

# 附子的临证应用及中毒解救(下)

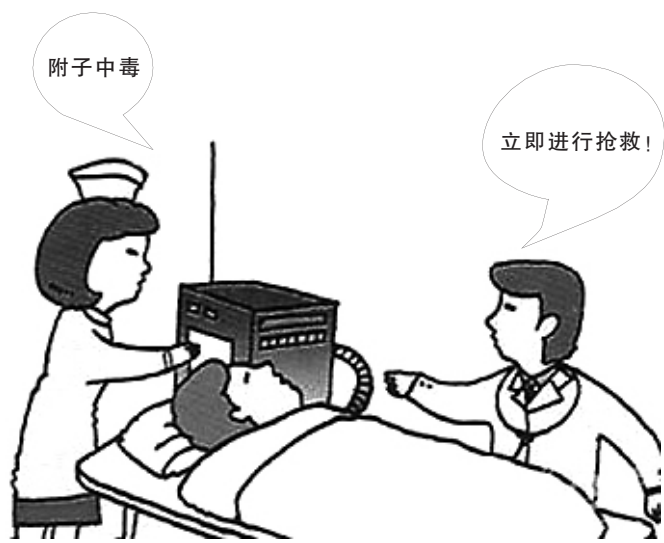
□毛德西

上海名老中医方行维先生擅将附子与羚羊角配伍使用。方先生指出,附子为回阳救逆之妙品,羚羊角为镇肝熄风之要药,一动一静,一温一寒,一阳一阴,药性迥异,相反相成。其作用有二:一则交济阴阳,二则扶阳生阴。二者配伍,对于肝旺于上、肾亏于下之母子相离之证,具有平衡阴阳之殊功。

赵锡武(1902~1980年)应用君药为附子的真武汤治疗心衰、肾衰,配合开鬼门、洁淨府、去菀陈莖三法,疗效理想,被同行称赞。笔者受其启发,在治疗一例慢性肾炎高度水肿患者时(其原来每日应用速尿800毫克,尿量仅有1000毫升),应用真武汤合五皮饮(炮附子用至45克,先煎3小时)。患者服药3剂,尿量增至3000毫升,水肿明显消退。

中医焦树德善于用附子治疗疔瘰(主要指类风湿关节炎、强直性脊柱炎等),取其“大补肾命真火,祛在里之寒邪”,常配熟地黄、川断以补肾精,配羌活、独活入太阳、少阴、督脉三经,以散在上在下、在表在里之寒湿(见焦树德《方剂心得十讲》),并创制疔瘰冲剂,解关节之痛,深受患者青睐。

近年来,中药新剂型不断涌现。全国中医医院急诊必备中成药中以附子为主的新制剂就有参附注射液(红参、附子)、参附背注射液(红参、附子、青皮)、四逆汤注射液(附子、干姜、炙甘草)、芪



附注射液(黄芪、附子)等。以参附注射液为例,治疗300例厥脱证(包括感染性休克、低血容量性休克、心源性休克、过敏性休克),其中阳气衰脱证189例,总有效率81.48%;气阴耗伤证92例,总有效率86.96%;真阴衰竭证19例,总有效率31.58%。临床实践证明,参附注射液对血液系统、心、肝、肾等主要脏器和系统无明显副作用(见《全国中医急诊急症必备中成药应用指南》)

## 附子的中毒解救

研究证实,附子含有乌头碱、次乌头碱等6种生物碱。这些物质有显著的强心、利尿、兴奋迷走神经中枢及消炎镇痛的作用,但

其毒性很大,其毒性主要是对神经与心脏的损害。中毒时间一般在服药30分钟后出现,时间长者一两个小时,开始见口唇、舌及肢体发麻,继之恶心呕吐,烦躁不安,进而昏迷,四肢及颈部肌肉痉挛,呼吸急促,肢冷脉弱,血压及体温下降,心律不齐,ECG(心电图)提示多发性室性早搏,严重者会突然死亡。中毒的直接原因是生用、过量及饮用附子(包括乌头)酒制剂等。

## 附子中毒的解救方法:

- 一、用高锰酸钾或浓茶反复洗胃。
- 二、对以迷走神经兴奋为主要表现者(心动过缓、传导阻滞)用阿托品;对异位心律失常(室

早、室速)明显者,则应用利多卡因。

- 三、电击转复。
- 四、相对应症治疗。
- 五、中药解救方:金银花30克,绿豆100克,生甘草60克,水煎内服;或蜂蜜内服,每次120克,必要时可服至500克。

## 怎样避免附子中毒

- 一、必须用炮制过的附子,禁用生品。
- 二、严格掌握适应症,不可随意使用含有附子的单药方(特别是含有乌头的中成药)。
- 三、严防超量用药。张仲景应用附子温经散寒止痛时,用18~27克;温补脾胃阳气时,用9~18克;用于寒热夹杂、虫积寒聚时,用6~99克。
- 四、大剂量用附子,必须先水煎1~3小时,再放入其他药中同煎。实验证明,附子经过长时间煎煮后,乌头碱水解为乌头原碱,毒性显著降低。有资料表明,附子经加热处理后,毒性仅为原来的1/200,但其强心成分经煎煮后不被破坏。(见吕兰董等著的《常用中药药理》,陕西科技出版社)
- 五、附子与干姜、甘草同煎,其生物碱发生化学变化,毒性大大降低。此3味药配伍恰为《伤寒论》中的四逆汤,故又称“张仲景附子配伍法”。

## “十禁三问”

根据历代医家经验,有人

提出附子应用要坚持“十禁三问”。

“十禁”:一、面赤不用;二、舌质红、苔黄不用;三、谵语烦躁不用;四、尿少色赤不用;五、脉数有力不用(这5种临床表现为阳热实证,绝对不能用附子。但临证要与假热证区别,如面红如妆,语言重复而低微,脉浮大无根等,这些都是虚阳上越证,是可以附子引火归元的)。六、有严重肝肾疾患及心脏病患的病人勿用;七、体质衰弱、阴虚内热者勿用;八、妊娠期勿用;九、房室传导阻滞者勿用;十、不能与半夏、栝楼、贝母等同用。

“三问”:即问患者服用附子后睡眠如何、尿量多少、动静状态。简而言之,患者服用附子后,睡眠安然,尿量增多,活动自如而无躁动不安状,为附子用后的正常反应。反之,则应考虑为附子的禁用病证。

(作者供职于河南省中医院)



名医堂

# 莫要见虚就补

□刘挺

天气逐渐转凉,很多人胃口好了起来,但也有人感叹“胃口差,浑身没力气,想吃点儿补药”。其实,补是中医的一种治疗方方法。中医古籍有“虚则补之”的记载,认为滋补是对不足而言,缺什么才补什么。

中医所说的虚,范围很广,分类很细,有气虚、血虚、阴虚、阳虚等。具体来说,有心气虚、肺气虚、脾气虚、肾气虚、心阴

虚、肾阴虚、脾阳虚、肝肾阴虚等。中医的进补方法针对性很强,具体如何补、补多少,要通过中医的“望、闻、问、切”后才能确定。如果不问虚实,不辨脏腑、气血,不斟酌补法的利弊及远期效果而盲目进补,这类补不但补不出健康,反而会补出问题。

称职的中医应该通过望气色、形态、舌象,闻声音、气味,问病史、症状,切脉、切肌肤等进行综合判断,从而为患者描绘出一张体检表,看患者体内缺什么,怎样补,先补啥,后补啥,直接补还是间接补,峻补还是缓补,食补还是药补,然后根据具体情况去具体对待。中医讲究辩证论治,即使同为气虚,不同的人在药量、处方上也有差异;即使是珍贵的补药,也不是适用于每一个虚弱之人。

# 胃脘痛的分型治疗

□刘铭玉

中医学中的胃脘痛系指急性胃炎、慢性胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、功能性消化不良、胃黏膜脱落等病引起的上腹部疼痛。根据临床表现的不同,中医可将其分为以下四型治疗。

**肝郁气滞型:**胃脘胀闷,撑胀作痛,脘痛连肋,暖气频繁,大便不畅,每因情志因素而疼痛发作,舌质淡红,舌苔薄白,脉弦。治宜舒肝解郁,理气止痛。

**处方:**柴胡10克,白芍药10克,川芎10克,木香10克,青皮12克,香附12克,陈皮10克,枳壳10克,槟榔10克,厚朴10克,苍术10克,砂仁6克,甘草6克。水煎,每日1剂,早、晚分服。

**肝胃郁热型:**胃脘灼痛,痛势急迫,烦躁易怒,泛酸嘈杂,口干口苦,舌红苔黄,脉弦数。治宜解郁清热,和胃止痛。  
**处方:**龙胆草6克,栀子10

克,黄芩10克,丹皮12克,柴胡10克,郁金10克,香附12克,川楝子10克,白芍药15克,白术10克,茯苓10克,甘草6克。水煎,每日1剂,早、晚分服。

**脾胃虚寒型:**胃痛隐隐,喜按喜暖,空腹痛重,得食痛减,泛吐清水,纳差,神疲乏力,甚至手足不温,大便溏薄,舌淡苔白,脉细弱。治宜健脾养胃,祛寒止痛。  
**处方:**黄芪15克,党参10克,白术10克,肉桂6克,茯苓10克,白芍药12克,干姜10克,乌药10克,甘草6克。水煎,每日1剂,早、晚分服。

(作者供职于山东省诸城市人民医院)



刘某,女,32岁,胃脘胀痛1个多月。患者持续胃脘胀痛,喜温喜按,胃脘稍有热感,暖气频发,下肢发凉,乏力,胸闷,心悸,纳可,寐差多梦,二便调。舌暗红,苔薄白滑,脉滑。方用半夏泻心汤合香砂六君子汤加味。

**处方:**半夏10克,黄芩10克,黄连6克,干姜9克,人参10克,炙甘草10克,木香6克,砂仁6克,陈皮10克,茯苓15克,炒白术10克,红景天6克,炒酸枣仁30克,大枣5枚。

患者服药7剂,胃脘胀满大减,下肢温,胸闷气短。患者服用上方加减治疗1个月,症状基本消失。

**按:**患者因胃气虚弱,中焦斡旋失职,气滞中焦,升降受阻,导致上热下寒之证。半夏泻心汤是治疗中气虚弱、寒热错杂、升降失常而致胃肠不和的常用方,又是体现调和寒热、辛开苦降治法的代表方。临证应用以心下痞满、呕吐泄泻、手足寒凉、苔黄为辨证要点,主要用于急性慢性胃肠炎、胃及十二指肠溃疡、胃神经官能症等属于胃肠不和、寒热错杂、脾胃虚弱者。

半夏泻心汤方证的病机是“天气不降,地气不升”。辛开组(半夏、干姜)辛以散之,辛以升之,故以半夏、干姜“辛甘以升地气”。苦降组(黄芩、黄连)苦以降之,故用黄芩、黄连“苦味以降天气”。甘调组(人参、甘草、大枣)甘以缓之,甘以补之,甘以调之(一调脾胃之阴阳,二调寒热之相逆)。中医学刘渡舟说:“半夏、干姜辛开而温,以散脾胃之寒;黄芩、黄连能降胃气之热;人参、甘草、大枣甘温调补,和脾胃,补中气,以复中焦升降功能,此即辛开苦降甘调之法。”

总之,腹胀辨证治疗应着重于恢复脾胃的正常生理功能,使脾胃之间有着正常的斡旋之作用。胃以通为补,脾以健为运。脾升胃降,气机升降有序,则腹胀自除。

(作者为退休中医)

# 半夏泻心汤治疗腹胀

□林志

本版图片均为资料图片

## 征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西医结合》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:贾领珍 电话:0371(85967338)  
投稿邮箱:337852179@qq.com 邮政编码:450000  
地址:郑州市学理路河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

## 慧眼识真

# 真假番泻叶鉴别

□丁显飞 许振涛

番泻叶为豆科植物狭叶番泻树或尖叶番泻树的干燥小叶,主要功效为泻热导滞、通便等,主产于印度、埃及、苏丹,目前在我国广东、海南和云南等地有栽培。番泻叶在国家允许其应用于保健食品之后,市场销量越来越大,伪品也越来越多,其中以耳叶番泻叶、卵叶番泻叶、圆叶番泻叶、罗布麻叶、紫穗槐叶最为常见。假药坑人,为了避免大家上当,笔者结合实际工作经验从性状和化学两个方面鉴别之。

**一、番泻叶正品与各种伪品的性状鉴别**

**狭叶番泻叶(正品):**呈长卵形或卵状披针形,长1.5~5厘米,宽0.4~2厘米,全缘,叶端急尖,叶基稍不对称;上表面为黄绿色,下表面为浅黄绿色,无毛或近于无毛,叶脉稍隆起,叶片革质,气微弱而特异,味微苦,稍有黏性。

**尖叶番泻叶(正品):**呈长椭圆形或长卵圆形,长1.5~4厘米,宽0.5~1厘米,全缘叶端短尖或微凸,叶基不对称,叶两面有细短毛。

**耳叶番泻叶(伪品):**耳叶番泻叶为豆科植物耳叶番泻树的干燥小叶,为常见伪品,常混杂于狭叶番泻叶中;主要特征是呈长椭圆形或倒卵圆形,长1~2.5厘米,宽0.5~2厘米,全缘,叶端钝圆或微凹,基部对称或不对称,上表面为黄绿色,下表面为灰绿色,两面均有较多细毛,主脉突出,其基部及小叶柄处细毛多而密,气微,味微苦,稍有黏性。

**卵叶番泻叶(伪品):**为豆科植物卵叶番泻树的干燥小叶,主产于意大利等地,故又称意大利番泻叶,主要特征是呈卵圆形。

**圆叶番泻叶(伪品):**呈椭圆形或倒卵圆形,叶先端钝圆或微凹,表面为灰绿色或红棕色,两



均有较多的细毛。罗布麻叶(伪品):罗布麻叶

为夹竹桃科植物罗布麻的叶。其冒充番泻叶时多选用叶形小者,在色泽、质地及外形上和番泻叶有很多相似之处,主要特征是呈椭圆状披针形至卵状矩形,长2~5厘米,宽0.5~2厘米,为深绿色或灰绿色,叶缘具有细齿,先端钝,顶端有小芒尖,叶基对称,气微,味淡。

**二、番泻叶与各种伪品的理化鉴别**

**方法:**取番泻叶正品、伪品粉末各少许,各滴加氨试液1滴,观察粉末的颜色变化。

**结果:**狭叶番泻叶(正品),粉末显红色;尖叶番泻叶(正品),粉末显红色;耳叶番泻叶(伪品),粉末不变色;卵叶番泻叶(伪品),粉末不变色;圆叶番泻叶(伪品),粉末不变色;罗布麻叶(伪品),粉末不变色。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)