

王霞芳运用百合地黄汤治疗儿童精神神经系统疾病 验案 4 则

陈 雯¹ 王树霞²

(1.上海市静安区中医医院,上海 200072; 2.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 抽动障碍;注意缺陷多动障碍;偏头痛;百合地黄汤;验案;儿童;王霞芳**中图分类号** R277.709.3 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2021) 02-0055-03

数十年来儿童心理及神经系统疾病多发,因其病因难明,病情复杂,顽固难治,成为现代儿科常见的疑难杂症。吾师王霞芳为海派中医董氏儿科学术经验代表性传承人,王师运用董氏学术思想指导临床实践,将继承、发扬、创新相结合,形成了具有自身特色的诊疗规律和法则。王师指出,上述诸病症属中医学儿童“心肝系疾病”范畴,其症状表现虽各有不同,然而病因病机却有相似之处,从中医角度辨证求因,推理论治,分型分期选方治疗,尤其灵活选用经方常可获效^[1]。

笔者跟师临诊抄方多年发现,凡因阴虚内热,阴不制阳,百脉失和,肝风内动,导致形神失常,而出现精神神志难以控制、肢体活动异常的患儿,王师每多运用百合地黄汤化裁,以养阴清热、补益心肺,常获佳效。现摘录王师运用百合地黄汤治疗此类心肝系疾病验案 4 则,以飨同道。

1 抽动障碍

丁某,男,14岁。2005年7月26日初诊。

眨眼、摇头5年。兴奋好动,上课注意力不集中,夜寐梦多,形体瘦弱,纳谷一般,大便二三日一行,偏干艰行,舌红苔微白腻,脉小弦滑。西医诊断:抽动障碍。中医诊断:多发性抽动症;辨证属心肺阴虚,肝风内动。治拟滋阴清热,平肝息风以宁神。方用百合地黄汤加味。处方:

生地12g,百合15g,竹叶10g,龙齿30g(先煎),蒺藜10g,珍珠母30g(先煎),木贼草10g,青箱子10g,枳实6g,芦根30g,远志6g,柏子仁10g,茯神10g。3剂。每日1剂,水煎分2次服。

7月29日二诊:服药后自诉眨眼、摇头次减,时

有健忘,大便改善,舌苔根薄腻。药获微效,尚须守方加化痰镇惊之品。

上方去白蒺藜、珍珠母,加莱菔子10g、连翘10g、半夏10g、琥珀粉3g(吞),7剂,上法煎服。

8月5日三诊:眨眼摇头均大减,精神渐振,尚觉心神不定,舌转淡红苔薄白罩黄,脉弦滑,二便调,眠转安,上方颇合,仍宗前义。去半夏,加南沙参12g,7剂,上法煎服。

8月19日四诊:上症均和,自觉颈舒,心神较宁,纳谷渐增,二便调,唯舌苔根薄腻,脉细小弦。上方去木贼草,加葛根10g、白芍10g,7剂,上法煎服。

9月2日五诊(家长代诊):抽动症未作,惟写字动作慢,注意力难集中,作业拖拉。再治拟养心宁神,上方去葛根、白芍,加酸枣仁10g,7剂,上法煎服。

随访:家长告知续服上方2周,诸症痊愈,学习成绩进步,达优良。

按语:《小儿药证直诀》指出“风动而上于头目,目属肝,肝风入于目,故目连劄也。”患儿心肺阴虚里热,扰乱心神,引动肝风上旋,出现眨眼、摇头、兴奋好动、注意力难集中、夜寐梦多等症。先拟滋阴清热,平肝息风以宁神。方用《金匱》百合地黄汤为主,百合清心润肺、益气安神;生地滋肾水益心阴,两药合用润养心肺,凉血清热,益气安神;蒺藜、珍珠母平抑肝阳以息风;竹叶、龙齿清心安神以镇惊;木贼草、青箱子清泄肝火以止目劄。王师以本方随诊加减施治5诊,5年顽症终告痊愈,显示经方药简力专效验,若能正确辨证选方,辄收成效。

2 注意缺陷多动障碍

张某,男,10岁。2005年2月23日初诊。

上课好动,难自控半年余。患儿形体瘦小,上课注意力不集中,语言表达能力差,平日烦躁易怒,口疮时作,夜寐多梦,便干溲黄,舌红苔薄白,脉弦细数。西医诊断:注意缺陷多动障碍。中医诊断:儿童多动综合征;辨证属阴虚火旺,内扰心神。治当滋阴清热,益气安神。方用百合地黄汤合甘麦大枣汤出入。处方:

生地10 g,百合15 g,竹叶10 g,青龙齿30 g(先煎),珍珠母30 g(先煎),青皮5 g,陈皮5 g,柏子仁10 g,石菖蒲12 g,远志6 g,淮小麦30 g,甘草6 g,赤芍12 g,琥珀粉3 g(吞),姜黄连5 g,竹沥半夏10 g。14剂。每日1剂,水煎分2次服。

