

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.05.005

# 宣桂琪从食积论治小儿疾病经验

陈华<sup>\*</sup>, 李岚<sup>2</sup> 指导: 宣桂琪<sup>2</sup>

(1. 浙江中医药大学, 浙江省杭州市滨江区滨文路 548 号, 310053; 2. 浙江中医药大学附属第一医院)

**摘要** 宣桂琪认为食积不但是小儿脾胃系统疾病,也是引起呼吸系统、神经系统等疾病发生及影响预后的重要因素。挟有食积时需注重消积导滞,健运脾胃,并注意合理饮食,调养得当,以提高疾病的治疗效果。并选取烂乳蛾、哮喘、抽动症、胃脘痛典型病案,对从食积论治小儿疾病的临床应用进行实例分析。

**关键词** 食积; 小儿疾病; 名医经验; 宣桂琪

宣桂琪(1942—),男,浙江中医药大学博士研究生导师、主任中医师。第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,“宣氏儿科”第三代嫡系传人,第一批全国中医学术流派传承工作室——杭州“宣氏儿科”流派传承工作室负责人。从事中医临床、教学、科研工作 50 余载,积累了丰富的经验,治学严谨,不断创新,对儿科疾病的认识和治疗有独到的见解。

随着生活水平的不断提高,小儿饮食不节、嗜食肥甘及不健康食品导致食积成为常见现象。《景岳全书·小儿则》云“盖小儿之病,非外感风寒,则内伤饮食”,提出了饮食损伤是儿科疾病发病的重要原因。小儿食积又称积食、积滞,是小儿临床常见病之一。早在巢元方《诸病源候论·小儿杂病诸候》中就有关于食积的记载,列有“宿食不消候”“伤饱候”。宣桂琪教授认为,小儿食积与临床许多疾病的发生及其预后转归有着密切关系,重视食积的治疗可以明显提高疾病的临床疗效。现结合验案将宣老师从食积论治小儿疾病的经验总结如下。

## 1 清热消积治疗烂乳蛾

叶天士《临证医案指南·幼科要略》曰“襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多。”小儿素体多为肺胃蕴热,若复感风热,邪热壅肺,肺胃有热,热气上冲肺胃之门户,则成乳蛾。饮食不节,食滞中焦,郁而化热,郁火内生,挟热毒上攻咽喉,灼腐肌膜,溃烂化脓,易成烂乳蛾。宣老师认为,烂乳蛾乃无形之热与有形之积胶滞,形成伏热郁火充

斥三焦,伏热上冲与邪热相搏于咽,咽腐肉烂而成。

挟有食积之烂乳蛾在治疗时往往邪热难解,伏火难清,宣老师提出,治疗当在表里双解的同时,消食导滞,治以清热解毒、消积化滞,常用凉膈散合保和丸,并加用藿香、薄荷等芳香醒脾、疏散伏火之品,以助伏热郁火外达,才能使食积得消,邪热得清。对于过敏体质及易感儿挟有食积者,乳蛾痊愈后容易伏火不清,以致稍受外邪或疲劳后即反复发作,宣老师强调在养阴清热、利咽散结的同时佐以消食散结,可明显减少乳蛾的复发。

验案 1: 患儿,男,6 岁。2013 年 3 月 26 日初诊。主诉: 发热 2 日,体温 38 ~ 39.5℃,咽红肿痛。刻诊: 两侧扁桃体 II 度肿大,见脓性渗出物。稍有咳嗽,口干而渴,汗出不畅,纳食欠佳,口气秽臭,大便干结 2 日未解,平素喜荤少素,舌质红,苔黄腻,脉浮数。诊断: 烂乳蛾,证属热毒挟滞。治拟清热解毒,佐以消积化滞。处方: 焦栀子 5 g,鲜芦根 30 g,连翘 6 g,牛蒡子 5 g,薄荷 5 g,玄参 6 g,山豆根 5 g,射干 3 g,金银花 10 g,藿香 3 g,人中白 5 g,炒莱菔子 6 g,鸡内金 10 g,净山楂 6 g,炒枳壳 6 g,甘草 3 g。每日 1 剂,水煎服。服药 3 剂后,身热退,咽红而肿,扁桃体渗出已消,胃纳仍差,大便已解,舌红、苔转薄,脉滑数,再拟清热利咽,养阴和中。处方: 焦栀子 5 g,鲜芦根 20 g,连翘 6 g,玄参 6 g,射干 3 g,牛蒡子 5 g,北沙参 6 g,麦冬 6 g,生地黄 10 g,淡竹叶 6 g,炒莱菔子 6 g,鸡内金 10 g,净山楂 6 g,郁金 6 g。每日 1 剂,水煎服,调理 4 天而愈。

