

栏目特约 博士达药业

# 甘露消毒丹的现代临床应用

★ 万红娇 朱金华 (江西中医药大学 南昌 330006)

★ 贺又舜 (湖南中医药大学 长沙 410007)

关键词: 甘露消毒丹; 综述

中图分类号: R 289.5 文献标识码: B

甘露消毒丹首载于《医效秘传》卷一, 为叶天士所创之方。具有清化湿热、解毒、宣通气机等功用。为治湿温邪在气分, 湿热并重, 湿温时疫的常用方。多年来, 该方被应用于临床湿邪所致疾病的治疗, 取得了良好的疗效, 现综述如下, 以供参考。

## 1 治疗传染性疾病

1.1 急慢性肝炎 宋氏<sup>[1]</sup>用本方治疗急性黄疸型肝炎 38 例, 治愈率为 91.8%, 总有效率 98%。叶氏<sup>[2]</sup>等用本方加减治疗病毒性淤疸型肝炎 42 例, 显效 34 例, 有效 7 例, 总有效率 97.6%。于氏<sup>[3]</sup>等用本方加减治疗急性病毒性肝炎 63 例, 总疗程 2~5.5 个月, 肝功能及各项化验 3 次连续正常, 临床症状消失者 60 例。

1.2 伤寒 郑氏<sup>[4]</sup>用本方去贝母, 加黄连、苏叶、姜半夏, 治疗 1 例伤寒, 3 剂后, 发热消退, 病情显著好转, 1 周治愈。郭氏<sup>[5]</sup>用本方加味配合西药治疗伤寒 35 例, 患者的退热时间、血培养转阴时间、住院时间均较对照组明显缩短。

1.3 钩端螺旋体病、出血热 金氏<sup>[6]</sup>报道 1 例钩端螺旋体病合并急性肾功能衰竭, 经用青霉素、激素及对症治疗 8 小时仍无效的病人。以本方加减, 1 剂后解小便 800 mL, 3 剂诸症消失, 小便正常。许氏<sup>[7]</sup>报道 2 例发热、出血及肾功能损害的流行性出血热, 以本方加减, 服药 2~6 剂热退, 尿量增多而治愈。

1.4 腮腺炎、流行性脑炎 白氏<sup>[8]</sup>用本方加牛蒡子、七叶一枝花、制大黄、僵蚕, 外用仙人掌去刺切薄片外贴患处, 3 剂热退、肿消。王氏<sup>[9]</sup>用本方治疗散发性脑炎 16 例, 治愈 13 例(能恢复正常生活), 好转 3 例。

## 2 治疗内科疾病

2.1 外感发热 杨氏<sup>[10]</sup>报道 78 例外感发热, 体温 37.5~40 ℃, 服用本方 1 剂体温降至正常或降 2 ℃ 以上者 43 例, 无效 4 例, 总有效率 94.8%。

2.2 呼吸系统疾病 李氏<sup>[11]</sup>用本方加味治疗 1 例急性支气管炎, 服药 1 剂后, 热退咳减, 痰由黄转白, 2 剂后, 咳嗽明显减少, 继服 2 剂, 咳止痰除。郑氏<sup>[4]</sup>用本方加味治疗 1 例病毒性肺炎, 服用 2 剂, 微似有汗, 恶寒消失, 再投 3 剂, 复查

肺部病灶消失。许氏<sup>[12]</sup>报道 1 例结核性胸膜炎, 经抗痨治疗后仍午后低热、咳嗽、胸痛兼湿热者, 以本方加减 15 剂胸痛好转, 20 剂治愈。陆氏<sup>[13]</sup>用本方治疗肺系感染湿热痰浊郁结肺气喘 68 例, 10 天为一疗程, 治愈 42 例, 有效 24 例, 总有效率为 97.1%。此外, 中医药管理局把本方列为防治非典型肺炎的指导性用药, 用于非典型肺炎中期湿热蕴毒证者。

