

歸脾湯對「紫斑病」的治驗和歸脾湯的運用

盛 國 榮

(甲)朱敏珍 女性 二十三歲 人民銀行職員 初診 一九五一年十月十一日

既往症：患者體格雖不甚健康，平素無其他疾患，惟月經有時不調，胃納如常，在一九五〇年秋即覺心動悸，胃納不佳，關節痠痛，精神疲倦，下肢皮膚時常出血，有紫斑點，乃住院療治；據患者所云：在醫院診斷為紫斑病，以維生素肝劑，葡萄糖酸鈣、氯化鈣，維他命 k 等內服及注射反復治療，經過四個月，病況無甚轉變。

現在症：(一)面色蒼白、體溫如常。(二)病人自覺萎靡，無論勞心或勞力均感困憊不堪。(三)月經不調，來時血量不多，時覺痛經，惟不甚利害。(四)食慾不佳，多食些即有飽悶不適之症。(五)舌無苔色淡白。(六)語言應答聲音低微，體微動即心動悸，四肢無力。(七)脈搏每分鐘六十五至六十八。(八)睡眠不佳。(九)關節痠痛，下肢有紫斑點如環狀，大小不一，軀幹及上肢較少。

按照以上所述，顯有貧血及心臟衰弱之徵，但醫院診斷為紫斑病，已經過相當時間的治療，病情無甚進展，而中醫治紫斑之方，據個人臨床經驗尚屬少見，既而思之，中醫的療法，乃據症用藥，(葉橘泉先生所著近世來內科國藥處方集，以紫斑病舊稱溫毒發斑，陰毒、陽毒等又係屬於細菌性傳染病，症狀不同，治療亦異。)乃處以歸脾湯作煎劑：

黨參一〇、〇 白朮一〇、〇 棗仁六、〇 黃耆六、〇 當歸六、〇 茯苓六、〇 遠志四、五、〇 廣木香二、〇、甘草三、〇 龍眼肉一〇、〇 紅棗六、〇 生薑一、〇右作煎劑 每日一服，一星期胃納較佳，精神轉好，心悸減少，睡眠亦好，下肢斑點亦已減少，繼續進劑至三星期，諸狀若失，已照常工作。

按西醫書紫斑病 *Pie pupuraerkrankungen purpura* 包括數種，以出血為主徵的病症，其真相目前尚未明瞭，故嚴格之分類猶屬不能。

紫斑病的嚴格分類雖屬不能，但其原因，約有下列三種：1.毛細血管壁的性狀發生障礙，以致管壁之透過性顯明增加。2.血漿內所含與血液凝固有關之物質發生變化。3.血小板之總數異常

減少。

從三種原因，大別分為二類：1.為特發性紫斑病。2.為特發性血小板缺乏病。以患者的症狀觀之，殆為特發性紫斑病伴有風濕性疼痛，稱為風濕性紫斑病或 *Schoenlein 氏紫斑病(Purpurae. Peliosisrhenmatica Scho-enlein)*

(乙)歸脾湯的方解

黨參成份含有「澱粉」(Starch)皂素(saponin)及糖份(Uger)等。

藥理：經利彬博士將黨參浸膏試用於動物，證明是強壯藥，連續服用有使血色素增多，紅血球增加，白血球則減少等作用，可認為由於脾臟為之中介，成年動物的脾臟雖非造紅血球器官，然却有一種內分泌作用，而能刺激紅血球的生成，此種刺激紅血球生成的作用，因受黨參的影響而顯著。又黨參浸膏有抑制動物體內的腎上腺素作用，抑制作用的大小與注射腎上腺素的量有關，腎上腺素量大，抑制作用較小，反之抑制作用較大(生物學雜誌一、二)

效用：1.為強壯健胃藥，用於一切衰弱症，能輔助胃腸之消化，促進乳糜之吸收，對於淋巴系及血行系有增進其新陳代謝之功。又治慢性腸炎、胃弱、吞酸，及糖尿之初期。又為祛痰鎮咳藥，對於慢性衰弱症之咳嗽，尤其肺結核的輕症有效。2.慢性貧血、萎黃病、白血病、腺病、佝僂病。

白朮：含有一五、%的揮發油，油的主要成份是 $Atractylolc_{15}H_{24}O$ 和油中佔二〇%的 $Atractylone_{14}H_{22}O$ 等。

