

以病例爲講述資料來結合實際。此後每次亦以病例爲講述各系統疾病原則的資料。

疾病種類衆多，任何醫生不可能記牢一切內科病的細碎各點。以我個人來講，在我的腦海中可立刻兌現的亦不過各系統疾病的原則及日常多見的幾種疾病。懂了原則倘遇見不常見的或向未見過的疾病就可依據原則查閱內科書籍，不難診斷疾病了。

我計劃協助諸位進修，在時間方面以自修爲主，聽我講述爲副。我只講諸位所不容易自修的。這樣做去方可希望諸位在短時期內獲得進修成績。

諸位在聽我第二次講述以前每日開小組討論我所講各原則及下列參考資料：

- 1) 毛主席實踐論。
- 2) 衛生部中醫進修學校主編的傳染病學
- 3) 中國醫藥科學討論：傷寒論第二講二、六、七面，傷寒論第十七講；金匱篇第一講四、五、六面，金匱篇第十二講。（進修班自己油印）

諸位經過突擊式自修後，就可曉得各種傳染

病比我更詳細了，到那時諸位通知我來作第二次其他系統疾病講述。

內科各系統疾病又是相互有關的。諸位有何疑問希望先在小組討論求得解答。不能在小組獲得解答的問題記下來。倘我講完各系統疾病後仍不能解決諸位的疑問，到那時諸位可做一疑問總結由我來解答，所以諸位現在有何疑問不必來問我。

我講每一系統疾病原則時以容易診斷的病例爲講述資料。講完各系統病原則後，我將尋出複雜的不容易診斷的病例來作講述資料，這樣辦法可協助諸位溫習一次諸位所自修的各系統疾病，可使諸位對內科全面得到一個融會貫通。如此則諸位就可到各醫院自己做自己的領導很迅速的來實習各病了。

內科是其他臨床各科的根本，其他各種是內科的補充。祇有經過進修的科學化的內科中醫方才能正確地觀察中藥的功效，配合化學，細菌學，動物試驗等研究來發展中藥的應用範圍爲人民健康服務。

用檳榔驅除腸內寄生蟲的介紹

朱 顏

檳榔屬於棕櫚科植物，學名 *Areca catechu*，L 藥用其種子，產於台灣及南洋羣島等地，北京中藥鋪發售的檳榔來自暹羅，切成薄片呈棕白相間的花紋，所以又叫花檳榔，在我國用檳榔治療條虫病已有1400年左右的悠久歷史。

檳榔種子含多種脣鹼質，主要的爲檳榔鹼（*Arecafine*, $C_8H_{13}NO_2$ ）和檳榔次鹼（*Arecaidine*- $C_7H_{11}NO_2$ ），又含鞣質及樹脂，但是由於檳榔的產地，種子的老嫩，新鮮或陳舊，泡浸的久暫等等關係，其有效成分的含量也極難一致，檳榔的有效成分係脣鹼部分，其中以檳榔鹼（ $C_8H_{13}NO_2$ ）最爲重要，檳榔鹼係無旋光性脣鹼，在檳榔子中約含0.07—0.01%，無色，無

臭，融點 $109^{\circ}C$ ，可熔於水，酒精，乙醚及氯仿中，並可隨水蒸氣揮發，加水分解能產生檳榔次鹼及甲醇。

檳榔的藥理作用可分下列二方面：

擬副交感神經作用：檳榔鹼的藥理作用與毛果芸香鹼（*Pilocarpine*）及毒蕈鹼（*Muscarine*）相似，直接興奮膽鹼能節後纖維的末梢器官，能促進腸蠕動，及降低血壓其1%熔液點眼引起瞳孔縮小，使用大量能使動物死亡：犬的最小致死量每公斤體重五毫克、馬每公斤體重1.4毫克、鼯鼠每公斤體重100毫克。

