

滇南儿科流派从“阳受风气，阴受湿气”辨治儿童功能性消化不良经验解析

贺喜盈，熊磊，曹婷

基金项目：国家自然科学基金项目(82374523, 82074421, 82160924)；国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目(国中医药人教函〔2023〕85号)；岐黄学者-国家中医药领军人才支持计划(国中医药人教函〔2022〕6号)；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)；2023年度云南省研究生导师团队建设项目(云学位〔2023〕8号)；云南省科技厅重点研发计划项目(202103AC100005)；云南省科技厅中医联合重大项目(2019FF002-001)；云南省院士专家工作站(202105AF150037)；云南省科技厅科技计划项目基础研究专项(202301AS070084)

作者单位：650021 昆明，云南中医药大学第一临床医学院

作者简介：贺喜盈(1992—)，女，医学博士，医师。研究方向：中医药防治儿科疾病的临床和基础研究

通信作者：熊磊，E-mail: xlluck@sina.com

【摘要】 功能性消化不良是儿科常见脾胃系疾病，与不良的饮食和生活习惯密切相关。其主要临床表现为上腹部饱胀、疼痛、厌食、嗳气、恶心、呕吐、反酸等，如不及时干预易致患儿生长发育迟缓、营养不良等。西医治疗本病常以对症治疗，如使用促动力药、抑酸药改善患儿食欲，缓解腹胀、腹痛等症状，但易复发。大量研究证实中医药在改善患儿厌食、嗳气、腹胀、腹痛、呕吐等方面安全有效，可单独用于治疗儿童功能性消化不良。滇南儿科流派代表性人物熊磊教授认为本病之本总由脾胃，或因“阳受风气”，邪气客胃，阻滞中焦气机；或因“阴受湿气”，湿邪困脾，运化无力而成。基于“阳受风气，阴受湿气”理论，认为脾胃被困，不香弗醒，临床运用具有芳香特性的中药组方以醒脾化湿、调理中州气机，恢复脾胃纳化功能，用于治疗功能性消化不良疗效显著。

【关键词】 功能性消化不良； 阳受风气； 阴受湿气； 芳香中药； 醒脾化湿； 儿童

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2024.06.003

【中图分类号】 R725.7 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2024)06-0473-04

Analysis of the experience of the Diannan School of Pediatrics in differentiation and treatment of pediatric functional dyspepsia based on the theory of "yang is exposed to wind and yin is exposed to dampness"

HE Xiying, XIONG Lei, CAO Ting

The First School of Clinical Medicine of Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650021, China

Corresponding author: XIONG Lei, E-mail: xlluck@sina.com

【Abstract】 Functional dyspepsia (FD) is a common gastrointestinal disorder in pediatrics, closely associated with poor diet and lifestyle habits. The main clinical manifestations include upper abdominal fullness, pain, anorexia, belching, nausea, vomiting, and acid regurgitation. If not intervened in time, this disease may lead to growth retardation and malnutrition. In western medicine, this disease is often managed by symptomatic therapy, such as using prokinetic and antisecretory drugs to improve children's appetite and relieve abdominal distension and abdominal pain, but it is easy to recur. Numerous studies have proved that traditional Chinese medicine (TCM) is safe and effective in improving anorexia, belching, abdominal distension, abdominal pain, vomiting, etc., and can be used alone to treat children with FD. Prof. Xiong Lei, a representative figure of the Diannan School of Pediatrics, believes that the origin of this disease is always in the spleen and stomach; it may be because "yang is exposed to wind" and the pathogenic qi invades the stomach, blocking the flow of qi in the middle jiao, or it may be because "yin is exposed to dampness" and the dampness is trapped in the spleen, resulting in the dysfunction of spleen, which leads to FD. Based on the theory of "yang is exposed to wind and yin is exposed

to dampness", prof. Xiong believes that when the spleen and stomach are trapped, non-aromatic TCM cannot activate them. In clinical practice, the use of TCM formulas with aromatic characteristics can activate the spleen and eliminate dampness, regulate qi of the middle jiao, and restore the function of the spleen and stomach, thereby having significant therapeutic effects in the treatment of FD.

