



专 家 共 识

GS/CACM ×××—201×

代替××××××××

葛根汤颗粒（片）治疗外感病 临床应用专家共识

Expert consensus on the clinical application of Gegen Decoction
granules (tablet) for the treatment of exogenous diseases

（稿件类型：公示稿）

（本稿完成时间：2023年02月）

202×-××-××发布

中 华 中 医 药 学 会 发布

目 次

前 言.....	I
引 言.....	II
1 推荐意见/共识建议概要表.....	1
2 范围	1
3 药物基本信息.....	1
3.1 处方来源.....	1
3.2 药物组成.....	1
3.3 功能主治.....	1
3.4 政策准入情况.....	1
4 临床问题清单.....	2
5 疾病诊断.....	3
5.1 中医诊断要点.....	3
5.2 西医诊断要点.....	4
6 临床应用建议.....	5
6.1 适应症.....	5
6.2 疗效特点.....	5
6.3 用法用量.....	6
6.4 疗程.....	6
6.5 联合用药.....	6
6.6 特殊人群用药.....	7
7 安全性.....	7
7.1 不良反应.....	7
7.2 禁忌.....	7
7.3 注意事项.....	7
8 利益相关说明.....	8
附录 A	9
(资料性附录)	9
A.1 中医理论基础.....	9
A.2 药学研究	9
A.3 药理研究	10
A.4 非临床安全性研究	13
A.5 研究进展	13
参 考 文 献.....	16

前 言

本共识按照GT/T1.1-2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》及《中华中医药学会中成药临床应用专家共识报告规范》给出的规则起草。

本共识由山东中医药大学附属医院、瑞阳制药股份有限公司提出。

本共识由中华中医药学会归口。

本共识起草单位：山东中医药大学附属医院、中国中医科学院广安门医院、广州中医药大学第一附属医院等。

本共识主要起草人：张伟（山东中医药大学附属医院）、何荣（山东中医药大学附属医院）。

本共识指导委员会专家：

本共识专家组（按姓氏笔画排序）：于文成（青岛大学附属医院）、王成祥（北京中医药大学第三附属医院）、王伟（山东大学第二医院）、王明航（河南中医药大学第一附属医院）、王晖（山东大学第二医院）、王蕾（中国中医科学院广安门医院）、毛兵（四川大学华西医院）、孔伟（中国中医科学院西苑医院）、曲仪庆（山东大学齐鲁医院）、刘良倚（江西中医药大学附属医院）、李风森（新疆维吾尔自治区中医院）、李光熙（中国中医科学院广安门医院）、李昊（山东大学齐鲁医院）、李素云（河南中医药大学第一附属医院）、杨亚波（松原市中医院）、辛义周（山东中医药大学附属医院）、宋文采（临沂市中医院）、宋英华（山东省第二人民医院）、迟翔宇（山东省立医院）、张才擎（山东省第二人民医院）、张立山（北京中医药大学东直门医院）、张伟（广州中医药大学第一附属医院）、张炜（上海中医药大学附属曙光医院）、张洪春（中日友好医院）、陈薇（北京中医药大学）、苗青（中国中医科学院西苑医院）、岳淼（山东省胸科医院）、封继宏（天津中医药大学第二附属医院）、姜伟洲（潍坊市中医医院）、姜淑娟（山东省立医院）、秦东风（聊城市中医院）、阎小燕（山东中医药大学附属医院）、谢社玲（中国人民解放军总医院）。

本共识工作组：何荣、陶夏莉、王连启、陈晋红、李宝海、苗云翠。

引 言

外感病（外感热病）相当于现代医学的多种感染性疾病和传染性疾病，是许多疾病的诱因。急性上呼吸道感染是最常见的感染性疾病，是全球急性感染性疾病的主要原因和婴幼儿死亡的重要因素。自然界存在的多种病毒、病毒变异及新的未知病毒的出现，也给外感病现有防治方案带来巨大的挑战。

《伤寒论》是我国第一部理法方药完备、理论联系实际的临床著作，系统揭示了外感病的诊治规律；中医药在外感病治疗中往往能在短时间内截断病程而取得显著的治疗效果，尤其对未知病原体的侵袭疗效卓著，防治优势明显；明确中医学在外感病发生、发展规律，病因构成、病机特点及中成药使用等方面的应用价值，对提高外感疾病的防治有重要意义。葛根汤是《伤寒论》中治疗外感病太阳病阶段，太阳经输不利症候群的要方。葛根汤颗粒是由瑞阳制药股份有限公司研制的国家三类中药新药，来自于《伤寒论》原方，由葛根、麻黄、桂枝、生姜、甘草、白芍、大枣组成，用于治疗风寒感冒，症见发热恶寒、鼻塞流涕、咳嗽咽痒、咯痰稀白、无汗、头痛身疼、项背强急不舒、苔薄白或薄白润、脉浮或浮紧。诸药合用发挥发汗解表、升津舒经以及缓急止痛等作用。葛根汤颗粒（片）在临床上广泛应用于外感病的预防和治疗，包括普通感冒、流行性感、胃肠型感冒。产品最新研究还用于新冠肺炎早期（医学观察期、轻症），以及因外感风寒诱发或加重的颈椎病伴颈项强直不舒或疼痛患者。葛根汤颗粒于 2003 年由国家食品药品监督管理局（CFDA）批准上市（国药准字 Z20030077）（注：葛根汤片于 2008 年上市，国药准字 Z20080249），荣获国家火炬计划项目，并进入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（2020 年版）乙类，OTC 甲类产品；葛根汤颗粒是《中医临床诊疗指南释义·呼吸病分册》、《中成药临床应用指南·感染性疾病分册》、《流行性感与人感染禽流感及防控技术指南》共同推荐的产品；是 2020 年版《中国药典》收录品种；2020 年 1 月 18 日《湖北省中医院新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治协定方》将葛根汤颗粒列为推荐药物；2020 年 2 月 19 日山东省颁发的《山东省新型冠状病毒肺炎中医药诊疗方案（第二版）》将葛根汤颗粒列为新型冠状病毒肺炎初期推荐药物；2020 年 11 月 18 日颁发的《山东省 2020 年流行性感中医诊疗方案》将葛根汤颗粒列为风寒束表推荐药物；2020 年《新型冠状病毒肺炎早期中成药干预的药学共识（北京）》也将葛根汤颗粒列为推荐药物等。

葛根汤颗粒（片）上市时间超过 19 年，临床应用广泛，但目前仍缺乏对临床应用经验系统归纳、总结，缺少规范的指导性文件以指导临床医生合理用药。基于以上分析，中华中医药学会标准化办公室 2021 年 8 月立项，山东中医药大学附属医院牵头，组织全国范围内 26 家单位包括中西医临床专家、药理学和方法学在内的 35 位专家协作，系统梳理了产品自上市以来的临床应用经验及基础研究成果，以名义组法形成 10 项推荐意见、14 项共识建议，最终以指导性文件规范葛根汤颗粒（片）的临床应用，更好地保障葛根汤颗粒（片）治疗外感病的临床疗效和安全性。本共识适用于全国各等级医院、基层医疗卫生机构临床各级临床医师（中医、西医、中西医结合专业）、药师，旨在为合理使用葛根汤颗粒（片）治疗外感病提供指导和参考。

