

国医大师朱良春教授塞因塞用法辨治小儿便秘

吕泽康¹ 朱良春^{2*}

(1. 南京中医药大学, 南京 210029; 2. 南通良春中医医院, 江苏 南通 226009)

摘要: 朱良春教授认为, 小儿便秘致病多因气机升降逆乱, 运传失常, 糟粕不能顺降而滞于肠道所致, 其病因的根本在于脾胃虚弱, 脾不升, 胃不降, 故主张治疗小儿便秘用塞因塞用之法, 即用补法, 可选用局方四君子汤加味。若反用攻伐, 则气机逆乱, 运化无权, 病程更糟。

关键词: 朱良春; 便秘; 小儿; 塞因塞用; 四君子汤

中图分类号: R256.35

文献标志码: A

文章编号: 1003-5699(2014)06-0577-03

Treatment of constipation in children by TCM master ZHU Liangchun

Lyu Zekang¹ ZHU Liangchun^{2*}

(1. Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, China;

2. Nantong Liangchun Traditional Chinese Medicine Hospital, Nantong 226009, Jiangsu Province, China)

Abstract: Professor Zhu Liangchun believes that children with constipation most of the time caused by disorder of Qi, abnormal transportation and transformation, poor sending function, so the indigestible matter had to stay in the intestine. The primary physiopathologic factor is deficiency of spleen, no ascend of spleen Qi, and no descend of stomach Qi. He put forward a theory treating constipation in children with tonifying. He advocates Sijunzi decoction after this treatment patients usually have a relief. If you use some purgative treatment, it will cause the disorder of Qi, abnormal transportation and transformation, and make the condition worse.

Key words: ZHU Liangchun; constipation; children; obstructive syndrome with tonifying therapy; Sijunzi Decoction

国医大师朱良春教授熟谙中医经典, 精通中医理论, 勤于临证, 博采众方, 在运用中医药治疗各种疑难重症方面积累了70多年临床经验, 尤其在治疗小儿便秘方面, 其组方用药独具匠心。笔者初治小儿便秘常用麻子仁丸, 或多用滋阴通下之法, 但临床发现患儿初服有效, 久服或停药后无效, 尤其是曾经长期使用过西药肛门塞药或灌肠剂之患者, 因长期依赖泻药, 中气大伤, 使身体更虚弱, 故笔者向吾师朱老请教, 兹将经验介绍如下。

1 临床表现

小儿便秘主要表现为: 排便次数减少, 每周排便次

数少于3次; 大便干燥坚硬; 排便费力; 次排便时间超过30 min, 排便困难且伴随出血。笔者临床较多见患儿大便初段干燥坚硬, 甚则如羊屎或团块, 中后段较软, 甚或稀水样, 中医根据辨证及分析粪便的形状及质感, 将其归于中医学“虚秘”范畴。虚秘可使患儿食欲减退、腹胀、腹痛、头晕、睡眠不安等, 严重者可导致脱肛或肛裂, 使患儿恐惧排便, 或因恐惧而拒绝排便, 更加重了腹胀痛和情绪躁动不安, 从而形成恶性循环。

2 发病因机

本病在儿科发病率较高, 一年四季均可发病^[1]。此病与饮食和生活习惯有一定关系, 加之现代人生活

[作者简介] 吕泽康(1978-), 男, 博士研究生, 澳门执业中医师。研究方向: 中医内科杂病研究。

* [通信作者] 朱良春, 电子信箱: zhuliangchun88@126.com

水平较好,若家长喂养不当,又纵容小儿多食肥甜油腻之物,脾胃更容易受伤。小儿稚阴稚阳,“肝常有余,脾常不足”,临床多见肝强脾胃弱,肝木气旺,木旺侮土,升降逆乱,运传失常,糟粕不能顺降而滞于肠道。原晓风等^[2]曾搜集就诊患儿病例共256例,其中有便秘的患儿就有68例(均排除器质性疾病),占全部就诊患儿的26.56%。其中以上症为主诉而来就诊的患儿50例,占便秘患儿的73.53%。

