

盛丽先运用风药治疗儿科疾病经验

连俊兰¹, 王海云², 邵征洋¹, 张治国^{3*}

1. 浙江省中西医结合医院, 浙江省杭州市环城东路 208 号, 310018; 2. 浙江省立同德医院; 3. 中国中医科学院中医基础理论研究所

摘要 总结盛丽先临证运用风药治疗儿科肺系病、脾系病、肾系病的经验。指出风药之性与小儿生理特点相应, 强调抓住小儿不同病种发病特点选用风药进行个性化治疗, 准确运用风药以祛风胜湿、升发脾阳、疏肝理气、疏风理血, 在感冒、慢性咳嗽、哮喘、反复呼吸道感染、过敏性鼻炎、泄泻、厌食、过敏性紫癜等儿科常见病治疗中发挥重要作用。

关键词 风药; 儿科疾病; 名医经验; 盛丽先

盛丽先 (1944—), 浙江中医药大学教授, 浙江省中医院主任中医师, 第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 浙江省名中医。师从中医儿科专家马莲湘教授、詹起荪教授, 从事中医儿科临床、科研、教学工作 50 年, 不断继承创新, 形成了既符合中医学发展规律又具有自身特色的儿科学术体系。临证四诊合参重舌诊, 善用和法调阴阳, 鼓舞中州生机。

“风药”指质轻味薄, 如风之特性, 性清扬如风木, 具有升、散、行、透、动等多种特性, 能从不同角度发挥功效的一类药物, 以荆芥、防风、柴胡、升麻、葛根、薄荷等为代表。风药升散向上, 质轻可去实, 味薄无碍胃气, 尤适合小儿“脏气清灵”“随拨随应”的特性。盛丽先教授临证应用风药治疗儿科疾病, 尤其在肺系、脾系及肾系疾病中积累了丰富的经验。现总结如下。

1 风药在小儿肺系疾病的应用

风邪是肺系疾病最重要的致病因素之一, 而风邪致病, 法当散之。肺主皮毛, 开窍于鼻, 咽喉为通道; 肺主治节, 调节气、血、水的运行。小儿脏腑娇嫩, 肌肤疏薄, 卫外功能不固, 加之寒温不能自调, 易为风邪所伤, 引起感冒、咳嗽、肺炎喘嗽、哮喘、反复呼吸道感染、鼻渊等疾病。

1.1 感冒

小儿肺常不足, 感冒是最常见的疾病之一。“治上焦如羽, 非轻不举”, 治小儿感冒诸症, 用

药宁轻勿重, 宁浅勿深。用辛温、辛凉之风药疏风解表, 宣畅肺气是其正治之法, 即“祛邪而安正”之理。风药走表, 不仅能开皮毛、疏腠理、宣肺气, 达到解除表邪的目的, 而且在解表的同时可以调理营卫之气, 疏通血脉有助于恢复小儿肺脏清虚宣通之性, 增强自身抗病能力。且风药多为味薄之品, 无碍胃气, 又便于入口。盛老师治疗小儿感冒, 常选择质轻味薄的荆芥、防风、桑叶、薄荷、菊花、紫苏叶、蝉蜕等风药疏风透表。对咽炎、喉炎、扁桃体炎等有咽痒即咳症状者均为风邪未净, 宜配伍荆芥、防风、蝉蜕等风药疏风宣肺, 因势利导。

1.2 慢性咳嗽

以咳嗽为主要临床表现, 病程 > 4 周、胸部 X 线片未见明显异常者为慢性咳嗽^[1]。《医学真传》云“诸病易治, 咳嗽难医。”咳嗽看似简单, 实则难医。由于小儿肺常不足的生理特点, 咳嗽在儿科更为多见, 而慢性咳嗽主要好发于体虚儿童, 其中气虚、阳虚多见。审证求因, 小儿慢性咳嗽除体虚因素贯穿其中外, 风邪亦不离其中。盛老师临证时, 在益气固表、扶助肺气、养阴润燥的同时, 常配以辛温、辛凉的风药疏风解表、宣畅肺气, 常用药如辛夷、白芷、荆芥、防风、薄荷、蝉蜕、僵蚕等。

