

试论小儿“积常有”状态

高树彬* 田志伟

厦门市中医院,福建省厦门市湖里区仙岳路 1739 号,361009)

* 通讯作者: xiamenlaogao@126.com, 18905927287

[摘要] 根据中医的“正气存内,邪不可干”的理论,经多年的临床观察验证,逐渐认识到,小儿在生病之前,较普遍存在着“积”的状态。这种状态可以被认为是小儿机体发病的一种“病前状态”,这种状态能否及时地纠正直接关系到小儿机体是否发病。因此,充分认识小儿“积常有”的状态,采取相应的措施及时地纠正这种“积”的“病前状态”,可有效地控制小儿疾病的发生,进一步体现中医的“治未病”的思想。

[关键词] 体质;儿童;积常有;治未病

在儿科临床实践中,发现一些小儿的某些疾病反复发作,我们通过临床观察逐渐认识到,这些小儿在生病前存在一种状态,这种状态往往与“积”有关,暂将其命名为“积常有”状态。小儿“积常有”的状态是一个病理因素积累的过程,这些病理因素或来自先天的禀赋,或来自后天失调,从无到有,不断地产生和累积,量变达到质变,与多种疾病的发病密切相关,如反复呼吸道感染、哮喘、泄泻等。针对这种状况,我们开展了“定期清积法”,较好地控制了此类疾病的反复发作。本文试图对小儿“积常有”状态进行探讨,并提出解决的思路,以求正于同道。

1 “积常有”形成的原因

首先,“积常有”状态与小儿的体质特点关系密切。体质是人体生命过程中,在先天遗传和后天获得的基础上,表现出的形态结构、生理功能以及心理状态等方面综合的、相对稳定的特质^[1]。《灵枢·逆顺肥瘦》指出:“婴儿者,其肉脆,血少,气弱”;《温病条辨·解儿难》云:“稚阳未充,稚阴未长”。历代医家对小儿体质进行了不同角度的研究,逐渐形成了五脏有余不足说、纯阳学说、稚阴稚阳学说等关于小儿体质特点的经典理论。小儿独特的体质特点是小儿“积常有”形成的内在因素,如小儿脾常不足,运化水液功能不全,易酿湿生痰,渐成痰积。

其次,生活环境、饮食习惯等是小儿“积常有”状态形成的重要因素。小儿脏腑功能成而未全、全而未壮,表现为对于外界的不良刺激适应能力较成人低下。因此,不时之气候、饮食之偏颇、运动和睡眠状况之不调、情绪之异常波动、疾病反复之余邪未清等不良因素的积累,均通过影响脏腑功能,而导致诸“积”渐成。

2 “积常有”的分类及临床表现

“积”有其相对特异性的临床表现,据此我们将

“积常有”状态分为食积、热积、痰积、寒积、毒积,下面分而述之。

2.1 食积

脾主运化,以升为健。小儿生长发育迅速,对水谷精微的需求旺盛,相对而言,小儿脾常不足,脾之体成而未全,脾之功能全而未壮,加之时下多系独生子女,溺爱娇惯,因缺乏科学育儿观念,唯恐小儿营养不足,饮食多以高蛋白、高能量为主,远远超越了小儿脾胃运化能力,因此,常有食积之患。此类患儿平素多贪食肥甘厚腻或煎炸烧烤,朝餐暮啖,渐渐食积胶固,万密斋有云:“小儿太饱则伤胃,太饥则伤脾”。因此,食积主要以脾胃运化功能减退为主要表现,如纳差、口臭、夜寐欠安、便干、汗出明显、急躁易怒等,若不加调护,可变生呕吐、泄泻、疳证诸疾。

2.2 热积

《幼科要略·总论》提出:“襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多。”提示小儿感邪后易从阳化热、化火的病理特点。热积的形成归责于先天与后天两方面的因素,小儿体禀孕母之胎热,后天外感六淫入里而从阳化热,或后天饮食失节,有形之积滞或无形之积热留于胃肠,久而不去,积滞内蕴日久,郁而化热。先天与后天之热相合,伏积于内,热积即成。热积伏藏于内,依据所居脏腑之不同亦会有相异之表现。如积于肺者,鼻门干燥、呼吸气热、动则汗出;积于心肝者,舌尖红赤、目赤眵多、急躁易怒、夜寐辗转;积于胃肠者,唇红面赤、睡中磨牙、便干食少、肛门灼热。

2.3 痰积

肺主通调水道,脾主运化水湿,肾为水脏,肺脾肾三脏与人体水液的正常代谢密切相关。小儿肺、脾、肾三脏不足,或为外邪感触,或为饮食所伤,或因先天肾阳不足、蒸化无权,水液运化失度,酿湿生痰。“脾为生痰之所,肺为贮痰之器”,在小儿痰浊即生,

