

者,下之黄自去”。故对舌苔黄腻不愈者就大胆加用大黄。急性胰腺炎(或胆囊炎)患者在发病1天内往往有呕吐症状,在服用大黄后往往吐得更严重,于是我们不用胃肠减压,而在呕吐后马上再服大黄,如果再吐,则马上再补服,直至变吐为泻后才逐渐减量。在治疗急性黄疸型肝炎时,我们遵循吴有性的急症急攻论点,采用大剂量大黄治疗取得了较好疗效。南京作了“大黄对家兔内毒素性发热的影响”的实验,结果表明,每隔2~4小时分别给药一次,既可影响发热高峰值,又可影响发热持续时间,这与我们临床上治疗急性胰腺炎的用药规律不谋而合。

(四)要讲成分但不能唯成分论。大黄药效之广泛在中药中可谓首屈一指,它在许多方面具有双相调节作用,如既可致泻又可止泻;既能止血,又能抗凝血;既能促进免疫,又能抑制免疫。究其原因,就必然要想到物质基础,即有效成分。我们在研究大黄治疗急性胃、十二指肠出血时曾花了2年多时间从大黄中分离出2个止血单体,2个止血有效部位,经应用于临床后发现大黄止血单体的止血有效率不及有效部位,而有效部位又不及大黄全成分。因此我们认为,必须重视有效成分的分

离,但不能唯成分论,必须要充分利用与研究大黄的整体作用,这样更结合临床实际,更有利于发挥大黄整体作用的优势。

(五)要十分注意体质因素与个体差异对大黄药效的影响。我们在应用大黄时不仅要看到大黄的产地、品种、质量、剂型、给药途径等,还应该看到接受大黄治疗的机体因素。30位志愿者服用同品种、同剂量的生大黄粉后,其毒副反应各个不同,有3例反应严重,分别卧床休息与补液,其余27例均有不同程度的反应,但都能坚持工作。我观察到如下几种现象:(1)结肠炎的患者初服大黄时很易腹泻,即令服一片大黄醇提片也可泻5~6次,而正常人服一片则无动于衷。(2)同是体质虚弱的老年人,有的服2片大黄醇提片,连续腹泻10余次,有的(如肺心脑血管病的虚弱老人)即

令服10片大黄醇提片也无大便。(3)虚证病人一般均可服用大黄,致于其用量,要具体情况具体对待。

大黄在治疗胆道疾病中的应用

北京友谊医院 刘凤奎

大黄是一味重要而常用药物,临床应用大黄已被世界重视。

由于大黄具有利胆、消炎、抑菌、促进胆汁分泌、使胆囊收缩增强、降温等作用,我们曾于1985年至1986年间,开展单味生大黄治疗胆石症的临床研究。治疗组为慢性胆囊炎并胆石症、胆石症42例,对照组20例。每日给生大黄1.8克,分三次,每次0.6克;对照组给维生素E,每次服50毫克,每日三次。疗程为30天。治疗组不仅发烧、恶心呕吐、腹胀完全消除,而且90%腹痛消除。我们采用快速胆石症定性诊断方法,把病人洗大便排出的结石进行鉴定,最后确定排石率为73.8%,而对照组仅10%。两组排石率有明显差异($P < 0.01$)。

大黄由于有消炎作用和利胆作用,对胆石合并感染,或单纯胆道感染病例更适宜。对不宜手术、结石 $<1.0\text{ cm}$ 或泥沙样结石,可用单味大黄治疗。

对胆石症并重症胆道感染,胆石症并胰腺炎、高烧、腹胀者,用大黄有效。以每次用大黄30克煎汤,或粉剂3克口服,也可用10克粉剂加入100毫升液体中灌肠,达通腑为目的。

大黄对重症感染可起到通腑、泻下、降温、降低内毒素、提高白细胞吞噬功能的作用,早期应用,有阻止病情演变的可能。

近二年来,我们还用新清宁片治疗胆道感染、胆石症。并以单味生大黄与肝胆能(瑞士Phafag药厂研制)作为对照组。新清宁片组45例,每次服0.9~1.5克,每日三次;单味生大黄组23例,每次服0.6克,每日三次;肝胆

