

蔡根兴治疗小儿咳嗽的经验

刘 奔

(武汉市中医医院,湖北武汉 430014)

摘 要 蔡根兴主任医师认为诊治小儿咳嗽,当详查病机,审证求因,临床主张:用药轻灵,重视疏散;重视脾胃,攻补兼施;根治咳嗽,分清标本;饮食清淡,调护适宜。附验案 1 则以佐证。

关键词 咳嗽 中医药疗法 儿童

中图分类号 R256.110.5 **文献标识码** A **文章编号** 1672-397X(2014)01-0025-02

咳嗽为儿科常见疾病,一年四季均可发生,以冬春二季发病率高。任何年龄均可发病,以幼儿多见。本病病位在肺,同时与脾、胃、肝关系密切^[1]。蔡根兴为武汉市中医医院儿科主任医师,行医 40 余年,积累了丰富的中医儿科诊疗经验,对小儿咳嗽有独特的治疗方法,现将其治疗小儿咳嗽的经验介绍如下:

1 详查病机,审证求因

蔡主任认为小儿咳嗽的辨证,首当分清表里虚实,不可一味的止咳化痰。肺为娇脏,寒温不知自

发作,大便日行,舌苔薄、舌质红、舌下纹黯,脉弦。治宜理气活血通络为先。处方:

陈皮 10g,丹参 30g,柴胡 12g,大腹皮 10g,赤芍 15g,桑白皮 15g,炒苏子 12g,炙草 10g,桃仁 9g,淮小麦 40g,红枣 30g,焦山栀 10g,淡豆豉 12g,郁金 15g,合欢皮 15g。14 剂。水煎服,1 日 1 剂。

6 月 20 日复诊:患者主诉生活欠规律,午夜方睡晚起,服中药后寐况改善,大便日行,舌苔薄、舌质红,脉弦。宜原旨出入:原方加川芎 18g、百合 30g、生地 15g,改桃仁 12g。续服 14 剂。

三诊:患者诉服中药后烦急急躁诸证有改善(自停西药),舌下纹黯较退、舌苔薄,脉弦,再宗原旨出入。于原方去陈皮,加夏枯草 12g、青蒿 12g。续服之。

按:患者病史 9 年,积郁成瘀,瘀而化热,阴精已亏,肝阳上亢,一派气血瘀滞、阴虚内热之象。方选癫狂梦醒汤加减,理气活血、解郁化痰。方中丹参、桃仁、赤芍活血化瘀,柴胡、郁金、合欢皮疏肝理气解郁,陈皮行气开胸,苏子、桑白皮、大腹皮燥湿化痰、下气利水,合以栀子豉汤、甘麦大枣汤解郁养

调,故易受风寒,外寒入里化热。肺热壅塞,肺气不宣,故咳嗽、咯痰,部分患儿伴发热;同时小儿具有脾常不足的生理特点,脾胃虚弱,运化失常,加之小儿饮食无度,易为乳食所伤,胃中易积食化热,痰从中焦而生。此类咳嗽,清肺热的同时重在清泻胃火。

脾为后天之本,气血生化之源,脾属中焦,是人体气机升降的枢纽,一身气机的升降调畅很大程度上有赖于脾的正常运化。过食生冷、感受四时不正之邪气均可导致脾之升清降浊功能失常,运化无权,聚湿为痰,咳不甚,但痰声重,此类咳嗽宜健运脾胃。

心。全方湿去痰化,浊气已降,清气既升,气行则血行,瘀血去,则神情自清。如《内经》道:“疏其血气,令其调达,而致和平。”复诊加川芎,加强行气活血之力,使得久瘀缓化,积郁自开。

5 结语

何师临床对郁证之治正如《临证指南医案·郁》华岫云按语所云:“不重在功补,而在乎用苦泄热而不损胃,用辛理气而不破气,用滑润燥涩而不滋腻气机,用宣通而不揠苗助长。”何师临床用药精辟入微,对于郁证治疗指出:“宜疏、宜开、宜缓、宜循”,切不可过急过躁。辨证在郁证中尤显重要,提倡可多方合用,巧妙加减,君臣佐使可以单味药或以单方论之。郁之病,心理疏导与方药合治方能共显其效,《临证指南医案·郁证》有言:“郁证全在病者能移情易性。”盖心情愉悦,精神舒畅,气血自调,则郁证易愈。

第一作者:傅丹丹(1988-),女,硕士研究生,中医内科学专业。372898297@qq.com

收稿日期:2013-08-06

编辑:傅如海

小儿肝常有余,肝火旺者可见木火刑金,此类患儿大都性情急躁,咳嗽剧烈,但表证不显,易反复发作,痰质黏稠,难以咳吐,大便干燥,小便短赤,此类咳嗽宜清泻肝火。

2 用药轻灵,重视疏散

蔡主任认为小儿为纯阳之体,感受外邪易化热、化火,治疗小儿咳嗽,即便感受寒邪,也易化热,治疗多予清热化痰之品,但寒凉止咳之药,虽长于直折清解,却以凉而不透者居多,而疏散之品,擅长升散,二者配伍,则可藉疏散药物升浮宣散之力,顺应病变趋势,畅达肺气,使邪热透出。辛凉止咳常选用桑白皮、杏仁、大贝、川贝、瓜蒌皮;疏散表邪常选用金银花、连翘、板蓝根、蝉衣。发热甚者,选用柴胡、葛根;咳嗽气喘痰黄者,选用川贝、瓜蒌皮、炙麻黄、桑白皮、地骨皮、前胡、夏枯草。蔡主任每在清肺化痰处方中使用清热解毒之品,如板蓝根、鱼腥草、金银花、野菊花等,认为金银花、板蓝根等清热解毒不似黄连,苦味不甚,小儿易于接受,且大苦大寒易于伤阴伤阳、败伤胃气。

