

# 刁本恕“多元疗法”治疗小儿高热经验

张文坪

(刁本恕全国名老中医药专家学术经验传承工作室,四川 成都 610073)

**摘要:**“多元疗法”是以中医理论为指导,辨证论治为基础,将两种或两种以上的中医传统治疗方法有机结合,以提高临床疗效,缩短治疗时间,预防疾病复发的一套高效治疗方案。儿科疾病具有易虚易实、易寒易热、传变迅速等特点,加之服药困难,使得“多元疗法”在儿科疾病中的优势更加突出。现结合刁本恕主任医师治疗小儿高热病案一例,介绍老师对“多元疗法”的具体运用。

**关键词:**刁本恕;多元疗法;小儿高热

**中图分类号:**R272   **文献标识码:**A   **文章编号:**1672-0571(2019)05-0020-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2019.05.007

刁本恕主任医师是首批全国名老中医王静安先生学术继承人,同时也是全国第三、四批老中医药专家学术继承导师。刁老师在全面继承王静安儿科经验的基础上,又结合自己多年的临床经验,逐渐形成一整套具有鲜明特色的中医儿科“多元疗法”。

“多元疗法”是以中医理论为指导,辨证论治为基础,将两种或两种以上的中医传统治疗方法有机结合,以提高临床疗效,缩短治疗时间,预防疾病复发的一套高效治疗方案<sup>[1]</sup>。刁老临床运用多年,对治疗儿科常见病,尤其是疑难急重症,取得明显效果。该疗法简、便、效、益,对于服药困难的儿童尤其适宜,如能推广应用,对中医儿科的生存和发展有现实意义。中医传统治疗方法众多,各具特色。中医多元疗法包容广泛,从内治到外治,从针灸到推拿,从身体治疗到心理治疗。刁老师在辨证论治的基础上,将这些疗法广泛用于临床,收效颇佳。孙思邈《千金方》上说过:“针而不灸,灸而不针,皆非良医也。”

## 1 刁本恕教授对“多元疗法”的见解

刁本恕教授认为,儿科疾病具有易虚易实、易寒易热、传变迅速等特点<sup>[2]</sup>,现代很多儿科疾病其病因病机并不单纯,往往寒热错杂,虚实并见,外感、内伤共存,一个普通感冒也多夹食、夹痰等其

他情况,特别在一些疑难危急重症,更是如此,所以老师强调临证时应灵活运用中医各类特色治疗方法,应该多种手段,多管齐下,以内服汤药针对基本病因病机,以其他“多元疗法”针对相应症状,如此则标本兼治,多方兼顾,方能缩短病程,减少患儿服药的痛苦,从而收到较好的临床疗效,故老师将“多元疗法”广泛运用于儿科各类疾病的治疗之中。

今结合老师外感高热病案一例,谈谈“多元疗法”的具体运用。

## 2 病案举例

张某,男,11月。2016年11月29日初诊。主诉:发热2天,咳嗽1天。现病史:患儿3天前出现夜卧不安,家属自服消食药(具体不详),效果不明显。昨日外出后出现发热,体温最高39.6℃。今晨开始咳嗽,气粗。乃到刁老师处就诊。现症:发热,体温:39℃,咳嗽有痰,鼻塞息粗,烦躁不安,腹部胀满,纳差,大便不通,舌红苔厚稍黄,指纹浮而紫滞,达于气关。老师诊为外感高热,感冒夹滞,病情偏重,乃用如下“多元疗法”:①内服汤剂:柴胡10g,荆芥10g,青蒿30g,赤芍6g,焦栀3g,连翘6g,石膏30g,板蓝根30g,大青叶30g,橘络15g,旋复花10g,,紫苏子30g,白芥子30g,莱菔子30g,槟榔6g,花粉10g,苏梗15g,大黄5g(开水泡后兑