



□张东岳

案例一：温补脾肾、养血润肠治疗便秘

陈某，男，75岁，以大便困难3年为主诉就诊。

初诊 患者无明显诱因出现排便困难3年，大便质干、量少，3天左右一行，大便前有腹胀感，无腹痛，平时要服用果导片等药品缓解症状。患者近期感觉症状加重，泻药用量增大，故就诊。诊见患者纳寐一般，小便尚可，舌面光、苔黄，脉沉弦。辅助检查：肛门外观正常，指诊肛门收缩尚可，排便动作不能完全放松，有黏膜堵塞感，前列腺略大。肛门镜检查：直肠黏膜松弛，无充血水肿。

辨证 大便秘结，患者初期自行服用果导片、番泻叶等，见

效迅速，而引为经验，此后一有大便秘结即用泻药，久之破坏了肠壁及肠道神经丛，形成泻药依赖性便秘，泻药用量也逐渐加大，直至无效，而被迫就医。该病治疗棘手，也不易收效。笔者认为，泻药属滑利之剂，长期应用可重伤人体正气，脾胃受损，纳食不化，清气不升，腑气不降，致五脏（尤其是肺脾肾）受损，肠道传导无力，发生便秘，可见腹胀等症；并形成气滞，日久生热，邪热壅滞大肠，上熏舌苔，故苔黄腻，属本虚标实之证，治疗上不能再用泻药，须大补脾肺之气，温肾阳兼以行气通便，则便通腑除，此即“塞因塞用”之意。

诊断 便秘（脾肾亏虚）。
治则 宣肺健脾益肾、滋阴养血润肠。

处方 畅尔舒（笔者经验方）。白术30克，黄芪30克，何首乌30克，当归15克，肉苁蓉30克，瓜蒌仁15克，杏仁12克，陈皮12克，锁阳15克，桔梗12克，枳实15克，积实15克，槟榔15克。共10剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

二诊 服上药后，患者大便质软，每天1次，排便较前顺畅，但与发病前相比量较少，无腹胀。舌质淡红，苔黄，脉弦。效不更方，守上方继续服药10剂。

三诊 患者大便每天1次，

质软，排便顺畅，无特别不适，量少。因患者属于高龄，脏腑虚弱，故上方去杏仁，加韭菜子12克，以壮肾水。

处方 白术30克，黄芪30克，何首乌30克，当归15克，肉苁蓉30克，瓜蒌仁15克，韭菜子12克，陈皮12克，锁阳15克，桔梗12克，紫菀10克，枳实15克，槟榔15克，甘草6克。每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

笔者嘱咐患者守上方坚持服药数月，痊愈后逐渐停药。

按语 患者大便秘结，初期大多为肠道燥热气滞等实证，应用清热润肠通便药品，如麻

仁胶囊等均可奏效，但部分患者自行治疗，应用果导片、番泻叶等，图一时之快，并引为经验，久之形成泻药依赖，不服药则不能顺利排便，用量也逐渐加大，渐至无效及并发症的发生。该病治疗棘手，也不易收效，笔者不建议患者滥用泻药，因其重伤人体正气，容易导致肺脾肾受损，肠道传导无力，并形成气滞，邪热缠滞，治疗上不能再用通利方法。应大补脾肺之气，温肾阳兼以行气通便，此即“塞因塞用”之意。笔者自拟畅尔舒方治疗泻剂型便秘，效果显著，但是患者需要坚持服用一段时间，以扶正固本。

案例二：益气滋阴润肠法治疗便秘

刘某，男，73岁，以大便干结、排出困难1个月为主诉就诊。

初诊 1个月前患者因劳累，饮水较少，出现大便秘结，约7天一行，质干，呈颗粒状，费力，在家自己应用开塞露、芦荟胶囊等，稍有缓解，时常有腹胀感，1个月来症状依旧。患者舌质红，苔黄腻，脉沉弦。

辨证 年迈体衰之人，脏腑功能减退，气血渐亏，气虚则推动无力，血虚则肠道失养，致阳气不通，津液不行，肠燥难于传送，留于肠胃，而引起便秘。该病以虚为主，虽然有热象，但是为糟粕瘀热。

