



逢周一、周三、周五刊出  
網址: <http://www.takungpao.com>  
FAX: 2572 5593  
版權所有 翻印必究



# 大黃治療慢性腎功能衰竭的體會

□賴少偉 註冊中醫師

農曆年初二本來興高彩烈與家人共聚天倫，卻收到病人家屬梁太太來電告之，丈夫梁先生突然昏迷入院，證實患上急性腎功能衰竭。梁先生平時自覺胃口欠佳、噁心嘔吐、頭痛、無力和夜尿多，近幾月更出現少尿、浮腫、血壓偏高，口中有味及口腔黏膜潰瘍等現象，家人亦有發覺他注意力不易集中、反應遲鈍、嗜睡或躁動不安等精神徵狀，醫院證實他患有慢性腎功能衰竭（CRF），沒料到突然發作為急性腎功能衰竭引致尿毒癥。

由於他的主診醫生放假未返，患者入院後肌酐含量在三

日之內由600  $\mu\text{mol/L}$ 急升至1000  $\mu\text{mol/L}$ ，生命危在旦夕，由於西醫角度認為血肌酐高於707  $\mu\text{mol/L}$ ，尿素氮28.6mmol/L以上，為腎功能衰竭終末期，可見當時情況之危急。幸好醫院最後及時進行「洗血」搶救，終於化險為夷，但梁先生從此便與腹膜透析（俗稱「洗肚」）結下不解緣。

雖然他每日需要洗肚一次，但他的肌酐指數仍維持在480-600  $\mu\text{mol/L}$ 的慢性腎功能衰竭終末期階段，醫院方面表示這數字已是頗佳的效果，只能延緩腎臟的衰竭而不能完全康復。

體會



中醫認為慢性腎衰竭相當於「水腫」、「陰閉」、「關格」等範疇，是中醫內科難治之症，病人的臨床表現為疲倦乏力、腰膝痠軟、怕冷、納差、性功能障礙及精神抑鬱等，累及全身五臟六腑，屬於虛實夾雜、正虛邪實之證，病機的關鍵是脾腎陰陽衰敗、濕濁水毒滯留、瘀血內阻。所以濕濁、熱毒、瘀血既是腎功能不全的病理產物，亦是令腎功能進一步惡化的重要因素。近年有不少研究應用中藥大黃治療本病有明顯的療效。

中藥大黃又名川軍，為苦寒攻下藥，入脾、胃、大腸、肝、心包等經，始載於《神農本草經》：「大黃主下瘀血，血閉寒熱，破癥瘕積聚，留飲宿食，瀉腸胃，推陳致新，通利水穀……」。所以大黃有攻積導滯，瀉火涼血，活血化瘀之功，又有泄腎解毒、通淋降濁、利膽退黃、調理臟腑之效，有文獻認為大黃的泄瀉和胃、清熱解毒，活血化瘀等的功效，正是治療慢性腎功能衰竭的重要手段之一；其瀉

滲腸胃之功效，使邪有出路，令堆積體內的水邪與代謝所產生的廢物從腸出，從而防止肺、腦及全身水腫，減輕腎臟周圍水腫，改善腎臟功能，助病人安全渡過無尿、少尿的危險階段。

內地臨床應用大黃治療慢性腎功能衰竭，主要有內服、灌腸作結腸透析，及大黃靜脈注射三種方法，大量文獻顯示大黃在臨床應用、實驗研究、機理功用分析方面都是中醫治療慢性腎功能衰竭最有效藥物之一；單用大黃的有效率似乎比大黃合併西藥的有效率更高。如趙紹琴教授所言：「解決尿毒症非透析一途，中醫完全有可能解決這個問題，除病人的生活質素提高，營養狀況良好外，臨床症狀亦得到明顯改善。」目前，大黃的劑型、組方的多變化，給藥方式的多樣化，使治療慢性腎功能衰竭效果理想。

筆者根據上述的臨床研究對梁先生處方附子瀉心湯加減治療，方中組合以大黃、黃連、黃芩及附子四藥為主藥，配以金

匱腎氣丸以助其腎中之陽。半年後，梁先生肌酐含量拾級而下至最低255  $\mu\text{mol/L}$ 、尿素氮為14.0mmol/L，雖然仍未達到正常值，但他的情況已由腎功能衰竭終末期，轉為腎功能不全失代償期，結果令院方稱奇。

上述僅是筆者特殊個案的體驗，仍需更多的臨床研究證實，目前CRF病人多長期倚賴尿毒透析法去延續生命，無法根治，除令患者及其親人身心痛苦外，亦加重醫護人員壓力，希望大黃治療CRF的發展，能為CRF病人帶來新的希望。目前，中藥大黃價格便宜，使用方便，不失為腎衰竭患者理想的長期治療方法，值得進一步發展研究。

