

叶橘泉对虚弱儿童的调体三方

★ 管仕伟 (南京中医药大学 2007 级博士研究生 南京 210046)

摘要:叶橘泉为我国现代著名的中医药大家,其临床经验极为丰富,在虚弱儿童的体质调理上,根据对患儿的体质状态常用小柴胡汤、桂枝汤、小建中汤来改正患儿病理状态,从而达到治愈目的。

关键词:叶橘泉;体质调理;中医药疗法

中图分类号:R 249.2 **文献标识码:**B

叶橘泉(1896~1989),浙江吴兴人,为我国现代著名的中医药大家。在经方运用、本草学等方面具有极高造诣。民国时,为中央国医馆的名誉理事,解放后历任江苏省卫生厅副厅长、江苏省中医研究所所长、江苏省中医院院长、中国医学科学院江苏分院副院长、中国科学院学部委员、江苏科学技术协会副主席、南京药学院副院长等职。他一生对学术研究孜孜不倦,著作等身,著有《现代实用中药》、《近世内科国药处方集》、《近世妇科中药处方集》、《古方临床之运用》、《中医直觉诊断学》、《本草推陈》、《食物中药与处方》等。

叶老临床经验极为丰富,下面是他介绍其在对于虚弱儿童的体质调理上常用的经方与临床经验。

虚弱儿童不是一个正式的医学名称,但临床并不少见,多指免疫力和抵抗力低下。他们常常为容易患病,且易于发生重危症,治疗反应欠佳的小儿。在病态方面,可有神经质,贫血倾向,结核发病的危险性大,发育极差但无特殊疾患,易于感冒,常有微热,容易腹泻,筋骨薄弱等临床表现。叶老认为应从这些儿童体质的改良上着手用药。其常用经方有:小柴胡汤、桂枝汤、小建中汤。

1 小柴胡汤

小柴胡汤主要用于胸腺淋巴体质的患儿。胸腺淋巴体质多见于3~4岁和7~8岁的小儿,以身体的淋巴组织和胸腺的增大为特征。患儿扁桃体及淋巴腺肿大,胸腺也肿大,这种体质的小儿有肥胖型和消瘦型,但二者都容易患急性传染病,而且有不少患

儿容易对药物发生敏感反应。患儿常有低热或虚寒虚热,食欲不振,胸胁苦闷等少阳经病证者。

病案一:

游某,男,6岁。体质瘦弱,数年来时时常感冒发热扁桃体肿胀肥大,咳嗽,流鼻涕。近2个月来略感觉疲劳,下午发低热($T 37.3 \sim 37.5^{\circ}\text{C}$),食欲不振。诊脉细数,颈项左侧有淋巴结2~3个,推移活动,不痛,面色苍白。予小建中汤不应。经X线检查,证明是肺门淋巴结结核,改用小柴胡汤,连服7剂,低热消退,食欲稍增。再与10剂,嘱间日服1剂,经过顺利,服药过程中不复感冒,仍继续服本方3个月而痊愈。

按:肺门淋巴结结核又称支气管淋巴结结核,为结核菌初次侵入人体后发生的原发感染,是小儿肺结核的主要类型之一。其特点是以胸腔内淋巴结肿大为主,因本病临床表现轻者可无症状,因此很容易被忽视,只是在X线检查下才被发现。只有稍重者以结核中毒症状为主,起病缓慢,有长期不规则低热、食欲不振、消瘦、盗汗、疲乏等。本案患者因肺门淋巴结结核的长期侵害而严重影响身体健康,导致体质虚弱。本案患儿为典型的腺病质的体质,其扁桃体肿胀肥大,发热,再加上食欲不振这少阳证,再因确诊为肺门淋巴结结核因此病证结合,小柴胡汤一用既见效。同时从本案也可以看出,辨病的重要性。

2 桂枝汤

叶老认为桂枝汤为众方之嚆矢,方中桂枝与生姜均为兴奋及健胃药,能使血行旺盛,诸脏器功能亢

进,产生温暖感,而去恶风、恶寒。芍药、甘草不仅有调整桂枝、生姜作用,而使血运匀称。且有缓和身体异常紧张而拘挛之功;甘草与大枣缓和疼痛,姜枣有调和营卫和滋养强壮的作用。认为本方为有衰弱倾向,肌表疏松,易招感冒之体质的主方。该体质黄煌教授总结为桂枝汤体质,其外观特征:体型偏瘦,皮肤比较白,纹理比较细,肌表湿润,腹部多扁平,腹肌比较紧等,常易出汗,自汗易伤风感冒等。

