

北京中医医院儿科名老中医治疗 小儿外感热病经验荟萃

李发军¹ 李 敏²

(1. 北京中医药大学, 北京 100029; 2. 首都医科大学附属北京中医医院儿科, 北京 100010)

【摘要】小儿外感热病是儿科的常见病,也是中医治疗的优势病种。北京中医医院儿科自建院以来涌现了祁振华、周慕新、滕宣光、宋祚民、温振英、王应麟、余继林等名老中医,他们在治疗小儿外感热病方面疗效卓著,在辨治思路上一脉相承,均以清热透邪为治法主线,在加减用药方面又各有侧重,一脉相承中又不断创新。北京中医医院儿科名老中医强调小儿外感热病常传变迅速、易从热化,治疗以清热透邪为主要治法,兼以导滞泻热、平肝息风、育阴凉血等,同时注重顾护脾胃,临床疗效显著。

【关键词】外感热病; 小儿; 清热透邪; 名老中医; 经验传承; 北京中医医院

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2023.03.004

外感热病是指由外邪侵入人体、以发热为主要症状的一类疾病,与现代医学的急性病毒性及细菌性感染相对应。中医对于外感热病的探索贯穿了整个中医学发展的时间线,《黄帝内经》奠定了中医外感热病的理论基础,东汉张仲景创立外感热病的六经辨治体系,明清时期极大地发展了疫病和温病学说,当代临床大家又将中医传统理法与西医的感染病、传染病学说相联系,发挥中西医结合的优势展开外感热病重症的救治工作,几千年丰富的诊疗经验和良好的临床疗效使其成为中医的优势病种^[1-2]。由于小儿脏腑娇嫩,形气未充,藩篱薄弱,因此六淫及时行之邪易从口鼻或皮毛乘虚而入,导致卫阳被遏,肺卫失宣,其中“发热”为常见表现。

首都医科大学附属北京中医医院儿科自 1956 年建院以来,涌现了祁振华、周慕新、滕宣光、宋祚民、温振英、王应麟、余继林等名家,善于结合小儿生理病理特点辨证论治其外感热病,辨治思路一脉相承,又结合家学、师承及时代特点而各有侧重,形成了以“清热透邪法”为主,养阴、清肝、导滞等为辅的辨治特点。现将北京中医医院儿科名老中医(下文简称为“名老中医”)论治小儿外感热病的学术思想及临证经验进行归

纳,以飨同道。

1 对小儿外感热病的病因病机认识

外感热病的发生与个人体质的强弱及病邪的强弱密切相关。体质强,则“正气存内,邪不可干”,但若病邪过于强悍(如一些烈性传染病),亦可导致众人同时或先后发病。患外感热病后,人体表现出的中医证候类型又与个人的体质特点、病邪性质及气候环境息息相关。小儿为“纯阳之体”“阳常有余阴常不足”,同时又是“稚阴稚阳”之体,因此患外感热病后其发病特点、证候类型与成人显著不同。

各位名老中医无不强调小儿外感具有“传变迅速、易从热化”的特点。祁振华提出小儿外感传变快,表热证居多^[3]。周慕新认为小儿代谢旺盛,感邪后极易化热^[4]。滕宣光师承周慕新,同样认为小儿为纯阳之体,外感风寒后极易化热,并指出在临证时常观察到风寒转温的过程^[5]。温振英根据小儿脏腑脆弱、肌肤娇嫩的生理特点及易虚易实的病理特点,提出疾病发生后容易传里,且外感邪气后容易化热伤阴^[6]。王应麟认为小儿外感热病以高热为主,邪毒由表入里较快,卫分证候短暂而不显著,表证证候不如成人明显;同时由于小儿形神怯弱,邪易深入进而发生邪热内

基金项目:燕京流派创新性传承“拳头”工程建设项目

作者简介:李发军,男,26岁,硕士研究生。研究方向:中医药防治儿科呼吸系统疾病。

通信作者:李敏,E-mail:mylittlefish66@163.com

引用格式:李发军,李敏.北京中医医院儿科名老中医治疗小儿外感热病经验荟萃[J].北京中医药,2023,42(3):248-250.

陷心包、肝热引动肝风等变证^[7]。余继林也提出“小儿外感风寒少而风热多，热病最速”。

基于小儿上述生理及病理特点，名老中医在治疗小儿外感热病时，以清热透邪为主要立法，兼以导滞泻热、平肝息风、育阴凉血等法。

2 治疗小儿外感热病的精要

2.1 疏透并举祛其邪

外感疾病，祛邪为第一要义。温病学家叶天士《温热论》中言：“大凡看法，卫之后方言气，营之后方言血。在卫汗之可也；到气才可清气；入营犹可透热转气；入血就恐耗血动血，直须凉血散血。”阐明了温病的传变规律及治疗原则。然名老中医学习经典而不拘泥于经典，针对小儿外感热病传变迅速的特点，采用疏透并用，疏风散邪的同时及早用药从阴分透邪，共同驱邪外出。疏风散邪常用柴胡、葛根、防风、荆芥穗、薄荷等，透邪药常用青蒿、银柴胡。

