

“藿朴合剂”治疗暑湿泄泻 128 例 疗效观察

南京中医学院 王兴华

江苏省中医院 严永珍

每年夏秋季节是发生暑湿泄泻的高峰季节,其起病过程和临床表现大多类似于现代医学中的急性胃肠炎或食物中毒。我们采用协定处方“藿朴合剂”治疗,效果较好。兹将本组 128 例患者的诊疗情况作一简要的小结。

药物制备和治疗方法

本合剂由藿香 1000 克,厚朴 600 克,苍术 1000 克,黄连 300 克,木香 500 克,槟榔 1000 克,地锦草 3000 克组成。将上药共置煎煮容器中,加入清水 80~100 升,浸泡 1 小时,煎煮至 25 升,去药渣,浓缩至 20 升,再加入防腐剂(苯甲酸钠 60~100 克),冷却后,分装于 100 瓶内,每瓶 200 毫升,封藏备用。

本合剂具有祛暑化浊、理气燥湿、健脾止泻的作用,适用于夏秋季节感受暑湿秽浊之气或误食馊腐不洁之物所引起的腹泻,兼见呕吐、胸闷、脘痞、腹胀、腹痛、纳呆、倦怠、身困、舌苔厚腻等症,以湿重于热证和寒湿证为其主要适应证。由于本合剂清热泻火之力不强,故实热证和热重于湿证非本合剂所宜。

服用方法:成人每次 100 毫升,开水冲服,病情较轻者每日 2 次,较重者每日 3 次。恶心、呕吐较著者,可少量多次饮服,每次 30~50 毫升,频频咽下,每日 6~10 次,或加入生姜汁数滴冲服。儿童用量酌减。

本组 128 例患者均采用上药治疗。其中有 21 例因脱水较严重,配合补液疗法;13 例病员寒象偏重,泻下清稀,腹部冷痛,手足不温,加用市售成药纯阳正气丸 3 克,每日 2~3 次;部分病员腹痛较著,加用针灸疗法,取内关、

足三里、中脘等穴,行强刺激,留针 15~20 分钟,仍不止者,加用电针仪。

临床资料

128 例患者中,男性 57 例,女性 71 例。年龄在 15~50 岁之间的 116 例,51~68 岁之间的 12 例。临床表现均有不同程度的脘部或腹部疼痛,均有次数不等的腹泻。每日大便次数 3~5 次者 25 例,6~10 次者 74 例,10 次以上者 29 例。兼有恶寒者 63 例,发热者 31 例,恶心、呕吐者 98 例,病初伴有咳嗽、鼻塞、流涕等上呼吸道感染症状者 23 例,全身或局部关节疼痛明显者 13 例。128 例患者均有不同程度的脱水,其中轻度者 46 例,中度者 61 例,重度者 21 例。其中有半数以上患者有较明显的电解质平衡紊乱的表现。粪便检查:成稀水样者 97 例,蛋花样者 28 例,血水样者 3 例;粪便镜检有白细胞者 62 例,有红细胞者 27 例。按中医辨证分类,本组 128 例患者,约半数属于寒湿证,半数属于湿重于热证。

