

贾六金教授治疗儿科脾胃病常用对药举隅

曹霞， 张焱， 贾六金

基金项目:山西省中医药管理局科研项目(2019ZYJC013);国家中医药管理局贾六金全国名中医传承工作室建设项目(国中医人教函[2018]134号);国家中医药管理局第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医人教发[2017]29号)

作者单位:030619 太原,山西中医药大学第二临床学院(曹霞);030024 太原,山西中医药大学附属医院儿科(张焱,贾六金)
作者简介:曹霞(1980—),女,医学硕士,讲师。研究方向:中医药治疗呼吸、消化系统疾病
通讯作者:张焱,E-mail:13934566779@163.com

【摘要】 对药是中药配伍中的最小单位,组成简单,但具备中药配伍的基本特点,同时也是中医传统经验证明了的优化组合。全国首届名中医贾六金教授,强调辨证,提倡组合思维,临床善用组方对药,本文重点介绍贾六金教授儿科脾胃病部分常用对药——枳实与白术,苍术与白术,砂仁与白豆蔻,焦三仙与莱菔子,草果与干姜,体现消补并用,补运结合,温散相伍等特点,使脾胃纳运、升降、燥湿功能恢复正常,可治疗厌食、积滞、腹痛、疳证、呕吐、泄泻、癖积等病证。治疗中方随法立,药随法出,见效亦著。其学术经验值得吾辈继承总结,以更好发挥中医药特色,提高临床疗效,增强中医药文化自信。

【关键词】 脾胃病; 对药; 贾六金; 儿科

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2022.01.022

【中图分类号】 R272 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2022)01-0086-04

An example of drugs pairs commonly used by Professor Jia Liujin in the treatment of pediatric spleen and stomach diseases CAO Xia, ZHANG Yan, JIA Liujin. Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan 030619, China

【Abstract】 As the smallest unit in the compatibility of traditional Chinese Medicine(TCM), drug pair is simple in composition, but it has the basic characteristics of TCM compatibility, and it is also the optimized combination proved by TCM traditional experience. Professor Jia Liujin, one of the first famous Chinese medicine professors in China, emphasizes on syndrome differentiation, promotes combinatorial thinking, and has made good use of combined prescriptions and drug pairs in clinical practice. This article focuses on some drug pairs commonly used by Prof. Jia Liujin in pediatric spleen and stomach diseases: Fructus aurantii and Atractylodes macrocephalae, Rhizoma atractylodis and Atractylodes macrocephalae, Fructus amomi and Amomum melegueta, Jiao San Xian and Semen raphani, Cao Guo and dried ginger, embodying the characteristics of eliminating and reinforcing, combining tonification with transportation, mixing warming with dispersing, and so on, so that the function of spleen and stomach can be recovered; including taking in and transporting, increasing and decreasing and drying wetness. It can be used to treat anorexia, indigestion, abdominal pain, malnutrition, vomiting and diarrhea. During the treatment, the prescription is made according to the principle and the drugs are used based on the principle, and the effect is significant. The professor's experience deserves to be summarized and inherited by us in order to give full play to the characteristics of traditional Chinese medicine, improve clinical efficacy, and enhance the cultural confidence of traditional Chinese medicine.

【Keywords】 Spleen and stomach disease; Drug pair; Jia Liujin; Pediatrics

对药又称为药对,始见于《内经》,首创于张仲景《伤寒杂病论》,是临床常用的相对固定的一种特殊药物配伍形式,是中医传统经验证明了的优化组合,也是“中药配伍中的最小单位,其组成简单,但具备

中药配伍的基本特点”^[1-2]。全国首届名中医贾六金教授、博士生导师、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,悬壶三晋六十余载,强调辨证,提倡组合思维,临床善用组方对药,疗效良好。笔者有幸

作为继承人伺诊学习,受益颇多,现将其儿科脾胃病部分常用对药整理浅析如下,以见一斑。

1 常见对药

1.1 枳实、白术 《金匱要略》载有枳术汤,《内外伤辨惑论》录有枳术丸。仲景用做汤剂,枳实为君,辅以白术为臣。东垣用做丸剂,白术为君,辅以枳实为臣。前者为汤剂,主消散,用治近心处坚硬胀满,形如边缘平整之圆盘;后者用丸剂,主补益,主要治痞,消食,强胃。

