

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.03.015

# 运用升阳益胃汤治疗儿科疾病经验

杨雨蒙<sup>✉</sup>, 崔彩萍, 陈笑雅, 王建敏

浙江省温州市乐清市中医院, 浙江省温州市乐清市乐成街道建设东路 206 号, 325600

**[摘要]** 认为升阳益胃汤功善调畅气机, 可治疗脾胃气机失调所致的多种疾病。临证根据小儿脾常不足的病理特点, 宗异病同治之旨, 紧扣脾胃气机失调的核心病机, 将升阳益胃汤运用于儿童过敏性鼻炎、长新冠综合征、尿道综合征、青春期功能失调性子宫出血等疾病, 并强调随症灵活化裁。

**[关键词]** 升阳益胃汤; 过敏性鼻炎; 尿道综合征; 青春期功能失调性子宫出血; 儿童; 长新冠综合征

升阳益胃汤出自李杲《内外伤辨惑论》, 曰: “脾胃之虚, 怠惰嗜卧, 四肢不收, 时值秋燥令行, 湿热少退, 体重节痛, 口苦舌干, 食无味, 大便不调, 小便频数, 不嗜食, 食不消。兼见肺病, 洒淅恶寒, 惨惨不乐, 面色恶而不和, 乃阳气不伸故也, 当升阳益胃, 名之曰升阳益胃汤”。该方具有益气升阳、健脾除湿、清热和中的功效, 擅治脾胃气机失调所致疾病。小儿脏腑娇嫩, 脾常不足, 易因各种原因导致脾胃气机失调而引发诸多疾病。我们临床重视调理脾胃, 善用升阳益胃汤加减辨治小儿过敏性鼻炎、长新冠综合征、尿道综合征、青春期功能失调性子宫出血等, 现将经验总结如下。

## 1 升阳益胃汤善调畅气机

脾胃是人体气机升降的枢纽, 脾主升, 胃主降, 二者实现升清降浊的功能, 对全身气机的升降出入起到至关重要的作用。脾胃气机失调影响全身气机运行, 进而引发诸病, 正如《素问·举痛论篇》所云: “百病生于气也”, 故调理脾胃应以调畅气机为大法。我们认为, 升阳益胃汤调畅气机效果尤佳。该方基于药物升降浮沉药性理论, 旨在通过药物的升降浮沉作用趋势双向性来恢复气机的正常生理活动, 使脏腑功能恢复平衡<sup>[1]</sup>。方中黄芪健脾益气升阳, 配伍人参、甘草、白术增强健脾调气之力; 其中儿科临床常用党参替代人参, 盖因小儿形气未充且为纯阳之体, 患病则传变迅速, 易从阳化热, 而人参甘温大补元气, 过补易致小儿气机壅

滞, 又有生热之弊, 故以平补中气之党参代替。脾胃气机失调易聚湿生热, 方中半夏燥湿和胃降逆, 陈皮健脾燥湿行气, 黄连性寒泻中焦湿热、味苦可燥湿坚阴, 茯苓、泽泻从下焦利水渗湿, 共除中焦壅滞之邪, 达斡旋气机之效。防风、羌活、独活、柴胡皆为风药, 属味薄轻清之品, 有升发之能, 能升提阳气、祛除肌表风邪, 同时风药“禀少阳春生之气”(《脾胃论》), 其升发作用可以助肝胆气机条达, 故认为风药是疏肝的正药<sup>[2]</sup>, 能疏肝理气, 宣通郁滞。小儿生长发育迅速, 具有肝常有余的生理特点, 肝主疏泄和生发, 小儿的生理特性使得其在面对外界刺激时, 更易出现肝失疏泄、肝气横逆乘脾等病理变化, 加重脾胃气机失衡, 故调畅气机还需注重疏肝。方中风药一能助健脾祛湿药升阳祛湿; 二能疏肝而调畅气机; 三能升阳气而祛阴火, 以防阳气升散不能, 郁于阴分化热, 如《脾胃论》所云: “泻阴火, 以诸风药, 生发阳气, 以滋肝胆之用, 是令阳气生, 上出于阴分, 未用辛甘温药接其升药, 使火发散于阳分, 而令走九窍也”。白芍养血和营, 可制诸辛散药温燥伤津、升散耗气之偏。生姜、大枣补脾和胃, 与甘草同用调和药性。全方补泻兼施, 升降同用, 升脾阳而和胃气, 除湿清热以畅中焦气机, 使清升浊降, 脾胃安和。

