

宋启劳主任医师运用苓桂术甘汤经验撷萃

张小京¹ 宋启劳²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘 要:宋启劳主任医师从事儿科临床三十余年,应用苓桂术甘汤治疗儿科疾病有独到之处。苓桂术甘汤出自《伤寒杂病论》,具有温阳化饮,健脾利水的作用。宋启劳主任医师遵其意,守其方,在临床上广泛应用,取得良好的疗效,通过儿童多动症、小儿唇风、小儿久咳、小儿单纯性肥胖病案,反映宋启劳主任医师运用苓桂术甘汤的经验。

关键词:苓桂术甘汤;儿童多动症;小儿唇风;小儿久咳;小儿单纯性肥胖

中图分类号:R289.51 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)02-0047-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.02.013

苓桂术甘汤出自东汉末年医圣张仲景所著的《伤寒杂病论》一书,治疗太阳病变证之虚证中的脾虚证,是中医温阳化饮、健脾利水的基础方,适用于脾阳不足、气不化水、聚湿成饮的痰饮病,方由茯苓、桂枝、白术、甘草组成,四药连用,体现“病痰饮者,当以温药和之”。宋启劳老师在儿科临床实践中灵活运用本方治疗小儿久咳、小儿唇风、儿童多动症、小儿单纯性肥胖等,取得较好疗效,笔者有幸随师临诊,聆听老师教诲,自觉受益匪浅,现将吾师之经验介绍如下。

1 病案举例

1.1 小儿久咳 患儿刘某,女,3岁,以反复咳嗽3月就诊,患儿3月前因“喘息性支气管炎”于本院住院治疗,住院期间输注头孢他啶、甲泼尼龙琥珀酸钠治疗1周,雾化吸入布地奈德联合乙酰半胱氨酸治疗5天、穴位贴敷肺腧穴、膻中穴、脾腧穴治疗1周,治疗后喘息停止,临床症状好转出院。出院后2天患儿因受凉出现咳嗽咳痰,常呕出稀薄痰水,食纳差,大便稀薄,日行3~4次,小便量可,查体:面色淡白,喉间痰声漉漉,咽腔稍红,双侧扁桃体无肿大,双肺呼吸音粗糙,可闻及大量痰鸣。中医诊断:咳嗽,证属脾虚痰阻证,治以温脾化饮。拟苓桂术甘汤加減:茯苓9g,桂枝3g,白术6g,干姜3g,炙甘草3g,法半夏6g,陈皮6g,紫菀6g,冬花6g,射干5g。3剂,以上药味免煎颗粒制剂(陕西中医药大学制药厂产),开水融化,每日一剂,分两次

口服。

二诊:3剂服后,偶咳1~2声,痰少,食纳好转,大便次数减少,双肺听诊痰鸣减少,原方去射干,继服6剂。1周后随诊,家属诉未再咳嗽,双肺呼吸音清,未闻及痰鸣,大便次数正常。

按语:小儿久咳是指咳嗽症状持续4周以上的咳嗽^[1],吾师认为小儿久咳当从寒饮论治者多^[2],小儿脏腑娇嫩,脾常不足,病初多用抗生素类输液治疗,加之喂养不当,损伤脾阳,“脾为生痰之源,肺为储痰之器”,脾失健运,水湿内生,凝聚为痰,痰湿不化,上贮于肺,则久咳不愈;脾失健运,运化失司,则见纳食减少;脾虚水湿不运,则大便稀薄。治当温阳健脾,化饮利水。方中茯苓为君药,健脾渗水;桂枝辛温,温经通阳,为臣药,与茯苓相须为用,有通阳化气利水之功效;白术燥湿健脾,炙甘草益气健脾,调和诸药,射干治以痰涎壅盛,加用半夏、陈皮、紫菀款冬花燥湿化痰,理气和中。

1.2 小儿唇风 患儿王某,5岁,女,患儿口唇干裂、发痒、喜舔反复发作1年,加重2月,食纳夜休可,小便频数,夜间小便次数常5~6次,大便未见异常。家属诉予以间断涂抹糠酸莫米松乳膏1月及口服维生素C等治疗均不见好转,遂来我院。查体:患儿面色萎黄,口唇干裂,下唇有灰褐色薄痂,舌质淡红,舌体略胖,苔少,脉缓无力。中医诊断:唇风,证属脾肾阳虚证,气不化津,治以温补脾肾,升清降浊。拟用苓桂术甘汤加減:茯苓8g,肉