2.3 消化系统疾病 海氏<sup>[14]</sup>报道何某某, 男, 48 岁, 肝硬化腹水, 以本方加减, 并配合用陈稻草、大麦芽煎汤洗浴腹部, 4 周黄退水消, 后改异功散加减治疗 3 个月, 诸症消失, 肝功能正常。张氏<sup>[15]</sup>报道 1 例因过食油腻食物后引发的胆囊炎, 以本方加减 4 剂痛减, 8 剂病愈。张氏等<sup>[16]</sup>用本方加减治疗 1 例慢性胰腺炎, 连服 5 剂, 腹痛减轻, 大便正常, 续服 7 剂, 诸症消, 巩固治疗半月。葛氏<sup>[17]</sup>报道 66 例湿热型胃炎, 以本方随症加减, 4 个月为一疗程, 结果: 近期治愈 51 例, 显效 5 例, 好转 4 例, 总有效率 91%。

2.4 泌尿系统疾病 朱氏<sup>[18]</sup>报道 1 例慢性肾炎, 经中西药治疗半年后尿蛋白仍阳性的湿热患者, 以本方加减 7 剂症减, 继进 25 剂症状消失, 尿蛋白阴性。白氏<sup>[8]</sup>用本方加减治疗 1 例尿路感染, 服药 1 剂后体温降至 36.3 ℃, 3 剂后诸症减轻, 小便化验正常, 后巩固治疗 1 周。

2.5 心脏疾病 段氏<sup>[19]</sup>报道 1 例频发性早搏 2 年余, 经用多种抗心律失常药及中药调治无效的湿重于热患者, 用本方加味 18 剂后症状基本消失, 再服 10 剂, 心电图复查正常。郑氏<sup>[4]</sup>以本方加味治疗 1 例病毒性心肌炎湿热并重的患者, 服用 3 剂后, 症状明显好转, 原方去苦参再服 3 剂, 症状基本消失。张氏<sup>[16]</sup>报道用本方加减治疗 1 例病毒性心肌炎湿热中阻患者, 服药 3 剂后心悸除, 胸闷减轻, 继服 10 剂, 诸症消失, 心电图恢复正常。

2.6 神经系统疾病 孟氏<sup>[20]</sup>报道 1 例口眼向左歪斜的湿热面瘫, 经针灸及中药治疗未能缓解, 而以本方加减 10 余剂治愈。蔡氏<sup>[21]</sup>以本方加减治疗 1 例眩晕 3 个月的患者, 服药 4 剂后眩晕、胸闷明显减轻, 黄厚腻苔明显减退, 继服 4 剂, 诸症消失。刘氏等<sup>[22]</sup>报道 1 例经用血管扩张药治疗无

● 名方与验方 ●

效的缺血性脑病,以本方加减治疗,3剂神清便通,6剂行走如常人,守方17剂巩固。

**2.7 其他疾病** 李氏<sup>[23]</sup>报道1例阑尾切除术后不全性肠梗阻患者,用本方加减治疗,服药3剂后大便已通,无恶心呕吐,2日后痊愈出院;另1例湿热瘀结的阑尾周围脓肿患者,以本方加减治疗,服药3剂,热已退,再3剂,右下腹包块明显缩小、变软,加黄芪托毒排脓,连服12剂病愈。

### 3 治疗妇科疾病

**3.1 产褥热、带下、附件炎** 刘氏等<sup>[22]</sup>报道1例产褥热兼湿热者,以本方加减,3剂热退恶露显减,8剂病愈。马氏<sup>[24]</sup>用本方加减治疗1例带下量多、色黄秽稠延二载患者,服药6剂,带下量十去八九,宫体及附件压痛消失,再给健脾固肾之剂以善后。张氏<sup>[25]</sup>报道1例附件炎者,用本方加减,5剂腹痛减轻,10剂后妇科检查正常,诸症消失。

**3.2 功血、痛经** 孟氏<sup>[26]</sup>报道1例行经40余日,经中西药治疗仍不止的崩漏,为湿热引起者,以本方加减1剂,出血减少,3剂血止,继服6剂病愈。马氏<sup>[24]</sup>以本方化裁治疗1例不规则出血40天患者,曾用止血药及中药治疗,效果不佳,服药3剂,阴道出血基本干净,少腹疼痛消失,余症减轻,继进3剂,诸症皆平。

