

从《小儿卫生总微论方》探讨儿童免疫性血小板减少症的治疗

郭云山¹, 余惠平^{2*}

(1.北京市鼓楼中医医院儿科,北京 100009;2.北京中医药大学东直门医院,北京 100700)

摘要:免疫性血小板减少症是儿童常见的出血性疾病,临床多参考古代文献中“血证”等相关论述治疗该病。以《小儿卫生总微论方》为例,分析小儿血证的发病机制、治法方药。通过对原文分析可知,小儿血证以热乘血气为基本病机,治疗大法也以清热为主,辅以化瘀、收涩止血;针对不同部位的出血,选药时顾及药物归经及病变脏腑特性的不同。其病机特点和治法方药可为诊治儿童免疫性血小板减少症提供临证参考。

关键词:儿童;免疫性血小板减少症;小儿卫生总微论方

中图分类号:R289.2 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-0482(2016)05-0416-03

DOI:10.14148/j.issn.1672-0482.2016.0416

Exploration on Treatment of Children with Immune Thrombocytopenia from *Xiaoer Weisheng Zongwei Lunfang*

GUO Yun-shan¹, YU Hui-ping^{2*}

(1. Pediatrics, Beijing Drum Tower Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100009, China; 2. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700, China)

ABSTRACT: As a common hemorrhagic disease in children, immune thrombocytopenia is always treated with the same method as blood trouble by modern doctors via referencing the relevant theory recorded in the ancient literatures. Taking *Xiaoer Weisheng Zongwei Lunfang* for instance, it has recorded pathogenesis, treatment methods and prescription of blood trouble in children, which provides clinical reference for treating children with immune thrombocytopenia. From the textbook, the pathogenesis of children blood trouble should be heat over-restraining blood and qi. The treatment should focus on clearing away heat, assisted with removing blood stasis and stopping bleeding with astringents. Herbs should be chosen based on their meridian tropisms together with bleeding locations and characteristics of diseased organs. Although partial formulations are seldomly used in the clinical practice, it still provides guidance for application of Chinese herb decoction.

KEY WORDS: children; immune thrombocytopenia; *Xiaoer Weisheng Zongwei Lunfang*

免疫性血小板减少症(既往也称作特发性/免疫性血小板减少性紫癜)是儿童期最常见的骨髓相对正常的、皮肤黏膜出血为主要表现的血小板减少性(血小板数 $<100 \times 10^9/L$)出血性疾病^[1]。现代中医多参考古代文献中“血证”“肌衄”“鼻衄”等相关论述,以八纲辨证为基础治疗该病。本文分析《小儿卫生总微论方》(以下简称《论方》)所反映的小儿血证治疗观点,以期指导当今儿童免疫性血小板减少症的治疗。

1 小儿血证病机

《论方》著者不详,由南宋嘉定年间太医院何大任将其家藏版本订正传播开来。其体例先论后方,

分门别类,选方多有效验,反映了中医儿科正式确立时期的经验积累。在《论方》之前,有关小儿血证的论述多散在于《诸病源候论》《千金方》等医书中。相对于南宋《幼幼新书》所采用的将鼻衄、吐血、便血等分别进行文献检索的方法,《论方》将多种出血表现集中在一篇论述,便于从共性与特性两个方面认识小儿血证,对于免疫性血小板减少症这种可存在多个部位出血的疾病更有借鉴意义。

《论方·血溢论》开篇即指出:“小儿诸血溢者,由热乘于血气也。血得热则流溢,随气而上。”^[2]从阴阳辨证的角度看,小儿血证以阳证居多。这与小儿自身的生理病理特点相关。小儿为纯阳之体,生

收稿日期:2016-05-22;修稿日期:2016-08-01

基金项目:北京中医药大学自主课题(2013-ZYLC-009)