【Keywords】 Functional dyspepsia; Yang is exposed to wind; Yin is exposed to dampness; Aromatic Chinese medicine; Activate the spleen and eliminate dampness; Child

儿童功能性消化不良 (functional dyspepsia, FD) 是指 3 岁以上儿童出现上腹部不适, 主要包括餐后饱胀、早饱、上腹部疼痛或烧灼感, 也可以表现为厌食、嗝气、恶心、呕吐、上腹部胀气或反酸, 并经适当评估排除其他疾病的一组常见临床症候群^[1-2]。根据本病临床表现, 中医可归属于小儿积滞、厌食、腹痛、胃脘痛、呃逆、纳呆、痞满等疾病范畴。一项纳入 6 976 名儿童的横断面研究显示, 根据现行罗马 IV 标准我国儿童 FD 患病率为 3.0%, 年龄、独立于父母生活、长期吃校餐、从不吃早餐、经常/每天吃生冷食物、经常吃腌制食品是 FD 的独立危险因素^[3]。尽管 FD 很少致命, 但它显著降低生活质量, 影响儿童的生长发育^[4]。西医常用药物包括奥美拉唑、法莫替丁、雷尼替丁和西咪替丁等, 能够显著改善患儿症状, 但存在反复发作的问题^[5-6]。大量临床研究证实中医药治疗本病安全有效, 能显著改善患儿厌食、嗝气、腹胀、腹痛、呕吐等症^[7-10]。最新由中国中西医结合学会、中华中医药学会、中华医学会共同制定的《儿童功能性消化不良中西医结合诊疗指南》明确指出本病可单独给予中医辨证论治, 并基于循证证据强烈推荐连朴饮、健脾丸、保和丸、柴胡疏肝散、半夏泻心汤等中药口服以及小儿推拿、穴位贴敷等中医外治法用于单独或联合西药治疗本病^[1]。滇南儿科流派代表人物、岐黄学者、云南省名中医熊磊教授认为, 胃司受纳, 脾司运化, 一纳一运, 升降得宜, 人体才能正常摄入、消化饮食水谷, 上输精微、下移糟粕, 保持整个消化系统的正常运行; 若因“阳受风气”, 邪气客胃, 阻滞中焦气机; 或因“阴受湿气”, 湿邪困脾, 运化无力, 则成 FD。基于“阳受风气, 阴受湿气”理论, 采用芳香中药以辟秽、和胃、醒脾、化湿法辨治儿童 FD 取得显著疗效。笔者有幸跟师学习, 受益匪浅, 现将熊磊教授辨治儿童 FD 的经验总结如下。

1 理论渊源

“阳受风气, 阴受湿气”出自《素问·太阴阳明论》, 篇首“太阴阳明为表里, 脾胃脉也”明确点出本篇的主题为脾胃, 随后从经脉联系、受邪特点、发病征象等角度论述脾胃病的不同表现及原因。其中, “阳者天气也, 主外; 阴者地气也, 主内……故犯贼风

虚邪者阳受之, 饮食不节, 起居不时者, 阴受之。阳受之则入六腑, 阴受之则入五脏”之论, 是以阴阳为纲论述脏腑病证的受邪途径。具体到脾胃病中, 以风为首的六淫邪气侵袭人体, 易由阳受而入胃腑, 出现邪客于胃的病理变化; 而饮食、起居失常, 则由阴受而损伤脾脏, 出现脾失健运反为湿困的病理变化。因此, 脾胃病的病因病机可以“阳受风气, 阴受湿气”之言蔽之, 此处的风气概指外邪, 湿气概指内伤。根据“阳受风气, 阴受湿气”理论, 重视外邪和内伤对脾胃功能的影响, 以祛邪和胃、醒脾助运之法调理脾胃, 可谓脾胃系病证的重要诊疗思路。