按语: 化脓性扁桃体炎属中医学“烂乳蛾”

基金项目: 全国中医学术流派传承工作室建设专项基金

\* 通讯作者: chenhuazj@163.com

范畴，多见于内有蕴热之人，复感温毒时邪，二热相搏于咽喉，以致血腐肉烂，发为本病。本例患儿平素多荤少素，饮食不节，易致食积，郁火内生，故治疗在表里双解的基础上佐以消食导滞。方中鲜芦根、连翘、牛蒡子、薄荷疏风解表清热，焦栀子、玄参、山豆根、射干、金银花清热解毒利咽，炒莱菔子、鸡内金、净山楂消食导滞，藿香、炒枳壳理气助邪外出。3 剂后便解热退，扁挑体分泌物渐消。原方酌减清热苦寒之品，加沙参、麦冬、生地黄以养阴清热，继以炒莱菔子、鸡内金、山楂消食助运，以防乳蛾反复发作。

## 2 消滞化痰治疗哮喘

《素问·咳论》云“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”因小儿脏腑娇嫩，形气未充，脾胃功能薄弱，易为饮食所伤，且饮食不知自节，恣食生冷肥甘及难以消化之品，均可损伤脾胃，极易致饮食停滞，积而不消而成食积。形成食积后脾失健运，水谷不能运化为精微反酿成痰浊，上贮于肺；或食积日久化热，灼津为痰，上犯于肺，痰热蕴肺，若遇外感引动，则阻塞气道，肺气不利，肃降失司，乃致咳嗽喘促。

《幼幼集成·哮喘证治》曰“因宿食而得者，必痰涎壅盛，喘息有声。”宣老师认为，由食积引起的小儿哮喘常见痰涎壅盛、痰量较多、色黄质稠，且哮喘易反复迁延难愈，每因伤食后哮喘发作或加剧。多因过食膏粱厚味，食积内滞，脾失健运，生痰生热，痰热壅肺，气机壅塞发为哮喘<sup>[1]</sup>，正如《医宗金鉴·幼科心法要诀》所云“食积生痰热熏蒸，气促痰壅咳嗽频。”临床上常可见有腹胀纳呆，噯腐口臭，手足心热，大便干结或便秘，舌质红、苔厚腻，脉滑数等。治拟消食化积、化痰平喘，常用保和丸合麻杏石甘汤、苏葶丸。只有消除食积，痰热才能得以清化，哮喘反复迁延才能得以控制。

验案 2：患儿，男，7 岁。2013 年 4 月 2 日初诊。主诉：哮喘 3 年余，伴咳嗽 2 周。刻诊：咳嗽气喘，喉间痰鸣，痰出黄稠，两肺听诊闻及哮鸣音，鼻塞流浊涕，咽红而肿，纳食尚佳，喜荤少素，爱食甜腻之品，晨起口臭，大便干燥，两三日一行，舌质红、苔黄腻，脉滑数。中医诊断：哮喘发作期，证属痰热食滞。治拟清肺化痰，降气平喘，佐以消积调中。处方：炙麻黄 3 g，苦杏仁 6 g，生石膏 15 g，炒紫苏子 5 g，炒葶苈子 5 g，炒

