

· 专题笔谈 ·

升麻善解伏邪

张学华 张 群

(江苏省江都市工贸公司医务室, 225200)

我们临证常在辨证论治方药中, 加用升麻, 治疗因风邪疫毒伏遏、蕴结于内所致诸疾, 可取升清降浊, 托邪外透, 消炎解毒之效。

伏邪泛指外邪蕴伏于内而致病。如因表证误治外感风邪疫毒内陷, 邪陷正怯而气液两伤。或因脾胃虚亏, 腠理疏松, 表卫不固, 以致外感风邪疫毒伏遏于肺经。伏邪未去, 又有新感, 卫阳被遏, 营卫不和, 肺失宣降, 表里同病。如急性、慢性气管炎, 感冒、肺炎等。此类病证之所以缠绵难愈, 与伏邪缠绵未解关系至密。以升麻合玉屏风散, 补气固表, 升清降浊, 托邪外透。气阴两虚加玉竹、麦冬。可加紫菀、桔梗、杏仁、款冬花、百部、枇杷叶、川贝母, 祛痰止咳, 通畅气道。伏热毒甚加金银花、连翘、黄芩、牛蒡子、紫花地丁清热解毒, 托毒外透。

伏邪久羁未解, 湿损中阳, 热耗精血, 肾元受损, 脾胃两虚, 肾虚水泛, 炼液成痰, 痰湿壅遏于肺, 呈本虚标实, 上实下虚之肾咳。以升麻为主药辨证论治方药中加淫羊藿、车前子、细辛、茯苓、枸杞子益肾助元。升麻与益肾助元、补气健脾药相合, 上可入肺透邪, 消炎解毒; 中可协调脾胃, 祛痰除湿; 下可升发肾气, 三焦通和, 而肾邪自除。金水六君煎中加用升麻, 可消炎解毒, 托邪外透。半夏、茯苓得升麻健脾胜湿, 祛痰降浊。

慢性病毒性肝炎迁延反复, 亦与湿热疫毒内伏蕴结有密切联系。经数年临床验证, 升麻与柴胡配伍有明显解毒抗毒、托毒外透功效。升麻、柴胡合白花蛇舌草、败酱草、板蓝根、虎杖、贯众可收较好的抗乙型肝炎病毒疗效, 且能有效改善肝功能指标, 防止肝细胞变性的作用。热毒内伏蕴结加金银花、黄芩、大黄、龙胆草、大青叶; 痰湿内盛加茵陈、藿香、半夏、车前子、白豆蔻、僵蚕、大腹皮、厚朴。总之, 以升麻为主药治疗慢性肝炎配伍的方剂, 临证须视湿热孰轻孰重随证选用, 伏邪方可消退。由于湿热疫毒内伏蕴结未解, 湿损脾胃, 热耗气血, 以致脏腑气血功能紊乱, 肝失所养, 更加重肝实质损害。升麻、柴胡与黄芪、白术、党参、炙甘草合伍, 补气养肝, 以调肝脾。气滞血瘀, 肝体失养加丹参、当归、泽兰、穿山甲、鳖甲、路路通活血养肝; 肝肾两虚加熟地黄、黄精、怀牛膝、菟丝子、枸杞子养肝益肾。以上诸法均有利肝脏组织修复, 促进肝细胞再生, 增强肝细胞活力, 提高机体免疫功能。

升麻用于治疗伏邪所致诸疾, 虽有升解托毒透邪功效, 但要根据邪正消长, 阴阳气血盛衰, 灵活运用, 适当配伍, 方取佳效。一般升阳举陷用量在 10g 左右, 清热解毒剂量多在 15~40g。

升麻治疗腰椎间盘突出症

孟令哲 朱雅杰

(吉林省通榆县中医院, 137300)

