

近代名医精华

沈 仲 芳 儿 科 学 术 经 验

上海市中医文献馆 沈小芳口述 邓嘉成整理

伯父沈仲芳(1878~1953年),籍隶江苏武进。年甫髫髻即孜孜于学,继承庭训(祖父步青公习举子业而儒医),课读岐黄经典。未弱冠执弟子礼于邑中名儿科钱氏门下。治学严谨,临处方深思熟虑,一丝不苟。早年行道间里,对病家诚挚关切,贫病交迫者除不取诊金,复济以药资,凡患重病者登门随访,无分昕夕,医德作风为人所称颂。辛亥革命迁寓沪江,求诊者踵接,驰誉海上。小芳童年随侍在侧,耳濡目染。现选录早年伯父口授,本人记述的学术观点、临证经验如后。

一、儿病诊候

小儿不会自述病情,即使家属代诉也未必完整可凭,端赖医者观形察色,参合脉证,审因施治。对于四诊之中首推望诊,望诊先尚面色、苗窍、舌苔,次及其他外候如囟门、指纹等。并须详询病孩生活起居、饮食等情况,结合症状找寻症结,才能动中肯綮。

脏腑主病蕴于内,就有气色见于面部苗窍。小儿的虚实并不完全系于肥瘦,有的形肥而气怯,有的形瘦而气壮。气质怯弱的色必娇嫩,其虚可知;气质壮实的色必浑厚,属实可知。五脏之气色形于面部,一般熟知的五位五色,右腮属肺,左腮属肝,额属心,鼻属脾,颊属肾,青色为风、发惊,红赤色为风热、痰热,黄色为食积、疳候,白色为虚寒、肺气不利,黑色为痛、主病凶危。但不必拘泥于部位孤立地推敲,应结合其他症状判断表里寒热虚实;也不为外同而内异的现象所惑乱,譬如初病唇红是内热或属虫积,如果大病后见之就为逆证。

天庭、印堂、额角呈青色或昏黯而且团聚,

乃病势趋重的表现,反之,色涣散下行的病将渐愈。又如赤脉贯睛,囟门肿起或凹陷(热胜则肿,热极则陷,心绝),鼻孔干黑(肺绝),眸子运转滞钝和直视(脏气虚急),睛转而怒视(肝风),尽属逆证。凡病孩气色微黄、不浓浊,眼光有神,啼哭声亮,流泪,吮奶紧咽等,为证顺易瘳。

诊察小儿虽以察色观形为重点,但还需脉象合参,《素问·五脏生成篇》云:“能合色脉,可以万全。”表里寒热虚实了如指掌,则汗下补泻可少偏差。例如面腮红是色实,脉象急数是脉实,大便秘、小便黄、渴不止、上气急、足胫热,此症状实。有此色脉证,其病因属实属热,施以寒凉药泻之。如面色㿔白是色虚,脉沉微是脉虚,粪色青、腹胀、呕乳、眼白青、足胫冷,此症状虚。有此三虚,肯定了病因属虚属寒,治以温热药补之。由于孩提胆怯,见医者握持切脉,多数躁动烦啼,只有趁其不备,善为诊切,指下留神,别其脉象大小缓急,浮沉有力无力,思过半矣。

指纹学说,当推崇陈复正氏的经验,即三关测轻重,浮沉分表里,红紫辨寒热,淡滞定虚实,从指纹部位色泽印证面部形气,审定八纲,切合实用,可作为望切诊中的一项参考。

二、治疗观点

小儿秉质稚阴稚阳,但两者相对而论,阳常有余,阴常不足,偏实偏热的病候占居多数。然小儿气血未充,脏腑筋骨脆弱,易虚易实,峻厉药物勿率尔沾唇,必要时中病即止,药勿过剂,免伤其正。果有伤乳停食,暂为消导;外感六淫,略予疏散;实热痰火,酌予清化,适可而止,急则治标。终需养正固本,着重脾

胃。

对小儿心肺脾有补有泻，肝则有泻无补，肾则有补无泻的理论，是先贤按五脏性能立治用药，概言其常，未及其变，临证时须圆融权宜。以肝脏言，属急惊候施以凉泻，是符合有泻无补的观点；若肝疳白膜遮睛的肝虚病候，就不是绝不可补的。以肾脏言，慢脾症属脾肾不足，应用有补无泻是为适宜；如疮疹黑陷的肾实证逆候，未尝不用泻法。总之，儿科家不可忘怀“小儿易为虚实”的至理名言。

