

补气化瘀法治疗小儿脱肛临床举隅

□ 吴志华*

(江西省鹰潭市人民医院 江西 鹰潭 335000)

关键词 脱肛 补气化瘀法 儿科

小儿脱肛临床多见。主要是小儿发育尚未成熟，骶骨曲未形成，直肠呈垂直状态，缺乏骶骨的有效承托，极易发生脱垂。祖国医学认为本病多因泻痢日久，中气下陷，肠胃薄弱，遂令肛门松弛，滑脱不收。故《诸病源候论》云：“小儿患肛门脱出，多因利久肠虚冷，兼用驱气，故肛门出”。根据《内经》“虚则补之”、“下者举之”、“酸主收”的原则，补气升提固脱是治疗本病之大法，临床上常用补中益气汤升提举陷，真人养脏汤温补固脱，往往有效。但遇有久治不愈者，笔者运用活血化瘀理论，试以补气化瘀法治疗多例，疗效满意。

病案举例

案一：刘××，男，12岁，小学生。2003年5月10日初诊。患者脱肛始于浓血痢后，反复发作，历时半载。初起肛脱，可自行回复。经服补气升提之中药数十剂，初略有效，旋即如故，脱肛日趋加重，以致便后非手柔托不能纳回，邀余诊之。检查：面色少华，消瘦神疲，食欲不振。自诉便后左下腹部时有刺痛。嘱蹲下努挣，肛门下坠3厘米，肿胀色红，见有紫斑，舌淡脉细弱。此属脾失健运，气虚下陷。但久用温补升提之类，药似对证，而效果罔然。笔者思前人“久病必有瘀”之论述，结合腹部时有刺痛和肛门紫斑之瘀血特

点。诊为浓血痢后，阴络受损，瘀血内阻，气虚下陷。方用补气升陷汤（黄芪10克、升麻8克、紫胡4克）加枳壳6克、红花3克、赤芍5克、乌梅10克。五剂后，神情活跃，思食，便时肛门尚微下脱，可自行还纳，脉细，舌苔薄润。此脾胃受纳与运化功能渐复，瘀血已去，阳气得升，故能收摄。原方去红花加淮山20克、党参8克、白术8克、云苓9克，续进10剂而愈。

案二：张××，女，8岁。2004年6月3日诊。其父代诉：患儿系第3胎，唯一女孩，家人十分宠爱，常常任性而食。一年前，因食物不洁，泻泄日久，遂致脱肛，但治后一直未发。此次因持续咳嗽20天，咳时颜面青紫，曲腰，眼睑浮肿，以致鼻衄，痰中带血，

* 作者简介 吴志华，男，副主任医师。研究方向：中医药治疗肛肠病。

随之脱肛旧疾复发，且局部充血，水肿，偶而便时带血，在我院小儿科住院，经西医对症治疗后咳嗽病已，而脱肛如故，治疗月余，未见好转。检查：肤白无华，懒动寡言，形体瘦弱，纳食不香，舌淡，苔薄白，指纹色淡。余思“肺与大肠相表里，肛者，大肠之门”。今久咳伤肺，暴伤血络，上病及下，故肛门下脱，且充血，水肿，出血。虽咳嗽病愈，肛门局部症状消失，但瘀血尚未尽去。证属气虚下陷，瘀血内阻，大肠腑气失调，肛门收摄无权。拟补气升陷汤（黄芪10克、升麻8克、紫胡4克）加枳壳6克、红花3克、白芍8克、五倍子3克、乌梅10克。10剂而愈，后用归脾丸调理至今未发。

讨 论

补气升陷汤乃江西省名老中医、主任中医师王振帮教授治疗小儿脱肛之经验方。由黄芪、升麻、

柴胡三味药组成，取黄芪补中益气升阳，升麻、柴胡升举中阳，三药合用大有“补中益气，升阳举陷”之功。多用于小儿脱肛，亦可治妇人阴挺、膀胱脱垂及胃下垂。其组方精当，药味简单，辛甘微苦，患儿乐意接受。笔者临证时，喜加枳壳、乌梅二味，意在增强胃肠平滑肌之兴奋性，促进肛门升提。对于体弱纳差者加投淮山、白术、云苓、党参之味有效。

补气化瘀法治疗小儿脱肛，目前很少报导。然小儿稚阳之体，气血未充，瘀从何来？似乎令人不可思议。诚然，临床却有所见。笔者认为此证多见于久治不愈者，其瘀血来源有三：一是“久病伤络”所致，临床多伴有腹痛、紫斑瘀点等瘀血特点。故前人亦有“久病必有瘀”之说；二是发于浓毒血痢后之患者，因阴络受损，血溢于络脉之外，痢病已而残余之瘀血阻滞于内，久留不去，如案一属此二种原因之范畴；三是久脱不收，手

托还纳过重，或因咳嗽、喷嚏、用力过猛，腹压增加，暴伤血络，血液运行不畅。临床伴充血、水肿、出血之见症，如案二。盖此类患者，无论瘀血之多寡，通常为本虚标实。其虚者中气之虚，其实者瘀血内停之实。治疗应以治本为主，治标为辅。但因小儿形体未充，易虚易实，故化瘀之药不能久用，须中病即止，以防“虚虚”之弊。

本文所举病例，虽致瘀原因不同，但均为气虚下陷兼有瘀血内阻之证。非益气升提之品不能奏效。然瘀之未去，腑气不调，前医唯投之以补，非但病不愈，反有关门留寇之弊。余用黄芪、升麻、柴胡补中益气，升阳举陷；红花、赤芍（白芍）活血和血，化瘀消肿；枳壳行气提肛，气行则血行，相得益彰；乌梅、五倍子收敛固脱，全方相合，恰到好处，脱肛痼疾，霍然而愈，可见活血化瘀理论在儿科中亦有应用。

（上接第39页）

综上所述，人的心理活动不仅可致病，还可治病。任何疾病都有躯体与心理两大因素，均当身心并治。针刺之所以要提高心理效应，关键是治神可调经领气，用神调形以恢复机体阴阳平衡状态。而具体在于医者须具备良好的心理素质及

通过调整患者的心理状态，建立最和谐有效的治疗关系，这对提高针刺疗效至关重要。

参考文献

[1] 郑 娅. 从古代医家高尚医德看医学职

业道德教育[J]. 辽宁中医学院学报, 2004, 6(1): 44.

[2] 周贻谋. 论张仲景的医德风范[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2003, 4(3): 153.

更正声明

《中医药通报》2006年第3期《小青龙汤对哮喘大鼠气道结构重建的影响》一文的第一作者薛汉荣工作单位应为“江西中医学院附属医院呼吸病研究所”，第二作者惠萍工作单位应为“广东省江门市五邑中医院”，特此更正，并向作者、读者致歉。

《中医药通报》编辑部