

中 药 研 究

(第 二 輯)

赵 忠 敬 編 著
山 东 人 民 出 版 社

中 藥 研 究

(第二輯)

趙 忠 敬 編 著

山 東 人 民 出 版 社

一 九 五 九 年 · 濟 南

中 药 研 究

(第二輯)

赵 忠 敬 編 著

*

山东人民出版社出版 (济南經9路勝利大街)

山东省書刊出版業營業許可証出001号

山东新华印刷厂印刷 山东省新华書店发行

*

書号: 3118

开本 787×1092毫米 1/32·印張 1 7/16·字數 27,000

1959年12月第1版 1959年12月第1次印刷

印數: 1—15,000

統一書号: 14099·85

定 价: (7) 0.15 元

前 言

本輯系中藥制劑專輯。內容包括中藥制劑、中藥研究方法及除害滅病的中藥等。這些資料，都是根據祖國醫藥文獻、臨床實踐及現代科學方法研究成功的。有一部分已在各地醫藥雜誌上發表，有一部分系最近脫稿。

為了使中藥研究工作，密切結合生產，配合中醫研究，消滅危害人民身體健康最嚴重的疾病，因此，本輯所介紹的大多數是中藥制劑，尤其是適應防治夏秋季節傳染病需要的制劑。這些制劑，都是根據祖國醫學理論體系，參照科學原理配制的，經過臨床實驗，確實有效，和一般驗方不同，對防治痢疾、瘧疾、腸炎、腸傷寒、流行性乙型腦炎、脊髓前灰白質炎、傳染性肝炎等疾病，不無小補。其處方、制法、用法及治驗等，均作了較詳細的闡述。但由於本人水平所限，不當之處在所難免，希望閱者多賜指正。

本輯系繼“中藥研究”（第一輯）編著的，定名為“中藥研究”（第二輯），以後還繼續編著第三輯、第四輯……，以供愛好祖國醫藥學術的同志參考。

趙忠敬

目 录

研究中藥的几个問題.....	1
中藥制剂的疗效研究.....	2
中藥煎熬方法的研究.....	4
代病人煎藥的几点經驗.....	5
除害灭病的几种中藥.....	7
人參制剂(附党參片剂).....	10
杏仁餅.....	12
枣仁片剂.....	13
鹿角霜片.....	15
治疗癆症及骨結核的小金丹片剂.....	16
談遵古炮制和改进剂型.....	18
防治夏秋季传染病的几种中藥制剂(共十六种).....	19
防治冻疮的几种中藥制剂(共三种).....	39
防治伤风感冒和流行性感冒的复方金銀花露.....	41
預防麻疹的纏豆藤片剂.....	42

研究中藥的几个問題

中藥研究工作，有些人主張以單味中藥為對象，僅取一、二種中藥作研究題目，進行動物實驗、劑型改進、化學提取等工作，再經過臨床實驗，然後推廣應用。這種方法，往往一、二種藥，即須研究數年之久，有的數年數十年還不能完全成功；因此有些人認為中藥整理工作，須有幾百年的時間。這種研究方法，也有人認為太紆緩而脫離實際，主張先繼承原有的經驗，然後再研究發揚。事實證明，後一種主張比較好，對我們社會主義建設比較有利。因為中藥已有幾千年的歷史，在臨床上的實驗已不止幾千萬次，與新發明的藥物療效不明，須先經化學分析、動物實驗者迥乎不同。而且動物與人的機體是有所不同的，有些中藥對人有效，對動物不一定有效；同時對動物有效的藥，對人也不一定獲得同樣的效果，這是眾所周知的。至於化學提取結晶，不是每種藥都能辦到的，就是可以提取的，也不一定與中醫治療經驗相符合，只能作一種新藥來研究。幾年前，我曾提取了玄胡、百部、防己、白頭翁、浙貝、黃芩、黃柏、黃連、苦參、牡丹皮、蒼朮、荊芥、枳殼、赤芍、白芍、檳榔等十餘種中藥的結晶，除黃連、黃柏外，都沒有在臨床上使用；有些藥品雖經動物

