

## 甘肅中醫

!!!!!!

## 研究生論壇 白虎湯臨床研究進展

曲曉彬 指導: 王興華 (南京中醫藥大學, 江蘇南京 210046)

摘要 白虎湯是《傷寒論》中治療陽明熱證的主方, 可用於治療外感發熱、流行性出血熱、麻疹逆證、重症藥物性皮炎、小兒高熱、風濕熱、2 型糖尿病、嬰幼兒病毒性腸炎、三叉神經痛、固定正牙引起的口腔不良反應、老年性癡呆、精神病食欲亢進、癌性發熱等病症。

關鍵字 白虎湯; 生物醫學研究; 綜述

中圖分類號: R289.5 文獻標識碼: A 文章編號: 1004-6852(2007)06-0014-03

白虎湯是《傷寒論》中治療陽明熱證的主方, 藥味簡練, 組方嚴密, 可廣泛運用於臨床各科, 凡外感熱病及某些內傷雜病及陽明氣分熱盛之證, 均可酌情用之。現將近期臨床研究報導的文獻資料綜述如下:

#### 1 治療外感發熱

普雲仙<sup>[1]</sup>治療外感發熱 48 例, 體溫均在 38.5 ~ 39.5℃之間, 最高達 40℃左右, 發熱時間 2 ~ 5 d。臨床表現均為: 高熱, 口渴喜冷飲, 舌質紅, 苔黃而幹, 脈象洪數。合併有上呼吸道感染的伴有咽喉腫痛, 咳嗽, 痰黃稠, 頭痛; 夾有濕邪的伴有胃脘不適, 納呆, 脈濡緩。治以白虎湯(生石膏 60g, 知母 12g, 粳米 30g, 甘草 6g)加減。如咽喉紅腫疼痛者加大青葉、板藍根; 咳嗽痰稠者加川貝母、杏仁、黃芩; 熱象偏重, 出現舌邊尖紅者加金銀花、連翹、淡竹葉; 夾有濕邪, 伴有胃脘不適、納呆者加草豆蔻、薏苡仁、炒穀芽; 頭悶痛者加白芷、蔓荊子、荷葉等。48 例發熱病人中, 治癒 36 例, 好轉 8 例, 無效 4 例, 總有效率 91.6%。孫世竹等<sup>[2]</sup>治療外感發熱以白虎湯合止癍散加減取得較好療效, 治療患者 38 例, 方藥為石膏 40g, 知母 15g, 杏仁 10g, 金銀花 20g, 連翹 20g, 柴胡 15g, 黃芩 15g, 僵蠶 10g, 全蠍 5g(兒童用量酌減)。隨症加減: 咽痛加板藍根、大青葉; 咳嗽加枇杷葉、側柏葉; 惡寒加麻黃、桔梗(體虛用荊芥、防風)。1 劑見效 13 例, 2 劑見效 22 例, 3 劑見效者 3 例。

#### 2 治療流行性出血熱

安麗芝<sup>[3]</sup>治療流行性出血熱 47 例, 予白虎東加味。基本方: 生石膏(先煎)30g, 知母 15g, 竹葉 12g, 粳米

30g, 山豆根 10g, 板藍根 30g, 甘草 6g。隨症加減: 皮下瘀斑, 血小板減少加犀角 5g、牡丹皮 10g; 低血壓加生脈散; 蛋白尿加萆薢、金櫻子各 15g, 同時配合西藥: 病毒唑 1g, 氟美松 10mg 加入 5%葡萄糖注射液 500mL 中靜脈滴注, 1 次/d, 熱退後氟美松減量, 並應用平衡液 500mL 維持電解質平衡。本組 47 例中, 痊癒 38 例, 好轉 8 例, 無效 1 例, 總有效率 97.9%。

#### 3 治療麻疹逆證

寧錫海<sup>[4]</sup>採用清解透表湯合白虎東加減治療麻疹逆證 32 例, 效果良好。臨床表現: 在麻疹病流行鄉村患者身熱 3d 以上, 體溫超過 39.5℃, 壯熱煩躁而神清, 口渴欲飲, 咳嗽加劇而不氣促, 咽喉紅赤而不腫痛, 疹點遍及頭面及胸腹(或稀少), 色紫, 舌質紅苔黃, 指紋紫黑(或脈洪大)。基本方為清解透表東加減: 葛根、升麻、紫草根、桑葉、菊花、牛蒡子、金銀花、連翹、石膏、知母、粳米、生地黃、甘草。藥量按患者年齡及體質而定, 1 劑/d, 水煎溫服, 分 2 次(相隔 12h)服用, 連服 2d。疹回期用養陰益氣, 清解餘邪法, 方用沙參麥冬東加減治療。服用上述中藥, 無須加用抗生素等西藥。結果 32 例患者病情按麻疹的病程“見形”“疹回期”的最後 2 個階段痊癒, 無出現肺炎、喉炎、腦炎、多發性神經根炎、腦脊髓炎等險惡變症, 無併發慢性菌痢症。

