

章浩军运用膏方从六经辨治小儿厌食病※

● 卢雪琴¹ 陈伟彬¹ 指导:章浩军^{2▲}

摘 要 近年来,小儿厌食病的发病率有逐年上升趋势,严重者甚至影响儿童的生长发育、营养状态和智力发展。章浩军教授根据小儿的生理病理特点,运用六经辨证,将小儿厌食病分为太阴阳明厌食、太阴厌食及太阴少阴厌食三大证型,并研制出相关膏方进行辨证治疗。

关键词 章浩军;膏方;六经辨证;小儿;厌食

膏方是在大型复方汤剂的基础上,根据小儿的体质、临床表现而确立处方,经浓煎后掺入某些辅料而制成的一种稠厚状半流质或冻状剂型。吾师章浩军教授为福建省名中医,在运用六经辨治小儿厌食病方面学验颇丰,其认为膏方乃我国传统中医药的精华之一,在扶正补虚、调和阴阳、防病治病等方面能起到举足轻重的作用;且其味酸甜,在临床实践中受到了众多幼儿的喜爱,在一定程度上解决了小儿服药难的困扰,值得推广与使用。笔者跟师学习日久,现将章师运用膏方从六经辨治小儿厌食病之经验详述如下。

1 机理探寻

厌食是指小儿较长时期见食不贪、食欲不振,甚则拒食的一种常见病证,以 1~6 岁小儿多见,属于西医学的慢性消化功能紊乱综合征范畴^[1]。历代医家对小儿厌食多从脾脏论治,如《颅凶经》载“脾脏发,而呕逆恶食”;钱乙亦言“脾病困睡泄泻,不思饮食”。太阴脾土主运化,故论治小儿厌食当从太阴脾土着手。证

有虚实之分,小儿为纯阳之体,若素体阳热偏盛,食滞内停,久郁化热,可传变阳明胃土;若素体阳热不足,火不暖土,太阴脾土运化不及,可传变少阴肾水。《素问·阴阳类论》言太阳为三阳,阳气最盛;阳明为二阳,阳气次之;少阳为一阳,阳气最弱;太阴为三阴,阴气最盛;少阴为二阴,阴气次之;厥阴为一阴,阴气最弱,可根据阳气强弱程度进行辨证治疗。

明代儿科名医万全认为小儿“脾常不足”,不足即虚,太阴脾土运化失司,导致阳明腑气不通,脾胃升降失常,而发厌食。孙一奎在《赤水玄珠全集·卷十三》中记载:“不能食者,由脾胃馁弱,或病后脾胃之气未复……以故不思食;下元虚亦令人不思食。”^[2]可见,由肠腑积热,到中焦脾胃虚寒,不能消磨腐熟食物,再到肾阳元阳不足,皆可导致纳谷不香、食饮不佳。故章师提出,小儿厌食病的疾病发展变化规律可视为阳气逐渐减弱的过程,按六经辨证理论之指导思想,可以将其分为太阴阳明厌食、太阴厌食及太阴少阴厌食三大证型,而单纯的太阳证、少阳证和厥阴证在临床上罕见。

2 六经辨治

2.1 太阴阳明厌食病 太阴之表,阳明也。太阴脾土运化不及,积滞肠腑,阳明腑气不通,郁结于里,发为厌食,久郁化热,向上可内扰心神而致虚烦不得眠,向外熏蒸可致太阳腠理疏松。症状:不思饮食,胃脘痞闷、大便干结,但头汗出、心烦不寐,易外感,舌红,

※基金项目 国家中医药管理局第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(No. 国中医药人教发[2017]29号)

▲通讯作者 章浩军,男,主任医师,教授,硕士研究生导师。第二批全国优秀中医临床人才,第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。研究方向:中医内科疾病的临床研究。E-mail: szyzhj@163.com

• 作者单位 1. 福建中医药大学(福建 福州 350122); 2. 龙岩市中医医院(福建 龙岩 364000)

