

葛根黄芩黄连汤治疗感冒后急性泄泻临证体悟

程志安¹, 唐有谅², 胡广兵³, 王翰宇³

1. 广东省中医院二沙岛分院, 广东 广州 510105

2. 湖北省谷城县盛康镇中心卫生院中医科, 湖北 襄阳 441716

3. 广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州 510120

[关键词] 泄泻; 感冒; 葛根黄芩黄连汤

[中图分类号] R256.34

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415 (2018) 01-0182-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.01.052

葛根黄芩黄连汤来源于《伤寒论·辨太阳脉证并治》：“太阳病，桂枝证，医反下之，利遂不止。脉促者，表未解也；喘而汗出者，葛根黄芩黄连汤主之。”

太阳病，桂枝汤证，反用泻下之药，是误治。误下则脾胃受伤，因而利下不止，此时当辨明表里。脉象急促或短促者，乃胃肠虽伤，但正气尚能抗邪，外邪尚未全陷于里，而表证仍在，治法当以解表为主，表解则利止。若见喘而汗出者，则邪热内传，导致大肠传导失司，故下利。肺与大肠相表里，里热雍盛，上蒸于肺则喘，外蒸于体表则汗出。组成：葛根半斤，甘草二两(炙)，黄芩三两，黄连三两。用法：上四味，以水八升，先煮葛根，减二升，内诸药，煮取二升，去滓，分温再服。现代多水煎服或用煎药机煎煮。主治：外感表证未解，热邪入里，身热，下利臭秽，肛门有灼热感，心下痞，胸脘烦热，喘而汗出，口干而渴，苔黄，脉数。方中重用葛根轻清升发，既能发表解肌，以解在表之邪，又能升清阳，止泻利，使表解里和。因里热已炽，故用黄芩、黄连以清里热，甘草调和诸药，共奏表里两解、清热止利之功。

清·尤怡《伤寒贯珠集》：“太阳中风发热，本当桂枝解表，而反下之，里虚邪入，利遂不止，其证则喘而汗出。夫促为阳盛，脉促者，知表未解也。无汗而喘，为寒在表；喘而汗出，为热在里也。是其邪陷于里者十之七，而留于表者十之三，其病为表里并受之病，故其法亦宜表里双解之法。……葛根解肌于

表，芩、连清热于里，甘草则合表里而并和之耳。盖风邪初中，病为在表，一入于里，则变为热矣。故治表者，必以葛根之辛凉；治里者，秘以芩、连之苦寒也。”

清·柯琴《伤寒来苏集·伤寒附翼》：“桂枝证，脉本缓，误下后而反促，阳气重可知。邪束于表，阳扰于内，故喘而汗出；利遂不止者，此暴注下迫，属于热，与脉微弱而协热利者不同。表热虽未解，而大热已入里，故非桂枝、芍药所能和，亦非厚朴、杏仁所能解矣。故君气轻质重之葛根，以解肌而止利，佐苦寒清肃之芩、连，以止汗而除喘，用甘草以和中。先煮葛根，后内诸药，解肌之力优，而清中之气锐，又与社中逐邪法迥殊矣。”

例1：1988年案例。柳某，女，30岁，7月中旬就诊。因腹泻3天就诊。农忙时节淋雨后感寒，发热，恶寒，身体困重乏力，腹痛，泄泻稀水样便。在村医务所就诊，予以速效伤风胶囊等感冒药以及土霉素等治疗，药后发热、泄泻稀水样便等症状好转。次日下地干活，晚上吃剩饭后再次出现腹痛，多次泄泻，恶寒，服用土霉素等药后症状好转不明显。第3天腹痛腹胀，恶寒，无明显发热，泄泻，排泄物量少，肛门灼热，里急后重感明显，但无明显黏液，暖气口臭，纳呆，口干口苦，少气乏力，口唇干燥，舌质红、苔黄而厚，脉细数。此乃劳作汗出后淋雨，外感风寒，最易伤卫阳，导致卫阳被郁，因而发热恶

