

# 探讨七味白术散加减治疗小儿积滞证的个案分析

陈 娅<sup>1</sup> 吴泽湘<sup>2\*</sup>

(1 贵州中医药大学 贵州贵阳 550000 2 贵州中医药大学第一附属医院 贵州贵阳 550000)

**摘要:** 分析探讨小儿积滞证病因病机, 根据七味白术散的配伍原则、现代药理、临证经验, 揭示七味白术散治疗小儿积滞证的本质。发现儿童积滞是由于食不节或脾胃不足引起的, 需要控制饮食需合理控制饮食。中医治疗小儿积滞具有显著优势, 中药内服是其主要治疗方式, 七味白术散在治疗小儿积滞上, 缓解症状、治疗疾病方面取得良好的效果, 值得临床应用推广与研究探讨。

**关键词:** 小儿积滞症; 七味白术散; 经验分析

小儿积滞是小儿脾胃系常见疾病, 中医辨证是指由小儿乳食过量或不洁, 损伤到人体脾胃, 使乳食、津液凝聚滞于脾胃中焦, 所引起的功能性胃肠疾患, 又可称为“食积”或“积食”。积食临床中多数会发生在小儿中, 主要表现为不思饮食, 食而不化, 脘腹胀满, 大便溏泄, 酸臭或臭如败卵, 或便秘<sup>[1]</sup>。一年四季内本病均可发生, 尤其是夏季高温季节发病率普遍较高<sup>[2]</sup>。本病既可单独出现, 也有可夹杂出现于其他疾病的病程中。一般此类病人临床预后比较好, 但有时由于小儿食积饮滞而日久, 迁延而长期失治, 脾胃阳气亏损严重而功能受损, 气液所耗或津液被伤, 会比较容易地造成小儿胃肠消化系统发生营养不良, 影响生长发育, 而导致出现一种因形体日渐干枯无力而身体羸瘦、面黄乏力或皮肤发枯等之小儿疳证, 禀赋功能不足、脾胃功能素虚者易患。故中国医学籍古论中又有所谓的“积为疳之母, 无积不成疳”病之说, 应予重视积极防治<sup>[3]</sup>。

## 1、病例举例

患者陈某, 男, 8岁, 主诉: 不思饮食1周。患儿1周前因过食蛋糕后出现不思饮食, 时有恶心干呕, 大便呈稀水样便, 味酸腥, 夹有不消化食物残渣, 家中口服四磨汤症状未见明显好转, 现症见: 不思饮食, 食则腹胀, 腹痛, 大便3-4次/日, 质稀, 无明显腥臭味, 小便清长, 舌淡苔白腻, 脉滑。既往体虚, 形体偏瘦, 平素易感, 时常积滞。西医诊断: 小儿消化不良; 中医诊断: 积滞 脾失夹积, 治法: 健脾助运 消食化滞。治疗: 中药内服(拟七味白术散加减); 方药组成: 葛根 9g, 广藿香 9g, 炒白扁豆 9g, 炒白术 12g, 白芍 12g, 苍术 6g, 陈皮 6g, 炒枳壳 6g, 乌药 6g, 茯苓 15g, 焦神曲 10g, 焦山楂 10g。5付, 日一剂, 分两次服。并嘱禁食荤腥油腻, 海鲜发物之品, 清淡易消化饮食。服药后未再复诊, 初诊7日后电话回访, 患儿家属诉患儿服药3剂后饮食明显恢复, 大便次数变为1-2次/日, 质稀, 5剂过后积滞已愈, 纳食及大便正常, 未诉特殊异常。

按: 患儿有明确的饮食不节史, 小儿脾常不足, 饮食不知自节, 且平素体虚, 常常积滞, 脾之功能则受损, 脾虚则腐熟运化不及, 乳食停留不消, 过度饮食超越脾胃运化功能, 食物停聚中焦不化, 阻碍脾胃气机升降, 运化失司, 故不思饮食及大便稀夹不消化食物残渣。以补中兼消进行治疗, 给予七味白术散加减治疗。其方用葛根助脾升阳; 广藿香、茯苓、麸炒白术、苍术、炒白扁豆、陈皮化湿健脾; 白芍、乌药缓急止痛; 木香、炒枳壳理气畅中; 焦神曲、