苔黄白相兼,脉浮滑。故其治当以清利肠热、健脾开胃为法,宜清肠开胃膏。药用:栀子 5 g,淡豆豉 10 g,姜厚朴 10 g,寒水石 10 g,石膏 10 g,琥珀 6 g,桂枝 10 g,白芍 20 g,大枣 10 g,生姜 10 g,甘草 10 g,龙骨 30 g,炒鸡内金 10 g,牡蛎 30 g,茯苓 20 g,山药 10 g,白术 20 g,莲子 10 g,麦芽 10 g,焦山楂 10 g,姜半夏 10 g,黄芩 10 g,黄连 3 g,干姜 10 g,阿胶 5 g,鹿角胶 6 g,鹿角霜 10 g。

方解:本方由栀子豉汤、桂枝加龙骨牡蛎汤、半夏泻心汤加减化裁而来。《伤寒论》228 条云:“阳明病下之,其外有热,手足温,不结胸,心中懊憹,饥不能食,但头汗出者,栀子豉汤主之。”此乃无形邪热居于上焦,热扰胸膈而导致的心烦不得眠,故予栀子、豆豉清宣胸中郁热^[3];同时予石膏、寒水石、琥珀三种矿物质药物,以清肠道实热;龙骨、牡蛎重镇安神、收敛固涩,与桂枝汤合为桂枝加龙骨牡蛎汤,外可调和阴阳以固表,内可交通阴阳而守中;配以半夏泻心汤和胃消痞、平调寒热;厚朴下气除满,可使气机升降得以调畅,脾胃得运;为防止患者汗出太过由太阳转变少阴,根据既病防变原则,以鹿角霜、鹿角胶易附子,起固阳以摄阴之效,亦有益火补土之意,同时鹿角胶乃收膏之药,在此方中起到多重功效;再辅以焦三仙开胃消食,山药、白术、茯苓、莲子健脾开胃。全方共奏清利肠热,健脾开胃,调和营卫,寒热平调之效。

2.2 太阴厌食病 太阴脾气亏虚,运化无力,内生水湿,水湿困脾导致厌食。症状:食少便溏,腹胀、腹泻,神疲少言,肢倦乏力,形瘦色萎,舌淡有齿痕苔白腻,脉虚缓。故其治当以健脾益气、消食开胃为法,宜健脾开胃膏。药用:太子参 10 g,茯苓 20 g,炒白术 20 g,炒白扁豆 10 g,山药 10 g,甘草 6 g,莲子肉 10 g,砂仁 10 g,桔梗 10 g,薏苡仁 20 g,神曲 10 g,炒麦芽 10 g,焦山楂 10 g,鸡内金 10 g,鹿角胶 10 g。

方解:本方以参苓白术散合焦三仙为基础方化裁而来。《医方集解》言:“治脾胃者,补其虚,除其湿,行其滞,调其气而已。”方中太子参、白术、茯苓、甘草补气健脾;山药、白扁豆、薏苡仁、莲子肉补脾渗湿;砂仁辛香而燥,可开胃醒脾;桔梗甘而微苦,甘则性缓,为诸药之舟楫,苦则喜降,则能通天气于气道,无痞塞之忧;焦三仙即焦麦芽、焦山楂、焦神曲,此三味药临床常合而用之,具有良好的消化化滞作用;鸡内金亦有消积滞,健脾胃之功;鹿角胶于方中既可加强补益之

效,又可助诸药收膏。是以全方共奏健脾益气,消食开胃之功也。

2.3 太阴少阴厌食病 太阴脾阳亏虚严重,进一步发展至少阴,阳虚无以运化水谷精微,阴寒内结,阻滞肠腑气机而致厌食。症状:食欲减退,腹胀,大便干结,少气懒言,但欲寐,舌淡苔白厚,脉沉细。故其治以温阳开胃、健脾补肾为法,宜温阳开胃膏。药用:枳实 10 g,红参 10 g,干姜 10 g,茯苓 20 g,莲子 10 g,生白术 60 g,炙甘草 10 g,淮山 20 g,阿胶 10 g,鹿角胶 10 g,桂枝 10 g,白芍 20 g,生姜 10 g,大枣 10 g,鸡内金 10 g,炒麦芽 10 g。

