

中藥新法應用的處方介紹

楊 青 野

國藥之科學整理工作中，除對各藥之成份及作用的研究外，對應用上之劑形改良，以及發揮單方或簡單複方之最大效能，亦為其重要之一環。此項工作於日本似已早有研究，筆者擇譯其對各劑應用之處方例數十種，其中包括內服及外用之各類處方。併附以簡單之作用以及應用上之說明，俾作為中醫界臨床工作者，加以研究或實驗之參考。

處方中所介紹之份劑單位均以克或毫升計算。疾患之名稱，統一按西醫常用之病名或症狀為根據。處方之用法，亦按西醫之規定飯前飯後或飯間加以附註。以上諸點於實際應用上似應配合個人臨床經驗，加以考慮之。

壹、內用藥之處方例；

一、鎮痛劑；

1. 白屈菜：（劇藥）

白屈菜之對中樞神經作用，與嗎啡類似，有使知覺神經之末梢麻痺的作用。

(1) 白屈菜水製成幾斯錠； 3 錠
為1日量分3回於飯後服用。

(2) 白屈菜水製成幾斯； 1.5—1.5
薄荷水 20.0
糖漿（單舍利別） 10.0
為1日量，分3回於飯後服用。

以上兩方主要應用於胃腸的鎮痛，或鎮咳，以前者最有效。

2. 莨菪根（劇藥）

(1) 莨菪錠3錠（每錠中含莨菪幾斯0.0）
為1日量，分3回於飯後服用。

本劑為鎮痛鎮 劑，主要應用於胃痙攣，胃痛，胆石痛，流涎，神經痛，痙攣性便秘，咳嗽之刺戟痛等。

3. 牡丹、芍藥。

牡丹芍藥錠 3錠（每錠中含牡丹皮及芍藥根各約 1.5）

為1日量，分3回於飯後服用。

本方應用於腰痛、腹痛、頭痛、關節痛等。亦可應用於痙攣鎮靜及祛痰。

二、鎮靜劑；

鎮靜劑乃對於如急癇、癲癇、舞蹈病等，因運動中樞之病的興奮，或如神經過放症，因知覺神經機能之過興奮性而引起之疾患，常為應用

之。

1. 川芎

川芎之主要作用，對於延髓之血管運動中樞，呼吸中樞，以及脊髓之反對中樞等，雖用少量亦有亢進及興奮作用，由於使大腦引起麻痺（抑制）之結果，自動運動則發生減退，以達到鎮靜目的。但可使血壓升高。

(1) 浸劑；

川芎 5.0 為1日量，分3回飯後服用。
甘草 2.0 應用於頭痛，眩暈，腦之疾患等。

水 100.0

(2) 粉劑；

川芎 4.0 為1日量，分3回於飯間服用。
大黃 0.2 應用與(1)同。

(3) 煎劑；

川芎 4.0 為1回量（1次服用）
細辛 2.0 應用於頭痛有特效。

水 100.0

(4) 煎劑；

川芎 5.0 為1日量，分3回於飯後服用。
防風 2.0 應用與(1)同。
大黃 2.0
荊芥 2.0
水 200.0

2. 當歸：

當歸之主要成份為當歸油，其生理作用，大體上與川芎之主要成份川芎油相似。大量應用時，可致大腦及腦幹發生麻痺，因此其該當之諸中樞引起麻痺，因而可發生血壓下降、體溫下降，呼吸困難，一般之運動麻痺以及虛脫等現象，應用上須加注意。

(1) 浸劑；

當歸 10.0 為1日量，分3回於飯後服用。
水 100.0 應用與川芎同。

(2) 浸劑；

當歸 5.0 為1日量，分3回於飯後服用。
川芎 5.0 應用與川芎同。
水 100.0

(3) 煎劑；

當歸 6.0 為1日量，分3回於飯後服用。
芍藥 2.0 應用與川芎同。
牡丹皮 2.0
肉桂 2.0
水 200.0

3. 吉草根（續草根）

吉草根之主要成份為吉草根精油，少量應用可使中樞神經興奮（發揚狀態），血壓升高。大量時可使中樞神經系發生麻痺，引起血壓下降及反射興奮性之減退。本劑應用於神經衰弱，神經

