

左金丸临床应用进展

陈荣 唐晓玲

(江西省中医药研究院 南昌 330077)

关键词:左金丸;临床应用;综述

中图分类号:R 287

文献标识码:A

文献编号: 1671-4040(2004)03-0076-03

左金丸出自元代朱震亨《丹溪心法·火六》。原文说：“左金丸，治肝火，一名回令丸。”方用黄连六两，吴茱萸一两或半两，共为末，水丸或蒸饼丸，白汤下五十丸。左金丸后世又称为萸连丸（《医学入门》）、茱连丸（《医方集解》）、佐金丸（《张氏医通》）。左金丸清肝胆之火，泻脾胃之热，有和胃降逆、制酸止呕功效，主治肝火胁痛、胃脘痛、呕吐吞酸等症。现代多用于消化系统和其他疾病。现综述如下：

走窜，可载药至病所，通鼻窍，止疼痛，疗效颇佳^[9]。

3 结语

现代医学对血管性头痛病因及发病机制的认识主要集中在对遗传因素、血管因素、血流流变学及递质类因素与神经精神因素等的认识上。而中医学则从整体出发，以“整体观念”理论为指导，认识到本病的发生不仅与个体因素有关，还与自然界的各种因素有关，二者相互为用，共同致病。在治疗上则抛开了现代医学“头痛医头，脚痛医脚”，对症治疗的缺陷，临床辨病与辨证相结合，不仅解决了患者的痛苦，也提高了患者的生活质量。但同时也存在不足之处，如临床诊断和疗效标准不一致，诊断本病基本是根据患者的口述症状而无客观的诊断依据；疗效也是按患者症状是否消失、缓解等主观感觉来定，缺乏特异性的检测手段和指标。因此，如何在中医理论的指导下选择一些具有参考价值的客观指标，并进行大量的临床观察验证，是一项有重要意义的探索工作。此外，在深入开展头痛发作期治疗研究工作的同时，还应加强对高危人群预防本病的宣传工作，以降低发病率。

参考文献

[1]肖敬辉.肖熙教授诊治顽固性血管神经性头痛的经验[J].福建中医学院学报, 1994, 4(3): 4
 [2]徐立玉, 屈云.按摩刺血治疗血管性头痛[J].按摩与导引, 2000, 16(4): 27
 [3]严群党.针刺配合头痛宁方治疗血管性头痛 60 例[J].陕西中医学院学报, 2000, 23(6): 34
 [4]张宏伟.奚彩昆教授治疗血管性头痛经验浅析[J].陕西中医学院学报, 1997, 20(2): 27
 [5]俞大毛.血管性头痛从肝论治 9 法[J].新中医, 1998, 30(8): 56
 [6]胡同善.血管性头痛多是虚瘀为患[J].河南中医, 1996, 16(4): 211
 [7]周霞平.血管性头痛脑底动脉血液动力学检测(附 230 例分析)[J].心血管康复医学杂志, 2002, 11(5): 463
 [8]马志成, 门迎发.血管性头痛 TCD 与临床[J].现代中西医结合杂志, 2000, 9(13): 1 256
 [9]潘殿卿.现代临床神经病学[M].北京:中国科学技术出版社, 2001.103

1 消化性溃疡

潘氏^[10]用左金丸合四逆散加味治疗消化性溃疡 72 例, 30 d 为 1 个疗程, 结果显效 48 例, 有效 18 例, 无效 6 例, 总有效率为 91.7%。傅氏^[11]等用左金丸、黄芪建中汤、失笑散组成愈溃三合汤治疗十二指肠球部溃疡 94 例, 结果治愈 54 例, 显效 30 例, 有效 8 例, 无效 2 例, 总有效率 97.8%。周氏^[12]用黄芪建中汤合左金丸治疗消化性溃疡 45 例, 结果治愈 39 例,

