

• 专题笔谈 •

升麻治疗泄泻

曲阜师范大学医院 (273165)

颜 平

升麻,味甘、苦、辛,性微寒,无毒,《神农本草经》列为上品,功可发表透疹,清热解毒,升阳举陷。临床用升麻治疗泄泻日久病证,无论寒热虚实,效皆明显,举例如下。

例 1:孟某,男,47岁,2007年1月9日初诊。自述泄泻 20余年。29年前因他病服用含巴豆霜药物多日,后间有泄泻,泻下急迫,大便臭秽,伴肛门灼热、腹痛、泻后痛减,随年发作越发频繁。现日泻六七次,入厕急迫,腹痛即泻,晨起口干口苦,口中异味,胃中嘈杂泛酸,舌暗红、苔黄腻,脉弦数。证属肠中湿热。处方:葛根 20g,炙升麻 6g,柴胡 6g,白头翁 12g,槟榔 15g,当归 15g,黄芩 10g,黄连 6g,白芍 15g,木香 6g,半夏 8g,生绿豆 30g,炙甘草 3g,5剂,水煎服,每日1剂,分2次温服。1月14日二诊:自述腹泻次数减少,肛门灼热减轻,腹部较前舒畅,口苦口干略减。前方加钩藤 30g,生绿豆加至 60g,黄芩加至 12g,去黄连加藿香 15g,再服 7剂。1月23日三诊:腹泻已止,偶有胃脘嘈杂,腹部灼热隐痛欲泻的感觉。嘱前方制水丸如梧桐子大,早晚各 15粒,再服 1个月,随访未见复发。

此为药邪致病,巴豆乃大热有毒之品,虽可治病,但余毒滞留肠中,导致肠道湿热,清阳不升,浊邪难降,故生此病。方用葛根、升麻、柴胡升清阳,白头翁、黄芩、黄连祛湿热,槟榔、木香行气导滞,当归、白芍和血止痛,半夏和胃降逆,防芩连过于寒凉,生绿豆解巴豆余毒,甘草补中益气,调和诸药。二诊加钩藤因热邪日久,肝受熏蒸,脉弦数明显,加藿香芳香化浊,醒脾以助祛湿。病证日久,非一日之功,后用丸剂,缓去余邪。

例 2:卢某某,女,52岁,2005年9月16日初诊。腹泻时好时作 3个月余,遇饮食寒凉,情志不畅,劳累过度等即发作。大便日三四次,多时七八次,泻下物清稀味腥,夹带不消化食物,伴脘闷、纳呆、食少、腹部拘急隐痛,全身倦怠无力。舌淡胖、苔薄腻,脉沉弱无力。曾服用 PPA、黄连素等药,效果不佳,求治于中医。证属中焦虚寒,清气下陷。补中益气汤加减,处方:人参 12g,炙甘草 6g,白术 10g,茯苓 15g,车前子(包) 15g,炙升麻 8g,苍术 10g,黄芪 30g,陈皮 10g,4剂,水煎服,每日1剂,分2次温服。9月21日复诊:自述服完 4剂后腹泻明显减

轻,每日二三次,大便质地较前变稠,仍不成形,腹痛好转,体力、食欲增加。舌淡、苔薄白,脉沉弱。前方加柴胡 6g,再服 10剂病愈。

方中四君子汤健脾以助运化,苍术燥湿,车前子利小便实大便,陈皮理肠胃之气。升麻量微而用炙品,取其升阳举陷功效。李时珍《本草纲目》曰:“大抵人年五十以后,其气消者多,长者少,降者多,升者少。”此证得之清阳下陷,不能上升,故用轻剂升麻、柴胡,升麻升阳明清气,引甘温之药上升,柴胡引少阳清气上行,升降有序,诸症自愈。

升麻入药历史久远,《神农本草经》记载升麻“解百毒,辟温疾、瘴气,邪气蛊毒”;张元素认为,此药“气味俱薄,浮而升,阳也,为足阳明、太阴引经药”。升麻有生、炙的区别,生品清热解毒利咽透疹,用量多为 10~15g,《金匱要略》升麻鳖甲汤当取此意。炙品升阳举陷,药量宜轻,6g左右即可见效,补中益气汤用升麻取此功效。临床治疗泄泻,取炙品,用量 6~8g,与柴胡、葛根组成药对,虚寒证用补中益气汤加减,湿热证在芍药汤、白头翁汤、葛根芩连汤基础上进行加减,多能获效。