多蕴藏于肺脏,表现为肺为痰阻的症状,如面色少华,喉中痰鸣且睡时尤著,咳有痰声;亦有痰聚于胃肠者,表现为纳差、腹胀、便溏。

2.4 寒积

五脏之阳根于肾阳,小儿肾常虚,肾阳的温煦功能不足,易为寒邪所伤。另外,随着生活水平的不断提高,空调日益普及,寒邪的充盛已不再局限于冬季,加之小儿饮食不能自节,多有贪凉饮冷的习惯,即使在炎热的夏季寒邪亦不断侵袭小儿机体,内伤肺脾,久则阳虚及肾。寒为阴邪,易伤人体阳气,小儿因其特殊的生理病理特点,寒邪内侵,多伤肺脾,出现肺脾阳虚的表现,如平素畏冷,喜热远寒,面色萎黄或面白无华,神疲倦怠,多汗厌食等。

2.5 毒积

关于“毒”,《金匱要略心典》谓:“毒,邪气蕴结不解之谓”。王冰注云:“毒者,皆五行标盛暴烈之气所为也。”由此可见,所谓“毒”乃邪气蓄积日久而成,是邪气猛烈的一种表现,外邪或由脏腑功能紊乱产生的病理产物均可成“毒”。具体到小儿可有热毒、痰毒、寒毒之害,其中尤以“热毒积聚”最为常见,因病位的差异亦有不同的表现,积于表者可表现为急性高热、头痛、烦躁渴饮、便黄;积于肺者可表现为咳嗽、痰黄、咽痛、烦渴发热等;积于胃肠者可表现为身热腹痛、泻下黏稠、肛门热痛,或可见腹胀腹痛、大便燥结难出;毒积者亦表现为对于某些传染性疾病的易感性。另有风毒者,经常出现皮肤的疾患,如风团、皮肤瘙痒等。

3 “积常有”的临床意义

小儿“积常有”强调的是一种“状态”,它不同于关于小儿体质特点的经典理论,也不同于后世医家关于小儿体质特点的诸多分型。中医认为,人体发病的最根本病机是阴阳失调。阴阳是不断运动的,在运动中不断地寻求平衡,具体到疾病发生的过程中,则表现为阴阳的消长,这种阴阳的消长受到外邪性质、饮食因素、社会环境等多方面因素的影响,可以阴长而阳消、亦或阳长而阴消,这种消长的变化,仅仅是“量变”的过程,始终处在阴阳相对平衡的状态,只要这种平衡没有被打破,也就不会发生“质变”,机体也就不会发病。而小儿“积常有”的这种状态,就是处于人体的阴阳在各种因素的影响下的消长过程中的一种状态,介于未发病与发病之间的一种状态,或者说是一种比较接近发病状态的一种状态。“积常有”的状态自身也存在着量变的过程,一方面这种量变的过程受到不利因素的影响,如感受

外邪、饮食失节、不良情志等,使“积”的量有所增加;另一方面,这种量变的过程同样受到有利因素的影响,使“积”的量有所减少,比如某些阴阳偏性明显的食物、有助于脏腑功能改善的某些运动等。无论这种量变如何变化,只要其相对的平衡未被打破,“积”的状态未发生“质变”,人体就不会发病。因此,“积常有”可以被认为是小儿机体发病的一种“病前状态”,这种状态能否及时地纠正,直接关系到小儿机体是否发病。认识到了小儿“积常有”的状态特点,采取相应的措施及时地纠正这种“积”的“病前状态”,可以达到减少某些疾病发病的目的。

4 结语

“积常有”的形成受到先天因素的影响,以五脏有余不足说、纯阳学说、稚阴稚阳学说等关于小儿体质特点的经典理论为理论基础,受到社会环境和饮食习惯等客观条件的影响。“积”有其一定特异性的临床表现,熟知了这些表现,就有迹可循,发现患儿即将发病的“苗头”,通过分析确定为何种“积”,在此基础上拟定消食法、清热法、消痰法、温阳法、清毒法等“定期清积法”,可以从药物、食物、食疗、小儿推拿、穴位贴敷等多种途径纠正小儿这种“积”的不良“病前状态”,从而减少某些疾病的发作,真正做到“治未病”。

5 展望

小儿“积常有”状态的认识,贴近临床实际,对于临床实践具有较强的指导意义。我们的水平有限,关于“积常有”的临床探索时间尚短,对于“积常有”的认识粗浅,特别是理论方面,有待进一步系统和完善。另外,关于小儿“积”状态的判定,目前仅凭相关临床表现和医者的各人经验,尚缺乏更为科学的判定标准,特别是缺乏可标定“积”状态的程度的量化标准。再者,“清积疗法”目前尚处于初步的临床探索阶段,有待进一步研究,形成标准的操作规程。以上种种不足之处,有待在今后的研究工作中不断完善,力求做到“积常有”状态理论论述完善,“积”状态判定标准明确,“清积疗法”有章可循,更好地发挥其对儿科临床实践的指导作用,如此进一步体现中医“治未病”的思想。

参考文献

- [1]王琦.9种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据[J].北京中医药大学学报,2005,28(4):1-8.

(收稿日期:2011-09-29;修回日期:2011-12-14)

[编辑:黄健]