贾教授结合小儿“脏腑娇嫩”“脾常不足”的生理特点,临床取张元素“养正积自除”之意,用白术倍于枳实组成对药,达健脾行气除痞之功。脾胃虚弱甚者,枳壳易枳实,既下气宽中,又和缓不伐脾气。此药对多用于脾胃系疾病厌食、积滞、腹痛、疳证等辨证为脾虚兼有气滞食积者。白术苦甘温,归脾、胃经,可补益脾胃、和中、燥湿消滞,《医学启源》称其“去脾胃中湿,除胃热,强脾胃,进饮食,和胃。”《本草通玄》谓:“补脾胃之药,更无出其右者。”枳实辛苦寒,归脾、胃、大肠经,可消胀满、导滞消痞、消化胃中所伤,《汤液本草》有载“非枳实不能除痞”。两药相辅相成,补消结合,寓消于补,守中有走,相互为用。费伯雄《医方论》赞其“一补脾,一去实,简当有法,勿以其平易而忽之。”现代药理学研究也表明,单味枳实与白术均有助于调节胃肠的运动,但是两药配伍之后效果更佳^[3]。

枳实、白术配伍精当,疗效卓越,且在临证中衍生出众多方剂。如加木香、橘皮等理气药治疗气滞、痞满胀痛较甚者;加神曲、麦芽等消食药治疗脾虚气滞兼食积内停者;加大黄、黄芩、黄连之三黄枳术丸,主治湿热积滞壅塞于肠腑,有消积导滞、清利湿热之功。此外,还可在辨证基础上加温中化痰药、泻下药、活血药等治疗对应疾病,扩大了应用范围,是儿科脾胃系疾病中常见对药。

1.2 苍术、白术 《张氏医通》二术二陈汤,首载苍术、白术配伍,主治脾不运湿、痰湿不化,功以运脾除湿。白术味甘长于健脾和中,通过振奋脾气而除内湿,但燥湿之力不及苍术。李杲曰“白术味苦而甘,性温,味厚气薄,阳中阴也,可升可降。”苍术苦温,气味苦烈,擅燥湿除水,水湿去则脾气得健、太阴得安。李时珍认为“苍术阴中阳也,可升可降,入手太阴、阳明、太阳之经,足太阴、阳明。”张隐庵《本草崇原》云:“凡欲补脾,则用白术;凡欲运脾,则用苍术。”黄元御也云:“白术守而不走,苍术走而不守,故白术善补,苍术善行。其消食纳谷,止呕住泄亦同白术,而泄水开郁,苍术独长。”故苍术为运脾燥湿止泻之首选,白

术为补气健脾第一要药。

尊钱乙“脾主困”的学术思想,结合小儿脾胃病证“脾常不足”“胃小且脆”的生理特点,发病容易、传变迅速的病理特点,虚实夹杂、寒热错杂的临床特点,贾教授重视小儿脾气易困遏之特质,治疗以恢复脾胃纳运、升降功能为要。补脾同时尤重运脾,益气之余不忘行气理气,常苍术、白术同用,主治厌食、积滞、呕吐、泄泻等属脾胃虚弱、脾虚夹滞者。取补运兼施之意,目的在于除脾困、展脾气、复脾运,现今儿科临床已得到广泛应用。贾教授还强调,苍术属辛苦刚燥之品,久用恐有劫阴之弊,故脾失健运已有阴伤表现者,不宜继续使用。

现代药理研究也发现,白术和苍术都有调节消化、心血管、神经系统及抗炎抗菌的能力,这与健脾和胃、温中安神的中医疗效有着密切的关联。而白术中所独有的多糖及氨基酸类化合物成分,是其补脾增益效力更强的原因^[4]。

1.3 砂仁、白豆蔻 砂仁辛温,归脾、胃、肾经,有化湿行气、温脾止泻之功,《中华本草》赞曰“和中之品,莫如砂仁,冲和调达,不伤正气,调醒脾胃之上品也^[5]。”白豆蔻是姜科植物白豆蔻的果实,辛温,入肺脾胃经,亦有化湿行气、温中止呕的功效。砂仁尚能理气安胎、固精止泄,气滞明显者用之,其气浊,专于中、下焦。白豆蔻芳香而气清,专于中、上焦,湿重者多用。

