

苔薄,脉细缓。再守方加生黄芪 15g 黄精 15g 3剂续服。查白细胞稳步上升, $(1 \sim 3 \times 10^9/L)$, 体温降至正常。守方再服 5剂而愈。出院随访 3个月,无复发。

升麻辛、甘,微寒,归肺、脾、大肠、胃经,有清热解毒,发表透疹,升阳举陷之功。《本经》云:“升麻,……主解百毒,杀百精,……辟瘟疫、瘴气、邪气、蛊毒。”现代药理研究发现升麻含阿魏酸等,具有促进造血的作用。

升麻治疗顽固性呃逆

华中师范大学医院 (430079)

胡雪桔

升麻,辛甘微寒,具有发表透疹,清热解毒,升阳举陷的功效。《本草汇言》谓:“升麻,……此升解之药,故风可散,寒可驱,热可清,疮疹可解,下陷可举,内伏可托,诸毒可拔。”笔者取其升阳举陷之功,临床辨证施治顽固性呃逆,收到满意疗效,现举例介绍于下。

张某某,男,20岁,学生。2年前高考失利后,情绪低落,不思饮食,渐至每天呃逆不止,食入尤甚。形体消瘦,面色少华,大便偏干,舌淡红苔薄,脉弦。曾服旋覆代赭石汤,丁香柿蒂汤,未见明显好转。细思之,前医所进诸药已竭尽和胃降逆之能,胃失和降,必为脾气不升,循此思路,想起《温疫论》云:“鸟之将飞,其身必伏。”试用李东垣升阳法,处方:升麻 10g 葛根 10g 黄芪 10g 防风 9g 当归 9g 沙参 9g 扁豆 9g 枇杷叶 9g 莱菔子 9g 甘草 3g。患者服 3剂后呃逆大减,7剂后纳谷渐增,原方加减调理月余,诸症悉平。

本例患者忧思气结,使冲和之气升降失常,笔者从先哲启示中悟出,欲升必先降,欲降必先升之理,运用升麻、葛根配合诸药共臻强壮脾气,升阳举陷之功,俾脾气得升,胃气下行之路亦畅,符合《医编》:“盖欲升之,必先降之而后升也,欲降之,必先升之而后降也。”之意,药物虽平淡无奇,其效则捷如桴鼓。

升麻药对的临床应用

甘肃省清水县医院 (741400)

任爱民

升麻具有升浮之性,入肺、脾、大肠及胃经,具升阳举陷,又有清泄热毒之功。不论解毒透疹,而和肺卫肌表,宜或降浊下气,引药下行而入胃肠,都具有轻轻宣透之性;临床应用具有量小,引经而不喧宾夺主,配对比具有以下特点。

升麻配黄精,益气升阳治眩晕:临床中,经常遇到学生及一些年轻患者,苦于低血压,头昏脑胀,检查又无其他疾患者,服药又不方便,故自拟柴精汤:升麻

3g 黄精 15g 柴胡 6g 泡药当茶饮,以上为 1日量。

升麻配生石膏,清热解毒疗口疮:某男,44岁,患嗜酸粒细胞增多症,化疗引起口腔溃疡 3个月,有 $0.2 \sim 0.5 \text{cm}$ 大小溃点多个,症见局部灼痛、口臭,脉细数,舌红苔黄腻,方用升麻 3g 生石膏 30g 玄参 15g 蒲公英、牡丹皮、竹叶各 9g 甘草 6g。服 10剂而愈。

升麻配苍术:升清降浊治呕恶:临床中对脘腹膜胀,泛泛欲呕,便溏不实,脉细,舌红苔薄者,究其症属湿困,脾土清气不升,胃为湿阻浊气不降,药用炒升麻 6g 苍术、白术各 12g 姜半夏、枳实、旋覆花(包煎)、陈皮各 9g 赭石 18g 打)。以升清降浊,临床中每获良效。

