

《幼科释谜》小儿“养护”思想探讨

● 侯江红^{1*} 武明云²

摘要 《幼科释谜》为清代医家沈金鳌所著，其重视胎养及产乳以资先天；既病则助脾和胃；尚中和以滋补后天及未病之时饮食生理的调养。本文从“胎养为先，注重产护”、“辨证护体质，治疗重中和”、“制幼方，倡调养”三个方面来阐述《幼科释谜》中的小儿养护思想。

关键词 沈金鳌 《幼科释谜》 儿科 养护

沈金鳌为清代著名医家，著《沈氏尊生书》。《幼科释谜》^[1]为其儿科分册，全书分6卷，前4卷为总论，叙述儿科诊断大法，次列儿科24门症候，每症附带历代名家医论，末2卷整合应用方剂，以便检索。全书论述集古代医家之所成，并总结沈氏多年儿科心得，内容全面，立论允当。该书中的小儿养护理念隐于各种疾病的诊疗过程中，现将其做一挖掘，探析如下。

1 胎养为先，注重产护

1.1 重胎养，资先天 《幼科释谜》总论中阐述：“气通于母，呼吸盈缩，母息是同，如璞孕玉。母热热侵，母寒寒促，母怒脉兴，母惊阴触，母恩气拘，母扰神局。”提示胎儿在孕母腹中与孕母有着密切的联系，孕母的饮食起居，六淫外邪及七情六欲均会影响胎儿初生诸病。如胎惊发生于初生月内，

究病因当由妊妇调摄乖常，饮酒嗜欲，忿怒惊扑，母有所触，胎必惑之^[2]。胎黄，是孕母受湿热传于胎儿所致；胎寒，是胎儿在母体内时，产妇喜食甘肥生冷，或产前外感风寒暑湿所致；胎热，则多是胎儿在胎中，母多惊恐，或食热毒物所致。无论是筋骨肌肉、五脏六腑的生成，还是脏腑经脉的联系，胎儿与母体息息相关。因而在小儿养护中应重视孕母对小儿先天禀赋的影响，未病先防以除胎中诸疾。

1.2 调母乳，慎产护 饮食入胃，气通于乳，故乳母应忌食生冷、不洁之物，少食辛热、腻滞之品^[3]。沈氏认为：“凡有胎疾，当先令母服药，使药过乳，渐次解之，百无一失。如以凉药攻之，必生他病。”如治疗胎风，其母宜服清胃散及逍遥散，用以清气血之火，胎儿亦时饮数滴。在胎产的调护方面，沈氏认为脐风为断脐

后被水湿风冷所乘而致；脐突因初生洗浴，系脐不紧，秽水浸入脐内；脐湿肿为断脐后或入风冷，或伤水湿所致；脐疮为水入脐中，或受尿湿所致等等。初生婴儿脏腑娇嫩、行气未充，在胎产母乳方面，应注重产护，避风湿寒暑，以防婴儿诸疾。

2 辨证护体质，治疗重中和

2.1 重后天之本，调护脾胃为要

小儿脾胃功能未臻完善，常因喂养不当、饮食不节等原因损伤脾胃而致病。沈氏注重顾护小儿体质，尤其重视脾胃，突出脾胃与其他脏腑的关系，充分体现“脾胃乃后天之本”的思想。

论麻疹，沈氏阐述：“夫痧固宜通泄，然太泄痢，又恐毒之下注者未尽，而毒之外发者，复因下泄而多阻滞，以致毒陷益深，泻痢愈不止，正气遂日益虚。”解麻疹之肺肠郁积时，“却不可犯胃气以绝生气”，提倡小儿用药要以解毒为主，兼消散肠间郁积，重病则用苦寒，避免正气虚、邪留不解的

* 作者简介 侯江红，男，主任医师，博士研究生导师。主要从事小儿亚健康的中医药诊治研究。

• 作者单位 1. 河南省中医院(450000)；2. 河南中医药大学2014级研究生(450000)

现象。

论食积，沈氏强调：“小儿之病，多由乳食未化，即或六淫相干成疾，亦必兼宿食。”推崇闻人规的“食饱伤脾”之说，认为脾虚则食难消，既而成积成病，应先调胃气，随后理积止痢以除病根。书中和中散、三棱散、沉香槟榔丸用以补虚养胃、助脾化积，均是固护脾胃之法。

论吐泻，沈氏认为建立中州之气是治泻之本。“吐病伤胃，泻病伤脾”，辨证时应辨四时，明脾胃之寒热。《幼科释谜》曰：“有先泻而后吐者，乃脾胃虚冷，其候先泻白水，吐亦不多，且气缓而神色慢，额前有汗，六脉沉濡，此为冷也。有先吐而后泻者，乃脾胃有热，气促唇红，吐来面赤，脉洪而数，渴饮水浆，此为热也。”沈氏善用固真汤治疗吐泻后、胃虚脾慢症，方中茯苓、白术、山药用以健脾渗湿，补脾养胃；人参、黄芪用以补气固表；少量附子、肉桂用以补虚回阳，巧用温药，散寒止泻。

