

按：刘教授认为，本例患者平素饮酒过度，嗜食肥甘，后天之本受损，加之患病日久，先后2次手术，脾肾肺三脏受损。肺气受损，肺失宣肃，则卫外不固，表里相争，故见咽痛不适；脾运失健，水湿内停，则食欲不振，脉细滑；肾气虚弱，湿浊内蕴，久郁化热，耗伤津液，故见尿黄尿浊，腰酸，苔黄薄腻、舌质红。本病虚实夹杂，以肺脾肾亏虚为本，尤以肾虚为要，湿热蕴结为标。治疗以健脾益肾、清热利湿为主，治疗的全过程注意顾护脾胃。本案前后诸诊中主要以生地黄、女贞子、桑椹滋阴养肾；茯苓、泽泻利水渗湿；山药、山茱萸、续断滋补脾肾；菟丝子平补肾之阴阳；车前草、萹蓄清热利湿通淋；白茅根、半枝莲、白绒毛花清热解毒。诸药合用，共奏补益脾肾、利湿泄浊之效。该患者目前病情平稳，坚持中药治疗。

## [参考文献]

- [1] 郭军, 马建辉. 中国肾细胞癌诊治指南内科治疗解读[J]. 临床肿瘤学杂志, 2008, 13(8): 748-751.
- [2] 马成杰, 李忠. 肾癌的中西医结合诊治[J]. 中国临床医生杂志, 2007, 35(5): 10-13.
- [3] 刘睿, 邓跃毅. 肾癌术后的中医药治疗体会[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2009, 10(7): 629.
- [4] 张辰岑. 肾癌中西医治疗新进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 12(9): 128-130.
- [5] 陈玉超, 刘沈林. 靶向治疗与同病异治[J]. 中国民族民间医药, 2010, 19(18): 17-19.
- [6] 谷雨, 刘沈林. 刘沈林教授运用虫类药治疗肿瘤的经验介绍[J]. 时珍国医国药, 2012, 23(7): 1783-1784.
- [7] 朱超林. 刘沈林中医治疗肿瘤病经验[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(10): 1657-1658.
- [8] 舒鹏, 王瑞平. 刘沈林治疗消化道肿瘤的经验[J]. 江苏中医药, 2012, 44(12): 13-15.

(责任编辑: 刘淑婷)

## 倪蔼然教授治疗儿科外感疾病经验介绍

葛鼎, 刘国英 指导: 倪蔼然

天津红桥杏林医院, 天津 300133

**[摘要]** 倪蔼然在治疗儿科外感性疾病方面认为小儿为纯阳之体, 在外感表证中, 风热证多见, 临证以倪氏小儿清宣饮为基础方, 随病、证、症和现代医学视、触、叩、听、生化检查、影像学检查等所收集到的阳性体征进行加减治疗, 颇有良效。

**[关键词]** 外感疾病; 儿科; 中医疗法; 倪蔼然

**[中图分类号]** R249 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 01-0016-03

倪蔼然系河北省中医院主任医师、教授, 享受国务院特殊津贴专家, 从事中医儿科临床工作四十余载, 在治疗儿科外感性疾病方面独出心裁, 疗效颇著。笔者有幸随师侍诊, 现将其治疗儿科外感疾病经验, 介绍如下。

### 1 病因病机

倪老师认为, 儿科外感性疾病, 包括现代医学之鼻炎、咽炎、扁桃体炎、喉炎、气管炎、支气管炎、肺炎、哮喘及麻疹、水痘等某些传染性疾病。小儿为纯阳之体, 在外感表证中, 风热证多见, 如《宣明论

