

# 《幼幼集成》腹痛证治探微

张进步

广州中医药大学 第一临床医学院, 广东广州, 510405;

**摘要:**《幼幼集成》由清代名家陈复正所著, 卷四中《腹痛证治》篇从病因病机对腹痛进行了辨证论治, 如从寒热虚实、上中下三焦、食积痛、虫痛等方面, 提出治疗原则及方药, 注重顾护小儿脾胃, 并善用简便法治疗。陈氏对于小儿腹痛证有独特见解, 为临床诊治提供了辨证思路。

**关键词:**《幼幼集成》; 陈复正; 儿科; 腹痛

**DOI:**10.69979/3029-2808.24.10.009

腹痛是儿童时期常见的一种脾胃系病证, 其病变脏腑为脾、胃、大肠, 临床上常以出现胃脘以下、脐周及耻骨以上部位各种性质的疼痛为辨病依据。

清代著名的儿科医生陈复正自幼专研医术, 熟读《黄帝内经》、《神农本草经》等医学巨著, 道医两修, 悬壶济世, 对儿科疾病尤为重视, 结合古籍、各家经验学说及个人思考, 汇聚成集大成的儿科名著《幼幼集成》。此书共 6 卷, 刊于清乾隆十五年(1750), 对指纹脉诊、辨证调护、内外治方法等均有详尽论述, 腹痛在本书多个章节中出现, 如“指纹析义”、“小儿脉法”、“保产论”、“面部形色赋”等, 可见陈氏对小儿腹痛之重视, 本文就卷四之《腹痛证治》篇作一探微。

## 1 从寒热虚实辨治腹痛

小儿脏腑娇嫩, 形气未充, “稚阳未充, 稚阴未长”, 吴鞠通从阴阳理论上总结出小儿在身体机能或是形体等各方面均处于相对不足的状态, 病邪在这个时期更容易侵犯机体, 因此腹痛病初多以实邪为主, 导致机体气机不畅, 气血运行受阻, 不通而痛; 日久则致使脏腑亏虚加剧, 呈现虚实夹杂的“不荣而痛”的状态。

陈复正注重从虚实寒热辨治腹痛, “然有虚实之分, 不可不辨……虚实既确, 则治有准则”, 并提出腹痛的治疗大纲: “凡腹痛喜手按及热熨者, 为虚为寒, 速宜温补; 如手不可按者为实, 速宜下之。”早在《素问·举痛论》中即提到: “寒气客于肠胃之间, 膜原之下……小络急引故痛”, “热气留于小肠, 肠中痛……故痛而闭不通矣”。汉代《金匮要略》对腹痛的辨证论治有了更进一步的认识, 如《腹满寒疝宿食病脉证治》篇提出了实热性腹满“按之不痛者为虚, 痛者为实”, 寒饮逆满之“腹中寒气, 雷鸣切痛, 胸胁逆满”等。《小儿药

证直诀·脉证治法》篇中从胃冷虚、虫与痢相似, 即脾胃虚寒, 和积痛、虫痛此类实证疼痛来论述腹痛。

### 1.1 冷痛

陈复正认为, 病程短的实热证症状明显, 更易发现, 而“寒者、久者、虚者, 人多不识”, 容易拖延病情。比如小儿过食生冷之物, 损伤脾胃后出现痛、吐、泻等症状, “人犹以为火热, 而治以寒凉, 是不识寒证也。”陈氏对小儿脾胃之虚寒极其重视, 挟冷痛者, 曰: “轻者当归散, 重者烧脾散, 有吐泻者, 保童丸”, 将冷痛之腹痛分三种情况阐述。其中主要论述的虚证冷痛临床以腹痛绵绵, 喜温喜按, 面白神倦, 舌淡苔白为辨证要点, 更有甚者可出现手足逆冷等, 此因脾胃虚寒, 中阳不振, 阳气不布, 脾失健运, 五脏六腑失于温养。或兼有实证者, 因过食生冷或其他原因导致腹部受寒, 气机凝滞, 经脉拘急, 气血不畅, 可出现腹痛阵作、疼痛较剧、得温则缓、遇寒痛甚。

#### 1.1.1 当归散

此当归散首见于《幼幼集成》, 用于治疗有寒无热之轻症腹痛, 方中当归性温, 味甘辛, 滋阴活血补血; 肉桂大热, 补命门之火, 以壮阳气; 木香宣达阳气于机体内外上下; 人参助肉桂大补元气, 生姜温中散寒, 大枣补脾益气, 炙甘草和中缓急、调和诸药, 诸药合用, 共行健脾益气, 温经散寒, 调和气血之功。其后于 1758 年出版的《医林纂要》中将此方更名为“当归人参汤”, 用于小儿发热属寒证者, 后世以其补气养血、舒筋通络之功, 治疗内分泌失调、气血不足人群。

