

小儿痿证

沙海汶 著



百病中醫自我療養叢書

趙樣初署



百病中医自我疗养丛书

小 儿 痿 证

沙海汶 著

人 民 卫 生 出 版 社

百病中医自我疗养丛书

小儿痿证

沙海汶 著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 3¼印张 75千字

1984年10月第1版 1984年10月第1版第1次印刷

印数：00,001—14,600

统一书号：14048·4820 定价：0.32元

〔科技新书目79—82〕

出版说明

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗(包括中药、针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法)、调养护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者阅读，也可供中西医务人员参考。

前 言

小儿痿证是中医的传统病名，它是指小儿四肢软弱无力，不能活动，日久则肌肉萎缩的一种病证。类似现代医学中因神经系统或肌肉系统受损害所引起的不同部位，不同程度的肢体弛缓性瘫痪一类疾病。如感染性和非感染性脊髓炎、急性脊髓灰质炎、进行性脊髓性肌萎缩、周期性麻痹、重症肌无力、进行性肌营养不良症、癱病性瘫痪以及感染性多发性神经根炎……。本书主要介绍小儿科最常见的急性感染性多发性神经根炎、重症肌无力和进行性肌营养不良症。

感染性多发性神经根炎，起病急，病儿不能站，不能立，不能走，十分痛苦；重症肌无力、进行性肌营养不良症，起病虽较缓慢，但患儿同样十分苦恼，长年累月，视物不清，眼睑下垂，步履艰难，呈“鸭步”状，易跌倒，肌肉明显萎缩。这几种病不但对儿童身心健康影响极大，而且给父母也造成精神上的沉重负担。因此广大家长希望能够了解有关的治疗预防和调养的初步知识，本书就是为达到此目的而编辑的。我们衷心地期待，它能减轻患儿痛苦，在治疗中起到一点有益的作用。

限于编者的水平，缺点和错误一定很多，敬请广大读者提出批评。

沙海汶

北京中医学院东直门医院儿科

目 录

第一章 概述	1
一、什么叫小儿痿证.....	1
二、痿证病因学说的历史沿革.....	2
三、辨证要点和治疗原则.....	3
(一)辨证要点.....	3
(二)治疗原则.....	4
四、辨证论治.....	6
(一)皮痿.....	7
(二)脉痿.....	8
(三)筋痿.....	8
(四)肉痿.....	9
(五)骨痿.....	9
五、痿证单方、成药简介.....	10
(一)湿热流注致痿.....	10
(二)气血不足致痿.....	11
(三)高热伤筋致痿.....	12
六、兼证的治疗.....	12
(一)如何看待兼证.....	12
(二)常见的兼证.....	12
七、预防与调理.....	16
第二章 感染性多发性神经根炎	18
一、现代医学对本病的认识.....	18
二、中医学对本病的认识.....	20

三、辨证论治·····	21
(一)急性期·····	21
(二)缓解恢复期·····	24
(三)晚期·····	25
(四)对症处理·····	27
(五)外治法·····	28
四、其他常用单验方·····	28
(一)布痿起汤·····	28
(二)起痿丸·····	29
(三)自拟“效斜散”治疗面神经麻痹·····	29
(四)针刺治疗小儿格-巴氏综合征·····	30
(五)复方牵正散注射液治疗颜面神经麻痹·····	30
(六)复方马钱子汤·····	30
(七)手法治疗面神经麻痹·····	31
五、名老中医经验·····	31
(一)已故赵心波老中医经验·····	31
(二)已故袁述章老中医经验·····	32
(三)吴敬农医生经验·····	33
六、针灸疗法·····	35
(一)指寸法·····	35
(二)针刺手法·····	35
(三)急性感染性多发性神经根炎的针治·····	36
(四)上肢瘫痪的针治·····	39
(五)下肢瘫痪的针治·····	40
(六)吞咽困难的针治·····	42
(七)眼睑下垂的针治·····	42
(八)电针·····	43

