

经验交流

治疗小儿急重危证的经验

江苏省淮阴市中医院 秦正生主治 严冰整理

秦正生老中医从事临床工作 50 余年，医术精湛，尤擅儿科，对急重危证颇有心得。现将秦老经验介绍如下。

一、外感热病，解表常佐清里

秦老治小儿外感热病在临床上惯用解表清里之法。叶天士云：“温邪上受，首先犯肺。”肺主皮毛，故宜解表；“温为阳邪”，故又当清热以防变端。秦老对解表、清里理解颇深，谓“解表法虽为邪之在表而设，然传里入气，甚则入营，亦可稍稍用之，以疏利肌腠而奏表里分解之功；清里非单清热，还寓消导通滞之意。”临床上他惯用银花、薄荷合石膏等辛凉透邪于外，表解则热退病已。小儿“阳常有余”，为使邪多一出路，不论大便燥结与否，常用制川军合石膏通便以泄热；不论小便黄赤程度，皆用益元散以利尿。“小儿脾常不足”，一旦发热，多影响脾之运化，易生积滞，滞留化热，内外相合，则其热愈盛，不去其滞则其热难解，故常用神曲、麦芽之味。秦老以上法为基础，适当加减，治疗小儿外感热病，每收良效。

病案举例：蒋××，男，5岁。患儿起病即发热恶寒，经用西药和中成药两天未效，忽然惊搐，急请秦老诊治。当时体温 39.2℃，神疲口干，时有惊搐，肌灼无汗，小便黄赤，舌红苔黄，脉滑数大。血检：白细胞总数 12800/立方毫米，嗜中性 75%，淋巴 23%，单核 2%。系风热之邪内侵，由卫转气，邪热动风。治拟辛凉解表，清气泄热，凉肝熄风。处方：银花 10 克，薄荷(后下)5 克，益元散(包煎)30 克，生石膏 30 克，钩藤(后下)12 克，石决明(先

煎)30 克，天竺黄 10 克，白僵蚕 10 克，制川军 15 克，建曲 10 克。二剂。每剂 2 煎分服，6 小时服一次。药后大便稀溏，热势大减，体温 38℃，惊搐亦平。原方去石决明、白僵蚕、薄荷，再进二剂，每日一剂，药尽而病已。

二、肺炎喘嗽，肺与大肠同治

肺为娇脏，性喜清肃。外邪侵入，郁于肺经，肺闭则发热；肺失清肃之令，轻者为咳，重者为喘；邪壅于肺，蒸液成痰，痰阻气逆，则喘息气促，或伴有胸痛。一般病在气分或卫气同病者多，若贻误病机，亦可邪入营血，甚则入肝动风。对此，秦老根据脏腑表里关系，常常肺与大肠同治，治脏不忘通腑，通腑意在泻肺，巧用石膏，每获良效。邪在卫分，用石膏、麻黄相伍，直达病所，宣肺泄热；佐银花、薄荷、六一散，加小剂量生川军，一以透邪止咳平喘于上，一以通腑泄热于下。若邪入气分，症见高热无汗，烦躁不安，口渴欲饮，则重用石膏，生川军和瓜蒌相伍，通利大肠，以泻肺之壅塞。若遇痰热壅盛，气急胸痛者，则于上方中再重用桑皮、葶苈子以泻肺之痰，利胸之水，每收全功。

病案举例：张××，男，13岁。患儿发热咳嗽，气急而喘，业已四天。经用宣肺解表之剂，热退而复起，痰稠黄，咯之不爽，胸部咳唾作痛。伴口干欲饮，有汗不多，大便秘结，小便色赤，舌红苔黄，脉洪数。体温 39.5℃，X线胸透提示：右肺见有片状阴影，第三肋下见有少量积液。血检：白细胞总数 18000/立方毫米，嗜中性 75%。西医诊断为“肺炎合

并渗出性胸膜炎”。秦老谓此属痰热壅肺，肃降失司而为肺炎喘嗽。治以清热泻肺为法。处方：生石膏 30 克，麻黄 3 克，银花 12 克，黄芩 10 克，薄荷(后下)10 克，桑白皮 30 克，葶苈子 30 克，杏仁泥 10 克，益元散(包) 30 克。二剂。急煎，6 小时服一次。药后体温降至 37.5℃，咳嗽渐平，胸痛大减。原方加瓜蒌皮 30 克，生川军 10 克，每日一剂，分 3 次煎服。连服三剂，病去八九，予原方去薄荷，再服三剂。X 线复查见肺部阴影消失，积液几无。原方制小其剂，再三剂而愈。