焦山楂健脾和胃消食; 炙甘草甘温, 益气和中, 调和诸药, 诸药合用, 则积滞消, 脾胃健, 食欲复, 腹泻止。

## 2、七味白术散来源

七味白术止散出自《小儿药证直诀》。具有健脾益气, 和胃生津的功效。全方以补升为主, 补以四君, 升以葛根, 木香醒脾胃, 藿香和中化湿, 协调气机升降。其论所治的诸证, 根本问题在于脾胃正气虚弱, 清阳不相升, 运化无权, 所以凡属脾虚运化失常导致的病证, 均可采用七味白术散以健脾祛病, 临床不必拘于治疗泄泻, 即“证同治亦同”。徐大椿曾使用过本方用于治疗晚期妊娠及脾胃气两双虚者之胎证, “妊娠脾胃两虚, 清阳下陷, 致津液不能上奉而口燥不渴, 谓之口干<sup>[4]</sup>。人参扶元补气, 白术健脾生血, 茯苓渗湿以通津液, 木香调气以醒脾胃, 藿香开胃快胸膈, 炙草缓中益胃气, 葛根升阳明清气而津液无不上奉, 何口干之有哉”(《医略六书女科指要》)。藿香醒脾快胃, 化湿浊, 振动清轻之气护卫周身。木香健脾消食, 温中和胃, 升降诸气, 止泻止痛。葛根鼓舞脾胃阳气上升, 制止气机往下而泄泻, 同时以其长长的根茎获得的水份, 升胃中之津液, 并以其凉退去表热。多味升的升, 降的降, 补的补, 运化的运化, 就像既开良田, 又疏水利, 并巩固堤坝。有补而不滞之功。由此证治可见脾胃元气久虚, 津液过度内耗, 呕吐和泄泻反复频作, 烦渴或多食饮泻等症。其效被历代医家证实。补脾胃派创始人, 金元四大家之李东垣, 遇到病人“脾虚肌热, 泄泻作渴”, 多用白术散<sup>[6]</sup>。

## 3、七味白术散配伍原则及药理研究

七味白术散配方主要原料由藿香四君子叶汤加和鲜藿香叶、木香、葛根组成, 以益脾生津, 和胃理气。明儿科医家万全与《幼科发挥》之处方中均有称引本方为“白术散乃治泄作渴之神方”的加减, 用法用量: 上同水咬咀, 每人各服约十三一六钱或二分一两(9克)重, 水煎适量煎服。主治小儿脾胃正气虚弱, 清阳不固回升, 乳食喜少而思进, 呕吐及恶心而泄泻, 烦渴及少食饮水, 羸弱体瘦及少筋力, 舌质紫淡, 苔黄薄白, 脉浮细弱<sup>[7]</sup>。其实际护理应用要点及应用体会: 一则是倍剂量用中药葛根煎汤饮用以助鼓舞其胃气, 二是则是用药物大的剂量代服以代茶饮, 使其脾胃气生生之失气而渐复。方中藿香、葛根兼可解表, 故对脾虚久泻兼外感者亦宜。原方下有“热甚发渴, 去木香”句, 因其性温耗气, 恐重伤津液之故。亦可改用煨木香, 以减温燥行气之性, 增温中止泻之功。若患脾虚腹泻且恶心呕吐明显者, 可适量酌减葛根之苦升而酌情加炒半夏、甘

草黄连的辛开和苦降法以止吐<sup>[6]</sup>。

3.1 白术：白术药性为微苦、甘，温。归心脾、胃经。白术味淡甘补性平渗温兼利，苦性温甘平而味辛燥，入之于肾脾、胃经，主病时以益脾益气温化气补化湿以扶正，兼能化痰行气而祛除体内的水湿。善治以补气活血而补肾健脾、燥湿化痰以行气利水、止产后虚汗，治可用于妇人脾胃气虚、脾虚水肿所致各种水肿、痰饮、表有热而虚自汗少等<sup>[9]</sup>。生用、炒用性能小有差别，炒后补脾力强，生用祛湿力强。补气、固表、利水与黄芪相似，力虽稍缓，但长于燥湿与安胎。本品挥发油内含有苍术黄酮烯酮、苍术甾醇、苍术醚、杜松脑、苍术内酯等活性植物挥发油，多种抗肿瘤活性游离氨基酸、白术醇甙等多种功效成分，具有健脾益气，燥湿利水，止汗的功能<sup>[10]</sup>。阴虚内热或者是津液损耗过多等情况的人应该尽可能的避免服用白术，如果说是胸闷气滞，胃胀腹胀等不良的症状，禁止服用白术，否则会加重症状。

3.2 党参：如《本经逢原》：“上党人参，虽无甘温峻补之功，却有甘平的清补之力，不甚似于沙参之性寒而专泄于肺气地。党参药性偏甘，平。归入脾、肺经。党参品性甘补温而药性平，不燥亦不腻，入脾、肺经。补气活血之能力虽逊于上党人参，多偏用于补脾肺气虚血瘀之轻症。又能兼以生津、养血，可调治小儿津亏、血虚多汗等热证。临床上党参一般用于脾虚所导致的一些症状，比如孩子多见的纳食减少、大便溏泄<sup>[11]</sup>。另外由于脾虚所导致的四肢、肌肉无力，党参含有的有效成分还可以保护儿童的胃肠道黏膜，适合食欲减退以及腹泻的儿童，并且能够促进造血功能的发育。并且，党参有利于扩张血管，帮助儿童的生长、发育，也含有人体所需的氨基酸和微量元素。其含有丰富的生物碱和党参多糖，能够防止病毒和细菌的入侵，提高机体免疫力，并且对提高儿童的记忆力很有帮助，还可以调节脾胃虚弱和气血不足，改善大脑功能<sup>[12]</sup>。