(九)穴位注射法·····	46
(十)针刺中意外情况的处理·····	46
七、推拿疗法·····	47
(一)上肢瘫·····	50
(二)下肢及腰瘫·····	50
(三)推拿注意事项·····	50
八、饮食疗法·····	50
(一)早期·····	51
(二)恢复期·····	51
(三)晚期·····	51
(四)食疗方·····	51
九、调养与护理·····	55
(一)急性期的调养护理·····	55
(二)恢复期的调养护理·····	57
十、预防·····	58
第三章 重症肌无力 ·····	59
一、现代医学对本病的认识·····	59
(一)新生儿一过性肌无力·····	59
(二)先天性或家族性重症肌无力·····	60
(三)儿童型重症肌无力·····	60
(四)诊断·····	60
(五)鉴别诊断·····	61
(六)什么样的重症肌无力患者可以采用自我疗 法·····	62
二、中医学对本病的认识·····	62
(一)眼睑下垂·····	62
(二)复视·····	63

(三)声音低哑·····	63
(四)咀嚼与吞咽困难·····	63
(五)抬头无力·····	63
(六)四肢、全身肌肉无力·····	63
(七)其他·····	63
三、辨证论治·····	64
(一)脾虚气弱证·····	64
(二)脾肾气阴两虚证·····	65
(三)脾肾阳虚证·····	66
(四)肌无力危象·····	67
四、其他疗法·····	67
(一)单方、验方·····	67
(二)老中医经验·····	70
(三)山东中医研究所经验·····	71
(四)针刺疗法·····	72
(五)指压疗法·····	74
(六)中成药介绍·····	76
五、饮食疗法·····	77
(一)普食·····	77
(二)软食·····	77
(三)半流食·····	78
(四)流食·····	78
(五)食疗方·····	79
六、调养与护理·····	81
(一)精神护理·····	81
(二)肌无力危象的护理·····	81
(三)平时护理·····	81

第四章 进行性肌营养不良症 ·····	82
一、现代医学对本病的认识·····	82
(一)全身型·····	82
(二)颜面、肩胛、上臂型·····	84
(三)青年性肌萎缩型·····	84
(四)单纯性遗传性萎缩型·····	85
(五)什么样的进行性肌营养不良症患儿可以采用 自我疗法·····	85
二、中医学对本病的认识·····	85
三、辨证论治·····	86
(一)初期阶段·····	86
(二)晚期阶段·····	86
四、马钱子制剂·····	87
五、增肌注射液·····	88
六、针灸疗法·····	90
(一)针刺疗法·····	90
(二)灸法·····	94
七、中成药介绍·····	97
八、饮食疗法·····	98
(一)初期·····	98
(二)晚期·····	99
九、护理与调养·····	100
十、预防·····	100
附录 中药煎服法·····	102
(一)煎药法·····	102
(二)服药法·····	104

第一章 概 述

敬爱的读者，您知道什么是小儿痿证，以及得了小儿痿证后应该采用哪些中医药的方法治疗和调养吗？本书向您介绍有关知识和方法，也许对您会有所帮助。

一、什么叫小儿痿证

在日常生活中，我们常见到有的小儿手足软弱无力，肢体皮肤肌肉发麻发木，失去收缩能力，呈现松软状态，无疼痛感觉，就象草木枯萎了一样，这就是痿证。痿证病变涉及的范围广泛，包括皮毛、肌肉、筋骨、经脉等。临床表现为抬举、起坐、行走、蹲站、持握时软弱无力，不能运动，日久则四肢瘫痪，痿废不用，并以下肢痿软为多见，所以古人称它为“痿躄”。“痿”是指肢体弱而无力，筋脉弛纵不收；“躄”（bì，音同闭）是腿脚软弱无力，不能支撑人体，又称软风或柔风脚弱。本病多起于温热病之后，也有部分患儿初生后即见症状，或随着年龄增长而症状逐渐明显，因此任何年龄均可发病，但一般以5~10岁最多见。一年四季虽均可发病，但以5~10月的夏秋两季最多。患病后，多数患儿均能逐渐恢复健康。严重者则遗留后遗症。