脾为后天之本,小儿生长发育过程中对水谷精微的需求旺盛,与小儿脾胃形质、功能产生矛盾会影响脾升胃降、脾运胃纳。湿邪最易困阻脾胃,脾虚生湿,脾虚湿困,湿浊重者,可弥漫三焦。贾教授临证首重脾胃的治疗,认为脾胃健则五脏安、后天和则百病愈,以养中、和中、调中之法,使升降相合,燥湿相宜,纳运相济。砂仁、白豆蔻皆为芳香之品,贾教授强调二者相伍使用,功效倍增,三焦并治,适用于脾胃虚寒、气滞湿阻中焦者,以腹痛泄泻、腹胀食少、恶心呕吐、胸脘痞闷为主要表现。合用既能宣通三焦气机、芳香化湿,又可醒脾开胃、行气止痛。

临证尤要注意,砂仁还有消除痰浊之功,可用于痰气互结、胸膈胀闷。正如张介宾《景岳全书》所述,可以:“快胸膈开痰,平气逆咳嗽。”清代汪绂《医林纂要·药性》提及砂仁“润肾、补肝、补命门,和脾胃、开郁结”,故补肾药中酌加砂仁,可引诸药归肾。现代研究表明砂仁具有胃肠保护(抗溃疡、促进胃排空促进胃蠕动、对胃肠细胞生物电活动的影响)、镇痛、抗炎、止泻、调节菌群、降血糖、抗氧化等药理作用^[6]。

二者煎煮时壳和种子须破碎后入药,白豆蔻后下煎煮数沸即可但不宜超过 2 min,《古今医统大

全》和《炮炙大法》“数沸则起”观点可取;砂仁后下宜煎煮 3~6 min 但不宜超过 8 min,此时汤液中相关有效成分的溶出总量相对较高,可最大发挥相关汤剂的疗效^[7]。

1.4 焦三仙、炒莱菔子 焦山楂、焦神曲、焦麦芽,三药皆入脾、胃经,合称焦三仙,能增加消食导滞能力,可化谷、面、肉诸积。山楂为消油腻肉食积滞的要药,2015 版《中国药典》载有“焦山楂消食导滞作用强”。神曲消食和胃,化水谷宿食,《太平惠民和剂局方》中认为“麸炒六神曲健胃理脾作用强,焦神曲消食化积作用强”^[8]。麦芽最早收录于梁《名医别录》:“味咸,温,微寒,无毒。主治消渴”^[9],明《本草纲目》记载:“麦芽,皆能消导米面、诸果食积”^[10]。”莱菔子归肺、脾、胃经,辛、甘、平。能消食化积、除胀行滞,面食积滞必用,且有降气化痰之功。贾教授用两句话概括:伤谷二芽宿神曲,肉滞山楂面莱菔。

小儿伤乳伤食,停滞不化,出现不欲乳食、腹部胀满、大便不调,导致积滞。其表现如《医宗金鉴·儿科·积滞门》所载:“小儿食积任意餐,头温腹热便脓酸,暖气恶食烦作渴,大安承气审宜先”,故小儿乳食壅积或有积滞化热者,可用此对药消食导滞,消者散其积,导者行其气。诸药相须为用,损其谷,消其滞,攻其积,运脾气,生胃气,舒肝气,使纳运升降功能恢复正常。临床要注意,脾胃虚弱无积者慎用,即使有积滞,亦不能多服、久服,以防伐脾胃生发之气。

实验研究发现,焦三仙炒焦后产生的焦香物质(包括焦香气味物质在内的美拉德反应产物)有促进消化的作用,其与其他化学成分(如有机酸等)协同作用,通过促进胃肠平滑肌收缩、促进消化液分泌、中枢神经刺激及“脑肠关联”机制等,增强“消食导滞”的功效^[11]。

1.5 草果、干姜 草果性温味辛,专入脾胃两经,乃中焦之专药,功能燥湿散寒、除痰截疟、消食化积。李东垣《医学入门·本草》曰:“温脾胃而止呕吐,治脾寒湿、寒痰之剂也。益真气,又消一切冷气膨胀,化疟母,消宿食,解酒毒、果积,乃其主也,兼辟瘴解瘟”^[12],其中特别提到消果积。临证应用本品,多宗前贤之经验,亦多有发挥。根据报导,本品单用对于腹胀的治疗效果十分显著^[12]。