1.3 哮喘

哮喘是儿童时期最常见的慢性非感染性呼吸系统疾病, 其病程迁延, 常反复发作。哮喘发作期主要病机在“风”“痰”“瘀”, 三者之中“风”起主导性作用; 哮喘缓解期主要病机是正虚邪恋, 其

* 通讯作者: zzgtem@163.com

邪有风、寒、热、湿、痰、食等。如常见营卫失和、风痰恋肺型，临床见哮喘缓解后仍有喷嚏、流涕、鼻塞、鼻痒，时有咳嗽，多汗。治疗以调和营卫、益肺祛风为主，在桂枝汤合玉屏风散的基础上加入辛夷、白芷、防风、蝉蜕等祛风宣窍。

1.4 反复呼吸道感染

反复呼吸道感染属中医学“虚人感冒”范畴，多因正气不足，卫外不固，造成屡感外邪，邪毒久恋，稍愈又作，往返不已之势。正与邪的消长变化，导致小儿反复呼吸道感染。初起多有外感表证，急则治其标，临证常配伍辛温、辛凉之风药疏风宣肺为主。在迁延期及恢复期期间，宜调和营卫、表里同治、寒热并调，常配以蝉蜕、防风、辛夷等祛风^[4]。对于反复呼吸道感染的患儿，运用风药，初起可行卫气充肌肤，恢复期可助阳入里以温脏腑，运用得当，可事半功倍。

1.5 过敏性鼻炎

过敏性鼻炎属于中医学“鼻渊”范畴，主要由于患儿先天禀赋不足，脏腑阴阳失调，特别是肺、脾、肾三脏虚损为发病基础，加以外邪侵袭鼻窍为致病原因。辨证属虚、属寒者多。虚者以肺气虚、脾气虚为主，用玉屏风散、补中益气汤等补益肺脾，以升清阳；寒者以中阳不足、脾肾阳虚为主，以苓桂术甘汤温阳散寒，或麻黄附子细辛汤、肾气丸加强温补肾阳^[5]。然过敏性疾病发病均与“风”有关，符合“风善行而数变”的特点，盛老师常在辨证的基础灵活运用辛夷、苍耳子、白芷、荆芥、防风、蝉蜕、僵蚕等风药疏风升散，上通鼻窍。

2 风药在小儿脾系疾病中的应用

小儿脾常不足，饮食不节，更易脾胃受损而发厌食、腹泻、积滞等疾病。风药升生，而“脾气主升”“脾以升为健”，因此，在脾系疾病配伍风药可顺应脾阳升发之性。《脾胃论》补中益气汤、升阳益胃汤开风药在脾系疾病中应用的先河，将风药上升到一定理论高度并用于指导临床治疗。盛老师结合小儿生理、病理特点，认为在鼓舞中州的同时，风药之应用必不可少，只一两味如柴胡、防风便可起到良好疗效。

2.1 泄泻

小儿泄泻是常见的消化道疾病，脾虚湿盛乃是其基本病理变化，其中风邪既可独伤脾胃，又可与湿或寒邪相兼，影响脾胃升清降浊的功能，发生泄泻、肠鸣等症。六淫致泄，病因主要在于湿，风药

既能燥湿，又能行气，实有一举两得之妙，故风药的应用贯穿于小儿泄泻整个治疗过程中。临证常配伍防风、桂枝、紫苏叶、羌活、独活、白芷、藿香等祛风胜湿之品，取其质地轻扬、能散能走之性，使表证得解，肺气得宣，脾胃健运，泄泻自止。如婴幼儿泄下水样便，色青夹泡沫，肠鸣者配伍防风、羌活等祛风燥湿之风药，可提高疗效。

