

小儿功能性便秘的临床治疗

郭 敏¹ 常 克²

(1. 成都中医药大学, 四川 成都 610075; 2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610072)

摘 要:粪便在肠道内停留过久,以致粪便过于干燥坚硬,或有便意而排出艰难者,称为便秘。儿童功能性便秘是现代病名,归属于中医“便秘”范畴。现代对于小儿功能性便秘辨证分型方面有诸多见解,治疗也因此多样,为方便临床诊治,快速辨证论治,故此将儿童功能性便秘分为寒秘、热秘、湿秘、气秘、食秘、燥秘及虚秘。

关键词:小儿;功能性便秘;辨证论治

中图分类号: R 256.35 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)01-0021-02

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2017.01.009

粪便在肠道内停留过久,以致粪便过于干燥坚硬,或有便意而排出艰难者,称为便秘^[1]。功能性便秘是由于精神心理因素、食物因素等引起胃肠功能紊乱所致,是儿童期常见的胃肠功能障碍性疾病^[2]。其发病率约为 3% ~ 5%,不仅影响患儿的消化吸收功能,还可影响患儿的身心健康与生长发育^[3]。西医临床上常采用泻药治疗,起效快,但副作用较明显,治疗后易复发。中医在治疗功能性便秘方面具有较大的优势,不仅副作用小,且可以对患者的体质进行调理,提高安全性。

儿童功能性便秘是现代病名,古代医籍文献未能查见其病名,但有关“便秘”的论述和描述很多,如《黄帝内经》所载的“不能大便”“大便难”“不得前后”“大便干燥”,《伤寒论》所载的“阳结”“阴结”“脾约”“大便难”“不大便”“燥屎”,《诸病源候论》所载的“大便苦难”“大便燥涩不通”等。明代秦景明的《症因脉治·大便秘结论》中出现与现代基本一致的称呼:“胃实便秘者,大承气汤主之”^[4]。便秘的分类,以虚实为主,分阳明,脏腑气血皆其属,冷热燥食常为其因,其门在魄,其位在大肠。常克教授认为小儿功能性便秘以通为法,辨证论治,现将吾师经验介绍如下。

1 临床辨治

1.1 寒秘 寒秘者,外寒入侵,直犯阳明,肠之津液凝固,或虚寒内生,下元虚冷,魄门不开,腹痛便

秘者为之。寒者,温而散之;前者为寒有余,宜攻,散寒为主;后者为虚而生寒,宜补,温阳为主。《幼幼集成·伤食证治》曰:“内盛则脾胃燥,水盛则脾胃湿皆不能健运,乃生诸病。”可知小儿为稚阴稚阳之体,而且阳常有余,阴常不足,患病易从热化,故治疗寒秘误用过温热之药。

1.2 热秘 热秘者,外感邪热,或虚火内动,热甚传肠,耗伤津液,肠道干涩,传导失常而便秘者。前者属热有余,宜攻,清热为主;后者为虚而生热,宜补,滋阴为主。《万氏家藏育婴秘诀》云:“儿之初生,脾常薄而弱,乳食易伤,故曰脾常不足也。”可知在治疗热秘时误用过苦寒之药,免伤脾胃。

1.3 湿秘 湿秘者,外感湿邪,或内生湿邪,湿性黏滞,阻碍气机,传导失常而便秘者。前者属湿有余,宜攻,燥湿为主;后者为虚而生湿,宜补,健脾为主。《幼幼集成·伤食证治》曰:“内盛则脾胃燥,水盛则脾胃湿皆不能健运,乃生诸病。”可知脾虚生湿可知便秘,治宜健脾祛湿。

1.4 气秘 气秘者,忧思恼怒,气郁血滞,传导不畅而便秘者。前者属气有余,宜攻,调畅气机为主,以和解剂为之;后者为虚而秘,宜补,补气为主。《幼科发挥·脾经兼证》曰:“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。”气机郁滞会伤脾,引起胃肠运化传导功能失常致大便秘结。《活幼心书》云:“积滞于脾,则脾气