

玉露散加味临床治疗小儿泄泻 150 例体会

黄枋生

作者单位: 515100 广东汕头, 汕头市潮阳区卫生监督所

【摘要】 目的 探讨在祖国医学理论的指导下辨证施治,运用玉露散加味临床治疗小儿泄泻(火泻)。方法 通过对近几年临床积累的小儿泄泻(火泻)病例 150 例(男 93 例,女 57 例)进行临床资料综合分析。结果 临床 150 例病例中,服用 1 剂痊愈 21 例,占 14%;服用 2 剂痊愈 97 例,占 65%;服用 3 剂痊愈 29 例,占 19%;服用 4 剂痊愈 3 例,占 2%。结论 玉露散加味对临床因湿热蕴结尤以热盛所致的小儿泄泻(火泻),能达到清热泻火,利水渗湿的治疗作用,疗效佳,为治泻选方提供范例。

【关键词】 玉露散;泄泻;辨证施治

Actual realize about utilize YuLuSan increase composition to treat one hundred fifty childrens diarrhea

HUANG Fang - sheng. Hygiene Supervise Organization of Chaoyang Area ,Shantou City ,Guangdong 515100 ,China

【Abstract】 Objective From motherland medical theory guiding, discuss about utilize YuLuSan increase composition to treat childrens diarrhea. **Methods** Analysis accumulate examples of one hundred fifty childrens diarrhea in last few years (include ninety - three male children and fifty - seven female children). **Results** In the examples of one hundred fifty childrens diarrhea, whose take one dose to recover are twenty - one, proportion is 14% ;whose take two doses to recover are ninety - seven, proportion is 65% ;whose take three doses to recover are twenty - nine, proportion is 19% ;whose take four doses to recover are three, proportion is 2% . **Conclusion** Utilize YuLuSan increase composition to treat childrens diarrhea which cause of wet and heat, it gets effect to remove wet and heat, curative effect is good, it offers examples for treatment.

【Key words】 YuLuSan;diarrhea; actual realize

泄泻是由多种外感、内伤因素引起,以大便次数增多,粪质稀薄或如水样为特征的一种小儿常见病^[1]。《医宗金鉴》“泻证门”中治疗小儿泄泻(火泻),首用玉露散以清其源,为治泻选方提供范例。笔者曾多次效法,加味运用,临床疗效甚佳。本文对近几年临床积累的病例综合分析,体会如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 小儿泄泻(火泻)150 例,年龄最小 3 个月,最大 5 岁;男 93 例,女 57 例;病程最短 6h,最长 4 天。

1.2 诊断依据 参照 2004 年新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材《中医儿科学》诊断标准。

1.3 临床特征 泄泻,泻时暴注下迫,多为黄水,泻出如射,粪出谷道犹如汤热,泻多涩滞,非食泻泻后觉宽之可比;肛门焦痛难禁,脘腹肌肤灼热,肚腹疼痛;心烦口渴或壮热烦渴,大渴引饮;溺赤短少或无尿,舌红干苔黄,脉数。

1.4 治疗方法 处方:寒水石 15~20g,石膏 15~20g,甘草 2g,茯苓 5g,猪苓 5g,泽泻 5g,滑石 10g,通草 5g,黑栀子 5g,煎水服。

呕渴甚加姜莲 4g,竹茹 4g。烦渴甚加羚羊角 1~2g。

1.5 治疗结果 服用上述方剂,1 剂痊愈 21 例,占 14%;2 剂痊愈 97 例,占 65%;3 剂痊愈 29 例,占 19%;4 剂痊愈 3 例,占 2%。

2 病案举例

例 1,男,3 个月。2005 年 7 月 4 日初诊:患儿暴泻昼夜十多次,泻时急速量多,泻多黄水,壮热惊厥,口渴气急,眼眶凹陷,胸腹肌肤灼热,肢冷,小便短,脉细数,指纹青紫;拟诊小儿

泄泻(火泻),用上方加羚羊角 1g,服 1 剂。二诊:热退肢温,泻次数减少,神稍安,口渴;仍按上方加羚羊角 1g,再服 1 剂。三诊:泻止,神安能睡,口渴;上方再服 1 剂,痊愈。