作者简介:郭云山(1989—),男,山东潍坊人,北京市鼓楼中医医院住院医师。*通信作者:bjdzmyhp@163.com

机蓬勃,发育迅速,阳常有余,阴常不足,故感邪后容易从阳化热。从其病机描述看,小儿血证病性为热,病位在血,但与气密切相关。《灵枢·邪客》云:“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑。”^[3]气为血之帅,气行则血行。正因其分布于身体脏腑百骸,故出血的部位也可表现各异。明代张介宾总结说:“凡治血证,须知其要,而动血之由,惟火惟气耳。故察火者但察其有火无火,察气者但察其气虚气实。”^[4]所以治疗儿童免疫性血小板减少症当先抓住其基本病机。

2 组方配伍

《论方·血溢论》所选计26方,清热为主,化瘀、收涩为辅,涉及药物50余种(包含黄明胶、车釭、赤马粪、井花水、鹊巢等本草记述不清或不被现代沿用的药物)。将这些药物按寒热温凉四气区分来看,其中药性偏寒凉的有23种,在有明确药性记载的药物中占多数,这也与前文所述小儿血证基本病机相对应。从这些药物在本草文献(主要参照《证类本草》等两宋时期的大型本草学著作)中明确记载的功效看,能止血的药物有16种(乱发、红蓝花、槐花、蒲黄、萝卜、阿胶、黄芩、紫参、生地黄、伏龙肝、竹茹、车前草、柳叶、赤马粪、戎盐、井花水),能活血化瘀的有16种(益消/朴消、红蓝花、蒲黄、人参、生地黄、荆芥、车前草、牡蛎、甘草、贯众、薄荷、茵陈、赤小豆、大黄、肉桂、人溺),其余还有解毒祛邪或扶正的藥物。由此,这已具备了后世治疗血证从热、瘀、虚三方面考虑的雏形。在治疗儿童免疫性血小板减少症时,我们也应该注意三方面权衡。

病机有热不一定只用清热药。小儿脏腑娇嫩,形气未充,体内的阴阳之气尚为稚嫩,过用寒凉药虽可能短期内止血,但却有留瘀之患,甚至会戕害小儿生发之气。《素问·调经论》云:“血气者,喜温而恶寒,寒则泣不能流,温则消而去之。”^[5]《论方》中有多首选方考虑到气血的生理特性,在清热为主的药物中加入一味辛温的佐药,显得周全得当。

血见黑则止,乱发、荆芥、灯心草等烧灰为药,即体现了这一点。但此多为治标之策,《论方》所用更多的还是针对病机的药物。血液是构成人体和维持生命活动的最基本物质之一,“持之则存,失之则亡”^[6],止血之法应当根据病情标本缓急而定。《论方》中有一首治疗舌衄的戎盐丸,在用药说明后就提到“如舌上孔穴大,血不止者,仍烧铁烙之。”^[2]

3 分部论治

对于出血部位,《论方》的叙述较为简略:“从鼻出者为鼻衄,从口出者多则为吐血,少则为唾血,若流溢渗入大肠而下者则为便血,渗入小肠而下者为溺血,又有血从耳目牙缝龈舌诸窍等出者,是血随经络虚处著溢,自皮孔中出也。”^[2]这提示出血部位与相应官窍、经络、脏腑相联系。虽然《论方》没有给出更为细致的讲解,但我们可以结合后世发展起来的药物归经理论,从它分类选方中大致揣摩其规律。

首先,对鼻衄的治疗可以从鼻的功能和局部位置来认识。一方面,“鼻者,肺之官也。”^[3]肺为华盖,居上焦,“天气通于肺”^[5],外感邪热因而容易灼伤肺窍血络。另一方面,《灵枢·经脉》指出:“胃足阳明之脉起于鼻。”^[3]足阳明经多气多血,胃腑为阳土,感邪易从阳化热为实;手阳明经属大肠,络肺,止于鼻旁迎香穴,清大肠可助肺气肃降,使热去血宁。《论方》载内服方槐花散即以入大肠经、有凉血止血功效的槐花为君药,以臣药蒲黄止血化瘀,少佐辛通之川姜引药入肺、胃,又防止服寒凉药格拒不受。整体来看,此鼻衄以实热证为主。为达到止血不留瘀的目的,通调气机的方法也在治疗鼻衄的选方中有所体现。其中一方仅生萝卜汁、酒2味药组成,生萝卜味辛性凉,归肺胃经,有止渴宽中之效,与酒相配,能上达清窍病所,气行则血行,使升降有序而血止。