小儿外感六淫或时行之邪，先犯卫表，邪在卫者，治当解表宣散透达，使邪从腠理外出。因小儿外感以风邪为主且易从热化，故多用疏风散热之法。祁振华和余继林均喜用荆芥穗配薄荷疏风散热，取“银翘散”辛凉少佐辛温以增强透表散邪之意。温振英喜用防风解表，其为“风中之润药”，辛微温，祛风解表而无燥烈之弊。同时祁振华认为，表证治疗以“汗”为主，但因“血汗同源”“汗为心之液”，故应中病即止，不可过汗。病邪在表，也有虚实之分，对于平素表虚、多汗易感或中气不足、脾胃虚弱的体弱儿，外感热病时可表现为唇舌色淡、手足不温甚至恶寒寒战，则解表时宜用柴胡、葛根以升阳解肌，助力汗解，忌用麻黄、桂枝等过于发汗之品。

诸位名老中医在疏风解表的同时，强调先证而治，依据温病卫气营血的传变规律，知其传变之势，超前一步，在未出现营血分病症表现的疾病早期即使用青蒿入阴分透邪达表外出，截断疾病的发展传变之势，防止病邪深入。青蒿苦寒清热，芳香透络，《温病条辨》青蒿鳖甲汤用其引阴分之邪外出，常配白薇、银柴胡等善入阴分之药泻热凉营助其透邪外出。滕宣光抓住患儿午后热重及夜间身热等的表现，选用青蒿、银柴胡、地骨皮、白薇、牡丹皮创立青柴汤入营分透邪外出，截断疾病传变之势，临床辨证加减应用退热迅速^[8-9]。

2.2 气血同辨制其热

小儿外感易入里化热，遵“热者寒之”之则，

治当清解里热。然热有虚实之分，有在气分血分之别，名老中医多通过辨别热之虚实及气血分的不同选择清热药。外邪由表入里深入气分，治当清气泻热，常选用石膏、知母、寒水石、芦根、天花粉、栀子、黄芩、黄连、连翘、土茯苓、大青叶、板蓝根、青黛等。石膏和知母为气分证常用方剂白虎汤的组成药物，两者相须为用既可清气分之热，又可救已伤之津；芦根、天花粉均可清肺胃气分实热，并可生津止渴；栀子善清三焦之火，黄芩、黄连善清中上焦之热；大青叶、板蓝根、青黛清热解毒又可凉血；土茯苓具清热解毒之功，因其性味甘淡平、不苦寒而为温振英最为喜用；青黛、寒水石为王应麟先生家传喜用之对药，二者均为咸寒之品，王应麟认为其寒能清热，咸以入血，二者相配应用可入血归肾，使血分毒火热邪下行从水道而去^[10]，同时青黛有清肝泻火定惊之功，可防治小儿动风惊厥之症。

气分之邪不解，则热邪渐入营血，当清营透热，引营阴分之热外出达表。青蒿苦寒清热，辛香透散，为各位名老中医治疗小儿外感热病最常用之药，同时可配伍白薇、银柴胡、地骨皮等。对于高热患儿，表现为唇红舌绛者，常早期加用凉血之品，常用玄参、牡丹皮、紫草。其中，玄参咸寒入血分，既可清热凉血、解毒散结，又可滋阴降火；牡丹皮性味辛苦寒，入血分而善于清透阴分伏热，为治无汗骨蒸之要药，同时又具活血祛瘀之功，防血热凝滞；紫草清热凉血活血、解毒透疹，善治血热出疹之证。

2.3 养阴保津贯始终

发热与阴伤贯穿于小儿发热的全过程，发热势必会伤津耗液，而小儿又阴常不足，阴伤则无以制阳，则热邪更盛，如此形成恶性循环。各位名老中医均认识到此问题，在清热透邪的同时还重视顾护阴津，且用药各有特色。祁振华慎用汗法，选用荆芥穗、薄荷等发散轻剂防止发汗太过而伤阴，且在临证组方时亦喜投玄参、白芍、石斛等养阴药。周慕新提出治疗小儿热性病，存阴救液是关键，临床上自气分热起，即喜用白芍敛阴，并按病在气营血分选择不同清热养阴生津剂如白虎汤、养阴清肺汤、青蒿鳖甲汤、增液汤及五汁饮等。温振英认为“温邪入里，易耗气伤阴”，故容易出现“邪热未尽而正气已虚”的病理状态，由此提出了益气养阴、清热透邪之法。临证时除常选用芦根、白茅根、天花粉、玄参等具

