

【名医名家治病经验】

吴鞠通对安宫牛黄丸的认识及运用浅识

马玉红¹, 周鸿飞², 于 峰³

(1. 南阳市医学会, 河南 南阳 473000; 2. 中国中医研究院 基础理论研究所, 北京 100700;

3. 中国中医研究院基础理论研究所, 北京 100700)

关键词: 安宫牛黄丸; 吴鞠通

中图分类号: R249.7

文献标识码: A

文章编号: 1006-3250(2005)07-0544-02

安宫牛黄丸, 出自吴鞠通先生所著《温病条辨》, 由牛黄一两、郁金一两、犀角一两、黄连一两、朱砂一两、梅片二钱五分、麝香二钱五分、真珠五钱、山梔一两、雄黄一两、黄芩一两研极细末, 炼老蜜为丸, 每丸一钱, 金箔为衣, 蜡护而成, 是芳香化秽浊而利诸窍, 咸寒保肾水而安心体, 苦寒通火腑而泻心用之名方, 兼治飞尸卒厥, 五痢中恶, 大人小儿痉厥之因于热者。方中牛黄得日月之精, 通心主之神。犀角主治百毒, 邪鬼瘴气。真珠得太阴之精而通神明, 合犀角补水救火。郁金草之香, 梅片木之香, 雄黄石之香, 麝香乃精血之香, 合四香以为用, 使闭固之邪热温毒深在厥阴之分者, 一齐从内透出, 而邪秽自消, 神明可复也。黄连泻心火, 梔子泻心与三焦之火, 黄芩泻胆肺之火, 使邪火随诸香一齐俱散也。朱砂补心体, 泻心用, 合金箔坠痰而镇固, 再合真珠、犀角为督战之主帅也。其服用方法为, 脉虚者人参汤下, 脉实者银花、薄荷汤下, 每服一丸; 大人病重体实者, 日再服, 甚至日三服; 小儿服半丸, 不知再服半丸。

吴鞠通先生创制本方, 笔者谨取先生原文稍作梳理贯通, 并采择先生医案以证。

1 太阴温病汗出过多之神昏谵语

太阴温病本不可发汗, 若发汗而汗出过多者, 必神昏谵语。因为温病之邪由口鼻而入, 不在足太阳之表, 故不得伤太阳经。时医不知而误发之, 若患者表疏, 一发而汗出不止, 汗为心液, 误汗亡阳, 心阳伤而神明乱, 中无所主, 故神昏。心液伤而心血虚, 心以阴为体, 心阴不能济阳, 则心阳独亢, 心主言, 故谵语不休也。且手太阴病不解, 本有必传手厥阴心包之理, 况又伤其气血乎! 当此之时, 清宫汤主之, 牛黄丸亦主之。

2 温病邪入心包, 舌蹇肢厥

温病邪入心包, 舌蹇肢厥, 盖厥者尽也, 阴阳极造其偏, 皆能致厥。舌为心窍, 包络代心用事, 此属热厥之有邪在络居多, 而阳明证少者, 当从芳香、牛黄丸主之, 紫雪丹亦主之。

3 温病邪陷心包之谵语

温病谵语, 有因燥屎, 有因邪陷心包, 一则温多兼秽, 二则自上焦心肺而来。阳明温病, 若无汗而小便不利, 则大便未定成硬, 而见谵语者, 则谵语之不因燥屎可知。不因燥屎而谵语者, 犹系心包络证也,

故当先与牛黄丸以开内窍。服牛黄丸, 内窍开, 大便当下, 盖牛黄丸亦有下大便之功能。其仍然不下者, 无汗则外不通; 大小便俱闭则内不通, 邪之深结于阴可知, 再与调胃承气汤, 取芒硝之咸寒, 大黄、甘草之甘苦寒, 不取枳、朴之辛燥也。

阳明温病, 下利谵语, 阳明脉实或滑疾者, 即柯氏所谓肠虚胃实, 小承气汤主之, 取大黄之濡胃, 无庸芒硝之润肠; 脉不实者, 乃心包络之谵语, 不得误以承气下之也, 仍主芳香开窍法, 牛黄丸主之, 紫雪丹亦主之。

