

辣蓼根治療腸炎赤痢 的實驗研究

重份

5.34

廣東省衛生廳印發

一九五六年一月

祥 本 庫

目



- 一、辣蓼根對腸炎赤痢療效經驗的彙編..... (1)
- 二、辣蓼在醫藥文獻上的療效調查..... (4)
- 三、藥用辣蓼原植物的鑑別..... (7)
- 四、劑型改變、服量、和有效物質的初步研究..... (15)
- 五、辣蓼根製劑瀉痢液的療效實驗..... (16)
 - 腸炎診察提要..... (17)
 - 赤痢診察提要..... (17)
 - 腸炎赤痢用瀉痢液治療提要..... (18)
 - 療效統計..... (21)
 - 病例舉略..... (22)
 - 病例分類記錄
- 六、辣蓼根治療腸炎赤痢在推廣普及上
的意義和進一步要做的深入研究工作..... (27)

一、辣蓼根對腸炎赤痢療效經驗的發見

腸炎和赤痢，都是常見的病，又可以輾轉傳染擴大流行。流行的季節是夏秋兩季為多，其他季候也有少數病例發生。要消滅腸炎、赤痢的流行，或積極地減少它的流行，必須預防與治療結合同時進行，才能達到目的。根據蘇聯先進經驗，在與痢疾鬥爭進行過程中，進行一系列的預防工作，這項工作除着重揭發和消滅痢疾的來源外，在治療上，採用了許多重要的措施，包括病人有組織地向各診所或醫院專門部門進行免費治療，使痢疾能夠迅速治癒，這對預防和消滅痢疾的流行有很大的協助作用。

無疑地，用以治療腸炎赤痢的藥品，不論中藥西藥，都有著效或特效，但在這類藥品中能選出一種藥性和平、價格低廉，國產自給，服用簡便，而可以全面推廣應用的，在目前來說還是很少的，要是能發現適合這幾項條件要求的藥物，來解決這類的常見病例的防治，是會起很大的協助作用的，這是我們愛國衛生工作者在目前的一項重要工作任務。

中醫治療腸炎赤痢的藥物，經科學實驗研究證明，有很大效果。解放後各地衛生工作者都很多積極地進行研究，獲得很大成績，現將下列治痢療效較為顯著的中藥，在推廣應用上所呈現的優缺點，表列如下：

品名	實驗對象	實驗方法	療效統計
黃連	腸細菌性赤痢	①用雅連干燥根細末，用吸素或澱粉紙包吞。 ②成人每次2—5公分，小兒一歲0.2至0.3，二至四歲0.5—0.6，四至八歲0.5—1.0，八歲以上0.5—1.5，均一日四至六次分服。 ③腸炎用小量，菌痢用大量。	湖北醫院 桑介玉就 231 病例中全部有效，平均症狀消失日數為五·五天。
大蒜	腸菌痢	①以 50 % 大蒜浸液100毫升，於水浴加溫37.0c灌腸約十分鐘灌完，強忍15至30分鐘，每日一次，第二次溶液為10%	據北京市第三醫院 戴慶麟報告迅速治癒率達86%較慢治癒11%無效2.7%
鴉胆子	原虫性赤痢	①晒干黑褐色鴉胆子果實小心鎗開外殼取完整胚仁，每膠囊載五粒，每次二至三囊，每日三次，飯後服。 ②以複合鴉胆子仁去油片劑每次一至二片，一日三次飯後服。	據北大醫學院藥理科 全慈光報告對急性虫痢療效88%共用5—7天，療效以複合片劑為最好。
白頭翁	原虫性赤痢	①新鮮完整白頭翁草依法處理後，置冰箱中三日夜取出搗為1:5溜水浸液濾過消毒封裝入安甌中，每次2毫升，肌肉注射，每日一次，以後每次增加0.5毫升，增至3.5毫升為止。 ②乾根每日15—30公分為煎劑，三次分服。	①組織液注射法據 鶴礦職工醫院黃展延報告痊癒率為82.6% ②煎服法全部有效，據熊方武報告服藥平均日數為二天。

上表所列四種治痢國產藥材經科學研究實驗後，都證明有確實療效，我們研究上列四種治痢藥材在推廣廣大使用中發現兩個問題，第一個是適應症的限制問題，第二個是供應量和藥價使用方法等問題。適應症限制的問題，就是有些藥治療原虫痢就不能治細菌痢，治細菌痢就不能治原虫痢，細菌痢和腸炎的適應比較接近，細菌痢和原虫痢的治療就有很大區別，而且必要診斷清楚才能選藥治療，供應量和藥價使用方法問題，譬如黃連因適應範圍大，消耗量也大，而且藥價較高，推廣使用

