

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 R 独立□ 疑难病症□）

患者姓名：吴蒋运立 2 性别：男 出生日期：2016.12.21

就诊日期：2018.12.12 初诊/复诊 初诊 1675619 发病节气：大雪

主诉：咳嗽 1 周。

现病史：患儿于 1 周前出现咳嗽，早晚咳，有痰，喉间痰鸣，流浊涕，纳欠佳，寐时汗稍多，无发热，无气喘，二便调。家长未予服药。

既往史：既往有新生儿肺炎病史，素易感冒、咳嗽。

过敏史：否认有药物及食物过敏史。

体格检查：一般情况好，呼吸平顺，咽稍红，舌淡红，苔薄白。双肺呼吸音粗，可闻及干湿啰音，以湿性啰音为主。

辅助检查：无

中医诊断：咳嗽

证候诊断：痰湿内蕴

西医诊断：急性支气管炎

治法：宣肺健脾化痰，兼疏风清热

处方：麻杏二陈汤加减

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 焦神曲 8

（机配免煎颗粒）5 付，每日 1 付，水冲服

敷背散敷背治疗 5 次，日 1 次。

复诊：（2018.12.19）咳嗽少，有痰，偶有流涕，不喘，汗不多，纳差，大便日 4 次，溏烂。查体：呼吸平顺，咽稍红，舌淡红，苔薄白。双肺呼吸音粗，少许痰鸣音。诊断：余痰未尽。处方：上方去杏仁、莱菔子加苏子 6，3 付，日一付，水冲服。敷背 3 天。定时拍背。

三诊：(2018.12.26)咳嗽少，喉响，有痰，偶有喷嚏，不喘，汗不多，纳较前好转，大便日4次。查体：面部湿疹，喉中痰鸣，双肺呼吸音粗，较多痰鸣音及少量喘鸣音。诊断：咳嗽(痰湿内蕴)、湿疹。处方：陈皮4茯苓8法夏6僵蚕6射干8丹参8甘草6白术8焦神曲6苏叶4薏仁10香附2(机配免煎颗粒)3付，每日1付，水冲服；温蕴散烫熨治疗。

心得体会：

本病患儿有常患感冒、咳嗽，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。加用鱼腥草、瓜蒌皮清热宣肺，诸药合用标本兼顾，共奏逐寒化痰兼疏风清热、宣肺止咳之效。患儿年龄幼小，易生变证，气虚血瘀，心气不足，故加以丹参通肺络化痰瘀，以防变证。二诊咳嗽减少，但余痰未尽，治疗当继续健脾化痰为主，方中去麻黄、细辛以防宣肺发散太过。**疑问：初诊时为何去“莱菔子”**

签名：王广青

2018年12月29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：

年 月 日

