

病例报告

此症又名屏气发作，是婴幼儿时期一种呼吸方面的神经官能症。临床多见于1~3岁的儿童，以脑怒啼哭时突然气声不续，面唇青紫，神昏肢厥，缓解后嗜睡，神疲及复发作为特征。中医文献中对该病有“中气”、“气厥”、“客忤”等记载。笔者在临证中，根据其病因病机及症状表现的不同，采取分型辨证论治，收效满意。兹介绍如下。

一、宗气不足，肝失疏泄 共29例。多发于禀赋不足或营养失调的儿童。证见形神虚怯，面白唇淡，不时啼哭，哭声低沉，常每激惹啼哭时突然气息不续，哭声不出，气闭神愤，面唇青灰，体软肢凉，脉缓或细微欲绝，缓解后嗜睡、神疲、汗出，舌淡嫩，脉弦细或虚大无力，指纹色淡而滞。证由禀赋虚弱，宗气不足，肝失疏泄所致。当高补而散之，不可一补略散，愈补愈滞，证情缠绵不除。治宜补中益气，疏肝散郁法。补中益气汤合甘麦大枣汤酌加菖蒲、郁金、玫瑰花、合欢花等主之。如帅××，女，11个月，1982年3月12日初诊。8个月早产儿，出生后体弱形小，神疲气怯。于7个月时因不慎惊吓罹患气死病，以后每逢情志不随，急烈啼哭之时突然哭声不续，中气昏厥，亦醒后疲乏、嗜睡、汗出。西医：脑电图检查正常，血清钙测定<9毫克%，磷<4毫克%。经补钙、镇静剂治疗，并先后求中医服参附龙牡汤及归脾汤数十剂均未奏效，仍反复不已，日作数次。来诊时面色皓白，神疲形怯，哭声无力，舌淡、苔白，脉弦细，指纹淡红而滞。证属宗气不足，肝失疏泄。治宜益气疏肝，理气快志法，予补中益气汤合甘麦大枣汤加减。处方：炙黄芪、炒白术、党参、合欢花、柴胡（醋炒）各9克，陈皮、升麻、当归、炙甘草，石菖蒲、郁金各6克，小麦15克，大枣2枚。水煎频服，日一剂，连服五剂，并嘱加强营养，无令哭闹，注意寒暖，御防外邪侵袭。17日二诊：证未复发，精神转佳，面有笑容，脉弦转和，继服10剂。28日三诊：面润神怡，笑貌吟吟。家属告说：啼哭时气声能续，痼疾消除，随访半年，一切照常。

二、感受外邪，肺闭肝郁 共21例。多发于体质虚弱或体实情躁的儿童，常由外感而触发。证见在发热、恶风、鼻塞、咳嗽的同时，常因烦躁哭闹，猝发中气昏厥，厥后嗜睡、神呆，或素有此疾遇感冒而加重，舌红、苔薄白或薄黄，脉浮弦或浮数，指纹色

青而滞。证由外邪闭肺，宗气不展，以致肝郁气逆，治以祛邪开肺，疏肝散郁法。乌药顺气汤（《太平惠民和剂局方》方）加减主之。如周××，男2岁，1985年9月8日初诊。于1月前患肺炎，啼哭之时中气而厥，经西医检查，神经系统未见异常。近1周来因感冒发热、鼻塞、咳嗽，又发病两次。就诊时因恐惧哭叫，突然触发，哭声不出，气息不续，面唇青灰，神昏肢厥，口张目瞪，舌硬而踈，当即针刺人中、指拉舌根、掌击腹中等急救以后，气复厥回，舌红、苔薄白，脉弦数，指纹色青而滞。证属外感肺闭，宗气不展，肝气抑郁，治以祛邪开肺，疏肝散郁法，予乌药顺气汤加减，处方：麻黄、炙甘草、桔梗、橘红各4.5克，白芷、川芎各3克，柴胡、僵蚕各9克，乌药、炒枳壳、酒白芍各6克。水煎频服，每日一剂，并嘱服药期间保持安静，避免惊恐。11日二诊：服三剂后外感诸证均除，未见气死，照方去麻黄、白芷、桔梗，加合欢花、夜交藤各9克，郁金4.5克。16日三诊：服四剂后，诸症悉平，喜笑游戏如常。转予保和丸，每次半丸，日三次煎服而愈。随访三月，未见复发。

三、乳食积滞，气机不利 共18例。临床多发于体质虚弱，乳食不节的儿童。证见面黄肌瘦，烦躁多啼，夜卧不安，纳呆腹胀，或时有疼痛，甚则呕吐酸馊乳食，大便秘结或泄下秽臭，常于啼哭时突然中气昏厥，舌红、苔厚腻，脉弦滑，指纹紫滞。证由乳食不节，停积不化，中州阻滞，肝郁气逆所致。治宜消导和中，疏肝利气法。消乳丸（《证治准绳》方）合五逆散加减主之。如胡××，19个月，1984年8月17日初诊。面萎形羸，纳呆2~3月。近20余天症情加剧，厌食不吃，形渐消瘦，情躁易哭，夜眠烦扰，腹胀便硬，口气酸腐，曾自服参苓白术散未见显效。8月10日喂乳时拒吮哭闹，猝然气声不续，中气昏厥，迄今已发三次，逢哭而作，神情呆痴，舌红、苔腻，指纹紫滞。证属乳食积滞，中焦受阻，导致肝郁气结。治宜消乳化积，导滞和中，疏肝利气法，予消乳丸合四逆散加减。处方：柴胡（醋炒）、白芍、炒枳实各6克，煨莪术、陈皮、炙甘草、香附各4.5克，神曲、生麦芽、炒麦芽各9克，砂仁3克，胡黄连2克，四剂。日一剂水煎频服。嘱其合理调护，勿食生冷油腻。22日二诊：气厥未发，腹软纳增，形神较振，大便通调，情躁哭闹减，照方三剂。26日三诊：精神、情态、乳食均常，面色转润，诸症俱安。转予参苓白

