

大黄主症探析

★ 马莉 (南京中医药大学 南京 210029)

关键词:大黄;单方;加减

中图分类号:R 282.710.7 **文献标识码:**A

大黄为蓼科植物掌叶大黄 Rhubarb L.、唐古特大黄 R. tanguticum Maxim. ex Balf. 或药用大黄 R. officinale Baill. 的干燥根及根茎。大黄始载于《本经》，列为下品。谓大黄：“主下瘀血，血闭，寒热，破癥瘕积聚、留饮宿食，荡涤肠胃，推陈致新，通利水谷，调中化食，安和五脏。”以后历代的本草书中均有论述。为了更好地观察大黄的症状和体征，现收集历代大黄单方和加减大黄方，进行病症分析。

1 大黄单方

现从历代方剂中共收集有大黄单方 32 首，归纳分析如下。

- [7] Scanlon PD, Connell JE, Wise RA, et al. I OSS of bone density with inhaled triamcinolone 8n Lung Health Study II[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2004, 170:1 302 - 1 309.
- [8] Nelson HS, Weiss ST, Bleeker ER, et al. The Salmeterol M uhi-center Asthma Research Trial: a comparison of usual pharmacotherapy for asthma or usual pharmacotherapy plus salmeterol [J]. Chest, 2006, 129:15 - 26.
- [9] 孙龙凤. 陈晓平. 哮喘患者长期吸入糖皮质激素的相关问题与护理对策[J]. 护士进修杂志, 2006, 21, 12;1 113 - 1 114.
- [10] 杨洋. 张念志. 中医药治疗哮喘研究进展[J]. 临床肺科杂志, 2007, 12(12):1366 - 1367.
- [11] 秦璞, 刘玉欣. 茶碱治疗哮喘研究进展[J]. 齐鲁医学杂志 2002, 17(4):361 - 363.
- [12] 许成群. 朱新豪活血化瘀法治疗哮喘的研究进展[J]. 新疆中医药, 1997, 15(4):51 - 53.
- [13] 杨继兵. 姚冬梅. 活血化瘀药在哮喘治疗方面的应用[J]. 云南中医中药杂志, 2007, 28, 12;36 - 37.
- [14] 蔡蕊. 活血化瘀药的平喘机理探讨[J]. 山东中医杂志, 1991, (6):37.
- [15] 许德金. 丹参对小儿支气管哮喘临床及实验研究[J]. 中医杂志, 1991, (2):41.
- [16] 郭长容. 川芎嗪静脉滴注治疗发作期支气管哮喘[J]. 上海中医药杂志, 1990, (8):18.
- [17] 陈黎. 活血化瘀在治疗小儿哮喘中的配伍应用[J]. 四川中医, 2002, 20(6):58 - 59.
- [18] 王志英. 哮喘与血瘀关系浅析[J]. 江苏中医, 1994, 15(10):42
- [19] 施峰. 红花的化学成分及药理研究进展[J]. 时珍国医国药, 2006, 17(19):1 666 - 1 667.
- [20] 陈黎. 活血化瘀药在治疗小儿哮喘中的配伍应用[J]. 四川中医, 2002, 20(6):58 - 59.
- [21] 夏以琳, 张颖. 活血化瘀与哮喘的研究[J]. 辽宁中医学院学报, 2002, 4(2):91 - 92.
- [22] 江曙光. 活血化瘀法治疗支气管哮喘 35 例疗效观察[J]. 湖南中医杂志, 2001, 17(5):15 - 16.
- [23] 孙红梅. 活血化瘀方合必可酮防治小儿哮喘 100 例[J]. 河北中医, 2004, 26, (1):25.
- [24] 傅有莲, 赵月华. 疏利气机活血化瘀治疗支气管哮喘 50 例[J]. 辽宁中医学院学报, 2002, 4(2):124.
- [25] 陈志康. 活血化瘀辨证治疗小儿哮喘 56 例[J]. 西部医学, 2006, 18(6):785 - 786.
- [26] 洪佳璇. 活血化瘀法治疗小儿顽固性哮喘 105 例[J]. 中国中医药科技, 2000, 7(2):126 - 127.
- [27] 葛小平. 活血化瘀法治疗小儿支气管哮喘 82 例[J]. 中国中医药科技, 2001, 8(3):202.
- [28] 尚淑坤. 活血化瘀法治疗哮喘 36 例临床观察[J]. 中国中医药科技, 2004, 11(5):301.
- [29] 胡秋未. 活血化瘀法在哮喘治疗中的运用[J]. 新中医, 2002, 34(10):70.

