

胡天成教授治疗小儿厌食症经验撷菁*

周 江

(成都中医药大学附属医院胡天成全国名老中医药专家传承工作室, 四川 成都 610072)

摘要: 厌食症是小儿最常见的一种脾胃疾病, 胡天成教授根据脾胃生理、病理特点及常见病因, 将小儿厌食症概括为脾气虚弱、脾胃阴虚、脾胃湿热、肝脾不调 4 型辨证论治, 醒脾开胃, 以和为贵, 取得满意疗效。

关键词: 小儿厌食症; 名老中医经验; 胡天成; 中医疗法

中图分类号: R272

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2015)03-0067-03

厌食症是小儿最常见的一种脾胃病, 临床以较长时期食欲不振, 厌恶进食, 食量减少为特征。厌食日久, 往往影响小儿的生长发育, 导致身体虚弱, 抗病能力下降, 又易罹患他病。本病中医药治疗较西医具有明显优势。导师胡天成教授系全国名老中医药专家传承工作室导师, 学秉家传, 道由心悟, 学验俱丰^[1-6]。他将厌食症特点归纳为“不知饥, 吃的少, 精神好”, 治则概括为“醒脾开胃, 以和为贵”, 旨在顺脾胃冲和之性, 规治于平衡^[7], 方药轻灵, 力专效宏。笔者有幸跟师学习, 侍诊于侧, 受益匪浅, 现将导师治疗小儿厌食症经验介绍如下, 以飨同道。

胃主受纳, 脾主运化。脾为阴土, 喜燥恶湿, 得阳则运; 胃为阳土, 喜润恶燥, 得阴则和。脾胃升降相因, 燥湿相济, 脾健胃和则纳运正常。导师认为, 小儿厌食多与禀赋不足、喂养不当、乳食不节、药饵致误、情志失调等密切相关。临床上导师根据小儿脾胃生理、病理特点及常见病因, 将小儿厌食症概括为脾胃气虚、脾胃阴虚、脾胃湿热、肝脾失调 4 型辨证论治。

1 脾胃虚弱

小儿先天禀赋不足, 或后天调护失宜, 或疾病影响, 或药饵致误, 中气虚弱, 脾胃失健, 以致受纳运化功能失常, 产生厌食。症见不饥不食, 口淡无

味, 喜味重食物, 不喜饮, 面黄形瘦, 舌淡苔薄白。治以健脾益气, 开胃助运。导师常用香砂异功散加减: 太子参, 白术, 茯苓, 陈皮, 藿香, 砂仁, 枳实, 厚朴, 焦山楂, 建曲。本方以四君子汤健脾益气; 陈皮、枳实、厚朴宽中行气; 藿香、砂仁醒脾开胃; 焦山楂、建曲消食助运。诸药配伍, 共奏健脾益气, 开胃助运之功。夹痰或呕恶者, 加法半夏祛痰止呕; 腹痛者, 加云木香行气止痛; 大便干结者, 以鸡内金易建曲, 加槟榔消食化积, 行气导滞; 大便稀溏者, 加淮山药、车前子健脾利湿; 若兼表虚自汗, 常易感冒者, 合玉屏风散益气固表。

病案举例: 罗某, 女, 8 岁, 2013 年 2 月 28 日初诊。患儿食欲不振 1 年。刻诊: 面黄形瘦, 不知饥, 不思食, 腹胀, 时恶心呕吐, 不喜饮水, 大便偏干, 两日一行, 苔白脉弱。综上所述, 诊为厌食症, 脾胃虚弱型。治以健脾益气, 开胃助运。方用香砂异功散加减: 太子参 20g, 炒白术 10g, 茯苓 10g, 陈皮 10g, 藿香 10g, 砂仁(杵)5g, 枳实 10g, 厚朴 15g, 焦山楂 10g, 鸡内金 10g, 法半夏 10g, 紫苏叶 10g, 水煎服 6 剂。2013 年 3 月 12 日复诊, 服上方 6 剂后, 转矢气, 腹胀减, 又继服 5 剂。现腹不胀, 亦不吐, 知饥思食, 食量增加, 大便正常, 苔薄微黄, 脉平。药已中的, 守方加减, 上方去法半夏、紫苏叶加麦冬 10g, 继服 6 剂调理善后。