試驗，也未敢应用于临床。因为单提出一种成分，和中藥的全成分，疗效是有所不同的。

为了繼承和发揚祖国医药遺產，更好地为人民健康服务，可以根据中医中藥的特点，提取中藥全成分，依照中医固有成方，制成复方合剂，直接应用于临床。如疗效确实，即可加以推广。卫生部門如能聘請对中藥有丰富經驗的老藥工，請他們講授关于藥材鉴别經驗和規格使用等知識，編写中藥商品規格參考資料，作为鉴别真偽优劣的依据。这种繼承发揚的方法，也是很好的。不过，收集材料要多一些，对于中医的經驗和民間的經驗，都應該廣泛的征集。例如，中医用桃仁、杏仁，均須去双仁的，用花椒去閉口的，本草上也有这样炮制方法，但藥店則多不注意。如鬼眼豆，有些藥店，認為是上等赤小豆，但中医师則多認為不能代赤小豆用。民間用紫苏治蛔虫，頗有效驗，但中医处方則未曾采用，本草上也沒有这种記載；民間治鈎虫病（俗稱黃胖病）的藥，有些与中医处方也不同。所以必須多方面收集材料，在原有的經驗基礎上，逐步整理提高，使中藥研究工作与劳动人民自己的医药相結合。

中藥制剂的疗效研究

中藥，大部分是植物藥，含有多種成分，据数千年来临床經驗証明，中藥效力是肯定的。所以本草綱目的著者李時

珍，被尊为大科学家。在“中华人民共和国药典”李德全部长的序文中，也认为中药的本草，是一部具有药典形式的巨著。在制剂方面，有汤剂、丸散剂。汤剂系用水煎，用药量很大，一般常用量，一剂即需数两；丸散剂系用全部成分，以生药直接为末，用药量很少，一剂仅数分至数钱。为什么汤剂用量大，丸散剂用量小呢？因为汤剂系以水为溶剂，有些成分在水中溶解不多（如树脂、生物硷或色素等），有些成分在高温中多挥发（如挥发油等），所以用量必须大；丸散剂使用全成分，所以使用小量，又有效力。古人虽未必了解这种原理，但临床经验上确是这样的。

有些人认为中药的丸散，是完全治缓病的，效力不大，这种看法是不够正确的。如果是这样，那么备急丸、滚痰丸、人参再造丸、大陷胸丸、紫雪丹、黑锡丹、防风通圣散、安宫牛黄丸等，也都是治缓病的吗？恰恰相反，不但不是治缓病的，而且都是治急病的。因为汤药煎熬，需要的时间长，急病不能久待，所以必须有现成制剂，才能转危为安。因此，中药必须有各种不同剂型的制剂，才能救急应用。在制剂的提取方法上，应将全部成分完全提出，保证原有的疗效，并提高其疗效。这样可较汤剂节约药材数倍至十数倍以上。

丸剂虽然不都是治缓病的，但丸剂（如糊丸等）在肠胃中吸收比较缓慢，只适于一部分病症，使药力在体内缓缓发挥。散剂在肠胃中虽吸收较快，但服药比较困难。如果提取其全成分，制成水丸剂或可溶性粉剂，不但体积小，服食容易，而且还可提高疗效。

藥性有宜丸散的，当然要制成丸散劑；疾病有需要服丸散的，當然也要服丸散劑。如藥性宜水煮，疾病也需要服湯劑的，則必須制成湯劑。湯劑的制法，以密閉提取方法為最適宜（其提取方法及優點，見“中藥研究”第一輯第32頁），可以臨時煎藥，也可以預先煎好，臨時配用。而且用提取方法煎的藥水，久藏不變質。我於1952年制的人參煎劑和石膏合劑（制法見“中藥研究”第一輯第28頁），至今尚未變質，療效與初制成時完全相同。

為了繼承和發揚祖國醫藥學術，提高中藥療效，節約藥材，克服中藥缺乏以及配藥、煎藥上的一切困難，研究中藥劑實屬刻不容緩的事情。

中藥煎熬方法的研究

中藥湯劑，以復方較多，每個處方，一般都有數種藥，甚至有數十種的，不便分別另煎，因此多為混合煎熬。但根據中醫處方和中醫文獻記載，較貴重的藥，如人參等，必須另煎兌入，這樣可以提高療效。因為多種藥混合煎熬，不如單煎效力大。據老中醫說，一般普通藥品，可以分量大些，混合煎熬。如系較貴重的藥品，必須遵照古法，另煎兌入，或研末沖服、或磨汁兌服（如各種人參、洋參、冬蟲草、田三七、沉香、木香、犀角、羚羊角等）。如果混合煎熬，則療效減低。這種經驗是古人從臨床實踐中得來的。過去我也

