

赵坤治疗小儿慢性肺炎经验介绍

柴述俊¹, 张岩² 指导: 赵坤²

1. 郑州市中心医院儿科, 河南 郑州 450007; 2. 河南中医药大学第一附属医院儿科, 河南 郑州 450000

[摘要] 介绍赵坤教授治疗小儿慢性肺炎的临床经验。赵坤教授认为, 小儿慢性肺炎的发病原因为外感邪气, 内根于肺脾肾不足及护理、饮食不当。病位在肺, 与脾、心、肾关系密切; 病机特点为热、毒、虚、痰、瘀; 治法有清热解毒化痰、活血化瘀、补气温阳。方药选用芦根、鱼腥草、桑白皮等药物清热解毒驱邪防止邪气进一步损伤肺脉; 桃仁、红花、川芎活血化瘀行气, 畅通肺部脉道使药物可达病灶; 紫菀、橘络、海浮石等化痰通络, 祛除肺部之顽痰; 黄芪、太子参等益气升阳健脾, 少量附子温肾补阳。

[关键词] 小儿慢性肺炎; 辨证论治; 清热解毒化痰; 补气温阳; 活血化瘀; 赵坤

[中图分类号] R249; R272 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2024) 16-0200-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2024.16.038

ZHAO Kun's Experience in Treating Chronic Pneumonia in Children

CHAI Shujun¹, ZHANG Yan² Instructor: ZHAO Kun²

1. Department of Pediatrics, Zhengzhou Central Hospital, Zhengzhou Henan 450007, China; 2. Department of Pediatrics, The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan 450000, China

Abstract: This paper introduces Professor ZHAO Kun's clinical experience in treating chronic pneumonia in children. Professor ZHAO Kun believes that the cause of chronic pneumonia in children is external contraction of pathogenic qi, whose internal root is insufficiency of lung, spleen and kidney qi, and improper nursing and diet. The disease location lies in the lung, closely related to the spleen, heart and kidney. The pathogenesis is characterized by heat, toxin, deficiency, phlegm and stasis. The treatment includes clearing heat, resolving toxins and dissolving phlegm, invigorating blood and dissolving stasis, and supplementing qi and warming yang. Such medicinals are selected in prescriptions as Phragmitis Rhizoma, Houttuyniae Herba and Mori Cortex to clear heat, resolve toxins and dispel pathogen, preventing pathogenic qi from further damaging lung vessels. Such medicinals are selected as Persicae Semen, Carthami Flos, Chuanxiong Rhizoma to invigorate blood, dissolve stasis and move qi, freeing the lung vessels so that medicinal effect can be exerted on the lesions. Such medicinals are selected as Asteris Radix et Rhizoma, Vascular Aurantii and Pumex to dissolve phlegm and unblock the collaterals, dispelling stubborn phlegm from the lung. Such medicinals are selected as Astragali Radix and Pseudostellariae Radix to boost qi, raise yang and fortify the spleen, supplemented with a small usage of Aconiti Lateralis Radix Praeparata to warm kidney and tonify yang.

Keywords: Chronic pneumonia in children; Syndrome differentiation and treatment; Clearing heat, resolving toxins and dissolving phlegm; Supplementing qi and warming yang; Invigorating blood and dissolving stasis; ZHAO Kun

[收稿日期] 2023-10-18

[修回日期] 2024-07-02

[基金项目] 全国名老中医药专家传承工作室建设项目 (国中医药人教函〔2022〕75号)

[作者简介] 柴述俊 (1983-), 男, 医学硕士, 主治医师, E-mail: zhongyicj@163.com。

赵坤教授是第六批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师、河南省名中医，是河南中医药大学第一附属医院儿科教授、博士研究生导师、中医传承博士后导师。擅长中医药治疗儿童呼吸系统疑难重症疾病，辨证治疗小儿慢性肺炎经验丰富，笔者有幸跟师学习，现将其治疗小儿慢性肺炎的经验总结介绍如下。

小儿慢性肺炎是指不同病原体或者其他因素等引起的肺部炎性改变，病程超过3个月，临床表现为反复咳嗽、气喘或者肺炎多次复发，病情迁延难愈^①。赵顺英^②认为，慢性肺炎包含以下表现：①发热、咳嗽、咳痰和肺部实变超过3个月，也称慢性化脓性肺疾病；②发热、咳嗽、咳痰反复，同时肺部实变此起彼伏，旧的病变尚未痊愈，新的病灶再次出现，表现为一个连续的慢性过程；③临床症状控制，但肺部病变持续不能吸收，或者吸收非常缓慢。该病病因复杂，治疗困难。