沈氏又将泄泻分为冷泻、热泻、伤食泻、水泻、积泻、惊泻、风泻、脏寒泻、疳积泻等进行辨证治疗，推崇元代儿科医家曾世荣《活幼心书》中“若脾家病去，则余脏皆安”之传，以建立中州之气作为治泻之本。《幼科释谜》中有 11 首方均由四君子汤化裁而来，如四君子汤加木香、藿香叶、葛根的钱氏白术散，四君子汤加山药、扁豆的六神丸，易四君子汤中茯苓为干姜的理中汤等，均奏助脾和胃、调中益气之功。沈氏注重脾胃在发病中的作用，强调脾胃强弱与否是影响小儿疾病发生发展的关键。

2.2 用药慎寒凉，中和当病为归

沈氏明确指出：“古人治幼儿，或专攻，或专补，或专凉或专热，皆有偏处，是书宗旨，一以中和当病为归，不敢偏于攻补寒热。”儿科临证用药要随证变通，既不可拘泥于古方治疗今病，又不能妄作方剂违背古人之意。

对于外感表证，治疗上强调因时而异。春夏多用升麻、柴胡、荆芥、防风、羌活、葛根等辛凉之品；秋冬多用肉桂、人参、苏叶、前胡、独活等辛温之药。小儿肌疏易汗，麻黄、桂枝辛温除表之力相对较大，表证轻者宜用紫苏、防风 2 味，身痛则加羌活，但是以 1 剂为宜。葱豉汤为通用药方，方中仅葱白、淡豆豉 2 味是较为温和解表药。

对小儿伤寒，虽说六经治例与大人相同，但有胎热、惊热、血热、客热、寒热、潮热、食热、变蒸热、伤风热、痘疹热等，发作时虽似伤寒，但需明辨其寒热新久与症状之虚实。小儿肌体柔嫩，血气未定，用药需用轻小剂量，即便真属伤寒，但因小儿易夹惊夹食，在运用六经分治之剂时，当兼用去惊消食之品，方可奏功。凡治疗小儿伤寒发热，必以六君子汤为主，或加神曲、麦芽、山楂、香附等理气消食之品，内有实热者加青皮、枳实破气消积，若无热宜用香砂保和丸。

治疗小儿泄泻，对脾肾亏虚、寒湿为患者，善用温药，多在健脾药中加生姜、葱白、桂枝、白芷、防风等用以散寒发表止泻；配伍炮姜、干姜、高良姜、小茴香、乌药等理气温中止泻；加白附子、南星、皂莢温化寒痰止泻；加肉豆蔻、吴茱萸、白术、炙甘草暖脾止泻；匀气散中运用小茴香、泡姜温中散寒、调中止泻，治冷疝腹泻；五苓

散佐桂枝解太阳之表，又助膀胱气化，温去泻止。又如快膈汤中加乌药、高良姜等温中理气，乌犀丸用川乌、陈皮理气止痛，硫黄白温中散寒以消食化积等等，均是沈氏用药注重阴阳平和的体现。

3 制幼方，倡调养

对于儿科诸疾方药的制定，沈氏注重顾护小儿体质，云：“芽儿脏气未全，不胜药力。”周岁内，非重症，勿轻易投药，须酌法治之；两三岁内，形气毕竟嫩弱，用药亦不可太猛，峻攻骤补，反受药累。沈氏强调制幼方，方药必须适用于幼儿的体质特点，不能拘泥于古方或成人方药。如治疗疟疾，其赞同楼全善的观点，即“与大人同法，以汗出为瘥，宜桂枝、柴胡、参、芩之辈。小儿多由食积得之，必兼消药为先也”。小儿易惊易热，疾病多因食积而起，故取方用药应顾护脾胃为先。在临床用药中也强调母子同服，如治疗小儿心气不足，虚而惊悸之夜啼，“予茯神汤子母同服”。可见，诊治儿科诸病，应针对其脏腑娇嫩、疾病传遍迅速又易趋康复的特点，灵活运用处方，不可重浊，妄加克伐。用药时注意寒勿伤阳，热勿伤阴，对于大苦、大寒、峻下之品，当慎用，是证用药也当中病即止，不可过剂损伤正气。

生后的调养仍不可忽视。喂养、作息、保暖不当均易让小儿受邪发病。小儿的生理调护重食补为要，无病之时，不必服药。诊治啼哭时，沈氏认为凡儿啼，宜轻手扶抱，任其自哭自止，若无他病，不必服药。对于小儿哮喘，其认为该病发生多由于多食咸酸，渗透气管，遇风寒则窒塞气道，气息喘促，故小儿平日应注意清淡饮

