

蜀地小儿湿热咳嗽三焦辨治探析

杨航, 李茜, 李明张, 吴忻晨

基金项目: 云南省科技厅重点研发计划项目(202103AC100005)

作者单位: 618000 四川 德阳, 成都中医药大学附属医院德阳医院儿科(杨航, 李明张); 618000 四川 德阳, 德阳市旌阳区妇幼保健院儿科(李茜); 650500 昆明, 云南中医药大学 2022 级中医内科学专业研究生(吴忻晨)

作者简介: 杨航(1995—), 男, 医学硕士, 医师。研究方向: 小儿肺系及过敏性疾病的中医药研究

通信作者: 吴忻晨, E-mail: 497958131@qq.com

【摘要】 蜀地地形使然, 盆地地形、气候湿热、饮食喜辛香麻辣厚味, 致蜀地多湿热, 小儿体质多湿热, 并且小儿生理特性, 肺脾不足, 使得湿热易侵。然湿热之证, 湿热困于上中下三焦, 皆令人咳, 致蜀地小儿湿热咳嗽多见, 析三焦咳嗽之因, 辨三焦之治, 总以湿热两分之大法, 并别三焦之治, 不离宣肺, 期望为蜀地小儿湿热咳嗽治疗提供具有地域特色的证治思路。

【关键词】 湿热咳嗽; 蜀地特性; 三焦辨治; 儿童

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2024.04.015

【中图分类号】 R725.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2024)04-0342-04

An analysis of the tri-jiao differentiated treatment for pediatric damp-heat cough in Shu area

YANG Hang¹, LI Xi², LI Mingzhang¹, WU Xincheng³

¹Deyang Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Deyang 618000, China; ²Deyang Jingyang District Maternity and Child Care Hospital, Deyang 618000, China; ³Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650500, China

Corresponding author: WU Xincheng, E-mail: 497958131@qq.com

【Abstract】 Shu area has the features of basin topography and hot and humid climate, and the people there love spicy food, which results in more cases of children with damp and heat constitution. Because of children's physiological characteristics of weak lungs and spleen, the dampness and heat can easily invade the children's body. The dampness and heat is trapped in tri-jiao (upper, middle and lower jiao), all causing cough, so the children in Shu area often have damp-heat cough. The cause of tri-jiao cough is analyzed, and the tri-jiao treatment is differentiated. In general, the tri-jiao treatment is based on the dampness and heat, and is related to ventilating the lungs. It is expected to provide lines of thinking for the characteristic treatment of damp-heat cough in children in Shu area.

【Keywords】 Damp-heat cough; Characteristics of Shu area; Tri-jiao differentiated treatment; Child

咳嗽是小儿常见病证之一, 亦是儿科门诊最为多见的疾病, 门诊以小兒外感咳嗽最为多见。“肺失宣肃, 肺气上逆”是其基本病机。临证以风寒、风热、风燥、痰热、阴虚多见, 但谈及湿热证者甚少, 薛生白《湿热病篇》曰:“湿热证咳, 昼夜不安, 甚至喘不得眠……”说明咳喘可由湿热所致。基于蜀地多湿热的特性, 本文将初步探析蜀地小儿湿热咳嗽三焦辨治, 以期通过阐述其病因病机及湿热困于三焦之不同临床表现及其治法方药, 以供同道参考。

1 蜀地特性, 气候湿热

蜀地即四川盆地, 地处我国西南部, 以西为青藏高原, 以北为秦岭山脉, 以东为大娄山、武陵山脉和鄂西山区, 以南为云贵高原, 形成了典型的盆地地形。盆地地势相对低, 容易凝云聚雾, 并受亚热带季风气候影响, 雨热同期, 夏季气流对流不畅, 造成长夏高温伏热^[1]; 盆地特性, 四面环山, 阻挡南来北下的气流进入盆地, 盆地内潮湿空气不易外流, 雾不易消失, 形成四季“多雾、湿重”的气候特点^[2], 所患

