

本文引用: 汪 洋, 宋兴磊, 刘应科. 基于“顺通理论”的小儿泄泻病机新探与辨治思路[J]. 湖南中医药大学学报, 2026, 46(4): 813-818.

基于“顺通理论”的小儿泄泻病机新探与辨治思路

汪 洋¹, 宋兴磊^{1,2}, 刘应科^{1*}

1. 北京中医药大学东直门医院, 北京 100700; 2. 北京按摩医院, 北京 100020

[摘要] 小儿泄泻为儿科常见病, 具有病程迁延、反复发作的特点, 严重影响儿童生长发育。本文创新性提出“顺通理论”, 系统阐释小儿泄泻的病机与辨治体系。该理论以“顺天时、顺时势、顺本能”为原则解析病机, 揭示本病关键在于“顺失则逆, 通滞则泻”, 即因三焦枢机失运, 导致天人失和、邪正交争及脏腑气化失调的动态失衡。在此基础上, 构建“通天地、通邪气、通脏腑”的“三通”治法。该治法通过三因制宜以调和天人、因势利导以祛除邪滞、顺应脏腑特性以恢复功能, 最终实现气机升降平衡。文中详细阐述“三通”治法的临床应用要点, 并附典型医案加以印证, 突破传统“脾虚湿蕴”的单一病机认识, 从三焦气化动态失衡的角度重新阐释本病的病机框架, 为提升临床疗效、减少复发提供新的诊治思路。

[关键词] 小儿泄泻; 顺通理论; 三焦枢机; 气机升降; 三因制宜; 病机框架; 辨治思路

[中图分类号] R272

[文献标志码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2026.04.023

Novel insights into the pathogenesis and clinical approach to differentiating and treating infantile diarrhea based on the "following and unblocking theory"

WANG Yang¹, SONG Xinglei^{1,2}, LIU Yingke^{1*}

1. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China; 2. Beijing Massage Hospital, Beijing 100020, China

[Abstract] Infantile diarrhea is a common pediatric condition characterized by a protracted course and recurrent episodes, which can seriously affect the growth and development of children. This paper innovatively proposes the "following and unblocking theory" to systematically elucidate the pathogenesis and the system of pattern identification and treatment for infantile diarrhea. The theory analyzes the pathogenesis based on the principles of "following the rhythms of nature, following the current circumstances, and following the innate instincts", revealing that the key to this disease lies in the notion that "failure in following leads to disharmony, while blockage leads to diarrhea." That is, due to the dysfunction of the pivot mechanism of sanjiao, a dynamic imbalance arises, characterized by disharmony between man and nature, struggle between healthy qi and pathogenic factors, and dysregulation of qi transformation in the zang-fu organs. On this basis, the "three unblocking" therapeutic principles—"unblocking heaven and earth, unblocking pathogenic qi, and unblocking the zang-fu organs"—are established. These principles aim to harmonize the relationship between man and nature by adapting treatment to the individual, season, and local conditions; eliminate pathogenic stagnation by guiding it according to its natural tendency; and restore the functions of the zang-fu organs by complying with their inherent characteristics, ultimately achieving a balanced ascending and descending movement of qi. This paper elaborates on the key clinical applications of the "three unblocking" principles and provides representative medical records for validation.

[收稿日期] 2025-07-12

[基金项目] 首都卫生发展科研专项(首发 2022-2-7011); 中华中医药学会青年求实项目(2021-QNQS-02); 中华中医药学会临床优势病种青年学术沙龙项目(2024-QNXSSL-01); 北京市中医药管理局北京中医药薪火传承“新 3+3”工程首批示范案例项目(2023-ZYSF-24)。

[通信作者] * 刘应科, 男, 博士, 教授, 博士研究生导师, E-mail: liuyun0802@163.com。

Breaking through the traditional understanding of a single pathogenesis of "spleen deficiency with dampness retention," this theory reinterprets the pathogenetic framework of this disease from the perspective of dynamic imbalance in sanjiao qi transformation, offering a new diagnostic and therapeutic approach to improve clinical efficacy and reduce recurrence.