曾做过这种試驗，在葯房中有預先单煎，临时配用的湯剂；有只配生葯混合包成一包，由葯房代煎；或病家自煎的湯剂，医师处方后，由病家自由选择服用，月終作疗效調查統計。其中預先单煎，临时配用的湯剂，疗效达百分之九十；临时将生葯混合煎熬的湯剂，疗效仅达百分之六十二。由此可見，古人这种經驗是确实可靠的。因为中葯湯剂，都是用生葯，和西葯、化学葯品不同。生葯未經提純前，虽多种葯混合加热，很少发生化学变化（在疗效方面，单煎和混合煎，大多数是相同的），但中葯有些煎的时间需要久，有些煎的时间需要短，有些需要急火，有些需要慢火，如果混合煎熬，則互相影响葯的溶解，致疗效減低。因此，古方丸剂中，有用水煎成浸膏制丸的，如果单味煎熬，則所得浸膏多；如果混合煎熬，則所得浸膏少，从这一点也可以証明单煎葯力較大。所以中葯的煎熬方法，必須在提高疗效的基础上，进一步研究改进。

代病人煎葯的几点經驗

中医处方，以湯剂較多。湯剂煎熬，費时頗多，因此有些病家，沒有時間煎熬，或不諳煎熬方法，多請医院或葯店代煎。目前，煎葯的方法和時間，全国尙无統一規定。因病症和葯品的不同，所以采用的煎熬方法也不同，有用文火、武火的，有先煎后入、另煎兌入的，手續虽頗麻煩，但不能

省略，如果省略了，則影响疗效。本草綱目的著者李时珍曾指出：“虽品物专精，修治如法，而煎药者鹵莽造次，火候失度，則药无功。”由此可見，虽有好药，但煎熬不得法，也不能治愈疾病。因此，病人服药后不見效力，或有不良反应，不能完全归于医师处方的不当。我曾治夏季小儿发高热兼腹泻，用防风、葛根等共二两，按照密閉煎药法煎成药汁，分十次服，每次服药量只二錢，只服一次，体温即由摄氏40度降至摄氏36.8度。另有用防风、葛根等共四錢，不密閉水煎服的，服二次疗效尚不显著，且多有呕出无效的。原因多系病家不諳煎药方法，小儿不能服大量药而呕出；或有效成分尚未煎出；或煎久气味走散，效力減損。因此，煎药得法，不但可以提高疗效，使疾病早日痊愈，而且还可便利病人服药，节约大量药材。

中药湯剂，大多数是用多种中药加水熬汁去渣服用的。在煎药的时候，必須加适量的水，并須有一定的火候、适当的时间、时常看視、勤翻动。如果水加少了，或久不翻动，往往会使药渣焦黑，这样就应棄去。如再加水煎服，有些人認為可以中毒。究竟中药熬焦了，是否会中毒呢？在临症上确有这样的例子：曾見一学生患病，因家中煎药不便，其父請人代煎，据说第一剂药水黄色，服后病情見輕，原方又服第二剂，药水色較黑，服后发现中毒現象，后始知該药药粉較多。因熬第二剂药时，未勤翻动，水虽未干，但底下药已焦了，所以顏色和第一剂不同。虽然熬焦了的药，不一定都能中毒，但起碼疗效要受到影响。

为什么中药熬焦了会影响疗效或中毒呢？因为中药生用或炒焦用，功效是不同的。有芳香气味的药，焦了就失去了芳香性；有滋润性的药，焦了就失去了滋润性。而多种药混合后，在焦黑的过程中，可能发生变化，产生毒性，因此就会有中毒的危险。究竟什么中药熬焦了会发生变化而产生毒性呢？因为目前大多数中药，成分尚未完全了解，不可能全面知道，因此熬药时必须细心，万一熬焦了，就应该弃去，以免发生意外。

