表4

**第六批全国老中医药专家学术经验继承工作**

**典籍学习心得**

起止时间：2018年1月 1日至 2018 年 12 月31日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 继承人姓名 | 王广青 | 指导老师姓名 | 王力宁 |
| 著作名称、读书篇数：  《伤寒论》、《脾胃论》、《黄帝内经·素问》 | | | |
| 心得体会（要求理论联系实际、有分析）  **从脾胃论治小儿咳嗽**  《伤寒论》在六经病的证治中，诸经病皆有脾胃证治。例如太阳病与脾胃相关的证治对于太阳病，由于营卫虚衰责之脾胃，脾胃为荣卫之根脾健则消磨水谷运行营卫牌胃虚衰则荣卫之气不得营于外使藩篱失固、外邪乘虚而袭发为太阳病。仲景立桂枝汤，不仅以炙甘草生姜大枣补益脾胃，而且要求药后啜热稀粥，助胃气益津液，以滋酿汗之源。麻黄汤虽峻汗，但配伍以炙甘草旨在汗不伤正。又如，五苓散可通阳和表，化气行水，其立足点也从健运脾阳为主。太阳经、腑两证治法，发汗、利小便，虽为去外表之邪不使久留将来之邪不得复入，然而也必须顾护脾胃之气不受损伤且能够化生气血、津液、营卫，以助药力作汗祛邪。  通过经典的学习，我更加明白了脾胃对于人体的重要性及治疗疾病顾护脾胃的重要地位。引申开来，无论成人或小儿均适用。很多医家在治疗小儿五脏病之时，皆有从脾胃论治的，是否也是由此启发呢？且不考究。回想本人在治疗小儿咳嗽病时，也常常加以健脾运脾，消食导滞之品，收效甚好，也不无道理。  脾胃为后天之本, 对于处于生长发育时期的小儿尤为重要。李东坦在《脾胃论》中云: “元气充足, 皆由脾胃之气无所伤, 而后能滋养元气; 若脾胃之本弱, 饮食自倍,则脾胃之气既伤⋯⋯ 而诸病之所由生也  。”而小儿本来就具有脾常不足, 胃常虚的生理特点,。脾虚失运, 胃失腐熟, 致湿邪内生, 食积不化, 化热生痰, 阻滞气机, 舟血内停, 而湿、痰、热、宗等实邪又进一步损伤脾胃, 使之更虚, 终至气血化生乏源, 脾气不足, 脾阳虚弱, 殃及他脏。如此, 因虚致实, 因实致虚, 互为因果,由此小儿脾胃之病较成人更多见, 更因脾胃之疾致他脏受邪。因此，治疗小儿五脏病, 从脾胃着手, 追寻疾病产生的根源,常收意想不到的疗效。那么咳嗽为肺系疾病，与脾有何关联？肺病治脾，从何说起？肺与脾, 无论在生理上还是病理上，其实关系都是非常密切的。生理方面，从经络及五行的观点而言, 肺之经气派于母脏脾。肺脾两经同属“ 太阴, , 有“ 同气相求, 同声相应” 。土能生金, 脾为肺之母, 肺为脾之子。肺主气, 既主呼吸之气, 又主一身之气, 而脾为气血生化之源。宗气由肺吸入之清气与脾胃运化而来的水谷之精气相结合而成。因此, 肺主一身之气是以脾胃为气血生化之源为前提的。另外,脾与肺共同参与水液代谢, 并发挥着重要的作用。如(素问·经脉别论》云: “ 饮食人胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布, 五经并行” 。还有, 肺阴充足与否, 与胃阴充盈与不足有着密切的联系。在病理上，肺与脾胃也是互相影响的。首先，土能生金, 而当脾受病时, 脾土不能生养肺金, 则可导致肺气不足, 皮毛不固,易感受外邪而引发感冒、咳嗽等, 以及其他诸多肺脾不足之证。第二, 脾胃为人体气机升降之枢, 脾胃升降与肺主宣发肃降的功能相互影响。第三, 在津液的输布和代谢方面, 肺的宜发肃降与脾的运化及转输功能也常常相互影响。肺气失宜, 上源不通, 水道不利, 水饮内蓄, 会影响脾的运化功能, 反之脾的运化转翰功能失调, 也会影响肺的宜发肃降功能。第四, 胃阴不足, 肺失滋润, 则可出现干咳、痰少、咽干等肺阴不足之症。  由此可见，治疗小儿咳嗽是不能光从肺论治，调脾胃在其中的作用是不可忽视的，特别是那些久咳不愈的患儿。咳嗽日久, 肺气上逆, 必然会影响脾胃之升降, 如临床上常见的咳嗽剧烈时往往出现恶心或呕吐等症状。而脾胃升降失常, 脾胃功能失调,土不能生金, 进一步加剧了肺的宜发肃降失常,则形成恶性循环。所以重视调整中焦脾胃升降总枢纽, 通过调节脾胃升降, 可以带动肺之宜发肃降功能恢复正常，欲理肺气者必理脾胃中焦之气。古方中如苏子降气汤, 三子养亲汤、二陈汤等多用理气化痰及降气化痰药调理中焦之气机, 中焦气机通畅可使肺气得以正常肃降。故无论哪一证型的咳嗽，我都会适当加上苍术、鸡内金、厚朴等调脾运脾之品，疗效确切。另外，治疗小儿不寐也收效极佳，所谓“胃不和则卧不安”。在独立临床诊疗病人时均得以证实，五脏之病皆可由脾论治。其他病证待下次总结。  签名：王广青  2018年9月 15日 | | | |
| 指导老师批阅意见（要有针对性和指导性，能体现指导老师的学术和水平）：  签名：  年 月 日 | | | |