藥理：上海雷氏德研究院分析國產蒼朮含有大量甲種和丁種維生素，比魚肝油所含的超過十倍，白朮則僅及蒼朮的含量八分之一。茅朮揮發油的動物試驗，對金糸蛙的作用，少量呈鎮靜作用，大量則中樞神經呈麻痺作用(金氏朝鮮藥學會報83.1008)

效用：白朮在胃腸內，除激腸胃之分泌增加，蠕動迅速外，入血中即能使血液的循環加速，血壓加大，腎臟的血管亦同時澎脹，而利尿的機能，遂因此而增進。對慢性胃腸炎浮腫有效。

黃耆：含有蔗糖、葡萄糖、澱粉、粘液質、樹脂、纖維素等，有效成份未詳。

藥理：黃耆有止汗作用，能閉塞皮膚的分泌

孔，抑制發汗過多，和肺結核症的盜汗，又能抑制汗中胆色素的分泌和制糖的作用，能治糖尿病，尚能排去水腫，癰疽和痘瘡的毒素。（趙燦黃生藥學）又據朴柱乘和伊博思進行動物實驗，用〇、五——四公分的黃耆，授與三支狗服用，對於三狗定量二小時至四時不等的小便，確起利尿作用，其中一狗小便增加一倍，其他對二兔實驗，也顯利尿作用，且不致引起蛋白尿或糖尿，但長期服用，效力不顯著。

效用：為緩和強壯藥，有止汗利尿作用，對盜汗自汗等，能緊張皮膚汗孔而奏止汗之效，並因利尿而促癰疽、痘瘡等毒素的排出，有因制糖作用，能治糖尿病。據章次公以黃耆之補力、僅限於皮膚肌肉，而不及於內臟，換言之，即皮膚肌肉組織上營養缺乏，此藥可以治之，余作此說，實據此藥對癰疽敗瘡，排膿生肌，有特效之故。日人湯本氏以黃耆主治身體虛弱，而致皮膚營養不良，或皮膚或皮下組織內水毒停滯，如此可知此藥為一種強壯性利尿藥，亦可為吾說之佐證，或云黃耆既非補中，何以仲景於虛勞裏急證不足，有黃耆建中湯，日本淺田氏釋此方云，此方主小建中湯之中氣不足，腹裏拘急，而帶諸虛不足者，故加黃耆，仲景用黃耆，大抵為固表止汗融水，可知此方以外體不足為目的，雖用於虛勞症腹皮貼背無熱而咳者，然或微熱，或汗出，或無汗者，俱可用，如淺田氏所說，則仲景小建中湯加黃耆專為固表而設，其義益顯然也。黃耆之功用，吾人根據仲景所用方劑探索之，原為水氣病之效藥，腎臟炎的重要見症，為小便不利，腹脹水腫，即中醫水腫之一種。

當歸：含有「精油」約〇、二%，其成分為「正丁炔正羧草酮羧酸」(N-butyliden-Vaieropueno-Carbonsaure)具當歸固有之香氣。

藥理：當歸油有鎮靜大腦，興奮和麻痺延髓諸中樞的作用。據劉紹光、張發初、張耀德等醫師實驗，當歸揮發油，對於動物離體子宮，包括已孕和未孕的，共試八十八次，證明一：五〇濃度，確具弛緩子宮的特殊作用，且作用持久而迅速，試藥液洗去後，子宮的緊張仍可恢復原狀，子宮本身不受若何損害。

效用：本品對於動物血壓的作用，中等劑量使血壓輕微的降低，（藥理研究專刊）楊大荒、趙慧君醫師於臨床上用當歸治痛經的病者，共計一二九人，先後試用二五七次，證明確具效用，並且長期服用，可增進子宮發育，並無其他副作用，其奏效作用可分為三點：1.由於抑制子宮的收縮，弛緩其肌肉緊張，直接治療痛經，2.子宮的肌肉弛緩之後，血運通暢，子宮之局部營養改善，因此子宮發育不良者，得以發育完善，間接治療痛經，3.當歸有滑腸作用，便秘既通，

