

杨昆运用加味增液汤治疗小儿功能性便秘经验

郭倩倩¹, 杨 昆²

(1. 成都中医药大学, 四川 成都, 610075;

2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都, 610075)

[摘要] 介绍杨昆教授运用加味增液汤治疗小儿功能性便秘的经验。杨教授认为, 小儿具有阳常有余、阴常不足的生理特点, 结合现代饮食结构不合理等因素, 小儿便秘以肠燥津亏证较多见。治疗上, 运用加味增液汤以滋阴增液、润肠通便为主, 以理气导滞、健脾消食为辅, 兼调肺气, 同时调整饮食及排便习惯, 疗效满意。并附验案1则, 以资佐证。

[关键词] 小儿功能性便秘; 加味增液汤; 名医经验; 杨昆

[中图分类号] R272. 57 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003 - 7705. 2019. 03. 017

功能性便秘是一种排除了全身性疾病及肠道疾病的原发性持续性便秘, 又称为习惯性便秘或单纯性便秘, 占儿童便秘的90%以上^[1], 是儿童排便障碍的常见原因。有研究显示, 我国小儿功能性便秘的患病率为6.0%^[2]。杨昆教授是四川省名中医, 成都中医药大学附属医院主任医师, 从事中医儿科临床、科研工作十余年, 有着丰富的临床经验, 常运用加味增液汤治疗小儿功能性便秘, 临床获效甚佳。现将其辨治用药经验介绍如下。

1 病因病机

杨教授认为, 小儿便秘病位在大肠, 与肺脾关系最为密切。小儿肺脏娇嫩, 卫外功能较弱, 最易被外邪所伤, 且小儿为纯阳之体, 六气易从火化, 故多易感热邪, 而肺与大肠相表里, 肺热移于大肠, 烧灼肠道津液, 导致肠燥津亏便秘。此外, 现代社会物质丰富, 家长恐小儿营养不足, 多予高热量、高蛋白饮食, 或过分宠溺, 放任小儿嗜食油炸、烘焙等燥热之品, 加之小儿脾常不足、运化不及, 常引起积滞内停, 郁而化热, 热邪灼伤阴液, 肠道津液不足则大便干结, 亦可导致肠燥津亏便秘。杨教授结合小儿“阳常有余、阴常不足”的生理特点, 认为小儿无论外感内伤, 均可导致热移大肠、耗伤津液, 引起肠道

津液不足、大便干结, 故临床上以肠燥津亏型便秘最为多见。本病可兼有食积、肺热、气滞, 虽气虚、血虚等证较少见, 但临床上也不可忽视。

2 治疗经验

杨教授认为, 小儿便秘初期以热证、实证为主, 常因家长未引起重视、未予及时治疗、饮食习惯得不到调整等, 导致日久热邪灼伤津液, 形成燥热内结伴津液亏损之虚实夹杂证。便秘日久加重阴伤, 若反复、长期使用峻下药物(如大黄、芒硝、番泻叶等)可导致阴伤更重, 形成津亏为本、燥结为标之证。因此, 治疗上应以滋阴增液、润肠通便为主, 以理气导滞、健脾消食为辅, 兼调肺气为治疗原则。

2.1 养阴清热, 增水行舟 《兰室秘藏·大便结燥》云:“大抵治病必究其源, 不可一概用巴豆、牵牛之类下之, 损其津液, 燥结愈甚。”故治疗肠燥津亏型便秘应以养阴增液为本。《温病条辨》曰:“温病之不大便, 不出热结、液干二者之外。其偏于阳邪炽甚, 热结之实证, 则从承气法矣; 偏于阴亏液涸之半虚半实证, 则不可混施承气, 故以此法代之”, 可知增液汤专治肠燥津亏之便秘。其中生地、玄参、麦冬三药咸寒苦甘同用, 养阴清热, 滋肺、胃、肾三脏之阴, 起增水行舟之效。现代药理研究结果显

