

# 王霞芳从脾肺论治小儿肺系疾病验案 4 则

王树霞 陈伟斌

(上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院, 上海 200437)

指导: 王霞芳

**关键词** 肺系疾病; 从脾肺论治; 中医药疗法; 验案; 王霞芳; 名医经验; 儿童

**中图分类号** R256.109.3 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2020) 08-0055-02

**基金项目** 上海市海派中医流派传承人才培养项目 (LPRC2017036)

2018年上海市海派中医流派传承人才培养项目开展,笔者有幸师从董氏儿科传人王霞芳教授,王师是第三、四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,上海市名中医。笔者跟师学习期间颇有收获,现介绍王师从脾肺论治小儿肺系疾病验案4则如下。

## 1 哮喘

戎某,男,7岁。2008年11月14日初诊。

主诉:咳嗽持续1周。患儿哮喘反复发作多年。上月患支原体肺炎,经治缓解后,近1周咳嗽连发,盗汗淋漓,纳少便调,舌质红、苔薄润,脉小滑。诊断:哮喘、咳嗽。辨证属正虚易感,痰热壅肺。治宜宣肺清热,化痰止咳平喘。予自拟方宣肺通络平喘汤加减。处方:

炙麻黄5 g,苦杏仁6 g,甘草3 g,黄芩9 g,炙紫苏子10 g,姜半夏10 g,僵蚕10 g,广地龙6 g,射干6 g,炙紫菀6 g,款冬花10 g,炙百部10 g,麻黄根10 g。7剂,常法煎服。

11月21日二诊:服药后喘平咳少,喉痰未清,舌红苔薄,症情缓解,改为脾肺同治。予六君子汤加味。处方:

太子参10 g,茯苓10 g,白术10 g,甘草3 g,陈皮6 g,姜半夏10 g,炙紫苏子10 g,炒莱菔子10 g,苦杏仁6 g,象贝母10 g,僵蚕10 g,款冬花10 g。7剂,常法煎服。

11月28日三诊:喘停痰化偶咳,胃开纳馨便调,舌淡红、苔薄润,症情向和,再拟六君子汤合玉屏风散以调理巩固善后。原方去炒莱菔子、象贝母,加黄芪10 g、防风6 g。7剂,常法煎服。

后随访3个月咳嗽未见反复。

按:患儿哮喘反复发作多年,宿痰内伏,病久正气已虚,卫外不固,外感引动伏痰,肺气壅闭,宣降失

常,郁而化热,发为哮喘。经云“脾为生痰之源,肺为贮痰之器”,“故善治痰者,惟能使之不生,方是补天之手”(《景岳全书》)。王师指出儿童哮喘以脾肺两虚多见,发作时以宣肺化痰通络平喘为先,予自拟方宣肺通络平喘方,宣肺祛风通络,化痰止咳平喘。其中以三拗汤宣肺止咳;地龙、僵蚕祛风通络平喘;紫苏子、半夏、紫菀、百部化痰降逆、止咳平喘;黄芩兼清肺热<sup>[1]</sup>。哮喘治疗获效后,进入缓解期,此期哮喘虽平,但内痰未尽,仍咳有痰,如遇诱因则易复发,属脾肺同病。王师采用培土生金法,以六君子汤益气健脾化湿,则痰不内生,肺气得充,职司肃降,咳嗽诸证自平,疗效巩固,可预防复发。

## 2 支气管炎

刘某,男,16个月。2009年12月4日初诊。

患儿咳嗽痰多反复1月。刻下:咳嗽不断,痰鸣难咯,涕稠,纳呆,盗汗,大便烂散日行2次,量多臭秽,舌苔根白腻,脉濡带滑。诊断:支气管炎、咳嗽。辨证属脾虚食滞,痰阻肺络。治宜健脾化痰,消积助运。以二陈汤合三子养亲汤加味。处方:

陈皮6 g,橘络6 g,姜半夏9 g,茯苓9 g,甘草3 g,紫苏子9 g,炒莱菔子9 g,白芥子6 g,焦山楂9 g,神曲9 g,象贝母9 g,苦杏仁6 g,浮小麦15 g。7剂,常法煎服。同时嘱减少奶粉及奶制品喂养,饮食清淡,忌冷饮、油炸、发物,衣被及时加减以固表。

12月11日二诊:咳痰大减,喉鸣未作,纳食稍增,大便厚糊状日行2次,仍有盗汗,舌苔薄腻,脉濡细。改以调理脾肺巩固之。方选六君子汤加味。上方去紫苏子、炒莱菔子、白芥子、苦杏仁,加太子参9 g、白术9 g。7剂,常法煎服。

服药后咳痰均停,纳增便调,症情向愈。

按:该患儿喂养过于精细,为乳食所伤,酿成痰浊食积,则舌苔白腻,纳呆便溏;手太阴肺经起于中焦,而中焦脾胃是气血生化之源,经云“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺……”,如痰湿内生,脾运失司,水谷精微不能化生气血,导致痰湿上壅于肺,容易感冒咳嗽,痰浊不化,迁延不愈,故在治疗肺系疾病时见患儿痰浊不清、久咳不愈时,应针对食积不化、生湿酿痰之内因,先拟健脾消食化痰以治本,配宣通肺气以治标,脾肺同治而止顽咳。王师指出临证治疗时医嘱甚为重要,嘱咐家长对反复呼吸道疾病患儿喂养上要避免不良饮食习惯,祛除发病内因,常能取得佳效,不再复发。