#### 1.1.2 烧脾散

本书中概括烧脾散之功效: “治伤生冷果菜, 停积中焦, 心脾冷痛。”《太平惠民和剂局方》对治疗脾胃

虚弱患者使用烧脾散一方的描述详细且贴切：“久寒积冷，心气脾痛，冷痰翻胃，脐腹刺痛……腹肋撮痛，服之立效。”《严氏济生方》、《仁术便览》、《冯氏锦囊秘录》、《幼幼集成》等均沿用此方，并化裁加减，主用于治疗因伤食生冷之物，实寒停滞中焦者。

### 1.1.3 保童丸

《黄帝内经》中说“饮食自倍，肠胃乃伤”，小儿“脾常不足”，脾胃运化功能尚未完善，但其生长发育所需营养物质的需求相较成人来说更加旺盛，此矛盾的状态极易造成饮食失节，损伤脾胃，出现各种脾胃系疾病，因后天之本失调，气血生化乏源，甚可影响机体的整体生长发育。此篇所述保童丸方选人参、炒白术、姜厚朴、酒陈皮、茯苓、肉桂、白蔻仁、青皮、木香等17味中药材各等份，以神曲糊丸、米饮化下，共奏温中健脾和胃、消食导滞之功，一般用于治疗伤风寒食积之腹痛甚，或腹痛欲泄，或呕吐酸馊等。

## 1.2 热痛

挟热痛者，“宜四顺清凉散加青皮、枳壳”，并以大便的通与不通为辨证要点选方：大便秘结时选用木香槟榔丸，大便正常时选用芍药甘草汤。胃肠热结者多素体热盛，或好食辛辣肥甘之品。热结肠胃，腑气壅塞不通，里热炽盛，灼伤津液，津少肠燥，故腹痛拒按，遇热痛剧，烦躁便秘，舌苔黄燥为辨证要点。陈复正对热痛症状描述为“面赤壮热，四肢烦，手足心热”，这与现代此证型证候特点仍相符。

### 1.2.1 四顺清凉散

本书用药在《奇效良方》的基础上改赤芍为白芍，由大黄、白芍、当归、甘草、青皮、枳壳各等分组成，“白芍药益脾，能于土中泻木”，或因其考虑到儿童生理特点。当归味甘、辛，性温，补血活血，行气止痛，白芍味苦、酸，性微寒，可缓当归之温热，同时柔肝以止痛、润肠通便。大黄主泻下攻积、清热泻火，甘草缓急止痛、调和药性，青皮能沉入下焦，枳壳可破上焦之气，二药共用，理气消滞以止痛。《太平惠民和剂局方》载：“腹痛者可与……有热者与四顺清凉饮后……”，主治小儿各种实热证或虚实夹杂证，如乳食失调导致的肠胃不和，出现腹痛、呕吐、便秘等，或血热出现口干多饮、头面赤、夜卧不宁等。

### 1.2.2 木香槟榔丸

木香槟榔丸首见于《儒门事亲》，原方由木香、槟

榔、炒枳壳、陈皮、黄连、酒黄柏、大黄、炒牵牛子、芒硝、醋青皮、醋香附、醋三棱、醋莪术组成，有行气导滞、攻积泄热之效。此方在本书共出现4次，分别在伤食篇：“小儿之病，伤食最多……或腹痛啼叫。此皆伤食之候也，便宜损之……则攻下之，轻则木香槟榔丸，重则消积丸”；食积篇：“如先伤热乳热食者，则为热积……热积木香槟榔丸”；腹痛篇：“挟热痛者……大便秘者，木香槟榔丸”；大便不通篇：“如形实气实脉实又能食者……木香槟榔之类”。可以看出，木香槟榔丸可用于小儿实热证的脾胃系疾病，此时多伴有腹痛、便秘。陈氏木香槟榔丸仅留木香、槟榔、大黄、炒牵牛子四味，加神曲共五味药，泄热攻积力度较原方缓，针对小儿多因饮食积滞引起此病，加用六神曲消食和胃，“姜汁打米糊为丸”，温中补气健脾顾护胃气，故“此方亦不峻厉，白汤送下”。