(收稿日期:2008-04-22)

《松峰说疫》卷二黄雪膏，主治“瘟疫发狂，发黄”。《圣济总录》卷一一七大黄蜜煎，主治“口糜生疮”。《国医宗旨》卷一遇仙丹，主治“痰症”。综上，从主治分析，眩晕、癫痫多因于痰火，痴疾则因于湿热或热毒“脓血稠粘，里急后重，腹痛，脉实”。主要运用大黄的清热泻火、清热解毒之功，另眩晕、呕吐病势向上病症亦取了大黄苦泄向下的特性，尤其眩晕方面，现代临床报道亦用大黄治疗痰火盛之高血压病人。

1.2 妇科方面 有 8 首方，其中月经病方面有 3 方，《良朋汇集》卷四无极膏，主治“妇人干血气，经脉不通”；《本草纲目》卷十七引《医林集要》无极丸，主治“妇人经血不通，赤白带下，崩漏不止，肠风下血，五淋，产后积血、癰瘕腹痛；男子五劳七伤”；《玉案》卷五大黄膏子，主治“闺女经闭”。产后病方面有 2 方，《博济》卷四备急丹，主治“产后恶血冲心，胎衣不下，腹中血块；及马坠内损者”；《儒门事亲》卷十五血竭膏，主治“胞衣不下，恶血冲心，并腹中血块逆作痛；及女人干血有热，脉弦数者；亦治经闭”。杂病方面有 3 方，《疮疡经验全书》卷四酒制大黄散，主治“妇人，形实性急好酒，生脑疽 5 日，脉紧急而涩”。《永乐大典》卷一四九八引《经验普济加减方》千金丸，主治“妇人一切积聚，血块，血刺，腰腿疼，绕脐痛”；《古今医鉴》卷十一无极丸，主治“妇人血块气疼，有爬床席，十指出血”。综上，妇科方面主要涉及到有闭经、胎衣不下、恶露不尽、癰瘕、出血等病证，症状中多兼血块表明，多因于瘀血阻滞，脉数，则表明有热，主要运用大黄的活血祛瘀、止血、清热之功。另《疮疡经验全书》卷四酒制大黄散，提示大黄适用于“形实性急好酒”体质的患者。

1.3 儿科方面 有 3 首方次，《外台》卷十三引《崔氏方》大黄煎丸，主治“小儿无辜闪癖，或头干瘰疬、头发黄耸分去，或乍痢乍瘥”；《普济方》卷三六四神光汤，主治“小儿热膈，疳热”；《医林集要》无极丸，又治“小儿骨蒸潮热”。儿科用于癖、疳积等病证，并有疳热、潮热症状，主要运用大黄的化瘀、攻积、清热之功。

1.4 外科方面 有 9 首大黄单方，主治病证主要有痈疽疮疖，流注，瘰疬，汤火伤等。伤科方面有 2 首方次，如《圣济总录》卷一三〇清凉膏，主治“初患痈肿疮疖，热疮疼痛”；《外科大成》卷四琥珀膏，主治“流注及瘀血顽疾，结成肿块”；《肘后方》卷五生军散，主治“痈疽疮疖，红肿焮痛”。《古今医鉴》卷十六引刘嵩洛方一黄散，主治“汤火伤”；《回春》卷八奇效膏，主治“瘰疬、破伤风”；《疡科心得集·补遗》鸡子大黄丸，主治“温毒，便毒”；《圣济总录》卷一一八大黄涂方，主治“紧唇”；《千金》卷二十二大黄汤，主治“痈疽”。《古今医鉴》卷十六将军膏，主治“伤损肿痛，不消之瘀血流注紫黑，或伤脸上青黑”。《肘后方》卷五生军散，又主治“腰脚疼痛，跌打损伤”。综上，从症状描述看，有局部红肿焮痛，或局部紫黑、或有肿块，表明有热毒或瘀血存在，主要运用大黄的清热解毒、活血祛瘀之功。