[10]Olesn-J, 杨爱珍.一氧化氮对偏头痛和其它血管性头痛是一个关键性分子[J].国外医学·药学分册, 1995, 22(1): 24
 [11]石静娟.通窍活血汤治疗血管性头痛 32 例[J].时珍国医国药, 2000, 11(3): 36
 [12]路习刚, 杨珂, 朱海.五苓散加味治疗血管扩张性头痛 31 例[J].河南中医药学刊, 2000, 15(2): 33
 [13]梁珊.补阳还五汤加味治疗血管神经性头痛疗效观察[J].河北中医, 2000, 22(10): 771
 [14]王学斌, 李申团, 王德周, 等.加味吴茱萸汤治疗血管神经性头痛 68 例[J].河南实用神经疾病杂志, 2000, 3(6): 47
 [15]唐培位.四君子汤加味治疗血管性头痛 52 例[J].新疆中医药, 2001, 19(1): 31
 [16]丁其联.桂枝加桂汤合小陷胸汤治疗血管神经性头痛[J].河南中医, 1996, 16(4): 211
 [17]李瑞敏.熄风化痰通络汤治疗血管性头痛 98 例小结[J].甘肃中医, 2000, 13(6): 22
 [18]和向阳.丹参九味煎加减合针刺治疗血管性头痛 45 例[J].云南中医中药杂志, 2001, 22(1): 6
 [19]韩宏, 王婉娇.加味清震汤治疗血管性头痛 45 例[J].实用中医药杂志, 2000, 16(9): 10
 [20]段景文, 李松林, 蒋玲菊.化瘀定痛汤治疗血管性头痛 60 例临床观察[J].实用中医药杂志, 2000, 16(12): 18
 [21]段富津, 宁立群.头风宁治疗血管性头痛 60 例临床观察[J].中医药信息, 2001, 18(1): 27
 [22]张志荣, 陈汝梅.蜂针结合中药治疗血管性头痛 53 例[J].中国民间疗法, 2000, 8(2): 9
 [23]路同心.内服中药加耳背放血治疗血管神经性头痛[J].河南中医, 1996, 16(4): 210
 [24]于淑云, 杨海光.针刺治疗血管性头痛的探讨[J].承德医学院学报, 1996, 13(3): 222
 [25]王全权, 陈海林.穴位注射治疗血管神经性头痛 70 例[J].四川中医, 2000, 18(11): 55
 [26]于善哉, 邓沂.于己百教授应用中药塞鼻治疗血管性头痛 11 例[J].中医外治杂志, 1998, 7(4): 34

(收稿日期: 2003-12-08)

有效 5 例, 无效 1 例, 总有效率 97.7%。

2 慢性胃炎

王氏^[4]等用左金丸和香苏饮加味治疗慢性萎缩性胃炎 43 例, 临床治愈 9 例, 显效 14 例, 有效 16 例, 无效 4 例, 总有效率 90.1%; 胃镜复查明显好转 4 例, 显效 9 例, 有效 14 例, 无效 16 例, 总有效率 62.3%。程氏^[5]用加味左金丸治疗本病 30 例, 结果临床显效 11 例, 有效 16 例, 无效 3 例, 总有效率 90.0%; HP 变化、胃镜下病理变化与对照组比有显著差异 ($P < 0.01$)。王氏^[6]等用左金丸化肝煎治疗糜烂性胃炎 44 例, 临床治愈 31 例, 有效 11 例, 无效 2 例, 总有效率 95.8%。程氏^[7]用左金丸加味治疗糜烂性胃炎 45 例, 临床治愈 23 例, 有效 20 例, 无效 2 例, 总有效率 95.5%。程氏^[8]以左金丸为主辨治慢性胃炎 214 例, 治愈 168 例, 好转 46 例。朱氏^[9]用枳芍左金加味汤治疗慢性浅表性胃炎 87 例, 显效 62 例, 好转 19 例, 无效 6 例, 总有效率 93.1%。邢氏^[10]用左金丸合金铃子散加味治疗慢性胃炎 50 例, 治愈 33 例, 好转 11 例, 无效 6 例, 总有效率 88%。陈氏^[11]用免煎左金蛇蒲汤 (左金丸加味) 治疗慢性胃炎之胃虚热型 42 例, 治愈 6 例, 显效 14 例, 好转 20 例, 无效 2 例, 总有效率 95.1%。李氏^[12]用健胃左金丸 (左金丸加味) 治疗肝胃郁火型胃炎 150 例, 结果痊愈 84 例, 显效 36 例, 有效 24 例, 无效 6 例, 总有效率 96%; 幽门螺杆菌阴转率 75.4%。沈氏^[13]以自拟越鞠左金丸 (越鞠丸、左金丸加味) 治疗慢性胃炎 181 例, 治愈 98 例, 显效 32 例, 有效 40 例, 无效 11 例, 总有效率 93.9%。朱氏^[14]用加味左金丸治疗慢性胃炎 130 例, 结果治愈 83 例, 好转 36 例, 无效 11 例; 其中作胃镜复查 80 例, 近期治愈 7 例, 显效 25 例, 有效 41 例, 无效 7 例。

