

刘晓萍老师辨治儿科疾病学术思想浅析

刘盼¹ 张娜^{2*} 指导:刘晓萍²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:整理、分析刘晓萍老师治疗儿科疾病的诊疗经验,刘老师的学术思想可归纳为衷中参西,病证结合;四诊合参,尤重望舌;未病先防,愈后防复;扶正祛邪,标本兼顾;处方轻灵,兼顾身心。在儿科疾病的辨证过程中注重西医辨病与中医辨证的巧妙结合,在四诊合参的基础上以舌诊为要,治疗上遵循“治未病”思想及“扶正祛邪、标本兼顾”两大治则,遣方用药要轻巧灵活,并兼顾儿童身心健康。

关键词:学术思想;辨证论治;遣方用药;刘晓萍;儿科疾病

中图分类号:R272 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2020)06-0032-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2020.06.009

刘晓萍老师为陕西省名中医,中医儿科主任医师,中西医结合儿科硕士研究生导师,陕西省老中医专家学术经验继承工作指导老师,曾担任陕西中医药大学附属医院儿科主任,全国中医临床优秀人才研修项目指导老师。从事临床工作近40年来,形成了一套全面系统的诊疗思路,对儿科常见病及疑难杂病的认识有自己的独特见解。

1 衷中参西,病证结合

刘老师将中医学的传统理论及临床基础与现代医学的理论及诊疗经验紧密结合,在应用中医治疗儿科疾病时,强调应以辨病为先,明确疾病的西医诊断并预判疾病的轻重缓急和预后,再进行中医辨病及辨证,并在辨证过程中将西医的辅助检查作为参考或补充,最后将辨病与辨证两者相结合作出完整准确的诊断。

中医学虽形成了以精气、阴阳、五行学说及天地人一体、形象、辨证、类推思维方式为哲学基础,精气血津液神、藏象、经络、体质学说等为生理病理基础,望、闻、问、切四诊为收集病情资料形式,八纲辨证、病位辨证、病性辨证等为辨证论治方法的全面而独特的中医学理论体系,但中医辨证是对疾病当前阶段的病位、病性等本质作出判断,却不一定能对疾病的全过程及预后作出全面预判。西医辨病则可借助不断发展的现代科技手段,在各项生化物理指标的支持下,给予定位、定性、定

量诊断,有利于准确判断疾病的全过程及预后。《温病条辨·解儿难》中记载小儿:“脏腑薄,藩篱疏,易于传变;肌肤嫩,神气怯,易于感触。”^[1]小儿通常在感受外邪、病性的迅速转化、演变与夹杂等方面表现得较成人突出,所以刘老师强调对患儿病情全面、及时、准确的认识尤为重要,认为先进行西医辨病便可对疾病的轻重缓急及预后做到心中有数,方能在中医辨证论治时做到从容镇定,只有辨清病和证才可认识到疾病本质,在疾病的诊疗上掌握主动权。

中医辨病辨证时,刘老师不仅会依据四诊所收集的病情资料,还会将西医的生化物理检查指标作为四诊收集资料的补充,从而使中医辨病辨证更加准确,这种西医辨病为先、中医辨证在次的病证结合可谓相得益彰。如刘老师在治疗一例反复腹痛9年的患儿时,不仅参照了自己通过四诊所获取的症状及体征,并结合自己的西医查体及患儿之前所行胃镜检查,胃镜检查提示:胆汁反流性胃炎。考虑到胆汁反流性胃炎的机制是胃-幽门-十二指肠协调运动失调,引起十二指肠逆蠕动增加、幽门关闭功能减弱、胃排空延迟,使得十二指肠内容物过量反流入胃^[2],便将其引申为中医上的气机上逆,在原本证型用药的基础上加用槟榔6g以达下气之效,用药6剂后患儿腹痛症状较前明显缓解,随后诊疗中根据患儿症状及体征调