

灵芝的临床实验
与人工栽培



7.3

3950

委
公室印

毛主席语录

要认真总结经验。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

前 言

毛主席指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”一九六九年以来，我区许多单位遵照毛主席的这一教导，对灵芝进行了人工栽培，一九七一年开始，又进行了灵芝的临床实验。

现将菏泽县革委科技组、佃户屯公社灵芝研究组整理的《灵芝的临床实验与人工栽培》这个材料印成小册子，以期和有关单位交流情况，求得指导。

山东省菏泽地革委生产指挥部科技办公室

一九七四年一月

目 录

第一部分 灵芝的临床实验..... 1

灵芝能不能治病? 2

灵芝能治哪些病? 3

(一) 气管炎..... 3

(二) 传染性肝炎、肝硬化..... 8

(三) 贫血..... 14

(四) 血症..... 16

(五) 胃痛..... 19

(六) 神经衰弱..... 19

怎样应用灵芝治病? 21

灵芝为什么能治病? 26

第二部分 灵芝的人工栽培..... 31

(一) 灵芝的形态构造..... 31

(二) 灵芝的生物学特性..... 34

(三) 灵芝的菌种培养..... 38

(四) 灵芝的人工瓶栽..... 43

(五) 灵芝的病虫害防治..... 53

(六) 灵芝的采收..... 54

灵芝的临床实验与人工栽培

菏泽县革委生产指挥部科技组

菏泽县佃户屯公社灵芝研究组

第一部分

灵芝的临床实验

灵芝是祖国医药学宝库中的一味珍贵药物。早在汉代《神农本草经》中就有关于灵芝治病的记载。历经古今劳动人民实践检验,灵芝对治疗某些急、慢性疾病确有特殊功效。至于传说中灵芝是“服之长生不老”“起死回生”的“仙草”、“妙药”,这纯属是愚弄人民的无稽之谈。解放前,封建地主统治阶级残酷剥削压榨劳动人民,广大劳动人民的发明创造得不到支持,祖国的医学遗产得不到发展。甚至,把有着悠久历史的祖国医药学事业,践踏到风雨飘摇、奄奄一息的地步。解放后,伟大领袖毛主席发出“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高”的号召,给我国医药学的发展开辟了广阔的道路,灵芝的研究在国内也相继发展起来。

我们进行灵芝的临床实验,在毛主席革命卫生路线的指

引下，在各级党委的正确领导下，狠批了刘少奇一类骗子的修正主义卫生路线，清算了他们扼杀中医中药的罪行，破除迷信，解放思想，采以灵芝为主要药物，进行了临床实验，现已取得初步成效，今总结于后，谨供同志们研究中参考。

灵芝能不能治病

我国有很多记载关于应用灵芝治病的历史资料。周代《列子》一书记有“朽壤之上，有菌芝者”。战国时代的伟大诗人屈原在《楚辞·九歌·山鬼》中写道：“采三秀兮于山间，石磊磊兮葛蔓蔓。”（王逸注“三秀谓芝草”）。到了汉代《神农本草经》就将青、黄、赤、白、黑、紫六芝能治病的功效作了详述：“赤芝主胸中结，益心气，补中增智慧不忘，久食轻身不老延年……”。晋代医学家葛洪在《抱朴子》中写道：“芝有石芝、有木芝、有肉芝、凡数百种也”。

“可服食，又可治病”。梁代医学家陶弘景在《本草经集注》中写道：“今俗所用紫芝，乃是朽木株上所生，状如木槎，名为紫芝，止疗痔，不宜合诸补丸药也”。明代李时珍的《本草纲目》在紫芝条下写道：“疗虚劳、治痔”，并记有宋代《圣济总录》上的紫芝丸：“治虚劳短气，胸胁苦伤，手足逆冷，或时烦躁，口干，目视眊眊，腹内时痛，不思饮食，此药安神保精也。”《中国药用植物志》、《中国药用植物图鉴》都写有灵芝作为强壮剂。“主治神经衰弱、失眠、消化不良”等症。《泰山药志》也记有：“灵芝煮百沸，其味清芳，饮之明目，脑清，心静，肾坚”。白芝有升清降浊的作用，该书还写道：“桃杏树下木灵芝，性清凉，治喉蛾”。这些医学遗产对于灵芝的研究都是非常宝贵的。

