

小柴胡汤合五苓散治疗儿童尿频一例

戴 灿

广州市越秀区白云街社区卫生服务中心 广东省广州市 510030

摘 要：儿童尿频是指小儿排尿次数明显增多，间隔时间显著缩短，每日可达数十次，但总尿量无明显增加，且排除饮水过量等生理性因素。根据现代医学标准，若相同时间段内排尿次数显著超过同龄儿童正常范围（通常白天>8次，夜间>2次），即可判定为异常。儿童尿频则表现为频繁去厕所排尿，每次尿量少，或点滴尿量，不伴有其他尿痛，发热等其他症状。中医将其归为“淋证”“小便数”等，核心病机为气化失常与水液代谢失衡，涉及肾、膀胱、脾、三焦等脏腑功能失调。目前，中医对儿童尿频具有独特的治疗措施，并取得了一定的效果。本文详述了小柴胡汤合五苓散治疗儿童尿频一例，为相关治疗提供参考。

关键词：小柴胡汤；五苓散；尿频；流行性外感

医案：

李某，3岁+，2025年2月10日就诊，家人代诉：患儿小便频，约10多分钟至半小时1次，每次尿量不多，无尿痛，尿色偏黄，夜间入睡后无需起床夜尿，晨起则尿。曾在妇女儿童医疗中心泌尿外科就诊，尿常规检测结果无异常，诊断为神经性尿频，告知观察2周，而观察期间尿频并未有缓解，反而次数有所增加。既往2025年1月8日，患儿开始发热，持续5天，夜间尤甚，最高39.5℃，高热时手足不温，伴有鼻塞、流涕、咳嗽咳痰、咽痛、少许尿频等症状，期间家长自行给患儿服用小儿豉翘清热颗粒和物理降温，效果不佳，上述症状持续，发热第4天在市妇女儿童医疗中心就诊，确诊为甲流，予磷酸奥司他韦颗粒、盐酸左西替利嗪颗粒等药物对症处理，药后热稍减，鼻塞、流涕、咳嗽咳痰、大便连续3天未解，少许尿频，同时使用中医治疗，诊断为外感咳嗽（痰热阻肺），予麻杏石甘汤加减，重在宣肺解表退热、清热化痰。1月18日复诊，热退，咳嗽，流清涕，痰声略重，纳略差，大便干，小便频，舌质略红苔白厚腻，脉浮缓。诊断为外感咳嗽（痰浊阻肺），予宁肺止咳汤加减，重在宣肺化痰、止咳平喘。目前咽红（干），纳差，口气重，大便略干，舌质淡红苔白黄厚腻，脉浮；体查：营养、发育可。诊断：尿频，考虑为：太阳少阳合病；方用小柴胡汤合五苓散加减。使用北柴胡15g，姜半夏10g，桂枝5g，茯苓10g，猪苓10g，白术10g，泽泻10g，川木通5g，甘草片5g，黄芩片5g，炒莱菔子5g，炒麦芽15g，净山楂5g，生

姜2片为引，6剂日两服。

二诊：药后小便频渐减，小便黄，口气重，纳略差，或流涕，大便略干，舌质淡红苔白黄厚腻，脉浮。继续在原方基础上增加行气健脾药物，方用：北柴胡15g，姜半夏10g，桂枝5g，茯苓10g，猪苓5g，白术10g，泽泻10g，甘草片5g，黄芩片5g，炒麦芽15g，净山楂5g，益智5g，山药15g，建曲5g，蒸陈皮5g，生姜2片为引，6剂日两服”

三诊：小便已正常，纳食正常，大便正常。

按语：患儿流行性外感后以小便频数为主诉就诊，据患儿症状及体征诊断为尿频。流行性外感经治后，饮水（中药液）多，尿频，脉浮，大便干结，为太阳表邪未尽内传膀胱之腑之象，膀胱气化失常。流行性外感后，咽干，纳差，太阳表邪未尽解，又传变邪犯少阳，而形成的太少阳合病。方中柴胡和解少阳之邪，舒畅气机，疏邪透表，使疏机运转而邪气透达；黄芩苦寒清少阳之郁热与柴胡合用以及少阳半表半里之邪，半夏，生姜调理脾胃，莱菔子，麦芽，山楂增加健脾之气；泽泻利水渗湿，茯苓、猪苓淡渗利水；桂枝解太阳之表又助膀胱气化与柴胡透解内外之邪；川木通归膀胱经能利尿通淋兼顾润肠通便。

