

李宝珍治疗小儿脾胃病经验

赵久龄 金红花

(天津中医药大学, 天津市南开区玉泉路88号, 300193)

[关键词] 小儿脾胃病; 中医药疗法; 经验; 李宝珍

李宝珍老师业医30余年, 先后师从王士相和李少川两位儿科大家, 在继承前人的基础上, 形成了自己独到的经验。我们有幸随师学习, 现将导师治疗小儿脾胃病经验介绍如下。

1 小儿脾胃疾病, 首重调护

脾胃为后天之本, 小儿脾胃又有其特点, 如明代万全在《育婴家秘》中指出: “儿之初生, 脾薄而弱, 乳食易伤, 故曰脾常不足。”可见, 调理脾胃疾患必须重视日常乳食调护。由于现今生活水平的提高和家长对独生子女的过度宠爱, 使小儿的饮食结构很不合理, 饮食不节, 是造成小儿脾胃病的主要病因。一是饮食没有节制, 恣食肥甘厚味或贪凉饮冷, 损伤脾胃; 二是饥饱无常, 没有规律, 脾胃运化无权, 损害脾胃, 致使气血亏少, 正气不足而致病。小儿脾常不足, 又是造成脾胃失调产生疾病的内在因素。脾胃为后天之本, 气血生化之源, 脾胃为病, 其它脏腑功能则必受累而变生他病。所以, 导师在治疗小儿脾胃病时, 必细心嘱咐家长时刻注意顾护脾胃及小儿饮食宜忌。

2 临证经验举隅

2.1 健脾和胃、兼以消导法治疗积滞伤食、羸疳诸证

《幼幼集成·食积证治》指出“伤食一证, 最为利害。如迁延不治则成积成癖, 治之不当则成疳成癆。”伤于乳食, 可变成积, 积久不消, 营养缺乏, 则影响小儿的生长发育, 以致营养不良诸证。导师在临证中倡导以“健脾和胃、兼以消导”法治疗此类疾患, 并注重以下三点。

2.1.1 健脾和胃, 慎用补脾 中医学认为, 小儿脏腑娇嫩、形气未充, 属“稚阴稚阳”之体。明代万全提出的小儿“脾常不足”之说, 充分说明了小儿脾胃薄弱, 运化功能尚未健全的生理特点。而对于脾胃损伤造成的种种疾病, 老师倡导“脾虚宜健不宜补”而以“健脾和胃, 兼以消导”。若一味补脾, 势必壅滞脾胃, 而致气机升降失常, 脾胃运化失职。具体运用时, 注意到小儿“易寒易热, 易虚易实”的病理特点。所选健脾和胃消导之药宜以轻灵为要, 如紫苏梗、厚朴、枳壳、木香、焦三仙、陈皮、白蔻仁、砂仁、鸡内金等, 健脾和胃消食导滞而不伤

正。一般情况下还可酌加炒扁豆、茯苓、山药等甘、淡补脾之品; 虚证明显, 症见平素少气乏力, 舌质淡胖有齿痕, 则加党参、炒白术之属, 使补而不滞, 能升能运, 以顺其脾胃升降之性。

2.1.2 脾升胃降, 尤重枢机 中焦脾胃是气机升降之枢机, “脾宜升则健, 胃宜降则和”。脾胃之间有阴阳互助, 燥湿相济, 升降相因的气化关系, 共同维持着脾胃的正常升降功能。临床引起小儿脾胃病的原因很多, 无论是饮食、劳倦、情志所伤, 还是外感六淫之邪, 均可导致脾胃气机升降失调而发病, 故在治疗上也重在调其升降。临证中, 导师常常选用紫苏梗、厚朴、枳壳、木香、黄连、焦三仙、陈皮、白豆蔻、砂仁、鸡内金, 并以此组成基本方, 随症加减, 灵活运用。方中紫苏梗行气畅中, 砂仁、白豆蔻芳香化湿, 陈皮、枳壳、木香理气调畅, 茯苓健脾祛湿。每遇胃失和降, 气逆于上而致呕吐乳食者, 在上方基础上去紫苏梗加紫苏叶、黄连、制半夏、竹茹之品以宽胸和胃止呕; 胀满甚则疼痛不舒者加延胡索、川楝子、郁金疏肝解郁、行气止痛; 胃脘冷痛或绵绵隐痛, 喜温喜按, 饥时痛甚, 得温痛减, 舌淡, 脉细者, 在前方基础上加良姜或炮姜。胃阴不足, 症见胃脘灼痛或隐痛, 口干食少, 大便干结, 舌质红者, 加北沙参、麦冬、石斛、玉竹之属甘凉生津, 以育胃阴。厌食患儿, 不思纳食, 加陈皮、竹茹、鸡内金、焦三仙等以和中消食开胃。陈皮、竹茹相伍, 是导师常用的健脾开胃对药。