但最終仍希望大家重視腎病預防，由於目前已知糖尿病和高血壓是繼發腎功能衰竭的兩大主要因素，故平素應留意糖尿和血壓的控制，要有適度運動及清淡飲食，保持心境開朗，便可減少腎病的發病率。不幸染病，亦不須要絕望，必需及早診斷治療，嘗試中醫的治療方法，可能有效防止病情惡化。

賴少偉

香港註冊中醫師  
香港大學中醫全科醫學士  
英國卡卡夫醫學院科學碩士（痛症）  
廣州中醫藥大學博士研究生（心臟）



許宏實

香港註冊中醫師  
香港浸會大學中醫全科醫學士及中醫（針灸）碩士  
廣州中醫藥大學博士研究生，主修中醫養生學

## 病向淺中醫手診話你知（二）

# 中醫治療的全息思想

□許宏實 註冊中醫師

全息論的基本精神有兩方面，一方面是局部含有整體資訊，通過對局部的了解可測知整體情況，這是中醫診斷學的指導思想；另一方面是通過全息回饋，利用對局部的影響來調整整體或其他的局部，這便是中醫治療學的指導思想。

幾千年來，中醫所沿用的針灸、推拿的全息取穴位、臟腑相關互調法、全息採藥用藥法、全息養生法，以及以臟治臟的全息治療等都是全息方法的具體應用。從歷史的角度看，中醫的治療技術和理論都在不斷地發展，但自明清溫病學派這一重大突破之後，若干年來沒有什麼大的進展。儘管理論停滯不前，但應用技術、臨床實踐卻在不斷發展，所以才遇到了種種理論無法解釋的客觀事實。這也說明，在理論上用全息論去充實中醫學的重要性。老實說，中醫的許多實踐，用

原有理論難於解釋，或解釋起來會牽強的，現在用全息論便可得到較合理和科學的解釋。比如胃痛病人，一般在足陽明胃經的腧穴和全息胚的胃區可能出現陽性反應，刺激胃經腧穴和全息胚上的胃區，就能調節胃的健康損害，這是因為每個全息胚都有十二經脈聯繫。

### 針灸推拿的全息取穴

針灸、推拿在治法上雖不相同，但它們均以經絡理論為指導，而中醫是以全息觀點來看待經絡的生理功能和病理反應的。

在經絡生理功能方面，中醫認為經絡具有溝通內外聯絡臟腑與肢體的作用。它溝通表裡、聯絡上下，將人體各部的組織、器官聯絡成一個有機的整體。因此，經絡具有整體的資訊。經絡運行氣血，營養周身，它輸布營養到全身，從而保證了全身各器官正常的功能活動。同時，它也傳布整體的資訊於各局部。在病理反應時，由於經絡在人體各部分分布的關係，如內臟有病時便可在其相應的經脈循行部位出現各種不同的症狀和體徵。

經絡與內臟的病理變化是息息相關的。經絡還可傳注病邪，在正虛邪乘的情況下，經絡則是病邪傳注的途徑。經絡病可以傳入內臟，內臟病亦可累及經絡。正因為經絡與臟腑互為全息，所以利用經絡及其上的穴位可以診治疾病。從全息論來看，針灸、推拿都是施治於全息胚來調整整體或其他全息元。

### 臟腑全息相關互調法

中醫認為五臟藏精，六腑傳化，說明五臟六腑的功能不是孤立的。古

人在理論上多是以五行的生克乘侮來闡述臟腑關係的。但經歷代醫家的觀察和研究，臟腑關係已超過此範圍，而在生理上有廣泛的相互關係。例如，心與肺的關係實際上是氣和血相互依存，相互為用的關係。心主血，脾統血，肝藏血，心、脾、肝以血為共同基礎而三者密切相關。而心與腎則需「心腎相交」、「水火相濟」才為正常生理。可以說是一臟多能，而一種生理功能又由幾個臟來完成。

所以，一臟可以說是五臟的全息胚。六腑亦是如此，六腑是以「傳化物」為其生理特點的。主要體現在食物的消化、吸收和排泄過程中的相互聯繫和相互配合，所以也是一腑多能，一腑為六腑的全息胚。臟與腑互為表裡的關係，也可互為全息胚。

