

## · 临床经验 ·

## 升降散治疗郁热证验案三则

王文志

**【摘要】** 升降散为清代温病学家杨栗山所创,为杨栗山治温病十五方之代表方,由僵蚕、蝉蜕、姜黄、大黄组成,全方苦辛并用,升降同施,攻可调畅气机,升清降浊,宣散郁火,活血通络。该篇讨论临床运用升降散治疗三焦火盛,毒邪上攻头面之雷头风;湿热郁滞,邪伏膜原之无名发热;冲脉上逆,肝火内郁之经前头痛验案三则,因其病机均为火热内盛,气机逆乱,故根据中医异病同治原则,运用升降散宣郁散火,升清降浊,用之皆效。

**【关键词】** 升降散; 郁热证; 雷头风; 无名发热; 经前头痛

**【中图分类号】** R249.2/.7 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.02.043

升降散不仅是治温病之验方,也可用于治疗多种郁热在里、不得发越的外感热病及内伤杂病,临床应用广泛且疗效显著,受到近代众多名医大家的推崇。笔者有感于历代医家对升降散的精深研究,临床每遇郁热证患者,尝用升降散加减化裁治之,屡获奇效,常叹其组方之精妙,今将临床运用升降散心得体会浅述如下,并附升降散治疗雷头风、无名发热、经前头痛验案三则,以飨同道。

## 1 病案举隅

## 1.1 雷头风案

患者,女,26岁。主诉:前额、两颊核起而赤,红肿疼痛,加重3天。患者于3天前,前额、两颊突起十余枚绿豆大小赤色肿块,疼痛异常,自诉曾搽涂激素类药膏(具体名称不详),症状不减。刻下症:前额、两颊部核起红赤,触之坚硬,根盘紧束,红肿疼痛;伴口干咽痛,胸闷脘胀,胃中嘈杂,大便秘结难下,小便赤涩;舌红绛苔薄黄,脉沉弦而数。现代医学诊断:急性毛囊炎。中医诊断:雷头风。治法:宣郁透邪、清热解毒。处方:升降散加减,白僵蚕10g、蝉蜕10g、姜黄20g、生大黄15g、升麻10g、柴胡10g、荷叶12g、金银花15g、连翘15g、黄芩10g、蒲公英10g、玄参10g、麦冬10g、枳壳10g、厚朴10g、甘草6g。7剂,水煎服,早、晚2次温服。

2015年5月20日复诊,诸症皆减,红核肿消,触之柔软,痛不甚。虑其热郁毒炽之势已退,脓已成,治当透脓宣散,故加皂刺9g、浙贝母10g,去厚朴、黄芩、蒲公英,余药不变,继投7剂后,瘥。

按 雷头风指头痛兼有似雷鸣之响声,而头面则起核块或肿痛红赤的病证。关于雷头风的病机,《赤水玄珠·

头痛门》有云:“夫此病未有不因于痰火者,盖痰生热,热生风故也。”此案证属三焦火盛,邪毒内炽,气机逆乱,邪不得外泄,毒火上冲头面,热壅火炽,血热毒盛,故见核赤肿大,坚硬疼痛。郁热窜于上,毒邪熏灼口咽,则口干咽痛;郁热陷于中,煎灼胃阴,则脘胀不舒,胃中嘈杂;郁热盛于下,耗伤胃肠津液,则便干溲赤;火热之邪上熏舌面,则舌红绛苔黄;气机郁遏,阳郁内陷,故见脉沉弦,火热内盛,狰狞躁动,故见脉有数象。治当宣郁透邪,清热解毒,方选升降散加减以清热宣郁,泻火解毒,畅达气机。另方又加升麻、柴胡、荷叶等质轻味辛升散之品,宣散郁火,兼清热解毒;金银花、连翘、黄芩、蒲公英等苦寒之药增其清热解毒之力;玄参、麦冬滋阴增液;枳壳、厚朴理气畅中。后期脓毒已成,加皂刺、浙贝母透脓外泄;恢复期酌加知母、麦冬、薄荷等滋阴养液生津。