2 加减大黄方

收集历代所用的加减大黄方 24 首，对加减大黄方涉及到的症状和体质进行归纳，分析如下。

2.1 “大便难”、“大便不通”加大黄者 8 方 如《伤寒论》桂枝加大黄汤，主治“太阳表证未解，内有实热积滞，腹满实痛，大便不通”；《证治准绳·类方》卷八金花丸“大黄，便秘加之”；《圣济总录》卷八十三旋覆花汤“大便难者，加大黄一两”；《产科发蒙》卷四之四物加大黄汤，主治“产后不大便数日，而小腹疼痛者”；《直指》卷四追风毒锉散言“热甚，大便秘，更加大黄”。其中有 3 方提到了大便不通和小便不通大黄剂量的变化，均为大便不通时为小便不通时的倍量，如《古今医鉴》卷八倒换散“大便不通，大黄 1 两，杏仁 3 钱；小便不通，大黄 3 钱，杏仁 1 两”；《宣明论》卷十五倒换散“大黄（小便不通减半）、荆芥穗（大便不通减半）”；《良朋汇集》卷二的类倒散“如小便不通，大黄 3 钱，滑石 6 钱；如大便不通，大黄 6 钱，滑石 3 钱。皂角 3 钱，大小便俱用”。

2.2 “面热如醉”、“心热”、“肺热”、“热毒”、“红肿”、“热甚”等热证加大黄者 6 方 如《伤寒论》苓甘五味加姜辛半杏大黄汤“若面热如醉，此为胃热上冲熏其面，加大黄以利之”；《千金》三黄汤“心热，加大黄二分”；《普济方》卷八十引《圣惠》凉肝散“肺热，加大黄”；《脉因证治》卷上黄连汤“大黄 2 钱半，热毒加之”；《万氏家抄方》卷四收毒散“红肿，用大黄”；《直指》卷四追风毒锉散言“热甚，大便秘，更加大黄”。

2.3 涉及到“自利”减大黄有 2 方 如《寿世保元》卷三枳实分硝汤“自利，去大黄”；《云岐子保命集》卷上栀子柏皮汤“发黄，大便自利不止者，加黄连、黄柏皮各 3 两（生），减大黄”。

2.4 涉及到体质虚实的有 9 方 均为体实者加大黄或加大黄量，体虚者如产后、老人减大黄或减量。如《外台》卷十八引《近效方》赤茯苓丸“春着大黄 14 分，冬着牛膝 12 分，冬则去大黄，加牛膝；若体中虚弱，去大黄，加牛膝服亦得”；《袖珍小儿》卷二的柴胡加大黄汤“大黄，量虚实加之”；《古今名方》引遵义医学院经验方清胰 1 号“体虚中寒，去大黄、芒硝，加附子、干姜”；《医学入门》卷四栀豉枳壳汤“人壮积坚者 5 钱”；《圣济总录》卷一八四枳壳汤“壮强者，加大黄 1 两”；《医便》卷二枳壳大黄汤“大黄壮实者 5~7 钱，虚人 3~4 钱”；《医便》卷三五虎汤“大黄实人 1 两，虚人 5 钱”；《永类钤方》卷七硝黄汤“虚老人宜斟酌用”；《证类本草》卷十二引《海药本草》琥珀散“产后减大黄”。

3 小结

大黄单方为大黄最简方，其症状、病证即大黄的适应病症。加减大黄方直接地将大黄与应用症状或体征对应起来，有是证，用是药，对大黄的应用指征及体质提供了有力的证据。

从所述可以看出，大黄的主治病证均属里实证、里热证，如胃肠积滞证、痰火证、热毒证、出血证、血瘀证，体现了大黄泻下攻积、清热泻火、解毒、止血、活血祛瘀的功效。大黄适应的体质应为体格健壮，肌肉丰满，大便秘结，面红、易生疮疖的体实有热之人。

(收稿日期：2008-05-13)