第一作者: 郭倩倩, 女, 2016级硕士研究生, 研究方向: 小儿常见病的防治

通讯作者: 杨昆, 女, 医学博士, 主任医师, 教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 儿科疾病的中医诊疗, E-mail: 1608529082@qq.com

参考文献

- [1] 王海燕. 肾脏病临床概览[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2009: 141-147.
- [2] 陈香美, 邓跃毅, 谢院士. IgA肾病西医诊断和中医辨证分型的实践指南[J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(5): 583-585.
- [3] Xu G, Tu W, Jiang D, et al. Mycophenolate mofetil treatment for IgA nephropathy: a meta-analysis[J]. American Journal of Nephrology,

2009, 29(5): 362-367.

- [4] 张大宁, 沈伟梁, 张勉之, 等. “肾虚血瘀·湿热论”与港、澳地区慢性肾炎发病关系的研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(6): 1-3.
- [5] 张大宁, 张勉之. 论肾与“心-肾轴心系统学说”[J]. 中华中医药杂志, 2003, 18(10): 587-589.
- [6] 张勉之, 张大宁. 补肾活血法浅析[J]. 长春中医学院学报, 2003, 19(4): 6-7. (收稿日期: 2018-10-27)

示,本方具有解热、抗炎、补充体液及提高免疫力之功,且有明显增进肠蠕动、增加肠内水分含量的作用^[3]。《温病条辨》云:“津液不足,无水行舟者,间服增液,再不下者,增液承气汤主之”,可见热结重者仍需配合泄下之品。小儿脾胃虚弱,不可妄投峻下,故燥结重者可临时加用少量生大黄及玄明粉,轻下热结以解其“急”。玄明粉与芒硝、朴硝相比,其泄下软坚作用最为平缓,既轻下热结又不易损伤小儿脾胃。

2.2 质润多脂,润燥通便 小儿脾胃虚不宜妄加攻伐,故治疗上多用润下,常用麻子仁、郁李仁、瓜蒌仁等质润多脂类药物。其中麻子仁除具质润多脂、滋阴润燥的作用外,还可益气健脾,如《神农本草经》所载:“麻子,味甘,平,无毒,主补中益气。”小儿脾常不足,使用麻子仁以益脾润肠,可谓一举两得;郁李仁辛散苦降,性平质润,润肠通便兼行大肠气滞;瓜蒌仁可清肺润肺兼降肺气,此药肺肠同治,亦为治疗便秘之良药。

2.3 理气导滞,调畅腑气 六腑以通为用,积滞内停可使肠腑气机壅滞不通。反之,肠腑气机不调亦可使饮食糟粕传导不畅,易于停滞。故小儿便秘不仅要考虑津液不足,亦要考虑肠腑气机不畅,临床常用理气导滞之药,以调畅胃肠之气机。常用药物有枳实、厚朴、槟榔等,其中枳实破气消积,主治食积停滞、胃肠气滞之证;厚朴行气消胀除满;槟榔行气除胀、缓下消积。此三药辛能行、苦能降,共奏理气导滞、调畅腑气之功。

2.4 健脾消食,助运脾胃 小儿脾常不足,喂养不当(饮食过量或结构不合理)或病后伤脾(小儿多肺病,子病及母)都会导致脾失健运,故小儿便秘常伴纳差。江育仁教授提出:“欲健脾者,旨在运,欲使脾健,则不在补而贵在运也。”^[4]故治疗上常加用神曲、鸡内金、陈皮、山药等消食运脾之品;若有明显脾胃气虚者,则加用白术、党参等。

