

〔製法〕：共爲粗末。

〔服法〕：每服二、三錢生薑煎湯服。

天中茶，功用：與午時茶同。

天中茶是固有成方，中國醫學大辭典 643 頁有載，現抄錄如下：

〔處方〕：厚朴、萊菔子、廣皮、光杏仁、半夏（薑製）各三兩。薤白、冬朮、豬苓、白芥子、檳榔、藿香、蘇子、車前子、荊芥、藁本、大腹皮、柴胡、澤瀉、羌活、木通、獨活、蘇葉、前胡、枳實、青皮、白芍藥、生薑、香薷、防風、薄荷、桔梗各二兩。草果、甘草、秦艽、川芎、白芷各一兩。神麴、山楂、茯苓、麥芽各四兩。

〔製法〕：天中節日，將前藥煎汁，拌武彝茶六斤，曬乾密收。

〔服法〕：每服二、三錢，開水泡服。

合仔茶的正确名稱是——源吉林甘和茶，源吉林是招牌，甘和茶是成藥名稱。主要功用是幫助消化，它的製法，也是把茶葉吸收藥汁，在半乾未乾透的時候裝入小紙盒內，裝至實足。再連盒焙乾，這樣，茶葉便結成一團，不易霉蛀形式好，味道好，因爲有茶葉作矯味劑。〔用法〕：每次一盒煎服或泡服。

大底中藥的茶劑是民間習用的方法，製法簡單，服用容易，經濟實惠，宜於家庭及鄉間用藥。可是歷來醫生都不大重視，另一方面售價便宜，利潤薄，藥商不提倡，以致使用還不普遍。但現在改良中藥劑型的號召下，我們不妨根據中國固有的經驗，同時結合蘇聯的先進方法，對茶劑作進一步的研究改進，以供應廣大人民的需要，也許還是一件值得重視的工作。

青蒿的抗瘧療效

李 蔚 普

修水王松游先生在本年六月出席江西省首屆中醫代表大會時，曾經公開一個單方：用青蒿子提煉成粉劑，每次服一錢，在一百三十個例子中，服一次治愈者佔60%，服二次治愈者佔30%，總結起來有效率在90%以上。

我的故鄉（贛南），用青蒿治療瘧疾幾爲羣衆常識，而且用法很多樣，有的用以煎湯洗澡，有的用生青蒿塞鼻孔，但職業醫生却並沒有把羣衆這種經驗很好的總結起來，因此在醫藥文獻上關於青蒿治療瘧效的記載並不突出。

肘後方：瘧疾寒熱，用青蒿一握：水二升，搗汁服之。

存仁堂方：端午日採青蒿葉陰乾四兩，桂心一兩爲末，未發前酒服二錢。

又：溫瘧不止，黃丹炒半兩，青蒿童尿浸二兩：爲末每服二錢，寒多酒服，熱多茶服。

又：溫瘧痰甚，但熱不寒，用青蒿二兩，童子小便浸，焙黃丹半兩，爲末，每服二錢，白湯調下。

經驗方：端午日採青蒿葉陰乾，桂心等分爲末，每服一錢，先寒用熱酒，先熱用冷酒，發日五更服之，切忌發物。

本草綱目：青蒿主治瘧疾寒熱。

根據以上所引，可知青蒿治療瘧的歷史至少

有一千六百年以上（肘後方晉葛洪選，梁陶弘景所補），但在這以後，方書中以青蒿治療的却少見，古今圖書集成醫部全錄搜集治療的方子共一六九首，其中配伍青蒿的只有兩方（一爲丹溪截瘧青蒿丸，用青蒿八兩，冬瓜葉，馬鞭草，官桂；一爲良方柴胡湯，用柴胡，常山，知母，鼈甲，青蒿，甘草，枳殼，桂，治足太陽瘧疾寒熱）；續名醫類案瘧疾案計七九例，只有一例用青蒿；但葉天士醫案存眞瘧疾案二八例中，用青蒿者即有三例，說明「蘇派醫生用青蒿代柴胡治療」的說法，是有根據的。

青蒿治療的藥理作用，目前也沒有適當的解釋，甚至有些藥物書籍述它治療的療效隻字不提，如於達望氏「國藥提要」敘述青蒿的效用有三點：「（1）爲退熱劑，止盜汗。（2）爲止血劑，治鼻中衄血及便血。（3）爲殺蟲劑，治疥瘡癩癢及蜂毒。」即忽略了關於治療的說明。但臨床上有這種經驗，最近我們有以青蒿爲主治瘧間日瘧的病例：

三次共用青蒿一兩二錢，退熱日數爲四天，和王松游先生的報告比較效果還不算很好，可能因爲使用方法上還有缺點，但在證明王先生報告的真實性一點來說，是有意義的，希望能引起各方面注意予以實驗推廣。

【病人姓名：曾蘭英，女，27歲。江西興國人，現在工農幹校學習。

門診日期：一九五四年六月十七日，（門診號 09）

主訴：前頭痛已三日，三日未進飲食。

現在病史：二日前頭痛鼻塞，曾服中藥，無效現沿三叉神經第一枝分佈區掣痛，惡寒，四肢逆冷，下肢發麻，要人擦擦才較舒適冷汗，呼吸迫促，呈急性病容，痛時叫喊，大便二日未解，小便短少。診察所見：神智清晰，脈緩，舌苔淡黃，體溫 $36^{\circ}.4$ ，半小時後升至 $37^{\circ}.4$ ，腹部柔軟，胸部聽診無異常。月經已來二天，尚未淨。