例 2,女,5 岁。2004 年 8 月 25 日初诊:患儿泄泻暴注下迫数次,谷道灼热,口渴甚,肚腹疼痛难受,呕哕,无尿,脉数,拟诊小儿泄泻(火泻),用上方加姜莲 4g,竹茹 4g,羚羊角 1.5g,服 1 剂。二诊:泻止,小便短赤,口渴,肚腹仍觉不适;仍按上方加羚羊角 1g,再服 1 剂,痊愈。

3 讨论

祖国医学对小儿泄泻早有记载,《内经》称“泄”、“濡泄”,宋以后著作多称为“泄泻”。如《幼科金针·泄泻》说:“泄者,如水之泄也,势犹纷绪;泻者,如水之泻也,势惟直下。为病不一,总名泄泻。”本病一年四季均可发生,以夏秋季节发病率高;不同季节发生的泄泻,证候表现有所不同。

“泄泻”为婴幼儿时期常见病、多发病,2 岁以下小儿更易发病。小儿如旭日初升,草本之方萌,形体娇嫩,脾常不足。小儿泄泻发生的原因,以感受外邪,伤于饮食,脾胃虚弱为多见,其主要病位在脾胃。因胃主受纳腐熟水谷,脾主运化水湿和水谷精微,若脾胃受病,则饮食入胃之后,水谷不化,精微不布,清浊不分,合污而下,致成泄泻。故《幼幼集成·泄泻证治》:“夫泄泻之本,无不由于脾胃。盖胃为水谷之海,而脾主运化,使脾健胃和,则水谷腐熟。而化气活血,以行营卫。若饮食失节,起居不时,以致脾胃受伤,则水反为湿,谷反为滞,精华之气,不能输化,乃致合污下降,而泻利作矣”。小儿脏腑薄,藩篱疏,更易感受时行暑湿、风寒之邪,内犯脾胃,致风、寒、湿、热泻。

“泄泻”为婴幼儿时期常见死亡原因。小儿稚阳未充,稚阴未长,患泄泻后较成人更易于损阴伤阳发生变证。重症泄泻患儿,泻下过度,易于伤阴耗气,始则气阴两伤,甚则阴伤及阳,导致阴竭阳脱的危重变证。若久泻不止,脾气虚弱,肝旺而生内风,可成慢惊风;脾虚失运,生化乏源,气血不足以荣养脏腑肌肤,久则形成疳证,严重影响小儿营养、生长和发育。因此,必须引起重视。

“泄泻”以八纲辨证为纲,常证重在辨寒、热、虚、实,变证重在辨伤阴、伤阳。《幼幼集成·泄泻证治》:“凡暴注下迫属火”。经云:“暴注下迫,皆属于热”^[2]。火泻,热泻也,乃脏腑素有积热,夏秋伤暑,感湿受热,湿热蕴结脾胃,下注大肠,传化失职,清泄不分而成。湿性浊腻,热性急迫,湿热交蒸阻遏气机而泻多涩滞;热迫胃肠则灼热焦痛;热盛津伤则饮渴,引水自救则多饮;火乘阴分则水道闭塞或溺赤短少。综皆因湿热蕴结尤以热盛所致。故治宜清热泻火,利水渗湿。上述方剂中,玉露散清热泻火,其中,寒水石、石膏

清热泻火,除烦止渴;滑石、甘草为“六一散”清热解毒、利水,甘草调和胃气;茯苓、猪苓利水渗湿;泽泻泻热利水;通草清热利湿,通利小便;黑栀子泻火除烦,清热利湿;姜莲、竹茹清热燥湿,更利于止呕;羚羊角清热泻火。全方重在清热泻火,淡渗利水。

典型小儿“泄泻”(火泻),类似现代医学中毒性消化不良,需足够的液体和食物以预防脱水和营养不良,控制感染,纠正水、电解质紊乱和酸中毒,对症处理。治疗应审慎果断,方免贻误^[3]。

【参考文献】

- 1 汪受传,高学书. 中医儿科学. 北京:中国中医药出版社,2004,7.
- 2 清·吴谦等编. 医宗金鉴. 第二版. 北京:人民卫生出版社,2003,11.
- 3 李秀亮,高学书. 中西医临床儿科学. 北京:中国医药科技出版社,2002,9.