

李宝珍儿科治验三则

★ 刘伟伟 王国达 (天津中医药大学 天津 300193)

关键词:李宝珍;小儿湿疹;抽动症;外感发热

中图分类号:R 249.2 文献标识码:B

李宝珍主任医师从事儿科临床工作 30 余载,先后师从全国著名儿科中医王士相、李少川两位大家,尽得其真传,学验俱丰。笔者有幸侍诊于左右,现将其临床验案三则整理如下。

1 小儿顽固性湿疹

男,12 岁,2008 年 5 月 16 日初诊。患儿躯干、四肢见淡红色斑丘疹 3 年余,时轻时重,反复缠绵。近 1 周来加重,下肢为甚,皮疹处可见鳞屑,结痂,瘙痒感显,入夜尤甚,周身皮肤干燥粗糙,见色素沉着,面色少华,纳可,大便偏干,舌红苔黄,脉滑数。处

方:银花 10 g,连翘 10 g,防风 10 g,丹皮 10 g,赤芍 10 g,地肤子 10 g,白鲜皮 10 g,蝉蜕 6 g,黄连 6 g,生地 10 g,紫草 10 g,生石膏 30 g,黄芩 10 g,当归 10 g,全蝎 6 g,泽兰 10 g。服 4 剂。二诊:皮疹渐退,大便干燥。原方加酒大黄 6 g(后下),玄参 10 g。续服 4 剂。三诊:大便转调,皮疹未见新发,纳食欠佳。加鸡内金 12 g。续服 7 剂,皮疹基本消褪,色素沉着变浅。

按:小儿湿疹,中医学归为“湿疮”、“浸淫疮”、“粟疮”、“血风疮”等范畴。本病属于临床常见的小

笔者在跟随师门诊期间,见常师常以胃苓汤加减治疗小儿脾胃系统疾病,每获疗效。现附医案一则:

患儿,王某,男,3 岁,2008 年 10 月 25 日就诊。饮果汁后自诉胃脘不舒服,即出现大便次数增多,每日约 5 次左右,大便为蛋花样水便,伴少许粘液,夹杂不消化食物,无血丝,伴流涕,纳差,唇干口燥,小便量少,舌质淡、少津,食指络脉淡红。常师处方如下:苍术 10 g,陈皮 6 g,厚朴 6 g,甘草 3 g,茯苓 10 g,猪苓 8 g,白术 10 g,泽泻 8 g,山楂 10 g,神曲 10 g,黄连 3 g,炮姜 6 g,隔山撬 8 g,车前仁 15 g。3 剂。水煎服,1 剂/日,3 次/日,每次 60 ml。

10 月 28 日复诊:患儿大便次数明显减少至 2 次/日,性状亦改变为糊状便,纳食增加,症状明显好转,改处方如下:党参 8 g,白术 8 g,茯苓 8 g,扁豆卷 6 g,甘草 3 g,南沙参 6 g,乌梅 6 g,陈皮 6 g,麦冬 6 g,五味子 6 g,淮山药 10 g。2 剂。水煎服,1 剂/日,3 次/日,每次 30 ml。

后家长未带患儿就诊,予以随访,病情痊愈。

按:10 月乃秋季,多湿多风,外感六淫之邪,又

合饮食不节,损伤脾胃,内外交攻,遂中阳受遏,运化失司,升降悖逆,清浊不分,并走肠间,混杂而下而致泄泻。阳遏而不能腐熟水谷随浊阴而下,故见伴有不消化食物;脾运化失职,故纳差,泻下津液亡失,故小便量少,口燥唇干。舌质淡、食指络脉淡红均为中焦湿困之证。治疗应用胃苓汤加减以分利阴阳,燥湿健脾,淡渗利湿。方中苍术善除湿以运脾,白术健脾以燥湿,二药相伍则脾气得健,湿邪得祛,共为主药;厚朴、陈皮理气化滞;泽泻、茯苓、猪苓渗湿利尿;车前仁“利小便以实大便”;山楂、曲神、隔山撬消食导滞;炮姜温运脾阳;少佐一味黄连厚肠止泻,共为辅药;甘草调和诸药为使。诸药合用集燥湿、化湿、渗湿与健脾于一方,使湿滞化而运化复健,升降调而清浊得分,便利而湿去泻止。此方不用桂枝恐辛温耗伤津液。后予以四君子汤加减益气养阴,收涩敛肠止泻,治疗后病愈而未就诊。

参考文献

[1] 苏树蓉. 中医儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:70.

