

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.10.007

基于《幼幼集成》时段辨治规律治疗 小儿慢性咳嗽的思路

丁子超¹, 任献青²✉, 苏杭², 袁振华³, 胥晓琦¹, 丁樱², 翟文生²

1. 河南中医药大学儿科医学院, 河南省郑州市郑东新区金水东路 156 号, 450046; 2. 河南中医药大学第一附属医院; 3. 北京中医药大学第一临床医学院

[摘要] 慢性咳嗽是儿科临床常见病症。根据《幼幼集成·咳嗽证治》时段辨证论治规律, 结合子午流注理论, 将小儿慢性咳嗽分为五更、清晨、午前、午后、黄昏五个时段。治疗应本于肺脾而兼顾他脏, 其中五更甚属食积肺虚, 方选保和丸合玉屏风散消积益气; 清晨甚属痰火升动, 方选清宁散合清金化痰汤降气化痰; 午前甚为胃火热盛, 方选橘皮汤合清胃散清火降逆; 午后甚属阴水虚亏, 方选清燥救肺汤滋阴生津; 黄昏甚为火浮于肺, 方选麦味地黄丸合黄连阿胶汤扶阴散热, 为治疗小儿慢性咳嗽提供新思路。

[关键词] 慢性咳嗽; 《幼幼集成》; 子午流注; 时间医学

咳嗽为儿科最常见的肺系症状, 由于环境因素、饮食结构变化, 慢性咳嗽的发病率呈现逐年升高趋势^[1], 其在现代医学中可见于气管炎、支气管炎、过敏性咳嗽、鼻后滴漏综合征等疾病。中医药治疗小儿咳嗽特别是慢性咳嗽的思路, 如病因辨证、脏腑辨证、时段辨证等均有独特优势, 且取得了较好临床疗效^[2]。小儿慢性咳嗽发病具有较明显的时间规律性^[3], 清代陈复正在《幼幼集成》中提出小儿咳嗽可据“清晨、午前、午后、黄昏、五更”五个时段进行脏腑辨治, 并指出治疗应本于肺脾, 兼顾他脏, 注重顾护孩童先天保元之气。此与子午流注理论的因时制宜思想一脉相承。基于上述理论并结合临证经验, 对小儿慢性咳嗽临证辨证规律浅析如下。

1 小儿慢性咳嗽本在肺脾, 五脏六腑各以其时受病而发

小儿咳嗽之症病因很多, 但无外乎外感或内伤。《素问·咳论篇》言:“皮毛者, 肺之合也, 皮毛先受邪气, 邪气以从其合也。”小儿外感邪气, 皮毛先受之, 肺主皮毛, 邪气内合于肺, 肺气失司

而致咳, 此为外感咳嗽, 应疏风宣肺, 驱邪外出, 恢复肺之宣发肃降功能。若小儿体质稍弱或治疗不当, 迁延日久, 邪气内侵五脏六腑而致内伤咳嗽。临床上论治小儿慢性咳嗽首先是以肺脾为主, 肺主气司呼吸, 为储痰之器; 脾主运化水湿, 为生痰之源。正如《幼幼集成》指出小儿咳嗽“凡有声无痰谓之咳, 肺气伤也; 有痰无声谓之嗽, 脾湿动也; 有声有痰谓之咳嗽, 初伤于肺, 继动脾湿也”^[4]¹⁴²。

小儿慢性咳嗽本于肺脾, 但不止于肺脾, 涉及五脏六腑, 而五脏六腑各有所主时令, 在其时受病, 适时而发, 进而犯肺导致咳嗽日久不愈, 正如《素问·咳论篇》所云:“五脏六腑皆令人咳, 非独肺也……五脏各以其时受病, 非其时, 各传以与之”。陈复正秉《黄帝内经》之要义, 结合小儿生理病理特点, 提出小儿咳嗽应时辨治病机:“清晨咳者, 属痰火; 午前嗽者, 属胃火; 午后嗽者, 属阴虚; 黄昏嗽者, 火浮于肺; 五更嗽者, 食积滞于三焦”^[4]¹⁴³, 此与子午流注学说同源共流。子午流注学说源于《黄帝内经》《难经》, 是按照日时干支推算人体气血流注盛衰的时间, 选取相应的五输穴和原穴进行针灸治疗的方法, 为中医时辰治疗学的内容^[5], 其实质也是反映脏腑功能和时辰的关系^[6-7]。若小儿邪之过盛或正气过虚, 则五脏六腑