葛根汤颗粒（片）治疗外感病临床应用专家共识

1 推荐意见/共识建议概要表

《葛根汤颗粒（片）治疗外感病临床应用专家共识》达成 10 条共识推荐意见（表 1）和 14 条共识建议（表 2）。

表 1 本共识达成的推荐意见概要表

序号	共识条目	证据等级	投票结果	推荐强度
1	葛根汤颗粒（片）可用于治疗普通感冒、流行性感冒、外感风寒引起的肠胃不适等呼吸系统疾病。	C 级	21/21	强推荐
2	葛根汤颗粒（片）治疗外感病时，适宜的中医证型为风寒证，可以用于外感风寒、内伤湿滞型等。	C 级	19/21	强推荐
3	葛根汤颗粒（片）可用于未见发热的外感病。	C 级	16/21	强推荐
4	葛根汤颗粒（片）可用于低热（37.3℃-38℃）、中等热（38.1℃-39℃）的外感病。	C 级	17/21	强推荐
5	葛根汤颗粒（片）治疗感冒，可以缩短退热时间。	C 级	20/21	强推荐
6	葛根汤颗粒（片）治疗感冒，可以缓解项背强急不舒及全身酸痛。	C 级	19/21	强推荐
7	葛根汤颗粒（片）治疗感冒，可以缓解鼻塞、流涕等卡他症状。	C 级	19/21	强推荐
8	葛根汤颗粒（片）可以改善太阳病所见的头、颈、肩、腰、背拘急疼痛，甚或强直不舒。	C 级	19/21	强推荐
9	葛根汤颗粒（片）治疗流感具有抗病毒作用。	C 级	16/21	强推荐
10	葛根汤颗粒（片）用于外感风寒引起的肠胃不适，可以改善呕吐、胃胀、腹痛、腹泻等症状。	C 级	16/21	强推荐

表 2 本共识达成的共识建议概要表

序号	共识条目	投票结果	建议情况
1	葛根汤颗粒（片）更适宜治疗外感病前期。	21/21	建议
2	葛根汤颗粒（片）用于感冒，可以减少下呼吸道感染等并发症的发生。	18/21	建议
3	葛根汤颗粒（片）临床使用时按说明书用量使用，一次 6g（1 袋），一日 3 次。	21/21	建议
4	葛根汤颗粒（片）临床使用中，应用常规剂量疗效差者，可酌情加量服用，建议饭后服用。	17/21	建议
5	葛根汤颗粒（片）可应用于孕妇、哺乳期妇女，使用时可酌情减量。	18/21	建议
6	葛根汤颗粒（片）可应用于胃肠道功能不全及肾功能不全等特殊人群，使用时可酌情减量。	16/21	建议

7	葛根汤颗粒（片）应用于小儿，用量可以年龄为标准，1-3岁按照成人1/3量使用，4-6岁按照成人1/2量使用，7-12岁按照成人量使用。	16/21	建议
8	建议葛根汤颗粒（片）治疗普通感冒及流感的疗程为7天以内，治疗外感风寒引起的肠胃不适疗程为7天，治疗外感风寒所致的项背疼痛疗程为14天，可根据病情适当调整疗程。	18/21	建议
9	葛根汤颗粒（片）可单用或联用治疗外感病，无合并感染、无基础疾病时可单独使用。联合用药时可提高治疗效果，如高热时可联用退热药等。葛根汤颗粒（片）用于感冒联合用药时，可以减少其它退热药、镇咳药等对症治疗药物的使用剂量和次数。	21/21	建议
10	葛根汤颗粒（片）不良反应发生率极低，偶见心慌、轻度恶心等不良反应，一般通过停药或减少用量即可改善。	19/21	建议
11	痰中带血者、汗出过多者、胃肠道功能不全者、肝肾功能不全者等需慎用葛根汤颗粒（片）。	18/21	建议
12	运动员需慎用葛根汤颗粒（片）；对药物成分过敏者及过敏体质者应忌用葛根汤颗粒（片）。	21/21	建议
13	烟、酒精、茶、辛辣、生冷油腻的食物可能会影响葛根汤颗粒（片）的药效。	20/21	建议
14	滋补性中药可能会影响葛根汤颗粒（片）的药效。	20/21	建议

2 范围

本共识明确葛根汤颗粒（片）治疗外感病的临床应用人群特征、用法用量、疗程、用药时间、特殊人群用药和注意事项等，并说明其临床应用的安全性。

本共识适用于各等级医院和基层医院的临床执业医师（中医、西医、中西医结合专业）、药师；也可供护理人员参考。

3 药物基本信息

3.1 处方来源

东汉张仲景的《伤寒杂病论》是我国第一部理法方药完备，系统揭示外感热病诊治规律的著作。葛根汤记载于《伤寒杂病论》，涉及葛根汤的条文有三条，分别是：

“太阳病，项背强几几，无汗恶风，葛根汤主之。” (31)

“太阳与阳明合病者，必自下利，葛根汤主之。” (32)

——《伤寒论·辨太阳病脉证并治中》^[1]

“太阳病，无汗而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉，葛根汤主之。” (12)

——《金匮要略方论·痉湿喝脉证治第二》^[1]

葛根汤是治疗太阳病的经典方，药简效宏，历经千年仍为世代医家推崇备至，葛根汤颗粒（片）源自葛根汤原方^[2]，经现代方法精制而成的中成药颗粒剂和片剂两种剂型，是湖北省医药工业研究院和瑞阳制药股份有限公司共同研制的三类中药新药。

3.2 药物组成

葛根、麻黄、白芍、桂枝、甘草、大枣、生姜。辅料为：糊精、甜菊糖苷、乙醇。

3.3 功能主治

发汗解表，升津舒经。用于风寒感冒，症见：发热恶寒，鼻塞流涕，咳嗽咽痒，咯痰稀白，无汗，头痛身疼，项背强急不舒，苔薄白或薄白润，脉浮或浮紧。

3.4 政策准入情况

① 2005年，葛根汤颗粒获得由国家科学技术部、国家商务部、国家质量监督检验检疫总局、国家环保总局联合颁发的国家重点新产品证书；

② 2011年，葛根汤颗粒被国家食品药品监督管理局评为国家二级中药保护品种；

③ 2013年，葛根汤颗粒“一步制粒”的制备方法被国家知识产权局授予发明专利证书；

④ 2014年，葛根汤颗粒获得科学技术部火炬高技术产业开发中心颁布的国家火炬计划产业化示范项目证书；

⑤ 2009年、2017年、2019年和2020年葛根汤颗粒（片）被连续收入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》辛温解表剂（乙类）；

⑥ 2018 年葛根汤颗粒（片）进入 OTC 甲类产品；

⑦ 葛根汤颗粒是《中医临床诊疗指南释义·呼吸病分册》《中成药临床应用指南·感染性疾病分册》《流行性感冒与人感染禽流感及防控技术指南》共同推荐的产品；

⑧ 2020 年 1 月 18 日列入《湖北省中医院新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治协定方》推荐药物^[3]；

