

治療喘息的中藥驗方

葉 橘 泉

枝氣管喘息為臨床上常見的疾病，這個毛病，原因既複雜，預後很頑固，無合併症者，雖無生命危險，而根治却不易。喘息發作的時候，呼吸非常困難，不能平臥，頭額部出冷汗，頸間靜脈怒張，口唇發紫紺，病人因極度苦悶而露驚怖顏貌，我們醫工面對着這樣的病人，也很同情而非常難過。為迅速解除其痛苦，除了注射腎上腺素或麻黃素等外，用中藥製的藥烟熏吸法，也能同樣快速地緩解下來，況且此病發作往往在夜間睡眠中突然醒覺發病，注射必須找醫生，夜間一時找不到醫生，病人受到更多的痛苦，藥烟則可以自用，現在把我的初步經驗介紹在下面：

1. 藥烟的處方

麻黃一兩，曼陀羅華一兩，甘草一兩搗為粗末，加火硝少許拌勻，撮少量於碟中，取火燃點熏吸其烟喘息即平，或用上藥粗末，搓成烟捲（不必加硝）喘息發作時燃吸幾口，效果更好。

2. 內服處方

曼陀羅花一二分，麻黃五分——一錢，甘二錢，麻黃二錢，橙皮三錢，萊卜子四錢，遠志二錢，水二杯，煎至一杯，去渣加入冰糖適量，再煎一日三四回分服。治支氣管喘息有效。尤其是喘息發時，可以解除其痛苦。

注意：曼陀羅花用量，勿過多，須視各人之耐受力，先以極少量服之，不效稍加以知為度。

本方服後如覺咽喉口腔乾燥而咯痰不鬆時，宜減輕曼陀羅花之量，再加密炙桑白皮四錢，喘息患者如大便秘結時，另用元明粉四錢，瓜薤仁四錢，同搗和沖入開水半杯，過濾去渣，頓服，以通大便。

按：「曼陀羅花」又名「風茄兒」「山茄子」為茄科，一年生草，莖高三四尺，葉如茄葉，花為喇叭狀，結實如球，外生刺，內含褐色種子，狀如補骨脂。其花、葉及種子均可入藥，用為鎮靜鎮痙鎮痛劑，此物有毒，分量適當，用於枝氣管喘息，劇咳及止痛寧睡有卓效，過量易中毒。

用量：成人內服每回花0.1—0.3克，配合甘草，麻黃等用之，因本品有制止分泌作用，服後咽口乾燥，與甘草同用則較好。

又取乾燥之花或葉燒烟薰吸，平喘有效。

本品含有「菲沃斯鹼」及「莨菪鹼」等，其性質與顛茄相同，可作顛茄、阿刀賓等之代用品。

本品不但作烟吸也可用作內服，但用量宜謹慎。

麻黃即「大麻」之雌花，含苞者，嫩時為「麻黃」，老熟時所結之果實即「大麻仁」俗稱「火麻仁」。

大麻為桑科，一年生草本，俗名「黃麻」，又稱「火麻」，莖高數尺至丈餘，雌雄異株，雄株至七月間莖端葉腋分極作穗開淡綠色小花，不結果實，亦不入藥。雌株則同時莖端葉腋集生數蕾，開時無花冠，由一萼及雌蕊而成大如黍粒，色綠，即以此嫩萼苞入藥。大麻莖之皮層纖維強韌，可供織布製履之用。

雌花之綠色萼苞，有鎮靜鎮痙之效，印度大麻，為西藥「大麻醇」及「大麻流膏」之原料，有麻醉性，用為鎮靜鎮痙劑，中華藥典收載之大麻，係用中國大麻，即本品之雌性花有葉狀苞的短莖及尚未完全發育之果，此三者，因所含樹脂性分泌物結合而成之團塊現綠色或暗綠色，有強烈而佳適之臭氣嗅之則頭昏。

本品用於乾咳、喘息，有著效，神經痛，婦人歇斯的里之頭痛，用之亦佳，此藥之優點無便秘及減食慾等副作用，故與嗎啡不同，昔時於不適於用鴉片之症，多以此藥代之。惟此藥功效有時不準確，是與採收時期有關，須採集其雌花未熟之果，內含少許白漿汁，外面綠色而臭氣強烈，嗅之久，令人頭痛者，效力方佳。若果實成熟則無效矣。於初秋採取其枝端葉腋之花蕾及嫩葉，乾燥後研貯瓶中勿泄氣，用量成人內服，每日六分——一錢，煎分三次服，亦可作烟熏劑，燃點熏吸，或作烟捲與曼陀羅花合劑尤佳。

麻噴為雌麻之花，古人不稱麻花而稱麻噴者，因其形狀不類花且恐與雄花相混，故曰「麻噴」。

本草綱目分「麻勃」「麻噴」為兩條，一說麻勃是雄麻之花，然觀其主治「遍身苦癢、逐諸風」（鎮靜）似係一物而二名也。

3. 胡頹子方

胡頹子葉四錢，甘草一錢，水二杯，煎至一杯，一日二三回分服，治喘息有效。

按：胡頹子為一種常綠樹，葉似冬青，表面

深綠色而光滑，背面密佈褐色和銀白色鱗片，其果實爲小長橢圓形的漿果，初夏成熟呈紅色，味甜可食，頗似小枇杷，此樹蘇浙鄉間很多，又似「小牛奶柿」鄉民俗稱「野枇杷」，其葉拭去背面之鱗片，炒燥研細或煎汁，用於喘息有著效。