1 病因病机

小儿慢性肺炎属中医咳嗽、肺痈范畴。赵坤教授认为，该病发病原因在于小儿先天不足，稚阴稚阳，脏腑娇嫩，肺常不足，脾常不足，肾常虚，发病容易，传遍迅速。外感邪气或者时行邪气，还有家长护理不当如对该病认识不足、失治误治、饮食不节等。赵坤教授认为，小儿慢性肺炎病位在肺。《黄帝内经》云：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也……皮毛先受邪气，邪气以从其合也。……五脏各以其时受病，非其时各传以与之；然则五脏之咳，由肺所传，则肺为主脏，而五脏其兼者也。”说明本病病位在肺，表现为咳嗽。肺主一身之气，宣发肃降，机体通过肺与外界气体交换，吸之则满，呼之则虚；肺为水之上源，全身水液代谢有赖于肺的宣发肃降。小儿素体正气不足，感受外邪后，发病迅速，若不及时治疗，或者失治误治，毒邪聚集于肺，炼津为痰，脉络不通，继而血败肉腐，化生肺痈；正气亏虚，驱邪无力，正虚邪恋，痈毒留滞于肺，化生慢性肺痈。

“五脏六腑皆令人咳”。赵坤教授认为小儿慢性肺炎病机特点表现在以下几个方面：①脏腑辨证。儿童慢性肺炎病位在肺，累及于脾，肺脾气虚；久病伤及心肾，心肾阳虚。肺为娇脏，宣发不及，容易形成痰液蓄积，且不如成人，能及时清除痰液，

导致痰液越积越多，久则化热，痰热互结。肺病及脾，脾困失运，可致痰湿停聚，气血不足，津血乏源。肺朝百脉，肺气不足，不能助心行血，可致血瘀脉道，痰瘀搏结于脉道。肺肾金水相生，又有经络相连，共同主呼吸运动、水液代谢，故肺病久病及肾，肾阳虚损；肾阳为元阳，其不足可波及肺之阳气；所以该病表现为气虚，但根在于阳气不足。②病理产物。儿童慢性肺炎属于本虚标实，本虚在肺脾气血虚，脾肾心阳虚。外邪入里化热，热邪内蕴，炼津为痰，痰浊黏滞，阻碍气机，气机不利，瘀血内生，导致瘀血内阻。痰热互结，又可产生毒邪，损伤脉道；热、痰、瘀、毒滞留胶结，相兼为患，加重气虚、阳虚，互为因果，形成恶性循环；所以该病表现为虚，但实则为痰、热、瘀、毒互结的结果。③小儿体质特点。稚阴未长，稚阳未充说明小儿机体发育不成熟，容易患病的特点。小儿虽然阳常有余，阴常不足，多患热病，但是对症迁延不愈疾病，多见阳气受损，正气不足，邪气难祛；根据阴阳互根互用理论，注重温阳扶正。

2 辨证论治

赵坤教授认为，小儿慢性肺炎病位在肺，与脾、心、肾关系密切，病机在于热、毒、虚、痰、瘀；治则以清热解毒化痰，活血化痰，补气温阳。

2.1 注重清热解毒化痰 肺为华盖，与外界相通，容易受外邪侵袭；肺司呼吸，通调水道，为水之上源，外邪袭肺，水液输布失常，留滞成痰；或因热邪耗伤津液，炼液为痰，胶于肺络。赵坤教授认为儿童慢性肺炎后期表现为本虚标实，正虚邪恋，所以在这个阶段仍然需要清热解毒，常用芦根、鱼腥草、大青叶、金荞麦、桑白皮、地骨皮等药物。使用此类有药物原因有三：其一，遵循治上焦如羽，非轻不举的原则。其二，根据该病本虚标实的特点选方用药，芦根中空，专于利窍，入肺经，善于清透肺热，同时芦根还有生津止渴的作用，达到既能清透，又不伤津液；大青叶、鱼腥草，二药既有清热解毒，又有散瘀作用，同时鱼腥草还有降气、下气，治疗肺气上逆；金荞麦，归肺经、清热解毒，排脓祛瘀。天花粉清热泻火、生津止渴、消肿排脓。桑白皮泻肺热，开气郁，偏入气分泻肺中邪热；地骨皮清肺热，降肝肾虚火，除阴分伏热，偏于入血分清肺中伏火；二药皆为甘寒之品，相须为用，一

气一血，具有清肺热而不伤阴，护阴液而不致恋邪的特点。其三，可重用芦根，剂量在20~30g，但是大青叶、鱼腥草药物用量不易过大，一般为10~15g，因小儿为稚阴稚阳体质，肺脾肾均不足，攻伐过度，邪气未去，本脏更虚。