3 胆汁反流性胃炎

曹氏^[15]等用左金丸加味汤治疗胆汁反流性胃炎 39 例, 近期治愈 20 例, 显效 16 例, 无效 3 例, 总有效率 92.3%。柯氏^[16]以自拟挽留汤 (左金丸为主) 治疗碱性反流性胃炎 26 例, 显效 14 例, 好转 9 例, 无效 3 例, 总有效率 88.46%。潘氏^[17]用左金丸合四逆散治疗胆汁反流性胃炎 37 例, 近期临床治愈 18 例, 有效 16 例, 无效 3 例, 总有效率 92%。李氏^[18]等用加味左金丸治疗胆汁反流性胃炎 27 例, 显效 10 例, 有效 14 例, 无效 3 例, 总有效率 88.9%。李氏^[19]用舒胆安胃汤 (左金丸加味) 治疗胆汁反流性胃炎 40 例, 治愈 23 例, 好转 12 例, 无效 5 例, 总有效率 87.5%。马氏^[20]用左金丸配合普瑞博思治疗本病 32 例, 显效 19 例, 有效 11 例, 无效 2 例, 总有效率 93%。徐氏等^[21]用四逆散合左金丸加味, 配合西药吗丁啉、西米替丁、庆大霉素等治疗胆汁反流性胃炎 162 例, 结果治愈 56 例, 显效 52 例, 有效 39 例, 无效 15 例, 总有效率 90.8%。

4 幽门螺杆菌感染

陆氏^[22]用左金丸治疗幽门螺杆菌感染 133 例, 痊愈 86 例, 无效 47 例, 疗效明显优于呋喃唑酮 ($P < 0.01$)。

5 幽门梗阻

张氏^[23]用左金承气汤 (左金丸加味) 治疗幽门不全梗阻 30 例, 总有效率 100%。于氏^[24]用左金丸合胃苓汤治疗幽门梗阻 20 例, 临床治愈 9 例, 好转 8 例, 无效 3 例, 总有效率 85%。

6 功能性消化不良

汪氏^[25]等用左金丸为主的连苏畅中饮治疗功能性消化

不良 100 例, 痊愈 56 例, 显效 19 例, 有效 13 例, 无效 12 例, 总有效率 88%。黄氏^[26]等将功能性消化不良 38 例服用胃逆康胶囊 (用左金丸和四逆散化裁), 其治愈率、胃排空复常率和肝胃郁热证治愈率分别为 16.2%、32.43%、16.2%, 疗效比吗丁啉满意。雷氏等^[27]拟左金丸合四君子汤加减治疗溃疡样功能性消化不良 25 例, 显效 2 例, 有效 18 例, 无效 5 例, 总有效率 80.0%。

7 反流性食管炎

严氏^[28]中西医结合治疗反流性食管炎 46 例, 其中肝胃郁热型用左金丸化肝煎加减, 配合西药对症治疗, 总有效率 77.5%, 与单纯西药组对比有显著性差异, $P < 0.05$ 。章氏等^[29]用加味左金丸联合铝碳酸镁治疗反流性食管炎 38 例, 症状改善疗效等同于奥米拉唑; 其中 15 例胃镜治疗前后对照, 镜下治愈 10 例, 好转 2 例, 无效 3 例, 总有效率为 80%。

8 尿毒症呕吐、肝病呃逆

毛氏^[30]用左金丸加味治疗尿毒症呕吐 30 例, 症状消失 2 例, 明显改善 12 例, 有效 7 例, 无效 9 例, 总有效率 70%。周氏^[31]等用左金丸加味治疗慢性重型乙型肝炎并发难治性呃逆 14 例, 结果显效 12 例, 有效 1 例, 无效 1 例, 总有效率 92.9%。

