

中藥的藥理與應用

啟業書局印行



中藥的藥理與應用

啟業書局印行

中藥的藥理與應用

定價：
精裝新台幣一五〇元
平裝新台幣一〇〇元

出版者：啓業書局有限公司

發行人：戴新民

台北：三〇一三二八號信箱
電話：三五一一二四一四號
郵購劃撥帳戶第一四六〇四號

印刷者：裕文印刷廠

地址：台北市蘭州街153巷15號
電話：五八一〇〇四九號

中華民國六十六年八月初版

版權所有
翻印必究

行政院新聞局登記證：局版台業字第〇九〇二號

目 錄

第一章 特殊消毒藥

1. 大蒜·····	1	4. 石榴皮·····	54
2. 連翹·····	7	5. 貫衆·····	55
3. 金銀花·····	9	6. 使君子·····	56
4. 黃連與黃柏·····	10	7. 苦楝皮·····	58
5. 黃芩·····	16	8. 鶴虱·····	59
6. 紫草·····	20	9. 丁香·····	61
7. 白鮮皮·····	22	10. 樾子·····	62
8. 羊蹄·····	23	11. 川椒·····	62
9. 紅升丹·····	24	12. 百部·····	64
10. 輕粉·····	25		
11. 白果·····	25		
12. 大風子·····	28		
13. 柴胡·····	29		
14. 常山·····	30		
15. 鴉胆子·····	34		
16. 白頭翁·····	40		

第二章 驅蟲藥

1. 檳榔·····	43
2. 雷丸·····	52
3. 南瓜子·····	53

第三章 中樞神經興奮藥

1. 茶葉·····	66
2. 樟腦·····	69
3. 麝香·····	70
4. 人參·····	71
5. 五味子·····	81
6. 番木鱉·····	84

第四章 中樞神經和週圍神經抑制藥

1. 酸棗仁·····	87
-------------	----

2. 牛黃	87
3. 延胡索	89
4. 防己	94
5. 羊躑躅	102
6. 白芷	103
7. 川芎	104
8. 細辛與杜衡	107
9. 芍藥	107
10. 厚朴	109
11. 鉤藤	111
12. 蠅	112

第五章 植物性神經系統藥

1. 麻黃	114
2. 曼陀羅	116
3. 烏頭與附子	118
4. 石料	119

第六章 鎮咳藥與祛痰藥

1. 罂粟	122
2. 杏仁	124
3. 貝母	126
4. 款冬花	130
5. 桔梗	130
6. 遠志	132
7. 皂角	132
8. 沙參	133

9. 紫菀	134
10. 前胡	134
11. 天南星	135

第七章 強心藥

1. 夾竹桃	137
2. 蟾酥	139
3. 萬年青	140
4. 五加皮	142
5. 浮萍	143

第八章 降血壓藥

1. 桑寄生	144
2. 杜仲	145
3. 夏枯草	146
4. 青木香	147

第九章 解熱藥

1. 淡竹葉	150
2. 防風	151
3. 蚯蚓	152
4. 知母	154
5. 牡丹皮	155
6. 柳與水楊	156
7. 梔子	157
8. 茵陳蒿	159

第十章 消化系統藥

甲、健胃藥	161
1. 生薑與乾薑	161
2. 辣茄	163
3. 菖蒲	164
4. 龍胆	164
乙、制瀉藥	165
1. 五倍子	166
2. 秦皮	167
3. 地榆	168
4. 赤石脂	169
丙、鎮吐藥	170
1. 半夏	170
2. 吳茱萸	172
丁、瀉藥	173
1. 大黃	174
2. 番瀉葉	176
3. 蘆薈	177
4. 芒硝（朴硝、玄明粉 同）	188
5. 牽牛子	188
6. 胖大海	189
戊、催吐藥	181
1. 瓜蒂	181
2. 藜蘆	182

第十一章 利尿藥

1. 木通	184
2. 澤瀉	186

3. 茯苓	187
4. 猪苓	188
5. 商陸	188
6. 車前	189
7. 苦參	191

第十二章 子宮藥

甲、子宮肌興奮藥	194
1. 益母草	194
2. 牛膝	197
3. 紅花	199
4. 蘇木	201
5. 鬱金與薑黃	203
6. 枳殼與枳實	204
7. 薺菜	206
8. 酸漿	207
9. 辛夷	207
乙、子宮肌抑制藥	208
1. 當歸	209
2. 香附子	213

