

小兒脾虛洩瀉 中醫防治有良方

洩瀉是小兒最常見的疾病之一，其中脾虛洩瀉在小兒洩瀉中佔有相當大的比例。病程長，易反覆，遷延難愈，導致患兒體質漸差，易引起營養不良、佝僂病、貧血、免疫力低下及生長發育障礙等，嚴重影響着兒童的健康成長和發育。

小兒脾虛不足

小兒脾虛洩瀉是指非腸道感染的洩瀉，屬於功能性消化不良範疇。表現為大便稀溏、色淡不臭，多於食後作瀉、時輕時重、面色萎黃、形體消瘦、神疲倦怠，且舌淡苔白、脈緩弱。

中醫學認為，小兒「脾常不足」。《幼幼集成》曰：「脾胃受傷，則水反爲濕，穀反爲滯，精華之氣不能輸化，乃合污下降，而洩瀉作矣。」先天稟賦不足，後天調護失宜，或久病遷延不愈，皆可導致脾胃虛弱。脾虛則健運失司，胃弱則不能熟腐水穀，因而水反爲濕，穀反爲滯，清陽不升，乃至合污而下，成爲脾虛洩瀉。

西醫對於小兒腹瀉的治療多採用抗生素、腸黏膜保護劑、腸道微生態療法等。其中，對於小兒脾虛洩瀉抗生素治療一般無效，濫用抗生素還易致菌群失調；腸黏膜保護劑及腸道微生態療法對小兒脾虛洩瀉的症狀雖有一定改善，但療程較長，總體療效不如中藥理想。

治宜固本益氣

對於脾虛易感兒，中醫多主張積極治療其本，即健脾補氣固本，以減少或杜絕再感染的發生。常用的方法有健脾益氣、扶正固表、益氣養陰，如潞黨參口服液、參苓白朮散、益脾止瀉湯等。

其中黨參和黃芪是臨牀上最常用的補益中藥之一，其有補中益氣、滋陰補腎、健脾益肺、抗疲勞等功效，白朮則能健脾補氣、增強抵抗力，標本兼治。

小兒脾虛洩瀉患者平時還可食用山藥胡蘿蔔粥，也能增強脾胃功能。同時注意合理膳食，葷素搭配，粗細兼吃，糾正患兒偏食、厭食的習慣，以增強體質。



臨證常用：健脾開胃湯

材料：

茯苓 15g, 淮山藥 15g, 蓼子肉 (去芯) 30g, 芡實 10g, 白朮 10g, 雞內金 (炒) 10g, 麥芽 (炒) 20g, 穀芽 (炒) 20g, 黨參 15g, 黃芪 20g, 紅棗 (去核) 8枚, 生薑三片。豬肚一個加豬小腸 200g 或瘦肉約 500g。

豬肚或瘦肉洗淨加入以上藥材，及鹽少許，燉煮至熟為止，即可食用（大約每兩天一次，連服數次，靈活應用）。

患兒食少大便溏稀，日久脾胃虛弱，面黃瘦弱身材矮小，學習能力差。乃由於小兒氣血未充，脾陽不足，影響運作，甚至完穀不化，吸收受阻，緩遲發育長大，雖無明顯病徵，單靠服中、西藥或維他命丸效果不明顯，且小兒抗拒，選用保健作用的藥膳湯，患兒樂於接受。食用此湯患者消化能力加強，便溏改善，食慾增強。

此湯方原出自台灣盛行的民間食療「四神湯」，即茯苓、淮山藥、芡實、蓮子肉，民間習慣用在小兒消化不良，經常腹瀉，飲食不思，日見消瘦，膚色痿黃等。將之加減化裁，加入白朮、黨參、黃芪、紅棗增強補氣血之作用；搭配開胃消積之雞內金、麥芽、穀芽，收效更佳，在健脾補氣的基礎上，佐使消導之藥的配伍，消補兼顧，不滯不膩。



《傷寒雜病論》是漢前經方治療疾病的臨床經驗總結，系統論述了外感急性的辨證論治規律，也系統論述了常見病、多發病的辨證論治規律，其中亦包括了常見的各種腫瘤。經方藥少而精，配伍嚴謹，法度森嚴，效如桴鼓，為歷代醫家所推崇。筆者近年用經方治療腫瘤積累不少驗案，本文首先介紹經方防治放化療副作用的應用。

□程劍華（香港大學專業進修學院生命科學學院）

經方臨證：減放化療副作用

仲景組方，嚴謹精煉。臨證抓住主證，審證求因，熟諳方義，靈活運用，使用精方治療放化療後毒副作用，用之得當，收效甚捷。

治療放射性肺炎

竹葉石膏湯合百合地黃湯

仲景《傷寒論》「傷寒解後，虛羸少氣，氣逆欲吐，竹葉石膏湯主之。」凡熱病氣津已傷，身熱不退，胃失和降等均可使用。對熱病發熱氣津已傷者，尤為適合。放射性肺炎是腫瘤經放射治療後主要併發症，有身熱、咳嗽或乾咳、胸悶、口乾、氣短等症狀。西醫對放射性肺炎無有效治療方法，多採取激素聯合抗生素等對症治療。中醫認爲放射線是熱毒之邪，傷陰耗氣，灼傷肺臟，肺失宣肅，氣逆則咳嗽，餘熱未清，胃氣不和，以氣陰兩虛爲本，兼有痰、熱、瘀毒爲標。治療宜益氣養陰、清熱化痰、解毒祛瘀，方選竹葉石膏湯合百合地黃湯甚爲合拍。某肺癌患者，經放射治療後出現高熱不退，檢查示放射性肺炎。乾咳、氣短、動則氣喘、口乾乏力，曾用多種抗生素合激素治療無效。後用中醫竹葉石膏湯合百合湯治療月餘，發熱去，咳嗽減輕，食納恢復，病情明顯改善而出院。

