

# 从痰论治儿童发作性睡病

□冯斌

发作性睡病(narcolepsy)是一种以白天不可抗拒的睡眠及睡眠增多为主要表现的睡眠障碍性疾病。该病患病率为0.03%-0.16%，无明显的性别差异。该病从儿童早期到老年期均可发生，根据其临床表现及症状，属于中医学“多寐”等范畴。笔者究其病因，再结合自己的临床经验，认为儿童发作性睡病与痰密切相关。

## 湿困中焦，痰浊内生

脾胃居于中焦，主运化水湿，与肺、肾、三焦、膀胱等脏腑相互协调，维持水液代谢的平衡。若患儿素体脾气虚弱，不能运化水湿，湿邪困阻脾胃，痰浊壅盛，气机升降失常，清阳之气不能濡养头目，则出现头昏欲寐、倦怠嗜睡等症状。脾虚湿困、痰浊内生是儿童发作性睡病的重要病因、病机。

脾为后天之本，气血化生之源，可将水谷精微上输头目，同时输送至四肢百骸。若患儿平素喜食肥甘厚味、辛辣刺激等食物，湿浊内生，困阻脾胃，脾不能正常运化水湿，聚而为痰浊，清窍被蒙而头目昏沉、四肢乏力、睡眠增多等。若湿邪蕴化为热，湿热交蒸上蒙清窍，内扰肝胆，气机郁滞，则神志不清、多卧嗜睡等症状加重。

## 肾阳不足，寒痰凝聚

人体水液代谢的正常途径主要依靠肺的通调水道、脾的转输和肾脏的蒸腾气化功能来共同完成，而肾脏的蒸腾气化为其根本。人体水液的循行、代谢，必须依赖于肺、脾、肾的阳气的正常活动，彼此协调，气化才能正常



进行。肾阳为全身阳气之根本。人体正常的水液代谢需要肾气的开阖方能进行。若儿童先天不足、感受风寒之邪或久病之后阳气受损，肾阳不足，气化不利，水液运行出现障碍，水液停聚于某个部位，所致之病则为痰饮病。“百病多由痰作祟”。痰除了引起一系列症状外，还容易引发各种神志异常，如神志不清、昏睡等。清代名医张锡纯认为，痰之标在脾胃，痰之本在肾。

## 肝郁气滞，风痰阻络

风痰是由于脾功能失调出现的病理产物。小儿所欲不遂、情志抑郁，或学习压力较大，肝失疏泄，气机阻滞，水液运化失常聚而为痰；肝失疏泄，横逆犯脾，脾脏运化失司，痰浊内生，气随痰滞，风痰互结。肝风夹痰上攻，上蒙清窍，可有嗜睡、神志不清等症状。风痰在发作性睡病的发病过程中互结，有不同的表现，风盛则肝阳上亢，易出现急

躁易怒、失眠多梦等表现；痰盛则蒙蔽清窍而神志不清、多寐等。二者互相影响，痰随风上，无处不到；风遇痰起，横窜经络，日久可以影响气血而出现瘀血症状。

## 化痰开窍法

贯穿儿童发作性睡病治疗的始终

《金匱要略》记载：“病痰饮者，当以温药和之。”这是治疗广义痰饮病的总原则。痰饮形成的原因不同，在相应的脏腑经络中表现为不同的病理现象，唯有“元神”与痰邪最为密切相关。发作性睡病由于脾、肾、肝功能失调，痰邪上逆，蒙蔽清窍而发作，其发病与痰邪不无关系。因此，其治疗关键在于化痰开窍，并贯穿疾病始终。

对神疲嗜睡、头目昏眩、肢软无力、面色萎黄、大便溏薄、胆怯易惊、舌质淡、苔薄白、脉细弱者，中医辨证为脾虚湿困，治则为健脾祛湿、化痰开窍，方用参苓白术

散加减。对昏昏欲睡、身重嗜卧、肢倦无力，伴头昏倦怠、食后易睡、形体偏胖、舌质淡、苔白腻、脉濡缓者，中医辨证为湿阻中焦，治则为燥湿醒脾、化痰开窍，方用藿朴夏苓汤加减。对精神萎靡，嗜睡多卧，手足不温，怕冷，舌淡红，苔白或腻，脉细弱者，中医辨证为肾阳虚，治则为温中散寒、化痰开窍，同时佐以杜仲、淫羊藿等益肾之品。对神昏欲寐、大笑猝倒、夜寐多梦、惊恐易醒、性情急躁、舌质红、苔黄、脉弦数者，中医辨证为肝胆湿热，治则为清胆泻火、化痰开窍，方用黄连温胆汤加减。