莱菔子 6 g，射干 3 g，地龙 6 g，款冬花 6 g，竹沥半夏 6 g，鱼腥草 10 g，鸡内金 10 g，净山楂 9 g，炒枳壳 6 g。每日 1 剂，水煎服。服药 5 剂后，气喘渐平，咳嗽减轻，鼻塞涕少，咽红肿好转，口臭已消，大便转调，苔黄腻渐化。再拟清肺化痰，和中运脾。处方：桑白皮 9 g，苦杏仁 6 g，浙贝母 6 g，鲜芦根 20 g，竹沥半夏 6 g，茯苓 12 g，陈皮 6 g，炒莱菔子 6 g，地龙 6 g，款冬花 6 g，鸡内金 6 g，净山楂 9 g，黄芩 6 g。每日 1 剂，水煎服。治疗 7 日后咳嗽缓解，续以健脾化痰、助运调中，再以二陈汤加味治疗 2 周调理善后，并嘱饮食清淡忌食甜腻、油炸、辛辣之品，以防食积反复诱发哮喘。

按语：本例患儿哮喘反复发作，平素喜荤少素，爱食甜腻之品，有睡前夜宵嗜好，晨起口臭明显。究其哮喘发作与过食肥甘，食积内滞，痰热内生，肺气壅塞有关，故治疗拟消食化积，化痰平喘。方中炙麻黄、苦杏仁、炙苏子、炒葶苈子、射干、地龙宣肺化痰、解痉平喘，生石膏、鱼腥草、款冬花清热泄肺化痰，竹沥半夏、炒枳壳健脾理气化痰，炒莱菔子、鸡内金、净山楂消食导滞。服药 5 剂后咳嗽渐平，诸症好转。原方酌减降气平喘之品，加桑白皮、黄芩、浙贝母、鲜芦根以清肺化痰，茯苓、陈皮以助健脾化痰之力。并嘱患儿改变夜宵习惯，饮食清淡，以防食积反复诱发哮喘。

## 3 消积平肝治疗抽动症

《普济方·婴童一切痢门·风痢》云“食痢，因乳食过多，伤动脾与胃，或食停中脘，内生痰热，气逆上冲，为之者曰食痢。”由于小儿脾常不足，运化功能较弱，饮食不知自节，或过食辛辣、肥甘厚味，损伤脾胃，或食停中脘，内生痰热，积痰内伏，生热动风，气逆上冲，蒙蔽清窍，或痰气阻于经络导致气滞痰凝血瘀，均可发为抽动。

临床上部分多发性抽动症患者面色黧黑，形体肥胖或消瘦，注意力不集中，时有脘腹作痛，长期用药后有所好转，但始终不能治愈。宣老师认为，这些患儿病情反复迁延难愈与存在食积内滞有关。食积、痰滞、血瘀不仅是本病的发病原因，更是影响疾病发展和预后的重要因素<sup>[2]</sup>。因为一方面食积日久伤脾，脾虚失运，痰浊内生，痰阻清窍，脉络瘀滞，或为土虚木乘，肝木亢盛，引动内风可导致抽动发生；另一方面食积于内，有形之积可致气行不畅，气机失利，而使邪去难尽，以致抽动难愈，症状此起彼伏，影响预后。治拟消食化滞，平

肝熄风，常用保和丸合自拟抽动方。治疗从过食导致气滞、痰瘀着手，使气滞得畅、痰瘀得消，才能使肝风得以平熄，抽动得以缓解。

部分多食肥胖的难治性抽动症患儿，宣老师认为更应从食积论治。因多食肥胖易使食积化湿、化痰，痰湿内阻日久可致气滞血瘀，症兼体态肥胖，面色黧黑，多见高血脂、脂肪肝，经多种方法治疗难以见效，只有饮食清淡，在治疗上加用二陈汤、净山楂、茵陈等以消食化痰、理气消瘀，才能取得疗效。临床上本症日久也可出现舌淡嫩、苔薄之象，此为痰食内滞以致气滞血瘀，气血运行不畅之故，必要时可加用当归、黄芪益气养血以行血生血，从而使抽动症肥胖患儿得以治愈。