小儿痿证，类似现代医学中因神经系统或肌肉系统受损害所引起的不同部位，不同程度的肢体弛缓性瘫痪一类疾病。如感染性和非感染性脊髓炎、急性脊髓灰质炎、进行性脊髓性肌萎缩、周期性麻痹、重症肌无力、进行性肌营养不良症、癱病性瘫痪以及急性感染性多发性神经根炎……。本书将分

别对急性感染性多发性神经根炎、重症肌无力症以及进行性肌营养不良症加以介绍。

二、痿证病因学说的历史沿革

痿证早在《内经》中就有记载。如《素问·痿论》说：“五脏使人痿”。其病因为肺热叶焦，其病证方面有皮毛痿（即痿躄）、脉痿、筋痿、肉痿、骨痿。《素问·生气通天论》说：湿热之邪可以致痿。或“秋伤于湿，上逆而咳，发为痿厥”。这说明痿证病因除肺热叶焦之外，还有湿热之邪。病证方面还有痿厥证。在治疗方面，《素问·痿论》提出了“治痿者独取阳明”的原则。

汉朝张仲景在《伤寒论》中提到汗吐下后致虚，久而成痿。因汗吐下既伤阳又伤阴，阳气不足，不能温养四肢，津液不润，筋脉失养，日久则筋脉萎弱而不能行走，发生痿证。

晋、隋、唐、宋朝，诸医家将痿多混入中风条内，或散见风湿之中，或附录于虚劳项下，没有专门论述。

至金元时代，由于刘河间、张子和、朱丹溪、李东垣四大学派争鸣，对痿证的认识有了进一步的发展。如刘河间认为是血衰，不能供养四肢关节而发生痿证。张子和认为肾水衰则骨髓枯竭而致痿，他说痿无寒证。朱丹溪用泻心火、补肾水方法治疗痿证，并且提出凡痿证不可作风治而用风药。东垣先生则善用黄柏为君，黄芪等药为辅佐，并无一定之方。

明代，诸医家对痿证进一步认识到除了湿热致痿外，精血耗伤、气血衰败也是致痿的重要因素。

清代，诸医家对痿证论述更多。罗国纲所著《罗氏会约医镜》对痿证病因病机治疗诸方面做了精辟的论述。他认为痿证发生是因为胃中有火，治疗必须去胃中之火。认为内经

“治痿独取阳明”中的“取”者，是取去阳明的热邪之意。而认为东垣取黄柏为君，用黄芪等补药以辅佐之，可算是掌握了治痿的方法。如程曦、江诚、雷大震所著《医家四要》中说：痿属燥金（肺金）与湿热。痿有五：心肝脾肺肾也。痿属燥病，皆因肺热而生。若阳明无病则宗筋润而利机关，虽肺热不能成痿，必阳明虚弱，肺热叶焦，致津液不化，筋骨失养，皮毛痿痿，发为痿躄。

至于专门记载小儿痿证的文献，如《幼科证治准绳》和《医林改错》均认为小儿痿证是由热伤元气所致。明代，万全又认为小儿痿证和脾肾不足有关。补肾宜地黄丸，补脾宜养脾丸，这在临床上都有着重要的指导意义。

三、辨证要点和治疗原则

（一）辨证要点

凡是患儿自觉肢体软弱，无力活动，甚则步履艰难，形成弛缓性瘫痪或肌肉痿缩者，均可诊为痿证。但应和其他类似疾病加以辨别：

1. 辨痿的部位和原因：小儿痿证有发于上肢者，有发于下肢者，有发于一侧者，亦有发于两侧者，亦有四肢同时发生的。古人认为发于上肢者多属风邪所致，发于下肢者为湿热为害；发于右侧者为气伤，发于左侧者为血衰，发于两侧者为气血两虚。小儿痿证，以下肢为多。初起之时多痿而兼痹，属实证热证。疾病缠绵日久，多属痿而兼厥，气血败伤，肝肾不足，成为寒证虚证。