[**Keywords**] infantile diarrhea; following and unblocking theory; pivot mechanism of sanjiao; qi ascending and descending; treatment adaptation to the individual, season, and local conditions; framework of pathogenesis; clinical approach to differentiating and treating

小儿泄泻为中医儿科常见病,系由多病原、多因素引发的消化道综合征,临床以大便秘次增多和性状改变为主要特征,亦是导致儿童营养不良和生长发育障碍的主因之一^[1]。其核心病机虽以“脾虚湿蕴”为宗,然因小儿“脾常不足”“稚阴稚阳”的生理特质,加之外感、内伤诸因交织,常呈现复杂动态演变之势,致使临床疗效难以巩固且病情易反复。为深入探究小儿泄泻病机与辨治规律,本文基于《黄帝内经》天人相应与气机升降理论,融合儿科生理特点及国医大师孙光荣“中和思想”^[2],创新性提出“顺通理论”。该理论以“顺天时、顺时势、顺本能”为总则,系统阐释本病天人关系失调、邪正交争态势及脏腑气机逆乱等病机枢要;并据此确立“通天地之气、通邪浊之滞、通脏腑之枢”的“三通”治法纲领,旨在通过调和天人关系、祛除病理阻滞、恢复气机升降,为小儿泄泻中医诊疗提供新思路。

1 “顺通理论”的渊源与提出

“顺通理论”系刘应科教授承国医大师孙光荣“中和思想”学术之薪传,融贯《黄帝内经》“人与天地相参”之整体观及“升降出入,无器不有”之气化枢机理论,深合小儿“稚阴稚阳、脾常不足”之生理特质,遂为泄泻辨治之纲纪^[3]。其理论核心汲取《黄帝内经》天人相应与气机升降理论之精髓,融汇孙光荣教授“调气血、平升降、衡出入”的思想要旨^[4]。基于儿科诊疗规律,将上述理念凝练为“顺”与“通”两大范畴,由此构建“三顺”与“三通”理论框架:“三顺”即顺天时、顺时势、顺本能;“三通”则指通天地、通邪气、通脏腑。“顺”为理论指导原则,其要义在于:顺应自然四时节律之变,谓之“顺天时”;顺应个体所处的社会人文环境、地域气候特点以及疾病当前的发展阶段与态势,谓之“顺时势”;顺应小儿脏腑娇嫩、生机蓬勃之生理特性,谓之“顺本能”。“通”乃临证施治之枢机:调和人体与自然社会的关系,

谓之“通天地”;祛除外感六淫、内生食积等病理阻滞,谓之“通邪气”;恢复中焦脾胃升降出入之常序,谓之“通脏腑”。二者相辅相成,形成以顺为纲、以通为用的辨治体系。该理论体系从天人相应、邪正盛衰、脏腑气化等动态视角,深刻阐释小儿泄泻“脾虚湿困”的病机演变规律,秉持因势利导治则,为儿科泄泻诊疗提供整体调节新思路。

2 基于“顺通理论”的小儿泄泻病机新探

“顺通理论”以“顺天时、顺时势、顺本能”为总则,旨在阐释阴阳燮理、生机和畅之要义,其核心病机在于“顺失则逆,通滞则泻”。小儿泄泻虽以脾虚湿困为根本,但病机传变多因三顺失和,而现枢机不利、气机乖戾之候。具体而言,“三顺”失常可引发天人关系失调、邪正交争态势加剧及脏腑气机逆乱,进而引发或加重脾胃升降失司、运化无权、湿浊内停,终致清浊相干,发为泄泻。

2.1 顺天时失司,外邪引动内乱

小儿脏腑娇嫩、形气未充,卫外之力未固,对自然界六气之常变及非时之邪尤为敏感^[5]。若调摄失宜,风寒湿邪等外邪易乘虚侵袭,或直犯中焦,或由表及里,扰乱脾胃升降之枢机。《素问·阴阳应象大论篇》云“清气在下,则生飧泄”,深刻揭示了外邪客犯导致中焦气机逆乱的关键病机:清阳当升而反陷于下,浊阴当降而逆于上,水谷精微失于运化,反与湿浊合流、下趋大肠,遂成泄泻。此乃天人相应失衡,引动或加重内在“脾虚湿蕴”的重要环节。