盆腔組織的過分充血消滅，亦可減輕痛經，（當歸對於痛經之效用，刊中華醫藥雜誌第三十四卷十期），當歸除以上諸症有效外，尚有抗生作用。（中華新醫學報第一卷四期）我國協和醫學院Schmidt Read Scenen之報告，氏等用其粗製浸膏靜脈注射於家兔體內，發現當歸能使血壓先降後昇，產生利尿作用，並能興奮種種平滑肌臟器包括子宮，小腸，膀胱及動脈管，血壓之降低乃由心臟抑制所致，經口灌入時，則現腸刺激現象（醫藥學三期葉心銘當歸之話）

茯苓：含「茯苓酶」(Pachymose)84%，「植物纖維素」(Cellulose)2.8%，「葡萄糖」(Glucose)，「果糖」(Fructose)0.076%及「灰份」(Ash)0.23%灰份為鐵、鈣、鎂、鉀、鈉、鉀、磷、等。

藥理：①為腎臟血管球之濾過作用增大，②為腎臟血細尿管之吸收作用，抑制第二種的細尿管所吸收，或細尿管所難以吸收的物質，入於尿中所致，即鹽類是也，故茯苓若果有利尿的作用，即當進而求其屬一或二，然茯苓之為物，一望而知非鹽類，大抵屬於第一種。（同德五卷五號研究國產藥物芻議）

效用：①為利尿藥，治水腫及淋疾，兼有鎮靜作用，對於心悸失眠有效，②治驚悸、心下結痛、寒熱煩滿、水腫、淋瀝、泄瀉、遺精。章次公：千年來茯苓之記載，茯苓之方藥，美不勝收，今悉略而不詳，茲就個人經驗述之如次，本經言茯苓主胸脇逆氣，憂志驚邪恐悸，當余初讀本經，頗不之信，以為茯苓之功用，淡滲利水而已，舉凡本經所言茯苓何足以當之，年來凡兩治氣從少腹上衝胸膈之奔豚症，始信茯苓之效，確如本經所述，其一之病者為婦人，病起自情志不遂氣從少腹上衝胸，延醫診治，服四磨飲，越鞠丸而病不退，友人丐余往診，本內經肝苦急食甘以緩之之法，如白芍、棗仁、麥冬、地黃、龍骨、牡蠣等，以其夜煩不寐，乃重用茯苓，藥後甚舒適，病者旋因其夫悔過自新，不似昔日之抑塞，再以湯劑調之，故未幾即癒，吾自此驗案後，因悟及仲景所謂奔豚一症，特情志之病而已，嗣閱渡邊熙東洋和漢醫學實驗集，亦以奔豚病屬諸發作性神經官能疾患，近日又治一症，病者為中年男子，賦悼亡之痛，病發時氣從少腹上衝，胸悶氣窒，心悸不寐，前醫進桂枝加桂湯病如故，予以柔法肝之治之，以其不寐重當茯神與茯苓，本無所異，從此悟出古人治奔豚病，每用茯苓，並非用茯苓利水，不過取茯苓之滋養和緩而已，然而余兩次治奔豚，皆用茯苓，不用茯神何也，余以茯苓，茯神，功用相同，無庸區別，予以不用茯苓，用茯神者，以其茯神在近世觀念中，謂能安神定魄，且用硃砂炮製，略能鎮靜，若治不寐而

用茯苓，必見噎於市醫，余從俗用茯神，非神之有異於苓也。

酸棗仁：含有 L 棗酸 L 脂肪油 L 揮發油 L 糖份 L 及 L 粘液質等。

效用：①滋養強壯性鎮靜藥，治不眠煩躁等，與其他藥配合為緩和藥，有營養及健胃之功。②為神經強壯劑，對不眠症有效。

遠志：①含 L 遠志昔甲 L (Tenu-genin) $C_{27}H_{40}O_8$ 及 L 遠志昔乙 L (Tenuigenin B) $(C_{30}H_{40}O_8)$ ②主要成份石礫素和樹脂等。

藥理：遠志根的石礫素，能刺激氣管而發咳嗽，增加粘液的分泌，是祛痰劑，又能使心跳強盛，血壓增加，微有抑制腸蠕動作用。又據劉紹光、陸發初、張耀德等醫師，將購自西北的遠志製成流膏，試驗於豚鼠、家兔、貓等動物的子宮，包括孕和未孕，以及離體與未離體的，作實驗一百一十次，皆證明我國遠志有增加子宮的收縮，和肌緊張的作用。（西遠志對於子宮之作用，刊中華醫學雜誌）