2. 辨痿与偏枯：偏枯属于中风一类，起病急骤，表现为偏瘫。痿证多为感受温毒或湿热浸润脉络，常有发热病史

或肝肾脾虚而缓慢起病者。其表现为双下肢瘫为多，有四肢瘫，也有单个肢体瘫，而无偏瘫。

3. 辨痿与脚气：脚气病是以腿脚软弱、行动不便等为其特征，因病从脚起，故名为脚气，又名“缓风”。它与痿证相似，临床上分湿脚气和干脚气两种。二者均可引起脚气冲心等危候，脚气冲心之见证如下：呼吸急促，心悸而烦，呕吐不食，甚则神志恍惚，言语错乱，鼻煽唇紫，面色晦暗等。而痿证则无此症候。所以很好区别。

4. 辨风痹痿厥：风为中风，痿为痿躄，痹则为痛，厥为逆冷，是四种截然不同的证候。但在痿证发病过程中，往往混同出现，不易辨别，故张子和提出其辨证要点时说：人体四肢所患的疾病，抽动或拘紧者为中风，四肢麻木或疼痛者为痹症，四肢软弱而不能活动者为痿，四肢逆冷为厥。

痹证后期，由于肢体关节疼痛，不能运动，肢体长期废用，亦有类似痿证之瘦削枯萎者。其鉴别要点，主要在于有痛与无痛，痿证肢体关节一般不痛。痹证关节均有疼痛，其肢体痿弱，是由于疼痛不能运动，日久废用而成。厥证可以单独出现，也可以与痿证同见，如痿厥。即肢体痿废不用而同时伴有四肢逆冷，特别是肘以下、膝以下更为明显。