2.2 顺时势失司,邪滞困厄脾运

“顺时势”失司,主要指未能顺应患儿所处的具体生活环境与疾病发展阶段,导致内生邪滞、困厄脾运。小儿“脾常不足”则运化力弱,“肝常有余”则情志易动,“心常有余”则神气怯弱,易为乳食不节、情志失调等内伤因素所扰^[6]。若喂养不当,乳食积滞,壅遏中焦;或卒受惊恐,心肝气逆,克伐脾土。此

等内伤皆可阻碍气机、困阻脾运,致使水反为湿、谷反为滞,湿浊与积滞内生。《小儿药证直诀·腹中有癖》明示“脾胃虚衰,四肢不举,诸邪遂生”为泄泻病机之基^[7]。然此“虚衰”,常因食积、气郁等内伤邪滞壅阻气机,进一步抑制脾之健运本能,形成“脾虚为本,湿滞为标”的虚实夹杂之局。此阶段,邪滞壅塞为“通”之障碍,脾虚失运为“顺”之不及,二者相互影响,共同构成“湿蕴”的病理基础。

2.3 顺本能失司,脏腑气乱传变

脾胃为后天之本,气机升降之枢。肺主宣肃,通调水道;肝主疏泄,调畅气机;肾司二便,固摄下元。小儿“稚阴稚阳”,脏腑功能和谐顺承之本能易受戕害。无论外感或内伤致病,一旦核心病机“脾虚湿蕴”迁延不愈或加重,中轴失运,常可累及其他脏腑功能:脾失升清则水谷精微下泄;胃失和降则浊阴停滞;肺失通调则水液输布失常;肝失条达则横逆乘脾;肾失固摄则关门不守。此脏腑间气机升降逆乱、功能协调失序的状态,是“脾虚湿蕴”病机进一步传变的结果^[8],也是导致泄泻迁延难愈或反复发作的关键。此即“三顺”失司最终导致的复杂病机。

3 “顺通理论”在小儿泄泻辨治中的应用

“顺通理论”指导下辨治小儿泄泻,其核心在于顺应脏腑生理特性、疾病传变趋势及天人相应规律,通过祛除病理阻滞、调和脏腑功能,恢复脾胃升降之常与气机通达之态,以化解“脾虚湿蕴”之核心病机。故基于“三顺”原则,提出“三通”治法,具体应用如下。

3.1 通天地:三因制宜的整体调变

“通天地”旨在调和患儿与自然、社会环境的关系,是中医学“三因制宜”原则的具体实践,体现了“人与天地相参”的整体观。其关键在于充分考虑时令更迭、地域气候、个体禀赋等因素,对小儿泄泻发病与转归的影响^[9]。正如《备急千金要方·论治病略例第三》所言:“凡用药,皆随土地所宜,江南、岭表,其地暑湿,其人肌肤薄脆,腠理开疏,用药轻省。关中、河北,土地刚燥,其人皮肤坚硬,腠理闭塞,用药重复。”

3.1.1 因时制宜:顺应四时气序 临证当谨守《素

问·五常政大论篇》“必先岁气,无伐天和”之训,遵循四步辨证:首察发病节气;次辨时邪特性,如春多风邪、夏多暑邪;再结合时令选药,如风邪宜升散、暑邪宜清透;终防时令之气偏胜。小儿形气未充,泄泻病机常随四时变迁:春令风木升发,易感风邪而作伤风泻,法取柴胡、葛根升发清阳以顺春生之机;夏令暑湿交蒸,多见暑湿泻或冷泻,当用白扁豆、滑石清暑化湿,或温中运脾以应长夏濡润;秋燥肃敛,常现燥泻,遵“治以苦酸”之旨,酌投白芍、乌梅润燥和阴以协秋收之令;冬寒凛冽,多见寒泻及脾肾阳虚泻,需遣干姜、附子温煦命门以助冬藏之固。历代医家深谙此道,如钱乙据暑热轻重调整玉露散与益黄散比例^[10],乃“因时调方”之典范;万全提出“热泻先清暑后补脾,寒泻先温中后渗利”^[11],说明顺天时是治疗疾病的重要原则。