效用：為有效祛痰藥，古來用作強壯、強心、利尿劑，可治氣管炎及心悸失眠，記憶力減退等症。（中華藥典有遠志酊，遠志流膏等）遠志為化痰藥，有行血氣之性，又能令津液多

藥品中多用以治咳嗽（化學實驗新本草）遠志根含多量之苦味質，故今僅代辛依克根，而其價格價值其半，故日本在四版藥局方中，已收入於局方藥之中矣，並於局方製劑中，亦添有遠志糖漿一劑，以之代辛依克糖漿，用作祛痰劑使用矣。（醫學雜誌三卷六號袁淑範）

木香：木香及土木香，均含有 L 揮發油 L 苦味質 L 葡萄糖 L (Lanulin) 等。土木香含多量的葡萄糖，以秋季含量最多，達四四%，其他含揮發油和苦味質，揮發油中含土木香素 (Alantolacton) $C_{15}H_{20}O_2$ 。新鮮根中含有 Alantol $C_{10}H_{16}O$ 。

效用：Dons 博士報告本品用於氣管炎及痙攣性咳嗽，有滿意效果。（科學民間藥草）為緩和利尿、發汗防腐、驅蟲、健胃劑，並治瘧疾、霍亂結核性下痢、慢性支氣管炎。（國藥提要）土木香精的主成分 Alanto Lacton (0.1%) 葛乳劑，能在二小時以內將豚的蛔蟲殺滅。（國藥的藥理學）

龍眼肉：果肉含有 L 維生素 A B L 葡萄糖 L 蔗糖 L 及 L 酒石酸 L 等。本品含水〇、八四五，可溶成分七九、七七，不溶成分一九、三八五，葡萄糖二四、九一，蔗糖〇、二二，埕幾斯篤林一、〇五三，纖維二、一八五，酸類五、二六，含炭物六、三〇九，脂肪二、四九四，灰三、三六〇（藥學雜誌一百五十九號日人藥學士村井長之助長）

效用：為滋養補血藥、用於各種貧血症，如

皮膚蒼白，肢體倦怠，眩暈頭痛，心悸健忘等症。其他萎黃病、神經衰弱、慢性胃病，病後、產後或肺結核等，作營養劑。

生姜：含有結晶品之辛辣成分 L 生姜酮 L (Zingeron) $C_{11}H_{14}O_3$ 及油狀之辛辣成分 L 生姜辛味油 (Shogaol) $C_{17}H_{14}O_3$ 等。（現代實用中藥）姜之主要成分含有揮發油，通香含量約為二——三% 1. Cineol $C_7H_{10}(CH_3)_3$ 。為有樟老臭之液體，2. Citral $C_6H_6(CH_3)_2C(CH_3)(OH)$ 不飽和萜 (Unsaturated terpene) 味芳香、姜之辣味，由於含一種黃色油狀顆粒體名 Gingerol $C_{17}H_{26}O_4$ 約一、五%，姜中其他含有澱粉 (Ginger starch) 及姜油樹脂 (Oleoresin of ginger) 等。（生藥學顧學泰）

藥理：生姜對粘膜有刺激作用，內服刺激胃粘膜，增加分泌，促進消化，生姜酮，給動物內服不起何種中毒症狀，若以此注射血液中，即引起運動麻痺。（土井氏東北醫學雜誌12）生姜能刺激胃神經使胃之分泌增加，蠕動加速，又能刺激小腸，使腸之腺乳管吸收力強，並能增加其分泌，（新中藥）生姜為矯味藥，則等於桂枝、大棗、甘草、至於其他之作用，則大異其趣，主治由水毒之上逆，而咳逆、吃逆、惡心嘔吐等症，由本藥之應用水毒以之下降，以此藥兼有利尿作用，得以排出於體外，故胃內之停水，自然消失，使食慾亢進。（皇漢醫學）

效用：生姜為芳香性健胃藥，有鎮咳、祛痰、鎮嘔作用，對惡心嘔吐，腸痙攣等有效（藥典有生姜糖漿，生姜酊等）。生姜為香辛性健胃劑，對粘膜有刺激作用，內服刺激胃粘膜，增加分泌，促進消化，揮發油能使血液循環增加，體溫增高，自覺全身溫暖，精神亦較興奮。（科學的民間藥草）