## 2 升阳益胃汤在儿科疾病的具体应用

小儿脾胃成而未全, 全而未壮, 可因饮食失节、课业繁忙、运动不足、思虑过度等多方面因素导致脾胃气机运转失常而生诸病。升阳益胃汤功善

✉ 通讯作者: 569442237@qq.com

调畅气机，我们临证宗异病同治之旨，紧抓脾胃气机失调的核心病机，灵活辨证运用该方治疗儿科疾病，疗效满意。

## 2.1 过敏性鼻炎

过敏性鼻炎又称变应性鼻炎，指特异性个体接触致敏原后，由免疫球蛋白E介导的介质及多种免疫活性细胞、细胞因子等共同参与的鼻黏膜慢性炎症反应性疾病<sup>[3]</sup>。该病属于中医学“鼻鼽”范畴，主要因肺虚卫外不固，腠理疏松，风寒邪气乘虚犯及鼻窍，邪正相搏，肺气不得通调，津液停聚，壅塞鼻窍，遂致鼻塞、喷嚏、流清涕等症。肺属金，土生金，脾为肺之母，肺气的充实有赖于脾之气血精微输送。若脾胃气机失调，运化和转输气血精微失常，不能生金，加之气机不畅影响津液代谢，加重水湿壅塞鼻窍，则鼻鼽反复发作、缠绵难愈。临床中部分患儿反复流清涕、鼻塞鼻胀较重、嗅觉迟钝，多伴见食欲欠佳、四肢困重、乏力倦怠、大便黏腻等症，此多属脾虚湿重、气机不畅所致鼻鼽。治宜健脾祛湿升阳，常用升阳益胃汤加减。该方寓四君子汤补益肺脾、玉屏风散实卫固表抵御外邪、二陈汤燥湿化痰、小柴胡汤和解少阳之意，调脾气以充养肺气，使肺卫得固，且方中诸风药上行头目，以升阳祛湿解表，则鼻鼽可止。小儿疾病传变迅速，脾胃不调者易有邪气留恋，使疾病由太阳传入少阳，表现为少阳证，我们认为鼻鼽反复发作、久治不愈符合小柴胡汤寒热往来之延伸方证。其中，柴胡的用量尤为讲究，若以升举阳气为主，风药非轻清无以升浮，故用量宜轻，多为1~3 g；若兼有肝气不舒之病机，宜用中剂量9~15 g以疏肝解郁；15 g以上则为大剂量，可解表退热。升阳益胃汤证之柴胡多以升提阳气、疏肝解郁功效为主，故儿科临床应用此方时柴胡不宜大剂量使用。鼻塞较重者，加白芷、辛夷、苍耳子宣通鼻窍；流清涕较重者提示寒邪束表，加麻黄、桂枝辛温通阳解表；鼻痒较重者提示风邪束表，加蝉蜕、蜂房祛风解表；鼻流清涕伴有头晕耳鸣者，提示清阳不升，加桔梗载药上行，助补脾之药升发清阳、培土生金；久病伴有头痛者，久病必瘀，加川芎、桃仁活血通络，细辛通窍止痛；伴有面色苍白、形寒肢冷等阳虚表现者，加附子温补肾阳，因其具有毒性，剂量不宜过大，以3~10 g为宜，且建议久煎60 min以确保去其毒性。

