

· 名医精华 ·

国医大师刘祖贻防治小儿反复呼吸道感染经验^{*}刘玉君¹ 邓紫娟¹ 周胜强² 刘芳^{2▲}

摘要 本文总结了国医大师刘祖贻防治小儿反复呼吸道感染的临床经验。刘祖贻教授认为,小儿乃纯阳之体,体质偏于阳盛,又易感儿多肺脾气虚,故本病急性感染期多以肺卫热盛为标,应以“宣清”为先,治法为清宣肺热、止咳化痰,佐以健脾助运;迁延期多表现为表虚邪恋,故应“扶正祛邪”,治疗上以益卫固表、宣肺止咳为基本治法;感染间歇期则为肺、脾、肾虚,以肺脾气虚多见,故应“扶正御邪”,因脾为后天之本,故以健脾益气、实卫固表为基本治法,从而预防其急性发作。

关键词 小儿反复呼吸道感染;防治;刘祖贻;国医大师;经验

儿童反复呼吸道感染是小儿呼吸相关疾病中最常见的疾病之一,是指小儿在一年内频繁发生上呼吸道感染或下呼吸道感染,并超过一定次数^[1]。本病常表现为流涕、喷嚏、鼻塞、咽痛、咳嗽、咳痰等症状反复发作,可伴有发热、畏寒等,严重时有并发症出现,反复发作,分为急性与非急性感染期(包含迁延期和感染间歇期)^[1],可影响小儿健康发育、生活及学习,也让家长们饱受困扰。

刘祖贻教授(以下简称“刘老”)乃安化县刘氏医学第9代传人、湖南省首批国医大师,致力于中医临床70余年,擅长治疗各种内科、妇科、儿科的疑难杂病。笔者通过跟随学习刘老临证经验,现将刘老防治小儿反复呼吸道感染经验及思路介绍如下。

1 病因病机

小儿反复呼吸道感染归属于中医学“虚人感冒”“体虚感冒”“咳嗽”“虚嗽”等范畴。《幼科释谜·感冒》言:“感冒之源,由于卫气虚,元府不闭,腠理常疏,虚邪贼风,卫阳受撼。”刘老结合多年临证经验,认为该病全程应把握一个“虚”字。《育婴家秘·五脏证治总论》曰:“五脏之中肝有余,脾常不足肾常虚。”又言:“人皆曰肝常有余……肺常不足。”故而刘老认为本病以肺、脾、肾虚损^[1]为基础,尤以肺、脾气虚多见,以邪

犯机体为标,应分期辨证。

1.1 急性感染期(肺卫热盛为标) 清代叶天士《临证指南医案·幼科医案》言:“小儿热病最多者,以体属纯阳,六气着人,气血皆从热化。”刘老认为小儿体属“纯阳”,又南方气候多湿热,加之饮食偏于辛辣,小儿易感热邪为主^[2],或感受风寒后迅速从阳热化^[2],导致邪热侵袭肺卫,热壅肺阻,肺气失宣,故此期以“肺卫热盛”标实为主,正虚为本。

1.2 迁延期(表虚邪恋为主) 当正虚无力与邪相争,未能尽数退邪外达,余邪伏于内,病情由急性感染转为迁延阶段,故此期为表虚邪恋,虚实夹杂。又因小儿为“纯阳”之体,余邪易积久化热伤阴,可表现为气阴不足或阴血亏损。

1.3 感染间歇期(肺脾气虚为主) 钱乙在《小儿药证直诀·变蒸》指出:“五脏六腑成而未全……全而未壮。”《颅凶经·病证》言:“孩子气脉未调,脏腑脆薄,腠理开疏。”小儿脏腑全而娇嫩,相关功能相对薄弱,处发育蓬勃阶段,对水谷精液的需求量比较大^[3],又脾运化水谷精液,皆赖于脾气升清及肺气宣降以输精(津)四布,故常有肺、脾不足^[3]。小儿腠理常疏,寒温难调^[3],若喂养不当,脾虚及肺,或反复感冒致肺气虚损及脾,使脾虚水液不化,聚湿生痰阻于肺,更伤肺气,导致肺卫气虚不固而受邪,卫表不和,肺失宣降,易反复外感。故刘老认为,此期多责之“肺脾气虚”,日久及肾,肾虚失于摄纳,出现咳而遗尿或小便自遗等症。

2 辨治思路

2.1 急性感染期当以“宣清”为先 刘老认为小儿乃

^{*}基金项目 湖南省自然科学基金面上项目(No.2019JJ40171);国家中医药管理局“刘祖贻国医大师传承工作室建设项目”(No.国中医药办人教发[2015]24号)

