

汪受传以补肺固表、调和营卫法治疗小儿汗证经验

张志伟¹ 指导: 汪受传^{2*}

(1. 南京中医药大学第一临床医学院, 江苏省南京市汉中路 282 号, 210029; 2. 南京中医药大学附属医院)

摘要 介绍汪受传治疗小儿汗证的经验。根据小儿肺脏娇嫩、体属稚阳的生理特点, 认为小儿汗证以虚证为多, 肺卫不固, 营卫失调是小儿汗证的主要病机。当以补肺固表, 调和营卫为大法。临证常用玉屏风散合桂枝龙骨牡蛎汤加减治疗。

关键词 小儿汗证; 补肺固表; 调和营卫; 名医经验; 汪受传

汪受传 (1946—), 主任医师, 博士研究生导师, 全国第四、五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 国家级重点学科中医儿科学学科带头人, 享受国务院政府特殊津贴。现任南京中医药大学中医儿科研究所所长, 兼任世界中医药学会联合会儿科专业委员会会长、中华中医药学会儿科分会名誉会长等。从事中医儿科临床、科研与教学工作 40 余载, 治学严谨, 学验颇丰。

小儿汗证是指小儿在安静状态下或正常环境中, 全身或局部出汗过多, 甚则大汗淋漓的病证, 多发生于 5 岁以内。汗证分为自汗、盗汗, 寐中汗出, 醒时汗止, 为盗汗; 不分寤寐, 无故汗出者, 为自汗。小儿汗证与成年人汗证不同, 往往自汗与盗汗并见。小儿汗证虽有虚实之分, 但临证时以虚证多见, 常见患儿体型虽丰却肌肉松软, 抵御外邪的能力不足, 易于反复发生呼吸道感染, 其病机主要为肺虚而玄府开合失司, 营阴不藏, 卫阳不固, 阴阳失调^[1-4]。如《幼幼集成·诸汗证治》曰: “阴虚阳必凑之, 故发热而自汗; 阳虚阴必乘之, 故发厥而自汗, 是皆阴阳偏胜所致也。”由此立论, 以补肺固表、温卫和营为大法, 临证时擅用玉屏风散合桂枝龙骨牡蛎汤为主加减治疗。兹将汪受传老师治疗小儿汗证的经验总结如下。

1 肺卫不固, 营卫失调的病机特点

《素问·阴阳别论》曰 “阳加于阴, 谓之汗”, 明确指出汗是人体津液的一种, 由阳气蒸发

津液而来。《金匱要略·水气病脉证并治》首次记载了盗汗的名称, 并认为由虚劳所致者较多。朱丹溪对自汗、盗汗的病理属性进行了概括, 认为自汗属气虚、血虚、湿、阳虚、痰, 盗汗属血虚、阴虚。《景岳全书·汗证》对汗证作了系统的整理, 认为一般情况下自汗属阳虚, 盗汗属阴虚, 曰 “汗发于阴而出于阳, 此其根本则由阴中之营气, 而其启闭则由阳中之卫气”, 表明汗以营阴为本, 卫阳为用, 阴阳平衡, 营卫调和, 则津液内敛, 汗出有度; 反之, 若营卫不和, 营阴不藏, 卫阳不固, 腠理开阖失司, 则津液外泄为汗。

小儿汗证与其自身的生理、病理特点密切相关。第一, 小儿脏腑娇嫩, 元气未充, 精气未盛, 腠理疏松, 加之生机蓬勃, 清阳发越, 在日常生活中较成年人易汗出。第二, 小儿肺脏娇嫩, 卫外功能不固, 脾胃之体成而未全, 脾胃之气全而未壮, 脾虚而 “土不生金”。加之小儿饮食不能自节, 寒温不能自调, 容易罹患外感, 而外感又容易加重汗出, 两者互为因果, 形成恶性循环。第三, 小儿久病或大病之后, 耗伤气阴, 气虚不固, 营阴不敛, 发为汗证; 过用发散药物而伤及卫阳, 卫外不固, 营阴外泄致使汗出过多; 小儿脾常不足, 若平素喜食肥甘厚腻, 可致积滞内生, 郁而生热, 湿热郁阻, 外泄肌表而致汗出。

小儿汗证虽病因病机复杂, 或因外感, 或因内伤, 但无论自汗、盗汗, 其病机总属阴阳失调, 营卫不和。汪老师认为, 小儿汗证者虚证为多, 发病多由肺脾气虚, 卫外不固, 卫阳不足, 营阴失敛,

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教发 [2013] 47 号)