## 典型病例

某男，8岁，以“白天发作性不自主睡眠2年多”为主因就诊。患儿2年前多无明显诱因出现白天睡眠增多，当时家长未重视，逐渐出现大笑后肢体软弱无力，晚上睡眠不安，噩梦连连，睡醒后瘫痪，记忆力及学习成绩下降，且发病后体重逐渐增加，食量增加。头颅磁共振检查无异常；垂体磁共振检查除外垂体肿瘤。患儿去医院就诊。医生进行多导睡眠监测后，考虑为多发性睡病，给予口服中枢性兴奋剂。患儿晚上睡眠未有改善，自行停用所服药物……家长听说中医治疗发作性睡病效果良好，专门带着患儿来门诊就诊。

刻诊：发作性不自主入睡，诊断时即能迅速入睡，大笑后猝倒，晚上睡眠不佳，多梦，脾气急躁易怒，形体肥胖，容易饥饿，纳食逐渐增加，大便偏干，小便黄，舌红，苔黄腻，脉弦滑数。中医辨证为湿困脾胃、郁而化热、痰热蒙

窍。以清胆泻热、化痰开窍为治则。

方用黄连温胆汤加减：黄连10克，陈皮6克，半夏6克，茯苓10克，枳实9克，竹茹10克，石膏9克，郁金9克，甘草6克，钩藤10克，生姜6克。共7剂，水煎服。

二诊：患儿白天睡眠较以前减少，晚上仍睡眠不佳。效不更方。患儿继续服用上药14剂，白天睡眠状况明显好转，白天基本不睡或者偶尔有1次睡眠，晚上睡眠较以前明显好转。笔者遂调整处方继续治疗。

本案中的患儿平素嗜食肥甘厚腻之物，湿困脾胃，不能运化水湿，聚而为痰，痰浊郁而化热，痰热交阻上蒙清窍则多寐；脑海失聪则记忆力、学习成绩下降；痰热扰心则晚上多梦；痰阻气机，肝脏疏泄失常易急躁易怒。中焦热盛则易消化食物，常觉饥饿。笔者采用黄连温胆汤清热利湿、化痰开窍，痰祛热消则神清，使患儿嗜睡症状大减，且中焦热势渐减，纳食量逐渐减少。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)



# 治疗咳嗽重在宣肺

□刘阳

笔者临证治疗咳嗽，常以宣肺止咳为先，多获良效，在此介绍一个典型案例。

侯某，女，32岁，2012年8月初诊。

患者妊娠3个多月，咳嗽半个多月，因担心药物伤害胎儿，一直未曾服药治疗，现在咳嗽日剧，时有喘息，咯痰不爽，遂来笔者处求治。笔者观其面白乏力，咳嗽重浊，连声不息，舌红苔薄黄，脉滑数，口唇干燥，胸闷纳呆，思其为外感风热，肺气壅滞，以清热化滞、宣发肺气为治则。

组方：炒杏仁12克，前胡6克，款冬花9克，紫菀6克，陈皮6克，枇杷叶6克，知母6克，桔梗6克，炒苏子5克，桑白皮9克，黄芩10克，甘草3克，生姜3片。

水煎服，每日1剂。患者服药3剂后咳嗽止，精神好转，母健胎安。

按：咳嗽这种病最难治愈。妊娠咳嗽，医者多用药谨慎，故更难立效。笔者认为，治疗咳嗽以宣肺化痰最为有效。咳嗽多与季节时令有关，故治疗咳嗽有四季加减法。

春季多风，主上升之气，肝得令，治宜润肺养肝。夏季炎热，最宜火炎上，治宜清气降火。长夏多湿热伤肺，治宜清热祛湿。秋天多燥，治宜养阴清燥。冬季多风寒外感，治宜解表祛寒。久咳不止者，则属虚属郁者多，故可以补虚，或开郁治之。观察四时，详加辨证，重在宣肺，望知之。

