

应用生大黄治疗蝮蛇咬伤

上海市奉贤县中医院(上海200000)

沈 友 云

大黄的降糖、降压等作用

河北省衡水地区医院(河北053000)

李 炳 茂

上海郊区的毒蛇是蝮蛇,历年来被蝮蛇咬伤的病人比较多。对蝮蛇咬伤的治疗祖国医学强调通腑利尿,早有“治蛇不泄,蛇毒内结,二便不通,蛇毒内攻”之说。大黄具有活血化瘀、通便泻下、清热解毒、消肿止痛等功能,所以我在治疗蝮蛇咬伤时,除了应用清热解毒中药:半枝莲、扁蓄草、黄芩、黄柏、徐长卿、商陆等外,特别注意通二便,尤其是重用生大黄,不论患者年龄大小必用大黄以通腑排毒。

患者被蝮蛇咬伤后,应用生大黄最合适,如24小时后未解大便者,更要应用。一般患者每日至少服10克,重者用到60克,另煎或后人在其他中药中,分2~3次内服,连服5~7天,个别病人用到10天左右。通过千余例蝮蛇咬伤病人的治疗,仅1例死亡,绝大部分患者在咬伤后7天内治愈,其疗效是满意的。

经20多年临床应用生大黄,认为该药服后大便次数增多,每日2~4次外,无不良反应,很少发生恶心、呕吐、腹痛等症状,对心、肝、肾的功能无毒副作用,甚至对妊娠患者也应用生大黄。有一例29岁患者,被蝮蛇咬伤右食指,即来院就诊,考虑到妊娠8个月,初期未用生大黄,仅用清热解毒中药,但病情未缓解。反而出现复视、眼睑下垂、恶心、吞咽困难、气促、项强,肿胀超过三关,尿量减少,大便2日未解。后加用生大黄,每日15克煎服,共7天,病情逐渐稳定,未见失血、早产等不良反应,住院11天治愈出院。

通过观察,发现被蝮蛇咬伤后若不用生大黄,则住院时间延长,容易出现后遗症。有3例被蝮蛇咬伤致死的病人,均未用生大黄。所以本人认为治疗蝮蛇咬伤不要忘记生大黄,一要早期应用,二要大胆用药。其他蛇咬伤的患者也可以放心应用生大黄。

大黄泻下,众人皆知,其化瘀降气、清热解毒、利尿退黄等功,亦属常用。笔者在临床中发现,大黄的功用不仅在此,还对一些疑难病证有卓著的疗效。现略举三功陈述于次:

(一)降糖。大黄降血糖、消尿糖,似与古论有殊,近代对此研究不多,未见类似临床报道,然治疗实践却证明有效验。笔者应用大黄治疗糖尿病,始于8年前一盛氏夫人,患糖尿病15载,时轻时重,半年来空腹血糖在180mg%以上,尿糖达(++++)之多,求治于北方数省市,虽经多方医治,未见明显效果。口渴、多饮、多食、尿道涩痒,大便正常,舌苔微黄,寸口脉滑。余乃思之,他医多方治之,常法乏效,当另辟蹊径以图之。血糖升高,尿糖乃多。对血中之糖,一应开流,增加血糖的利用、贮存、转化;二宜截源,减少肝糖元分解及糖异生。考虑众多药物,惟大黄具此功效。乃在处方中加大黄10克,同煎。3剂后诸症悉减,12剂后血糖降至95mg%,尿糖(-),后服单味大黄末一个月,疗效巩固,随访8年未复发。在此后的糖尿病治疗中,我必用大黄,或单味,或复方,或加入煎饼面中食之,均获佳效。

实验研究证实,用大黄治疗的动物,肝细胞内糖元及核糖核酸的含量明显增多,说明大黄确实有促进血糖进入肝细胞利用,合成糖元贮存和转化成其他物质的作用,同时也减少了肝糖元的分解。所以,大黄降低血糖,不仅有可靠的理论依据,而且有确实的临床疗效。

(二)降血压。笔者治疗高血压病,常用大黄,或单用,或加入龙胆泻肝汤、天麻钩藤饮等方中。大便干者后下,大便正常者同煎,无不应手取效,血压立降,实为临床久验之得。究其作用机理,可能与大黄的清热、泻下、降气、利尿诸作用有关。动物实验也证实,大黄

