

泉,抵抗能力下降,容易感染其他病邪,甚至影响其生长发育,或转化为疳证。同时除了中医治疗外,家长应给予小儿正确饮食的观念,纠正其不良饮食习惯,避免偏食、挑食,养成饮食多样化的习惯,从而保持营养的全面均衡。遵照“胃以喜为补”的原则,引导其开胃,再按营养需要进食,切不可盲目喂食营养品,以免损伤幼儿自身免疫系统,还可能造成营养过剩。此外,还应注意小儿的生活起居,使其保持良好的情绪,保证充足的睡眠,并进行适当的运动以强身健体,预防疾病发生。

参考文献

- [1] 王艳国,刘凯,全薛蓉,等. 小儿推拿疾病谱研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2013,15(8):60-62.
- [2] 王亚萍,李江全. 小儿厌食症的中西医结合发病机制研究进展[J]. 浙江中西医结合杂志,2013,23(4):335-337.
- [3] 邓家琳,尹丹. 尹丹主任医师治疗小儿厌食症经验采菁[J]. 光明中医,2018,33(15):2166-2168.
- [4] Yao Y,Zhao Y. Diseases spectrum study on pediatric Tuina in recent 10 years[J]. J Acupunct Tuina Sci,2012,10(3):181-184.
- [5] 熊英,吴云川. 近12年小儿推拿独立干预病证谱的文献研究[J]. 长春中医药大学学报,2012,28(5):795-796.
- [6] 贺婷,廖品东. 小儿推拿治疗不同厌食证型的研究进展[J]. 按摩与康复医学,2017,8(21):41-42.

第一作者:李金波,男,2017级硕士研究生,研究方向:小儿推拿治病机制的研究

通讯作者:邵湘宁,男,主任医师,教授,博士研究生导师,研究方向:小儿推拿治病机制的研究, E-mail: sxn1005@126.com

(收稿日期:2019-01-16)

蒲公英(二)

蒲公英是营养丰富的野菜,生熟皆美味。

蒲公英浑身是宝,生吃可以将其鲜嫩茎叶洗净,沥干蘸酱,略有苦味,鲜美爽口。凉拌也很简单美味:洗净的蒲公英用沸水焯1~2min后沥出,用冷水冷却,加辣椒油、味精、盐、香油、醋、蒜泥等拌匀即可食用。有的人喜欢用蒲公英做成馅,把洗净的蒲公英嫩茎叶焯水后剁碎,加作料调成馅包饺子。要注意的是,自己摘采蒲公英时,要避开靠近马路或化工厂区域,并且警惕是否被喷洒过农药。(http://www.cntcm.com.cn/2019-10/31/content-67348.htm)

基于五行推演

治疗口中异味验案3则

姚少伟¹,吴 垚¹,许正锦²

(1. 福建中医药大学,福建 福州,350122;

2. 福建中医药大学附属厦门市中医院,福建 厦门,361009)

[关键词] 口中异味;五行;五味;验案

[中图分类号] R242 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.11.042

口中异味是指非饮食因素造成的口中异常的味道,可见于口腔、鼻咽等局部病变,也可见于五脏六腑的功能失调。中医学依据五行学说的取类比象与推演,将五行同五脏、五味等联系起来,阐释人体局部与局部、局部与整体、体表与内脏之间的有机联系,用于指导疾病的诊断和治疗^[1]。《素问·金匱真言论》载:“东方青色,入通于肝……其味酸……中央黄色,入通于脾……其味甘……西方白色,入通于肺……其味辛……北方黑色,入通于肾……其味咸。”《素问·宣明五气》言:“酸入肝,辛入肺,苦入心,咸入肾,甘入脾。”五味对应五行,可把五行生克制化、母子相及规律推演到五味中,形成五味之间的生克制化、母子相及的关系,这对于指导口中异味案的辨治十分重要。临床上单种口中异味患者较为多见^[2-3],但也有不少患者可同时出现多种异味,这类患者病机更为复杂,往往需要基于五行生克制化规律进行推演分析。许正锦副主任医师从事临床一线工作十余年,积累了丰富的经验,其中不乏治疗口中异味的验案。笔者(除通讯作者外)在侍诊中记录了许师治疗3例口中多种异味的案例,现介绍如下。

1 苦甘共存案

林某,男,10岁,2016年8月13日初诊。主诉:口苦并口甜1周。患者暑期因多食冷饮、烧烤之品,近1周出现口中异味,表现为苦甘共存,反复漱口后异味不可消除,伴有腹胀、纳食减退,无口舌生疮,大小便无异常,舌质红、苔黄,脉滑。辨证属心脾积热证,予泻黄散加减。处方:石膏15g,栀子10g,藿香10g,防风10g,甘草5g,黄芩10g,黄连5g,厚朴10g,鸡内金6g。7剂,水煎,每天1剂,分早晚2次温服,嘱其饮食清淡。服药1周后随访,患者诉未再复发。

按语:《素问·奇病论》载:“有病口甘者……名曰脾瘴……此人必数食甘美而多肥也,肥者令人内热,甘者令人中满。”患者平素多食冷饮、烧烤之品,导致中焦壅滞,脾胃受困,积热上泛,故见口中甘。气有余便是火,脾土气机有余,化火而壅滞及心^[4]。《素问·阴阳应象大论》载:“火生苦,苦生心。”王冰注曰:“凡物之味苦者,皆火气之所生。”患者舌脉皆为实象,因此其口苦属心之实火无疑。患者苦甘共存,病机当责之心脾积热,故拟通腑泻火之法,予泻黄散清泻脾胃积热,予黄芩、黄连泻心火,加厚朴下气除满,鸡内金健胃消食,药证相合,效如桴鼓。

