

陈荣焜辨治矮小症经验集粹

● 陈聪明¹ 詹杰¹ 蓝俊才¹ 指导:陈荣焜²

摘要 本文从“病因病机、辨治思路、临床用药、摄生指导”4个方面入手,对陈荣焜老师的矮小症治疗经验进行总结、整理,为后辈临床学习提供思路。

关键词 陈荣焜;矮小症;中医药;名医经验

福建省泉州市中医院主任医师、福建中医药大学修园班特聘导师陈荣焜,从事中医临床工作 50 余年,为医救死扶伤,为师教书育人,是一位学验俱丰的好医生、无私育人的好老师。

矮小症是指在相似生活环境下,同种族、同性别、同年龄的个体身高低于正常人群平均身高 2 个标准差(-2SD),或低于第三百分位数(-1.88SD)^[1]。此外,生长速度 4 岁以前小于每年 6cm,4~8 岁小于每年 5cm,青春发育期前小于每年 4cm;根据骨龄评价骨骼成熟度,落后实际年龄 2 岁以上也属于矮小范畴^[2]。现代医学认为矮小症大多是由于生长激素缺乏所致,无论生长激素缺乏与否,重组人生长激素(hGH)仍是现代医学的主要治疗手段。但其价格昂贵,一般家庭难以承受,且存在很大的安全隐患^[3]。中医学无矮小症这一概念。目前中医药在控制和消退“性早熟”女孩症状、性征方面,得到广泛的公认^[4]。但中医药对患有“矮小症”

患儿的骨龄、身高等的影响,报道较少。陈荣焜老师(以下简称陈老)在矮小症治疗方面,结合其行医 50 载经验及儿童与青少年的发育特点,创男女“助育方”一套,临床验之效果显著。笔者有幸师从陈老左右,抄方一年,获益匪浅,故将跟诊笔记整理于下,并进行粗浅思考、总结,以图个人临床能力日进,并促进名老中医经验得到更广泛的传承,现概述如下。

1 病因病机

陈老认为矮小症病源于脾肾,旁责于肝木,受阻于瘀血。

脾为后天之本、气血生化之源,生长发育所需水谷精微全赖脾运化功能吸收与转运。若后天饮食失节,或因疾病影响,脾之化源低下,运化失常,气血不足,五脏失养,则生长发育缓慢。纵观临床所诊患儿,饮食不节所致脾胃虚弱者为多。当今物质供应充足,独生子女居多,为时代特征。父母每每溺爱成性,平素多随患儿所好,家中

零食不断,造成三餐不节,脾胃反为戕伤。《古今医鉴》言:“小儿脾胃本自柔脆,食之过多,损伤……而发热。”当今为父母者不善摄生,或畏儿女营养不足,平素膏粱厚味不断,脾胃频频受累。即使病中、病后,更忧体质虚弱,往往不辨其性,强迫患儿迭进补益之品,进而损伤中土,造成患儿生长发育缓慢,进而导致矮小症。

肾藏精,主生长发育与生殖,说明肾精是肾主生长发育的物质基础。它包括“先天之精”和“后天之精”,二者相辅相成,密切配合,使肾发挥促进机体生长、发育和逐步具备生殖能力的生理效应,故称“肾为先天之本”^[5]。人体的生长有赖于肾精的生髓与充养,肾主骨生髓,促进生长发育,若先天胎禀怯弱,肾精亏虚,骨髓生化乏源,肾气薄弱,骨之生长缓慢,则身材矮小。若男子房劳过度,女子屡怀屡堕,既成肾虚之体,所育后代遂成先天不足之质,贻害后代。

肝藏血,在体合筋,肝血充足,筋得其养,若肝血亏虚、筋骨失养,亦可导致生长缓慢,身材矮小。“肝肾同源”“乙癸同源”道出肝肾

• 作者单位 1. 福建中医药大学中医证研究基地(福建 福州 350108);2. 福建省泉州市中医院(福建 泉州 362000)

在生长、生殖方面存在着疏藏互制的密切关系^[6]。肾藏精,主生殖,肾的封藏之性使生殖之精趋于闭藏而不外泄,防止“天癸”过早的来至,避免“性早熟”影响身高的正常发育。肝的疏泄畅达之性能制约肾的封藏,使肾精适度外泄以完成生长、生殖过程。在肾精日渐丰盈之时,若肝气疏泄过度,使肾精过早外泄,青春发育将提前启动;反之,若肝气疏泄不畅,则肾精外泄不利,影响正常的身高发育。