大棗：含有「粘液質」(Mucilage) 糖 (Sagar) 棗酸 (Zizyphic acid) 蛋白質 (Protein) 及脂肪 (Fat) 等，皮中並含有鞣質。(Tannin)。（現代實用中藥）Churen 氏曾分析我國乾燥之棗子得百分之率：還元糖三五、五〇，砂糖三七、八六，總糖量七八、三六，無水枸橼酸、八〇，蛋白質 $N \times 6, 25, 2, 73$ ，粗纖維三、四一，灰分一、九〇，未測定者一七、七七。（科學研究之國藥）

藥理：糖類之對於人體新陳代謝之有密切關係，至於礦物質之在生理上之功效亦不可忽視，如鈉、鉀、鎂、磷、鈣之硫酸鹽、氯化鹽，磷酸鹽碳酸鹽等，亦均為生活上所必需之物，他如碘、砷、錳、銅、鋅等，亦為人體中存有之原素，其中和疾病最關係者，為鈣、磷、碘、鐵四種，鈣在平常代謝作用上為最重要之物質，於成長、行經、懷孕和哺乳時期需要之量尤多，又為血液乳汁凝結所必需，能使體膜保其適度之滲

透各部組織，盡其應有之功能，尤以神經，心臟與肌肉三者為最甚，大槪含此等物質之量較高，他種藥物為全備而量多，故唯一之強壯品也。（科學研究之國藥）

效用：為緩和強壯劑，與他藥配合用為矯味，又為鎮咳藥，治咳嗽聲啞，胸痛，並有緩下利尿作用。（現代實用中藥）

甘草：含六——八% L 甘草糖 (Glyrruixin) 和龍巖素，木蜜醇等，甘草的甜味是從甘草糖葡萄糖和木蜜醇三種物質而來。（科學的民間草藥）

藥理：①能使便秘之大便，徐徐而下，半隨糞而排出體外，半由腸壁吸入血中，能促進全身細胞新陳代謝之作用，同時又能使唾液及咽喉之分泌增加，易使痰沫附着而咳出，且可免除咽喉燥感之患。（廣濟五卷二號）②柯倍兒 (Kobbe) 氏以為甘草糖屬皂素的一種皂素，對赤血球不起溶解作用，惟能刺激咽喉氣管的分泌，使咯痰容易。

效用：①為鎮咳祛痰藥，適用於乾咳嗽，咽喉燥痛，腹部拘攣痠痛，痢疾之裏急後重，小便赤澀淋痛等，作滋潤緩和之目的而用之。又用以緩和和其他藥物之刺激毒，並用以矯味，為各種峻烈性藥物之適宜配伍（中和）劑。又為解毒藥（菌毒等毒）甘草浸膏，可治胃潰瘍，（見健康報）作用與蜂蜜相似，（中華藥典有甘草流膏，複方甘草流膏等）。（現代實用中藥）

由以上本方組織觀之，以黨參、白朮、黃耆、大棗、龍眼肉等的滋養強壯，當歸的助長子宮發育，並能興奮平滑臟器，對於子宮發育不全和痛經均有良效，茯苓為利尿兼鎮靜作用，遠志、棗仁、木香、生薑、甘草，有強心、利尿、滋養、健胃、緩和之功。

以上方解，不過撮其大略，歸脾湯的應用，極為廣泛，范石仲醫師，謂歸脾湯之生藥，與植物性神經有關，能使細菌性及非細菌性之子宮病，均獲良好影響，余之用歸脾湯治朱姓之紫斑病，意非治其紫斑病，乃治現有心悸疲勞困憊，月經不調，等的症狀，而紫斑病竟得獲愈，豈歸脾湯能治子宮出血、衄血、尿血，而對紫斑病亦得同樣的功效？猶待我們的科學先進的開發。

丙、歸脾湯的驗例：

歸脾湯的應用，古今均稱為婦科的良好方劑，上海婦科中醫陳筱蓀氏以治婦女病著名，亦以善用歸脾湯，日人矢數道明有歸脾湯治驗二則，（金真如譯中醫新生命第廿九期）列下以供參考。