2.1.3 调和脾胃, 治从肝脾 叶天士云: “太阴湿土, 得阳始运; 阳明燥土, 得阴自安, 此脾喜刚燥, 胃喜柔润也。”治疗时要注意到脾胃之特性, 润燥不悖, 刚柔相济。所以脾胃之病, 当以调和为先。而“脾常不足”, “肝常有余”是小儿重要的生理病理机制。基于小儿“脾常不足”“肝常有余”之特点, 小儿脾胃虚弱, 运化维艰, 肝气旺盛常易乘脾犯胃, 则脾胃愈亏。临床上除表现为脾胃病证外, 还有情绪急躁, 任性易怒, 咬指磨牙, 夜寐不安, 脉弦的特点。故不宜一味补虚或攻伐, 当以调为上。

导师在治疗脾胃疾病时, 多以紫苏梗、藿香、厚朴、枳壳、鸡内金、焦三仙、莱菔子、陈皮、佩兰等健脾和胃消导药为主方, 并多配以乌梅、石斛、北沙参、麦冬等以益胃生津, 白芍、佛手等以疏肝敛阴, 延胡索、川楝子、郁金疏肝行气、解郁止痛。其中, 白芍、乌梅取其酸泻肝

木之意。若恶心泛吐酸水或两胁胀满者,予左金丸(黄连、吴茱萸)以清泻肝火,平肝和胃。

2.2 健脾利湿,苦辛化燥法治疗小儿泄泻

《幼幼集成·泄泻证治》指出:“夫泄泻之本,无不由脾胃。盖胃为水谷之海,而脾主运化,使脾健胃和,则水谷腐化,而为气血以行营卫。若饮食失节,寒温不调,以致脾胃受伤,则水反为湿,谷反为滞,精华之气,不能输化,乃致合污而下降,而泄泻作矣。”可见内伤乳食,感受外邪而致脾胃受累是泄泻的根本原因。即其病因有三:一为感受外邪;二为内伤乳食;三为脾胃本自薄弱。此证一年四季均可发生,而尤以夏秋季多见,以小儿稚阴稚阳之体,肌腠不密,胃肠薄弱,乳食不知自节,且夏季暑湿薰蒸,深秋初凉,易感外寒,邪干脾胃,运化失调,而为泄泻。

小儿脏气娇嫩,脾常不足,且饮食不知自节,故泄泻之本,除由于脾运失常,水湿停聚外,虚实互见,表里同病又为小儿脾胃病的主要特点。导师根据小儿腹泻的病机要点,以健脾利湿,苦辛化燥法为基本法则,常以紫苏梗、厚朴、黄连、木香、藿香、陈皮、茯苓、炒扁豆、焦三仙为基本方加减运用。方中紫苏梗、藿香芳香化湿,宽中醒脾;厚朴、黄连苦辛化燥;陈皮、茯苓、扁豆甘

淡健脾利湿。诸药合用可使中气健运、水津四布,泄泻速止。此外,该方于健脾之中,佐以焦三仙消积和脾,补消兼施。若兼有呕吐,为脾胃气机升降失常,胃失和降,则以苏叶黄连汤、小半夏汤化裁,常以紫苏叶、黄连、半夏、竹茹之属和胃降逆。

