

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 R 疑难病症□）

患者姓名：谢子熙 性别：女 出生日期：2011.6.12

就诊日期：2018.6.12 初诊/复诊 初诊 发病节气：芒种

主诉：咳嗽 1 月，加重天。

现病史：患儿于 1 月前因调护不慎出现咳嗽，鼻塞流涕，曾到区妇幼医院就诊，予“氨溴索”、“抗病毒口服液”、“小儿豉翘”等口服治疗，效不佳。后家长自予“维 C 银翘片”口服，流涕改善，但仍有咳嗽。1 周前到我院东葛门诊就诊，查肺炎支原体抗体 1:80 阳性，予“阿奇霉素”口服，咳嗽减少。2 天前患儿“受凉”后复出现流涕，咳嗽增多，有痰咯不出，无发热，无气喘，纳食可，夜寐安，二便调，汗多。

既往史：既往易感冒、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，舌质红，苔薄白。双肺未闻及干湿啰音，心脏听诊未见异常。双下眼睑瘀黑征（+）。

辅助检查：肺炎支原体抗体 1:80 阳性。

中医诊断：咳嗽

证候诊断：特禀质风热兼气虚

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 莱菔子 8

细辛 2 鱼腥草 10 瓜蒌皮 8 百部 8 甘草 6

3 付，每日 1 付，水煎服

复诊：(2018.6.15)药后咳嗽好转，仍有痰，无流涕，无气喘。查体：呼吸平顺，咽稍红，双扁桃体Ⅱ，舌淡红，苔薄白。双肺未闻及干湿啰音。考虑特禀质余痰未尽。处方：上方去鱼腥草、瓜蒌皮，加麦冬8白术8蝉蜕6，5付，每日1付，水煎服。敷背散敷背治疗3次，日1次。阿奇霉素继续用。

心得体会：

本病患儿有常患感冒、咳嗽，本次咳嗽日久，久病迁延，为特禀质，现又调护不慎，出现咳嗽本身的症状+风热表证，故属于特禀质兼外感风热咳嗽。患儿素体肺脾不足，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。热邪炼液为痰，加之子病及母，脾运失健，酿生痰湿，上贮于肺，故出现有痰。舌红，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，百部润而不燥，化痰止咳，现代药理研究有抗支原体作用，本病例患儿肺炎支原体阳性，故我在老师的方药中加入百部，甘草和中调和诸药。加用鱼腥草、瓜蒌皮清热宣肺，久病脾虚，加用白术健脾益气，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。经6天治疗患儿咳嗽减少，热像已经不明显，但仍有痰，考虑余痰未尽，去鱼腥草、瓜蒌皮，加麦冬养阴以利于排痰兼清肺之郁热，蝉蜕祛风疏解余邪，白术健脾益气以防西药阿奇霉素伤脾。

签 名：王广青

2018年6月25日

指导老师点评：

1. 本案辨证正确，处方合理。分析符合逻辑。
2. 对下眼睑瘀黑对该患儿的立法处方很重要，该表征是特禀体质的主要表征，是辨证辨体的依据，建议重点分析一下。

签 名：

年 月 日

王广青