3.1.2 因地制宜:辨析方土异宜 地域气候深刻影响体质与疾病,《素问·阴阳应象大论篇》五方学说早有明示^[12]。临证当首辨地域气候特性,次析体质倾向,进而明确治法重心。东南卑湿之地,小儿多禀湿浊之体,泄泻常见湿热胶结,治当侧重宣上畅中;西北高燥之域,易成燥寒体质,泄泻多兼寒凝气滞,法宜温运并行。黎炳南教授发现,北方秋季腹泻流行而南方冬日始现高峰^[13],恰为“因地立法”之实证。如《景岳全书·瘴气》直指岭南“阳燠常泄,阴湿常盛”的地理气候特质,更明示地理气候乃病机枢要。小儿于此环境中更易三焦枢机壅滞——上焦肺气失宣则湿郁成热,中焦脾气受困则清浊相混,下焦肠腑壅滞则传导失司,此乃“顺通理论”需重点干预的地域特征。

3.1.3 因人制宜:详辨体质禀赋 儿童体质禀赋的差异,是决定泄泻证候类型、演变趋势乃至预后的核心要素之一,更是“三因制宜”中“因人”原则的根基。临证践行需明辨体质类型、腠理疏密,再权衡药性峻缓。《灵枢·通天》言:“凡五人者,其态不同,其筋骨气血各不等。”平和质患儿多见伤食、湿热等实证,当以疏泄导滞为主;阳虚质患儿常现脾肾阳虚诸泻,须予温煦固本为要。现代研究表明,儿童体质与证型存在显著关联^[14],印证《素问·五常政大论篇》“能毒者以厚药,不胜毒者以薄药”之训。故临证需综合体质、腠

理疏密、饮食偏嗜等要素,审慎裁定药性峻缓与剂量轻重,使治则契合“稚阴稚阳”之体的生理特性。

3.2 通邪气:因势利导的祛邪通路

“通邪气”旨在清除阻滞气机、妨碍脾运的病理因素,为恢复脏腑“顺通”扫清障碍。其精髓在于因势利导,《素问·阴阳应象大论篇》明训“其高者,因而越之;其下者,引而竭之;中满者,泻之于内”。顺应邪气特性与正气抗邪趋势,选择适宜通路祛邪外出。

3.2.1 疏解外邪:给邪以出路 外感六淫为泄泻常见诱因。《素问·举痛论篇》云:“寒气客于小肠,故后泄腹痛。”《诸病源候论·大肠病候》载:“大肠气不足,则寒气客之,善泄,是大肠之气虚也。”临证需审邪犯层次,察透达之机。若邪郁肌表,张志远教授善用风药(葛根、麻黄、桂枝)“轻而扬之”宣发郁闭^[15],正合“审层次-察透机”之法,暗合《伤寒论·辨太阳病脉证并治》葛根汤治“太阳与阳明合病,必自下利”之旨——盖因葛根“发表肌热,生津止渴”,借解肌发表之力,舒展中焦壅滞。若暑热内迫,《医方集解·清暑之剂第十一》指出“夏月炎暑,火旺克金,当以保肺为主”,此时当遵叶天士《温热论·卫气营血看法》“在卫汗之可也,到气才可清气”之则,以葛根芩连汤为代表^[16],取葛根透达阳明、黄芩和黄连清泻里热,使郁热从表里分消,正合《温病条辨·治病法论》“治外感如将”之峻逐法。

3.2.2 消导内滞:畅达中焦气机 内生邪滞以食积、气郁为要。《诸病源候论·宿食不消病诸候》言:“夫食过于饱,则脾不能磨消,令气急烦闷,睡卧不安。”小儿脾弱,乳食停滞中焦,发为“伤食泻”,消导之法当恪守四宜:食积宜分消、气郁宜疏达、药力宜适中、时机宜早逐。万全《幼幼集成·泄泻证治》明示“有伤食及滞泻者,其候口暖酸气,吞酸腹胀,一痛即泻,一泻痛减”,此“痛泻相随”之象,正合“时机宜早逐”之要,当以保和丸消导并行,顺应脾胃“以通为用”之性;若因情志惊恐引发惊泻,《小儿卫生总微论方·泻论》载“泻色青,发热睡卧不安”,须遵“气郁宜疏达”之法,取琥珀抱龙丸“安魂魄,定惊悸”合痛泻要方“泻肝补脾”,尤重白芍、白术刚柔相济,以达“药力适中”之旨^[17]。《临证指南医案·脾胃门》“腑宜通即是

