

银翘温胆汤的临床运用体会

胡 祥

姚安县中医医院彝乡名医工作室 云南楚雄 675300

【摘要】银翘温胆汤是由唐代医家孙思邈《千金要方》里的温胆汤加银花、连翘，由银花五钱，连翘三钱，陈皮三钱，法夏三钱，茯苓五钱，枳实二钱，竹茹一团，干姜三钱，大枣五枚，甘草一钱所组成。具有祛痰降逆，调合胆胃之功，方中银花、连翘清热解毒，陈皮、法夏理气燥湿，降逆除痰，茯苓淡渗利湿，导三焦湿热从小便而出，枳实通利大肠，导三焦湿热从大便而出。合之则为清熱解毒，降逆除痰，从二便分消湿热之剂。凡人之为病，皆由营卫不和所致，故于方中加入姜、枣、草以调和营卫，三焦湿热得到清化，从二便分消，营卫调和病邪自无立足之地。朱丹溪认为本方有“上下左右，无所不宜”之妙。云南是风多湿盛的地方，患外感风热之证，多会兼挟三焦湿邪，临床运用广泛，经验介绍如下。

【关键词】银翘温胆汤；临床运用体会

【中图分类号】R289.5

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2020) 07-103-02

1 治普通感冒属外感风热证

外感风热，邪袭手太阴肺经，证见发热微恶风寒，头身疼痛，有汗或无汗，口渴咳嗽，苔薄白而干，舌边尖红，脉浮数。方用银翘温胆汤加川芎、白芷、苏子、杏仁、前胡。本方能外解风热之邪，内消三焦之湿热，使外感风热兼挟三焦湿热之邪从二便分消，加川芎、白芷从阳明经以止头痛，尤妙在苏、杏、前三味配合，不但能降肺气而止咳化痰，对治疗肝胆经风热痰湿更为专长，故而《本草备要》中记载有：“肝胆经风痰，非前胡不能除”。中医学语中亦常有：“五脏六腑皆令人咳，不独肺也”。因此本方不但治风热袭肺，而是肝胆经以及三焦并治之方，我临床凡遇外感风热证，疗效显著。杨某，男，5岁。外感1天，清涕，微有咽痛，家长给服小儿速效感冒片2次，夜间起床小便后，其母摸其周身发凉，天亮时体温升高达39.5℃，伴怕冷、咳嗽、恶心，即到院行输液对症治疗，当日未进食；次日继续输液，输液中仍发热，头身疼痛，恶心想吐，弃液体改看中医。症见：形寒发热，头痛流清涕，咽红，咳嗽，干呕，口渴，大便稀溏。舌红，苔薄白，脉浮数。辨证为外感风热兼挟三焦湿热，治宜外解风热之邪，内消三焦之湿热，方用银翘温胆汤加川芎、白芷、苏子、杏仁、前胡。处方：银花8g，连翘8g，陈皮6g，法夏6g，茯苓10g，枳实6g，竹茹3g，生姜二片，大枣3g，甘草3g，川芎6g，白芷6g，苏子6g，杏仁3g，前胡6g，神曲10g。2剂后痊愈。

2 治流行性感冒

本病起病急骤，高热畏寒，有时体温可高达39℃至40℃，头痛剧烈，腰酸肢疼，倦怠无力，咽痛声哑，咳嗽痰粘，恶心想吐，脉数疾，舌红苔黄。方用银翘温胆汤加贯众、大青叶、牛蒡子；呕吐者加粉葛、半夏。本方既能清热解毒，以能通利三焦湿热，使病邪从二便分消，贯众、大青叶、牛蒡子为治疗流感特效药，我临床用于治疗流行性感冒，效果很好。杨某，女，40岁。感冒2天，感头痛剧烈，全身酸疼无力，寒热不适，咽喉干痛，咳嗽痰粘，自服阿莫西林、感康，初起汗出，症状稍减，尔后症状反复，头痛咽干加重，怕冷周身酸疼无力。就诊时见咽部充血，扁桃体Ⅰ度肿大。舌质红，苔黄少津，脉浮数。该患者外感时邪未解，有入里化热之势，治以清热解毒，通利三焦湿热，使病邪从二便分消，方用银翘温胆汤加贯众、大青叶、牛蒡子，处方如下：银花15g，连翘15g，陈皮10g，法夏10g，茯苓15g，枳实15g，竹茹9g，生姜三片，大枣9g，甘草5g，贯众15g，大青叶15g，牛蒡子15g，粉葛30g，白芷15g，川芎15g，羌活15g，蒿本15g，并嘱忌食辛辣油腻食物，多喝开水。2剂后诸症悉除。