《素问·五脏生成篇》言:“眼受血而能视,足受血而能步……指受血而能摄。”道出血液对身体组织器官生长发育的重要作用,然血液滋养作用有赖于血液的正常运行。陈老认为:男子属阳,女子属阴,阳主外主动,阴主内主静。男子主外则多于户外劳作耕耘;主动则天赋相对好动,富于好奇心,喜好新事物,且更有攻击性,跌仆损伤机会更多,体内结瘀常见。陈老“辨人”^[7]立法,临证不拘泥于瘀血症之有无,本着“瘀血不去,新血不生”之论,恒于“男性助育方”中酌伍活血化瘀之品,以达瘀化血行,推陈出新,助育长高之用。梁黎^[8]认为人体长高主要是由于长骨端的骺软骨不断生长,运动能促进血液循环,加速新陈代谢,使骨骼组织供血增加,促使骺软骨组织营养增殖,加速骨骼发育生长。其运动促进血液循环以获得发育之理与活血化瘀促进血行进而长高之理相似。

2 辨治思路

《素问·上古天真论》云:“女子七岁肾气盛,齿更发长……三七肾气平均,故真牙生而长极”;“丈夫八岁肾气实,齿更发长……三八肾气平均,筋骨劲强,故真牙生而

长极。”精辟地论述了人体由儿童到青春期再到青年期各个阶段生长发育的特征。陈老宗此为法,认为人的生长发育必须遵循出生、成长、壮实、衰老的自然规律。并以“天癸至”为临界点,展示所处时间不同则治法有异;以性别差异为立足点,彰显男女有别而用药阴阳不同的道理。现代医学的第二性征逐渐出现,即相当于中医的“天癸至”。各体征出现的先后顺序大致如下:女性表现为乳房增大,腋、阴毛出现,外阴黏膜增厚,月经初潮,骨盆变宽,形体女性化;男性表现为睾丸增大、阴茎粗大,出现喉结,逐渐变声,肌肉健壮,形体男性化。“天癸至”之前下文称为发育前,“天癸至”之后下文称为发育后。陈老依据“天癸”的来至与否,采取不同的治疗方法,具体如下。

2.1 发育前治疗方法:补气健脾,培育中土 男女童“天癸”尚未来至之前,皆为童子之身,故未发育男女童所犯之矮小症,陈老多以幼科视之。《灵枢·营卫生会》谓:“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑皆以受气。”显示了脾胃作为后天之本,在人体生长发育方面所起到的重要作用。钱尚统等研究表明^[9],健脾胃法有益于骨生长过程中对有机物和无机物的吸收,以利于骨的构建。陈老由此启发,秉承小儿“脾常不足”、犯病“易虚易实”的病理特点,故立补气健脾、培育中土之法,取方六君子汤加减。养后天以资先天,补益中气以使气血生化有源,故小儿体质壮实,不易生病,生长发育较快。

六君子汤当中,选用党参、黄芪益气补中;白术、茯苓健脾祛湿;陈皮理气化痰;半夏降逆止呕;炙甘草益气和中。虚证见:神疲乏力,懒于言语者,加太子参、西洋

参;头发稀黄,形体矮小者,加骨碎补、仙灵脾、巴戟天、醋龟板、五加皮;大便稀溏,甚或久泻不止者,加诃子、槟榔、乌梅、五味子。实证见:舌苔白厚,暖气呃逆者,加木香、砂仁;暖腐吞酸、食积中脘者加神曲、山楂、麦芽、鸡内金;脘腹胀满,不思饮食者,加厚朴、香橼干、苏叶、香附;腹痛时作,泄后痛减者,加生白芍、元胡。

2.2 发育后男性治疗方法:活血化瘀,温肾助阳,益精补肾 《素问·上古天真论》言:“二八肾气盛,天癸至……故能有子。”肾气充盛,天癸一至,童子之质随即化为男性之体,经治之法当由幼科转为男科。叶天士曰:“男以肾为先天”,强调发育期男性的生理特点主要是生精、排精,促进生长发育。同时他脏精气的蕴积和衰老的发生也与肾精盈损密切相关。张春圃等^[10]应用补肾中药治疗生理遗传性矮小症、营养不良性矮小症、佝偻病及侏儒症等引起的矮小症 2000 例,总有效率达 97%,证得古人之论确实不假。鉴于此,陈老认为“男性助育方”当从温肾助阳,益精补肾入手,此其一也。《难经·二十二难》云:“血主濡之。”此言血液的营养和滋润的作用,五脏六腑、皮毛筋骨的生长发育亦全赖于此。陈老认为男子多瘀,血瘀则影响血行,濡养之功受阻,发育缓慢。瘀血不去,积聚于内,新血不生,久则内伤,影响健康。故发育后“男性助育方”当从活血化瘀,推陈出新立论,此其二也。

