

· 药物与临床 ·

清宁丸的临床运用

浙江省兰溪市中医院 俞大毛

清宁丸又名青麟丸，出自《秘制大黄清宁丸方》，由制大黄、绿豆、车前草、黑豆、制半夏、醋制香附、桑叶、桃枝、牛乳、姜制厚朴、麦芽、陈皮、侧柏叶、炒白术等药物组成。原方专治饮食停滞、胸腹胀痛、头晕口干、便秘尿涩，现收载于1990年版《中华人民共和国药典》。经浙江省兰溪制药厂精细配制现代微丸剂型，功能专清热泻火通便，用于咽喉肿痛、口舌生疮、头晕耳鸣、目赤牙痛、腹中胀满、大便秘结等症。笔者在临床上对内火上炎所致咽喉肿痛、口舌生疮、目赤牙痛、大便秘结及饮食停滞所致脘腹胀满之症，使用本药治之，多获佳效。现仅举治验教训介绍如下。

一、口舌生疮

孙××，男，23岁，1991年3月2日初诊。主诉由于近日来连续饮酒、吸烟。偏嗜辛辣之品。证见舌尖碎痛，唇颊糜烂已三天，伴大便秘结、口苦干燥、时有齿衄、夜寐不安、舌红、苔黄厚，脉滑数。曾注射青霉素针等疗效不显而邀余诊治，辨证为过食辛热、火毒内攻薰蒸口舌，而致口舌生疮。因煎服中药不方便，故以清宁丸2合，日服2次，每次6克。当天服药后即大便秘通，舌尖碎痛与唇颊糜烂已减轻，连服4天，复诊时已基本好转。

按：口疮系指口舌糜烂生疮。《素问·至真要大论》云：“火气内发，上为口糜。”《诸病源候论》云：“脏气热盛，热乘心脾，气冲于口与舌，故令口舌生疮也。”当用清宁丸清泻火毒，使火热之邪借阳明出路，体现“以下为清”。

二、扁桃腺炎

王××，男，31岁，1991年4月6日初诊。以往有咽痛史，经常复发。三天前自觉咽痛，伴有发热，测体温37.8℃。曾治服菊花，胖大海等毫无效果，反觉咽喉肿胀、疼痛更

甚。证见吞咽困难、胸闷不舒、大便燥结、小便黄赤、口臭纳呆，舌红、苔黄腻，脉滑数。证属脾胃之火上炎、结于咽喉。先试服2天清宁丸共24克，以观疗效。4月8日复诊时主诉，药后自觉大便畅通，日泻2次，咽喉肿痛明显减轻，吞咽较前好转，胃纳稍增。续服清宁丸7天，日2次，每次6克以资巩固疗效。

按：扁桃腺炎中医一般称为乳蛾，以咽喉肿痛为主证。一般多由外邪风热搏结于咽喉，或虚火上炎，痰瘀热毒等。本案由于火热内郁、上攻咽喉，方用清宁丸苦寒沉降，使其上炎之火得以下泄，药证相符而获效满意。

三、急性胃炎

徐××，男，42岁，1991年2月22日初诊。患胃痛已3年左右，曾经××医院胃镜检查为“慢性浅表性胃炎”。近因外出作客，过食油腻厚味等物，自觉脘腹胀满而痛，嗝腐吞酸，纳呆口苦，大便秘结，曾服精食妥、食母生等疗效不显。就诊时证见恶心呕吐，测体温37.6℃，舌红、苔厚腻，脉滑数。辨证为饮食停滞，湿热互阻中焦，不通则痛。先予清宁丸日3次，每次6克试服。第2天复诊时主诉大便已泻下3次、粪便臭秽，脘腹胀满痛已减，后再予清宁丸续服5天，日2次，每服6克。

按：急性胃炎相当中医的胃脘痛、腹痛之类，其发病原因甚多。该案是因饮食不节导致脾胃运化功能失职，而致宿恙复萌。治遵“六腑以通为用”。所用清宁丸能起消食导滞，荡涤肠胃，推陈致新、通利水谷，调中化食，药后使滞消胃醒，胃炎好转。

四、便秘

沈××，男，54岁，1991年6月7日初诊。平素有习惯性便秘，此次大便五日一行，腹部胀满，舌红、苔黄，脉滑。此乃胃腑结热，大肠传导功能失司。以清宁丸60克，日2

(上接第40页)

