

升降散制作体会

升降散是蒲辅周等老前辈十分推崇的一首名方,以僵蚕为君、蝉蜕为臣、姜黄为佐、大黄为使、米酒为引、蜂蜜为导组成,功能辛凉宣泄,升清降浊,其应用已超出瘟疫范围。笔者喜以汤剂治疗小儿寒热时疾,尝见张山雷于《小儿药证直诀》“三黄圆”方后“笺正”云:“方为实热而设。盖小儿稚阴未充,阳易偏旺,热结之症甚多,此方清泄,其力虽峻,而所服无多,用之得当,亦不嫌大黄之荡涤。”受此启发,欲将升降散加工以便于应用,不料蝉蜕不纯,研后只见泥土不见药,小儿用药岂能马虎。因思姜黄本为活血行气,散郁止痛之药,升降散于辟疫,取甘能泄热,辛能散结之性,无非协大黄逐秽。蝉蜕疏风宣肺,清热定惊,协僵蚕以疏泄。杨栗山谓“一升一降,内外通和,而杂气之流毒顿消矣……名升降,亦双解之义。”再看牛蒡子之功,诸家亦赞其能升能降,味甘能清火,带辛能疏风,性滑利能通大便,为散风除热解毒之要药,亦儿科常用之品,其里应外合之能尤妙于蝉蜕与姜黄,而止咳利咽之功乃其擅长。这样,以僵蚕、牛蒡子、大黄组成“新升降散”,既未失升降散原旨,又对小儿常见疾病比较贴切,作为散剂,方便冲服,又可“中病即止”,又比较清洁纯净,便于加工,符合小儿用药“轻、巧、简、活、廉、效”的要求。如:侯××,男,3岁半,1992年9月14日门诊。发热5天,体温(38.6℃)持续不退,目困神倦嗜睡,无汗,大便干,2日未行,舌红苔黄,脉数。经西医儿科诊察:热性病容,咽红,扁桃体Ⅲ°肿大,双肺呼吸音粗,心律齐,腹软,肝于剑突下1.5cm可及,血检:白细胞总数 $9.0 \times 10^9/L$,中性59%,淋巴45%,血小板计数 $129 \times 10^9/L$,诊断:1.上感(病毒感染);2.沙门氏菌属感染?因家属不愿住院,特来求诊。辨证为肺胃郁热,温邪上受,壅闭不解,治以疏风宣肺,通腑泄热。处方:麻黄6g、杏仁10g、生石膏60g、甘草6g、淡豆豉10g、薄荷10g、连翘12g、牛蒡子10g、僵蚕10g、桔梗6g、芦根12g。并以“新升降散”(僵蚕、牛蒡子、大黄比例为5:5:3)10g,开水冲药,加蜂蜜一匙,回家立即调服一半,汤剂待冷水浸泡半小时及武火煎沸一刻钟后再继续服用,次日便行热退,继服汤剂而愈。又如:周××,女,1岁,患大便秘结,每次大便均挣得面红耳赤,汗出啼哭,需用开塞露润导方解其苦,时时上火,易感冒咽痛,家属索方以治其本,遂以“新升降散”20g,分6份,以开水冲药,加蜂蜜一小匙调服,2天一服,每次服药均能顺利排便,并嘱鼓励孩子适时大便,尔后病即痊愈。说明“新升降散”能在疏风泄热、解毒利咽、通腑利便等方面物尽其用。

云南省人民医院(昆明 650034)廖伯筠

未刊本《论医汇粹》用药钩沉

本书为明嘉靖年间安徽歙县医家吴篁池、余傅山、汪双泉等6人向其及门弟子讲学记录,未曾梓行问世,原署名“乌聊山馆珍藏之精抄本。藏于汪在遥先生手里。清代喉科大家郑梅涧喜此书并亲自摘录,有抄本,藏于后人郑景岐。清代医家程杏轩亦垂青此书,在辑录《医述》时引用了其中的条文,足见此书之可读性。10余年前经歙县中医院新安医学研究人员发掘出来,据汪、郑二本互校,并将有关条文稍加调整、编次,并定名为《论医汇粹》,内部刊行。兹就其用药上的一些思路作如下整理,供同道研究。

凡“虚人胃气虚弱,又加作热,若用芩连凉剂,大便必然作泻。”此属苦寒碍胃之故。吴氏主张“须重用参芪以固其本。因加芩连于内,则用之必作泻,何也?芩连不能为害而反为吾用也。”吴氏认为此种情况,非倚仗参芪决不敢用芩连,常用之,多著效验,乃视为秘法。

治胸膈胀满病症,必选用降下药,如牛膝、云苓、木通之类;治久泄,必忘不了加升提清气的柴胡与升麻。此种用法实乃宗古说“浊气在上,则生肿满;清气在下,则生飧泄”。吴氏此法示人以绳墨,决非固守上举几味,如今临床上常会遇上满而下泄(此泄属笔管粪或鸭溏,涩滞难下,为湿滞下焦大肠之故)者,我宗升降之理选用施今墨先生倡用的枳壳、桔梗、薤白、升麻、柴胡、杏仁、荷叶、瓜蒌壳、旋覆花等再辅以相应之味,非常有效。上下左右皆可涉及,气机得以调顺,胃肠功能得以康复。

治痰,吴、余二氏有些见解也很有意思。如痰多之人,治痰不效时,认为这类病人多半属“脾胃中气不足不能运行,故虽能食而不能化,痰积滞而不舒,须补中气,气盛自能运行,痰亦自散。”所以篁池主张“只与补中气,久之痰自消。”对“虚人之痰”,篁池更强调调补。人参乃首选之味。书内记载了类乎“虚人之痰”的治验,一案为痰涌而气喘,形瘦、脉涩百歇止,用药中,人参至30g而渐愈。一案为痰涌,喘而不能卧、瘦少而便泄、食不进而腹胀,篁池以小青龙去麻桂重加人参而愈。

余傅山用痰药的路子也有值得参考的地方。他说:“凡用痰药,须加行气药于其中,如木香、砂仁、香附、郁金之类。胃气得香味而能行,痰涎因气行而不滞,若无行气药,多不见效,此屡试秘诀,寒痰用香窜药,固无所疑问。至于热痰须用芩连凉剂,亦必木香等气药助之,所谓从治法也。常见人以凉药治热痰而不效者,以其中无气药以为之向导故耳。”余傅山这段论述,读来深受启迪,尤其治热痰时佐以辛香而温的木香。从治之法,寒热并用,仲景、思邈早启端倪,延至于今,更有发展,如今人李