

新安医家程杏轩治疗小儿惊风经验探析

孙冬阳¹ 徐宇杰² 代鲁慧¹ 王哲¹

1.浙江中医药大学第三临床医学院 杭州 310053 2.浙江中医药大学附属第三医院

摘要:[目的]总结程杏轩论治小儿惊风的临床经验,为后世医家诊治小儿惊风提供临床思路。[方法]通过研读《杏轩医案》及《医述》中小儿惊风相关内容,分析程氏对小儿惊风病因病机、理法方药的认识,归纳总结出小儿惊风的诊治特色。[结果]程氏根据病机不同,将小儿惊风分为急惊风、慢惊风和暑风惊风。认为急惊风多由邪热外感,内入心肝,发为抽搐;慢惊风为各种原因导致的脾胃虚弱,肝木乘脾土而致虚风内盛;暑风惊风分为两类,其中暑邪直中心肝者为急惊风,暑邪直中脾胃者为慢惊风。由此提出急惊风初期宜清解、中期和阳熄风、末期养阴存津,慢惊风宜温补脾土,以及一切金石重坠之品皆不可用等治则治法。[结论]程杏轩对小儿惊风辨证准确,从初中末三期论治急惊风、温补脾元论治慢惊风的思想,为小儿惊风临床诊治提供了新的思路,值得进一步探索和学习。

关键词:小儿惊风;急惊风;慢惊风;暑风惊风;程杏轩;名医经验;新安医家

中图分类号:R720 文献标识码:A 文章编号:1005-5509(2021)05-0542-03

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2021.05.020

Analysis of Xin'an Medical Practitioner CHENG Xingxuan's Experience in Treating Pediatric Convulsion SUN Dongyang¹, XU Yujie², DAI Luhui¹, et al 1.The Third Clinical Medical College of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou (310053), China; 2.The Third Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University

Abstract:[Objective]To summarize CHENG Xingxuan's clinical experience in treating pediatric convulsion and provide clinical ideas for later generations of medical practitioner to diagnose and treat pediatric convulsion.[Methods] Through studying the contents of pediatric convulsion in "Xingxuan Medical Records" and "Medical Statements", analyzing CHENG Xingxuan's understanding of the etiology, pathogenesis, principles and prescriptions of pediatric convulsion, the characteristics of diagnosis and treatment of pediatric convulsion were summarized.[Results]According to different pathogenesis, CHENG Xingxuan divided pediatric convulsion into severe convulsion, slow convulsion and summer wind convulsion. He believed that severe convulsion was mostly caused by exogenous pathogenic heat, which invaded the heart and liver to cause convulsion; slow convulsion was caused by the weakness of the spleen and stomach led by various reasons and wood of the liver subjugating earth of the spleen to cause the wind of deficiency abundant in the interior; summer wind convulsion could be divided into two types, if the summer-heat evil directly harmed the heart and liver, it was called severe convulsion, and if summer-heat evil directly harmed the spleen and stomach, it belonged to slow convulsion. Therefore, CHENG proposed the therapeutic principles and methods of removing the summer-heat on the early stage of severe convulsion, harmonizing "Yang" to extinguish the wind on the middle stage and nourishing "Yin" and retaining fluid on the last stage; for slow convulsion, warming and invigorating the spleen and stomach was suitable; and all the metal and stone products must not be used for treatment.[Conclusion]CHENG Xingxuan's syndrome differentiation thoughts of treating pediatric convulsion were accurate, his idea of treating severe convulsion from the early, middle and last stages and treating slow convulsion by warming and invigorating the spleen provided a new idea for clinical diagnosis and treatment of infantile convulsion, which is worthy of further exploration and study.

