

# 六神丸的临床新用

□ 庞国明

六神丸是传统著名中成药，应用至今已有百余年历史。因其由牛黄、麝香、雄黄、珍珠、蟾酥、冰片等六味药组成，药精功神而故名。本品具有解毒、消肿、止痛的功效，原为喉科专

药，习惯于咽喉诸疾。近年来，六神丸其独特而神奇的功效逐渐被挖掘和认识，适用范围不断拓展，广泛用于内科、皮肤科、口腔科、外科、五官科等科近40种疾病。

## 内科

**冠心病、心绞痛**  
急服六神丸15粒，同时配合独参汤缓缓饮服，15分钟后再次服用10粒，心绞痛即可缓解。近年来，日本学者对该药的强心作用也有所认识，将六神丸当作强心要药而加以应用，并从其配方中仿制出“救心丹”，被誉为“心脏灵药”。

**心力衰竭**  
六神丸45粒分3次吞服，配合五皮煎服，治疗肺心病急性发作期的哮喘心力衰竭，效果良好。六神丸每次口服20粒~30粒，每小时1次，连续服用2次~3次，治疗慢性支气管炎哮喘发作伴心力衰竭者，病势多化险为夷。

**呼吸衰竭**  
六神丸每次8粒，开水溶化鼻饲，每3小时1次，同时配合中西医结合对症处理，对早期呼吸衰竭有一定效果。曾有一名5岁男童，患乙脑引起呼吸衰竭，用上法治疗2次后，呼吸困难好转，次日病情逐渐稳定，后经调治而痊愈。

**哮喘**  
六神丸10粒~15粒顿服，待喘定后再进行随证调理，一般服后可迅速缓解气喘，单用六神丸也可获效。

## 急性肾炎

六神丸每次10粒，每天口服2次~3次（儿童酌减），饭后服用，并用四鲜汤（鲜大蓟、鲜蒲公英、鲜白茅根、鲜车前草）每天1剂。待肿消症减，除尿蛋白有波动外，其余正常时，停用六神丸，改用四鲜汤送服，六味地黄丸。对20例急性肾炎患者经过3个月左右的治疗，结果治愈14例，有效5例，无效1例。

## 慢性活动性肝炎

六神丸10粒，每天3次口服，经4周左右治疗后肝功能有明显恢复，对无并发症的乙型肝炎者，疗效可达70%以上。

## 流行性腮腺炎

六神丸成人每次服用4粒~6粒，最多不超过10粒，儿童每次1粒~3粒（婴儿不宜服用），每天饭后服用1次，连续服药3天；同时取六神丸5粒~10粒，研碎用米醋或白酒少许调匀后涂患处，每天2次。共治疗患者58例，5天内全部治愈，一般服药后次日即见效。

## 皮肤科

### 寻常疣

用温水洗净患部，以75%酒精进行局部消毒，用镊子将花蕊状乳头样小棘拔除或用手术刀将其表面角质层刮破，将六神丸5粒~10粒研碎撒于患处，用胶布固定；不易固定

处，用手指压迫片刻，血止即可。一般用药后5天~7天患部结痂脱落，痊愈。

### 带状疱疹

六神丸与醋按比例配制，研末调和，以干净毛笔蘸药液涂患处，每天3次；同时内服本品，每次5粒~10粒，每天3次，一般用药后当晚疼痛减轻，第二天患处颜色变暗。治疗患者35例，全部于3天~7天治愈。

### 丘疹性荨麻疹

六神丸每次2支，研为细末，用凉开水或护肤霜适量调匀涂患处，轻者涂1次，重者3次即愈。经过治疗患者4例，效果满意。

### 婴儿湿疹

六神丸每次5粒含化，每天2次~3次。对婴儿湿疹、丘疹、水泡糜烂、黄水浸渍者，一般连用2支后可痊愈。经过治疗患者4例，效果满意。

## 口腔科

### 牙痛

六神丸1粒~2粒，用玻璃棒蘸患者唾液，把药丸沾起，放在痛牙的牙龈上，再用玻璃棒按动药丸，让其与唾液混合，稍加压力，药丸溶化后涂于牙龈上，经5分钟~10分钟局部出现麻木感，牙痛乃随之减轻或消失；再经1小时~2小时，麻木感消失，牙痛不再复发，如此每天涂药1次，3天内即可见效。对牙周炎、牙髓炎等引起的牙痛效果较好。

### 牙周病

消除牙石，先用3%过氧化氢冲洗牙周袋，以六神丸1粒~10粒填塞在内，每天1次~2次，一般5次即痛止肿消，牙周袋变浅或消失。治疗患者92例，经1次~2次治愈61例，3

次~5次治愈31例。

### 牙髓炎

用于牙髓失活治疗，将本品研磨成细粉与丁香油酚调成糊剂放置于患处，7天后即可施行除冠髓或拔髓术，1次成功者102例，2次成功者10例。基本失活但在扩髓时尚有微痛者3例，失败3例。

### 干槽症

将六神丸放于消毒的乳钵内研磨成细末，置于拔牙后的齿槽窝内预防干槽症。经对拔牙后颌阻生智齿的108例患者术后观察，结果表明预防效果理想，并能减少术后反应。

## 其他

### 急性乳腺炎

六神丸每次10粒，每天分4次口服；外用每次将六神丸30粒研磨成细末，以适量凡士林调匀后敷局部，每天换药。治疗患者38例，均获效。

### 烧虫病

将六神丸5粒~10粒纳入肛门，局部用本品化水外涂（患者洗净肛门）。治疗患者9例（儿童6例，成人3例），痊愈6例，好转1例，无效2例。

### 行扁桃体摘除术

作为手术中麻醉用药，一般患者用六神丸30粒，术前20分钟以10粒含于舌根部自行溶解，10分钟后重复上法，余10粒带入室备用；少数咽喉反射敏感，评估手术困难或费时者，用本品60粒，术前30分钟用药，每10分钟服15粒，共分3次，所做22例手术均获成功。

除上述疾病外，六神丸还被用于肿瘤止痛、慢性肝炎引起的肝区剧痛、结肠炎、白喉、静脉炎、疮疖、疝子、粉刺、皮

肤溃疡、中耳炎、放射线烧伤、在食管镜检查中作为口腔黏膜麻醉剂等。

综上所述，六神丸临床应用广泛，疗效确切，已远远超出其原来的主治范围，值得进一步研究探讨，推而广之。但近年来对服用六神丸引起的中毒及过敏反应者也屡见报道，其毒副作用主要源于本品所含蟾酥，过量可致心脏停搏死亡；本品中的雄黄含砷，久服或大量应用会引起砷中毒，致肝肾受损、皮肤严重角化、皴裂、色素沉着。尤其是婴幼儿服用本品时更应引起高度警惕，有关报道称新生儿服六神丸中毒伴心律失常2例，其中死于呼吸衰竭1例，另1例经抢救20小时后才脱险。

鉴于此，在临床使用本品时需要注意以下事项：

1. 严格掌握适应证、禁忌证及用量用法。
2. 因本品有香窜之性，对阴虚、脾胃不足、身体虚弱者及孕妇应慎用或禁用；宜饭后服，以防伤胃。
3. 本品所含蟾酥有与洋地黄强心或相似的作用，不宜与肾上腺素、异丙肾上腺素、麻黄碱、利血平、排钾利尿剂、钙剂、洋地黄制剂、抗胆碱类、扩张血管类等西药合用。
4. 本品雄黄中含砷，与酶制剂同服可抑制酶的活性；与硫酸盐、亚硝酸盐、亚铁盐类药物同服还会发生化学反应，甚至加重雄黄毒性，均应注意。
5. 六神丸的中毒解救可参考洋地黄类强心苷的中毒解救方法。（作者供职于开封市中医医院）

# 经方治疗强直性脊柱炎

□ 王付

杨某，男，29岁。5年前，患者因腰背疼痛，在医院检查后被确诊为强直性脊柱炎，经过多次治疗，未能有效控制住疼痛。近2年来，杨某因疼痛影响到正常行走，来笔者处就诊。

**刻诊：**患者颈、背、胸、腰、胯疼痛沉重，恶风寒，口淡不欲饮水，大便溏，舌质淡红，苔薄略黄，脉沉。

**辨证：**寒湿阳虚夹热证，治则当温阳益气、逐寒止痛。

**方药：**乌头汤与桂枝附子汤合方加味。麻黄10克，黄芪10克，生川乌6克，生草乌6克，桂枝12克，附子15克，生姜10克，石膏15克，生天南星12克，白芍24克，地龙12克，大枣12枚，炙甘草10克。共12剂，第1次煎50分钟，第2次煎30分钟，每天1剂，分3次服用。

**二诊：**患者疼痛减轻，按前方继续服药12剂。

**三诊：**疼痛较二诊时好转，按原方继续服药60剂。

随访患者，疼痛消除，痊愈。将原方汤剂改为散剂，每次6克，每天分2次服用，巩固治疗3个月。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院）

## 单方药方

### 花生猪蹄补血汤方

原料：花生米200克，猪蹄750克，油菜100克，姜30克，葱、花、精盐、胡椒粉、鸡精各适量。

做法一：猪蹄洗净，对剖后拆成小块，花生米在温水中浸泡后去皮，姜洗净去皮，拍松，油菜洗干净。

做法二：锅至旺火上，加入适量清水，放入猪蹄，煮沸后，撇取浮沫，加入花生米、姜块共煮，直至猪蹄熟烂，起锅盛入汤碗，撒上胡椒粉、鸡精、葱花即可。

功效：调理气血，安神清脑。

（该验方由河南省中医院健康管理中心付红柳提供）

### 枇杷陈皮汤方

原料：枇杷叶6克，陈皮10克，蜂蜜适量。

做法：将枇杷叶、陈皮洗净，撕成条。将枇杷叶和陈皮放入砂锅中，加适量水，大火煮沸后转小火煲15分钟，待汤凉至微温，加蜂蜜调味即可。

功效：枇杷叶具有润肺化痰、止咳的功效，陈皮具有理气燥湿、化痰止咳、健脾和胃的功效，将枇杷叶和陈皮放在一起可以预防和治理胸闷咳嗽、有润肺止咳、滋养润燥的功效。

（该验方由河南省中医院健康管理中心朱晓娟提供）

### 治老年人夜尿频方

原料做法：枸杞子15克，核桃肉20克，桂圆肉10克，莲子10克，山药15克，加入适量大米或小米煮粥。

功效：枸杞子具有滋阴补肾、清肝明目、活血化瘀的功效；核桃有补肾、固精强腰、润肺定喘的功效；桂圆肉具有补心脾、益气血的作用；莲子有补脾、止泻、益肾、涩精的功能；山药具有补脾养胃、生津益肺、补肾涩精的功效，常用于尿频、脾虚食少、久泻不止、肺虚咳嗽、肾虚遗精、带下、虚热烦渴的治疗。

以上均是药食同源的滋补佳品，合用共奏补益肝肾、固精缩尿之功效。该方对改善乏力、失眠、健忘、腰背酸痛、咳嗽等症也有较好的作用（注意：血糖高或易上火体质者应把桂圆肉去掉）。

（该验方由河南省中医院健康管理中心赵雅丽提供）

## 验案举隅

# 中医辨治心悸验案三则

□ 王彦权

### 案例一

张某，男，53岁。患者胸闷，心悸日久，服用瓜蒌薤白药无效，心慌时有想按胸口之感，平素有糖尿病病史，舌质淡红，苔薄白，脉沉细无力。

**辨证：**患者心慌时有想按胸口之感，典型“叉手冒心”之心阳不振的“桂枝甘草汤证”；病久脉沉，阳虚甚，加附子；脉细，心悸，气阴两虚，生脉饮证；久病必瘀，故加丹参、川芎活血通络。

**方药：**黄附片9克，桂枝30克，甘草30克，党参18克，麦冬18克，五味子12克，丹参15克，川芎10克。共7剂，每天1剂，煎煮2次，头煎60分钟。

**疗效：**复诊时，患者反映服用1剂药后，即有效果；7剂药服用完后，症状消失。

### 案例二

任某，女，65岁。患者心悸日久，心率每分钟105次，高压为138毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕）、低压为80毫米汞柱，平素服用依那普利等，有上气不接下气之感，下肢水肿，嗜睡，口干，舌质淡红，苔薄白，脉疾，有无限感。

**辨证：**心肾阳虚，水饮为患，兼气阴两虚。

**方药：**真武汤、桂枝甘草汤、生脉饮、百合地黄汤。黄附片6克，茯苓30克，白术15克，白芍

15克，干姜6克，桂枝15克，甘草15克，党参15克，麦冬15克，五味子10克，百合15克，生地黄15克，牡蛎30克，大枣6枚。共7剂，每天1剂，分2次煎煮。

**疗效：**患者共服药7剂，心率降至每分钟82次，身已有力，心慌感及下肢水肿消失。

**按：**患者上气不接下气，下肢水肿，嗜睡，少阴证，肾阳不足，水湿为患，故以真武为君，温阳利水，减轻心脏负荷（另外，此人脉虽疾，但无根感明显，少阴之脉，临证治时要脉证结合）；嗜睡，心悸，心阳也虚，桂枝甘草汤，补心阳定悸为臣；口干，心悸，气阴两虚，故用生脉饮、百合饮，牡蛎，益气养