### 4 治疗儿科疾病

**4.1 传染性肝炎、细菌性痢疾** 夏氏<sup>[27]</sup>用本方生粗末煎服治疗小儿急性传染性肝炎26例,服药3~4天后,巩膜黄染即退,黄疸指数SGPT恢复正常。李氏<sup>[28]</sup>报道1例排粘液血样便的细菌性痢疾患者,以本方合西药治疗2天后,体温恢复正常,大便次数减少,里急后重感消除,再服2剂,症状、体征消失,大便常规检查正常。

**4.2 小儿时疫感冒、外感发热** 程氏<sup>[29]</sup>用本方治疗小儿时疫感冒120例,治愈105例,好转15例,总有效率100%。李氏<sup>[30]</sup>用本方加减治疗63例小儿外感发热,服药1天内体温降至正常者30例,2天内体温降至正常者15例,3天内体温降至正常者12例,总有效率90.47%。

**4.3 小儿鹅口疮、小儿手足唇肿痛证** 高氏<sup>[31]</sup>以本方加减治疗小儿鹅口疮23例,均治愈,疗程最长4天,短者2天,总有效率100%。李氏<sup>[23]</sup>报道1例小儿手足唇肿痛证患者,用本方加减治疗3剂后,唇肿痛已愈,手足皮疹已消大半,囊香减量,再进2剂而痊愈。

**4.4 小儿麻痹症、传染性单核细胞增多症、中毒性消化不良** 金氏<sup>[32]</sup>以本方加减治疗小儿麻痹症初热期,疗效满意。郑氏<sup>[4]</sup>用本方加蝉蜕、僵蚕、姜黄、大黄、柴胡治疗1例传染性单核细胞增多症患儿,服药3剂后,症状减轻,去大黄继用3剂,症状基本消失,后守方加丹参、郁金收功。金氏<sup>[6]</sup>报道1例发热、泄泻、伴中度脱水的中毒性消化不良患儿,用本方加减,服药3剂热退泻止,病愈。

### 5 治疗五官科疾病

**5.1 耳、鼻、喉疾病** 常氏<sup>[33]</sup>分别报道了急性化脓性中耳炎1例,以本方去射干,加柴胡、龙胆草,6剂流脓明显减轻,而改服龙胆泻肝丸半月而愈;1例鼻流脓涕10年的鼻渊,以本方加减配合鼻炎灵滴鼻,12剂流涕显减而改服补中益气丸

月余而愈;1例已半年的喉疳,3剂热退,6剂病愈。

**5.2 眼疾病** 田氏<sup>[34]</sup>以本方加减分别治疗4例病毒性角膜溃疡、化脓性角膜炎、中央性视网膜炎、急性虹膜睫状体炎,皆属湿热引起者,均获痊愈。

**5.3 口腔疾病** 黄氏等<sup>[35]</sup>报道2例咽粘膜下血肿,以本方散剂每次10g,日3次,1~2天治愈。李氏<sup>[11]</sup>报道1例急性扁桃体炎患者,两侧扁桃体Ⅲ°肿大,有黄白色分泌物,用本方加减治疗,服药1剂后,热退痛减,又服2剂,咽喉轻微疼痛,吞咽自如。

### 6 治疗皮肤科疾病

贺氏<sup>[36]</sup>报道1例湿疹患者,多处湿疹糜烂,滋水淋漓,经西药久治不效,用本方加减2剂大效,继进10剂病愈。陈氏<sup>[37]</sup>用本方加味治疗1例脚湿气患者,经中西药治疗20余天不见效,服用本方6剂而愈。毕氏<sup>[38]</sup>报道10例手足口病患者,有发热,口腔溃疡,手足有如米粒大小疱疹,用本方化裁治疗,全部治愈。

综上所述,甘露消毒丹的临床应用颇为广泛,经过历代医家对此方进行研究和临床实践,在临幊上不拘泥于古方限制,灵活加减运用,使甘露消毒丹从临证祛湿之剂,发展为可治疗内、外、妇、儿、五官、传染等各科疾病之方,在这些疾病过程中出现湿热之性、毒邪内蕴者,根据具体情况可用本方加减,充分体现了异病同治的原则。

