<大黄牡丹湯方>對於<急性闌尾炎>重症,幾 無實效而延誤治

主講者:廖桂聲

中西醫師 廖桂聲中醫診所 www. lkscmc. com. tw

台北市立仁愛醫院兼任主治醫師

(金匱要略十八-4) 腸癰者. 少腹腫痞. 按之即痛. 如淋. 小便自調. 時時發熱.

自汗出.復惡寒.

其脈遲緊者. 膿未成. 可下之. 當有血.

脈洪數者. 膿已成. 不可下也. 大黄牡丹湯主之.

(大黄牡丹湯方)



大黄四雨 牡丹一雨 桃仁五十個 芒硝三合 瓜子半升

右五味, 以水六升, 煮取一升, 去滓, 內芒硝, 再煎沸, 頓服之, 有膿當下, 無

膿當下血.註-<有膿當下,無膿當下血>的闌尾炎,其臨床證狀應不會有便膿血的證狀,痢疾才會有便膿血的證狀。況且<有膿當下>的<下>,是只治療方法的<下>法,而<無膿當下血>卻是指疾病症狀,這兩種說詞簡直是南轅北轍,完全是風馬牛不相干的兩碼事,卻又東拼西湊成一件事,足令後學者充滿非理性的模糊空間而不知所云,亦不知所措,故此說不宜為法。我們更可大膽脫推測<有膿當下,無膿當下血>的九個字,其實應該只有<膿血>兩個字或<下膿血>三個字,來描述當時疾病

的症狀。

註解:<應>乃身體的組織受到感染造成了組織的發炎,故紅腫熱痛,生瘡長膿,甚至於瘡破而膿血流出。<癰>或稱<症>,或<癰疽>合稱也,若感染到肺部,名為<肺癰>,感染到腸子,則名為<腸癰>也。

本文所描述的證狀,今日醫學名之為《盲腸炎》,事實上應是《闌尾炎》比較確切。《闌尾》大都會因出口阻塞而發炎,《急性闌尾炎》易發生於十一歲到三十歲之間,《急性闌尾炎》於臨床上的證狀是富含變化的,有的一發作就有上腹部的悶痛感,約在四到八小時後,緊接著會有嚴重的嘔心,嘔吐與食慾不佳的症狀,此刻腹痛會轉移到肚臍周圍,甚至右下腹部會有壓痛感,在按壓的同時,把手快速的離開,亦會產生反彈痛且伴隨著惡寒,發熱的現象。

<急性闌尾炎>亦會有白血球升高的現象,但並非所有<急性闌尾炎>的病患,都會有上述的典型症狀,少數罹患<闌尾炎>的老人家,其腹痛現象並不明顯,反而只有輕微的腹痛,嘔心,嘔吐或食慾不佳的狀況.亦有些婦女的疾病會有類似<闌尾炎>的現象,例如子宮外孕,卵巢囊腫破裂,或骨盆腔炎,泌尿道感染或結石,故必須辨識清楚,以對證下藥或外科處理。

會造成<急性闌尾炎>的原因,大都是<闌尾>出口受到了糞石的阻塞,或未完全消化的食物的渣滓,或其它異物,有時寄生蟲阻塞,也會引起發炎,或闌尾本身的周圍淋巴增生腫大而使闌尾出口受到阻塞而發炎,更有少數的小孩,因急性的上呼吸道感染而使病毒或細菌,經由血液循環而感染到闌尾,造成了<急性的闌尾炎>。

從上腹部的悶痛轉移到右下腹部劇烈疼痛且又有按壓性的反彈痛,故曰:<少腹腫痞,按之即痛>, 因為<闌尾炎>的疼痛部,是在右下腹部,以男子而言又很容易與泌尿系統的感染或結石而互相混 淆,為了區別是消化系統的急性闌尾炎,而不是泌尿系統的發炎現象,故曰:<如淋,小便自調>。

<急性闌尾炎>是身體受到感染而發炎,身體的免疫系統為了自救,所以會有<惡寒,發熱>的證狀,之後,若是病情好轉,當然會汗出而熱退身涼也,若是病情反覆,甚至惡化,就會再有<惡寒,發熱>的證狀反覆出現,故曰:<時時發熱,自汗出,復惡寒>。

<其脈遲緊者, 膿未成, 可下之, 當有血. 脈洪數者, 膿已成, 不可下也. >前賢以脈象的個人經驗昭 示後學者, 作為診斷的基礎, 這種如人飲水冷暖自知的不確定手法, 到最後往往演變成公說公有理, 婆說婆有理, 莫衷一是的說法。

以脈象作為疾病的診斷並無不可,但脈象必須符合生理與病理的臨床事實,才足以為法,否則憑空杜撰,豈不誤人害己,更遺害後世子孫也!以本文的〈急性闌尾炎〉而言,〈其脈遲緊〉是違反了生理與病理的事實,〈急性闌尾炎〉無論是剛開始的〈膿未成〉或之後的〈膿已成〉,因身體為了自救,脈搏必須加速跳動以利新陳代謝,故〈脈洪數〉且有惡寒,發熱的證狀,因此〈脈洪數〉才符合臨床的生理現象而非〈其脈遲緊〉。又〈可下之,當有血〉之說,亦非然也,〈急性闌尾炎〉若不治療或利用外科手術處理,很快的將會導致闌尾紅腫化膿,甚至潰瘍破裂,變成瀰漫性的腹膜炎而轉成敗血症導致死亡,〈急性闌尾炎〉不大會呈現腸炎〈便膿血〉的症狀。

〈大黃牡丹湯方〉中之〈牡丹皮,桃仁,冬瓜子〉乃尋常之物,對於〈急性闌尾炎〉的如此重症, 幾無實效而延誤治療且人命關天也非同兒戲,不可掉以輕心更不可不慎也!〈大黃〉確有強烈的消 炎排毒作用,可加〈科學精製漢藥〉的〈黃柏粉、梔子粉、黃連粉、甘草粉〉再配合〈知母萃取精 華液〉並且每1~2小時服用一次藥,才有辦法讓這種危疾重症轉危為安,否則稍有不慎又用藥不當, 必將命喪黃泉,豈不悲夫!