

陈祖皋治疗小儿疳积经验

童 舜 华

(绍兴文理学院附属医院中医科, 浙江省绍兴市平江路 575 号, 312000)

[关键词] 小儿疳积; 消食; 运脾; 清火

陈祖皋先生从医近 50 年, 擅长中医内科、儿科疑难病证的辨证治疗, 尤其对于小儿疳积颇有心得。先生认为胃滞、脾虚、肝旺为疳积的主要病机, 消食、运脾、清肝为疳积的治疗大法, 基于以上认识, 自拟消疳化积汤、消疳健脾汤、消疳清火汤三方为主加减治疗, 常收良效, 现介绍如下。

1 审病机, 立大法

疳积是儿科常见病, 直接影响小儿的生长发育与健康。古人对小儿疳积有“五疳”之分, 无非是说明疳积可以影响五脏六腑的生理功能, 病变广泛, 症状多端。据先生长期实践体会, 临床上诸多有关消化吸收障碍、生长发育迟缓、机体功能失调等病症, 临床常可考虑从疳论治。

先生认为, 小儿疳积的形成, 主要由于喂养不当, 饮食饥饱、冷暖失调, 导致脾胃损伤而致。往往首先表现为食滞中阻或积食伤脾, 致使脾胃纳运失司。土病则木易乘之, 脾胃损伤, 易致肝木亢旺, 积食日久又易于化火, 于是由食滞中阻或积食伤脾发展为肝火内生, 上炎心肺, 下汲肾阴, 从而导致五脏疳的发生。《太平圣惠方·治小儿一切疳诸方》云:“夫小儿疳疾者, 其状多端, 虽轻重有殊, 形证各异, 而细穷根本, 主疗皆同, 由乳哺乖宜, 寒温失节, 脏腑受病, 气血不荣, 故成疳也。”先生指出疳积为病症状种种不一, 但就病机关键而言, 以胃滞、脾虚、肝旺为主, 而且三者常常相互影响, 相兼夹杂。因此, 消食、运脾、清火三法, 是治疗小儿疳积最常用、最有效的方法。

2 分证型, 制专方

疳因积成, 诸疳皆应消积健脾, 清热消疳。临证时不仅需兼顾胃滞、脾虚、肝旺三者, 更应突出重点, 抓住主要矛盾, 或消食为主, 或运脾为主, 或清火(肝火、心火、肺火、胃火等)为主, 才能收到良好效果。根据疳积在临床上的常见表现, 先生通常将其分为积食中阻、积食伤脾、积食化火三型, 分别以消疳化积汤、消疳健脾汤、消疳清火汤加减治疗。

2.1 积食中阻型

以纳少、厌食或偏食为主症, 患儿通常形体消瘦, 面色少华, 或兼便下酸臭, 苔白腻, 或薄白、或厚滑、或厚腻微黄粗糙。治宜消疳和胃、化积消滞, 用消疳化积汤治疗。组成: 炒干蟾皮 10g, 蜈蚣 2 条, 人中白 12g, 焦鸡内金 6g, 刘寄奴 12g, 藤梨根 15g, 神曲 15g(包煎), 陈皮 8g。炒干蟾皮主治小儿“五疳”、惊风、利小便、消腹胀; 蜈蚣为民间消积经验单方; 人中白清热、降火、消痰; 焦鸡内金、刘寄奴、藤梨根、神曲、陈皮消诸积。诸药共奏消疳积, 兼清疳火之功。为了加强疗效, 常可酌加用焦谷芽、焦麦芽各 12g、山楂 15g、莱菔子 10g、保和丸 15g(包煎)、三棱 6g、莪术 6g、炒枳壳 10g 等。若患儿苔白厚腻, 为湿食互阻中焦, 酌加制半夏 12g、苍术 10g、木香 10g、草豆蔻 10g、草果 5g、干姜 3g, 以振奋脾阳, 芳化湿浊; 得食欲呕, 苔薄腻微黄, 加姜汁炒黄连 2g、厚朴 6g、制半夏 12g、生牡蛎 20g(先煎)清热化湿、降逆和胃; 口涎淋漓, 为肝热郁蒸, 木旺乘土, 脾不摄涎, 加焦栀子 8g 清肝, 补骨脂 10g、益智仁 8g 补脾摄涎; 口臭、苔黄腻, 或吮舌, 为食积化热, 肝热郁蒸, 加龙胆草 3g, 或夏枯草 12g、焦栀子 10g 清肝; 若腹大如鼓或坚硬、腹壁青筋隐隐甚或暴露, 纳少、便泻, 加白术 12g、三棱 4g、莪术 3g、大腹皮 10g, 以健脾消滞、软坚破积; 若惊惕不安, 加全蝎 4g、木瓜 8g, 平肝熄风柔筋。先生指出, 小儿胃闭, 虽见黄腻苔, 若苔粗糙, 而且舌边红舌质嫩, 说明胃阴损伤较严重, 宜润养为主, 稍佐开胃之品, 不宜过于消导, 可用西枫斗 20g、人参须 10g、橘白 8g、山楂 10g、焦谷芽、焦麦芽各 12g, 缓缓图治, 使胃气渐复。