第十三章 止血藥

1. 仙鶴草	215
2. 蒲黃	216
3. 槐花	217
4. 三七	218

第十四章 新陳代謝藥

1. 蒼朮與白朮.....	220
2. 黨參.....	222
3. 黃精.....	223
4. 何首烏.....	224
5. 地黃.....	225
6. 玄參.....	227
7. 枸杞.....	229

8. 旋花.....	229
9. 昆布、海藻與海帶.....	230
10. 阿膠與明膠.....	231
11. 淫羊藿.....	232
12. 鹿茸.....	234
13. 黃耆.....	235
14. 甘草.....	237

共 135 種

第一章 特殊消毒藥

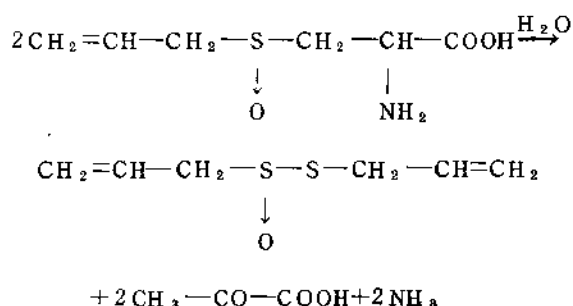
在不致損害人體組織的限度內對人體表面或組織內的病原體有抑制或殺滅作用的藥物叫做特殊消毒藥 (Desinficientia Specifica)，這一類藥物的存在，包括人工製造的化學藥品、菌類的新陳代謝產物及植物的成分等，從生物界特別是菌類所產生的特殊消毒藥叫做抗生素 (Antibiotics)，存在于植物中的特別叫做植物殺菌素，在中藥裡頭，特殊消毒藥的蘊藏是極其豐富的，例如大蒜就是含有強力殺菌的植物，大蒜本來是一種蔬菜，也可以說是一種天然的食物消毒劑，因此無形地防止了一些由飲食不潔而引起的胃腸傳染病，又如黃連、金銀花等對桿菌性痢疾，連翹、金銀花等對球菌性感染的療效，鴉胆子治阿米巴痢疾，常山治瘧疾的實驗證明，都足以說明中藥在傳染病的治療方面，有其一定的價值，其他如紫草對皮膚或粘膜的消毒，紅升丹對化膿性皮膚潰瘍的制腐等，在臨床上也有實用的價值，這類藥物及其應用於治療的經驗，在中醫中藥的文獻中，在現代中醫的經驗中，乃至在民間，普遍地存在和流傳着。

1. 大蒜

大蒜 (Allium Sativum, L.) 屬百合科植物，藥用鱗莖部。係普通蔬菜之一，到處都有出產。原產西域，故又名“葫”，據明李時珍本草綱目記載：“大蒜治泄瀉、暴痢及乾濕霍亂”。可見古人已知大蒜為消毒藥，又如民間于農曆端午節用大蒜浸酒噴酒牆壁地板，謂能預防瘟疫，及一般勞工因為工作繁忙，有時冷食，于生冷的食物中加入生大蒜的習慣，無形中可能預防了一些消化系統的傳染病。

生物學家托金氏等在 1928 — 1930 年間從許多植物中發現有殺滅或抑制細菌和原蟲發育作用的物質，叫做植物殺菌素，如大蒜、蔥、洋蔥、辣菜根、樺樹葉、橘葉、松葉等都含有這種植物殺菌素，而以大蒜的殺菌力最為強大。

大蒜的殺菌成分具有揮發性，Cavallito & Bailey(1944-1955)自大蒜中提出一種有抗菌作用的辣味成分；叫做蒜辣素(Allicin)，其化學構造式為 2- 丙烯—1- 硫代低硫酸丙烯酯 (Allyl—2 -propene —1-thi-osulfinate)，但是蒜辣素并不是呈游離狀態存在于蒜中的，據 Stoll & Seebeck 二氏 (1947) 報告，蒜中有一種蒜氨酸 (Alliin)，在同時存在的蒜酶 (Alliinase) 作用下才分解而產生蒜辣素：



