

· 经典研究 ·

# 运用经方合方辨治小儿寒证咳喘※

● 王 付<sup>1,2\*</sup>

**关键词** 《伤寒杂病论》;张仲景;经方;合方;儿科;辨治;咳喘

小儿寒证咳喘是小儿呼吸疾病中发病率比较高的一类症状表现,也是临床中比较难治的病变之一。其病因及致病机理目前仍不清楚,可能与体质、感染、环境、过敏、受凉等等因素有关。临床辨治小儿寒证咳喘若仅仅用某一个经方常常有一定的局限性。再则,辨咳喘虽同样是用麻黄汤或小青龙汤,但因小儿体质、感染等诸多因素的相互影响,临证用麻黄汤或小青龙汤都需要与不同的方药合用才能取得良好治疗效果。于此试将临床运用合方诊治小儿寒证咳喘<sup>[1]</sup>体会介绍于次,以抛砖引玉。

在方药用量及服法方面,结合多年临床诊治儿科疾病体会,笔者临床用药的基本原则是:①用药定量以成人用量为准,这样有利于更好地确保最佳药效浓度;②服药必

须遵循少量频服原则,即 1 周岁以内婴儿每日服药次数应在 15 次以上,2 岁至 10 岁之间视病情每日服药次数应在 6 次以上,也可达 10 次,服药次数直接关系到药效发挥与疗效。

## 1 麻黄汤与苓甘五味姜辛汤合方辨治风寒犯肺咳喘

马某,男,11 个月,郑州人。2016 年 3 月 7 日初诊:其母代诉,3 个月前感冒,经西药治疗感冒痊愈,可咳嗽,气喘仍在,近因咳喘加重前来诊治。刻诊:咳嗽,气喘,哭声低弱,痰咯不出,舌质淡,苔薄白,指纹淡紫。辨为风寒犯肺证,治当宣肺散寒,止咳平喘。给予麻黄汤与苓甘五味姜辛汤合方:麻黄 10g,桂枝 6g,杏仁 15g,茯苓 12g,干姜 10g,细辛 10g,五味子 12g,炙

甘草 10g。6 剂,第 1 次煎 35 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 5mL,每日服 15 次;2016 年 3 月 14 日二诊:咳喘痰基本消除,以前方 3 剂;随访 1 年,未再复发。

**用方体会** 根据咳嗽、气喘、因凉加重辨为寒;再根据哭声低弱辨为寒夹虚。以此辨为风寒犯肺夹虚证。方以麻黄汤宣肺散寒,止咳平喘;以苓甘五味姜辛汤增强麻黄汤宣肺降逆,兼以敛肺益气。方药相互为用,以奏其效。

## 2 麻黄汤与理中丸、止嗽散合方辨治风寒郁肺夹虚咳喘

谢某,女,7 岁,郑州人。2015 年 5 月 2 日初诊:其母代诉,3 年来经常咳嗽,气喘,咽中痰阻感,近因咳嗽加重前来诊治。刻诊:咳嗽,咽痒,咯痰不爽,轻微头痛,面色不荣,怕冷,手足不温,口淡不渴,舌质淡,苔白腻,脉浮弱。辨为风寒郁肺夹虚证,治当疏散风寒,宣利肺气,温中益气。给予麻黄汤、理中丸与止嗽散合方:麻黄 10g,桂枝 6g,杏仁 15g,荆芥 10g,桔梗 10g,紫菀 10g,百部 10g,白前 10g,陈皮 5g,红参 10g,干姜 10g,白术 10g,

※基金项目 河南省重点科技攻关项目(No. 132102310099;No. 152102310105);河南省郑州市科技领军人才项目(No. 112PLJRC360)

\* 作者简介 王付(又名王福强),男,教授,博士研究生导师,河南省教育厅学术技术带头人,国家科技奖励评审专家,教育部评审博硕论文专家,国家中医药管理局中医师资格认证中心命审题专家,中国中医药信息研究会常务理事及经方分会会长,中国中医药研究促进会常务理事及经方分会会长、世界中医药学会联合会经方专业委员会副会长,连任河南省中医方剂分会主任委员。发表学术论文 300 余篇,出版著作 65 部,临床诊治多种疑难杂病。

• 作者单位 1. 河南中医药大学经方研究所(450046);2. 河南经方医药研究所(450046)