* 基金项目: 国家中医药管理局胡天成全国名老中医药专家传承工作室建设项目(2100601 中医药专项-CJJ2014016); 四川省中医药管理局胡天成主任中医师学术思想及临证经验研究项目(ZYYSYZX-CKY2014012)

收稿日期: 2015-03-02

作者简介: 周江(1976-), 男, 四川成都人, 主治医师, 在职博士, 主要从事中医儿科肺脾相关疾病研究工作。

2 脾胃阴虚

小儿饮食不节,过食辛辣燥热之品,耗伤胃阴,或外感热病,邪热稽留,或吐泻日久,伤津耗液导致脾胃阴虚,胃失濡润,受纳腐熟功能减退而致厌食。症见不饥不纳,食少饮多,尤喜酸甜饮品,或喜食稀粥或喜汤泡饭,形体偏瘦,手足心热,大便干结,舌红乏津,苔少或花剥。治以养阴益胃,消食助运。导师常用益胃汤加减:北沙参,麦冬,生地黄,玉竹,石斛,天花粉,乌梅,槟榔,生山楂,鸡内金,冰糖。本方北沙参、麦冬、生地黄、石斛、天花粉、乌梅益胃生津,养阴清热;山楂、鸡内金、槟榔消食健胃,行气助运,养阴而不滋腻,加冰糖更有酸甘化阴之效。大便干结难出者,加枳壳、瓜蒌子行气宽中,润肠通便;心烦易怒者,少加黄连清心除烦。

病案举例:徐某,女,5岁半,2014年9月5日初诊。患儿不思饮食半年。其母代述平时好吃香辣燥热食物。刻诊:形体偏瘦,精神好,无饥饿感,食少,喜喝饮料、酸奶,大便干结,2~3天1次,小便黄,舌质红,苔少乏津,脉滑微数。综上所述,诊为厌食症,脾胃阴虚型。治以养阴清热,运脾开胃。方用益胃汤加减:北沙参 20g,麦冬 10g,生地黄 15g,石斛 15g,天花粉 15g,乌梅 10g,生山楂 10g,鸡内金 10g,槟榔 15g,枳壳 10g,瓜蒌仁 15g,水煎服 10 剂,服药时加适量冰糖。9月16日复诊,已有点饥饿感,思食量略增,大便干,1~2日1次,余同前。效不更方,守方继服 10 剂后,知饥纳增,大便正常,遂去枳壳、瓜蒌仁加生麦芽 15g、生稻芽 15g,调理而愈。

3 脾胃湿热

小儿饮食不节,过食生冷瓜果,酸奶饮料,损伤脾阳,脾湿不运,或湿邪外侵,内舍于脾,脾为湿困,湿郁化热,湿热内蕴,脾不升清,胃不降浊,以致厌食。其症不知饥,口淡无味,喜味重食物,不渴或渴不多饮,腹胀,小便短黄,苔白黄腻。治以宣畅气机,利湿清热。导师常用加味三仁汤:杏仁,薏苡仁,白豆蔻,法半夏,厚朴,淡竹叶,滑石,通草,黄芩,藿香。方中杏仁宣降肺气,气化则湿化;白蔻仁、藿香芳香化湿,行气畅中;薏苡仁、滑石、通草甘淡渗湿;法半夏、厚朴燥湿行气;黄芩、竹叶清热。诸药合用,集辛开、燥湿、芳化、淡渗于一体,宣上、畅中、渗下,俾三焦通畅,湿热分消,脾健胃和,则知肌思食,胃

