

专题笔谈

小 儿 厌 食 证 治

刘韵远(北京儿童医院): 小儿厌食症, 又名恶食。是指小儿食欲不振, 或食欲减退而言。

本病多因饮食不节, 喂养不当, 或家长过于溺爱子女, 使其任意过食生冷, 如冰棍、雪糕、汽水、瓜果等, 或过食甘肥厚味, 如巧克力糖、酸牛奶、肥肉等, 久而久之, 必损伤脾胃之阳, 出现消化不良, 停食停乳, 痰浊内生等病变。

脾胃为后天之本, 气血生化之源。脾不和则食不化, 胃不和则食不消。脾胃不和, 则精微不得四布以滋养全身, 进而出现体弱消瘦, 面色萎黄, 皮毛憔悴, 头大颈细, 腹胀中满, 或肚腹凹陷如舟, 烦急厌食等。若喂养方法长期得不到改善, 势必导致气血亏损而影响患儿的生长发育。

其病程短的多属实证, 治宜理气消食导滞为主。如曾治张某, 7岁, 20多天来食欲明显减少, 食后恶心, 时有腹痛, 大便干燥, 苔白厚腻, 脉有力。证属脾胃不和, 食滞中焦。处方: 藿香6克, 木香3克, 焦楂9克, 建曲9克, 炒谷麦芽各9克, 莱菔子9克, 军炭6克。服药3剂后, 食增胃和, 便畅痛止而愈。

若病程较长, 多属虚证, 或虚实兼见证。治当益气健脾补虚为主, 或攻补兼施。如曾治李某, 8岁, 两年多来食欲不振, 每日进食不超过150克(三两), 素有喜食甘肥或饮冷史, 半年多来日渐消瘦, 肚腹凹陷如舟, 烦急厌食, 倦怠乏力, 舌淡苔少脉细。证属脾虚胃寒。处方: 黄芪15克, 太子参15克, 茯苓9克, 生谷麦芽各15克, 干姜6克, 草薢6克, 鸡内金9克, 建曲9克。诸药合用具有“消中寓补, 补中寓消”之意, 此乃攻补兼施之法。服药6剂,

食欲渐增, 改服本院自制“补气片”继续调理, 以善其后。

此外, 在用药治疗的同时, 及时改善喂养方法, 纠正不良偏食习惯, 避免精神刺激, 使生活有序, 起居有常, 饮食有节, 实乃改善厌食症的必要措施。

刘蜀臣(北京中医学院东直门医院): 小儿厌食症, 是指小儿较长期见食不食, 见食而烦, 甚至拒食而言。这种病证, 似疳而非疳, 似积而非积, 一般精神状态均较正常, 多见于1~6岁的小儿。现代医学认为与缺锌有关。中医则认为由于脾胃不和所致, 故多采用“运脾”、“健脾”、“养胃”等法分别论治, 但是临床上亦有少数顽固厌食患儿应用此法治疗, 效果并不理想, 说明治疗小儿厌食须在传统辨证的基础上探索新的治法。

有些家长缺乏育婴保健知识, 片面强调给以高营养的滋补食物, 食必奶油蛋糕、巧克力, 这些高热量高蛋白高营养食品的进食, 以致小儿热盛肝亢, 性急心烦, 口渴便秘。复进大量冷饮, 如冰淇淋、雪糕、冰棒、酸奶等, 造成寒凉遏胃, 气机阻滞, 以致小儿厌食。根据这种“热盛肝亢, 气机阻滞”的病理变化, 我们采用了平肝调气法进行治疗, 收到了满意的效果。特举案例佐证如下:

患儿赵××, 男, 2.5岁。两个月来厌食拒食, 强食则欲呕, 若稍进饮食, 大便即一日两次不成形, 夹有不消化食物残渣, 面色青黄, 容易出汗, 体重逐渐下降, 平素喜嗜酸奶, 迭经外院发锌测定、木糖试验及尿淀粉酶测定, 小肠吸收功能均低于正常儿, 诊为小儿厌食证, 营养不良性消化不良。经用硫酸锌糖浆、小儿化食丸及捏脊疗法收效不显而来我院求诊。诊察患儿