⑨ 2020 年湖北省中医院新型冠状病毒肺炎中医药防治方案（第三版）临床治疗期轻型，寒邪袭表证推荐药物^[4]；

⑩ 2020 年 2 月 19 日山东省颁发了《山东省新型冠状病毒肺炎中医药诊疗方案（第二版）》，新型冠状病毒肺炎初期推荐药物^[5]；

11 2020 年 11 月 18 日被纳入《山东省 2020 年流行性感冒中医诊疗方案》风寒束表推荐药物^[6]；

12 2020 年《新型冠状病毒肺炎早期中成药干预的药学共识（北京）》指出，如果在疫情期间或医学观察期，恶寒重（伴或不伴发热）、头痛身痛、鼻塞流涕、咳吐清痰等，并且存在明显的受凉史，建议选用疏风散寒类中成药进行治疗，推荐葛根汤颗粒^[7]。

4 临床问题清单

本共识主要回答 19 个临床问题（表 3）。

表 3 本共识回答的临床问题

临床问题
一、适应症相关问题
1. 葛根汤颗粒（片）除治疗普通感冒、流行性感冒、还可以治疗哪些呼吸系统疾病？
2. 葛根汤颗粒（片）治疗外感病时，仅用于风寒证，还是也可用于风寒夹湿？
3. 葛根汤颗粒（片）治疗外感病最适宜的阶段为前期、中期还是后期，或者各个时期均使用？
4. 葛根汤颗粒（片）更适用于哪种程度的发热，低热、中等度热还是高热？是否适用于未见发热的患者？
二、疗效相关问题
5. 葛根汤颗粒（片）用于感冒，是否可以缩短退热时间？ 是否可以缓解项背强急不舒及全身酸痛？是否可以缓解鼻塞流涕等卡他症状？
6. 葛根汤颗粒（片）是否可以改善因外感风寒诱发或加重的头、颈、肩、腰、背拘急疼痛，后头部至背部肌肉拘急疼痛，甚或腰部强直不舒？
7. 葛根汤颗粒（片）治疗流感是否具有抗病毒作用？
8. 葛根汤颗粒（片）用于感冒，是否可以减少下呼吸道感染的概率，是否可以减少并发症？
9. 葛根汤颗粒（片）用于胃肠型感冒，是否可以改善呕吐、胃胀、腹痛、腹泻等症状？

三、用法用量相关问题
10. 葛根汤颗粒（片）一般用法用量是怎样的？服药时间一般为饭前还是饭后？
11. 葛根汤颗粒（片）用于小儿、老人、孕妇等特殊人群，用药剂量范围是多少？ 小儿 1-2 岁，3-6 岁，7-12 岁，13-18 岁怎么使用？
12. 葛根汤颗粒（片）的疗程一般为多久？
四、联合用药相关问题
13. 葛根汤颗粒（片）用于治疗外感病时，什么时候可以单用，什么时候需要联合用药？
14. 如需联合其他药物进行治疗，葛根汤颗粒（片）常联合使用哪些药，中药和化药分别是？儿童（1-2 岁，3-6 岁，7-12 岁，13-18 岁）联合用药方案如何调整？
15. 葛根汤颗粒（片）用于感冒联合用药时，是否可以减少其它退热药、镇咳药等对症治疗药物的使用剂量和次数？
16. 联合用药时，是否应有给药间隔时间？
五、安全性相关问题
17. 葛根汤颗粒（片）曾出现过哪些相关的过敏反应或不良反应？应如何处理？
18. 哪些人群需慎用或忌用葛根汤颗粒（片）？如严重失眠、高血压、心律失常、糖尿病等。
19. 哪些食物或药物可能会影响葛根汤颗粒（片）的药效？

5 疾病诊断

5.1 中医诊断要点

葛根汤颗粒（片）适用于外感病（GB/T 15657-2021《中医病证分类与代码》A01.）中的普通感冒（GB/T 15657-2021《中医病证分类与代码》A01.01.01.）、时行感冒（GB/T 15657-2021《中医病证分类与代码》A01.01.01.02）、太阳病（GB/T 15657-2021《中医病证分类与代码》A01.02.01）、阳明病（GB/T 15657-2021《中医病证分类与代码》A01.02.02）。

5.1.1 普通感冒（风寒犯表证）诊断要点

参考《普通感冒中医诊疗指南（2015 版）》

主症及舌脉：鼻塞，流清涕，恶寒，肢体酸楚甚则酸痛，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

次症：喷嚏，咽痒，咳嗽，发热，无汗，头痛。

诊断：1）恶寒、无汗，或并发热；2）鼻塞、流清涕；3）头痛，或肢体酸楚甚则酸痛；4）脉浮或浮紧。具备 1）、2）2 项，加 3）、4）中 1 项。

5.1.2 流行性感（寒邪束表证）诊断要点

参考《中医药治疗流感临床实践指南（2021）》

发病后 1-3 日，以高热、恶寒、头身疼痛为主要症状，属“伤寒太阳病”。

症见恶寒，发热，无汗，头身疼痛，或伴见咳嗽、流涕，无咽痛口渴，舌质淡红，舌苔薄白，脉浮紧。

5.1.3 外感风寒引起的肠胃不适（外感风寒、胃肠失和证）诊断要点

参考《胃肠型感冒诊断与疗效评价专家共识 2019》

主症：①恶心或呕吐；②腹泻；③恶寒或发热；

次症：①脘腹胀痛；②胸膈痞闷；③鼻塞；④流清涕；⑤头痛；⑥食少纳呆。

舌象：苔白腻；

脉象：脉浮濡。

5.2 西医诊断要点

葛根汤颗粒(片)适用于感冒(ICD-11, 编码 SA60)、流行性感(ICD-11, 编码 L1-1E3)；“胃肠型感冒”是我国常用的约定病名，ICD-11 没有该疾病的病名分类。

5.2.1 感冒诊断要点

参考《急性上呼吸道感染基层诊疗指南（2018 年）》

普通感冒：俗称“伤风”，又称急性鼻炎或上呼吸道卡他，以鼻咽部卡他症状为主要临床表现。多由鼻病毒引起，其次为冠状病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、埃可病毒、柯萨奇病毒等。

起病较急，主要表现为鼻部症状，如喷嚏、鼻塞、流清水样鼻涕，也可表现为咳嗽、咽干、咽痒或灼热感，甚至鼻后滴漏感。发病同时或数小时后可有喷嚏、鼻塞、流清水样鼻涕等症状。2-3d 后鼻涕变稠，常伴咽痛、流泪、味觉减退、呼吸不畅、声嘶等。一般无发热及全身症状，或仅有低热、不适、轻度畏寒、头痛。体检可见鼻腔黏膜充血、水肿、有分泌物，咽部轻度充血。

5.2.2 流行性感(ICD-11) 诊断要点

参考《流行性感(ICD-11) 诊疗方案（2020 版）》

临床表现：主要表现为发热、头痛、肌痛和全身不适起病，体温可达 39-40℃，可有畏寒、寒战，多伴全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状，常有咽喉痛、干咳，可有鼻塞、流涕、胸骨后不适等。颜面潮红，眼结膜充血等。部分患者症状轻微或无症状。