▲通讯作者 刘芳,女,教授,博士研究生导师,刘氏医学第十代传人。E-mail:msliufang23@126.com

• 作者单位 1.湖南中医药大学(湖南长沙410208);2.湖南省中医药研究院附属医院(湖南长沙410006)

纯阳之体, 体质偏于阳盛, 易感热邪, 或易感寒化热, 故此期以肺卫热盛为主, 正虚为本, 又肺居上焦, 当“宣清”为先, 基本治法为清宣肺热, 止咳化痰, 佐健脾助运, 自拟银花宣肺方, 药用金银花、蝉蜕、重楼、苏叶、薄荷、鱼腥草、前胡、杏仁、桔梗、山楂、陈皮、甘草等。该病肺卫热盛, 肺气失宣, 肺气上逆, 且肺居上焦, 又“其在上者, 因而越之”, 故治宜“宣肺”为先。方中金银花疏风清热, 解毒, 可散邪外达, 为君药; 蝉蜕、薄荷清宣利咽, 助金银花宣散热邪; 重楼、鱼腥草清肺解毒, 助金银花清热; 苏叶性温, 宣肺散寒, 防寒凉败胃伤阳, 与蝉蜕、薄荷、重楼、鱼腥草共为臣药; 陈皮健脾、理气化痰; 山楂消食和胃, 与陈皮合用则健脾消导助化、消痰饮; 桔梗引药入肺经, 宣肺、祛痰、利咽; 前胡、杏仁清肺降气, 止咳化痰, 与陈皮、山楂、桔梗共为佐药; 甘草助桔梗祛痰又利咽, 调和诸药, 为使药。

随证加减: 咳嗽、痰多者, 加法夏、矮地茶以止咳化痰^[4]; 痰热壅肺明显者, 去前胡, 加矮地茶、瓜蒌壳以清热化痰; 感触风寒明显者, 去金银花、鱼腥草、蝉蜕, 重用紫苏叶, 或加麻黄、荆芥以疏风散寒解表; 肝郁肺热者, 加柴胡、郁金以疏肝清热; 燥热犯肺者, 去蝉蜕、桔梗, 加桑叶、浙贝母、沙参等, 或合用桑杏汤加减以清燥化痰^[4]; 脾虚痰多者, 合用二陈汤加黄芪、党参等以益气健脾化痰; 咽痛加射干、马勃^[4]以利咽止痛; 痰热咳喘明显者, 合用麻杏甘石汤加减以清热化痰, 止咳平喘。

2.2 迁延期当扶正祛邪 此期患儿病情初愈, 由于正气虚损严重, 尚有余邪未尽, 可见虚损之象明显和咳嗽、咳痰反复不愈, 可兼有气阴不足或阴血亏损, 故当以扶正为要, 佐祛邪, 以固表补虚, 宣肺止咳为基本治法, 自拟固表止嗽散加减, 药用黄芪、大枣、党参、紫苏叶、川贝母、百部、前胡、蝉蜕、山楂、陈皮等。方中黄芪、党参可益气健脾、补肺, 为君药; 紫苏叶、蝉蜕可疏散余热之邪, 为臣药; 百部、川贝母润肺止咳化痰; 山楂、陈皮健脾和胃消食, 且陈皮可理气化痰, 与百部、川贝母共为佐药; 大枣甘润养肺胃及阴血, 又能调和诸药, 为使药。

随证加减: 阴虚明显者, 加玉竹、沙参、麦冬、石斛以养阴; 大便稀溏者, 加山药、炒白术^[4]以健脾止泻; 肾虚失摄者, 合用都气丸加紫菀、矮地茶等以温肾固摄、止咳化痰; 纳差、腹胀者, 加炒麦芽、谷芽等^[4]以行气消食。