先祛除胃肠热结，待热祛后，再治本，润肠滋阴。

诊断 便秘（阴虚肠燥型）。
治则 滋阴、润肠、通便。

处方 秘宝康加减（笔者经验方）。白术30克，当归15克，何首乌30克，肉苁蓉30克，锁阳15克，瓜蒌仁15克，槐花20克，天花粉30克，槟榔15克，枳实15克，酒大黄10克，陈皮12克，甘草6克。共7剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

二诊 大便2天一行，质软，便形细，排出费力，腹胀减轻，乏力，口干，懒言，舌淡，苔面光剥，脉缓弱。属于法象渐退，阴虚之证显现，加强滋阴之力。

处方 玄参20克，生地15克，麦门冬15克，白术30克，天花粉30克，槐花20克，瓜蒌仁15克，槟榔15克，枳实15克，桔

梗12克，紫菀10克，酒大黄10克，锁阳15克，陈皮12克，甘草6克。共14剂，每天1剂，水煎，分早、晚两次温服。

三诊 大便每天1次~2次，质软成形，感觉量少，腹不胀，排便仍稍费力，舌淡，苔薄黄，脉沉弦，肠道有余热，虚象已现。治疗应益气滋阴、润肠通便。

处方 黄芪30克，白术30克，桔梗12克，紫菀10克，何首乌30克，当归15克，肉苁蓉30克，瓜蒌仁15克，天花粉30克，麦门冬20克，槐米20克，姜半夏12克，陈皮12克，甘草6克。共10剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

四诊 服用上药后，患者大便质软成形，每天1次，排出顺

利，无任何不适。最近3天，患者又出现大便干结，腹部微胀满，故再次就诊。查舌质淡，苔黄略腻，脉沉。此为正虚邪恋、内有热结，上方加生石膏15克，以清热生津。

处方 黄芪30克，白术30克，桔梗12克，紫菀10克，何首乌30克，当归15克，肉苁蓉30克，瓜蒌仁15克，天花粉30克，麦门冬20克，槐米20克，姜半夏12克，陈皮12克，甘草6克，生

石膏15克。共10剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

按语 便秘往往初发多实，久病多虚，年迈之人，气血渐衰，涉及肾阴肾阳不足，即使有实证，也以虚为本，燥热为标，不可峻下。如上方，以滋阴润肠为主，佐以清肠热，症状渐退。然而，老年人多虚，便秘极易复发，需要加强日常调理。

（作者为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师）



临证心语



儿童肺炎一直是家长非常关注的儿童健康问题之一，尤其是在寒冷的冬季。但是，家长也不用过于担心，对于儿童肺炎，中医调理有独特之处。下面，为大家介绍一些实用的中医调理方法。

儿童肺炎，让无数家长夜不能寐。面对孩子因为肺炎而痛苦的时候，家长都渴望能够找到一些安全、有效的方法来缓解症状，让孩子能够快速康复。那么，有没有安全可靠的中医调理方法来帮助家长缓解儿童肺炎呢？

中医调理儿童肺炎

□刘一生 文/图

从中医角度来看，肺炎多与外感风邪、肺热有关，当孩子抵抗力下降，风寒、风热之邪便会乘虚而入，侵犯肺部，导致肺气不畅，从而引发咳嗽、发热等症状。中医治疗肺炎，不仅是针对症状表现，还能从根源上调理身体，增强抵抗力。

中医食疗被誉为调理身体的一把“金钥匙”，对于儿童肺炎，更是有着独特的用途。比如，川贝炖梨、将梨中间掏空，放入川贝粉和冰糖，上锅蒸熟。川贝有止咳化痰的作用，梨则能润肺清热。百合银耳羹，将百合、银耳、冰糖一同煮成羹，早晚服用。银耳养肺阴，百合安神，对肺热引起的咳嗽有着很好的辅助治疗效果。此外，姜汤也是不错的选择，可以温中散寒，有助于缓解症状。

