DOI:10.13288/j.11-2166/r.1999.03.036

雷公藤为卫茅科雷公藤属的植物，又名黄藤，全植物均有毒性，其根皮部尤其大。有效成份为多种生物碱，此药用于抗类风湿、抗肿瘤、调节机体免疫功能，用于免疫系统疾病的治疗。其中毒反应主要表现为头晕、心悸，恶心呕吐等，严重者导致呼吸、循环衰竭而死亡。其中毒机理尚待研究。现在发现雷公藤中有9种生物碱和3个双萜类之环氧化物等16种成份，是细胞毒类物质。因此应特别注意严格掌握适应症、剂量及配伍用药，防止滥用，以免不良后果的产生。另外引起中毒的药物还有斑蝥、蟾酥等，亦应引起重视。

在笔者的统计中，涉及黄药子致中毒性肝炎16例，黄药子（黄独）临床主要用于因食物缺碘而引起的甲状腺肿，其主要药物不良反应为中毒反应，尤其是对肝脏的损害。其机理可能与该药薯块内所含的黄药子萜A、B、C和鞣质对肝脏的损伤作用有关。导致肝脾肿大，黄疸，GPT、尿三胆阳性，甚至产生肝腹水，肝昏迷而死亡。预防应注意严格掌握剂量，并注意间歇用药，防止蓄积中毒，用药期间，注意定期查肝功能，有中毒表现宜及时对症治疗。

在笔者的统计中，药物过敏反应110例（9.5%），其中过敏性休克17例，由中药注射剂引起的16例，内服药物引起的51例，外用药引起的13例。致敏原因多为：(1)用药患者的体质因素。(2)中药注射液制剂纯度不够，(3)中药复方制剂，成份复杂。发生过敏反应者应即停药，必要时进行抗过敏及抗休克治疗。总之，中药引起的不良反应不应忽视。

北京积水潭医院（100035）　翟胜利

体表形状及某些穴位与器官的相关性

望诊可通过望气色、形态等体察到人体的许多病理信息。依此原理，我们通过观察体表的形状，发现某些重要穴位、器官，与体表的几何形状有关。

等腰三角形的底边中点，相对的顶点附近，为人体的重要位置。人体类似抛物线型天线的焦点和顶点。头部有两个这样的三角形，分别是鼻子、下颌。鼻子上顶点附近为印堂，下端为鼻孔，人中穴。下颌三角形底边中点为口。胸腹部也有两个这样的三角形，为双肋下部（平躺时很容易观察到这个等腰三角形）。顶点附近有膻中穴，下边中点以下为肚脐。下腹与双腿连结处也形成这样一个三角形，顶点处为三阴，生殖器，会阴穴等。底边中点为脐、气海。息的来说，底边中点附近为能量入口，分别为口、鼻孔、脐，即后天、先天能量入口。相近的人中穴为治昏迷、休克的要穴，气海穴为人体真气的仓库（下丹田）。相对的顶点为能量出口，为印堂（上丹田）附近的眼睛、三阴与生殖器，膻中穴附近为乳房。气功习练中有几个关键穴位，为下丹田（气海）、中丹田（膻中）、上丹田（印堂）、会阴、尾闾（长强）、命门、大椎、玉枕、百会。其中丹田、会阴、尾闾处在上面提出的三角形确定的位置。另外，男性阴毛上部也为等腰三角形，其顶点几乎落在气海穴上。

体表明显的大尺度凹处，往往也有要穴。背部脊椎最凹处（实为腰部）为命门处。膻中在女性双乳形成的最凹处。气功习练中，女性要穴为膻中（中丹田），男性为气海（下丹田），它们被认为是"练精化气"即增加人体真气的重要穴位所在。其原因可能与古人十分崇尚"天人合一"有关，依此可有：无线电接收天线，往往为抛物线形状的。从侧面看，近似为等腰三角形。抛物线的焦点（相应于等腰三角形的底边中点附近）为能量汇聚点。底端（相应于三角形的顶点）为能量传出的位置。与之类似的是，人体先天（肚脐）、后天（口、鼻）的能量入口，人体落在体表形成的抛物线的焦点附近，即能量汇聚点。且气海，人中这样与全体调节相关的要穴，也处在这个位置。相反，顶点为能量出口。相应于三阴，生殖器，膻中（双乳），印堂（眼睛）等器官。

天津大学自动化学院（300072）　杨正瓴

赤石脂治疗肝病腹泻发微

赤石脂涩肠止泻为医家所熟知，但在各型急慢性肝炎伴有腹泻时，医者往往畏其闭门留寇多不轻用。因中医对于肝炎多以湿热瘀毒立论，而赤石脂酸温甘涩，用之似与相悖，笔者早年亦持此论。直至1986年遇一急性乙型黄疸型肝炎患者，每日腹泻3～5次，已10余日，西药遍尝罔效，邀中医会诊，处清利健脾之剂，数剂而无功，无奈在原方中加用赤石脂30g，次日大便即恢复正常。该患者自腹泻得以控制后，黄疸下降较快，病情迅速恢复。自此后凡遇是证即在辨证用药基础上加用赤石脂，每获良效。

现代医学认为：肝病时其消化道上自食管，下至胃肠道均有程度不同的粘膜损害，而肠道内则常存在有毒物质的潴留。现代药理研究证明：赤石脂有吸附作用，能吸附消化道内有毒物质，并保护消化道粘膜、止胃肠道出血。由此可见在肝病腹泻时使用赤石脂，实为切中肯綮，既保护了消化道粘膜，又清除了肠道内的有毒物质。医者不必囿于传统观念，虑其酸涩恋邪，而弃良药于不用。下举1例病案，以飨同道。

韩某某，男，45岁。该患者1997年12月1日以慢性乙型肝炎收住入院。住院月余，病情时有反复，且每日大便3次以上（稀水便或泡沫状便）先后用黄连素、氟哌酸、矽碳银、泻痢停等药均无效，于1998年1月8日邀中医会诊。诊其脉弦细沉，面色晦暗青黄，双目黄染发绿，舌淡暗而胖，满舌白苔，纳食一般，口中有时作甜，因腹泻不止已20余日，精神委靡。查肝肾功能：总

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net