### 1.2.3 芍药甘草汤

芍药甘草汤是传统的止痛方，源自张仲景《伤寒论》，方中芍药酸寒、益阴养血，甘草甘温、缓急补虚，两药等量配伍，酸甘化阴、缓急止痛，主治阴血不足、筋脉失养之证。《传信适用方》中称其可治“遍身疼痛”，《医学心悟》“止腹痛如神”。因此书为小儿专书，陈氏在原方基础上减少两药用量，且提高白芍比例，谓之“无论寒热虚实，一切腹痛，服之神方”。

现代研究发现，芍药甘草汤可抑制平滑肌的收缩以解痉，抑制中枢及神经以抗炎镇痛，还具有免疫调节、护肝护胃、止咳平喘、调节胃肠道等多种作用，临床将其广泛用于各种痛症或其他疾病<sup>[1, 2]</sup>。

此外，芍药和甘草的的配比对其功能有很大影响，《幼幼集成》中使用“白芍药，重三钱）”和“粉甘草，重二钱），陈平<sup>[3]</sup>等对古籍中的芍药甘草汤进行总结分析得出，当芍药：甘草=1：1时，其功效以缓解挛急为主，多用白芍；在原方基础上增加芍药的量后，止痛效果更好，多用赤芍。

## 2 注重顾护脾胃

《幼幼集成》载：“若儿先因本气不足，脾胃素亏者，多食易伤，如攻伐一用，饮食虽消，而脾气复经此一番消伐，愈虚其虚；后日食复不化，犹谓前药已效，汤丸叠进，展转相害，羸瘦日增，良可悲矣……乡村里巷，顽夫壮士，暴有所伤，攻伐之剂，一投可愈；倘膏粱幼稚，稟受怯弱，娇养柔脆，一例施之，贻害不小矣。”

陈氏认为若脾胃强者，过食后只用攻伐之剂便可祛其病因，而小儿原本脾胃不足，若药性峻猛，会使其更虚，加重病情，因此在食积祛除后，应注重补益脾胃，如对于食积痛一证提出：“宜三棱丸，甚者消积丸；下后六君子汤调之。”

脾胃为后天之本，是气血生化的源头，控制人体气机升降的关键，其中胃主受纳、腐熟水谷，脾主运化水谷精微、主升清。李东垣《脾胃论》：“百病皆由脾胃衰而生”；李中梓在《医宗必读》说：“胃气一败，百药难施……故曰后天之本在脾”；张景岳《景岳全书·论脾胃》：“有胃则生，无胃则死”。因小儿脾常不足，胃小且弱，脾胃更易出现异常，常表现为因水谷受纳运化失常导致气血生化乏源，气血两虚，或痰浊内生，乳食积滞，出现口唇部症状如唇缩、恶心呕吐、腹痛、腹胀、便秘、泄泻、面黄肌瘦、疲倦乏力等。

自古以来，三棱丸被各方医学著作记载，如《证治准绳·幼科》、《博济方》、《太平圣惠方》、《育婴秘诀》等，各方剂中除三棱、莪术外，其他成分不尽相同。三棱和莪术均可行气破血、消积止痛，味辛、苦，由善治食积不化所致的脘腹疼痛。本书所述三棱丸，再加枳实、青皮破气消积，槟榔、半夏曲、吴茱萸、木香、厚朴、川楝子、小茴香、陈皮均有行气止痛之功，姜川连尤善治中焦食积之火，诸药合用，神曲糊丸，米饮调服，共奏行气消积止痛之效。蔡卉<sup>[4]</sup>等人的研究示，三棱丸能显著降低炎症及疼痛相关指标 PGE2、6-K-PGF1 $\alpha$ ，降低血清炎症因子如 IL-1、IL-6、TNF- $\alpha$ ，抑制炎症反应以镇痛。然以上诸药均有沉降、破气之功，极易损伤脾胃，又因小儿多素体脾虚，故陈氏提出“下后六君子汤调之”。

本书中六君子汤组成为四君子加半夏、陈皮，用治各种因脾胃虚寒引起的疾病。方中人参甘温，大补元气，补脾益肺；白术、陈皮健脾燥湿，茯苓甘淡，健脾渗湿，三药合用，加强补气健脾之功。半夏燥湿化痰，甘草补脾益气、调和诸药。研究表明，四君子汤能通过促进小肠上皮细胞的增殖、血清中胃泌素等的分泌，修复胃肠内粘膜损伤，促进平滑肌收缩及舒张的能力，改善胃肠运动功能<sup>[5]</sup>。