基金项目: 国家自然科学基金(U2004107); 河南省特色骨干学科中医学学科建设项目(STG-ZYX01-202105)

✉ 通讯作者: renxq723@163.com

应时病发，功能失常则气机逆扰，肺失宣肃而致咳，脾失健运则致嗽，故治疗小儿慢性咳嗽应以肺脾为本，兼顾他脏。

2 小儿咳嗽脏腑主时辨治规律

2.1 五更甚者，食积肺虚

五更为寅时（3：00-5：00），此时肺经当令。肺主一身之气，寅时阴阳转换，肺气应阳气而宣发。若肺经气血旺盛则正气充足，邪不相干。小儿肺常不足，藩篱疏薄，易感外邪，若邪损肺气，致肺气虚弱，寅时肺经气血当旺不旺，肺脏宣肃失司，则久咳不愈^[8]。小儿脾常不足，运化功能不佳，饮食过饱或不洁，中焦气血难运，生积生痰，致脾土不生肺金，三焦不畅，久咳痰盛，故《幼幼集成》言：“五更嗽者，食积滞于三焦”^{[4]143}。《丹溪治法心要·咳嗽》云：“五更嗽多者……胃中有食积，至此时，火气流入肺。”^[9]若小儿此时咳嗽为剧，证属食积肺虚。现代医学中过敏性咳嗽多以此时发作为剧，小儿遗传父母过敏体质，本于禀赋素怯，肺卫不固，肺气素亏，易感外邪，再加之后天防护喂养不当，伏积于内，伏邪应时而发，迁延反复，可据此辨治^[10]。

五更嗽的证候常见咳嗽日久或反复咳嗽，痰多色白，痰出咳缓，腹胀满，大便难解，平素汗多，易感冒，面色白，舌淡红、苔白厚，食指络脉滞或脉缓等。治以化痰消积，补肺益气。《幼幼集成·食积证治》言：“夫饮食之积，必用消导，消者散其积也；导者，行其气也”^{[4]175}，故选方保和丸合玉屏风散加减。药选炒神曲、焦山楂、白屈菜、炒麦芽、法半夏、陈皮、茯苓、莱菔子、黄芪、炒白术、防风。以炒神曲、焦山楂、白屈菜、炒麦芽消食化积，法半夏、陈皮化痰理气，茯苓、炒白术建中补脾，脾旺则运化如常，四脏不受邪，黄芪固表，防风走散，相得益彰，再加莱菔子降气，使邪有出路，恢复肺气宣肃之功，共消内积伏邪，助气顺咳止。并可嘱患儿在脾经所主之巳时（9：00-11：00）服药，取培土生金之意^[11]。

2.2 清晨甚者，痰火升动

清晨对应卯时（5：00-7：00），为大肠经所属。《灵枢·经脉》曰：“大肠手阳明之脉……是主津液所生病者。”手阳明白大肠经为多气多血之经，此时阳气升发，气血旺盛。小儿为纯阳之体，感受外邪，邪易聚化热，加之食积生热或嗜食甘辛，致使伤津炼液为痰生火，痰火内伏，此时痰火应清晨

升发之气，上扰于肺，久嗽难愈，且每于进食、活动后明显，此即《幼幼集成》所言：“清晨咳者，属痰火”^{[4]143}。故小儿慢性咳嗽清晨剧者，辨证为痰火升动。

临床表现主要为咳嗽声高气粗，痰稠色黄，舌质红，舌苔黄腻，食指络脉紫滞或脉滑数。治以清热化痰，降气止咳，方选《幼幼集成》之清宁散合《医学统旨》之清金化痰汤加减。清宁散清上焦肺火，清金化痰汤祛痰热实邪。药选蜜桑白皮、梔子、橘红、桔梗、黄芩、车前子、知母、浙贝母、生石膏、葶苈子、瓜蒌仁、炙甘草、生姜、大枣。其中以蜜桑白皮、梔子、车前子等清热化痰止咳，以黄芩清上焦热邪，合知母、浙贝母使热去而不伤阴。肺与大肠为表里之脏，经络相互连属，大肠腑气不通影响肺气宣降，再以生石膏、瓜蒌子、葶苈子等润肠通降之药使邪气从下焦而出，气机调畅。加炙甘草调和诸药，生姜大枣煎汤顾护脾胃。总方以祛实邪的药物居多，故应中病即止，不可伤及孩童保元之气。

