

大黄的妙用

段国华

(泰州市中医院急诊科, 江苏 泰州 225300)

摘要:为探讨大黄不同炮制方法的临床应用。根据患者的辨证分析使用不同方法炮制大黄。认为大黄在临床上用途较多, 炮制方式有生用、酒制、醋炒、蒸制、酒炒、炒炭、盐制、蜜制等等, 根据炮制不同可用于心火上炎、胃热蕴盛、阳明腑实、气阴两虚、湿浊上泛等三焦病变, 正确辨证选对炮制大黄, 治疗可取事半功倍之功。

关键词:大黄; 炮制; 生大黄; 大黄炭; 酒大黄; 醋大黄; 熟大黄

中图分类号:R28 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2018)01-0076-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.01.027

大黄是多种蓼科大黄属的合称, 是多年生草本植物。在中医文献里, 大黄常常是指马蹄大黄, 本品性味苦寒, 入于血分, 归脾、胃、大肠、肝、心包经, 有攻积导滞、消胀通便、活血祛瘀、清热泻火、凉血止血、利胆退黄等多种功用^[1], 可用于热结便秘、食积痞满、瘀血内停、血热妄动、微痕积聚、湿热泄痢、湿热黄疸、温热瘴疟等多种疾病的医治。大黄的炮制方式有生用、酒制、醋炒、蒸制、酒炒、炒炭、盐制、蜜制等等, 大黄中主要成分为蒽醌, 包含羟基蒽醌、蒽酚、蒽酮及蒽醌衍生物^[2]和游离甙, 不同的炮制方法, 会导致大黄主要成分产生变化, 而改变其药理功用。

1 临床资料

2013~2015 年收住我院的使用不同炮制方法大黄的患者 52 例。其中热病阳明腑实证 15 例, 中风阳闭证 3 例, 阳明热盛吐血证 13 例, 心火上炎口疮病 7 例, 发热风热上扰证 2 例, 水肿湿浊上泛证 4 例, 中风气阴两虚证 8 例。

2 取材与病例

2.1 生大黄 取原生药材, 水洗净, 切片后晾干干燥备用。功能攻下导滞, 润肠通便, 主治胃肠实热积滞, 大便干燥者。多与玄明粉、厚朴、枳实等配伍行气散结, 荡涤积滞。

2.1.1 病案举例一 患者林某, 男, 75 岁, 因“发热二天伴腹痛”就诊, 入院时午后发热, 手足汗出, 腹满硬痛拒按, 气短促, 时有谵语, 循衣摸床, 小便量少色黄不利, 大便干硬, 舌干红苔黄燥, 脉滑数有力。中医辨证当属急性热病阳明腑实证。患者

因阳明腑实, 燥屎内结, 热炽伤津, 治宜釜底抽薪, 用大承气汤加减峻下热结。方中生大黄、玄明粉荡涤积滞、泻热通便; 黄连、栀子泻火除烦, 清上焦之热; 厚朴、枳实行气散结, 消痞除满。药后便利热退。现代药理研究大黄退热机制为: 抑制体温中枢前列腺素 E 的合成, 降低环核苷酸含量, 扩张周围血管增加散热而达到降温目的^[3]。

2.1.2 病案举例二 患者王某, 男, 65 岁, 因“突然跌倒昏迷, 不知人事半小时”就诊, 入院时呼之不应, 不知人事, 面红身热, 牙关紧闭, 气粗口臭, 两手紧握, 左侧肢体偏瘫, 大便未解, 舌红苔黄腻, 脉弦滑数。中医辨证当属中风阳闭证, 病因病机为平素喜食肥甘无节, 湿聚生痰, 痰郁化热, 风火痰热壅阻, 致气血上逆, 蒙闭清窍。方用生大黄、玄明粉、苦黄连、黄芩、法半夏、胆南星、广郁金、菖蒲, 方中重用生大黄、玄明粉泄热通腑, 苦黄连、黄芩清热解毒, 半夏、胆星豁痰开窍, 广郁金、菖蒲开窍醒神。服用上方后大便通利, 下粘秽及燥屎, 痰热除, 肠中清, 则神志渐清。现代药理证实大黄中的番泻甙在肠道细菌酶的作用下分解大黄酸蒽酮抑制肠道内的细胞转运, 使肠道内渗透压增高, 保留大量的水份, 以达到促进肠蠕动的目的, 从而促进肠道内毒素的排泄, 稳定肠道微生态环境^[4], 促进危重病患者中毒性肠麻痹的缓解^[5]。

2.2 大黄炭 将生大黄置于锅内, 用武火炒至外皮黑色时取出, 放凉备用。大黄炭具有很强的收敛和吸附作用, 从而达到止血功效, 主治便血, 吐血, 咯血, 外伤出血, 崩漏等各种出血病症。多与