中药调理在儿童肺炎的治

疗中有着悠久的历史，选择一些温和的中药，如百合、枸杞子、麦冬等，制成药膳让孩子食用，有助于调理体内的阴阳平衡，提高免疫系统功能。不仅如此，一些汤剂也有助于孩子康复，比如麻杏石甘汤，将麻黄、杏仁、石膏和甘草一同煮水给孩子喝，有解表、清热、止咳的作用。小柴胡汤，将柴胡、黄芩、人参、半夏、甘草等中药一起煮水让孩子喝，能和解表里，对发热、咳嗽等症状有较好的缓解作用。当然，在使用中药治疗儿童肺炎时，需要在医生的指导下进行，以确保用药的安全性。

推拿是一种非常受欢迎的中医调理方式，非常适用于儿童。比较温和的推拿手法，可以促进血液循环，调理经络，加速体内湿邪排出。比如，膻中穴位于两乳头连线的中点，家长可以

轻柔地按摩此穴，每次50下，有助于缓解儿童咳嗽、气喘等症状；肺俞穴，位于背部第三胸椎棘突下，左右旁开二指处，按摩此穴能调理肺气，缓解肺炎症状。对于儿童来说，这是一种愉悦而有效的治疗方式，能够在放松的状态下帮助孩子恢复健康。

儿童肺炎虽然让人担忧，但是中医可以找到一些实用的方法来缓解症状，促进患儿身体康复。食疗、中药调理、推拿，这些方法既安全又可靠。让我们在关注孩子健康的同时，也能够享受到中医调理的神奇之处。不论是梨汤的清新，中药的温和，还是推拿的舒缓，都是中医调理的精髓所在。希望这些妙招能够为大家在育儿路上增添一份信心，让宝宝能够健康茁壮地成长。

（作者供职于山东省枣庄市中医医院）

经验之谈

隔药灸治疗风寒咳嗽

□朱马亮

咳嗽是呼吸系统常见病。“咳”是指肺气上逆，有声无痰，“嗽”是指咯吐痰液，有痰无声，临床上一般多声痰互见，故并称“咳嗽”。根据发病原因，可以分为外感咳嗽和内伤咳嗽两大类。

外感咳嗽多属于急性症状，调治失当可转为慢性咳嗽；内伤咳嗽多为慢性症状，复感外邪亦可急性发作。冬春季节是咳嗽高发季节，患者一般多是因外感风寒等邪气侵袭所致。

临床表现 患者病初时多为干咳、咽喉痒或疼痛，数天后咯出少量黏痰或稀痰，可伴有发热、恶寒、流涕、头身疼痛等症状。

治疗方法 艾灸具有祛风、散寒、通络、止咳的治疗效果。冬春季节受凉引起的咳嗽，可以采用隔药灸的方法进行治疗。

药物组成 麻黄、葶苈子、莱菔子各等份，将少许冰片研磨成粉备用，用水调和制作成厚度0.6厘米~1厘米，直径约3厘米大小的圆饼。

取穴 患者仰卧位，取大椎穴、肺俞穴、定喘穴，将药饼放在穴位上，取大小适中的艾柱置于药饼上点燃，每个穴位灸3壮~5壮，或者皮肤潮红即可。

按语 麻黄、葶苈子、莱菔子、冰片皆入肺经。麻黄，宣肺平喘；葶苈子，泻肺平喘；莱菔子，降气消痰；冰片，清热止痛。大椎穴为“诸阳之会”，阳主表，取之通阳解表；大椎穴位于背部，邻居心肺，可宣通肺气，治疗咳嗽气逆；定喘穴，经外奇穴，具有止咳、平喘、宣通肺气的功效；肺俞穴，足太阳经背部的穴位，因其内应肺脏，是肺气转输、输注之处，为治疗肺脏疾病的重要穴位。《素问·异法方宜论》中记载：“其地高陵居，风寒冰冽，其民乐野处而乳食，脏寒生满病，其治宜灸炳。故灸炳者，亦从北方来。”说明艾灸具有调理气血、疏通经络、驱散寒邪、补充阳气的作用。

（作者供职于河南省郑州市祭城社区卫生服务中心中医科）

征 稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求：一定是原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：朱老师 **电话：**13783596707