略瘦,性急心烦,稍拂其意,则哭闹不已,食思不振,夜卧欠安,腹无胀满,舌苔薄白脉弦细。证属冷饮遏胃,肝亢失调,治以平肝降逆,调中健胃。处方:丁香3克,代赭石10克,白芷5克,青陈皮各3克,炒山楂10克,香稻芽10克。水煎服。服药5剂食纳增加,夜卧安静,性不急躁,面色好转,苔脉如上,仍宗原方化裁,并嘱少进冷饮以复阳运,纳食增加而愈。

此例素嗜酸奶,胃被寒遏,阳气受损,不能鼓运以致消化吸收传送功能失常,厌食拒食,大便夹有食物残渣。由于迁延日久,脾阳不展,则肝失疏泄,木气横逆,故性急心烦,稍拂其意,则哭闹不已。此时治疗,既不能因其不思饮食而重用克食消导,又不能因其稍见消瘦体重下降而重用辛燥温补,补无益,攻尤损。思之再三,遂用代赭石平肝降逆,丁香温中理气,青皮陈皮疏肝降逆,理气和中,白芷升发阳明清气,山楂、稻芽消食和胃。共奏升降兼施,平肝调气之功。此方曾治多例,均获良效,现经筛选制成进食糖浆,以适应门诊厌食患儿的需要。

张锡霖(重庆市中医院):小儿厌食证是指纳呆、食欲减退,甚至不食而言。病在脾胃,病理不外虚实两端。根据小儿脾胃的生理病理特点,我常用开胃进食汤:藿香、佩兰、厚朴、陈皮、甘草、鱼秋串、侧耳根、炒山楂、神曲、麦芽。以该方为基础,加减应用,同时配合中成药,多获效益。(1)乳食积滞者,加莱菔子;伴腹痛便秘者加大黄;呕吐甚加白蔻、苏梗。中成药可选消食冲剂、一厘金、小儿化食丸、大山楂丸等配合。(2)禀赋不足,脾胃虚弱者,用开胃进食汤去厚朴、陈皮、炒山楂、神曲、麦芽,加党参、白术、茯苓。畏寒加制附片、干姜;乏力加黄芪。中成药可配胚宝片、党参马蹄冲剂、参芪蜂王浆等同服。(3)外邪犯胃,胃纳受阻者,用开胃进食汤去炒山楂、神曲、麦芽,加紫苏叶。呕吐加生姜、法夏;腹泻加炒白术、荷叶;身痛加葛根,伤暑加香薷、厚朴。中成药可配藿香正气

水、小儿四症丸;夏季配香苏正胃丸等同服。

(4)惊恐气逆脾胃失调者,用开胃进食汤去藿香、佩兰、陈皮,加钩藤、朱砂、灯心、茯苓;惊惕加蝉衣、僵蚕;呕吐加生牡蛎。中成药可配合沉香化气丸、大山楂丸同服。(5)胃阴受伤者,用开胃进食汤去藿香、佩兰、厚朴、山楂、神曲、陈皮,加沙参、麦冬、玉竹、石斛,炒麦芽改用生麦芽。便秘数日不行加玄参、生地、制大黄;呕吐加藿香。中成药可配石斛露、玉桔冲剂同服。(6)久病不愈,脾胃虚弱用开胃进食汤去陈皮、厚朴,加党参、山药、扁豆、茯苓。呕吐加苏梗、白蔻;湿甚加苡仁、苍术;畏寒肢冷加附片、肉桂。中成药可配合附子理中丸、党参马蹄冲剂、小儿健脾丸、健脾糕片等同服。

此外,还应加强预防和护理。要时时注意饥饱适宜,寒暖适时,“乳贵有时,食贵有节”,一切生、冷、硬、滑之物均非所宜。饮食以清、淡、软、易于消化而富有营养为好。切忌强制进食,包括诱而食之,骂而食之,打而食之和强行灌之等。(余朋千整理)