[收稿日期] 2013-05-06

[作者简介] 葛鼎 (1982-), 男, 住院医师, 研究方向: 中医对无症状疾病的辨证论治。

方·小儿门》说：“大概小儿病者纯阳，热多冷少也。”且现今之人，多恣食肥甘厚味，孕妇更是营养有加，小儿禀受内热之质，及小儿出生之后又多喂食各种高热量、高营养食物，使小儿后天形成内热体质，即使外感风寒，亦多从阳化热，形成风热表证，故咽痛、咽喉不利为儿科外感病之常见症状。又小儿脾常不足，且饮食不知自调，父母总爱多喂，故常有积食。感邪之后，肺失宣肃，津液不得敷布而生痰，痰壅气道，则咳嗽，或喉中痰鸣，故咳嗽、咯痰亦是小儿外感病之常见症状。同时在外感病治疗过程中，由于调护失宜，重感外邪，常使病情加重。

## 2 治疗方药

基于上述认识，倪老师自拟治疗小儿外感性疾病的倪氏小儿清宣饮，药物组成：金银花、忍冬藤各12g，连翘、桑叶、炒杏仁、淡豆豉各10g，桔梗8g，生甘草、马勃各6g。功为辛凉解表，清热宣肺，专为儿科外感病而设。方中金银花主入肺经，清热解表为君药，配以连翘清热散邪，忍冬藤清解里热为臣，桑叶配苦杏仁、桔梗辛凉味苦，宣降肺气，祛痰止咳(咳嗽、咯痰为儿科外感病常见症状)，淡豆豉虽属辛温，但其性平和，辛而不烈，温而不燥，与大队辛凉药配伍，可增强辛散透表作用，且消食化滞，以助运化，马勃解毒利咽，共为佐药，生甘草配桔梗解毒利咽(咽痛、咽喉不利为儿科外感病常见症状)，生甘草又助君臣药清热解毒之力和调和诸药为使。临证时随病、证、症和现代医学视、触、叩、听、生化检查、影像学检查等所收集到的阳性体征进行加减。

2.1 随病加减 ①鼻渊：流黄涕、鼻塞加辛夷、白芷各6g，辛夷为治鼻渊之要药，白芷通窍效著；头痛加白芷6g，川芎10g，鼻渊头痛部位多于前额，属阳明经，乃白芷专治之症，朱丹溪曰：“头痛必用川芎”，故加此二药。②过敏性鼻炎：加蝉蜕、徐长卿各10g，炒苍耳子、辛夷各6g，现代药理研究蝉蜕配徐长卿有抗过敏作用，炒苍耳子、辛夷为治鼻渊之要药，故合用之。③喉炎：加蝉蜕、木蝴蝶各10g。喉炎主要症状是音哑及局部不适，蝉蜕善治音哑，木蝴蝶善治咽喉不适，故合用之。④哮喘：加炙麻黄6g，生石膏18g，紫苏子、款冬花各10g；炙麻黄、生石膏、紫苏子均为治哮喘之要药，另加一味款冬花化肺中之痼痰。过敏性哮喘加蝉蜕、徐长卿、广地龙、桑白皮各10g，现代药理研究蝉蜕配徐长卿

抗过敏效佳，广地龙、桑白皮泻肺平喘，故合用之。⑤积食：加炒莱菔子10g，焦三仙(焦山楂、焦麦芽、焦神曲)各6g，炙鸡内金9g。积食为小儿常见病，又多兼夹于外感证中，此五味药为消食要药，且无伤正之弊，合用能消谷、菜、面、肉、果、乳等各种积食。⑥麻疹：前驱期加浮萍6~10g，蝉蜕、柃柳各10g，前驱期在卫分证阶段，三药能辛凉解表，更为透疹要药；出疹期加紫草、牡丹皮、赤芍、生地黄各10g，出疹期相当于卫营合邪阶段，故于原方清热解表基础上加清热凉血之品；退疹期去金银花，加沙参、麦冬、芦根各10g，生石膏12g，竹叶6g，退疹期为温病热后伤阴，故去清热疏散之金银花，加清热养阴之沙参、麦冬、芦根、生石膏，其中竹叶既予热邪以出路，又兼清热除烦。⑦水痘：邪伤肺卫证加滑石、生薏苡仁各12g，冬瓜皮10g，水痘时邪多夹湿邪，疏风清热、解毒利湿为邪伤肺卫证的治疗大法，故于原方加滑石、生薏苡仁、冬瓜皮等利湿清热之品。毒炽气营证者则合清胃解毒汤加减，清胃解毒汤为《痘疹传心录》中治疗水痘毒炽气营证的专方，但清热解毒之力较弱，故常与倪氏小儿清宣饮合方加减应用。