3 重视脾胃,攻补兼施

小儿咳嗽无论表里虚实,均应重视脾胃。风寒咳嗽者宜在疏风止咳的基础上加用白术、黄芪等健脾益气之药,以扶正解表;风热咳嗽者,宜在止咳的基础上适量选用消食导滞的药物,以助热邪的疏散。痰热甚者宜在清热化痰的基础上,通腑导滞以利于消痰。咳嗽日久者必有瘀有虚,然而活血重在理气,补虚重在健运脾胃。治疗咳嗽不仅要止咳,更要健运脾胃,脾为生痰之源,脾胃调理得当,既使咳嗽得愈,更重要的是减少咳嗽的复发。脾胃虚弱常用参苓白术散配合消食导滞之麦芽、神曲、山楂、枳壳,寓通于补,补而不滞。脾胃虚热甚者,用石斛、生石膏养阴清热,生石膏不苦,配麻黄有清肺、泻火、生津作用,但必以舌苔薄黄、大便干者用。咳甚而有喘促者,既要止咳平喘,更要调畅气机,常用桔梗、枳壳一升一降。六腑以通为用,常以瓜蒌皮、三仙、内金、青皮、陈皮、生大黄、枳壳消食导滞。

4 根治咳嗽,分清标本

临床上有部分患儿反复咳嗽,稍有不慎咳嗽即发作,蔡主任认为其根本为脾虚,重在咳嗽控制以后调理脾胃。急则治其标,缓则治其本。咳嗽期间根据患儿病情选择疏风止咳、消食止咳、化痰止咳、泻肝止咳等治疗方法。待咳嗽稳定以后根据患儿情况调理脾胃。有积滞者先消食导滞,而后健脾养胃,常用藿香、川朴、云苓、内金、焦三仙、大白、枳壳、桔梗、石斛、砂仁消食导滞,白术、云苓、扁豆、山药、莲子、青陈皮、广木香、三仙、内金、石斛、砂仁健脾养胃。汗多者加用浮小麦,大便干者加用麻仁,夜寐不宁者加用灯芯。

5 饮食清淡,调护适宜

病有寒热虚实之辨,患儿在发病期,应根据不同病情,选用适应病情的食物,做到虚者补之,实者泻之,寒者温之,热者清之。一般来讲,虚证与寒证咳嗽,忌食生冷瓜果等寒凉食品;实证与热证,忌食辛辣厚味等热性食品。风寒证,宜选用葱、姜、桂皮等,辛温散寒和滋补食品,不仅有助于药力,更有利于病情的恢复。如果此时服用生冷瓜果等寒凉食品,就会影响疗效,延误病情。在服用桔梗、甘草时,应忌食猪肉,否则容易产生恶心呕吐或腹泻等症,而影响疗效。

6 验案举隅

赵某,男,6岁。2010年10月30日初诊。

患儿咳嗽3d,喉中有痰,难以咳吐,平素即易咳嗽,汗多,纳呆,寐欠安,大便干结,2日一行,小便调。舌红、苔黄腻,脉滑数。查体:咽红,扁桃体I°肿大,双肺呼吸音粗,未及明显干湿啰音。中医诊断:咳嗽。西医诊断:急性支气管炎。治宜:清热止咳化痰,消食导滞。处方:

金银花 10g,连翘 10g,射干 10g,桔梗 10g,板蓝根 10g,蝉衣 6g,前胡 10g,青陈皮(各)6g,枳壳 10g,炙麻黄 5g,杏仁 10g,生石膏(先煎)25g,桑白皮 10g,瓜蒌皮 10g,三仙(各)10g,内金 10g,灯芯 3支。7剂。每日1剂,水煎服。

复诊:家长诉服药3剂后咳即止,纳谷较前好转,汗出减少,大便仍干结,日一行。咳嗽已愈,以消食导滞清热收功。处方:藿香 10g,厚朴 10g,茯苓 10g,青陈皮(各)6g,广木香 6g,大白 10g,枳壳 10g,桔梗 10g,石斛 10g,砂仁 6g,防风 6g,生石膏 25g,地骨皮 10g,三仙 10g,内金 10g,浮小麦 10g。7剂。每日1剂,水煎服。

后随访2个月,患儿情况良好,无咳嗽复发。

按:蔡主任认为,小儿咳嗽病位在肺,常表现为热证,与肝脾关系密切,急则治其标,缓则治其本。咳嗽发病期间根据患儿症状,相关脏腑随证治疗,咳嗽好转后,根据脏腑部位不同,有重点的进行调理,尤以脾胃为主,达到预防咳嗽反复发作的目的。本例患儿咳嗽为食积内热,感受外邪,邪热入肺,肺失宣肃,发为咳嗽。治疗上,咳嗽急性期以化痰止咳、疏散风热为主,消食导滞为辅。咳嗽得到较好的控制后,以消食导滞、健脾清热为主,理气化痰为辅,使患儿咳嗽从根本上得到治疗。

7 参考文献

- [1] 汪受传.中医儿科学.北京:中国中医药出版社,2007:64
第一作者:刘奔(1983-),男,医学硕士,儿科学专业。
1582255094@qq.com

收稿日期:2013-09-11

编辑:傅如海