

例,赵某某,男,5 岁,因咳嗽、痰鸣 1 周就诊,家属代述患儿 1 周前不慎受凉后咳嗽、痰鸣,无发热,在外自行购买西药(具体药物及用法不详)服用后无缓解,遂来就诊,咳嗽气促,咳声响亮,喉中痰鸣,纳差,指纹风关,舌淡苔薄白脉浮,诊为外感风寒,内有饮停,给予上方治疗,2 剂后咳嗽、痰鸣消失,饮食正常。

3 讨 论

中医认为咳嗽是因邪客肺卫,肺失宣肃,肺气不清所致,以咳嗽、咯痰为主要症状的病症。多见于急、慢性支气管炎。小儿脏腑娇嫩,外感、内伤诸因均易伤肺而致咳嗽。外感寒邪,侵入犯肺,肺气上逆;加之小儿素体脾脏娇嫩,生湿生痰,痰湿蕴积,肺气失宣,发而咳嗽;小青龙汤本方主治外感风寒,寒饮内停之证。风寒束表,皮毛闭塞,卫阳被遏,营阴郁滞,故见恶寒。小儿素体脾不足,易生痰饮,一旦感受外邪,每致表寒引动内饮,《难经·四十九难》说:“形寒饮冷则伤肺”。水寒相搏,内外相引,饮动不居,水寒射肺,肺失宣降,故咳嗽痰多而稀;水停心下,阻滞气机,故纳差;舌淡苔薄白,脉浮为外寒里饮之佐证。对此外寒内饮之证,若不疏表而徒治其饮,则表邪难解;不化饮而专散表邪,则水饮不除。故治宜解表与化饮配合,一举而表里双解。方中麻黄、桂枝相须为君,发汗散寒以解表邪,且麻黄又能宣发肺气而平喘咳,桂枝化气行水以利里饮之化。干姜、细辛为臣,温肺化饮,兼助麻、桂解表祛邪。然而素有痰饮,脾肺本虚,若纯用辛温发散,恐耗伤肺气,故佐以五味子、诃子敛肺止咳、芍药和营养血,二药与辛散之品相配,一散一收,既可

增强止咳平喘之功,又可制约诸药辛散温燥太过之弊;半夏燥湿化痰,和胃降逆,亦为佐药。炙甘草兼为佐使之药,既可益气和中,又能调和辛散酸收之品。紫菀、款冬花、百部止咳,诸药,配伍严谨,散中有收,开中有合,使风寒解,水饮去,宣降复,则诸症自平。临证加减参照吴谦:“表实无汗,故合麻桂二方以解外,去大枣者,以其性泥也。去杏仁者,以其无喘也,有喘者加之。去生姜者,以有干姜也,若呕者仍用。佐干姜、细辛,极温极寒,使寒与水俱从汗而解。佐半夏逐饮,以清不尽之饮。佐五味收肺气,以敛耗伤之气”(《医宗金鉴·删补名医方论》)

参考文献

[1] 王文生,张松成.小青龙汤加味联合西药治疗小儿咳嗽变异性哮喘 65 例[J]. 河南中医,2012,32(3):284-285.
[2] 胡江东.加味小青龙汤治疗咳嗽变异型哮喘 30 例小结[J]. 中医临床研究,2011,3(24):60.
[3] 黄又新,王健,彭俊杰,等.小青龙汤加减治疗小儿咳嗽变异性哮喘 38 例疗效观察[J]. 新中医,2008,40(10):49-50.
[4] 国家中医药管理局.中医病症诊断疗效标准[M]. 南京:南京大学出版社,1994:2-3.
[5] 许济群.方剂学[M]. 上海:科学技术出版社,1985:22-23.

(收稿日期:2012-04-12)

加减三仁汤治疗胆汁返流性胃炎 75 例临床观察

潘 鸿,向 平(重庆市黔江中心医院 409000)

【关键词】 胆汁返流性胃炎; 中药; 加减三仁汤
DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 17. 090 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)17-2251-01

作者自 2005 年以来,用自拟加减三仁汤门诊治疗 75 例胆汁返流性胃炎患者,有一定的临床意义,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2005~2010 年本院门诊患者 75 例。其中男 40 例,女 35 例;年龄 26~68 岁;病程 1 周至 2 个月。均经电子胃镜检查诊断为胆汁反流性胃炎。临床表现为上腹部隐痛、胀满不适、胃部烧灼、恶心或呕吐苦水,舌质红苔厚腻或黄或白,脉滑数或濡数。均属中医胃脘痛中焦湿热型范畴,用抗酸剂及胃肠动力药治疗无效。

1.2 治疗方法 加减三仁汤药用薏苡仁 40 g,白蔻 10 g,车前仁 10 g,黄连 10 g,厚朴 10 g,川木通 10 g,半夏 10 g,茯苓 12 g,藿香 10 g,淡竹叶 10 g,鸡内金 20 g,莱菔子 20 g。每日 1 剂,水煎分 3 次,饭前服,2 周为一疗程。服药 1 个疗程后复查胃镜,随访半年进行疗效评定。治疗观察期间停用其他药物,忌食辛辣厚味食物。

1.3 疗效标准 痊愈:临床症状消失,胃镜检查无胆汁返流,半年随访无复发。有效:临床症状消失或减轻,胃镜检查无胆汁返流,半年随访偶有复发。无效:临床症状和胃镜检查均未改善。

2 结 果

观察其结果为痊愈 42 例,占 56. 00%;有效 23 例,占

30. 66%;无效 10 例,占 13. 33%,总有效率 86. 67%。

3 讨 论

胆汁反流性胃炎是因胃肠蠕动减弱,胆汁反流入胃,刺激胃黏膜所致,故自拟加减三仁汤治疗。三仁汤有宣畅气机,清利温热之功^[1]。吴又可《温病条辨》曰:“身重疼痛,舌白不渴,脉弦细而濡,面色淡黄,胸闷不饥,状若阴虚,病难速已,三仁汤主之。”方中白蔻、车前仁、薏苡仁为君,芳香行气,渗利湿热;黄连、厚朴、川木通、半夏为臣,行气化湿,降逆消食;茯苓、鸡内金、莱菔子为佐,以加强消食化湿之功;藿香、淡竹叶为使,芳香开胃,降逆除湿。现代研究证明,白蔻、半夏、鸡内金、厚朴均有增加胃蠕动,分泌消化酶等功能^[2]。故全方有消食、化湿、除痞之功。

参考文献

[1] 许济群.方剂学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985:180.
[2] 宋立人.现代中药学大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社. 2001:680-1517.

(收稿日期:2012-06-16)