

从“食积内热”诊治小儿疾病经验采撷

张瑜，肖阳，周梦晓，孙丽平

基金项目:吉林省科技发展计划项目(20200201486JC);吉林省科技发展计划项目(20200603008SF)

作者单位:130117 长春,长春中医药大学中医学院中医儿科学专业研究生(张瑜,肖阳);长春中医药大学附属医院儿童诊疗中心(周梦晓,孙丽平)

作者简介:张瑜(1998—),男,长春中医药大学中医学院 2022 级硕士研究生在读,医师。研究方向:中医药防治小儿心肝系及肺系疾病

通信作者:孙丽平,E-mail:slpwzt7063@163.com

【摘要】 小儿脾常不足,喂养失司,或疾病所伤,食而不化,发为食积。虽属脾系病症,但孙丽平教授认为食积日久可形成内热证,从而诱发多种儿科疾病。并注重先天禀赋异常与后天失养共同导致的体质变化。本文从小儿生理病理特点、阴阳学说、五行学说和体质学说出发,结合孙丽平教授 30 余年临证经验,探究小儿因“食”致病的病因病机,因“热”传变的疾病转归,以“望”可知的诊断经验,以“消”除病的治疗方法。针对因食积所致的腹痛、咳嗽、哮喘、抽动障碍提供新的“异病同治”诊疗思路。

【关键词】 异病同治; 腹痛; 咳嗽; 哮喘; 抽动障碍; 儿童

doi:10.20274/j.cnki.issn.1674-3865.2025.01.012

【中图分类号】 R725.7 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2025)01-0059-05

Experience in the diagnosis and treatment of children's diseases from "accumulated internal heat"

ZHANG Yu¹, XIAO Yang¹, ZHOU Mengxiao², SUN Liping²

¹TCM College of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun 130117, China;

²The Affiliated Hospital of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun 130117, China

Corresponding author: SUN Liping, E-mail: slpwzt7063@163.com

Fund program: Jilin Provincial Science and Technology Development Plan Project(No. 20200201486JC)

【Abstract】 The function of the spleen in children is often insufficient, and improper feeding, or disease damage may cause the fact that food can't be digested, which is food accumulation. Although it is a disease of the spleen, Professor Sun Liping believes that long time of food accumulation can form internal heat syndrome, thereby inducing a variety of pediatric diseases. Attention should be paid to the physical changes caused by congenital abnormality and acquired dystrophy. Based on the physiological and pathological characteristics of children, Yin and Yang theory, five-element theory and constitution theory, and through combination with more than 30 years of clinical experience of Professor Sun Liping, this paper explores the etiology and pathogenesis of children's diseases caused by "food", the disease outcome transformed by "heat", the diagnosis experience from "observation", and the treatment method by "elimination". A new line of thinking of "same treatment for different diseases" is provided for the diagnosis and treatment of abdominal pain, cough, asthma and tic disorders caused by food accumulation.

【Keywords】 Same treatment for different diseases; Abdominal pain; Cough; Asthma; Tic disorders; Child

食积是因小儿喂养不当,内伤乳食,停滞胃肠,脾运失司所引起的一种小儿常见的脾胃病。临床以不思乳食,腹胀嗳腐,大便酸臭稀薄或大便秘结,手足心热为特征,性属虚实夹杂,临床上以实证居多。食积不仅是临床常见多发病,而且化积之后可形成

内热证。

导师孙丽平教授师从首位中医儿科国医大师王烈,从事儿科临床、教学、科研工作 30 余年,传承国医学术经验,创新国医学术思想。孙教授认为临床所见食积的患儿,虽经治疗,症状有所改善,但化热

之后,内热煎津、伤阴、化痰、化火,致阴阳失衡,影响小儿的脏腑功能,成为了新的致病因素,因此食积内热可导致多种儿科疾病的发生^[1]。本人在门诊跟随孙教授侍诊期间,有幸得到导师传授小儿食积内热为内因的病因病机、诊治思路及经验,现总结如下。

1 食积内热的病因病机——虚实夹杂为病机,内热当需细细辨

小儿素体“脾常不足”,易为饮食所伤。《育婴家秘·五脏证治总论》论述:“五脏之中肝有余,脾常不足肾常虚。”小儿素体脾虚,运化功能尚未健全,为本虚证。若家长喂养不当,予小儿肥甘厚腻之品,或小儿不知饥饱,进食过多且脾胃无力运化,积滞于胃肠以成食积,脾胃宿食内停,则升降失司,阻塞中焦,为标实证。食积证既可以因虚致实,也可因实致虚,常为虚实夹杂,在临床中愈发常见。

《育婴家秘·治诸热证》所言:“水谷伤之于内,则脏腑之气不行。不行则阳气拂郁而热生焉。”食积治疗不及时,而且积之多而久,必有化热。小儿素为阳热之体,其阳气当发,生机蓬勃,感邪后易从阳化热导致多种疾病。阴阳学说阐释了人体生理功能活动和疾病的发生发展。认为疾病发生发展的根本原因是阴阳失调,小儿本为阳热之体,食积复生内热,“邪并于阳”而使机体阳气亢盛,故《素问·阴阳应象大论》说:“阳盛则热”。《临证医案指南·幼科要略》认为小儿“所患热病最多”,因为“六气之邪皆从火化;饮食停留,郁蒸变热;惊恐内迫,五志动极皆阳。”孙教授认为食积内热病机虚实夹杂,机体阴阳失衡,临床当细细视查,治疗时应消食化积、清解里热、平衡阴阳^[2]。

2 食积内热的诊断——临床当以望诊先,气池山根望可知

孙教授在临床中通过望诊,包括望舌苔、面色、气池、山根等,可对疾病有准确判断。孙教授宗夏禹铸在《幼科铁镜·望形色审苗窍从外知内》中所言:“小儿病于内,必形于外,外者内之著也,望形审窍,自知其病”、“五脏不可望,惟望五脏之苗与窍”,小儿肌肤嫩薄,反应灵敏,内部的疾病状况易于从皮肤显现出来^[3]。在诊治食积内热患儿时,孙教授认为小儿食积病“一望可知”,在望诊中又尤其注重望气池和山根,通过观察气池和山根的颜色及形态改变,可判断出患儿的病位及病势,对诊断食积内热具有重要意义。

气池位于下眼睑,《幼科推拿秘书·穴象手法》

说:“气池(在目下胞,一名坎下。)”气池的变化可反应多种病症,多为脾胃的病症。脾为后天之本,气血生化之源,小儿处在生长发育阶段,对营养物质的需求尤为迫切。气池的异常变化又可反映全身气血的虚实,对诊断脾胃疾病及其全身疾病都具有十分重要的意义。且便于观察,少有干扰,简单易行。五轮学说中,此处为肉轮,属脾。《审视瑶函·五轮不可忽论》说:“夫目之有轮,各应乎脏,脏有所病,必现于轮,势必然也……脾有病,则发于肉轮。”孙教授认为,小儿气池出现紫色,紫为赤之甚,主火热之证,与足阳明胃经、手太阴脾经密切相关。气池出现青色,主惊、主痛。多见小儿暴受惊恐和脘腹疼痛。气池红赤,赤色浓重者,为脾胃有热,热迫于外,可伴见口唇色赤,常见于积滞日久,化热内蕴,胃病及脾。山根位于鼻根部,两目内眦之间,其色泽、形态改变可反映出小儿五脏虚实之变化^[4]。《幼幼集成·面部形色赋》曰:“山根,足阳明胃脉之所起……倘乳食过度,胃气抑郁,则青黑之纹,横截于山根之位,必有延绵啾唧,故曰灾异。”孙教授在临床中发现山根主要有青、黄、红三种颜色变化,不同颜色变化均有对应的病理改变。色青者,提示病位在肝,多见于肝风内动或肝脾不调,临床上患儿可见急慢惊风;色黄者,提示病位在脾,多见于脾虚运化失司,《傅青主男科·小儿科》曰:“有黄筋现于山根者,不论横直,总是脾胃之症,或吐或泻,腹痛或不思食”,临床上患儿可见呕吐、腹泻、腹痛、厌食等症;色红者,提示病位在心,多见于热证,临床上可见患儿心脾积热发为夜啼,食积化热亦可见山根色红。山根有横向型和竖向型两种形态,竖向型多见于肺系疾病,横向型多见于脾系疾病。望诊在诊治儿科疾病中具有重要地位,孙教授望气池和山根的临床经验可有效指导临床诊疗。

