

儿科临证一得

姜润林
姜潤林

上病下取 滞颐获瘳

姜××，男，5岁。1984年10月7日诊。口中流涎3载，涎水甚多，舌时伸出口外，上舔唇边，日久致唇边潮烂，面色胱白，大便时澀，小便清长。舌质淡、苔薄白，脉沉细。前医曾予导赤、六君等加减治疗罔效。诊为滞颐。证属小儿肾气未充，蒸化泌别失常，治宜温肾摄液。缩泉丸加味：台乌药6克，益智仁、山药各10克，肉桂3克。3剂后涎流渐止，惟舌仍舔唇，上方加黄连1克，生地10克，淡竹叶10片，服5剂痊愈。随访至今，未见复发。

滞颐之证，治疗多从心脾入手。然肾为水脏，人身诸液同源，均由水脏主宰。小儿稚阳之体，脏腑未充，津液泌别收持失其所主，致成本病。经云：“病在上，取之下”。笔者径从治肾入手，拟温肾摄纳之法，俾元阳振奋，气化复常，津液泌别收持有主，则涎流自止。

下病上取 遗尿竟瘳

孙××，男，12岁。1987年10月22日诊。患者自幼遗尿，至今8年余，近月来遗尿频作，几乎无日不遗。诊见形体瘦弱，面色萎黄，纳食不振，食后脘腹胀满，夜寐不实，熟睡则遗尿，平素易于感冒。舌质淡、苔白，脉缓细。证属脾肾亏虚，升降失职，固摄乏权，治宜补气升阳。补中益气汤加减：炙黄芪15克，党参、炒白术、茯苓、当归各10克，陈皮、柴胡各5克，升麻、甘草各3克，干姜2克。服5剂脘胀减轻，纳食增加，遗尿仍作。续服16剂遗尿停止。后以补中益气丸调服2周，巩固疗效。

小儿遗尿多缘肾气不足，下焦虚寒。然中气不足亦不少见，经云：“中气不足，溲便为之变”。李东垣也认为本病由“脾胃先

虚，而气不上行之所致也”，“肺脾气虚不能约束水道，而病为不禁也，此其件在上中二焦”。故治宗《内经》：“病在下，取之上”之旨，用东垣补中益气汤补气升阳。俟中气足，脾胃健，清阳升，则固摄有权，塞源而遗尿自止。

中病旁取 厌食得愈

宋××，男，3岁。1986年9月9日诊。厌食半年，常于进食时出现烦躁不安，口渴欲饮，曾予香砂六君、益胃汤调治，效鲜。诊见患儿神情焦虑，毛发细黄，脘腹胀满，按之柔软。舌质淡红、苔薄白根腻，脉弦细。证属肝木克土，脾胃失和，治宜疏肝理脾和胃。小柴胡汤加减：柴胡5克，太子参、郁金、生麦芽、菴梗各10克，法半夏6克，黄芩、薄荷、陈皮各3克，生姜2片。服3剂显效，续5剂食纳正常，诸症悉除。

肝主疏泄，性喜条达，若肝之疏泄失职，横逆犯胃，以致脾不健运，胃不受纳，则成本症。根据“病在中，旁取之”之旨，方用仲景小柴胡汤和解疏利。因甘能生满，故去甘草、大枣，用太子参平补中气；加郁金、菴梗理气解郁；生麦芽疏肝和胃；薄荷宣郁升清。肝气疏泄调畅，脾胃纳运复常，则厌食自可告痊。

反则反治 呃逆奏效

王××，女，11岁。1984年7月26日诊。呃逆旬余，曾予丁香柿蒂、旋覆代赭配合针灸治疗无效。诊见呃逆频频，其声低怯不扬，连续不断，痛苦异常，面色萎黄，纳食不振，神疲乏力。舌质淡、苔白，脉细。证属脾胃虚弱，升降失调，治宜补中益气、降逆止呃。补中益气汤加减：黄芪12克，党参、炒白术、茯苓、竹茹各10克，升麻、柴胡各3克，陈皮6克，柿蒂5克，代赭石（先煎）15克。服5剂呃逆止，余症爽然若失。

呃逆之证，降胃者众。本例由于中气亏虚，脾胃升降失调，脾不升则胃不降，遂致呃逆不休，若仅施降逆，则其呃难平。张景岳谓：“气反者，本在此而标在彼也，其病既反，其治亦宜反。”宗此，以东垣补中益气汤治其本，加代赭石、柿蒂、竹茹理气降逆治其标，标本兼顾，病即霍然。