過去病史：月經經常不調，子宮後屈，腰腹疼痛，經服中藥後，腰腹痛已愈，無瘧疾，痢疾，咳嗽，心悸史。

檢驗室報告：白血球 $10,300$ /每立方厘米，嗜中性 81% ，嗜酸性 1% ，淋巴球 18% ，發現到間日瘧原長分裂體。

治療經過：

初診：（六月十七）柴胡 1.5 （單位市錢）半夏 2 ，黃芩 1.0 前胡 1.5 車前 1.0 生薑三片，杏仁泥 1.5 厚朴 1.0 陳皮 0.8 甘草 0.5 二劑。

二診：（六月二十日）昨日中午寒熱往來時間較短，頭仍痛，口苦，微渴，小便短赤微咳。處方：青蒿 3.0 條芩 1.0 半夏 2.0 川貝 1.0 杭菊 1.0 生薑三片 大棗四枚 二劑。

三診：（六月二十二日）昨日中午微作寒熱，頭痛亦減，但左眼眶仍掣痛，便秘潮短，微咳，脈每分鐘八十至，舌苔微黃 處方：青蒿 3.0 杭菊 $.0$ 條芩 1.0 半夏 1.5 白芍 1.5 枳殼 1.0 夏枯草 1.5 首烏 2.0 甘草 1.0 二劑。

四診（六月二十四日）寒熱未發作，大便已解，頭痛亦愈，繼續觀察一個月尚未復發。

討論：（一）本例處方中抗瘧藥主要有兩種：一為柴胡，一為青蒿，柴胡治瘧問題在傷寒派及溫病派頗有不同意見，葉天士云：「先君子陽生公曰『今世濫用小柴胡湯，動手輒用柴芩，死亡相繼，禍不旋踵』可嘆也」（批傷寒全生集語）溫病條辨云：「溫病耳聾，病系少陰，服柴胡湯必死。」仲庭昂云：「天士行醫半世，懼用柴胡，蓋惑於方書『病在太陽，服之引賊入門』等語：然傷寒論少陽篇並無小柴胡湯，且有『無太陽證，不中與之』之訓，則柴胡非少陽主藥明矣。」（本

草崇原集註眉批語）韓善徵云：「癸巳夏秋，吾鄉瘧疾盛行，醫率投小柴胡湯，斃者接踵，……嗣讀葉香岩瘧案若有所得，及見王孟英著述，乃恍然於瘧日醫家執正瘧之治以瘧是感瘧，無惑乎輕病變重，重病至死也。」溫病家忌用柴胡，引起了很多人的反對，李冠仙云：「葉氏臨證指南治瘧之方，不下數百，而不用一分柴胡。夫瘧發少湯，豈能不一用柴胡：……至今吳人患瘧皆不用柴胡，以致纏綿難愈，有數月不起者」（知醫必辨）徐靈胎云：「瘧疾，小柴胡之主方也，瘧象不同，總以此方加減，或有別症，則不用原方亦可；蓋不用柴胡而可愈者，固有此理，若以為瘧而不可用柴胡，則亂道矣。」（指南批語）平心而論，目前許多人治瘧不敢用柴胡（甚至其他場合亦不敢用）確實是中了溫病派的遺毒，以今天的眼光來看，這種習慣大有商量餘地，張公讓引經利彬先生動物試驗，謂柴胡對於大腸菌引起之體溫增高有解熱作用，或由於其鎮靜調溫中樞，又因其鎮靜中樞神經，能減低知覺感受性，故治頭痛，腹痛及其他中醫所謂肝氣病者皆效；於達望國藥提要：「在胡為解熱藥，治瘧疾之惡寒戰慄及潮熱，又除胸脇之苦悶。藥理作用：因溫刺激而發熱之家庭，用柴胡及其他七種漢方解熱藥之煎劑（ $20:100$ ）對體重一公斤使其服 25cc 柴胡最有效，柴 $1-15$ 小時內降至常溫或常溫以下，後又徐徐上升。又柴胡能阻止瘧蟲之發育，似能使之消滅（引和漢藥標本目錄）。因此在治療場合下適當引用柴胡，決不至像溫熱家所標榜的那樣壞，唐學吉云：「余於風邪初感之輕症及邪氣淹留表熱不解之久病，用柴胡並臻神效，奈何將此有用之良品泥拘成說而畏之」（唐氏清代吳縣人，）這是很對的。

（二）柴胡、青蒿雖然同是解熱劑，抗瘧劑，但在中醫的立場說來究竟有若干區別，周志林「本草用法研究」謂柴胡主少陽表邪之寒熱，治厥陰熱蓄之譫狂，青蒿能疏發肝膽血分熱邪，由表而出。對於持久的骨蒸勞熱，中醫常用青蒿，以其無刺激性、副作用之故；對於外感病顯地張熱的場合，則常用柴胡，本例先用柴胡後改青蒿，一方面因病人體質較差，一方面也有意實驗青蒿的抗瘧療效。」

作者通訊處：江西南昌市八一大道中醫實驗院