陈老以“活血化瘀,温肾助阳,益精补肾”为法,自拟“男性助育方”,具体方药如下:女贞子 15g,龟板 18g,枸杞 15g,丹参 18g,莪术 10g,郁金 10g,泽兰 10g,香附 10g,诃子 15g,槟榔 10g,乌梅 10g,五味

子 10g, 骨碎补 15g, 补骨脂 10, 巴戟天 15g, 仙茅 15g, 续断 10g, 菟丝子 15g, 肉苁蓉 15g, 五加皮 15g。本方选用女贞子、醋龟板、枸杞子滋肾益精;丹参、莪术、泽兰活血化痰;郁金、泽兰、香附疏肝理气,使气行瘀化;诃子、槟榔、乌梅、五味子酸涩收敛,引药入肝,同时缓解益肾之药所致缓泻;骨碎补、巴戟天、仙茅、续断、菟丝子、肉苁蓉、五加皮补肾壮阳,强筋壮骨。本方药味较多,临证时可结合症状,稍事增损一二,同类方药不必尽入。

2.3 发育后女性治疗方法:疏肝解郁,补血益精 叶香岩云:“女子以肝为先天”, 谚谓:“肝体阴而用阳”, 纵观女性一生, 数历经、带、胎、产、乳等阴血外泄的生理过程, 不足于血而富余于气。肝藏血, 主疏泄, 表明女子的一切生理、病理活动与肝的关系极为密切, 女性生长、疾病与衰老等的产生也多与此有关, 因此治疗及调养上应多重疏肝解郁、补血益精。莫珊^[6]等通过对患特发性中枢性性早熟女孩采用疏肝滋阴法中药治疗 2 年后发现, 服用疏肝养阴类可以达到身高增高、骨龄抑制等积极作用, 此乃“女子以肝为先天”之明证也。“肝体阴”, 阴血充足则筋、脉、爪、甲、毛发得养, 生长发育迅速;“肝用阳”, 肝主疏泄, 气机疏泄太过则易致过早发育, 致使骨骼软骨端闭合过早, 影响最终身高发育;肝气疏泄不及, 则影响肾脏排精, 造成发育迟缓。鉴于女性生理特点, 陈老以疏肝解郁, 补血益精为治疗方法, 取方逍遥散加阴阳双补之品, 自拟“女性助育方”。方药如下:柴胡 10g, 白芍 18g, 当归 10g, 茯苓 15g, 白术 10g, 炙甘草 3g, 香附 10g, 益母草 15g, 鸡血藤 24g, 五加皮 10g, 补骨脂 15g, 骨碎补 15g, 巴戟天 15g, 女贞子 15g, 醋龟板 18g,

神曲 12g, 山楂 12g, 鸡内金 10g。本方选用逍遥散以疏肝理气, 健脾养血;香附、益母草、鸡血藤活血行气, 养血通经;五加皮、补骨脂、骨碎补、巴戟天温肾强骨, 壮阳助育;女贞子、醋龟板补肾益精, 调冲定经;山楂、神曲、鸡内金消食化积, 导滞化新。

3 临床用药方法

3.1 发育前 以六君子汤为基础进行辨证加减, 7 剂/周。症轻者一般连续服药 3 到 4 周症状即可得到明显改善, 症重者则适当延长疗程, 停药时间则以患者的脾胃气虚证得到明显的改善为度。如遇患儿脾胃虚弱较甚, 陈老则多以辨证方为主, 食疗方为辅治之。对于食疗方, 陈老独钟闽南四神汤(芡实 15g, 莲肉 15g, 茯苓 15g, 淮山 15g)加猪小肚(猪膀胱)配猪瘦肉或童子鸡煲汤服用。

