

国医大师王烈

王烈学术经验婴童系列丛书

王烈 著

# 婴童哮喘

孙丽平 丁利忠 副编著

吉林科学技术出版社

王烈学术经验婴童系列丛书

國醫大師 王 烈

# 婴童哮喘

王 烈 著

孙丽平 丁利忠 副编著

吉林科学技术出版社

---

## 图书在版编目(CIP)数据

婴童哮喘 / 王烈著. -- 长春: 吉林科学技术出版社, 2018.1

ISBN 978-7-5578-1608-7

I. ①婴… II. ①王… III. ①小儿疾病—哮喘—中医疗法 IV. ①R256.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第006711号

---

## 婴童哮喘

著: 王 烈

出版人: 李 梁

责任编辑: 韩 捷 李永百 封面设计: 创意广告

\*

吉林科学技术出版社出版、发行

吉林省创美堂印刷有限公司印制

\*

880毫米×1230毫米 32开本 15.75印张 273千字

2018年1月第1版 2018年1月第1次印刷

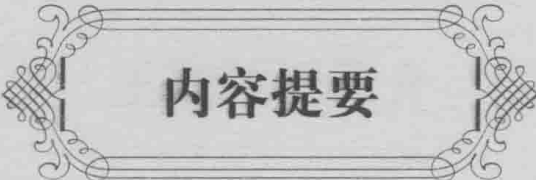
定价: 45.00元

ISBN 978-7-5578-1608-7

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题, 可寄本社退换。

社 址: 长春市人民大街4646号 邮编 130021



## 内容提要

本著《婴童哮喘》是婴童系列丛书中的力作。为王烈教授从医70年，执教57年，对小儿哮喘的医疗、研究所取得的实践成果。全书分别介绍王烈教授和弟子诸生整理总结的论文和医学著作方面有关哮喘领域的诸多论述。共有100篇，其中关于哮喘的理论和实践，不仅内容丰富，而且理论有诸多创新。是书为哮喘的专论，对中医儿科同道或中医儿科院校师生研究哮喘具有重要参考意义。患有哮喘的病儿家长，亦可阅读，对哮喘的病儿进行家庭防治亦有一定借鉴价值。



作者近照

## 王烈教授简介

王烈，1930年生，辽宁盖州市人。1947年入伍升学，先后于哈尔滨医科大学儿科专业和长春中医学院西医离职学习中医班学习。1961年始，于长春中医学院附属医院从事中医儿科的医疗、教学和科研工作。

现任吉林省中医药终身教授，长春中医药大学第一附属医院儿科主任医师，博士、博士后导师，国家中医药管理局确定的第1~6批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。

兼任中华中医药学会儿科分会、全国中医药高等教育学会儿科教学研究会、中国中医研究促进会儿科分会、中国民族医药学会儿科分会、中国中医药研究促进会外治推拿分会、中国儿童肺炎联盟及世界中医药联合会儿科专业委员会等名誉会长。

荣获国务院政府特殊津贴、有突出贡献的专家、省市劳动模范、省市优秀教师、省市先进工作者、拔尖人才、白求恩式医生、吉林省英才奖章、中华中医药学会先进干部、吉林省中医药学会终身成就奖及第三届“国医大师”等称号。

出版著作21部，发表论文160余篇，研究成果9项，国家专利3项，院内制剂6种。被中国中央电视台和《光明日报》等誉为“小儿王”。毕生致力于小儿肺系和呼吸病症的研究，尤以小儿哮喘防治为专。

## 自序

余，耄耋之年，幸，神魂不颠。居盛世之秋，终身为业。忆，当年奉调入医林。遨游数十载，又以主治医为界，迈入杏林。迨时1958年，历经60寒暑，始乃居医之一隅。幸哉，感悟其理，依真经服务于婴童。医余兴习，拙作始于1965年，如《儿科实践》、《中医儿科补充教材》、《中医儿科学讲义》、《中医儿科学纲要》、《中药易知》、《百日咳近编》、《儿科液体疗法小顾问》、《中医儿科手册》、《中医儿科药检手册》、《大队医儿科学讲义》、《儿科讲授提纲》等20余种，今存底本罕有，多人废弃，散失于祸。1970年，合著之《吉林中草药》由吉林人民出版社出版。1974年入选国家出版的《中医儿科学》教材的编委行列。接嗣、参编、合编之著连年不断。时迨1980年，岁近50龄，教学、医疗、科研始见成效。除外出会议活动外，皆专注于医业，从无旷日。故所积病例备全，手扎诸集过千。依此底蕴立婴童系列为己任。1996年金秋，应邀参加在新疆召开之国际传统医学交流大会。斯时在新疆乌鲁木齐市中医院儿科任职的弟子李新丽主任，提意整理老师的医疗经验并在