2 酸苦共存案

王某,男,32岁,2017年12月24日初诊。主诉:口酸并口苦1周余。患者平素性情较急躁,1周前无明显诱因出现口中酸苦并存,无恶心呕吐、嗳气呃逆,纳寐可,二便调,舌质红、舌尖少许芒刺,苔黄,脉弦。辨证属心肝实热证,予黄连解毒汤加减。处方:栀子20g,黄连6g,黄芩20g,甘草6g,白芍20g,柴胡12g,山药20g。7剂,水煎,每天1剂,分早晚2次温服。12月31日二诊:患者诉口中异味大减,因大便偏稀,原方去白芍再服7剂而愈。

按语:《素问·阴阳应象大论》载:“木生酸,酸生肝。”王冰注曰:“凡物之味酸者,皆木气之所生。”《张氏医通·七窍门下·口》云:“心热则口苦。”患者肝火素旺,母病及子,引动心火,出现心肝实热之象^[5],故见口中酸苦并存。拟清心泻肝法,予黄连解毒汤,去黄柏重在清心肝实火,加柴胡疏肝理气,白芍养血柔肝,山药佐金制木,方证吻合,故覆杯而愈。

3 酸甘共存案

黄某,女,46岁,2017年6月21日初诊。主诉:口酸并口甜1个月余。患者于1个月前无明显诱因出现口中酸甘共存,伴口干、口中黏腻,无恶心呕吐、腹胀腹痛,纳寐可,大便干,小便调,舌质淡、苔薄黄,脉细滑。平素月经规律,量偏少,且忧思多虑。辨证属肝脾不调证,拟疏肝健脾法,予当归芍药散加减。处方:当归10g,白芍20g,茯苓10g,白术10g,甘草3g,泽泻10g,葛根20g,玉竹10g。7剂,每天1剂,水煎,分早晚2次温服。6月28日二诊:患者诉口中异味明显好转,仍有口干、口中黏腻感,予以前方去茯苓,加石斛10g。7剂,服法同前。7月5日三诊:患者诉口中异味已消失,口干减轻,但仍有口中黏腻感,大便偏稀,舌质淡、苔薄黄,脉细。予以前方去玉竹,加薏苡仁20g,改白术为炒白术,续服14剂后诸症痊愈。

按语:《素问·阴阳应象大论》载:“土生甘,甘生脾……甘伤肉,酸胜甘。”王冰注:“凡物之味甘者,皆土气之所生也。”《素问·天元纪大论》将“肉”作“脾”,甘入脾,脾生肉,然甘过节则自伤,乃甘伤肉;酸为木味,木胜克土,肝气以津,脾为肝伤,脾气乃绝,即过节伤其所胜之,乃酸伤甘。患者肝郁脾虚,肝脾不调,脾伤而湿盛,故见口中酸甘并存,黏腻不爽。拟疏肝健脾之法,予当归芍药散为主方,加葛根、玉竹以养阴。药后口中异味得减,因仍有口干、口中黏腻感,去茯苓之利水伤阴,加石斛以益胃养阴。药后口中异味消失示肝脾调和,仍口中黏腻并出现大便偏稀,说明脾湿尚存,加薏苡仁以健脾利湿,白术改炒用可燥湿止泻,因患者口干减轻,故去玉竹。药证相符,故调治后诸恙皆瘳。

4 小结

许师认为,由于五脏六腑皆可通过经络与舌相连,因此脏腑病变可反映于舌的味觉。口中异味之症若除饮食、口腔与鼻咽局部病变等因素外,常乃脏腑功能失调之反映。如肝胃蕴热可出现口酸,心火亢盛可见口苦,脾胃湿热可见口甘,肾水泛滥可见口咸等。因此,当出现口中异味时,用五行推演法进行病位的识别是非常重要的,若结合其他证候及五行五味的生克制化规律,往往能精准辨别病机,进而指导理法方药,常效验俱佳。

参考文献

- [1] 孙广仁,童瑶,陈文垲,等. 中医基础理论[M]. 2版. 北京:中国中医药出版社,2007:46-58.
- [2] 缪春润. 口味异常临证治验5则[J]. 山西中医,2018,34(3):37-38.
- [3] 白煜,白震宇,白宇宁,等. 白兆芝辨治口味异常临证经验[J]. 中国中医基础医学杂志,2013,19(5):581-583.
- [4] 吴筱枫,戴永生. 论《内经》《难经》中脾脏病机的五行传变模式[J]. 辽宁中医杂志,2005,32(2):110-111.
- [5] 程先宽,王欣麒. 范吉平从心肝论治失眠述要[J]. 北京中医药,2010,29(9):673-674.

基金项目:福建省名中医访问学者项目(闽卫中医函[2017]840号)

第一作者:姚少伟,男,2016级硕士研究生,研究方向:肾病的中医临床研究

通讯作者:许正锦,男,副主任医师,副教授,硕士研究生导师,研究方向:肾病的中医临床研究, E-mail: xuzhengjin1@sina.com

(收稿日期:2019-02-26)