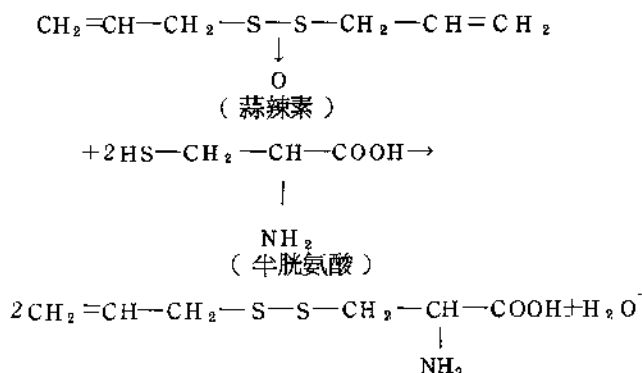
日本杉原德行氏曾從蒜中提得一種配糖體 (Glycominol)，這些是大蒜的主要成分。

此外又有硫化双丙烯 $[(\text{CH}_2=\text{CH}-\text{CH}_2)_2\text{S}]$ ，重硫双丙烯 $[(\text{CH}_2=\text{CH}-\text{CH}_2)_2\text{S}_2]$ 和三硫双丙烯 $[(\text{CH}_2=\text{CH}-\text{CH}_2)_2\text{S}_3]$ ，蒜臭主要由這些成分產生。

藥理 大蒜的藥理主要有下列幾方面：

抗生作用：馬楊武氏很早曾報告大蒜含硫的揮發油有強力殺菌性，其 0.5% 水溶液能于 5 分鐘內使傷寒桿菌死滅，于培養基中加入 3 % 的大蒜榨汁，對各種病菌的發育殆能完全抑止，朱之履、白施恩兩氏曾用大蒜蒸氣和大蒜汁在玻璃器內進行抗菌力試驗，結果發現大蒜汁對葡萄球菌、肺炎球菌、痢疾桿菌、霍亂弧菌、傷寒桿菌、副傷寒桿菌、白喉桿菌、大腸桿菌、炭疽桿菌等都有強大的抑制力，蒸氣的抗菌作用較弱，惟對綠膿桿菌、變形桿菌，即用最高濃縮大蒜汁亦不能制止其生長；徐仲呂氏曾用 89

種中藥（包括大蒜在內）進行對志賀氏痢疾桿菌的體外抗生試驗，發現12種中藥對志賀氏痢疾桿菌有抗生作用，而以大蒜為最強，楊氏曾用白果、大蒜、黃連鹼等22種中藥進行抗結核菌的實驗，結果大蒜在液體培養基中對結核桿菌有滅菌作用，但對豚鼠的實驗結核用大蒜每日口服（30—50克／公斤）并無療效。朱氏報告大蒜在培養基中能抑制黃癬菌的繁殖，將致發頭部白癬及黃癬的病原菌分離培養後，再將黃癬菌及生理食鹽水混合，種植于 Salenrand 氏平板培養基上，培養基的中央部放入搗碎的大蒜0.25克，于室溫保存一周，大蒜周圍有45—47毫米直徑的無菌透明帶，無菌帶外圍的菌落也呈變色和變形，據張氏報告，大蒜中所含的揮發性物質在試驗管中對 Schoenleini 氏黃癬菌、渦狀癬菌、銹色菌、鐵誘色小芽胞菌、紅色表皮菌、趾間白癬菌、蒙古黃癬菌、和鼠蹊表皮菌等都呈顯著的殺菌作用，只有對後舉二種細菌的殺菌力較弱，李、郭和張氏等的實驗均有類似的結果，大蒜不但能抗殺細菌和真菌，而且能抗殺原蟲，任氏等曾在玻片大便標本上加等量的5—15%大蒜水浸混懸液，在高倍鏡下得見凡與蒜液接觸的阿米巴原蟲立即失去活動力，M. B. A 氏報告大蒜和洋葱對於陰道滴蟲具有強大的殺滅作用，易氏等用直接接觸法和煎蒸法實驗，結果大蒜汁及其揮發性成分對於陰道滴蟲具有殺滅作用，純大蒜汁在試管內于10—25分鐘即可全部殺死滴蟲，其揮發性成分約在90—180分鐘可全部殺死滴蟲，至于大蒜抗生的機制問題，據林氏、維爾希寧氏記載：大蒜的殺菌作用可能由于蒜辣素中氧原子的存在，與半胱氨酸（Cysteine）相結合而使後者不能再轉變為胱氨酸（Cystine）以失去硫氫基（—SH）：