儿童的发热程度通常高于成人，患乙型流感时恶心、呕吐、腹泻等消化道症状也较成人多见。新生儿，可仅表现为嗜睡、拒奶、呼吸暂停等。无并发症者病程呈自限性，多于发病 3-5 天后发热逐渐消退，全身症状好转，但咳嗽、体力恢复常需较长时间。

临床诊断病例：有流行病学史和上述流感临床表现，且排除其他引起流感样症状的疾病。

确定诊断病例：有上述流感临床表现，具有以下一种或以上病原学检测结果阳性：1) 流感病毒核酸检测阳性；2) 流感抗原检测阳性；3) 流感病毒分离培养阳性；4) 急性期和

恢复期双份血清的流感病毒特异性 IgG 抗体水平呈 4 倍或 4 倍以上升高。

5.2.3 外感风寒引起的肠胃不适诊断要点

参考《胃肠型感冒诊断与疗效评价专家共识 2019》

根据呼吸道和胃肠道症状和体征，具备外感症状及消化道症状。结合血常规、大便常规可做出临床诊断，一般无需病原学诊断，特殊情况下可检查病原体，与流行性感冒、轮状病毒胃肠炎等其他疾病鉴别。

6 临床应用建议

6.1 适应症

推荐意见 1: 葛根汤颗粒（片）可用于治疗普通感冒、流行性感冒、外感风寒所致的胃肠功能紊乱等呼吸系统疾病（中医外感病中的普通感冒、时行感冒、太阳病及太阳阳明合病）^{[18],[19]}（证据级别 C 级；推荐强度：强推荐）。

外感病是感受外邪而致的以发热为主要表现的一类疾病，是临床常见病、多发病，具有起病急、变化快、转变迅速、病程短等特点。相当于现代医学的多种感染性疾病和传染性疾病，是许多疾病的诱因。呼吸系统感染性疾病和传染性疾病属于外感病的范畴。

推荐意见 2: 葛根汤颗粒（片）适用于外感病中医辨证为风寒证，也可以用于外感风寒、内伤湿滞型等^{[15]-[17],[20],[21]}（证据级别 C 级；推荐强度：强推荐）。

推荐意见 3 和 4: 葛根汤颗粒（片）可用于低热（37.3°C-38°C）、中等热（38.1°C-39°C）的外感病，以及未见发热的外感病^{[15]-[19],[21],[23]-[25]}（证据级别 C 级；推荐强度：强推荐）。

葛根汤颗粒（片）更适宜治疗外感病前期（共识建议 1）。

纳入 3 项葛根汤颗粒治疗外感病的研究^{[16],[17],[21]}报告了患者有发热症状，1 项研究^[19]报告了患者具有不同程度的发热。2 项葛根汤颗粒治疗外感病的研究^{[15],[18]}未详细报告患者是否发热。

6.2 疗效特点

推荐意见 5、6 和 7: 葛根汤颗粒（片）治疗感冒可以缩短退热时间，缓解项背强急不舒及全身酸痛，缓解鼻塞、流涕等卡他症状^{[15]-[19]}（证据级别 C 级；推荐强度：强推荐）。

推荐意见 9: 葛根汤颗粒（片）治疗流感具有抗病毒作用。

葛根汤颗粒可以减少下呼吸道感染等并发症的发生（共识建议 2）。

纳入 2 项葛根汤颗粒治疗风寒感冒的随机对照研究^{[16],[17]}结果显示，与利巴韦林颗粒相比，葛根汤颗粒更显著缩短退热时间。纳入的 3 项 RCT^{[15]-[17]}的 meta 分析结果显示，葛根汤颗粒（片）治疗风寒感冒临床疗效总有效率优于利巴韦林颗粒，在治愈时间方面优于利巴韦林颗粒。纳入的 1 项 RCT 研究^[21]显示，葛根汤颗粒（片）联合磷酸奥司他韦胶囊治疗甲型 H1N1 流感，在平均退热时间，咳嗽改善时间，头痛改善时间，全身酸痛改善时间，口渴改善时间，咽痛改善时间等方面，效果优于单用磷酸奥司他韦胶囊。

推荐意见 8: 葛根汤颗粒（片）可以改善太阳病所见的头、颈、肩、腰、背拘急疼痛，

甚或强直不舒^{[26]-[32]}（证据级别 C 级；推荐强度：强推荐）。

太阳病的病因多为外邪侵袭，病程为初起阶段，病位在一身之表，治疗重在发汗解表、解肌散寒。《伤寒论》31 条“太阳病，项背强几几，无汗恶风，葛根汤主之”，是指风寒袭表，邪客太阳经输，经气不利，气血运行不畅所致，导致头、颈、肩、腰、背拘急疼痛。后头部至后背部肌肉拘急疼痛，甚至包括腰部。患者主诉头昏、头痛、肩背酸痛、腰酸困重，甚至头面五官不适。大量 RCT 研究显示，葛根汤颗粒治疗外感风寒所致的颈椎病，能有效改善疼痛 VAS 评分，改善右椎动脉舒张期峰值血流速度，改善 Wong-Baker 面部表情疼痛量表评分等。

推荐意见 10：葛根汤颗粒（片）用于外感风寒引起的肠胃不适，可以改善呕吐、胃胀、腹痛、腹泻等症状（证据级别 C 级；推荐强度：强推荐）。

“胃肠型感冒”是我国一个常用的约定病名，以感冒和消化道症状为主要表现。病位在肺、胃肠，与脾关系密切，由病毒感染引起胃肠功能紊乱。《伤寒论》32 条“太阳与阳明合病者，必自下利，葛根汤主之”，是指太阳阳明同时受邪发病，既有太阳表证，如发热恶寒、无汗、头痛、项背强、脉浮紧等症，又因寒束于表，阳郁而不得宣达，致阳明腑气不和，传导失职，可见呕吐、腹痛、腹泻等症。纳入的 1 项葛根汤加减方治疗胃肠型感冒的研究^[22]结果显示，与西药（抗感染、抗病毒及对症支持治疗）常规治疗相比，葛根汤加减更有效改善临床疗效总有效率，更有效改善恶心、呕吐、腹痛、腹泻、发热、恶寒评分。

6.3 用法用量

6.3.1 成人

葛根汤颗粒（片）临床使用时按说明书用量使用，一次 6g（1 袋），一日 3 次（共识建议 3）。应用常规剂量效差者，可酌情加量服用，建议饭后服用（共识建议 4）。

6.3.2 儿童

葛根汤颗粒（片）应用于小儿，用量可以年龄为标准，1-3 岁以下按照成人 1/3 量使用，4-6 岁按照成人 1/2 量使用，7-12 岁按照成人量使用（共识建议 7）。

6.4 疗程

葛根汤颗粒（片）治疗普通感冒及流感的疗程为 7 天以内，治疗外感风寒所致的胃肠功能紊乱疗程为 7 天，治疗外感风寒所致的项背疼痛疗程为 14 天，可根据病情适当调整疗程（共识建议 8）。