3 重视患儿体质——先天蕴热后食积,消积清热即扶正

王琦教授于 20 世纪 70 年代开始从事中医体质学说的理论研究,系统提出了“王琦中医体质九分法”,包括平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质、特禀质 9 种基本类型,不同体质类型在形体特征、生理特征、心理特征、病理反应状态、发病倾向等方面各有特点^[5]。而小儿由于“三有余四不足”及其他特殊的生理特性,应与成人的体质划分法有不同之处。朱锦善教授于 1989 年提出小儿的五种常见体质划分“正常质、痰湿质、气虚质、内热质、气阴两虚质”^[6];温振英教授提出小儿体质应分为“阴阳平和型、滞热型、脾胃气虚型、脾胃

阴虚型、脾胃气阴两虚型”^[7]；汪受传教授认为小儿体质应分为“和平质、特禀质、气虚质、血虚质、阴虚质、阳虚质、痰湿质、阳热质”^[8]。诸医家虽划分的类型各有不同，但食积及内热多作为重要的体质类型。《儿童体质中医分型与判定标准》中将“食滞质”“阳热质”归为九种小儿常见体质之列^[9]。

胎儿在母体时，与其母借脐带、胎盘相连，依靠母体所摄入的气血供养，在胞宫内生长发育，因此与母体生理状态密切相关。《幼科类萃·论妊妇不守禁忌生儿多疾之戒》也指出若孕妇“辛酸无所不食，饱则恣意坐卧……是以胎气微弱，生子必软而多疾。”胎儿的健康成长，依赖于孕母的调摄，我国自古称之为“养胎”“护胎”和胎教。若孕期母亲过食辛辣、温补之品，造成血热气盛，湿热熏蒸，内传胎儿，则胎儿可形成先天蕴热的体质。正如元代朱丹溪在《格致余论·慈幼论》中所说：“儿之在胎，与母同体，得热则俱热，得寒则俱寒，病则俱病，安则俱安。”小儿乳贵有时，食贵有节。往往小儿幼稚不能自调饮食，挑食偏食，造成偏嗜作疾，饮食营养不均衡，或过寒伤阳、过热伤阴、过辛伤肺、甘膩伤脾、肥厚生痰，少进蔬菜成便秘、某些食品致过敏等^[10]。胎儿出生之后，若进食过多，加之脾胃之先天不足，乳食不化则郁生内热。先天体禀内热与后天失于调养共同导致脾胃蕴热的内热体质。例如孙教授在治疗反复呼吸道感染时，认为食积内热可导致患儿形成肺脾气虚的易感体质，并由此着手治疗，初期解表退热去其症状，后期消积化热，益气健脾调理体质，效果显著。食积内热使脾胃气滞不行，运化失司，母病及子，使子脏之气虚弱，肺失濡养，肺气失宣易感外邪，形成易感体质，随外界环境变化或饮食变化而发病。可见“食积内热”为发病的关键因素，食积未去而脾气不行，内热不清，从而肺气不宣，难御外邪。故孙教授提出“清热即是扶正”“消积即是扶正”的学术观点，于临床中诊治因食积内热导致的诸病，疗效显著^[11]。

4 常见疾病治疗——肺脾心肝可受累，消积化热标本清

中医五行学说对五脏的分属，不仅阐明了五脏的功能和特性，而且还运用五行生克制化的理论，来说明脏腑生理功能的内在联系。运用五行子母相及和乘侮规律，可以判断五脏疾病的发展趋势^[12]。食积一旦化热，此时病位便可由脾胃累及他脏。脾脏有病可以影响到心、肺、肝、肾等脏。病情尚浅，位在脾脏；母病及子，累及肺脏；日久化热，扰动心肝。因此，在治疗时，除对所病本脏进行处理外，还应考虑

到其他有关脏腑的传变关系。

4.1 腹痛

孙教授认为食积停滞胃肠，气机不畅，内热煎灼津液，失于濡养，不通则痛、不荣则痛皆致腹痛。《幼幼集成·腹痛证治》指出：“食积痛者，口中气温，面黄唇白……大便酸臭。”临床特点为腹痛胀满，按压时症状加重。孙教授在临床中面对此类患儿，选用消法和下法同用。以清热消积、泻下止痛为治疗原则，选用延胡索、白芍、焦山楂、鸡内金等。延胡索归肝、脾经，可散瘀，理气，止痛。白芍味酸微寒，归肝、脾经，可缓中止痛。焦山楂性酸甘，归脾胃、肝经，鸡内金入脾、胃二经，二药皆可消食化积。外治法针对此类患儿亦有良好疗效，本院通过理气止痛膏贴敷于神阙穴，可有效缓解腹痛。推拿手法可推脾经，摩腹，运内八卦，掐揉一窝风，加揉板门，清大肠，揉中脘，揉天枢以消食导滞，理气助运，和中止痛^[13]。

