

医疗卫生技术资料

锅巴盐疗法

张超然



医疗卫生技术资料

锅巴盐疗法

张超然

陕西科学技术出版社

医疗卫生技术资料

锅巴盐疗法

张超然

陕西科学技术出版社出版

(西安北大街131号)

陕西省新华书店发行 陕西省印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张1.25 字数17,000

1984年5月第1版 1984年5月第1次印刷

印数1—5,200

统一书号: 14202·97 定价: 0.19元

前 言

锅巴盐能够防治疾病，是我国历代劳动人民与疾病作斗争的宝贵经验。在陕西省党政领导的支持下，我们进行了锅巴盐的医疗研究工作，证实了群众对锅巴盐的评价——“南山吃了不长癭，北山吃了不拐腿”。

锅巴盐能否治疗更多的疾病？我们根据群众的经验，对消化系统、循环系统、运动系统和周围神经系统的十多种疾病进行了治疗观察，取得了较好的疗效。认为锅巴盐确实是一味安全、简便而又经济的药物，深受群众的欢迎。

锅巴盐的资源极为丰富，取之不尽，用之不竭，应当大力开发利用，对国家、对人民都有很大好处。

在进行锅巴盐的医疗研究工作中，陕西省有关部门党政领导同志曾给予大力关怀和鼓励，陈素芳、魏景顺、魏德泉、柴登山和孙宗贻等同志在基础研究方面曾给予大力协助，张俊峰医师和陕西省中医研究所骨科护理部全体同志密切配合，共同努力，才完成第

一阶段的研究工作，在此一并致以谢意。

由于我们所做的工作还很少，对锅巴盐的认识还不全面，是否还能够治疗更多的疾病，有待今后更多的实践来证实。

编 著 者

一九八三年六月于西安铁路分局医院

目 录

一、什么叫锅巴盐.....	(1)
二、食盐的医疗用途.....	(2)
三、锅巴盐和一般食盐的差异.....	(4)
四、锅巴盐的实验室研究.....	(6)
五、锅巴盐的临床应用.....	(12)
六、锅巴盐为什么能够治病.....	(18)
七、关于盐蓬的利用问题.....	(21)
八、病案介绍.....	(24)
附：锅巴盐治疗风湿性关节炎 70例分析.....	(30)

一、什么叫锅巴盐

锅巴盐又名锅板盐，是土法生产的一种食盐，出产于陕西省渭北的卤泊滩。根据《唐书地理志》和《魏书地形志》的记载，远在汉代卤泊滩已有“卤地”、“盐池”之称。《续修陕西通志稿》的记述更为详细：“卤泊滩界连蒲城、富平二县，绵长六七十里，分东西二滩，东滩产硝，居民因地凿池，环池筑畦，惟盛夏炎热卤潮上泛，畦面可扫盐二三斗，俗名白不咸；西滩则煎户浇土埋锅，其盐黄缥号曰锅巴，性暖，……至熬盐则由居民取卤回家私煎私卖，……。”从唐代开始锅巴盐已畅销民间。又据一些碑文铭记，证明锅巴盐是一种具有悠久历史的深受群众欢迎的食盐。

二、食盐的医疗用途

锅巴盐既是一种食盐，那么，在介绍它的医疗用途之前，应当了解一下食盐的医疗用途。食盐是一味中药，性甘寒而味咸，能泻热，润燥，补心，坚筋骨，通二便。根据文献记载，很早以前，食盐就被广泛地应用于许多疾病的治疗方面：内服食盐，可以平血热治疗目赤肿痛，吐血溺血，齿舌出血；可以补肾，坚筋骨，治心虚，明目乌须；可以润燥泄肺而治疗痰饮喘逆；可以软坚而治疗结核积聚；极咸盐汤，可以催吐以治干霍乱与痧证；含漱可以治牙痛及腮颊肿痛；炒盐外敷或揩搽，可以治疗齿龈出血；盐末干掺，可治烫火伤，不仅可以止痛，而且可防感染；盐汤沐浴，能定痛止痒，杀虫除风；盐水常被用来清洗刀斧棒伤，伤折瘀血肿痛及疮口；炒盐热熨，可治霍乱吐泻，心腹作痛；把盐末放置神阙穴内，在盐上炙烤，也是常用的方法。此外，食盐还可以为许多药物引经，例如养正丹（治冷痰作呕）、温胃散（治反胃）、肚蒜圆（治水泻）、枳椇子圆（治酒后酷热）、

小乌沉汤（治失血）、菟丝子圆（治肾气虚）、芎桂散（治痿症）、十全丹（治脚气）、理中汤（治冷泻）、地榆散（治赤痢）等，都需要用盐汤冲服才能更好地发挥药效。用锅巴盐治病虽无医书记载，但它是食盐，无疑俱有同样作用。

