦躁已除,精神好转,睡眠安稳,唯尚盗汗,上方加何首乌、麻黄根各10克,生牡蛎15克以养血敛汗。服药6剂,盗汗已止,纳食增加,喜饮水,二便正常,面色转红,眼睑苍白好转,红细胞400万/毫米³,血红蛋白11克%,上方加鸡血藤15克,再服6剂。8月14日红细胞450万/毫米³,形态正常,血红蛋白13.5克%。

按:缺铁性贫血属中医虚损范畴,虚损有阳虚、阴虚和气虚、血虚之别。小儿虚损以阴虚、血虚者居多。阴虚生内热,热逼心液外泄,故汗出不已。汗血同源,汗出过多往往可导致虚损加重。本例以滋阴养血治疗,收到了盗汗止、虚损复的效果。

五、化脓性扁桃体炎盗汗例

罗××,男,12岁,1980年6月13日初诊。发烧、咽痛、夜间盗汗如洗4天,伴头晕、恶心、纳差、肠鸣。诊见患儿呈急性热证面容,口唇

焦红,咽部充血明显,扁桃体肿大II~III度,有较多脓性分泌物,心肺(一),舌红,苔黄腻,脉濡数。血白细胞11000/毫米³,诊断为急性化脓性扁桃体炎。风热时邪上攻咽喉,热蒸阴液则汗泄,治宜养阴解毒,佐以利咽。方用当归六黄汤加味:当归10克,生黄芪10克,生熟地各10克,黄芩10克,黄连3克,黄柏10克,生石膏(先煎)30克,桔梗6克,生甘草3克,板蓝根15克,锦灯笼10克。服药3剂,烧退,头晕、恶心消失,夜间盗汗明显减轻,二便正常,扁桃体肿大II度,无分泌物,血白细胞6400/毫米³。再服原方3剂,扁桃体已不肿大,诸症消失。

按:小儿之体,阳有余而阴不足,感受外邪,每易从阳化热。化脓性扁桃体炎,中医称为“烂乳蛾”,多由外邪郁而化火,上冲咽喉,蒸腐气血成脓所形成。热邪熏蒸亦可汗出不已,本例治以养阴解毒,随着毒解热除,盗汗自止。

* * * *

当归六黄汤一方见于《兰室秘藏》下卷自汗门,李东垣称此方为“治盗汗之圣药”,朱丹溪也称此方为“治盗汗之神剂”(《丹溪心法》),王肯堂则用以治疗血虚盗汗、内热晡热之证,可见在明以前此方已被广泛用于治疗盗汗。

本文所举5例,虽然疾病各异,但盗汗均为其共有之主症。从中可以看出,当归六黄汤治疗儿科盗汗的适应证颇为广泛。

《小儿药证直诀笺正》指出:“盗汗未必皆是虚证,阳热太旺者亦有之,亦可用当归六黄汤苦寒泄降,借黄芪走表之功,使苦药达于表分而阳潜,则汗自止。”本文案五即系上述“阳热太旺”的盗汗一例,风热时邪上攻咽喉,症见发烧头晕,面赤唇焦,咽喉红肿腐痛,寐中汗出,通身如浴,枕巾被褥湿透,西医诊断为急性化脓性扁桃体炎,服本方加减三剂,病去大半,再服三剂,诸证悉平。由此说明当归六黄汤不仅能治疗血(阴)虚有火的盗汗、大病之后气阴两亏的盗汗,而且也能治湿热熏蒸阳热火旺的盗汗。但需指出,本方内有苦寒之品,对气虚夹寒患儿则宜慎用。