升麻治疗慢性肾功能衰竭

井冈山学院医学院 (343000)

傅 贵 平

笔者在多年临床实践中,发现升麻具有较强的升清降浊之功,因而在辨证基础上,加用升麻治疗慢性肾功能衰竭(CRF)收效颇佳,现举例介绍如下。

罗某,女,58岁。2002年3月6日初诊。20多年前曾患高热,腰痛,尿频尿急,蛋白尿及尿中有脓细胞诊为急性肾盂肾炎,因治疗不彻底转为慢性肾盂肾炎,反复发作。2001年1月,患者出现神疲乏力,腰酸腿软,头晕,纳呆,泛恶等症,在某医院中医诊治,服调补脾肾之剂月余,诸症未减反而加重。来我科就诊时,患者精神萎靡,全身乏力,面色黧黑,恶心纳呆,口中黏腻,腰部沉坠,白天尿少,夜间小便反多,舌淡、苔微腻,脉沉细而滑,双下肢压迹(±)。查B超示:双肾模糊不清,双肾慢性损害,右肾 680mm×410mm,左肾 670mm×415mm;血常规:红细胞 $3.4 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 65g/L;肾功能:血肌酐(SCr) 860 μ mol/L,血尿素氮(BUN) 17.6mmol/L;尿常规:潜血(±),蛋白(++),白细胞(+)。西医诊断:①慢性肾盂肾炎,②慢性肾功能衰竭;中医诊断:虚劳——脾肾两虚,湿浊内壅兼瘀血阻

络。治拟补益脾肾,升清降浊,佐以化瘀。处方:升麻 10g 丹参 15g 菟丝子 15g 淫羊藿 12g 马鞭草 12g 益母草 10g 制大黄 12g 白术 10g 法半夏 10g 每日 1 剂,水煎分 2 次温服。服药 3 剂诸症有减,服药 7 剂精神转好,纳食有味,泛恶头晕等症消失,余症减轻。嘱咐坚持服药,在保留升麻及主要药物前提下,上方加减运用治疗 5 年,病情稳定,查肾功能及血常规:SCr 140 μ mol/L, BUN 8.7mmol/L,红细胞 4.2 $\times 10^{12}$ /L,血红蛋白 90g/L。肾功能逐渐恢复正常。

本病当属中医“关格”、“虚劳”等病范畴。其临床常以恶心呕吐,纳呆,尿少尿闭或夜尿反多,腰酸乏力,眩晕,浮肿等为主要表现。大多数患者病机为脾肾两虚,清阳不升,浊阴不降,兼有瘀血内阻。笔者除采用补益脾肾、活血化瘀之外,更注重配合升清降浊之药综合治疗,收效满意。

升麻是快胃消痞之佳品

山西省阳泉市郊区荫营中心卫生院中医科 045011

刘 萌 田

升麻,其性微苦微甘而兼辛,因“其叶似麻,其性上升”而得名。《神农本草经》将其列为上品,其药源广且价廉,用途广泛,使用量小但效奇功殊,实为佳品。

余早年患窦性心动过缓,每逢情绪不佳或气候不适便感觉胸闷,气短不足以吸。因见《本草纲目》有升麻“其药入腹,则觉清气上升,胸膈爽快……”之记载。便试与炮姜同嚼服,不料服之须臾即觉鼻气畅快,不适全无。几年的亲自品味,加以反复的临证体验,逐渐感悟出其另有去壅、利膈、快胃、畅气之功。可用于治疗胸膈痞塞,脘腹满闷,鼻息不畅等症。举例如下。