《论方》所选治疗吐血、唾血的方剂较多,但细究出血来源,有在肺与在胃之别。首方华盖散,从方名即可知晓其病位。药仅3味,配伍严谨。君药阿胶,补虚止血,标本兼顾;少佐黄芩清热祛邪,人参益气扶正。由此可知该方所治之病日程不短,证候虚多实少。治疗在胃之出血以紫参散为代表,该方重用拳参(紫参)、梔子、生地黄清热解暑、凉血散瘀。其中生地黄甘寒,“通血痹,填骨髓”(《神农本草经》),主“下血,破恶血”^[7],可见其祛邪的同时也有补虚的作用。离经之血即为瘀,作为佐药的荆芥炭、血余炭、蒲黄止血化瘀兼顾,可防止瘀血停留变生他病;伏龙肝温中止血,配大队寒凉药起反佐作用;又以清肺胃实热的竹茹调服,止呕且引药直达病所,兼为佐使。8味相合,共奏清胃止血之效。在治疗吐血的几首方中,除了以清胃热的药物为主,有的也用蛇蛻、灯心草、麝香这类入肝经、心经之品。小儿脏腑娇嫩,感邪后传变迅速,病情容易由胃腑气分转入心肝血分。邪热扰动心肝,耗血动血,则可出现吐、衄、便血等复杂表现。不过《论方》对便血记载不多,所

用甑带灰、鳖头在本草文献中主治脱肛,或许取下血必升举之义。

《论方》治疗小儿尿血有2首代表方。其一以煅牡蛎为主,收敛固涩;少量车前子、甘草清热解毒,利湿通淋;芒硝(朴消)“逐六腑积聚、结固留癖”^[7],防止关门留寇。其二则单以甘草祛邪护正。《诸病源候论·小儿杂病诸候·尿血候》就提出:“血性得寒则凝涩,得热则流散,而心主于血,小儿心脏有热,乘于血,血渗于小肠,故尿血也。”^[8]甘草味甘,性平,入心经,又入肺脾经,既能清热解毒,又能补益肺脾。此外,篇末载升麻单行也治疗尿血。小儿“受气初生,其气方盛,如草木之芽”^[9],禀少阳之气;升麻味甘、苦,性微寒,既能清热解毒,又能升举阳气,切中病机而不违背小儿生理特点。

《论方》“血随经络虚处著溢,自皮孔而出”^[2]的论述指出了皮肤出血病机中包含虚的方面,在治疗吐血、尿血等黏膜部位出血时,也常选用补虚扶正的药味。这又启发我们在儿童免疫性血小板减少症的论治中可以把本虚的因素考虑进来。

此外,《论方》中有神白散、青龙丹2首代表方治疗多个部位出血。神白散组方为槐花、蛤粉、柳枝,从肝、肺两脏清热宁络。青龙丹则大量应用茵陈、寒水石、砂仁清热利湿、解毒化浊,主治当为湿热疫毒炽盛导致的血热证。湿性黏滞,易阻滞气机,妨碍脾之运化,故配以茯苓、葛根健脾升清。