验案 3：患儿，男，11 岁。2013 年 3 月 19 日初诊。主诉：多发性抽动症 3 年余。抽动症状反复发作，近来患儿摇头、耸肩、吸鼻频率增加，自觉咽喉部不适而频频出现清嗓，注意力不集中，胃纳佳，多食肥肉，平时喜食巧克力及油炸食品。刻诊：形体偏瘦，面色黧黑，大便偏干，舌质红、苔薄黄腻，脉弦数。诊断：多发性抽动症，证属痰滞食积。治拟消食化痰，平肝熄风。处方：白芍 6g，龙齿 10g，石决明 10g，茯苓 10g，天麻 5g，地龙 10g，全蝎 3g，郁金 5g，石菖蒲 5g，板蓝根 10g，金银花 10g，葛根 10g，制胆南星 5g，鸡内金 10g，麦芽 9g，净山楂 10g，当归 5g。每日 1 剂，水煎服。服 7 剂后，患儿清嗓减少，摇头、耸肩、吸鼻频率降低，注意力仍不集中。拟原法续进，去板蓝根、金银花，加钩藤 10g，射干 3g，紫草 5g。每日 1 剂，水煎服。并嘱患儿饮食清淡，忌食巧克力及油炸、香辣、腌熏之品，3 周后患儿摇头、耸肩、吸鼻、清嗓等明显好转，能安静就坐。再经三甲复脉汤加减滋阴益肾，养血柔肝调理 3 周而稳定。

按语：本例患儿多发性抽动症史 3 年余，平时胃纳佳，多食肥肉，喜食巧克力及油炸食品，容易导致食积化湿、化痰，痰湿内阻而致气滞血瘀，故治疗从过食导致气滞、痰瘀着手，拟消食化痰，平肝熄风为先。方中白芍、龙齿、石决明、天麻、葛根养阴平肝祛风，地龙、全蝎搜风解痉，郁金、石菖蒲理气开窍，板蓝根、金银花清热解毒，制胆南星涤痰开窍，当归活血化瘀，生麦芽、鸡内金、净山楂消积化滞。服药 1 周后，诸症好转。原方酌减清热解毒之品，加钩藤、射干、紫草以助平肝熄风、利咽活血之功。治疗 3 周后以滋阴益肾、养血柔肝调理，并嘱患儿改变饮食习惯，尽量清淡饮食，病情好转渐趋稳定。

#### 4 消食化湿治疗胃脘痛

《幼科发挥·脾所生病》云“小儿腹痛，属食积者多。食积之痛，属寒者多。饮食下咽之后，肠胃之阳，不能行其变化转输之令，使谷肉果菜之物，留恋肠胃之中，故随其所在之处，而作痛也。”小儿稚阴稚阳，形气未充，脾胃娇嫩，易伤于饮食。宣老师认为，小儿食积最易损伤脾胃之气，脾胃虚弱又易形成食积，如此周而复始，导致食积日久，脾失健运，化生湿热；或久服生冷，伤胃不化，寒食化湿，湿久生热，湿热内蕴，影响气机，均可导致脾胃纳运失常，气机升降受阻，而成胃脘痛。

由于当今生活水平越来越好，许多小儿进食品的热量过高及蛋白过多，喜食香炸甜腻之品，过量高热量食物超出其运化能力，使脾胃运化失司，阻于中焦，生热助湿，湿热互结致胃之脉络闭塞不通而胃脘作痛反复不愈。临床上常见患儿脘腹胀满，口气秽臭，时有干呕、泛酸，舌质淡红，苔厚腻，脉弦滑等。宣老师认为，食积所致胃脘痛，治疗当注重消积化滞，调畅气机，治拟消积导滞，理气化湿，常用保和丸合平胃散。使食积得消，气机复畅，才能使脾胃运化得健，胃脘疼痛得缓。

验案 4：患儿，男，5 岁。2013 年 4 月 9 日初诊。主诉：间断胃脘疼痛 1 年余，加重 1 周。胃脘疼痛以饱餐后明显，伴恶心呕吐，吐出为胃内容物，平时喜食冷饮及甜腻之品。夜寐欠宁，哭吵不安，时有磨牙，晨起口臭，纳食呆滞，大便时干时溏，舌质淡红、苔白腻，脉弦滑。诊断：胃脘痛，证属湿热食滞。治拟清热化湿，消积和中。处方：黄芩 3g，姜半夏 6g，蒲公英 10g，麸炒苍术 3g，陈皮 3g，厚朴 3g，炒山楂 6g，鸡内金 6g，醋延胡索 5g，制香附 5g，姜竹茹 3g，紫苏梗 5g，茯苓 10g。每日 1 剂，水煎服。服药 7 剂后，脘腹疼痛减轻，恶心呕吐已止，夜寐转宁，偶有磨牙，口臭已消，纳食略增，苔腻渐化，舌质淡红、苔薄白，脉细。再拟健脾化湿，理气和中，去姜竹茹、蒲公英，加炒麦芽 10g，治疗 1 周胃脘疼痛已除，纳便转调，续以益气健脾、和中助运调理 2 周而愈。