#### 4 治療重症藥物性皮炎

藥疹的發生是由於其人稟賦不耐, 內中藥毒, 毒入營血, 血熱蘊結, 外發肌膚而成。治宜清熱解毒, 涼血散瘀

為主，佐以除濕止癢之法。賈長福<sup>[5]</sup>治以白虎湯合犀角地黃湯：生石膏(先煎)30g，知母 12g，生地黃 30g，防風 12g，牡丹皮 12g，赤芍藥 12g，白鮮皮 15g，生甘草 8g。臨床應用時在該方基礎上適當加減，如皮損以頭面部為重且瘙癢甚者，為風熱偏重，可加入荊芥、蟬蛻，輕疏風熱，但忌羌活、白芷等辛溫燥烈之品，以免助熱生風加重病情；如見皮損以下部為主，且糜爛，流津較重，舌苔黃膩，為兼有濕熱之證，可用龍膽草、黃芩、黃連等藥，助其清化濕熱；如浮腫較甚，加入冬瓜皮、車前子之類，行水消腫。1 劑/d，水煎 2 次，早晚分服，4d 為 1 個療程，有效率達 100%。

#### 5 治療小兒高熱

蘇智慧等<sup>[6]</sup>近年來在臨床運用白虎湯合安宮牛黃丸治療小兒高熱患者 68 例，療效滿意。本組 68 例均為本院門診或住院患兒，發熱時間最短 2d，最長 7d，平均 3d。68 例患兒體溫均超過 39℃，其中 39~40℃53 例，40℃以上的 15 例，最高達 41.8℃。經西藥注射和輸液治療後，仍未能退熱，其中合併肺炎 18 例，伴腹瀉 3 例。表現為高熱，面赤，口幹欲飲，不思飲食，或神疲，或煩躁，或咽喉腫痛，或咳喘，小便黃，大便 2~3d 一行，舌紅少苔，脈浮或數。基本方：生石膏(先煎)20g，知母 10g，粳米 10g，甘草 3g。咽喉腫痛加板藍根 10g、野菊花 10g；併發肺炎加魚腥草 10g、

## 甘肅中醫

大青葉 10g；腹瀉加茯苓 10g、白頭翁 10g；小便黃、量少加筆仔草 10g、木通 10g。1 劑/d，水煎，分 3~4 次口服。佐以安宮牛黃丸，3 歲以內服 14 丸，4 歲以上服 12 丸，1 次/d。治療結果：痊癒 45 例，好轉 20 例，無效 3 例，總有效率

95.6%。

#### 6 治療風濕熱

王少華<sup>[7]</sup>報導 1 例因發熱身痛住院，診斷為風濕熱，治療 9d，病情無進展。刻診：寒熱不清，寒少熱多，T38.6~39.5℃，有汗不解，頭脹如蒙，周身肌節疼痛，遊移無定，雙肘為甚，有如白虎磨節之勢，口渴欲

飲，舌紅，苔前半白微膩，後半黃微膩，脈浮數。方用白虎加桂枝湯。藥用：生石膏 50g，知母 10g，桂枝 3g，羌活 10g，獨活 10g，防風 5g，防己 15g，紅花 3g，秦艽 10g，片薑黃 10g，懷牛膝 10g，徐長卿 10g。3 劑。二診：惡寒已罷，身熱十去其六，T37.7~38.3℃，身痛亦減半，前方去防風，石膏減為 40g、桂枝減為 2g，加薏苡仁 30g。服 3 劑後病情日有起色，原方出入，服 6 劑而愈。陳勇<sup>[8]</sup>報導 1 例發熱已有 1 周，四肢關節紅腫疼痛，平時常有咽痛。上周因感寒受涼，當晚即高燒，怕風，無汗，初起左足踝紅腫疼痛，行走不便，繼後右足踝及兩手腕亦紅腫疼痛，入夜尤甚，不得眠。曾在當地衛生站診治，經用青黴素(80 萬 U，2 次/d，連用 3d)治療，熱勢稍退，咽痛減輕，舌苔白膩，邊尖紅，脈數。證屬風濕熱痹，擬白虎加桂枝湯加味：石膏(先煎)50g，知母 15g，羌活 15g，獨活 15g，白芍 5g，當歸 15g，赤芍藥 15g，桂枝 10g，粳米 1 撮，白術 20g，薏苡仁 30g，忍冬藤 30g，甘草 6g。服 2 劑後病情顯著好轉，入夜劇痛減輕，已能安靜入睡，熱勢下降。後複診 3 次，按原方加減，服藥 6 劑，體溫已正常，四肢關節無腫痛，二便自調，夜寐安寧，脈細緩，基本痊癒。