（二）治疗原则

关于痿证的治疗，《素问》指出“治痿者独取阳明”，历代医家以此作为处方的指导。所谓独取阳明，系指一般采用补益后天为治疗总则。

1. 何谓治痿独取阳明：“阳明”的含意有二：一是指胃，即统指脾胃。二是指十二经脉中的阳明经。阳明经为十二经之长，而内连胃腑。具体是指足阳明胃和手阳明大肠二经，

它们在人体的循行路线见图 1 和图 2。

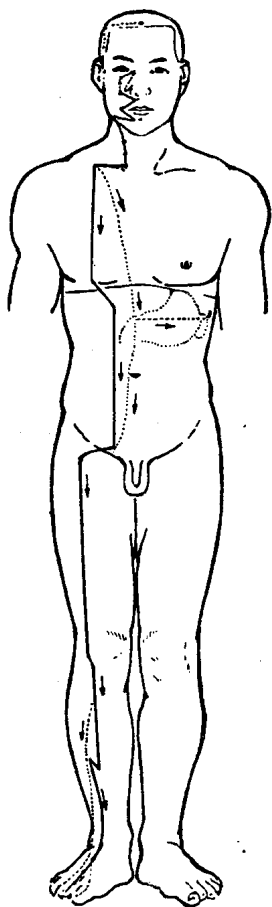


图 1 足阳明胃经循行示意图

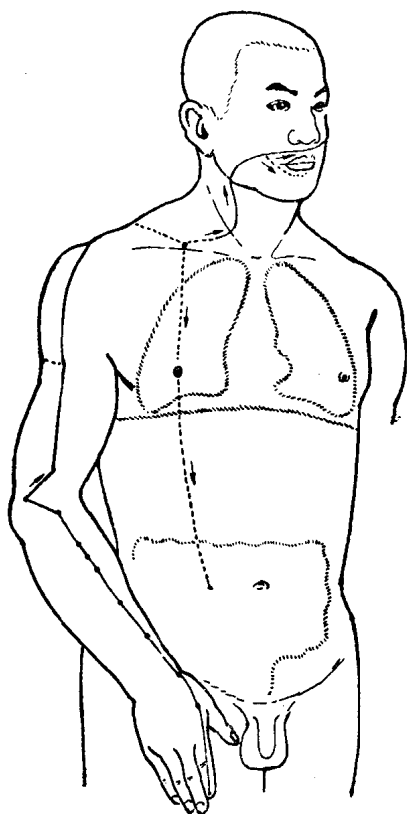


图 2 手阳明大肠经循行示意图

2. 为什么要取阳明：阳明即是指胃，为五脏六腑之海，阳明有润宗筋的作用，而宗筋是指人体各筋脉聚会之所。阳

明虚亏一是宗筋无所养，不能维系筋骨滑利关节；二是诸经失养，诸脉纵而不收，肢体痿而不用，即发为痿证。因此在治痿时，必须抓住主要矛盾，独取阳明。

另外，肺主气而输布津液于五脏，如果肺脏得病，“肺热叶焦”，不能输布津液，五脏津液枯竭就会发生痿证。由于肺输布之津液是来源于阳明胃的，阳明气血不足，肺无所输布，就会引起五脏之痿。因此肺是发生痿证的关键，而阳明胃则是形成诸痿的总因，所以独取阳明是治诸痿的原则。

3. 如何取阳明：如何取阳明，要从两个方面说起。一是指采用补益后天的治疗方法。二是遵循经络俞穴各自发挥活血作用的原则，结合证情，选方用药。如肺热叶焦所致者，应养肺益胃，清热润燥，方选《医门法律》清燥救肺汤，或《温病条辨》益胃汤加减；如肝肾亏虚者，应补益肝肾，有阴虚内热，应配伍滋阴之品，可选用《丹溪方》虎潜丸随证加减。如兼瘀血者，应加活血通络之品。如因气血亏损所致，应重在益气健脾，大补气血，方选《和剂局方》参苓白术，《济生方》归脾汤加减。病久阳虚者，应温补阳气，方选《金匱要略》肾气丸，或《景岳全书》的右归丸等。至于针灸治疗，也以取阳明经穴为主。主穴：上肢取手阳明大肠经的肩髃、曲池、合谷、阳溪等。下肢应取足阳明胃经的髀关、梁丘、足三里、解溪等。配穴：肺热加尺泽、肺俞；湿热加阴陵泉、脾俞；肝肾不足加肝俞、肾俞、悬钟、阳陵泉。热盛者，单针不灸；气血不足者，针灸同用。

四、辨证论治

辨证论治是中医理、法、方、药在临床上的具体运用，它既是指导中医临床工作的理论原则，又是解决中医诊断治

疗等实际问题的具体方法。它主要运用望、闻、问、切四诊，对病人进行细致的观察，然后将人体在致病因素作用下反映出来的一系列症状和体征，按八纲（阴、阳、表、里、寒、热、虚、实）进行辨证，同时根据证候特征进行“审证求因”的推理，从而判断其发病原因，根据上述判断再结合地方风土，时令气候，病儿的体质、年龄、性别等情况进行具体分析，从而找出疾病的本质，得出辨证结论，最后确定治疗法则，选方用药进行治疗。

（一）皮痿

证候：证见皮肤毛发虚弱，失去光泽，手足痿软无力，四肢关节弛缓不收而痿废，脉象缓细微弱，苔薄质红。

治法：养阴清热。

选方：养阴清肺汤 《重楼玉钥》

药物：大生地 10 克、麦冬 10 克、生甘草 1.5 克、玄参 12 克、贝母 2.4 克、丹皮 6 克、白芍 10 克、薄荷 1.5 克。

方解：玄参（元参）、麦冬、生地、白芍、丹皮，滋阴清热，凉血解毒，薄荷透达外邪，贝母润肺散结。或用《医醇賸义》中的玉华煎：玉竹 12 克、五味子 6 克、麦冬 10 克、沙参 12 克、党参 12 克、茯苓 6 克、白术 3 克、山药 10 克、川断 6 克、牛膝 6 克、粳米一撮，煎汤代水。

若见咳而短气，痰液清稀，倦怠懒言，声音低弱，舌淡苔白，脉象虚弱，为肺气虚，加用党参 10 克、生黄芪 15 克。若见咳呛气逆，痰少质粘，或痰中挟血，舌红少苔，脉细数为肺阴虚，加用南沙参 10 克、五味子 6 克、藕节 10 克。若见颧红唇赤，潮热盗汗，虚烦不寐，溲黄便秘，为火旺证加用知母 6 克、黄柏 6 克。