4.2 咳嗽

孙教授认为水谷不化，痰浊内蕴，上犯于肺发为咳嗽；同时肺与大肠相表里，内热伤阴，肠燥津亏，大肠之气不得通降，则肺气不得宣降，上冲发为咳嗽。食积咳嗽在医书中有较多论述，其概念源于《医学入门·咳嗽》，“食咳，因积食生痰，痰气冲胸。”《医宗金鉴·食积咳嗽》也明确指出食积咳嗽为“食积生痰热熏蒸，气促痰壅咳嗽频。”孙教授指出：小儿食积咳嗽，因食积生痰，热气熏蒸，肺气上促，痰壅肺络，频频咳嗽。故在治疗食积所致咳嗽时，除常规止咳之品外，尚加黄芩、陈皮、杏仁等，兼具止咳消积之用。黄芩苦、寒，主入肺经，上清肺内蕴热，下清大肠之火，陈皮辛苦而温，理气燥湿，醒脾和胃；杏仁苦温，入肺、大肠经宣肺止咳，润肠消积，配合黄芩清热消积、利肺止咳。热像重者，常加石膏，性甘寒，归肺胃膀胱经，《汤液本草·石膏》中指出石膏为“胃经大寒药，润肺除热，发散阴邪，缓脾益气”，故临床中多用于肺胃实热证。孙教授将此药应用于有内热咳嗽之证，对食积咳嗽证，一药功兼两经，起到去胃积热并解肺热咳嗽之证。诸药合用，既清其本，又去其标，标本兼治^[14]。

4.3 哮喘

孙教授认为食积内热，热灼津液，炼液成痰以成伏痰。哮喘发作内因责之于痰饮内伏，王烈教授认为哮喘慢性持续期痰邪为患，是哮喘之内在“夙根”，其匿于肺络，寻机为病，成为哮喘反复发作、缠绵难愈的根本原因^[15]。过食肥甘，常致积热蒸痰，使肺气壅塞不利，每能诱发哮喘。哮喘病与痰的关系密切，如《万氏秘传片玉心书·哮喘门》记载：“哮喘之

证有二,不离痰火。”《幼幼集成·哮喘证治》亦指出:“有因宿食而得者,必痰涎壅盛,喘息有声。”总之,哮喘由始而终,从发作到稳定,夙根为痰,病理产物为痰,故应重视痰的防与治^[16]。孙教授亦注重哮喘急性发作期的病机关键——“肺热”。五行中脾属土,为母,肺属金,为子,脾为肺之母。母病及子,脾胃有热则引起肺热。邪热上乘于肺,肺为清虚之脏,热邪蕴肺则肺失宣肃,故见咳嗽,喘逆。在热哮发作时,患儿可见声高息涌,咯痰稠黄,喉间哮吼痰鸣,胸膈满闷,身热,面赤,口干,咽红,尿黄便秘,舌质红,苔黄腻,脉滑数,皆是一派“肺热痰火”之象。故在治疗时应“釜底抽薪”,脾胃热不除则肺热不清,肺热不清则哮喘难愈。清脾胃热,消积化痰清热是也。故孙教授在治疗热性哮喘发作时尤其注重消积清热,除在止咳平喘之时佐以清热涤痰之瓜蒌。瓜蒌,性寒,味甘,微苦,归肺、胃、大肠经,具有清热涤痰,散结润肠之效。在哮喘缓解期,则注重肃清哮喘发病的关键因素——痰火。食积之痰火,常选用清半夏、莱菔子等药。清半夏归脾、胃、肺经,可燥湿化痰,消痞散结。《证类本草·半夏》曰此药“消心腹胸膈痰热满结,咳嗽上气。”莱菔子归肺、脾、胃经,可消食除胀,降气化痰。《滇南本草·莱菔子》曰此药“下气宽中,消膨胀……降痰,定吼喘。”