6.5 联合用药

葛根汤颗粒（片）可单用或联用治疗外感病。无合并感染、无基础疾病时可单独使用。联合用药时可提高治疗效果，如高热时可联用退热药等。葛根汤颗粒（片）用于感冒联合用药时，可以减少其它退热药、镇咳药等对症治疗药物的使用剂量和次数（共识建议 9）。

6.6 特殊人群用药

葛根汤颗粒（片）可应用于孕妇、哺乳期妇女，使用时可酌情减量（共识建议 5）。

葛根汤颗粒（片）可应用于胃肠道功能不全及肾功能不全等特殊人群，使用时可酌情减量（共识建议 6）。

痰中带血者、汗出过多者、胃肠道功能不全者、肾功能不全者等需慎用葛根汤颗粒（片）（共识建议 11）。

运动员需慎用葛根汤颗粒（片）（共识建议 12）。

7 安全性

7.1 不良反应

葛根汤颗粒（片）不良反应发生率极低，偶见心慌、轻度恶心等不良反应，一般通过停药或减少用量即可改善（共识建议 10）。

说明书记载不良反应偶见轻度恶心。根据国家不良反应监测中心反馈的不良反应数据、企业自发收集到的不良反应数据，自 2003 年产品上市 19 年来，未显示关于药品临床使用安全性警示、提示、报道等风险信息。

7.2 禁忌

感冒属外感风热症者不适用。对药物成分过敏者及过敏体质者应忌用葛根汤颗粒（片）（共识建议 12）。

7.3 注意事项

烟、酒精、茶、辛辣、生冷油腻的食物可能会影响葛根汤颗粒（片）的药效（共识建议 13）。滋补性中药可能会影响葛根汤颗粒（片）的药效（共识建议 14）。

附：说明书注意事项

- ① 忌烟、酒及辛辣、生冷、油腻食物。
- ② 不宜在服药期间同时服用滋补性中药。
- ③ 感冒属外感风热症者不适用。
- ④ 运动员慎用；运动员应在医师指导下使用。
- ⑤ 心脏病及失眠、心悸患者慎用；高血压患者慎用且应在医师指导下使用。有肝病、糖尿病、肾病等慢性病患者应在医师指导下服用。
- ⑥ 儿童、孕妇、哺乳期妇女、年老体弱者应在医师指导下服用。
- ⑦ 发热体温超过 38.5℃ 的患者，应去医院就诊。
- ⑧ 服药 3 天症状无缓解，应去医院就诊。
- ⑨ 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。
- ⑩ 本品性状发生改变时禁止使用。
- 11 儿童必须在成人监护下使用。

12 请将本品放在儿童不能接触的地方。

13 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

14 偶见轻度恶心。服用本品前已服用其他降压药者，在服用本品时，不宜突然减少或停用其他降压药物。可根据血压情况逐渐调整其他药物服用量。

8 利益相关说明

所有参与制定的共识组成员均实名签署了“利益冲突声明书”，填好的所有声明表扫描件提交共识归口单位统一存档。在共识制定过程中，所有相关参与者均无利益冲突，企业人员主要负责组织、服务等事务性工作，不参与任何共识决策工作。

GS/CACM 公示稿

附录 A

(资料性附录)

附录名称

A.1 中医理论基础

现代医学所说的感染性发热疾病(包括传染病)属于中医外感病的范畴。呼吸道感染早期,属于《伤寒论》外感热病的太阳病阶段,太阳病病因多为外邪侵袭,病程为初起阶段。外感热病具有共同的传变规律,外邪从皮毛或口鼻而入,依次传入经络、脏腑,疾病也由表入里,由浅入深,由轻症到重症。外感病初起均为风寒表证,风寒化热速度或快或慢,病程或长或短,但病人发病之时都必然见到轻重不同的表证和寒证的临床表现。太阳病阶段发病最早,人体在这一阶段抵抗力最强;太阳病虽多为轻症,但治疗不当则变化迅速,或向肺、脾胃传变。所以,太阳病阶段要积极干预,解表透邪外出,短时间内迅速截断病程;以辛温发汗,散寒解表的方式“透邪外出”,避免贸然使用苦寒的清热解毒药导致“冰伏”,影响治疗效果^[7]。儿童具有“稚阴稚阳”的生理特点,外感病初起用药更应发汗解表,轻宣肺卫,使得微微汗出而病愈,针对儿童感冒常伴随脾胃失健,病为太阳与阳明合病即“邪客阳明”,治疗需助运脾胃,葛根汤颗粒(片)可以起到双重干预作用。

葛根汤颗粒(片)遵循呼吸道感染和外感热病的传变特点,把握太阳病初起均为风寒表证的规律,于太阳病阶段有效截断病程,是呼吸道感染的第一道防线,未病先防,既病防变,是“透邪外出”的正确用药。葛根汤颗粒(片)组方精妙,发散中寓扶正,祛邪强调解肌,令外邪随汗而解,营卫调和,其病自愈,用于治疗太阳病和太阳阳明合病,对呼吸道感染性疾病疗效显著。组方由桂枝汤加葛根、麻黄组成,葛根为君药。葛根性味甘、辛、凉,解肌退热,清热生津,升举阳气,尤其善于解除项强;葛根与麻黄相配伍,麻黄发散表寒,葛根解肌,缓解项背强几几。桂枝汤一是与麻黄相伍,助其发散表寒,祛除在表之邪,二是辛甘化阳扶正,补里气之不足,帮助里气升降恢复正常,从而治疗下利及呕吐之症。纵观全方,葛根发汗解肌,麻黄宣肺发汗解表,桂枝汤调和营卫,发散中寓扶正,祛邪强调解肌,既无麻黄汤之燥烈,又增强了桂枝汤发散之弱项,外邪随汗而解,营卫得到调和,其病自愈,可用于治疗太阳经气不利和太阳阳明合病者。

葛根汤颗粒(片)是治疗外感病,太阳经、阳明经在头面部循行路线的疾病以及内伤杂病需“透邪外出”者的基础方^[8]。此外,对于儿童风寒感冒疗效显著,葛根汤颗粒(片)治疗太阳阳明合病(虽属表里同病,但证以太阳为主),即儿童感冒合并消化系统呕吐、腹泻症状者疗效显著。

A.2 药学研究

葛根汤颗粒生产采用先进的一步制粒法,使赋形剂在沸腾的状态下喷入葛根汤颗粒提取

物的水溶液，使在同一设备内完成制粒和干燥，极大缩短了生产周期，由传统的 48 小时缩短为 8 小时，同时也避免了传统方法中葛根汤颗粒生产周期长对有效成分的影响。不仅保证了产品质量，也提高了效率，降低了生产成本，安全可靠^[10]。

A.3 药理研究

● 葛根汤颗粒对人冠状病毒 229E 寒湿疫毒袭肺证病证结合小鼠肺炎模型的治疗作用^[12]