2.2 随症加减 ①咽痛加板蓝根、木蝴蝶、射干各10g，因板蓝根配木蝴蝶为治外感咽痛之要药，射干又利咽解毒，疗咽痹。咽干加玄参、蝉蜕各10g，两者合用利咽解毒，滋阴生津。咽后壁滤泡加山慈姑、牡丹皮各10g，此为倪老师的经验用药，疗效良好。咽痒加荆芥6g，牛蒡子10g，咽痒为风邪所致，此二味相配散风利咽，故加之。乳蛾红肿加僵蚕、黄芩、锦灯笼、射干各10g，此四味药相配散风邪、清肺热、消肿，故合用之。乳蛾红肿化脓加蒲公英、黄芩各10~15g，僵蚕、射干各10g，用蒲公英为倪老师的经验用药，再配以后三味治疗乳蛾红肿。无咽痛去马勃。②音哑加金果榄、蝉蜕各10g，胖大海(后下)6g，此三味为治疗音哑之专药，合用增强疗效。③颈部淋巴结肿大加夏枯草10g，重楼6g；此二味为治疗淋巴结肿大之要药。④咳嗽加炙枇杷叶、炙百部各10g，二药炙用，兼以润肺。咳嗽吐白痰加炙百部、清半夏、陈皮各10g，咳嗽吐白痰量大多为脾虚所致的寒湿之痰，故用性温燥湿健脾祛痰之清半夏、广陈皮，二药相配且具二陈汤之意，再配以“嗽药”百部，标本兼顾。咽痒咳嗽加荆芥6g，牛蒡子、炙百部、蝉蜕各10g，咽痒为风邪所致，故

用牛蒡子、荆芥、蝉蜕散风利咽，炙百部润肺止咳，四药合用，标本兼顾。咳嗽吐黄痰加全瓜蒌 15 g，浙贝母(捣)10 g，全瓜蒌清热化痰润肺，浙贝母清肺化痰止咳，二药相配，增强疗效。咳嗽便秘加瓜蒌仁(捣)15 g，生大黄 4 g，枳壳 10 g，伴便秘之咳嗽，乃大便不通，肺气不降所致，故只需加此三味降气通便药便可愈疾。呕吐加竹茹、紫苏梗 10 g；此二味药兼有降逆止呕之功，且紫苏梗兼有轻微疏解之力，故适用于外感表证而兼有呕吐者。干咳加沙参、麦冬、枇杷叶各 10 g。因干咳多为肺阴虚所致，故加用甘凉养肺阴之沙参、麦冬，再配以清肺化痰止咳之枇杷叶，以标本兼顾。⑤发热加金银花、连翘、薄荷(后下)各 10 g，此取银翘散之意以清热解毒、辛凉散风。恶寒、喷嚏、流涕加荆芥、防风各 6 g。寒热往来加柴胡 12 g，黄芩 10 g。发热、舌苔少加生石膏 20 g，生知母 10 g，舌苔少为阴津不足之征，生石膏配生知母不但清热效著，且有较强的生津之功。发热、呕吐、舌苔黄加芦根 15 g，川黄连 6 g，紫苏梗 10 g，此三症并见，乃热在胃腑，川黄连配紫苏梗取连苏饮之意，且以紫苏梗易紫苏叶，增强止呕之功，再加芦根清热止呕，作用更强。发热甚，抽搐加双钩藤(后下)15 g，羚羊角丝(先煎)3 g，紫雪散(冲服)2 g；发热甚伴抽搐乃热淫于肝经，致肝热生风，故加入清热熄风之品。⑥头痛头晕加菊花 10 g，蔓荆子 6 g，头痛、头晕并见乃肝阳上扰之证，用菊花清肝，再配善止头痛之蔓荆子以增效。⑦口糜合用清热泻脾散加减，重用赤茯苓 15 g，清热泻脾散乃治小儿口糜之专方，重用赤茯苓是倪老师多年临床经验。⑧舌质红甚加忍冬藤 12 g，竹叶 6 g，舌质红乃内热之征，忍冬藤善清内热，竹叶清热且引热从小便出，是清下两法治热也。舌苔白厚，轻微恶风寒加广陈皮 10 g，紫苏梗 6 g，外感表证中见舌苔白厚，多由外邪致脾失健运，或患儿素有脾虚之证，合以紫苏梗，疏散风寒，协助陈皮健脾和胃。舌质绛加大青叶 6~10 g，外感病中见绛舌，乃邪热亢盛，热入营血，故于方中加入清热凉血之大青叶。汗出、恶风、易感冒加生黄芪 15 g，生白术 10 g，防风 6 g，兼此三症者，乃表虚的典型症状，故加入益气固表之玉屏风散治之。

