

# 柴葛解肌汤治疗小儿顽固性发热临证举隅

● 林素财 张银娇

**摘要** 柴葛解肌汤首见于明代陶华《伤寒六书》，全方具有解肌清热的作用，为治阳明经无汗及三阳经合病之主方。在儿科临床上，以此方加减治疗顽固性发热，效果颇佳。

**关键词** 柴葛解肌汤 顽固性发热 中医治疗

柴葛解肌汤首见于明代陶华《伤寒六书》，全方具有解肌清热的作用。方中柴胡疏解少阳之邪；葛根解肌清阳明之热；羌活、白芷外散太阳、阳明之邪；黄芩、石膏清热泻火；桔梗宣通上下，使诸药通达内外；芍药、甘草、生姜、大枣养营和卫，协柴葛以解肌。临床实践发现随证加减运用该方治疗小儿顽固性发热可取得较佳疗效。

## 1 上呼吸道感染

何某，男，4岁。该患儿7天前受凉后出现发热、鼻塞流涕。经抗炎和激素治疗后，体温仍反复升高，徘徊在39℃左右。症见发热恶寒，热势午后较高，四末不温，干咳无痰，口渴，烦躁，舌红，苔薄白，脉滑数。体检：体温38.5℃，咽红，扁桃体Ⅱ度肿大，两肺呼吸音清。西医诊断：上呼吸道感染；中医诊断：感冒。此乃外感风寒，郁而化热，邪在三阳之证。治宜解肌清热，故给予柴葛解肌汤加减：柴胡10g，葛根10g，生石膏15g，黄芩8g，银花10g，连翘10g，青蒿10g，

桔梗5g，甘草5g。水煎服，日进2剂，3剂后热退无复发。

**按** 吴鞠通言：“小儿肤薄神怯，经络脏腑嫩小，不奈三气发泄。邪之来也，势如奔马，其传变也，急如掣电。”小儿脏腑娇嫩，形气未充，一旦感受外邪则传变迅速，往往表邪未解而里热已盛。该患儿感受风寒之邪，寒邪郁肤，而小儿为“纯阳”之体，邪易从热化，诚如《宣明发论·小儿门》所云：“大概小儿病者纯阳，热多冷少也。”故虽感受寒邪，但易出现寒从热化，表里俱热之象，遂予以柴葛解肌汤加减辛凉解肌，兼清里热。方中以葛根为君，解肌清热；配伍柴胡、青蒿、银花、连翘、桔梗轻宣解表；黄芩、石膏以清里热；甘草调和诸药。

## 2 急性支气管肺炎

陈某，男性，7岁。患者因受凉后出现高热，体温最高达39.5℃，咳嗽，咳吐黄色稠痰。在某医院诊断为：急性支气管肺炎，遂予静脉滴注青霉素抗炎，肌注安基比林针退热，用药后汗出体温下降，

但时有反复，连续抗炎治疗6天后发热仍不能得到很好控制。患儿父母遂求助于中医，到我校一附院儿科求诊。症见：发热恶寒，无汗，鼻煽气促，咳嗽，咳吐黄色粘稠痰，口渴喜饮，纳差，便秘，尿黄，舌红，苔薄白干，脉浮滑，体温39℃。中医诊断为：肺炎喘嗽，乃风寒闭肺，寒从热化之证。予柴葛解肌汤加减如下：柴胡10g，葛根15g，鱼腥草15g，连翘10g，金银花10g，麻黄5g，瓜蒌皮10g，桔梗5g，甘草5g，生石膏20g。水煎服，日服2剂，服药后第一天体温降至37.5℃，咳痰易出，大便一次。遂守原方，再进2剂，后诸症消失。

**按** 《幼科金针·肺风痰喘》云：“小儿感受风寒，入于肺经，遂发痰喘，喉间咳嗽不得舒畅，喘急不止，面青潮热，啼哭惊乱，若不早治，则惊风立至矣……”小儿肺炎喘嗽由感受外邪引起，变化快，病情重。小儿发热，容易动风，而出现抽搐，故一见高热，则家长医生俱惧，抗炎退热之药怕用之晚矣。须知，抗菌素多为苦寒之品，易伤脾阳，脾阳受损，无力驱邪外出，故热势反复，难以清解。见患儿发热

恶寒,脉浮滑,可知其表证仍未解也,故用柴葛解肌汤加减解肌清热,化痰平喘而收良效。

### 3 病毒性感冒

邢某,男,8岁。患儿淋雨受凉后出现高热,自测体温最高达 39.5℃,伴头痛、恶寒、咽痛。自服感冒通、银翘片后发热不退,继而出现咳嗽,咳吐黄色粘痰。遂到我校一附院儿科就诊,症见:发热恶寒,头痛,咽痛,咳嗽,咳吐黄色粘痰,舌红苔黄厚,脉浮数。查血常规示:WBC  $8.0 \times 10^9/L$ , N55%, L43%。诊断为病毒性感冒。给予