4.4 抽动障碍

孙教授认为食积内热日久,热扰心肝,以致脏腑阴阳失衡,此为发病之本。遇有外感、情志不遂等外因,化火生风,以成抽动障碍。《活幼心书·急惊》曰:“二阳相鼓,风火相抟,肝藏魄,心藏神,因热则神魂易动,故发惊也。”《幼幼新书·急慢惊风》指出:“皆由内有积热,外感风邪,候有迟速,因而为名。其曰天疳者,盖出于惊风之候也,以其手足搐搦,眼目上戴如鱼之着钩,遂以为名。”现代医学研究发现,食用大量油炸快餐食品,过量食用海鲜和羊肉,辛辣食物,寒凉食物如冰激凌、冷饮,以及碳酸饮料等兴奋类饮料可使抽动症状加重,也提示饮食因素与抽动障碍的发病密切相关^[17]。常克教授亦认为儿童抽动障碍发病与饮食密切相关,在平时养护中应当忌食辛辣刺激,过甜、过酸口味偏嗜食物,含有添加剂、防腐剂食物,以及人造食物及油炸食物等;宜食当地应季瓜果蔬菜,淡水鱼,非热性的肉类^[18]。

孙教授认为本病的发病不仅仅在心肝二脏,而是五脏相互影响共同致病的结果。其发病又与脾脏密切相关,脾脏又可从虚实两端论治。实证者,内有蕴热,引动肝风;虚证者,脾虚痰凝,心脾失养。抽动障碍可见频繁眨眼、咧嘴,鼻塞,肌肉抽动频繁有力,

做鬼脸,食积内热证尚可见大便秘结,口渴喜冷饮,手足心热。脾开窍于口,脾中有内热故可见口唇部肌肉难以自控出现咧嘴等症。胃足阳明经之脉,起于鼻翼两侧,上行鼻根,环绕口唇,过循喉咙,属胃络脾脏。脾胃内热,热传经脉,故可在足阳明胃经循行部位见频繁眨眼、鼻塞等症^[19]。在治疗时孙教授主张标本兼治,肝脾同治,既镇惊息风又消积化热。在药物上除选择辛凉平肝之龙齿、紫贝齿、牡蛎、珍珠母等镇惊息风药物,尚配伍茯苓、茯神、化橘红等消食化积,宁心止动之品。茯苓与茯神常常相须同用,两药皆入心、脾经,茯苓健脾化痰,茯神宁心安神止动。化橘红可燥湿化痰,理气,消食。同时孙教授认为此药可芳香走窜,舒筋活络。孙教授亦主张治疗该病时应内外同治,除内服之外,可在足阳明胃经之承泣穴、四白穴、巨髎穴等穴进行穴位埋针治疗以缓解症状^[20]。

5 结语

小儿食积在临床中较为常见,若得到及时治疗则预后良好。若食积日久化生内热,进而煎津、伤阴、化痰、化火,则会导致其他系统疾病。孙丽平教授在临床中一望气池、山根便可知食积内热,在治疗中标本兼治,既化食积,清内热,同时又根据其不同的临证表现临证加减。饮食因素在小儿发病病因中值得引起医者的关注,孙教授从食积内热出发,为临床诊治小儿疾病提供了新的诊疗思路。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突。

作者贡献声明 张瑜:总结核心观点及全文撰写;
肖阳、周梦晓:参与观点总结;
孙丽平:指导写作及最终审定。

参考文献

- [1] 王烈. 婴童厄话[M]. 北京:中国中医药出版社,2016.
- [2] 王雷,杨福双,王中天,等. 孙丽平辨治小儿热病经验[J]. 吉林中医药,2023,43(3):276-279.
- [3] 洪佳璇. 儿科疾病辨证重在望诊[J]. 中国中医药科技,2015,22(1):58,76.
- [4] 吕佳蔚,戴君同,王振国. 面部“山根”临床应用探析[J]. 中医临床杂志,2023,35(8):1510-1513.
- [5] 王琦. 中医体质学说研究现状与展望[J]. 中国中医基础医学杂志,2002,8(2):6-15.
- [6] 朱锦善. 小儿体质类型及其临床意义[J]. 新中医,1989,21(5):6-7.
- [7] 温振英,郑军. 小儿体质类型与辨证论治[J]. 中医杂志,1998,39(6):362-363.
- [8] 汪受传. 儿童体质八分法[J]. 南京中医药大学学报,2019,35(5):518-522.
- [9] 赵霞,李敏. 儿童体质中医分型与判定标准[J]. 南京中医药大学学报,2023,39(11):1134-1142.