除害灭病的几种中药

1. 灭蛆的中药——苦葶藶子

葶藶子有数种，有一种俗名叫麦蒿种子的，味不甚苦，灭蛆无效，逐水治喘之功也很小；有一种俗名叫剪子股种子的，又名叫苦葶藶子，灭蛆效果显著，可治水肿、定喘，价廉，产量也不少。

用法：将苦葶藶子捣碎，加水煮沸，乘热置粪缸中，则蛆即死。

说明：用苦葶藶子灭蛆，不损肥料效力，还有除田中害虫之功。人体生疮，如疮口生蛆，用苦葶藶子研细粉，敷疮口处，则也有效。另外，苦树皮也能灭蛆，其味也极苦，与苦葶藶子制成复方苦葶藶粉剂，使用方便，功效更大。方

如下：

处方：苦苣藤子十二斤 苦树皮八斤

制法：先将苦苣藤子烘干，磨为細末，过罗；再将苦树皮磨为細末，过罗，两药混合拌勻，置瓶內貯藏，勿令泄气。

用法：加二十倍沸水調勻，乘热置粪缸中。

注意事項：此药只供灭蛆用，不宜敷疮。如疮內生蛆，可单用苦苣藤子研細粉敷，不宜加入苦树皮。

禁忌：不宜作內服用。

2. 灭蝇的中药——百部

灭蝇的药物，一般毒性都很大，故对人和牲畜也有害，必須小心謹慎，以免发生意外。惟中药百部对人和牲畜无害，又有灭蝇之功。

用法：用百部根煎水，合于飯或蜜糖中，蝇食之即死。

說明：人食百部，不但不中毒，并可治愈肺癆、咳嗽、百日咳等疾病，也无副作用。但百部有数种，常用的百部，味不甚苦；另有一种百部，色微黄，根瘦細，味极苦，成人服一錢許，即感觉有头晕現象，不能治肺癆、咳嗽、百日咳等疾病。我曾因咳嗽服此种百部一錢五分，头晕数日，呕吐不食，咳嗽愈甚，可知此种百部，在医疗上不能使用。用以灭蝇，未曾試过，但此物味极苦，虽加入糖，蝇也未必食，不能奏誘杀之效。誘杀蝇的百部制剂，最常用的有百部糖浆，但百部糖浆制法不一，有含醇的不宜用。現将不含醇的

百部糖浆介紹如下：

处方：百部二斤 白糖一斤十兩（純淨的）

制法：先将百部切碎，加水十二斤煎一小时，滤取汁；药渣再加水八斤煎一小时，滤取汁，去渣，与第一次所煎药汁合一起，在水浴上浓缩至500毫升，加入白糖煮沸，乘热过滤，再自过滤器上加入适量沸水使成1,000毫升。

用法：（1）灭蝇用：将糖浆取少许，置于有蝇处即可。

（2）内服用：成人每次五至十毫升，开水冲服。

适应症：感冒咳嗽、肺癆咳嗽及百日咳等均效。

3. 治疗八角虱的中药——白果

衣服上生虱子，或头上生虱子，一般用中药大枫子、水银等药治疗颇有效，这是大多数人都知道的。但阴毛处所生的八角虱，用水银等药，疗效较小，不能除根，且水银有毒，也须慎用。惟用白果肉，加唾液捣烂（或嚼融），再加入雄黄少许，敷上，不但可以杀死八角虱，而且还能除根。白果系可供食用的果品，外用毫无毒性，惟内服不可多，多则也可中毒。我曾见一小儿年五岁，吃烧熟白果仅二十余枚，即中毒而死，可见无论生熟白果，内服均有毒，不可不慎。

白果嚼用，颇不方便，有些医疗机构，将白果制成粉剂，效力很好，使用较方便。方如下：

处方：白果肉一两 明雄黄一钱五分

制法：先将白果肉捣碎，低温烘干，磨细粉，过罗，再将明雄黄另研极细末，与白果细粉和匀，装瓶内贮藏，勿令

泄气。

用法：唾液調敷，或用水調敷也可。

人參制劑（附黨參片劑）

人參為滋補強壯藥，神農本草經列為上品，主補五臟、安精神、定魂魄、止驚悸、除邪氣、明目、開心、益智，應用範圍很廣，為中醫常用之中藥。根據歷代中醫文獻，人參制劑種類很多，根據不同的病症，應用不同的制劑，這樣不僅能提高療效，使病人早日恢復健康，而且可以節約藥材。茲將臨床上常用的有效的人參劑型，介紹如下：