# 支气管肺炎、咽炎治验

□方风

赵某，男，5岁，1980年3月15日初诊。患儿咽痛喑哑、咳嗽加重而喘，已持续3天，前医用银翘散加减未能控制病情。患儿体温39摄氏度，咽部充血，扁桃体发炎，两肺呼吸音粗糙，有细小湿啰音。相关检查结果提示支气管肺炎。患儿头痛汗出不畅，手凉，大便两天未行，舌红，苔薄黄腻少津，脉浮滑数。肺与大肠相表里，肺气宜通，拟宣肺透邪、散风清热。

处方：麻黄4.5克，杏仁6克，白僵蚕6克，酒大黄3克，姜黄3克，豆豉6克，葱白适量。

量。共2剂。患儿服药后，当天夜里出汗，大便亦通畅，喘咳、咽痛随之大减，体温逐渐恢复正常。继续服药调理肺胃，患儿痊愈。

体会：本例患儿喑哑咽痛，继则喘咳，大便秘结，为风温上受，肺热炽盛，肺气不通。笔者采用表里双解、上下分消之法，用麻杏石甘汤合升降散、葱豉汤，透邪清热。方中麻黄与酒大黄同用，麻黄透发肺邪，可复肃降之功能而利于通腑；酒大黄通腑祛邪，疏通里气而表郁易散。

# 征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求：尽量原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：贾领珍 电话：0371(85967338)

投稿邮箱：33785217@qq.com 邮政编码：450000

地址：郑州市学理路河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

本版图片均为资料图片

## 临证心语

# 通肠减压治疗心脏病

□赵彦秋



笔者有一位朋友，其母亲患有高血压病、冠心病，平时容易心慌、汗多、头晕，双腿沉重如铅，经过中医治疗后，现在明显好转。前天，笔者拿着她的药方一看，竟是麻子仁丸加减，惊奇之余，不禁感叹为其开方的医生思路之开阔，治疗之灵活。笔者仔细想来，道理很是明了。

心与小肠相表里，人体肠道郁滞引起心慌、闷塞，汗多、头晕，这些症状都很常见，就好比汽车超载爬坡一样，背后冒着黑烟，拼命向前爬，很沉重。人体的心脏就好比一台发动机，人体冒汗就像汽车冒黑烟。要想让汽车轻松爬坡，要么加强心脏动力，要么减少汽车的载货量，这样爬起来就轻松了。可以说，人体的小肠有一部分滞，心脏就有一部分负担。心在液为汗，它超负荷承受了，就会通过人体出汗来泻热，这时我们就需要帮它减负。明白这个道理后，我们就知道了为何很多小孩子和中老年人肥胖多汗的道理。

那么，为何肠道郁滞的患者还会头晕气短呢？原来，这个气机的升降就如同电梯的升降，要能上能下。如果你长期饮食过饱，肠胃超载，就好比只能承载

10个人的电梯，一下子载了15个人，它就上下两难了，浊气想排又排不出来，清气想升也升不上去，肠道形成积滞，使人体像背着一个包袱一样累。这时要做的就是让电梯里的人出来一部分，不要超载，这样电梯很快就能够上去了。只要肠道没有积滞，饮食七分饱，不过度，那么肠道里的食物精华就能顺利地被消化吸收，然后被搬运到二楼(胃)、三楼(心脏)，甚至四楼(颈椎)、五楼(脑)上去，一层一层往上走，走到哪儿，哪儿就舒服。有时候吃太饱也会头晕没劲儿不想动。因为小肠郁滞一分，便使得心脏受累一分；大肠郁滞一分，便使得肺脏受累一分。心主血，肺主气，心肺一旦受累，气血就不足，气血不足就乏力疲惫。

因此，对于很多心脑供血不足或贫血的患者，如果有肠道积滞，大便不畅，即使头晕、气短、乏力，也要先把积滞清开，减轻肠道的负担。要想身体有力气，不在于吃得有多饱，关键是要让肠道通畅，有足够的空间，因为六腑以通为用。

(作者供职于濮阳市中医院)

# 中风偏枯闭实证验案

□郭俊田



刘某，男，44岁，平时身体健康。2005年1月因聚餐时饮酒出汗后吹风，即感头晕懵痛，身困乏力。村医给予去痛片等药，患者服药后出汗却迎风乘车，继发左侧上下肢活动障碍，大便秘结，小便不利，暖气、呃逆频作。CT检查头颅、血管未见异常；心电图、血、尿等检查结果均在正常范围内。血压140/85毫米汞柱(1毫米汞柱=13.322帕)。患者服用镇静药，服药后呃逆暂时缓解，稍停片刻，呃逆复发，仍头晕懵痛，大便秘结难下，数天一次且量少。患者治疗十几天，左侧上下肢无明显好转。