2.3 感染间歇期当扶正御邪^[5] 此期易感儿由于反复感染或素体正虚, 机体常遗留虚损表现, 常表现为

肺、脾、肾虚损^[1], 尤以肺脾气虚居多。刘老认为此期处于“正虚无邪”阶段, 邪可乘虚而入, 应以“扶正御邪”为治则^[5], 而调虚当先调脾胃, 如《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》所言: “四季脾旺不受邪。”脾为后天之本、气血之源, 脾土之气充足, 则可益肺金之气, 则卫气足, 肺卫得固, 可抵御外邪; 后天之精气充裕, 则可充养先天肾之精气。健脾益气既可达到补益肺气、实卫固表的目的, 又可补后天以养先天。故当以健脾益气、实卫固表为基本治法, 自拟固表防感方, 药用黄芪、大枣。黄芪甘温, 归脾、肺经, 善补气升阳, 益卫固表, 又可养血生津, 为补益脾肺之佳品; 《本草新编》言“大枣, 味甘, 气温……和百药, 养肺胃, 益气, 润心肺, 生津, 助诸经, 补五脏”, 大枣既能益气, 又甘润可养营生津。故黄芪与大枣相伍既能健脾益气实卫, 又能养血安营以滋气化源, 营卫相配, 阴阳互根, 营卫和谐^[5], 助机体抵御外邪, 预防急性发作, 减少急性发作频次及缩短病程。此期治法与“治未病”思想相合, 正如《灵枢·逆顺》所言: “上工治未病, 不治已病。”

3 验案举例

案 1 王某, 女, 4 岁, 2017 年 12 月 29 日初诊。主诉: 咳嗽、咳痰 7 天。家长诉患儿 7 天前因受凉后出现咳嗽、咯痰, 伴鼻塞、流涕、发热, 体温高达 39℃, 于外院就诊服退热药及中成药后热退, 仍咳嗽明显、咯黄痰, 稍感咽痛而来就诊。现症见: 咳嗽明显, 咯黄痰, 哭闹时咳甚, 咳甚则稍喘, 稍咽痛, 纳食差, 易汗出, 口干多饮, 二便正常。查体: 面色少华, 咽部充血, 双扁桃体 I° 红肿。双肺呼吸音粗糙, 无啰音。舌红, 苔薄白稍黄, 脉浮细数, 指纹淡紫。既往无哮喘病史, 体质较弱, 活动后易汗出, 纳食欠佳, 近 2 年反复出现急性呼吸道感染, 1~2 次/月。西医诊断: 急性支气管炎(反复呼吸道感染急性感染期)。中医诊断: 咳嗽, 辨为风热犯肺兼肺脾气虚证。治法: 疏风清热, 宣肺止咳, 兼益气健脾助运。处方予银花宣肺汤加减, 药用: 黄芪 15 g, 金银花 10 g, 紫苏叶 7 g, 杏仁 6 g, 重楼 7 g, 矮地茶 9 g, 桔梗 7 g, 防风 7 g, 麻黄 5 g, 山楂 10 g, 薄荷 6 g (后下), 甘草 7 g。5 剂, 水煎服, 日 1 剂, 每日 2 次。

2018 年 1 月 5 日二诊: 咳嗽、咯黄痰、气喘好转, 受凉后咳嗽易反复, 咳不甚, 咯少许白色稀痰, 稍感咽干、流涕, 纳食稍改善, 易汗出。查体: 咽部淡红, 双侧扁桃体无肿大。双肺呼吸音清, 无啰音。舌淡红, 苔

薄,脉浮细,指纹淡红。西医诊断:反复呼吸道感染(迁延期)。中医诊断:咳嗽,辨为表虚邪恋证。治法:益气养阴固表,宣肺化痰止咳。处方予固表止嗽散加减,药用:黄芪10g,大枣5枚,党参6g,紫苏叶7g,蝉蜕7g,川贝母3g,百部10g,麦冬6g,陈皮6g,山楂10g。7剂,服法同前。

1个月后随访,患儿药后呼吸道症状好转,纳食改善,汗出减少,未见新发感冒、咳嗽。

按 患儿初诊时受风寒未愈后郁而化热,转为风热犯肺证,故用银花宣肺方加减。方中金银花、紫苏叶、薄荷疏风散热,薄荷又能利咽;重楼、金银花可清肺解毒;矮地茶、杏仁、桔梗可化痰止咳;麻黄善宣肺平喘,杏仁善宣肺降气,一宣一降,使肺气和顺,可止咳平喘;患儿素体肺脾气虚,易汗出、纳差,故佐以黄芪、防风益气健脾、固表止汗,补中有疏,防闭门留邪;山楂助运消食和胃;甘草调和诸药,祛痰利咽。二诊时患儿肺卫表热已解,进入迁延期,余邪留恋机体,故兼略少许痰、流涕;热邪伤阴,则见咽干;卫表不固,则见受凉后咳嗽反复不愈;舌淡红,苔薄,脉浮细,指纹淡红,乃肺脾气虚之象。故此期用固表止嗽散加减。方中黄芪、党参、大枣益气健脾,补肺固表;蝉蜕、紫苏叶疏散余邪;川贝母、百部二药合用润肺止咳化痰;麦冬养阴润肺,助阴伤得复;陈皮理气化痰,与山楂合用又能健脾助运开胃。全方以益气健脾,补肺固表,滋养肺胃阴津为主,宣肺化痰止咳为辅,扶正不留邪。患儿初诊及复诊治疗时均兼顾益气健脾,故治疗后患儿体质随之改善。