补”之论,恰为消导治法之精髓。然祛邪导滞不可蛮攻,当如徐灵胎《医学源流论·用药如用兵论》警言“用药如用兵,不得已而用之”。儿科尤须恪守“通腑毋伤稚阳”之规——审邪之性、察正之势,巧用疏透、消导诸法,务求邪去而气机自顺。

3.3 通脏腑:顺应性势的功能复常

“通脏腑”乃调治核心,旨在顺应脏腑特性与病势演变,重建气机升降之序。《素问·至真要大论篇》立则:“疏其血气,令其调达,而致和平。”

3.3.1 顺应脏腑特性 脏腑各有本真之性,调治需契合其道。脾为气机枢轴,其性喜燥恶湿,《医宗必读·泄泻》谓“脾土强者,自能胜湿”。后世医家总结万全治疗泄泻的经验,常归纳为“温运、升提、分利、固涩”四法^[18]——如干姜温中散寒,契合《伤寒论》等经典温中之旨;葛根升发清阳,符合《神农本草经·草部》载其“主消渴,身大热,呕吐,诸痹,起阴气,解诸毒”之功;茯苓健脾渗湿,源于《神农本草经读·木部》“主胸胁逆气……利小便”之说;诃子涩肠止泻,呼应《药性论·诃黎勒》“止水道……止滑痢”之论。然小儿为纯阳之体,渗利滑肠之品如“冬葵子、榆白皮之属”应当慎用。肾主封藏,以命火温煦为要^[19]。《景岳全书·泄泻》明示:“肾为胃关,开窍于二阴,所以二便之开闭,皆肾脏所主。”阳虚致泻者,当投附子“补下焦阳虚”以温振元阳,合补骨脂“暖水脏,敛精神”、肉豆蔻“温中涩肠”,忌妄泻肾气。肺主宣降,与大肠相表里。《中西汇通医经精义·脏腑之官》切要指出:“大肠之所以能传导者,以其为肺之腑,肺气下达,故能传导。”若肺燥热盛、下迫大肠而致泻,张锡纯创制滋阴清燥汤,取白芍“敛阴气而泻邪热”,山药“固肠胃,止泻痢”,以恢复其宣降正常^[20]。

3.3.2 顺应病势演变 治疗小儿泄泻尤需动态调方,应病势而变。初期邪盛,当“开门逐寇”,遵“客邪贵乎早逐”之训,如葛根汤散表寒以止利,《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》载白头翁汤主治“热利下重”,可清肠毒。极期腑实,可“通因通用”,依《素问·至真要大论篇》“通因通用,必伏其所主”之旨,以承气汤类“泻下以存阴”,顺泻下之势祛除实邪。末期滑脱,宜祛余邪,佐以固涩,《伤寒论·辨太阳病脉证并治下》

示“利在下焦,赤石脂禹余粮汤主之”,然《证治汇补·泄泻》警曰“兜涩不可太早,恐留滞余邪”。儿科临证贵在“顺性”与“顺势”交融^[21]。临证可选用太子参、黄芪等甘温益气,桔梗、葛根升提清阳,枳壳、车前子降浊利湿,干姜、甘草温中调和,组成升降相因之方,共复脏腑“顺通”之态。

4 医案举隅

李某,女,8岁。初诊:2025年6月10日。主诉:大便稀溏夹未消化食物残渣10 d。患儿于2025年6月初因过食油腻后出现大便稀溏,日行3~4次,于社区医院查粪常规示脂肪球(++),诊断为消化不良性腹泻。口服双歧杆菌三联活菌胶囊后症状稍缓,但仍反复,今为求系统诊治遂至我院儿科门诊。现症见:大便溏薄,夹未消化食物残渣,日行2~3次,气味酸臭;纳差食少,脐周隐痛,形体消瘦,面色萎黄;舌质淡红,苔白厚腻,脉濡滑。既往有反复呼吸道感染史。西医诊断:急性腹泻(非感染性)。中医诊断:泄泻(肺脾枢机失运证)。治法:运脾复枢,斡旋升降。处方:小儿泄泻1号方化裁。具体用药:太子参6 g,生黄芪6 g,炒白术8 g,茯苓8 g,桔梗6 g,葛根10 g,炒枳壳6 g,车前子(包煎)10 g,干姜6 g,炙甘草4 g。共7剂,每天1剂,水煎服,分早晚2次温服。