3.2 发育后 男性患者, 陈老多处“男性助育方”1 剂, 参茸卫生丸 1 丸(大蜜丸), 高丽参粉、三七粉各 4g; 女性患者, 陈老则多处方“女性助育方”1 剂, 定坤丹 1 丸(大蜜丸), 三七粉、高丽参粉各 4g。上药各为 1 周的药量, 连服 4 周。服药当日, 男患儿准备一只童子鸡, 女患儿则准备一只小母鸡, 以炖煮的鸡汤送服参茸卫生丸/定坤丹、三七粉、高丽参粉。

陈老的“助育方”是在中医理论指导下, 在人体生长发育的特殊条件下“因时立法, 以法制方, 依方统药”的结果。因此临床诊治时, 陈老秉承辨证论治与辨人论治相结合的原则, 认为临床上“助育方”的使用, 不必拘泥于是否罹患矮小症, 只要处于生长、发育期者, 皆可使用。其次, “天癸至”这一特殊的生理条件下, 人体的生长发育并非简单的身高发育, 而是五脏六

腑、全身筋、脉、肉、皮、毛、骨等共同发育的关键时期。因此, 处于发育期时, 体质虚弱者服用本方, 可收强身健体, 促进发育之功; 无病状态者服用本方, 可强脏腑功能, 使得气血更盛, 此为“助育方”的扩展应用。

4 摄生指导

陈老不单精于方药, 更精于养生。儿童未发育时, 陈老常常叮嘱矮小症患者必须拥有: 均衡的营养, 合理的运动, 充足的睡眠, 愉悦的精神^[11]。此为发育的基本条件, 更是健康的必备要素。并告诫患儿慎用成年人的滋补食品(包括食疗), 特别是人参和蜂王浆、鸡胚、冬虫夏草等, 防止“性早熟”。最后, 陈老要求患儿必须做到三点注意事项: ①早餐必须吃一个鸡蛋或是盒装纯牛奶一盒; ②每日跳绳 800 下或者打篮球超过一个小时; ③平时多食用胡萝卜炖龙骨或龙骨炖花生根。如是, 药疗、食疗加正确的体育锻炼和健康的生活方式, 可促进患儿身高的正常发育。

参考文献

[1] 唐丹, 史铁攀. 重组人生长激素治疗生长激素缺乏症 20 例[J]. 中华医学杂志, 1997, 77(6): 468-469.
 [2] 薛纯良. 默克诊疗手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 355.
 [3] 罗燕萍, 王玲, 陈祺, 等. 中西医结合治疗矮小症临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2009, 25(6): 385.
 [4] 李伟元, 邓丽莎, 莫珊. 滋阴降火法治疗女童真性性早熟 28 例临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2004, 31(3): 229-230.
 [5] 张晓文, 宋清. 从基因角度探讨“肾主生长发育”的本质[J]. 中医药研究, 1996, 13(3): 12-14.
 [6] 莫珊, 邓丽莎, 李伟元, 等. 疏肝养阴法对 ICPP 女孩预测身高的影响[J]. 中医药学刊, 2006, 24(8): 1577-1578.

(下转第 23 页)

泻肝;以防风 10g 达乙木而熄风、胜湿、升清止泄,虫类药僵蚕 3~10g 加强平熄肝风,党参 10~15g 健脾益气,川椒 6~10g、干姜 6~10g 温中散寒,合而为臣;佐以枳壳 10g 行气消满除痞;使以黄芩 3~6g、黄连 3~6g 清热燥湿。风症明显者可酌加钩藤 10g、白蒺藜 10~15g、全蝎 3g、蜈蚣 1~2 条以加强泻肝熄风之功。胡师临床上常常随证加减,灵活运用,如胁肋满闷、腹胀明显、矢气后缓解,乃肝气郁结,可合用四逆散疏肝理气;表现腹胀气滞、大便稀溏、或溏而不爽、口干苔腻,乃上热下寒,可合用半夏泻心汤调和寒热;表现为饮食稍有不慎,如进食稍多或略进肥甘则引发便溏,乃脾虚甚,可合用四君子汤益气健脾;表现为少气懒言,面色㿗白,大便稀溏,脱肛者,乃脾虚气陷,可合用补中益气汤以益气升阳举陷;临证表现为腹痛伴欲解大便,但便出难,解便黏滞不爽,乃兼有湿浊蕴结,可加用薤白、路路通 10~15g 以燥湿通阳,行气助运;兼有大便色深、味重,肛门灼热,乃湿热蕴结大肠,加用败酱草 15g、白头翁 10~20g 以清肠祛湿;伴有痔疮,用力解大便则肛门出血,加用丹皮 10g、赤小豆 25~30g、地榆 10~15g 以清热凉血祛湿;若夹有饮食积滞,滞与泻症候并存,加用焦三仙 10g、炒谷麦芽 15g、鸡内金 10~15g 以消食导滞;若头懵不爽,

