

罗世杰应用半夏泻心汤治疗小儿支气管炎初探

靳丹

(陕西中医药大学, 咸阳 712046)

摘要: 罗世杰主任医师认为小儿咳嗽是肺脾互损酿湿生痰, 用半夏泻心汤辛开苦降, 调整中焦脾胃气机, 使脾健胃强, 以绝生痰之源, 再加宣肺止咳之剂, 治疗小儿支气管炎取得了很好的疗效。

关键词: 支气管炎; 肺脾相关; 半夏泻心汤; 儿童

中图分类号: R725.7 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-0571(2018)02-0017-02

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.02.007

支气管炎中医称为咳嗽, 是指支气管粘膜出现的炎症, 患儿典型的症状是咳嗽, 另外还伴有其他呼吸道感染的症状。2009年制定的“儿童呼吸安全用药专家共识: 感冒和退热用药”基本规范了儿童祛痰止咳西药的合理使用原则, 但并未涉及该领域的中医中药^[1]。随着中医学和现代医学的交流和渗透, 对儿童咳嗽的中西医结合治疗已被广泛应用。据调查, 西医临床应用中成药占整个中成药使用量的70%左右^[2]。罗世杰主任医师从事儿科医疗、科研及教学30余年, 在临床方面积累了丰富的经验, 用《伤寒论》的半夏泻心汤加味治疗小儿支气管炎取得了很好的临床疗效, 现探讨如下。

1 病因病机为肺脾互损酿湿生痰

肺与脾有密切的关系, 这是中医脏象学说中经常提到的一个观点, 这对于与肺有关的疾病在诊治方面具有极其重要的指导意义^[3]。脾为后天之本, 主运化水谷精微, 为气血生化之源。小儿为“稚阴稚阳”之体, 脾(胃)的形态和功能都幼稚未臻成熟, 而其发育迅速, 对营养物质的需求较多且日渐增多, 故脾胃的形态和功能与其日渐增多的需求相比, 生理上常显不足; 加之小儿乳食不知自节, 稍有喂养失当, 则易为乳食所伤而患脾胃病症, 脾胃受伤, 运化失司, 则易聚湿生痰, 痰随气升, 上贮于肺而致咳嗽、咯痰。肺主气, 司呼吸, 主卫外功能。肺气的充足需脾气的充养, 小儿脾常

不足特性明显, 难以充养肺气, 使肺气不足, 卫外不固, 此即生理之肺常不足; 加之小儿寒暖不知自调, 稍有护养失宜, 则每易为外邪、时疫所侵, 不论从口鼻而入, 还是从皮毛而受, 首先犯肺, 而发咳嗽。

2 从脾胃论治小儿支气管炎

罗世杰主任医师以半夏泻心汤辛开苦降调整胃肠气机, 结合解表止咳化痰, 治疗小儿支气管炎取得很好的疗效, 该方由半夏、黄芩、黄连、干姜、人参组成。外邪袭表, 侵犯肺卫, 使肺失宣降, 气机不畅, 气郁津凝, 化湿化热, 湿热或寒湿之邪阻于中焦, 气不升降, 则心下痞, 虚满而不痛, 食积内滞, 喉中痰鸣, 舌苔黄或厚腻; 气机阻滞, 胃气上逆, 干呕或吐, 或咳; 若误用下法, 则表邪入里且下药苦寒伤阳, 寒湿之邪下走大肠, 寒主收引, 肠道挛急, 便会出现肠鸣下利, 大便黏腻。儿童感受外邪时, 不仅会出现咳嗽、痰多等肺系症状, 而且同时还会伴有纳呆、排便不畅或泄泻等脾胃症状。小儿脾常不足, 饮食不知自节, 肥甘厚味, 食积内停, 久蕴化热, 而成湿热; 或者被生冷所伤, 导致脾失健运, 水湿内停, 亦或脾胃素虚, 运化失司, 气不布津, 痰浊内生, 蕴于肺络, 肺失宣降, 可见咳嗽声音重浊, 常伴有食滞及其他湿滞的表现, 如身热不扬, 渴不欲饮, 困倦, 乏力, 大便粘滞, 尿少色黄, 舌红苔厚腻, 或黄或白, 脉弦滑数或濡数, 指纹暗紫。常以半夏、黄芩、黄连、干姜、杏仁、炙百部、白前、