在治療上，某一部位或臟腑的疾病可通過治療另外部位或臟腑來解決。一臟的疾病可通過治療另一臟，或採取從多臟入手來治療某一臟疾病，或從一臟入手來治療多臟疾病。其理論根據也是五臟之間有全息相關性。因此在用針用藥上就有「以外治內，以內治外；以上治下，以下治上；以左治右，以右治左」等多種法則。不同的醫生，處方不同，選擇的施治臟腑不同，但都可治愈疾病。這也是利用了臟腑的全息相關性，進行臟腑相關互調，以達治病的目的。

### 植物全息採藥用藥法

藥物植物是自然界的全息元，自然界的四季、晝夜的周期性變化形成了藥用植物的生、長、化、收、藏的時間節律。其有效成分含量在什麼時間最高，也受「時間全息」的制約。俗語說：「三月茵陳四月蒿，五月砍來當柴燒」、「知母

黃芩全年刨，惟獨春秋品質高。」這說明，過了一定的時間進行採集，失去了有效成分含量最多的時間，也便失去了藥性。

對於藥物使用部位，中醫也重視對應原則，例如：「花可發散」、「根主沉斂」等等。實際上是一種全息用藥法。對藥物性質的分析則有：「輕則升浮」「重則沉降」等說法，也具全息觀點。

### 全息養生法治未病

中醫學強調「不治已病治未病」。「治未病」，就是說要防為主，防重於治。防就是科學養生，在防病、養生上也同樣運用全息思想。

中醫學認為人的健康受四時氣候變化規律的制約，因而有將人體生理活動和四時規律的全息相關作為養生、防病的指導思想。注意時間節律，即時間全息。例如人體陰陽、氣血、臟腑、經絡都隨自然變化而變化，四時養生也有區別，中醫有「春秋養陽、秋冬養陰」，這是從根本上順應四時。

此外，生物全息律在治療上已取得滿意的效果，在預防疾病的發生、發展上也有一定作用。例如，一高中學生對全息診法很感興趣，他健康無病，但查雙手第二掌骨側，發現雙手「腎區」均壓痛明顯。再問他腰區有否不適，他說全身沒有一點不適情況。但次日晚上，全身發燒，左耳發熱且疼痛，經五官科檢查為急性中耳炎。這是因「腎開竅於耳」，故在「腎區」有明顯的壓痛。

在完全正常的健康人和病人之間，還存在很大的空白，有一部分是處於疾病的前期，或存在着隱匿性病變，還有一些患者愈後，按已知的指標都正常了，但還有一些症狀殘留下來，還有一些「無證可辨」的未病狀態，通過全息診斷和治療，都可得到進一步的明確和改善。可見，全息觀擴大了對疾病和健康的認識和診療範圍，為養生提供了新的理論基礎。理由就是任何一個組織器官，或某一部分發生變異，由於相關性就必然引起對應臟腑身形的變異。身體的每一個局部都包涵着整體的全部資訊，手，作為一個局部器官，有諸多的反射區和反應點來傳布全身的資訊。（見圖1、2）

全息論這一新理論的提出，使我們看到中醫學中長期積累，而又行之有效的客觀事實，中醫理論從全息論角度都可得到合理的、科學的解釋。全息論為中醫學提供了新的理論基礎，也為中醫學提供了新的方法論。全息論所闡述的從局部了解整體的資訊解讀法以及影響局部可以調整整體的「全息回饋法」等，使中醫觀察臨床現象的方法亦有了方法論基礎。全息論所論述的局部和整體的全息對應關係，使得中醫學的整體觀有了更加具體的內容，從而更有力地指導臨床實踐，為中醫開闢新的臨床領域。

圖1

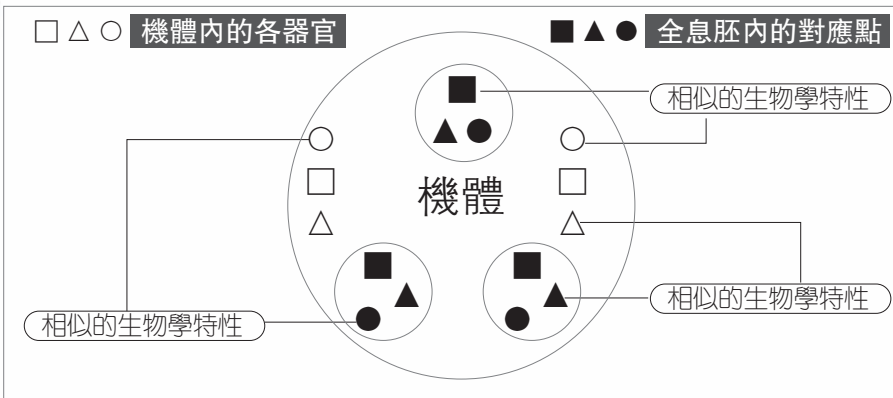


圖2