随着全国灵芝研究的进展,江西共大,中国科学院微生物研究所,中国医学科学院药物研究所,中医研究院,以及广东省微生物研究所等单位对于灵芝的人工栽培和临床应用都进行了研究,并取得较好结果。三年多来,我们遵照毛主席“一切经过试验”的教导,汲取了古今有关应用灵芝治病的经验,采以红灵芝为主要药物,向常见病、多发病进军,向所谓不治之症开战,经过反复实践和临床观察,灵芝对治疗急、慢性肝炎,肝硬化,气管炎,哮喘,营养不良性及失血性贫血,蛋白质缺乏症,或因脾虚不能摄血造成的崩漏、便血、痔疮下血、呕血、紫癜,慢性胃炎,神经衰弱,冠心病,筋脉疼痛等疾病都有不同的疗效。由此可见,灵芝治病的功效是可以肯定的。

灵 芝 能 治 哪 些 病

现将我们通过临床实验所得到的感性认识及病例分述如下。

一、气 管 炎

气管炎分急、慢性两种。急性属于祖国医学里的外感暴咳。慢性属于内伤久咳。老年性慢性支气管炎或并发肺气肿者,则又属“气喘”“痰饮”的范畴。对气管炎如不及时防治,可发展成阻塞性肺气肿,进而发展成肺心病。三年多来,遵照国务院、中央军委(71)国发13号文件精神,并参照一九七一年四月全国攻克老年慢性气管炎汇报会议拟订的“诊断分型及疗效标准”,我们用灵芝对慢性气管炎进行了实验治疗。结果见表三、表四。在实验治疗过程中,为了

便于审症用药，将上述病例又分为虚寒、痰热、肺燥、瘀血四个类型。根据各类型的病因病理，通过逐步摸索又制定了以扶正、祛邪、解毒、排痰、化瘀为主体的三个方剂。见表一。对每个类型辩证施治原则：当分为发作期、扶正祛邪期、巩固治疗期进行论治：发作期患者多出现邪盛正衰的症状，治疗时应以祛邪安正为主；扶正祛邪期，多见患者出现邪正衰的症状，治疗时以扶正祛邪为主；巩固治疗期以培补固本为主，还可兼以祛邪。

表一：剂型组合与辩证施治表

剂 型	灵银定喘一号	灵酒止咳二号	灵糖宁嗽三号
药 味	灵芝、银花、桔梗、大贝、杞果、肉桂、甘草。	灵芝、白酒、银花、桔梗、大贝、杞果、肉桂、甘草、	灵芝、黄精、杞果、银花、桔梗、大贝、肉桂、白糖、甘草
功 能	清热、解毒、疏肺、排痰、化瘀、祛邪、安正定喘。	扶正、温阳、化饮、祛痰、化瘀、解毒	扶正、生津润肺、解毒、化瘀、宁嗽定喘。
适应症	痰 热 型	虚 寒 型	肺 燥 型

因灵芝有活血化瘀的作用，对瘀血型故不另立方剂。在治疗过程中，根据病情的变化，以上三方可交换使用。此三方药味大体相同，但在应用时，以银花、肉桂量的增减，酒、糖的配制来改变每个剂型的功能。如合并肺气肿或肺心病，症见瘀血（口唇紫绀或舌尖有血瘀点）严重的可加红花、三七参之味。症见心衰而出现浮肿或腹水的可加大灵芝、肉桂分量和生脉散一同煎服。腹水、腹胀严重的，决

皮、猪苓等利水之味均可加入。

在用单味灵芝对气管炎治疗有效的基础上，我们又用复方做了对比实验。结果见表二。

表二：复方、单味在临床上的显效比较

项目 剂型	痰 量 的 变 化				体征的改善		
	服药 2- 3天	服药 4- 6天	服药 7- 10天	服药 11- 15天	哮鸣音 消失时间	咳 喘 消失时间	口唇紫绀 消失时间
单味		量多	减少	基本 消失	10-20天	15-25天	20-25天
复方	量多	减少	基本 消失		7-15天	12-20天	20-25天

上述结果证明：复方用于发作期及复杂的合并症效果优于单味灵芝，但合并症消失后，用于巩固治疗期及瘀血症状的消失发现无明显差异。由此证明灵芝治疗气管炎的作用是肯定的。按照病症分型，其治疗结果见表三。