優 點	缺 點	備 考
療效顯著，服藥後很快恢復食慾，未發現有害副作用。	①小孩吞服吸素有困難 ②目前供應量不大，藥價貴，推廣使用有困難	①劉國聲曾進行腸炎去痢桿菌培養試驗有抗菌作用。 ②臨床實驗有杭州傳染病院成都川西醫院，湖北醫院等（見醫務生活52年6月號）
有效率達97%	①須臨時新鮮製造，只限於醫院及聯合診所，推廣有困難 ②灌腸後有燒灼樣刺痛	戴慶麟報告（見中華醫學雜誌54年9月號）
①療效高而確實。 ②對有抗吐根素藥特靈患者用之均有效 ③供應量大，價格低廉。	①不適宜妊婦應用 ②服藥後易引起噁心嘔吐頭暈腹痛腹瀉 ③有心臟病及肝腎病變慎用	鴉胆子治虫痢早已確定，解放後全慈光（中華新醫學報二卷五期）蔡有章（中華醫學雜誌54年9月9號）均有報告
①煎服法較組織液注射法簡便易行，且療效亦佳。 ②促進阿米巴潰瘍痊癒，為吐根素所不及。	①組織液限於產地地區，和有設備條件的醫院才能使用，推廣上有困難。 ②新鮮原植物有強烈刺激性，不宜直接服食，必要曬干後始能作煎劑內服，要注意。	黃展延（東北醫學雜誌52年6月號） 熊方武（中級醫刊54年6月） 蔣純儒（中華醫學雜誌55年6月）均有報告

就有困難。又如大蒜用灌腸方法及製造方法對推廣使用也有困難，白頭翁在華南地區經廣州市衛生局糾正了品種，和廣東省衛生廳通知各縣實行將以前沿用星色草作白頭翁一律停止使用，將北紫草更正為白頭翁使用後，白頭翁的銷量必然擴大，目前我們對白頭翁產量雖然還沒有調查，這藥能否推廣普遍供應，尙不能決定，我們認識到要消滅痢疾，必須預防與治療結

合，才能達到消滅痢疾目的，而治療痢疾的藥物，爲了要配合預防就必須具有下列幾個重要條件：即1.要有確實療效；2.要藥性和平，服食便易，不必一定要經醫生指導就可以使用，這樣一經宣傳說明，一般患這種病的人都可以自己按照說明依法服食。這對迅速撲滅痢疾流行有很大協助作用；3.要產地廣產量大採用易藥價低廉，才能根本解決全面展開推廣使用。我們研究常見病常用藥，是這樣訂出上列幾項要求來進行訪尋這種有效方藥工作的。

在一九五四年四月，廣東省衛生廳林茵同志向我們介紹了用辣蓼根治癒腸炎赤痢的經驗，根據他過去在游擊區幹革命工作的過程中，在農村中長期觀察農民兄弟用這種辣蓼根治癒腸炎赤痢的實際療效，加上自己吸取這療效經驗轉用來給患腸炎赤痢的同志們治療也收到同一的效果，這就使他大大地提高進一步研究這種草藥的信心，我們對辣蓼根經過調查瞭解後，認爲符合研究常見病常用藥的要求，便進行對辣蓼在醫藥文獻上的調查，瞭解歷史上使用這種草藥情況，和植物科屬上的形態區別，來固定辣蓼實驗的品種，這是在臨床實驗前要做好的基本工作。

二、辣蓼在醫藥文獻內的療效調查

辣蓼在植物分類學上係屬於蓼類蓼科蓼屬，蓼屬中品種很多，醫藥文獻上記載所用的名稱有野蓼水蓼馬蓼葦草等品種，由公元第一世紀時代的神農本草經已有使用，但文獻記載藥用部分都是用實和莖葉的多，用根的很少，莖和葉治腸炎赤痢是有記載的，但莖葉刺激性較大，根就沒有刺激性，現將醫藥文獻有關蓼草療效的記載摘錄如下：