宋祚民(北京中医医院):小儿脏腑清灵,易虚易实,过补反易导致劫阴伤液。因而调养脾胃,健运枢机,用药避免温补刚燥、苦寒败胃、过于消导等药,是治疗小儿厌食证的要点。

在辨证治疗中,笔者体会,舌质与舌苔的变化是辨证的要点,舌红少津的,多属胃阴不足,可用石斛、花粉之类;舌淡红少苔或无苔的,多为气津两虚,治宜脾胃兼顾,益气生津,如莲肉、北沙参之类;舌苔剥脱或呈地图舌,多因脾胃升发机能虚弱,治疗时不宜操之过急,宜善养胃气,调节饮食,运化枢机,如苏梗、荷叶之类。舌质淡白而润,多属脾阳不足,治宜振奋脾阳,如藿香、砂仁之类。苔白或淡黄厚腻,多为食滞积胃,中运不畅,可予以消导,如焦山楂、焦神曲、炒麦芽、焦槟榔、炒谷稻芽、鸡内金之类。

总之,我治疗小儿厌食证以调和脾胃,运化枢机,作为主要治疗法则,自拟“悦脾汤”,

经用数年,治疗上千例疗效尚称满意。其方药组成为:藿香、苏梗、佛手、竹茹、花粉、砂仁、焦山楂、焦槟榔、焦神曲、焦麦芽、荷叶。方中以藿香醒脾和胃;苏梗、荷叶升清和胃,运化枢机;佛手、竹茹清虚热,悦脾和胃止呕;花粉清虚热,益胃生津;砂仁振奋脾阳,行气开胃,此二药尚可协同,调和脾胃阴阳的作用。山楂、麦芽、神曲、槟榔导滞和胃降浊。上药共奏调和脾胃,升清降浊之效,枢机开,清升浊降故可纳食。

随症加减:口渴加石斛;便秘加决明子或生何首乌;便溏减花粉,加茯苓或炒扁豆;夜啼加蝉衣或钩藤;腹痛减花粉,加香附或元胡;烦急不安加莲子心,减砂仁;面黄消瘦加莲子肉、鸡内金;贫血加黄精。

江育仁(江苏省中医院):小儿时期如长期见食不贪,食欲不振,甚则拒食者,可直接影响孩子正常的生长发育。这种情况,以城市儿童为多见,通常称之为“厌食症”。产生食欲不振的原因很多,但主要有两方面。一是家长缺乏育婴保健知识,喂养方法不科学,多数家长(尤其独生子女家长)片面强调给孩子以高营养的滋补食物,超越了脾胃的正常运化能力,或过于溺爱,乱投杂食及恣意投其所好,养成孩子偏食的不良习惯。二是小儿体禀脾胃虚弱,后天不足,脾虚则不运,胃弱则不纳。两者虽同样出现食欲不振,但临床表现和治疗方法是有差别的。

喂养不当导致脾失健运的食欲不振,临床虽无明显证候,但舌苔一般较厚,大便较干结,腹胀。在治法上宜运脾为主,选苍术、陈皮、鸡内金等。所谓运脾,乃健中有消,消不伤正,属和法范畴。我常以上药共研极细末,2岁以下每次1克;3~5岁,每次1.5克。每天3次,适量蜂蜜调和后开水冲服,半个月为一疗程,一般以两个疗程为限。过去认为苍术性燥,易伤胃阴,不敢长期使用。脾运失健的患儿,皆因湿困而致脾阳失于展化,故苔多见薄腻或厚腻,脾喜燥而恶湿,得阳则运,遇湿则困,故运脾最宜苍术,取其芳香悦脾,达到醒胃的

目的。

脾虚引起的食欲不振,一般面色萎黄,苔多见薄净或花剥,大便常见稀薄,精神软倦,治疗方法采用健脾为主,常用参苓白术散。方中党参、山药益气健脾,和胃补中;白术、茯苓、苡仁、扁豆渗湿健脾。临床使用时,余常以山药、茯苓、苡仁加工为散剂,或以原方制成糖浆,可改进小儿较长时期服汤药的困难。脾虚厌食的小儿多伴有贫血,参苓白术散方中加红枣和少量皂矾,制成糖浆,对提高血红蛋白有良好作用。

