

王霞芳肝脾同调儿科验案 4 则

陈伟斌

(上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院, 上海 200437)

关键词 儿科疾病 肝脾同调 中医药疗法 验案 名医经验

中图分类号 R249.76 文献标识码 A 文章编号 1672-397X(2014)01-0055-03

王霞芳教授是上海市名中医, 享受国务院特殊津贴, 上海市中医医院主任医师, 董氏儿科工作室主任, 是第三批、第四批全国名老中医药专家学术经验继承班导师。曾任中华中医药学会儿科分会副会长、名誉会长, 从事中医儿科医疗、教学、科研工作 40 余年, 具有丰富的学术经验。笔者有幸侍诊左右, 受益匪浅, 现将王师采用肝脾同调法治疗小儿疾病验案 4 则介绍如下。

1 厌食

周某某, 女, 2 岁。2012 年 6 月 15 日初诊。

患儿食欲不振、夜啼半年余。纳少, 夜啼, 睡时流涎, 易醒, 脾气急躁, 经常哭闹, 大便每日 2~3 次, 成形, 量多, 指纹淡紫过风关, 舌红、苔薄白, 两侧太阳穴青筋色深而长。治拟疏肝解郁, 健脾醒胃。方用王氏舒肝养胃汤加减。处方:

柴胡 6g, 赤芍 10g, 枳壳 6g, 太子参 10g, 炙甘草 3g, 佛手 6g, 茯神 10g, 绿萼梅 6g。7 剂。常法煎服。

6 月 22 日二诊: 夜眠改善, 偶有夜啼, 纳谷稍增, 大便偏烂, 每日 2~3 次, 寝汗仍多, 舌红苔润。再拟健脾和胃安神。处方: 桂枝 3g, 焦白术 10g, 茯神 10g, 茯苓 10g, 竹叶 10g, 太子参 10g, 远志 10g, 夜交藤 10g, 龙齿 15g, 焦楂曲(各)10g, 炒谷芽 10g。14 剂。常法煎服。

7 月 6 日三诊: 纳增明显, 口渴多饮, 夜眠欠安, 嗜好甜食, 口气秽浊, 大便稀薄, 每日一解。予以桂枝汤合四君子汤加减。处方: 桂枝 3g, 焦白术 10g, 茯神 10g, 陈皮 6g, 姜半夏 6g, 党参 10g, 炒白扁豆 10g, 葛根 10g, 炒谷芽 10g, 焦楂曲 10g, 炙甘草 3g。7 剂。常法煎服。

后经中药调理 2 个月, 患儿胃和纳增, 面色转润, 诸症缓解, 性情转愉。

按语: 本案患儿厌食日久, 脾气急躁, 夜啼哭闹, 大便次数多而成形, 两侧太阳穴青筋色深而长, 舌红、苔薄白, 指纹淡紫过风关, 辨证为肝失条达、气机郁滞、克脾犯胃。患儿先天“脾气不足、肝常有余”。肝属木, 脾属土, 木胜克土, 横逆犯胃。王氏舒肝养胃汤由四逆散加减组成。四逆散出自《伤寒论》, 方剂配伍疏收相合, 升降相因, 有肝脾同治、气血兼顾的特点。首诊中以柴胡、炒枳壳调畅气机; 佛手清香

而不烈, 性温和而不峻, 既能疏理脾胃气滞, 又可疏肝解郁、行气甦胃; 绿萼梅乃疏肝解郁要药; 太子参益气健脾开胃, 王师易白芍为赤芍合甘草有调理肝脾、活血缓急之效; 茯神健脾安神。诸药合用, 起到调中疏肝解郁, 健脾醒胃之功。再以桂枝汤合四君子汤化裁调理善后。四君子汤益气健脾, 桂枝汤具有调和营卫、脏腑、气血、阴阳的作用, 加竹叶配伍龙齿可清心宁神。此乃王师于小儿病后调理营卫气血之有效验方。