1. 腎臟腎盂炎所致之血尿治驗例

患者瓶某，女性，年齡四十歲，旅館主婦，現在症（既往症長文從略）十月二日，突然發三

十九度餘之高熱，惡寒戰慄，熱度之高有時超過四十度，如此繼續者凡十日，此十月中，右腎甚形腫大，劇痛，血尿如葡萄酒且濁濁，其數多，一日達十回以上，第二週中換腎，打解熱針數次，溫度漸降，而一般狀態轉覺不安，聞病人自己以為無救，余之初診，已經四月餘，依然不能獨步，將入敝醫院，即呼吸迫促，心動悸，呼吸困難，下腹疼痛，頭劇痛（後頭部）欲吐，眩暈盜汗，口渴惡寒，四肢厥冷，食慾不振，全身倦怠，易感風寒，且微熱咳嗽，遷延難愈，大小便如常，觀其貌，顏面皮膚全體如白蝨，唇眼簾結膜，爪甲等毫無血色，爪甲薄、向上翻，有縱綫，脈沉細微，腹虛軟，臍上動氣顯然，肝脾二臟可以觸知，但無壓痛，聽診上、心雜音顯然，肺無異狀。先服十全大補，後服歸脾湯，於是體力漸次恢復，幾不復感冒，入夏下助炊，亦幾不覺疲勞，肝臟脾臟之腫脹，便度次第減，服藥四個月後，一切家事，可以主宰，然自覺之苦痛已無之，而貧血之甚，常態依然尚未恢復，現在雖一年有餘，仍未斷藥。

2. 子宮出血甚劇之治驗例

四十八歲之婦人，顏色常惡，羸瘦，型神經質，此婦亦患氣上沖、耳鳴、頭痛、肩痛、動悸、腰痛、易愁觀，每年有三四次子宮出血，甚劇，繼續至一月上，以為三四年之習慣，腹虛軟，由心下至臍傍有大動氣顯然可觸，脈弦，去年春，復有子宮出血，余投以以芍歸膠艾湯，而出血加劇，更虛羸衰弱，至於唇舌蒼白，益陷於貧血，於是遵血崩血脫甚者用四物湯，補血莫若補氣之古訓，而投以歸脾湯，出血速止，全身症狀異常好轉，病人可以多年不服藥。

丁、結論：

1. 歸脾湯在婦人病之貧血經年期神經症狀，腸胃機能衰弱月經不調，及子宮出血以及屬於衰弱等之病，均有良好效果，其效力不亞於東京三共製藥會社為醫界巨人 Ehrlich 氏之高足秦佐八郎博士所主持，其規模不亞於德國之拜耳，於漢藥研究供獻殊多，如 Sedagin lig 為當歸、川芎、黃連、桂枝、甘松之綜合劑，其藥效與美國 Parkedavis 之司丹司寧坤水 Sedan/Slig 類同，適應症為子宮出血，月經過多，月經困難，子宮附屬器之疼痛，因月經異常而致之諸種疼痛，眩暈痙攣及帶下等。大阪武田製藥會社原為販賣漢藥之商店，維新後，改售歐美藥品，續為仿製新藥，百尺竿頭，青出於藍，於漢藥方面，亦多所猛進，如婦科新藥 L 調爾康 Teorgan 之間世，係當歸、芍藥、白朮、茯苓、麥冬之綜合劑，分液片二種，適應症至為廣泛，一般婦科疾患之症候羣，均有良效，日本婦科成藥 L 中將湯 L 當歸、玄胡索、肉桂、甘草、丁香、山查核、

鬱金、沙參、續斷、肉豆蔻、苦參、牛膝，亦為婦科病的良藥，遍銷我國。（醫藥學三卷三期葉心銘當歸之話）

2. 金真如釋譯歸脾湯之運用一文，其總括：歸脾湯應用之眼目，無非心脾血虛四字，換言之，即因胃腸機能沉衰，且貧血，新陳代謝機能，遂因之而不全，其現為症也，氣血俱虛，顏

面唇舌蒼白，食思不振，言語輕微，四肢倦怠，皮膚枯燥，或吐血衄血，下血尿血，或遺精白濁，小便淋瀝，婦女月經不順，不眠，健忘，臟燥症類似者，驚悸心氣亢進，凡此諸症，均可用之，且諸病末期，發西醫所謂惡液質時，又或患西醫所謂迷走神個果霍症時，按其病狀用之而當，或可建豫期不到之大功也。

