

「白頭翁」的禁忌和入藥問題

熊 方 武

爲了使治痢良藥——「白頭翁」能够更廣泛更安全地展開臨床應用，就亟需把它的禁忌和入藥問題加以研究分析並確定，免舊的顧慮長期阻礙着它的發展前途。

白頭翁屬於毛茛科，是一種多年生長的草本植物。我國歷代藥書中，均稱其能治熱痢、毒痢；後漢張仲景又擬了一個治痢方劑——「白頭翁湯」。那時候，對白頭翁的使用是有一定限制的，必須要在血中有熱分時才能應用；久延不治的寒痢是要禁忌的。於是代代相傳，個個遵行，已經成爲一個難以更變的經典了，正因此，使此藥一直沒有儘力發揮它的治病效能，大量的遺棄在山野裏。如今我們有了科學的研究方法，這些問題都將得到澈底明瞭，糾正過去那種不够完全正確的理論。

首先，我們不應該漠視古代醫家們的這種定論，更應當尊着他們在艱困中所積累下來的實踐經驗和成績，用科學的方法去了解他們這種定論的根據爲何？熱痢和寒痢的區別又是根據什麼原則的？弄清了這些問題，才能進一步解決它的最終問題。

我們知道痢疾的科學區分只有兩種：一爲阿米巴痢疾，一爲細菌性痢疾，是根據不同的病原體來劃分的；而舊的說法——熱痢和寒痢，只能說明痢疾病程中的階期性。一般說來，不論是阿米巴痢疾或細菌性痢疾的初起，都有不同的熱度和稍現頻浮的脈搏，這個時候，患者的體力和心臟尚未呈現明顯的衰弱現象，很類似舊的熱痢說法，可以應用白頭翁和白頭翁湯；等到患者久延不治或治而不得當的時候，即表現出貧血、體力和心臟的衰弱現象，這時不但無熱候，連脈搏也變得緩而沉了，這又極吻合舊的寒痢說法，白頭翁或白頭翁湯是不可濫用的。但是爲什麼白頭翁能用於痢疾的前一個階期，而對後一個階期要禁忌呢？這就必須要瞭解白頭翁的化學成份和藥理作用，進而求得一個可靠的入藥方法。

白頭翁的入藥部份包括着根莖和葉。根中所含的主要有效成份爲白頭翁素（Aremolin），又叫白頭翁腦（Aremonecamphor），是一種黃白色桿條狀結晶，分子式爲 $C_{10}H_{10}O_4$ 。此項結晶不溶於水，但能溶於熱酒精中；具有揮發性，

能用蒸汽蒸餾法提取之，熔點爲 $157-158^{\circ}\text{C}$ 。葉內所含主要有效成份爲白頭翁苷（Okinalin），是一種無色無味無臭之板片狀結晶，分子或爲 $C_{22}H_{64}O_2$ 。此項結晶能溶於水，微溶於酒精或氣仿，若以氣仿濕浸，萃精製，可得到純粹結晶，熔點爲 34°C 。此兩種成份，不但化學性質完全不同，而治療範圍更大有區別。按根是治療阿米巴痢疾的良藥，葉的藥理作用極似毛地黃葉或福壽草葉。

我國自古以來，各地藥肆中都把此藥的根葉混在一起入藥，更未發現任何舊醫藥書籍中載有葉是心臟衰弱的治療劑，明白了這些情況，我們就不難想到白頭翁爲什麼不能應用於寒痢了。因爲葉中的白頭翁苷會使一個已經跳動緩慢無力的心臟，突然增加收縮性而停止活動。由此，我們已很明確地認識到舊的禁忌說法是有事實的根據的，但只要將根莖和葉分開應用，就可以打消這條禁忌。作者在四年中，用根莖治療阿米巴痢疾患者已有千人以上，從未發現過絲毫副作用。

白頭翁根對阿米巴痢疾確有良效，治程短，復發率低，但是由於這條禁忌的限制，使人們不敢大胆地應用它。在增產節約的號召下，如果讓這種效大價又廉的藥物繼續遺棄，實在是一件很重大的損失。因此，我希望各級衛生行政當局速急明令指示各藥材公司，各中藥店舖，今後應將根莖和葉分開入藥，各製藥廠和醫療單位亦應按照此一規定，免發生副作用甚至生命的危險（按鶴崗礦務局職工醫院和其他單位，均係採用根莖葉全部入藥）；更希望臨床醫生們，尤其是未採用過白頭翁根的西醫，和受中醫理論約束的中醫，應以科學的眼光認識此藥，進而大胆地應用到臨床上去。

作者正與湖南製藥廠合作進行改良劑型的工作，根葉分離的浸膏片劑已初步試製成功，一俟收集相當病例，再作詳細臨床報告；但在片劑尚未大量正式出品之時，希望各醫療單位仍暫採用煎劑，浸劑等較爲簡便的形式，能早用一日，即等於多節約了人民資金。

最後，希望採用白頭翁的中西醫生們，多多介紹臨床經驗，展開病例討論，使此藥的治效能獲得更多的實踐來證實。