興奮，神經痛，或作為輕度興奮劑應用於神經性心臟衰弱，或熱性病之恢復期。

(1) 錠劑：
吉草根錠3錠（每錠相當於吉草根4.0）
為1日量，分3回於飯後服用。

(2) 浸劑：
吉草根10.0為1日量，分3回於飯後服用。

水 100.0

(3) 浸劑：
吉草根浸100.0（含吉草根5.0）
臭剝 1.5為1日量，分3回於飯後服用。
糖漿 10.5

漫 談 茶 劑 潘 循

茶劑這種藥物製劑在蘇聯藥典、第五改正日本藥局方注解及德國藥典1939年版有記載外，其他英、美藥典都沒有收載。第八版蘇聯藥典規定茶劑（Species）為各種粗糙切碎的藥用植物原料的混合物。有時混有鹽類，揮發油或其他物質。茶劑的製法是根據它的用途而不同的。一般係取花（多半採用完整的花）、樹皮、樹葉切碎，果實、種子及革質的樹葉則研成粗末。①作煙劑用的止痛茶劑，用篩眼內徑為1.5mm的藥篩篩過。②作罈劑或洗滌用的茶劑，用篩眼內徑為2mm的藥篩篩過。③作泡茶或煎劑用的茶劑，用篩眼內徑為4—6mm的藥篩篩過。然後將這些適當細碎的藥物用藥仔細混合，需要時用噴霧器噴灑鹽類的飽和溶液到藥物的上面，隨酒隨混和，混合後，用約40°C的溫度烘乾，即得。有吸濕性或遇潮濕即敗壞的植物原料，須在噴灑鹽溶液並烘乾後再攪入混合。

〔貯藏〕置密閉的箱中，放於乾燥處。含揮發性芳香原料的茶劑，置洋鐵製的小箱中保存。茶劑易受昆蟲侵蝕，可用棉花團蘸臭仿液浸透，置箱中，並按氣仿的揮發情形時時補充之。

蘇聯藥典中茶劑的法定處方有兩個：

（一）緩瀉茶劑（Species laxantes）

番瀉葉（切碎）	40份
酒石酸 鈉	10份
大茴香（粗末）用篩眼內徑為 1.5mm	10份
的藥篩篩過	
小茴香（粗末）用篩眼內徑為 1.5mm	
的藥篩篩過	10份
接骨木花	30份
水	20份

〔製法〕取酒石酸鈉溶於水中，以所得的溶液將番瀉葉均勻浸潤，用30—40°C的溫度烘乾，加入其餘的藥物，拌勻，即得〔貯藏〕置箱中，密閉保存。

（二）和胸茶劑（Species pectorales）

款冬葉（切碎）	20份
白芷花（粗切）	10份
大茴香（碾碎）	10份
歐蜀葵根（切碎）	40份

甘草（切碎）	15份
葛蒲根（切碎）	5份

〔製法〕將各藥烘乾後，均勻混合，即得。

〔貯藏〕置箱中，密閉，在乾燥處保存。

以上處方一般係用泡茶方法調配，取二茶匙藥粉，用開水一杯泡服。每日一、二次。醫生處方時簡單地指明藥粉取用量及開水用量即得。

另外再介紹一種常用茶劑的醫療處方。

抗喘息粉劑（Pulvis Antiasthmaticus）

〔製法〕取黑苘豆、顛茄、曼陀羅等研成粗粉，混和後，加入亞硝酸，喘息發作時，燃燒藥粉，吸入其煙。

第五改正版日本藥局方注解中亦註明茶劑可以內服（作浸劑或煎劑）或外用（含嗽、漱口、灌腸、繃帶、洗眼、浴湯、燻蒸）之用。德國藥典（1939）也有芳香茶劑、利尿茶劑、潤滑茶劑、緩瀉茶劑、興奮茶劑及和胸茶劑等。

我國中藥方面有所謂午時茶、甘露茶、天中茶、合仔茶等。中藥茶劑大致有二種形式，一種是把藥材碾碎成粗末，其中攪些茶葉，煎服或開水沖泡。另一種是把藥材煎汁，用茶葉去吸收藥汁，烘乾，藥渣就不要了。只要用開水泡這些含有藥汁的茶葉，便成一碗藥了。午時茶甘露茶是屬於前一種形式，天中茶、合仔茶是屬於後一種形式。

午時茶是各種茶劑最有民間基礎的一種。主治風寒感冒，頭痛鼻塞，停食不消，腹痛便瀉。

〔處方〕：蒼朮十兩（炒），柴胡十兩，防風十兩，枳實十兩（炒），前胡十兩，桔梗十五兩，山查十兩炒焦，川芎十兩，羌活十兩；陳皮十兩，藿香十兩，紫蘇葉十五兩，神麴十兩（炒焦），連翹十兩，厚樸十五兩（製），甘草十兩，麥芽十五兩（炒），白芷十兩，紅茶二十斤。

〔製法〕：共為粗末，麵糊為塊，每塊乾重二錢五分。

〔服法〕：每次用一塊。煎服或開水沖泡。

甘露茶主治：吞酸嘈雜，胸悶腹脹。

〔處方〕：陳皮四錢，穀芽一兩 六神糧一兩五錢 山查一兩 烏藥八錢 厚樸八錢 枳殼八錢 陳皮三兩