3 治急性慢性扁桃腺炎

此类患者两侧扁桃体肿大疼痛，易于感冒，发病则高热、咽喉痛，头身疼痛，关节痛，咳嗽呕吐，舌红苔黄，脉浮数。方用银翘温胆汤加紫花地丁、板蓝根、麦冬、桔梗。本方专清肺胃经之热，因咽喉为肺胃经之门户，肺胃二经之火热上炎，咽喉首当

其冲，方中加入紫花地丁、板蓝根则清热解毒之力更强，加麦冬、桔梗上清浮游之火，兼能载药上行，使药达病所，我临床运用此方，治疗急性慢性扁桃腺炎，效果很满意。赵某，女，9岁，季春发热咽痛，乳蛾红赤，口唇生疮，咳嗽，呕心欲呕，腹胀痛，纳呆，舌红苔黄，脉浮数。乃风邪外袭，肺胃热炽，兼有积滞之候，治宜清肺胃经之热，兼消食导滞。方用银翘温胆汤加紫花地丁、板蓝根、麦冬、桔梗。处方：银花8g，连翘8g，陈皮6g，法夏6g，茯苓10g，枳实6g，竹茹3g，生姜二片，大枣3g，甘草3g，紫花地丁12g，板蓝根10g，麦冬6g，桔梗3g，神曲10g，焦楂10g。2剂后痊愈。

4 治病毒性肺炎

患者高热持续，咳嗽喘息，鼻翼煽动，神昏嗜睡，口渴唇青，苔黄舌质红，脉浮数。方用银翘温胆汤加鱼腥草、芦根、川贝、杏仁。本方能大清肺经之热、解毒、化痰、止咳，加贝母、杏仁则肺祛痰之力更强，鱼腥草为治肺炎之要药，芦根能生津止，又能导肺经之热从小便而出，为利湿而不伤津之良药，中医所称之“风湿犯肺”证，其临床特点与现代医学所称之病毒性肺炎基本相似。银翘温胆汤为治风湿犯肺之验方，我临床运用于治疗病毒性肺炎，取得肯定的效果。患者杨某，女性，68岁。主因“发热伴咳嗽1周”于2019年1月10日就诊于我诊室，门诊胸部CT示：双肺感染，以双下肺为甚；双侧胸膜增厚粘连；左心稍大，主动脉管壁钙化。1月12日以“肺部感染”收住老年病科。入院症见：发热、无恶寒，体温最高39.5℃，咳嗽、咳痰，痰色白量少，胸闷，喘息，神昏嗜睡，口渴唇青、乏力，恶心，纳差，大便干结，小便黄；舌红，苔黄，脉浮数。查体：嗜睡，精神差，双肺可闻及湿啰音。辅助检查：血常规示白细胞计数 $5.22 \times 10^9/L$ 、中性粒细胞百分比73.2%、淋巴细胞百分比20.1%、红细胞计数 $3.78 \times 10^{12}/L$ 、血红蛋白156g/L。血沉（ESR）69mm/h；C反应蛋白31.6mg/L，降钙素原（PCT）0.14ng/mL。血气分析示pH7.431、 PaO_2 66.4mmHg、 $PaCO_2$ 32.7mmHg、 SO_2 93.5%；心电图示、心脏彩超未见明显异常。西医诊断：肺部感染、低氧血症；中医诊断：咳嗽（风湿犯肺型），入院后给吸氧，静滴左氧氟沙星（0.3）、头孢哌酮舒巴坦钠（1.5g）每12h一次；静滴盐酸氨溴索（15mg）、多索茶碱（0.1g），每12h一次；口服磷酸奥司他韦胶囊（75mg，每日2次。治疗3日后，患者仍发热，波动在38.5至39.0℃，干咳、少痰、乏力、纳差，大便干，小便深黄，舌红，苔黄，脉浮数。查体：神清，精神萎靡，双肺仍可闻及湿啰音。2019年1月16日复查胸部CT示双肺感染，以双肺下叶为甚，较前加重；双侧胸腔少量积液；左心稍大，主动脉管壁钙化。血常规示白细胞计数 $5.7 \times 10^9/L$ 、中性粒细胞百分比65.7%、淋巴细胞百分比23.9%、红细胞计数 $3.33 \times 10^{12}/L$ 、血红蛋白109g/L，ESR92mm/h，PCT0.06ng/mL，CRP50.5mg/L。科室会诊意见：病毒性肺炎可能，继续氧疗，