方解:本方以枳术丸合理中丸合桂枝汤加减而成。枳术丸乃“治痞消食强胃”之法方^[4],章师在前人基础上结合临床,将枳术丸中枳实和白术 1:2 的用量比改为 1:6,改炒白术为生白术,是为了加强益气、温补脾胃的效用,辅以枳实破气化滞,消痞除满,意在以补为主,寓消于补之中;理中丸温阳健脾(干姜辛热,温中焦脾胃,助阳祛寒;改人参为红参,取其益气健脾之外尚可摄血,助脾运化、统血;白术健脾燥湿;炙甘草益气和中、调和诸药);桂枝汤可调和营卫,营卫和则阴阳和,病自愈;阿胶、鹿角胶乃血肉有情之品,尤善温补肝肾、益精养血,养先天之本以培补后天之本;莲子、山药、茯苓健脾补虚、养胃和胃;炒麦芽、鸡内金健脾开胃、消食导滞。全方共奏温阳开胃,健脾补肾之效。

上述三张处方均由三九中药配方颗粒组成,其制膏的工艺亦十分讲究。先加 500 mL 黄酒烊化胶类,按处方调剂好的三九中药配方颗粒加温水溶解后加热,当药液出现挂壁、拉丝等状态时,加入糖类搅拌均匀后即可以起锅,将熬制好的膏方倒入膏方封包机中封包即可。

3 验案举隅

3.1 清肠开胃膏治疗太阴阳明厌食案 罗某,女,4 岁 3 个月,2019 年 7 月 25 日初诊。家属代诉患儿 1 个月前屡次进食辛辣烤炙之品后始出现纳食减少,食欲不振,大便干结难行,曾就诊于外院,予促胃肠动力药治疗(具体不详)后,症状未见明显改善,发育较前明显迟缓,遂来就诊。辰下:不欲饮食,伴口气重,腹部胀闷,汗多,偶有鼻塞、流涕,夜寐欠安,小便黄,大便质干,二三日一行,舌红,苔黄白相兼,脉滑。诊断:厌

食病,太阴阳明证。治以清利肠热,健脾开胃。处方: 梔子 5 g, 淡豆豉 10 g, 姜厚朴 10 g, 寒水石 10 g, 石膏 10 g, 琥珀 6 g, 桂枝 10 g, 白芍 20 g, 大枣 10 g, 生姜 10 g, 甘草 10 g, 龙骨 30 g, 牡蛎 30 g, 茯苓 20 g, 山药 10 g, 白术 20 g, 莲子 10 g, 麦芽 10 g, 炒鸡内金 10 g, 焦山楂 10 g, 姜半夏 10 g, 黄芩 10 g, 黄连 3 g, 干姜 10 g, 阿胶 5 g, 鹿角胶 6 g, 鹿角霜 10 g。7 剂, 制膏, 每日早晚各 1 匙, 空腹或饭后 1 h 以 150 mL 开水调服。

2019 年 8 月 14 日二诊: 食欲明显改善, 排便较前通畅, 大便质软, 一二日一行, 余症亦减轻, 舌红苔薄白, 脉滑。效不更方, 嘱患儿续服 7 剂。

2019 年 8 月 30 日三诊: 患儿诸症已除, 体重渐增, 纳寐佳, 二便正常。故予原方再进 7 剂, 巩固疗效。

按 小儿先天形气未充, 进食辛辣烤炙等无力耐受之物, 太阴脾土运化不及, 壅滞肠腑, 出现以太阴脾虚、阳明热盛为主要病机的厌食病。太阴脾运化失司, 饮食积滞, 阳明腑气不通, 故而见不欲饮食、腹部胀闷; 腑气郁结, 肠道积热, 故口气重、大便干结; 胃不和则卧不安; 郁热向外熏蒸致腠理开泄, 则汗多、偶有鼻塞流涕; 舌红苔黄白、脉滑等均为太阴阳明证之征象。方中以梔子豉汤、桂枝加龙骨牡蛎汤、半夏泻心汤三方化裁, 再辅以石膏、寒水石、琥珀清肠道实热, 焦三仙、山药、白术、茯苓、莲子消食健脾开胃。诸药合而制膏, 意在清利肠热、健脾开胃也。