表三：分型与疗效

分 型	实验例数	痊 愈	显 效	无 效	有效率
单纯型	86	36	39	11	88%
喘息型	38	21	13	4	90%
肺气肿	17		12	5	70%

通过实验发现灵芝对治疗气管炎，既有远期疗效又有趋向根治的好苗头。结果见表四。

表四：治疗 1 - 2 年的病例调查情况

治愈年限与例数	未复发	复发一次	复发二次	复发三次	复发四次以上
治愈一年的 3 2	1 7	3	2	6	4
治愈二年的 1 7	1 2			3	2

病 例

王××，男，53岁，菏泽小留公社王集大队党支部书记。自述患病29年，经专、县医院多次诊断为慢性气管炎，近三年来，吐痰有时带血，每值夏天咳嗽、闷喘加重，每天需静脉注射高渗糖和氨茶硷1—2次，有时配青、链霉素才能控制当天的闷喘，经多法治疗不愈，于一九七一年六月十日来我院就诊。经诊断，确诊为喘息性慢性气管炎（肺燥型）。服灵芝后，三天停针。七天麻黄素、氨茶硷全停，二十天各项好转。七月一日住院治疗，八月六日检查，上述症状明显减轻，身体基本恢复健康。八月十一日回家，骑自行车四十余里，无不适之感，十一月二十日痊愈出院。至七二年十月份，追访，一年来未曾复发。他高兴地说：“出院后我一天也没舍得歇着，同社员一起干活，也未引起犯病。现在身体很好，我一定当好‘农业学大寨’的带头人，打好农业翻身仗。”

李××，男，45岁，菏泽佃户屯公社李孟油大队贫农社员。经县、专医院多次确诊为慢性气管炎，已患病三十五年，严重十六年，每年四季均有发作，一夜吐痰2—3碗，全身浮肿，时出虚汗，气短倚肩，不能仰卧，行走困难，服大量麻黄素、氨茶硷，稍能控制闷喘，每遇骤发，张口抬

肩，呼吸极为困难，两手前撑，大汗淋漓，小便失禁，唇指发紫，彻夜难眠，饥不能食，渴不能饮，实属痛苦异常。七一年元月，闷喘吐血暴发，生命朝不保夕，经县医院抢救脱险，出院后仍是闷喘如故。患者于七一年六月一日来院就诊，确诊为喘息性慢性支气管炎，痰热型。服灵芝治疗十五天，效果显著，闷喘咳嗽减轻，吐痰利，量减少一半，睡觉好，饮食增加。又服三十天，上述症状基本消失，听诊呼吸正常，脉转和缓有力，精神焕发，面色和润。八月七日结束七十天的实验疗程，中虽遇感冒三次，未见复发，体重增加十一斤，能参加轻微劳动。十月十日痊愈，停药观察，七二年九月份去家追访，他说：“每劳累过度，稍有闷喘之感，但不影响劳动、吃饭。今后我一定要听毛主席的话，种好地，多打粮，为革命贡献出我的一切力量！”

阎××，女，12岁，住菏泽东关新村，患气管炎八年之久，已影响发育，身体非常瘦弱，胸部已变形，每次犯病，喘不得倚息。咳嗽吐痰有时带血。四季均有发作。在菏泽县医院透视检查确诊为喘息型气管炎（虚寒型），曾服用多种中、西药，治疗不愈，于七一年六月服灵芝银花酒治疗，每次十毫升，日服三次，共服2300毫升，痊愈停药观察。至七二年暑天因洗澡犯病，用灵芝再治又愈。到十一月三日追访，一天三晌上学，未见再犯。

王××，女，26岁，住菏泽县何楼公社王庄村，自述患病十年之久，每天做饭遇煤烟闷得喘不过气来，但干咳不吐痰，用多法治疗无效，故来院就诊，经全面检查，确诊为肺燥型气管炎（喘息型）。随服灵糖宁嗽三号治疗，服药三天闷喘稍轻，又服十天，各项明显好转，共服三十天，遇煤烟

不闷不喘，饮食大增，身体基本恢复健康，停药观察，一年零二个月未见复发。

庄××，女，6岁，住菏泽佃户屯公社庄庄村。家长述：患病四年，时常感冒，闷喘反复发作，已影响发育，经多医治疗无效。经我处检查属肺燥型，喘息性气管炎。用灵芝糖浆治疗六十天痊愈。停药观察，九个月未见复发。