婴幼儿呼吸暂停症辨证治验

甘肃省庆阳地区人民医院儿科

王军仓

术散，每日三次，每次半包，枣汤送服，调补巩固20天而康复。随访3月，未见复发。

四、脾虚肝旺，痰气郁结 共26例。临床多发于脾肾虚弱，情躁易怒的儿童。证见面色萎黄或晦暗无华，精神不振，乳食懒进，或食后腹胀，大便不调，易哭易怒，夜睡不宁，常于恼怒啼哭时猝然气声不复，神昏肢厥，苏醒后常喉间痰鸣，舌淡、苔油腻，脉弦滑，指纹色青滞。此乃脾虚不运，聚液生痰，肝郁气滞，疏泄失常，痰气搏结，宗气不畅，遂致怒哭伤肝，气血逆乱而成。治宜疏肝理脾，散结化痰法。逍遥散酌加石菖蒲、天竺黄、枳实、神曲等主之。如孙××，男，29个月，1983年5月8日初诊。2月前患腹泻后，神萎，面黄暗无华，不思乳食，肠鸣腹胀，大便不调，夜睡不安，易哭易怒。4月25日因母外出未

携，居家啼哭过甚，突然气死，遂在当地医院就诊，服鲁米那、维生素B₆ 5天，无效。近一周来发病三次，每次发作前恼怒哭嚎，渐致哭声不出，气息不续，舌硬肢强，神昏而厥，厥复之后，咽间有痰，哭而不已，舌淡、苔薄腻，脉沉弦，指纹色青滞。此乃脾虚肝郁，痰气搏结，治宜疏肝理脾，化痰散结法，予逍遥散加减。处方：柴胡(醋炒)、炒枳实、茯苓、炒白术各9克，炙甘草4.5克，天竺黄12克，石菖蒲、当归、白芍、神曲各6克。水煎频服，日一剂，连服四剂，送冲苏合香丸1/4丸，日二次。亦囑令儿喜悦，易忤情志，避免啼哭。12日二诊：服后未见发作，夜卧安静，易怒啼哭少，照方四剂。17日三诊：诸症消失，舌脉纹色正常。予逍遥丸，日三次，每次半丸熬服，巩固治疗20天，家长来告，愈后未再发作。

银翘蒿芩汤治疗小儿感冒高热186例

浙江中医学院附属门诊部 杨季国

叶舟子

笔者在临证中，应用自拟之银翘蒿芩汤治疗小儿感冒高热186例，取得满意效果。方药组成：银花、连翘、青蒿、黄芩、芦根、僵蚕。加减：无汗者加淡豆豉、薄荷或苏梗；咳嗽甚者加前胡、杏仁、竹沥半夏、浙贝；咽红疼痛者加蝉衣、牛蒡子；夏令发病者加藿香、佩兰；胃有食滞者加神曲、鸡内金等。186例中，男113例，女73例；年龄最大者为11岁，最小者为14个月。就诊时体温最高40.3℃，最低为39.2℃。经单用银翘蒿芩汤治疗而体温降至正常的有157例，此类患儿一般在服药后2小时体温有明显下降。体温恢复正常的时间，最短者为24小时，最长者为5天。如治黄×，男，20个月。1990年6月12日诊。肺气素虚，屡感外邪，而致高热。近日新感，高热已2天，体温达40.1℃，无汗，咽红，咳嗽不爽，胃纳欠佳，大便稍干，溲黄。舌红，苔白腻，指纹色紫。治拟清热宣肺豁痰。拟银翘蒿芩汤加味：银花、连

翘、僵蚕、竹沥半夏、杏仁、神曲各6克，青蒿10克，炒淡芩、前胡、藿香各5克，鲜芦根15克，薄荷(后下)3克，蝉衣2克。药后汗微出，体温渐退，至翌日体温降至正常，唯有咳嗽，喉中痰鸣。舌淡红、苔白腻。拟宣肺豁痰为主。竹沥半夏、杏仁、浙贝、僵蚕、神曲各6克，前胡、炒牛蒡子、化橘红、炒竹茹、炒淡芩各5克，蝉衣2克。进3剂而愈。

小儿为“纯阳之体”，感受外邪后极易从阳化热，高热之症，每易出现。且邪热炽盛，心火、肝风、肺热交相煽动，变证遂生。故而，小儿感冒一旦出现高热，急急清退其热，当为首务。银翘蒿芩汤，药用银花、连翘清热解毒，轻宣透表；青蒿、黄芩透泄郁热，而青蒿气味芬香，微微发汗，退热尤长；芦根清热生津；僵蚕疏风化痰。六药相伍为用，共奏退热之功。用治小儿感冒高热之证实属对症方药。