## 2.2 长新冠综合征

世界卫生组织将“长新冠综合征”定义为：在

新型冠状病毒感染后3个月后，持续存在症状或出现新的症状，症状至少持续2个月且无法用其他诊断来解释<sup>[4]</sup>。该病症状多样，包括疲劳、呼吸困难、关节或肌肉疼痛、胸痛、心悸、嗅觉和味觉缺失或减退、脑雾（认知功能障碍）、持续性咳嗽及消化道症状等<sup>[5]</sup>。我们认为，该病病机多为邪去正虚、肺脾耗伤。脾为后天之本、气血生化之源，小儿生长发育迅速，对气血精微需求较成人更多，但小儿脾胃薄弱，运化未健，饮食稍有不节便易损伤脾胃。长新冠综合征本有正虚、肺气损耗，脾胃损伤则正虚愈甚，形成肺脾两虚之态，患儿可表现为乏力气短、咳嗽咳痰、口渴咽干、胃脘痞闷、纳呆便溏、心悸不寐、嗅觉味觉减退、自汗盗汗、头昏蒙等。治疗重在调补脾胃气机，促进机体气血阴阳平衡，使人体机能恢复正常运转，则肺病亦可愈。临证常用升阳益胃汤加减，以气虚为主者，症见乏力倦怠、动则气喘，心悸多汗，白天困倦、夜间入睡困难、易醒，舌淡、苔薄，脉虚弱无力等，以该方去风药羌活、独活，去苦寒燥湿之黄连，以防其耗气；以阳虚为主者，症见四肢发凉、畏寒喜暖，或反应迟钝、记忆力下降、脉沉迟等，以红参易该方中党参以大补元气，并加桂枝温阳化气；以气阴两虚为主者，症见心悸、胸闷气短、失眠多梦、盗汗等，加熟地黄、阿胶、桂枝、麦冬、火麻仁益气养阴补虚；兼夹寒湿者，症见咳痰色白质黏、腹胀纳差、大便溏、苔白厚腻、脉濡缓等，加厚朴、槟榔、草果散寒燥湿化浊；兼见肝气不舒者，症见情绪低落、郁郁寡欢、心烦易怒、燥热多汗、咽喉堵塞或有异物感等，柴胡宜用9~15 g以疏肝解郁，同时考虑柴胡有劫肝阴之弊，故配伍当归、白芍、酸枣仁养肝血、护肝阴。

## 2.3 尿道综合征

尿道综合征主要症状包括反复发作的尿频、尿急、尿痛以及排尿不畅，伴下腹部坠胀、腰背酸痛等，但无膀胱、尿道器质性病变，且尿常规及中段尿培养检查结果为阴性<sup>[6]</sup>。该病属于中医学“淋证”范畴。《诸病源候论·淋病诸候》云：“诸淋者，由肾虚而膀胱热故也。”淋证的病位在肾和膀胱，还和脾密切相关，如《灵枢·口问》所云：“中气不足，溲便为之变”。脾胃气机升降条达，所化生精微方可正常输布全身，内传五脏六腑，上注五官七窍，下达前后二阴，脏腑诸窍则能正常发挥功能。中医学根据淋证产生的原因及临床症状不同，将其分为热淋、血淋、石淋、气淋、膏淋、劳

淋六种。我们认为,气淋与脾胃密切相关,若脾虚中气不足,气虚下陷,膀胱气化无权,则成气淋之虚证。脾主运化水湿,可调节机体水液代谢,脾气失调则水湿不得运化,湿邪易损阳气,加重膀胱气化失司。临床症见面白不华、少腹坠胀、尿时涩滞、尿有余沥、舌淡、脉虚细无力等,常用升阳益胃汤加减,恢复脾之升清功能。伴有肝气不舒而见少腹胀痛、脉弦者,加醋香附、麸炒枳壳、乌药疏肝理气;伴有肾气不足而见夜间遗尿、小便清长、面色㿔白者,加金樱子、覆盆子、益智仁、乌药补肾固精缩尿;伴有湿热而见小便黄数、刺痛者,加瞿麦、萹蓄、车前草清利湿热;尿常规提示隐血者,加小蓟、藕节凉血止血,若还伴见舌尖红刺,考虑心火下移小肠、热迫膀胱所致尿隐血,另加焦栀子清心凉血。

#### 2.4 青春期功能失调性子宫出血

功能失调性子宫出血以不同程度的月经量增多、经期延长、月经周期紊乱为主要临床表现,按照发病机制分为有排卵性和无排卵性。青春期功能失调性子宫出血常见无排卵性,是指排除内外生殖器病变和全身病变,月经初潮后1至2年内因下丘脑-垂体-卵巢轴发育不完善,生殖内分泌系统紊乱造成的子宫异常出血<sup>[7]</sup>。该病属于中医学“崩漏”范畴,《景岳全书·妇人规》认为崩漏的病机为“先损脾胃,次及冲任”“五脏之伤,穷必及肾”。青春期患儿生殖系统发育尚未完善,月经初潮不久,肾气不固,若此时脾气失调,统血无权,血随气陷,而致肾-天癸-冲任-胞宫轴功能<sup>[8]</sup>紊乱,冲任失固,子宫蓄溢统摄功能减弱,则发为崩漏,属脾不统血证。临床症见月经出血量多,或淋漓不尽、日久不止,伴倦怠乏力,面色萎黄或面浮肢肿,手足不温,饮食不佳,大便溏,舌淡,苔薄白,脉沉弱等。宋林皋《宋氏女科秘书》指出,崩漏“治法宜大补脾胃,升举气血,其病自愈矣”。临证可用升阳益胃汤加减以健脾升阳、益气摄血,月经色暗红且夹有血块、少腹疼痛者,提示气滞血瘀,加蒲黄炭、五灵脂活血止血,醋延胡索行气止痛;经血量大、病情危急者,加炭类药荆芥炭、茜草炭、侧柏炭增强止血效果;已现阴虚之象而见舌红少苔者,易升阳益胃汤中党参为清补脾胃之太子参,加女贞子、墨旱莲滋阴降火;肾阳不足而见面色㿔白、畏寒、大便溏、小便清长、脉沉细者,加山萸肉、杜仲、菟丝子温补肾阳。

