

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.18.003

当代名医

俞景茂治疗小儿腺样体肥大经验

矫金玲^{*}, 陈华²

(1. 浙江中医药大学附属江南医院, 浙江省杭州市萧山区育才路 152 号, 311201; 2. 浙江中医药大学)

摘要 俞景茂治疗小儿腺样体肥大用药特色明显, 经验独到。治疗初期散腺样体之结, 治以清热毒、散痰瘀为主, 擅用皂角刺、山海螺、黄芩、三叶青等。改善患儿临床症状, 应以通窍、散结为重要法则, 多用蝉蜕、辛夷花、麻黄、细辛等。注意热毒之邪、温热之药伤津液, 处方酌加铁皮石斛、麦冬、制玉竹等。治疗后期邪去则正虚之象外露, 当以补益为主, 选用黄芪、太子参、白术等健脾益气药防小儿腺样体病理性增生复发。

关键词 腺样体肥大; 鼻塞; 鼾眠; 通窍散结; 疏风豁痰; 名医经验; 俞景茂

俞景茂 (1942—), 男, 浙江中医药大学教授、主任医师、博士研究生导师, 第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。现任世界中医药学会联合会儿科专业委员会副会长。师承京城“小儿王”王伯岳, 专于钱乙学术研究, 精于中医儿科各家学说, 理论功底深厚, 诊治经验丰富, 擅长治疗小儿肺系疾病及疑难杂症。

腺样体是位于鼻咽顶后壁的淋巴组织, 小儿时期腺样体增生并引起相应症状者称为小儿腺样体肥大, 可引起小儿阻塞性睡眠暂停低通气综合征 (obstructive sleep apnea hypopnea syndrome, OSAHS)。目前治疗小儿腺样体肥大的最常用治疗手段为腺样体切除术, 切除手术成功率为 85%, 但部分患儿术后仍存在 OSAHS, 且手术治疗存在着如影响免疫功能、成年复发率高等其他不可忽视的问题^[1]。浙江中医药大学俞景茂应用中医药治疗小儿腺样体肥大, 可明显改善 OSAHS 症状, 可使部分患儿免于手术之苦。

小儿腺样体肥大属于中医学“鼻塞”“鼾眠”范畴。腺样体位于鼻咽部, 中医学称为“颅颞”, 为足厥阴肝经之所过, 俞老师认为, 腺样体肥大, 堵塞气道, 呼吸不畅, 是肺气失宣、颅颞失利之证, 以通窍散结、疏风豁痰为主要治法, 并根据病情及兼挟症有所侧重。将俞老师治疗本病经验总结如下。

基金项目: 国家中医药管理局全国老中医药专家传承工作室建设项目; 2015 年浙江省中医药科技计划 (2015ZA172)

* 通讯作者: 18989848151

1 清热散结, 用药中病即止

小儿肺脾不足, 易感外邪, 入里化热; 脾常不足, 津液输布不利, 聚液为痰, 则痰热搏结, 上扰咽喉; 久病则瘀, 故痰、热、瘀三者搏结于咽喉为本病病机。在小儿腺样体肥大治疗的初期, 散腺样体之结, 缓解打鼾、张口呼吸等症状, 关键在于消除痰、热、瘀等病理产物, 治法以清热毒、散痰瘀为主。然而此类药物多寒凉, 俞老师强调, 小儿脾常不足, 用药在保证疗效的前提下, 尽量选用平和之品, 且中病即止, 不可过用伤脾胃。俞老师临床常用山海螺、浙贝母、玄参、皂角刺等散结药, 浙贝母甘苦微寒、化痰消肿、解郁散结, 山海螺甘、平, 祛痰消肿, 玄参苦咸消瘰、滋阴降火, 佐丹参、牡丹皮、炒赤芍以清热活血化痰而不伤正, 共奏清热化痰、散结化瘀之效。俞老师指出, 在治疗腺样体肥大中, 皂角刺一味力宏, 有解毒、破结、散瘀之效, 通散痰瘀最佳, 但容易伤正气, 故鼾声减轻后不宜长期应用。如热毒较盛, 酌加黄芩、金银花、三叶青等清热解毒。

2 辛温通窍, 增强散结之功

小儿腺样体肥大阻塞鼻咽部并影响鼻腔分泌物正常流出, 患儿在病程中均可引起不同程度鼻塞、流涕等鼻咽部症状。调查显示, 其合并慢性鼻窦炎的发生率约为 42.2%^[2]。俞老师认为, 治疗腺样体肥大, 改善患儿临床症状, 应以通窍、散结

为重要法则。散结药物如浙贝母、山海螺等辛温之力不足，单用疗效不佳，应配合使用辛温通窍药，一方面可增强散结之力，另一方面可引散结药直达病所。通窍中以辛温通窍药疗效为佳，常用细辛、白芷、辛夷花、麻黄等。改善患儿鼻炎症状，常用药对可用蝉蜕、辛夷花，其中蝉蜕疏风抗敏，辛夷花辛温通鼻窍，两药共达疏风通窍之功。

3 养阴生津，注意顾护津液

俞老师在腺样体肥大的治疗中十分注重顾护小儿津液，因小儿稚阴稚阳，阳常有余而阴常不足，治疗既要防止寒凉伤脾碍胃，更要注意热毒之邪、温热之药更伤津液^[4]。治疗中需具体分析病情，合理运用寒温药物，准确组方，方可达到最佳疗效。小儿腺样体肥大初期，热毒为主要病理因素之一，为防热毒伤津液，治疗以黄芩、三叶青、金银花等清热解毒，同时辅以麦冬、石斛、玉竹等养阴生津，必要时加用地骨皮等养阴清热。在运用辛温通窍类中药时，也要考虑药物温热伤阴，适当加用养阴生津之品。治疗后期以补益为主，补益药偏于温燥，而小儿阳常有余，易化热伤阴，故当合理配伍清热养阴药物以制其弊^[4]。

4 益气健脾，固本以防复发

小儿腺样体肥大治疗中应当认识到肺脾不足为本，因而后期防止病情反复的重点在于补益肺脾，防止反复呼吸道感染。治疗后期，睡眠打鼾、张口呼吸、鼻部症状缓解，此时邪去则正虚之象外露，当以补益为主，健脾益气而防小儿腺样体病理性增生复发。在固本的过程中，俞老师常以玉屏风散和异功散为首选方剂，因其性平而不峻，但仍要考虑其温燥之性，故需稍佐清热养阴之品，以沙参、玉竹、石斛为佳，同时由于本病以痰瘀互结为标，故当佐以少许化痰散结消瘀之品，巩固疗效。

5 典型病例

患儿，女，5岁，2012年6月26日初诊。主诉：入睡后鼾声重半年，外感后加重。现呼吸不畅，夜间张口呼吸，晨起喷嚏，易出汗，纳减，心、肺听诊正常，舌红、苔薄白，脉浮数。X线摄片示腺样体肥大，西医院建议手术治疗。患儿有反复呼吸道感染病史2年余。诊断为腺样体肥大，治以疏风宣肺、散结化痰。处方：浙贝母9g，羊乳参12g，北沙参6g，铁皮石斛6g，辛夷花6g，炙麻黄2g，黄芩6g，丹参6g，皂角刺6g，黄芪6g，麸炒白术6g，炙甘草3g，山楂6g，鸡内金6g。7剂，每日

1剂，水煎服，分两次温服。

2012年7月3日二诊：鼾声减少，咽稍红，胃纳转佳，汗出减少，喷嚏减少，舌红、苔薄白，脉浮数。上方去皂角刺，加茯苓9g。7剂，每日1剂，水煎服，分两次温服。

2012年7月10日三诊：鼾声渐消，咽稍红，胃纳可，汗出减少，听诊无特殊，舌红、苔薄白，脉浮数。治法：益气养阴，运脾化痰，散结消瘀。处方：浙贝母9g，山海螺12g，黄芩6g，山楂6g，鸡内金6g，炙麻黄2g，三叶青6g，皂角刺6g，茯苓9g，炙甘草3g，北沙参6g，黄芪6g。14剂，每日1剂，水煎服，分两次温服。

2012年7月24日四诊：鼾声渐平，汗出减少，咽红，听诊无特殊，脉浮数，舌红、苔薄白。治法：补气固表，化痰散结。处方：太子参6g，麸炒白术6g，茯苓9g，黄芪6g，菟丝子6g，巴戟天6g，浙贝母6g，山海螺12g，铁皮石斛6g，皂角刺6g，三叶青6g，炙甘草3g。14剂，每日1剂，水煎服，分两次温服。

经治6周后复诊，患儿睡眠无鼾声，无张口呼吸，无夜间惊醒，复查鼻咽部侧位X线未见腺样体肥大，随访3个月患儿无复发。

按语：腺样体肥大往往由反复呼吸道感染引起，初期以实证为主，当以疏风通窍，化痰散结为主，俞老师最擅用山海螺、浙贝母、皂角刺、丹参，山海螺、浙贝母有化痰散结之功，皂角刺有化痰散结、解毒化瘀之效，佐以丹参清热活血化瘀而不伤正，共奏清热化痰、散结化瘀。后期邪去则正虚之象外露，此时当以补益为主，根据不同的体质分别侧重于补气或养阴，但反复呼吸道感染患儿脾运化功能较差，当谨防虚不受补，故应佐以运脾药物，常用山楂、砂仁、鸡内金、神曲等，此亦为俞老师强调的“脾胃为后天之本”。