病案二:

乔某,女,7岁。经常感冒,鼻塞流涕,有时低热头痛。其母带来门诊,称某医院诊为过敏性鼻炎。检视该患儿面白少血色,眉心隐现青筋,扁桃体肥大,询得睡眠常出汗。诊之脉缓弱,舌有白苔,食欲不振,且有尿床症。予桂枝汤小剂量(原方减半),嘱间日服,持续1个月,食欲增进,伤风感冒现象大大减少,尿床亦改观。

按:本案中患儿因经常感冒,并且面白少血色可见其为虚弱的桂枝汤体质,且出现低热头痛,鼻塞流涕,易汗出的桂枝汤证,因又有过敏性鼻炎,而桂枝汤也是治疗此病的验方,根据病证结合,桂枝自是最佳处方,并在长期的使用中使患儿的食欲大增,伤风感冒现象也大大减少,可见中医调体功夫成效之大。

3 小建中汤

叶老认为小建中汤中的桂枝、生姜健胃止呕,芍药、甘草、大枣治拘挛,合之则甘温和中。主药为饴糖,缓急迫,主治腹中痛,虚弱、虚寒、贫血性的拘挛痛,为富有营养强壮作用的健胃调养方。他在《古方临床之运用》总结古今中外用此方后的经验后,得出:试观各家经验及论说,可知古人所称“气痛、寒痛、虚劳里急之痛”等,皆属贫血衰弱性肠胃神经痛,亦近世医学所称“胃肠痙痛”、“挛痛性”疾患,既此可知中药之所主治为体质性疾病,而非以治病原为目的。并指出:“体质性治疗,在慢性疾患中,自有其真实的理据与不可否认之价值”。可见,他认为此方为调理体质之佳方,尤喜用于改良虚弱儿童

之体质。

病案三:

刘某,6岁,男。经常患感冒,扁桃体肿,发高热,每年发作多次,去年感冒后续发咳嗽,诉腹痛,夜尿,有时盗汗,动辄伤风感冒,因此不敢出门,面色苍白,腹部紧张,腹直肌痉挛。授予小建中汤,间日服,服药2周后,盗汗止,夜尿亦减少,2个月后,出门玩耍亦不伤风,不再发热。腹痛、夜尿等痊愈。面色神气大有好转,改变了原来的体质。

按:此案中患儿也是长年易患感冒的虚弱儿童,表现跟前2例差不多,但与前两例不同的是,该患儿有明显的腹部紧张、腹直肌痉挛、腹痛之小建中汤证。因此,“腹痛、腹部紧张,腹直肌痉挛”等腹征,为此方区别前两方的重要指征。

综上所述,我们可以看出,此三方都是出自伤寒论的经方,它们在虚弱儿童的体质调理上有很大的功效。三者区别在于:小柴胡汤常用于胸腺淋巴体质的患儿,表现为虚弱儿童的淋巴结和扁桃腺肿、肺门淋巴结核,有低热等并伴有少阳病证者;桂枝汤常用于桂枝汤体质的患儿,表现为身体瘦小,肤白,易自汗,易伤风感冒等;小建中汤也可用于桂枝汤体质的调理中,便其与桂枝汤不同的是,它有患者出现的“腹痛、腹肌紧张、腹直肌痉挛”等特定性运用指标。

体质调理是中医治病的一大特色,同一病种会因患者的不同体质而出现不同的症状与体征。因此在选择治疗方案时,要仔细观测患者的病况,并判断其属何种体质类型,以便临证选择用方。另外,叶老在给病人进行体质性治疗时,常常是嘱患者小剂量长期服用。从以上三案即可见一斑。如案一患儿坚持服药了3个月,案二患者坚持了1个月,而案三患者长期服药2个月。这是因为患者体质的改善并非一朝一夕之事,得长期的药物调理,长能有所成效,忌在不能坚持。这是中医体质的调理的一大特点。

(收稿日期:2008-08-13 责任编辑:秦小琬)

征稿启事

《江西中医药》所设的重点栏目有《明医心鉴》、《滕王阁医话》等。《明医心鉴》以介绍名老中医经验和中医临证心得为主,重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验,要求观点、方法新,经验独到。《滕王阁医话》主要反映中医教学、科研、临床的一得之见,要求以小见大,有感而文,语言生动流畅,可读性强,富于知识性、趣味性。