介紹中藥治盲腸炎的經驗

錢樂天

怎樣才算中醫科學化，爭論頗多，莫衷一是。我個人的認識是：在中醫的基礎上，運用科學的東西，提高了醫療效能，就算科學化。化的程度如何，是要根據中西醫學的造詣，和一定的過程而有不同的發展。我在這裏並不是要談中醫科學化問題，而是介紹我運用科學診斷，治愈盲腸炎的經驗，供諸參考。並且在很多場合，聽到用中藥治好盲腸炎的消息，「拋磚引玉」，倘能把經驗集中起來，無論以我國現在醫療條件來講，或對醫學發展前途來講，都是非常必要的。

一九五一年十一月四日，郊區大紅門門西九號農民劉振廷求診。是日有北京中醫進修學校同學鞠寶華同志在側，診畢余以目視鞠同志說：「盲腸炎」！鞠同志點頭稱是，這是病者隨來的人大聲說道：「你看對了，我們在市立第三醫院，三個大夫診斷是盲腸炎。讓我們住院，但是一百萬人民幣拿不出來，才求中醫的。」茲將經過及處方，加以說明，介紹於下：

劉振廷 男 三十一歲 十一月四日
日前右半少腹劇痛，用炒鹽熨後，痛減而痕甚。形寒、嘔逆、口渴思冷，小溲赤，脈象弦滑數，醫院確診為「盲腸炎」，亟宜消腫止痛，本大黃牡丹湯意化裁。

布包煎	研先煎	
赤小豆 八錢	生石膏 四錢	青連翹 四錢
鮮葦根 八錢	粉丹皮 三錢	蒲公英 四錢
		開水泡兌 八分
金銀花 四錢	肥知母 三錢	酒川軍
元明粉 八分拌		
全括萎 八錢	生白芍 四錢	川黃柏 三錢
分吞		
犀黃丸 三分	鹽橘核 四錢	滑石塊 四錢
藕兩		

劉振廷 十一月八日
兩晉前方，症已漸愈，第盲腸部位，行動仍有痛感，大便仍褐色，舌有齒痕，小溲已白，脈象滑細，再變前方。

布包煎	布包煎	
赤小豆 八錢	薏仁米 四錢	香連丸 四分
白桔梗 三錢	炒丹皮 錢半	漢防已 四錢
	布包	
生甘草 二錢	旋覆花 三錢	銀花炭 三錢
開水泡兌 五分	元明粉 八分拌	
酒川軍	全括萎 八錢	代赭石 三錢

分吞

犀黃丸二分 川黃柏三錢 鹽橘核四錢

第三次來診，已無服藥之必要，告以停藥休養數日，再事勞動。五二年春，返劉於大紅門，告余愈後健康如初云云。」

據一九二五年資本主義國家醫學的外科學會上報告，有七百一十八次急性盲腸炎的手術，在二十四小時內施行手術的，死亡率為百分之二點二。三天至五天內施行手術的，死亡率為百分之十點二。我用中藥治愈盲腸炎，有有案的三個，不留存案的計十數人，治法都不外乎此，用藥變化亦不多。不過多數是未經醫院確診，故不介紹，但都百分之百的好了。」

關於用藥的幾點說明

一、用石膏治盲腸炎的根據。

1. 是業師孔伯華先生瘰癧每用生石膏，並其善用生石膏的經驗。
2. 是張壽甫先生「衷中參西錄」用生石膏治瘰癧之經驗。
3. 是一九三六年，在綏遠時，親眼見到友人王某患「盲腸炎」。誤認停食，服中藥增劇。經醫院確診為盲腸炎，已有危險。病者寧死不入院割治，腹痛劇時，呼號不止。結果吃了三個西瓜而愈，「天然白虎湯」能愈「盲腸炎」，為余一生不忘者。
4. 是同鄉李某，因腹痛誤服附子、乾薑等藥，而增劇，盲腸部位已現突起。壯熱、大渴，呈「白虎症」。余以前方加生石膏八錢，一劑痛止，兩劑痊癒，那是第一次的大胆嘗試。

二、「犀黃丸」不但治「盲腸炎」，對其他急性炎症均很有效。

三、大黃生用，少用，少佐元明粉，以達到清除穢熱之目的。西醫謂瀉大便有促成急性腹膜炎之嫌，故暫以為戒。」

四、舌有「齒痕」，係舌之尖、邊，與牙齒接觸而印成。乃北京中醫趙錫五同志談：「肺結核往往有此特徵」，經余注意後「肺膿瘍」「肋膜積水」等症，皆有此舌。余讀書不多，古人舌苔例中未曾見及，故提出以供參考。