新疆出版。一议即合，斯为婴童系列丛书之始集，《婴童医论》1999年于新疆科技卫生出版社出版。继之系列出版《婴童肺论》（2000年），《婴童病案》（2000年），《婴童哮论》（2001年），《婴童金方》（2002年），《婴童哮喘防治论》（2002年），《婴童医鉴》（2003年），《婴童翼集》（2004年），《婴童1000金方》（2009年），《婴幼儿用药与配餐》（2009年），《婴童厄话》（2016年），《婴童侧戢》（2016年）。尚有《婴童释问》、《婴童病案》第二版，《婴童杂著》、《婴童药录》、《婴童心方》五部待版。此次刊行的《婴童哮喘》一书，即将问世。本著以哮喘为主题，全书总结本人研究小儿哮喘防治之主题，集半个多世纪的临床经验，自撰及与众多弟子共同总结论述并撰文于诸多书刊的学术思想与经验。本人从实践中获得真知，又从理论方面进行总结，使中医儿科学术得以发扬光大，进一步升华。从本著中不难看出，白屈菜治百日咳的研究创新，哮喘论、哮喘痰论、哮喘三期证治论、哮喘苗论、精治细防论、鼻性咳论、咳嗽两周哮喘无疑论、哮喘年龄分治论、隐性哮喘论、哮喘计划治疗论及小儿哮喘专论等十余项新论。小儿哮喘专药有小儿哮喘喘、小儿肺热平、小儿治哮灵、小儿清热灵、小儿消咳片、小儿益气固本胶囊等，在中医儿科史上均属史无前例。诸上所论于本著均有备详细述。鉴于本书由师生共同撰述，所以，师论有之；论师也有之；旁者参论又有之，据分缕总文100篇。王烈主笔自撰有26篇，乃诸论之基础。与他人合撰又居首笔者有12篇；与他人合作居后者有2篇；本人主治并指导生徒撰文者有44篇；本人主治由弟子和相关助手合作整理成文16篇。书中主题是哮喘，以此四

放所论广泛，难免书中相类和差异。历史跨越半个世纪，许多项目此起彼伏，课题内容交叉，彼此叠加等在所难免。历史在前进，科学在发展，哮喘病历经两千年研究历史，重担落在我们这一代。我辈应与时俱进努力进取，依前贤获就之阶，接力攀登，为防治小儿哮喘深研细究，勿让前人失望和后人承袭无序，最终对小儿哮喘的防治取得全胜。研究工作非一人所能为，本著幸得诸多弟子学习与继承的同时加以梳理，例如本著之95至100篇，富有特殊意义。虽然述有6篇，但其内容，以小儿哮喘为宗，分别论述其因、理、证、治、方、防之梗概。文字不多，而其亮点诸多。从形式上看，为师者给诸生讲授小儿哮喘专题，又由学者所记并行整理成文。所有文中，记述了本人临证半个多世纪的从医之路，尤其对小儿哮喘的研究成果、心得进行了历史性回顾和总结。如读完全书，令人开悟。书末6篇为全书的核心部分，予以精湛点述，让读者大致了解小儿哮喘研究的古今现状，知其彼此，优则在、不足存，后续研究尚有空间。诸生弟子有此心计，整理少而精之品，为本著成帙又添新章，如马敬璐、谢红艳、潘宇、刘芳时、王爽、鹿飞飞做出积极贡献。为本书刊行所做工作的辛灵、苏培迪、郭磊、孙佳红等认真负责，适值本书付梓之际，深表谢意。书中不当之处，敬希阅者不吝指正。

王烈 八九识于保赤堂

二〇一八年一元之始

## 编 序

余1988年就读于长春中医学院中医系，1992年始跟随王烈教授定向实习中医儿科，1993年攻读硕士研究生，1996年毕业留院工作。2005年复拜王师参加国家中医药管理局第三批高徒学习，其后又攻读外校博士学位。作为王烈教授传承工作室负责人，虽临床教学和科研工作繁忙，但坚持跟师不敢懈怠，至今已逾24年之久。多次参与王师的婴童系列丛书编撰工作，尤其在阅读整理王老不同年代书稿过程中，深感王老素以“格物致知”为理念，在中医药学领域取得的成就令人瞩目。无论从中医的学习观到临床诊治观，均蕴涵着科学的思维方法和立德之言，别出机杼等新经验，分述如下。

### 一、中医学习观（继承中有创新）

科学的生命在于创新，一部科技史可以说就是一部创新的历史，善于继承、勇于创新，是许多科学家成功的诀窍。王烈教授认为，想学习、学好中医，应遵循三步原则，即“一信、二学、三研究”。在学习坚持继承中有创新的方法，通过学习—继承—求异—创新来实现。

