黃牲教授治療小兒腹痛的經驗介紹

Introduction of Professor *HUANG Shen's* experience in the treatment of pediatric abdominal pain

楊獻麗 *YANG Xianli*

（河南中醫藥大學第一附屬醫院，河南 鄭州 450002）

[摘要] 黃牲教授善於運用中醫傳統療法診療小兒呼吸、消化、神經系統疾病的臨床及研究工作，將中醫傳統療法與小兒的「未病先防」緊密結合應用於臨床。尤善運用於中藥、推拿、針灸等中醫傳統療法診療小兒不明原因發熱性疾病、長期腹瀉、反復呼吸道感染、難治性肺炎、腦積水等疑難雜症及小兒常見疾病，善用內病外治療法，多獲良效。

[關鍵詞] 小兒腹痛；腸系淋巴結腹痛方；黃牲

黃牲，男，教授、主任醫師、碩士研究生導師，畢業于河南中醫學院中醫系，現為河南中醫藥大學第一附屬醫院兒科醫學部小兒科外治中心學術帶頭人，全國名老中醫學術經驗繼承人。從事兒科臨床診療工作三十多年，善於運用中醫傳統療法診療小兒呼吸、消化、神經系統疾病的臨床及研究工作，將中醫傳統療法與小兒的「未病先防」緊密結合應用於臨床。尤善運用於中藥、推拿、針灸等中醫傳統療法診療小兒不明原因發熱性疾病、長期腹瀉、反復呼吸道感染、難治性肺炎、腦積水等疑難雜症及小兒常見疾病，善用內病外治療法，多獲良效。筆者有幸跟他學習治療小兒腹痛的知識，學習果實將終身受益，現把跟隨黃牲老師門診學習治療小兒腹痛的經驗分享。

1 小兒腹痛的特點

小兒腹痛是兒科臨床常見的一種疾病和症狀[1]，由於該疾病的發病病因比較複雜，所以臨床症狀一般都是以急症就診，加之孩子的年齡幼小和表述症狀的語言表達能力不是太清楚，查體時不配合，易哭鬧，所以在臨床診療時會受到限制，它的主要的臨床症狀表現是以臍周疼痛為主，並且疼痛呈持續性[2]，西醫對於本病的治療首先是要分清該疾病的病因、病位元，病性，根據臨床表現不同，常常採取不同的治法，以便於很快恢復健康。一般根據疼痛的位置來辨別腹痛：發生在左上腹常常是胃部疾病，右上腹常常是胆囊或肝臟疾病，臍周圍常常是腸系疾病[3]，如腸系膜淋巴結炎[4]：臨床調查引起該疾病的原因常常是由於上呼吸道感染後出現，由病毒引起居多，患者一般的臨床症狀表現是：以腹痛為主，部位多見於臍周或右下腹出現疼痛，呈陣發性，反復發作，遷延難愈，常常給予患兒進行按摩或實行保暖措施後疼痛得到進一步的緩解，措施解除後，又循環和反復的出現疼痛的症狀，這個腹痛的臨床症狀常常給患兒帶來身心疲憊，嚴重影響着患兒的生長發育和身心健康。常常伴隨的臨床症狀還有食欲不振、精神欠佳、倦怠乏力、咽痛、噁心、嘔吐、發熱，便秘或腹瀉等。西醫為了快速的控制感染，常常給予抗生素、退熱、解痙、補充水和電解質等進行常規的治療，但藥效欠佳，並且容易造成復發。中醫能彌補西醫這方面之不足，中醫完全可以彰顯它的手段靈活和療效顯著的特點[5]，所以黃牲老師在治療這方面疾病時也是通過中醫的辨證進行治療的，不僅用藥靈活，而且療效顯著。

2 治療小兒腹痛的基本方

黃牲教授自擬治療腸系膜淋巴結炎方：組成：太子參10g、地骨皮30g、麩炒白朮10g、炒苦杏仁10g、 茯苓10g、連翹10g、陳皮6g、醋五味子6g、枳實6g、白芍10g、焦三仙各10g。本方具有行氣健脾、散結止疼的功效。主治：外感寒邪，或內有積食，遇寒或積食內停則發，臍周疼痛不止。主要的臨床症狀表現：外感寒邪，臍周疼痛，口臭，大便乾結，小便黃，舌苔白厚。

版權所有 中醫學會 Copyright ITCCMP All Rights Reserved

3 典型病例

病例1：呼益君，女，5歲，2020.12.7初診，患者腹痛2個月，停奶粉後，腹痛減輕，嘔吐四次，流清涕，偶咳嗽，餘可。舌質白厚，脈浮數。診斷：腹痛（外感風寒、飲食內停）。處方：太子參10g、地骨皮30g、麩炒白朮10g、炒苦杏仁10g、茯苓10g、連翹10g、陳皮6g、醋五味子6g、枳實6g、白芍10g、焦三仙各10g。5付，2日一付。日1包分3次進行水沖服。