参考文献

- [1] 俞晨艺,蔡晓红,温正旺,等.阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征儿童不同治疗方法的临床疗效评估[J].中华儿科杂志,2015,53(3):172-177.
- [2] 王秋萍,薛飞,李泽卿,等.腺样体肥大儿童合并慢性鼻-鼻窦炎的临床调查及相关性分析[J].中国耳鼻喉颅底外科杂志,2007,13(2):135-137.
- [3] 陈华,李岚,郭思远,等.俞景茂名老中医儿科学术思想要[J].浙江中医药大学学报,2015,39(4):243-246.
- [4] 矫金玲,陈华.俞景茂教授临证用药漫谈[J].中医儿科杂志,2014,10(2):11-12.

(下转第1556页)

调查 [J]. 光明中医, 2012, 27(11): 2163-2165.

[1] 刘敏, 王惠兰. 补肾化痰方治疗肾虚痰湿型多囊卵巢综合征临床研究 [J]. 四川中医, 2015, 33(3): 71-74.

[2] 陈莉. 加味导痰汤治疗肝郁痰湿型多囊卵巢综合征患者临床观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(5): 971-974.

Analysis of Chinese Medicine Constitution Types of Polycystic Ovary Syndrome and the Treatment Ideas Based on Constitution Differentiation

QIN Jingbo, WANG Ji

(School of Preclinical Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029)

ABSTRACT Polycystic ovary syndrome (PCOS) commonly occurs in adolescent girls and women of childbearing age. It is a horrible threat to the psychological and physical health of modern women. Constitution is long-term stable state of human body by natural endowment and acquired nutrition, which determines the susceptibility of individuals and the outcome of diseases. Chinese medicine expert Professor Wang Qi puts forward the diagnosis and treatment mode of “constitution, disease and syndrome differentiation”. Treatment based on constitution differentiation is an important method to guide diagnosis and treatment of diseases. By analyzing related literature of PCOS patients’ constitutions, the authors find that phlegm-dampness constitution, Yang deficiency constitution, Qi stagnation constitution, and other constitution types are closely related to the occurrence of the disease. This paper is to summarize common constitution types of PCOS and introduce Prof. Wang Qi’s ideas and methods of treatment based on constitution differentiation aiming at different constitution types for clinical reference.

Keywords polycystic ovary syndrome (PCOS); Chinese medicine constitution; experience of famous doctor; treatment based on constitution differentiation

(收稿日期: 2015-12-19; 修回日期: 2016-02-27)

编辑: 柴倩云

(上接第 1544 页)

Professor YU Jingmao’s Experience in the Treatment of Adenoid Hypertrophy in Children

JIAO Jinling¹, CHEN Hua²

(1. Jiangnan Hospital Affiliated to Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou, 311201; 2. Zhejiang University of Chinese Medicine)

ABSTRACT There are obvious characteristics in Professor YU Jingmao’s prescriptions as treating adenoid hypertrophy in children. His experience is unique. At first, the treatment is resolving mass of adenoid. The methods are mainly clearing heat-toxicity and resolving phlegm-stasis. Prof. YU is adept at using Zaojiaoci [Spina Gleditsiae, 皂角刺], Shanhaiuo [Radix Codonopsis Lanceolatae, 山海螺], Huangqin [Radix Scutellariae, 黄芩], Sanyeqing [Radix Tetrastigme, 三叶青], etc. Resuscitation and resolving mass are significant rules to improve children patients’ clinical symptoms. Chantui [Periostracum Cicadae, 蝉蜕], Xinyihua [Flos Magnoliae, 辛夷花], Mahuang [Herba Ephedrae, 麻黄] and Xixin [Herba Asari, 细辛] are often used. Heat-toxicity pathogens and warm-heat herbs are likely to injure fluid. Prof. YU’s prescriptions add Tiepishihu [Dendrobium officinale, 铁皮石斛], Maidong [Radix Ophiopogonis, 麦冬] and Zhiyuzhu [processed Rhizoma Polygonati Odorati, 制玉竹] when necessary. In later stages, pathogens go away and the manifestation of vital Qi deficiency emerges. The method is mainly invigorating. Herbs of invigorating spleen and replenishing Qi are used to prevent the recurrence of adenoid pathological hyperplasia in children, such as Huangqi [Radix Astragali seu Hedysari, 黄芪], Taizishen [Radix Pseudostellariae, 太子参], Baizhu [Rhizoma Atractylodis Macrocephalae, 白朮].

Keywords adenoid hypertrophy; stuffy nose; snoring; resuscitation and resolving mass; dispelling wind and eliminating phlegm; experience of famous doctor; YU Jingmao

(收稿日期: 2015-08-05; 修回日期: 2016-05-30)

编辑: 侯建春