炙甘草 3g。6 剂,第 1 次煎 30 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 50mL,每日服 8 次;2015 年 5 月 9 日二诊:咽痒及咳嗽基本消除,手足较前温和,以前方 6 剂;2015 年 5 月 16 日三诊:咯痰不利止,以前方 6 剂;2015 年 5 月 23 日四诊:怕冷基本消除,咳嗽止,苔腻消失,以前方 6 剂;2015 年 5 月 30 日五诊:诸证消除,以前方治疗 12 剂。随访 2 年,未再复发。

**用方体会** 根据咳嗽、舌质淡辨为寒;再根据咯痰不爽、苔腻辨为寒痰;因面色不荣、脉浮弱辨为气虚;又因怕冷、手足不温辨为阳虚。以此辨为风寒郁肺夹虚证。方以麻黄汤宣肺散寒,止咳降逆;以理中丸温中散寒,健脾益气<sup>[2]</sup>;以止嗽散疏散风寒,宣利肺气。方药相互为用,以奏其效。

### 3 麻黄汤与三子养亲汤合方辨治肺寒痰食咳嗽

谢某,女,10 岁,郑州人。2016 年 3 月 30 日初诊:其母代诉,1 年前至今食后吐痰,轻微咳嗽,经检查未发现明显器质性病变,近因病证加重前来诊治。刻诊:食后吐痰较多,痰呈白色,轻微咳嗽,食凉加重,呼吸气粗,舌质淡,苔薄白,脉沉略滑。辨为肺寒痰食证,治当温肺降气,化痰消食。给予麻黄汤与三子养亲汤合方加味:麻黄 10g,桂枝 6g,杏仁 15g,白芥子 10g,苏子 10g,莱菔子 10g,山楂 24g,炙甘草 3g。6 剂,第 1 次煎 30 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 50mL,每日服 6 次;2016 年 4 月 6 日二诊:痰量略有减少,加半夏 12g,以前方 6 剂;2016 年 4 月 13 日三诊:痰量较前又减少,以前方 6 剂;2016 年 4 月 20 日

四诊:诸证明显减轻,以前方治疗 20 余剂。随访 1 年,未再复发。

**用方体会** 根据食后吐痰辨为食积;再根据痰稀色白辨为寒痰;因呼吸气粗、脉沉略滑辨为痰食阻滞。以此辨为肺寒痰食证。方以三子养亲汤温肺降气,消食化痰;以麻黄汤宣肺降逆,调理气机;加山楂消食和胃化滞。方药相互为用,以奏其效。

### 4 麻黄汤、理中丸与葱豉汤合方辨治肺寒郁闭夹虚咳嗽

夏某,男,4 岁,郑州人。2016 年 9 月 9 日初诊:其母代诉,经常感冒,反复咳嗽,虽经中西药治疗可未能有效控制病情,近因感冒加重咳嗽前来诊治。刻诊:发热,咳嗽,呕吐清稀痰涎,哭声低弱,痰咯不出,呼吸急促,胸部胀满,舌质淡,苔薄白,脉弱。辨为肺胃寒郁夹虚证,治当宣肺散寒,温阳透达,健脾益气。给予麻黄汤、理中丸与葱豉汤合方:红参 10g,白术 10g,干姜 10g,葱白 30g,香豉 2g,麻黄 10g,桂枝 6g,杏仁 15g,白芍 3g,炙甘草 10g。6 剂,第 1 次煎 35 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 20mL,每日分 10 次服;2016 年 9 月 23 日二诊:发热、呼吸急促基本消除,以前方 6 剂;2016 年 9 月 30 日三诊:咳嗽、呕吐基本消除,以前方 6 剂;2016 年 10 月 7 日四诊:诸证基本消除,以前方 3 剂,每 2 日 1 剂。随访 1 年,未再复发。