风药可升阳，脾气主升，以升为健，若中气不足或湿邪中阻，均可导致脾阳不升，清气下陷。《素问·阴阳应象大论篇》曰“清气在下，则生飧泄。”此时应循李杲之法，下者举之，临床常配伍一二味祛风药，如羌活、葛根、升麻、柴胡之类，以鼓舞胃气，升发清阳之气，使脾胃升降正常，则泄泻自止。如葛根其气轻浮，鼓舞胃气上行，生津液解肌热，与黄芩、黄连合用为治湿热泄泻之良剂，与人参、白术配伍为治脾虚泄泻之圣药；又如升麻，能引甘温之药上升，配人参、黄芪治小儿清气下陷之泄泻，疗效颇著。

风药可疏肝，小儿肝常有余，脾常不足，肝失疏泄，每易影响脾胃升降清浊，使水谷不化，发生泄泻。治疗之法应着重疏肝健脾，伍以防风、柴胡、羌活之类风药，可疏肝理气，条达气机，助脾健运。如痛泻要方，重用防风，因其既能疏肝，又能升清，还可助芍药柔肝缓急，使肝气得舒，气机畅达，痛泻自止，乃是一举两得。

2.2 厌食

厌食症是儿科常见病、多发病，脾胃虚损是本病的主要病因病机，临证时往往虚实夹杂，虚中有实，实中有虚，二者互为因果。盛老师抓住其虚实夹杂的证候特点，采用补脾、运脾、启脾、醒脾等法治疗，采用以和为贵、以运为健的治疗方法，正如江育仁教授指出“欲健脾者，旨在运脾；欲使脾健，则不在补而贵在运也”^[6]。风药芳香，可醒脾健脾，且其行气作用较一般行气药广泛，不仅能疏泄肝气，还能畅达中气，宣发肺气，从而使表气疏达，里气不滞，全身气机得以斡旋、协调，正是运脾良药之选，故临床治疗小儿厌食症，亦常配伍风药。

3 风药在小儿肾系疾病中的应用

小儿肾病常因感染而致使蛋白尿反复或迁延，而蛋白尿的产生除了脾失升清、肾失封藏之病机外，与肺之宣降功能也十分密切，尤其在感受外邪之时。此时用风药，从风论治，既能疏表达邪，又

兼“风能胜湿”，可“疏其气血令其调达”，在辨证基础上选用荆芥、防风、蝉蜕、羌活、紫苏叶等每多获效。因风药多入肺经，肺主气，司呼吸，肺气宣畅、脾复升清、肾得封藏则三焦通调，水谷精微归其正道，实为本清源之法。

3.1 肾病综合征

小儿肾病综合征病理特点为本虚标实，正虚为本，主要表现为肺、脾、肾三脏不同程度的虚损，邪实为标，主要表现为湿热、瘀血等病理产物，从而构成各脏腑失调、阴阳失衡等错综复杂的病机。盛老师在深入探讨小儿肾病综合征复发的病因病机基础上，总结出对应的中医防治方法，并注重风药在肾病治疗中的应用，取得较好疗效。

“肺卫不固，治节失司”是小儿肾病综合征复发原因之一。临床治疗当首先通过补肺固卫，以通阳化气，调和营卫，强化肺之主气功能，使卫气充而藩篱固。同时配以质轻味薄的风药，疏表达邪以恢复肺之宣肃是盛老师抗复发治疗的用药特点之一。风药多入肺经，上焦之肺气宣畅，则水之源头正常。脾能升清，肾得封藏，则三焦通调，水谷精微归其正道，水湿泛滥之变自可防护。在辨证基础上，兼有外感者常选用荆芥、防风、蝉蜕、羌活、徐长卿等，配伍甘平、淡渗利湿之玉米须等每多获效，实为本清源之法。