二诊:2025年6月17日。患儿服药7剂后,大便成形,日行1~2次,食欲改善,仍偶发脐周隐痛,面色较前润泽。舌淡红,苔薄白腻,脉细滑。守前方去车前子,加炒麦芽10 g。续进7剂,煎服法同前。

三诊:2025年6月24日。患儿大便日行1次,质软成形,腹痛消失,体重由24.0 kg增至24.8 kg。舌淡红苔薄白,脉细。辨证:脾虚失运证;治法:健脾益气,助运化湿。故停用前方,予以异功散(党参6 g,白术6 g,茯苓8 g,陈皮5 g,炙甘草3 g)调理半个月。随访3个月,未复发,体重增至25.5 kg。

按:本案体现“顺通理论”辨治小儿急性泄泻的思路。患儿素体脾虚,未能顺应脾脏本身的功能特性,此为顺本能失司;复因过食油腻、喂养不当,导致食积内滞,此为顺时势失司。两种因素相互叠加,引

发湿浊阻滞中焦,三焦枢机运行不畅,气机升降失常。因而本案非独脾虚,实为天人关系因饮食不节而失衡,邪正交争因食积、湿浊阻滞而加剧,脾胃升降失常累及三焦,致脏腑气化失调,呈现动态失衡的病理状态。治疗紧扣“顺通理论”核心,以通脏腑、复升降之序、和脏腑功能为核心目标,并贯穿顺应脏腑生理本能的原则。方中太子参、生黄芪、炒白术、炙甘草甘温益气、培补中焦,此组药物既顺应脾喜甘温、恶寒凉之生理本能,又旨在恢复脾之健运升清功能,其性温和,契合小儿稚阴稚阳、脏气清灵、随拨随应之生机特性,可防药物壅滞之弊。茯苓健脾渗湿,顺应脾喜燥恶湿之性,通利中焦湿浊之邪,辅助恢复脾运。干姜辛热温中散寒,针对中焦虚寒病机,顺应脾需温煦之本,温通阳气,散寒化湿,激发脾阳。尤为关键的是由桔梗、葛根、炒枳壳、车前子组成的升降药组。桔梗宣肺利气,载药上行,引清气上升;葛根升发脾胃清阳,生津止泻。二者协同主升清阳,重启上中二焦气化之轴。炒枳壳理气宽中,消积除胀,降胃气、畅中焦;车前子利水渗湿,分清泌浊,导湿浊从小便出,减轻肠道负担,助清浊分离,主降浊利湿、疏通下焦。此四药配伍精妙,升降相济,共奏斡旋三焦、复常气机之功,扭转中焦气机逆乱,恢复清升浊降之常序,是通脏腑治法的核心。其配伍精义在于形成欲升先降、降中寓升的动态平衡,正合吴鞠通《温病条辨·治病法论》“治中焦如衡,非平不安”之旨,彰显“顺通理论”动态平衡的精髓。同时,炒枳壳消食导滞,车前子与茯苓分利湿邪,共奏通邪气、祛除食积湿浊阻滞之功。此外,方中干姜辛热刚燥,与车前子甘寒滑利、炙甘草甘缓相配,刚柔相济,既避渗利伤阴,又防辛热助火,巧妙平衡小儿稚阴稚阳特质。本案治法演进亦顺应病势。初诊以通脏腑、复升降为核心,兼通邪气、顺本能;二诊大便成形、湿滞减轻,故去车前子防过利伤正,加炒麦芽助运化,体现了顺应病势变化的治疗思路;三诊邪去正复,然体重增长尚缓、脉细,提示脾胃气虚、运化功能尚未完全恢复,故转用异功散平和调理,侧重顺本能、健脾益气以巩固疗效,完成由通滞祛邪向健脾运化的治法转换。