**用方体会** 根据呼吸急促、胸部胀满辨为肺气郁闭;再根据哭声低弱、脉虚弱辨为虚;因呕吐痰涎辨为胃寒气逆。以此辨为肺胃寒郁夹虚证<sup>[3]</sup>。方以麻黄汤宣肺散寒,止咳降逆;以理中丸温中健脾;

葱豉汤宣肺散寒,温阳透达。方药相互为用,以奏其效。

### 5 小青龙汤与四君子汤合方辨治寒饮郁肺夹虚咳嗽

郑某,男,9 岁,郑州人。2015 年 8 月 7 日初诊:其母代诉,从 3 岁至今经常咳嗽、喷嚏,经检查诊断为小儿支气管哮喘,近因咳嗽加重前来诊治。刻诊:咳嗽,气喘,痰稀色白,遇凉及夜间加重,呼吸气急,舌质淡,苔薄白,脉沉弱。辨为寒饮郁肺夹虚证,治当温肺散寒,宣降益气。给予小青龙汤与四君子汤合方:麻黄 10g,桂枝 10g,生半夏 12g,干姜 10g,细辛 10g,五味子 12g,红参 10g,白术 10g,茯苓 10g,炙甘草 10g。6 剂,第 1 次煎 35 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 40mL,每日服 8 次;2015 年 8 月 14 日二诊:咳嗽好转,以前方 6 剂;2015 年 8 月 21 日三诊:气喘减轻,以前方 6 剂;2015 年 8 月 28 日四诊:诸证趋于缓解,以前方治疗 60 余剂。随访 2 年,未再复发。

**用方体会** 根据咳嗽、气喘、因凉及夜间加重辨为寒;再根据痰稀色白辨为寒夹痰;因呼吸气急、脉沉弱辨为气虚。以此辨为肺寒夹虚证。方以小青龙汤温肺散寒,宣降肺气;以四君子汤补益肺气。方药相互为用,以奏其效。

### 6 小青龙汤、桂枝汤与玉屏风散合方辨治寒饮郁肺夹卫虚咳嗽

马某,女,8 岁,郑州人。2016 年 7 月 4 日初诊:哮喘性鼻炎已有 5 年,经检查诊断为小儿支气管哮喘、哮喘性鼻炎,近因咳嗽鼻塞加重前来诊治。刻诊:咳嗽气喘,夜间加剧,痰稀色白,多汗,晨起鼻塞

喷嚏,受凉加重,呼吸气急,面色萎黄,口干不欲饮水,舌质淡红,苔薄白,脉浮弱。辨为寒饮郁肺夹虚,鼻窍壅滞证,治当温肺散寒,调补营卫,温补开窍。给予小青龙汤、桂枝汤与玉屏风散合方加味:麻黄 10g,桂枝 10g,生半夏 12g,细辛 10g,干姜 10g,五味子 12g,白芍 10g,黄芪 30g,白术 15g,防风 15g,生姜 10g,大枣 12 枚,炙甘草 10g。6 剂,第 1 次煎 35 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 30mL,每日服 10 次;2016 年 7 月 11 日二诊:汗出减少,鼻塞减轻,咳嗽好转,以前方 6 剂;2016 年 7 月 18 日三诊:鼻塞基本消除,咳嗽减轻,以前方 6 剂;2016 年 7 月 25 日四诊:汗出止,咯痰消除,诸证均有明显缓解,以前方治疗 60 余剂。随访 1 年,未再复发。

**用方体会** 根据咳嗽、气喘、夜间加剧辨为肺寒;再根据鼻塞、喷嚏辨为风寒壅窍;因面色萎黄、汗出、脉浮弱辨为气虚;又因口干不欲饮水、舌质淡红,辨为寒郁饮停。以此辨为寒饮郁肺夹虚,鼻窍壅滞证。方以小青龙汤温肺散寒,宣降肺气;以桂枝汤调补营卫<sup>[4]</sup>;以玉屏风散益气固表,加白芷辛散通窍。方药相互为用,以奏其效。

### 7 小青龙汤与白虎加人参汤合方辨治寒饮郁肺夹热咳嗽

薛某,女,13 岁,郑州人。2016 年 4 月 27 日初诊:其母代诉,5 年前出现咳嗽,经检查诊断为小儿支气管哮喘,近因病友介绍前来诊治。刻诊:咳嗽,气喘,喉中痰鸣,痰多清稀,怕冷,受凉加重,胸闷,不思饮食,手足不温,口渴欲饮热水,舌质红,苔薄黄,脉沉弱。辨为寒饮郁肺夹热证,治当温肺散寒,

宣肺降逆,清泻郁热。给予小青龙汤与白虎加人参汤合方:麻黄 10g,桂枝 10g,五味子 12g,细辛 10g,生半夏 12g,干姜 10g,白芍 12g,石膏 45g,知母 20g,红参 10g,粳米 15g,炙甘草 10g。6 剂,以水浸泡 30 分钟,大火烧开,小火煎 40 分钟,每日 1 剂,每次服 80mL,每日服 4 次。2016 年 5 月 4 日二诊:咳嗽减轻,气喘好转,以前方 6 剂;2016 年 5 月 11 日三诊:咳嗽较前又有减轻,仍胸闷,以前方加陈皮 24g,6 剂;2016 年 5 月 18 日四诊:咳嗽较前又有减轻,胸闷好转,以前方 6 剂;2016 年 5 月 25 日五诊:咳嗽较前又有好转,以前方 6 剂;2016 年 6 月 1 日六诊:喉中痰鸣明显好转,咳嗽基本消除,以前方 6 剂;2016 年 6 月 8 日七诊:诸证基本消除,又以前方治疗 50 余剂,诸证悉除。随访 1 年,未再复发。