2 胃脘痛

瞿某, 男, 7 岁。2012 年 3 月 7 日初诊。

患儿腹痛反复发作 2 月余。患儿于 2011 年 12 月患急性胃肠炎后, 近 2 月来腹痛反复发作, 胃脘部隐痛, 便后减轻, 继之胀痛。纳谷不多, 面黄形瘦, 平时性格内向, 大便 2 日一行, 偏干而艰行。舌红、苔薄白腻。胃镜示: 浅表性胃炎。辨证属脾胃受损, 肝郁气滞。先拟缓肝理脾, 调气止痛。方用四逆散合四君子汤加减。处方:

柴胡 6g, 炒白芍 9g, 炒枳壳 6g, 炒枳实 6g, 甘草 3g, 焦白术 10g, 太子参 10g, 木香 6g, 乌贼骨 10g, 佛手 6g。7 剂。常法煎服。

3 月 14 日二诊: 患儿每晚胃痛稍缓, 进冷食则痛剧, 胃纳稍增, 知饥索食, 恶心欲呕, 大便 1~2 天 1 次, 偏干艰行, 舌红、苔薄腻。调整处方: 桂枝 3g, 炒白芍 10g, 甘草 3g, 生姜 3 片, 大枣 5 枚, 饴糖 30g(冲), 党参 10g, 炒枳壳 6g, 川楝子 10g, 延胡索 10g, 炒枳实 6g, 佛手 6g。14 剂。常法煎服。

3 月 28 日三诊: 服药后胃痛明显好转, 曾发高热, 热退后又厌食, 胃痛反复, 大便稀溏, 每日 1 次, 舌红、苔根薄白。处方: 桂枝 3g, 炒白芍 10g, 甘草 3g, 生姜 3 片, 大枣 5 枚, 饴糖 30g(冲), 党参 10g, 焦神曲 10g, 川楝子 9g, 延胡索 9g。常法煎服。14 剂。

4 月 18 日四诊: 纳增胃开, 胃脘痛止, 面色转润, 大便转调。处方: 桂枝 3g, 炒白芍 10g, 甘草 3g, 生姜 3 片, 大枣 5 枚, 饴糖 30g(冲), 党参 10g, 炙鸡内金 10g, 炒谷芽 15g, 炒白术 10g。14 剂。常法煎服。

服药后胃痛未再发作, 随访无不适。

基金项目: 上海市董氏儿科临床传承研究基地(ZYSNXD-CC-HPGC-JD-013)

按语:《内经》认为胃脘痛的发生与肝、脾有关,肝属木主疏泄,喜条达而恶抑郁,脾胃属土,肝旺则易克脾胃。若忧思恼怒,情志伤肝,肝气郁结,横逆犯胃,致中焦气机不畅,常发为胃痛。本例因病后脾胃受损,肝气郁滞,属肝脾不和之证。急则治其标,先以疏肝理气止痛为主。故在初诊时拟四逆散加佛手,疏肝理气止痛,兼以四君子汤益气健脾。患儿病程较长,久病则伤里,中焦虚寒,导致寒热错杂之证。故待病情缓解后予以小建中汤加党参温中土补脾胃之虚;合延胡索疏肝利气,缓急止痛。肝胃同调,温中补虚,缓急止痛,则肝疏胃和。

3 痞症

朱某某,女,9岁。2012年8月19日初诊。

患儿胃纳不振,形体瘦弱6年余。患儿自幼胃纳不振,口有异味,不思饮食,嗜油炸食物、巧克力、饮料等,胃脘胀满,暖气则舒,入睡难,夜寐宁,咬指磨牙,烦躁易怒。大便偏干,2日1次,肛周红痛,面色萎黄,形瘦矮小,身高体重均不达标,舌红、苔薄黄腻,脉细。辨证属脾失健运,积滞内停,壅滞气机,久则将成痞积。治拟疏肝理气,消痞健脾。处方:

柴胡 6g,炒白芍 9g,炒枳实壳(各)6g,炒九香虫 10g,炙鸡内金 10g,谷芽 15g,焦山楂 10g,佛手 6g,炒莱菔 10g,连翘 10g,黄芩 6g。14剂。常法煎服。

9月2日二诊:纳谷渐增,腹胀渐消,大便日行,夜眠转安。舌红、苔薄腻。上方去黄芩加胡黄连 3g。继服 14剂。

9月18日三诊:胃和纳增,新感流涕,咳嗽伴痰,大便尚调。舌红、苔薄腻。乃外感邪气,肺失宣肃,痰湿内停。治拟健脾化痰。处方:苍术 10g,胡黄连 3g,炒九香虫 10g,橘皮 5g,橘络 5g,半夏 10g,茯神 12g,甜杏仁 10g,炙鸡内金 10g,象贝 10g,谷芽 15g,炒莱菔子 10g。14剂。常法煎服。

10月9日四诊:邪化咳和,涕止痰化,纳可便调,舌红、苔薄白腻,脉细。上方去象贝、杏仁、半夏、橘络,加山楂 9g、佛手 6g、白扁豆 10g、青皮 6g。继服 7剂。

10月16日五诊:纳谷渐增,口无异味,面色转润,夜眠安稳,心情舒畅,大便畅行,舌红胖、苔薄白腻,脉细,惟形矮长慢。继予健脾消积,兼补肾壮骨。处方:苍术 6g,胡黄连 3g,煨三棱 10g,煨莪术 10g,青皮 6g,陈皮 6g,山楂 10g,连翘 10g,炒莱菔 10g,炙鸡金 10g,杜仲 10g,桑寄生 10g。14剂。常法煎服。

按语:“诸痞皆脾胃病”,小儿痞证由于喂养不当,或因疾病的影响,导致脾胃受损,气液耗伤,其病变部位在脾胃,但病久气血虚衰,诸脏失养,必累及其他脏腑。本病相当于西医学的营养不良。现代小儿由于娇宠过度,情志不遂,所求不得,恼怒伤肝,肝失疏泄,肝病及脾;或喂养不当,饮食损伤脾胃,脾土运化功能失常,气机壅滞,积滞内停,病久脾胃虚损,津液消亡,导致“痞积”,或“干痞”。治拟运脾消痞,疏肝理气,抑木扶土。王师常以四逆散合疳积散出入。四逆散疏肝解郁,理气和脾;黄芩清胸膈蕴热以除烦满;胡黄连消痞,抑木除烦;九香虫咸温,温中理气止痛,佛手芳香理气,健胃止呕,同达疏肝理气止痛;服药后气机升降有序,郁滞得畅,运化复常,则纳食自馨。复诊时诸症已有好转,正气渐复,五诊再拟三棱、莪术活血行气消积,加杜仲、桑寄生补肾壮骨助长。正符合“壮者先去其积而后扶胃气,衰者先扶胃气而后消之”的治疗原则。

4 小儿多发性抽动症

陈某某,男,13岁。2012年6月8日初诊。

患儿右肩胛抽动明显1月余。发作时肩胛骨突起,难以平复,两足并紧,则双腿抽搐,嘴喜咬笔套,纳佳,嗜荤菜肉食及甜饮料,形体壮实,喉中痰声辘辘,烦躁易怒,怕热,舌红绛、苔薄腻,脉弦滑数。辨证属气郁化火痰壅,引动肝风。治拟调和脾胃,清肝泻火,熄风止惊。以半夏泻心汤加减。处方:

黄连 3g,黄芩 10g,焦山栀 10g,钩藤 15g,生地 10g,百合 10g,赤芍 10g,葛根 10g,龙齿 15g,竹叶 10g,浙半夏 6g,丹皮参(各)10g。7剂。常法煎服。