复诊患儿尿频已减，小儿脏腑娇嫩，本脾常不足，经历甲流病后脾胃功能虚弱。在原方的基础上增加山药健脾养胃，建曲、蒸陈皮行气消食开胃，增加益智归脾、肾经，温脾暖肾缩尿。

体会：“尿频”符合中医“小便不利”的范畴，传统中医通常认为小儿尿频与肾和膀胱密切相关^[1]。虚实夹杂：虚证以肾气不固或脾虚湿盛为主，实证则多因湿热下注或肝郁气滞；身心关联：情志不舒（如焦虑、敏感）易导致三焦气机阻滞，诱发神经性尿频。患儿的临床症状如下：尿急尿频但单次尿量少，清醒时明显，入睡后症状消失（多见于神经性尿频）；湿热证可见尿灼痛、尿液混浊，虚证则伴畏寒、乏力或五心烦热。引起疾病发生的原因可以分为生理性、病理性等两种类型，其中生理性因素如下：喝水过多、吃西瓜过多、寒冷、精神紧张等生理性因素，会导致小孩子尿频尿多。病理性因素如下：（1）尿路感染：卫生清洁不到位、喝水少、细菌感染等引发的尿路感染，会导致小孩子尿频尿多。（2）尿崩症：抗利尿激素缺乏、肾脏对抗利尿激素敏感性降低等引发的尿崩症，会导致小孩子尿频尿多。中医认为病机如下：三焦决渎失调导致水道不畅，膀胱气化失司，常伴随情志不舒。为了保障患者得身体健康，应及时对患儿提供治疗。《素问·灵兰秘典论》曰“肾者，作强之官，技巧出焉。三焦者，决渎之官，水道出焉。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则出矣”。《素问·脉要精微论》云“仓廩不藏着，是门户不要也。水泉不止者，是膀胱不藏也。”。《诸病源候论·小便数候》指出“小便数者，膀胱与肾具有客热乘之故也。肾与膀胱为表里，俱主水，肾气下通于阴。此二经既虚，致受于客热。虚则不能制水，故令数小便热则水行涩，涩则小便不快，故令数起也”。除此之外比如脾胃着手论治小儿尿频^[2]；从厥阴经入手疏肝理气，调畅气机^[3]，从胆论治认为胆为阳中之少阳，主少阳春升之气，中精之腑有藏精、主决断、调脏腑气机，处半表半里之间，为连接表里内外之门户枢要^[4]。对于小便不利《伤寒论》中也有诸多的记录，第 71 条“太阳病，发汗后，大汗出，胃中干燥，烦不得眠，欲得饮水者，少少与之，令胃气和则愈。若脉浮，小便不利，热微消渴者，五苓散主之”，以五苓散化气利水，用于表证不解，表邪入里内传膀胱，致使膀胱气化不利，水津不布，津不上承口渴，伴见小便不利，脉浮发热等症；第 96 条“伤寒五六日，中风，寒热往来，胸胁苦满，默默不欲饮食……或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。”小柴胡汤用于邪犯少阳，枢机不利，可见柴胡四症；或胸中烦而不呕，渴，腹中痛，胁下痞硬，心下悸、小便不利，不渴、身有微热，咳等症；第 96 条文后述“若

心下悸，小便不利者，去黄芩，加茯苓四两”此处如少阳病合并水饮内停可采用合解之法^[5]。临床上因小儿或家长常难以准确描述病情，如寒热往来，口苦渴，胸胁苦闷等，五苓散和小柴胡汤证不一印俱全，根据《伤寒论》“知犯何逆，随证治之”^[7]。

