

小儿食滞泄泻病机探析

王熙国 王虹之

(镇巴县中医院,陕西 镇巴 723600)

摘 要:参阅古今文献和中医教材,结合临床实际,阐述了小儿食滞泄泻的基本病机是食滞必气滞、食滞必湿停、食滞必浊生、食滞易酿热、食滞络亦滞,对全面理解食滞泄泻有指导意义。

关键词:小儿食滞;病因病机;气滞;湿停;浊生;化热;络滞

中图分类号:R272 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2017)01-0057-003

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.02.023

小儿食滞泄泻是指饮食不当,损伤脾胃而出现大便稀溏夹不消化物,气味酸臭,脘腹胀痛,泄后痛

减为特征的病证,正如《幼科发挥·泄泻》所说:“泄者,谓水谷之物泄出也;泻者,谓胃肠之气下陷

有一定疗效,但脾胃之气必受损加重,脾胃功能进一步被削弱,长远来看并不利于本病的治疗。中医治病以迅速解决主要矛盾为特点,综合分析来看轻微型肝性脑病的中医基本病机为脾胃衰微、痰浊盘踞、上蒙心神脑窍而成病。中医药基本治疗思路应为祛痰除浊,降气通神。至于补肝、缓肝、调脾、行气则待轻微型肝性脑病纠正以后随证治之。

综上,轻微型肝性脑病在肝硬化患者中有较高发病率,最近研究发现其与肝硬化患者5年生生存率成正相关^[8],轻微型肝性脑病属肝性脑病轻症,若治疗及时,症状改善,则神经生理功能均能恢复,与肝硬化患者的预后有明显相关性,可提高肝硬化患者5年生存率。目前西医手段在治疗轻微型肝性脑病存在诸多缺陷,新的有效药物尚待研发。因轻微型肝性脑病命名较晚,从中医角度对其深入认识和系统研究也在近5年才逐步开始。从本病长期演变进化来看,肝硬化基础不可忽视,脾胃功能日渐衰微应作为发病基础,痰浊上蒙脑窍是致病关键,肺与大肠肃降失常在病机中占据重要地位。本病的基本病机可概括为:脾胃衰微,痰浊盘踞,上蒙心神脑窍。

参考文献

[1] Ferenci P, Lockwood A, Mullen, K, et al. Hepatic en-

cephalopathy definition, nomenclature diagnosis, and quantification: final report of the working party at the 11th World Congresses of Gastroenterology, vienna, 1998 [J]. Hepatology, 2002, 35: 716-721.

[2] 贾林, 张美华. 肝性脑病的定义、命名、诊断和定量标准修订方案的新进展[J]. 世界华人消化杂志, 2003, 12 (10): 2008-2010.

[3] Elliott TR, Hudspeth B, Karaikos C, et al. Prolonged survival of E coli but not Staphylococcus aureus in monocytes from patients with Crohn's disease [J]. Gut, 2011, 60 (Suppl 1): A61-A62.

[4] Bajaj, JS. Minimal hepatic encephalopathy matters in daily life [J]. World J Gastroenterol, 2008, 14 (23): 3609-3615.

[5] 曾峥, 李喻元, 聂玉强. 亚临床肝性脑病的流行病学调查[J]. 中华肝脏病杂志, 2003, 11(11): 680-682.

[6] Leevy CB, Phillips JA. Hospitalizations during the use of rifaximin Versus lactulose for the treatment of hepatic encephalopathy [J]. Dig Dis Sci, 2007, 52(3): 737-741.

[7] 那井春. 肝性脑病诊断治疗专家共识[J]. 中华实验和临床感染病杂志, 2009, 11(3): 449-447.

[8] Ampuero J, Simón M, Montoliú C, et al. Minimal hepatic encephalopathy and critical flicker frequency are associated with survival of patients with cirrhosis [J]. Gastroenterology. 2015, 149(6): 1483-1489.

(收稿日期: 2016-07-18 编辑: 孙理军)