青霉素、利巴韦林及激素静滴,治疗三天体温仍未见明显下降。经患者父母同意,停用西药,转中医治疗。此属中医感冒范畴,乃外感风寒,郁而化热之证,治宜辛凉解肌。遂治疗以柴葛解肌汤加减:柴胡 10g,黄芩 8g,葛根 15g,板蓝根 10g,鱼腥草 15g,薄荷 5g,银翘 10g,金银花 10g,白芷 10g,桔梗 5g,甘草 5g,生石膏 20g。水煎服,日一剂。连服 4 剂,除时有微咳,其余症状消失。

按 杨仁斋有云:“感冒风邪,发热头痛,咳嗽声重,涕唾稠粘。”“有一份恶寒,便有一份表证”,本

例为邪在太阳未解,风寒郁于肌腠而化热,治疗时应用清解法,以解肌清热。方中葛根驱太阳之邪外出,柴胡解肌透达少阳之邪,配黄芩以增退热之功。重用石膏辛寒清气分,如张锡纯言:“石膏生用以治外感实热,断无伤人之理,且放胆用之,亦断无不退热之理”,现代名医张琪亦云“治疗急性热病,石膏须用生者,更须大剂量方效”、“其退热之功,胜过犀角、羚羊”。配和鱼腥草、薄荷等药,共奏透表清热、表里双解之功,标本兼治,使热退不再反复。

(上接第 38 页)

经药、脾胃经药、肺经药、肾经药、祛风药、凉血药、散血药、退肿药、止泪药、退翳膜药、止痛药、细料药等数百种眼科用药。黄岩谓目虽曰肝窍,而五脏六腑之精华实聚焉,居至高之位,人之日月也,故治之者制方用药,有志斯道者,宜细玩熟玩焉。

黄岩在《眼科纂要》中选录及创制了大批的眼科方剂,以歌括之,简醒明净,如新制柴连汤,方歌谓“目风兼火泪如汤,急用予家柴连汤,芩芍蔓荆梔胆草,木通肝草及荆防”;又如消翳汤,“有翳无火消翳汤,木贼蒙花归尾将,生地蔓荆枳壳芎,柴胡甘草及防风”。书中所辑如除湿汤、新制柴连汤、消翳汤、泻肺饮等皆为眼科著名方剂,配伍严谨,疗效确凿,见收于《中医眼科学》各版教材。现代临

床辨证应用新制柴连汤治疗急性视神经乳头炎、急性虹膜睫状体炎、病毒性角膜炎、前巩膜炎、急性泪囊炎等<sup>[3-5]</sup>,除湿汤治疗眼科带状疱疹<sup>[6]</sup>等均获良效。

#### 3.5 保存了一批珍贵的眼科医案

《眼科纂要》卷七至八,保存了著者临床诊治眼科疾病病案 155 例,先贤治验如李东垣、朱丹溪、汪省之等 24 例治案,此亦为本书特色及贡献之一。考中医眼科历代医著,如《秘传眼科龙木论》、《银海精微》、《目经大成》等,均侧重于病因脉治等理论论述,独《审视瑶函》开篇专设“前贤医案”一篇,仅录二十余例。《眼科纂要》辑录之医案,按病机症状分列,如脾肺风热赤肿胀头痛生疮等症、肺气壅盛睛肿痛等症、太阳睛结热痛疽偷针

等症等,或详或略,紧扣病机,借理论解病案,以病案释理论,阐发蕴奥,使阅者一览无遗。这些医案,既是黄氏眼科学术思想和经验的集中反映,亦为后人研究岭南眼科疾病提供了第一手的临床资料,值得进一步整理研究。

#### 参考文献

- [1]黄岩.眼科纂要[M].清嘉庆二十四年,九经堂藏板.
- [2]黄岩.医学精要[M].凡例.同治六年,广州永汉路登云阁藏板:3.
- [3]喻干龙.新制柴连汤在眼科临床的应用[J].中国中医眼科杂志,1996,2:94-95.
- [4]李居桃.新制柴连汤治验三则[J].湖南中医学院院报,1984(3-4):52-53.
- [5]丁国章,陈慧颖.新制柴连汤治疗病毒性角膜炎 30 例[J].辽宁中医杂志,1987,9:38.
- [6]朱文平.眼睑带状疱疹治验[J].中国中医药现代远程教育,2004,2(7):39.