三、惊、痧、疳之论治

惊风 急惊主泻（指搜风，凉泄，香开，镇坠）居多。其病因约分感受外邪、乳食内伤、本气自病、大惊卒恐、误治继发五种。总不出乎外因、内因、不内外因。各按其不同因素施治，外邪诱发者主搜风，乳滞成因者主香开，本气自病者主凉泄，大惊卒恐者主镇坠，误治继发者主养阴镇惊，同时数法交叉、合用亦属不罕。

慢惊和慢脾风以补为主，然慢惊正虚邪恋，犹属半阴半阳症，有时寓泻于补，不能执一唯补论。

麻疹 疹性喜透，凡麻疹出透则毒邪解散，正气和平。因之麻疹以透表为主，是治疗过程中第一要着，古今相沿的不二法门。透发之中，尚有辛温辛凉的偏颇，按麻疹病原属胎毒时邪，结合小儿秉质偏阳来推理，一般宜辛凉透表。疹子透齐阶段以解毒为要务。疹子既收，养阴生津善其后。治疗归纳为三步，即透表，解毒，养阴。然也有例外的，如表补并进，或釜底抽薪、里通则表和等措施。

麻疹的顺逆，可从疹点色泽、形态、部位、疏密来鉴别，因其是虚实的外候，正邪的反映。如色正红，形尖耸，阳面多，散布均匀的，此属顺候。面鼻部（阳中之阳位）疹点不多，显示正气不足以达邪，或腹部（阴面）见点反多，此属不良征兆。麻疹护理最关切要，注意饮食寒暖，清洁卫生，不容片刻疏忽，因转变迅捷，每在顷刻之间。

疳积 疳积成因多端，大致断乳后哺食不

节，饥饱无时，冷硬甘肥杂进，脏气因之紊乱，胃肠传化失职，食积酿化生虫发热。又有嗜食习惯，食愈多，积愈盛，积盛生热，热伤脏阴，复求食以自慰，造成恶性循环。其他如服峻猛之药重亡津液，或大病后调护失宜，或因父母有劳损疾病，禀赋不足。归纳起来，诸疳皆脾胃之病，内亡津液所致。少数可由先天不足，真元式微，气血虚衰。如生来形瘦，气衰也；色不华，血弱也。

治疗当着重脾胃，胃为卫之本，脾乃营之源，建立中气，所以调其营卫，正气立则积自磨，以补为消。侧重攻积，无异伐根以求枝荣。虽云以补为主，也要联系本体消耗程度。当分初中晚三个阶段辨证用药，初期脾胃损伤犹未过极，主消多于补，或先消后补，中期则补多于消，晚期唯扶正为要。依据症状，以意权衡标本缓急，主次先后。此病不仅予药治，配合饮食调养更为重要。

四、婴幼护养

婴儿初离母胎，口含血污，宜及时取去，洁净口腔，可减少未来疮疹、丹毒等疾苦。儿科文献所载解胎毒方法繁多，采用时，可视婴儿体质刚柔勇怯，强壮的用三黄汤或牛黄；孱弱的用核桃肉泥，丝棉裹似莲肉大，纳儿口吮啞；或用甘草汤以解胎毒。

哺乳喂食，首先要掌握婴儿饥饱，乳儿不欲过饱，过饱则消化不良，乳食停滞。婴儿啼哭未息，或乳母气愤时，都不适宜喂奶。暑天劳动后哺乳时先掇去热奶，否则令儿吐泻。婴儿有病发烧时，减少乳量和喂奶次数，此时乳儿之前，先挤出宿乳，避免奶汁涌溢奔出，以至噎呃。

孩儿衣着，背腹要暖。风和日丽之时，户外锻炼，肌肉坚密，耐受风寒。若常居室内，藏在帷幕之中，或重棉襁褓，则弱不禁风，易罹感冒。

五、医案举例

急惊案一：陶姓，4岁。发热无汗，四肢拘挛，颈项强急有反戾状，口噤齟齿，脉浮紧。症属惊痉，师仲景葛根汤出入主治。

葛根 4.5 克, 麻黄 2.4 克, 羌独活各 3 克, 防风 4.5 克, 蝎尾 2.1 克, 明天麻 4.5 克, 甘草 3 克, 生姜 1 片。

小儿回春丹一蜡丸, 化服三分之二。

按: 本例急惊, 系感受风寒, 失于表散, 以致发热动风, 出现惊痉。方以葛根汤出入疏风解表为主, 并以全蝎、天麻、小儿回春丹息风镇痉。俟表解热清, 惊风亦除。

急惊案二: 李孩, 4 岁。汗出辄复热, 风也。潮热而嗜卧, 痰也。热剧于哺后, 邪陷阴分。神昏谵语, 四肢搐搦, 腑秘尿赤, 阳明腑实, 有越传厥阴象征。急下阳明, 维护阴津, 参以咸寒, 杜绝风木鸱张。

