

平均32岁。自发病至就诊时间最早为5小时,最迟为6天,平均为24小时。疼痛伴恶心、呕吐、大汗,呕吐物为胃内容物。巩膜均无黄染。B超检查:胆总管内发现平行光带,胆总管扩张7~11mm,平均9.5mm,边缘毛糙,其中一名低热患者可见肝内胆管树枝样扩张。

治疗方法:大黄总量600克,分三次煎服,依次为:300克、200克、100克,每天一剂。待水沸后投入大黄,煎约5分钟左右即可。服完后复查B超,待蛔虫退出胆道给予噻嘧啶 0.1×12 片,头天晚上和第二天早晨各服6粒。

治疗结果:患者均于服第一剂后30~60分钟完全止痛,伴下坠感。服完(3天)后复查B超:胆总管内平行光带消失,胆总管内径缩小至3~5mm,壁光滑。配合杀虫药后从粪便排出一至数条蛔虫。治疗过程中,大便次数多者13次,少者4次,伴轻度乏力,停药后恢复。

疗效分析:大黄具有强力利胆、抗菌抗病毒及消炎泻下等功能。通过首剂大剂量大黄强力利胆,使胆囊收缩,奥汀氏括约肌开放;另一方面,弱酸性胆汁对蛔虫有麻痹作用,促使蛔虫排除胆道外,达到驱蛔止痛的作用。然后两剂,进一步加强和巩固疗效,疏肝利胆,清除胆汁淤积。经B超复查蛔虫退出胆道后,配合噻嘧啶进一步将蛔虫驱除肠外。

急用大黄以止呕吐

江西修水县中医院 王文育

本人在临床中遇有以呕吐为主症的病人时,往往急用生大黄以止呕吐,每每奏效,现介绍如下:

凡以呕吐为主症者,不论外邪侵袭、饮食不节或情志失调、脾胃虚弱均可适用。特别适用于饮食入口即吐,药不入腹者。

用法:生大黄1克,生甘草1克。水煎片刻或滚烫开水冲泡,药液以一汤匙为宜,不可过多,冷热适度饮之。

本法取急则治标之意,在呕吐已止或缓解之后,需辨证用药,以巩固疗效。

如治王某某,女,55岁。患者呕吐三日,饮食即吐,体质虚弱,形体消瘦,精神欠佳,右肋下胀痛,噎气频频,大便干燥。舌红、苔黄腻,脉弦。有嗜酒史,曾多次发生过上述病症。西医诊为早期肝硬化、慢性酒精中毒。此次发病经治疗不效。笔者根据病史、症状结合舌脉,认为属湿热内蕴,肝气横逆,胃失和降,上逆而为呕吐。处以半夏泻心汤加减。但虑其服药即吐,药不得下,嘱用生大黄、生甘草各1克,煎少许汤药先服,待呕吐缓解后,再服所处之方。二天后复诊得知,服大黄后,呕吐迅即止住,后服汤药未再吐。此时病已愈半,乃按辨证施治,以舒肝益阴养胃之剂巩固疗效。

又如陈某某,女,40岁。眩晕、呕吐四天,不能转侧,动则头晕目眩,顷刻即吐,饮食不下,大便偏稀,小便正常,舌淡、苔薄白,脉细。西医诊为美尼尔氏症,已用药三天不效。笔者根据病情、舌脉,诊为脾失健运,痰湿为患。用半夏白术天麻汤加减以健脾燥湿除眩。考虑呕吐严重,乃用生大黄、生甘草各1克,煎水少量先服,以止呕吐。家属如法护理,二天后复诊,病人呕吐已止,能起床活动,再按原辨证用药巩固疗效。

体会:大黄性味苦寒,功效泻下攻积,清热泻火解毒,活血祛瘀,似无止呕吐之作用。但仔细思量,乃与大黄气味质量有关。《药品化义》云:“大黄气味重浊,直降下行,走而不守,有斩关夺门之力。”而呕吐一症,无论病因如何,总不离胃失和降,气逆上涌。急用大黄,可顿挫上逆之气,呕吐自然得止。当然,效果的巩固,需用辨证药方,是很重要的。但大黄的先锋之功起了决定作用。其用量之少,服用简单,便于受纳,也是一大优点。