陈氏注重顾护脾胃还体现在许多章节，如《诸汗证治》：“盖因久嗽脾虚，故令自汗。四君子汤加麦冬、五味”；《痘后余毒证治歌》用补中益气汤治疗“痘后

脾虚”；《肿满证治》：“若小儿元气本虚……此阴寒之极，脾胃将绝，治肿之方俱不可用，惟以四君子汤……以救其脾胃，斯可矣”；《虫痛证治》：“取虫之后，速宜调补脾胃”；《癖积证治》：“小儿脏腑和平，脾胃壮实，则荣卫宣畅……不能为病；惟脾胃不胜……冷气搏之，结聚而成癖也”；《鹤膝证治》在补肝肾的同时，“仍须调补脾胃，以助生化之源”；《五软五硬证治》中不仅注重先天不足以补肝肾，“而更所重者在胃……升举其脾气，倘得脾胃一旺，则脏气有所禀”等。

### 3 注重简便方治疗

陈复正极其重视使用简便方治疗儿科疾病，在许多章节中均有记载，尤其在腹痛证治篇中，记录的简便方就多达 11 种，并且在内治的同时注重外治法。清代“外治之宗”吴师机认为，“外治之理，即内治之理，外治之药，亦即内治之药，所异者，法耳”，“虽在外，无殊治在内也”。

#### 3.1 小麦秆烧灰内服

《幼幼集成》中有记载，不论虚实寒热各种腹痛，可以将小麦秆烧灰，再以纱布包之，滚水淋汁，内服一剂即可见效。小麦秆烧灰外用以止痛的作用早在《本草纲目》中便有记载：“烧存性，油调涂诸疮，汤火灼伤。”“小麦面敷痛肿损伤，散血止痛。”现代药理研究发现，小麦中含有丰富的酚酸及黄酮类化合物，这些成分现已被广泛认为具有抗菌抗炎、抗病毒、抗氧化、清除氧自由基等作用<sup>[6, 7]</sup>，在症状上对镇痛有一定的相关性。孔祥珍<sup>[8]</sup>等提取小麦面筋蛋白短肽研究发现，其酶解物具有一定的阿片镇痛活性，在动物实验中，对动物模型感受的疼痛有一定的抑制作用。在 1979 年，C Zioudrou<sup>[9]</sup>等人用胃蛋白酶水解小麦中的某些蛋白成分，发现其提取物中有阿片样活性肽，并用多种实验进行了验证，再一次证实了小麦的镇痛作用。近年来，炭药已在纳米的维度被广泛研究，在研究炭药纳米类成分发现，其镇痛机制与提高血清内源性阿片肽及脑内 5-羟色胺的释放、降低 PGE2 和缓激肽等物质有关，涉及多系统的调节<sup>[10]</sup>。

#### 3.2 生姜炒后热敷

本书介绍了一种材料价格低廉、制作简便的止一切疼痛方法，称其“有起死回生之妙”：生姜捣烂炒熟后，用布分作两包，一包热敷疼痛处，另一包持续加热，轮流热敷。生姜味辛、性温，有解表温中、散寒止痛之效，

将其炒制后有利于有效成分析出、增强温中止痛之功。

黄元御《长沙药解》载其：“最止腹痛，调和脏腑，宣达营卫”。《金匱要略》曰：“治腹满痛，寒多者，加生姜半斤，生姜温中寒而止腹痛”。《傅青主女科》中共记载方药 171 首，其中炮姜出现过 20 余次，主发挥其温经摄血、温中止痛止泻之功<sup>[11]</sup>。

此法相当于现代中药热奄包疗法，中药有效成分通过穴位进入经络系统，发挥药效，同时热刺激会促进局部微循环加快，使得药物有效成分吸收更快、渗透更深，达到调和脏腑阴阳、温经通络、散寒止痛等效果，现广泛应用于临床内外妇儿各类疾病中<sup>[12]</sup>。现代药理学研究发现，生姜中姜酚、姜黄酮、挥发油等物质具有抗炎镇痛的效果<sup>[13]</sup>。

### 3.3 葱汤烧洗，葱饼贴脐

“盘肠气痛”首见于明代儿科著作《婴童百问》卷三第 22 问：“盘肠气者，痛则腰曲干啼，额上有汗，是小肠为冷气所搏然耳……此是生下洗迟感受风冷，或青粪不实，却有此证。”盘肠气痛多发于 3 个月内婴儿，因小儿初生，脏腑娇弱，形气未充，胃气未实，阴阳脏腑尚未调和，抵抗力差风寒邪气易侵袭肠胃，阳气不通，气血运行不畅，或因乳食不当，脾胃受损，气机升降失常等引起。此为儿科常见疾病，表现为阵发性哭闹，腹痛至弯腰弓背，矢气或便后可缓解，拒乳，面青色白，大便泻青，身出冷汗等。