半胱氨酸系微生物生長繁殖的刺激劑，亦為微生物生理氧化作用的必需品之一，蒜辣素既能毀壞半胱氨酸，因而能抑制細菌的生長，大蒜油中的硫化二丙烯及多硫化丙烯的同系物，只有大蒜的臭氣而無特殊的殺菌作用和生理作用，蒜辣素對革蘭氏陽性細菌和陰性細菌均有抑制作用既如上述，因此蒜辣素實為一種廉價的抗生素，且其效力不受對氨基甲酸存在的影響，而且可以口服，故有相當的實用價值。

M.H. 曾用殺滅滴蟲的作用為指標，闡明蒜的植物殺菌素在口服後吸收、排泄和通過機體時所接觸到的分泌液和血液對其效力的影響，結果表明蒜汁在唾液、血液和尿中效力不減低，而在胃液與胆汁中作用增強4倍，該氏用蒜的酒精提取物給10個流行性感冒恢復期的病人口服，測定服藥前和服藥後0.5、1、2、3、6和24小時後濃度為1:3的尿殺滅滴蟲的作用，結果證明口服後30分鐘吸收入血，9小時後由機體排出，在這期間藥效並不減低，但須在一定劑量（5—8滴）時表現作用，用鏈球菌、痢疾桿菌等試驗結果亦同，又用舌下給藥法進行同樣試驗，結果表明舌下給藥的效力比口服小5倍，在給藥後1小時內表現最大效力，而口服時最大效力維持3小時，兩種給藥法都在6小時後效力顯著降低，24小時後完全消失。

毒性作用：大蒜配糖體（Glucosaminol）有抑制呼吸及循環系統的作用，近東氏曾用每公斤體重0.6克的劑量給與家兔，結果引起血壓急劇下降，遂至呼吸運動停止而死。

應用 大蒜的臨床適應症相當普遍，主要有以下幾種：

(1) 阿米巴痢疾：據張氏等報告，每日吃生大蒜約6克，分幾次吃，連吃5—10日，同時每日用大蒜5克，搗碎，加入裝有普通沸水100毫升的密閉瓶中，浸1小時，再用紗布濾過，製成5%大蒜浸液，作為灌腸劑（可保存一周左右），先用生理鹽水或普通水灌洗大腸，再進行存留灌腸（約15分鐘），第一次多有疼痛需用鎮痛劑，第二次疼痛即減輕，第三次疼痛即完全消失，治療後，在第4天大便檢查即呈陰性，第5—10天大便即恢復正常。

又據報告，先應給患者規定痢疾飲食表：

早飯：大米粥100克，炒土豆絲100克，油5克。

午飯：花卷250克，西紅柿湯100克，油5克。

晚飯：大米粥100克，炒黃瓜片100克，油5克。

一日飲食內共含1813卡路里熱量，待數日後症狀消失大便恢復正常時，再換普通飲食。

同時用大蒜治療：每日用紫皮蒜一頭，分三次于三頓飯中生食，連用7—10天。

并用大蒜混懸液灌腸，用生紫皮蒜10克，搗碎，浸于100毫升熱開水（80°C）中，置密閉玻璃瓶中約1小時，紗布濾取混懸液，每日午後2時或晚7時灌腸一次，每次用上述蒜混懸液70毫升，溫度為37—38°C，于10—15分鐘內慢慢灌入，到第三次（即第三日），蒜混懸液可增至100毫升，共灌6次為一療程。用此法治療阿米巴痢100例，痊癒88例，平均2天內大便即呈陰性，5天大便即變正常，平均住院期僅為7天。

