

进十八剂后患者精神好转，体力增强，大便通畅，黄苔已退，服药期间已恢复化疗而使病情得到控制。中医认为肺司呼吸，而此功能又赖胸中大气之推动，肺癌患者正气已虚，动力不足，复受化疗伤正，常于虚损中兼有热象，临床多见气短乏力，痰不易咯出，舌红口干等症，升陷汤中既有黄芪之温补，又有知母之凉润，用之咸宜。

又用升陷汤治疗乳腺癌术后的病人，也获得满意的疗效。现代医学认为肿瘤的发生发展与免疫反应特别是细胞免疫功能低下密切相关。升陷汤中黄芪为主药，而黄芪可增强人体的细胞免疫功能，提高了淋巴细胞杀灭癌细胞的能力，且黄芪含有多种微量元素亦是维持人体正常生理机能所必需。黄芪为扶正固本之药，誉为“补气诸药之最”，是否与其上述药理作用有关，尚待研究。

临床常见有“气虚发热”者，此类患者多病势缠绵，经久不愈，气短乏力，神倦懒言，但又有发热脉数等热象，如投补中益气汤则虑其过温，此时以升陷汤往往取效。因气虚一症，其本在肾，久虚伤阴，阴虚都有热象，升陷汤药性平和无温热之弊，且知母性寒，滋肾降火，黄芪偏温，益气补中，阴阳搭配，相得益彰。

总之，应用升陷汤治疗肺癌化疗后所出现的副作用，治肺癌、乳腺癌手术后免疫力低下，治慢性支气管扩张以及原因不明的发热等，只要证候相同，用升陷汤加味，都取得比较满意的疗效。

补阴药与激素在肾病治疗中的应用

李 恩(河北医学院生化教研组)

我们在临床研究发现，慢性肾炎和肾病患者以肾阳虚或脾肾阳虚较为多见。如久治不愈，随病程的迁延可能转变为肾阴虚，常用皮质激素(如强地松)配合中药治疗。根据中医辨证，在用强地松时如何选用中药？临床实践证明，配合的好，可以相辅相成，使用不当，也会起相反的作用。如，肾病患者，在就诊时表现为肾阳虚，用中药以助阳为主，并同时应用强地松，但有的患者在治疗过程中，会出现阴虚证候。分析其原因可能是：强地松为肾上腺皮质所分泌的一种激素，可看成“纯阳”之药，在开始大量应用时，又加上助阳中药，出现“阳胜耗阴”，造成“阳强不能密”，影响阴精不能内敛而发挥其滋养作用，转变成肾阴虚。后来，我们根据中医“虚则补之”和“阴阳消长转化”的原理，对肾阳虚的肾病患者，采用强地松加中药治疗的原则改为：在用强地松之初用滋阴药，当强

地松减至维持量时，在滋阴药中加上助阳药，对于防止和消除阴虚证候，提高中、西药结合的疗效，均有明显改变。

常选用的滋阴药以六味地黄加女贞子和旱莲草(二至丸)为主，用枸杞代替山萸肉，亦能发挥其补肾益精和养阴补血的作用。旱莲草、女贞子养阴补肾，旱莲草还有凉血止血作用，对肝肾阴虚血热妄行尤为适宜。配合滋阴的助阳药有菟丝子，既补阳又益阴；补骨脂与滋阴药配合亦可补肾助阳；仙茅、仙灵脾均补肾壮阳；巴戟天的助阳，证明其有类皮质激素样的作用，可能是兴奋肾上腺皮质功能。

临床实践中体会到，中西医结合并不是单纯的中药加西药，而应有中医或现代医学的理论作指导，运用辨证的方法去指导用药，不仅可以提高疗效，而且有助于中西医在理论上的结合。在疾病发展过程中，阴阳并非固定不变，而是彼此消长，互相转化，或达到“阴平阳秘，精神乃治”而痊愈。阴转阳为顺变，阳转阴为逆变。因此，在辨证论治中，促其顺变防逆变，注意保护肾阴，实属重要。强地松加中药治疗肾病，之初用滋阴药，目的就在于防止“阳胜耗阴”，阳转阴。强地松减至维持量，加助阳药是为了使肾上腺皮质由于长期应用强地松形成的负反馈作用而受到的抑制得以解除和恢复。由于长期应用皮质激素使人体抵抗力降低时，辅以助阳和补阴药，可促使机体免疫力的恢复，对健康的恢复和预防复发，均有帮助，起到扶正祛邪的目的。

从中医理论研究补益药

张家庆(第二军医大学长海医院)

补益扶正是中医独特的治则之一，值得我们进一步深入研究。就以补阳(助阳)药来说，内容也很丰富。经过几千年临床实践，证明有的能助心阳，如附子、肉桂、桂枝之类，有的温脾阳，如干姜、吴萸等；而更多的是温补肾阳药，如鹿茸、淫羊藿、肉苁蓉、巴戟天、仙茅等等。当然，这种划分并不是绝对的，如附、桂也是温肾阳之要品。

但是，从现代药理学角度究竟应如何理解这些作用呢？古人的一些理论是否有科学的根据呢？对此有些人有怀疑。我们经过初步探索，认为这些理论大有研究价值。例如，附子用于亡阳的回阳救逆作用是中医普遍承认的理论，但是有的单位以正常动物作实验却见附子提取物使血压下降，这就与“回阳救逆”不符了。我校药理教研室同志应用休克的动物模型进行类似的实验，结果证明明确能使血压上升，能“回阳救