#### 7 治療 2 型糖尿病

張雪亭<sup>[9]</sup>近年來以六味地黃丸合人參白虎湯治療 2 型糖尿病 28 例，取得了較好療效，本組患者空腹血糖 $\geq 7.8\text{mmol/L}$ ，尿糖陽性，所有病例均符合 WHO 的 2 型糖尿病診斷標準。藥用：熟地黃 30g，山藥 60g，山茱萸 15g，人參 10g，黃芪 30g，石膏 30g，知母 12g，玄參 20g，蒼術 12g，烏梅 15g，白芍 15g，澤瀉 15g，茯苓 15g，牡丹皮 15g。1 劑/d，水煎分 2 次服。同時囑患者配合飲食治療，適量運動，原服用降糖藥物者逐步緩慢減量漸至停服。加減：伴口幹多飲，舌幹如生芒刺者加生山楂、石斛、葛根、天門冬、麥門冬；兼高血壓或冠心病者加夏枯草、丹參；失眠煩躁不安者加酸棗仁、女貞子、遠志；腎陰不足，相火妄動見五心煩熱、遺精者加龍骨、牡蠣、桑螵蛸；陰陽兩虛見舌淡苔白，脈沉細無力者去石膏、知母，加杜仲、補骨脂、巴戟天；兼見血瘀症狀者加三七。治療結果：顯效 10 例，好轉 17 例，無效 1 例，

有效率為

96.4%。服藥最少 36 劑，最多 90 劑，平均服藥 70 劑。王加瑞等<sup>[10]</sup>運用白虎湯合生脈散治療該病 60 例，獲效滿意。病程 1 個月至 12a，中醫辨證為胃火熾盛、陰虛火旺、氣陰兩虛型。臨床表現為：口幹，煩渴多飲，多食易饑，形體消瘦，尿頻量多，四肢乏力，少氣懶言，面色蒼白，自汗，稍勞尤甚，夜寐盜汗，五心煩熱，或兼午後潮熱，舌紅少苔或苔黃燥，脈沉細無力。治療方藥：石膏 30~60g，知母 12g，麥門冬 12g，五味子 12g，粳米 12g，人參 10g，甘草 6g。隨症加減：出汗過多加黃芪 30~50g、白芍 30g、牡蠣 30g、白術 15g；視力模糊者加青箱子 9g、菊花 30g、木賊草 12g；尿頻加生山藥 30g、生龍骨 30g、生牡蠣 30g、菟絲子 15g；血瘀頭疼、手腳麻木者可加丹參 20g、地龍 12g、川芎 20g、土鱉蟲 9g、柴胡 9g、懷牛膝 20g、葛根 30g。1 劑/d。煎藥量 500~800mL，分 2 次服，以上治療 1 個月為 1 個療程。結果：顯效(症狀和體征完全消失，血糖基本恢復正常)42 例，有效(症狀和體征明顯減輕，血糖明顯降低)18 例。

#### 8 治療嬰幼兒病毒性腸炎

吳瑜<sup>[11]</sup>報導，對大便次數多，瀉下水樣便，確診為病毒性腸炎的患兒(中、輕度失水)，通過中醫辨證，在人參白虎湯的基礎上加減變化。基本方：人參(紅參)3g，生石膏 20g，知母 5g，粳米 10g，甘草 3g。如舌苔厚膩，濕偏重者加蒼術 10g、藿香 10g、白蔻仁 5g；濕熱並重者加黃連 3g、黃芩 10g、法半夏 10g、陳皮 3g、茯苓 10g。煎服，1 劑/d，具體劑量視病兒年齡大小調整。治療 98 例，痊癒 93 例，好轉 5 例。