2.3 随现代医学诊断结果加减 ①听诊肺部有湿性啰音者，加黄芩 10 g，鱼腥草 15~30 g，肺部湿性啰音多见于肺热壅滞证，故用黄芩、鱼腥草清肺热之

重剂。②听诊肺部有哮鸣音者，加桑白皮、广地龙、紫苏子各 10 g，葶苈子 6 g，听诊肺部哮鸣音提示气道有痰阻，气道变窄，故用泻肺祛痰平喘药治之。③胸部 X 线片示肺炎加鱼腥草 15 g，金银花、连翘各 10 g，全瓜蒌 12 g，清半夏 6 g，倪老师从临床实践中总结出此五味药合用治肺炎效佳，故患者没有典型症状或体征，而只要胸片存在提示时亦用之。

### 3 病案举例

例 1：患儿，女，6 月，2011 年 8 月 24 日初诊。家长代诉：发热 3 天，T 37.8℃，夜间甚，哭闹不安，微咳。2 周前患手足口病已治愈。查：咽红，舌红、苔白厚，指纹色紫，浮现于风关。处方：金银花、忍冬藤、连翘、桑叶各 10 g，炒苦杏仁(捣)、薄荷(后下)、桔梗、竹叶、牛蒡子各 6 g，焦三仙各 4 g，生甘草 3 g。3 剂，每天 1 剂，水煎 2 次，取药汁 100 mL，分数次喂服。10 月 4 日见其家长，诉患儿服药 1 剂后诸症消失，继服 1 剂巩固，药未服尽病愈。

例 2：患儿，男，10 岁，2011 年 10 月 9 日初诊。家长代诉：间断性咳嗽 2 月余。患儿于 2 月前无明显诱因出现间断性咳嗽，自服消炎、止咳化痰类药物后无效，故来诊。诊见：间断性咳嗽，时轻时重，咳吐黄稠痰，伴低热，T 37.4℃，流黄涕，鼻塞。既往患有中耳炎、鼻炎。查：咽红，双乳蛾红肿且有少许脓点，舌红、苔薄白。听诊双肺呼吸音粗，有少许哮鸣音，脉滑略数。处方：忍冬藤、鱼腥草、蒲公英各 15 g，全瓜蒌、金银花、连翘各 12 g，桑叶、炒苦杏仁(捣)、黄芩、地骨皮、桑白皮、紫苏子、炙枇杷叶、清半夏、浙贝母(捣)、射干、桔梗各 10 g，辛夷(包煎)、炒苍耳子各 6 g，生甘草 4 g(考虑到某些小儿一次服药量很少，未肯尽服，故方中每味药的剂量和成人相似，这样才能达到药物的有效浓度)。6 剂，每天 1 剂，水煎 2 次，取药汁约 300 mL，每天 3 次服。

10 月 15 日复诊：药后好转，仍有轻微咳嗽，吐痰，舌偏红、苔薄白，双肺呼吸音略粗，深吸气末少许哮鸣音，脉好转。上方继服 6 剂。

10 月 21 日三诊：诸症悉除，查无阳性体征，原方继服 2 剂以巩固疗效。

(责任编辑：刘淑婷)