大黄在妊、产期病的运用

江苏启东市海复地区医院 陈彪

大黄用途之广,是医林共知,兹就孕妇、产后疾病谈谈运用大黄的一些体会。

(一) 产后癃闭。属现代医学的尿潴留,多发生在第二产程滞产者。《景岳全书》云:大小便俱不通者,必先通其大便,则小便自通矣。故先通大便是治癃闭的关键。曾治黄某,产后月余,小便不通,一直依赖导尿,前医用多种方法均未取效,邀我会诊。见患者小腹胀满,自汗乏力,恶露色紫,便秘尿闭,舌苔黄腻,舌质稍紫,脉细缓。观其脉证,责之瘀滞下焦,阳明腑实,气化受阻,以致癃闭。当务之急,以通腑利尿,兼以补气活血,药用:生大黄 10 克(后下),白术 30 克,桃仁 10 克,黄芪 20 克,益母草 30 克,泽泻 10 克,猪茯苓各 12 克,甘草 10 克。服上药二小时后,大便解,小便通。我治疗 100 多例产后癃闭,结果证明,用大黄的即能解小便,不用的则依然尿闭,可见大黄确能通便利尿,用于产后癃闭效果肯定,不必拘于产后忌用之说。

(二) 产后乳痈。属现代医学的产褥期乳腺炎,多发于初产妇,应及早治疗,以免化脓。如治本院家属陆某,产后 20 天,双乳胀痛 2 天,无发热,右乳有 4×4 厘米结块,左乳有 6×6 厘米结块,乳头颈部有条索状肿块,舌苔薄白,舌质淡红,脉弦数。药用:生大黄 50 克,白芷、姜黄、川黄柏各 30 克。研成极细末,醋调外敷,一日 2 次,3 天而愈。如属乳汁瘀积加芒硝 30 克。此法用于疔肿效果亦佳。

(三) 妊娠期黄疸。妊娠期患急性黄疸型病毒性肝炎,一般医者都以大黄苦寒,攻泻峻猛,活血动胎,而避之不用。我治妊娠黄疸,用大黄退黄降酶,收效甚捷。如治周某,怀孕 2 个月,出现恶心欲吐,纳差乏力,巩膜皮肤黄染,口苦,大便秘结,小便黄赤,舌苔黄腻,舌质红,脉滑。查肝功能:黄疸指数 60 个单位,谷丙转氨酶大于 200 单位,用西药对症处理病情不见好转,黄疸有加深之势。邀我会诊,以清热利湿解毒为法。药用:生大黄 10 克(后下),茵陈 30 克,山栀 10 克,郁金 15 克,黄芩 10 克,连翘 10 克,金钱草 30 克,海金沙 15 克(包),泽泻 15 克,茯苓 10 克,陈皮 6 克,甘草 10 克。服上药 8 剂后黄疸基本消退,诸证好转,改生大黄为熟大黄,加白术 10 克,去海金沙,又调治 15 天,复查肝功能正常,痊愈出院。后经一年随访,患者足月顺产一健康男孩。上方是我多年治疗急性黄疸型病毒性肝炎经验方,不管大便溏与不溏,都用生大黄后下,剂量 10~15 克,服药最短 15 天,最长不超过 30 天。

总而言之,大黄一味,能攻能守,有毒能解,有热能清,有滞能消,有结能解,有阻能通,出血能止,瘀浊能排。不管产前产后,是虚是实,只要具备“瘀”“闭”之症,均可辨证配伍应用。

· 中医药信息 ·

· 第三届全国内经学术研讨会于 1991 年 10 月 4 日至 8 日在山东济宁市召开,本次大会共收到 857 篇论文,有 430 篇作为会议交流。全国各省市共有 270 名代表出席了会议。会议期间还举行了内经专业委员会会议,研究并确定了今后两年内的工作任务,即成立专业学组、开展专题学术研究、并讨论通过了将由国内及日本内经专家共同编写的宏篇巨著《黄帝内经研究大成》的编写大纲。

· 中华全国中医学会于 1991 年 10 月 13 日~16 日在江西庐山召开了全国首届中医药延缓衰老学术研讨会。来自全国 17 个省市 120 名代表出席了会议,收到全国各地论文 500 余篇。中华全国中医学会副会长高辉远教授就中医药在延缓衰老方面的意义、发展趋势

等作了发言。会议就衰老机制、衰老指标以及中医药延缓衰老对策等几个问题进行了较为深入的探讨。

· “莪术油软胶丸”系大连医学科研所研制,沈阳市新城子制药厂生产的新型中药制剂。这种以中药温莪术挥发油为主药,配伍以芳香开窍药物,具有消炎、抗溃疡、升高白细胞及增强机体免疫作用等功效,无明显毒副作用,用于胃溃疡、十二指肠溃疡、肥厚性胃炎、萎缩性胃炎、浅表性胃炎等消化道疾病,总有效率 85.4%,服药期间能促进食欲、改善睡眠、增加体重,是一种安全有效的新型抗溃疡药物。

· 成都中医学院附属医院获卫生部重大科技成果甲级奖的“血宁冲剂”,在全国 23 个省、市,140 个医院,治疗上消化道出血患者 5600 余例,为确保人民健康产生了明显的社会效益,最近,该项目首次被列为全省中医药科技成果推广研究课题。