5 结语

“顺通理论”立足小儿生理特点,以“顺天时、顺时势、顺本能”为纲,阐释小儿泄泻病机,揭示其关键在于三焦枢机失运、气机升降乖戾、清浊相干。据此确立“通天地、通邪气、通脏腑”之法度:通天地者,法三因制宜,调和天人关系;通邪气者,贵因势利导,祛除病邪阻滞;通脏腑者,重升降相因,恢复气机常序。本文详述“三通”治法之要,并附验案以彰其效。此理论于传统“脾虚湿蕴”认识之外,另辟蹊径,从三焦气化失司、升降失常的角度,为小儿泄泻,尤其是迁延反复之证的辨治提供了新的理法方药思路,值得临床借鉴参考。

参考文献

- [1] 王子桢, 尚 菁, 闫亚丽. 张士卿教授运用升清降浊法治疗小儿泄泻经验[J]. 中医儿科杂志, 2025, 21(4): 1-4.
- [2] 吴泳蓉, 何清湖, 孙光荣, 等. 国医大师孙光荣中和思想在中医养生学人才培养中的运用与思考[J]. 湖南中医药大学学报, 2025, 45(8): 1408-1412.
- [3] 冷婧漪, 任昕昕, 汪 洋, 等. 基于顺通理论探析《伤寒杂病论》药物外治法[J]. 中医研究, 2025, 38(3): 1-4.
- [4] 陈瑞芳, 侯政昆. 国医大师孙光荣中和思想在治未病中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(10): 75-78.
- [5] 张 晨, 蒲 翔, 曾宪法, 等. 基于“培土生金”理论探讨梗米-甘草配伍在儿童肺炎中的防治思路[J]. 贵州中医药大学学报, 2024, 46(1): 1-4.
- [6] 李国芳, 汪受传. 儿科中药应用八要[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(10): 4660-4663.
- [7] 朱 波, 明廷丽, 胡 波, 等. 基于脾胃气化探讨肺癌靶向药物相关性腹泻的病机和治法[J]. 时珍国医国药, 2025, 36(6): 1130-1133.
- [8] 汤玲玲, 赵 霞, 严 花, 等. 江育仁教授“运脾法”治疗小儿脾胃疾病的传承创新与现代诠释[J]. 南京中医药大学学报, 2024, 40(10): 1064-1070.
- [9] 尹志弘, 吴元洁, 李董男, 等. 《黄帝内经》与《希波克拉底文集》的时空体质关联思想比较研究[J]. 浙江中医药大学学报, 2025, 49(4): 512-517.
- [10] 牛溪苑, 邢玉瑞. 钱乙论治小儿泄泻经验探析[J]. 陕西中医学院学报, 2013, 36(6): 19-21.
- [11] 肖智宇, 张凤丽, 王国杰. 《幼科发挥》小儿泄泻论治特色探析[J]. 江苏中医药, 2018, 50(8): 8-9.
- [12] 夏庭伟, 杨 越, 李炜弘, 等. 中医古籍中地域诊疗特色研究路径[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(3): 1087-1090.
- [13] 黎凯燕, 黄钢花. 黎炳南教授治疗小儿秋季腹泻经验[J]. 湖南中医药导报, 2003, 9(3): 11-13.
- [14] 王连雪. 儿童泄泻的中医证型与体质及相关因素研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2020.
- [15] 田迎春, 刘桂荣. 国医大师张志远从气机升降论治泄泻之经验[J]. 江苏中医药, 2023, 55(6): 7-10.
- [16] 伍冲梅, 潘 坤, 谢果珍, 等. 葛根芩连汤对肠道湿热证泄泻小鼠肠道机械屏障的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(8): 1351-1359.
- [17] 李志翔, 付 强, 曲春成, 等. 基于痛泻要方浅论方剂变化应用之内涵[J]. 吉林中医药, 2023, 43(8): 894-896.
- [18] 徐浩岑, 钱 雄, 李宗起, 等. 保和丸加减治疗儿童脾胃疾病运用举隅[J]. 中国乡村医药, 2022, 29(7): 27.
- [19] 韦 一, 邱俊峰, 陈文铄, 等. 基于“以通为用, 寓补于通”探析早泄因机证治[J]. 山东中医药大学学报, 2024, 48(5): 551-556.
- [20] 任丽萌, 张效霞. 基于“五脏共主”的中医水液代谢系统的建立[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(10): 1638-1644.
- [21] 孙光荣. 气血中和百病消[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012, 10(3): 82-87.

(本文编辑 匡静之)