2 基于“阳受风气, 阴受湿气”从脏腑辨证认识儿童 FD 之病因病机

基于“阳受风气, 阴受湿气”理论, 熊磊教授认为儿童 FD 多因小儿脾胃素弱, 外不耐邪气侵扰, 内易受湿气困阻而发病。

2.1 外邪侵袭, 客于胃腑

天人相应是中医学的重要观点, 《素问·宝命全形篇》曰: “人以天地之气生, 四时之法成”, 《灵枢·百病始生》曰: “百病之始生也, 皆于风雨寒暑”, 均强调人体的健康状况与外界环境变化密不可分。例如, 《仁斋直指方论》中言: “天气下降, 地气上腾, 二气熏蒸, 此即湿也” “人只知风寒之威严, 不知暑湿之炎暄, 感入于冥冥之中也”, 指出人居天地之间, 感天地之气, 若天热地湿, 交相蒸并, 湿浊弥漫空间, 则易感受湿邪。吴鞠通在《温病条辨·解儿难》中言及小儿“脏腑薄, 藩篱疏, 易于传变; 肌肤嫩, 神气怯, 易于感触”, 明确提到小儿脏腑成而未全, 卫外不固, 尤易为外邪所侵。不仅《兰室秘藏·中满腹胀门》载: “外伤风寒有余之邪, 自表传里, 寒变为热, 而作胃实腹满”, 《本草正义》亦言: “盖疫疾以气染人, 无非湿浊秽腐之薰蒸, 感之者, 由口鼻吸入, 胃先受之”, 可知六淫邪气侵袭人体, 可由阳受而入胃腑。《灵枢·邪气藏府病形》曰: “胃病者, 腹胀胀, 胃脘当心而痛”, 《本草经疏》曰: “胃主纳水谷, 胃气郁滞, 则水谷不以时化”, 因此邪气客胃临床可见腹满、胃脘不适或疼痛等症。钱乙在《小儿药证直诀》中也记载了伤风自利、伤风腹胀、伤风吐泻诸症, 并指出“胃气不和”的表现“面皤白,

无精光,口中气冷,不思食吐水”,可见外邪所致 FD 多由中焦气机失调之故,也是“清气在下,则生飧泄;浊气在上,则生腹胀”的具体表现。正如《灵枢·小针解》曰:“寒温不适,饮食不节,而病生于肠胃”,熊磊教授认为由于小儿脏腑娇弱,若外邪侵袭,阳受风气,邪客胃腑,妨害胃之通降,以致浊气不降、清浊相干而成以腹胀满、不思食为主症的 FD。

2.2 饮食起居失常,湿邪困脾

中医学历来重视守中保养,元朝忽思慧在《饮膳正要》中强调“调顺四时,节慎饮食,起居不妄,使以五味调和五脏”,如此便可“诸邪自不能入,寒暑不能袭,人乃怡安”,同时指出“若滋味偏嗜,新陈不择,制造失度,俱皆致疾”。张介宾《类经·针分三气失宜为害》中指出“寒温失宜,饮食过度,不能运化”,王世雄《温热经纬·薛生白湿热病篇》中也提到“太阴内伤,湿饮停聚”,可见小儿若起居不时、贪凉饮冷、偏食、嗜食肥甘厚味,由阴受之而损伤脾脏,可导致脾失健运,无力运化水液,反被湿困,百症丛生。或因“脾气不转,则胃中水谷不得消磨”(《注解伤寒论》),而表现为餐后饱胀;或如丹溪所言“中气虚弱,不能运化精微为痞者”,而表现为上腹部胀满不适;或因脾在窍为口,脾气通于口,脾不和则口不能知五谷,而表现为厌食之症;或因脾不升清,影响胃气通降,而表现为暖气之症;或因土虚木乘,肝脾不和,而表现为反酸之症。以上诸症皆由脾为湿困、中气不运所致,脾虚湿困证正是临床上小儿 FD 的主要证候之一。