石膏 18 克 (冰糖水炒), 知母 9 克, 天花粉 12 克, 生军 3 克, 枳实 6 克, 元明粉 3 克, 连翘 9 克, 双钩尖 12 克。

羚羊角粉 1.5 克, 另煎冲服。

二诊: 更衣三次, 热势微减, 夜无谵妄, 然神志犹蒙, 痰厥未息, 舌苔油腻, 切脉滑数。药力未逮, 跟踵追击, 拟清营泄热, 豁痰宣窍。

前方去生军、枳实、元明粉, 加鲜石菖蒲 6 克、制远志 6 克、广郁金 6 克, 至宝丹一颗分二次化服。

三诊: 热退神清, 痰厥悉平, 知饥求食, 稍有咳痰, 此余热上僭, 肺为娇脏, 蒙其刺戟耳, 今当甘寒, 以息余烬。

丹皮 6 克, 桑皮 6 克, 麦冬 6 克, 甘草 3 克, 川贝 6 克, 旋覆花 3 克, 竹沥 30 克 (冲), 竹茹 6 克。

按: 本例患儿乃感受温邪, 化热化火, 阳明里实, 扰动风木, 导致惊厥。方用石膏、知母、花粉、连翘清热生津, 川军、元明粉、枳实通腑泻火, 钩藤、羚羊角平肝息风。复诊时腑通热减, 但痰火内闭, 惊厥未平, 原方减通腑之品, 加菖蒲、郁金、远志、至宝丹清热豁痰, 镇痉开窍。三诊时惊厥已平, 余热干肺, 以清肺化痰之剂收功。

慢脾风案: 舒女孩。据称体质素弱, 夏月伤冷, 吐泻交作, 经治疗吐泻虽停, 不思饮食,

间有泛恶, 淹缠至今已两阅月, 面色青白, 懒言肢凉, 薄暮颧赤, 目睛旋转缓慢无神, 脉软, 舌淡、苔薄。脾阳先伤, 继之命门火衰, 生气几竭, 勉予温培脾肾, 回阳救逆。

潞党参 12 克, 炒干术 9 克, 茯苓 12 克, 甘草 3 克, 砂仁 2.4 克, 肉桂 2.1 克, 制厚附块 4.5 克, 煅龙骨 9 克, 干姜 1.2 克。

按: 本案慢脾风由吐泻之后损伤脾胃, 真阳式微, 故见纳呆泛恶, 面色青白, 懒言肢凉, 目慢无神, 呈现一派虚寒之证。方用参、术、苓、草、砂仁补脾和胃, 附子、肉桂、干姜温肾回阳, 龙骨收涩固脱。共成温补脾肾, 回阳救逆之功。

麻疹合并肺炎案: 陈孩, 2 岁。痧子第三天, 家属称布疹颇多, 今夜半突发壮热, 气促, 面呈苍白, 咳呛, 痰鸣, 鼻翼煽动, 背部四肢疹点犹隐约可见, 舌质红, 苔糙腻, 脉来数疾。痧毒痰火壅遏肺窍, 金受火刑, 险候虑闭, 法当甘寒解毒, 宣肺清热。

麻黄 6 克, 杏仁 9 克, 生石膏 30 克, 甘草 3 克, 淡豆豉 12 克, 生地 12 克, 知母 9 克, 鲜石斛 12 克, 芦根 2 支。

二诊: 壮热趋减, 面色和润, 咳逆上气, 痰声漉漉犹可听得, 脉象较昨为缓, 舌质红, 苔化半。邪势向煞, 然阴分受戕, 拟与清化存阴, 消痰肃肺。

桑皮 9 克, 丹皮 9 克, 苏子 9 克, 黄芩 4.5 克, 川贝 6 克, 知母 9 克, 鲜石斛 12 克, 芦根 1 支。

猴枣粉 0.3 克调服。

三诊: 表热已退, 呼吸平静, 咳爽痰少, 已见涕泪。症状转安, 步入坦途, 只要注意饮食寒暄。续进育阴清热, 辅祛痰。

前方去苏子、知母, 加北沙参 9 克、玄参 9 克。

按: 本例痧毒痰火郁肺, 肺气欲闭, 治以麻杏石甘汤清热宣肺, 生地、豆豉育阴透邪, 知母、石斛、芦根泻火生津。后予清热养阴, 消痰肃肺之剂告痊。