

小儿外感疾患用辛温剂的经验

北京中医学院第一附属医院儿科 刘弼臣

余业医四十余载，常喜用参苏饮，此方载于《太平惠民和剂局方》，组成有：人参、苏叶、葛根、前胡、半夏、茯苓、陈皮、甘草、桔梗、枳壳、木香、生姜、大枣。功为益气解表，祛痰止咳。适用于体气虚弱，外感风寒，内有痰湿之证。临床上，我以此方加减治疗小儿外感疾患，纠偏救误，不乏其例，用之得当，往往可收立竿见影之效。兹略举数例，以资验证。

例一：病毒性感冒

王××，男，6岁。初诊日期：1985年11月24日。

三天来，身热无汗，鼻流清涕，头痛形寒，倦怠乏力，某医院诊为病毒性感冒。选用病毒灵、阿斯匹林，服后汗出则热度暂降，须臾汗收则身热复作。又加用速效感冒胶囊、紫雪散，热仍不退，遂来我院治疗。

现症：身热暮重，体温37.8℃，热前略有形寒，手足微凉，鼻仍流涕，面色苍白，心烦胸闷气短，形体消瘦，倦怠无力，纳差，口干不欲饮，小便清，大便稀溏，舌苔薄白质淡，脉细无力。证属素体虚弱，外邪遏表，未得宣散，有里虚邪陷之虞。治当益气解表，和中达邪，宗参苏饮加减：太子参10克，苏叶10克，葛根10克，前胡10克，橘皮5克，半夏5克，枳壳5克，葱白3个，淡豆豉10克，神曲10克。每日一剂，水煎，分3次服。

服药三剂，身热趋降，晚间体温37.2℃左右，形寒肢凉已解，心烦气短亦已，面色略转红润，胃口见开，苔白脉缓，余邪尚未尽除，治宗原方化裁：太子参5克，苏叶5克，柴胡10克，葛根10克，陈皮5克，半夏5克，茯苓10克，炙草3克，神曲10克，生姜二片，大枣五枚。又服三剂，诸症均解。

按：本例初起，有身热无汗，形寒头痛，鼻流清涕，倦怠无力，食纳不馨等症状，本属风寒感冒之证，当时如能适当投以辛温宣肺，开泄肌腠之剂，可迅速治愈。由于前医选用阿斯匹林发汗，继以紫雪清热，过汗则表虚，过清则邪陷，不但身热久延不解，反增大便稀溏、手足微凉、面色苍白等症。患儿素体虚弱，且发热之前，略有形寒肢凉，根据“有一分恶寒，便有一分表证”的辨证原则，故仍应以益气解表，和中达邪为上策，采用太子参、炙草益气补正；苏叶、前胡宣肺散邪；葱白、豆豉通阳达邪，宣泄除烦；枳壳、陈皮、半夏畅利气机；葛根、神曲鼓舞胃气，消导和中。使表里俱和，则病邪自除。

例二：支气管肺炎

李××，女，1岁零8个月。初诊日期：1984年12月9日。

三天前发烧咳嗽、鼻流涕，形寒，曾服麦迪霉素、阿鲁片、小儿止咳糖浆等未见好转，体温38.5℃，收住院治疗。症见咳逆鼻扇。检查：咽红，两肺有细小密集水泡音，血白细胞15800/立方毫米，诊为支气管肺炎。给以输氧、输液、维生素及退热药等支持疗法，并肌注青、链霉素，兼服中药麻杏石甘汤加味。日来复感外邪，体温降而复升，气喘，痰涎壅盛。胸透，两肺炎变未见吸收。遂邀余会诊。

现症：身热不解，汗出肢端微凉，咳痰不爽，气喘不已，面色发青，倦怠嗜睡，不思纳食，大便稀黄，舌苔白而微腻，脉细而无力。证属病久体虚，阴阳稚弱，湿痰内蕴，肺失宣达，治当扶正祛邪，肃肺涤痰，宗参苏饮加减：太子参10克，紫苏叶5克，橘皮3克，半夏3克，五味子10克，桔梗3克，苏子10克，

枳壳5克,莱菔子3克,淡干姜1克,大枣五枚。每日一剂,水煎,分3~4次服。

服药三剂,痰化喘平,身热已解,面转红润,精神佳,食纳振。惟尚咳嗽气弱,苔白脉缓,再宗原方加减:党参10克,苏子5克,茯苓10克,炙甘草3克,橘皮3克,半夏3克,砂仁米(打)1.5克,桔梗3克,杏仁10克,生姜二片,大枣五枚。服法同上。