治疗结果

一、疗效标准

显效:治疗后,在 24 小时内呕吐、腹泻停止或次数明显减少,腹痛消失或明显减轻,大便化验转为正常或较服药前明显好转,全身症状改善。

有效:治疗后,在 48 小时内呕吐、腹泻停止或次数明显减少,腹痛消失或明显减轻,大便化验转为正常或较服药前明显好转,全身

症状改善。

无效：治疗后，在48小时内呕吐、腹泻、腹痛等减轻不明显或反有增剧。

二、治疗结果

128例患者治疗后，显效74例，占57.8%；有效46例，占35.9%；无效8例，占6.3%。总有效率为93.7%。有效者一般服药后1日即可见效。

讨 论

本组128例患者均发病于夏秋季节，约2/3的患者有饮食不节（洁）史，大多起病暴急，呕吐、腹泻、腹痛等症状较著，半数以上患者有恶寒或发热症状，但体温一般不高，仅8例体温超过38.5℃，几乎所有患者都感到头重、身困、体倦。《内经》曰：“饮食不节，起居不时者阴受之……入五脏则膜满闭塞，下为飧泄，久为肠澼”，“清气在下，则生飧泄；浊气在上，则生膜胀。此阴阳反作，病之逆从也……湿盛则濡泄”。《难经》中有“五泄”的记载，其中云：“胃泄者，饮食不化，色黄；脾泄者，腹胀满，泄注，食即呕吐逆；大肠泄者，食已窘迫，大便色白，肠鸣切痛……。”这些描述，大多类似于本病证的发展过程。张景岳在病理上作了进一步的阐述，认为“泄泻之本，无不由于脾胃。盖胃为水谷之海，而脾主运化，使脾健胃和，则水谷腐熟而化气活血，以行营卫。若饮食不节，起居不时，以致脾胃受伤，则水反为湿，谷反为滞，精华之气不能输化，致合

污下降而泻利作矣。”由于暑湿秽浊之气困遏脾胃，中焦气机升降失常，水谷清浊不分，以致突然发病，泄利暴作。故治疗本病，应以祛暑化湿、升清降浊、调畅气机为大法，俾邪去正安，则吐泄诸症自除。“藿朴合剂”即是以此为组方原则的。

藿香清芬微温，善理中焦湿浊，为醒脾快胃、振动清阳之妙品，是治疗暑湿时令病症要药。厚朴燥湿下气，善治脘腹痞满胀痛、宿食不消、呕吐泻痢，张锡纯认为厚朴“性温，味又兼辛，其力不但下行，又能上升外达”。苍术能燥湿健脾、解郁辟秽，朱震亨认为“苍术治湿，上、中、下皆有可用……因传化失常，不得升降，病在中焦，故药必兼升降，将欲升之，必先降之，将欲降之，必先升之，故苍术为足阳明经药，气味辛烈，强胃健脾，发谷之气，能径入诸药，疏泄阳明之湿，通行敛涩。”《本草正义》中也认为苍术“能彻上彻下，燥湿而宣化痰饮，芳香辟秽，胜四时不正之气，故时疫之病多用之，最能驱除秽浊恶气……风湿困脾阳，倦怠嗜卧，肢体酸软，胸膈满闷，甚至膜胀而舌苔厚腻者，非茅术芳香猛烈不能开泄，而痰饮弥漫，亦非此不化，夏秋之交，暑湿交蒸，湿温病寒热头胀如裹，或胸痞呕恶，皆需茅术、藿香等香燥醒脾。”黄连味苦性寒，能泻火解毒、燥湿止利。木香行气、止痛、和胃。槟榔理气。地锦草清热解暑、利湿止泻。诸药同用，寓苦辛升降于一方，温凉并施，相反相成，故能得奏良效。

三黄二香散外用治疗黄水疮介绍

河南省巩县人民医院 王廷周

三黄二香散是吴鞠通创制的治疗温毒外肿皮肤溃烂的外敷散剂。数年来，笔者用治黄水疮，也屡见效果，现介绍如下：

一、药物及用法：生大黄30克，黄连30克，黄柏30克，乳香15克，没药15克。上药共为细末，用时以芝麻油调成糊状，涂于疮面上，每日一次，一般一二次即愈，未愈者继续用药。

二、病案举例：姬××，女，17岁，1979年7

月18日来诊。患者于二日前两耳后湿痒，继则出现黄豆大水疱数个，抓破后溃破流黄水，疼且痒。外敷散剂、膏剂无效，黄水流到哪里，那里即先痒后烂。一日间，耳后、颈项、前胸上部成片溃烂流黄水，服中西药效果不佳，痛痒难忍，烦躁不眠。遂配三黄二香散一料，芝麻油调成糊状，凉开水清洁疮面后外涂，暴露之。患者当即感觉凉润舒适，入夜已不疼痒。第三天已不流黄水，再涂药一次，三日后结痂痊愈。