升麻, 味辛、微甘, 性微寒。归肺、脾、胃、大肠经, 具有发表透疹, 清热解毒, 升举阳气的功效。我们用其治疗腰椎间盘突出症取得了满意疗效, 举例如下。

例 1: 杨某, 女, 25 岁。2006 年 12 月 26 日初诊。主诉腰痛 1 年余, 近两个月伴发右下肢阵发性麻木, 劳累后加重。查体: 腰 4~5, 骶 1 棘突旁深压痛(+), 叩击痛(+), 放散痛(+), 直腿抬高试验右侧 30°, 左侧 80°; CT 示腰 4~5 椎间盘突出(0.8cm × 0.6cm), 腰 5~骶 1 椎间盘膨隆。舌红苔薄质暗, 脉弦紧。处方: 升麻 30g, 独活 20g, 桑寄生 20g, 防己 15g, 细辛 5g, 川芎 15g, 生地黄 15g, 白芍 15g, 桂枝 15g, 威灵仙 15g, 牛膝 15g, 党参 20g, 黄芪 20g, 柴胡 15g, 甘草 15g, 乳香 10g, 没药 10g, 5 剂, 每日 1 剂, 水煎服。复诊述腰部疼痛减轻, 右下肢麻木有所缓解。续服 10 剂症状消失。

例 2: 宋某, 女, 38 岁。2007 年 8 月 13 日初诊。主诉腰痛半年余, 近几日加重, 行走困难。自觉左足麻木、沉凉, 彻夜难眠。查体: 脊柱侧弯, 腰 3~4, 骶 1 棘突旁深压痛(+), 叩击痛(+), 放散痛(+), 直腿抬高试验左侧 20°, 右侧 70°。CT 示腰 3~4, 4~5 椎间盘膨隆, 腰 5~骶 1 椎间盘突出(1.4cm × 0.9cm)。脉沉涩, 舌红苔黄质暗。处方: 升麻 30g, 独活 20g, 桑寄生 20g, 秦艽 20g, 防己 15g, 细辛 5g, 当归 15g, 川芎 15g, 熟地黄 15g, 白芍 15g, 桂枝 15g, 威灵仙 15g, 杜仲 20g, 甘草 15g, 牛膝 20g, 党参 15g, 黄芪 15g, 柴胡 15g, 木瓜 15g, 乳香 10g, 没药 10g, 3 剂, 每日 1 剂, 水煎服。3 日后复诊, 疼痛及麻木明显减轻, 继服 14 剂症状消失。

升麻治疗病毒性疾病效佳

梁 学 书

(浙江省温岭市箬横镇中学医务室, 317507)

历代医家常以升麻的解毒功能, 治疗疫病时邪所致的疾病, 如麻疹、水痘、大头瘟、疔腮等。笔者受此启发, 将升麻应用于治疗病毒性疾病, 常能取得较好疗效。举例如下。

1 病毒性感冒

江某某,男,16岁。患病毒性感冒4天,在当地医院经中药、西药(抗病毒药、抗生素等)治疗,高热不退。诊见:高热,恶风,汗出不畅,头痛,鼻塞,咽喉肿痛,舌边尖红、苔黄白相兼,脉数,体温 39.4°C ,咽充血,扁桃体Ⅱ度肿大。检前医所用方为银翘散加板蓝根、石膏。遂于原方中加入升麻 30g ,服1剂热减,服2剂体温正常,诸症若失。

2 乙型肝炎相关性肾炎

梁某某,男,3岁。患儿于1989年12月出现浮肿,尿检蛋白(+),红细胞(+++)。曾经某医院诊断为乙型肝炎相关性肾炎。住院治疗月余,出院时浮肿消退,尿蛋白(-),红细胞(+++)。来诊时除镜下血尿外,无其他不适,舌苔薄腻,脉稍滑。笔者在治疗过程中试用过很多方药,尿红细胞一直在(+~+++)-之间。以后考虑治疗乙型肝炎时在辨证基础上加入升麻、土茯苓常能取得较好疗效,遂在前方基础上加入升麻、土茯苓。处方:生地黄 15g ,赤芍、水牛角、丹参、益母草、泽兰、墨旱莲、升麻、土茯苓、生黄芪、薏苡仁各 10g ,血余炭 5g 。10天后尿检蛋白(-),红细胞 $5\sim 8$ 个/HP。再加入赤小豆 10g ,10天后尿检正常。为巩固疗效,以前方出入隔日服药2个月余,尿检均(-)。停药后随访10多年,一直正常。