张××，男，48岁，系菏泽佃户屯公社双庙大队社员，自述患闷喘咳嗽15年，但咳嗽不吐痰，近二年闷喘加重，咳吐少量白痰，每犯病大小便频数，行走、呼吸极为困难。经全面检查，确诊为喘息性慢性支气管炎（虚寒型），服灵芝酒止咳二号治疗七天，闷喘咳嗽减轻，服到十天，两肺哮鸣音全部消失，饮食明显增加，又服七天，尚能参加一般劳动。

二、传染性肝炎

传染性肝炎，属祖国医学中论述的黄胆、胁痛、臌胀、积聚诸门的疾患。早在《内经》、《金匱》已有论述，到了元代罗天益根据病的性质，归纳为阴黄、阳黄两类。我们在实验中，用灵芝治疗阳黄（急性黄胆型肝炎）四十例、急性无黄胆型（属祖国医学的胁痛）七例、阴黄（慢性肝炎）三十五例、臌胀（肝硬化腹水）十七例，共九十九例，治疗效果见表五，肝功恢复结果见表六和表七。

用灵芝治疗急、慢性肝炎、肝硬化及肝硬化腹水是以它的健脾利湿、化瘀通滞、养肝解毒的作用为总则。对急性黄胆型肝炎和无黄胆型肝炎的治疗，大体分为急性、缓解、巩固三期。急性期服大量的水提取灵芝液或煎剂，用以泻去胃肠致伤肝胆的病毒之源，缓解和巩固期的治疗是以《内经》

论述的：“肝苦急、急食甘以缓之”的法则，服大量的灵芝糖浆用以运脾利湿，养肝修复病损为治。治疗肝硬化是煎服灵芝软肝甲号，用以软缩肝脾，改善血液循环，疏通门静脉循环障碍，提高蛋白，改善肝功为治。

表五：灵芝对肝炎的治疗效果

分 型	实验例数	痊 愈	显 效	无 效	有效率
急性肝炎	4 7	4 5	1	1	9 7 %
慢性肝炎	3 5	1 5	1 7	3	9 1 %
肝 硬 化	1 7		1 4	3	8 2 %

实验结果证明，灵芝既能保护肝脏，又能使肝功大部分恢复正常。详见表六：

表六：四例黄胆型肝炎治疗前后肝功比较表

项 姓 目 名	性 年 别 龄	入院时化验结果				治疗7—10天 复查结果				治疗17—25天 复查结果				治疗35天 复查结果			
		黄胆指数	碘试验	麝香草酚浊度	谷丙转氨酶	黄胆指数	碘试验	麝香草酚浊度	谷丙转氨酶	黄胆指数	碘试验	麝香草酚浊度	谷丙转氨酶	黄胆指数	碘试验	麝香草酚浊度	谷丙转氨酶
李××	男45	35	(++)	12	400	10	(+)	15	75	5	(+)	7	30	(—)	(—)	(—)	(—)
丁××	男7	25	(++)	10.5	370	12	(+)	12	120	(—)	(—)	(—)	(—)				
李××	女15	100	(+)	20	420	30	(++)	17	130	5	(+)	(—)	45	(—)	(—)	(—)	(—)
靖××	男16	70	(+)	17	280	5	(++)	20	120	5	(+)	(9)	20	(—)	(—)	(—)	(—)

在治疗一般肝炎的基础上，用软肝甲号（灵芝、大枣、生姜等）对肝硬化进行了实验治疗。其结果见表七。

表七：灵芝对肝硬化合并低蛋白血症的治疗作用

姓名	性别	年龄	入院时化验肝功能结果						治疗20—30天化验肝功能结果						浮肿	腹围	服药十天	服药十五天
			黄疸指数	碘试验	麝香草酚浊度	谷丙转氨酶	总蛋白	白蛋白	球蛋白	黄疸指数	碘试验	麝香草酚浊度	谷丙转氨酶	总蛋白				
刘××	女	45	·	(++)	10	17	3.4%1.5%1.9%		(+)	8	40	5.7%3.4%2.5%			全身	104 90 70 厘米厘米厘米	七天	全身
刘××	女	41		(++)	11	86	6%3%3%		(+)	7	17	7%4.5%2.5%			全身	98 80 72 厘米厘米厘米	十天	全身
张××	女	24	30	(卅)	7.5	115	4.5%3%2.1%		5 (十)	6	40	7%4.2%2.7%			全身	102 90 75 厘米厘米厘米	十二天	全身