2.3 午前甚者，胃火热盛

午前指辰巳之时（7：00-11：00），为胃经、脾经所主。胃属阳明，为阳热之腑。小儿在生长发育过程中生机蓬勃，阳气相对充盛，而辰巳之时阳气近于一天之盛。若小儿平素喜食干燥膨化零食或甘辛之物，或补养不当，助燥生火，火伏于内，辰巳之时内外之火合而上攻，胃火蒸腾上扰于肺，伤及肺络，肺经气不利又可上逆为咳。正如《幼幼集成》所言：“午前嗽者，属胃火热盛之证”^{[4]143}。

此证临床辨证以咳嗽，痰黄，面红，口渴，口疮，消谷善饥，并可见咳呕并作，苔厚腻，食指络脉紫或寸口脉数为要点。治以清胃降火，理气化痰为主，方选《幼幼集成》橘皮汤合清胃散加减。药选法半夏、茯苓、陈皮、旋覆花、桔梗、枳壳、升麻、生地黄、当归、黄连、牡丹皮、生石膏、炙甘草、生姜、大枣，并嘱徐服。《幼幼集成》橘皮汤是在《仁斋直指方论》橘皮汤基础上结合小儿生理特点，加用大枣煎服，起顾脾之功，服药时嘱徐服，以防胃气上逆致小儿吐药。再加专清足阳明胃之热盛的清胃散共助脾胃升降。现代医学中小儿胃反流性咳嗽与此证症状相似^[12]，可参考论治。

2.4 午后甚者，阴水虚亏

午后为未申之时（13：00-17：00），属小肠经、膀胱经所主，小肠化物，膀胱藏津，相互配合才可保证津液充足，正常输布全身^[13]。午后阳渐

衰阴渐盛,此时小儿经午时阳盛蒸腾阴津,再加之其本身“阴常不足”,若感邪后施治不当,病久邪气入内化热伤津,致使阴亏;或平素喜食燥热食品,饮水不足,阴津亏虚,肺阴不足,阴不制阳发而为咳,属阴水虚亏之证,故《幼幼集成》云:“午后嗽者,属阴虚”^[4]¹⁴³。

此证可见干咳少痰,音哑,唇红口干,身形瘦长,舌苔薄少,食指络脉淡或寸口脉细。治以滋阴生津,益气止咳,选方《医门法律》清燥救肺汤。药选桑叶、生石膏、麦冬、党参、胡麻仁、阿胶、苦杏仁、蜜枇杷叶、百合、炙甘草。此方为“燥者润之”的代表方,以桑叶外宣,生石膏、麦冬、阿胶、蜜枇杷叶内润,苦杏仁、胡麻仁润肺降肠,保证气机通畅,加炙甘草、党参益气生津,此即“损肺益其气”之理^[14]。现代研究证实,清燥救肺汤通过减轻肺部炎症,增加肺组织活性物质从而调节肺内水液平衡,起到“润肺”的作用,用于治疗肺炎支原体感染有较好疗效^[15]。

2.5 黄昏甚者,火浮于肺

黄昏是日落入夜之时,为酉戌时(17:00-21:00),肾经、心包经当令。小儿阳常有余,阴常不足,肾阳相对充盛以保证正常生长发育,肾阴相对不足。此时阴阳转换,阳将入阴,肾水匮乏不能充盈心阴,则致心阴虚火旺,独亢于上,克伐肺金则咳。陈复正将黄昏嗽的病机归为“火浮于肺”^[4]¹⁴³。《血证论·咳血》同样有经典论述:“黄昏咳嗽,为阳将入阴,浮火不能内敛,入肺而咳。”^[16]若小儿此时咳剧,为虚火浮于上不能内敛扰肺而咳,证属阴虚火旺。