#### 3 升阳益胃汤煎服法

升阳益胃汤组方特点是补气健脾类药物和升散类风药同用。临证嘱患儿家属将药物煎煮两遍,先将药物浸泡30 min,再以武火烧开后文火煎煮15 min,第一遍的煎药时间不宜过长,以保留风类药的有效成分;第二遍加温水武火烧开后文火煎煮30 min,以使补益类药物的有效成分得以煎出。天人相应,白天阳气主升,夜晚阳气主降。在服法上升阳益胃汤建议在早饭后、午饭后1 h分两次温服,顺应人体阳气升发之性而取效更佳,应尽量避免在晚饭后服用。小儿脏腑娇嫩,为稚阴稚阳之体,补气升阳类药在夜间服用可引起阳不入阴而致夜啼不眠之症。

#### 4 验案举例

患儿,女,13岁,2022年3月12日初诊。主诉:阴道不规则出血8个月余。患儿8个月前服食大量冷饮后出现月经不规律,经行10~20天,间隔5~10天月经复潮,经量中等、色暗红、偶夹有血块,于外院查血常规示血红蛋白106 g/L,性激素六项、甲状腺激素七项、抗缪勒管激素各项指标均正常,诊断为“青春期功能失调性子宫出血”,予口服黄体酮胶囊、中成药固经丸治疗后症状未见明显改善。后又于外院中医妇科门诊就诊,予固本止崩汤加减治疗亦未见明显效果,月经仍淋漓不尽。患儿月经初潮11岁,平素月经周期28~30天,经期6~7天,经量中等、色暗红、无血块,经行伴有少腹疼痛。刻下症见:末次月经2022年3月1日,前5日阴道出血量大,现出血量少、点滴不尽、色暗红,伴有少腹冷痛、腰酸腿软,面色萎黄,平素多倦怠乏力、记忆力减退,面部及背部有痤疮,纳差,眠可,小便正常,大便偏稀、黏马桶、每日二三次;舌淡、舌体胖大且边有齿痕,苔白腻,脉沉细。B超示子宫及其附件未见明显异常。西医诊断:青春期功能失调性子宫出血;中医诊断:崩漏(脾不统血证)。治以健脾升阳、益气摄血,方予升阳益胃汤加减。处方:黄芪12 g,党参12 g,茯苓10 g,白术10 g,炒白芍30 g,姜半夏6 g,陈皮6 g,防风6 g,北柴胡6 g,黄连2 g,泽泻3 g,炙甘草6 g,醋延胡索6 g,荆芥炭10 g,蒲黄炭10 g,茜草炭10 g。5剂,每日1剂,水煎分早、午两次温服。

2022年3月26日二诊:患儿因住校服药不便,自行将初诊5剂方药分2日1剂服用,现阴道出血已止,胃纳较前好转,大便成形、每日1次,余症

仍存；舌淡，舌体胖大、舌边齿痕较前减轻，苔白，脉沉细。继予初诊方 7 剂，嘱患儿每日 1 剂服用，煎服法同前。

2022 年 4 月 4 日三诊：患儿无阴道出血，面部痤疮较前增多，胃纳尚可，余症同前；舌稍红，舌体胖大较前好转、无明显齿痕，苔白，脉沉。予初诊方将黄连、泽泻各加至 6 g，另加茵陈 10 g，7 剂，每日 1 剂，煎服法同前。嘱患儿下次月经来潮时即停服中药。

2022 年 4 月 20 日四诊：患儿末次月经 4 月 8 日，经行 7 天，经量中等、色鲜红、无明显血块，无少腹冷痛、腰膝酸软，面部痤疮已无，少量背部痤疮，倦怠乏力较前好转，纳眠可，二便调；舌红、苔白，脉濡。继予三诊方 7 剂，每日 1 剂，煎服法同前。