## 1.2 无名发热案

患者,男,56岁。主诉:寒热往来间作,持续3月余。患者于3个月前,无明显诱因,发热间作,每隔3天体温升高,最高值达38℃,后热退身凉,体温恢复正常。查血液生化、颅脑CT、核磁共振成像(简称MRI),疟原虫检查等,均示正常。曾使用抗生素类西药,效果不理想。刻下症:寒热往来如疟,热前畏寒,冷后发热,热退身凉,每隔3天发作1次。舌红苔白腻,脉弦滑。现代医学诊断:间歇热。中医诊断:无名发热。治法:宣郁透邪,理气祛湿。处方:升降散合达原饮加减,白僵蚕20g、蝉蜕15g、姜黄20g、生大黄10g、槟榔15g、草果仁10g、厚朴10g、淡豆豉10g、常山10g、白薇10g、鳖甲10g、地骨皮10g、甘草6g。7剂,水煎服,早、晚2次温服。2015年4月10日复诊:诉1周末发热,继原方服20余剂后,发热止。后随诊3月,未见反复。

按 此案属湿热郁遏气机,邪阻膜原,不得透发之证,治当宣郁透邪,理气祛湿为主。达原饮开达膜原,自达病所,而后升降散宣散郁于膜原之邪,并清热祛湿,再加一味鳖甲,直入膜原,引热达表,两方合用,一开一散,逼邪外出,郁遏之气机得复,湿

作者单位:300100 天津中医药大学研究生院

作者简介:王文志(1986-),女,2013级在读博士研究生。研究方向:伤寒论。E-mail:1524545746@qq.com

热之邪乃散。又湿毒邪最易化火伤阴,故又加白薇、地骨皮、淡豆豉等滋阴清热,防大量辛热温燥之品劫伤阴津。

### 1.3 经前头痛案

患者,女,39岁。主诉:行经前头痛5年余,加重3月。患者5年前,每于行经前1~2天觉头痛剧烈,经至时痛止。曾服多种西药类止痛药,效果不佳。刻下症:月经将至,头痛剧烈,巅顶处跳痛甚,痛甚时伴恶心、呕吐;时有头晕昏蒙,颈项板滞。舌红苔薄黄,脉弦细。现代医学诊断:经期激素紊乱性头痛。中医诊断:经前头痛。治法:泄热宣郁,平冲降逆,透达内外。处方:升降散合麦门冬汤加减,白僵蚕15g、蝉蜕10g、姜黄15g、生大黄6g、麦冬15g、清半夏10g、太子参10g、丹参30g、白芍15g、当归10g、益母草15g、泽兰10g、牛膝10g、甘草6g。嘱于经前3天始服药,每天1剂,早、晚2次温服。服药3月后,行经前头痛、头晕症状消失,随诊3月余,未见反复。

按 此证属经前冲脉上逆,肝气内郁,久郁化火,火热邪气随冲脉上行头面,循肝经达巅顶,热郁气逆,气血郁阻不通,故头痛、头晕,颈项板滞不舒;肝火郁久,横逆犯胃,气机失常,故见恶心、呕吐、胃痛等症。治当泄热宣郁,平冲降逆,透达内外,方选升降散和麦门冬汤加减。升降散宣郁泻火,升阳中之阳,清阳上升则上逆之浊气自降,火热内郁之邪气宣散透发;肝气犯胃,中焦气机逆乱,“冲脉离于阳明”,中焦气机失调,冲气上逆于头面,故用麦门冬汤清养胃阴,降逆下气。方中又配伍白芍、当归养血和血;益母草、牛膝、泽兰活血调经止痛。

## 2 体会

升降散,方出自清代医家杨栗山《伤寒瘟疫条辨》,原为治疗温病“郁火证”而创。全方用药精简,药少而力专,功擅宣郁清热,为杨栗山治温病时疫之代表方之一,由白僵蚕、蝉蜕、姜黄、大黄四味主药组成。方中白僵蚕味苦辛气薄,喜燥恶湿,质轻浮而升阳中之阳,既能清热解郁,胜风除湿,又透散内郁之风湿于外;蝉蜕味咸性寒凉,功能祛风胜湿;姜黄辛苦性温,入心脾二经,行气散郁,并能破瘀消肿;大黄苦寒峻下,攻热散结,泻火解毒,上下通行,抑亢盛之阳。四药相伍,升降协调,寒温并存,通达三焦,透散宣郁。如杨栗山《伤寒瘟疫条辨》云:“僵蚕、蝉蜕,升阳中之阳;姜黄、大黄,降阴中之浊阴,一升一降,内外通和,而杂气之流毒顿消矣。”升降散治疗疾病涉及范围广泛,临床凡属三焦大热,邪热充斥内外,气机阻滞,清阳不升,浊阴不降之证,如憎寒壮热,头面肿大,咽喉肿痛,口渴喜饮,胸膈满闷,呕吐腹痛,烦躁不宁,发斑出血,丹毒,谵语癫狂,腰痛如折,大便干结,小便赤涩等均可用升降散加减治之。