三、锅巴盐和一般食盐的差异

锅巴盐，除具有一般食盐的性能外，又有其特殊之处，不仅生产方法不同，而且主要表现在它的成分的复杂多样和以此为基础的临床疗效方面。

《续修陕西通志稿》卷62有：“其盐黄缥号曰锅巴，性暖，南山水寒其人多瘰，每喜食之……”的记载。《富平县志》也有：“并闻省南山内蓝田、商洛一带，饮食山水，水寒有毒，项下多瘰瘤，若食锅巴盐可免此症”的记载。说明锅巴盐可以治疗瘰瘤，这是一般食盐所不能比拟的。

陕西省地方病研究所用锅巴盐在××地区对地方性甲状腺肿进行防治观察，经换盐一年后有效率达96.1%，治愈率达74.5%（碘盐治愈率为32.1%），食用锅巴盐后的健康人中，没有新发病例。又在××地区用锅巴盐防治大骨节病，一年后，食用锅巴盐的57例患者中，经x线拍片证明骨质病变好转的有21例，骨质病变停止发展的有36例。对照组54例患者，经x线拍片证明骨质好转的仅4例，加重的14例。

以上证实了群众对锅巴盐的评价——“南山吃了不长痠，北山吃了不拐腿”是符合实际的。

我们采用换盐法（停食青盐，用锅巴盐调饭），使一部分病人，在未用其它任何疗法的情况下，疾病得以痊愈，说明锅巴盐比一般食盐有更多的医疗用途。至于两者化学成分的差异，将在后面讨论。

四、锅巴盐的实验室研究

(一)锅巴盐的化学成分：锅巴盐的产地——卤泊滩，是一个低凹地带，四周高地土壤中的化学元素被淋洗冲刷而流向滩内，年长日久使卤泊滩成了这些多种元素的聚集区。因此，锅巴盐的前身——卤水中含有丰富的无机盐元素，其四周水土流失比较严重地区的土壤中所缺少的元素，恰巧是锅巴盐中含量突出的元素，这些元素大部分是动植物生长所必须的。陕西省地方病研究所曾经对锅巴盐和青海盐的成分进行了分析对比，证明锅巴盐除所含氯化钠比青海盐低10%左右以外，其它元素都比青盐高。例如，含碘量比青海盐高出130多倍；硫酸钠的含量，为青盐的27倍左右；磷酸盐、碳酸盐，也较青盐高；硼的含量，比一般食盐高600余倍。此外，还有一般食盐中所没有的氟、钼等共30多种，其中一些是人体不可缺少的。它们是细胞原生质的重要组成部分，构成酶的致活剂和辅基，保持体液渗透压平衡，维持神经肌肉的应激性，与蛋白质一起维持恒定的酸碱反应。有人认为人体正常生命活

动的维持，不仅依靠有这种或那种游子存在来保证，而且还靠这些游子在数量上的一定的比例。因此，可以说锅巴盐既是食品，又是一味天然组合非常巧妙的药品。

根据大骨节病病区与非病区的水质分析结果，可以看出病区水中缺少硫酸盐、镁、碘、氟化物、锌、硼、钾等七种元素，而这些元素正是锅巴盐中含量较为丰富的。从而，为锅巴盐防治地方性甲状腺肿、大骨节病等，提供了依据。

至于锅巴盐中，各种元素的生理作用，已详述于生理学中，这里就不再赘叙。

(二)服用锅巴盐前后，24小时尿中17羟和17酮含量的测定：对应用锅巴盐治疗的大骨节病、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、臂丛神经炎、坐骨神经痛，脊神经根炎、滑液囊炎和地方性甲状腺肿等八种疾病中的60名住院病人，在服用锅巴盐前和治疗后，进行了24小时尿17羟含量的测定。其中51人同时测定24小时尿17酮的含量，经统计学处理，17羟的总值和均值，虽较治前有所升高，但 $p > 0.05$ ，而17酮的总值和均值，都比治疗前有明显的升高， $p < 0.05$ （表1、2）。

(三)锅巴盐对大白鼠蛋清性关节炎的影响：临床

表 1 治疗前后24小时尿17羟含量变化

组 别	例数	24小时总值 (毫克)	24小时平均值 (毫克) $\pm$ 标准误	显著性测验
治 前	60	354.92	5.91 ± 0.29	$P > 0.05$
治 后	60	383.96	6.40 ± 0.28	

表 2 治疗前后24小时尿17酮含量变化

组 别	例数	24小时总值 (毫克)	24小时平均值 (毫克) $\pm$ 标准误	显著性测验
治 前	51	345.63	6.78 ± 0.348	$P < 0.05$
治 后	51	423.15	8.29 ± 0.43	