案2 李某,男,3岁6个月,2021年6月21日初诊。主诉:反复咳嗽3年余。家长代诉患儿为早产儿,平时易感冒,汗多,稍吹风受凉或大汗后便出现咳嗽、流涕、咯痰,近3个月出现急性呼吸道感染8次,每次需使用抗生素治疗5~10天。平时用玉屏风散颗粒调理,症状未见改善,要求中医调理体质。辰下:形体偏瘦,面色欠润少华,自汗明显,动辄尤甚,伴气短,无发热、咳嗽、咳痰等,纳食一般,大便尚可,舌质淡,苔薄白,脉弱,指纹淡。西医诊断:反复呼吸道感染(感染间歇期)。中医诊断:虚体感冒,辨为肺脾气虚证。治法:健脾益气,实卫固表。处方予固表防感方,药用:黄芪6g、大枣4g。30剂,颗粒剂,开水冲服,日1剂,分2次服。嘱其若服药期间出现复感症状,应立即停药,待痊愈后再服用,汗出后及时更换衣物。

2021年8月19日随访,家长诉患儿服该期间未出现感冒、咳嗽,外出游泳避暑时仅见轻微流涕,稍添加

衣物后症状隔日消失,继续予上方15剂巩固疗效。

按 本案患儿为早产儿,乃先天不足,后天调护不当所致。先天肾之精气不足,无以滋养后天,脾虚失健,化生气血不足,不能充养肺金之气,宗气不充,肺卫失固,腠理疏松,则反复易感,并见形瘦自汗、短气等症。方中黄芪甘温,有益气健脾、固表止汗、养血生津之功效,与有补中益气、养阴血的甘润之品大枣合用既能健脾益气、固表止汗,又能养血安营,使营卫协调,温而不燥,且用药量小,防止虚不受补,故服药慢调使腠理逐步密固不受邪。患儿服用玉屏风散调理未见改善,刘老认为在体虚无邪阶段,玉屏风散中防风辛散开泄^[6],有开门揖盗之疑^[5],妨碍黄芪固表之力;而白术与黄芪同为气药,有增黄芪温燥之嫌^[5,6],又小儿纯阳体质,易于化热,朱丹溪《金匱钩玄·卷一·火》言“气有余便是火”,故用固表防感方更妥当。

4 总结

刘祖贻教授认为,小儿反复呼吸道感染应分期辨治,治疗勿忘扶助正气,应分清主次。故急性感染期以邪犯肺卫为标,正虚为本,又小儿纯阳体质,多以肺卫热盛为主,治以清宣肺热,止咳化痰为主,佐健脾助运,但勿拘泥于肺卫热盛,当细心辨证加减。在迁延期,为正虚邪恋,应当扶正不忘祛邪,使正气复而邪气尽。前两期用药以5~7天为一个周期,便于调整用药。感染间歇期时正虚无邪,以肺、脾气虚为主,正确调复正气尤为重要,当“扶正御邪”,健脾益气,实卫固表,忌疏散、开门揖盗,此期用药宜量小慢调,时间为1~2个月不等,此法可有效改善易感儿体质,减少感染频次及缩短病程,改善生活品质和减轻家庭负担。

参考文献

- [1]韩新民. 中医儿科学[M]. 北京:高等教育出版社,2008:86-87.
- [2]杜淑娟,罗笑容. 纯阳理论的临床运用:罗笑容主任临床经验[J]. 吉林中医药,2010,30(3):203-204.
- [3]张晨迪,史英杰. 史英杰治疗儿童反复呼吸道感染经验[J]. 中国民间疗法,2022,30(4):20-23.
- [4]杨维华,卜献春,周慎. 刘祖贻研究员辨治咳嗽九法[J]. 中医药导报,2010,16(5):17-19.
- [5]刘芳,伍大华. 国医大师刘祖贻[M]. 北京:中国医药科技出版社,2019:61-65.
- [6]杨永芳. 固表防感冲剂防治感冒160例临床分析[J]. 湖南中医学院学报,1987,9(4):13-14.

(收稿日期:2022-05-19)

(本文编辑:黄明愉)