### 参考文献

- [1]宋诵文.从湿热瘀论治急性黄疸型肝炎38例[J].陕西中医,1994,15(1):26
- [2]叶伟东,许维丹.甘露消毒丹加减治疗病毒性淤胆型肝炎42例[J].现代中西医结合杂志,2003,12(5):473
- [3]于庆华,于庆民.甘露消毒丹加减治疗急性病毒性肝炎63例[J].内蒙古中医药,2005,24(2):9
- [4]郑邦本,王光富.郑惠伯巧用甘露消毒丹[J].辽宁中医杂志,1992(11):7
- [5]郭维玲.甘露消毒丹加味配合西药治疗伤寒35例疗效观察[J].实用中西医结合临床,2005,5(3):48
- [6]金涛.甘露消毒丹的临床应用[J].甘肃中西,1995,8(4):36
- [7]许丰敏.甘露消毒丹加减在流行性出血热发热期中的运用[J].江西中医药,1991,22(1):20
- [8]白跃麻.甘露消毒丹治疗发热疾病的临床运用[J].桂林医学院学报,1992,5(2):127
- [9]王爱民.甘露消毒丹为主方治疗散发性脑炎16例[J].江苏中医,1997,18(7):12
- [10]杨淑荣.甘露消毒丹加减治疗外感发热78例疗效观察[J].甘肃中医,1995,8(4):29
- [11]张光翟,景洪贵.李孔定应用甘露消毒丹治疗肺系疾病的经验[J].四川中医,1993,(8):14
- [12]许启蒙.甘露消毒丹验案[J].四川中医,1991,9(6):19
- [13]陆修坤.甘露消毒丹治疗湿热咳嗽68例[J].江苏中医,1995(11):7
- [14]海崇熙.内外结合治愈肝性腹水4例[J].新中医,1998,25(10):40
- [15]张宗如.甘露消毒丹的应用举隅[J].吉林中医药,2000(5):30
- [16]张云程,张艳,张洋,等.甘露消毒丹的临床运用[J].陕西中医,2002,23(2):167



# 杨栗山“升降散”临床运用研究进展

★ 刘景超 袁惠芳 张灵 (河南中医学院 郑州 450008)

**关键词:**升降散;临床运用

**中图分类号:**R 289.5   **文献标识码:**B

考升降散源于明代张鹤腾的《伤暑全书》，为治暑良方，后经杨栗山阐发，遂成治温名方。该方由大黄、姜黄、蝉蜕、僵蚕、米酒、蜂蜜等 6 味组成。方用僵蚕为君，取其轻浮而升，能清热解郁，散逆浊结滞之痰，辟一切怫郁邪气，用之“以清化而升阳”；蝉蜕为清虚之品，涤热解毒，用之“以清虚而散火”为臣；二药相伍，清热散火解毒，又“升阳中之清阳”；姜黄大寒无毒，祛邪伐恶，行气散瘀而辟疫，用之为佐；大黄大寒无毒，上下通行，上抑亢盛之阳，下导蕴结之热邪，用之为使。此二药既伐恶逐秽辟疫，又“降阴中之浊阴”。四药之外，籍以米酒性热味辛之通达之力，使其诸药作用上行头面，下达足膝，外周皮毛，内通脏腑经络，驱逐邪气，无处不到，用之为引；蜂蜜甘平无毒，其性大凉，主治丹毒斑疹，腹内留热，呕吐便秘，清热润燥，用之为导。六药合用，使疫邪之流毒顿清，三焦气机升降得复。因此，此方被杨氏视为疗温之总方，主要用于温病表里三焦大热，症见憎寒壮热，头痛咽肿，烦渴引饮等，疗效确切，深受医家所推崇。近年来该方除运用于热病治疗外，还被广泛应用于内、外、儿、皮肤、五官等科的临床，辨证用之，均获较好疗效。现综述如下。