Key words: pediatric convulsion; severe convulsion; slow convulsion; summer wind convulsion; CHENG Xingxuan; experience of famous doctor; Xin'an medical practitioner

程文囿(1761—1833),字观泉,号杏轩,清代著名新安医家。自幼习儒术,少年学医,勤奋好学,钻研方书,历经数十年,遂精医术,著成《医述》和《杏轩医案》二书,备受后世推崇。《医述》共16卷,是程氏博览历代医家著作,取其精粹,不加评按,分门别类汇编而成,为后世医家临床辨证用药提供了依据;《杏轩医案》共载案192个,是临证经验总结,涉及范围遍布内、外、妇、儿各科。程氏行医素重儿科,对痧、痘、惊、疳儿科四大证均有论述,更记载了数首小儿惊风验案。小儿惊风是指抽搐伴高热神昏的疾病,常见于现代医学中高热、流脑、乙脑等引起的脑炎,凶险异常^[1]。本研究拟从程氏小儿惊风辨证和遣方用药特

点出发,分析探讨其诊治小儿惊风的学术思想,以期扩展临床治疗小儿惊风的思路。

1 小儿惊风历史沿革

小儿惊风在宋代以前文献中多被称为痫,宋代《太平圣惠方》中首提小儿惊风之名,且将小儿惊风分为急惊风、慢惊风,后附数则惊风脉症方药,然未述明急惊风、慢惊风的病因病机及治法^[2]。宋代钱乙详析急、慢惊风,认为小儿急惊乃因热生于心,热盛而风生,或因大惊而发搐;小儿慢惊则由病后吐泻,脾胃虚损所致,因而明确提出“急惊合凉泻,慢惊宜温补”的治则治法^[3]。曾世荣^[4]于《活幼心书》中记载“惊有四证八候,四证者,惊风痰热是也。八候者,一搐、二搦、

通讯作者:徐宇杰, E-mail:sky20010827@yeah.net

三掣、四颤、五反、六引、七窜、八视”，进一步丰富了小儿惊风的病机及临床症状。惊风二字，千古疑域，喻嘉言将小儿惊病同小儿惊风进行了区别，言小儿惊病为“小儿气怯神弱，凡遇异形异声，骤然跌仆，皆生惊怖”^[5]，并批判了时人动辄以金石药镇坠治疗小儿惊风而致死致残的现象。陈复正新立误搐、类搐、非搐诸证，有利于后世医家鉴别小儿惊风^[6]。张景岳则详细叙述了小儿五脏惊风的症状机理。程杏轩则认为小儿惊风中，暑邪致病特殊，既可入心肝引起急惊风，又可入脾胃引起慢惊风，故在《医述》中将小儿惊风列为急惊风、慢惊风、暑风惊风^[7]，并于《杏轩医案》录暑风惊风验案数则，以警示后代医家。程氏虽分篇另述暑风惊风，但其治则治法与急惊风、慢惊风相同。

2 小儿惊风病因病机

2.1 急惊风 急惊多由邪外感，热盛风动痰蒙窍。程氏认为一热即发抽搐，为小儿急惊。急惊之作，概因小儿脏腑娇嫩，阴气未充，腠里未固，又寒暖不自调，饮食不自节，故易受风热、风温、风火等热邪侵扰。病邪入里，从阳化热，攻伐肺金，甚则逆传心包，影响神志；或火热之邪炼液成痰，蒙蔽清窍，故高热神昏；温热之邪又最易伤阴耗血，筋脉失于濡养，水不涵木，肝风内动，且热极亦能引动肝风，故抽搐。

2.2 慢惊风 慢惊多为脾胃伤，肝乘脾土虚风盛。程氏认为，由吐泻而后发热者，为小儿慢惊，指的是吐泻兼作，神疲乏力，手足微动，脉虚无力，睡时露睛等症状。小儿容易得慢惊风，一是因为小儿脏腑稚嫩，如初生之萌芽，一旦吐泻即伤及脏腑，易于动惊；二是因为小儿不能说明自己的病情苦楚，父母又懈怠，吐泻日久亦不能被发现，日久则伤及脾元，脾虚木乘，易动惊风。小儿慢惊多因病后或吐泻、或药石等损伤脾胃，脾元受损，以致土衰不能生金，肝木乘脾土，风自内生，故见抽搐。慢惊往往历时较久，但一经发作，容易危及生命。然历代医家往往不能懂此道理，误作外感，误投清散之剂，或作惊病，投金石重坠之品，更加攻伐脾胃，慢惊越重，医家见之无有不惊。