针对新生儿腹痛，陈氏提出先以葱煮出浓汤，“烧洗儿腹”，后将葱取出捣碎，炒制后做成饼状贴于小儿肚脐上，结于腹部的风寒邪气通过大便排去后，腹痛即止。《得配本草》曰：“通阳气而达表，行经络而散寒……心腹急痛”；葱白有发表散寒、温经通阳的作用，这恰是治疗盘肠气痛的关键。神阙穴，位于脐中，是任脉上的阳穴、元神的门户，具有温阳固脱，健运脾胃的作用。

《古法新解会元针灸学》曰“脐居正中，如门之阙，神通先天”，《难经》曰“脐下肾间动气者，人之生命也，十二经之本也”。杨畅<sup>[14]</sup>的研究中发现，药物可促进神阙穴区域的肥大细胞释放 HA、5-HT，增加血管通透性，加速穴区附近血流速度，加快药物吸收。小儿脏腑娇嫩，不宜内服药物攻伐，葱白中有效成分经温熨脐部后进入人体，疗效甚佳。

## 4 结语

综上所述，此《腹痛证治》一篇从多角度阐述了病因病机、辨证论治及治疗方法，但其描述欠详细。《幼幼集成》对儿科学术的发展影响深远，对各类疾病的总结与创新对后世具有极大的意义，是中医界的瑰宝。

## 参考文献

- [1] 曲缘章, 马生军, 朱广伟等. 芍药甘草汤的历史沿革与现代研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(06): 216-225.
- [2] 吴玲芳, 李雨桐, 唐迎紫等. 芍药甘草汤化学成分及药理作用研究进展[J]. 药物评价研究, 2021, 44(06): 1354-1360.
- [3] 陈平, 曾瑾, 杨安东等. 古代经典名方芍药甘草汤的处方及关键信息考证[J]. 中药药理与临床, 2022, 38(06): 195-203.
- [4] 蔡卉, 韩小波, 徐静静. 加味三棱丸治疗原发性痛经模型大鼠的机理研究[J]. 中药材, 2019, 42(03): 657-660.
- [5] 蔡可珍, 郑琴, 魏韶锋等. 四君子汤的研究进展及质量标志物预测[J]. 中华中医药学刊, 2023, 41(11): 161-168.
- [6] 游普云. 四种生物活性肽基于抗氧化作用的药理活性研究[D]. 郑州大学, 2021.
- [7] 单宇, 冯煦, 董云发. 小麦属植物化学成分及药理研究进展[C]//中国植物学会药用植物及植物药专业委员会. 药用植物研究与中药现代化——第四届全国药用植物学与植物药学术研讨会论文集. 江苏省·中国科学院植物研究所; 江苏省·中国科学院植物研究所, 2004: 9.
- [8] 孔祥珍, 周惠明, 钱海峰. 小麦面筋蛋白短肽的镇痛作用研究[J]. 食品与生物技术学报, 2007, (02): 26-29.
- [9] Zioudrou C, Streaty RA, Klee WA. Opioid peptides derived from food proteins. The exorphins[J]. J Biol Chem. 1979, 254(7): 2446-9.
- [10] 赵玉升, 屈会化, 赵琰. 炭药纳米类成分的药理作用研究进展[J]. 中草药, 2022, 53(03): 921-929.
- [11] 王彩青, 宗惠. 《傅青主女科》中炮姜的应用特点浅析[J]. 山西中医, 2020, 36(02): 48-49.
- [12] 张书亚, 郝琳慧, 曹晶等. 中药热奄包疗法的临床应用及作用机制研究进展[J]. 中医药临床杂志, 2022, 34(10): 1989-1993.
- [13] 王欢欢, 孔巧丽, 郭琴等. 生姜的古代文献沿革分析及现代药理研究进展[J]. 中药新药与临床药理, 2021, 32(10): 1582-1590.
- [14] 杨畅. 神阙穴贴敷疗法特异性及其局部作用机制研究[D]. 北京中医药大学, 2022.

作者简介：张进步（2000.7—），女，汉族，湖南永州，硕士研究生在读，研究方向：小儿脾胃疾病及心肝疾病