继续目前抗病毒治疗,建议加用丙种球蛋白。调整治疗方案为中药方剂银翘温胆汤加鱼腥草、芦根、川贝、杏仁以清肺解毒、降逆化痰止咳,处方如下:银花15g,连翘15g,陈皮10g,法夏10g,茯苓15g,枳实12g,竹茹9g,干姜10g,大枣9g,甘草5g,鱼腥草30g,芦根15g,川贝10g,杏仁10g,炙麻黄12g,石膏30g,贯众15g。每日一剂,日服三次,2剂后热退咳止,大便通,精神好转。2019年1月20日复查双肺CT示双肺病灶吸收,常规出院。

5 治急性慢性胆囊炎

患者有胆囊区胀痛,痛在右上腹并向右肩部及肩胛下角放射,口苦咽干,目眩,心烦喜呕,白睛发黄,脉弦紧,苔黄腻质红。方用银翘温胆汤加金钱草、柴胡、香附、败酱草。该能疏肝利胆,解郁止痛,加柴胡、香附和解除少阳之经,并以理气疏肝,少阳经和则肝胆之病自除,加金钱草、败酱草为消除胆囊炎证之要药,临床治疗多例胆囊炎患者,疗效相当满意。杜某,女,38岁,个体,2019年5月20日初诊。右肋疼痛,时作时止2年多,曾多次在我院经B超检查后诊断为胆囊炎,长期服用消炎利胆药物,但疼痛仍时发时止、时轻时重。近来因饮食不慎,感右侧肋下胀痛加重,痛连右背,伴口苦咽干,目眩,心烦,喜呕,纳少便难。查体:胆囊区压痛,莫非征阳性,B超提示胆囊壁增厚,内壁毛糙,胆略小。外科医生建议手术治疗,但患者不愿手术,要求中医保守治疗。诊时见其舌红,苔黄腻,脉弦紧。辨证为肝胆郁滞,脾胃湿热。治宜疏肝利胆,解郁止痛。方用银翘温胆汤加金钱草、柴胡、香附、败酱草。处方如下:银花15g,连翘15g,陈皮10g,法夏10g,茯苓15g,枳实15g,竹茹9g,干姜10g,大枣9g,甘草5g,金钱草30g,柴胡12g,香附10g,白芍15g,败酱草20g,木香10g,郁金15g,川芎12g。3剂。5月26日复诊。患者疼痛消失,口苦咽干,目眩,心烦,明显改善,感神疲乏力、便溏。原方去败草,加苏条参25g,白术15g,神曲15g。前后共服药6剂,肋痛不作,口苦,目眩,心烦均消除。后经B超复查,报告胆壁大光滑。但肋痛一直未作。

6 治急性慢性中耳炎

中耳炎多因上呼吸道感染、流行性感冒而引起急性中耳炎;慢性中耳炎往往是急性中耳炎鼓膜穿孔的后果,其临床见耳痛逐渐加重,听力减退,耳鸣,发热,头昏,进而耳内流脓,脉浮数,舌红苔白。方用银翘温胆汤加龙胆草、柴胡、黄芩、滑石。本病多因风热乘袭肝胆。肝胆二经司少阳相火,二火相加,随少阳经脉上乘,因少阳经绕耳入耳中,故双见耳痛流脓之证,本方功能清除肝胆经之风热,加柴胡、黄芩以和解少阳则清泄肝胆之力更强,龙胆草专能大清肝胆之火,挫其火热炎上之势,尤妙在滑石

一味,导三焦肝胆湿热从小便而出,使病邪无立足之地。曾治疗多例慢性中耳炎,两剂而收效。童某某,男,10岁,左耳流脓,伴发热半月,体温39.4℃,西医诊断为中耳炎,曾用青霉素等药,发热未减,流脓依然,延余诊治。症见:耳痛,左耳中有淡黄色脓液渗出,伴耳痛,头昏,口干苦,精神差,小便黄,大便干。脉浮数,舌红苔白。四诊合参,此乃风热乘袭肝胆。治宜清肝降火,方用银翘温胆汤加龙胆草、柴胡、黄芩、滑石。处方如下:银花10g,连翘10g,陈皮8g,法夏10g,茯苓12g,枳实10g,竹茹6g,生姜二片,大枣3g,甘草6g,龙胆草6g,柴胡9g,黄芩9g,滑石10g,栀子6g,服三剂后,耳中流脓渐止而愈。