阳明温病, 下之不通, 属邪闭心包, 神昏舌短, 内窍不通, 饮不解渴者, 牛黄承气汤主之, 即用安宫牛黄丸两丸, 化开, 调生大黄末(三钱), 先服一半, 不知再服。经谓下不通者死, 盖下而至于不通, 其为危险可知, 不忍因其危险难治而遂弃之, 此系已下而不通, 舌短神昏, 闭已甚矣, 饮不解渴, 消亦甚矣, 立刻有闭脱之虞, 阳明大实不通, 有消亡肾液之虞, 其势不可少缓须臾, 则以牛黄丸开手少阴之闭, 以承气急泻阳明, 救足少阴之消, 此两少阴合治法也。

4 阳明温病之发黄、神昏谵语

心居膈上, 胃居膈下, 虽有膜隔, 其浊气太甚, 则亦可上干包络, 且温病邪自上焦而来, 故阳明温病之斑疹、温痘、温疮、温毒, 见发黄、神昏谵语者, 必以芳香逐秽开窍为要, 安宫牛黄丸主之。

5 湿温之神识昏迷

吸受秽湿, 三焦分布, 热蒸头胀, 身痛呕逆, 小便不通, 神识昏迷, 舌白, 渴不多饮, 此证表里经络脏腑三焦, 俱为湿热所困, 最畏内闭外脱, 先宜芳香通神利窍, 急以牛黄丸宣窍清热而护神明; 但牛黄丸不能利湿分消, 当续用茯苓皮汤以淡渗分消浊湿。

6 温毒神昏谵语

温毒神昏谵语者, 先与安宫牛黄丸、紫雪丹之属, 继以清宫汤。

7 手厥阴暑温时时谵语

手厥阴暑温, 身热不恶寒, 知已无手太阴证; 清神不了了, 示神气欲昏; 时时谵语者, 当谨防内闭, 故以芳香开窍、苦寒清热为急, 安宫牛黄丸主之, 紫雪丹亦主之。

8 心疟兼秽, 受之重者

心疟者, 热多昏狂, 谵语烦渴, 舌赤中黄, 脉弱而

数。心不受邪,受邪则死,疰邪始受在肺,逆传心包络。其受之浅者,以加减银翘散清肺与膈中之热,领邪出卫;其受之重者,若兼秽浊,可见舌浊口气重,当知邪闭心包之窍,则有闭脱之危,故以牛黄丸主之,清宫城而安君主也。

9 太阴脾疰烦躁甚者

太阴脾疰,寒起四末,不渴多呕,热聚心胸,黄连白芍汤主之,烦躁甚者,可另服牛黄丸一丸。

10 小儿疫病

小儿风温疫,乃风之正令,阳气发泄之候,君火主气之时,宜用辛凉正法。若见神昏谵语者,当兼用芳香以开膻中,如清宫汤、牛黄丸、紫雪丹之类。

小儿暑疫,俗名小儿急惊风者,惟暑月最多,而兼证最杂。盖小儿肤薄神怯,经络脏腑嫩小,不奈三气发泄。邪之来也,势如奔马,其传变也,急如掣电,岂粗疏者所能当此任哉!如夏月小儿身热头痛,项强无汗,此暑兼风寒者也,宜新加香薷饮;有汗则仍用银翘散,重加桑叶;咳嗽则用桑菊饮;汗多则用白虎;脉扎而喘,则用人参白虎;身重汗少,则用苍术白虎;脉扎面赤多言,喘喝欲脱者,即用生脉散;神识不清者,即用清营汤加钩藤、丹皮、羚羊角;神昏者,兼用紫雪丹、牛黄丸等;病热轻微者,用清络饮之类。但分量或用四之一,或用四之二,量儿之壮弱大小加减之。

11 吴鞠通运用安宫牛黄丸案

吴鞠通医案·暑温:壬戌六月廿九日,廿,二十四岁。暑温邪传心包,谵语神昏,右脉洪大数实而模糊,势甚危险。连翘六钱,生石膏一两,麦冬六钱,银花八钱,细生地六钱,知母五钱,元参六钱,生甘草三