三、麻毒攻肺，清热贯彻始终

麻毒攻肺，西医称为麻疹并发肺炎，临床较为常见。若处理不当，则祸不旋踵。麻疹初期并发肺炎，则疹点不能顺利透达，或隐而不现，或疏稀不齐；中期并发肺炎，则已出疹点，往往骤然而退；后期并发肺炎，气阴两伤，更属棘手。凡此三者，皆因热毒所致，故清热解毒则贯彻始终。初期透表时宜佐清热，清热所以存津；中期清解时勿忘透表，透表可以解毒；末期调养应以养阴为主。临床上，秦老惯用自拟麻疹基本方(银花 10 克，薄荷 6 克，蝉衣 6 克，桑皮 15 克)处理。初期轻者，基本方加小剂量石膏辛凉透表，佐黄芩等清热解毒；见形期用基本方加黄芩、赤芍、紫草、益元散等清热解毒为主，配石膏辛凉透表为辅；后期以基本方去薄荷，加沙参、麦冬等养阴为主，佐生地、赤芍清热凉血。

病案举例：王××，男，6 岁。麻疹如期见点，但疹色紫暗，隐而不活，高热咳喘，呼吸困难，喘促痰鸣，鼻翼扇动，体温 39.8℃，但神志尚清，舌质深红，脉洪大疾数。X 线胸透：两肺阴影密度增高。此系麻疹之毒攻肺，且有邪毒窜营之变。急宜清热解毒，辛凉宣透之法。处方：银花 10 克，蝉衣 3 克，桑皮 30 克，益元散(包)15 克，生石膏 30 克，黄芩 10 克，麻黄 3 克，紫草 10 克，赤芍 10 克。一剂。急煎，分 2 次服。另紫雪散一支冲服。药后疹满布而润活，呼吸亦匀。原方继进二剂，热势

渐退，疹渐收没，X 线胸透正常，但仍咳嗽，痰不多，后以甘寒之味为主调治而收全功。

四、高热昏迷，擅用石膏大黄

凡高热昏迷患者，皆属急重危证。秦老在临床惯守陆九芝“人病之热惟胃为甚”和万密斋“心主神明易生惊，色脉相通恶热侵，实则泻之唯泻腑”之旨，擅用石膏、大黄加味。石膏辛寒重用，以清阳明经热，折其壮烈之炎威；大黄苦寒生用，以泻阳明腑热，下其上燔之火势。佐钩藤、石决明、天竺黄凉肝熄风；知母、竹沥清热化痰，以助开窍；生地、元参、赤芍、丹皮等清营凉血，化其斑毒。临床上对高热昏迷患者，加车前子以利水泄热，有助醒脑。对高热昏谵患者，常根据其病情变化灵活运用三宝。因热重昏迷佐安宫牛黄丸或至宝丹清心醒脑，而热重动风佐紫雪散以熄风开窍。三宝之力如嫌不足者，则又兼用紫金锭，以增强其祛痰逐秽之功。与前药相辅相成，每获良效。

病案举例：徐××，女，7 岁。患儿午夜发头痛，呕吐食物痰涎，至晨即见昏迷，体温 40.6℃，急诊入院。即用抗菌素、考的松、氯丙嗪、鲁米那等未见效应，反增阵发性狂躁，不能吞咽，三天后请秦老会诊。患儿昏迷不醒，周身均有大小不等之出血点，瞳孔散大，目暗光短，颈项强直，角膜反射消失，舌绛苔黄，脉数疾。克氏、巴氏、布氏征阳性。血检：红细胞 499 万，白细胞总数 18600/立方毫米，血红蛋白 86%，淋巴 7%，单核 2%，嗜中性 91%。脑脊液常规检查符合流行性脑脊髓膜炎。病由热毒极盛，邪陷心包，引动肝风，内侵营血所致。治拟清心开窍，凉肝熄风，解毒化斑。处方：生石膏 250 克，生川军 10 克，白薇根 15 克，天竺黄 15 克，石决明(先煎)24 克，钩藤(后下)15 克，板蓝根 24 克，白薇 15 克，生地 15 克，元参 12 克，车前子(包)30 克，益元散(包)15 克。一剂急煎。另安宫牛黄丸 1 粒，紫金锭 2 片(研)冲入，鼻饲，6 小时一次。药后下便垢腻而臭，但量不多，狂躁等症依然。原方加浙贝母 10 克，白僵蚕 15 克，改生石膏