杨梦兰(北京中日友好医院):对于本病的治疗,我常用以下几种办法:(1)轻证患儿,病程较短,食纳减少,口渴烦急,夜寐不宁,肚腹胀满,舌红苔黄厚,脉滑数。多属饮食失宜,中焦积滞不化。此时患儿正气尚未受损,以实证居多。一般予以消食导滞,调中和胃。常用药如炒山楂、神曲、麦芽、焦槟榔、炙鸡内金、陈皮、莱菔子、炙枳实。夏秋夹有湿邪,可伴呕逆、体倦、苔腻等症,方中加藿香、佩兰、橘皮、竹茹即可。因其病证轻浅,所以易收效。对于长期厌食的患儿,可见偏食、嗜食生米、茶叶或泥土等异物,时有腹痛,睡卧不安。面色黄白有虫斑,体重不增,形体瘦弱,抗病能力下降,易患感冒、咳嗽,大便经常干结或稀溏,脉缓,舌质淡红,舌苔薄白或花剥。证情较为复杂,往往寒热交错,虚实并见,气阴两伤。治宜益气养阴佐以化滞,消补并行,调补中州。常用药物如太子参、茯苓、干术、玉竹、天花粉、沙参、山药。或可佐用炒麦芽、炒谷芽、鸡内金、橘皮。由于中焦气机不利,也可致血运失常,方中宜加桃仁、冬瓜仁,尤其用于平素便结的患儿效果较好。(3)用家传验方“疳积散”。自父辈起用此方二三十年,获效显著。方药组成:红参9克,当归9克,胡黄连9克,芦荟9克,羌活15克,使君子仁12克,川芎6克,青皮6克,广皮6克,夜明砂6克,木香6克,五灵脂6克,干蟾皮9克,红花6克,鸡内金6克,朱砂3克。方中红参与五灵脂虽为配伍禁忌,但经多年

观察未见不良反应) 上药共研细末, 每次服0.6~0.9克, 每日2次。轻证服药数次, 重证服药2至3周, 多能见效。仅举1例说明患儿范×, 女, 2岁半。生后母乳不足, 辅食添加不当。自幼食量小, 体重9.5公斤, 身高低于正常儿童, 懒动烦急, 睡眠不宁, 多汗, 易感冒。大便二三天一次, 干结如球。面黄体瘦, 发稀焦黄, 肚腹膨胀。舌红少苔, 脉细弱。辨证属脾胃虚弱, 气阴不足。嘱服“疳积散”, 每次0.6克, 日服2次。并针刺四缝穴, 每周一次, 共针二次。经上法调治约1个月, 体重增加, 面色好转, 食纳转佳。

徐小洲 (上海中医学院曙光医院): 治疗小儿厌食证, 我常采用以下方法。(1) 消食导滞。小儿乳食不知自节, 易为乳食壅积, 常用保和汤治之。药用半夏10克, 陈皮5克, 茯苓10克, 甘草5克, 生楂肉15克, 谷麦芽各10克, 连翘10克。(2) 健脾益气佐以消导。小儿脾常不足, 脾胃薄弱, 饮食稍有不节, 则难于腐熟, 常用六君子汤治之。药用党参10克, 白术10克, 茯苓10克, 甘草5克, 半夏10克, 陈皮5克。(3) 温中助运化湿。小儿常因过食生冷瓜果或护理不当, 脐腹受冷而致脾胃受寒不能温运水谷, 寒湿内停, 常用平胃散治之。药用苍术10克, 厚朴10克, 陈皮5克, 甘草5克, 生姜2克。如临证见寒象偏重可加吴茱萸, 加强温中散寒之力。

马莲湘 (浙江中医学院): 厌食是指小儿较长时间食欲低下, 甚则拒食的一种病证。不包括消化道器质性病变或其他疾病引起的食欲不振。其发病原因, 内则因脾胃虚弱, 外则因饮食护养失宜, 特别是近年来, 对独生子女溺爱太过, 饮食失节或长期偏食, 损伤胃气, 厌食之证日渐增多。