刘某,男,43岁,患胃溃疡 5 年(胃镜检查结果为巨大溃疡,幽门螺旋杆菌阳性),多方医治而苦于复发。2005 年 8 月求诊于笔者,观其形显黑瘦,望其舌淡中有裂纹、苔灰黄黑糙,脉切之虽滑数但脉道欠力。问其知疼痛如时,饮食不当或阴冷夜深均会疼痛加剧及烧灼吐酸。胃脘饱胀不适,纳差口苦,形消神疲。病程长,病机错杂繁乱,实难定夺。但病起于饮食失时,发于嗜啖辛辣,当知脾胃失养,火毒积聚。然久病多痰多瘀,久病入络。故予黄连、吴茱萸、乌贼骨、薏苡仁、陈皮、苍术、白术、半夏、土鳖虫、莪术、九香虫、白芍、砂仁、枳壳、白花蛇舌草。服用 1 周小效微收,但痞满纳差如故。因思升麻之功而用之,原方未动,仅嘱其取升麻小片不时咀嚼,偶加白豆蔻 1 粒同嚼。用后矢气变多,脘腹舒畅,舌已觉出五味,纳谷增强。续用 10 余日,胀满消除,疼痛渐失。再守法调理数周而顽疾未发。

临床上笔者用其苦甘孕辛之味、去壅利膈之效治

疗各种胸腹憋闷,如心肌梗死、心房纤颤、胸腹水等。其质轻味薄气升可载药上行而入窍,又是鼻窦炎等所致鼻息不畅的巧药,并善除鼻源性头痛。

升麻清热而不苦,故老幼虚实均可胜其性。升提而不补,故不虑冬夏盈亏堪用。解表退热,恶寒大热兼可用。其去烦、安神、解毒、止痛、疗痹兼有功效,用量小却效佳。内服外用均可。

升麻使用剂量的体会

华北石油中医医院 062552

国明俊 刘金娥

升麻,辛,微寒。有发表透疹、清热解毒、升举阳气的功效。我们在临床中体会到,使用升麻升举阳气时用量宜轻,为 2g。在临床上用此量多获捷效。

病例 1 肖某某,男,56 岁,2003 年 9 月 12 日初诊。主诉:发热 1 个月不退。患者 1 月前发热,体温 37.8℃,服克感敏 2 天无效,在某医院用青霉素静脉滴注治疗 10 天,体温升至 38.5℃。先后静脉给予头孢菌素和双黄连注射液,治疗 10 天后,体温又升至 39.6℃。刻诊:近日靠口服扑热息痛退热,精神萎靡,面色萎黄,语声低微;体温 38.5℃,舌淡胖、边有齿痕,脉濡细无力。化验室检查:血常规各项均正常,血沉 64mm/h,抗链“O”阴性、类风湿因子阴性。

证属气虚发热。宜甘温除大热,方选补中益气汤。处方:黄芪 30g 白术 15g 陈皮 10g 升麻 2g 柴胡 3g 党参 20g 炙甘草 6g 当归 10g。2 剂,水煎服。2 日后复诊:服完第 1 剂药后,体温降至 36.5℃,服完第 2 剂后,体温降至正常,仍疲乏无力,不欲饮食。舌淡、苔白,脉虚弱无力。改用八珍汤加减,调理 1 周,遂告痊愈。

病例 2 朱某某,女,57 岁,2005 年 5 月 24 日初诊。阴道下坠感 2 个月余,排便用力时有物突出,色紫红,站立后可自行回缩。曾在妇科检查并诊断为子宫下垂,前往中医就诊。查之形体消瘦,面色无华,语声低微,舌暗淡、苔薄白,脉沉细无力。证属中气下陷、瘀血阻滞。治宜补中益气、佐以活血。补中益气汤加味:炙黄芪 30g 白术 15g 陈皮 6g 升麻 2g 柴胡 3g 党参 20g 炙甘草 6g 当归 12g 枳实 3g 鸡血藤 15g。14 剂,水煎服。2 周后复诊,患者述阴道下坠感消失。

古人在用补气升阳之剂中,用升麻均用较小剂量。如《傅青主女科》所载生举大补汤中升麻用量为 4 分,约合 1.2g。李东垣《兰室秘藏》所载补胃汤中用升麻 6 分,合 1.8g 等等。我们临床治疗气虚证多例,体会到升麻在补气升阳方剂中的用量以 2g 为宜,过多过少,对疗效均有不同程度的影响。

编辑:李 巍]