表3

**第六批全国老中医药专家学术经验继承工作**

**医案记录**（跟师☑ 独立□ 疑难病症□）

患者姓名：黎家印 性别：男 出生日期：2016.7.28

就诊日期：2018.1.19 初诊/复诊 初诊1755086 发病节气：小寒

主诉： 咳嗽1天，发热半天。

现病史：患儿于1天前开始出现咳嗽，流涕，半天前开始出现发热，T峰值37.8°C，无抽搐，进食温水后呕吐一次，入睡后呼吸促，哭闹较多。

既往史：既往有热性惊厥史2次。

过敏史：有“阿莫西林”过敏。

体格检查：一般情况好，呼吸稍促，咽红+，舌质红，苔白厚。双肺呼吸音粗，闻及湿啰音，心脏听诊未见异常。四肢尚温。

辅助检查：血常规结果提示WBC15.5\*109/L，N75.6%；CRP28.5mg/L

中医诊断：肺炎喘嗽

证候诊断：风热闭肺

西医诊断：支气管肺炎

治 法：疏风清热，宣肺开闭

处 方：麻杏石甘汤加减

炙麻黄5 石膏20 杏仁8 甘草6

 瓜蒌壳8 鱼腥草10 牛子6 芦根10

 银花10 莱菔子8 蝉蜕6 丹参8

 先用：2付，每日1付，加米水煎服

后用：（机配免煎颗粒）3付，每日1付，水冲服

 敷背散敷背治疗4次，每日1次

复诊：体温正常5天，咳嗽减少，纳食欠佳，大便烂，日行1-2次，小便调，汗不多，寐差。查体：一般情况好，呼吸平顺，咽稍红，舌淡红，苔薄白。双肺呼吸音粗，未闻及湿啰音，心脏听诊未见异常。处方：白术8茯苓8陈皮4鱼腥草10瓜蒌皮8射干8丹参8岗梅根10炒神曲8薏仁10甘草6（机配免煎颗粒）5付，日一付，水冲服。双歧杆菌0.5 Tid。随诊（2018. 1.24）

心得体会：

肺炎喘嗽是儿科临床以发热、咳嗽、气喘、鼻煽为主要特征的肺系病证，其基本病机在于肺气郁闭。西医学呼吸系统感染性疾病中肺炎临床表现的极期阶段，多属于中医“肺炎喘嗽”范畴。由于小儿“阴常不足”、“阳常有余”，临床上以风热闭肺型与痰热闭肺型为多见。本方以麻杏石甘汤为基础，根据小儿的生理、病理特点结合王力宁教授多年临床经验加减而成。麻杏石甘汤是临床上中医治疗小儿肺系热病的代表方，方中麻黄宣肺平喘、解表散邪；石膏清泻肺热以生津、辛散解肌以透邪；杏仁肃降肺气而平喘咳；银花甘寒，既清气分热，又能清血分热，且在清热之中又有轻微宣散之功，能疏散风热兼清里热；射干苦，寒，苦寒泄降，入肺经，既善清肺火、利咽喉，为治咽喉肿痛之要药，又善祛痰，为治痰壅咳喘之常品；患儿既往有热性惊厥病史，加入蝉蜕甘、寒，入肺、肝经，能散风热，防惊厥，利咽喉；瓜蒌皮甘，寒，归肺、胃经，能清化热痰，利气宽胸，用于痰热咳嗽，胸闷胁痛；鱼腥草味辛，微寒，归肺经，具有清热解毒、消痈肿的功效，尤其清热解毒的作用颇佳，与瓜蒌皮同用，治肺热咳喘、痰多等症效果显著。丹参味苦性微寒，活血化瘀，在肺炎病证中用之意启发于《金匮要略•水气病》“血不利则为水”的重要论点，取之活血利水，改善肺部微循环，促进肺部炎症吸收之功。甘草益气和中、调和诸药。5日后复诊，发热已退5天，咳嗽减少，纳食欠佳。查体呼吸平稳，咽稍红，舌淡红、苔薄白，两肺已无湿性啰音。患儿此时表邪已解，热势减退而余痰未尽，故治疗以燥湿健脾化痰为法，兼清余热。病情好转，进入恢复期，为咳嗽余证。故以健脾化痰兼清余热为法。

 签 名：王广青

 2018年1月19日

指导老师点评：

**本方用于治疗不同病原感染所导致的小儿肺炎初期与极期阶段，根据患儿伴随症状与病程中病势的衰减情况随证加减，临床运用安全有效，尤其在化痰止咳、促进肺部啰音吸收方面效果明显。然肺炎为儿科急性热病，极期阶段相对短暂，肺炎开闭汤主要针对肺炎肺气郁闭的基本病机而行宣肺开闭之功，若药后热势已退，喘平咳减，改用泻白二陈汤清余热而化痰利肺。**

 签 名：王力宁

年 月 日