干姜始载于《神农本草经》,认为其“主胸满咳逆上气,温中止血,出汗,逐风,湿痹,肠澼,下利。生者尤良,久服去臭气,通神明”^[13]。”《得配本草》也载其“辛,热。入手少阴、足太阴经气分。生则逐寒邪而发散,熟则除胃冷而守中。开脏腑,通肢节,逐沉寒,散结气”^[14]。”药理研究证明该药含芳香性挥发油,对

消化道有轻度刺激作用,可使肠张力、节律及蠕动增强,从而促进胃肠的消化功能^[15]。

贾教授临证常用此对药治疗癖积,癖积多因恣食生冷瓜果,损伤胃气,阴寒之邪得以乘之,脾不及化,余滞不消,并胃内汁沫搏聚不散,渐成癖积。主要表现为上腹不适,饱胀,隐痛,食欲不振,恶心呕吐,口臭等症状,结块较大者可在上腹部扪及移动性块状物。程度严重者,通过胃镜活检钳将结块捣碎,然后洗胃或用泻药将其排出;或腹壁外用手按摩挤压使结块破碎。程度轻微者可中医辨证治疗,贾教授主张消积导滞,渐消缓散,使结块溶解变小,自然排出。在四君子汤运其脾、消积丸攻其积的基础上,必加草果、干姜,两药合用,散其滞,温其寒,消其积,行其气,达消积除癖之功。贾教授强调,中医辨证论治多据病因病机而制定治法,而药对的组成又是治则治法的具体体现,本组药即体现温消相伍,行散相配,温法、消法并用的用药特点,随病情变化组方对药选择得当,疗效非凡。

2 经典医案

患儿女,5 岁 2 个月,2020 年 6 月 10 日初诊。主诉:纳差 3 月余。患儿自幼脾胃虚弱,纳食一般。3 月前过食糖果糕饼后症状加重,食欲不佳,食量较前减少约一半。睡眠可,小便调,大便稍干,2~3 日一行。舌质淡红,舌苔白,脉细。查体:体质量 15 kg,身高 107 cm。精神一般,面色欠华,腹软,肝脾未及肿大,叩之呈鼓音。中医诊断:厌食(脾胃不和)。治以燥湿健脾、行气和胃,药物组成:炒苍术、厚朴、陈皮、砂仁、木香、枳实、白术、白蔻仁、莱菔子、鸡内金、连翘、炒三仙各 10 g,甘草 6 g。12 剂,水煎服,日 1 剂,分早晚 2 次空腹温服。

2020 年 7 月 13 日二诊。患儿食欲改善明显,未再服药,体质量增长 2 kg,原方继服 1 个月。半年后随访,家长告知患儿目前食欲佳,生长发育良好,各项指标均已达标。

按:脾胃纳运功能失常为厌食的发病机制,轻症患儿体质量、身高等生长发育指标多正常或稍低,其他症状较少,虚象不明显。本案患儿初诊时除食欲不振、大便稍干外无明显不适,体质量、身高略低于标准值,符合厌食的诊断标准,治以运脾开胃,予贾教授常用对药加减获效。方中有枳实与白术、苍术与白术、砂仁与白豆蔻、焦三仙与莱菔子等对药,体现消补并用,补运结合,温散相伍的特点,终使脾胃纳运相和,升降相宜,燥湿相合而收功。

3 讨论

贾教授在辨证论治的基础上,结合小儿脾胃生

木瓜牛膝汤治疗儿童抽动障碍经验

何显， 孙欣妍， 张恒， 张葆青

作者单位:250014 济南,山东中医药大学 2019 级中医儿科学专业研究生(何显,孙欣妍);山东中医药大学附属医院儿科(张恒,张葆青)
作者简介:何显(1996—),女,山东中医药大学 2019 级硕士研究生在读。研究方向:小儿神经精神行为疾病的中医药治疗
通讯作者:张葆青,E-mail:baoping09009@126.com