500克,生川军15克。因虑益元散中朱砂成份太少,故加朱砂6克(同包),以增强镇静之力,二剂,服法同前。药后大便垢腻量多奇臭,神志稍清,斑疹渐没。余邪未尽,原方改生石膏300克,生川军10克,二剂。药后神清,抽搐渐止,知饥索食,斑疹亦隐没几无。此方连服八剂,后又制小其剂调理一周而病愈出院。

五、小儿暑热,治常顾及脾胃

小儿暑热,亦名小儿夏季热,临床以发热、口渴、多尿、少汗或无汗为主要特征,多因小儿体质不足,不耐炎夏暑热之气而发病。小儿“脾常不足”,夏日暑气熏蒸于脾胃之经,故而发热;暑多夹湿,湿易伤脾,脾虚不能化水布津,津不上承则口渴多饮;水液下趋而为尿,汗尿同源,汗随尿去,尿多则汗闭或尿少;暑为阳邪,耗伤胃阴,则亦致口渴引饮。治疗多从脾胃着手。秦老常说:“小儿暑热,有阴虚阳虚之偏。阴虚多责之肺胃,胃为主;阳虚多责之脾肾,脾为先。暑宜清,当凉;湿宜化,当温。过凉则伤其阳,过温(燥)则耗其阴。清阳明暑热和化太阴湿邪,两者相反相成,用药

要处处顾及脾胃,否则易生变端。临床上常用银花、石膏辛凉清热之品,清阳明之热,而不用芩、连苦寒直折,以保元气;用太子参、沙参益气生津,而不用人参、党参,以防壅滞助热;用扁豆、薏苡仁、荷叶祛暑除湿,而不用藿香、佩兰,以避香燥之嫌。

病案举例:张××,男,2岁。患儿发热四周,体温39~40℃,经用抗菌素、考的松、输液疗法,热退而复起,乃请秦老诊治。发热午后为甚,无汗而烦,口渴欲饮,神志清楚、舌红、苔薄微黄,指纹色紫已过命关,脉细数。患儿乃人工喂养,面色少华,且有进食先饮或饮食并进之习,可见平素胃阴不足。今当暑令,复感时邪,热甚阳明,病在中焦,属暑热证。治拟清暑益气,以健其脾;甘寒生津,以养其胃。处方:银花12克,薄荷(后下)5克,益元散(包)30克,生石膏12克,太子参6克,白扁豆15克,北沙参10克,薏苡仁10克,荷叶1角。二剂煎服,并嘱多食绿豆汤,药后热退至38.2℃。继进三剂,热退身凉,患儿安宁,但大便仍溏,下午曾一度热势又起,达38.5℃。守方再进三剂,诸恙告失。

· 消 息 ·

钱伯煊老中医治疗月经病电子计算机 诊疗程序获得成果

钱伯煊教授是著名中医妇科专家,年已九旬,幼承家学、潜心钻研,从事中医工作近70年。对妇科疾病的治疗,积累了丰富的临床经验。

在中医研究院西苑医院和中国科学院新技术开发中心H-电脑公司的共同努力下,经过4年多的时间,在TRS-80机及IBM-PC微机上研制成功《中医诊疗生成系统》和《钱伯煊月经病专家系统》。《中医诊疗生成系统》的突出特点是有一个中医大夫能使用的语言,叫SZZS语言。1983年已通过学术鉴定。鉴定意见认为:医理设计有较高的学术水平,程序语言为自行设计,目前尚无先例。两年多来,一直应用于临床和教学工作,经过3000多次月经病患者临床诊疗证实,

该系统符合钱老治疗这些疾病的规律和疗效。1984年曾参加全国微机成果应用展览会,并获一等奖。1985年已被推荐参加日本筑波召开的万国科技博览会。

为了普及使用SZZS语言及加速计算机中医诊疗专家系统的生成过程,使现有的专家系统有可能尽快的造福于广大患者,满足一些单位的要求,西苑医院和H-电脑公司负责推广该项技术的有关咨询服务业务。

为了比较系统的进行介绍,我们准备于1985年3月、9月举办两次计算机中医诊疗系统学习班,时间10~14天。愿参加者请与中医研究院西苑医院妇科计算机室联系。