徐氏潜阳安神法治疗小儿不寐经验

刘旭华, 姜永红

基金项目:上海市临床重点专科建设项目(shslczdk04102);上海中医药大学附属龙华医院科技创新项目(CX202049)

作者单位:200032 上海,上海中医药大学附属龙华医院儿科

作者简介:刘旭华(1998—),男,医学硕士,医师。研究方向:儿童心肺病的中医药防治

通信作者:姜永红, E-mail: jyh203225@126.com

【摘要】 海派徐氏儿科认为小儿不寐病机在于阳浮而阴弱,其治在温下潜阳的基础上,结合黄连阿胶汤以成温阳育阴之大法,制化水火阴阳以复其常态,形成了具有海派特色的治疗大法。本文基于海派徐氏儿科温潜法,结合小儿病因病机的发展特点,探析徐氏对小儿不寐的病因病机的认识,对潜阳安神法的遣方用药特色进行解析,并附验案,以期对临床有所裨益。

【关键词】 不寐; 潜阳安神; 儿童

doi:10.20274/j.cnki.issn.1674-3865.2025.01.013

【中图分类号】 R725.9 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2025)01-0063-04

Experience in Xu's tranquilizing method of suppressing yang in the treatment of insomnia in children

LIU Xuhua, JIANG Yonghong

Longhua Hospital of Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200032, China

Corresponding author: JIANG Yonghong, E-mail: jyh203225@126.com

Fund program: Shanghai Key Clinical Specialty Construction Project(No. shslczdk04102)

【Abstract】 In Xu's pediatrics of Shanghai traditional Chinese medicine, it is believed that the pathogenesis of children's insomnia lies in the rise of yang and the weakness of yin, so the treatment is as follows: on the basis of warming the lower and suppressing yang, Huanglian Ejiao decoction is used to warm yang and nourish yin and to control water and fire and yin and yang to restore its normal state, thus forming a treatment with the characteristics of Shanghai traditional Chinese medicine. Based on the warming and suppressing method of Xu's pediatrics of Shanghai traditional Chinese medicine, this paper explores Xu's understanding of etiology and pathogenesis of insomnia in children, and analyzes the characteristics of prescription and medication of tranquilizing method by suppressing yang through the combination with the development characteristics of etiology and pathogenesis in children. A case is included here to provide some references for clinical practice.

【Keywords】 Insomnia; Tranquilizing by suppressing yang; Child

- [10] 赵凯维,申力,张玉辉,等.古代小儿养护原则与方法探究[J].亚太传统医药,2019,15(12):184-186.
- [11] 孙海航,孙丽平.孙丽平教授治疗儿童反复呼吸道感染食积内热证[J].吉林中医药,2020,40(3):346-348.
- [12] 杨超,符德玉,严世芸.《内经》五脏传变理论在心系疾病中的应用[J].中医文献杂志,2021,39(1):40-43.
- [13] 程鸣.《厘正按摩术》积滞诊疗特点及“下法”为主推拿治疗积滞临床疗效观察[D].济南:山东中医药大学,2023.
- [14] 张馨蕊,孙丽平.孙丽平治疗小儿食积咳嗽经验[J].长春中医药大学学报,2019,35(1):49-51.
- [15] 杨福双,王烈,孙丽平.国医大师王烈运用十君子汤治疗儿童支气管哮喘慢性持续期经验[J].中华中医药杂志,2023,38(9):4175-4178.
- [16] 吴佳琦,王烈,郭磊,等.国医大师王烈分期治疗小儿哮喘验方解析[J].中华中医药杂志,2022,37(10):5759-5762.
- [17] 陈敏,图雅,杨慧敏.儿童抽动障碍影响因素的队列研究[J].中国实用神经疾病杂志,2018,21(2):124-128.
- [18] 张旭,孙媛,常克.常克从风、火、痰、虚、瘀论治抽动障碍之经验[J].中国中西医结合儿科学,2024,16(3):261-264.
- [19] 魏晨曦,王妍炜,白青云,等.中医外治法在抽动障碍中的应用[J].光明中医,2023,38(22):4493-4496.
- [20] 罗旺.中药联合针刺治疗儿童抽动障碍脾虚肝亢证的临床疗效观察[D].南昌:江西中医药大学,2021.

(收稿日期:2024-07-20 修回日期:2024-09-01)