“脾虚失运，湿浊中阻”也是小儿肾病综合征复发原因之一。《幼幼集成》云“夫肿满之证，悉由停聚，脾胃之虚也。”在肾病患儿的治疗中历来都强调脾运化失职对肾病复发的影响。中药味薄之品可引脾胃清气，升发阴阳之气，《脾胃论》指出“脾胃不足之证，须用升麻、柴胡苦平，味之薄者，阴中之阳，引脾胃中清气行于阳道及诸经，升发阴阳之气，以滋春生之和也”。补中益气汤、升阳益胃汤、调中益气汤等都加用了升麻、柴胡、防风、羌活、独活等风药，体现了鼓舞正气、运脾胃清升浊降的配伍方法^[9]。肾病综合征病情反复，虚实夹杂，蛋白尿长期不消，盛老师常在辨证基础上加防风、羌活、荆芥等味薄之品，起到鼓舞正气的作用，使清阳得升、浊阴得降，对减少尿蛋白、恢复体力可收到明显效果。

3.2 过敏性紫癜，紫癜性肾炎

外感风热之邪与气血相搏是过敏性紫癜最常见的发病因素，瘀血为过敏性紫癜的重要致病因素。疾病早、中期多为风热证、血热妄行证，兼见脾胃湿热证或湿热痹阻证。治宜凉血止血以祛风，方用

犀角地黄汤或银翘败毒散合消风散（含蝉蜕、忍冬藤、海风藤等风药）加减。病程久者，久病多瘀，因热、因湿、因虚皆可致瘀，治宜活血化瘀佐以祛风。盛老师认为，疏风祛邪之法应贯穿于清热凉血、益气摄血、活血化瘀、滋阴降火之中，同时还要注重理血祛风。

紫癜性肾炎其病因病机涉及外感、内伤诸多方面。迁延日久，证属脾胃虚弱，清阳不升，湿邪留恋或湿蕴化热者，临床常以升阳益胃汤加减治疗。升阳益胃汤以六君子汤助阳益胃、补肺固卫，其中羌活、独活、防风、柴胡等风药除湿而升清阳，补中有散，发中有收，使气足阳升则正旺而邪服矣^[9]。若患儿紫癜时发时止，皮肤干燥，多因血虚肌肤失养，燥而生风，或血热耗阴生风，再加外风侵袭，内外风杂合相应，扰于营卫，则肌肤瘙痒，治宜养血滋阴外，祛风必不可少，故常在生地黄、熟地黄、当归等养血滋阴同时联合羌活、防风等风药治疗。

4 医案举隅

患儿，男，16岁，2014年3月10日初诊。主诉：反复四肢紫癜伴尿检异常1个月余，再发紫癜2天。患儿1个月前首发四肢紫癜，鲜红色，量多，无便血，无腹痛，无关节肿痛，无发热咳嗽，曾在当地医院住院治疗，诊断为过敏性紫癜、紫癜性肾炎。出院后紫癜仍反复发作。尿检：同一个视野下红细胞（RBC）++。咽红，纳食、二便正常，舌质红、苔白腻，脉细滑。中医诊断：紫癜（证属湿热内蕴、血热妄行），治以凉血清利，祛风化湿。处方：水牛角15g，生地黄10g，赤芍10g，牡丹皮10g，姜半夏10g，白茅根30g，茜草10g，紫草15g，小蓟10g，荆芥9g，防风9g，蝉蜕6g，僵蚕6g。14剂，每日1剂，水煎分早晚两次口服。

2014年3月25日二诊：紫癜明显消退，偶新发，能自行消退，无腹痛，纳食欠振，大便正常，尿检：RBC++，尿蛋白质（PRO）+-，面色欠华，舌淡红、舌体偏大、苔薄腻，脉细弦。治以健脾升阳、凉血清利，处方以升阳益胃汤加减：姜半夏10g，茯苓15g，白术15g，白茅根30g，玉米须30g，紫草10g，茜草10g，陈皮6g，牡丹皮9g，北柴胡9g，防风9g，独活9g。以此方加减治疗1个月后，紫癜消退，诸症好转。