按：此病乃熱病後期，餘熱未清，氣陰已傷，肺陰不足，脾胃不和。主證符合竹葉石膏湯證，故投竹葉石膏湯合百合地黃湯，治療月餘，病獲好轉，諸證悉減。方藥中竹葉配石膏清透氣分之餘熱，除煩止渴為君，太子參配麥冬、生地益氣養陰、生津為臣，百合潤肺養陰，法夏和胃降逆為佐，甘草、粳米和胃健脾為使。全方合用清熱與益氣養陰併用，祛邪扶正兼顧，清而不寒，補而不滯，使熱清煩除，氣津得復，諸證自愈。



竹葉和石膏均屬清熱瀉火藥。石膏有明顯的解熱作用，臨床常用於肺、胃大熱不退之證，兩藥合用，更添清熱除煩、生津止渴。竹葉則有利尿之效。

►竹葉

治療胃底賁門癌嘔吐

——小半夏加茯苓湯

小半夏加茯苓湯源自《金匱要略》，痰飲咳嗽病脈症並治，治「卒嘔吐，心下痞，脹滿有水眩悸者。」此為水飲停聚、上逆嘔吐之症而設，凡此諸變，皆屬膈間有水飲之故。根據此論點，對化療所致嘔吐，多加服小半夏加茯苓湯，可收和胃止嘔、引水下行之效。對消化道腫瘤所致急性嘔吐，症屬飲停上逆者，投小半夏加茯苓湯，每有收效。

驗案：××× 診為胃底贲門癌，嘔吐頻繁，不能進食，腹痛，食入即吐，大便色褐。舌淡紅苔薄，脈細滑。症屬水飲停聚、上逆嘔吐，故投小半夏加茯苓湯，加厚朴、砂仁、田七粉等，5劑後嘔吐頓減，可進軟食，大便轉黃色，病情好轉。方中半夏、生薑溫化寒凝，行水散飲、降逆止嘔。茯苓、砂仁、厚朴健脾益氣、滲利水濕、降濁升清。田七活血化瘀止血，方藥對症，收效甚佳。

麥冬

▼太子參



腫瘤病人經放射治療，氣津兩傷。中醫臨床診治須氣陰兩補，以太子參補氣溫和適中，麥冬、生地、百合能滋陰潤肺生津，是對證良藥。

治鼻咽癌放療後放射性腦病 ——金匱腎氣丸合右歸丸

金匱腎氣丸來自《金匱要略》，由附子、肉桂、地黃、山萸肉、茯苓、丹皮、淮山組成，右歸丸出自《景岳全書》是溫補腎陽、填精益髓之方，由熟地、淮山、枸杞子、鹿角膠、菟絲子、山茱萸、當歸、肉桂、附子組成。

胡××，男，61歲。2008年診為鼻咽癌，行放射治療後好轉，复查鼻咽部病灶消退。但患者從2010年開始出現頭暈，說話不清，行走不穩，須依杖走路，健忘，口角流涎，惡寒，聽力下降，食納可，吞嚥不利，口乾，舌淡紅苔薄膩，脈沉細。MR檢查示放射性腦病，先予祛風通絡、補髓養陰、活血化瘀，處方：天麻 15g、首烏 20g、白芍 20g、山萸肉 15g、熟地 20g、龜板 20g (先煎)、白蒺藜 15g、鱉甲 20g (先煎)

、烏梢蛇 20g、地龍 10g、全蠍 10g、蜈蚣 1條、桃仁 10g、紅花 10g、黃精 20g。再予溫腎益氣、滋陰填精、祛風通絡為治。方選金匱腎氣丸合右歸丸化裁：製附子 10g、肉桂 3g、熟地 30g、山萸肉 15g、淮山 20g、茯苓 15g、黃精 20g、枸杞子 20g、仙靈脾 20g、當歸 10g、黃蓍 30g、首烏 20g、烏梢蛇 20g、全蠍 10g、地龍 10g、水蛭 5g、龜板膠 20g。

治療半年餘，病情明顯好轉。語言減輕，頭不暈，行走平穩，口角流涎止，精神好轉，聲音洪亮。繼續守方治療至今。

按：放射性腦病是鼻咽癌放療後出現的嚴重後遺症之一，無有效治療方法，此病逐漸發展，以致病人失去生活自理能力，最終死亡。此病機為熱毒灼損、氣虛陰虧、髓海

不足。腎虛木鬱，凝聚爲痰，痰瘀互結，風痰上擾，血行不通，瘀阻腦竈。故出現頭暈行走不穩、語言蹇澀、聽力下降、口角流涎，健忘。治療必須溫腎填精、祛風化痰、活血化瘀、通絡開竅。金匱腎氣丸合右歸丸正符此證。附子、肉桂、仙靈脾補腎中之元陽，溫腎祛寒；熟地、首烏、黃精、龜膠、枸杞等滋陰補腎，填精補髓，取「陰中求陽」之義；以當歸、水蛭、烏梢蛇、蜈蚣、全蠍以養血活血、搜風通絡；以黃蓍、太子參益氣。諸藥合用，肝腎陰陽兼顧，溫腎陽、滋腎精，妙在陰中求陽，使陽得以歸源。風痰得除，血瘀可散，髓海得充，腎陽重振，故疾病得以好轉，生活品質提高。

總之，經方許多方藥，不但可以治療各種腫瘤及併發症，亦可用於腫瘤術後及放化療中，值得繼承和進一步完善研究。