①漢代神農本草經中品蓼實氣味辛溫無毒，主治溫中明目

耐風寒下水氣面浮腫及瘡瘍。

②漢代張仲景金匱要略內薯蕷丸方內有神麴，取其調中消滯，神麴是由野蓼汁青蒿汁蒼耳汁赤豆杏仁白麵經發酵後所造成的，神麴大家都知係消滯和瀉痢感冒的治療常用藥物。

③梁代（南北朝）陶弘景本草經集註論野蓼莖葉功用說：乾之釀酒主治風冷大良，同時在他的名醫別錄又說：除大小腸邪氣，利中益志。

④唐武德年代孫思邈千金要方，其中治胃脘冷不能飲食，用晒干野蓼葉煮汁拌米飯釀酒飲之，治霍亂轉筋用蓼葉煎水服，治小兒冷痢用蓼葉搗汁服。

唐貞觀年代甄權藥性本草（藥性論）論野蓼的療效說，葉治霍亂轉筋和香豉煎服。

唐永徽年代李勣唐本草述野蓼葉療效時說：搗敷蛇傷，絞汁服之，解蛇毒入腹，心悶，又治脚氣腫痛成瘡，水煎漬之。

唐顯慶年代蘇恭唐新本草述水蓼可供食用（按水蓼和水辣蓼品種不同）。

唐開元年代陳藏器本草拾遺述野蓼莖葉療效說：煮湯浸脚，治霍亂轉筋，煮汁日飲治痲癖，搗爛敷狐尿瘡，蓼子煎水浸蝸牛咬毒，毒行遍身者。

又日華子大明諸家本草述野蓼莖葉療效說：脚暴軟，赤蓼燒灰淋汁浸之，以桑葉蒸罌瘻。

唐天寶年代王勣外台秘要中治夏月渴死，濃煮蓼汁一盞服。

⑤五代（南唐）陳士良聖惠方用蓼子香蒿治霍亂煩渴，用赤蓼莖葉水酒煎服治吐瀉轉筋。

⑥宋政和年代寇宗奭本草衍義其中水荳子半生半炒爲末，酒服治瘰癧，已破亦治，久則效，效則止。

又聖濟總錄霍亂門有水蓼飲方，治乾霍亂不吐利四肢煩疼身冷汗出，用水蓼香蒿煎服。

⑦明萬曆年代王肯堂證治準繩幼科瀉痢門有張漁水蓼丹治血痢疳瘦，又外科項部瘰癧腫核結硬不消，及穿後膿汁不瘥用水煎或酒調水荳花末服均可。

又李時珍本草綱目述野蓼葉功用，能殺虫伏砒，述水荳花能散血消積止痛，引斗門方用蓼根浸酒飲治血氣攻心。

明代周定王橚撰救荒本草稱蓼草能治跌打損傷，通筋骨。

⑧清乾隆年代趙學敏本草綱目拾遺，述用辣蓼製白酒藥麴法說：釀酒芳馨，炒焦拌食消積滯。

清道光年代趙寅谷本草求原濕草類中述旱辣蓼療效說：洗濕熱癢蝨、擦癰、辟蚤休，其汁能毒蚯蚓，作神麴用之。

清光緒年代梅啓照增訂鮑相璈驗方新編內霍亂諸方內有時疫痧氣霍亂良方，用辣蓼草半觔搗爛，宣木瓜四兩切片，黃酒二觔加水煎湯乘熱洗手足及麻木處。

⑨蘇聯H.B.維爾希寧藥理學教科書內辣蓼Polygonum hydroperil從其他上部分（全草）製成流浸膏，其作用與麥角同，治月經過多，效果極佳，痛經有止痛作用，在胃出血，痔瘡及其他出血均可用辣蓼流浸膏治療，一次服30—40滴，一日數次。

綜合以上文獻記錄野蓼和水荳（大蓼）的療效如下

藥部 用位	用法	療 效
蓼 實	內服	散血消積止痛下水氣，治跌打，瘰癧，心氣疔痛，霍亂。
	外治	小兒頭瘡，蝸牛咬毒遍身風痒，腹中痞積。
蓼 莖 葉	內服	除大小腸邪氣，霍亂轉筋，血痢，疥癬，氣血攻心痛不可忍，蛇咬傷毒氣攻心，月經過多，月經痛， 製劑①神麴②白酒藥麴③蓼葉汁醴酒
	外治	脚暴軟赤，霍亂轉筋，狐尿瘡，惡犬咬傷，蛇咬傷，殺虫生肌，跌打損傷。
根	內服	氣血攻心痛