1. 人參煎劑

人參為中藥中比較貴重的藥品，根據中醫經驗，一般不與其他藥混合煎熬，必須另煎兌入，使人參的有效成分完全煎出，以提高其療效。經驗證明，這種煎藥方法，是完全合理的。但臨時另煎，頗費時間，急病需要人參的，更不相宜，因此必須預先煎好，以應急需。我曾用密閉煎藥法（見“中藥研究”第一輯第32頁）制成人參煎劑，完全不加酒精，現已七年之久，尚未變質，經臨床多次實驗，與新煎人參湯劑的功効，完全相同。其制法如下：

取人參2市斤切片，密閉提取二次，共六小時（初煎火力宜小，最後半小時火力可稍大些），兩次提取液合一起，過濾

消毒，乘熱加入研細苯甲酸0.3%，裝入消毒瓶內密封即可。

2. 人參片劑

中藥制劑，根據藥性，有宜丸、或宜散、或宜水煮、或宜酒漬、或宜膏煎、或一物兼宜的不同。根據疾病，也有宜大量、或宜小量、或宜丸散、或宜水煎、或宜酒漬的不同。因此，一種中藥必須要有數種制劑，才能適應疾病的需要。

人參藥性，是屬於一物兼宜的，但因疾病的不同，有宜大量的，如獨參湯治虛脫症候；有宜小量的，如人參酏、人參片，治消渴病（即糖尿病）。宜普通劑量或大劑量的，可用人參煎劑，宜小劑量的（宜普通劑量的也可以），可用人參片劑。

根據臨床經驗：用人參酏每日三次，每次二毫升，用人參只數分，治消渴病即有效；若用人參數錢，作煎劑，療效反不顯著，大量用三、五錢至一兩，更不見效。可見宜小量的疾病用大量，不但療效不顯著，反而降低療效。若用人參浸膏制片，每次服一片（相當人參酏二毫升），遞加至每次五片，療效很好。其制法如下：

人參二市斤搗粗粉，加稀醇6,000毫升，浸一月（每日振搖或攪拌一次），濾出稀醇，藥渣用70度乙醇回流提取二小時，濾出乙醇，與前稀醇合一起，收回醇，低溫干燥壓片。

3. 黨參片劑

人參片劑，療效雖很好，但價值頗貴，且缺少。黨參和

人参虽非同一植物，但疗效近似，小剂量也能治消渴病等。根据中医习惯，应用人参的方剂，多以党参代替，疗效颇好。鲍氏验方云：“三消病用党参一两，蜜炙研末，开水泡透，蒸熟为丸如梧子大，日服五丸，酒下，或茄根煎汤下，日加五丸，加至三十丸为止，不可多服，服五、六次后，以饮水恶心为度。恶心时，以干物食之，其渴自止，奇效。”

据临床实验，鲍氏验方效力很好，但用党参三、五钱或一两作汤剂，治疗消渴病均无效，可见用党参治疗消渴病也和人参相同，因此仿照鲍氏验方的制法，制成党参片剂，经临床实验，疗效也很好。其制法如下：

取党参二市斤研为粗末，开水泡透，蒸六小时，然后取出低温烘干，磨为细粉，用乙醇制颗粒，不加赋形药，共制二千片，初次服一片，每日三次，日加一片，加至每次服六片为止。

杏仁餅

杏仁为中医常用的药品，有止咳之功，“中华人民共和国药典”有杏仁水制剂，也系止咳药，西医也用之。有些止咳成药（包括中西成药）中，也多有杏仁在内，可见杏仁应用甚广，在功效上中西医的实验结果是一致的。

药典中制杏仁水，先去油，而中医处方中，也有注明杏仁去油，或写杏仁霜的，可见杏仁油不是杏仁的主要有效成