3.2 健脾开胃膏治疗太阴厌食案 苏某, 男, 3 岁 5 个月, 2019 年 9 月 6 日初诊。家属代诉患儿平素不欲饮食, 食谷不化, 大便稀溏, 日行 1~2 次, 形体偏瘦弱, 面黄色萎, 精神疲乏, 夜寐尚安, 小便调, 大便如前述。舌质淡有齿痕苔白腻, 脉缓。诊断: 厌食病, 太阴证。治予健脾益气, 消食开胃。处方: 太子参 10 g, 茯苓 20 g, 炒白术 20 g, 炒白扁豆 10 g, 山药 10 g, 甘草 6 g, 莲子肉 10 g, 砂仁 10 g, 桔梗 10 g, 薏苡仁 20 g, 神曲 10 g, 炒麦芽 10 g, 焦山楂 10 g, 鸡内金 10 g, 鹿角胶 10 g。7 剂, 制膏, 每日早晚各 1 匙, 空腹或饭后 1 h 以 150 mL 开水调服。

2019 年 9 月 20 日二诊: 食量较前增加, 大便先硬后溏, 一日一行, 面色转红润。效不更方, 续服 7 剂以

巩固治疗。

2019 年 10 月 15 日电话随访, 其父诉患儿纳食尚可, 大便正常, 无特殊不适, 嘱其慎食生冷瓜果, 避免着凉。

按 患儿素体脾胃虚弱, 太阴脾气亏虚, 内生水湿, 水湿困脾, 则不欲饮食、食谷不化; 脾虚湿盛, 运化失司, 水湿并走大肠, 则便溏; 水谷精微失于运化, 气血化生无源, 机体失养, 故形瘦神疲、面黄色萎; 舌淡有齿痕苔白腻, 脉缓均为太阴脾虚之征象。故本案处方健脾开胃膏中, 参苓白术散益气健脾渗湿, 再配以焦三仙合鸡内金消食开胃, 方证相对, 乃可喜获良效。若该患儿失治误治, 进一步发展至少阴, 太阴脾阳亏损波及肾阳, 脾肾阳虚, 而出现大便秘结、但欲寐等症时, 不可再予健脾开胃膏, 而应以温阳开胃膏温阳补肾、健脾开胃治之。

4 小结

小儿的生理特点为脏腑娇嫩、形气未充, 故治病多以补虚为主。章师熟读经典, 精耕临床, 发现小儿厌食与太阴脾密切相关, 他根据六经传变之规律, 从太阴阳明、太阴及太阴少阴入手, 指出小儿厌食病的发展其实是阳气逐渐减弱衰退的过程, 并在扶阳补虚的膏方基础上, 辨证论治, 研制出清肠开胃膏、健脾开胃膏、温阳开胃膏等多种膏方对证治疗, 形成了运用膏方从六经辨治小儿厌食病的创新思路。这一临床诊疗新思路, 值得大力学习探索与推广。

参考文献

- [1] 刘俊朝, 虞坚尔. 小儿厌食症的中医药治疗进展[J]. 上海中医药杂志, 2003, 37(1): 57-60.
- [2] 庄海燕. 小儿厌食症的病因病机及治疗[J]. 中医临床研究, 2016, 8(17): 140-142.
- [3] 张珊珊. 《伤寒论》“阳明清法三证”浅谈[J]. 西部中医药, 2019, 32(5): 32-34.
- [4] 鄢顺琴, 凤良元, 黄德武, 等. 枳术丸对胃排空肠推进作用的影响[J]. 中成药, 1996, 18(4): 30-32, 54.

(收稿日期: 2020-04-02)

(本文编辑: 金冠羽)