

# 柴蝉汤治疗小儿急性高热 62 例

黄岩市中医院

李重临  
李重临

自1986年~1990年笔者采用自拟柴蝉汤治疗小儿急性高热62例，疗效满意。现报告如下。

## 临床资料

62例中，男37例，女25例。年龄最小6个月，最大12岁，平均年龄6.9岁。发病2天以内31例，3~5天20例，6~10天11例。体温在38.5℃~39.5℃者39例，39.5℃以上者23例。诊断：属上呼吸道感染14例，流行性感胃17例，急性扁桃体炎11例，急性支气管炎6例，肺炎2例，肠胃型感胃4例，流行性腮腺炎3例，小儿夏季热2例，待查3例。有29例曾用过西药解热剂、抗生素、激素治疗。

## 治疗方法

柴蝉汤组成：柴胡、黄芩、僵蚕、赤芍、连翘各10克，枳壳、蝉衣各5克。恶寒无汗加荆芥、羌活、豆豉；热盛口干加银花、三叶青、生石膏；挟湿滞食积加藿香、槟榔、厚朴；挟热毒便秘加大黄、大青叶、蒲公英；咳喘痰鸣加麻黄、葶苈子、鱼腥草，剧者调服小儿保赤散。用量随年龄大小病情轻重增损，一般每日2剂，水煎分4次服。恶风寒或无汗者嘱温服取汗。婴幼儿伴呕吐，服药困难者用药汁保留灌肠。热势较高者7例并予柴胡注射液2毫升肌注；表现明显脱水者8例，同时补液。

## 治疗结果

疗效判定标准：显效：治疗2天体温降至正常，临床症状消失或改善；有效：治疗4天体温基本正常，临床症状消失或改善；无效：4天内体温无明显下降。治疗结果：62例中显效35例，有效21例，无效6例（其中急性扁桃体炎2例，肺炎、急性支气管炎、小儿夏季热、待查各1例）；总有效率90.3%。

## 病案举例

王××，男，4岁，1987年7月20日初诊。患儿发热5天，连续使用抗生素、解热剂、激素及输液等治疗4天，体温均波动在40.2~38.4℃之间。转诊中医：身热、面赤、无汗，鼻流黄浊涕，口渴纳呆，咳嗽无痰，舌红苔微黄腻，脉弦数。查：体温40.1℃，咽喉充血，心肺（-），腹微胀，无触痛。血象：白细胞总数15600，中性83%，淋巴17%。诊断：上感。处方：蝉衣、荆芥各5克，僵蚕、黄芩、连翘、柴胡各8克，豆豉、薄荷各6克，枳壳4克，大青叶10克。1天2剂，分4次服。于10小时后汗出体温降至38.4℃，24小时后体温降至37.7℃。48小时后体温正常无回升，纳增，偶见咳嗽，复查血象：白细胞总数7200，中性69%，淋巴31%，以宣肺和胃之剂，调理2天而愈。

## 讨 论

小儿急性高热，绝大多数为急性感染性疾病，属中医外感病。治方柴蝉汤，一是取小柴胡汤主药柴胡、黄芩，长于治外感病各种发热，不拘于少阳病；二是取升降散中的蝉衣、僵蚕，对外感发热有良效；并配合连翘清热透邪、赤芍行瘀泄热，增强清退邪热作用；高热患儿多数消化功能受影响，肠道积滞，每易挟食挟痰，方中配枳壳消痰导滞，协赤芍流通气血，使表里经络疏畅，有利于邪热清除。外感高热病机特点在邪热炽盛与壅结不解，治疗既要清热，更要宣透疏泄，使邪有出路，无汗应重发表，令微汗出；有汗者则可通二便；痰鸣苔腻尤当降痰导滞，疏理肠胃。以保持气机通畅，毋使邪热壅结为治疗之要。本方治疗的小儿高热，临床观察对上感、流感、急性扁桃体炎等效果较好。方中蝉衣、僵蚕能以散剂（减少用量）送服，退热效果更好。本方用量一般宜大，予每日2剂，给药要连续，如作保留灌肠，更应加大用量，所谓“治外感如将”，用药当迅猛。要保护好肠胃道功能，忌食甜味及厚腻食物。