綜上述实验結果证明，灵芝对急、慢性肝炎、肝硬化（特别是对血浆蛋白低的患者）是有显著的疗效，在软缩肝脾，降低谷丙转氨酶，及治疗腹水、浮肿、提高蛋白方面，效果更为突出。

病 例

李××，男，45岁，贫农社员，菏泽佃户屯公社温堂村人。自述十天以前，感到四肢酸疼无力，小便黄色，大便白色，饮食减退，胁疼腹胀。来院就诊时，皮肤巩膜中度黄染，肝区叩痛，肝上界至第五肋间隙，下界於锁骨中线肋缘下可触及。脾、心、肺、体温、肠鸣音均正常，肝功能见表六。脉象濡缓，舌苔厚腻稍黄，确诊为急性黄疸型肝炎（阳黄，湿重于热）。于一九七二年十月十七日住院，服灵芝液治疗，每次50毫升（含20%），六小时一次，服后二便次数增多，胁疼减轻，黄染减退。肝功见表六。又服灵芝糖浆治疗，每次30毫升，日服三次。十一月二十日痊愈出院。后经几次询问，未见复发，至七三年十月份复查，肝功正常。

靖××，男，16岁，菏泽佃户屯公社张和庄人，学生。患者冷热，高烧八天，用药不退，身目俱黄，小便短赤，大便脓样而频。腹胀、恶心、呕吐、焦躁不安、彻夜不眠、四天汤水不下、精神萎靡、体质较差。触诊肝在锁骨中线肋缘下四厘米，质软，触痛。叩诊腹如鼓。但心、肺、肠鸣音正常，测体温 38°C ，肝功见表六。脉象滑数，舌苔黄腻。确诊为急性黄疸型肝炎（阳黄、热重于湿）。一九七二年十月十三日住院，服灵芝液治疗，每次30毫升（含量20%），六小时服一次。服后二便次数较前增多。十五日黄染稍退，呕吐腹胀减轻，食欲振作，体温下降。二十一日黄染基本消失，精神大有好转，肝回缩二厘米，触疼减轻，肝功经复

查，各项明显下降，见表六。二十九日肝回缩在肋下刚能触及。十一月三日，肝功基本正常，见表六。十二日痊愈出院。后经几次复查，肝功正常。

李××，女，15岁，于一九七二年九月十九日来院就诊。身目深度黄染，腹胀而软，肝肋下未触及，上界至第五肋间隙。脾、心、肺正常。肝功见表六。脉象弦滑而数，舌苔黄厚而腻，确诊为急性黄胆型肝炎（阳黄、湿热俱盛），随收住院，用灵芝液治疗。九月二十七日各项明显下降，见表六。随用灵芝糖浆治疗。十月二十二日肝功基本正常，见表六。十月三十日出院。七三年十月份来门诊复查，肝功正常。

刘××，女，45岁。一年多来时常感到腹胀胁痛，还常出现全身浮肿，后来腹水严重，不能进食，故来院就诊。检查：腹胀如臌、青筋暴露，腹围104厘米。化验肝功结果见表七。查小便（一）。诊断为臌胀（肝硬化腹水、低蛋白血症）。住院服灵芝软肝甲号治疗五天，浮肿、腹水明显减轻，又服十二天基本消失，腹围缩小到70厘米，服药二十天复查肝功：见表七。食量增加，一般情况明显好转，现能生活自理。经过二个月的巩固治疗，肝功基本恢复正常，后停药观察四个月，腹水、浮肿未再出现。

刘××，女，41岁。近两年来面黄无力，饮食不佳，入院前几天出现全身浮肿，腹水，胀满不能进食，故来院就诊。检查：一般情况较差，贫血面容，心肺（一），腹膨隆，腹水征阳性，腹壁明显可见静脉曲张，肝脾触不清（因腹水过多），全身浮肿以下肢、眼睑更著，测腹围98厘米。化验肝功结果见表七。腹腔穿刺液淡黄色，粘液蛋白（一），镜检：白细胞少许，红细胞（++）。初步诊断为臌胀（慢性