

小儿惊泻论治

吴肖妮

(庆元县中医院, 浙江 庆元 323800)

摘 要: 对小儿惊泻的临床特征、病因病机、辨证分型及治疗作了简要的阐述, 认为“肝常有余, 脾常不足”, 既是小儿的生理特点, 亦是小儿惊泻的病理基础。恰遇惊恐是惊泻的诱因, 亦是必然的致病条件。脾虚肝旺为惊泻的主要病机, 治疗以扶土和疏木为原则, 但需分清肝旺为主受惊, 横逆犯脾致泄者与以脾弱受惊, 肝木乘脾致泄者之不同而有所侧重。疏肝以柔, 扶脾以运, 药质宜轻、药味宜薄, 药汁清淡, 易于入口, 轻灵之品既能鼓舞脾胃之气, 又可调整脾胃功能。

关键词: 小儿惊泻; 临床特征; 病因病机; 辨证分型; 中医药物治疗

中图分类号: R725.7

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)06-1224-02

Treatment of Convulsions Associated with Children's Diarrhea

WU Xiao-ni

(Qingyuan Hospital of TCM, Qingyuan 323800, Zhejiang China)

Abstract Elaborate briefly on the clinical characteristics, etiological factor and pathogenesis, differentiation for syndrome classifications of convulsions associated with children's diarrhea, hold that "Liver is liable to excess, Spleen liable to deficiency" which is children's physiological features, also is the pathological basis of the disease. Right encountered by fright and terror is the induced factor for convulsions associated with diarrhea, is also the necessary inducing condition. Spleen-Deficiency and Liver-Excess is the main pathogenesis of convulsions associated with diarrhea, treat with the principle of support Earth and disperse Wood, but should differentiate between fright and terror caused by Liver-Excess and by Spleen-Deficiency, Excess-Liver restricting Earth, disperse Liver for nourishing, support Spleen for transporting the quality of herb should be light, the flavour of herb should be thin, the herbal decoction should be weak, easy to take in the quality of herb is light which not only strengthen spleen qi and stomach qi but also regulate the function of Spleen and stomach.

Keywords convulsions associated with children's diarrhea; clinical characteristics; differentiation for syndrome classifications; treat with traditional Chinese medicine

泄泻乃小儿最常见的消化道疾病, 是以大便次数增多, 粪质稀薄或如水样为其主证。多见 2 岁以下的婴幼儿, 年龄愈小, 发病率愈高。惊泻是指小儿卒受惊恐, 肝脾不调所致的泄泻。因病情单纯, 临床报道不多。但临床也常见因辨治不当, 致使病情迁延不愈而严重影响小儿发育不良者, 故特报道如下。

1 惊泻的临床特征

惊泻是婴幼儿泄泻中的一个类型, 好发于 6 个月以内的婴儿。临床特征为大便泄下青稠不化有沫, 水份较多, 每天少则 4~5 次, 多则 10 余次, 便时稍有不畅感, 平素胆怯易惊, 寐时多汗, 容易罹患外感, 多有湿疹病史, 精神尚可, 胃纳欠振, 舌苔多薄白或薄腻, 指纹淡紫, 若不注意调治, 往往缠绵难愈。祖国医学儿科典籍中曾有记载, 如《小儿卫生总微方论》曰: “泻色青, 发热有时, 睡卧不安者, 此惊泻也。”《证治准绳》谓: “惊泻粪青如苔, 稠若胶黏, 不可便止……”。指出惊泻以人便色青, 稠黏不化为主要特征。