* 通讯方式: wscnj@126.com

腠理开阖失司，津液外泄所致。《小儿卫生总微论方·汗论》曰：“小儿有遍身营汗出者，营卫虚也”；“营卫相随，通行经络，以营周于身，环流不息，营阴有阻，虚则津液泄越，卫虚则不能固密，固喜汗出而遍身”，指出了小儿营卫失调所致汗证的病机^[114]。小儿脏腑娇嫩，藩篱疏松，阴阳二气均较稚弱。在本病的发展过程中，肺脾两脏亏虚，卫表阳气不足最为常见。大多数患儿平素有不同程度汗出，静而多汗，动则汗出沾湿衣衫，且汗出后肢体抚之不温，甚则平素四肢不温、畏风恶寒、容易外感，此为卫阳不足，固护失司，营阴外泄，营卫失调所致。同时汗证患儿纳食欠佳、面色少华、便溏等均为脾胃虚弱不能化生营卫之征象。因“胃为卫之本，脾为营之源也”，因此，肺卫不固，营卫失调是小儿汗证的主要病机。

2 补肺固表，调和营卫的治疗法则

针对本证的证候特点，临证治疗时以补肺固表，调和营卫为大法，常用玉屏风散合桂枝龙骨牡蛎汤加减。玉屏风散补肺固表止汗，桂枝龙骨牡蛎汤调和营卫，固表摄阴。玉屏风散出自元代危亦林的《世医得效方》，后又被载入朱震亨《丹溪心法》中，由黄芪、白术、防风组成，功效补肺益气、固表止汗，具有标本兼治，偏于治本的特点。桂枝龙骨牡蛎汤源自《金匱要略》，可外调阴阳，内和营卫，固表止涩。根据小儿脾常不足、肺脏娇嫩的生理特点和本病以虚证居多的特点，临证常用基本方：炙黄芪 15 g，白术 10 g，防风 5 g，桂枝 4 g，白芍 10 g，煅龙骨 20 g（先煎），煅牡蛎 20 g（先煎），炙甘草 3 g。

汪老师根据多年的临床经验，对玉屏风散的药物剂量进行了调整，将原方中黄芪、白术、防风的用量比例由 2：2：1 调整为 3：2：1，加大了黄芪的用量，且用炙黄芪以增强补气之力。黄芪甘、温，入肺脾两经，补肺气、益卫气、固表止汗为主药；佐以白术健脾胃、温分肉、培土生金以宁风；防风为风药中之润剂，遍行周身，得黄芪以固表，则外有所卫，得白术以固里，则内有所据，三药合用，既可补气固表以止汗，又能实卫而御外邪，使玄府闭合有度而汗出适宜。桂枝辛温，辛宣温通卫阳，调畅营血；白芍酸寒，酸能敛汗，寒能走阴而益阴，两药合用，发汗之中寓有敛汗之意，和营之中有调卫之功。煅龙骨、煅牡蛎固表敛汗，炙甘草

益气、调和诸药。诸药合用，补而不燥，滋而不腻，敛汗而不留邪，祛邪而不伤正，则营卫和，阴阳调，表卫固，汗出自止。

临证时根据患儿病情的变化随证加减，标本兼治。兼有纳差、便溏、苔腻者则苍术、白术同用，加重燥湿健脾之功；外感病初愈尚有轻微咳嗽，加桑白皮、桔梗、炙冬花等清润肺气止咳；咽部充血、扁桃体肿大者，加玄参、蒲公英、虎杖等清热解毒，活血利咽；鼻塞、喷嚏者，加辛夷、苍耳子、白芷等消风宣窍；汗出较多者，选加碧桃干、浮小麦、糯稻根等加强固表止汗之力；纳差乏力者，加党参、茯苓、陈皮、神曲等健脾助运；形寒肢冷者，酌加细辛、附子温振阳气。

3 验案举隅

患儿，女，5 岁，2014 年 2 月 20 日初诊。主诉：自幼汗多、容易感冒。患儿平素体质虚弱，白天稍动则汗出，夜卧初寐时头颈背部汗出如洗，四肢不温，手足冷，纳食一般，口中时有异味，寐欠佳，翻身多，寐中时有齧齿，大便 1～2 日 1 次，质干，呈球状，小便调。查体：咽稍红，舌苔薄黄，心肺听诊（-）。中医诊断：汗证；证属肺卫不固，营卫不和，食滞积热；治当补肺固表，调和营卫，消积清热；处方以玉屏风散合桂枝龙骨牡蛎汤加减：炙黄芪 15 g，白术 10 g，防风 5 g，煅龙骨 20 g（先煎），煅牡蛎 20 g（先煎），桂枝 3 g，白芍 10 g，枳实 6 g，槟榔 10 g，虎杖 12 g，黄芩 10 g，炙甘草 3 g。14 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。

2014 年 3 月 8 日二诊：服药 2 周后，患儿汗出较前明显好转，手足转温，大便已恢复正常。营卫渐和，食滞已消，但肺气尚虚，遂以原方去虎杖、槟榔、枳实、黄芩调治。家长要求调理治本，减少感冒发作。连服上方两月余，此后熬糖浆间断服用，随访半年，未见复发。

按语：小儿汗证为儿科常见病，内因责之为肺脏娇嫩，外因责之为感受外邪，主要病机为“不在邪胜而在正虚”。本案患儿平素体质虚弱，易于感冒，日久损伤肺脾之气，致肺虚不密，脾失健运，卫阳不固，阴阳失和，营阴外泄，故稍动则汗出明显，且四肢不温，手足冷。患儿口中有异味，夜寐欠安，寐中时有齧齿，大便干系脾失健运，食滞积热所致，即《黄帝内经》所云“胃不和则卧不安”，故治疗上补肺固表与消积清热并举。方以玉屏风散补肺固表止汗，桂枝甘草龙骨牡蛎汤调和