2.2 积食伤脾型

以大便溏泻为主症, 表现为多便, 大便日行数次, 或大便溏泄、或便下完谷, 或便下如蛋花, 或便下绿色, 或便下如水、夹有泡沫, 常兼纳少、心烦、口渴等。治宜消疳健脾、化浊止泻, 用消疳健脾汤治疗。组成: 炒干蟾皮 10g, 蜈蚣 2 条, 人中白 12g, 焦白术 15~20g, 炒白芍 15~20g, 山药 15~20g, 干姜 3g, 黄连炭 2g, 煨葛根 6g, 猪苓 12g, 泽泻 10g, 神曲 6g。疳积泄泻的病机, 往往因食滞伤脾, 肝旺乘脾, 脾虚失运, 水谷不化所致, 而且诸多病理因素常常相互夹杂, 故本方以焦白术、炒白芍、山

药、干姜健脾助运为主,佐以黄连炭、煨葛根、猪苓、泽泻化湿止泻,利小便而实大便,干蟾皮、蜈蚣、人中白、神曲、白芍消痞化积,清肝抑肝。补脾、涩肠、清肝、利湿并投,寒热并用,主要针对痞积泄泻病机错杂的特点。若便溏兼有黏液,加白头翁 10g、石榴皮 10g,清肠涩肠;便下如水,为湿胜,加茯苓 15g、通草 5g,或车前子 12g (包),因热迫所致者,也可酌加白头翁 10g;胃闭,加焦鸡内金 6g、刘寄奴 12g、藤梨根 15g 消食开胃。便下如痢,大便黏冻,兼纳少、心烦、口渴等,或大便质地正常而便次增多,夹有黏冻,即使确为细菌性痢疾,治疗也应有别于成人,宜从痞论治,消痞健脾汤去焦白术、山药、煨葛根、猪苓、泽泻,加淡黄芩 8g、白头翁 10g、马齿苋 30g、大腹皮 12g、苦参 3g、金银花炭 12g 等,凉肝清肠止痢。此外,积食伤脾型虽以便溏泻为主症,却可常兼热象,如口渴引饮,加乌梅炭 10g、生甘草梢 5g,既能酸甘化阴,生津止渴,又可利湿清热止泻;心烦不宁,加焦栀子 10g、淡豆豉 10g 清心除烦。

2.3 积食化火型

积食中阻、积食伤脾均可以导致积食化火,以心、肝、胃三经之盛火为主,表现为:五心烦热、夜卧惊悸、口舌溃烂、潮热、夜卧磨牙、纳少、口渴喜饮、多口涎、口臭、鼻衄、盗汗、多汗、便艰、小便短赤、面色萎黄或灰暗,常伴吮舌、吮手指、咬唇、挖鼻孔或肚脐等异常动作,舌可见白厚腻、黄厚、或粗腻微黄苔,舌质红、或舌剥等。治宜消痞化积、清痞泄热,用消痞清火汤治疗。组成:炒干蟾皮 10g,胡黄连 2g,人中白 12g,琥珀 12g (包煎),焦栀子 8~10g,青黛 10g (包煎),生石膏 50~100g,

神曲 15g (包煎)。方中炒干蟾皮、胡黄连、人中白、神曲消痞化积,清泄痞热;琥珀清心火,宁心神;青黛清肝火,生石膏泻胃火,焦栀子清三焦浮游之火。若暑天用药,酌加西瓜翠衣 30g,绿豆衣 30g,益元散 15g (包煎),清暑利湿;咳嗽痰黄,加竹沥半夏 10g,川贝母、浙贝母各 10g,猪牙皂 6g,鹅管石 15g,清肺化痰;若小便黄赤或浊白、阴疮,治以消痞滋肾泻相火为主,用消痞清火汤合犀角地黄汤或滋肾通关散加减治疗,常用药物如:炒干蟾皮 10g,胡黄连 2g,人中白 12g,羚羊角 3g (另煎),水牛角 30g (另煎),黄柏 5g,知母 10g,肉桂 1g (冲),木通 5g,淡竹叶 10g,生甘草梢 4g 等。