湿邪者颇多^[3]。

2 蜀地小儿,体多湿热

人与天地相应,具有适应自然的能力,人体的生理功能与自然界的时空变化同步,所以诸脏腑功能活动也和自然界的四时阴阳相应^[4],蜀地气候湿热,为适应蜀地环境,蜀地小儿之生理随蜀地湿热气候之性而变化;况小儿“纯阳之体”“体禀少阳”,《颅凶经》曰:“呼为纯阳”,“阳常有余”,若外感邪气,或感水湿,积滞后,均易从阳化热;叶天士《临证指南医案》云:“小儿热病最多者,以体属纯阳,六气着人,气血皆化为热也,饮食不化,蕴蒸于里,亦从热化矣。”为应对湿热环境,蜀地小儿饮食多辛辣,过于肥甘厚味,以祛湿邪,易致脾运失司,助湿蕴热,酿生湿热;再有小儿自身饮食喜生冷瓜果之品而损伤脾胃,使水湿难以运化,则水湿停聚,聚湿而生热。因此蜀地小儿多湿热体质。

3 肺脾不足,湿热易侵

小儿体质与母体密切相关^[5],故而蜀地小儿有相较于气候干燥地区之小儿之先天之内湿,体禀湿热。叶天士云:“温邪上受,首先犯肺”,外感邪气,内外相合,湿热犯肺,肺卫首当其冲,从皮毛而入者,湿热郁阻肺气,肺失于宣肃而咳嗽。小儿肺脾常虚,腠理开泻,邪气易感,然蜀地气候潮湿,汗出不畅,易致脾胃呆滞,脾虚运化失常,而生内湿,内外相合而滋生湿热,如《湿热病篇》言:“太阴内伤,湿饮停聚,客邪再至,内外相引,故病湿热……”湿热上犯而生咳嗽;肖正安^[6]认为:“小儿肺常不足,寒温不知自调,坐卧湿地,湿又外侵;小儿脾常不足,乳食不知自节,过食生冷,损伤脾阳,脾失健运,不能运化水湿,水湿郁而化热,湿热交阻,上蒸于肺,肺失宣降,上逆为咳。”

4 三焦辨小儿湿热咳嗽

吴鞠通创立三焦辨证体系,即将人体脏腑分为三部,心肺属上焦,中焦候脾胃,肝肾、膀胱、大小肠则属下焦^[7]。

肺居上焦,肺主一身之气,主宣发肃降,上焦湿热,湿热上犯于肺,肺气上逆,肺失宣肃,则发咳嗽,热大于湿,则见“咳而无痰,咳声清高”^[8]。湿热并重则咳声重浊,如《医学入门》所言:“湿乘肺,咳则身重。”咳无定时,薛生白《湿热病篇》言:“湿热证咳,昼夜不安”,热邪灼津,痰黄质稠;肺开窍于鼻,故见流涕,咽喉为肺之门户,湿热侵袭,重则咽红肿痛,轻者咽痒,湿性重浊,与热邪相合,湿热为患,病多缠绵,侵袭肺卫,湿不去则热不退,热蕴湿内则现身热不扬,午后身热,阳被湿遏,故见发热恶寒,汗少或汗出不畅,舌红,舌苔白腻或黄腻。

脾胃居于中焦,为气机升降之枢纽,维持气的正常运动,中焦湿热,湿热直犯中焦脾胃,薛生白《湿热病篇》云:“邪由上受,直趋中道”,湿热病邪,犯太阴脾,阳明胃二经,升降枢纽失常,上犯于肺,则肺脾失和,气机失调引发咳嗽。蜀地饮食辛辣,肥甘厚味,过则致脾胃损伤,运化失职,湿热内蕴,循经上扰致肺失宣肃,而生咳嗽。湿热偏重不同,中焦湿热咳嗽其伴随症状各有不同,湿重于热,症见咳嗽,湿蕴痰之源头(脾胃),则痰声重浊,湿阻气机则胸闷,腹胀痞满,气机阻滞津不上承而口渴,舌红,苔白腻,中部为甚。湿热并重,症见咳嗽,发热,汗出热解,但不久复热,或汗出黏腻,纳差,或咳嗽伴泄泻,苔厚腻而微黄。热重于湿,则表现为咳嗽,高热,口渴欲饮,大便秘结等,湿郁则苔黄腻,脉滑数等^[9]。

