

理论研究

龙牡壮骨颗粒治疗小儿虚汗的中医理论研究

肖飞¹ 吴建红² 张雪荣² 裴学军¹ 陈庆梅²

(1 健民集团儿童药物研究院,武汉,430052; 2 湖北中医药大学,武汉,430065)

摘要 为了探讨龙牡壮骨颗粒治疗小儿虚汗的中医理论依据,本文从索证求因,审机立法及方承有绪,配伍增效的两个方面进行浅论。虚汗的产生多与脾胃肺心肾脏腑虚损相关,其主要病机为脾肺气虚,或气阴两虚,卫表不固。龙牡壮骨颗粒系四君子汤、生脉散、牡蛎散等方加减而成,所用中药主要入脾胃肺肾心经,补脾肺,益心肾以治本,收涩止汗以治标,以达健脾和胃,壮骨止汗之效。

关键词 龙牡壮骨颗粒;小儿虚汗;中医理论

Theoretical study of Longmu Zhuanggu Granules treating Sweating Syndrome of Deficiency Type in Children

Xiao Fei¹, Wu Jianhong², Zhang Xuerong², Pei Xuejun¹, Chen Qingmei²

(1 Wuhan Jianmin Institute of Pediatrics Materia Medica, Wuhan 430052, China; 2 College of Basic Medicine, Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Wuhan 430065, China)

Abstract To probe into the theory basis in Traditional Chinese Medicine of Longmu Zhuanggu granules treating sweating syndrome of deficiency type in Children. The thesis initially discussed how to decide therapeutic methods of seeking pathogenesis from syndrome, and to increase therapeutic effect of matching herbs from classic formulas from two aspects about sweating syndrome of deficiency type in Children. The sweating associated with lung, heart, kidney, spleen and stomach. Its main pathogenesis is failure of superficial-qi to protect the body due to insufficiency of the lung and the spleen Qi, or deficiency of both Qi and Yin. Longmu Zhuanggu granules is modified by Si Junzi Tang, Shengmai San, Muli San, ect. Its channel tropism of main herbs is lung, heart, kidney, spleen and stomach. It can show a better therapeutic effect of strengthening the spleen and stomach, and strengthening the bone, tendon and muscle and antiperspirants by means of treating the origin of invigorating the spleen and lung, tonifying the heart and kidney, and the superficiality of arresting of secretion and control of sweating.

Key Words Longmu Zhuanggu Granules; Sweating Syndrome of Deficiency Type in Children; Theory of Traditional Chinese Medicine

中图分类号:R242;R272 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2016.02.009

龙牡壮骨颗粒是《中华人民共和国药典》2015版收载品种,为首批国家中药一级保护品种,由黄芪、党参、山麦冬、醋龟甲、炒白术、山药、醋南五味子、龙骨、煅牡蛎、茯苓、大枣、甘草、乳酸钙、炒鸡内金、维生素D₂、葡萄糖酸钙组成,具有强筋壮骨,健脾和胃的功效,对小儿多汗、夜惊、食欲不振、消化不良、发育迟缓也有治疗作用^[1]。

龙牡壮骨颗粒上市畅销近30年,临床上运用广泛,可用于治疗和预防小儿佝偻病、软骨病^[2],儿童反复呼吸道感染^[3],原发性骨质疏松症^[4],功能性消化不良^[5],小儿汗证^[6-8]等。目前临床上用于小儿虚汗的药品极少,本文从索证求因,审机立法及方承有绪,配伍增效的两个方面浅论龙牡壮骨颗粒治疗小

儿虚汗的中医理论依据。

1 索证求因,审机立法治虚汗

中医认为汗源于水谷精微,由中焦脾胃所化生,经体内阳气蒸发阴液,从腠理出于表而成,故《素问·阴阳别论》曰“阳加于阴谓之汗”。汗具有调节体温,保持机体阳气和阴液的平衡,排除体内的代谢糟粕及其某些病邪的作用。汗与心肾的功能关系密切,如《医碥·汗》所言“汗者,水也,肾之所主也。内藏则为液,上升则为津,下降则为尿,外泄则为汗,而所以外泄,则火之所蒸发也,火属心,故谓汗为心之液。”小儿体属纯阳,脏腑娇嫩,形气未充,加之腠理疏薄,在安静状态下,全身或身体某些部位汗出过多,或睡中汗出,醒时汗止之盗汗,或不分寤寐,无故