3 基于“阳受风气,阴受湿气”以芳香中药治疗儿童 FD

明代贾九如《药品化义·五气所能》中言:“香能通气,能主散,能醒脾阴,能透心气,能和合五脏。”熊磊教授在 40 年的临床实践中,立足云南“香料之乡”资源优势,认为脾胃被困,非香弗醒,擅长运用具有芳香特性的中药调理中州气机,恢复脾胃纳化功能,治疗 FD。

3.1 芳香辟秽,祛邪和中

《神农本草经百种录》载:“香者气之正,正气盛,则自能除邪辟秽也。”邪气客于胃腑,致使胃气不和,患儿常有腹胀、腹痛、纳差,甚则呕吐、泄泻等症,可利用芳香中药的辛散走窜之力驱邪外出,又以其理气调中之能恢复胃气之通降。受吴鞠通《温病条辨·中焦篇》中“湿热受自口鼻,由募原直走中道,不饥不食,机窍不灵,三香汤主之”的启发,认为自口鼻而入的外邪疫气,常以其秽浊之气困阻脾胃,使得嗅失味丧,不欲饮食,脘腹胀满,甚或呕泻。针对此类病证,熊磊教授常以藿香苏梗二陈汤加减治之,主要药物包括藿香、紫苏梗、桂枝、法半夏、陈皮、茯苓、乌

梅、甘草等。其中,藿香以其清芬微温之药性,温中快胃、振动清阳之药效用为君药,《本草正义》言:“盖疠疫以气染人,无非湿浊秽腐之薰蒸,感之者,由口鼻吸入,胃先受之,芳香得清气之正,而藿香气味和平,不嫌辛燥,故助脾胃而无流弊”,临证但见舌苔垢腻即可使用。辛甘微温之紫苏梗用为臣药,《药品化义》载:“苏梗……能使郁滞上下宣行。凡顺气诸品,惟此纯良”,且其身为枝茎能通血脉,上可治咽膈饱闷,下可通便止利(《侣山堂类辩》),与藿香相须为用,秽浊之邪可除、中焦气机可畅。二陈汤出自《太平惠民和剂局方》,具有燥湿化痰,理气和中之功,用之可助藿香、紫苏梗宽中理气,并化湿消胀,佐用少量味酸性敛的乌梅,可生津调中。诸药合用共奏芳香辟秽、祛邪和中之效。临证之时,若恶心、呕吐、夜眠不安,加丁香、枳实、竹茹;若腹痛明显,加木香、元胡、台乌、炒莱菔子;若腹泻,加薏苡仁、车前子;若大便秘味臭秽,加焦神曲、焦山楂、炒鸡内金。

3.2 芳香醒脾,化湿和中

《本草正义》载:“芳香能助中州清气,胜湿……”起居不时、饮食不节所致的脾失健运,脾为湿困之证,患儿往往具有厌食、生长发育缓慢、面色不华、舌苔白腻等特点,可利用芳香中药的芳香之气沁脾醒脾,助运化湿。熊磊教授认为,由于现代环境气候变化、儿童贪凉饮冷、滥用药物等因素致使湿邪成为儿科疾病的重要致病因素,滇南小儿 FD 中脾虚湿困证尤为多见,考虑到“脾喜芳香”“心脾之气,得芳香则运行”(《本草纲目》),治疗上常采用经验方香苓开胃方加减化裁。该方由藿香、茯苓、法半夏、陈皮、白扁豆、薏苡仁、山药等组成,已获发明专利(授权公告号:CN 107262301 B)。方中藿香、茯苓为君,《本草正义》言:“藿香,芳香而不嫌其猛烈,温煦而不偏于燥热,能祛除阴霾湿邪,而助脾胃正气,为湿困脾阳,怠倦无力,饮食不甘,舌苔浊垢者,最捷之药”,药性平和能助中州清气,胜湿辟秽,重在醒脾;茯苓其味甘淡,用之既能补中健脾,又可利水实脾,在《用药心法》中被称为“除湿之圣药”,两药合用,醒脾健脾相辅相成,运脾化湿标本兼顾,则脾困之态可苏。陈皮、半夏作为常用药对,能够健脾燥湿、理气和中,气顺则痰湿可消;白扁豆、薏苡仁、山药同为药食同源之品,温补而不骤,微香而不燥,《本草纲目》载扁豆“其气腥香,其性温平,得乎中和,脾之谷也。入太阴气分,通利三焦,能化清降浊,故专治中宫之病”,《药品化义》提到“薏米味甘气和,清中浊品,能健脾阴,大益肠胃”,又言山药“其味甘气香,用之助脾,治脾虚腹泻,怠惰嗜卧,四肢困倦。又取其甘则补阳,以