6月15日二诊:患者肩部及腿部抽搐已平,目痒眨胀,动嘴缩鼻,右侧内颊咬破,纳佳,嗜荤及甜饮,舌红苔润,脉弦。心肝火旺,仍守前义兼以泻肝利水。

上方去川牛膝、丹参,加全蝎 3g、猪茯苓各 10g、泽泻 10g、青箱子 10g。继服 14剂。

6月22日三诊:右肩及下肢抽动时作,幅度小,牙咬内颊,形体壮实,五心烦热,汗多烦躁易怒,怕热,运动后自觉头晕,舌红苔润,脉弦。处方:黄连 3g,黄芩 10g,黄柏 10g,浙半夏 6g,葛根 10g,白蒺藜 10g,石决明 15g,蜈蚣 2条,生地 15g,百合 10g,琥珀粉 3g,僵蚕 10g。7剂。常法煎服。

7月6日四诊:耸肩未作,尚有眨眼、动嘴偶作,夜眠流涎,舌红、苔薄白腻。再拟平肝息风,泻火豁痰通络。处方:青箱子 10g,木贼草 10g,天麻 10g,葛根 10g,黄连 3g,石菖蒲 10g,浙半夏 6g,黄芩 10g,黄柏 10g,百合 10g,远志 10g,僵蚕 10g。14剂。常法煎服。

随访3月,患儿未再抽动发作。

按语:小儿“肝常有余”,肝失疏泄则脾失健运,水湿不行,痰浊内生。痹阻脉络,故见肢体不利。小儿多发性抽动症属小儿情志性疾病,该患儿证型为心肝火旺,肝风挟痰上旋,肢体抽搐,心神失养。治以调和脾胃,清肝息风,泻火止痉。方以《伤寒论》之半夏泻心汤加减。全方泻心火、涤痰浊,配竹叶、龙齿清心除烦,平肝宁神,增强熄风定搐之功。王师在患儿抽搐好转时,加用百合地黄汤以滋水涵木,养心安神舒筋。王师治疗眨眼缩鼻,常加青箱子、木贼草以散风清热、清肝明目,药证合拍,终收良效。

5 结语

王霞芳教授医术精湛,深刻领悟《内经》、《伤寒论》和《金匱要略》的经旨,在数十年的临床诊疗中,对儿科常见病,常注重肝脾同调,或治肝之时,同时调理脾胃之气,或补脾胃之气于疏肝之先。

经曰:“中央土,以灌四傍”,脾胃属土,胃为水谷之海,两者表里相合,输精四布以养五脏。小儿稚阴稚阳,生机蓬勃,发育迅速,对各种营养物质的需求量较多,而“五脏六腑成而未全……全而未壮”,脾胃运化功能相对不足,肝为刚脏,肝胆乃少阳气,人之初生,如木之方萌,乃少阳生长之气,以渐而壮,故常有余。肝之余气泄于胆,聚而成精,共同协助脾胃升降清浊。肝脾两脏在生理上是脾土赖肝木之疏达之性而得健运,肝木亦靠脾土滋灌而升发。故小儿时期,出现“肝常有余,脾常不足”之征兆。又肝为风木之脏,内寓相火,体阴用

陈霞运用膏方治疗妇科疾病验案 2 则

任宇航

(南京中医药大学, 江苏南京 210023)