营卫，固表摄阴，加虎杖、槟榔、枳实、黄芩清热消积除滞。二诊患儿汗出明显好转，大便基本正常，营卫渐和，食滞已消，故以补肺固表，调和营卫为大法，以初诊方为基础去清热消滞之品继进。此后以糖浆间断服用，巩固疗效，以达“治病求

本”之效。

参考文献

- [1] 汪受传. 汪受传儿科学术思想与临证经验 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014.

WANG Shouchuan's Experience of Using Tonifying Lung to Firm the Exterior and Regulating Ying and Wei in Treating Pediatric Perspiration Syndrome

ZHANG ZhiWei¹

(1. The First Clinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu Province, 210029; 2. Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT This article introduces Prof. WANG Shouchuan's experience in treating pediatric perspiration syndrome. According to children's physiological characteristics that lung is tender and body belongs to immature Yang, Prof. WANG Shouchuan thinks most of pediatric perspiration syndromes are deficiency syndrome. Unsubstantial Wei of lung and disordered Ying and Wei are the main pathogenesis of pediatric perspiration syndrome. The main treating methods are tonifying lung to firm the exterior and regulating Ying and Wei. Prof. WANG Shouchuan commonly uses modified *Yupingfeng San* (玉屏风散) combined with *Guizhi Jia Longgu Muli Tang* (桂枝加龙骨牡蛎汤) to treat it in clinical practice.

Keywords infantile perspiration syndrome; tonifying lung to firm the exterior; regulating Ying and Wei; experience of famous doctors; WANG Shouchuan

(收稿日期: 2015-04-16; 修回日期: 2015-07-03)

编辑: 侯建春

香港浸会大学中医药学院

中医硕士学位课程 / 中药学硕士学位课程 / 针灸学硕士学位课程 一年全日制授课式课程现正招生

中医学硕士学位课程		中药学硕士学位课程		针灸学硕士学位课程	
入学要求*	(1) 具备中医学学士学位或中药学学士学位; 或 (2) 具备与上述中医学学士或中药学学士学位同等学历者		(1) 具备中药学学士学位或中医学学士学位 ^(注1) ; 或 (2) 具备与上述中药学学士或中医学学士学位同等学历者		(1) 具备中医学学士或针灸学学士学位者 ^(注2) ; 或 (2) 具备健康护理专业人员资格, 并具备学士学位者 (3) 具备上述同等学历者, 并通过香港浸会大学中医药学院组织的入学评核试
	注1: 非中医学或中药学学士学位者, 必须曾修读相关中医药基础科目或有条件录取者在正式入学前修毕「限定选修科目」。				
	注2: 非中医学或针灸学学士学位者, 必须曾修读相关中医药基础科目或有条件录取者在正式入学前修毕「限定选修科目」。				
学费	港币130,000元(不包括实践研习、食宿、旅费等费用)		港币120,000元(不包括食宿、旅费、限定选修课等费用)		港币130,000元(不包括食宿、旅费、限定选修课等费用)
语文要求	中国语文(适用于中医学/中药学硕士学位课程) (a) 香港高级补充程度会考中国语文及文化科达到E级或以上成绩; 或 (b) 持有以中文为主要教学语言的学士学位; 或 (c) 通过由香港浸会大学中医药学院组织的中国语文水平考试。		英国语文(适用于针灸学硕士学位课程) (a) 持有以英语为主要授课语言之学士学位; 或 (b) 如申请人持有之学士学位而非以英语为主要授课语言, 申请人须提供良好英语水平之证明, 例如: IELTS考获≥6.5或TOEFL≥550(笔试)/ ≥213(机试)/ ≥79(网考)。		
入学申请方法	报名章程及表格 可浏览 http://gs.hkbu.edu.hk 作网上申请; 或亲临大学研究院办事处索取/递交报名表				
开课日期	2016年9月初		报名日期 由即日起至2016年3月31日止		
查询	有关课程资料		有关申请及入学事宜		有关在港住宿资料
	香港九龙塘浸会大学道7号赛马会中医药学院大楼二楼205D室 香港浸会大学持续及专业教育部 电话: (00852) 3411 5565 传真: (00852) 3411 2918 电邮: dcpe@hkbu.edu.hk 网址: http://scm.hkbu.edu.hk/en/education/taught_postgraduate_programmes/index.html		香港九龙塘浸会大学道15号教学及行政大楼9楼904室 香港浸会大学研究院办事处 电话: (00852) 3411 5127 传真: (00852) 3411 5133 电邮: gs@hkbu.edu.hk 网址: http://gs.hkbu.edu.hk		可浏览大学住宿资料 http://buwww.hkbu.edu.hk/tch/teaching_and_learning/Accommodation.jsp