2.2 活血化瘀、化痰通络 赵坤教授指出儿童慢性肺炎难治，迁延不愈重要原因之一为痰热互结，脉络不通。肺系疾病形成与进展过程中都可形成瘀血，瘀血形成更多与气、痰、湿交混而生，久之便成顽病痼疾，使疾病进入顽固阶段^[3]。故常用桃仁，该药具有活血化瘀，润肠通便，止咳平喘之功，配伍红花，二药均系活血化瘀之品，前者质重沉降，偏入里走下，破瘀力强；后者质轻升浮，善走外达上，行血力胜，相互配对，破瘀而利血行，行血而利瘀去；又要加川芎行气活血，气行则血行，共同达到去瘀生新作用。要想瘀血去尽，还需祛除顽痰，使脉道通利，故常用款冬花、紫菀，二者均性味辛温，但温而不燥，既可化痰，又能润肺，正如《本经疏证》所言“《千金》《外台》凡治咳逆久嗽，并用紫菀、款冬者十方而九”。川贝母消痰散结，主肺虚、久咳，配伍海浮石，可祛顽痰。橘红运脾和胃，化痰止咳，橘络唯通肺络，久病入络，络脉不通，故迁延不愈，二药相互配伍，起到化痰通络作用，清除经络之痰。

2.3 妙用黄芪 黄芪的益气升阳，托毒生肌，有“疮家圣药”之称^[4]，配伍皂角刺具有消肿、托毒、排脓，使脓易破溃，排除肺外。黄芪有益气行滞通痹之效，配伍桃仁、红花，可使活血祛瘀力量更强，达到推陈致新的目的；黄芪能健脾补中，配伍焦三仙，健运脾胃，顾护胃气，使气血生化有源，兼以祛湿化痰功能增强；黄芪可利水消肿，配伍葶苈子，使痰湿得化；黄芪具有益卫固表之功；对小儿慢性肺炎诸虚之症，补气宜贯穿始终。

2.4 久病及肾，当以温阳补肾 清代沈金鳌《杂病源流犀烛·咳嗽哮喘源流》云：“盖肺不伤不咳，脾不伤不久咳，肾不伤火不炽，咳不甚，其大较也。”描述了疾病由肺及脾，由脾及肾的发展演变过程，这和小儿慢性肺炎的发病过程基本相同。赵坤教授指出小儿稚阴稚阳体质，脏腑娇弱，加有些儿童本身先天不足，故感邪之后，容易出现重症肺炎情况，迁延不愈，久病及肾；或者外感热邪，治疗上用过

寒凉药物，损伤脾胃阳气，累及肾阳。小儿阳气为坎中之阳，不耐消耗，故补阳以“醒阳”为主，不可大补快补，以防变他病，实乃少火生气^[5]。临床常用附子，用量6~9g，配合淫羊藿、肉苁蓉，三者配伍均温阳补肾，补命门之火，但又温而不燥，可使人体阴阳调和，阳气通达，温煦脏腑经脉，痰液得以化生。

2.5 善用虫类药物 常加僵蚕、蝉蜕、地龙等虫类药物。僵蚕味咸、辛性平。辛能发散以行气血，咸能软坚散结，故僵蚕具有祛风止咳、化痰散结兼以活血化瘀之功。蝉蜕具有疏散风热、止咳平喘、利咽等功效。《本草从新》载：“蝉蜕，土木余气所化，吸风饮露，其气清虚，而味甘寒，故除风热。”地龙擅走窜，能活络通痹，入肺泄热，宣肺通络而平喘，配伍僵蚕、蝉蜕，能治疗肺部无形之痰。于志强教授言“咳嗽日久，邪气必入络，此时虫类药祛风化痰通络，地龙配僵蚕为首选药对，二药合用，相得益彰”^[6]。

3 病案举例

郭某，男，4岁，2019年5月17日初诊。主诉：咳嗽3月余。个人史和既往史无异常。患儿2019年2月9日因咳嗽、左小腿肿胀、发热，热峰39.3℃，血培养示：金葡菌感染，胸部CT：右肺中叶及下叶实变影，左肺下叶片影，诊断：败血症；肺炎；左侧腓静脉血栓形成。予抗感染治疗2月余，患儿临床症状改善不明显，行腓骨截掉术后，体温正常，仍咳嗽，复查胸部CT：左侧肺炎吸收，右肺下叶仍有片影，为寻求治疗来诊。诊见：精神稍差，活动咳嗽明显，有痰，面色少华，咽无充血，舌质淡红，苔薄黄，双肺呼吸音粗，右肺呼吸音少偏低，饮食一般，眠可，二便调。西医诊断：儿童慢性肺炎。中医诊断：肺痈；辨证：热毒壅肺，痰热瘀血互结肺络，气血两虚兼血瘀，正虚邪恋。治疗予以清肺解毒、活血化瘀、透脓去腐、补益宗气、托毒外出。处方：黄芪、大青叶、鱼腥草、海浮石、海蛤壳、金荞麦、冬瓜仁各15g，芦根20g，桃仁、赤芍、川芎、枇杷叶、桑白皮、天花粉、僵蚕、款冬花、制乳香、制没药各10g，川贝母、蝉蜕、橘红、橘络、红花各6g，紫菀12g。7剂，2天1剂，水煎服。停用头孢克洛。

