

• 专家经验 •

熊磊教授运用柴芍温胆汤治疗儿科疾病经验撷萃^{*}

曹 婷, 贺喜盈, 李华妍, 林子涵, 崔洁琼, 熊 磊[△]

(云南中医药大学, 云南 昆明 650500)

摘要: 熊磊教授基于脏腑气机理论, 结合小儿“肝常有余, 脾常不足”的生理特点, 提出小儿疾病常与情志因素有关, 且多痰多湿, 临床用四逆散合温胆汤加减化裁为柴芍温胆汤, 该方寒温并用, 畅情志、和枢机、调脾胃、化痰湿, 广泛用于治疗儿科疾病。

关键词: 温胆汤; 四逆散; 柴芍温胆汤; 情志致病; 夜啼; 名医经验; 熊磊

中图分类号: R249; R272

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2022)04-0028-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2022.04.007

Professor Xiong Lei's Experience in Treating Paediatric Diseases with Chaishao Wendan Decoction

CAO Ting, HE Xiyang, LI Huayan, LIN Zihan, CUI Jieqiong, XIONG Lei

(Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

ABSTRACT: Based on the Qi theory of the internal organs, the clinical evidence combined with the physiological characteristics of children's "liver is always surplus and spleen is always deficient", professor Xiong Lei thinks that children's illnesses are often related to emotions, and there is a lot of phlegm and dampness. So the clinical use of Si Ni San combined with Wendan Decoction plus reduction is called Chaishao Wendan Decoction, combining cold and warm, to unblock emotion and will, harmonize the central mechanism, regulate the spleen and stomach, and resolve phlegm and dampness, which is widely used in the treatment of paediatric diseases.

KEY WORDS: Wendan Decoction; Si Ni San; Chaishao Wendan Decoction; emotional illness; night crying; experience of famous doctors; Xiong Lei

导师熊磊教授为岐黄学者, 全国第六、第七批名老中医学术经验继承指导老师, 国家中医药管理局重点学科“中医儿科学”学术和学科带头人, 从事儿科医教研 39 年, 临证经验俱丰, 熟谙经旨, 习用经(时)方, 常以两方或多方合用治疗儿科疾病, 合方化裁^[1], 拓展经方应用范围。根据小儿生理病理特点, 熊磊教授临证重视情志因素对小儿疾病的影响, 认为小儿肝常有余, 脾常不足, 多湿多痰, 故紧扣“肝脾不调、枢机不利、痰湿内生”的病机, 选用柴芍温胆汤随证加减治疗, 常取得较好的疗效, 现将其经验总结如下。

1 现代社会小儿疾病特点

1.1 小儿疾病常与情志有关 古有医家认为“小儿初生襁褓, 未有七情六欲”, 然明·万全《幼科发挥》^[2]言:“儿性执拗, 凡平日亲爱之人, 玩弄之物, 不可失也。失则心思, 思则伤脾, 昏睡不食; 求人不得则怒, 怒则伤肝, 啼哭不止, 此忤其以也, 谓客忤成病也, 平日未亲爱之人, 未见之物, 不可使之见, 见则惊, 惊则伤心; 凡未见之人, 不可使之近, 迫近则恐, 恐则伤肾。”清·许豫和《许氏幼科七种》云:“其有丧父丧母, 悲哀忧虑而成病者。有忽然断乳, 思乳不成而得病者……”

收稿日期: 2022-04-19

^{*} 基金项目: 岐黄学者-国家中医药领军人才支持计划(国中医药人教函[2022]6号); 全国名老中医药专家传承工作室项目(国中医药人教函[2022]75号)

第一作者简介: 曹婷(1998-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医药治疗儿科疾病。

[△]通信作者: 熊磊, E-mail: xlluck@sina.com

小儿喜则笑,怒则啼,唯喜怒无常不能为病耳,谓小儿无七情,世俗之谬谈矣。”《温病条辨·解儿难》言:“小儿但无色欲耳,喜怒悲恐较之成人更专且笃,不可不察”,明确提出需重视情志对小儿疾病的影响。

随着社会环境的改变,情志因素在小儿疾病中越来越受到重视,其与胎禀因素、小儿体质、家庭环境、教育社交等因素密切相关。而情志致病,最易影响人体脏腑气机^[3],正如《黄帝内经》所言:“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,惊则气乱,思则气结”。胎儿期孕母胎养不慎,若情志过极,致气血逆乱,会影响胎儿的正常发育。《临证指南医案》:“夫惊症,小儿最多。因其神志未坚,胆气未充。故每遇稍异之形声,即陡然而惊矣。”小儿为稚阴稚阳之体,五脏六腑成而未全,全而未壮,脏腑娇嫩,形体未充,神气怯弱,胆气未充,见闻易动,易喜、易怒、易惊、易恐。若骤闻异声或乍见异物,易致惊恐,惊则气乱,出现夜啼、惊惕、抽风等病证;恐则气下,出现泄泻、遗尿等病证。家长过度溺爱,娇纵任性,所愿不遂;或家中环境突然改变,家庭关系不和睦,受不良情绪刺激;或学业压力大,心理承受力差,情志不舒,气血运行不畅,可致郁证、厥证、癫狂、不寐、汗证、腹痛、厌食、便秘等病证。总之,不良的情志刺激致气机郁滞,枢机不利,不仅会导致疾病的发生,还会使原有疾病复发或加重,故临证尤需重视情志因素^[4]。