升麻配虎杖活血化瘀治肌衄:临床治疗全身紫癜反复出现,检查血小板计数低下,多在 $(17 \sim 54) \times 10^9/L$,服强的松,辅酶 A 疗效不佳,不论腹型,还是关节型,症状较重者,方以升麻 3g 虎杖 30g 牛膝、当归、赤芍、红花、川芎各 9g 生地黄 15g 丹参 15g 大枣 8枚。以凉血解毒、化瘀生新为方义,其中升麻配虎杖,活血化瘀,升散透邪,其中腹型可加乌药、川楝子;关节型可酌加独活、秦艽之类,待紫癜减少,并未见反复,上方去红花,加仙鹤草、黄芪,继服以善后。

升麻配生地黄清泄润肠治便秘:针对阴虚而肠燥脾运失健的便秘,久治不愈者,以著名老中医魏龙骧的名方,白术 60g 升麻 3g 生地黄 30g 水煎服,每日 1剂,多获良效。

升麻治疗肾炎蛋白尿

吉林省松原市吉林石油集团公司江北医院 (138003)

李晓梅

慢性肾小球肾炎是一组以蛋白尿、血尿、水肿、高血压为临床表现的疾病。笔者重用升麻治疗肾炎蛋白尿,屡获佳效,现介绍如下。

刘某某,女,54岁。患慢性肾炎 6年。现腰痛重滞、倦怠乏力、少气懒言、食欲欠佳、双下肢水肿,时肿时消。舌淡边有齿痕,苔白腻,脉细。尿常规:蛋白(++)。辨证为脾虚湿困,兼有肾虚。处方:升麻 30g 黄芪 25g 党参 20g 白术 15g 半夏 15g 陈皮 15g 茯苓 15g 甘草 10g 厚朴 15g 藿香 15g 佩兰 15g 紫苏叶 15g 柴胡 15g 当归 15g 山药 15g 山茱萸 15g。服药 1周后,患者身体较前有力,食欲增加,腰痛减轻。复查尿常规:蛋白(++)。随症加减 30剂,复查尿常规正常。

升麻具有清热解毒、升阳举陷之功。《本经》云:“解百毒”。《本草纲目》谓其“行瘀血”。现代药理学研究表明,清热解毒有控制病灶感染和抗变态反应的作用,活血化瘀可帮助恢复肾功能。升麻与黄芪配伍,补气升提

相得益彰,有利于蛋白尿的阴转。临床中,在健脾补肾化湿的基础上重用升麻,使肾炎蛋白尿得到改善。

重用升麻解药毒

山西省浑源县计划生育服务站 (037400)

李 春 贵

临床治疗由于药物引起的中毒患者,在辨证论治的同时,重用升麻,效果很好,其用量在 30~ 40g之间。

例如温某某,女,22岁,学生。主诉 1年前因发热、咳嗽在某院诊断为肺结核,用卡那霉素、链霉素、PAS 等治疗 1月余,出现耳堵、耳聋、恶心、嘴唇发麻、视物模糊等症状,终止抗结核治疗,但停药后症状未好转。半年前诊断为前庭功能丧失、链霉素中毒性耳聋。经用西药治疗 1个月,耳聋未见改善,中医以补肾之剂配合针灸治疗近 3个月,亦未见明显进步。细察其证,除两耳失聪外,并时见轻微的头晕耳鸣,舌苔薄白,脉弦缓。综合脉证分析,肝虽开窍于耳,心亦开窍于耳,突然耳聋,心气闭塞也,脉弦缓者,肝虚也,治宜补肝之精,益心之阴,开心之窍。处方:升麻 35g 鳖甲 30g 龙骨 30g 远志 15g 菖蒲 20g 服药 4剂后,两耳已有听觉,且头晕症状减轻,耳鸣有所好转,效不更方,加减进退 20余剂,听力恢复。后嘱其用散剂,每服 5g以善后。

升麻为疏散风热药,发汗力较弱,故在小剂量应用时,无伤阴耗液之弊,大剂量应用,应注意阴虚火旺及喘满气逆者慎用。

升麻治疗慢性胃炎和习惯性流产

吉林省辉南县杉松岗医院 (135114)