纳自增。无饥饿感者,加生麦芽、生稻芽消食健胃,醒脾和中;腹胀者加大腹皮行气导滞;腹痛,大便干结者,去滑石、通草,加木香、槟榔、瓜蒌仁行气止痛,润肠通便;舌苔厚腻者,加佩兰、苍术化湿燥湿。

病案举例:江某,男,7岁,2014年8月18日初诊。患儿食欲不振3月。患儿平时喜吃生冷瓜果、甜食。刻诊:不知饥,纳食少,口淡无味,喜味重食物,晨起口臭,腹胀便溏,小便黄少,舌苔白黄厚腻,脉滑微数。综上所述,诊为厌食症,脾胃湿热型。治以宣畅气机,利湿清热,方用加味三仁汤:苦杏仁 10g,白豆蔻 5g,薏苡仁 15g,法半夏 10g,厚朴 15g,淡竹叶 10g,滑石 10g,通草 10g,黄芩 10g,藿香 10g,大腹皮 15g,生麦芽 15g,水煎服 6 剂。8月25日复诊,腻苔减退,有饥饿感,纳食略增,口微臭,转矢气,腹不胀,大便成形。遂守方加减,上方去大腹皮加生稻芽 15g,继服 6 剂,腻苔退,诸症悉除,饮食如常。

4 肝脾不调

肝属木,主疏泄;脾属土,主运化。肝随脾升,胆随胃降。肝木疏土,助其运化之功;脾土营木,成其疏泄之用。肝脾病变常相互影响,小儿脾常不足,肝常有余,若所愿不遂,忧思不解,或学习压力大,精神负担重,情志失调,均可致肝失疏泄,气机郁滞,脾失健运。肝脾不调,症见精神抑郁,胸闷太息,不思饮食,食则饱胀,时时噎气,舌质正常,舌苔薄白,治以疏肝和脾,开胃助运。导师常用逍遥散加减:柴胡,白芍,白术,茯苓,当归,甘草,山楂,鸡内金。本方柴胡疏肝解郁;当归、白芍养血调肝;白术、茯苓、甘草健脾益气;山楂、鸡内金消食和胃,诸药配伍,使肝气调畅,脾气健运,则诸症自解。精神抑郁者,加青皮、郁金疏肝理气,清心解郁;少食即胀者,加枳实、厚朴宽中行气,消痞除胀;噎气不舒者,加香附、紫苏梗疏肝行气,宽胸利膈;睡眠不佳者,加酸枣仁、炙远志养心安神;惊悸者加龙骨、牡蛎平肝潜阳,镇心安神。

若系脾气虚弱,土不营木之肝脾不调者,则当培土营木,方用柴芍六君子汤加减:柴胡,白芍,太子参,白术,茯苓,陈皮,法半夏,枳实,焦山楂,建曲。

病案举例:许某,男,9岁,2014年9月9日初诊。患儿不思饮食伴腹痛2月余。刻诊:不知饥,少

食即感腹胀,时腹痛,喜揉按,阵阵暖气,大便偏干,1~2天1次,量少,舌苔薄白,脉平。初按厌食症,脾虚气滞施治,予香砂六君子汤加减:太子参 30g,白术 10g,茯苓 10g,陈皮 10g,法半夏 15g,藿香 10g,砂仁 5g,枳实 10g,云木香 10g,槟榔 15g,焦山楂 10g,鸡内金 10g,水煎服 6 剂。9 月 17 日复诊,病情无明显变化,患儿闷闷不乐,问其何故,患儿祖母云:孙子父亲 2 月前不幸病故,平素父子感情甚笃,父亲去世后又不愿让老师同学知道,每日思念不已。闻此导师顿悟,病乃肝木侮土之故。遂改用逍遥散加减,柴胡 10g,白芍 15g,当归 10g,白术 10g,茯苓 10g,枳实 10g,香附 10g,青皮 10g,郁金 15g,紫苏梗 10g,焦山楂 10g,鸡内金 10 个,水煎服 6 剂。9 月 24 日三诊,患儿面带喜色,自述知饥思食,腹胀腹痛缓解,已不暖气。效不更方,上方去紫苏梗加炙甘草 10g,继服 6 剂,其病遂愈。