#### 9 治療三叉神經痛

靳耀生等<sup>[12]</sup>以“白虎東加味”治療原發性三叉神經痛 260 例，病程最短者為 1 周，最長者為 16a，1a 以內 29 例。疼痛部位：右側 143 例，左側 96 例，雙側 21 例。其中 I 支痛 9 例，II 支痛 41 例，III 支痛 11 例，I、II 支痛 16 例，II、III 支痛 152 例，I、II、III 支痛 31 例。基本方：生石膏 60g，知母 24g，甘草 9g，全蠍

9g，菊花 15g，鉤藤 15g，蔓荊

子 15g，代赭石粉 30g。I 支痛加柴胡、梔子、青黛；II 支痛加黃連、葛根、白芷；III 支痛加大黃、枳實；痰火上攻、舌苔黃膩加膽南星、半夏；正氣不足加黨參、山藥。結果：痊癒 128 例，顯效 96 例，好轉 33 例，無效 3 例，總有效率 98.8%。

#### 10 治療固定正牙引起的口腔不良反應

成之遠等<sup>[13]</sup>以白虎東加味治療固定正牙引起的口腔不良反應取得了滿意療效，60 例患者均有不同程度的口腔灼痛、異味和牙齦炎、牙齦增生。其中治療組 30 例，對照組 30 例。所有病例在治療前均進行全口潔治，清除牙結石，3 次/d 刷牙。治療組用白虎湯煎液頻繁漱口。藥物組成：生石膏 20g，熟石膏 20g，知母 10g，天花粉 10g，大黃 10g，桂枝 10g，金銀花 10g，丁香 6g，佩蘭 6g，薄荷 6g。對照組用複方硼砂漱口液頻繁漱口。治療結果：治療組治癒 19 例，有效 8 例，無效 3 例，總有效率 90.0%；對照組治癒 5 例，有效 14 例，無效 11 例，總有效率 63.3%。2 組相比有顯著性差異( $P < 0.05$ )，治療組明顯優於對照組。

周榮根<sup>[14]</sup>治療 43 例老年癡呆, 隨機分為治療組 23

病的典型代表, 不是一種能夠通過確切的病理生理或均一

## 甘肅中醫

!!!!!!!"

=  
研究生論壇 腸

# 易激綜合征的各種動物模型及模型製作的完善思路

譚濤, 徐珊

(浙江中醫藥大學, 浙江杭州 310053)

摘要 以綜述的方式對腸易激綜合征(IRS) 各種動物模型的製作進行了總結, 並給予評價, 提出了進一步完善 IRS 動物模型的思路。

關鍵字 腸易激綜合征; 動物模型; 綜述

中圖分類號: R574.4 文獻標識碼: A 文章編號: 1004-6852(2007)06-0016-04

例, 對照組 20 例。治療組藥物組成以中藥白虎湯之知母  
腸易激綜合征(irritable bowel syndrome, IRS)以腹痛或  
腹部不適、大便習慣(腹瀉、便秘或腹瀉與便秘交替)和  
(或)大便性狀的改變等為主要臨床表現, 多為慢性、間歇  
性發作, 經檢查無特異的生物化學或形態組織學異常<sup>[1]</sup>。

15g、生石膏 30g 為主。痰濁上蒙者加白術、懷山藥、  
白扁豆、砂仁; 瘀血阻絡者加水蛭、紅花、劉寄奴、佩  
蘭; 髓海空虛者加益智仁、蔓荊子、山茱萸、枸杞子。  
對照組用都可喜片劑。治療後治療組記憶減退、失語失  
認、行為異常、個性孤僻、閱讀書寫困難等症狀有較好  
的改善, 尤其在改善失語、失認、行為異常、個性孤  
僻、閱讀書寫困難方面, 治療組明顯優於對照組, 與對  
照組相比, 有明顯差異( $P < 0.05$ )。

對失語、失認的總有效率達到 68.0%。

## 12 治療精神病食欲亢進

宋兆胤<sup>[15]</sup>使用白虎東加減治療精神病食欲亢進 16  
例, 獲得滿意療效。16 例中, 臨床表現嗜食無度, 住院  
病人則表現出搶奪和搶食他人的剩飯菜, 本組病人均排  
除糖尿病。基本方: 生石膏 50~100g, 知母 12g, 生