食。在行气化痰治疗中,寒凉的药物会使风邪顽固难解;辛热的药物会易使痰火上升。沈氏强调在八九月时便进行调理,可用大承气汤泻其内热为先,使患儿在冬日避免“寒包热象”的喘症。对于疳积而言,沈氏推崇叶桂的观点,认为幼儿在夏月之时断乳纳食,宜腹胀、泄泻、形体日瘦,渐成五疳。因为夏月之时,脾胃主气,小儿易食欲不佳,此时断乳纳食,或者果腥杂进,易使食伤脾胃,聚而生热,不知饥饱,久则成疳。提

倡小儿正确的生理调养,正是“上医不治已乱,治未乱”的体现。

4 结语

沈氏博闻多识,撷采众长,《幼科释疑》一书在儿科学术成就中采撷诸医家之精华,探析幼儿病因病机,又不拘泥于古方,阐抒己见有所创新。根据小儿“脾常不足”、“易虚易实、易寒易热”等生理病理特点,遣方用药,贵在中和,始终注意维护小儿脾胃之气,重胎产及生理调养。全书中对儿

科养护观点的阐述具有较高的学术和使用价值,为后代医家对儿科的诊疗及调养起到了有益的指导作用,值得我们更深层次的学习与探讨。

参考文献

- [1]清·沈金鳌. 幼科释疑[M]. 北京:中国中医药出版社,2009.
- [2]马新红,蔺焕萍.《幼科释疑》学术思想浅析[J].陕西中医,2014,35(5):607-608.
- [3]袁华娣,潘金波. 万全对儿科中医护理的贡献[J].福建中医药,2011,42(3):50-64.

(上接第30页)

法;加玄参配贝母以软坚散结;加龙骨、牡蛎化痰散结;加白花蛇舌草以清热解毒,配合莪术、三七治疗不典型增生。连续服药半年余,患者内镜、病理结果示胃黏膜病变好转。

在诊治过程中,王师注重患者的舌脉变化,详审病之虚实,邪之寒热,毒之深浅,精于辨证,采用扶正祛瘀、解毒散结法,对药量的应用尤为精当,真正做到了对

患者病情的发展转归预后明了于心,用方遣药多有规章。

参考文献

- [1]程秀莲,王丙信,任清华,等. 疝状胃炎胃镜及病理学检查[J]. 中华实用诊断与治疗杂志,2008,22(12):930-931.
- [2]林国伟,黄跃,李剑英,等. 疝状胃炎1897例临床分析[J]. 中国内镜杂志,2005,11(12):1320-1321.
- [3]肖晨,苏东星,潘志刚,等. 疝状胃炎与幽门螺杆菌感染及病理相关性研究[J]. 医

药论坛杂志,2012,33(1):13-14.

- [4]赵静,李江涛,易静. 内镜下微波联合抗幽门螺旋杆菌治疗疝状胃炎的临床研究[J]. 中国医疗前沿,2013,8(23):39-39.
- [5]盛剑秋,李爱琴,张英辉,等. 热极治疗疝状胃炎的临床疗效观察[J]. 胃肠病学和肝病学杂志,2006,15(3):303-304.
- [6]诸琦,贺益萍,吴云林,等. 内镜下氩离子凝固术治疗胃息肉及疝状胃炎的临床研究[J]. 中国消化内镜,2007,1(3):16-19.
- [7]杜建新,马洪德. 疝状胃炎与幽门螺杆菌感染关系分析[J]. 西南军医,2013,15(4):435-436.



元胡治病有妙用

很久以前,有个无儿无女的老汉上山砍柴,不小心跌倒了,昏厥过去。不知过了多久才苏醒过来。由于伤重,老汉既站不起来,更走不动。伤痛饥饿交加中,老汉只得用双手在草地里乱挖,本打算挖点草根之类充饥,却突然扒出几颗黄灿灿的东西来,饥不择食的他就吞吃了。谁知老汉吃后伤痛好转,精力也好起来了。他就边扒边吃,没多久,竟能站起来,一拐一瘸地走回家了。

回家后老汉神秘地对老伴说:“那黄灿灿的东西真管用,可能是治跌打损伤的妙药。”第二天一早,老伴按照老汉的吩咐,到山上又挖了一些回来,天天煎着给老汉吃,吃了几天,伤果然全好了。消息传开,乡亲们凡有跌打损伤者都争先恐后去挖那东西吃,结果都治好了。乡亲们不约而同地请老汉给这药起个名,老汉想了想,这东西有点像葫芦,都是圆滚滚的,就叫圆葫芦吧。久而久之,乡亲们为了叫起来顺口,最后一个字便省去了,叫圆葫。后来,人们干脆叫它元胡了。

(摘自中华中医网)