能补中益气,温养肌肉”,三药药性平和且均入脾经,合用循循有补中益气、健脾化湿之功。诸药合用共奏芳香醒脾,化湿和中之效。临证之时,若舌苔垢腻、纳食不馨,加佩兰、丁香;若胃脘胀闷、噎腐吞酸,加山楂、麦芽、神曲、炒鸡内金;若腹胀明显、大便不通,加莱菔子、槟榔、枳实;若挑食、脾气怪、易激惹,加麦芽、佛手、白芍。此外,久病多瘀,且东垣曰:“脾无积血不痞”,故熊磊教授喜用少量莪术去菟陈莖,《日华子本草》载其“治一切气,开胃消食”,又可与青皮、槟榔相伍而行气消积。

4 验案举隅

患儿女,3岁。2022年3月7日初诊。主诉:食欲下降、食量减少1年余。现病史:食欲不振,食量减少,呃逆频作,形体偏瘦,平素易激惹,眠差易醒,喜俯卧位,二便调。舌淡红,苔白腻,脉细。诊断:厌食(脾失健运证)。治法:醒脾开胃。处方:香苓开胃方加减。藿香、茯苓、法半夏、陈皮、白芍、佛手、炒柴胡、炒麦芽、炒鸡内金、公丁香、薏苡仁各10g,焦槟榔、丝瓜络、甘草各5g,芦根15g。水煎服,每剂分2日服,共6剂。

2022年3月19日二诊。纳食转佳,仍觉腹胀,近来盗汗明显,头颈部为甚,睡眠欠安,翻身踢被,二便调,舌脉如前。上方去陈皮、柴胡、丝瓜络、丁香,加淡竹叶、山茱萸、益智仁各10g,莪术6g。6剂,每剂分2日服,水煎服。

2022年3月31日三诊。食欲明显改善,腹胀、盗汗均减,夜眠好转,守方继服3剂,每2日1剂,水煎服。1个月后电话随访,家长诉其饮食与同龄人无异。

按语:小儿脾常不足,且喜燥恶湿,内湿、外湿皆易困遏脾气,成脾困不苏之态。本案患儿食欲差,食量少1年余,乃脾胃纳化失常之故;伴呃逆频作,形体偏瘦,喜俯卧位睡觉,舌淡红苔白腻,可知胃气失和,湿邪困脾,水谷不化,停滞胃肠;脾本不足,又为湿困,土虚木乘,而见患儿脾气差、易激惹;四诊合参,辨为脾失健运证。方选香苓开胃方加减,藿香微温味辛,归脾胃肺经,芳香醒脾,化浊开胃,小儿脏气清灵,藿香温而不燥,香而不烈,以轻平之质拨清灵之气,最为相宜;茯苓“气味甘平,有土位中央而枢机旋转之功。禀木气而枢转”(《本草崇原》),利湿而不伤正,用之可助藿香恢复脾胃之升降,祛除中焦之湿邪,枢机转动如常,脾胃纳化得宜,则纳食可增。陈皮、佛手、槟榔、木香等药燥湿运脾、行气和胃,与藿香、茯苓相配,可助脾运而化其湿滞。白芍、佛手、柴胡、麦芽、槟榔、丁香等药可疏肝理气,以免土虚木乘。丝瓜络通经活络,芦根甘淡矫味,甘草调和诸药。土爱暖而喜芳香,本方使用多种芳香药物,辛能