笔者体会,应用解毒时量要大,成人一般可用 30g 。对于慢性疾病,可在辨证的基础上长期应用。

升麻治疗口腔黏膜扁平苔藓

李 怀 生

(山东省阳谷县人民医院定水镇分院,252328)

用升麻治疗口腔黏膜扁平苔藓,系甘肃省杨作樵老中医的经验,笔者临证每多用之,皆取良效。

组成:升麻 15g ,金银花 30g ,连翘 30g 。方法:轻症,每日1剂,水煎2次,含漱及内服各半。重症,每日2剂,水煎2次,含漱及内服各半。一般连服2日,患者口腔黏膜糜烂面的疼痛消失,10天左右糜烂面愈合。凡阴虚火旺,上实下虚者不宜用。

口腔黏膜扁平苔藓属于中医之“口舌生疮”等范畴。本病病机为热毒炽盛,方中升麻,入阳明经,味苦能发,升阳解毒,为治口疮之良药。配既能清热,又能疗疮疡、消肿毒、散诸经血凝气聚之金银花、连翘,三药相合,散热、解毒、消肿,使邪出,口疮乃愈。

典型病例:孙某,女,52岁,2002年6月14日初诊。患口腔黏膜扁平苔藓2年。诊见:舌面、唇内、牙龈及颊

面等多处黏膜糜烂及大小不等的环状藓。每饮水、进食、说笑则疼痛难忍。曾多方求医,未效。舌质红、苔黄微厚,脉象弦数。证属热毒上淫,治以清热解毒,给予本方,每日1剂,水煎2次,含漱及内服各半。服药3剂,饮水进食即无痛感,但溃疡仍在,环状藓未消。继服12剂,诸症消失,随访1年未见复发。

升麻通乳有效

全 宗 景

(山西省广灵县中医院,037500)

升麻味辛、甘,性微寒,归肺、脾、大肠、胃经,为升阳举陷之要药。笔者治疗妇人缺乳,常于方中加入升麻,每能取得良好的效果。举例如下。

例1:李某,女,26岁。于6日前顺产一男孩,产后乳汁不行。妇产科医生为之处以“下乳涌泉散”原方。连服4剂,仍泌乳很少,遂邀余往诊。诊见:胸胁及乳房胀痛,舌红苔薄白,脉弦数。证属乳络不通,用“下乳涌泉散”疏肝通络,当属对证,然服后虽胸胁胀痛减轻而泌乳不多,是气机不达乳房所致,嘱于原方中加入升麻 15g ,服2剂而乳汁通畅。

例2:王某某,女,32岁。于9日前生一男婴,因难产,失血较多。产后乳汁不足,两乳房柔软,食少口干,倦怠自汗,舌淡白少苔,脉沉细无力。此乃气血两虚,化源不足所致缺乳,处以《傅青主女科》通乳丹加味:党参 15g ,炙黄芪 30g ,当归 30g ,川芎 6g ,麦冬 15g ,桔梗 6g ,通草 12g ,猪蹄1枚(先煎代水)。上方连服6剂,精神食欲转佳,乳汁分泌仍不足。于上方加炙升麻 12g ,3剂后乳汁明显增加。效不更方,再服6剂乳汁充沛。

《类证治裁》云:“乳汁为气血所化,而源出于胃,实水谷之精华也,惟冲脉隶于胃,故升而为乳,降而为经。”妇人乳房与胞宫,二者一上一下,同为冲任气血所灌注,欲让气血达于乳房,则需助之以上升;而欲使气血注于胞宫,则需助之以降下,此乃因势利导法也。于通乳方中加入升麻,可升举气血直达乳房,此与妇人泌乳功能正相吻合,故可以收到事半功倍之捷效。此外,历来通乳方中,对于“升药”的应用往往习用桔梗、柴胡,而很少用升麻。笔者体会,桔梗通乳不如升麻捷效,细究其理,桔梗虽为“舟楫之剂”,可防药性下沉,而对气机已然下陷者,则升麻之升举尤为有力。至于柴胡之升陷,兼入肝经以疏通(乳头属肝);升麻之升陷,又入胃经以透发(乳房属胃),二者各有侧重,此又不可不知。

[编辑:李 巍]