

王清任儿科经验撷粹

清代王清任所著《医林改错》一书，对儿科重证，辟有专论。其论发前人之未发，其治尤多临床经验。现择其要，略予阐发。

一、开逐瘀治疳之先河

自钱乙提出“疳皆脾胃病，亡津液之所作也”后，后世医家多将疳证的病机，统归于“脾家一脏”，治以调理脾胃为主。王氏敢于突破前人疳证学说的狭隘框架，大胆提出疳积日久不愈，“乃瘀血也”的新见解。指出：“治病之要诀”，在于明辨气之虚实，血之亏瘀。并肯定，小儿疳证亦不例外，初病伤气，久则伤血而为瘀；其午后潮热、青筋暴露、渐至肚大坚硬成块，皆“内有瘀血”“凝结而成”。治疗上，不固执于理脾一端，而着手于活血消瘀之治。他用通窍活血汤，通血络之瘀血而利脉道；用血府逐瘀汤，消心胸之瘀血而畅气血；用膈下逐瘀汤，决腹内脏器之瘀血而化症积。“三方轮服”，冀其各个击破。此法此方治疳，颇有实用价值。笔者认为，凡疳证，证见消瘦，潮热，腹胀筋露，胁下痞积者，皆可从其法，或易其方，以《金匱》大黄蛰虫丸加减运用，亦每获良效。

二、慢惊风之先兆

王氏凭借他在长期临证中对慢惊风证的细致观察和治疗经验，认为本病抽风之前，可见某些先兆症状。如囟门下陷、昏睡露睛、吐舌弄舌、啼哭无泪、喉间痰鸣、四肢冰冷、口吐白沫、面色青白、汗出如水、不能裹乳、大便绿色、肌肉跳动等二十症，同时强调：“前二十症，不必全见，但见一二症，则知将来必抽。”王氏这一论述，为防治慢惊风提供了依据。

三、立治痿独取气血之大法

王清任论中所谓“小儿半身不遂”（或“痿痿”），类似于现代所称“脑炎后遗症”“小儿麻痹后遗症”等。王氏认为：“半身不遂，亏损元气是其本源。”因此，他于小儿痿证，不墨守《内经》“独取阳明”之说，而立补气消瘀之治。根据王清任的临床经验，小儿患此证者，多由伤寒、瘟疫等热病之后，元气渐亏，“若亏五成、剩五成”，即可发病。因其“元气一亏，经络自然空虚”，血络即“无气”，血必停留而瘀；瘀阻脉道，气不达于四肢，则或左半身“无气”而左肢痿痿，或右半身“无气”而右肢痿痿，或下半身“无气”而“两腿痿痿”。故治疗上采用补气与祛瘀并行、而补气为主的“补阳还五汤”治之。此方以桃红四物汤为基础，用通经活络的地龙，易滋补腻滞的熟地，以增其活血消瘀之力；并在活血祛瘀药中，重用补气药黄芪，峻补已亏的“五成元

气”，使气能帅血，气行血行瘀亦行，则周身之气通而不滞，血活不瘀；气通而血活，营卫气血循环旺盛，饮食精微即可四通八达，则全身肌丰肉健，筋强骨壮而有力，故痿痿可除。所以，现代将其方广泛用于治疗小儿麻痹后遗症、脑炎后遗症、中风半身不遂、外伤性截瘫等，均能取得比较明显的效果。

江西中医学院（南昌 330006）王刚佐 邓吉华

诸虚难平 妙在轻缓

所谓诸虚，即阴阳气血皆虚之证，属虚劳病范畴，前人有诸虚百损之说。虚不仅外邪易犯，病情复杂，更因过虚则不受峻补，太弱则阴阳易倾而难以治疗，故曰“难平”。用药稍有所偏，非寒即热。余临床治疗此患，唯倡两法：一是强调一个“平”字，即平调阴阳，平补气血。注意调其中州，旁溉诸脏。二是强调用药轻缓。轻乃轻剂，即药量轻微。缓有两种含义：一是药性甘淡平和，不寒不热，不腻不燥，以平调护养为主。二是进行缓慢持久的系统治疗。笔者遵《内经》：“阴阳形气俱不足……而调以甘药”之旨，每推崇归芪建中汤意化裁，加入山药、玉竹、阿胶、枣仁、麦冬、蜂蜜、茯苓，以上各药据症选取10~15克左右，视何部偏虚稍增其量，并适当加减药物。但量重一般不超过20克。

笔者曾治一女患者，51岁，经尽二载，自诉经常头昏，耳鸣眠差，少食短气，时面部潮红，烦热自汗，汗后微感恶寒乏力，心悸。舌质红嫩、少苔，脉细弱。长期来稍服含糖类食品或温补之药则口干龈肿、鼻衄。稍服凉物则腹痛便溏俱作。温凉俱逆，甚为棘手。余视病情，处以归芪建中汤加减。方为生黄芪20克，当归15克，桂枝10克，杭白芍20克，生姜3小片，大枣10克，生甘草6克，淮山药20克，枣仁、麦冬、玉竹各10克，茯苓、蜂蜜、阿胶各15克。上药除阿胶、蜂蜜外，共煎3次，每次取药汁100毫升，再调入生蜂蜜、阿胶粉各5克，置文火上重煎数沸即可。上方试服一剂，自感安适，后守方略事变化，连服10剂症状大减。一月后随访，病情稳定。

诸虚温阳则易热，滋阴则易寒。取益气养血健脾缓调，可除此弊。此方平调阴阳，平补气血。加山药、茯苓者，制阴药之腻，防其便泻；增麦冬、玉竹者，制阳药之偏，防其火盛。芪、草不用蜜炙，炙则偏温，生则和平。蜂蜜补虚最良。生者多用则滑肠，少与药汁同煎则温热之性少而润补之力在，此就正拨偏，轻疗缓调之法也。

云南省晋宁县第二人民医院（云南 650600）罗建华