

当代名医

王传吉治疗小儿上感发热的经验

李 安 源*

主题词 感冒/中医药疗法 发热/中医药疗法 @
王传吉

王传吉,山东省立医院主任医师,为全国五百名名老中医之一。精于小儿外感热病,常常使高热患儿1剂药奏效。现将王老治疗小儿上感发热的经验简介于下。

1 风邪夹湿 阻中化热

小儿上感发热属于中医外感热病范畴。王老根据朱丹溪“六气之中,湿热为病,十居八九”的理论并结合多年的临床经验,提出小儿上感发热以“风邪夹湿,阻中化热”为多的病因病机论点。王老根据小儿的生理病理特点,指出湿邪为病主要有以下3个方面的原因,其一是小儿稚阴稚阳之体,脏腑娇嫩,形气未充,肺脾多虚,水液代谢失调,脾虚生内湿。其二是小儿饮食不知自节,贪食无度,损伤脾胃,脾失运化,湿无去路,湿邪内停。其三是由于小儿寒热不知自调,嬉水玩耍,坐卧湿地,雨雾浴淋,衣被过厚,汗出沾身,湿邪外侵。以此形成湿邪为病居多的原因。湿邪有外湿、内湿之分,常互为影响,常以内湿为发病基础,复与风邪为诱因,内外合邪,滞里碍表。由于小儿阳气偏盛,湿易从阳化热,而呈现湿热征象,其论点符合《温热经纬》“太阴内伤,湿邪停聚,客邪再至,内外相引,故病湿热”的理论。采用化湿解表,清热和中的原则,自拟新加正气汤(苏叶10g,藿香10g,白芷6g,薄荷6g,连翘10g,黄芩10g,甘草5g)。

2 外感发热 先证而治

王老根据小儿上感发热起病急、传变快、变

证多的特点,强调“小儿上感单纯表证极为少见,在外感表证的同时常常伴有里热征象”的学术论点。当邪在卫分时,是小儿热病的初起阶段,采用以解表为主,兼予清气,可使邪热消失在瞬间之中;邪入气分时,是病机转换的关键时刻,采用重剂清气,佐以凉营论治,以截断邪热向纵深发展;邪入营血时,是疾病发展的危重时刻,在清营凉血的同时,适当加入开窍、护阴的药物,严防突变。这一先证而治的原则,在治疗小儿上感发热及其外感热病方面均收到了较好的临床效果。

例如患儿伤风感冒初起,症见发热恶寒,鼻塞流涕,嚏涕呵欠,咽喉不利,干咳少痰,舌苔薄黄,脉浮数时,显系外感风热,肺卫失宣。常用桑菊饮疏风清热,宣肺止咳,并加入石膏、知母清气泄热,甘寒生津,使邪热消失在卫分阶段,防止其向纵深发展,常颇效验。

3 寒温并用 表里同治

外感风寒,有时表寒未解,里热已炽,针对临床上寒热兼有、表里同病这一错综复杂的征象,在遣方用药上应视外感病邪的性质和兼夹证的不同,审明表证与里证的多少及病情的轻重缓急,采用寒温并用、表里同治、权衡用药的治疗方法。在他所创制的治疗小儿上感发热的诸多方剂中均能体现这一配伍原则。

例如外感初起,发热恶寒,头痛无汗,鼻塞流涕,藏头伏面,喜人怀抱,唇干咽燥,口渴便秘,舌尖尖红,舌苔薄白,脉浮紧数。显系外感风寒,郁而化热;表证未解,里证已成;寒热俱在,表里同病之候。治疗上以疏风解表、清气泄热为法。自拟新加白虎汤加减:荆芥10g,白芷6g,辛荑10g,薄荷6g,黄芩10g,连翘10g,石膏30g,知母10g,板蓝根15g,甘草5g。以此论治,往往

* 山东省立医院,济南市经五路纬七路342号
(250021)

收稿日期:1995-07-31

用药1剂而表解热清,诸症自减,确有效验。

4 表证里怯 扶正达邪

王老根据小儿“易寒易热,易虚易实”的生理病理特点及“邪之所凑,其气必虚”的经旨,认为小儿肺脾常虚,腠理疏松,卫外功能薄弱,极易感触外邪,且易感易发,甚至不出房门也难防范。一旦感触,单纯解表往往使病程迁延,甚至一次未愈,又出现重感现象,反复感染,邪伤正气,越感越重,以致造成恶性循环,缠绵难愈,变证丛生。