按语: 患儿素体湿热内蕴, 日久热邪炽盛, 热迫血行, 初诊以犀角地黄汤加紫草凉血清热的同时, 配伍荆芥、防风、蝉蜕、僵蚕等风药祛风泄热, 清透达邪。二诊湿热未尽, 虚实夹杂, 选用升阳益胃汤健脾升阳, 清热除湿, 仍用风药柴胡、防风、独活除湿而升清阳, 补中有散, 发中有收, 使气足阳升则正旺而邪服。治疗过程中, 风血并治, 无论清热凉血抑或理血养血, 皆不忘祛风。风药应用得当, 可起画龙点睛之效。

参考文献

[1] 中华医学会儿科学会呼吸学慢性咳嗽协作组. 中国儿

童慢性咳嗽诊断与治疗指南(2013 年修订) [J]. 中华儿科杂志, 2014, 52(3): 184-188.

[2] 洪建英, 王其莉. 盛丽先防治反复呼吸道感染经验 [J]. 中医杂志, 2018, 59(1): 18-20.

[3] 梅永红. 盛丽先教授治疗小儿过敏性鼻炎经验 [J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(3): 48-49.

[4] 袁斌, 胡婵婵, 王璐. 江育仁治疗小儿厌食症经验探析 [J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(1): 2294-2296.

[5] 刘洪岩, 孟宪亮. 《脾胃论》风药应用探析 [J]. 山东中医杂志, 2007, 26(6): 369.

[6] 王艳, 盛丽先. 盛丽先运用升阳益胃汤治疗儿科肾脏疾病举隅 [J]. 浙江中医杂志, 2015, 50(5): 384.

SHENG Lixian's Experience in Using Wind Medicines to Treat Pediatric Diseases

LIAN Junlan¹, WANG Haiyun², SHAO Zhengyang¹, ZHANG Zhiguo³

1. Zhejiang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Hangzhou, 310018; 2. Tongde Hospital of Zhejiang Province; 3. Institute of Basic Theory of Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences

ABSTRACT SHENG Lixian's clinical experience in using wind medicines to treat pediatric pulmonary, spleen and renal diseases is summarized. The author points out that the nature of wind medicines corresponds to the physiological characteristics of children, emphasizing the characteristics of different onset of the diseases in children for personalized treatment, and accurate application of wind medicines to dispel wind and eliminate dampness, ascend and dredge spleen yang and soothe liver *qi*, soothe wind and regulate blood. The wind medicines play an important role in the treatment of common pediatric diseases such as common cold, chronic cough, asthma, repeated respiratory infections, allergic rhinitis, diarrhea, anorexia, and allergic purpura.

Keywords wind medicines; pediatric diseases; experience of famous doctor; SHENG Lixian

(收稿日期: 2019-04-24; 修回日期: 2020-05-08)

编辑: 侯建春

欢迎订阅 《世界中西医结合杂志》

《世界中西医结合杂志》[ISSN 1673-6613, CN 11-5511/R] 由中国科学技术协会主管, 中华中医药学会主办的学术期刊, 国内外公开发行人。由中国科学院院士吴孟超任名誉主编, 首届国医大师、中国中医科学院资深研究员路志正教授任主编。本刊为中国科技核心期刊, 连续两届获得中国科协精品科技期刊示范项目资助, 2012 年获得优秀期刊二等奖, 中华中医药学会中医药标志性文化(徽标)一等奖, 2013 年获中国知网“中国国际影响力优秀学术期刊”奖中国科协精品科技期刊, 2015 年获中国科协精品科技期刊项目, 影响因子逐年提升。本刊辟有国医传承、博士论坛、文献研究、实验研究、药物研究、临床研究、思路与方法、海外中医药动态、综述等栏目。及时报道中医及中西医结合在临床、科研等方面的新理论、新技术、新思路、新成果, 探讨中西医结合的思路和方法, 介绍相关学术领域的国内外新进展, 开展学术讨论。

本刊为月刊, 大 16 开本, 每月 28 日出版。每期定价 18 元, 216 元/年。订阅方式: 全国各地邮局订阅, 邮发代号: 80-538。

地址: 北京市朝阳区大屯里 118 号华悦国际 1 号楼 Q 座 102 室, 邮编: 100012

电话: (010) 58277393