1.2 小儿疾病多湿多痰 肺主通调水道,脾主运化水湿,肾主水液,然小儿肺脾肾常不足,易致水液代谢失常,痰湿内停,故有“肺为储痰之器,脾为生痰之源,肾为生痰之本”之说。熊磊教授尤其重视小儿脾胃,因脾胃为后天之本,气血生化之源,气机升降之枢纽,二者升降相因,使清阳得升,浊阴得降,但小儿脾常不足,易被饮食、他病、情志、药物所伤,而致脾胃虚弱,运化失职,水湿内停。其中以内伤饮食多见,若小儿饮食不知自节,或饮食偏嗜,又脾常不足,故易内伤饮食,损伤脾胃,运化失职,水湿内生。若过食生冷,损伤脾阳,则寒湿内生;或过食肥甘厚腻之品,阻滞气机,则易积湿生痰;郁久化热,且小儿为纯阳之体,故湿热或痰热之证多见。

痰湿易阻滞气机、蒙扰心神,致病广泛,无处不到,变化多端,引发各种病证。若痰蒙清窍,扰乱神明,则见癫痫、郁证等;痰郁化火,痰火扰心,则见癫狂、不

寐等病证;痰结咽喉,可见梅核气;痰饮在肺,则见咳嗽、喘证、哮病;饮停胃肠,可见腹泻、腹胀;痰流注肢体,可见肢体麻木、屈伸不利、疼痛。正如《丹溪心法·痰病》所言:“凡痰之为患,为喘为咳,为呕为利,为眩为晕,心嘈杂,怔忡惊悸,为寒热痛肿,为痞膈,为壅塞,或胸胁间辘辘有声,或背心一片常为冰冷,或四肢麻痹不仁,皆痰饮所致。”且湿邪黏滞,病势缠绵,病程较长,故有“百病多由痰作祟”之说。

2 寒温并用,以畅情志,和枢机,调脾胃,化痰湿

鉴于上述小儿疾病特点,熊磊教授临证中重视情志因素对小儿疾病的影响。而情志与肝(胆)疏泄功能密切相关,肝主疏泄,胆主决断,性疏泄,通过调畅气机以调畅情志。若枢机不利,疏泄失职,肝气郁结,胆火内郁,上扰于心,则见不寐、多动、注意力不集中;肝胆郁热,加之水饮内停,热迫津液外泄故见汗出。情志致病,脏腑气机紊乱,致气血津液运行不畅,其中尤以痰饮常见。《丹溪心法·痰病》提出“善治痰者,不治痰而治气,气顺则一身之津液,亦随气而顺矣。”小儿疾病多痰多湿,而脾胃主运化水液,故多病在脾胃,且肝胆失和,易影响脾胃,脾胃失和,病变可及表里内外,上中下三焦,故临证中尤其注重肝胆、脾胃。总之,如因肝胆枢机不利,疏泄失职,脾胃失和,气机升降失调,脏腑功能紊乱所致疾病,因其势而导之,治以畅情志,和枢机,调脾胃,化痰湿,则上下宣通,内外畅达,诸病得解。

3 柴芍温胆汤释义

柴芍温胆汤由柴胡、白芍、半夏、陈皮、茯苓、竹茹、枳实(或枳壳)等组成,为四逆散合温胆汤化裁而成。四逆散是仲景经方,出自《伤寒论》,用药四味,方中柴胡入肝胆经,疏肝解郁,行气透邪;枳实归脾胃经,疏通肠胃积滞,二者一升一降以调畅滞气,升清降浊;芍药归肝脾经,可泄肝脾,养阴血,缓急止痛;甘草养中以助升降,全方用药清疏平和,可透邪解郁、疏肝理脾、调畅气血^[5]。本方原用于阳郁厥逆证,后世医家将其拓展为调和肝脾的基础方。温胆汤首见于《集验方》,后为《千金方》《外台秘要》所载而得以存留。现代所应用的温胆汤则源于南宋·陈无择的《三因方》,由半夏、竹茹、陈皮、茯苓、枳实、生姜、大枣、炙甘草组成^[6]。方中半夏辛温,燥湿化痰,和胃止呕为君;竹茹甘淡微寒,清胆和胃,清热化痰,除烦止呕为臣;佐以陈皮理气行滞,燥湿化痰,枳实降气导滞,消痞化痰,

茯苓渗湿健脾,生姜、大枣和中培土;炙甘草益气和中,调和诸药为使。本方不寒不燥,理气化痰以和胃,主肝胆胃不和,痰热内扰证。二方合用,共奏和枢机、调肝脾、化痰湿之效。临证辨别使用枳实或枳壳,若兼便秘者,多使用枳实;偏气机不畅,无便秘者,选用枳壳。