2.3 暑风惊风 暑入心肝急惊作，暑伤脾胃慢惊生。程氏认为暑风惊风，乃暑邪侵袭，引动肝风之证。然暑邪伤人，有直中心肝者，入肝引动肝风则抽搐，入心涣散心神则神昏，且心肝为脏，脏者藏而不泻，暑邪不易出，为暑风急惊，正如程氏^[8]言“特其惊所作，必由热盛而成”。

亦有暑不入心肝而入脾胃者，暑中脾胃，吐泻交作，吐久伤胃，泻久绝脾，发为暑风慢惊之证，正如程氏^[8]言“由吐泻而后发搐者，谓之慢惊”。因暑风惊风病发惊骇，病情危重，不可直接归为急慢惊风，故程氏列篇别论。

3 小心惊风治则治法

程氏临证治疗小儿惊风，首重小儿惊风与小儿惊病之辨。认为由受惊而致惊病者，治宜养心安神、镇惊定怯，必要时可以金石重坠之品；而惊风之病，无论急慢惊风，金石重坠之品皆不可用，并记载了汪典扬翁孙女误用金石，证变慢惊之证，以及方玉堂翁孙女多服金石，以致嗜哑之证，以警示后人。次辨急惊风、慢惊风及暑风惊风，程氏认为治疗急惊风（包括暑风急惊）应分初中末三期论治，治疗慢惊风（包括暑风慢惊）则宜多温补脾元。

3.1 急惊风（包括暑风急惊），初中末期应分治

3.1.1 初期热邪炽，清解驱邪合外治 小儿急惊之初，暑热之邪初感，邪在心肝，然正气未衰，心热盛极，故患者一派热象，需先解其热，则惊风自止，认为医门八法，汗、吐、下、和、温、清、消、补，非清不可，当清其热，驱其邪；若汗之，邪不在表，徒伤津液；脏者，藏而不泻，故吐、下无路；和法之邪在半表半里，邪在脏则力所不及；温则以刚予刚，逆其脉证；邪非痰食瘀血，无处可消；邪盛急当驱邪，补之无益。若为风温、风热、风火，当清热祛风定惊；若为暑风惊风，则兼以祛暑。

如《杏轩医案》中治疗方玉堂翁孙女暑风惊证^[8]，程氏创外治和内服药并用以清解驱邪。本案中患者4岁，受暑风后发热抽搐，为暑风急惊，程氏先“令挑黄土一石，捶细摊于凉地，上铺荷叶，再用蒲席与儿垫卧^[8]”，盖因黄土吸热，荷叶清暑。程氏以黄土荷叶外用清热，前贤未有，与现代小儿发热予乙醇擦拭身体等物理降温方法有异曲同工之妙，程氏用此法多获验。内服用甘寒之连翘、石膏，苦寒之川连、木通，共清小儿内热。又内热自暑邪起，取石菖蒲、扁豆叶外清暑热；香薷俗称夏月麻黄，可散夏月暑邪，柴胡入少阳，为发散之品，二者合用，可透热疏风；防风乃治风通用，钩藤祛风化痰、定惊痫，二者合用，可截未盛之肝风。诸药合用，7日后患者热退惊定。可见小儿急惊之初，当祛风清热为先，如此则热退风定惊自止。

3.1.2 中期肝风动，和阳熄风兼清热 小儿急惊中期，邪气渐盛，正邪交争，热盛引动肝风，或暑邪直中

心肝,心火炽盛,肝阳暴涨,引动肝风。正如《活幼心书》言:“盖心有热而肝有风,二脏乃阳中之阳,心火也,肝风也,风阳万物也。”^[42]故首当和阳熄风,兼以清热,如此则风定惊平热退。

“饶后卿兄幼女因热生风之证治愈并明其理”^[8102]一案中,患者三岁,发热目赤,误投荆、防之品后热盛而抽搐。程氏予桑叶、菊花、石决明、羚羊角等平肝熄风定惊,又以山栀清热泻火,生地、丹皮入营血,清热凉血,防热邪深入、劫烁真阴。此谓先安未受邪之地,如此则热退风定惊平。