研究单位：中国中医科学院病毒研究所

疫情期间研究所开展多项葛根汤颗粒防治冠状病毒的针对性的药效学实验，结果表明葛根汤颗粒对人冠状病毒肺炎疫毒袭肺证的治疗作用确切。实验结果显示，葛根汤颗粒高剂量能显著降低人冠状病毒肺炎疫毒袭肺证小鼠的肺指数 ($p<0.01$)，抑制率为 59.49%；葛根汤颗粒高剂量显著降低人冠状病毒肺炎疫毒袭肺证小鼠肺组织病毒载量 ($p<0.05$)；葛根汤低剂量显著升高人冠状病毒肺炎疫毒袭肺证小鼠外周血 CD4⁺ T 淋巴细胞百分比 ($p<0.05$)，高、低剂量显著升高 CD8⁺ T、总 B 淋巴细胞百分比 ($p<0.05$, $p<0.01$)；葛根汤低剂量显著降低人冠状病毒肺炎疫毒袭肺证小鼠肺组织炎症因子 IL-10 含量 ($p<0.05$)，高、低剂量显著降低肺组织炎症因子 IL-6、TNF- α 含量 ($p<0.05$, $p<0.01$)；葛根汤高剂量显著降低人冠状病毒肺炎疫毒袭肺证小鼠血清胃动素 (MTL) 含量 ($p<0.01$)，高、低剂量显著升高血清胃泌素 (GAS) 含量 ($p<0.01$)。葛根汤颗粒的 TC50 为 17.86mg/ml，TC0 为 12.50mg/ml，IC50 为 8.91mg/ml，TI 为 2；体外培养细胞对照组无 HCoV-229E 病毒核酸表达；病毒对照组 HCoV-229E 病毒核酸表达量为 1.48×10^7 copies/ml；葛根汤颗粒在 12.50mg/ml、6.25mg/ml、3.13mg/ml 剂量时可明显降低 HCoV-229E 病毒核酸表达。

● 葛根汤颗粒治疗急性呼吸道病毒感染药效学研究（与磷酸奥司他韦颗粒、日本葛根汤对照）^[33]

研究单位：中国中医科学院中药研究所

研究葛根汤颗粒对流感病毒 H1N1/FM1 株和 H1N1/PR8 株小鼠肺炎模型的治疗作用和死亡保护作用，试验结论如下：

（1）葛根汤颗粒对流感病毒 H1N1/FM1 株感染致小鼠肺炎模型的治疗作用

采用甲型 H1N1 流感病毒 FM1 株病毒感染小鼠后，模型组小鼠肺指数，肺组织病毒载量，肺组织细胞因子 TNF- α 、IL-6 含量明显增高，与正常对照组比较有显著差异 ($p<0.01$)；感染当天开始给予葛根汤颗粒治疗 4 天，葛根汤颗粒中剂量组肺指数、肺组织病毒载量明显降低，与磷酸奥司他韦颗粒对照组接近，优于日本葛根汤方对照组；葛根汤颗粒中、低剂量

组肺组织细胞因子 TNF- α 含量均显著降低，葛根汤颗粒三个剂量组肺组织细胞因子 IL-6 含量均显著降低，与模型对照组比较有显著差异 ($p < 0.01$)，葛根汤颗粒中剂量组肺指数抑制率为 50.73%，与磷酸奥司他韦颗粒对照组接近，明显优于日本葛根汤方对照组 (1.97% 和 1.42%)。

(2) 葛根汤颗粒对流感病毒 H1N1/FM1 株感染致小鼠死亡的保护作用

采用甲型 H1N1 流感病毒 FM1 株病毒感染小鼠 2 周内，模型对照组动物死亡率为 90%，平均存活天数为 9.45 天；感染当天开始给予葛根汤颗粒，连续 4 天，葛根汤颗粒三个剂量组小鼠死亡率明显降低，并显著延长小鼠存活天数，与模型对照组比较均有显著性差异 ($p < 0.01$)。

(3) 葛根汤颗粒对流感病毒 H1N1/PR8 株致小鼠肺炎模型的治疗作用

采用甲型 H1N1 流感病毒 PR8 株病毒感染小鼠后，模型组小鼠肺指数明显增高，与正常对照组比较有显著差异 ($p < 0.01$)；感染当天开始给予葛根汤颗粒治疗 4 天，葛根汤颗粒高、中剂量组肺指数明显降低，与模型对照组比较有显著差异 ($p < 0.01$)，高、中剂量组肺指数抑制率为 50.48%、89.64%。

对肺组织病理的影响：葛根汤颗粒高、中剂量组可减轻支气管炎症渗出状况，红肿相对消退，并且缓解病毒感染所致肺泡、肺间质渗出炎症及红血球渗出情况。

(4) 葛根汤颗粒对流感病毒 H1N1/PR8 株感染致小鼠死亡的保护作用

采用甲型 H1N1 流感病毒 PR8 株病毒感染小鼠 2 周内，模型对照组动物死亡率为 90%，平均存活天数为 9.95 天；感染当天开始给予葛根汤颗粒，连续 4 天，葛根汤颗粒三个剂量组均可明显降低小鼠死亡数、延长小鼠存活天数，与模型对照组比较均有显著性差异 ($p < 0.01$, $p < 0.05$)。

● 葛根汤颗粒抗病毒作用研究^[11]

研究单位：武汉大学医学院病毒研究所细胞生物室

1、流感病毒：

(1)体外抗病毒试验：葛根汤颗粒可明显地减少或抑制大剂量(100TCID₅₀)流感病毒所致 Vero 细胞的细胞病变作用(CPE)。

(2)体内抗病毒试验：灌胃给药对感染流感病毒的小鼠有明显的保护作用，并对流感病毒在鼠肺中的增殖有明显的抑制作用。

2、柯萨奇病毒：

可明显地减少或抑制大剂量(100TCID₅₀)柯萨奇病毒 B.所致 HeLa 细胞的 CPE。

● 葛根汤颗粒抗菌作用研究^[11]

研究单位：湖北省医药工业研究院药理室

(1)体外抗菌试验 对呼吸道感染有关的金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、肺炎双球菌、流感杆菌、脑膜炎双球菌的 MIC 分别为 500, 125, 31.25, 15.60, 250mg/ml, MBC 分别为 1000, 250, 62.50, 31.25, 500mg/ml, 结果表明葛根汤颗粒对呼吸道五种致病菌具有明显的抑菌和杀菌作用。

(2)体内抗菌试验 对小鼠致死性金葡菌感染具有较好的保护作用, 细菌感染前每天以 18g/kg, 36g/kg 剂量连续灌胃给药 5 天, 细菌攻击后存活率分别为 80%、90%, 而未给药的对照组存活率为 20%, 用药组存活率明显高于对照组。

● 葛根汤颗粒清热、抗炎、固表和镇痛作用, 改善呼吸道感染的多种症状^[11]

研究单位：湖北省医药工业研究院药理室

清热作用:

(1)36g/kg 剂量灌胃给药对正常大鼠体温无明显影响($p>0.05$)

(2)9g/kg, 18g/kg, 36g/kg 剂量灌胃给药对酵母致大鼠发热有显著的清热作用($p<0.05$)

(3)36g/kg 剂量灌胃给药对伤寒、副伤寒甲乙三联菌苗致家兔发热具有一定的清热作用。

抗炎作用:

(1)能明显抑制巴豆油致小鼠耳肿胀, 18g/kg, 36g/kg 剂量的抑制率分别为 25.13%, 32.5%, 显著性检验 P 值分别为 $p<0.05$, $p<0.01$;