5 体会

厌食之为病,似积非积,似疳非疳,故其治疗非“攻积”、“消痞”所宜,当调理脾胃,否则反损冲和之气。至于调理之法,并非单指补益而言,应着眼于脾胃升降、燥湿、纳化之特点,凡是能使脾胃升降协调,燥湿相济,纳化健运的方法均属调理范围。

脾主运化,胃主受纳。《明医指掌》^[9]云:“脾不和,则食不化;胃不和,则不思食;脾胃不和,则不思食而且不化。”导师认为,食欲由脾所主,纳食由胃所使,人有食欲,因为饥饿,知饥始思食,此乃运化正常使然。故导师临证常常要了解小儿有无饥饿感,凡无饥饿感者,或饥饿感不强,均责之于脾,常选用苍术、陈皮、厚朴、藿香、砂仁、白豆蔻、枳壳、大腹皮、生麦芽、生稻芽等芳香燥湿,宽中行气,消

食和中之品,燥湿化湿,醒脾运脾,以增进食欲。

鉴于厌食症主要是喂养不当,乳食不节所致,故导师十分强调厌食症要防重于治,他赞万全“调理脾胃者,医中之王道也;节戒饮食者,却病之良方也”^[9]为至理名言。不厌其烦,告诫家长遵古训“乳贵有时,食贵有节”、“要得小儿安,常带三分饥与寒”,不要过量喂食,不要强迫进食,不要偏食;不要盲目进补,过食高蛋白、高热量、高营养食品,不吃蔬菜、恣食生冷,饥饱无度。要平衡膳食,合理搭配,乳食有节,科学喂养,培养良好的饮食习惯是预防厌食的关键。

参考文献:

- [1] 胡天成. 胡天成儿科临证心悟 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2011: 37-40.
- [2] 高彩霞, 周璟, 雒福东, 等. 胡天成教授运用三仁汤加减治疗小儿厌食的经验[J]. 甘肃中医, 2010, 23(5): 8-9.
- [3] 石岫岩. 胡天成教授临床经验选粹 [J]. 内蒙古中医药, 2012(21): 47-48.
- [4] 万英. 胡天成教授运用泻黄散临床经验拾萃 [J]. 四川中医, 2011, 29(3): 21-22.
- [5] 吴力群, 徐正莉, 王素梅, 等. 胡天成教授从血论治小儿多发性抽动症经验[J]. 四川中医, 2010, 28(1): 11-12.
- [6] 胡波, 胡天成. 中药治疗儿童特发性肺含铁血黄素沉着症 16 例临床观察 [J]. 中国中西医结合儿科学, 2011, 3(6): 545-546.
- [7] 钱锐, 钱冬梅, 王清, 等. 周常昆主任医师调治脾胃思路介绍[J]. 云南中医学院学报, 2014, 37(3): 78-82.
- [8] 皇甫中. 明医指掌 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 113-114.
- [9] 万全. 幼科发挥[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1959: 4.

(编辑: 杨阳)

Professor Hu Tiancheng's Experience in the Treatment of Paediatric Anorexia

ZHOU Jiang

(The Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610072, China)

ABSTRACT: Anorexia is the most commonly seen childhood disease. Based on the physiology of the Spleen and Stomach, the specific traits of this pathology and the most common causes of disease, Professor Hu Tiancheng outlines four types of treatment based on differential diagnosis: Spleen and Stomach qi vacuity, Spleen and Stomach yin vacuity, Spleen and Stomach damp-heat, and Liver-Spleen disharmony. The strategy of arousing the Spleen and opening the Stomach, giving priority to harmonizing yields satisfying result in the treatment of this disease.

KEY WORDS: Paediatric anorexia; famous doctors' experience; Hu Tiancheng; therapy of TCM