按:肺炎喘嗽一证,其形成原因主要是外邪侵犯于肺,使肺气郁闭,痰阻气道,不得宣通,因而上逆所致。由于患儿年龄、体质因素的不同,感邪有风寒、风热的区别,病情有轻重浅深的悬殊,临床上有常证也有变证,贵在审证求因,灵活施治,而不能执一方以应无穷之变。此例肺炎喘嗽初起,本属感受风寒之邪,肺气闭郁,水液输化无权,凝聚为痰,阻塞气道而作喘。若病初投以辛温开肺,如华盖散加减,寒散则表解,肺开则喘定。而此例一味投以麻杏石甘,乃至患儿阳虚体弱,湿痰滋生,加以卫外不固,复感表邪,以致邪毒内陷,若再迁延,必将导致心阳不振之变。故运用太子参、干姜、大枣益气温阳;苏叶解散外邪;枳壳、桔梗开提肺气;苏子、莱菔子、橘皮、半夏降气止咳化痰;五味子以定喘,扶正祛邪,表里兼顾。六剂后则诸症告平,胸透肺部炎变明显吸收,继以益气理脾和中之剂,调理半月而愈。

例三:胃肠型感冒

孔×,女,5岁。初诊日期:1986年3月10日。

脑 鸣 治 验

湖南省衡阳市城南医院 于庆平

罗某,男,31岁。患者觉颅内终日鸣响,已逾1年,伴头晕、脑胀、心悸、多梦、口苦、纳差等症。脉弦滑而数,舌质红,苔薄黄微腻。证属肝胆郁热,上扰清窍。治宜清泻肝胆,重镇宁神。方以龙胆泻肝汤加减:栀子9克,黄芩9克,柴胡9克,龙胆草6克,生地15克,木通8克,泽泻10克,龙骨30克,牡蛎30克。4剂。再诊脑鸣减轻过半,口苦已除,饮

患儿素体虚弱,平时汗多,经常感冒咳嗽。近五日来,身热憎寒鼻涕,咳嗽有痰,头痛剧烈,倦怠无力,胸脘痞闷呕恶,腹痛作胀,大便一日三次,稀溏不爽,睡中时时惊惕。在某医院诊为:胃肠型感冒。应用复方新诺明、阿斯匹林,兼服中药汤剂及小儿香橘丹后,诸症未能尽已,遂来我院诊治。

现症:身热,体温37.6℃,略有形寒,头痛,咳嗽,大便稀一日三次,面黄,胸闷气短,倦怠乏力,苔白根腻,脉象缓细。证属体气虚弱,表里同病,治以益气宣肺,导滞和中,拟以参苏饮加减:太子参10克,苏叶、苏子各10克,桑叶10克,前胡10克,桔梗3克,橘皮3克,半夏3克,煨木香3克,葛根10克,茯苓10克,神曲10克。水煎,分3~4次服。

服药三剂,汗出甚畅,身热已解,形寒头痛亦瘳,大便每日一二次,仍感倦怠乏力,咳仍有痰,苔脉同上。余邪未尽,体气尚未恢复,再以前方增损治之。药用:党参10克,苏子10克,茯苓10克,炒白术10克,炙草3克,桔梗3克,前胡10克,陈皮3克,半夏3克,生姜二片,大枣五枚。煎服法同上。

按:体虚外感,本宜益气托邪,宣肺解表,如人参败毒散加减,常可收效。此例属于虚人外感夹滞,表里同病,与单纯体虚外感者有所不同。治疗方面宜扶正达邪,表里双解,才能切合病机。药用苏叶、桑叶、前胡、葛根解表散邪,以治发热头痛;桔梗、半夏、苏子祛痰止咳;陈皮、木香宽中利气,消胀止泻;神曲消食导滞;太子参、茯苓补虚益胃,扶正祛邪。

食增加,舌脉同前。肝经郁热已泄,转予养肝扶脾,潜阳镇静。方用:当归10克,白芍15克,柴胡8克,白术15克,茯苓10克,甘草4克,龙骨30克,牡蛎30克,生地15克。10剂。三诊脑鸣消失,余证悉除,唯睡眠欠佳,脉浮微数,舌质淡红、苔薄白。原方去龙骨、牡蛎,再服五剂而愈。

一年后随访未再复发。