杨栗山认为:“温病之所由来,是因杂气由口鼻入三焦,佛郁内炽。”“温病得于天地之杂气,佛热在里,由里而达外……内之郁热为重。”温病乃“佛热内炽”,里热较重,若气机不畅,则热炽于内,不得外越,而成里热内郁之证。治则上遵内经“火郁发之”之旨,倡导宣郁散火,通畅上中下三焦,使气

机恢复升降而邪由里发越宣散,“佛郁”乃散,故立升降散。

蒲辅周先生临床常用升降散治疗郁热证,蒲老认为升降散是治疗传染病的常用方剂,提出“瘟疫之升降散,犹如四时温病之银翘散”。名医薛伯寿师承蒲辅周先生,其对升降散颇有研究,认为火热内郁、脏腑受损、升降出入失常是升降散治疗外感热病和内伤杂病的病机要点<sup>[1]</sup>。郁热在里不得外越,必致上攻、内窜、下迫,致使气机逆乱,升降失司,杂病丛生。郁热上攻则致头痛头晕、口干咽痛、目赤耳鸣、齿痛龈肿、鼻衄喘咳、心悸不寐等;郁热内窜则致生风动血、紫癜发斑、甚则神昏谵语、惊厥昏迷等;下迫则致腹痛阴肿、热结旁流、小溲赤涩等。治当宣郁开闭,调畅气机,给邪以出路,气血畅达,清升浊降,郁热自可透达于外,故犯郁热证皆可升降散治之。国医大师李士懋指出,郁热证的典型脉象为沉而躁数<sup>[2]</sup>,沉弦主气滞于里,躁数为火热内郁,因气机郁结,气血不能外达以鼓荡血脉,故脉见沉象;火热壅滞,争行躁动,阳独亢于外,显于脉则有躁数之征。李老还提出郁证的特点:外寒内热之象<sup>[3]</sup>。气机郁滞,阳郁不达,机体失于温煦,故有外寒表现,如畏风恶寒、肢冷厥逆等;热邪郁滞于内,则有内热之象,如身热烦渴、胸腹灼热、口鼻息热、便干溲赤等。由此可知,虽郁火证的病因及临床表现各异,但究其病机,同属火热内郁,邪不外达,气机逆乱,升降失司,治疗上均应宣郁透散,清热泻火,升清降浊为要,根据中医“异病同治”原则,皆可用升降散治之。著名医家赵绍琴教授极为推崇升降散,他指出,无论升降散运用于何病何证,气机阻滞、升降失常是核心病机。临床不仅擅用本方加减化裁治疗温热病、瘟疫等,还用于内科杂病和疑难重症的治疗,如化脓性扁桃体炎、流行性腮腺炎、大头瘟、猩红热、胁痛、头痛、心悸、肝硬化、肾盂肾炎、经期发热等各科疾病,临床取得极好疗效<sup>[4]</sup>。由于郁证病因不同,又应根据具体临床症状辨证施治,灵活化裁。如痰湿郁遏甚者,加苍术、佩兰、石菖蒲、郁金等;瘀血内阻甚者,加桃仁、红花、川芎、赤芍、丹皮、泽兰、牛膝等;气滞郁久化热者,加香附、郁金、枳壳、厚朴、柴胡等;饮食积滞化火者,加焦三仙、鸡内金、槟榔、厚朴、枳壳等;肝火上逆者,加川楝子、郁金、栀子、龙胆草、桑叶、菊花等;肺气壅滞热炽者,加桔梗、杏仁、瓜蒌、紫菀、鱼腥草、蒲公英等。

## 参 考 文 献

- [1] 刘文军,薛燕星,胡东鹏,等.薛伯寿教授应用升降散的临床经验[J].中华中医药学刊,2011,29(1):75-77.
- [2] 魏宇澜,王强.传承李士懋教授经验:应用升降散治疗循环系统疾病[J].环球中医药,2012,5(5):373-375.
- [3] 张腾,王四平,张拴成.李士懋教授升降散临床运用举隅[J].新中医,2011,43(2):175-176.
- [4] 蒋燕.赵绍琴组方用药规律探奥[J].辽宁中医杂志,2004,31(2):96-98.

(收稿日期:2015-08-17)

(本文编辑:董历华)