浸剂、酊剂均能使血压下降。

(三) 改善呼吸功能。呼吸功能不足,是多种疾病的临床症状,无论是急性创伤、或感染所致的呼吸窘迫综合征,还是慢性肺气肿、肺心病、呼吸衰竭,都较常见。其病理生理,均是肺组织水肿,支气管粘膜充血,管腔内粘液性、炎性渗出物阻塞所致。表现为气促、胸闷、咳、痰、喘,甚则倚息不得卧。笔者认为属于邪实之证,每用大黄,取效甚速。兼正虚者,

配补气开窍之品,大黄同煎;创伤、感染所致者,配解毒活血之药,大黄后下。因大黄有泻下、利尿、化瘀等作用,大肠滞塞一通,腹压降低,肺泡得以扩张,肺组织间瘀血消散,渗出物减少,肺的换气功能增加,所以呼吸功能立刻得到改善。正如温病学家吴有性所说:“大黄是一味可使‘一窍通诸窍皆通,大关通而百关皆通的要药’。”

(续完)

治疗产后水肿1例报告

辽宁省锦县人民医院(辽宁 121200) 刘素华

辽宁省锦县中医院

吴玉春

一、病例介绍

患者钱某,女,25岁,病历号 00315。

妊娠足月,于1989年4月20日上午8时许在县医院产科自然分娩中,突然抽搐,继而昏迷,当时测血压 180/120 mmHg,诊为产时子痫,立即给以镇静、降压、解痉治疗,血压降至 150/90 mmHg,于下午2时许,分娩一男活婴。因失血较多(约 1000 毫升),于下午3时出现休克。经抢救休克好转,但出现周身浮肿,尤以下肢为甚,尿少,24小时排尿 400 毫升,尿常规:红细胞++++,白细胞++,蛋白++,颗粒管型++,尿素氮 40 mg/dl,血肌酐 4 mg/dl。诊为并发尿毒症,遂请中医会诊。

患者产后第二天,全身浮肿,恶露停止,二便不通,小便可导尿管导出约 400 毫升,腹部膨大,按之有指印,无腹痛,神清,脉弦细而涩,舌质淡红、苔薄白。

证属产后体虚,致肺脾肾三脏功能失调所致。肺失宣降,不能通调水道;脾失健运,不能运化水湿;肾失开阖,不能化气行水。治以理气化湿,通阳利水。处方:焦白术 15 克,防风 15 克,茯苓 20 克,茯苓皮 20 克,大腹皮 20 克,香附 15 克,陈皮 15 克,泽泻 20 克,车前子 20 克,杜枝 10 克,苏梗 15 克。

服药三剂,头面部有汗出,小便增多,24小时尿量约 1000 毫升、色淡,大便一次,颜面浮肿减轻,恶露有少量,胃纳渐增,但出现咳嗽频作,咯痰不爽。

继宗上法,佐以宣肺止咳。

药用:黄芪 25 克,焦白术 20 克,前胡 10 克,苏子 15 克,杏仁 10 克,半夏 10 克,冬瓜皮 20 克,大腹皮 20 克,茯苓 20 克,茯苓皮 20 克,车前子 20 克,陈皮 15 克,泽泻 20 克。

服上方三剂后遍身汗出,咳嗽明显减轻,头而四肢浮肿已大部消退,腹部膨大已减半,肠鸣音增强。由于脾肾阳虚,不能运化水湿而潴留于肠间所致,故治以温补脾肾,祛湿利水。药用:焦白术 20 克,陈皮 15 克,茯苓 20 克,茯苓皮 20 克,泽泻 15 克,车前子 20 克,大腹皮 20 克,黄芪 25 克,杜仲 20 克,川断 20 克,冬瓜皮 20 克。7 剂。加服金匱肾气丸,早晚各 1 丸。

服上药后腹部浮肿已消退,因大便突然溏泄,改用温运脾阳之法,服药 5 剂,溏泄止,小便清长。嘱继服金匱肾气丸,早午晚各 1 丸,月余后诸症均除,尿检正常而出院。1990 年 10 月随访母子健康。

二、体会

本例由于产时子痫,加之失血过多,出现失血性休克,经抢救好转,但出现全身水肿。我们遵仲景之意,腰以下肿,当利小便,腰以上肿,当发汗为愈。用防风、桂枝等祛风发表,仿五皮饮意去皮肤之停水,合理气之药,使气行水散,肿胀消退。恐过用利药伤及正气,故加黄芪,并用金匱肾气丸以培补肾阳,温固下元,补火生土,中焦健运,水湿得化,病遂获愈。