肝胆、大肠居于下焦,下焦湿热,湿热侵袭肝胆,致肝经湿热,加之小儿“肝常有余”“肺常不足”之生理特性,肝火旺盛,循经上扰于肺,肝火犯肺,肺气上逆则见咳嗽,见于木火刑金之证,常以刺激性干咳,咽痛,咽痒,咽干为主;肝主疏泄,脾胃为气机枢纽,气机升降失调,肝气疏泄失司,加之湿热熏蒸肝胆,进一步加重肝失疏泄,脾胃气机失调,致肺失宣降,发为咳嗽,见于肝胆湿热之证,常见咳嗽,黄痰,口苦,口干,甚则目睛黄染。以上两证,若咳甚均可见面红目赤,胁肋痛之症,如《素问·咳论》云:“肝咳之状,咳则两肋下痛,甚则不可以转,转则两下满”下焦大肠与上焦肺相表里,大肠若传导失司,则肺之宣发肃降失常,今外感湿热下迫大肠,与内生湿热相合,并上干于肺,致肺失宣降而成咳嗽;湿热攻伐大肠,湿重则湿邪阻滞气机,见大便黏腻不爽;热重则热灼大肠,血络受损则成便血,或湿热注下,泌别清浊功能失司,则有小便不通;或湿热与糟粕互结,大便燥结,大便难行,腑气不通,肺气不降,故咳嗽兼大便燥结、腹胀^[10]。

5 三焦论治小儿湿热咳嗽

湿热胶着,如油入面,难解难分,如薛生白《湿热病篇》:“热得湿而愈炽,湿得热而愈横。湿热两分,其病轻而缓;湿热两合,其病重而速。”吴鞠通谓“热处湿中,湿蕴生热,湿热交混,非偏寒偏热可治”,湿热之证,当遵叶吴“徒清热则湿不退,徒祛湿则热愈炽”,“渗湿于热下,不与热相搏,势必孤矣”之法,以湿热两分为治疗大法;上焦以宣上为主,中焦以畅中为主,下焦以渗下为主。

湿热蕴遏上焦,当清宣肺气,当宗吴鞠通“治上焦如羽,非轻不举”以治疗上焦湿热证,临床常以三仁汤、藿朴夏苓汤、宣茎汤(宣痹汤合千金苇茎汤)、

麻杏石宣汤(麻杏石甘汤合宣痹汤)、千金苇茎汤加杏仁滑石汤、清热宣肺化湿汤、麻黄连翘赤小豆汤等;湿热当有湿热并重(麻杏石宣汤),湿重于热(三仁汤),热重于湿(麻黄杏仁石膏甘草汤合千金苇茎汤)之分,湿亦有表湿,里湿之分;表湿甚以藿朴夏苓汤,里湿为甚以三仁汤。宣痹汤出自《温病条辨·上焦篇》云:“太阴湿温,气分痹郁而哕者,宣痹汤主之,上焦清阳膜郁……治法故以轻宣肺痹为主。”胡天成善用宣茎汤(宣痹汤合千金苇茎汤)治疗上焦湿热咳嗽^[11];清涕加薄荷,流浊涕加苍耳子;发热者,加青蒿合黄芩;喘甚,加葶苈子;痰多、呕恶者,加半夏、陈皮。王静安创立清热宣肺化湿汤由芦根、紫苏叶、荆芥、麻黄绒、桔梗、旋复花、橘络、黄连、姜黄、陈皮、竹茹、金银花、白前、川木通、车前草等组成,该方有清热化湿,宣肺止咳之效^[12]。常克以麻杏石宣汤治疗上焦湿热咳嗽疗效显著^[13]。

湿热困阻中州,当畅中化湿,芳香醒脾,临床常选用黄芩滑石汤、杏仁滑石汤、葛根芩连汤、中焦宣痹汤、甘露消毒丹、半夏泻心汤、黄芩温胆汤等。黄芩滑石汤与杏仁滑石汤均出自《温病条辨·中焦篇》,两者有湿热之偏重,湿重于热以杏仁滑石汤,其方义云:“杏仁、滑石、通草,先宣肺气,由肺而达膀胱以利湿,浓朴苦温而泻湿满,芩、连清里而止湿热之利,郁金芳香走窍而开闭结,桔、半强胃而宣湿化痰以止呕恶……”湿热并重以黄芩滑石汤,其方义云:“湿热两伤,不可偏治,故以黄芩、滑石、茯苓皮清湿中之热,薏仁、猪苓宣湿邪之正,再加腹皮、通草,共成宣气利小便之功,气化则湿化,小便利则火腑通而热自清矣。”临床凡见舌红,苔中部黄/白厚腻时,以黄芩滑石汤合杏仁滑石汤加减治疗湿热咳嗽,咳痰黄稠加鱼腥草、蛤壳、瓜蒌皮;咳甚加枇杷叶、旋复花、百部、白前等,临床效佳。葛根芩连汤在《伤寒论·辨太阳病脉证并治中》云:“太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止,脉促者,表未解也。喘而汗出者,葛根黄连黄芩汤主之。”叶天士《温热论·论湿邪》云:“酒客里湿素盛”,郑钦安用葛根芩连汤治疗酒客之积湿生热,大热而喘者,每获良效^[14]。亦有王孟清教授应用葛根芩连汤小儿痰热闭肺兼湿热证效如桴鼓^[15]。