2019年5月31日二诊：体温正常，偶有咳嗽，

无痰，乏力减轻，舌苔稍白厚，饮食一般。守一诊方去金荞麦、大青叶，加炒麦芽、炒山楂、南沙参、北沙参各10g，以健脾益气养阴。7剂，2天1剂，水煎服。

2019年6月17日三诊：体温正常，无咳嗽，无乏力，面色正常，家长述患儿手足欠温。查体：舌质淡红，舌苔薄黄，脉沉缓，肺部听诊无异常。复查肺部CT实变吸收，可见散在条索影。守二诊方去大青叶、鱼腥草、海浮石、海蛤壳，加制附子6g，太子参10g，温肾阳，健脾阳，助肺阳。14剂，3天1剂，水煎服。其后，随访无异常。

按：赵坤教授认为，本案患儿病程长，经西医治疗后，临床症状虽有好转，但肺部影像学无明显改善，主要原因为外感邪气较重，加上儿童稚阴稚阳体质，病情进展迅速；治疗过程中抗生素虽有杀伤病菌的作用，但其为寒凉之药，多用久用，伤及正气；该患儿腓骨截掉术治疗是必要的，但是需要注意手术对人体而言为金刃之伤，能致人体气血筋脉肉受损，同时由于失血耗液，也会给机体带来损伤，造成患者正气更加虚弱；多种因素导致患儿病情迁延不愈，发展为慢性肺炎。该患儿疾病的基本病机为热毒壅肺，痰热瘀血互结肺络，肺络痹阻，故治疗上以清肺解毒、活血化瘀、透脓去腐为主。故首诊给予金苇肺热清加减以解毒化痰、逐瘀排脓。方用芦根、大青叶、鱼腥草、金荞麦等清热解毒以去毒邪；桑白皮、地骨皮清肺中郁热；这些药物归经涉及到心肝脾肺，不仅能清心肝实火，也可以清除肺脾郁热，达到驱邪解毒的治疗目的。小儿慢性肺炎的病理产物是痰；清代医家喻昌云：“治痰之法：曰祛、曰涤、曰化、曰涌、曰理、曰降火、曰行气。”可谓治痰要领。方选海蛤壳、海浮石祛顽痰；川贝母清热润肺化痰，又有散结消痈；枇杷叶

清肺止咳、降逆止呕，配伍川贝母，治疗肺虚久咳；紫菀、款冬花，二者性温，取其润肺下气、止咳化痰之功效；橘红、橘络行气化痰通络，治疗痰滞经络之久咳。关幼波认为“治痰必活血，血活则痰化”；因为血虚、顽痰阻脉络，药力不能达邪之处，所以用药既要桃仁、红花破血，又要加川芎行气活血，气行则血行，邪气得祛，脉络以通。患儿正气耗损，宗气不足，故补气贯穿治疗始终，加黄芪既可以补气升阳、固表止汗，又能生津养血、托毒排脓，配伍乳香、没药，达到气血兼顾、宣通脏腑、活血祛瘀、流通经络、祛腐生新之效。

二诊毒邪祛过半，故去金荞麦、大青叶，加健脾消食，顾护胃气，同时加南北沙参益气养阴，益胃生津兼以润肺，共同作用以防水谷之海攻伐受损。

三诊毒邪基本已除，但正气尚未恢复，久病及肾，阳气不足，这时治疗当以少少温阳，故加制附子，补火助阳，使肾阳得生，心、脾阳气得振，肺阳得温，多脏器功能正常，病可除也。

[参考文献]

- [1] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1213-1214.
- [2] 赵顺英. 慢性肺炎[J]. 中国实用儿科杂志, 2007, 22(4): 246-247.
- [3] 郝培远, 林琳. 顽固性咳嗽从瘀血阻肺辨治[J]. 新中医, 2006, 38(3): 87.
- [4] 申艳, 王可彬, 杜雅薇, 等. 论黄芪主痈疽久败疮[J]. 吉林中医药, 2022, 42(11): 1329-1336.
- [5] 姚庆涛, 卿春, 陈秋. 散“少火”理论浅析[J]. 光明中医, 2016, 31(6): 770-772.
- [6] 姬壮壮, 祁向争, 刘建锋, 等. 于志强临床运用虫类药经验[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(3): 49-50, 53.

(责任编辑: 刘淑婷)