用量，成人每日用乾葉二—三錢，煎湯，二—三回分服，或用焙燥之葉研細粉，每回一克，一日三—五回，溫水送服。

古代記載：

李時珍曰胡頹子葉主治肺虛短氣、喘咳，劇者，取葉焙研，米飲服二錢。

又云，胡頹葉治喘息，方出中藏經謂甚者亦效如神云。

有人患喘卅年，服之頗愈，甚者服藥後胸上生小隱疹作癢（按此殆藥疹）則瘥也，虛甚者加人參等分名「清肺散」。

本品編者曾試用有效，但實例不多，希望醫工同志注意作進一步的研究。

4. 「定喘湯」證治準繩。

白果二十一枚，（去殼、切碎、炒至黃色）麻黃、款冬花、桑白皮、半夏各三錢，蘇子二錢，杏仁、黃芩各一錢半，甘草一錢，水煎一日二三回，分服。

李時珍云：金陵一舖治喘息，用白果定喘湯，服之無不效者，其人以此起家，其方用白果二十一個炒黃，麻黃三錢，蘇子、款冬花、製半夏、桑白皮、各二錢，杏仁、黃芩各一錢半，甘草一錢，水三鐘，煎二鐘，分作二三服。

按：白果含有成份未明的某種毒素，小兒服食後易起中毒，大人則不多見，白果平喘之藥理未明，但與麻黃併用，有協力作用，上面的複方白果平喘湯，臨床上對於支氣管喘息咳嗽，確有著效。

5. 「砒石方」

1. 冷哮丸全生集方治痰飲，經寒即發哮喘氣急不能平臥，用江西白豆豉一兩，白砒一錢，二味研細，取飯三錢，搗爛入藥末爲丸如萊菔子大，每服三四丸，或二—三丸，冷茶送下，童子服之可除根。

2. 紫金丹類證普濟本事方治多年喘息，哮喘，夕不得臥，用砒石水飛五分，淡豆豉三錢，（好者，用水略潤少時，以紙搗乾研膏），以豉膏和砒同杆極勻，如麻子大，（當係芝朮大）每服五丸至十丸，量大可加減，臨臥時用臘茶清極冷送下，以愈爲度。

3. 坦仙皆效方治喘喘痰積，凡天雨便發，坐臥不得，飲食不進，乃肺竅久積痰，遇陰氣觸動則發也，用此一服即愈，服至七八次即出惡痰數升，藥性亦隨而出，即斷根矣，用江西淡豆豉一兩，蒸搗如泥，入砒霜末一錢，枯白礬三錢，丸如萊菔子大，每用冷茶冷水送下七丸，甚者九丸，小兒五丸，即高枕仰臥，忌食熱物等。

按：砒，又名「砒」，「砒霜」，「即亞砷酸」

爲砒石昇華而成，西藥常用者爲亞砷酸鉀溶液，內服有增進新陳代謝作用，通常爲補血劑，治惡性貧血，白血病，賀氏療學云，枝氣管粘膜易於發炎，致患氣喘者，此爲妙劑，服吸俱可，萬國藥方云，主治濕癬，慢性皮膚病、風溼、瘧疾、梅毒、氣喘等。

砒霜之用量一次 0.001—0.005 克，一日量 0.015 克，（四毛半）砒石每回 0.01 克。

上面三方，均以砒石爲主藥，豆豉等當爲賦形劑。

筆者曾以砒石一與豆豉十之比製成丸藥如麻仁大，每粒重約 0.03 克，成人每回服二—三粒，一日三回，用於慢性氣管炎，咳嗽，（古稱痰飲哮喘，遇寒即發者）有效，但須注意連服五日，停五日再服。

此方與前數方不同，有改善體質，根治頑固難病之功，特提供同志們試用，作進一步研究。是不可遲緩的；其治療如下：

①：對病人供給液體 在嬰兒時期，比成人更爲重要，普通可用口授法或滴管或乳瓶口授，或以藥匙等想法補足患兒體內液體，保持水份的充分，以緩和危急。

乳兒拒絕飲淡水者，不妨稍加糖類，食鹽，橘汁，或微量之糖精，至於較大之兒童，則可選用各種菓汁各種肉湯，以及其他飲料，凡病兒液體之供給，由直接口授已能滿足其需要者即無注射必要。

②：皮下注射法 凡不能直接供應病兒水份者，應用生理食鹽水，每次約合體重每公斤 30—50 公攝，葡萄糖液易生局部刺激，僅偶用之（應用時宜取 3% 溶液）抵抗力缺乏之幼兒更易在注射處感受傳染。注射之位置，通常爲兩腋前側，腹壁，及肩胛間，普通每日注射一次，在特別需要時可注射二次；但須待第一次注射之液體，已全部吸收後，再行復注射。皮下注射生理食鹽水後，概無反應偶遇短時之體溫上升，惟甚鮮見。在近年來治療脫水時，常用一種「鉀溶液」：—Darrow 氏液，其成分爲：

氯化鉀	2 克
氯化鈉	3 克
乳酸鈉液	40 耗
蒸溜水	710 耗

此種液體僅在起始脫水治療 4—5 小時後用之，先每耗體重給予 20—30 耗之食鹽水及等量之血或血漿，4—5 小時後再給此液體。

在最初 24 小時內，體重每耗可給 80—100 耗，靜脈或皮下注入。以後每日每耗可給 20—50 耗，直至糞便失去水狀爲止。當注射困難時，此種溶液亦可作爲口服。

③：對慢性中毒性消化不良症爲提高其一般免疫力，可使用血漿輸入療法及血液療法，血液療法施以肌肉注射，血液可使用父母之靜脈血，隔日注射每次 10—15 c.c.，但決不採自梅毒患者和瘧疾患者之血液。