**用方体会** 根据咳嗽、喉中痰鸣、痰多清稀辨为寒饮郁肺;再根据舌质红、苔薄黄辨为郁热;因口渴欲饮热水辨为寒夹热。以此辨为寒饮郁肺夹热证。方以小青龙汤温阳散寒,宣通鼻窍,温化痰饮;以白虎汤清泻郁热,兼益中气。方药相互为用,以奏其效。

### 8 小青龙汤与三子养亲汤合方辨治寒痰郁肺食积咳嗽

陈某,男,8 岁,郑州人。2016 年 3 月 5 日初诊:其母代诉,3 年前经检查诊断为小儿支气管哮喘,近因病证加重前来诊治。刻诊:呼吸急促,胸及喉中痰鸣,吐痰黏稠甚于食后,轻微咳嗽,受凉加重,厌食,面色晦暗,舌质淡,苔白略腻,脉沉。辨为寒痰郁肺食积证,治当温宣降逆,消食化痰。给予小青龙汤与三子养亲汤合方加味:麻黄

10g,白芍 10g,细辛 10g,干姜 10g,桂枝 10g,五味子 12g,生半夏 12g,白芥子 10g,苏子 10g,莱菔子 10g,葶苈子 15g,炙甘草 10g。6 剂,第 1 次煎 30 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 50mL,每日服 6 次;2016 年 3 月 12 日二诊:痰量减少,以前方 6 剂;2016 年 3 月 19 日三诊:胸及喉中痰鸣减轻,以前方 6 剂;2016 年 3 月 26 日四诊:诸证明显减轻,以前方治疗 100 余剂。随访 1 年,未再复发。

**用方体会** 根据呼吸急促、胸及喉中痰鸣辨为痰;再根据吐痰黏稠甚于食后、厌食辨为食积;因咳嗽,受凉加重辨为寒。以此辨为寒痰郁肺食积证。方以小青龙汤辛温散寒,温肺化饮;三子养亲汤温肺降气,化痰消食;加葶苈子降肺止逆。方药相互为用,以奏其效。

### 9 射干麻黄汤与桔梗汤合方辨治肺咽寒痰咳嗽

夏某,女,7 岁,郑州人。2016 年 6 月 4 日初诊:其母代诉,4 年前声音嘶哑似喉间有痰声,经检查诊断为小儿喉炎、支气管炎,虽经中西药治疗可反复不愈,近因声音嘶哑加重前来诊治。刻诊:声音嘶哑,咽喉不利似有痰阻,咽痛,咽痒,咳嗽,口淡不渴,舌质淡,苔白腻,脉沉紧。辨为肺咽寒痰证,治当温肺散寒,降利祛痰。给予射干麻黄汤与桔梗汤合方<sup>[5]</sup>加味:射干 10g,麻黄 12g,生姜 12g,细辛 10g,紫菀 10g,款冬花 10g,五味子 12g,大枣 7 枚,生半夏 12g,桔梗 10g,薄荷 10g,生甘草 20g。6 剂,第 1 次煎 30 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 40mL,每日服 8 次;2016 年 6 月 11 日二诊:声音嘶哑略有好转,以前

方 6 剂;2016 年 6 月 18 日三诊:咽喉不利似有痰阻有所减轻,以前方 6 剂;2016 年 6 月 25 日四诊:咽痛及咽痒消除,以前方 6 剂;2016 年 7 月 2 日五诊:诸证趋于缓解,以前方治疗 40 余剂。随访 2 年,未再复发。