2.5 升降相因,兼调肺气 《血证论·便秘》云:“肺与大肠相表里,肺热遗于大肠则便结,肺津不润则便结,肺气不降则便结。”周慎斋曰:“浊气在上,则填实肺气,肺不行降下之令,故大便秘。”^[5]肺与大肠相表里,肺之宣降失常,可导滞肠腑气机不畅、大肠传导不利,且肺为水之上源,肺热津伤则肠道失润,则便干。故治疗上多注意调肺气,常用瓜蒌仁、杏仁等药,既宣降肺气又可润肠,亦可使用桔梗取提壶揭盖之效。

2.6 调护 饮食不当为小儿便秘的重要因素,《婴

童医鉴》载:“乳有时,食有节,则令儿安。”故杨昆教授常嘱家长调整小儿饮食结构,多饮水,多食蔬菜、麦片等富含纤维之品,少食蛋糕、糖果、煎炸、烘烤类食品。可适当食用蜂蜜、芝麻油等具有润肠作用的食物,并注意培养小儿养成良好的排便习惯。

3 典型病案

李某,男,3岁,2017年7月31日初诊。患儿近1年来反复便秘,3~5d一次,大便干硬如羊屎,便出困难,严重时需用开塞露。就诊时患儿大便已5d未解,口臭,纳差、眠差,小便偏黄,舌红少津、苔薄黄,指纹紫。其母诉患儿平素喜食饼干类烘焙食物,不吃蔬菜,易感冒咳嗽。西医诊断:功能性便秘。中医辨证:肠燥津亏证。治以养阴增液、轻下热结为法,方用增液汤加减。处方:玄参12g,生地黄、麦冬各10g,生大黄、玄明粉各3g。4剂,水煎,每天1剂,分3次服。嘱大便变稀软后可去除生大黄、玄明粉,并注意调整饮食、鼓励饮水。8月4日二诊,诉服药后大便质软成形,约1~2d一次,眠好转,口臭减轻,余症同前。予以前方去生大黄、玄明粉,加火麻仁12g,厚朴、瓜蒌仁、郁李仁各10g,枳实8g,蜜甘草5g。6剂,水煎,每天1剂,分3次服。继续调整饮食,培养排便习惯。8月10日三诊,患儿大便1~2d一次,软硬适中,仍纳差,余无不适,舌偏红、苔薄,指纹淡紫。予前方加山药、神曲各10g。8剂,水煎,每天1剂,分3次服。随访3个月,便秘未复发。

按语:杨教授在治疗小儿便秘时善于抓住便秘病机,该小儿便秘已有1年之久,且饮食结构不合理,嗜食燥火食品,常大便干硬如羊屎,就诊时舌红少津,小便短赤,辨证为肠燥津亏证。就诊时大便5日未解,燥热内结较重,故初诊予增液汤加大黄和玄明粉,养阴增液、轻下热结。二诊时,患儿燥结已去,热象较前明显减轻,但津液未复,故继续以养阴增液为主,加用仁类等理气通腑之药共奏增液润肠、理气通便之功。三诊时患儿仍有纳差,余症皆解,继续养阴增液巩固疗效,于二诊方中加山药、神曲健运脾胃,使肠道津液充、气机畅、脾运复,则大便自通。并嘱患儿家属调整其饮食结构,培养患儿良好的排便习惯。

参考文献

- [1] 江载芳,申昆玲,沈颖. 诸福棠实用儿科学[M]. 8版. 北京:人民卫生出版社,2014:1371.
- [2] 杨春松,张伶俐,任燕,等. 国内儿童功能性便秘患病率和纤维素治疗有效性的文献评价[J]. 中国药事,2017,31(5):579-583.
- [3] 马伯艳,李冀,肖洪彬.《温病条辨》增液汤治疗津亏液竭便秘的实验研究[J]. 江苏中医药,2007,39(5):57-58.
- [4] 王军军,郑访江,罗晓峰,等. 浅谈江育仁教授学术思想[J]. 中医儿科杂志,2007,3(3):20-22.
- [5] 周之干. 周慎斋医学全书[M]. 海口:海南出版社,2010:8.

(收稿日期:2018-11-28)