能组 20 例, 每次服 0.2 克, 每日三次。经过 60 天治疗观察, 对胆道疾病引起的腹痛、腹胀、腹部压痛、体温高等临床症状有效。其有效率: 新清宁片组 95.5%, 单味生大黄组 91.3%, 肝胆能组 95.0%, 经统计学处理, 三组之间无明显差异 ($P > 0.05$)。

大黄用于肝病、 减肥及益寿

上海市香山中医医院 陈敏先

大黄为退黄疸的要药, 甲型肝炎证见黄疸、腹胀便秘、苔黄腻、脉弦滑等, 此乃湿热毒邪蕴阻脾胃, 久则瘀血滞络所致, 属阳实热证, 我院用自制精制大黄片(单味生大黄精制而成, 每片为 0.25 克)治疗, 疗效优于复方西药和清热利湿中药合剂, 但使用时, 必须视病情之轻重、邪之深浅、体质的差异、对药物反应的程度, 辨证施量, 以大便情况、苔黄腻的厚薄作为观察指征。通常情况下, 服精制大黄片 4 片, 一日服 3~4 次, 药后大便一日 2~4 次为宜, 最大剂量为一日 3 次, 每次 10 片, 方能通泄腑气, 攻下实热。对乙肝患者见有苔黄腻或薄腻者, 可用制大黄 9~15 克, 合甘露消毒丹汤方治之, 连续服用 2 个月, 使 HBsAg 转阴。

近两年来我院采用自制降脂减肥片(以大黄为主加工提炼而成)治疗单纯性肥胖症有效率达 85% 以上, 尤对肠胃实热型、气滞血瘀型、脾湿痰阻型最为适宜。降脂减肥片具有泄热通腑、活血化瘀、消脂减肥作用。

由于大黄有推陈致新、安和五脏、以通为补的作用, 老年人可坚持经常服用制大黄, 一日 6~9 克代茶, 或大黄片(每片含生大黄 0.3 克)早晨服 2 片, 或精制大黄片早晚各服 2~3 片, 可使大便通调, 瘀脂减少, 湿浊下泄, 气血流通, 服药后感到肚腹轻松, 精神振奋, 纳谷觉馨, 从而增强体质, 却病延年, 特别对老年患有高血压、高脂血症、冠心病、动脉硬化患者, 大便不畅, 更为适用, 既可清热通腑, 活

血化瘀, 又有降脂降压作用。

大黄有助退热之功

湖北利川市民族中医院 彭代谷

临床常规用大黄苦寒之性味来泻血分实热、下肠胃积滞。已故伯父行医三十余年, 善用大黄治疗多种疾患, 他不但将大黄运用于泻火解毒、消痈散结、清热燥湿、活血通经, 而且独到之处在于, 将大黄用于解表方剂之中。无论男女老幼还是身强体弱患者, 所拟解表方剂中有大黄者占 80% 以上, 用量少则一二克, 多则二三十克不等。临床验证确有显效。

如在 1970 年初夏治愈一教师。袁某某, 男性, 34 岁。因患感冒后上半身发热汗出如蒸, 畏风明显, 小便少, 大便溏, 口渴不饮, 身微痛, 脉浮虚, 舌红、苔薄黄。更医十余人, 汗出仍不止, 体温 38~39℃。家人求伯父处方: 桂枝 9 克, 白芍 12 克, 大枣 3 枚, 炙甘草 9 克, 生姜三片, 酒大黄 12 克。水煎服。当日服三次, 大便未泻, 次日汗止大半, 诸症告愈。继用竹叶石膏汤一剂汗止身爽。

再如李某, 女, 三岁多。患肺炎发烧 9 天。在某医院用青霉素静滴 4 天, 继用红霉素静滴 5 天, 高热仍在 39~40.5℃ 之间, 其父母要求余用中药治疗。诊视患儿发热, 四肢冷, 腹背灼手, 烦躁无汗, 思睡, 3 天不食, 大便 3 日未行, 小便短少, 指纹青紫, 舌红、苔黄。随处麻黄附子细辛汤加生大黄 10 克(后下), 少量多次服。只服一剂, 便泻二次, 全身微汗出, 体温降至 37.8℃, 当晚食进。继用麻杏甘石汤加酒大黄 3 克, 一剂痊愈。

以通为补 治疗虚证

河北省保定地区中医院 申海亭

临床和实验研究证明, 大黄的药理作用已超越了传统功用, 其应用范围正日益扩大, 不仅