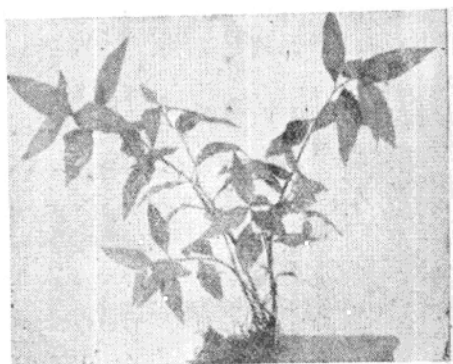
其中除大小腸邪氣，霍亂轉筋，痲痺，血痢，冷痢等主徵都屬於現代內科病急性胃腸炎，小腸炎，結腸炎，細菌痢，原虫痢的範圍，這樣民間經驗和歷史醫藥文獻所記載的都是符合一致，為什麼現在中醫和中藥鋪少用和少賣這種藥呢？以我們所瞭解，由於內科經典著作如傷寒金匱千金外台和溫病學派對腸炎赤痢的治療都一貫習慣了用葛根、苡仁、蠶沙、黃連、黃芩、大黃、綿茵陳、白頭翁、銀花、檳榔、厚樸、木香、歸、芍一類藥物，這些藥物都是構成著效處方的內容，習慣使用了的這類藥材多要修製煉製才使用，這類藥便成為熟藥，辣蓼少用，便逐漸流入為民間草藥，為某一個地區廣泛應用着，這樣中醫和中藥鋪便少用和少賣這種藥，而生草藥店便很常賣這種藥了。根據林茵同志觀察和使用辣蓼的部位是用根，是有了顯著療效事實的根據，我們是依照這事實用辣蓼根來進行臨床實驗，在實驗前，除了調查文獻材料外，還要進行研究辣蓼的品種，來確定林茵同志所介紹的是那一個品種，和如何改變辣蓼根過去所服用的劑型，使實驗過程中能便利進行工作。

三、藥用辣蓼原植物的鑑別

辣蓼係被子植物中屬於離瓣花植物羣的多節植物，全球接近溫帶地方均有野生，在我國各地更為普遍生長的野草，在分類學上，屬於雙子葉植物綱，蓼目、蓼科、蓼屬，為一年生草本，莖直立，高一米許，分枝稀疏，節膨隆突起，莖面通常呈紅紫色，葉有柄，廣披針形而尖，色深綠，葉面有八字形黑斑，氣味辛芳香辣，托葉口緣生刺毛，秋季枝梢出花穗，向下垂，着花很疏，白色，現淡紅暈，雄蕊八枚，萼五深裂，散布綠色的點腺、上部呈紅色，結實時紅白相映，極美麗。果實為小堅果，呈三棱形或兩面突起，外包宿萼，實香辣氣味更大，生

於原野丘陵間的，天然肥比較少和土質結實關係，高度不大，根亦瘦硬而少，鬚根特少，莖葉辛香氣亦較大，生於沼澤及下水道溝旁的天然肥較多和爛泥土質，高度較大，莖直立或下部伏地，其根部鬚根特多，伏地的莖節亦附生鬚根，莖葉辛辣香氣較減，葉面八字形黑斑或有或無，藥用上以原野或丘陵間產的爲佳。示圖如下：