钱,竹叶三钱。煮成三碗,分三次服。牛黄丸两丸,紫雪丹三钱,另服。

七月初一日。温邪入心包络,神昏痉厥,极重之症。连翘三钱,生石膏六钱,麦冬连心五钱,银花五钱,细生地五钱,知母二钱,丹皮三钱,生甘草一钱五分,竹叶二钱。今晚两帖,明早一帖。再服紫雪丹四钱。

吴鞠通医案·癩痧:乙丑闰六月二十五日,陈,十五岁。病久阴伤已极,骨瘦如柴,又加卒然中暑中热气,舌绛芒刺,唇干液涸,无怪乎痉厥神昏,十指蠕动,危险之致!以脉尚浮弦而扎,免与一面香开心包,一面大队填阴,兼咸以止厥法。先与紫雪丹二钱,凉开水和服,共服六钱。犀角五钱,羚羊角三钱,白芍五钱,鳖甲五钱,细生地二钱,阿胶三钱,牡蛎五钱,炙甘草二钱,麻仁二钱。浓煎,缓缓服。

二十八日。神识未清,间有谵语。犀角五钱,直生地八钱,麦冬不去心八钱,鳖甲五钱,生白芍五钱,麻仁三钱,阿胶三钱,炙甘草六钱。

七月初一日。邪少虚多,用复脉已当,但舌上黑苔未化,宿粪未见。兼加润法。元参二两,直生地八钱,麦冬不去心六钱,鳖甲六钱,生白芍六钱,麻仁五钱,犀角五钱,炙甘草四钱,阿胶三钱。煮成三碗,分三次服。

初五日。服前药五帖,见宿粪若许,黑苔已化,但神识尚未十分清楚。用三甲复脉汤加犀角。即于三甲复脉汤内加犀角四钱。

初八日。神识尚未清楚,汤药照前,间服牛黄丸三丸。

收稿日期:2005-02-14

(上接第 529 页)

表 1 对照组与实验组给药前后引咳潜伏期的比较(s)

组别	给药前	给药后
对照组	41.25+ 17.83	42.67+ 19.83
实验组	39.17+ 15.50	95.42+ 56.87***

注:实验组给药前后比较:*** P < 0.001(下同)

表 2 对照组与实验组给药前后咳嗽次数的比较(次/min)

组别	给药前	给药后
对照组	7.58+ 4.10	8.5+ 3.34
实验组	10.75+ 3.98	4.5+ 3.03***

3 讨论

组胺是哮喘的重要炎症介质,作为阳性诱导剂可致气管平滑肌痉挛。加入儿哮散贴剂醇提取物后再加入组胺,可使气管环的收缩曲线幅度仅为单纯组胺的 2/3 左右,而且收缩间期延长,显示儿哮散贴剂对组胺所致的气管平滑肌痉挛有拮抗作用。其拮抗作用可通过解痉百分率来描述(解痉百分率= 给药前高度- 给药后高度/给药前高度 100%)。在豚鼠气管平滑肌平均抑制率约为 30% ~ 50%。在体

实验中,对照组给药前后引咳潜伏期和咳嗽次数均无显著性差异,而实验组给药后引咳潜伏期明显延长,咳嗽次数明显减少,与给药前比较均存在显著性差异。

综上所述,离体及在体动物实验结果表明,儿哮散贴剂有拮抗组胺导致的平滑肌收缩作用,且能明显延长小鼠气管平滑肌收缩间期,延长小鼠引咳潜伏期,减少咳嗽次数。因此,儿哮散贴剂具有镇咳平喘的药理学基础,与GINA 方案联合应用有望成为治疗小儿哮喘的优选方案。

参考文献:

- [1] 朱瑞群,王忆勤,朱雷,等.中药敷贴疗法和哮喘 1128 例临床疗效观察[J].上海中医药杂志,1992,(4):10.
- [2] 张庆祯,邵杰,毕秀英.伏天贴药法对 1500 例支气管哮喘的疗效观察[J].中国医药学报,1991,6(1):51.
- [3] 徐淑云,卞如濂,陈修.药理学实验方法学[M].北京:人民卫生出版社,1991.1167-1169.

收稿日期:2004-10-13