3.3 茯苓：《药性论》主治：“能开胃，止吐呕逆，善养安心养神。主肺火咳嗽痰火壅。治小儿惊痫，心腹胀满，妇人热淋。”茯苓其味甘、淡，性平。具有利胆水消肿、渗肝湿和健脾、宁心神的独特功效，主要作用于水肿、心悸、失眠等症。具体为，茯苓的性质比较平和，善于泻肾经之火热，有利于膀胱之湿，而且还具有利水消肿的功效，当患者因为体内湿邪过重所导致的小便不利、水肿、淋浊等症状时，服用茯苓可达到治疗的作用。茯苓可以起到渗湿健脾的作用，可达到健脾助运之功效，对于患者脾虚所导致的泄泻、脘腹胀满、食欲减少等症状，可起到调理的作用。茯苓长于能补益心脾，从而可以同时起到补安心定神气的保健作用，对于高血压患者因为心脾气血两阴虚，气血运行不足等所会导致造成的失眠、健忘、纳呆等症状，可起到调理的作用。茯苓中还含有较多的多糖物质，这种物质可以帮助患者提高免疫力<sup>[13]</sup>。

#### 4 讨论

不思有乳食，脘胃胸胁腹胀满，时甚或时有小腹隐隐灼热疼痛，暖腐或吞酸，烦躁易怒或哭闹，脉搏象夜卧不宁，手足微温心热，大数为秽臭时，青苔质黄苔薄白而黏腻，脉滑<sup>[14]</sup>。均为小儿积滞症。认为所有造成各种小儿积滞出现的其主要和根本的发病机制原因之一在于脾胃运化功能不及，积而不化，气滞不行，采用七味白术

散来治疗小儿积滞可取得良好且确切的疗效，为现在儿科中医的临床常用之方剂。刘凌伶<sup>[15]</sup>文章数据也证明，运用中药七味白术散加减可治疗临床典型小儿积滞证。

参考文献：

- [1]汪受传, 虞坚尔. 中医儿科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.137.
- [2]张娟, 李彬. 推拿联合七味白术散加减治疗小儿脾虚型泄泻的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(11): 71-74.
- [3]庞道伟. 七味白术散加减治疗肠易激综合征脾胃虚弱证的临床效果[J]. 饮食保健, 2018, 5(19): 89.
- [4]刘昉, 王斌. 七味白术散加减治疗糖尿病肾病的临床效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(24): 138-139.
- [5]袁俊辉, 吴泽湘. 从“脾主困”浅谈七味白术散加减治疗小儿腹痛(肠系膜淋巴结肿大)的体会[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(9): 7-9.
- [6]田纪凤, 吴昊, 蔡玉香, 等. 七味白术散加减治疗小儿急性腹泻的经验分析及体会[J]. 中国中医急症, 2018, 27(5): 934-936.
- [7]张小林, 沈媛, 钟宝珠, 等. 七味白术散加减治疗脾虚湿困型小儿肠系膜淋巴结炎疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(4): 496-500.
- [8]陈颖颖. 葛根苓连汤与七味白术散加减中药灌肠治疗秋季腹泻患儿临床研究[J]. 中国合理用药探索, 2019, 16(11): 109-111.
- [9]史彦伟. 中药配方颗粒七味白术散加减联合头孢克洛干混悬剂治疗脾虚湿困型肠系膜淋巴结炎患儿疗效观察[J]. 中国保健营养, 2019, 17(17): 42.
- [10]李淑璟, 张龙, 于园园, 等. 七味白术散加减联合推拿治疗小儿感染性腹泻的临床研究[J]. 宁夏医科大学学报, 2020, 42(6): 645-648.
- [11]聂坚, 杨绍丽, 严园, 等. 严继林教授运用七味白术散治疗杂病验案[J]. 云南中医学院学报, 2020, 43(6): 43-45.
- [12]侯德禄, 覃任娜, 刘颖, 等. 消积化食散穴位贴敷配合捏脊和针刺治疗小儿积滞症的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(30): 81-82.
- [13]袁海红, 王喜聪. 小儿捏脊配合调胃化食散穴位贴敷治疗小儿积滞症 75 例临床观察[C]. //2018 全国中医药传承创新与健康产业发展黄河论坛论文集. 2018: 200-204.
- [14]徐娟娟, 廖志勤, 陈华香. 小儿六味增食膏对厌食症饮食积滞型患儿血清相关因子水平的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 25(15): 106-109.
- [15]刘凌伶, 许华, 谭宏韬. 从脾虚湿滞论治小儿口臭症[J]. 新中医, 2019, 51(7): 304-306.

作者简介：陈娅（1995.09-），女，仡佬族，贵州省铜仁市人，住院医师，研究生在读。单位：贵州中医药大学，专业：中医儿科学；主要研究方向：中医药防治小儿疾病

通讯作者：吴泽湘，贵州中医药大学第一附属医院，副主任医师，研究生导师