

治疗, 效果良好, 现通过案例介绍如下:

病例 1: 史某, 男, 68 岁, 患高血压病 3 年。入院前 3 天, 于饮酒后出现头痛如裂, 头晕目眩, 项强, 恶心呕吐, 烦躁不寐, 纳呆便干尿黄, 两天后出现神识昏蒙, 面赤身热, 肢体强痉, 于 1987 年 10 月 13 日入院。体温 38.5°C , 血压 $190/110$ 毫米汞柱, 脑脊液呈血性, 舌红苔黄, 脉弦滑。诊断为蛛网膜下腔出血。辨证属中脏腑, 肝阳暴张, 气血痰火上蔽清窍, 投羚角钩藤汤灌服 2 剂, 诸症未见明显改善, 大便 5 天未解, 舌苔由薄变燥, 遂加大黄 15 克, 芒硝 10 克, 枳实 12 克, 厚朴 12 克。浓煎 200 毫升高位保留灌肠。半小时后排出燥屎数枚, 继之神识渐清, 体温 37.6°C , 血压 $160/100$ 毫米汞柱。续用两次后, 神识清楚, 仅感头痛项强, 头晕大减, 体温正常, 血压稳定在 $140/90$ 毫米汞柱。后以天麻钩藤饮加减治疗 3 周, 病愈出院。

病例 2: 柳某, 女, 52 岁, 患高血压病 5 年。卒然昏仆 16 小时, 于 1989 年 6 月 16 日入院。症见神识昏愤, 牙关紧闭, 小便失禁, 身热, 面红气粗, 痰声漉漉, 口眼喎斜, 左侧肢体强痉, 右侧肢体瘫痪, 体温 38.9°C , 血压 $170/100$ 毫米汞柱, 脑脊液血性, 舌红苔黄, 脉弦滑略数。诊断为脑出血, 证属中脏腑, 肝风内动, 气血上逆, 痰热蒙蔽清窍。治以豁痰开窍, 通腑泻热。方以生大黄 15 克, 煎汤 100 毫升, 溶化安宫牛黄丸 1 丸鼻饲, 日 2 次。两天后神识渐趋好转, 体温正常, 血压 $130/80$ 毫米汞柱。5 天后清醒。后以补阳还五汤等治疗 3 月, 生活基本自理。

据笔者临床观察, 急性中风患者 90% 以上有不同程度的大便秘结。部分患者发病初期虽未见便秘, 但随着病程发展多可出现。此乃中风起病急骤, 气血逆乱, 中焦气机不畅, 肠胃传化失司, 排空障碍, 水谷不能化为精微, 糟粕不能排出体外, 聚积于肠道, 腑气不通, 津亏肠燥之故。随着病程发展, 因患者多有不同程度的发热、呕吐, 加之脱水、利尿等治疗, 常可伤津灼液, 伤阴化燥, 也可导致便秘发生。

此外, 由于腑气不通, 秽浊之气内扰, 郁热化生, 常可致便秘加重。大黄可通腑导滞, 泻火凉血, 活血止血, 有“推陈致新”“釜底抽薪”之效用, 可通过通导大便, 排出邪热及秽浊之物, 调整脏腑机能, 调畅气机, 从而加速神志的复苏和临床症状的改善, 降低血压, 缩短急性期疗程, 挽救患者生命。

现代研究认为, 大黄有抗感染、退热作用, 还可增高血浆渗透压, 一方面通过渗透性利尿作用而降低血压, 另一方面使外周组织的液体流向血管内, 取得了相当内输液的作用, 对解除出血后的微循环障碍有益, 并具有使局部血管收缩和通透性降低的止血作用。所以临床应用于急性中风, 不论出血性或缺血性, 均可起到改善微循环、降压、退热、预防合并症, 如肺部及泌尿系感染, 改善临床症状的作用, 有利于治疗并减轻或防止后遗症的发生。所以笔者在治疗急性中风时, 不论中经络中脏腑, 属实属虚, 均以便秘为大黄的应用指征, 至大便变软后方停用, 疗效满意, 并未见明显的毒副作用。

大黄有止血、止呕、 疗疮等功用

内蒙古自治区哲里木盟通辽市钱家店镇医院

(内蒙古 028000) 吴克君

千百年来, 在人类与疾病斗争史上大黄以将军之威, 屡建奇功。现略述如下。

(一) 止血如神

大黄止血, 不亚于三七, 凡经崩吐衄诸般血症皆宜用之。尤其止吐衄之功效由来已久。早在明代龚廷贤便有将军丸问世, 方用单味大黄酒拌, 九蒸九晒为末, 水泛为丸, 治吐血不止如神。清·唐容川云:“大黄一味, 即是气药, 又是血药, 止血不留瘀, 尤为妙药, 今人不敢用, 惜哉! 惜哉!” 1983 年冬, 我村王某, 男, 年近 70, 患衄血甚剧, 余初投增液汤加味, 服药三剂不效, 观其口睛昏黄, 知血未止, 即于方中加入大黄炭 7.5 克, 怀牛膝 15 克, 两剂衄