9 胆囊炎

何氏^[32]用左金丸治疗急慢性胆囊炎 86 例, 治愈 18 例, 显效 50 例, 有效 10 例, 无效 8 例, 总有效率 94.1%。

10 结肠炎

文氏^[33]用左金丸加味治疗结肠炎 25 例, 痊愈 20 例, 好转 4 例, 无效 1 例, 总有效率 96%。

11 口腔炎

董氏^[34]用左金丸 (散剂) 外敷双足心治疗小儿口腔炎 20 例, 痊愈 16 例, 显效 3 例, 无效 1 例。

此外, 左金丸还用于巅顶痛、眩晕、梅核气、牙痛、重症不寐、食道擦伤、胸痛、肋痛、乳痛、乳房肿痛、睾丸肿痛、便秘、妊娠恶阻等。从此可知, 左金丸除用于脾胃功能失调外, 还广泛应用于消化系统以外的疾病^[35-37]。因此, 古方左金丸在现代仍有广泛的应用前景, 值得总结和推广。

参考文献

- [1]潘益鑫. 四逆散合左金丸治疗消化性溃疡 72 例[J]. 浙江中医杂志, 1998, 33(7): 299
- [2]傅振伟, 刘连河. 愈溃三合汤治疗十二指肠溃疡 9 例[J]. 吉林中医药, 1999, 19(5): 28
- [3]周尚斌, 黄茂建. 中汤合左金丸治疗消化性溃疡 45 例[J]. 湖南中医药导报, 2002, 8(3): 117
- [4]王少旭, 郭为民. 香苏散和左金丸加味治疗慢性萎缩性胃炎 43 例[J]. 陕西中医, 2002, 23(7): 598
- [5]胡运莲, 周新蓉, 夏瑾瑜, 程丽芳. 教授用加味左金丸治疗慢性萎缩性胃炎经验[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2002, 10(1): 42
- [6]王贤斌, 傅赛萍. 左金丸化肝煎治疗糜烂性胃炎 44 例观察[J]. 实用中医药杂志, 1999, 15(2): 10
- [7]程霞, 汲清. 左金丸加味治疗治疗糜烂性胃炎 45 例观察[J]. 长春中医药大学学报, 2002, 18(2): 34
- [8]程玉树. 以左金丸为主辨证论治慢性胃炎 214 例分析[J]. 河北中西医结合杂志, 1998, 7(11): 1779
- [9]朱怀远. 枳芍左金加味汤治疗慢性浅表性胃炎[J]. 湖北中医杂志, 2001, 23(12): 27
- [10]邢子茂. 左金丸合金铃子散加减治疗慢性胃炎 50 例[J]. 四川中

医, 2001, 19(12): 40

[14]陈道生. 免煎中药左金蛇蒲汤治疗慢性胃炎的体会[J]. 湖南中医药导报, 2000, 6(6): 17

[12]李家新. 健胃左金丸治疗慢性胃炎 150 例[J]. 陕西中医, 2000, 21(6): 249

[15]沈开金. 自拟越鞠左金丸治疗慢性胃炎 181 例[J]. 安徽中医临床杂志, 2001, 13(4): 310

[17]朱益超. 加味左金丸治疗慢性胃炎 130 例[J]. 安徽中医临床杂志, 2003, 15(3): 196

[13]曹会波, 韩立翠, 王和良. 左金丸加味方治疗胆汁返流性胃炎 39 例[J]. 山西中医, 1997, 13(4): 14

[16]柯联才. 自拟挽留汤治疗碱性返流性胃炎[J]. 福建中医药, 1997, 28(1): 22

[18]潘智美. 四逆散合左金丸化裁治疗胆汁反流性胃炎 37 例[J]. 广西中医药, 1996, 19(4): 17~18

[19]李正, 王占明. 加味左金丸治疗胆汁返流性胃炎 27 例[J]. 陕西中医, 1995, 16(7): 316~317

[21]李志华. 舒胆安胃汤治疗胆汁反流胃炎 40 例观察[J]. 湖南中医学院学报, 1996, 16(4): 28~29

[20]马铮. 加味左金丸配合普瑞博思治疗胆汁返流性胃炎[J]. 中国中医药信息杂志, 2002, 9(5): 54

[21]徐士友, 王道秀. 中西医结合治疗胆汁反流性胃炎 162 例[J]. 实用中医内科杂志, 2003, 17(3): 184

[22]陆永才. 左金丸治疗幽门螺杆菌感染 133 例临床观察[J]. 浙江中医杂志, 1997, 31(10): 437

[23]张斌. 左金承气汤治疗幽门不全梗阻 30 例[J]. 陕西中医, 1999, 20(4): 166

[24]于春光, 刘妹. 胃苓汤合左金丸治疗幽门梗阻 20 例[J]. 中医药学报, 2000, 28(3): 29

[25]汪艳娟, 王行宽. 连苏畅中饮治疗功能性消化不良的临床观察[J]. 湖南中医学院学报, 1999, 19(1): 37

[26]黄穗平, 陈延, 余绍源. 中药治疗功能性消化不良的临床研究[J]. 广州中医药大学学报, 1998, 15(3): 173

[27]雷力民, 许鑫梅. 中医药治疗功能性消化不良疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2003, 3(5): 45~46