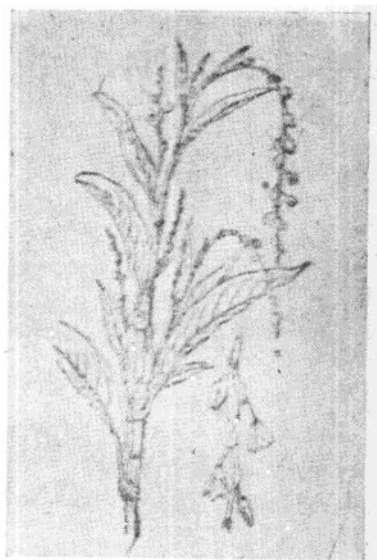
一、辣蓼原植物生長狀態



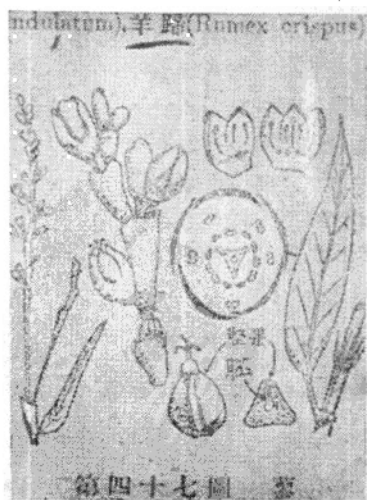
二、辣蓼形態繪圖



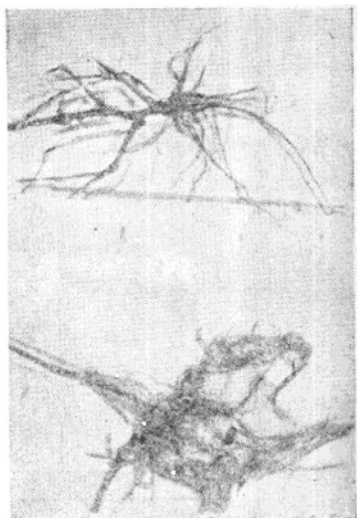
三、辣蓼蜡葉標本



四、辣蓼花實繪圖



五、辣蓼水生根與旱生根



其他同屬不適合使用的
蓼草鑑別如下：

(1) 春蓼，廣東名
田蓼，江蘇植物名錄名牛
耳朵菜，鑑別特徵1.質甚
柔軟，形較細小，2.在蓼
類中花期最早，果實扁圓
形，3.全無香辣氣味，4.
一年生草本，生於水田和
其他低濕原野。



(2) 旱苗蓼，葉狹
粗長，初時生白色纖毛，
花穗粗而短，一年生草
本，自生於田間。



(3) 香蓼1.葉大，
葉與莖部都密被腺毛，有
香氣，2.爲一年生草本，
生於原野。



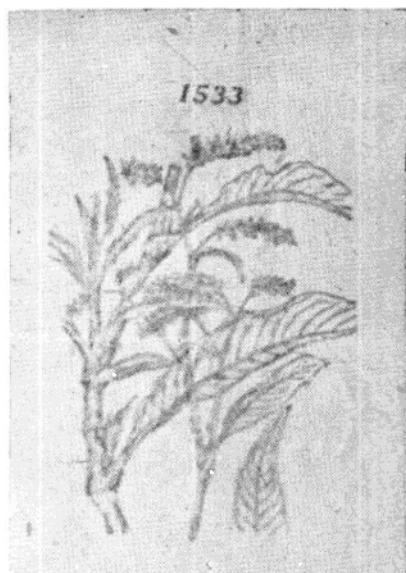
(4) 葇草 1. 莖高達二米許，莖和葉都很大，2. 莖葉都密生茸毛，3. 一年生的大形草本。



(5) 粘液蓼 1. 莖上部的表面分泌粘液，2. 莖及葉都密生毛茸，3. 花呈紫綠色，4. 一年生草本，生於山野。



(6) 馬蓼 1. 葉較大，有多數支脈，2. 莖面多細點，3. 多年生草本，生於原野。



(7) 蠶繭草 1. 地下有根莖，花形在蓼類中比較的為最大最美麗，3. 多年生草本，生於原野及畦畔等處。



(8) 火炭母草 1. 莖斜臥地面如藤狀展延，
2. 葉卵狀橢圓形，3. 實為
小漿果，熟時紫黑色，酸
甘可食，4. 多年生宿根
草，生於瓦礫及濕地。



(9) 拳參 1. 葉尖
長，基部卵圓，有根生
葉，上部嫩葉葉柄苞狀抱
莖，2. 地下莖屈曲橫臥，
肥厚而堅硬，3. 穗狀花。



(10) 奔草 1. 全草清疏矮小約二分米，葉形小短卵圓形，葉面平滑，絕無八字形黑斑；3. 一年生草本，生於原野，濕地或水溪圳旁叢草中。

(11) 水蓼 1. 葉莖均粗大，高約二米許，2. 葉面無八字形黑斑，3. 地下莖橫臥形如蓮藕，質如水浮蓮，莖有分歧枝葉，4. 全草無辛辣香氣，5. 生於原野及河邊的為一年生草本，生於水中的為多年生草本。



四、劑型改變、服量、和有效物質的初步研究。

依照使用已獲得療效的經驗，是用鮮辣蓼根二兩，或用辣蓼乾燥根粗末九錢為一次服量，一日可服一至三次，清水煎服，我們根據這個用量，適當製為濃縮煮取液，加入適度酒精，目的在使辣蓼根有效物質更易溶解於酒精，在濃縮過程中，然後將酒精蒸發，大量製造則用蒸溜法取回酒精，方法秤取辣蓼粗末一次量28公分置迴流煮取器中加40%酒精溶液140毫升（比照原藥量1：5）浸漬12小時後，用迴流煮取法，加溫80度（攝氏）煮取約一小時，濾取第一次煮取液，第二第三次各加入40%酒精液85毫升照上各煮取30分，濾過，殘渣壓濾，將三次濾液混和隔湯濃縮至30毫升時精密濾過一次，再隔湯蒸發濃縮至15毫升為止，為稠厚黑色微有光澤溶液，倍量製造以此