行气,香能通气,醒脾化湿、燥湿健脾,善理中焦之气机,解除湿邪所困之脾,以助胃腑消磨水谷,脾健胃和,气机调畅,则胃纳自开。厌食初诊重在调理脾胃气机,恢复脾胃功能。二诊患儿夜眠不安、盗汗明显,加淡竹叶清心除烦,山茱萸补益肝肾收涩止汗,益智仁温脾暖肾涩精,厌食日久者多伴血瘀,少佐莪术活血化瘀。服药后食欲大增,盗汗、睡眠好转,三诊守方继续调护,随访诸症已平。

5 结语

儿童FD不仅诊断标准存在争议,现有的药物治疗方案也难以实现长期或完全的症状缓解,这导致了本病诊疗的复杂性。“阴受风气,阳受湿气”是内经中关于脾胃病的经典论述,熊磊教授创新性地将该理论应用于儿童FD的临床实践,明确指出该病的发病机制主要与小儿脾胃虚弱、外邪侵袭及内湿困脾有关,采用芳香中药方剂通过辟秽、和胃、醒脾、化湿等治疗儿童FD,疗效显著。这种源于理论、鉴于临床的学术思想为儿童FD的治疗提供了有益借鉴。

参考文献

[1] 中国中西医结合学会, 中华中医药学会, 中华医学会. 儿童功能性消化不良中西医结合诊疗指南[EB/OL]. (2023-05-31)[2024-11-01]. <https://www.cacm.org.cn/wp-content/uploads/2023/06/儿童功能性消化不良中西医结合诊疗指南.pdf>.

[2] 中华中医药学会儿童健康协同创新平台委员会. 儿童功能性消化不良中西医结合诊治专家共识[J]. 中国实用儿科杂志, 2022, 37(1): 7-11.

[3] Wei Z, Yang X, Xing X, et al. Risk factors associated with functional dyspepsia in Chinese children: a cross-sectional study[J]. BMC Gastroenterol, 2021, 21(1): 218.

[4] Ganesh M, Nurko S. Functional dyspepsia in children[J]. Pediatr Ann, 2014, 43(4): e101-105.

[5] Browne PD, Nagelkerke SCJ, van Etten-Jamaludin FS, et al. Pharmacological treatments for functional nausea and functional dyspepsia in children: a systematic review[J]. Expert Rev Clin Pharmacol, 2018, 11(12): 1195-1208.

[6] Hyams JS, Di Lorenzo C, Saps M, et al. Childhood functional gastrointestinal disorders: child/adolescent[J]. Gastroenterology, 2016, 150(6): 1456-1468.

[7] Cui J, Wang J, Wang Y, et al. External treatment of traditional Chinese medicine for functional dyspepsia in children: Protocol for a systematic review and network meta-analysis[J]. Medicine(Baltimore), 2022, 101(43): e31597.

[8] 刘宏伟, 王娇娇, 胡润伟, 等. 神曲消食口服液和莫沙必利治疗儿童功能性消化不良的疗效比较[J]. 药物生物技术, 2023, 30(3): 287-290.

[9] 马欢欢. 平胃温胆汤治疗儿童功能性消化不良餐后不适综合征(痰湿内阻证)的临床观察[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2023.

[10] 吴静洁, 梅应兵, 甘爱萍, 等. 四磨汤口服液治疗儿童功能性消化不良疗效的 Meta 分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(80): 46-48.