病例2：韓錦裕，男，7歲，2020.6.30初診，患者反復腹痛1年餘，近2個月腹痛較頻繁，飯後疼痛較明顯，臍周疼痛為主，版頻繁打嗝，頭疼頭蒙，體溫正常，納呆，眠可，小便可，大便尚可，2天行一次。舌質白厚，脈數，腹部B超示：腸系膜淋巴結腫大。診斷：腹痛（飲食內停、積食化熱）處方：太子參10g、地骨皮30g、麩炒白朮10g、炒苦杏仁10g、茯苓10g、連翹10g、陳皮6g、醋五味子6g、枳實6g、白芍10g、焦三仙各10g。10付，日一付。日1包分3次進行水沖服。

黃老師一般給予這類病的治療療程為6至10天的劑量，出現這類疾病時，一般外感病的症狀3天之內基本上就能很快消除，但夾着飲食內傷時就加大和延長病程的時間，故給予治療腹痛的劑量為6至10天。患者服完上藥後，後經過電話進行隨訪而得知，腹痛症狀得到控制，療效顯著。

4 經驗小結

黃甡老師認為，小兒腹痛一般都是由於患兒外感感受寒涼之邪和內有積食[6]而引起發病的，小兒從出生的第一天開始，各臟腑臟氣還處在一個生長發育的萌芽狀態，但隨着時間的轉移和推移，他們的生長發育也在不斷的快速成長，所以孩子在這個時間階段的生理、病因以及病理特點都與成年人的特點都存在着顯著的不同，此階段小兒的生理主要表現為：臟腑嬌嫩，形氣未充，生機蓬勃，生長發育迅速。加之家長的護理失職，外感寒邪很容易侵襲患兒的軀體，使外感寒邪聚集中焦，臟腑氣機升降失調，造成氣血運行不暢，經脈閉阻，中醫認為這是不通則痛，這是發生疼痛的一方面，還有一方面就是，小兒肝脾不足，不通則痛，我們縱觀一下兒科常見類的疾病，不難發現脾胃病在兒科疾病的發病中佔有很大的比例，由於孩子從剛出生到長大成人需要一個逐漸漸進的成長過程，它需要時間的向前推移的，因為剛出生小兒的五臟六髒還處在一個稚陰稚陽的階段，發育還不夠完善，需要我們後天的精心養護，這時脾胃就成了我們養護工作中的重點之重，發現大多數家長對孩子們未病時的飲食護理都是不太正確，片面的認為孩子吃的多，吃的好就會長得高，吃得胖，其實這樣會更大程度上會造成飲食積滯停留在體內消化不動，增加脾胃的承受能力而發病，適得其反，造成疾病的發生和發展，加之脾胃又是我們的後天之本、氣血生化之源，所以顧護我們的脾胃之氣就顯得非常的重要了。一般病邪致病常常侵犯我們孩子的脾胃兩臟，因為脾和胃同時居於我們人體的中焦，脾胃功能的好壞直接影響着人體氣血生化和運輸和肅降的功能，如果人體氣血的匱乏直接影響整個機體的功能，氣血的匱乏就能夠造成邪氣的入侵，不榮則痛和不通則痛，最終導致疾病腹痛疼痛的發生。一般外感症狀易祛除，但內有積食一般病程長不易祛除，故處方在祛除外感之邪的基礎上加大祛除積食之邪，黃老師抓住這兩方面的主證後，給予腸系膜淋巴結炎方進行治療，目的就是健脾消積，行氣止痛。運用本方進行治療小兒腹痛近幾千例，效果顯著。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKPCMP All Rights Reserved

參考文獻：

[1] 孫治環，宋國鑫，高若輝，等.兒童慢性腹痛腹腔鏡探查後療效分析[J].小兒臨床外科雜誌，2017,16（3）:277-280，DOI：10.3696/j.issn.1671-6353.2071.03.019.

[2] 孫偉紅.小兒腹痛臨床診斷及治療分析[J].中國現代醫生，2010，48（6）：144-147.

[3] 高金華.105例學齡兒童再發性腹痛的調查分析[J].臨床護理雜誌，2008，7（1）：9-10.DOI：10.3696/j.issn.1671-8933.2008.01.004.

[4] 于力，小兒腹痛300例臨床分析[J].現代醫藥衛生， 2011，27（4）：568.

[5] 楊文波，王遠照.中醫外治法治療小兒腹瀉痛研究進展[J].新中醫， 2018，50（10）：42-44.

[6] 楊鐵男，楊光路.兒童腹痛臨床診斷與治療探究[J].中國醫藥科學， 2013，3（7）：50-51.

（編委：王冠明審校2021.10.20）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved