

桂枝甘草龙骨牡蛎汤治疗小儿病医案 5 则

严伟

南京中医药大学江阴附属医院, 江苏 江阴 214400

[关键词] 桂枝甘草龙骨牡蛎汤; 反复呼吸道感染; 急性肠系膜淋巴结炎; 病毒性心肌炎; 遗尿; 佝偻病

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 06-0195-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.071

桂枝甘草龙骨牡蛎汤出自《伤寒论》，原方由桂枝、甘草、龙骨、牡蛎四味中药组成，以扶助心阳，重镇安神为主要功效。笔者在儿科临床中扩展用药思路，灵活运用此方，取得了良好疗效，现介绍如下。

1 反复呼吸道感染

王某，男，5岁，2015年11月3日就诊。肺炎后反复感冒，久不康复，近几天又有轻度咳嗽、恶寒怕热、不耐寒凉、汗多不温，纳少、无呕吐腹痛、大小便正常。查体：T：37.1℃，精神欠佳，声音低微，肌肉松弛，咽稍红、扁桃体无肿大，两肺呼吸音粗，无啰音，心腹无异常，舌淡红、舌薄白，脉浮数无力。辅助检查：血常规：WBC： $4 \times 10^9/L$ ；N：0.46；L：0.50，X线片示两肺纹理增粗。诊为反复呼吸道感染。治以调和营卫，扶正固表。方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味。处方：桂枝 12 g，炙黄芪、煅龙骨、煅牡蛎各 10 g，白芍、白术、山药、前胡、白前、连翘各 6 g，甘草 3 g。7 剂，每天 1 剂，水煎服。药后患者精神好转，胃纳渐增，无咳嗽，脉较前有力。原方去前胡、白前、连翘，再服药 7 剂。患者无明显恶寒怕热，汗少。继守上方减桂枝为 6 g，再服半月病愈。3 月后随访无复发。

按：本病多见于肺气虚弱、卫阳不足小儿。其卫阳不足，营阴外泄，故反复感冒，汗出多而不温，以营卫失调汗出多而不温为主要特征。方中桂枝为君药，温通经脉，助阳化气。体外实验证明桂枝有抗炎、抗过敏作用；桂枝水煎液还对金黄色葡萄球菌、伤寒杆菌、肺炎球菌有抑制效果^[1]。煅龙骨、煅牡蛎收敛固涩益阴；炙黄芪、白术、山药补气健脾升阳；白芍养血敛阴。诸药配伍，共奏扶正祛邪、调各营卫之功。此外中医学有“若要小儿安，常带三分饥与寒”的名训，因此本病要注意病后护理、调节饮食，有助于复感儿体质的恢复。

2 急性肠系膜淋巴结炎

张某，男，7岁，2014年10月3日来诊。腹痛绵绵 3

天，喜温喜按，时作时止，得食稍缓，纳食减少，大便稀溏。既往有类似病史。查体：面色少华，神疲肢倦，手足欠温，心肺听诊正常，剑突下有轻度压痛，舌淡、苔白，脉缓。腹腔 B 超示肠系膜淋巴结肿大可能。诊为急性肠系膜淋巴结炎。治以温中理脾，缓急止痛。方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减。处方：甘草 15 g，桂枝、白芍、干姜、党参各 10 g。每天 1 剂，水煎服。服药 2 剂，腹痛消失，原方甘草减为 5 g，再服 5 剂。患者精神佳，纳食、大便正常，手足温。复查腹腔 B 超示肠系膜淋巴结无肿大，临床治愈。

按：该患儿脾胃虚寒，中阳不振，脏腑失于温养，脉络凝滞，故腹痛绵绵，时作时止，喜温喜按；得食则借谷气之温养，故腹痛暂缓；脾虚失运，清气不升，气血不荣，故面色少华，神疲肢倦，手足欠温，纳食减少，大便稀溏；舌淡苔白、脉缓均为脾胃虚寒之象。故治疗以温中理脾、缓急止痛。方中甘草补脾益气，缓急止痛。现代药理表明甘草煎剂对离体肠管有明显抑制作用，可降低收缩幅度，对氯化钡引起的肠痉挛收缩更为明显，故认为甘草有突触后抑制作用。桂枝温阳止痛；干姜温脾胃；白芍敛阴止痛；党参补气健脾。诸药共用，可迅速缓解腹痛，减轻症状，疗效满意。

3 病毒性心肌炎

吕某，男，9岁，2015年10月3日就诊。心悸 1 月余，曾予西药静滴治疗 20 余天。症见：神疲乏力，肢冷，面色白，头晕多汗，舌质淡胖，脉缓无力。查体：两肺听诊清，心率 60 次/分，律齐，无杂音。心电图示 ST-T 改变，心肌肌钙蛋白阳性，血肌酸激酶同工酶(CK-MB)：120 U/L。诊为病毒性心肌炎。治以温振心阳，宁心复脉。方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味。处方：桂枝、炙甘草、龙骨、牡蛎、党参、黄芪各 10 g，丹参 6 g。每天 1 剂，水煎服。服药 5 剂，患者精神好转，少汗。继守上方加五味子 6 g，再服 10 剂。复查心电图正常，心肌肌钙蛋白阴性，血 CK-MB 降至 40 U/L。

[收稿日期] 2016-12-15

[作者简介] 严伟 (1975-)，男，副主任中医师，研究方向：中医儿科学。

按：病毒性心肌炎属于中医学风温范畴。患儿素体虚弱，感外邪，心阳不振，故心悸；胸中阳气不足，故神疲乏力，头晕多汗；心阳虚弱，血液运行迟缓，肢体失于温煦，故肢冷面色白；舌质淡胖、脉缓无力均为阳气虚弱征象。本案治疗以温振心阳、宁心复脉为法，方中桂枝温经通脉，化气助阳；炙甘草益气化阳，益精复脉；龙骨、牡蛎益阴安神；党参、黄芪补气升阳，固表止汗；丹参宁心活血化瘀；五味子养心安神。诸药合用，可明显改善症状。

4 遗尿

杨某，男，6岁，2013年6月3日来诊。夜间遗尿约半年，常自汗出，易感冒，食欲一般，大便正常。查体：面色少华，精神欠佳，舌质淡、苔薄白，脉细弱。尿常规及尿培养未见异常，腰骶部X线摄片正常。诊为遗尿。治以补肺健脾，升阳固涩。方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味。处方：龙骨60g，牡蛎30g，炙黄芪20g，益智仁、山药各10g，乌药6g，桂枝、升麻、甘草各5g，每天1剂，水煎服。服药半月后，患者2~3天遗尿1次，精神好转，胃纳增。原方龙骨减为40g，继续服药1月。患者自汗基本消失，5天遗尿1次。守上方再服药1月，遗尿基本痊愈。半年后随访无遗尿。

按：患儿由于肺脾气虚，治节无权，统摄失职，膀胱失约所致。《神农本草经》载有龙骨缩小便。又《本经逢原》曰：“龙骨入肝敛魂，收敛浮越之气，益肾镇心，为收敛精气要药。故治疗重用龙骨，功效敛涩益气，固涩小便；《本草经疏》认为牡蛎入足少阴、厥阴、少阳经，能敛涩精气。炙黄芪补气升阳；桂枝交通心肾，扶土平木；山药补脾养胃，益肺固肾；益智仁温肾暖脾，固气调中；乌药温通行气，固摄膀胱；升麻开窍醒神。诸药合用，共奏补肺健脾、升阳固涩之效，方药合拍，故疗效明显。

5 佝偻病初期

丁某，男，18月余，2014年12月3日来诊。多汗易惊3月余。伴睡眠不安，纳呆食少。查体：面色少华，肌肉松

软，发稀枕秃，心肺腹检查正常，舌质淡、苔薄白，指纹淡青。诊为佝偻病初期。治以健脾助运，平肝熄风。方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味。处方：煅龙骨30g，煅牡蛎、炙黄芪各20g，桂枝2g，党参、钩藤各10g，茯苓6g，炙甘草5g。每天1剂，水煎服。服药3天后，患儿精神好转，胃纳增。继守上方1周后汗止，夜寐安无易惊，病情明显好转。

按：本案患儿为佝偻病的初期，由脾虚气弱，化源不足，肝阳亢旺所致。《神农本草经》曰：“龙骨治夜卧自惊、汗出。”故治疗以煅龙骨为君，平肝镇惊安神；牡蛎平肝益阴；炙黄芪、党参、茯苓补气健脾助运；钩藤熄风平肝；桂枝助阳化气，平冲降气。有研究显示桂枝有抗惊厥作用，其有效成分桂皮醛可使小鼠自主活动减少，并能延长土的宁所致强直性惊厥的死亡时间，可减少烟碱引起的强直性惊厥及死亡的发生率，还可抑制小鼠听源性惊厥等^[2]。诸药共用，疗效满意。本病护理上要加强患儿户外活动，接受阳光直接照射。

6 体会

不同的疾病，在其发展过程中，关键在于辨识有无共同的病机。病机相同，就可采用相同的治法。上述疾病的症虽不同，然病机有相同之处，均属土虚或(和)木旺之病证。桂枝甘草龙骨牡蛎汤为古代中医治疗心阳虚烦躁的方剂，但上述病例用之有效，充分体现了异病同治的辨证施治理论。总之，在辨证准确的前提下，以桂枝甘草龙骨牡蛎汤为基础方，针对土虚或(和)木旺之病证，用活本方，可以收到较好疗效。

[参考文献]

- [1] 陈奇. 中药药理学[M]. 4版. 北京：人民卫生出版社，2003：212.
- [2] 沈映君. 中药药理学[M]. 上海：上海科学技术出版社，1995：31.

(责任编辑：冯天保)