阴，可治疗口干定心悸，又可反佐附子、桂枝之热燥之弊，为佐药；大枣护中焦，养血定悸，又调和诸药。因方、证、机对应，故获佳效。

### 案例三

郭某，女，15岁。患者心慌、胸闷半年余，经朋友介绍来笔者处就诊。诊见患者精神不振，面色发白，舌质淡红，苔薄白，口干，身无力，脉沉迟。

**方药：**桂枝甘草汤、四逆汤、生脉饮。黄附片8克，干姜8克，桂枝18克，甘草18克，党参18克，麦冬15克，五味子10克，丹参10克，川芎10克，大枣5枚。共7剂，每天1剂，分2次煎煮。

患者7天后复诊，病愈。

**按：**从舌、脉、面色、精神诊断，属于阴证。脉沉迟，无精神，身无力，属于少阴证，故以四逆汤为君，补肾纳气，以缓胸闷之主证；肾阳不足，波及心阳，心阳不振，故心中悸动不安，桂枝甘草汤主之；阳虚日久，阴津化生不足，故口有时干，用生脉饮，可益气养阴定悸，又可平衡附桂燥热之弊；久病必虚，必瘀，故加丹参、川芎，养血活血。全方以扶正为主，温肾纳气治胸闷，补阳定悸，养血活血，补而不滞。方、证、机对应，故获佳效。

（作者供职于偃师市高龙镇石牛村社区卫生室）

# 治疗一例高热出汗患者体会

□ 郭宏强

患者高热，应用抗生素和激素类药物后，均无效果。笔者应用中药调理，高热得到控制。

患者赵某，男，73岁，右肺腺癌并发胸膜转移、腹腔转移、双肾转移、骨转移，应用阿瓦斯汀（Avastin）、培美曲塞和卡铂化疗。患者化疗前，出现发热，最高39.3摄氏度，化疗期间及化疗后，发热持续存在。用抗生素药物及激素药物治疗，未能控制体温。患者自行服用安宫牛黄

丸1粒，高热得到控制。但是1天后，患者仍然高热，请求会诊。

患者口干，大便不畅，需要应用开塞露，大便不干，发热，无畏寒，无手心出汗、潮热，无腹胀痛，查舌质暗红，苔剥脱，舌中心黄，脉弦硬有力。**辨证：**气分热盛，血瘀积滞，肝阳上亢。

**处方：**生龙骨30克，生牡蛎30克，怀牛膝30克，代赭石30克，制龟甲30克，生石膏50克，知母15克，生山药

30克，瓜蒌30克，桃仁10克，决明子30克，枳实9克，玄参15克，党参15克，炙甘草6克。共5剂，水煎，每天分3次服用。

患者连续服用2天后，最高体温控制在37.6摄氏度，后逐渐降至36.5摄氏度。随访患者未再发热，舌苔已退，舌质由暗红转为淡红。

## 方剂分析与个人感悟

患者高热，口干，大便不畅，但应用开塞露后，大便

有硬块，无潮热，脉弦硬有力而未敛，故不考虑为承气汤证，予以大剂量白虎与人参汤加减。患者双脉弦硬，可知肺胃气分之热携肝阳而上亢，故加生龙骨、生牡蛎、怀牛膝、代赭石、制龟甲以潜镇肝阳；舌质暗红，加玄参凉营；桃仁活血破血，且润肠通便；大便不畅，内有积滞，予以瓜蒌、决明子、桃仁、枳实，行气导滞。

该患者高热、大渴、大汗，脉弦硬有力，一派热象，

但又有大便不畅，故需与承气汤证鉴别。患者大便有硬块，无潮热，手足泯然汗出，无腹胀痛，脉弦硬有力而未内敛，故排除承气汤证；无畏寒，排除表证，故予以大剂量白虎与人参汤加减。医者应用承气汤时要辨证准确，若用之过早，则会坏证迭出。每位患者体质不同，一人一证，辨证准确，会起到良好的效果。

（作者供职于河南省肿瘤医院）

河南中医药大学第一附属医院  
副主任医师姜建芳：  
**黄褐斑的预防与治疗**



姜建芳，河南中医药大学第一附属医院副主任医师，医学硕士，河南省美容主诊医师；首创面部悬吊针、面部走火罐等疗法治疗损美性疾病，擅长运用中药、针灸、埋线、火针、微针、激光等综合疗法。

扫码看视频

本版未署名图片为资料图片

**征稿**

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

**稿件要求：**一定是原创，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：**朱忱飞 **电话：**13783596707  
**投稿邮箱：**5615865@qq.com

本版方药需要在专业医生指导下使用