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：黄镇涛 性别：男 出生日期：2012.5.11

就诊日期：2018.11.19 初诊/复诊 初诊1807131 发病节气：立冬

主诉： 咳嗽3天。

现病史：患儿于3天前出现咳嗽，痰少有汗，纳食差，二便调。

既往史：既往有反复呼吸道感染病史，每感均有咳嗽，且久咳难愈。

过敏史：无。

体格检查：一般情况好，呼吸平顺，咽红+，舌质红，苔薄白。双肺呼吸音粗，未闻及干湿啰音，心脏听诊未见异常。

辅助检查：无

中医诊断：咳嗽

证候诊断：外感风热

西医诊断：急性支气管炎

治 法：宣肺健脾，疏风清热

处 方：麻杏二陈汤加鱼腥草、瓜蒌皮、白术

炙麻黄5 陈皮4 茯苓8 法夏6 杏仁8 僵蚕6 射干8 丹参8细辛2 鱼腥草10 瓜蒌皮8 甘草6 白术8

3付，每日1付，水煎服

复诊：咳嗽少，无痰，昨日复见流涕，鼻塞，汗多，白天晚上均多二便调。查体：呼吸平顺，咽不红，舌淡红，苔薄白。双肺未闻及干湿啰音，心脏听诊未见异常。肢端欠温，躯干暖。诊断：反复呼吸道感染（营卫失调）。为余邪未尽，肌腠空虚，络脉失和，外邪再次乘虚而入。卫阳不足，营阴外泄，故汗出多而不温。调和营卫。方改用黄芪桂枝五物汤加减。处方如下：黄芪10桂枝5白芍8大枣8炙甘草6浮小麦10鸡内金6辛夷（包煎）6白术8五味子3。7付，日一付，水煎服。纳气敷脐散10次。

心得体会：

本病患儿有反复呼吸道感染病史，先天不足，素体肺脾不足，肺主卫外，脾主运化，调护不慎，外感风热之邪，风邪首先犯肺，肺卫受邪，肺失宣降，肺气上逆而出现咳嗽。肺窍不利，则出现流涕等表证。外邪犯肺，肺之布津功能失常，水湿停聚而成痰。咽红为风热表证之征。治疗当以投以麻杏二陈汤加鱼腥草、瓜蒌皮治疗。方中炙麻黄、杏仁宣降肺气，细辛宣肺散寒，射干、僵蚕解痉祛风，半夏、陈皮、茯苓燥湿化痰健脾行水，莱菔子化痰降逆。甘草和中调和诸药。素体易感，常用宣肺之药，发散过多，肺脾易虚，加以白术扶正祛邪。特禀质外感风热，加用鱼腥草、瓜蒌皮清热宣肺，诸药合用 标本兼顾，共奏宣肺健脾，疏风清热之效。二诊咳少，无痰，汗多，肢端欠温。为余邪未尽，肌腠空虚，络脉失和，外邪再次乘虚而入。卫阳不足，营阴外泄，故汗出多而不温。治以扶正祛邪为法。方用黄芪桂枝五物汤加减。方中黄芪、白术、甘草健脾益气固表；桂枝、白芍、大枣调和营卫。浮小麦、五味子敛汗。流涕鼻塞，辛夷芳香通窍。鸡内金消食运脾。

签 名：王广青

2018年12月1日

指导老师点评：

1．本案患儿素易感冒、咳嗽等病史，说明存在先天不足或有宿痰内蕴等特殊体质的特点，病机分析应考虑体质内因对证候形成的因素。

2．当注意培土与宣肺祛邪的关系。处方时勿发汗太过，可适当加用白术以健脾益气扶正。

签 名：王力宁

年 月 日