汗出之自汗^[9]多由体虚所致,如《小儿卫生总微论方·诸汗论》所说“小儿有遍身喜汗出者,此荣卫虚也。荣卫相随,通行经络,营周于身,环流不息,荣阴卫阳,荣虚则津液泄越,卫虚则不能固密,故喜汗出遍身也”。《丹溪心法·自汗》也谓“盖汗乃心之液,而自汗之证,未有不由心肾俱虚而得之者”。因此,中医小儿汗证,多发生于2~6岁体质虚弱的儿童,故又称“虚汗”。虚汗的产生多与心肾脾胃虚损相关,《张氏医通·汗》认为:“自汗虽由卫气不固,胃中之津液外泄,而实关乎脏腑蒸发使然。心之阳不能卫外而为固,则自汗出,包络之火郁发也。肾之阴不能退藏于密,则盗汗出,阴火乘虚蒸发也。肺气衰则表不能卫而自汗出,必喘乏少气。胃虚水谷气脱散者汗自出,必气虚少食”。小儿“虚汗”的发病机理首先因先天禀赋不足,金水不能互生,或后天脾胃失调,土不能生金,肺虚不能实卫,导致肌疏皮薄,表虚不固,津液妄泄而汗出,如《诸病源候论·虚劳病诸候上》言“诸阳主表,在于肤腠之间。若阳气偏虚,则津液发泄,故为汗。汗多则损于心,心液为汗”。其次为温热之邪劫耗气阴,或爆吐爆泻久泻耗伤气阴,或病后失养,气阴俱伤,导致气虚不能敛阴,阴亏虚火内生,灼扰心营,迫液外泄而为汗,如《幼科准绳》云:“汗有虚实之证,虚者谓诸病后,大汗后,血气尚弱,液溢自汗”。根据小儿“虚汗”病位及病机的不同,既要补脾肺,益心肾以治其本,又要固涩敛汗以治其标。如《临证指南医案·汗》谓:“阳虚自汗,治宜补气以卫外;阴虚盗汗,治当补阴以营内。”又如《丹溪心法·盗汗》“杂病盗汗,责其阳虚,与伤寒盗汗非比之,亦是心虚所致。宜敛心气,益肾水,使阴阳调和,水火升降,其汗自止”。龙牡壮骨颗粒所用中药主要入脾胃肺肾心经,具有益气健脾补肺,滋养心肾之阴,敛气收涩止汗之用,与中医治疗小儿“虚汗”的治法不谋而合,紧紧相扣,亦是该方治疗儿童虚汗理论依据。

2 方承有绪,配伍增效止虚汗

龙牡壮骨颗粒系四君子汤(《太平惠民和剂局方》)、生脉散(《医学启源》)及牡蛎散(《太平惠民和剂局方》)加减而成。该方主治脾胃气虚,表卫不固证^[10]。虚则需补,故方用归肺、脾经之黄芪“补肺健脾,实卫敛汗”(《本草汇言》);党参补中益气,健脾益肺。归脾、胃经之炒白术“扶植脾胃,……脾虚不健,术能补之,胃虚不纳,术能助之。……阳虚而

汗液不收,白术可以回阳而敛汗”(《本草汇言》);入肺、脾、肾经之山药养肺,“益肾气,健脾胃,……润皮毛”(《本草纲目》);归心、肺、脾、肾经之茯苓“味独甘淡,甘则能补,淡则能渗,甘淡属土,用补脾阴,土旺生金,兼益肺气”(《药品化义》);归脾、胃经之大枣补中益气,养血安神,以上六味相伍,益气健脾以助运化,土旺生金以实卫气,卫充固表以御汗出。汗出应止,故选归肺、心、肾经之醋南五味子“固精,敛汗”(《本草通玄》)，“在上入肺,在下入肾,入肺有生津济源之益,入肾有固精养髓之功”(《本草汇言》);入心、肝、肾、大肠经之龙骨镇惊安神,敛汗涩精;归肝、肾经之煅牡蛎收涩止汗,敛阴潜阳,镇惊安神,三药合用,收敛止汗以治标。汗出伤阴宜顾阴,故配归心、肺、胃经之山麦冬养阴生津,润肺清心,与五味子配五养阴敛汗;归肝、肾、心经之醋龟甲滋阴潜阳,益肾强骨,养血补心。炒鸡内金“宽中健脾,消食磨胃”(《滇南本草》),既补而不滞,又防金石药物伐胃。甘草补脾益气,调和诸药。佝偻病因维生素D缺乏,引起机体内钙、磷代谢失调所致,则又配乳酸钙、维生素D₂、葡萄糖酸钙兼顾其病因。数药合用,补脾肺,益心肾以治本,收涩止汗以治标,共奏健脾和胃,壮骨止汗之效。

参考文献

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 北京:中国医药科技出版社,2015:767-768.
- [2] 林雅芬. 龙牡壮骨颗粒治疗早期佝偻病疗效观察[J]. 浙江中西医结合杂志,2003,13(3):159.
- [3] 李桂玲. 龙牡壮骨颗粒治疗复感儿60例[J]. 中华临床医学研究杂志,2003,70(7):11667.
- [4] 戴亦晖,陈瑶. 龙牡壮骨颗粒治疗原发性骨质疏松症的临床观察[J]. 中国疗养医学,2012,21(2):152-153.
- [5] 肖飞,李伟杰,刘秀兰,等. 龙牡壮骨颗粒对功能性消化不良大鼠胃动素水平和Cajal间质细胞数量的影响[J]. 华中科技大学学报:医学版,2014,43(6):684-686.
- [6] 于乐,李宁. 足三里穴位注射结合口服龙牡壮骨颗粒治疗小儿汗证临床研究[J]. 亚太传统医药,2014,10(11):82-83.
- [7] 陈斐斐,徐辉辉,许婷,等. 龙牡壮骨颗粒治疗小儿汗症的临床观察[J]. 世界中医药,2015,10(12):1885-1886.
- [8] 肖亚. 龙牡壮骨颗粒临床应用举隅[J]. 实用中医药杂志,2003,19(2):99.
- [9] 上海中医学院. 中医儿科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1979:76.
- [10] 贾波,李冀. 方剂学[M]. 北京:中国中医药出版社,2014:115.