7 治小儿高热惊厥

小儿是稚阴稚阳之体,易虚易实,偶感风热最易引起肝风内动,心火炽盛,风火相煽,热灼津液,化为浊痰,上蒙清窍出现高热神昏,手足厥逆,甚则抽风,脉弦数有力,舌红苔黄。方用银翘温胆汤加黄连、勾藤、全蝎、蜈蚣、地龙。本方力能外清风热之邪,内除肝胆之热,兼能清化上蒙清窍之浊痰,加黄连以泻心火,加钩藤、全蝎、蜈蚣、地龙以熄风定痉,我临床曾用此方治疗多例小几高热惊厥者。服后热退神清,抽搐停止,取得较为满意的疗效。

邻居张某小儿,男,3岁,2018年3月15日初诊,据患儿母亲说:患儿平素每因发热,极易抽风,今日下午又因感冒后高热,在家自给小儿退热片内服,约经一小时,高热不退,突然惊叫一声,随即“抽风”,经捏人中及前额冷敷,酒精擦身等措施,十多分钟后,抽风虽渐止,但神识仍昏,目呆,惟恐再抽,抱来急诊。查视患儿,体温39.5℃,面红耳赤,神识昏蒙,牙关紧闭,痰鸣气粗,手足颤动,易惊,指纹青沉,唇舌红赤,苔黄燥。小便短赤而臭,大便干燥,由此可断,患儿本属阳热体质,肝经素有积热,故每于感受外邪即易化热,热甚动风则灼津为痰上蒙心窍,发为惊厥。治宜清热息风,涤痰开窍,方用银翘温胆汤加黄连、勾藤、全蝎、蜈蚣、地龙。处方如下:银花8g,连翘8g,陈皮5g,法夏6g,茯苓10g,枳实6g,竹茹6g,大枣3g,甘草3g,柴胡3g,炒黄连3g,钩藤6g,全蝎3g,蜈蚣半条,地龙3g,远志3g,石菖蒲3g,瓜蒌仁6g,新苇根汁30滴,每日一剂,日服三次,1剂后热退风定,大便先下如羊粪,后为金黄色稀便,嘱其家属连服六剂,惊厥从此未发。

温胆汤是唐代医家孙思邈“千金方”里的治痰要方,由此化裁而来的有涤痰汤,顺气导痰汤,黄连温胆汤,十味温胆汤等。在临床上比较常用的银翘温胆汤也是在温胆汤基础上的发挥,它可以广泛运用于湿热病气机不畅者,笔者临床运用,仅举七例,供同道参考。只要掌握着施用本方的临床要点,尚能应便,加減运用,本方在治温热病邪方面,有广泛的前景。

(上接第101页)

艾火温度直接进入膝关节腔内,

艾火所产生的红外热效应可以加快膝关节四周组织新陈代谢,减轻疼痛,清除肿胀,提升治疗效果^[3]。温针灸可以对膝关节局部血液运行进行调节,改善症状。

本研究,相比对照组,观察组患者病情得到更大改善($P < 0.05$)。相比对照组,观察组VAS评分更低($P < 0.05$)。

对上述探讨进行归纳,运用温针灸治疗膝关节骨性关节炎,

可以有效缓解症状,促进患者膝关节功能恢复。

参考文献

- [1] 史敏. 温针灸治疗膝关节骨性关节炎的临床应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(28):100-101.
- [2] 赖春, 黄业雄, 余永州. 温针灸配合中药治疗膝关节骨性关节炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(7):783-784.
- [3] 焦利峰. 温针灸治疗膝关节骨性关节炎的临床观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(36):214-215.

(上接第102页)

好,明显减轻症状,增强关节功能。

参考文献

- [1] 张黄鑫, 王楚函, 朱朝霞, 等. 独活寄生汤联合常规西药治疗类风湿关节炎疗效的Meta分析[J]. 风湿病与关节炎, 2019, 8(09):28-35.

- [2] 王国芬, 李娟, 应伟红, 等. 独活寄生汤辅助治疗类风湿关节炎的效果观察[J]. 中华全科医学, 2019, 17(05):793-796.

- [3] 单翠平. 独活寄生汤治疗活动期类风湿性关节炎的临床效果及对患者免疫功能影响[J]. 科, 2018, 13(03):374-376.

- [4] 宋维海, 代晶. 独活寄生汤治疗活动期类风湿性关节炎临床观察[J]. 四川中医, 2016, 34(11):112-114.