湿热注于下焦,注于肝胆则疏利肝胆,清利湿热,常以香附旋复花汤、龙胆泻肝汤、加减茵陈蒿汤合泻白黛蛤散加土茯苓;迫于大肠则以泻热利湿,常以木香槟榔丸、宣白承气汤等。香附旋复花出自《温病条辨·下焦篇》:“伏暑、湿温胁痛,或咳,或不咳,无寒,但潮热,或竟寒热如疟状,不可误认柴胡证,香附旋复花汤主之……”吴鞠通此法主要用于湿温伤

肺及肝脾而咳^[8],该方由香附、旋复花、紫苏子、陈皮、半夏、薏苡仁、茯苓组成,香附行气通肝络、旋复花归肺与大肠经,消痰行水,紫苏子泻肺化痰平喘;二陈(半夏、陈皮)燥湿化痰,薏苡仁、茯苓健脾渗湿、实脾土,绝生痰之源。茵陈蒿汤原仲景治疗阳黄所设,以其治疗湿热咳嗽,实取茵陈之妙效,茵陈入脾胃、肝胆经,一可清肝胆湿热,二解脾胃湿困,复升降之枢;桑白皮、地骨皮以清泻肺热,桑白皮于《本草求真》言:“桑白皮辛甘而寒,能于肺中治火利水,俾火去而水自消,水去而火即灭,而气因尔而治。”青黛、蛤壳有清肝利肺之效;《本草从新》谓土茯苓:“祛湿热……”土茯苓入肝经,以助茵陈清肝胆湿热。木香槟榔丸出自《儒门事亲》,由木香、槟榔、青皮、陈皮、黄连、黄柏、大黄、香附、牵牛子组成。方中大黄、槟榔、牵牛子以下气利水,消积导滞,使湿热随大肠而下;青皮、陈皮、香附行气燥湿,宣开气机;黄连、黄柏清下焦湿热。王檀教授以木香槟榔丸从大肠湿热治疗咳嗽疗效显著^[16]。宣白承气汤出自《温病条辨·中焦篇》:“喘促不宁,痰涎壅滞,右寸实大,肺气不降者,宣白承气汤主之。”方中石膏清泻肺热,大黄推陈出新,泻糟粕,清湿热,杏仁宣肺气以止咳,瓜蒌皮行脾胃大肠三经,有清热涤痰之效。

6 结语

蜀地小儿湿热咳嗽,因其地域、饮食、体质特点,故临床多见,以三焦辨治常有获效,虽三焦治法各有侧重,但肺主通调水道,主一身之气,气化则湿化,因而在治疗中、下焦时,亦须重视宣发肺气。咳嗽之病机关键乃肺失宣肃,肺气上逆,当恢复肺之宣发肃降,酌加宣降肺气之品,如麻黄、杏仁、桔梗、枳壳。临床辨治察色辨苔为先,明湿热偏胜,次分三焦,再辨脏腑,以期取得更好的疗效。

参考文献

- [1] 魏绍斌,黄玲,王焯,等.四川湿热气候与妇科疾病证治特色[J].中华中医药杂志,2018,33(4):1308-1310.
- [2] 徐强,尹立智,吴美玉.成都地区外感疾病中湿热因素分析与对策[J].亚太传统医药,2016,12(1):70-71.
- [3] 石宜明,周淑华.四川多湿邪为患小议[J].内蒙古中医药,2010,29(23):87.
- [4] 刘焕兰,谈博.天人相应理论的发展及其意义[J].广州中医药大学学报,2010,27(4):407-410.
- [5] 王洪彬,崔建美,赵舒,等.母女中医体质相关性研究[J].中国妇幼保健,2014,29(10):1507-1508.
- [6] 肖正安.中医儿科学[M].成都:四川人民出版社,1976:138.
- [7] 刘赛华,杜松,李钰蛟,等.三焦辨证源流考[J].中国中医基础医学杂志,2014,20(7):872-873.
- [8] 管聘,胡学军,刘俊,等.吴鞠通三焦论治咳嗽浅析[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(2):35-37.