柴芍温胆汤紧扣“枢机不利,痰湿内生”的病机关键,寒温并用,肝胆脾胃同治,可使气机宣通,表里上下枢机皆和,气血阴阳并调,故其适用范围广泛,可用于如不寐、郁证、夜啼、抽动障碍、多动症、厌食、腹痛、胃痛、遗尿、儿童擦腿综合征等多种疾病的治疗。

4 医案举隅

代某,男,2岁3个月。2022年1月9日因“夜间啼哭3月余”初诊。患儿3月前无明显诱因出现夜卧不宁,稍闻异声即惊醒,醒后哭闹不休,安抚后可缓解,每夜3~4次,纳差,大便偏干,一日一行,小便色黄。舌质红苔白腻,指纹紫滞。中医辨病辨证:夜啼(痰火扰神证),治以清热化痰,宁心安神,方选柴芍温胆汤加减:银柴胡10g,白芍10g,法半夏10g,陈皮6g,茯神10g,竹茹5g,枳实10g,广藿香10g,炒麦芽10g,炒鸡内金10g,火麻仁10g,瓜蒌仁10g,钩藤10g(后下),连翘6g,甘草5g。6剂,开水煎服,2日1剂,每日3次。

按:夜啼是指小儿经常在夜间啼哭,间歇发作或持续不已,甚则通宵达旦,或每夜定时啼哭,白天如常的一种病证^[7]。《幼幼集成》指出:“小儿夜啼有数证,有藏(脾)寒,有心热,有神不安,有拗哭,此中寒热不同切宜详辨。”小儿神气怯弱,智慧未充,若乍见异物或突闻异样声响,常致惊恐不安,惊则气乱,胆气升发受扰,则脾胃升降失司,致痰浊中阻,扰乱心神,故见夜卧不宁、惊醒哭闹;小儿为少阳之体,易体内蓄热,加之脾胃纳化失职,气机升降失调,则纳差、大便干结难解。熊磊教授临证中认为望舌甚为重要,因舌色之深浅、舌质之润燥、舌苔之厚薄腐腻,最易辨识也最为客观。结合患儿舌质红苔白腻,辨证为痰火扰神证,治以清热化痰,宁心安神,方选柴芍温胆汤加减。方中银柴胡清郁热,白芍柔肝疏肝,合用为君;法半夏、陈皮燥湿化痰,茯神“开心益智,安魂魄,养精神”,竹茹甘而微寒以清热化痰,枳实降气导滞消痰,共为臣药以

理气化痰;《丹溪心法》言:“善治痰者,不治痰而治气。气顺则一身津液亦随气而顺矣”,故用藿香芳香避秽安神,行气宽中;炒麦芽、鸡内金疏肝行气,兼消食化积;火麻仁、瓜蒌仁润肠通便;钩藤入足厥阴肝经,主治小儿寒热,止惊安悸;夜啼与心密切相关,即所谓“心主热,其候惊,故热则生惊。又心为火,热则火旺,故热邪燥甚,令儿啼哭也”,然连翘“苦寒,虽泻六经,而心经为最”,故用连翘清心涤热安神。燥湿化痰之药性多温燥,本方以柴芍温胆汤为基础方,加以清心泻火之品,寒温并用,健脾化痰而不助热生湿,清心宁神而不碍脾胃运化,全方共奏清热化痰,宁心安神之功。故服药后痰浊去则其心神宁,2周后随访,患儿夜间睡眠安稳。嘱家属注意调护,避免患儿再次受到惊吓。

5 小结

柴芍温胆汤具有畅情志、和枢机、调脾胃、化痰湿之功效,临证可用于因情志不和所致的多种小儿疾病。临床运用柴芍温胆汤须紧扣“枢机不利,痰湿内生”之病机,视其寒热虚实,以柴芍温胆汤为基础方随证加减。临床运用之时,需病证结合,谨守病机,同病异治,异病同治,不拘泥具体方剂,灵活应用,以应对小儿错综复杂的病情变化。

参考文献:

- [1] 原丹,熊磊.熊磊教授学术思想及临证经验总结[J].中医儿科杂志,2021,17(1):4-7.
- [2] 万全.幼科发挥[M].北京:中国中医药出版社,2007:46.
- [3] 夏丽.影响七情发病的条件和因素[J].云南中医学院学报,2002,25(2):27-29.
- [4] 杨若俊,周晓娜.浅谈对小儿情志致病的认识[J].云南中医中药杂志,2010,31(9):88-89.
- [5] 王庆国.伤寒论选读[M].北京:中国中医药出版社,2016:199.
- [6] 杜松,赵凯维,刘寨华,等.经典名方“温胆汤”研究进展及相关思考[J].中国中医基础医学杂志,2019,25(12):1764-1768.
- [7] 韩新民,熊磊.中医儿科学[M].北京:人民卫生出版社,2016:118.