(2)桿菌性痢疾：托姆斯克(Tomek)流行病學和微生物學研究所用大蒜製成一種大蒜素(Sativin)，曾對一些患慢性桿菌性痢疾的兒童進行臨床療效的觀察，這些患者都是曾用過磺胺劑治療及系統的噬菌體療法而無效的嚴重病例，按體重每公斤用大蒜素0.2克（10%水溶液2毫升）空腹一次服下，另外每天每公斤體重用大蒜素0.3克配成5%水溶液做存留灌腸一次，連續4天為一療程，一般患者經過初期大蒜治療以後，糞便性狀恢復正常，粘液和血液全部消失，排便次數顯明減少，裏急後重症狀消失，食慾亢進，體重增加。

虞、李二氏曾用10%生大蒜混懸液口服和灌腸治療32例兒童桿菌性痢疾，療效也很好。

據戴氏報告，大蒜液灌腸治療急慢性桿菌痢疾的患者均有良好效果，在治療的36例中，迅速治癒86%，較慢治癒的為11%，無效的僅為2.7%，其法先用生理食鹽水500—800毫升洗腸，再用5%大蒜浸出液100毫升，在水浴上加溫至37°C左右，約于10分鐘內，緩緩注入腸

內，使患者容忍 15 — 30 分鐘，而後排便，如無副作用，次日可改用 10 % 大蒜浸出液，進行同樣灌腸，每日午後施行一次，一般以 6 — 10 次爲一療程。戴氏并指出大蒜浸出液灌腸後可能發生肛門直腸及迴盲部燒灼感，初次灌腸後可有腹痛，但多爲一時性者，宜事先向患者說明，此法不宜用于孕婦，以免發生意外，病情較重者亦可并用磺胺藥 2 天。

戴氏又報告用大蒜糖漿治療急慢性桿菌痢疾、急慢性腸炎及阿米巴痢疾，療效很高，且對急性桿菌痢疾的發熱有顯著退熱作用，其所用大蒜糖漿系用紫皮蒜 50 克，搗碎，浸于 38°C 的煮沸過的水 100 毫升，密閉 2 小時後，紗布濾取浸液，加半量的糖漿（2：1）調味，每次口服 30 毫升，每 4 小時一次，或每日 4 次，或初起 3 — 4 日每 4 小時一次，以後每日 4 次，連服至痊癒爲止，副作用以胃部燒灼感較的常見，占所觀察病例中的 30.8 %，惡心和腸鳴僅各占 5.1 %。

王、李二氏用 10 % 大蒜液灌腸治療桿菌性病疾 76 例，治癒率達 94.7 %，與磺胺對照，療效無差別。

(3) 皮膚絲狀菌病、疥癬及其他皮膚病：大蒜對黴菌病確有療效，張氏與有田氏報告三種製劑及用法：(1) 細塊乳狀劑，用大蒜搗爛製成，用于手掌、足趾等皮膚較厚部位的汗疱狀白癬，敷後用綑帶固定，一天換藥 1 — 2 次。(2) 用乳狀液濾過，放冷暗處，用時以棉球蘸抹患處。(3) 大蒜濾液製成 30 %，50 %，70 % 的凡士林軟膏，用于陰囊、面部等皮膚嬌嫩部位，每天換藥一次。

陳氏報告大蒜軟膏治療頭癬的經驗，用白皮蒜或紫皮蒜搗成泥粥狀，加蓖麻子油或香油調成能粘貼的軟膏，或用凡士林調製亦可，先剃去患者頭髮，貼敷患處，每日或隔日換藥一次，無論黃癬和白癬均可應用。

(4) 滴蟲性陰道炎：張氏和周氏曾用 $\frac{1}{2}$ 大蒜明膠甘油栓劑治療滴蟲性陰道炎，該項栓劑係用大蒜汁和明膠甘油調製而成，氏等臨床證明 $\frac{1}{2}$ 濃度的栓劑沒有刺激性，栓劑保留在陰道內 4 小時，可以殺死滴蟲，治療 3 — 5 次後，多數病例的症狀顯著減輕，滴蟲檢查轉爲陰性，一般療程爲 7 次。該項栓劑可在冰箱中保存 3 月。