3 塞因塞用法

古代医书记载便秘为“后不利”“大便难”,认为与脾受寒湿侵袭有关。汉代张仲景则称便秘为“脾约”“闭”“阴结”“阳结”,其病与寒、热、气滞有关。《诸病源候论·小儿杂病诸候论》:“小儿便不通者,脏腑有热,乘于大肠故也”。婴幼儿便秘在临床上很常见,患儿多见大便初段干燥坚硬,甚则如羊屎或团块,中后段较软,甚或稀水样,这种情况在我国医学属虚秘。原因多是饮食停滞或乳食积滞,燥热内结,或热病伤阴,肠道津枯,或气血不足,肠道失于濡润,或乳食配给不当或营养过剩,形体肥胖,肠道气滞不畅等造成。近年来,便秘在小儿中的发病率越来越高,尤以功能性便秘为多见。特别婴幼儿发病率逐年增加,这可能与膏粱厚味及生活环境安逸有关。小儿为稚阴稚阳之体,“肝常有余,脾常不足”。小儿脾常不足,脾升胃降失常,浊阴不降,影响大肠气机,致传导功能低下,糟粕内留而便秘,或是盲目补充钙剂,传化失常而引起便秘。在临床上使用刺激性的泻药只能暂时促进排便,是一种临时性措施,但却影响了肠道的内环境,一般情况下不宜长期应用。朱老向笔者指出“治此类患儿,必须用塞因塞用之法。即用补法治之,可选用局方四君子汤加减。病因的根本在于脾胃虚弱,脾主升清,胃主降浊。脾不升,胃不降,若反用攻伐,则气机逆乱,运化无权,病程更糟。”

临床用药方面,降药可选用杏仁、苏子、莱服子、紫菀或枳实;腹胀者加厚朴或陈皮;偏寒者加干姜。山根出现青筋者即肝木失肾水滋润,然乙癸同源,可适当加入补肝肾之品,如桑椹子、决明子、当归或熟地黄等。另外,《黄帝内经·金匱真言论》曰“北方黑色,入通于肾,开窍于二阴”,二阴者,前阴窍出小便,后阴窍出大便也。”而万密斋在《育婴家秘》更指出:“苟大便不通,宜急下之,使旧谷去而新谷得入也。然有实秘者,有虚秘者,临床之时,最宜详审。”而人参(党参或太子参)与莱服子同用^[3],除了不相恶外,

在治疗腹胀痛方面,更有卓效。对便秘一病,朱老还会从实、热、痰、郁等论治,而且注重整体观念,重视“舒肺达肝”之法等^[4]。另外,陈一林^[5]认为中医药在治疗儿童功能性便秘方面具有独特优势,既可取得良好效果,又无明显不良反应,且药物依赖性少,远期疗效满意。临床除了常用汤剂这一方法外,还可加入针灸推拿、外敷法等。

4 病案举例

何某,男,8个月,澳门居住,据其母亲述,已用开塞露(glycerin enema)1个月,用则可排便,大便先干后稀,不用则无法排便。刻下患儿以口渴、胃纳差、排便困难及腹部胀满为主诉,舌色淡白,脉缓。处方如下:党参6g,生白术12g,炒枳实3g,干姜3g,莱服子3g,葛根3g,炙甘草3g。药服2剂,胀满改善,大便日行1次,纳食增加,续服3剂,腹胀消失,口不渴。后守方5剂停药,2个月后复诊,未见复发。

按:上述方中重用党参(太子参)及白术,因二药合用有鼓舞中气,奠定中土,恢复脾胃功能之效。其中必须注意方中重用白术,因白术滋脾液、健脾运。临床上此类患儿排便困难,虚坐努责,用一般通便药很难奏效,必须以补为通,使脾胃得健,升降复常,肠腑乃通^[6]。妇科名医夏桂成教授^[7]也在其书内提及生白术治虚证便秘,而且用量宜大。另外,须注意方中必须适当加入升提之药,如:升麻、柴胡及葛根。这也体现了朱老在治疗上重视先升才有降之原理。全身气机的调和,主要体现在中焦气机的升降,脾以升清为畅,胃以和降为顺,疏润肝木,因肝气疏泄功能直接关系到中焦脾胃气机升降运行。李宏伟^[8]在总结王烈教授治小儿便秘一文中也认同升麻在治疗上所起的作用。任耀全等^[9]认为临证时不能只用清下、润下之法,润燥之时并加用升麻,取欲降先升之意。任闪闪等^[10]认为治疗便秘可应用小柴胡汤,尤其患者伴口苦、咽干、目眩等少阳症状。《医方集解》中有关升麻记载“有病大小便秘者,用通利药而罔效,重用升麻烦而反通”。