**用方体会** 根据咽喉不利似有痰阻辨为痰阻;再根据舌质淡、苔白腻辨为寒痰;因声音嘶哑、咽痛辨为寒凝咽喉。以此辨为寒痰郁阻证。方以射干麻黄汤温肺化饮,降气祛痰;以桔梗汤宣利咽喉,加薄荷疏利咽喉。方药相互为用,以奏其效。

### 10 桂枝加厚朴杏仁汤与玉屏风散合方辨治肺寒气虚夹痰咳嗽

段某,男,3 岁,郑州人。2016 年 9 月 28 日初诊:其母代诉,经常咳嗽,容易感冒,近因亲戚介绍前来诊治。刻诊:咳嗽,气喘,咽中有痰,咯之不出,遇风加重,汗多,面色萎黄,舌质淡,苔薄白略腻,脉浮弱。辨为肺寒气虚夹痰证,治当解肌散寒,降气定喘,补益肺气。给予桂枝加厚朴杏仁汤与玉屏风散合方:桂枝 10g,生姜 10g,白芍 10g,大枣 12 枚,厚朴 6g,杏仁 10g,黄芪 30g,白术 30g,防风 15g,炙甘草 6g。6 剂,第 1 次煎 35 分钟,第 2 次煎 30 分钟,合并药液,每日 1

剂,每次服 20mL,每日服 10 次;2016 年 10 月 5 日二诊:咳嗽减轻,以前方 6 剂;2016 年 10 月 12 日三诊:汗出减少,以前方 6 剂;2016 年 10 月 19 日四诊:咳嗽缓解,以前方 6 剂;之后,以前方治疗 10 剂;随访 1 年,未再复发。

**用方体会** 根据咳嗽、遇风加重辨为风寒;再根据咯痰不出、苔薄白略腻辨为痰;因面色萎黄、脉浮弱辨为气虚。以此辨为肺寒气虚夹痰证。方以桂枝加厚朴杏仁汤解肌散寒,降气定喘,兼益肺气;以玉屏风散益气温固止汗。方药相互为用,以奏其效。

### 11 麻黄加术汤与定喘汤合方辨治寒痰壅肺咳嗽

梁某,女,10 岁,郑州人。2016 年 3 月 30 日初诊:其母代诉,2 岁至今经常咳嗽,曾检查诊断为小儿支气管哮喘,近因咳嗽加重前来诊治。刻诊:咳嗽,气喘,咯痰黏稠色白,咯之不出,胸及喉中痰鸣,口淡不渴,舌质淡红,苔白腻,脉沉。辨为寒痰壅肺证,治当宣降肺气,温肺化痰。给予麻黄加术汤与定喘汤合方:白果 10g,麻黄 10g,苏子 6g,款冬花 10g,杏仁 5g,桑白皮 10g,黄芩 5g,生半夏 10g,桂枝 6g,白术 12g,炙甘草 3g。6 剂,第 1 次煎 35 分钟,第 2 次煎 25 分钟,合并药液,每日 1 剂,每次服 50mL,

每日服 6 次;2016 年 4 月 6 日二诊:痰量减少,喉中痰鸣减轻,以前方 6 剂;2016 年 4 月 13 日三诊:咳嗽、气喘减轻,以前方 6 剂;2016 年 4 月 20 日四诊:咯痰减少,喉中痰鸣基本消除,以前方 6 剂;2016 年 4 月 27 日五诊:诸证又有较前减轻,以前方 6 剂;之后,为了巩固疗效,以前方治疗 50 余剂。随访 1 年,未再复发。

**用方体会** 根据咯痰黏稠色白辨为寒;再根据胸及喉中痰鸣、苔白腻辨为寒痰;因咳嗽、气喘辨为肺气上逆。以此辨为寒痰壅肺证。方以定喘汤宣降肺气,温肺化痰;以麻黄加术汤宣肺散寒,降逆健脾,兼杜痰生之源<sup>[6]</sup>。方药相互为用,以奏其效。

### 参考文献

[1]王 付.运用经方辨治疑难杂病的思路与方法[J].中医杂志,2016,57(14):1200-1202.

[2]王 付.桂枝人参汤与葛根苓连汤合方辨治慢性腹泻的思路与方法[J].中医药通报,2016,15(6):11-13.

[3]王 付.运用经方合方辨治小儿口腔溃疡[J].中医药通报,2017,16(1):10-13.

[4]王 付.桂枝汤方证探索与实践[J].中医药通报,2017,16(5):5-8.

[5]王 付.经方用量秘旨[M].北京:人民军医出版社,2015:7.

[6]王 付.半夏泻心汤合方及其应用的思路与方法[J].中医药通报,2017,16(1):10-13.

(收稿日期:2018-01-06)

(本文编辑:金冠羽)

# 悦读《中医药通报》 感受中医药文化

欢迎订阅(邮发代号:34-95)