按语：本例患儿为湿热食滞之胃脘痛，平时喜食生冷甜腻之品，易使脾胃运化失司，生热助湿，湿热互结致胃络闭塞不通，故治疗以清热化湿、消积和中为主。方中黄芩、蒲公英、姜半夏、姜竹茹清热化湿、降逆和中，苍术、厚朴、陈皮、茯苓运脾化湿，延胡索、制香附、紫苏梗理气和中，炒山

楂、鸡内金消积和中。服药 1 周后诸症好转，原方酌减清热降逆之品，加炒麦芽以消食助运，1 周后诸症渐平，再以五味异功散加味益气健脾、和中助运调理 2 周后痊愈。

## 5 结语

由于小儿脏腑娇嫩，五脏六腑成而未全，全而未壮，正处于生长发育阶段，营养物质需求对于薄弱的脾胃运化功能而言相对较大，因此，小儿脾胃容易受损，脾胃损伤引起疾病也最为常见，且反复迁延难愈。治疗小儿疾病应在辨证论治基础上时时顾护脾胃之本<sup>[3]</sup>。李东垣《脾胃论》云“内伤脾胃，百病由生”，指出了脾胃为后天之本，脾胃损伤可以导致许多疾病的产生；还指出“脾胃一伤，五乱互作”，表明脾胃在疾病发生发展中起着非常

重要的作用。因此，宣老师认为，食积不但可引起脾胃系统疾病，宿食也可导致呼吸系统、神经系统等其他系统的疾病。挟有食积的疾病不但治疗要注重消积导滞、健运脾胃，平时患儿尚需注意饮食调养，当节制饮食，忌食冷饮、油炸食品，荤素菜肴需均衡，少食甜腻之品。需注重顾护脾胃运化功能，消积化滞去除病因后，还应保持脾胃调养得当，以防积食反复而致疾病复发迁延。

## 参考文献

- [1] 宣晓波, 宣桂琪. 宣桂琪主任辨治小儿哮喘与提高疗效的思路 [J]. 浙江中医药大学学报, 2013, 37(7): 851-853.
- [2] 施亚男, 宣桂琪. 宣桂琪辨治小儿多发性抽动症经验 [J]. 上海中医药杂志, 2015, 49(2): 19-20.
- [3] 陈华. 浅谈经方在小儿胃脘痛治疗中的应用 [J]. 中国中西医结合儿科学, 2014, 6(6): 485-487.

## XUAN Guiqi's Experience in Treating Pediatric Diseases from Perspective of Dyspepsia

CHEN Hua<sup>1</sup>, LI Lan<sup>2</sup>

(1. Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou, 310053; 2. First Hospital Affiliated to Zhejiang University of Chinese Medicine)

**ABSTRACT** Professor XUAN Guiqi holds that dyspepsia is not only a pediatric disease involved with spleen-stomach system, but a significant factor to influence the development and the prognosis of respiratory, nervous system and other diseases. As for complicating dyspepsia, removing food stagnation and invigorating spleen-stomach should be emphasized. Reasonable diet and appropriate aftercare should be paid attention to improve the therapeutic effect of the diseases. Typical cases, such as eroded tonsillitis, asthma, tic disorder and stomachache, are selected and the clinical application of treating pediatric disease diseases from the perspective of dyspepsia is analyzed.

**Keywords** dyspepsia; pediatric disease; experience of famous doctor; XUAN Guiqi

(收稿日期: 2016-06-23; 修回日期: 2016-12-05)

编辑: 侯建春

## 欢迎订阅 2017 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R) 是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中国中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 荣获第二届、第三届新闻出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、专家论坛、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 15.00 元, 全年 360 元。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续 (邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632, 010-64089195。国外发行: 中国国际图书贸易总公司 (北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: M140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://zzyz.chinajournal.net.cn>。

扫一扫 关注