例如患儿发热恶寒,鼻塞流涕,无汗身痛,面色少华,精神不振,神气怯弱,语声低微,舌淡苔薄,脉沉细或浮缓。王老认为患儿显系阳气怯弱,复感外邪,表证里怯之候。在治疗表证的同时,应注意到正气不足的情况;若仅看到外感发热的表证,而忽视其里虚,徒解其表,强行发汗而阳易脱。自拟扶正达表汤,方中防风、荆芥疏风解表,黄芪、白术、甘草益肺运脾,扶正达邪。全方药简力雄,攻补兼施,俾风寒得外出,而又顾护卫阳,从而达到扶正祛邪的目的。

5 善于鉴别 证变法变

小儿上感发热是指上呼吸道局部炎症引起的发热,很多疾病尤其是小儿传染病初期大多具有上感发热的征象,临床必须善于鉴别,精心诊断。不能一见发热便按上感论治,稍有疏忽即可影响疗效,甚至贻误病机,后患无穷。患儿马某某,男,5岁,发热2天,体温39.1℃,鼻塞流涕,唇干咽燥,口臭便秘,昨晚起头面及全身红色皮疹,疹点细小,密布均匀,自觉瘙痒,抹之碍手,舌苔淡黄,脉象浮数。王老辨证认为,外感风热,邪毒内侵与气血相搏,蕴于肌肤,疹点显露,病属风疹,治以疏风清热,解毒透疹。方拟消风散加减:荆芥10g,防风10g,连翘12g,黄芩10g,石膏30g,知母10g,苦参10g,蝉衣10g,生地15g,赤芍9g,甘草5g。1剂热退,2剂疹点隐退,诸症消失。又如一患儿昨起发热,体温39℃,喜人怀抱,鼻塞流涕,口唇干燥,声音嘶哑,喉中痰鸣,犬吠样咳嗽,耳鼻喉科检查,咽喉部充血,假声带肿胀,声门下粘膜呈梭状肿胀,喉腔变小,双肺(一),诊为“急性上感并急性喉

炎”,曾用青霉素、地塞米松,热势稍降,要求用中药治疗。王老析证:感受外邪,热毒内侵,肺失宣降,肺气郁闭,毒壅喉间、气道受阻,喉风乃成。治以疏风清热,解毒利咽。方拟射干牛蒡汤(经验方)加减:射干10g,牛蒡子10g,桔梗6g,玄参9g,川贝母10g,杏仁6g,桑叶12g,菊花12g,山豆根10g,青果10g。1剂热退,咳嗽渐安,原方化裁,3剂而愈。

6 遣方用药 别具风格

药味少而精:王老根据小儿“脏器清灵,随拨随应,但能确得其本而撮取之,则一药可愈”的治疗特点,强调临床必须详察患儿,精心辨证,推究病机,审因论治。处方用药力求精专,药味少而精,一药多用,药简效宏,切忌君臣难辨,繁杂无章,而影响疗效。例如上感发热一证,患儿发热恶寒,鼻塞流涕,食欲不振,脉浮滑数等。王老则抓住风邪夹湿、阻中化热这一病机特点,治以化湿解表、清热和中为法。自拟化湿解表汤,药用苏叶、藿香、黄芩、薄荷为主;取其辛温与辛凉同用,发散表邪;解表与清热共施,表里同治;芳化与燥湿配伍,清热和中;诸药合用,相辅相成,使其表解热退,湿去里和,诸症自愈。

量大味浓:王老根据小儿纯阳之体,感受外邪后发病急、化热速、传变快、变证多的特点。强调治疗小儿外感热病,应尽快驱除病邪,顿挫热势,保存正气,切不可拘泥于稳妥,姑息养奸,贻误病机。在组方力求“药味少而精”的同时,强调“剂量大而猛”的原则。处方用量几乎与成人相近,所不同者在于小儿的服药量较小。鉴于小儿服药难的情况,若剂量过小则药味淡薄,加之喂药哭闹,强行咽下又易呕吐,或药撒碗沾,浪费成半,疗效甚微。采用量大味浓的投药方法,服少量即可生效,频服则药力持续,从而达到见效快,疗效高的目的。

提供空心胶囊

产品型号(胃溶)0#装量0.3g~0.5g;1#装量0.1g~0.3g;2#装量0.1g以下

价格:135元/万粒(含邮资)。

需要者请汇款至浙江新昌越州制药有限公司 潘炎锋收,邮编:312560,电话:(0575)6060338,9086676。款到三日内发货,如有质量问题及数量不足厂方负责。请写清收货地址。