2 惊泻的病因病机

引起小儿泄泻的原因颇多, 如内伤饮食, 感受外邪, 脾胃虚弱等均可致泻。而泄泻之本在于脾胃。《景岳全书·

泄泻》曰: 泄泻之本无不在于脾胃, 盖胃为水谷之海, 而脾主运化, 使脾健胃和, 则水谷腐熟, 而化气活血, 以行营卫, 若饮食失节, 起居不时, 以致脾胃受伤, 则水反为湿, 谷反为滞, 精华之气, 不能输化乃至合污下降而泻利作矣。说明脾胃功能的失调是泄泻发病的关键。小儿初生, 脏腑娇嫩, 气血薄弱, 脾之运化功能未之健全, 形成小儿“脾常不足”之生理特点。明代儿科医家万全曰: “脾常不足者, 脾司土气, 儿之初生, 所欲食者乳耳, 水谷未入, 脾未用事, 其气尚弱, 故日不足。不足者, 乃谷气之自然不足也。”又曰: “儿之初生, 脾薄而弱, 乳食易伤, 故日不足也。”另一方面, 小儿是纯阳之体, 生发之气旺盛, 生机蓬勃, 表现出“肝常有余”的迹象。万全曰: “肝属木, 旺于春, 春乃少阳之气, 万物之所资以发生者也。儿之初生日芽儿者, 谓如草木之芽, 受气初生, 其气方盛亦少阳之气方长而未已, 故日肝有余。如有余者, 为阳自然有余也。”由上可见, “肝常有余, 脾常不足”, 均是小儿的生理特点, 亦即《幼科发挥》所云: “本脏之气”之所谓。然而正是“肝常有余”、“脾常不足”的生理特点, 为肝木犯土, 肝脾不调所致之惊泻埋下了契机。肝属木, 脾属土, 土生木, 木克土。肝有余而脾不足之小儿卒受惊恐则易致肝气横逆, 传克于脾, 脾运失职而成惊泻。幼科《证治准绳》有云: “小儿惊泻者, 肝主惊, 肝木也, 盛则必传克于脾, 脾土既衰, 则乳食不化, 水道不调, 故泄泻色轻。”

收稿日期: 2007-01-12

作者简介: 吴肖妮 (1959-), 女, 浙江庆元人, 副主任中医师, 主要从事中西医结合临床工作。

故说:“肝常有余,脾常不足”,既是小儿的生理特点,亦是小儿惊泻的病理基础。而恰遇惊恐是惊泻的诱因,亦是必然的致病条件。

3 惊泻的临床辨证与治疗

3.1 辨证分型 脾虚肝旺为惊泻的主要病机,但由于患儿的体质有所不同,所致的惊泻亦就有以肝强为主受惊,横逆犯脾致泄者与以脾弱受惊,肝木乘脾致泄者之不同。二者在症状与治疗上也因而有所区别。前者症见患儿平素心肝火旺,夜寐不安,多哭易惊,躁扰不宁,泻时腹痛,质稀薄,色青而稠,秽气较重,有泡沫,小便量少,胃纳不佳,舌淡苔薄白,指纹淡紫。后者因素体脾胃虚弱,再受惊恐而起。症见面色萎黄,倦怠乏力,胆怯易惊,食欲不振,大便溏薄或如水样,有泡沫,气味秽臭。

3.2 治疗主方 肝强受惊,横逆乘脾型,治以泄肝镇惊助以扶脾,采用刘草窗的“痛泻要方”为基本方进行加减:双钩藤(后下)、防风、炒白术、杭白芍、陈皮、煨木香、辰茯苓、扁豆衣、扁豆花、焦曲。脾虚受惊,肝气乘脾型,治疗以扶脾为主,佐以疏肝。方以《医宗金鉴》的“益脾镇惊汤”化裁:双钩藤(后下)、杭白芍、辰茯苓、太子参、炒白术、炒扁豆、煨木香、焦曲、炒桑叶、玉蝴蝶。

3.3 用药特点 无论肝强为主或是脾虚为主,均以扶土和疏木为原则,但各有偏重,切中惊泻之病机。其特点:¹ 惊泻之脾虚,既非脾阳不足,也非脾气衰弱,而是脾失健运,用白术、茯苓、陈皮健运脾土为主;其肝旺既非肝阳上亢,也非肝经实火,而为稚阴稚阳之体阴阳暂时失衡之肝木亢旺,故其镇惊宜白芍柔养肝体,钩藤清轻疏肝而不伤肝气^[1]。④ 扶脾不在补而贵在运。方中陈皮、木香、玉蝴蝶均为行气药,《本草纲目》云:陈皮“同补药则补,同泻药则泻,同升药则升,同降药则降。”随着不同配伍而起到行气助运,燥湿健脾之功;木香能升能降,通理三焦之气,尤其善行胃肠之气而止痛,兼有健脾消食之功,煨用实大肠止泻;玉蝴蝶清轻疏肝理脾而不伤气。故行气药行而不守,鼓舞脾胃,尤与白术、茯苓、白芍等同用,补而不止,敛中有通。^④ 小儿“生机蓬勃”、“脏气清灵”、“随拨随应”,故用量宜轻,尤其行气药,过重则砍伐生生之气。质宜轻、味宜薄,如扁豆衣、玉蝴蝶之类,使药汁清淡,易于入口,轻灵之品既能鼓舞脾胃之气,又可调整脾胃功能。