有清热养阴生津之功的药物外,还喜用乌梅、黄精。阴虚体质患儿多为过敏体质,外感后常继发咳嗽迁延不愈的过敏症状,外感发热早期使用乌梅与甘味药合用以酸甘化阴,还利用其抗过敏作用起到未病先防之功,在临床组方时与方中辛味祛风药配伍而无敛邪之弊。对于体弱患儿,温振英常用黄精以益气养阴,扶助正气,驱邪外出^[11-12]。由此可见,诸位名老中医均善用养阴药。

2.4 清热化滞导邪出

小儿脾常不足,乳食不知自节,易于乳食积滞。乳食停滞不仅是感受外邪的诱因,也是感受外邪后易于出现的兼挟证,应用泻热导滞之品是名老中医治疗小儿外感热病的一个常用辅助治法。祁振华发现患儿外感热病时易出现大便干结或黏滞臭秽,在疏风解表、清热透邪的同时,常加用红雪丹以清热导滞。红雪丹组成主要有生石膏、玄参、玄明粉、沉香等,使积热从大便而出,有助于汗出热解。

小儿脾常不足,运化能力较为薄弱,因此名老中医在以清热透邪法为主治疗小儿外感热病的同时,又注意顾护小儿脾胃。如用药主张中病即止,不可过服;清热药用以甘寒药多,苦寒药为少等。可见名老中医组方用药思虑周全、用药谨慎。

3 温振英教授治疗甲型流行性感病案举例

患者,女,5岁,2017年11月18日初诊,主诉:发热4d。患者4d前发热,最高体温39.5℃,2d前诊断为甲型流感,服用奥司他韦2d未效。刻下症见:高热,不恶寒,咽痛,口渴、大便干燥。查体:体温39℃,神清,略显烦躁,呼吸平稳,周身无皮疹,面红、唇红、咽红,双肺呼吸音清,心率120次/min,律齐,腹软无压痛。舌红苔薄白少津,脉数。辅助检查:白细胞 $6.9 \times 10^9/L$,中性粒细胞百分比32%,淋巴细胞百分比49%,单核细胞百分比10.8%;甲流抗原检测(+)。西医诊断:甲型流行性感病;中医诊断:小儿感冒,时行感冒证。治法:清热透邪解表,药物组成:防风10g,青蒿10g,地骨皮10g,白茅根15g,芦根15g,玄参10g,牡丹皮10g,天花粉10g,黄芩

10g,黄精10g,寒水石10g,陈皮10g。5剂,1剂/d,水煎服。1周后复诊,诉服用1剂即热退,微咳。

4 小结

北京中医医院诸位名老中医认为小儿外感热病常传变迅速、易从热化,易虚易实,耗气伤阴,治疗时以清热透邪为主要立法,兼以导滞泻热、平肝息风、育阴凉血等,同时结合小儿脾常不足的特点,临证时关注脾胃,选药多甘寒、少苦寒,避免伤及脾胃。诸位名老中医在辨治思路上一脉相承的同时,又结合家学、师承及时代特点,各有侧重,不断发展,留下了诸多宝贵的学术思想及临证经验,值得进一步传承、发展。

参考文献

- [1] 杨凤,罗亚敏,付兴,等. 中医外感热病的源流探析与当代思考[J]. 北京中医药大学学报,2022,45(8):770-774.
- [2] 刘南飞,孙增涛. 从《伤寒论》谈外感热病辨证论治体系的发展[J]. 北京中医药,2021,40(1):14-18.
- [3] 邵慧中. 祁振华临床经验集[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1985:2.
- [4] 赵光贤. 周慕新儿科临床经验选[M]. 北京:北京出版社,1981:12.
- [5] 滕宣光. 滕宣光幼儿临证经验[M]. 北京:北京科学技术出版社,2016:2-12.
- [6] 温振英,李敏. 温振英儿科诊疗传真[M]. 北京:北京科学技术出版社,2016:73.
- [7] 孙明霞,魏巍,江琪,等. 王应麟治疗小儿外感发热经验[J]. 中医杂志,2011,52(22):1907,1921.
- [8] 滕宣光. 青柴汤治疗50例患儿热性病伤阴的体会[J]. 辽宁中医杂志,1980,23(7):30-33.
- [9] 曹明璐,樊惠兰,李建. 滕宣光清热透邪法治疗小儿外感发热经验[J]. 中国中医药信息杂志,2022,29(6):136-138.
- [10] 王应麟,樊惠兰,孙明霞. 王应麟家传儿科治验[M]. 北京:北京科学技术出版社,2016:70-72.
- [11] 丁丹丹,郑军. 温振英养阴益气法治疗病毒感染类疾病的系列研究[J]. 北京中医药,2016,35(4):337-340.
- [12] 郑军,李敏. 温振英学术思想与临证经验[M]. 北京:人民军医出版社,2015:55,77.

Summary of clinical experience of illustrious senior traditional Chinese medicine practitioners from the Department of Pediatrics of Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine in treating exogenous febrile disease in children

LI Fa-jun, LI Min

(收稿日期:2023-01-10)