- [17]葛保应. 变通甘露消毒丹治疗湿热型胃炎 66 例[J]. 浙江中医杂志, 1995, 30(10):444
- [18]朱密全. 甘露消毒丹应用举隅[J]. 陕西中医, 1998, 11(12):548
- [19]段学忠. 甘露消毒丹加味治频发室性早搏[J]. 四川中医, 1994, 9(5):19
- [20]孟昭良. 清热利湿法治面瘫验案[J]. 新中医, 1992, 24(3):21
- [21]蔡静芬, 夏振奇. 甘露消毒丹新用[J]. 新疆中医药, 2004, 22(1):59
- [22]刘美玉, 赵月兰. 甘露消毒丹新用[J]. 河北中医, 1995, 17(5):封三
- [23]李萍. 甘露消毒丹新用[J]. 中国民间疗法, 2004, 2(8):46
- [24]白玉先. 马桂文教授运用甘露消毒丹治疗妇科病举隅[J]. 陕西中医函, 1994(3):19
- [25]张丽娟. 甘露消毒丹妇科临床运用三则[J]. 湖南中医杂志, 1999(2):44
- [26]孟昭良. 功血辨治[J]. 新中医, 1992, 24(4):46
- [27]夏乃卿. 甘露消毒丹治疗小儿急性传染性肝炎 26 例的疗效观察[J]. 上海中医药杂志, 1999(9):27
- [28]李丽娜. 甘露消毒丹儿科临床应用[J]. 中国中医急症, 2005, 14

## 1 感染性疾病

升降散加减被用于病毒性肺炎、流行性腮腺炎以及外感高热的治疗报道较多。如张祥福<sup>[1]</sup>用升降散加黄芩、连翘、生石膏、地龙、鲜竹沥等治疗病毒性肺炎(中毒型)1 例，服药 4 剂，热清喘平，诸症解除。陈蓓华<sup>[2]</sup>效法蝉蜕、白僵蚕的组方思路，自拟清肺饮治疗小儿呼吸道感染，其辛凉宣泄、清肺平喘效果明显优于对照组；李霞<sup>[3]</sup>用升降散加减治疗急性扁桃体炎，患者初诊时体温 39.5 ℃，咽部充血，扁桃体Ⅱ 度肿大，上有少许脓苔，舌红苔黄，脉滑数。经升降散加减治疗 2 日后，体温正常，咽痛减轻，矢气频频，便下稀粪，前方减大黄量，续服 3 剂诸症悉除。张铭正<sup>[4]</sup>等亦用升降散加减治乳蛾，症见发热微恶寒、咽喉疼痛、吞咽不利、微咳痰少、口渴引饮，投以升降散加味 2 剂，行解表泄热、解毒利咽治疗后，体温降至 37.8 ℃，咽痛减，口臭除，扁桃体脓点消失，再服原方 2 剂，热退，余症悉平。赵绍琴<sup>[5]</sup>用升降散加金银花、连翘、杏仁、薄荷、芦根、石菖蒲等，治疗高热过用寒凉、阳气被遏、火郁神昏之证，服药 2 剂，热退身凉神清而愈。张铭正<sup>[4]</sup>用升降散治疗小儿高热抽搐 1 例，初诊病时患儿两目上视，四

(1):86

- [29]程智慧. 甘露消毒丹治疗小儿时疫感冒 120 例小结[J]. 湖南中医杂志, 1995(3):34
- [30]李荫昆. 加减甘露消毒丹治疗小儿外感发热 63 例[J]. 云南中医中药杂志, 1996, 17(3):31
- [31]高升飞. 甘露消毒丹加减治疗小儿鹅口疮 23 例[J]. 陕西中医, 1994, 15(5):222
- [32]金福. 诊治小儿麻痹症之初热期[J]. 云南中医杂志, 1994, 15(6):15
- [33]常林, 张萍. 甘露消毒丹在五官科的临床应用[J]. 新中医, 1990, 22(10):43
- [34]田继良. 甘露消毒丹眼科应用举隅[J]. 湖南中医杂志, 1991, 7(1):22
- [35]黄耀恒. 甘露消毒丹治疗咽粘膜下血肿[J]. 福建中医药, 1993, 23(5):62
- [36]贺自强. 甘露消毒丹新用[J]. 新中医, 1995, 27(1):35
- [37]陈太日. 甘露消毒丹新用[J]. 新中医, 1999, 31(2):51
- [38]毕可思. 甘露消毒丹治疗手足口病 10 例[J]. 湖南中医杂志, 1988(3):46

(收稿日期:2006-07-29)

● 名方与验方 ●