[28]严晖. 中西医结合治病反流性食管炎 46 例疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2003, 3(1): 12

[29]章一凡, 朱雄雄. 加味左金丸联合铝碳酸镁治病反流性食管炎临床观察[J]. 中成药, 2003, 25(5): 375~376

[30]毛黎明. 左金丸加味治疗尿毒症呕吐[J]. 浙江中医学院学报, 1996, 20(4): 27

[31]周秀荣, 王绪红. 左金丸加味治疗结肠炎[J]. 云南中医药杂志, 2002, 23(2): 43

[32]何本鸿. 左金丸治疗急性慢性胆囊炎. 湖北中医杂志, 2000, 22(7): 33

[33]文林. 左金丸加味治疗结肠炎[J]. 中西医结合肝病杂志, 2002, 12(1): 14

[34]董菊蓀. 左金散外敷治疗小儿口腔炎[J]. 内蒙古中医药, 1997, 16(1): 17

[35]吕蕾, 刘志勤. 薛伯寿教授临床妙用左金丸[J]. 光明中医, 2003, 18(4): 61

[36]陈荣, 杨少华. 《丹溪心法》左金丸浅识[J]. 江西中医药, 2003, 34(11): 33

[37]李盛青, 刘明平. 左金丸药理与应用[J]. 时珍国医国药, 2000, 11(5): 471

(收稿日期: 2003 - 12 - 04)

鱼腥草注射液致过敏反应 2 例

王海荣

(山东省威海市文登中心医院 威海 264400)

关键词: 鱼腥草注射液; 药物副作用; 过敏反应; 病例报告

中图分类号: R 969.3

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2004)03-0078-01

2002 年 10 月~2003 年 10 月, 我们应用鱼腥草注射液(云南大理药业有限公司出品, 批号 011128) 治疗上呼吸道感染、化脓性扁桃体炎 162 例中, 发生过敏反应 2 例。现报告如下:

1 病例介绍

患者男, 27 岁, 因咳嗽、发烧、咽痛、寒战 4d 就诊。诊断为上呼吸道感染, 给予鱼腥草注射液 100mL 静脉滴注。8min 后出现胸闷、烦躁、头晕、恶心、前胸皮肤发红、瘙痒等症状。护士立即停止输液, 皮下注射 0.1% 盐酸肾上腺素 1mL, 12min 后症状缓解, 20min 后基本恢复正常。

患者女, 16 岁, 因高烧、咽痛、寒战 2d 就诊诊断为化脓性扁桃体炎, 给予鱼腥草注射液 100mL 静滴。10min 后出现呼吸困难、胸闷、面色苍白、瘙痒症状。立即停止输液, 平卧, 吸氧, 皮下注射 0.1% 盐酸肾上腺素 1mL。15min 后症状缓解, 30min 后恢复正常。

2 分析与讨论

鱼腥草注射液是一种新型中药广谱抗菌制剂。它疗效好, 副作用小, 现已广泛用于上呼吸道感染、化脓性扁桃体炎等临床治疗。该药有效成分为甲基正壬酮、酰乙醛、月桂醛等挥发油, 有清热、解毒、利湿的功效。静脉滴注药效显著, 目前已广泛应用于临床。由于该药使用前无须做过敏试验, 护士往往掉以轻心, 疏于用药后的观察。因此在使用鱼腥草注射液时必须加强用药监护, 并严格按照适应症范围使用, 有药物过敏史或过敏体质应避免使用。静脉输液时须注意: 该注射液为纯中药制剂, 须妥善保管, 以免影响药品质量; 使用前严格检查药液有无沉淀、变色、混浊; 治疗时注意配伍禁忌, 不应与其他药品混合使用; 滴注过程中要控制滴速, 一般每分钟不超过 40 滴, 忌快速输注; 滴注时严密观察, 加强巡视病人的反应, 以保证药物治疗效果及病人用药安全。

(收稿日期: 2004 - 02 - 07)