4 剂型特点

《论方》选方多数为散剂,这体现了时代特色,也与部分药物(如金石类)自身的性状有关。除内服方外,《论方》还有外用方3首。其一为搽药塞鼻孔,其二为漱口法,其三为喂法。前两种方法相当于局部用药止血,第三种现已不见报道。喂,《汉语大字典》引《古今韵会举要》作“澀,喷水也,亦作喂”^[10]。所用井花水为清晨所打的第一桶井水,《证类本草》有“井华水,味甘,平,无毒,主人九窍大惊出血,以水喂面”^[11]的记述,现虽已不用,但其论述却丰富了血证的病因病机。小儿心智发育尚不完善,易受惊吓,《素问·举痛论》指出:“惊则心无所倚,神无所归,虑无所定,故气乱矣。”^[5]气为血之帅,若气机紊乱,则血失统摄,不能行于常道而表现为出血。明代《保婴撮要·鼻塞鼻衄》有“因惊仆气散,血无所羁而鼻衄者,用异功散加柴胡、山梔”^[12]的论述,可以作为近似病机选药的参考。

总之,《小儿卫生总微论方·血溢论》将小儿血证的主要病机与分部论治结合起来,理法与方药都有所体现,较为清晰地展示出中医儿科正式形成时期儿童出血性疾病的治疗特色,对现代治疗免疫性血小板减少症具有指导意义,值得我们发掘继承。

参考文献:

- [1] 江载芳,申昆玲,沈颖.诸福棠实用儿科学[M].北京:人民卫生出版社,2015:1896.
JIANG ZF, SHEN KL, SHEN Y. ZHU Futang Practical Pediatrics[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2015: 1896.
- [2] 小儿卫生总微论方[M].北京:人民卫生出版社,1990:438-439.
Xiaoer Weisheng Zongwei Lunfang[M]. Beijing: People's medical publishing house, 1990: 438-439.
- [3] 灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,2005:32,83,135.
Miraculous Pivot[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2005: 32,83,135.
- [4] 张介宾.景岳全书[M].北京:中国医药科技出版社,2011:344.
ZHANG JB. The Complete Works of Jing-yue[M]. Beijing: Chinese medical science and technology press, 2011:344.
- [5] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2005:12,79,118.
The Yellow Emperor's Inner Classic: Basic Questions[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2005: 12,79,118.
- [6] 朱震亨.金匱药玄[M].北京:人民卫生出版社,1980:62.
ZHU ZH. Essentials from the Golden Cabinet[M]. Beijing: People's medical publishing house, 1980: 62.
- [7] 陶弘景.名医别录(辑校本)[M].尚志钧,辑校.北京:中国中医药出版社,2013:6,20.
TAO HJ. Miscellaneous Records of Famous Physicians (Fair Copy)[M]. Fair Copy by SHANG ZJ. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2013: 6,20.
- [8] 南京中医学院校释.诸病源候论校释[M].北京:人民卫生出版社,2009:1030.
Collated and Annotated by Nanjing University of Chinese Medicine. Collation and Explanation of Treatise on the Origins and Manifestations of Various Diseases[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2009: 1030.
- [9] 万全.万氏家藏育婴秘诀[M].武汉:湖北科学技术出版社,1986:25.
WAN Q. WAN's Tips on Nourishing Infants[M]. Wuhan: Hubei Science and Technology Publishing House, 1986: 25.
- [10] 汉语大字典编辑委员会.汉语大字典(第一卷)[M].成都:四川辞书出版社;武汉:湖北辞书出版社,1986:687.
Grand Chinese Dictionary Editorial Board. Grand Chinese Dictionary (The First Volume)[M]. Chengdu: Sichuan dictionary publishing house; Wuhan: Hubei dictionary publishing house, 1986: 687.
- [11] 唐慎微.重修政和经史证类备用本草[M].北京:中国中医药出版社,2013:322.
TANG SW. Chongxiu Zhenghe Jingshi Zhenglei Beiyong Bencao[M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2013: 322.
- [12] 薛铠.保婴撮要[M].薛己,增补.北京:中国医药科技出版社,2014:55.
XUE K. Baoying Cuoyao[M]. Supplemented by XUE J. Beijing: Chinese medical science and technology press, 2014: 55.

(编辑:范欣生)