“一信”：首先相信中医才有可能学好中医，对中医的坚定信念是王烈教授学习中医的基础。但学习过程中应“取其精华，剔除糟粕”，不能盲目地“拿来”而全信，因为不同时期的中医学发展受当时社会科技水平的限制，其中掺有非科学的东西。

“二学”：刻苦地学习是成为好中医的前提，有继承才有提高。王老从矢志中医始即潜心学习。在文化大革命期间即使被挂牌游斗之余，仍能坚持在图书馆里刻苦钻研中医古籍，如今已耄耋之年仍孜孜不倦，不仅精读中医古今医籍，还学习西医现代书籍。王老认为现代中医应与西医相结合，但不是简单的相加或代替，而是利用先进的西医学知识来武装自己，这其中蕴涵着科学协作、协同放大的方法，所谓“综合即是创新”，其目的是为了提高临床疗效。

“三研究”：王老认为，在古人的圈子里徘徊，不研究和发展中医等于失职，也必将使中医走向灭亡，发展即是创新，应“师古而不泥古”，做真正的新中医。基于此，他在研究古籍的基础上提出了很多新的理论，例如，哮喘的“三期分治”理论、“哮喘苗期”理论等。王烈教授认为用现代科技研究中医无可非议，但偏离了中医基本理论，就成为无根之木，在研究工作中单纯追求实验结果而偏离了临床实践，违背了科学研究是为临床服务的宗旨，这些是中医科学研究中应引起重视的问题。

## 二、临床诊治观

1.哮喘的病因论（分析与综合） 科学思维要正确反映事物的本质，对它的矛盾和矛盾的各个方面进行周密细致的分析，而且要在分析的基础上进行科学综合。王烈教授对哮

喘的病因学研究贯穿了该思想。哮喘是儿科常见多发病，具有反复发作的特点，其防治一直是困扰医患的难题。王烈教授一直致力于该病的防治研究，指出虽然其病因复杂，但儿科主要按年龄组划分，婴儿以感染为主，幼儿以感染加过敏为主，儿童以过敏为主，提出按年龄段择法选方取得良效。

2.精治细防根治哮喘（系统思维法） 系统思维法，就是把客体作为系统，从系统的要素、要素和要素、系统和环境的相互联系、相互作用中综合地考察客体的认识方法，属于更改思维方法。包括3个原则：（1）整体性原则：把研究对象作为由各个部分构成的相互联系、相互作用的有机整体，把握事物整体性的质和组成系统各要素间的联系。王老认为，哮喘治疗中应视患者为一个有机整体系统，发病时不仅应平喘止哮，还应当全面了解全身病情，积极寻找引起哮喘发作的原因。例如，由于感染诱发，应有效控制感染；由于接触过敏源诱发，应尽快脱离过敏源。（2）结构原则：指从系统的结构中认识系统的整体功能。王老在对疾病的治疗中，不仅考虑患者的基本病情，而且结合其年龄、先天禀赋、家庭条件、生活环境等因素来选择最佳治疗方案，其中贯穿着中医的“因人、因时、因地制宜”的原则。（3）动态原则：指系统是处于不断运动变化发展之中的，因此要求医生以动态的眼光来看待病情。王老在哮喘病治疗中体现了本原则。发作期平喘止哮；缓解期止咳化痰；稳定期则补益肺脾肾，杜绝伏痰内生。同一个患者，不同的时期选方用药有很大区别，季节更替、地域不同用药迥异。

3.疑难疾病诊治（模糊思维法） 模糊认识是指系统边界的不确定性。王老在临床上应用此种方法诊治一些临床表

现复杂、难以立刻明确诊断的疾病。例如，对于长期低热不退，理化检查无异常的患者，王老先模糊诊断为发热，辨证为滋阴清热，应用解毒退热的药物治疗，然后在治疗中进一步寻找病因，继续观察病情变化，观察疗效，最后得出诊断。

4.白屈菜的应用（机遇理性法） 机遇理性法就是从偶然机遇中发现必然性规律。王老发现白屈菜治疗咳嗽就是一个典型例子。该药起初在民间用治腹泻，王烈教授在一次治疗兼具腹泻和咳嗽症状的患者时，咳嗽先于腹泻痊愈，王老敏锐地观察到这一现象，开展了大量的临床试验，亲自口服测试药物毒性，证实了白屈菜的止咳作用，后来在我国百日咳流行期间用于临床治疗，取得了显著疗效，并在此基础上研究出治疗小儿咳嗽的系列方药。