(收稿日期:2009-08-07 责任编辑:秦小琬)

儿皮肤病,虽系小恙,无逆变之端,但瘙痒难挨,缠绵难愈,且易反复发作。《诸病源候论》云:“肺主气,候于皮毛,脾主肌肉,气虚则肤开,为风湿所乘,内热则脾气温,脾气温则肌肉主热也。湿热相搏,故头面身体皆生疮。”本病因肺脾两经蕴伏湿热,感受风邪而发。治以清热利湿,驱风凉血。方中赤芍、丹皮、紫草、当归、生地凉血润燥;全蝎祛风通络;银花、连翘、生石膏、黄芩清热解毒;防风、地肤子、白鲜皮、蝉蜕祛风燥湿止痒。李师认为:此病责之于湿热,故须辨清湿热之轻重,对症施药,效若桴鼓。

2 小儿抽动症

男,5岁,2008年3月1日初诊。患儿抽动症反复发作2年余,曾于多家医院诊治未见明显改善。现症:不自觉的眨眼,努嘴,面部肌肉时有抽动,喉中“吭吭”作响,不能控制,情绪急躁易激惹,纳可,便调,舌红、苔黄,脉弦滑。曾查脑部CT未见异常。一诊处方:石菖蒲10g,胆南星10g,陈皮10g,半夏10g,茯苓10g,天麻10g,全蝎10g,铁落花30g(先煎),党参10g,磁石30g(先煎),朱砂0.5g(冲服),伸筋草15g,蝉蜕10g,菊花10g,焦三仙30g,白芍12g,甘草9g,木瓜10g,乌梅10g,桑叶10g。服3剂。二诊:眨眼减轻,面部抽动偶发,喉中怪声时发,舌苔黄腻。原方去乌梅、桑叶,加桔梗10g、竹茹6g。4剂。三诊:眨眼症状基本消失,面部抽动症状明显好转,情绪急躁,舌淡苔薄白,脉弦数。原方减菊花、竹茹、桔梗,加乌梅10g、郁金10g、柴胡10g。续服7剂。如是加减运用,服药3个月,抽动症状基本缓解,情绪稳定。

按:小儿抽动症,属中医学“慢惊风”、“癔疾”、“抽搐”、“肝风”等范畴^[1]。明·王肯堂《证治准绳·幼科·慢惊》说:“水生肝木,水为风化,木克脾土,胃为脾之府,胃中有风,其癔疾渐生。”《素问·阴阳应象大论》云:“阴静阳燥,……阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”若阴阳失和,则病变丛生。李师依据中医阴阳五行生克关系理论,结合小儿“脾常不足,肝常有余”的生理病理特点,提出本病的病机为“脾虚肝旺”,属于本虚标实证。故治以“和阳熄风,豁痰震惊”法。方中石菖蒲与胆星相配可开窍醒神,熄风震惊;全蝎与防风相配熄风止痉,全蝎为虫类药,行善走窜;防风为风药润剂,去风力强;天麻与钩藤相配熄风解痉止动;陈皮、半夏、云苓

为健脾化痰和中之要药;白芍、木瓜归属肝脾二经,味酸;所谓“肝苦急,急食酸以泻之”,二者合用酸泻肝木,肝木得平则肝风自止。

3 乳蛾

男,3岁,2008年3月21日初诊。患儿反复发热半月余,曾于外院就诊,诊为上呼吸道感染。给予抗生素治疗,热退不久又有反复。就诊时热又起,腋温39.2℃伴咽疼不利,轻咳,口渴喜饮,纳差,大便偏干,舌红苔黄腻,脉浮数。查体:咽部充血,扁体化脓,双侧扁桃体Ⅱ度肿大,双肺呼吸音粗。处方:银花10g,连翘10g,薄荷10g(后下),前胡10g,黄芩10g,荆芥穗15g(后下),生石膏20g,丹皮10g,浙贝母15g,淡豆豉10g,芦根15g,桔梗10g,牛蒡子10g,知母6g,焦三仙20g,玄参10g,羚羊角粉0.5g。3剂。二诊:热退身凉,咽痛减轻,口气臭秽,纳食欠佳,舌苔厚腻且有裂纹。原方减荆芥穗、淡豆豉、连翘、芦根、丹皮、玄参,加黄连6g、木香6g、竹茹6g、厚朴10g、鸡内金10g。4剂。病获痊愈。

按:乳蛾即是现代医学的急性化脓性扁桃体炎。中医学认为小儿脏腑娇嫩,形气未充,易受外邪侵袭且传变迅速。咽喉为肺胃所属,为肺之门户。外邪循喉入侵,咽喉首当其冲,“肿如蝉蛾”故名“乳蛾”。李师治疗本病倡导“疏风散邪,清肺利咽”的原则。并根据小儿稚阴稚阳,脏腑轻灵的特点,治疗本病贵在清灵,以免伤正。正所谓“治上焦如羽,非轻不举。”治以微苦微辛,轻以去实法。不可妄投苦寒重浊之剂。又考虑到乳蛾病位虽在肺系,但因恣食肥甘,饮食不节导致脾胃蕴热,上攻于喉而至咽喉肿痛,此即“聚于胃关于肺也”。因此在治疗本病用药中,应酌加清解中焦脾胃邪热之品,如知母、生石膏、焦三仙等。方中银花、连翘清热解毒,疏散风热;薄荷性味辛、凉,质轻,辛以发散,凉以清热,与淡豆豉、荆芥穗、前胡等相配功善疏散卫表之邪;牛蒡子、玄参清热解毒,利咽消肿;石膏、知母归属肺胃二经,善清肺胃气分实热。若有咳嗽酌加桑叶、炙枇杷叶、胆南星、白前等止咳化痰,若正处暑季外感发热可酌加藿香、香薷等芳香化湿之品。另外,热病后期易伤津液,可加沙参、玉竹、麦冬、石斛等滋阴润燥,余热可解。

(收稿日期:2009-07-24 责任编辑:秦小珑)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 订 阅 !