指导: 陈霞

关键词 卵巢储备功能下降 围绝经期综合征 中医药疗法 膏方 验案 名医经验

中图分类号 R271.909.3 文献标识码 A 文章编号 1672-397X(2014)01-0057-02

膏方又称膏滋,系指药材用水煎煮,去渣浓缩后加糖或炼蜜制成的半流体制剂,是中药丸、散、膏、丹、汤五大剂型之一,具有剂量较小、便于久服、服用适口、生物利用度较高等优点。秦伯未曾曰“膏方非单纯补剂,乃包含救偏却病之义”,即膏方不仅有补益作用,还具备调理脏腑气血阴阳等治疗作用,临床多用于治疗慢性病及虚证。女性因其特有的经带胎产生理特点,易耗气伤血,因此膏方在妇科疾病调治中有其独特优势,主要表现在调经、止带、求嗣、产后调理等方面。陈霞教授为江苏省名中医,从事妇科临床科研工作 30 余年,临床经验丰富,辨证用药独特,尤其对卵巢储备功能下降及生殖内分泌紊乱的育龄期、围绝经期妇女擅用膏方辨证调治,以达到调经、助孕、改善临床症状的治疗目的。现选取陈师用膏方治疗妇科疾病 2 则,以飨读者。

1 卵巢储备功能下降

李某某,女,37 岁。2011 年 11 月 8 日初诊。

近年余,月经每每提前 7~10 天不等,量少色淡,质稀,经前乳房胀痛,心烦易怒,遇事易潮热出汗,性情急躁,带下量少,阴道干涩,性欲减退,头晕耳鸣,腰酸腿软,皮肤不润,面色萎黄,入睡困难,多梦易醒,纳谷偏少,二便尚调。舌质淡、苔薄,脉细。实验室

检查:月经第 3 天血性激素示: E_2 37.49pg/mL,FSH 15.3mIU/mL,LH 6.81mIU/mL。于西医院诊断为卵巢储备功能下降,曾予 HRT 治疗,停药后症状反复,故辗转求助于中医。陈师认为患者证属肾虚肝郁,郁而化火。治拟补益肝肾,养血柔肝,通调胞络,佐以健脾和胃。先拟开路方试调 1 周。

11 月 15 日二诊:诉服药 1 周后感腰酸腿软减轻,睡眠有所改善,纳谷转香,且无胃肠道不适,又正值冬令,继以膏方缓调。处方:

女贞子 200g,旱莲草 200g,熟地 200g,山药 150g,山萸肉 100g,菟丝子 159g,肉苁蓉 150g,巴戟天 150g,河车粉 100g,生黄芪 300g,太子参 300g,炒白术 200g,茯苓 150g,陈皮 100g,砂仁 50g,香附 100g,郁金 100g,当归 150g,赤芍 150g,炒白芍 150g,鸡血藤 150g,益母草 200g,五灵脂 100g,泽兰 100g,酸枣仁 100g,钩藤 200g,煅牡蛎 300g,浮小麦 300g,红枣 100g,阿胶 150g,龟版胶 150g。

精选地道药材,水浸一宿,浓煎 3 次,滤汁,去渣,浓缩,把蒸烩化开的阿胶、龟版胶、蜂蜜、冰糖各半适量倒入清膏中,文火慢慢熬炼,不断用铲搅拌,起锅前将河车粉 100g 撒入锅内,均匀调和。每日早晚空腹开水冲服一大食匙,连续服用 90d,服膏期内少食辛辣刺激生冷之品。

阳,主疏泄而性喜条达恶抑郁,主动主升,又主筋,木横侮土,脾病则脘痛、厌食或痙痙抽搐,皆属肝病。因此肝脾失调这一病理改变在儿科临床十分多见。王师均以《金匱要略·脏腑经络先后病脉证并治》和《难经·七十七难》中“见肝之病,则知肝当传之于脾,故先实其脾气,无令得受肝之邪”作为理论基础,故实脾,则肝自愈。肝脾病理上以五行相生相克推演,如《素问·宝命全形论》云:“土得木而达。”意为木夺土,木旺乘土,土虚木乘,肝病传脾,脾病及肝,故常见肝脾同病。综上所述,

王师灵活运用调理肝脾法治疗儿科疾病,充分体现仲景医学思想核心的治法。

第一作者:陈伟斌(1965-),女,本科学历,副主任医师,主要研究方向为小儿肺系疾病、脾胃病的诊治。yueyangker110@126.com

收稿日期:2013-07-03

编辑:傅如海