2005年1月29日，患者请中医治疗。

刻诊：患者五官端正，精神好，神志清醒，言语自如，左手无握力，左下肢活动受限，呃逆频作且声音响亮，有时嗳气，大便秘结5天未解，小便不利，量少，不欲进食，稍进食即嗳气、呃逆加重。

处方：当归12克，川芎12克，白芍药15克，桃仁12克，黄芪50克，川羌12克，桂枝12克，山萸肉20克，五味子12克，乌蛇15克，肉苁蓉15克，川断15克，牛膝15克。共5剂，每日1剂，水煎，取澄清药液约1000毫升，早、中、晚各服1次，每次300毫升。

## 验案举隅

# 中医治疗疑难杂症

□孙进伦

笔者行医56年，常用中药治疗疑难杂症。

一位大学教授的母亲，81岁，患温病，起初在某医院治疗，无效，并且病情加重。患者求某中医治疗，因两手抓空，脉浮沉不见，被认为是绝症。后来，患者来笔者处就诊。笔者观其舌，舌红绛，舌苔厚如积粉，舌心微黄；诊其脉，两手浮沉皆无；听其心脏，心跳清楚、均匀，未有异常。笔者告诉家属，患者虽然病危，但是并非不治之症，乃温热侵入心包，心烦则两手抓空；湿化痰瘀，闭脉则浮沉不见。

处方：莲子30克，麦门冬30克，滑石15克，石菖蒲20克。用清心开窍之品，煎汤送服。安宫牛黄丸(研细)。患者中午服药，下午4时便觉腹中作响，感觉有气向下排出；傍晚，两眼徐徐睁开；次日，头脑清醒，未再服药。

王某，男，11岁，与别的孩子打架时，被注射器针头扎中膝部，膝部肿胀疼痛，高热39摄氏度，被送往医院治疗一个多月，病势不减，遂去某省级医院就诊。治疗半个月，患儿病情无好转，且医生和家长商量截肢。患儿和家长均哭哭不已。后来，患儿来笔者处就诊。当时，患儿膝

# 角膜炎治验

□樊中奇

余某，女，30岁，右肘关节处内侧有牛皮癣，十几年未治愈。

2015年2月，患者因角膜炎前来就诊。笔者给予中药治疗。

处方：金银花20克，连翘20克，薄荷10克，菊花20克，木贼草20克，白蒺藜20克，草决明20克，青葙子20克，茺蔚子20克，蒲公英20克，赤芍药20克，黄连10克，甘草10克。

患者服药3周后，角膜炎痊愈，并意外发现长达十几年的牛皮癣也消失了。

(作者供职于南阳市内乡县王店镇河东村卫生所)

# 调和阴阳固精止遗治疗遗精

□刘签兴

患者王某，男，24岁，2014年10月12日初诊。

主诉：遗精6个多月。

病史：患者6个月来频发遗精，多则两三三天1次，甚至每日必发作，兼见神疲乏力、焦躁易怒、健忘易惊、夜寐难安。患者曾就诊于当地医院，治疗无果，故前来自笔者处就诊。患者面色发白，倦怠神疲，畏寒肢冷，健忘失眠，腰酸乏力，小腹偶有拘急隐痛，拘急时伴有遗精，精液清冷质稀。

二诊：患者服药3剂后，遗精未再发作；继续服药7剂，仅稍有腰酸，无其他明显不适。笔者嘱咐患者改服六味地黄丸。

自如。

按：中风闭实之证以肾虚为本。痰、湿、瘀、热内结消灼津液，导致腑气不通、大便秘结。本病以暖气、呃逆、大便不利为标。此为标实而本。按照急者治其标、缓者治其本的原则，故急投三化汤加味以治其标，用大黄、芒硝软坚化结、通腑泻热，使六腑郁积之痰、湿、瘀、热从下窍而出。生地黄、麦门冬增液润燥；当归、桃仁活瘀润肠；厚朴、青皮、木香行气。三者同舟共济，有“增水、乘风、扬帆行舟”之功效，并助大黄、芒硝软坚化结，加强通腑泻热之力。补阳还五汤加乌蛇除风散湿，通经络，治疗肌肤不仁，黄芪、桂枝补气益血，调和营卫而濡润经络；五味子、山萸肉