

藿朴二陈香连汤治疗小儿暑湿夹滞发热证

湖北省崇阳县中医院 钱家圭

入夏后多见因食滞胃肠引起的小儿发热证,发热以午后为甚,一般体温近于 39°C ,且多有腹胀,口渴多饮,手心灼热,厌食,夜间烦躁,便秘或泻,苔白腻或黄腻。本证发热异于暑热证,用西药抗菌素治疗无效。近年来,笔者每于炎暑收治本证颇多,现将150例诊治体会简要小结于下。

一、组方与治疗

藿朴二陈香连汤系笔者根据炎暑特点,又针对小儿食滞发热证的生理病理,从“二陈汤”、“藿朴夏苓汤”、“香连丸”等方剂基础上衍变而成。全方由藿香、佩兰、姜半夏、广陈皮、桔梗、莱菔子、厚朴、广木香、黄连组成,功具清暑化浊,健运消导,宣气化湿,适用于小儿夏季外感暑湿,饮食内伤,脾运失职,胃肠郁滞引起的小儿食滞发热证。若发热兼有痰鸣喘咳加麻黄、杏仁、石膏、甘草;兼热痢下重、壮热者加葛根、黄芩;有呕吐痰食加山楂、麦芽、砂仁。全方可一次或二次煎取,藿香、佩兰后下,药液微温,间断频服,一日一剂。

二、一般资料

本组150例患儿,均系门诊收治。其中年龄在6月~2岁35例,2~6岁75例,6~10岁40例。发热在 39°C 以上31例,38.9~ 38°C 90例,37.9~ 37.5°C 29例。其中兼有腹泻52例,兼痰喘35例,有呕吐15例。一般均伴有不同程度的腹胀、口渴、厌食、神疲、夜睡不安、发热等症状。

三、疗效标准及结果

服药后24小时内,发热降至正常,口渴、腹胀均有明显好转,定为显效者共82例,占54.7%;服药48小时内,发热消退,诸症缓解,定为有效者共65例,占43.3%;服药3

天,发热基本不退者共3例,占2%。总有效率为98%。

四、典型病例

葛×,女,1岁半,1982年7月26日就诊。患儿发热一周,每天午后发热最高(39.2°C),伴口臭、腹胀,经用抗菌素治疗,症不减。症见发热,口臭,厌食,神疲,腹胀,手心灼热,夜寐不安,便秘尿少,苔黄腻,指纹青紫。揆度此症,为湿热食滞伤及胃肠。拟基本方加减:藿香、佩兰各9克(后下),桔梗6克,姜半夏、广陈皮、莱菔子、厚朴各9克,广木香5克,黄连、麦芽、山楂各6克,杏仁、槟榔各8克。药后排出大量腥臭便,是夜寐安热退,又服一剂而愈。

五、体会

炎暑湿热之邪最易郁滞,使胃肠传化失常,又鉴于小儿脾肺不足,饮食不节,致使“饮食自倍,肠胃乃伤”。故近年来,小儿食滞发热证日趋增多。本病主要病机为湿热夹滞,胃肠传化失职。治疗当以芳化渗湿,运脾消导为原则。吴鞠通谓:“凡统宣三焦之方,皆扼重上焦,以上焦为病之始入,且为气化之先”,“盖肺主一身之气,气化则暑湿俱化”。藿朴二陈香连汤即以此为组方原则。

方内藿香、佩兰气味芳香,最善于开泄中焦,宣通胃气而升清降浊,祛暑辟秽;桔梗前人谓舟楫之剂,功在宣泄上焦,开提肺气,气行则湿化;合藿、佩共用,宣肺脾气滞之功倍加,促使醒胃运脾之效;复加陈皮、半夏、厚朴、莱菔子等,宽中消导、除痰化湿;黄连味苦性寒,有清肠腑实热之功,入广香宣畅胃肠气机。由此辛开苦降,温寒并调,使清升浊降,湿化热除,痰消积祛,病亦自安。