[收稿日期] 2017-06-13

[作者简介] 程志安 (1965-), 男, 主任医师, 研究方向: 老年性骨与关节疾病。

寒,身体困重乏力。外感寒湿之邪,侵袭肠胃,导致胃肠升降失常,清浊不分,传导失司,导致腹痛,泄泻稀水样便。予西药后感冒与泄泻症状好转,但此时正气尚未恢复,继续下地劳作,进一步耗伤正气,又加之饮食不洁,导致寒湿入里化热,湿热下注则泄泻,腹痛,里急后重,肛门灼热。湿热阻于中焦,脾胃运化失常,气机升降失司,则脘腹胀满,暖气口臭,口苦。感冒发汗,反复多次泄泻,耗气伤津,因此少气乏力,口干唇燥。舌质红为热,苔黄而厚为湿热,脉细为气津耗伤,数则为热。中医诊断为泄泻,病机为里热夹表,治疗予以解表、清热、化湿,方用葛根黄芩黄连汤加减,处方:葛根 60 g,黄芩 15 g,黄连 9 g,甘草 6 g,因病值暑期,因此加鲜荷叶 150 g 清暑化湿。3 剂后患者症状基本好转,但仍然少气纳呆,予以六君子汤加焦三仙(炒麦芽 30 g,炒谷芽 30 g,炒六神曲 10 g) 4 剂,益气健脾化湿,患者康复。

例 2: 2011 年案例。曾某,男,广东人,41 岁,2011 年 10 月 12 日就诊。国庆长假在湖南旅游途中感冒,加之饮食不习惯,自觉恶寒发热,全身困重,乏力,旅途中自己服用感冒通等药,症状稍有好转,次日出现恶心欲呕,腹痛腹泻,里急后重,肛门灼热,口臭,自己认为是水土饮食不服,因此服用藿香正气丸治疗。第 5 天回家后来医院就诊,腹痛腹泻症状仍然无明显好转,所泻为稀烂便,里急后重,且始终觉得大便未排尽,胃脘胀满,纳呆,口干口苦口臭,全身困重乏力,舌质红、苔黄腻,脉濡。此乃旅途劳顿,外感风寒,加之旅行途中饮食不洁,因而出现风寒伤于外,湿热之邪伤于内。风寒困于外,卫阳被遏,故发热恶寒,全身困重;湿热居于中焦,则脾胃失运,升降失常,上则恶心欲呕,口干口苦口臭;中则胃脘胀满,下则泄泻,大便黏滞不畅,四诊合

参,辨证为湿热下注,治宜清热化湿行气。方用葛根黄芩黄连汤加减,处方:葛根 30 g,大腹皮、黄芩各 15 g,厚朴 10 g,黄连、甘草各 5 g。5 剂,患者大便通畅,饮食恢复正常。

2 个案例均属劳累后外感风寒,虽然不是桂枝汤证,也没有使用泻下药,但病机均为湿热损伤脾胃,导致脾胃升降失司,不能分清化浊。第 1 位患者因夏收季节,过劳疲惫,饮食无常,偶遇风雨而出现感冒、泄泻等证。患者在基层卫生所的就诊处理后,仍有外感表证,因此重用葛根解表生津,升清止泻;暑期暑湿较重,加之湖北地区夏季荷叶随处可取,因此加鲜荷叶以清暑祛湿,此其一也;对于农村患者来说,既可以省钱,又可以治病,此其二也。因此明代许宏《金镜内台方议》:用葛根为君,以通阳明之津而散表邪;以黄连为臣,黄芩为佐,以通里气之热,降火清金而下逆气;甘草为使,以缓其中而和调诸药者也。且此方亦能治阳明大热下利者,又能治嗜酒之人热喘者,取用不穷也。

第 2 个患者旅途感冒并饮食不习惯,自己服药,感冒症状好转,但腹痛腹泻持续,自认为水土饮食不服,服用藿香正气丸等药物,病因判断准确,但因已经入里化热,因此症状并无明显好转。因为广东人不习惯湖南辛辣为主的饮食,疾病由寒化热,病机以湿热为主,因此葛根量相对减少,因痞满较重,大便黏滞不畅,行气则厚重自除,因此加大腹皮和厚朴行气祛湿去满,疏通气机。亦如《绛雪园古方选注》“是方即泻心汤之变,治表寒里热。其义重在芩、连肃清里热;虽以葛根为君,再为先煎,无非取其通阳明之津;佐以甘草缓阳明之气,使之鼓舞胃气而为承宣苦寒之使。清上则喘定,清下则利止,里热解而邪亦不能留恋于表矣。”

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)