

小儿夜惊调理儿童偏怯弱质的研究与探讨^{*}

宋媛媛

(安徽中医药高等专科学校, 安徽 芜湖 241000)

摘要:通过对文献的研究, 阐述儿童偏怯弱质和小儿夜惊之间的密切关系, 制定出调理儿童偏怯弱质的中医食疗药膳方和小儿推拿的有效穴位。并通过跟踪研究临床病例, 探讨中医食疗药膳和小儿推拿相结合的方式调理儿童偏怯弱质对小儿夜惊治疗的意义。

关键词: 调理; 偏怯弱质; 小儿夜惊

中图分类号: R272.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2018)03-0019-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jstcm.2018.03.007

自20世纪70年代始, 王琦等明确提出了“中医体质学说”的概念, 并于1982年出版了第一部《中医体质学说》专著, 奠定了现代中医体质研究的理论与实践基础。国医大师徐荣谦教授在古代医家关于小儿的“少阳学说”和王琦教授九种体质(为气虚质、阴虚质、阳虚质、湿热质、痰湿质、瘀血质、气郁质、平和质和特禀质)学说的基础上, 提出了儿童的9种体质, 包括健康儿童的“平和质”以及偏肺虚质、偏肾虚质、偏肝亢质、偏阳热质、偏阴虚质、偏怯弱质、特敏质八种儿童“亚健康状态”的类型。

通过临床观察发现, 儿科临床常见疾病夜惊多为儿童偏怯弱体质, 因此就在临床治疗小儿夜惊时加入了中医食疗药膳调理和小儿推拿, 通过临床跟踪观察, 发现调理偏怯弱质对小儿夜惊的治疗有非常好的效果。

1 偏怯弱质与小儿夜惊

1.1 偏怯弱质 偏怯弱质是小儿体虚所表现出的以怯弱为特征的状态, 属儿童亚健康状态的状态之一。偏怯弱质状态儿童的常见表现: 性格内向, 懦弱谨慎, 缺乏自信, 胆小易惊, 睡中哭闹, 梦中易惊, 敏感多疑, 畏缩不前, 遇事优柔寡断, 鼻周泛青, 舌淡苔白, 指纹青紫, 脉象多弦细^[1]。

偏怯弱质常因先天禀赋不足, 加之后天失于

调护、疾病影响等原因引起, 譬如先天胎弱、不足, 孕母生性即怯弱或儿童属早产儿、低出生体重儿等; 又如后天原因, 由于后天失于调护、相关疾病影响等原因, 致使脾胃运化功能受损、气血生成不足, 引起心之气血偏虚或胆气虚弱; 还有环境问题, 因为儿童成长过程、生活环境受到惊吓或是父母教育儿童方式不得当, 这些均为引起儿童偏怯弱质亚健康状态的常见原因^[2]。

儿童与成人最本质的区别在于他们还在不断的生长发育。自从离开母体, 开始了自身阴阳平衡的过程。正如《素问·宝命全形论》云: “人生有形, 不离阴阳。”小儿“体禀少阳”学说源于明代万密斋, 他在《育婴秘诀·五脏证治部论》中云: “春乃少阳之气, 万物之所以发生者也。小儿初生曰芽儿者, 谓如草木之芽, 受气初生, 其气方盛, 亦少阳之气方长未已。”《颅凶经·脉法》云: “凡孩子三岁以下呼为纯阳, 元气未散。”小儿的阴阳平衡状态是以阳气升发为主, 阳气的升发带动阴液的滋生, 阴阳互根互用, 阴液的滋生又变成阳气升发的动力, 以此形成了以阳气为枢的自身阴阳平衡的过程^[3]。《温病条辨·解儿难》云: “小儿稚阳未充, 稚阴未长也。”《医学衷中参西录》也提出: “盖小儿虽为少阳之体, 而少阳实为稚阳也。”^[4]因此, 小儿时期的阴阳是不成熟的阴阳。这种不成

^{*} 基金项目: 安徽省高等教育振兴计划重大教学改革研究项目(2015zdjy169); 安徽省高等学校省级质量工程专业综合改革试点项目(2015zy080)。