泄泻不止属脾气不升,浊阴泻下宜用葛根 10~15g、升麻 10g、羌活 10g 以升清止泻^[3]。

3 验案举隅

王某,女,36 岁,2017 年 4 月 25 日初诊。患者 1 年前无明显诱因出现反复泄泻伴肠鸣音亢进,每因情志不畅及饮食生冷则加重。形体偏瘦,性格忧郁,既往有胃肠炎 2 年,曾多次使用中药(逍遥散、痛泻要方等疏肝健脾方)治疗,症状改善不明显,大便日 3~4 行,不成形,质溏,肠鸣音亢进明显,甚时影响睡眠,便前腹痛,急迫,便后痛减,有不尽感,饭后稍胃胀,暖气则舒,头晕,口苦,纳可,寐欠安,小便平。舌质红,苔薄黄稍腻,脉弦。辨证:肝风横逆,木旺乘土。治法:泻肝熄风、健脾除湿。处方予椒梅汤加减。药用:乌梅 30g,黄连 3g,川椒 6g,干姜 10g,法半夏 10g,黄芩 5g,党参 10g,防风 10g,僵蚕 8g,炙甘草 6g,茯苓 10g。7 剂,水煎服。

2017 年 5 月 6 日二诊:服上药后,大便日一行,转成型,质软,仍便前腹痛,时有肠鸣,夜间明显。余证平平。舌质稍暗胖,苔白腻,脉弦。继服上方加白蒺藜 10g,全蝎 3g。10 剂而安,随访 3 个月未复发。

按 肝风是体内阳气亢逆变动而形成的一种病理状态,动为阳的

表现,其对肝脏功能的影响,大都使“升发”“疏泄”“动摇”发生太过的偏向,其间也有不及的偏向。疏泄不及,常因情志失调、忧郁恼怒、精神紧张,终致气机不畅,郁遏肝木,致肝失疏泄。肝主动,为风木之脏,气郁化风,横逆犯脾,肝脾失和,致脾气不升则临床表现泄泻。本例患者从形体、情绪方面多考虑为木郁乘土证,然其治疗史发现疗效不显,胡师根据其以往经验认为肠鸣亢进、便前腹痛、急迫、便质溏薄、脉弦乃肝风横逆犯脾所致,患者头晕亦是肝风的佐证。气郁日久化热故口苦、寐差;脾气不升则水谷反为湿滞,故出现便溏、胃胀、苔腻;湿为阴邪,易伤脾阳,故腹泻常饮食生冷加重。治疗上急需泻肝风,方中乌梅 30g 为君,酸柔敛肝熄风;僵蚕、防风平肝熄风合而为臣;川椒、干姜温中散寒;法半夏消满除痞;黄芩、黄连之苦寒以泻热燥湿;党参、茯苓、炙甘草培土以抑木克。诸药合用,使肝气得泄,脾运得复,风木宁谧,中土运作,泄泻得除。

参考文献

- [1] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:112.
- [2] 黄元御. 长沙药解[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:87.
- [3] 徐亨浪,龚莉,胡珂,等. 胡珂治疗溃疡性结肠炎经验[J]. 江西中医药,2016,47(3):35-36.

(收稿日期:2017-12-28)

(本文编辑:金冠羽)

(上接第 21 页)

- [7] 李灿东. 从“五辨”谈中医的临床思维[J]. 中医药通报,2015,14(3):1-6.
- [8] 陈祺,董勤,肖云斌. 从“性早熟”的防治体系优选“治未病”之精华[J]. 中医药学报,2010,38(6):71-73.

- [9] 钱尚统,罗敏,王凡,等. 健脾益肾复方对幼龄至青年雄性大鼠骨生长影响的实验研究[J]. 上海中医药大学学报,2001,15(1):51-52.

- [10] 张春圃. 益肾增高方治疗矮小症[J]. 天津中医,1998,15(1):32-33.
- [11] 陈祺,宣桂琪. 宣桂琪辨治特发性矮小症之精粹[J]. 江苏中药,2011,43(4):17-18.

(收稿日期:2017-11-06)

(本文编辑:蒋艺芬)