(5)百日咳：據郭氏報告，用大蒜治療 6 個百日咳病例，用量因年齡增減，5—10 歲兒童用大蒜 40 克，沖沸水 250 毫升，浸漬 10 小時濾過，每 2 小時服一湯匙，五歲以下小兒用大蒜 25 克，如上法製成 250 毫升，加單純糖漿 20—30 毫升，每 2 小時服一湯匙，成人可用大蒜 60—80 克製成 250 毫升，繼續服用 3—4 星期。

據中國紅十字會醫院門診部 201 個百日咳病例，用大蒜療法 10 天痊癒的占 60 %，15 天痊癒的占 25 %，咳嗽減輕的占 10 %，無效的只有 5 %，其法用去皮大蒜 60 克，切碎，加冷開水 300 毫升浸 10 小時，濾取浸液，加適當的白糖，五歲以上小孩每次服 15 毫升；五歲以下減半，每 2 小時服一次。

(6)化膿性傷口：用大蒜壓碎榨汁一份，加冷開水 3—4 份沖洗傷口，如膿液的產生已被抑止。創面乾淨以後，可用 1 : 10 的稀釋大蒜汁沖洗，使化膿停止而加速傷口的癒合。

(7)十二指腸蟲病：日本中條、黑川兩氏曾用大蒜的酒精浸出物口服治療十二指腸蟲病，認為有滿意的驅蟲效果，用量每次 10 克。

2. 連翹

連翹 (*Phorsythia suspensa* vahl.) 屬木犀科植物，藥用部分為其果壳，產于陝西、甘肅、湖北等地。別名“連”、“異翹”、“旱蓮子”、“蘭華”、“一簾”。神農本草記載：“連翹主治寒熱、鼠瘻、瘰癧、癰腫、惡瘡、癰瘤、結熱、蟲毒”。唐甄權云：“連翹通利五淋，小便不通”。宋大明日華本草云：“連翹排膿，治瘡癰，止痛，通月經”。明李時珍稱“連翹為瘡家聖藥”。

連翹果壳含有連翹配糖體 (Phylitin)，皂素及少量揮發油。

藥理 著者曾用連翹一份加 5 倍量的蒸餾水煮沸 5 分鐘，用滅菌濾紙小圓片吸取濾液，貼于剛剛接種有金色葡萄球菌和溶血鏈球菌的瓊脂培養平板上，于 37°C 培養 24 小時，濾紙片周圍透明帶在金色葡萄球菌的培養基上闊 10—14 毫米，在溶血球菌培養基上闊 8—10 毫米。

據劉氏報告，連翹 100 % 的濃縮煎液，在試管中的抗菌作用對傷寒桿菌、霍亂弧菌、大腸桿菌、葡萄球菌、白喉桿菌爲最強（11—20 毫米），對赤痢桿菌、副傷寒桿菌、變形菌、綠膿菌、溶血鏈球菌、肺炎雙球菌次之（2—10 毫米）。

表 1 連翹煎劑在試管中的抗菌最高稀釋度

赤痢桿菌	志賀型	1:640
	Schmith 型	1:640
	Flexner 型	1:80
	Sonne 型	1:40
傷寒桿菌		1:320
副傷寒桿菌	甲型	1:160
	乙型	1:160
大腸桿菌		1:80
鼠疫桿菌		1:640
金色葡萄球菌		1:320
溶血性鏈球菌	甲型	1:80
	乙型	1:80
白喉桿菌		1:80
肺炎雙球菌		1:160
人型結核桿菌 (H ₃₇)		1:164

總上所述，連翹的抗生作用相當廣泛（參見表 1），但其具有抗生作用的成分是什麼及作用原理尚未明了。

應用 古人經驗稱“連翹爲瘡家聖藥”，主治一切炎性病患如膿疱瘡、淋巴腺炎、淋巴管炎、丹毒、瘡癤、及多種急性傳染病，特別是球菌性傳染病，一般都和其他藥物配伍使用，每日 6—9 克，如單獨使用，每日可用 10—30 克，亦可煎湯洗滌瘡瘍及痔漏。