李焕溥 李文韬

我们以升麻为主用于治疗慢性胃炎、习惯性流产,取得满意的疗效,现举例介绍如下。

1 慢性胃炎:周某,男,50岁。患胃脘部胀痛 10余年,时好时犯,时轻时重,近 1月病情加重。胃镜检查示:慢性浅表性胃炎,自服胃乐新、胃必治、胃痛丸等中西药未见效。现症:脘腹胀闷,食入尤甚,泛酸欲呕,喜暖畏寒,大便不调,着凉即泻,舌苔白腻,脉细弦。方选自拟益胃饮化裁:炒升麻 15g 炒苍术 10g 姜半夏 10g 陈皮 10g 煅瓦楞子 30g 打碎先下,砂仁 9g 木香 6g 进 2剂,腹胀减半,泛酸止。再进 6剂泻止,诸症除。

2 习惯性流产:孙某,女,26岁。素体虚羸,3年来无明显诱因流产 3次,平均妊娠 70天左右。此次停经 68天,曾作尿妊娠试验阳性。3天前清晨突然阴道流血,自用黄体酮、安络血、保胎丸无效而来诊。现症:阴道流血,量少色淡,腰酸腹坠痛,两膝酸软,肢体困倦,夜尿

频数,头晕耳鸣,饮食,大便正常,舌质淡,苔白润、脉细滑。方选自拟益气固胎饮化裁:升麻炭 15g 炒白术 10g 党参炭 10g 炒白芍 10g 桑寄生 10g 菟丝子 15g 进药 3剂,腹坠痛好转,腰酸减轻,阴道血量减少,色不鲜。再进 3剂,漏红已净 2天,腹坠痛除。又进 3剂以资巩固,足月产 1男婴。

慢性胃炎究其病机多由脾胃气机升降失常,治病之关键在于助脾胃气机升发,而能担此重任者,当首选升麻,正如《医学启源》所说:“补脾胃药,非此引用不能取效。”我们用炒升麻与炒苍术、煅瓦楞子等药配伍,能引脾气(清气)上升,导胃气(浊气)下降,既合“治中焦如衡,非平不安”的中医理论,又体现了升麻治疗慢性胃炎腹胀、泛呕的特点。习惯性流产,以脾肾不足者居多,脾肾不足,则不能系固胎脉;气血虚弱,使胎失所养;冲任损伤,冲任二脉不能维系胎元,而致滑胎。先师在世时常以升麻炭治疗滑胎,升麻炭与炒白术、菟丝子等药相伍,健脾和中,补后天而养先天,使胎有所载,肾壮则先天之根不怯。升麻炭,缓和升发之性,增强了补中之力,止血固冲。通过长期观察,采用升麻炭治疗滑胎证见阴道流血,腰酸腹坠胀者颇有效验。

升麻善解蓖麻子中毒

甘肃省陇西县第二人民医院 (748000)

康 凤 龙

蓖麻属大戟科植物,其种子含蓖麻碱和蓖麻毒素,若误服,严重者会使红细胞凝集和溶解,血管运动中枢及呼吸中枢亦受到抑制,甚则麻痹导致死亡。

如笔者之子误食 12粒蓖麻子后,言头痛头晕,恶心欲呕,腹胀,阵发性腹痛,颜面浮肿,口唇发绀,视其舌,舌面无苔,舌质紫暗,脉浮数带弦。余思及《神农本草经》有升麻“解百毒”之说,速兑 50g 升麻煎后予 300ml 顿服,未初服下,申时容色转佳,头痛、腹痛亦渐次转轻,且身微微然有汗,晚饭后再服 1次,第 2天已无不适。

升麻善解毒,如《本草纲目》言升麻“解百毒,吐蛊毒。”《本草从新》称升麻“解百药毒,杀鬼精。”现代名医方药中亦有“重用升麻解诸毒”之验,现代药理研究证明升麻有抗菌、解热、兴奋胃肠平滑肌、解毒诸作用。且服后有微微然汗出之征,颇似服柴胡汤后“土焦得通,津液得下,胃气因和,身微微然汗出而解”有异曲同工之妙,以前证之临床,升麻未尝有发汗之功,研诸本草,亦未见其有发汗之记载,本次用后汗出微微,使蓖麻毒亦得从汗而出,是因剂量大,或其本有发汗之能,尚待探讨。