投稿邮箱：5615865@qq.com

验案举隅

周氏补益脾胃法治疗口腔溃疡体会

□周 瑞 杨善荣 付 田

秦李庄周氏口腔咽喉科起源于清朝康熙年间，2011年被评为河南省非物质文化遗产，世代从事复发性口腔溃疡的研究。

复发性口腔溃疡为临床常见的口腔黏膜疾病，临床表现为口腔黏膜反复出现独立的圆形或椭圆形的浅表性溃疡，局部灼热疼痛。该病的主要特点是病程长，反复发作，对患者身心健康造成危害。

在中医中，该病属于口疮、口糜、口疳的范畴，在临床实践中证属脾胃气虚型较多，这与当地居民饮食习惯、生活习惯等有关，又因口腔溃疡容易反复发作，病程迁延，大多兼有湿邪表现。因此，对此种类

型的口腔溃疡应当以补益脾胃之气为主，健脾化湿为辅。

笔者在临床中发现，实证大多可用寒凉之法，虚证并非仅有阴虚火旺之证。有些反复发作、缠绵不愈的患者，应用寒凉法治疗往往效果不佳，甚至病情加重。这类患者大多长期服用苦寒类药物，损伤中气，累及脾胃，导致脾胃虚寒；或过食肥甘膏粱之味，损伤脾胃，致脾胃运化失司；或忧思太过，脾气郁结，日久导致脾胃运化功能失常。综上所述，此类患者因饮食不节、情志不遂、过量服用寒凉药物等伤及脾胃，导致脾胃气虚证较多。

脾胃位居中焦，是人体气机升降的枢纽，化生营养物质的主要脏腑，脾开窍于口，脾经挟舌本，散舌下。因此，口疮的发生与脾胃关系密切，治疗口

疮当以调理脾胃为主。

初诊 患者为男性，56岁，患口腔溃疡8年，先后到多家医院就诊，治疗效果欠佳，期间反复发作，因常年在外地打工，故自行服用三黄片等清热泻火药物，疗效甚微。近日，患者因口腔溃疡复发频繁，严重影响工作和日常生活，特到笔者所在处就诊。

症状 患者口舌隐痛，饮食难下，舌边尖、舌下、唇周黏膜多处有米粒大的白色溃疡，舌中间凹陷周围有红晕，面黄，少气懒言，伴胃脘部胀气，偶有嗝气、泛酸。一年前，患者在某医院经胃镜检查结果显示：红斑性胃炎伴糜烂。患者平素饮食较为清淡，纳食不香，大便每天1次，质偏稀，小便正常，舌质淡，舌边有齿印，苔白微黄，脉细缓。

证属 脾胃气虚证。

治则 补中益气，清降虚热。

方药 炙黄芪20克，黄连3克，炙甘草6克，党参25克，当归10克，橘皮6克，升麻3克，柴胡3克，白术10克，苍术9克，黄芩6克。共7剂，每天1剂，水煎服。

方中 炙黄芪、党参、白术、炙甘草，补脾胃之气；柴胡、升麻，升举阳气，使脾复健运，清阳上升，阴火伏藏以治本；黄连，清心火；黄芩，清热燥湿，泻火解毒；苍术，祛湿健脾。

二诊 一周后复诊，患者服药后溃疡部疼痛好转，溃疡面积缩小，胃脘部胀气明显减轻，纳食增加，大便每天1次，基本成形。

方药 黄芪20克，炙甘草6克，党参20克，当归10克，橘皮6克，升麻3克，柴胡3克，白术10克，苍术9克。上方中去掉黄

连、黄芩，加干姜9克。共7剂，每天1剂，水煎服。

三诊 服药7天后，患者溃疡基本愈合，精神好转，疗效甚佳。笔者嘱咐患者按原方继续服用20剂，巩固疗效。

半年后随访，未复发。

按语 中医学认为，情志不遂，饮食不节，劳倦过度，或过用抗炎药物与苦寒清凉之品，均能损伤脾胃之气，致脾胃气机升降失调。因此，慢性复发性口腔溃疡的治疗，关键在于补脾胃之气，以升发阳气，潜降阴火。现代医学认为，复发性口腔溃疡的发病可能与消化系统疾病及功能紊乱、内分泌变化、精神因素、遗传因素等有关。临床证实，补益脾胃法用于复发性口腔溃疡疗效确切。

（作者供职于河南省浚县秦李庄周氏口腔咽喉科）