(2)能抑制醋酸致小鼠腹腔毛细血管通透性增加, 18g/kg, 36g/kg 剂量的抑制率分别为 25.79%, 37.11%, 显著性检验 P 值分别为 $p<0.05$, $p<0.01$;

固表作用:

(1)能提高小鼠血清碳廓清的 K 值和 a 值, 18g/kg, 36g/kg 剂量组的 a 值与对照组比较分别达显著($p<0.05$)和极显著($p<0.01$)意义;

(2)对 SRBC 致小白鼠迟发性过敏反应有一定的抑制作用, 9g/kg, 18g/kg, 36g/kg 剂量的抑制率分别为 24.28%, 27.33%和 33.36%, 36g/kg 剂量组的抑制作用达显著意义($p<0.05$)。

镇痛作用:

(1)对醋酸致小鼠扭体反应有明显的抑制作用, 18, 36g/kg 剂量的抑制率分别为 60.37%, 65.44%, 显著性检验 P 值 $p<0.05$;

(2)对小鼠热板法致痛也有明显的镇痛作用, 能显著延长疼痛反应的潜伏期, 9g/kg 剂量即可产生显著镇痛效果($p<0.05$), 36g/kg 剂量的镇痛作用($p<0.01$)可维持 4 小时。

A.4 非临床安全性研究^[1]

● 急性毒性试验

按照《中药新药研究指南》进行葛根汤颗粒对小鼠灌胃和腹腔注射 2 种给药途径的急性毒性试验。试验结果表明灌胃给药途径对小鼠毒性较低，最大耐受量(MTD)为生药 200g/kg；腹腔注射后小鼠半数致死量(LD50)的生药剂量为 16.419g/kg。

● 长期毒性试验

通过对葛根汤颗粒采取灌胃给药途径对大鼠进行长期毒性试验。按照临床常用剂量的 15、30、60 倍剂量设定低(20g/kg)、中(40g/kg)、高(80g/kg)3 个剂量组和空白对照组。连续给药 1 个月后发现各给药组和空白组均未出现大鼠死亡，各组大鼠的行为、活动、毛发和粪便均未出现异常，高剂量组大鼠进食有所减少、体质量减轻。血液检查仅有高剂量组大鼠血红蛋白显著低于空白对照组($p < 0.05$)，血液生化测定值用药组与空白对照组无明显差异($p > 0.05$)。大鼠系统尸检各脏器无明显病变，脏器质量及系数与空白对照组无明显差异($p > 0.05$)。试验结果为葛根汤颗粒高剂量(80g/kg)可引起大鼠食量减少、体质量减轻和血红蛋白降低等轻微毒性反应，中、低剂量均未出现毒性反应。

A.5 研究进展

A.5.1 葛根汤颗粒用于新冠肺炎早期（医学观察期、轻症风寒袭表证）研究进展

全球大流行病新冠肺炎目前尚无特效药，病毒与人类长期共存、病毒变异等问题，都为临床防控带来巨大挑战。中医学认为普通感冒、胃肠型感冒、流感和新冠肺炎均属于外感病，外感病初起治疗遵循共同规律，太阳病初起均为风寒表证，需解表透邪外出，阻断病程，贸然使用苦寒的清热解毒中药或者中成药，容易导致“冰伏”，影响治疗效果。

在中药治疗新冠病毒中，葛根汤颗粒（片）救治了无数的病人，发挥了“透邪解表”类中药的独特优势。新冠疫情初期，湖北省中医院即推荐了 8 个中药协定方用于疫情防控，葛根汤为首选协定方（“流感一号”），随后列入湖北、山东、北京等多地的新冠防治共识，并在浙江、山西、江苏等省份进入了《防治新型冠状病毒肺炎临时用药采购目录》，对于新冠肺炎早期的防治起到了积极的作用。

葛根汤颗粒/葛根汤方进入多地新冠肺炎诊疗共识推荐药物：

● 《湖北省中医院新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治协定方》^[3]

流感期——风寒袭表证

临床表现：发热初起，低热为主，恶寒畏冷，头痛，咽干痒，四肢肌肉酸痛，无汗或夜晚汗出。检查及舌脉：肺部 CT 检查阴性。舌质淡苔薄白，脉浮。

治法：疏风解表、清热解毒

推荐处方：流感 1 号（葛根汤或柴葛解肌汤）

- **湖北省中医院新型冠状病毒肺炎中医药防治方案（第三版）**^[4]

临床治疗期——轻型，寒邪袭表证

临床表现：恶寒发热或无热，干咳，咽干痒，头痛，四肢肌肉酸痛，无汗或夜晚汗出
检查及舌脉：肺部 CT 检查阴性。舌质淡苔薄白，脉浮。

治法：疏风散寒解表

推荐处方：流感 1 号（葛根汤合九味羌活汤加减）

- **《山东省新型冠状病毒肺炎中医药防控指导方案（第二版）》**^[5]

临床治疗期，初期：寒湿郁肺

临床表现：恶寒发热或无热，干咳，咽干，倦怠乏力，胸闷，脘痞，或有纳呆，呕恶，便溏。舌体胖大边有齿痕，舌质淡或淡红，苔白腻，脉濡。

推荐方药：达原饮加减（略）

推荐中成药：三拗片、葛根汤颗粒

- **2020 年《新型冠状病毒肺炎早期中成药干预的药学共识（北京）》**^[7]

【陈述 12】第五类情形（E 类），如果在疫情期间或医学观察期，出现了不同于上述 4 类表现的感冒症状，例如恶寒重（伴或不伴发热）、头痛身痛、鼻塞流涕、咳吐清痰等，并且存在明显的受凉史，建议选用疏风散寒类中成药进行治疗，例如感冒清热颗粒、感冒疏风丸、葛根汤颗粒、九味羌活丸、正柴胡饮颗粒等。相同组成的不同剂型产品也可同等选用。

风寒表证也是一类常见外感类型，寒冷或寒湿之邪侵袭人体后容易发病，患者有加明显的受凉史，并且表现出怕冷发热、头痛身痛、鼻塞流涕、咳吐清痰等。此类患者不宜选用上述 4 类中成药，而是应该选用辛温散寒类药品，根据 2019 年医保目录的推荐，可选感冒清热颗粒、感冒疏风丸、葛根汤颗粒、九味羌活丸、正柴胡饮颗粒等。新冠肺炎疑似患者和医学观察期人员在出现感冒症状时，应注意甄别是否属于风寒表证，并选择合适的中成药进行治疗。

- **2023 年《北京市新型冠状病毒感染中医药诊疗方案（试行第七版）》**^[34]