尽，衄血竟止，后随访未复发。大黄不但止血，消瘀亦速，一直为武林界金疮要药，是秘方接骨丹中必用之品。

(二) 疗呕吐之佳品

脾主升清，胃主降浊。倘胃腑实热失其和降，则其气反而上冲，致令呕吐频作，其特点为食入即吐。如果朝食暮吐，暮食朝吐者则不在此列。《金匱·嘔吐下利病脉证治》第十七中：“食已即吐者，大黄甘草汤主之。”此方治疗胃中积食，瘀久化热成实致吐者最为良效。曾于1983年春治李某之子，呕吐三日，住院治疗，用西药镇静止呕之品，毫无效应，后邀余会诊，察其脉滑而疾，苔黄，问知已4日未大便。知胃腑实热，肠中燥屎已成，下即不通，势必上逆而呕。即用大黄甘草汤（大黄20克后下，甘草5克）加赭石15克水煎，一剂即效，欣喜出院。

(三) 疮家妙药

大黄乃疮家妙药。清代名医张锡纯氏善用大黄扫毒汤济人之危，活人甚众。其方为：大黄、天花粉各50克，皂刺20克，穿山甲、乳香、没药（皆不去油）各15克，薄荷叶5克，全蜈蚣三条。水煎服。方中重用大黄扫毒荡邪，为群药之主。张氏谓：“治疗毒之热甚盛者，亦

可用至两许，盖用药以胜病为准，不如此则不能胜病，不得不放胆多用也。”余每遇痈症，喜用大黄扫毒汤，甚验。1983年冬，治同窗刘某，头部患痈，投此方加桔梗，不旬日而愈。

(四) 疗癫狂

癫狂之证可用“将军汤”。方为大黄90克，水煎服。此方载于《寿世保元》癫狂门。盖癫狂多因气火痰食交结于肠胃，上逆于脑所致。将军致勇，斩关夺隘，将腑内之污物邪毒，一荡而尽，但泻后体倦，令其静养，食以糜粥，勿与肉食。1972年春，曾治某家表妹，患狂病一周求治于余，思及此方，以生大黄60克，水煎试服，日一剂。服后得泻，渐转安静，后又加龙齿50克，连服三日，病情稳定。

(五) 荡涤之将军

大黄乃荡涤之将军，独具通腑泻热之能。为仲景三承气汤之主药。余在临床，每遇胃腑瘀热，便结不通者，即用单味大黄，开水浸泡后，服汁，立效。曾有姜某某，中风4日，潮热昏谵，健侧上肢不断在床边寻摸，询知患病以来，一直未大便，脉滑实，舌苔黄燥，知其腑实。即投大黄15克，开水浸泡，适温频灌服，是夜排下燥粪甚多，翌日神志渐清，至今存活已三年。（待续）

鱼腥草治疗癌性胸水11例报告

中国人民解放军成都军区昆明总医院（云南650032）

陈安权 沙丽君 朱 辉

王继营 刘 翰

用鱼腥草注射液治疗癌性胸水，文献未见报道。本文治疗11例，取得了一定的疗效。

一、临床资料：本组11例，其中男6例，女5例。其中肺癌致胸膜转移并胸腔积液8例，双侧乳腺癌和右下肢骨肉瘤致双侧胸膜转移并胸腔积液各1例，右胸膜间皮瘤并胸腔积液1例。患者均伴有咳嗽、发热、胸闷、心慌及气短。大量胸水，在第二前肋以下约2000ml以上者5例，中量胸水，在第四前肋以下约1500ml者6例，其中双侧大量胸水8例。

二、治疗方法：鱼腥草注射液均为“巴山制药厂”

制造，每毫升含生药1克，每次常规抽胸水后注入鱼腥草注射液20ml，隔日一次，7次为一疗程。

三、疗效标准及结果：胸水全部消失，3个月以上无复发评为显效者4例；胸水减少1/2以上，胸水基本稳定评为有效者5例；治疗后无改变者或加重评为无效者2例。显效者中有4例经半年及1年随访，2例死于癌衰竭，但无胸水，1例半年后复发，再注射又消失，1例无复发。

本组鱼腥草使用过程中，未发现明显副作用及过

敏性刺激性反应。