临床所见, 厌食患儿起病缓慢, 病程较长, 初起多精神活泼, 戏嬉如常, 日久可伴见体质虚弱, 面色少华, 形体消瘦, 但少有积滞的实象, 亦无疳证之羸状。辨证以胃阴不足, 脾气虚弱为最多。胃乏津液, 釜中无水不能腐物则不纳, 脾气虚弱, 无由散精则不运, 不纳不运

则不欲饮食矣。故治疗毋需消积导滞和大补脾胃, 仅以平补气阴, 调和为宜。我常用明党参9克, 乌梅肉5克, 生甘草3克, 白茯苓6克, 炒白术6克, 怀山药9克, 橘皮5克为主方。本方滋而不腻, 补而不滞, 重在养胃, 不忘健脾。若患儿面色不华, 形体瘦弱, 舌质偏淡、苔薄白而润, 指纹色淡, 则以脾气虚弱为突出, 明党参易党参, 甚则加黄芪、苍术甘温运脾; 舌苔白腻者, 少佐砂仁或薏仁粉, 芳化和胃醒脾, 酌加炒谷芽、麦芽、神曲助脾运滞。若见烦躁不安, 口渴喜饮, 大便偏干, 舌质偏红、苔薄少或花剥, 多系胃阴不足, 加川石斛、麦冬清养胃阴, 生谷麦芽养胃生津助运。此外, 应注意厌食患儿不能强行进食, 选择食物以清淡微酸微咸为宜, 少给油炸甘甜厚腻之品。(盛丽先整理)

黎炳南 (广州中医学院): 小儿厌食证治疗应重在脾胃, 以补其气阴为要。临证中余常以自拟基本方加减调治之: 人参(暑天用西洋参)4克(另煎, 如无人参亦可倍用党参代之), 麦冬8克, 五味子4克, 白术4克, 白芍8克, 龙骨10克, 独脚金6克, 鸡内金4克。方中人参、麦冬、五味子、白术能益气阴, 健脾胃; 白芍、龙骨平肝安神, 肝平则胃气自和; 龙骨、五味子能止虚汗, 汗止而气阴不泄; 独脚金清肝热, 消食积; 鸡内金消积和胃。诸药共用合奏健脾胃、益气阴、消积滞之功效。脾胃阴虚者, 加益智仁温肾以暖土; 热象明显者, 可加少量黄连以苦降泄热; 便秘者可酌用胖大海以润肠通便。

除药物治疗外, 尚可配合饮食疗法。以腊鸭肫(或鲜品)一个(切碎), 怀山药10克, 苡仁10克, 大米适量, 文火煮稀粥, 有健脾开胃, 益气生津之功, 暑天烦渴者服之尤佳。(黎世明整理)

张奇文 (山东中医学院): 余辨治厌食症, 从四个方面入手: (1) 有食滞者, 常用平胃散加炒神曲、焦山楂、炒谷芽、白蔻。苔腻湿甚者, 稍加酒炒黄连, 多不过3克, 一般1.5克, 用其苦降和胃。凡见舌红, 连翘为必用之药, 其

至加酒芩以清肠热。凡见腹胀、舌红、大便干结如羊粪者，均加酒炒大黄，泡水兑入药中，以通利为度。(2) 有痰浊者治疗常用二陈汤加川贝、杏仁、竹茹之类。(3) 因湿热者，组方宜淡渗芳化，辛开苦降相结合，常用白术、茯苓、茵陈、扁豆、苡仁、白蔻、滑石之类，苔黄者稍加黄连。(4) 因脾虚者，我喜用香砂六君子汤、参苓白术散或理中汤加味。

肖正安(成都中医学院)：我治疗小儿厌食证分三型：(1) 脾胃阳(气)虚：治宜健脾益胃，和中导滞。用人参启脾丸加减：党参、白术、茯苓、陈皮、莲肉、泽泻、山楂、神曲、砂仁。(2) 脾胃阴虚：治宜养阴益胃，酸甘化阴。用叶氏养胃汤加减：沙参、麦冬、玉竹、石斛、山药、生扁豆、木瓜、乌梅、山楂、粳米、生谷麦芽。(3) 脾胃阴阳两虚：治宜益气养阴，甘淡实脾，佐以酸甘化阴。用六神汤合消食丸化裁：党参、白术、茯苓、山药、扁豆、木瓜、乌梅、白芍、山楂、神曲、厚朴、鸡内金。总之，本病的治疗，宜分别阴阳，调理脾胃，营养适度，方能收到事半功倍之效。