若见大便色黄或褐,粪便中夹有黏液,肛门焮红,便前多腹痛,泻后痛减,查便常规,多见有白细胞。此为湿热泻,在健脾利湿的同时,酌用通因通用之法,泻去肠胃秽浊之物,则泄泻自减,常在前方的基础上,加焦槟榔、葛根、黄芩。若见大便绿色,此为肝胆火盛而乘脾土,重在治肝兼以健脾利湿,于前方加白芍、甘草、防风等。白芍、甘草同用,白芍柔肝止痛;甘草甘温,健脾益气,缓急止痛。二药相伍,有调和肝脾,缓急止痛之功。导师用防风,取防风归肝、脾经,“风胜湿”,故防风有祛风胜湿健脾之意。若腹泻缠绵不愈,溏便或稀水便,甚者完谷不化,哺乳期患儿多见夹有奶瓣,此属脾虚泻,以健脾利湿为主,兼以补气,在前方上加党参、炒白术,合前基本方中之茯苓取四君子汤之意补气健脾,加莲子补脾涩气。

(收稿日期:2007-07-23)

[编辑:洪涛]

中国第二届中西医结合防治心脑血管、肾脏、肿瘤疾病暨养生保健高级论坛征文

由世界中医药杂志社主办,北京华盛国际医药信息中心承办的海峡两岸及港澳代表参加的“中国第二届中西医结合防治心脑血管、肾脏、肿瘤疾病暨养生保健高级论坛”拟于2008年10月31日至11月4日在陕西省西安市举办。

1. 会议征文与研讨会内容 (1) 中医药治疗心脑血管病传统理论的研究思路和方法;(2) 中医、中西医结合治疗心脑血管病的临床研究和治疗经验;(3) 中西医结合治疗心脑血管病的新疗法;(4) 名老中医临床经验总结;(5) 临床应用经方、成方、验方的体会;(6) 中药研究及其现代应用;(7) 复方制剂的开发与研究;(8) 中医药治疗心脑血管病的实验研究;(9) 针灸推拿等非药物疗法治疗心脑血管病的体会;(10) 中医和中西医结合治疗心脑血管病的研究进展;(11) 脑血管病的CT、磁共振诊断;(12) 中风后遗症的中医特色治疗经验;(13) 冠心病、心肌梗死、心律失常、心衰、肺心病、高血压、高脂血症、脑梗死、脑动脉硬化、脑出血、蛛网膜下腔出血的中西医结合治疗;(14) 老年痴呆症、顽固性失眠、血管性头痛的论治及特色疗法;(15) 原发与继发性肾脏病的基础与临床研究;(16) 中医与中西医结合治疗肾脏病的新疗法和进展;(17) 多功能血液净化方法的最新进展;(18) 中医肾本质研究进展;(19) 肾脏病治疗规范;(20) 中医药、中西医结合治疗肿瘤的基础及临床研究;(21) 名老中医经验和民间中医单验方抗癌总结;(22) 肿瘤的分子靶向治疗、微创介入治疗、激光光动力治疗、热疗、放疗、化疗等现代医疗技术与中医药的结合研究;(23) 肿瘤止痛研究;(24) 抗肿瘤创新性理论研究;(25) 抗肿瘤中药的研究与开发;(26) 晚期肿瘤患者生存质量与养生方法研究;(27) 中医、西医联合抗肿瘤的理论与临床探讨;(28) 24节气养生经验;(29) 精神、饮食、医药、信息、运动等养生经验体会。

2. 征文要求 (1) 论文要求论点明确,论据充分,结构严密,层次分明,文字精炼,具有科学性、创新性、实用性;(2) 征文经专家评审后,录用文章刊登在《世界中医药》杂志2008年增刊上,并邀请参加会议,入选论文将安排在大会交流,参加会议者颁发证书并授予国家Ⅰ类继续教育学分;(3) 征文请附医院或主管单位介绍信;(4) 征文截止日期为2008年9月30日;(5) 每位作者只限投一篇论文(要求2000字以内);(6) 文稿中的计量单位均须采用法定计量单位,如“克”应为“g”,“毫升”应为“ml”,“白细胞 $5000/\text{mm}^3$ ”应为“白细胞 $5 \times 10^9/\text{L}$ ”等;(7) 文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、邮政编码、电话请在文稿末尾;请在投稿信封左下角注明“会议”字样;(8) 论文尽量不用表格及图片;(9) 欢迎计算机软盘或电子邮件投稿。

3. 投稿地址:世界中医药杂志社北京市朝阳区小营路19号财富嘉园A座302室,邮政编码:100101,电话:(010) 58239055,传真:(010) 58239066, E-mail: wjcm2006zzs@163.com,联系人:汪焰、赵和爱、徐晖。

Copyright © 2008 by China Academic Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net