### 3 反复呼吸道感染

王某,女,4岁。2009年11月19日初诊。

患儿反复发热、咳嗽3年。每月发病,上月发热2次,今微咳伴痰,咽痒打喷嚏流涕,动则汗出,盗汗淋漓,纳呆食少,大便干结隔日1次。舌质红、苔薄白,脉细小滑。诊断:反复呼吸道感染、久咳。辨证属肺气不固,营卫失调,脾虚痰生。治宜益肺固卫,健脾化痰。以桂枝汤加味。处方:

桂枝3g,白芍10g,红枣5枚,生姜3片,甘草3g,辛夷9g,蝉蜕10g,桔梗5g,炒牛蒡子10g,炒莱菔子10g,连翘10g,炒枳壳6g。7剂,常法煎服。

11月26日二诊:服药后纳增食爽,知饥索食,大便尚调,涕少咳和,面黄少华,盗汗减少,舌红、苔薄腻。辨证属久病脾肺俱虚。治宜益气健脾,脾肺同治。以桂枝汤合参苓白术散化裁。上方去辛夷、蝉蜕、桔梗、炒牛蒡子、炒枳壳,加太子参10g、白术10g、白扁豆10g、茯苓10g、湘莲10g。7剂,常法煎服。

12月3日三诊:邪化不咳,偶嚏涕少,纳增,颊红,面转清润,二便均调,已无盗汗,舌红苔润。继以益气健脾巩固治疗。上方去桂枝、红枣、生姜、甘草、炒莱菔子、连翘,加山药10g、砂仁3g、炒薏苡仁30g、桔梗3g、黄芪10g、陈皮6g。7剂,常法煎服。

随访3月感冒发热咳嗽未再反复。

按:反复呼吸道感染是儿童十分常见的临床现象<sup>[2]</sup>,顾名思义,反复发作,咳嗽病程迁延,经常服药对儿童食欲、健康、生长发育,以及家庭的生活秩序产生负面影响,西药时常难收理想疗效,故改求中医治疗。王师辨证求因,考虑患儿经常感冒咳嗽,导致厌食,脾虚生化乏源,气血不能上供,肺气不足,腠理疏松,反复发病,指出病标在肺,而病本却在脾,故属脾肺同病,当“治肺为先,健脾善后”,脾运健则肺气充,故能预防复发。初诊王师以桂枝汤加味以调和

营卫,振奋脾阳,调中开胃,而能散精上输于肺,则肺气自复。后以参苓白术散加黄芪、白芍,益气生津补脾胃,补中益肺以固卫,巩固疗效,预防复发。

### 4 过敏性鼻炎

张某某,男,10岁。2015年11月12日初诊。

患儿鼻塞流涕清稀1周。有过敏性鼻炎、反复呼吸道感染史多年。本周感受风邪,鼻塞打喷嚏流涕,纳佳便调,舌红苔润,脉浮细。诊断:过敏性鼻炎、感冒。辨证属清阳不升,卫表失固,风邪外袭。治拟益气升清、祛风通窍。处方:

太子参10g,白术10g,黄芪10g,桔梗5g,甘草5g,辛夷6g,蝉蜕9g,苍耳子10g,荆芥6g,防风6g,苏梗6g。7剂,常法煎服。

11月19日二诊:服药后鼻塞减轻,涕已转稠,舌红、苔薄白。上方去防风,加黄芩6g、石菖蒲10g。7剂,常法煎服。

11月26日三诊:邪祛鼻通,舌红苔薄润,再拟调扶巩固。上方去辛夷、苍耳子、荆芥、苏梗、石菖蒲,加南沙参10g、白芷6g、防风6g、川芎6g、赤白芍(各)6g。7剂,常法煎服。

12月3日四诊:诸恙向愈。再拟巩固,上方去桔梗、白芍,续服12剂。

按:该患儿为脾肺气虚之体,易为风邪侵袭而发病,反复感冒引发鼻炎多年。“肺气虚则鼻塞不利”(《灵枢·本神论》)、“凡鼻涕鼽、渊鼽,久甚不愈者,必内伤脾胃,清气不能上升……”(《医学入门》)。王师谓脾肺气虚为本,外邪侵袭为标。初诊时新感风邪,鼻塞打喷嚏流涕,益气宣肺、解表通窍为先,组方以太子参、白术、黄芪益气健脾升清,配荆芥、防风、苏梗辛温解表宣肺;辛夷、苍耳子祛风通窍;桔梗引药上行直达病所。复感儿正气原虚,加川芎、赤白芍,合黄芪益气活血祛风,以改善体质,扶正御邪,脾肺同治而获效,尚可预防复发。

### 参考文献

- [1] 李华,王霞芳.王霞芳运用宣肺通络平喘汤治疗发作期小儿哮喘经验[J].上海中医药杂志,2011,45(1):6.
- [2] 中国医师协会儿科医师分会过敏专业委员会,中华医学会儿科分会呼吸组,中国医师学会儿科医师分会风湿免疫委员会,中华医学会儿科分会免疫组.反复呼吸道感染临床诊治路径[J].中国实用儿科杂志,2016,31(10):721.

第一作者:王树霞(1983—),女,医学硕士,主要从事儿童呼吸系统疾病的诊断和中西医结合治疗工作。grace\_wang1983@126.com

修回日期:2020-03-14

编辑:傅如海