温振英(北京中医医院)：小儿厌食证临床常分虚实两类。实证治宜消食化滞，可选保和丸加减，如山楂、神曲、麦芽、陈皮、枳壳等。虚证：(1) 胃阴不足者，治宜养阴和胃，可选花粉、乌梅、枇杷叶、生麦谷芽、荷叶、石斛等；(2) 脾胃虚寒者治疗宜健脾温中，可选理中丸加减，如党参、白术、茯苓、草蔻、陈皮、干姜、生谷麦芽等；(3) 脾胃气虚或气阴两虚者，治宜健脾益气或益气养阴，选用异功散加味，如党参、白术、茯苓、花粉、乌梅、生麦谷芽、陈皮等。

张介安(武汉市中医院)：小儿厌食证，吾常采用消食散治疗，方由厚朴10克，茯苓10克，陈皮6克，广木香6克，槟榔10克，建曲6克，谷芽10克，麦芽10克，石斛10克，灯心3只。共10味药组成。全方具有消食导滞、行气消积、安神清心热之效。使积滞去、腑气通则脾胃受纳运化功能自复，食欲不振可愈矣。(若素禀不足，脾胃虚弱，治以健脾和

胃益气法。常用参苓白术散化裁，药用南北沙参各10克，白术10克，茯苓10克，山药10克，莲肉10克，苡仁10克，建曲6克，扁豆10克，陈皮6克，炒麦芽10克等。若湿困脾阳，致大便溏下，四肢不温，加炮姜少许即可愈。

江乐(南通市中医院)：小儿厌食，据笔者临床观察，其发病因素多与饮食不当密切相关。不少独生子女平素饮食偏嗜，拒食菜蔬，恣食巧克力、糖果糕点、冷饮、瓜果等甘甜生冷之品，家长溺爱儿女，顺其所欲，最易伤及脾胃而助湿满中，阻滞气机，日久又可伤伐气阴，均可导致大便艰行或数日一解，形成“腑失通降，纳运失司”的病机特点。一般厌食小儿多见于二种证型，一是胃肠积滞型，二是脾胃气阴不足型。这二者均以厌食为主症，而同时又可兼见便秘症状，其区别要点是以舌象为依据，前者舌苔腻，后者以地图舌多见，或舌苔少。在治疗上，笔者针对“腑失通降”的病机特点，强调“胃以通为补”的原则，以“通”立法，选用祖传九世的儿科秘方“王氏保赤丸”，(北京中医学院王绵之教授亲自监制)经治疗百余例，取得了很好的疗效。该药既能消积导滞，又可健脾益胃，具有消导而不伤正，健补而不留滞之功效。其剂型为细小药丸，入口无异味，较之汤剂易服，常服无副作用，确为儿科之良药，各地医药公司均有售。其用量一般按说明书服用即可。对于胃肠积滞患儿，在治疗初期，可适当增加剂量，以每日便爽质软不泻为度。治疗脾胃气阴不足证患儿，加用太子参、麦冬、石斛煎汤送服。多数患儿服药一周，厌食症状可明显改善，以后每隔三日服一次，连续服用一个月，有较为巩固的远期疗效。另外，在服药的同时，若能配以食疗，改变偏食习惯，多食蔬菜，常食扁豆、山药、苡仁等具有清补作用的食物，或坚持每隔一日捏脊一次则效果更佳。

秦仁生(江苏省泰兴县刁铺镇医院)：先父秦廉泉老中医认为，小儿厌食的主要原因是脾胃功能失调，临床常见者有虚、实两类。虚者包括脾胃气虚和胃阴不足，实者包括肠胃积

滞、痰阻中州以及肠胃有虫等。临床须辨而治之。若因脾胃气虚而厌食者，其症多见面黄肌瘦，体倦乏力，大便稀溏，唇舌淡红，脉细弱无力等，以钱氏异功散（参、苓、术、草、陈皮）为主方，加入少量之消导药如神曲、麦芽等；因胃阴不足而引起者，症见口干多饮，皮肤干燥，便秘，舌光少津，脉细等，常用益胃汤（沙参、麦冬、生地、玉竹）佐石斛、麦芽、谷芽等。