心脏停搏,造成循环衰竭^[1]。中毒原因:①服药量过大;②蒸或煎时间太短。

附子中毒的主要矛盾是对心脏的毒性,呈乌头碱样作用。阿托品能对抗迷走神经过度兴奋所致的传导阻滞和心律失常,较大剂量(1~2毫克)阿托品能解除迷走神经对心脏的抑制,大剂量(2~5毫克)阿托品能解除小血管痉挛,舒张外周血管,改善微循环。^[2]阿托品的使用,应视中毒程度的轻重,个人反应的差异而定,以防发生阿托品中毒。本组病例中用量最小2.5毫克,最大12毫克。临床经验证实,应用

较大剂量阿托品治疗乌头碱类药物中毒,不但迅速减轻症状,且心脏异位节律也迅速消失,恢复正常窦性心律。

姜草绿豆汤用于附子中毒,可促使病情早日痊愈。生姜对延髓的呼吸中枢及血管运动中枢均有兴奋作用,可增进血液循环,使血压上升;甘草具有解毒作用及肾上腺皮质激素作用;绿豆有清热解暑功能,用于药物、食物中毒的解救。^[4]因而本组8例均用姜草绿豆汤水煎服,病情恢复较快。是治疗附子中毒的有效方药。

主要参考文献 [1] 吴慧贞. 中药制川乌中毒一例报告, 新中医 1990;10:41 [2] 凌一揆主编. 中药学, 第一版. 上海: 上海科学技术出版社 1986;108 [3] 中山医学院主编. 药理学, 第一版. 北京: 人民卫生出版社 1981;130~131 [4] 全国中草药汇编. 上册, 第一版. 北京: 人民卫生出版社 1976;137、576、808

(上接第48页)

次,每次6克。6月8日就诊时说,药后大便仍秘结不通,后嘱其再服清宁丸,药后第2天大便才畅通,为巩固疗效嘱其每晚睡前吞服清宁丸3克。复诊时主诉半月来一直未发现大便秘结。

按:便秘系指大便秘结不通,排便时间延长,或大便艰涩不畅为主的证候。多因燥热内结,气滞不行,或气虚传送无力,血虚津燥,或阴寒凝结。本案属胃腑结热,腑气不通。选用清宁丸意在荡涤胃肠,推陈致新。

体会

一、清宁丸以制大黄为主药,按1990年版《中国药典》方,其用量将与绿豆、车前草等13味中药的比例为6:3.25,故本方药理作用主要在于制大黄。大黄始载于《神农本草经》,作为泻下药应用已有千年左右历史,目前仍为临床常用中药。多用于终日饱食、肥甘厚腻、四肢不勤、劳逸失度、气化力弱、脂浊内聚、痰湿日盛、内火上炎所引起的各种里实热证候。

二、大黄性味苦寒,药力峻猛,但通过炮制后再配以厚朴、制半夏等更增强其泻下通便,攻积导滞,泻火凉血及破血逐瘀等多种功能,以起到调理肠胃,祛除壅积之痰滞,消除宿酒宿食,能预防平日过食辛热厚味、脾胃积

热、诸火上炎所导致的咽喉肿痛,口舌生疮,目赤牙痛、心膈烦闷,及皮肤易发疮疖和大便秘结等疾患。

三、热痢、泄泻初期属肠道湿热积滞不化引起,亦可用清宁丸行气导滞,消除湿热,即所谓“通因通用”。

四、据有关资料报导,大黄具有通腑降浊,增食开胃,抗菌消炎抗病毒,增强机体免疫功能,调和气血,疏通经络、降脂活血等多种药理作用,对目前因生活饮食条件改善,劳力强度减少等各种因素下所导致的高血压、中风、高脂血症、冠心病、肥胖症、胆结石皆有防治作用,所以在清宫御医中青麟丸甚受推崇运用。

五、本品为天然纯中药制剂,不含任何矿物药物,剂型经科学改制成微丸,先进复合塑膜包装,易于服用。在服用过程中未发现明显毒副作用,与牛黄解毒丸(片)所含矿物药雄黄配制,易引起砷中毒截然不同。

六、本药在服用过程中可出现大便溏稀或泻下次数增多,这是此药导泻功能之正常现象,经连服数次后大便清泄症状反而能相应改善,同时服用量也可改为日服3次,每次3克或日服1次,每次3克。但对体质虚弱所产生的虚火上炎症状及孕妇不宜服用。