【摘要】 木瓜牛膝汤出自《三因极一病证方论》,为六庚年运气主方,主冶金运太过,木运不及。本方在六庚年使用频率较高,同时在其他年份也可根据患儿病机选择。抽动障碍是儿童常见行为异常性疾病,近年来发病率逐渐上升,严重影响患儿及其家庭的日常生活,中医治疗本病,在降低药物副作用、减少复发率等方面具有一定优势。张葆青教授擅长使用五运六气方治疗儿童抽动障碍,本文介绍张葆青教授运用木瓜牛膝汤加减治疗儿童抽动障碍的临床经验。张葆青教授认为儿童抽动障碍的病位主要在肝,与肺、脾密切相关,主要病因为“风”,兼有“痰”“湿”等,并与五运六气密切相关。木瓜牛膝汤以养血柔肝、息风止痉为治疗大法,佐以润肺化痰、健脾祛湿,用于治疗以肢体抽动为主要表现得儿童抽动障碍疗效确切。

【关键词】 抽动障碍; 木瓜牛膝汤; 五运六气; 儿童

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2022.01.023

【中图分类号】 R272 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2022)01-0089-04

Experience in Mugua Niuxi decoction in the treatment of children with Tic disorder HE Xian, SUN Xinyan, ZHANG Heng, ZHANG Baoqing. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China

【Abstract】 Mugua Niuxi decoction, from the *Three causes of a disease formula theory*, is the main formula of luck in the Liugeng year, which is used in the treatment of excess of Jin luck and insufficiency of Mu luck. This formula is used more frequently in the Liugeng year, and can be used according to the pathogenesis

理病理特点,深入体会中药配伍规律,使用对药扩大治疗范围,通权灵变,临证常获奇效。临床强调对药使用得当,不仅能发挥药物自身功用,还可使药物之间相互制约、减轻毒性;相互协同、相辅相成。在脾胃病辨治中,尤多用对药,标本同治,消补并用,补运结合,温散相伍,使脾胃纳运、升降、燥湿功能恢复正常。病证契合,药随法出,见效亦著。本文数则对药既是对先贤经典之继承,又是贾教授临证经验所悟之创新,提示我辈要深入体会中药配伍规律,及时总结名老中医药专家的验方对药,才能更好地发挥中医药特色,提高临床治疗效果,增强中医药文化自信。

参考文献

[1] 高晓山. 中药药性论[M]. 北京:人民卫生出版社,1992:267.
[2] 吕景山. 施今墨对药[M]. 北京:人民军医出版社,1996:12.
[3] 周步高,刘静. 浅论白术、枳实药组在枳术丸及其类方中的配伍意义[J]. 时珍国医国药,2014,25(4):920.
[4] 汤小荣,王琳,李艺彤,等. 白术与苍术类别与效用探讨[J]. 新中医,2019,51(2):33-36.
[5] 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草[M]. 上海:

上海科学技术出版社,2004.
[6] 李丽丽,田文仓,刘茵,等. 砂仁中化学成分及其药理作用的研究进展[J]. 现代生物医学进展,2018,18(22):4390-4396.
[7] 葛姗姗,盛振华,惠恩健. GC 法研究砂仁与白豆蔻有效成分的煎出量随煎煮时间的变化规律[J]. 中国药师,2015,18(10):1657-1660.
[8] 陈师文. 太平惠民和剂局方[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997.
[9] 陶弘景. 名医别录[M]. 北京:人民卫生出版社,1986:205-207.
[10] 李杲. 食物本草[M]. 北京:中国医药科技出版社,1990:105-106.
[11] 徐瑶. “焦三仙”炒焦增强消食导滞的“焦香气味”物质及其协同增效作用机理研究[D]. 成都:西南交通大学,2018.
[12] 高嘉骏,王洪图. 草果古今药方纵横[J]. 天津中医药,2007,24(1):15-18.
[13] 崔文成,郑三霞,万小莘. 益肺饮颗粒治疗儿童咳嗽变异性哮喘理论研究[J]. 中国中西医结合儿科学,2011,3(3):222-224.
[14] 严洁,施雯,洪洪. 得配本草[M]. 姜典华校注. 北京:中国中医药出版社,1997:149.
[15] 王文心. 干姜的化学、药理及临床应用特点分析[J]. 中医临床研究,2016,8(6):146-148.