3月9日二诊:上课较前安静,夜寐已安,大便畅通,舌红转淡,苔薄白,脉细小数。上方尚合,再治拟清心宁神,滋肾壮骨,助长发育,上方加桑寄生15 g、杜仲10 g、怀牛膝10 g,14剂,上法煎服。

2月后电话随访:家长自行转方,续予患儿服药,上症未再出现,身高体重均有增加。

按语:患儿素禀阴虚体质,近因学业繁重压力大,耗伤阴精太过,而致阴虚内热,虚火上扰心神,引动肝风,出现上课多动,注意力不能集中,激惹易怒,口疮多发。初诊予百合地黄汤合甘麦大枣汤配合泻心平肝之品,以滋阴息风,清心安神。二诊时诸症渐有缓解,仍宗前法,因其形体瘦矮,故原方加入滋补肝肾壮骨之品,助其生长发育。因药证合拍,故收效满意。

3 偏头痛

黄某,男,9岁。2014年1月1日初诊。

头晕头痛伴小便失禁3月余。患儿以往生长发育良好,7岁时曾因发热检查脑电图(EEG)轻度异常;有过敏性鼻炎史8年;咳嗽史4年。3月前因咳嗽、小便滴漏,家长擅自给患儿服“脐带”一条后,即厌食拒食,精神亢奋,自诉头晕欲吐,巅顶头痛,经常小便失禁,上课好动,注意力难集中,成绩直线下降。脑电图示:(1)轻度异常;(2)左颞区偶见痫性活动。诊断:偏头痛(癫痫待排)。近感新邪1周,发热虽退,打喷嚏流涕咳嗽咯痰,口干引饮,素嗜冷饮,大便艰行,2天1次,眠可梦呓,面红唇朱,舌红苔中大剥两侧微黄腻,脉细弦滑。诊断:偏头痛伴外感咳嗽。辨证属误补导致痰火壅盛,上旋引动肝风,胃阴耗伤;兼有外感,湿热下注。治拟平肝养胃息风,兼润肺化痰止咳。方用半夏泻心汤合桑杏汤加减。处方:

制半夏10 g,姜黄连6 g,黄芩9 g,南北沙参(各)10 g,桑叶10 g,杏仁9 g,橘皮络(各)6 g,茯神12 g,白蒺藜10 g,石决明30 g(先煎),乌梅6 g,

川石斛10 g,香谷芽15 g。7剂。每日1剂,水煎分2次服。

1月24日二诊:服药后头晕头痛未作,仍兴奋好动,鼻塞严重,喉有痰声,口干引饮,胃纳改善,大便偏干,二三日一行,唇朱,舌红苔前化净后薄布,脉细小弦。再治拟滋阴清热化痰,养胃平肝宁神。改方用百合地黄汤加味。处方:生地10 g,百合10 g,白蒺藜10 g,石决明30 g(先煎),石菖蒲10 g,炙远志6 g,淡竹叶10 g,生龙齿30 g(先煎),茯神12 g,北沙参15 g,乌梅6 g,川石斛10 g,生谷芽15 g。14剂。上法煎服。

2月21日三诊:服药后头痛头晕已和,鼻炎减轻,口渴改善,纳增胃开,大便转调,夜眠尚可,仍兴奋好动,舌苔薄净,脉细带弦。再予益气滋阴生津,平肝养胃息风以兹巩固。以上方加太子参10 g、山楂15 g、蝉蜕3 g、辛夷9 g,减石菖蒲、炙远志、淡竹叶、生龙齿、茯神、生谷芽。14剂。上法煎服。

按语:患儿素来形体壮实发育良好,误服滋补品后,阳亢有余痰火内盛,引动肝风上扰清空,则眩晕头痛;阳盛化火,耗伤阴液,灼伤胃津,虚火上烦扰乱心神,故好动兴奋,舌红苔剥,厌食拒食;痰热互结,阻于气道,肺失宣肃,则鼻炎时作或咳喘;湿热下注,气化不利,膀胱开阖失司,咳则小便失禁。首诊先拟滋阴养胃、平肝息风,兼清热化痰、润肺止咳,标本同治。二诊时诸症缓解,舌红苔中薄布边化净,乃药后痰火渐平,气阴尚虚,改以百合地黄汤加味以滋阴润肺、宁心安神,缓图其本。三诊时头痛头晕已瘥,鼻炎减轻,口渴改善,药已中的,续以百合地黄汤加太子参、北沙参,气阴双补以善后,以防复发。

4 注意缺陷多动障碍

刘某某,男,12岁。2009年5月17日初诊。

注意力难集中、成绩下降3年。上课好动话多,平日性躁易激惹,成绩较差,纳佳便调,溲黄,夜寐梦呓,舌红苔薄少津,脉细小弦。曾做全麻手术2次,影响入学,翻掌试验阳性。西医诊断:注意缺陷多动障碍。中医诊断:儿童多动综合征;乃因全麻手术损伤心脑,阴精耗损,髓海失充,水不涵木,肝阳上浮。治拟滋阴养心平肝。以百合地黄汤合三甲复脉汤化裁。处方:

生地黄12 g,百合12 g,生龙骨30 g(先煎),生牡蛎30 g(先煎),龟甲10 g,白芍10 g,石决明30 g(先煎),钩藤6 g(后下),柏子仁10 g,石菖蒲15 g,朱远志6 g,琥珀粉3 g(吞)。14剂。每日1剂,水煎分2次服。

6月2日二诊:服药后自觉神静脑清,夜寐转调,

上课注意力集中时间仍短,舌红苔润,脉细带弦。药已中的,仍宗前义。上方加炙鳖甲15 g(先煎)、甘草3 g、淮小麦30 g、益智仁10 g,减牡蛎、石决明、钩藤,14剂,上法煎服。

6月16日三诊:诸恙向和,上课能集中注意力20 min,小动作明显减少,惟记忆力尚弱,考试成绩不佳,舌苔润,脉细。再治拟阴中求阳,补肾填髓。处方:龟甲10 g(先煎),炙鳖甲15 g(先煎),白芍15 g,鹿角片9 g,益智仁10 g,柏子仁10 g,炙远志6 g,生龙齿30 g(先煎),生地黄12 g,牡丹皮9 g,山萸肉9 g,茯神10 g,太子参15 g,14剂,上法煎服。

以前方加减调治半年,上课能集中注意力,理解力提高,知错能改,多动症状基本控制,成绩明显提高。

按语:患儿全麻手术两次,病后心脑失养,神智虚散,阴精亏损,肝阳上浮而现注意力涣散,激惹易怒,智能发育迟缓,本虚为主。病因既明,先予百合地黄汤合三甲复脉汤加平肝息风化痰通窍之品,标本同治,浮阳躁动之象即趋平和;病久肾精虚耗,髓海空虚则心神失养,予血肉有情之品,如鹿角片、炙鳖甲、龟甲等,以阴中求阳,峻补肝肾,填精益髓,益智健脑。诸药合用,药已中的,故收良效。

5 结语

《金匱要略·百合狐惑阴阳毒病脉证并治第三》曰:“百合病者,百脉一宗,悉致其病也。意欲食复不能食,常默默,欲卧不能卧,欲行不能行……”;其指百合病多由热病后余热未解或情志不遂,郁而化火,致心肺阴虚内热,热邪侵淫百脉,百脉失和而影响神

明,出现以精神恍惚不定,饮食、言行、感觉失调为主症的精神神志疾病。同时指出本病与现代儿童常见的心理障碍及神经系统疾病在症状与病因病机上颇相近似,故采用“异病同治”,体现了王师“治病求本”的辨证论治思想。

百合地黄汤药味少,简约专注,药性甘平和缓,滋养心肺肾三经之阴精,与小儿稚阴稚阳之体十分恰合,滋阴涵阳同时必加平肝息风安神之品,方能收效,乃宗“诸风掉眩皆属于肝”之经旨。王师不拘泥疾病表象,治病必求于本,擅用经方,药简味甘,在辨证施治过程中,时刻注意顾护患儿胃气,用药始终遵循“以平为衡,以和为贵”之旨。

王师指出学习中医必须熟读《内经》《伤寒杂病论》等经典著作,牢记天人相应、阴阳五行学说、整体观、辨证求因论治等经旨。从五行相生相克理论出发,肺金克肝木,肺气的肃降可以制约肝气之横逆,所以百合地黄汤又是佐金平木法的体现。将五行相生相克理论进一步运用于临床实践,将为现代常见儿童心肝系疾病的诊疗提供新的思路与方法。

参考文献

- [1] 封玉琳.王霞芳儿科临床经验撷英[M].北京:中国中医药出版社,2015:124.

第一作者:陈雯(1983—),女,本科学历,副主任医师,中医儿科专业。171307490@qq.com

收稿日期:2020-08-13

编辑:傅如海

文末参考文献著录规则之文献类型和标识代码

根据国家标准GB/T 7714—2015《信息与文献 参考文献著录规则》中的文末参考文献著录格式,应在题名后注明“文献类型标识”,各类文献类型对应的标识代码如下:

普通图书:M;会议录:C;汇编:G;报纸:N;期刊:J;学位论文:D;报告:R;标准:S;专利:P;数据库:DB;计算机程序:CP;电子公告:EB;档案:A;舆图:CM;数据集:DS;其他:Z。

举例:

(普通图书) 黄亚博.新世纪江苏省中医药学科发展报告[M].南京:江苏科学技术出版社,2012:前言.

(标准) 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:201.

(期刊) 谈勇,胡荣魁.夏桂成国医大师调治复发性流产经验探赜[J].江苏中医药,2015,47(9):1.

(报纸) 周蔓仪.109项中医药团体标准发布[N].中国中医药报,2015-11-27(1).

(学位论文) 毕承明.肺癌证治规律文献研究[D].南京:南京中医药大学,2015.

更多参考文献著录规则及举例见本刊网站(www.jstcm.cn)首页下载专区。