

全国名老中医药专家学术经验继承工作

医案记录（跟师☒ 独立☐）

患者姓名：徐某

性别：男

年龄：8岁

就诊日期：2024.10.9

初诊、复诊

发病节气：寒露后

一诊：

主诉：纳呆 3 月余，伴食后即便 1 个月。患儿 3 月前因暴饮暴食，继而呕吐、不食，经止吐药物治疗，吐止，但食欲极差，见食不求，不知饥饿，强迫进食，量微且大便不调，日行 3~5 次，多在食后即泻，为软便，形体日渐消瘦，颈细腹大，体重 18kg。父母为其愁眉不展，以高营养食品，企图拔苗助长仍无济于事，后经多方求治，针灸敷贴皆告无效，而特求梁老诊治。现主症同前，舌淡红苔白，脉细少力。血常规：白细胞 $7.6 \times 10^9 / L$ ，中性 0.56，淋巴 0.44，血红蛋白 99.0g/L。二便常规未见异常。

既往史：无。

中医诊断：疳积

证型：脾虚夹滞

治则：健脾和胃，消食导滞

方药：保和丸加味

处方：

焦三仙各 9g，厚朴 6g，砂仁 4g（后入），炒鸡内金 9g，炒谷、麦芽各 9g，炒大白 6g，佩兰 8g，陈皮 8g，炒白术 9g，云苓 10g，藿香 8g，姜半夏 6g，炒莱菔子 6g，连翘 8g，甘草 5g。七剂，每日一剂，水煎服。

二诊：

服上药七剂，大便日行 1~2 次，质成形，食欲增，但量仍少，舌淡红苔白，脉细弱，继用上方，再进 5 剂。

三诊：

服上药后，患儿面色见红润，精神好转，食欲明显增加，多汗出，继用上方加党参 8g，煅龙骨、牡蛎各 15g（先煎），浮小麦 10g，七剂，日一剂，后随访，患儿食欲正常，体重明显增加，诸症痊愈。

按：“饮食自倍，肠胃乃伤”。该患儿自食无度，食滞不消，伤及脾胃，使其脾失运化，胃失和降，大肠传导功能失调，《诸病源候论》曰：“小儿食，不可过饱，饱则伤脾脾伤不能磨消于食，令小儿四肢沉重，身体苦热，面黄腹大是也。”待观小儿舌脉体征，正为食滞伤脾所致，故方中焦三仙、砂仁、炒鸡内金、炒萝卜子、炒大白以消食导滞、推荡肠胃实邪，用厚朴、藿香、半夏以燥湿醒脾化食，陈皮、炒萝卜子以理气消胀、引邪下行，连翘以内清外消，便清面黄，为食滞伤脾，脾虚所致，故用茯苓、白术以健脾益气、固本求源。全方共奏健脾和胃之功。

老师批语：《幼幼集成》亦曰：“伤食一证，最关厉害，如迁延不治，则成积成痞，

治之不当则成瘠成劳。”若治疗时机得当，临床辨证施治，则立见成效。

签名: 刘松
2020年10月1日

指导老师评语:

本案为 保胎丸 的证候方，理法方药一以贯之，是中医已学。

签名: 梁国荣
2020年10月12日