对于厌食之实证，先父多从食、痰互阻中焦这一病机着手治疗。他认为乳食生冷致使脾失健运，除易成积滞外，亦易聚湿成痰，因此消食佐以化痰，才能取得较好疗效。常用自拟化滞汤：桃仁5克，焦山楂10克，鸡内金5克，五谷虫6克，白茯苓6克，法半夏5克，陈皮3克，莱菔子6克，枳壳6克，甘草2克。方中桃仁、山楂二味，为治疗小儿乳食停滞之要品；枳壳、莱菔子理气宽胀化痰；鸡内金、五谷虫清热除积，运脾健胃；二陈汤除膈中之痰滞。全方共奏健脾消食化痰之功。若有虫积，上方可加雷丸、鹤虱、槟榔、使君子等驱虫之品。我治本病也宗此法，每在相应方剂中加入破故纸、淡苁蓉、巴戟天等温补命门之品，收效较著。

马荫笃（河南中医学院附院）：小儿厌食证，笔者在临床上归纳为以下几个类型：（1）

实滞型主方用三甲散：炙鳖甲、炙龟板、炙穿山甲、鸡内金、炒槟榔各30克，砂仁12克，番泻叶3克。共研细粉。1岁每服1克，日3次，开水冲服。（2）脾虚型主方白术散：党参、炒白术、山药、茯苓、白扁豆、陈皮、炙甘草各48克，莲子肉、苡仁、砂仁、桔梗各24克。共研细粉，1岁每次服1~2克，日服3次，开水冲服。（3）虚寒型主方用加味理中散：紫河车粉、党参、炒白术各30克，茯苓15克，干姜9克，熟附子3克。共研细末。1岁每次服1克，日服3次，开水冲服。

彭国权（湖南利民煤矿职工医院）：治疗小儿厌食证，我常用消、通、润、扶四字为遣方之原则。消，即消积滞，助运化。常用芫荽、神曲、谷麦芽、炒莱菔子、炒枳壳、佩兰、青皮等药；通，即通腑气，清郁热。多用使君子、桃仁泥、知母、胡黄连等药；润，即润燥土，滋胃津。选石斛、沙参、麦冬、乌梅等药；扶，即扶脾阳，健后天。用太子参、怀山药、莲子、苡米、大枣、扁豆等。遣方时可据积滞、郁热、土燥、脾虚之孰轻孰重而有主有从。但佩兰、乌梅二药为我每方必用之药。佩兰芳香醒胃振奋中宫，乌梅酸温生津滋养胃阴，二药相伍，既可醒胃，又可润燥。如此组方，确有消导积滞、清解郁热、滋润燥土、升扶脾阳、开启胃纳之宏功。

“伤一灵”搽剂治疗软组织损伤 300 例

江苏省无锡市崇安人民医院骨伤科 高祖兴

笔者自1983年10月~1984年6月用“伤一灵”搽剂对300例软组织损伤患者进行治疗观察，现将观察结果报告于下。

一、临床资料：

300例中年龄大多在20~55岁之间，其中急性软组织损伤227例，慢性损伤急性发作73例。对其27例症状疑似骨折者进行X线摄片检查，均排除骨折。治疗后症状体征全部消失，恢复正常工作者117例，症状体征明显改善（减轻70%以上），功能基

本恢复者131例，症状体征有不同程度改善，仅重体力劳动时仍有疼痛感者45例，经1~2周治疗后症状体征无改善者7例。总有效率为97.7%。

二、治疗方法：

参三七70克，三棱70克，红花120克，生川草乌各50克，归尾70克，樟脑120克，五加皮50克，木瓜50克，六轴子20克，牛膝50克。上述药物浸于70%酒精6000毫升中备用。使用时将药液涂搽患处，日2~3次。