3.1.3 末期阴液伤,养阴存津以舒筋 若小儿急惊日久不解,心热未消,肝风不定,暑热之邪日久,煎灼津液,常可耗散肝肾之阴,以致阴虚。程氏认为暑风惊后强直者,属阴虚,治当养阴舒筋。在“汪孚占翁乃孙暑风惊证反复治法”^[8149]一案中,明确提出小儿急惊末期“缓肝之急以熄风,滋肾之液以驱热”^[8150]的治法,如此则肝风自熄,肾热可止,临证可选麦地易黄汤、复脉汤等滋阴增液以熄风定惊。

3.2 慢惊风(包括暑风慢惊),温脾补土贯慢惊 小儿慢惊虽名为惊风,但实际上无惊可定,无风可逐,乃脾胃受伤,木横土困,变生慢惊。程氏治疗时多主张温补脾元,方选六君子汤,若有脾胃阳虚之证,可加予桂枝、炮姜以增养之功。吴昆^[9]言:“名之曰六君子者,表半夏之无毒、陈皮之弗悍,可以与参、苓、术、草比德云尔!”六君子汤实为治疗一切脾胃不健而设,加桂枝、炮姜则温补之功愈盛。陈金旭等^[10]认为六君子具有温补脾胃的功效,加柴胡、赤芍、钩藤可祛风定惊,适用于治疗小儿慢惊。

《杏轩医案》中记载了“汪典扬翁外孙女体弱感邪证变抽掣案”^[810],汪翁外孙女感邪发热腹泻,先前医者误用金石之药,致患儿抽掣,发为慢惊,程氏^[810]言为“乃质亏感邪,便泻多日,脾元受伤,以致肝风内动”,拟六君加桂枝、炮姜,药后热退惊定泻止。此方温补脾

元,脾元充足则肝无所乘,此谓见肝之病、当先实脾。

4 结语

程氏一生从医严谨,治病必求于本,在临床上治疗小儿惊风有3个特点:一是善辨小儿惊风与小儿惊病之别,惊风之病,金石之药一概不用;二是善识急慢惊风之异,强调一热即惊为急惊风,吐泻而作为慢惊风;三是提出小儿急惊风初中末三期不同治则治法,初期清热驱邪、中期和阳熄风、末期养阴生津,慢惊风温补脾土等。程氏临证必析病机,医案论述详细,理法方药具备,对小儿惊风的认识深刻,探讨其论治小儿惊风的临床经验,也可为现代儿科临床提供以下启示:一是对于小儿抽搐类疾病,应当详查病因,不可误作小儿癫痫,以致延误病机;二是对于小儿高热引起的惊厥,应当退热为先,适量补液降温,但不可过度,以防损伤脾胃阳气,更不可随意使用镇静药;三是小儿疾病向重者多从脾胃起,在治疗过程中要随时顾护脾胃,脾胃之气充足,方能截断小儿疾病的病程。

参考文献:

- [1] 刘丽和,陈宝国,盱江医籍《万病回春》小儿惊风辨治规律探讨[J].江西中医药,2020,51(2):12-13.
- [2] 赵兴友,阎兆君,周旭.阎兆君辨治小儿惊风经验[J].中医学报,2018,33(10):1934-1938.
- [3] 刘敏,闫军堂,刘晓倩,等.钱乙辨治儿科4种常见病的学术经验探析[J].浙江中医药大学学报,2014,38(12):1384-1386.
- [4] 曾世荣.活幼心书[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [5] 喻嘉言.寓意草[M].北京:中国医药科技出版社,2011:9.
- [6] 杨金萍.浅议陈复正《幼幼集成》儿科学特点[J].中华中医药杂志,2008,23(1):16-19.
- [7] 程杏轩.医述[M].合肥:安徽科学技术出版社,1983:940-944.
- [8] 程文圃.程杏轩医案[M].北京:中国医药科技出版社,2018.
- [9] 吴昆.医方考[M].北京:学苑出版社,2013:183.
- [10] 陈金旭,范天田,白钰,等.《医宗金鉴》四君子汤及其衍化方的临床运用探析[J].浙江中医药大学学报,2020,44(4):387-390.

(收稿日期:2020-10-26)