5.咳嗽变异性哮喘的诊断（从后思索法）马克思说：“对人类生活形式的思索，从而对它的科学分析，总是采取同实际发展相反的道路，这种思索是从后发展的”。临床上有一种特殊类型的咳嗽，即咳嗽变异性哮喘，临床表现为连续或间断一个月以上的咳嗽，经常被医生误诊为急性支气管炎，大量应用抗生素而罔效。王烈教授运用从后思索法，从患儿的临床表现及治疗用药史（面向过去），诊断为“哮喘”，再临床实践，应用平喘药物而不用抗生素和止咳中药（指导现在），并且指出本病的治疗应按照哮喘论治（面向未来）。并命名为“哮喘”，应用止咳平喘药物临床获显著疗效。

6.咳嗽变异性哮喘的治疗（联想思维法） 联想思维法就是由此及彼的创造性思维，即抓住两个事物间本质的相似

之处，从已知推导未知，从而获得真理性认识。对于咳嗽变异性哮喘的诊治即应用了此种方法。王老发现，本病与哮喘有相似之处，例如有家庭遗传史、个人过敏史、可有诱发因素等。据此应用治疗哮喘的药物治疗，临床疗效显著。并提出“以哮喘论治咳嗽变异性哮喘”的理论，即“哮喘”理论。但此种方法必须以丰富的知识和经验作基础，多次运用联想。

7. 罂粟壳的应用（否定法） 否定法是证伪而不是弃真，包括既克服又保留两个方面。实施步骤是实践—证伪—存真—真知。王老在罂粟壳的应用方面深刻体现了这种思维方法。罂粟壳“救病如神”，有极好的止咳、止泻及止痛功能，但又“杀人如剑”。因为有一定毒性，故从古代起儿科医家鲜有应用。而王老以其为君药，拟方壳苓汤及壳梗汤，分别治疗小儿腹泻及咳嗽，临床效果良好。究其道理，是应用中注意合理配伍，效即更方，避免了毒副作用的产生。

由以上中医学习观到临床诊治观可以看出，王烈教授近六十年的从医之路，无不贯穿了科学的辨证创新思维方法。据此指导临床实践，有助于更好地学习、继承和发展中医，有助于提高临床疗效和科研水平。分析研究名医的科学思维方式，必将对其经验传承工作大有裨益。略加分述，代之以序。

孙丽平

## 凡 例

一、本书为王烈教授毕生研究小儿哮喘防治的核心成果。

二、全书共收录书稿100篇，每篇均独立成文，且均为论述哮喘之各个方面，又在各自范围内分述，不乏关于该病的新论、新方、新药、新成果。

三、书中对哮喘之论述，分别以师论和论师为主，又相提并论，终以哮喘防治为目标。

四、本书关于该病之治、之用、之成虽属短程，但其跨越半个多世纪，其中诊治、方药等变化均在其中，此著为后继工作，留有空间，故阅者不仅应与时俱进，也可回顾历史客观实际。

五、书中不同时期的用药剂量有别，力求与现今统一。

六、因所集文献跨越时日久远，研究内容有类似之处，但又各有侧重，细微之处有别，读者可细加甄别。



# 目 录

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 1. 小儿哮喘防治研究述要 .....          | 1  |
| 2. 漫话走出咳嗽不是哮喘的误区 .....       | 4  |
| 3. 幼儿哮喘130例辨证施治 .....        | 6  |
| 4. 190例毛细支气管炎证治探讨 .....      | 11 |
| 5. 小儿哮喘性支气管炎300例证治分析 .....   | 15 |
| 6. 理痰汤治疗婴幼儿哮喘证100例 .....     | 19 |
| 7. “久咳痰郁终成哮”新解细化 .....       | 23 |
| 8. 治哮灵治疗小儿哮喘107例临床观察 .....   | 27 |
| 9. 小儿治哮灵治疗小儿哮喘的临床观察 .....    | 30 |
| 10. 小儿哮喘1000例的发病学初探 .....    | 33 |
| 11. 小儿哮喘系列方药的应用研究 .....      | 36 |
| 12. 小儿哮喘证治 .....             | 40 |
| 13. 小儿热咳喘泻的新药研究 .....        | 41 |
| 14. 小儿哮喘证治新论 .....           | 50 |
| 15. 小儿哮喘150例证治分析 .....       | 53 |
| 16. 小儿哮喘的诱因与治疗探讨 .....       | 59 |
| 17. 小儿哮喘论治 .....             | 61 |
| 18. 王烈治小儿哮喘之验 .....          | 65 |
| 19. 王烈教授对小儿哮喘三期分治之经验简介 ..... | 66 |