此证常见小儿痰中带血丝,咽红,面红,手脚心热,平素易上火,以头面部表现为主,夜间可有盗汗,大便干,舌红绛苔少,食指络脉淡紫或寸口脉细数。治以滋阴降火,交通心肾,选方麦味地黄丸合黄连阿胶汤。药选熟地黄、酒萸肉、牡丹皮、炒山药、茯苓、盐泽泻、黄连、黄芩、阿胶、白芍、鸡子黄。以《小儿药证直诀》六味地黄丸,加用滋肺阴之麦冬和敛肺之五味子合为麦味地黄丸,再合黄连阿胶汤通调心肾,共奏扶阴散热之功。

黄昏后为定昏,对应亥时(21:00-23:00),三焦经所主。《素问·咳论篇》云:“久咳不已,则三焦受之,三焦咳状,咳而腹满,不欲食饮。”三焦总司人体之气化^[17],通行水液,外络肢节,内连五脏六腑。肺居上焦,小儿久咳不愈则会累及三焦正常功能,致水液内停,气机失调,滞于中焦,

此又可致肺失宣肃而咳嗽咳痰,久久不愈^[18]。故若小儿久咳难愈,此时为剧,可在止咳的基础上加用厚朴、苍术等理三焦气机之属,同时可用四君子汤之类顾护补养先后天之脏,增强体质。

3 小结

《幼幼集成》时段辨证思想与子午流注学说均为中医学“天人相应”整体观的具体理论实践。小儿慢性咳嗽属临床常见病症,现代医学缺乏特效药,中医药疗效较好,结合小儿慢性咳嗽昼夜发病特点,据时辨治,抓关键病机,本于肺脾,兼顾他脏,对“证”用药,祛邪同时秉承保元之旨,固本祛邪则咳嗽自止。希冀为中医时间医学发展提供借鉴。

参考文献

- [1] 中华中医药学会肺系病分会,世界中医药学会联合会肺系病专业委员会.咳嗽中医诊疗专家共识意见(2021)[J]. 中医杂志, 2021, 62(16): 1465-1472.
- [2] 贾飞凡,李磊,刘子馨,等.中医药治疗小儿慢性咳嗽的研究概况[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(9): 5426-5428.
- [3] 黄小乐. 小儿慢性咳嗽的中医证候与咳嗽发作时辰关系的研究[D]. 广州:广州中医药大学, 2014.
- [4] 陈复正. 幼幼集成[M]. 杨金萍,臧守虎,杨佃会,整理. 北京:人民卫生出版社, 2006.
- [5] 漆浩,陈利苹. 中医时间医学全书[M]. 北京:学苑出版社, 2008: 447.
- [6] 孟建晓,毛静远,侯雅竹,等. 血压昼夜节律与子午流注时辰规律的相关性[J]. 中医杂志, 2015, 56(16): 1378-1381.
- [7] 李洪海,李晓,马月香. 基于辟卦的时间节律-脏腑体系谈脏腑应时调摄[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(7): 4348-4352.
- [8] 王小乐,朱洁,李泽庚,等. 肺系病的时间节律与择时治疗[J]. 中医杂志, 2018, 59(8): 636-639.
- [9] 朱震亨. 丹溪治法心要[M]. 张奇文,校注. 济南:山东科学技术出版社, 1985: 19.
- [10] 邵冬梅,王琦,王济. 基于中医体质基本原理及脏腑理论浅谈过敏性疾病[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(2): 665-668.
- [11] 李芷悦,李峰,吕明圣,等. 基于子午流注理论探微夜间咳嗽辨证诊疗[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(10): 202-205.
- [12] 唐小利,邓红波. 儿童常见慢性咳嗽中医辨证治疗思想的研究述要[J]. 四川中医, 2021, 39(2): 210-213.
- [13] 程宏斌,伍景平,艾儒棣. 胃为胃大肠小肠三焦膀胱的内经学术思想浅论[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(9):

- 1779-1781.
- [14]王贵帮,吴振起.从“秋燥”探析清燥救肺汤制方特点[J].中华中医药学刊,2018,36(1):163-165.
- [15]吴振起,韩冬阳,王贵帮,等.清燥救肺汤“润燥”作用的分子机制[J].中国实验方剂学杂志,2018,24(11):92-98.
- [16]唐宗海.血证论[M].魏武英,李佺,整理.北京:人民卫生出版社,2005:52.
- [17]韩景献.再论三焦及三焦气化[J].中医杂志,2016,57(23):2061-2063.
- [18]张洪艳,师燕飞,楚医峰,等.三焦咳论治验案[J].中医药临床杂志,2016,28(6):867-868.