小柴胡汤合五苓散是临床对患儿进行治疗的重要措施，其中小柴胡汤治疗中包含柴胡、黄芩、半夏等药材，可以起到调和少阳枢机，疏解情志郁结，并且能够疏利三焦气机，改善神经紧张状态^[8]。五苓散药剂包含茯苓、泽泻、桂枝等药材，具有利水渗湿，调节水液代谢的功效，并且还可以温阳化气，恢复膀胱气化功能。小柴胡汤通过柴胡疏利少阳枢机、黄芩清肝胆郁热，改善三焦气化功能，恢复水液输布的通道畅通；配伍五苓散的桂枝温通阳气和白术健脾益气，增强膀胱与三焦之间的气化联动，形成“调畅三焦-疏利水道-恢复气化”的递进调节路径^[9]。再者，五苓散中茯苓、泽泻、猪苓通过多重利尿效应增加排尿总量，避免膀胱因微量尿液滞留反复刺激排尿反射。桂枝与白术协同增强脾肾阳气，促进尿液浓缩和膀胱括约肌功能恢复，减少无效排尿次数；小柴胡汤中半夏、生姜配伍五苓散的白术，共同强化脾胃运化水湿能力，阻断“脾虚生湿-湿阻膀胱”的恶性循环。柴胡-黄芩组合通过调节 γ -氨基丁酸受体活性缓解焦虑状态，降低中枢神经对膀胱的异常敏感性；党参-大枣-甘草补益中焦气血，改善自主神经功能紊乱导致的膀胱过度活动。两方合用形成“疏利+渗利”的双向调节模式：小柴胡汤侧重三焦气机动态平衡，五苓散强化局部水液代谢稳态，既改善尿频症状，又调节诱发尿频的心理生理基础^[10]。

本文纳入的患儿，在初诊中被诊断为尿频，经判断考虑患太阳少阳合病，我院积极对患儿提供小柴胡汤合五苓散加减治疗。方中含有如下药材：北柴胡、姜半夏、桂枝、茯苓块、白术、泽泻、川木、炒莱菔子、生姜等药物。其中北柴胡是一种常见的中药材，具有疏散退热、疏肝解郁、升举阳气等功效^[11]。如果尿量多是由于外感邪气，邪在少阳，出现寒热往来、胸胁苦满等症状，同时伴有尿量多，在符合中医辨证论治的情况下是可以使用柴胡的。因为柴胡主要针对的是外感病邪及相关的机体失调状态，其对尿量多本身可能没有直接的影响，但可以对整体的病症进行调节^[12]。姜半夏通过燥湿化痰作用，改善脾胃运化功能，减少水湿内停对膀胱的异常刺激。姜半夏能缓解胃气上逆导致的消化功能紊乱，