5 结语

小儿便秘是一种常见病,其原因很多,概括可分为2大类:一类属功能性便秘,另一类为先天性肠道畸形导致,如肠狭窄、肠梗阻(扭转或半扭转)、直肠或肛门狭窄、先天性巨结肠疾病等,故治疗上必须小心,以防误诊。小儿长期便秘,容易影响记忆力、导致思维迟钝,偏重者还会使小儿注意力不集中、导致应激

祛风通络方治疗儿童咳嗽变异性哮喘

宋辰斐 指导:夏以琳*

(上海中医药大学附属市中医医院,上海 200071)

摘要:夏以琳主任认为,儿童咳嗽变异性哮喘发生的因素除外感风邪外,亦有内风致病之说,两者同气相求,内外相引,影响肝升肺降之功,导致气机失衡则咳嗽发生。同时夏主任认为,患儿的内风与小儿体质有关,敏感体质小儿,易形成内风,又易与寒、热、痰、瘀等邪夹杂为患。治疗主张祛风通络为法,遣方用药时当兼顾内风,外祛风邪,内通肺络,注重治风止咳、治肝止咳。于祛风通络解痉的虫类药之中加入宣肺理气之品,强调风邪去、气机调、肺络通则咳嗽自止。

关键词:祛风通络方/治疗应用;咳嗽变异性哮喘/中医药疗法;内风;虫类药

中图分类号: R256.12

文献标志码: A

文章编号: 1003-5699(2014)06-0579-03

Treatment of children cough variant asthma by *Qufeng Tongluo Decoction*

SONG Chenfei ,Director: XIA Yilin*

(Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine ,Shanghai 200071 ,China)

Abstract: XIA Yilin director think ,except feeling wind evil factors variability asthma in children with cough also have the wind pathogenic said both inside and outside Like draws to like leading affect the liver or lung to descend the power lead to Qi imbalances is cough. At the same time summer director think ,wind with associated with children's constitution sensi-

能力差等。由于便秘,粪便中有害气体及毒素不能随粪便及时排出,反而容易被自身吸收,可引起小孩胃肠功能紊乱及多种全身症状,如:食欲下降、腹胀、腹痛、头痛、头晕、情绪不稳定等。个别患儿因大便时过度费力,也可引起脱肛、肛裂或诱发疝气。小儿由于肠道功能尚不完善,临床一般不宜经常应用泻导剂治疗,以防引发肠道功能紊乱,导致肠道的有益菌群失调。

参考文献:

- [1]江育仁,张奇文.实用中医儿科学[M].上海:上海科学技术出版社,1995:203.
[2]原晓风,黄莺.儿童习惯性便秘的病因调查[J].吉林中医药 2006 26(10):39-40.
[3]朱良春.朱良春用药经验集:修订版[M].长沙:湖南科学技术出版社 2012:159.

- [4]邱志济,朱建平,马璇卿.朱良春治疗顽固便秘的廉验特色选析[J].辽宁中医杂志 2003 30(11):867-868.
[5]陈一林,赵霞.中医药治疗儿童功能性便秘研究[J].长春中医药大学学报 2012 28(5):839-841.
[6]高尚社.国医大师朱良春教授治疗便秘验案赏析[J].中国中医药现代远程教育 2011 9(16):4-6.
[7]夏桂成.妇科方药临证心得十五讲[M].北京:人民卫生出版社 2006:203.
[8]李宏伟.王烈教授治疗小儿便秘举隅[J].吉林中医药,1994(1):8-9.
[9]任耀全,吴丽萍,张士卿.张士卿教授治疗小儿便秘经验[J].四川中医 2011 29(8):10-11.
[10]任闪闪,牛晨媛,常克.小柴胡汤在小儿便秘治疗中的应用[J].光明中医 2007 22(9):30-31.

(责任编辑:张海洋 收稿日期:2014-01-28)

[作者简介] 宋辰斐(1988-),女,硕士研究生,住院医师。研究方向:儿童肺系疾病。

* [通信作者] 夏以琳,电话:13611831890,电子信箱:xiayiling119@163.com。