此外,先生还指出,治疗小儿杂病时,往往要考虑到痞积病机的夹杂或存在,炒干蟾皮、胡黄连、人中白、神曲等消痞清热之品,常可相机加用,以兼治痞积,有助于提高疗效。

3 病案举例

李某,男,3岁。1994年7月15日初诊。厌食、纳少3个月,形体消瘦,面色萎黄青灰无华,心烦,头发干枯,腹部触之稍硬,苔白腻厚滑。辨证为湿食中阻,治宜化湿和中、消滞开胃。处方:炒干蟾皮 10g,蜈蚣 2条,人中白 12g,焦鸡内金 6g,刘寄奴 12g,藤梨根 15g,神曲 15g (包),制半夏 12g,草果 5g,苍术 10g,陈皮 8g。水煎服,5剂。药后知饥索食,腹部转软,苔白腻厚滑转薄白,前方出入,治疗2周后,胃纳正常,面色改善,心烦亦除,体重增加。

(收稿日期:2008-10-24;修回日期:2008-12-23)

[编辑:洪涛]

全国中医药中青年科技创新与成果展示论坛征文

由中华中医药学会、《世界中西医结合杂志》社共同举办的“全国中医药中青年科技创新与成果展示论坛”将于2009年9月在重庆召开。现将征文要求通知如下。

1. 征文内容:(1) 中医药学科基础、临床研究的新思路、新方法、新进展及新成果展示。(2) 中药新药、保健食品、医疗器械的开发及临床应用研究。(3) 中医药医疗、教学及科研管理体制的创新研究。(4) 与中医药有关的各种发明专利成果展示。(5) 知识产权保护与中医药创新。(7) 中医药科技成果创新与中医药政策。2. 征文要求:(1) 论文字数4000字以内,并提供200字以内中文摘要1份,并请附作者姓名、性别、学历、学位、职务、职称、工作单位、通讯地址、电话和电子信箱。(2) 各级科研课题及研究生论文请注明。(3) 来稿请寄打印稿并发送电子版,论文需经单位盖章,信封上注明“科技创新征文”字样,邮件以“科技创新征文”命名;请用 word 文档以附件的形式发送电子邮件。(4) 请自留底稿,恕不退稿,被录用的论文将全文或摘要收入论文集,并通知作者参会。(5) 截稿日期:2009年7月10日。3. 通讯地址:北京市朝阳区北四环东路115号院6号楼109室《世界中西医结合杂志》编辑部收,邮编:100101,电子信箱:sjzxyjh@126.com,电话:010-64822253,64822337,传真:010-64822253,联系人:田静峰、侯建春、贾彦梅。

中医与易学、道学国际学术研讨会征文

中华中医药学会拟于2009年9月中旬在安徽亳州举办“中医与易学、道学国际学术研讨会”,现将征文要求通知如下。1. 征文内容:(1) 中医学与道家、道教:道家 and 道教文化蕴含着非常丰富的生命科学智慧,对中医理论和发展与实践产生过重大影响,俗有“医道同源”之说。论文可以探讨中医学与道家文化、中医学与道教文化、中医学与道教医学、中医哲学与道家哲学等问题。(2) 中医学与易学:医易关系问题是中医学研究中的热点问题之一,论文可以探讨医易关系、中医哲学与易学、易学与五运六气等问题。(3) 易、道、医与养生:中国养生学历史悠久,医家、道家、易家都有独具特色的养生理论。论文可以探讨易学与养生、道家与养生、道教与养生、中医学与养生等理论问题。2. 征文要求:(1) 论文字数5000字以内,并提供200字以内中文摘要1份,并请附作者姓名、性别、学历、学位、职务、职称、工作单位、通讯地址、电话和电子邮件。(2) 各级科研课题及研究生论文请注明。(3) 论文请用打印稿并附软盘,或发送电子邮件,邮件主题为“中医与易学征文”,信封请注明“医、易学术研讨会”字样。(4) 请自留底稿,恕不退稿,被录用的论文将全文或摘要收入论文集,并通知作者参会。(5) 截稿日期:2009年7月20日。3. 通讯地址:北京市樱花园东街甲4号中华中医药学会信息管理部,邮编:100029,电子邮箱:xinxibu102@126.com,电话:010-84257895,传真:010-64214947,联系人:庄乾竹、康宁、孙中强。