

通腑泻热法治疗儿科病症举隅

张 小 平

主题词 小儿杂病/中医药疗法 泻热

通腑泻热法为儿科主要治病方法之一。由于小儿饮食多不能自节,乳食无度积滞于中,即阻碍运化,损伤脾胃,导致大积大聚、大实大秘,故清肠胃积热在儿科临床尤为重要。且小儿为稚阴稚阳之体,受邪后易化热入里,若采用单纯清热之剂,常难收显效。儿科临床经常碰到一些急重危证,治疗较为棘手,通过通腑泻热、釜底抽薪方法治疗儿科急重症收效甚捷,现将笔者用本法治疗小儿癫痫、痢疾、高热、肺炎、哮喘案例介绍于下。

1 峻下痰火治癫痫

徐×,女,5岁,1987年3月4日诊。其父代诉,宿有癫痫病史2年余,每于过食香燥之品,大便秘结而诱发,曾辗转数医用中西药治疗乏效。2天前突然昏倒,口吐涎沫,四肢抽搐,气粗息高,面红目赤,口苦,大便秘结,5天未行,小溲黄赤,舌质红、苔黄腻。证属痰火相搏,上蒙清窍,阳明腑实,里热炽盛所致。治宜峻下痰火,通腑泻热,佐以熄风止痉,投大承气汤加味治之。处方:枳实10g,厚朴10g,生大黄(后下)8g,芒硝(冲服)6g,僵蚕6g,钩藤(后下)10g,蜈蚣2条,竹茹6g。3剂,水煎服,每日1剂。药服1剂后,解下羊屎状硬便数粒;又进1剂,大便3次,质稀酸臭量多,诸症消失;第3剂乃去大黄、芒硝,配合紫河车丸,调理而愈。

2 通腑导滞治痢疾

王×,男,6岁,1987年6月13日诊。1天前过食不洁食物后,发热、腹痛、恶心、呕吐两

次,当时诊为“胃肠型感冒”。服感冒退热糖浆,乙酰螺旋霉素及扑热息痛片,药后仍壮热不解。现腹痛尤甚,便下红黄绿色粘液便,日行4~5次,伴里急后重,泻后有不畅感,体温39.3℃,舌苔黄厚、质红,脉弦数,腹胀。大便常规检查红细胞10~20/HP,白细胞8~10/HP,吞噬细胞3~5/HP。证属食滞内停,生湿化热,阻于肠胃,通降失司。治宜通腑导滞,清热利湿,投小承气汤加减。处方:枳实5g,生大黄(后下)9g,黄芩9g,木香3g,泽泻10g,地锦草10g,神曲10g。1剂,水煎服。药后当日腹泻2次,入暮壮热已解,腹痛、里急后重感消失,纳增。再投止泻散1包冲服,消食健胃以善其后,大便镜检(-),痢疾告愈。

3 通腑消积治高热

苏××,女,5岁,1987年5月6日诊。3天前患儿饮食无度,继之发热,体温39℃以上,时有抽动。当地医院曾用退热剂、抗生素、镇静剂治疗症状未见减轻。壮热不退,咽红,两肺呼吸音粗,腹胀硬满,舌苔黄燥,脉弦数。患儿躁哭不安,大便4日未解,小溲黄赤。证属热结胃腑,复感外邪。治拟通腑消积,清热解毒,投小承气汤加味。处方:生大黄(后下)6g,厚朴3g,枳实5g,银花15g,连翘12g,钩藤(后下)9g,焦楂曲各9g,2剂,水煎服。1剂后,大便3次,量多酸臭,热退抽止;乃去大黄、枳实,加枳壳、内金继服,高热告愈。

4 釜底抽薪治肺炎

赵××,女,2岁,1987年4月7日诊。4天前因过食牛肉,加之外感受凉,次日即伤食发热,伴咳嗽气喘。曾服抗生素及止咳糖浆,病情未见缓解。现壮热不退,咳嗽加剧喉间痰鸣,气促烦躁,睡眠不安,小溲黄少,大便秘结,4天未行,苔黄厚、舌质红,脉滑数。体温39.4℃,两肺

* 徐州市中医院儿科,江苏省徐州市中山南路石磊巷1号(221009)

收稿日期:1992-09-04

可闻及干湿罗音,血白细胞 $14 \times 10^9/L$,中性 75%,淋巴 25%。投小承气汤合麻杏石甘汤以通腑泻热、清肺化痰。处方:大黄(后下)6g,厚朴 4g,枳实 4g,炙麻黄 5g,杏仁 6g,生石膏(先煎)20g,葶苈子 6g,桑白皮 9g,生甘草 3g。2 剂,水煎服,每日 1 剂。1 剂后,解稀便 3 次,热退;2 剂咳减,气急渐休,唯胃纳欠佳,腑气已畅,邪热已尽,原方去大黄、枳实,加枳壳 6g,鱼腥草 15g,继服 4 剂,肺炎告愈。