后患儿未再复诊，2022 年 6 月 30 日电话随访，自述月经周期已规律，分别于 5 月 11 日、6 月 12 日月经来潮，经期 7 天左右，经量中等。

按语：本案患儿过食生冷后损伤脾阳，致脾伤气陷，面色萎黄、倦怠乏力、纳差、大便偏稀及舌脉均为脾虚之象。脾虚不能统摄血液，血随气陷，冲任失固，故发为崩漏。辨证为脾不统血，方予升阳益胃汤加减以健脾升阳、益气摄血，方中黄芪、党参、白术、茯苓、炙甘草健脾益气以升发阳气；脾虚易生湿，陈皮、姜半夏祛湿行气，黄连除中焦之湿，泽泻祛下焦之湿，湿去则脾运得健，脾气得充；风药留防风、柴胡舒达肝气以助调畅脾胃气机，而去原方中羌活、独活以防二者辛燥动血；醋延胡索行气止痛；白芍性柔润，养血敛阴以制诸药辛燥之性，需要注意的是，白芍治疗出血宜用大剂量 30 g，且用炒白芍或白芍炭，尤适用于肝不藏血和

脾不统血型血证；荆芥炭、黄炭、茜草炭共奏止血之效，其中荆芥炭还能合防风助脾阳升提而起到举陷功效；久漏多瘀，月经色暗红且伴少腹冷痛提示有血瘀病机，蒲黄炭、茜草炭亦可活血化瘀。二诊时患儿服药后阴道出血已止，说明脾阳得升，气可摄血，治疗有效，故继予初诊方巩固疗效。三诊时患儿面部痤疮较前增多，提示阳气虽升，但湿邪未除，湿郁生热，上乘颜面，故增加黄连、泽泻用量，并加茵陈以加强清利湿热之效。经四诊巩固疗效后，患儿未见阴道不规则出血，月经周期恢复规律。本案用升阳益胃汤治疗青春期脾不统血之崩漏，注意辨别脾阳虚损致统血无力之病机，药证相符，效如桴鼓。

## 参考文献

- [1]邓慧,闫玲玲,王健.从升降浮沉药性理论探析升阳益胃汤立方本旨[J].亚太传统医药,2021,17(5):107-109.
- [2]柳红良,董斐.“风药”为疏肝正药辨[J].中医杂志,2020,61(14):1283-1285.
- [3]中国医师协会儿科医师分会儿童耳鼻喉咽喉专业委员会.儿童过敏性鼻炎诊疗:临床实践指南[J].中国实用儿科杂志,2019,34(3):169-175.
- [4]SORIANO JB, MURTHY S, MARSHALL JC, et al. A clinical case definition of post COVID-19 condition by a Delphi consensus [J]. Lancet Infect Dis, 2022, 22 (4): e102-e107.
- [5]卢洪洲,刘映霞,袁静.长新冠综合征临床诊治专家共识[J].新发传染病电子杂志,2024,9(1):80-97.
- [6]马腾骧.现代泌尿外科学[M].天津:天津科学技术出版社,2000:917-924.
- [7]包媛媛,洛若愚.青春期功能失调性子宫出血诊治进展[J].中国性科学,2019,28(9):61-64.
- [8]梁瑞宁,徐玲,李佩双,等.“月经生理”理论的中医学认知初探[J].中医杂志,2022,63(13):1211-1214.

## Experience of Using Shengyang Yiwei Decoction (升阳益胃汤) in the Treatment of Pediatric Diseases

YANG Yumeng, CUI Caiping, CHEN Xiaoya, WANG Jianmin

Traditional Chinese Hospital of Yueqing City, Zhejiang Province, 325600

**ABSTRACT** It is believed that *Shengyang Yiwei Decoction* (升阳益胃汤, SYD) is effective in regulating the flow of *Qi* (气), and can treat various diseases caused by the disorder of the spleen and stomach *Qi*. In clinical practice, based on the pathological characteristics of children often having insufficient spleen, and adhering to the principle of treating different diseases with the same method, the focus is placed on the core pathogenesis of spleen and stomach *Qi* disharmony. We use SYD in various pediatric conditions such as allergic rhinitis, post COVID-19 condition, urethral syndrome, and dysfunctional uterine bleeding in adolescence, and emphasize the treatment is flexibly tailored to the symptoms.

**Keywords** *Shengyang Yiwei Decoction* (升阳益胃汤); allergic rhinitis; urethral syndrome; dysfunctional uterine bleeding in adolescence; children; post COVID-19 condition

(收稿日期: 2024-01-19; 修回日期: 2024-08-01)

[编辑: 姜冰]