上用锅巴盐治疗风湿性关节炎，取得了良好的疗效，有显著而迅速的消肿和镇痛作用。为了给临床提供实验依据，采用大白鼠蛋清性关节炎模型进行了初步实验，同时用青海盐进行对比观察。实验结果表明适量的锅巴盐混悬液给大白鼠口服，有一定的消炎作用；而青海盐则不显示作用，与临床上换盐疗法所取得的疗效相符（表 3 与图）。

表 3 口服锅巴盐对大白鼠蛋清性关节炎的影响

组 别	对 照	锅 巴 盐				青 海 盐	
		大 剂 量		小 剂 量			
动物只数	5	5		5		4	
肿胀度 (毫米)	平均值 $\pm$ 标准误	平均值 $\pm$ 标准误	P 值与 对照组 相比	平均值 $\pm$ 标准误	P 值与 对照组 相比	平均值 $\pm$ 标准误	P 值与 对照组 相比

续表

半小时	2.2 ± 1.0	1.2 ± 0.5	>0.05	2.6 ± 1.2		4.8 ± 0.7	>0.05
1 小时	5.2 ± 1.4	3.6 ± 0.7	>0.05	4.6 ± 1.2	>0.05	4.3 ± 0.7	>0.05
2 小时	4.0 ± 0.7	4.0 ± 1.1		3.0 ± 0.6	>0.05	4.0 ± 0.5	
3 小时	4.4 ± 0.5	2.4 ± 0.7	>0.05	1.6 ± 0.5	<0.05	3.3 ± 0.6	>0.05
4 小时	4.0 ± 0.5	1.4 ± 0.6	<0.05	1.8 ± 0.5	<0.05	3.0 ± 0.6	>0.05
5 小时	3.0 ± 0.4	3.2 ± 0.4	>0.05	1.2 ± 0.5	<0.05	2.5 ± 0.2	>0.05

(四) 锅巴盐的抗菌试验：用不同浓度的锅巴盐溶液进行抗菌试验，试验菌种为金黄色葡萄球菌、大肠杆菌及甲乙两型链球菌，试验结果表明锅巴盐仅在浓度较高的情况下方有抗菌作用，故无临床实用价值。

(五) 锅巴盐等渗液，对离体蟾蜍心脏的作用试验：临床观察发现，服用锅巴盐可使某些心机能不全的情况得到改善。这种作用，究竟是直接的，还是间接的，尚不了解，这就是本实验的目的。实验结果证明，锅巴盐对斯特绕波 (straub) 氏蟾蜍心脏，不论在正常状态或匹罗卡品引起衰竭的状态下，均不能显示任何功能上的改善。从而，推知临床上所显示的疗效，不是直接作用的结果。

(六) 服用锅巴盐前后，血中钾、钠、钙及磷含量的对比测定：应用锅巴盐治疗中，除摄取正常量的食盐外，每天又服用 9 克锅巴盐，会不会引起血中无机盐

类，特别是钠的蓄积，从而导致水肿的发生？为了证实这个问题，我们对7例病人血钾、血钠、血钙和血磷，进行了治疗前后的测定对比，发现治疗中，以上四种元素值，均在正常范围内，且无一定的规律性。值得注意的是，一例用换盐疗法（即停食青盐，改用锅巴盐调饭）的病人，以上四种元素反而均有不同程度的增高，可能因为机体对这些元素有选择性吸收的关系。

（七）服用锅巴盐后，尿中氯化物、无机磷和钙的含量测定：选择6例病人，每日服用锅巴盐4次，每次3克。服盐水后，开始每3小时收集尿液一次，24小时内共收集8次，以每3小时为单位，测定尿中氯化钠、无机磷和钙含量，观察与服用锅巴盐的关系。测定结果证明，以上三种元素的含量，均在正常范围之内，并未因为服用锅巴盐而增加其排出量。

（八）尿胃蛋白酶测定：服用锅巴盐后，有一部分病人的胃肠蠕动增强，食欲增强，食量增加。为了解服盐后胃活动机能上的变化，选择6例病人进行了尿胃蛋白酶的测定，发现白天（即服盐时间内）较夜间为高，其中有3例病人，各有两次超过正常范围值。

（九）服用锅巴盐对周围血液中白血球总数的影

响：33例急性风湿性关节炎的病人，在入院时白血球总数在1万以上，服用锅巴盐后，随着体温下降和症状的好转，白血球下降至正常范围。37例白血球总数在正常范围的病人，服用锅巴盐后，未能看出明显变化。

(十)服用锅巴盐对红血球沉降率的影响：57例血沉率高于正常的风湿性关节炎病人，服用锅巴盐治疗症状消失以后，仍有17例血沉未完全恢复正常。日后，复查时，才降至正常范围。据文献报道，采用其它方法治疗风湿性关节炎时，血沉的恢复也是比较慢的。