改善因脾胃不和引起的“中焦气滞-水道不利”相关性尿频。同时,通过调节 γ -氨基丁酸受体活性,缓解焦虑情绪,抑制自主神经紊乱导致的神经性尿频^[13]。桂枝性温,归心、肺、膀胱经,通过温通阳气促进水液代谢,缓解因脾肾阳虚或膀胱气化不足导致的尿频。同时还可刺激肾脏代谢功能,加速体内多余水分排泄,对排尿不利或水肿相关尿频有调节作用。临床常用于湿热或寒湿阻滞导致的小便频数、尿量少而不畅。茯苓通过利水渗湿和健脾功能改善脾胃运化,调节体内水液平衡,减少因脾虚导致的水湿滞留对膀胱的刺激,适用于脾虚型尿频。白术既能通过燥湿作用排出多余水分(如湿热型水肿),又能通过健脾固摄减少因脾虚不固导致的尿频,通过增强脾胃运化功能,调节水湿停滞,减轻因脾虚导致的尿频症状(如尿频伴食欲不振、便溏)^[14]。泽泻通过增加尿量、促进体内多余水分排出,缓解因水湿停滞或湿热内蕴导致的尿频症状,尤其适用于排尿不畅、尿量少而频次高的患儿。能清泻下焦湿热,对尿路感染或膀胱炎引起的尿频、尿急、尿痛有缓解作用,通过抑制病原体 and 减轻炎症反应调节排尿功能。现代研究表明,泽泻可增强肾小球滤过率,促进代谢废物排泄,间接改善因肾功能代偿性异常导致的尿频现象。川木通过促进尿液排出,改善因湿热下注或尿路感染导致的尿频、尿急、尿痛症状,尤其适用于湿热型尿频(如小便灼热、色黄赤)。其利尿作用可缓解膀胱刺激,但对单纯肾虚型尿频可能加重症状。莱菔子可通过促进尿液排出,缓解因湿热下注或水湿停滞导致的尿频、尿急症状,尤其适用于湿热型尿频伴小便黄赤或水肿的患儿。生姜性温,可通过局部外敷(如肚脐或腹部)刺激经络传导,促进膀胱收缩与尿液排出,缓解因风寒侵袭或膀胱虚寒导致的尿频症状。通过将上述诸多药材联合应用对患儿进行治疗,可以有效改善患儿的临床症状。经后续多次诊断后,结合患儿的临床症状进行不断的调整药方,从而促进患儿的全面康复。

参考文献:

- [1] 聂慧娜,王丽,韩珍珍等.朱珊教授辨治小儿神经性尿频[J].中国临床研究,2020,12(6):5-6
- [2] 刘晓莉,王林.从脾肾论治小儿神经性尿频验案分析[J].江西中医药,2016,11(47):50-51
- [3] 吴向武,钟石秀,伍健光.伍炳彩治疗小儿神经性尿频验案 1 则[J].江西中医药,2016,47(407):50-51
- [4] 李荣贞,刘靖薇,许楷斯等.罗笑容教授从胆论治小儿神经性尿频经验[J].中国医药导报,2020,17(12):153-156
- [5] 谭映辉,任伟明,杨祥正.五苓散及猪苓汤在小儿发热性疾病中的运用及鉴别[J].中医临床研究,2021,13(25):116-117
- [6] 陈云坤,李芹,王成虎.五苓散证的里热病机探讨[J].中国中医急症,2021,30(4):675-677
- [7] 刘一铭,何水恩,陈汉华.艾灸背俞穴联合中药内服治疗小儿神经性尿频的临床疗效观察及关联规则分析[J].辽宁中医药大学学报,1-12.
- [8] 龚泽辉,秦曼.秦曼教授治疗小儿神经性尿频肾虚湿热型用药规律的数据挖掘[J].中国中西医结合儿科学,2023,15(04):359-364.
- [9] 董彩凤.耳穴埋豆联合脐灸治疗儿童神经性尿频的临床观察[J].中国民间疗法,2023,31(13):47-49.
- [10] 李涛,刘江枫,陈源,徐春悦,杨雅婷,张琦,李宝玲.基于聚类分析和关联规则探讨脑小血管病相关认知功能障碍的中医证候规律[J].中西医结合心脑血管病杂志,2023,21(12):2165-2169.
- [11] 李佩颖,徐福平.中医调理脾肾治疗虚劳尿频验案 1 则[J].基层中医药,2023,2(04):24-26.
- [12] 赵瑞,高岭.小儿尿频汤治疗小儿神经性尿频的临床疗效[J].深圳中西医结合杂志,2022,32(18):37-39.
- [13] 董彩凤.中药熏蒸联合耳穴压豆治疗小儿神经性尿频 30 例[J].光明中医,2022,37(09):1623-1626.
- [14] 李娜,朱晶,马斯风,徐鑫,徐金星.穴位贴敷及针刺疗法联合补中止频汤治疗儿童尿频肺脾气虚证的临床疗效评价[J].智慧健康,2021,7(32):154-156.

作者简介:戴灿 性别:女 出生年月日(1989 年 03 月 16 日) 民族:汉 籍贯:湖南 职称:主治医师,学历:中西医结合硕士研究方向:中医内科