4 病案举例

案 1 杨某,男,6个月,2003年9月8日初诊。平素急躁易怒多哭。3天前因父母吵架被惊吓,当晚发热,睡卧不宁,惊叫哭闹,大便稀薄。曾经西医治疗乏效。症见形体略胖,双侧鼻唇沟微微发青,大便稀黄而少,日6~7行,两下肢外发湿疹,舌红苔薄根腻,指纹淡紫。治拟泄肝镇惊助以扶脾。双钩藤(后下)5g 防风 3g 炒白术 6g 杭白芍 5g 陈皮 4g 煨木香 2g 辰茯苓 6g 扁豆衣 6g 扁豆花 3g 焦曲 3g 制僵蚕 5g 2剂。2天后复诊,热退,便次减少,诸症好转,故不更方,再服2剂,大便恢复正常,夜寐转安。

按 患儿平素性情急躁,肝火偏旺。肝为风木之脏,其气生发,突受惊恐,疏泄失常,横逆犯脾,导致惊泄,以痛泻要方加平肝助运之钩藤、僵蚕、焦曲、辰茯苓等以奏疏肝镇惊,扶脾助运之功。

案 2 杨某,女,8个月,2001年3月22日初诊。患儿为早产儿,因母乳不足,喂养失当,平素时有腹泻。1月前因春节突受鞭炮惊吓,而于次日腹泻,大便黏稠不化色青,有泡沫,水份较多,日5~6次,甚则10余次,时有肠鸣,夜寐时有惊惕,面色萎黄,倦怠乏力,多汗,苔薄白,指纹淡紫,曾多次服中西药无效。后又赴某医院治疗,经抗炎、输液等治疗仍无好转,便次增多而来本院。双钩藤(后下)5g 杭白芍 5g 辰茯苓 6g 太子参 6g 炒白术 6g 炒扁豆 6g 煨木香 2g 焦曲 6g 炒桑叶 6g 辰灯芯 2束,玉蝴蝶 2g 3剂。服上方3剂,腹泻好转,睡时安宁。复诊时上方去炒桑叶、辰灯芯,再加健脾药,并嘱其母注意饮食,避免惊恐。经三诊而愈。

按 小儿肝常有余,脾常不足。本例患儿以脾常不足为其矛盾的主要方面。患儿母乳不足,后天调养不善,损伤脾胃,脾胃虚弱,运化失职,故常有泄泻。这次突受惊恐,肝之疏泄失常,而致肝旺脾虚,木乘土位,气滞不利,脾运失职而为腹泻。该病例以脾虚为主,肝风为诱,所以治以扶脾基础上,佐以疏肝,益脾镇惊散为主方加减,并嘱其注意调养脾胃,以达到健脾助运,平肝止泻之目的。

参考文献

- [1] 蔡碧珊,李豆静.扶肝镇惊法治疗小儿惊泻50例[J].国医论坛,1999 14(5):32

关于举办首届情绪与健康及其中医药干预国际学术研讨会暨中医基础理论分会第一届学术年会的通知

经中国科学技术协会批准,“情绪与健康及其中医药干预国际学术研讨会暨中医基础理论分会学术年会”,将于2007年8月中旬在青岛举行。现将有关内容通知如下。

1 会议内容 邀请国内外情绪研究专家作学术报告。会议将围绕情绪基础研究、情志致病发病机制研究、情志病证有效干预研究等三个专题作学术交流;大会期间,还将举办药品展览。

2 会议征文 征文内容:与情绪相关的病因、发病机制、动物模型、临床研究、教学等相关研究。征文要求:¹ 征文包括摘要(中英文各一份,500字)及全文(不超过5000字)。请注明作者姓名、职务职称、工作单位、联系地址、邮政编码、联系电话(手机)、E-mail地址。来稿一式二份,A4纸打印,并附软盘(或电子邮件)。截稿日期:2007年7月25日。论文提交:¹ E-mail发送:zhad@163.com,④邮寄地址:山东省济南市经十路53号山东中医药大学86号信箱杨宪新收。邮编:250014。联系方式:联系人:杨宪新(手机)13345128932 郑红(手机)13001700701;电话:0531-89628077;传真:0531-89628077。

3 会议收费 国外代表:200美元/人;国内代表:人民币800元/人。研究生凭学生证会议收费减半。会议统一安排住宿,住宿费会务费凭发票回单位报销。

参会代表给予国家级继续教育学分6分,由中华中医药学会颁发继续教育学分证书。

中华中医药学会国际部