Discussion on the Treatment of Children Chronic Cough Based on the Rule of Time-segmented Differentiation and Treatment in the *Grand Compendium of Pediatrics* (《幼幼集成》)

DING Zichao¹, REN Xianqing², SU Hang², YUAN Zhenhua³, XU Xiaoqi¹, DING Ying², ZHAI Wensheng²

1. Medical School of Pediatrics, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou, 450046; 2. The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine; 3. The First Clinical Medical College, Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT Chronic cough is a common symptom in pediatrics. Based on the treatment law of time-segmented syndrome differentiation in *The Grand Compendium of Pediatrics·Treatment of Cough* (《幼幼集成·咳嗽证治》) and the theory of midnight-noon and ebb-flow doctrine, children's chronic cough is divided into five periods, which are the predawn, early morning, noon, afternoon and dusk. It is suggested to treat the lungs and spleen mainly while taking care of other organs. If the condition is aggravated at the predawn, it is mainly caused by food accumulation and lung deficiency, for which *Baohe Pill* (保和丸) plus *Yupingfeng Powder* (玉屏风散) is suggested to dissipate accumulation and boost *qi*. If aggravated in the early morning, the condition is mainly caused by phlegm fire rising, and *Qingning Powder* (清宁散) with *Qingjin Huatan Decoction* (清金化痰汤) can be used to direct *qi* downward and dissolve phlegm. For condition aggravated at noon, stomach fire and exuberant heat is the main pathogenesis, and *Jupi Decoction* (橘皮汤) with *Qingwei Powder* (清胃散) is suggested to clear fire and direct counterflow downward. If there is aggravation in the afternoon, the main pathogenesis is *yin*-water depletion, and *Qingzao Jiupei Decoction* (清燥救肺汤) can be used to nourish *yin* and promote fluid production. In terms of aggravation at the dusk, fire floating in the lung is the main cause, which can be treated with the method of reinforcing *yin* and dissipating heat with *Maiwei Dihuang Pill* (麦味地黄丸) with *Huanglian Ejiao Decoction* (黄连阿胶汤). All the above provide a new idea for clinical treatment of chronic cough in children.

Keywords chronic cough; *The Grand Compendium of Pediatrics* (《幼幼集成》); midnight-noon and ebb-flow doctrine; chronomedicine

(收稿日期: 2022-12-29; 修回日期: 2023-03-13)

[编辑: 贾维娜]

(上接第 1003 页)

Research Thinking on *Qingre Huoxue Formula and Medicinals* (清热活血方药) for Remodeling Bone Immune Microenvironment of Rheumatoid Arthritis

ZHANG Fuyuan, JIANG Quan, LI Da, SONG Mengge, PENG Qiuwei, YAO Chuanhui, XIA Congmin

Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053

ABSTRACT Osteoclasts play a major role in the bone destruction of rheumatoid arthritis (RA). In the bone immune microenvironment, immune cells can regulate osteoclasts by secretion of cytokines, chemokines, growth factors and extracellular matrix proteins through complex communication networks, and osteoclasts can react on immune cells to achieve two-way regulation and spatial interaction. It is believed that damp, heat and stasis are the core pathogenesis of RA, and damp-heat obstruction is the main syndrome of bone destruction. Therefore, *Qingre Huoxue Formula and Medicinals* (清热活血方药) is proposed to regulate the inflammatory response of RA through multiple channels and multiple targets, thereby remodeling the bone immune microenvironment and delaying bone destruction.

Keywords rheumatoid arthritis; clear heat and activate blood; bone destruction; immune microenvironment

(收稿日期: 2022-12-03; 修回日期: 2023-02-07)

[编辑: 贾维娜]