處方

治療瘰癧結核方（簡便方）：治頸部及腋窩部淋巴腺腫大。

連翹 芝麻各等分

上研爲細末，每服一錢，日三服。

3. 金銀花

金銀花係忍冬科植物忍冬 (*Lonicera japonica* Thunb.) 的花，產于山東、河南、浙江、廣東、廣西等地。別名“金銀藤花”、“二寶花”。梁陶宏景名醫別錄記載：“金銀花主治寒熱身腫”。唐陳藏器本草拾遺記載：“金銀花主治熱毒血痢、水痢、濃煎服”。明李時珍云：“金銀花治諸腫毒癰疽、疥癬、楊梅諸惡瘡，散熱、解毒”。

據曾廣方氏分析金銀花含有1%的六氫環己烷 (Inosite)，湯騰漢等氏謂其有效成分爲一種不揮發的油狀物，可溶于水及有機溶劑。

藥理 金銀花具有廣泛的抗菌作用 (見表2)，據劉氏報告，金銀花的100%濃縮煎劑在培養基中對傷寒桿菌、副傷寒桿菌、霍亂弧菌、溶血性鏈球菌的抗菌作用較強 (11—20毫米)，對赤痢桿菌、大腸桿菌、葡萄球菌、肺炎雙球菌、白喉桿菌等次之 (2—10毫米)。對人型結核桿菌的生長也有一些抑制作用，李、時、孫三氏亦曾用金銀花等藥進行試行內抗菌試驗，結果對沙門氏菌屬、志賀氏菌屬和球菌類均有抑制作用，且引起形態的變化。

湯、汪、周三氏曾比較觀察多種中藥的防腐力，結果以金銀花爲最強。

表2 金銀花煎劑抑制細菌生長的最高稀釋度

赤痢桿菌	志賀型	1:640
	Schmith 型	1:2560
	Flexner 型	1:1280
	Sonne 型	1:320
傷寒桿菌		1:320
副傷寒桿菌	甲型	1:320
	乙型	1:320
霍亂弧菌		1:160
大腸桿菌		1:160
鼠疫桿菌		1:1280

金色葡萄球菌	1:40
溶血性鏈球菌 { 甲型	1:320
乙型	1:160
白喉桿菌	1:80
肺炎雙球菌	1:160
人型結核桿菌 (H ₃₇)	1:640

據閔丙祺氏報告金銀花又有增高血糖的作用，用金銀花煎劑經口給予家兔，血糖量就有顯著增加，經過 5—6 小時才恢復正常。

應用 金銀花係中醫外科聖藥，治療癰疽、發背、疔瘡、丹毒、瘡癤、膿疱瘡、肺膿腫、桿菌性痢疾及多種急性傳染病，每日用金銀花 10—30 克，煎湯分三次服，煎湯洗滌感染創傷有防腐及促進癒合的療效。

處方

(1)銀翹散（溫病條辨方）：通治多種急性傳染病初起。

金銀花 連翹各一兩 桔梗 薄荷 牛蒡子各六錢 淡竹葉 荊芥穗各四錢 香豉 甘草各五錢

共研為散，每服六錢，用鮮葦根湯煎服。

(2)銀花甘草湯（瘍醫大全方）：通治一切化膿性炎症，肺膿腫初起。

金銀花五兩 甘草一兩

用水二碗，煎至一半，加黃酒一碗，略煎數沸，去渣。分作三次服，一日夜服完，病重的一天二劑。

(3)忍冬丸（瘍醫大全方）：通治癰疽、瘡癤。

金銀花（根、莖、葉具可用）不拘多少，放入瓶內，用無灰好黃酒浸漬，將瓶放入糠火煨一宿，取出金銀花曬乾，加甘草少許研為細末，用所浸酒打麵糊為丸如梧桐子大，每服 20—50 丸，每天 2—3 次。

4. 黃連與黃柏

黃連（*Coptis chinensis* French）屬毛茛科植物，藥用根莖，產于四川，所以又名川連，又有“王連”、“支連”等別名。神農本草經記載：