5 通腑泻肺治哮喘

程××,男,6岁,1987年3月8日诊。近1旬来,咳嗽气喘,喉中痰鸣,吐黄粘痰,咯吐不

利,口渴喜凉饮,大便3天未行,腹胀,小溲黄赤,舌质红、苔黄腻,脉弦数。体温 $39.2^\circ C$,血白细胞 $12 \times 10^9/L$,中性 86%,淋巴 14%。当地医院静滴抗生素、氨茶碱,口服止咳糖浆、雾化等治疗无效。证属痰火郁结,肺失清肃所致。治宜泻火通腑,清肺化痰定喘,投大承气汤加减。处方:枳实 10g,厚朴 10g,生大黄(后下)8g,芒硝(冲服)6g,苏子 9g,葶苈子 10g,炙麻黄 6g,杏仁各 6g,青礞石(先煎)15g。3 剂,水煎服,每日 1 剂。1 剂药后,大便 4 次,质稀量多时臭,壮热已挫,哮喘顿减;后 2 剂去大黄、芒硝继服,哮喘告愈。

重庆市江津县肛肠专科新疗法

培训班长期招生

本班是经市教委审查批准开办的高级新技术培训班,办学三年来,已为全国 30 个省市培养了一批肛肠专科紧缺人才。

主要传授当今最具权威的独特无痛注射术治疗各期内痔、外痔、混合痔、脱肛、直肠息肉以及肛裂、肛瘘、肛周脓肿等病治疗技术,并讲授有关肛肠专科解剖、生理、病理、检查与诊断,并发症后遗症的预防处理等内容。本疗法不做手术,简便安全,无痛苦,无后遗症,不住院。特别适合基层医院和个体医生开展。现继续长期招生,凡有志学习本疗法的在职和个体医生均可报名,按报名先后择优限额录取,学制 1 个月,期满经考试成绩合格者,发给市教委统一制结业证书,未学会者下期免费再学。残疾人经批准可免费学习,备部分新技术资料及简章,来函即寄。校址:重庆市江津县龙门区街道
联系人:何朝刚 邮编:632287。

肛肠病综合疗法实用培训班招生

由痔科新秀孙留锁医师创办的郑州市中原肛肠病专业学校 1993 年招生工作安排如下:

春季班 3~5 月份,秋季班 9~11 月份,设普及班和提高班,普及班 20 天,提高班 10 天。该校将轮流邀请全国肛肠界多学派知名专家、新秀授课并示教。该校总结汇集了肛肠界多学派的各种先进疗法,对内、外、混合痔、各种肛瘘、肛旁脓肿、肛门搔痒症、尖锐湿疣、脱肛等,总结了一整套独特疗法,新颖,实用,容易掌握,授课与代教相结合,包教包会。经考核及格者颁发结业证书,残疾医师将减半学费。

疼痛治疗新进展培训班将于肛肠班之后举办。疼

痛治疗新进展培训班,特邀国内从事镇痛门诊多年、临床经验丰富的专家教授授课并示教。每期 8 天,经考核及格者颁发结业证书。肛肠班和疼痛班的具体有关事宜请来信索取简章。联系地址:河南省郑州市中原区须水肛肠病杂病门诊部。联系人:孙留锁 邮编:450065。

全国中医师、中西医结合医师高级进修班招生

北京中国传统医药培训中心举办《全国中医师、中西医结合医师高级进修班》,邀请中国中医研究院的著名专家和学有专长的学者任教讲授中医及中西医结合临床经验,着重讲解中医辨证、治疗、用药等有实用价值,有特长的内容。本班每期 1 个月,学费 400 元。分别于 1993 年 6 月、8 月、10 月、12 月各举办 1 期。学习结束后,发给结业证书。本班负责安排食宿(费用自理)名额有限,欲报名者从速,并注明学习期数。地址:北京东直门内北新仓 18 号北京中国传统医药培训中心,邮政编码:100700,联系人:姜河海。

中西医结合不育与不孕研究新进展征订启事

由著名男科专家李曰庆教授主编的此书,汇集了全国 300 多名男、妇科专家近十余年来的最新研究成果,上篇专论不育症,下篇专论不孕症。每篇又分别从理论探讨、实验研究、临床研究、综述等方面全面系统地介绍了我国中、西医近几年来对不育与不孕的研究成果和治疗经验,信息量大、覆盖面广,理论联系实际,是一部以临床研究为主、具有实用价值的学术专著。

本书 1992 年 10 月由中国中医药出版社出版,16 开本,226 页,35 万字,定价 15 元,邮费每册 1.5 元。邮购地址:北京市东城区海运仓 3 号北京中医学院东直门医院外科,联系人:朱燕中,邮政编码 100700。开户银行:北京工商银行北新桥分理处,帐号 144532-58。