的臨床表現而確定的疾病。其病因涉及精神因素、遺傳、  
感染、食物過敏、神經內分泌等因素, 其發病的機制主要  
與內臟感覺過敏、胃腸動力學異常、腦-腸軸的改變等有  
關, 其中腦-腸軸<sup>[2-3]</sup>的因素被認為是最重要的, 它涉及  
神經、免疫、內分泌等多方面

山藥 30g, 玄參 30g, 麥門冬 15g, 甘草 6g。體質差者  
加黨參或太子參以補氣。6 劑為 1 個療程。治療結果: 4  
例病人服用 3 劑後症狀漸消, 7 例病人服用 6 劑後症狀  
消失, 5 例病人服用 8 劑後症狀消失。

## 13 治療癌性發熱

楊波<sup>[16]</sup>用白虎湯治療癌性發熱患者 42 例, 取得明  
顯效果。42 例均為住院患者, 經過病理學或實驗室檢查  
明確診斷為惡性腫瘤。以白虎湯為基本組方(石膏 50g,  
知母 12g, 甘草 6g), 兼有氣虛者加用人參、黃芪; 陰  
虛者加用熟地黃、天花粉; 氣陰兩傷者加用人參、麥門  
冬; 血瘀者加用莪術、丹參。1 劑/d, 分 2 次服用, 7  
劑為 1 個療程。治療結果: 顯效 27 例, 有效 12 例, 無  
效 3 例, 總有效率為  
92.8%。

參考文獻

- [ 1 ] 普雲仙. 白虎東加減治療外感發熱 48 例療效觀察[ J ]. 雲南中醫中藥雜誌, 2005, 26(2) : 33.
- [ 2 ] 孫世竹, 李雁, 董國欣. 白虎湯合止癰散治療外感發熱[ J ]. 吉林中醫藥, 2001, 23(14) : 15-16.
- [ 3 ] 安麗芝. 白虎湯為主治療流行性出血熱 47 例臨床觀察[ J ]. 河北中醫, 2003, 25(8) : 599-600.
- [ 4 ] 寧錫海. 清解透表湯合白虎湯治療麻疹逆證 32 例體會[ J ]. 海南醫學, 2002, 13(5) : 90.
- [ 5 ] 賈長福. 犀角地黃東加白虎湯化裁治療重症藥物性皮炎[ J ]. 中醫藥研究, 2002, 18(1) : 28-29.
- [ 6 ] 蘇智慧, 陳漢陽. 白虎湯合安宮牛黃丸治療小兒高熱 68 例[ J ]. 實用中醫藥雜誌, 2001, 17(11) : 14.
- [ 7 ] 王少華. 白虎湯類方治療風濕熱[ J ]. 遼寧中醫雜誌, 2002, 29(5) : 256-257.
- [ 8 ] 陳勇. 白虎湯臨床應用舉隅[ J ]. 實用中醫藥雜誌, 2002, 18(9) : 42.
- [ 9 ] 張雪亭. 六味地黃丸合人參白虎湯治療 2 型糖尿病 28 例體會[ J ]. 河南中醫, 2005, 25(7) : 75.
- [ 10 ] 王加瑞, 殷紅英. 白虎湯合生脈散治療糖尿病 60 例[ J ]. 時珍國藥國藥, 2003, 14(2) : 100.
- [ 11 ] 吳瑜. 人參白虎東加減治療嬰幼兒病毒性腸炎 98 例[ J ]. 四川中醫, 2002, 20(8) : 57.
- [ 12 ] 靳耀生, 靳旭東, 龐玉玲, 等. “白虎東加減” 治療三叉神經痛[ J ]. 中國廠礦醫學, 2001, 14(3) : 241.
- [ 13 ] 成之遠, 劉蘭英. 白虎東加減治療固定正牙引起的口腔不良反應 60 例[ J ]. 中國民間療法, 2002, 10(1) : 47.
- [ 14 ] 周榮根. 白虎東加減治療老年性癡呆 23 例[ J ]. 陝西中醫, 2003, 23(8) : 700-701.
- [ 15 ] 宋兆胤. 白虎東加減治療精神病食欲亢進 16 例[ J ]. 四川中醫, 2001, 19(7) : 30.
- [ 16 ] 楊波. 白虎湯治療癌性發熱 42 例[ J ]. 廣東醫學, 2004, 25(11) : 1262.

( 收稿日期 2006-10-24 )