轻型——寒湿郁肺证

【症状】发热、恶风寒，周身肢节酸痛，腰痛头痛，咳嗽，咳白稀痰，胸闷，舌淡红苔白腻，脉浮濡或滑。

【参考中成药】清肺排毒颗粒、化湿败毒颗粒、宣肺败毒颗粒、葛根汤颗粒、九味羌活颗粒、感冒清热冲剂等。

A.5.2 葛根汤颗粒用于颈椎病（风寒袭表证）研究进展

“项背强几几”出自《伤寒论》，见于葛根汤证“太阳病，项背强几几，无汗恶风，葛根汤主之。”有拘紧、固缩之意，形容项背拘紧不适，转动俯仰不利之状，与现代医学骨伤

科许多能引起肌肉挛缩强痛的疾病症状相符，尤其符合颈肩疾病的临床症状^[13]。研究认为，颈椎病的产生是由于颈部气血的流动受限，腠理失密，骨正筋柔的正常生理状态被打破而造成的，采用葛根汤发汗解表、升津舒经，顺应人体自然排病方式进行治疗。阴阳调和，津气上行，颈部的筋得到充足的濡养，可解除痉挛，恢复弹性，从而逐渐恢复颈部生物力学平衡，从而缓解或治愈颈椎病。

临床上运用葛根汤作为基础方来治疗颈椎病由来已久，且疗效确切。截至 2022 年 9 月 26 日，以“葛根汤”为关键词在中国知网检索，葛根汤文献 1934 篇，其中关于葛根汤治疗颈椎病的研究达到 756 篇，占比高达 39.1%。葛根汤颗粒对颈椎病的治疗效果显著，得到患者的广泛认可，葛根汤颗粒（片）对颈椎病尤其是外感导致的颈椎病加重的临床价值值得进一步探讨。

参 考 文 献

- [1] 熊曼琪. 伤寒学[M], 中国中医药出版社出版, 2007.
- [2] 陈嘉文. 葛根汤运用规律探究[D]. 广州中医药大学, 2013.
- [3] 湖北省政府. 湖北省中医院新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治协定方
[EB/OL], 2020-01-25. http://www.hubei.gov.cn/zhuanti/2020/gzxxgzbd/qfqq/202001/t20200125_2014934.shtml.
- [4] 巴元明, 李晓东, 闵晓俊, 等. 湖北省中医院新型冠状病毒肺炎中医药防治方案(第三版)
[J]. 湖北中医杂志, 2020, 42(02): 7-8.
- [5] 山东省卫生健康委员会. 《山东省新型冠状病毒肺炎中医药诊疗方案(第二版)》
[EB/OL], 2020-02-21. http://wsjkw.shandong.gov.cn/zwgk/fdzdgknr/tzwj/202003/t20200317_3444757.html.
- [6] 山东省卫生健康委员会. 《山东省2020年流行性感胃中医药预防方案》和《山东省2020年流行性感胃中医诊疗方案》
[EB/OL], 2020-11-18. http://wsjkw.shandong.gov.cn/zwgk/fdzdgknr/tzwj/202011/t20201118_3487595.html.
- [7] 新型冠状病毒肺炎早期中成药干预的药学共识(北京)[J]. 中国医院药学杂志, 2020, 40(08): 837-846.
- [8] 薛蓓云, 李小荣, 黄煌. 葛根类方探析[J]. 上海中医药杂志, 2017, 51(03): 28-30.
- [9] 黄炳添. 基于属性偏序结构图原理-李赛美运用葛根汤类方辨治经验整理[D]. 广州中医药大学, 2015.
- [10] 黄京山, 李伟, 任尊华, 等. 葛根汤颗粒一步制粒工艺研究[J]. 药学研究, 2013(09): 528-529.
- [11] 邱银生. 葛根麻黄颗粒药理资料[R]. 武汉: 湖北省医药工业研究院, 2001.
- [12] 耿子涵, 鲍岩岩, 包蕾, 等. 葛根汤颗粒对人冠状病毒 229E 寒湿疫毒袭肺证病证结合小鼠肺炎模型的治疗作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(19): 34-41.
- [13] 戎毅, 马勇, 郭杨, 等. 从“项背强几几”探讨葛根汤及桂枝加葛根汤在颈肩疾病中的应用[J]. 湖北中医杂志, 2020, 42(08): 48-51.
- [14] 喻林, 范小春, 余飞. 葛根汤治疗颈型颈椎病(风寒袭表证)60例临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2018, 10(18): 111-112+127.
- [15] 李洪江. 就葛根汤在临床治疗中对小儿风寒感冒的治疗效果加以探析[J]. 养生保健指南, 2020(33): 33.
- [16] 崔静, 崔琪. 葛根汤颗粒治疗小儿风寒感冒疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(01): 168.
- [17] 毛利华. 葛根汤颗粒治疗小儿风寒感冒疗效观察[J]. 人民军医, 2016, 59(08): 832-833.

- [18]张志雄,温世光.葛根汤颗粒对上呼吸道感染全身酸痛症状明显的病症治疗[J].现代诊断与治疗,2018,29(15):2358-2359.
- [19]周敏,高书荣,李万义.葛根汤颗粒治疗伴白细胞下降的上呼吸道感染患者的疗效[J].医学临床研究,2009,26(2):308-309.
- [20]潘磊.葛根汤治疗上呼吸道感染外寒内热证的临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(04):77-78+81.
- [21]祝玉慧,田磊,徐宁.葛根汤颗粒合达菲胶囊治疗甲型H1N1流感38例[J].山东中医杂志,2010,29(08):535-536.
- [22]刘强,杨宏彬,罗猷伦,等.葛根汤加减治疗胃肠型感冒临床观察[J].中医药临床杂志,2018,30(07):1314-1317.
- [23]马荣,杨秀捷,王颖辉,等.加减葛根汤治疗上呼吸道感染发热的疗效观察[J].北京中医药,2016,35(11):1055-1057.
- [24]蓝蔚娴.葛根汤加减穴位贴敷治疗风寒阻络型儿童非创伤性寰枢关节半脱位的临床疗效观察[D].福建中医药大学,2021.
- [25]刘元梅.葛根汤加味治疗椎动脉型颈椎病的疗效观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(09):1031-1033.
- [26]谭峰,田雪飞.葛根汤联合针刺治疗风寒闭阻型神经根型颈椎病37例[J].湖南中医杂志,2020,36(11):71-73.
- [27]黄炎强.葛根汤治疗风寒阻络型非创伤性儿童寰枢关节半脱位的临床疗效观察[D].福建中医药大学,2020.
- [28]晋社轩.葛根汤加味结合颈椎牵引治疗神经根型颈椎病临床观察[J].实用中医药杂志,2019,35(11):1305-1306.
- [29]丁勇.复方葛根汤加减联合疏通督推拿手法治疗糖尿病合并椎动脉型颈椎病[J].中医学报,2018,33(07):1220-1225.
- [30]张婧懿,卞策,郑宇蕾,袁珍,胡妮娜.葛根汤联合推拿治疗42例颈椎病的临床观察[J].中医药信息,2017,34(04):83-85.
- [31]林伦毅.葛根汤配合推拿手法治疗颈型颈椎病之临床研究[D].北京中医药大学,2014.
- [32]宋俊呈.针药结合治疗神经根型颈椎病的疗效观察[D].广东:广州中医药大学,2013.
- [33]崔晓兰.葛根汤颗粒抗呼吸道病毒肺炎药效学试验资料[R].北京:中国中医科学院中药研究所,2022.
- [34]北京市中医药管理局.《北京市新型冠状病毒感染中医药诊疗方案(试行第七版)》[EB/OL],2023-01-16.http://zyj.beijing.gov.cn/sy/tzgg/202301/t20230116_2901712.html