驅虫作用：檳榔爲歷史悠久的驅除條虫特效藥，劉效良氏（1936）報告用檳榔治療條虫病患

者10例，驅虫15條，連虫頭全部排出的有10條，未見虫頭排出的五個病例中有一例在一年半，一例在二年半，一例在六個月中未見復發，另二例效果未經查明，劉氏用檳榔粉 30 克，加水 200 c.c. 水浴上煮30—60 分鐘，去渣，即成檳榔煎劑，一次口服，在三小時內就能驅出腸內的豬肉條虫和牛肉條虫，只有少數病人有輕瀉和腹痛的副作用，劉氏並指出驅虫的有效成分係檳榔鹼，用檳榔30克時對人體完全無毒，即使用量增加到120 克時，也不致有嚴重的中毒後果，因此肯定了檳榔為具有高度療效毒性低微的驅除條虫特效藥，馮蘭洲氏（1949）報告用檳榔及其製劑治療條虫病44例，結果對豬肉條虫和短小條虫的治愈率為100%，對牛肉條虫的治愈率為31.3%。效果也相當良好，馮氏等並用牛肉條虫，豬肉條虫和短小條虫三種條虫在試管內進行試驗，發現檳榔的驅虫作用與綿馬不同，檳榔能使條虫體引起弛緩性麻痺，動之則虫體伸長而不易斷，所以能把全虫驅出，而綿馬的作用是使虫體收縮強直，容易折斷，所以有時不能把虫頭一起驅出，檳榔的麻痺作用可能是在條虫的神經系統，而不在肌肉，鍾惠瀾等氏（1951）報告曾用檳榔和綿馬進行對條虫病的臨床療效的比較，發現檳榔的療效比綿馬高出一倍左右，但鍾氏等在報告中聲明他們所用的綿馬製劑療效不好的原因可能是藥物品質上有問題。

鍾氏用檳榔的治療例規是這樣的：

1. 檳榔四兩加水500 c.c. 文火煮沸二小時，使成 150—200 c.c 的煎劑（成人量）
2. 叫病人不用早點外，無需其他準備。
3. 早晨七時，空腹服檳榔煎劑150—200c.c.
4. 服藥後二小時內，全虫排出，倘於九小時後尚未排大便，可給50%硫酸鎂溶液 50c.c.

用上述例規治療34例豬肉條虫患者只有二例未於大便中找到虫頭，治愈率為94.1%，26例牛肉條虫患者治愈13例，治愈率為50%，而用綿馬樹脂油和綿馬浸膏治療豬肉條虫 10 例只治愈二例，治愈率只有40%，對牛肉條虫41例只治愈11例，治愈率也只有26.8%，證明檳榔比綿馬的效果強，而且在使用檳榔治療的65例中只有四例發生嘔吐，其餘都沒有不適的副作用，因此鍾氏等

的論文指出檳榔治療條虫病（特別是豬肉條虫）具有高度的特效，毒性極低，除不用早點外又無其他準備手續，藥劑便宜易於服用等優點，王鵬雲氏（1950）也曾進行與鍾氏等類似的臨牀療效比較觀察，結果也證明檳榔驅除條虫的療效比綿馬強，王氏用檳榔片四兩（成人量），加水1000 c.c. 煎熬到 100—150c.c. 為止，用紗布濾取煎液，病人於前一日給流食，禁用晚餐，多飲水，並服硫酸鎂20克，或灌腸一次，次晨七—八點鐘時服檳榔煎劑 100—150c.c. 分三次服，隔30分鐘服一次，其優點為能把全部虫體驅出，無中毒危險，用法簡便，藥價低廉，並能根治（於1—2 月後檢查大便無虫片），僅有少數病人發生心跳變慢，輕度呼吸困難，出汗，頭暈，惡心或嘔吐等副作用，這些副作用可於皮下注射腎上腺素來緩解，張蕙芬氏（1951）及傅信祥等氏（1952）報告檳榔可治關節裂頭條虫，對薑片虫也有很好的效果，吳彭年及陳祐鑫氏（1950）用檳榔治療64例薑片虫患者，治愈率為95.4%，陳子達等氏（1950）也有用檳榔子治療薑片虫的報告。陳寶星氏（1952）報告檳榔驅蛔也有效，陳氏用新鮮的檳榔切片作煎劑，治療 118 例蛔虫病，結果 40.61% 有效，但檳榔切片放置一月後作煎劑，試用蛔虫病八例，全數失敗，成人劑量 60—100 克，兒童 10—13歲 50 克，4—6 歲 40 克，加水三倍，煮沸 30 分鐘，低溫濃縮至 50—60c.c. 於 1000c.c. 檳榔煎劑中可加氣仿水 10 滴以防腐。

檳榔的主要用途係驅除腸內寄生虫，特別是豬肉條虫，牛肉條虫，短小條虫，關節裂頭條虫，薑片虫和蛔虫，一般用 30—120 克，加水200—1000 C.C. 煮 1—2 小時，使成 150—200C.C. 檳榔煎劑，叫病人不用早點，空腹一次服完，因檳榔本身有促進腸蠕動的作用，能把麻痺了的條虫排出，如於一天之內未排大便，可給硫酸鎂20克，據歐陽崇、高學勤氏（1951）報告用檳榔40克加水 300C.C. 煮 30 分鐘，取其濾液，治療條虫病九例，四例用口服法，一例成功，二例連服三天，（共三次）均告失敗，一例口服失敗後用十二指腸管給藥法成功，其餘五例用十二指腸管給藥法，全數達到治療目的，因此用檳榔治療條虫病時如有因嘔吐失敗，可改用十二指腸管給藥法。