

浅析李维军教授治疗小儿咳嗽经验

辛秀丽* 李维军**

(广州中医药大学附属宝安中医院, 广东 广州 518133)

摘要:介绍李维军教授在临床上治疗小儿咳嗽的经验,从李维军教授对小儿咳嗽的学术思想、诊治体会及具体用药经验三方面来阐述,为临床更好治疗小儿咳嗽提供参考。

关键词:李维军;小儿咳嗽;临床经验

中图分类号:R272 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2019)05-0023-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.05.008

小儿咳嗽是小儿临床上的常见病、多发病,若治疗不当,往往会导致咳嗽迁延难愈。李维军教授是宝安区中医院儿科主任,主任医师,硕士研究生导师,从事儿科临床工作三十余年,擅长儿科常见病及多发病的诊治,尤其是小儿呼吸、消化系统疾病的诊治。笔者有幸能够跟师学习,现将李老师临床上治疗小儿咳嗽的经验总结如下,以供同道参考。

1 学术思想

1.1 辨清证候分型,审证求因 中医将咳嗽分为外感咳嗽及内伤咳嗽,外感咳嗽包括风寒袭肺和风热犯肺,内伤咳嗽又分为痰湿壅肺、痰热蕴肺、肺脾气虚、阴虚肺热^[1]。叶天士云:“按襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多。”李维军教授认为小儿肺脏尤为娇嫩,卫外不固,更易于感受外邪,因此外感咳嗽在临床上占大多数。而小儿为纯阳之体,感受外邪后,易于从阳化热,故临床上外感咳嗽尤以风热咳嗽为多,治疗上主要以疏风宣肺、辛凉透表为主。小儿脾常不足,加上乳食不知自节,易致脾失健运,水湿停聚,聚湿成痰,痰湿内蕴,化热化火,发为痰湿、痰热咳嗽,因此脾虚及食积是其主要病因,临床上治疗痰湿及痰热咳嗽离不开健脾消积,理气化痰。小儿禀赋不足,其中肺、脾

常不足,肾常虚,加上咳嗽日久耗气伤阴,使正气损伤更甚,会导致气虚及阴虚咳嗽,往往伴有肺脾肾亏虚,因此在治疗小儿慢性咳嗽时常加用补益肺脾肾之品。

李维军教授总结小儿咳嗽的辨证要点如下:咳嗽急剧,声重,咽痒而咳,痰少痰白,舌质淡红,苔薄白,指纹浮红,多为寒咳;咳嗽声响,或伴咽痛,痰黄,日间咳,舌质红,苔薄黄,指纹浮紫,多为热咳;咳嗽剧烈,发作频繁,痰多色黄黏稠,溲赤便秘,舌红苔黄腻,指纹紫滞,多为痰热咳嗽;痰多色白,喉间痰鸣,形体虚胖,神乏困倦,舌淡红苔白腻,多为痰湿咳嗽;久咳、干咳无痰,多为阴虚咳嗽;咳嗽无力,哭声低微,平素自汗易感,多为气虚咳嗽;咳声浑浊嘶哑,多为风热或痰热伤津;咳嗽迁延不愈,夜卧咳嗽持续不已,或伴少气、气喘者,多为虚寒证。

1.2 健运中焦脾胃,消食化积 脾胃为气血生化之源,小儿咳嗽与脾胃关系密切,小儿脾胃功能未曾成熟完善,小儿往往喂养过多,营养过剩,饮食所伤,或病后用药、调护不当而使脾胃受损。若脾胃运化失司,气血生化乏源,五脏六腑失养,脾气虚,可致土不生金,肺气虚,卫外不固,虚邪贼风易于犯表,内舍于肺而发为咳嗽。另一方面,脾胃为

* 作者简介:辛秀丽(1992-),女,硕士研究生在读,研究方向:中医治疗儿科疾病。E-mail:1642246559@qq.com

** 通讯作者:李维军,主任医师。E-mail:1056100143@qq.com